

Landstingsstyrelsens förslag till beslut

Reviderat regionavtal med Gotlands kommun

Föredragande landstingsråd: Ingela Nylund Watz

Ärendet

Landstingsdirektören redovisar ett reviderat regionavtal med Gotlands kommun. Översynen har i första hand föranletts av behovet av en genomgång av nya samverkansområden och en förändring av avtalets disposition. Nuvarande avtal gäller sedan 1993.

Förslag till beslut

Landstingsstyrelsen föreslår landstingsfullmäktige besluta

att godkänna reviderat regionavtal med Gotlands kommun.

Bilagor

- 1 Regionavtal mellan Stockholms läns landsting och Gotlands kommun
- 2 Arbetsordning för samverkansnämnden SLL – Gotland
- 3 Landstingsdirektörens tjänsteutlåtande

2004-03-31

Behandling i landstingsstyrelsen

Landstingsrådsberedningen behandlade ärendet den 6 april 2004.

Landstingsstyrelsen behandlade ärendet den 20 april 2004.

Ärendet och dess beredning

Nuvarande regionavtal mellan Stockholms läns landsting och Gotlands kommun gäller sedan 1993. I detta ärende redovisas ett förslag till reviderat avtal. Översynen av avtalet har i första hand föranletts av behovet av en genomgång av nya samverkansområden och en förändring av avtalets disposition. Förslaget till reviderat regionavtal godkändes av samverkansnämnden den 12 mars 2004.

Landstingsdirektören har i tjänsteutlåtande den 31 mars 2004 (bilaga) föreslagit landstingsstyrelsen föreslå landstingsfullmäktige besluta *att* godkänna reviderat regionavtal enligt förslag.

Bilagor

**Regionavtal mellan Stockholms läns
landsting och Gotlands kommun**

Förslag 2004-03-31

Bakgrund

Hälso- och sjukvårdslagen (9 §) anger att landstingen ska samverka i hälso- och sjukvårdsfrågor som berör flera landsting. Förordning med regeringens beslut om rikets indelning i sex regioner för hälso- och sjukvård utfärdades den 30 juni 1982 (SFS 1982:777). Samverkansnämnden för Stockholms läns landsting och Gotlands kommun finns sedan den 1 januari 1984.

Intressegemenskap och samverkan

§ 1 *Avtalets grund och principer*

Detta avtal reglerar samverkan mellan Stockholms läns landsting och Gotlands kommun - i fortsättningen benämnda *parterna* - om hälso- och sjukvård och annan verksamhet med anknytning till hälso- och sjukvården, som bedöms vara av gemensamt intresse.

Till detta avtal hör arbetsordning, som kan ändras utan att avtalet ändras.

Samverkan mellan parterna är grundad på en intressegemenskap och ömsesidig respekt för respektive parts egen suveränitet.

När det gäller regler för utomlänsvård och andra tjänster som inte omfattas av detta avtal samt definitioner, hänvisas till gällande riksavtal.

§ 2 *Samverkansområden - planering och avtal*

För de samverkansområden som aktualiseras, ska parterna tillsammans genomföra planering och utforma gemensamma policy- och planeringsdokument.

Mera regelbundet utnyttjande av vårdtjänster och andra tjänster bör dokumenteras och i tillämpliga fall regleras genom avtal mellan berörda verksamheter. Dokumentation och avtal ska anmälas till samverkansnämnden.

§ 3 *Samverkansnämnd*

För samverkan mellan parterna ska finnas ett gemensamt samverkansorgan, *Samverkansnämnden SLL – Gotland*.

Samverkansnämndens roll är att stödja och följa upp arbetet inom samtliga samverkansområden samt att ta initiativ till utveckling av samverkan inom befintliga och nya samverkansområden.

Parterna utser vardera tre ledamöter och tre suppleanter till samverkansnämnden enligt de regler om mandattider och valbarhet som anges i kommunallagen. Ledamöternas uppdrag i nämnden utgår från det mandat som givits dem som valda av respektive parts fullmäktige. Ordförande i samverkansnämnden ska vara en av Stockholms läns landstings ledamöter.

Varje part svarar för sin del av kostnaden för sina respektive representanters deltagande i samverkansnämnden. Stockholms läns landsting svarar för samverkansnämndens kansliresurs.

Samverkansnämndens uppgifter, arbets- och beslutsformer samt organisation i övrigt regleras i arbetsordning för samverkansnämnden.

