

Hälso- och sjukvårdsförvaltningen

TJÄNSTEUTLÅTANDE
2016-01-11

HSN 1105-0483

Handläggare:
Margareta Cassel

Hälso- och sjukvårdsnämnden
2016-02-23, P 4

Förlängning av vårdavtal gällande barn- och ungdomsmedicinska mottagningar som tillhör Karolinska Universitetssjukhuset

Ärendebeskrivning

Ärendet avser förlängning av nu gällande vårdavtal för de barn- och ungdomsmedicinska mottagningar som tillhör Karolinska Universitetssjukhuset. Förlängningen gäller för perioden 1 januari 2016 till och med 31 december 2016.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande, 2016- 01-11
Förlängningsavtal med ersättningsbilaga, Karolinska Universitetssjukhuset

Ärendets beredning

Ärendet har beretts i programberedningen för barn, unga och förlossningsvård

Förslag till beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

att uppdra åt hälso- och sjukvårdsdirektören att teckna avtal om förlängning av vårdavtal med Karolinska Universitetssjukhuset gällande barn- och ungdomsmedicinska mottagningar.

Förvaltningens motivering till förslaget

Ärendet berör Karolinska Universitetssjukhusets åtta barn- och ungdomsmedicinska mottagningar i öppenvård (BUMM).

Enligt det beslut som Hälso- och sjukvårdsnämnden fattade den 12 november 2013 deltar sjukhusens BUMM-mottagningar tills vidare inte i vårdvalet för barn- och ungdomsmedicinska mottagningar.

I dagsläget finns det 36 BUMM- mottagningar. Av dem är 23 vårdvalsmottagningar och sammanlagt 13 mottagningar är knutna till sjukhus (Karolinska Universitetssjukhuset 8 mottagningar, Södersjukhuset 4 mottagningar och Södertälje sjukhus 1 mottagning).

Uppdrag

Alla mottagningar, oavsett organisationsform, har samma målgrupp och samma basuppdrag. Verksamheten riktas till barn och ungdomar i åldrarna 0 till och med 17 år som har behov av bedömning, utredning, vård eller annan åtgärd där barnmedicinsk kompetens men inte sjukhusets resurser krävs. Målgruppen är bland annat barn och ungdomar med kroniska sjukdomar och/eller funktionshinder och tillfälligt sjuka barn som är yngre än ett år.

Ersättningssystem

Ersättningssystemet bygger på att en del av ersättningen är fast (60 procent) och en del är rörlig (40 procent). Den rörliga delen baseras på KVÅ/DRG-registrering. Ersättningssystemet syftar till en enhetlig ersättning som baseras på prestation, effektivare användning av vårdresurser, ökad tillgänglighet och förkortade väntetider samt förbättrad jämförbarhet mellan mottagningar.

Gränsvärden för den produktionsrelaterade ersättningen

Den produktionsrelaterade ersättningen baseras på DRG/KVÅ -registreringar. För att uppnå full fast ersättning ska vårdgivaren uppnå den målvolym (ersättningsgolv) som beställaren fastställt. Neuropsykiatriska utredningar, behandling av barn med obesitas och hälsoundersökningar av asylsökande barn ersätts separat.

Ekonomiska konsekvenser

Hälsa- och sjukvårdsförvaltningens kostnad för Karolinska Universitetssjukhusets barn- och ungdomsmedicinska mottagningar beräknas till cirka 98 miljoner kronor per helår 2016, under förutsättning att vårdgivaren uppnår målvolymen.

Införandet av vårdval har påverkat patientströmmarna och inneburit en avlastning för sjukhusets mottagningar samtidigt som väntetiderna för ett barnläkarbesök i öppenvård har minskat.

Efterfrågan av besök på sjukhusets BUMM-mottagningar beräknas trots det vara stort, bland annat beroende på de förändringar av barnsjukvården som genomförandet av Framtidsplanen kommer att föra med sig.

Kostnaderna för en förlängning av avtalet innebär förväntas rymmas inom givna ekonomiska ramar.

Konsekvenser för patientsäkerhet

Avtalet förväntas medföra en fortsatt hög patientsäkerhet.

Konsekvenser för jämställd och jämlik vård

Förbättrad tillgänglighet på grund av utökat antal BUMM-mottagningar förväntas på sikt medföra en mer jämställd och jämlik vård.

