



# Koncernkontoret

## Avdelningen för Hälso- och sjukvårdsstyrning,

### Enheten för uppdragsstyrning

#### FRÅGOR OCH SVAR

Ange avsändare/handläggare

Datum: 2023-09-14

## Frågor och svar Dialogmöte Specialistvårdvalen 14 september 2023

### Frågor och svar EUS:

<b>Fråga</b>	<b>Svar från strateger</b>
Hur är era tankar kring Lunds universitets tankar kring att eventuellt pausa intagningen till audionomprogrammet?	Audionom: Det är brist på audionomer i Sverige och därför givetvis olyckligt om intagning till audionomprogrammet pausas. Från flera olika håll i Region Skåne har detta framförts till ansvarig för utbildningen.
Har det gjorts en konsekvensanalys och handlingsplan för den förändrade forskrivningsprocessen? alltså konsekvensanalys på förändringen av rekvisitionsbeloppet och ändringar i förfrågningsunderlaget. Kan man ta del av den i så fall?	Audionom: Det finns hittills inget beslut om när ändrad forskrivningsprocess och rekvisitionsbelopp ska genomföras. Region Skåne återkommer med information. Gällande konsekvensanalys hänvisas till beslutsunderlag till beslut fattat i Psykiatri-, habilitering- och hjälpmedelsnämnden.
När vi tittar framåt vad gäller audionommottagningar: hur tror ni utvecklingen kommer att se ut framöver med äldre befolkning och färre audionomer?	Audionom: Behovet av hörselrehabilitering kommer öka i takt med att vi blir fler och fler äldre. Inom vårdvalet i Region Skåne har audionommottagningar redan effektiva processer, till exempel utan remisstvång och med start av rehabilitering vid bedömningsbesök. Så ser det inte ut överallt i Sverige. Region Skåne är, tack vare vårdvalet, dess audionommottagningarna och

	effektiva processer, bättre rustade än vissa andra regioner.
betyder det att vi kan ta ut en kostnad för hantering av telefon och parkopplingar utanför vårt avtal?	<p>Audionom: De hörapparater som förskrivs inom Region Skånes uppdrag fungerar utan mobiltelefon. Att hjälpa till med hantering av mobiltelefoner och applikationer oavsett om det är för att koppla samman mobiltelefoner och hörapparater eller ej ingår inte i Region Skånes uppdrag och sålunda inte heller inom våra leverantörers uppdrag för Region Skåne.</p> <p>Region Skåne reglerar inte vad våra leverantörer utför utanför sitt uppdrag för Region Skåne. Däremot bör det göras tydligt för kunden som, i detta fall inte är patient, att åtgärder utförs inom ett privat spår.</p>
Hur ser processen ut, vid betalning av rekv direkt till patienten?	<p>Audionom: Det finns hittills inget beslut om när ändrad förskrivningsprocess och rekvisitionsbelopp ska genomföras. Därmed finns inte heller detaljer kring genomförandet. Region Skåne återkommer med information.</p>
Hur planerar regionen komma vidare i diskussionen med oss ackrediterade mottagningar både offentliga och privata när det gäller utbildning av kataraktkirurger utan att allokera resurser till detta?	<p>Grå starr: Det finns i dagsläget inga konkreta förslag på villkorsändringar eller krav avseende kompetensutveckling efter specialistläkarexamen.</p>
När kommer vi se en den förändring vi leverantörer vill se av avtalsarbetet, som innebär att vi är med i själva avtalsarbetet tidigare och kan bli en mer aktiv part när det gäller utformningen. Till exempel hade vi behövt diskutera begränsningar i Region Skånes möjlighet att kräva tillbaka ersättning då Region Skånes olika system fallerar. Har leverantören gjort fel måste andra regler gälla.	<p>Ögon: I arbetet med revidering av förfrågningsunderlag tar Region Skåne tacksamt emot inspel och synpunkter löpande under året. Region Skåne har tagit emot önskemål om möjlighet att begränsa Region Skånes möjlighet att kräva tillbaka ersättningar och undersöker möjligheterna.</p>

