

KONTRAKTSFÖRLAGA

Hemvård

Samordnat uppdrag av insatser enligt socialtjänstlagen, SoL och hälso- och sjukvårdsinsatser enligt hälso- och sjukvårdslagen, HSL



Villkoren i denna kontraktsförlaga utgör underlag till det slutliga kontraktet mellan Västerås stad och Leverantören. Originalkontraktet kommer att tas fram i samband med kontraktsskrivning. Originalkontraktet kommer att ha samma utförande och innehåll som detta dokument, dock kompletterat med nödvändiga uppgifter (företagsnamn, priser mm.). Texter markerade med blå, kursiv stil i denna mall utgör endast information till Leverantören och kommer att fastställas i samband med upprättandet av kontraktet. I annonserat kontrakt framgår skrivningar inom klamrar [exempel] dessa delar utfaller och blir aktuellt beroende av leverantörens val, till exempel vad gäller tidsperspektivet; "dygnet runt" och återfinns sedan i originalkontraktet.

Innehållsförteckning

1. Parter	6
2. Bakgrund.....	6
3. Huvudmannaskap	6
4. Kontraktstid	6
5. Kontraktets innehåll och omfattning.....	7
6. Lagar, förordningar och styrande dokument	7
7. Ekonomiska villkor	8
8. Elektronisk faktura.....	8
9. Val av leverantör samt ickevalsalternativ.....	8
10. Omval av leverantör	9
11. Kvalitetsarbete.....	9
12. Utförande av insatser enligt socialtjänstlagen, SoL.....	10
13. Utförande av insatser enligt hälso- och sjukvårdslagen, HSL	10
14. Mottagande av en patient vid utskrivning från slutenvård	11
15. Skyldighet att ta emot beställning.....	11
16. Samtycke.....	12
17. Samverkan	12
18. Egenvård	12
19. Tolk	12
20. Värdegrund	12
21. Arbetsgivaransvar	13
22. Meddelarfrihet	13
23. Marknadsföring	13
24. Underleverantör	14
25. Personal – kompetens och utbildning	14
26. Delegering.....	16
27. Sekretess och tystnadsplikt	16
28. Kontinuitet.....	16
29. Anhöriganställning/Objektsanställning	17
30. Praktikplatser.....	17

31.	Fotolegitimation	17
32.	Krav på IT-system och säkerhet	17
33.	Digitalisering	18
34.	Livsmedel, måltider och nutrition	19
35.	Fast omsorgskontakt	19
36.	Genomförandeplan	19
37.	Dokumentation	19
38.	Teambaserat arbetssätt	20
39.	Hantering av privata medel	20
40.	Rehabilitering	20
41.	Kvalitetsregister	21
42.	Kostnadsfria förbrukningsartiklar	21
43.	Inkontinenshjälpmedel	21
44.	Palliativ vård och åtgärder vid dödsfall	21
45.	Förändrat behov av insatser enligt socialtjänstlagen	22
46.	Förändrat behov av hälso- och sjukvårdsinsatser	22
47.	Hantering av avvikelser	22
48.	Hållbar utveckling	23
49.	Miljö	23
50.	Lokaler	23
51.	Brandskydd	24
52.	Lokal krisplan	24
53.	Extraordinära insatser	24
54.	Ansvar för skada	24
55.	Försäkring	25
56.	Informationsskyldighet	25
57.	Ändring av villkor	25
58.	Upphörande av valfrihetssystemet	26
59.	Förändringar av verksamhetens omfattning och inriktning	26
60.	Samarbete vid kontraktets upphörande	26
61.	Fullgörandegaranti	26

62.	Påpekanden från tillsynsmyndighet	27
63.	Information för att tillförsäkra allmänheten insyn.....	27
64.	Beställarens krav på kvalitet och uppföljning.....	27
65.	Förvaltning av kontrakt.....	27
66.	Påföljder vid brister och kontraktsbrott	28
67.	Befrielsegrunder (force majeure)	30
68.	Överlåtelse.....	30
69.	Tvist.....	30
70.	Publicering av kontrakt.....	31

Bilagor tillhörande kontraktet

- | | |
|----------|---|
| Bilaga 1 | Ansökan med kravspecifikation (<i>Utgörs av leverantörens ifyllda Svarsbilaga ska-krav</i>) |
| Bilaga 2 | Regler för ersättning av utförda insatser i ordinärt boende |
| Bilaga 3 | Fakturahantering |
| Bilaga 4 | Sanningsförsäkran |
| Bilaga 5 | Sanningsförsäkran "EU-sanktioner" |
| Bilaga 6 | Karta områdeskoder |

1. Parter

Detta kontrakt har träffats mellan nedanstående parter:

Beställare (nedan Västerås stad)	Leverantören
Namn: Västerås stad Äldrenämnden Adress: Fiskartorget 1 Postort: 721 87 Västerås Org. Nr: 222000-2080 Webbsida: www.vasteras.se	Namn: Adress: Postort: Org. Nr: Webbsida: Kontaktperson: Mejladress:

Kommunikation som sker till leverantörens ovan angivna mejladress ska anses ha kommit fram till leverantören.

2. Bakgrund

- 2.1. Äldrenämnden har genom beslut valt att konkurrensutsätta hemvården, dvs. både hemtjänst och hemsjukvård i ett integrerat uppdrag, i enlighet med lag (2008:962) om valfrihetssystem (LOV). Syftet är att ge den enskilde möjlighet att själv välja utförare av sin vård och omsorg.

3. Huvudmannaskap

- 3.1. Västerås stad - äldrenämnden är huvudman för verksamheten. I kommunallagen regleras kommunens ansvar för kontroll av att leverantören fullföljer sitt åtagande.

4. Kontraktstid

- 4.1. Detta kontrakt gäller i fyra (4 år) under tiden 20[xx-xx-xx] – 20[xx-xx-xx].
- 4.2. Kontraktet förlängs med automatik med ytterligare tre (3) år + tre (3) år, om inte part före kontraktstidens utgång säger upp det med minst sex (6) månaders uppsägningstid. Vid utgången av den sista förlängningsoptionen upphör kontraktet per automatik. Leverantör som önskar att vara fortsatt verksam som hemvårdsleverantör efter det att kontraktet upphört, måste i god tid ansöka på nytt.
- 4.3. Leverantören äger rätt att under kontraktstiden säga upp kontraktet med sex (6) månaders uppsägningstid. Uppsägning ska göras skriftligen. Kortare uppsägningstid kan överenskommas mellan parterna.

- 4.4. Tillstånd från Inspektionen för vård och omsorg, IVO ska biläggas ansökan. Leverantören ska under kontraktstiden inkomma med eventuella nya tillstånd som föranletts av förändringar. För de fall tillstånd återkallas, har äldrenämnden möjlighet att säga upp kontraktet med omedelbar verkan.
- 4.5. Om leverantören saknar uppdrag under en period av 12 månader upphör kontraktet automatiskt att gälla.

5. Kontraktets innehåll och omfattning

- 5.1. Leverantören ska utföra hemvård i ordinärt boende som ett integrerat uppdrag. Detta innefattar insatser enligt socialtjänstlagen, SoL och hälso- och sjukvårdsinsatser enligt hälso- och sjukvårdslagen, HSL.
- 5.2. Leverantören ska, gällande hälso- och sjukvårdsinsatser, följa de gränsdragningar som avser tröskelprincipen i enlighet med samverkansdokument med region Västmanland, se <https://regionvastmanland.se>
- 5.3. Leverantören [*har eller har inte*] kapacitetstak uttryckt i tid/månad
- 5.4. Leverantören är verksam i följande [*xx*] områdeskoder.
- 5.5. Leverantören [*är eller är inte en*] ickevalsleverantör.
- 5.6. Leverantören utför hemvård [*xx.xx-xx.xx*] alternativt [*xx.xx-xx.xx*].
- 5.7. Verksamheten ska bedrivas politiskt och religiöst obundet.
- 5.8. Leverantören ska i var tid beakta barnrättsperspektivet enligt lag (2018:1197) om Förenta nationernas konvention om barnets rättigheter.
- 5.9. Leverantören ska informera all förekommande personal i verksamheten, samt andra berörda, om innehållet i aktuellt kontrakt.
- 5.10. Kontraktet utgörs av nedanstående angivna handlingar. Om kontraktet skulle visa sig vara motsägelsefullt i något avseende gäller, om inte omständigheterna uppenbarligen föranleder till annat, sinsemellan i följande ordning:
 - 1. Kontraktets huvuddokument (denna handling)
 - 2. Bilaga 1. Ansökan med kravspecifikation (Utgörs av leverantörens ifyllda Svarsbilaga ska-krav)
 - 3. Bilaga 2. Regler för ersättning av utförda insatser i ordinärt boende
 - 4. Bilaga 3. Fakturahantering
 - 5. Bilaga 4. Sanningsförsäkran
 - 6. Bilaga 5. Sanningsförsäkran "EU sanktioner"

6. Lagar, förordningar och styrande dokument

- 6.1. Leverantören ska följa lagstiftning, föreskrifter, förordningar, allmänna råd och rekommendationer samt stadens riktlinjer.

