



Vårdavtal Sjukvårdsregion Mellansverige

SJUKVÅRDSREGION
Mellansverige

Agenda

- Vårdavtal
 - Vårdavtalets uppbyggnad
 - Planering inför 2025
- Pris och ersättningsmodell
 - Uppföljning produktion och ekonomi 2023
 - Arbete med ersättningsmodell 2025-
- Produktionsplanering



Avtal om samverkan i Sjukvårdsregion Mellansverige

- Stärka Sjukvårdsregion Mellansverige som samverkansområde
- Erbjudna invånarna i Sjukvårdsregion Mellansverige tillgång till en jämlik hälso- och sjukvård av god kvalitet på lika villkor och bidra till en god hälsa, samt till ett effektivt resursutnyttjande av sjukvårdsregionens hälso- och sjukvård.

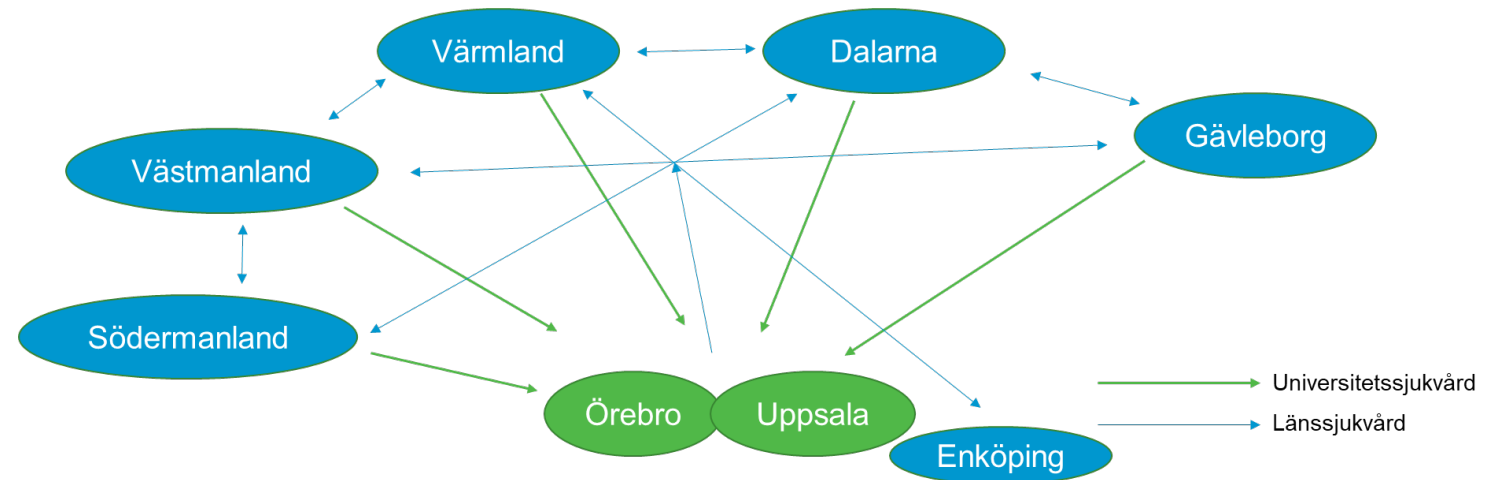
Vårdavtalsgruppen

- **Johan Welander, Region Gävleborg, Ordförande**
 - **Gabriel Bengtsson, Region Uppsala, Vice ordförande**
 - Maria Rehn, Region Västmanland
 - Susanne Delphine, Region Värmland
 - Karin Bäckström Åhlén, Region Sörmland
 - Henrik Andersson, Region Dalarna
 - Björn Larsson, Region Uppsala
 - Peter Hansson, Region Örebro
 - Peo Hermansson, Region Gävleborg, medicinsk kompetens
-
- Klassificeringsgruppen
 - **Maria Ekelund, Region Värmland, Ordförande**
 - Representanter från varje region

