Region Stockholm

4

Tilläggsavtal för receptläkemedel för de regionägda akutsjukhusen

HSN 2017-0570

Hälso- och sjukvårdsnämnden
Hälso- och sjukvårdsförvaltningen
SjukhusLOU-avtal
Eva Lestner

TJÄNSTEUTLÅTANDE
2020-11-26

HSN 2017-0570

Hälso- och
sjukvårdsnämnden

Tilläggsavtal för receptläkemedel för de regionägda akutsjukhusen

Ärendebeskrivning

Avtal för receptläkemedel ska tecknas gällande år 2021 för de regionägda akutsjukhusen Karolinska Universitetssjukhuset, Södersjukhuset AB, Danderyds Sjukhus AB, Södertälje Sjukhus AB och S:t Eriks Ögonsjukhus AB.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande
Tilläggsavtal för receptläkemedel för Karolinska Universitetssjukhuset, bilaga 1
Tilläggsavtal för receptläkemedel för Södersjukhuset AB, bilaga 2
Tilläggsavtal för receptläkemedel för Danderyds Sjukhus AB, bilaga 3
Tilläggsavtal för receptläkemedel för Södertälje Sjukhus AB, bilaga 4
Tilläggsavtal för receptläkemedel för S:t Eriks Ögonsjukhus AB, bilaga 5

Förslag till beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar följande:

1. Tilläggsavtal för receptläkemedel för Karolinska Universitetssjukhuset godkänns enligt bilaga 1.

2. Tilläggsavtal för receptläkemedel för Södersjukhuset AB godkänns enligt bilaga 2.

3. Tilläggsavtal för receptläkemedel för Danderyds Sjukhus AB godkänns enligt bilaga 3.

4. Tilläggsavtal för receptläkemedel för Södertälje Sjukhus AB godkänns enligt bilaga 4.

5. Tilläggsavtal för receptläkemedel för S:t Eriks Ögonsjukhus AB godkänns enligt bilaga 5

Förvaltningens motivering till förslaget

Bakgrund
Hälso- och sjukvårdsnämnden godkände i oktober 2019 avtalsmodell för avtal gällande receptförskrivna öppenvårdsläkemedel med de regionägda akutsjukhusen. I beslutet fastslogs ersättningsprincip och att de regionägda akutsjukhusen ska ha fullt kostnadsansvar för receptläkemedel och förbrukningsartiklar som förskrivs inom läkemedelsförmånerna samt ansvara för subvention av receptförskrivna läkemedel som inte ingår i läkemedelsförmånen men som i undantagsfall är nödvändigt för att möta en enskild patients medicinska behov.

Avtalens utformning och användandet av olika begrepp
Avtalen för receptförskrivna öppenvårdsläkemedel utformas som ettåriga tilläggsavtal till de beslutade och underskrivna sjukhusavtalen (Sjukhusavtal 2020 – 2023) för respektive regionägt akutsjukhus och benämnas ”Tilläggsavtal för receptläkemedel”. Anledningen till att avtalet för receptläkemedel förnyas årligen är att förskrivningen av läkemedel kan förändras snabbt och kostnadsförändringar från till exempel vårdflyttar, förändrat förskrivningsmönster eller nya terapier behöver följas upp och omhändertas.

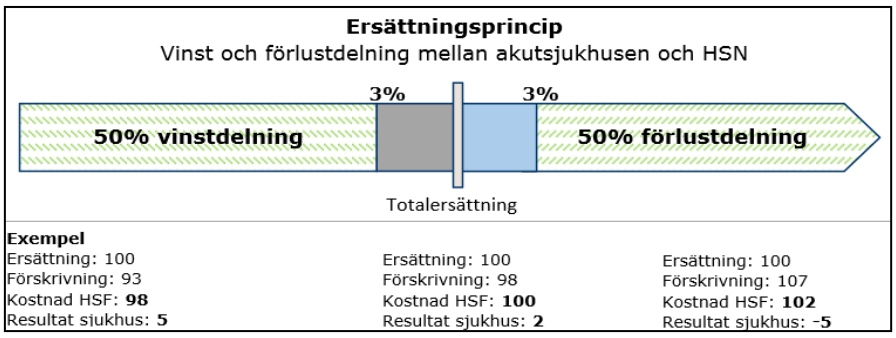
Omfattning och kostnadsansvar
Enligt beslutad avtalsmodell ska tilläggsavtalet för receptläkemedel reglera ersättning och kostnader för alla läkemedel och förbrukningsartiklar som förskrivs på recept inom läkemedelsförmånerna på de regionägda akutsjukhusen. Även förskrivning i samband med vård som utförs av akutsjukhusen inom ramen för något av Region Stockholms vårdval inkluderas. Undantag görs bland annat för läkemedel som förskrivs i enlighet med smittskyddslagen, kostnadstäckning vid förskrivning av preventivmedel för personer från 21 till 26 år, samt psykofarmaka till personer som saknar sjukdomsinsikt.

Subvention av läkemedel utanför läkemedelsförmånerna
Avtalet för receptläkemedel inkluderar även subvention av receptförskrivna läkemedel som inte ingår i läkemedelsförmånerna men som i undantagsfall är nödvändigt för att möta en enskild patients medicinska behov.

Ersättningsprinciper

Den beslutade ersättningsprincipen för avtal för receptläkemedel baseras på en vinst- och förlustdelningsmodell som idag används vid fördelning av läkemedelsbidraget från staten till regionerna.

Om akutsjukhusets kostnader för receptförskrivna läkemedel överstiger det överenskomna beloppet med mer än tre procent förbinder sig beställaren att finansiera 50 procent av avvikelsen över tre procent. På motsvarande sätt sker en återbetalning/kvittning i de fall kostnaderna blir lägre än tre procent av överenskommet belopp. I figur 1 visas en schematisk bild över ersättningsprincipen med exempel. I totalersättningen inkluderas den återbäring som kommer akutsjukhusen tillhanda via de återbäringsavtal som slutits mellan regionen och läkemedelsföretag, se avsnitt om återbäringsavtal nedan.



Figur 1 Beslutad ersättningsprincip för avtal för receptläkemedel

Ersättningsmodellen har en tydlig och enkel struktur för vinst- och förlustdelning vilket, avhängt att ersättningsnivåerna är adekvata, ger incitament till långsiktiga och hållbara kostnadsdämpande åtgärder på akutsjukhusen.

Läkemedelsprognos
Hälso- och sjukvårdsförvaltningen gör årligen en prognos för kommande års läkemedelskostnader. En första prognos görs i mitten av maj och uppdateras sedan i mitten av oktober samma år. Prognosen inkluderar även effekterna av återbäringsavtal för receptläkemedel.

Prognosen för läkemedelskostnader utgår från de historiska läkemedelskostnaderna för regionen uppdelat på distributions- och finansieringsform. Varje läkemedel som säljs enligt ovan grupperas baserat på huvudsakligt användningsområde, t.ex. läkemedel vid bröstcancer eller läkemedel vid HIV-infektion. För varje enskild substans, prognosgrupp och distribution- och finansieringstyp prognosticeras sedan framtida kvartalsvis

försäljning baserat på tidigare försäljningsdata med automatisk framräkning. Denna framräkning justeras sedan baserat på information från horisontspaningsarbetet inom regionernas samverkansmodell för läkemedel. Dessa uppgifter justeras sedan ytterligare i samverkan med ett flertal representanter från Stockholms läkemedelskommittés expertråd.

Baserat på historisk användning av läkemedelsgrupper av olika akutsjukhus kan deras ungefärliga framtida kostnadsandel beräknas för respektive grupp. Denna andel kan justeras på grund av nyligen genomförda vårdflyttar eller andra faktorer. Varje akutsjukhus andel av respektive läkemedelsgrupp används för att utifrån prognosen beräkna förväntad läkemedelskostnad för akutsjukhuset under kommande år.

Återbäringsavtal
Regionerna tecknar så kallade återbäringsavtal med läkemedelsföretagen, avseende retroaktiv konfidentiell rabatt, då rabatter i Sverige annars kan få genomslag på de stora europeiska marknaderna. Denna rabatt beräknas i efterhand av Tandvårds- & läkemedelsförmånsverket (TLV) och kommuniceras via SKR till regionerna som i sin tur fakturerar de enskilda läkemedelsföretagen. Under 2019 blev den totala återbäringen för förmånsläkemedel cirka 520 miljoner kronor.

Från och med 2021 betalar hälso- och sjukvårdsförvaltningen 40 procent av återbäringen till regionledningskontoret. Det speglar den statliga modellen där regionerna betalar 40 procent till staten. I praktiken innebär det att sjukhusen behåller 60 procent av återbäringen år 2021. Detta är beaktat i avtalen med akutsjukhusen.

För att ta del av återbäring som genereras genom återbäringsavtalen fakturerar de regionägda akutsjukhusen kvartalsvis hälso- och sjukvårdsförvaltningen den återbäring som uppstår för en grupp läkemedel inom förmånerna.

Avtalsuppföljning
Uppföljning av tilläggsavtalet för receptläkemedel är integrerat i respektive akutsjukhus sjukhusavtals ordinarie uppföljningsprocess. Det primära syftet med avtalsuppföljningen är att säkra att akutsjukhusen och beställaren följer sina åtaganden enligt avtalet.

Ekonomisk ram och information om enskilda avtal
I de sjukhusspecifika tilläggsavtalen för Karolinska Universitetssjukhuset, Södersjukhuset AB, Danderyds sjukhus AB, Södertälje Sjukhus AB och S:t Eriks Ögonsjukhus AB (bilaga 1-5) framgår kostnadsansvar för

receptläkemedel och ersättning till respektive akutsjukhus. Den totala ersättningen för de regionägda akutsjukhusen presenteras i tabell nedan. Ersättningen baseras på Region Stockholms läkemedelsprognos för 2021, med eventuella justeringar för kommande förändringar av vårduppdrag eller vårdvolym för de enskilda akutsjukhusen.

	Avtal	Utanför förmån	Totalt
KS	2 124 428 020 kr	22 666 667 kr	2 147 094 687 kr
DS	241 123 350 kr	2 266 667 kr	236 577 536 kr
SÖS	334 535 956 kr	466 667 kr	335 002 623 kr
STS	38 230 769 kr		38 230 769 kr
STE	13 564 574 kr		13 564 574 kr
Totalt	2 751 882 669 kr	25 400 001 kr	**2 777 282 670 kr**

Tabell 1. Sammanställning av prognosticerad kostnad för receptläkemedel samt ersättning för de regionägda akutsjukhusen, inklusive läkemedelsrabatt.

Kostnadsutvecklingen för de regionägda akutsjukhusen, exklusive återbäring, ligger på cirka 5,5 procent vilket är en något högre än för kostnadsutveckling för läkemedel i regionen som helhet 4,3 procent. Detta beror framförallt på akutsjukhusens specialiserade- och högspecialiserade vårduppdrag vilket leder till att de vårdar de patientgrupper i behov av receptläkemedel med högst kostnadsutveckling.

Karolinska Universitetssjukhuset
Karolinska Universitetssjukhuset ersätts med totalt 2 124 428 020 kronor för avtalsperioden.

Sjukhuset ersätts därutöver med 22 666 667 kronor för subvention av läkemedel utanför förmånerna.

Tilläggsavtalet för receptläkemedel för Karolinska Universitetssjukhuset reglerar kostnadsansvaret för sjukhusets förskrivning inom ramen för sjukhusavtalet, vårdval förlossning, vårdval höft- och knäprotesoperationer.

Södersjukhuset AB
Södersjukhuset AB ersätts med totalt 334 535 956 för avtalsperioden. Sjukhusets ersätts därutöver med 466 667 kronor för subvention av läkemedel utanför förmånerna.

Tilläggsavtalet för receptläkemedel för Södersjukhuset AB reglerar kostnadsansvaret för sjukhusets förskrivning inom ramen för

sjukhusavtalet, vårdval förlossning och vårdval höft- och knäprotesoperationer.

Danderyds Sjukhus
AB Danderyds Sjukhus AB ersätts med totalt 241 123 350 kronor för avtalsperioden.

Sjukhuset ersätts därutöver med 2 266 667 kronor för subvention av läkemedel utanför förmånerna.

Tilläggsavtalet för receptläkemedel för Danderyds Sjukhus AB reglerar kostnadsansvaret för sjukhusets förskrivning inom ramen för sjukhusavtalet, vårdval förlossning, vårdval höft- och knäprotesoperationer samt särskilt avtal om specialiserad neurologi.

Södertälje Sjukhus AB
Södertälje Sjukhus AB ersätts med totalt 38 230 769 för avtalsperioden.

Tilläggsavtalet för receptläkemedel för Södertälje Sjukhus AB reglerar kostnadsansvaret för sjukhusets förskrivning inom ramen för sjukhusavtalet och vårdval höft- och knäprotesoperationer.

S:t Eriks Ögonsjukhus
AB S:t Eriks Ögonsjukhus AB ersätts med totalt 13 564 574 kronor för avtalsperioden.

Tilläggsavtalet för receptläkemedel för S:t Eriks Ögonsjukhus AB reglerar kostnadsansvaret för sjukhusets förskrivning inom ramen för sjukhusavtalet.

Ekonomiska konsekvenser
Regionens kostnader för läkemedelsförmånerna förväntas öka med 4,3 procent från år 2020 till år 2021, från 6,5 till 6,8 miljarder kronor. Om hänsyn tas till återbäringsavtalen mellan regionen och läkemedelsföretag samt de förändringar i hur återbäringen faktureras som inträder år 2021 blir kostnadsökning cirka 9,6 procent.

