

Regionsjukvårdsstaben
Göran Atterfors

BESLUTSMISSIV

2018-11-30

SVN 2018-32

Samverkansnämnden i Sydöstra
sjukvårdsregionen

Samverkansavtal för Sydöstra sjukvårdsregionen 2019

Förslag till beslut

Samverkansnämnden för Sydöstra sjukvårdsregionen antar förslag till Samverkansavtal för Sydöstra sjukvårdsregionen 2019 och överlämnar avtalet till Region Jönköpings län, Landstinget i Kalmar län samt Region Östergötland för godkännande.

Bakgrund

Samverkansavtalet i sin nuvarande form har sin giltighet från 2015. I samband med regionbildning i Landstinget i Kalmar län och konsekvenser av anpassning till nationell kunskapsstyrningsstruktur föreslås en revidering av samverkansavtalet.

Anders Henriksson
Ordförande
Samverkansnämnden
Landstinget i Kalmar län

Karl Landergren
Ordförande
Regionsjukvårdsledningen
Landstinget i Kalmar län



Region
Jönköpings län



Region Kalmar län



Region
Östergötland

Samverkansavtal för Sydöstra sjukvårdsregionen

Samverkansnämnden 2018-11-30



§ 1 Om avtalet

Detta avtal reglerar samverkan mellan Region Jönköpings län, Region Kalmar län och Region Östergötland.

§ 2 Grund för samverkan

Syfte och mål

Parterna förbinder sig genom detta avtal att samverka för att:

- tillgodose invånarnas behov av hälso- och sjukvård
- främja och bidra till invånarnas hälsa
- främja och bidra till utveckling av hälso- och sjukvården i sjukvårdsregionen
- solidariskt hjälpa varandra

Gemensamt ansvar

Parterna har gemensamt ansvar för ett långsiktigt samarbete kring kunskapsstyrning, kvalitetsuppföljning, resultatjämförelser, verksamhetsutveckling, forskning, utbildning och kompetensförsörjning.

Samarbetet ska kännetecknas av:

- insyn
- påverkansmöjlighet
- ansvarstagande

God vård och löften till invånarna

Parternas samverkan utgår från kriterierna för god vård:

- Vården ska baseras på bästa tillgängliga kunskap och bygga på både vetenskap och beprövad erfarenhet.
- Vården ska vara säker. Riskförebyggande verksamhet ska förhindra skador. Verksamheten ska präglas av rättssäkerhet.
- Vården ska ges med respekt för individens specifika behov, förväntningar och integritet. Individen ska ges möjlighet att vara delaktig.
- Vården ska tillhandahållas och fördelas på lika villkor för alla.
- Vården ska vara tillgänglig och ges i rimlig tid. Ingen ska behöva vänta oskälig tid på vård eller omsorg.



Region
Jönköpings län



Region Kalmar län



Region
Östergötland

- Tillgängliga resurser ska användas på bästa sätt för att kunna erbjuda bästa möjliga vård till alla invånare.



Parternas gemensamma värderingar uttrycks i löften till invånarna.

Som patient i Sydöstra sjukvårdsregionen ska du:

- erbjudas vård som är lätt tillgänglig för kontakt, bedömning och besök
- erbjudas diagnostik och behandling och uppföljning enligt bästa kunskap i varje möte
- vara delaktig och välinformerad genom hela vårdkedjan
- få tillgång till jämlik vård
- erbjudas bästa möjliga hälsofrämjande insatser och välfungerande screeningprogram
- få tillgång till patientsäker vård
- erbjudas kostnadseffektiv vård

I Sydöstra sjukvårdsregionen prioriteras patientnära forskning.

§ 3 Invånarnas valfrihet

Invånarna i Sydöstra sjukvårdsregionen har rätt att lista sig på valfri vårdcentral i sjukvårdsregionen.

Invånarna i Sydöstra sjukvårdsregionen har rätt att välja vårdgivare för all öppen och sluten specialiserad vård vid samtliga enheter inom sjukvårdsregionen med undantag för den slutenvård som definieras som regionsjukvård. Valfriheten gäller även vårdgivare med vårdavtal med någon av parterna i enlighet med bestämmelserna i patientlagen (2014:821). Remiss för sluten regionsjukvård ska utfärdas av en läkare i invånarens hemregion.

§ 4 Kunskapsstyrning

Medicinskt programarbete

Parterna förbinder sig att organisera regionala medicinska programområden (RMPO) motsvarande nationella programområden i Landsting och regioners system för kunskapsstyrning.

