

REGELBOK

VÅRDVAL OBESITASKIRURGI

UC-2009-192
LiÖ 2010-453
rev. 2010-04-21

1. KRAVSPECIFIKATION - OBESITASKIRURGI	5
1.1 Termer och begrepp	5
1.2 Målgrupp och omfattning	5
1.3 Beskrivning av vårdtjänst	6
1.4 Specifik samverkan.....	7
1.5 Specifik tillgänglighet	7
1.6 Specifika krav på kvalitet, personal och kompetens.....	8
1.6.1 Kvalitet.....	8
1.6.2 Personal.....	8
1.6.3 Kompetens för utförande av uppdraget.....	8
2 HÄLSO- OCH SJUKVÅRDENS GENERELLA VILLKOR.....	9
2.1 Generellt uppdrag till samtliga vårdleverantörer.....	9
2.1.1 Patientfokuserad vård.....	9
2.1.2 Tillgänglig och likvärdig vård.....	9
2.1.3 Hälsöfrämjande förhållningssätt och sjukdomsförebyggande insatser	10
2.2 Lagar, andra författningar samt Landstingets riktlinjer och policys	10
2.3 Tillgänglighet och vårdgaranti	11
2.4 Patientsäkerhet och övrigt säkerhetsarbete	11
2.5 Samverkan.....	11
2.6 Språk och tolk	11
2.7 Patientnämnden	12
2.8 Lokaler och utrustning.....	12
2.9 Sjukresor	12
2.10 MEON-principen	12
2.11 Uppföljning.....	12
2.12 Revision.....	12
2.13 Utvecklings- och kvalitetsarbete.....	13
2.14 Informationsmöten och samråd.....	13
2.15 Medicinsk service.....	13
2.16 Läkemedel	13

2.17	Hjälpmedel och visst förbrukningsmaterial	14
2.18	Forskning och utveckling	14
2.19	Utbildning	14
2.20	Personal och ledning	15
2.21	Kollektivavtal	15
2.22	Meddelarfrihet och allmänhetens insyn	15
2.23	Miljö	16
2.24	Krisberedskap	16
3	UPPFÖLJNING	17
3.1	Kunskapsbaserad och ändamålsenlig hälso- och sjukvård	17
	Medicinska resultat	17
3.2	Säker hälso- och sjukvård	17
3.3	Patientfokuserad hälso- och sjukvård	17
3.4	Hälso- och sjukvård i rimlig tid	17
3.5	Kompetens	17
3.6	Vårdprocesser/Patientflöden	18
4	ERSÄTTNING	19
4.1	Ersättning för vårdtjänsten	19
4.2	Vårdavgifter	19
4.3	Omförhandling av angiven ersättningsnivå	19
4.4	Fakturering	20
4.5	Betalningsvillkor	20
4.6	Dröjsmålsränta	20
4.7	Tolkkostnader	21
5	ALLMÄNNA VILLKOR	22
5.1	Tillstånd	22
5.2	Drift av annan verksamhet	22
5.3	Underleverantörer	22

5.4	Ansvar för skada och försäkringar	22
5.5	Information och marknadsföring	23
5.6	Leverantörens rätt att företräda Landstinget	23
5.7	Sekretess	23
5.8	Personuppgiftsansvar enligt PUL (Personuppgiftslagen)	24
5.9	Utveckling och behov av förändringar i uppdraget – omförhandling	24
5.10	Ogiltig bestämmelse i avtalet	24
5.11	Överlåtelse av avtal.....	24
5.12	Uppsägning av avtal	24
5.13	Force Majeure	25
5.14	Tvist.....	26
5.15	Avtalets upphörande	26
5.16	Hysesavtal.....	27
6.	AUKTORISATION.....	28
7	AVTAL	31

1. Kravspecifikation - Obesitaskirurgi

Syfte med vårdval

Vårdval av obesitaskirurgi har bedömts vara det bästa sättet att få fokus på patienten samtidigt som att på kort tid klara de operationsvolymerna som är aktuella inom Landstinget i Östergötland. Vårdvalet är ett komplement till den kirurgiska verksamheten som även fortsättningsvis ska bedrivas inom landstinget. Patienter med komplex sjukdomsbild kommer inte att ingå i vårdvalet och kommer fortsättningsvis att opereras inom landstinget.

Nulägesbeskrivning

I landstinget i Östergötland utförs obesitaskirurgi i dag av Kirurgiska kliniken i Östergötland på sjukhuset i Norrköping, (Vrinnevisjukhuset). Antalet operationer har under senare år ökat, under 2008 utfördes 34 st och under 2009 utfördes 62 st. Förväntat behov av obesitasoperationer är ca 200 per år. Väntande till operation i januari 2010 är ca 250 patienter.

1.1 Termer och begrepp

Med Landstinget avses Landstinget i Östergötland.

Med Beställaren avses Kirurgi- och onkologcentrum.

Med Leverantör avses den som genomför hela eller delar av detta uppdrag.

1.2 Målgrupp och omfattning

Detta vårdval omfattar obesitaskirurgi för personer i åldrarna 18 – 60 år folkbokförda i Östergötland.

Med hänsyn till framtida volymer, behov av kunskapscentrum för omhändertagande av patienter som är särskilt vårdkrävande, medicinskt avancerade samt har svårare komplikationer avser Kirurgiska kliniken i Östergötland även i fortsättningen bedriva obesitaskirurgi inom landstinget.

Patienter som erhåller remiss för obesitaskirurgi väljer bland av Landstinget auktoriserade utförare i vårdval. Patienter kommer att få information av landstingets fristående vårdlots för att kunna välja utförare.

Remisser som inkommer till Kirurgiska kliniken, Landstinget i Östergötland för ställningstagande till obesitaskirurgi granskas. Ofullständiga remisser eller de som inte uppfyller krav för obesitaskirurgi som inkommer till Kirurgiska kliniken Landstinget i Östergötland återskickas till remittent.

Remisser där det framkommer att patienten tillhör en riskgrupp på grund av tidigare genomförd bukoperation för fetma, eller beroende av andra medicinska skäl som kan medföra uppenbar risk för komplicerad eftervård, kommer ej att skickas vidare till vårdlots. Kirurgiska kliniken LiÖ handlägger utöver ASA-klass IV även reoperativ kirurgi p.g.a. av obesitas.

ASA-klass IV innebär den traditionella ASA-klass III som uppgraderats till ASA-klass IV eftersom grav övervikt numera ofta innebär en höjning med en nivå.

Samtliga övriga remisser hanteras enligt nedanstående.

Om det av remissen tydligt framkommer att patienten uppfyller kraven för obesitaskirurgi vidarebefordras remissen till av landstingets fristående vårdlots, som informerar patienten om vårdvalet. Patienten väljer vilken Leverantör som ska erhålla remissen. Leverantören kallar patienten för mottagningsbesök och senare till eventuell operation.

Vårdvalet omfattar ca 250 obesitas operationer år 2010 och därefter ca 200 st per år minus det totala antalet komplicerade per år som inte ingår i vårdvalet.

Verksamheten omfattar en sammanhållen vårdkedja med preoperativ kirurgisk och anesthesiologisk bedömning, kirurgisk behandling, postoperativ vård, omhändertagande av kirurgiska komplikationer och postoperativ uppföljning, enligt avsnitt 1.3.

Leverantören ansvarar för vård av komplikationer som uppkommit i samband med vårdtillfället enligt beskrivning i avsnitt 1.3. Uppdraget avser också aktivt deltagande i Svenskt Obesitas-kirurgiskt register (SOReg) enligt avsnitt 1.6.

Beställaren kan inte lämna några garantier avseende miniminivåer avseende volymen eftersom det är patienten som väljer utförare. Beställaren kommer att teckna avtal med godkända Leverantörer avseende en period till och med 2011-12-31 med möjlighet för Beställaren att förlänga avtalet i 1 (ett) + 1 (ett) år.

1.3 Beskrivning av vårdtjänst

Verksamheten **skall** bedrivas i enlighet med vetenskap och beprövad erfarenhet samt följa Landstinget i Östergötland:s Vårdprocessprogram – Fetma/övervikt, se <http://lisa.lio.se/Startsida/Riktlinjer/Vardprocess--och-varldprogram/Endokrina-sjukdomar/>

Enligt Landstinget i Östergötlands riktlinjer accepteras för ställningstagande till kirurgi enbart patienter med BMI >35 och med diabetes, för patienter utan diabetes gäller BMI >40. Beställaren kan under avtalstiden ändra dessa indikationsnivåer.

Operationsmetoden **skall** i huvudsak vara Laparoskopisk Gastric By-pass.