- 6.2. Leverantören förväntas samverka i gemensamma utvecklingsuppdrag, initierade av nämnden.
- 6.3. Leverantören ska omgående följa eventuella förändringar avseende lagstiftning, föreskrifter, förordningar, allmänna råd och rekommendationer och stadens riktlinjer och eventuella förändringar relaterat till detta som äldrenämnden beslutar under avtalstiden.

7. Ekonomiska villkor

- 7.1. Ersättningsnivåerna beslutas årligen, i december året innan, av äldrenämnden. Nya ersättningar gäller från och med 1 januari respektive år. För aktuella ersättningsnivåer se www.vasteras.se
- 7.2. Äldrenämnden kan löpande, utöver den årliga ersättningen, ta beslut som rör ersättningsnivåerna.
- 7.3. För de fall ersättningen höjs meddelas leverantören skriftligen. Höjd ersättning kan komma att gälla omedelbart. Om ersättningen reduceras tillämpas bestämmelserna i punkt om "Ändring av villkor".
- 7.4. För fullständiga villkor avseende ersättning, se "Regler för ersättning av utförda insatser i ordinärt boende" som finns på Västerås stads hemsida www.vasteras.se.
- 7.5. Leverantören får inte ta ut avgift av den enskilde för åtaganden och skyldigheter som omfattas av detta kontrakt.

8. Elektronisk faktura

- 8.1. Leverantören ska från kontraktets start enbart skicka fakturor i elektroniskt format enligt SFTI:s rekommenderade standarder
- 8.2. För fullständiga villkor se bilaga "Fakturahantering".
- 8.3. Fakturor med ofullständig redovisning av angivna obligatoriska uppgifter accepteras ej, varvid ingen ersättning utbetalas.

9. Val av leverantör samt ickevalsalternativ

- 9.1. Den enskilde får saklig och opartisk information av biståndshandläggaren om vilka leverantörer som finns.
- 9.2. Den enskilde uppmuntras att själv eller med hjälp av närstående/legal företrädare välja leverantör.
- 9.3. Om den enskilde inte kan eller vill välja leverantör finns det så kallat ickevalsalternativ.
- 9.4. Ickevalsalternativen utgörs av egenregin samt de leverantörer som kontrakterats om att vara ickevalsalternativ.
- 9.5. Vid ickevalsalternativ tilldelas den enskilde en leverantör, utifrån en förutbestämd turordningslista.

10. Omval av leverantör

- 10.1. Den enskilde har alltid rätt att när som helst välja en annan leverantör.
- 10.2. Vid ett omval kontaktar den enskilde sin biståndshandläggare. Biståndshandläggaren kontaktar både innevarande och ny leverantör.
- 10.3. Byte sker efter att biståndshandläggaren har fått information om att den enskilde vill ha en förändring. Innan den nya leverantören har fått en beställning i verksamhetssystemet, kan inte ersättning ges till den som ska bli ny leverantör.
- 10.4. Ny beställning läggs med startdatum sju arbetsdagar framåt.
- 10.5. Om den enskilde får utökat behov i form av insatser på natten och den valda leverantören inte utför insatser dygnet runt, så får den enskilde nattinsatserna utförda av egenregins hemvård. Alternativt kan den enskilde välja en leverantör som utför hemvård dygnet runt.

11. Kvalitetsarbete

- 11.1. Leverantören som Västerås stad tecknar kontrakt med för hemvård är per definition en vårdgivare.
- 11.2. Leverantören ansvarar för att det finns ett ledningssystem för verksamheten.
- 11.3. Ledningssystemet ska användas för att systematiskt och fortlöpande utveckla och säkra verksamhetens kvalitet.
- 11.4. Leverantören ska följa Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd (SOSFS 2011:9) om ledningssystem för systematiskt kvalitetsarbete.
- 11.5. Leverantörens ledningssystem ska innehålla processer och rutiner för verksamhetens samtliga delar;
 - För insatserna som utförs enligt SoL.
 - För insatserna som utförs enligt HSL.
- 11.6. Leverantören ska ha god internkontroll och säkerställa att det finns säkerhet och tillförlitlighet i ledningssystem, processer och rutiner i sin verksamhet.
- 11.7. Leverantören ska bedriva ett systematiskt patientsäkerhetsarbete. Med det menas att arbetet ska ske långsiktigt och systematiskt genom teamsamverkan, hög omvårdnadskompetens, säker läkemedelsanvändning, riskförebyggande arbete, säkra och individanpassade hjälpmedel samt gränsöverskridande informationsöverföring.
- 11.8. Leverantören ska;
 - Medverka i nämndens uppföljning av verksamheten.
 - På begäran medverka vid nämndens sammanträde och muntligt redogöra om verksamheten.
 - På begäran lämna korrekt information, muntligt och/eller skriftligt om verksamheten.
 - Lämna in de egenkontroller som nämnden beslutat om, i enlighet med nämndens begäran.

- Delta i informations- och dialogforum som beställaren kallar till.

12. Utförande av insatser enligt socialtjänstlagen, SoL

- 12.1. Leverantören ska följa aktuell lagstiftning och Västerås stads styrdokument för insatser enligt socialtjänstlagen, SoL.
- 12.2. Hemtjänst innebär bistånd i form av service och personlig omvårdnad i den enskildes bostad eller motsvarande.
- 12.3. Med service avses praktisk hjälp med bostadens skötsel, hjälp med inköp, stöd till post, bank och läkare etcetera, tillredning av måltider samt distribution av färdiglagad mat.
- 12.4. Med personlig omvårdnad avses de insatser som behövs utöver service, för att tillgodose fysiska, psykiska och sociala behov. Personlig omvårdnad kan innebära hjälp med eller stöd för att kunna äta och dricka, klä sig och förflytta sig, sköta personlig hygien, egenvård eller andra insatser för att den enskilde ska känna sig trygg och säker i det egna hemmet.
- 12.5. Ledsagning innebär en individuellt inriktad insats i form av följeslagare ute i samhället. Ledsagning innebär inte hjälp eller stöd under aktiviteten. Om enskild har behov av hjälp under aktiviteten, kan hemtjänst beviljas.
- 12.6. Avlösning innebär en individuellt inriktad insats i form av tillfälligt övertagande av närståendes vård och omsorg om berörd individ eller stöd och service till berörd individ.
- 12.7. *[Om leverantör valt att vara verksam dygnet runt gäller att när en enskild har behov av tillsyn på natten och tillsynen inte kräver personal hemma hos denne, beviljas och verkställs insatsen med digital tillsyn genom trygghetskamera. Av biståndsbeslutet framgår antalet tillsyner per natt.
Om personen inte syns vid den digitala tillsynen upprepas den. Hur många gånger den digitala tillsynen då ska göras innan utföraren gör ett eventuellt fysiskt hembesök, kommer den enskilde och utföraren överens om. Leverantören ska ha en skriftlig rutin för hantering av tillsynsbesöken i enlighet med "Riktlinjen för biståndsbedömning" och "Regler för ersättning av utförda insatser i ordinärt boende".]*

13. Utförande av insatser enligt hälso- och sjukvårdslagen, HSL

- 13.1. Leverantören ska följa aktuell lagstiftning och Västerås stads styrdokument för hälso- och sjukvård.
- 13.2. Det innebär bland annat att leverantören ska:

För hemsjukvårdspatienter:

- Ha ett helhetsansvar för de hälso- och sjukvårdsinsatser som patienten har behov av i enlighet med hälso- och sjukvårdslagstiftning, överenskommelser mellan Västerås stad och Region Västmanland, samt styrdokument för hälso- och sjukvård i Västerås stad.