Vårdavtal 2021-2024

2a Avtal om vård vid Universitetssjukhus

3 Avtal om vård vid sjukhus



2a Avtal om vård vid Universitetssjukhus

Vårdavtalsområden

- 1. Avtalets omfattning
- 2. Utfärdande av remiss
- 7. Återföring av patient
- 9. Verksamhetsgaranti – tillgänglighet
- 11. Planering och uppföljning
- 14. Ersättning för läkares utbildning på sjukhusen

Uppföljning av avtal

- Gemensam uppföljning
- Enskild uppföljning

Gemensam uppföljning - årligen

Agenda



Patientströmmar: huvud och halscancer (HHC) och av



Utmaningar för cancervården

- USÖ ett av :
patienter m
 - Ofta kombi
 - **Omfattand**
 - Kräver ofta
underarm.c
- Antalet nya patienter ökar nationellt
 - Förbättrad överlevnad leder till större
 - Stort inflöde av nya cancerläkemedel
samarbeten
 - Förbättrad hantering av biverkningar
läkartäthet
 - Svårigheter att utbilda onkologer



Högspecialiserad vård Pankreaskirurgi

Linda Hauge/Joel Stålbröst
Kirurgkliniken Karlstad

Enskilda uppföljningar

Agenda

- Plattform
- Planering produktion
- Planering utbildning
- Enskilda frågeställningar
- Ekonomidata
- Produktionsdata
- Avvikelser under året (Lex Maria, patientnämnd, etc)
- Styrkort

Styrkort

- Ett sätt att strukturera återkoppling mellan stora organisationer

Sjukhus: Akademiska		Frågor																																																	
Datum: 2023-04-18		Kvalitet		Leverans		Ekonomi		Samarbete		Samarbete																																									
Styrkortsindelning	Verksamhetsområde	Statu s kvalitet	Har upplevs kvaliteten på den utförda värden på sjukhuset?	Statu s leverans	Får vi tillräcklig information när vi remitterat en patient? Om inte, vad brister?	Har ser tillgänglighet och kapacitet ut för sjukhuset inom din specialitet?	Status ekonomi	Har upplever de faktorerna från sjukhuset?	Status samarbete	Har ditt verksamhetsområde en tydlig kontaktperson på sjukhuset?	Har fungerar dialogen? Var information ert område c erentella försädringar slykter på s																																								
Yärdenhet (vid behov)	Värde på köpt vård 2023-04 -- 2024-03 (MSEK)(abon. exkluderat)																																																		
Knutsson Fröjd	Kirurgi	69	1. Bra																																																
in Soneberg	Internmedicin	57	1. Bra	Bra. Avvikelse/möjliga förbättringar: 2 fall med onöbar trombektomijour sista perioden.- där man i akutskedet fått rikta om patient. Omvärldnsvec påtalar återkommande brister i omvärldnsrapportering i samband med startag sv pt. Längre svarstider ifrån klin genetik. Skriftligt svar neurokir brukar ha fördröjning på 2-3v. Siven muntliga svar kan dröjja.	1. Bra	Återkopplin tid, ffa IVA				*Önskar information om framtida planering och uppföljning när patienter kommer till vårdavdelning för eftervård. *Önskar annan																																									
		<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">Leverantör</th> <th colspan="2">Spend avtal</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Akademiska sjukhuset/region Uppsala</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <th colspan="2">Avtalsperiod</th> <th colspan="2">Spend utanför avtal</th> </tr> <tr> <td>2021-2024</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <th colspan="2">Förlängningsmöjligheter</th> <th colspan="2">Creditsafe</th> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <th colspan="2">Ansvarig avtalscontroller</th> <th colspan="2">F-skatt</th> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <th colspan="2">Kategori</th> <th colspan="2">(Belastningsregistret)</th> </tr> <tr> <td></td> <td>9. Vård- och tandvårdsrelaterade tjänster</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>										Leverantör		Spend avtal		Akademiska sjukhuset/region Uppsala				Avtalsperiod		Spend utanför avtal		2021-2024				Förlängningsmöjligheter		Creditsafe						Ansvarig avtalscontroller		F-skatt						Kategori		(Belastningsregistret)			9. Vård- och tandvårdsrelaterade tjänster		
Leverantör		Spend avtal																																																	
Akademiska sjukhuset/region Uppsala																																																			
Avtalsperiod		Spend utanför avtal																																																	
2021-2024																																																			
Förlängningsmöjligheter		Creditsafe																																																	
Ansvarig avtalscontroller		F-skatt																																																	
Kategori		(Belastningsregistret)																																																	
	9. Vård- och tandvårdsrelaterade tjänster																																																		
		<table border="1"> <thead> <tr> <th>Uppföljning- trafikljus KPI:er</th> <th>GRÖNT</th> <th>GULT</th> <th>ROTT</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>										Uppföljning- trafikljus KPI:er	GRÖNT	GULT	ROTT																																				
Uppföljning- trafikljus KPI:er	GRÖNT	GULT	ROTT																																																
		<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">KPI:</th> <th colspan="2">Överenskommen åtgärd</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Kvalitet</td> <td>Grönt</td> <td></td> <td>Ortoped gult</td> </tr> <tr> <td>Leveranser</td> <td></td> <td>Gult</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Ekonomi</td> <td>Grönt</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Samarbete</td> <td></td> <td>Gult</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>										KPI:		Överenskommen åtgärd		Kvalitet	Grönt		Ortoped gult	Leveranser		Gult		Ekonomi	Grönt			Samarbete		Gult																					
KPI:		Överenskommen åtgärd																																																	
Kvalitet	Grönt		Ortoped gult																																																
Leveranser		Gult																																																	
Ekonomi	Grönt																																																		
Samarbete		Gult																																																	
		<p>Sammanfattning/ Kommentarer</p> <p>Summering av Region Gävleborg april 2024.</p>																																																	

