

Hälso- och sjukvårdsförvaltningen

TJÄNSTEUTLÅTANDE  
2015-11-02

HSN 1506-0837

*Handläggare:*  
Birger Forsberg

Hälso- och sjukvårdsnämnden  
2015-12-01, p 12

## **Avtal med Stockholms läns sjukvårdsområde (SLSO) för verksamheten vid Centrum för epidemiologi och samhällsmedicin (CES) 2016**

### **Ärendebeskrivning**

I enlighet med lanstingsfullmäktiges beslut av den 12 februari 2012, LS 1111-1514, återfördes folkhälsoverksamheten inom Karolinska folkhälsoakademin (KFA) från Karolinska Institutet till Stockholms läns sjukvårdsområde (SLSO) per den 1 april 2012. För verksamheten etablerades 2012 tre centrumbildningar inom SLSO varav Centrum för epidemiologi och samhällsmedicin (CES) är en. Verksamheten vid centrumbildningarna regleras genom särskilda avtal mellan HSF och SLSO. I ett nära samarbete mellan CES och hälso- och sjukvårdsförvaltningen (HSF) har nu ett förslag till avtal för verksamheten för perioden 2016 tagits fram.

### **Beslutsunderlag**

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande, 2015-11-02

Avtal, bilaga 1

Uppdragsbeskrivning, bilaga 2

### **Ärendets beredning**

Ärendet har beretts i programberedningen för folkhälsa och psykiatri.

### **Förslag till beslut**

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

*att* uppdra åt hälso- och sjukvårdsdirektören att träffa avtal med Stockholms läns sjukvårdsområde för verksamheten vid Centrum för epidemiologi och samhällsmedicin enligt till tjänsteutlåtandet bifogat avtal för perioden 1 januari 2016 till och med 31 december 2016.

### **Förvaltningens motivering till förslaget**

Verksamheten vid de tre centrumbildningarna Centrum för epidemiologi och samhällsmedicin (CES), Centrum för arbets- och miljömedicin (CAMM) och Centrum för hälsoekonomi, informatik och sjukvårdsforskning (CHIS) konsoliderades under 2012 och har sedan dess etablerats fullt ut. Det avtalsformat

som valts för samarbetet mellan hälso- och sjukvårdsförvaltningen (HSF) och Stockholms läns sjukvårdsområde (SLSO) har visat sig fungera tillfredsställande. Avtalen preciserar hur resurserna inom centrumbildningarna skall användas. I avtalen preciseras också konkreta uppgifter och leveranser för ett antal förväntade insatser för folkhälsa, hälso- och sjukvårdens planering och utveckling samt enskilda patienter. Därigenom kan avtalen följas upp fortlöpande. Centrumbildningarna skall därtill redovisa huvudsakliga aktiviteter och leveranser, resursåtgång och resultat i en årsrapport som skall godkännas av HSF.

Driften av Centrum för epidemiologi och samhällsmedicin (CES) beräknas kosta 55 miljoner kronor för 2016. Av detta avsätts 45 miljoner till basdrift och 10 miljoner till särskilda uppdrag som kan beställas under avtalsperiodens gång i enlighet med bifogat avtal.

#### *Ekonomiska konsekvenser*

Kostnaden för den avtalade verksamheten vid Centrum för epidemiologi och samhällsmedicin uppgår till 55 miljoner kronor för 2016, vilket är en minskning med 8,2 procent jämfört med 2015.

#### *Konsekvenser för patientsäkerhet*

Patientsäkerheten påverkas inte negativt av beslutet.

#### *Konsekvenser för jämställd och jämlik vård*

Strävan efter en jämlik och jämställd hälsofördelning är ett mål för landstingets folkhälsoarbete och en viktig utgångspunkt för uppdraget till CES. I uppdraget ingår också verksamhet som är direkt inriktad på att främja jämställdhet och jämlik i hälsa och vård.

