Region Stockholm

25

Fastställande av Samverkansavtal Stockholm-Gotland

HSN 2019-1839

Hälso- och sjukvårdsnämnden
Hälso- och sjukvårdsförvaltningen
Kansli
Vanessa Joseph Johansson

TJÄNSTEUTLÅTANDE
2019-12-13

HSN 2019-1839

Hälso- och
sjukvårdsnämnden

Fastställande av Samverkansavtal Stockholm-Gotland

Ärendebeskrivning
Ärendet innehåller förslag till Samverkansavtal Stockholm-Gotland.

Beslutsunderlag
Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande
Samverkansavtal Stockholm-Gotland

Ärendets beredning
Ärendet har beretts i Samverkansnämnden Stockholm-Gotland.

Förslag till beslut
Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar följande:

1. Samverkansavtal Stockholm-Gotland fastställs och börjar gälla från och med den 1 januari 2020.

Förvaltningens motivering till förslaget

Bakgrund
Region Stockholm och Region Gotland utgör tillsammans en sjukvårdsregion, det framgår av 3 kap. 1§ hälso- och sjukvårdsförordning (2017:80). Att ingå i en sjukvårdsregion medför ett särskilt ansvar som innebär att planera, verka och agera gemensamt för att leverera god vård på lika villkor till alla invånare inom sjukvårdsregionen.

Syftet med detta samverkansavtal är primärt att fastställa gemensamma och grundläggande principer och förhållningsätt för fortsatt samverkan. Utifrån det kan samverkan och samarbete vidareutvecklas.

Samverkansavtalet har tagits fram tillsammans med Region Gotland.

Ekonomiska konsekvenser
Förslaget förväntas få oförändrade ekonomiska konsekvenser.

Konsekvenser för patientsäkerhet
Förslaget förväntas få oförändrade konsekvenser för patientsäkerheten.

Konsekvenser för jämlik och jämställd vård
Förslaget förväntas få oförändrade konsekvenser för jämlik och jämställd vård.

Miljökonsekvenser
Förslaget förväntas få oförändrade miljökonsekvenser.

Administrativa konsekvenser
Förslaget förväntas få oförändrade administrativa konsekvenser.

Björn Eriksson
Hälso- och sjukvårdsdirektör

Cecilia Törnqvist Råberger
Avdelningschef

Beslutet ska skickas till
Samverkansnämnden Stockholm-Gotland

Godkänd av Björn Eriksson, 2019-12-13

SAMVERKANSAVTAL

MELLAN

REGION GOTLAND

OCH

REGION STOCKHOLM

2020

Avtalsparter

Part 1: Region Stockolm, organisationsnummer 232100-0016, genom hälso- och sjukvårdsnämnden, nedan kallad Region Stockholm
Part 2: Region Gotland, org.nr. 212000-0803, nedan kallad ”Region Gotland”

Innehåll

1 Samverkansavtalets sammanhang 1
2 Bakgrund 2
3 Syfte och mål 2
4 Grundläggande principer för samarbete 2
5 Partnerskap 2
6 Uppföljning och förvaltning 3
7 Kommunikation 3
8 FoUUi- ett samarbete för framtiden 4
9 Systemet för kunskapsstyrning 4
10 Systematiskt kvalitetsarbete 4
11 Ekonomi 5
12 Avtalstid 5
13 Kontaktpersoner 5

1 Samverkansavtalets sammanhang

Detta samverkansavtal ägs av Samverkansnämnden (SVN) Stockholm-Gotland och fastställs av respektive region. Samverkansavtalet reglerar det övergripande samarbetet mellan Region Gotland och Region Stockholm utifrån att parterna utgör en gemensam sjukvårdsregion. Avtalet har sitt ursprung i den tidigare avsiktsförklaringen som fastställdes av SVN i augusti 2016. Samverkan enligt detta avtal kan ske mellan Region Gotland och Region Stockholm i allt som rör hälso- och sjukvårdsfrågor. Samverkansavtalet är ett övergripande avtal till vilket det kommer att knytas en rad olika samarbetsavtal inom områden där parterna samarbetar. Samarbetsavtalen ska reglera samarbetet mellan parterna inom definierade områden och beslutas i respektive regions hälso- och sjukvårdsnämnd.

Där behov finns kan underavtal, som exempelvis partnerskapsavtal, tecknas för att tydligare reglera samarbetet inom ett specifikt område, exempelvis inom kirurgi och ortopedi. Dessa avtal tecknas på tjänstemannanivå och delges respektive hälso- och sjukvårdsnämnd.