Miljökonsekvenser

Avtalet förväntas inte medföra förändrade konsekvenser för miljön.

Barbro Naroskyin
Hälso- och sjukvårdsdirektör

Olle Olofsson
Avdelningschef

Tillägg till Huvudavtal daterat 2011-05-01 mellan Stockholms läns landsting genom Avdelningen för närsjukvård och Karolinska Universitetssjukhuset, Barn- och ungdomsmedicinska mottagningar org nr 232100-0016, avseende barn- och ungdomsmedicinska mottagningar.

Parterna har kommit överens om **att** införa nedanstående ändringar att gälla för tiden 2016-01-01--2016-12-31:

§ 1 Ändring av Huvudavtalets § 1

Paragrafen erhåller följande lydelse:

Avtalet gäller för tiden 2016-01-01--2016-12-31.

§ 2 Ändring av Ersättningsvillkor

Beställaren ersätter Vårdgivaren enligt Ersättningsvillkor, bilaga 1.

I övrigt gäller Huvudavtalet jämte upprättat (-de) tilläggsavtal.

Detta tillägg har upprättats i två likalydande exemplar var av parterna tagit var sitt.

Stockholm den /

Stockholm den /

Stockholms läns landsting
Hälsa- och sjukvårdsförvaltningen
Avdelningen för Närsjukvård

Karolinska Universitetssjukhuset

Olle Olofsson
Avdelningschef

Melvin Samsom
Sjukhusdirektör

2016-01-01—2016-12-31

Ersättningsvillkor för Barn- och ungdomsmedicinska mottagningar

1 Uppdragsrelaterade ersättningar

1.1 Fast ersättning

Beställaren ersätter Vårdgivaren med en fast uppdragsrelaterad ersättning på **50 588 172 kronor** för perioden 2016-01-01 – 2016-12-31.

Vårdgivaren garanteras full uppdragsrelaterad ersättning under förutsättning att Vårdgivaren uppnått målvolymen vilken är **2 323 DRG poäng per helår**.

Ersättning ges endast för tjänster utförda av de i uppdraget angivna personalkategorier inklusive de som krävs för neuropsykiatriska utredningar (läkare, sjuksköterska, psykolog).

2 Produktionsrelaterade ersättningar

2.1 Besöksersättningar för personer folkbokförda i Stockholms län

Den produktionsrelaterade ersättningen baseras på DRG/KVÅ registreringar. Under perioden 2016-01-01 – 2016-12-31 är **poängpriset 14 526 kr**.

2.2 Neuropsykiatriska utredningar

Vårdgivaren åtar sig att utföra **230** fullständiga neuropsykiatriska utredningar för helår 2016-01-01 – 2016-12-31. Fullständig utredning ersätts med **26 000 kr**.

För deltagande i nio remissgrupper utgår **830 000 kr** för år 2016.

2016-01-01—2016-12-31

2.3 Barnfetma

Vårdgivarens arbete med behandling av barn och ungdomar med obesitas som utförs och ersätts enligt vårdvalets ”*Tilläggsuppdrag 2, Behandling av barn och ungdomar med obesitas*” (se bilaga 2) registreras på en för uppdraget egen kombika. Ersättningen för obesitasuppdraget är 100 procent rörlig. Om två av mottagningens sjuksköterskor deltar i gruppverksamheten (viktskola) kommer det att ersättas enligt ”viktskola 2”.

Eventuell hyra av lokal betalas av vårdgivaren.

2.4 Hälsoundersökning av asylsökande barn

Vårdgivaren erhåller ersättning för utförd hälsoundersökning av asylsökande barn. Ersättningen för perioden 2016-01-01—2016-12-31 är **2 060 kronor** per hälsoundersökning .

2.5 Asylsökande med flera

Ersättning för vård av asylsökande med flera och gömda barn faktureras Beställaren i särskild ordning, se Vårdgivarguiden.

2.6 Omställningsbidrag

Omställningsbidrag utbetalas med ett fast belopp till Vårdgivaren under en övergångsperiod. Ersättningen för tiden 2016-01-01 – 2016-12-31 är **3 615 742 kronor**.

2.7 Gränsvärde för den produktionsrelaterade ersättningen

Vårdgivaren erhåller fullt DRG-poängpris för **2 323 DRG-poäng** för tiden 2016-01-01—2016-12-31.