#### *Miljökonsekvenser*

Avtalet har inga negativa konsekvenser för miljön.

Barbro Naroskyin  
Hälso- och sjukvårdsdirektör

Björn Wettermark  
Tillförordnad avdelningschef

---

**Avtal om verksamheten vid**  
**Centrum epidemiologi och samhällsmedicin (CES),**  
**Stockholms läns sjukvårdsområde**

---

**Mellan**  
**Hälso- och sjukvårdsförvaltningen (HSF)**  
**och**  
**Stockholms läns sjukvårdsområde (SLSO)**

---

---

## INNEHÅLLSFÖRTECKNING

### Innehåll

1.	BAKGRUND .....	2
2.	MODELL FÖR STYRNING OCH UPPFÖLJNING AV BESTÄLLDA UPPDRAG .....	2
3.	AVTALSDOKUMENTATION .....	3
4.	UPPDRAGETS ÖVERGRIPANDE OMFATTNING OCH MÅL .....	3
5.	BESTÄLLARENS SKYLDIGHETER.....	4
6.	ERSÄTTNING M.M. ....	4
7.	BETALNINGSVILLKOR OCH FAKTURERING.....	4
8.	REDUCERAD ERSÄTTNING.....	5
9.	UPPFÖLJNING .....	5
10.	OMFÖRHANDLING .....	5
11.	TOLKNINGSORDNING.....	5
12.	FORCE MAJEURE.....	6
13.	IKRAFTTRÄDANDE, GILTIGHETSTID OCH FÖRTIDA UPPHÖRANDE M.M. ....	6
14.	ÖVRIGA BESTÄMMELSER .....	7

Detta Avtal (i det följande benämnt "**Huvudavtalet**") om verksamheten vid Centrum för epidemiologi och samhällsmedicin (CES) har följande dag träffats mellan:

- (1) **HÄLSO- OCH SJUKVÅRDSFÖRVALTNINGEN (HSF) VID STOCKHOLMS LÄNS LANDSTING**, org.nr. 232100-0016, med adress Hantverkargatan 11 B, Box 22550, 104 22 Stockholm, ("**Beställaren**") och
- (2) **STOCKHOLMS LÄNS SJUKVÅRDSOMRÅDE (SLSO)**, org.nr 232100-0016, med adress Folkungagatan 44, Box 17914, 118 95 Stockholm, ("**Leverantören**").

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

## 1. BAKGRUND

I enlighet med Landstingsfullmäktiges beslut av den 12 februari 2012, LS 1111-1514, återfördes folkhälsoverksamheten inom Karolinska folkhälsoakademien (KFA) från Karolinska Institutet till Stockholms läns sjukvårdsområde (SLSO) per den 1 april 2012. För verksamheten etablerades 3 centrumbildningar inom SLSO: Centrum för epidemiologi och samhällsmedicin (CES), Centrum för arbets- och miljömedicin (Camm) och Centrum för hälsoekonomi, informatik och sjukvårdsforskning (CHIS).

Verksamheten vid Centrum för epidemiologi och samhällsmedicin har sedan 2013 reglerats genom avtal mellan Hälso- och sjukvårdsförvaltningen (HSF) och SLSO. I avtalet har uppdrag formulerats för folkhälsoverksamheten, formerna för samverkan reglerats samt principerna för ersättning och uppföljning av beställda uppdrag fastlagts. Detta avtal följer samma principer och avser perioden 1 januari 2016-31 december 2016.

Parternas gemensamma avsikt med detta Huvudavtal är därför att reglera formerna för samarbetet samt komma överens om uppdrag för Centrum för epidemiologi och samhällsmedicin.

Mot bakgrund av det ovanstående har Parterna enats om följande.