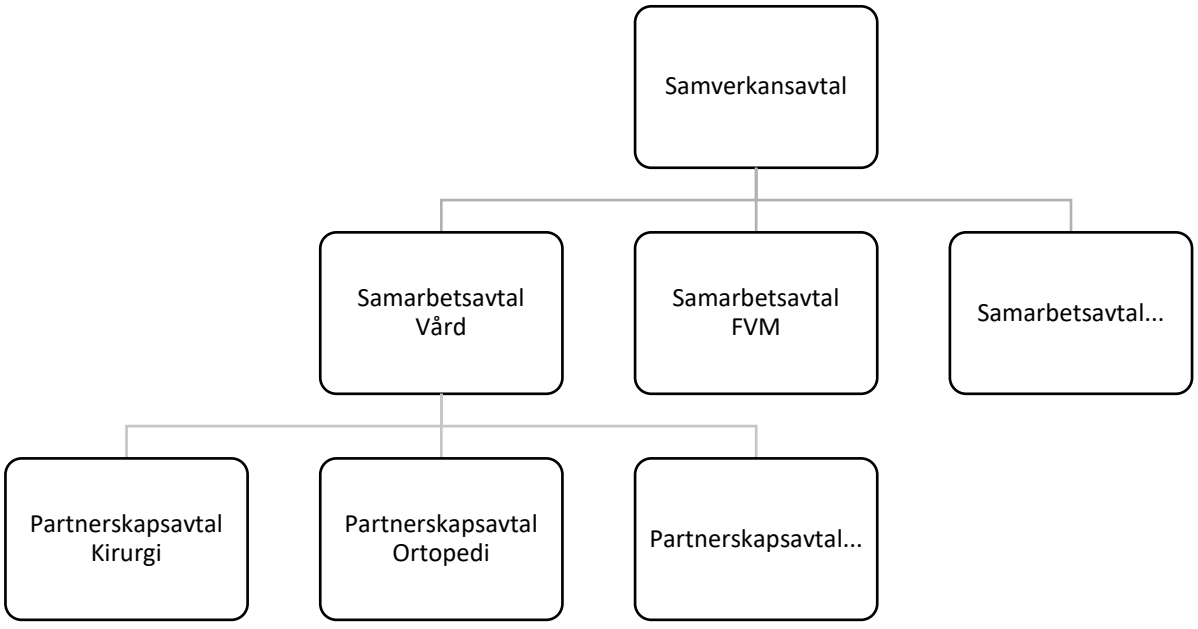


Fig.1 Illustration över avtalsnivåer

Information och dokumentation rörande SVN, samverkansavtalet och övriga avtal återfinns på SVN:s gemensamma webbplats.

2 Bakgrund

Region Stockholm och Region Gotland utgör tillsammans en sjukvårdsregion, det framgår av 3 kap. 1§ hälso- och sjukvårdsförordning (2017:80). Att ingå i en sjukvårdsregion medför ett särskilt ansvar som innebär att planera, verka och agera gemensamt för att leverera god vård på lika villkor till alla invånare inom sjukvårdsregionen.

Region Stockholm utgör landets största region medan Region Gotland utgör landets minsta region, förutsättningar samt utmaningar skiljer sig väsentligt åt. Genom samverkan, samarbete och ett gemensamt ansvarstagande inom sjukvårdsregionens alla processer ökar förutsättningarna för en resurseffektiv, gemensam hantering av de utmaningar hälso- och sjukvården står inför.

3 Syfte och mål

Syftet med detta samverkansavtal är primärt att fastställa gemensamma och grundläggande principer och förhållningsätt för fortsatt samverkan. Utifrån det kan samverkan och samarbete vidareutvecklas.

4 Grundläggande principer för samarbete

Samarbetet bygger på principer och ambitioner som innebär att regionerna:

- Använder partnerskap som arbetsform
- Utvecklar och förvaltar distansoberoende processer som arbetssätt utifrån omtanke för patienten samt en lärande och effektiv organisation
- Är öppna och transparenta i frågor som leder till förändringar av betydelse för den andra parten
- Utvecklar användningen av digitala kontakter i syfte att effektivisera och utveckla gemensamma processer inom vården
- Tar gemensamt ansvar för att driva utvecklingsfrågor framåt.

5 Partnerskap

Att agera i partnerskap innebär att regionerna värderar att större framgång och bättre resultat kan nås tillsammans. Regionerna konkurrerar inte utan ser att de kan komplettera varandra och göra varandra bättre. Inom sjukvårdsregionen delas strategier och värderingar, parterna stödjer varandra

för att nå gemensamma mål. Som partners är man öppna med kunskaper och erfarenheter, delar insikter och lärdomar och lär tillsammans över tid. Regionerna tar ansvar för de överenskommelser de fattar och genomför åtaganden enligt plan. Regionerna månar om att partnerskapets intentioner är levande i hela organisationen på alla nivåer.

Tillsammans tar regionerna ansvar för processer inom sjukvårdsregionens ansvarsområde men också processer som uppkommer genom nationella överenskommelser.

Partnerskapsmodellen bygger på gemensamt ansvar för att vara resurseffektiva samtidigt som invånarna erbjuds god vård. Samarbetet är med detta som utgångspunkt präglat av dialog och förtroende och innebär ömsesidig utveckling till förmån för båda parter. Samverkan i partnerskap innebär att såväl nytta som kostnader påverkas positivt vilket tillför värde för inblandade parter. För att detta ska uppnås fordras ett fortlöpande utvecklingsarbete där Region Stockholm och Region Gotland tar gemensamt ansvar.

