

SÖDRA REGIONVÅRDSNÄMNDEN

Datum/tid: 2018-12-06--07 kl 13.00- ca 17.00
Lunch serveras kl 12.00

Plats: Hotell Skansen, Båstad

Ärenden

- 1 Justering**
- 2 Samarbete för bättre vård - Delprojekt 7 Stroke**
Jesper Petersson, Skånes universitetssjukhus
- 3 Information om RCC och Cancerplanen**
Björn Ohlsson, RCC Syd
- 4 Ägardirektiv till RCC** ./.

Kaffe
- 5 Samarbete för bättre vård - Delprojekt Esofagus/ventrikel** ./.
- 6 Regionala priser och ersättningar för Södra sjukvårdsregionen 2019** ./.
- 7 Regionalt forskningsstöd - tilldelning Doktorandanslag år 2019 respektive Projektanslag åren 2019 och 2020**
- 8 Förslag till fördelning av Södra sjukvårdsregionens gemensamma anslag för utvecklings- och forskningsarbete – UFO-anslag 2019** ./.

9 Sammanträdesplan år 2019 för Södra Regionvårdsnämnden ./.

10 Bemanningsföretag *Handlingar utsänds senare*

11 Aktuell information från Region Skåne

12 Anmälningssärenden (handlingarna finns tillgängliga vid sammanträdet) ./.

- 1** Regionala programområden,
Minnesanteckningar
Barns och ungdomars hälso- och sjukvård 2018-09-13
Kvinnosjukdomar 2018-10-02
Luftvägssjukdomar 2018-10-29
Nervsystemets sjukdomar 2018-10-05, 2018-11-06
Njur- och urinvägssjukdomar samt chefssamråd Njurmedicin och njurtransplantation 2018-09-12
Psykisk hälsa 2018-11-01
Rörelseorganens sjukdomar 2018-10-22
Tandvård 2018-10-26
- 2** Chefssamråd
Minnesanteckningar
Gynekologi och obstetrik 2018-10-05
Ortopedi 2018-10-22

13 Övrigt

SÖDRA REGIONVÅRDSNÄMNDEN 2018-12-06

Ägardirektiv till RCC

Landstinget Blekinge, Region Halland, Region Kronoberg och Region Skåne bildar Regionalt cancercentrum syd. Verksamheten arbetar på uppdrag av Södra regionvårdsnämnden men är organisatoriskt placerad i Region Skåne.

RCC Syd är en kunskapsorganisation med ansvar för att stödja samverkan och kunskapsbaserad utveckling mellan och inom cancervårdens processer.

Regionvårdsnämnden beslutade i § 39/2013 att fastställa ett ägardirektiv till RCC. En uppdatering av tidigare direktiv har genomförts i samarbete med RCC Syd. Uppdateringen gäller beskrivning av verksamheten inriktning och ändamål, organisation samt styrning och ledning.

I ärendet förelåg skrivelse 2018-11-28 från Södra Regionvårdsnämndens kansli.

Södra Regionvårdsnämndens beslut

att förslag till nytt Ägardirektiv fastställs och ersätter det tidigare från 2013,

att respektive sjukvårdshuvudman godkänner Ägardirektivet daterat 2018-09-11.

Bilagor

Skrivelse 2018-11-28, Södra Regionvårdsnämndens kansli

Till Södra Regionvårdsnämnden

Ägardirektiv till Regionalt Cancercentrum Syd

Södra Regionvårdsnämnden beslutar

1. Att förslag till nytt Ägardirektiv fastställs och ersätter det tidigare från 2013,
2. Att respektive sjukvårdshuvudman godkänner Ägardirektivet daterat 2018-09-11.

Bakgrund

Landstinget Blekinge, Region Halland, Region Kronoberg och Region Skåne bildar Regionalt cancercentrum syd. Verksamheten arbetar på uppdrag av Södra regionvårdsnämnden men är organisatoriskt placerad i Region Skåne.

RCC Syd är en kunskapsorganisation med ansvar för att stödja samverkan och kunskapsbaserad utveckling mellan och inom cancervårdens processer. Målet är att RCC Syd genom samverkan ska flytta fram positionerna och bidra till en patient-centrerad, kunskapsbaserad, ändamålsenlig, effektiv, likvärdig och säker cancervård i hela södra sjukvårdsregionen.

Regionvårdsnämnden beslutade i § 39/2013 att fastställa ett ägardirektiv till RCC. En uppdatering av tidigare direktiv har genomförts i samarbete med RCC Syd. Uppdateringen gäller beskrivning av verksamheten inriktning och ändamål, organisation samt styrning och ledning.

Cancer är ett av de nationella programområdena och som på sikt samordnas med övriga programområden.

Ägardirektiv till Regionalt Cancercentrum Syd

1. Bakgrund

Landstinget Blekinge, Region Halland, Region Kronoberg och Region Skåne bildar Regionalt cancercentrum syd. Verksamheten arbetar på uppdrag av Södra regionvårdsnämnden men är organisatoriskt placerad i Region Skåne.

RCC Syd är en kunskapsorganisation med ansvar för att stödja samverkan och kunskapsbaserad utveckling mellan och inom cancervårdens processer. Målet är att RCC Syd genom samverkan ska flytta fram positionerna och bidra till en patientcentrerad, kunskapsbaserad, ändamålsenlig, effektiv, likvärdig och säker cancervård i hela södra sjukvårdsregionen.

2. Verksamhetens inriktning och ändamål

RCC har till uppgift att

- Bidra till att öka kunskapen om hur cancervården är organiserad och vilka möjligheter som finns att förbättra vården när det gäller såväl struktur som process.
- Verka för en likvärdig god vård för alla cancerpatienter i södra sjukvårdsregionen genom hela vårdprocessen; från screening och tidig diagnostik till rehabilitering och palliation.
- Verka för en kunskapsbaserad utveckling av vårdens cancerprocesser med patienten i fokus.
- Verka för en samordnad, kunskapsbaserad och ändamålsenlig arbetsfördelning mellan olika enheter i södra sjukvårdsregionen.
- Bidra till att öka kunskapen om cancersjukdomars incidens och prevalens samt dess konsekvenser för individ och samhälle.
- Stödja samverkan mellan klinisk verksamhet och klinisk forskning i samverkan mellan sjukvårdshuvudmännen, universitet- och högskolor och Kliniska Studier Sverige.
- Representera södra sjukvårdsregionen i nationellt programområde (NPO) Cancer
- Samordna och stödja genomförandet av statligt finansierade insatser på cancerområdet.
- Samordna och följa upp arbete relaterat till regional kunskapsstyrning inom cancerområdet.