Hälso- och sjukvårdsnämnden erhåller ingen särskild ersättning för ökade läkemedelskostnader utan dessa kostnader täcks av det verksamhetsanslag som regionfullmäktige fastställt för nämnden.

Den tidigare beslutade modellen med kostnadsansvar bedöms leda till en dämpning av kostnaden för receptläkemedel utan negativ inverkan på hälso- och sjukvården.

Konsekvenser för patientsäkerhet
Nya avtal för receptläkemedel, i enlighet med tidigare beslutad modell, förväntas leda till oförändrade konsekvenser för patientsäkerheten.

Konsekvenser för jämlik och jämställd vård
Nya avtal för receptläkemedel, i enlighet med tidigare beslutad modell, bedöms inte ha påverkan på jämlik och jämställd vård.

Miljökonsekvenser
Nya avtal för receptläkemedel, i enlighet med tidigare beslutad modell, bedöms inte ha miljöpåverkan.

Administrativa konsekvenser
Nya avtal för receptläkemedel, i enlighet med tidigare beslutad modell, bedöms inte ha administrativa konsekvenser.

Björn Eriksson
Hälso- och sjukvårdsdirektör

Lena Hanberg
Avdelningschef

Beslutet ska skickas till
Akten

Godkänd av Björn Eriksson, 2020-11-26

Tilläggsavtal för receptläkemedel

Karolinska Universitetssjukhuset

Innehåll

1 Avtalsförutsättningar 3

2 Avtalsperiod 3

3 Avtalsstruktur och tolkningsordning 3

3.1 Avtalsstruktur 3

3.2 Tolkningsordning 3

4 Kostnadsansvar för receptläkemedel och förbrukningsartiklar 4

4.1 Beräkning av Vårdgivarens kostnadsansvar 4

4.2 Hantering av läkemedelsrabatter genererade från avtal mellan Region Stockholm och läkemedelsbolag 4

4.3 Subvention av receptförskrivna läkemedel utanför läkemedelsförmånen 4

4.4 Arbetsplatskoder 5

5 Ersättning 5

6 Fakturering 5

7 Uppföljning 5

8 Övrigt 5

9 Undertecknande av Avtalet 6

Följande tilläggsavtal för receptläkemedel (Avtalet) har slutits mellan:

1. Stockholms läns landsting organisationsnummer 232100-0016, (Region Stockholm) genom hälso- och sjukvårdsnämnden (Beställaren); och

2. Karolinska Universitetssjukhuset inom Stockholms läns landsting (Region Stockholm) organisationsnummer 232100-0016 (Vårdgivaren).

1 Avtalsförutsättningar

Detta är ett tilläggsavtal till Huvudavtalet (HSN 2019–1826, ADA-12147) avseende kostnadsansvar för receptförskrivna läkemedel och förbrukningsartiklar inom läkemedelsförmånerna för personer folkbokförda i Stockholms län, exklusive Norrtälje. Även receptförskrivna läkemedel som inte ingår i läkemedelsförmånen men som i undantagsfall är nödvändigt att subventionera för att möta en enskild patients medicinska behov regleras i detta avtal.

Parterna har kommit överens om följande Avtal för att reglera Vårdgivarens kostnadsansvar och ersättning för recept som förskrivs inom ramen för Vårdgivarens i Huvudavtalets specificerade vårduppdrag, samt för vård som bedrivs av Vårdgivaren inom vårdval förlossning och vårdval höft- och knäprotesoperationer.

2 Avtalsperiod

Tilläggsavtalet gäller för perioden 2021-01-01 – 2021-12-31.

3 Avtalsstruktur och tolkningsordning

3.1 Avtalsstruktur

- Detta avtal
- Bilaga 1. Arbetsplatskoder
- Bilaga 2. Teknisk specifikation
- Bilaga 3. Information om Region Stockholms läkemedelsprognos
- Bilaga 4. Subvention av läkemedel utanför läkemedelsförmån.

3.2 Tolkningsordning

Om det förekommer motstridiga uppgifter i detta Tilläggsavtal med bilagor eller med Huvudavtalet, skall de tolkas i följande ordning:

1. Detta Tilläggsavtal med bilagor

2. Huvudavtalet och dess bilagor

4 Kostnadsansvar för receptläkemedel och förbrukningsartiklar

Avtalet omfattar förskrivna och uthämtade läkemedel och förbrukningsartiklar inom läkemedelsförmånen samt receptförskrivna läkemedel som inte ingår i läkemedelsförmånen men som i undantagsfall är nödvändigt att subventionera för att möta en enskild patients medicinska behov.

Vårdgivaren har fullt kostnadsansvar för de läkemedel och förbrukningsartiklar som förskrivs inom ramen för Vårdgivarens i Huvudavtalet specificerade vårduppdrag, inklusive sidouppdrag, samt för vårdval förlossning, vårdval höft- och knäprotesoperationer, med undantag för smittskyddsläkemedel, av Region Stockholm subventionerade preventivmedel för ungdomar från 21 till 26 år samt psykofarmaka till personer som saknar sjukdomsinsikt.

4.1 Beräkning av Vårdgivarens kostnadsansvar

Underlag för beräkning av den kostnad Vårdgivaren ansvarar för och vidarefaktureras utgörs av Region Stockholms kostnader för den allmänna läkemedelsförmånen, inklusive rabatter i enlighet med punkt 4.2, för folkbokförda i Stockholms län, samt vid avsaknad av folkbokföringsort vid förskrivning med läkemedelsförmån av Vårdgivaren, exklusive Norrtälje. I kostnadsunderlaget inräknas alla expedierade recept på förmånsberättigade läkemedel oavsett om dessa var förskrivna under aktuellt kalenderår eller året dessförinnan kopplade till Vårdgivarens arbetsplatskoder i enlighet med *Bilaga 1. Arbetsplatskoder* och de sökbegrepp och variabler som återfinns i *Bilaga 2. Teknisk specifikation*.

Som underlag för överenskommelse av ersättningsnivå används Region Stockholms läkemedelsprognos, se *Bilaga 3. Läkemedelsprognos*

4.2 Hantering av läkemedelsrabatter genererade från avtal mellan Region Stockholm och läkemedelsbolag

Vårdgivaren erhåller 60 procent av den faktiska rabatten som genereras från återbäringsavtal mellan Region Stockholm och olika läkemedelsbolag för de läkemedel som Vårdgivaren förskriver. De grupper av läkemedel som omfattas av detta Avtal definieras i *Bilaga 2. Teknisk specifikation*. Bilagan kan uppdateras under avtalsperioden om för vårduppdraget relevanta återbäringsavtal tillkommer eller avslutas.

4.3 Subvention av receptförskrivna läkemedel utanför läkemedelsförmånen

I överenskommelse mellan staten och Sveriges Kommuner och Regioner (SKR) om statens ersättning till regionerna gällande kostnaderna för läkemedelsförmånerna framgår att enstaka individer i undantagsfall kan ha ett medicinskt behov av läkemedel som inte är subventionerat. Vårdgivaren ansvarar för hantering samt subvention för dessa undantagsfall för individer som vårdas inom ramen för Huvudavtalet i enlighet med överenskommelsen mellan staten och SKR, se *Bilaga 4. Subvention av läkemedel utanför läkemedelsförmån*.

Regelbundna avstämningar mellan Parterna ska ske under avtalsperioden med avseende på förskrivning, hantering och kostnader av läkemedel utanför förmånerna. Vid avvikelser ska ändringsförslag tas fram och analyseras i enlighet med Huvudavtalets ändringsklausul.

4.4 Arbetsplatskoder

Vårdgivaren ska använda korrekta och till uppdraget kopplade arbetsplatskoder vid sin läkemedelsförskrivning och tillse att dessa är uppdaterade i Region Stockholms kodregister, www.codeserver.sll.se, med nödvändiga tillhörande egenskaper. Avsaknad av identifikation för läkemedelsuppdraget på arbetsplatskoden medför att läkemedelskostnaden genererad på arbetsplatskoden inte kan vidarefaktureras och efterfakturering kommer då att ske.

Förändringar gällande arbetsplatskoder ska i förväg kommuniceras till Beställaren och *Bilaga 1. Arbetsplatskoder* uppdateras.

5 Ersättning

Beställaren ersätter Vårdgivaren med 2 124 428 020 kronor under avtalsperioden för Vårdgivarens förskrivning i enlighet med punkt 4.1 samt med 22 666 667 kronor för subvention av läkemedel utanför läkemedelsförmånerna i enlighet med punkt 4.3.

Beställaren vidarefakturerar Vårdgivaren kostnader för läkemedel i enlighet med de kriterier som anges i punkt 4.1. Om det vidarefakturerade beloppet, med avdrag för eventuella läkemedelsrabatter, överstiger 2 124 428 020 kronor med mer än 3 procent ersätter Beställaren Vårdgivaren med 50 procent av avvikelsen över 3 procent. Om det vidarefakturerade beloppet, med avdrag för eventuella läkemedelsrabatter, understiger 2 124 428 020 kronor med mer än 3 procent ska Vårdgivaren återbetala 50 procent av avvikelsen över 3 procent till Beställaren.

Avstämning sker i samband med årsbokslut.

6 Fakturering

Vårdgivaren ska fakturera Beställaren månadsvis i efterskott med en tolftedel av 2 124 428 020 kronor. Faktura ska utformas enligt Beställarens anvisningar och sändas till den adress Beställaren anger.

Beställaren vidarefakturerar Vårdgivaren kostnader för receptförskrivna läkemedel månadsvis i enlighet med de kriterier som anges i punkt 4.1.

7 Uppföljning

Uppföljning av avtalet ska ske inom ramen för Huvudavtalet och ingå i Huvudavtalets uppföljningsplan.

8 Övrigt

I övrigt gäller Huvudavtalet.

9 Undertecknande av Avtalet

Avtalet har upprättats i två likalydande exemplar av vilka Parterna tagit var sitt.

För Region Stockholm genom hälso- och sjukvårdsnämnden

Björn Eriksson — Stockholm den / 2020

Hälso- och sjukvårdsdirektör

För Karolinska Universitetssjukhuset

Stockholm den / 2020

XX YY

Verkställande direktör

Bilaga 1. Arbetsplatskoder

Id	Förkortning	Avtal	Uppdrag enl RECEPT 4 AR	Uppdragstyp
11 002 205 708	Karolinska S;BoK Arbetsplatskod VO Barn CF APK	12185	2028	182
11 002 180 706	Karolinska H Akut Arbetsplatskod VO Akut APK	12185	2028	182
11 002 202 700	Karolinska H Barnakutvårdsavdelning BAVA APK	12185	2028	182
11 002 203 700	Karolinska H;BoK Arbetsplatskod VO Barn HIV APK	12185	2028	182
11 002 180 703	Karolinska H Medicinsk akutvårdsavdelning MAVA APK	12185	2028	182
11 002 180 702	Karolinska H Kirurgisk akutvårdsavdelning KAVA APK	12185	2028	182
11 003 441 703	Karolinska S BoK Arbetsplatskod VO Kvinna APK	12185	6185	182
110 028 830	Karolinska Huddinge;FOUU Forskning;APK	12185	6383	182
110 012 070	Karolinska Solna;Barnort;APK Barnorto Op SABH Reu	12185	6394	182
110 012 100	Karolinska Solna;Barnane/iva;APK	12185	6395	182
110 102 060	Karolinska DS;Neonatologi;APK	12185	6396	182
110 012 080	Karolinska Solna;Gem enh;APK	12185	6397	182
110 022 310	Karolinska Huddinge;Hjärtklin;APK	12185	6399	182
11 002 831 001	Karolinska Huddinge;Fysiologklin;APK	12185	6400	182
110 013 420	Karolinska Solna;Kärlkirurgi;APK	12185	6401	182
110 021 110	Karolinska Huddinge;Lung Allergi;APK	12185	6402	182
110 011 110	Karolinska Solna;Lung Allergi;APK	12185	6402	182
110 021 111	Karolinska Huddinge;Lung Allergi;APK	12185	6402	182
110 014 120	Karolinska Solna;Thorax;APK	12185	6403	182
110 013 410	Karolinska S;APK Hjärta Kärl Vårdavdelning	12185	6403	182
110 021 210	Karolinska Huddinge;Infektion;APK	12185	6404	182
110 011 210	Karolinska Solna;Infektion;APK	12185	6404	182
110 024 310	Karolinska Huddinge;Kvinnoklin;APK	12185	6405	182
110 014 310	Karolinska Solna;Kvinnoklin;APK	12185	6405	182
11 002 361 001	Karolinska Huddinge;Urologi;APK	12185	6406	182
110 013 610	Karolinska Solna;Urologi; APK	12185	6406	182
110 021 310	Karolinska Huddinge;Reumatologi;APK	12185	6407	182
110 011 310	Karolinska Solna;Reumatologi;APK	12185	6407	182
110 011 311	Karolinska Solna;Reumatologi;APK	12185	6407	182
11 002 311 001	Karolinska Huddinge;Ortopedi;APK	12185	6408	182
110 013 110	Karolinska Solna;Ortopedi;APK	12185	6408	182
11 002 216 001	Karolinska Huddinge;Hud;APK	12185	6409	182
110 012 110	Karolinska Solna;Hud;APK	12185	6409	182
110 013 510	Karolinska Solna;Plastikkir;APK	12185	6412	182
11 002 105 001	Karolinska Huddinge;Gastro med;APK	12185	6413	182
110 011 050	Karolinska Solna;Gastro med;APK	12185	6413	182

