

**Beslut RAKEL**  
Datum 2017-05-31  
Diarienummer RS 2017-00139

**Västra Götalandsregionen**  
**Koncernkontoret, Data och analys**  
Handläggare: Monica Skotte Sjögren  
Telefon: 010 – 441 36 54  
E-post: [monica.skotte-sjogren@vgregion.se](mailto:monica.skotte-sjogren@vgregion.se)

## Reviderat beslut avtalstyper för registrering av köpt vård med central finansiering

Det har framförts önskemål från sjukhusen om att fakturering av köpt vård med central finansiering ska ske via sjukhus istället för direkt till HSS. För att tillgodose detta behöver tidigare fattat beslut revideras.

Inom vissa områden har det regionala arbetet med produktionsstyrning bedömt att det finns ett fortsatt behov av att köpa extern kapacitet via volymavtal. Detta innebär att upphandling sker hos externa leverantörer avseende volymer inom dessa områden. Finansiering sker av Hälso- och sjukvårdsstyrelsen alternativt Hälso- och sjukvårdsnämnderna.

Varje sjukhus har en Avtalstyp. Koden registreras i betalningsförbindelser i Köpt vård-systemet alternativt i SVR (fil innehållande betalningsförbindelser skickas till Köpt vård). I fältet Sjukhusid anges det egna sjukhuset. Betalningsförbindelseid (ref-nr) ska alltid användas. Fakturan registreras i Köpt vård-systemet och varje post kopplas mot en betalningsförbindelse. Fakturering sker mot sjukhusen och vidarefakturering sker sedan mot HSS. Fakturaunderlag skickas till respektive sjukhus.

En översyn görs under 2017 av processen för köpt vård och avseende förändringar av IT-stöden (Köpt vård och Freja) i syfte att nå administrativ förenkling. I filerna till Vega från Köpt vård-systemet skickas den Avtalstyp som hämtats från betalningsförbindelsen.

Avtalstyp kod	Benämning
Da	Central finansiering, SU avropat
Db	Central finansiering, NU-sjukvården avropat
Dc	Central finansiering, SkaS avropat
Dd	Central finansiering, SÅS avropat
De	Central finansiering, Kungälv's sjukhus avropat
Df	Central finansiering, Alingsås lasarett avropat
Dg	Central finansiering, Frölunda specialistsjukhus avropat
Dh	Central finansiering, Angereds närsjukhus avropat

Startdatum 2017-06-01.

### **Beredning**

Förslaget har varit utsänt för synpunkter. De kommentarer som inkommit framgår i bilaga.

### **Beslut**

Reviderat beslut avtalstyper för registrering av köpt vård med central finansiering fastställs enligt förslag.

Koncernkontoret  
Koncernavdelning data och analys



Anneth Lundahl  
Ordförande RAKEL

### **Bilagor**

- Bilaga 1 Kommentarer på utsänt förslag till beslut
- Bilaga 2 Tidigare beslut

## Bilaga 1

### Kommentarer avseende utsänt förslag

#### *Kommentarer från SU:*

Hur ser det ekonomiska flödet ut för ersättning till sjukhusen? Antar att den går ut via Freja?

Varför behövs olika avtalstyper om vi börjar skicka vårt eget sjukhusID? (vilket var det senaste förslaget?)

Ser att vi ska fakturera vidare till HSS, måste väl vara bättre att lösa ersättningen i Freja?

#### *Svar från Monica:*

Medvetet har vi inte skrivit hur faktureringen kommer att gå till.

Vidarefakturerering kan även ske via Freja.

Eftersom vi sannolikt kommer att ha ett nytt system för att hantera den köpta vården under 2018 så är det onödigt att gå in på alltförmycket hur man ska hantera det. Det skulle innebära nya RAKEL-beslut vid varje liten förändring av rutinen. Därför är den generellt hållen.

Det är för att man på regional nivå ska kunna skilja avtalen åt. När samma vårdgivare har olika avtal för samma MVO-kod måste vi kunna skilja avtalen åt och då ser vi att Avtalstyp är det som är lämpligt.

#### *NU-sjukvården*

Inga invändningar från NU-Sjukvården.

#### *SkaS*

Inga invändningar från SkaS.

#### *Kommentar från SÄS:*

Funderar även på om man ska skriva hur sjukhusen ska vidarefakturera HSS. Det bästa är om intäkten kan läggas i Freja som särskild framställan och takhöjning, så som vi gör med avtalstyp P idag.

#### *Svar från Monica:*

Det är lite problematiskt att gå in på alltförmycket detaljer. Jag bokade ett förvaltningsmöte för att vi skulle kunna diskutera om vi kan göra något i Freja för att underlätta hanteringen (Annelie Niklasson hade förslag på det).

Ska man vara konsekvent så skulle man i så fall ta bort att vidarefakturerering ska ske via internfakturerering också, det kanske är bäst att göra så, så är vi inte låsta till huruvida hanteringen sker manuellt eller på vilket sätt det sker i systemen.

