

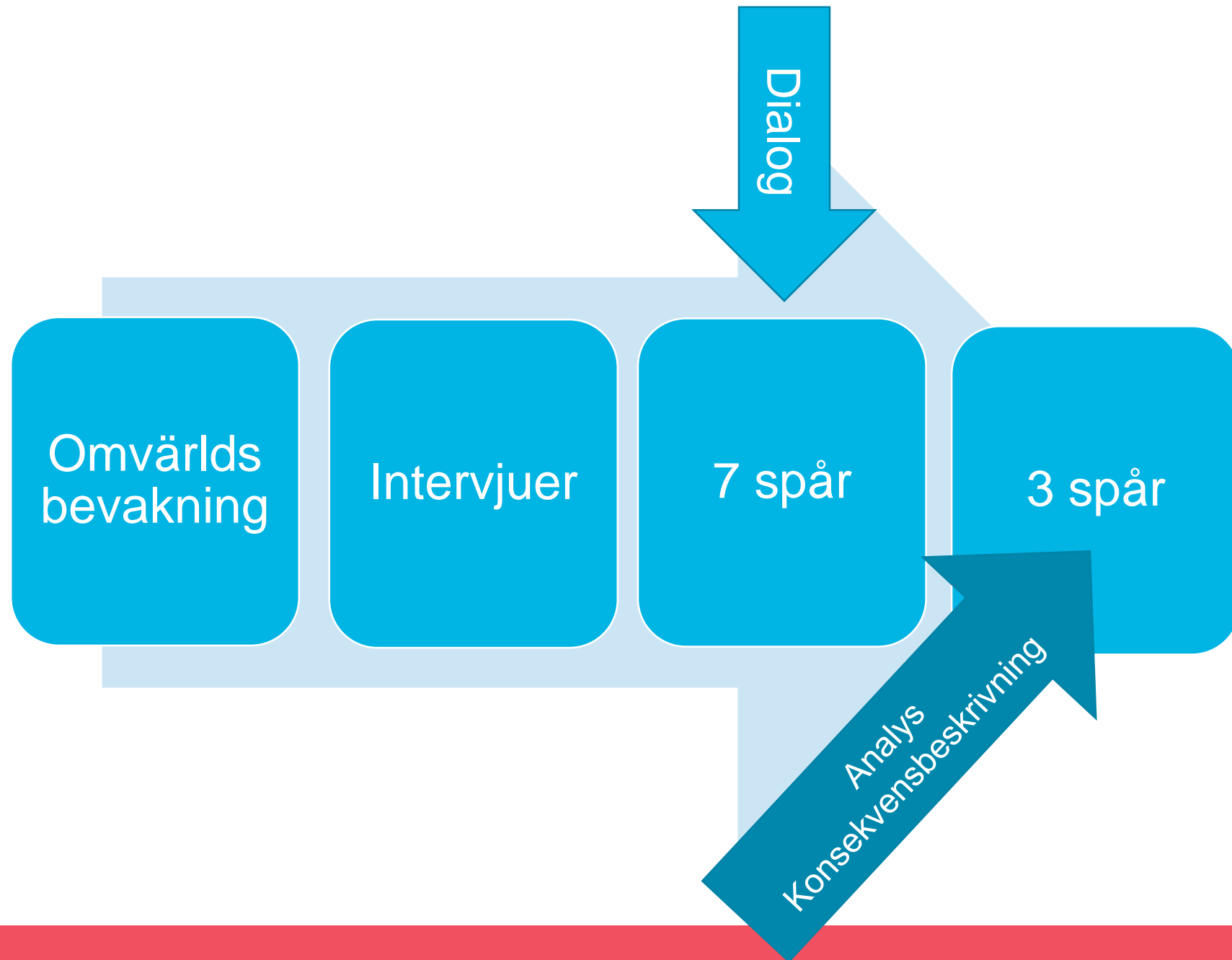
Översyn patientavgifter för hjälpmedel

Presentation FRID 2021-02-11

Översynen gäller avgiftsbelagda
hjälpmedel som hanteras inom ramen
för Dalarnas Hjälpmedelscenter.

