

HÖRSELNYTT

ETT NYHETSREVISOR FRÅN SVENSK HÖRSEL

NR 3 2013

Vårdval:

Ökad tillgänglighet i Östergötland



Från den 1 oktober i år har landstinget i Östergötland infört vårdval när det gäller bland annat hörselvård, vilket omfattar förskrivning av hörapparater och enklare hörseltekniska hjälpmedel. Sådant vårdval finns i dag i tre landsting/regioner: Skåne, Stockholms län och Uppsala län. Vårdvalet i Östergötland omfattar inte hörselrehabilitering vid svårare hörselnedsättningar, vilka även fortsättningsvis kommer att ingå i landstingets hörselvård.

– Syftet med vårdvalet är att öka tillgängligheten och korta väntetiderna för utprovning av hörapparater och andra hörselhjälpmedel. Genom vårdvalet ska patienten också ges en större möjlighet att välja mellan olika leverantörer, säger Fredrik Sjöstrand (M), landstingsråd och i:e vice ordförande i hälso- och sjukvårdsnämnden.

Patienterna får möjlighet att lista sig på valfri auktoriserad privat hörselvård eller landstingets hörcentral. En individuellt viktad vårdpeng följer med varje listad person.

Större utbud

Primärvården kan bedrivas av både offentliga och privata aktörer på lika villkor. Patienterna

får fler vårdgivare att välja mellan, med större variation men med samma grundläggande vård. Ett större utbud för varje enskilt behov när det gäller exempelvis öppettider, specialisering och hälsofrämjande arbete.

För att få bedriva primär hörselrehabilitering, service samt reparationer krävs att vårdgivaren har blivit auktoriserad av landstinget. Vårdvalet öppnar inte upp för ett fritt val av hjälpmedel utan omfattar det av landstingets upphandlade sortimentet.

Dialog med HRF

Vårdval kan få önskade effekter och därför har Landstinget i Östergötland haft ambitionen att utforma ett vårdvalsystem som säkrar rätten till bra hörselvård för alla hörselskadade. Under arbetet av utformningen har politiker och utredare haft en bra dialog med HRF. Regelverket i Östergötland ska vara tydligare än i övriga landet. Ersättningsarna har dock satts alldeles för lågt anser HRF.

– Det är förvånande att landstinget väljer att riskera vårdkvaliteten på det här sättet, säger Jan-Peter Strömberg, förbundsordförande. I andra delar av landet har vi sett hur audionomer har tvingats skynda på hörapparat-



utprovningar för att det inte ska bli för dyrt för företaget.

En normal, okomplicerad utprovning av hörapparater kräver 3–4 besök. Det ska hinnas med en behovsanalys, flera olika hörselmätningar samt flera återbesök med justeringar av hörapparaten och däremellan möjlighet att under en tid prova hörapparaten i olika vardagsmiljöer.

– Ersättningsnivåerna i Östergötland kan omöjligt täcka in allt detta. Och självklart kommer det att påverka kvaliteten, säger Jan-Peter Strömberg.

Svensk Hörsel är positiva till förändringen som ökar tillgängligheten till hörselvården. ←

Ur Pressmeddelande HRF2013-01-29 och Pressmeddelande HRF 2013-09-18

Norsk studie visar:

Mer nöjd med hörapparat utprovad 2010 eller senare

UNDERSÖKNING

European Hearing Instruments Association (EHIMA) tillsammans med MarkeTrak i USA har under det senaste året genomfört en undersökning med fler än 100 000 deltagare i sju länder över hela världen. Dessa data har nu publicerats under namnet "EuroTrack 2012" och bland fyra nya länder finns den här gången Norge med.

Poängen med dessa data är inte att jämföra nöjdhet i olika länder utan istället se möjliga trender och förändringar i de olika länderna och nedan följer en kort redogörelse för resultatet i Norge.

I Norge finns ett system där användarna får välja gratis hörapparater från staten utifrån en lista med alternativa produkter. Kostnaden för dessa är max. 5 570 NOK och hela 94% av hörapparaterna anpassas inom detta system.

14 866 personer deltog i undersökningen. 42% av deltagarna hade testat sin hörsel de senaste fem åren och 21% hade aldrig gjort det. 8,8% menade att de har en hörselnedsättning. Av dessa personer är det 42,5% som använder hörapparater och av dessa 74% binauralt. 67% av anpassade hörapparater var från 2009 eller senare.

