

Yvonne E Nygren
HSF övergripande verksamhet

Ersättningsmodell för patientmedverkan inom kunskapsstyrning

HSN 735-2021

Sammanfattning

Patientmedverkan sker på samtliga nivåer inom det nationella systemet för kunskapsstyrning. Syftet med patientmedverkan är att patienters och närståendes erfarenhetsbaserade kunskaper ska bidra till en mer kunskapsbaserad, jämlik och resurseffektiv vård och i förlängningen en bättre hälsa. För de patienter som medverkar i arbetet inom kunskapsstyrning på nationell nivå finns en överenskommelse om ersättning för deltagande, se bil 1. Ersättning på sjukvårdsregional och lokal nivå beslutas på respektive nivå av huvudmännen. Inom Norra sjukvårdsregionförbundet beslutade förbundsdirektionen, vid sitt möte i juni 2020, att tillämpa den nationella överenskommelsens principer för ersättning till patient- och närståendeföreträdare på den sjukvårdsregionala nivån. Region Västerbotten ska fatta beslut som gäller för den regionala nivån.

Förslag till beslut

HSN beslutar om att tillämpa den nationella överenskommelsens principer för ersättning vid patient- och närståendemedverkan i kunskapsstyrningsarbetet på regional nivå.

Nivåerna är:

3,6 procent av prisbasbelopp för heldag (mer än fyra timmar inklusive eventuell färdtid). Avrundas till 100-tal

1,8 procent av prisbasbelopp för halvdag (mellan två till fyra timmar inklusive eventuell färdtid)

Alternativ för kortare insatser:

0,9 procent av prisbasbelopp (upp till två timmar inklusive eventuell färdtid) eller 0,5 procent av prisbasbelopp/timme.

Bedömda resultat och konsekvenser

Arbetet enligt den nationella kunskapsstyrningsmodellen förutsätter patient/närståendemedverkan. Utifrån detta har ett nationellt förslag till ersättning tagit fram. För RV är det ur ett jämlikhetsperspektiv av stor vikt att patienter/närstående i likhet med övriga regioners patient/närstående bereds möjlighet till medverkan på samma villkor. Ersättning betalas ut till person med erfarenhet som patient eller närstående när programområde, samverkansgrupp eller arbetsgrupp kallar till uppdrag och efterfrågar patients eller närståendes kunskap och erfarenhet i arbeten de bedriver

Ersätter beslutet ett tidigare/annat beslut?

Ingen definierad ersättning har betalats vid patientmedverkan tidigare, med undantag för medverkan inom RCC där den nu aktuella ersättningsmodellen tillämpats efter nationellt beslut.

Resurser och finansiering

Finansiering föreslås ske via de riktade statsbidragen för kunskapsstyrningsarbete

Bilagor

PM och bilaga med den nationella ersättningsmodellen bifogas

Beslutet expedieras till

Brita Winsa, HSD