Grunduppdraget består i ta fram kunskapsunderlag avseende kartläggningar, prognoser och kvalitetsrapporter för cancervårdens processer och att stödja utveckling och samverkan inom och mellan cancervårdens processer. I verksamhetens grunduppdrag ingår också insamling, kvalitetssäkring och avrapportering av canceranmälningar från södra sjukvårdsregionen till Cancerregistret vid Socialstyrelsen (HSLF-FS 2016:7). RCC Syd ansvarar tillsammans med landets övriga RCC för att stödja utveckling och drift av kvalitetsregister inom NPO Cancer.

3. Verksamhetens organisation

Regionalt cancercentrum syd är ansvarsmissigt kopplat till **Södra Regionvårdsnämnden** (SRVN), som är en politisk samverkansfunktion för Landstinget Blekinge, Landstinget Kronoberg, Region Halland och Region Skåne.

Region Halland ingår också i motsvarande samarbete för Västra sjukvårdsregionen (RCC väst). Detta ställer särskilda krav på samarbete och koordination i berednings- och beslutsprocesser för utveckling av cancervårdprocesserna i de båda sjukvårdsregionerna.

Regionalt cancercentrum syd är en nätverksorganisation med processansvar, och har inte något linjeansvar i förhållande till vården. Uppdraget kan endast fullgöras i samverkan med en rad aktörer inom vård och forskning. Detta innebär att resultatet från ett patientperspektiv i hög grad är beroende av förmågan och viljan till samverkan över professionella och organisatoriska gränser, och att alla aktörerna omfattar den gemensamma visionen för verksamheten.

I Södra Regionvårdsnämndens beslut § 59/2011, och som därefter har beslutats av respektive sjukvårdshuvudman, står det "uppdra åt Södra Regionvårdsnämnden att inom pågående samarbete inom Regionalt Cancercentrum Syd att på förslag från RCC:s styrgrupp fatta beslut på respektive huvudmans uppdrag" och " att uppdraget inte omfattar ekonomiska eller principiella frågor".

Beslut avseende ekonomiska och principiella frågor hanteras av respektive region-/landstingsstyrelse efter förslag från SRVN.

Regionalt cancercentrum syd har en styrgrupp som rapporterar till ledningsgruppen i södra sjukvårdsregionen. I styrgruppen ingår ledande tjänstemän med koppling till cancervården hos respektive huvudman med högsta möjliga beslutskompetens. Genom att de utses inom olika delar av sjukvårdsorganisationen kan de gemensamt verka för en god cancervård både ur ett patientperspektiv och ur ett regionalt perspektiv. Styrgruppen föreslås bestå av 10 ledamöter. Chefen för RCC är föredragande i styrgruppen.

Fyra representanter utses av Region Skåne, två av respektive Landstinget Blekinge, Landstinget Kronoberg och Region Halland.

Till styrgruppen adjungeras två representanter för universitet och högskolor i Södra Sjukvårdsregionen, en representant för Södra Regionvårdsnämndens kansli och två företrädare för patientföreningarna.

Vid behov kan ytterligare personer adjungeras.

Medlemmarna i styrgruppen förväntas ha mandat att företräda den funktion man tillhör. De förutsätts i viktiga frågor föra en dialog med dem man företräder före och efter styrgruppens möten.

4. Styrning och ledning

Styrgruppens huvuduppgift är att bidra till RCC Syds övergripande mål genom utvecklingsarbete, uppföljning och utvärdering. Arbetet innefattar att:

- Initiera, fastställa och följa upp strategier och utvecklingsplaner för cancervården i södra sjukvårdsregionen.
- Initiera kartläggningar och analyser.
- Stödja etableringen av lokala strukturer för processutveckling och kunskapsstyrning på cancerområdet.
- Årligen besluta om och följa upp verksamhetsplan och verksamhetens budget.
- Främja samarbete mellan landsting, akademi och patient- och närstående råd

För den samlade verksamheten ansvarar en chef, som har det direkta ansvaret för arbetet i det samordnade kansli som utgör Regionalt cancercentrum syds fasta resurs. Chefen utses av hälso- och sjukvårdsdirektören i Region Skåne efter samråd med de andra landstingen/regionerna.

Chefen för Regionalt cancercentrum syd ansvarar för att verksamheten utvecklas i enlighet med intentionerna i uppdraget.

Chefen för Regionalt cancercentrum syd har det samlade planerings- och resultatansvaret, vilket innefattar ansvar för verksamhet, personal och ekonomi.

Chefen ska varje år ta fram en verksamhetsplan och en verksamhetsberättelse, som också innefattar arbetet i de regionala vårdprocessgrupperna.

Chefen deltar i styrgruppens arbete och verkställer dess beslut.

Chefen utser Regionala processledare efter samråd med berörd verksamhetschef i linjeorganisationen. Chefen för Regionalt cancercentrum syd fastställer uppdragsbeskrivningen för regionala processledare.

5. Ekonomiska förhållanden

Regionalt cancercentrum syd finansieras solidariskt mellan huvudmännen. Folkmängden i respektive landsting vid ingången av året före verksamhetsåret ligger till grund för beräkning av den solidariska ersättningen. För Region Halland avses folkmängden i Halmstad, Laholm och Hylte kommuner.

För Regionalt cancercentrum syd fastställs en flerårsbudget och en årlig budget som ligger till grund för finansieringen av verksamheten. Från förslaget till budget avgår statsbidrag, andra eventuella bidrag och kvar finns den del som blir den solidariska finansieringen. Den solidariska finansieringen till Regionalt cancercentrum syd fastställs årligen i samband med pris- och avtalförhandlingen mellan sjukvårdshuvudmännen.

