

**SÖDRA REGIONVÅRDSNÄMNDEN 2014-06-11****Nytt Regionavtal**

Södra Regionvårdsnämndens kansli genomför en översyn av gällande Regionavtal. Vid nämndens sammanträde 2014-03-06 § 4 godkände nämnden förslag till rubriker i ett nytt regionavtal samt gav kansliet i uppdrag att återkomma med förslag till nytt regionavtal och uppdaterad arbetsordning.

I ärendet förelåg skrivelse 2014-05-27 och förslag 2014-04-28 till nytt regionavtal och arbetsordning från Södra Regionvårdsnämndens kansli.

**Södra Regionvårdsnämndens beslut**

- att** ge kansliet i uppdrag att vidareutveckla förslag till nytt regionavtal och uppdaterad arbetsordning för Södra Regionvårdsnämnden i enlighet med diskussioner i nämnden,
- att** kansliet fortlöpande förankrar framtagandet av ett nytt regionavtal vid Södra Regionvårdsnämndens sammanträden.

**Bilagor**

Skrivelse 2014-05-27 samt förslag 2014-04-28 till Nytt Regionavtal, Södra Regionvårdsnämndens kansli

Till  
Södra Regionvårdsnämnden

## Uppdrag nytt regionavtal

Södra Regionvårdsnämnden beslutar

1. Att ge kansliet i uppdrag att vidareutveckla förslag till nytt regionavtal och uppdaterad arbetsordning för Södra Regionvårdsnämnden i enlighet med diskussioner i nämnden
2. Att kansliet fortlöpande förankrar framtagandet av ett nytt regionavtal vid Södra Regionvårdsnämndens sammanträden

### Bakgrund

Södra Regionvårdsnämnden beslutade 2005-12-20 § 53 att överlämna förslag till regionavtal till landstingen för godkännande. Regionavtalet godkändes av respektive huvudman och gäller sedan 2006-03-01.

Eftersom regionavtalet gällt i åtta år när styrning och ledning av sjukvården har förändrats finns det anledning till en översyn. En komponent i detta är den fria patientrörligheten inom EU och den som sannolikt kommer också inom Sverige.

Södra Regionvårdsnämnden beslutade 2014-03-06 § 4

1. Att ställa sig bakom förslag till rubriker i ett nytt regionavtal
2. Att ge kansliet i uppdrag att återkomma med förslag till nytt regionavtal och uppdaterad arbetsordning för Södra Regionvårdsnämnden
3. Att kansliet fortlöpande förankrar framtagandet av ett nytt regionavtal vid Södra Regionvårdsnämndens sammanträden

Södra Regionvårdsnämndens presidieberedning uttalade att § 8, Utbildning, behöver konkretiseras och utvecklas mot mer samarbete inom Södra sjukvårdsregionen. Presidieberedningen pekade också på det faktum att sjukvårdsregionerna får ett utökat ansvar på en rad olika plan framöver. Det finns därför behov av tätare

politiska avstämningar. Detta kan ske i mindre politiska grupperingar som träffas mellan ordinarie sammanträden med Södra Regionvårdsnämnden. Det finns också ett behov av regelbundet återkommande avstämningar med region- och landstingsdirektörer och ett förtydligande av ledningsgruppens i Södra sjukvårdsregionen sammanhållande roll vad gäller representation i regiongemensamma frågor.

Rita Jedlert  
Direktör

## Nytt Regionavtal

### § 1 AVTAL

Detta avtal reglerar samverkan inom främst hälso- och sjukvården mellan de fyra landstingen i Södra sjukvårdsregionen (nedan kallat Regionen) dvs

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

För samverkan mellan landstingen, utöver vad som regleras i detta avtal, tillämpas riktlinjer i "Riksavtal för hälso- och sjukvård".

### § 2 NÄMND

För samverkan mellan landstingen enligt detta avtal finns en särskild nämnd - Södra Regionvårdsnämnden.