## 2. MODELL FÖR STYRNING OCH UPPFÖLJNING AV BESTÄLLDA UPPDRAG

Styrningen av verksamheten vid centrumbildningarna bygger på en beställar – utförarmodell med bindande åtaganden för Parterna. Styrningen innebär att HSF i egenskap av beställarorganisation inom SLL beslutar om uppdragen och tillhandahåller ersättning för genomförda och redovisade uppdrag i enlighet med de principer som anges i detta Huvudavtal.

Enligt samma styrningsmodell åtar sig Leverantören att utföra de verksamhetsuppgifter och uppdrag som anges i Bilaga 1 till Huvudavtalet: Uppdragsbeskrivning för verksamheten vid Centrum för epidemiologi och samhällsmedicin 2016. I samband härmed åtar sig Leverantören att använda den ersättning som skall utges endast för att fullgöra sina åtaganden enligt detta Huvudavtal.

Parterna är överens om att folkhälsoarbetet enligt ovan angiven beställar – utförarmodell skall bygga på ömsesidigt förtroende, regelbunden rapportering av beställda uppdrag och uppföljning samt ett åtagande att gemensamt arbeta för de av Landstingsfullmäktige fastlagda målen för landstingets folkhälsoinriktade verksamhet.

Parterna skall därutöver erbjuda varandra all nödvändig assistans och hjälp vid fullgörandet av sina respektive åtaganden enligt Huvudavtalet. Parterna skall lojalt samverka med varandra för att tillförsäkra att Huvudavtalet fullgörs på ett för båda Parter tillfredställande sätt. Parterna skall komma överens om lämpliga kommunikationskanaler för att underlätta kontakterna sinsemellan i samband med beställning, uppföljning och redovisning av uppdrag.

### **3. AVTALSDOKUMENTATION**

Till detta Huvudavtal hör följande Bilaga, som utgör en integrerad del därav:

Bilaga 1, Uppdragsbeskrivning för verksamheten vid Centrum för epidemiologi och samhällsmedicin

### **4. UPPDRAGETS ÖVERGRIPANDE OMFATTNING OCH MÅL**

Centrum för epidemiologi och samhällsmedicin ska bidra till en god och jämlik hälsa för befolkningen i Stockholms län genom kunskapsutveckling, kunskapsspridning, individinriktat arbete genom stömlinjer för rökning och alkoholproblem och befolkningsinriktat folkhälsoarbete. Leverantören åtar sig att för Beställarens räkning och utan förbehåll tillhandahålla de tjänster och uppgifter som anges i Bilaga 1.

Beställaren skall i samarbete med Leverantören identifiera nya uppdragsområden där särskilda insatser behövs inom ramen för de medel som avsätts i detta Huvudavtal. Sådana insatser kan antingen genomföras inom ramen för basuppdraget när Parterna är överens därom, eller genom särskilda Tilläggsuppdrag som Parterna kommer överens om och som regleras i särskilda Tilläggsavtal. Sådana Tilläggsavtal skall i alla avseenden ansluta till detta Huvudavtal.

Därutöver kan Leverantören åta sig uppdrag för andra verksamheter inom Stockholms läns landsting i direkta avtal med dessa verksamheter. Detta innefattar också Hälso- och sjukvårdsförvaltningens olika enheter och avdelningar. Sådana avtal regleras inte i förhållande till det här föreliggande Huvudavtalet.

Leverantören skall utföra uppdragen på ett fackmannamässigt sätt baserat på vetenskap och beprövad erfarenhet. För detta ändamål skall Leverantören erbjuda personal med erforderlig kunskapsnivå och kompetens. Leverantören skall vid genomförandet av samtliga uppdrag enligt detta Huvudavtal följa Beställarens närmare anvisningar och uppfylla samtliga krav på tillförlitligt och evidensbaserat underlag, tillgänglighet och kontinuerliga kvalitetsförbättringar.

Leverantören skall vid utförandet av uppdragen på Beställarens begäran samarbeta med externa aktörer, som t.ex. SKL, Socialstyrelsen, Karolinska

Institutet, det statliga Folkhälsoinstitutet, länets kommuner, KSL, andra landsting och därutöver andra relevanta aktörer.

