

FÖRLAGA TILL AVTAL

# Vårdval Primärvårds- rehabilitering Stockholm

## Innehåll

1	Inledning .....	4
2	Syfte .....	5
3	Definitioner.....	5
4	Avtalets uppbyggnad .....	7
4.1	Avtalshandlingar och deras inbördes ordning .....	7
4.2	Krav och åtaganden på Vårdgivarguiden och på Region Stockholms webbplats .....	8
5	Leverantörens allmänna åtaganden .....	8
6	Avtalsperiod, Uppstartsperiod och Driftstart.....	9
6.1	Avtalets ikraftträdande och upphörande .....	9
6.2	Uppstartsperiod .....	10
6.3	Driftstart.....	12
7	Lokaler .....	12
7.1	Krav avseende lokaler .....	12
7.2	Byte av lokaler .....	14
7.3	Tillägg av lokaler .....	15
7.4	Krav avseende fysisk säkerhet i lokalerna .....	16
8	Systematiskt kvalitetsarbete.....	16
8.1	Kvalitetsledningssystem.....	16
8.2	Klagomålshantering m. m. ....	17
9	Uppföljning .....	18
9.1	Uppföljningsmöten .....	18
9.2	Fördjupad uppföljning (revision) .....	19
9.3	Andra uppföljningsåtgärder .....	20
10	Ansvar för avtalsbrott och påföljder .....	20
10.1	Leverantörens ansvar vid försening.....	20
10.2	Leverantörens ansvar vid andra avtalsbrott än försening .....	21
10.3	Vitesgrundande Belopp .....	23
10.4	Särskilda bestämmelser om avstängning från digitala tjänster och system .....	23
10.5	Kvittningsrätt och rätt att innehålla betalning .....	25
10.6	Beställarens ansvar vid Beställarens försening.....	25
10.7	Beställarens ansvar vid andra avtalsbrott .....	25
10.8	Ansvarsbegränsningar .....	25
11	Informationssäkerhet och IT-miljö.....	27
11.1	Informationssäkerhet .....	27
12	Behandling av personuppgifter.....	28
12.1	Omfattning.....	28
12.2	Ansvar och instruktion .....	29

Primärvårdsnämnden  
Hälsa- och sjukvårdsförvaltningen  
Leverantör *ange text*

AVTAL  
2026-XX-XX

Diarienummer  
PVN *xxxx-xxxx*  
Avtalsnummer *xxxxx*

12.3	Säkerhetsåtgärder och sekretess m.m.....	30
12.4	Villkor för användande av Inera AB:s digitala tjänster .....	30
13	Hållbarhet.....	32
13.1	Miljökrav .....	32
13.2	Arbetsrättsliga krav .....	32
14	Underleverantörer.....	34
14.1	Inhämtande av godkännande.....	34
14.2	Leverantörens ansvar och förpliktelser.....	36
14.3	Beställarens rätt att kräva utbyte av underleverantör .....	39
14.4	Anmälningsskyldighet vid upphörande att anlita underleverantör	
	40	
15	Försäkringar.....	40
16	Ändrade ägarförhållanden.....	41
17	Särskilt om effekten av sanktioner beslutade av EU.....	41
18	Ändringar i Avtalet .....	43
18.1	Allmänna bestämmelser om ändringar.....	43
18.2	Uppdateringar av Lista över tillåtna närmottagningsområden.....	43
18.3	Uppdateringar av Lista - Mottagningar med rätt till tilläggsersättning för långt avstånd till hjälpmedelscentral .....	44
18.4	Leverantörens ansökan om ändringar .....	44
19	Marknadsföring och information .....	44
20	Åtaganden vid allvarlig händelse, extraordinär händelse och höjd beredskap .....	46
20.1	Allmänna åtaganden.....	46
20.2	Åtaganden vid särskild händelse och extraordinär händelse .....	46
20.3	Åtaganden vid höjd beredskap.....	48
20.4	Deltagande i planering .....	49
20.5	Upprätthållande av robusta tekniska försörjningssystem .....	49
20.6	Tillgänglighet via telefon för Beställaren .....	49
21	Force majeure.....	50
22	Förtida upphörande av Avtalet .....	50
22.1	Beställarens rätt att säga upp Avtalet.....	50
22.2	Leverantörens rätt att säga upp Avtalet .....	53
22.3	Skriftlighetskrav vid förtida uppsägning av Avtalet.....	53
23	Ansvar och åtaganden inför, i samband med och efter Avtalets upphörande .....	53
24	Tillämplig lag och tvister .....	54
25	Övrigt.....	54
25.1	Kontaktpersoner .....	54
25.2	Meddelanden .....	55
25.3	Meddelarfrihet .....	55
25.4	Allmänhetens insyn .....	56

Primärvårdsnämnden  
Hälsa- och sjukvårdsförvaltningen  
Leverantör *ange text*

AVTAL  
2026-XX-XX

Diarienummer  
PVN *xxxx-xxxx*  
Avtalsnummer *xxxxx*

25.5 Avstående av rättighet .....	56
25.6 Överlåtelse av Avtalet .....	56
25.7 Bestämmelses ogiltighet .....	56
25.8 Mervärdesskatt (moms).....	56

Mellan

1. Region Stockholm, organisationsnummer 232100–0016, genom primärvårdsnämnden, ("Beställaren"), samt
2. [*Ange namn på Leverantören*], organisationsnummer [*ange Leverantörens organisationsnummer*], ("Leverantören"), [*Ange Leverantörens adress och postnummer*]

har slutits följande

### **Avtal om primärvårdsrehabilitering inom valfrihetssystemet Primärvårdsrehabilitering – Vårdval Stockholm**

Beställaren och Leverantören benämns nedan gemensamt "Parterna" och var och en för sig "Part".

## **1 Inledning**

Beställaren tillämpar ett valfrihetssystem vad gäller primärvårdsrehabilitering benämnt Primärvårdsrehabilitering – Vårdval Stockholm ("Vårdvalet"), enligt lag (2008:962) om valfrihetssystem. Leverantören har lämnat in en ansökan om att få delta i Vårdvalet och Beställaren har genom beslut den [*datum*] godkänt Leverantörens ansökan.

Mot bakgrund av ovanstående har Parterna ingått detta Avtal genom vilket Beställaren uppdrar åt Leverantören och Leverantören åtar sig att tillhandahålla hälso- och sjukvårdstjänster inom ramen för Vårdvalet. Det närmare innehållet i och omfattningen av de hälso- och sjukvårdstjänster som omfattas av Vårdvalet framgår av Bilaga 1, *Uppdragsbeskrivning*. Vilka av dessa hälso- och sjukvårdstjänster som ingår i Leverantörens uppdrag enligt Avtalet kan variera under avtalsperioden. De hälso- och sjukvårdstjänster som vid var tid omfattas av Leverantörens uppdrag enligt Avtalet framgår av Bilaga 2, *Förteckning över Basuppdrag, Valbara Uppdrag och lokaler som vid var tid omfattas av Avtalet*.

Avtalet omfattar Leverantörens mottagning [*ange namn på mottagningen*].

Primärvårdsnämnden  
Hälsa- och sjukvårdsförvaltningen  
Leverantör *ange text*

AVTAL  
2026-XX-XX

Diarienummer  
PVN xxxx-xxxx  
Avtalsnummer xxxxx

Beställaren lämnar inga utfästelser eller garantier avseende mängd/volym, till exempel patient- eller besöksvolym, under avtalsperioden.

Med yrkestiteln "fysioterapeut" och "legitimerad fysioterapeut" avses även "sjukgymnast" respektive "legitimerad sjukgymnast".

## 2 Syfte

Syftet med detta Avtal är att säkerställa patientsäker, ändamålsenlig och effektiv vård för framtiden, vilket bland annat men inte uteslutande innefattar:

- i. att de hälso- och sjukvårdstjänster som vid var tid omfattas av Uppdraget utförs i enlighet med vad som anges i Bilaga 1, *Uppdragsbeskrivning*;
- ii. att skapa förutsättningar för gemensamt förbättringsarbete genom samarbeten kring effektivt utnyttjande och utveckling av de hälso- och sjukvårdstjänster som vid var tid omfattas av Uppdraget; och
- iii. att de hälso- och sjukvårdstjänster som vid var tid omfattas av Uppdraget hela tiden och i alla delar utförs på ett etiskt, kvalitativt och ekonomiskt effektivt sätt.

## 3 Definitioner

I detta Avtal ska följande begrepp ha nedan angiven innebörd, såvida inte omständigheterna uppenbarligen föranleder annat.

<b>Avtal/-et</b>	Avser detta Huvuddokument jämte dess bilagor och övriga handlingar som anges i punkt 4, vilka samtliga utgör en integrerad del därav, samt de ändringar i och tillägg till dessa handlingar som genomförs i enlighet med bestämmelserna om ändringar och tillägg i dessa handlingar.
<b>Arbetsdag</b>	Avser helgfri måndag till och med fredag. Midsommarafton, julafton och nyårsafton likställs med helgdag.
<b>Basuppdrag</b>	Avser de hälso- och sjukvårdstjänster som anges under punkt 1.2.2, i Bilaga 1, <i>Uppdragsbeskrivning</i> .
<b>Befrielsegrund</b>	Har den betydelse som anges i punkt 21, <i>Force majeure</i> .
<b>Beställaren</b>	Avser Region Stockholm, org. nr 232100-0016, genom primärvårdsnämnden.

Primärvårdsnämnden  
Hälsa- och sjukvårdsförvaltningen  
Leverantör *ange text*

AVTAL  
2026-XX-XX

Diarienummer  
PVN *xxxx-xxxx*  
Avtalsnummer *xxxxx*

<b>Driftstart</b>	Avser den dag från och med vilken Leverantören enligt Avtalet ska utföra Uppdraget.
<b>Huvuddokumentet</b>	Avser denna avtalshandling, exklusive bilagor.
<b>Leverantören</b>	Avser den leverantör som Beställaren ingått detta Avtal med, se inledningen till Avtalet.
<b>LOU</b>	Avser lag (2016:1145) om offentlig upphandling
<b>LOV</b>	Avser lag (2008:962) om valfrihetssystem.
<b>Regionens IT-miljö</b>	Den tekniska miljö, hos Region Stockholm eller tredje part, som Region Stockholm använder för att nyttja, ta emot, leverera eller på annat sätt behandla data.
<b>Regionens nätverk</b>	Region Stockholms interna nätverk även kallat SLLNET.
<b>Nedsatt Belopp</b>	Har den betydelse som anges i punkt 10.2.1.
<b>Valbart/-a Uppdrag</b>	Avser de hälso- och sjukvårdstjänster som anges under punkt 1.2.3 <i>Valbara Uppdrag</i> i Bilaga 1, Uppdragsbeskrivning.
<b>Uppdraget</b>	Avser det eller de Basuppdraget/-en och, om Leverantören har ansökt om och godkänts för Valbart/-a Uppdrag, det eller de Valbara Uppdrag som Leverantören vid var tid innehar.
<b>Uppstartsperiod/en</b>	Avser tiden från och med att Avtalet träder i kraft, enligt vad som anges i punkt 6.1, fram till Driftstart, under vilken tid Leverantören ska vidta de förberedande åtgärder som är nödvändiga för att kunna utföra Uppdraget från och med Driftstart.
<b>Vårdvalet</b>	Har den betydelse som anges i punkt 1, <i>Inledning</i> .
<b>Vitesgrundande Belopp</b>	Har den betydelse, och fastställs på det sätt som anges i punkt 10.3, <i>Vitesgrundande Belopp</i> .
<b>Vårdgivarguiden</b>	Vårdgivarguiden ( <a href="http://www.vardgivarguiden.se">www.vardgivarguiden.se</a> ) är en webbplats för information och tjänster till vårdgivare som tillhandahåller hälso- och sjukvårdstjänster till Region Stockholm. Där finns även styrdokument för vårdgivare och, där så uttryckligen anges i Avtalet, krav och åtaganden som Leverantören är skyldig att iaktta och uppfylla.

## 4 Avtalets uppbyggnad

### 4.1 Avtalshandlingar och deras inbördes ordning

Följande handlingar utgör Parternas fullständiga överenskommelse avseende Uppdraget och det som detta Avtal i övrigt reglerar. Handlingarna, som ersätter samtliga tidigare skriftliga och muntliga åtaganden, kompletterar varandra och ska vid motstridigheter sinsemellan, om inte omständigheterna uppenbarligen föranleder annat, ha företräde i den ordning som följer:

1. Skriftliga ändringar av och tillägg till detta Avtal
2. Detta Huvuddokument jämte nedan angivna bilagor, inkluderande de anvisningar, krav och åtaganden på Vårdgivarguiden och Region Stockholms webbplats som Leverantören enligt uttryckliga bestämmelser i detta Avtal är skyldig att efterleva och uppfylla vid utförandet av sina åtaganden enligt Avtalet.

Vid motstridighet inom en och samma handling som utgör del av Avtalet ska en mer specifik reglering av en viss fråga äga företräde framför en generell reglering av samma fråga och text äga företräde framför bild.

#### Bilagor:

Bilaga 1: Uppdragsbeskrivning

Bilaga 2: Förteckning över Basuppdrag, Valbara Uppdrag och lokaler som vid var tid omfattas av Avtalet.

I Bilaga 2 anges det eller de Basuppdrag och Valbara Uppdrag som Leverantören vid var tid innehar samt de lokaler i vilka Uppdraget vid var tid ska utföras. Om Leverantören under avtalsperioden godkänns för ett nytt Valbart Uppdrag eller om ett Valbart Uppdrag sägs upp eller på annat sätt avslutas under avtalsperioden eller om Leverantören, i enlighet med bestämmelserna därom i Avtalet, under avtalsperioden byter ut eller lägger till lokaler i vilka Uppdraget ska utföras ska en ny Bilaga 2 upprättas och undertecknas av Parterna. Den nya Bilaga 2 utgör därefter avtalsinnehåll och ersätter tidigare Bilaga 2 som utgår.

Bilaga 3: Ersättningsvillkor

Bilaga 4: Krav gällande fysisk tillgänglighet avseende lokaler

Bilaga 5: Krav för god hygienisk standard, rehabilitering i öppenvård

Bilaga 6: Ansvarsförbindelse rörande anslutning till digitala tjänster och system

Därutöver innehåller Avtalet krav och åtaganden på Vårdgivarguiden och/eller på Region Stockholms webbplats som Leverantören enligt uttryckliga bestämmelser i detta Avtal är skyldig att uppfylla och efterleva.

Primärvårdsnämnden  
Hälsa- och sjukvårdsförvaltningen  
Leverantör *ange text*

AVTAL  
2026-XX-XX

Diarienummer  
PVN *xxxx-xxxx*  
Avtalsnummer *xxxxx*

#### **4.2 Krav och åtaganden på Vårdgivarguiden och på Region Stockholms webbplats**

Leverantören ska utföra sina åtaganden enligt Avtalet i enlighet med de vid de för Uppdraget relevanta och var tid tillämpliga och gällande riktlinjer, regelverk och anvisningar som finns på Vårdgivarguiden och/eller på Region Stockholms webbplats. Dessa riktlinjer, regelverk och anvisningar innehåller krav och åtaganden som utgör avtalsinnehåll. Leverantören ansvarar för att löpande hålla sig uppdaterad om innehållet i de vid var tid gällande för Uppdraget relevanta riktlinjerna, regelverken och anvisningarna på Vårdgivarguiden och på Region Stockholms webbplats.

Beställaren ansvarar för att samtliga för Avtalet relevanta uppgifter på Vårdgivarguiden och på Region Stockholms webbplats är uppdaterade och korrekta.

### **5 Leverantörens allmänna åtaganden**

Leverantören ska utföra Uppdraget i enlighet med:

- detta Avtal, inkluderande de för Avtalet relevanta, och vid var tid gällande riktlinjer, regelverk och anvisningar som finns på Vårdgivarguiden och på Region Stockholms webbplats; och
- samtliga för Uppdraget, och för Leverantörens övriga åtaganden enligt Avtalet, tillämpliga, och vid var tid gällande lagar, förordningar och myndighetsföreskrifter.

Leverantören ska utföra Uppdraget med den omsorg och skicklighet som Beställaren har anledning att förvänta sig av en erfaren, professionell och ansvarstagande vårdgivare.

Leverantören ska vid var tid säkerställa att Beställaren vid Leverantörens utförande av Uppdraget behandlas som en prioriterad kund. Detta inkluderar, men är inte begränsat till, att Leverantören avsätter sådana resurser, oavsett slag, för utförande av Uppdraget att de krav på tillgänglighet och vårdgaranti som anges i punkt 2.4 i Bilaga 1, Uppdragsbeskrivning, vid var tid är uppfyllda innan Leverantören utför uppdrag för andra beställare.

Leverantören ska under hela avtalsperioden vara registrerad för F-skatt.

Leverantören ansvarar under hela avtalsperioden för att det hos Leverantören eller, i förekommande fall, hos företag vars kapacitet Leverantören åberopat inte föreligger sådana omständigheter som, om de förelegat eller Beställaren känt till att de förelåg vid Leverantörens ansökan till Vårdvalet, skulle ha medfört rätt för Beställaren att utesluta Leverantören från Vårdvalet (se punkt 7.1 i Ansökningsinbjudan). Till klargörande anges att det föregående inte gäller

Primärvårdsnämnden  
Hälso- och sjukvårdsförvaltningen  
Leverantör *ange text*

AVTAL  
2026-XX-XX

Diarienummer  
PVN xxxx-xxxx  
Avtalsnummer xxxxx

sådana omständigheter som förelåg vid Leverantörens ansökan till Vårdvalet och som Leverantören kan visa att Beställaren, i samband med Leverantörens ansökan till Vårdvalet, hade kännedom om och trots detta godkände Leverantörens ansökan till Vårdvalet.

Leverantören ska ansöka om, erhålla och vidmakthålla, samt, i tillämpliga fall, tillse att företag vars kapacitet Leverantören åberopat i sin ansökan till Vårdvalet och/eller av Leverantören anlita underleverantör ansöker om, erhåller och vidmakthåller, samtliga tillstånd som är nödvändiga för Uppdragets utförande. Sådana tillstånd ska ha erhållits senast vid Driftstart. Leverantören ska på Beställarens begäran översända bevis för att Leverantören, företag vars kapacitet Leverantören åberopat och/eller av Leverantören anlita underleverantör har erforderliga tillstånd.

Leverantören ansvarar för att Leverantören, eller, i förekommande fall, företag vars kapacitet Leverantören åberopat, under hela avtalsperioden uppfyller de för Leverantören, vid var tid gällande, kraven på ekonomisk och finansiell ställning och, i tillämpliga fall och delar, teknisk och yrkesmässig kapacitet som anges i Ansökningsinbjudan.

Leverantören ska utföra Uppdraget som en självständig aktör och har inte rätt att företräda Beställaren utöver vad som uttryckligen framgår av detta Avtal.

Leverantören ska redovisningsmässigt hålla alla delar av Leverantörens verksamhet som inte omfattas av Uppdraget enligt detta Avtal tydligt avskild från den del av Leverantörens verksamhet som omfattas av Uppdraget. Till undvikande av missförstånd gäller detta inklusive men inte begränsat till information och uppgifter, oavsett i vilken form de förekommer, kopplat till Leverantörens bokföring och journalföring.

## **6 Avtalsperiod, Uppstartsperiod och Driftstart**

### **6.1 Avtalets ikraftträdande och upphörande**

Avtalet träder i kraft när det har undertecknats av båda Parter och gäller därefter tills vidare med tolv (12) månaders uppsägningstid från Beställarens sida och med sex (6) månaders uppsägningstid från Leverantörens sida.

Uppsägning enligt vad som anges i det föregående avser Avtalet i dess helhet. De delar av Avtalet som avser ett eller flera Valbart/-a Uppdrag gäller tills vidare med tre (3) månaders uppsägningstid från Leverantörens sida.

Uppsägning enligt ovan ska, för att vara giltig, ske skriftligen.

Primärvårdsnämnden  
Hälso- och sjukvårdsförvaltningen  
Leverantör *ange text*

AVTAL  
2026-XX-XX

Diarienummer  
PVN *xxxx-xxxx*  
Avtalsnummer *xxxxx*

Oaktat vad som anges ovan om avtalsperiod och uppsägningstid, gäller följande.

- För det fall Avtalet träder i kraft efter det att Beställaren sagt upp samtliga andra avtal inom Vårdvalet till upphörande vid en och samma tidpunkt, upphör även detta Avtal vid samma tidpunkt som övriga avtal inom Vårdvalet.
- För det fall Leverantören inom ramen för detta Avtal erhåller ett Valbart Uppdrag efter det att Beställaren sagt upp samma Valbara Uppdrag i samtliga andra avtal inom Vårdvalet till upphörande vid en och samma tidpunkt, upphör även det Valbara Uppdraget i detta Avtal att gälla vid samma tidpunkt som samma Valbara Uppdrag upphör i övriga avtal inom Vårdvalet.

Därutöver har Part rätt att säga upp Avtalet till förtida upphörande i enlighet med bestämmelserna därom i punkt 22.

Särskilda bestämmelser om skyldighet att avveckla Basuppdrag som utförs inom godkänt område för närmottagning

Om Uppdraget omfattar Basuppdrag som utförs inom godkänt område för närmottagning (närmottagning) gäller nedanstående. Närmottagningen ska vara belägen inom något av de närmottagningsområden som framgår av vid var tid gällande *Lista över tillåtna närmottagningsområden* som finns på Vårdgivarguiden. Närmottagningen ska vidare vara belägen i närliggande kommun som Leverantörens huvudmottagning.

Om Beställaren (i) uppdaterar *Lista över tillåtna närmottagningsområden* enligt bestämmelserna därom i punkt 18.2; och (ii) uppdateringen medför att Leverantörens närmottagning inte längre är belägen i någon av dem närmottagningsområden som anges i den av Beställaren uppdaterade Listan över tillåtna närmottagningsområden är Leverantören skyldig att, på Beställarens skriftliga begäran, avveckla tillhandahållandet av hälso- och sjukvårdstjänster enligt detta Avtal vid närmottagningen. Avvecklingen ska vara slutförd senast 12 månader efter det att Leverantören mottagit Beställarens skriftliga begäran.

## **6.2 Uppstartsperiod**

### **6.2.1 Allmänt**

Avtalsperioden inleds med en Uppstartsperiod. Uppstartsperioden löper från och med det datum då Avtalet träder i kraft till Driftstart och ska, om Parterna inte överenskommer om annat, uppgå till minst tolv (12) veckor.

Under Uppstartsperioden utgår ingen ersättning till Leverantören.

Under Uppstartsperioden ska Leverantören, på egen bekostnad, vidta samtliga åtgärder som krävs för att tillhandahålla de hälso- och sjukvårdstjänster som

Primärvårdsnämnden  
Hälsa- och sjukvårdsförvaltningen  
Leverantör *ange text*

AVTAL  
2026-XX-XX

Diarienummer  
PVN xxxx-xxxx  
Avtalsnummer xxxxx

omfattas av Uppdraget, i den omfattning och i enlighet med de krav som anges i Avtalet, från och med Driftstart.

Åtgärder och krav till säkerställande av Uppdragets rätta utförande ska, om inte annat uttryckligen anges i punkt 6.2.2 nedan eller specifikt överenskommits mellan Parterna, ha vidtagits/uppfyllts senast vid Driftstart.

### **6.2.2 Krav som ska vara uppfyllda före Driftstart**

Följande åtgärder och krav ska vara uppfyllda senast vid de tidpunkter som anges nedan:

- Leverantören ska senast sex (6) veckor före Driftstart utse och tillsätta en (1) verksamhetschef för den hälso- och sjukvårdsverksamhet som ska bedrivas inom Uppdraget samt, om denne inte uppfyller de krav som ställs på medicinskt ledningsansvarig, en (1) medicinskt ledningsansvarig som uppfyller de i punkterna 2.5.2.1 och 2.5.2.2 i Bilaga 1, *Uppdragsbeskrivning*, angivna kraven på verksamhetschef respektive medicinskt ledningsansvarig. Som bevis på att kraven är uppfyllda ska Leverantören senast vid den angivna tidpunkten skriftligen tillhandahålla följande uppgifter till Beställaren:
  - i. Namn på och kontaktuppgifter till den person som ska inneha rollen som verksamhetschef och, om denne inte uppfyller kraven som ställs på medicinskt ledningsansvarig, den person som ska inneha rollen som medicinskt ledningsansvarig;
  - ii. Kopia av utbildningsbevis eller motsvarande för den person som ska inneha rollen som medicinskt ledningsansvarig (kan vara den person som ska inneha rollen som verksamhetschef eller, om denne inte uppfyller kraven som ställs på medicinskt ledningsansvarig, annan person)
  - iii. CV för den person som ska inneha rollen som verksamhetschef och, om denne inte uppfyller kraven som ställs på medicinskt ledningsansvarig, den person som ska inneha rollen som medicinskt ledningsansvarig; och
  - iv. Utdrag ur belastningsregistret som bevis för att ovan nämnda person/-er inte är dömda för något av de brott som anges under punkterna 2.5.2.1 och 2.5.2.2 i Bilaga 1, *Uppdragsbeskrivning*, avseende dessa personers lämplighet.

### **6.2.3 Informationsskyldighet under Uppstartsperioden**

Leverantören ska under Uppstartsperioden löpande informera Beställarens kontaktperson om hur uppstartsprocessen fortlöper och de åtgärder som vidtas av Leverantören för att säkerställa att Uppdraget kan utföras från och med Driftstart. Leverantören ska omedelbart informera Beställaren om omständigheter som kan medföra att Driftstarten försenas.

### **6.2.4 Uppföljningsmöte inför Driftstart**

Beställaren kommer cirka tre (3) veckor före Driftstart att genomföra en uppföljning vid vilken det åligger Leverantören att visa att Leverantören kommer

Primärvårdsnämnden  
Hälsa- och sjukvårdsförvaltningen  
Leverantör *ange text*

AVTAL  
2026-XX-XX

Diarienummer  
PVN xxxx-xxxx  
Avtalsnummer xxxxxx

att kunna utföra Uppdraget, i den omfattning och enligt de villkor som anges i detta Avtal, från och med Driftstart. Uppföljningen kommer att ske på Leverantörens mottagning. Den av Leverantören utsedda verksamhetschefen ska delta på detta möte.

Om Leverantören, enligt Beställarens skäligen bedömning, inte kan göra sannolikt att Leverantören kommer att kunna utföra Uppdraget, i den omfattning och enligt de villkor som anges i detta Avtal, från och med Driftstart har Beställaren rätt, men ingen skyldighet, att senarelägga Driftstart.

Om det står klart att Leverantören, även om det ännu inte föreligger någon försening enligt punkt 10.1, inte kommer att kunna utföra Uppdraget i enlighet med kraven i detta Avtal från och med Driftstart har Beställaren rätt, men ingen skyldighet, att säga upp Avtalet i enlighet med bestämmelserna därom i punkt 22.1.2 a).

### **6.3 Driftstart**

Parterna är överens om att Leverantören, om inte annat följer av bestämmelserna om senareläggning av Driftstart i punkt 6.2.4 ovan, ska tillhandahålla Uppdraget från och med [Parterna överenskommer i samband med Avtalets ingående om datum för Driftstart som anges här. Notera att Beställaren kan behöva upp till 90 dagar från Avtalets ikraftträdande (dvs. från det att båda Parter har undertecknat Avtalet) för att färdigställa Leverantörens anslutningar till de IT-system som är nödvändiga för utförandet av Uppdraget. Datum för Driftstart behöver anpassas efter detta.].

## **7 Lokaler**

### **7.1 Krav avseende lokaler**

Uppdraget ska, med undantag för digital vård, Basuppdrag som utförs på annan vårdenhet, Basuppdrag som utförs inom godkänt område för närmottagning och Valbart uppdrag Behandling i bassäng, i sin helhet utföras i de lokaler som Leverantören angett i sin ansökan till Vårdvalet och/eller, om byte av lokaler eller tillägg av lokaler godkänts av Beställaren i enlighet med bestämmelserna därom i punkt 7.2 nedan (*Byte av lokaler*) eller punkt 7.3 nedan (*Tillägg av lokaler*), i de nya lokaler som godkänts av Beställaren.

Av Bilaga 2, *Förteckning över Basuppdrag, Valbara Uppdrag och lokaler som vid var tid omfattas av Avtalet*, framgår i vilka lokaler Uppdraget vid var tid får utföras.

Digital vård får utföras från andra lokaler än vad som anges ovan och behöver inte anmälas till Beställaren.

Primärvårdsnämnden  
Hälso- och sjukvårdsförvaltningen  
Leverantör *ange text*

AVTAL  
2026-XX-XX

Diarienummer  
PVN *xxxx-xxxx*  
Avtalsnummer *xxxxx*

Leverantören ansvarar för att de lokaler i vilka Uppdraget ska utföras är ändamålsenliga och lämpliga för Uppdraget.

Leverantören ska senast tre veckor före Driftstart, själv eller genom av Leverantören anlitad underleverantör, ha tillgång till och förfoga över de lokaler där Uppdraget ska utföras. Leverantören ansvarar för att dessa lokaler senast vid denna tidpunkt, och därefter under hela avtalsperioden, uppfyller samtliga krav i Avtalet, inkluderande utan begränsning kraven i Bilaga 4, *Krav gällande fysisk tillgänglighet avseende lokaler*, och Bilaga 5, *Krav för god hygienisk standard, rehabilitering i öppenvård*.

Leverantören ska, som bevis på att kraven är uppfyllda, senast vid ovan angiven tidpunkt tillhandahålla följande handlingar till Beställaren:

- i. av Leverantören ifylld och undertecknad Bilaga 4, *Krav gällande fysisk tillgänglighet avseende lokaler*, som visar att kraven som anges i denna bilaga, enligt Leverantörens bedömning, är uppfyllda; och
- ii. av Leverantören ifylld och undertecknad Bilaga 5, *Krav för god hygienisk standard, rehabilitering i öppenvård*, som visar att kraven avseende lokaler i denna bilaga, enligt Leverantörens bedömning, är uppfyllda.

Om Uppdraget ska utföras i lokaler belägna på flera olika fysiska platser/adresser ska Leverantören tillhandahålla ifyllda bilagor enligt ovan för var och en av dessa fysiska platser/adresser. Om Uppdraget ska utföras i flera skilda, icke sammanhängande lokaler på en och samma fysiska plats/adress ska Leverantören tillhandahålla ifyllda bilagor enligt ovan för var och en av de skilda (icke sammanhängande) lokalerna.

På Beställarens anmodan ska Leverantören ge in kopia av hyresavtal, utdrag ur fastighetsregistret eller annan/andra handling/-ar, som visar att Leverantören, själv eller genom av Leverantören anlitad underleverantör, förfogar över de lokaler i vilka Uppdraget ska utföras.

Till undvikande av eventuella missförstånd anges att kraven avseende lokaler ovan, med det undantag som anges nedan, gäller för samtliga de lokaler i vilka Uppdraget ska utföras oavsett om Uppdraget i sin helhet utförs i lokaler som Leverantören själv förfogar över eller om Uppdraget, helt eller delvis, utförs i lokaler som av Leverantören anlitad underleverantör förfogar över. Bestämmelser om vad som gäller avseende anlitande av underleverantörer finns i avsnitt 14 nedan.

Beställaren har rätt att när som helst under avtalsperioden, själv eller genom av Beställaren anlitad tredje man, genom fysisk inspektion eller på annat sätt, kontrollera att kraven som ställs på lokalerna i Avtalet är uppfyllda. Leverantören ska därför på Beställarens begäran ge Beställaren, och/eller av Beställaren anlitad tredje man, - eller, i förekommande fall, tillse att av Leverantören anlitad underleverantör ger Beställaren och/eller av Beställaren anlitad tredje man -

Primärvårdsnämnden  
Hälsa- och sjukvårdsförvaltningen  
Leverantör *ange text*

AVTAL  
2026-XX-XX

Diarienummer  
PVN xxxx-xxxx  
Avtalsnummer xxxxx

tillträde till lokalerna för att fysiskt inspektera dessa i syfte att kontrollera att samtliga krav är uppfyllda.

## 7.2 Byte av lokaler

Leverantören har inte rätt att under avtalsperioden, utan att först ha inhämtat Beställarens skriftliga godkännande, byta ut de lokaler i vilka Uppdraget, helt eller delvis, utförs. Om Leverantören under avtalsperioden planerar att byta ut någon av de lokaler i vilka Uppdraget utförs ska Leverantören informera Beställaren skriftligen därom senast tre (3) månader innan planerat byte ska ske.

Leverantören ska tillhandahålla Beställaren all information om de nya lokalerna som är nödvändig för att Beställaren ska kunna bedöma om de nya lokalerna uppfyller kraven på lokaler i Avtalet. Det innebär bland annat att Leverantören, på motsvarande sätt som för de ursprungliga lokalerna, ska tillhandahålla bevis för att (i) de nya lokalerna uppfyller kraven i Bilaga 4, Krav gällande fysisk tillgänglighet avseende lokaler och (ii) de nya lokalerna uppfyller kraven i Bilaga 5, *Krav för god hygienisk standard, rehabilitering i öppenvård*. Leverantörens ska på anmodan från Beställaren tillhandahålla bevis för att Leverantören, från och med det datum då bytet av lokaler är planerat att ske, själv eller genom av Leverantören anlitad underleverantör, kommer att förfoga över de nya lokalerna. Om Beställaren begär det ska Leverantören ge Beställaren, och/eller av Beställaren anlitad tredje man, - eller, i förekommande fall, tillse att av Leverantören anlitad underleverantör ger Beställaren och/eller av Beställaren anlitad tredje man - tillträde till de nya lokalerna för att fysiskt inspektera dessa i syfte att kontrollera att samtliga krav som ställs på lokaler i Avtalet är uppfyllda. Om de nya lokalerna, enligt Beställarens skäliga bedömning, inte uppfyller kraven på lokaler i Avtalet kan Beställaren besluta att inte godkänna de nya lokalerna.

Vad som ovan anges om byte av lokaler gäller också om Leverantören, själv eller genom av Leverantören anlitad underleverantör, avser att utföra hela eller delar av Uppdraget i nya lokaler belägna på samma adress som de lokaler som tidigare godkänts av Beställaren.

Om Beställaren godkänner de nya lokalerna och därmed bytet till dessa lokaler kommer Beställaren att till Leverantören översända en uppdaterad Bilaga 2, *Förteckning över Basuppdrag, Valbara Uppdrag och lokaler som vid var tid omfattas av Avtalet*, där de nya lokalerna har lagts till och de utbytta lokalerna anges som avslutade. Leverantören ska underteckna den uppdaterade av Beställaren översända förteckningen och återsända den till Beställaren. Leverantören får inte påbörja utförande av Uppdraget i de nya lokalerna förrän av Leverantören undertecknad uppdaterad förteckning har kommit Beställaren tillhanda enligt bestämmelserna i punkt 25.2 (*Meddelanden*).

Primärvårdsnämnden  
Hälsa- och sjukvårdsförvaltningen  
Leverantör *ange text*

AVTAL  
2026-XX-XX

Diarienummer  
PVN *xxxx-xxxx*  
Avtalsnummer *xxxxx*

Om Leverantören under avtalsperioden byter ut de lokaler, i vilka Uppdraget utförs i strid med bestämmelserna ovan har Beställaren rätt att säga upp Avtalet i enlighet med bestämmelserna i punkt 22.1.1.

### 7.3 Tillägg av lokaler

Avtalet omfattar tillhandahållande av Uppdraget vid Leverantörens mottagning [*ange namn på mottagningen*]. Huvudmottagningen kan endast omfatta en lokal, eller flera sammanhängande lokaler, belägen/belägna på en (1) och samma fysiska plats/adress.

Leverantören har således inte rätt att lägga till flera lokaler till sin mottagning.

Leverantören har dock rätt att utföra följande hälso- och sjukvårdstjänster som omfattas av Uppdraget i andra lokaler än de lokaler som omfattas av huvudmottagningen:

- Valbart uppdrag Behandling i bassäng
- Basuppdrag som utförs på annan vårdenheter
- Basuppdrag som utförs inom godkänt område för närmottagning

Tillägg av lokaler enligt bestämmelserna nedan kan följaktligen endast avse lokaler i vilka endast ovan listade hälso- och sjukvårdstjänster ska utföras.

Leverantören har inte rätt att under avtalsperioden, utan att först ha inhämtat Beställarens skriftliga godkännande, lägga till lokaler i vilka Uppdraget, helt eller delvis, ska utföras. Om Leverantören under avtalsperioden planerar att lägga till lokaler i vilka Uppdraget ska utföras ska Leverantören informera Beställaren skriftligen därom senast tre (3) månader innan de nya lokalerna planeras att tas i bruk för utförande av Uppdraget.

Leverantören ska tillhandahålla Beställaren all information om de nya lokalerna som är nödvändig för att Beställaren ska kunna bedöma om de nya lokalerna uppfyller kraven på lokaler i Avtalet. Det innebär bland annat att Leverantören, på motsvarande sätt som för de ursprungliga lokalerna, ska tillhandahålla bevis för att (i) de nya lokalerna uppfyller kraven i Bilaga 4, Krav gällande fysisk tillgänglighet avseende lokaler och (ii) de nya lokalerna uppfyller kraven i Bilaga 5, *Krav för god hygienisk standard, rehabilitering i öppenvård*. Leverantören ska på anmodan från Beställaren tillhandahålla bevis för att Leverantören, från och med det datum då de nya lokalerna planeras tas i bruk, själv eller genom av Leverantören anlitad underleverantör, kommer att förfoga över de nya lokalerna. Om Beställaren begär det ska Leverantören ge Beställaren, och/eller av Beställaren anlitad tredje man, - eller, i förekommande fall, tillse att av Leverantören anlitad underleverantör ger Beställaren och/eller av Beställaren anlitad tredje man - tillträde till de nya lokalerna för att fysiskt inspektera dessa i syfte att kontrollera att samtliga krav som ställs på lokaler i Avtalet är uppfyllda. Om de nya lokalerna, enligt Beställarens skäliga bedömning, inte uppfyller

Primärvårdsnämnden  
Hälsa- och sjukvårdsförvaltningen  
Leverantör *ange text*

AVTAL  
2026-XX-XX

Diarienummer  
PVN xxxx-xxxx  
Avtalsnummer xxxxx

kraven på lokaler i Avtalet kan Beställaren besluta att inte godkänna de nya lokalerna.

Vad som ovan anges om tillägg av lokaler gäller också om Leverantören, själv eller genom av Leverantören anlita underleverantör, avser att utföra hela eller delar av Uppdraget i nya lokaler belägna på samma adress som de lokaler som tidigare godkänts av Beställaren.

Om Beställaren godkänner de nya lokalerna och därmed tillägget av dessa lokaler kommer Beställaren att till Leverantören översända en uppdaterad Bilaga 2, *Förteckning över Basuppdrag, Valbara Uppdrag och lokaler som vid var tid omfattas av Avtalet*, där de nya lokalerna har lagts till. Leverantören ska underteckna den uppdaterade av Beställaren översända förteckningen och återsända den till Beställaren. Leverantören får inte påbörja utförande av Uppdraget i de nya lokalerna förrän av Leverantören undertecknad uppdaterad förteckning har kommit Beställaren tillhanda enligt bestämmelserna i punkt 25.2 (Meddelanden).

#### **7.4 Krav avseende fysisk säkerhet i lokalerna**

Leverantören ska ha - eller om Uppdraget utförs i av Leverantören anlita underleverantörs lokaler, tillse att denne underleverantör har - ett dokumenterat arbete kring fysisk säkerhet för personer som vistas i de lokaler där Uppdraget ska utföras, inkluderande lokalernas entréer och utrymningsvägar. Leverantören ska säkerställa - eller om Uppdraget utförs i av Leverantören anlita underleverantörs lokaler, tillse att denne underleverantör säkerställer - att obehöriga inte bereds tillträde till väntrum och vårdutrymmen som finns i lokalerna. Leverantören ska ha - eller, om Uppdraget utförs i av Leverantören anlita underleverantörs lokaler, tillse att denne underleverantör har - dokumenterade rutiner för att skydda patienter och medarbetare som vistas i lokalerna i händelse av hot, våld, brand eller liknande incidenter. Dessa rutiner ska minst innehålla rutiner för ut- och inrymning samt larmning.

