

Nämnden för folkhälsa och sjukvård §§ 8-18

Tid: 2015-02-03, kl 13:00-15:00

Plats: Hooks Herrgård, Hok

§13 **Revidering av Samverkansavtal inom Sydöstra
sjukvårdsregionen – dnr RSN 2014-28**

RJL
2015/
242

Beslut

Nämnden för folkhälsa och sjukvård föreslår regionstyrelsen besluta

att godkänna Regionsjukvårdsnämndens revidering av Samverkansavtalet inom Sydöstra sjukvårdsregionen.

Sammanfattning

Från 2015 införs en ny patientlag (2104:821) som bland annat reglerar invånarens rätt att fritt söka öppen specialiserad vård, samt listning vid vårdcentral i annat landsting. Den nya lagstiftningen har föranlett en revidering av Regionsamverkansavtalets §5-§7.

Samtidigt sker förslag på en revidering av reglementet för Regionsjukvårdsnämnden som från årsskiftet kommer att benämnas Samverkansnämnden för Sydöstra sjukvårdsregionen. Den föreslagna revideringen av reglementet påverkar Regionsamverkansavtalets §9-§12.

Beslutsunderlag

Regionsamverkansavtal (Sydöstra sjukvårdsregionen), samt protokollsutdrag om beslut i Regionsjukvårdsnämnden 2014-12-04.

Beslutet skickas till

Regionsstyrelsen

Vid protokollet

Lena Lindgren

Nämnden för folkhälsa och sjukvård
§§ 8-18

Tid: 2015-02-03, kl 13:00-15:00

Justeras

Maria Frisk

Mona Forsberg

Rätt utdraget,
Intygar

Lena Lindgren

Nämnden för Folkhälsa och sjukvård

Revidering av Samverkansavtal inom Sydöstra sjukvårdsregionen - dnr RSN 2014-28

Från 2015 införs en ny patientlag (2104:821) som bland annat reglerar inlånarens rätt att fritt söka öppen specialiserad vård samt möjlighet till listning vid vårdcentral i annat landsting. Den nya lagstiftningen har föranlett en revidering av Regionsamverkansavtalets § 5-§ 7.

Samtidigt har revidering av reglementet för Regionsjukvårdsnämnden som från årsskiftet kommer att benämnas Samverkansnämnden för Sydöstra sjukvårdsregionen. Den förändrade revideringen av nämndens benämning påverkar Samverkansavtalets § 9-§ 12.

2014-12-04 tog Regionsjukvårdsnämnden beslut om att godkänna revidering av Samverkansavtal inom Sydöstra sjukvårdsregionen enligt bilagor.

Förslag till beslut

att godkänna Regionsjukvårdsnämndens revidering av Samverkansavtalet inom Sydöstra sjukvårdsregionen.

REGIONLEDNINGSKONTORET

Agneta Jansmyr
Regiondirektör

Mats Bojestig
Hälso- och sjukvårdsdirektör

Regionsjukvårdsstaben
Christina Blomqvist

PROTOKOLLSUTDRAG
Regionsjukvårdsnämnden
2014-12-04

Revidering av Samverkansavtal inom Sydöstra sjukvårdsregionen RSN 2014-28

§ 69
Från 2015 införs en ny patientlag (2104:821) som bland annat reglerar invånarnas rätt att fritt söka öppen specialiserad vård samt listning vid vårdcentral i annat landsting. Den nya lagstiftningen har föranlett en revidering av Regionsamverkansavtalets §5-§7.

Samtidigt sker förslag på en revidering av reglementet för Regionsjukvårdsnämnden som från årsskiftet föreslås benämnas Samverkansnämnden för Sydöstra sjukvårdsregionen. Den föreslagna revideringen av reglementet påverkar Regionsamverkansavtalets §9-§12.

Regionsjukvårdsnämnden BESLUTAR

A t t godkänna revidering av Samverkansavtal inom Sydöstra sjukvårdsregionen enligt förslag

Vid protokollet

Christina Blomqvist
Sekreterare

Justerat

Lars-Göran Pettersson

Håkan Jansson

Anders Henriksson

Rätt utdraget intygas



Christina Blomqvist

REGIONSAMVERKANSAVTAL (Sydöstra sjukvårdsregionen)

Inledning

- § 1 Region Östergötland, Region Jönköpings län och Landstinget i Kalmar län träffar härmed följande överenskommelse i syfte att vidmakthålla och stärka Sydöstra sjukvårdsregionens ställning som samverkansområde för hälso- och sjukvården.

