

Mellan

Stockholms läns landsting (Region Stockholm), genom Hälsa- och sjukvårdsnämnden, organisationsnummer 232100-0016, ("Beställaren") och (Täby kommun), organisationsnummer 212000-0118 har träffats

Avtal om delfinansiering av Palliativt kunskapscentrum i Stockholms län

1 Bakgrund

Region Stockholm ansvarar, genom Stockholms läns sjukvårdsområde (SLSO), för att driva Palliativt kunskapscentrum i Stockholms län ("PKC").

Målet för PKC: s verksamhet är att, utifrån en gemensam värdegrund och ett gemensamt förhållningssätt, verka för att all personal som vårdar palliativa patienter ska ha kunskap om och förståelse för ett palliativt förhållningssätt.

Den verksamhet som bedrivs och de tjänster som tillhandahålls inom ramen för PKC beskrivs mera i detalj i Bilaga 1 till detta avtal, *Uppdragsbeskrivning*.

Avsikten är att verksamheten som bedrivs inom ramen för PKC ska samfinansieras av Region Stockholm och samtliga kommuner inom Stockholms län på så sätt att Region Stockholm ska stå för 50 procent av den totala kostnaden för verksamheten och kommunerna för resterande 50 procent.

Vid tidpunkten för ingåendet av detta avtal har 23 kommuner tecknat avtal med Region Stockholm om delfinansiering av verksamheten i PKC. Täby kommun blir den tjugofjärde kommunen som tecknar sådant avtal med Region Stockholm.

2. Avtalets omfattning

Detta avtal om delfinansiering av Palliativt kunskapscentrum i Stockholms län (nedan benämnt "Avtalet") reglerar Täby kommuns, delfinansiering av verksamheten i PKC.

2 Avtal och avtalsperiod

2.1 Avtalet

Avtalet består av detta huvudavtalsdokument och följande bilagor.

1. Bilaga 1, Uppdragsbeskrivning
2. Bilaga 2, Kostnadsfördelning

2.2 Avtalsperiod

Avtalet träder i kraft 2023-01-01 och gäller därefter tillsvidare med en ömsesidig uppsägningstid om 6 månader.

2.3 Förtida upphörande

Var och en av parterna har rätt att säga upp Avtalet till omedelbart upphörande om:

- Den andra parten i väsentligt avseende åsidosätter sina skyldigheter enligt Avtalet; eller
- Den andra parten åsidosätter sina skyldigheter enligt Avtalet och inte inom 30 dagar vidtar rättelse efter skriftlig anmaning från den andra parten.

Om Avtalet sägs upp på grund av avtalsbrott är den part som brutit mot Avtalet skyldig att ersätta den uppsägande parten för den skada eller förlust som den uppsägande parten åsamkats med anledning av avtalsbrottet.

Uppsägning ska för att vara giltig ske skriftligen och utan oskäligt uppehåll efter det att den omständighet som åberopas som uppsägningsgrund blivit känd för den uppsägande parten.

3 Region Stockholms åtaganden

Region Stockholm ska inom ramen för PKC ha huvudansvaret för att bedriva den verksamhet och tillhandahålla de tjänster som framgår av Bilaga 1, *Uppdragsbeskrivning*. Verksamheten ska bedrivas i samverkan med de kommuner som bidrar till finansieringen av verksamheten i PKC.

Tjänsterna omfattar bland annat följande:

- *Sammanställa kunskap, från aktuell forskning och utvecklingsarbete*
- *Informera, utbilda utveckla/driva palliativa frågor*
- *Samverkan*

4 Ledning, styrning och uppföljning av verksamheten i PKC

Bestämmelser om ledning styrning och uppföljning av verksamheten i PKC återfinns i Bilaga 1, *Uppdragsbeskrivning*.

5 Ersättning och fakturering

5.1 Ersättning

Om samtliga 26 kommuner i Stockholms län bidrar till finansieringen kommer de medel som finns att tillgå för att bedriva verksamheten att uppgå till totalt **8 616 309** kr ("Totalkostnaden"). Avsikten är att Region Stockholm och samtliga kommuner inom Stockholms län ska dela på kostnaderna för den verksamhet som ska bedrivas inom PKC enligt följande fördelning. Region Stockholm ska stå för 50 procent av Totalkostnaden, d. v. s. 4 308 154 kr. Resterande 50 procent av Totalkostnaden, d. v. s. 4 308 154 kr, ska fördelas mellan samtliga kommuner inom Stockholms län i förhållande till varje kommuns andel av den totala befolkningens mängden i Stockholms län. Varje enskild kommuns andel av Totalkostnaden framgår av Bilaga 2, *Kostnadsfördelning*.

