

Överenskommelse om samverkan och vård i Sydöstra sjukvårdsregionen 2022

Innehåll

Utgångspunkter och mål

Sjukvårdsregional samverkan

Fokusområden

Universitetssjukvård

Högspecialiserad vård

Avtalsmodell

Vård vid rättspsykiatriska regionkliniken i Vadstena

Övrigt

Utgångspunkter och mål

Grund för samverkan

- 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

Grundläggande utgångspunkter

- har ett gemensamt ansvar för att vården i de tre regionerna fungerar på ett bra sätt
- stärker den sjukhusgemensamma vården utan att motverka utvecklingen av den lokala vården
- samordnar förflyttningar mellan vårdnivåer
- värnar Universitetssjukhuset i Linköping som högspecialiserat universitetssjukhus
- sänker administrativa och ekonomiska trösklar.

Utgångspunkter och mål

Patientlöften

- 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.

Sjukvårdsregional samverkan

Under 2022 fortsätter sjukvårdsregionen påbörjad utveckling av

- arbetsformer och operativ samverkan för ökad tillgänglighet
- modellen för gemensamt finansierade stödverksamheter
- gemensam resultatuppföljning utifrån vårdförlopp
- universitetssjukvården och samverkan inom innovation, forskning och life science.

Andra aktuella samverkansområden är

- organiserad prostatacancer testning
- screening mot tarmcancer
- vaccinering mot livmoderhalscancer
- strukturerad vårdinformation och omställning till nära vård

Fokusområden

- Kunskapsstyrning
- Kompetensförsörjning och nya kompetenser
- Digital utveckling
- Hälsöfrämjande och förebyggande insatser
- Regional utveckling

Fokusområde: Kunskapsstyrning

- Programområden
- Samverkansgrupper
- Nationellt värdskap
- Personcentrerade och sammanhållna vårdförlopp
- Gemensamma remissvar

Fokusområde: Kompetensförsörjning och nya kompetenser

- Läkarutbildning
- Samverkan LiU, Linnéuniversitetet, Hälsohögskolan
- Samverkan HR-organisationer
- Sjukvårdsregionalt vårdkompetensråd

Fokusområde: Digital utveckling

- Målbild
- Första linjens vård
- Gemensam designstudio
- Automatiserad överföring av data från journal till kvalitetsregister
- Öka möjligheten at nyttja gemensamma data för forskning och utveckling
- Gemensam väg in för samordning av hälsodata i sjukvårdsregionen

Fokusområde: Hälsosfrämjande och förebyggande insatser

- Kontinuerlig trendspaning folkhälsoläget
- Gemensam omvärldsanalys och tillgång till hälsodata på närområdesnivå för att möjliggöra riktade hälsosfrämjande och förebyggande insatser där behoven är som störst
- Digitalisering som bidrar till jämlik hälsa
- Hälsosfrämjande fokus genom alla processer

Fokusområde: Regional utveckling

- Gemensam utveckling inom styrkeområden
 - E-hälsa i Region Kalmar
 - Förändringsarbete inom Region Jönköping
 - Medicinisk teknik inom Region Östergötland
- Införande av patientkontrakt
- Gemensamma ledarutvecklingsprogram
- Samverkan kring kvalitets- och förbättringskunskap

Universitetssjukvård

- Klinisk forskning och Life Science
 - Samverkan inom East Sweden MedTech
- Klinisk forskning och utbildning
 - Universitetssjukvårdsenheter
- Klinisk forskning och utveckling av universitetssjukvården
 - Användning av hälsodata – sömlöst mellan vårddata och forskningsdata
 - FORSS

Högspecialiserad vård

US är nationell enhet för

- Brännskadevård
- Vulvacancer
- Rekonstruktiv kirurgi vid vissa tillstånd efter förlossning

Region Östergötland har ansökt om tillstånd att bedriva nationellt nivåstrukturerad vård inom

- Neuroendokrina tumörer,
- Neuromuskulära sjukdomar,
- Könsdysfori
- Primär skleroserande kolangit.

Remiss- och ansökningsprocesserna för högspecialiserad vård hanteras i den sjukvårdsregionala strukturen.

