SPECIALISERAD ÖPPEN HÄLSO- OCH SJUKVÅRD 2027

UPPDRAGSBESKRIVNING OCH FÖRFRÅGNINGSUNDERLAG FÖR VÅRDVAL HALLAND SPECIALISERAD ÖPPENVÅRD

Innehållsförteckning

1. Vårdval Halland – mål, krav och avtalsvillkor 5
1.1. Förfrågningsunderlagets disposition 6
2. Administrativa föreskrifter 7
2.1. Orientering 7
2.2. Anvisningar för inlämnande av ansökningar 7
2.3. Beslutsordning 8
2.4. Krav för godkännande av ansökan 8
2.5. Skäl att inte godkänna ansökan 11
3. Uppdrags- och kravspecifikation 15
3.1. Politiska mål och strategier för hälso- och sjukvården 15
3.2. Mål för Region Halland 15
4. Leverantörens åtagande 16
4.1. Vårduppdraget 16
4.2. Distanskontakter 17
4.3. Hälsofrämjande och sjukdomsförebyggande arbete 18
4.4. Sexuell hälsa och sexuellt överförda sjukdomar, STI 18
4.5. Barn som misstänks fara illa 18
4.6. Barn som anhöriga 19
4.7. Våld i nära relationer 19
4.8. Rehabilitering 19
4.9. Funktion för koordinering, rehabkoordinator 19
4.10. Försäkringsmedicin 20
4.11. Skyldighet för leverantör att medverka till utlämnande av medicinskt underlag 20
4.12. Hjälpmedel 20
4.13. Utskrivningsplanering och SIP 20
4.14. Asylsökande och tillståndslösa 21
4.15. Kris- och katastrofberedskap 21
4.16. Tillgänglighet 22
4.17. Patientsäkerhet, avvikelsehantering och ständiga förbättringar 22
4.18. Läkemedel 23
4.19. Intyg 23
4.20. Utomlänspatient 24
5. Övriga krav på Leverantören 25
5.1. Regiongemensamt förbättrings- och utvecklingsarbete samt nationella satsningar 25
5.2. Arbetsgivare 25
5.3. Försäkringar 25
5.4. Lokaler, vårdhygien och utrustning 26
5.5. Underleverantörer 27

5.6. Klinisk kemi, Mikrobiologi och Patologi 27
5.7. Miljö 27
6. Utbildningsansvar 29
6.1. Specialiseringstjänstgöring (ST) för läkare inom specialistområdet 29
6.2. Bastjänstgöring (BT) för läkare 31
6.3. Allmäntjänstgöring (AT) för läkare 31
6.4. Studierektor för specialiseringstjänstgörande läkare 31
6.5. Verksamhetsintegrerat lärande, läkarutbildning – VIL, VFU 32
6.6. Sjuksköterske- och specialistsjuksköterskeutbildning 32
6.7. Medicinska sekreterare, vårdadministratörer och undersköterskor 33
6.8. Psykologkandidater, VFU 33
7. Uppföljning 35
7.1. Löpande uppföljning 35
7.2. Fördjupad uppföljning 36
8. Påföljder vid avtalsbrott 37
8.1. Åtgärdsplan 37
8.2. Rätt att innehålla samt nedsätta ersättning till Leverantören 38
8.3. Rätt till avhjälpande på Leverantörens bekostnad 38
8.4. Leverantörs skadeståndsskyldighet vid bristande uppfyllelse av Avtalet 38
8.5. Leverantörens ansvar för krav från tredje man 38
8.6. Förtida upphörande av avtalet 38
8.7. Politiskt beslut om tillbakadragande av upphandling enligt LOV 40
9. Invånarnas val samt patienternas rättigheter och delaktighet 41
9.1. Principer för invånarnas val 41
9.2. Om vårdenhet flyttar, samlokaliseras eller byter namn 41
9.3. Patientens rättigheter 42
10. Information och marknadsföring 43
10.1. Vårdvalssymbolen ger signal om godkännande 43
10.2. Information om kontaktuppgifter och patientavgifter 43
10.3. Grundutbud av information 43
10.4. Medicinsk information på nätet 43
10.5. Reklam och marknadsföring 44
10.6. Ny vårdenhet 44
10.7. Öppettider 44
11. Verksamhetsstöd – IT-tjänster 45
11.1. Gemensamma IT-tjänster 45
11.2. Sammanhållen vård- och omsorgsdokumentation 46
11.3. Personuppgiftsbiträdesavtal 46
11.4. E-tjänstekort (SITHS) 46
11.5. Verksamhetskatalogen – Hallandskatalogen samt HSA-katalog 47

11.6. Nationella tjänster 47
11.7. Region Hallands Spärrtjänst 47
11.8. Avvikelsehantering 47
11.9. Beställarens datalager 48
11.10. Digitalt utbud 48
11.11. Vårdinformationssystem vid verksamhetens upphörande 48
11.12. Vårdinformationssystem som avvecklas 49
12. Ekonomisk ersättning 50
12.1. Vårdepisodersättning 50
12.2. Övrig ersättning för såld vård 53
12.3. Köpt vård 55
12.4. Övriga ersättningar 55
12.5. Vite vid upprepad felaktig fakturering 56
13. Övriga villkor 57
13.1. Betalningsvillkor 57
14. Ordlista 58
15. Bilagor/Blanketter 61
Vårdavtal enligt lag om valfrihetssystem 62
§ 1 Avtalets omfattning 62
§ 2 Avtalet 62
§ 3 Definitioner 63
§ 4 Avtalsperiod 63
§ 5 Ändrade ägarförhållanden 64
§ 6 Överlåtelse 64
§ 7 Brister i utförande av Åtagandet 64
§ 8 Förtida upphörande 66
§ 9 Force majeure 69
§ 10 Försäkringar 70
§ 11 Kontaktpersoner 70
§ 12 Meddelanden 70
§ 13 Tillämplig lag och tvister 70
§ 14 Efter Avtalets upphörande 70
§ 15 Uppföljning inför Driftstart 71
§ 16 Förändrade villkor 71
§ 17 Övrigt 71
§ 18 Signering 72

1. Vårdval Halland – mål, krav och avtalsvillkor

Denna Uppdragsbeskrivning och förfrågningsunderlag vänder sig både till vårdgivare som vill vara en del av Vårdval Halland och till de som redan är en del av vårdvalet. Innehållet i dokumentet klargör de generella målen och kraven på specialiserad öppenvård som bedrivs inom Vårdval, liksom kraven på Leverantörens företag och gällande avtalsvillkor. För vårdgivare som uppfyller och accepterar villkoren skrivs ett grundavtal som gäller i 10 år. Villkoren uppdateras dock årligen av Region Halland. Om en enskild vårdgivare inte accepterar de uppdaterade villkoren, har denne rätt att säga upp avtalet enligt det regelverk som framgår av avtalet.

Ett vårdavtal inom ramen för Vårdval Halland innebär inga garanterade intäkter för Leverantören. Vårdvalet innebär att patienten väljer vårdgivare och ersättningen följer patienterna. En vårdgivare kan inte avvisa en invånare som gjort sitt val.

Vårdgivarna ska både tillgodose patienternas behov av hälso- och sjukvård och bidra till att genomföra Regions Hallands långsiktiga mål och strategier för hälso- och sjukvården. Kraven på verksamheterna är högt ställda. De är legala, ekonomiska och politiska. De innebär också att vårdenheterna ska använda bästa tillgängliga kunskap och leva upp till allmänt accepterade professionella standarder.

Inom Vårdval Halland har varje vårdenhet stor frihet att utforma vården. Den måste dock ansluta till den vårdinformationsstruktur som Region Halland har beslutat. Region Halland förbättrar successivt sin uppföljning av och dialog med vårdvalsverksamheterna i syfte att kunna jämföra och bedöma verksamheterna samt att bidra till förbättringar.

För att få ingå i Vårdval Halland ska Sökanden uppfylla Region Hallands krav för att bedriva verksamhet inom sitt område. Dessa preciseras i denna Uppdragsbeskring och förfrågningsunderlag respektive i olika dokument som detta länkar eller hänvisar till.

1.1. Förfrågningsunderlagets disposition

I förfrågningsunderlaget finns en ordlista som förklarar väsentliga begrepp och förkortningar som används i dokumentet följt av olika blanketter/bilagor:

- Administrativa föreskrifter.
- Uppdrags- och kravspecifikation.
- Utbildningskrav.
- Uppföljning.
- Påföljder vid avtalsbrott.
- Patienternas val, rättigheter och delaktighet.
- Information och marknadsföring.
- Verksamhetsstöd – IT-tjänster.
- Ekonomisk ersättning.
- Ordlista.
- Bilagor/Blanketter:
  Ansökan om godkännande för Vårdval Halland.
  Avtalsmall.

2. Administrativa föreskrifter

2.1. Orientering

Upphandlande myndighet
Upphandlande myndighet för denna upphandling är Region Halland, organisationsnummer 232100-0115, nedan kallad Beställaren.

Region Halland (RH) är en av Hallands största arbetsgivare. ~~med ca 8000 anställda.~~ Ett av Beställarens uppdrag är att ansvara för och bedriva hälso- och sjukvård samt tandvård. Mer information om Region Halland finns på www.regionhalland.se.

Upphandlingsform
Denna upphandling sker i enlighet med lag (2008:962) om valfrihetssystem (LOV). LOV reglerar vad som ska gälla för regioner som vill konkurrensutsätta verksamheter i egen regi genom att överlåta valet av utförare av stöd, vård- och omsorgstjänster till patienten.

Syftet med vårdvalet är att stärka patientens ställning genom att fritt kunna välja vårdgivare. Den fria etableringen inom vårdvalet syftar till att öka mångfalden av vårdgivare och tillgängligheten för patienterna. Vårdvalet ska ge alla Sökanden samma villkor och konkurrensneutralitet ska råda inom de uppdragsområden för vårdvalet som Regionen definierar i Förfrågningsunderlaget.

2.2. Anvisningar för inlämnande av ansökningar

Ansökningshandlingar
Intresserade av att driva verksamhet inom Vårdval Halland ska insända en ansökan om att bli godkänd. Ansökan sker genom att ansökningsblanketten tillsammans med övriga begärda handlingar lämnas in till Beställaren. En ansökan ska lämnas per huvudman och specialitet.

Adress
Ansökan insänds i ett exemplar till:
Diariet,
Region Halland,
Box 517, 301 80 Halmstad

Observera att ansökan via fax eller e-post inte accepteras.
Ange ”Vårdval Halland” på kuvertet.

Språk
Ansökan och bilagor ska vara på svenska.

Öppen ansökningstid
Ansökningstiden är öppen vilket innebär att det inte finns en sista dag som ansökan ska vara inlämnad.

Godkännandekrav
För att Sökanden ska bli godkänd måste samtliga obligatoriska kvav och övriga villkor som anges i detta förfrågningsunderlag vara uppfyllda.

Förtydligande och/eller komplettering av ansökan
Om ansökan inte är komplett ifylld, begärda underlag saknas får Beställaren begära komplettering.

Om ansökan inte är komplett vid inlämningstillfället, eller om Sökanden inte lämnar begärda kompletteringar kan handläggningstiden förlängas eller ansökan avslås.

Fel i ansökan
Fel i ansökan får rättas. Sökanden ska utan dröjsmål lämna de kompletteringar av ansökan som efterfrågas.

Offentlig handläggning
Inkommen ansökan är som regel offentlig handling. Om inte Sökanden anger annat kommer Beställaren att tolka det som att inte någon information i ansökan omfattas av sekretess. Om Sökanden anser att någon del i ansökan ska omfattas av sekretess ska detta anges i ansökan och motiveras. Det ska anges på vilka grunder sekretess önskas. Beställaren kommer att i varje enskilt fall och vid varje förfrågan göra en prövning av huruvida en specifik uppgift omfattas av sekretess.

2.3. Beslutsordning

Beslut om godkännande ska fattas av Hälso- och sjukvårdsdirektör på uppdrag av Regionstyrelsen.

Ingående av avtal
Om ansökan godkänts upprättar Beställaren ett avtal som sänds till Sökanden. Det ska ske utan dröjsmål efter det att beslut om godkännande fattats.

Villkorat godkännande
Beställaren kan meddela villkorat godkännande. Det innebär att Sökanden åläggs att vidta åtgärder för att bli godkänd. När Beställaren kontrollerat att begärd åtgärd vidtagits, blir Sökanden godkänd och avtal upprättas.

Avslag av ansökan
Sökanden som inte blir godkänd har möjlighet att återkomma med en ny ansökan eller kompletteringar till tidigare ansökan.

Ansökan om rättelse
Om Sökanden inte har godkänts och anser att det beslutet i någon bemärkelse är felaktigt har Sökanden möjlighet att ansöka om rättelse av beslutet. Sådan ansökan om rättelse ska inom tre veckor ha inlämnats till Förvaltningsrätten i Göteborg. Ansökan ska innefatta begäran om vilken ändring som Sökanden yrkar.

Avtalets giltighet
Det avtal som tecknas mellan Sökanden och Region Halland om verksamhet inom Vårdval Halland, gäller i tio år från det datum avtalet tecknas.

2.4. Krav för godkännande av ansökan

För att få bedriva vård inom Vårdval Halland krävs att Sökanden godkänts av Beställaren. Beställarens prövning av en ansökan omfattar bedömning av det aktuella bolagets resurser i olika avseenden. Grundläggande är att Sökanden har kompetens och kapacitet att arbeta med samtliga vårdepisoder inom det vårdval som ansökan gäller. En ansökan bör därför innehålla en programförklaring för den planerade verksamheten, på kort och lång sikt. Sökanden ska göra för troligt att bolaget besitter teknisk, ekonomisk, kunskaps- och kompetensmässig kapacitet och förmåga att bedriva hälso- och sjukvård.

Ansökan ska fyllas i enligt de anvisningar som lämnas i förfrågningsunderlaget. Beställaren kommer att inhämta referenser för nyckelpersoner i verksamheten, samt andra tillgängliga uppgifter från offentliga register.

Beskrivning av verksamheten
I ansökan ska Sökanden beskriva hur verksamheten kommer att bedrivas och hur det säkerställs att åtagandet i alla dess delar kommer att utföras från driftstart.

Beskrivningen ska omfatta följande områden:

- Verksamhetsidé.
- Beskrivning av företagets organisation, ledning och ägarförhållanden.
- Beskrivning hur marknadsföring kommer att ske.
- Öppethållande under året.
- Telefontider.
- Organisation för att utföra Uppdrag/Åtagande – bemanning och kompetens.
- Hur personalens kompetensutveckling ska säkerställas.
- Lokaler och utrustning.

Till ansökan ska bifogas:

- Registerutdrag från vårdgivarregistret som bekräftelse på att anmälan av verksamhet är gjord enligt 2 kap 1–3 § patientsäkerhetslag (2010:659).
- Dokumentation som redovisar andra faktorer som Sökanden önskar åberopa (frivilligt).
- Ifyllt kontaktformulär.

Driftstart
I ansökan ska anges från vilken dag Sökanden avser att bedriva verksamheten. Sökanden ska från och med driftstart utföra uppdraget i hela dess omfattning. Om angivet datum för driftstart förändras, ska detta meddelas Beställaren. Dagen för driftstart ska infalla inom sex månader från det att avtal tecknats.

Bemanning
I ansökan ska anges kompetensprofil för den personal som ska bemanna verksamheten. Kompetensprofilen ska spegla förmågan att utföra åtagandet.

Samverkan med andra företag
Sökanden får åberopa andra företags ekonomiska, tekniska och yrkesmässiga kapacitet i sin ansökan (s.k. underleverantörsavtal). Sökanden ska kunna styrka att det finns nödvändiga resurser när avtalet ska fullgöras, exempelvis genom ett skriftligt åtagande från de aktuella företagen.

Verksamhetschef
Till ansökan ska anges namn på verksamhetschef och bifogas CV och meritförteckning som visar att personen är väl förtrogen med uppdragets karaktär. Två referenser för verksamhetschef ska lämnas. Beställaren förbehåller sig rätten att inhämta ytterligare referenser. Om rekrytering av verksamhetschef inte är klar vid tidpunkten för ansökans inlämnande, ska ansökan kompletteras med detta innan godkännande kan ges.

Leverantören ska hålla Regionen löpande informerad om vem som är verksamhetschef och tillika ansvarig kontaktperson samt vem som är medicinskt ledningsansvarig.

Medicinskt ledningsansvarig
Om verksamhetschefen inte är läkare ska en medicinskt ledningsansvarig läkare utses (MLA).

Medicinskt ledningsansvarig läkare ska inneha specialistkompetens i aktuell specialitet, ha god erfarenhet av hälso- och sjukvård i enlighet med detta förfrågningsunderlag och vara väl förtrogen med de lagar, förordningar, föreskrifter och allmänna råd som gäller för hälso- och sjukvård. Till ansökan ska CV bifogas, vilken ska innehålla uppgifter om anställningstid, kompetens och yrkeserfarenhet. Bifoga svar avseende behörighetsstatus för legitimation och specialistkompetens från Socialstyrelsen, utdraget får vara maximalt tre månader gammalt.

Två referenser ska styrka att medicinskt ledningsansvarig läkare har kompetens och erfarenhet i enlighet med ställda krav. Beställaren förbehåller sig rätten att inhämta ytterligare referenser.

Om rekrytering av medicinskt ledningsansvarig läkare inte är färdig vid anbudsgivningen, ska Region Halland informeras om tilltänkt läkares erfarenhet och kompetens senast en månad före avtalsstart.

Verksamhetens geografiska placering och krav på lokaler
Verksamhetens adress ska anges i ansökan. Leverantörens åtagande enligt avsnitt 4 i detta förfrågningsunderlag ska fullgöras i de lokaler som Leverantören anger i ansökan eller som senare godkänns av Region Halland. Sökanden ska göra en beskrivning av de lokaler som är aktuella för verksamheten. Tillgängligheten ska vara anpassad efter Boverkets Byggregler och sökanden ska redovisa hur fortlöpande städning och underhåll kommer att hanteras.

Kvalitetsledningssystem
I ansökan ska verksamhetens kvalitetsledningssystem beskrivas, samt på vilket sätt det används i verksamheten. Ledningssystemet ska uppfylla kraven i SOSFS 2011:9 Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd om ledningssystem för systematiskt kvalitetsarbete.

IT-infrastruktur
I ansökan ska anges att Sökanden accepterar anslutningen till Region Hallands systemstöd och den sammanhållna vård- och omsorgsdokumentationen. Sökanden ska även säkerställa att använda underleverantörer ges tillgång till dessa system och dokumenterar i dessa.

Ekonomisk stabilitet och seriositet
En grundförutsättning för godkännande är att Sökanden är godkänd för F-skattsedel och har en stabil ekonomiskt grund. Det ska framgå av ansökan att det finns ekonomiska förutsättningar att fullgöra det långsiktiga åtagande som Avtalet innebär. Beställarens bedömning av huruvida Sökanden ska godkännas kommer att ske utifrån dennes finansiella och ekonomiska ställning (förmåga att fullfölja ett avtal av denna storleksordning under avtalsperioden). Sökandens redovisning styrks lämpligen genom revisors eller banks intygande.

Vidare ska Sökande på anmodan kunna visa att eventuella tidigare eller befintliga verksamheter har bedrivits med ekonomisk seriositet och agerat på ett sätt som främjar och upprätthåller sund konkurrens på marknaden.

Ansökan ska innehålla:

- En trovärdig finansierings- och affärsplan för det aktuella bolaget.
- Årsredovisning för aktörer med aktiva företag.
- Av Skatteverket ifylld blankett SKV 4820, avseende den för ansökan juridiska personen, som underlag på att bolaget fullgjort sina skyldigheter till det allmänna i form av

skatteinbetalningar. Blanketten får inte vara äldre än tre månader från datum för utfärdandet.
- Kopia på finansiella säkerheter som åberopas, t.ex. checkkredit, lånelöfte från bank eller koncerngaranti.

2.5. Skäl att inte godkänna ansökan

Ofullständig ansökan

I en första schablonbedömning kommer ansökan inte att godkännas i de fallen:

- Ansökan inte är komplett.
- Begärda handlingar och intyg saknas.
- Sökanden i något väsentligt hänseende har låtit bli att lämna begärda upplysningar eller lämnat felaktiga upplysningar som begärts med stöd av 7 kap 1 § LOV.

Dessa brister kan dock åtgärdas genom att Sökanden kompletterar ansökan och lämnar de uppgifter som krävs.

När ansökningshandlingarna är kompletta kan Beställaren ta ställning till om Sökanden uppfyller ställda krav eller inte.

Bristande ekonomiska förutsättningar

Vid prövningen av de ekonomiska förutsättningarna att driva verksamheten kommer Sökanden inte att godkännas om:

- Sökanden har en låg kreditvärdighet enligt kreditupplysningen och Beställaren bedömer att det kan påverka Sökandens förmåga att driva verksamheten.
- Sökanden med en nystartad verksamhet inte kan redovisa en ekonomisk stabilitet som krävs för att driva verksamheten, eller har sådana ekonomiska förutsättningar att verksamheten kan garanteras.
- Sökanden har en soliditet (eget kapital/totalt kapital) som understiger 15 procent.
- Sökanden är i konkurs eller likvidation, är under tvångsförvaltning eller är föremål för ackord eller tills vidare har inställt sina betalningar eller är underkastad näringsförbud.
- Sökanden är föremål för ansökan om konkurs, tvångslikvidation, ackord eller annat liknande förfarande.
- Sökanden inte har fullgjort sina åligganden avseende socialförsäkringsavgifter eller skatt i hemlandet eller annan stat inom EES-området.
- Sökanden på Beställarens begäran inte kan redovisa en finansieringsplan som Beställaren bedömer visar på förutsättningar att bedriva verksamheten under de två första verksamhetsåren.
- Sökanden riskerar att inställa sina betalningar, inleda ackordsförhandlingar, träda i likvidation eller om fara för obestånd föreligger.