SÖDRA REGIONVÅRDSNÄMNDEN 2018-12-06**Samarbete för bättre vård – Delprojekt Esofagus/ventrikel**

Södra Regionvårdsnämnden beslutade 2018-06-07 dels att med godkännande lägga rapporten om delprojekt 9. Benigna kirurgiska sjukdomar i esofagus-ventrikel, regionalt samarbete, Södra Regionvårdsnämnden till handlingarna, dels att bordlägga rekommendationen till huvudmännen i Södra sjukvårdsregionen att stödja intentionerna inklusive föreslagen fördelning av diagnosgrupper mellan olika kliniker i bifogad rapport daterad 2018-05-08.

Generellt är antalet patienter med kirurgikrävande diagnoser inom esofagus och ventrikel och inom övre gastrointestinalområdet (gi) relativt stabilt.

Arbetsfördelning inom södra sjukvårdsregionen av operationerna inom esofagus-ventrikelområdet och annan övre gi-kirurgi löser inte svårigheterna att hålla vårdgarantitider hos huvudmännen, dels för att ingreppen (utom för gallsten och obesitas) är förhållandevis få, dels för att klinikerna (förutom Blekinge) inte har någon ledig kapacitet.

Delprojektgruppen har föreslagit var olika diagnosgrupper ska handläggas i Södra sjukvårdsregionen.

I ärendet förelåg skrivelse 2018-11-08 från Södra Regionvårdsnämndens kansli om delprojekt 9, benigna kirurgiska sjukdomar i esofagus-ventrikel, i det regionala samarbetet.

Södra Regionvårdsnämndens beslut

- att** rekommendera huvudmännen i Södra sjukvårdsregionen att stödja föreslagen fördelning av diagnosgrupper mellan olika kliniker enligt tabell i skrivelse 2018-11-08
- att** beslutet följs upp och rapporteras till Södra Regionvårdsnämnden vid fjärde mötet år 2019.

Bilagor

Skrivelse 2018-11-08, Södra Regionvårdsnämndens kansli

Till
Södra Regionvårdsnämnden

Delprojekt 9. Benigna kirurgiska sjukdomar i esofagus-ventrikel, regionalt samarbete, Södra Regionvårdsnämnden

Södra Regionvårdsnämnden beslutar

1. Att rekommendera huvudmännen i Södra sjukvårdsregionen att stödja föreslagen fördelning av diagnosgrupper mellan olika kliniker enligt tabell nedan
2. Att beslutet följs upp och rapporteras till Södra Regionvårdsnämnden vid fjärde mötet år 2019

Bakgrund

Södra Regionvårdsnämnden beslutade 2018-06-07 att med godkännande lägga rapporten om delprojekt 9. Benigna kirurgiska sjukdomar i esofagus-ventrikel, regionalt samarbete, Södra Regionvårdsnämnden till handlingarna. Södra Regionvårdsnämnden beslutade också att bordlägga rekommendationen till huvudmännen i Södra sjukvårdsregionen att stödja intentionerna inklusive föreslagen fördelning av diagnosgrupper mellan olika kliniker i bifogad rapport daterad 2018-05-08.

Till delprojektgruppen har samtliga huvudmän inbjudits att delta med representanter från de sjukhus som handlägger patientgrupperna. Benigna sjukdomar i esofagus och ventrikel, både elektiva och akuta, som kräver kirurgiska åtgärder uppvisar var för sig låg incidens men kräver vanligen omfattande diagnostik med flera kliniker involverade och hög operativ kompetens.

Generellt är antalet patienter med kirurgikrävande diagnoser inom esofagus och ventrikel och inom övre gastrointestinalområdet (gi) relativt stabilt, även om en stor ökning har skett av volymen obesitasoperationer de senaste 20 åren, men där de senaste åren en stabilisering synes ha skett.

Vid samtliga kliniker råder brist på operationssalskapacitet, oavsett typ av kirurgi, främst beroende på omfattande sjuksköterskevakanser, och av samma skäl också vårdplatsbrist. Dock är Landstinget Blekinge i relativt god balans och klarar sina egna behov samt har f.n. en liten ledig kapacitet inom övre gi-kirurgin.

Generellt löser inte arbetsfördelning inom södra regionen av operationerna inom esofagus-ventrikelområdet och annan övre gi-kirurgi svårigheterna att hålla vårdgarantitider hos huvudmännen, dels för att ingreppen (utom för gallsten och obesitas) är förhållandevis få, dels för att klinikerna (förutom Blekinge) inte har någon ledig kapacitet.

Nedanstående tabell sammanfattar delprojektgruppens förslag om var olika diagnosgrupper skall handläggas i Södra sjukvårdsregionen. I tabellen syftar begreppet "specialiserade kliniker" på kliniker som har specialkompetens och tillhörande resurser för en viss diagnos eller åtgärd.

OPERATION/ÅTGÄRD	SAMTLIGA KLINIKER	SPECIALISERADE KLINIKER
Galloperation	Ja	Specialfall SUS Lund HPB-sekt
ERCP	Ja	Spyglass Växjö och SUS Lund
Antirefluxoperationer	Nej	Blekinge. Specialfall SUS Lund.
Achalasi	Okomplicerade	SUS Lund (bl.a. POEM)
Intrathorakal ventrikel	Okomplicerade	Blekinge. SUS Lund (avancerade).
Dilatation/stentläggning esofagus	Ja	Specialfall SUS Lund. Dysfagicentrum?
Rekonstruktionsop post- GBP ¹	Nej	Växjö. Helsingborg.
Splenektomi	Ja	Nej
Obesitasop (GBP/Sleeve)	Ja	Nej
Operation "massiv obesitas"	Nej	Helsingborg.

Tabell: Föreslagen arbetsfördelning specificerade diagnoser mellan klinikerna i Södra sjukvårdsregionen. ¹GBP = Gastric by-pass.

Rita Jedlert
 Direktör

SÖDRA REGIONVÅRDSNÄMNDEN 2018-12-06**Regionala priser och ersättningar för Södra sjukvårdsregionen 2019**

Per Wendel, chefsekonom, informerade dels om överenskommelsen om Regionala priser och ersättningar för Södra sjukvårdsregionen 2019, dels om avtalsprocessen.

I ärendet förelåg skrivelse 2018-11-28 från Södra Regionvårdsnämndens kansli.

Södra Regionvårdsnämndens beslut

- att** bekräfta överenskommelsen om regionala priser och ersättningar för Södra sjukvårdsregionen 2019,
- att** respektive landsting/region beslutar att godkänna överenskommelsen,
- att** lägga informationen om avtalsprocessen till handlingarna.

