



## GEMENSAM NÄMND FÖR HEMSJUKVÅRD OCH HJÄLPMEDEL

Tid: kl. 09:00-12:00

Plats: Borgsalen

### Ledamöter

Kristina Karlsson (C)  
Lena Persson (L)  
Lise-Lotte Bensköld Olsson (S)  
Mikael Delin (S)  
Marianne Kierkemann (M)  
Erland Linjer (M)  
Gunnar Andersson (S)  
Ann-Charlott Mankell (M)  
Ronny Löfquist (S), vice ordförande  
Mikael Kalin (M)

### Ersättare

Rie Boulund (M)  
Christian Lindén (C)  
Johnny Rosenberg Bodmar (KD)  
Kerstin Zander (S)  
Gun-Britt Löfdahl (S)  
Birgitta Gustafsson (L)  
Turid Ravlo Svensson (S)  
Monica Hansson (C)  
Rose-Marie Henriksson (S)  
Roland Thörner (MP)  
Eva M Larsson (MP)

### Övriga

Magdalena Barkström (MP), Nämndtjänsteman  
Rose-Marie Persson, områdeschef  
Alice Fredrikson, Health Navigator  
Maria Hallberg Magfors, processledare  
Mats Emanuelsson, controller  
Helena Mortenius, projektledare

Ulrika Jörgensen (M), ordförande

Angelica Eriksson, Sekreterare

Förhinder till sammanträdet anmäls till sekreterare på e-post  
[angelica.eriksson@regionhalland.se](mailto:angelica.eriksson@regionhalland.se) eller på telefon 035-179657



## 1. Justering

### Förslag till beslut

Gemensamma nämnden för hemsjukvård och hjälpmedel beslutar att utse Ronny Löfquist (S) att jämte ordföranden justera protokollet.

## 2. Godkännande av föredragningslistan

### Förslag till beslut

Gemensamma nämnden för hemsjukvård och hjälpmedel beslutar att godkänna den utsända föredragningslistan.

## 3. HICube kompetenta vården

Gerry Andersson 09:00-0930

### Förslag till beslut

Gemensamma nämnden för hemsjukvård och hjälpmedel antecknar informationen till protokollet.

### Sammanfattning

HICube Kompetenta vården syftar till att stärka vård- och omsorgssektorns förutsättningar att arbeta med hälsoinnovation utifrån samhällets digitalisering. HICube Kompetenta vården ska genomföra kompetensutvecklingsinsatser företrädesvis mot första och andra linjens chefer och i utvecklingsprojekt i kommuner och region. Samverkansprojekt som finansieras av Europeiska socialfonden (ESF), Högskolan i Halmstad, Region Halland och de halländska kommunerna.

## 4. Stöd och behandling via nätet - behandlingsplattformen

Helena Morténus 09:45

### Förslag till beslut

Gemensamma nämnden för hemsjukvård och hjälpmedel antecknar informationen till protokollet.

### Sammanfattning

Presentation av arbetet med införandet av stöd och behandling i Region Halland, vilket är en e-tjänst med säker inloggning via 1177.se. Arbetet startades upp för drygt ett år sedan och detta har satt igång några pilotprojekt bland annat KBT-behandling (kognitiv behandlings teori) via nätet för ångest, där patienten får behandlingsprogram via nätet, men stöd av en psykolog i Halland.

**5. Utvärdering av överenskommelse om  
hemsjukvården och hjälpmedelsavtalet**

Alice Fredrikson 10:15

HNH160017

**Förslag till beslut**

Gemensamma nämnden för hemsjukvård och hjälpmedel antecknar informationen till protokollet.

**Sammanfattning**

Gemensamma nämnden får vid varje nämndssammanträde återkoppling från projektledaren under projektets gång.

**6. Anmälningar för kännedom**

**Förslag till beslut**

Gemensamma nämnden för hemsjukvård och hjälpmedel antecknar inkomna handlingar till protokollet.

**Anmälningar**

- HNH170001-1 Årsredovisning 2016 driftnämnden Ambulans, diagnostik och hälsa
- HNH170001-2 § 39, Entledigande och fyllnadsval av uppdrag som ersättare i Gemensam nämnd för hemsjukvård och hjälpmedel

**7. Uppföljningsrapport 1**

Mats Emanuelsson

HNH160012

**Förslag till beslut**

Gemensamma nämnden för hemsjukvård och hjälpmedel beslutar att:

- fastställa upprättad uppföljningsrapport
- överlämna fastställd uppföljningsrapport till regionstyrelsen samt kommunstyrelserna i Hallands kommuner
- överlämna fastställd uppföljningsrapport för kännedom till driftnämnd ambulans, diagnostik och hälsa

**Sammanfattning**

Nämndens samlade resultat efter tre månader visar ett överskott om 736 tkr. Motsvarande underskott finns för Hjälpmedelscentralens verksamhet och avser ökande hjälpmedelskostnader.