110 021 510	Karolinska Huddinge;Njurmed;APK	12185	6414	182
110 011 510	Karolinska Solna;Njurmed;APK	12185	6414	182
11 002 161 001	Karolinska Huddinge;Endokrin;APK	12185	6415	182
11 002 161 100	Karolinska Huddinge;CASM;APK	12185	6415	182
110 011 610	Karolinska Solna;Endokrin;APK	12185	6415	182
11 002 303 001	Karolinska Huddinge;Gastro kir;APK	12185	6416	182
110 023 710	Karolinska Huddinge;Transpl;APK	12185	6417	182
11 002 531 001	Karolinska Huddinge;Hörsel/Balans;APK	12185	6418	182
110 015 310	Karolinska Solna;Hörsel/Balans;APK	12185	6418	182
11 002 851 000	Karolinska Huddinge;Neurofys;APK	12185	6419	182
110 013 310	Karolinska Solna;Neurokir;APK	12185	6420	182
1 100 133 100	Karolinska Solna;Neurokir;APK	12185	6420	182
110 022 210	Karolinska Huddinge;Neurologi;APK	12185	6421	182
110 012 210	Karolinska Solna;Neurologi;APK	12185	6421	182
110 025 210	Karolinska Huddinge;ÖNH;APK	12185	6422	182
110 015 210	Karolinska Solna;ÖNH;APK	12185	6422	182
110 107 410	Karolinska DS;Onkologi;APK	12185	6424	182
110 017 410	Karolinska Solna;Onkologi;APK	12185	6424	182
110 021 080	Karolinska Huddinge;Hematologi;APK	12185	6425	182
11 010 108 001	Karolinska DS;Hematologi;APK	12185	6425	182
11 002 372 001	Karolinska Huddinge;CAST;APK	12185	6426	182
11 002 046 001	Karolinska Huddinge;Akutklin;APK	12185	6427	182
110 021 010	Karolinska Huddinge;Akutklin;APK	12185	6427	182
110 011 070	Karolinska Solna;Akutkliniken;APK	12185	6428	182
11 002 061 042	Karolinska Huddinge;Ane Iva Smärta;APK	12185	6429	182
110 024 110	Karolinska Huddinge;Ane Iva Smärta;APK	12185	6429	182
11 002 301 001	Karolinska Huddinge;Ane Iva Smärta;APK	12185	6429	182
110 014 110	Karolinska Solna;ANOPIVA;APK	12185	6430	182
11 002 731 701	Karolinska H BoF Arbetsplatskod VO Bild Funktion	12185	6431	182
11 002 731 001	Karolinska Huddinge;Röntgen;APK	12185	6431	182
11 002 046 702	Karolinska H Akutmottagning 1 APK	12185	6432	182
11 002 180 701	Karolinska H Akutvårdsavdelning AVA APK	12185	6432	182
11 002 046 703	Karolinska H Akutmottagning 2 APK	12185	6432	182
11 002 180 700	Karolinska H Akutkortvårdsavdelning AKVA APK	12185	6432	182
110 017 330	Karolinska Solna;Barnröntgen;APK	12185	6432	182
110 017 390	Karolinska Solna;Neuroradiologi;APK	12185	6433	182
11 002 871 001	Karolinska Huddinge;ImmTrans;APK	12185	6437	182
11 002 811 001	Karolinska Huddinge;ImmTrans;APK	12185	6437	182
110 018 330	Karolinska Solna;Genetik;APK	12185	6438	182
110 018 410	Karolinska Solna;Kemi;APK	12185	6439	182
11 001 742 001	Karolinska Solna;CMMS;APK	12185	6440	182

110 018 210	Karolinska Solna;Mikrobiologi;APK	12185	6441	182
110 028 940	Karolinska Huddinge;Mikrobiologi;APK	12185	6441	182
11 002 881 001	Karolinska Huddinge;Farmakologi;APK	12185	6442	182
110 018 810	Karolinska Solna;Farmakologi;APK	12185	6442	182
11 002 711 001	Karolinska Huddinge;PatCyt;APK	12185	6443	182
110 017 110	Karolinska Solna;PatCyt;APK	12185	6443	182
110 016 530	Karolinska Solna;Sjukhusledn;Sjukhusledning	12185	6444	182
110 022 110	Karolinska Huddinge;Hud;APK	12185	6477	182
11 001 156 102	Karolinska Diaverum;Njurmedicin;Dialysmott	12185	6569	182
110 012 020	Karolinska Solna;Gem enh;APK	12185	6571	182
110 022 030	Karolinska Huddinge;Barnmedicin 1;APK	12185	6572	182
110 022 050	Karolinska Huddinge;Barnmedicin 2;APK	12185	6574	182
110 012 050	Karolinska Solna;Barnmedicin 2;APK	12185	6574	182
11 002 206 001	Karolinska Huddinge;Neonatologi;APK	12185	6575	182
110 012 060	Karolinska Solna;Neonatologi;APK	12185	6575	182
110 022 010	Karolinska Huddinge;Barnmedicin 2;APK	12185	8941	182
11 003 741 720	Karolinska S Cancer Arbetsplatskod VO Cancer APK	12185	8998	182
11 003 131 710	Karolinska S IoI APK VO Gastro Reum Endo Njur	12185	8998	182
11 003 205 707	Karolinska S BoK Arbetsplatskod VO Barn APK	12185	8998	182
11 003 331 710	Karolinska S Neuro Arbetsplatskod VO Neuro	12185	8998	182
11 003 105 710	Karolinska S IoI Arbetsplatskod VO Inf lung APK	12185	8998	182
11 003 342 702	Karolinska S HK Arbetsplatskod VO Hjärta Kärl APK	12185	8998	182
11 003 301 710	Karolinska S TRM Arbetsplatskod VO TRM	12185	8998	182
11 003 241 710	Karolinska S Åld VO Åldrande Arbetsplatskod APK	12185	8998	182
11 003 221 700	Karolinska S Mottagning Neuro APK	12185	8998	182
11 003 309 710	Karolinska S PMI VO Periop och IVA APK	12185	8998	182
11 003 811 710	Karolinska S KUL VO Klin immunologi transf med APK	12185	8998	182
11 003 821 710	Karolinska S KUL APK Klinisk mikrobiologi	12185	8998	182
11 003 210 701	Karolinska S;BoK Arbetsplatskod VO ECMO APK	12185	8998	182
11 003 833 720	Karolinska S KUL Arbetsplatskod VO Klinisk Genetik	12185	8998	182
11 003 841 710	Karolinska S KUL VO Klin kemi Lab 24Sju APK	12185	8998	182
11 003 833 710	Karolinska S KUL VO CMMS Arbetsplatskod	12185	8998	182
11 003 711 710	Karolinska S KUL VO Patologi o cytologi APK	12185	8998	182
11 003 881 700	Karolinska S;KUL VO Farmakologi APK	12185	8998	182
110 032 051	Karolinska SU;Arbetsplatskod för recept Barnandnin	12185	INGET UPPDRAG	182
110 032 041	Karolinska SU;Arbetsplatskod för recept nervsjd	12185	INGET UPPDRAG	182
110 032 031	Karolinska SU;Arbetsplatskod för recept Barnbuk	12185	INGET UPPDRAG	182
11 003 414 710	KarolinskaS PMI VO Smärta APK	12185	1234	182
113 512 010	Karolinska Sollentuna Barnm 2 APK BUMM	12185	INGET UPPDRAG	182

19 106 201 001	Karolinska Huddinge C Barnm 2 APK BUMM	12185	INGET UPPDRAG	182
110 032 101	Karolinska;SU;Arbetsplatskod för recept PMI barn	12185	INGET UPPDRAG	182
110 022 040	Karolinska Huddinge;Barnmedicin 3;APK	12185	INGET UPPDRAG	182
105 011 561	Karolinska Diaverum;Njurmed Dialys Nacka APK	12185	INGET UPPDRAG	182
104 501 561	Karolinska Diaverum;Njurmed Dialys Södertälje APK	12185	INGET UPPDRAG	182
110 015 510	Karolinska Frösundavik;Neurologklin;APK	12185	INGET UPPDRAG	182
191 502 010	Karolinska Liljeholmen Barnm 2 APK BUMM	12185	INGET UPPDRAG	182
110 022 410	Karolinska Huddinge Geriatrik APK slutenvård	12185	INGET UPPDRAG	182
110 032 061	Karolinska SU;Endast arbetsplatskod för recept	12185	INGET UPPDRAG	182
110 032 021	Karolinska SU;Arbetsplatskod för recept Gem enhete	12185	INGET UPPDRAG	182
1 100 115 100	Karolinska Solna;Njurmed;APK	12185	INGET UPPDRAG	182
11 002 241 001	Karolinska Huddinge Geriatrik APK Minnesmottagning	12185	1234	182
110 022 020	Karolinska Huddinge;Akutvård;APK	12185	INGET UPPDRAG	182
10 450 156 100	Karolinska Diaverum Njurmed Dialysmott Södertälje	12185	1234	182
11 002 636 091	Karolinska Huddinge;FoUUforskning;KTA Fas 1	12185	1234	182
19 150 221 001	Karolinska Liljeholmen;Neurologi;APK	12185	1234	182
11 002 156 011	Karolinska SöS;Njurmedicin;APK	12185	1234	182
10 331 201 001	Karolinska Bromma Barnm 2 APK BUMM	12185	INGET UPPDRAG	182
11 002 441 001	Karolinska Huddinge;Kvinnoklin;APK	12185	1234	182
110 028 210	Karolinska Huddinge;Mikrobiologi;APK	12185	INGET UPPDRAG	182
110 017 310	Karolinska Solna;Röntgen;APK	12185	INGET UPPDRAG	182
110 010 460	Karolinska Solna;Akutkliniken APK	12185	INGET UPPDRAG	182
110 012 030	Karolinska Solna;Barnmedicin 1;APK	12185	INGET UPPDRAG	182
110 105 210	Karolinska DS;ÖNH;APK	12185	INGET UPPDRAG	182
110 028 410	Karolinska Huddinge;Kemi;APK	12185	INGET UPPDRAG	182
110 014 410	Karolinska Solna;Kvinnoklin;APK	12185	INGET UPPDRAG	182
1 100 131 110	Karolinska Solna;Ortopedi;APK	12185	INGET UPPDRAG	182
110 012 040	Karolinska Solna;Barnmedicin 3;APK	12185	INGET UPPDRAG	182
110 038 512	Karolinska SU;Arbetsplatskod för recept Klin fysio	12185	INGET UPPDRAG	182
110 032 311	Karolinska SU;Arbetsplatskod för recept Hjärtsv-hj	12185	INGET UPPDRAG	182

11 001 366 017	Karolinska Solna;Endokrin;APK	12185	INGET UPPDRAG	182
110 018 110	Karolinska Solna;ImmTrans;APK	12185	INGET UPPDRAG	182
10 503 161 001	Karolinska Norrtulls sjh;Endokrin;APK	12185	INGET UPPDRAG	182
110 038 312	Karolinska SU Arbetsplatskod för recept Klin fysio	12185	INGET UPPDRAG	182
11 003 541 710	Karolinska S;Mottagning Logopedi APK	12185	INGET UPPDRAG	182
11 003 555 710	Karolinska S;Mottagning Arbetsterapi APK	12185	INGET UPPDRAG	182
11 003 561 710	Karolinska S;HP Arbetsplatskod VO Fysioterapi	12185	INGET UPPDRAG	182
11 003 565 710	Karolinska S;Mottagning Klin nutrition APK	12185	INGET UPPDRAG	182
11 003 841 720	Karolinska S;KUL Lab närvård preanalys APK	12185	INGET UPPDRAG	182
11 003 950 710	Karolinska S;Mottagning Socialt arbete APK	12185	INGET UPPDRAG	182
11 011 156 101	Karolinska Södertälje;Njurmed;Dialys PROXIMA	12185	INGET UPPDRAG	182
110 011 411	Karolinska Solna;Lung Allergi;APK	12185	INGET UPPDRAG	182
110 012 511	Karolinska sjh;End arbetsplatskod för recept Barn	12185	INGET UPPDRAG	182
110 014 010	Karolinska Solna;Barnkirurgi;APK	12185	INGET UPPDRAG	182
110 017 380	Karolinska Solna;Röntgen;APK thoraxradiologi	12185	INGET UPPDRAG	182
110 033 411	Karolinska SU;Endast arbetsplatskod för recept	12185	INGET UPPDRAG	182
1 100 113 110	Karolinska Solna;Reumatologi;APK	12185	INGET UPPDRAG	182
11 002 571 001	Karolinska Huddinge;Käkkirurgi;APK	12185	INGET UPPDRAG	182
11 003 205 701	Karolinska S Mottagning Barn endokrinologi APK	12185	INGET UPPDRAG	182
11 003 205 708	Karolinska S;BoK Arbetsplatskod VO Barn Vuxen APK	12185	INGET UPPDRAG	182
11 003 210 700	Karolinska S Operation Barn DV APK	12185	INGET UPPDRAG	182
11 003 241 702	Karolinska S Mottagning Åldrande genetik APK	12185	INGET UPPDRAG	182
11 003 851 700	Karolinska S;Mottagning Neurofysiologi APK	12185	INGET UPPDRAG	182
110 015 910	Karolinska Solna;KK;APK	12185	INGET UPPDRAG	182
110 018 930	Karolinska Solna;Sjukhusfysik;APK	12185	INGET UPPDRAG	182
110 027 410	Karolinska Huddinge;Onkologi;APK	12185	INGET UPPDRAG	182
10 501 156 101	Karolinska Diaverum Njurmed Dialysmott Nacka	12185	INGET UPPDRAG	182
11 001 441 650	Karolinska Solna;Kvinnoklin;BB Karolinska Solna	12185	INGET UPPDRAG	182

