

Tilläggsavtal 2004

avseende akutsomatisk vård vid S:t Eriks Ögonsjukhus AB

Detta avtal utgör tillägg till gällande avtal för 2001-2004 mellan S:t Eriks Ögonsjukhus AB (Vårdgivaren) och Stockholms läns landsting, Beställarkontor Vård (BKV), avdelningen för gemensamma vårdbeställningar (Beställaren), gällande akut och elektiv sjukvård i sluten och öppen vård.

1 INLEDNING

De ekonomiska förutsättningarna för 2004 med 4 procents uppräknings av 2003 års ersättning har efter förhandlingar visat sig otillräckliga för att täcka S:t Eriks kostnader. Parterna är överens om en reduktion av vårdvolymerna motsvarande 2% för att S:t Erik ska klara uppdraget.

2 VOLYMER

Inom den *elektiva* vården omfattar avtalet, jämfört med avtal 2003, minskade volymer enligt följande:

Elektiv öppenvård: - 3 %

Elektiv dagkirurgi: - 2 %

Elektiv slutenvård: - 2 %

Beställningen omfattar nedanstående volymer.

	Vårdtillfällen/ Besök	Poäng
Elektiv dagkirurgi + elektiv slutenvård	2 820	1 869,8
Elektiv öppenvård	106 530	2 678,6
Akut slutenvård	830	777,1
Akut öppenvård	33 540	494,1
Akut dagkirurgi	10	5,2
<i>Särskilda ersättningar</i>		
PDT behandlingar exkl visoudyne (12.000 sek)	160	15,8
Summa		5 840,6

Nattjour

Parterna är överens om att framjouren kommer att upphöra under 2004.

3 ERSÄTTNING

Totalersättning

Ersättning utgår med maximalt 174,82 mkr och uppdelas i en fast och en rörlig del enligt 50/50-modellen. Vårdgivaren erhåller, utöver denna ersättning, ersättning motsvarande gällande statsbidrag för momskompensation, för närvarande sex procent (6 %) av ersättningen.

Fast ersättning

Fast ersättning utgår med 87,41 mkr vilket motsvarar 50 procent av totalersättningen. Denna ersättning utbetalas i efterskott med 1/12 per månad. Utbetalningen sker efter fakturering i samband med ersättning för rörlig del.

Rörlig ersättning

Rörlig ersättning utgår med 50 procent av poängpriset multiplicerat med antalet producerade poäng. Denna ersättning utgår med maximalt 87,41 mkr vilket motsvarar 50 procent av totalersättningen.

För att underlätta en övergång till fler operationer i dagkirurgi har parterna enats om att såväl elektiv slutenvård som elektiv dagkirurgi skall ersättas med 9 900 kr/vårdtillfälle (50% av 19 800 kr).

Priset per DRG-poäng för den rörliga ersättningen är 14 931 kr (50% av 29 862 kr).

För PDT-behandlingar utgår max 1 239 tkr (50% av 2 478 tkr) motsvarande 160 st behandlingar. Ersättningen omfattar såväl besöksersättning som läkemedlersättning.

Övrigt

Ersättningen inkluderar samtliga kostnader som är förenade med vårdtjänsten inkl kostnader för tolkservice och medicinsk service.

För poängsättningen tillämpas SLLs gemensamma ersättningssystem, DRG- och KÖKS-systemet med tillhörande regelverk. Sjukhuset får på försök under 2004 tillämpa en egen viktlista enl bilaga 1.

Ersättningsbortfall

För ny- och återbesök hos läkare utgår ingen ersättning om diagnoskod saknas. Ingen ersättning utgår för dagkirurgiskt besök som saknar för DRG-koden relevant operationskod.

Vid omfattande omregistreringar av vårdtillfällen och besök samt vid bokslut kan ersättning nekas för vårdproduktion som faktureras senare än tre månader efter den månad vårdtillfället avslutats.

Övrigt

Någon ersättning utöver ovan angivna utgår inte från Beställaren.

Höjda patientavgifter

Landstingsfullmäktige har beslutat att höja vissa patientavgifter 2004. De merintäkter Vårdgivaren erhåller p g a höjda patientavgifter ska tillfalla Beställaren.

5 FAKTURERING

Fakturor ställs till Beställarkontor Vård, avdelningen för gemensamma vårdbeställningar. Fakturan får endast innehålla vård som ersätts inom ramen för detta avtal. All fakturering sker månadsvis i efterskott.

Momskompensation specificeras särskilt.

6 SAMVERKAN

För att denna typ av avtal skall kunna fungera är det viktigt med ett väl fungerande samarbete mellan Parterna. Parterna skall gemensamt bedöma konsekvenserna av de föreslagna besparingsåtgärderna ur såväl ekonomiskt perspektiv som patientperspektiv.

Förslag på besparingsåtgärder som får konsekvenser ur patientperspektiv skall godkännas av båda Parter innan de genomförs.

7 VÅRDKVALITET

Vårdgivaren ska ha ett system för planering, uppföljning och utveckling av verksamheten med fokus på kvalitet i enlighet med Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd. För uppföljning, utvärdering och stimulans till utveckling av Vårdgivarens kvalitetssystem kommer Beställaren att använda instrumentet LAGE i samverkan med Vårdgivaren.

8 REGLER FÖR ASYLPATIENTER

Vårdgivaren åtar sig att erbjuda vård för asylsökande i enlighet med överenskommelse mellan Landstingsförbundet och Utrikesdepartementet. Asylsökande under 18 år har samma rätt till vård som övriga barn. Asylsökande över 18 år har rätt till omedelbar sjukvård enligt 4 § hälso- och sjukvårdslagen (1982:763) samt sjukvård som inte kan anstå, preventivmedelsrådgivning, mödrahälsovård, förlossningsvård, vård vid abort samt vård och åtgärder enligt smittskyddslagen. En grundläggande princip är att asylsökande om det är möjligt hänvisas till särskilda vårdcentraler/asylmottagningar.

Särskilda patientavgifter gäller för asylsökande (SFS 1994:362). Asylsjukvård faktureras beställaren i särskild ordning och ersätts enligt riksavtalet. För att vårdgivaren ska erhålla ersättning ska till faktura bifogas:

- * Läkarintyg att vården är av sådan art att ersättning ska utgå
- * Patientens LMA-nr
- * Epikris (vid slutenvård)

Statlig ersättning

Vårdgivaren ska vara beställaren behjälplig i frågor som rör ersättning enligt SFS 1990:927 (se framför allt §34 – 38) .

9 VÅRDGARANTI

Vårdgarantin upphör från och med den 1 januari 2004. Landstingsstyrelsen får i uppdrag att utforma förslag till ny differentierad vårdgaranti som ska gälla från och med den 1 januari 2005.

10 REMISSREGLER

Vårdgivaren skall följa de remissregler som beslutas av SLL.

11 UPPFÖLJNING

Protokollförda uppföljningsmöten skall hållas två gånger per år. Beställaren är samman-
kallande till dessa möten.

12 GILTIGHETSTID

Denna överenskommelse gäller under tiden 2004-01-01—2004-12-31.

13 UTVÄXLING AV AVTAL

Avtalet inkl bilagor blir gällande efter godkännande av Hälso- och sjukvårdsutskottet (HSU).

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

Stockholm / 2004

Stockholm / 2004

För Beställaren

För Vårdgivaren

.....
Olle Olofsson
Hälso- och sjukvårdsdirektör

.....
Harald Abelin
VD, S:t Eriks Ögonsjukhus AB