Uppdraget är utifrån regionplanen att utreda
högkostnadsskydd.

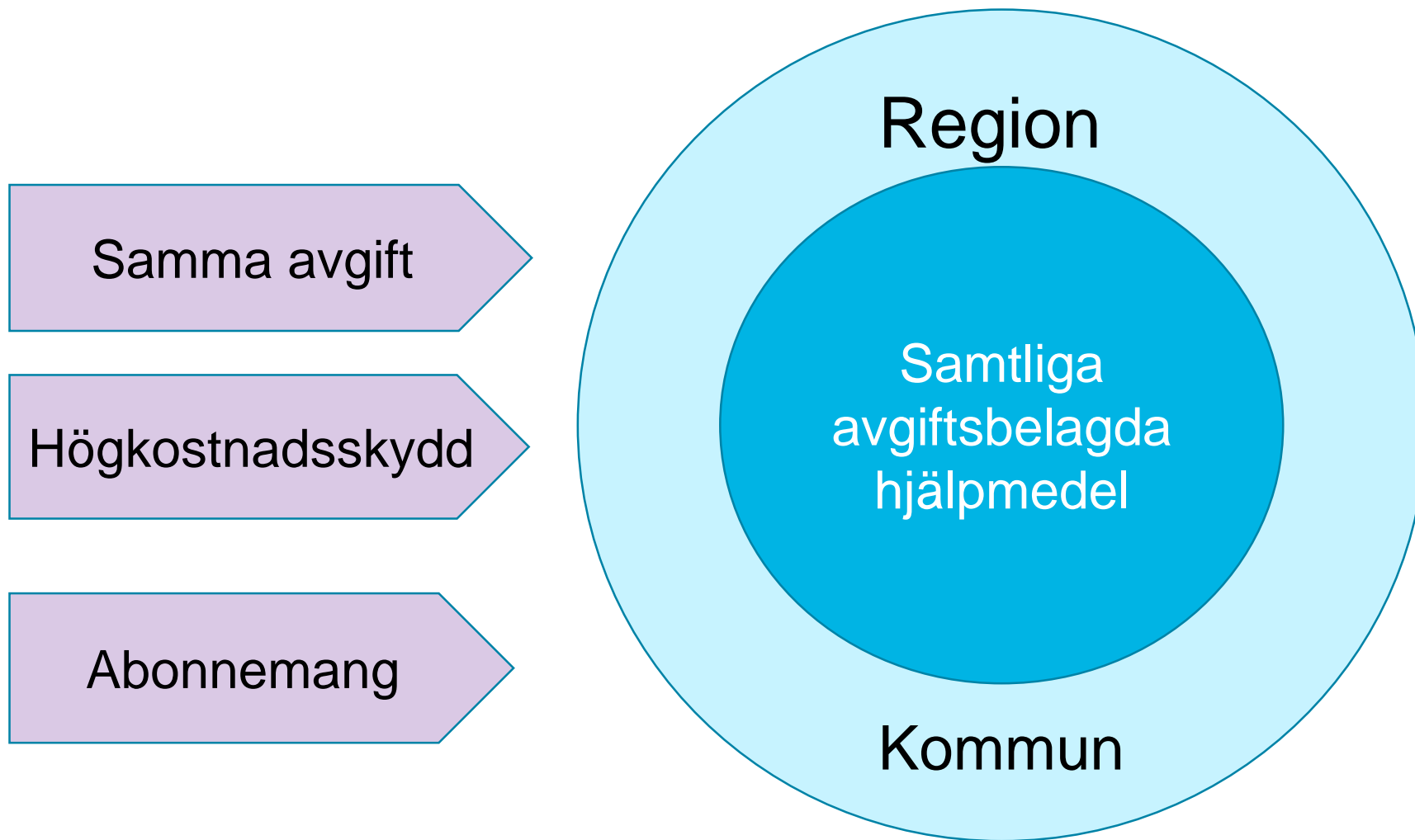
Hjälpmedelsnämnden gav uppdraget att genomföra
en bredare översyn av patientavgifter för hjälpmedel
med förslag och konsekvensbeskrivning för 2-3
alternativ.