Gällande hemsjukvården lägger nämnden nu mycket fokus på den pågående utvärderingen av överenskommelsen som förväntas bli färdig i slutet av april. Den utförs av en extern konsult, men alla kommuner och regionen representeras i arbetsgruppen. Även ett stort antal förtroendevalda och



tjänstemän har bidragit på olika sätt. Utvärderingens resultat ger grund för eventuella revideringar i befintlig överenskommelse, även detta blir ett arbete som görs i samverkan och med nämnden som aktiv part.

Inom hemsjukvården har nämnden under våren även följt större pågående samverkansprojekt som "Trygg och effektiv utskrivning" och "Läkarmedverkan i hemsjukvården" samt olika digitaliseringsinitiativ som pågår i samverkan och i de olika verksamheterna. Det löpande arbetet med att utveckla indikatorarbetet följs också med intresse.

**Beslutsunderlag**

- Tjänsteskrivelse uppföljningsrapport 1
- Delårsuppföljning - intern kontroll uppföljningsrapport 1 2017

**Expedieras till**

Regionstyrelsen, Driftnämnden ambulans diagnostik och hälsa, Kungsbacka kommun, Varbergs kommun, Falkenbergs kommun, Hylte kommun, Halmstads kommun, Laholms kommun

8. **Revidering av vårdriktlinje ISO 06 30 09** Rose-Marie Persson  
**lösögonfransar och ögonbryn**  
HNN160014

**Förslag till beslut**

Gemensamma nämnden för hemsjukvård och hjälpmedel beslutar att revidera vårdriktlinje ISO 06 30 09 lösögonfransar och ögonbryn enligt förslag.

**Sammanfattning**

Hjälpmiddelscentrum föreslår revidering av vårdriktlinje ISO 06 30 09 innevarande år 2017. Enligt förslag bör förskrivarrätten utökas till att även gälla behandlande läkare för indikation fem och sex.

**Beslutsunderlag**

- Tjänsteskrivelse revidering av vårdriktlinje ISO 063009
- Förslag till förändring av vårdriktlinje ISO 06 30 09

**Expedieras till**

Hjälpmiddelscentrum  
Driftnämnden ambulans diagnostik och hälsa

9. **Information om betalningsmodell 2018** Rose-Marie Persson  
HNN170006

**Förslag till beslut**

Gemensamma nämnden för hemsjukvård och hjälpmedel beslutar att anteckna informationen till protokollet.

**Sammanfattning**

Betalningsmodellen kallades tidigare för prissättningsmodell, i betalningsmodellen finns även priserna med. Nämnden ska årligen besluta om betalningsmodell för nästkommande år. Modellen ligger till grund för hur prissättningen görs i praktiken. Beslut gällande betalningsmodellen tas av gemensamma nämnden för hemsjukvård och hjälpmedel vid sammanträdet den 8 juni.

**Beslutsunderlag**

- Tjänsteskrivelse betalningsmodell 2018

**10. Hemsjukvården i Halland - laget runt**

HNH150011

**Förslag till beslut**

Gemensamma nämnden för hemsjukvård och hjälpmedel antecknar informationen till protokollet.

**Sammanfattning**

Återrapportering från respektive politiker samt regionens tjänsteman av överförandet den 7 april 2015.

**11. Information till nämnden 2017**

HNH170003

Magdalena Barkström,  
Ulrika Jörgensen

**Förslag till beslut**

Gemensamma nämnden för hemsjukvård och hjälpmedel antecknar informationen till protokollet

**Sammanfattning**

Följande informationer anmäls till protokollet:

- Leva och fungera

# Uppföljningsrapport 1

7

HNH160012

**Hälsa och funktionsstöd**  
Mats Emanuelsson  
Controller

## **Gemensam nämnd för Hemsjukvård och Hjälpmedel**

### **Uppföljningsrapport 1**

#### **Förslag till beslut**

Gemensamma nämnden för hemsjukvård och hjälpmedel beslutar att:

- fastställa upprättad uppföljningsrapport
- överlämna fastställd uppföljningsrapport till regionstyrelsen samt kommunstyrelserna i Hallands kommuner
- överlämna fastställd uppföljningsrapport för kännedom till driftnämnd ambulans, diagnostik och hälsa

#### **Sammanfattning**

Nämndens samlade resultat efter tre månader visar ett överskott om 736 tkr. Motsvarande underskott finns för Hjälpmedelscentralens verksamhet och avser ökande hjälpmedelskostnader.