Bilagor

Skrivelse 2018-11-28, Södra Regionvårdsnämndens kansli

Till
Södra Regionvårdsnämnden

Regionala priser och ersättningar för Södra sjukvårdsregionen 2019

Södra Regionvårdsnämnden beslutar

1. Att bekräfta överenskommelsen om regionala priser och ersättningar för Södra sjukvårdsregionen 2019,
2. Att respektive landsting/region beslutar att godkänna överenskommelsen,
3. Att lägga informationen om avtalsprocessen till handlingarna.

Bakgrund

Södra Regionvårdsnämnden beslutade 2015-10-30, § 43 att en abonnemangsmodell skulle tillämpas mellan huvudmännen i Södra sjukvårdsregionen från år 2016 och framåt. Andra grunder i avtalsförhandlingarna har varit att självkostnader ska vara underlag för framtagande av taxor och att kostnadsnivåer räknas upp med landstingsprisindex, LPIK. Avtalsgruppen har med beslutet som utgångspunkt kommit överens om ett avtal som i princip innefattar ovanstående.

Priserna kommer att sammanställas i "Regionala priser och ersättningar för Södra sjukvårdsregionen 2019" som kommer att vara tillgänglig i dels tryckt version och dels på <http://sodrasjukvardsregionen.se/>. Tillämpningsanvisningar framgår av respektive avsnitt i dokumentet.

I enlighet med gällande regionavtal ska överenskommelsen fastställas av Södra Regionvårdsnämnden. Information genom protokollsutdrag och handlingar i enlighet med Riksavtalet för utomlänsvård kommer att lämnas till Sveriges Kommuner och Landsting samt samverkansnämnder/motsvarande.

Avtalsgruppen har haft regelbundna möten till vilka simuleringar av effekterna av föreslagna priser 2019 har beräknats. Vid beräkning av priser har det i många fall varit verksamhet och kostnader 2017 som utgjort underlag. Principerna som har använts för de olika prisberäkningarna framgår av bifogat förhandlingsprotokoll.

För patienter från Södra sjukvårdsregionen tillämpas en abonnemangsmodell. Denna innebär att ersättningen till 50 % utgår via abonnemang och resterande ersättning

utgår med 50 % av priserna enligt föreliggande prislista. Det är Skånes universitetssjukhus, Thoraxcentrum Blekingesjukhuset, Onkologiska kliniken vid Central-lasarettet i Växjö (gäller enbart Blekinge) och Rättspsykiatri i Växjö som omfattas av abonnemangsmodellen.

Abonnemanget för 2019 beräknas som 50 % av genomsnittet för simulerad självkostnad 2017, 2018 och 2019, allt uppräknat med LPIK till 2019 års kostnadsnivå.

Abonnemangen för år 2019 omsluter drygt 421 Mkr. Nedanstående tabell visar storleken på abonnemangen fördelade på aktuella verksamheter och huvudmän i tusentals kronor:

	Skåne SUS	Kronoberg Rättspsykiatri	Kronoberg Onkologi	Blekinge Thoraxkirurgi	Summa
Blekinge	95 674	15 715	9 242		120 631
Halland	109 568	16 763		550	126 881
Kronoberg	109 369			31 791	141 160
Skåne		30 069		2 724	32 793
Summa	314 612	62 547	9 242	35 065	421 465

Vid en jämförelse med 2019 års abonnemang med 2018 års abonnemang (i 2019 års kostnadsnivå, tkr) redovisas nedanstående skillnader.

	Skåne SUS	Kronoberg Rättspsykiatri	Kronoberg Onkologi	Blekinge Thoraxkirurgi	Summa
BLEKINGE	2 366	396	-30	0	2 732
HALLAND	3 464	1 236	0	-71	4 630
KRONOBERG	8 235	0	0	-1 728	6 507
SKÅNE	0	-4 587	0	-366	-4 953
Summa	14 066	-2 955	-30	-2 165	

En beräkning av nettoeffekterna av abonnemang 2019 jämfört med abonnemang 2018 ger följande resultat (tkr) i 2019 års prisnivå:

BLEKINGE	-4 897
HALLAND	-4 630
KRONOBERG	-9 492
SKÅNE	19 019
Summa	0

Stora skillnader mellan åren kan noteras för Skåne, SUS som ökar abonnemanget med 14 066 tkr. Detta beror att det varit kostnadsökningar överstigande LPIK på SUS beräknat till ca 1,8%. Poängpriset per DRG-poäng har anpassats i riktning mot självkostnader. Det har justerats till att motsvara rikssnittet för regionsjukhus. En omfördelning har skett gällande utnyttjandet av Rättspsykiatrin där Skåne minskat sina köp vilket gett utrymme för övriga huvudmän att öka sina köp. Detta återspeglas i utvecklingen av abonnemanget. Thoraxkirurgin i Blekinge har minskat sina

2018-11-28

abonnemangsintäkter från samtliga huvudmän. Nettoeffekterna för respektive huvudman framgår av tabellen ovan.

Förändringarna av abonnemanget mellan åren 2018 och 2019 är bara en del av kostnaderna. Hur stora de totala kostnaderna/intäkterna för köpt/såld vård blir beror till stor del på hur volymerna utvecklas under år 2019.

Rita Jedlert
Direktör

FÖRHANDLINGSPROTOKOLL

**Regionala priser och ersättningar för
Södra sjukvårdsregionen 2019**

Förhandlingar 2018-11-22

Avtalsgruppen

1 Ersättningsmodell

1.1 Södra sjukvårdsregionen

Södra sjukvårdsregionen består av Region Skåne, Region Blekinge, Region Kronoberg och södra delen av Region Halland (kommunerna Halmstad, Laholm och Hylte).

1.2 Beslut och giltighet

I enlighet med riksavtalet har överenskommelsen fastställts av Södra Regionvårdsnämnden. Därmed kan överenskommelsen tillämpas även för landsting utanför Södra sjukvårdsregionen.