11 001 811 115	Karolinska Solna;ImmTrans;APK Aferes	12185	INGET UPPDRAG	182
11 002 302 001	Karolinska Huddinge;Kärlkirurgi;APK	12185	INGET UPPDRAG	182
11 002 950 700	Karolinska H;Mottagning Åldrandes hälsa APK	12185	INGET UPPDRAG	182
11 003 203 700	Karolinska S Barn Brännskada MOTT APK	12185	INGET UPPDRAG	182
11 003 203 706	Karolinska S BoK Arbetsplatskod VO Kärlanomali APK	12185	INGET UPPDRAG	182
1 100 141 100	Karolinska Solna;ANOPIVA;APK	12185	INGET UPPDRAG	182
11 002 522 001	Karolinska Huddinge;ÖNH;APK	12185	INGET UPPDRAG	182
11 003 951 710	Karolinska S HP APK VO Medicinsk Psykologi	12185	INGET UPPDRAG	182

Bilaga 2. Teknisk specifikation

1 Urval

Källa

VAL databas, (VAL_LAK)

Urval:

- Information om uthämtade receptförskrivna varor baserad på uppgifter från E-hälsomyndigheten, (VAL_LAK/RECEPT_2021).
- Receptposter som köpts ut av regionens invånare (exklusive Norrtälje, Lkomm = ’0188’) eller på arbetsplats som hör till det egna landstinget där personnummer saknas (Län = ’01’ eller Län = ’00’ eller Län = ’ ’).
- Ingående kostnad: Belopp exklusive moms, som Regionen betalar för varan.
- Förmånstyp: Alla förmånstyper utom smittskydd (S).
- Läkemedelstyp: Alla läkemedelstyper utom tjänsten ”Gashyra”.
- Tidpunkt: Den månad expediering som genererar kostnad sker.
- Arbetsplatskod: Kopplad till vårdgivare baserat på tabell i bilaga 1. Arbetsplatskoder

2 Läkemedel som genererar återbäring

De grupper av läkemedel där återbäring ska förmedlas till Vårdgivarna under år 2021 är TNF-hämmare (adalimumab och etanercept) och koagulationsfaktor VIII. De för tillfället mest kostnadseffektiva produkterna inom dessa läkemedelsgrupper framgår av nationella eller regionala rekommendationer och riktlinjer, se Janusinfo www.janusinfo.se. Dessa rekommendationer kan ändras under avtalsperioden.

Fakturering görs baserat på Vårdgivarens läkemedelsförskrivning föregående tidsperiod och underlag för fakturering tas fram av Beställaren.

Bilaga 3. Information om Region Stockholms läkemedelsprognos

Hälso- och sjukvårdsförvaltningen gör årligen en prognos för kommande års läkemedelskostnader. Prognosen används för det övergripande budgetarbetet inom Region Stockholm samt för att bedöma lämplig kostnadsutveckling för läkemedel i olika vårdavtal. Från år 2020 kommer prognosen också att användas som underlag till avtalen med de regionägda akutsjukhusen.

Prognosen för läkemedelskostnader utgår från de historiska läkemedelskostnaderna för regionen uppdelat på distributions- och finansieringsform. För förskrivningsläkemedel delas kostnaderna således upp i förmånskostnader och kostnader för förskrivning enligt smittskyddslagen. För rekvisitionsläkemedel utgår prognosen för den försäljning som skett inom regionen genom slutenvårdsrekvisition. Rekvisition via öppenvård innebär inte en direkt kostnad för regionen och ingår alltså inte.

Varje läkemedel som säljs enligt ovan grupperas baserat på huvudsakligt användningsområde, t.ex. läkemedel vid bröstcancer eller läkemedel vid HIV-infektion. För varje enskild substans, prognosgrupp och distribution- och finansieringstyp prognosticeras sedan framtida kvartalsvis försäljning baserat på tidigare försäljningsdata med automatisk framräkning. Denna framräkning justeras baserat på information från horisontspaningsarbetet inom regionernas samverkansmodell för läkemedel. Dessa uppgifter justeras sedan ytterligare i samverkan med ett flertal representanter från Stockholms läkemedelskommittés expertråd.

Baserat på historisk användning av läkemedelsgrupper av olika akutsjukhus kan deras ungefärliga framtida kostnadsandel beräknas för respektive grupp. Denna andel kan justeras på grund av nyligen genomförda vårdflyttar eller andra faktorer. Varje akutsjukhus andel av respektive läkemedelsgrupp används för att utifrån prognosen beräkna förväntad läkemedelskostnad för akutsjukhuset det kommande året.

För uppgifter om den senast genomförda prognosen och för ytterligare information se webbsidan: Janusinfo.se [Läkemedelsstatistik/Läkemedelsprognos]

Bilaga 4. Subvention av läkemedel utanför läkemedelsförmån.

I den överenskommelse som regeringen och SKR träffat om statens ersättning till landstingen gällande kostnaderna för läkemedelsförmånerna framgår att enstaka individer kan ha medicinskt behov av läkemedel som inte är subventionerade.

I överenskommelsen slås det fast att det kan uppstå situationer där landsting kan nödgas fatta beslut av undantagskaraktär för att kunna möta en enskild patients medicinska behov. Detta gäller enbart om användningen är kostnadseffektiv.

För att kunna hantera detta pragmatiskt utifrån en individuell bedömning så kan dispens beviljas. Region Stockholm har tagit fram interna kriterier som ligger till grund för bedömningen. Undantag görs om något av nedanstående kriterier kan styrkas av behandlande läkare:

- Patienten har en verifierad överkänslighet mot de alternativa läkemedel som rekommenderas inom förmånen.
- Patienten har erhållit oacceptabla biverkningar av de alternativa läkemedel som rekommenderas inom förmånen.
- Patienten har ett verifierat medicinskt behov av ett specifikt läkemedel där alternativ inom förmånen saknas.

I varje enskilt fall görs en individuell bedömning utifrån patientens medicinska behov och behandlingens kostnadseffektivitet. Nationella beslut och rekommendationer skall följas.

Tilläggsavtal för receptläkemedel

Södersjukhuset AB

Innehåll

1 Avtalsförutsättningar 3

2 Avtalsperiod 3

3 Avtalsstruktur och tolkningsordning 3

3.1 Avtalsstruktur 3

3.2 Tolkningsordning 3

4 Kostnadsansvar för receptläkemedel och förbrukningsartiklar 4

4.1 Beräkning av Vårdgivarens kostnadsansvar 4

4.2 Hantering av läkemedelsrabatter genererade från avtal mellan Region Stockholm och läkemedelsbolag 4

4.3 Subvention av receptförskrivna läkemedel utanför läkemedelsförmånen 4

4.4 Arbetsplatskoder 5

5 Ersättning 5

6 Fakturering 5

7 Uppföljning 5

8 Övrigt 5

9 Undertecknande av Avtalet 6

Följande tilläggsavtal för receptläkemedel (Avtalet) har slutits mellan:

1. Stockholms läns landsting organisationsnummer 232100-0016, (Region Stockholm) genom hälso- och sjukvårdsnämnden (Beställaren); och

2. Södersjukhuset AB, organisationsnummer 556595-7403 (Vårdgivaren).

1 Avtalsförutsättningar

Detta är ett tilläggsavtal till Huvudavtalet (HSN 2019–1826, ADA-12147) avseende kostnadsansvar för receptförskrivna läkemedel och förbrukningsartiklar inom läkemedelsförmånerna för personer folkbokförda i Stockholms län, exklusive Norrtälje. Även receptförskrivna läkemedel som inte ingår i läkemedelsförmånen men som i undantagsfall är nödvändigt att subventionera för att möta en enskild patients medicinska behov regleras i detta avtal.

Parterna har kommit överens om följande Avtal för att reglera Vårdgivarens kostnadsansvar och ersättning för recept som förskrivs inom ramen för Vårdgivarens i Huvudavtalets specificerade vårduppdrag, samt för vård som bedrivs av Vårdgivaren inom vårdval förlossning och vårdval höft- och knäprotesoperationer.

2 Avtalsperiod

Tilläggsavtalet gäller för perioden 2021-01-01 – 2021-12-31.

3 Avtalsstruktur och tolkningsordning

3.1 Avtalsstruktur

- Detta avtal
- Bilaga 1. Arbetsplatskoder
- Bilaga 2. Teknisk specifikation
- Bilaga 3. Information om Region Stockholms läkemedelsprognos
- Bilaga 4. Subvention av läkemedel utanför läkemedelsförmån.

3.2 Tolkningsordning

Om det förekommer motstridiga uppgifter i detta Tilläggsavtal med bilagor eller med Huvudavtalet, skall de tolkas i följande ordning:

1. Detta Tilläggsavtal med bilagor

2. Huvudavtalet och dess bilagor

4 Kostnadsansvar för receptläkemedel och förbrukningsartiklar

Avtalet omfattar förskrivna och uthämtade läkemedel och förbrukningsartiklar inom läkemedelsförmånen samt receptförskrivna läkemedel som inte ingår i läkemedelsförmånen men som i undantagsfall är nödvändigt att subventionera för att möta en enskild patients medicinska behov.

Vårdgivaren har fullt kostnadsansvar för de läkemedel och förbrukningsartiklar som förskrivs inom ramen för Vårdgivarens i Huvudavtalet specificerade vårduppdrag, inklusive sidouppdrag, samt för vårdval förlossning, vårdval höft- och knäprotesoperationer, med undantag för smittskyddsläkemedel, av Region Stockholm subventionerade preventivmedel för ungdomar från 21 till 26 år samt psykofarmaka till personer som saknar sjukdomsinsikt.

4.1 Beräkning av Vårdgivarens kostnadsansvar

Underlag för beräkning av den kostnad Vårdgivaren ansvarar för och vidarefaktureras utgörs av Region Stockholms kostnader för den allmänna läkemedelsförmånen, inklusive rabatter i enlighet med punkt 4.2, för folkbokförda i Stockholms län, samt vid avsaknad av folkbokföringsort vid förskrivning med läkemedelsförmån av Vårdgivaren, exklusive Norrtälje. I kostnadsunderlaget inräknas alla expedierade recept på förmånsberättigade läkemedel oavsett om dessa var förskrivna under aktuellt kalenderår eller året dessförinnan kopplade till Vårdgivarens arbetsplatskoder i enlighet med *Bilaga 1. Arbetsplatskoder* och de sökbegrepp och variabler som återfinns i *Bilaga 2. Teknisk specifikation*.

Som underlag för överenskommelse av ersättningsnivå används Region Stockholms läkemedelsprognos, se *Bilaga 3. Läkemedelsprognos*

4.2 Hantering av läkemedelsrabatter genererade från avtal mellan Region Stockholm och läkemedelsbolag

Vårdgivaren erhåller 60 procent av den faktiska rabatten som genereras från återbäringsavtal mellan Region Stockholm och olika läkemedelsbolag för de läkemedel som Vårdgivaren förskriver. De grupper av läkemedel som omfattas av detta Avtal definieras i *Bilaga 2. Teknisk specifikation*. Bilagan kan uppdateras under avtalsperioden om för vårduppdraget relevanta återbäringsavtal tillkommer eller avslutas.

4.3 Subvention av receptförskrivna läkemedel utanför läkemedelsförmånen

I överenskommelse mellan staten och Sveriges Kommuner och Regioner (SKR) om statens ersättning till regionerna gällande kostnaderna för läkemedelsförmånerna framgår att enstaka individer i undantagsfall kan ha ett medicinskt behov av läkemedel som inte är subventionerat. Vårdgivaren ansvarar för hantering samt subvention för dessa undantagsfall för individer som vårdas inom ramen för Huvudavtalet i enlighet med överenskommelsen mellan staten och SKR, se *Bilaga 4. Subvention av läkemedel utanför läkemedelsförmån*.

Regelbundna avstämningar mellan Parterna ska ske under avtalsperioden med avseende på förskrivning, hantering och kostnader av läkemedel utanför förmånerna. Vid avvikelser ska ändringsförslag tas fram och analyseras i enlighet med Huvudavtalets ändringsklausul.

4.4 Arbetsplatskoder

Vårdgivaren ska använda korrekta och till uppdraget kopplade arbetsplatskoder vid sin läkemedelsförskrivning och tillse att dessa är uppdaterade i Region Stockholms kodregister, www.codeserver.sll.se, med nödvändiga tillhörande egenskaper. Avsaknad av identifikation för läkemedelsuppdraget på arbetsplatskoden medför att läkemedelskostnaden genererad på arbetsplatskoden inte kan vidarefaktureras och efterfakturering kommer då att ske.

Förändringar gällande arbetsplatskoder ska i förväg kommuniceras till Beställaren och *Bilaga 1. Arbetsplatskoder* uppdateras.

5 Ersättning

Beställaren ersätter Vårdgivaren med 333 435 953 kronor under avtalsperioden för Vårdgivarens förskrivning i enlighet med punkt 4.1 samt med 466 667 kronor för subvention av läkemedel utanför läkemedelsförmånerna i enlighet med punkt 4.3.

Beställaren vidarefakturerar Vårdgivaren kostnader för läkemedel i enlighet med de kriterier som anges i punkt 4.1. Om det vidarefakturerade beloppet, med avdrag för eventuella läkemedelsrabatter, överstiger 333 435 953 kronor med mer än 3 procent ersätter Beställaren Vårdgivaren med 50 procent av avvikelsen över 3 procent. Om det vidarefakturerade beloppet, med avdrag för eventuella läkemedelsrabatter, understiger 333 435 953 kronor med mer än 3 procent ska Vårdgivaren återbetala 50 procent av avvikelsen över 3 procent till Beställaren.