3 Avtal om vård vid sjukhus

- Vård som inte klassas som högspecialiserad vård.
- Liknar i stort avtal 2 (vård vid Universitetssjukhusen).
- Avtalet är klart för när man vill nivåstrukturera vård inom sjukvårdsregionen.
- Stort fokus på att produktionsplaneringsarbetet skall fungera.
- Regional prislista alternativt volymåtagande

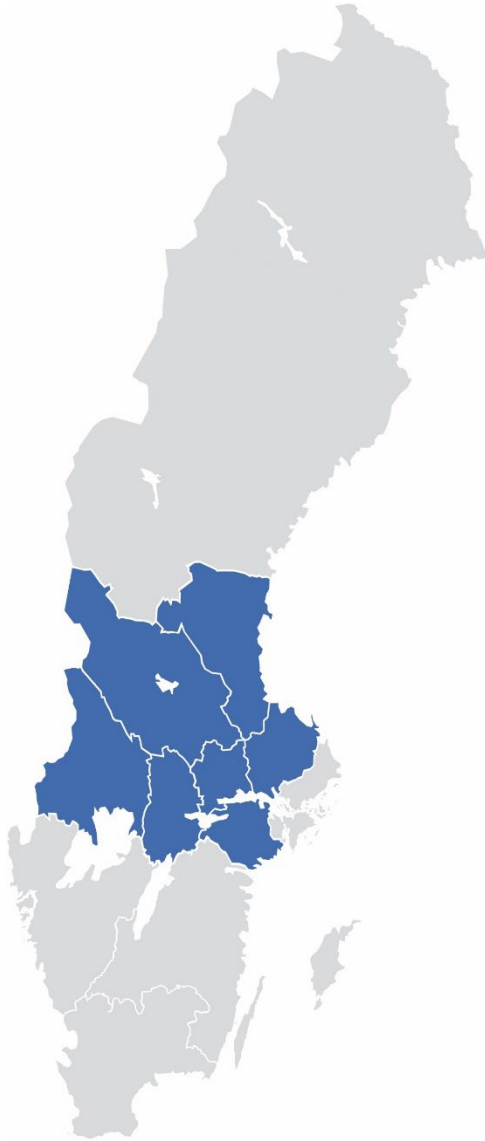
Avtal 2025-

- Utvärdering av vårdavtal inkl. ersättningsmodell under 2023/2024
- Förslag framtagna på förtydliganden i avtalstexter.
- Förslag på nytt avtal 2025-2028 presenteras för ledningsgrupp 22/8
- Om nytt avtal inte kan godkännas kommer befintligt avtal förlängas 1 år.