Det är delegerat till Avtalsgruppen, med utsedda förhandlare för respektive huvudman i Södra sjukvårdsregionen, att under löpande år göra förändringar i prislistan. Förändringar publiceras på Södra Regionvårdsnämndens webbplats, <http://sodrasjukvardsregionen.se/>

1.3 Prismodell

1.3.1 Allmänt

Inom Södra sjukvårdsregionen tillämpas en abonnemangsmodell, från år 2016, i enlighet med beslut i Södra Regionvårdsnämnden 2015-10-30, § 43.

För beskrivning/underlag för prissättning av sluten och öppen vård tillämpas i huvudsak NordDRG CC-logik 2019 prospektiv viktlista - sluten respektive öppen vård. Undantag från detta redovisas i bilaga. Priserna räknas upp med LPIK efter faktiska tal och efter SKL´s prognos i oktober. För priser och ersättningar 2018 innebär detta en uppräknings från 2017 till 2018 på 3,8 % och från 2018 till 2019 på 2,9 %.

Skånes universitetssjukhus (SUS) tillämpar DRG-debitering med undantag för det som är uppräknat i bilaga.

1.3.2 Sluten somatisk vård

För SUS och Blekingesjukhusets Thoraxcentrum tillämpas kostnadstrimning. För övriga sjukhus/verksamheter tillämpas vård dagstrimning.

1.3.3 Öppen vård vid somatiska sjukhus

För öppen vård tillämpas NordDRG CC logik 2019 prospektiv viktlista avseende läkarbesök.

SUS och Blekingesjukhusets Thoraxcentrum, tillämpar kostnadstrimning. För övriga sjukhus/verksamheter tillämpas DRG utan kostnadstrimning.

Besök hos övriga vårdgivare och samtliga kvalificerade distanskontakter debiteras enligt prislista kap 2.1.1.2 och 3.2.

1.3.4 Övrig verksamhet

För övrig verksamhet tillämpas specifika principer enligt prislstan.

1.3.5 Bilateral avtal

Bilateral avtal mellan parterna i regionen kan medföra att vård debiteras annorlunda än vad som redovisas i denna överenskommelse. Bilateral avtal finns tillgängliga på Södra Regionvårdsnämndens hemsida, <http://sodrasjukvardsregionen.se/>.

2 Priser och ersättningar

Med "Priser och ersättningar 2018" avses av Södra Regionvårdsnämnden 2017-11-30 § 52 fastställda "Regionala priser och ersättningar för Södra sjukvårdsregionen 2018". Vid uppräknning till 2019 av dessa priser eller annat av Avtalsgruppen fastställt värde/pris/krontal används som huvudprincip: Landstingsprisindex med kvalitetsjusterade löner (LPIK) exkl läkemedel enligt SKL på:

- 3,8 % för 2018
- 2,9 % för 2019

Beräkning av priser 2019:

Verksamhet	Beräkning pris 2019	Kommentar
Abonnemang inom Södra sjukvårdsregionen	50 % av genomsnittet av simulerad självkostnad (förhandlad nivå) 2017**, 2018 och 2019, allt uppräknat med LPIK till 2019 års nivå.	Gäller SUS, Thoraxcentrum vid Blekingesjukhuset, Onkologiska kliniken vid Centrallasarettet i Växjö (enbart Blekinge) och Rättspsykiatri i Växjö.
DRG-ersatt verksamhet SUS	Krontal 57 947 kr uppräknat med index 2019 (1,029).	50 % ersätts via abonnemang inom Södra sjukvårdsregionen.
Priser SUS, Thoraxcentrum Blekingesjukhuset, Onkologiska kliniken vid Centrallasarettet i Växjö och Rättspsykiatri i Växjö	Efterkalkylerade priser 2017 * index 2018 (1,038) * index 2019 (1,029).	50 % ersätts via abonnemang inom Södra sjukvårdsregionen.
DRG-ersatt verksamhet Övriga (exklusive distanskontakter)	Nationell prospektiv viktlista med nationellt krontal 56 786 kr	Kapitel 1.6 i regionala priser.
Regionalt forskningsstöd, Utbildning och Regionala konsulter	Priser och ersättningar 2018 * index 2019 (1,029).	Kapitel 2.2-2.4 i regionala priser.
Övrig vård vid övriga Sjukhus (inklusive distanskontakter).	Efterkalkylerade priser 2017 * index 2018 (1,038) * index 2019 (1,029) eller Priser och ersättningar 2018 * index 2019 (1,029).	Kapitel 3.1-3.2 i regionala priser.
Primärvård/allmänmedicin offentlig och privat vård	Debitering enligt interna modeller. Digitala besök samma pris som år 2018.	Kapitel 4.1 i regionala priser.

Övrig offentlig vård	Priser och ersättningar 2018 * index 2019 (1,029).	Kapitel 4.2 i regionala priser.
Övrig privat vård	Priser och ersättningar 2018 * index 2019 (1,029) eller enligt faktiska utlägg -6 %.	Kapitel 4.3 i regionala priser.
Övriga specialiteter – Privat vård	Enligt faktiska utlägg -6 %.	Kapitel 5 i regionala priser.
Specialisttandvård	Priser enligt tandvårdsförsäringen i respektive landsting.	Kapitel 6 i regionala priser.
Solidariskt finansierade verksamheter	Priser och ersättningar 2018 * index 2019 (1,029).	Kapitel 7.1 i regionala priser.
Ersättning till donators-sjukhus	Enligt nationell överenskommelse	Kapitel 7.2 i regionala priser.
Hjälpmedel	Faktureras enligt självkostnad.	Kapitel 7.3 i regionala priser.
Ambulans	90 kr/km. Lägsta ersättning 20 km = 1800 kr.	Kapitel 7.3 i regionala priser.
Andra transporter	Självkostnad debiteras.	Kapitel 7.3 i regionala priser.
Övrig verksamhet	Dokumenterad självkostnad.	

För patienter från Södra sjukvårdsregionen tillämpas en abonnemangsmodell. Denna innebär att ersättningen till 50 % utgår via abonnemang och resterande ersättning utgår med 50 % av priserna enligt föreliggande prislista. Det är Skånes universitetssjukhus, Thoraxcentrum vid Blekingesjukhuset, Onkologiska kliniken vid Centrallasarettet i Växjö (gäller enbart Blekinge) och Rättspsykiatri i Växjö som omfattas av abonnemangsmodellen.

