

Regional konsekvensbeskrivning – struktur

En regional konsekvensbeskrivning är en beskrivning av de viktigaste konsekvenserna för hälso- och sjukvården i regionen till följd av en ny riktlinje. Beskrivningen bygger på en gapanalys där den nya riktlinjen ställs i relation till aktuell vårdpraxis i regionen. Konsekvensbeskrivningen är en central del i underlaget för regionens beslut om Regionala medicinska riktlinjer (RMR) och Regionuppdrag till följd av nya nationella riktlinjer.

En regional konsekvensbeskrivning ska alltid utarbetas före beslut tas om implementering av nya riktlinjer. Konsekvensbeskrivningen skall innehålla alla delar i den rekommenderade strukturen enligt nedan. Om gapanalysen visar att en ny riktlinje eller vårdprogram inte förväntas få några konsekvenser för till exempel verksamhet, organisation eller ekonomi så räcker en kortfattad beskrivning under respektive rubrik. Om information saknas ska det kort noteras och motiveras under respektive rubrik.

Dokumentets titel:

till exempel ”Nationella riktlinjer för astma/KOL – regional konsekvensbeskrivning”.

Sammanfattning:

Här anges en sammanfattning av de förändringsbehov som följer av konsekvensbeskrivningen enligt den redovisade strukturen nedan. Sammanfattningen fokuserar på de viktigaste konsekvenserna och förändringsbehoven till följd av den aktuella riktlinjen.

Författare:

Här anges vem som ansvarar för konsekvensbeskrivningens innehåll, vilka som har utarbetat den och när den har färdigställts.

Konsekvenser:

Här beskrivs konsekvenserna av att nuvarande vårdpraxis i regionen anpassas till det nya riktlinjeförslaget. Konsekvenserna beskrivs i följande fyra delar:

- **Patientnytta/-risker:** Här anges vilken patientnytta och vilka risker som de föreslagna medicinska åtgärderna i riktlinjen eller vårdprogrammet medför.
- **Etiska aspekter:** Påverkas patienternas autonomi och integritet negativt av de föreslagna riktlinjerna? Besvara denna fråga och ange, om så är fallet, vilka åtgärder som behöver genomföras för att stärka patienternas autonomi och integritet.
- **Verksamhets- och organisatoriska konsekvenser**
Här anges de verksamhetsförändringar och organisatoriska förändringar som en anpassning av verksamheten till riktlinjerna/vårdprogrammet medför. Det kan handla om t ex koncentration eller decentralisering av verksamheten i regionen, förändring i ansvarsgränser mellan vårdnivåer eller förändrade uppdrag för olika typer av kompetenser. Om den nya riktlinjen innebär att vissa delar av nuvarande vårdpraxis kan utmönstras helt eller delvis ska detta anges.
- **Kostnadsförändringar:** Här anges aktuella kostnadsförändringar för berörda utförare till följd av den nya riktlinjen eller vårdprogrammet. Både tillkommande kostnader och avgående kostnader till följd av effektivisering/utmönstring redovisas.
Behov av investeringar i utrustning, lokaler, material - antal och kostnad för drift resp. kapital.
Utökning/förändring av personal - typ av personalkategori, antal heltidstjänster/alt/timmar och kostnad för lön, sociala avgifter och övriga personalkostnader.

*Utökning/förändring av undersökningar/behandlings etc. – typ, antal och kostnad använd gärna Socialstyrelsens klassificering och koder; KVÅ, ICD etc.
Andra tillkommande/avgående kostnader uppdelat på engångskostnader och löpande kostnader*

Implementering:

Här beskrivs hur och av vem som de nya riktlinjerna bör implementeras i vårdpraxis i regionen och vilka åtgärder som behövs för att underlätta implementeringen. Ange även under vilken tid implementeringen av riktlinjen beräknas ske.

Kontakt bör tas med berörd regional studierektor för att undersöka medverkan i implementeringen. *Uppge beräknad kostnad för föreslagna åtgärder för implementering, t ex utbildningsinsatser, information, projektledare. Finns förslag till finansiering ange dessa, t ex om det finns statliga medel att avropa.*

Uppföljning:

Här anges eventuella förändrade behov av uppföljning, till exempel koppling till nationellt kvalitetsregister för att kunna följa upp implementeringen av riktlinjerna. *Uppföljningsvariabler och ansvarig för rapportering vid ett ev. ordnat införande skall definieras vid behov.*