Nedanstående förhållanden kan medföra att Sökanden inte kommer att godkännas:

- Likviditeten (omsättningstillgångar utom varulager/kortfristiga skulder) understiger 100 procent.
- Sökanden eller en eller flera företrädare har obetald skuld avseende inbetalning av skatter eller socialförsäkringsavgifter.
- Sökanden eller en eller flera företrädare för Sökanden haft upprepade tidigare – nu inbetalda skulder – avseende inbetalning av skatter eller socialförsäkringsavgifter.
- Sökanden eller en eller flera företrädare för Sökanden har varit inblandad i flera tidigare

konkurser.
- Sökanden eller en eller flera företrädare för sökanden har visat prov på bristande seriositet i sin yrkes-/affärsverksamhet.

Saknas ekonomisk styrka, eller om bolaget är nystartat, kan bank-, moderbolags- eller annan borgenärs garanti förstärka uppfattningen om Sökandens möjlighet att fullgöra uppdraget.

Brister i den planerade verksamheten
Sökanden anses inte vara godkänd som Leverantör till Vårdval Halland om:
- Beställaren bedömer att verksamheten inte kommer att bedrivas i sin helhet enligt Avtalet.
- Beställaren bedömer att verksamheten inte kommer att bedrivas med en kvalitet motsvarande de krav som Avtalet anger.
- Verksamheten inte kommer att bemannas med den kompetens och i den omfattning Avtalet anger och förutsätter.
- Sökanden inte är beredd att ingå Vårdavtal enligt LOV.
- Sökanden inte kan visa att denne har tillgång till lokaler anpassade för Verksamheten inom Region Halland.
- Lokalerna i väsentlig omfattning inte uppfyller kraven avseende fysisk tillgänglighet, vårdhygien eller motsvarande.
- Sökanden inte visat att denna har tillgång till den utrustning som krävs för att bedriva Verksamheten.
- Sökanden saknar de tillstånd som krävs för utförandet av uppdraget.
- Sökanden har i väsentligt hänseende underlåtit att lämna begärda uppgifter alternativt lämnat felaktiga uppgifter.
- Beställaren av annan anledning bedömer att Sökanden saknar förutsättningar att bedriva Verksamheten.

Övriga skäl att inte godkänna en Sökande
Sökande kommer inte att godkännas om:
- Sökanden, eller en person som är verksam hos Sökanden, har gjort sig skyldig till allvarligt fel i yrkesutövningen eller genom lagakraftvunnen dom dömts för brott avseende yrkesutövning eller för annat brott som Regionen anser påverkar förtroendet för vården.
- Ersättning till Sökanden samtidigt utgår enligt lagen (1993:1651) om läkarvårdsersättning, LOL, förordningen (1994:1121) om läkarvårdsersättning, FOL, eller de författningar som ersätter dessa.
- En vårdgivare som ersätts enligt LOL/FOL kommer att vara verksam på samma utbudspunkt som Sökanden.
- Personal hos Sökanden (inklusive vikarier, ersättare eller underleverantörer) uppbär ersättning enligt LOL/FOL under den tid de är verksamma vid vårdenheten och/eller på annat sätt utför tjänster enligt detta avtal.

Läkare som är verksam enligt LOL/FOL i Halland kan ges möjlighet att under 24 månader arbeta inom Vårdval Halland, med möjlighet att inom denna tid återgå till LOL/FOL (s.k. vilande etablering). Läkaren får under denna tid inte driva verksamhet och begära ersättning enligt LOL/FOL. Möjligheten kan utnyttjas en gång per läkare.

Sökanden kan komma att inte godkännas om:
- Sökanden eller en eller flera företrädare för Sökanden tidigare haft uppdrag åt Beställaren, annan region eller annan uppdragsgivare som denne uppdragsgivare till följd av brister i

Sökandens agerande sagt upp i förtid.
- Beställaren eller annan myndighet genomför en utredning om allvarliga brister i verksamhet som Sökanden har i annat uppdrag.
- Företrädare för Sökanden är dömd för eller föremål för utredning av brott som av Beställarens anses påverka förtroendet för vården.

Om Beställaren överväger att inte godkänna en ansökan på grund av tidigare brister i Sökandens eller dess företrädares agerande ska Beställaren väga bristens omfattning mot hur lång tid tillbaka bristen ligger. Beställaren äger inte rätt att avslå en ansökan med hänvisning till brister som ligger mer än fem år tillbaka i tiden, om inte synnerliga skäl föreligger.

Utdrag ur register
Beställaren kommer att i relevanta fall (legitimerade yrkeskategorier) inhämta uppgifter från Socialstyrelsen och Inspektionen för vård och omsorg (IVO).

Sökanden ska om Beställaren så begär kunna lämna utdrag ur belastningsregistret för företrädare för Sökanden.

Beställaren inhämtar via kreditupplysningsföretag och på andra sätt offentlig information om Sökandens ekonomiska förutsättningar.

Beställaren har ett förebyggande samarbete med Skatteverket, vilket innebär att offentliga uppgifter om skattestatus inhämtas för kontrakterade parter, både inför godkännande och löpande under avtalets löptid.

Underskrift
Med sin underskrift av ansökan intygar Sökanden att:
- Lämnade uppgifter i alla delar är korrekta och att väsentlig information om Sökanden inte är utelämnad.
- Samtliga beskrivningar och dokument som Beställaren efterfrågar bifogas i ansökan.
- Hela Uppdraget/Åtagandet enligt Avtalet kommer att utföras från driftstart.
- De krav som Beställaren anger i förfrågningsunderlaget kommer att uppfyllas vid driftstart.
- Verksamheten bemannas med personal med den kompetens och i den omfattning som krävs för att utföra åtagandet.
- Något förhållande i enlighet med vad som föreskrivs i 7 kap. LOV som utgör grund för uteslutning inte föreligger.
- Sökanden accepterar att tillsammans med Beställaren medverka vid ett uppstartsmöte cirka 4 veckor före driftstart. Vid detta möte kommer Beställaren att följa upp att Sökanden vidtagit de åtgärder som behövs utifrån de krav och villkor som ställs för att verksamheten ska kunna starta vid driftstart. Om Beställaren bedömer att Sökanden inte kommer att klara att driva verksamheten enligt Avtalet från angivet datum för driftstart har Beställaren rätt att ensidigt fatta beslut om att senarelägga driftstart eller säga upp avtalet till förtida upphörande.

Om Sökanden inte har möjlighet att i samband med ansökan redovisa samtliga begärda uppgifter ska det till ansökan bifogas en redogörelse för orsaken till detta, samt en tidsatt plan för när ansökan kommer att kompletteras. Ett beslut om villkorat godkännande kan i sådant fall komma att fattas, inklusive ett besked om vad som återstår att göra innan ansökan kan godkännas. Ett beslut om villkorat godkännande utgör inte ett beslut om godkännande enligt 8 kap. 1 § LOV.

Sökanden kan inte ansöka om rättelse enligt LOV av ett beslut om villkorat godkännande eller grunda en skadeståndstalan enligt samma lag på ett sådant beslut. Ett beslut om villkorat godkännande innebär att när den som ansöker har kompletterat ansökan med handlingar som visat att återstående krav för godkännande är uppfyllda, kommer ett nytt beslut om godkännande att fattas. Om Sökanden inte inom tre månader kan visa att återstående krav för godkännande är uppfyllda kommer ett beslut att fattas om att inte bifalla ansökan.

Upplysningar
Frågor om förfrågningsunderlaget görs per brev, e-post eller telefon till: Hälso- och sjukvårdsstrateg, Region Halland, Box 517, 301 80 Halmstad, e-post: regionen@regionhalland.se eller telefon via växel: 035-13 48 00.

3. Uppdrags- och kravspecifikation

Regionfullmäktige beslutar årligen om förutsättningar för Vårdval Halland. Utifrån dessa och förändrade förutsättningar görs årliga – och för Leverantören bindande – förändringar i ”Uppdragsbeskrivning och förfrågningsunderlag för Vårdval Halland Specialiserad öppenvård”. Leverantören ska ha kompetens och kapacitet att arbeta med samtliga vårdepisoder inom det vårdval som godkännandet gäller. Om detta inte görs i förväntad utsträckning kommer godkännandet av Leverantören att omprövas.

3.1. Politiska mål och strategier för hälso- och sjukvården

Regionfullmäktige beslutade i februari 2026 om en reviderad Hälso- och sjukvårdsstrategi för Halland. Region Hallands Hälso- och sjukvårdsstrategi beskriver ett övergripande mål och fyra strategiska inriktningar för att nå dit. Strategin är styrande för hälso- och sjukvårdsutvecklingen i Halland och ger en tydlig riktning för hur både vård och system ska förändras för att med god kvalitet och resurseffektivitet möta nuvarande och framtida invånares behov. Region Halland ska styras och ledas med beredskap för det oförutsedda och med förmåga att snabbt ställa om och tänka nytt. Hälso- och sjukvårdsstrategin, i kombination med aktuella förutsättningar, ska ligga till grund för faktabaserade beslut om framtidens hälso- och sjukvård. Strategin ger en långsiktig inriktning för Hallands hälso- och sjukvård och är utgångspunkten när fokusområden och mål pekas ut i Mål och budget och bryts ned i verksamhetsplaner. Delar i det strategiska arbetet handlar om att arbeta med processutveckling, inom och mellan organisationer, med fokus på att skapa värde för invånarna. Hälso- och sjukvården ska arbeta med ständiga förbättringar i syfte att stärka invånarens och patientens roll och skapa förutsättningar för vård på rätt vårdnivå.

3.2. Mål för Region Halland

Hälso- och sjukvårdsstrategin har ett strategiskt ramverk som utgår från regionens vision ”Halland – bästa livsplatsen”, vilken sedan bryts ned till strategins övergripande mål och fyra strategiska inriktningar. Varje år pekas ett antal fokusområden och mål ut efter en strategisk analys av Hallands utvecklingsbehov.

Övergripande mål
En hälso- och sjukvård för bättre hälsa.

Strategiska inriktningar
Hälso- och sjukvården i Halland ska vara *proaktiv*, *tillgänglig*, *sammanhållen* och *högkvalitativ*.

Årets fokusområden
För att göra det möjligt att nå det övergripande målet om ***En hälso- och sjukvård för bättre hälsa*** beslutas det årligen om ett antal fokusområden med underliggande mål. Vårdenheterna i Vårdval Halland specialiserad öppenvård uppdras att arbeta med de fokusområden och mål som fastslagits i *Mål och budget*. Under 2026 har Regionfullmäktige beslutat om följande fokusområden:

- En organisation med utvecklings- och motståndskraft.
- En hållbar växande region.
- En tillgänglig och högkvalitativ hälso- och sjukvård.
- En digital kraftansamling för framtidens välfärd.

De underliggande mål som berör hälso- och sjukvården är:

- En region som säkerställer god tillgänglighet till vård.

- En region som tillhandahåller nära och sammanhållen vård.
- En region som säkerställer vård av hög kvalitet.

Uppföljning
Uppföljning av Hälso- och sjukvårdsstrategin sker med hjälp av de mål och indikatorer som beslutas i Mål och budget och följs upp i regionens uppföljningsrapporter samt i årsredovisningen.

4.Leverantörens åtagande

Uppdragsbeskrivningen tydliggör de mål, krav och uppdrag som Region Halland ställer på vårdgivarna. Genom avtalstecknandet blir Leverantören också godkänd. Leverantör inom Vårdval Halland accepterar innehållet i och formerna för den uppföljning av avtalet som Region Halland har bestämt.

För att få ingå i Vårdval Halland ska Leverantören uppfylla Regionens krav för att bedriva verksamhet (se avsnitt 2.4).

4.1. Vårduppdraget

Vårduppdraget definieras av Uppdragsbeskrivningen och förfrågningsunderlagets specifikationer av patientgrupper samt diagnos- och åtgärdsrelaterade insatser och avgränsningar.

Utifrån detta ska Leverantören ge en hälso- och sjukvård med god medicinsk kvalitet och hög säkerhet, god tillgänglighet, ett gott bemötande på lika villkor och en helhetssyn på individens hälsotillstånd och vårdbehov samt tillämpa de indikationer för behandling som generellt gäller för specialiserad vård och specifikt de riktlinjer som gäller inom Region Halland.

Krav på vård och följsamhet till mål och riktlinjer
Leverantören ska:
- Följa hälso-och sjukvårdslagen och andra lagar som för hälso- och sjukvårdsverksamheter är aktuella.
- Ge god vård anpassad för målgruppen.
- Följa Socialstyrelsens föreskrifter, rekommendationer och nationella riktlinjer.
- Följa av Region Halland beslutade kunskapsstöd från det nationella systemet för kunskapsstyrning i form av vårdprogram, personcentrerade och sammanhållna vårdförlopp samt standardiserade vårdförlopp.
- Följa av Region Halland beslutade rekommendationer för läkemedel och medicinteknik från NT- rådet och MTP-rådet.
- Följa Region Hallands tillämpning av nationella styrdokument i form av regionala vårdriktlinjer, rutiner och processbeskrivningar och systematiskt tillägna sig kunskap och tillämpa bästa medicinska praxis inom vårdområdet.
- Arbeta kostnadseffektivt och leverera god vård med hög kvalitet
- Aktivt verka och ta ansvar för ökat kunskapsutbyte och samverkan med andra berörda vårdgivare inom närsjukvård och specialistvård.

I vårduppdraget ingår följande:
- Leverantören ska, utifrån en medicinsk bedömning, tillgodose patientens behov av medicinsk rådgivning, diagnostik, behandling samt förebyggande och rehabiliterande

insatser, förutsatt att dessa inte kräver särskilda medicinska eller tekniska resurser, särskild kompetens eller faller under annan huvudmans ansvar.
- Nybesök ska genomföras som ett fysiskt besök.
- Vårdenheten ska främja patientens delaktighet och inflytande i sin vård samt eftersträva kontinuitet.
- Vårdenheten ska svara för att patientens vårdbehov tillgodoses i en omfattning som motsvarar behovet.
- Vårdenheten ska se till att patienten får vård på rätt vårdnivå och skapa förutsättningar för aktiva överlämningar mellan olika vårdnivåer.
- Vårdenheten ska ge patienten nödvändig information om sin sjukdom och tillgängliga behandlingsalternativ. Vårdenheten ska mobilisera och stödja patientens egna resurser (egenvård) i behandlingsarbetet, öka välbefinnandet och förhindra försämringar.
- I vårdenhetens ledningssystem för kvalitet ska det framgå hur vårdenheten arbetar för att följa nationella och regionala kunskapsstöd, samt hur uppföljning av tillämpningen sker, jämför 4 kap. 2 § SOSFS 2011:9 *Ledningssystem för systematiskt kvalitetsarbete.*
- Vårdenheten ska följa de beslut som fattats inom ramen för den lokala kunskapsstyrningen och i processen för ordnat införande. Aktuella regionala beslut om nationella vårdförlopp, vårdprogram och riktlinjer publiceras på Vårdgivarwebben, Ordnat införande för ny kunskap.
- Vårdenheten ska bistå närsjukvårdens enheter med bedömningar och stöd när ansvarig behandlare inom närsjukvården behöver konsultera specialist.
- Vårdenheten ska främja effektiva vårdprocesser, Standardiserade vårdförlopp och i allt övrigt samverka med andra vårdgivare och huvudmän så att patienter och närstående upplever vården i Halland som en helhet, SVF Region Halland.
- Vårdenheten ska rapportera väntetider och tillgänglighet till nationella väntetidsdatabasen.
- Vårdenheten ska följa de beslutade vårdepisoderna:
    - För hud ingår hela uppdraget utom STI-verksamhet. Samtliga vårdepisoder ska kunna utföras med undantag för medicinska bad och hyperhidros.
    - För psykiatri ingår vuxna patienter med diagnos ADD, ADHD, Depression och Bipolär sjukdom. Patienter som är i behov av vård och behandling av andra psykiatriska diagnoser ska remitteras till hemregionens vuxenpsykiatriska mottagning alternativt till annan utförare av offentligt finansierad vård som patienten väljer i enlighet med 9 kap. 1 § PL.
- Vårdenheten ska arbeta med suicidprevention enligt Region Hallands riktlinjer, se Suicidprevention - Vårdgivare.
- Vid distanskontakter ska Region Hallands styrdokument och tillämpningsanvisningar för Distanskontakter följas.

4.2. Distanskontakter

Distanskontakter inom vårdavtalet kan endast bokas vid återbesök efter att första besöket skett fysiskt hos Leverantören. Distanskontakter kan endast bokas om de ersätter ett fysiskt besök, som ett komplement till vård som utförs i verksamhet geografiskt belägen i Halland.

Distanskontakten bokas i samråd med patienten och innehållet motsvarande ett fysiskt besök ska kunna styrkas av patientjournal. Distanskontakten ska ha samma patientavgift som vid ett fysiskt besök, vilket ska vara informerat till patienten.

Vid distanskontakter ska Region Hallands rutiner Distanskontakt - tillämpningsanvisning och

Vårdkontakter - registrering tillämpas.

För mer information se: Digitala besök i vården (distanskontakt) – Vårdgivare.

4.3. Hälsofrämjande och sjukdomsförebyggande arbete

I det hälsofrämjande och sjukdomsförebyggande arbetet ingår att stödja människor att göra hälsosamma val och att ta ansvar för sin egen hälsa.

I arbetet ska vårdenheten följa Region Hallands rutin för sjukdomsförebyggande arbete/levnadsvanor samt regionala Terapirekommendationer, Regionala riktlinjer och rekommendationer grundar sig på Nationella riktlinjer för vård vid ohälsosamma levnadsvanor samt Nationellt vårdprogram för levnadsvanor – prevention och behandling.

Leverantören ansvarar för att:

- Identifiera ohälsosamma levnadsvanor (tobak och nikotin, alkohol, matvanor samt fysisk aktivitet).
- Erbjuda relevanta åtgärder alternativt hänvisa eller remittera motiverade patienter till vidare stöd i närsjukvården.

Inför operation ska patienten informeras om komplikationsrisker och vilka vinster som kan uppnås med att förändra sina levnadsvanor. Patienten ska erbjudas stöd och behandling enligt den regionala rutinen Rökfri och alkoholfri före och efter operation. För mer information se Terapirekommendationer Halland.

Dokumentation av arbetet med levnadsvanor ska ske enligt manual Cosmic - Levnadsvanor. Fysisk aktivitet på recept förskrivs i enlighet med manualen Cosmic - Fysisk aktivitet på recept, FaR.

Information om levnadsvanearbetet finns på vårdgivarwebben. Rekommenderat material finns för beställning och nedladdning i Broschyrer och rapporter – beställ eller ladda ner under rubriken levnadsvanor.

4.4. Sexuell hälsa och sexuellt överförda sjukdomar, STI

Vårdenheten ska uppmärksamma riskbeteenden samt vara lyhörda för de listades sexuella hälsa och tecken på sexuellt överförda infektioner. Vårdenheten ska samverka tvärsektoriellt i den utsträckning som patientens vård kräver det. Se Rutin Handläggning för sexuellt överförbara infektioner -smittspårning, behandling, smittskyddsanmälan.

På Vårdgivarwebb Halland finner du regiongemensam information om Sexuellt överförbara infektioner och HIV.

4.5. Barn som misstänks fara illa

Vårdenheten har skyldighet att anmäla misstanke om barn som far illa i enlighet med 19 kap. 1§ och 2§ Socialtjänstlagen, SOL. Se vidare Orosanmälan/Vid oro för ett barn samt rutin som beskriver skyldighet att anmäla.

4.6. Barn som anhöriga

Vårdenheten ska uppmärksamma barn som anhöriga i enlighet med regional rutin Barn som anhöriga

4.7. Våld i nära relationer

Vårdenheten ska uppmärksamma fysiska skador samt symtom på fysisk och psykisk ohälsa som kan ha sin grund i utsatthet för våld i nära relationer. Leverantören ska implementera de processer och riktlinjer som behövs för att verksamheten ska uppfylla kraven HSLF-FS 2022:39 Våld i nära relationer.

Se vidare regiongemensam rutin Våld i nära relationer inkluderat hedersrelaterat våld och förtryck. Dokumentation av våldsutsatthet ska ske under sökordet Våld i nära relationer som då säkerställer ett sekretesskydd i Journal via nätet. Se Dokumentation av Våldsutsatthet i Cosmic.

4.8. Rehabilitering

Vårdenheten ska tillgodose patienters behov av rehabilitering. Följande yrkesgrupper ska ingå på eller kopplas till vårdenheten om patientens behov kräver rehabiliterande insatser av: fysioterapeut, arbetsterapeut, psykolog/psykoterapeut och kurator/annan jämförbar psykosocial funktion.

Rehabiliteringen ska innehålla bedömning, planering, rehabiliterande insatser, utvärdering och förebyggande arbete. Rehabiliteringsinsatserna ska bygga på vetenskaplig grund och/eller beprövad erfarenhet, antalet behandlingstillfällen och omfattning ska stå i proportion till åkommans art och kontinuerlig utvärdering ska ske. Rehabiliteringen ska sträva efter att så snart som möjligt ge patienten stöd att hantera sin behandling/träning på egen hand. Rehabiliteringen ska också ge adekvat kunskap som patienten kan tillämpa för sin egenvård. Rehabiliteringen bör ske utifrån de vårdförlopp och kunskapsstöd som finns tillgängliga. I rehabiliteringsarbetet bör Socialstyrelsens kunskapsstöd, Hälso- och sjukvårdens arbete med sjukskrivning och rehabilitering – Nationellt kunskapsstöd och vårdförloppet inom nationell kunskapsstyrning Generisk modell för rehabilitering och delar av försäkringsmedicinskt arbete i vårdförlopp och andra kunskapsstöd användas.

