

HSA 2006-03-28 p 21

Nyversion av Bilaga 1

Stockholms läns landsting
Beställare Vård
Närsjukvårdsområde Stockholm
ADA 4836

AVTAL
KUNSKAPSUTVECKLING
Centrum för Allmänmedicin
2006-01-01 – 2007-12-31

BILAGA 1
Stockholms läns landsting
Stockholms Läns Sjukvårds Område
Centrum för Allmän medicin
Sid 1 (3)

Mellan Stockholms läns landsting, org. nr. 232100-0016, genom Beställare Vård/Närsjukvård Stockholm och Centrum för Allmänmedicin, org, nr 232100-0016, företags nr 1105, har slutits följande

Avtal

Definitioner

- Beställare:** Stockholms läns landsting, Beställare Vård genom Närsjukvård Stockholm
- SLL:** Stockholms läns landsting
- Leverantör:** Leverantör av tjänster enligt detta Avtal, Centrum för Allmänmedicin, CeFAM
- Avtal:** Detta avtalsdokument och därtill hörande bilagor

§ 1 Avtalsperiod

Avtalet gäller från och med 2006-01-01 till och med 2007-12-31, varefter Avtalet upphör att gälla.

§ 2 Avtalsförutsättningar

Avtalet omfattar forskning, utveckling och utbildnings frågor inom det allmänmedicinska området samt studiestöd gällande specialisttjänstgöring inom allmänmedicin.

§ 3 Bilagor

Till detta Avtal hör följande bilagor:

- Bilaga 1 Villkor för samverkansavtal med Stockholms läns landsting
- Bilaga 2a Uppdragsbeskrivning för forskning, utveckling och utbildnings frågor samt uppföljning av detta avtal
- Bilaga 2b Uppdragsbeskrivning för studiestöd

§ 4 Allmänna villkor

För tjänster som utförs enligt detta Avtal gäller villkor för samverkansavtal med Stockholms läns landsting, [bilaga 1](#).

§ 5 Uppdraget

Vårdgivaren skall för Beställarens räkning tillhandahålla forskning, utveckling och utbildning enligt Uppdragsbeskrivning, bilaga 2a.

Vårdgivaren skall för Beställarens räkning tillhandahålla studierektor funktion, handledning och läkarforum för specialisttjänstgöring inom allmänmedicin enligt Uppdragsbeskrivning, bilaga 2b.

§ 6 Uppföljning

Leverantören skall på Beställarens begäran, rapportera in erforderliga uppgifter till Beställaren, och tillsammans med Beställaren genomföra de uppföljningar som Beställaren finner lämpliga.

Om det vid uppföljningen framkommer att verksamheten bedrivits på sätt som väsentligt avviker från uppdragsbeskrivningarna äger Beställaren rätt att begära omförhandling av Avtalet.

Se bilaga 2a.

§ 7 Ersättning

Beställaren ersätter Leverantören med 19 800 000 kr för 2006 för uppdraget gällande forskning, utveckling och utbildning (se bilaga 2a)

Beställaren ersätter Leverantören med 8 700 000 kr för uppdraget gällande utbildningsstöd (se bilaga 2b)

CeFAM erhåller från Beställaren 20 000kr/år för varje ST-läkare från och med den tidpunkt ST- läkaren påbörjat sin specialiseringstjänstgöring hos vårdgivaren.

CeFAM skall avsätta hela beloppet till kurser, seminarier och övrig kompletterande utbildning som på bästa sätt verkar för att de individuella utbildningsmålen nås.

Denna ersättning upphör att gälla när ST-läkaren erhållit intyg om uppnådd specialistkompetens i allmänmedicin, och/eller när ST-läkarens anställningskontrakt med vårdgivaren upphör att gälla, ersättning skall följa den enskilde ST-läkaren.

§ 8 Prisjustering

Från och med 1 januari år 2007 justeras ersättningen enligt så kallat Sjukvårdsindex SLL. Den summa som prisjusteringen skall räknas på är 70 % av 28 500 000 kronor. Prisjustering på andra uppdrag görs med 70 % av SLL index. 30 % utgör fast pris.

