

Regionavtal mellan Stockholms läns landsting och Gotlands kommun

Gäller från 2004-06-01

Bakgrund

Hälso- och sjukvårdslagen (9 §) anger att landstingen ska samverka i hälso- och sjukvårdsfrågor som berör flera landsting. Förordning med regeringens beslut om rikets indelning i sex regioner för hälso- och sjukvård utfärdades den 30 juni 1982 (SFS 1982:777). Samverkansnämnden för Stockholms läns landsting och Gotlands kommun finns sedan den 1 januari 1984.

Intressegemenskap och samverkan

§ 1 Avtalets grund och principer

Detta avtal reglerar samverkan mellan Stockholms läns landsting och Gotlands kommun - i fortsättningen benämnda *parterna* - om hälso- och sjukvård och annan verksamhet med anknytning till hälso- och sjukvården, som bedöms vara av gemensamt intresse.

Till detta avtal hör arbetsordning, som kan ändras utan att avtalet ändras.

Samverkan mellan parterna är grundad på en intressegemenskap och ömsesidig respekt för respektive parts egen suveränitet.

När det gäller regler för utomlänsvård och andra tjänster som inte omfattas av detta avtal samt definitioner, hänvisas till gällande riksavtal.

§ 2 Samverkansområden - planering och avtal

För de samverkansområden som aktualiseras, ska parterna tillsammans genomföra planering och utforma gemensamma policy- och planeringsdokument.

Mera regelbundet utnyttjande av vårdtjänster och andra tjänster bör dokumenteras och i tillämpliga fall regleras genom avtal mellan berörda verksamheter. Dokumentation och avtal ska anmälas till samverkansnämnden.

§ 3 *Samverkansnämnd*

För samverkan mellan parterna ska finnas ett gemensamt samverkansorgan, *Samverkansnämnden SLL – Gotland*.

Samverkansnämndens roll är att stödja och följa upp arbetet inom samtliga samverkansområden samt att ta initiativ till utveckling av samverkan inom befintliga och nya samverkansområden.

Parterna utser vardera tre ledamöter och tre suppleanter till samverkansnämnden enligt de regler om mandattider och valbarhet som anges i kommunallagen. Ledamöternas uppdrag i nämnden utgår från det mandat som givits dem som valda av respektive parts fullmäktige. Ordförande i samverkansnämnden ska vara en av Stockholms läns landstings ledamöter.

Varje part svarar för sin del av kostnaden för sina respektive representanters deltagande i samverkansnämnden. Stockholms läns landsting svarar för samverkansnämndens kansliresurs.

Samverkansnämndens uppgifter, arbets- och beslutsformer samt organisation i övrigt regleras i arbetsordning för samverkansnämnden.

§ 4 *Information och samråd*

Parterna är skyldiga att genom samverkansnämnden informera varandra och samråda i frågor, som har betydelse för samverkan inom hälso- och sjukvård och övriga verksamhetsområden enligt detta avtal.

Regionsjukvård

§ 5 *Åtagande*

Stockholms läns landsting och Gotlands kommun åtar sig att tillhandahålla respektive utnyttja resurser för regionsjukvård.

Avtalet gäller specialistvård för patienter med remiss och för patienter, som till följd av akut sjukdom, skada eller barns börd, behöver tas om hand för vård.

Avtalet gäller även för medicinska konsultationer och medicinsk-klinisk utbildning och fortbildning enligt de riktlinjer, som samverkansnämnden antar.

Regioninvånarnas behov av vård enligt detta avtal ska tillgodoses på lika villkor.

Sådan högspecialiserad vård, som inte finns angiven i överenskommelse mellan parterna, kan fritt utnyttjas enligt gällande riksavtal för hälso- och sjukvård.

§ 6 *Ekonomiska ersättningsprinciper*

Utgångspunkten för prissättning är Riksavtalets bestämmelser om att priserna skall vara skäliga.

Ersättning för vårdtjänst bör i första hand grundas på faktisk kostnad enligt vårdgivarens KPP-system (Kostnad Per Patient), om sådant finns, med hänsyn tagen till vad varje part utfört av vårdprocessen.

Om inte faktisk kostnad kan beräknas, gäller för geriatrisk och akutsomatisk slutenvård att gällande DRG-viktlista är grund för ersättningsberäkningen. För öppenvård vid sjukhus utgör KÖKS-viktlistan grund för ersättningsberäkningen. Vårdproducentens poängpris för utomlänsvård skall tillämpas.

För utförd vårdtjänst inom övriga vårdformer (t ex psykiatrisk vård) utgör de ersättningsprinciper som framgår av gällande vårdöverenskommelse / vårdavtal grund för ersättningsberäkningen.

Vårdlandstingets patientavgifter tillämpas.

Särskilda avtal om mera regelmässigt förekommande tjänster bör träffas med berört sjukhus/vårdenhet.

Allmänna bestämmelser

§ 7 *Tvister*

Tvister om tolkningen eller tillämpningen av detta avtal ska underställas samverkansnämnden. Om parterna inte kan enas, ska tvisten avgöras enligt lag om skiljeförfarande (SFS 1999:116).

§ 8 *Avtalstid*

Detta avtal ersätter nu gällande regionavtal från 1993-08-10 och gäller fr.o.m den 1 juni 2004 t o m den 31 december 2006.

Om avtalet inte sägs upp senast ett år före avtalstidens utgång, förlängs det med ett år i sänder.

FÖR STOCKHOLMS LÄNS
LANDSTING:

FÖR GOTLANDS KOMMUN:

.....
Inger Ros

.....
Åke Svensson