<p>När kommer ersättningen för vissa undersökningar bero på vilken undersökning som faktiskt är gjord och inte på vilken yrkeskategori som utför den? (OCT, Tonus tex)</p> <p>Verksamheterna, både i egen och privat regi, skulle gynnas av att få bestämma vilken kompetens man behöver rekrytera snarare än vilka yrkeskategorier som för just det här årets avtal har möjlighet att rendera ersättning.</p>	<p>Ögon: Ersättningen bygger på DRG-ersättning som i sin tur bygger på en modell. Den typen av skruvningar är därför svåra att genomföra. Vi välkomnar dock att rätt kompetens används.</p>
<p>När kommer vi se en indexering av ersättningen? Denna fråga är mer aktuell än någonsin mot bakgrund av det rådande ekonomiska läget.</p>	<p>Ögon: Uppräkning av olika ersättningar är ett politiskt beslut och finns med i budgetprocessen.</p>
<p>När kommer vi se en förbättring av hela/olika delar av VDI frågan? Tex hanteringen av SITHS certifikaten och eIDkorten, det faktum att vi betalar för VDI trots att aktuell personal ej är i tjänst samt det faktum att vi betalar för VDI tjänsten trots att det inte fungerar.</p>	<p>Grå starr: Det har hög prioritet att komma tillrätta med och säkra stabil och säker drift. Region Skåne håller just nu på att införa en ny Citrix-lösning att ersätta VDI-miljön, och som planeras vara klar för privata vårdgivares del i november. Den nya lösningen är modern och snabbare. Samtidigt flyttas PMO:s servrar in i samma serverhall för att minska svarstider. Dessutom tillförs ytterligare nätoptimering för att förbättra svarstider mellan olika privata vårdgivares internetanslutningar in mot själva Region Skånes nät. PMO kommer 2025 att ersättas av det modernare SDV.</p>
<p>I början av presentationen togs det upp att utbildningsmöjligheterna ute i specialistvårdvalen skall utökas in nya FFU. Det är ju glädjande att vi nu kommer att ha samma möjligheter att bidra till att utbilda specialist ST-läkare ute hos oss privata vårdgivare på samma sätt som privata vårdcentraler kan ansöka om utbildnings/lönebidrag gällande allmän ST-läkare som är anställda ute på den privata vårdcentralen. Hur kan vi inom ögon komma igång med detta?</p>	<p>Alla: Vi alltid ser över texterna, uppdaterar med nyheter och krav. och att dessa ska vara likvärdiga oavsett vårdval. <u>Undantag är fortfarande vårdcentral</u>: där ST läkaren har sin anställning på respektive vårdcentral. För specialistvården har ST läkaren sin anställning i Region Skåne.</p> <p>Hud: Detta gäller inte för vårdval Hud.</p>

<p>Varför är ögonvårdvalet det enda vårdval som har DRG som ersättningssystem</p>	<p>Ögon: DRG-ersättning är en mycket vanligt förekommande ersättningsmodell för många upphandlade avtal inom LOU. För LOV inom primärvården bygger ersättningen på listningsersättning. För övriga specialistvårdval är ersättningsmodellerna ofta uppbyggda efter styckeersättning.</p>
<p>Det nämndes att regionen var nöjda med detta presentationsupplägg med video och en-vägs chatt? Har ni frågat oss vårdgivare vilken kommunikationsform vi ackrediterade vårdgivare skulle tycka vara bra för att gemensamt utveckla vårdval ögon mot klara mål och hantera gemensamma utmaningar? Ögonvårdvalet fyller nu 10 år nästa år och vi är redo att kavla upp ärmarna och diskutera ögonvårdvalet på en mer jämbördig nivå och tidigare i processen. Är regionen redo att allokera resurser till detta både tjänstemannamässigt och politiskt?</p>	<p>Ögon: Region Skåne provar olika former av sätt att möta vårdgivare och leverantörer för möjlighet till dialog. Fokus just nu för ansvariga tjänstepersoner är att säkerställa process för årlig revidering av FFU enligt pol. uppdrag samt korrekta ersättningar. Specifika utvecklingsuppdrag kopplat till utveckling av villkoren framgent ges av politiken.</p>
<p>Behöver en filial vara öppen 7 dagar i veckan?</p>	<p>LARO: Nej, det är en mindre del av uppdraget som ska utföras på filial.</p>

