

Hälso- och sjukvårdsförvaltningen

TJÄNSTEUTLÅTANDE
2012-10-19

HSN 0903-0291

Handläggare:
Jan-Åke Andrén
Birgitta Hjelte

Förslag till förfrågningsunderlag enligt lagen om valfrihetssystem avseende planerad specialiserad rehabilitering att gälla från och med 2013-02-01

Ärendebeskrivning

Vårdval avseende planerad specialiserad rehabilitering omfattar tre områden: neurologi, onkologi och lymfödem. Förvaltningen har i uppdrag att se över förfrågningsunderlaget och till Hälso- och sjukvårdsnämnden föreslå eventuella ändringar.

Förfrågningsunderlaget föreslås gälla fr.o.m. 2013-02-01.

Beslutsunderlag

Förvaltningens tjänsteutlåtande, 2012-10-19

Förfrågningsunderlag enligt LOV om planerad specialiserad rehabilitering

Ärendets beredning

Ärendet har beretts i Programberedningen för äldre och multisjuka.

Förslag till beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

att godkänna förfrågningsunderlag enligt LOV för planerad specialiserad rehabilitering att gälla från och med 2013-02-01

att omedelbart justera beslutet.

Förvaltningens motivering till förslaget

Bakgrund

Vårdval för planerad specialiserad rehabilitering infördes 2010 och omfattar områdena neurologi, onkologi och lymfödem.

Det största området är neurologisk rehabilitering när det gäller såväl vårdtillfällen som kostnader. De övriga områdena är mindre både till antal patienter och kostnader. Inom den neurologiska rehabiliteringen och inom området lymfödem sker rehabilitering både i slutenvård och dagvård medan den onkologiska rehabiliteringen sker i slutenvård.

Inom vårdvalsområdet planerad specialiserad rehabilitering är det totalt 16 vårdgivare som har verksamhet vid 19 rehabiliteringsanläggningar varav åtta är förlagda utanför Stockholms län.

Kostnaden för den planerade specialiserade rehabiliteringen beräknas för år 2012 uppgå till cirka 66 miljoner kronor.

Förslag till ändringar/förtydliganden i uppdragsbeskrivningen:

Uppdraget är endast marginellt förändrat jämfört nuvarande.

Volymmål

Inom respektive rehabiliteringsområde införs ett volymmål innebärande att vårdgivaren bör rehabilitera minst 30 patienter per tolv månadersperiod. Volymmålet föreslås för att öka förutsättningarna för att upprätthålla en hög kvalitet. Under 2013 kommer volymmålen att utvärderas av förvaltningen för vidare ställningstagande gällande volymkrav.

Planering för fortsatta insatser i närsjukvården

I den epikris som vårdgivaren upprättar i samband med utskrivning av patienten ska ingå planering för fortsatta insatser i närsjukvården.

Förslag till ändringar i ersättningsvillkoren:

Förvaltningens bedömning är att ersättningsnivåerna för vårdområdena behöver justeras och föreslår därför att ersättningarna höjs att gälla från och med 1 februari 2013. Den produktionsrelaterade ersättningen för slutenvård höjs något mer än för dagvården.

Ekonomiska konsekvenser

Den föreslagna prisuppräknningen beräknas medföra en kostnadsökning på cirka 3,5 miljoner kronor per år vilket ryms inom tilldelade ekonomiska ramar.

Konsekvenser för patientsäkerhet

De föreslagna volymmålen om 30 patienter per vårdgivare och rehabiliteringsområde bedöms medföra en högre vårdkvalitet.

Konsekvenser för jämställd och jämlik vård

Beslutet medför oförändrade konsekvenser för jämställdhet och jämlikhet.

Miljökonsekvenser

Föreslagna förändringar bedöms få oförändrade miljökonsekvenser.

Catarina Andersson Forsman
Hälso- och sjukvårdsdirektör

Kitty Kook Wennberg
Avdelningschef