

Hälso- och sjukvårdsförvaltningen

TJÄNSTEUTLÅTANDE  
2012-02-10

HSN 0912-1604

*Handläggare:*  
Emma Calderon

## **Avtal med Karolinska Universitetssjukhuset Huddinge avseende geriatrisk vård**

### **Ärendebeskrivning**

Förvaltningen föreslår att avtal tecknas med Karolinska Universitetssjukhuset om basgeriatrisk vård samt bassjukvårdsansvar för akuta höftfrakturer för befolkningen i Botkyrka kommun, Huddinge kommun samt Stockholms stadsdelar Hägersten, Liljeholmen, Skärholmen och Älvsjö. Avtalet reglerar även länsövergripande uppdrag i öppen och sluten vård för befolkningen i Stockholms län samt tilläggsuppdrag avseende stöd i den lokala vårdkedjan för demens.

Avtalet om basgeriatrisk vård föreslås gälla för perioden 2012-01-01 -- 2012-12-31.

### **Beslutsunderlag**

Förvaltningens tjänsteutlåtande, 2012-02-10  
Avtal med Karolinska Universitetssjukhuset 2012, med tillhörande bilagor

### **Ärendets beredning**

Ärendet har beretts i Programberedningen för äldre och multisjuka.

### **Förslag till beslut**

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

*att* uppdra åt förvaltningen att teckna avtal med Karolinska Universitetssjukhuset om basgeriatrisk vård med lokalt tillägg avseende bassjukvårdsansvar för akuta höftfrakturer för befolkningen i Botkyrka kommun, Huddinge kommun och Stockholms stadsdelar Hägersten, Liljeholmen, Skärholmen, Älvsjö samt länsövergripande tilläggsuppdrag i öppen och sluten vård och stöd i den lokala vårdkedjan för demens 2012-01-01 -- 2012-12-31

*att* omedelbart justera beslutet.

**Förvaltningens motivering till förslaget**

Karolinska Universitetssjukhuset har för närvarande i uppdrag att bedriva geriatrisk vård av god kvalitet. Ansvaret har under år 2011 omfattat 41 600 individer över 65 år, i Botkyrka kommun, Huddinge kommun samt Stockholms stadsdelar Hägersten, Liljeholmen, Skärholmen och Älvsjö. Avtalet reglerar även länsövergripande uppdrag för befolkningen i Stockholms län i öppen och slutet vård (se bilaga 3 Uppdragsbeskrivning punkt 7.3 Länsövergripande uppdrag) samt tilläggsuppdrag avseende stöd i den lokala vårdkedjan för demens.

Vårdgivaren ska i det föreslagna avtalet tillhandahålla en god basgeriatrisk vård för befolkningen genom egen verksamhet eller av annan vårdgivare. I de fall patienten önskar vårdas av annan geriatrisk vårdgivare, ska vårdgivaren ombesörja att vården ges av önskad vårdgivare.

*Förändringar i förhållande till tidigare års beställning*

Befolkningsutvecklingen i upptagningsområdet förväntas öka de kommande åren. I avtalet har därför den beställda volymen räknats upp med 3,6 procent jämfört med tidigare års avtal. Lägsta antal utförda minnesutredningar kommer att öka från minst 450 till minst 500 minnesutredningar år 2012. Den sammantagna volymökningen motsvarar 8,3 mnkr.

*Ekonomiska konsekvenser*

Avtalet omfattar 2012 totalt 240 850 tkr fördelade enligt nedan.

|   | <b>Tkr</b>     |
|---|----------------|
| Basgeriatrik                              | 166 500        |
| <b>Höftvårdkedja</b>                      | 37 750         |
| <b>Länsgemensamt uppdrag</b>              | 33 200         |
| <b>Kostnadsansvar läkemedel öppenvård</b> | 1 400          |
| <b>Direktintag</b>                        | 2 000          |
| <b>Summa avtalet</b>                      | <b>240 850</b> |

I det överenskomna priset ingår en uppräknings enligt landstingets prisindex (LPI), med ett effektiviseringskrav om 2 procent. Ersättningen för avtalet ryms inom den budget som beslutades av Landstingsfullmäktige.

*Konsekvenser för patientsäkerhet*

Avtalet medför oförändrade konsekvenser för patientsäkerheten.

*Konsekvenser för jämställd och jämlik vård*

Avtalet medför oförändrade konsekvenser för jämställd och jämlik vård. Vårdgivaren skall liksom tidigare redovisa uppföljningsparametrarna uppdelat per kön där detta är möjligt.

*Miljökonsekvenser*

Avtalet medför oförändrade konsekvenser för miljön

Catarina Andersson Forsman  
Hälso- och sjukvårdsdirektör

Olle Olofsson  
Avdelningschef