

Bilaga 2.

AVROPSAVTAL FÖR 2009– 2011 MELLAN
NORRLANDSTINGENS REGIONFÖRBUND OCH KAROLINSKA
UNIVERSITETSSJUKHUSET OM SJUKVÅRD

AVROPSAVTAL FÖR 2009– 2011 MELLAN NORRLANDSTINGENS REGIONFÖRBUND OCH KAROLINSKA UNIVERSITETSSJUKHUSET OM SJUKVÅRD

§ 1 Avtalets syfte

I detta avtal regleras ersättningar och villkor för vård vid Karolinska universitetssjukhuset i Solna och Huddinge för åren 2009 - 2011 för patienter från norra sjukvårdsregionen. Avtalsparter är Norrlandstingens regionförbund, nedan kallat Norrlandstingen och Karolinska universitetssjukhuset, nedan kallat Karolinska.

§ 2 Avsiktsförklaring

Med detta avtal träffas en treårig överenskommelse om vård och ersättningar. Avsikten är också att utveckla samverkan mellan Norrlandstingen och Karolinska vad gäller forskning, utveckling, utbildning, kompetensstöd, kommunikation och nya samarbetsmodeller.

§ 3 Verksamhet

Vårdköpen gäller högspecialiserad barn- och annan rikssjukvård, akut- och förlossningsvård, vård vid abort, valmöjlighetsvård och vårdgarantivård enligt riksavtalet utom vård t.ex. medicinsk service som regleras via bilateralt avtal mellan Karolinska och något av Norrlandstingen. Expertrådgivning under dagtid och jourtid samt tillgång till bakjour ingår i avtalet.

§ 4 Gemensamma regler med riksavtalet

I frågor om definitioner, rätt hemlandsting, remittering, akut- och förlossningsvård, vård vid abort, valmöjligheter inom vården samt transporter och resor gäller riksavtalets regler om inte annat särskilt överenskoms.

§ 5 Kvalitets- och resultatuppföljning

Karolinska ska samverka med Norrlandstingen i frågor som rör uppföljning och analys av verksamheten samt utveckling av vårdens kvalitet och effektivitet.

Karolinskas kvalitetsarbete utgör en grundpelare i ett ständigt pågående förbättringsarbete av all hälso- och sjukvård. Karolinskas kvalitetsarbete ska vara inriktat på att stärka och utveckla det som är den innersta kärnan i en god hälso- och sjukvård, d.v.s att den är (1) kunskapsbaserad och ändamålsenlig, (2) säker, (3) patientfokuserad, (4) effektiv, (5) jämlik och (6) ges i rimlig tid.

Ovanstående sex kvalitetsområden utgör ram för ett antal formulerade kvalitetsmål och kvalitetskrav.

Angivna kvalitetsmål och kvalitetskrav utgör också utgångspunkt för redovisning av årligt kvalitetsbokslut.

§ 6 Särskilda krav på kontakt och samråd med inremitterande läkare/klinik

Patient remitteras för viss åtgärd. Om remissmottagaren anser att annan åtgärd/ behandling bör göras som väsentligt avviker från vad som rimligen förväntas eller uttrycks i remissen ska inremitterande läkare/klinik kontaktas innan åtgärd/ behandling startas. Motsvarande gäller vid komplikationer som medför ökat behov av vård eller ökad kostnad mot förväntat. Samarbeta kring patientens vård och behandling eftersträvas där möjligheter till distansmöten med hjälp av IT och telemedicin ska tas till vara och utvecklas. Inremitterande läkare/klinik ska således ges möjlighet att delta i väsentliga beslut innan patient/anhöriga erbjuds åtgärd.

§ 7 Konsultbesök och återbesök vid hemmasjukhus

Konsultbesök och återbesök ska så långt möjligt ske på patientens hemmasjukhus. I de fall läkarkonsultationer sker vid Norrlandstingens sjukhus, debiteras detta efter avtalat riktpolis.

