

2017-03-21

Bilaga 7

Samverkan om medicinteknisk utrustning

Parter

Följande avtal har träffats mellan alla kommuner i Region Jämtland Härjedalen, nedan kallad kommunen, och Region Jämtland Härjedalen, enheten för medicinsk teknik nedan kallad MTA. MTA åtar sig att på avtalade villkor svara för medicintekniskt stöd till kommunens särskilda boenden/hemsjukvård.

Uppdrag

Användning av medicinteknisk utrustning regleras i Socialstyrelsens föreskrift SOSFS 2008:1 ”Användning av medicintekniska produkter i hälso- och sjukvården” tillsammans med SOSFS 2013:6 (Ändringsförfattning).

Stödet till kommunen innebär att MTA bistår med:

- Förebyggande underhåll (FU) av medicinteknisk utrustning.
- Avhjälpande underhåll (AU) av medicinteknisk utrustning.
- Rådgivning gällande medicinteknisk utrustning i begränsad omfattning.

I uppdraget ingår inte utbildningsaktiviteter för kommunens personal. Vid behov kan det förhandlas separat.

Målgrupp/beställare

Målgrupp och beställare för rådgivning är verksamhetschef hälso- och sjukvården eller annan utsedd person.

Omfattning

Detta avtal omfattar köp av medicintekniskt stöd till kommunen där den ekonomiska ersättningen utgörs av en fast del och en rörlig del.

Åtagande inom den fasta delen

Åtagandet innebär att bistå kommunen med:

- Underhåll av inventariedatabas. Bevakning av underhållsbehov, placering och spårbarhet av medicinteknisk utrustning enligt gällande föreskrifter, kompletterad med den prioritetsmodell som Region Jämtland Härjedalen har för sin egen medicintekniska utrustning. Detta sker med hjälp av MTA's inventariesystem Medusa.

Åtagande inom den rörliga delen

- Förebyggande underhåll utförs enligt de tidsintervall och den prioriteringsmodell (se § 10) som Region Jämtland Härjedalen har för sin medicintekniska utrustning.
- Avhjälpande underhåll sker vid behov och enligt den prioritetsmodell som gäller inom Region Jämtland Härjedalen. Beroende på medicinteknisk utrustning kan avhjälpande underhåll ske internt MTA eller via medicinteknisk leverantör enligt samma

2017-03-21

grundprinciper som används för Region Jämtland Härjedalens egen medicintekniska utrustning.

- Ankomstkontroll, inventariemärkning och registrering utförs för nyinköpt medicinteknisk utrustning i inventariesystem Medusa. Detta sker enligt samma regler som gäller för Region Jämtland Härjedalen. Enklare medicinteknisk utrustning, som exempelvis manuella blodtrycksmätare, inventariemärks inte.
- Rådgivning ges vid behov i begränsad omfattning. I begreppet begränsad omfattning ingår t.ex. frågor om inventarier som är registrerade i inventariesystemet, inköp av olika medicintekniska produkter, vilka medicintekniska produkter av en viss typ som rekommenderas inom Region Jämtland Härjedalen och även var dessa produkter kan köpas in.

Medicintekniskt utrustning – hantering vid förebyggande underhåll och avhjälpande underhåll

All medicinteknisk utrustning skall vid servicebehov rapporteras till MTA och bör i möjligaste mån skickas in till MTA för service.

Vid behov av förebyggande underhåll tar ansvarig på MTA kontakt med utsedd kommunansvarig person och begär att den medicintekniska utrustningen skickas till MTA. Förebyggande underhåll av svårtransporterad och/eller väggfast medicinteknisk utrustning bör om möjligt hanteras i samband med de regionala serviceresor som sker för Region Jämtland Härjedalens egen medicintekniska utrustning.

Avhjälpande underhåll av svårtransporterad och/eller väggfast medicinteknisk utrustning felrapporteras och servicebesök planeras in i samråd med felrapportör och medicinteknisk ingenjör.

Prioritering och tidsplanering för dessa underhåll sker enligt samma grundprinciper som gäller för Region Jämtland Härjedalens medicintekniska utrustningar.

Medicinteknisk utrustning - avgränsning

Detta avtal ger medicintekniskt stöd till kommunen, det innebär kortfattat att MTA ansvarar för att all medicinteknisk utrustning registrerad hos MTA, och som ägs av kommunen, bevakas och dokumenteras avseende service och kvalitetskontroller. Omfattningen regleras främst av § 5 - § 7 i detta avtal.

Vid val av medicinteknisk utrustning gäller följande: Val av utrustning bör ske i samråd med den medicintekniska avdelningen vid Östersunds sjukhus som då också kan erbjuda underhåll enligt § 6 och § 7.

