



LANDSTINGET BLEKINGE

2014-10-21

Dnr

Landstingsdirektörens stab
Planerings -och utvecklingsavdelningen
Kerstin Pettersson

Patientavgifter år 2015

Landstingets arbetsgrupp för avgifter har sammanställt de förslag till förändring av patientavgifter som verksamhetsföreträdare föreslagit inför 2015.

Under 2015 kommer landstinget Blekinge att införa ”självincheckning” för patienter på Blekingesjukhuset (Karlskrona och Karlshamn).

I samband med detta föreslår patientavgiftsgruppen att Regelverket för avgifter ses över.

Beräkningar nedan bygger på totalt antal besök i öppen vård där ca 30 % av besöken är frikortsbesök.

Begränsningen för uttag av patientavgifter ligger i det lagstadgade högkostnadsskyddet för patientavgifter i öppen vård, för närvarande 1 100 kronor per 12-månadersperiod.

Landstingsfullmäktige beslutar om patientavgifter. Nuvarande avgifter finns publicerade <http://www.1177.se/Blekinge/Regler-och-rattigheter/Patientavgifter-i-Blekinge/>

Landstingsfullmäktige beslutat om patientavgifter. Inför 2015 föreslås följande ändringar av Landstingets avgifter.

1. Förslag på ändrade avgifter för öppen hälso- och sjukvård

Besök hos distriktssköterska/sjuksköterska i primärvården, sjukvårdande behandling

Förslag till förändring: Patientavgiften för besök hos distriktssköterska/sjuksköterska på vårdcentral 100 kr.

Bakgrund

Besök hos distriktssköterska/sjuksköterska i primärvård är idag avgiftsfria med undantag för bokade besök hos distriktssköterska med specialistmottagning, diabetesmottagning, astma/KOL-mottagning, inkontinensmottagning, sviktmottagning och livsstilmottagning.

Sjukvårdande behandling hos sjuksköterska på Blekingesjukhuset, sjukgymnast, kurator, arbetsterapeut, audionom, dietist, psykolog m fl är avgiften 100 kronor.



LANDSTINGET BLEKINGE

I övriga landsting/regioner är besök hos distriktssköterska avgiftsbelagda med 50/80/100/200 kronor. Det är endast region Halland samt Uppsala läns landsting som har avgiftsfria besök hos distriktssköterska.

Under 2013 gjordes totalt 158 893 avgiftsfria besök hos distriktssköterska/sjuksköterska i primärvården.

Beräkning grundad på att antalet besök med frikort uppgår till ca 30 % och att besök på drop in-mottagning uppgår till 10 % ger

en beräknad intäktsökning med 8-9 mnkr till landstinget

Mellanliggande provtagningar primärvård

Förslag till förändring: Avgiften för provtagning blodfetter, thyreoidea och provtagning inför diabetesbesök fastställs till 100 kronor.

Bakgrund

Provtagning som inte sker i samband med läkarbesök, så kallade mellanliggande provtagningar kostar idag 100 kr med undantag för provtagning för blodfetter, thyreoidea (struma) och provtagning inför diabetesbesök. Förslaget är att ta bort dessa undantag i syfte att förenkla regelverket och få enhetlighet gällande avgifter för provtagning.

Intäkterna är svåra att beräkna då antalet patienter med frikort sannolikt är större i denna grupp av patienter.

Dagsjukvård

Förslag till förändring: Patientavgiften för besök i dagsjukvård höjs till 100 kr.

Bakgrund

Patientavgiften för dagsjukvård är idag 80 kr. Vid dessa besök är ofta flera hälso- och sjukvårdspersonal inblandade.

En höjning av avgiften till motsvarande avgift för sjukvårdande behandling föreslås så att avgiften skulle motsvara den föreslagna avgiften för ett vård dygn i sluten vård, 100 kr. Detta skulle då också vara i linje med ett förenklat regelverk för avgifter.

Under 2013 gjordes 1 982 betalande besök för dagsjukvård. En höjning av avgiften med 25 % skulle, om antal frikortsbesök är ungefär detsamma som 2013 ge

en beräknad intäktsökning med ca 35 tkr

Preoperativa besök

Förslag till förändring: Avgiften för preoperativa besök hos läkare ska vara samma avgift som för övriga läkarbesök på Blekingesjukhuset och patientavgiften för preoperativa besök hos annan vårdgivare ska vara samma som för sjukvårdande behandling.



LANDSTINGET BLEKINGE

Bakgrund

Patienter som ska kallas för preoperativ bedömning innan inläggning behöver träffa en läkare eller sjuksköterska innan operationen så kallade preoperativt besök.

Under 2013 gjordes 1 910 besök hos läkare och 119 besök hos sjuksköterska, intäkten var 87 500 kronor. En höjning av avgiften skulle enligt ovanstående förslag ge **en beräknad intäktsökning på ca 0,4 mnkr**

Ändrade avgifter för slutenvård

Förslag till förändring: Höjning av slutenvårdsavgiften per vård dygn från 80 kr till 100 kr samt från 40 kr till 50 kr enligt samma ålders- och inkomstnivågruppering som tidigare.