Uppföljning vårdavtal Produktion och ekonomi 2023

Sjukvårdsregion Mellansverige

2024-05-30



Sammanfattning regionuppföljning Uppsala-Örebro

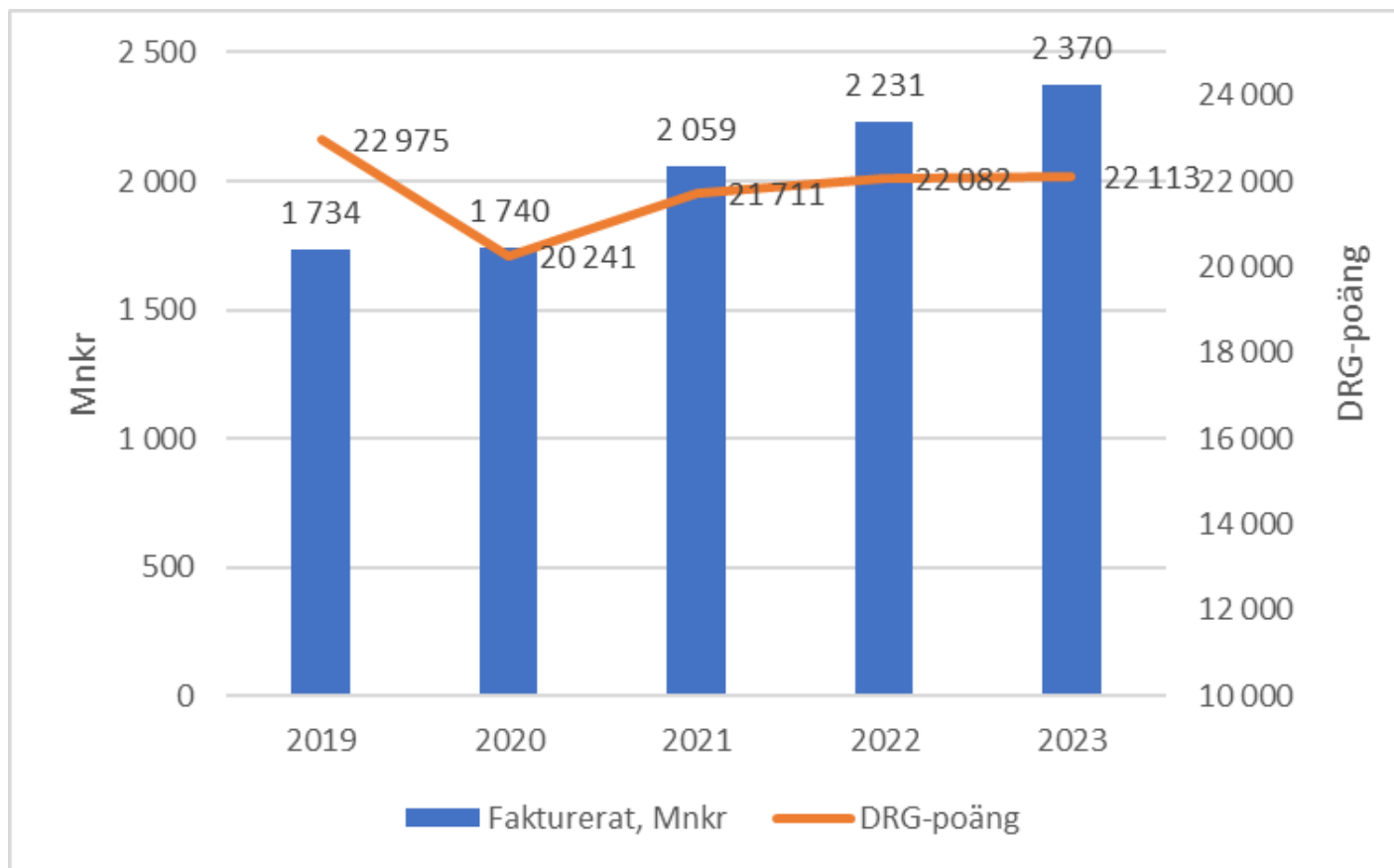
Produktionsuppföljning 2023 jmf 2022

- **Antalet kontakter (totalt)** har ökat med 8,6 % i Örebro och 8 % i Uppsala
- **Öppenvård (kontakter)** har ökat med 8,4 % i Örebro och 10 % i Uppsala
- **Slutenvården (vårdtillfällen)** har ökat med 9,2 % i Örebro och är i stort sett oförändrat i Uppsala