För medicinteknisk utrustning där MTA saknar kompetens för att hantera underhåll (FU/AU) måste detta hanteras i en separat överenskommelse. I de fall MTA saknar kompetens är olika alternativ möjliga, t.ex. utbilda för underhåll eller köpa service i form av förebyggande och felavhjälpande underhåll från annan extern leverantör. I de fall där MTA saknar kompetens för att hantera underhåll av utrustningen, åtar sig MTA bevakning av underhållsbehov,

2017-03-21

placering och spårbarhet av denna medicintekniska utrustning enligt gällande föreskrifter och enligt § 5 (§ 6 och § 7 enligt detta avtal är då ej tillämplbara).

Privata vårdgivare med vård- eller omsorgsavtal med kommunen

Detta avtal ska även gälla för privata vårdgivare med vård- eller omsorgsavtal med kommunerna. MTA måste i detta fall informeras på årsbasis alternativt vid förändring om vilka privata vårdgivare respektive kommun har vård- eller omsorgs-avtal med.

Prioriteringsmodell för förebyggande och avhjälpande underhåll

MTA har klassificerat medicinteknisk utrustning registrerad i MTA's inventariedatabas enligt ett nationellt framtaget beräkningssystem baserat på utrustningens underhållsbehov, verksamhets kritiska funktion och patientsäkerhetsrisk. Beräkningssystemet genererar ett s.k. risktal, där utrustning med högre risktal prioriteras före utrustning med lägre risktal.

Förenklat: En anesthesiapparat har högt risktal vilket ger högre prioritet gällande underhåll än en EKG enhet, EKG enheten har i sin tur högre prioritet än ett otoskop.

För mer information angående prioriteringsmodell se rapport:

<http://www.lfimt.se/Filer/Dokument/Rapporter/PMFU-rapport-2009.pdf>

Ekonomisk ersättning

Den fasta kostnaden finansieras av länets kommuner. Ersättningen faktureras av Region Jämtland Härjedalen halvårsvis i förskott. Fördelningen av den fasta kostnaden nycklas mot de olika kommunerna. Som nyckeltal används antal medicintekniska utrustningar registrerade i inventariesystemet Medusa för respektive kommun dividerat med totala antalet kommunägda registrerade medicintekniska utrustningar. Kostnadsuppskattning för hantering av den fasta delen baseras på en grundkostnad plus kostnad per inventarie för att hantera antalet registrerade medicintekniska inventarier. 20160630 var totala antalet registrerade inventarier 468 stycken fördelade på 8 kommuner. Resursbehovet för hantering av den fasta delen uppskattas till 40 timmar per år plus 12 min per registrerad inventarie. Framtida ökning eller minskning av antalet registrerade inventarier påverkar fördelningen av kostnaderna för den fasta delen proportionellt i motsvarande grad. Beräkning av kostnad för fast del inklusive framtagning av nyckeltal för fördelning mot de olika kommunerna sker inför varje halvår i samband med fakturering.

Fördelningsexempel fast kostnad (gällande 2016-06-30):

Antal medicintekniska utrustningar registrerade per kommun

BERG	28	6,0 %
BRÄCKE	29	6,2 %
HÄRJEDALEN	56	12,0 %
KROKOM	70	15,0 %
RAGUNDA	29	6,2 %
STRÖMSUND	95	20,3 %
ÅRE	22	4,7 %
ÖSTERSUND	139	29,7 %
Totalt	468	100,0 %

2017-03-21

Den rörliga delen faktureras månadsvis den kommun som begärt uppdrag enligt en timersättning på 894 kr/tim. (gällande från 2016-01-01). Till detta tillkommer ev. reskostnader (restid, hyrbil eller liknande) vid besök på vårdenhet. Vid service och reparation faktureras till kommunen det förbrukningsmaterial och de reservdelar som används vid service av den medicintekniska utrustningen.

Prisomräkning med vårdprisindex (VPI)

Timersättningen ska baseras på 2016 års timpris 894 kr/tim. (gällande från 2016-01-01). Från 2017-01-01 justeras timersättningen årsvis med vårdprisindex(VPI) som fastställs och publiceras av Sveriges Kommuner och Landsting. Om SKL:s publicering av VPI upphör ska indexklausulen omförhandlas.

Kontaktpersoner

Vardera parten ska utse en kontaktperson per kommun.

Felanmälan

Felanmälan till MTA av medicinteknisk utrustning kan ske med hjälp av särskilt formulär. Rådgivning gällande hantering för eventuell reparation av felaktig utrustning kan ske via kontaktpersoner eller direkt till MTA's mottagning.

Avtalstid, tvister

Se huvudavtalets avtalstider