

Hälso- och sjukvårdsförvaltningen

TJÄNSTEUTLÅTANDE
2017-04-05

HSN 2017-0570

Handläggare:
Anne Lund Jensen

Hälso- och sjukvårdsnämnden
2017-05-16

Avtal med de landstingsägda akutsjukhusen från och med 2020

Ärendebeskrivning

I ärendet beskrivs förslag till inriktning för kommande avtal med de landstingsägda akutsjukhusen från och med 2020.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande, 2017-04-05

Ärendets beredning

Ärendet har beretts i programberedningen för akutsjukvård.

Förslag till beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

- att* godkänna inriktningen för avtal med de landstingsägda akutsjukhusen från och med 2020
- att* uppdra åt hälso- och sjukvårdsdirektören att återkomma till nämnden med förslag på avtalsmodell för avtal med de landstingsägda akutsjukhusen från och med 2020.

Förvaltningens motivering till förslaget

Bakgrund

Nuvarande avtal med de landstingsägda akutsjukhusen, de så kallade omställningsavtalen, löper till och med 2019. För att kunna ge akutsjukhusen goda förutsättningar att planera sin verksamhet och därigenom underlätta genomförandet av Framtidsplanen behöver hälso- och sjukvårdsförvaltningen påbörja arbetet med att utveckla en avtalsmodell för kommande avtal. Nya avtal ska slutas för Karolinska Universitetssjukhuset, Danderyds Sjukhus AB, Södersjukhuset AB, Södertälje Sjukhus AB och S:t Eriks Ögonsjukhus AB. Vården vid Capio S:t Görans sjukhus är sedan tidigare upphandlad och avtalet löper fram till januari 2022 med möjlighet till fyra års förlängning. Sedan 1 oktober 2016 finns ett utvecklingsavtal med TioHundra AB som utför vården vid Norrtälje Sjukhus. Kommunalförbundet Sjukvård och omsorgsnämnden i

Norrtälje är beställare av vården som omfattas av utvecklingsavtalet och hälso- och sjukvårdsnämnden är en part i avtalet.

Framtidens hälso- och sjukvård

Landstingsfullmäktige beslutade i juni 2011 att inleda ett arbete med att utveckla framtidens hälso- och sjukvård. För att möta framtidens utmaningar och vårdbehov fastställdes en Framtidsplan för hälso- och sjukvården ("Framtidsplanen"). Målbilden för framtidens nätverkssjukvård 2025 karaktäriseras av att:

- Målinriktade vårdgivare levererar en hälsofrämjande sjukvård med hög patientsäkerhet och effektivitet.
- Länet befolkning är friskare och har ett större förtroende för hälso- och sjukvården. Patientens vårdbehov tillgodoses i en sammanhållen vårdkedja.
- Den informerade patienten orienterar sig enkelt i en lättillgänglig vård som erbjuder goda valmöjligheter på lika villkor. Patienten har tillgång till öppen och säker information om sin vård och hälsa.

Dessa principer ligger till grund för de pågående strukturella förändringarna av länets hälso- och sjukvård. Förändringarna innebär bland annat förstärkning av husläkarens roll, omstruktureringar av akut och planerad öppen- och slutenvård mellan akutsjukhusen samt överföring av vård till vårdgivare utanför akutsjukhusen.

Avtal med de landstingsägda akutsjukhusen

Hälso- och sjukvårdsnämnden finansierar och styr vården genom avtal. Utformningen av avtal för akutsjukhusen har förändrats över de senaste tio åren. Ett viktigt steg i denna utveckling var landstingsfullmäktiges beslut i november 2007 om en ny strategi för styrning av akutsjukhusen. Strategin innebar flerårsavtal för akutsjukhusen med målet att förbättra förutsättningarna för akutsjukhusens långsiktiga planering och att öka akutsjukhusens ansvar för styrning av den egna produktionen. Flerårsavtalen tillämpades under åren 2009-2015.

Inför 2016-2019 utvecklades en ny typ av avtalsmodell, så kallade omställningsavtal, med länets landstingsägda akutsjukhus. Syftet med omställningsavtalen är att ge akutsjukhusen långsiktiga, tydliga och stabila förutsättningar att driva sin verksamhet och därigenom underlätta genomförande av Framtidsplanen. Avtalen ska skapa flexibla verksamhetsmässiga mål, bland annat genom en tydlig ekonomisk ram för hela avtalstiden. Omställningsavtalen ska även stimulera till samverkan och

samordning med andra vårdgivare utanför akutsjukhusen så att nätverksarbetet kring patienten stärks och utvecklas.