#### *Svar från SÄS:*

Förstår tänket med att inte vara för detaljerad, kan vara lika bra så.

***Kommentarer från koncernstab verksamhetsuppföljning, ekonomi och inköp, Koncernkontoret:***

Vi har ju diskuterat hanteringen av tillgänglighetsavtalen vid ett flertal skype-möten och allas önskemål måste väl vara att förenkla nuvarande omständliga hantering.

Detta förslag innebär att HSN kommer inte att få några fakturor utan alla går till HSS och får där hanteras utifrån vem som har pengarna och debiteras vidare. Förstår att detta inte berör sjukhusen eftersom så länge dom måste fakturera spelar det ingen roll vem dom skickar fakturan till.

När det ändå måste till ett nytt beslut kan vi då förenkla och göra så mycket vi kan via Freja?

***Svar från Monica:***

Absolut ska vi göra så mycket som möjligt via Freja, vidarefakturering kan ju göras även denna väg.

Medvetet valde jag att inte lägga in alltför mycket detaljer om HUR eftersom det då krävs nya RAKEL-beslut varje gång vi gör en rutinförändring. Om vi vill nyttja Frejas funktioner så kan vi ta det beslutet själva då det inte strider mot beslutet i RAKEL.

Vi har nu fått beslut på att ta fram ett IT-stöd för att ersätta Köpt vård och ett arbete pågår för att se över processen för Köpt vård, arbetet leds av Jan Carlström. Vi vet inte vad detta landar i och då ser jag att det är bra att inte gå in på för mycket detaljer, som ev kan ändras.

Med anledning av framtagna förslag på förenklingar har jag också lagt in ett förvaltningsmöte efter sommaren. Eftersom vi i Freja måste prioritera Sveus och att lyfta tekniken just nu, så är det inte möjligt att göra några förändringar innan dessa arbeten är klara. På förvaltningsmötet avser jag att vi ska diskutera hur vi ev löser det i Freja på bästa sätt och här finns ju ett förslag från Annelie och Berit (som jag tidigare skickat till er) som vi tar med i den diskussionen. I förslag till beslut står *"En översyn görs under 2017 av processen för köpt vård och avseende förändringar av IT-stöden (Köpt vård och Freja) i syfte att nå administrativ förenkling."* Att vi tar upp frågan i Frejas förvaltningsgrupp i syfte att nå administrativ förenkling ser jag är i linje med denna formulering.

## Bilaga 2



VÄSTRA  
GÖTALANDSREGIONEN

1 (4)

Koncernavdelning data och analys

2016-05-09

Dnr RS 2016-03302

## Nya avtalstyper för registrering av köpt vård med central finansiering

### Sammanfattning av ärendet

Inom vissa områden har det regionala arbetet med produktionsstyrning bedömt att det finns ett fortsatt behov av att köpa extern kapacitet via volymavtal. Detta innebär att upphandling sker hos externa leverantörer avseende volymer inom dessa områden.

Hälso- och sjukvårdsstyrelsen finansierar vård som avropats på dessa avtal via Hälso- och sjukvårdsnämnderna.

Varje sjukhus får tilldelat viss volym som kan avropas. Ett krav är att det ska vara möjligt att följa upp vilka volymer som avropats per sjukhus.

Lösningen bygger på att varje sjukhus får en Avtalstyp. Koderna registreras i betalningsförbindelser i Köpt vård-systemet alternativt i SVR (fil innehållande betalningsförbindelser skickas till Köpt vård) med sjukhusid HS. Betalningsförbindelseid (ref-nr) ska alltid användas. Fakturan registreras i Köpt vård-systemet och varje post kopplas mot en betalningsförbindelse. Fakturering sker initialt mot HS via internfakturerings. Fakturaunderlag kan tas ut per Avtalstyp. Anpassningar kan sedan ske så att Hälso- och sjukvårdsstyrelsen kostnadsförs direkt via Freja.

I filerna till Vega från Köpt vård-systemet skickas den Avtalstyp som hämtats från betalningsförbindelsen. Detta innebär att uppföljning av avropade volymer per sjukhus blir möjlig.

Avtalstyp kod	Benämning
Da	Central finansiering, SU avropat
Db	Central finansiering, NU-sjukvården avropat
Dc	Central finansiering, SkaS avropat
Dd	Central finansiering, SÅS avropat
De	Central finansiering, Kungälv sjukhus avropat
Df	Central finansiering, Alingsås lasarett avropat
Dg	Central finansiering, Frölunda specialistsjukhus avropat
Dh	Central finansiering, Angereds närsjukhus avropat

Startdatum 2016-06-01

Postadress:  
Regionens Hus

541 80 Skövde

Besöksadress:  
Hertig Johans gata 6

Skövde

Telefon:  
010-441 00 00

Webbplats:  
www.vgregion.se

E-post:  
Regionens.hus.skovde@vgregion.se