



# Nyheter i samverkansavtalet 2016-2019

*inom Uppsala-Örebro sjukvårdsregion*

Marie-Louise Forsberg-Fransson, ordförande i Samverkansnämnden inom Uppsala-Örebro sjukvårdsregion, svarar på frågor om det nya samverkansavtalet.

<http://s3m.io/1YF8V8g> (behöver uppkoppling)

# Bakgrund

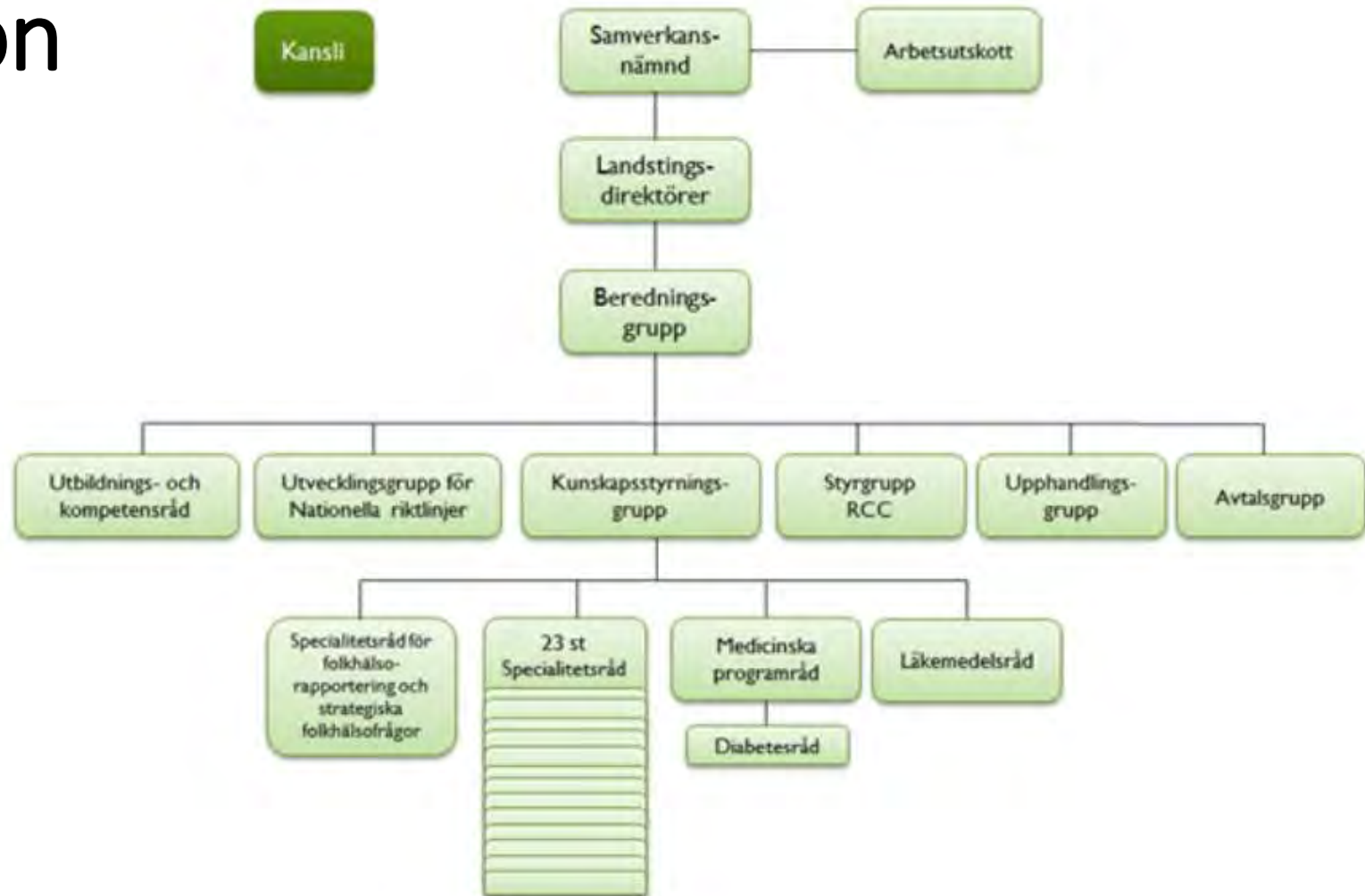
# Historik om sjukvårdsregionerna

- Svensk sjukvård blev alltmer specialiserad efter andra världskriget. 1960 delades Sverige in i sjukvårdsregioner för samverkan kring den högspecialiserade vården.
- 1980 slogs Uppsalaregionen och Örebroregionen ihop till Uppsala-Örebro sjukvårdsregion.
- Regionindelningen styrs av en statlig förordning (1982:777).

# Övergripande mål för samverkan

”Att genom samverkan erbjuda regionens invånare en hälso- och sjukvård på lika villkor.”

# Organisation



# Gemensamma verksamheter

- Regionalt Cancercentrum – RCC
- Regionalt biobankscentrum – RBC
- Regionalt registercentrum
- Arbets- och miljömedicin
- Hornhinnebank
- Samverkan inom transfusionsmedicin
- Donationsverksamheten
- Forskning
- Samverkansnämndens kanslifunktion
- Programråd för Astma och KOL
- Regional HTA-enhet
- Regionalt centrum för sällsynta sjukdomar

# Nyheter i avtalet 2016-2019



# Sjukvårdsregionen ska stärkas

- I samverkansavtalet förbinder sig landstingen/regionerna att stärka Uppsala-Örebro sjukvårdsregion som samverkansområde.
- Avtalet öppnar för fler gemensamma verksamheter och samverkansområden
- Likartade regler för patienters tillgång till vård

# Mål för samverkan

- Verka för en mer jämlik vård i sjukvårdsregionen
- Värna och utveckla universitetssjukhusen
- Värna och utveckla kompetensen i varje landsting/region
