

Regionsjukvårdsstaben  
Annica Öhrn

BESLUTSUNDERLAG

1(1)

2021-10-01

Dnr: SVN 2021-30

Samverkansnämnden för Sydöstra sjukvårds-  
regionen

## Delårsrapport – Samverkansnämnden augusti 2021

Årligen görs en delårsrapport för Samverkansnämnden baserat på augusti.

Materialet är strukturerat enligt nedan

- nämndens aktiviteter under året
- uppföljning årlig överenskommelse

**Samverkansnämnden för Sydöstra sjukvårdsregionen föreslår  
BESLUTA**

a t t godkänna redovisad delårsrapport.

Kaisa Karro  
Ordförande i SVN  
Region Östergötland

Lena Lundgren  
Hälso- och sjukvårdsdirektör  
Region Östergötland

Regionsjukvårdsstaben  
Annica Öhrn

2021-10-01

Dnr: SVN 2021-30

Samverkansnämnden för Sydöstra  
sjukvårdsregionen

## Delårsrapport augusti 2021

Coronapandemins stora påverkan på verksamheterna och samverkan i sjukvårdsregionen innebär att uppföljningen av ekonomi och tillgänglighet bör tolkas med försiktighet.

### Samverkansnämnden

Samverkansnämnden (SVN) är en gemensam nämnd med representation från Region Östergötland (RÖ), Region Kalmar län (RKL) och Region Jönköpings län (RJL) med placering i Östergötland. Nämnden är underställd regionfullmäktige och är en politisk nämnd med egen beslutanderätt i regionsjukvårdsfrågor.

Under delåret har Samverkansnämnden beslutat om:

- årsredovisning 2020 inklusive uppföljningsplan och regionala systemmål
- att avge yttrande över ”Förordning om statsbidrag för kvalitetsregisterverksamhet vid regionala registercentrum och regionala cancercentrum”
- att avge yttrande inför beslut om nationell högspecialiserad vård
- att uppdra till regionerna att ta fram ett förslag som förbereder sjukvårdsregionen för behandling av patienterna med svåraste graden av lipödem
- att aktivt driva sjukvårdsregionalt arbete och delta i det nationella utvecklingsarbetet för att utrota cervixcancer

Samverkansnämnden har fått återrapporteringar från:

- Nationella screeningrådet
- Svenskt ambulansflyg
- Nämnden för nationell högspecialiserad vård
- Skandionkliniken
- Inera
- Rådet för styrning med kunskap

Samverkansnämnden har informerats om

- konsekvenser och åtgärder med anledning av coronapandemin

- status inom beslutade fokusområden: kunskapsstyrning, kompetensförsörjning, digitalisering, regional utveckling samt hälsofrämjande och förebyggande insatser
- prioriterade insatser och resultat för sjukvårdsregionala programområden inom kunskapsråden hälsa och rehabilitering samt diagnostik och sinnen
- implementering av tarmcancerscreening
- mottagning för uppföljning av barncancer
- forskningssamarbetet inom sjukvårdsregionen
- svar till Regeringskansliet om sjukvårdsregionens nivåstruktureringsarbete
- donationsverksamheten i sjukvårdsregionen
- arbetet med behandlingsrekommendationer för lipödem

## Överenskommelse 2021

Samverkansnämndens årliga överenskommelse omfattar samverkan inom hälso- och sjukvård, högspecialiserad vård vid Universitetssjukhuset i Linköping, ersättningar och fokusområden.

### Hälso- och sjukvård

Aktiviteter inom ramen för sjukvårdsregional samverkan (avsnitt C i överenskommelsen) rapporteras kontinuerligt till Regionsjukvårdsledningen och i förekommande fall även till Samverkansnämnden. En samlad redovisning av aktiviteter och uppnådda effekter finns i nämndens årsredovisning.

### Högspecialiserad vård

Utöver sjukvårdsregional samverkan omfattar överenskommelsen den samverkan som sker kring vård vid Universitetssjukvården avseende den högspecialiserade vården.

### Ekonomi

Sedan 2019 omfattar överenskommelsen villkor för de ekonomiska effekterna av patientströmmarna inom hela sjukvårdsregionen. Den gemensamma avtalsmodellen tar hänsyn till alla patientströmmar inom sjukvårdsregionen med undantag för primärvård och viss psykiatri.