Abonnemanget 2019 beräknas som 50 % av genomsnittet för simulerad självkostnad (förhandlad nivå) 2017-2019** allt uppräknat med LPIK till 2019 års kostnadsnivå. Åren därefter beräknas på samma sätt men med ett års förskjutning.

Abonnemangserättning 2019 utgår enligt nedanstående tabell, tkr:

	Skåne SUS	Kronoberg Rättspsykiatri	Kronoberg Onkologi	Blekinge Thoraxkirurgi	Summa
Blekinge	95 674	15 715	9 242		120 631
Halland	109 568	16 763		550	126 881
Kronoberg	109 369			31 791	141 160
Skåne		30 069		2 724	32 793
Summa	314 612	62 547	9 242	35 065	421 465

** Självkostnad 2017 beräknas utifrån kostnad och produktion 2015 som räknas upp med LPIK för år 2016 och 2017. På motsvarande sätt beräknas självkostnad 2018 och åren framöver.

3 Tillämpning av priser och ersättningar

Allmänna regler för regional samverkan framgår av kapitel 8 i prisdokumentet "Regionala priser och ersättningar för Södra sjukvårdsregionen 2019". För tillämpning av priser i Södra sjukvårdsregionen 2019 finns särskilda anvisningar i prisdokumentet, avsnitt 1.5.4.

Priser och ersättningar enligt denna överenskommelse tillämpas i enlighet med regionavtal mellan landstingen i Södra sjukvårdsregionen inkl norra Halland.

För patienter från landsting utanför Södra sjukvårdsregionen sker för SUS och Medicinsk Service ett procentuellt tillägg motsvarande landstingens gemensamma ersättning för FOU-tid (oförändrat 1 %), som ersätts separat inom Södra sjukvårdsregionen. För alla taxor sker en anpassning av indexeringen till 2019 i övrigt (2,85%). Det totala procentuella tillägget blir därmed 3,85 % för SUS och Medicinsk Service och 2,85% för övriga sjukhus/huvudmän 2019.

4 Prisdokument

Priser och ersättningar enligt denna överenskommelse skall sammanställas i prisdokument "Regionala priser och ersättningar för Södra sjukvårdsregionen 2019".

5 Beslut och information

Av respektive landsting utsedd förhandlare svarar inom det egna landstinget för information om förhandlingsresultatet enligt detta protokoll.

Ovanstående principer, priser och ersättningar 2019 mellan landstingen i Södra sjukvårdsregionen bekräftas enligt gällande regionavtal genom beslut i Södra Regionvårdsnämnden.

Beslutet anmäls till Sveriges Kommuner och Landsting samt till sjukvårdsregionernas samverkansnämnder/motsvarande. Priserna gäller därmed även för patienter från landsting utanför Södra sjukvårdsregionen.

Lund 2018-11-22

Per Wendel
Chefsekonom

För Landstinget Blekinge



Marie Håkansson

För Region Halland



Cathrin Nordander Tovstedt

För Region Kronoberg



Johan Åkerdal

För Region Skåne



Jan Steen

Vidimeras:

För Landstinget Blekinge

Ralph Harlid

För Region Halland

Ann-Sofi Isaksson

För Region Kronoberg

Per-Henrik Nilsson

För Region Skåne

Lars-Åke Rudin

Bilaga. Undantag från grundprinciper prissättning

Från DRG-tillämpning undantas vid/inom:

Samtliga sjukhus:

- Medicinsk rehabilitering vid enhet för rehabiliteringsmedicin
- Öppen vård vid onkologisk klinik
- Öppen vård; besök annan hälso- och sjukvårdspersonal (ej läkare); se prislistan
- Kvalificerade distanskontakter

Skånes universitetssjukvård, verksamhet som avser/vård för:

- "Ofullständiga vårdtillfällen", med vilket avses vårdtillfällen där patient skrivits ut för fortsatt vård vid annat sjukhus (avser dock ej ortopedi eller reumatologi)
- Barnhjärtkirurgi
- Barnonkologi
- Kärlkirurgi/-medicin
- Reproduktionsmedicin

Se debiteringsprinciper Skånes universitetssjukvård 2.1.1.1.

Övriga sjukhus/verksamheter

- Högspecialiserad sjukvård
Verksamhet som anges under kapitel 3.1 i prisdokumentet
 - ✓ Tryckkamarverksamhet i Karlskrona och Helsingborg
 - ✓ Thoraxcentrum Blekingesjukhuset
 - ✓ Onkologisk slutenvård i Växjö
 - ✓ Trafikmedicinsk utredning i Växjö
 - ✓ Rättpsykiatri i Växjö
 - ✓ Rättpsykiatri i Skåne
- Länssjukvård och all verksamhet inom psykiatri (inkl rättpsykiatrisk verksamhet i Halland) enligt tabeller i avsnitt 3.2 i prisdokumentet

Tilläggsdebitering av läkemedel

Tilläggsdebitering kan medges mellan berörda parter då det är uppenbart att priset för aktuellt DRG inte innehåller en rimlig kostnad för insatt läkemedel men det kan endast ske efter en dialog och överenskommelse mellan säljande sjukhus/landsting och köpande landsting. Anmälan ska också göras till Avtalsgruppen.

SÖDRA REGIONVÅRDSNÄMNDEN 2018-12-06**Förslag till fördelning av Södra Regionvårdsnämndens gemensamma anslag för utvecklings- och forskningsarbete – UFO-anslag 2019**

Landstingen i Södra sjukvårdsregionen har för år 2019 avsatt 50 öre per invånare, dvs 1 013 202 kr för utvecklings- och forskningsarbete (Ufo) inom Södra sjukvårdsregionen. Totalt 35 ansökningar har inkommit.

FoU-gruppen Södra sjukvårdsregionen, tillika granskningsgrupp, prioriterade de inkomna ansökningarna vid sammanträde 2018-11-13. I prioriteringsarbetet har inte hänsyn tagits till från vilket landsting/region ansökningarna har kommit utan det är projektets kvalitet och hur kriterierna är uppfyllda som varit avgörande. FoU-gruppen var enig i sin bedömning.

I ärendet förelåg skrivelse 2018-11-13 från Södra Regionvårdsnämndens kansli.

Södra Regionvårdsnämndens beslut

att godkänna FoU-gruppens Södra sjukvårdsregionen förslag 2018-11-13 till fördelning av UFO-anslag år 2019.

