

Avtalsmall för privata vårdgivare inom Hälsoval Blekinge

Avtalsparter:

Uppdragsgivare: Landstinget Blekinge
Postadress: Wämö Center
Postort: 371 81 KARLSKRONA
E-post:
Organisationsnummer: 232100-0081

Kontaktperson:

Vårdgivare: Vårdgivarens namn
Postadress:
Postort:
E-post:
Organisationsnummer:

Kontaktperson:

Avtalet avser bedrivande av verksamhet vid nedanstående vårdenhet inom Hälsoval Blekinge.

Vårdenhet:.....

Verksamhetschef:.....

Medicinskt ansvarig:.....



1 Avtalskonstruktion

Detta avtal reglerar vårdgivarens verksamhet inom Hälsoval Blekinge. Med avtal avses här bestämmelserna i detta avtal och bestämmelserna och kraven i ”Uppdragsbeskrivning och regelbok för godkännande”.

2 Avtalshandlingar

Förekommer det i handlingarna motstridiga uppgifter gäller handlingarna i följande ordning, såvida inte omständigheterna uppenbarligen föranleder annat:

1. skriftliga ändringar och tillägg till avtalet
2. detta avtal med bilagor
3. uppdragsbeskrivning och regelbok för godkännande inom Hälsoval Blekinge, aktuell version beslutad av Landstingsfullmäktige
4. dokument som återopas i avtalet och som finns tillgängliga på www.lblekinge.se/halsoval eller finns tillgängliga på annan plats inom landstinget.

3 Avtalstid

Avtalet gäller under tiden 2010-XX-XX – 2015-XX-XX. (Avtalstiden skall uppgå till fem år om inget annat överenskommes.)

4 Uppdrag

Det uppdrag som vårdgivaren skall bedriva utifrån detta avtal är ett grunduppdrag inom Hälsoval Blekinge. Grunduppdraget omfattar:

- hälsofrämjande förhållningssätt och sjukdomsförebyggande insatser
- medicinskt åtagande
 - rådgivning
 - hembesök
 - utredning
 - diagnostik
 - behandling
 - uppföljning
- sjukskrivning
- jour
- läkarinsatser i det egna boendet
- läkarinsatser vid korttidsvård
- läkarmedverkan vid särskilda boenden
- smittskydd och insatser vid influensapandemi
- barnhälsovård
- psykosociala insatser
- rehabiliteringsinsatser
- åtagande vid stor olycka, allvarlig händelse och katastrof
- verksamhetsförlagd utbildning
- forskning och utveckling.



Uppdraget skall genomföras med hög kvalitet, hög kompetens och på ett för landstinget kostnadseffektivt sätt. Samarbetet med övrig hälso- och sjukvård skall ständigt utvecklas i takt med den medicinska utvecklingen och utifrån de beslut som landstinget fattar. Vårdgivaren skall i sitt uppdrag följa Hälsoval Blekinges ”Uppdragsbeskrivning och regelbok för godkännande”.

5 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 sin personal. Vårdgivaren förbinder sig att gentemot myndigheter och andra fullgöra sina skyldigheter som verksamheten föranleder vid varje tillfälle.

6 Närområde

Ansvar för vården av de blekingar som inte valt någon vårdenhet åvilar den geografiskt närmast belägna godkända vårdenheten i förhållande till invånarens folkbokföringsadress, utifrån en fördelning av nyckelkodsområden, se vidare ”Uppdragsbeskrivning och regelbok för godkännande”.

Landstinget kommer vid hälsovalets start, efter inhämtande av berörda vårdenheters synpunkter, fördela nyckelkodsområdena inom en kommun mellan de vårdenheter som ingår i Hälsoval Blekinge utifrån närhetsprincipen. Nyckelkodsområden som tillhör en vårdgivare som har ett vårdavtal med landstinget kan inte fördelas om förrän avtalet med vårdgivaren upphör. Skulle två vårdenheter ligga i anslutning till varandra kan principen om närmast belägna vårdenhet frångås till förmån för en annan uppdelning av aktuella nyckelkodsområden.

Närområdesindelningen kan i framtiden komma att förändras, om nya vårdenheter öppnat inom kommunen. Förändring av närhetsområdena kommer då ske vid två tillfällen per år, den 1 april och den 1 oktober. Dessa omfördelningsdatum gäller oavsett vilket datum den nya vårdenheten öppnar sin mottagning. Berörda vårdenheter kommer att informeras innan omfördelningen verkställs.

7 Höjd beredskap på grund av krigsliknande situation

Detta avtal skall gälla även under krigsliknande situation, se vidare avsnittet om force majeure.

För personal gäller reglerna om totalförsvarsplikt och allmän tjänsteplikt, enligt Lag (1994:1809) om totalförsvarsplikt.

