



LANDSTINGET BLEKINGE

Landstingsdirektörens stab
Planeringsavdelningen
Marie Söderström

2017-10-23

Ärendenummer: 2017/01353
Dokumentnummer: 2017/01353-1

Till Landstingsstyrelsen

Patientavgifter 2018

Bakgrund och ärendebeskrivning

En årlig översyn av befintliga och nya patientavgifter samt omvärldsbevakning av regeringsbeslut och lagändringar har lett fram till nedan framtagna förslag till förändring av patientavgifter.

Förslag på nya/ändrade patientavgifter

Förslag 1: Patientavgift för telefonkontakt kvalificerad ska vara 100 kronor.

Kvalificerad telefonkontakt används sedan 2015 av både psykiatri och mottagningarna på Blekingesjukhuset. Enligt gällande rutin, som de tre chefläkarna är ansvariga för, ska det endast användas för telefonkontakt som ersätter ett ordinarie besök, exempelvis uppföljning. Det har hittills varit avgiftsfritt för patienten men nu vill verksamheterna ta ut en patientavgift på 100 kronor. Förslaget beräknas ge en ökad intäkt för landstinget på drygt 1,2 miljoner kronor.

Förslag 2: Införa patientavgift för alla besök till distriktssköterska/sjuksköterska i primärvården, 100 kronor.

Sjukvårdande behandling hos distriktssköterska/sjuksköterska i primärvården (vårdcentraler) är i dag avgiftsfri. Patientavgift på 100 kronor tas endast ut när det gäller deras specialistmottagningar (diabetes, astma/KOL, sviktmottagning, inkontinensmottagning och livsstilmottagning). Sjukvårdande behandling hos distriktssköterska/sjuksköterska på jourcentralen kostar 100 kronor. Dessa besök bokas via 1177 i dag men det kommer att ändras redan den 1 november 2017 så att patienterna kan komma till jourcentralen i Karlshamn utan att ha bokat tid via 1177 innan.

17 av 21 landsting har i dag en patientavgift för alla besök, där avgiften varierar mellan 50-300 kronor. Sörmland har avgiftsfritt till hela primärvården medan Halland, Skåne och Blekinge har avgiftsfritt till besöken utanför specialistmottagningarna. Avgiften i de landsting/regioner som ligger närmast oss och har en patientavgift är Kalmar 200 kronor, Kronoberg 100 kronor, Östergötland 200 kronor och Jönköping 250 kronor. Billigast är VGR som tar 50 kronor om man går till den vårdcentral där man är listad och 100 kronor om man går dit man inte är listad. En patientavgift på 100 kronor i Blekinge skulle tillföra omkring 6 miljoner kronor till primärvården.

Förslag 3: Införa patientavgift för sjukvårdande behandling, hembesök med 100 kronor.

Bedömningsbil bemannad av sjuksköterska skickas ibland hem till patient som ringt 112. Vissa gånger är det en ambulans som skickas istället. Vid de tillfällen patienten kan få vård av personalen som åker ut och där patienten inte behöver åka med in till vården tas i dag ingen patientavgift ut. Bedömningsbilen/ambulansen ingår i Blekingesjukhusets verksamhet och där är patientavgiften för sjukvårdande behandling 100 kronor. I de fall bedömning görs att patienten måste åka in till vården ska inte denna avgift tas ut då patienten betalar för vården på mottagningen/avdelningen istället. Det är vården som ges och inte fordonet som används patienten betalar för. Motsvarigheten i primärvården kallas för Läkarbil och där fakturerar primärvården för läkarbesök med 150 kronor. Förslaget beräknas ge en ökad patientintäkt med 105 000-210 000 kronor.

Förslag 4: Införa avgift för närståendemedverkan även på neonatalavdelningen med 150 kronor.

Föräldrar blir i dag inskrivna som betalande sällskap avgiftsfritt på neonatalavdelningen. Anledningen till det är att föräldern ska betala och laga sin egen mat i föräldraköket. Nu behöver föräldraköket användas till annat och det finns inte någon möjlighet för inskriven förälder att laga sin egen mat utan får den från matsalen istället. Av den anledningen bör vi inte längre särskilja denna grupp närstående från övriga som blir inskrivna med anhörig patient varför samma avgift för närståendemedverkan bör tas ut för dessa, 150 kronor/dygn och närstående. Högkostnadsskyddet på 1 200 kronor/månad och närstående gör att man högst betalar för 8 dygn/månad. Förslaget innebär dels att vi behandlar alla närstående lika och att vi får kostnadstäckning för mat m.m. med 300 000-600 000 kronor.

Förslag 5: Fastslå att utöka området för recept resemedicin att innefatta även andra läkemedel som inte har med direkt sjukdom att göra.