## **5. BESTÄLLARENS SKYLDIGHETER**

I enlighet med den styrningsmodell som anges i punkten 1 ovan, skall Beställaren tillhandahålla en välutvecklad funktion för att lämna beställningar, följa upp dessa och samverka med Leverantören för att de uppställda målen för verksamheten uppnås.

Beställaren skall vid behov och på Leverantörens begäran bistå med information, förtydliganden och annan nödvändig assistans som kan krävas vid uppdragens genomförande.

Beställaren skall utge den ersättning för genomförda uppdrag som anges i punkten 6 nedan.

## **6. ERSÄTTNING M.M.**

Ersättningen för verksamheten skall bygga på principen om full kostnadstäckning för de kostnader som Leverantören har haft för uppdragets genomförande. Ersättningen enligt detta Huvudavtal skall inte användas för andra ändamål eller uppgifter inom Leverantörens övriga verksamhet än dem som avser verksamhet enligt detta Huvudavtal.

Beställaren ersätter Leverantören med en ersättning, som för år 2016 uppgår till 55 miljoner kr. Av dessa avser 45 miljoner ersättning för Basuppdraget som specificeras i Bilaga 1. Återstående 10 miljoner räknas av mot särskilda Tilläggsuppdrag i Tilläggsavtal.

En ekonomisk rapportering ska ske årligen, i samband med årsbokslut per 31 december.

## **7. BETALNINGSVILLKOR OCH FAKTURERING**

Fakturering av ersättning för Basuppdraget (45 miljoner) enligt punkten 6 sker kvartalsvis i efterskott med 11 275 000 (en fjärdedel av 45 miljoner). Återstående 10 miljoner faktureras enligt överenskommelse i Tilläggsavtalen, dock senast 15 december 2016.

Om Beställaren inte har några invändningar mot fakturan, skall fakturerat belopp betalas ut senast 21 kalenderdagar efter fakturadatum. Fakturan ska anses ha nått Beställaren senast fem kalenderdagar efter det att Leverantören avsänt fakturan.

Leverantören har inte rätt att ta ut faktureringsavgift, några andra avgifter eller pristillägg som inte framgår av detta Avtal.

Invändningar mot fakturan skall ske senast tre månader efter mottagandet för att beaktas. Vid befogad invändning skall reglering av felaktigt fakturerat belopp ske inom 30 dagar efter framförd invändning. Om Parterna inte är överens, har Beställaren rätt att hålla inne med betalningen till dess att överenskommelse uppnås.

Vid försenad betalning, utan att någon invändning mot fakturan framförts, har Leverantören rätt till dröjsmålsränta enligt räntelagen (SFS 1975:635).

Fakturan skall skickas till följande faktureringsadress: Hälso- och sjukvårdsförvaltningen, Ref: 1500135, Box 12081, 102 23 Stockholm.

## **8. REDUCERAD ERSÄTTNING**

Om verksamheten enligt detta Avtal utförs till en volym eller kvalitet som väsentligen understiger Avtalets krav, äger Beställaren rätt att från Leverantören återkräva ersättning för avvikelsen. Bedömningen skall baseras på en jämförelse av rapporterade prestationer och tidigare överenskomna prestationer enligt detta Avtal och dess eventuella tilläggsavtal.

Återkrav av ersättning förutsätter att Beställaren skriftligen påtalat bristen och att Leverantören inte har åtgärdat bristen inom 30 kalenderdagar därefter.

## **9. UPPFÖLJNING**

De resultat, rapporter, utredningsunderlag och aktiviteter etc. som Leverantören utför och levererar enligt Huvudavtalet skall kommuniceras fortlöpande till Beställaren och redovisas samlat vid ett möte mellan företrädare för Beställaren och Leverantören i slutet av 2016. Därtill skall centrumbildningen sammanställa en årsrapport till Beställaren. Årsrapporten skall redovisa verksamhetens huvudsakliga aktiviteter och prestationer, resursåtgång och resultat enligt precisering i Bilaga 1 och lämnas senast 31 mars 2017.