8 Förtida upphörande och uppsägning

Landstinget har rätt att säga upp detta avtal till omedelbart upphörande eller till den dag Landstinget anger, om:

- vårdgivaren förlorar sitt godkännande för sin vårdenhet enligt beslut av landstinget
- vårdgivaren inte utför de uppgifter vårdgivaren åtagit sig (skall-krav) enligt detta avtal och rättelse ej sker utan dröjsmål efter erinran
- vårdgivaren är i konkurs eller likvidation, är under tvångsförvaltning eller är föremål för ackord eller tillsvidare har inställt sina betalningar eller eljest på goda grunder



kan befaras vara på obestånd eller är underkastad näringsförbud eller annat liknande förfarande eller inte fullgör sina åligganden avseende redovisning, svenska skatter eller socialavgifter eller lämnat årsredovisning till Bolagsverket

- en förändring sker direkt eller indirekt avseende ägandet av en majoritet av aktierna i vårdgivarens företag, eller att det bestämmande inflytandet över vårdgivarens företag förändras direkt eller indirekt på ett sätt som landstinget inte skäligen kan godta
- verksamhetschef eller annan person i ledande ställning vid vårdenheten enligt lagakraftvunnen dom är dömd för brott mot person inom ramen för sin yrkesutövning eller dömts för annat brott ägnat att allvarligt rubba landstingets förtroende för vårdgivarens förmåga eller personliga lämplighet att fullfölja detta avtal och vårdgivaren inte vidtar erforderliga åtgärder för att skilja vederbörande från uppdrag som berör detta avtal
- av Socialstyrelsen eller av allmän förvaltningsdomstol genom lagakraftvunnet beslut helt eller delvis förbjudit vårdgivarens verksamhet enligt lagen (1998:531) om yrkesverksamhet på hälso- och sjukvårdens område. Detta gäller under förutsättning av att den förbjudna verksamheten inverkar på detta avtals fullgörande.

Vårdgivaren har rätt att säga upp detta avtal till omedelbart upphörande eller till den dag vårdgivaren anger, om landstinget är i dröjsmål med betalning enligt bestämmelserna i ”Uppdragsbeskrivning och regelbok för godkännande” och inte erlägger betalning till vårdgivaren senast trettio dagar efter skriftligen anmaning därom.

Uppsägning skall ske skriftligen och skall anses ha nått motparten senast en vecka efter det att uppsägningen översänts med rekommenderad försändelse till vårdgivaren eller landstinget på adress enligt detta avtal. Uppsägning av avtalet har till följd att även godkännandet av vårdenheten inom Hälsoval Blekinge förfaller.

9 Ändrade villkor i förutsättningarna för godkännande och avtal

Landstinget Blekinge äger rätt att, genom politiskt beslut, ändra villkoren i förutsättningarna för godkännandet och i avtalet. Även de ekonomiska förutsättningarna kan förändras genom politiskt beslut. Villkor och förutsättningar skall fastställas av Landstingsfullmäktige.

Så snart Landstinget Blekinge har fattat beslut om ändring av villkor och förutsättningar för godkännandet eller innehållet i vårdgivarens avtal skall landstinget skriftligen informera vårdgivaren om ändringen. Om vårdgivaren inte accepterar de nya villkoren, skall vårdgivaren inom 60 dagar från den tidpunkt meddelandet om ändringar avsänts, skriftligen meddela landstinget att man inte accepterar de ändrade villkoren. Om sådant meddelande inte mottagits av landstinget inom den angivna tidsfristen blir vårdgivaren bunden av de ändrade villkoren per den 1 januari nästkommande år (det vill säga det kalenderår som följer efter det att 60-dagarsfristen löpt ut).

Om vårdgivaren meddelar landstinget att vårdgivaren inte accepterar de ändrade villkoren upphör avtalet att gälla 12 månader efter utgången av 60-dagarsfristen. Under den återstående avtalstiden gäller förutsättningar för godkännandet och avtalet i sin fulla lydelse (inklusive ersättningsnivåer) som det såg ut den dag vårdgivaren meddelade landstinget att man inte accepterade de ändrade villkoren.



10 Kontaktuppgifter

Parterna skall utse kontaktpersoner för avtalet. När part byter kontaktuppgifter eller kontaktperson, ska detta skriftligen meddelas den andra parten.

11 Meddelanden

Meddelanden i anledning av avtalet skall skickas till respektive part med post eller e-post. Mottagandet anses ha kommit till mottagaren tre arbetsdagar efter det att meddelandet skickats.

12 Överlåtelse

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

13 Bestämmelses ogiltighet

Skulle någon bestämmelse i detta avtal eller del därav befinnas ogiltig, skall detta inte innebära att avtalet i dess helhet är ogiltigt utan skall, i den mån ogiltigheten väsentligen påverkar parts utbyte av eller prestation enligt avtalet, skälig jämkning i avtalet ske.

14 Tillämplig lag och avtalstvister

Avtalstvist angående tolkning eller tillämpning av ingångna överenskommelser skall avgöras av svensk allmän domstol med tillämpning av svensk rätt. Eventuella tvisteförhandlingar skall i första instans äga rum i Karlskrona.

Intill dess tvisteförhandlingarna är avslutade gäller landstingets tolkning av avtalet.

15 Övrigt

Ändringar och tillägg i avtal för vårdenhet inom Hälsoval Blekinge skall vara skriftliga och undertecknade av behöriga företrädare för båda parter för att de skall gälla.

Vad gäller ändringar och tillägg i ”Uppdragsbeskrivning och regelbok för godkännande” gäller att dessa skall vara beslutade av landstingsfullmäktige för att gälla.

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

16 Undertecknande

Detta avtal för vårdenhet inom Hälsoval Blekinge har upprättats i två (2) likalydande exemplar, av vilka parterna tagit var sitt.

Landstinget Blekinge

Vårdgivaren

.....
Ort och datum

.....
Ort och datum

.....
Behörig avtalstecknare

.....
Behörig avtalstecknare

.....
Namnförtydligande

.....
Namnförtydligande

Bilagor:

- Protokoll och beslut om godkännande av vårdenheten inom Hälsoval Blekinge.
- Vårdgivarens ansökan om att få ingå avtal med Landstinget Blekinge om att få bedriva verksamhet inom Hälsoval Blekinge.
- Övriga avtal som är en förutsättning för att få bedriva verksamhet inom Hälsoval Blekinge.