Recept resemedicin används i dag framförallt för att skriva ut mediciner som våra medborgare kan behöva ha med sig på resa om behov uppstår. Det kan gälla åksjukemedel, malariatabletter, drickvaccin m.m. Avgiften för ett recept på resemedicin är 300 kronor. Även andra läkemedel som inte särskilt förknippas med resor utomlands kan vara aktuella och inte heller dessa har med direkt sjukdom att göra. Ett sådant exempel är läkemedlet Primolut Nor som används för att skjuta upp mens. Recept på detta läkemedel har hanterats på olika sätt beroende på om kvinnorna har hört av sig till primärvården eller kvinnohälsovården. På ena stället har det skrivits ut gratis och på det andra har man tagit betalt. För att erbjuda samma sak på lika villkor bör det fastslås att en avgift alltid ska tas ut för recept på läkemedel som inte har med direkt sjukdom att göra. Produkten i journalsystemets kassa, som idag heter Recept resemedicin, föreslås få ett tillägg så det innefattar mer än de mediciner som förknippas med resa. Det har inte gått att få fram uppgift på hur många recept det kan handla om per år så en beräkning på ökad intäkt har inte kunnat göras.

Förslag 6: Införa avgiftsfri influensa- och pneumokockvaccinering för alla personer över 65 år.

I dag finns en lokal regel att alla som är över 65 år och folkbokförda i Blekinge får influensa- och pneumokockvaccination gratis. Patienter från andra landsting har fått betala enligt prislistan för vaccinationer men har fått avgiften registrerad i sitt högkostnadskort. Enligt Hälso- och sjukvårdslagen (HSL) 8 kap. 3§ ska vi erbjuda samma vård till patienter som omfattas av ett annat landstings ansvar på samma villkor som gäller för våra egna invånare. Den lokala regeln som

hittills har gällt måste ersättas med detta förslag. Patientens hemlandsting kommer att faktureras för vaccinationen så det blir inget intäktsbortfall.

Förslag 7: Gynekologisk cellprovsscreening blir avgiftsfri.

Regeringen har meddelat att screening för livmoderhalscancer, med gynekologisk cellprovtagning, kommer att vara avgiftsfritt från och med 2018. Landstingen kommer att kompenseras för uteblivna intäkter av patientavgifter genom statsbidrag.

Förslag 8: Införa patientavgift för distanskontakt, 0/100/150/300 kronor

Enligt Socialstyrelsens termbank är den rekommenderade definitionen för distanskontakt, ”vårdkontakt i öppen vård där hälso- och sjukvårdspersonal och patient är rumsligt åtskilda”. Distanskontakt kan med fördel användas som ett nytt arbetssätt för vården i de fall det är lämpligt. Det pågår arbete inom landstinget för att bestämma vilka olika typer av besök som kan ersättas med en distanskontakt. Förslag till enhetlig patientavgift för dessa kontakter har av den anledningen inte kunnat tas fram tills i dag. Det kan bli 0/100/150/300 kronor beroende på vilka besök man bestämmer ska ersättas av distanskontakt och eventuellt också inom vilken förvaltning distanskontakten sker då vi har olika patientavgifter i primärvården, psykiatri och habiliteringen samt Blekingesjukhuset. Flera landsting/regioner har valt samma avgift som för ett vanligt mottagningsbesök.

Förslag 9: Införa patientavgift för digitala vårdtjänster, 0/100/150/300 kronor

Det händer mycket på detta område just nu. Det kan gälla exempelvis e-tjänster som man sköter via 1177, andra digitala vårdtjänster som vården erbjuder men kan också jämföras med vårdcentral på nätet som ”Kry” och ”Min Doktor”. Patienter som tar kontakt med dessa nätbaserade vårdgivare betalar en patientavgift på 250 kronor eftersom vårdgivarna har skrivit avtal med Region Jönköping och deras avgift till besök i primärvården är 250 kronor. Om digitala vårdtjänster liknade ”Kry” och ”Min Doktor” kommer att utgå från vårdgivare inom Landstinget Blekinge eller vårdgivare med avtal med landstinget ska patientavgift tas ut med samma belopp som gäller för vanligt fysiskt besök på vårdcentral. För andra typer av digitala vårdtjänster kan patientavgiften bli 0/100/150/300 kronor beroende på omfattningen av tjänsten.

Förslag 10: Fastslå egenavgifter på hjälpmedel från Hjälpmedelscenter.

Samverkansnämnden har lagt förslag till egenavgifter på de hjälpmedel som Hjälpmedelscenter tillhandahåller, se bilaga 2017/00935-1. Ändringarna gäller TENS-apparater och trehjuliga cyklar.

Förslag 11: Höja egenavgifter för ortopediska anpassade skor, åtgärder på skor och fotortoser/inlägg.

Egenavgiften för anpassade skor till vuxna är i dag 700 kronor per par, för barn 300 kronor per par. Denna avgift är lägst i landet och förslaget är att höja egenavgiften med 100 kronor till 800 kronor/400 kronor. Egenavgiften ändrades senast 2011. Förslaget beräknas ge en ökad intäkt med 85 000 kronor (60 000 kr för vuxna och 25 000 kronor för barn).