2018-11-13

Till
Södra Regionvårdsnämnden**Förslag till fördelning av Södra Regionvårdsnämndens gemensamma anslag för utvecklings- och forskningsarbete – UFO-anslag 2019**

Förslag till beslut

Södra Regionvårdsnämnden föreslås besluta

- 1. Att godkänna FoU-gruppens Södra sjukvårdsregionen förslag 2018-11-13 till fördelning av UFO-anslag år 2019.

○ Landstingen i Södra sjukvårdsregionen har för år 2019 avsatt 50 öre per invånare, dvs 1 013 202 kr för utvecklings- och forskningsarbete (UFO) inom Södra sjukvårdsregionen. Det finns ca 1 milj kr att fördela för år 2019.

I enlighet med kungörelsen 2018-06-18 ska de avsatta medlen användas för att stimulera till utvecklings- och forskningsarbete. Alla ansökningar ska ha en vetenskaplig grund. ./.

Det har inkommit 35 ansökningar varav 1 från Landstinget Blekinge, 9 från Region Halland, 24 från Region Skåne samt 1 från Extern enhet med avtal.

○ FoU-gruppen Södra sjukvårdsregionen, tillika granskningsgrupp, prioriterade de inkomna ansökningarna vid sammanträde 2018-11-13. Av de 35 inkomna ansökningarna var det endast tre som bedömdes vara berättigade till anslag. Det var en ansökan som tilldelades 250 000 kr och två som tilldelades 200 000 kr vardera.

○ Region Halland tilldelades 250 000 kr och Region Skåne 400 000 kr. Totalt fördelades 650 000 kr. Fördelningen bifogas. ./.

○ FoU-gruppen har vid prioriteringen inte tagit hänsyn till från vilket landsting/region ansökningarna kommit utan det är projektets kvalitet och hur kriterierna är uppfyllda som varit avgörande.

FoU gruppen var enig i sin bedömning.

Rita Jedlert
Direktör

Södra sjukvårdsregionens gemensamma anslag för utvecklings- och forskningsarbete, UFO-anslag, inom hälso- och sjukvårdsområdet år 2019

Landstingen/regionerna i Södra sjukvårdsregionen (nedan kallade landstingen) har för år 2019 avsatt ca **1 miljon** kronor för utvecklings- och forskningsarbete inom hälso- och sjukvårdsområdet inklusive tandvården.

Stödets inriktning

De avsatta medlen ska användas för att stimulera till utvecklings- och forskningsarbete. Ansökningarna kan ha forskningsinriktning, dvs ny kunskap eftersöks och där det ställs erforderliga krav på vetenskaplighet. Ansökningarna kan också vara av utvecklingskaraktär där nytt kunnande utifrån känd kunskap eftersöks med kvalitets- och dokumentationskrav. Alla ansökningar ska dock ha en vetenskaplig grund.

Årets ansökningsomgång ska särskilt stimulera samarbete över landstingsgränserna och riktas därför mot projekt som redan idag har samarbete över landstingsgränserna eller där samarbete planeras inom det sökta projektet.

UFO-anslaget ges till projekt som är av inledande forsknings- och utvecklingskaraktär, sk startups, och ska bidra till att projektet kan söka och erhålla andra anslag.

Projektet ska omfattas av minst ett landsting i Södra sjukvårdsregionen utöver det egna. Tvärvetenskapliga och/eller multidisciplinära projekt med patientnära inriktning samt interventionsstudier prioriteras.

Det är ett krav att samtliga landsting i Södra sjukvårdsregionen får ta del av resultaten.

I Södra sjukvårdsregionen finns det ett särskilt anslag för landstingsfinansierad regionforskning som finansieras av Landstinget Blekinge, Region Kronoberg, södra Halland och Region Skåne. Forskningsstödet består av ett doktorandanslag (ettårig tilldelning) och ett projektanslag (tvåårig tilldelning). Sökande som har beviljats doktorand- eller projektanslag för år 2019 är inte aktuella för UFO-anslag.

Stödets utformning

För utvecklings- och forskningsprojekt lämnas bidrag upp till maximalt 250 000 kronor.

Bidraget får täcka kostnader för lönekostnader (inkl sociala avgifter) samt projektets övriga drift exkl externa konsultinsatser.

I ansökningsformuläret finns det fält för projektets budget, om det finns eller förväntas finnas andra finansiärer samt tidigare erhållna medel från Södra Regionvårdsnämnden för projektet.

Vem kan söka bidrag?

Behöriga att söka är anställda inom

- Landstinget Blekinge
- Region Halland (omfattar hela Halland)
- Region Kronoberg
- Region Skåne
- Privata vårdgivare med vårdavtal/motsvarande med något av landstingen i Södra sjukvårdsregionen.

Prioriteringsprinciper

Ansökningarna bedöms av FoU-gruppen Södra sjukvårdsregionen med utgångspunkt från nedanstående bedömningssystem som gäller för Södra sjukvårdsregionens utvecklings- och forskningsanslag. Bedömningen sker utifrån följande poängskala:

- 7 = utomordentligt hög
- 6 = mycket hög
- 5 = hög
- 4 = ganska hög
- 3 = någon
- 2 = ganska liten
- 1 = osäker, tveksam
- 0 = saknas

Följande områden bedöms (var för sig utan inbördes rangordning):

- Frågeställning:* Originalitet, forskningsbarhet, avgränsning etc. Hur kan projektet bidra till att öka kunskapen inom området.
- Genomförbarhet utifrån inlämnad projektplan:* Metoder, tidplan, förankring av projektet på arbetsplatserna, sökandes möjlighet att genomföra projektet etc.
- Projektets betydelse för landstinget/landstingen och hur projektet kan gynna gränsöverskridande samarbete, t ex avseende vårdprocessen samt hur implementeringsarbetet beskrivits.

Det måste tydligt framgå av ansökan att den sökande och den medsökande är jämbördiga parter, att det är ett "äkta" samarbete.

Den som inte inkluderar samarbete med annat landsting än det egna är inte behörig att få tilldelning.

