

Avtalsbilaga 3 – Ersättningsmodell 2020

Denna ersättningsbilaga kompletterar Samverkansavtalet mellan Norra sjukvårdsregionen och Karolinska Universitetssjukhuset 2019 – 2021. Avtalsbilagan ändras på årlig basis efter gemensamt beslut vid planerat uppföljningsmöte i oktober månad. Arbetet med att ta fram en ny ersättningsbilaga påbörjas senast sista veckan i september.

1. *Ersättningsprinciper*

Karolinska strävar efter en skälig ersättning för de vårdtjänster som regleras i detta avtal utifrån målet att skapa en kostnadsneutral prisnivå i enlighet med Riksavtal för utomlänsvård och kommunallagens krav.

Vårdtjänster faktureras enligt Karolinska universitetssjukhusets årligen av Samverkansnämnden Stockholm-Gotland fastställda utomlänsprislista. Enligt utomlänsprislistan tillämpar Karolinska kostnad per patient (KPP) eller klinikspecifika fasta priser. För övrig vård, främst öppenvård, tillämpas prissättning enligt Nord DRG.

Karolinska har en process och beräkningsmetod som sedan 2018 tillämpas i ett nytt verktyg för självkostnads kalkylering, vilket ger en större insyn och transparens i beräkningen av sjukhusets kostnader.

KPP-systemet utvecklas löpande och fler vårdtjänster kommer att kunna fångas patientunikt. Utvecklingen av KPP medför även en tätare uppdatering av KPP- priserna, vilket ger en rättvisare spegling av den faktiska vårdproduktionskostnaden.

Årligen sker en jämförelse av Karolinskas kostnadsnivå med landets övriga universitetssjukhus, baserat på data från den nationella databasen vid SKR. Jämförelsen avser kostnaden för att producera DRG-vikten 1.0 för all öppen- och slutenvård (innerfall) vid Karolinska jämfört med genomsnittlig produktionskostnad för öppen- och slutenvård (innerfall) vid övriga universitetssjukhus.

2. *Ersättning laboratoriemedicin*

För laboratoriemedicinsk verksamhet är Karolinska Universitetslaboratorium (KUL) leverantör till Norra sjukvårdsregionen gällande direktköp av prover utan koppling till vårdtillfälle vid Karolinska inom följande specialiteter:

- Klinisk kemi
- Klinisk immunologi och transfusionsmedicin
- Klinisk mikrobiologi
- Klinisk farmakologi
- Klinisk genetik
- Klinisk patologi
- Centrum för medfödda metabola sjukdomar

Direktköp av prover utan koppling till vårdtillfälle vid Karolinska faktureras beställande landsting enligt KUL:s gällande offentliga prislista.

3. Prisreduktion

Karolinska erbjuder inte generella rabatter, men utifrån resonemanget om skälig ersättning och "mängdrabatter" enligt Riksavtal för utomlänsvård §8.1 ingår en viss reduktion av priset för den samlade vårdkostnaden.

Med det gemensamma målet att under avtalsperioden skapa en kostnadsneutral prisnivå baserad på självkostnadsprincipen och ett starkt förtroende för prisberäkningen inför vi en ersättningsmodell som successivt anpassar prisreduktionen parallellt med en ökad insyn och transparens i kostnadsunderlaget.

Ersättningsmodellen justeras årligen efter en gemensam översyn av alla tillgängliga och uppdaterade beslutsunderlag för föregående år, dvs. ersättningsmodell för 2020 baserar sig på 2018 års data så som självkostnader, utveckling av KPP- systemet, prissättning och beräkningsmodeller.

Målet med ersättningsmodellen är att avveckla grundrabatten under avtalsperioden och stegvis justera mängdrabatten (över brytpunkten).

Vid framtagande av ny ersättningsbilaga anpassas prisjusteringen efter marginalen mellan KPP och fakturerat belopp, samt att Karolinskas kostnadsnivå inte avviker avsevärt vs övriga svenska universitetssjukhus (se punkt 1 sista stycket).

Under avtalsperioden tas en modell fram för att möjliggöra jämförande analyser av fakturerat belopp av slutenvård till Norra sjukvårdsregionen och Karolinskas kostnadsdata från självkostnadsberäkning. Analysen redovisas i samband med årsbokslut/totalkostnadsbokslut.

4. Ersättningsmodell 2020 - 2021

För år 2020 erhåller Norra sjukvårdsregionen en prisreduktion av den samlade vården som motsvarar 5% upp till 93Mkr och för volymer därutöver utgår en prisreduktion på 15%.

Ett procentuellt påslag för landstingsfinansierad FoU tillförs KPP vid fakturering av slutenvård vid Karolinska, då den inte ingår i sjukhusets KPP. Norra sjukvårdsregionen exkluderas från detta KPP - påslag på 3,76% för år 2020.

Externa transporter, hotell, implantat och övrigt medicinskt material samt dyrare läkemedel som särdebiteras rabatteras ej utan ersätts med faktisk kostnad. Direktköp av prover utan koppling till vårdtillfälle vid Karolinska exkluderas också från prisreduktionen.

Slutlig, årlig reglering av prisjusteringar görs senast den sista februari, året närmast efter vårdåret, med återbetalning till fakturerad förvaltning i respektive landsting efter godkännande av Norra sjukvårdsregionen.

5. Riktpris för läarkonsulter

Ersättning för läarkonsulter sker enligt Utomlänsprislistan. Beställande region står för konsultens resekostnader. Restid skall i den mån kommunikationerna så medger, ske utanför kontorstid.

6. Principer för fakturering, betalningsvillkor

Utförd vård redovisas samlat per vårdtillfälle och faktureras enligt gällande rutiner. Fakturerings- och vårdstatistik fördelad på operations- och behandlingskod eller motsvarande tillställs berörd region och Norra sjukvårdsregionen enligt gällande rutiner. Ackumulerad statistik för föregående månader skall lämnas senast den 10:e i nästkommande månad.

Betalningsvillkoren fastställs till 30 dagar. Karolinska åtar sig att samtidigt med faktura leverera epikris eller annat adekvat utskrivningsmeddelande. När debitering sker enligt kostnad per patient (KPP) ska utsänd faktura kompletteras med särskild specifikation på ingående poster och belopp.

7. Fastställande och underskrifter

Denna bilaga är framtagen i samråd mellan parterna. Bilagan gäller för utförda tjänster från 2020-01-01 - 2020-12-31 i enlighet med gällande Samverkansavtal.

Umeå 2019-12-17

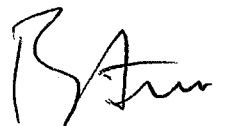
Norra sjukvårdsregionen



Nina Fällbäck Svensson
Förbundsdirektör

Stockholm 2020-01-07

Karolinska Universitetssjukhuset



Björn Zoéga
Sjukhusdirektör