

Delrapport avseende revidering av överenskommelsen för kostnadsansvar för förbruknings- och sjukvårdsartiklar samt vissa tekniska och medicinska behandlingshjälpmedel, så kallade krysslistan

Louise Roberts, Ledningsstrateg Region Skåne

Anna-Lena Fällman, Hälso- och sjukvårdsstrateg Skånes Kommuner

Arbetat med produktområdena;

1. Sår och kompressionsbehandling
2. Inkontinens och urologi
3. Dialys
4. Nutrition
5. Andningsvård
6. Infusion och provtagningsmaterial
7. Övrigt

1. Sår och kompressionsbehandling

Förslag i korthet;

- Basutbud - Grundutrustning i kommunens hälso-och sjukvård och bekostas av kommunen.
- Kompressionsförband och Visstidssårförband - Bekostas av ordinatören i Region Skåne (inkluderar privata vårdgivare med vårdavtal).
- Stödja införande av stödfunktion för sårbehandling som kommer alla vårdgivare som hanterar svårläkta sår tillgodo så att alla patienter i Skåne får samma möjlighet att ta del av en kvalitetssäkrad sårbehandling.

2. Inkontinens och urologi

Förslag i korthet;

- Korrigeringar i Checklista för förbrukningsmaterial vid spolning och insättning av KAD.
- Befintlig expertgrupp kopplad till Region Skånes VO Hjälpmedel, där kommunal representation finns, får ett utökat uppdrag att identifiera utbildningsbehov, utveckla och förvalta gemensamma stöd- och styrdokument inom området.

4. Nutrition

Förslag i korthet;

- Region Skåne har kostnadsansvar för patienter i:
 - Ordinärt boende med eller utan hemsjukvård
 - Korttidsvistelse enligt LSS
- Kommunerna har kostnadsansvar för patienter i:
 - Särskilt boende
 - Korttidsboende inklusive avlastningsplats och växelvård (under vistelsen)
 - LSS-boende §§ 9:8, 9:9
- Inrättande av konsultfunktion inom dietistområdet för kommunal hälso- och sjukvård.

Övriga produktområden

Förslag för produktområdena 3 (dialys), 5 (andningsvård), 6 (infusion och provtagningsmaterial) och 7 (övrigt – andra medicintekniska produkter) ska tas upp på Central tjänstemannaberedning senast om sex månader.

Övriga behov att hantera

- KVG-katalogen
- Översyn kostnadsansvar mellan primärvård och specialistvård
- Översyn av principer för kostnadsfördelning
- Att tillsätta en arbetsgrupp avseende definition av "hemsjukvårdspatient"

Status i detta arbete ska återrapporteras till Central tjänstemannaberedning inom sex månader.

Vidare hantering

- Förslagen kan komma att medföra förskjutning av kostnader och/eller förändring i åtagande enligt nuvarande gränssnitt mellan huvudmännen.
- Förslagen ska kostnadsberäknas och förankras inom respektive organisationer innan slutligt beslut.
- Arbetsgrupper behöver bildas för att hantera identifierade problemområden.
- Andra grupper behöver reaktiveras för att slutföra sitt arbete.

=> Behövs ytterligare beräkningar och förankring hos båda huvudmännen innan formella beslut kan tas.