

Hälso- och sjukvårdsnämndens förvaltning

TJÄNSTEUTLÅTANDE
2010-04-14

HSN 1004-0359

Handläggare:
Kerstin Malmgren

Förslag att införa vårdval inom basal hörselrehabilitering

Ärendebeskrivning

Förvaltningen ska enligt slutlig budget 2009 införa vårdval för basal hörselrehabilitering.

I detta ärende presenteras ett underlag för det fortsatta arbetet med att utarbeta en Regelbok och förbereda vårdval.

Beslutsunderlag

Förvaltningens tjänsteutlåtande 2010-04-14

Ärendets beredning

Ärendet har beretts i programberedningen för kroniskt sjuka och de stora folksjukdomarna.

Samråd har skett med – Hörselskadades distrikt i Stockholms län

Förslag till beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

- att* införa vårdval inom basal hörselrehabilitering från den 1 januari 2012
- att* uppdra till förvaltningen att senast under juni månad 2011 återkomma till nämnden med förslag till regelbok för basal hörselrehabilitering
- att* i avvaktan på införandet av vårdval förlänga nuvarande avtal med Avesina Specialistvård AB till och med 2011-12-31.

Förvaltningens motivering till förslaget

Nulägesbeskrivning

Stockholm läns landsting har i dag avtal med Avesina Specialistvård AB för basal hörselrehabilitering. Tjänsten är upphandlad enligt LOU. Avtalet är förlängt och är giltigt till och med 2011-06-30.

Basal hörselrehabilitering erbjuds till personer över 20 år som remitterats av läkare. Personer som sedan tidigare har fått hörselhjälpmedel förskrivna kan själva utifrån ovan beskrivet utan ny remiss vända sig till leverantören för t ex ny utprovning eller justering. Hörselrehabiliteringen är en helhet som innefattar olika rehabiliteringsinsatser. I uppdraget ingår kartläggning av patientens individuella behov av hörselrehabilitering utifrån ett kommunikativt och psykosocialt perspektiv. Det ingår utprovning och förskrivning av hörapparater och andra hörselhjälpmedel, information till patienten om hörselnedsättning och tinnitus, orsaker och konsekvenser samt enstaka stödsamtal. I ansvaret ingår även uppföljning av rehabiliteringsprocessen. Upphandlat sortiment av hörapparater och andra hörselhjälpmedel tillhandahålls av SLL. Utöver upphandlat sortiment kan även rekvisitioner för "Fritt val av hjälpmedel" förskrivas.

Utredning av hörselrubbingar, tinnitussymptom och- eller balansrubbingar där orsaken inte är känd eller diagnostiserad ingår ej i uppdraget utan handläggs av primärvården, specialist inom öron-, näsa- och halssjukdomar eller specialist inom audiologi.

I nuvarande avtal gäller en fast ersättning för per hörselrehabiliteringsinsats. Enstaka besök ersätts endast om behovsbedömningen inte leder till ytterligare åtgärder eller vid besök för kontroll och justering som genomförs senare än ett (1) år efter förskrivning av hörapparat.

Kostnad

Kostnaden för basal hörselrehabilitering var under 2009 totalt 84 551 tkr varav kostanden för vårdtjänsten var 16 608 tkr.

Volym

Under 2009 utfördes 12 332 hörselrehabiliteringsinsatser. Därutöver utfördes 13 557 enstaka besök.

Förutsättningar för vårdval respektive upphandling

Förutsättningarna för vårdval har vägts mot alternativet upphandling. Bedömningen har tjänsteutlåtandet "Principer för utveckling av Vårdval Stockholm", (HSN 2007-12-18 p.29) som utgångspunkt. Det anger kriterier för när vårdval är möjligt och ändamålsenligt.

Förvaltningen bedömer att vårdval tillgodoser patientens behov av kontinuitet och att tillgängligheten ytterligare förbättras. Vårdval bidrar sannolikt även till en ökad mångfald av vårdgivare.

Kostnadskontroll och vård på rätt indikationer

Efterfrågan av hörselrehabilitering ökar ständigt. Det är av stor vikt att resurserna allokeras till rätt målgrupp. Uppdraget ska preciseras utifrån tydliga riktlinjer med en strukturerad behovsbedömning och väl utvecklade uppföljningssystem som grund. Ersättningsmodellen och prissättningen måste parallellt utformas till stöd för uppdragsbeskrivningen. Utvecklingen av möjligheten till fritt val av hjälpmedel kommer att beaktas vid framtagandet av förslag till regelbok. Regelboken kommer att tas fram i samverkan med representanter från intressegrupper som till exempel brukarorganisationen, yrkesföreningar och leverantörer.

Förslag

Förvaltningens sammanvägda bedömning är att fördelarna för vårdval överväger fördelarna med upphandling varför införande av vårdval för basal hörselrehabilitering föreslås införas den 1 januari 2012.

Ekonomiska konsekvenser

Då hörselrehabilitering till viss del är en utbudsstyrd verksamhet bedöms volymerna trots tydligare riktlinjer att medföra ökade kostnader.

Konsekvenser för patientsäkerhet

Genom samordnad upphandling av hörselhjälpmedel säkerställs att landstinget tillhandahåller ett kvalitetssäkrat sortiment av hörapparater och ljudstimulatorer som uppfyller gällande regelverk kring medicintekniska produkter.

Konsekvenser för jämställd och jämlik vård

Alternativet vårdval jämfört med en upphandling av basal hörselrehabilitering innebär ingen skillnad i kraven på jämställd och jämlik vård.

Miljökonsekvenser

Valet av vårdval jämfört med upphandling för basal hörselrehabilitering innebär ingen skillnad i kraven på hanteringen av miljöfrågor.

Catarina Andersson Forsman
Hälso- och sjukvårdsdirektör

Olle Olofsson
Avdelningschef