§ 4 *Information och samråd*

Parterna är skyldiga att genom samverkansnämnden informera varandra och samråda i frågor, som har betydelse för samverkan inom hälso- och sjukvård och övriga verksamhetsområden enligt detta avtal.

Regionsjukvård

§ 5 *Åtagande*

Stockholms läns landsting och Gotlands kommun åtar sig att tillhandahålla respektive utnyttja resurser för regionsjukvård.

Avtalet gäller specialistvård för patienter med remiss och för patienter, som till följd av akut sjukdom, skada eller barns börd, behöver tas om hand för vård.

Avtalet gäller även för medicinska konsultationer och medicinsk-klinisk utbildning och fortbildning enligt de riktlinjer, som samverkansnämnden antar.

Regioninvånarnas behov av vård enligt detta avtal ska tillgodoses på lika villkor.

Sådan högspecialiserad vård, som inte finns angiven i överenskommelse mellan parterna, kan fritt utnyttjas enligt gällande riksavtal för hälso- och sjukvård.

§ 6 *Ekonomiska ersättningsprinciper*

Utgångspunkten för prissättning är Riksavtalets bestämmelser om att priserna skall vara skäliga.

Ersättning för vårdtjänst bör i första hand grundas på faktisk kostnad enligt vårdgivarens KPP-system (Kostnad Per Patient), om sådant finns, med hänsyn tagen till vad varje part utfört av vårdprocessen.

Om inte faktisk kostnad kan beräknas, gäller för geriatrisk och akutsomatisk slutenvård att gällande DRG-viktlista är grund för ersättningsberäkningen. För öppenvård vid sjukhus utgör KÖKS-viktlistan grund för ersättningsberäkningen. Vårdproducentens poängpris för utomlänsvård skall tillämpas.

För utförd vårdtjänst inom övriga vårdformer (t ex psykiatrisk vård) utgör de ersättningsprinciper som framgår av gällande vårdöverenskommelse / vårdavtal grund för ersättningsberäkningen.

Vårdlandstingets patientavgifter tillämpas.

Särskilda avtal om mera regelmässigt förekommande tjänster bör träffas med berört sjukhus/vårdenhet.

Allmänna bestämmelser

§ 7 *Twister*

Twister om tolkningen eller tillämpningen av detta avtal ska underställas samverkansnämnden. Om parterna inte kan enas, ska tvisten avgöras enligt lag om skiljeförfarande (SFS 1999:116).

§ 8 *Avtalstid*

Detta avtal ersätter nu gällande regionavtal från 1993-08-10 och gäller fr o m den 1 juni 2004 t o m den 31 december 2006.

Om avtalet inte sägs upp senast ett år före avtalstidens utgång, förlängs det med ett år i sänder.

För Stockholms läns landsting:

För Gotlands kommun:

.....

.....

Arbetsordning för samverkansnämnden SLL – Gotland (2004-03-31)

§ 1

Samverkansnämnden utser inom sig 1:e och 2:e vice ordförande, varav en från Gotlands kommun, att tjänstgöra under aktuell mandatperiod.

§ 2

Samverkansnämnden kan erbjuda de politiska partier inom Stockholms läns landsting och Gotlands kommun, som inte ingår i nämnden, att vardera utse en representant som adjungerad i nämnden.

§ 3

Samverkansnämnden sammanträder på det ställe och de tider som nämnden bestämmer och dessutom så ofta ordföranden finner det nödvändigt eller då minst två ledamöter gör framställning därom.

§ 4

Kallelse till Samverkansnämndens möten ska sändas ut minst två veckor före mötet.

§ 5

Vid Samverkansnämndens samtliga möten ska föras protokoll, som ska föreligga klara för justering senast två veckor efter att mötet hållits.

§ 6

Som en del av sin uppföljning bör Samverkansnämnden årligen till mötet i december presentera en sammanfattning/årsberättelse över pågående samverkan inom de olika samverkansområdena.

§ 7

Samverkansnämnden fastställer handlingsplan/budget för sin egen verksamhet på basis av underlag/förslag, som parterna inkommer med inom tid som parterna bestämmer.

§ 8

Samverkansnämnden anlitar erforderlig expertis enligt de villkor och de övriga bestämmelser som nämnden fastställer och inom ramen för fastställd budget.

