

ÖVERENSKOMMELSE

# MEDICINTEKNISKT STÖD TILL KOMMUNENS PRIMÄRVÅRD

TILLSAMMANS  
FÖR GOD HÄLSA  
HELA LIVET



Bergs  
kommun



Bräcke  
kommun



HÄRJEDALENS KOMMUN  
HERJEDAELEN TJIELTE



Krokoms  
kommun  
KROKOMEN TJIELTE

ragunda  
kommun



REGION  
JÄMTLAND  
HÄRJEDALEN



Strömsunds  
Kommun  
Stræjmen tjelte

ÅRE  
KOMMUN



ÖSTERSUNDS KOMMUN  
STAAREN TJIELTE



# INNEHÅLLSFÖRTECKNING

BAKGRUND	3
SYFTE	3
ANSVARSFÖRDELNING	3
EKONOMISK ERSÄTTNING	4
TILLÄMPNING	4
UTVÄRDERING OCH UPPFÖLJNING	4
TVIST	4
GILTIGHET	4
BILAGA 1	5

## Bakgrund

Överenskommelsen beskriver gemensamt och enskilt ansvar för medicintekniskt stöd för regionens Medicinsk Teknik (MT) och kommunerna. Fristående vård- och omsorgsgivare som region och kommun träffar avtal med inkluderas i begreppen region respektive kommun.

Användning av medicinteknisk utrustning regleras i Socialstyrelsens föreskrift<sup>1</sup>.

## Syfte

Överenskommelsen ska:

- underlätta för parterna att gemensamt uppnå de krav och effekter som återfinns i regelverk (lagar, förordningar, föreskrifter och allmänna råd), uppnå politiskt beslutade mål samt implementera beslutade styrande dokument
- ge regionen och kommunen förutsättningar att gemensamt planera den verksamhet och de resurser som behövs för att möjliggöra användande av medicinteknisk utrustning
- klargöra medicintekniskt stöd från MT. Ansvarsfördelning och former för samverkan ska vara tydliga och enkla att förstå

## Ansvarsfördelning

MT stödjer kommunen genom att bistå med:

- **underhåll av inventariedatabas** där all medicinteknisk utrustning som är registrerad hos MT, och som ägs av kommunen, bevakas och dokumenteras avseende service och kvalitetskontroller
- **förebyggande underhåll (FU)** av medicinteknisk utrustning enligt de tidsintervall och den prioriteringsmodell som gäller inom Region Jämtland Härjedalen
- **avhjälpande underhåll (AU)** av medicinteknisk utrustning vid behov och enligt den prioritetsmodell som gäller inom Region Jämtland Härjedalen
- **rådgivning** gällande medicinteknisk utrustning vid behov, i begränsad omfattning

Utbildningsaktiviteter för kommunens personal kan förhandlas separat.

Medicinteknisk utrustning där MT saknar kompetens för att hantera underhåll (FU/AU)

---

<sup>1</sup> SOSFS 2008:1 Användning av medicintekniska produkter i hälso- och sjukvården

hanteras i separata överenskommelser, där MT åtar sig bevakning av underhållsbehov, placering och spårbarhet enligt gällande föreskrifter.

## Ekonomisk ersättning

Den ekonomiska regleringen består av fast respektive rörlig del. Den fasta kostnaden baseras på antal medicintekniska utrustningar registrerade i inventariesystemet för respektive kommun. Den rörliga delen utgörs av begärda uppdrag från respektive kommun. Se bilaga 1.

## Tillämpning

Regionen och kommunen ansvarar för att överenskommelsen och tillhörande dokument implementeras och görs kända. Verksamhetschefen har övergripande ansvar för verksamheten och ska säkerställa trygghet, kontinuitet, samordning och säkerhet i vården.

MT och kommunen ansvarar för att uppmärksamma varandra på förändrade lokala förutsättningar och behov som kan påverka arbetet inom överenskommelsen.

## Utvärdering och uppföljning

MT och kommunen ska gemensamt utvärdera och följa upp överenskommelsen. Slutsatserna ska användas för gemensam verksamhets- och metodutveckling och avrapporteras till lokal samverkansarena samt i länsövergripande tjänstepersonsarena.

## Twist

Twister löses i första hand mellan ansvariga ledningsfunktioner.

## Giltighetstid

Överenskommelsen gäller 2026-01-01-2027-12-31. Uppsägning av överenskommelsen ska ske via länsövergripande politisk samverkansarena minst 12 månader före giltighetstidens utgång, i annat fall är överenskommelsen varje gång förlängd med två år. Parterna eftersträvar transparens och ömsesidighet i förhållande till överenskommelsen varför en eventuell uppsägning ska föregås av dialog i länsövergripande politisk samverkansarena. Gemensamma uppdrag och processer ska prioriteras i syfte att nå enighet.

# Bilaga 1

Den ekonomiska regleringen består av fast respektive rörlig del.

1. **Den fasta delen** faktureras av Region Jämtland Härjedalen halvårsvis i förskott.

Den fasta delen baseras på en grundkostnad plus kostnad per inventarie. Den fasta delen fördelas mot de olika kommunerna utifrån kommunens andel (antal medicintekniska utrustningar registrerade i inventariesystemet, dividerat med totala antalet kommunägda registrerade medicintekniska utrustningar).

MT beräknar kostnad samt fördelning mot de olika kommunerna varje halvår i samband med fakturering.

Antal samt andel medicintekniska utrustningar per kommun		
Berg	50	5,4%
Bräcke	60	6,5%
Härjedalen	96	10,4%
Krokom	90	9,8%
Ragunda	41	4,4%
Strömsund	152	16,5%
Åre	53	5,7%
Östersund	381	41,3%
Totalt	923	100,0%

*Tabell 1: Fördelning fast kostnad, exempel från 2025-06-30. Resursbehovet uppskattades till 40 timmar per år plus 12 min per registrerad inventarie.*

2. **Den rörliga delen** faktureras av Region Jämtland Härjedalen månadsvis.

Den kommun som begärt uppdrag faktureras för timersättning, reskostnader vid besök på vårdenhet samt det förbrukningsmaterial och de reservdelar som används.

Timersättningen baseras på 1123 kr/timme (gällande från 2025-01-01). Från och med 2017-01-01 justeras timersättningen årsvis med vårdprisindex (VPI) som fastställs och publiceras av Sveriges Kommuner och Regioner. Om SKR:s publicering av VPI upphör ska indexklausulen omförhandlas.

Mer information hittar du på

**REGIONJH.SE/SAMVERKAN**



Bergs  
kommun



Bräcke  
kommun



HÄRJEDALENS KOMMUN  
HERJEDAELIEN TJIELTE



Krokoms  
kommun  
KROKOMEN TJIELTE



Ragunda  
kommun



REGION  
JÄMTLAND  
HÄRJEDALEN



Strömsunds  
Kommun  
Straejmien Tjielte



ÅRE  
KOMMUN



ÖSTERSUNDS KOMMUN  
STAAREN TJIELTE