Leverantören skall vidare på Beställarens begäran rapportera andra erforderliga uppgifter till Beställaren och tillsammans med Beställaren genomföra de uppföljningar som Beställaren finner lämpliga.

## **10. OMFÖRHANDLING**

Omförhandling av Avtalet kan skriftligen begäras av Part vid väsentliga förändringar av förutsättningarna för Parternas samarbete, t.ex. till följd av ny tvingande lagstiftning, myndighetsföreskrifter eller beslut från landstingsfullmäktige, omorganisation inom SLL-koncernen m.m. eller omständigheter som ingendera Part råder över.

Omförhandling ska inledas inom tre månader efter framställan därom. Påkallande av omförhandling befriar inte Part från skyldighet att fullgöra sina utestående förpliktelser enligt detta Avtal intill dess nytt avtal har slutits.

## **11. TOLKNINGSORDNING**

I det fall det förekommer motstridiga uppgifter i detta Avtal med bilagor, ska de tolkas i följande ordning:

(i) Detta Avtal

(a) Bilaga 1



## 12. FORCE MAJEURE

Part är befriad från att fullgöra åtagande enligt detta Huvudavtal om sådant utförande hindras eller oskäligt betungas till följd av händelse som är utanför Parts kontroll och utgör omständighet av extraordinär natur ("Force Majeure"). Med Force Majeure avses sådana omständigheter av extraordinär natur som Part inte skäligen kunde förväntas ha räknat med och vars följder Part inte heller skäligen kunde ha undvikit eller övervunnit, såsom laglig arbetskonflikt, naturhändelse av extraordinär karaktär, eldsvåda, krig, mobilisering, civil oordning, terrordåd, energiavbrott, myndighetsingripande och därmed jämförbara händelser. Förbehållet i fråga om arbetskonflikt gäller dock inte om Part själv vidtar eller är föremål för sådan konfliktåtgärd till följd av att Part inte fullgjort sina skyldigheter enligt lag eller kollektivavtal eller i övrigt inte följt gällande regler eller iakttagit god sed på arbetsmarknaden. Force Majeure omfattar inte omständigheter som orsakas av Parts vårdslöshet eller bristande fullgörelse av Parts åtaganden enligt detta Avtal.

Part är skyldig att omgående underrätta andra Parten när händelse av ovan nämnt slag inträffar. Part är skyldig att genast utföra aktuellt åtagande så fort händelse av ovan angivet slag upphör.

Part som åberopar en omständighet som utgör Force Majeure till stöd för befrielse från fullgörande av åtaganden skall vidta skäligen ansträngningar för att övervinna de förhållanden som medför oförmåga att fullgöra sådan Parts åtaganden. Sådan Part skall fullgöra sina åtaganden så snart som möjligt efter det att omständighet som hindrar Partens fullgörande av sina åtaganden upphört.

Om händelse av ovan nämnda slag inträffar och hindret eller den oskäligt betungande effekten kan antas bestå varaktigt, äger vardera Parten rätt att säga upp detta Avtal till upphörande med iakttagande av två (2) månaders uppsägningstid.

## 13. IKRAFTTRÄDANDE, GILTIGHETSTID OCH FÖRTIDA UPPHÖRANDE M.M.

Detta Avtal träder i kraft den 1 januari 2016 och gäller till 31 december 2016 med möjlighet för vardera part att säga upp Avtalet med iakttagande av (5) månaders uppsägningstid.

