

Vägledning kostnadsansvar

Utgångspunkt för vägledningen är att patienten får en god, nära och samordnad vård och utgår från ett personcentrerat förhållningsätt.

Vägledning kostnadsansvar kommun respektive Region avseende förbruknings- och sjukvårdsartiklar. 2021-04-14

Bilaga 2

| Typ av behandling/produkter | Kommun | Region | |
|---|--------|--------|--|
| Infusionsbehandling | | | |
| Infusionspumpar | | X | |
| Morfinpumpar - läkemedelspumpar | | X | |
| Droppaggregat | X | | |
| Softset ("mellanslang" mellan aggregat och pump) | X | | |
| Droppställ i ordinärt boende utan hemsjukvård | | X | |
| Droppställ i ordinärt boende med hemsjukvård | X | | |
| Droppställ i SÄBO | X | | |
| Droppräknare för infusion | | X | |
| CVK/Porth-a-cath/ PICC-line | | X | |
| Tillbehör till CVK/Porth-a-cath/PICC-line | X | | |
| | | | |
| Sondmatning | | | |
| Droppställ i ordinärt boende utan hemsjukvård | | X | |
| Droppställ i ordinärt boende med hemsjukvård | X | | |
| Droppställ i SÄBO | X | | |
| Enterala nutritionskatetrar, ex gastroknapp, PEG | | X | |
| Nutritionspump ordinärt boende | | X | |
| Nutritionspump SÄBO enl. SOL och LSS | X | | |
| Tillbehör för sondmatning i ordinärt boende utan hemsjukvård | | X | |
| Tillbehör för sondmatning i ordinärt boende med hemsjukvård | X | | |
| Tillbehör för sondmatning i SÄBO | X | | |
| Sondmat i ordinärt boende utan hemsjukvård | | X | |
| Sondmat i ordinärt boende med hemsjukvård | | X | |
| Sondmat i SÄBO enl. SOL och LSS (Egenavgift) | X | | |
| Andningshjälpmedel/andningsgymnastik | | | |
| Inhalatorer/nebulisator+tillbehör | | X | |
| Ventilator+tillbehör | | X | |
| | | | |
| Oxygenbehandling | | | |
| Oxygenbehandling+tillbehör | | X | |
| | | | |
| Apparater vid sömnapné syndrom | | | |
| CPAP-apparater sömnapné syndrom+tillbehör OBS! egenavgift | | X | |
| (byte av slang, hätta ,mask bekostas av brukaren) | | | |
| | | | |
| Personföskrivna slemugar | | | |
| Sug med tillbehör, laddare, transformator, filter, kopplingslang | | X | |
| Sugkatetrar i ordinärt boende utan hemsjukvård | | X | |

| | | | |
|--|---------------|---------------|--|
| Sugkatetrar i ordinärt boende med hemsjukvård | x | | |
| Sugkatetrar i SÄBO | x | | |
| | | | |
| Ögonförband | Kommun | Region | |
| Urglasförband | | x | |
| | | | |
| Typ av behandling/produkter | | | |
| Permanent trakeostoma | | | |
| Kanyl | | x | |
| Kanylband-ordinärt boende utan hemsjukvård | | x | |
| Kanylband-ordinärt boende med hemsjukvård | x | | |
| Kanylband i SÄBO | x | | |
| Förband inkl spec.förband i ordinärt boende utan hemsjukvård | | x | |
| Förband inkl spec.förband i ordinärt boende med hemsjukvård | x | | |
| Förband inkl spec.förband i SÄBO | x | | |
| Fuktväxlare/talventil i alla former ("näsor") i ordinärt boende utan hemsjukvård | | x | |
| Fuktväxlare/talventil i alla former ("näsor") i ordinärt boende med hemsjukvård | x | | |
| Fuktväxlare/talventil i SÄBO | x | | |
| | | | |
| Kompressionsbehandling | | | |
| Kompressionspump | | x | |
| Strumpor för ben OBS! egenavgift | | x | |
| Överarmsbandage OBS! egenavgift | | x | |
| Handskar i ordinärt boende med hemsjukvård (rehab) | x | | |
| Handskar i ordinärt boende utan hemsjukvård | | x | |
| Handskar i SÄBO | x | | |
| Dialysbehandling | | | |
| Utrustning för hemdialys | | x | |
| | | | |
| Inkontinenshjälpmedel oavsett ålder | | | |
| Patienter i ordinärt boende utan hemsjukvård | | x | |
| Patienter i ordinärt boende med hemsjukvård | x | | |
| Patienter i SÄBO | x | | |
| | | | |
| Läkemedelsnära förbrukningsartiklar (ej hemsjukvård) | | | |
| Individuell förskrivning till patient | | x | |
| För tillfälligt bruk ex sprutor och kanyler | | x | |
| | | | |
| Provtagningsmaterial | | | |
| För prover ordinerade av läkare* | X | | |
| | | | |
| Sårvårdsprodukter | | | |
| Artiklar till patienter i ordinärt boende utan hemsjukvård | | x | |
| Artiklar till patienter i ordinärt boende med hemsjukvård | x | | |
| Artiklar till patient i SÄBO | x | | |

*Kommunen ansvarar för provtagningsmaterial förutom vid sällan förekommande provtagningsmaterial då detta kan erhållas av ordinerande enhet.

| Typ av behandling/produkter | Kommun | Region | |
|--|--------|--------|--|
| Näringsdryck | | | |
| Ordinärt boende oavsett hemsjukvård eller ej (Egenavgift) | | X | |
| SÄBO enligt SoL och LSS (Egenavgift) | X | | |
| | | | |
| Undertrycksbehandling | | | |
| Undertrycksbehandling** | | X | |
| Tillbehör till undertrycksbehandling | X | | |
| | | | |
| Pleuradrän | | X | |
| | | | |
| | | | |

**Engångspumpar+förband (allt i ett) samt förband vid större pump står kommunen för.
Regionen står för hyra av större pump.

Gulmarkering = Ändringar eller tillägg 2021