

## Överenskommelser och avtal med akutsjukhusen för år 2005

### Ärendet

Förhandlingarna om överenskommelser och avtal med akutsjukhusen för år 2005 har genomförts samordnat inom beställarkontor vård. Överenskommelserna och avtalen överlämnas härmed till hälso- och sjukvårdsutskottet.

### Förslag till beslut

Hälso- och sjukvårdsutskottet föreslås besluta föreslå landstingsstyrelsen

*att* godkänna överenskommelsen med Karolinska universitetssjukhuset

*att* godkänna överenskommelsen med Södertälje sjukhus

*att* godkänna avtalet med Norrtälje sjukhus AB

*att* godkänna avtalet med Danderyds sjukhus AB

*att* godkänna avtalet med S:t Eriks ögonsjukhus AB samt

*att* godkänna avtalet med Södersjukhuset AB (delas ut senare).

Vidare föreslås utskottet besluta att omedelbart justera sitt beslut.

### Bilagor:

1. Överenskommelse med Karolinska universitetssjukhuset
2. Avtal med Danderyds sjukhus AB
3. Avtal med Södersjukhuset AB (delas ut senare)
4. Avtal med Norrtälje sjukhus AB
5. Överenskommelse med Södertälje sjukhus
6. Avtal med S:t Eriks ögonsjukhus AB

## Förvaltningens synpunkter

Samtliga överenskommelser/avtal, fortsättningsvis benämnda avtal är ettåriga. Utgångspunkten för beställda volymer år 2005 vid de landstingsdrivna och landstingsägda sjukhusen i bolagsform är 2004 års beställda volymer. Justeringar har gjorts för de besparingskrav som landstingsfullmäktige fattat beslut om nov 2003 som endast medförde delårseffekt för 2004. Vidare har justeringar gjorts för de två stora strukturförändringarna som kommer att genomföras under 2005: Verksamheten vid Karolinskas akutmottagning i Solna kommer att begränsas och koncentrationen av den högspecialiserade vården kommer att genomföras.

Förändringen/begränsningen av verksamheten vid Karolinskas akutmottagning i Solna beräknas genomföras från och med 4 april 2005. Patienter kommer att hänvisas till andra akutmottagningar t ex Danderyds sjukhus och Södersjukhuset samt till närsjukvården. Under år 2005 innebär det att ca 4 000 vårdtillfällen och 20 000 besök flyttas från Karolinska Solna.

Landstingsstyrelsen har tagit beslut den 24 augusti om att planera för en koncentration av den högspecialiserade vården i länet. Koncentrationen innebär i första hand att Karolinska, Södersjukhuset och Danderyds sjukhus påverkas men även SLL-externa vårdproducenter som S:t Görans Sjukhus och Ersta.

Avtalen med sjukhusen( exkl Catio S:t Göran AB)) omfattar:

- 1 714 178 elektiva besök
- 402 689 akuta besök
- 46 200 elektiva slutenvårdstillfällen
- 118 288 akuta slutenvårdstillfällen
- 37 920 dagkirurgiska/dagvårdstillfällen
- 23 320 förlossningar(exkl BB Stockholm)
- 3096 neonatalvårdtillfällen

I förhållande till avtalen år 2004 innebär detta att beställningen förändras med

- - 4 338 elektiva besök
- - 2 984 akuta besök
- + 213 elektiva slutenvårdstillfällen
- - 2 518 akuta slutenvårdstillfällen
- + 320 dagkirurgiska/dagvårdtillfällen
- + 1 261 förlossningar (exkl BB Stockholm)
- + 309 neonatalvårdtillfällen

Förvaltningen kommer att följa upp konsekvenserna för patienterna av förändringarna.

Den avtalade ersättningen till sjukhusen uppgår till 11.114 mkr.

Den ersättningsmodell som parterna har enats om innebär att 50 procent utgår i en fast ersättning och 50 procent i rörlig ersättning.

Utgångspunkt för ersättningen till sjukhusen år 2005 är en löne- och prisuppräknning av 2004 års avtal med 2 % - 2,5 %.

Redan i 2003 och 2004 års avtal betonas kvalitetsarbetet tydligare än vad som tidigare varit fallet. Ytterligare fokus läggs på kvalitetsarbetet i 2005 års avtal. I avtalen avsätts 2 % av totalersättningen för kvalitetsarbete. Vidare har för 2005 överenskommit om en uppföljningsbilaga som skall användas på kliniknivå. Därutöver regleras i avtalen att kvalitetsinstrumentet LAGE ska användas av beställarkontor vård för kvalitetsuppföljning på kliniknivå samt som ett stöd för sjukhusens interna kvalitetsarbete.