Leverantören ska på anmodan av Beställaren ge in kopior av Leverantörens - eller, om Uppdraget utförs i av Leverantören anlita underleverantörs lokaler, av Leverantören anlita underleverantörs - säkerhetspolicy, rutiner och/eller andra handlingar som visar att kraven i denna punkt 7.4 är uppfyllda.

## **8 Systematiskt kvalitetsarbete**

### **8.1 Kvalitetsledningssystem**

Leverantören ska, för de delar av Leverantörens verksamhet som berörs av Uppdraget, senast vid Driftstart ha implementerat ett ledningssystem för systematiskt kvalitetsarbete i enlighet med Socialstyrelsens föreskrifter och

Primärvårdsnämnden  
Hälsa- och sjukvårdsförvaltningen  
Leverantör *ange text*

AVTAL  
2026-XX-XX

Diarienummer  
PVN *xxxx-xxxx*  
Avtalsnummer *xxxxx*

allmänna råd om ledningssystem för systematiskt kvalitetsarbete (SOSFS 2011:9).  
Leverantören ansvarar därefter för att ett sådant ledningssystem upprätthålls under hela avtalsperioden.

Leverantören ska med stöd av ledningssystemet:

- i. planera, leda och kontrollera de delar av Leverantörens verksamhet som berörs av Uppdraget så att god vård upprätthålls (egenkontroll);
- ii. vidta åtgärder för att förebygga vårdskador;
- iii. identifiera risker och vidta riskförebyggande åtgärder;
- iv. utreda händelser som medfört att vårdskada uppstått eller att risk för vårdskada uppstått;
- v. ge patienter och närstående möjlighet att delta i patientsäkerhetsarbetet; och
- vi. i övrigt bedriva ett systematiskt förbättringsarbete.

Leverantören är skyldig att på begäran från Beställaren inkomma med skriftlig redovisning och dokumentation som verifierar att kraven i denna punkt 8.1 uppfylls.

## **8.2 Klagomålshantering m. m.**

Leverantören ska ha rutiner för att ta emot och besvara klagomål och synpunkter från patienter och deras närstående på de delar av Leverantörens verksamhet som är involverade i utförandet av Uppdraget. Leverantören ska vidare ha rutiner för att säkerställa att inkomna synpunkter beaktas och behandlas som en del i Leverantörens systematiska kvalitetsarbete.

Leverantören ska säkerställa att Leverantörens patienter får information om klagomålshantering hos Leverantören samt om Patientnämndens och inspektionen för vård och omsorgs (IVO) verksamhet.

På Leverantörens webbsida och på 1177 ska tydligt framgå hur synpunkter och klagomål kan rapporteras.

Leverantören ska snarast, på egen bekostnad, ge Patientnämnden eller IVO den information som dessa organisationer efterfrågar i ärenden som rör hälso- och sjukvård som omfattas av Uppdraget.

Leverantören ska utan dröjsmål informera Beställaren om det gjorts anmälan till IVO (klagomål, lex Maria, anmälan av legitimerad personal) som är relaterad till Uppdraget eller Leverantörens utförande därav. Leverantören ska till Beställaren överlämna en kopia av den utredning som Leverantören genomför med anledning av anmälan. Kopia av utredningen (inklusive, i förekommande fall, händelseanalys och/eller riskanalys) ska överlämnas till Beställaren inom tio (10) Arbetsdagar från det att utredningen är färdigställd.

Primärvårdsnämnden  
Hälsa- och sjukvårdsförvaltningen  
Leverantör *ange text*

AVTAL  
2026-XX-XX

Diarienummer  
PVN *xxxx-xxxx*  
Avtalsnummer *xxxxx*

Leverantören ska aktivt medverka till att avvikelser som uppstått inom hälso- och sjukvården uppmärksammas och hanteras i enlighet med gällande regelverk oavsett hos vilken vårdgivare eller var i vårdkedjan avvikelserna har uppstått.

## 9 Uppföljning

Beställaren kommer att följa upp Leverantörens utförande av Uppdraget i syfte att kontrollera att Leverantören uppfyller sina åtaganden enligt Avtalet.

Beställaren har därutöver, i egenskap av huvudman för den hälso- och sjukvård som omfattas av Uppdraget, ett ansvar för att identifiera förbättringsmöjligheter samt att förbättra och utveckla kvaliteten inom den hälso- och sjukvård som omfattas av Uppdraget. Uppföljningen syftar därför också till att utgöra underlag för utveckling och förbättring av kvaliteten inom det hälso- och sjukvårdsområde som Uppdraget avser samt att utifrån det kunna anpassa styrmedlen så som kvalitetsindikatorer och nyckeltal.

Beställaren har rätt att offentliggöra resultaten av genomförda uppföljningar i syfte att stimulera öppna jämförelser, erfarenhetsutbyte och kvalitets- och förbättringsarbete samt ge underlag för eventuell rankning av utförare.

Beställaren kommer inte att offentliggöra, eller på annat sätt för tredje man avslöja, information i strid med vid var tid gällande lagstiftning om offentlighet och sekretess, lagstiftning om skydd för personlig integritet och/eller annan lagstiftning som innebär begränsningar avseende vad tredje man har rätt att ta del av.

Resultaten av genomförda uppföljningar kommer att återrapporteras till Leverantören. Återrapportering kan ske skriftligen eller muntligen vid digitalt eller fysiskt möte som Beställaren kallar till. Beställaren beslutar i varje enskilt fall hur återrapportering ska ske.

### 9.1 Uppföljningsmöten

Beställaren har rätt att när som helst under avtalsperioden genomföra uppföljningsmöten i syfte att följa upp Leverantörens utförande av Uppdraget. Om Beställaren avser att genomföra ett uppföljningsmöte ska Beställaren skicka en skriftlig kallelse till Leverantören. Kallelsen ska skickas minst tio (10) Arbetsdagar innan uppföljningsmötet ska äga rum. Av kallelsen ska tid och plats samt huvudsaklig agenda för uppföljningsmötet framgå.

Leverantören är skyldig att delta i de uppföljningsmöten som Beställaren kallar till.

Primärvårdsnämnden  
Hälsa- och sjukvårdsförvaltningen  
Leverantör *ange text*

AVTAL  
2026-XX-XX

Diarienummer  
PVN *xxxx-xxxx*  
Avtalsnummer *xxxxx*

## 9.2 Fördjupad uppföljning (revision)

Beställaren har rätt att genomföra fördjupad uppföljning i syfte att kontrollera och följa upp att Leverantören uppfyller sina åtaganden enligt detta Avtal, att möjliggöra en analys av vilka ekonomiska incitament som kan ligga bakom Leverantörens beslut om remisser till offentligt finansierad vård samt att säkerställa att det inte förekommer någon sammanblandning av offentlig- och privatfinansierad verksamhet i strid med detta Avtal.

Leverantören ska inom skälig tid efter Beställarens skriftliga begäran om fördjupad uppföljning ge Beställaren tillträde och tillgång till

- i. Leverantörens lokaler under normal arbetstid;
- ii. Leverantörens personal, såväl hos Leverantören anställd personal som av Leverantören anlita personal, som är verksam inom Uppdraget;
- iii. data, system och handlingar hänförliga till Uppdraget, inkluderande utan begränsning relevanta journalhandlingar, vilket kan innefatta utvalda patienters journaler i dess helhet, och bokföringssystem;
- iv. särskilda ekonomiska redovisningar, samt särskilda redovisningar om väntetider och prioriteringar, inklusive men inte begränsat till sådana redovisningar som avser Leverantörens hela verksamhet, dvs. även verksamhet som inte omfattas av detta Avtal; samt
- v. andra data, system och handlingar som Beställaren behöver för att kunna utföra en effektiv och ändamålsenlig kontroll av att Leverantören uppfyller sina åtaganden enligt Avtalet.

Vid fördjupad uppföljning kan Beställaren använda egen personal, eller tredje man som Beställaren anvisar, samt Region Stockholms interna eller externa revisorer eller berörda myndigheter i den mån det är relevant. Dessa ska alla ges samma rätt till tillträde och tillgång som Beställaren.

I händelse av akut behov av att genomföra fördjupad uppföljning, t.ex. om påkallat av myndighet eller vid misstanke om väsentligt avtalsbrott från Leverantörens sida, ska Beställaren äga rätt att genomföra sådan fördjupad uppföljning omgående, dvs. utan föregående avisering.

Leverantören ska inte vara skyldig att lämna ut information som Leverantören är förhindrad att lämna ut på grund av (i) lag eller förordning eller (ii) sekretessåtagande gentemot tredje man.

Beställaren ska se till att tredje man, som anlitas av Beställaren och som ges tillgång till information och tillträde till Leverantörens lokaler, har undertecknat sekretessavtal med Beställaren innan sådan tillgång eller sådant tillträde ges. Sekretessavtalet ska innehålla villkor som innebär att av Beställaren anlita tredje man åtar sig att inte för annan än Beställaren avslöja information som erhållits vid den fördjupade uppföljningen.

Primärvårdsnämnden  
Hälsa- och sjukvårdsförvaltningen  
Leverantör *ange text*

AVTAL  
2026-XX-XX

Diarienummer  
PVN xxxx-xxxx  
Avtalsnummer xxxxx

Leverantören har rätt att genom representant övervaka Beställarens inhämtning av information med anledning av en fördjupad uppföljning hos Leverantören.

#### **9.2.1 Ersättning för Beställarens kostnader för fördjupad uppföljning/revision**

Om det vid en fördjupad uppföljning framkommer att det föreligger brister i Leverantörens fullgörande av Leverantörens åtaganden enligt Avtalet och dessa brister inte endast är ringa ska Leverantören ersätta Beställaren för Beställarens kostnader för den fördjupade uppföljningen. Leverantören ska vidare stå för kostnaderna för fördjupade uppföljningar som Beställaren vidtar i syfte att följa upp att Leverantören har åtgärdat brister som tidigare påtalats av Beställaren.

### **9.3 Andra uppföljningsåtgärder**

Beställarens rätt att följa upp Leverantörens utförande av Uppdraget och uppfyllande av Avtalet i övrigt är inte begränsad till vad som anges ovan i denna punkt 9. Beställaren har rätt att när som helst följa upp Leverantörens utförande av Uppdraget och kontrollera att Leverantören uppfyller sina åtaganden enligt Avtalet på det sätt som Beställaren finner lämpligt och ändamålsenligt. Beställaren kan t.ex. komma att genomföra olika typer av undersökningar i syfte att kontrollera och mäta den medicinska kvaliteten i Uppdraget, patientsäkerhetsaspekter, patientnöjdhet, Leverantörens uppfyllande av uppställda krav på väntetider eller öppettider, Leverantörens uppfyllande av kraven rörande informationssäkerhet och/eller Leverantörens uppfyllande av andra krav i Avtalet.

Leverantören ska aktivt medverka vid de uppföljningsåtgärder som Beställaren företar och därvid följa Beställarens skäligen anvisningar.

## **10 Ansvar för avtalsbrott och påföljder**

Leverantören är medveten om underlåtenhet att fullgöra Leverantörens åtaganden enligt detta Avtal kan ha en väsentlig negativ inverkan på Beställarens möjligheter att fullgöra sitt uppdrag att erbjuda hälso- och sjukvård till länets invånare och att säkerställa att invånarna får en god vård. Leverantören är vidare medveten om att skada som förorsakas av Leverantörens bristande uppfyllelse av sina åtaganden enligt detta Avtal inte alltid går att fastställa på ett exakt sätt.

Samtliga påföljder som Beställaren kan göra gällande mot Leverantören enligt detta Avtal är, om inte annat anges, kumulativa. Sålunda har Beställaren rätt att göra gällande flera påföljder avseende samma avtalsbrott.

### **10.1 Leverantörens ansvar vid försening**

Försening föreligger om

Primärvårdsnämnden  
Hälsa- och sjukvårdsförvaltningen  
Leverantör *ange text*

AVTAL  
2026-XX-XX

Diarienummer  
PVN *xxxx-xxxx*  
Avtalsnummer *xxxxx*

- vi. Leverantören inte har vidtagit sådan åtgärd eller uppfyllt krav som anges i punkt 6.2.2 senast vid den tidpunkt som enligt punkt 6.2.2 gäller för respektive åtgärd/krav;
- i. kraven på lokaler som anges i punkt 7.1 inte senast vid däri angiven tidpunkt är uppfyllda; och/eller
- ii. Leverantören inte senast vid Driftstart har vidtagit samtliga åtgärder och uppfyller samtliga krav som krävs för att tillhandahållande av Uppdraget, i den omfattning och i enlighet med de krav som anges i Avtalet, ska kunna ske från och med Driftstart.

Försening enligt ovan utgör ett väsentligt avtalsbrott som berättigar Beställaren att, omedelbart eller när som helst under den tid som förseningen varar, säga upp Avtalet enligt punkt 22.1.1.

Till klargörande anges att Leverantören inte har någon rätt till ersättning enligt detta Avtal under den tid som förseningen varar.

Leverantören ansvarar inte för försening som Leverantören kan visa helt eller till övervägande del beror på omständigheter som Beställaren ansvarar för.

## **10.2 Leverantörens ansvar vid andra avtalsbrott än försening**

Vid annan bristande uppfyllelse av Leverantörens åtaganden enligt detta Avtal än sådan försening som avses i punkt 10.1 gäller följande.

Om Leverantören brister i uppfyllandet av sina åtaganden enligt Avtalet har Beställaren rätt att begära att Leverantören vidtar rättelse för att avhjälpa bristen. Begäran om rättelse ska vara skriftlig. Av begäran ska framgå när bristen senast ska vara avhjälpd. Avhjälp inte bristen senast vid denna tidpunkt har Beställaren rätt att kräva att Leverantören utger vite uppgående till tio (10) procent av det Vitesgrundande Beloppet. Om bristen inte har avhjälpits inom trettio (30) dagar från det att bristen enligt Beställarens begäran senast ska vara avhjälpd har Beställaren rätt att kräva vite för tiden därefter med tjugo (20) procent av det Vitesgrundande Beloppet per påbörjad kalendermånad som bristen kvarstår. Beställaren har därutöver rätt att kräva kompensation för den skada eller förlust som åsamkats Beställaren på grund av Leverantörens avtalsbrott. Eventuellt vite ska avräknas från skadeståndet.

Beställaren har inte rätt till vite enligt ovan vid ringa avtalsbrott. Brist som

- i. medför patientsäkerhetsrisk,
- ii. riskerar att påverka kvaliteten i utförandet av Uppdraget, och/eller
- iii. medför risk för att felaktig ersättning utbetalas till Leverantören

ska inte under några omständigheter anses utgöra ringa avtalsbrott.

Primärvårdsnämnden  
Hälsa- och sjukvårdsförvaltningen  
Leverantör *ange text*

AVTAL  
2026-XX-XX

Diarienummer  
PVN *xxxx-xxxx*  
Avtalsnummer *xxxxx*

Bestämmelserna om Beställarens rätt till vite enligt ovan gäller inte vid de avtalsbrott som anges i punkt **Error! Reference source not found.**. Vid dessa avtalsbrott har Beställaren istället rätt till vite enligt bestämmelserna i punkt **Error! Reference source not found.**.

Om Leverantörens bristande uppfyllelse av åtaganden enligt Avtalet har lett till att Leverantören erhållit ersättning som Leverantören enligt Avtalet inte är berättigad till har Beställaren rätt att kräva återbetalning av erlagd ersättning enligt de närmare bestämmelserna därom i punkt 10.2.1.

Om Leverantörens bristande uppfyllelse av Leverantörens åtaganden enligt Avtalet utgör ett sådant väsentligt avtalsbrott som avses i punkt 22.1.1 har Beställaren rätt att, helt eller delvis, säga upp Avtalet till förtida upphörande, enligt de närmare bestämmelserna därom i punkt 22.1.1. Beställaren har dock vid Leverantörens väsentliga avtalsbrott rätt att, istället för att helt eller delvis säga upp Avtalet, tillfälligt stänga av Leverantören från utförande av Uppdraget till dess att avtalsbrottet till fullo har avhjälppts. Meddelande om avstängning ska ske skriftligen och ska innehålla en tidsfrist inom vilken avtalsbrottet senast ska vara avhjälppt. Sådan avstängning innebär att Leverantören under den tid som avstängningen varar inte har rätt att utföra Uppdraget eller erhålla betalning enligt Avtalet. Om avtalsbrottet inte har avhjälppts vid den tidpunkt som anges i Beställarens skriftliga meddelande om avstängning har Beställaren rätt att, helt eller delvis, säga upp Avtalet till förtida upphörande enligt bestämmelserna därom i punkt 22.1.1.

#### **10.2.1 Särskilda bestämmelser om återbetalningskrav**

Om Leverantören, till exempel genom ofullständig eller felaktig rapportering, har underlåtit att uppfylla sina åtaganden enligt detta Avtal och detta har lett till att för hög ersättning har utbetalats till Leverantören, har Beställaren rätt att kräva återbetalning av felaktigt utbetalat belopp. Om Leverantören vid upprepade tillfällen, eller annars i väsentlig omfattning, har förorsakat att för hög ersättning har utbetalats, har Beställaren rätt att sätta ned den ersättning som erhållits av Leverantören med skäligt belopp (Nedsatt Belopp). Beställaren har sedan rätt att kräva återbetalning av Nedsatt Belopp.

Vid beräkning av Nedsatt Belopp får extrapolerat belopp från ett urval användas. Det innebär till exempel att den andel felaktiga rapporteringar eller andra brister som konstaterats i ett stickprov som genomförts vid en fördjupad uppföljning kan komma att appliceras på samtliga jämförbara debiteringar i syfte att fastställa storleken på Nedsatt Belopp. En förutsättning för att Beställaren ska få använda denna metod för att fastställa Nedsatt Belopp är att ett representativt, obundet och slumpmässigt urval har gjorts vid stickprovet.

Primärvårdsnämnden  
Hälsa- och sjukvårdsförvaltningen  
Leverantör *ange text*

AVTAL  
2026-XX-XX

Diarienummer  
PVN xxxx-xxxx  
Avtalsnummer xxxxx

### **10.3 Vitesgrundande Belopp**

Vid tillämpning av bestämmelser i Avtalet där det anges att Beställaren har rätt till vite uppgående till en i den tillämpliga vitesklausulen angiven procentsats av det Vitesgrundande Beloppet fastställs det Vitesgrundande Beloppet enligt följande.

Om inte annat anges nedan uppgår det Vitesgrundade Beloppet till en tolfedel av den totala ersättning som utbetalats till Leverantören under de närmast föregående tolv (12) månaderna räknat från den dag då det vitesgrundande avtalsbrottet enligt Beställarens skäliga bedömning inträffade eller, såvitt avser pågående avtalsbrott, påbörjades.

Under perioden från Avtalets ikraftträdande till och med det datum som inträder tolv månader efter Driftstart uppgår dock det Vitesgrundande Beloppet till ett belopp som motsvarar den genomsnittliga månadsersättning som utbetalats till Leverantören under perioden från och med Avtalets ikraftträdande till och med den dag då det vitesgrundande avtalsbrottet, enligt Beställarens skäliga bedömning, inträffade, eller, såvitt avser pågående avtalsbrott, påbörjades, beräknat på följande sätt. Det totala belopp som under angiven period utbetalats till Leverantören enligt detta Avtal divideras med antalet månader som det utbetalda beloppet avser, enligt följande exempel.

#### *Exempel*

*Anta att Avtalet träder i kraft den 1 januari år 1.*

*Anta vidare att Driftstart äger rum den 1 juni samma år.*

*Den 15 december år 1 gör sig Leverantören skyldig till ett vitesgrundande avtalsbrott.*

*Under perioden från och med Avtalets ikraftträdande till och med den 15 december år 1 har Beställaren betalat ut ett belopp som totalt uppgår till 660 000 kr till Leverantören. Betalningarna har avsett juni, juli, augusti, september, oktober och november månad år 1, det vill säga totalt sex månader.*

*Vitesgrundande Belopp = 110 000 kr (660 000 kr ./ 6).*

Det Vitesgrundande Beloppet uppgår dock alltid till lägst 225 000 kr. Det innebär att om beräkningen av det Vitesgrundande Beloppet enligt bestämmelserna ovan resulterar i ett belopp som är lägre än 225 000 kr ska det Vitesgrundande Beloppet uppgå till 225 000 kr.

### **10.4 Särskilda bestämmelser om avstängning från digitala tjänster och system**

Om Leverantören och/eller, i förekommande fall, Leverantörens underleverantör/-er inte uppfyller kraven på informationssäkerhet och IT-miljö i

Primärvårdsnämnden  
Hälso- och sjukvårdsförvaltningen  
Leverantör *ange text*

AVTAL  
2026-XX-XX

Diarienummer  
PVN *xxxx-xxxx*  
Avtalsnummer *xxxxx*

punkt 11 gäller bestämmelserna i punkt 10.2 med följande tillägg. Om bristen/-erna inte avhjälpas senast vid den tidpunkt som anges i Beställarens begäran om rättelse har Beställaren rätt att med omedelbar verkan, helt eller delvis, stänga av Leverantören och/eller, om bristen/-erna föreligger hos en eller flera av Leverantörens underleverantörer, den/de av Leverantörens underleverantörer hos vilken/-a bristen/-erna föreligger från vidare användning av eller anslutning till de digitala tjänster och system som Beställaren tillhandahåller inom ramen för detta Avtal till dess att bristen/-erna till fullo har avhjälpats. Om bristen/-erna inte har avhjälpats inom sextio (60) dagar från det att bristen/-erna enligt Beställarens begäran senast ska vara avhjälpd har Beställaren rätt att, helt eller delvis, säga upp Avtalet till förtida upphörande, enligt de närmare bestämmelserna därom i punkt 22.1.1.

Om det uppstår eller föreligger informationssäkerhetsincident/-er och/eller informationssäkerhetsbrister hos Leverantören eller hos någon som Leverantören ansvarar för och om denna/dessa incident/-er och/eller brist/-er medför eller riskerar att medföra avbrott eller andra allvarliga störningar i Regionens IT-miljö, Regionens nätverk och/eller andra allvarliga informationssäkerhetsrisker har Beställaren rätt att omedelbart stänga av Leverantören och/eller, om bristen/-erna eller incidenten/-erna föreligger hos en eller flera av Leverantörens underleverantörer, den/de av Leverantörens underleverantörer hos vilken/-a incidenten/-erna eller bristen/-erna föreligger från vidare användning av eller anslutning till de digitala tjänster och system som Beställaren tillhandahåller inom ramen för detta Avtal till dess att incidenten/-erna och/eller informationssäkerhetsbristen/-erna är avhjälpda och det inte längre föreligger någon risk påverkan på Regionens IT-miljö, Regionens nätverk och/eller informationssäkerheten i övrigt. Detta gäller oavsett om informationssäkerhetsincidenten/-erna och/eller informationssäkerhetsbristen/-erna beror på eller kan härledas till bristande uppfyllelse av kraven på informationssäkerhet och IT-miljö i punkt 11 eller inte. Om bristen/-erna inte har avhjälpats och risken för påverkan på Regionens IT-miljö, Regionens nätverk och/eller informationssäkerheten i övrigt inte har eliminerats inom sextio (60) dagar från det datum då avstängningen verkställdes har Beställaren rätt att, helt eller delvis, säga upp Avtalet till förtida upphörande, enligt de närmare bestämmelserna därom i punkt 22.1.1.

Till klargörande anges att om bristen/-erna eller incidenten/-erna som avses i styckena ovan föreligger hos någon eller några av Leverantörens underleverantörer har Leverantören möjlighet att, inom de rättelsefrister som anges ovan, avhjälpa bristen/-erna genom att byta ut eller avstå från vidare användning av underleverantören/-erna, varvid bestämmelserna om underleverantörer i avsnitt 14 nedan gäller i tillämpliga delar. Om Leverantören väljer att behålla underleverantören/-erna åligger det Leverantören att visa att

bristen/-erna hos underleverantören/-erna till fullo har avhjälpes inom de rättelsefrister som anges ovan.

### **10.5 Kvittningsrätt och rätt att innehålla betalning**

Alla krav, som inte är föremål för tvist mellan Parterna, som Beställaren kan ha gentemot Leverantören, såsom återbetalningskrav och krav på viten eller skadestånd, får kvittas mot belopp som Leverantören fakturerar eller annars framställer mot Beställaren.

Om Beställaren, enligt Beställarens skäligena bedömning, anser sig ha krav gentemot Leverantören, såsom återbetalningskrav och krav på viten eller skadestånd, har Beställaren, oavsett om kraven är tvistiga eller inte, rätt att innehålla en så stor andel av belopp som Leverantören fakturerar eller annars framställer mot Beställaren som motsvarar kravet/en. Detta förutsatt att Beställaren skriftligen underrättar Leverantören utan dröjsmål om sin avsikt att innehålla betalning. Beställarens rätt att innehålla betalning föreligger intill dess att Parterna har enats om hanteringen av den tvistiga delen eller lagakraftvunnen dom föreligger.

### **10.6 Beställarens ansvar vid Beställarens försening**

Om tillhandahållandet av de hälso- och sjukvårdstjänster som Uppdraget omfattar helt eller delvis försenas i förhållande till Driftstart på grund av omständigheter som Leverantören kan visa att Beställaren helt eller till övervägande del ansvarar för, har Leverantören rätt till ersättning för den skada eller förlust som åsamkats Leverantören på grund av förseningen.

### **10.7 Beställarens ansvar vid andra avtalsbrott**

Om Beställaren, på annat sätt än som avses i punkt 10.6 ovan brister i uppfyllandet av sina åtaganden enligt Avtalet får Leverantören begära rättelse. Om Beställaren inte vidtar rättelse inom skälig tid efter det att Beställaren har mottagit begäran om rättelse har Leverantören rätt till ersättning för den skada eller förlust som åsamkats Leverantören på grund av Beställarens avtalsbrott.

Vid försenad betalning av avtalad ersättning har Leverantören rätt att kräva dröjsmålsränta enligt punkt 5.2.1 i Bilaga 3, *Ersättningsvillkor*.

Leverantörens rätt att säga upp Avtalet vid Beställarens bristande uppfyllelse av sina åtaganden enligt Avtalet regleras i punkt 22.2.

### **10.8 Ansvarsbegränsningar**

Parts totala skadeståndsansvar enligt Avtalet ska vara begränsat ett belopp som motsvarar tio (10) procent av den totala ersättning som utbetalats till Leverantören under de närmast föregående tolv (12) månaderna räknat från den dag då det skadeståndsgrundande avtalsbrottet inträffade eller, såvitt avser pågående avtalsbrott, påbörjades.

Primärvårdsnämnden  
Hälsa- och sjukvårdsförvaltningen  
Leverantör *ange text*

AVTAL  
2026-XX-XX

Diarienummer  
PVN *xxxx-xxxx*  
Avtalsnummer *xxxxx*

För skadeståndsgrundande avtalsbrott som inträffar eller påbörjas under perioden från Avtalets ikraftträdande till och med det datum som inträder tolv månader efter Driftstart ska dock Parts totala skadeståndsansvar enligt Avtalet ska vara begränsat till ett belopp som motsvarar den genomsnittliga månadsersättning som utbetalats till Leverantören under perioden från och med Avtalets ikraftträdande till och med den dag då det skadeståndsgrundande avtalsbrottet inträffade, eller, såvitt avser pågående avtalsbrott, påbörjades, beräknat på följande sätt. Det totala belopp som under angiven period utbetalats till Leverantören enligt detta Avtal divideras med antalet månader som det utbetalda beloppet avser, enligt följande exempel.

#### *Exempel*

*Anta att Avtalet träder i kraft den 1 januari år 1.*

*Anta vidare att Driftstart äger rum den 1 juni samma år.*

*Den 15 december år 1 gör sig Part skyldig till ett skadeståndsgrundande avtalsbrott.*

*Under perioden från och med Avtalets ikraftträdande till och med den 15 december år 1 har Beställaren betalat ut ett belopp som totalt uppgår till 660 000 kr till Leverantören. Betalningarna har avsett juni, juli, augusti, september, oktober och november månad år 1, det vill säga totalt sex månader.*

*Parts skadeståndsansvar är i detta fall begränsat till 110 000 kr (660 000 kr ./6).*

Belopp som enligt punkt 10.2.1 har återbetalats, eller ska återbetalas, av Leverantören och viten som enligt Avtalet utgått, eller ska utgå, omfattas inte av ansvarsbegränsningen. Dessa belopp ska därför inte ingå vid bedömningen av om det maximala ansvarsbeloppet har uppnåtts.

Ansvarsbegränsningen ovan gäller inte:

- skada som har orsakats uppsåtligen eller av grov vårdslöshet; och
- skada som Part åsamkas till följd av den andra Partens överträdelse av villkoren i det personuppgiftsbiträdesavtal som ingåtts mellan Parterna eller annan överträdelse av reglerna om dataskydd i Europaparlamentets och rådets förordning (EU) 2016/679 (Dataskyddsförordningen) och/eller eller annan tillämplig dataskyddslagstiftning.

## 11 Informationssäkerhet och IT-miljö

### 11.1 Informationssäkerhet

Informationssäkerhetsområdet utvecklas i snabb takt. Digitaliseringen inom hälso- och sjukvårdsområdet ökar. Nya tekniska möjligheter införs och den praxis och de standarder som finns på området utvecklas över tid. De interna och externa hoten mot de digitala informationssystemen förändras ständigt. Mot den bakgrunden är det viktigt att Leverantören kontinuerligt arbetar med utveckling av säkerhetslösningar och proaktiva åtgärder för att förhindra att sårbarheter och incidenter uppstår i syfte att skydda den information som hanteras i verksamheten.

Leverantören ska ha, och tillse att av Leverantören anlitate underleverantörer har, robusta och säkra informationssystem. Leverantören ska skydda, och tillse att av Leverantören anlitate underleverantörer skyddar, information hänförlig till Uppdraget och dess utförande mot otillbörlig åtkomst och förstörelse i enlighet med gällande lagar, förordningar och föreskrifter så som, men inte begränsat till, patientdatalagen (2008:355) och lag (2020:914) om tystnadsplikt vid utkontraktering av teknisk bearbetning och lagring av uppgifter.

Leverantören ska följa, och tillse att av Leverantören anlitate underleverantörer följer, Beställarens vid var tid gällande informationssäkerhetskrav för vårdgivare, benämnda *HSF:s informationssäkerhetskrav för vårdgivare med hälso- och sjukvårdsuppdrag åt Region Stockholm*, som finns på Vårdgivarguiden.

Leverantören ska senast vid Driftstart ha

- i. implementerat, och därefter under hela avtalstiden upprätthålla, ett ledningssystem för informationssäkerhet enligt HSLF-FS 2016:40 eller motsvarande;
- ii. utsett en person hos Leverantören som ansvarar för informationssäkerheten i den verksamhet som berörs av Uppdraget; och
- iii. etablerat en rutin för att identifiera informationssäkerhetsrelaterade risker hänförliga till Uppdraget och dess utförande.

Leverantören ska senast vid Driftstart inkomma med skriftlig redovisning som verifierar att kraven i punkterna i. – iii. ovan är uppfyllda.

Leverantören ska även i övrigt dokumentera hur Leverantören säkerställer att informationssäkerhetskraven i denna punkt 11 uppfylls.

Leverantören ska på Beställarens skriftliga begäran tillhandahålla dokumentation som redovisar hur Leverantören och i förekommande fall, Leverantörens underleverantörer, uppfyller informationssäkerhetskraven ovan, inkluderande utan begränsning kraven i *HSF:s informationssäkerhetskrav för vårdgivare med hälso- och sjukvårdsuppdrag åt Region Stockholm*. Sådan dokumentation

Primärvårdsnämnden  
Hälsa- och sjukvårdsförvaltningen  
Leverantör *ange text*

AVTAL  
2026-XX-XX

Diarienummer  
PVN *xxxx-xxxx*  
Avtalsnummer *xxxxx*

ska tillhandahållas inom två (2) veckor från det att Leverantören mottagit Beställarens skriftliga begäran.

Leverantören ska vidare på Beställarens skriftliga begäran utan dröjsmål tillhandahålla/tillgängliggöra loggar/loggfiler från Leverantörens IT-miljö/IT-system och, i förekommande fall, från Leverantörens underleverantörers IT-miljö/IT-system, för att Beställaren, själv eller genom av Beställaren anlitad tredje man, ska kunna upptäcka och utreda

1. möjliga informationssäkerhetsincidenter i Leverantörens och/eller, i förekommande fall, Leverantörens underleverantörers IT-miljö;
2. hot mot Beställarens IT-miljö förorsakade av brister i Leverantörens och/eller, i förekommande fall, Leverantörens underleverantörers informationssäkerhetsskydd; och
3. misstänkta intrång i Leverantörens och/eller, i förekommande fall, Leverantörens underleverantörers IT-system.

## 12 Behandling av personuppgifter

I syfte att uppfylla kravet i artikel 28.2 i Europaparlamentets och rådets förordning (EU) 2016/679 ("Dataskyddsförordningen") på skriftligt avtal mellan personuppgiftsansvarig och personuppgiftsbiträde ska följande villkor gälla för behandling av personuppgifter i sådana elektroniska tjänster och system i denna bilaga genom vilka Beställaren, själv eller genom ett eller flera underbiträde/n, behandlar personuppgifter för Leverantörens räkning.

I den mån Dataskyddsförordningen innehåller begrepp som motsvarar de som används i denna punkt 12 ska sådana begrepp tolkas och tillämpas i enlighet med förordningen.

### 12.1 Omfattning

Vilket/vilka digitala tjänster och system som berörs framgår av punkt 4 i Bilaga 1, *Uppdragsbeskrivning*, och på Vårdgivarguiden. Information om föremålet för behandlingen, behandlingens varaktighet, art och ändamål, typen av personuppgifter och kategorier av registrerade, framgår på Vårdgivarguiden, *Digitala förmågor*.

För viss personuppgiftsbehandling som Beställaren utför för Leverantörens räkning kan gälla ett annat personuppgiftsbiträdesavtal som avviker från bestämmelserna i denna punkt 12. Detta andra avtal har då företräde, i den mån det inte strider mot Dataskyddsförordningen eller annan tillämplig dataskyddslagstiftning.

Primärvårdsnämnden  
Hälsa- och sjukvårdsförvaltningen  
Leverantör *ange text*

AVTAL  
2026-XX-XX

Diarienummer  
PVN *xxxx-xxxx*  
Avtalsnummer *xxxxx*

## 12.2 Ansvar och instruktion

Leverantören är personuppgiftsansvarig och ansvarar därmed för att lagstöd finns för behandlingen av personuppgifter och att denna behandling även i övrigt sker i enlighet med Dataskyddsförordningen och annan tillämplig dataskyddslagstiftning.

Beställaren åtar sig att i egenskap av personuppgiftsbiträde endast behandla personuppgifter för att tillhandahålla berörda digitala tjänster och system och då i enlighet med dokumenterade instruktioner, styrdokument samt träffade avtal och andra överenskommelser samt i enlighet med Dataskyddsförordningen och eventuell övrig tillämplig dataskyddslagstiftning. Grundläggande instruktioner avseende funktioner hos respektive tjänst framgår på Vårdgivarguiden.

För det fall det skulle finnas behandlingar som Beställaren enligt tvingande lag måste utföra, utöver de dokumenterade instruktioner som lämnats av Leverantören, ska Beställaren underrätta Leverantören innan sådan behandling påbörjas, om det inte föreligger hinder mot att lämna sådan information enligt gällande rätt.

Beställaren får endast överföra personuppgifter som behandlas enligt detta Avtal till ett land utanför EU/EES (tredje land) eller internationell organisation om detta uttryckligen framgår av dokumenterade instruktioner.

Beställaren ska ge Leverantören tillgång till all information som krävs för att visa att de skyldigheter som fastställs i detta avsnitt 12 har fullgjorts, inklusive information om eventuellt underbiträdes behandling av personuppgifter. Information som omfattas av sekretess enligt lag får inte utlämnas. Beställaren ska möjliggöra och bidra till granskningar, inbegripet inspektioner, som genomförs av Leverantören eller av en annan revisor som bemyndigats av Leverantören.

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

Leverantören ger genom detta Avtal Beställaren ett allmänt skriftligt förhandstillstånd att anlita annat personuppgiftsbiträde (underbiträde) för behandling av personuppgifter enligt detta Avtal. Beställaren ska därvid informera Leverantören om anlidade underbiträden samt eventuella planer på att ersätta anlidade underbiträden eller anlita nya underbiträden, så att Leverantören har möjlighet att göra invändningar mot sådana förändringar. Vilka underbiträden som anlitas vid var tid framgår på Vårdgivarguiden.

Primärvårdsnämnden  
Hälsa- och sjukvårdsförvaltningen  
Leverantör *ange text*

AVTAL  
2026-XX-XX

Diarienummer  
PVN xxxx-xxxx  
Avtalsnummer xxxxx

Om Beställaren anlitar eller anlitar underbiträde ska Beställaren tillse att underbiträdet genom ett skriftligt avtal åläggas minst samma skyldigheter i fråga om behandling av personuppgifter som de som gäller för Beställaren.

För att Leverantören ska kunna fullgöra sin skyldighet att svara på en begäran från registrerade vad avser registrerades rättigheter enligt Dataskyddsförordningen, och eventuell annan tillämplig dataskyddslagstiftning, åtar sig Beställaren att bistå Leverantören genom lämpliga tekniska och organisatoriska åtgärder.

Beställaren ska bistå Leverantören med att se till att Leverantörens skyldigheter enligt Dataskyddsförordningens artikel 32–36 fullgörs, med beaktande av typen av behandling och den information som Beställaren har tillgång till.

Vad som anges ovan innebär inte att Beställaren övertar något ansvar eller några skyldigheter som enligt Dataskyddsförordningen eller annan tillämplig dataskyddslagstiftning åvilar Leverantören.

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

### **12.3 Säkerhetsåtgärder och sekretess m.m.**

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

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

Beställaren ansvarar för att endast personal som behöver åtkomst till personuppgifter för att kunna utföra sina arbetsuppgifter under detta Avtal får åtkomst till dessa.

### **12.4 Villkor för användande av Inera AB:s digitala tjänster**

Beställaren kommer att använda digitala tjänster som tillhandahålls och hanteras av Inera AB och kommer att teckna avtal med Inera AB som reglerar användandet av dessa digitala tjänster.

Inera AB (org. nr. 556559-4230) är ett bolag som ägs av Sveriges Kommuner och Regioner (SKR) med uppdrag att skapa förutsättningar för en gemensam teknisk infrastruktur med IT-stöd bl.a. för vårdens personal samt publika tjänster till hela Sveriges befolkning.

Primärvårdsnämnden  
Hälso- och sjukvårdsförvaltningen  
Leverantör *ange text*

AVTAL  
2026-XX-XX

Diarienummer  
PVN xxxx-xxxx  
Avtalsnummer xxxxxx

Kraven i punkt 4 i Bilaga 1, *Uppdragsbeskrivning*, på att Leverantören ska ha ett antal digitala förmågor ska, eller kan, i vissa fall uppfyllas genom att Leverantören ansluter sig till/använder digitala tjänster som tillhandahålls och hanteras av Inera AB. I dessa fall kommer Beställaren att, via sin anslutning till de för kravens uppfyllnad relevanta digitala tjänsterna, indirekt ansluta Leverantören till dessa digitala tjänster. Beställaren ansvarar gentemot Inera AB för att teckna avtal med Leverantören avseende Leverantörens användande av dessa digitala tjänster. Bestämmelserna i sådant avtal ska motsvara bestämmelserna i det avtal/de avtal som tecknats mellan Beställaren och Inera AB.

