

Hälso- och sjukvårdsnämndens förvaltning

TJÄNSTEUTLÅTANDE
2011-02-15

HSN 1004-0359

Handläggare:
Kerstin Malmgren

Regelbok för primär hörselrehabilitering samt inbjudan till vårdgivare att ansöka om auktorisation

Ärendebeskrivning

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutade den 25 maj 2010 att införa vårdval inom basal hörselrehabilitering 1 september 2011. 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, 2011-01-05
Regelbok för basal hörselrehabilitering

Ärendets beredning

Ärendet har beretts i Programberedningen för äldre och multisjuka.

Förslag till beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

- att* godkänna regelbok för primär hörselrehabilitering att gälla från och med 2011-09-01
- att* uppdra åt Hälso- och sjukvårdsdirektören att besluta om kapitlet "Ansökan om auktorisering"
- att* inbjuda vårdgivare att ansöka om auktorisation för primär hörselrehabilitering
- 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

Under 2010 utfördes 14 553 hörselrehabiliteringsinsatser. Därutöver utfördes 13 738 enstaka besök och 20 780 reparationer av hörapparater.

Kostnader

Slutprognos 2010 pekar på kostnader för basal hörselrehabilitering under 2010 motsvarande totalt 84 810 tkr varav kostanden 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 audionom föreningen, 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.

Förskrivning av hjälpmedel sker dels av upphandlat sortiment men vårdgivaren kan även erbjuda ett sortiment enligt förskrivning av rekvisition Fritt val av hjälpmedel.

För att bibehålla kompetensnivån ska minst 600 rehabiliteringsinsatser utföras per kalenderår och enhet.

Avgränsning

Utredning av hörselrubbningar, tinnitussymptom och- eller balansrubbningar där orsaken inte är känd eller diagnostiserad handläggs av specialitläkare 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 basal hörselrehabilitering enligt de villkor som anges i regelboken.

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

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
Hälsa- och sjukvårdsdirektör

Olle Olofsson
Avdelningschef