Status februari 2021

Tre alternativa spår.

- Samma avgift för alla hjälpmedel
- Högkostnadsskydd
- Abonnemang/månadsavgift



Avgränsning

Analys och konsekvensbeskrivning innefattar samtliga hjälpmedelsgrupper som hanteras inom ramen för Dalarnas Hjälpmedelscenter förutom de hjälpmedelsgrupper som idag:

- är avgiftsfria; diabeteshjälpmedel och inkontinenshjälpmedel
- är belagda med en egenavgift; cyklar, skor
- har eget val; hårsättning

Personer under 20 år samt personer som har palliativ vård är inte avgiftsbelagda.

Analys

- Insamling av fakta
- Frågeställningar
- Djupintervjuer
- Statistik
- Forskning
- Beräkningar - jämförelser
- Analysavdelningen RD

Kriterier

- Hållbarhet
- Jämlikhet
- Kostnad nytta individ och samhälle
- Administrationsnivå

Konsekvensbeskrivning

Perspektiv

- Användare
- Utförare
- Verksamhet/Samhälle

Genomförande

- Möjligheter
- Utmaningar

Samma avgift

Samma avgift

Intäkter patientavgifter för hjälpmedel per år

	2019	150 kr	250 kr	500 kr	+ Kontinens 250 kr
Cpap*	9,0 milj.	150 000	250 000	500 000	250 000
Hörsel och syn region	3,6 milj.	1,3 milj.	2,0 milj.	4,3 milj.	2,0 milj.
Övriga hjälpmedel region	1,8 milj.	1,8milj.	2,9 milj.	5,9 milj.	3,9 milj. (+2 milj.)
Hjälpmedel kommun	2,3 milj.	2,3 milj.	3,7 milj.	7,7 milj.	5,7 milj. (+ 1,0 milj)
Totalt	16,7 milj.	5,5 milj.	8,8 milj.	18,4 milj.	11,8 milj.

*+ 500 kr för mask + 150 kr/ reservdel

Samma avgift

	Användare	Utförare	Verksamhet/ samhälle
Admini- stration	Enkelt att förstå Ingen nämnvärd skillnad mot idag	Enkelt att administrera. Ingen nämnvärd skillnad mot idag	Kan krävas annan övergripande hantering gällande ekonomisk fördelning mellan verksamheter
Kostnad/ intäkt	Nivån avgör Vid 500 kr: Cpap billigare Hörapparater billigare Övriga dyrare		Samma totala intäktsnivå som idag – 500 kr * Region – Kommun +
Nytta	Ökad kostnad – minskat användande Minskad kostnad – ökat användande	Minskat användande medför ej uppnådda rehabmål och vice versa	Minskat användande ökat behov av samhällstjänster
Jämlikhet	I den mening att oavsett hjälpmedel samma kostnad Inte i antal hjälpmedel		

Högekostnadsskydd

- Ingen befintlig möjlighet till samma stödsystem i region och kommun
- Möjligt att administrera i två skilda system region; Take Care och kommun; maxtaxa
- Vissa användare kan hamna i två stödsystem; region/kommun (samma idag med besöksavgiften)
- inklusive hjälpmedelsavgift blir det fem olika högekostnadsskydd totalt
- Vissa regioner har haft men frångått högekostnadsskydd
- Svårt att få tag på statistik för att räkna på konsekvenserna
- Högekostnadsgränsen är i direkt relation till patientavgiften. Ju högre avgift ju snabbare upp till högekostnadsskydd.
- Intäktsskillnader kommun och region

Höggkostnadsskydd

Förskrivna huvudhjälpmedel 2019 region

	2019	Antal/ individ	150 kr	500 kr	Maxgräns 1150
Hörapparater	2635	2	+ 1		+
	465	1	+ 5		+
Cpap	5000 (500)	1	X 12		+
Syn + Ota	5480	?	10		+