Gällande hemsjukvården lägger nämnden nu mycket fokus på den pågående utvärderingen av överenskommelsen som förväntas bli färdig i slutet av april. Den utförs av en extern konsult, men alla kommuner och regionen representerar i arbetsgruppen. Även ett stort antal förtroendevalda och tjänstemän har bidragit på olika sätt. Utvärderingens resultat ger grund för eventuella revideringar i befintlig överenskommelse, även detta blir ett arbete som görs i samverkan och med nämnden som aktiv part.

Inom hemsjukvården har nämnden under våren även följt större pågående samverkansprojekt som "Trygg och effektiv utskrivning" och "Läkarmedverkan i hemsjukvården" samt olika digitaliseringsinitiativ som pågår i samverkan och i de olika verksamheterna. Det löpande arbetet med att utveckla indikatorarbetet följs också med intresse.

## Analys

Budgetutfall sammantaget för nämnden första kvartalet 2017:

GNHH	Utfall jan-mars 2016	Utfall jan-mars 2017	Ack budget 2017	Diff	Årsprognos	Årsbudget	Avvikelse
Intäkter	-10 670	-12 554	-11 817	736	- 47 267	-47 267	0
Personalkostnad	0	0	0	0	0	0	0
Köpt utförande	28 318	28 836	28 836	0	115 344	115 344	0
Regionbidrag & räntor	-16 710	-17 019	-17 079	0	-68 077	-68 077	0
Resultat	938	- 737	-1	736	0	0	0

## Regionkontoret

Magdalena Barkström  
Nämndtjänsteman

Rose-Marie Persson  
Områdeschef

## Bilaga

Delårsuppföljning internkontrollplan 2017







### Beslutet ska skickas till

Regionstyrelsen, Driftnämnden ambulans diagnostik och hälsa, Kungsbacka kommun, Varbergs kommun, Falkenbergs kommun, Hylte kommun, Halmstads kommun, Laholms kommun



## Uppföljning - intern kontroll (Gemensam nämnd för hemsjukvård och hjälpmedel)

Områden	Risk	Risktal	Beslut	Kontrollmoment	Ansvarig	Senaste resultat	Åtgärder	Ansvarig	Senaste kommentar
Organisation/ styrning/ ledning	<p>◆ Nämndens ledamöter och ersättare har inte förankrat besluten hos sin huvudman eller i sin partigrupp</p>	4	Hantera	<p>▶ Tidigt fånga upp beslutsärenden så att nämndens ledamöter och ersättare har tid att ta med sig informationen till sin hemkommun /partigrupp och förankra innan beslut fattas. Beslutsärenden från nämnden expedieras till respektive huvudman.</p>	Vid behov	Angelica Eriksson	Vid varje sammanträde går ordförande laget runt för att de förtroendevalda ska återrapportera hur det ser ut hos sin huvudman gällande hemsjukvårdsavtalet. De förtroendevalda från respektive kommun måste i sin tur haft kontakt med verksamheten för att hämta in information.		
	<p>◆ Fattade beslut verkställs ej (Ny 2017)</p>	4	Hantera	<p>▶ Arbeta fram kommunikationsvägar för att säkerhets-ställa att information om beslut når hela vägen ut i verksamheterna.</p>	3 ggr/ år	Angelica Eriksson	Gemensamma nämndens föredragningslistor diskuteras på regional nivå i hälso och sjukvårdsutskottet innan sammanträdena. Protokoll expedieras efter varje sammanträde till Hallands kommuner, vid expediering av enskilda ärenden skickas även protokollsutdrag och beslutsunderlag.		
Patientsäkerhet	<p>◆ Avvikelse i vårdkedjan mellan huvudmännen och Region Halland</p>	4	Hantera	<p>▶ Initiera ett forum för patientssäkerhetsfrågor över organisationsgränserna i Halland, t.ex. en regional patientsäkerhetsgrupp</p>	3 ggr/ år	Magdalena Barkström	Regional patientsäkerhetsgrupp har bildats. Den består av regional gruppering som funnits tidigare inom Region Halland, samt av MAS:ar från respektive kommun. Regionkontoret är sammankallande. Gruppen har startat upp under våren,		