Åtgärder på skor är i dag gratis för patienten med högst tre par per år. Förslaget är att ändra detta till högst fem par per år men att egenavgift införs med 150 kronor per par. Förslaget beräknas ge en ökad intäkt med 90 000 kronor.

Egenavgiften för fotortoser/inlägg är i dag 400 kronor. Avgiften infördes 2014 och har inte ändrats sedan dess. Förslaget är att höja egenavgiften med 100 kronor och det beräknas ge en ökad intäkt med 90 000 kronor.

Övrigt: Timtaxan höjs enligt tidigare beslut, med 2,9 % för 2018. Förtydliganden har gjorts om att besök i samband med organdonation är avgiftsfria för donatorn.

Förslag till förändringar av egenavgifterna för sjukresor 2018

Förslag 1: Ändra egenavgifter vid sjukresa med flyg till 0 kronor.

Egenavgiften för sjukresa med flyg är i dag 60 kronor. Ett intyg skickas av vården till Blekingetrafiken där man godkänner att patienten beställer en sjukresa med flyg. Blekingetrafiken beställer resan via vårt upphandlade resebolag Big Travel som sköter bokningen. Blekingetrafiken är inte inblandad mer i resan eller betalningen, resebolaget skickar faktura till landstinget via Diners och i det underlaget finns inga personnummer med. Det har visat sig att ingen har dragit egenavgiften och därför är förslaget att ändra den till 0 kronor istället för att ha en avgift som inte fångas upp.

Förslag 2: Egenavgiften för sjukresa med Blekingetrafikens bilar och specialfordon ska vara 60 kronor för alla, även för de patienter som har ett färdtjänstillstånd.

Patienter som inte kan använda allmänna kommunikationer, som buss och tåg, utan behöver en sjukresa med Blekingetrafikens bilar och specialfordon har i dag olika regler och olika egenavgifter. Patienter som har färdtjänstillstånd behöver inte ett intyg för sjukresa också, det räcker att de redan är beviljade färdtjänst. Egenavgiften skiljer sig genom att de som har färdtjänstillstånd betalar zontaxa men högst 60 kronor. De patienter som behöver denna typ av resa men inte har färdtjänstillstånd betalar alltid 60 kronor. Dessa patienter delar ofta samma bil och märker att de får betala olika mycket för samma sjukresa. Vissa patienter tycker att det är svårt att hålla reda på vilket kvitto som gällde sjukresa och vilket som är en vanlig färdtjänstresa. Kvittona ska skickas in, tillsammans med en reseräkningsblankett, av patienten till landstinget för att registreras i patientens högkostnadsskydd för sjukresor. När egenavgifter för sjukresor har betalats med 1 800 kronor inom en tolv månadersperiod får patienten ett frikort som gäller resterande del av den påbörjade perioden. Förslaget att ändra till samma egenavgift för alla som behöver dessa resor underlättar för både Blekingetrafikens chaufförer och patienterna. Vill någon patient med färdtjänstillstånd fortsätta att betala den lägre avgiften som zontaxa kan innebära går det bra, men då kan inte resan räknas som en sjukresa och ingår inte i högkostnadsskyddet.

Övrigt: Förtydliganden har gjorts kring organdonatorers rätt till ersättning för resor i samband med donationen.

Förslag till beslut

Med stöd av ovanstående föreslås landstingsstyrelsen föreslå landstingsfullmäktige besluta

- att patientavgift för telefonkontakt, kvalificerad ska vara 100 kronor
- att införa patientavgift för alla besök till distriktssköterska/sjuksköterska i primärvården, 100 kronor
- att införa patientavgift för sjukvårdande behandling, hembesök med 100 kronor
- att införa avgift för närståendemedverkan även på neonatalavdelningen med 150 kronor
- att fastslå att utöka området för recept resemedicin att innefatta även andra läkemedel som inte har med direkt sjukdom att göra
- att införa avgiftsfri influensa- och pneumokockvaccinering för alla personer över 65 år
- att gynekologisk cellprovsscreening blir avgiftsfri
- att införa patientavgift för distanskontakt, 0/100/150/300 kronor
- att införa patientavgift för digitala vårdtjänster, 0/100/150/300 kronor
- att fastslå egenavgifter på hjälpmedel från Hjälpmedelscenter
- att höja egenavgifter för ortopediska anpassade skor, åtgärder på skor och fotortoser/inlägg
- att timtaxan höjs enligt tidigare beslut, med 2,9 % för 2018
- att ändra egenavgifter vid sjukresa med flyg till 0 kronor
- att egenavgiften för sjukresa med Blekingetrafikens bilar och specialfordon ska vara 60 kronor för alla, även för de patienter som har ett färdtjänstillstånd
- att i övrigt fastslå patientavgifterna för 2018 samt att dessa gäller från 1 januari 2018.

Karlskrona enligt ovan



Peter Lilja
Landstingsdirektör



Ralph Harlid
Planeringsdirektör

Bilaga: Förslag av hjälpmedelsavgifter, dokumentnummer 2017/00935-1.