## Frågor och svar Politiken:

<b>Fråga</b>	<b>Svar från Politiker*</b>
<p>Är en riskanalys genomförd av hur ev förändringar kan påverka tillgängligheten i Region Skåne?</p>	<p>Audionom:  Treklovörn i HSN: Beslutet är fattat av Psykiatri-, habilitering- och hjälpmedelsnämnden. som ansvarar för hjälpmedel.  Socialdemokraterna: Samlat svar om de beslutade förändringarna i hörselrehabiliteringsprocessen (PHHN 2023-06-29): Från</p>

	<p>Socialdemokraternas sida är vi kritiska mot hur detta ärende hanterades i PHHN. Vi hade velat se ett betydligt mer utförligt beslutsunderlag, inklusive en risk- och konsekvensanalys. Med det sagt så har vi en tydlig linje avseende rekvisitionssystemet: Vi vill att det ska avskaffas helt, vilket vi därför också yrkade när ärendet kom upp för behandling. I detta ställningstagande utgår vi huvudsakligen från den grundliga utredning som PHH-förvaltningen gjorde 2019, samt den starka kritik som riktats mot systemet av t.ex. Hörselskadades Riksförbund och Statens medicinsk-etiska råd. Vi vill också se över behovet av att höja ersättningsnivåerna inom audionomvårdvalet i samband med att rekvisitionssystemet avskaffas för att säkerställa att tillgängligheten kan upprätthållas. Vi vill dock också understryka att tillgängligheten inom audionomvårdvalet var god även innan rekvisitionssystemet infördes, så uppenbarligen är inte rekvisition en förutsättning för god tillgänglighet.</p> <p>Centerpartiet: Detta bör förvaltningen svara på.</p>
<p>Varför har ni valt att sänka rekvisitionen?</p>	<p>Audionom: Treklovern i HSN: Teknisk utveckling sänker pris på utrustning.</p> <p>Socialdemokraterna: se samlat svar i första frågeställningen i denna tabell.</p> <p>Centerpartiet: Anser att de partier som styr bör svara på</p>

	frågan om varför de valt att göra så.
Har inte riktigt fått svar på min fråga sedan innan: beslutet om en förändrad forskrivningsprocess för hörapparater, som bland annat innefattar sänkt rekvisition men också att rekvisitionen ska betalas ut till patient och inte till klinik (med stor ökad admin på Region Skåne som följd) - kan man få ta del av underlaget till det beslutet på något sätt? Hur har PHN bedömt riskerna och konsekvenserna med detta beslut?	<p>Audionom:</p> <p>Treklövern i HSN och Centerpartiet: Gällande konsekvensanalys hänvisas till beslutsunderlag till beslut fattat i Psykiatri-, habilitering- och hjälpmedelsnämnden.</p> <p>Socialdemokraterna: se samlat svar i första frågeställningen i denna tabell.</p>
Är regionen mån om att bibehålla den goda tillgänglighet som finns idag? Det finns en uppenbar risk att förändringar i rekvisitionsbelopp också påverkar tillgänglighet. Det hela är enkelt, i regioner utan hörselcheck är väntetiderna upptill ett år. I regioner med hörselcheck är väntetiderna ett par veckor. Jämfört med andra regioner ersätter region Skåne oerhört lite för själva tjänsten. WHO fastslår att varje investerad krona ger 15 kronor tillbaka i rena besparingar vad gäller demensvård etcetera. Låt oss ha en bättre dialog i hur vi behåller och utvecklar kvalitén och tillgängligheten.	<p>Audionom:</p> <p>Treklövern i HSN: Friare val av hörapparat med så kallat rekvisition hörapparat infördes 2011-01-01 i Region Skåne. Då fanns redan mycket god tillgänglighet.</p> <p>Region Skånes uppfattning är att den goda tillgängligheten är till följd av vårdvalet, som infördes 2008, och inte är direkt kopplat till friare val-processen. De regioner som har friare val hörapparater, Region Skåne och Region Stockholm, har också fullt utbyggda vårdval för hörselrehabilitering. Det har inte övriga regioner.</p> <p>Socialdemokraterna: se samlat svar i första frågeställningen i denna tabell.</p> <p>Centerpartiet: Förslag – Friare val av hörapparat med så kallat rekvisition hörapparat infördes 2011-01-01 i Region Skåne. Då fanns redan mycket god tillgänglighet.</p> <p>Centerpartiets uppfattning är att den goda tillgängligheten är till följd av vårdvalet, som infördes 2008. Vi värnar om det fria vårdvalet och hoppas att även de styrande partierna gör så.</p>