I syfte att fullgöra Beställarens skyldighet att teckna sådana avtal som avses ovan ska som en integrerad del av detta Avtal följande gälla. För Leverantörens användande av digitala tjänster som tillhandahålls och hanteras via Inera AB, och till vilka Leverantören via Beställaren indirekt ansluts, gäller, i tillämpliga delar, de vid var tid gällande bestämmelserna i Inera AB:s avtal för respektive digital tjänst, varvid de förpliktelser som i dessa avtal åligger "Kunden" i tillämpliga delar ska anses åligga Leverantören.

De digitala tjänster som Leverantören vid var tid kommer, eller kan komma, att indirekt anslutas till anges på Vårdgivarguiden. Vilka dessa digitala tjänster är kan variera under avtalsperioden. Beställarens rätt att under avtalsperioden ändra, lägga till eller ta bort digitala system/tjänster regleras i punkt 4 i Bilaga 1, *Uppdragsbeskrivning*. Vid var tid gällande versioner av de avtal som gäller för de digitala tjänster som tillhandahålls via Inera AB finns på Inera AB:s hemsida.

#### **12.4.1 Personuppgiftsbiträdesavtal avseende Inera AB:s tjänster**

Genom Leverantörens indirekta anslutning till Inera AB:s digitala tjänster enligt ovan kommer Inera AB att, beroende på tjänstens utformning i det enskilda fallet, för Leverantörens räkning själv behandla personuppgifter och/eller uppdra åt olika driftleverantörer att behandla personuppgifter. Inera AB och/eller sådana driftleverantörer kommer då att inta ställning som personuppgiftsbiträde åt Leverantören.

För att möjliggöra korrekt avtalsrelation mellan Leverantören och respektive personuppgiftsbiträde/underbiträde ska, som en integrerad del av detta Avtal, av Inera anvisade personuppgiftsbiträdesavtal enligt artikel 28.3, Dataskyddsförordningen gälla mellan Leverantören (indirekt ansluten vårdgivare) och Beställaren (direktansluten vårdgivare) enligt dessa personuppgiftsbiträdesavtals vid var tid gällande fulla lydelse. Gällande versioner av de personuppgiftsbiträdesavtal som anvisas av Inera finns på Inera AB:s hemsida [www.inera.se](http://www.inera.se).

Om Leverantören ingått separat personuppgiftsbiträdesavtal med Inera AB ska det gälla i första hand.

## 13 Hållbarhet

### 13.1 Miljökrav

#### 13.1.1 Allmänt

Leverantören ska vid utförande av Uppdraget verka för att minska sin skadliga miljöpåverkan.

Leverantören ska samverka med Beställaren i miljöfrågor och på Beställarens begäran redovisa hur Leverantören arbetar för att minska sin skadliga miljöpåverkan samt, i förekommande fall, uppfyller miljökraven i Avtalet.

#### 13.1.2 Systematiskt miljöledningsarbete

##### *Miljödiplomering*

Leverantören ska tillse att den del av Leverantörens verksamhet som berörs av Uppdraget senast tolv (12) månader efter Driftstart har genomgått av Beställaren tillhandahållen miljödiplomeringsprocess med godkänt resultat.

Miljödiplomeringsprocessen genomförs via ett webbaserat diplomeringsverktyg som tillhandahålls av Beställaren. Beställarens miljödiplomering gäller ett år från godkännandedagen.

Leverantören ansvarar för att den del av Leverantörens verksamhet som berörs av Uppdraget under resterande del av avtalsperioden genomgå av Beställaren tillhandahållen miljödiplomeringsprocess inom ett år från godkännandedatum för närmast föregående miljödiplomering.

Beställaren hämtar uppgifter om Leverantörens diplomering från det webbaserade diplomeringsverktyget. Stickprov på om kraven avseende diplomering är uppfyllda kan komma att genomföras av Beställaren när som helst under avtalsperioden.

Leverantören kan även uppfylla ovanstående krav på miljödiplomering genom att:

- tillse att den del av Leverantörens verksamhet som berörs av Uppdraget genomgår miljödiplomering med godkänt resultat utförd av utfärdare godkänd av Svensk Miljöbas; eller
- Leverantören, för den del av Leverantörens verksamhet som berörs av Uppdraget, har ett miljöledningssystem som är certifierat enligt ISO-standard 14001, registrering enligt EMAS, andra miljöledningssystem enligt artikel 45 EMAS-förordning eller likvärdigt intyg från något annat organ som är etablerat inom Europeiska ekonomiska samarbetsområdet (EES).

Leverantören ska följa Beställarens vid var tid gällande rutiner för rapportering som återfinns på Vårdgivarguiden. Leverantören ska under hela avtalstiden på Beställarens begäran skicka in dokumentation som styrker att kravet är uppfyllt.

Primärvårdsnämnden  
Hälsa- och sjukvårdsförvaltningen  
Leverantör *ange text*

AVTAL  
2026-XX-XX

Diarienummer  
PVN *xxxx-xxxx*  
Avtalsnummer *xxxxx*

Beställaren kan även följa upp och kontrollera att ovanstående krav rörande systematiskt miljöledningsarbete är uppfyllda vid en fördjupad uppföljning enligt bestämmelserna därom i punkt 9.2 "Fördjupad uppföljning".

*Krav på miljöcertifiering vid ersättning överstigande 20 miljoner kronor*

Kravet på miljödiplomering enligt ovan gäller så länge den ersättning som Leverantören erhåller från Beställaren enligt Avtalet understiger 20 miljoner kronor per kalenderår.

Om ersättningen från Beställaren under något kalenderår överstiger 20 miljoner kronor ska Leverantören istället, för den del av Leverantörens verksamhet som berörs av Uppdraget, senast den 31 december det år som följer närmast efter det kalenderår då ersättningen från Beställaren överskred 20 miljoner kronor implementera och därefter, under resterande del av avtalsperioden, upprätthålla ett miljöledningssystem som är certifierat enligt ISO-standard 14001, registrering enligt EMAS, andra miljöledningssystem enligt artikel 45 EMAS-förordning eller likvärdigt intyg från något annat organ som är etablerat inom Europeiska ekonomiska samarbetsområdet (EES).

Om Leverantören inte kan få tillgång till intyget inom den angivna tidsfristen och detta inte beror på Leverantören eller något förhållande på Leverantörens sida, godtar Beställaren även andra bevis om att Leverantören har vidtagit miljöledningsåtgärder, om Leverantören kan visa att åtgärderna är likvärdiga med dem som erfordras enligt ovan.

Leverantören ska följa Beställarens vid var tid gällande rutiner för inrapportering av miljöcertifiering som återfinns på Vårdgivarguiden. Leverantören ska under hela avtalstiden på Beställarens begäran skicka in dokumentation som styrker att kravet är uppfyllt. Beställaren kan även följa upp och kontrollera att ovanstående krav rörande systematiskt miljöledningsarbete är uppfyllda vid en fördjupad uppföljning enligt bestämmelserna därom i punkt 9.2 "Fördjupad uppföljning".

### **13.2 Hållbara leveranskedjor**

Leverantören ska säkerställa att den uppförandekod för leverantörer som Beställaren vid var tid tillämpar gentemot sina leverantörer, och som återfinns på Vårdgivarguiden, efterlevs vid utförandet av Uppdraget.

### **13.3 Arbetsrättsliga krav**

Leverantören ska följa vid var tid gällande svensk arbetsrättslig och arbetsmiljörättslig lagstiftning, iaktta god sed på arbetsmarknaden och följa arbetsmiljöverkets föreskrifter. Leverantören ska vidare tillse att Leverantörens underleverantörer följer svensk arbetsrättslig och arbetsmiljörättslig lagstiftning.

## 14 Underleverantörer

### 14.1 Inhämtande av godkännande

Bestämmelserna om godkännande i denna punkt 14.1 gäller endast underleverantörer som själva enligt gällande lagstiftning är att betrakta som vårdgivare. Med underleverantör avses således i denna punkt 14.1 endast sådana underleverantörer som själva enligt gällande lagstiftning är att betrakta som vårdgivare.

Leverantören har inte rätt att, utan att först inhämta Beställarens skriftliga godkännande, anlita underleverantör för att direkt medverka i utförandet av de hälso- och sjukvårdstjänster som Uppdraget omfattar.

Om Leverantören under avtalsperioden avser att anlita sådan underleverantör ska Leverantören fylla i och till Beställaren översända blanketten *Begäran om godkännande/Anmälan av underleverantör* som finns på Vårdgivarguiden. En förutsättning för att Beställaren ska behandla en sådan begäran är att samtliga i blanketten efterfrågade uppgifter har fyllts i av Leverantören.

Beställaren ska inte utan saklig grund vägra att ge sitt godkännande. Följande omständigheter utgör saklig grund för Beställaren att vägra ge sitt godkännande.

- (i) Sådana förhållanden som, enligt punkt 9.3.3 i Ansökningsinbjudan, skulle ha medfört rätt för Beställaren att under ansökningsförfarandet kräva utbyte av underleverantör föreligger hos den tilltänkta underleverantören;
- (ii) Sådana förhållanden som, enligt punkt 9.3.4.1 (Utbyte på grund av bristande lämplighet) i Ansökningsinbjudan, skulle ha medfört rätt för Beställaren att under ansökningsförfarandet kräva utbyte av underleverantör föreligger hos den tilltänkta underleverantören;
- (iii) Den tilltänkta underleverantören saknar verksamhetschef och/eller medicinskt ledningsansvarig som uppfyller i punkt 14.2.2.1 angivna krav på verksamhetschef respektive medicinskt ledningsansvarig.
- (iv) Den tilltänkta underleverantören uppfyller inte kraven på registreringskyldighet för underleverantörer i
  - punkt 9.3.5.1 (Registrering i aktiebolags-, handels-, föreningsregister eller motsvarande register); och/eller
  - punkt 9.3.5.2 (Registrering i IVO:s vårdgivarregister)

Primärvårdsnämnden  
Hälsa- och sjukvårdsförvaltningen  
Leverantör *ange text*

AVTAL  
2026-XX-XX

Diarienummer  
PVN *xxxx-xxxx*  
Avtalsnummer *xxxxx*

- (v) Ansökan om godkännande avser byte av en underleverantör vars kapacitet har åberopats av sökanden och den nya tilltänkta underleverantören saknar denna kapacitet eller Leverantören kan inte uppvisa en bindande överenskommelse, ett bindande åtagande eller motsvarande som visar att Leverantören kommer att förfoga över nödvändiga resurser hos den nya tilltänkta underleverantören;
- (vi) Ansökan avser underleverantör som är föremål för sanktion beslutad av EU som innebär att Beställaren, för det fall underleverantören anlitas, inte längre får nyttja Avtalet eller erlägga betalning i enlighet med det (se punkt 17);
- (vii) Den till tänkta underleverantören saknar kravställd/a och, för dennes utförande av Uppdraget, nödvändig/a resurser, teknisk kapacitet och/eller kompetens; och/eller
- (viii) Ansökan avser byte av underleverantör och sådant byte skulle innebära en väsentlig förändring av Avtalet.

Leverantören ska, genom att sätta kryss i för detta ändamål avsedda rutor i blanketten *Begäran om godkännande/Anmälan av underleverantör*, intyga att den tilltänkta underleverantören inte är föremål för sanktion beslutad av EU som innebär att Beställaren, för det fall underleverantören anlitas, inte längre får nyttja Avtalet eller erlägga betalning i enlighet med det.

Leverantören ska till *Begäran om godkännande/Anmälan av underleverantör* bifoga registerutdrag från IVO:s vårdgivarregister som visar att den tilltänkta underleverantören är registrerad som vårdgivare.

Leverantören ska vidare till *Begäran om godkännande/Anmälan av underleverantör* bifoga nedanstående dokument av vilka det ska framgå att den person som hos den tilltänkta underleverantören innehar rollen som verksamhetschef respektive den person som hos den tilltänkta underleverantören som innehar rollen som medicinskt ledningsansvarig uppfyller kraven i punkt 14.2.2.1:

- a) kopia av utbildningsbevis eller motsvarande för den person som hos underleverantören innehar rollen som medicinskt ledningsansvarig (kan vara den person som innehar rollen som verksamhetschef eller, om denne inte uppfyller kraven som ställs på medicinskt ledningsansvarig, annan person); och
- b) CV för den person som hos underleverantören innehar rollen som verksamhetschef och, om denne inte uppfyller kraven på medicinskt ledningsansvarig, den person som hos

Primärvårdsnämnden  
Hälsa- och sjukvårdsförvaltningen  
Leverantör *ange text*

AVTAL  
2026-XX-XX

Diarienummer  
PVN xxxx-xxxx  
Avtalsnummer xxxxx

underleverantören innehar rollen som medicinskt ledningsansvarig.

Om ansökan avser byte av en underleverantör vars kapacitet har åberopats av Leverantören ska Leverantören tillhandahålla den bevisning som anges i Ansökningsinbjudan till styrkande av att den underleverantör som sätts i det åberopade företags ställe har åberopad kapacitet. Leverantören ska också inge en bindande överenskommelse, ett bindande åtagande eller motsvarande som visar att Leverantören kommer att förfoga över nödvändiga resurser hos den underleverantör som sätts i det åberopade företags ställe. Vad som anges i detta stycke och i punkt (v) i listan ovan gäller inte om Leverantören kan visa att Leverantören själv har åberopad kapacitet.

Leverantören ska vidare på Beställarens begäran tillhandahålla sådana bevis som anges i punkt 9.3.3 respektive punkt 9.3.4 i Ansökningsinbjudan samt övrig relevant information och dokumentation för att Beställaren ska kunna kontrollera att det inte föreligger grund för Beställaren att vägra ge sitt godkännande till Leverantörens begäran om att få anlita och/eller byta underleverantör.

Notera att Beställaren behöver minst nittio (90) dagar från det att Beställaren har tagit del av en fullständigt ifylld Begäran om godkännande av underleverantör för att behandla och fatta beslut om godkännande av underleverantören.

En förutsättning för att en av Beställaren godkänd underleverantör ska få påbörja sin medverkan i utförandet av Uppdraget är att underleverantören undertecknar en ansvarsförbindelse utställd till Beställaren med det innehåll som framgår av Bilaga 6, *Ansvarsförbindelse rörande anslutning till digitala tjänster och system*. Sådan ansvarsförbindelse ska undertecknas av behörig företrädare för underleverantören och ges in till Beställaren senast tio (10) Arbetsdagar efter det att Beställarens skriftliga godkännande av underleverantören ska anses ha kommit Leverantören tillhanda (enligt bestämmelserna därom i punkt 25.2, *Meddelanden*). Om av underleverantören undertecknad ansvarsförbindelse inte ges in till Beställaren inom föreskriven tid har Beställaren rätt att upphäva sitt godkännande av underleverantören.

## **14.2 Leverantörens ansvar och förpliktelser**

### **14.2.1 Leverantörens ansvar för samtliga underleverantörer**

Bestämmelserna i denna punkt 14.2.1 avser samtliga underleverantörer som Leverantören anlitar för att direkt medverka i utförandet av Uppdraget.

Leverantören ska varken befrias eller begränsas i sitt ansvar, sina åtaganden eller skyldigheter enligt Avtalet genom att utse en underleverantör. Leverantören ansvarar för alla Leverantörens underleverantörer såsom för sig själv. Det

Primärvårdsnämnden  
Hälsa- och sjukvårdsförvaltningen  
Leverantör *ange text*

AVTAL  
2026-XX-XX

Diarienummer  
PVN *xxxx-xxxx*  
Avtalsnummer *xxxxx*

innebär bland annat följande. Leverantören ansvarar för att dennes underleverantörer, i relevanta delar, uppfyller kraven i Avtalet på kompetens, teknisk kapacitet och övriga resurser kopplade till utförandet av Uppdraget. Dokumentation som styrker detta ska tillhandahållas Beställaren på begäran. Leverantören ansvarar vidare för att rapportering av vårdkontakter som utförs av underleverantörer sker i enlighet med bestämmelserna i punkt 3.2 i Bilaga 1, *Uppdragsbeskrivning*, Region Stockholms vid var tid gällande Regelverk för rapportering av vårdkontakter (som återfinns på Vårdgivarguiden) samt i övrigt i enlighet med Beställarens anvisningar.

Alla hänvisningar i detta Avtal till Leverantörens handlingar, försummelse, underlåtenhet, åsidosättanden och vårdslöshet ska även anses omfatta Leverantörens underleverantörers handlingar, försummelse, underlåtenhet, åsidosättanden och vårdslöshet.

Leverantören ansvarar för att underleverantörer, på Beställarens begäran, deltar vid uppföljningsmöten och i övrigt aktivt medverkar vid de uppföljningsåtgärder som Beställaren företar.

Om Uppdraget till någon del utförs i lokaler som av Leverantören anlitas underleverantör förfogar över ska Leverantören på Beställarens begäran tillse att av Leverantören anlitas underleverantör ger Beställaren och/eller av Beställaren anlitas tredje man tillträde till dessa lokaler för att fysiskt inspektera dessa i syfte att kontrollera att samtliga krav som ställs på de lokaler i vilka Uppdraget utförs är uppfyllda.

#### **14.2.2 Leverantörens utvidgade ansvar för underleverantörer som, enligt gällande lagstiftning, själva är att betrakta som vårdgivare**

Bestämmelserna i denna punkt 14.2.2 (med underpunkterna 14.2.2.1 -14.2.2.3) avser endast underleverantörer

- (i) som Leverantören anlitar för att direkt medverka vid utförandet av Uppdraget; och
- (ii) som själva, enligt gällande lagstiftning, är att betrakta som vårdgivare.

##### **14.2.2.1 Krav på verksamhetschef och medicinskt ledningsansvarig**

Leverantören ansvarar för att av Leverantören anlitas underleverantör har en verksamhetschef och, om denne inte uppfyller de krav som ställs på medicinskt ledningsansvarig, en medicinskt ledningsansvarig som uppfyller kraven nedan på verksamhetschef respektive medicinskt ledningsansvarig.

Den person som hos av Leverantören anlitas underleverantör innehar rollen som verksamhetschef ska ha minst två (2) års erfarenhet av att leda hälso- och

Primärvårdsnämnden  
Hälsa- och sjukvårdsförvaltningen  
Leverantör *ange text*

AVTAL  
2026-XX-XX

Diarienummer  
PVN *xxxx-xxxx*  
Avtalsnummer *xxxxx*

sjukvårdsverksamhet. Detta krav är uppfyllt om personen har minst två (2) års erfarenhet av att inom hälso- och sjukvårdsverksamhet tjänstgöra som verksamhetschef, enhetschef eller motsvarande.

Den person som ska inneha rollen som medicinskt ledningsansvarig ska vara legitimerad hälso- och sjukvårdspersonal. Personen ska vidare ha minst tre (3) års dokumenterad erfarenhet av klinisk verksamhet inom rehabilitering.

#### **14.2.2.2 Rätt till fördjupad uppföljning**

Leverantören ska säkerställa att Beställaren har rätt till fördjupad uppföljning, enligt bestämmelserna i punkt 9.2, hos av Leverantören anlitate underleverantörer.

#### **14.2.2.3 Krav på uppdragsavtal/samarbetsavtal**

Leverantören ska ingå och, under hela den tid som underleverantören anlitas, upprätthålla bindande skriftliga samarbetsavtal/uppdragsavtal som inkluderar ett personuppgiftsbiträdesavtal (PUB-avtal) med var och en av sina underleverantörer. Samarbetsavtalen/uppdragsavtalen ska minst innehålla följande.

- Underleverantören ska ge Beställaren en självständig rätt att hos underleverantören genomföra fördjupad uppföljning i enlighet med bestämmelserna i punkt 9.2.
- Underleverantören ska åta sig att, på Beställarens begäran, delta vid uppföljningsmöten och i övrigt aktivt medverka vid de uppföljningsåtgärder som Beställaren företar.
- Underleverantören ska åta sig att följa Region Stockholms riktlinjer för vårdgivares information och marknadsföring som återfinns på Vårdgivarguiden.
- Underleverantören ska åta sig att inte marknadsföra sig så att det kan uppfattas som att underleverantören har en avtalsrelation med Region Stockholm avseende de hälso- och sjukvårdstjänster som underleverantören utför på uppdrag av Leverantören.
- Om någon del av Uppdraget utförs i underleverantörens lokaler ska underleverantören ge Beställaren rätt att när som helst under den tid som underleverantören anlitas av Leverantören, själv eller genom av Beställaren anlitate tredje man, genom fysisk inspektion eller på annat sätt, kontrollera att kraven som ställs på de lokaler i vilka Uppdraget utförs är uppfyllda. Underleverantören ska åta sig att på Beställarens begäran ge Beställaren, och/eller av Beställaren anlitate tredje man, tillträde till lokalerna för att fysiskt inspektera dessa i syfte att kontrollera att samtliga krav är uppfyllda.
- De hälso- och sjukvårdstjänster som underleverantören anlitas för att utföra ska underleverantören kunna erbjuda och utföra såväl fysiskt vid mottagning som digitalt.

Primärvårdsnämnden  
Hälsa- och sjukvårdsförvaltningen  
Leverantör *ange text*

AVTAL  
2026-XX-XX

Diarienummer  
PVN *xxxx-xxxx*  
Avtalsnummer *xxxxx*

- Leverantören ska kunna, och ges rätt att, ta del av uppgifter om underleverantörens inrapporterade vårdkontakter.

Leverantören ska på Beställarens anmodan inkomma med kopia av ingånget samarbetsavtal/uppdragsavtal som uppfyller kraven ovan. Kopian ska ges in till Beställaren inom fem (5) Arbetsdagar från det att Leverantören mottagit Beställarens anmodan.

### **14.3 Beställarens rätt att kräva utbyte av underleverantör**

Bestämmelserna i denna punkt 14.3 avser, om inte annat uttryckligen anges, samtliga underleverantörer som Leverantören anlitar för att medverka i utförandet av Uppdraget.

Om det under avtalsperioden framkommer att det hos/avseende en befintlig underleverantör föreligger sådana förhållanden som avses i avsnitt 14.1 punkterna i) – ii), ska Leverantören på Beställarens anmodan byta ut eller, såvitt avser underleverantör vars kapacitet inte har åberopats, upphöra att anlita underleverantören. Till klargörande anges att vad som anges i det föregående i detta stycke inte gäller om Leverantören kan visa att Beställaren, i samband med Leverantörens ansökan till Vårdvalet eller Leverantörens senare ingivna ansökan om godkännande av underleverantören, haft kännedom om dessa förhållanden och trots detta givit sitt godkännande till att underleverantören anlitades.

Leverantören ska på Beställarens anmodan byta ut underleverantör vars kapacitet har åberopats av Leverantören om det under avtalstiden framkommer att underleverantören saknar den kapacitet för vilken underleverantören åberopats. Detta gäller inte om Leverantören kan visa att Leverantören själv har åberopad kapacitet.

Leverantören ska på Beställarens anmodan byta ut eller, såvitt avser underleverantör vars kapacitet inte har åberopats, upphöra att anlita sådan underleverantör som avses i punkt 14.2.2 om underleverantören saknar verksamhetschef och/eller medicinskt ledningsansvarig som uppfyller i punkt 14.2.2.1 angivna krav på verksamhetschef respektive medicinskt ledningsansvarig.

Leverantören ska vidare på anmodan av Beställaren byta ut eller, såvitt avser underleverantör vars kapacitet inte har åberopats, upphöra att anlita underleverantör som (i) inte uppfyller kraven på registreringsskyldighet för underleverantörer i punkterna 9.3.5.1 och 9.3.5.2 i Ansökningsinbjudan, (ii) saknar kravställd/a och, för underleverantörens utförande av Uppdraget, nödvändig/a resurser, teknisk kapacitet och/eller kompetens och/eller (iii) enligt Beställarens skäliga bedömning, i övrigt bryter mot bestämmelserna i Avtalet.

Primärvårdsnämnden  
Hälsa- och sjukvårdsförvaltningen  
Leverantör *ange text*

AVTAL  
2026-XX-XX

Diarienummer  
PVN *xxxx-xxxx*  
Avtalsnummer *xxxxx*

Vid utbyte av underleverantör ska Beställarens godkännande av den nya underleverantören inhämtas, varvid bestämmelserna om godkännande av underleverantörer i punkt 14.1 ovan är tillämpliga

Utbyte av, eller upphörande med att anlita, underleverantör enligt ovan ska, om inte annat anges i Avtalet eller Beställaren, i det enskilda fallet, skriftligen anger annat, ske senast nittio (90) dagar efter Leverantörens mottagande av Beställarens anmodan därom.

Beställaren har alltid rätt att kräva att Leverantören omedelbart upphör att anlita underleverantör som gjort sig skyldig till väsentligt brott mot detta Avtal.

Underlåtenhet att byta ut eller upphöra att anlita underleverantör enligt bestämmelserna ovan utgör ett väsentligt avtalsbrott som berättigar Beställaren att säga upp Avtalet enligt punkt 22.1.1.

Bestämmelser om skyldighet att byta ut underleverantör som omfattas av sanktioner beslutade av EU finns i punkt 17 nedan.

#### **14.4 Anmälningsskyldighet vid upphörande att anlita underleverantör**

Leverantören ska skriftligen meddela Beställaren om Leverantören avser att upphöra att anlita underleverantör/er som direkt medverkar i utförandet av de hälso- och sjukvårdstjänster som Uppdraget omfattar. Sådant skriftligt meddelande ska skickas till Beställaren i god tid, dock senast sextio (60) dagar, innan Leverantören upphör att anlita underleverantören.

## **15 Försäkringar**

Beställaren tecknar försäkring som täcker skador enligt patientskadlagen (1996:799) för de patienter som vårdas enligt Avtalet.

Leverantören ska utan kostnad och utan dröjsmål tillhandahålla den information, exempelvis utlåtanden, intyg, journaler, röntgenbilder, undersökningar, fotografier, utredningar och analyser, som Landstingens Ömsesidiga Försäkringsbolag (LÖF) behöver för sin handläggning av patientskadefall. I händelse av tvist vid domstol rörande patientskador ska Leverantören se till att vittnes- och sakkunnigbevisning i erforderlig utsträckning kan föras med hjälp av hos Leverantören anställd eller av Leverantören anlita personal.

Leverantören ska på egen bekostnad teckna och vidmakthålla ett fullgott försäkringskydd, i form av exempelvis ansvarsförsäkring, som täcker de skador som Leverantören kan bli ansvarig för enligt detta Avtal. Leverantören ska på begäran styrka detta genom att tillställa Beställaren kopia av giltigt försäkringscertifikat eller annat försäkringsbevis.

## 16 Ändrade ägarförhållanden

Om det bestämmande inflytandet över Leverantören förändras genom överlåtelse av aktier eller på annat sätt ska Leverantören utan dröjsmål skriftligen anmäla detta till Beställaren. På begäran av Beställaren ska Leverantören lämna ytterligare information om de nya förhållandena och om, och i så fall på vilket sätt, de nya förhållandena påverkar Leverantörens framtida möjligheter att uppfylla sina åtaganden enligt Avtalet. Beställarens rätt att under vissa förhållanden säga upp Avtalet på grund av förändringar i det bestämmande inflytandet över Leverantören regleras i avsnitt 17, punkt c) och 22.1.1 och 22.1.2 nedan.

## 17 Särskilt om effekten av sanktioner beslutade av EU

Upphandlande myndigheter är med anledning av artikel 1, punkt 23 i Rådets förordning (EU) av den 8 april 2022/576 om ändring av förordning (EU) nr 833/2014 om restriktiva åtgärder mot bakgrund av Rysslands åtgärder som destabiliserar situationen i Ukraina, förbjuda att tilldela offentliga kontrakt som omfattas av bland annat det EU-rättsliga upphandlingsdirektiv som ligger till grund för lag (2016:1145) om offentlig upphandling ("LOU"), till eller i förhållande till

- a) ryska medborgare eller fysiska eller juridiska personer som är etablerade i Ryssland,
- b) juridiska personer, enheter eller organ vars äganderätter till mer än 50 % direkt eller indirekt ägs av enhet som avses i led a, eller
- c) fysiska eller juridiska personer som agerar för, eller på uppdrag av, en enhet som avses i a) eller b),

inbegripet, om de står för mer än 10 % av kontraktets värde, underleverantörer, leverantörer eller enheter vars kapacitet utnyttjas i den mening som avses i LOU.

Av EU beslutade sanktioner medför även att Beställaren är förbjuden att köpa vissa varor/tjänster och erlagga betalning till vissa fysiska och juridiska personer.

Beställaren gör bedömningen att förbudet och dess principer även bör gälla i vårdval dvs. kontrakt som ingås enligt LOV.

Med anledning därav gäller följande.

Leverantören åtar sig att genom ett systematiskt och proaktivt arbete hålla sig informerad om relevanta internationella sanktioner som kan få påverkan på

Primärvårdsnämnden  
Hälsa- och sjukvårdsförvaltningen  
Leverantör *ange text*

AVTAL  
2026-XX-XX

Diarienummer  
PVN *xxxx-xxxx*  
Avtalsnummer *xxxxx*

Leverantörens rätt eller möjlighet att leverera i enlighet med Avtalet eller få betalt i enlighet med det.

Leverantören åtar sig att omedelbart informera Beställaren om denne direkt eller indirekt (genom t.ex. ägarkopplingar eller representation) blir föremål för sanktioner beslutade av EU. Detsamma gäller om någon av Leverantörens underleverantörer, oavsett led i leveranskedjan, som nyttjas för tillhandahållande av hälso- och sjukvårdstjänster i enlighet med Avtalet till ett värde om minst sju (7) procent av Avtalets värde för Leverantören, blir föremål för sanktioner beslutade av EU. Upplýsningsskyldigheten gäller oavsett om sanktionerna innebär att Beställaren på grund av sanktionerna per automatik inte längre får rätt att köpa tjänster från Leverantören (inklusive dennes underleverantörer och underunderleverantörer, osv ned i leveranskedjan) eller erlagga betalning, skadestånd, osv i enlighet med Avtalet.

Om Leverantören direkt eller indirekt blir föremål för sanktioner beslutade av EU som innebär att Beställaren inte längre (under viss period eller tills vidare) har rätt att nyttja Avtalet eller erlagga betalning, skadestånd, osv i enlighet med det, har Beställaren rätt att säga upp Avtalet till omedelbart upphörande eller, om Beställaren så hellre vill, till den senare tidpunkt som Beställaren beslutar.

Om någon av Leverantörens underleverantörer (oavsett led i leveranskedjan) som direkt eller indirekt nyttjas för leverans i enlighet med Avtalet till ett värde om minst 10 % av Avtalets värde för Leverantören, blir föremål för sanktion beslutad av EU som innebär att Beställaren inte längre får nyttja Avtalet eller erlagga betalning i enlighet med det, åligger det Leverantören att utan dröjsmål, och senast till tidpunkten då underleverantören blir föremål för sanktionen, ersätta relevant underleverantör med ett annat lämpligt företag.

Beställarens godkännande av den nya underleverantören ska inhämtas om denne är en underleverantör som själv enligt gällande lagstiftning är att betrakta som vårdgivare, varvid bestämmelserna om godkännande av underleverantörer i punkt 14.1 är tillämpliga.

Om Leverantören underlåter att ersätta underleverantör enligt vad som anges i det föregående har Beställaren rätt att säga upp Avtalet till omedelbart upphörande eller, om Beställaren så hellre vill, till den senare tidpunkt som Beställaren beslutar.

Leverantören är skyldig att utreda och ge Beställaren alla de upplysningar som behövs, inklusive på begäran delta i Beställarens eventuella egna eller med hjälp av tredje man utförda, utredningar som behövs för att fastställa eventuella sanktioners tillämplighet och effekt på Avtalet. Om Leverantören inte samarbetar fullt ut och utan dröjsmål har Beställaren rätt att säga upp Avtalet till omedelbart

Primärvårdsnämnden  
Hälsa- och sjukvårdsförvaltningen  
Leverantör *ange text*

AVTAL  
2026-XX-XX

Diarienummer  
PVN xxxx-xxxx  
Avtalsnummer xxxxx

upphörande eller, om Beställaren så hellre vill, till den senare tidpunkt som Beställaren beslutar.

## 18 Ändringar i Avtalet

### 18.1 Allmänna bestämmelser om ändringar

Om inte annat uttryckligen anges gäller följande avseende ändringar i Avtalet.

Beställaren har rätt att ändra villkoren i Avtalet. Beställaren ska skriftligen informera Leverantören om dessa ändringar ("Ändringsmeddelande"). Om Leverantören inte vill bli bunden av de ändrade villkoren, har Leverantören möjlighet att inom sextio (60) dagar från den tidpunkt då Ändringsmeddelandet ska anses ha kommit Leverantören tillhanda, skriftligen meddela Beställaren att de ändrade villkoren inte accepteras. Om Beställaren inte mottagit ett sådant meddelande inom den angivna tidsfristen blir Leverantören bunden av de ändrade villkoren från och med den dag ändringarna enligt Ändringsmeddelandet ska börja gälla, dock tidigast från det datum då tidsfristen löper ut.

Om Leverantören meddelar Beställaren att inte accepterar de ändrade villkoren upphör Avtalet att gälla tolv (12) månader efter utgången av tidsfristen. Under den återstående avtalsperioden gäller Avtalet i sin lydelse före ändringarna.

### 18.2 Uppdateringar av Lista över tillåtna närmottagningsområden

Beställaren har rätt att när som helst uppdatera *Lista över tillåtna närmottagningsområden*, genom att lägga till eller ta bort närmottagningsområden. Förändringar av närmottagningsområden kan göras exempelvis till följd av befolkningsförändringar och etableringar eller stängningar av mottagningar inom vårdval primärvårdsrehabilitering. Sådana uppdateringar görs genom att Beställaren publicerar en ny uppdaterad lista på Vårdgivarguiden – *Lista över godkända närmottagningsområden*. Ändringarna gäller från och med det datum då den nya uppdaterade listan publiceras på Vårdgivarguiden eller från och med det senare datum som Beställaren anger i den uppdaterade listan.

Uppdateringar av *Lista över godkända närmottagningsområden* enligt ovan omfattas inte av bestämmelserna om ändringar i punkt 18.1.

### **18.3 Uppdateringar av Lista - Mottagningar med rätt till tilläggsersättning för långt avstånd till hjälpmedelscentral**

Beställaren har rätt att när som helst uppdatera *Lista – Mottagningar med rätt till tilläggsersättning för långt avstånd till hjälpmedelscentral*, genom att lägga till eller ta bort mottagningar. Förändringar av mottagningar kan göras exempelvis till följd av flytt av mottagning, godkänd ny mottagning eller flytt av hjälpmedelscentral. Sådana uppdateringar görs genom att Beställaren publicerar en ny uppdaterad lista på Vårdgivarguiden – *Lista – Mottagningar med rätt till tilläggsersättning för långt avstånd till hjälpmedelscentral*. Ändringarna gäller från och med det datum då den nya uppdaterade listan publiceras på Vårdgivarguiden eller från och med det senare datum som Beställaren anger i den uppdaterade listan.

Uppdateringar av *Lista – Mottagningar med rätt till tilläggsersättning för långt avstånd till hjälpmedelscentral* enligt ovan omfattas inte av bestämmelserna om ändringar i punkt 18.1.

### **18.4 Leverantörens ansökan om ändringar**

Av Bilaga 2, *Förteckning över Basuppdrag, Valbara Uppdrag och lokaler som vid var tid omfattas av Avtalet*, framgår i vilka lokaler Uppdraget vid var tid får utföras.

Leverantören kan ansöka om förändringar gällande Valbart-/a Uppdrag utifrån villkoren i Avtalet samt ansöka om möjlighet att bedriva Basuppdrag på annan vårdenhete och möjlighet bedriva Basuppdrag inom annat område godkänt för närmottagning. Ansökan om förändringar gällande Valbart-/a Uppdrag samt ansökan om möjlighet att bedriva Basuppdrag på annan vårdenhet ska inkomma senast tre (3) månader innan de/t nya Valbart-/a Uppdrag/et planeras börja utföras. Ansökan om att bedriva Basuppdrag inom område godkänt för närmottagning ska inkomma senast fyra (4) månader innan uppdraget planeras börja utföras.

## **19 Marknadsföring och information**

Leverantören ska följa, och tillse att av Leverantören anlitate underleverantörer följer, vid var tid gällande lagar och förordningar rörande marknadsföring och reklam samt Region Stockholms vid var tid gällande riktlinjer för vårdgivares information och marknadsföring som återfinns på Vårdgivarguiden.

Leverantören ansvarar för att det finns lättillgänglig och lättförståelig information om kontaktvägar, både fysiska och digitala, öppettider och tidsbokning på mottagningens kontaktkort på 1177. Information om digitala

Primärvårdsnämnden  
Hälsa- och sjukvårdsförvaltningen  
Leverantör *ange text*

AVTAL  
2026-XX-XX

Diarienummer  
PVN *xxxx-xxxx*  
Avtalsnummer *xxxxx*

tjänster ska finnas tillgänglig i inloggat läge på 1177. Leverantören ska följa anvisningar för "1177 Hitta och jämför vård" och "1177 e-tjänster" på Vårdgivarguiden.

Leverantören ska, i all kommunikation som rör eller har kopplingar till vård som bedrivs enligt detta Avtal, tydligt ange att vården bedrivs på uppdrag av Region Stockholm. Utöver detta ska Leverantören använda uppdragsmärket med Region Stockholms symbol och tillhörande text. Leverantörens egna hemsidor ska utöver detta innehålla länk till 1177, [www.1177.se](http://www.1177.se).

Om Leverantören anlitar underleverantörer för utförande av del/delar av Uppdraget ska Leverantören tillse att det tydligt framgår på 1177 att sådan av Leverantören anlita underleverantör är en underleverantör som är anlita av Leverantören. Leverantören ska vidare tillse att uppgifter om av denne anlita underleverantörer läggs in på 1177 på ett sådant sätt att endast Leverantören visas vid en allmän sökning på vårdområde i 1177. Leverantören ska tillse att av denne anlita underleverantörer endast visas om sökning sker på den specifika underleverantörens kontaktuppgifter.

I de lokaler där Uppdraget utförs ska det finnas ett anslag med vårdmottagningens och Leverantörens namn, där det även ska framgå att vården bedrivs på uppdrag av Region Stockholm.

Om Leverantören, eller Leverantören anlita underleverantör, bedriver privat finansierad hälso- och sjukvårdsverksamhet

- i. i de lokaler där Uppdraget utförs; eller
- ii. i lokaler som ligger i nära anslutning till de lokaler där Uppdraget utförs;

ska Leverantören tillse att patienter som erhåller privat finansierad vård i sådana lokaler som avses i punkterna (i) och (ii) ovan ges tydlig information om (i) att den vård som patienten erhåller inte omfattas av Uppdraget utan är privat finansierad, (ii) vem som ska stå för kostnaden för vården och, om patienten själv ska stå för kostnaden, (iii) patientens kostnad för vården. Sådan information ska lämnas till patienten innan patienten erhåller privat finansierad vård. Detta gäller dock inte om Leverantören, eller av denne anlita underleverantör, på grund av fara för liv och hälsa eller andra liknande omständigheter, inte kan avvakta med att tillhandahålla vården till dess att patienten erhållit sådan information som avses i det föregående.

Om Leverantören, eller av Leverantören anlita underleverantör, inom ramen för Uppdraget tillhandahåller vård genom digitala kanaler och under avtalsperioden även tillhandahåller privat finansierad vård genom digitala kanaler ska Leverantören tillse att patienter som erhåller privat finansierad vård genom digitala kanaler ges tydlig information om (i) att den vård som patienten erhåller är privat finansierad, (ii) vem som ska stå för kostnaden för vården och, om

Primärvårdsnämnden  
Hälsa- och sjukvårdsförvaltningen  
Leverantör *ange text*

AVTAL  
2026-XX-XX

Diarienummer  
PVN *xxxx-xxxx*  
Avtalsnummer *xxxxx*

patienten själv ska stå för kostnaden, (iii) patientens kostnad för vården. Sådan information ska lämnas till patienten innan patienten erhåller privat finansierad vård genom digitala kanaler. Detta gäller dock inte om Leverantören, eller av denne anlitad underleverantör, på grund av fara för liv och hälsa eller andra liknande omständigheter, inte kan avvakta med att tillhandahålla vården till dess att patienten erhållit sådan information som avses i det föregående.

