

Förslag till reviderat regionavtal inklusive arbetsordning för Södra regionvårdsnämnden

**Röd text** = nya formuleringar i tidigare text

**Blå text** = helt ny text

**Gråmarkerat** = kan diskuteras vid workshop

## Regionavtal

### § 1 **OMFATTNING**

Detta avtal reglerar samverkan inom främst hälso- och sjukvården mellan de fyra regionerna (nedan kallat Regionerna) i Södra sjukvårdsregionen:

- Region Blekinge
- Region Halland
- Region Kronoberg
- Region Skåne

För samverkan mellan Regionerna, utöver vad som regleras i detta avtal, tillämpas riktlinjer i "Riksavtal för utomlänsvård" ([länk](#)).

**Baserat på detta Regionavtal tas en särskild verksamhetsplan fram minst vartannat år. Verksamhetsplanen fastställs av Södra regionvårdsnämnden.**

### § 2 **BAKGRUND**

För hälso- och sjukvård som berör flera regioner är Sverige indelat i samverkansregioner (SFS 2019: 1118). Södra samverkansregionen, vanligen benämnd Södra sjukvårdsregionen omfattar enligt förordningen Skåne län, Kronobergs län, Blekinge län samt de tre södra kommunerna i Hallands län (Hylte, Halmstad och Laholm). **I vissa fall inkluderas hela Halland. Detta avgörs från fall till fall av företrädare från Region Halland.**

Samarbetet mellan Regionerna har under senare år ökat. Detta är en följd av ökat behov av samverkan men också ett resultat av att nationella uppdrag via Socialstyrelsen, Socialdepartementet och SKR i vissa frågor riktar sig direkt till sjukvårdsregionerna. Exempel på sådana frågor är kunskapsstyrning och nationell högspecialiserad vård.

Som grundregel fördelas kostnaderna för gemensam verksamhet mellan Regionerna i förhållande till folkmängden. Budget fastställs för varje mandatperiod av Södra regionvårdsnämnden efter avstämning med Regionerna via gemensam avtalsgrupp.

### § 3 **NÄMND**

**Det övergripande ansvaret för samverkan** mellan Regionerna enligt detta avtal åvilar särskild nämnd - Södra regionvårdsnämnden. Nämndens verksamhet regleras i särskild Arbetsordning som biläggs detta avtal.

#### § 4 LEDNINGSGRUPP

Ledningsgruppen representerar högsta tjänstemannanivå i sjukvårdsregionen. Ordförande i Ledningsgruppen är chefen för nämndens kansli. I Ledningsgruppen ingår Regionernas hälso- och sjukvårdsdirektörer samt en HR-direktör och en kommunikationsdirektör från någon av Regionerna. Därutöver ingår chefen för Skånes universitetssjukvård. Ledningsgruppen utser vid behov styrgrupper eller motsvarande som rapporterar till Ledningsgruppen. Ledningsgruppen har också i uppdrag att bereda ärenden till nämnden.

#### § 5 SYFTE eller VISION?

#### § 6 ÖVERGRIPANDE MÅL

- Att tillvarata och utveckla gemensamma intressen och att effektivt utnyttja resurserna inom hela sjukvårdsregionen
- Att främja hälsan hos invånarna i sjukvårdsregionen
- Att erbjuda tillgänglig, säker, jämlik och kunskapsbaserad vård
- Att bedriva högspecialiserad vård som en gemensam angelägenhet för hela sjukvårdsregionen
- Att samverka kring klinisk forskning, utveckling, utbildning och kompetensförsörjning

#### § 7 SAMVERKANSOMRÅDEN – OBS nedanstående är en lista med förslag som bör diskuteras och prioriteras vid workshop!

##### § 7.1 HÖGSPECIALISERAD VÅRD

Regionerna ska samverka kring och gemensamt utnyttja resurser för högspecialiserad vård. Skånes universitetssjukhus och övriga sjukhus med högspecialiserad vård<sup>1</sup> ska med god kvalitet och inom rimlig tid tillhandahålla högspecialiserad vård. Regionerna ska i första hand vända sig till enheter inom Södra sjukvårdsregionen för högspecialiserad vård.