Nämndens verksamhet regleras i en särskild Arbetsordning som biläggs detta avtal.

### § 3 GRUNDLÄGGANDE INTRESSEGEMENSKAP

Huvudmännen inom Regionen vinner samtliga på ett utvecklat samarbete. Samarbete och profilering mellan olika nivåer inom sjukvården ger bättre vård och attraktivare arbetsplatser. Konkret kan detta ta sig uttryck i gemensam planering av nivåstrukturering av vården och gemensamma planer för rekrytering och bemanning.

Gemensamma lösningar för att följa upp verksamheten, dess tillgänglighet och kvalitet skall eftersträvas. Samverkan för etablering av gemensam kunskapsbas inom Regionen ska utvecklas och att solidariskt hjälpa varandra.

Regioninvånarnas behov av högkvalitativ vård skall så långt möjligt tillgodoses inom Regionen. Gemensamt skall det främjas och bidra till hälsan och utvecklingen av hälso- och sjukvård inom Regionen.

### § 4 MÅL OCH PRINCIPER

Landstingen i Regionen samverkar för att kunna uppnå högsta möjliga kvalitet, tillgänglighet och valfrihet inom hälso- och sjukvården liksom att sträva efter att

tillvarata och utveckla gemensamma intressen och att effektivt utnyttja resurserna inom hela Regionen.

Samarbetet ska främja hälsan hos invånarna i Regionen och patienternas bästa skall vara i centrum. Vården skall vara tillgänglig, säker och likvärdig och den skall vara kunskapsbaserad och ändamålsenlig.

Gemensamma intressen kan vara forskning, utbildning, kompetens- och annan utveckling mm inom såväl det direkt patientinriktade som det administrativa området.

Den hälso- och sjukvård, oftast högspecialiserad vård (benämns nedan *regionvård*) som berör flera landsting i Regionen är en gemensam regional angelägenhet. Inom Regionen värnas om universitetssjukhusen och andra enheter som utgör centra för regionvård, klinisk forskning, utbildning och utveckling.

Det är en gemensam regional angelägenhet att bedriva landstingsfinansierad klinisk forskning, utveckling och utbildning till stöd för hälso- och sjukvården i Regionen.

Samarbete inom Regionen skall gå före samarbete med andra huvudmän. Inom Regionen samverkas i alla frågor i övrigt inom hälso- och sjukvårdens område där Regionen samlat kan uppnå gemensamma fördelar även om beslut formellt fattas enbart inom något eller några av de fyra landstingen.

## **§ 5 REGIONVÅRD**

Landstingen i Regionen samverkar kring och utnyttjar gemensamt resurser för regionvård d.v.s. den hälso- och sjukvård som berör flera landsting i Regionen. Det är ett åtagande för Region Skåne att tillhandahålla högspecialiserad vård inom rimlig tid, vårdgaranti/motsvarande. Övriga huvudmän i Regionen har ett åtagande att köpa högspecialiserad vård i första hand från Region Skåne

För utveckling och genomförande av regionvård ska Södra Regionvårdsnämnden:

- vara delaktig i utvecklingen av regionvården och annan verksamhet inom hälso- och sjukvården som är av regionalt intresse i Regionen,
- kontinuerligt ta ställning till och/eller informeras om gemensamma prioriteringar och riktlinjer om medicinska program, medicinska teknologier, tillgänglighet mm,
- behandla och samråda om sådana förslag till investeringar och dimensioneringar i den samlade hälso- och sjukvården som i nämnvärd grad påverkar dimensionering och ekonomiska överenskommelser för gemensam regionvård,
- bekräfta pris- och ersättningssystem samt ersättningar mellan landstingen för regionvård, riktlinjer för utnyttjande av riksvård/regionvård utanför Regionen och övrig samverkan enligt detta avtal,

- besluta om regional utvärdering och medicinsk revision av verksamheter inom hälso- och sjukvården samt specialisttandvården i Regionen.