Den sammanhållna vårdkedjan innefattar:

1 Leverantören **skall** ta ställning till operation genom preoperativ bedömning. Bedömningen **skall** göras av ett multiprofessionellt team utifrån avsnitt 1.6.1. Ytterligare undersökningar som kan vara aktuella utöver vad som anges i remisskrav remitteras åter till Landstingets enheter enligt följande. Vid behov av sömnapneutredning ansvarar Leverantören för att remiss skickas till Neurofysiologiska kliniken på Universitetssjukhuset i Linköping. Vid behov av kardiologkonsult ansvarar Leverantören för att remiss skickas till den kardiologiska klinik patienten tillhör i Östergötland. Vid behov av andra utredningar/ provtagningar kontaktar Leverantören inremitterad vårdcentral för fortsatt handläggning.

2 Leverantören **skall** utföra obesitaskirurgi samt ansvar för diagnos och behandling vid tidigt uppkomna postoperativa (<30 dagar) komplikationer som är relaterade till det utförda ingreppet och som faller inom den kirurgiska specialitens kompetensområde. Leverantören **skall** vid utskrivning av patienten förskriva läkemedel för patientens behov under ett år.

3 Leverantören **skall** samverka med och förmedla patienter till kliniker i Östergötland vid problem och komplikationer som uppkommer efter 30 dagar och där åtgärd är relevant.

4 Leverantören **skall** vid komplikationer som uppkommer i anslutning till kirurgin ansvara för att vårda patienten till dess att patienten kan transporteras till lämplig vårdgivare inom Landstinget i Östergötland. Leverantören **skall** i bistå vid eventuell transport, beroende på det medicinska tillståndet, med minst sjuksköterskekompetens samt relevant informationsöverföring/överslagrapportering. Kirurgiska kliniken i Östergötland **skall** omedelbart kontaktas om patienten har behov av intensivvård.

5 Leverantören **skall** ansvara för postoperativ uppföljning som omfattar ett återbesök inom 6 veckor efter utförd operation. Telefonuppföljning med registrering i Svenskt Obesitaskirurgiskt register **skall** ske efter 1 år.

6 Kopia på operationsjournal och andra relevanta uppgifter **skall** vara Kirurgiska kliniken i Östergötland tillhanda senast 3 veckor efter vårdtillfället respektive uppföljning.

7 Leverantören **skall** ansvara för att remittera över patient till Primärvård eller annan adekvat vårdgivare för fortsatt långtidsuppföljning, detta gäller även återremittering för de patienter där operation ej anses vara lämplig. Riktlinjer för vårdnivå finns angivna i Vårdprocessprogrammet.

1.4 Specifik samverkan

Leverantören **skall** samverka med landstingets fristående vårdlots, primärvården i Östergötland och vid behov Kirurgiska kliniken i Östergötland för att planera verksamheten och genomföra uppdraget så att smidiga övergångar säkerställs och att en sammanhållen vårdprocess utifrån patientens perspektiv upprätthålls.

1.5 Specifik tillgänglighet

Patienter som remitterats **skall** erbjudas bedömning inom 3 veckor samt behandling/åtgärd inom de tidsgränser som gäller enligt den nationella vårdgarantin, för närvarande högst 90 dagar. Om Leverantören bedömer att de inte kan klara tidsgränserna **skall** Leverantören inte utföra bedömningsbesöket samt inom en vecka från mottagandet av remissen återsända den till landstingets fristående vårdlots.

Verksamheten **skall** vara lokaliserad i Sverige. Med tanke på att avtalet omfattar kirurgiska ingrepp **skall** lokaliseringen vara på sjukhus med fullvärdig intensivvård och möjlighet till akut röntgenologisk diagnostik och akut operativ behandling dygnet runt.

Leverantören **skall** bedriva verksamhet med jämn fördelning året runt men med hänsyn tagen till semesterperioder.

1.6 Specifika krav på kvalitet, personal och kompetens

1.6.1 Kvalitet

Leverantören **skall** registrera sina resultat i Svenskt Obesitaskirurgiskt register (SOReg).

Leverantören **skall** använda leverantör av medicinsk service och utrustning som är ackrediterad av Swedac eller motsvarande.

1.6.2 Personal

Verksamheten **skall** bygga på arbete i team som omfattar minst följande kompetenser:

- A. minst två kirurger
- B. sjuksköterska
- C. dietist
- D. sjukgymnast
- E. anestesilog.

1.6.3 Kompetens för utförande av uppdraget

I Leverantörens verksamhet **skall** ansvarig operatör vara specialist i kirurgi med dokumenterad aktuell erfarenhet och dokumenterad hög volym, riktvärde: > 100 ingrepp av obesitaskirurgi per kirurg under de senaste 2 åren.

Leverantören **skall** under avtalstiden se till att tillgodose respektive kirurgs behov av utbildning och träning genom att upprätthålla dokumenterad hög operationsvolym.

Leverantören **skall** använda de definitioner och begrepp som finns i termkatalogen, ÖstgötaTerm, på Landstingets hemsida.

Socialstyrelsens termer och begrepp i termbanken **skall** användas om definition saknas i ÖstgötaTerms definitioner och begrepp.

2 Hälsa- och sjukvårdens generella villkor

Generella villkor gäller i tillämpliga delar, dvs. undantaget stycke 2:15 och 2:19.

2.1 Generellt uppdrag till samtliga vårdleverantörer

Hälsa- och sjukvårdsnämndens generella uppdrag till samtliga vårdleverantörer har sin utgångspunkt i medborgarperspektivet och uttrycker de grundläggande principer som ska prägla hälsa- och sjukvården i Östergötland. Det generella uppdraget förutsätter att patienten får en vård av hög kvalitet i överensstämmelse med gällande lagar och förordningar om en säker och tillgänglig vård baserad på vetenskap och beprövad erfarenhet. Det generella uppdraget är den grundläggande plattform på vilken övriga uppdrag vilar.

2.1.1 Patientfokuserad vård

Patientens starka ställning i vården är utgångspunkt för att kunna ge en patientfokuserad vård. Patientfokuserad vård innebär ett samspel av för patienten flera värdeskapande delar såsom bemötande, delaktighet, information, kontinuitet och samverkan.

Vårdleverantören ska:

- Möta patienten utifrån en helhetssyn på livssituation, hälsotillstånd och sjukvårdsbehov.
- Vara lyhörd inför den enskildes, och närståendes, behov och önskemål.
- Ge ett tryggt och värdigt omhändertagande och bemötande som tar hänsyn till patientens integritet och vårdbehov.
- Ge tillräcklig information om patientens sjukdom och dess behandling så att patienten förstår, kan påverka och har möjlighet att medverka i sin egen vård.
- Betrakta patienten som en resurs, ge information och stimulera till det som patienten själv kan göra för att förbättra sin hälsa, samt stödja patienten i dennes egenvård.
- Ha kunskap om och en öppenhet inför komplementärmedicinska metoder.
- Erbjud en god kontinuitet och i synnerhet säkerställa kontinuiteten för patienter med frekvent och/eller omfattande vårdbehov, bland annat genom individuella vårdplaner.
- Säkerställa kontinuerliga kontakter och smidiga övergångar för patienten mellan vårdgivare genom tydligt ansvarstagande överordnat organisatoriska gränser och begränsande ansvarsområden samt informera patienten om ansvarig läkare eller sjuksköterska.
- Vara delaktig i landstingets arbete med utveckling och förbättring.

2.1.2 Tillgänglig och likvärdig vård

Tillgänglighet är en kvalitetsfråga och en nyckelfaktor för hälsa- och sjukvårdens legitimitet. God tillgänglighet innebär att besök och/eller behandling erbjuds inom ramen för den vårdgaranti som gäller i Östergötland och därtill minimerade väntetider där snabba insatser är medicinskt motiverade eller vid allvarliga sjukdomstillstånd där väntetider medför stort mänskligt lidande. Med likvärdig vård avses samma möjlighet för alla östgötar att få erforderlig vård utifrån behovs- och solidaritetsprincipen, oavsett var i länet patienten söker

och ovidkommande av vem som söker. Den geografiska närheten till vård kan variera beroende på var i länet patienten befinner sig.

Vårdleverantören ska:

- Erbjudna vård med hög tillgänglighet.
- Om möjligt kunna ge patienten en tid direkt när behov av vidare undersökning/behandling finns.
- Stödja patienten att nyttja vårdgarantin.
- Erbjudna basal vård i patientens geografiska närhet och då särskilt sådan vård som kräver frekventa besök och/eller behandlingar.
- Erbjudna flera olika möjligheter för medborgaren att kontakta vården och vid behov bistå patienten att komma vidare i vårdorganisationen.
- Vara flexibel inför patientens behov och önskemål om tid och plats för vård.
- Erbjudna likvärdig vård över hela länet.
- Ge behovsstyrd vård och särskilt beakta resurssvaga patienters rätt till vård.

