

# Avtal

## Vårdval Tandvård i Kalmar län

### För Barn, Ungdomar och Unga Vuxna

*Blå kursiv text färdigställs i samband med avtalstecknande!*

AVTALSPARTER	
<b>Beställare</b>	<b>Vårdgivare</b>
Region Kalmar Län Regionstab Samordning Hälso- och sjukvård Box 601 391 26 KALMAR	<i>Vårdgivare</i> <i>Adress</i>
<b>Org nr:</b> 232100-0073	<b>Org nr:</b> <i>Org.nr</i>
<b>Hemsida:</b> <a href="http://www.regionkalmar.se">www.regionkalmar.se</a>	<b>Hemsida:</b> <i>Hemsida</i>
<b>Kontaktperson:</b> Rikard Bergsten Ekonom	<b>Kontaktperson:</b> <i>Namn Efternamn</i>
<b>E-post:</b> <a href="mailto:rikard.bergsten@regionkalmar.se">rikard.bergsten@regionkalmar.se</a>	<b>E-post:</b> <i>e-post</i>
<b>Telefon:</b> 0480-84250	<b>Telefon:</b> <i>Telefonnr</i>
<b>Mobil:</b>	<b>Mobil:</b> <i>Mobilnr</i>

## Innehållsförteckning

AVTALSPARTER	1
1. Bakgrund och syfte	3
2. Vårdenhet	3
3. Avtalstid	3
4. Ersättning	3
5. Lagar och regler	3
6. Samverkan	4
7. Kontaktpersoner	4
8. Uppföljning och utveckling	5
9. Fördjupad uppföljning	5
10. Marknadsföring och information	5
11. Försäkring	5
12. Rätt att bedriva annan verksamhet	6
13. Underleverantörer	6
14. Upphörande av verksamhet	6
15. Ändringar och tillägg	6
16. Överlåtelse av avtal	6
17. Återkallande av godkännande	7
18. Innehållande av ersättning	7
19. Förtida upphörande	7
20. Tvist	8
21. Handlingars inbördes ordning	8
22. Underskrifter	9

# VÅRDAVTAL

## 1. Bakgrund och syfte

Vårdval Tandvård i Kalmar Län för Barn, Ungdomar och Unga Vuxna innebär att patienten eller patientens vårdnadshavare då patienten inte är myndig, väljer vårdgivare och därigenom styr ersättningen till vald vårdgivare. Uppdraget ska genomföras i enlighet med Förfrågningsunderlaget, bilaga 1, (Dnr: 170364). Parter i detta Avtal är således dels Region Kalmar län och dels de vårdgivare som väljer att auktoriseras inom Vårdval Tandvård i Kalmar Län.

## 2. Vårdenhet

Detta Avtal reglerar regionens bedrivande av verksamheten hos följande vårdgivare:

[XXXXXXXXXXXXXX](#)

## 3. Avtalstid

Avtalet träder i kraft den angivna tillträdesdagen som för detta Avtal är [202X-XX-XX](#)

Avtalet gäller till [202X-0X-XX](#). I de fall Part önskar att Avtalet ska upphöra då avtalstiden går ut ska uppsägning ske senast sex (6) månader före avtalstidens utgång. Sker ej uppsägning förlängs avtalet med två (2) år i taget.

Uppsägning ska ske skriftligen.

I övrigt gäller de uppsägningstider som framgår av kap. 19 om förtida upphörande.

## 4. Ersättning

Vårdgivare har rätt till ersättning vid fullgörandet av detta Avtal. Se: Bilaga 2.1 Ersättning för allmäntandvård till barn, ungdomar och unga vuxna 3-23 år.

## 5. Lagar och regler

Vårdgivaren ska följa gällande lagar och förordningar samt tillämpliga regler, föreskrifter och allmänna råd som vid varje tidpunkt under avtalstiden gäller för denna typ av verksamhet.