Uppföljning av verksamhet och kostnader relaterade till övriga huvudmän skall löpande redovisas.

## § 6 PATIENTRÖRLIGHET

Patientrörligheten vad gäller öppen vård regleras i Patientlagen. Enligt denna kan patienten välja offentligt finansierad primärvård och öppen specialiserad vård i hela landet. En patient kan välja utförare, antingen en offentlig eller en privat som har avtal (enligt LOU eller LOV) med landstinget. Landstingens skyldighet att erbjuda öppen vård gäller patienter från alla landsting där prioriteringen skall utgå från medicinska behov.

Patienter från landstingen i Regionen kan valfritt söka slutenvård inom dessa landstings länssjukvård, närsjukvård (där denna benämning används) och specialisttandvård i Södra sjukvårdsregionen oavsett om verksamheten sker i offentlig regi eller i privat regi med offentlig finansiering.

Klarlägganden kring det fria vårdsökandet ska årligen sammanställas i ett för Regionen gemensamt regelverk som ska biläggas det likaså årliga dokumentet om regionala priser och ersättningar för hälso- och sjukvård inom Regionen. Inom Regionen eftersträvas en öppen kvalitetsredovisning.

## § 7 KLINISK FORSKNING OCH UTVECKLING

Landstingen i Regionen ska samverka inom området klinisk forskning och utveckling för att bibehålla och ytterligare stärka sin position som en intressant region där den kliniska forskningen och utvecklingen ligger i framkant.

Samverkan ska ske genom att:

- Södra Regionvårdsnämnden löpande erhåller information om för landstingen relevant forskning och utveckling som sker vid universitet, högskolor och landsting i Regionen.
- landstingen i nära samverkan bygger upp nätverk och strukturer för gemensamt arbete med regionala och nationella satsningar som t ex svensk behandlingsforskning, kliniska prövningar, HTA-verksamhet, gemensamma forskningsmedel mm.
- landstingen gemensamt utvecklar stöd och service av vikt för den kliniska forskningen inom Regionen.

## Utbildning

- Samverkan kring läkarutbildning och medellång utbildning
- Specialistutbildningar

### Nuvarande avtal:

## § 8 UTBILDNING

Landstingen i Regionen samverkar för kunskaps- och kompetensutveckling inom hälso- och sjukvården samt specialisttandvården genom sådan utbildning som varje landsting inte själv kan genomföra eller där gemensamma uppenbara fördelar kan uppnås genom samverkan.

Södra Regionvårdsnämnden informeras löpande om och i förekommande fall tar ställning till vilka gemensamma regionala utbildningar av personal inom hälso- och sjukvården i Regionen som pågår eller planeras starta.

## § 9 MEDICINSK SAMVERKAN GENOM KUNSKAPSSTYRNING

Syftet med en organisation för kunskapsstyrning är att den ska medverka till att de medicinska resultaten skall få en större betydelse i ledning, styrning och uppföljning av vårdens prestationer och ge stöd och möjlighet till utvecklingen av en säker, god och likvärdig vård i hela Regionen.

Kunskapsstyrning som begrepp är inte tydligt definierat och uppfattningen om vad begreppet står för och omfattar varierar. Den del av kunskapsstyrningen som här avses gäller

- Införandet av ny kunskap och nya metoder på ett ordnat sätt i offentligt finansierad hälso- och sjukvård och därmed även utrangera gamla metoder
- Bidra till jämlik och likvärdig vård inom Regionen
- Använda relevanta register för kvalitetsuppföljning och utveckling
- Stödja utvecklingen av gemensamma vårdprocesser
- Stödja hälsofrämjande och sjukdomsförebyggande insatser

## § 10 EKONOMISK REGLERING

Som regel används självkostnadsprincipen vid ersättningar mellan huvudmännen inom Regionen. Skäligheten beslutas från fall till fall och för varje år av landstingens utsedda förhandlare och bekräftas av Södra Regionvårdsnämnden.