För hembesöks- och hemsjukvårdspatienter:

- Säkerställa att all hälso- och sjukvårdspersonal har den kompetens som krävs för att utföra de insatser som åligger dem.
- Tydliggöra alla berördas ansvar inom hälso- och sjukvårdsområdet.
- Arbeta fram, fastställa och dokumentera verksamhetsnära rutiner med utgångspunkt i SOSFS 2011:9 och Västerås stads styrdokument, vilket blir en bas för det systematiska patientsäkerhetsarbetet.
- Verksamhetschefen representerar vårdgivaren och leverantören ska säkerställa att denne leder verksamheten och är den som patient, anhöriga, personal och tillsynsmyndighet kan vända sig till med frågor som rör verksamheten.
- Tillförsäkra patientens behov av trygghet, delaktighet, kontinuitet, samordning och säkerhet i vården.
- Säkerställa teambaserat arbetssätt med deltagande från olika kompetensområden, där alla i teamet samverkar mot tydligt definierade gemensamma mål.
- Tillförsäkra att medicinskt ansvarig sjuksköterska (MAS) ges möjlighet att fullgöra sina uppgifter som innebär att denne ansvarar för kvalitet och säkerhet i den vård som bedrivs inom dennes område.

14. Mottagande av en patient vid utskrivning från slutenvård

- 14.1. När en patient bedöms utskrivningsklar av läkare från slutenvården, innebär det att den enskilde omgående ska kunna lämna sjukhuset och att leverantören ska utföra nödvändiga insatser.
- 14.2. Leverantören ska ta emot den patient som hälso- och sjukvårdsenheten enligt tröskelprincipen bedömt ha behov av hälso- och sjukvård i ordinärt boende.
- 14.3. Om patienten inte kan komma hem beroende på att leverantören inte åtar sig att utföra de hälso- och sjukvårdsinsatser patienten har behov av, leder det till fördröjd utskrivning. Då ska leverantören till äldre- och våldshälsömyndigheten betala motsvarande den avgift per dygn som kommunen kommit överens om med regionen vad gäller betalningsansvar.

15. Skyldighet att ta emot beställning

- 15.1. Leverantören är skyldig att bevaka inkommande beslut, ta emot samt verkställa beställning inom det geografiska område och inom det kapacitetstak som angivits.
- 15.2. Hälso- och sjukvårdsinsatser som ska utföras omgående ska verkställas när leverantören mottagit vårdbegäran från hälso- och sjukvårdsenheten.

16. Samtycke

- 16.1. Inhämtande av samtycke ska alltid föregås av information till den enskilde/patienten. Leverantören ska ha rutiner för hantering av samtycke exempelvis utifrån de krav på informationsöverföring, framförhållning och planering som framgår av kontraktet. Alla former av samtycken ska dokumenteras. Det finns lagstadgat när samtycke ska inhämtas och det finns olika former för detta.

17. Samverkan

- 17.1. För att säkerställa en säker vård och omsorg av god kvalitet ansvarar leverantören för att samverkan och samarbete sker i vård- och omsorgsprocesserna inom och mellan olika yrkesgrupper, funktioner och enheter, verksamheter och vårdgivare. Samverkan ska leda till att behov av stöd och hjälp för den enskilde tillgodoses.
- 17.2. När den enskilde har behov av insatser från både socialtjänst och hälso- och sjukvård ska en samordnad individuell plan (SIP) upprättas om det behövs för att den enskilde ska få sina behov tillgodosedda. SIP är den enskildes plan, där det ska framgå vilka insatser som behövs samt vem som har ansvar för vad.

18. Egenvård

- 18.1. Egenvård är inte att betrakta som hälso- och sjukvård.
- 18.2. Den legitimerade yrkesutövaren ska inom sitt ansvarsområde göra en bedömning av om en hälso- och sjukvårdsuppgift kan utföras som egenvård. När så sker ska den legitimerade yrkesutövaren planera egenvården samt följa upp och ompröva bedömningen.
- 18.3. Om den enskilde på grund av fysiska omständigheter behöver hjälp att utföra sin egenvård kan hen ansöka om biståndsbeslut för detta. I detta fall krävs ett egenvårdsintyg.

19. Tolk

- 19.1. Leverantören ska anlita och bekosta tolk när behov uppstår.

20. Värdegrund

- 20.1. Västerås stads kommunfullmäktige har förutom sin humanistiska grundsyn, beslutat om en gemensam värdegrund som innebär alltid bästa möjliga möte.

Alltid bästa möjliga möte innebär:

- Öppenhet och kreativitet för lärande och utveckling
- Samarbete och handlingskraft för resultat
- Ansvarstagande och delaktighet för kvalitet och effektivitet
- Respekt och omtanke för de människor vi möter

21. Arbetsgivaransvar

- 21.1. Leverantören har fullt arbetsgivaransvar för den anställda personalen, vilket innebär att vid varje tillfälle följa gällande lagar och föreskrifter och leverantören får inte vidta åtgärder som på något sätt strider mot dessa lagar och föreskrifter. Samma krav gäller för de underleverantörer som anlitas av leverantören. Leverantören ansvarar för löner, arbetsgivar-avgifter och andra lagstadgade kostnader för sig och sin personal.
- 21.2. Leverantören och underleverantören ska följa arbetsmarknadens villkor för sina anställda, vilket som lägst ska motsvara de lägsta nivåer som följer av ett centralt kollektivavtal som tillämpas i Sverige på motsvarande arbetstagare för den aktuella branschen. Villkoren får inte anges till en lägre nivå än vad som följs av aktuella lagar. Regler för dygns- och veckovila för all anställd personal ska följas.
- 21.3. Leverantörens anställda, omfattande samtliga yrkeskategorier, ska erbjudas önskad tjänstgöringsgrad. Leverantören ska ha en rutin för erbjudande om önskad tjänstgöringsgrad, som är känd av samtliga medarbetare.
- 21.4. Leverantören ska, vid nyrekrytering och omanställning, ha rutiner för att säkerställa att utdrag ur belastningsregistret inhämtas. Leverantören ska ha rutiner för att vidta åtgärder mot sin personal som misstänks för brott mot den enskilde.
- 21.5. På förfrågan från äldrenämnden ska leverantören redovisa att anställningsvillkor uppfylls för den egna personalen. Äldrenämnden ska ges insyn för att kunna fastställa att leverantören uppfyller ovanstående villkor.
- 21.6. Leverantören ska tillhandahålla och bekosta arbetskläder inklusive ombyte till personalen, liksom till vikarier och praktikanter. Leverantören ska anskaffa och bekosta all förekommande skyddsutrustning till personalen, exempelvis förkläden och handskar.

22. Meddelarfrihet

- 22.1. En offentlig arbetsgivare är förhindrad att vidta repressalier mot en anställd som har nyttjat sin meddelarfrihet och är förhindrad att efterforska vem som lämnat ut uppgifterna. Samma villkor gäller för privat verksamhet inom vård- och omsorg som helt eller delvis finansieras av skattemedel.

23. Marknadsföring

- 23.1. Leverantör har rätt att marknadsföra sig gentemot medborgare i Västerås.
- 23.2. Leverantören ska i sin marknadsföring tillämpa etiska principer anpassade efter målgruppens situation och behov. Informationen ska vara saklig, korrekt och uteslutande avse kvalitén på insatsen.
- 23.3. Direktriiktad marknadsföring är inte tillåtet. Med detta menas till exempel, men inte begränsat till, oanmälda hembesök, besök i någon av äldrenämndens verksamheter, besök på sjukhus, telefonsamtal, post, sms eller e-post.

- 23.4. Enskild eller anhöriga får inte erbjudas någon form av ersättning, gåvor eller andra förmåner för att välja en viss utförare.
- 23.5. Privata leverantörer får inte använda Västerås stads grafiska profil eller logotyp.

24. Underleverantör

- 24.1. Leverantören får inte, utan godkännande från beställaren, anlita underleverantör för del/delar av uppdraget.
- 24.2. Leverantören ska i god tid (minst en månad) informera beställaren om avsikt att anlita underleverantör.
- 24.3. Beställarens krav på leverantören avseende ska-krav 3.0 "Uteslutning" ska uppfyllas även av underleverantör.
- 24.4. Leverantören ska kunna uppvisa avtal mellan sig och underleverantören när beställaren efterfrågar.
- 24.5. Anlitas underleverantör ansvarar leverantören för dennes arbete som för sitt eget.
- 24.6. Det är leverantörens skyldighet att se till att beställarens krav överförs på underleverantören. Uppfyller underleverantören inte kraven kan leverantörens kontrakt hävas.
- 24.7. Leverantören ska säkerställa att underleverantören är anmäld och registrerad i vårdgivarregistret hos Inspektionen för vård och omsorg, IVO, i enlighet med kravet i patientsäkerhetslagen (2010:659).
- 24.8. Tillståndsplikten, IVO omfattar även underleverantörer som utför delar av beslutade insatser enligt 4 kap. 1§ SoL vad gäller hemtjänst.

