

Regional konsekvensbeskrivning

Datum ÅÅÅÅ-MM-DD

Diarienummer HS ÅÅÅÅ-nnnnn

En regional konsekvensbeskrivning ska alltid utarbetas före beslut tas om implementering av regional riktlinje/regional medicinsk riktlinje/regional rutin.

En regional konsekvensbeskrivning är en beskrivning av de viktigaste konsekvenserna för hälso- och sjukvården i regionen till följd av en ny, eller mycket omarbetad befintlig, regional riktlinje/regional medicinsk riktlinje/regional rutin. Beskrivningen bygger på en gapanalys där riktlinjen eller rutinen ställs i relation till vårdpraxis i regionen. Konsekvensbeskrivningen är en central del i underlaget för beslut om, regional riktlinje/regional medicinsk riktlinje/regional rutin, och ska redovisas separat, det vill säga skild från aktuell riktlinje/rutin.

Konsekvensbeskrivningen ska innehålla alla delar i strukturen nedan. Om gapanalysen visar att en ny regional riktlinje/RMR/regional rutin inte förväntas få några konsekvenser för till exempel verksamhet, organisation eller ekonomi så behöver bara en kortfattat beskrivning göras under respektive rubrik. Om information saknas motiveras det kort under respektive rubrik.

Besvara tillämpliga frågor. Ta bort kursiverad hjälptext vid färdigställande.

Skriv titel här

Ange titeln för den regionala riktlinjen/RMR:n/regionala rutinen

Bakgrund/sammanfattning: *Här beskrivs kortfattat orsaken till framtagandet så att riktlinjen/RMR:n/regionala rutinen kan härledas till ett uppdrag. Sammanfatta de viktigaste konsekvenserna och förändringsbehoven till följd av den nya regionala riktlinjen/RMR:n/regionala rutinen.*

din text

Författare: *Namn funktion och organisationstillhörighet på den person som ansvarar för konsekvensbeskrivningens innehåll*

din text

Arbetsgrupp: *Namn funktion och organisationstillhörighet på de funktioner, och deras organisationstillhörigheter, som medverkat i framtagandet av riktlinjen/rutinen. Beskriv också om och hur riktlinjen/rutinen har stämts av under framtagandet..*

din text

Konsekvenser: *Här beskrivs konsekvenserna av att nuvarande vårdpraxis i regionen anpassas till förslaget till riktlinje/rutin. Konsekvenserna beskrivs i följande fyra avsnitt:*

- **Patientnytta/-risker:** *Här anges vilken patientnytta och vilka risker som de föreslagna medicinska åtgärderna i riktlinjen/rutinen medför.*
din text
- **Etiska aspekter:** *Påverkas patienternas autonomi och integritet negativt av den föreslagna riktlinjen/rutinen? Besvara denna fråga och ange, om så är fallet, vilka åtgärder som behöver genomföras för att stärka patienternas autonomi och integritet*
din text

- **Verksamhets- och organisatoriska konsekvenser:** *Här anges de verksamhetsförändringar och organisatoriska förändringar som en anpassning av verksamheten till riktlinjen/rutinen medför. Det kan handla om till exempel koncentration eller decentralisering av verksamheten i regionen, förändring i ansvarsgränser mellan vårdnivåer och förändrade uppdrag för olika typer av kompetenser.
Om en konsekvens är att vissa delar av nuvarande vårdpraxis kan utmönstras helt eller delvis ska detta anges.*

din text

- **Kostnadsförändringar:** *Här anges aktuella kostnadsförändringar för berörda utförare till följd av den nya riktlinjen/rutinen. Både tillkommande kostnader och avgående kostnader till följd av effektivisering/utmönstring redovisas.
Om behov finns i form av investeringar i utrustning, lokaler, material – antal och kostnad för drift resp. kapital.
Om behov finns av utökning/förändring av personal – typ av personalkategori, antal heltidstjänster/alt timmar och kostnad för lön, sociala avgifter och övriga personalkostnader.
Om behov finns av utökning/förändring av undersökningar/behandlingar etcetera – typ, antal och kostnad (använd gärna Socialstyrelsens klassificering och koder; KVÅ, ICD etc.).
Andra tillkommande/avgående kostnader uppdelat på engångskostnader och löpande kostnader.*

din text

Kriterier för ordnat införande uppfyllda: *En bedömning ska även göras av om ordnat införande¹ är aktuellt och om kriterier för är uppfyllda. Se Kriterier för ordnat införande
Ange "Ja" eller "Nej, inte aktuellt".*

din text

Implementering: *Här beskrivs hur och av vem som den nya regionala riktlinjen/RMR:n/regionala rutinen bör implementeras i vårdpraxis i regionen och vilka åtgärder som behövs för att underlätta implementeringen. Hänvisa till regional implementeringsplan om sådan finns.
Ange även under vilken tid som implementeringen av riktlinjen/rutinen beräknas ske.
Kontakt kan 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.*

din text

Uppföljning: *Här anges eventuella förändrade behov av uppföljning, t.ex. koppling till nationellt kvalitetsregister. Uppföljningsvariabler och ansvariga för rapportering vid ett ev. ordnat införande ska definieras vid behov.*

din text

¹Strukturerad bedömning av nominering av införande av ny produkt eller läkemedel i rutinsjukvård och som beviljas introduktionsfinansiering under två år efter politiskt beslut.