Leverantören ska på anmodan av Beställaren tillhandahålla, och tillse att av Leverantören anlitate underleverantörer tillhandahåller, specifik information till patient på det sätt och med det innehåll som Beställaren anger samt i övrigt tillhandahålla, och tillse att av Leverantören anlitate underleverantörer tillhandahåller, det informationsmaterial som Beställaren anvisar. Leverantören ska på Beställarens begäran exponera, och tillse att av Leverantören anlitate underleverantörer exponerar, informationsmaterial om exempelvis vårdgaranti, valfrihet, patientavgifter, influensakampanj och 1177 e-tjänster i väntrum och/eller andra lämpliga utrymmen.

## **20 Åtaganden vid allvarlig händelse, extraordinär händelse och höjd beredskap**

Leverantören ska, utom i de fall där Leverantören på grund av Befrielsegrund är helt förhindrad att utföra sina åtaganden enligt Avtalet (se punkt 21 om Force Majeure), vid allvarlig händelse, extraordinär händelse och höjd beredskap utföra Uppdraget i enlighet med bestämmelserna nedan.

### **20.1 Allmänna åtaganden**

Leverantören ska vidta de särskilda åtgärder i fråga om planering och inriktning av verksamheten, tjänstgöring och ledighet för personal samt användning av tillgängliga resurser som är nödvändiga för att Uppdraget ska kunna utföras av Leverantören under sådana förhållanden som avses i denna punkt 20.

### **20.2 Åtaganden vid särskild händelse och extraordinär händelse**

Med allvarlig händelse avses händelse som är så omfattande eller allvarlig att resurserna måste organiseras, ledas och användas på särskilt sätt (*Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd om katastrofmedicinsk beredskap, SOSFS 2013:22*).

Med extraordinär händelse avses en händelse som avviker från det normala, innebär en allvarlig störning eller överhängande risk för en allvarlig störning i viktiga samhällsfunktioner och kräver skyndsamma insatser av en kommun eller en region (*Lag (2006:544) om kommuners och regioners åtgärder inför och vid extraordinära händelser i fredstid och höjd beredskap*).

Primärvårdsnämnden  
Hälsa- och sjukvårdsförvaltningen  
Leverantör *ange text*

AVTAL  
2026-XX-XX

Diarienummer  
PVN *xxxx-xxxx*  
Avtalsnummer *xxxxx*

Vid allvarlig händelse och extraordinär händelse, samt vid risk för eller hot om sådan händelse, där det inte beslutats att Region Stockholms krisledningsnämnd ska ta över (se stycket nedan) ska Leverantören vid utförandet av Uppdraget följa direktiv ställda av Beställaren.

Vid extraordinär händelse kan en av regionfullmäktige vid Region Stockholm vald krisledningsnämnd komma att överta ansvaret för hela eller delar av Beställarens (Region Stockholms primärvårdsnämnd) verksamhetsområden. Det är ordföranden i Region Stockholms krisledningsnämnd som bedömer när en extraordinär händelse medför att krisledningsnämnden skall träda i funktion och som i sådana fall beslutar att så ska ske. Krisledningsnämnden kan fatta beslut om att överta de delar av Beställarens verksamhetsområden till vilka de hälso- och sjukvårdstjänster som omfattas av Uppdraget är hänförliga. Om så sker ska Leverantören utföra Uppdraget under ledning av Region Stockholms krisledningsnämnd och följa direktiv ställda av krisledningsnämnden.

Sådana direktiv som avses i det föregående kan bland annat, dock utan begränsning därtill, innebära att

- Leverantören ska upphöra med tillhandahållande och utförande av hela eller del/-ar av Uppdraget;
- Leverantören ska reducera tillhandahållande och utförande av hela eller del/-ar av Uppdraget;
- Leverantören ska utöka tillhandahållande och utförande av hela eller del/-ar av Uppdraget;
- Leverantören i skäligen omfattning - med beaktande av den kompetens och de resurser Leverantören innehar i form av bland annat, men inte uteslutande, personella resurser, utrustning och lokaler - ska tillhandahålla andra hälso- och sjukvårdstjänster än sådana som omfattas av Uppdraget;
- Leverantören ska omfördela personella resurser inom ramen för Uppdraget;
- Leverantören, i egenskap av arbetsgivare och/eller uppdragsgivare, ska godkänna att inom Uppdraget verksam hälso- och sjukvårdspersonal som Beställaren eller krisledningsnämnden i det enskilda fallet efterfrågar, på grund av den särskilda händelsens eller den extraordinära händelsens natur, tillhandahålls till annan hälso- och sjukvårdsverksamhet hos Region Stockholm samt verka för att sådan, av Beställaren eller krisledningsnämnden efterfrågad, hälso- och sjukvårdspersonal accepterar att under en begränsad tid arbeta i annan hälso- och sjukvårdsverksamhet hos Region Stockholm;
- Leverantören ska tillhandahålla information om aktuellt lagersaldo av läkemedel, förbrukningsartiklar och skyddsutrustning; och/eller
- Leverantören ska tillhandahålla av Beställaren efterfrågade läkemedel, förbrukningsartiklar och/eller skyddsutrustning som Leverantören har tillgång till i syfte att Beställaren ska kunna omdistribuera dessa varor till

Primärvårdsnämnden  
Hälsa- och sjukvårdsförvaltningen  
Leverantör *ange text*

AVTAL  
2026-XX-XX

Diarienummer  
PVN *xxxx-xxxx*  
Avtalsnummer *xxxxx*

de hälso- och sjukvårdsverksamheter där Beställaren bedömer att varorna gör störst nytta i hanteringen av den pågående krisen.

Vid allvarlig händelse och vid extraordinär händelse som påverkar den del av Leverantörens verksamhet som berörs av Uppdraget ska Leverantören omgående kontakta Region Stockholms Tjänsteman i Beredskap för hälso- och sjukvården.

### **20.3 Åtaganden vid höjd beredskap**

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

Höjd beredskap är antingen skärpt beredskap eller högsta beredskap.

Är Sverige i krigsfara eller råder det sådana utomordentliga förhållanden som är föranledda av att det är krig utanför Sveriges gränser eller av att Sverige har varit i krig eller krigsfara, får regeringen besluta om skärpt eller högsta beredskap.

Om Sverige är i krig råder med automatik, det vill säga även om regeringen inte har beslutat om det, högsta beredskap

Vid höjd beredskap ska Leverantören utföra Uppdraget under Region Stockholms regionstyrelsens ledning och följa direktiv ställda av regionstyrelsen. Sådana direktiv kan bland annat, dock utan begränsning därtill, innebära att

- Leverantören ska upphöra med tillhandahållande och utförande av hela eller del/-ar av Uppdraget;
- Leverantören ska reducera tillhandahållande och utförande av hela eller del/-ar av Uppdraget;
- Leverantören ska utöka tillhandahållande och utförande av hela eller del/-ar av Uppdraget;
- Leverantören i skäligen omfattning - med beaktande av den kompetens och de resurser Leverantören innehar i form av bland annat, men inte uteslutande, personella resurser, utrustning och lokaler - ska tillhandahålla andra hälso- och sjukvårdstjänster än sådana som omfattas av Uppdraget;
- Leverantören ska omfördela personella resurser inom ramen för Uppdraget;
- Leverantören, i egenskap av arbetsgivare och/eller uppdragsgivare, ska godkänna att inom Uppdraget verksam hälso- och sjukvårdspersonal som regionstyrelsen i det enskilda fallet efterfrågar, på grund av den särskilda händelsens eller den extraordinära händelsens natur, tillhandahålls till annan hälso- och sjukvårdsverksamhet hos Region Stockholm samt verka för att sådan, av regionstyrelsen efterfrågad, hälso- och sjukvårdspersonal

accepterar att under en begränsad tid arbeta i annan hälso- och sjukvårdsverksamhet hos Region Stockholm;

- Leverantören ska tillhandahålla information om aktuellt lagersaldo av läkemedel, förbrukningsartiklar och skyddsutrustning; och/eller
- Leverantören ska tillhandahålla av regionstyrelsen efterfrågade läkemedel, förbrukningsartiklar och/eller skyddsutrustning som Leverantören har tillgång till i syfte att regionstyrelsen ska kunna omdistribuera dessa varor till de hälso- och sjukvårdsverksamheter där regionstyrelsen bedömer att varorna gör störst nytta i hanteringen av den höjda beredskapen.

#### **20.4 Deltagande i planering**

Region Stockholm ansvarar enligt hälso- och sjukvårdslagen (2017:30) för planering av sin hälso- och sjukvård så att en katastrofmedicinsk beredskap upprätthålls. Leverantören ska på anmodan av Beställaren delta i planeringen.

Leverantören ska lämna de upplysningar som kan behövas för krisplanering till Beställaren.

Leverantören ska på anmodan av Beställaren delta i planeringen inför stora evenemang och andra insatser.

#### **20.5 Upprätthållande av robusta tekniska försörjningssystem**

Leverantören ska i samråd med fastighetsägare/-förvaltare och driftentreprenör vidta åtgärder för att säkerställa driften i olika försörjningssystem för att stärka robustheten i de lokaler där Uppdraget utförs. Åtgärderna ska vidtas i enlighet med Myndigheten för samhällsskydd och beredskaps (MSB) vid var tid gällande rekommendationer. Vägledning avseende dessa rekommendationer finns i skriften *"Det robusta sjukhuset"* som utges av MSB.

Vidare kan Leverantören som stöd i sitt förebyggande planeringsarbete använda handboken *"Handbok skydd av byggnader"* som ges ut av Fortifikationsverket.

#### **20.6 Tillgänglighet via telefon för Beställaren**

Leverantören ska tillhandahålla ett telefonnummer på vilket Beställaren kan nå Leverantören om någon sådan situation som avses ovan skulle uppstå.

Leverantören ansvarar för att det till detta telefonnummer finns en meddelandefunktion på vilken Beställaren kan lämna meddelanden dygnet runt årets alla dagar. Leverantören ska kontakta Beställaren inom tjugofyra (24) timmar från det att Beställaren lämnat ett sådant meddelande.

## 21 Force majeure

Part ska vara befriad från påföljd för underlåtenhet att fullgöra viss förpliktelse enligt Avtalet, om underlåtenheten har sin grund i avtalsenlig konflikt på arbetsmarknaden, eldsvåda, krig, mobilisering, rekvisition, beslag, valutarestriktioner, uppror, upplopp, terroristdåd, explosion, översvämning, lagstadgade hinder, nytillkommen eller ändrad lagstiftning eller annan omständighet som ligger utanför ifrågavarande Parts kontroll och omständigheten förhindrar fullgörandet av förpliktelsen (Befrielsegrund).

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

Part ska återuppta fullgörandet av de förpliktelser som förhindrats så snart som möjligt efter det att Befrielsegrunden upphört. För det fall Befrielsegrunden varar mer än sextio (60) dagar, har den andra Parten rätt att säga upp Avtalet enligt, såvitt avser Beställarens rätt att säga upp Avtalet, punkt 22.1.2 b) eller, såvitt avser Leverantörens rätt att säga upp Avtalet, punkt 22.2. Vid sådan uppsägning har ingen av Parterna rätt till ersättning av den andra Parten.

## 22 Förtida upphörande av Avtalet

### 22.1 Beställarens rätt att säga upp Avtalet

#### 22.1.1 Uppsägning på grund av Leverantörens avtalsbrott

Beställaren har rätt, men ingen skyldighet, att säga upp hela eller delar av Avtalet till omedelbart upphörande, eller till den senare dag som anges vid uppsägningen, om Leverantören gör sig skyldig till väsentligt brott mot detta Avtal. Följande händelser eller omständigheter, dock utan begränsning därtill, ska var och en anses utgöra väsentligt brott mot detta Avtal:

- a) Sådana omständigheter som, om de förelegat eller Beställaren känt till att de förelåg vid Leverantörens ansökan till Vårdvalet, skulle ha medfört rätt för Beställaren att utesluta Leverantören från Vårdvalet (se punkt 7.1 i Ansökningsinbjudan) föreligger hos Leverantören eller, i förekommande fall, hos företag vars kapacitet Leverantören åberopat. Till klargörande anges att rätt till förtida uppsägning enligt det föregående inte föreligger om dessa omständigheter förelåg redan vid Leverantörens ansökan till Vårdvalet och Leverantören kan visa att Beställaren, i samband med Leverantörens ansökan till Vårdvalet, hade kännedom om dessa och trots detta godkände Leverantörens ansökan till Vårdvalet;

Primärvårdsnämnden  
Hälsa- och sjukvårdsförvaltningen  
Leverantör *ange text*

AVTAL  
2026-XX-XX

Diarienummer  
PVN *xxxx-xxxx*  
Avtalsnummer *xxxxx*

- b) Leverantören åsidosätter för Uppdraget, och för Leverantörens övriga åtaganden enligt Avtalet, tillämpliga, och vid var tid gällande lagar, förordningar och myndighetsföreskrifter;
- c) Leverantören saknar tillstånd som krävs för att utföra Uppdraget;
- d) Leverantörens utförande av Uppdraget eller agerande i övrigt medför allvarliga risker för patientsäkerheten;
- e) Leverantörens utförande av de hälso- och sjukvårdstjänster som omfattas av Uppdraget uppfyller inte gällande medicinska krav på undersökning, vård, behandling eller krav på bemötande av patienter;
- f) Leverantören saknar förutsättningar att utföra Uppdraget i enlighet med bestämmelserna i Avtalet till följd av väsentliga brister, inkluderande utan begränsning väsentliga brister avseende kompetens, ekonomi, lokaler eller utrustning;
- g) Leverantören har erhållit en anmodan från Beställaren om att åtgärda avvikelser från kraven i Bilaga 5 *Krav gällande fysisk tillgänglighet avseende lokaler*, men underlåter att avhjälpa dessa avvikelser senast vid den tidpunkt som anges i Beställarens anmodan, varvid rätt till uppsägning inte föreligger om Leverantören kan visa att lokalerna, trots avvikelserna, har (i) en godtagbar användbarhet och tillgänglighet för personer med nedsatt rörelse- eller orienteringsförmåga **och** (ii) det, av tekniska eller ekonomiska skäl, är omöjligt eller förenat med stora svårigheter eller orimligt höga kostnader att åtgärda avvikelserna/erna;
- h) Leverantören byter under avtalsperioden ut de lokaler i vilka Uppdraget utförs i strid med bestämmelserna om byte av lokaler i punkt 7.2;
- i) Sådan försening som avses i punkt 10.1 ovan föreligger;
- j) Beställaren har tillfälligt stängt av Leverantören från utförande av Uppdraget enligt bestämmelserna därom i punkt 10.2 och Leverantören har inte avhjälpt det/de avtalsbrott som föranlett avstängningen vid den tidpunkt som anges i Beställarens skriftliga meddelande om avstängning;
- k) Leverantören har inte utfört Uppdraget på mer än sex (6) månader.
- l) Leverantören har stängts av från användning av eller anslutning till de digitala tjänster och system som Beställaren tillhandahåller inom ramen för detta Avtal i enlighet med bestämmelserna i punkt 10.5 och inte avhjälpt bristen/erna inom den sextio (60) dagars frist som anges i punkt 10.5;
- m) Leverantören har vid fler än två (2) tillfällen fått skriftlig begäran om rättelse från Beställaren enligt punkt 10.2 ovan på grund av bristande uppfyllelse av

Primärvårdsnämnden  
Hälsa- och sjukvårdsförvaltningen  
Leverantör *ange text*

AVTAL  
2026-XX-XX

Diarienummer  
PVN *xxxx-xxxx*  
Avtalsnummer *xxxxx*

- Leverantörens åtaganden enligt Avtalet utan att bristerna avhjälppts på tillfredsställande sätt inom den tid som framgår av begäran om rättelse;
- n) Leverantören har i sin rapportering lämnat uppgifter som lett till väsentliga fel i underlag för ersättning eller i utbetalning från Beställaren;
  - o) Leverantören har underlåtit att lämna, eller lämnat felaktiga eller missvisande uppgifter som har försämrat Beställarens möjligheter att på ett effektivt och ändamålsenligt sätt följa upp Leverantörens fullgörande av Avtalet, vilket kan ha avsett, men inte varit begränsat till, sådana journalhandlingar, särskilda ekonomiska redovisningar samt särskilda redovisningar om väntetider och prioriteringar som avses i punkt 9.3, underpunkterna iii och iv;
  - p) Leverantören uppfyller inte de krav på redovisningsmässig avskildhet som anges i punkt 5, sista stycket och har inte avhjälpit bristande uppfyllelse av kraven inom sextio (60) dagar från det att bristen enligt Beställarens begäran senast ska vara avhjälpit;
  - q) Leverantören underlåter att byta ut underleverantör enligt bestämmelserna i punkt 14.3;
  - r) Sådana omständigheter föreligger som enligt punkt 17 (*Särskilt om effekten av sanktioner beslutade av EU*) ger Beställaren rätt att säga upp Avtalet;
  - s) Leverantören, eller företrädare för Leverantören agerar på ett sätt som riskerar att medföra att Beställarens anseende som sjukvårdshuvudman, eller allmänhetens förtroende för den hälso- och sjukvård som Leverantören tillhandahåller, allvarligt skadas; och
  - t) Leverantören, företrädare för eller ägare av Leverantören agerar på ett sätt som riskerar att medföra att Beställarens anseende som sjukvårdshuvudman, eller allmänhetens förtroende för den hälso- och sjukvård som Leverantören tillhandahåller, skadas; och
  - u) Leverantören, företrädare för eller ägare av Leverantören, agerar i övrigt på ett sätt som medför att Beställarens förtroende för Leverantören allvarligt rubbas.

#### **22.1.2 Uppsägning på andra grunder**

Beställaren har även rätt att säga upp detta Avtal till omedelbart upphörande, eller till den senare dag som anges vid uppsägningen, om något av följande inträffar:

- a) Det står vid det uppföljningsmöte som Beställaren, enligt punkt 6.2.4, genomför inför Driftstart klart att Leverantören inte kommer att kunna utföra Uppdraget i enlighet med kraven i Avtalet från och med Driftstart och detta beror inte på omständigheter för vilka Beställaren ansvarar;

Primärvårdsnämnden  
Hälsa- och sjukvårdsförvaltningen  
Leverantör *ange text*

AVTAL  
2026-XX-XX

Diarienummer  
PVN xxxx-xxxx  
Avtalsnummer xxxxxx

- b) Befrielsegrund, som Leverantören i enlighet med punkt 20 har åberopat, har förelegat mer än sextio (60) dagar; eller
- c) Det bestämmande inflytandet över Leverantören förändras genom överlåtelse av aktier eller på annat sätt och Beställaren på saklig grund bedömer att Leverantören, med de nya ägarförhållandena, saknar möjligheter att fullgöra åtagandena enligt detta Avtal.

### **22.2 Leverantörens rätt att säga upp Avtalet**

Leverantören har rätt att säga upp hela eller delar av Avtalet till omedelbart upphörande om Beställaren i väsentligt avseende åsidosätter sina skyldigheter enligt Avtalet och inte inom sextio (60) dagar från mottagande av skriftligt meddelande därom (innefattande redogörelse för avtalsbrottet) vidtar rättelse.

Leverantören har vidare rätt att säga upp Avtalet till omedelbart upphörande om Befrielsegrund, som Beställaren enligt punkt 20 har åberopat, har förelegat mer än sextio (60) dagar.

### **22.3 Skriftlighetskrav vid förtida uppsägning av Avtalet**

Uppsägning ska, för att vara giltig, ske skriftligen.

## **23 Ansvar och åtaganden inför, i samband med och efter Avtalets upphörande**

Leverantören ska i god tid inför Avtalets upphörande samråda med Beställaren och aktivt medverka till att frågor angående lokaler, utrustning och personal samt information till patienter och allmänhet omhändertas för att eventuell övergång till annan vårdgivare ska kunna ske utan avbrott eller brister i utförande av vården.

Leverantören ska, i tillämpliga fall, samverka med den eller de vårdgivare som kommer att ta över Leverantörens patientansvar.

Leverantören ska vidare vid Avtalets upphörande samråda med Beställaren kring hantering av patientjournaler. När Leverantören upphör att utföra Uppdraget enligt Avtalet ansvarar Leverantören fortsatt för att patientjournalerna och annan information i verksamheten hanteras i enlighet med gällande författningar.

Bestämmelserna om överlämnande av patientjournaler till annan vårdgivare i punkt 2.12.2 i Bilaga 1, *Uppdragsbeskrivning*, fortsätter att gälla även efter det att Avtalet upphört att gälla.

Leverantören ska tillse att all information om Leverantören, och den hälso- och sjukvårdsverksamhet som Leverantören bedrivit enligt Avtalet, på 1177 och i

Primärvårdsnämnden  
Hälso- och sjukvårdsförvaltningen  
Leverantör *ange text*

AVTAL  
2026-XX-XX

Diarienummer  
PVN xxxx-xxxx  
Avtalsnummer xxxxx

Leverantörens egna digitala informationskanaler som med anledning av Avtalets upphörande blir inaktuell, felaktig eller missvisande tas bort eller ändras.

För tjänster som utförts enligt Avtalet under dess löptid gäller Avtalets bestämmelser i tillämpliga delar även efter det att Avtalet upphört att gälla. Därutöver ska, utan hinder av att Avtalet upphör, bestämmelserna om Leverantörens ansvar för avtalsbrott i punkt 10.2 ovan fortsätta att gälla i tillämpliga delar för sådana åtaganden som enligt Avtalet uttryckligen åligger Leverantören även efter det att Avtalet upphört.

## 24 Tillämplig lag och tvister

Avtalet ska tolkas och tillämpas i enlighet med svensk rätt.

För det fall Parterna är oeniga avseende tolkningen och tillämpningen av detta Avtal och/eller omfattningen av de rättigheter och skyldigheter som följer av Avtalet, ska Leverantören fortsatt fullgöra sina skyldigheter enligt Avtalet. Leverantören ska inte under några omständigheter avbryta utförandet av Uppdraget eller säga upp eller hota att säga upp detta Avtal till dess att oenigheten slutligt har avgjorts. Leverantören har inte under några omständigheter rätt att avbryta utförandet av Uppdraget genom hänvisning till ett påstått avtalsbrott från Beställarens sida eller genom hänvisning till ett utestående krav på betalning, om Beställaren i god tro bedömer att kvittningsrätt och/eller rätt att hålla inne betalning föreligger, till dess att oenigheten slutligt har avgjorts.

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

Om Avtalet ingåtts mellan Beställaren och Leverantör som ingår i Region Stockholms förvaltningsorganisation ska dock twist med anledning av Avtalet avgöras av Regionstyrelsen, eller annat behörigt organ, vid Region Stockholm i enlighet med bestämmelserna därom i vid var tid gällande och i laga ordning fastställda reglementen för Regionstyrelsen och övriga nämnder och/eller andra tillämpliga styrdokument inom Region Stockholm.

## 25 Övrigt

### 25.1 Kontaktpersoner

Parterna ska utse varsin kontaktperson med ansvar för Avtalet. När Part byter kontaktperson eller när dennes kontaktuppgifter förändras, ska detta skriftligen meddelas den andra Parten innan sådan ny kontaktuppgift ska börja gälla.

Primärvårdsnämnden  
Hälsa- och sjukvårdsförvaltningen  
Leverantör *ange text*

AVTAL  
2026-XX-XX

Diarienummer  
PVN xxxx-xxxx  
Avtalsnummer xxxxx

Vid tidpunkten för avtalstecknandet ansvarar nedanstående kontaktpersoner för Avtalet.

### **Kontaktperson hos Leverantören**

Namn:

Telefonnummer:

E-postadress:

Adress:

### **Kontaktperson hos Beställaren**

Namn:

Telefonnummer:

E-postadress:

Adress:

## **25.2 Meddelanden**

Samtliga underrättelser eller meddelanden som ska lämnas enligt detta Avtal ska ske skriftligen genom brev, e-postmeddelande, eller personligt överlämnande och ställas till den kontaktperson som angivits i punkt 25.1, eller till annan kontaktperson som Part meddelat enligt punkt 25.1, första stycket.

Samtliga meddelanden som en Part skickar eller lämnar i samband med detta Avtal ska anses ha kommit mottagaren tillhanda enligt följande:

- om skickat med brev, vid det faktiska mottagandet på aktuell adress eller tre (3) Arbetsdagar från avsändandet genom rekommenderad försändelse;
- om översänt via e-post, när mottagaren skriftligen bekräftar mottagande genom ett e-postmeddelande i retur (sådan bekräftelse ska inte oskäligen innehållas eller försenas och ska, till undvikande av tvivel, inte heller ge upphov till krav på bekräftelse av mottagande hos den Part som skickade det ursprungliga e-postmeddelandet); eller
- vid personligt avlämnande, vid tidpunkten för överlämnandet.

## **25.3 Meddelarfrihet**

Meddelarfriheten för anställda i Region Stockholms förvaltningar och bolag regleras i svensk lag. Det är väsentligt för Beställaren att anställda hos externa vårdgivare vid utförande av vårdtjänster enligt avtal som ingåtts med Region Stockholm omfattas av liknande meddelarfrihet.

Primärvårdsnämnden  
Hälso- och sjukvårdsförvaltningen  
Leverantör *ange text*

AVTAL  
2026-XX-XX

Diarienummer  
PVN *xxxx-xxxx*  
Avtalsnummer *xxxxx*

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, teveprogram eller andra upptagningar. Förbindelsen gäller inte sådana meddelanden som avser företagshemligheter eller omfattas av tystnadsplikt för Leverantörens anställda utanför det område som Avtalet omfattar och inte heller i vidare mån än vad som omfattas av meddelarfrihet för offentligt anställda enligt Offentlighets- och sekretesslag (2009:400).

#### **25.4 Allmänhetens insyn**

Allmänheten ska ges möjlighet till insyn i den hälso- och sjukvårdsverksamhet som Leverantören bedriver inom ramen för Uppdraget. Leverantören ska därför, utan oskäligt dröjsmål och utan kostnad, på begäran av Beställaren lämna den information rörande hälso- och sjukvårdsverksamhet som Leverantören bedriver inom ramen för Uppdraget som Beställaren begär. Beställaren ska i sin begäran precisera vilken information som efterfrågas. Informationen ska lämnas skriftligen. Leverantören är inte skyldig att lämna information i de fall utlämnandet inte kan ske utan betydligt merarbete för Leverantören, om utlämnandet strider mot lag eller annan författning eller om det på annat sätt eller av andra skäl måste anses oskäligt att kräva att informationen utlämnas.

#### **25.5 Avstående av rättighet**

Om inte annat uttryckligen framgår av detta Avtal ska Parts underlåtenhet eller dröjsmål vad gäller utövandet av sina rättigheter eller vidtagandet av åtgärder enligt detta Avtal inte anses utgöra ett avstående från rättigheterna eller åtgärderna.

#### **25.6 Överlåtelse av Avtalet**

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

#### **25.7 Bestämmelses ogiltighet**

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

#### **25.8 Mervärdesskatt (moms)**

Det är Parternas gemensamma uppfattning att Uppdraget i sin helhet utgör sådan sjukvård som undantas från momsplikt enligt 10 kap. 6 § Mervärdesskattelag (2023:200)(ML). I enlighet med denna bedömning utgår ingen moms på ersättningen för Uppdraget. För det fall behörig domstol genom lagakraftvunnet beslut anser att hela eller delar av Uppdraget inte omfattas av 10 kap. 6 § ML eller

Primärvårdsnämnden  
Hälsa- och sjukvårdsförvaltningen  
Leverantör *ange text*

AVTAL  
2026-XX-XX

Diarienummer  
PVN xxxx-xxxx  
Avtalsnummer xxxxx

annan relevant undantagsbestämmelse i ML, har Leverantören rätt till moms på ersättning som är hänförlig till de delar av Uppdraget som av domstol bedömts som momspliktiga i enlighet med vad som anges i punkt 6.3 i Bilaga 3, *Ersättningsvillkor*. Vad som här har sagts ska äga tillämpning på ersättningar som utgått från Driftstart.

Se vidare punkt 6 i Bilaga 3, *Ersättningsvillkor*.

---

Primärvårdsnämnden  
Hälsa- och sjukvårdsförvaltningen  
Leverantör *ange text*

AVTAL  
2026-XX-XX

Diarienummer  
PVN *xxxx-xxxx*  
Avtalsnummer *xxxxx*

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

Ort och datum

Ort och datum

---

Region Stockholm genom  
Primärvårdsnämnden

---

[Här anges Leverantörens fullständiga  
namn]

---

Namnteckning

---

Namnteckning

---

Namnförtydligande

---

Namnförtydligande

---

Befattning

---

Befattning



BILAGA 1

# Uppdrags- beskrivning

## Innehåll

1	Beskrivning av Uppdraget och dess omfattning .....	3
1.1	Övergripande beskrivning av Vårdvalets omfattning .....	3
1.2	Uppdraget .....	4
1.3	Avgränsningar .....	9
1.4	Krav gällande remiss eller vårdbegäran .....	10
1.5	Målgrupp .....	10
1.6	Områdesansvar .....	12
2	Krav på Uppdraget och dess utförande .....	12
2.1	Övergripande krav .....	12
2.2	Utrustning och krav på lokaler .....	13
2.3	Vårdplanering, remisshantering och samverkan .....	14
2.4	Tillgänglighet .....	17
2.5	Krav på bemanning och personella resurser .....	19
2.6	Hälsofrämjande och förebyggande hälso- och sjukvårdsåtgärder .....	23
2.7	Rehabilitering och försäkringsmedicin .....	24
2.8	Vårdhygien .....	24
2.9	Smittskydd .....	25
2.10	Hjälpmiddel, förbrukningsmaterial och näringsprodukter .....	25
2.11	Kontakter med läkemedelsföretag och medicintekniska företag .....	25
2.12	Hantering av patientjournaler .....	25
2.13	Sjukresor och sittande persontransporter .....	26
2.14	Tolk .....	26
3	Rapporteringskrav .....	26
3.1	Rapportering till kvalitetsregister .....	26
3.2	Rapportering av vårdkontakter och andra aktiviteter .....	27
3.3	Underlag för prognostisering av framtida kompetensbehov .....	28
3.4	Leverantörens ansvar för rapportering .....	28
4	Digitala förmågor .....	28
4.1	Allmänt om kraven på digitala förmågor .....	29
4.2	Krav på digitala förmågor för en digifysisk hälso- och sjukvård .....	30
4.3	Krav på digitala förmågor för styrning och stöd av hälso- och sjukvårdens kärnverksamhet .....	30
4.4	Anslutning till SLLnet .....	31
5	Tillhandahållande av utbildnings-insatser och utbildningsplatser .....	32
5.1	Utbildningsplatser för verksamhetsintegrerat lärande (VIL) .....	32
5.2	Allmänna krav avseende Leverantörens utförande av utbildningsinsatser .....	33
6	Krav avseende forskning, utveckling och innovation .....	33
6.1	Krav på deltagande i forsknings- och utvecklingsarbete .....	33
6.2	Innovation .....	35

## **1 Beskrivning av Uppdraget och dess omfattning**

### **1.1 Övergripande beskrivning av Vårdvalets omfattning**

Det övergripande målet för primärvården i Region Stockholm är: ”En tillgänglig och nära vård för en jämlik och förbättrad hälsa hos invånarna”. Rehabilitering i primärvården utgör en väsentlig del av primärvårdens insatser till invånarna.

Rehabilitering innebär planerade, samordnade och tidsbegränsade insatser efter skada eller sjukdom, utifrån en individuell behovsbedömning och syftar till att förbättra en persons funktionsförmåga, aktivitetsförmåga och delaktighet.

Uppdraget omfattar akuta och planerade rehabiliteringsinsatser i öppenvård i den egna bostaden, på mottagning och digitalt. Leverantören ska i första hand tillgodose behovet av hembesök och hemrehabilitering för patienter som vårdats inom slutenvården och prioritera insatser som föregåtts av annan medicinsk behandling.

De hälso- och sjukvårdstjänster som omfattas av Vårdvalet är uppdelade i ett Basuppdrag och sex Valbara Uppdrag.

Basuppdraget är obligatoriskt och ingår, om inte annat uttryckligen anges nedan i denna bilaga, alltid i sin helhet i Uppdraget.

Därutöver kan Leverantören, i samband med sin ansökan om att erhålla Basuppdrag eller senare under avtalsperioden, ansöka om att erhålla Valbara Uppdrag. Om Leverantörens ansökan om att erhålla ett Valbart Uppdrag godkänns av Beställaren kommer det Valbara Uppdraget därefter att omfattas av Uppdraget, och detta Avtal, till dess att det Valbara Uppdraget upphör. Ett Valbart Uppdrag kan upphöra genom uppsägning av Avtalet i dess helhet eller genom uppsägning av den del av Avtalet som avser det Valbara Uppdraget (se bestämmelserna om uppsägning av Avtalet i punkterna 6 och 22 i Huvuddokumentet).

Primärvårdsnämnden  
Hälso- och sjukvårdsförvaltningen  
Leverantör Ange text

AVTAL  
2026-xx-xx

PVN XXXX-XXXX  
Avtalsnummer XXXX

## 1.2 Uppdraget

Vårdvalet omfattas av ett Basuppdrag med arbetsterapeut, fysioterapeut och dietist. I verksamheten ska finnas två hemrehabteam för det prioriterade uppdraget hembesök och hemrehabilitering. Verksamheten har ett områdesansvar för hemrehabilitering i den stadsdel/kommun där mottagningen är lokaliserad, med möjlighet att avtala om hemrehabuppdrag i angränsande områden. Det finns möjlighet att bedriva basuppdrag på närliggande vårdcentral och inom godkända områden för närmottagning.

De Valbara uppdragen inom basuppdraget är:

Kiropraktik, Naprapati, Specialiserad fysioterapi, Behandling av lymfödem, Behandling i bassäng.

Där utöver finns det valbara uppdraget Neuroteam. Målgruppen för det valbara uppdraget Neuroteam är patienter med ny- och återinsjuknade i stroke/TIA samt patienter med annan förvärvad hjärnskada eller neurologisk sjukdom. I uppdraget ska finnas arbetsterapeut, fysioterapeut, logoped och kurator. Det finns möjlighet att bedriva uppdraget för neuroteam i annan stadsdel/ kommun än där mottagningen är lokaliserad.

Syftet med insatserna i uppdragen är att förbättra patientens aktivitets- och funktions-förmåga med målsättningen att återvinna eller bibehålla bästa möjliga funktion och ge tidiga insatser vid försämring av funktionstillstånd, samt skapa goda villkor för ett självständigt liv med aktivt deltagande i samhällslivet. Leverantören ska arbeta utifrån ett hälsofrämjande och sjukdomsförebyggande perspektiv. Insatserna ska utgå från medicinska bedömningar, prioriteringar samt nationella riktlinjer.

### 1.2.1 Allmänt om Uppdraget

Uppdraget omfattar det Basuppdrag och för det fall Leverantören har ansökt om och godkänts för Valbart Uppdrag, det eller de Valbara Uppdrag som Leverantören vid var tid innehar.

Bedömningen av om en vårdsökande ska omhändertas inom ramen för Uppdraget eller hänvisas till annan vårdform/annan vårdgivare ska göras i enlighet med Region Stockholms vid var till gällande hänvisningsstöd som nås via Vårdgivarguiden. Leverantören ska, med tillämpning av Region Stockholms vid var tid gällande hänvisningsstöd, hänvisa vårdsökande som inte ska omhändertas inom Uppdraget till rätt vårdform.

Leverantören ska i första hand tillgodose behovet av hembesök och hemrehabilitering för patienter som vårdats vid akutsjukhus, geriatrisk klinik eller specialiserad sluten rehabiliteringsklinik uppfylls och prioritera

Primärvårdsnämnden  
Hälsa- och sjukvårdsförvaltningen  
Leverantör Ange text

AVTAL  
2026-xx-xx

PVN XXXX-XXXX  
Avtalsnummer XXXX

insatser som föregåtts av annan medicinsk behandling, för att främja en samordnad vårdkedja. Patienter som kommer direkt från slutenvården ska prioriteras.

Leverantören ska:

- undersöka, bedöma, diagnostisera, behandla, informera om egenvård, följa upp och utvärdera insatser.
- upprätta och följa upp individuell rehabiliteringsplan i nära dialog med patienten och vid behov med närstående.
- vid behov sammankalla eller medverka vid kallelse till samordning av individuell plan, och i förekommande fall upprätta samordnad individuell plan, SIP, se Vårdgivarguiden.
- medverka i teambesök med patient på annan vårdenhet vid behov av samordning av rehabiliteringsplan för patient som får insatser inom uppdraget.
- initiera och medverka till ansökan om bostadsanpassningsbidrag för enskilda patienter.
- informera och vägleda närstående och vårdare i ett rehabiliterande förhållningssätt kring den enskilde patienten.
- erbjuda digitala vårdtjänster och distanskontakter i form av videobesök, skriftlig distanskontakt (synkron och asynkron chatt) samt besök via telefon. Även internetförmedlat stöd och behandling genom modulbaserat program kan erbjudas. Vård som tillhandahålls digitalt ska även tillhandahållas fysiskt på mottagningen.
- utföra skade- och sjukdomsförebyggande insatser, exempelvis fallprevention, och främja levnadsvaneförändringar i syfte att uppnå rehabiliteringsmålen och motverka vårdberoende. Insatserna ska vara medicinskt motiverade och pågå längst till dess att behandlingsmålet är uppnått, eller till dess att leverantören bedömer att patienten klarar sin fortsatta träning som egenvård.
- där det är lämpligt använda metoden Fysisk aktivitet på Recept (FaR) som behandlingsalternativ för att förebygga och behandla sjukdom enligt gällande FYSS (Fysisk aktivitet i sjukdomsprevention och behandling), inklusive förskriva FaR.

### **1.2.2 Basuppdrag**

Verksamheten omfattar ett basuppdrag för akuta och planerade rehabiliteringsinsatser i öppenvård i den egna bostaden och på mottagning från arbetsterapeut, dietist och fysioterapeut.

Leverantören ska inom ramen för Basuppdraget:

Primärvårdsnämnden  
Hälsa- och sjukvårdsförvaltningen  
Leverantör Ange text

AVTAL  
2026-xx-xx

PVN XXXX-XXXX  
Avtalsnummer XXXX

- utföra hembesök och rehabiliteringsinsatser i hemmet.
- utföra hemrehabilitering, då patienten bedöms ha bättre möjlighet att uppnå rehabiliteringsmålen genom insats i det ordinära boendet än på mottagningen. Bedömningen ska utföras gemensamt av ett team bestående av flera professioner inom verksamheten. Teamet ska upprätta en plan för rehabiliteringsinsatserna som därefter utförs av en eller flera professioner. Hemrehabiliterande insatser ska utgöra en väsentlig del av verksamhetens uppdrag.
- bedriva mottagningsverksamhet, individuellt och eller i grupp. Gruppverksamhet ska vara definierad och beskrivet enligt anvisningar på Vårdgivarguiden.
- utföra artrosskola och fallpreventiv patientutbildning i grupp enligt gällande riktlinjer.
- medverka i patientutbildning och grupper på vårdcentral, barnmorskemottagning och barn- och ungdomsmedicinska mottagningar.
- tillhandahålla strukturerat omhändertagande av barn och ungdomar med obesitas enligt gällande nationella riktlinjer. Barn och ungdomar som deltar i behandling för obesitas ska ha läkarkontakt vid BUMM eller motsvarande.
- förebygga, utreda, bedöma och behandla samt utvärdera kost- och nutritionsrelaterade medicinska problem, symptom och sjukdomar för enskilda individer enligt nutritionsbehandlingsprocessen. Livsmedelsverkets och Socialstyrelsens vid var tid gällande riktlinjer, föreskrifter och kunskapsstöd ska följas.
- förskriva och ordinera speciallivsmedel och nutritionsprodukter.
- tillgodose regelbundet återkommande insatser för patient med varaktigt nedsatt funktionstillstånd och vid behov erbjuda teambaserade insatser med flera professioner. De teambaserade insatserna omfattar planerade och samordnade åtgärder under en viss bestämd tid och mot ett gemensamt mål.