Vårdenhetens rehabiliteringsprofessioner ska samverka med varandra och samordna insatser med externa aktörer när patientens behov så kräver.

4.9. Funktion för koordinering, rehabkoordinator

Enligt lag (2019:1297) om koordineringsinsatser för sjukskrivna patienter, ska hälso- och sjukvården erbjuda koordinerande insatser för sjukskrivna patienter som har ett särskilt behov av individuellt stöd för att kunna återgå till eller inträda i arbetslivet. Enligt regional rutin Sjukskrivningsprocessen ska koordinerade insatser erbjudas sjukskrivna patienter med behov. Vårdenheten ska ha en tydlig kontakt för koordinerande insatser som verksamhetschef ansvarar för att meddela till Regionkontoret. Kontakten blir en samverkanspart för externa aktörer och regionalt utvecklingsarbete i frågor som rör koordinerade insatser. Verksamheten ska tillämpa regional rutin Rehabkoordinatorfunktion.

4.10. Försäkringsmedicin

Sjukskrivning är det vanligaste försäkringsmedicinska uppdraget i hälso- och sjukvården och utgör en del av patientens vård och behandling.

Vårdenheten ska tillse att berörd personal har grundläggande kompetens i försäkringsmedicin enligt regional rutin Sjukskrivningsprocessen och tillämpar rutinen samt har god kännedom om socialförsäkringssystemet och gällande regelverk.

I verksamheter med frekvent sjukskrivningsförekomst ska minst en läkare på enheten utses för rollen läkare med fördjupad kunskap i försäkringsmedicin som stöd i verksamheten.

4.11. Skyldighet för leverantör att medverka till utlämnande av medicinskt underlag

Leverantör ska verka för att Försäkringskassan ska ges motsvarande tillgång till uppgifter av denne som om förfrågan om uppgifter riktats till myndighet som omfattas av uppgiftsskyldighet enligt 110 kap. 31 § socialförsäkringsbalk (2010:110) när Försäkringskassan begär in uppgifter som avser en namngiven person och det gäller förhållanden som är av betydelse för tillämpningen av socialförsäkringsbalken. Leverantör förutsätts söka utverka samtycke av berörd patient som berörs av Försäkringskassans förfrågan så att samverkan kan ske. Förpliktelsen innefattar inte ett åsidosättande av den tystnadsplikt som uppställs i 6 kap. 12–14 §§ patientsäkerhetslagen (2010:659) eller behandling av personuppgifter i strid med annan lag.

4.12. Hjälpmedel

Vårdenheten ska ha tillgång till behörig hälso- och sjukvårdspersonal som efter obligatorisk utbildning ska ha uppgiften att förskriva hjälpmedel och medicintekniska produkter enligt Region Hallands hjälpmedelsanvisningar. Förskrivningen ska ske på ett kostnadseffektivt sätt och enligt Hjälpmedel – Avgiftshandboken.

4.13. Utskrivningsplanering och SIP

Planeringen för att säkra utskrivning från slutenvården ska starta tidigt under vårdtiden och målsättningen är att en patient med behov av insatser skrivs ut från den slutna vården så snart som möjligt efter det att den behandlande läkaren bedömt patienten som utskrivningsklar. Utgångspunkt/huvudspår i planeringen ska alltid vara utskrivning till hemmet.

Som systemstöd för den samordnade planeringen ska systemet Lifecare SP användas och arbetet ska utgå från lag (612:2017) ”Samverkan vid utskrivning från sluten hälso- och sjukvård”.

Vid utskrivning från slutenvården är regionens öppenvård (privat och offentlig regi) samordnare för samverkan för att säkra den fortsatta vården utanför sjukhuset. Förutsättningarna för att en tidig planering i utskrivningsprocessen kan ske, är att berörda parter mellan slutenvården, öppenvård och kommun säkerställer en tidig dialog och informationsutbyte om patientens hälsosituation och funktionsförmåga. Den tidiga planeringen påbörjas när inskrivningsmeddelandet skickas och emottages genom inhämtande av information i Lifecare SP, via planeringsunderlaget och NPÖ (nationell patientöversikt). Alla parter påbörjar sin del i planeringsunderlaget i anslutning till inskrivning i slutenvården. Syftet är att ge en korrekt vägledning till vidare planering. Planeringsunderlaget ska innehålla relevant och uppdaterad information om patientens identifierade och uttryckta behov av nya/utökade insatser, aktivitets- och funktionsförmåga,

patientens behov av hälso- och sjukvård, palliativ vård och rehabilitering.

När den enskilde har behov av insatser både från hälso- och sjukvården och från socialtjänsten, ska regionen tillsammans med kommunen upprätta en samordnad individuell plan (SIP).

Planeringsunderlag som leder till rött spår ska hanteras skyndsamt och inte ändras, med undantag för patienter boende i särskilt boende.

När planering inför utskrivning följer gult spår ska SIP upprättas eller pågående SIP följas upp efter utskrivning i syfte att minimera behov av oplanerade vårdkontakter och återinskrivning för:

- Nyinskrivna i hemsjukvården.
- Patienter som inte har förmåga att samordna sin vård och omsorg.
- Patienter med flera läkarkontakter (från både närsjukvård och specialistvård).

Utskrivningsplanering och upprättande av Samordnad individuell plan (SIP) inför utskrivning från slutenvården (somatisk och psykiatrisk vård) ska kunna genomföras vardagar, dagtid och kan genomföras efter överenskommelse via video, telefon eller som ett fysiskt möte i slutenvården.

Alla parter har ansvar för att genomföra effektiva planeringsprocesser. Parterna ska tillhandahålla resurser, säkra kontaktvägar och informationsöverföring så att individen kan komma hem på ett tryggt sätt efter en slutenvårdsvistelse. Det är parternas gemensamma ansvar att avsätta tillräckliga resurser så att patienten får de insatser och hjälpmedel som behövs för att utskrivning från slutenvård kan ske på ett tryggt och effektivt sätt.

Som systemstöd för den samordnade planeringen ska systemet Lifecare SP användas och arbetet ska utgå från:

- Lag (2017:612) om samverkan vid utskrivning från sluten hälso- och sjukvård.
- Samverkansrutin för vård- och omsorgsplanering i öppenvård och utskrivningsplanering från sluten hälso- och sjukvård

4.14. Asylsökande och tillståndslösa

Vården till asylsökande och tillståndslösa sker enligt regelverket för Region Halland, som reglerar vård som inte kan anstå. Det finns vägledning via Vårdgivarwebb och sidan Asylsökande, kvotflyktingar, nyanlända och tillståndslösa.

4.15. Kris- och katastrofberedskap

Leverantören ska utföra uppdraget även vid särskild/extraordinär händelse, höjd beredskap och krig. Under fredstid ska medverkan ske i Region Hallands krisberedskaps- och krigsplanering samt medverka vid övning och utbildning. Leverantören ska genomföra kontinuitetsplanering för den egna verksamheten enligt Region Hallands rutin Kontinuitetsplanering.

Leverantören ska ge Region Halland den information som är nödvändig för att Region Halland ska kunna fullgöra sina skyldigheter enligt Lag (2006:544) om kommuners och regioners åtgärder inför och vid extraordinära händelser i fredstid och höjd beredskap samt SFS 2025:1318.

Leverantörens personal ska ingå i Region Hallands krisberedskaps- och katastroforganisation samt delta i bemanning av Krisstöd och i de av Krisstöd anordnade stödcentrumen.

Vid särskild/extraordinär händelse underställs de privata vårdvalsenheterna Hallands sjukhus eller

Psykiatri Hallands lokala krisledning.

4.16. Tillgänglighet

Vårdenheten ska ha ett öppethållande som motsvarar invånarnas behov av hälso- och sjukvård. Vårdenheten ska ta emot patienter för besök så snart som möjligt utifrån medicinskt behov, senast inom 60 dagar från patientens vårdbegäran eller remiss är utfärdad vilket motsvarar Region Hallands tidsgräns för vårdgaranti. Vid beslut om åtgärd hos leverantören ska tid för behandling och/eller operation erbjudas inom 60 dagar. Patienter folkbokförda i Västra och Södra sjukvårdsregionerna omfattas av Region Hallands vårdgaranti. Därtill ska vårdenheten arbeta enligt de standardiserade vårdförloppen.

Leverantören ska:

- Följa Region Hallands riktlinjer vad det gäller tillgänglighet och snarast ta emot den som söker vård utifrån en bedömning av dennes medicinska behov.
- Tillse att mottagningen är öppen för besök helgfri måndag-fredag, på tider som av befolkning och remittenter upplevs som god tillgänglighet
- Vara tillgänglig per telefon för tidbokning, förfrågningar och rådgivning helgfri måndag till fredag, på tider som av befolkning och remittenter upplevs som god tillgänglighet
- Under semesterperioder ha rutiner som säkerställer att hantering sker löpande av inkomna remisser, meddelanden till verksamheten via telefon eller funktionsbrevlåda,
- Informera om aktuella öppettider och telefontider på 1177.se samt på Leverantörens hemsida. Patienter ska kunna av/omboka via 1177.se.

Rapportering av väntetidsdata
Leverantören ska inom ramen för avtalet rapportera väntetidsdata. Region Halland har en skyldighet att rapportera väntetidsdata till Socialstyrelsen. Detta innebär att regionen varje månad ska samla in och rapportera in väntetider för samtliga privata vårdgivare som har vårdavtal med Region Halland. Region Halland fullgör denna uppgiftsskyldighet i förhållande till Socialstyrelsen genom att bereda sig tillgång till och överföra de uppgifter som uppgiftsskyldigheten omfattar ur det vårdadministrativa system som Region Halland tillhandahåller vårdgivaren.

4.17. Patientsäkerhet, avvikelsehantering och ständiga förbättringar

Vårdenheten ska ha mål och rutiner för att minska vårdskador. Arbetet ska ske utifrån PSL (210:659) och SOSFS 2011:9 Ledningssystem för systematiskt kvalitetsarbete. Region Hallands avvikelsehanteringssystem ska användas.

Vårdenheten ska:

- Säkerställa att rutiner finns för Lex Maria, patienters synpunkter och klagomål samt hantering av avvikelser.
- Arbeta med ständiga förbättringar utifrån observerade avvikelser och utifrån ny kunskap om patientens vård och hur denna kan ges.
- Årligen lämna in patientsäkerhetsberättelse till årsredovisningen.
- Bistå patientnämnden och lämna de uppgifter som nämnden efterfrågar.
- Delta i Region Hallands två årliga mätningar av följsamhet till basala hygienrutiner och klädregler. Mellan dessa mätningar arbetar vårdenheten med att förbättra sitt resultat.
- Delta i Region Hallands regionövergripande arbete för att minska vårdskador.
- Informera Region Halland om fall som anmälts enligt, lex Maria enligt rutin Regionövergripande hantering av allvarliga risker och händelser inom hälso- och sjukvård samt om ärenden där inspektionen för vård och omsorg (IVO) eller hälso- och sjukvårdens

ansvarsnämnd (HSAN) begärt uppgifter.

4.18. Läkemedel

Verksamhetschefen ska se till att vårdenhetens förskrivning och hantering av läkemedel följer HSLF-FS 2017:37 Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd om ordination och hantering av läkemedel i hälso- och sjukvården samt att verksamhetens läkemedelsbehandling sker på ett rationellt, säkert och kostnadseffektivt sätt med helhetsperspektiv där patientens och samhällets bästa beaktas.

Verksamhetschefen ska:

- Säkerställa att läkemedelsförskrivningen följer gällande terapirekommendationer från Läkemedelskommittén Halland, övriga rekommendationer och riktlinjer från Region Hallands läkemedelsfunktioner samt Strama Hallands mål för förskrivning av antibiotika. Uppdragsgivaren kommer att följa upp att så sker.
- Ansvara för att all förskrivande personal bereds möjlighet att delta i de utbildningar som arrangeras av Läkemedelskommittén Halland, utifrån att ämnet är relevant för den aktuella verksamheten.
- Ansvara för att vårdenheten tar emot besök av representant från Region Hallands läkemedelsfunktioner för bland annat producentobunden information, information om ordnat införande eller analys av förskrivningsmönster samt utifrån detta identifierar förbättringsområden och upprättar handlingsplaner.
- Säkerställa tvåläkarbedömning (två specialister inom aktuellt område) vid förskrivning av kostsamma biologiska läkemedel samt att registrering har skett i patientjournalen. Observera att specialisterna ska vara kliniskt aktiva och besitta aktuell kunskap inom sitt specialistområde. Vad som är kostsamt läkemedel utgår från Region Hallands bedömning.
- Ansvara för att eventuell undantagshantering (individuell subvention av läkemedel utanför läkemedelsförmånen) följer regional rutin och att eventuella beslut om undantagshantering grundar sig på gällande kriterier samt konsensus inom vårdvalet i syfte att vården ska bli jämlik.
- Säkerställa att vårdenheten följer nationell överenskommelse och regionövergripande tillämpningsrutin gällande samverkansregler mellan offentligt finansierad hälso- och sjukvård och industrin och regional anpassning för samverkan för läkemedelsindustrin.
- Utse läkemedelsansvarig läkare samt läkemedelsansvarig sjuksköterska. Dessa ska vara enhetens kontaktperson samt företrädare gällande:
    - läkemedelshantering och andra läkemedelsfrågor samt
    - IT-baserade vårdsystem inom läkemedelsområdet.
- Anmäla utsedd ansvarig läkare och sjuksköterska till Region Halland enligt instruktioner i gällande rutin Läkemedel - ansvarsfördelning och dess bilagor.
- Ansvara för att patienter med öppenvårdsdos hanteras enligt rutin Öppenvårdsdos.
- Ansvara för att studier eller kliniska prövningar som innefattar läkarbesök, särskilda åtgärder, medicinsk service och/eller läkemedel och finansieras av annan part, samtidigt inte faktureras Region Halland eller belasta läkemedelsförmånen. Vårdkontaktakt för patient som omfattas av sådana kliniska prövningar ska registreras i patientadministrativt system enligt Region Hallands anvisning.

4.19. Intyg

Vårdenheten ska följa den regionala rutinen Intyg och utlåtande i hälso- och sjukvård vilken utgår

från Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd om att utfärda intyg i hälso- och sjukvården (HSLF-FS 2018:54). Vårdenheten ska, i enlighet med HSLF-FS 2018:54 och den regionala rutinen, ha fastställda lokala rutiner för utfärdande av intyg. Den vårdenhet som har det medicinska ansvaret för patienten ansvarar för intygsutfärdandet och eventuella bedömningar, om inte annat har överenskommits.

Vårdgivaren ska kunna hantera samtliga tillgängliga elektroniska intyg kopplade till det försäkringsmedicinska uppdraget, vilket möjliggör för patienten att administrera sina intyg via Mina intyg på 1177.se.

4.20. Utomlänspatient

Patienter ska ges möjlighet att välja utförare av offentligt finansierad primärvård och öppen specialiserad vård i hela landet. Patienten ska få ta del av det öppenvårdsutbud som ingår också i en annan regions vårderbjudande även om utbudet är ett annat än det som finns i patientens hemregion. Prioriteringar av patienter ska ske utifrån medicinska behov och enligt patientlagen (2014:821). Patientens hemregion och vårdregionens remissregler gäller. Var god se SKR - Regionernas remisskrav i öppenvård.

5. Övriga krav på Leverantören

5.1. Regiongemensamt förbättrings- och utvecklingsarbete samt nationella satsningar

Vårdenheten ska delta i regiongemensamt förbättrings- och utvecklingsarbete där medarbetare med adekvat kompetens kan efterfrågas inför olika projekt. Det kan exempelvis handla om att vara ledamot i någon av Läkemedelskommittén Hallands terapigrupper, medicinska råd, samverkansgrupper, expertstöd i samband med utveckling och framtagande av vård- och behandlingsprocesser, förfrågningsunderlag m.m. Insatser i olika arbetsgrupper kan variera över tid.

Vårdenheten ska delta i de nationella och övriga regionala satsningar som Region Halland beslutar om. I vissa fall kan ersättning utgå i dessa satsningar. Även om det inte utgår ersättning finns ett krav/ansvar att delta.

5.2. Arbetsgivare

Leverantören ska:

- Tillse att all personal informeras om gällande bestämmelser om tystnadsplikt och sekretess (som gäller även efter avtalets upphörande) samt att tillse att dessa efterföljs.
- Tillse att personal anställd hos privata leverantörer omfattas av samma yttrande- och meddelarfrihet som anställda i offentlig verksamhet,
- Påta sig arbetsgivaransvar och svara för löner, sociala avgifter och andra avtalsenliga och lagstadgade kostnader för sig och sin personal.
- Tillse att vårdenhetens personal har en utbildningsnivå och kompetens som svarar mot patienternas behov av hälso- och sjukvård och de krav som ställs i denna uppdragsbeskrivning.
- Genom sitt sätt att leda, planera och genomföra verksamheten tillse att en god kontinuitet i patientkontakterna kan upprätthållas.

5.3. Försäkringar

Leverantören har fullt ansvar för sitt åtagande enligt detta avtal och för all skada och alla förluster som kan komma att orsakas inom åtagandet.

Leverantören ska förbinda sig gentemot Beställaren, myndigheter, patienter och andra att fullgöra de skyldigheter som Leverantören har eller föranleder vid varje tillfälle. Detta innebär att:

- Leverantören själv svarar för de skador som vållas av vårdenhetens anställda genom att teckna och vidmakthålla försäkring till täckande av skada och skadestånd.
- Leverantören garanterar att denne innehar gällande och för branschen sedvanlig(a) försäkring(ar) avseende all verksamhet som omfattas av detta avtal. Leverantören ska på Beställarens begäran tillhandahålla bestyrkta kopior av giltiga försäkringsbrev samt bevis om att försäkringspremier erlagts.
- Leverantören omfattas av den patientförsäkring som tecknas av Beställaren hos Regionernas ömsesidiga försäkringsbolag (LÖF), 12 § patientskadelag (1996:799).
- Leverantören är skyldig att utan kostnad lämna intyg, journaler, med mera som LÖF begär för patienter som behandlats hos Leverantören. Detta gäller även om skadan inträffat hos annan vårdgivare, men patienten har en vårdepisod hos Leverantören.

5.4. Lokaler, vårdhygien och utrustning

Leverantören ska utföra sitt åtagande i lokaler som är geografiskt belägna inom Halland. Vårdenhetens lokaler ska vara anpassade för åtagandet samt vara fysiskt tillgängliga för personer med nedsatt rörelse- och orienteringsförmåga. Region Hallands Riktlinjer för fysisk tillgänglighet ska följas.

Leverantören ska tillhandahålla en god hygienisk standard enligt hälso- och sjukvårdslagen (2017:30) vilket bl.a. innebär att följa Region Hallands vårdhygieniska riktlinjer och Basala hygienrutiner och klädregler. Svensk förening för vårdhygiens dokument Byggegenskap och vårdhygien ska följas.

Leverantören ska:

- Bedriva systematiskt vårdhygieniskt kvalitetsarbete i enlighet med gällande föreskrifter i syfte att förebygga uppkomst av vårdrelaterade infektioner, vårdrelaterat bärarskap och övrig smittspridning.
- Samverka med Vårdhygien Halland vid särskilda utbrott.
- Delta i Region Hallands mätningar av följsamhet till basala hygienrutiner och klädregler i de fall vårdgivaren har >5 vårdnära medarbetare.
- Delta i vårdhygienisk rond när den erbjuds av Vårdhygien Halland.
- Följa vårdhygieniska rekommendationer avseende möbler och textilier.
- Vid behov av rådgivning i vårdhygieniska frågor konsultera Vårdhygien Halland.
- I de fall vårdriktlinjer saknas, följa Vårdhandboken.
- Utföra Egenkontroll - Vårdhygienisk standard minst en gång per år, vilken Region Halland tillhandahåller.
- Arbeta enligt rutin Vägledning för vårdhygieniskt arbete.
- Vid ny-, till- eller ombyggnation, alternativt verksamhetsförändring ska Leverantören följa Svensk förening för vårdhygiens dokument Byggnation och vårdhygien och i god tid innan, samverka med Vårdhygien Halland. Med detta menas ett läge där utformandet av byggnationen är tydligt påverkbar ur ett vårdhygieniskt perspektiv.

Medicintekniska produkter och övrig utrustning som krävs för att utföra insatser inom upphandlingsområdet och som används inom Leverantörens verksamhet, ska vara CE-märkta och uppfylla allmänna krav på säkerhet och prestanda enligt Läkemedelsverkets föreskrifter. Medicinteknik Läkemedelsverket (lakemedelsverket.se). Produkten ska endast användas på det sätt som tillverkaren angett i sin CE-märkning.

Leverantören ska uppfylla och fastställa styrande rutiner för användning och hantering av medicintekniska produkter i enlighet med HSLF-FS 2021:52 Användning av medicintekninska produkter i hälso- och sjukvården.

Leverantören ansvarar för att all utrustning är spårbar och erhåller fortlöpande förebyggande och felavhjälpande underhåll. Service och kvalitetskontroller ska genomföras regelbundet och ska dokumenteras. Det ska finnas en adekvat försörjningssäkerhet avseende för verksamheten kritiska förbrukningsartiklar och sjukvårdsmateriel.

Leverantören ska i kvalitetsledningssystemet säkerställa att det finns rutiner för medicintekniska produkter, drift och underhåll av den utrustning som är aktuell, samt säkerställa att ansvar och kompetenssäkring för användningen tydliggörs.

Om Leverantören använder sig av utrustning för diagnostik och behandling med medicinsk laser,

radioaktiva ämnen, joniserande strålning eller strålbehandling ska leverantören i förekommande fall följa relevanta föreskrifter och strålsäkerhetslagen samt inneha nödvändiga tillstånd från strålsäkerhetsmyndigheten, SSM.