För handhavande av samverkan inom regionsjukvården finns för de samverkande landstingen en gemensam nämnd, Samverkansnämnden för Sydöstra sjukvårdsregionen.

Grundläggande intressegemenskap

- § 2 Parterna förbinder sig genom detta avtal att
- gemensamt verka för att stärka Sydöstra Sjukvårdsregionen som samverkansområde
 - tillgodose regioninvånarnas behov av högkvalitativ vård
 - främja och bidra till hälsa i regionen
 - främja och bidra till utveckling av hälso- och sjukvård i regionen
 - utveckla samverkan i regionen för att etablera en gemensam kunskapsbas och solidariskt hjälpa varandra att utvecklas.

För att nå detta krävs ett starkt universitetssjukhus med kvalitetsuppföljning av vården och där det är möjligt en patientnära vård. Det behövs även ett gemensamt ansvar för långsiktigt arbete med personalförsörjning, vårdprogram, utveckling, forskning, utbildning och resultatjämförelser.

Parternas gemensamma värderingar:

- *Patientfokusering* – Vården och de kliniska besluten ska präglas av respekt och lyhördhet för individens specifika behov, förväntningar och värderingar.
- *Tillgänglighet* – Ingen patient ska behöva vänta oskälig tid på de vårdinsatser som han eller hon bedöms ha behov av.
- *Jämlikhet* – Vården ges på lika villkor för alla utifrån behov
- *Kunskapsbaserad och ändamålsenlig* – Vården ska bygga på vetenskap och beprövad erfarenhet. Den ska utformas för att möta individens behov på bästa sätt
- *Säker* – Förhindra vårdskador genom ett aktivt riskförebyggande arbete.

Tillräckliga lokaler, utrustning och personalresurser för att kunna ge en god vård ska finnas.

- *Kostnadseffektiv* – God resurshushållning. Ge vården i samverkan mellan vårdens aktörer baserat på svårighetsgrad och kostnadseffektivitet för åtgärderna

Medicinskt programarbete/regiongemensamma vårdområden

§ 3 *Regionalt medicinskt programarbete*

De regionala medicinska programgrupperna, arbetar kontinuerligt med att utveckla samarbetet. Programgruppernas roll i avtalsarbetet är att

- ansvara för beräkning och analys av volymer, variationer samt förändringar inom sitt område med beskrivning av hela regionens vård.
- sammanställa mätvärden som sedan rapporteras till respektive centrumråd.
- vara ansvariga för att ta fram regionala vårdprogram, med indikationer för såväl diagnostik som behandling, som sedan lämnas till centrumrådet för fastställande. I det regionala vårdprogrammet ska det även framgå var en åtgärd ska utföras. Minst ett vårdprogram per år ska utarbetas och implementeras.

Programgruppen utser deltagare till arbetsgrupp för framtagande av regionalt vårdprogram, med representation från varje län. Arbetsgruppen skall vara multiprofessionell, med de professioner som är delaktiga i processen kring patienten, exempelvis läkare, sjuksköterska, sjukgymnast, farmaceut, kurator, mfl.

Regiongemensamma vårdområden

Programarbetet ska särskilt inriktas mot vissa regiongemensamma vårdområden.

- barn- och kvinnosjukvård
- hjärtsjukvård
- rekonstruktiv kirurgisk vård
- kirurgisk och onkologisk sjukvård
- psykiatri
- hälsofrämjande insatser

Som styrgrupp för det regiongemensamma arbetet finns regionala centrumråd med representation från de tre landstingen i regionen i form av ordförande från varje regional medicinsk programgrupp, centrumchefer samt regionsjukvårdssakkunniga.

Centrumråden utser ordförande i respektive regionala medicinska programgrupper.

- Ansvarar för fastställande av vårdprogram som inte medför förändrade kostnader. I de fall vårdprogrammet medför förändrad kostnadsbild, lämnas vårdprogrammet till regionsjukvårdsledningen.
- Följa upp verksamheten i form av medicinska resultat, volymer, kvalitet och ekonomi inom respektive centrumråd med tillhörande regionala medicinska programgrupper.
- Initiera regionala utvecklings-/FoU-projekt.
- Årligen ta fram treårsbudget.