Områden	Risk	Risktal	Beslut	Kontrollmoment	Ansvarig	Senaste resultat	Åtgärder	Ansvarig	Senaste kommentar
						och detta är ett lämpligt forum för arbete med patientsäkerhetsfrågor över huvudmannagränserna och över alla vårdnivåer.			
Verksamhetens genomförande/kvalitet	 Ej fullt jämförbar data, vilket försvårar den uppföljning av kvalitet som åligger nämnden.	4	Hantera	 Genomförandegruppen och indikatorgruppen samordnar definitioner och bedömningar.	4 ggr/år	Maria Mangfors Hallberg	Fortsätter arbete med enhetliga definitioner. Genomförandegrupper arbetar på detta hela tiden. Frågor lyfts i forum indikatorgrupp + genomförandegrupp.		
	 Mycket manuell hantering i uppföljningar av hemsjukvården idag, vilket innebär en risk.	4	Hantera	 Genomförandegruppen och indikatorgruppen samordnar definitioner och bedömningar.	4 ggr/år	Maria Mangfors Hallberg	Fortfarande görs mycket uppföljning manuellt. Nya LifeCare (från 2018), IT-stöd för samordnad vårdplanering, gör dock att viss manuell statistik försvinner. En målbild framåt – på flera års sikt – är gemensamt journalsystem alternativt öppet gränssnitt.		
	 Ej möjlighet att enkelt följa vårdflöden ("hemsjukvårdspatientens väg" mellan olika vårdnivåer), vilket behövs för att följa upp och planera för rätt vård på rätt vårdnivå.	6	Hantera	 Följa pågående laglighetsprövning, och i relevanta sammanhang påvisa angelägenheten	4 ggr/år	Maria Mangfors Hallberg	Inom ramen för projekt läkarmedverkan i hemsjukvård har en etikansökan gjorts som möjliggör att dela data för det specifika forskningssyftet. Ett test för att följa Complex Care-patienter har hittills gjorts tillsammans med Halmstads kommun, för att följa hur stor andel av dessa som är hemsjukvårdspatienter el patienter på särskilt boende		

Områden	Risk	Risktal	Beslut	Kontrollmoment	Ansvarig	Senaste resultat	Åtgärder	Ansvarig	Senaste kommentar
						och för att förstå gruppens behov.			

Revidering av vårdriktlinje ISO  
06 30 09 lösögonfransar och  
ögonbryn

8

HNH160014

**Regionkontoret**  
**Styrning och stöd**  
Angelica Eriksson  
Nämndtjänsteman

## **Gemensam nämnd för Hemsjukvård och Hjälpmedel**

### **Revidering av vårdriktlinje ISO 06 30 09 lösögonfransar och ögonbryn**

#### **Förslag till beslut**

Gemensamma nämnden för hemsjukvård och hjälpmedel beslutar att revidera vårdriktlinje ISO 06 30 09 lösögonfransar och ögonbryn enligt förslag.

#### **Sammanfattning**

Hjälpmedelscentrum föreslår revidering av vårdriktlinje ISO 06 30 09 innevarande år 2017. Enligt förslag bör forskrivarrätten utökas till att även gälla behandlande läkare för indikation fem och sex.

#### **Regionkontoret**

Magdalena Barkström  
Nämndtjänsteman

Rose-Marie Persson  
Områdeschef

#### **Bilaga:**

Hjälpmedelscentrums förslag till förändring 2017-03-21, med bilagor

#### **Beslutet ska skickas till**

Hjälpmedelscentrum  
Driftnämnden ambulans diagnostik och hälsa

Datum  
2017-03-21

Gemensamma nämnden för Hemsjukvård och Hjälpmedel

## Förslag till förändring av vårdriktlinje ISO 06 30 09

Hjälpmiddelscentrum föreslår förändring av vårdriktlinje ISO 06 30 09 under innevarande år 2017.

Ändringen rör förskrivare.

Förskrivningsrätt bör utökas till att även gälla behandlande läkare för indikation 5 och 6.

Motivering: Förskrivare bör vara samma som vid peruk se ISO 06 30 03

Tillägg/förtydligande under rubriken dubbelförskrivning av hjälpmedel.