Bakgrund

Landstingen fastställde nuvarande avgifter för slutenvård år 2004.

| Ålder | Avgift i kr per dag 1 – 14 dagar | Avgift i kr dag 15- dagar |
|---|-------------------------------------|------------------------------|
| < 20 | 0 | 0 |
| 20 – 64 | 80 | 80 |
| Inkomst under 8 000 kr/mån | 80 | 40 |
| **65 – | 80 | 80 |
| Total pensionsförmån mindre än 6 000 kr/mån | 80 | 40 |
| Patienter med hel aktivitetsersättning/ sjukersättning under 40 år | 40 | 40 |

Hälso- och sjukvårdslagen reglerar den maximala avgiftsnivån för ett vård dygn i slutenvård. Enligt nuvarande lag är den maximala avgiftsnivån 100 kr per vård dygn.

Stockholms läns landsting, landstinget Sörmland, Landsting Kronoberg, Landsting Örebro och landstinget Dalarna har kvar avgift på 80 kronor, övriga landsting/regioner i Sverige har höjt av giften till 100 kronor.

Under 2013 fick landstinget en total intäkt på 10,3 mnkr, fördelat med 9,2 mnkr på Blekingesjukhuset och 1,1 mnkr på Psykiatri och habiliteringen.

| Patientintäkter avseende slutenvård | | | | | |
|-------------------------------------|-------------------|------------|-------------------|----------------|------------------|
| | Jan - Dec 2013 | Avgift | Jan - Dec 2015 | Avgift | Ökad intäkt |
| Blekingesjukhuset | 9 228 215 | 80:- /dygn | 11 535 269 | 100:- /dygn | |
| Psykiatri och habilitering | 1 108 620 | 80:- /dygn | 1 385 775 | 100:- /dygn | |
| Totalt | 10 336 835 | | 12 921 044 | | 2 584 209 |

Om landstinget höjer nuvarande vård dygnsavgift från 80 till 100 kronor och motsvarande 40 till 50 kronor skulle det innebära

en beräknad intäktsökning med 2,6 mnkr till landstinget



LANDSTINGET BLEKINGE

** avgiftsgruppen föreslår också att gränsen för total pensionsförmån från 65 år och uppåt ändras till < 7 000 kronor/år. (se tabell ovan)

Ändring i regelverket för Patientavgifter

I regelverket för ”Patientavgifter Landstinget Blekinge finns följande:

”Akuta återbesök på samma mottagning inom 24 timmar, gällande samma vårdgivarkategori (med samma mottagning avses också akutmottagning och jourcentral)”

Patientavgiftsgruppen föreslår ändring enligt följande

”Besök inom 24 timmar på samma mottagning gällande samma åkomma”
patienten betalar endast en avgift, den högsta avgiften – besök samma dag för läkarbesök och sjukvårdande behandling - avgiften blir 300/150 kr.
(med samma mottagning avses också akutmottagning och jourcentral)

Åtgärder som inte ingår i hälso- och sjukvårdens uppdrag

- Sterilisering av män utförs till självkostnadspris – dagens avgift 300 kr.
- Omskärelse av pojkar på religiös grund dagens avgift 6 875 kronor

Förslag till förändring

- Sterilisering av ej medicinska skäl
- Omskärelse av ej medicinska skäl
-

Pris = DRG enligt regionprislista för södra sjukvårdsregionen.

Borttagande av faktureringsavgift

I samband med införande av ”självincheckning” kommer automatisk frikort till patienten och samlingsfaktureringsavgift att införas. Elektronisk faktureringsavgift kommer då även att erbjudas till de patienter som önskar.

För att detta ska vara möjligt behöver Landstinget Blekinge fatta beslut om att ta bort faktureringsavgift. Förslaget ger
ett beräknat intäktsbortfall 2,5 mnkr



LANDSTINGET BLEKINGE

Hälso- och sjukvårdsnämnden föreslås besluta föreslå landstingstyrelsen besluta föreslå landstingsfullmäktige besluta

- att patientavgiften för besök hos distriktsköterska/sjuksköterska på vårdcentral är 100 kronor
- att avgiften för provtagning för blodfetter, thyreoidea och provtagning inför diabetesbesök är 100 kr
- att avgiften för dagsjukvård är 100 kr
- att avgiften för preoperativt besök ska vara samma som för läkarbesök på Blekingesjukhusets mottagningar eller sjukvårdande behandling när vårdgivaren inte är läkare
- att avgiften för sluten vård ska höjas från 80 kr till 100 kr per vårddygn och från 40 kr till 50 kr enligt samma ålders- och inkomstnivågruppering som gällde 2014
- att gränsen för totala pensionsförmånen 65 år och äldre höjs till mindre än 7 000 kronor/mån.
- att ändra i regelverket så att patienter som söker inom 24 timmar på samma mottagning för samma åkomma betalar endast en avgift (den högsta)
- att priset för sterilisering och omskärelse av ej medicinska skäl ska vara enligt regionprislistan för södra sjukvårdsregionen
- att beslut tas om borttagande av faktureringsavgift då självcheckning införs under 2015
- att föreslagna ändringar gäller från den 1 januari 2015

Landstingsdirektörens stab

Peter Lilja
Landstingsdirektör

Gunilla Skoog
Planerings och utvecklingsdirektör