### **Arbetsgivaransvar**

Vårdgivaren svarar för löner, sociala avgifter och andra avtalsenliga och lagstadgade kostnader för sig och sin personal. Vårdgivaren är ensam arbetsgivare för den egna personalen och är ensam bärare av arbetsgivaransvar i förhållande till denna personal.

### **Meddelarfrihet**

Vårdgivaren förbinder sig att tillförsäkra sina anställda samma meddelarfrihet som gäller för offentligt anställda enligt tryckfrihetsförordningen.

### **IT-säkerhet**

För att reglera IT-säkerheten ska vårdgivaren enligt Personuppgiftslagen teckna ett personuppgiftsbiträdesavtal med regionen, som genom detta blir personuppgiftsbiträde.

## **6. Samverkan**

Parterna förbinder sig att fortlöpande informera varandra och samråda i frågor av betydelse för den verksamhet Avtalet omfattar. Detta gäller också uppgifter och omständigheter som kan vara av betydelse för uppdragets genomförande. Parterna ska förse varandra med de underlag som behövs.

## **7. Kontaktpersoner**

Vardera Parten ska utse kontaktpersoner avseende dels Avtalet och dels för samverkan (se punkt 6). Om Part byter kontaktperson eller ändrar kontaktuppgifter ska detta skriftligen meddelas den andra Parten.

### **Kontaktpersoner Region i Kalmar Län**

Kontaktperson Avtal: Rikard Bergsten	
Telefon: 0480 – 842 50	Mail: rikard.bergsten@regionkalmar.se
Kontaktperson Samverkan: Rikard Bergsten	
Telefon: 0480 – 842 50	Mail: rikard.bergsten@regionkalmar.se

## Kontaktpersoner Vårdgivaren

<i>Kontaktperson Avtal:</i>	
<i>Telefon:</i>	<i>Mail:</i>
<i>Kontaktperson Samverkan:</i>	
<i>Telefon:</i>	<i>Mail:</i>

## 8. Uppföljning och utveckling

Regionen följer regelbundet upp verksamheten i syfte att säkerställa att medborgarna får en säker och god vård. Uppföljningen sker i enlighet med Förfrågningsunderlaget, se bilaga 1. Vårdgivaren förbinder sig att medverka i uppföljningsarbetet, bland annat genom att lämna de uppgifter om verksamheten som regionen efterfrågar.

## 9. Fördjupad uppföljning

Regionen har rätt att genomföra fördjupad uppföljning för att säkerställa att vårdgivaren fullföljer sitt uppdrag. Vårdgivaren ska medverka vid sådan fördjupad uppföljning och kostnadsfritt ställa material och dokumentation som erfordras för revision till förfogande. Fördjupad uppföljning omfattar även rätten att göra de kontroller som behövs för att bedöma om vårdgivarens fakturering sker på korrekt sätt.

## 10. Marknadsföring och information

All marknadsföring av vårdgivarens verksamhet ska vara saklig, relevant och följa regelverket för Vårdval Tandvård i Kalmar län. Vårdgivaren har rätt att i sin marknadsföring av och information om verksamheten ange att avtal slutits med regionen. Samråd ska ske med regionen inför marknadsföringsaktiviteter riktade till patienter och invånare samt inför publicering av marknadsföringsmaterial. All information och marknadsföring ska ha en tydlig avsändare. Regionens roll som region ska framgå i alla relevanta sammanhang, såsom vid information om tillgänglighet, i annonsering, i broschyrer och i annan patientinformation.

## 11. Försäkring

Regionens patientförsäkring via landstingens ömsesidiga försäkringsbolag (LÖF) omfattar alla vårdgivares patienter dvs. barn, ungdomar och unga vuxna där regionen har ansvaret för att erbjuda fri barn och ungdomstandvård. Vårdgivaren är skyldig att i förekommande fall utan kostnad lämna efterfrågade uppgifter till landstingens ömsesidiga försäkringsbolag (LÖF).