25. Personal – kompetens och utbildning

Ledningens kompetens

- 25.1. Socialstyrelsen definierar första linjens chef som den närmaste chefen för den operativa verksamheten. En första linjens chef har bland annat ansvar för personal, budget, utveckling och arbetsmiljö. Den titel som vanligtvis används för första linjens chefer är enhetschef eller verksamhetschef.
- 25.2. Anmälan för godkännande av chef, ska göras i stadens webbaserade system senast en månad innan personen tillträder tjänsten. För att nå krav på godkänd chef ska 25.3 uppnås.
- 25.3. Chef ska ha högskoleexamen relevant för området som inkluderar ämnen inom socialtjänst och/eller beteendevetenskap och/eller hälso- och sjukvård samt minst två (2) års erfarenhet av ledande befattning.
- 25.4. Chefen ska ha kunskaper om gällande lagar, författningar och föreskrifter.

- 25.5. I vissa fall kan, och måste chefen enligt hälso- och sjukvårdsförordningen, mot bakgrund av sin kompetens, uppdra åt annan att fullgöra enskilda ledningsuppgifter för att säkerställa hög patientsäkerhet och god kvalitet inom vården. Vårdgivaren ska meddela äldrenämnden via stadens webbaserade system.
- 25.6. Inom vårdgivarens ansvarsområde ska det finnas en medicinskt ansvarig sjuksköterska, MAS. Anmälan för kännedom av medicinskt ansvarig sjuksköterska, MAS, ska göras i stadens webbaserade system senast en månad innan personen tillträder tjänsten.

Legitimerad personal

- 25.7. Leverantören ska säkerställa att legitimerad personal, sjuksköterska, arbetsterapeut och fysioterapeut, har giltig legitimation.
- 25.8. Legitimerad personal med förskrivningsrätt 7,5 hp i inkontinensvård, ska finnas inom verksamheten utifrån verksamhetens beskaffenhet och storlek.
- 25.9. All legitimerad personal ska ha goda kunskaper i svenska beträffande tal, läs- och skrivförmåga.
- 25.10. Sjuksköterska ska finnas tillgänglig i den omfattning som leverantören är valbar, i den omfattning och med den inställetid som patientsäkerheten kräver.
- 25.11. Arbetsterapeut och fysioterapeut ska finnas tillgänglig i den omfattning och med den inställetid som patientsäkerheten kräver.
- 25.12. Leverantören ansvarar för att den egna personalen får kompetensutveckling och handledning i den omfattning som är nödvändig för tjänstens utförande.

Omvårdnadspersonalens kompetens

- 25.13. Utföraren ska genomföra sina åtaganden med den personalstyrka och den kompetens som krävs för att uppfylla kraven avseende en god, trygg och säker omvårdnad samt som möjliggör dokumentation, planeringsarbete, samverkan, kompetensutveckling, reflektion och diskussion.
- 25.14. Minst 60 % av tillsvidareanställd vård- och omsorgspersonal och minst 40 % av visstidsanställd vård- och omsorgspersonal ska ha godkänd och avslutad adekvat vårdutbildning, som framgår av 25.15 alternativt når kraven i villkor 25.16.
- 25.15. Med godkänd och avslutad adekvat vårdutbildning menas det som följer (SOSFS 2011:12 ändrad: HSLF-FS 2021:107). Det vill säga ett uppnått godkänt resultat på någon av följande utbildningar;
- Kurser om 1 400 poäng i de programgemensamma ämnena i vård och omsorgsprogrammet.
 - Kurser om 1500 poäng som ingår i Skolverkets nationella yrkespaket för arbete som undersköterska.
- 25.16. Personal som erhållit bevis om skyddad yrkestitel undersköterska enligt Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd (HSLF-FS 2023:14).
- 25.17. All personal ska ha godkända kunskaper i svenska motsvarande lägst årskurs nio (9) eller svenska som andraspråk – grundläggande nivå.

- 25.18. All personal ska ha goda kunskaper i det svenska språket i tal, skrift- och läsförmåga så att hen kan kommunicera med den enskilde, deras närstående, övrig personal samt för att skriftligt kunna göra den dokumentation som krävs.
- 25.19. All personal ska ha erforderlig datakunskap.
- 25.20. Leverantören ansvarar för att den egna personalen får kompetensutveckling och handledning minst i den omfattning som är nödvändig för tjänstens utförande.
- 25.21. Nyanställd personal och säsongsvikarier ska få en strukturerad introduktion efter utarbetade checklistor för att säkerställa kravet i 25.13.
- 25.22. Krav 25.15 och 25.16 gäller inte vid anställning av säsongsvikarier och vikarier för kortare sjukfrånvaro.

26. Delegering

- 26.1. Leverantören ska följa Socialstyrelsens SOSFS 1997:14 och HSLF-FS 2017:37 gällande delegering av arbetsuppgifter inom hälso- och sjukvård.
- 26.2. Leverantören ska arbeta fram och fastställa skriftliga rutiner som gäller för delegering i den specifika verksamhet som avtalet omfattar.
- 26.3. Delegering får endast användas när det utifrån ett helhetsperspektiv bättre svarar mot patientens behov och under förutsättning att patientsäkerheten inte äventyras.
- 26.4. Leverantören ska säkerställa att personal som kommer i fråga för delegering ska ha genomgått särskild utbildning och klarat de kunskapskontroller som görs inom området.
- 26.5. Delegeringsbeslut ska fattas av omvårdnadsansvarig sjuksköterska och/eller ansvarig arbetsterapeut eller fysioterapeut. Delegeringsansvarig ska säkerställa att uppgiften utförs på ett patientsäkert sätt.
- 26.6. Delegeringsbesluten ska tidsbegränsas i enlighet med SOSFS och HSLF-FS 2017:37 och följas upp vid behov.

27. Sekretess och tystnadsplikt

- 27.1. Leverantören ska följa aktuell lagstiftning gällande sekretess, sekretessprövning och tystnadsplikt och informera samtliga yrkesverksamma inom verksamheten om detta. Leverantören ansvarar för att sekretessreglerad material hålls inlåst i brandsäkert utrymme och förvaras oåtkomligt för utomstående.

28. Kontinuitet

- 28.1. Leverantören ska säkerställa kontinuitet inom sin verksamhet, vilket innebär;
 - Personalkontinuitet, att den enskilde träffar så få personer som möjligt.
 - Tidskontinuitet, att den enskilde får hjälp i den omfattning som anges i genomförandeplanen.

- Metodkontinuitet, att insatserna blir utförda enligt genomförandeplanen, oavsett vem som utför insatserna.

29. Anhöriganställning/Objektsanställning

29.1. Förbud mot anhöriganställning

Ingen personal får utföra insatser till anhörig. Med anhörig menas make, maka, sambo, barn, syskon, föräldrar, barnbarn och svärdöttrar/söner, familjemedlemmars partners men också andra släktingar och personer där en beroendeställning/jävsituation kan uppstå. Inte heller god man/förvaltare får utföra insatser till sin huvudman, personer där en beroendeställning/jävsituation kan uppstå.

29.2. Förbud mot objektsanställning

Med objektsanställning avses när en specifik personal över tid i huvudsak besöker en kund med omfattande behov av omvårdnad och den kunden i huvudsak får hjälp av den specifika personalen. Objektsanställning är inte tillåtet i Västerås stad.

30. Praktikplatser

- 30.1. Leverantören ska bereda möjlighet att ta emot praktikanter som utbildar sig inom vård och omsorg. En förutsättning för praktikantens deltagande vid hembesök är den enskildes samtycke.

31. Fotolegitimation

- 31.1. Personal ska bära väl synligt tjänstekort med fotolegitimation. Personlig legitimation med foto ska kunna uppvisas.