5.5. Underleverantörer

Vårdenheten kan erbjuda vård genom en underleverantör för en del av uppdraget enligt detta avtal. De eventuella underleverantörer som vårdenheten har för avsikt att använda för att utföra vård enligt uppdraget ska redovisas med företagsnamn, organisationsnummer, kort beskrivning av vilket uppdrag som underleverantören anlitas för att utföra, samt kontaktperson hos underleverantören. Anlitad underleverantör ska vara lokaliserad inom Region Hallands geografi i form av fysisk mottagning. Vårdenheten och underleverantören avtalar sinsemellan om avtalsrelationens omfattning, innehåll och pris.

Vårdenheten ansvarar för underleverantören som för egen verksamhet. Kraven på underleverantören, integrerad såväl som åtskild, är de samma som för vårdenheten och regleras genom Uppdragsbeskrivning och förfrågningsunderlaget Vårdval Halland. Region Halland har samma rätt till kontroll av underleverantör som av leverantören. På Region Hallands uppmaning är leverantören skyldig att utan dröjsmål byta ut underleverantör eller personal som tillhandahålls av underleverantör, om Region Halland anser att denna inte uppfyller åtagandet i enlighet med Uppdragsbeskrivning och förfrågningsunderlaget Vårdval Halland.

Vid ingång av underleverantörsavtal ska Leverantören särskilt uppmärksammas följande krav och villkor:

- Ankomstregistrering av vårdkontakter och journaldokumentation ska ske i det patientadministrativa system huvudjournalsystem som regleras genom Uppdragsbeskrivning och förfrågningsunderlaget Vårdval Halland.
- Redovisning av vårdkontakter till Region Halland ska vara integrerad i den som ges från Leverantörens Vårdenhet.
- Samma regler för information och marknadsföring gäller för underleverantören som för Vårdenheten.
- Patientavgifter gäller för underleverantör på samma sätt för Leverantör enligt Region Hallands Avgiftshandbok, erlagda patientavgifter ingår i högkostnadsskyddet.
- Patienter har rätt att söka underleverantörens tjänster även om patienten inte behandlas på den Vårdenhet som har avtal med underleverantören.

Regiondrivna vårdenheter ska i relation till privata underleverantörer tillämpa lagen om offentlig upphandling, LOU eller lagen om valfrihetssystem, LOV. Eftersom det är Region Halland som blir formell avtalstecknare ska enskilda vårdenheter i egen regi alltid innan upphandlingsprocessen samråda med den centrala förvaltningen inom Region Halland.

5.6. Klinisk kemi, Mikrobiologi och Patologi

Som leverantör i Region Halland ska analyser ske i Region Hallands egen regi, dvs. köptrohet råder inom detta område.

5.7. Miljö

Vårdenheten ska ha ett strukturerat och dokumenterat miljöarbete som är öppet för granskning. Miljöarbetet ska vara aktivt under hela avtalsperioden. Detta innebär att det ska finnas en

miljöpolicy, mätbara och tidsatta mål och rutin för redovisning av miljöpåverkan. Det ska finnas en ansvarig för miljöarbetet och målen ska följas upp minst en gång per år. Vårdenheten ska på begäran redovisa hur kraven uppfylls.

Leverantören ska under hela avtalstiden bedriva ett systematiskt och dokumenterat miljöarbete. Miljöarbetet ska minst omfatta relevanta delar av verksamheten. Dokumentation som visar att ett systematiskt miljöarbete bedrivs ska finnas tillgänglig för granskning av Beställaren under hela avtalstiden och minst innehålla:

- En miljöpolicy som är antagen av ledningen och som innehåller åtagande om miljöhänsyn, lagefterlevnad och ständig förbättring.
- En miljöutredning - redovisning och prioritering av verksamhetens betydande miljöaspekter och miljörisker (som inte är äldre än 5 år).
- Mål och handlingsplaner för verksamhetens betydande miljöaspekter och miljörisker, inklusive ansvarsfördelade och tidsbestämda aktiviteter för att minska negativ miljöpåverkan samt en årlig uppföljning.
- En rutin för hur Beställarens eventuella specifika miljökrav efterlevs och vidareförmedlas i leveranskedjan (till exempel ingående kemikalier och material i produkten).

6. Utbildningsansvar

Alla regionfinansierade vårdenheter ansvarar för och ska bidra till en fungerande kompetensåterväxt inom sina respektive kompetensområden. I ansvaret ingår att ta emot studenter, praktikanter, praktiktjänstgörande och specialisttjänstgörande personal samt kunna erbjuda utbildningstjänster till olika yrkesgrupper. Det gäller för både medicinsk, ~~och~~ paramedicinsk, och vårdadministrativ personal:

- Specialiseringstjänstgöring (ST) för läkare.
- Bastjänstgöring (BT) för läkare.
- Allmäntjänstgöring (AT) för läkare.
- Studierektorskap för specialiseringstjänstgörande läkare (ST-läkare).
- Verksamhetsintegrerat lärande, läkarutbildningen – VIL, VFU.
- Sjuksköterske- och specialistsjuksköterskestudenter.
- Medicinska sekreterar-/ medicinsk vårdadministratörelever.
- Undersköterskeelever.
- Praktisk tjänstgöring (PTP) för psykologer.
- Psykologstudenter.

Vårdenheten ansvarar för att de kliniska utbildnings- och praktikplatserna håller den kvalitet och inriktning som följer av examenskraven för respektive utbildning. Utbildningsavdelningen RK HR Region Halland har det övergripande ansvaret för den kliniska utbildningen.

6.1. Specialiseringstjänstgöring (ST) för läkare inom specialistområdet

Grundläggande krav
Region Halland har statens uppdrag att utbilda specialistläkare. För varje aktuell specialitet ska det beskrivas om anställning respektive placering av ST-läkare i vårdvalet. Samtliga leverantörer i Vårdval Halland för specialiserad vård förväntas vara delaktiga i ST- läkarutbildning. Regionen kan uppdra åt en godkänd vårdenhet att fullgöra hela eller delar av detta uppdrag för en eller flera läkare.

Enligt gällande lagar, Socialstyrelsens föreskrifter, allmänna råd och målbeskrivningar ska specialiseringstjänstgörande läkare (ST-läkare) få en allsidig erfarenhet av verksamhetsområdet och därför ska arbetsuppgifter som förekommer inom specialistområdet fullgöras. Vårdenheten ska följa SOSFS 2015:8 och HSLF-FS 2021:8 Läkarnas specialisttjänstgöring. Region Hallands ST-rutin och information om utbildning för läkare återfinns på Vårdgivarwebben.

För att kunna åta sig utbildningsuppdrag för regionens räkning måste vårdenheten ha minst två verksamma specialister inom området. Specialistläkarnas sammanlagda arbetstid ska inte understiga 150%. Mottagningen ska vara öppen på heltid under årets alla vardagar.

En specialistläkare ska utses att ha det obligatoriska handledningsansvaret. Handledaren ska ha genomgått regionens handledarutbildning eller likvärdig extern kurs de senaste 5 åren i enlighet med regionens ST-rutin. Vårdenheten ska även ha en studierektor som stödfunktion till verksamhetschefen, handledaren och ST-läkaren. Såväl handledaren som studierektorn ska vara specialist inom specialistområdet som avses. Specialiseringstjänstgöringen ska planeras i samverkan med studierektor.

Antal ST-läkare som idag finansieras av beställaren framgår av tabell nedan:

Specialitet	Antal ST-tjänster
Hudsjukvård	2
Vuxenpsykiatri	0

Anställning

Olika förutsättningar för anställning finns beroende på specialistområde. Detta framgår av bilaga för respektive specialistområde. Leverantörer inom Vårdval Halland anställer och har arbetsgivaransvar för ST-läkare. Anställningen ska vara tillsvidare och sker efter att avtal har träffats med Regionen.

Leverantören avlönar ST-läkaren under hela specialiseringstjänstgöringen. Vid tjänstgöring på en placering inom psykiatri, länssjukvård eller regionsjukvård ska eventuella jourer avlönas av den organisation där ST-läkaren tjänstgör. Leverantören står för alla kostnader som är förenade med ansvaret för en specialiseringstjänstgörande läkare.

Om Leverantören inte har anställt en ST-läkare inom tre månader efter att avtalet träffades kan hälso- och sjukvårdsstyrelsen komma att ompröva avtalet.

Ersättning till vårdenheten

Ersättningen från regionen utgår under läkarens specialiseringstjänstgöring, vilket i normalfallet innebär fem år från det att en ny ST-läkare anställs. Kortare tid kan vara aktuellt i enskilda fall. Ersättningen gäller från det datum och år som anställningsavtalet visar.

Region Halland ersätter Leverantören för ST-läkaruppdraget. Ersättningen för 2026 är baserad på en beräknad genomsnittlig lönekostnad för en ST-läkare på xxxxx kronor per månad med heltidstjänstgöring.

Ersättningen baseras på en trappa utifrån var ST-läkaren befinner sig i utbildningen:

År	Månad	Procent	Ersättning (kr)
1	1-12	75%	68 175
2	13-24	60%	54 540
3	25-36	50%	45 450
4	37-48	35%	31 815
5	49-60	30%	27 270

Ersättningen baserar sig på beräknad utbildningstid. En läkare som har en specialistexamen startar på en lägre ersättningsnivå enligt ovan. Ersättning ej klar, i budgetberedning.

När ST-läkaren är placerad utanför vårdenhetens organisation, exempelvis vid annan klinik, ersätter regionen vårdenheten med 100 % av den beräknade lönekostnaden (bruttolön inkl. sociala avgifter) enligt ovan xxxxx kronor per månad för heltidstjänstgöring. Vårdenheten ansvarar för att Regionkontoret kontinuerligt får rätt uppgifter om anställningen av ST- läkare.

ST-läkare kan även göra del av sin specialistutbildning (sidotjänstgöring) inom en vårdvalsenhet, men ha sin anställning inom sjukhuset. Vid sådan placering ansvarar den anställande enheten för lön och arbetsgivaravgifter för anställningen och
den mottagande enheten behåller enbart patientavgifter.

6.2. Bastjänstgöring (BT) för läkare

Grundläggande krav

Enligt riksdagsbeslut 2018-11-28 infördes Bastjänstgöring (BT) för läkare 2021-07-01 (HSL 2017:30 och SFS 2020:1043). BT är en specialitetsövergripande introduktion till specialisttjänstgöring och kan antingen göras som en fristående anställning om minst 6 månader eller som en integrerad del av specialiseringstjänstgöring om minst 6 månader enligt HSLF-FS 2021:8 Läkarnas specialisttjänstgöring. I Region Halland tillämpas endast central BT. Detta kan komma att ändras utifrån kommande beslut.

Vårdenheten ska följa HSLF-FS 2021:8 Läkarnas specialisttjänstgöring och Region Hallands rutin för BT.

Vårdenheten har ansvar att utse en handledare för BT-läkaren under placeringen. Handledaren kan vara en erfaren ST-läkare eller, vilket rekommenderas, specialistläkare och ska uppfylla kraven på genomförd handledarutbildning. Handledaren ska de senaste fem åren ha genomgått handledarutbildning som genomförs i enlighet med Region Hallands ST-policy. I de fall då handledaren även innehar ansvaret som huvudhandledare skall denne vara specialist inom aktuellt vårdområde.
Studierektorsfunktionen för BT vid Region Hallands Utbildningsavdelning RK HR utgör en stödfunktion till verksamhetschefen, handledaren och BT-läkaren.

Bastjänstgöringen ska planeras i samverkan med studierektor. Studierektorsfunktionen för BT vid Region Hallands Utbildningsavdelningen RK HR samordnar tjänstgöringen i samverkan med BT-organisationen, Hallands sjukhus.

Studierektorsfunktionen kommer överens med vårdenheter inom Vårdval Halland om uppdraget att ansvara för BT-läkares tjänstgöringsavsnitt inom allmänmedicin. Vårdenheter inom Vårdval Halland, vilka av studierektorsfunktionen bedöms uppfylla grundläggande krav har skyldighet att ta emot BT-läkare under minst 3 månader. I ansvaret ingår att bastjänstgöringen sker enligt gällande lag och Socialstyrelsens föreskrifter.

6.3. Allmäntjänstgöring (AT) för läkare

AT-läkarnas tjänstgöringsavsnitt ska ske enligt SOSFS 1999:5 Allmäntjänstgöring för läkare.
Studierektorsfunktionen vid Regionens Hallands Utbildningsavdelningen RK HR samordnar tjänstgöringen i samverkan med Hallands sjukhus.

Studierektorsfunktionen kommer överens med vårdenheter om uppdraget att ansvara för AT-läkares olika tjänstgöringsavsnitt. Vårdenheter inom Vårdval Halland, vilka av studierektorsfunktionen bedöms uppfylla grundläggande krav har skyldighet att ta emot AT- läkare under minst 6 månader. I ansvaret ingår att allmäntjänstgöringen sker enligt gällande lag och Socialstyrelsens föreskrifter.

Anställning

Regionens AT-läkare är anställda av Hallands sjukhus, som avlönar AT-läkaren under hela tjänstgöringsavsnittet.

6.4. Studierektor för specialiseringstjänstgörande läkare

Studierektor vid vårdenheten

Enligt SOSFS 2015:8 och HSLF-FS 2021:8 Läkarnas specialisttjänstgöring ska varje vårdenhet/vårdgivare ansvara för att det finns tillgång till en studierektor. Denna funktion ska utgöra stöd för ST- läkaren, handledaren och verksamhetschefen.

Anställning och ersättning
Studierektorn ska vara specialist inom specialistområdet och är antingen anställd av vårdenheten/vårdgivare eller har ett avtal tecknats med annan leverantör om inköp av tjänsten. Studierektorn avlönas av Leverantören om leverantören har ST-läkare anställd.

Övergripande regionalt studierektorskap
Utbildningsavdelningen RK HR Region Halland har ett särskilt uppdrag att tillhandahålla en övergripande studierektorsfunktion. I uppdraget ingår bland annat specifika specialitets- och regiongemensamma utbildningsinsatser samt ett övergripande samordningsansvar för studierektorerna i den regionala utbildningsorganisationen för utbildningsläkare.

6.5. Verksamhetsintegrerat lärande, läkarutbildning – VIL, VFU

Inom svensk läkarutbildning ingår verksamhetsintegrerat lärande (VIL) eller motsvarande verksamhetsförlagd utbildning (VFU). Den verksamhetsintegrerade utbildningen ska svara mot de mål som följer av utbildnings- och kursplaner samt högskolelag (1992:1434) och Högskoleförordning (1993:100).

Avtal
Region Halland har tecknat samverkansavtal med Lunds universitet för VIL och med Sahlgrenska akademien vid Göteborgs universitet för VFU för läkarstudenter. Avtalen reglerar VIL respektive VFU och gäller för samtliga verksamheter inom Region Halland inklusive de vårdgivare som omfattas av Vårdval Halland. Verksamheter inom Vårdval Halland har skyldighet att ta emot läkarstudenter för verksamhetsförlagd utbildning – VFU och VIL.

Handledning
Handledaren undervisar och vägleder studenten i syfte att underlätta dennes teoretiska och kliniska lärande och stärka studentens yrkesidentitet i enlighet med utbildnings- och kursplaner. Den kliniska handledningen ska utföras av pedagogiskt skickliga läkare med utbildning i klinisk handledning och som är förtrogna med universitetets pedagogiska modell. I övrigt gäller vad som krävs för handledning av AT respektive ST-läkare inom verksamheten.

6.6. Sjuksköterske- och specialistsjuksköterskeutbildning

Klinisk akademisk vårdutbildning
Enligt Högskolelagen och svensk författningssamling ska studenterna utveckla kunskaper, färdigheter och förmågor. Klinisk utbildning, benämns verksamhetsförlagd utbildning (VFU) som ska ingå som en del inom sjuksköterske- och specialistsjuksköterskeutbildningen. Utbildningsavdelningen RK HR Region Halland samordnar övergripande den kliniska utbildningen inom Region Halland.

Avtal
I syfte att upprätthålla god kvalitet i utbildningen har Region Halland och Högskolan i Halmstad ett avtal angående VFU i sjuksköterske- och specialist-sjuksköterskeutbildningen. Avtalet reglerar all VFU och gäller för samtliga vårdenheter inom Region Halland samt de vårdgivare som omfattas av Vårdval Halland. Ersättning enligt nationella normer utgår. Region Halland ska enligt avtalet tillse

att huvudhandledare och handledare går studenthandledarutbildning.

Samverkansmodell
Samverkansmodellen (SaMo) omfattar utbildningen för sjuksköterskor och specialistsjuksköterskor där studenten befinner sig i VFU. I SaMo beskrivs de olika uppdragens ansvarsområden och kvalifikationer. Modellen är under omarbetning och kommer få ett nytt namn Samarbetsmodellen (SAMO).

Under VFU handleds studenterna av sjuksköterskor med uppdrag och kompetens att vara handledare. Verksamhetschef ansvarar för att huvudhandledaren utser handledare, samt att tid för uppdrag avsätts i vårdverksamheten.

Utbildningsnivån avseende huvudhandledare och handledares formella kompetensen skall kartläggas årligen för handledare och huvudhandledare enligt avtal och samverkansmodell (SaMo).

6.7. Medicinska sekreterare, vårdadministratörer och undersköterskor

Medicinska sekreterare och vårdadministratörer
I syfte att tillgodose framtida kompetensförsörjningsbehov och att upprätta god kvalitet i utbildningen samverkar RH med yrkeshögskolan Campus gällande medicinska sekreterare/ vårdadministratörer angående utbildningens innehåll. Klinisk utbildning benämns lärande i arbetet (LIA) för medicinska sekreterare. Utbildningsavdelningen RK HR samordnar övergripande den kliniska utbildningen inom Region Halland. Placering kan ske på samtliga verksamheter inom Region Halland samt de vårdenheter som omfattas av Vårdval Halland.

Undersköterskor
Undersköterskeutbildning utförs av gymnasie- och vuxenutbildning i Halland där alla är anslutna till Vård - och omsorgscollege (VO-college). Klinisk utbildning benämns arbetsplatsförlagt lärande (APL). I syfte att tillgodose framtida kompetensförsörjningsbehov och att upprätta god kvalitet i utbildningen samverkar Region Halland med VO-college gällande undersköterskor angående utbildningens innehåll.

Utbildningsavdelningen RK HR samordnar övergripande den kliniska utbildningen inom Region Halland.

Avtal
Undersköterskor
Region Halland har ett APL-avtal med VO-College Halland. APL-avtalet reglerar innehållet och ansvarsfördelningen i den kliniska utbildningen för blivande undersköterskor.
Avtalen gäller för samtliga inom Region Halland samt de vårdenheter som omfattas av Vårdval Halland.

6.8. Psykologkandidater, VFU

Avtal
Region Halland har avtal med Lunds universitet och med Göteborgs universitet gällande VFU för psykologer. Avtalen reglerar innehållet och ansvarsfördelningen i VFU för blivande psykologer och gäller för samtliga verksamheter inom Region Halland.
Avtal med Lunds universitet gäller alla verksamheter i södra Halland (Halmstad, Laholm, Hylte).
Avtal med Göteborgs universitet gäller alla verksamheter i norra Halland (Kungsbacka, Varberg, Falkenberg).

Handledning
För att ha möjlighet att ta emot psykologkandidat behöver vårdenheten ha legitimerad psykolog anställd på minst 50 %, som har god kännedom om verksamheten. Det behöver finnas en plan för ersättare vid frånvaro. Handledning sker enskilt, på plats under minst en timme i veckan.

Ersättning
Ersättning utgår till vårdenheten efter fullföljd VFU enligt respektive avtal.

7. Uppföljning

Region Halland är skyldig att följa upp såväl verksamhet som bedrivs i regionens regi som den som bedrivs av Leverantörer som Region Halland har ingått avtal med, vilket följer av 10 kap. 8 § kommunallagen (2017:725). Policy för privata utförare RS211110. Region Halland är skyldig att ge invånarna relevant och jämförbar information om hur verksamheternas uppdrag utförs. Uppföljningen är utformad i syfte att dels ligga till grund för övergripande verksamhetsanalyser och jämförelser, dels för att främja vårdenheternas kvalitets- och verksamhetsutveckling.

Vid uppföljning av Vårdval Halland specialiserad öppenvård kan Region Halland, vid konstaterade avvikelser eller brister, tillämpa hela eller delar av Regionernas gemensamma eskaleringstrappa. Eskaleringstrappan används som ett stöd för en tydlig och proportionerlig hantering av avvikelser samt för att säkerställa att nödvändiga korrigerande åtgärder vidtas i enlighet med gällande Avtal.

7.1. Löpande uppföljning

Region Halland följer systematiskt upp Vårdenhetens arbete utifrån de krav och mål som preciseras i Uppdragsbeskrivningen inklusive följsamheten till regionala och nationella riktlinjer och vårdprogram. Leverantören ska dokumentera på ett sådant sätt att indikatorer kan följas.

Region Halland har i egenskap av uppdragsgivare rätt att för medicinsk och ekonomisk uppföljning på aggregerad nivå följa upp leverantörens verksamhetsdata som skapats i vårdsystemet. Åtkomst till data sker endast om åtkomsten uppfyller de krav som uppställts i PDL, PSL och om det kan ske, med vårdgivarens medgivande.