Om inte samtliga kommuner bidrar till finansieringen av PKC kommer de medel som finns att tillgå för att bedriva verksamheten att minska med summan av de icke-bidragande kommunernas andelar av Totalkostnaden. Storleken på Region Stockholms och bidragande kommuners andelar påverkas inte.

Täby kommun ska således bidra till finansieringen av den verksamhet som ska bedrivas inom ramen för PKC genom att till Region Stockholm betala en fast årlig avgift uppgående till 130 408 kr.

Kommun som ingår avtal under året betalar 1/12 x antalet månader av den totala summan.

Täby kommun ska betala för år 2023, 12/12 av 130 408 kr (dvs 130 408 kr).

Den ovan angivna Totalkostnaden, och därmed också de andelar som var och en av kommunerna ska bidra med, ska vara föremål för indexuppräknning enligt följande.

Totalkostnaden, och därmed också Region Stockholms och kommunernas andelar, var oförändrade fram till och med 2019-12-31. Under resterande avtalstid ska 30 % av Totalkostnaden (och andelarna) vara fast och 70 % underlag för prisjustering per den 1 januari varje år, med början 2020-01-01 enligt årliga förändringar i preliminärt prisindex med kvalitetsjusterade löner för landsting (LPIK).

LPIK tas fram av Sveriges Kommuner och Landsting (SKR) och redovisas som årsvärden per kalenderår. LPIK redovisar prognostiserat utfall av förändringar i kostnader för arbetskraft och övriga tjänster under ett kalenderår och publiceras av SKR.

Basår för LPIK för detta Avtal är år 2020.

Justering av Totalkostnaden (och andelarna) enligt index föregås inte av förhandling. Region Stockholm informerar Norrtälje kommun dvs Kommunalförbundet Sjukvård och omsorg i Norrtälje, (och övriga kommuner i Stockholms län) om Totalkostnaden och Region Stockholms respektive kommunernas andelar efter indexjustering. Detta sker genom att Region Stockholm upprättar och tillhandahåller en ny Bilaga 2, *Kostnadsfördelning*, med uppdaterade indexjusterade belopp som ska gälla från och med den 1 januari varje år. Den uppdaterade versionen av Bilaga 2 ersätter föregående års Bilaga 2.

5.2 Fakturering

Fakturering av den årliga avgift som Täby kommun enligt Avtalet ska erlägga sker tidigast i mars månad varje år och avser avgiften för innevarande kalenderår. Fakturering av den årliga avgiften för år 2023 får dock ske så snart båda parter har undertecknat Avtalet.

5.3 Faktureringsadress

Faktura ska sändas till;

Fakturadress: (Postadress måste alltid anges även vid elektronisk faktura)

Täby kommun

Ref. 630100

Box 389

737 26 FAGERSTA

PEPPOL-id: 0007:2120000118

OBS! Täby kommun tar inte emot fakturor i pdf-format via e-post.

5.4 Betalning

Betalning ska ske inom 30 dagar från fakturans utställandedatum.

6 Kontaktpersoner

Parterna har utsett var sin kontaktperson.

Kontaktperson Region Stockholm:

Namn: Marite Sandström

E-postadress: marite.sandstrom@regionstockholm.se

Telefon: 08-123 130 14

Kontaktperson i Täby kommun:

Namn: Marie Tid

E-postadress: marie.tid@taby.se

Telefon: 08- 55559360

När part byter kontaktperson eller kontaktuppgifter, ska detta utan dröjsmål meddelas den andra parten i enlighet med bestämmelserna i punkt 7 nedan.

7 Övrigt

Meddelanden i anledning av Avtalet ska skickas till respektive parts kontaktperson med post, e-post eller telefax. Meddelandet ska anses ha kommit mottagaren tillhanda tre arbetsdagar efter att det skickats.

Avtalet har upprättats i två likalydande exemplar av vilka parterna tagit var sitt.

Stockholm den 2022- -

Region Stockholm

Hälsa- och sjukvårdsnämnden

Hälsa- och sjukvårdsförvaltningen

Täby den 2022 - -

Täby kommun

Social omsorg

Christoffer Bernsköld

Tf Avdelningschef

Claes Lagergren

Socialchef

Bilaga 1 Uppdragsbeskrivning

1 Specifik uppdragsbeskrivning och uppföljning

Palliativt kunskapscentrum i Stockholms län

Verksamhetens uppdrag utgår utifrån HSN tjänsteutlåtande 1211-1350 och KSL rekommendation/12/0168-11.

1.1 Organisation

Organisationen indelas i styrgrupp, personal och referensgrupper.