§ 9

Respektive huvudmans regler för arvoden, rese- och traktamentsersättning, representation etc tillämpas.

Landstingsdirektörens tjänsteutlåtande

Förvaltningens synpunkter

Regional samverkan mellan sjukvårdshuvudmännen i landet förutsätts i hälso- och sjukvårdslagen (9 §) ske genom särskilda regionala samverkansnämnder. Riket är indelat i sex regioner, varav en utgörs av Gotlands kommun och Stockholms läns landsting. Samverkan i denna form mellan Stockholms läns landsting och Gotland har bedrivits sedan det första samverkansavtalet träffades i februari 1984. Det första avtalet förnyades i augusti 1993 och i januari 1997 träffades ett tilläggsavtal med fokus på vissa specifika samverkansområden.

Under den tid samverkansnämnden existerat och stått i spetsen för samverkan har skett en påtaglig breddning och även fördjupning av samverkan. Utvecklingen tog ny fart i samband med att ett antal nya samverkansområden diskuterades och ledde fram till det ovan nämnda tilläggsavtalet 1997.

I samband med att regionavtalet nu återigen varit föremål för revision har genomgång skett av pågående samverkansområden. Följande områden kan nämnas:

- Onkologiskt Centrum
- Huddinge sjukhus – Visby lasarett (HUGO-samarbetet, klinik-samarbete inom flera specialiteter, utbildning, TakeCare)
- Kliniskt samarbete/konsultverksamhet med andra stockholmssjukhus
- Utbildning – kompetensutveckling
- Upphandling (framför allt läkemedel, hjälpmedel)
- Administration – utvecklingsarbete
- IT-samverkan (telemedicin, SLL-net , Care Link, Vårdguiden)
- FoU
- Epidemiologi och samhällsmedicin

Inom vissa av ovan uppräknade områden finns sedan länge en bred och djup samverkan, inom andra är samverkan under utveckling. För vissa områden finns önskan om samverkan och planer ska tas fram för hur samverkan inom dessa fält kan utformas. Som exempel på det sistnämnda kan nämnas FoU, epidemiologi och samhällsmedicin.

I de överläggningar som förts har även uttryckts önskemål från båda parter att få till stånd en bredare samverkan inom andra viktiga samhällsområden såsom exempelvis kommunikationer inkl IT-strukturutveckling. Det har emellertid samtidigt klargjorts att samverkansnämndens uppgift ligger inom

hälso- och sjukvårdsområdet och att ovan nämnda bredare form av samverkan förutsätter särskild avtalsreglering och samverkansorganisation.

Regionavtalet i den nu föreslagna formen är, såsom tidigare, den konstitutionella grunden för samverkan. För varje samverkansområde förutsätts att dokumentation sker och särskilda avtal (underavtal) träffas mellan respektive samverkande enheter hos de två huvudmännen. Ett gott exempel på detta i den nu existerande samverkan är "HUGO-avtalet", d v s det avtal som reglerar samverkan mellan Visby lasarett och Huddinge sjukhus. Till det avtalet hör i sin tur ett antal avtal om specifik samverkan mellan skilda enheter vid de båda sjukhusen.

Stockholms läns landsting har alltfört som allmän ambition att visa stor öppenhet inför de olika initiativ till samverkan som kan aktualiseras. Det är samtidigt angeläget att alltid sträva efter att reglera de ekonomiska mellanhavandena på ett sådant sätt att det inte uppstår en subventionering från landstingets sida av rena driftskostnader.

Avtalskonstruktionen gör det möjligt att utveckla och förändra samverkan inom de olika samverkansområdena utan att regionavtalet som sådant behöver förändras. Alla underavtal och förändringar i sådana ska anmälas till samverkansnämnden. Härutöver gäller såsom tidigare att samverkansnämnden beslutar om de prislistor, som ska tillämpas vid vård enligt riksavtalet för utomlänsvård.

I regionavtalet anges att ordföranden i samverkansnämnden alltid utses av Stockholms läns landsting samt att SLL även svarar för nämndens behov av kansliresurser. Detta innebär inga förändringar i förhållande till nuläget. Till regionavtalet föreslås höra en arbetsordning för samverkansnämnden och att denna kan ändras genom beslut av nämnden utan att själva regionavtalet ändras.

Det nu föreslagna reviderade regionavtalet ersätter det nuvarande från 1993, medan tilläggsavtalet från 1997 förutsätts gälla även fortsättningsvis.