Socialstyrelsen fick 2017 i uppdrag av regeringen att utforma och leda en arbetsprocess för koncentration av högspecialiserad vård på nationell nivå. Målet är att hälso- och sjukvårdens kunskap, kvalitet och patientsäkerhet ska utvecklas och förbättras samtidigt som resurserna används på ett effektivt sätt. Södra sjukvårdsregionen ska aktivt delta i detta arbete och i samverkan ansöka om nationell högspecialiserad vård när förutsättningar för detta finns.

För annan högspecialiserad vård och annan näraliggande vård ska samverkan ske mellan regionerna för att uppnå god tillgänglighet och goda förutsättningar för kvalificerad vård i hela sjukvårdsregionen.

---

<sup>1</sup> Enligt specifikation i Regionala priser och ersättningar för Södra sjukvårdsregionen

## § 7.2 SOLIDARISKT FINANSIERAD VERKSAMHET

Vissa verksamheter är solidariskt finansierade utifrån ett gemensamt behov för Regionerna i sjukvårdsregionen. Finansieringen utgår som grundregel från respektive regions befolkningsunderlag. Särskilt styrgrupp rapporterar till Ledningsgruppen som i sin tur rapporterar till Södra regionvårdsnämnden. Detaljer för respektive verksamhet redovisas i "Regionala priser och ersättningar för Södra sjukvårdsregionen".

Förslag om nya områden för solidarisk finansiering ska beslutas av Södra regionvårdsnämnden efter beredning i Ledningsgruppen. Utgångspunkten ska vara att samtliga regioner är överens om fördelarna med en sådan lösning och att motsvarande samverkan inte kan genomföras lika bra eller bättre på annat sätt.

## § 7.3 PRISER, ERSÄTTNINGAR

Sjukvårdsregionen ska i största möjliga omfattning samverka avseende prissättning och ersättningar vid gränsöverskridande vård. Regleringen av detta hanteras av särskild avtalsgrupp och beslut om rekommendationer till Regionerna fattas årligen av Södra regionvårdsnämnden.

Sjukvårdsregionen ska också, när detta är möjligt, gemensamt med övriga sjukvårdsregioner, sträva efter enhetliga ersättningar avseende vård utanför sjukvårdsregionen.

## § 7.4 SJUKVÅRDSREGIONAL ARBETSFÖRDELNING

Genom sjukvårdsregional arbetsfördelning ska förutsättningar för god, tillgänglig och jämlik vård skapas. Detta kan innebära att verksamhet flyttas från ett sjukhus till ett annat. I vissa fall koncentreras verksamhet till Universitetssjukhuset (SUS) och i andra fall flyttas vård från Universitetssjukhuset till andra sjukhus i sjukvårdsregionen. Genom sjukvårdsregional arbetsfördelning uppnås ökad tillgänglighet, kompetensutveckling och positiv utveckling av arbetsmarknaden inom alla delar av sjukvårdsregionen.

Södra regionvårdsnämnden beslutade 2016 att starta ett projekt för regional arbetsfördelning med samarbete inom såväl cancer som andra områden. Våren 2018 permanentades verksamheten under benämningen "Samarbete för bättre vård". Inom ramen för olika delprojekt kartläggs specifika områden och lösningsförslag tas fram till Södra regionvårdsnämnden för vidare beslut och verkställande inom respektive region.

## § 7.5 TILLGÄNGLIGHET

Södra sjukvårdsregionen ska genom samverkan mellan Regionerna arbeta för hög tillgänglighet inom såväl öppen- som slutenvård. Administrativa och ekonomiska hinder ska i möjligaste mån undanröjas. Uppdraget avser både högspecialiserad och icke-högspecialiserad vård.

## § 7.6 CHEFSAMVERKAN

Chefer på alla nivåer har ett stort ansvar för vårdens verksamhet och utveckling. Södra sjukvårdsregionen ska, när behov finns, skapa arenor för erfarenhetsutbyte, lärande och samverkan mellan chefer i Regionerna.

Genom etablerande av sjukvårdsregionala chefsamråd stimuleras chefsamverkan i syfte att utveckla kvalitet och effektivitet i vården.