- **Snittvikten DRG-poäng per vårdtillfälle** har ökat med 0,8 % i Örebro och minskat med 2,5 % i Uppsala
- **Medelvårdtiden** har minskat i Örebro med 4 % och med 0,6 % i Uppsala

Faktureringsuppföljning 2023

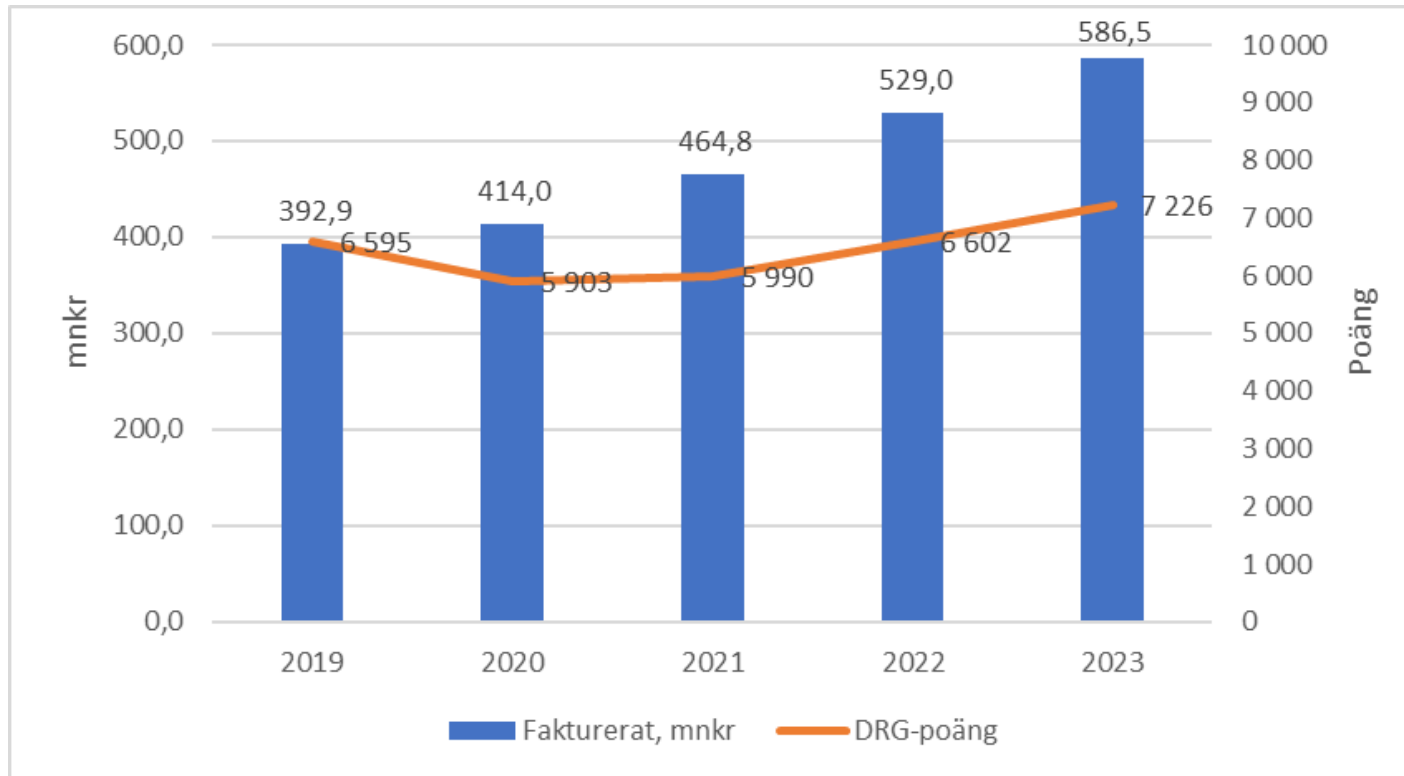
- **Faktureringen i fasta priser** har ökat med 3 % i Örebro och minskat med 1 % i Uppsala
 - Löpande priser ökning med 11 % respektive 6 %
- **Andelen ytterfall i slutenvården** är 11 % i Örebro och 34 % i Uppsala.