### Förtida upphörande

Vardera Parten har rätt att säga upp detta Avtal till omedelbart upphörande om:

- den andre Parten i väsentlig mån bryter mot sina åtaganden och inte har vidtagit rättelse inom 30 dagar efter skriftlig anmodan med angivelse av att uppsägning annars sker i förtid; eller
- den andra Parten vid upprepade tillfällen brutit mot detta Avtal. Beställarens rätt till uppsägning enligt punkten ovan gäller även om Parterna, efter det att väsentlig brist som är hänförlig till Leverantören uppkommit, enats om en åtgärdsplan för att avhjälpa sådan väsentlig brist och Leverantören inte fullgör de åtgärder och åtaganden som anges i sådan åtgärdsplan.

## 14. ÖVRIGA BESTÄMMELSER

### Överlåtelse

Leverantören får inte överlåta sina rättigheter eller skyldigheter enligt Huvudavtalet till någon del utan att Beställaren i förväg har gett sitt skriftliga godkännande till överlåtelsen.

### Avstående

Om inte annat uttryckligen framgår av Huvudavtalet, skall endera Partens underlåtenhet eller dröjsmål vad gäller utövandet av sina rättigheter eller vidtagandet av åtgärder inte anses utgöra ett avstående från sådana rättigheter eller åtgärder, varken i förhållande till Part eller någon annan person.

### Tillägg och ändringar

Tillägg till och ändringar till detta Huvudavtal skall göras skriftligen och undertecknas av behöriga företrädare för Parterna för att vara bindande. Detta omfattar inte överenskommelser som sker inom avtalet i enlighet med §4 ovan.

### Fullständig reglering

Detta Huvudavtal med därtill hörande uppdragsbeskrivning i Bilaga 1, inklusive tillkommande tillägg och ändringar till denna, utgör Parternas fullständiga reglering av alla frågor som Huvudavtalet berör. Dokument, uttalanden, sidoöverenskommelser, förbehåll eller reservationer som föregått undertecknandet av avtalet ersätts helt av innehållet i detta Huvudavtal.

### Kontaktpersoner

Kontaktpersoner och adressuppgifter för Parternas samverkan, kommunikation och uppföljning är

För Centrum för epidemiologi och samhällsmedicin: Cecilia Magnusson, Verksamhetschef, Centrum för epidemiologi och samhällsmedicin, Box 1497, 171 29 Stockholm. E-mail [Cecilia.Magnusson@sll.se](mailto:Cecilia.Magnusson@sll.se), tel 08 123 371 77

För Hälso- och sjukvårdsförvaltningen: Birger Forsberg, Chef, Enheten för hälsoutveckling. Utvecklingsavdelningen, Hälso- och sjukvårdsförvaltningen, Hantverkargatan 11 B, Box 22550, 104 22 Stockholm. E-mail: [Birger.Forsberg@sll.se](mailto:Birger.Forsberg@sll.se). Telefon: 070 737 41 73

Parterna är skyldiga att meddela varandra eventuella ändringar i här bestämda kontaktpersoner.

---

Detta Avtal har upprättats i två likalydande exemplar varav Parterna tagit var sitt.

Stockholm  
[Datum:]

Stockholm  
[Datum:]

---

Hälsa- och sjukvårdsförvaltningen

Stockholms läns sjukvårdsområde

---

Björn Wettermark

---

Mikael Ohrling

## Bilaga 1

# Uppdragsbeskrivning för verksamheten vid Centrum för epidemiologi och samhällsmedicin 2016

## Basuppdrag

### 1. Inledning

Syftet med basuppdraget till Centrum för epidemiologi och samhällsmedicin (CES) är att stärka landstingets förutsättningar att verka för en bättre och mer jämlik hälsa och vård för befolkningen i Stockholms län. Verksamheten ska ge underlag för ett evidensbaserat arbete för förbättrad folkhälsa och vård på lika villkor och utifrån det ge stöd till utveckling och spridning av kunskap samt stödja implementering. CES ska säkerställa och vidareutveckla den interna organisationens kompetens inom folkhälsoområdet såsom kunskaper om folkhälsoarbete, hälsans bestämningsfaktorer, hälsokommunikation, folksjukdomar inklusive psykisk ohälsa, epidemiologi, hälsofrämjande insatser och implementeringskunskap.