*Man får inte ersättning för kosmetisk pigmentering eller förbrukningsartiklar t. ex färg och pennor*

Motivering: Förtydligande av tidigare beslut

### Bilagor

- Bil 1. Befintlig vårdriktlinje ISO 06 30 09
- Bil 2. Befintlig vårdriktlinje ISO 06 30 03
- Bil 3. Förslag till förändrad vårdriktlinje ISO 06 30 09

Hjälpmiddelscentrum



Birgitta Magyar  
Avdelningschef



## 06 30 09 Ögonfransar och ögonbryn

---

### Hitta i dokumentet

[ISO-kodsdefinition](#)

[Förskrivare](#)

[Målgrupp](#)

[Kriterier](#)

[Mål med hjälpmedlet](#)

[Dubbel förskrivning av hjälpmedel](#)

[Uppdaterat från föregående version](#)

---

### ISO-kodsdefinition

Hjälpmedel som är en ersättning för ögonfransar och ögonbryn.

---

Beslutat av Gemensam nämnd för hemsjukvård och hjälpmedel 2016-11-11.  
Gäller även för Hallands kommuner och privata vårdgivare med vårdavtal.  
Gäller fr.o.m. 2017-01-01.

### Förskrivare

Leg. läkare med specialistkompetens i dermatologi.

### Målgrupp

Person med funktionsnedsättning som medför total avsaknad av ögonbryn eller ögonfransar.

### Kriterier

Följande orsaker till hårförlust/håravfall kan erhålla lösögonfransar/-ögonbryn:

1. Alopecia areata-totalis
2. Medfödda hårdefekter eller alopecier
3. Lokala inflammationer eller ärrbildande hudsjukdomar
4. Endokrina hudsjukdomar och infektionssjukdomar
5. Operation eller olycksfall
6. Medikamenter eller strålbehandling
7. Eventuella övriga fall efter specialistbedömning

### Mål med hjälpmedlet

Kompensera förlorat hår.

### Dubbel förskrivning av hjälpmedel

Bidragdelen för lösögonfransar/-ögonbryn och utprovning är max 1 400 kr per kalenderår (exkl. moms). Kostnad som överstiger bidragdelen bekostas av brukaren.

Förbrukningsartiklar, såsom färg eller pennor, får brukaren betala själv.

### Övrigt

Behörig förskrivare gör en medicinsk bedömning och utfärdar en förskrivning för lösögonfransar/-ögonbryn.



Förskrivningen är giltig i fem år. Förskrivningen är endast giltig så länge brukaren är folkbokförd i Halland.

På 1177 Vårdguiden finns information till brukare och till salong,  
<http://www.1177.se/Halland/Tema/Hjalpmedel/Artiklar/Att-fa-en-peruk---sa-gar-det-till/>

### **Uppdaterat från föregående version**

Dubbelförskrivning av hjälpmedel

Övrigt

## 06 30 03 Peruker

---

### Hitta i dokumentet

[ISO-kodsdefinition](#)

[Förskrivare](#)

[Målgrupp](#)

[Kriterier](#)

[Mål med hjälpmedlet](#)

[Dubbel­förskrivning av hjälpmedel](#)

[Övrigt](#)

[Uppdaterat från föregående version](#)

---

### ISO-kodsdefinition

Hjälpmedel som är en ersättning för allt hår på en persons huvud.

---

Fastställt av Gemensam nämnd för hemsjukvård och hjälpmedel 2015-11-13.  
Gäller även för Hallands kommuner och privata vårdgivare med vårdavtal.

### Förskrivare

Leg. läkare med specialistkompetens i dermatologi.  
Behandlande läkare vid indikation 5 och 6 (se nedan).

### Målgrupp

Person med funktionsnedsättning som medför hårförlust/håravfall.

### Kriterier

Vid följande orsaker till hårförlust/håravfall kan peruk erhållas:

1. Alopecia areata-totalis
2. Medfödda hårdefekter eller alopecier
3. Lokala inflammationer eller ärrbildande hudsjukdomar
4. Endokrina hudsjukdomar och infektionssjukdomar
5. Operation eller olycksfall
6. Medikamenter eller strålbehandling
7. Eventuella övriga fall efter specialistbedömning

### Mål med hjälpmedlet

Kompensera förlorat hår.

### Dubbel­förskrivning av hjälpmedel

Bidragdelen för peruk och utprovning är 8 000 kr per kalenderår (exkl. moms).  
Kostnaden som överstiger bidragdelen bekostas av brukaren.

Vid erhållande av peruk betalar brukaren en egenavgift till perukleverantör/frisör:  
Syntet peruk 300 kr per peruk  
Äkta hårperuk 600 kr per peruk

Gäller inte för barn och ungdom till och med 19 år.

