

2024-03-11

# Lägesrapport nationellt avtal

## Viktigt att tänka på vid avropssvar och inför uppdragsstart

Regionerna har sett brister i de avropssvar som inkommit hittills och vi vill därför förtydliga vissa viktiga delar vad gäller avtalets avropsförfarande samt vad som gäller inför uppdragsstart:

### 1. Enbart ett avropssvar per leverantör och avrop.

- Vid komplettering av avropssvar kommer beställaren enbart att beakta det senast inskickade avropssvaret.
- Avropssvar som inkommer efter angivet sista svarsdatum kommer att förkastas.

### 2. Om obligatoriska krav i avrop eller kravspecifikation ej uppfylls förkastas hela avropssvaret.

- Gäller även om enbart en av de presenterade konsulterna inte uppfyller kraven.
- Gäller även om leverantören erbjuder fler konsulter än vad som tillåts i avropet.
- Se bilaga Beskrivning av avropsförfarandet och bilaga Kravspecifikation.
- Läs noggrant igenom all information om avropet, inklusive bilagor, innan avropssvaret skickas in.
- Tänk på att avropen från olika regioner kan se formmässigt olika ut, beroende på t ex om regionen i fråga har ett avropssystem eller ej.

### 3. Under samma tidsperiod får en konsult bara presenteras för ett avrop åt gången.

- Gäller två eller flera avrop som pågår under samma tidsperiod.
- Gäller både inom en region och mellan flera regioner.
- Leverantören och konsulten som presenteras ska ha en bindande överenskommelse på att *konsulten finns till förfogande för det aktuella uppdraget*.
- Se bilaga Beskrivning av avropsförfarandet, punkten 2.1 Överenskommelse mellan leverantör och presenterad konsult.

#### 4. HLR-utbildning

- HLR-utbildning utgör ett obligatoriskt krav.
- Konsult som presenteras i avropssvar ska ha genomfört relevant HLR-utbildning under *de senaste 12 månaderna före uppdragets start*.
- Beställare kommer i avropet ange vilken eller vilka HLR-utbildningar som krävs för uppdraget. Aktuella HLR-utbildningar för läkare och sjuksköterskor enligt HLR-rådets rekommendation är S-HLR barn, S-HLR vuxen, A-HLR-barn och A-HLR vuxen.
- HLR-utbildningen är en praktisk utbildning och går ej att genomföra digitalt.
- Se kravspecifikationen, punkten 2.3 HLR-utbildning samt information från Svenska HLR-rådets <https://www.hlr.nu/utbildningsprogram/>.

#### 5. E-legitimation (SITHS-kort)

- Giltig ordinarie E-legitimation utgör ett obligatoriskt krav.
- Idag använder regionerna SITHS e-id.
- Konsult som presenteras i avropssvar ska *senast vid uppdragsstart* ha ett giltigt SITHS e-id med i avropet angiven tillitsnivå (nivå 2 eller 3). SITHS-kortet ska ha plats för att nya certifikat ska kunna laddas ner och konsulten ska ha tillgång till sina personliga koder och känna till gällande regelverk.
- Om konsulten vid uppdragsstart saknar giltigt ordinarie SITHS-kort och ett reservkort måste utfärdas eller förnyas faktureras leverantören kostnaden för detta samt en avgift för administration. Detta gäller för varje tillfälle som konsulten saknar giltigt ordinarie SITHS-kort.
- Se kravspecifikationen, punkten 2.7 E-legitimering samt avtalet, punkten 20.2 Avgift för administration.

## Avtal genom nytt upphandlingsförfarande

Regionernas gamla avtal avseende hyrbemanning inom hälso- och sjukvård utgör till stor del ramavtal enligt 7 kap. LOU. Det nationella hyrbemanningsavtalet har tecknats genom upphandling enligt 19 kap lag (2016:1145) om offentlig upphandling. Avtalet utgör *inte* ett ramavtal och är heller inte ett inrättande av ett dynamiskt inköpssystem (DIS).

Sammanfattningsvis så gäller:

- Anbud kan lämnas under hela avtalsperioden. Leverantör som fått sitt anbud förkastat på grund av att krav inte uppfylls har möjlighet att inkomma med ett nytt anbud.
- Nästa tillfälle att lämna anbud i upphandlingen är *senast den 29 mars 2024*. Dessa kommer att behandlas från och med april månad. Anbud lämnas via upphandlingsverktyget TendSign.
- Det finns ingen begränsning i det totala antalet leverantörer.
- Ett organisationsnummer kan bara ha ett aktivt avtal per anbudsområde.