§ 8 Ersättningsprinciper

Vårdtjänster faktureras enligt Karolinska universitetssjukhusets årligen av Samverkansnämnden Stockholm-Gotland fastställda utomlänsprislista del A. För vård som ej är beskriven i del A gäller DRG prislistan i del D.

För Norrlandstingens samlade vård, förutom läkemedel del B, implantat, organ och celler del C och externa transporter utgår rabatter med 6 procent upp till 62 Mkr och för volymer därutöver utgår en rabatt på 12 procent.

Avdrag av grundrabatten på 6 procent för den slutna vården görs direkt vid fakturering. För den öppna vården görs avdrag av grundrabatten halvårsvis i efterskott. Slutlig reglering av rabatter görs senast den sista februari året närmast efter vårdåret med återbetalning till fakturerad förvaltning i respektive landsting efter godkännande av Regionförbundet.

För levertransplantation pga.familiär amyloid polyneuropathi (FAP) gäller fast pris för transplantationsvårdtillfället med 567 600 kronor i 2009 års prisnivå.

Avtalat riktpolis för läkarkonsultationer för 2009 är 9 300 kronor per dag eller 1 100 kronor per timme. Norrlandstingen står för konsultens resekostnader. Restid skall i den mån kommunikationerna så medger, ske utanför kontorstid.

Såväl priset för levertransplantationer vid FAP och för läkarkonsultationer för 2010 och 2011 justeras per den 1 januari med prognos för LPI exkl läkemedel 2010 och 2011 som Sveriges kommuner och landsting presenterar i oktober året före avtalsåret. Justering av ersättningen enligt indexförändring föregås inte av förhandling.

§ 9 Principer för fakturering, betalningsvillkor m m

Utförd vård redovisas samlat per vårdtillfälle och faktureras enligt gällande rutiner. Fakturerings- och vårdstatistik fördelad på operations- och behandlingskod eller motsvarande tillställs berört landsting/förvaltning och Norrlandstingens regionförbund enligt gällande rutiner.

Betalningsvillkoren fastställs till 30 dagar. Karolinska åtar sig att samtidigt med faktura leverera epikris eller annat adekvat utskrivningsmeddelande.

§ 10 Ekonomisk granskning och medverkan i redovisning av priser och kostnader

Företrädare för Norrlandstingen äger rätt att granska verksamhet vid Karolinska som rör detta avtal. Med hänvisning till riksavtalets grunder för ersättning och krav på öppenhet vad gäller redovisning av kostnader och priser deltar Karolinska i de jämförelser av kostnader och priser som genomförs i samarbete med Sveriges Kommuner och Landsting.

§ 11 Uppföljning och ersättning för nya metoder

Parterna är överens om att vård med nya metoder skall av Norrlandstingen innan behandling inleds skriftligt godkännas och ersätts med faktisk kostnad efter godkänt kostnadsförslag.

§ 12 Information

Parterna förbinder sig att skriftligen underrätta varandra om sådana förändringar som kan påverka verksamheten enligt detta avtal.

§ 13 Tillämpning vid tvist

Tvist rörande tillämpning och tolkning av detta avtal ska i första hand lösas av Parterna gemensamt och i andra hand genom skiljedomsförfarande enligt reglerna för Stockholms Handelskammarens skiljedomsinstitut. Skiljenämnd skall bestå av en skiljeman.

§ 14 Avtalets tid och giltighet

Detta avtal gäller för tiden 2009-01-01 -- 2011-12-31. Parterna är överens att före 2011-06-30 uppta förhandlingar för tiden efter 2011. Avtalet gäller under förutsättning att det godkänns av Norrlandstingens regionförbund och av Karolinska universitetssjukhusets styrelse.

FÖR NORRLANDSTINGENS
REGIONFÖRBUND

FÖR KAROLINSKA UNIVERSITETS-
SJUKHUSET

Torbjörn Midunger
Förbundsdirektör

Birgir Jakobsson
Sjukhusdirektör