Högekostnadsskydd

Förskrivna huvudhjälpmedel under 2019

Övriga	2019	Antal	150 kr	Maxgräns 1150
Region	11 800			-
Kommun	15 500			
Snitt		2,5	375	-
Fler än 5	897	< 5	750	-
		10		+

Högekostnadsskydd

	Användare	Utförare	Verksamhet/ samhälle
Admini stration	Enkelt – automatiserat Ev. svårighet att se sammanhanget fler högekostnadsskydd	Ingen nämnvärd förändring om man använder befintliga system	Befintliga system kräver konfiguration i Take Care Gemensamt system kräver omfattande insatser på flera nivåer
Kostnad/ intäkt	De som har behov av många hjälpmedel samt med högst avgift tjänar mest		Minskade intäkter för region – cpap och hörapparater. Kommuner förlorar om hjälpmedelspengen ska ingå.
Nytta	Ökad kostnad – minskat användande Minskad kostnad – ökat användande	Minskat användande medför ej uppnådda rehabmål och vice versa	Minskat användande ökat behov av samhällstjänster
Jämlikhet	Utifrån våra beräkningar idag kommer få upp i maxtaxan. Är det jämlikt? Relation till nivåer.		

Abonnemang

- Administration. Regionen har liknande lösning (CPAP) De flesta kommuner liknande lösning på SÄBO.
- Erfarenhet från Skåne – uppskattat av verksamheterna i kommunerna.
- Erfarenhet från Örebro – Sesam kan hantera
- Enkelt om service o tillbehör ingår (för brukare, förskrivare, DHC)
- Kan leda till att hjälpmedel återlämnas trots behov pga. kostnaden
- Kan leda till att hjälpmedel som inte används återlämnas i större utsträckning

Abonnemang

Förskrivna huvudhjälpmedel 2019 region

	2019	Intäkt	Abonnemang	Intäkt/ år
Hörapparater	5700 3200 personer	2,9 milj.	50 kr	X 3200 1,9 milj.
Cpap	5000	9,0 milj.	50 kr	3,3 milj.
Syn + Ota	5480	822 000	50 kr	3,3 milj.

Abonnemang

Förskrivna huvudhjälpmedel under 2019

Övriga hjälpmedel	2019	Intäkt	Abonnemang	Intäkt/år
Region	11 800	1,8 milj.	50 kr	7,0 milj.
Kommun	15 500	2,3 milj.	50 kr	9,3 milj.

Abonnemang

	Användare	Utförare	Verksamhet/ samhälle
Admini- stration	Enkelt – automatiserat Möjligen behov av egen insats för uppsägning av abonnemang?	System finns idag för abonnemang, både i region och kommuner. Undantag hörselhjälpmedel och kontinenshjälpmedel	Gemensamt system kräver omfattande insatser på flera nivåer
Kostnad/ intäkt	Mest "prisvärt" för de med många hjälpmedel. Betala faktiskt kostnad istället för abonnemang?		På sikt högre intäkter än idag för både region och kommuner.
Nytta	Ökad kostnad – minskat användande Minskad kostnad – ökat användande	Minskat användande medför ej uppnådda rehabmål och vice versa	Om service ingår förlängs användningstiden på hjälpmedlen. Minskat behov av nyinköp.
Jämlikhet	Alla hjälpmedel (funktionsnedsättningar) lika mycket värda.		

Vad händer nu och framåt?

- Analys och konsekvensbeskrivning 3 spår
- Rapport underlag till Hjälpmedelsnämnden
17 februari 2021
- Inriktningsbeslut Hjälpmedelsnämnden
- Avisering eventuella ändringar i budget senast
30 mars 2021
- Remissförfarande

Tack för er uppmärksamhet!

Helena.strandberg@regiondalarna.se

Katarina.nordinkajblad@regiondalarna.se