

Hälso- och sjukvårdsförvaltningen

TJÄNSTEUTLÅTANDE  
2013-09-04

HSN 1105-0509

*Handläggare:*  
Britt Fälth

Hälso- och sjukvårdsnämnden  
2013-10-08, p 8

## **Revidering av förfrågningsunderlag för vårdval specialiserad ögonsjukvård i öppenvård**

### **Ärendebeskrivning**

Ärendet innehåller förslag till revidering av förfrågningsunderlaget för specialiserad ögonsjukvård i öppenvård

### **Beslutsunderlag**

Förvaltningens tjänsteutlåtande, 2013-09-04  
Ersättningsvillkor

### **Ärendets beredning**

Ärendet har beretts i Programberedningen för akutsjukvård

### **Förslag till beslut**

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

- att* godkänna förslag till reviderade ersättningar i förfrågningsunderlaget för specialiserad ögonsjukvård i öppenvård
- att* införa kataraktoperationer i förfrågningsunderlaget som ett tilläggsuppdrag
- att* förändringarna gäller från och med 1 januari 2014
- att* den grundläggande principen för ickeval är närhetsprincipen, det vill säga vårdgivare som verkar närmast patientens bostad
- att* omedelbart justera beslutet.

### **Förvaltningens motivering till förslaget**

Hälso- och sjukvårdsnämnden godkände i april 2008 regelboken för kataraktoperationer och i april 2010 regelboken för specialiserad ögonsjukvård i öppenvård. Vårdval kataraktoperationer trädde i kraft

1 januari 2009, vårdval specialiserad ögonsjukvård i öppenvård trädde i kraft 1 oktober 2011.

Vårdval kataraktoperationer föreslås införas i förfrågningsunderlaget som ett tilläggsuppdrag med oförändrade villkor.

Vårdgivarnas synpunkter på gällande regelböcker och förslag till förändringar har diskuterats i flera sammanhang. Synpunkter har framförts muntligen och skriftligen från vårdgivare inom vårdvalen, ett möte med samtliga vårdgivare och flera möten med medicinsk referensgrupp med deltagare från privat och offentlig vård.

Framförda synpunkter har bland annat gällt ersättning för kostsamma neurofysiologiska utredningar, att kompetenskraven är höga för vissa kirurgiska åtgärder inom tilläggsuppdraget polikliniska operationer nivå 1, att båda ögonen bör kunna opereras och ersättas vid samma operationstillfälle avseende såväl kataraktoperationer som synstörande ögonlocksoperationer.

Följande förändringar medför ökade kostnader:

- Tillägg av ersättning för neurofysiologisk utredning vid utredning av sjukdom i ögats näthinna
- Ersättningen höjs för telefonrådgivning till nivå som övriga vårdval
- Ersättningen höjs för normalt läkarbesök
- Ersättningen höjs för operationer nivå 3 inom tilläggsuppdrag polikliniska operationer
- Ersättningen höjs för kataraktoperationer

För att finansiera ovanstående höjning sänks ersättningen för:

- Åtgärden/undersökningen med autorefraktometri flyttas från resurskrävande läkarbesök till normalt läkarbesök. Åtgärden/undersökningen är volymmässigt stor och klassificeras som ett mindre resurskrävande läkarbesök. Undersökningen innebär mätning av ögats brytningsfel och är en enkel undersökning som underlättar arbetet på mottagningen.

Vidare föreslås att ersättning tillåts då båda ögonen opereras vid samma operationstillfälle för katarakt och synstörande ögonlocksoperationer. Likaså tillåts ersättning då laserbehandling sker av båda ögonen vid samma behandlingstillfälle. Ett antal enklare operationsåtgärder inom tilläggsuppdraget polikliniska operationer nivå 1 överförs till basuppdraget.

Tilläggsersättningar för medicinsk service har anpassats till kostnadsutfallet 2012, vilket innebär både höjningar och sänkningar i förhållande till nuvarande ersättningar. Förslag till förändrade ersättningar enligt ovan framgår av bilaga. Både nu gällande och föreslagna ersättningar framgår.

*Ekonomiska konsekvenser*

Föreslagna revideringar innebär både höjda och sänkta ersättningar och beräknas inte påverka den totala kostnaden. För enskilda vårdgivare kan förändringarna innebära ökade eller minskade intäkter, beroende på mottagningens inriktning.

*Konsekvenser för patientsäkerhet*

De föreslagna korrigeringarna av vissa ersättningar, till exempel för medicinsk service, ger incitament till stöd för en patientsäker vård.

*Konsekvenser för jämställd och jämlik vård*

Förslaget medför inga konsekvenser i detta avseende.

*Miljökonsekvenser*

Förslaget medför inga miljökonsekvenser.

Catarina Andersson Forsman  
Hälso- och sjukvårdsdirektör

Leif Karnström  
Avdelningschef

## Ersättningsvillkor

<b>Produkt</b>	<b>Pris kr</b>	<b>Pris nytt</b>
Telefonrådgivning	140	<b>146</b>
Besök läkare	800	<b>850</b>
Besök läkare resurskrävande	1 200	
Besök läkare mycket resurskrävande	1 400	
Besök läkare polop	Ny produkt	<b>1 700</b>
Sjuksköterskebesök, ögonmottagning	350	
Ögonfotografering av diabetiker	700	
Ortoptistbesök	700	
Laserbehandling främre segment	1 600	
Bilateral Laserbehandling främre segment	Ny produkt	<b>2 800</b>
Laserbehandling bakre segment	1 800	
Bilateral Laserbehandling bakre segment	Ny produkt	<b>3 150</b>
Operation, resursnivå 1, ögonmottagning	1 700	
Operation, resursnivå 2, ögonmottagning	2 500	
Bilateral Operation, resursnivå 2, ögonmottagning	Ny produkt	<b>4 375</b>
Operation, resursnivå 3, ögonmottagning	3 700	<b>4 800</b>
Bilateral Operation, resursnivå 3, ögonmottagning	Ny produkt	<b>8 400</b>
Kataraktoperation	5 389	<b>5 497</b>
Bilateral kataraktoperation	Ny produkt	<b>10 444</b>

<b>Tilläggsersättning, medicinsk service</b>	<b>Pris kr</b>	<b>Pris nytt</b>
Neurofysiologi, Myasteniutredning	5 640	
Neurofysiologi, ERG utredningspaket	Ny produkt	<b>4 632</b>
Perifer cirkulationsdiagnostik	1 550	<b>1 509</b>
Klinisk patologi	300	<b>376</b>
Datortomografi enkelsnitt	1 710	<b>1 757</b>
Hals-och bröstorgan	460	<b>446</b>
Magnetisk resonanstomografi	2 510	<b>2 476</b>
Skelett och Rörelseorgan	460	<b>480</b>