Handledning vid utvecklings- och forskningsprojekt

För sökande som inte har genomgått forskarutbildning eller är disputerad rekommenderas att den sökande knyter en eller flera handledare till projektet. Om ämnes-

Handledaren saknar forskarutbildning rekommenderas att sökande kontaktar respektive landstings FoU-enhet/motsvarande för diskussion kring metodhandledning mm. Handledaren intygar genom kontrasignering att han/hon åtar sig ansvaret att vara handledare och att projektet är genomförbart samt att kostnadsberäkningen är relevant.

Verksamhetschef/motsvarande

Verksamhetschefen/motsvarande intygar genom kontrasignering att han/hon ställer sig bakom projektansökan och medverkar till att projektet kan genomföras enligt den presenterade planeringen i ansökan samt att i förekommande fall också bekräftar att kostnadsberäkningen är relevant.

Ansökan och personkort

Ansökan görs på ansökningsformulär som hämtas antingen från Södra Regionvårdsnämndens webbplats sodrasjukvardsregionen.se eller från ansökningssystemet www.fou.nu/is/ssvr.

För att kunna göra en ansökan måste både sökande och handledare registrera ett personkort som innehåller CV och publikationer. Detta görs före ifyllandet av ansökningsformuläret.

All kommunikation med sökande kring ansökningsprocessen sker via den e-postadress som sökanden anger i personkortet.

Även om ansökan är slutförd kan den ändras fram t o m sista ansökningsdag. I ansökningsformuläret finns det hjälptexter under respektive frågetecken.

Tänk på följande i ansökan:

- Beskriv projektet väl med tydlighet avseende såväl syfte som bakgrunds- och metodbeskrivningar. Utrymmet för forsknings-/utvecklingsprogrammet motsvarar ca fyra A4-sidor, teckensnitt Arial 10 pkt.
- Ansökningsformulärets fält ska fyllas i på ett sådant sätt att FoU-gruppen får en klar bild av varför projektet behöver genomföras, vad som ska göras, hur det ska gå till och hur resultaten ska implementeras.
- Bilagor i form av figurer, tabeller eller referenslista kan bifogas ansökan.
- Såväl själva ansökan som projekttitel ska skrivas på **svenska**.

Sista ansökningsdag är 2018-09-14. Därefter stängs formuläret. Observera att underskriftsblanketten ska vara underskriven av sökanden och ansvarig chef samt i förekommande fall även av medsökande och handledare innan den antingen mejlas till margaretha.i.nilsson@skane.se eller skickas till Södra Regionvårdsnämnden, 221 85 LUND. **Blanketten med erforderliga underskrifter ska vara Södra Regionvårdsnämnden tillhanda senast två dagar efter ansökningstidens utgång, dvs 2018-09-18. Om inte, går inte ansökan vidare för bedömning.**

Beslut och handläggning

Inkomna bidragsansökningar granskas av Södra sjukvårdsregionens FoU-grupp som också tar fram förslag till prioritering. Efter beredning av Södra sjukvårdsregionens ledningsgrupp för gemensamma hälso- och sjukvårdsfrågor överlämnas förslaget till Södra Regionvårdsnämnden för beslut. Den sökande meddelas därefter via e-post om beslutet. De som fått ett anslag beviljat får ett e-postmeddelande om gällande villkor.

Rapport och redovisning

Den del av projektet som beviljats UFO-anslag ska vara genomfört och slutredovisat till Södra Regionvårdsnämndens kansli **senast 2020-12-31**. Redovisningen sker i ansökningssystemet. Av redovisningen skall projektets resultat framgå liksom hur bidraget använts. Medel som inte använts inom denna tid återgår till Södra Regionvårdsnämnden.

Det ankommer på den sökande och den sökandes handledare att följa de regler som finns för etisk granskning samt att följa reglerna i personuppgiftslagen (PuL) och andra tillämpliga lagar och förordningar.

Landstingen i Södra sjukvårdsregionen och Södra Regionvårdsnämndens kansli har rätt att informera om samtliga pågående och avslutade utvecklings- och forskningsprojekt.

Rita Jedlert
Direktör

Södra sjukvårdsregionens gemensamma anslag för utvecklings- och forskningsarbete inom hälso- och sjukvårdsområdet år 2019 - UFO-anslag

Ansökningarna bedöms av FoU-gruppen Södra sjukvårdsregionen med utgångspunkt från nedanstående bedömningskriterier.

1. Originalitet, forskningsbarhet, avgränsning etc. Hur kan projektet bidra till att öka kunskapen inom området.
Hur kan projektet bidra till att öka kunskapen inom området.
2. Metoder, tidplan, förankring av projektet på arbetsplatsen, sökandes möjlighet att genomföra projektet etc.
Sökandes möjlighet att genomföra projektet etc.
3. Projektets betydelse för landstinget/landstingen och hur projektet kan gynna gränsöverskridande samarbete, t ex avseende vårdprocessen samt hur implementeringsarbetet beskrivs.
t ex avseende vårdprocessen samt hur implementeringsarbetet beskrivs.

Efternamn Larsson	Förnamn Marie	Kön K	Född år 1976	Diane 849921	Titel Utveckling av diagnostiska verktyg för bedömning av järnstatus hos spädbarn.	Granskare jävåg															Summa			D = Doktorandanslag 2019 P = Projektanslag 2019-2020 A = ALFmedel									
						g1	EB	g2	KE	g3	DG	g4	BG	g5	RJ	g6	SL	g7	HL	Summi	Antal	Medelv	erde		FoU	Anmärkning							
						13			13			18		19		14	105	7	15,0														
Tärmäll	André	M	1990	847291	Longitudinal outcome of young violent offenders: recidivism and morbidity Uppföljningsstudier av unga våldsbrotsömda: återfall i brott och sjuklighet	11			12	x		16		9		9	69	6	11,5		250 000												
Gölestani	Karan	M	1984	843191	Tidig identifiering av Varibel immunbrist	12			0		14		10		12	72	7	10,3		200 000	200 000												
																Summa																	650 000

Beslut 2018-11-13 MNN

Södra Regionvårdsnämndens sammanträdesplan 2019 - förslag 2018-11-29

Södra Regionvårdsnämnden Internat start kl 12.00 dag 1, avslut kl 13.00 dag 2.	2019-01-31--02-01 alternativt 2019-02-05--06	2019-05-16--17	2019-10-03--04	2019-11-21--22
Presidium				

2018-11-29 MNN