2.1.3 Hälsöfrämjande förhållningssätt och sjukdomsförebyggande insatser

Ett hälsöfrämjande förhållningssätt innebär att stödja och stimulera människors förmåga att ta kontroll över sin egen hälsa och förbättra den. En sjukdomsförebyggande vård innebär att hälsosamma levnadsvanor integreras i de riktade insatser som vården ger för att förebygga och behandla sjukdom.

Vårdleverantören ska:

- Verka för en god och jämlik hälsoutveckling hos befolkningen genom ett hälsöfrämjande förhållningssätt.
- Bedriva hälsöfrämjande arbete i samverkan med övriga samhällsaktörer på såväl strukturell nivå som individnivå.
- Genom samverkan med andra samhällsaktörer understödja en god och jämlik hälsoutveckling hos invånarna i Östergötland.
- Integrera hälsöfrämjande och sjukdomsförebyggande insatser i vårdens processer för att förebygga sjukdom och att sjukdomstillstånd försämrans.
- Utifrån en helhetssyn stärka det friska och utveckla individens egenkraft och förmåga till läkning.
- Bemöta patienten utifrån ett hälsöfrämjande och sjukdomsförebyggande förhållningssätt och stimulera till eget ansvar för sin hälsa genom att erbjuda råd och stöd till förändring.

2.2 Lagar, andra författningar samt Landstingets riktlinjer och policys

Leverantören **skall** vara informerad om och följa gällande konventioner, lagar och andra författningar samt Landstingets egna vårdprogram/vårdprocessprogram, riktlinjer och policys, som berör Leverantören vid utförandet av uppdraget. Landstinget ansvarar för att kontinuerligt uppdatera och hålla tillgängligt vårdprogram/vårdprocessprogram, riktlinjer och policys som berör Leverantörens uppdrag.

2.3 Tillgänglighet och vårdgaranti

Leverantören **skall** erbjuda vård med hög tillgänglighet inom ramen för den nationella vårdgarantin och de krav Landstinget i övrigt ställer. Därtill **skall** väntetider minimeras i de fall där snabba insatser är medicinskt motiverade eller vid allvarliga sjukdomstillstånd där väntetider medför stort mänskligt lidande. Leverantören **skall** vara flexibel inför patientens behov och önskemål om tid och plats för vård. Om Leverantören inte kan uppfylla sitt uppdrag skall patienten informeras om och aktivt stödjas i att nyttja vårdgarantin. Leverantören äger inte rätt att utan Landstingets medgivande begränsa tillgängligheten. Leverantören skall erbjuda flera olika möjligheter för medborgaren att kontakta vården och vid behov bistå patienten att komma vidare i vårdorganisationen. Leverantören skall om möjligt kunna ge patienten en tid direkt när behov av vidare undersökning/behandling finns. Leverantörens verksamhet skall vara tillgänglig för personer med alla typer av funktionsnedsättningar.

2.4 Patientsäkerhet och övrigt säkerhetsarbete

Leverantören skall vara ansluten till Landstingets avvikelshanteringssystem Synergi. Leverantören skall ha handlingsprogram för avvikelshantering och en förordnad avvikellesamordnare, som skall utses bland egen personal, utbildad i avvikelssystemet Synergi. Leverantören skall medverka vid händelse- och riskanalys som begärs av Landstinget. Landstinget förbinder sig att medverka vid händelse- och riskanalys som begärs av Leverantören.

Leverantören skall ge uppdrag till Landstingets chefläkare att hantera ärenden enligt Lex Maria för Leverantörens räkning. Landstingets chefläkare är anmälningsansvariga för Lex Maria ärenden för Leverantörens räkning. Lex Maria ärenden redovisas i avidentifierad form på Landstingets hemsida www.lio.se.

Anmälan till HSAN hanteras av Leverantören, kopia skall sändas till chefläkare i Landstinget.

2.5 Samverkan

Leverantören **skall** samverka med vårdgrannar och/eller annan samarbetspartner när patientens behov inte kan tillgodoses enbart av Leverantören. Samverkan kring patient **skall** ske utifrån ett strukturerat arbetssätt som säkrar patientens delaktighet, vårdövergångar samt arbetsfördelning. Leverantören **skall** säkerställa att det finns en upparbetad struktur för effektiv samverkan mellan vårdgrannar och samarbetspartners. Det **skall** vara möjligt för samarbetspartners att kommunicera med Leverantören via telefon, brev och e-post.

2.6 Språk och tolk

Personal med patientkontakt skall tala och förstå svenska. Leverantören skall tillhandahålla tolk till patient som inte förstår eller kan uttrycka sig på svenska språket eller har behov av teckentolk, vilket innefattar rutiner för att använda texttelefon eller annan för ändamålet lämplig utrustning. Språktolkar får rekquireras via Landstingets upphandlade tolkförmedling när Leverantören bär kostnaden och **skall** rekquireras via Landstingets upphandlade tolkförmedling när Landstinget bär kostnaden. Teckentolkar skall rekquireras via Landstingets tolkförmedling.

2.7 Patientnämnden

Leverantören **skall** snarast ge Patientnämnden den information som begärs samt medverka i och ta ansvar för både enskilda patientärenden och mer generellt för att utveckla vårdens patientfokus.

2.8 Lokaler och utrustning

Leverantören skall ha för verksamheten säkra, ändamålsenliga och verksamhetsanpassade lokaler och utrustning. Lokaler och utrustning skall vara utformade så att vården av patienterna kan ske med full respekt för individens behov av integritet och ostördhet samt vara tillgängliga för personer med alla typer av funktionsnedsättningar. I de verksamheter där barn vistas skall miljön vara barnanpassad.

2.9 Sjukresor

Leverantören skall ha kännedom om och följa Landstingets regler för sjukresor samt informera patienten och vara behjälplig med att ordna sjukresa.

2.10 MEON-principen

Vårdens resurser **skall** användas på ett så effektivt sätt att de kommer så många behövande som möjligt till nytta. Detta innebär att vård ges på den mest effektiva omhändertagandenivån, MEON-principen.

2.11 Uppföljning

Landstinget kommer att genomföra regelbundna uppföljningar av Leverantörens åtagande. Uppföljning kommer att ske enligt uppföljningsplanen. Uppföljningsmöten **skall** hållas kontinuerligt mellan Landstinget och Leverantören. Landstinget kallar till dessa möten. Parterna har rätt att påkalla ytterligare uppföljningsmöten om det anses nödvändigt. Vid uppföljningsmöten **skall** från Leverantörens sida medverka verksamhetschef och medicinskt ledningsansvarig. Leverantören **skall** förse Landstinget med uppföljningsunderlag i enlighet med uppföljningsplanen samt ansvara för att inrapporterade uppgifter är korrekta. Vid särskilda tillfällen kan också uppgifter utöver uppföljningsplanen begäras in och dessa uppgifter **skall** skyndsamt inrapporteras. Leverantören **skall** delta i alla uppföljningar, undersökningar och utvärderingar som Landstinget genomför, även när IT-stöd saknas. Inför genomförandet av patientenkäter kommer Landstinget att hämta nödvändiga patientuppgifter ur journalsystemen för aktuella medicinska verksamheter. Leverantören **skall** delta i och rapportera resultat från verksamheten till regionala och nationella samarbeten som syftar till framtagande av statistik, verksamhetsjämförelser och kvalitetsuppföljning.

2.12 Revision

Av Landstingets huvudmannaskap följer en skyldighet för Landstinget att fortlöpande inspektera Leverantörens verksamhet. Leverantören accepterar att Landstinget, på Landstingets bekostnad och på ordinarie arbetstid, företar medicinsk revision av Leverantörens verksamhet samt revision av Leverantörens kvalitetssäkringssystem. Landstinget äger även rätt att på ovanstående villkor genomföra ekonomisk revision av Leverantören före dag för driftsstart. Leverantören **skall** utan ersättning biträda Landstinget

och av Landstinget utvald expertis vid revision beträffande framtagande av de uppgifter, information och handlingar med mera som begärs.