### **1.2.3 Valbara Uppdrag till basuppdraget**

#### **Valbart Uppdrag 1: Kiropraktik**

Omfattar insatser på mottagning till patienter med smärta och eller funktionsnedsättning i rörelsesystemet.

#### **Valbart Uppdrag 2: Naprapati**

Omfattar insatser på mottagning till patienter med smärta och eller funktionsnedsättning i rörelsesystemet.

#### **Valbart Uppdrag 3: Specialiserad fysioterapi**

Primärvårdsnämnden  
Hälsa- och sjukvårdsförvaltningen  
Leverantör Ange text

AVTAL  
2026-xx-xx

PVN XXXX-XXXX  
Avtalsnummer XXXX

Omfattar fysioterapeutiska rehabiliteringsinsatser förekommande inom basuppdraget samt inom angivna specialiseringsområden i öppenvård.

#### **Valbart Uppdrag 4: Behandling av Lymfödem**

Omfattar patienter med diagnosticerat lymfödem. Insatsen omfattar förskrivning och kompressionsbehandling samt information och träning i användande och egenvård av kompressionshjälpmedel på mottagning och i hemmet. Manuellt lymfdränage ges som tillägg när effekten av kompressionsbehandling inte är tillräcklig. Insatsen omfattar information om tillståndet och vikten av egenvård.

#### **Valbart Uppdrag 5: Behandling i bassäng**

Insatsen omfattar fysioterapeutinsats i bassäng, individuellt eller i grupp. Det valbara uppdraget är ett komplement till mottagningsverksamheten och ska vara belägen i närområdet av denna.

Dessa valbara uppdrag utgör komplement till basuppdraget och ska var för sig inte utgöra större volymer än basuppdraget.

#### **Möjlighet att bedriva basuppdraget avseende hemrehabilitering i annan stadsdel/kommun än där mottagningen är belägen:**

Möjlighet för leverantören att utöver i den stadsdel eller kommun där Leverantörens mottagning är lokaliserad, avtala om ett områdesansvar i angränsande stadsdelar/kommuner, för patienter i behov av hemrehabilitering och enstaka hembesök. Det är ej möjligt att avtala om områden som ej angränsar till område där mottagning är lokaliserad. Undantag kan vid behov godkännas av Beställaren.

#### **Möjlighet att bedriva basuppdraget på annan vårdenheter:**

##### **Mottagningsverksamhet på vårdcentral**

Insatsen omfattar akuta och planerade fysiska individuella och gruppbesök på mottagning som har avtal inom vårdval vårdcentral inklusive deras närmottagningar. Förutsättningen är att insatsen finns att tillgå för patienten även på Leverantörens egen mottagning, där verksamheten i huvudsak ska bedrivas. Syftet är att, utifrån ett patientperspektiv, stärka samverkan mellan närliggande vårdverksamheter och optimera förutsättningarna för effektivt kompetensnyttjande.

Leverantörens rätt att utföra Mottagningsbesök på vårdcentral är under förutsättning att dessa lokaler är belägna inom samma stadsdel/ kommun som mottagningen. Undantag kan vid behov godkännas av Beställaren.

**Möjlighet att bedriva basuppdraget inom godkänt område för närmottagning:**

Syftet med närmottagningar är att öka den geografiska tillgängligheten till fysiska besök för invånare bosatta på ett längre avstånd från en mottagning inom vårdval primärvårdsrehabilitering. För att säkerställa en sammanhållen rehabilitering av patienten, får närmottagningar endast etableras i den kommun eller i närliggande kommun där Leverantörens mottagning (dvs. där Leverantören tillhandahåller Basuppdraget) är belägen inom denna kommun eller närliggande kommun som utpekats för uppdraget, se vid var tid gällande Lista över godkända närmottagningsområden för vårdval Primärvårdsrehabilitering, som finns på Vårdgivarguiden. Uppdraget är i huvudsak att erbjuda mottagningsbesök och hembesök/hemrehabilitering.

Om närmottagningen inte erbjuder samma rehabiliteringsutbud som huvudmottagningen, ska Leverantören se till att patienter i behov av rehabilitering som saknas på närmottagningen, erbjuds rehabilitering på huvudmottagning. Om Leverantören inte redan är godkänd för och bedriver basuppdrag inom godkänt område för Närmottagning men önskar lägga till detta till basuppdraget gäller följande. Ansökan att bedriva Basuppdrag inom godkänt område för Närmottagning, kan bara godkännas för leverantör som har en godkänd huvudmottagning som uppfyller kravet om 1900 individer med fysiska besök per kalender år, under de senaste två åren. Varje huvudmottagning kan omfatta högst (1) en närmottagning. Ansökan ska ske senast fyra (4) månader innan Driftstart för Möjlighet att bedriva Basuppdrag inom område godkänt för närmottagning. Samtliga övriga avtalskrav och avtalsvillkor gäller för de delar av vården som bedrivs på närmottagningen.

**Valbart uppdrag 6: Neuroteam**

Verksamheten ska utgöra en länk i vårdkedjan vid utskrivning från slutenvård. Verksamheten ska främja patientens möjligheter, att i så stor utsträckning som möjligt, utifrån sin förmåga och behov, kunna återta sin tidigare livsroll i familj, arbete, fritid och samhällsliv.

Rehabiliteringen ska fortgå till dess patienten har uppnått en stabil funktionsnivå där annan verksamhet kan tillgodose patientens rehabiliteringsbehov alternativt att patienten själv eller tillsammans med närstående kan utföra sin fortsatta träning som egenvård.

Primärvårdsnämnden  
Hälsa- och sjukvårdsförvaltningen  
Leverantör Ange text

AVTAL  
2026-xx-xx

PVN XXXX-XXXX  
Avtalsnummer XXXX

Leverantören ska inom ramen för Valbart uppdrag Neuroteam:

- utföra hemrehabilitering och vid behov i hemmets närmiljö. Bedömningar ska utföras gemensamt av de professioner som ingår i neuroteamet. Om särskilda skäl föreligger, och då patienten bedöms ha bättre möjlighet att uppnå rehabiliteringsmålen, erbjuda rehabiliteringsinsatser på mottagningen.
- utföra språk-, tal- och kommunikationsutredning.
- utföra ät- och sväljutredning.
- utforma kommunikationskortor och ge stöd och träning till patient och eller närstående att samtala med kommunikationsstöd.
- utföra stödjande samtal till närstående
- utföra gruppverksamhet utifrån målgruppens specifika behov som kräver neuroteamets specifika kompetens. Gruppverksamhet ska vara definierat och beskrivet enligt anvisningar på Vårdgivarguiden, se Vårdgivarguiden.
- efter bedömning av patienter med TIA, vid behov remittera till insatser inom basuppdraget eller till vårdcentral för uppföljning och stöd till livsstilsförändring.
- hänvisa patienter som har behov av neuropsykologisk insats enligt det avtalade uppdraget vid Danderyds sjukhus och Karolinska Universitetssjukhuset Huddinge.
- ge konsultationer inom sin profession gentemot övriga länkar i rehabiliteringsvårdkedjan.
- utföra konsultationsbedömning av patienter boende på särskilt boende för äldre, avseende behov av remittering till planerad specialiserad neurologisk rehabilitering, se Vårdgivarguiden.

**Möjlighet att bedriva valbart uppdrag neuroteam avseende hemrehabilitering i annan stadsdel/kommun än där mottagningen är belägen:**

Möjlighet för leverantören att utöver i den stadsdel eller kommun där Leverantörens mottagning är lokaliserad, avtala om ett områdesansvar avseende hemrehabilitering i angränsande stadsdelar/kommuner, av neuroteamet.

### **1.3 Avgränsningar**

Uppdraget omfattar inte:

- Vård till individer som av kommun beviljats bistånd enligt Socialtjänstlagen (2001:453) för särskilda boendeformer för äldre samt personer som vistas på korttidsplats efter en sjukhusvistelse.

Primärvårdsnämnden  
Hälso- och sjukvårdsförvaltningen  
Leverantör Ange text

AVTAL  
2026-xx-xx

PVN XXXX-XXXX  
Avtalsnummer XXXX

- Vård som kräver akutsjukhusens resurser, kompetens och utrustning.
- Vård som ska utföras inom specialistvård eller inom annat avtalsområde.

Se även Anvisningar för primärvårdsrehabilitering på Vårdgivarguiden

## **1.4 Krav gällande remiss eller vårdbegäran**

Valbara uppdraget Neuroteam

- Remiss krävs för patient med annan förvärvad hjärnskada eller neurologisk sjukdom av hälso- och sjukvårdspersonal från slutenvård eller korttidsboende.
- Remiss krävs för patient med annan förvärvad hjärnskada eller neurologisk sjukdom som vistas i eget boende, av specialistläkare i rehabiliteringsmedicin eller neurologi.

För patienter med stroke och TIA krävs inte remiss.

Se vidare krav avseende remisshantering i punkt 2.3.3.

## **1.5 Målgrupp**

### **1.5.1 Generell målgrupp**

I den generella målgruppen ingår personer folkbokförda i Sverige<sup>1</sup>.

Därutöver ingår:

- Asylsökande m.fl., enligt vid var tid gällande villkor på Vårdgivarguiden, se *Handbok för asylsökande*.
- Vissa utlänningar som vistas i Sverige utan nödvändiga tillstånd, enligt vid var tid gällande villkor på Vårdgivarguiden, se *Handbok för personer utan tillstånd*.
- Kvotflyktingar, enligt vid var tid gällande villkor på Vårdgivarguiden, se *Vård till kvotflyktingar*
- Utländska medborgare och svenska medborgare bosatta utomlands som tillfälligt vistas i Sverige, enligt vid var tid gällande villkor på Vårdgivarguiden, se Turisthandboken
- Andra personer som vistas i regionen och är i akut behov av vård

---

1. När patienter från annan region än Region Stockholm på egen hand söker öppenvård i Region Stockholm ska eventuella remisskrav såväl i hemregionen som i Region Stockholm vara uppfyllda. Patienter från andra regioner i behov av planerad slutenvård ska ha remiss eller betalningsförbindelse från patientens hemregion, se Vårdgivarguiden.

**1.5.2 Specifikt om Uppdragets målgrupp**

- Målgruppen för hemrehabilitering och enstaka hembesök är patienter inom stadsdel och eller kommun som det avtalade Uppdraget avser.
- För patienter som ej tillhör avtalad stadsdel och eller kommun, och som valt Leverantören, har Leverantören möjlighet att erbjuda såväl hemrehabilitering som enstaka hembesök. För patienter med behov av samordning med andra vård- och omsorgsgivare bör i första hand hänvisning ske till en primärvårdsrehabilitering som har avtalat om hemrehabilitering i denna stadsdel/kommunen.

**1.5.3 Basuppdrag**

- Målgruppen omfattar ej individer som har beslut om bostad med särskild service för barn eller ungdomar (LSS § 9.8) och bostad med särskild service för vuxna (LSS § 9.9) och som har behov av hembesök eller hemrehabilitering samt hjälpmedelsförskrivning i samband med hembesöket som utförs av arbetsterapeut och fysioterapeut.
- Målgruppen omfattar ej individer som har beslut om daglig sysselsättning (LSS § 9.10) som behöver rehabilitering av arbetsterapeut och fysioterapeut på den dagliga verksamheten.
- Uppdragets målgrupp omfattar inte hembesök eller hemrehabilitering för personer som är inskrivna i ASIH.

I övrigt gäller den så kallade normaliseringsprincipen, vilket betyder att målgrupper enligt ovan har rätt att välja leverantör i öppenvård avseende mottagningsbesök i linje med övrig befolkning.

**1.5.4 Valbart uppdrag Neuroteam**

Målgruppen är patienter över 18 år inom stadsdel och eller kommun som det avtalade Uppdraget avser.

Neuroteamets uppdrag omfattar:

- Patienter som är ny- och återinsjuknade i stroke, inklusive transitorisk ischemisk attack (TIA).
- Patienter med annan förvärvad hjärnskada eller neurologisk sjukdom som bedöms vara i behov av neuroteamets specifika kompetens.

Avgränsningar för neuroteamets målgrupp:

- Uppdragets målgrupp omfattar inte personer som är inskrivna i ASIH.

### **1.5.5 Prioritering av patientgrupper**

Leverantören ska i första hand tillgodose att behovet av hembesök och hemrehabilitering för patienter som vårdats vid akutsjukhus, geriatrisk klinik eller specialiserad slutna rehabiliteringsklinik uppfylls.

Leverantören ska prioritera insatser som:

- föregåtts av annan medicinsk behandling, för att främja en samordnad vårdkedja. Patienter som kommer direkt från slutenvården ska prioriteras.
- samordning av individuell plan (SIP) i syfte att främja en god vård och omsorg för personer som behöver insatser från båda huvudmännen enligt Lag (2017:612) om samverkan vid utskrivning från slutna hälso- och sjukvård.
- minskar behov av slutenvård och icke medicinskt motiverade besök på akutsjukhus.
- främjar kvarboendepincipen.
- förhindrar långtidssjukskrivning och främjar deltagande i studier och arbetsliv.
- särskilt beaktar behovet av samverkan i vårdplanering för patienter inskrivna i hemsjukvården.

För patienter med omfattande behov, såsom exempelvis äldre och barn med stora och sammansatta vårdbehov, patienter med omfattande funktionsnedsättningar samt kroniskt sjuka, ska särskilt eftersträvas kontinuitet i vårdkontaktarna och teambaserade insatser med flera professioner. För dessa patientgrupper ska även stöd till närstående prioriteras.

### **1.6 Områdesansvar**

I den stadsdel eller kommun där Leverantörens mottagning är lokaliserad samt i de stadsdelar/kommuner som leverantören avtalat om har leverantören ett områdesansvar för patienter i behov av hemrehabilitering och enstaka hembesök.

## **2 Krav på Uppdraget och dess utförande**

### **2.1 Övergripande krav**

Leverantören ska utföra Uppdraget i enlighet med vetenskap och beprövad erfarenhet. Leverantören ska därvid bland annat beakta och, i den

Primärvårdsnämnden  
Hälsa- och sjukvårdsförvaltningen  
Leverantör Ange text

AVTAL  
2026-xx-xx

PVN XXXX-XXXX  
Avtalsnummer XXXX

utsträckning det är medicinskt motiverat, utföra Uppdraget i enlighet med vid var tid gällande

- för Uppdraget relevanta nationella och regionala vårdprogram som beslutas av den nationella kunskapsstyrningsorganisationen för hälso- och sjukvård och den regionala kunskapsstyrningsorganisationen för hälso- och sjukvård inom Stockholm-Gotland;
- andra för Uppdraget relevanta styrande dokument som beslutas av ovan angivna kunskapsstyrningsorganisationer;
- för Uppdraget relevanta nationella riktlinjer; och,
- i den utsträckning det är tillämpligt och relevant för Uppdraget, den nationella Vårdhandboken.

Leverantören ska vid utförandet av Uppdraget särskilt beakta och följa nedan angivna nationella och regionala vårdprogram:

- Generisk modell för rehabilitering och delar av försäkringsmedicinskt arbete.

Leverantören ska även i övrigt utföra Uppdraget i enlighet med best practice inom det aktuella vårdområdet.

De hälso- och sjukvårdstjänster som omfattas av Uppdraget ska tillhandahållas utifrån den bästa effektiva omhändertagandenivån (BEON-principen) vilket innebär att Leverantören ska styra vårdåtgärder mot den vårdpersonal som kan utföra vårdåtgärden till lägst sammantagen kostnad med bibehållen eller ökad kvalitet.

Den hälso- och sjukvård som tillhandahålls inom Stockholms län och som Region Stockholm, i egenskap av huvudman, ansvarar för ska vara digifysisk vilket innebär att Leverantören ska tillse att sättet som vården tillhandahålls, digitalt eller fysiskt, utgår ifrån det medicinska behovet, patientens önskemål och effektivt resursanvändande.

Leverantören ska tillämpa för Uppdraget relevanta standardiserade vårdförlopp.

## **2.2 Utrustning och krav på lokaler**

Leverantören ansvarar, om inte annat uttryckligen anges nedan, för att tillhandahålla all utrustning som är nödvändig för utförandet av Uppdraget. Leverantören ska därvid bland annat tillhandahålla följande utrustning, och lokaler dock utan begränsning därtill:

- Utrustning för att väga patienter oberoende av funktionsnedsättning.
- Enskilda behandlingsrum, rum för behandling i grupp och väntrum.

## **2.3 Vårdplanering, remisshantering och samverkan**

### **2.3.1 Allmänna krav avseende kontinuitet i vården**

Leverantören ska utse en fast vårdkontakt för patienten om denne begär det, eller om det är nödvändigt för att tillgodose patientens behov av trygghet, kontinuitet, samordning och säkerhet.

Leverantören ska eftersträva kontinuitet i vårdkontaktarna, utifrån patientens individuella förutsättningar. Kontinuitet ska särskilt eftersträvas för äldre med stora och sammansatta vårdbehov, patienter med omfattande funktionsnedsättning, personer med kronisk sjukdom, barn och unga med behov av särskilt stöd, personer med smärtproblematik samt för personer med psykisk ohälsa. För dessa patientgrupper ska även stöd till närstående prioriteras.

All vårdpersonal hos leverantören samt eventuella anlidade underleverantörer som ger vård inom avtalet, ska kunna möta patienten fysiskt och digitalt för kontinuitet och främja en sammanhållen vårdkedja.

### **2.3.2 Vårdplanering**

Leverantören ska säkerställa att patienten vid varje vårdkontakt får ett koordinerat omhändertagande utifrån sina samlade behov och förutsättningar.

Leverantören ska tillse att en individuell rehabiliteringsplan formuleras i samråd med patienten och att rehabiliteringsplanen dokumenteras i patientens journal. Rehabiliteringsplanen är ett levande dokument som ska uppdateras löpande.

### **2.3.3 Remisshantering**

Leverantören ska följa Beställarens vid var tid gällande regler för remisshantering som återfinns på Vårdgivarguiden. Av dessa regler framgår bland annat att remisser alltid ska skickas till leverantör som har avtal med Region Stockholm. Det innebär att remisser från andra vårdgivare inte får ställas ut direkt till av Leverantören anlidade underleverantörer. Med anledning därav ska Leverantören ha rutiner för att säkerställa att av Leverantören anlidade underleverantörer utan dröjsmål

- underrättar Leverantören om underleverantörerna mottar remisser som, i strid med Beställarens regler för remisshantering, har utställts direkt till underleverantörerna; och
- vidarebefordrar sådana remisser till Leverantören.

Leverantören har rätt att vidareremittera/vidarebefordra remisser som inkommer till Leverantören till någon av sina underleverantörer. Remisser från andra vårdgivare ska således alltid gå via Leverantören.

Leverantören ansvarar för att, i samband med remittering till annan vårdgivare, informera patienten om regler för valfrihet och patientens möjlighet att välja vårdgivare.

Beställaren ansvarar för att information om vårdgivare som har avtal med Beställaren kan nå via Vårdgivarguiden - *vårdutbud*.

### **2.3.4 Samverkan**

Sammanhållen vård innebär att patienterna upplever en hög grad av trygghet, kontinuitet och tillgänglighet i den vård som tillhandahålls. För att uppnå detta är det av stor betydelse att enskilda vårdgivare vid tillhandahållande av vårdtjänster tar hänsyn till och beaktar patientens hela vårdbehov och samordnar sina vårdtjänster med andra vård- och omsorgsgivare. Effektiv och ändamålsenlig kommunikation och samverkan med patientens övriga vård- och omsorgskontakter är följaktligen av stor betydelse för att uppnå en sammanhållen vård.

#### **2.3.4.1 Strukturell samverkan**

Med anledning därav ska Leverantören vidta de samverkansåtgärder som framgår nedan.

Leverantören ska delta i den strukturella samverkan med vård- och omsorgsgivare som sker inom ramen för vårdcentralens geografiska samordningsansvar (GSA). Leverantören ska delta i nätverksmöten med vård- och omsorgsgivarna i stadsdelar och/eller kommuner där mottagningen är lokaliserad samt har avtalat områdesansvar för hemrehabilitering och som gäller patientgrupper och processer som rör flera vård- och omsorgsgivare och där samverkan förbättrar för patienterna.

För att möjliggöra deltagande i den strukturella samverkan med vård- och omsorgsgivare som sker inom ramen för vårdcentralernas geografiska samordningsansvar (GSA) samt andra relevanta samverkansmöten i stadsdel och eller kommun, är det ej möjligt att avtala om att bedriva basuppdraget avseende hemrehabilitering i stadsdel och eller kommun som ej angränsar till den stadsdel eller kommun där mottagningen är belägen. Undantag kan vid behov godkännas av Beställaren.

Inom en kommun, eller i Stockholms kommun, stadsdel, med minst fem (5) aktörer inom primärvårdsrehabilitering, specialiserad fysioterapi och vårdcentraler sammantaget kan en samordnande rehabiliteringsfunktion utses av utsedd GSA. Den utsedda samordnande rehabiliteringsfunktionen kan antingen vara representant från vårdval vårdcentral eller vårdval

Primärvårdsnämnden  
Hälsa- och sjukvårdsförvaltningen  
Leverantör Ange text

AVTAL  
2026-xx-xx

PVN XXXX-XXXX  
Avtalsnummer XXXX

primärvårdsrehabilitering. Den samordnande rehabiliteringsfunktionens roll är att stötta utsedd GSA i arbetet med att vidareutveckla och formalisera samverkan och lokala rutiner inom rehabiliteringsområdet. Där det finns en rehabiliteringsfunktion ska denna vara representerad vid möten som GSA kallar till för att ges möjlighet att sprida information om bland annat nya arbetssätt.

Etablerad samverkan med närliggande leverantörer inom vårdval specialiserad fysioterapi och lagreglerade fysioterapeuter (LOF) ska finnas. För patienter i behov av enbart insats av fysioterapeut finns möjlighet till hänvisning till samverkande fysioterapeuter.

Leverantören ska vid behov samverka med Hjälpmedelsverksamheterna för att bidra till ett funktionellt hjälpmedelssortiment.

#### **2.3.4.2 Patientsäkra vårdövergångar**

I syfte att skapa förutsättningar för en sammanhållen vårdkedja för, och kontinuitet i vården av, de patienter som omhändertas inom ramen för Uppdraget ska Leverantören vidta de åtgärder som anges nedan.

När patient övergår från Leverantören till annan vårdgivare ska Leverantören, under förutsättning att erforderligt samtycke erhållits från patienten, informera den vårdgivare som övertar patientansvaret om vilken vård som tillhandahållits av Leverantören.

Leverantören ska även i övrigt samverka med andra vårdgivare, andra huvudmän (kommuner och regioner) och andra organisationer som berörs av eller är eller blir involverade i omhändertagandet av de patienter som Leverantören vårdar inom ramen för Uppdraget. Det innebär att

- Leverantören aktivt ska delta i och vid behov ta initiativ till samordnad vård- och omsorgsplanering.

Processer och rutiner för samverkan med andra vårdgivare, andra huvudmän och organisationer ska dokumenteras i den omfattning som är motiverat utifrån vårdkvalitet och patientsäkerhet, i enlighet med SOSFS 2011:19, Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd om ledningssystem för systematiskt kvalitetsarbete.

#### **2.3.4.3 Samverkansöverenskommelser**

Leverantören ska följa beslut och riktlinjer i för Uppdraget relevanta och vid var tid gällande samverkansöverenskommelser mellan Region Stockholm och andra huvudmän (kommuner och regioner). De för Uppdraget relevanta samverkansöverenskommelserna återfinns på Vårdgivarguiden. Leverantören ska delta i arbetet med att anpassa och

utveckla dessa samverkansöverenskommelser till verksamhetsnära nivå, tillsammans med andra berörda vårdgivare, huvudmän och organisationer.

## **2.4 Tillgänglighet**

Leverantören ska följa de specifika bestämmelserna om vårdgaranti, öppettider och inställelsetider som anges nedan. Leverantören ska i övrigt anpassa väntetider, digitala tjänster, öppettider, lokaler och den information som Leverantören ger till patienterna efter patienternas behov så att en god tillgänglighet till den hälso- och sjukvård som omfattas av Uppdraget uppnås. Leverantören ska därvid särskilt beakta att de hälso- och sjukvårdstjänster som omfattas av Uppdraget ska vara tillgängliga för personer oavsett deras funktions- och/eller aktivitetsförmåga.

### **2.4.1 Vårdgaranti**

Vård som utförs i enlighet med detta Avtal omfattas av de lagstadgade samt de av Region Stockholm beslutade reglerna om vårdgaranti. Leverantören ska tillhandahålla tydlig information till patienter om den vårdgaranti som gäller, i enlighet med den information som finns på Vårdgivarguiden och 1177. Om Leverantören inte kan upprätthålla vårdgarantin ska denne, i samråd med patient, bistå patienten att få kontakt med annan vårdgivare med kortare väntetid. Om väntetider över vårdgarantins gränser uppstår hos Leverantören ska Leverantören snarast informera Beställarens kontaktperson om detta, se punkt 25.1 i Huvuddokumentet, för diskussion om fortsatt hantering.

### **2.4.2 Tider för utförande av Uppdraget m. m.**

- Leverantören ska tillse att det i de lokaler där Uppdraget ska utföras finns en mottagning där de patienter som erhåller hälso- och sjukvård inom ramen för Uppdraget kan tas emot.
- Mottagningen ska vara öppen och hembesök ska kunna ske alla Arbetsdagar.
- Mottagningen ska vara öppen för patientbesök minst 40 timmar per vecka, och alltid mellan klockan 8.00-16.00 på Arbetsdagar.
- Under mottagningens öppettider ska det vara möjligt att nå mottagningen på telefon.
- Vid de tider då Leverantören inte har öppet eller inte kan svara i telefon ska telefonsvarare ge information om mottagningens öppettider samt om att patienten kan vända sig till 1177 på telefon och 1177.se för rådgivning.
- De hälso- och sjukvårdstjänster som omfattas av Uppdraget ska tillhandahållas alla Arbetsdagar mellan klockan 8.00-16.00.

Primärvårdsnämnden  
Hälsa- och sjukvårdsförvaltningen  
Leverantör Ange text

AVTAL  
2026-xx-xx

PVN XXXX-XXXX  
Avtalsnummer XXXX

- Det ska vara möjligt för patient att boka tid vid personligt besök.
- Såväl fysiska som digitala besök ska vara jämnt fördelade över hela året.
- Leverantören ska planera verksamheten så att tillgängligheten inte avsevärt påverkas vid personals frånvaro.

Parterna kan överenskomma om att utöka, reducera eller på annat sätt förändra avtalade öppettider. Sådan överenskommelse ska vara skriftlig för att vara gällande.

#### **2.4.3 Basuppdrag inom område godkänt för Närmottagning**

I det fall huvudmottagningen har öppettider utöver kravställda öppettider ska Leverantören tillse att patienter i behov av rehabilitering kan erbjudas rehabilitering på huvudmottagning under dessa öppettider.

Närmottagningen är en del av Leverantörens verksamhet och ingår i basuppdragets mottagning. Närmottagningen ska vara öppen hela året. Reducerad öppettid under maximalt en (1) kalendermånad under sommaren är dock tillåtet. Vid större avvikelse gällande öppettider ska Leverantören omedelbart informera Beställaren.

#### **2.4.4 Inställelsetider**

##### **2.4.4.1 Basuppdrag**

För patient i behov av hembesök och eller hemrehabilitering, direkt efter avslutat slutenvårdstillfälle, åtar sig Leverantören att snarast påbörja rehabiliteringsinsatserna. Rehabiliteringsinsatserna ska påbörjas senast inom 24 timmar, vardagar, räknat från den dag patient kontaktar mottagningen, remiss kommer till leverantören eller efter överenskommelse med utskrivande klinik eller patient/närstående.

För patient i behov av hembesök och fortsatt rehabiliteringsinsats vid utskrivning från korttidsboende, åtar sig Leverantören att senast inom 48 timmar vardagar, räknat från den dag utskrivande enhet kontaktar eller remiss kommer till mottagningen påbörja insats.

För patient i akut behov av rehabiliteringsinsats åtar sig Leverantören att snarast, dock senast inom tre vardagar räknat från den dag patient kontaktar eller remiss kommer till mottagningen, påbörja rehabiliteringsinsats.

##### **2.4.4.2 Valbart uppdrag Neuroteam**

För patient i behov av hembesök och eller hemrehabilitering i anslutning till slutenvårdstillfället, åtar sig leverantören att snarast, dock senast inom 48 timmar vardagar, räknat från den dag patienten skrivs ut till hemmet

Primärvårdsnämnden  
Hälso- och sjukvårdsförvaltningen  
Leverantör Ange text

AVTAL  
2026-xx-xx

PVN XXXX-XXXX  
Avtalsnummer XXXX

eller remiss kommer till mottagningen, påbörja rehabiliteringsinsats i hemmet. Rehabiliteringsinsatserna ska påbörjas senast inom 48 timmar, vardagar, räknat från den dag patient kontaktar mottagningen, remiss kommer till leverantören eller efter överenskommelse med utskrivande klinik eller patient/närstående.

## **2.5 Krav på bemanning och personella resurser**

### **2.5.1 Allmänna krav på bemanning och personella resurser**

Leverantören ska tillhandahålla personella resurser i den omfattning som krävs för att utföra Uppdraget i enlighet med Avtalet. Leverantören ska tillse att Leverantörens personal, och i förekommande fall personal hos underleverantör som Leverantören anlitar för att utföra Uppdraget, har för Uppdraget adekvat utbildning och kompetens och får den kontinuerliga kompetensutveckling som behövs för att utföra Uppdraget i enlighet med de krav och villkor som framgår av Avtalet. Leverantören ska tillse att Leverantören, och i förekommande fall underleverantör som Leverantören anlitar för att utföra Uppdraget, har ett system för att årligen planera, genomföra och följa upp personalens kontinuerliga kompetensutveckling.

Personal som har kontakt med patienter ska kunna tala, förstå, läsa och skriva svenska.

### **2.5.2 Krav avseende verksamhetschef och medicinskt ledningsansvarig**

Leverantören ska senast vid den tidpunkt som anges i Huvuddokumentet punkt 6.2.2, utse en verksamhetschef som ska ha det övergripande ansvaret för de delar av Leverantörens verksamhet som omfattas av Uppdraget och för att tillgodose patienternas behov av trygghet, kontinuitet, samordning och säkerhet; och

- om verksamhetschefen inte uppfyller de krav som ställs på medicinskt ledningsansvarig, en (1) medicinskt ledningsansvarig, samt
- redovisa namn på och kontaktuppgifter till verksamhetschef och, i förekommande fall, medicinskt ledningsansvarig till Beställaren. Se punkt 6.2.2 i *Huvuddokumentet*.

Leverantören ansvarar för att kraven avseende verksamhetschef och medicinskt ledningsansvarig i punkterna 2.5.2.1 och 2.5.2.2 nedan är uppfyllda senast vid ovan angiven tidpunkt och därefter under hela den resterande delen av avtalsperioden.

Primärvårdsnämnden  
Hälsa- och sjukvårdsförvaltningen  
Leverantör Ange text

AVTAL  
2026-xx-xx

PVN XXXX-XXXX  
Avtalsnummer XXXX

### **2.5.2.1 Särskilda krav avseende verksamhetschef**

Den person som innehar rollen som verksamhetschef ska ha minst två (2) års erfarenhet av att leda hälso- och sjukvårdsverksamhet. Detta krav är uppfyllt om personen har minst två (2) års erfarenhet av att inom hälso- och sjukvårdsverksamhet tjänstgöra som verksamhetschef, enhetschef eller motsvarande.

Verksamhetschefen ska ha adekvat kompetens och tillräckliga kunskaper för att kunna utföra sitt uppdrag. Detta innebär bland annat att verksamhetschefen ska ha adekvat kompetens och tillräckliga kunskaper för att leda Leverantörens systematiska förbättringsarbete i enlighet med Leverantörens ledningssystem för systematiskt kvalitetsarbete. Verksamhetschefen ska vara väl förtrogen med, och insatt i, de lagar, förordningar, föreskrifter, riktlinjer, råd och rekommendationer som gäller för hälso- och sjukvården, både nationellt och regionalt.

Verksamhetschefen innehar en förtroendeställning. Person som, enligt lagakraftvunnen dom, är dömd för brott mot person, förmögenhetsbrott eller annat brott som är ägnat att allvarligt rubba förtroendet för verksamhetschefens förmåga att utföra sitt arbete, Leverantörens förmåga att utföra Uppdraget, patienternas eller allmänhetens förtroende för Leverantörens verksamhet eller för hälso- och sjukvården i allmänhet får inte inneha rollen som verksamhetschef. Person som är föremål för utredning om sådana brott som anges i det föregående får inte, under den tid som utredningen varar, inneha rollen som verksamhetschef hos Leverantören.

### **2.5.2.2 Särskilda krav avseende medicinskt ledningsansvarig**

Den person som ska inneha rollen som medicinskt ledningsansvarig ska vara legitimerad hälso- och sjukvårdspersonal. Personen ska vidare ha minst tre (3) års dokumenterad erfarenhet av klinisk verksamhet inom rehabilitering.

Den medicinskt ledningsansvarige innehar en förtroendeställning. Person som, enligt lagakraftvunnen dom, är dömd för brott mot person eller annat brott som är ägnat att allvarligt rubba förtroendet för den medicinskt ledningsansvariges förmåga att utföra sitt arbete, Leverantörens förmåga att utföra Uppdraget, patienternas eller allmänhetens förtroende för Leverantörens verksamhet eller för hälso- och sjukvården i allmänhet får inte inneha rollen som medicinskt ansvarig. Person som är föremål för utredning om sådana brott som anges i det föregående får inte, under den tid som utredningen varar, inneha rollen som medicinskt ledningsansvarig hos Leverantören.

Primärvårdsnämnden  
Hälso- och sjukvårdsförvaltningen  
Leverantör Ange text

AVTAL  
2026-xx-xx

PVN XXXX-XXXX  
Avtalsnummer XXXX

### **2.5.2.3 *Byte av verksamhetschef eller medicinskt ledningsansvarig***

Leverantören ska skriftligen och minst trettio (30) dagar i förväg informera Beställaren vid byte av verksamhetschef eller medicinskt ledningsansvarig. Av informationen ska framgå namn och personnummer på samt kontaktuppgifter till den person som Leverantören avser att utse till ny verksamhetschef eller medicinskt ledningsansvarig. Leverantören ska till anmälan bifoga utdrag ur belastningsregistret för den person som Leverantören avser att utse till ny verksamhetschef eller medicinskt ledningsansvarig samt intyg i enlighet med punkt 6.2.2 i Huvuddokumentet. Utdrag ur belastningsregister ska inges i obrutet brev från polismyndigheten och får inte vara äldre än tre (3) månader räknat från dagen för inlämnande av detsamma. På Beställarens begäran ska Leverantören lämna ytterligare information om den nya verksamhetschefen/medicinskt ledningsansvariga.

### **2.5.3 *Krav på andra personella resurser***

#### **2.5.3.1 *Basuppdrag***

Leverantören ansvarar för att det senast vid Driftstart och därefter under hela den resterande avtalsperioden bemannas med minst åtta (8) heltidsbefattningar. Bemanningen ska minst omfatta dietist och två (2) team bestående av arbetsterapi och fysioterapi för hemrehabilitering. Bemanningen ska anpassas i enlighet med det prioriterade uppdraget.

#### **2.5.3.2 *Närmottagning***

Leverantören ansvarar för att Närmottagningen senast vid driftstart och därefter under hela den resterande avtalsperioden bemannas med minst sex (6) heltidsbefattningar, med dietist och ett (1) team bestående av arbetsterapi och fysioterapi för hemrehabilitering. Bemanningen ska anpassas i enlighet med det prioriterade uppdraget och de resurser som krävs för mottagningsverksamhet. Närmottagningen får även bemannas med annan kompetens i enlighet med Basuppdrag för primärvårdsrehabilitering. Vid större avvikelse gällande bemanning ska Leverantören omedelbart informera Beställaren.

#### **2.5.3.3 *Kompetenskrav m. m.***

Samtliga delar av Uppdraget ska utföras av legitimerad hälso- och sjukvårdspersonal, med undantag för kuratorer.

Basuppdraget ska ha en volym om minst 1 900 patienter med fysiska besök, per kalenderår, för att upprätthålla kompetensen inom uppdraget. Basuppdrag inom godkänt område för Närmottagning ska ha en volym om

Primärvårdsnämnden  
Hälsa- och sjukvårdsförvaltningen  
Leverantör Ange text

AVTAL  
2026-xx-xx

PVN XXXX-XXXX  
Avtalsnummer XXXX

minst 900 patienter med fysiska besök per kalenderår, för att upprätthålla kompetensen.

All hälso-och sjukvårdspersonal hos leverantören samt hos eventuella anlidade underleverantörer som ger vård inom avtalet, ska kunna möta patienten fysiskt och digitalt.

Minst 50 procent av den totala hälso- och sjukvårdspersonalen på mottagningen ska ha klinisk erfarenhet från öppenvårdsverksamhet inom respektive profession motsvarande minst fyra (4) år.

I verksamheten ska finnas personal vidareutbildad på högskolenivå inom mental hälsa och rörelsesystemet. Vidare bör finnas personal vidareutbildad på högskolenivå inom följande områden: gerontologi och geriatrik, neurologi, smärta och smärtrehabilitering samt primärvård.

I verksamheten bör finnas personal med utbildning på avancerad nivå enligt Högskoleverket. Verksamheter som omfattar mer än tolv heltidsbefattningar per år eller har en volym på minst 2 500 patienter per år, ska ha minst en anställd utbildad på avancerad nivå enligt Högskoleverket.

Nystartade verksamheter med färre än tolv heltidsbefattningar per år ska, inom fyra år, ha minst en anställd utbildad på avancerad nivå enligt Högskoleverket

Det valbara uppdraget behandling av lymfödem ska utföras av arbetsterapeut eller fysioterapeut med adekvat utbildning och klinisk erfarenhet av lymfödembehandling.

Det valbara uppdraget specialiserad fysioterapeut ska utföras av fysioterapeut/-er med av yrkesförbundet Fysioterapeuterna formaliserad specialistkompetens inom följande områden: fysisk aktivitet och idrottsmedicin, hjärt- och kärlsjukdomar, mental hälsa, neurologi, obstetrik-gynekologi-urologi, onkologi, ortopedi, ortopedisk manuell terapi, pediatrik, primärvård, respiration, reumatologi, smärta och smärtrehabilitering, äldres hälsa.

Det valbara uppdraget neuroteam ska utföras av arbetsterapeut, logoped och fysioterapeut samt kurator.

Arbetsterapeut och fysioterapeut ska vara vidareutbildade inom neurologi på högskolenivå och bör ha utbildning på avancerad nivå enligt Högskoleverket samt ska ha minst ett års klinisk erfarenhet inom neurologisk rehabilitering. Logoped ska vara vidareutbildad inom

Primärvårdsnämnden  
Hälsa- och sjukvårdsförvaltningen  
Leverantör Ange text

AVTAL  
2026-xx-xx

PVN XXXX-XXXX  
Avtalsnummer XXXX

neurologi. Vidare bör logoped och kurator ha två års klinisk erfarenhet från patienter med neurologiska och eller kognitiva funktionshinder. Uppdraget omfattar en volym på minst 80 patienter per år i syfte att upprätthålla kompetensen.

Leverantören ska på Beställarens begäran ge in dokumentation som styrker kravställd kompetens och erfarenhet.