Uppföljningen ställer krav på Leverantören att:

- Medverka vid granskning utförd av Region Halland eller regionens revisorer.
- Medverka till de arbetssätt och åtgärder som Region Halland eller regionens revisorer bedömer är nödvändiga för att fullgöra granskningen.
- Kostnadsfritt samt utan dröjsmål ställa efterfrågad dokumentation till Region Hallands eller regionens revisorers förfogande.
- Tillhandahålla direktuppkoppling mot verksamhetens databaser om det efterfrågas av Region Halland eller regionens revisorer.
- Medverka vid fortlöpande kontroller av skattebetalningar och andra uppgifter hänförliga till ekonomisk seriositet och sund konkurrens. Leverantören kan med anledning av detta bli ombedd att inkomma med uppgifter samt att kontrollera sina eventuella underleverantörer.
- Följa framtagna riktlinjer kring standardiserad och strukturerad dokumentation i patientjournal eller andra gemensamma administrativa system.

Samtliga deltagare i revisionsbesök eller fördjupade granskningar/medicinska revisioner ska följa gällande sekretessbestämmelser.

Region Halland äger de resultat och rapporter som kommer ur uppföljning och granskning. Regionen har därmed rätt att publicera resultat och kan göra så för att tillgodose invånarnas rätt till insyn och information samt för att stimulera regionalt kvalitets- och förbättringsarbete.

Uppföljningsplanen ovan för specialiserat vårdval följer närsjukvårdens. För specialiserat vårdval kommer särskild uppföljning att göras för följande områden: (1) att säkerställa att rätt ersättning betalas för rätt insats, (2) gränssnitten mellan vårdnivåerna och (3) vårdepisodernas konstruktion.

Datainsamling och indikatorer
Data för uppföljning hämtas från; nationella register och undersökningar, Regionens indikatorer, Regionens databaser för bland annat avvikelsehantering, konsumtions- och produktionsstatistik, uppgifter efterfrågade för ekonomiska kontroller, information tillhandahållen av myndigheter och genom dialog med Vårdenheten.

Region Halland ansvarar för att definiera vilka indikatorer som ska användas i uppföljningen. Indikatorerna är sådana som bedöms relevanta för att följa uppdraget. Indikatorerna kommer att införas successivt och revideras årligen.

Öppen redovisning
Region Halland avser att öppet redovisa resultat för allmänheten genom publicering av utvalda indikatorer, i syfte att underlätta invånarnas val genom relevant och jämförbar information.

Vårdenheten ska bidra med den information och de kvalitetsresultat som beslutas ingå i jämförelsetjänsten.

7.2. Fördjupad uppföljning

Vid en fördjupad uppföljning kan Region Halland komma att granska journaler förda vid Vårdenheten. Leverantören ska tillhandahålla journaler i kopia när fördjupad uppföljning sker. Kopians överensstämmelse med originalet ska kunna styrkas. Vid journalgranskning kan följande alternativa tillvägagångssätt godkännas av Region Halland:

- En handläggare från Region Halland är närvarande när Vårdenheten avidentifierar journaler som fördjupad granskning begärts för. Granskningen utförs därefter av andra handläggare i Region Halland.
- Vårdenheten kan begäras tillfråga ett antal patienter om samtycke till att Region Halland granskar deras journaler. När samtyckena kommit in, kan Region Halland se journalerna i sin helhet.
- Region Halland klargör vilka patientjournaler som önskas granskas (exempelvis samtliga journaler för personer som besökt verksamheten under vissa datum). Vårdenhetens verksamhetschef gör därefter en menprövning för samtliga patienter vars journaler är aktuella. Om men anges för någon av journalerna, ska detta skriftligen motiveras och sändas in till Region Halland.

8. Påföljder vid avtalsbrott

Beställaren har vid Leverantörens avtalsbrott rätt att begära upprättandet av en åtgärdsplan, innehålla samt nedsätta ekonomisk ersättning, rätt till avhjälpande av bristande avtalsuppfyllnad på leverantörens bekostnad, utfå skadestånd samt säga upp avtalet för upphörande i förtid. De rättigheter som tillkommer Beställaren enligt detta kapitel kan utövas oberoende av varandra. Beställaren förbinder sig att vid utövandet av rättigheterna tillgripa de rättsmedel som står i proportion till Leverantörens avtalsbrott i syfte att i först hand tillse Avtalets fullgörelse och i andra hand avtalsrelationens upphörande.

Leverantörens anställda eller uppdragsutövare som misstänks vara skyldig till brott som har samband med yrkesutövningen anmäls av Beställaren till Polismyndigheten efter prövning i det enskilda fallet.

Leverantören, dess anställda eller uppdragsutövare som medverkar till händelse som medfört eller hade kunnat medföra en allvarlig vårdskada anmäls till Inspektionen för vård och omsorg av Leverantören eller Beställaren efter prövning i det enskilda fallet.

8.1. Åtgärdsplan

När Leverantören inte utför sina Åtaganden enligt Avtalet har Beställaren rätt att begära Leverantörens rättelse samt upprättande av åtgärdsplan inom skälig tid alternativt inom av Beställaren angiven tid. Åtgärdsplan ska upprättas efter att Beställaren skriftligen, i den utsträckning detta är möjligt, har preciserat hur Leverantören brister i uppfyllandet av sina åtaganden. Om Leverantörens bristande avtalsuppfyllelse innebär att Beställaren eller Leverantörens patienter utsätts för betydande risker ska Leverantören påbörja sammanställningen av en åtgärdsplan utan att Beställaren skriftligen preciserat hur Leverantören brister i sina åtaganden.

I åtgärdsplanen ska Leverantören ange i vilken utsträckning denne brister i uppfyllandet av sina åtaganden, identifiera de risker som förknippas med brister i avtalsuppfyllelsen, ange vilka åtgärder som ska vidtas för att säkerställa framtida uppfyllelse av avtalet, uppge när i tiden åtgärderna för att rätta den bristande avtalsuppfyllelsen ska utföras samt när åtgärderna kan förväntas vara genomförda.

Åtgärdsplanen ska kommuniceras med Beställaren så snart Leverantören färdigställt planen. Beställaren fastställer, av Leverantören, inlämnad åtgärdsplan om planen kan förväntas leda till att den bristande uppfyllelsen av Avtalet upphör inom skälig tid med beaktande av de risker som är förknippade med den bristande uppfyllelsen av Åtagandet. Kan inte åtgärdsplanen förväntas leda till att den bristande uppfyllelsen av Åtagandet upphör inom skälig tid ska Beställaren informera Leverantören om att planen inte kommer att fastställas och skälen för detta. Leverantören ska fullfölja fastställd åtgärdsplan.

Om Beställaren inte erhåller åtgärdsplan av Leverantören inom skälig tid, alternativt inom den tid Beställaren angivit, Leverantörens åtgärdsplan inte kan fastställas, Leverantören inte följer av Beställaren fastställd åtgärdsplan eller bristerna i Leverantörens uppfyllelse av Åtagandet, av Beställaren, bedöms vara av sådant slag att annan påföljd än upprättande/fullföljande av åtgärdsplan är nödvändig för att i första hand säkerställa fullgörelse av Åtagandet och i andra hand avtalsrelationens upphörande har Beställaren rätt att innehålla samt nedsätta ersättning, utfå

skadestånd, avhjälpa bristen på Leverantörens bekostnad samt säga upp avtalet för upphörande i förtid.

8.2. Rätt att innehålla samt nedsätta ersättning till Leverantören

Om Leverantören inte utför sitt Åtagande, inte upprättar en åtgärdsplan, medverkar till att en åtgärdsplan kan fastställas eller följer fastställd åtgärdsplan har Beställaren rätt att från framtida utbetalningar av ekonomisk ersättning till leverantören för avtalets uppfyllande innehålla belopp som efter bedömning av avtalsbrottets art, varaktighet samt medicinska- och ekonomiska konsekvenser skäligen kan förväntas leda till Leverantörens rättelse.

Om Leverantören inte inom skälig tid åtgärdar den bristande avtalsuppfyllelse eller Leverantörens avtalsbrott som ligger till grund för innehållandet av ersättning av beställaren bedöms vara av allvarlig art har Beställaren rätt att nedsätta Leverantörens rätt till ersättning utan att detta inverkar på Beställarens rätt till skadestånd.

8.3. Rätt till avhjälpande på Leverantörens bekostnad

Om Leverantören brister i uppfyllelse av detta avtal eller till avtalet tillhörande bilagor genom att underlåta att utge betalning för de tjänster som Leverantören har en skyldighet att hålla sig med enligt Åtagandet har Beställaren rätt att på Leverantörens bekostnad avhjälpa bristen och från framtida utbetalning av ekonomisk ersättning samt avräkna ett belopp som svarar mot avhjälpandekostnaden.

8.4. Leverantörs skadeståndsskyldighet vid bristande uppfyllelse av Avtalet

Utan begränsning av annan rätt enligt detta Avtal ska Leverantören ersätta Beställaren för samtliga kostnader och förluster som Beställaren åsamkas med anledning av Leverantörens bristande avtalsuppfyllelse. Med skada avses bland annat den merkostnad uppsägningen orsakar Beställaren.

8.5. Leverantörens ansvar för krav från tredje man

Leverantören ansvarar för all skada och alla förluster som kan komma att orsakas vid Leverantörens fullgörelse av sitt Åtagande. Leverantören ska hålla Beställaren skadelös om krav väcks mot Beställaren till följd av Leverantörens handlande eller underlåtenhet. Ansvaret gäller under avtalets giltighetstid och därefter under en period av tre år, utom i fall av uppsåt eller grov vårdslöshet, då ansvaret gäller till dess preskription inträder.

Beställaren ska omgående underrätta Leverantören om krav framställs mot Beställaren som avses i föregående stycke. Beställaren ska inte utan Leverantörens medgivande träffa uppgörelse gällande sådant krav som avses i föregående stycke om medgivandet kan påverka Leverantörens ersättningsskyldighet. Utan påverkan av ovanstående är Beställaren skyldig att vidta åtgärder för att begränsa sin skada i händelse av att krav riktas mot Beställaren som omfattas av Leverantörens ersättningsskyldighet.

8.6. Förtida upphörande av avtalet

Beställaren äger säga upp avtalet i förtid till omedelbart upphörande, eller till upphörande vid

datum som Beställaren anger om Leverantören väsentligen åsidosätter sina skyldigheter enligt avtalet. Som väsentligt åsidosättande räknas bland annat när:

- Leverantören brister i uppdragets utförande och rättelse ej sker utan dröjsmål efter erinran av Beställaren.
- Leverantören är föremål för ansökan om konkurs, tvångslikvidation, ackord eller annat liknande förfarande.
- Leverantören försätts i konkurs eller i likvidation, är under tvångsförvaltning, är underkastad näringsförbud eller annat liknande förfarande, är föremål för ackord eller har tillsvidare inställt sina betalningar eller annars på goda grunder kan befaras vara på obestånd eller inte fullgör sina skyldigheter avseende redovisning, svenska skatter eller socialavgifter eller årsredovisning till Bolagsverket.
- En förändring sker direkt eller indirekt avseende ägandet av en majoritet av aktierna i Leverantören, eller annars det bestämmande inflytandet över Leverantören förändras direkt eller indirekt, på ett sätt som Beställaren inte skäligen kan godta.
- Det framkommer att Leverantören i sin ansökan lämnat oriktiga uppgifter eller på annat sätt i samband med det ansökningsförfarande som har föregått tecknande av detta avtal undanhållit väsentliga uppgifter som förlett Beställaren att teckna avtal med Leverantören.
- Verksamhetschef eller annan person i ledande ställning hos Leverantören eller person verksam hos Leverantören enligt lagakraftvunnen dom dömts för brott som avser yrkesutövningen eller dömts för annat brott ägnat att allvarligt rubba Beställarens eller allmänhetens förtroende för Leverantören, eller Leverantörens lämplighet att fullfölja avtalet, och Leverantören inte vidtar erforderliga åtgärder för att skilja vederbörande från uppdrag som omfattas av avtalet.
- Leverantören dömts att betala företagsbot för brott som avser yrkesutövningen eller dömts att betala företagsbot för annat brott ägnat att allvarligt rubba Beställarens eller allmänhetens förtroende för Leverantören, eller Leverantörens lämplighet att fullfölja avtalet.
- Företrädare för Leverantören har gjort sig skyldig till allvarligt fel i yrkesutövningen.
- Socialstyrelsen/Inspektionen för vård och omsorg eller allmän förvaltningsdomstol genom lagakraftvunnet beslut helt eller delvis förbjudit Leverantörens verksamhet enligt PSL. Detta gäller under förutsättning att den förbjudna verksamheten inverkar på Avtalets fullgörande.
- Ej uttömmande uppräknat grundar följande omständigheter rätt enligt första punkten för Beställaren att säga upp avtalet i förtid om Beställaren konstaterar att:
    - Leverantören inte upprätthåller enligt detta Avtal överenskommen kvalitet och tillgänglighet, vilket föranleder att patientsäkerheten hotas.
    - Leverantören uppfyller inte vid uppdragets utförande gällande medicinska krav på undersökning, vård och behandling samt krav avseende bemötande av patienter.
    - Leverantören bryter mot lagar, författningar, föreskrifter, beslut och riktlinjer som denne har att iaktta i sin verksamhet.
    - Leverantören brister ifråga om organisation, ledning och intern kontroll, exempelvis avseende verksamhetschef och ansvar för enskilda ledningsuppgifter.
    - Kraven i Patientdatalagen avseende hantering av patientuppgifter tillgodoses inte av Leverantören.
    - Leverantören utför Uppdraget med risker för patientsäkerheten vad gäller antalet vårdpersonal i förhållande till förväntade patientvolymer (underbemanning) och/eller nödvändig formell och reell kompetens hos vårdpersonalen.
    - Leverantören söker genom ett illojalt eller otillbörligt agerande tillförskansa sig ekonomiska fördelar i avtalsrelationen med Beställaren.

- Leverantören agerar på ett sätt som riskerar att medföra att Beställarens renommé eller allmänhetens förtroende för Beställaren försämras och/eller Leverantören agerar på ett sätt som medför att Beställarens förtroende för Leverantören allvarligt rubbas.

I händelse av att Avtalet sägs upp med stöd av någon av i ovan punkter nämnda grunder, ska Leverantören ersätta Beställaren för uppkommen skada, bland annat den merkostnad uppsägningen orsakat Beställaren.

Beställaren kan antingen säga upp avtalet med omedelbar verkan eller säga upp det till en viss tidpunkt.

Leverantören har även efter avtalets upphörande ansvar för de kostnader som uppstått under verksamhetstiden och som Leverantören haft kostnadsansvar för enligt avtalet.

Förtida upphörande av avtal på grund av kontraktsbrott kan medföra skadestånd i enlighet med allmänna avtalsrättsliga principer, med undantag för utebliven vinst och annan indirekt skada.

8.7. Politiskt beslut om tillbakadragande av upphandling enligt LOV

Region Halland äger rätt att när som helst under avtalstiden säga upp Avtalet till upphörande i förtid efter politiskt beslut om tillbakadragande av upphandling enligt LOV. Sådan uppsägning ska vara skriftlig och uppsägningstiden är tolv (12) månader.

9. Invånarnas val samt patienternas rättigheter och delaktighet

9.1. Principer för invånarnas val

Invånarens val av öppen specialiserad vård sker först när ett behov av denna vård uppstår. Behovet identifieras antingen av den närsjukvårdsenhet på vilken personen är listad, av annan specialist eller av invånaren/patienten själv. Tillgång till specialiserad vård får patienten antingen genom remiss från sjukvården eller genom egenremiss (patienten söker mottagningen utan remiss från annan läkare).

Patienten har rätt att välja vårdenhet inom aktuell medicinsk specialitet bland de leverantörer som Region Halland godkänt. Valet av vårdenhet kan också ske av anhörig eller god man, om patienten/invånaren inte har egen förmåga.

Patienten har rätt till oberoende guidning inför sitt val av specialistvårdsenhet. Detta kan ske genom Regionens hemsida www.1177.se/halland, Vårdvalsservice eller vald vårdenhet i närsjukvården.

Vårdenhet inom specialistvården ska guida och/eller remittera patienter till närsjukvården om den vård som erbjuds av vald närsjukvårdsenhet är adekvat.

Vårdenheten ska ha god tillgänglighet och erbjuda vård skyndsamt då medicinskt behov föreligger. Om patienter som valt vårdenheten inte kan tas om hand inom vårdgarantins gränser ska dessa få hjälp att kontakta Vårdgarantiservice och dessutom ska vårdvalförvaltningen meddelas omedelbart. Vidare åtgärder planeras av Leverantören och vårdvalsförvaltningen i samråd.

9.2. Om vårdenhet flyttar, samlokaliseras eller byter namn

Om en vårdenhet flyttar, samlokaliseras eller byter namn är det Regionens och Vårdenhetens ansvar att samordnat informera de invånare som valt vårdenheten om förändringarna.

Filial

Vårdenheten kan, efter Region Hallands medgivande bilda och driva en filial. Med filial avses en underavdelning till vårdenheten som erbjuder ett begränsat utbud av vårdtjänster. En filial är inte valbar utan knyts till en vårdenhet. En filial ska drivas av samma organisation/juridiska person som driver vårdenheten. Underentreprenör till vårdenheten tillåts inte driva en filial. Verksamhetschefen på vårdenheten ska vara verksamhetschef också för filialen.

Filialbildning tillåts om denna är till nytta för huvudenhetens patienter eller förbättrar vårdutbudet i områden där avståndet är långt till närmaste vårdenhet. En filial får inte användas för att kringgå konkurrensreglerna. Ansökan om filialverksamhet ska vara skriftlig och innehålla en utförlig beskrivning av vårdinnehåll, bemanning, lokalisering, lokaler och tillgänglighet.

Uppfyller inte leverantören det i ansökan beskrivna vårdinnehållet, bemanningen, lokaliseringen, lokaltillgången, tillgängligheten eller den verksamhet som bedrivs vid filialen i annat hänseende är behäftad med väsentliga brister har Region Halland rätt att återta sitt medgivande till fortsatt drift av filialen.

Vårdenheten ska tillse att patienter i behov av vård som saknas på filialen erbjuds vård på

huvudmottagningen. I de fall filialen inte har öppet i samma omfattning som vårdenheten ska vårdenheten ansvara för att patienter i behov av vård erbjuds vård på vårdenheten under ordinarie öppettider.

Vårdenheten ansvarar för att det tydligt framgår för invånarna att filialen är en underavdelning till denna.

Om vårdenhet upphör
När en vårdenhet upphör är det Region Halland och Vårdenhetens ansvar att samordnat informera invånarna om förändringen.

Handläggningstid
Region Halland beräknar att handläggningstiden avseende begäran om verksamhetsförändring uppgår till minst tre månader. Om Region Halland finner att begäran om verksamhetsförändring kan accepteras överenskommer Parterna gemensamt vid vilket datum förändringen tidigast kan träda i kraft. Se även punkten IT-tjänster gällande vikten av att i god tid kontakta Region Hallands vårdsystems- och HAK-förvaltning vid verksamhetsförändringar i form av flytt, samlokalisering, namnbyte, övergång till filial, sammanslagning eller upphörande av verksamhet.

9.3. Patientens rättigheter

Vårdenhetens medarbetare ska vara väl förtrogna med Patientlagen och informera patienten om sina rättigheter. Information om patientens rättigheter finns redovisade på 1177.se/Halland.

Den enskilde patienten och närstående ska ges möjlighet att vara delaktiga i och ha inflytande över vård och behandling. Patienten har också rätt att få en second opinion.
Invånare som är i behov av tolk ska få detta, i enlighet med förvaltningslagen § 8. Leverantören svarar för kostnaden för tolk till döva, dövblinda och hörselskadade vid patientkontakt. Språktolk ersätts enligt särskild ordning, se Tolkersättning - Vårdgivare (regionhalland.se).

Leverantören ska ha kännedom om Region Hallands regler för sjukresor och vara patienten behjälplig med att ordna med resa.

10. Information och marknadsföring

Vårdenheten ska följa de riktlinjer för information till patienter som Regionen har fastställt samt i övrigt följa god sed inom området.

10.1. Vårdvalssymbolen ger signal om godkännande

Vårdvalssymbolen ska användas i all kommunikation med invånarna (annonser, kallelser, broschyrer m m) samt på en skylt som ska sitta vid vårdenhetens entré (tillhandahålls av regionen vid godkännandet). Denna visar att vårdenheten är godkänd och ingår Region Hallands skattefinansierade vårdutbud.

10.2. Information om kontaktuppgifter och patientavgifter

Region Halland informerar invånarna om Vårdenhetens kontaktuppgifter (öppettider, adress, telefon m.m.) och om dess grundutbud (verksamheter, kompetenser mm), bland annat via Hallandskatalogen och www.1177.se/Halland, enligt en bestämd mall.
Vårdenheten är ansvarig för att uppgifterna hålls uppdaterade.

Vid all vård som Leverantörens utför ska Regionens patientavgifter och regler tillämpas. Detta gäller även priser för hälsovård, vaccinationer och intyg. Se Avgiftshandboken. En aktuell förteckning över patientavgifter ska finnas tillgänglig på Vårdenheten tillgänglig och förvaras väl synlig för patienterna.

Leverantören ska alltid lämna kvitto eller räkning till patienten. Innehållet ska vara utformat enligt Region Hallands anvisningar. Leverantören ska följa Region Hallands riktlinjer för högkostnadsskydd och E-frikort.

10.3. Grundutbud av information

Vårdenheten ska bereda plats för det grundutbud av information om patienters rättigheter som Region Halland ger ut. informationen tillhandahålls kostnadsfritt och ska finnas på väl synlig plats på vårdenheten.

Vårdenheten ska aktivt och kontinuerligt förse patienten med kvalitetssäkrad och invånaranpassad information kring patientens rättigheter och skyldigheter, hälsa, sjukdomar, behandlingar och olika livssituationer med stöd av 1177, 1177.se/Halland.

10.4. Medicinsk information på nätet

Vårdenheten ska aktivt förse patienten med kvalitetssäkrad och invånaranpassad information kring hälsa, vård och olika livssituationer med stöd av 1177, 1177.se/Halland.