32. Krav på IT-system och säkerhet

- 32.1. Om leverantören behöver SITHS-kort för åtkomst till stadens system, ska ett "tredjeparts-/samarbetsavtal HSA och SITHS" tecknas mellan leverantören och staden.
- 32.2. Leverantören kan själv besluta om vilket IT-system som ska användas i verksamheten. Nämndens krav är att leverantören använder en utförarportal som staden tillhandahåller för att ta emot och verkställa beslut om service och omvårdnadsinsatser.
- 32.3. Leverantören ska se till att såväl IT-system och digitala verktyg som används i syfte att bedriva verksamheten håller hög nivå på säkerhet med hänsyn till lagar, ställda krav och gällande uppdrag. De IT-system och digitala verktyg som används ska ha kompatibilitet att, i nutid och framtid, följa Västerås stads informationssäkerhetskrav, digitala utveckling av IT-system och digitala verktyg. (Med digitala verktyg menas till exempel: datorer, mobiltelefoner, surfplattor eller annan typ av handenhet). Medarbetare ska ha tillräcklig kompetens för att kunna hantera IT-systemet och digitala verktyg.

- 32.4. Leverantören ansvarar för att ha rutiner för systematiska och återkommande loggkontroller i social journal och hälso- och sjukvårdsjournal för att säkerställa att ingen obehörigen kommer åt uppgifter om den enskilde.
- 32.5. Leverantören ansvarar för att ha rutiner och arbeta systematiskt i enlighet med lag (2018:218) och förordning (2018:219) med kompletterande bestämmelser till EU:s dataskyddsförordning (2016/679).
- 32.6. Leverantören ansvarar för att man inom verksamheten har rätt och tillräcklig kompetens för att kunna arbeta på en operativ nivå med att ta emot och verkställa beslut.
- 32.7. Inom tre månader från det att leverantören blivit godkänd ska leverantören ha ett fungerande IT-system för att rapportera utförd tid och systemet ska ha en fungerande integration med stadens IT-system för myndighetsutövning. Fram till dess får leverantören rapportera utförd tid manuellt.

Anslutning i kommande gemensamma digitala system

- 32.8. Inom Vård-och omsorgsförvaltningen pågår utvecklingsarbete med att se över möjligheterna att utveckla, anpassa och införa gemensamma digitala system, exempelvis för tidsregistrering, journalföring, nyckelfrihantering samt avvikelshantering. Det kan innebära att leverantören behöver involveras.

33. Digitalisering

- 33.1. Västerås stad ser att arbetet med digitalisering drivs utifrån ett antal grundläggande principer som tillgänglighet, användbarhet, jämlikhet och digital delaktighet, samt utifrån krav på informationssäkerhet och den enskildes rätt till sekretess och integritetsskydd.
- 33.2. Leverantören ska ge all personal den kompetensutveckling som behövs för att kunna delta i utvecklingsarbetet med digitalisering.
- 33.3. Kompetensutvecklingen ska även omfatta metoder och arbetssätt i vård- och omsorgsarbetet med digitala stöd.
- 33.4. Den enskilde ska ges möjlighet att vara digitalt delaktig, oavsett personliga förutsättningar, så som ålder, funktionsnedsättning och kunskapsnivå eller andra förutsättningar så som ekonomiska eller kulturella.
- 33.5. Leverantören ansvarar för att ta vara på digitaliseringens möjligheter för att lösgöra personalresurser och använda dem där de bäst behövs. Med det menas att personalens arbetstimmar ska användas där de fysiskt behövs för att skapa en vård och omsorg med hög kvalitet.
- 33.6. Biståndsbeslut, där den beviljade insatsen ska utföras med någon form av digital lösning ska verkställas av leverantören.

34. Livsmedel, måltider och nutrition

- 34.1. Leverantören ska utföra beviljade insatser för mat i ordinärt boende enligt stadens riktlinje för biståndsbedömning inom äldrenämndens verksamhetsområde.

35. Fast omsorgskontakt

- 35.1. Leverantören ska erbjuda den enskilde en fast omsorgskontakt ur personalen, samt ersättare för denne. Den enskilde ska tillfrågas om önskemål gällande den personal som ska utses till fast omsorgskontakt.
- 35.2. Kompetenskrav för personalen som utses till fast omsorgskontakt framgår i lagstiftning.
- 35.3. En skriftlig rutin för den fasta omsorgskontakten ska finnas.

36. Genomförandeplan

- 36.1. Genomförandeplanen ska upprättas utifrån den enskildes biståndsbeslut och ska följa SOSFS 2014:5.
- 36.2. En genomförandeplan ska upprättas, i möjligaste mån tillsammans med den enskilde, inom två veckor efter påbörjade insatser. Av genomförandeplanen ska bland annat framgå målet för insatsen, hur och när beviljade insatser ska utföras samt när genomförandeplanen ska följas upp. Uppföljning ska ske kontinuerligt och uppdateras vid behov. Som minst ska genomförandeplanen följas upp en gång/år.
- 36.3. Genomförandeplanen ska vara känd av den enskilde och efterlevas av berörd personal. Om den enskilde har kognitiv funktionsnedsättning ska genomförandeplanen anpassas så att den enskilde kan använda och förstå sin plan. Den enskildes vilja och delaktighet ska styra innehållet i genomförandeplanen. Den enskilde ska erbjudas en kopia på genomförandeplanen.

37. Dokumentation

Social journal

- 37.1. Dokumentation ska föras fortlöpande i en social journal. Dokumentationen ska upprättas i ett elektroniskt och säkert verksamhetssystem. Av journalen ska bland annat framgå förändrade behov, om det har inträffat omständigheter som medfört att insatsen inte har kunnat genomföras som planerat och/eller andra händelser av vikt samt klagomål.
- 37.2. För dokumentation och arkivering ska leverantören följa lagstiftningen och Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd. Handlingar ska förvaras så att obehöriga inte får tillgång till dem.
- 37.3. Leverantören ansvarar för att sammanställningar av individuppgifter, som beställaren behöver för nationell statistikinhämtning, levereras elektroniskt till beställaren.

Patientjournal

- 37.4. Med utgångspunkt från aktuell lagstiftning samt riktlinjen och tillhörande övergripande rutiner för hälso- och sjukvård i Västerås stad ska leverantören arbeta fram, fastställa och dokumentera sina lokala rutiner för patientjournal.
- 37.5. Patientjournal ska upprättas i ett elektroniskt och säkert verksamhetssystem, som är kvalitetssäkrat utifrån hälso- och sjukvårdslagstiftning. Leverantören ska följa aktuell lagstiftning avseende förvaring, arkivering och gallring.
- 37.6. Västerås stad använder Cosmic patientjournal för sammanhållen journalföring mellan Västerås stads utförare, både egenregin och privata vårdgivare samt Region Västmanland.

38. Teambaserat arbetssätt

- 38.1. Leverantören ska arbeta fram, fastställa och dokumentera lokala rutiner för det teambaserade arbetssättet.
- 38.2. Teambaserat arbetssätt är grunden för vård- och omsorgsarbetet. Teambaserat arbetssätt är också en avgörande faktor för att den enskilde ska känna sig trygg med den vård och omsorg som ges. Vården och omsorgen ska bedrivas med respekt för den enskildes självbestämmande och integritet.
- 38.3. Detta innebär att leverantören ska ha ett strukturerat teambaserat arbetssätt, där professioner inom olika kompetensområden och den enskilde arbetar tillsammans mot väl definierade gemensamma mål.

39. Hantering av privata medel

- 39.1. Leverantören ska upprätta rutiner för ekonomisk säkerhet vid handhavande av den enskildes egna pengar och/eller värdeföremål. Berörd enskild och anhörig/legal företrädare ska informeras om rutinen. Leverantören ska ansvara för att det i genomförandeplanen framgår eventuella överenskommelser mellan den enskilde (eller legal företrädare) och leverantören.

40. Rehabilitering

- 40.1. All personal förväntas ha ett salutogent, rehabiliterande och funktionsbevarande förhållningssätt. Patientens egna resurser ska tas tillvara och denne ska så långt som det är möjligt vara delaktig i sin rehabilitering.
- 40.2. Leverantören ska till varje patient, när insats inleds, utse en rehabiliteringsansvarig fysioterapeut och arbetsterapeut samt upprätta en rehabiliteringsplan.
- 40.3. Varje patient ska få en bedömning och vid behov träning av fysiska, sociala och psykiska funktionsnedsättningar.
- 40.4. Fysioterapeut och arbetsterapeut ska leda och samordna rehabiliteringsinsatserna för patienten med såväl fysisk som psykisk funktionsnedsättning.

- 40.5. Fysioterapeut och arbetsterapeut ska leda, handleda och instruera arbetsuppgifter inom sitt specifika ansvarsområde.
- 40.6. Fysioterapeut och arbetsterapeut ansvarar för ordination, förskrivning, utprovning och uppföljning av hjälpmedel i hemmet.
- 40.7. Hemvårdsuppdraget innebär även att genomföra och utfärda intyg avseende ADL bedömning (Aktiviteter i det Dagliga Livet) samt ansvara för intyg om bostadsanpassning.