Landstingets revisorer har till uppdrag att granska all verksamhet som bedrivs inom nämndernas verksamhetsområde. Landstingets revisorers roll vid avtal med leverantörer är att granska hur aktuell nämnd sköter sitt uppdrag att följa upp och utvärdera avtalsförhållandet. För att göra denna granskning har Landstingets revisorer och dess sakkunniga biträden rätt att hos Leverantören ta del av uppgifter, ställa frågor etc. kopplat till verksamheten under avtalet. Leverantören **skall** att, utan ersättning, aktivt medverka vid och underlätta revisionens arbete så att revisionen får tillträde och insyn i sådan utsträckning att de kan genomföra sitt uppdrag.

2.13 Utvecklings- och kvalitetsarbete

Leverantören **skall** vara delaktig i Landstingets arbete med utveckling och förbättring. Rapportering **skall** ske till för uppdraget relevanta kvalitetsregister. Ledningssystem för kvalitet och patientsäkerhet upprättas i enlighet med avsnitt patientsäkerhet och övrigt säkerhetsarbete.

2.14 Informationsmöten och samråd

Leverantören **skall** vara representerad på informationsmöten som Landstingets ledning, eller annan på dess uppdrag, kallar till. Landstinget och Leverantören **skall** ha ett ömsesidigt informations- och samrådsansvar beträffande verksamhetsförändringar som påverkar tillgänglighet och annan service gentemot allmänhet och patienter eller samarbetet mellan Landstinget och Leverantören. Detta gäller också förändringar som vidtas i Leverantörens organisation.

2.15 Medicinsk service

I Landstingets grundläggande infrastruktur för medicinsk service och utrustning ingår Laboratoriemedicinskt Centrum (LMC), Bildmedicinskt Centrum (BMC), Neurofysiologiska kliniken samt Fysiologiska klinikerna. Av patientsäkerhetsskäl strävar Landstinget efter att nå en sammanhållen vårdinformation. Leverantören **skall** använda röntgenklinikerna inom BMC. Viss medicinsk service och utrustning kan också tillhandahållas av LMC, Fysiologiska klinikerna och Medicinsk Teknik i Östergötland (MTÖ). Om Leverantören väljer att anlita annan leverantör av medicinsk service och utrustning **skall** denna leverantör vara ackrediterad av Swedac eller motsvarande kvalitetssäkring, dvs. uppfylla Landstingets krav beträffande kompetens, avvikelshantering, tekniskt underhåll, IT-säkerhet samt återkommande kompetensutveckling. Patientnära kemiska laboratorieanalyser **skall** kvalitetssäkras av LMC eller annat ackrediterat laboratorium. Leverantören **skall** ansvara för att all utrustning erhåller fortlöpande service och förebyggande underhåll. Leverantören **skall** ansvara för att vårdinformation kan levereras och tas emot snabbt, samt lagras säkert för akut och senare behov i Landstingets IT-stöd. Krav på data, utrustning och överföring av data framgår av Landstingets riktlinjer för extern vårdbegäran av medicinsk service i Landstingets sammanhållande patientjournalföring.

2.16 Läkemedel

Leverantören **skall** ha god kunskap om och följa Landstingets rekommendationer, bland annat utgivna av Landstingets lagstadgade läkemedelskommitté, kring läkemedelshantering

respektive receptförskrivning av läkemedel och förbrukningsartiklar inom läkemedelsförmånen samt speciallivsmedel. Avvikelser från givna rekommendationer och anvisningar **skall** vid begäran från Landstinget kunna förklaras och motiveras utifrån medicinska skäl. Leverantören **skall** följa överenskommelser kring rutiner/hantering som Landstinget gör med läkemedelsleverantör. Leverantören **skall** följa överenskommelse om samverkansformer mellan läkemedelsföretag och medarbetare i den offentliga vården. Leverantören **skall** använda arbetsplatskod, utformad i enlighet med Landstingets struktur, samt förskrivarkod vid förskrivning av läkemedel och vid förskrivning av hjälpmedel på recept/hjälpmedelskort. Leverantören **skall** acceptera att data rörande Leverantörens inköp görs fullt ut tillgängliga i Landstingets statistiksystem samt att Landstinget på detaljerad nivå kan följa upp volymer och kostnader.

2.17 Hjälpmedel och visst förbrukningsmaterial

Leverantör som förskriver hjälpmedel, förbrukningsmaterial eller näringsprodukter **skall** följa Landstingets riktlinjer för förskrivning och utgå från Landstingets sortiment.

2.18 Forskning och utveckling

Leverantören **skall** delta i och samverka om klinisk forskning och utvecklingsarbete på vetenskaplig grund som berör verksamheten och som initierats/godkänts av ämnesföreträdare vid Hälsouniversitet och/eller produktionsenhetschef vid läns- och/eller närsjukvårdscentrumen. Deltagande i klinisk forskning innebär att patienter hos Leverantören, efter patientens informerade samtycke, **skall** kunna ingå i kliniska forskningsprojekt.

Leverantören kan därutöver själv ta initiativ kring vetenskaplig forskning och utvecklingsarbete på vetenskaplig grund. Leverantören **skall** då informera Landstinget om vilka forskningsprojekt som bedrivs inom Leverantörens verksamhet och vem som är huvudman för forskningsprojektet. Det finns möjlighet att få tillgång till Landstingets ALF- och centrala FoU-medel.

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

2.19 Utbildning

Leverantören **skall** i förekommande fall följa de avtal som Landstinget i Östergötland har med högskolor/universitet, gymnasieskolor, KY-utbildning eller annan utbildningsanordnare samt ta emot och handleda studerande i verksamhetsförlagd utbildning och fältstudiedagar. Med verksamhetsförlagd utbildning avses såväl sammanhängande perioder av utbildning hos Leverantören såväl som kortare moment såsom Läkarprogrammets Strimma. Leverantören **skall** tillhandahålla kliniska utbildningsplatser för vård- och medicinstuderande och utrymme för AT- och ST-tjänstgöring för läkare. Leverantören **skall** ansvara för att de kliniska utbildningsplatserna håller den kvalitet och inriktning som följer av examenskraven för respektive utbildning och överenskomna krav på handledarkompetens. Leverantören **skall** också i förekommande fall utföra examinationer av studenter. På klinik med ansvar för specialistutbildning får läkare utföra operationer under handledning av behörig operatör.

2.20 Personal och ledning

Leverantören **skall** utföra uppdraget i enlighet med god yrkessed och vara ekonomiskt oberoende av leverantörer och andra som kan påverka Leverantörens objektivitet. Leverantören eller dennes personal äger ej rätt att utnyttja genom uppdraget erhållen information och dylikt på ett sådant sätt att skada direkt eller indirekt uppkommer för Landstinget eller patienter.

Leverantören **skall** vid genomförandet av uppdrag använda personal med för uppdraget tillräcklig och adekvat kompetens. Detta innebär att särskild vikt fästs vid av Socialstyrelsen fastställda krav avseende legitimationsyrken, samt att Leverantören tillser att personalen får den fortbildning/vidareutbildning som erfordras för att upprätthålla kompetensen inom yrket.

Leverantören **skall** kräva samma utfästelse av den som Leverantören kan komma att anlita som underleverantör. I det fall Leverantören bryter mot vad som anges ovan har Landstinget möjlighet att häva ingånget avtal.

Leverantören **skall** skriftligen meddela Landstinget om byte av verksamhetschef. Leverantören ansvarar för att personal (inklusive vikarier och ersättare) inte samtidigt uppbär ersättning från nationella taxan under den tid de är verksamma hos Leverantören och utför tjänster enligt detta avtal. Leverantören **skall** tillse att även övrig personal och underleverantörer har samma tystnadsplikt som hälso- och sjukvårdspersonal. Leverantören har fullt arbetsgivaransvar för sig och sin personal.

2.21 Kollektivavtal

Leverantören är skyldig att vidta åtgärder så att inte lag eller gällande svenska kollektivavtal för arbetet åsidosätts. Om Leverantören inte tecknat svenskt kollektivavtal **skall** ändå motsvarande villkor gälla för Leverantörens anställda. Detsamma gäller för eventuella underleverantörer som Leverantören anlitat för att fullgöra uppdraget. På begäran från Landstinget inlämnas erforderliga uppgifter och handlingar så att skyldigheterna enligt ovan kan kontrolleras.

2.22 Meddelarfrihet och allmänhetens insyn

Meddelarfrihet för anställda hos Landstinget regleras i svensk lag. Anställda hos Leverantören, inklusive underleverantörer, **skall** omfattas av en liknande meddelarfrihet. Leverantören förbinder sig därför att, med undantag för vad som nedan anges, inte ingripa mot eller efterforska den som lämnat meddelande till författare, utgivare eller motsvarande för offentliggörande i tryckt skrift eller radioprogram eller andra upptagningar. Förbindelsen gäller inte sådana meddelanden som avser företagshemlighet som skyddas av lagen om skydd för företagshemligheter eller omfattas av tystnadsplikt för Leverantörens anställda utanför det område som uppdraget omfattar och inte heller i vidare mån än vad som omfattas av meddelarfrihet för offentligt anställda enligt 13 kap. offentlighets- och sekretesslagen.

