

Avtal avseende psykosociala insatser

Uppdragsgivare

Mottagningsnamn:

Adress:

Fakturaadress: (gärna email, för e-faktura)

Kontaktperson:

Uppdragstagare

Insamlingsstiftelsen WONSA

(nedan kallad WONSA)

Anders Reimers väg 18

115 50 Stockholm

Organisationsnummer: 802478 - 2727

Kontaktmail: info@wonsa.org

§ 1 Uppdragets omfattning och utförande

WONSA fungerar som underleverantör till uppdragsgivaren, avseende psykosocialt stöd och behandling efter sexuella övergrepp. Insatser som faktureras uppfyller Region Stockholms hälso- och sjukvårdsförvaltnings krav på psykosociala insatser.

Uppdrag till underleverantören (WONSA) lämnas genom remittering. Efter erhållen remiss ansvarar WONSA för att ge inremitterande och patient remissbekräftelse, kalla patienten, ge adekvat behandling och återkomma till uppdragsgivaren med remissvar efter avslutad behandling. Avtalet har inget maxtak, utan gäller för ett obegränsat antal besök.

§ 2 Priser och fakturering

Om ingen separat överenskommelse finns fakturerar WONSA månadsvis i efterskott den summa per besök som Region Stockholms Hälso- och sjukvårdsförvaltning ger i ersättning för psykosociala besök, inklusive KVÅ-kod UW013 ”avslut av behandlingsserie”. Från och med 1 februari är den summan 425 kr per besök/ psykosocial insats. Faktura skall vara till fullo betald till anvisat konto inom 30 dagar från fakturadatum. Till varje faktura bifogas underlag med besöksdatum, namn och titel på behandlare och diagnos. WONSAs verksamhet definieras som en vårdtjänst och alla besök som faktureras är därmed momsfria.

Uppdragsgivaren kassaregistrerar besöket och fakturerar patienten patientavgift för de besök som sker inom ramen för detta avtal.

§ 3 Uppdragets varaktighet och uppsägning

Uppdraget gäller från och med avtalets undertecknande och tillsvidare.

För detta avtal gäller en ömsesidig uppsägningstid på 3 månader. Uppsägning skall ske skriftligt.

§ 4 GDPR och Personuppgiftsbiträde

Genom undertecknande av avtalet blir WONSA personuppgiftsbiträde i förhållande till uppdragsgivaren. Genom undertecknande av detta avtal intygar WONSA att endast vidta personuppgiftsbehandling avseende inremitterade patienter, samt att behandlingen uppfyller kraven i Dataskyddsförordningen och skyddar de registrerades rättigheter. WONSA får i det fall det är medicinskt motiverat och uppfyller patientlagen genom remittering eller skrivande av intyg och utlåtanden överföra personuppgifter och information till tredje man, utan att i förväg inhämta skriftligt godkännande från personuppgiftsansvarig/inremitterande vårdgivare.

§5 Ändring av uppdrag och avtal

Om någon av parterna finner att det föreligger behov av att ändra uppdragets omfattning eller tidsplan, skall parten snarast meddela den andra parten detta.

Ändring av uppdragets tidsplan eller omfattning kan endast ske genom skriftlig överenskommelse mellan parterna. Ändringar av och tillägg till detta avtal skall ske skriftligen och undertecknas av båda parter för att betraktas som bindande.

§ 6 Tvist

Om tvist uppstår mellan uppdragsgivare och uppdragstagare som de själva inte kan lösa skall tvisten avgöras i allmän domstol.

Uppdragsgivarens underskrift

Datum och ort:

.....
Namnförtydligande:

Uppdragstagarens underskrift

Datum och ort:

.....
Namnförtydligande: