

Patientavgift för diabeteshjälmedel gällande permanenta blodsockermätare (glukosmätare)

Sammanfattning

I nationella riktlinjer för diabetesvård framgår att behandling med insulinpump är en etablerad behandlingsform och bör erbjudas till personer med typ 1-diabetes som har återkommande hyper- eller hypoglykemier, d.v.s. svängande blodsockernivåer.

Landstingets länsamråd för geriatrik och medicin har inkommit med ett förslag på utveckling av diabetesvården i länet. Länsamrådet menar att det finns evidens för att permanent mätning av blodsocker och löpande justering av detta medför positiva effekter för vissa typer av diabetespatienter och att detta därför bör införas i länet.

Länsamrådet har mot bakgrund av detta inventerat förskrivningsmönstret av de aktuella diabeteshjälmedlen Flash glucose monitoring, FGM, samt Continuous glucose monitoring, CGM, och har funnit att dagens förskrivning av permanenta glukosmätare är ojämnt och varierar i länet. Inom det aktuella hjälpmedelsutbudet uppnår inget av länets sjukhus rekommenderad andel förskrivningar. Länsamrådet beräknar att det fattas totalt 385 patienter (av totalt 1239 patienter i diabetesregistret 15 mars 2017) för att nå upp till den rekommenderade andelen förskrivna glukosmätare i Västerbotten. Ett antal landsting/regioner har beslutat att successivt anpassa sin förskrivning enligt de nationella riktlinjerna, utan att någon patientavgift har införts.

Användning av de aktuella diabeteshjälmedlen kan anses som effektiva sätt att förebygga sena och allvarliga komplikationer av diabetes och är därför långsiktigt kostnadseffektiv. Den är dock förenad med relativt höga kostnader.

Verksamhetscheferna inom länsamrådet medicin/geriatrik rekommenderar att en patientavgift, som delvis finansierar ökad förskrivning av diabeteshjälmedlen, införs för vuxna patienter från och med 20 års ålder. Jämförelser har gjorts av gällande avgifter för hörapparater, 500 kr per öra och utprovningstillfälle och andningshjälpmedlet CPAP, 500 kr per år. Barn tom 19 år skall dock fortfarande kunna få dessa hjälpmedel gratis.

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutade 2017-06-13, § 81, om finansiering av införandet av diabeteshjälmedlen.

Förslag till beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden föreslår landstingsfullmäktige besluta

En patientavgift införs från 2018-01-01 på 500 kr per förskriven artikel CGM/FGM, inklusive förbrukningsmaterial för patienter från och med 20 års ålder.

Avgiften ingår inte i högkostnadsskyddet. I de fall patienten får byta mellan dessa hjälpmedel skall patientavgift tas ut även vid bytet. Maximalt skall avgift kunna tas ut vid två tillfällen under en 12-månaders period.

Konsekvensanalys och synpunkter

Konsekvenser för patient/medborgare

Konsekvensen av att öka andelen patienter som förskrivs och får tillgång till dessa hjälpmedel är positiva på flera sätt för aktuella patienter. Man får en ökad rörelsefrihet och komfort i och med att upprepade provtagningar och analyser av blodsockernivåer sker automatiskt eller på enklare sätt än tidigare. Detta beräknas medverka till att många patienter kan tänka sig att välja denna typ av lösning även om den kostar 500 kr. Kopplat till landstingets målsättning om jämlik och jämställd vård i länet kommer en generell anpassning till nationella riktlinjerna att skapa ett mera jämlikt hjälpmedelsutbud i länet än i dagsläget.

Konsekvenser verksamhet

En konsekvens av detta införande är att fler patienter kan sköta sin blodsockerkontroll och reglering som egenvård och kan därmed avlasta vårdenheter och vårdpersonal med många besök.

Ekonomi/resurser

Ekonomiska konsekvenser

Kostnaden per person som får dessa hjälpmedel förskrivna är för FGM är ca 13 000 kr per år och för CGM ca 35 000 kr per år, inklusive insulinpump (uppgifter baserade på upphandling år 2015 i Västra Götalands region)

En anpassning i Västerbotten till ovan nämnda nationella riktlinjer och andel av patienter som förskrivs hjälpmedlen skulle innebära en ökad kostnad för FGM på 4,6 mkr och 1,12 mkr för CGM jämfört med idag. En patientintäkt för vuxna patienter som införs enligt förslaget till beslut skulle i sin tur inbringa totalt 1.93 mkr. Dessa kostnader och intäkter gäller alltså vid en årseffekt av införandet. Många landsting har valt att införa dessa hjälpmedel över flera år.

Finansiering

Se avsnitt om ekonomiska konsekvenser ovan.

Bilagor

Klicka och ange bifogade bilagor i en lista, rubrik och datering
Bifoga de dokument som du tycker ger mer underlag till ärendet och större förståelse för de som ska fatta beslut i frågan. Det kan vara utredningar, andra underlag, kartor, ritningar etc.