<p>Hörselrehabilitering fråga: Kommer leverantörer att bli inbjudna för input gällande den förändrade hörselprocessen. Tänker att det är viktigt att vi som arbetar också får tycka till och också se vad som är möjligt att genomföra.</p>	<p>Audionom:</p> <p>Treklövern i HSN och Centerpartiet: Region Skåne återkommer med information i frågan.</p> <p>Socialdemokraterna: En fråga för styret, men vi instämmer generellt i att det är viktigt med en god dialog där alla berörda parter får komma till tals.</p>
<p>varför har ni flyttat på hörselvården till HSN?</p>	<p>Audionom:</p> <p>Treklövern i HSN: För att alla vårdval skall samlas på en nämnd</p> <p>Socialdemokraterna: Den frågan överlåter vi till styret att svara på.</p> <p>Centerpartiet: Psykiatri-, habiliterings- och hjälpmedelsnämnden hade vårdval hörsel som enda vårdval. Då HSN har fler vårdval och också är mer erfarna av vårdval valde vi att flytta vårdvalet till HSN.</p>
<p>Har det gjorts någon konsekvensanalys i och med ändring av ersättningarna?</p>	<p>Audionom:</p> <p>Treklövern i HSN: Se beslut i Psykiatri-, habilitering- och hjälpmedelsnämnden.</p> <p>Socialdemokraterna: se samlat svar i första frågeställningen i denna tabell.</p> <p>Centerpartiet: Detta bör förvaltningen svara på.</p>
<p>Är en riskanalys genomförd av hur ev förändringar kan påverka tillgängligheten i Region Skåne?</p>	<p>Audionom:</p> <p>Treklövern i HSN: Se beslut i Psykiatri-, habilitering- och hjälpmedelsnämnden.</p>

	<p>Socialdemokraterna: se samlat svar i första frågeställningen i denna tabell.</p> <p>Centerpartiet: Detta bör förvaltningen svara på.</p>
Hur är era tankar kring Lunds universitets tankar kring att eventuellt pausa intagningen till audionomprogrammet?	<p>Audionom: Treklovern i HSN: Vi har framfört till Universitetet att vi har stora behov av fler audionomer.</p> <p>Socialdemokraterna: Det ser vi förstås med oro på, och förväntar oss att Region Skåne tar initiativ till en dialog med universitetet för att förhindra det.</p> <p>Centerpartiet: Vi anser att det vore förödande, då audionom är ett bristyrke.</p>
Varför har ni valt att sänka rekvisitionen?	<p>Audionom:</p> <p>Treklovern i HSN: Se beslut i Psykiatri-, habilitering- och hjälpmedelsnämnden.</p> <p>Socialdemokraterna: se samlat svar i första frågeställningen i denna tabell.</p> <p>Centerpartiet: Anser att de partiet som styr bör svara på frågan om varför de valt att göra så.</p>
Har det gjorts en konsekvensanalys och handlingsplan för den förändrade forskrivningsprocessen? alltså konsekvensanalys på förändringen av rekvisitionsbeloppet och ändringar i förfrågningsunderlaget. Kan man ta del av den i så fall?	<p>Audionom:</p> <p>Treklovern i HSN: Se beslut i Psykiatri-, habilitering- och hjälpmedelsnämnden.</p> <p>Socialdemokraterna: se samlat svar i första frågeställningen i denna tabell.</p> <p>Centerpartiet: Detta bör förvaltningen svara på.</p>