Enligt kommunallagen 3:19a ska Landstinget, genom tecknat avtal med Leverantören, tillgodose allmänhetens önskemål och behov av insyn i hur uppdraget utförs. Leverantören **skall** vid anmodan från Landstinget eller då allmänheten så påtalar, snarast delge Landstinget eller allmänheten de uppgifter som efterfrågas.

2.23 Miljö

Landstingets miljöpolicy innebär att verksamheter som utförs på uppdrag av Landstinget ska bedrivas på miljömässigt hållbart sätt genom en ambition att minska och/eller miljöanpassa transporter, minska energiförbrukningen och öka andelen el/värme från förnyelsebara energikällor, minska avfallsmängderna, ställa miljö- och hälsokrav vid inköp/upphandlingar samt minska användningen av miljö- och hälsoskadliga kemiska produkter. Leverantörens miljöarbete kommer att följas upp och **skall** vid anmodan redovisas för Landstinget.

2.24 Krisberedskap

Leverantören **skall** vid bekräftad allvarlig händelse följa direktiv från särskild sjukvårdsledning på regional och lokal nivå.

Leverantören **skall** följa "*Regional beredskapsplan vid allvarlig händelse inom Landstinget i Östergötland*" inklusive specifika beredskapsplaner (t.ex. pandemiplan) och därmed delta i planering, utbildningar och övningar för att kunna upprätthålla ställda krav gällande kris och katastrofmedicinsk beredskap. Leverantören **skall** till Landstinget lämna de upplysningar som kan behövas för kris- och katastrofmedicinsk beredskap och planering.

3 Uppföljning

Uppföljningsplanen fokuserar på områden som ingår i God vård enligt Socialstyrelsens ledningssystem för kvalitet och patientsäkerhet. Sammantaget syftar indikatorerna till att ge en bred och god bild av uppdragets genomförande. Arbetet med att ta fram lämpliga indikatorer är under utveckling och ytterligare indikatorer kan tillkomma efterhand. Se vidare om uppföljning under Generella villkor för hälso- och sjukvård.

3.1 Kunskapsbaserad och ändamålsenlig hälso- och sjukvård

Medicinska resultat

Uppföljningskriterier	Uppföljningsmetod/källa	Mått/Mätetal	Periodicitet
Inrapportering och resultat i Svenskt Obesitaskirurgiskt register (SOREg)	Leverantör rapporterar till beställaren resultat från SOReg		Halvår

3.2 Säker hälso- och sjukvård

Uppföljningskriterier	Uppföljningsmetod/källa	Mått/Mätetal	Periodicitet
Ledningssystem för kvalitet och patientsäkerhet i hälso- och sjukvården	Beskrivning av ledningssystem inlämnas av leverantören till beställaren		Uppdragets början

3.3 Patientfokuserad hälso- och sjukvård

Uppföljningskriterier	Uppföljningsmetod/källa	Mått/Mätetal	Periodicitet
Patienttillfredsställelse	Leverantörens egen mätning		Årligen

3.4 Hälso- och sjukvård i rimlig tid

Uppföljningskriterier	Uppföljningsmetod/källa	Mått/Mätetal	Periodicitet
Tillgänglighet för bedömning	Leverantören rapporterar till beställaren	Bedömning inom 3 veckor.	Löpande
Tillgänglighet för behandling	Leverantören rapporterar till beställaren	Påbörjad behandling inom 90 dagar.	Löpande

3.5 Kompetens

Uppföljningskriterier	Uppföljningsmetod/källa	Mått/Mätetal	Periodicitet
Enhetens bemanning och kompetens	Redovisning inlämnas av leverantören till beställaren.		Uppdragets början, därefter årligen

3.6 Vårdprocesser/Patientflöden

Uppföljningen av vårdprocesser och patientflöden syftar till att ge en bild av leverantörens arbetssätt och följsamhet till fastställda vårdprogram. Här ingår även samarbete med vårdgrannar.

Uppföljningskriterier	Uppföljningsmetod/källa	Mått/Mätetal	Periodicitet
Väl fungerande samverkan	Dialog mellan beställaren och samverkansparter(landstingets fristående vårdlots, Primärvården i Östergötland samt Kirurgiska kliniken i Östergötland).		Löpande

4 Ersättning

Vid alla förändringar som görs i uppdraget under avtalstiden ska av överenskommelsen om förändring särskilt framgå om även ersättningen ändras. I det fall ingen överenskommen förändring av ersättningen finns dokumenterad ändras inte ersättningen.

Observera att angivna ersättningar inte innefattar momskompensation enligt gällande skattelagstiftning. Momskompensation utbetalas utöver angivna/avtalade ersättningar till privata utförare.

4.1 Ersättning för vårdtjänsten

För åtagandet kommer Landstinget att teckna avtal om en prestationsrelaterad ersättning. Ersättning ges för patienter i behov av obesitaskirurgi samt ha remiss från primärvården i Östergötland. Patienterna **skall** vara hänvisade vidare via Landstingets fristående vårdlots.

Vårdgivaren **skall** för Landstingets räkning kunna utfärda frikort.

Ersättningen gäller för obesitaskirurgi i en sammanhållen vårdkedja (se Uppdraget punkt 1.3) och inkluderar åtgärder vid komplikationer inom kompetensområdet, dock ej korrigerande plastikkirurgiska ingrepp. Leverantören ansvarar för kostnaden för maximalt 2 dygns intensivvård. Alla kostnader förknippade med verksamheten som finns angivna i denna kravspecifikation/regelbok ingår i det angivna priset nedan.

Det totala ersättningen per patient är 75 000 SEK under år 2010.

Det totala ersättningen per patient är 72 000 SEK under år 2011.

Ersättning för bedömningsbesök hos läkare där en operation inte anses lämplig är 3 500 SEK per bedömning och patient under år 2010 och 2011. Ersättning ges för patienter med remiss som erhållits via landstingets fristående vårdlots.

4.2 Vårdavgifter

Leverantören **skall** ta ut vårdavgift av patient och för uppdraget gäller av Landstinget fastställda vårdavgifter (www.lio.se). Leverantören uppbär och behåller dessa avgifter. Gällande regler för högkostnadsskydd inom öppen hälso- och sjukvård **skall** tillämpas. Vid fakturering ska Leverantören avräkna inlutna vårdavgifter. Andra avgifter eller ersättningar får inte tas ut avseende tjänster som omfattas av detta avtal. Leverantören **skall** ta ut vårdavgift av patienten vid uteblivna besök enligt vårdavgiftsbestämmelserna. Ingen särskild ersättning utgår från Landstinget.

4.3 Omförhandling av angiven ersättningsnivå

Landstinget har rätt att inför eventuell förlängning av avtalet uppta förhandling om förändringar gällande de ekonomiska förutsättningarna.

I de fall det under avtalstiden uppkommer statlig styrning i form av statliga uppdrag eller bidrag **skall** Leverantören delta i dessa enligt de krav som staten ställer. Uppdragen kan komma att anpassas lokalt inom Landstinget. I de fall dessa inte oväsentligt ändrar omfattningen av Leverantörens uppdrag äger båda parterna rätt att påkalla omförhandling av avtalat uppdrag och ersättning.

4.4 Fakturering

Leverantören **skall** månadsvis fakturera landstinget för utförda tjänster enligt avtalet.

Fakturor tillställs Landstinget i Östergötland med angivande av beställande enhets produktionsenhetsnummer (pe nr) samt organisationsenhetsnummer (oe nr).

Leverantören skall fakturera Beställaren elektroniskt. Nedanstående format motsv. hanteras:

- Inmatning av faktura i Beställarens kostnadsfria fakturaportal
- Svefaktura
- SFTI scenario 6
- SFTI scenario 9

Mer information om e-faktura hos Beställaren finns att läsa på www.lio.se/faktura.

Fakturan **skall** innehålla följande uppgifter:

- Specifikation av utfört arbete *exempel med tydligt angivande av DRG-kod, åtgärdstext, antal och pris*
- Beställarens referens (remisnummer) samt eventuell avtalskod för det aktuella avtalet
- Uppgift om avdrag för erhållna vårdavgifter
- Särredovisning av patienter ej bosatta i Östergötland
- Redovisning av frikortsbesök

Faktura som saknar uppgift om innehav av giltig F-skattesedel kommer att återsändas för komplettering, och Leverantören är därvid ensam ansvarig för försenad betalning. Fakturering och fakturahantering kan komma att förändras under avtalsperioden. Sådan förändring aktualiserar ingen förändring av ersättningen till Leverantören.

