

Hälso- och sjukvårdsförvaltningen

TJÄNSTEUTLÅTANDE
2016-01-07

HSN 1105-0485

Handläggare:
Tim Bomanson

Hälso- och sjukvårdsnämnden
2016-02-23, P 5

Förlängning av vårdavtal gällande barn- och ungdomsmedicinska mottagningar som tillhör Sachsska barn- och ungdomssjukhuset

Ärendebeskrivning

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

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande, 2016-01-07
Förlängningsavtal med ersättningsbilaga, Sachsska barn- och ungdomssjukhuset

Ärendets beredning

Ärendet har beretts i programberedningen för barn, unga och förslossningsvård

Förslag till beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

att uppdra åt hälso- och sjukvårdsdirektören att teckna avtal med Sachsska barn- och ungdomssjukhuset gällande barn- och ungdomsmedicinska mottagningar.

Förvaltningens motivering till förslaget

Ärendet berör Sachsska barn- och ungdomssjukhusets 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 ungdomsmedicinsk öppenvård. I dagsläget finns det 36 BUMM-mottagningar. Av dem är 23 vårdvalsmottagningar och 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

Hälso- och sjukvårdsförvaltningens kostnad för Sachsska barn- och ungdomssjukhusets barn- och ungdomsmedicinska mottagningar beräknas till cirka 53 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

Förlängning av avtalet förväntas medföra en fortsatt hög patientsäkerhet.

Konsekvenser för jämställd och jämlik vård

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

Miljökonsekvenser

En förlängning av 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 Södersjukhuset AB, Sachsska barn- och ungdomssjukhuset, org. nr. 556595-7403 avseende barn- och ungdomsmedicinska mottagningar.

Parterna har kommit överens om **att** införa nedanstående ändring:

§ 1 Ändring av Huvudavtalets § 1

Paragrafen erhåller följande lydelse.

Avtalet gäller från och med 2016-01-01 till och med 2016-12-31.

§ 2 Ändring av Ersättningsvillkor (bilaga 1)

Beställaren ersätter Vårdgivaren enligt Ersättningsvillkor 2016, bilaga 1.

I övrigt gäller Huvudavtalet.

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

Stockholm den

Stockholm den

Stockholms läns landsting
Hälso- och sjukvårdsförv.
Avdelningen för Närsjukvård

Södersjukhuset AB
Sachsska barn- och ungdomssjukhuset

Olle Olofsson
Avdelningschef

Tomas Movin
VD

Eva Berggren Boström
Verksamhetschef

Ersättningsvillkor för Barn- och ungdomsmedicinska mottagningar

1 Uppdragsrelaterade ersättningar

Beställaren ersätter Vårdgivaren med en fast uppdragsrelaterad ersättning på **26 594 995 kronor** för perioden 2016-01-01 — 2016-12-31.

Vårdgivaren garanteras full uppdragsrelaterad ersättning under förutsättning att Vårdgivaren uppnått målvolymer vilken är **1265 DRG-poäng** per helår.

Ersättning ges endast för de tjänster utförda av 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 DRG-poängpriset **14 526 kronor**.

2.2 Neuropsykiatriska utredningar

Vårdgivaren åtar sig att utföra **170** fullständiga neuropsykiatriska utredningar för helår 2016-01-01 – 2016-12-31. Fullständig utredning ersätts med **26 000 kronor**.

För deltagande i remissgrupper utgår **311 142 kronor** för år 2016.

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. Denna ersättning är **2060 kronor** per undersökning.

2.5 Asylsökande med flera

Kostnaderna för asylsökande med flera och gömda faktureras Beställaren i särskild ordning, se Vårdgivarguiden.

2.6 Omställningsbidrag

Omställningsbidrag utbetalas med ett fast belopp till vårdgivaren under en övergångsperiod. Ersättningen för perioden 2016-01-01 – 2016-12-31 är **3 082 010 kronor**.

2.7 Målvolymer för den produktionsrelaterade ersättningen

Vårdgivaren erhåller fullt DRG-poängpris för **1265 DRG-poäng** för perioden 2016-01-01 – 2016-12-31.

Om den angivna målvolymer för den produktionsrelaterade ersättningen inte uppnås skall parterna diskutera en justering av ersättningen.

Neuropsykiatriska utredningar ersätts separat och ingår ej i målvolymer.

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 Uppdragsguiden.

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

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 Uppdragsguiden. 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.

För kostnader gällande informationsförsörjning se Informationsförsörjningsbilagan.

7 Hjälpmedel

Beställaren bekostar hjälpmedel som förskrivs till brukaren enligt SLL:s anvisningar och regler, se Uppdragsguiden. Behandlingshjälpmedel bekostas av Vårdgivaren, för undantag se Hjälpmedelguiden via Uppdragsguiden.

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 vårdrkesstuderande med av SLL fastställd ersättning. Dessa ersättningar finns tillgängliga på Uppdragsguiden.

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.

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.

ADA 9254
HSN 1105-0485

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

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.