Ordförande samt sekreterare i centrumråden utses av regionsjukvårdsledningen. Parterna är överens om att upprätthålla ett gemensamt programarbete på medicinsk nivå med syfte att kontinuerligt beskriva och utvärdera vårdinsatserna inom regionsjukvården överväga uppgiftsfördelningen mellan länssjukvård och regionsjukvård utveckla samsyn beträffande vårdprogram, vårdstandard och prioriteringar.

Universitetssjukhusets tjänster/regionala centrumråd

- § 4 Parternas utnyttjande av Universitetssjukhuset för regionsjukvård skall grundas på de underlag som framkommer i det gemensamma programarbetet.

Parterna är överens om att Universitetssjukhuset skall utgöra särskilt kompetensstöd såsom rådgivare i såväl generella som specifika regionsjukvårdsfrågor.

Region Östergötland förbinder sig att som underlag för överenskommelser fortlöpande redovisa sjukhusets ekonomiska ställning samt kostnader och intäkter. För detta arbete finns regionala centrumråd, som bl a skall följa upp produktionsenheternas produktivitet, effektivitet och kvalitet. I uppdraget ingår också att fastställa prislista för externa kunder enligt Riksavtalet.

Valfrihetsregeln

- § 5 Regioninvånarnas rätt att oberoende av landstingsgränser välja vårdgivare inom regionen skall omfatta all öppen specialiserad vård vid samtliga landstingsenheter i sydöstra sjukvårdsregionen samt vid vårdenheter som drivs med stöd av vårdavtal med respektive landsting i enlighet med bestämmelserna i patientlagen (2014:821).
- § 6 Regioninvånarnas rätt att oberoende av landstingsgränser välja vårdgivare inom regionen skall även omfatta sluten specialiserad vård vid samtliga landstingsenheter i sydöstra sjukvårdsregionen samt vid vårdenheter som drivs med stöd av vårdavtal med respektive landsting **med undantag från** den slutenvård som definieras som regionsjukvård. Remiss för sluten regionsjukvård skall utfärdas av hemlandstingets läkare.
- § 7 En patient ska såväl inom som utom regionen få möjlighet att lista sig inom

primärvården i andra landsting.

Ekonomisk reglering

- § 8 Parterna har genom regionala centrumråd, som ansvarar för vilka regiongemensamma uppgifter som skall utföras, full insyn i produktionsenheternas ekonomi-, produktions- och kvalitetsdata. De nationella kvalitetsregistren skall användas som stöd för förbättringsarbete.

De närmare villkoren för utnyttjandet av Universitetssjukhusets tjänster avser parterna att reglera i särskilda avtal. Som underlag för avtalen skall redovisas balansräkning, resultaträkning och produktionsplan.

Därutöver kan parterna träffa särskilda överenskommelser om inbördes tillfälliga ersättningar för övriga vårdtjänster över landstingsgränserna.

Samverkansnämnden för sydöstra sjukvårdsregionen

- § 9 För handhavande av parternas samverkan enligt detta avtal skall finnas en gemensam nämnd, Samverkansnämnden för sydöstra sjukvårdsregionen. Bestämmelser om gemensam nämnd samt nämnders åligganden och ansvar framgår av kommunallagen (1991:900).
- § 10 Var och en av parterna utser tre ledamöter och tre ersättare i Samverkansnämnden med tillämpning av de regler om mandattid och valbarhet som föreskrivs i kommunallagen.
- § 11 Samverkansnämndens uppgifter, arbetsformer och organisation regleras i särskilt reglemente för nämnden. Av reglementet framgår också stödfunktioner för det regionala samarbetet.
- § 12 Respektive landsting svarar för sina kostnader för stabsarbetet och dess verksamhet. Parterna kan härutöver komma överens om fördelningen av kostnaderna i specifika frågor.

Information och samråd

- § 13 Parterna är skyldiga att i Samverkansnämnden informera om och samråda i alla frågor som har betydelse för parternas samverkan enligt detta avtal.

Tvister

- § 14 Tvist om tolkningen av detta avtal skall avgöras enligt lag (1999:116) om skiljeförfarande.

Avtalstid

§ 15 Detta avtal gäller fr o m den 1 januari 2015 och tills vidare.

För uppsägning av avtalet gäller en uppsägningstid om två kalenderår räknat från det årsskifte som inträffar närmast efter uppsägningen.

Avtal som upphör att gälla

§ 16 Detta avtal ersätter

Regionavtal/avtal om samverkan i Sydöstra sjukvårdsregionen 2010-01-01.

Region Östergötland

Region Jönköpings län

Landstinget i Kalmar län