Sjukvårdsindex SLL beräknas utifrån Sveriges Kommuner och Landstings årliga prognos för landstingsanställdas timlön, prognos för prisindex på varor och tjänster och deras statistik över medellöner i SLL. Index för nästkommande år blir tillgängligt under november månad året innan. Information om sjukvårdsindex SLL finns på www.uppdragsguiden.sll.se.

Justering av ersättningarna enligt index föregås inte av förhandling. Beställaren åtar sig att informera Vårdgivaren om ersättningen efter indexjustering.

§ 9 Reducerad ersättning

Om verksamheten enligt detta Avtal utförs till en volym eller kvalitet som väsentligen understiger Avtalets krav äger Beställaren rätt att från Vårdgivaren återkräva en för avvikelsen skäligen ersättning.

Förutsättning för att Beställaren skall kunna återkräva ersättning är att beställaren skriftligen påkallat bristen och Vårdgivaren inte åtgärdat bristen inom trettio kalenderdagar.

§ 10 Lokaler

Leverantören ansvarar för lokaler för verksamheten och svarar för samtliga kostnader för lokalen.

§ 11 Utrustning

Leverantören ansvarar för den utrustning som krävs för verksamheten och svarar för kostnaderna för denna.

§ 12 Landstingets regler och policies

Beställaren åtar sig att på www.uppdragsguiden.sll.se tillhandahålla och kontinuerligt uppdatera landstingets riktlinjer och policies som hänvisas till i detta Avtal.

§ 13 Omförhandling

Förhandling om Avtalets uppdrag kan skriftligen begäras av part vid väsentliga förändringar av omständigheter som ligger till grund för detta Avtal, eller om villkoren i detta Avtal inte har blivit uppfyllda.

Omförhandling skall inledas inom tre månader efter framställan därom. Påkallande av omförhandling befriar inte part från skyldighet att fullgöra sina förpliktelser enligt detta Avtal intill dess nytt avtal har slutits.

Ändringar och tillägg till detta Avtal skall för att äga giltighet vara skriftliga och undertecknade av båda parter.

§ 14 Tolkningsordning

I det fall det förekommer motstridiga uppgifter i detta Avtal med bilagor, skall de tolkas i följande ordning:

- 1 Detta Avtal
- 2 Allmänna villkor
- 3 Uppdragsbeskrivning

§ 15 Kontaktpersoner

	Beställaren	Vårdgivaren
Namn	Bo Nyström	Jan Sundqvist
Telefon	08 – 737 32 07	08 - 524 88 713

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

Stockholm den / 2006

Stockholm den / 2006

Stockholms läns landsting
Beställare Vård
Närsjukvård Stockholm

Stockholms läns landsting
Stockholms Läns Sjukvårds område
Centrum för Allmänmedicin

Eva Frunk Lind
Hälso- och sjukvårdsdirektör

Jan Sundquist
Verksamhetschef

Uppdragsbeskrivning gällande kunskapsutveckling

CeFAM bedriver omfattande allmänmedicinsk forskning, utveckling och utbildning (FoUU) med medel från Beställare Vård, landstingets FoUU-råd, SLSO, KI-medel samt externa FoU-medel.

Denna uppdragsbeskrivning gäller Beställare Vårds avtal.

1 Mål och inriktning

CeFAM ska genom FoUU-verksamhet av hög kvalitet bidra till att förbättra befolkningens hälsa och bidra till en god vård på lika villkor.

CeFAM ska ha god kännedom om befolkningens hälsoutveckling, sjuklighet och vårdbehov liksom om närsjukvården och dess betydelse i Stockholms läns nya sjukvårdsstruktur (3 S).

CeFAM ska öka den vetenskapliga kompetensen hos personal i primärvården och inom allmänmedicinen.

CeFAM ska öka kvaliteten på utbildning och fortbildning för personal i primärvården.

CeFAM ska utveckla metoder som kan användas av alla i närsjukvården.

CeFAM ska öka samverkan mellan yrkesgrupper och vetenskapliga discipliner.

2 Målgrupp

CeFAMs främsta målgrupper är primärvårdspersonal och studenter i allmänmedicin. Andra målgrupper är uppdragsgivare, patienter/befolkning.

CeFAM ska rikta sig till både offentliga och privata vårdgivare.

CeFAM ska verka över hela länet.