I omställningsavtalen är merparten av akutsjukhusens uppdrag samlade. Akutsjukhusens vårduppdrag omfattar:

- Högspecialiserad- akut- och elektiv vård (för vissa akutsjukhus)
- Specialiserad- akut- och elektiv somatisk sjukvård
- geriatrisk vård (för vissa akutsjukhus)
- annan akut och elektiv vård som av olika skäl bör ges av akutsjukhusen

Vissa uppdrag, till exempel katastrofmedicinsk beredskap och FoUU, regleras utanför omställningsavtalen.

Omställningsavtalen innebär att sjukhusen ersätts genom en stor andel fast ersättning (97 procent), vilket ger en förutsägbarhet avseende hälso- och sjukvårdsnämndens kostnader och ger sjukhusen möjlighet att effektivisera vården genom nya arbetssätt och ökad poliklinisering. De sista tre procenten utgörs av målrelaterad ersättning kopplad till kvalitet, produktion, tillgänglighet och miljö.

Omställningsavtalen omfattar tre parter (beställare, akutsjukhusen och ägare) till skillnad mot flerårsavtalen som omfattade två parter (beställare och akutsjukhusen).

Avtal med de landstingsägda akutsjukhusen från och med 2020

Arbetet med att ta fram avtal mellan beställare och de landstingsägda akutsjukhusen för perioden 2020 och framåt ska nu inledas.

Arbetet kommer att omfatta utvärdering av tidigare avtal och utveckling av ny avtalsmodell. Tidigare flerårsavtal och omställningsavtal utvärderas utifrån tillgänglighet, kvalitet, produktivitet och systemeffektivitet. Omställningsavtalen ska särskilt utvärderas utifrån hur de bidragit till genomförande av Framtidsplanen. Kartläggning och analyser av avtalsmodeller och styrmodeller av akutsjukhus i andra relevanta sjukvårdssystem kommer ligga till grund för utveckling av en ny avtalsmodell. I kartläggningen och analysen kommer fokus vara på modeller som stimulerar till ett förbättrat kvalitet- och tillgänglighetsutfall. Såväl utvärdering av tidigare avtal som utveckling av ny avtalsmodell ska ske i samverkan med ägaren och vårdgivarna.

Kommande avtal med akutsjukhusen ska vara två-parts avtal mellan beställaren och respektive akutsjukhus.

Förvaltningens inriktning för sjukhusavtalen är att de ska:

- stödja fortsatt genomförande och upprätthållande av strukturförändringarna i hälso- och sjukvården enligt Framtidsplanen
- styra mot landstingsfullmäktiges långsiktiga mål för hälso- och sjukvården; hög kvalitet, förbättrad tillgänglighet och kostnadseffektivitet
- främja en låg kostnadsutveckling och nyttja genomförde investeringar
- stödja samverkan med andra vårdgivare i en nätverkssjukvård som skapar ett värde för patienten.

Den preliminära processen för arbetet med att ta fram avtalsmodellen för kommande avtal och teckna avtal med akutsjukhusen beskrivs nedan.

Aktivitet	Tidplan
Utvärdering av tidigare sjukhusavtal	Vår – höst 2017
Utveckling av avtalsmodell	Höst 2017 – höst 2018
<i>Beslut om avtalsmodell</i>	<i>HSN höst 2018</i>
Utveckling av sjukhusspecifika avtal	Höst 2018 – vår 2019
<i>Beslut om avtal</i>	<i>HSN vår 2019</i>
Avtalsstart	Januari 2020

Ekonomiska konsekvenser

Inriktningen för kommande avtal med de landstingsägda akutsjukhusen är att de ska stödja fortsatt låg kostnadsutveckling för akutsjukhusen och ge långsiktiga förutsättningar. Precisering av de ekonomiska konsekvenserna av en ny avtalsmodell kommer att presenteras för hälso- och sjukvårdsnämnden hösten 2018.

Konsekvenser för patientsäkerhet

Inriktningen för kommande avtal med akutsjukhusen är att de ska stimulera till förbättrad patientsäkerhet och förbättrad kvalitet genom stärkt samverkan mellan vårdgivarna kring patienten.

Konsekvenser för jämställd och jämlik vård

Beslutet förväntas få oförändrade konsekvenser för jämställd och jämlik vård.

Miljökonsekvenser

Beslutet förväntas få oförändrade miljökonsekvenser.

Barbro Naroskyin
Hälso- och sjukvårdsdirektör

Kitty Kook Wennberg
Avdelningschef