#  Bilaga 8

# Kostnadsansvar för sjukvårdsmaterial, medicinteknisk utrustning, hjälpmedel mm

I kommunal hälso- och sjukvård används sjukvårdsmaterial, medicinteknisk utrustning och hjälpmedel som upphandlats av Region Jämtland Härjedalen och länets åtta kommuner via Gemensam nämnd för upphandling, lagerhållning och distribution av sjukvårdsprodukter.

## **Kostnadsansvar för sjukvårdsmaterial och medicinteknisk utrustning**

Grundprincipen är att kommunerna och Regionen ansvarar för förskrivning, uppföljning och kostnad för sjukvårdsmaterial och medicinteknisk utrustning till personer inom sina respektive ansvar enligt huvudavtalet. För övrigt, se punkter nedan.

* Om behandlingen i samband med utskrivning kräver dyrt eller ej upphandlat sjukvårdsmaterial, eller om materialet inte finns i passande förpackningar, ansvarar Regionens specialiserade vård för kostnaden under en övergångsperiod tills behandlingen har utvärderats ekonomiskt, medicinskt och samhällsekonomiskt.
* Om behandlingen i samband med utskrivning kräver specialistvårdsutrustning, (exempelvis respirator, sug, hostmaskin) ansvarar Regionens specialiserade vård för kostnaden. Vid nytillkommen utrustning ordinerad av läkare inom specialistvården ansvarar regionens specialistvård även för dessa kostnader. I förskrivardirektivet regleras vilken yrkeskategori som har förskrivningsansvar.
* Regionen ansvarar, i samverkan med kommunerna, för att översyn sker av utlånad utrustning till kommunen (ej personligt förskriven).

Gemensamma rekommendationer om medicinsk basutrustning i kommunal hälso- och sjukvård återfinns där gemensamma avtal och rutiner publiceras (www.regionjh.se/samverkan).

## **Kostnadsansvar för hjälpmedel**

Grundprincipen är att kommunerna och Regionen ansvarar för förskrivning, uppföljning och kostnad för hjälpmedel till personer inom sina respektive ansvar enligt huvudavtalet. Kostnaden följer den förskrivande enheten[[1]](#footnote-1). För övrigt, se punkter nedan.

* Utskrivning från den specialiserade slutenvården
	+ Hjälpmedel som behövs för att patienten ska klara förflyttning inomhus, personlig vård samt toalettbesök de första fem dagarna (exempelvis rollator, kryckkäpp, rullstol) ska förskrivas inom den specialiserade vården. Var ansvaret överförs efter utskrivning ska framgå av vårdplaneringen.
	+ Hjälpmedel som ska förskrivas i hem- och närmiljö (exempelvis säng, personlyft, arbetsstol, mobil dusch-/toalettstol och gåbord) förskrivs inte från specialiserad vård. Då ska/bör behovsbedömning enligt förskrivarmetoden påbörjas inom den specialiserade vården, i samverkan med förskrivare i kommunen eller primärvården.
* Finansiering av rullstolar
	+ Fram till och med 2013 hade Regionen fullt kostnadsansvar för rullstolar.
	+ 2014 övertog kommunerna kostnadsansvaret även för rullstolar, mot ersättning från Regionen (grundersättning 6,16 mkr/år plus extra ersättning baserad på årets utfall).
	+ Från 2017-01-01 kommer kommunerna att ersättas i form av sänkta hjälpmedelshyror motsvarande 7,46 mkr (grundersättning + uppräknad extra ersättning).
	+ Om skatteväxling mellan Regionen och kommunerna genomförs i framtiden ska den, om möjligt, inbegripa även denna reglering.

Gemensamma riktlinjer och rutiner för hjälpmedelsförskrivning (exempelvis hjälpmedelspolicy, MTP-överenskommelse och förskrivarmetod) återfinns där gemensamma avtal och rutiner publiceras (www.regionjh.se/samverkan)

1. Området kommunikations- och kognitionshjälpmedel är ännu ej reglerat, varför Region Jämtland Härjedalen för tillfället har hela kostnadsansvaret. Detta kan komma att ändras. [↑](#footnote-ref-1)