CeFAM ska, där så är möjligt arbeta tvärprofessionellt.

3 Uppdrag

CeFAM ska bedriva utbildning och fortbildning, verksamhetsstöd /implementering, vårdutveckling, forskning och utveckling.

3.1 Utbildning och fortbildning i närsjukvården

CeFAM ska bedriva utbildning och fortbildning för allmänläkare och sjuksköterskor samt övrig personal i primärvård.

CeFAMs stöd till kvalitetsarbete ska utgå från landstingets modell för kvalitetsarbete och av landstingsfullmäktige beslutad uppföljningsmodell (befolkningens hälsoläge, hälso- och sjukvård som är kunskapsbaserad och ändamålsenlig, säker, patientfokuserad, effektiv, jämlik, ges i rimlig tid samt hälsoeffekt i befolkningen).

CeFAMs uppdrag ang studierektorsfunktion och specialistutbildning i allmänmedicin återfinns i bilaga 3.

3.2 Verksamhetsstöd / implementering

CeFAM ska bedriva verksamhetsstöd och stödja implementering av nya kunskaper i vårdens vardagsarbete. Uppdraget löper tvärsigenom CeFAMs verksamhetsområden.

CeFAM ska aktivt medverka i landstingets medicinska programarbete/ medicinska riktlinjer.

CeFAM ska samarbeta med andra kunskapscentra kring implementering av kunskaper i primärvården, t ex FORUM

CeFAM ska utveckla behovsanpassade former för nätverksträffar och allmänmedicinska verkstäder.

CeFAM ska arbeta utåtriktat genom nyhetsbrev, webbplats etc.

3.3 Forskning och utveckling

CeFAM ska bedriva en klinisk patientnära allmänmedicinsk forskning på folksjukdomar där allmänmedicin har ett centralt ansvar t ex att utveckla vårdkedjan för personer med psykisk sjukdom, diabetes, hjärtkärlsjukdomar, stroke, sjukdomar i rörelseorganen, mag-tarm sjukdomar, astma/allergi.

CeFAM ska analysera förorternas och storstadens inverkan på hälsan, analysera urbaniseringens och den sociala och etniska segregationens betydelse för insjuknande i hjärtkärlsjukdomar och psykisk ohälsa.

CeFAM ska utveckla metoder och verktyg för optimal användning av klinisk information.

CeFAM ska utveckla nya kunskaper om livsstilens betydelse, utveckla pedagogiska modeller för beteendeförändring samt implementera de nya kunskaperna i vården, i första hand kring hjärt-kärlsjukdomar, diabetes och stressrelaterad ohälsa.

CeFAM ska stödja vårdutveckling som omfattar utbildning, utveckling och forskning för distriktssköterskor, sjuksköterskor, undersköterskor och arbetsterapeuter. Genom bl a nätverk, arbetsgrupper, studiecirklar, föreläsningar och enskild handledning ska vårdutvecklingsledare stödja hälso- och sjukvårdspersonal att hålla sig à jour samt kritiskt granska och ta del av senaste forskningsresultat.

4 Samverkan

CeFAM ska skapa närhet till vården och den kliniska verksamheten.

CeFAM ska ha breda kontaktytor till Karolinska institutet och forskningsvärlden. CeFAM ska samverka med Centrum för allergiforskning (Cfa).

CeFAM ska samverka och aktivt utveckla samverkansformerna med FORUM för kunskap och utveckling samt med andra kunskapscentra inriktade på när-sjukvård.

CeFAM ska samverka med övriga vårdutvecklingsverksamheter på sjukhusen (KKC).

5 CeFAM-råd m m

Beställare Vård ska ingå i CeFAM-rådet där övergripande frågor och styrning diskuteras mellan verksamhetschef från CeFAM, representant från Beställare Vård och SLSO, FoUU-direktörerna från KI och SLL.

I CeFAMs referensgrupp diskuteras mer verksamhetsnära frågor mellan verksamhetschefer och representanter från Beställare Vård samt SLSO.

6 Uppföljning

Uppföljning ska genomföras två gånger per år av verksamhet, ekonomi och kvalitet för resp uppdragsområde 3.1 – 3.3. Särredovisning ska göras för Beställare Vårds uppdrag i förhållande till övriga uppdragsgivare. Formerna för halvårsuppföljning fastställs gemensamt mellan Beställare Vård och CeFAM.