Vårdgivaren förbinder sig att under avtalsperioden i övrigt ha erforderliga försäkringsskydd för sina åtaganden. Försäkringsbrev ska vid begäran kunna uppvisas.

## **12. Rätt att bedriva annan verksamhet**

Vårdgivaren har rätt att bedriva annan verksamhet utöver uppdraget under förutsättning att det inte hindrar åtagandet gentemot regionen eller inverkar negativt på vårdgivarens utförande av uppdraget.

## **13. Underleverantörer**

Vårdgivaren får inte utan regionens skriftliga godkännande anlita underleverantör/samarbetspartner för att utföra hela eller delar av uppdraget.

Vårdgivaren ansvarar i förekommande fall för underleverantörers/samarbetspartners arbete så som för eget arbete.

## **14. Upphörande av verksamhet**

Vid upphörande av verksamheten ska vårdgivaren medverka till att denna sker på smidigast möjliga sätt för alla parter och att verksamhet och patienter inte berörs negativt. Vårdgivaren ska informera patienten enligt förfrågningsunderlaget. Vårdgivaren ska lämna in samtliga patientjournaler som ej ingår i den gemensamma journalföringen till regionen för vidarehantering.

## **15. Ändringar och tillägg**

Regionen förbehåller sig rätten att ändra villkoren i Förfrågningsunderlaget, se bilaga 1. Regionen beslutar årligen om villkorsförändringar som ska träda i kraft den 1 januari efterföljande år. Regionen ska, så snart beslut har fattats om ändring av villkoren, göra dem tillgängliga för vårdgivaren i skriftlig form. Vårdgivaren som inte godkänner förändringen ska senast inom 60 dagar efter det att beslutet delgivits skriftligen anmäla detta till beställaren. Avtalet upphör då att gälla 6 månader efter det att vårdgivaren anmält att förändringen inte godtagits. Fram till dess att avtalet upphör gäller de ursprungliga villkoren.

## **16. Överlåtelse av avtal**

Alla förändringar avseende ägarförhållanden hos vårdgivaren eller dennes moderbolag ska utan dröjsmål skriftligen meddelas regionen. Den som övertar detta avtal, det vill säga tredje Part skall uppfylla alla krav i detta avtal.

Part får inte helt eller delvis överlåta eller pantsätta sina rättigheter och/eller skyldigheter enligt detta Avtal utan den andra Partens skriftliga godkännande.

Part utfäster dock att inte oskäligen förvägra motparten att i samband med eventuell intern omorganisation/regionbildning eller motsvarande överlåta Avtalet helt eller delvis på annat företag inom koncernen/nybildad region eller motsvarande där Part ingår förutsatt att avtalsöverlåtelsen inte blir att betrakta som en otillåten direktupphandling enligt lag (2007:1091) om offentlig upphandling.

## **17. Återkallande av godkännande**

Regionen har rätt att återkalla godkännandet av vårdgivaren om denne inte uppfyller ställda krav på verksamheten eller uppnår de mål som ställs i förfrågningsunderlaget. Detta gäller under förutsättning att vårdgivaren inte vidtagit rättelse inom nittio (90) dagar från det att regionen skriftligen uppmanat vårdgivaren därom.

## **18. Innehållande av ersättning**

Vårdgivaren förbinder sig att i förekommande fall, utan dröjsmål, skriftligen meddela regionen om risk för bristande tillgänglighet eller annan bristande uppfyllelse av Avtalat uppdrag, samt vilka åtgärder som avses att vidtas för att eliminera uppkommen risk och minimera konsekvenserna av detta. Vid bristande uppfyllelse av uppdraget äger regionen rätt att innehålla sådan fast beräknad ersättning som normalt utbetalas med viss periodicitet, fram till dess att bristen är åtgärdad.

