Region Stockholm

5

Förlängning av vårdavtal gällande barn- och ungdomsmedicinska mottagningar som tillhör Karolinska Universitetssjukhuset

HSN 1105-0483

Hälso- och sjukvårdsnämnden
Hälso- och sjukvårdsförvaltningen
Barn-Kvinnor-Unga-Asyl
Margareta Cassel

TJÄNSTEUTLÅTANDE
2019-09-05

HSN 1105-0483

Hälso- och
sjukvårdsnämnden

Förlängning av vårdavtal gällande barn- och ungdomsmedicinska mottagningar som tillhör Karolinska Universitetssjukhuset

Ärendebeskrivning
Ärendet avser förlängning av nu gällande vårdavtal för de barn- och ungdomsmedicinska mottagningar som tillhör Karolinska Universitetssjukhuset. Förlängningen gäller för perioden 1 januari 2019 till och med den 31 december 2019.

Beslutsunderlag
Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande
Tilläggsavtal förlängning 2019
Ersättningsbilaga 2019

Ärendets beredning
Ärendet har beretts i valfrihets- och tillgänglighetsberedningen.

Förslag till beslut
Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar följande:

Hälso- och sjukvårdsdirektören får i uppdrag att teckna avtal om förlängning av avtal med Karolinska Universitetssjukhuset gällande barn- och ungdomsmedicinska mottagningar för perioden 1 januari 2019 till och med den 31 december 2019.

Förvaltningens motivering till förslaget

Bakgrund
När vårdvalet för barn- och ungdomsmedicinska mottagningar (BUMM) infördes 2014 undantogs sjukhusen från vårdvalet och istället förlängdes deras dåvarande BUMM-avtal. Målet var redan från början att sjukhusens mottagningar på sikt skulle verka under samma villkor som vårdvalets

mottagningar. Mot den bakgrunden har hälso- och sjukvårdsförvaltningen haft i uppdrag att ta fram ett inriktningsförslag för den sjukhusanslutna barnmedicinska öppenvården.

Det resulterade i att hälso- och sjukvårdsnämnden den 27 september 2018 beslutade att minst en av Karolinska Universitetssjukhusets mottagningar under 2019 succesivt ska förändra sin verksamhet till en mer specialiserad barnmedicinsk öppenvård. Det beslutades också att de av sjukhusets övriga BUMM:ar som av kapacitetsskäl bedöms lämpliga under 2019 ska kunna övergå till vårdval.

Nulägesbeskrivning
Karolinska Universitetssjukhuset hade den 1 januari 2019 fyra BUMM:ar vilka var belägna i Bromma, Sollentuna, Huddinge och Liljeholmen.

Mottagningen i Bromma stängdes den 1 mars och den 1 april startade en vårdvalsmottagning i samma lokaler. Det finns intresse hos ett flertal vårdvalsaktörer att ta över mottagningarna i Huddinge och Sollentuna. Två vårdvalsansökningar har inkommit till förvaltningen och godkänts i avtalsutskottet den 4 juni 2019. Den ena mottagningen kommer att starta i Huddinge och den andra i Sollentuna. Mottagningen i Liljeholmen ges möjlighet att bedriva sjukhusansluten öppenvård och att därmed ingå i Karolinska Universitetssjukhusets omställningsavtal.

Ersättning 2019
Under 2019 kommer produktionen vid Karolinska Universitetssjukhusets BUMM:ar succesivt att trappas ner för att helt ha upphört senast vid årsskiftet 2019/2020.

Vårdavtalets kostnad
Kostnaden för Karolinskas BUMM:ar beräknas succesivt att minska under 2019 och vid årets slut uppgå till högst 88 miljoner kronor.

Ekonomiska konsekvenser
I takt med att Karolinskas BUMM:ar avlutar sin vårdproduktion beräknas vårdvalets BUMM:ar öka sin produktion och därmed ökar kostnaden för vårdvals-BUMM.

Konsekvenser för patientsäkerhet
Avtalet förväntas medföra en fortsatt hög patientsäkerhet.

Konsekvenser för jämlik och jämställd vård

Förvaltningens bedömning är att länets behov av barnmedicinsk öppenvård kommer att kunna tillgodoses av vårdvalsmottagningar när Karolinska Universitetssjukhusets kvarvarande mottagningar upphör.

Miljökonsekvenser
Avtalet förväntas inte medföra förändrade konsekvenser för miljön.

Administrativa konsekvenser
Avtalet förväntas inte medföra förändrade krav på administration när avvecklingen av mottagningarna är slutförd.