Avstämning sker i samband med årsbokslut.

6 Fakturering

Vårdgivaren ska fakturera Beställaren månadsvis i efterskott med en tolftedel av 333 435 953 kronor. Faktura ska utformas enligt Beställarens anvisningar och sändas till den adress Beställaren anger.

Beställaren vidarefakturerar Vårdgivaren kostnader för receptförskrivna läkemedel månadsvis i enlighet med de kriterier som anges i punkt 4.1.

7 Uppföljning

Uppföljning av avtalet ska ske inom ramen för Huvudavtalet och ingå i Huvudavtalets uppföljningsplan.

8 Övrigt

I övrigt gäller Huvudavtalet.

9 Undertecknande av Avtalet

Avtalet har upprättats i två likalydande exemplar av vilka Parterna tagit var sitt.

För Region Stockholm genom hälso- och sjukvårdsnämnden

Björn Eriksson — Stockholm den / 2020

Hälso- och sjukvårdsdirektör

För Södersjukhuset AB

Stockholm den / 2020

Mikael Runsiö

Verkställande direktör

Bilaga 1. Arbetsplatskoder

Id	Förkortning	Avtal	Uppdrag	Uppdragstyp
100130460	Södersjukhuset; Akutkliniken	12184	6381	182
100130610	Södersjukhuset; IVA	12184	6381	182
100131010	Södersjukhuset; Medicinkliniken	12184	6381	182
100131011	Södersjukhuset; Internmedicin Akut	12184	6381	182
100131012	Södersjukhuset; Internmedicin Endokrinologi	12184	6381	182
100131013	Södersjukhuset; Internmedicin Gastroenterologi	12184	6381	182
100131014	Södersjukhuset; Internmedicin Hematologi/koagulati	12184	6381	182
100131015	Södersjukhuset; Internmedicin Lung/allergologi	12184	6381	182
100131016	Södersjukhuset; Internmedicin Neurologi/stroke	12184	6381	182
100131017	Södersjukhuset; Internmedicin Övriga	12184	6381	182
100131210	Södersjukhuset; Infektionskliniken	12184	6381	182
100131800	Södersjukhuset; Akutvårdsavdelning	12184	6381	182
100132010	Södersjukhuset; Barnmedicinska kliniken	12184	6381	182
100132110	Södersjukhuset; Hudkliniken	12184	6381	182
100132160	Södersjukhuset; Endast arbetsplatskod för recept	12184	6381	182
100132310	Södersjukhuset; Kardiologen AT-läkare	12184	6381	182
100132311	Södersjukhuset; Kardiologen	12184	6381	182
100133010	Södersjukhuset; Kirurgkliniken	12184	6381	182
100133110	Södersjukhuset; Ortopedkliniken	12184	6381	182
100133210	Södersjukhuset; Handkirurgiska kliniken	12184	6381	182
100133660	Södersjukhuset; Urologkliniken	12184	6381	182
100134110	Södersjukhuset; Anestesikliniken	12184	6381	182
100134310	Södersjukhuset; Gynekologikliniken	12184	6381	182
100134410	Södersjukhuset; BB och förlossning	12184	6381	182
100135110	Södersjukhuset; Ögonkliniken	12184	6381	182
100135210	ÖNH-konsult SÖS	12184	6381	182
100136530	Södersjukhuset; Sjukhusledning	12184	6381	182
100137310	Södersjukhuset; Röntgenkliniken	12184	6381	182
100138310	Södersjukhuset; Fysiologilaboratoriet	12184	6381	182
1001306111	Södersjukhuset; Smärtmottagning	12184	6381	182
1001321110	Södersjukhuset; Hudkliniken	12184	6381	182
1001331110	Södersjukhuset; Ortopedkliniken	12184	6381	182
10013216004	Södersjukhuset; Endast arbetsplatskod för recept	12184	6381	182
10013741816	Södersjukhuset;Onkologi;APK	12184	6381	182
110142010	Sachsska Barnmottagning Nacka/Värmdö; arb.pl.kod	12184	6381	182
113352010	Sachsska Barnmottagningen Handen; arbetsplatskod	12184	6381	182
181042010	Sachsska Barnmottagningen Farsta; arbetsplatskod	12184	6381	182
180010030	Södermalms Barnmorskor - Barnängsgatan; arb.pl.kod	12184	6381	182
103062010	Rosenlunds barnhälsovårdsteam; arbetsplatskod	12184	6381	182

Bilaga 2. Teknisk specifikation

1 Urval

Källa

VAL databas, (VAL_LAK)

Urval:

- Information om uthämtade receptförskrivna varor baserad på uppgifter från E-hälsomyndigheten, (VAL_LAK/RECEPT_2021).
- Receptposter som köpts ut av regionens invånare (exklusive Norrtälje, Lkomm = ’0188’) eller på arbetsplats som hör till det egna landstinget där personnummer saknas (Län = ’01’ eller Län = ’00’ eller Län = ’ ’).
- Ingående kostnad: Belopp exklusive moms, som Regionen betalar för varan.
- Förmånstyp: Alla förmånstyper utom smittskydd (S).
- Läkemedelstyp: Alla läkemedelstyper utom tjänsten ”Gashyra”.
- Tidpunkt: Den månad expediering som genererar kostnad sker.
- Arbetsplatskod: Kopplad till vårdgivare baserat på tabell i bilaga 1. Arbetsplatskoder

2 Läkemedel som genererar återbäring

De grupper av läkemedel där återbäring ska förmedlas till Vårdgivarna under år 2021 är TNF-hämmare (adalimumab och etanercept) och koagulationsfaktor VIII. De för tillfället mest kostnadseffektiva produkterna inom dessa läkemedelsgrupper framgår av nationella eller regionala rekommendationer och riktlinjer, se Janusinfo www.janusinfo.se. Dessa rekommendationer kan ändras under avtalsperioden.

Fakturering görs baserat på Vårdgivarens läkemedelsförskrivning föregående tidsperiod och underlag för fakturering tas fram av Beställaren.

Bilaga 3. Information om Region Stockholms läkemedelsprognos

Hälso- och sjukvårdsförvaltningen gör årligen en prognos för kommande års läkemedelskostnader. Prognosen används för det övergripande budgetarbetet inom Region Stockholm samt för att bedöma lämplig kostnadsutveckling för läkemedel i olika vårdavtal. Från år 2020 kommer prognosen också att användas som underlag till avtalen med de regionägda akutsjukhusen.

Prognosen för läkemedelskostnader utgår från de historiska läkemedelskostnaderna för regionen uppdelat på distributions- och finansieringsform. För förskrivningsläkemedel delas kostnaderna således upp i förmånskostnader och kostnader för förskrivning enligt smittskyddslagen. För rekvisitionsläkemedel utgår prognosen för den försäljning som skett inom regionen genom slutenvårdsrekvisition. Rekvisition via öppenvård innebär inte en direkt kostnad för regionen och ingår alltså inte.

Varje läkemedel som säljs enligt ovan grupperas baserat på huvudsakligt användningsområde, t.ex. läkemedel vid bröstcancer eller läkemedel vid HIV-infektion. För varje enskild substans, prognosgrupp och distribution- och finansieringstyp prognosticeras sedan framtida kvartalsvis försäljning baserat på tidigare försäljningsdata med automatisk framräkning. Denna framräkning justeras baserat på information från horisontspaningsarbetet inom regionernas samverkansmodell för läkemedel. Dessa uppgifter justeras sedan ytterligare i samverkan med ett flertal representanter från Stockholms läkemedelskommittés expertråd.

Baserat på historisk användning av läkemedelsgrupper av olika akutsjukhus kan deras ungefärliga framtida kostnadsandel beräknas för respektive grupp. Denna andel kan justeras på grund av nyligen genomförda vårdflyttar eller andra faktorer. Varje akutsjukhus andel av respektive läkemedelsgrupp används för att utifrån prognosen beräkna förväntad läkemedelskostnad för akutsjukhuset det kommande året.

För uppgifter om den senast genomförda prognosen och för ytterligare information se webbsidan: Janusinfo.se [Läkemedelsstatistik/Läkemedelsprognos]

Bilaga 4. Subvention av läkemedel utanför läkemedelsförmån.

I den överenskommelse som regeringen och SKR träffat om statens ersättning till landstingen gällande kostnaderna för läkemedelsförmånerna framgår att enstaka individer kan ha medicinskt behov av läkemedel som inte är subventionerade.

I överenskommelsen slås det fast att det kan uppstå situationer där landsting kan nödgas fatta beslut av undantagskaraktär för att kunna möta en enskild patients medicinska behov. Detta gäller enbart om användningen är kostnadseffektiv.

För att kunna hantera detta pragmatiskt utifrån en individuell bedömning så kan dispens beviljas. Region Stockholm har tagit fram interna kriterier som ligger till grund för bedömningen. Undantag görs om något av nedanstående kriterier kan styrkas av behandlande läkare:

- Patienten har en verifierad överkänslighet mot de alternativa läkemedel som rekommenderas inom förmånen.
- Patienten har erhållit oacceptabla biverkningar av de alternativa läkemedel som rekommenderas inom förmånen.
- Patienten har ett verifierat medicinskt behov av ett specifikt läkemedel där alternativ inom förmånen saknas.

I varje enskilt fall görs en individuell bedömning utifrån patientens medicinska behov och behandlingens kostnadseffektivitet. Nationella beslut och rekommendationer skall följas.

Tilläggsavtal för receptläkemedel

Danderyds sjukhus

Innehåll

1 Avtalsförutsättningar 3

2 Avtalsperiod 3

3 Avtalsstruktur och tolkningsordning 3

3.1 Avtalsstruktur 3

3.2 Tolkningsordning 3

4 Kostnadsansvar för receptläkemedel och förbrukningsartiklar 4

4.1 Beräkning av Vårdgivarens kostnadsansvar 4

4.2 Hantering av läkemedelsrabatter genererade från avtal mellan Region Stockholm och läkemedelsbolag 4

4.3 Subvention av receptförskrivna läkemedel utanför läkemedelsförmånen 4

4.4 Arbetsplatskoder 5

5 Ersättning 5

6 Fakturering 5

7 Uppföljning 5

8 Övrigt 5

9 Undertecknande av Avtalet 6

Följande tilläggsavtal för receptläkemedel (Avtalet) har slutits mellan:

1. Stockholms läns landsting organisationsnummer 232100-0016, (Region Stockholm) genom hälso- och sjukvårdsnämnden (Beställaren); och

2. Danderyd sjukhus AB, organisationsnummer 556575-6169 (Vårdgivaren).

1 Avtalsförutsättningar

Detta är ett tilläggsavtal till Huvudavtalet (HSN 2019–1826, ADA-12147) avseende kostnadsansvar för receptförskrivna läkemedel och förbrukningsartiklar inom läkemedelsförmånerna för personer folkbokförda i Stockholms län, exklusive Norrtälje. Även receptförskrivna läkemedel som inte ingår i läkemedelsförmånen men som i undantagsfall är nödvändigt att subventionera för att möta en enskild patients medicinska behov regleras i detta avtal.

Parterna har kommit överens om följande Avtal för att reglera Vårdgivarens kostnadsansvar och ersättning för recept som förskrivs inom ramen för Vårdgivarens i Huvudavtalets specificerade vårduppdrag, samt för vård som bedrivs av Vårdgivaren inom vårdval förlossning och vårdval höft- och knäprotesoperationer.

2 Avtalsperiod

Tilläggsavtalet gäller för perioden 2021-01-01 – 2021-12-31.

3 Avtalsstruktur och tolkningsordning

3.1 Avtalsstruktur

- Detta avtal
- Bilaga 1. Arbetsplatskoder
- Bilaga 2. Teknisk specifikation
- Bilaga 3. Information om Region Stockholms läkemedelsprognos
- Bilaga 4. Subvention av läkemedel utanför läkemedelsförmån.

3.2 Tolkningsordning

Om det förekommer motstridiga uppgifter i detta Tilläggsavtal med bilagor eller med Huvudavtalet, skall de tolkas i följande ordning:

1. Detta Tilläggsavtal med bilagor

2. Huvudavtalet och dess bilagor

4 Kostnadsansvar för receptläkemedel och förbrukningsartiklar

Avtalet omfattar förskrivna och uthämtade läkemedel och förbrukningsartiklar inom läkemedelsförmånen samt receptförskrivna läkemedel som inte ingår i läkemedelsförmånen men som i undantagsfall är nödvändigt att subventionera för att möta en enskild patients medicinska behov.

Vårdgivaren har fullt kostnadsansvar för de läkemedel och förbrukningsartiklar som förskrivs inom ramen för Vårdgivarens i Huvudavtalet specificerade vårduppdrag, inklusive sidouppdrag, samt för vårdval förlossning, vårdval höft- och knäprotesoperationer, med undantag för smittskyddsläkemedel, av Region Stockholm subventionerade preventivmedel för ungdomar från 21 till 26 år samt psykofarmaka till personer som saknar sjukdomsinsikt.

4.1 Beräkning av Vårdgivarens kostnadsansvar

Underlag för beräkning av den kostnad Vårdgivaren ansvarar för och vidarefaktureras utgörs av Region Stockholms kostnader för den allmänna läkemedelsförmånen, inklusive rabatter i enlighet med punkt 4.2, för folkbokförda i Stockholms län, samt vid avsaknad av folkbokföringsort vid förskrivning med läkemedelsförmån av Vårdgivaren, exklusive Norrtälje. I kostnadsunderlaget inräknas alla expedierade recept på förmånsberättigade läkemedel oavsett om dessa var förskrivna under aktuellt kalenderår eller året dessförinnan kopplade till Vårdgivarens arbetsplatskoder i enlighet med *Bilaga 1. Arbetsplatskoder* och de sökbegrepp och variabler som återfinns i *Bilaga 2. Teknisk specifikation*.

