

Hälso- och sjukvårdsnämndens förvaltning

TJÄNSTEUTLÅTANDE  
2011-03-09

HSN 1004-0359

*Handläggare:*  
Kerstin Malmgren

## **Regelbok för primär hörselrehabilitering**

### **Ärendebeskrivning**

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutade den 2010-05-25 att införa vårdval inom basal hörselrehabilitering 2011-09-01. I detta ärende presenteras förslag till regelbok samt inbjudan till vårdgivare att ansöka om auktorisation. Samtidigt föreslås en namnändring till primär hörselrehabilitering.

### **Beslutsunderlag**

Förvaltningens tjänsteutlåtande, 2011-03-09  
Regelbok för primär hörselrehabilitering

### **Ärendets beredning**

Ärendet har beretts i Programberedningen för äldre och multisjuka.

### **Förslag till beslut**

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

- att* införa vårdval för primär hörselrehabilitering enligt Lag om valfrihetssystem (LOV)
- att* godkänna regelbok för primär hörselrehabilitering
- att* inbjuda vårdgivare att ansöka om auktorisation för primär hörselrehabilitering
- att* driftstart för avtal ska vara tidigast 2011-12-01
- att* respektive sjukvårdsutskott ges i uppdrag att besluta om godkännande av auktorisation för vårdgivare av primär hörselrehabilitering
- att* omedelbart justera beslutet.

## **Förvaltningens motivering till förslaget**

### ***Nulägesbeskrivning***

Stockholm läns landsting har i dag avtal med Avesina AB för basal hörselrehabilitering. Tjänsten är upphandlad enligt LOU. Avtalet är förlängt och är giltigt till och med 2011-08-31.

### ***Volym***

I Stockholms län är cirka 50 000 personer brukare av hörapparat. Under 2010 utfördes 14 553 hörselrehabiliteringsinsatser. Därutöver utfördes 13 738 enstaka besök och 20 780 reparationer av hörapparater.

### ***Kostnader***

Kostnaden för basal hörselrehabilitering under 2010 motsvarande totalt 84 810 tkr varav kostnaden för vårdtjänsten representerar 17 800 tkr.

### ***Uppdraget***

Synpunkter har inhämtats från en referensgrupp med representanter från Hörselskadades distrikt i Stockholms län, SPESAK inom audiologi, Hörsel- och balanskliniken på Karolinska universitetssjukhuset, Leverantörer, Svenska audionomföreningen, Audionomerna SRAT, Svensk teknisk audiologisk förening, Audionomprogrammet vid Karolinska institutet och Hjälpmedelsinstitutet.

Uppdraget innebär namnändring från basal till primär hörselrehabilitering. Denna benämning beskriver uppdraget på ett bättre sätt. Dessutom harmoniserar detta med övrig vård.

Målgruppen är personer över 18 år med lätt till måttlig hörselnedsättning.

Uppdraget omfattar primär hörselrehabilitering som en helhet innefattande behovsbedömning, förskrivning av hörselhjälpmedel, service samt andra insatser som information om hörselnedsättning och tinnitus, orsaker och konsekvenser.

För uppdraget krävs kompetens och erfarenhet inom området hörselrehabilitering i stort men även om landstingets regelverk och system. För att bibehålla kompetensnivån ska minst 600 rehabiliteringsinsatser utföras per kalenderår och mottagning.

Förskrivning av hjälpmedel sker dels av sortiment som tillhandahålls av landstinget men vårdgivaren kan även erbjuda ett sortiment enligt förskrivning av rekvisition, Fritt val av hjälpmedel. I rekvisitionsbeloppet för hörapparat har det tidigare ingått ersättning för utprovning. I och med

införande av vårdval ingår denna ersättning i vårdtjänsten, varför rekvisitionsbeloppet är justerat.

Brukarens ansvar för förskrivna hjälpmedel finns reglerat i Hjälpmedelsguiden. Vid förskrivning av upphandlat sortiment står landstinget för reparationskostnader. Om brukaren varit oaktsam och hjälpmedlet därför behöver repareras eller bytas ut ansvarar brukaren för kostnaden.

#### *Avgränsning*

Utredning av hörselrubbningar, tinnitussymptom och- eller balansrubbningar där orsaken inte är känd eller diagnostiserad handläggs av speciallistläkare inom öron-, näsa- och halssjukdomar samt inom audiologi.

Hörsel- och Balanskliniken vid Karolinska universitetssjukhuset ansvarar för den hörselrehabilitering där behovet är mer omfattande och ofta kräver insatser från flera vårdgivare och under längre tid.

#### *Godkännande av auktorisation*

Ett företag eller motsvarande kan ansöka om auktorisation för att bedriva primär hörselrehabilitering enligt de villkor som anges i regelboken.

Förvaltningen föreslår att utifrån vårdgivarens geografiska lokalisering fattar respektive sjukvårdsutskott beslut om godkännande av auktorisation.

#### *Uppföljning*

En kontinuerlig uppföljning kommer att ske utifrån behov, kvalitet och kostnad. De metoder med bland annat åtgärdsregistrering som kommer att tillämpas medför en ökad fortlöpande kontroll av verksamheten.

#### *Ekonomiska konsekvenser*

Föreslagen ersättningsmodell bygger dels på rörlig ersättning för behovsbedömning och rehabiliteringsinsats dels på en kapiteringsersättning för serviceuppdraget.

En och en halv procent av den totala årliga ersättningen ligger till grund för den målrelaterade ersättningen.

En viss volymökning kan antas uppstå på grund av en ökad tillgänglighet i samband med att vårdval införs.

*Konsekvenser för patientsäkerhet*

Vårdval och auktorisation av primär hörselrehabilitering bedöms öka patientsäkerheten genom tydliga kvalitetskrav och uppföljning av verksamheten.

*Konsekvenser för jämställd och jämlik vård*

Införandet av vårdval bedöms ge en betydligt ökad tillgänglighet.

*Miljökonsekvenser*

Införandet av vårdval bedöms få oförändrade miljökonsekvenser.

Catarina Andersson Forsman  
Hälso- och sjukvårdsdirektör

Olle Olofsson  
Avdelningschef