Björn Eriksson
Hälso- och sjukvårdsdirektör

Anna Ingmanson
Avdelningschef

Beslutet ska skickas till
Karolinska Universitetssjukhuset

Godkänd av Björn Eriksson, 2019-09-05

Tillägg till Huvudavtal daterat 2011-05-01 mellan Stockholms läns landsting genom Avdelningen för närsjukvård och Karolinska Universitetssjukhuset, Barn- och ungdomsmedicinska mottagningar org nr 232100-0016, avseende barn- och ungdomsmedicinska mottagningar.

Parterna har kommit överens om **att** införa nedanstående ändringar att gälla för tiden 2019-01-01--2019-12-31:

§ 1 Ändring av Huvudavtalets § 1

Paragrafen erhåller följande lydelse:

Avtalet gäller från och med 2019-01-01 till och med 2019-12-31.

§ 2 Ändring av Ersättningsvillkor

Beställaren ersätter Vårdgivaren enligt Ersättningsvillkor, bilaga 1.

I övrigt gäller Huvudavtalet jämte upprättat tilläggsavtal.

Detta tillägg har upprättats i två likalydande exemplar varav parterna tagit var sitt.

Stockholm den /

Region Stockholm
Hälso- och sjukvårdsförv.
Avdelningen för Närsjukvård

Björn Eriksson
Hälso- och sjukvårdsdirektör

Stockholm den /

Karolinska Universitetssjukhuset

Björn Zoëga
Sjukhusdirektör

Ersättningsvillkor för Barn- och ungdomsmedicinska mottagningar

1 Produktionsrelaterade ersättningar

1.1 Besöksersättningar för personer folkbokförda i Stockholms län

Den produktionsrelaterade ersättningen baseras på DRG/KVÅ registreringar. Under perioden 2019-01-01 – 2019-12-31 är **poängpriset 40 409 kr.**
Ersättning ges endast för tjänster utförda av i uppdraget angivna personalkategorier (läkare och sjuksköterska).

1.2 Hälsoundersökning av asylsökande barn

Vårdgivaren erhåller ersättning för utförd hälsoundersökning av asylsökande barn. Ersättningen för perioden 2019-01-01—2019-12-31 är **2080 kronor** per hälsoundersökning.

1.3 Asylsökande med flera

Ersättning för vård av asylsökande med flera och gömda barn faktureras Beställaren i särskild ordning, se Vårdgivarguiden.

2 Bonusersättningar och viten

Beställaren beräknar bonusersättningar respektive viten. Utbetalning av bonusersättning respektive fakturering av vite sker senast 31 mars efterföljande år.

2.1 Vite för bristande miljöarbete

Vårdgivare som sammanlagt för samtliga sina avtal med Beställaren under kalenderåret fått en ersättning som överstiger 15 Mkr skall ha ett gällande miljöcertifikat enligt ISO-standard 14001 (eller EMAS/motsvarande). Om sådant certifikat saknas skall Vårdgivaren erläggas vite på 0,5 procent av de ersättningar

som Beställaren under kalenderåret utbetalat till Vårdgivaren enligt punkt 1 i dessa ersättningsvillkor.

2.2 Vite för bristande inrapportering

Om Vårdgivaren inte rapporterar till Beställaren enligt avsnittet om Informationsförsörjning i Avtalet äger Beställaren rätt att innehålla **5 procent** av på varje faktura fakturerat belopp från den månad rapporteringen uteblir fram till dess att rapporteringen sker. Beställaren återbetalar då 80 procent av det innehållna beloppet.

3 Patientavgifter

Vårdgivaren förbinder sig att av patienter som behandlas enligt detta Avtal ta ut patientavgift med de belopp som Region Stockholm beslutat. Uppgift om patientavgifterna finns tillgängliga i Region Stockholms patientavgiftshandbok, se Vårdgivarguiden.

Patientavgifter ska kunna betalas kontant, med betalkort eller med kredit (via inbetalningskort).

Beställaren ersätter inte Vårdgivaren för uteblivna patientavgifter. De patientavgifter Vårdgivaren får från patienterna är en del av Beställarens ersättning till Vårdgivaren.

Om patienten vid ett tidsbeställt besök – utan vägande skäl - får en väntetid på mer än 30 minuter efter den utsatta tiden äger patienten rätt att på begäran återfå den erlagda patientavgiften. Ingen återbetalning ska ske om patienten har frikort eller är avgiftsbefriad. Vårdgivaren äger inte rätt till någon ersättning från Beställaren för återbetalningen av patientavgiften. Se vidare avgiftshandboken på Vårdgivarguiden.