41. Kvalitetsregister

- 41.1. Leverantören ska för hemsjukvårdspatienter fullt ut delta i kvalitetsregister som är adekvata för den enskilde. Med detta menas att registren ska användas till förbättring och utveckling. En förutsättning för att kunna inkludera en person i nationellt kvalitetsregister är att denne fått information om och därefter inte motsatt sig registrering. Händelser ska registreras, åtgärdsplaner och handlingsplaner ska upprättas och följas upp kontinuerligt efter patientens behov. Ett fungerande teamarbete är grunden för ett fungerande kvalitetsregisterarbete.

42. Kostnadsfria förbrukningsartiklar

- 42.1. Leverantören ska förskriva, tillhandahålla och bekosta förbrukningsartiklar till hemsjukvårdspatienten inom sitt verksamhetsområde.
- 42.2. Till kostnadsfria förbrukningsartiklar hör artiklar som behövs för att ge en god personlig och medicinsk omvårdnad.

43. Inkontinenshjälpmedel

- 43.1. Leverantören ska förskriva, tillhandahålla och bekosta inkontinenshjälpmedel till hemsjukvårdspatienten inom sitt verksamhetsområde.
- 43.2. Om staden har ett upphandlat avtal gällande inkontinenshjälpmedel kan leverantör ha möjlighet att avropa från detta vid beställning av inkontinenshjälpmedel.

44. Palliativ vård och åtgärder vid dödsfall

- 44.1. Vid palliativ vård i livets slutskede ska leverantören kontakta biståndshandläggaren för att bevilja tillsyn och omvårdnad i längre sammanhängande och tätt återkommande tidsperioder. Bekräftelse om att det rör sig om livets slutskede ska inhämtas från läkare.
- 44.2. Leverantören ska ha rutiner utformade i enlighet med det nationella vårdprogrammet för palliativ vård.
- 44.3. Den palliativa vården ska utgå från de fyra hörnstenarna symtomlindring, multiprofessionellt samarbete, kommunikation och relation samt stöd till närstående. Fysiska, psykosociala och existentiella behov hos den enskilde ska tillgodoses.

- 44.4. Leverantören ska i den palliativa vården arbeta med samtycke för informationsöverföring, framförhållning, planering och ett teambaserat samarbete i en flexibel organisation.

45. Förändrat behov av insatser enligt socialtjänstlagen

- 45.1. Om den enskildes behov av omvårdnad eller stöd ökar eller minskar eller i övrigt förändras i sådan omfattning att biståndsbeslutet behöver omprövas, ska den enskilde i första hand uppmanas att ta kontakt med sin biståndshandläggare. Om det inte sker, har leverantören ett ansvar inom ramen för giltigt samtycke, att omgående påtala det förändrade behovet för biståndshandläggare.
- 45.2. Leverantören ska inom ramen för giltigt samtycke, omgående meddela biståndshandläggare och andra berörda om en person med hemvård är inlagd på sjukhus eller har avlidit.
- 45.3. Om den enskilde vid upprepade tillfällen avstått från att få all beviljad tid utförd ska leverantören inom ramen för giltigt samtycke, kontakta biståndshandläggare.

46. Förändrat behov av hälso- och sjukvårdsinsatser

- 46.1. Vid förändring av hemsjukvårdspatientens behov ska leverantören meddela läkare vid aktuell vårdcentral.
- Avslut av hemsjukvårdspatient sker i samförstånd med ansvarig vårdcentral.
- Leverantören ska inom ramen för giltigt samtycke, meddela hälso- och sjukvårdsenheten hos beställaren att patienten har avslutats som hemsjukvårdspatient.

47. Hantering av avvikelser

- 47.1. Leverantören ska följa vid var tid gällande föreskrift och allmänna råd från Socialstyrelsen om ledningssystem för systematiskt kvalitetsarbete (för närvarande SOSFS 2011:9) för att själva ta emot, utreda och åtgärda klagomål, synpunkter och avvikelser, gällande den verksamhet som kontraktet avser.

Avvikelser socialtjänst

- 47.2. Beställaren ska få del av uppgifter för verksamhetsuppföljning på aggregerad nivå så som antal, typ, åtgärd och analys av bakomliggande orsaker.
- 47.3. Leverantören ska omgående informera:
- Beställaren via äldrenämndens myndighetsbrevlåda an@vasteras.se om ett allvarligt missförhållande eller risk för allvarligt missförhållande inträffat i verksamheten. Leverantören ska ange hur verksamheten utrett det inträffade och vilka åtgärder som vidtagits för att förhindra att det inträffade sker på nytt.
 - Om genomförda riskanalyser avseende omständigheter som föranlett allvarlig händelse som har inträffat.

- 47.4. Beställaren genomför uppföljning av avvikelser (synpunkter, klagomål och utredning enligt lex Sarah) hos leverantören varje tertiäl samt på begäran. Detta för att följa eventuella trender och tendenser i kvalitetsutvecklingen i den utförda vården och omsorgen och på detta sätt få ytterligare fokus på denna viktiga del i det systematiska kvalitetsarbetet.
- 47.5. Avvikelserna ska redovisas i avsedd webbenkät och visa:
- antal, typ och åtgärd gällande inkomna klagomål och synpunkter
 - antal, typ och åtgärd gällande rapporter och utredningar enligt lex Sarah (inklusive missförhållanden/risker för allvarliga missförhållanden)
 - en analys av bakomliggande orsaker till samtliga avvikelser, samt redogöra för vad som gjorts för att liknande avvikelser inte ska hända igen.

Avvikelser hälso- och sjukvård

- 47.6. Leverantören ska omedelbart informera beställaren via äldrenämndens myndighetsbrevlåda an@vasteras.se vid allvarlig avvikelse. Beställaren beslutar om fortsatt kommunikation mellan parterna i ärendet. Ansvarig verksamhetschef för Hälso- och sjukvård på enheten samt MAS utreder ärendet enligt lex Maria.
- 47.7. En allvarlig händelse ska anmälas till Inspektionen för vård och omsorg, (IVO).

48. Hållbar utveckling

- 48.1. Leverantören ska verka för en hållbar utveckling, omfattande:
- Ekologisk hållbarhet; att minska klimatpåverkan, skydda natur- och kulturtillgångar, minska mängden och spridningen av skadliga ämnen samt arbeta för ett energi- och resurseffektivt samhälle
 - Social hållbarhet; att bygga ett långsiktigt stabilt och dynamiskt samhälle där grundläggande mänskliga behov uppfylls
 - Ekonomisk hållbarhet; att ta ansvar för medborgarnas skattepengar utifrån ett totalekonomiskt perspektiv
 - Kulturell hållbarhet; att ge utrymme för olika former av kulturella möten och aktiviteter samt ta tillvara olika kulturella erfarenheter och bakgrunder.

49. Miljö

- 49.1. Leverantören ska vid köp av ny bil eller vid leasing införskaffa miljöbil, enligt transportsstyrelsens definition och vara en god förebild gällande val av miljövänliga produkter, transporter och återvinning.

50. Lokaler

- 50.1. Lokaler och utrustning ska vara anpassade till verksamheten och godkända för sitt ändamål av berörda myndigheter.

- 50.2. Leverantören ska ha dokumenterade rutiner vid hantering av eventuella nycklar till den enskildes bostad.

51. Brandskydd

- 51.1. Utföraren ska arbeta i enlighet med lag (2003:778) om skydd mot olyckor, samt allmänna råd om skydd mot olyckor. Leverantören ska ha en handlingsplan för systematiskt brandskyddsarbete och rutiner för riskbedömning av brand, omfattande verksamhetens egna lokal/er.

52. Lokal krisplan

- 52.1. Leverantören ska göra risk- och sårbarhetsanalyser med hänseende till lagen så att verksamhetens förmåga att hantera samhällsstörningar, extraordinära händelser i fredstid och höjd beredskap säkerställs. Detta så att säkerhet erhålls för de enskilda.
- 52.2. Uppföra en skriftlig plan över hur man ska agera i händelse av samhällsstörningar samt extraordinära händelser i fredstid och höjd beredskap. Såsom exempelvis brand, längre tids el- eller vattenavbrott eller om personal eller enskilda skadas allvarligt i verksamheten. Denna plan ska vara känd av personalen och ska övas.
- 52.3. Leverantören ska känna till kommunens kris- och beredskapsplan, vilken erhålls på begäran.