Avtalsmodell

Grundprincip

- Ekonomiska spelregler ska inte försvåra patienttrörlighet
- Genomsnitt av KPP för tre år
- Fast och rörlig del (65/35 som helhet)
- Gemensamt pris rörlig del
- Index maj LPIK

Omfattar inte

- Primärvård
- Rättpsykiatriavtal

Förslag avtal år 2022

Kpp

- År 2022 = (år 2018+2019+2020)/3
- Alla patienter, även Covid-19
- DRG-vikt år 2020 för Covid-19 = 0

- Utökad finansiering Klinisk Genetik, (3,6 mkr)
(RJL -0,8 mkr, RKL 1,5 mkr och RÖ 2,9 mkr)
- Finansiering Registercentrum sydost
(RJL 0,51 mkr, RKL 0,34 mkr och RÖ 0,65 mkr)

Förslag fast del och pris 2022

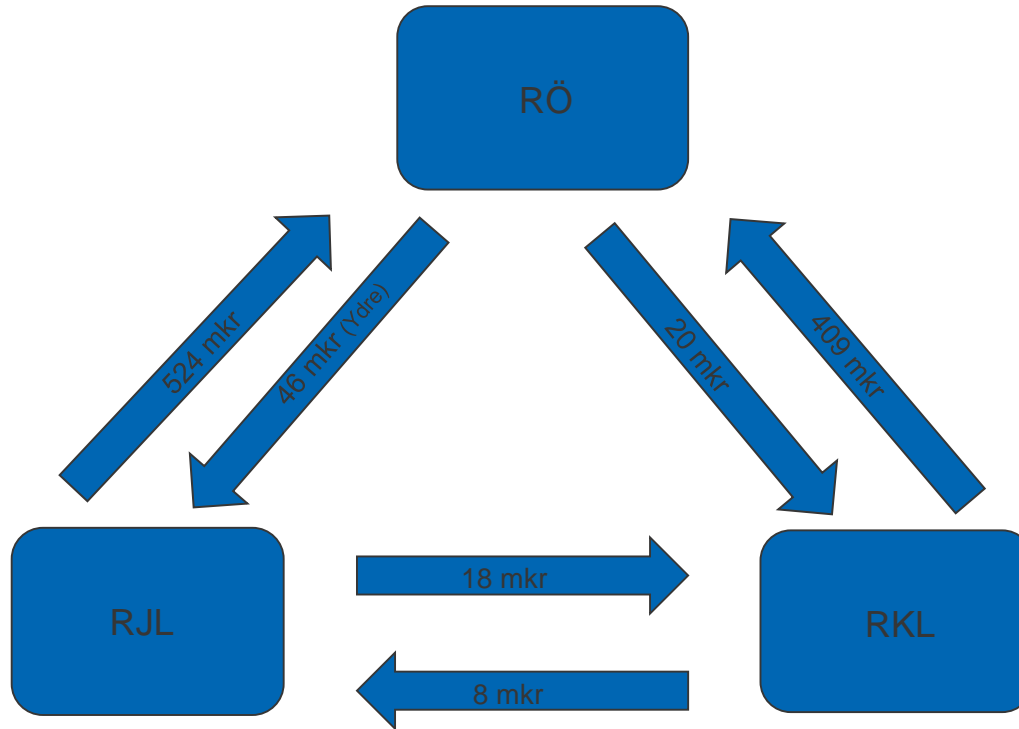
Belopp i mkr

Fast del 2022	RÖ	RJL	RKL
RÖ	-	350 (347)	278 (280)
RJL	28 (28)	-	5 (4)
RKL	12 (12)	11 (11)	-

Tillkommer beräknad **rörlig del** med 35 % 24.474 kr (23.304 kr)

Gemensamt DRG 1,0-pris 69.926 kr (66.584 kr) (+5 %)

Totala ekonomiska flöden (enligt avtalsmodell år 2022)



Ändringar i avtalstext

- Texten är ändrad enligt nya principer för samverkan
- Fokus på samtliga flöden inom SÖSR
- Tidigare fokus på US som leverantör nedtonat

Digitala vårdmöten

Arbetsgruppen RAG preliminära slutsatser är

- Finns inget behov av att ändra avtalsmodellen. Den klarar hantera utvecklingen emot digitala vårdmöten.
- Viktigt med fortlöpande kvalitetsarbete med KPP
- Hög fast andel främjar kostnadseffektiva arbetssätt
- Viktigt att följa volymutvecklingen för digitala vårdmöten inom SÖSR. Avstånden borde främja digitala arbetssätt