## § 7.7 KUNSKAPSSTYRNING

Kunskapsstyrning är ett av Södra sjukvårdsregionens huvuduppdrag. Kunskapsstyrning innebär att styrning och ledning av hälso- och sjukvård baseras på evidens, kvalitet och resultat. För detta krävs tillförlitliga kunskapsunderlag samt uppföljning och analys. Kunskapsstyrning förutsätter tillit, professionell delaktighet, medskapande patienter och en ändamålsenlig infrastruktur.

I samverkan med SKR har Sveriges regioner tillsammans tagit fram en struktur för sammanhållen kunskapsstyrning. Samtliga regioner har förbundit sig att arbeta utifrån en gemensam vision och samarbeta inom den gemensamma strukturen. De sex sjukvårdsregionerna har en viktig roll i den nationella modellen. I Södra sjukvårdsregionen ska sjukvårdsregionala programområden (RPO) och samverkansgrupper (RSG) finnas.

Varje sjukvårdsregion har ett särskilt ansvar för vissa områden (vårdskap). Södra sjukvårdsregionen är vårdregion för nervsystemets sjukdomar, njurar- och urinvägarnas sjukdomar, tandvård och från 2021 även för primärvård.

## § 7.8 REGIONALT CANCERCENTRUM SYD (RCC SYD)

Regionalt cancercentrum Syd (RCC Syd), som tillkom 2011, arbetar på uppdrag av Södra regionvårdsnämnden. Uppdraget preciseras i särskilt ägardirektiv. RCC Syd är en del av den samlade kunskapsstyrningen med ansvar för att stödja samverkan och utveckling mellan och inom cancervårdens processer för att härigenom bidra till en patientcentrerad, kunskapsbaserad, ändamålsenlig, effektiv, likvärdig och säker cancervård i hela sjukvårdsregionen. RCC Syd rapporterar, via särskild styrgrupp, till Ledningsgruppen i Södra sjukvårdsregionen.

## § 7.9 KOMPETENSFÖRSÖRJNING

Framtidens kompetensförsörjning är en av hälso- och sjukvårdens största utmaningar. På uppdrag av regeringen har Socialstyrelsen tillsammans med Universitetskanslersämbetet inrättat ett nationellt råd för kompetensförsörjning. I uppdraget ingår att också vidareutveckla samverkan mellan regioner, lärosäten och kommuner på sjukvårdsregional nivå. Södra sjukvårdsregionen ska stödja Regionerna i detta arbete bland annat genom bildandet av ett sjukvårdsregionalt råd för kompetensförsörjning inom hälso- och sjukvård.

## § 7.10 PLANERING AV FRAMTIDEN HÄLSO- OCH SJUKVÅRD

Hälso- och sjukvården genomgår stora omställningar för att möta framtidens behov. För att ta rätt beslut rörande investeringar, byggnationer och kompetensförsörjning krävs noggrann planering. Södra sjukvårdsregionen ska stödja samverkan inom planeringen av framtidens hälso- och sjukvård för att tillsammans hitta lösningar som gagnar hela sjukvårdsregionen.

## § 7.11 KLINISK FORSKNING OCH UTVECKLING

Regionerna ska samverka inom klinisk forskning och utveckling för att bibehålla och ytterligare stärka sin position såväl nationellt som internationellt.

Stöd för kliniska studier och för annan typ av klinisk, epidemiologisk och vårdvetenskaplig forskning ska ske via Kliniska studier Sverige – forum Söder som är regional nod i Södra sjukvårdsregionen. Stödet ska rikta sig till forskare inom alla professioner inom hälso- och sjukvården i Södra sjukvårdsregionen.

Södra Regionvårdsnämnden ska löpande erhålla information om relevant forskning och utveckling i Södra sjukvårdsregionen.

Införande av nya metoder och behandlingar ska, när detta är möjligt, följa ett evidensbaserat synsätt, så kallat ordnat införande. Detta innebär i vissa fall vetenskaplig och hälsoekonomisk utvärdering enligt HTA (Health Technology Assessment).

## § 7.12 DIGITALISERING, FRAMTIDENS VÅRDINFORMATIONSMILJÖ

Inom svensk hälso- och sjukvård pågår en snabb och omfattande digitalisering i syfte att öka effektiviteten och individanpassa kontakterna mellan vårdgivare och patient/anhöriga. Nya vårdinformationsmiljöer kommer under de närmsta åren att implementeras i hela landet. Det är av största vikt att gränslös kommunikation med bevarad patientintegritet utvecklas mellan olika system. För att garantera detta krävs ett sjukvårdsregionalt samarbete.

## § 7.13 KOMMUNSAMVERKAN

Framtidens hälso- och sjukvård kräver nära samverkan mellan regioner och kommuner. Södra sjukvårdsregionen ska stimulera sådan samverkan och inkludera kommunrepresentation inom relevanta områden t.ex. kompetensförsörjning, psykisk hälsa, äldre, levnadsvanor och nära vård.

## § 7.14 KOMMUNIKATION

Väl fungerande kommunikation som bidrar till att verksamhetsmålen uppnås är en förutsättning för samarbetet inom Södra sjukvårdsregionen. Som grund för kommunikationen inom sjukvårdsregionen ska finnas en gemensam

kommunikationsstrategi som tydliggör viktiga principer och beskriver roller och ansvar.

Övergripande mål för kommunikationen inom Södra sjukvårdsregionen är att den ska:

- Driva utveckling och förändring utifrån verksamhetsmålen
- Underlätta samverkan och beslutsfattande
- Säkerställa olika målgruppers behov av kommunikation

## § 7.15 MILJÖ

Miljöfrågorna blir allt viktigare inom alla sektorer i samhället. Det är av största vikt att Regionernas arbete inom miljöarbetet får en hög prioritet. Genom samverkan mellan Regionerna kan strategier och målsättningar samordnas och utvecklas.

## § 7.15 KRIS OCH KATASTROF

Sveriges regioner har tillsammans med statliga myndigheter som MSB, Socialstyrelsen, Folkhälsomyndigheten m.fl. ett ansvar för beredskapsplanering inför kris och katastrof. Vid större händelser och nationella kriser krävs samverkan över regiongränserna. Södra sjukvårdsregionen ska vara en naturlig arena för sådan samverkan.

## § 8 AVTALSTID

Detta avtal gäller från och med **2021-01-01** och tills vidare.

Avtalet ersätter "**Regionavtal**", 2014-11-24.

Efter uppsägning upphör avtalet att gälla tre år räknat efter närmast följande kalenderårsskifte.

## § 9 ÄNDRING AV AVTAL

Ändring av detta avtal under avtalsperioden kan **enbart** ske om samtliga **Regioner** är överens.

## ARBETSORDNING FÖR SÖDRA REGIONVÅRDSNÄMNDEN

### § 1 NÄMND

Sjukvårdshuvudmännen i Södra sjukvårdsregionen samverkar enligt Regionavtalet som gäller från och med 2021-01-01.

För samverkan mellan Regionerna enligt Regionavtalet finns en särskild nämnd - Södra Regionvårdsnämnden.

Nämnden är ett politiskt samarbetsorgan med beslutande, rådgivande och rekommenderande funktioner.

### § 2 UPPGIFTER

Nämndens huvudsakliga uppgifter är att handha, initiera, utveckla och följa upp samverkan som regleras i Regionavtalet.

### § 3 SAMMANSÄTTNING

Nämnden ska ha tolv ledamöter och tolv ersättare.

Region Blekinge, Region Halland och Region Kronoberg utser vardera två ledamöter och två ersättare. Region Skåne utser sex ledamöter och sex ersättare. Varje region utser i vilken ordning ersättare tjänstgör.

Ledamöter och ersättare utses för fyra år från och med 1 januari året efter det år allmänna region- och kommunalval hållits.

Nämndens verkställande tjänsteman ska delta i nämndens sammanträden.

Varje region representeras av hälso- och sjukvårdsdirektör, eller ersättare, som ska delta vid nämndens sammanträden. Därutöver ska chefen, eller ersättare, för Skånes universitetssjukvård delta. Nämnden kan kalla annan tjänsteman eller sakkunnig att delta i nämndens överläggningar.

Nämnden utser bland de ordinarie ledamöterna en ordförande, en förste vice ordförande och en andre vice ordförande att tjänstgöra den tid för vilken de blivit valda som ledamöter.