- Verka för ett effektivt utnyttjande av regionens hälso- och sjukvårdsresurser

# Ökad valfrihet

- Ökad valfrihet för patienterna inom sjukvårdsregionen ska utredas under mandatperioden. Ska patienter fritt kunna välja slutenvård inom sjukvårdsregionen?

# Vård vid universitetssjukhusen

- Avtalet reglerar vården vid Akademiska sjukhuset och Universitetssjukhuset Örebro, inklusive tillhörande vårdtjänster som utbildning och konsultationer.
- Avtalet reglerar även hur universitetssjukvården ersätts, dvs. den pris- och ersättningsmodell som används för främst högspecialiserad vård.
- Grunden för ersättning är DRG-debitering, samt självkostnadsbaserad prislista vid ytterfall (vid lång vårdtid och stora vårdkostnader) och vårdtjänster som inte omfattas av DRG-systemet.

# Samverkan inom högspecialiserad vård

- Regionens högspecialiserade vård ska bedrivas vid Akademiska sjukhuset och Universitetssjukhuset Örebro
- Vård ska bedrivas på enheter som har tillräcklig volym, hög vårdkvalitet och kostnadseffektiv verksamhet.
- Behovet av hälso- och sjukvård ska främst tillgodoses inom sjukvårdsregionen
- Samverkan mellan parterna ska ske vid köp av vård utanför sjukvårdsregionen.
- Ömsesidig information ska ges före större verksamhetsförändringar och investeringar.

# Avtal om vård vid universitetssjukhus

- Ersättningsmodellen baseras på Nord-DRG, både öppen och sluten vård, med en fast del (50%) och en rörlig del (50%).
- DRG-pris för respektive sjukhus ska tas fram utifrån särskild modell och fastställas av samverkansnämnden
- Avtalet omfattar all planerad och akut vård vid universitetssjukhusen
- Ersättningsmodellen ska utvärderas efter första tertialet 2016