I 2005 års avtal betonas även miljöarbetet tydligare än vad som var fallet tidigare. I avtalen avsätts 0,2 % av totalersättningen för miljöarbetet.

Avtalen innehåller ett absolut ersättningstak. Detta innefattar dock inte neonatalvård, förlossningar och dialyser som ersätts styckevis till 100%. I avtalen har särskilt vikt lagts vid att lägga realistiska beställningar för neonatalvård, förlossningar och dialyser. Risken att de faktiska volymerna väsentligen avviker från de avtalade bedöms som relativt liten.

Under år 2005 kommer ett omfattande inre effektiviseringsarbete att pågå på sjukhusen. Om åtgärderna kommer att få effekter på vårdutbudet avser förvaltningen att senare återkomma till Hälso- och sjukvårdsutskottet för ställningstagande.

### ***Riskbedömning:***

De beslutade förändringarna för 2005 främst vid Karolinskas akutmottagning i Solna innebär relativt stora förändringar för flera sjukhus. Mottagande sjukhus utökar sin kapacitet. Vidare förbereder närsjukvården att i större utsträckning ta emot patienter som enligt LEON-principen bör omhändertas där. Konkretiseringen av hur förändringen /begränsningen vid Karolinskas akutmottagning i Solna skall ske är ännu ej beslutad. Förvaltningen avser att under år 2005 aktivt följa förändringen vid Karolinskas akutmottagning i Solna

### ***Karolinska universitetssjukhuset***

Den avtalade ersättningen för beställd vård uppgår till 6 796 Mkr.

I avtalet ingår mål- och kvalitetsrelaterad ersättning med 147,4 mkr, anslags verksamhet för 56,3 mkr och särskilda åtaganden för 48,1 mkr. De särskilda åtagandena reglerades tidigare år i sk sidoöverenskommelser. För år 2005 ingår 9 särskilda åtaganden i överenskommelsen. Dessa åtaganden är: SABH (Sjukhusansluten Avancerad barnsjuk vård i Hemmet), Hjärtrtransplantationer, Fetmabehandling, ECMO (Extra Corporeal Membran Oxygenerering), ALS-team ( Amyotrofisk Lateralskleros) , PH-center (prevention till homo- och bisexuella män) , Råd- och stödverksamhet ( avseende personer med funktionshinder), Stöd till familjer med ”funktionshindrande barn” och reumatologkonsulter.

Utgångspunkten för beställda volymer år 2005 vid Karolinska är 2004 års beställda volymer. Vidare har justeringar gjorts för de besparingskrav som landstingsfullmäktige fattat beslut om nov 2003 som endast medförde delårseffekt för 2004. Det gäller samordning thorax, lab.medicin, öron-näsa- och halssjukvården, audiologi, HIV, hudsjukvård och övrig samordning Karolinska.

Sjukhuset genomgår omfattande organisations- och verksamhetsförändringar under år 2004-2005. Ett omfattande inre effektiviseringsarbete bedrivs vid sjukhuset.

Justeringarna har bl a därför ej fullt ut kunnat fördelas ut på kliniknivå utan har tillsvidare lagts på sjukhuset totalt. För förlossningar har dock avtalats att beställd volym ökar med 561 vårdtillfällen till 9 870 vårdtillfällen och för neonatalvård med 252 vårdtillfällen till 2 436 vårdtillfällen. Vidare har avtalats om att slutna vård motsvarande 500 akuta vårdtillfällen ska omfördelas till annan vård. Förvaltningen och Karolinska kommer i december att fördela ut beställningen på kliniker.

Därefter kommer beställd vård per klinik att kunna fastställas.

### ***Danderyds Sjukhus AB***

Den avtalade ersättningen för beställd vård uppgår till 1 480 mkr.

I samband med begränsningen av verksamheten på Karolinskas akutmottagning i Solna har beställningen på DS utökats med följande volymer:

- 2 250 Akuta vårdtillfällen
- 160 Planerade vårdtillfällen

- 5 600 Akuta besök
- 4 000 Planerade besök
- 35 Planerade dagvårdstillfällen

Från och med 2005 kommer vården inom medicinsk rehabilitering i länet att koncentreras till DS. Större delen av verksamheten inom denna specialitet på Karolinska universitetssjukhuset kommer att överföras till DS. Ersättningen för den överförda vården är 86 mkr.

Vissa volymer högspecialiserad vård inom kirurgin kommer att överföras från DS till Karolinska universitetssjukhuset motsvarande en minskad ersättning på 18 mkr.

I avtalet för 2005 ingår behandling av överviktiga patienter vid verksamheten Motvikt på DS motsvarande en årlig ersättning på 2 mkr.