Leverantören ska tillse att all hälso- och sjukvårdspersonal, som för Leverantörens räkning utför hela eller delar av Uppdraget, har kompetens för att uppmärksamma ohälsosamma levnadsvanor hos patienten, och kan ge enkla hälsorelaterade råd till patienten på ett personcentrerat sätt i enlighet med Nationellt vårdprogram vid ohälsosamma levnadsvanor – prevention och behandling.

#### **2.5.4 Särskilda bestämmelser om personer som uppbär ersättning enligt lag om läkarvårdsersättning och lag om ersättning för fysioterapi**

Leverantören ska tillse att ingen hälso- och sjukvårdspersonal som för Leverantörens räkning är involverade i utförandet av Uppdraget, oavsett om dessa är anställda eller anlitade av Leverantören eller av underleverantör som Leverantören anlitar för att utföra delar av Uppdraget, uppbär ersättning enligt lag (1993:1651) om läkarvårdsersättning (LOL) eller lag (1993:1652) om ersättning för fysioterapi (LOF) under samma kalenderår som de för Leverantörens räkning är involverade i utförandet av Uppdraget.

#### **2.5.5 Avstående från verkan i vårdval Specialiserad fysioterapi**

Specialiserad fysioterapeut som verkar inom uppdraget kan ej samtidigt verka inom vårdval Specialiserad fysioterapi.

## **2.6 Hälsosfrämjande och förebyggande hälso- och sjukvårdsåtgärder**

Leverantören ska tillse att patienten erbjuds åtgärd i enlighet med Nationellt vårdprogram vid ohälsosamma levnadsvanor – prevention och behandling. Därutöver ska all personal uppmärksamma ohälsosamma levnadsvanor och ge enkla råd till patienten på ett personcentrerat sätt i enlighet med Nationellt vårdprogram vid ohälsosamma levnadsvanor – prevention och behandling.

Leverantören ska vid behov genomföra rådgivande samtal avseende ohälsosamma matvanor och otillräcklig fysisk aktivitet.

Primärvårdsnämnden  
Hälsa- och sjukvårdsförvaltningen  
Leverantör Ange text

AVTAL  
2026-xx-xx

PVN XXXX-XXXX  
Avtalsnummer XXXX

Leverantören ska ha en tydlig, etablerad och dokumenterad rutin för att hänvisa till relevant hälso- och sjukvårdsinstans eller annan aktör, vid behov av rådgivande samtal avseende tobaksbruk och riskbruk av alkohol.

Leverantören ska vid behov genomföra kvalificerade rådgivande samtal avseende ohälsosamma matvanor, otillräcklig fysisk aktivitet.

## **2.7 Rehabilitering och försäkringsmedicin**

Leverantören ska genomföra en kvalificerad bedömning av patientens rehabiliteringsbehov och därtill göra försäkringsmedicinska bedömningar och ställningstaganden. Vid behov ska intyg och utlåtanden utfärdas. Om behov av individuell rehabiliteringsplan finns, ska en sådan upprättas.

De försäkringsmedicinska åtgärderna ska vara en integrerad del av hälso- och sjukvården och hanteras med systematik, kvalitet och professionalitet. Leverantören ska följa regional Riktlinje för kvalitet och patientsäkerhet i det försäkringsmedicinska arbetet enligt Region Stockholms ledningssystem, se Vårdgivarguiden.

## **2.8 Vårdhygien**

Leverantören ska tillse att samtliga för Uppdraget tillämpliga vårdhygieniska krav som följer var tids gällande lagar, förordningar och myndighetsföreskrifter är uppfyllda. Leverantören ska vidta de åtgärder som är nödvändiga för att hålla en god hygienisk standard enligt Socialstyrelsens definition. För att uppfylla tillämpliga vårdhygieniska krav i befintliga författningar tillämpas *Vägledning för vårdhygieniskt arbete*, Kunskapsstyrning hälso- och sjukvård.

Leverantören ska säkerställa att de lokaler där Uppdraget ska utföras är utformade, utrustade och inredda i enlighet med - Bygghälsa och Vårdhygien, Vårdhygieniska aspekter vid ny- och ombyggnation samt renovering av vårdlokaler, Svensk Förening för Vårdhygien, Vårdgivarguiden.

Leverantören ska säkerställa att arbetet mot vårdrelaterade infektioner bedrivs utifrån Region Stockholms *Handlingsprogram för att minska vårdrelaterade infektioner i hälso- och sjukvården*, se Vårdgivarguiden.

Leverantören ska vidare uppfylla samtliga krav som framgår av Bilaga 5, *Krav för god hygienisk standard, rehabilitering i öppenvård*.

Primärvårdsnämnden  
Hälsa- och sjukvårdsförvaltningen  
Leverantör Ange text

AVTAL  
2026-xx-xx

PVN XXXX-XXXX  
Avtalsnummer XXXX

## **2.9 Smittskydd**

Leverantören ska vid utförandet av Uppdraget ha ändamålsenliga rutiner för att uppmärksamma förekomsten av smittsamma sjukdomar och vidta de åtgärder som skäligen kan krävas ur smittskyddssynpunkt.

## **2.10 Hjälpmedel, förbrukningsmaterial och näringsprodukter**

Leverantören ska efter behovsbedömning förskriva hjälpmedel, förbrukningsmaterial och näringsprodukter enligt Region Stockholms anvisningar, regler och beställningsrutiner på Vårdgivarguiden.

Leverantören ska vara väl förtrogen med förskrivningsprocessen och aktuellt hjälpmedelsutbud samt följa upp förskrivna hjälpmedel och även i övrigt fullfölja sitt förskrivaransvar.

Leverantören ska vid behov utfärda egenvårdsbeslut för Fritt Val-rekvisition (se Vårdgivarguiden).

Leverantören ska tillse att personal som förskriver hjälpmedel, förbrukningsmaterial och/eller näringsprodukter inom ramen för Uppdraget har genomgått Socialstyrelsens webbutbildning i förskrivningsprocessen.

Leverantören ska tillhandahålla utrymme för utlämning och återtagning av enklare hjälpmedel, exempelvis rollatorer och duschpallar.

## **2.11 Kontakter med läkemedelsföretag och medicintekniska företag**

Leverantören ska vid alla kontakter och all samverkan med läkemedelsföretag och medicintekniska företag följa *Samverkansregler för vård och industri* som återfinns på Sveriges Kommuner och Regioners (SKRs) hemsida.

## **2.12 Hantering av patientjournaler**

Leverantören ska upprätta, hantera och bevara patientjournaler enligt vid var tid gällande lagar, förordningar och myndighetsföreskrifter oavsett vilka media de lagras på.

### **2.12.1 Sammanhållen journalföring**

Leverantören ska ingå i nationellt sammanhållen journalföring i den utsträckning som behövs för Uppdragets utförande.

Primärvårdsnämnden  
Hälsa- och sjukvårdsförvaltningen  
Leverantör Ange text

AVTAL  
2026-xx-xx

PVN XXXX-XXXX  
Avtalsnummer XXXX

### **2.12.2 Utlämnande av journalkopia**

Vid utlämnande av kopior av patientjournal till patient får Leverantören ta ut avgift högst motsvarande den avgift som gäller vid Beställarens utlämnande av kopior av allmän handling, se Vårdgivarguiden – *journalkopior*.

Leverantören ska, om det är möjligt med hänsyn till vid var tid gällande lagstiftning om sekretess och tystnadsplikt, utlämna kopia av patientjournal till annan vårdgivare som tillhandahåller hälso- och sjukvård till patienten. Leverantören äger inte rätt att ta ut någon ersättning för detta. Leverantören ansvarar för att dokumentation upprättas vid överföring av patientjournal så att journal kan följas.

### **2.13 Sjukresor och sittande persontransporter**

Leverantören ska vid behov hantera sjukresor och sittande persontransporter för patienter som omfattas av Uppdraget och ska därvid följa Region Stockholms vid var tid gällande *Regelverk för sjukresor och sittande persontransporter och Sjukresehandbok för vårdgivare*, som återfinns på Vårdgivarguiden.

### **2.14 Tolk**

Leverantören ska vid behov anlita tolk. Det gäller såväl tolk i talade språk som tolk för personer med dövhet, dövblindhet eller hörselnedsättning. Leverantören ska säkerställa att minderåriga eller närstående inte används som tolk eller som alternativ till tolk.

Om Beställaren enligt bestämmelserna i Bilaga 3, *Ersättningsvillkor*, helt eller delvis, åtar sig kostnadsansvar för tolktjänster ska Leverantören anskaffa/avropa sådana tolktjänster från av Beställaren anvisat/anvisade avtal, se Vårdgivarguiden - *tolktjänster*.

Samtliga tolkbeställningar ska genomföras i enlighet med de rutiner som anges på Vårdgivarguiden. Leverantören ska ha rutiner för att boka och avboka tolktjänster i tolkportalen, samt rapportera avvikelser till tolkportalen, som finns på Vårdgivarguiden.

## **3 Rapporteringskrav**

### **3.1 Rapportering till kvalitetsregister**

Leverantören ska rapportera till och använda resultaten från nedan angivna, för Uppdraget relevanta, nationella kvalitetsregister och, i

Primärvårdsnämnden  
Hälsa- och sjukvårdsförvaltningen  
Leverantör Ange text

AVTAL  
2026-xx-xx

PVN XXXX-XXXX  
Avtalsnummer XXXX

tillämpliga fall, andra kvalitetsregister som anges nedan som stöd för systematiskt kvalitets- och förbättringsarbete.

- Svenska Artrosregistret
- Primärvårdskvalitet

Beställaren har rätt att inhämta uppgifter direkt från kvalitetsregistren. Leverantören ska på förfrågan från Beställaren tillhandahålla resultaten.

Om det under avtalsperioden tillkommer nya, för Uppdraget relevanta, kvalitetsregister har Beställaren rätt att kräva att Leverantören även ska rapportera till och använda resultaten från, dessa nya kvalitetsregister.

### **3.2 Rapportering av vårdkontakter och andra aktiviteter**

#### **3.2.1 Allmänna bestämmelser om rapportering av vårdkontakter och andra aktiviteter**

Leverantören ska rapportera vårdkontakter och andra aktiviteter och, i förekommande fall, tillse att av Leverantören anlitade underleverantörer rapporterar vårdkontakter och andra aktiviteter enligt vid var tid gällande lagar, förordningar och föreskrifter, enligt Region Stockholms, vid var tid gällande, *Regelverk för rapportering av vårdkontakter och andra aktiviteter* samt i övrigt i enlighet med Beställarens anvisningar.

Uppgifterna ska rapporteras till Beställaren som därefter ansvarar för att vidarebefordra av Leverantören inrapporterade uppgifter om vårdkontakter till de myndigheter som uppgifterna enligt vid var tid gällande lagar, förordningar och föreskrifter ska rapporteras till.

Om Leverantören anlitar underleverantör för att, helt eller delvis, utföra de hälso- och sjukvårdstjänster som omfattas av Uppdraget gäller följande avseende rapportering av vårdkontakter och andra aktiviteter.

1. Om journalföring av den vård som tillhandahålls av underleverantören ska ske hos underleverantören ska Leverantören tillse att underleverantören rapporterar samtliga vårdkontakter och andra aktiviteter som underleverantören haft/utfört inom ramen för Uppdraget direkt till Beställaren.
2. Om journalföring av den vård som tillhandahålls av underleverantören ska ske hos Leverantören ska Leverantören rapportera samtliga vårdkontakter och andra aktiviteter som underleverantören haft/utfört inom ramen för Uppdraget till Beställaren.

De klassifikationer som förvaltas av Socialstyrelsen uppdateras vanligen årsvis. Region Stockholms regelverk samt de koder som återfinns i Region

Primärvårdsnämnden  
Hälsa- och sjukvårdsförvaltningen  
Leverantör Ange text

AVTAL  
2026-xx-xx

PVN XXXX-XXXX  
Avtalsnummer XXXX

Stockholms kodsserver uppdateras löpande efter behov. Information om klassifikationer, regelverk och kodverk finns tillgängligt på Vårdgivarguiden.

Leverantören ansvarar för att hålla sig uppdaterad om vid var tid gällande klassifikationer, regelverk och kodverk.

### **3.2.2 Termer**

Leverantören ska vid rapportering av vårdkontakter använda nationellt fackspråk (NF). Detta innebär att Socialstyrelsens termbank ska tillämpas. Mer information finns på Vårdgivarguiden – *vårdinformatik*.

### **3.2.3 Primär klassificering**

Leverantören ska beskriva och rapportera de hälso- och sjukvårdstjänster som utförs inom ramen för Uppdraget med diagnoskoder och åtgärds-koder, så kallad primär klassificering. För diagnoser gäller internationell statistisk klassifikation av sjukdomar och relaterade hälsoproblem – systematisk förteckning (gällande klassifikation) som förvaltas av Socialstyrelsen. För åtgärder gäller klassifikation av vårdåtgärder (gällande klassifikation) som förvaltas av Socialstyrelsen. För mer information se Vårdgivarguiden - *vårdinformatik*, och Socialstyrelsens hemsida, <https://www.socialstyrelsen.se/utveckla-verksamhet/e-halsa/klassificering-och-koder/>.

## **3.3 Underlag för prognostisering av framtida kompetensbehov**

Leverantören ska rapportera underlag för prognostisering av framtida kompetensbehov i syfte att säkerställa en regiongemensam planering av utbildning och kompetensförsörjning. Rapportering ska ske på det sätt och med de intervaller som Beställaren anger.

## **3.4 Leverantörens ansvar för rapportering**

Leverantören ansvarar för att all data som denne enligt Avtalet rapporterar in till Beställaren och till olika register är korrekta vid varje givet inrapporteringstillfälle.

# **4 Digitala förmågor**

Beställaren har beslutat att digitalisering ska användas som ett strategiskt verktyg för att effektivisera och kvalitetssäkra hälso- och sjukvårdsverksamheten i Region Stockholm, erbjuda bättre samhällsservice

Primärvårdsnämnden  
Hälsa- och sjukvårdsförvaltningen  
Leverantör Ange text

AVTAL  
2026-xx-xx

PVN XXXX-XXXX  
Avtalsnummer XXXX

samt öka patienters/invånarens delaktighet i hälso- och sjukvårdsverksamheten.

Digitala verktyg ska användas för att styra och stödja hälso- och sjukvårdens kärnverksamhet på ett effektivt och säkert sätt. Den vård som tillhandahålls inom Stockholms län och som Region Stockholm, i egenskap av huvudman, ansvarar för ska vara digifysisk. Det innebär att Leverantören ska tillse att sättet som vården tillhandahålls, digitalt eller fysiskt, utgår från det medicinska behovet, patientens önskemål och effektivt resursanvändande.

Kraven i Avtalet innebär att Leverantören behöver ha olika verksamhetsförmågor, till exempel att göra en medicinsk bedömning eller att skriva ut recept. De digitala förmågorna är en specifikation av dessa verksamhetsförmågor som innebär särskilda krav kring digitalisering. Beställaren ställer därför krav på vissa digitala förmågor i utförandet av Uppdraget. Dessa kan fungera både som specificeringar och komplement till krav ställda i andra delar av Avtalet.

#### **4.1 Allmänt om kraven på digitala förmågor**

Leverantören ska ha de digitala förmågor som anges i punkt 4.2 och 4.3. Med digital förmåga avses i detta sammanhang att Leverantören ska ha digital funktionalitet för att utföra de åtgärder som anges i Avtalet. Varje digital förmåga kan innebära att Leverantören ska ha tillgång till ett eller flera olika digitala system och tjänster.

För vissa digitala förmågor anvisar Beställaren specifika digitala system och/eller tjänster som Leverantören ska använda/ansluta sig till. För andra digitala förmågor får valfria system eller tjänster användas, där det i vissa fall finns nationella system och tjänster som tillhandahålls via 1177.

När Leverantören använder andra digitala system eller tjänster än sådana som anvisats av Beställaren ansvarar Leverantören för att de tjänster eller system som Leverantören väljer uppfyller kraven i punkt 11 i Huvuddokumentet (*Informationssäkerhet och IT-miljö*).

Leverantören ansvarar alltid, oavsett vilka tjänster eller system som används, för att all behandling av patientuppgifter och andra personuppgifter som sker i/genom digitala system eller tjänster sker i enlighet med vid var tid gällande och tillämplig dataskyddslagstiftning.

Leverantören ska följa Beställarens vid var tid gällande anvisningar rörande hur kravställda digitala förmågor kan uppfyllas. På Vårdgivarguiden - *digitala förmågor* specificeras för varje digital förmåga hur denna kan uppfyllas av Leverantören.

Primärvårdsnämnden  
Hälsa- och sjukvårdsförvaltningen  
Leverantör Ange text

AVTAL  
2026-xx-xx

PVN XXXX-XXXX  
Avtalsnummer XXXX

Beställaren äger rätt att ändra, lägga till eller ta bort digitala system/tjänster, beskriven funktionalitet, informationsanvändning eller rapportering som ingår i respektive digital förmåga. Beställaren äger också rätt att ändra innehållet i Beställarens instruktioner rörande digitala förmågor. Beställaren ska skriftligen informera Leverantören om planerade ändringar i god tid innan ändringarna träder i kraft så att Leverantören, med beaktande av ändringarnas art och omfattning, ges skälig omställningstid. Information om ändringar ska inte under några omständigheter ges senare än två (2) kalendermånader innan ändringarna träder ikraft. Av informationen ska framgå vilken ändring som ska vidtas och vilket datum ändringen träder i kraft. Ändringar som företas enligt denna bestämmelse omfattas inte av bestämmelserna om ändringar i punkt 18 i Huvuddokumentet.

#### **4.2 Krav på digitala förmågor för en digifysisk hälso- och sjukvård**

Leverantören ska ha nedanstående digitala förmågor för en digifysisk hälso- och sjukvård.

##### **4.2.1 Digitala förmågor för patientmöten genom röst- eller bildöverföring**

- Erbjudna och tillhandahålla patientmöte via telefon
- Erbjudna och tillhandahålla patientmöte via video

##### **4.2.2 Digitala förmågor för textbaserad interaktion med patient**

- Tillhandahålla publik information om sin offentligt finansierade hälso- och sjukvårdsverksamhet
- Hantera inkomna frågor och kontaktönskemål
- Hantera förfrågningar om tidbokning
- Erbjudna möjlighet för patient att se bokad tid
- Erbjudna patienten att läsa journalinformation

#### **4.3 Krav på digitala förmågor för styrning och stöd av hälso- och sjukvårdens kärnverksamhet**

Leverantören ska ha nedanstående digitala förmågor för styrning och stöd av hälso- och sjukvårdens kärnverksamhet.

##### **4.3.1 Digitala förmågor för journalföring och patientinformation**

- Föra journal
- Producera data till nationell sammanhållen journalföring
- Konsumera data från nationellt sammanhållen journalföring

Primärvårdsnämnden  
Hälsa- och sjukvårdsförvaltningen  
Leverantör Ange text

AVTAL  
2026-xx-xx

PVN XXXX-XXXX  
Avtalsnummer XXXX

- Validera patienters folkbokföringsadress
- Hantera högkostnadsskydd och frikort för besök i öppenvården

#### **4.3.2 Digitala förmågor för samverkan**

- Använda Region Stockholms informations- och beslutsstöd för hänvisning och vårdutbud
- Samverka med kommuner
- Administrera utbildningsplatser för studerandes verksamhetsförlagda utbildning

#### **4.3.3 Digitala förmågor för tillgänglighet**

- Boka tolk
- Hantera sjukresor för patienter
- Rapportera prognostiserade väntetider

#### **4.3.4 Digitala förmågor för hjälpmedel**

- Förskriva hjälpmedel (exklusive ortopedtekniska hjälpmedel och kosmetiska proteser)
- Förskriva ortopedtekniska hjälpmedel och/eller kosmetiska proteser

#### **4.3.5 Digitala förmågor för rapportering**

- Rapportera vårdkontakter
- Rapportera aktiviteter som inte är vårdkontakter
- Kontrollera och följa upp status för inrapporterade vårdkontakter

#### **4.3.6 Digitala förmågor för fakturering**

- Fakturera Beställaren för utförd vård
- Granska och kontrollera ersättning för inrapporterad vård

#### **4.3.7 Digitala förmågor för säker infrastruktur**

- Upprätta och förvalta information om sin organisation, enhet, plats och medarbetare
- Identifiera användare på ett säkert sätt
- Ansluta till Region Stockholms gemensamma kommunikationsnät SLLnet

### **4.4 Anslutning till SLLnet**

SLLnet är Region Stockholms gemensamma kommunikationsnät. Alla vårdgivare som har avtal med Region Stockholm har rätt att ha en anslutning till SLLnet, via fast anslutning eller distansanslutning (SAM). Beställaren bekostar denna uppkoppling med en kapacitet och servicenivå som krävs för den rapportering Beställaren ställer krav på. Leverantören bekostar eventuell högre kapacitet som behövs för att klara annan

Primärvårdsnämnden  
Hälsa- och sjukvårdsförvaltningen  
Leverantör Ange text

AVTAL  
2026-xx-xx

PVN XXXX-XXXX  
Avtalsnummer XXXX

funktionalitet i Leverantörens system/tjänster - t.ex. för samordnad journalhantering. Om det inte längre är nödvändigt att vara ansluten till SLLnet för att rapportera information enligt detta Avtal kommer anslutningen till SLLnet att upphöra att vara en kostnadsfri tjänst.

## **5 Tillhandahållande av utbildningsinsatser och utbildningsplatser**

Leverantören ska tillhandahålla utbildningsplatser och utbildningsinsatser enligt vad som anges nedan.

### **5.1 Utbildningsplatser för verksamhetsintegrerat lärande (VIL)**

Leverantören ska på anmodan av Beställaren tillhandahålla utbildningsplatser för verksamhetsintegrerat lärande (VIL) för studerande på utbildningar till de vårdprofessioner som huvudsakligen är verksamma inom Uppdraget. Med studerande avses i detta fall studerande inom gymnasium, yrkeshögskola, universitet och högskola.

Leverantören ska i första hand ta emot vårdstuderande från gymnasie-, yrkeshögskole-, universitets- och högskoleutbildningar inom Stockholms län.

Beställarens ensidiga rätt att kräva att Leverantören tillhandahåller utbildningsplatser för VIL är, för varje sådan vårdprofession som avses i första stycket, begränsad till en omfattning som motsvarar 7 veckor per inom Uppdraget verksam årsarbetare och år. Med "årsarbetare" avses summan av verksam personals sysselsättningsgrader, där 100 % sysselsättningsgrad motsvarar 1,0 årsarbetare och 75 % 0,75 årsarbetare etc. Begreppet "verksam personal" omfattar i detta sammanhang personal som är anställda av Leverantören, personal som är anställda hos av Leverantören anlita underleverantör och annan personal som Leverantören anlitar för utförande av Uppdraget. Parterna kan överenskomma om att Leverantören ska tillhandahålla utbildningsplatser för VIL i större omfattning.

Leverantören ansvarar för att de kliniska utbildningsmiljöerna hos Leverantören uppfyller de kvalitetskrav som anges i Beställarens vid var tid gällande utbildningsdirektiv se Vårdgivarguiden, [Utbildningsdirektiv.pdf](#) | [Vårdgivarguiden](#).

Primärvårdsnämnden  
Hälsa- och sjukvårdsförvaltningen  
Leverantör Ange text

AVTAL  
2026-xx-xx

PVN XXXX-XXXX  
Avtalsnummer XXXX

Leverantören ansvarar vidare för att följa de lärandemål som gäller för respektive utbildning och som framgår av utbildningsprogrammen eller kursplanerna för respektive utbildning. Information om vilka lärandemål som gäller för respektive utbildning kan även erhållas från utbildningsanordnare för respektive utbildning. Utbildningsanordnarna är de lärosäten och skolor som tillhandahåller utbildningarna. Mer information och vägledning kan erhållas från Region Stockholms hälso- och sjukvårdsförvaltning, avdelning utbildning.

Leverantören ansvarar vidare för att av Leverantören anställd eller anlita personal som handleder studenter har för ändamålet adekvat handledarutbildning eller annan likvärdig pedagogisk kompetens. Information om vilka krav som gäller avseende handledarutbildning eller annan pedagogisk kompetens, se Vårdgivarguiden Verksamhetsintegrerat lärande inom vården | Vårdgivarguiden.

Leverantören ska delta i samverkansnätverk för tillgång till personer med pedagogiska funktioner och akademisk kompetens.

Leverantörens rätt till ersättning för tillhandahållande av utbildningsplatser för VIL regleras i Bilaga 3, Ersättningsvillkor.

## **5.2 Allmänna krav avseende Leverantörens utförande av utbildningsinsatser**

Leverantören ska utföra ovan angivna utbildningsinsatser enligt

- de krav och rekommendationer som följer av vid var tid gällande lagar och föreskrifter, däribland av patientsäkerhetsförordningen (2010:1369).
- Beställarens vid var tid gällande utbildningsdirektiv, se Vårdgivarguiden Utbildningsdirektiv.pdf | Vårdgivarguiden; och

Leverantören ska på anmodan medverka i uppföljnings-, utvärderings- och kvalitetssäkringsarbete rörande ovan angivna utbildningsinsatser.

## **6 Krav avseende forskning, utveckling och innovation**

### **6.1 Krav på deltagande i forsknings- och utvecklingsarbete**

Leverantören ska delta i arbete med kunskapsstyrning både regionalt och nationellt och inom ramen för regioners system för kunskapsstyrning.

Primärvårdsnämnden  
Hälsa- och sjukvårdsförvaltningen  
Leverantör Ange text

AVTAL  
2026-xx-xx

PVN XXXX-XXXX  
Avtalsnummer XXXX

Arbetet ska utföras enligt Beställarens instruktioner och kan t. ex bestå i att medverka som ledamot i det regionala programarbetet med regionala programområden, eller i kommittéer och expertgrupper och/eller omfatta utveckling av indikatorer, analys av resultat och förbättringsområden, identifiering av behov av nya kunskapsstöd samt framtagande av kunskapsstöd.

Leverantören ska på anmodan av Beställaren delta i forskning och utveckling genom att medverka i, för de hälso- och sjukvårdstjänster som Uppdraget omfattar, adekvata forskningsprojekt, kliniska prövningar och kvalitetsutvecklingsarbeten/-projekt samt genomförande av innovationsprojekt. Denna medverkan ska ske i enlighet med Beställarens instruktioner och kan till exempel bestå i att tillhandahålla nödvändiga uppgifter från journal och laboratorierapporter samt biträda med kompletterande uppgifter och tjänster.

Leverantören ska, på anmodan av Beställaren, delta i insamling, lagring och tillgängliggörande av prov, provdata och kliniska uppgifter inom ramen för vad som regleras i nationella eller regionala vårdprogram eller på annat sätt överenskommit i regionala eller lokala avtal. Under förutsättning att erforderligt samtycke har inhämtats ska journaluppgifter, biobanksprover, provdata, bilder och liknande data om patienter tillgängliggöras för forskningsprojekt, kliniska prövningar och kvalitetsutveckling samt genomförande av innovationsprojekt.

En forskningsprovsamling (nyinsamlade prov eller befintliga prov som tillgängliggörs för forskning) ska inrättas i en svensk biobank registrerad hos Inspektionen för vård och omsorg enligt biobankslagen (2023:38). Forskningsprovsamlingar kan inrättas i Region Stockholms regionala gemensamma biobank, Stockholms Medicinska Biobank, mot erläggande av ersättning enligt vid var tid gällande prislista som finns på [Biobankstockholm.se](https://www.biobankstockholm.se)

Uppgifter om enskilda prov som sparas enligt bestämmelserna i punkten ovan ska registreras i ett IT-system som uppfyller kraven enligt biobankslagen (2023:38).

Om hantering av forskningsprovsamling är förknippat med kostnader regleras detta genom överenskommelse i varje enskilt fall mellan Leverantören, biobanken och den som begär ut uppgifter eller prover.

Leverantören ska, efter uppvisande av intyg om ansvarsfördelning, medverka till rekrytering av patienter till kliniska studier.

Primärvårdsnämnden  
Hälsa- och sjukvårdsförvaltningen  
Leverantör Ange text

AVTAL  
2026-xx-xx

PVN XXXX-XXXX  
Avtalsnummer XXXX

Om Leverantören avser att genomföra kliniska läkemedelsstudier som har koppling till Uppdraget ska Leverantören senast i samband med ansökan till Läkemedelsverket/etikprövningsnämnd anmäla detta till Region Stockholms läkemedelskommitté samt kontakta Stockholms medicinska biobank. Leverantören ska försäkra sig om att resurser finns för fortsatt eller avslutande behandling efter det att studien upphört.

## 6.2 Innovation

Leverantören ska använda innovation som ett strategiskt verktyg för att utveckla, effektivisera och kvalitetssäkra verksamheten, erbjuda bättre samhällsservice och öka patienters delaktighet, samt för att bli en mer attraktiv arbetsgivare.

Leverantören ska bedriva ett systematiskt, strategiskt, taktiskt och operativt innovationsarbete med syfte att förbättra vårdkvalitet och hälsoutfall på ett kostnadseffektivt sätt utifrån målbilden för framtidens hälso- och sjukvård<sup>2</sup>. Innovationsarbetet ska ske i enlighet med Region Stockholms vid var tid gällande *Policy för innovation och digitalisering samt strategi för innovation* som finns på Vårdgivarguiden.

Det systematiska innovationsarbetet ska integreras med Leverantörens övriga strategi, ledningssystem och årlig verksamhetsplanering.

---

2. De övergripande målen för god vård innebär att, utifrån behov, ge en patientfokuserad vård i rimlig tid som är säker, kunskapsbaserad, ändamålsenlig, jämlik och effektiv och som bidrar till ett förbättrat hälsoläge bland länets invånare. (HSN 0910-1366)

## Förteckning över Basuppdrag, Valbara Uppdrag och lokaler, stadsdelar/kommuner som vid var tid omfattas av Avtalet

I denna förteckning anges de Basuppdrag och Valbara Uppdrag som Uppdraget vid var tid omfattar. I förteckningen anges också de lokaler och stadsdelar/kommuner i vilka Uppdraget vid var tid ska utföras.

Förteckningen innehåller också uppgifter om avslutade Valbara Uppdrag samt samtliga lokaler och stadsdelar/kommuner i vilka Uppdraget har utförts under avtalsperioden. När ett Valbart Uppdrag avslutas redovisas detta under punkt 3.1 nedan (*Förteckning över avslutade Valbara uppdrag*). Motsvarande gäller för lokaler och stadsdelar/kommuner. Uppgifter om lokaler som har använts men som inte längre används för utförande av Uppdraget redovisas under punkt 3.2 nedan (*Förteckning över avslutade lokaler*).

Bilagan uppdateras vid förändringar, t.ex. om Leverantören under avtalsperioden godkänns för ett nytt Valbart Uppdrag och/ eller om Leverantören under avtalsperioden, med stöd av bestämmelserna därom i Huvuddokumentet, byter ut eller lägger till lokaler i vilka Uppdraget ska utföras. Vid förändringar ska en ny bilaga upprättas och undertecknas av Parterna.

### 1 Allmänna uppgifter

Leverantör	
Organisationsnummer	
Mottagningens namn	
Avtalsnummer	

### 2 Uppdragets omfattning

#### 2.1 Basuppdrag

Basuppdrag	Datum för Beställarens godkännandebeslut	
	Datum för Driftsstart	

#### 2.2 Aktuella Valbara Uppdrag

Valbart Uppdrag inom basuppdrag 1: Kiropraktik	Datum för Beställarens godkännandebeslut	
	Datum för Driftsstart	

<b>Valbart Uppdrag inom basuppdrag 2:</b> <b>Naprapati</b>	<b>Datum för Beställarens godkännandebeslut</b>	
	<b>Datum för Driftsstart</b>	

<b>Valbart Uppdrag inom basuppdrag 3:</b> <b>Specialiserad fysioterapi</b>	<b>Datum för Beställarens godkännandebeslut</b>	
	<b>Datum för Driftsstart</b>	

<b>Valbart Uppdrag inom basuppdrag 4:</b> <b>Behandling av lymfödem</b>	<b>Datum för Beställarens godkännandebeslut</b>	
	<b>Datum för Driftsstart</b>	

<b>Valbart Uppdrag inom basuppdraget 5:</b> <b>Behandling i bassäng</b>	<b>Datum för Beställarens godkännandebeslut</b>	
	<b>Datum för Driftsstart</b>	

<b>Valbart Uppdrag 6:</b> <b>Neuroteam</b>	<b>Datum för Beställarens godkännandebeslut</b>	
	<b>Datum för Driftsstart</b>	

### 2.3 Aktuella lokaler och angränsande Stadsdel/kommun för hemrehabilitering

Mottagningens adress	
Stadsdel/kommun	
Datum fr.o.m. vilket lokalerna ska användas för utförande av Uppdraget	

Adress till annan lokal/ Bassäng där delar av Uppdraget ska utföras	
Stadsdel/kommun	
Del av Uppdraget som kan utföras i dessa lokaler	Hela Valbart Uppdrag 5 <ul style="list-style-type: none"> <li>• Behandling i bassäng</li> </ul>
Datum fr.o.m. vilket lokalerna kan användas för utförande av Uppdraget	

Adress till Vårdcentral där delar av Uppdraget kan utföras	
Stadsdel/kommun	
Delar av Uppdraget som kan utföras i dessa lokaler	Följande delar av Basuppdraget: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Enskilda mottagningsbesök</li> <li>• Gruppbesök</li> </ul>
Datum fr.o.m. vilket lokalerna kan användas för utförande av Uppdraget	

Angränsande Stadsdelar/kommuner	
Delar av Uppdraget som ska utföras	Följande delar av Basuppdraget: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Hembesök/Hemrehabilitering</li> </ul>
Datum fr.o.m. vilket utförande av Uppdraget ska ske.	
Adress till Närmottagning där delar av Uppdraget ska utföras	

Kommun och område för godkänt område för närmottagning	
Delar av Uppdraget som ska utföras i dessa lokaler	Följande delar av Basuppdraget: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Mottagningsbesök</li> <li>• Gruppbesök</li> <li>• Hembesök/Hemrehabilitering</li> </ul>
Datum fr.o.m. vilket lokalerna ska användas för utförande av Uppdraget	

Stadsdel-ar/kommun-er	
Delar av Uppdraget som ska utföras	Valbart uppdrag 5 : Neuroteam: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Hembesök/Hemrehabilitering</li> </ul>
Datum fr.o.m. vilket utförande av Uppdraget ska ske.	

### 3 Avslutade Valbara Uppdrag, Lokaler och Stadsdel-ar/kommun-er

#### 3.1 Förteckning över avslutade Valbara Uppdrag efter 1 april 2026

Namn och nummer på Valbart Uppdrag	Datum för Driftsstart	Datum för avslut

#### 3.2 Förteckning över avslutade Lokaler efter 1 april 2026

Adress till de lokaler som inte längre används	Datum fr.o.m. vilket lokalerna började användas	Datum fr. o. m. vilket lokalerna upphör att användas

<b>för utförande av Uppdraget</b>		

### 3.3 Förteckning över avslutade Stadsdel-ar/kommun-er för basuppdrag efter 1 april 2026

<b>Namn på stadsdel/kommun</b>	<b>Datum för Driftsstart</b>	<b>Datum för avslut</b>

### 3.4 Förteckning över avslutade Stadsdel-ar/kommun-er för valbart uppdrag 5: Neuroteam efter 1 april 2026

<b>Namn på stadsdel/kommun</b>	<b>Datum för Driftsstart</b>	<b>Datum för avslut</b>

\*\*\*\*\*

Stockholm 20xx -xx -xx

Ort 20xx -xx- xx

Region Stockholm genom  
Hälsa- och sjukvårdsnämnden

Ange namn på Leverantören

NN

NN

Ange befattning

Ange befattning

## BILAGA 3

# Ersättningsvillkor

## Innehåll

1	Grundläggande förutsättningar för Leverantörens rätt till ersättning .....	3
2	Ersättning för de hälso- och sjukvårdstjänster som omfattas av Uppdraget .....	3
2.1	Produktionsrelaterad ersättning .....	4
2.2	Uppdragsrelaterad ersättning.....	18
2.3	Ersättnings- och volymtak i basuppdraget.....	19
2.4	Patientavgifter .....	21
3	Ersättning för utbildningsinsatser och utbildningsplatser .....	23
3.1	Ersättning för utbildningsplatser för verksamhetsintegrerat lärande (VIL).....	23
4	Kostnadsansvar .....	23
4.1	Leverantörens kostnadsansvar.....	23
4.2	Kostnadsansvar för sjukresor och sittande persontransporter .....	23
4.3	Kostnadsansvar för tolk.....	23
4.4	Kostnadsansvar för hjälpmedel.....	24
4.5	Kostnadsansvar för Region Stockholms gemensamma kommunikationsnät .....	24
5	Fakturering och betalning.....	24
5.1	Fakturering .....	24
5.2	Betalningsvillkor.....	26
6	Mervärdesskatt (moms) .....	26
6.1	Inledning.....	26
6.2	Kompensation för moms .....	26
6.3	Eventuell momsplikt.....	26

## **1 Grundläggande förutsättningar för Leverantörens rätt till ersättning**

Uppdraget som beskrivs i Bilaga 1, *Uppdragsbeskrivning*, utgör grunden för Leverantörens rätt till ersättning enligt Avtalet. Leverantören har således endast rätt till ersättning enligt Avtalet för de åtaganden som omfattas av Uppdraget.

Beställarens utbetalning av ersättning till Leverantören enligt detta Avtal baseras, helt eller delvis, på uppgifter om vårdkontakter och andra aktiviteter som inrapporteras av Leverantören enligt punkt 3.2 i Bilaga 1, *Uppdragsbeskrivning*.

Det åligger Leverantören att visa att av Leverantören rapporterade uppgifter som ligger till grund för den ersättning som Beställaren enligt Avtalet ska betala till Leverantören korrekt återspeglar det arbete som utförts och/eller de åtgärder som vidtagits av Leverantören. Leverantören ansvarar därvid för att den rapportering som ligger till grund för utbetalning av ersättning till Leverantören är fullständig och korrekt. Leverantören ska ha rutiner för att säkerställa detta. Om Leverantören är osäker på hur Beställarens anvisningar för rapportering ska tolkas är det Leverantörens ansvar att i god tid be om Beställarens anvisningar och förtydliganden för att rapporteringen ska vara fullständig och korrekt.

En förutsättning för att Leverantören ska ha rätt till ersättning för inrapporterad vård är att de inrapporterade uppgifter som ligger till grund för Leverantörens fakturering och Beställarens utbetalning av ersättning för Uppdraget överensstämmer med Leverantörens journalanteckning och tidsbokning. Det innebär att om korrekt journalanteckning saknas eller är så bristfällig att det inte är möjligt att utläsa vilken vård som tillhandahållits, eller om korrekt signering av journalanteckning saknas, eller om journalanteckning och tidsbokning inte överensstämmer med inrapporterad vård, har Leverantören inte rätt till ersättning.

## **2 Ersättning för de hälso- och sjukvårdstjänster som omfattas av Uppdraget**

För utförande av de hälso- och sjukvårdstjänster som omfattas av Uppdraget utgår ersättning till Leverantören enligt bestämmelserna nedan i denna punkt 2. Den totala ersättningen för Uppdraget innefattar ersättning

utifrån två olika ersättningsprinciper; produktions-, och uppdragsrelaterad ersättning.

## 2.1 **Produktionsrelaterad ersättning**

Den produktionsrelaterade ersättningen är en ersättning som utgår för av Leverantören inrapporterade och utförda vårdkontakter och andra aktiviteter.

I "Rapporteringsanvisning för Avtal Primärvårdsrehabilitering Stockholm – rapporteringsanvisning gällande underlag för utbetalning av ersättning" som finns på Vårdgivarguiden, specificeras de kombinationer av koder som vid rapportering av vårdkontakter och andra aktiviteter genererar produktionsrelaterad ersättning enligt denna punkt. Till undvikande av missförstånd erinras Leverantören om bestämmelserna om rapportering av vårdkontakter och andra aktiviteter i punkt 3.2 i Bilaga 1, *Uppdragsbeskrivning*. Leverantörens rapporteringsskyldighet är följaktligen inte begränsad till vad som anges i rapporteringsanvisningen utan Leverantören är skyldig att rapportera vårdkontakter och andra aktiviteter i enlighet med vad som anges i punkt 3.2 i Bilaga 1, *Uppdragsbeskrivning*.