Om det angivna golvet för den produktionsrelaterade ersättningen inte uppnås ska parterna diskutera en justering av ersättningen.

Neuropsykiatriska utredningar och behandling av barn och ungdomar med obesitas enligt *Tilläggsuppdrag 2, Behandling av barn och ungdomar med obesitas* ingår ej i målvolymen. Besöken registreras separat och ersätts i förkommande fall med 100 procent rörlig ersättning.

2016-01-01—2016-12-31

3 Bonusersättningar och viten

Beställaren beräknar bonusersättningar respektive viten. Utbetalning av bonusersättning respektive fakturering av vite sker senast 31 mars efterföljande år.

3.1 Vite för bristande miljöarbete

Vårdgivare som sammanlagt för samtliga sina avtal med Beställaren under kalenderåret fått en ersättning som överstiger 15 Mkr skall ha ett gällande miljöcertifikat enligt ISO-standard 14001 (eller EMAS/motsvarande). Om sådant certifikat saknas skall Vårdgivaren erläggas vite på 0,5 procent av de ersättningar som Beställaren under kalenderåret utbetalat till Vårdgivaren enligt punkt 1 och 2.1 i dessa ersättningsvillkor.

3.2 Vite för bristande inrapportering

Om Vårdgivaren inte rapporterar till Beställaren enligt avsnittet om Informationsförsörjning i Avtalet äger Beställaren rätt att innehålla **5 procent** av på varje faktura fakturerat belopp från den månad rapporteringen uteblir fram till dess att rapporteringen sker. Beställaren återbetalar då 80 procent av det innehållna beloppet.

4 Patientavgifter

Vårdgivaren förbinder sig att av patienter som behandlas enligt detta Avtal ta ut patientavgift med de belopp som SLL beslutat. Uppgift om patientavgifterna finns tillgängliga i SLL:s patientavgiftshandbok, se Vårdgivarguiden.

Patientavgifter skall kunna betalas kontant, med betalkort eller med kredit (via inbetalningskort).

Beställaren ersätter inte Vårdgivaren för uteblivna patientavgifter. De patientavgifter Vårdgivaren får från patienterna är en del av Beställarens ersättning till Vårdgivaren.

Om patienten vid ett tidsbeställt besök – utan vägande skäl - får en väntetid på mer än 30 minuter efter den utsatta tiden äger patienten rätt att på begäran återfå den erlagda patientavgiften. Ingen återbetalning skall ske om patienten har frikort eller är avgiftsbefriad. Vårdgivaren äger inte rätt till någon ersättning från

2016-01-01—2016-12-31

Beställaren för återbetalningen av patientavgiften. Se vidare avgiftshandboken på Vårdgivarguiden.

4.1 Frikort

Vårdgivaren äger rätt att fakturera Beställaren för utebliven intäkt vid besök av patient som har frikort eller av annan anledning enligt SLL:s avgiftsregler inte skall betala patientavgift. Ersättningen för dessa patienter motsvarar den avgift patienten skulle ha betalat, om denne inte haft frikort eller varit avgiftsbefriad.

Patient med frikort avser patient som uppnått nivån för högkostnadsskydd.

4.2 Patientavgifter för hjälpmedel

Vårdgivaren ansvarar för att från patienter ta ut eventuell avgift för hjälpmedel efter vad som framgår av Vårdgivarguiden. Patientavgiften skall i sin helhet tillfalla Beställaren.

4.3 Förändrade patientavgifter

Om SLL beslutar om ändrade patientavgifter skall övriga ersättningar från Beställaren till Vårdgivaren justeras på sådant sätt att Vårdgivarens totala ersättning enligt detta avtal inte förändras till följd av förändringen av patientavgifter. Beställaren fastställer hur denna justering av ersättningarna skall ske.

5 Medicinsk service

Vårdgivaren har det fulla kostnadsansvaret för samtliga medicinska serviceutredningar. Det innebär att Vårdgivaren själv kan välja vilket laboratorium som skall användas eller om Vårdgivaren önskar analysera i eget närlaboratorium. Sådant laboratorium skall vara ackrediterat. Vårdgivaren äger rätt att använda laboratorium som SLL upphandlat.