### ***Södersjukhuset AB***

Den avtalade ersättningen för beställd vård uppgår till ca 1 960 mkr.

I förhandlingarna har parterna överenskommit bl.a. att följande verksamheter skall utökas under 2005: mammografiscreenig, mottagningsverksamheten för lesbiska kvinnor. Dessutom har beställningen justerats, på grund av ändrade registreringsrutiner för telefonbesök, så att akuta besöken ökas med ca 10.000 st och att elektiva besöken minskas i antal till motsvarande belopp

Vårdutbudsbegränsningen vid Karolinska universitetssjukhusets akutmottagning i Solna innebär att beställningen utökas på Södersjukhuset med följande volymer:

- 500 Akuta vårdtillfällen
- 1 000 Akuta besök

Följande verksamheter kommer att föras från Södersjukhuset till Karolinska Solna: endokrin kirurgi, onkologisk Gynekologi, samtlig hiv-vård, och audiologi.

Från Karolinska Solna till Södersjukhuset förs benign gynekologisk bassjukvård. Den kärllirurgiska verksamheten utökas på Södersjukhuset genom överföring från St: Görans sjukhus och Danderyds sjukhus. Enligt beslut i HSU i juni 2004 så kommer förlossningsverksamheten vid Södersjukhuset att utökas till 6000 förlossningar under 2005 från nuvarande nivå på 5 250 st.

### ***Norrtälje Sjukhus AB***

Den avtalade ersättningen för beställd vård uppgår till 257 mkr.

Beställningen har justerats ned med 118 vårdtillfällen avseende akut slutenvård. Detta är en anpassning till senaste årets utfall, då antalet akuta inläggningar har sjunkit under 2004. De geriatriska akuta direktinläggningarna ingår inte i akutsomatikavtalet för 2005 utan har återförts till det geriatriska avtalet som tecknas av Beställaravdelning Norr.

Beställningen har vidare justerats upp med 500 besök avseende akut öppenvård, vilket även detta är en anpassning till 2004 års utfall. Dessutom har beställningen justerats upp med sammanlagt 750 planerade besök inom specialiteterna hud, ögon, ÖNH och barn.

På grund av den pågående strukturöversynen av vård och omsorg i Norrtälje kommun har utgångspunkten för avtalsförhandlingarna med Norrtälje sjukhus AB varit oförändrade beställningar under 2005. Den enda nya verksamheten i 2005 års avtal är ögonlaserbehandling på ögonkliniken. Denna vård är att betrakta som basal ögonsjukvård. Avtalet har utökats med 150 ögonlaserbehandlingar/år med start redan 2005-01-01. Det är främst diabetiker med retinalförändringar samt glaukom-patienter som är i behov av denna vård. Den huvudsakliga patientgruppen utgörs av kvinnor över 75 år. Dessa patienter har tidigare behövt söka sin vård på St Eriks ögonsjukhus eller hos privata specialister inne i Stockholm, men från årsskiftet kommer de att kunna få hjälp i sin hemkommun.

### ***Södertälje sjukhus***

Den avtalade ersättningen för beställd vård uppgår till 433 mkr.

I avvaktan på pågående strukturöversynen av vård och omsorg i Södertälje, Salem och Nykvarns kommuner har utgångspunkten för avtalsförhandlingarna med Södertälje sjukhus i huvudsak varit oförändrade beställningar för 2005.

Vissa förändringar har dock behövts göras. Inom ortopedi har sjukhuset haft problem med mycket långa väntetider inom elektiv ortopedisk öppenvård. Beställningen har därför utökats med 2 480 besök, 90 vårdtillfällen samt 70 dagvårdstillfällen. Målet med denna utökning är att väntetiderna ska ligga på högst 3 månader senast 30 juni 2005.

Beställningen av förlossningar har minskats med 450 jämfört med överenskommelsen 2004 och uppgår till 1750. Detta har gjorts som en anpassning till utfallet för 2004.

***S:t Eriks Ögonsjukhus AB***

Den avtalade ersättningen för beställd vård uppgår till 188 mkr.

Beställningen för 2005 omfattar oförändrade volymer jämfört med avtal 2004.

För att behovsanpassa verksamheten har S:t Erik under 2004 begränsat öppethållandet för akuta patienter på kvällar och nätter. Hur detta påverkar antalet besök är för tidigt att fastställa. Därför innehåller avtalet oförändrad besöksvolym.

I 2005 års avtal ingår även verksamheten för ögonbottenscreening som tidigare reglerades i separat avtal.

Vivi-Anne Gustavsson

Sören Olofsson

Olle Olofsson