## Övrigt

Vid behov av ny peruk ska brukaren kontakta Hjälpmedelscentrum kundtjänst, 035-16 43 00 som skickar en ny beställning till vald perukleverantör/frisör. Kan även beställas via 1177 Vårdguidens e-tjänster [www.1177.se](http://www.1177.se) Brukaren kan välja någon av de perukleverantörer/frisör som Region Halland har tecknat avtal med <http://www.1177.se/Bilder/Halland/Perukleverant%c3%b6rer.pdf>

Förskrivningen är giltig i fem år. Förskrivningen är endast giltig så länge brukaren är folkbokförd i Halland.

Vid erhållande av peruk undertecknar brukaren blankett mottagningserkännande som perukleverantör/frisör skickar tillsammans med fakturan till Region Halland.

### **Uppdaterat från föregående version**

Dubbelförskrivning av hjälpmedel

Övrigt

## 06 30 09 Ögonfransar och ögonbryn

### Hitta i dokumentet

[ISO-kodsdefinition](#)

[Förskrivare](#)

[Målgrupp](#)

[Kriterier](#)

[Mål med hjälpmedlet](#)

[Dubbel-förskrivning av hjälpmedel](#)

[Uppdaterat från föregående version](#)

### ISO-kodsdefinition

Hjälpmedel som är en ersättning för ögonfransar och ögonbryn.

Beslutat av Gemensam nämnd för hemsjukvård och hjälpmedel 2016-11-11.

Gäller även för Hallands kommuner och privata vårdgivare med vårdavtal.

Gäller fr.o.m. 2017-01-01.

### Förskrivare

Leg. läkare med specialistkompetens i dermatologi.

Behandlande läkare vid indikation 5 och 6 (se nedan).

### Målgrupp

Person med funktionsnedsättning som medför total avsaknad av ögonbryn eller ögonfransar.

### Kriterier

Följande orsaker till hårförlust/håravfall kan erbjuda lösögonfransar/-ögonbryn:

1. Alopecia areata-totalis
2. Medfödda hårdefekter eller alopecier
3. Lokala inflammationer eller ärrbildande hudsjukdomar
4. Endokrina hudsjukdomar och infektionssjukdomar
5. Operation eller olycksfall
6. Medikamenter eller strålbehandling
7. Eventuella övriga fall efter specialistbedömning

### Mål med hjälpmedlet

Kompensera förlorat hår.

### Dubbel-förskrivning av hjälpmedel

Bidragdelen för lösögonfransar/-ögonbryn och utprovning är max 1 400 kr per kalenderår (exkl. moms). Kostnad som överstiger bidragdelen bekostas av brukaren.

Man får inte ersättning för kosmetisk pigmentering eller förbrukningsartiklar, t.ex. färg eller pennor.

### Övrigt

Behörig förskrivare gör en medicinsk bedömning och utfärdar en förskrivning för lösögonfransar/-ögonbryn.

Förskrivningen är giltig i fem år. Förskrivningen är endast giltig så länge brukaren är folkbokförd i Halland.

På 1177 Vårdguiden finns information till brukare och till salong,  
<http://www.1177.se/Halland/Tema/Hjalpmedel/Artiklar/Att-fa-en-peruk---sa-gar-det-till/>

### **Uppdaterat från föregående version**

Förskrivare

Dubbelförskrivning av hjälpmedel

Arbetsmaterial

# Information om betalningsmodell 2018

9

HNH170006

**Regionkontoret**  
**Styrning och stöd**  
Angelica Eriksson  
Nämndtjänsteman

## **Gemensam nämnd för Hemsjukvård och Hjälpmedel**

### **Information om betalningsmodell 2018**

#### **Förslag till beslut**

Gemensamma nämnden för hemsjukvård och hjälpmedel beslutar att anteckna informationen till protokollet.

#### **Sammanfattning**

Betalningsmodellen kallades tidigare för prissättningsmodell, i betalningsmodellen finns även priserna med.

Nämnden ska årligen besluta om betalningsmodell för nästkommande år. Modellen ligger till grund för hur prissättningen görs i praktiken. Beslut gällande betalningsmodellen tas av gemensamma nämnden för hemsjukvård och hjälpmedel vid sammanträdet den 8 juni.

#### **Regionkontoret**

Magdalena Barkström  
Nämndtjänsteman

Rose-Marie Persson  
Områdeschef