Andra webbplatser eller källor till patientinformation får endast användas då informationen inte finns på 1177.se/Halland eller om informationen ger en fördjupning som kompletterar informationen på 1177.se. Källan ska då vara medicinskt kvalitetssäkrad, inte ha några kommersiella intressenter, vara invånaranpassad samt hänvisa eller länka till den information som finns inom området på 1177.se.

10.5. Reklam och marknadsföring

Vid marknadsföring ska Leverantören följa marknadsföringslag (2008:486) och god marknadsföringssed. Tjänster och erbjudanden av hälso- och sjukvårdskaraktär får inte erbjudas, varken gratis eller subventionerat, i syfte att motivera till konsumtion av vårdtjänster.

Reklam för behandlingsmetoder och preparat som inte är förenliga med vetenskap och inte är kunskapsbaserad får inte finnas i väntrummen eller kommuniceras med patienterna. Detta gäller även för vårdenhetens kommunikation via internet. Vid riktad marknadsföring gentemot enskilda individer ska Regionkontoret informeras i förväg och korrigering av innehåll kan ske. Politisk information i form av affischer och flygblad eller liknande ska inte förekomma i väntrum eller andra lokaler där patienterna uppehåller sig.

Eftersom Region Hallands primära uppdrag är att erbjuda vård till invånarna i Halland, ska Leverantörens marknadsföring i första hand riktas till invånarna i Halland. Leverantören ska därför välja medium och distributionskanaler som når invånarna i Halland framför medium och distributionskanaler som når invånare utanför regionen.

10.6. Ny vårdenhet

När en ny vårdenhet startar medges marknadsföring och annonsering 3 månader före öppnande.

10.7. Öppettider

Vårdenhetens öppettider ska annonseras tydligt på mottagningen, i telefonmeddelande och på 1177.se/Halland.

11. Verksamhetsstöd – IT-tjänster

11.1. Gemensamma IT-tjänster

Gemensamma IT-tjänster är en förutsättning för att Regionen ska kunna tillhandahålla en jämlik, säker och effektiv vård samt för att en optimal samverkan ska kunna utvecklas i vårdprocessen mellan olika utförare. Gemensamma IT-tjänster är också en förutsättning för uppföljning och analys av uppdrag.

Beställaren tillhandahåller IT-tjänster till Leverantörer i Vårdval Halland. Tjänsterna delas upp i obligatoriska och frivilliga tjänster. Dessa framgår av IT-tjänster. Dokumentet beskriver också övriga förutsättningar för teknik och infrastruktur samt prislistor för valbara tjänster och produkter. Under pågående avtalsperiod kan införande av nya obligatoriska system ske.

Generella krav:

- Leverantören och vårdenheten ska använda de system, applikationer och tjänster som Beställaren anvisar som obligatoriska. Detta gäller bl. a journalsystemet med vidhängande funktionalitet, t ex läkemedelsjournal, kassasystem, granskning åtkomstloggar och nationella e- Tjänster och applikation för avvikelsehantering.
- Leverantören ansvarar för och ska tillse att vårdenhetens personal hanterar regiongemensamma IT-tjänster, sammanhållen vård- och omsorgsdokumentation samt personuppgiftsbehandling i enlighet med gällande lagstiftning samt i övrigt följer de regelverk och riktlinjer, upprättade av Region Halland Vårdgivarwebben.
- Leverantören ansvarar för att de uppgifter som registreras i gemensamma system är korrekta och ska tillse att de olika inmatningsprocesserna kvalitetssäkras.
- Leverantören ska upprätthålla reservrutiner för de fall IT-stöd uppvisar störningar eller avbrott.
- Leverantören ska utse kontaktperson för Vårdenhetens samverkan med Beställarens IT-organisation. Leverantören behöver säkerställa att utsedd kontaktperson, ur ett systemförvaltningsperspektiv, har god kännedom kring verksamhetens vårdprocesser och har kompetens att inom området kommunicera frågor kring nationella tjänster, utveckling, utbildning, förvaltning och support.
- Leverantören ska utse Läkemedelsansvariga läkare och Läkemedelsansvariga sjuksköterskor för vårdenhetens samverkan med beställarens IT-organisation, Leverantören behöver säkerställa att utsedd kontaktperson, ur ett systemförvaltningsperspektiv, har god kännedom kring verksamhetens vårdprocesser och har kompetens att inom området kommunicera frågor kring nationella tjänster, utveckling, utbildning, förvaltning och support.
- Leverantören ska ha personal med grundläggande IT-kunskaper för att kunna hantera anvisade system och tjänster. Verksamhetens personal, alternativ IT- kontaktperson, ska delta vid utbildningar i Region Hallands IT-stöd. I samband med dessa står Leverantören för personalens lönekostnader och eventuella resekostnader. Självkostnadspris kan förekomma för vissa utbildningar.
- Om en vårdenhet flyttar, samlokaliseras, byter namn, övergår till filial, slås samman med annan i Vårdval Halland godkänd vårdenhet eller upphör med sin verksamhet.
- Leverantören ska i god tid kontakta Region Hallands vårdsystems- och HAK- förvaltning inför omorganisation/sammanslagning/upphörande för att säkerställa nödvändiga förändringar/anpassningar i journalsystemen och andra berörda system och tjänster. Se även punkten *Om vårdenhet flyttar, samlokaliseras eller byter namn* för mer information.

11.2. Sammanhållen vård- och omsorgsdokumentation

Region Halland har beslutat om en kontinuitetsprincip för vårddokumentation som innebär att Region Halland som sjukvårdshuvudman ansvarar för att vårddokumentationen finns samlad och tillgänglig för alla vårdgivare som har avtal med Region Halland. Leverantören kommer att ingå i sammanhållen vård- och omsorgsdokumentation enligt lagen (2022:913) om sammanhållen vård- och omsorgsdokumentation, LSVOD, med vårdgivare och omsorgsgivare. Den sammanhållna dokumentationen möjliggör direktåtkomst till patientuppgifter mellan olika vårdgivare och omsorgsgivare i vårdkedjan om patientens samtycke till det finns. Leverantören ska följa LSVOD:s krav och tillhörande föreskrifter för sammanhållen vård- och omsorgsdokumentation.

Leverantören ska:

- Se till att patienter informeras om att vårdgivaren ingår i sammanhållen vård- och omsorgsdokumentation, om de medicinska fördelarna med detta och om patientens rätt motsätta sig att uppgifter görs tillgängliga för andra vårdgivare eller omsorgsgivare genom sådan dokumentation.
- Följa Region Hallands säkerhetspolicy och anvisningar om informationssäkerhet.
- Följa bestämmelserna för journalföring i enlighet med PDL, LSVOD och HSLF-FS 2016:40 Journalföring och behandling av personuppgifter i hälso- och sjukvården.
- Se till att journalpliktig personal har den kunskap som krävs för att hantera aktuella system och e-tjänster samt att dokumentation görs i enlighet med gällande termer och begrepp.
- Se till att personalen följer den informationsstruktur som Beställaren angett beträffande koder, sökord, mallar och kataloginformation i journalen.
- Följa Region Hallands anvisningar kring hälsoinformatik dvs. kunskap om insamling, representation, bearbetning, presentation, kommunikation och all slags hantering av data, information och kunskap inom hälso- och sjukvården samt den medicinska vetenskapens olika discipliner.
- I linje med lagkrav i PDL och enligt Region Hallands rutin ”Loggkontroll av åtkomst till vårdinformation”, följa upp och granska åtkomstloggar i de aktuella systemen genom användandet av regionens applikation för loggkontroll, Monitor.
- I linje med lagkrav i PDL och enligt Region Hallands rutin ”Loggutdrag till patient”, på begäran lämna ut loggutdrag till patient genom användandet av regionens applikation för loggkontroll, Monitor.

11.3. Personuppgiftsbiträdesavtal

Personuppgiftsbiträdesavtal ska enligt dataskyddsförordningen tecknas mellan Leverantören och Beställaren när vårdavtal tecknas. Leverantören är personuppgiftsansvarig och Beställaren är personuppgiftsbiträde för de tjänster Beställaren tillhandahåller Leverantören som hanterar personuppgifter i register. Personuppgiftsbiträdesavtalet som tecknas ska gälla även efter att vårdavtalet upphör. Region Hallands behandling av Leverantörens patientuppgifter utgör endast teknisk bearbetning och lagring å Leverantörens vägnar. Uppgifter som Leverantören uppdrar Region Halland att behandla på så sätt skyddas av absolut sekretess, se 40 kap. 5 § OSL.

11.4. E-tjänstekort (SITHS)

För att uppfylla PDL:s krav på stark autentisering krävs e-tjänstekort (SITHS) för identifiering. Leverantören ska se till att all hälso- och sjukvårdspersonal innehar ett personligt SITHS-kort för att säkert kunna dokumentera i och få åtkomst till journalbunden information samt att använda de nationella tjänsterna t ex Pascal, Mina vårdkontakter m fl. Leverantören erbjuds att anskaffa e-

tjänstekortet (SITHS) via Region Halland till självkostnad. Se vardgivare.regionhalland.se/service-it/siths/.

11.5. Verksamhetskatalogen – Hallandskatalogen samt HSA-katalog

Leverantören ska ansluta vårdenheten/alla vårdenheter till Hallandskatalogen, som är en del av den nationella verksamhetskatalogen HSA. Hallandskatalogen utgör källan för information för flera nationella tjänster och är en förutsättning för att dessa, samt många av Regionens webbtjänster och system, ska fungera, se rutin Hallandskatalogen.

11.6. Nationella tjänster

Beställaren ansvarar för att Leverantören ansluts på ett säkert och effektivt sätt till befintliga och kommande nationella tjänster inom vård och omsorg, exempelvis Nationell patientöversikt (NPÖ), Journal via nätet, Pascal och 1177 Vårdguidens e-tjänster.

Leverantören ska medge att Beställaren ansluter verksamheten till gemensamma nationella IT-tjänster. För nationella IT-tjänster ska Leverantören teckna avtal med Beställaren om personuppgiftsbiträde.

För informationen som behandlas i de nationella tjänsterna kopplade till Region Hallands Vaccinations journal är den privata vårdgivaren PUA, Region Halland är PUB och Inera AB och Cambio AB underbiträde.

Ineras kundavtal och tjänstespecifika dokument samt villkor för behandling av personuppgifter

11.7. Region Hallands Spärrtjänst

Vid nyttjande av sammanhållen vård- och omsorgsdokumentation kräver LSVOD att dokumentationssystemet kan spärra åtkomst till omsorgmottagar- och patientuppgifter.

Spärr hanteras i flera olika system som använder sig av sammanhållen vård- och omsorgsdokumentation. För att möjliggöra för patienten att få information spärrad enligt LSVOD tillhandhåller Region Halland en lokal ”Spärrtjänst”. Region Hallands spärrtjänst har också givits i uppdrag att ombesörja detta för Region Hallands leverantörer inom valfrihetssystemen.

Leverantören godkänner genom sitt deltagande i valfrihetssystemet att Region Halland utför spärrtjänsthantering å Leverantörens räkning.

11.8. Avvikelsehantering

Systemet för avvikelsehanteringen ska vara gemensamt för alla verksamheter inom Region Halland och de verksamheter som regionen finansierar. Den avvikelsehanteringsapplikation som ingår i det obligatoriska systempaketet, ska användas av Leverantören.

Alla avvikelser av betydelse för att undvika skador och störningar, inklusive risk för att sådana uppstår nu eller i framtiden, ska registreras i anvisat system enligt gällande föreskrifter. Den som har identifierat avvikelsen gör en bedömning av om avvikelsen ska rapporteras och om andra berörda ska informeras och involveras, t ex annan enhet och patient/närstående.

Vårdenheten ska genom sin uppföljning och analys av inträffade avvikelser använda detta i sin

verksamhetsplanering och sitt arbete med ständiga förbättringar. Regionen tillåts av Leverantören använda databasen för framtagandet av övergripande analyser och för att få indikationer på vanligt förekommande avvikelser inom valfrihetssystemet.

Leverantören ska informera Region Halland om fall som enligt Lex Maria samt om ärenden där inspektionen för vård och omsorg (IVO) eller hälso- och sjukvårdens anvsvarsnämnd (HSAN) begärt uppgifter.

Leverantören ska informera Region Halland om andra förhållanden som kan bedömas vara av vikt för fullgörandet av avtalet.

11.9. Beställarens datalager

Beställarens datalager är delvis en gemensam resurs för alla utförare. Beställaren använder datalagret för uppföljning av de uppdrag som ges till olika utförare i bl.a. vårdvalet. Leverantören ska medge att information från Beställarens vårdinformationssystem överförs till datalagret och används för vårdvalsuppföljning och kvalitetssäkring samt leverans till nationella register bl. a hos Socialstyrelsen, SKR och registerhållare för kvalitetsregister i samma omfattning som Beställarens övriga verksamheter. Beställarens officiella programvaror för rapportering och analys bör vara det gemensamma verktyget för rapporter.

11.10. Digitalt utbud

Vårdenheten ska erbjuda grundutbud av tjänster som specificeras enligt Digitalt utbud. Utöver grundutbudet kan mottagningen själv välja att komplettera sitt tjänsteutbud med ytterligare tjänster inom 1177 eller via andra tjänster. Varje mottagning ska aktivt utveckla tjänsteutbudet utifrån invånarens och verksamhetens behov.

Vårdenheten ska erbjuda webbtidbokning via 1177 som en naturlig del i tidbokningsprocessen. Vårdenheten ska säkerställa att invånaren ser alla sina bokade tider, men också ge invånaren möjlighet att själv avboka och omboka sina samtliga tider samt så långt som möjligt ge möjlighet att boka till alla yrkeskategorier via webbtidbokningen på www.1177.se.

Vårdenheten ska kunna erbjuda distanskontakter enligt Distanskontakt – tillämpningsanvisning.

11.11. Vårdinformationssystem vid verksamhetens upphörande

Vid vårdenhetens upphörande ska Leverantören medverka till att en medicinsk säker och en trygg övergång av patienter kan ske till ny vårdgivare. Se även punkt ~~9.2.~~ ”Om vårdenhet flyttar, samlokaliseras eller byter namn” för mer information.

Vårdenhetens dokumentation i vårdinformationssystem, utifrån avtalet om sammanhållen vård- och omsorgsdokumentation kommer att fortsatt gälla och förvaring/fortsatt lagring sker i ett av Region Halland anvisat system. Informationen är därför fortsatt tillgänglig för befintliga och nya Vårdenheter som finansieras av Region Halland. Detta innebär för den upphörande leverantören att:

- Leverantören fortsatt är Personuppgiftsansvarig för journaldokumentationen.
- Tecknat personuppgiftsbiträdesavtal fortsätter att gälla.
- Ett avtal om fortsatt förvaring/lagring av uppgifter i de vårdinformationssystem som Leverantören använt inom Vårdval Halland upprättas med Region Halland.

Ovanstående gäller samtliga elektroniska journalsystem som är anvisade av Region Halland.

Journaldokumentation som utifrån tidigare regelverk (inom Vårdval Halland) kunnat ske i ett eget elektroniskt journalsystem, eller om det funnits pappersjournaler, är Leverantören fortsatt ansvarig för hanteringen av. Journaler för listade patienter ska, efter patients samtycke överlämnas till ny leverantör. I och med detta upphör den tidigare Leverantörens ansvar för dessa journaler. Om ingen ny leverantör gör anspråk på journalerna ansvarar den tidigare Leverantören för dessa. Enligt 3 kap. 17 § PDL ska journalerna bevaras i minst 10 år. Om vårdgivaren inte själv anser sig kunna ta hand om sitt journalarkiv när verksamheten upphör, kan denne ansöka hos IVO om ett omhändertagande av journalarkivet.

Eventuella kostnader för detta och för den framtida lagringen belastar Leverantören.

Vid vårdavtalets upphörande ska den utrustning som Regionen eventuellt hyrt ut till Leverantören återgå till Region Halland. Att avtalet upphör ska inte befria någon av parterna från vid tillfället kvarstående och icke uppfyllda åtaganden eller förpliktelser gentemot den andra parten.

11.12. Vårdinformationssystem som avvecklas

Obligatoriska vårdinformationssystem/IT-tjänster, som leverantören enligt krav i vårdvalsavtal och överenskommen SVOD nyttjar kan av olika anledning bli aktuella för avveckling. Informationen från vårdsystem som avvecklas ska enligt lagkrav arkiveras. Arkiveringen sker genom beställarens försorg i R7e-arkiv, som är en samverkan mellan 15 regioner om en gemensam förvaltning av en gemensam IT-lösning för arkivering av bland annat vårdsystemsinformation.

Vårdenhetens dokumenterade vårdsystemsinformation som pga vårdsystemets avveckling arkiveras i R7e-arkiv omfattas fortsatt av avtalet om sammanhållen vård- och omsorgsdokumentation. Informationen är fortsatt tillgänglig för befintliga och nya vårdenheter som finansieras av Region Halland. Detta innebär att:

- Leverantören fortsatt är personuppgiftsansvarig för den arkiverade journaldokumentationen.
- Tecknat personuppgiftsbiträdesavtal fortsätter att gälla.

12. Ekonomisk ersättning

Ersättningsmodellen förutsätter ett gemensamt ansvar för beställaren och leverantören att upprätthålla modellens intentioner och normer samt samverkan kring ersättningsmodellens tillämpning och utveckling. Leverantörerna ska samverka med finansiären genom deltagande i dialogmöten per specialitet. Beställaren organiserar detta.

12.1. Vårdepisodersättning

Ersättningsmodellen för Vårdval Halland i specialiserad vård utgår från att leverantören får ersättning för utförda tjänster, vilka beskrivits för varje specialitet.
Beskrivningen av tjänster utgår från nationella beskrivningssystem. Vårdgivarkategori, diagnos samt åtgärder beaktas. En tjänst kan bestå av en enstaka åtgärd som är normal eller mer omfattande. När så bedömts lämpligt har flera åtgärder paketerats till en tjänst t.ex. alla åtgärder som ingår i diagnostisering eller alla åtgärder som ingår i en behandling av en viss diagnos, dessa benämns Vårdepisoder. De beskrivna vårdepisoderna är en standardmodell och utgör underlag för ersättning, det kan göras avsteg från denna standard att tillåtas om god vård och kvalitetskriterier uppnås. Detta innebär att för någon patient blir vårdepisoden längre och för någon blir det mera omfattande, men ersättningen beräknas enligt standard.
Ersättningsnivåerna enligt prislista baseras på huvudmannens självkostnad för egen verksamhet och står i proportion till Leverantörens uppdrag och kostnadsansvar.

Ersättningen omfattar alla insatser som behöver göras för att utreda, diagnostisera eller behandla patienten inklusive kostnader för medicinsk service exklusive röntgen, behandlingsläkemedel samt samordning med olika vårdgivare i patientens vårdkedja. Röntgen Halland är från 2025 anslagsfinansierad och därmed fri nyttighet för vårdenheten. Leverantören har kostnadsansvar för merkostnader vid eventuella komplikationer. Ersättning för utförda tjänster enligt bilagda prislistor utgör förutom patientavgifter enda kostnadsersättningen för leverantörens ansvar.

Vårdepisodersättningen kan ändras under året beroende på politiska beslut gällande införande av nya vårdepisoder eller ändring i befintliga.

Vårdenhetens kostnadsansvar omfattar inte kostnad för läkemedel inom läkemedelsförmånen som förskrivs till patient. Läkemedel som rekvireras och administreras av vårdenhet ska enbart användas i hälso- och sjukvårdande syfte.

Vårdenheten har kostnadsansvar för samtliga läkemedel som rekvireras till verksamheten förutom för de rekvisitionsläkemedel där regionen ersätter vårdenheten för kostnaden. Se rutin Ersättning för rekvirerade läkemedel som anger de läkemedel som ersätts. Dessa läkemedel ska rekvireras på ett sådant sätt att lägsta pris för uppdragsgivaren säkerställs, det vill säga till Region Hallands avtalspriser.

Det är möjligt för samtliga vårdenheter att avropa Region Hallands upphandlade nettopriser för läkemedel på rekvisition. Vårdenheten ska i sådant fall teckna särskilt avtal med den leverantör som utför tjänsten läkemedelsförsörjning åt Region Halland.

Centrala begrepp i modellen är:

- Kostnadstak.
- Periodisering.

- Prislista för utförda tjänster.

För specifika uppgifter om prislista, periodisering eller liknande, hänvisas till respektive prislista.

Kostnadstak
För varje specialitet specificeras ett kostnadstak. Detta utgör en gemensam maximal ersättningsnivå för samtliga godkända och verksamma leverantörer inom samma specialitet, inkluderande både egenregiverksamhet och privata leverantörer.
Samtliga leverantörer konkurrerar om patienter och ersättningen inom denna givna nivå.

Kostnadstaket avser prestationsbaserad ersättning enligt prislista för utförda tjänster som utgår till leverantörerna. Kostnadstaket baseras på ersättningens nettobelopp, d.v.s. ersättning exklusive patientavgifter. Kostnadstak beslutas årligen av
Regionfullmäktige i respektive års budgetbeslut.

Kostnadstaket för respektive specialitet enligt tabeller:

Kostnadstak	
Vårdval Halland specialiserad öppenvård - Hud	**Belopp (tkr)**
Kostnadstak 2025	43 356
Volymuppräkning	217
Prisuppräkning	1 431
Uppräkning för årlig verksamhetsutveckling	434
Effektivisering	-909
Kostnadstak 2026	**44 529**

Utöver kostnadstak finns även budget (1 820 tkr) för två ST-läkare i Vårdval Halland specialiserad öppenvård Hud. Kostnadstak för 2027 ej klar, i budgetberedning.

