



LANDSTINGET BLEKINGE

Hälsovalsenheten
Cecilia Klüft Frih
Hälsovalschef

2014-10-09

Dnr 2013/0426

Landstingsstyrelsens arbetsutskott

Förslag till Uppdragsbeskrivning och Regelbok för Hälsoval Blekinge Kapitel 8.1.2 – ”Läkemedelspeng” 2015 samt ”Allmänläkemedel” 2015

I bifogat dokument återfinns förslag till läkemedelspeng inom Hälsoval Blekinge för år 2015 inkl. förteckning över föreslagna ”Allmänläkemedel”. Det finns också förslag om att använda del av läkemedelsbudgeten som ett tilläggsbelopp (bonus) till de vårdenheter som uppfyllt kvalitetsmålen för läkemedel. Detta för att främja en fortsatt god utveckling av förskrivning av läkemedel för äldre. Två mål föreslås bli föremål för detta tilläggsbelopp (bonus).

Vid framtagande av underlag för läkemedelspeng samt tilläggsbelopp för mål, framkom att det i ”Uppdragsbeskrivning och regelbok för Hälsoval Blekinge” 2015 (fastställd av LF 2014-06-16) behöver göras ett förtydligande under målområde 7.29.4 ”Säker hälso- och sjukvård.

Nedan följer en sammanfattning över de förändringar som föreslås.

Läkemedelspeng 2015

Hälsoval Blekinge utgår från ett decentraliserat kostnadsansvar för läkemedel, där vårdenheten har kostnadsansvar för de allmänläkemedel som förskrivs till de personer som har valt vårdenheten, oavsett om läkemedlet förskrivs på vårdenheten eller av någon annan förskrivare av läkemedel. Vad som är allmänläkemedel fastställs årligen av Läkemedelskommittén och har reviderats för år 2015.

För år 2015 föreslås den ekonomiska ramen för allmänläkemedel uppgå till 116 000 000 kronor. Den ekonomiska ramen för allmänläkemedel anpassas utifrån vad som bedöms vara allmänläkemedel samt med hänsyn taget befolkning samt till en bedömd förändrad kostnadsbild p. g. a. patentutgångar och andra prisförändringar.

Fördelningen av läkemedelspeng till vårdenheterna föreslås ske enligt följande.

Av den ekonomiska ramen för allmänläkemedel fördelas 113 000 000 kronor ut till vårdenheterna som en läkemedelspeng. Som grund för fördelningen ligger antalet förtecknade personer vid vårdenheten samt deras ålder och kön. Den största delen av läkemedelspengen för

allmänläkemedel decentraliseras således ut på befolkningsbasis till vårdenheterna. För detaljerad beskrivning av fördelning, se bilaga.

Skulle det efter regleringen av läkemedelspengen återstå ekonomiska medel utifrån den ekonomiska ramen för allmänläkemedel (113 000 000) skall detta överskott fördelas ut till vårdenheterna enligt samma fördelningsprincip som gäller vid fördelningen av läkemedelspengen.

Ersättning (bonus) för uppfyllande av kvalitetsmål

Under år 2015 föreslås två läkemedels- och kvalitetsmål ge ersättning (bonus 3 000 000 kronor) om vårdenheter uppfyller målvärdet. Läkemedelskommittén i samarbete med Hälsovalsenheten föreslår att nedanstående kvalitetsmål blir föremål för bonusrelaterad kvalitetsersättning 2015. Målen är anpassade efter Socialstyrelsens indikatorer för god läkemedelsvård för äldre och den tidigare nationella satsningen på förbättrad vård för de mest sjuka äldre.

Kvalitetsmålen som är förenade med tilläggsbelopp (bonus) är:

- egenförskrivning av inflammationsdämpande läkemedel, NSAID, till förtecknade > 75 år mätt som DDD/TLPD (Läkemedelsmål 9). Målvärde: minskning med 5 % eller < 20 DDD/TLPD. *(Se vidare avsnitt 7.29.4 Säker hälso- och sjukvård i Uppdragsbeskrivning och regelbok för Hälsoval Blekinge 2015)*

De vårdenheter som uppnår ovanstående mål delar på avsatt bonus på 1 500 000 kronor för uppfyllandet av kvalitetsmålet. Fördelningen av bonusen till de vårdenheter som uppnår målet sker utifrån antalet förtecknade > 75 år. Bonusen är dock maximerad, en vårdenhet kan som mest erhålla 200 000 kronor. Reglering av kvalitetsmålet sker en gång per år i samband med årets sista utbetalning.