- Regionerna kan välja att avsluta avtalsperioden i förtid, dock tidigast 2025-12-31, genom att säga upp de avtal som tecknats och inte heller acceptera nya anbud.
- Det finns inte längre någon möjlighet att överklaga upphandlingsdokumenten.

## Status implementering

Många regioner har redan anslutit till avtalet och från och med den 1 april kommer 17 av 21 regioner ha anslutit till avtalet. I skrivande stund har följande regioner anslutit till avtalet:

- Region Kalmar (läkare primärvård)
- Region Jönköpings län (sjuksköterskor)
- Västra Götalandsregionen
- Region Uppsala
- Region Västmanland (läkare)
- Region Sörmland (läkare)
- Region Gotland
- Region Halland
- Region Värmland

Den 1 april kommer följande regioner ha anslutit till avtalet:

- Region Västmanland (sjuksköterskor)
- Region Sörmland (sjuksköterskor)
- Region Kronoberg (sjuksköterskor)
- Region Jämtland Härjedalen
- Region Östergötland
- Region Västernorrland
- Region Norrbotten
- Region Västerbotten
- Region Gävleborg
- Region Dalarna

## Branschråd

Det första branschrådet kommer att äga rum den 18 april 2024. Syftet med branschrådet är att gemensamt utvärdera erfarenheter under avtalsperioden.

Branschrådet kommer bestå av 12 ledamöter, med en jämlik fördelningen mellan regioner och bransch. Branschorganisationen Kompetensföretagen utser leverantörsrepresentanter till branschrådet.

Branschrådet kommer att träffas 1 gång per kvartal alternativt oftare om behov uppstår. Träffarna kommer arrangeras digitalt och tid för träffarna är 2 timmar. Vid varje möte förs det minnesanteckningar som läggs ut på den nationella hemsidan.

## Nationellt artikelsystem

Regionerna kommer att ta fram ett nationellt artikelsystem för avtalet. Syftet är att kvalitetssäkra och underlätta uppföljning och analys. Artikelsystemet kommer att användas både vid statistikinlämning samt vid fakturering.

Den statistik som leverantören ska upprätta kvartalsvis (se avtalets punkt 7.4 Statistik) ska utgå från artikelsystemet. Med anledning av detta kommer den första inlämningen av statistik att ske *senast första helgfria fredagen i september*, den 6 september 2024, avseende statistik för första och andra kvartalet 2024. Inlämningen av statistik i maj 2024 utgår därmed.

Det nya artikelsystemet kommer att innebära förändringar vad gäller krav på information i fakturan (se avtalets punkt 19 Fakturerings- och betalningsvillkor). Förändringarna kommer att kommuniceras ut senast tre (3) månader innan de träder i kraft. Detta för att ge leverantörerna möjlighet att implementera förändringarna på ett bra sätt.

**Ytterligare information om det nya artikelsystemet kommer att skickas ut i ett separat mejl under senare delen av mars månad.**

## Inkomna frågor

Den övergripande avtalsförvaltningen hanterar fortsatt en stor mängd inkommande frågor från leverantörer. Den senast uppdaterade versionen av inkomna frågor och svar publiceras löpande på hemsidan: [Frågor och svar - Nationellt hyrbemanningsavtal \(vgregion.se\)](#). Här hittar ni även de Frågor och svar som hanteras under upphandlingen.

Vi vill påminna om att frågor som redan besvarats inte kommer att hanteras, samt att endast frågor ställda av avtalsansvarig hos respektive leverantör kommer att besvaras.

## Marknadsföring med regionernas namn

Observera att om en leverantör vill använda en regions namn vid marknadsförings- eller vid rekryteringsssammanhang, måste skriftligt medgivande inhämtas från regionen i fråga. Dessa förfrågningar ska inte riktas till den övergripande avtalsförvaltningen.

**Övergripande avtalsförvaltningsgruppen**

Ann Entall Norra Sjukvårdsregionen

Linn Jansson Sjukvårdsregion Mellansverige

Saga Wilson Stockholms Sjukvårdsregion

Philip Freyschuss Sydöstra Sjukvårdsregionen

Stefan Petersson Västra Götalandsregionen

Linda Därnemyr Västra Sjukvårdsregionen

Sebastian Cronberg Södra Sjukvårdsregionen