De regionala medicinska programområdena, med representanter från de tre regionerna, arbetar på uppdrag från Regionsjukvårdsledningen (RSL) för en kunskapsbaserad, jämlik och resurseffektiv vård.

De regionala programområdena ska bland annat:



- säkra sjukvårdsregionens representation i det nationella programområdet
- inventera behov och bidra till det nationella programrådets behovsanalys och omvärldsbevakning
- initiera frågor för nationell samverkan
- skapa sjukvårdsregionala tillämpningar av nationella kunskaps- och beslutsstöd
- ta emot, anpassa och omsätta nationell kunskap för användning i patientmötet
- stödja spridning och implementering av bästa möjliga tillgängliga kunskap
- samverka med den regionala organisationen för kvalitetsregister

Parterna organiserar även samverkan i regionala samverkansgrupper (RSG) med uppgift att stödja programområdena.

Ledningsstöd

Parterna organiserar ledningsstöd till de regionala medicinska programområdena i form av kunskapsråd (KR).

Kunskapsråden, med representanter från regionernas sjukvårdsledningar, ska:

- utgöra kanal mellan de regionala medicinska programområdena och Regionsjukvårdsledningen
- följa upp programområdenas arbete utifrån deras uppdrag och sjukvårdsregionens patientlöften
- hantera samverkansfrågor som inte kan hanteras av ett enskilt regionalt medicinskt programområde

Interaktion

För att säkerställa långsiktighet ska identifierade behov belysas i en interaktion i hela kedjan från regionala medicinska programområden via kunskapsråd till Regionsjukvårdsledningen som underlag för beslut i Samverkansnämnden. Detta förutsätter hög grad av dialog och feedback mellan dessa nivåer.

§ 5 Arbetsfördelning

Parterna tillämpar arbetsfördelning för att säkerställa långsiktig hållbarhet för hela hälso- och sjukvårdssystemet i sjukvårdsregionen. I samband med nationell och sjukvårdsregional nivåstrukturerings samordnar parterna användningen av sjukvårdsregionens samtliga resurser.



§ 6 Universitetssjukhuset

Parternas utnyttjande av Universitetssjukhuset i Linköping (US) för regionsjukvård grundas på de underlag som tas fram i det gemensamma medicinska programarbetet.

Universitetssjukhuset i Linköping utgör särskilt kompetensstöd och rådgivare i generella och specifika regionsjukvårdsfrågor.

Region Östergötland förbinder sig att fortlöpande redovisa US ekonomiska ställning, kostnader och intäkter som underlag för överenskommelser. Övrig uppföljning utgörs av en redovisning av produktionsenheternas produktivitet, effektivitet, kvalitet och tillgänglighet. I uppdraget ingår också att fastställa prislista för externa kunder enligt Riksavtalet.

§ 7 Ekonomisk reglering

Villkoren för utnyttjandet av Universitetssjukhuset i Linköping regleras i särskilda avtal.

Parterna kan träffa särskilda överenskommelser om inbördes ersättningar för övriga vårdtjänster över regiongränserna.

§ 8 Samverkansnämnden

Samverkansnämnden (SVN) har det övergripande ansvaret för den samverkan som de tre regionerna kommer överens om.

Samverkansnämnden kan hantera samverkansfrågor mellan parterna inom andra gemensamma områden än hälso- och sjukvård. Det kan till exempel vara frågor om kompetensförsörjning, digitalisering, regional utveckling och dialog med statliga myndigheter.

Ansvar och skyldigheter för Samverkansnämnden regleras i 3 kap § 5 i kommunallagen. Samverkansnämndens organisation och arbetsformer regleras i särskilt reglemente.

§ 9 Information och samråd

Parterna är skyldiga att i Samverkansnämnden informera om och samråda i alla frågor som har betydelse för parternas samverkan enligt detta avtal.



Region
Jönköpings län



Region Kalmar län



Region
Östergötland

§ 10 Tvister

Tvist om tolkningen av detta avtal ska avgöras enligt Lag om skiljeförfarande (1999:116).

§ 11 Avtalstid

Detta avtal gäller från och med 2019-01-01 och tills vidare.

För uppsägning av avtalet gäller en uppsägningstid om två kalenderår räknat från det årsskifte som inträffar närmast efter uppsägningen.

§ 12 Avtal som upphör att gälla

Detta avtal ersätter ”Regionsamverkansavtal i Sydöstra sjukvårdsregionen 2015-01-01”.

Region Jönköpings län

Region Kalmar län

Region Östergötland