53. Extraordinära insatser

- 53.1. Vid eventuell händelse som kräver insatser utöver det normala, ska dessa hanteras enligt ansvars-, likhets-, och närhetsprincipen. Se Västerås stads Anvisningar – "Västerås stads modell för riskhantering och intern kontroll" som är framtaget utifrån grunden i Socialtjänstlagen och lag (2006:544) om kommuners och regioners åtgärder inför och vid extraordinära händelser i fredstid och höjd beredskap.

54. Ansvar för skada

- 54.1. Leverantören ansvarar för samtliga skador som leverantören, eller annan för vilken leverantören ansvarar, orsakar beställaren genom fel eller försummelse.
- 54.2. Leverantörens ansvar enligt denna punkt begränsar inte leverantörens ansvar gentemot tredjeman.
- 54.3. Om beställaren gentemot tredje man görs ansvarig för inträffad skada, ska leverantören hålla beställaren skadeslös. Leverantören ska även ersätta beställaren för samtliga de kostnader eller förluster som beställaren åsamkas som en följd av att leverantören bryter mot förpliktelse enligt detta avtal.
- 54.4. Om leverantören enligt lag eller rättspraxis har ett längre gående ansvar för en uppkommen skada, ansvarar leverantören oavsett föregående stycke för den uppkomna skadan.

- 54.5. Leverantörens ansvar för person- eller sakskada begränsas till 10 Mkr per skadetillfälle och 20 Mkr per år.
- 54.6. Leverantörens ansvar för ren förmögenhetsskada begränsas till 2 Mkr per skadetillfälle och år.
- 54.7. Ovan angivna begränsningar gäller inte för rättighetsintrång eller om leverantören har orsakat skadan genom grov vårdslöshet eller uppsåt.

55. Försäkring

- 55.1. Leverantören ansvarar för att hålla sin egendom och sin verksamhet försäkrad på ett erforderligt sätt.
- 55.2. Leverantören förbinder sig att teckna och under hela avtalstiden vidmakthålla erforderlig ansvarsförsäkring som täcker leverantörens ansvar enligt detta avtal.
- 55.3. Leverantören ska teckna och vidmakthålla en förmögenhetsbrottsförsäkring med försäkringsbelopp om lägst 2 Mkr.
- 55.4. Bevis om att ovan nämnda försäkringar har tecknats och förnyats skall på anmodan överlämnas till beställaren.
- 55.5. Om leverantören brister i någon av ovanstående förutsättningar, har beställaren rätt att häva avtalet med omedelbar verkan.
Västerås stad ansvarar för att teckna en patientförsäkring som gäller för all hälso- och sjukvårdsverksamhet som staden bedriver eller ansvarar för, vilket även inkluderar privata utförare som utför vård på uppdrag av staden.

56. Informationsskyldighet

- 56.1. Samtliga leverantörer presenteras kortfattat på Västerås stads webbsida. Det är viktigt att informationen till beställaren är aktuell och korrekt.
- 56.2. Leverantören är skyldig att tillhandahålla information om kontaktuppgifter (besöksadress, postadress, telefon enhet/verksamhet, telefon chef, e-postadress, webbadress), eventuell specialistkompetens/ inriktning samt språkkunskaper hos personalen som ska publiceras på Västerås stads hemsida. Vid förändring ska leverantören meddela det omgående till beställaren.

57. Ändring av villkor

- 57.1. Äldrenämnden förbehåller sig rätten att utveckla/förändra villkor i kontraktet. Politiska beslut kan innebära förändringar i kontraktsvillkor avseende exempelvis kravställande, kapacitetstak, områdeskoder, zonindelningar, förändringar i valfrihetssystemet, ickevalsalternativ, tillämpning av registrering, ersättningar m.m. Dessa beslut ska meddelas leverantören. Förändringar i kontraktsvillkor innebär att nya kontraktsvillkor gäller för leverantören, oberoende av tidigare kontraktstid.

- 57.2. Från datumet när beställaren har skickat meddelandet om ändring av villkor, ska leverantören inom två månader, skriftligen meddela beställaren om leverantören accepterar de förändrade villkoren eller ej.
- 57.3. Äldrenämnden beslutar om start för nya kontraktsvillkor, som dock tidigast träder i kraft sex månader från det att beslutet skickats till leverantören.
- 57.4. Om leverantören inte accepterar de nya kontraktsvillkoren, upphör kontraktet efter sex månader från det att meddelande om ändring av villkor har skickats till leverantören.

58. Upphörande av valfrihetssystemet

- 58.1. Om nämnden fattar beslut om att inte längre ha valfrihetssystem av insatsen hemvård, upphör kontraktet. Kontrakt upphör att gälla tidigast 12 månader efter att beslut om upphörande av valfrihetssystem fattats. Det utgår inte någon ersättning till leverantören för kontrakt som upphör i förtid.

59. Förändringar av verksamhetens omfattning och inriktning

- 59.1. Förändringar som leverantören önskar göra i sin verksamhet avseende kapacitetstak, områdeskoder, val av zoner, ickevalsalternativ och/eller tillgänglighet över dygnet, ska skriftligen meddelas beställaren.
- 59.2. Meddelandet ska vid utökning av kontraktet vara beställaren tillhanda senast två månader innan förändringen kan träda i kraft.
- 59.3. Vid minskning av kontraktets omfattning ska meddelande vara beställaren tillhanda senast fyra månader innan förändringen kan träda i kraft.
- 59.4. Förändring sker inom befintlig kontraktstid.

60. Samarbete vid kontraktets upphörande

- 60.1. Vid kontraktets upphörande ska leverantören samarbeta med beställaren och eventuellt ny leverantör av hemvård. Det innebär till exempel att leverantören ska samverka vid hantering av dokumentation, överrapportering och åtgärder som underlättar avveckling av leverantörens uppdrag, på ett för den enskilde säkert och tryggt sätt.

61. Fullgörandegaranti

- 61.1. Leverantören ska fullgöra de villkor som anges i kontraktet. Om förändring sker i leverantörens verksamhet, vilka försvårar eller omöjliggör fullgörande av åtagande, ansvarar leverantören för att ersätta beställarens eventuella merkostnader. Samma gäller om beställaren av andra skäl lidit skada på grund av hur leverantören utför uppdraget. Leverantören förbinder sig att omedelbart rätta till iakttagna fel och brister i sin verksamhet.

62. Påpekanden från tillsynsmyndighet

- 62.1. Det åligger leverantören att på eget ansvar och på egen bekostnad svara för de åtgärder som kan komma att krävas på grund av påpekanden från tillsynsmyndighet efter granskning av verksamheten. Underlåter leverantören att vidta åtgärder som krävs, kan beställaren på leverantörens bekostnad vidta nödvändiga åtgärder.

63. Information för att tillförsäkra allmänheten insyn

- 63.1. Leverantören ska tillförsäkra Västerås stad sådan information som gör det möjligt att ge allmänheten insyn i den verksamhet som leverantören ska utföra enligt detta avtal, dock ej uppgifter om enskilda eller uppgifter som kan skada företagets konkurrenskraft.

Insynen ska vara av sådan art och omfattning att den säkerställer uppfyllande av kommunallagens bestämmelser (10 kap 9§) samt kommunfullmäktiges program för uppföljning av privata utförare av kommunal verksamhet.

64. Beställarens krav på kvalitet och uppföljning

- 64.1. Leverantören ska medverka i äldrenämndens uppföljningar av verksamheten.
- 64.2. Leverantören ska på begäran kunna redovisa avidentifierad dokumentation som styrker att delegerade HSL-insatser föregås av delegationsbeslut från legitimerad personal. Urvalet kommer att stå i proportion till verksamhetens storlek.
- 64.3. Beställaren kan komma att utföra stickprovskontroller, efter inhämtat samtycke från enskilda, för att säkerställa att utförda registrerade Hälso- och sjukvårdsinsatser har dokumenterats i enlighet med gällande lagar och föreskrifter av legitimerad personal.
- 64.4. Leverantören ska på begäran ge in bevis för att ingen av de omständigheter som anges i ska-krav 3.1 föreligger för Leverantören eller, i förekommande fall, för företag vars kapacitet åberopas.
- 64.5. Leverantören ska på begäran inkomma med uppgifter rörande ägarförhållanden utifrån vad som anges i ska-krav 6.1.
- 64.6. Leverantören ska på begäran rapportera kostnadsredovisningar, statistik och verksamhetsmått till beställaren.
- 64.7. Beställaren kontrollerar med Skatteverket och andra myndigheter att leverantören fullföljer sina åtagande under kontraktstiden.