Som en del av partnerskapet löses eventuella oenigheter i förekommande fall genom direkt dialog mellan berörda parter eller inom samarbetsavtalet organiserade grupper. Inom varje samarbetsavtal ska det finnas en tydlig beskrivning för hur oenigheter ska hanteras på olika nivåer.

6 Uppföljning och förvaltning

Ansvaret att förvalta och utveckla detta samverkansavtal åligger SVN. Det är Region Stockholm som ansvarar för SVN:s kansliresurs. Regionernas hälso- och sjukvårdsdirektörer ansvarar för att bereda och föredra ärenden som rör samverkan inom hälso- och sjukvården inför SVN:s sammanträden. Ansvaret innebär även att genom en god uppföljning och förslag till utveckling och förbättring av avtalet bistå SVN i uppdraget att förvalta samverkan på lång sikt. Det övergripande samverkansavtalet följs årligen upp i SVN. Avisering av eventuella förändringar i avtalet sker med minst 6 månaders varsel.

7 Kommunikation

Avtalets intentioner om utveckling och partnerskap förutsätter en väl utvecklad kommunikation och tillgång till information. Kommunikationen mellan organisationerna på alla nivåer ska genomsyras av öppenhet och transparens. Parterna avser att fortsätta fördjupa och utveckla kommunikationen, bland annat genom att öka användningen av digitala verktyg.

Kopplat till detta avtal och SVN finns en gemensam webbsida som Region Stockholm administrerar. Regionernas hälso-och sjukvårdsdirektörer ansvarar för att rätt och viktig information gällande samverkan finns tillgänglig på webbsidan samt bidrar med förslag till utveckling och förvaltning av densamma.

8 FoUUi- ett samarbete för framtiden

Forskning, utbildning, utveckling och innovation skapar grunden för framtidens hälso- och sjukvård och stimulerar till samarbete.

För att stärka partnerskapet är samarbete inom utbildning naturligt. Parterna ser även positivt på samarbete avseende kompetensförsörjning och kunskapsstyrning, som även stärker de gemensamma processerna och skapar förståelse för varandras verksamheter. Parterna ska verka för att erbjuda likvärdiga förutsättningar och villkor för att bedriva och utveckla FoUUi inom sjukvårdsregionen.

9 Systemet för kunskapsstyrning

I det nationella systemet för kunskapsstyrning deltar sjukvårdsregionen tillsammans. Sjukvårdsregionen representeras ofta av en gemensam företrädare. Det ställer krav på kunskapsspridning och förankring mellan regionerna.

Regionerna har ett gemensamt sakkunnigarbete som man leder tillsammans. Det finns ett gemensamt ansvar för att aktivt delta och nyttja det resultat som följer av arbetet.

10 Systematiskt kvalitetsarbete

Det systematiska kvalitets- och patientsäkerhetsarbetet utgår från gällande lagar och föreskrifter samt Socialstyrelsens indikatorer för god vård. Det innebär att vården ska vara kunskapsbaserad och ändamålsenlig, säker, patientfokuserad, jämlik, effektiv och utföras i rimlig tid. För att uppnå detta ska patienterna göras delaktiga i sin vård och verksamheterna bedriva sitt kvalitets- och förbättringsarbete på ett systematiskt sätt i enlighet med Socialstyrelsens föreskrifter om ledningssystem för systematiskt kvalitetsarbete.

Gemensamt systematiskt kvalitetsarbete innebär bland annat att ta fram gemensamma former för uppföljning, utvärdering och lärande inom sjukvårdsregionen Stockholm-Gotland.

11 Ekonomi

Sjukvårdsregionen Stockholm-Gotland utgör den största respektive minsta regionen, det innebär både ekonomiska utmaningar och möjligheter. ”God vård på lika villkor” är något som måste genomsyra de ersättningsmodeller parterna avser att använda sig av.

Ersättningsmodeller hänförliga till detta avtal ska grunda sig på självkostnadsprincip med särskild hänsyn tagen till samverkansavtalets principer och samarbetet inom sjukvårdsregionens alla delar. Tydlighet och transparens skapas så att båda parter kan känna trygghet i att priset för vård och tjänster utgår från rimlig kostnadsersättning.

12 Avtalstid

Detta avtal gäller från och med 2020-01-01 och förlängs automatiskt med ett år i taget om ingen part väljer att säga upp det. Uppsägningstiden är 12 månader.

13 Kontaktpersoner

För den kontinuerliga uppföljningen och utvecklingen av avtalet ansvarar regionernas respektive hälso- och sjukvårdsdirektör.

Detta avtal är undertecknat i två (2) exemplar varav Parterna tagit varsitt.

Visby den ……..

_____

Stockholm den……

_____

Björn Eriksson

Hälso- och sjukvårdsdirektör

_____

_____

Anna Starbrink

Hälso- och sjukvårdsnämndens ordförande