6 Lokaler, utrustning och försörjnings - tjänster inklusive informationsförsörjning

Vårdgivaren svarar för samtliga kostnader som är relaterade till de lokaler, den utrustning och de försörjningstjänster som behövs för uppdragets utförande.

2016-01-01—2016-12-31

För kostnader gällande informationsförsörjning se Informationsförsörjningsbilagan.

7 Hjälpmedel

Beställaren bekostar hjälpmedel som förskrivs till brukaren enligt SLL:s anvisningar och regler, se Vårdgivarguiden.

Behandlingshjälpmedel bekostas av Vårdgivaren, för undantag se Hjälpmedelguiden via Vårdgivarguiden.

8 Tolkar

Beställaren svarar för kostnaden för språktolk eller tolk för döva, dövblinda och hörselskadade vid patientkontakt om sådan tolktjänst anlitas som har avtal med SLL.

9 Utbildningsåtaganden

Beställaren ersätter Vårdgivaren för utbildningsplatser denne tillhandahåller läkare och andra vårddyrkesstuderande med av SLL fastställd ersättning. Dessa ersättningar finns tillgängliga på Vårdgivarguiden.

10 Sjukresor

SLL svarar för kostnaderna för sjukresor om entreprenör som SLL har avtal med anlitas.

11 Fakturering

Vårdgivaren skickar faktura till Beställaren månadsvis i efterskott till adress som Beställaren skriftligt anger. På fakturan samlas samtliga poster enligt detta avtal som skall faktureras den aktuella månaden. Undantag från detta är asylsökande enligt punkt 2.3 och punkt 2.4.

Ersättningar faktureras månadsvis med en tolfedel av helårsbeloppet.

Fakturan utformas och specificeras enligt Beställarens anvisningar.

Beställaren äger rätt att kräva att Vårdgivaren specificerar vissa uppgifter elektroniskt.

2016-01-01—2016-12-31

Beställaren äger rätt att införa elektronisk fakturering och ställa system för detta till Vårdgivarens förfogande och användning.

11.1 Kompensation för moms

Privat vårdgivare och landstingsägda bolag äger rätt att på fakturerat belopp göra ett tillägg på 6,0 procent som kompensation för att de inte äger rätt att göra avdrag för moms.

11.2 Betalningsvillkor

Betalning sker mot faktura 20 kalenderdagar efter fakturadatum. Fakturan skall anses ha nått Beställaren senast fem kalenderdagar efter det att Vårdgivaren skickat den.

Vårdgivaren har inte rätt att ta ut faktureringsavgift eller andra avgifter eller pristillägg som inte framgår av detta Avtal.

Rätten till ersättning har förfallit om kravet inte har fakturerats tre månader efter det att vårdtjänsten avslutades.

11.3 Invändningar mot faktura

Invändningar mot fakturan skall ske senast tre månader efter mottagandet för att beaktas. Vid befogad invändning skall reglering av felaktigt fakturerat belopp ske inom 30 dagar. Dessa regler gäller ömsesidigt för Beställaren och Vårdgivaren.

11.4 Dröjsmål

Betalningsmottagande part äger vid försenad betalning rätt att ta ut dröjsmålsränta enligt gällande räntelags regler.

2016-01-01—2016-12-31

Utdrag ur ”Förfrågningsunderlag för vårdval, barn- och ungdomsmedicinsk öppenvård”
Tilläggsupdrag 2, **Behandling av barn- och ungdomar med obesitas**

Till

Ersättning: Behandling av barn och ungdomar med obesitas	
Läkarbesök	1 800 kr per besök
Sjuksköterskebesök	900 kr per besök
Viktskola 1, enbart med personal från mottagningen	1 500 kr per grupptillfälle ¹
Viktskola 2, personal från mottagning och sjukgymnast eller dietist från primärvårdsrehabilitering*	3 000 kr per grupptillfälle, varav 1 500 är ersättning för dietist/sjukgymnast
Viktskola 3, personal från mottagning samt sjukgymnast och dietist från primärvårdsrehabilitering*	4 500 kr per grupptillfälle, varav 3 000 kr är ersättning för sjukgymnast och dietist

¹ Gruppbesök – öppenvårdsbesök där fler än en patient samtidigt möter hälso- och sjukvårdspersonal. Definition enligt Socialstyrelsens termbank.