4.5 Betalningsvillkor

Ersättning utbetalas trettio (30) dagar efter erhållen korrekt faktura.

Om tvist råder om utfört uppdrag äger Landstinget rätt att innehålla ett belopp motsvarande den omtvistade delen av uppdraget samt, i förekommande fall, belopp motsvarande försuttet vite och ersättningsgill skada.

Betalning innebär inte godkännande av utfört uppdrag.

4.6 Dröjsmålsränta

Vid dröjsmål med betalning utgår dröjsmålsränta enligt räntelag (1975:635).

4.7 Tolkkostnader

Leverantören bär kostnaden för språktolk. Landstinget ersätter Leverantör för kostnader för teckentolk..

5 Allmänna villkor

5.1 Tillstånd

Leverantören **skall** ha de tillstånd och bemyndiganden samt uppfylla sådan anmälningsskyldighet som vid var tid är gällande för utförande av uppdraget. För det fall myndighet skulle återkalla tillstånd, bemyndigande eller F-skattesedel **skall** Leverantören omedelbart meddela Landstinget detta.

5.2 Drift av annan verksamhet

Leverantören har rätt att utöva annan verksamhet och vård så länge detta inte påverkar ett avtalsenligt utförande av uppdraget gentemot LiÖ. Verksamheten får inte vara av sådan karaktär att den kan minska förtroendet eller anseendet för uppdraget. Eventuell annan verksamhet som Leverantören bedriver **skall**, om Landstinget så begär, hållas åtskild från den verksamhet som regleras i detta avtal. Leverantören ansvarar för att detta är tydligt för patienterna. Det **skall** dessutom vara tydligt för patienten vem som finansierar vården. Leverantören **skall** på begäran informera LiÖ om sin verksamhet utanför detta avtal.

5.3 Underleverantörer

Leverantören **skall** byta ut underleverantör av tjänst som ingår som en del i den avtalade verksamheten, med vilket avses tjänst som är knuten till vården, vid indikation på kvalitetsbrister i uppdragets utförande avseende aktuell underleverantör.

Leverantören **skall** ansvara gentemot Landstinget för eventuell underleverantör och dess personal så som för egen personal. Leverantören ska, på Landstingets begäran, lämna information om vilka underleverantörer som anlitas. Leverantören ansvarar för att underleverantör inte samtidigt uppbär ersättning från nationella taxan under den tid denne utför tjänster enligt detta avtal.

5.4 Ansvar för skada och försäkringar

Leverantören svarar för den skada som han genom fel eller försummelse vid uppdragets utförande vållar Landstinget. Som skada definieras även avsaknad av F-skattesedel eller skattemyndighets bedömning att sådan inte är giltig.

Uppkommer skada för Landstinget direkt eller indirekt, på grund av brister i Leverantörens handhavande av sekretesskyddade uppgifter och skadestånd måste utges, äger Landstinget rätt att avkräva Leverantören motsvarande ersättning. Bedöms den inträffade skadan som grov ska detta utgöra grund för Landstinget att häva avtalet. Motsvarande ersättningsrätt gäller om Landstinget på sätt som ovan åsamkar Leverantören skada.

Leverantören **skall** inneha och vidmakthålla, under hela avtalsperioden och sex (6) månader därefter, en betryggande ansvarsförsäkring som täcker de skador som kan drabba Landstinget, patienter eller tredje man på grund av fel eller försummelse hänförlig till Leverantören, dess

personal eller av Leverantören anlitad underleverantör. Leverantörens ansvar är inte begränsat till de belopp som omfattas av de försäkringar som Leverantören tecknat. Försäkringsbrev **skall** vid anmodan kunna uppvisas för Landstinget.

Landstinget tecknar och vidmakthåller patientförsäkring, i den omfattning patientskadelagen (1996:799) föreskriver, för patienter vilka erhåller vård eller behandling i enlighet med detta avtal. Leverantören skyldig att utan kostnad tillhandahålla de intyg, utredningar och analyser som Landstingens Ömsesidiga Försäkringsbolag behöver för sin handläggning av patientskadefall. Leverantören är skyldig att utan särskild ersättning lämna utlåtanden, intyg, journaler med mera som Patientskadereglering AB (PSR) begär. PSR arbetar för Landstingets Ömsesidiga Försäkringsbolag och hanterar landstingens patientförsäkring.

Leverantören **skall** svara i förhållande till Landstinget för skadestånd som Landstinget, på grund av vållande hos Leverantören eller personal som denne svarar för, kan komma att förpliktas utge till tredje man.

5.5 Information och marknadsföring

Leverantören **skall** ansvara för att informera om sin verksamhet till invånare, patienter, samverkansparter och andra intressenter. Leverantören **skall** också ansvara för att de egna uppgifterna som lämnas som underlag för landstingets informationsmaterial och till landstingets webbplatser är korrekta och aktuella. Landstinget äger rätt att i sin information kring verksamheten ange att avtal har slutits med Leverantören.

All marknadsföring av Leverantörens verksamhet **skall** vara saklig, relevant och följa ”Landstingets informationsriktlinjer för privata utförare samt riktlinjer för sponsring”. Leverantören äger rätt att i sin marknadsföring av och information om verksamheten ange att avtal slutits med Landstinget. Samråd **skall** ske med landstinget inför marknadsföringsaktiviteter riktade till patienter och invånare samt inför publicering av marknadsföringsmaterial.

All information och marknadsföring **skall** ha en tydlig avsändare. Landstingets roll som uppdragsgivare **skall** framgå i alla relevanta sammanhang, såsom vid information om tillgänglighet, i annonsering, broschyrer och annan patientinformation.

Landstinget kommer att på sin webbplats publicera resultatet från olika jämförelser utifrån patientenkäter och andra mätningar.

5.6 Leverantörens rätt att företräda Landstinget

Leverantören **skall** utföra tjänster enligt detta avtal som en självständig aktör och äger inte rätt att företräda Landstinget utöver vad som framgår av avtalet.

5.7 Sekretess

Leverantören **skall** se till att all berörd personal samt eventuella underleverantörer omfattas av sekretesskrav motsvarande de som ställs i Lagen om yrkesverksamhet på hälso- och sjukvårdens område (LYHS) och Offentlighets- och sekretesslagen. Leverantören ansvarar för att all icke sjukvårdspersonal omfattas av sekretess. Detta gäller även underleverantörer och deras personal.

5.8 Personuppgiftsansvar enligt PUL (Personuppgiftslagen)

I egenskap av personuppgiftsansvarig har Landstingsstyrelsen för behandling av personuppgifter utsett landstingets informationssäkerhetschef till sitt personuppgiftsombud. Leverantören är personuppgiftsansvarig för sin behandling av personuppgifter. Leverantören **skall** utse eget personuppgiftsombud eller kan utse Landstingets personuppgiftsombud efter särskild överenskommelse.

5.9 Utveckling och behov av förändringar i uppdraget – omförhandling

Landstinget och Leverantören ska tillsammans, kontinuerligt genom dialog ta ställning till på vilket sätt uppdraget bör utvecklas för att på bästa sätt anpassas efter förändringar i vårdbehov och andra förhållanden som kan påverka medborgarnas behov av insatser.

Om förutsättningarna för detta avtal väsentligt ändras, exempelvis genom myndighetsbeslut eller liknande händelse som parterna ej kunnat råda över eller förutse vid avtalets ingående, äger endera parten rätt att påkalla omförhandling av avtalet. Omförhandling kan påkallas av Landstinget till följd av större förändringar i vårdens struktur. Begäran om omförhandling **skall** vara skriftlig.

Påkallelse av omförhandling befriar inte part från skyldighet att fullgöra sina förpliktelser enligt detta avtal intill dess att skriftlig överenskommelse om annat slutits.

5.10 Ogiltig bestämmelse i avtalet

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 parternas utbyte av avtalet ska skälig jämkning ske.

Parts underlåtenhet att vid ett eller flera tillfällen göra gällande rättighet enligt detta avtal eller påtala visst förhållande hänförligt till detta avtal innebär inte att part avstått från rätten att vid senare tillfälle göra gällande eller påtala rättighet eller förhållande av ifrågavarande slag, såvida inte uttryckligt avstående skett i av part undertecknad handling.