Som underlag för överenskommelse av ersättningsnivå används Region Stockholms läkemedelsprognos, se *Bilaga 3. Läkemedelsprognos*

4.2 Hantering av läkemedelsrabatter genererade från avtal mellan Region Stockholm och läkemedelsbolag

Vårdgivaren erhåller 60 procent av den faktiska rabatten som genereras från återbäringsavtal mellan Region Stockholm och olika läkemedelsbolag för de läkemedel som Vårdgivaren förskriver. De grupper av läkemedel som omfattas av detta Avtal definieras i *Bilaga 2. Teknisk specifikation*. Bilagan kan uppdateras under avtalsperioden om för vårduppdraget relevanta återbäringsavtal tillkommer eller avslutas.

4.3 Subvention av receptförskrivna läkemedel utanför läkemedelsförmånen

I överenskommelse mellan staten och Sveriges Kommuner och Regioner (SKR) om statens ersättning till regionerna gällande kostnaderna för läkemedelsförmånerna framgår att enstaka individer i undantagsfall kan ha ett medicinskt behov av läkemedel som inte är subventionerat. Vårdgivaren ansvarar för hantering samt subvention för dessa undantagsfall för individer som vårdas inom ramen för Huvudavtalet i enlighet med överenskommelsen mellan staten och SKR, se *Bilaga 4. Subvention av läkemedel utanför läkemedelsförmån*.

Regelbundna avstämningar mellan Parterna ska ske under avtalsperioden med avseende på förskrivning, hantering och kostnader av läkemedel utanför förmånerna. Vid avvikelser ska ändringsförslag tas fram och analyseras i enlighet med Huvudavtalets ändringsklausul.

4.4 Arbetsplatskoder

Vårdgivaren ska använda korrekta och till uppdraget kopplade arbetsplatskoder vid sin läkemedelsförskrivning och tillse att dessa är uppdaterade i Region Stockholms kodregister, www.codeserver.sll.se, med nödvändiga tillhörande egenskaper. Avsaknad av identifikation för läkemedelsuppdraget på arbetsplatskoden medför att läkemedelskostnaden genererad på arbetsplatskoden inte kan vidarefaktureras och efterfakturering kommer då att ske.

Förändringar gällande arbetsplatskoder ska i förväg kommuniceras till Beställaren och *Bilaga 1. Arbetsplatskoder* uppdateras.

5 Ersättning

Beställaren ersätter Vårdgivaren med 241 123 350 kronor under avtalsperioden för Vårdgivarens förskrivning i enlighet med punkt 4.1 samt med 2 666 667 kronor för subvention av läkemedel utanför läkemedelsförmånerna i enlighet med punkt 4.3.

Beställaren vidarefakturerar Vårdgivaren kostnader för läkemedel i enlighet med de kriterier som anges i punkt 4.1. Om det vidarefakturerade beloppet, med avdrag för eventuella läkemedelsrabatter, överstiger 234 310 869 kronor med mer än 3 procent ersätter Beställaren Vårdgivaren med 50 procent av avvikelsen över 3 procent. Om det vidarefakturerade beloppet, med avdrag för eventuella läkemedelsrabatter, understiger 234 310 869 kronor med mer än 3 procent ska Vårdgivaren återbetala 50 procent av avvikelsen över 3 procent till Beställaren.

Avstämning sker i samband med årsbokslut.

6 Fakturering

Vårdgivaren ska fakturera Beställaren månadsvis i efterskott med en tolftedel av 234 310 869 kronor. Faktura ska utformas enligt Beställarens anvisningar och sändas till den adress Beställaren anger.

Beställaren vidarefakturerar Vårdgivaren kostnader för receptförskrivna läkemedel månadsvis i enlighet med de kriterier som anges i punkt 4.1.

7 Uppföljning

Uppföljning av avtalet ska ske inom ramen för Huvudavtalet och ingå i Huvudavtalets uppföljningsplan.

8 Övrigt

I övrigt gäller Huvudavtalet.

9 Undertecknande av Avtalet

Avtalet har upprättats i två likalydande exemplar av vilka Parterna tagit var sitt.

För Region Stockholm genom hälso- och sjukvårdsnämnden

Björn Eriksson — Stockholm den / 2020

Hälso- och sjukvårdsdirektör

För Danderyd sjukhus AB

Stockholm den / 2020

XXX YYY

Verkställande direktör

Bilaga 1. Arbetsplatskoder

Id	Förkortning	Avtal	Uppdrag	Uppdragstyp
110 101 030	Danderyds sjukhus, Medicinklinik	12183	6378	182
110 101 210	Danderyds sjukhus, Infektion	12183	6378	182
110 101 310	Danderyds sjukhus, Reumatologi	12183	6378	182
110 101 510	Danderyds sjukhus, Njurmedicin	12183	6378	182
110 102 110	Danderyds sjukhus, Hudsjukvård	12183	6378	182
110 102 310	Danderyds sjukhus, Hjärtklinik	12183	6378	182
110 103 010	Danderyds sjukhus, Kirurgi	12183	6378	182
110 103 110	Danderyds sjukhus, Ortopedi	12183	6378	182
110 104 110	Danderyds sjukhus, Anestesi	12183	6378	182
110 105 410	Danderyds sjukhus, Talklinik	12183	6378	182
110 105 510	Danderyds sjukhus, Medicinsk rehab	12183	6378	182
110 107 310	Danderyds sjukhus, Röntgen	12183	6378	182
110 108 310	Danderyds sjukhus, Fysiologi lab	12183	6378	182
110 104 310	Danderyds sjukhus, Gynekologi	12183	6378	182
110 104 410	Danderyds sjukhus, BB och förlossning	12183	6378	182
110 103 610	Danderyds sjukhus, Urologi	12183	6378	182
110 107 320	Danderyds Sjukhus AB; Endoskopi arbetsplatskod	12183	6378	182
110 102 210	Danderyds sjukhus, Neurologi	12183	6378	182
1 101 041 110	Danderyds sjukhus, Anestesi	12183	6378	182
110 102 410	Danderydsgeriatriken arbetsplatskod	12183	6378	182
11 010 241 004	Danderydsgeriatriken minnesmott, arbetsplatskod	12183	6378	182
11 010 241 006	Danderydsgeriatriken osteoporosmott, arbetspl.kod	12183	6378	182
1 101 024 132	Danderydsgeriatriken avd 32 (DS)	12183	6378	182
1 101 024 133	Danderydsgeriatriken avd 31 (DS)	12183	6378	182
1 101 024 136	Danderydsgeriatriken avd 36 (DS)	12183	6378	182
1 101 024 137	Danderydsgeriatriken avd 37 (DS)	12183	6378	182
1 101 024 138	Danderydsgeriatriken avd 38 (DS)	12183	6378	182
1 101 024 139	Danderydsgeriatriken; Intaget	12183	6378	182
110 101 040	Arbetsplatskod för recept, Medicinklinik Danderyds sjukhus	12183	6378	182

Bilaga 2. Teknisk specifikation

1 Urval

Källa

VAL databas, (VAL_LAK)

Urval:

- Information om uthämtade receptförskrivna varor baserad på uppgifter från E-hälsomyndigheten, (VAL_LAK/RECEPT_2021).
- Receptposter som köpts ut av regionens invånare (exklusive Norrtälje, Lkomm = ’0188’) eller på arbetsplats som hör till det egna landstinget där personnummer saknas (Län = ’01’ eller Län = ’00’ eller Län = ’ ’).
- Ingående kostnad: Belopp exklusive moms, som Regionen betalar för varan.
- Förmånstyp: Alla förmånstyper utom smittskydd (S).
- Läkemedelstyp: Alla läkemedelstyper utom tjänsten ”Gashyra”.
- Tidpunkt: Den månad expediering som genererar kostnad sker.
- Arbetsplatskod: Kopplad till vårdgivare baserat på tabell i bilaga 1. Arbetsplatskoder

2 Läkemedel som genererar återbäring

De grupper av läkemedel där återbäring ska förmedlas till Vårdgivarna under år 2021 är TNF-hämmare (adalimumab och etanercept) och koagulationsfaktor VIII. De för tillfället mest kostnadseffektiva produkterna inom dessa läkemedelsgrupper framgår av nationella eller regionala rekommendationer och riktlinjer, se Janusinfo www.janusinfo.se. Dessa rekommendationer kan ändras under avtalsperioden.

Fakturering görs baserat på Vårdgivarens läkemedelsförskrivning föregående tidsperiod och underlag för fakturering tas fram av Beställaren.

Bilaga 3. Information om Region Stockholms läkemedelsprognos

Hälso- och sjukvårdsförvaltningen gör årligen en prognos för kommande års läkemedelskostnader. Prognosen används för det övergripande budgetarbetet inom Region Stockholm samt för att bedöma lämplig kostnadsutveckling för läkemedel i olika vårdavtal. Från år 2020 kommer prognosen också att användas som underlag till avtalen med de regionägda akutsjukhusen.

Prognosen för läkemedelskostnader utgår från de historiska läkemedelskostnaderna för regionen uppdelat på distributions- och finansieringsform. För förskrivningsläkemedel delas kostnaderna således upp i förmånskostnader och kostnader för förskrivning enligt smittskyddslagen. För rekvisitionsläkemedel utgår prognosen för den försäljning som skett inom regionen genom slutenvårdsrekvisition. Rekvisition via öppenvård innebär inte en direkt kostnad för regionen och ingår alltså inte.

Varje läkemedel som säljs enligt ovan grupperas baserat på huvudsakligt användningsområde, t.ex. läkemedel vid bröstcancer eller läkemedel vid HIV-infektion. För varje enskild substans, prognosgrupp och distribution- och finansieringstyp prognosticeras sedan framtida kvartalsvis försäljning baserat på tidigare försäljningsdata med automatisk framräkning. Denna framräkning justeras baserat på information från horisontspaningsarbetet inom regionernas samverkansmodell för läkemedel. Dessa uppgifter justeras sedan ytterligare i samverkan med ett flertal representanter från Stockholms läkemedelskommittés expertråd.

Baserat på historisk användning av läkemedelsgrupper av olika akutsjukhus kan deras ungefärliga framtida kostnadsandel beräknas för respektive grupp. Denna andel kan justeras på grund av nyligen genomförda vårdflyttar eller andra faktorer. Varje akutsjukhus andel av respektive läkemedelsgrupp används för att utifrån prognosen beräkna förväntad läkemedelskostnad för akutsjukhuset det kommande året.

För uppgifter om den senast genomförda prognosen och för ytterligare information se webbsidan: Janusinfo.se [Läkemedelsstatistik/Läkemedelsprognos]

Bilaga 4. Subvention av läkemedel utanför läkemedelsförmån.

I den överenskommelse som regeringen och SKR träffat om statens ersättning till landstingen gällande kostnaderna för läkemedelsförmånerna framgår att enstaka individer kan ha medicinskt behov av läkemedel som inte är subventionerade.

I överenskommelsen slås det fast att det kan uppstå situationer där landsting kan nödgas fatta beslut av undantagskaraktär för att kunna möta en enskild patients medicinska behov. Detta gäller enbart om användningen är kostnadseffektiv.

För att kunna hantera detta pragmatiskt utifrån en individuell bedömning så kan dispens beviljas. Region Stockholm har tagit fram interna kriterier som ligger till grund för bedömningen. Undantag görs om något av nedanstående kriterier kan styrkas av behandlande läkare:

- Patienten har en verifierad överkänslighet mot de alternativa läkemedel som rekommenderas inom förmånen.
- Patienten har erhållit oacceptabla biverkningar av de alternativa läkemedel som rekommenderas inom förmånen.
- Patienten har ett verifierat medicinskt behov av ett specifikt läkemedel där alternativ inom förmånen saknas.

I varje enskilt fall görs en individuell bedömning utifrån patientens medicinska behov och behandlingens kostnadseffektivitet. Nationella beslut och rekommendationer skall följas.

Tilläggsavtal för receptläkemedel

Södertälje sjukhus AB

Innehåll

1 Avtalsförutsättningar 3

2 Avtalsperiod 3

3 Avtalsstruktur och tolkningsordning 3

3.1 Avtalsstruktur 3

3.2 Tolkningsordning 3

4 Kostnadsansvar för receptläkemedel och förbrukningsartiklar 4

4.1 Beräkning av Vårdgivarens kostnadsansvar 4

4.2 Hantering av läkemedelsrabatter genererade från avtal mellan Region Stockholm och läkemedelsbolag 4

4.3 Subvention av receptförskrivna läkemedel utanför läkemedelsförmånen 4

4.4 Arbetsplatskoder 5

5 Ersättning 5

6 Fakturering 5

7 Uppföljning 5

8 Övrigt 5

9 Undertecknande av Avtalet 6

Följande tilläggsavtal för receptläkemedel (Avtalet) har slutits mellan:

1. Stockholms läns landsting organisationsnummer 232100-0016, (Region Stockholm) genom hälso- och sjukvårdsnämnden (Beställaren); och

2. Södertälje Sjukhus AB, organisationsnummer 556775-9922 (Vårdgivaren).

1 Avtalsförutsättningar

Detta är ett tilläggsavtal till Huvudavtalet (HSN 2019–1826, ADA-12147) avseende kostnadsansvar för receptförskrivna läkemedel och förbrukningsartiklar inom läkemedelsförmånerna för personer folkbokförda i Stockholms län, exklusive Norrtälje. Även receptförskrivna läkemedel som inte ingår i läkemedelsförmånen men som i undantagsfall är nödvändigt att subventionera för att möta en enskild patients medicinska behov regleras i detta avtal.