Kostnadstak	
Vårdval Halland specialiserad öppenvård - Psykiatri	**Belopp (tkr)**
Kostnadstak 2025	61 931
Volymuppräkning	310
Prisuppräkning	2 044
Uppräkning för årlig verksamhetsutveckling	619
Effektivisering	-1 298
Kostnadstak 2026	**63 605**

Utöver kostnadstak finns även budget (1 536 tkr) för Rehabkoordinator i Vårdval Halland specialiserad öppenvård Psykiatri. Kostnadstak för 2027 ej klar, i budgetberedning.

Kostnadstaket bygger på total produktion av vård till halländska patienter och en viss nivå av patienter från andra regioner inom respektive specialitet. Om andelen utomlänspatienter överstiger

budgeterad andel utomlänspatienter, som är grunden i kostnadstaket, så kan kostnadstaket justeras uppåt genom månadsvis buffertjustering.

Riskdelning
Finansiären beslutar om att dela leverantörernas risk eller förlust som, uppkommer vid vård som överstiger det maximala ersättningstaket. Syftet att dela risken kan t.ex. vara att förbättra tillgängligheten eller vid osäkerhet om det faktiska sjukvårdsbehovet.

Vid riskdelning blir flexpriset och ersättningen till Leverantören vid överproduktion högre än det annars skulle blivit. Flexpriset inklusive riskdelning beräknas enligt formeln:

riktpris / (1+ (taköverskridande % x (1- finansiärsrisken %))

Beslut om finansiärens riskdelning sker årligen. Finansiärens riskdelning för 2026 för aktuella vårdval är:
Specialitet
Hudsjukvård 50 %
Vuxenpsykiatri 50 %

Periodisering
Kostnadstaket fördelas/periodiseras månadsvis, vilket innebär att varje månad har en gräns för hur stor den maximala ersättningen är. Fördelningen av kostnadstak till månadsvis maximal ersättningsnivå baseras på tidigare års utfall, med innebörden att månadstaket varierar månad för månad.

I den mån taket inte utnyttjas under en månad, tillförs det överskjutande beloppet kostnadstaket (buffert) och kan användas kommande månader inom samma kalenderår.

Prislista
Ersättningsmodellen är i grunden en prestationsmodell baserad på ersättning för vårdepisoder istället för ersättning för enskilda vårdkontakter. Definitionen på en vårdepisod är ”en patients samtliga kontakter, gällande ett specifikt hälsoproblem, med en leverantörs vårdresurser under en avgränsad tid” För de i prislistan upptagna vårdepisoderna får Leverantören en enhetlig ersättning för hela behandlingsserien.

Vårdepisoder har ett i prislistan angivet förväntat (rekommenderat) antal vårdkontakter som ska uppfattas som normativt, men viss varians kan tillåtas. Om antalet vårdkontakter i en vårdepisod understiger det minsta antalet tillåtna, reduceras ersättningen i förhållande till rekommenderat antal vårdkontakter. Summan av avdragen tillförs kostnadstaket (buffert) och kan användas kommande månader inom samma kalenderår.

Vårdepisoder har i normalfall avdragsfaktor 1,0 (resursförbrukningens k-värde), men alternativa värden kan beslutas. Avdragsfaktor 1,0 indikerar en jämn resursförbrukning över hela vårdepisoden. Vårdepisoder med högre initial resursförbrukning (framtung) kan ges en avdragsfaktor <1,0, med innebörden att avdraget vid för få besök är mindre jämfört med en till antal utförda besök direkt proportionerligt avdrag.

Vårdepisoder har en i prislistan angiven förväntad (rekommenderad) varaktighet angiven i månader som ska uppfattas som normativt, men viss variation kan tillåtas. Om en vårdepisod fortfarande inte är slutförd senast under den angivna maximala varaktigheten, kommer vårdepisoden att automatiskt avslutas – även om den inte uppfyller det minsta antalet tillåtna

vårdkontakter. Vårdepisoderna följs ackumulerat under 14 månader (R-14). Vårdepisodersättning utbetalas på lika många månader som förväntad varaktighet och kan inte förändras efter att den uppnått R-14.

Om summan av den utförda vården hos samtliga Leverantörer inom aktuell specialitet understiger den maximala ersättningsnivån (kostnadstak), ersätts leverantörerna enligt beslutad prislista, riktpris.

Vid ett överskridande av månadens kostnadstak, reduceras priserna för de enskilda vårdepisoderna för samtliga Leverantörer motsvarande. Då tillämpas ett reducerat pris, flexpris. Innebörden av detta är att finansiären inte utbetalar ett högre belopp än beslutat månatligt maximalt ersättningsbelopp. Flexpriset tillämpas på samtliga Leverantörer, vårdepisoder och priser för innevarande månad.

Flexpriset beräknas enligt formeln: riktpris / (1+ taköverskridande %)

Utbetalning initieras av första besöket i en vårdepisod. Ersättningen periodiseras över den tidsperiod som vårdepisoden pågår enligt beslutad prislista/vårdepisodbeskrivning. Rak periodisering tillämpas vid utbetalning. Månadsersättning för en episod kan variera över månaderna beroende på om riktpris eller flexpris tillämpas.

Vårdepisoderna ersätts med nettopris, med innebörd att patientavgifter tillkommer. Patientavgifterna behålls av Leverantören och ligger utanför kostnadstaket. I samband med förändring av patientavgifternas storlek kan nettopriset komma att justeras. Riktpris för vårdepisoderna uppräknas årligen och beslut om ersättningsnivå tas i samband med kommande års mål och budget.

Vårdenhet inom specialistvården ska endast ta emot och behandla patienter som faller inom gällande uppdrag och gränssnittsöverenskommelser. Om dessa patienter ändå får behandling inom specialistvårdvalet utgår ingen ersättning och skulle det ske vid upprepade tillfällen ser Region Halland det som ett avtalsbrott, som kan utlösa påföljder

Beräkning av vårdepisodersättning
Beräkning av ersättning sker i sekventiell ordning;

- Kontroll av om vårdepisoden uppfyller miniminivå, annars avdrag,
- Summa avdrag förs till buffert,
- Produktionsvärdet beräknas enligt riktpris och jämförs med tillgängligt kostnadstak inklusive buffert,
- För kvarstående överproduktion reduceras priset så att kostnadstaket inte överskrids (flexpris).

Flexindex är ett mått på utbetald ersättning i förhållande till produktionsvärden enligt riktpris.

12.2. Övrig ersättning för såld vård

Patientavgifter
Patientavgifterna tillfaller vårdenheten. Vid all vård som Leverantörens utför ska Regionens patientavgifter och regler tillämpas. Detta gäller även priser för hälsovård, vaccinationer och intyg.

Patientavgifter beslutas årligen av regionfullmäktige i samband med mål- och budgetbeslutet. Regelverket för patientavgifter, avgiftsbefrielser och högkostnadsskydd återges i regionens

Avgiftshandbok. Region Halland håller vårdenheten informerad om de beslut och regler som gäller.

Kompensationsersättning vid beslutad avgiftsfrihet
Genom lag eller annat beslut kan betalningsfrihet för patientens öppenvårdskontakt föreligga. Regelverket för detta återfinns i Avgiftshandboken. Om sådan godkänd betalningsbefrielse föreligger utges kompensation för utebliven patientavgift av regionen.

Ersättning för vård av utomlänspatienter
Under förutsättning att hemregionens remissregler beaktas, erhåller vårdenheten ersättning för patienter folkbokförda i annan region. Vårdenheten erhåller ersättning för samtliga patienter folkbokförda i Sverige, på samma grunder som för hallänningar enligt beslutad ersättningsmodell. Beställaren åtar sig att fakturera patientens hemregion för utförd vård.

Ersättning för vård av utländska medborgare och utlandssvenskar
Försäkringskassan på Gotland betalar ut ersättning för vård av personer bosatta i EU- eller EES-land utanför Sverige. Regionens verksamheter fakturerar Försäkringskassan direkt. Privata leverantörer skickar in utbetalningsunderlag till regionens GAS för vidarefakturering till Försäkringskassan. Kopia på giltigt EU-kort eller giltigt provisoriskt intyg ska bifogas. Saknas detta betalas inte någon ersättning ut. För patienter från de nordiska länderna tillämpar regionen 30 dagars betalningsvillkor efter utbetalningsunderlagets ankomst. För patienter från övriga EU- och EES-området sker utbetalningen till leverantören först efter att regionen fått ersättning från Försäkringskassan.

Försäkringskassan betalar även ut ersättning för vård av personer bosatta i ett konventionsland. För vidare information se aktuella uppgifter i Avgiftshandboken. Kopia på giltigt pass eller intyg ska bifogas utbetalningsunderlaget för vidarebefordran till Försäkringskassan. Utbetalning sker först när Region Halland fått ersättning från Försäkringskassan.

Utlandssvenskar bosatta utanför EU-området och övriga konventionsområden har rätt till akut vård till vanlig patientavgift. Region Halland ersätter Leverantören mellanskillnaden.

För vård av andra utländska medborgare och utlandssvenskar bosatta i övriga länder gäller särskilda regler. I flera fall betalar patienten själv sin vård enligt utomlänsprislistan. För utförlig information om ersättning för vård av dessa patienter se
Avgiftshandboken

Ersättning för vård av asylsökande
För hälso- och sjukvård av asylsökande där kostnaden för vårdtillfället understiger 100 000 kronor utgår ersättning enligt utomlänsprislistan, kolumn Västra sjukvårdsregionen. För att få ersättning ska särskilda underlag skickas in. Dessa finns på Vårdgivarwebben. Uppgift om LMA-nummer (lagen [1994:137] om mottagande av asylsökande m.fl.) ska framgå på underlaget eller bifogas separat.

Information om ersättning för vård överstigande 100 000 kronor finns i avgiftshandboken. För varaktig vård till nyanlända (vårdbehovet bedöms vara i minst tre år) beviljas ersättning om kostnaderna uppgår till minst 60 000 kronor under en 12- månadersperiod. För mer information se Vårdgivarwebben.

Ersättning för vård av tillståndslösa
Ersättning för vård till personer som vistats i landet utan tillstånd utgår enligt samma princip som för asylsökande.

12.3. Köpt vård

I de fall vårdenheten har tecknat avtal om att köpa vård från en annan vårdenhet eller underleverantör, ska Vårdenheten betala ersättning till den vårdenhet som har tillhandahållit vården. Avtalsparterna administrerar och ansvarar själva för de ekonomiska mellanhavandena.

12.4. Övriga ersättningar

Momskompensation

Momslagstiftning ger regionens vårdenheter i egen regi avdragsrätt för ingående moms vid inköp av varor och tjänster inom området hälso- och sjukvård. Privata vårdaktörerna saknar motsvarande möjlighet och behöver istället kostnadsföra ingående moms. För att upprätthålla konkurrensneutralitet mellan regionens egna vårdenheter och privata vårdenheter får Leverantören ett tillägg som kompensation för dessa merkostnader.

Momskompensation utgår med den för varje tillfälle aktuella procentsatsen i 1§ förordning (2005:811) om ersättning för viss mervärdesskatt för kommuner, regioner, kommunalförbund och samordningsförbund.

Momskompensation baseras och beräknas på den huvudsakliga ersättningsformen, vårdepisodersättning för patienter folkbokförda i Sverige, enligt beslutad specialitets specifika prislista.

Ersättning för tolkkostnader

Vårdenhetens kostnader för beställda språktolktjänster ersätts i särskild ordning. En vårdenhet som haft tolkkostnader har rätt att begära ersättning för dessa hos regionen.

Tolkersättning utgår med faktisk tolkkostnad för asylsökande, nyanlända, och andra grupper med behov av tolk. Egen regi ersätts via automatbokföring i slutet av månaden. Privata leverantörer betalar först tolkfakturan själv, varefter Region Halland kan faktureras aktuellt belopp inkl moms, som underlag ska fakturakopior bifogas.

Region Halland tar emot e-fakturor via Peppol-nätverket. Vår elektroniska fakturaadress i Peppol är 0007: 2321000115. Märk fakturan med referens: ZZXXX051.

Fakturor betalas 30 dagar efter fakturans ankomstdatum till Region Halland.

För mer information se vårdgivarwebben för Tolk och rutin för tolktjänster

Utöver faktisk tolkersättning utgår ett tillägg vid vårdbesök för asylsökande. Ersättning betalas ut per automatik till alla verksamheter i egen regi. För privata leverantörer blir det ett tillägg på den ersättning som betalas ut för vård till asylsökande Blankett Utbetalningsunderlag VvH Privata hämtas via Avgiftshandboken.

Ersättning för behandling med läkemedlet Spravato

Behandling med Spravato finansieras centralt för de patienter som uppfyller kriterier i beslut om ordnat införande. Läkemedlet beställs till enheten från regionens upphandlade läkemedelsförsörjningstjänst och dokumenteras i läkemedelslistan. Region Halland ersätter för beställda doser. Uppföljning av behandling rapporteras via e-formulär.

12.5. Vite vid upprepad felaktig fakturering

Om Beställaren genom utredning kan göra sannolikt att Leverantören vid minst fem tillfällen under ett kvartal har registrerat felaktiga underlag för utbetalning av ersättning, gällande ett belopp som inte är ringa, har Beställaren rätt till vite motsvarande ett Prisbasbelopp. Beloppet anses vara ringa om felaktigheten inte överstiger 10% av det fakturerade beloppet.

Vite enligt föregående stycke fråntar inte Beställaren rätten att även framställa krav på återbetalning eller skadestånd.

13. Övriga villkor

13.1. Betalningsvillkor

Ersättning baserat på levererad vårddata utbetalas senast den 21:a i efterföljande månad.

14. Ordlista

Förklaring till ord och begrepp som används i dokumentet:

1177: Sjukvårdsrådgivning dygnet runt på telefonnummer 1177, webbplats https://www.1177.se/Halland information om hälsa, sjukdomar, livssituationer, kontaktuppgifter till all vård och tandvård, säkra personliga e-tjänster.

Avgiftshandbok: Av Regionfullmäktige beslutade avgifter inom hälso- och sjukvård.

Avtal Vårdval Halland: Det avtal som en godkänd leverantör tecknar med regionen. Avtal mellan Regionen och privat leverantör är civilrättsligt bindande. Regionstyrelsen har fattat ett beslut som binder godkända enheter inom egenregin och aktuell förvaltning till alla villkor som stadgas i Uppdragsbeskrivning och förfrågningsunderlag samt i avtalet.

Beställare: Region Halland.

Cosmic: Journalsystem som används inom alla Region Hallands vårdenheter samt flera privata vårdenheter. Vårdadministrativt system. Gemensamt journalsystem inom Region Halland.

Dataskyddsförordningen: Europaparlamentets och rådets förordning (EU) 2016/679 av den 27 april 2016 om skydd för fysiska personer med avseende på behandling av personuppgifter och om det fria flödet av sådana uppgifter och om upphävande av direktiv 95/46/EG.

Distanskontakt: Region Hallands definition ansluter till Socialstyrelsens definition för begreppet distanskontakt. Med distanskontakt avses vårdkontakt i öppenvård där hälso- och sjukvårdspersonal och patient är rumsligt åtskilda. Distanskontakter kan ske genom överföring av ljud, bild, text eller som kombination av dessa.

Förfrågningsunderlag: Underlag för ansökan om att få delta i Vårdval Halland enligt Lagen om valfrihetssystem. Det valfrihetssystem som en upphandlande myndighet tillhandahåller.

GAS: Gemensam Administrativ Service, som är Regionens servicecenter för en samlad administrativ funktion.

Godkännande: Alla Sökanden som uppfyller kraven i förfrågningsunderlaget godkänns och har rätt att bli en del av Vårdval Halland.

HSA: Katalogtjänst inom nationell e-Hälsa som innehåller kvalitetssäkrade uppgifter om personer, funktioner och enheter i Sveriges kommuner, regioner och privata vårdgivare. Uppgifterna hanteras i Halland via Hallandskatalogen (HAK).

HAK: Hallandskatalogen är den lokala katalogtjänst som används för att skapa och underhålla uppgifter i den nationella HSA-katalogen. Hallandskatalogen/HSA innehåller kvalitetssäkrade uppgifter om personer, funktioner och enheter i Sveriges kommuner, regioner och privata vårdgivare.

IVO: Inspektionen för Vård och Omsorg ansvarar för tillsyn över hälso- och sjukvård, hälso- och sjukvårdspersonal, socialtjänst och verksamhet enligt lagen om stöd och service till vissa funktionshindrade (LSS). Myndigheten ansvarar också för viss tillståndsprövning.

Leverantör: Juridisk person/vårdaktör och ägare av vårdenhet.

Lifecare SP: Systemstöd för vårdplanering.

LOV: lag (2008:962) om valfrihetssystem.

NPÖ: Nationell patientöversikt, gör det möjligt för behörig vårdpersonal att med patientens samtycke ta del av journalinformation som registrerats hos andra regioner, kommuner eller privata vårdgivare.

PDL: Patientdatalag (2008:355).

PSL: Patientsäkerhetslag (2010:659).

Närsjukvård: Hälso- och sjukvårdsverksamhet som utan avgränsning vad gäller sjukdom, ålder eller patientgrupper svarar för befolkningens behov av grundläggande medicinsk behandling, omvårdnad, förebyggande arbete och rehabilitering och som inte kräver sjukhusens medicinska och tekniska resurser.

Policy: En av Region Halland politiskt beslutad avsiktsförklaring som ger riktlinjer för att styra verksamheten mot att uppnå önskade mål.

PUB-avtal: Personuppgiftsbiträdesavtal.

Region Halland: Den 1 januari 2011 samlades regional utveckling och hälso- och sjukvård samt tandvård (tidigare Landstinget Halland) i en gemensam organisation.

SIP: Samordnad Individuell Plan. En struktur för patientens vårdplan när flera organisationer medverkar i vården.

SITHS: Tjänstelegitimation, Säker IT Hälso- och Sjukvård.

Specialiserad vård: Hälso- och sjukvårdsverksamhet som kräver mer specialiserade åtgärder än vad som kan ges i primärvård.

SKR: Sveriges Kommuner och Regioner.

Styrdokument: Av Region Halland fattade beslut vars syfte är att styra regionens verksamheter i en bestämd riktning.

LSVOD: lag (2022:913) om samanhållen vård- och omsorgsdokumentation.

Sökanden: Vårdgivare som ansöker om godkännande för att bli Leverantör inom Vårdval Halland.

Terapirekommendationer: Av Läkemedelskommittén Halland beslutade rekommendationer för läkemedelsbehandling och val av mest kostnadseffektiva preparat och behandling.

Underleverantör: En aktör som vårdenheter har eget avtal med.

Vårdenhet: Leverantörens mottagning.

Vårdepisoder: En patients samtliga kontakter, gällande ett specifikt hälsoproblem, med en

leverantörs vårdresurser under en avgränsad tid.

Vårdvalsservice: Servicefunktion mot vårdenheter och invånare.

15. Bilagor/Blanketter

Ansökan om godkännande Vårdval Halland

Specialitet: [Ange specialitet]

Den sökande har tagit del av hela innehållet i Uppdragsbeskrivning och förfrågningsunderlag för Vårdval Halland 2026 och kommer i sin ansökan att visa att den nya vårdenheten uppfyller samtliga skallkrav och att verksamheten kommer att arbeta i enlighet med Region Hallands mål för hälso- och sjukvården.

Huvudman/juridisk person [Ange huvudman/juridisk person]

Adress: [Ange adress]

Telefon: [Ange telnr]

E-post: [Ange e-post]

Organisationsnummer: [Ange orgnr]

Beräknad driftstart: [Ange datum]

Datum: [Ange datum]

Underskrift av behörig företrädare för juridiska personen

[Namnförtydligande]
[Ange ställning i företaget]

Vårdavtal enligt lag om valfrihetssystem

§ 1 Avtalets omfattning

I detta Avtal regleras Leverantörens bedrivande av vårdval inom

<ange specialitet> (”Uppdraget”) vid:

<ange namn>, <ange organisationsnummer> och <ange adress för mottagningen/område>.

Med Avtalet förstås bestämmelserna i detta Vårdavtal, Uppdragsbeskrivning och förfrågningsunderlag och dess bilagor (”Avtalet”).

§ 2 Avtalet

Leverantören åtar sig (”Åtagandet”) att utföra Uppdraget enligt Avtalet och den årligen fastställda ”Uppdragsbeskrivning och förfrågningsunderlag för Vårdval Halland”.

Detta Avtal ersätter tidigare avtal mellan parterna avseende anslutning till valfrihetssystemet. Villkoren för Leverantörens utförande av Uppdraget framgår av Avtalet och gällande Uppdragsbeskrivning och förfrågningsunderlag för Vårdval Halland.
Båda parter förbinder sig att följa gällande villkor i Avtalet.

Avtalet utgörs av nedanstående handlingar vilka kompletterar varandra. Förekommer mot varandra stridande bestämmelser i handlingarna gäller handlingarna i följande ordning, såvida inte omständigheterna i det aktuella fallet uppenbarligen föranleder en annan ordningsföljd

1) Detta avtal

2) Gällande Uppdragsbeskrivning och förfrågningsunderlag för Vårdval Halland

3) Övriga bilagor, t.ex. kring gemensamma system, rapportering av verksamhetsdata etc.

§ 3 Definitioner

Befrielsegrund
Parts (Beställarens och Leverantörens) möjlighet att bli befriad från påföljd för underlåtenhet att fullgöra viss förpliktelse enligt Avtalet till följd av särskild omständighet som preciseras i § 9 ”Force majeure”.

Beställare
Region Halland genom Regionstyrelsen, org.nr: 232100-0115.

Driftstart
Den dag Leverantören enligt Avtalet ska inleda att utföra Uppdraget.

Uppdrag
Leverantören uppgift är att bedriva hälso- och sjukvård enligt detta Avtal och Uppdragsbeskrivning och förfrågningsunderlag för Vårdval Halland.