Uppsala: fakturerat och DRG-poäng för sjukvårdsregionen



- Fakturerat belopp ökar med 6,3 % 2023 jmf 2022
 - Prisökning mellan åren var 7,61 %
- DRG-poäng har ökat med 0,1 % 2023 jmf 2022
- Ny prislista 2021 varför en större ökning ses jämfört med 2020
 - I tidigare modell skedde uppräknig med LPIK
 - I nytt avtal en modell som bättre speglar faktisk kostnadsutveckling

Örebro: fakturerat och DRG-poäng för sjukvårdsregionen



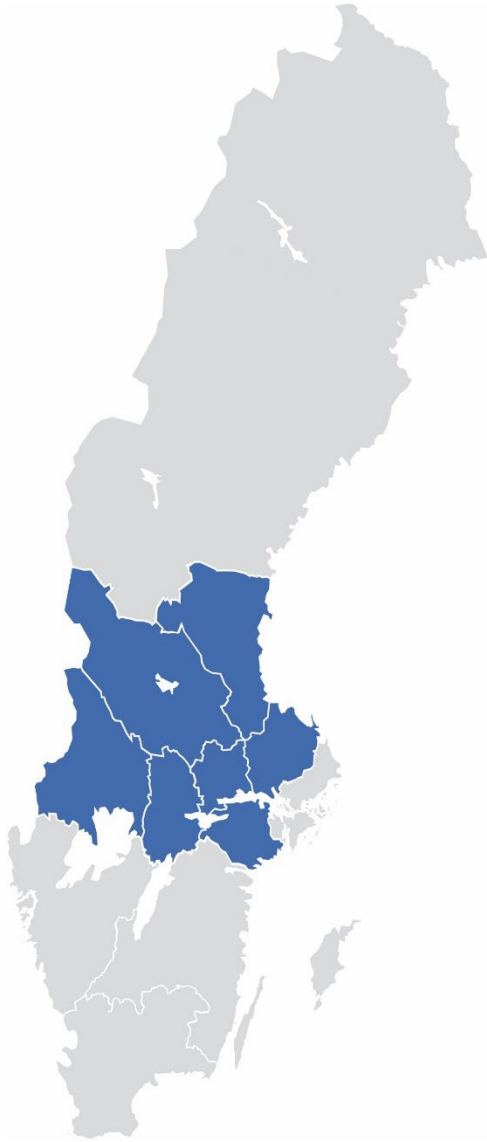
- Fakturerat belopp ökar med 11 % 2023 jmf 2022
 - Prisökning mellan åren var 7,61 %
- DRG-poäng har ökat med 9,5 % 2023 jmf 2022

