

Ytelsesavtale 01.07.2019 – 30.06.2020

(Vedlegg 1 til Avtale sak.nr 16/00034)

mellom

LHL, Landsforeningen for hjerte- og lungesyke

(Leverandør)

og

Helse Sør-Øst RHF

(Oppdragsgiver)

Oslo den 10/4-2019

Oslo den 10/4-2019

Helse Sør-Øst RHF

LHL, Landsforeningen for hjerte- og lungesyke



Cathrine M. Lofthus
administrerende direktør



Frode Jahren
generalsekretær i LHL

Vedlegg 1 til Avtale sak.nr 16/00034

Side 1 av 4

Oppdragsgivers initialer: 

Leverandørs initialer: 

Ytelsesavtale for perioden 01.07.2019 – 30.06.2020 om leveranse av spesialisthelsetjenester

1. Avtalen

Ytelsesavtale drøftes og inngås med det enkelte regionale helseforetak jf. Avtalens punkt 1. Følgende ytelsesavtale er inngått mellom Helse Sør-Øst RHF og LHL, Landsforeningen for hjerte- og lungesyke (heretter kalt LHL), som vedlegg til Avtalen. Tjenestene skal leveres fra LHL sin lokasjon på Gardermoen.

2. Varighet

Ytelsen gjelder for perioden 01.07.2019 – 30.06.2020.

3. Generelle føringer

Det vises til Avtalens punkt 6.7. Leverandør skal forholde seg til det regelverk som til enhver tid gjelder for spesialisthelsetjenesten, herunder de prosedyrer og regler som gjelder for henvisning, inntak og utskrivning, fastsatt i lover, forskrifter og retningslinjer, samt føringer fra Oppdragsgiver. Det forventes at Leverandør følger gjeldende anbefaling gitt i prioriteringsveilederen for det aktuelle fagområde. Spesielle henvisningsrutiner fremkommer av den til enhver tid gjeldende ytelsesavtale. Pasienter som henvises til utredning eller behandling ved LHL kan ferdigbehandles innenfor rammene av denne ytelsesavtale. Det er en forutsetning at LHL ferdigbehandler pasientene og basert på tilgjengelig kompetanse tar hånd om egne komplikasjoner.

Som det fremkommer av pkt. 5 i Avtalen skal det avholdes tertialvise møter mellom Oppdragsgiver og Leverandør for å sikre at den avtalte ytelsen er i tråd med overordnede føringer, faglig praksis og behov. Møtene vil gjennomføres i samarbeid med kardiologisk avdeling, hjertemedisinsk avdeling og thoraxkirurgisk avdeling ved Oslo universitetssykehus HF.

3.1 Ablasjoner

Inntak av pasienter skal skje etter prioritert henvisning fra Oslo universitetssykehus HF, fortrinnsvis pasienter som har stått på deres venteliste. Avtalen forutsetter at partene, ved ansvarlige overleger på Oslo Universitetssykehus HF og LHL har nødvendig dialog og kontakt om henviste pasienter. Det er også en forutsetning at LHL ferdigbehandler pasientene, inkludert eventuelle residiv, og tar hånd om egne komplikasjoner. I tråd med dette skal pasienter henvises direkte til klinikken, når det foreligger residiv etter gjennomgått ablasjonsbehandling ved LHL. Foreligger mistanke om residiv, må slik henvisning skje fra legespesialist innen hjertemedisin eller indremedisiner.

Vedlegg 1 til Avtale sak.nr 16/00034

Oppdragsgivers initialer: 

Side 2 av 4

Leverandørs initialer: 

3.2 Hjerteklaffutredning

Pasienter i Helse Sør-Øst med mistanke om sykdom i hjerteklaffene kan henvises til LHL for utredning iht denne ytelsesavtalen.

Utredningen skal foregå slik at Oslo universitetssykehus HF kan ta stilling til om pasienten skal tilbys kirurgisk (AVR; aortic valve replacement) eller kateterbasert klaffebehandling (TAVI; transcatheter aortic valve implantation), ved Oslo universitetssykehus HF. LHL skal legge til rette for nødvendig dialog over videokonferanse med Oslo universitetssykehus HF om disse pasientene, for å oppnå effektive behandlingsforløp og ensartet behandlingspraksis.

3.3 Angiografi og PCI

Antall pasienter som undersøkes med koronar angiografi og behandles med PCI (perkutan koronar intervensjon) skal være i samsvar med gjeldende retningslinjer og god praksis. Videre skal forbruksratene for de aktuelle prosedyrene være i tråd med nasjonale forbruksrater for å bidra til å redusere uønsket variasjon jf. Helse- og omsorgsdepartementets oppdragsdokument 2019 til Helse Sør-Øst RHF. Ved behov for flere prosedyrer for å oppnå komplett revaskularisering, skal dette fortrinnsvis utføres innen 30 dager etter første prosedyre.