Parterna har kommit överens om följande Avtal för att reglera Vårdgivarens kostnadsansvar och ersättning för recept som förskrivs inom ramen för Vårdgivarens i Huvudavtalets specificerade vårduppdrag, samt för vård som bedrivs av Vårdgivaren inom vårdval förlossning och vårdval höft- och knäprotesoperationer.

2 Avtalsperiod

Tilläggsavtalet gäller för perioden 2021-01-01 – 2021-12-31.

3 Avtalsstruktur och tolkningsordning

3.1 Avtalsstruktur

- Detta avtal
- Bilaga 1. Arbetsplatskoder
- Bilaga 2. Teknisk specifikation
- Bilaga 3. Information om Region Stockholms läkemedelsprognos
- Bilaga 4. Subvention av läkemedel utanför läkemedelsförmån.

3.2 Tolkningsordning

Om det förekommer motstridiga uppgifter i detta Tilläggsavtal med bilagor eller med Huvudavtalet, skall de tolkas i följande ordning:

1. Detta Tilläggsavtal med bilagor

2. Huvudavtalet och dess bilagor

4 Kostnadsansvar för receptläkemedel och förbrukningsartiklar

Avtalet omfattar förskrivna och uthämtade läkemedel och förbrukningsartiklar inom läkemedelsförmånen samt receptförskrivna läkemedel som inte ingår i läkemedelsförmånen men som i undantagsfall är nödvändigt att subventionera för att möta en enskild patients medicinska behov.

Vårdgivaren har fullt kostnadsansvar för de läkemedel och förbrukningsartiklar som förskrivs inom ramen för Vårdgivarens i Huvudavtalet specificerade vårduppdrag, inklusive sidouppdrag, samt för vårdval förlossning, vårdval höft- och knäprotesoperationer, med undantag för smittskyddsläkemedel, av Region Stockholm subventionerade preventivmedel för ungdomar från 21 till 26 år samt psykofarmaka till personer som saknar sjukdomsinsikt.

4.1 Beräkning av Vårdgivarens kostnadsansvar

Underlag för beräkning av den kostnad Vårdgivaren ansvarar för och vidarefaktureras utgörs av Region Stockholms kostnader för den allmänna läkemedelsförmånen, inklusive rabatter i enlighet med punkt 4.2, för folkbokförda i Stockholms län, samt vid avsaknad av folkbokföringsort vid förskrivning med läkemedelsförmån av Vårdgivaren, exklusive Norrtälje. I kostnadsunderlaget inräknas alla expedierade recept på förmånsberättigade läkemedel oavsett om dessa var förskrivna under aktuellt kalenderår eller året dessförinnan kopplade till Vårdgivarens arbetsplatskoder i enlighet med *Bilaga 1. Arbetsplatskoder* och de sökbegrepp och variabler som återfinns i *Bilaga 2. Teknisk specifikation*.

Som underlag för överenskommelse av ersättningsnivå används Region Stockholms läkemedelsprognos, se *Bilaga 3. Läkemedelsprognos*

4.2 Hantering av läkemedelsrabatter genererade från avtal mellan Region Stockholm och läkemedelsbolag

Vårdgivaren erhåller 60 procent av den faktiska rabatten som genereras från återbäringsavtal mellan Region Stockholm och olika läkemedelsbolag för de läkemedel som Vårdgivaren förskriver. De grupper av läkemedel som omfattas av detta Avtal definieras i *Bilaga 2. Teknisk specifikation*. Bilagan kan uppdateras under avtalsperioden om för vårduppdraget relevanta återbäringsavtal tillkommer eller avslutas.

4.3 Subvention av receptförskrivna läkemedel utanför läkemedelsförmånen

I överenskommelse mellan staten och Sveriges Kommuner och Regioner (SKR) om statens ersättning till regionerna gällande kostnaderna för läkemedelsförmånerna framgår att enstaka individer i undantagsfall kan ha ett medicinskt behov av läkemedel som inte är subventionerat. Vårdgivaren ansvarar för hantering samt subvention för dessa undantagsfall för individer som vårdas inom ramen för Huvudavtalet i enlighet med överenskommelsen mellan staten och SKR, se *Bilaga 4. Subvention av läkemedel utanför läkemedelsförmån*.

Regelbundna avstämningar mellan Parterna ska ske under avtalsperioden med avseende på förskrivning, hantering och kostnader av läkemedel utanför förmånerna. Vid avvikelser ska ändringsförslag tas fram och analyseras i enlighet med Huvudavtalets ändringsklausul.

4.4 Arbetsplatskoder

Vårdgivaren ska använda korrekta och till uppdraget kopplade arbetsplatskoder vid sin läkemedelsförskrivning och tillse att dessa är uppdaterade i Region Stockholms kodregister, www.codeserver.sll.se, med nödvändiga tillhörande egenskaper. Avsaknad av identifikation för läkemedelsuppdraget på arbetsplatskoden medför att läkemedelskostnaden genererad på arbetsplatskoden inte kan vidarefaktureras och efterfakturering kommer då att ske.

Förändringar gällande arbetsplatskoder ska i förväg kommuniceras till Beställaren och *Bilaga 1. Arbetsplatskoder* uppdateras.

5 Ersättning

Beställaren ersätter Vårdgivaren med 38 230 769 kronor under avtalsperioden för Vårdgivarens förskrivning i enlighet med punkt 4.1.

Beställaren vidarefakturerar Vårdgivaren kostnader för läkemedel i enlighet med de kriterier som anges i punkt 4.1. Om det vidarefakturerade beloppet, med avdrag för eventuella läkemedelsrabatter, överstiger 38 230 769 kronor med mer än 3 procent ersätter Beställaren Vårdgivaren med 50 procent av avvikelsen över 3 procent. Om det vidarefakturerade beloppet, med avdrag för eventuella läkemedelsrabatter, understiger 38 230 769 kronor med mer än 3 procent ska Vårdgivaren återbetala 50 procent av avvikelsen över 3 procent till Beställaren.

Avstämning sker i samband med årsbokslut.

6 Fakturering

Vårdgivaren ska fakturera Beställaren månadsvis i efterskott med en tolftedel av 38 230 769 kronor. Faktura ska utformas enligt Beställarens anvisningar och sändas till den adress Beställaren anger.

Beställaren vidarefakturerar Vårdgivaren kostnader för receptförskrivna läkemedel månadsvis i enlighet med de kriterier som anges i punkt 4.1.

7 Uppföljning

Uppföljning av avtalet ska ske inom ramen för Huvudavtalet och ingå i Huvudavtalets uppföljningsplan.

8 Övrigt

I övrigt gäller Huvudavtalet.

9 Undertecknande av Avtalet

Avtalet har upprättats i två likalydande exemplar av vilka Parterna tagit var sitt.

För Region Stockholm genom hälso- och sjukvårdsnämnden

Björn Eriksson — Stockholm den / 2020

Hälso- och sjukvårdsdirektör

För Södertälje Sjukhus AB

Stockholm den / 2020

Christophe Pedroletti

Verkställande direktör

Bilaga 1. Arbetsplatskoder

Id	Förkortning	Avtal	Uppdrag	Uppdragstyp
110 111 010	Södertälje sjukhus, Medicin	12182	6380	182
110 113 010	Södertälje sjukhus, Kirurgi	12182	6380	182
110 114 110	Södertälje sjukhus; Anestesikliniken	12182	6380	182
110 114 310	Södertälje sjukhus; Kvinnokliniken, Gyne	12182	6380	182
110 117 310	Södertälje sjukhus; Röntgen	12182	6380	182
11 011 046 003	STSAB Akumottagning arbetsplatskod	12182	6380	182
110 112 011	Södertälje sjukhus Barnmedicin	12182	6380	182
110 112 410	STS Bas Geriatrik	12182	6380	182
110 112 400	STS Bas Geriatrik tilläggsuppdrag	12182	6380	182
11 011 046 001	STSAB, Närakut Södertälje; vuxna arbetsplatskod	12182	20226	182
11 011 046 002	STSAB, Närakut Södertälje; barn arbetsplatskod	12182	20226	182

Bilaga 2. Teknisk specifikation

1 Urval

Källa

VAL databas, (VAL_LAK)

Urval:

- Information om uthämtade receptförskrivna varor baserad på uppgifter från E-hälsomyndigheten, (VAL_LAK/RECEPT_2021).
- Receptposter som köpts ut av regionens invånare (exklusive Norrtälje, Lkomm = ’0188’) eller på arbetsplats som hör till det egna landstinget där personnummer saknas (Län = ’01’ eller Län = ’00’ eller Län = ’ ’).
- Ingående kostnad: Belopp exklusive moms, som Regionen betalar för varan.
- Förmånstyp: Alla förmånstyper utom smittskydd (S).
- Läkemedelstyp: Alla läkemedelstyper utom tjänsten ”Gashyra”.
- Tidpunkt: Den månad expediering som genererar kostnad sker.
- Arbetsplatskod: Kopplad till vårdgivare baserat på tabell i bilaga 1. Arbetsplatskoder

2 Läkemedel som genererar återbäring

De grupper av läkemedel där återbäring ska förmedlas till Vårdgivarna under år 2021 är TNF-hämmare (adalimumab och etanercept) och koagulationsfaktor VIII. De för tillfället mest kostnadseffektiva produkterna inom dessa läkemedelsgrupper framgår av nationella eller regionala rekommendationer och riktlinjer, se Janusinfo www.janusinfo.se. Dessa rekommendationer kan ändras under avtalsperioden.

Fakturering görs baserat på Vårdgivarens läkemedelsförskrivning föregående tidsperiod och underlag för fakturering tas fram av Beställaren.

Bilaga 3. Information om Region Stockholms läkemedelsprognos

Hälso- och sjukvårdsförvaltningen gör årligen en prognos för kommande års läkemedelskostnader. Prognosen används för det övergripande budgetarbetet inom Region Stockholm samt för att bedöma lämplig kostnadsutveckling för läkemedel i olika vårdavtal. Från år 2020 kommer prognosen också att användas som underlag till avtalen med de regionägda akutsjukhusen.

Prognosen för läkemedelskostnader utgår från de historiska läkemedelskostnaderna för regionen uppdelat på distributions- och finansieringsform. För förskrivningsläkemedel delas kostnaderna således upp i förmånskostnader och kostnader för förskrivning enligt smittskyddslagen. För rekvisitionsläkemedel utgår prognosen för den försäljning som skett inom regionen genom slutenvårdsrekvisition. Rekvisition via öppenvård innebär inte en direkt kostnad för regionen och ingår alltså inte.

Varje läkemedel som säljs enligt ovan grupperas baserat på huvudsakligt användningsområde, t.ex. läkemedel vid bröstcancer eller läkemedel vid HIV-infektion. För varje enskild substans, prognosgrupp och distribution- och finansieringstyp prognosticeras sedan framtida kvartalsvis försäljning baserat på tidigare försäljningsdata med automatisk framräkning. Denna framräkning justeras baserat på information från horisontspaningsarbetet inom regionernas samverkansmodell för läkemedel. Dessa uppgifter justeras sedan ytterligare i samverkan med ett flertal representanter från Stockholms läkemedelskommittés expertråd.

Baserat på historisk användning av läkemedelsgrupper av olika akutsjukhus kan deras ungefärliga framtida kostnadsandel beräknas för respektive grupp. Denna andel kan justeras på grund av nyligen genomförda vårdflyttar eller andra faktorer. Varje akutsjukhus andel av respektive läkemedelsgrupp används för att utifrån prognosen beräkna förväntad läkemedelskostnad för akutsjukhuset det kommande året.

För uppgifter om den senast genomförda prognosen och för ytterligare information se webbsidan: Janusinfo.se [Läkemedelsstatistik/Läkemedelsprognos]

Bilaga 4. Subvention av läkemedel utanför läkemedelsförmån.

I den överenskommelse som regeringen och SKR träffat om statens ersättning till landstingen gällande kostnaderna för läkemedelsförmånerna framgår att enstaka individer kan ha medicinskt behov av läkemedel som inte är subventionerade.

I överenskommelsen slås det fast att det kan uppstå situationer där landsting kan nödgas fatta beslut av undantagskaraktär för att kunna möta en enskild patients medicinska behov. Detta gäller enbart om användningen är kostnadseffektiv.

För att kunna hantera detta pragmatiskt utifrån en individuell bedömning så kan dispens beviljas. Region Stockholm har tagit fram interna kriterier som ligger till grund för bedömningen. Undantag görs om något av nedanstående kriterier kan styrkas av behandlande läkare:

- Patienten har en verifierad överkänslighet mot de alternativa läkemedel som rekommenderas inom förmånen.
- Patienten har erhållit oacceptabla biverkningar av de alternativa läkemedel som rekommenderas inom förmånen.
- Patienten har ett verifierat medicinskt behov av ett specifikt läkemedel där alternativ inom förmånen saknas.

I varje enskilt fall görs en individuell bedömning utifrån patientens medicinska behov och behandlingens kostnadseffektivitet. Nationella beslut och rekommendationer skall följas.