Dessa utgör, tillsammans med ytterligare två ledamöter, nämndens presidium.

### § 4 PRESIDIUM

Till presidiet utses fem ledamöter varav två ledamöter från Region Skånes ledamöter och en ledamot från vardera Region Halland, Region Kronoberg och Region Blekinge från deras ledamöter. Presidiet har det politiska ansvaret för beredning av ärenden till nämnden. Presidiet kan därutöver också sammanträda mellan nämndssammanträden för att öka samverkan mellan Regionerna.

Minst en gång per år ska de politiska regionledningarna och regiondirektörer kallas till möte med presidiet för ömsesidigt informationsutbyte.

Nämnden kan vid behov tillsätta ytterligare berednings- och informationsgrupper.

### § 5 BESLUT

Nämnden kan besluta i ärenden för regional samverkan som regleras i Regionavtalet och som faller inom fastställd budget. För övrigt kan nämnden besluta om rekommendationer till Regionerna. Beredningen av ärenden till nämnden förutsetts vara så grundlig att beslut alltid kan fattas i enighet. Beträffande regler för fattande av beslut gäller i tillämpliga delar kommunallagen.

## **§ 6 SAMMANTRÄDE**

Nämnden fastställer sammanträdesplan för varje år. Därutöver kan extra sammanträde hållas om ordförande finner det nödvändigt eller efter framställning från minst två övriga ledamöter i nämnden.

Skriftlig kallelse ska i god tid, normalt minst en vecka, före varje sammanträde sändas ut till nämndens ledamöter och ersättare samt till tjänstemän som ska närvara vid nämndens sammanträde.

Ledamot som är förhindrad att delta ska snarast underrätta nämndens kansli. En ersättare ska kallas att tjänstgöra i denna ledamots ställe.

Ersättare som ej tjänstgör i ledamots ställe har rätt att delta i överläggningarna och få sin mening antecknad i protokollet.

Nämndens verkställande tjänsteman har rätt att delta i överläggningarna.

Nämnden utser för varje sammanträde en ledamot eller tjänstgörande ersättare att jämte ordföranden justera nämndens protokoll.

Fullständiga protokoll ska tillställas nämndens ledamöter och Regionerna i sjukvårdsregionen.

## **§ 7 BEREDNING**

För beredning av ärenden, verkställande av beslut och förvaltningsuppdrag i övrigt ska en verkställande tjänsteman, tillika chef för nämndens kansli, utses av nämnden.

Ledningsgruppen har också i uppdrag att bereda ärenden inför nämnden.

Regionerna i Södra sjukvårdsregionen ska medverka med erforderliga uppgifter och underlag för beredning av ärenden till nämnden och samverka enligt regionavtalet.

## **§ 8 KANSLI**

Nämnden har till sitt förfogande ett från de berörda Regionerna organisatoriskt fristående kansli. Chefen för nämndens kansli är organisatoriskt direkt underställd nämndens ordförande.

Nämnden fastställer de kansliresurser som krävs för fullgörande av nämndens uppgifter.

För den personal som är anställd vid nämndens kansli fullgör Region Skåne de skyldigheter som enligt lagar och avtal ankommer på arbetsgivare.

Kansliet ska bland annat:

- svara för den formella hanteringen av nämndens ärenden
- ge administrativ service till nämndens olika politiska organ och beredningsgrupper
- ansvara för genomförandet av utrednings-, utvecklings- och uppföljningsprojekt

## **§ 9 KOSTNADER**

Nämnden utbetalar arvoden till de ledamöter och ersättare som deltar vid nämndens sammanträden. För övrigt bär varje region sina kostnader för respektive ledamöters, ersättares och tjänstemäns deltagande i sammanträden och beredningar.

Kostnaderna för nämndens kansli och verksamhet i övrigt fördelas mellan parterna i förhållande till folkmängden i respektive region vid ingången av året före verksamhetsåret.

Nämndens verksamhet finansieras genom anslag från Regionerna och fastställs för en period om fyra år.

## **§ 10 REVISION**

Regionerna i Södra sjukvårdsregionen utser efter inbördes överenskommelse två revisorer och två ersättare för granskning av nämndens förvaltning och räkenskaper.

ARBETSMATERIAL