Den binaurala trenden ökar i Norge och av

de som har hörselnedsättning och använder hörapparater uppger 82% att de har nedsatt hörsel på båda öronen.

De mest nöjda användarna var de som hade BTE apparater från 2010 eller senare, samt de som använde hörapparaterna mer än 8 timmar om dagen. En av de vanligaste orsakerna till missnöje var att hörapparaterna inte presterade maximalt i bullriga situationer, vilket 39% rapporterade om. Ett annat skäl till missnöje var hörapparaternas batterilivslängd, vilket 34% av respondenterna angav.

Generellt är normmännen väldigt nöjda med sin hörselvård och 82% menade att de var nöjda med sin Audionom och servicen runt omkring. ←

Väntetider i vården

VÅRDKÖ Väntetiden för att komma till en vårdgivare för åtgärd varierar stort beroende på var i landet man bor och vad det är för åtgärd som man köar till. Enligt uppgifter från www.vantetider.se får man inom hörselvården oftast vänta på en tid i mer än 5–8 veckor, ganska ofta upp till 13 veckor eller ännu längre inom vissa landsting. Vänder man sig till den privata auktoriserade vårdgivaren behöver man sällan vänta mer än 4 veckor för att få en tid för undersökning och utprovning av hörapparater. Skåne är den region där man kan presentera kortaste väntetiden och kan få tid inom 4 veckor.

Överenskommelsen om kömiljarden tecknades mellan Sveriges Kommuner och Landsting och Regeringen för första gången i slutet av 2008 som en åtgärd för att vården ska

uppnå en bättre tillgänglighet. För 2013 har 988 miljoner avsatts till de landsting/regioner som når de uppsatta målen. Enligt Socialdepartementet ska 347 miljoner kronor fördelas till de landsting/regioner som når målet att minst 70 procent av patienterna har fått ett förstabesök inom den planerade specialiserade vården inom högst 60 dagar från det att beslutet om besök togs. 147 miljoner kronor fördelas till de landsting/regioner som når målet att minst 80 procent av patienterna har fått ett förstabesök inom högst 60 dagar från det att beslutet om besök togs. ←



Landstingen:
5-13
VECKOR

Privata
vårdgivare
4
VECKOR



Från 1 januari 2014:

Nya samverkansregler

REGLER SKL har tecknat en ny överenskommelse om samverkansformer inom den offentligt finansierade hälso- och sjukvården med branschföreningarna för medicinteknik, läkemedel och laboratorieteknik.

Ömsesidig nytta av samverkan

Samverkan ger en ömsesidig nytta och är viktig för kunskapsöverföring, forskning och utveckling. De gemensamma reglerna gäller för alla medarbetare inom offentlig hälso- och sjukvård och alla företag, oavsett

tillhörighet till branschorganisation eller inte. Överenskommelsen reglerar upphandling, rutiner runt inbjudningar, konsultuppdrag, måltider och andra viktiga frågor kring samverkan och samarbete.

Vad innebär den nya överenskommelsen?

Reglerna är enklare med tydliga ansvarområden. I överenskommelsen framgår till exempel att arbetsgivaren ska ta ansvar för kompetensutvecklingen och vidareutbildningen som medarbetarna behöver. Överenskommelsen träder i kraft den 1 januari 2014 med undantag för en övergångsperiod rörande kostnader för resa och logi som börjar gälla den 1 januari 2015.

Svensk Hörseles medlemmar har uppmärksammat de nya reglerna och kommer att följa överenskommelsen. ←

Positivt initiativ av Karolinska Institutet

UTBILDNING KI 2.0 är ett projekt som påbörjades 2012 på KI. Syftet är att implementera entreprenörskap i grundutbildningarna vid KI så att studenterna bildar sig en uppfattning om sin framtida arbetsmarknad och skaffar sig verktyg för att på ett konkurrensmässigt sätt fungerar i nya och bredare sammanhang.

Audionomprogrammet har tagit fram en strategisk handlingsplan för detta och på ett utmärkt sätt belyst de förändringar som sker inom hörselområdet för att "hänga med i tiden" och förbereda kommande audionomer på de olika karriärval som finns.