- egenförskrivning av gruppen sömnmedel till förtecknade > 75 år. Dessa läkemedel ger uttalad dagtrötthet framförallt hos äldre (Läkemedelsmål 7). Målvärde: minskning med 3 % eller < 150 DDD/1000 förtecknade och dag, DDD/TLPD. *(Se vidare avsnitt 7.29.4 Säker hälso- och sjukvård i Uppdragsbeskrivning och regelbok för Hälsoval Blekinge 2015)*

De vårdenheter som uppnår ovanstående mål delar på avsatt bonus på 1 500 000 kronor för uppfyllandet av kvalitetsmålet. Fördelningen av bonusen till de vårdenheter som uppnår målet sker utifrån antalet förtecknade > 75 år. Bonusen är dock maximerad, en vårdenhet kan som mest erhålla 200 000 kronor. Reglering av kvalitetsmålet sker en gång per år i samband med årets sista utbetalning.

Eventuellt överskott som kan uppstå i samband med fördelning av bonusen för uppfyllandet av läkemedels- och kvalitetsmålen fördelas inte ut till vårdenheterna.

•

Förslag till förtydligande i "Uppdragsbeskrivning och Regelbok för Hälsoval Blekinge 2015"



7.29.4 "Säker hälso- och sjukvård.

- egenföreskrivning av gruppen sömnmedel till förtecknade > 75 år. Dessa läkemedel ger uttalad dagtrötthet framförallt hos äldre (Läkemedelsmål 7). Målvärde: minskning med 3 % eller < 150 DDD/1000 förtecknade och dag, DDD/TLPD. (Se vidare avsnitt 7.29.4 *Säker hälso- och sjukvård i Uppdragsbeskrivning och regelbok för Hälsoval Blekinge 2015*)

Landstingsstyrelsens arbetsutskott föreslås besluta att föreslå landstingsstyrelsen besluta

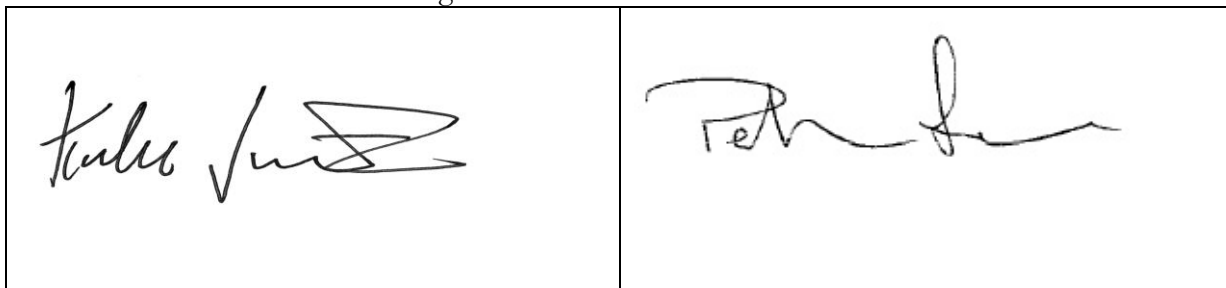
att föreslå landstingsfullmäktige

- att fastställa "Uppdragsbeskrivning och regelbok för godkännande" Kapitel 8.1.2 "Läkemedelspeng" samt "Allmänläkemedel".
- att 3 000 000 kronor av den ekonomiska ramen för allmänläkemedel 2015 avsätts som bonus för uppfyllandet av föreslagna kvalitetsmål.
- att förtydligande sker enl. förslag avseende målområde 7.29.4 "Säker hälso- och sjukvård.

Landstingsdirektörens stab, Karlskrona dag som ovan		
		
Peter Lilja		Agneta Kalnins-Augustsson
Landstingsdirektör		Ekonomidirektör

Till landstingsstyrelsen

Landstingsstyrelsens arbetsutskott behandlade vid sitt sammanträde 2014-10-27 ovanstående ärende och beslöt att bifalla förslaget i sin helhet.



Kalle Sandström
Landstingsstyrelsens ordförande

Peter Lilja
Landstingsdirektör