65. Förvaltning av kontrakt

- 65.1. Äldrenämnden följer kontinuerligt upp att de krav som ställs i kontraktet efterföljs och upprätthålls.
- 65.2. Beställaren avser att kalla leverantören till regelbundna samverkansmöten under kontraktstiden.

66. Påföljder vid brister och kontraktsbrott

Leverantören ska vid var tid uppfylla samtliga åtaganden enligt kontraktet med tillhörande dokument och omedelbart åtgärda fel eller brister.

66.1. Handlingsplan

Vid brister ska leverantören, till beställaren, inkomma med en handlingsplan inom fem arbetsdagar från det att bristerna påtalats av beställaren. I handlingsplanen ska tidsbestämda aktiviteter för att skyndsamt åtgärda bristerna och aktiviteter för att förhindra att dessa inträffar igen beskrivas samt vem som ansvarar för att aktiviteterna genomförs och får väntad effekt. Beställaren äger rätt att godkänna eller underkänna handlingsplanen.

66.2. Avstängning från valbarhet

Vid brister som inte åtgärdats enligt inlämnad handlingsplan, om en handlingsplan inte inkommer inom förutsatt tid eller inte godkänns av beställaren, äger beställaren rätt att fatta beslut om att stänga av leverantören från valbarhet. Avstängningen löper tills dess bristerna, av beställaren, bedöms vara åtgärdade. Detta kan även ske om bristerna bedöms så allvarliga att resultatet av handlingsplanen inte kan avvaktas. Avstängd från valbarhet innebär att nya kunder inte kan välja leverantören som utförare och, om leverantören är ickevalsalternativ, att nya kunder inte heller tilldelas leverantören via ickeval.

66.3. Vite vid allvarliga eller synnerligen allvarliga brister och missförhållanden

Om leverantören inte fullgör sina åtaganden i enlighet med avtalsvillkoren har beställaren rätt att utkräva vite. Vitets storlek beror på hur allvarlig bristen är och tiden bristen förelegat. Vitet effektueras genom reduktion av utförarens ersättning. Vid allvarliga brister uppgår vitet per påbörjad sjudagarsperiod till två (2) procent av det månatliga kontraktsvärdet. Vid synnerligen allvarliga brister uppgår vitet per påbörjad sjudagarsperiod till fem (5) procent av det månatliga kontraktsvärdet. För leverantörer med ojämnt månatligt kontraktsvärde beräknas ett genomsnittligt värde baserat på föregående tre månader.

Vitet utgår från det att bristen uppkom om detta är möjligt att fastställa. I annat fall utgår vitet fr.o.m. det datum bristen påtalats av beställaren. Detta gäller oavsett när den politiska nämnden fattar beslut om vite. Detta innebär att reducering av ersättning kan ske retroaktivt. Beställaren äger rätt att fakturera avräkningen separat eller avräkna reduceringen från utförarens ersättning om inte utföraren själv gjort avräkningen på aktuell faktura.

Vitet pågår t. o. m. det datum leverantören inkommer med en handlingsplan som godkänns av beställaren. Skulle åtgärderna i handlingsplanen inte godkännas löper vitet till och med det datum då leverantören uppnår ett godkännande av handlingsplanen.

66.4. Allvarliga brister

Allvarliga brister är sådana som kan leda till att enskilda inte får den omvårdnad och trygghet som skäligen kan förväntas. Exempel på allvarliga brister är att det saknas genomförandeplaner, att utförarens metoder och arbetssätt inte grundar sig på forskning eller beprövad erfarenhet eller att anställda inte har tillräcklig kompetens för att ge kvalificerat stöd och omvårdnad. Allvarlig brist är även underlåtenhet att inkomma med, av beställaren begärda, handlingar.

66.5. Synnerligen allvarliga brister

Synnerligen allvarliga brister är sådana som kan leda till att enskilda kan komma till skada eller som riskerar att påverka enskildas livssituation eller hälsa negativt. Exempel på synnerligen allvarliga brister är att inte uppmärksamma och omedelbart avhjälpa missförhållanden gentemot enskild, att inte rapportera allvarliga brister/missförhållanden till beställaren, att utnyttja den enskildes beroendeställning, att leverantörens ledning och styrning inte garanterar säker och trygg vård och omsorg, att leverantören saknar fungerande rutiner och system för kvalitetssäkring eller om tillsynsmyndigheten riktat kritik mot verksamheten. Synnerligen allvarliga brister är också att systematiskt lämna oriktiga uppgifter eller underlåtenhet att lämna korrekta uppgifter till beställaren.

Ovanstående exempel på brister är just exempel och utesluter inte beställarens rätt till vite även vid andra typer av brister, missförhållanden och kontraktsbrott. Mängden brister, även av mindre allvarlig karaktär, tidsperioden en brist förelegat samt huruvida en brist är återkommande eller ej kan komma att vägas in i bedömningen av bristens/avtalsbrottets allvarlighetsgrad.

66.6. Andra påföljder

Beställarens rätt att reducera ersättningen begränsar inte rätten till andra påföljder vid leverantörens kontraktsbrott, såsom prisavdrag, skadestånd eller hävning.

66.7. Hävande av kontrakt

Beställaren äger rätt att häva ingånget kontrakt om leverantören inte fullgör sina åtaganden, om kontraktsbrottet är av väsentlig betydelse. I väsentlighetsbedömning ska det bland annat tas hänsyn till om den drabbade parten går miste om det som denne huvudsakligen hade rätt att förvänta sig enligt kontrakt. Allvarliga och/eller synnerligen allvarliga brister kan vara ett kontraktsbrott av väsentlig betydelse.

Hävningsgrund föreligger dessutom om leverantören försätts i konkurs eller annars befinnes vara på sådant obestånd att företaget inte kan förväntas fullgöra sina åtaganden. Ytterligare ett exempel på hävningsgrund är om leverantören förlorar sitt tillstånd från IVO eller om omständighet som framgår i punkt om uteslutning i ska-krav föreligger.

Hävning sker normalt med omedelbar verkan. Med hänsyn till komplexiteten i tjänsten får beställaren dock ange vid vilken tidpunkt, mellan 0 och 4 månader, som avtalet, på grund av hävningen ska upphöra mellan parterna. Leverantören förbinder sig att en verksamhetsövergång till följd av hävning ska ske enligt de principer för verksamhetsövergång som fastslås i detta kontrakt.

67. Befrielsegrunder (force majeure)

- 67.1. Om fullgörandet av kontraktet förhindras av omständighet som parterna ej kan råda över såsom arbetskonflikt (ej orsakad av anbudsgivaren), åsknedslag, eldsvåda, krig, mobilisering, eller militärinkallelse av större omfattning, rekvisition, beslag, myndighetsbestämmelser, uppror och upplopp, ska detta utgöra befrielsegrund som medför tidsförskjutning och befrielse från förseningsavgift och andra påföljder. Om sådan händelse inträffar ska parterna dock göra allt som är möjligt för att nedbringa skadeeffekterna. Om kontraktets fullgörande till väsentlig del förhindras på grund av force majeure-händelse för längre tid än 1 månad äger vardera parten utan ersättningsskyldighet skriftligen häva kontraktet.
- 67.2. Det åligger part som önskar åberopa force majeure till befrielse från åtagna förpliktelser att utan dröjsmål skriftligen underrätta motparten härom. Motsvarande ska gälla när omständighet som part åberopat till befrielse från åtagna förpliktelser upphör.
- 67.3. Beställaren bibehåller dock sin rätt enligt stycket om hävning.

68. Överlåtelse

- 68.1. Upprättat kontrakt får inte överlåtas på annan utan beställarens skriftliga medgivande. Vid företagsöverlåtelse har beställaren rätt att säga upp kontraktet med omedelbar verkan. Det åligger leverantören att i förväg skriftligen informera beställaren om planerade ägarförändringar.

69. Tvist

- 69.1. Tvist med anledning av detta kontrakt ska avgöras i svensk domstol med tillämpning av svensk rätt på beställarens hemort.

70. Publicering av kontrakt

70.1. Leverantören medger att tecknat kontrakt får publiceras i beställarens avtalsdatabas.

Detta kontrakt har upprättats i två (2) likalydande exemplar, varav parterna tagit varsitt.

Ort datum

Ort Datum

.....
Namn

Direktör

Vård- och omsorgsförvaltningen

.....
Namn

Befattning

Företag