<p>vi har tagit del av deras protokoll och beslutsunderlag men det finns ingen konsekvensanalys. hur garanterar ni att detta blir bra?</p>	<p>Audionom:</p> <p>Treklövern i HSN: Psykiatri-, habilitering- och hjälpmedelsnämnden har fattat beslut kopplat till kostnadsutveckling på marknaden.</p> <p>Socialdemokraterna: se samlat svar i första frågeställningen i denna tabell.</p> <p>Centerpartiet: Detta bör förvaltningen svara på.</p>
<p>När vi tittar framåt vad gäller audionommottagningar: hur tror ni utvecklingen kommer att se ut framöver med äldre befolkning och färre audionomer?</p>	<p>Audionom:</p> <p>Treklövern i HSN: Vi har påtalat till universitetet att det behövs fler audionomer.</p> <p>Socialdemokraterna: Behovet av hörselrehabilitering kommer rimligen att öka, så kompetensförsörjningen kommer att bli en utmaning. Regionen skulle behöva se över vilka åtgärder som kan vidtas för att det ska bli mer attraktivt att arbeta som audionom i Skåne, och även ha en dialog med lärosätena om behovet av utbildningsplatser.</p> <p>Centerpartiet: Anser dels att fler audionomer bör utbildas, därför bör inte intaget pausas vid Lunds universitet. Vi anser också att vi bör göra allt vi kan för att behålla de mottagningar vi har, samt för att fler ska etablera sig. För att det ska vara möjligt behöver ersättningar vara skäliga.</p>
<p>hur kan ni garantera att besluten som fattas i en nämnd men styrs i en annan nämnd verkligen är rimliga?</p>	<p>Audionom:</p> <p>Treklövern i HSN: Hjälpmedelsbeslut är kvar i Psykiatri-, habilitering- och hjälpmedelsnämnden.</p>

	<p>Samverkan krävs naturligtvis och behöver utvecklas.</p> <p>Socialdemokraterna: Den frågan överlåter vi till styret att svara på.</p> <p>Centerpartiet: Nämnderna bör och ska ha tät kontakt med många djupa dialoger.</p>
hur sker samverkan mellan Psykiatri-, habilitering- och hjälpmedelsnämnden och HSN?	<p>Audionom: Treklovörn i HSN: Sker på presidienivå och genom remisser. Tjänstemän arbetar åt bägge nämnderna.</p> <p>Socialdemokraterna: Den frågan överlåter vi till styret att svara på.</p> <p>Centerpartiet: Detta bör ordförande svara på.</p>
HSN har inte tagit beslutet när det gäller sänka rekvisitionsbeloppet men vi alla har ett ansvar gentemot vårdtagarna oavsett vem som tagit beslutet. En hjälpmedelsförändring kan i allra högsta grad påverka vården då processen ska ändras. En dialog med oss - privata aktörer där vi ska prata om konsekvensanalysen innan beslut tas. Dialog är AoO i vårt samarbete.	<p>Audionom: Treklovörn i HSN: Ordförande i HSN har gärna i dialog gemensamt med Psykiatri-, habilitering- och hjälpmedelsnämnden med vårdgivarna i frågan.</p> <p>Socialdemokraterna: se samlat svar i första frågeställningen i denna tabell. Instämmer vidare i vikten av en god dialog.</p> <p>Centerpartiet: Detta bör ordförande svara på.</p>
Är regionen mån om att bibehålla den goda tillgänglighet som finns idag? Det finns en uppenbar risk att förändringar i rekvisitionsbelopp också påverkar tillgänglighet. Det hela är enkelt, i regioner utan hörselcheck är väntetiderna upptill ett år. I regioner med hörselcheck är väntetiderna ett par veckor. Jämfört med andra regioner ersätter region Skåne oerhört lite för själva tjänsten. WHO fastslår att varje investerad krona ger 15 kronor tillbaka i rena besparingar vad gäller	<p>Audionom: Treklovörn i HSN: Vi är angelägna om att ha god tillgänglighet.</p> <p>Socialdemokraterna: se samlat svar i första frågeställningen i denna tabell.</p> <p>Centerpartiet: Detta bör förvaltningen svara på.</p>