Ønske om eventuell stengning av virksomheten i ferie- og høytidsdager må meldes til Oppdragsgiver på årets første oppfølgingsmøte. Oppdragsgiver vil vurdere ønsket på bakgrunn av den totale beredskapen for akutt revaskulariserende behandling i Helse Sør-Øst, slik at eventuell stenging kan planlegges i god tid.

4. Avtalens omfang

Ytelsesavtalen har en samlet maksimal økonomisk ramme for 2019 på kroner Dette inkluderer økonomisk ramme for perioden 01.01.2019 – 30.06.2019 (jfr ytelsesavtale for perioden 01.05.2018 – 30.06.2019 datert 18.07.2018). Det vises her til punkt 4, første ledd, i ytelsesavtalen datert 18.07.2018: «Partene er enige om at priser og økonomisk ramme for perioden 01.01.2019 – 30.06.2019 skal fastsettes på et senere tidspunkt og at dette skal basere seg på de prinsipper for prising som fremkommer av denne avtale». Priser og ramme for perioden 01.01.2019 tom 30.06.2019 fremgår således av denne ytelsesavtalen.

Volum for perioden 01.01.2020 – 30.06.2020 fremkommer av herværende ytelsesavtale. Partene er enige om at priser og økonomisk ramme for perioden 01.01.2020 – 30.06.2020 skal fastsettes på et senere tidspunkt og at dette skal basere seg på de prinsipper for prising som fremkommer av denne avtale.

Den faktiske produksjonen utbetales med priser iht. vedlagt prisliste punkt 4.1

Prisene er beregnet til av DRG basispoeng 2019, med unntak av PCI som er beregnet til av DRG basispoeng 2019. For prosedyrer som ikke fremkommer av vedlagt prisliste gjelder også av DRG basispoeng 2019. DRG enhetspris er i 2019 på kroner 44 654,-.

Vedlegg 1 til Avtale sak.nr 16/00034

Oppdragsgivers initialer: 

Side 3 av 4
Leverandørs initialer: 

Tildelt produksjonsvolum for LHL for hele 2019 er som følger:

Delytelser	Antall prosedyrer/ utredninger - totalvolum for hele 2019*
1. Ablasjoner	300
2. Angiografier	3 700
3. PCI	1 450

*Inkludert tidligere tildelt volum for perioden 01.01.2019 – 30.06.2019 (jfr. ytelsesavtale datert 18.07.2018).

Tildelt produksjonsvolum for LHL for delytelse 1, 2 og 3 for perioden 01.01.2020 – 30.06.2020 er halvpertene av volumet som fremkommer i tabellen over.

Tildelt produksjonsvolum må håndteres innenfor den samlede maksimale økonomiske rammen. Eventuell produksjon som overstiger antall prosedyrer/utredninger pr. delytelse eller som går ut over den økonomiske rammen, er ikke gjenstand for fakturering. Det skal avholdes jevnlig møter mellom Helse Sør-Øst RHF og LHL for å ivareta en god utnyttelse av ytelsesavtalen.

4.1 Prislister

Prisene følger de til enhver tid gjeldende prinsipper i henhold til punkt 4. Prislisten under er kun et eksempel og er ikke uttømmende. Prisene vil ikke være førende for 2020.

DRG Gruppe	DRG Basispoeng	PRIS per enhet	DRG- navn
99	0,706		Funn og symptomer fra åndedretsorganer m/bk
100	0,446		Funn og symptomer fra åndedretsorganer u/bk
112A	1,590		Annen perkutan kardiovaskulær prosedyre
112B	1,745		Perkutan ablationsbehandling for hjertearytmi
112C	0,928		PCI uten AMI u/bk
112D	1,396		PCI uten AMI m/bk
112E	1,282		PCI med AMI u/bk
112F	1,880		PCI med AMI m/bk
112Q	0,618		Annen perkutan kardiovaskulær prosedyre, dagkirurgisk behandling
124	1,326		Diagnostisk perkutan hjerteprosedyre m/ kompliserende hjertelidelse
125	0,771		Diagnostisk perkutan hjerteprosedyre u/ kompliserende hjertelidelse
125O	0,330		Diagnostisk perkutan hjerteprosedyre, dagmedisinsk behandling

*m/bk og u/bk - med og uten komorbiditet eller komplikasjoner.

Vedlegg 1 til Avtale sak.nr 16/00034

Oppdragsgivers initialer: 

Side 4 av 4

Leverandørs initialer: 