Om inte annat uttryckligen anges nedan i denna bilaga eller i de anvisningar och villkor på Vårdgivarguiden som bestämmelserna i denna bilaga hänvisar till faktureras och utbetalas produktionsrelaterad ersättning månadsvis i efterskott.

### 2.1.1 **Produktionsrelaterad ersättning för vård av personer folkbokförda i Sverige**

Beställaren ersätter Leverantören för vård av personer folkbokförda i Sverige, som Leverantören tillhandahåller inom ramen för Uppdraget, med produktionsrelaterad ersättning enligt nedan.

#### 2.1.1.1 **Produktionsrelaterad ersättning för vårdkontakter**

**Tabell 1a: Grundersättning för vårdkontakter inom basuppdraget och de valbara uppdragen Kiropraktik, Naprapati, Specialiserad fysioterapi, Behandling i bassäng, Behandling av lymfödem samt möjlighet att bedriva basuppdraget inom godkänt område för närmottagning kr/besök.**

Beskrivning	Arbetsterapeut	Dietist	Fysioterapeut	Kiropraktor/ Naprapat	Specialiserad fysioterapeut
Enskilt mottagningsbesök <20 min	-	-	-	-	120
Enskilt mottagningsbesök <30 min	170	170	170	170	-
Enskilt mottagningsbesök 20–39 min	-	-	-	-	365
Enskilt mottagningsbesök 30–59 min	550	550	550	550	-
Enskilt mottagningsbesök 40–59 min	-	-	-	-	680
Enskilt mottagningsbesök ≥ 60 min	800	800	700	-	920
Enskilt besök bassäng ≥ 30 min	-	-	620	-	620
Enskilt mottagningsbesök/hembesök, ≥ 30 min behandling av lymfödem	900	-	900	-	900
Enskilt mottagningsbesök/hembesök, ≥ 60 min behandling av lymfödem	1 300	-	1 300	-	1 300
Enskilt mottagningsbesök/hembesök, ≥ 90 min behandling av lymfödem	1 600	-	1 600	-	1 600
Teambesök mottagning 30–59 min	1 100	1 100	1 100	1 100	1 100
Teambesök mottagning ≥ 60 min	1 500	1 500	1 500	1 500	1 500
Gruppbesök mottagning 30–59 min	220	220	220	-	220
Gruppbesök mottagning ≥ 60 min	350	350	350	-	350
Gruppbesök bassäng ≥ 30 min	-	-	450	-	450
Gruppteambesök mottagning ≥ 30 min	440	440	440	-	440
Enskilt hembesök 30–59 min	900	900	900	-	900
Enskilt hembesök ≥ 60 min	1320	1320	1320	-	1320
Teambesök i hemmet 30–59 min	1 800	1 800	1 800	-	1 800
Teambesök i hemmet ≥ 60 min	2 500	2 500	2 500	-	2 500

Enskilt besök annan plats 30–59 min	900	900	900	-	900
Enskilt besök annan plats ≥ 60 min	1 320	1 320	1 320	-	1 320
Enskilt besök chatt eller telefon	75	75	75	75	75
Enskilt besök video <20 min	96	96	96	96	96
Enskilt besök video ≥ 20 min	360	360	360	360	360
Enskilt besök video ≥ 60 min	-	640	-	-	-
Teambesök video ≥ 20 min	720	720	720	720	720
Gruppbesök video 30–59 min	176	176	176	-	176
Gruppbesök video ≥ 60 min	280	280	280	-	280
Gruppteambesök video ≥ 30 min	352	352	352	-	352
Internetförmädlad modulbaserad patientutbildning	550	550	550	-	550
Konferens om patient	150	150	150	150	150

**Tabell 1b: Tilläggsersättning för fysiska vårdkontakter inom basuppdraget och de valbara uppdragen Kiropraktik, Naprapati, Specialiserad fysioterapi, Behandling i bassäng, Behandling av lymfödem samt möjlighet att bedriva basuppdraget inom godkänt område för närmottagning kr/besök.**

Beskrivning	Arbeterapeut	Dietist	Fysioterapeut	Specialiserad fysioterapeut
Omfattande utredning	700	700*	700	700
Omfattande utredning med intyg	1200	-	1200	1200
Avslutad funktions och aktivitetsbedömning i kognitiv utredning	1500	-	1500	1500

Upprättande av Samordnad Individuell Plan (SIP)	1000*	1000*	1000*	1000*
Hembesök till ö utan bro	2500	2500	2500	2500
Omfattande digital konsultation hjälpmedelscentral	360	-	360	360

\* Avser även distanskontakter

**Tabell 2a: Grundersättning för vårdkontakter inom möjlighet att bedriva basuppdraget på annan vårdenhet - mottagningsverksamhet på vårdcentral, kr/besök**

Beskrivning	Arbeterapeut	Dietist	Fysioterapeut	Kiropraktor/ Naprapat	Specialiserad fysioterapeut
Enskilt mottagningsbesök <20 min	-	-	-	-	120
Enskilt mottagningsbesök <30 min	170	170	170	170	-
Enskilt mottagningsbesök 20–39 min	-	-	-	-	365
Enskilt mottagningsbesök 30–59 min	550	550	550	550	-
Enskilt mottagningsbesök 40–59 min	-	-	-	-	680
Enskilt mottagningsbesök ≥ 60 min	800	800	700	-	920
Gruppbesök mottagning 30–59 min	220	220	220	-	220
Gruppbesök mottagning ≥ 60 min	350	350	350	-	350

**Tabell 2b: Tilläggsersättning för fysiska vårdkontakter inom möjlighet att bedriva basuppdraget på annan vårdenhet - mottagningsverksamhet på vårdcentral, kr/besök**

Beskrivning	Arbeterapeut	Dietist	Fysioterapeut	Specialiserad fysioterapeut
Omfattande utredning	700	700	700	700
Omfattande utredning med intyg	1200	-	1200	1200
Avslutad funktions och aktivitets bedömning i kognitiv utredning	1500	-	1500	1500
Upprättande av Samordnad Individuell Plan (SIP)	1000	1000	1000	1000

**Tabell 3a: Grundersättning för vårdkontakter inom valbart uppdrag Neuroteam, kr/besök**

Beskrivning	Alla yrkeskategorier
Teambesök i hemmet, första besök	3 500
Teambesök i hemmet, uppföljande besök	2 500
Teambesök mottagning, första besök	2 337
Teambesök mottagning, uppföljande besök	1 636
Enskilt hembesök	1 200
Enskilt besök på annan plats	1 200
Enskilt mottagningsbesök (ny/åter)	700
Gruppbesök	320
Gruppteambesök	500
Enskilt besök chatt eller telefon	75
Enskilt besök video	560
Teambesök video	1 310

**Tabell 3b: Tilläggsersättning för fysiska vårdkontakter inom valbart uppdrag Neuroteam, kr/besök**

Beskrivning	Arbetsterapeut	Fysioterapeut/ Specialiserad fysioterapeut	Logoped	Kurator
Omfattande utredning	700	700	700	-
Omfattande utredning med intyg	1200	1200	-	-
Avslutad funktions och aktivitetsbedömning i kognitiv utredning	1500	1500	-	-
Upprättande av Samordnad Individuell Plan	1000*	1000*	1000*	1000*
Intensiv afasiträning (per behandlingstillfälle)	-	-	300	-
Hembesök till ö utan bro	2500	2500	2500	2500
Omfattande digital konsultation hjälpmedelscentral	360	360	360	-

\* Avser även distanskontakter

#### **Tilläggsersättning för vårdkontakter när tolk medverkar**

Leverantören har utöver ovanstående ersättning rätt till tilläggsersättning om 300 kr/besök när tolk medverkar vid enskilda besök och teambesök. Tilläggsersättningen gäller för samtliga yrkeskategorier och uppdrag (såväl basuppdrag och valbara uppdrag).

#### **Tilläggsersättning för hembesök i perifert belägna basområden**

Leverantören har utöver ovanstående ersättning rätt till en tilläggsersättning för hembesök i perifert belägna basområden. Patientens folkbokföringsadress ligger till grund för denna tilläggsersättning. Uppgiften om folkbokföringsadress hämtas med automatik utifrån patientens personnummer.

Basområden är de minsta områden som används för geografisk indelning av länet. Ett basområde kan utgöras av ett bostadsområde, ett arbetsplatsområde eller ett "restområde", se [Basområden Stockholms län](#)

([arcgis.com](http://arcgis.com)). Av tabellerna nedan framgår tilläggsersättningen samt vilka basområden som Leverantören får tilläggsersättning för.

**Tabell 4: Tilläggsersättning för hembesök i perifert belägna basområden per områdeskategori och tillhörande basområdeskoder för basuppdraget samt för valbara uppdragen Specialiserad fysioterapi, Behandling av lymfödem samt möjlighet att bedriva basuppdraget inom godkänt område för närmottagning**

	Områdeskategori 1	Områdeskategori 2	Områdeskategori 3
<b>Tilläggs- ersättning</b>	300 kr	500 kr	1 000 kr
<b>Kommun</b>	<b>Basområdeskod</b>	<b>Basområdeskod</b>	<b>Basområdeskod</b>
Botkyrka	5 130 830		
Ekerö	3 250 201 3 250 202	3 250 100	3 240 000
Haninge	5 211 920	5 222 100 5 222 500 5 222 600	5 231 000 5 233 000 5 240 000 5 260 000
Nynäshamn	6 240 510	6 230 000	6 210 610 6 240 530
Sigtuna	3 580 210 3 580 300	3 580 100	
Södertälje	6 381 500	6 392 000	
Upplands Bro	4 020 000 4 060 000 4 050 100 4 050 200 4 050 500		
Vallentuna	4 240 000 4 250 200 4 270 501 4 270 502	4 250 100 4 250 500	
Värmdö		5 620 520 5 620 531 5 620 532	5 630 600 5 640 600 5 650 000

		5 630 510 5 630 400 5 630 521 5 630 522 5 630 523 5 630 524 5 630 200 5 640 100 5 640 200 5 640 510 5 640 520	5 660 000
Österåker			4 440 120 4 440 110 4 440 200

**Tabell 5: Tilläggsersättning för hembesök i perifert belägna basområden per områdeskategori och tillhörande basområdeskod för valbart uppdrag Neuroteam**

	Områdeskategori 1	Områdeskategori 2	Områdeskategori 3
<b>Tilläggs- ersättning</b>	300 kr	500 kr	1 000 kr
<b>Kommun</b>	<b>Basområdeskod</b>	<b>Basområdeskod</b>	<b>Basområdeskod</b>
Botkyrka	5 130 830		
Ekerö	3 250 201 3 250 202 3 230 000	3 250 100	3 240 000
Haninge	5 211 920	5 222 100 5 222 500 5 222 600	5 231 000 5 233 000 5 240 000 5 260 000
Nynäshamn		6 230 000 6 220 510	6 210 610 6 240 530 6 240 510

Sigtuna	3 580 210 3 580 300	3 580 100	
Södertälje	6 381 500	6 392 000	
Upplands Bro	4 010 121 4 010 122 4 010 130 4 010 140 4 010 150 4 010 210 4 010 220 4 010 501 4 010 502 4 010 503 4 070 110 4 070 120 4 070 130 4 070 140 4 070 150 4 070 160 4 070 171 4 070 172 4 070 210 4 070 220 4 070 250	4 060 000 4 020 000 4 050 100 4 050 200 4 050 500	
Vallentuna	4 210 510 4 210 530 4 210 550 4 220 000 4 230 510 4 230 100 4 230 110	4 240 000 4 250 200 4 270 501 4 270 502 4 280 000 4 260 000 4 260 100	4 250 100 4 250 500

	4 210 410 4 210 420 4 210 430 4 210 441 4 210 442 4 210 450	4 260 500 4 270 100 4 270 200	
Värmdö	4 311 441 4 311 443 4 311 444 4 311 460 4 311 610 4 311 620 4 311 650 4 311 661 4 311 730	4 311 820 4 311 810 4 311 830 4 311 900 4 311 662	4 311 721 4 311 723 4 311 722 4 311 730
Österåker		5 620 520 5 620 531 5 620 532 5 630 510 5 630 400 5 630 521 5 630 522 5 630 523 5 630 524 5 630 200 5 640 520 5 640 100 5 640 200 5 640 510	5 630 600 5 640 600 5 650 000 5 660 000

### Tilläggsersättning vid långt avstånd till hjälpmedelscentral

Vid besök på hjälpmedelscentral, när mottagningen är lokaliserad mer än 22 kilometer från tillhörande hjälpmedelscentral (Hjälpmedelscentral för hjälpmedel inom området ADL, decubitus, förflyttning, larm, omgivningskontroll och stimulatorer), utgår tilläggsersättning om 1 320

kr/besök utöver grundersättningen för besök på annan plats enligt tabell 1a och 3a.

Mottagningens adress och tillhörande hjälpmedelscentralers adress ligger till grund för denna tilläggsersättning. Ersättningen gäller både för basuppdraget och valbara uppdragen Specialiserad fysioterapi och Neuroteam samt möjlighet att bedriva basuppdraget inom godkänt område för närmottagning. Lista över mottagningar med mer än 22 kilometer från tillhörande hjälpmedelscentral för vilka extra ersättning utgår finns på vårdval Primärvårdsrehabiliterings sida på Vårdgivarguiden. Listan kan komma att uppdateras vid ny mottagning, flytt av mottagning och flytt av hjälpmedelscentral.

#### **Tilläggsersättning Care Need Index**

För Leverantörer vars mottagnings relativa Care Need Index (CNI) uppgår till 1,0 eller högre, utgår tilläggsersättning enligt tabell 6 nedan, för följande vårdkontakter inom basuppdraget och de valbara uppdragen Kiropraktik, Naprapati och Behandling av lymfödem samt möjlighet att bedriva basuppdraget inom godkänt område för närmottagning:

- Samtliga enskilda mottagningsbesök  $\geq 30$  min
- Samtliga teambesök mottagning  $\geq 30$  min
- Samtliga hembesök och teambesök i hemmet

För det valbara uppdraget Specialiserad fysioterapi utgår tilläggsersättning enligt tabell 6 nedan för följande vårdkontakter:

- Samtliga enskilda mottagningsbesök  $\geq 40$  min
- Samtliga teambesök mottagning  $\geq 30$  min
- Samtliga hembesök och teambesök i hemmet

Ingen ersättning utgår om mottagningens relativa CNI understiger 1,0.

**Tabell 6: Tilläggsersättning för relativt CNI för vissa vårdkontakter**

CNI	Tilläggsersättning, kr/besök
1,000 - 1,199	10
1,200 - 1,799	15
$\geq 1,800$	20

Mottagningens relativa CNI baseras på patienters fysiska vårdkontakter på mottagningen. Den fastställs årligen efter rapport från Statistiska

Primärvårdsnämnden  
Hälsa- och sjukvårdsförvaltningen  
Leverantör Ange text

AVTAL  
2026-XX-XX

PVN XXXX-XXXX  
Avtalsnummer XXXX

centralbyrån per den 31 oktober året innan ersättningen ska utbetalas och publiceras därefter på Vårdgivarguiden.

För nystartade mottagningar som inte finns med i Statistiska centralbyråns CNI-rapport per den 31 oktober beräknas att den nya mottagningens CNI ska vara lika med snittet för övriga mottagningar i aktuell stadsdel eller kommun.

### **Tilläggsersättning för avslutad behandlingsserie inom valbart uppdrag Neuroteam**

Utöver ersättning enligt tabell 3a och 3b utgår ersättning om 7 000 kr efter avslutad behandlingsserie om minst 10 besök/patient.

#### **2.1.1.2 Produktionsrelaterad ersättning för andra aktiviteter**

När Leverantören medverkar i teambesök och gruppteambesök enligt tabell 7 och 8 nedan ska ingen vårdkontakt rapporteras av Leverantören. Vårdkontaktsrapportering sker utifrån ett patientperspektiv och endast den hälso- och sjukvårdspersonal som har vårdansvaret för patienten och kallar patienten till besöket får rapportera besöket som en vårdkontakt.

I Rapporteringsanvisning för Avtal Primärvårdsrehabilitering Stockholm, som finns på Vårdgivarguiden, finns särskild rutin för rapportering och fakturering som gäller i dessa fall. Andra aktiviteter som ersätts i enlighet med tabell 7–8 nedan gäller endast för patienter från Stockholm.

**Tabell 7: Ersättning för andra aktiviteter inom basuppdraget och de valbara uppdragen Kiropraktik, Naprapati, Specialiserad fysioterapi, samt möjlighet att bedriva basuppdraget inom godkänt område för närmottagning, kr/ aktivitet**

Beskrivning*	Arbeterapeut	Dietist	Fysioterapeut	Kiropraktor/ Naprapat	Specialiserad fysioterapeut
Medverkan i gruppteambesök på VC, BUMM och BMM	400	400	400	-	400
Medverkan i gruppteambesök på VC, BUMM och BMM, videobesök	320	320	320	-	320
Medverkan i teambesök vid samordning av samordnad i individuell plan (SIP)	1320	1320	1320	1320	1320

Medverkan i teambesök vid samordning av samordnad i individuell plan (SIP), distansbesök	1056	1056	1056	1056	1056
Medverkan i teambesök vid samordning av rehabiliteringsplan	900	900	900	900	900
Medverkan i teambesök vid samordning av rehabiliteringsplan, videobesök	720	720	720	720	720
Medverkan i teambesök vid patients besök på tonusmottagning	-	-	1320	-	1320

**Tabell 8: Ersättning för andra aktiviteter inom valbart uppdrag Neuroteam, kr/aktivitet**

Beskrivning	Arbeterapeut	Fysioterapeut/ Specialiserad/ fysioterapeut	Logoped	Kurator
Medverkan i teambesök vid samordning av samordnad i individuell plan (SIP)	1200	1200	1200	1200
Medverkan i teambesök vid samordning av samordnad i individuell plan (SIP), videobesök	960	960	960	960
Medverkan i teambesök vid samordning av rehabiliteringsplan	1200	1200	1200	1200
Medverkan i teambesök vid samordning av rehabiliteringsplan, videobesök	960	960	960	960
Medverkan i teambesök vid patients besök på tonusmottagning	-	1 320	-	-

### 2.1.2 Produktionsrelaterad ersättning för vård av personer som inte är folkbokförda i Sverige

**2.1.2.1 Asylsökande, personer som vistas i landet utan nödvändiga tillstånd, kvotflyktingar med flera.**

Beställaren ersätter Leverantören för vård, som Leverantören tillhandahåller inom ramen för Uppdraget, av

- i. asylsökande med flera, enligt vid var tid gällande villkor på Vårdgivarguiden, se Handbok för asylsökande;
- ii. vissa utlänningar som vistas i Sverige utan nödvändiga tillstånd, enligt vid var tid gällande villkor på Vårdgivarguiden, se Handbok för personer utan tillstånd; och
- iii. kvotflyktingar, enligt vid var tid gällande villkor på Vårdgivarguiden, se *Vård till kvotflyktingar*

med samma nivå på den produktionsrelaterade ersättningen som för personer folkbokförda i Sverige, se punkt 2.1.1.

Ersättning enligt tabell 7–8 utgår inte för denna personkategori.

Leverantören ska vara Beställaren behjälplig i frågor som rör ersättning enligt förordning (1996:1357) om statlig ersättning för hälso- och sjukvård till asylsökande och (1990:927) om statlig ersättning för flyktingmottagande med mera. På Beställarens begäran ska Leverantören inkomma med intyg från läkare eller epikris för vårdperioden.

**2.1.2.2 Utländska medborgare och svenska medborgare bosatta utomlands och som vistas tillfälligt i Sverige**

För att en person som är bosatt utomlands och som tillfälligt vistas i Sverige, ska ha rätt till vård i Sverige krävs att patienten innehar giltigt intyg eller annan dokumentation som styrker rätten till vård.

En förutsättning för att Leverantören ska erhålla ersättning för utförd vård av sådana personer är att erforderligt underlag som styrker patientens rätt till vård i Sverige bifogas fakturan. Villkoren varierar beroende på vilket land personen kommer från. Saknas erforderligt intyg eller dokument betalar patienten hela vårdkostnaden själv. Gällande regelverk med information om krav och villkor för vård och ersättning återfinns i *Turisthandboken*, se Vårdgivarguiden.

Vård som Leverantören tillhandahåller inom ramen för Uppdraget till personer som omfattas av punkt 2.1.2.2, ersätts med samma nivå på den produktionsrelaterade ersättningen som för personer folkbokförda i Sverige, se punkt 2.1.1.

Ersättning enligt tabell 7–8 utgår inte för denna personkategori.

## 2.2 Uppdragsrelaterad ersättning

### 2.2.1 Uppdragsrelaterad ersättning basuppdrag

Beställaren ersätter Leverantören för utförande av Uppdraget med en uppdragsrelaterad ersättning enligt tabellen nedan. Den uppdragsrelaterade ersättningen är en kompletterande ersättning för de hälso- och sjukvårdstjänster som omfattas av Uppdraget och för vilka produktionsrelaterad ersättning inte alls, eller endast delvis, utgår. Exempel på tjänster som helt eller delvis täcks av det uppdragsrelaterade ersättningen är strukturell samverkan, individuell samordning för patienter med omfattande behov, lokalt kvalitets- och utvecklingsarbete med mera.

**Tabell 8: Uppdragsrelaterad ersättning basuppdrag**

Uppdragsrelaterad ersättning	Ersättningsnivå
Grundersättning	278 000 kr/år
Tilläggsersättning för stor mottagning	222 400 kr/år (0,8 multiplicerat med grundersättningen)

Den uppdragsrelaterade grundersättningen betalas ut i efterskott med en tolfedel per månad.

Tilläggsersättning för stor mottagning utbetalas utöver den fasta grundersättningen till Leverantörer som under föregående kalenderår uppnått en volym av fysiska besök för minst 5 000 unika individer. Ersättningen betalas ut i efterskott med en tolfedel per månad. Ingen tilläggsersättning utgår för nystartade mottagningar det första kalenderåret. Om Leverantören vid årlig takavstämning enligt punkt 2.3 inte fortsatt uppnår volymkravet för stor mottagning har Beställaren rätt att återkräva tilläggsersättningen för innevarande år.

### 2.2.2 Uppdragsrelaterad ersättning för möjlighet att bedriva basuppdraget inom godkänt område för närmottagning

Beställaren ersätter Leverantörer som godkänts för att bedriva basuppdrag inom godkänt område för närmottagning för utförande av Uppdraget med en uppdragsrelaterad ersättning enligt tabellen nedan.

**Tabell 9: Uppdragsrelaterad ersättning närmottagning**

Uppdragsrelaterad ersättning	Ersättningsnivå
------------------------------	-----------------

Primärvårdsnämnden  
Hälsa- och sjukvårdsförvaltningen  
Leverantör Ange text

AVTAL  
2026-XX-XX

PVN XXXX-XXXX  
Avtalsnummer XXXX

Grundersättning	2 365 000 kr/år
-----------------	-----------------

Den uppdragsrelaterade ersättningen för närmottagning betalas ut i efterskott med en tolfedel per månad.

### **2.3 Ersättnings- och volymtak i basuppdraget**

Takavstämning för utförda besök under kalenderåret sker i efterskott. Avstämningen slutförs senast 30 april året efter det år som takavstämningen avser. Eventuell ersättning, enligt punkt 2.2.1 där mottagning inte fortsatt uppnår volymkrav eller punkt 2.3.2–2.3.4 vid överskridande av respektive tak, ska återbetalas till Beställaren av Leverantören via avdrag på kommande vårdfaktura. Beställaren kommer meddela Leverantören om detta.

Vid annan periodisering sker fakturering efter det att Leverantörens rätt till ersättning har förfallit enligt punkt 5.2 Betalningsvillkor.

Leverantör som tecknat avtal under kalenderåret och vars verksamhet bedrivits kortare tid än sex månader under kalenderåret omfattas inte av detta.

Ersättningstaken omfattar samtliga produktionsrelaterade ersättningar inom ramen för basuppdraget och de valbara uppdragen Kiropraktik, Naprapati, Behandling i bassäng, Behandling av lymfödem samt möjlighet att bedriva basuppdraget inom godkänt område för närmottagning. Det valbara uppdraget Specialiserad fysioterapi ingår inte i ersättningstaket.

Volymtaket omfattar samtliga besök inom ramen för basuppdraget och de valbara uppdragen Kiropraktik, Naprapati, Behandling i bassäng, Behandling av lymfödem samt möjlighet att bedriva basuppdraget inom godkänt område för närmottagning. Det valbara uppdraget Specialiserad fysioterapi ingår inte i volymtaket.

Ersättningstaken och volymtaket omfattar ersättning och besök för patienter folkbokförda i Sverige.

#### **2.3.1 Ersättningskrav inom basuppdraget**

Av den totala ersättningen, under ett kalenderår för basuppdraget och de valbara uppdragen Kiropraktik, Naprapati, Behandling i bassäng, Behandling av lymfödem samt möjlighet att bedriva basuppdraget inom godkänt område för närmottagning ska arbetsterapi och dietetik uppgå till

minst 20 procent. Det valbara uppdraget Specialiserad fysioterapi ingår inte i den totala ersättningen.

Av den totala ersättningen under ett kalenderår för basuppdraget och de valbara uppdragen Kiropraktik, Naprapati, Behandling i bassäng, Behandling av lymfödem samt möjlighet att bedriva basuppdraget inom godkänt område för närmottagning, ska hemrehabilitering och hembesök uppgå till minst 20 procent. Det valbara uppdraget Specialiserad fysioterapi ingår inte i den totala ersättningen.

### **2.3.2 Ersättningstak för valbara uppdragen Kiropraktik och Naprapati**

Av den totala ersättningen under ett kalenderår för basuppdraget och de valbara uppdragen Kiropraktik, Naprapati, Behandling i bassäng, Behandling av lymfödem samt möjlighet att bedriva basuppdraget inom godkänt område för närmottagning, får de valbara uppdragen Kiropraktik och Naprapati tillsammans uppgå till maximalt 20 procent. Det valbara uppdraget Specialiserad fysioterapi ingår inte i beräkning av ersättningstaket. Besök inom valbara uppdragen Kiropraktik och Naprapati som tillsammans överstiger 20 procent ska återbetalas enligt punkt 2.3.

### **2.3.3 Volymtak inom basuppdraget, genomsnittligt antal besök per år**

Om det genomsnittliga antalet besök inom basuppdraget och de valbara uppdragen Kiropraktik, Naprapati, Behandling i bassäng, Behandling av lymfödem samt möjlighet att bedriva basuppdraget inom godkänt område för närmottagning sammanlagt per kalenderår överskrider nedan angiven nivå reduceras Leverantörens ersättning. Det valbara uppdraget Specialiserad fysioterapi ingår inte.

**Tabell 10: Ersättning genomsnittligt antal besök per år**

	<b>Full ersättning</b>	<b>Reducering av ersättning med 33 %</b>
<b>Genomsnitt besök/år</b>	≤ 7,0	> 7,0

Besökstaket beräknas såsom totala antalet av samtliga fysiska- och digitala besök i förhållande till totala antalet patienter per kalenderår. Besökstaket omfattar inte konferens om patient.

### **2.3.4 Volymtak digitala vårdtjänster**

Av den totala ersättningen under ett kalenderår för basuppdraget inklusive samtliga valbara uppdrag, basuppdrag som bedrivs på annan vårdenhet samt inom godkänt område för närmottagning får digitala besök maximalt uppgå till 25 procent. Digitala besök som överstiger 25 procent av den totala ersättningen ska återbetalas enligt punkt 2.3.

## **2.4 Patientavgifter**

Leverantören ska av patienter som omhändertas enligt detta Avtal ta ut patientavgift med de belopp som Region Stockholm beslutat och i enlighet med Beställarens regelverk för patientavgifter.

Uppgifter om nivån på patientavgiften och Beställarens vid var tid gällande regelverk för patientavgifter återfinns i *Avgiftshandboken*, se *Vårdgivarguiden*.

Vid var tid gällande regler och avgifter för asylsökande, personer som vistas i Sverige utan tillstånd, samt personer bosatta i annat land som har rätt till vård i Region Stockholm återfinns på *Vårdgivarguiden*, se

- *Handbok för asylsökande*
- *Handbok personer som saknar tillstånd*
- *Turisthandboken*

Information om vård till kvotflyktingar återfinns på *Vårdgivarguiden* – *asylsökande och personer utan tillstånd*.

### **2.4.1 Patientavgifter i öppen vård**

Patientavgiften utgör en del av Leverantörens ersättning för Uppdraget och ska avräknas från den ersättning som enligt avtalet ska utgå till Leverantören.

Vid förändring av patientavgiftens storlek justeras beloppen som frånräknas ersättningen enligt punkt 2.4.1.1–2.4.1.5 nedan.

Leverantören ansvarar för att ta ut gällande patientavgifter från patienten. Beställaren ersätter inte Leverantören för uteblivna patientavgiftsintäkter till följd av patienters underlåtelse att betala gällande patientavgift.

#### **2.4.1.1 Hantering av patientavgiftsavgdrag för personer folkbokförda i Stockholms län**

För personer folkbokförda i Stockholms län administrerar Beställaren att gällande patientavgift frånräknas den ersättning som enligt Avtalet ska utgå till Leverantören. Betalar patienten en del av patientavgiften, upp till frikortsgrenen, dras en schablon som motsvarar halva ordinarie

Primärvårdsnämnden  
Hälsa- och sjukvårdsförvaltningen  
Leverantör Ange text

AVTAL  
2026-XX-XX

PVN XXXX-XXXX  
Avtalsnummer XXXX

patientavgiften av från ersättningen. Inget avdrag från ersättningen görs för patienter med frikort eller som av andra skäl är avgiftsbefriade.

#### ***2.4.1.2 Hantering av patientavgiftsavdrag för utomlänspatienter***

För utomlänspatienter administrerar Beställaren åt privata Leverantörer att gällande patientavgift frånräknas den ersättning som enligt Avtalet ska utgå till Leverantören. Regiondrivna Leverantörer ska fakturera patientens hemregion direkt och ansvarar för att erlagd patientavgift dras av från fakturerat belopp. Betalar patienten en del av patientavgiften, upp till frikortsgränsen, dras en schablon som motsvarar halva ordinarie patientavgiften av från ersättningen. Inget avdrag från ersättningen görs för patienter med frikort eller som av andra skäl är avgiftsbefriade.

#### ***2.4.1.3 Hantering av patientavgiftsavdrag för asylsökande, personer som vistas i landet utan nödvändiga tillstånd***

För asylsökande och personer som vistas i Sverige utan tillstånd administrerar Beställaren åt privata Leverantörer att gällande patientavgift frånräknas den ersättning som enligt Avtalet ska utgå till Leverantören. Regiondrivna Leverantörer fakturerar Beställaren i särskild ordning och ansvarar för att gällande patientavgift dras av från fakturerat belopp. Inget avdrag från ersättningen görs för dessa patienters avgiftsbefriade besök. I de fall där asylsökande betalar samma patientavgift som folkbokförda i Sverige frånräknas dock endast en avgift som motsvarar vad som anges i 2 eller 3 §§ förordning (1994:362) om vårdavgifter m.m. för vissa utlänningar. Leverantören behåller i dessa fall resterande del av den patientavgift som erlagts av den asylsökande.

#### ***2.4.1.4 Hantering av patientavgiftsavdrag för kvotflyktingar som saknar fullständigt personnummer***

För kvotflyktingar som ännu inte blivit folkbokförda (saknar fullständigt personnummer), administrerar Beställaren åt privata Leverantörer att gällande patientavgift frånräknas den ersättning som enligt Avtalet ska utgå till Leverantören. Regiondrivna Leverantörer fakturerar Beställaren i särskild ordning och ansvarar för att erlagd patientavgift dras av från fakturerat belopp. Betalar patienten del av patientavgiften upp till frikortsgränsen, dras full patientavgift av från ersättningen oavsett vilket belopp patienten betalat. Inget avdrag görs från ersättningen för patienter med frikort eller som av andra skäl är avgiftsbefriade.

#### ***2.4.1.5 Hantering av patientavgiftsavdrag för övriga personkategorier***

För övriga personkategorier som omfattas av Avtalet och som inte tillhör någon av personkategorierna i punkt 2.4.1.2 - 2.4.1.4, ansvarar

Leverantören för att erlagd patientavgift frånräknas den ersättning som enligt Avtalet ska utgå till Leverantören.

#### **2.4.2 Egenavgifter för hjälpmedel**

Leverantören ska debitera patienter för korttidsförskrivna enkla bashjälpmedel enligt av Beställaren fastställda avgifter, se Vårdgivarguiden – *egenavgifter*. Dessa avgifter ska i sin helhet tillfalla Beställaren.

### **3 Ersättning för utbildningsinsatser och utbildningsplatser**

#### **3.1 Ersättning för utbildningsplatser för verksamhetsintegrerat lärande (VIL)**

Leverantören har rätt till ersättning för tillhandahållande av utbildningsplatser för VIL enligt Beställarens vid var tid gällande fakturerings- och ersättningsvillkor, som återfinns på Vårdgivarguiden – *Verksamhetsintegrerat lärande inom vården*.

### **4 Kostnadsansvar**

#### **4.1 Leverantörens kostnadsansvar**

Leverantören ansvarar, med de preciseringar och undantag som anges nedan, för samtliga kostnader för utförandet av Uppdraget.

#### **4.2 Kostnadsansvar för sjukresor och sittande persontransporter**

Under förutsättning att Leverantören (i) anskaffar/avropar sjuktransporttjänster från av Beställaren anvisat/anvisade avtal och (ii) följer Region Stockholms vid var tid gällande *Regelverk för sjukresor och sittande persontransporter* och *Sjukresehandbok för vårdgivare*, ansvarar Beställaren för kostnaden för sjukresor som Leverantören hanterar inom ramen för Uppdraget. Se Vårdgivarguiden – *Sjukresor*.

#### **4.3 Kostnadsansvar för tolk**

Under förutsättning att Leverantören anskaffar/avropar tolktjänst från av Beställaren anvisat/anvisade avtal ansvarar Beställaren för kostnaden för tolk i talade språk och tolk för personer med dövhet, dövblindhet eller hörselnedsättning som används vid patientkontakt inom ramen för Uppdraget, se Vårdgivarguiden – *tolktjänster, avtal och villkor*.

#### **4.4 Kostnadsansvar för hjälpmedel**

Leverantören ansvarar för kostnaden för vissa behandlingshjälpmedel som förskrivs till patient i hemmet. På Vårdgivarguiden – *kostnadsansvar för behandlingshjälpmedel* – finns riktlinjer av vilka det framgår vilka behandlingshjälpmedel som omfattas av Leverantörens kostnadsansvar och/eller under vilka omständigheter Leverantören ansvarar för kostnaden för behandlingshjälpmedlen.

Under förutsättning att Leverantören anskaffar/avropar hjälpmedlet från av Beställaren anvisat/anvisade avtal och i enlighet med Beställarens anvisningar och regler ansvarar Beställaren för kostnaden för övriga hjälpmedel som förskrivs. På Vårdgivarguiden – *kontakt hjälpmedel* – finns uppgifter om de avtal som Beställaren anvisar. Vid var tid gällande regelverk för hjälpmedelsförskrivning finns på Vårdgivarguiden, se *Hjälpmedelsguiden*.

#### **4.5 Kostnadsansvar för Region Stockholms gemensamma kommunikationsnät**

Kostnadsansvar för Leverantörens anslutning till SLLnet regleras i punkt 4.4 i Bilaga 1, *Uppdragsbeskrivning*.

## **5 Fakturering och betalning**

### **5.1 Fakturering**

På fakturan samlas poster som ska faktureras enligt detta Avtal.

#### **5.1.1 Fakturering – folkbokförda i Stockholms län**

Från den data och de uppgifter som rapporterats in till Beställaren och som ligger till grund för Beställarens utbetalning av ersättning för Uppdraget enligt detta Avtal, sammanställer Beställaren ett faktureringsunderlag i Region Stockholms it-system för fakturering.

Leverantören ska därefter kontrollera och godkänna faktureringsunderlaget som efter Leverantörens godkännande blir den faktura som ligger till grund för Beställarens utbetalning av den ersättning som Beställaren enligt Avtalet ska betala till Leverantören för utförande av Uppdraget.

Annan faktura ska utformas enligt Beställarens anvisningar och innehålla den information som Beställaren anger, se Vårdgivarguiden – *Fakturera* och ”Rapporteringsanvisning för Avtal Primärvårdsrehabilitering Stockholm – rapporteringsanvisning gällande underlag för utbetalning av ersättning”.

Primärvårdsnämnden  
Hälsa- och sjukvårdsförvaltningen  
Leverantör Ange text

AVTAL  
2026-XX-XX

PVN XXXX-XXXX  
Avtalsnummer XXXX

Leverantören åtar sig att tillse att digitala tjänster/vårdkontakter som omfattas av detta Avtal och tillhandahålls till personer folkbokförda i Stockholms län, inklusive tjänster/vårdkontakter som tillhandahålls av underLeverantör till Leverantören, faktureras via Leverantören enligt detta Avtal och rapporteras via Beställarens system för rapportering av vårdhändelser (GVR) i enlighet med vid var tid gällande regelverk och rapporteringsanvisningar.

#### **5.1.2 Fakturering – utomlänspatienter**

Privata Leverantörer fakturerar Beställaren i enlighet med bestämmelserna i punkt 5.1.1, *Fakturering – folkbokförda i Stockholms län*.

Regiondrivna Leverantörer ska fakturera patientens hemregion direkt.

#### **5.1.3 Fakturering – asylsökande, personer som vistas i Sverige utan nödvändiga tillstånd, kvotflyktingar, med flera**

Produktionsrelaterad ersättning enligt punkt 2.1.2.1 faktureras i enlighet med vid var tid gällande rutin på Vårdgivarguiden, se

- *Handbok för asylsökande*
- *Handbok personer som saknar tillstånd*
- *Vård till kvotflyktingar*

#### **5.1.4 Fakturering – utländska medborgare och utlandssvenskar bosatta utomlands och som vistas tillfälligt i Sverige**

Produktionsrelaterad ersättning enligt punkt 2.1.2.2, faktureras i enlighet med vid var tid gällande bestämmelser och riktlinjer på Vårdgivarguiden, se Turisthandboken – *rapportering och fakturering*.

#### **5.1.5 Fakturering och betalning av ersättning för utbildningsinsatser**

Fakturering av och betalning för tillhandahållande av utbildningsplatser för VIL ska ske i enlighet med Beställarens vid var tid gällande fakturerings- och ersättningsvillkor, som finns på Vårdgivarguiden – *verksamhetsintegrerat lärande inom vården*.

#### **5.1.6 Invändningar mot faktureringsunderlaget**

Om Leverantören har invändningar mot det av Beställaren sammanställda faktureringsunderlaget ska Leverantören framställa dessa skriftligen senast nittio (90) dagar efter Leverantörens mottagande av faktureringsunderlaget. Invändningar som framförs av Leverantören efter utgången av denna tidsperiod kommer inte att beaktas.

Primärvårdsnämnden  
Hälsa- och sjukvårdsförvaltningen  
Leverantör Ange text

AVTAL  
2026-XX-XX

PVN XXXX-XXXX  
Avtalsnummer XXXX

## 5.2 Betalningsvillkor

Betalning sker mot faktura på första tillgängliga bankdag tjugo (20) kalenderdagar efter fakturadatum. Om faktura kommit Beställaren tillhanda senare än fem kalenderdagar efter fakturadatum äger Beställaren rätt att förlänga tiden för betalning med motsvarande antal dagar. Leverantören har inte rätt att ta ut faktureringsavgift, andra avgifter eller pristillägg som inte framgår av detta Avtal.