## **19. Förtida upphörande**

Regionen har rätt att häva detta Avtal eller del därav till omedelbart upphörande om

- Vårdgivaren försätts i konkurs, träder i likvidation, ställer in betalningar eller på annat sätt kan antas vara på obestånd eller om
- Vårdgivaren saknar erforderliga tillstånd

Regionen har rätt att säga upp detta Avtal eller del därav till upphörande trettio (30) dagar efter avsändandet av den skriftliga uppsägningen om:

- Vårdgivaren inte fullgör de betalningsskyldigheter avseende skatter, sociala avgifter och övriga betalningsåligganden som enligt lag eller kollektivavtalsliknande avtal åvilar arbetsgivare,
- Vårdgivaren i väsentligt hänseende åsidosätter sina skyldigheter enligt detta avtal och inte vidtar rättelse inom trettio (30) dagar efter avsändandet av skriftligt meddelande härom,
- Vårdgivaren agerar på ett sådant sätt att det allvarligt rubbar förtroendet för vårdgivaren eller regionen och inte vidtar erforderliga åtgärder senast sextio (60) dagar efter skriftligt påpekande från regionen eller Socialstyrelsen eller allmän förvaltningsdomstol genom lagakraftvunnet beslut eller delvis förbjudit Vårdgivarens verksamhet enligt lagen (1998:531) om yrkesverksamhet på hälso- och sjukvårdens område.

Vårdgivaren har rätt att säga upp detta Avtal eller del därav till upphörande trettio (30) dagar efter avsändandet av den skriftliga uppsägningen om:

- Regionen i väsentligt hänseende åsidosätter sina skyldigheter enligt detta avtal och inte vidtar full rättelse inom trettio (30) dagar efter skriftligt meddelande därom.
- Regionen är i dröjsmål med betalning enligt ersättningsmodellen och inte erlägger betalning till vårdgivaren senast trettio (30) dagar efter skriftlig anmaning därom.

Vårdgivaren har rätt att säga upp avtalet till upphörande om vårdgivaren inte accepterar de förändrade villkor i Förfrågningsunderlagen och i Ersättningsmodellen som regionen beslutat om inför kommande kalenderår. Avtalet ska sägas upp inom sextio (60) dagar från det att meddelande om ändringar avsänts till vårdgivaren. Avtalet upphör i sådant fall att gälla 6 månader efter utgången av 60-dagarsfristen. Under den återstående avtalstiden gäller Förfrågningsunderlagen och Ersättningsmodellen i sin lydelse före ändringarna.

### **Om uppsägningen**

Uppsägning ska ske skriftligen och ska anses ha nått motparten senast sju (7) dagar efter det att uppsägningen översänts med rekommenderad försändelse till motparten under vårdgivarens respektive regionens adress enligt ovan.

## **20. Tvist**

Eventuell tvist angående tolkning eller tillämpning av detta Avtal som inte kan lösas av Parterna gemensamt ska avgöras av allmän domstol med tillämpning av svensk rätt. Regionens tolkning av avtalet gäller till dess att tvisten slutligt avgjorts.

Eventuella tvisteförhandlingar ska i första instans äga rum i Kalmar.

## **21. Handlingars inbördes ordning**

Avtalshandlingarna kompletterar varandra.

Om avtalshandlingarna skulle visa sig vara motsägelsefulla i något avseende gäller de, om inte omständigheterna uppenbarligen föranleder till annat, sinsemellan i följande ordning:

1. skriftliga ändringar och tillägg till detta Avtal och dess bilagor
2. detta Avtal med bilagor
3. eventuella kompletteringar av ansökan
4. vårdgivarens ansökan med bilagor



## 22. Underskrifter

Detta avtal har upprättats i två likalydande exemplar, vilka ska undertecknas av behöriga företrädare för Beställaren och Vårdgivaren. Parterna erhåller var sitt exemplar av avtalet.

### För Region i Kalmar län

Kalmar 202X-.....-.....

.....

Sofia Hartz  
Planeringsdirektör  
Region Kalmar län

### För Vårdgivaren

*Ort* 202X-.....-.....

.....

*Förnamn Efternamn*  
*Titel*  
*Vårdgivaren*