

Till
Sjukhus
Vårdcentraler

REHABILITERINGSGARANTI 2010

Rehabiliteringsgarantin innebär att statsbidrag ges till landstingen för multimodal rehabilitering och kognitiv beteendeterapi. Västra Götalandsregionen har möjlighet att ta del av cirka 161 mnkr kronor under 2010. Alla vårdenheter som rapporterar in enligt Rehabiliteringsgarantin kommer att få ett generellt utvecklingsbidrag.

Socialdepartementet och Sveriges kommuner och Landsting har den 16 november 2009 aktualiserat överenskommelsen om en rehabiliteringsgaranti. Hälso- och sjukvårdsutskottet har 2008 beslutat om en rehabiliteringsgaranti i Västra Götalandsregionen.

Rehabiliteringsgarantin gäller diagnosgrupperna icke specifika rygg- och nackbesvär samt lindrig eller medelsvår psykisk ohälsa.

Rehabiliteringsgarantin innebär att statsbidrag ges till landstingen för multimodal rehabilitering och för kognitiv beteendeterapi. Ersättning lämnas per patient och påbörjad eller genomförd behandling och är för multimodal rehabilitering 40 000 kronor, och för kognitiv beteendeterapi 10 000 kronor. Utöver denna ersättning får landstingen ett påslag på 25 procent för organisatoriska ändringar eller förberedelse för en fullt utbyggd rehabiliteringsgaranti.

Västra Götalandsregionens andel av statsbidraget beräknas till cirka 161 mnkr, varav cirka 32 mnkr avser påslag för extramedel till förberedelse och organisatoriska förändringar.

Rehabiliteringsgaranti i Västra Götalandsregionen 2010

Hälso- och sjukvårdsutskottet beslutade den 26 november 2008 att införa en rehabiliteringsgaranti omfattande följande mål och målgrupper:

Mål

Individer som söker vård inom Västra Götalandsregionens enheter garanteras:

1. Medicinsk bedömning och ställningstagande till om tillståndet innebär att han/hon skulle vara betjänt av medicinsk rehabilitering.
2. erbjudande om att få påbörja och genomföra behandling/rehabilitering
3. erbjudande om evidensbaserade behandlingsåtgärder avseende medicinsk rehabilitering för ökad möjlighet till arbete, enligt fastställda regionala riktlinjer

Med medicinsk rehabilitering avses i detta sammanhang åtgärder av somatisk och psykosocial karaktär som ges på individnivå.

Målgrupper

Individer med icke specifika rygg- och nackbesvär samt lindrig eller medelsvår psykisk ohälsa omfattas av rehabiliteringsgarantin. Målgrupperna bör harmonisera med Socialstyrelsens Försäkringsmedicinska beslutsstöd.

REGIONALA MEDICINSKA RIKTLINJER

Enligt hälso- och sjukvårdsutskottets beslut garanteras individer som söker vård i regionen att behandlingsåtgärder ska ske enligt medicinska riktlinjer. En revidering av de medicinska riktlinjerna har gjorts, se bilagor. Riktlinjerna beskriver främst de diagnos- och åtgärds-koder som är aktuella. De ger också underlag för uppföljning, redovisning och ersättning.

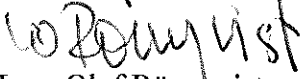
Redovisning, ersättning och uppföljning

Hälso- och sjukvårdsutskottet tog 2010-01-27 § 5 beslut om följande:

- Vårdenheterna redovisar löpande till vårddatabasen VEGA i samband med behandling/rehabilitering ICD10-kod och KVÅ-kod enligt medicinska riktlinjer.
- Alla vårdgivare som gett insatser enligt rehabiliteringsgarantin får ett generellt utvecklingsbidrag enligt särskild modell.
- Av statsbidragets ersättning för behandling utbetalar hälso- och sjukvårdsnämnderna 30 procent som utvecklingsbidrag till vårdgivarna. Ersättningen ska gå till utvecklingsåtgärder, förberedelser och organisatoriska förändringar som behövs för en fullt utbyggd rehabiliteringsgaranti. Dessa kan bland annat vara metod- och modellutveckling, kompetensutveckling, personalförstärkningar, lönekostnader i samband med kompetensutveckling och vikariekostnader.
- Statsbidragets resterande del på 70 procent hanteras av hälso- och sjukvårdsnämnderna för anpassningar som behövs i vårdutbudet för en fullt utbyggd rehabiliteringsgaranti. Medlen bör användas för att utveckla bedömning, utredning och behandling inom rehabiliterings- och sjukskrivningsprocessen.
- Statsbidragets extramedel i form av 25 procents påslag hanteras av hälso- och sjukvårdsutskottet för regionala förberedelser och organisatoriska förändringar som behövs i regionen för en fullt utbyggd rehabiliteringsgaranti.
- För vårdgivare som inte rapporterar vårdproduktion via vårddatabasen gäller särskilda rutiner.