### Ersättning

Ersättningarna för regionsjukvården vid Universitetssjukhuset i Linköping och övriga delar av Region Östergötland delas upp i en fast del och en rörlig del. Rörlig del utgörs av ett gemensamt sjukvårdsregionalt pris och fakturering baseras på faktiskt utförd vård. Region Östergötland lämnar helt fast ersättning.

Bedömning av rörlig del har gjorts av respektive region.

*Vård i Region Östergötland*

Fast avtalad del och beräknad rörlig del uppgår i avtal 2021 till (belopp i tkr):

	<b>Fast</b>	<b>Rörlig</b>	<b>Summa</b>
Region Jönköpings län	346 542	164 420	510 962
Region Kalmar län	279 991	125 322	405 313
Summa	626 533	289 742	916 275

Den helårsbedömning som gjorts indikerar att Region Östergötland når 95% av budgeterade volymer.

*Vård i Region Jönköpings län*

Fast avtalad del och beräknad rörlig del uppgår i avtal 2021 till (belopp i tkr):

	<b>Fast</b>	<b>Rörlig</b>	<b>Summa</b>
Region Östergötland	27 678	18 900	46 578
Region Kalmar län	4 305	3 200	7 505
Summa	33 725	22 100	54 083

Den helårsbedömning som gjorts indikerar att Region Jönköpings län når 103% av budgeterade volymer.

*Vård i Region Kalmar län*

Fast avtalad del och beräknad rörlig del uppgår i avtal 2021 till (belopp i tkr):

	<b>Fast</b>	<b>Rörlig</b>	<b>Summa</b>
Region Östergötland	12 246	9 300	21 546
Region Jönköpings län	10 936	6 100	17 036
Summa	19 911	15 400	38 582

Den helårsbedömning som gjorts indikerar att Region Kalmar län når 93% av de budgeterade volymerna. Högre för Region Östergötland 107% och lägre för Region Jönköpings län 78%

**Avstämning**

Sjukvårdsregionens avtalsmodell innebär att avtalets fasta del baseras på medelkostnadsnivå enligt KPP-avstämning för de tre senaste åren. Samtidigt tas hänsyn till medelkonsumtion mätt i DRG-poäng enligt KPP-avstämning de tre senaste åren. Genomsnittligt beräknat DRG-pris ska täcka 35% av kostnad och innebär att återstående del utgörs av avtalets fasta del.

För avtal 2021 baseras beräkningen på åren 2017-2019.

**Ekonomiska flöden**

De ekonomiska flödena hanteras på följande sätt:

Region Östergötland	Hälso- och sjukvårdsnämnden
Region Jönköpings län	Nämnd för Folkhälsa och sjukvård
Region Kalmar län	Regionstyrelsen

## Tillgänglighet

Tillgängligheten till hälso- och sjukvården inom ramen för den årliga överenskommelsen redovisas i delårsrapporten och bokslutet.

På grund av coronapandemin bör siffrorna tolkas med försiktighet, men bedömningen är att tillgängligheten påverkats negativt jämfört med hur det såg ut före pandemin. Det gäller framförallt det totala antalet väntande och andelen patienten som väntat på behandling i mer än 90 dagar.

## Behandling

Antalet väntande har ökat under pandemin. Särskilt tydligt är ökningen av patienter som väntat på behandling i mer än 90 dagar. De var fyra gånger fler i år än i augusti 2019. Majoriteten av patienterna väntande på ablationer, ortopedi och handkirurgi.

## Nybesök

Antalet väntande till nybesök minskade i augusti 2020 jämfört med samma månad 2019, men har sedan ökat igen till augusti 2021. Andelen patienter som väntat i mer än 90 dagar har ökat under pandemin. Många av patienterna väntade på nybesök till ögonsjukvård, handkirurgi och kvinnosjukvård.

Augusti	Region	2021			2020			2019		
		Totalt	>90 dagar	Procent	Totalt	>90 dagar	Procent	Totalt	>90 dagar	Procent
Behandling	RJL	430	275	64%	308	154	50%	250	64	26%
	RKL	286	176	62%	227	123	54%	191	49	26%
Nybesök	RJL	344	125	36%	190	73	38%	267	83	31%
	RKL	222	106	48%	180	65	36%	229	56	24%