3.1 Frikort

Vårdgivaren äger rätt att fakturera Beställaren för utebliven intäkt vid besök av patient som har frikort eller av annan anledning enligt Region Stockholms avgiftsregler inte ska betala patientavgift. Ersättningen för dessa patienter motsvarar den avgift patienten skulle ha betalat, om denne inte haft frikort eller varit avgiftsbefriad.

Patient med frikort avser patient som uppnått nivån för högkostnadsskydd.

3.2 Patientavgifter för hjälpmedel

Vårdgivaren ansvarar för att från patienter ta ut eventuell avgift för hjälpmedel efter vad som framgår av Vårdgivarguiden. Patientavgiften skall i sin helhet tillfalla Beställaren.

3.3 Förändrade patientavgifter

Om Region Stockholm beslutar om ändrade patientavgifter skall övriga ersättningar från Beställaren till Vårdgivaren justeras på sådant sätt att Vårdgivarens totala ersättning enligt detta Avtal inte förändras till följd av förändringen av patientavgifter. Beställaren fastställer hur denna justering av ersättningarna skall ske.

4 Medicinsk service

Vårdgivaren har det fulla kostnadsansvaret för samtliga medicinska serviceutredningar. Det innebär att Vårdgivaren själv kan välja vilket laboratorium som skall användas eller om Vårdgivaren önskar analysera i eget närlaboratorium. Sådant laboratorium skall vara ackrediterat. Vårdgivaren äger rätt att använda laboratorium som Region Stockholm upphandlat.

5 Lokaler, utrustning och försörjnings-tjänster inklusive informationsförsörjning

Vårdgivaren svarar för samtliga kostnader som är relaterade till de lokaler, den utrustning och de försörjningstjänster som behövs för uppdragets utförande.

För kostnader gällande informationsförsörjning se Informationsförsörjningsbilagan.

6 Hjälpmedel

Beställaren bekostar hjälpmedel som förskrivs till brukaren enligt Region Stockholms anvisningar och regler, se Vårdgivarguiden. Behandlingshjälpmedel bekostas av Vårdgivaren, för undantag se Hjälpmedelguiden via Vårdgivarguiden.

7 Tolkar

Beställaren svarar för kostnaden för språktolk eller tolk för döva, dövblinda och hörselskadade vid patientkontakt om sådan tolktjänst anlitas som har avtal med Region Stockholm.

8 Utbildningsåtaganden

Beställaren ersätter Vårdgivaren för utbildningsplatser denne tillhandahåller läkare och andra vårdyrkesstuderande med av Region Stockholm fastställd ersättning. Dessa ersättningar finns tillgängliga på Vårdgivarguiden.

9 Sjukresor

Region Stockholm svarar för kostnaderna för sjukresor om entreprenör som Region Stockholm har avtal med anlitas.

10 Fakturering

Vårdgivaren skickar faktura till Beställaren månadsvis i efterskott till adress som Beställaren skriftligt anger. På fakturan samlas samtliga poster enligt detta avtal som skall faktureras den aktuella månaden. Undantag från detta är asylsökande med flera enligt punkt 1.3.

Fakturan utformas och specificeras enligt Beställarens anvisningar.

Beställaren äger rätt att kräva att Vårdgivaren specificerar vissa uppgifter elektroniskt.

Beställaren äger rätt att införa elektronisk fakturering och ställa system för detta till Vårdgivarens förfogande och användning.

10.1 Kompensation för moms

Privat vårdgivare och landstingsägda bolag äger rätt att på fakturerat belopp göra ett tillägg på 6,0 procent som kompensation för att de inte äger rätt att göra avdrag för moms.

10.2 Betalningsvillkor

Betalning sker mot faktura 20 kalenderdagar efter fakturadatum. Fakturan skall anses ha nått Beställaren senast fem kalenderdagar efter det att Vårdgivaren skickat den.

Vårdgivaren har inte rätt att ta ut faktureringsavgift eller andra avgifter eller pristillägg som inte framgår av detta Avtal.

Rätten till ersättning har förfallit om kravet inte har fakturerats tre månader efter det att vårdtjänsten avslutades.

10.3 Invändningar mot faktura

Invändningar mot fakturan skall ske senast tre månader efter mottagandet för att beaktas. Vid befogad invändning skall reglering av felaktigt fakturerat belopp ske inom 30 dagar. Dessa regler gäller ömsesidigt för Beställaren och Vårdgivaren.

10.4 Dröjsmål

Betalningsmottagande part äger vid försenad betalning rätt att ta ut dröjsmålsränta enligt gällande räntelags regler.