demensvård etc. Låt oss ha en bättre dialog i hur vi behåller och utvecklar kvalitén och tillgängligheten.	
Hörselrehabilitering fråga: Kommer leverantörer att bli inbjudna för input gällande den förändrade hörselprocessen. Tänker att det är viktigt att vi som arbetar också får tycka till och också se vad som är möjligt att genomföra.	<p>Audionom:</p> <p>Treklövern i HSN: Vi är angelägna om att ha god tillgänglighet.</p> <p>Socialdemokraterna: Den frågan överlåter vi till styret att svara på. Men instämmer i att det är viktigt med en god dialog.</p> <p>Centerpartiet: Detta bör ordförande svara på.</p>
I början av presentationen togs det upp att utbildningsmöjligheterna ute i specialistvårdvalen skall utökas in nya FFU. Det är ju glädjande att vi nu kommer att ha samma möjligheter att bidra till att utbilda specialist ST-läkare ute hos oss privata vårdgivare på samma sätt som privata vårdcentraler kan ansöka om utbildnings/lönebidrag gällande allmän ST-läkare som är anställda ute på den privata vårdcentralen. Hur kan vi inom ögon komma igång med detta?	<p>Alla område:</p> <p>Treklövern i HSN: Vi behöver koppla ihop utbildningsansvariga med er.</p> <p>Socialdemokraterna: Vi har hittills inte fått möjligheten att delta i utformningen av förfrågningsunderlagen för 2024, s den frågan överlåter vi till styret att svara på.</p> <p>Centerpartiet: Detta bör förvaltningen svara på.</p>
Det nämndes att regionen var nöjda med detta presentationsupplägg med video och en-vägs chatt? Har ni frågat oss vårdgivare vilken kommunikationsform vi ackrediterade vårdgivare skulle tycka vara bra för att gemensamt utveckla vårdval ögon mot klara mål och hantera gemensamma utmaningar? Ögonvårdvalet fyller nu 10 år nästa år och vi är redo att kavla upp ärmarna och diskutera ögonvårdvalet på en mer jämbördig nivå och tidigare i processen. Är regionen redo att allokera resurser till detta både tjänstemannamässigt och politiskt?	<p>Alla område kopplat till dialogmötets utformning:</p> <p>Treklövern i HSN: Vi har noterat större antal deltagare vid de digitala mötena än vid de fysiska för alla. Detta hindrar inte att vi har separata fysiska möten och utvärderar enskilda vårdval mer långsiktigt. Återkommer i frågan.</p> <p>Socialdemokraterna: Huvudsakligen en fråga för styret, men vi tycker självklart att leverantörernas synpunkter bör beaktas i detta fall.</p>

	Centerpartiet: Detta bör förvaltningen svara på.
Hur ser HSN på den kostnadsutveckling som finns inom vårdval Hud?	<p>Hud:</p> <p>Treklövern i HSN: Vi ser över ersättningsnivåer som vi sa på mötet också kopplat till årets granskning.</p> <p>Socialdemokraterna: Från vår sida ser vi på den med oro. Det behövs åtgärder för att få den under kontroll, vilket vi också föreslagit, dock utan att få gehör.</p> <p>Centerpartiet: Detta bör ordförande svara på.</p>
Budget och finansiering dvs ersättningsmodell av LARO nu och i en framtid. Kostnadsutveckling som inte uppräknas i paritet med inflation.	<p>LARO:</p> <p>Tre klövern i HSN: Vi ser över ersättningar och uppdrag kontinuerligt. Antalet nyetableringar tyder inte på för låga ersättningar.</p> <p>Socialdemokraterna: Vi instämmer i den implicita kritiken mot underfinansieringen av sjukvården, som dock gäller hela systemet och inte bara LARO-vårdvalet. Det är ett generellt problem inom skånsk sjukvård att den nuvarande majoriteten (M, SD, KD och L) inte ökar resurserna i takt med behoven/kraven på verksamheterna. Inför 2023 beräknade SKR att det behövdes uppräknings med 3,2 procent för att kompensera för löne- och prisökningar enligt LPIK och 0,8 procent för att kompensera för den demografiska utvecklingen. Styrets budget gav 2,2 över hela linjen, det vill säga inte ens tillräckligt för att betala lönerna för befintlig personal.</p>

	<p>Socialdemokraternas budgetförslag gav 5 procent, också det över hela linjen. Det hade gett betydligt bättre förutsättningar för samtliga verksamheter.</p> <p>Centerpartiet: Detta bör ordförande svara på.</p>
--	--

\*Vänsterpartiet har inkommit med följande svar: Vårt parti tar emot synpunkterna och när vi sedan beslutar om inriktningar för vårdvalen så yrkar vi politiskt i nämnden. Detta framgår också av protokollen i nämnden som är offentliga. Om vårdgivarna har synpunkter och frågor är de välkomna att kontakta vårt parti, utöver de frågor vi besvarar under verksamhetsdialogen.