5.11 Överlåtelse av avtal

Leverantören äger ej rätt att överlåta någon del av avtalet med Landstinget utan dennes skriftliga godkännande. Väsentliga förändringar avseende ägarförhållandena hos Leverantören eller hos Leverantörens eventuella moderbolag, **skall** utan dröjsmål skriftligen anmälas till Landstinget. På begäran av Landstinget **skall** Leverantören lämna ytterligare information om de nya ägarförhållandena och om Leverantörens möjligheter att uppfylla avtalet.

5.12 Uppsägning av avtal

Om någon av parterna bryter mot väsentlig del i avtalet äger andra parten rätt att säga upp ingånget avtal till omedelbart upphörande. Om någon av parterna bryter mot del i avtalet och underlåter att vidta rättelse utan dröjsmål och senast inom trettio (30) kalenderdagar från erhållande av skriftlig anmodan därom (innefattande redogörelse för avtalsbrottet), äger andra

parten rätt att säga upp ingånget avtal till omedelbart upphörande. Vid uppsåt eller grov vårdslöshet från Leverantörens sida har Landstinget rätt att säga upp avtalet till omedelbart upphörande. Brott mot för verksamheten gällande lagar och förordningar anses alltid som grov vårdslöshet.

Vidare har Landstinget rätt att frånträda avtalet omedelbart om:

- Leverantören blivit försatt i konkurs, inlett ackordsförhandlingar, inställt sina betalningar eller fara för obestånd föreligger.
- Leverantören eller någon i dess ledning, enligt den tillsynsmyndighet som granskar Leverantören, har gjort sig skyldig till allvarligt fel i yrkesutövningen eller har dömts för brott avseende yrkesutövning. Som allvarligt fel i yrkesutövning räknas i normalfallet inte enstaka varning utfärdade av Socialstyrelsen.
- Leverantören vid upprepade tillfällen inte fullgjort sina åligganden avseende socialförsäkringsavgifter eller skatter och inte vidtagit rättelse inom 30 dagar från skriftligt påpekande.
- Ägarförhållandena hos Leverantören eller hos dess moderbolag väsentligen förändrats och detta inte skriftligen har godkänts av Landstinget enligt villkor om överlåtelse av avtal.
- Skatteverket varaktigt eller vid upprepade tillfällen återkallar Leverantörens F-skattsedel.
- Det framkommer att Leverantören lämnat oriktiga uppgifter i anbudet eller på annat sätt i samband med upphandlingen och dessa uppgifter har varit av icke oväsentlig betydelse vid bedömningen av tilldelningen av avtalet.

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

Om avtalet upphör enligt denna punkt utgår endast ersättning för utfört arbete och för styrkta nödvändiga kostnader. Leverantören är således inte berättigad till någon ersättning för förlust som åsamkas Leverantören.

Säger Landstinget upp avtalet har Landstinget även rätt till skadestånd för uppkomna merkostnader.

5.13 Force Majeure

Om fullgörandet av någon av parternas åtagande enligt avtalet förhindras av omständigheter som ej var förutsebara vid avtalets ingående, och som parterna ej kunnat råda över, ska detta utgöra befrielsegrund, som medför tidsförskjutning och befrielse från vite och andra påföljder.

Som befrielsegrund räknas arbetskonflikt, åsknedslag, eldsvåda, krig, mobilisering eller militärinkallelse av större omfattning, rekvisition, beslag, valutarestriktioner, myndighetsbestämmelser, uppror och upplopp, inskränkningar i fråga om drivkraft, varor och energi eller liknande omständighet av samma exceptionella karaktär, samt fel eller förseningar i leveranser från underleverantörer på grund av omständigheter som här angivits.

Om uppdragets fullgörande till väsentlig del förhindras för längre tid än sextio (60) dagar på grund av viss ovan angiven omständighet äger vardera parten, utan ersättningsskyldighet, skriftligen säga upp avtalet till omedelbart upphörande.

Part ska vidta skäligen ansträngningar för att mildra omfattningen och effekterna av befrielsegrund och återuppta fullgörandet av de förpliktelser som hindrats så snart det praktiskt kan ske.

Det åligger part, som önskar åberopa force majeure att utan uppskov skriftligen underrätta den andra parten om uppkomst eller anteciperad uppkomst därav. Den part som hävdar force majeure ska hålla motparten kontinuerligt underrättad om när omständigheten kan tänkas upphöra.

Förbehållet om arbetskonflikt ska inte anses befrielsegrundande om Leverantören själv vidtar sådan konfliktåtgärd eller annars blir föremål för arbetskonflikt, om detta är en följd av Leverantörens brott mot vad som stadgas om kollektivavtal ovan och Leverantören skäligen kunnat undvika detta.

5.14 Tvist

Eventuell tvist mellan parterna om uppdragets omfattning, avtalets tillämpning eller annat som är hänförligt till uppdraget ska i första hand lösas genom förhandling. Tvist som parterna inte kan lösa på egen hand ska avgöras i svensk domstol med tillämpning av svensk lag. Linköpings Tingsrätt ska vara första instans och alla förhandlingar **skall** ske på svenska.

Även om tvist föreligger mellan parterna **skall** Leverantören fullgöra sina avtalsenliga åtaganden till dess Landstinget annat angivit eller domstol annat meddelat.

5.15 Avtalets upphörande

I god tid innan detta avtal upphör att gälla är det Landstingets ansvar att förbereda om och hur verksamheten ska drivas vidare. Inför ett sådant beslut och i förberedelserna i genomförandet av detta beslut **skall** Leverantören lämna de uppgifter till Landstinget som Landstinget begär vid de tidpunkter Landstinget anger. Om kostnaderna att ta fram de efterfrågade uppgifterna är väsentliga har Leverantören rätt till ersättning från Landstinget. Leverantören är inte skyldig att lämna ut uppgifter som kan vara till men för Leverantören.

Leverantören **skall** i händelse av att verksamheten övergår till annan leverantör medverka till att övergången sker med minsta möjliga olägenhet för invånare och patienter, för Landstinget och för berörd personal. Leverantören **skall** samverka med Landstinget och den nya leverantören enligt Landstinget anvisningar.

Vid verksamhetsövergång **skall** Leverantören till ny utförare eller till Landstinget överlämna alla handlingar som berör verksamheten och som omfattas av detta avtal och som inte enligt lag ska förvaras hos någon annan.

För utförda tjänster enligt detta avtal gäller avtalets bestämmelser i tillämpliga delar även efter att avtalet upphört att gälla.

Vad som sägs i denna paragraf gäller oavsett anledningen till avtalets upphörande.

5.16 Hyresavtal

För det fall Landstinget hyr ut lokal till Leverantören gäller att Landstinget och Leverantören i särskild ordning överenskommer att hyresrätt till lokal eller lokaler, i vilka verksamhet till följd av detta avtal bedrivs, inte ska vara underkastad bestämmelserna i 57-60 §§ hyreslagen. Av överenskommelsen följer att Leverantören vid en avflyttning från lokalen eller lokalerna, som följd av uppsägning/upphörande av detta avtal, inte har rätt till ekonomisk ersättning eller ersättningslokal, inte heller rätt att begära uppskov med avflyttningen. Hyresavtalet förutsätter att överenskommelse om avstående av besittningsskydd tecknas och, om nödvändigt, godkänns av hyresnämnden.

6. Auktorisation

Auktorisationsprocessen

Leverantör som önskar bedriva obesitaskirurgi och som åtar sig att följa de villkor som stadgas i Regelbok vårdval av obesitaskirurgi, kan ansöka om auktorisation hos Landstinget. Ansökan om auktorisation lämnas separat för varje vårdenhet. Landstinget lämnar besked i normalfallet inom två veckor från ansökans inlämnande huruvida leverantör som ansökt har blivit godkänd eller inte för den aktuella vårdenheten.

Ansökan bedöms av en auktorisationsgrupp. Bedömningen av ansökan görs med utgångspunkt i av leverantören inlämnat material. Vid behov kan landstinget begära kompletterade upplysningar av leverantören, samt genomföra en gemensam genomgång av ansökan med en representant för leverantören.

Ansökan om auktorisation

Ansökan skickas till Landstinget i Östergötland, Ledningsstaben, 581 91 Linköping. Ansökan ska innehålla följande:

- Ansökningsblankett för leverantören (tillhandahålls via www.lio.se):
 - Leverantörens kontaktuppgifter, samt uppgifter om vårdenheten.
 - Försäkran att Leverantören i nuläget i tillämpliga delar uppfyller kraven i regelboken och accepterar regelboken i alla dess delar.