Uppsala: topp-5 dyraste ytterfallen 2023

Nr	Medicinskt ansvar	Köpande region	Belopp, mnkr	Kommentar
1	Neonatal	Dalarna	7,8	111 vårddygn
2	Neonatal	Gävleborg	6,3	92 vårddygn
3	Neonatal	Dalarna	6,2	88 vårddygn
4	Thorax	Sörmland	6,1	51 vårddygn
5	Thorax	Sörmland	5,1	31 vårddygn+implantat 1 mnkr

Örebro: topp-5 dyraste ytterfallen 2023

Nr	Medicinskt ansvar	Köpande region	Belopp, mnkr	Kommentar
1	Kärl-thorax	Värmland	3,6	42 vårddyggn, varav 34 IVA
2	Hematologi	Värmland	2,6	108 vårddyggn, varav 13 IVA
3	Öron-näsa-hals	Sörmland	1,5	14 vårddyggn, varav 8 IVA, lång operationstid
4	Hematologi	Värmland	1,1	125 vårddyggn
5	Neurokirurgi	Värmland	1,1	11 vårddyggn, varav 9 IVA



Ekonomimodell i vårdavtalet

Scenarier med ökad andel abonnemang samt
ytterfall i abonnemanget

2024-05-30

Förutsättningar dagens ersättningsmodell

Ersättningsmodellen delas in i följande delar och prissättning:

1. Avtalsbelopp som utgörs av:
 - a) Fast ersättning – abonnemangsbelopp (40 %)
 - b) Rörlig ersättning – DRG-baserad ersättning (60 %)
2. Ytterfall
3. Särdebitering

Utredning om ökad andel abonnemang samt att inkludera ytterfall i abonnemangsdelen

- Utredning har gjorts om ökning av abonnemangsandelen till 60 %
- Inte främst en ekonomisk fråga
- Bidrar till stabilitet, långsiktighet, minskad administration samt är en lojalitetsmarkering

- Det råder enighet på tjänstemannanivå om att inkludera ytterfall i abonnemanget
- Det råder i viss mån avvikande åsikt gällande ökad andel abonnemang. Skälet är att medvetna volymminskningar inte får direkt genomslag och det i sig kan bli kontraproduktivt för den region som medvetet stramar åt om man inte ser omedelbar effekt på kostnaderna.

Förklaring innerfall respektive ytterfall

- I slutenvården är det de 5 procent dyraste vårdkontaktarna anses vara ytterfall
 - Det motsvarar cirka 20 procent av kostnaderna
- Resterande 95% kallas innerfall
- I öppenvården är det de 3 procent dyraste vårdkontaktarna som är ytterfall

Resultat av utredningen (baserat på 2023 års siffror)

Endast ökad andel abonnemang för innerfall jämfört med nuvarande modell

Nuvarande

40 % abonnemang

Intäkter säljare:

1 388 mnkr

447 mnkr

Beräkning

60 % abonnemang

intäkter säljare:

1 403 mnkr

434 mnkr

+15 mnkr

-13 mnkr

Resultat av utredningen (baserat på 2023 års siffror)

Inkludera ytterfall samt höjd andel abonnemang till 60 %

Nuvarande

40 % abonnemang + ytterfall + NHS

Intäkter säljare:

2 366 mnkr

586 mnkr

-1 mnkr

-12 mnkr

Beräkning

60 % abonnemang inkl ytterfall och NHS

intäkter säljare:

2 365 mnkr

574 mnkr

Resultat av utredningen (baserat på 2023 års siffror)

Endast inkludera ytterfall, men behålla nuvarande abonnemangsandel på 40 %

40 % abonnemang

Intäkter säljare:

2 366 mnkr

586 mnkr

-11 mnkr

+1 mnkr

40 % abonnemang inkl ytterfall och NHS

intäkter säljare:

2 355 mnkr

587 mnkr