Rätten till ersättning förfaller om kravet inte har fakturerats – eller om data på vilka Beställarens utbetalning av ersättning baseras inte rapporterats korrekt till Beställarens databaser – inom nittio (90) dagar efter det att den ersättningsberättigade vårdkontakten eller annan ersättningsberättigad åtgärd slutförts.

### 5.2.1 Dröjsmålsränta

Part som ska motta betalning enligt detta Avtal ska, utan inskränkning av annan rätt eller påföljd som kan tillkomma Parten, vara berättigad till dröjsmålsränta enligt räntelagen (1975:635) på förfallna belopp som inte erläggs i rätt tid enligt detta Avtal.

## 6 Mervärdesskatt (moms)

### 6.1 Inledning

Det är Parternas gemensamma uppfattning att Uppdraget i sin helhet utgör sådan sjukvård som undantas från momsplikt enligt 10 kap. 6 § Mervärdesskattelag (2023:200) (ML). I enlighet härmed utgår ingen moms på ersättningen för Uppdraget.

### 6.2 Kompensation för moms

Leverantören får på fakturerat belopp göra ett tillägg motsvarande högst den statliga momskompensationen. Detta gäller endast under förutsättning att Leverantören inte har rätt att göra avdrag för moms. Storleken på tillägget fastställs av Beställaren och finns tillgängligt på Vårdgivarguiden.

### 6.3 Eventuell momsplikt

För det fall behörig domstol genom lagakraftvunnet beslut anser att hela eller delar av Uppdraget inte omfattas av 10 kap 6 § ML eller annan relevant undantagsbestämmelse i ML, har Leverantören mot utställande av faktura rätt till moms på ersättning som är hänförlig till de delar av Uppdraget som av domstol bedömts som momspliktiga. Leverantörens rätt gäller under

Primärvårdsnämnden  
Hälsa- och sjukvårdsförvaltningen  
Leverantör Ange text

AVTAL  
2026-XX-XX

PVN XXXX-XXXX  
Avtalsnummer XXXX

förutsättning att relevant faktura uppfyller de krav som följer av 17 kap. ML.

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

Frågan om eventuell momspåskikt ska hanteras kostnadsneutralt för Beställaren varför Leverantören, till den del ersättningen ska faktureras med tillägg för lagstadgad moms, saknar rätt till statlig momskompensation enligt punkt 6.2.

Räkneexempel:

Avtalad ersättning för tjänsten: 100  
Statlig momskompensation: 6 procent  
Lagstadgad mervärdesskatt, i exemplet 25 procent

Tjänsten är momsfri  
(Leverantören fakturerar med tillägg motsvarande den statliga momskompensationen, i exemplet 6 %)

Ersättning för tjänsten	100
Leverantören fakturerar tillägg)	106 (100 + 6 %)

Tjänsten är momspåskikt  
(Leverantören fakturerar med lagstadgad moms, i exemplet 25 % utan tillägg för den statliga momskompensationen)

Ersättning för den momspåskiktiga tjänsten	100
Leverantören fakturerar	125 (100+ 25 % moms)
Leverantören fakturerar	125 (100+ 25 % moms)

## Kravlista gällande fysisk tillgänglighet avseende lokaler

**Sökanden/Leverantör:**

Svar

**Adress avseende de lokaler som kravlistan gäller:**

Svar

**Verksamhetschef:**

Svar

**Datum för ifyllnad:**

Svar

**Vårdvalsområde:**

Svar

Det övergripande syftet med kraven på fysisk tillgänglighet är att säkerställa att de lokaler i vilka vårdverksamheten bedrivs ska vara tillgängliga och användbara för personer med funktionsnedsättning, vilket baseras på gällande lagstiftning och riktlinjer för krav på tillgänglighet och användbarhet i offentliga lokaler. Det innebär att det ska vara möjligt för personer med nedsatt rörelse- eller orienteringsförmåga att ta del av information, orientera sig i och förflytta sig till och inom byggnaden där vårdverksamheten bedrivs och inne i mottagningslokalen/-erna.

När begreppen "tillgänglig" och "användbar" eller "tillgänglighet" och "användbarhet" används i denna kravlista avses tillgänglighet och användbarhet för personer med nedsatt rörelse- och/eller orienteringsförmåga. Exempel på nedsatt rörelseförmåga är nedsatt funktion i armar, händer, bål och ben liksom dålig balans. Personer med nedsatt rörelseförmåga kan behöva använda till exempel rullstol, rullator eller käpp. Exempel på nedsatt orienteringsförmåga är nedsatt syn, hörsel eller kognitiv förmåga (utvecklingsstörning, hjärnskada).

Då det i denna kravlista anges att tomter, byggnader eller delar av byggnader ska vara tillgängliga och användbara ska måtten för eldriven rullstol för begränsad utomhusanvändning med vändmått 1,5 meter (mindre utomhusrullstol) vara dimensionerande och utrymme för manövrering med rullstol ska finnas. Kravlistan är baserad på plan- och bygglag (2010:900) (PBL), Plan- och byggförordning (2011:338) och Boverkets byggregler (2011:6) – föreskrifter och allmänna råd.

## 1. Tillgänglig och användbar angöringsplats för egen bil, taxi, eller färdtjänst etcetera

**Angöringsplats:** det ska vara möjligt att stanna med ett fordon i direkt anslutning till entrén till den byggnad i vilken vårdlokalerna är belägna. Om det inte är möjligt bör det finnas en angöringsplats inom 10 m. Placeringen ska vara högst 25 m från entrén.

Uppfyller ni kravet?

Ja  Nej

🕒 Kvalificeringskrav

## 2. P-plats reserverad för person med funktionsnedsättning

**P-plats/-er** reserverad/-e för person/-er med funktionsnedsättning ska finnas inom 25 m från entrén till den byggnad i vilken vårdlokalerna är belägna.



Uppfyller ni kravet?

Ja  Nej

🕒 Kvalificeringskrav

## 3. Tillgänglig och användbar gångväg mellan entrén och angöringsplats/P-plats

Uppfyller ni kravet?

Beskrivning	Svar
1 Markbeläggningen ska vara fast, jämn och halkfri.	 <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
2 Gångvägen ska vara utformad så att personer med funktionsnedsättning kan förflytta sig utan hjälp och vara fri från både lösa och fasta hinder.	 <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej

🕒 Kvalificeringskrav

## 4. Ramper i anslutning till entrén

**Ramper** ska vara utformade så att personer med funktionsnedsättning kan förflytta sig utan hjälp och vara fria från både lösa och fasta hinder.

Uppfyller ni kravet?






Ja  Nej

🕒 Kvalificeringskrav

## 5. Kontrastmarkeringar

**Kontrastmarkeringar** ska finnas vid nedan angivna ställen/funktioner för att underlätta för personer med tex synnedsättning och/eller intellektuell/kognitiv funktionsnedsättning.

**Uppfyller ni kravet?**

Beskrivning	Svar
1 Dörrar till strategiska punkter (tex toalett, hiss, entré och utrymningsvägar).	 <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
2 Manöverdon.	 <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
3 Receptionsdiskar.	 <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
4 Trappor, ramper och lutningsförändringar.	 <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
5 Stora oskyddade glasytor samt glasytor som kan förväxlas med dörrar eller öppningar.	 <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej

 Kvalificeringskrav**6. Tillgänglig och användbar entré till byggnaden och verksamhetsentré till mottagningslokalen/-erna**

Kraven i punkterna 4 – 8 avser entréerna i punkterna 2 och 3.

**Uppfyller ni kravet?**








	Beskrivning	Svar
1	Mottagningens adress och/eller namnskyltar ska vara placerad/-e så att den/ de är synlig/-a från såväl gångväg som körväg. Mottagningens namnskyltar ska vara lättbegripliga och lättlästa, ha ljushetskontrast och vara placerade på lämplig höjd för att kunna läsas både av personer i rullstol och av stående personer med nedsatt syn.	⚠ <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
2	Det ska finnas minst en tillgänglig och användbar entré till den byggnad där lokalerna i vilka vårdverksamheten bedrivs är belägna.	⚠ <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
3	Det ska finnas minst en tillgänglig och användbar entré till de lokaler (inne i byggnaden) i vilka vårdverksamheten bedrivs (mottagningslokalerna).	⚠ <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
4	Entréerna ska vara utformade så att det går att orientera sig via dagsljus eller belysning.	⚠ <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
5	Entréerna ska vara tillgängliga utan passager via trappa, trappsteg eller branta lutningar (dvs om det förekommer trappor och branta lutningar ska det finnas anpassade alternativ).	⚠ <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
6	Ytan framför och innanför entrédörrarna (manövreringsytan) ska vara plan och hårdgjord samt tillräckligt stor för att rymma en person i rullstol, utan att rullstolen kommer för nära nedåtgående trappa.	⚠ <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
7	Entrédörrar ska öppnas med dörrautomatik.	⚠ <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
8	Entréerna ska vara utan trösklar eller ha trösklar som är högst 25 mm höga och avfasade.	⚠ <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej

 Kvalificeringskrav

**7. Tillgänglig och användbar hiss (om aktuellt)**

Kravet gäller för sådana hissar eller andra lyftanordningar som är nödvändiga för att de lokaler i vilka vårdverksamheten bedrivs ska vara tillgängliga och användbara.

**Uppfyller ni kravet?**

Beskrivning	Svar
1 Hiss eller annan lyftanordning ska finnas om det krävs för att de lokaler i vilka vårdverksamheten bedrivs ska vara tillgängliga och användbara.	 <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
2 Hissen eller, i förekommande fall, annan lyftanordning ska vara tillgänglig och användbar och rymma minst en person som använder rullstol eller rullator samt en medhjälpare.	 <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
3 Hissen eller, i förekommande fall, annan lyftanordning ska även vara utformad så att personer med nedsatt rörelse- eller orienteringsförmåga självständigt kan använda den.	 <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
4 Manöverdon (hisspanel och ev. dörröppnare) inne i hissen ska vara placerade och utformade så att de kan användas av personer med funktionsnedsättning.	 <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
5 Hissen eller, i förekommande fall, annan lyftanordning ska vara utformad så att personer med nedsatt rörelse- eller orienteringsförmåga kan uppmärksamma när hisskorgen stannat för av- och påstigning.	 <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
6 Utanför hissen ska det finnas yta som är tillräckligt stor för att person i rullstol ska kunna a) vända och manövrera med rullstol utan att komma för nära nedåtgående trappa eller ramp b) komma åt manöverdon c) komma åt anropsknapp	 <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
7 Hissdörrarna ska öppnas automatiskt eller vara försedda med dörröppningsautomatik.	 <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej

 Kvalificeringskrav

**8. Ramp inomhus (om aktuellt)**

Ramper ska vara utformade så att personer med funktionsnedsättning kan förflytta sig utan hjälp och vara fria från både lösa och fasta hinder.

**Uppfyller ni kravet?**

Ja  Nej

**9. Korridorer och passage**

 Kvalificeringskrav

**9.1. Korridorer och passager ska:**

- a) vara tillgängliga och användbara;
- b) ha tillräckligt manöver-utrymme vid dörröppningar för att möjliggöra en 90 graders sväng med rullstol (gäller dörr-passager som är placerade i vinkel mot korridorens/passagens riktning). Smalare korridorbredd/passage kan kompenseras med bredare dörröppning och därigenom uppfylla kraven på användbarhet och tillgänglighet samt kravet på tillräckligt manöverutrymme; och
- c) där det är möjligt, vara utformade utan nivå-skillnader. Där nivå-skillnader i korridorer och passager inte kan undvikas ska skillnaderna utjämnas med ramp, hiss eller annan lyftanordning och trappa.

**Uppfyller ni kravet?**

Ja  Nej

 Kvalificeringskrav

**9.2. Korta passager ska:**

Korta passager, (upp till 1,0 m) tex mellan pelare och vägg, ska vara minst 0,8 m breda.

**Uppfyller ni kravet?**





Ja  Nej

 Kvalificeringskrav

## 10. Tillgängliga och användbara dörrar

Kraven i punkterna 1 - 4 nedan gäller för samtliga **dörrar och portar** till utrymmen som ska vara tillgängliga och användbara för personer med funktionsnedsättning, inkluderande utan begränsning dörrar till (i) sådana entréer som avses i avsnitt 6, (ii) sådana hissar som avses i avsnitt 7, (iii) sådana toaletter som avses i avsnitt 11, och (iv) sådana besöks- och behandlingsrum som avses i avsnitt 13.

**Uppfyller ni kravet?**









Beskrivning	Svar
1 Dörrarna ska vara utformade så att de medger passage med rullande gång-hjälpmiddel (såsom rullator/ rullstol) och så att tillräckligt utrymme finns för att öppna och stänga dörren/porten.	 <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
2 Dörrar med tillhör-ande utrustning (tex handtag, manöverdon och lås) ska vara utformade så att de kan öppnas av personer med funktionsnedsättning.	 <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
3 Dörröppningen ska vara helt utan tröskel eller ha en tröskel som är så låg som möjligt, dvs avfasad och högst 2 cm hög. För entrédörrar gäller dock kravet i avsnitt 6, punkt 8.	 <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
4 Dörrar som är tunga och/eller utrustade med dörrstängare ska vara försedda med dörröppningsautomatik.	 <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej

 Kvalificeringskrav

## 11. Tillgänglig och användbar toalett

\* Som riktmärke anges följande. Enligt gällande regelverk ska ett tillgängligt toalettutrymme vara minst 2,2 m x 2,2 m för fastigheter som är byggda, eller har genomgått en större ombyggnation, efter 2001. För fastigheter byggda före 2001 ska ett tillgängligt toalettutrymme vara minst 1,7 m x 1,7 m.





**Uppfyller ni kravet?**

Beskrivning	Svar
1 Det ska finnas tillgång till toalett anpassad för personer med funktions-nedsättning i anslutning till mottagningen.	 <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
2 Toalettutrymmet ska vara tillgängligt när verksamhet pågår i lokalerna.	 <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
3 Toaletten ska vara nåbar från neutralt utrymme, tex korridor eller väntrum.	 <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
4 Toaletten ska vara tillräckligt rymlig för att man ska kunna manövrera en rullstol eller rullator och ha tillgänglig inredning.	 <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
5 Toaletten ska vara utrustad med närvarolarm/ trygghetslarm som är nåbart från wc-porslinet. Larmet ska ljuda utanför dörren tex till bemannad yta.	 <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
6 Rummet ska i övrigt vara tillgängligt och användbart *.	 <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
7 Toalettdörren vara placerad så att avstånd mellan dörrens handtag och närmaste hinder är 0,7 m (0,5 m för de mindre toalettutrymmena*). Toalettdörren ska öppnas utåt och vara försedd med draghandtag och ettgreppslås på insidan av dörrbladet.	 <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
8 Det ska finnas 0,9 m fritt utrymme på vardera sida om wc-porslinet (toalettutrymmen som är byggda före 2001* ska ha 0,9 m fritt utrymme på minst en sida.)	 <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej

 Kvalificeringskrav

## 12. Tillgänglig och användbar receptionsdisk (om aktuellt)





**Uppfyller ni kravet?**

Beskrivning	Svar
1 Receptionen ska vara anpassad för personer med funktionsnedsättning.	 <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
2 Receptionen ska vara utformad och placerad så att den är lätt att hitta från entrén/verksamhetsdörren.	 <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
3 En del av receptionsdisken ska vara i höjd som passar personer som använder rullstol eller är kortväxta, dvs en höjd på receptionsdisken på cirka 0,75 m över golvet, och ha plats för knäna under receptionsdisken.	 <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
4 Tekniska förutsättningar för kommunikation med personer med hörselskada/dövhet ska finnas och aviseras genom bildsymbol.	 <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej

Kvalificeringskrav

## 13. Tillgängliga och användbara besöks- och behandlingsrum

Uppfyller ni kravet?

Beskrivning	Svar
1 Det ska finnas tillgängliga och användbara besöks- och behandlingsrum.	 <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
2 I sådana rum som avses i punkt 1 ska det finnas utrymme för att manövrera rullstol/rullator samt fritt utrymme för vändcirkel på minst 1,5 m inom ytan.	 <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
3 Sådana rum som avses i punkt 1 ska vara tillgängliga utan passage av trappa eller trappsteg.	 <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
4 Dörrar, se avsnitt 10.	 <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej

Kvalificeringskrav

## 14. Bassäng (om aktuellt)

Godkänd bassänglift ska finnas.

Uppfyller ni kravet?

 Ja  Nej

Kvalificeringskrav

## Dokument med åtgärdsplan

Om sökanden inte uppfyller samtliga delar i kravlistan så ska dokument med åtgärdsplan bifogas.

 Ingen fil bifogad

Hälso- och sjukvårdsförvaltningen  
Patientsäkerhet och beredskap  
Vårdhygien Stockholm

## Krav för god hygienisk standard, rehabilitering i öppenvård

Kraven är framtagna av Vårdhygien Stockholm i samråd med avtalsenheterna inom HSF. Kraven är centrala men inte heltäckande för att uppnå god hygienisk standard. Utifrån lokala förutsättningar kan andra krav än de som tas upp här tillkomma.

Bilagan ska fyllas i av verksamhetschef i samråd med medicinskt ledningsansvarig som ska ha god kännedom om referenserna. Det åligger leverantören/medicinskt ansvarig att anlita experter när kunskap saknas så att dokumentet blir sanningsenligt ifyllt.

Kraven utgår från Hälso- och sjukvårdslagen 2017:30 och Patientsäkerhetslagen 2010:659 (med tillägg 2017:62). Centrala krav är:

”Vården ska vara av god kvalitet *med en god hygienisk standard* och tillgodose patientens behov av trygghet, kontinuitet och säkerhet” (Hälso- och sjukvårdslagen, kap 5 § 1)

”Där det bedrivs hälso- och sjukvård skall det finnas *den personal, de lokaler och den utrustning* som behövs för att god vård skall kunna ges” (Hälso- och sjukvårdslagen § 2)

”Hälso- och sjukvårdspersonalen ska utföra sitt arbete i överensstämmelse med vetenskap och beprövad erfarenhet. En patient ska ges sakkunnig och omsorgsfull hälso- och sjukvård som uppfyller dessa krav” (Patientsäkerhetslagen 2010:659 kap 6 § 1). I begreppet ”*sakkunnig vård*” ingår det vårdhygieniska (smittförebyggande) kunskapsområdet.

### God hygienisk standard enligt Socialstyrelsen innebär att:

<https://www.socialstyrelsen.se/kunskapsstod-och-regler/omraden/varldhygien/>

#### Personal

- har goda kunskaper om smitta och smittförebyggande arbetssätt
- tillämpar ett smittförebyggande arbetssätt vid kontakt med patienter och vid hantering av medicintekniska produkter
- verksamheten är organiserad och planerad så att personal ska kunna tillämpa ett smittförebyggande arbetssätt i alla situationer
- har tillgång till vårdhygienisk expertis både i det förebyggande arbetet och vid löpande problem

**Lokaler**

- är utformade och inredda så att personalen ska kunna tillämpa ett smittförebyggande arbetssätt i alla situationer

**Utrustning**

- både medicinteknisk och annan utrustning uppfyller relevanta krav så att den inte riskerar att sprida smittämnen till och mellan patienter, personal eller besökare
- medicintekniska produkter är korrekt förpackade och förvarade så att hanteringen inte riskerar att sprida smittämnen
- medicintekniska produkter för flergångsbruk rengörs, desinfekteras och eventuellt steriliseras enligt tillverkarens anvisningar

## Krav för god hygienisk standard, rehabilitering i öppenvård

Företag/Vårdgivare .....

Mottagningsadress .....

Ifyllt av verksamhetschef ..... Datum .....

**Basala hygienrutiner, SOSFS 2015:10**

Vid nej ge förklaring i kommentarrutan

1. All personal ska följa basala hygienrutiner vid arbetsmoment i vård, behandling, undersökning och träning som innebär fysisk kontakt med en patient samt kontakt med ytor och föremål med risk för överföring av smittämnen.	Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>
2. All personal bär arbetskläder som består av underdel och en kortärmad överdel eller en sammansatt över och underdel (kortärmad klänning) vid vård, undersökning, behandling och träning samt i rum där orena instrument, utensilier, kroppsvätskor, tvätt och/eller avfall hanteras.	Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>
3. Arbetsgivaren tillhandahåller och ansvarar för tvätt av arbetsdräkt (AFS 2023:10).	Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>
4. All personal har enligt punkt 2, möjlighet att byta arbetsdräkt varje dag och vid behov.	Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>

Vårdhygien Stockholm	HSN 2024-0346
<b>Krav för god hygienisk standard, rehabilitering i öppenvård</b>	
Gäller 2025-11-20—2028-11-19	Dokument hämtas från: <a href="http://www.vardgivarguiden.se/vardhygien">www.vardgivarguiden.se/vardhygien</a>

5. Skriftlig rutin för hantering av värmeplagg finns.	Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>
6. Skriftlig rutin för hantering av ytterplagg finns.	Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>
7. All personal har händer och underarmar fria från armbandsur, smycken, förband, stödskenor eller motsvarande samt att naglarna är korta och fria från konstgjorda material oavsett yrkeskategori enligt punkt 2.	Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>
8. Möjlighet till handtvätt och handdesinfektion finns för personal, i varje rum/lokal där patienter vårdas, behandlas, undersöks och tränar samt i rum där orena instrument, utensilier, kroppsvätskor och tvätt och/eller avfall hanteras.	Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>
9. Väggfasta och lättillgängliga hållare finns för flytande tvål, torkpapper, alkoholbaserat handdesinfektionsmedel, engångsplastförkläden, undersökningshandskar och stänkskydd i varje rum/lokal där patienter vårdas, behandlas, undersöks och tränar samt i rum där orena instrument, utensilier, kroppsvätskor och tvätt och/eller avfall hanteras.	Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>
10. Väggfasta och lättillgängliga hållare för alkoholbaserat handdesinfektionsmedel för personal i samtalsrum.	Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>
11. Orena arbetskläder skickas till externt tvätteri med kvalitetssäkrad tvättprocess. Om Nej. Beskriv i kommentarrutan hur ni kvalitetssäkrar tvättprocessen och organiserar tvätthanteringen.	Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>
<b>Kommentar</b>	

Vårdhygien Stockholm	HSN 2024-0346
<b>Krav för god hygienisk standard, rehabilitering i öppenvård</b>	
Gäller 2025-11-20—2028-11-19	Dokument hämtas från: <a href="http://www.vardgivarguiden.se/vardhygien">www.vardgivarguiden.se/vardhygien</a>

**Personlig skyddsutrustning. Vid nej, ge förklaring i kommentarrutan**

12. Stänkskydd finns tillgänglig vid arbete som medför risk för stänk av kroppsvätskor mot ansikte.	Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>
Kommentar	

**Lokaler, fast inredning och utrustning**

Se referenslista, Bygghälsa och Vårdhygien (BoV) se även indelning av lokaler i hygienklasser s. 28-31.

Alla rum där vård, behandling, träning och mottagning sker av patienter ingår i hygienklass 2.

Om frågan ej är relevant svara nej skriv förklaring i kommentarrutan.

13. På förfrågan kan ritningar gällande lokaler/rum med fast inredning inritad, sändas in skyndsamt.	Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>
14. Lokaler och rum inreds och utrustas enligt BoV, det gäller också val av ytbeläggningar och material.	Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>
15. Arbetsbänkar är fria från medicintekniska produkter/utrustning, i undersökningsrum och behandlingsrum.	Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>
16. Läkemedelsrum/läkemedelsskåp finns (gäller verksamheter som hanterar läkemedel).	Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>
17. Väggfasta och lättillgängliga hållare för alkoholbaserat handdesinfektionsmedel finns direkt innanför ingång till träningslokal och är tillgänglig för alla.	Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>
18. Väggfasta hållare för handdesinfektion finns i anslutning till träningsredskap.	Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>
19. Tappställe finns för dricksvatten till patient, endast kallvatten.	Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>
20. Omklädningsrum för patienter finns.	Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>
21. Desinfektionsrum med spoldesinfektor och diskdesinfektor med torkprogram finns.	Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>

Vårdhygien Stockholm	HSN 2024-0346
<b>Krav för god hygienisk standard, rehabilitering i öppenvård</b>	
Gäller 2025-11-20—2028-11-19	Dokument hämtas från: <a href="http://www.vardgivarguiden.se/vardhygien">www.vardgivarguiden.se/vardhygien</a>

22. Arbetsgången i desinfektionsrummet går från orent till rent, korsande flöden undviks samt att oren och ren yta åtskiljs så att desinfekterat gods inte kontamineras.	Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>
23. I desinfektionsrummet förvaras inte desinfekterade instrument, textilier eller papper.	Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>
24. I desinfektionsrum med diskdesinfektor förekommer inte källsortering.	Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>
25. Separat skåp för förvaring av sterila medicintekniska produkter finns enligt SIS-TR 57:2020 Ange placering i kommentarrutan.	Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>
26. Separat skåp (ej placerat i desinfektionsrum) för förvaring av desinfekterade flergångsinstrument/utrustning (rengjorda och desinfekterade i diskdesinfektor) finns.	Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>
27. Förråd för förvaring av övriga produkter så som förbrukningsmaterial, rengjorda och desinfekterade produkter som träningsredskap, träningsmaterial och annan utrustning finns.	Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>
28. Golvförvaring undviks med hållare för större bollar, madrasser etc.	Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>
29. Separat förråd/förvaring för återlämnade ej rengjorda hjälpmedel finns.	Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>
30. Väggfast hållare för handdesinfektion finns tillgängligt vid förrådsrum och skåp.	Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>
31. Separat utrymme (inte direkt utanför eller i förråd) för avemballering finns (uppackning av levererade varor ur transportförpackningar). Om nej – beskriv processen för avemballering.	Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>
32. All personal byter om i omklädningsrum med WC och dusch.	Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>
33. Rena arbetskläder tillhandahålls av arbetsgivaren och förrådshålls på hyllor i omklädningsrum.	Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>

Vårdhygien Stockholm	HSN 2024-0346
<b>Krav för god hygienisk standard, rehabilitering i öppenvård</b>	
Gäller 2025-11-20—2028-11-19	Dokument hämtas från: <a href="http://www.vardgivarguiden.se/vardhygien">www.vardgivarguiden.se/vardhygien</a>

34. Väggfasta hållare för handdesinfektion finns vid skåp/hyllor för rena arbetskläder.	Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>
35. Ställning på hjul med tvättsäck för orena arbetskläder finns inne i omklädningsrummet.	Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>
36. Väggfast hållare för handdesinfektion finns vid tvättsäck för orena arbetskläder.	Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>
37. Separat städtrum med utslagsback, tvättställ och vägghängd skyddsutrustning finns.	Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>
<b>Om träningskök finns:</b>	
38. Rutin finns på att patient informeras inför träning att: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Tvätta händerna med tvål och vatten.</li> <li>• Händer och underarmar är fria från smycken, plåster etc.</li> <li>• Huden är hel på händer och underarmar.</li> <li>• Använda ett rent köksförkläde.</li> </ul>	Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>
39. Rutin finns för hantering av tillagade livsmedel i träningskök.	Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>
<b>Bassängbad</b>	
40. Vid användning av träningsbassäng finns <ul style="list-style-type: none"> <li>-rutin för rengöring och desinfektion samt städning av bassäng och dess omgivning.</li> <li>-rutin för patienter med riskfaktorer.</li> <li>- egenkontroller utförs enligt Folkhälsomyndighetens allmänna råd. Se Folkhälsomyndighetens allmänna råd (HSLF-FS 2021:11) om bassängbad och Folkhälsomyndighetens Vägledning om bassängbad.</li> </ul>	
Kommentar	

Vårdhygien Stockholm	HSN 2024-0346
<b>Krav för god hygienisk standard, rehabilitering i öppenvård</b>	
Gäller 2025-11-20—2028-11-19	Dokument hämtas från: www.vardgivarguiden.se/vardhygien

**Rengöring och desinfektion av ytor, flergångsprodukter textilier och städ**
**Vid nej ge förklaring i kommentarrutan**

41. Tillverkarens anvisningar för rengöring och desinfektion av flergångsprodukter följs.	Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>
42. Diskdesinfektor med torkprogram, används för rengöring och desinfektion av flergångsinstrument, exempelvis sax och pincett.	Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>
43. Regelbunden rengöring och desinfektion av ytor i vårdmiljö utförs enligt dokumentet, Rengöring och desinfektions av ytor i vårdmiljö (RoD).	Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>
44. Rengöring och desinfektion utförs efter varje användning av träningsredskap, träningsmaterial och medicintekniska produkter för flergångsbruk.	Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>
45. Väggfasta hållare för ytdesinfektion med tensid samt engångsduk för ytor finns.	Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>
46. Städning i verksamhetens lokaler, utförs enligt dokumenten, Städning i vårdmiljö (SIV) och SS 8760014:2017.	Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>
47. Textilier tvättas efter varje användning i en kvalitetssäkrad tvättprocess.	Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>
<b>Vattenbad, kyl- och värmebehandling</b>	
48. Vid användning av vattenbad, för t.ex. utprovning och modifiering av ortos eller vid varmhållning av produkt för värmebehandling, töms, rengörs och desinfekteras behållare efter varje användning.	Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>
49. Utrustning för kyl- och värmebehandling ska rengöras och desinfekteras efter användning på patient innan de placeras i separat kylskåp/värmskåp eller behållare avsett för ändamålet.	Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>
Kommentar	

Vårdhygien Stockholm	HSN 2024-0346
<b>Krav för god hygienisk standard, rehabilitering i öppenvård</b>	
Gäller 2025-11-20—2028-11-19	Dokument hämtas från: <a href="http://www.vardgivarguiden.se/vardhygien">www.vardgivarguiden.se/vardhygien</a>

**Skriftliga rutiner för: Vid nej ge förklaring i kommentarrutan**

50. Rengöring och desinfektion efter varje användning av träningsredskap, träningsmaterial och medicintekniska produkter för flergångsbruk.	Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>
51. Regelbunden rengöring och desinfektion av ytor Huddesinfektion före punktion av hud (t.ex. akupunktur).	Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>
52. Huddesinfektion före punktion av hud (t.ex. akupunktur).	Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>
53. Användning av behållare för stickande/skärande avfall vid arbetsmomentet (t.ex. akupunktur).	Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>
54. Uppdukning av material för vård och behandling, separat för varje patient på nydesinfekterad yta (t.ex. akupunktur).	Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>
55. Kassering av öppnade och framtagna sterila produktförpackningar (även oöppnad förpackning) efter varje patient.	Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>
56. Patientinformation gällande handhygien i samband med besök för undersökning, vård, behandling och träning.	Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>
57. Att patienter med pågående infektion inte besöker rehabiliteringen.	Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>
Kommentar	

**Inköp Vid nej ge förklaring i kommentarrutan**

58 Verksamheten ställer krav på medicintekniska produkter för flergångsbruk. <ul style="list-style-type: none"> <li>- Skötselanvisning på svenska ska finnas på samtliga produkter.</li> <li>- I skötselanvisning ska anges vilka metoder som kan användas för rengöring och desinfektion och i förekommande fall sterilisering. Metoderna/medlen ska vara vedertagna inom svensk sjukvård.</li> <li>- Produkterna bör tåla värmedesinfektion vid minst 85 grader C.</li> </ul>	Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>
---	--

Vårdhygien Stockholm	HSN 2024-0346
<b>Krav för god hygienisk standard, rehabilitering i öppenvård</b>	
Gäller 2025-11-20—2028-11-19	Dokument hämtas från: <a href="http://www.vardgivarguiden.se/vardhygien">www.vardgivarguiden.se/vardhygien</a>

- Produkter som är märkt med överstruken 2:a ☒ betraktas som engångsprodukt och kasseras efter en användning på en patient.	
Kommentar	

**Personal** Vid nej ge förklaring kommentarrutan

59 Grundläggande vårdhygienisk kompetens säkerställs inom verksamheten. Beskriv hur.	Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>
60 Handlingsprogram inom Stockholms län är kända för och tillämpas av all personal oavsett yrkeskategori.  Handlingsprogram för/vid: * Blodburen smitta * Calicivirus s.k. vinterkräksjukan * MRSA, VRE, ESBLcarba, ESBL bildande Enterobacteriaceae * Legionella, Förebyggande åtgärder * Tuberkulos	Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>
Kommentar	

**Leverantören**

61 Följer Region Stockholms Handlingsprogram för att minska vårdrelaterade infektioner i hälso- och sjukvården.	Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>
62 Implementerar Vägledningen för vårdhygiensikt arbete, Kunskapsstyrning hälso- och sjukvård.	Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>
Kommentar	

Vårdhygien Stockholm	HSN 2024-0346
<b>Krav för god hygienisk standard, rehabilitering i öppenvård</b>	
Gäller 2025-11-20—2028-11-19	Dokument hämtas från: <a href="http://www.vardgivarguiden.se/vardhygien">www.vardgivarguiden.se/vardhygien</a>

## Planering av vårdlokaler

Byggnation och Vårdhygien. Vårdhygieniska aspekter vid ny- och ombyggnation samt renovering av vårdlokaler 4.e upplagan

[2688917 SFVH Byggnation och vårdhygien BOV 2025-06-24.pdf](#)

## Basal hygien

Basala hygienrutiner [Basala hygienrutiner | Vårdgivarguiden](#)

E-utbildning om basal hygien [Digitala utbildningar inom Vårdhygien | Vårdgivarguiden \(vardgivarguiden.se\)](#)

## Bassängbad

[Folkhälsomyndighetens allmänna råd om bassängbad HSLF-FS 2021:11 — Folkhälsomyndigheten](#)

[Vägledning om bassängbad — Folkhälsomyndigheten](#)

## Förebygga mikrobiologiska arbetsmiljörisker och blodsmitta

[Risker i arbetsmiljön \(AFS 2023:10\), föreskrifter - Arbetsmiljöverket](#)

## Medicintekniska produkter, rengöring, desinfektion och förrådshållning

Läkemedelsverkets föreskrifter (HSLF-FS 2021:32) om kompletterande bestämmelser till EU:s förordning om medicintekniska produkter.

[Läkemedelsverkets föreskrifter \(HSLF-FS 2021:32\) om kompletterande bestämmelser till EU:s förordning om medicintekniska produkter | Läkemedelsverket \(lakemedelsverket.se\)](#)

Socialstyrelsens föreskrifter om användning av medicintekniska produkter i hälso- och sjukvården; [Senaste version av HSLF-FS 2021:52 Socialstyrelsens föreskrifter om användning av medicintekniska produkter i hälso- och sjukvården; - Socialstyrelsen](#)

Teknisk rapport SIS-TR 57:2020: Handbok för grundläggande rekommendationer för lagerhållning, hantering och transport av sterila medicintekniska produkter inom hälso- och sjukvård, tandvård och djursjukvård. Behörighet krävs

## Rengöring och desinfektion av ytor samt städning i vårdmiljö

Rengöring och Desinfektion av ytor i vårdmiljö, RoD. Region Stockholm.

[Rengöring och desinfektion.pdf | Vårdgivarguiden \(vardgivarguiden.se\)](#)

Städning i vårdlokaler (SIV) Vårdhygieniska rekommendationer för städ-, service-, vård- och omsorgspersonal, 2a reviderade utgåvan, 2020. <https://sfvh.se/stadning-av-vardlokaler-siv>

**Smittskydd och vårdhygien**

Smittskydd Stockholm för uppgifter om aktuella handlingsprogram, uppgifter om smittskyddsanmälan, övriga smittskyddsfrågor och kontaktuppgifter. [Smittskydd Stockholm | Vårdgivarguiden \(vardgivarguiden.se\)](#)

Vårdhygien Region Stockholm för uppgift om smittämnen, handlingsprogram, vårdhygieniska riktlinjer och kontaktuppgifter; [Vårdhygien | Vårdgivarguiden \(vardgivarguiden.se\)](#)

Handlingsprogram för att förebygga vårdrelaterade infektioner och smittspridning – Riktlinje för hälso- och sjukvård samt tandvård. Region Stockholm; [Handlingsprogram - VRI.pdf | Vårdgivarguiden \(vardgivarguiden.se\)](#)

**Vårdhandboken - Inera**

Översikt av publicerade avsnitt [Alla ämnen A-Ö - Vårdhandboken \(vardhandboken.se\)](#)  
Läs det som berör er verksamhet.

**Dokument från SKR:s Kunskapsstyrning**

Vägledning för vårdhygieniskt arbete [Vägledning för vårdhygieniskt arbete | Kunskapsstyrning vård | SKR](#)

**Socialstyrelsen**

SOSFS 2015:10 Basal hygien i vård och omsorg

SOSFS 2011:9 Ledningssystem för systematiskt kvalitetsarbete

## Ansvarsförbindelse för underleverantör gällande Region Stockholms IT-tjänster

Avtalsområde (ange namn på vårdval eller namn på avtal)	
Leverantör, namn och organisationsnummer ("Leverantören")	
Avtalsnummer (avtal med HSN)	
Underleverantör, namn och organisationsnummer ("Underleverantören")	

### 1. Bakgrund och åtagande

Mellan Region Stockholm, org. nr. 232100-0016, genom dess hälso- och sjukvårdsnämnd, och Leverantören har ingåtts ovan angivna avtal ("Avtalet").

Leverantören har anlitat Underleverantören för att för Leverantörens räkning utföra delar av de hälso- och sjukvårdstjänster som omfattas av Avtalet.

För att Region Stockholm ska kunna betala ut ersättning till Leverantören enligt Avtalet samt för att i övrigt möjliggöra en effektiv uppföljning och kontroll av utförandet av de hälso- och sjukvårdstjänster som omfattas av Avtalet krävs att Leverantören och dennes underleverantörer är anslutna till och använder vissa IT-tjänster som tillhandahålls av Region Stockholm.

Det är Avtalet mellan Region Stockholm och Leverantören som styr vilka IT-tjänster Leverantören och dennes underleverantörer ska använda för att

kunna utföra de hälso- och sjukvårdstjänster som omfattas av Avtalet. I Avtalet ställs krav på att Leverantören och dennes underleverantörer ska ha ett antal, i Avtalet angivna, digitala förmågor. Avtalet hänvisar till Vårdgivarguiden där det framgår vilken IT-tjänst som kravställs för respektive digital förmåga. Vissa av de digitala förmågorna ska uppfyllas genom anslutning till av Region Stockholm tillhandahållna IT-tjänster.

Region Stockholm behöver ha kontroll över vilka organisationer och personer som nyttjar av Region Stockholm tillhandahållna IT-tjänster, samt att dessa används på ett korrekt och säkert sätt.

Mot bakgrund därav utställer Underleverantören denna ansvarsförbindelse gentemot Region Stockholm, genom vilken Underleverantören åtar sig att vid anslutning till och användning av de IT-tjänster som tillhandahålls av Region Stockholm följa de krav som framgår nedan.

## **2. Krav rörande informationssäkerhet**

Underleverantören åtar sig att vid anslutningen till och användandet av de IT-tjänster som avses i punkt 1 följa Region Stockholms vid var tid gällande krav avseende informationssäkerhet som anges nedan och som finns på Vårdgivarguiden.

- HSF:s informationssäkerhetskrav för vårdgivare med hälso- och sjukvårdsuppdrag åt Region Stockholm.

Underleverantören är medveten om och accepterar att Region Stockholm har rätt att, med omedelbar verkan stänga av Underleverantören från vidare användning av, eller anslutning till, de IT-tjänster som tillhandahålls av Region Stockholm om Underleverantören inte uppfyller informationssäkerhetskraven som anges ovan, eller om det hos Underleverantören uppstår eller föreligger informationssäkerhetsincident/-er och/eller informationssäkerhetsbrister.

## **3. Giltighetstid**

Ansvarsförbindelsen träder i kraft när den har undertecknats av Underleverantören och gäller till dess att Leverantören upphör att anlita Underleverantören för utförande av hälso- och sjukvårdstjänster enligt Avtalet.

---

Ort och datum

---

(Här anges Underleverantörens  
fullständiga namn)

---

Namn-teckning

---

Namn-förtydligande

---

Befattning