Tilläggsavtal för receptläkemedel

S:t Eriks Ögonsjukhus AB

Innehåll

1 Avtalsförutsättningar 3

2 Avtalsperiod 3

3 Avtalsstruktur och tolkningsordning 3

3.1 Avtalsstruktur 3

3.2 Tolkningsordning 3

4 Kostnadsansvar för receptläkemedel och förbrukningsartiklar 4

4.1 Beräkning av Vårdgivarens kostnadsansvar 4

4.2 Hantering av läkemedelsrabatter genererade från avtal mellan Region Stockholm och läkemedelsbolag 4

4.3 Subvention av receptförskrivna läkemedel utanför läkemedelsförmånen 4

4.4 Arbetsplatskoder 5

5 Ersättning 5

6 Fakturering 5

7 Uppföljning 5

8 Övrigt 5

9 Undertecknande av Avtalet 6

Följande tilläggsavtal för receptläkemedel (Avtalet) har slutits mellan:

1. Stockholms läns landsting organisationsnummer 232100-0016, (Region Stockholm) genom hälso- och sjukvårdsnämnden (Beställaren); och

2. S:t Eriks Ögonsjukhus AB, organisationsnummer 556574-3589 (Vårdgivaren).

1 Avtalsförutsättningar

Detta är ett tilläggsavtal till Huvudavtalet (HSN 2019–1826, ADA-12147) avseende kostnadsansvar för receptförskrivna läkemedel och förbrukningsartiklar inom läkemedelsförmånerna för personer folkbokförda i Stockholms län, exklusive Norrtälje. Även receptförskrivna läkemedel som inte ingår i läkemedelsförmånen men som i undantagsfall är nödvändigt att subventionera för att möta en enskild patients medicinska behov regleras i detta avtal.

Parterna har kommit överens om följande Avtal för att reglera Vårdgivarens kostnadsansvar och ersättning för recept som förskrivs inom ramen för Vårdgivarens i Huvudavtalets specificerade vårduppdrag, samt för vård som bedrivs av Vårdgivaren inom vårdval förlossning och vårdval höft- och knäprotesoperationer.

2 Avtalsperiod

Tilläggsavtalet gäller för perioden 2021-01-01 – 2021-12-31.

3 Avtalsstruktur och tolkningsordning

3.1 Avtalsstruktur

- Detta avtal
- Bilaga 1. Arbetsplatskoder
- Bilaga 2. Teknisk specifikation
- Bilaga 3. Information om Region Stockholms läkemedelsprognos
- Bilaga 4. Subvention av läkemedel utanför läkemedelsförmån.

3.2 Tolkningsordning

Om det förekommer motstridiga uppgifter i detta Tilläggsavtal med bilagor eller med Huvudavtalet, skall de tolkas i följande ordning:

1. Detta Tilläggsavtal med bilagor

2. Huvudavtalet och dess bilagor

4 Kostnadsansvar för receptläkemedel och förbrukningsartiklar

Avtalet omfattar förskrivna och uthämtade läkemedel och förbrukningsartiklar inom läkemedelsförmånen samt receptförskrivna läkemedel som inte ingår i läkemedelsförmånen men som i undantagsfall är nödvändigt att subventionera för att möta en enskild patients medicinska behov.

Vårdgivaren har fullt kostnadsansvar för de läkemedel och förbrukningsartiklar som förskrivs inom ramen för Vårdgivarens i Huvudavtalet specificerade vårduppdrag, inklusive sidouppdrag, samt för vårdval förlossning, vårdval höft- och knäprotesoperationer, med undantag för smittskyddsläkemedel, av Region Stockholm subventionerade preventivmedel för ungdomar från 21 till 26 år samt psykofarmaka till personer som saknar sjukdomsinsikt.

4.1 Beräkning av Vårdgivarens kostnadsansvar

Underlag för beräkning av den kostnad Vårdgivaren ansvarar för och vidarefaktureras utgörs av Region Stockholms kostnader för den allmänna läkemedelsförmånen, inklusive rabatter i enlighet med punkt 4.2, för folkbokförda i Stockholms län, samt vid avsaknad av folkbokföringsort vid förskrivning med läkemedelsförmån av Vårdgivaren, exklusive Norrtälje. I kostnadsunderlaget inräknas alla expedierade recept på förmånsberättigade läkemedel oavsett om dessa var förskrivna under aktuellt kalenderår eller året dessförinnan kopplade till Vårdgivarens arbetsplatskoder i enlighet med *Bilaga 1. Arbetsplatskoder* och de sökbegrepp och variabler som återfinns i *Bilaga 2. Teknisk specifikation*.

Som underlag för överenskommelse av ersättningsnivå används Region Stockholms läkemedelsprognos, se *Bilaga 3. Läkemedelsprognos*

4.2 Hantering av läkemedelsrabatter genererade från avtal mellan Region Stockholm och läkemedelsbolag

Vårdgivaren erhåller 60 procent av den faktiska rabatten som genereras från återbäringsavtal mellan Region Stockholm och olika läkemedelsbolag för de läkemedel som Vårdgivaren förskriver. De grupper av läkemedel som omfattas av detta Avtal definieras i *Bilaga 2. Teknisk specifikation*. Bilagan kan uppdateras under avtalsperioden om för vårduppdraget relevanta återbäringsavtal tillkommer eller avslutas.

4.3 Subvention av receptförskrivna läkemedel utanför läkemedelsförmånen

I överenskommelse mellan staten och Sveriges Kommuner och Regioner (SKR) om statens ersättning till regionerna gällande kostnaderna för läkemedelsförmånerna framgår att enstaka individer i undantagsfall kan ha ett medicinskt behov av läkemedel som inte är subventionerat. Vårdgivaren ansvarar för hantering samt subvention för dessa undantagsfall för individer som vårdas inom ramen för Huvudavtalet i enlighet med överenskommelsen mellan staten och SKR, se *Bilaga 4. Subvention av läkemedel utanför läkemedelsförmån*.

Regelbundna avstämningar mellan Parterna ska ske under avtalsperioden med avseende på förskrivning, hantering och kostnader av läkemedel utanför förmånerna. Vid avvikelser ska ändringsförslag tas fram och analyseras i enlighet med Huvudavtalets ändringsklausul.

4.4 Arbetsplatskoder

Vårdgivaren ska använda korrekta och till uppdraget kopplade arbetsplatskoder vid sin läkemedelsförskrivning och tillse att dessa är uppdaterade i Region Stockholms kodregister, www.codeserver.sll.se, med nödvändiga tillhörande egenskaper. Avsaknad av identifikation för läkemedelsuppdraget på arbetsplatskoden medför att läkemedelskostnaden genererad på arbetsplatskoden inte kan vidarefaktureras och efterfakturering kommer då att ske.

Förändringar gällande arbetsplatskoder ska i förväg kommuniceras till Beställaren och *Bilaga 1. Arbetsplatskoder* uppdateras.

5 Ersättning

Beställaren ersätter Vårdgivaren med 13 564 574 kronor under avtalsperioden för Vårdgivarens förskrivning i enlighet med punkt 4.1.

Beställaren vidarefakturerar Vårdgivaren kostnader för läkemedel i enlighet med de kriterier som anges i punkt 4.1. Om det vidarefakturerade beloppet, med avdrag för eventuella läkemedelsrabatter, överstiger 13 564 574 kronor med mer än 3 procent ersätter Beställaren Vårdgivaren med 50 procent av avvikelsen över 3 procent. Om det vidarefakturerade beloppet, med avdrag för eventuella läkemedelsrabatter, understiger 13 564 574 kronor med mer än 3 procent ska Vårdgivaren återbetala 50 procent av avvikelsen över 3 procent till Beställaren.

Avstämning sker i samband med årsbokslut.

6 Fakturering

Vårdgivaren ska fakturera Beställaren månadsvis i efterskott med en tolftedel av 13 564 574 kronor. Faktura ska utformas enligt Beställarens anvisningar och sändas till den adress Beställaren anger.

Beställaren vidarefakturerar Vårdgivaren kostnader för receptförskrivna läkemedel månadsvis i enlighet med de kriterier som anges i punkt 4.1.

7 Uppföljning

Uppföljning av avtalet ska ske inom ramen för Huvudavtalet och ingå i Huvudavtalets uppföljningsplan.

8 Övrigt

I övrigt gäller Huvudavtalet.

9 Undertecknande av Avtalet

Avtalet har upprättats i två likalydande exemplar av vilka Parterna tagit var sitt.

För Region Stockholm genom hälso- och sjukvårdsnämnden

Björn Eriksson — Stockholm den / 2020

Hälso- och sjukvårdsdirektör

För S:t Eriks Ögonsjukhus AB

Stockholm den / 2020

Anders Boman

Verkställande direktör

Bilaga 1. Arbetsplatskoder

Id	Förkortning	Avtal	Uppdrag	Uppdragstyp
100 125 111	S:t Eriks sjukhus Ögon	12181	6382	182
110 025 110	Huddinge sjukhus, ögonmottagningen	12181	6382	182
110 105 110	Danderyds sjukhus, Ögon	12181	6382	182
10 012 511 100	S:t Eriks ögonsjukhus, Makulamottagningen	12181	6382	182

Bilaga 2. Teknisk specifikation

1 Urval

Källa

VAL databas, (VAL_LAK)

Urval:

- Information om uthämtade receptförskrivna varor baserad på uppgifter från E-hälsomyndigheten, (VAL_LAK/RECEPT_2021).
- Receptposter som köpts ut av regionens invånare (exklusive Norrtälje, Lkomm = ’0188’) eller på arbetsplats som hör till det egna landstinget där personnummer saknas (Län = ’01’ eller Län = ’00’ eller Län = ’ ’).
- Ingående kostnad: Belopp exklusive moms, som Regionen betalar för varan.
- Förmånstyp: Alla förmånstyper utom smittskydd (S).
- Läkemedelstyp: Alla läkemedelstyper utom tjänsten ”Gashyra”.
- Tidpunkt: Den månad expediering som genererar kostnad sker.
- Arbetsplatskod: Kopplad till vårdgivare baserat på tabell i bilaga 1. Arbetsplatskoder

2 Läkemedel som genererar återbäring

De grupper av läkemedel där återbäring ska förmedlas till Vårdgivarna under år 2021 är TNF-hämmare (adalimumab och etanercept) och koagulationsfaktor VIII. De för tillfället mest kostnadseffektiva produkterna inom dessa läkemedelsgrupper framgår av nationella eller regionala rekommendationer och riktlinjer, se Janusinfo www.janusinfo.se. Dessa rekommendationer kan ändras under avtalsperioden.

Fakturering görs baserat på Vårdgivarens läkemedelsförskrivning föregående tidsperiod och underlag för fakturering tas fram av Beställaren.

Bilaga 3. Information om Region Stockholms läkemedelsprognos

Hälso- och sjukvårdsförvaltningen gör årligen en prognos för kommande års läkemedelskostnader. Prognosen används för det övergripande budgetarbetet inom Region Stockholm samt för att bedöma lämplig kostnadsutveckling för läkemedel i olika vårdavtal. Från år 2020 kommer prognosen också att användas som underlag till avtalen med de regionägda akutsjukhusen.

Prognosen för läkemedelskostnader utgår från de historiska läkemedelskostnaderna för regionen uppdelat på distributions- och finansieringsform. För förskrivningsläkemedel delas kostnaderna således upp i förmånskostnader och kostnader för förskrivning enligt smittskyddslagen. För rekvisitionsläkemedel utgår prognosen för den försäljning som skett inom regionen genom slutenvårdsrekvisition. Rekvisition via öppenvård innebär inte en direkt kostnad för regionen och ingår alltså inte.

Varje läkemedel som säljs enligt ovan grupperas baserat på huvudsakligt användningsområde, t.ex. läkemedel vid bröstcancer eller läkemedel vid HIV-infektion. För varje enskild substans, prognosgrupp och distribution- och finansieringstyp prognosticeras sedan framtida kvartalsvis försäljning baserat på tidigare försäljningsdata med automatisk framräkning. Denna framräkning justeras baserat på information från horisontspaningsarbetet inom regionernas samverkansmodell för läkemedel. Dessa uppgifter justeras sedan ytterligare i samverkan med ett flertal representanter från Stockholms läkemedelskommittés expertråd.

Baserat på historisk användning av läkemedelsgrupper av olika akutsjukhus kan deras ungefärliga framtida kostnadsandel beräknas för respektive grupp. Denna andel kan justeras på grund av nyligen genomförda vårdflyttar eller andra faktorer. Varje akutsjukhus andel av respektive läkemedelsgrupp används för att utifrån prognosen beräkna förväntad läkemedelskostnad för akutsjukhuset det kommande året.

För uppgifter om den senast genomförda prognosen och för ytterligare information se webbsidan: Janusinfo.se [Läkemedelsstatistik/Läkemedelsprognos]

Bilaga 4. Subvention av läkemedel utanför läkemedelsförmån.

I den överenskommelse som regeringen och SKR träffat om statens ersättning till landstingen gällande kostnaderna för läkemedelsförmånerna framgår att enstaka individer kan ha medicinskt behov av läkemedel som inte är subventionerade.

I överenskommelsen slås det fast att det kan uppstå situationer där landsting kan nödgas fatta beslut av undantagskaraktär för att kunna möta en enskild patients medicinska behov. Detta gäller enbart om användningen är kostnadseffektiv.

För att kunna hantera detta pragmatiskt utifrån en individuell bedömning så kan dispens beviljas. Region Stockholm har tagit fram interna kriterier som ligger till grund för bedömningen. Undantag görs om något av nedanstående kriterier kan styrkas av behandlande läkare:

- Patienten har en verifierad överkänslighet mot de alternativa läkemedel som rekommenderas inom förmånen.
- Patienten har erhållit oacceptabla biverkningar av de alternativa läkemedel som rekommenderas inom förmånen.
- Patienten har ett verifierat medicinskt behov av ett specifikt läkemedel där alternativ inom förmånen saknas.

I varje enskilt fall görs en individuell bedömning utifrån patientens medicinska behov och behandlingens kostnadseffektivitet. Nationella beslut och rekommendationer skall följas.