För privata leverantörer gäller även:

- Kopia på det vid ansökan gällande registreringsbevis utfärdat av behörig officiell myndighet (i Sverige Bolagsverket om registreringskyldighet föreligger).
- ”Begäran om upplysningar vid offentlig upphandling”, Skatteverkets blankett SKV 4820. Blanketten skall vara ifylld av Skattemyndigheten.

Ovannämnda intyg får inte vara äldre än tre (3) månader.

För företag under bildande och fysiska personer gäller att företag **skall** vara bildat vid avtalstecknandet. Företaget **skall** vid samma tillfälle inneha F-skattsedel och uppvisa registreringsbevis utfärdat av Bolagsverket.

Leverantör som är skyldig att upprätta årsredovisning/bokslut **skall** på begäran redovisa denna för landstinget. Leverantör som inte är skyldig att upprätta årsredovisning/årsbokslut **skall** visa att företaget har en stabil ekonomisk bas genom att tillhandahålla resultaträkning och balansräkning eller på begäran lämna referens till bank eller annan finansiär. Leverantör som har ett nystartat företag eller företag under bildande **skall** visa att företaget har en stabil ekonomisk bas genom att redovisa aktiekapital/annat, eller på begäran tillhandahålla en

finansiell säkerhet (t ex. lämna bankgaranti eller koncerngaranti) samt på begäran kunna redovisa referens till bank eller annan finansiär.

Utländsk vårdgivare **skall** insända motsvarande dokumentation som intyg på att denna fullgjort i hemlandet föreskrivna registreringar och betalningar.

Landstinget kan neka auktorisation och får utesluta en sökande som:

- inte accepterar/uppfyller auktorisationskraven i regelboken
- är i konkurs eller likvidation,
- är föremål för ansökan om konkurs, tvångslikvidation, tvångsförvaltning, ackord eller annat liknande förfarande,
- är dömd för brott avseende yrkesutövningen,
- har gjort sig skyldig till allvarliga fel i yrkesutövningen och att landstinget kan visa detta
- inte har fullgjort sina åligganden avseende socialförsäkringsavgifter eller skatt i hemlandet eller i en annan stat inom EES-området, eller
- i något väsentligt hänseende har låtit bli att lämna begärda upplysningar eller lämnat felaktiga upplysningar som begärts med stöd av bestämmelserna i Regelbok för Auktorisation eller i lag om valfrihetssystem.

Återkallelse av auktorisation

Auktorisationen kan återkallas om vårdenheten i väsentliga delar inte uppfyller auktorisations-kraven.

Återkallelse av auktorisation på Landstingets initiativ kan ske om:

- Leverantören bryter mot de krav som anges i regelbok för auktorisation och inte vidtar rättelse inom 30 dagar efter skriftligt påpekande från landstinget.
- Leverantören agerar på sådant sätt att det allvarligt rubbar förtroendet för leverantören och därigenom Landstinget i Östergötland, och inte vidtar rättelse senast 30 dagar efter skriftligt påpekande från landstinget.
- Leverantören är underkastad näringsförbud, försätts i konkurs, inleder ackordsförhandlingar, träder i likvidation, ställer in betalningarna eller på annat sätt kan antas komma på obestånd.
- Leverantören inte utnyttjar sin auktorisation under två år, räknat från beslutsdatum.
- Politiska beslut tas som innebär väsentliga förändringar för den ömsesidiga överenskommelsen mellan beställaren och leverantören. Diskussion mellan parterna ska inledas snarast och eventuell återkallelse ska ske inom tolv månader från det att diskussion påbörjats.

Om avtalet hävs så återkallas auktorisationen automatiskt.

Återkallelse av auktorisation på Leverantörens begäran skall lämnas skriftligt till Landstinget senast 90 dagar innan verksamheten upphör.

Privat Leverantör, som gör gällande att Landstinget brutit mot en bestämmelse i Lag (2008:962) om valfrihetssystem (LOV), får ansöka om rättelse hos allmän

förvaltningsdomstol. Endast den som ansökt om auktorisation och deltagande i valfrihetssystemet får ansöka om rättelse. En sådan ansökan ska ha inkommit inom tre veckor från det att Landstinget lämnat underrättelse om beslutet. Ansökan om rättelse ska inges skriftligen till den länsrätt, i vars domkrets den upphandlande myndigheten har sin hemvist.

7 Avtal

[Avtalet kommer att justeras med uppgifter från anbud, övrigt anbudsunderlag och/eller resultat av eventuella förhandlingar (om tillämpligt) innan undertecknande. Anbudsgivare medger att Beställaren inför avtalstecknande genomför justeringar av avtalet enligt ovan.]

Avtalsparter

Beställare

Landstinget i Östergötland,
Hälso- och sjukvårdsnämnden
Landstingshuset
581 91 Linköping
Org. Nr 232100-0040
Kontaktperson: XXX
E-post: xxx.xxx@lio.se
Tel: XXX

Leverantör

XXX
XXX
XXX
XXX
Org. Nr XXX
Kontaktperson: XXX
E-post: XXX@XX.XX
Tel: XXX

Omfattning och åtagande

Detta avtal avser xxxxxxxxxxxxxxxx.

Uppdraget skall utföras i enlighet med anbudsunderlag för upphandling UC-20xx-xxx samt senare beslutade och/eller avtalade förändringar av uppdraget.

Handlingar

Följande handlingar och avsnitt ur anbudsunderlaget utgör en integrerad del av detta avtal. Om avtalshandlingarna skulle visa sig vara motsägelsefulla i något avseende gäller de, om inte omständigheterna uppenbarligen föranleder till annat, sinsemellan i den ordning de anges nedan:

1. Skriftliga ändringar och tillägg till detta avtal
2. Detta avtal
3. Ersättning
4. Allmänna villkor
5. Kravspecifikation – mödrahälsovård och preventivmedelsrådgivning
6. Generella villkor för hälso- och sjukvård
7. Uppföljningsplan

Kontaktperson/korrespondens

Vid byte av kontaktperson eller kontaktpuppgifter skall detta skriftligen meddelas den andra parten. Korrespondens i anslutning till detta avtal ska sändas till Beställaren med referens till diarienummer. Meddelande i anledning av avtalet som skickats via post, e-post eller telefax skall anses ha nått mottagaren tre arbetsdagar efter att meddelandet skickats.

Ersättning

Ersättningen är xxxxxxxxxxxxxxxx. Övriga ersättningar framgår av avsnitt Ersättning ovan.

Ytterligare avtalade villkor

Exempel (oftast parametrar som använts vid anbudsutvärdering):

- Tillgänglighet
- Kompetens
- Certifiering

Journalhandlingar vid avtalets upphörande

Återgång av avtal

Detta avtal kan återgå om inte Leverantören senast 20xx-xx-xx till Beställaren redovisat en konkret plan som utvisar att Leverantören fr.o.m. 20xx-xx-xx kommer att ha etablerat en verksamhet med erforderlig personal, lokal, utrustning m.m. för att åtagandet ska kunna fullgöras i sin helhet. I planen ska bl.a. ingå förteckning över ingångna anställningsavtal för nyckelpersonal, beskrivning av och tidplan för hur kvarstående rekryteringsbehov avses lösas samt beskrivning av hur och med vilken tidplan lokaler kommer att ställas i ordning.

Leverantören åtar sig att vid befarad avvikelse från planen snarast informera Beställaren om vidtagna och planerade åtgärder för att åtagandet ska kunna fullgöras i sin helhet fr.o.m. 20xx-xx-xx.

Avtalet kan återgå om befarad avvikelse från planen av Beställaren bedöms medföra att Leverantören inte fr.o.m. 20xx-xx-xx kan fullgöra åtagandet i sin helhet.

Avtalstid

Detta avtal träder i kraft efter båda parter undertecknande tidigast 2010-03-22 och gäller till 2011-12-31 med Beställarens rätt att förlänga avtalet under ett (1) + ett (1) år dvs. 2012-01-01 – 2012-12-31 samt 2013-01-01 – 2013-12-31.

Oaktat ovanstående avtalstid äger Beställaren rätt att förlänga avtalstiden i lämplig omfattning, dock högst ett (1) år, i de fall en överprövning enligt LOU föranleder försening av ny avtalsstart vid eventuell kommande upphandling.

Underskrift

Avtalet är upprättat i två likalydande exemplar varav de båda parterna tagit ett exemplar.

Beställare

20xx-.....-.....

Leverantör

20xx-.....-.....

Landstinget i Östergötland

XXXXXXXXXXXXXXXXXX

.....

XXXXXXXXXXXXXXXXXX

Ordförande Hälso- och sjukvårdsnämnden

.....

(Behörig företrädare)

.....

XXXXXXXXXXXXXXXXXX

Hälso- och sjukvårdsdirektör