Fördjupad granskning och bedömning görs under 2006 av hur samarbetet mellan CeFAM och andra kunskapscentra som Forum m fl utvecklats. Inom landstinget finns flera FoUU-enheter med likartad inriktning, t ex folkhälsa, etnicitet, livsstil, äldre, psykiatri. Fördjupad granskning och bedömning görs även av specialistutbildningen i allmänmedicin utifrån uppdraget till CeFAM att göra en översyn av studierektorernas arbetssätt, resursfördelningen över länet av studierektorer liksom ett aktivt stödande av utbyggnad av ST-forum för att täcka länets samtliga ST-läkare i allmänmedicin.

År 2006 ska CeFAM undersöka och redovisa resultat ang

- andel vårdcentraler som deltagit på FoUU-seminarier, workshops etc
- andel av deltagarna på FoUU-seminarier, workshops etc som varit nöjda eller mycket nöjda
- andel av personalen i primärvården som har kännedom om CeFAM
- andel av personalen i primärvården som anser att de har praktiskt nytta av CeFAMs verksamhet och information
- andel medarbetare i primärvård som är intresserade av att starta utvecklings, utbildnings- och eller forskningsprojekt
- andel distriktssköterskor och sjuksköterskor i primärvård som använder och har kunskap om forskningsresultat inom sina områden
- andel av vårdcentralerna som deltar i kvalitetsnätverk där kvalitetsdata tas ut från medi-doc, prof doc m m.
- andel av distriktsläkarna i primärvården som är utbildade handledare

- mer än hälften av ST-läkarna ska leda "egna ST-Forum" (självständigt från studierektor)
- samtliga nya ST-läkare ska ha genomfört startbedömning med studierektor

Särredovisning ska - där så är möjligt - lämnas för

- andel offentliga resp privata vårdgivare
- fördelning över länet
- olika typer av tema, ämnesområden etc

Uppföljningen av 2006 bildar baslinje för framtida uppföljningsmått och mål och underlag för målrelaterad ersättning.

Under år 2007 genomförs en samlad värdering av resp. uppdragsområde med avseende på uppdrag/verksamhet, ekonomi och kvalitet. Bedömningen ligger till grund för utveckling av CeFAMs roll i närsjukvården. På samma sätt som tidigare fastställs halvårsuppföljning gemensamt och ytterligare fördjupningsområden granskas och bedöms. Mätning av de övergripande målen påbörjas, bl a ökad vetenskaplig kompetens hos personal i primärvården och inom allmänmedicin. Målrelaterad ersättning fastställs.

Uppdragsbeskrivning gällande studiestöd inom

Specialist utbildning i allmänmedicin

Specialistutbildning i allmänmedicin

Målstyrd och resultatfokuserad specialistutbildning i allmänmedicin enligt socialstyrelsens riktlinjer sätter ST-läkaren i centrum och förutsätter att denne/a tar personligt ansvar för sin utbildning.

CeFAM åtar sig via detta avtal att ansvara för organisation, utbildningsstöd och kvalitets-säkring inom specialistutbildningen.

CeFAM skall via sina studierektorer

- verka för att ST-läkare tar personligt ansvar för sin utbildning,
- vara ett stöd för ST-läkare och "ST-forum" (se nedan) avseende utbildning, sidoutbildning och kompletterande utbildning,
- aktivt delta i planering, uppföljning och utvärdering av individuell utbildningsplan för respektive ST-läkare,
- medverka till rekrytering och ansvara för utbildning av handledare.

Organisation

CeFAM skall organisera verksamheten på sådant sätt, att ST-läkaren ges möjlighet att inhämta den erfarenhet och kompetens som svarar mot socialstyrelsens målbeskrivning för specialistkompetens i allmänmedicin.

Studierektor vid CeFAM skall delta i godkännandet av det *Tilläggsavtal* som vårdgivaren sluter med Beställaren för ST-läkaranställningar.

Studierektor skall tillsammans med aktuell ST-läkare, handledare och verksamhetschef godkänna och underteckna tilläggsavtalets *Kravspecifikation avseende specialistutbildning i allmänmedicin inom SLL (Tilläggsavtal, bilaga 1)*.