För ytterligare information kontakta: Carolina Esping, Hälso- och sjukvårdsavdelningen, tel. 0500-495643, carolina.esping@vgregion.se

HÄLSO- OCH SJUKVÅRDSAVDELNINGEN


Lars-Olof Rönnqvist

Medicinska Riktlinjer för Rehabiliteringsgaranti vid lindrig eller medelsvår psykisk ohälsa

För att en patient ska kunna omfattas av rehabiliteringsgarantin gäller följande:

- Innehållet i överenskommelsen mellan staten och Sveriges Kommuner och landsting om en rehabiliteringsgaranti för 2009 och 2010 ska följas. Förutsättningar för behandling av lätt eller medelsvår psykisk ohälsa för depressioner, ångest och stress beskrivs i bilaga till överenskommelsen.
- Ålder 16-67 år
- Diagnos och åtgärd enligt nedan ska anges vid varje besök
- Besök bör ske hos läkare och det finns specificerade kompetenskrav på den som ska utföra KBT.
- Den medicinska bedömningen och ställningstagandet till om patientens tillstånd innebär att hon/han skulle vara betjänt av medicinsk behandling/rehabilitering ska göras av behandlaren

Diagnoser som ingår i rehabiliteringsgarantin vid kognitiv beteendeterapi

KSH97 (den fullständiga svenska versionen av ICD10)

F32.0	Lindrig depressiv episod
F32.1	Medelsvår depressiv episod
F32.8	Andra specificerade depressiva episoder
F32.9	Depressiv episod, ospecificerad
F33.0	Recidiverande depression, lindrig episod
F33.1	Recidiverande depression, medelsvår episod
F33.8	Andra specificerade recidiverande depressioner
F33.9	Recidiverande depression, ospecificerad
F34.1	Dystymi
F34.8	Andra specificerade kroniska förstämningssyndrom
F34.9	Kroniska förstämningssyndrom, ospecificerat
F38.1	Andra recidiverande förstämningssyndrom
F38.8	Andra specificerade förstämningssyndrom
F39	Ospecificerat förstämningssyndrom
F40.0-F43.9	Fobiska syndrom, andra ångestsyndrom, tvångssyndrom och anpassningsstörningar och reaktion på svår stress

KSH97P (primärvårdsversionen)

Alla intervaller från F32.- till F43.9P

Diagnoser som inte ingår i rehabiliteringsgarantin vid kognitiv beteendeterapi

Överenskommelsen innehåller inte diagnoser inom området lätt eller medelsvår psykisk ohälsa som ska exkluderas.

Åtgärder vid kognitiv beteendeterapi

Endera en eller flera av nedanstående åtgärder ska anges:

DU010 Systematisk psykologisk behandling, kognitiv

DU011 Systematisk psykologisk behandling, kognitiv-beteendeterapeutisk

DU022 Systematisk psykologisk behandling, interpersonell (IPT)

Medicinska riktlinjer för rehabiliteringsgaranti vid icke specifika Rygg-, nack- och axelbesvär

För att en patient ska kunna omfattas av rehabiliteringsgarantin gäller följande:

- Innehållet i överenskommelsen mellan staten och Sveriges Kommuner och landsting om en rehabiliteringsgaranti för 2009 och 2010 ska följas. Förutsättningar för multimodal rehabilitering beskrivs i bilaga till överenskommelsen.
- Ålder 16-67 år
- Diagnos och åtgärd enligt nedan med långvarig smärta med minst 3 månaders varaktighet
- Åtgärd enligt nedan
- Besök hos läkare ska ingå i rehabiliteringen.
- Totalt besök hos minst tre olika vårdgivarkategorier
- Diagnos ska anges vid läkarbesök och vid besök hos övriga vårdgivarkategorier
- Åtgärden multimodal rehabilitering bör anges vid läkarbesök och ska anges vid besök hos övriga vårdgivarkategorier

Diagnoser som ingår i rehabiliteringsgarantin vid multimodal rehabilitering

KSH97 (den fullständiga svenska versionen av ICD10)

F45.4	Kroniskt somatoformt smärtsyndrom
M40.0 – M43.9	Ryggsjukdomar
M48.0 – M54.9	Ryggsjukdomar
M75* ¹	Sjukdomstillstånd i skulderleden
M79.1	Myalgi
M79.8	Andra specificerade sjukdomstillstånd i mjukvävnader
M79.9	Sjukdomstillstånd i mjukvävnad, ospecificerat
M80* - M81*	Osteoporos
R52.1	Kronisk behandlingsresistent smärta
R52.2	Annan kronisk smärta eller värk
R52.9	Smärta eller värk, ospecificerad

KSH97 (primärvårdsversionen)

F45.4	Kroniskt somatoformt smärtsyndrom
M41.1 – M43.6	Ryggsjukdomar
M50.- - M54.9P	Ryggsjukdomar
M75*	Sjukdomstillstånd i skulderleden
M79*	Fibromyalgi och mjukdelsreumatism
M80.- - M81.-	Osteoporos
R52.-	Generaliserad smärta

¹ M75* betyder alla diagnoskoder som börjar med M75

Diagnoser som inte ingår i rehabiliteringsgarantin vid multimodal rehabilitering

M00*- M03*	Infektiösa ledsjukdomar
M05*- M14*	Inflammatoriska polyatriter
M15*- M19*	Artros
M45*	Pelvospondylit (Bechterews sjukdom)
M46*	Andra inflammatoriska sjukdomar i ryggraden
M47*	Spondylos

Åtgärd vid multimodal rehabilitering (lokal åtgärd i Västra Götalandsregionen)

UV110 Multimodal rehabilitering

(Planerade och synkroniserade åtgärder genomförda i team som omfattar minst tre olika yrkeskategorier, vanligen sjukgymnast, arbetsterapeut, beteendevetare (socionom eller psykolog) samt alltid en läkare. Åtgärderna syftar till att stärka individens handlingskraft och ansvarstagande samt till att förbereda henne/honom för framtida återgång i arbete. Åtgärderna kan t ex omfatta fysisk träning, fysisk aktivitet, undervisning om smärta samt hem- och tillämpningsuppgifter.)