Verksamheten ska styras av politiskt fastställda mål och styrdokument för Stockholms läns landsting såsom exempelvis Folkhälsopolicyn, Handlingsprogram övervikt och fetma, Barnkonventionen samt Jämställdhetspolicyn. CES ska även stödja utvecklingen av framtidens hälso- och sjukvård samt ha utgångspunkt i ett befolkningsperspektiv. Arbetet ska vila på vetenskaplig grund och baseras på evidens samt beprövad erfarenhet. Kunskapsutvecklingen ska bedrivas i nära samarbete med SLL:s kunskaps- och beställarfunktioner, berörda mottagare samt akademiska verksamheter.

### 2. Uppdraget

Uppdraget innebär att CES ska

- analysera och kontinuerligt rapportera om hälsoläge och vårdbehov i Stockholms län
- genomföra behovsanalyser
- genomföra analyser av vårdkonsumtionen i länet bl.a. för att bevaka att vården är jämlik och jämställd
- utveckla metoder för framgångsrikt arbete inom folkhälsoområdet
- medverka i uppföljning av landstingets folkhälsoarbete
- ge expertstöd och konsultativt stöd vid
  - metodutveckling, implementering, uppföljning och utvärdering i strategiarbete och folkhälsoinsatser i länet
  - vid remisshantering
  - i arbete med riktlinjer, handlingsprogram, vårdprogram och policyer inom länet.
- bedriva systematisk kunskapsutveckling inom folkhälsa, epidemiologi, och samhällsmedicin genom kommunikation, utbildning och fortbildning som riktar sig till personal i landstingsfinansierad verksamhet oavsett driftsform samt till

- beslutsfattare och professionella grupper inom länet
- vidareutveckla och upprätthålla databaser av relevans för epidemiologi och folkhälsoarbete
- underhålla och vidareutveckla den webbaserade informationstjänsten Folkhälsoguiden
- driva och utveckla Sluta-Röka-Linjen samt Alkohollinjen
- representera SLL i nationella och internationella sammanhang på uppdrag av HSF

Basuppdraget innefattar att CES ska ha beredskap, inklusive kompetens och infrastruktur, för att genomföra tilläggsuppdrag, som finansieras inom detta avtal, och externa uppdrag åt i första hand landstingsdrivna verksamheter efter avtal mellan berörda parter. Uppdrag från externa uppdragsgivare kan också tas om de är i linje med landstingets policyer och riktlinjer och inte inkräktar på den beställda landstingsverksamheten.

### **3. Samverkan**

I uppdraget ingår samverkan med och kunskapsspridning till andra relevanta verksamheter på lokal, regional, nationell och internationell nivå. CES ska på uppdrag av HSF aktivt representera landstinget i valda internationella organisationer, såsom exempelvis Healthy Cities, och vidta de åtgärder som följer med medlemskapet i dessa organisationer och nätverk. CES skall också tillhandahålla expertstöd till landstingets politiska ledning och tjänstemannaorganisation.

### **4. Personal, kompetens och andra resurser**

#### **4.1 Personal och kompetens**

CES ska ha personal i den omfattning och med den kompetens som krävs för att utföra basuppdraget samt för att leda arbetet i tillkommande särskilda uppdrag. Exempel på personal som skall finnas är:

- Utredare med forskarutbildning
- Utredare med högskoleexamen i folkhälsovetenskap, samhällsvetenskap, beteendevetenskap, statistik eller motsvarande
- Legitimerad hälso- och sjukvårdspersonal inklusive legitimerade läkare med specialistutbildning i socialmedicin
- Personal med högskoleexamen med inriktning mot kommunikation

Bland ovanstående ska det finnas forskarutbildad personal motsvarande docentur eller högre inom nämnda ämnen i sådan omfattning att sådan personal utgör kärnan i ledningen av arbetet på CES. Exempel på kompetenser som är särskilt relevanta för verksamheten är epidemiologi, socialmedicin, hälsosystemkunskap, statistik, utvärderingsmetodik, och implementeringskunskap. Vidare bör kompetens inom kvalificerad rådgivning för stöd till levnadsvaneförändring finnas, liksom annan klinisk kompetens inom folksjukdomar, psykisk ohälsa, pediatrik och levnadsvaneområdet. För genomförande av CES uppgift att sprida kunskap krävs kompetens i kommunikation, inklusive e-hälsa.