1.1.1 Styrgrupp

Styrgruppen består av tjänstemän från kommun och Region Stockholm. Styrgruppen utser inom sig ordförande. Styrgruppen fastställer verksamhetsplan och prioriteringar inom beslutade budgetramar, kriterier för uppdrag som ska finansieras av den gemensamma budgeten, beslutar i strategiska frågor samt ansvarar för uppföljning av det Palliativa kompetenscentrumet.

1.1.2 Personal

- Verksamhetschef är föredragande och bereder ärenden till styrgruppens sammanträden. Verksamhetschefen leder, samordnar och utvecklar verksamheten.
- Vetenskaplig ledare, som disputerat, har huvudansvaret för att ny och kliniskt relevant kunskap insamlas på ett systematiskt sätt. Det kan gälla både studier och utvecklingsprojekt. Den vetenskapliga ledaren ska också processa kunskapen, särskilt om den kommer från vetenskapliga studier så att kunskapen anpassas till den verksamhet som bedrivs inom Stockholms län.
- Utbildningsansvarig har vårdutbildning på högskolenivå samt kunskap i pedagogik och metodik.
- Kommunikatör arbetar både strategiskt och operativt med exempelvis webbplats. Kommunikatören kan även arbeta tillsammans med externa specialister för att ta fram exempelvis webbutbildningar.
- Administratör stödjer i administrativa, grundläggande ekonomiska uppgifter samt ger praktiskt stöd i arrangemang av utbildningar med mera.

1.1.3 Referensgrupper

- Representanter från intresseorganisationer som organiserar patientgrupper, barn och äldre.
- Yrkesverksamma som möter patienter och närstående.

1.2 Specifik uppdragsbeskrivning

1.2.1 Målsättningen för ett palliativt kunskapscentrum

Ett palliativt kunskapscentrum i Stockholms län ska, utifrån en gemensam värdegrund och ett gemensamt förhållningssätt, ha som mål att all personal som vårdar palliativa patienter ska ha kunskap om och förståelse för ett palliativt

förhållningsätt. Med ett palliativt förhållningsätt avses en helhetssyn där de fyra dimensionerna psykiskt, fysiskt, socialt och existentiellt beaktas och där arbetsredskapen är de fyra palliativa hörnstenarna:

- Symtomkontroll i vid bemärkelse
- Kommunikation och relation
- Teamarbete
- Närståendestöd

1.2.2 Innehållet i ett palliativt kunskapscentrum

Det palliativa kunskapscentrumet ska utgöra en kunskapsbank för palliativa frågor. Uppdragen kan delas upp i följande:

- Sammanställa kunskap från aktuell forskning och utvecklingsarbete, så att forskningsresultat omsätts till praktik
- Informera, utbilda, utveckla och driva palliativa frågor samt ge stöd och rådgivning, så att kunskapen om palliativ vård ökar hos alla personalgrupper som vårdar palliativa patienter

1.2.2.1 Sammanställa kunskap från aktuell forskning och utvecklingsarbete

Aktuell forskning, forskningsresultat, pågående utvecklingsarbete och utvärderade utvecklingsarbeten ska samlas i en databank och vara lättillgänglig exempelvis via webbplatsen.

Det palliativa kunskapscentrumet ska stimulera bildandet av nätverk. Vidare kan det stödja i att hitta samtalspartners för specifika palliativa frågor mellan vårdgivare och huvudmän.

1.2.2.2 Informera, utbilda, utveckla och driva palliativa frågor

Information om forskningsresultat och resultat från utvecklingsprojekt ska föras ut till personal som vårdar patienter i livets slut. Kommunikationsinsatserna ska bedrivas med syfte att forskningsrön och metoder börjar tillämpas i vård och omsorgsverksamheter.

Information ska spridas via webbplats, nyhetsbrev och konferenser. Smarta IT-lösningar ska användas för bland annat webbutbildningar.

Att utbilda utbildare och kvalitetsansvariga kan vara ett effektivt sätt att nå ut till många. Handedarutbildning och utbildning av palliativa ombud är ett annat sätt liksom studiecirkel med ett strukturerat program.

1.2.3 Samverkan

En tydlig samverkan till anslutna kommuner och vårdgivare som har uppdrag av Region Stockholm är nödvändig. En nära samverkan är också viktig med FOUU-enheter. Exempelvis pågår forskning inom palliativ vård inom nedanstående fyra organisationer i Stockholms län:

- Karolinska Institutet
- Palliativt forskningscentrum vid Ersta Sköndals högskola med Ersta sjukhus
- Sophiahemmet
- FOUU Stockholms sjukhem

Samordning av uppdraget ska ske med andra lokala FOUU-enheter för effektivt resursutnyttjande. Exempelvis FOU Nu, FoU nordost, Äldrecentrum, Nestor samt Psykiatriskt Forskningscentrum.