Leverantören
Den person (juridisk eller enskild fysisk person) Beställaren tecknat Avtalet med, se inledningen av Avtalet.

Åtagande
Leverantörens löfte att utföra Uppdraget enligt Avtalet.

Ändringsmeddelade
Skriftligt meddelande från Beställaren till Leverantören med information om ändringar i Uppdragsbeskrivning och förfrågningsunderlag som enligt Avtalet blir bindande för Leverantören.

§ 4 Avtalsperiod

Avtalet träder i kraft den dag då båda parter undertecknat det. Utförande av Uppdraget inleds vid Driftstart.

Driftstart för detta Avtal är den <ange datum fr.o.m.>. Avtalsperioden löper i tio (10) år från och med Driftstarten.

Om avtalet inte sagts upp av någon part skriftligen senast tolv (12) månader före avtalsperiodens utgång förlängs avtalet med två (2) år i taget, med samma uppsägningstid.

Regler om förtida upphörande finns i § 8.

Före Driftstarten äger Leverantören inte rätt att utföra vård enligt detta Avtal.

Förkortad avtalsperiod i visst fall
Oaktat vad som stadgas ovan om avtalsperiod och uppsägningstid, gäller följande: För det fallet att Avtalet tecknas efter det att Beställaren sagt upp samtliga andra avtal

inom vårdvalsområdet från en och samma tidpunkt, upphör även detta Avtal vid denna tidpunkt.

§ 5 Ändrade ägarförhållanden

Väsentliga förändringar avseende ägarförhållandena hos Leverantören eller hos Leverantörens eventuella moderbolag, ska utan dröjsmål skriftligen anmälas till Beställaren. På begäran av Beställaren ska Leverantören lämna ytterligare information om de nya ägarförhållandena och om Leverantörens framtida möjligheter att uppfylla Avtalet.

Beställaren ska därefter pröva om Avtalet ska fortsätta att gälla eller om Avtaletska sägas upp jämlikt § 8 nedan. Beställaren kommer bland annat att värdera om Leverantören med den nya ägaren uppfyller kraven för godkännande för att teckna vårdavtal. Beställaren ska skriftligen meddela Leverantören om sitt beslut avseende Avtalets fortsatta giltighet. Övergår avtalet till ny juridisk person ska avtalet skrivas om.

§ 6 Överlåtelse

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

Leverantör äger inte, utan Beställarens skriftliga tillåtelse, överlåta fordringar eller andra krav (inklusive bl. a krav på skadestånd) hänförliga till detta avtal till någon tredje part.

Leverantör äger inte, utan Beställarens skriftliga tillåtelse, överlåta fordringar eller andra rättigheter genom kommissionsavtal eller fusion till någon tredje part.

§ 7 Brister i utförande av Åtagandet

Beställaren följer att Leverantören uppfyller sitt Åtagande och vidmakthåller den kvalitet i utförande av Uppdraget som följer av Avtalet. Om Beställaren konstaterar att Leverantören brister i sitt Åtagande kan Beställaren avkräva Leverantören en åtgärdsplan. Beställaren har också rätt att innehålla ersättning, sätta ned ersättning, på Leverantörens bekostnad avhjälpa brister i Leverantörens Åtagande samt en rätt till skadestånd. Vid avtalsbrott, som Beställaren bedömer som allvarligt, kan ovan angivna rättigheter som tillkommer Beställaren brukas utan att en åtgärdsplan upprättats.

Åtgärdsplan

När Leverantören inte utför sina Åtaganden enligt Avtalet har Beställaren rätt att begära Leverantörens rättelse samt upprättande av åtgärdsplan inom skälig tid alternativt inom av Beställaren angiven tid. Åtgärdsplan ska upprättas efter att Beställaren skriftligen, i den utsträckning detta är möjligt, har preciserat hur Leverantören brister i uppfyllandet av sina åtaganden. Om Leverantörens bristande avtalsuppfyllelse innebär att Beställaren eller Leverantörens patienter utsätts för betydande risker ska Leverantören påbörja sammanställningen av en åtgärdsplan utan att Beställaren skriftligen preciserat hur Leverantören brister i sina åtaganden.

I åtgärdsplanen ska Leverantören ange i vilken utsträckning denne brister i uppfyllandet

av sina åtaganden, identifiera de risker som förknippas med brister i avtalsuppfyllelsen, ange vilka åtgärder som ska vidtas för att säkerställa framtida uppfyllelse av avtalet, uppge när i tiden åtgärderna för att rätta den bristande avtalsuppfyllelsen ska utföras samt när åtgärderna kan förväntas vara genomförda.

Åtgärdsplanen ska kommuniceras med Beställaren så snart Leverantören färdigställt planen. Beställaren fastställer, av Leverantören, inlämnad åtgärdsplan om planen kan förväntas leda till att den bristande uppfyllelsen av Avtalet upphör inom skälig tid med beaktande av de risker som är förknippade med den bristande uppfyllelsen av Åtagandet. Kan inte åtgärdsplanen förväntas leda till att den bristande uppfyllelsen av Åtagandet upphör inom skälig tid ska Beställaren informera Leverantören om att planen inte kommer att fastställas och skälen för detta. Leverantören ska fullfölja fastställd åtgärdsplan.

Om Beställaren av Leverantören inte erhåller åtgärdsplan inom skälig tid, alternativt den tid Beställaren angivit, Leverantörens åtgärdsplan inte kan fastställas, Leverantören inte följer av Beställaren fastställd åtgärdsplan eller bristerna i Leverantörens uppfyllelse av Åtagandet, av Beställaren, bedöms vara av sådant slag att annan påföljd än upprättande/fullföljande av åtgärdsplan är nödvändig för att i första hand säkerställa fullgörelse av Åtagandet och i andra hand avtalsrelationens upphörande har Beställaren rätt att innehålla samt nedsätta ersättning, utfå skadestånd, avhjälpa bristen på Leverantörens bekostnad samt säga upp avtalet för upphörande i förtid.

Rätt att innehålla samt nedsätta ersättning till Leverantören

Om Leverantören inte utför sitt Åtagande, inte upprättar en åtgärdsplan, medverkar till att en åtgärdsplan kan fastställas eller följer fastställd åtgärdsplan har Beställaren rätt att från framtida utbetalningar av ekonomisk ersättning till leverantören för avtalets uppfyllande innehålla belopp som efter bedömning av avtalsbrottets art, varaktighet samt medicinska- och ekonomiska konsekvenser skäligen kan förväntas leda till Leverantörens rättelse.

Om Leverantören inte inom skälig tid åtgärdar den bristande avtalsuppfyllelse eller Leverantörens avtalsbrott som ligger till grund för innehållandet av ersättning av beställaren bedöms vara av allvarlig art har Beställaren rätt att nedsätta Leverantörens rätt till ersättning utan att detta inverkar på Beställarens rätt till skadestånd.

Rätt till avhjälpande på Leverantörens bekostnad

Om Leverantören brister i uppfyllelse av detta avtal eller till avtalet tillhörande bilagor genom att underlåta att utge betalning för de tjänster som Leverantören har en skyldighet att hålla sig med enligt Åtagandet har Beställaren rätt att på Leverantörens bekostnad avhjälpa bristen och från framtida utbetalning av ekonomisk ersättning samt avräkna ett belopp som svarar mot avhjälpandekostnaden.

Leverantörs skadeståndsskyldighet vid bristande uppfyllelse av Avtalet

Utan begränsning av annan rätt enligt detta Avtal ska Leverantören ersätta Beställaren

för samtliga kostnader och förluster som Beställaren åsamkas med anledning av Leverantörens bristande avtalsuppfyllelse. Med skada avses bland annat den merkostnad uppsägningen orsakar Beställaren.

Leverantörens ansvar för krav från tredje man

Leverantören ansvarar för all skada och alla förluster som kan komma att orsakas vid Leverantörens fullgörelse av sitt Åtagande. Leverantören ska hålla Beställaren skadelös om krav väcks mot Beställaren till följd av Leverantörens handlande eller underlåtenhet.

Ansvaret gäller under avtalets giltighetstid och därefter under en period av tre år, utom i fall av uppsåt eller grov vårdslöshet, då ansvaret gäller till dess preskription inträder.

Beställaren ska omgående underrätta Leverantören om krav framställs mot Beställaren som avses i föregående stycke. Beställaren ska inte utan Leverantörens medgivande träffa uppgörelse gällande sådant krav som avses i föregående stycke om medgivandet kan påverka Leverantörens ersättningsskyldighet. Utan påverkan av ovanstående är Beställaren skyldig att vidta åtgärder för att begränsa sin skada i händelse av att krav riktas mot Beställaren som omfattas av Leverantörens ersättningsskyldighet.

Brister i rapportering
Leverantören ansvarar för all sin rapportering till Beställaren. Leverantören ska ha rutiner för att säkerställa att rapporteringen är korrekt. Om Leverantören är osäker på Beställarens rapporteringsinstruktioner är det Leverantörens ansvar att införskaffa tillräcklig information för att rapporteringen ska vara korrekt.

Om det finns fel i rapporteringen som innebär att för höga ersättningskrav ställs eller för hög utbetalning sker äger Beställaren rätt att reducera ersättningen på kommande utbetalningar till Leverantören med det belopp som felaktigt betalats ut. Beställaren ska skriftligen underrätta Leverantören om felet. Leverantören ska vidta de åtgärder som behövs för att felet inte ska upprepas. Vid återkommande fel i rapporteringen har Beställaren rätt att tillämpa innehålla och sätta ned ersättningen.

§ 8 Förtida upphörande

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

Uppsägning ska anses ha nått motparten senast en (1) vecka efter det att uppsägningen avsänts med rekommenderad försändelse till motparten.
Om Avtalet sägs upp på grund av fel eller brister i Åtagandet är den part som brustit i Åtagandet skyldig att till den andra parten utge skadestånd för den skada denna part lidit i enlighet med allmänna avtalsrättsliga principer, med undantag för utebliven vinst och annan indirekt skada. Detta gäller dock inte vid Force majeure enligt § 9.

Rätten till uppsägning av avtalet är ömsesidig och var och en av parterna har rätt att säga upp Avtalet till omedelbart upphörande eller den senare dag som anges vid uppsägningen utifrån vad som stadgas nedan.

I § 9 regleras parts rätt att säga upp Avtalet om Befrielsegrund föreligger enligt Force majeure.

Beställarens rätt att säga upp avtalet i förtid
Beställaren äger säga upp avtalet i förtid till omedelbart upphörande, eller till upphörande vid datum som Beställaren anger om Leverantören väsentligen åsidosätter sina skyldigheter enligt avtalet. Som väsentligt åsidosättande räknas bland annat när:

- Leverantören brister i uppdragets utförande och rättelse ej sker utan dröjsmål efter erinran av Beställaren.
- Leverantören försätts i konkurs eller i likvidation, är under tvångsförvaltning, är underkastad näringsförbud eller annat liknande förfarande, är föremål för ackord eller har tillsvidare inställt sina betalningar eller annars på goda grunder kan befaras vara på obestånd eller inte fullgör sina skyldigheter avseende redovisning, svenska skatter eller socialavgifter eller årsredovisning till Bolagsverket.
- Leverantören är föremål för ansökan om konkurs, tvångslikvidation, ackord eller annat liknande förfarande.
- En förändring sker direkt eller indirekt avseende ägandet av en majoritet av aktierna i Leverantören, eller annars det bestämmande inflytandet över Leverantören förändras direkt eller indirekt, på ett sätt som Beställaren inte skäligen kan godta.
- Det framkommer att Leverantören i sin ansökan lämnat oriktiga uppgifter eller på annat sätt i samband med det ansökningsförfarande som har föregått tecknande av detta avtal.
- Verksamhetschef eller annan person i ledande ställning hos Leverantören eller person verksam hos Leverantören enligt lagakraftvunnen dom dömts för brott som avser yrkesutövningen eller dömts för annat brott ägnat att allvarligt rubba Beställarens eller allmänhetens förtroende för Leverantören, eller Leverantörens lämplighet att fullfölja avtalet, och Leverantören inte vidtar erforderliga åtgärder för att skilja vederbörande från uppdrag som omfattas av avtalet.
- Företrädare för Leverantören har gjort sig skyldig till allvarligt fel i yrkesutövningen.
- Socialstyrelsen/Inspektionen för vård och omsorg eller allmän förvaltningsdomstol genom lagakraftvunnet beslut helt eller delvis förbjudit Leverantörens verksamhet enligt Patientsäkerhetslagen. Detta gäller under förutsättning att den förbjudna verksamheten inverkar på Avtalets fullgörande.

- Region Halland äger rätt att när som helst under avtalstiden säga upp Avtalet till upphörande i förtid efter politiskt beslut om tillbakadragande av upphandling enligt LOV. Sådan uppsägning ska vara skriftlig och uppsägningstiden är tolv (12) månader.
- Ej uttömmande uppräknat grundar följande omständigheter rätt enligt första punkten för Beställaren att säga upp avtalet i förtid om Beställaren konstaterar att:
    - Leverantören inte upprätthåller enligt detta Avtal överenskommen kvalitet och tillgänglighet, vilket föranleder att patientsäkerheten hotas.
    - Leverantören uppfyller inte – vid uppdragets utförande – gällande medicinska krav på undersökning, vård och behandling samt krav avseende bemötande av patienter.
    - Leverantören bryter mot lagar, författningar, föreskrifter, beslut och riktlinjer som denne har att iaktta i sin verksamhet.
    - Leverantören brister ifråga om organisation, ledning och intern kontroll, exempelvis avseende verksamhetschef och ansvar för enskilda ledningsuppgifter.
    - kraven i PDL avseende hantering av patientuppgifter tillgodoses inte av Leverantören.
    - Leverantören utför Uppdraget med risker för patientsäkerheten vad gäller antalet vårdpersonal i förhållande till förväntade patientvolymer (underbemanning) och/eller nödvändig formell och reell kompetens hos vårdpersonalen.
    - Leverantören söker genom ett illojalt eller otillbörligt agerande tillförskansa sig ekonomiska fördelar i avtalsrelationen med Beställaren.
    - Leverantören agerar på ett sätt som riskerar att medföra att Beställarens renommé eller allmänhetens förtroende för Beställaren försämras och/eller Leverantören agerar på ett sätt som medför att Beställarens förtroende för Leverantören allvarligt rubbas.

I händelse av att Avtalet sägs upp med stöd av någon av i ovan punkter nämnda grunder, ska Leverantören ersätta Beställaren för uppkommen skada, bland annat den merkostnad uppsägningen orsakat Beställaren.

Beställaren kan antingen säga upp avtalet med omedelbar verkan eller säga upp det till en viss tidpunkt.

Leverantören har även efter avtalets upphörande ansvar för de kostnader som uppstått under verksamhetstiden och som Leverantören haft kostnadsansvar för enligt avtalet. Förtida upphörande av avtal på grund av kontraktsbrott kan medföra skadestånd i enlighet med allmänna avtalsrättsliga principer, med undantag för utebliven vinst och annan indirekt skada.

Leverantörens rätt att säga upp avtalet

Leverantören äger rätt att säga upp avtalet till förtida upphörande utan angivande av särskilt skäl. Avtalet upphör att gälla tolv (12) månader efter det att den skriftliga uppsägelsen har inkommit till Beställaren.

Leverantör har rätt att säga upp avtalet om Leverantören inte accepterar de förändrade villkoren i uppdragsbeskrivningen och förfrågningsunderlaget som Beställaren beslutat om, inom 60 dagar efter det att ändringar tillkänna gjorts. Avtalet upphör i sådant fall att gälla 12 månader efter utgången av 60-dagarsfristen. Under den återstående avtalstiden gäller förutsättningarna i detta Avtal i sin lydelse före ändringarna.

Leverantören har rätt att säga upp avtalet för en verksamhet senast sex veckor före avtalat startdatum. Leverantören ansvarar för direktinformation till invånare som skickat in valblankett, till remittenter, vårdgrannar samt till allmänheten om tillbakadragandet. Leverantören har rätt att säga upp detta avtal till omedelbart upphörande, om Beställaren är i dröjsmål med betalning och inte erlägger betalning till Leverantören senast trettio (30) dagar efter skriftligen uppmaning därom.

Region Halland äger rätt att när som helst under avtalstiden säga upp Avtalet till upphörande i förtid efter politiskt beslut om tillbakadragande av upphandling enligt LOV. Sådan uppsägning ska vara skriftlig och uppsägningstiden är tolv (12) månader.

Leverantören har även efter avtalets upphörande ansvar för de kostnader som uppstått under verksamhetstiden och som Leverantören haft kostnadsansvar för enligt Avtalet.

§ 9 Force majeure

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

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

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

sådan uppsägning har ingen av parterna rätt till ersättning av den andra parten.

Leverantören är dock skyldig att fortsätta utföra Uppdraget under bl.a. kris- och katastrofberedskap.

§ 10 Försäkringar

Leverantören ska förbinda sig att teckna och vidmakthålla ansvars- och företagsförsäkringar efter vedertagna normer, som håller RH skadelös vid eventuell skada.

Leverantören ska hålla Beställaren skadeslös om krav väcks mot Beställaren som en följd av Leverantörens handlande, eller underlåtenhet att handla. Ansvaret gäller under avtalets giltighetstid och därefter under en period av tre år, utom i fall av uppsåt eller grov vårdslöshet, då ansvaret gäller till dess preskription inträder.

Beställaren ska snarast underrätta Leverantören om krav framställs mot vårdgivare som omfattas av föregående stycke. Beställaren ska inte utan Leverantörens samtycke göra medgivanden eller träffa uppgörelser avseende sådant krav. Beställaren är därtill skyldig att vidta alla rimliga åtgärder för att begränsa sin skada i händelse av att krav mot Beställaren framförs som omfattas av Leverantörens ersättningsskyldighet.

§ 11 Kontaktpersoner

Parterna ska utse var sin kontaktperson. När part byter kontaktperson eller kontaktuppgifter, ska detta skriftligen meddelas den andra parten utan dröjsmål.

§ 12 Meddelanden

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

§ 13 Tillämplig lag och tvister

Avtalet ska tolkas och tillämpas i enlighet med svensk rätt.

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

Tvister mellan Beställaren och leverantörer som ingår i region Hallands förvaltningsorganisation löses via interna regler.

§ 14 Efter Avtalets upphörande

Leverantören ska vid Avtalets upphörande samråda med Beställaren kring hantering av patientjournaler, patientlistor, lokaler, utrustning och personal samt information till patienter och allmänhet för att övergången till annan vårdgivare ska kunna ske utan avbrott eller brister i utförande av vården. Leverantören är skyldig att samverka med andra vårdgivare som kommer att ta över Leverantörens patientansvar.

När Leverantören upphör att utföra Uppdraget enligt Avtalet ska patientjournalerna överföras till annan av Beställaren anvisad hälso- och sjukvårdspersonal som framöver ska svara för patientens vård och behandling. Om journalen finns hos Beställaren ska istället en kopia av journalen överföras. Patientens medgivande till överföring ska finnas. Leverantören ska hantera patientjournaler, arkivmaterial och annan information i sin verksamhet avseende uppdraget i enlighet med gällande författningar och Beställarens riktlinjer för bevarande och gallring. Vid upphörande av Uppdraget ska Leverantören stå för kostnader som kan uppkomma i samband med överlämnandet av handlingar. Leverantören ska svara för att dokumentation upprättas vid överföring av patientjournal så att journal kan följas.

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

§ 15 Uppföljning inför Driftstart

Beställaren kommer ca två veckor före Driftstart att genomföra en uppföljning av om Leverantören är färdig och förberedd att utföra Åtagandet. Uppföljningen kommer att ske på plats där Uppdraget ska bedrivas. Leverantören ska delta i detta möte.

Beställaren kommer vid detta möte att följa upp att Leverantören vidtagit alla åtgärder som behövs för att Uppdraget ska kunna bedrivas enligt Avtalet.

Beställaren äger ensidigt rätt att besluta om en senare Driftstart eller att säga upp Avtalet till förtida upphörande om Beställaren bedömer att Leverantören saknar förutsättningar att utföra Åtagandet från Driftstart.

Leverantören äger inte rätt till någon form av ersättning till följd av Beställarens beslut. Beställaren äger rätt till ersättning från Leverantören för kostnader Beställaren haft till följd av Leverantörens brister.

§ 16 Förändrade villkor

Beställaren har vid varje tidpunkt rätt att ändra i Uppdragsbeskrivning och förfrågningsunderlag för Vårdval Halland och därmed i villkoren för Avtalet. Förändringarna gäller vanligtvis från varje årsskifte i samband med att uppdaterad Uppdragsbeskrivning och förfrågningsunderlag för Vårdval Halland träder i kraft och blir bindande för Leverantören.

Så snart Beställaren har fattat beslut om ändring av villkoren i Avtalet inklusive dess bilagor, ska Beställaren skriftligen informera Leverantören om dessa ändringar. Om Leverantören inte accepterar de ändrade villkoren, har Leverantören rätt att säga upp avtalet i enlighet med § 8 (Leverantörs rätt att säga upp avtalet).

§ 17 Övrigt

Leverantören ska utföra Uppdraget enligt Avtalet som en självständig aktör och äger inte rätt att företräda Beställaren utöver vad som framgår av Avtalet.

Parts försummelse att vid ett eller flera tillfällen göra gällande rättighet enligt Avtalet eller att påtala förhållande som är hänförligt till Avtalet innebär inte att part avstått från rätten att vid senare tillfälle göra gällande eller påtala rättighet eller förhållande av ifrågavarande slag.

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

§ 18 Signering

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

Halmstad den <datum>	<ort>, den <datum>
Region Halland	<Leverantörens namn>
_____	_____
<ange namn>	<namn behörig avtalstecknare>
Hälso- och sjukvårdsdirektör	<titel>