#### **4.2 Administration**

Centrumbildningen ska tillhandahålla administrativa resurser inom HR, ekonomi, IT-stöd

samt lokaler och logistik.

#### 4.3 Andra resurser

CES skall säkra att finansieringen inom basuppdraget täcker:

- Kostnader för datauttag från svenska hälsodataregister och andra befolkningsregister
- Kostnader för konferensavgifter och andra kostnader för intern kompetensutveckling inklusive randutbildning av ST-läkare och PTP-psykologer

#### 5. Leveranser

CES ska säkerställa en organisation med kapacitet att leverera olika typer av tjänster och produkter i enlighet med i inledningen specificerat basuppdrag/verksamhetsområde. Nedan nämns de viktigaste.

- En årsplan för verksamheten skall redovisas och stämmas av med HSF
- Regelbunden sammanställning av hälsoläget i befolkningen efter överenskommelse med HSF
- Kunskapsöversikter och rapporter efter överenskommelse med beställaren
- Produktion av nyhetsbrev, faktablad, texter till Folkhälsoguiden och andra publikationer
- Utbildning i linje med vad som beskrivits ovan inklusive i levnadsvanor, diplomering av tobaksavvänjare och samtalsmetodik baserat på Motiverande samtalsteknik samt kvalificerad rådgivning kring levnadsvaneförändring för vårdpersonal inom SLL
- Utbildning i implementering för hälso- och sjukvård
- Seminarieserier inom verksamhetsområdena
- Utbildning av ST-läkare i socialmedicin
- Utbildning av PTP-psykologer
- Utveckling och drift av Sluta-Röka-Linjen
- Utveckling och drift av Alkohollinjen
- En funktionell och aktuell webbplats, "Folkhälsoguiden", som bl.a. bör innehålla information om förekomst, orsak och konsekvens av hälsans bestämningfaktorer, de viktigaste folksjukdomarna och hälsofrämjande insatser för att förebygga dem
- Webbaserad interaktiv statistikdatabas kopplad till folkhälsoenkäten.
- Utveckling och distribution av statistikapplikation för analyser av folkhälsodata
- Deltagande i olika grupper och nätverk samt representation för SLL i nationella processer (ex.vis. Nationell Samverkan för Kunskapsstyrning (NSK), Socialstyrelsens nationella riktlinjer, SKLs referensgrupper – Nationella vårdprogram och Nationella kompetensgrupper) och därvid bidra med expertstöd å SLLs vägnar.

#### 6. Uppföljning

Uppföljning skall ske fortlöpande genom kontakter mellan CES och beställaransvariga på HSF. Därutöver skall CES årligen avrapportera verksamhetens arbete till HSF genom en redovisning av

- Publikationer (såsom rapporter, faktablad, artiklar, manualer, riktlinjer,

- broschyrer) och annan informationsspridning (såsom medverkan i media etc.)
- Expertstöd och konsultativt stöd
  - arrangerade utbildningar (kurser, seminarier, workshops, nätverksträffar etc.)
  - medverkan i externa möten (konferenser, kommittéer, expertgrupper, nätverksträffar etc.)
  - pågående och planerade arbeten

Där så är möjligt skall prestationerna redovisas kvantitativt. Årsredovisningen skall också innehålla en kort beskrivning i text av verksamheten samt en analys av effekterna av verksamheten.