

Hälso- och sjukvårdsnämndens förvaltning

TJÄNSTEUTLÅTANDE
2011-05-19

HSN 1010-1098

Handläggare:
Maria Hedberg

Regelbok avseende tandregleringsvård för barn och ungdomar

Ärendebeskrivning

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutade 2010-12-07 att införa vårdval inom tandregleringsvård för barn och ungdomar enligt lagen om valfrihetssystem from 2012-01-01. I detta ärende presenteras förslag till regelbok samt inbjudan till vårdgivare att ansöka om auktorisation.

Beslutsunderlag

Förvaltningens tjänsteutlåtande, 2011-05-19
Regelbok avseende tandregleringsvård för barn och ungdomar

Ärendets beredning

Ärendet har beretts i Programberedningen för tandvård.

Förslag till beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

- att* införa vårdval för tandregleringsvård för barn och ungdomar enligt Lag om valfrihetssystem (LOV)
- att* godkänna regelbok avseende tandregleringsvård för barn och ungdomar
- att* inbjuda vårdgivare att ansöka om auktorisation för tandregleringsvård för barn och ungdomar
- att* driftstart för avtal ska vara tidigast 2012-01-01
- att* respektive sjukvårdsutskott ges i uppdrag att besluta om godkännande av auktorisation för vårdgivare av tandregleringsvård för barn och ungdomar

att godkännande av enskild mottagning hos redan auktoriserad vårdgivare beslutas enligt delegationsordning i förvaltningen

att omedelbart justera beslutet.

Förvaltningens motivering till förslaget

Nulägesbeskrivning

Stockholms läns landsting har idag avtal med 29 vårdgivare av tandregleringsvård. Tillsammans har dessa 36 mottagningar. Alla mottagningarna utom en är belägna i Stockholms län, de flesta i centrala Stockholm. Nuvarande avtal löper ut 31 december 2011.

Av Stockholms läns barn och ungdomar erbjuds 25 procent tandreglering som finansieras av landstinget. Det motsvarar cirka 5 600 barn och ungdomar per år.

Uppdraget att välja ut de patienter som har störst behov av tandreglering är skilt från uppdraget att utföra vården. Urval av patienter samt handledning av allmäntandläkare i enklare tandreglering, så kallad interceptiv vård, utförs av konsulter som är specialister i ortodonti (tandreglering).

Kostnaden för tandregleringsvården beräknas uppgå till cirka 100 miljoner kronor år 2011.

Uppdraget

Uppdraget avser ordinarie tandregleringsvård. Förvaltningen har sedan år 2000 auktoriserat vårdgivare inom tandreglering enligt en modell som liknar förslaget. Barn och ungdomar som valts ut för tandreglering har fritt kunnat välja bland auktoriserade vårdgivare. Det föreslagna auktorisationsförfarandet är en anpassning till förvaltningens vedertagna modell och lagen om valfrihetssystem (LOV).

Målgruppen utgörs av barn och ungdomar 3-19 år folkbokförda i Stockholms län. Merparten av de barn och ungdomar som väljs ut för tandreglering är i åldern 8-16 år. Den genomsnittliga åldern för behandlingsstart är 13,5 år.

Ersättningsmodellen utgörs av en fast ersättning per patient, så kallad tandregleringscheck. Checkens värde år 2011 är cirka 19 500 kronor. Ersättning betalas ut vid två tillfällen, vid behandlingsstart och

behandlingsavslut. Särskild ersättning utöver tandregleringscheckens värde utgår för tandreglering i kombination med ortognat kirurgi (kirurgisk korrigerande av käkställningsfel) eller vid multipla agenesier (utebliven bildning av tandanlag, sex eller fler).

Tandregleringsvården ska utföras av legitimerad tandläkare med specialistkompetens inom tandreglering. Vård kan även utföras av tandläkare under specialisttjänstgöring.

Vårdgivarna ska ta emot remisser samt sköta all rapportering i IT-systemet Libretto.

Uppföljning

Uppföljningsmöten kommer att hållas med samtliga vårdgivare. Uppföljning av verksamheten kommer också att ske genom enkäter till färdigbehandlade patienter. Vårdgivare ska för varje mottagning årligen i en verksamhetsberättelse till Beställaren kommentera resultatavvikelse där värdet understiger genomsnittet med tio procent samt redovisa vilka åtgärder de avser vidta för att förbättra resultatet. Ett urval av enkätresultaten visas publikt på Vårdguiden.

Godkännande av auktorisation

Nämnden har tidigare fattat beslut om att leverantör av konsultuppdrag för urval inför tandregleringsvård från och med 2012 inte kan bli auktoriserad för tandregleringsvård som finansieras av landstinget. Separeringen av konsultuppdraget och uppdraget att ge tandregleringsvård syftar till att förhindra "jävsituationer".

Förvaltningen föreslår att ett företag eller motsvarande ska kunna ansöka om auktorisation för att bedriva tandregleringsvård för barn och ungdomar enligt villkoren i Regelboken. I de fall företaget har flera mottagningar ska de förtecknas och bifogas ansökan.

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

Ekonomiska konsekvenser

Förslaget innebär ingen förändring av uppdraget. De ekonomiska konsekvenserna förväntas bli oförändrade av förslaget.

Konsekvenser för patientsäkerhet

Förslaget innebär ingen förändring av uppdraget. Patientsäkerheten förväntas därför inte påverkas av förslaget.

Konsekvenser för jämställd och jämlik vård

Konsekvenserna för jämställdhet och jämlikhet bedöms oförändrade.

Miljökonsekvenser

Beslutet medför förbättrade konsekvenser för miljön: Pappersåtgången minskar i och med att hanteringen blir digitaliserad i större utsträckning än tidigare.

Catarina Andersson Forsman
Hälso- och sjukvårdsdirektör

Kitty Kook Wennberg
Avdelningschef