Ersättningsprinciperna skall främja samarbete och effektivitet i hela Regionen.

Samverkan inom det ekonomiska området ska utgå från ett ömsesidigt förtroende mellan landstingen och utvecklas genom öppenhet och insyn. Pris- och ersättningssystemet ska gemensamt och successivt utvecklas där långsiktighet eftersträvas och att kostnader och intäkter ska kunna beräknas för alla parter.

Principerna för den ekonomiska regleringen och priser och ersättningar för Regionen tas årligen fram av avtalsgruppen och fastställs av Södra Regionvårdsnämnden.

## **§ 11 REMISS**

För utnyttjande av slutna regionvård inkl medicinsk service krävs remiss. Hemlandsting fastställer vilka befattningshavare som har rätt att utfärda remiss.

Dessa uppgifter liksom övrigt regelverk kring remisser ska ingå i det årliga dokumentet om regionala priser och ersättningar för hälso- och sjukvård samt specialisttandvård inom Regionen.

## **§ 12 BETALNINGSSKYLDIGHET**

För samverkan enligt detta avtal har landstingen betalningsskyldighet. Uppgifter om ersättningsnivåer, fasta och rörliga ersättningar mm ska framgå av det årliga dokumentet om regionala priser och ersättningar för hälso- och sjukvård inom Regionen.

## **§ 13 AVTALSTID**

Detta avtal gäller fr o m 2015-03-01 och tills vidare.

Avtalet ersätter "Regionavtal för södra sjukvårdsregionen", 2006-03-01.

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

## **§ 14 ÄNDRING AV AVTAL**

Ändring av detta avtal under avtalsperioden kan ske om samtliga landsting är överens.

## ARBETSORDNING FÖR SÖDRA REGIONVÅRDSNÄMNDEN

### § 1 NÄMND

Landstingen i Södra sjukvårdsregionen samverkar enligt Regionavtalet som gäller fr o m 2015-03-01.

För samverkan mellan landstingen 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.

Landstingen Blekinge, Region Halland och Region Kronoberg utser vardera två ledamöter och två ersättare. Region Skåne utser sex ledamöter och sex ersättare.

Ledamöter och ersättare utses för fyra år fr o m 1 januari året efter det år allmänna landstings- och kommunalval hållits.

Nämndens verkställande tjänsteman ska delta i nämndens sammanträden.

Varje landsting utser vardera en tjänsteman som ska delta vid nämndens sammanträden. Därutöver kan en tjänsteman från Skånes universitetssjukvård delta.

Nämnden kan kalla annan tjänsteman eller sakkunnig att delta i nämndens överläggningar.

### § 4 PRESIDIUM

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 nämndens presidium tillsammans med två ytterligare ledamöter.

Till presidiet utses fem ledamöter varav två ledamöter från Region Skånes ledamöter och en ledamot från vardera Region Halland, Region Kronoberg och Landstinget Blekinge från deras ledamöter.

Presidiet har det politiska ansvaret för beredning av ärenden till nämnden.

Nämnden kan vid behov tillsätta ytterligare berednings- och informationsgrupper.

## **§ 5 BESLUT**

Nämnden kan besluta i ärenden för regional samverkan som regleras i regionavtalet.

Nämnden förutsätts genomföra en så grundlig och omfattande beredning av ärenden att beslut alltid kan fattas i enighet mellan landstingen.

I övrigt kan nämnden besluta om rekommendationer till landstingen.

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 landstingen i Regionen.

## **§ 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.

Ärenden till nämnden bereds av en tjänstemannagrupp som leds av chefen för nämndens kansli. I tjänstemannagruppen deltar representanter för samtliga landsting i Regionen. Tjänstemannagruppen utser vid behov regionala grupper som rapporterar till tjänstemannagruppen.

Landstingen 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 landstingen 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 bl a

- 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 landsting 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 landsting vid ingången av året före verksamhetsåret.

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

## **§ 10 REVISION**

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