Samarbete med högskolor ska initieras i syfte att påverka utbildningen i palliativ medicin. Palliativ medicin blev subspecialitet år 2015 och därmed finns behov av att samarbeta med studierektor eller liknande.

Samarbete med Palliativa kunskapscentra i övriga län ska eftersträvas.

1.2.4 Gränsdragning

Det palliativa kunskapscentrumet ska inte driva egen forskning.

Information till allmänheten ges via 1177 Vårdguiden och via Cancerrådgivningen vid Regionalt Cancercentrum Stockholm Gotland.

Vid deltagande vid seminarier eller föreläsningar ska kommun som ej är medfinansierad faktureras en skälig kostnad.

1.3 Uppföljning

Medfinansierande kommuner och landsting ska ha tillgång till det Palliativa kunskapscentrumets resultat i lika omfattning.

Chefen för det Palliativa kunskapscentrumet gör kontinuerlig uppföljning, som regelbundet redovisas för styrgruppen.

Verksamhetsplanering och fastställande av budget ska ske i samråd mellan parterna. Huvudmännen har genom styrgruppen full insyn i verksamheten.

Senast den 1 mars ska chefen för det Palliativa kunskapscentrumet efter varje verksamhetsårs utgång lämna en verksamhetsberättelse och årsredovisning för verksamheten till styrgruppen. Styrgruppen åtar sig senast den 1 april efter varje verksamhetsårs utgång lämna verksamhetsberättelse och årsredovisning för verksamheten till respektive huvudman.

Verksamheten utvärderas vart tredje år utifrån uppdrag och registreringar i Svenska Palliativregistret.

Bilaga 2, Kostnadsfördelning

Kostnadsfördelning Palliativt kunskapscentrum i Stockholms Län

		LPIK %		Ersättning
Totalkostnad enl avtal 2020				8 556 414 kr
LPIK prognos okt 2020 för år 2021		1,00%		
LPIK	70%	0,70%		59 895 kr
Totalkostnad år 2021				8 616 309 kr
Att fördela på kommuner: 50 % av PKC ersättning				4 308 154 kr
Genomsnittsavgift i kr per invånare:				1,81439 kr
Kommun / Region	Antal invånare dec 2020	Andel invånare dec 2020	Kostnader fördelat per kommun 2021	Kostnader fördelat per kommun som deltar 2021
Botkyrka	94 606	3,98%	171 653 kr	
Danderyd	32 857	1,38%	59 616 kr	59 616 kr
Ekerö	28 690	1,21%	52 055 kr	52 055 kr
Haninge	92 095	3,88%	167 097 kr	167 097 kr
Huddinge	112 852	4,75%	204 758 kr	204 758 kr
Järfälla	79 995	3,37%	145 142 kr	145 142 kr
Lidingö	48 123	2,03%	87 314 kr	87 314 kr
Nacka	105 189	4,43%	190 854 kr	190 854 kr
Norrtälje	62 622	2,64%	113 621 kr	1 sep 2022
Nykvarn	11 017	0,46%	19 989 kr	19 989 kr
Nynäshamn	28 575	1,20%	51 846 kr	
Salem	16 750	0,71%	30 391 kr	30 391 kr
Sigtuna	48 964	2,06%	88 840 kr	88 840 kr
Sollentuna	73 857	3,11%	134 006 kr	134 006 kr
Solna	82 429	3,47%	149 559 kr	149 559 kr
Stockholm	971 415	40,91%	1 762 529 kr	1 762 529 kr
Sundbyberg	52 414	2,21%	95 100 kr	95 100 kr
Södertälje	98 976	4,17%	179 581 kr	1 mars 2022
Tyresö	48 333	2,04%	87 695 kr	87 695 kr
Täby	71 874	3,03%	130 408 kr	
Upplands Bro	29 346	1,24%	53 245 kr	53 245 kr
Upplands Väsby	46 786	1,97%	84 888 kr	
Vallentuna	34 090	1,44%	61 853 kr	61 853 kr
Vaxholm	12 003	0,51%	21 778 kr	21 778 kr
Värmdö	45 000	1,90%	81 648 kr	81 648 kr
Österåker	45 574	1,92%	82 689 kr	82 689 kr
Totalt kommuner	2 374 432	100,00%	4 308 154 kr	2 932 464,50 kr
Totalt Region Stockholm			4 308 154 kr	4 308 154 kr
Totalt			8 616 309 kr	7 240 618, 50 kr