Studierektorer och ST läkare skall organisera "ST-forum" såsom man anser lämpligt, dessa forum leds av minst två ST-läkare vilka i sin tur utses av ST-läkarna själva i respektive område. CeFAM skall för övrigt organisera och fördela medel till "ST-forum" på det sätt som bedöms lämpligt i respektive område.

CeFAM skall via studierektorerna fortlöpande granska och godkänna utbildningsverksamheten på varje enhet som har ST-läkare anställd.

Anställning

Inom Stockholms läns landsting (SLL) skall ST-läkare i allmänmedicin vara anställda hos vårdgivaren, oavsett driftsform.

CeFAM skall under vissa omständigheter, som Beställaren och CeFAM tillsammans kommer fram till, även kunna ansvara för anställning (t.ex forskar-ST). Dessa anställningsformer specificeras i särskilt avtal mellan Beställaren och CeFAM.

Avtal med vårdgivare

Ställningstagande till ST-anställning börjar normalt med 3-6 månaders provanställning under handledning (som senare kan räknas in i den totala utbildningstiden). Detta medför ömsesidig chans till välgrundat beslut.

Anställning av ST-läkare regleras via *Tilläggs avtal* med bilagd *Kravspecifikation avseende specialistutbildning i allmänmedicin inom SLL (Tilläggsavtal, bilaga 1)*.

Beställaren tecknar avtal direkt med vårdgivare oavsett driftsform vilket ger vårdgivaren rätt till avrop av ersättning under ST- läkarens utbildningstid.

För avrop av ersättning inför ST-anställning skall ovan nämnda kravspecifikation vara godkänd och undertecknad av aktuell ST-läkare, handledare, verksamhetschef och studierektor.

Rapportering

ST-läkaren och hans/hennes handledare skall årligen upprätta en skriftlig avstämning mot den individuella tjänstgörings- och utbildningsplanen. Denna avstämning skall redovisas för studierektor för eventuella ändringar i tidigare uppgjord utbildningsplan.

Kravet på årlig skriftlig rapport inkluderas även i vårdgivarens tilläggsavtal gällande ST-tjänst.

Beställarkontor vård och CeFAM skall gemensamt ta fram och komma överens om en uppföljningsplan för CeFAMs verksamhet enligt detta avtal under 2005. Uppföljning skall genomföras två gånger per år. Första uppföljningen planeras att genomföras under maj 2005.

Stödfunktion och sidoutbildning

CeFAM skall tillse att ett forum finns för stöd till ST-läkarna i deras utbildningsåtagande. Former för detta forum bestäms gemensamt av ST- läkare, handledare och vårdgivare inom närsjukvårdsområdet, samt respektive studierektor vid CeFAM. Från varje forum skall minst en ST- läkare finnas som kontaktperson mot Beställaren.

Beställaren ansvarar för att erforderligt antal sidoutbildningsplatser förhandlas fram och stadfästs genom utbildningsavtal med vårdgivare. Studierektorerna ansvarar för kvalitets-säkring och samordning av sidoutbildningsplatser.

Godkännande av utbildningen

Studierektor vid CeFAM skall tillsammans med aktuell ST-läkarens handledare genomföra en **initial kompetensbedömning** inom sex månader efter det att ST-tjänsten tillträtts. Denna kompetensbedömning skall ligga till grund för ST-läkarens fortsatta utbildning.

Om studierektor, vårdgivare och handledare under ST-utbildningen bedömer att ST-läkaren saknar förutsättningar för att fullfölja specialiseringstjänstgöringen, äger CeFAM rätt att förespråka avbruten ersättning från beställaren gällande aktuell tjänst

Utfärdande av intyg

Intyg skall utfärdas enligt Socialstyrelsens föreskrifter, utöver dessa formella krav skall även respektive studierektor ha en aktiv del och godkänna utfärdandet.

Allmänläkarutbildning i allmänmedicin

CeFAM ansvarar för studierektorfunktion gällande allmänläkarutbildning inom allmänmedicin. För att säkerställa en kvalitativ utbildning gällande allmänläkar utbildning, skall arbetet ske i nära samarbete med övriga, relevanta aktörer inom SLL.