



LANDSTINGET BLEKINGE

Landstingsdirektörens stab
Planeringsavdelningen
Marie Söderström

2018-01-05

Ärendenummer: 2018/00042
Dokumentnummer: 2018/00042-1

Till Landstingsstyrelsen

Återremitterade förslag till patientavgifter 2018

Bakgrund och ärendebeskrivning

Nedanstående förslag återremitterades vid landstingsstyrelsens möte den 13 november 2017 för ytterligare beredning.

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.

Bedömning och övervägande

Digitala vårdmöten, digitala vårdtjänster, distansoberoende vård och distanskontakter är exempel på begrepp som används för att beskriva de tjänster som nu diskuteras. Flera landsting har valt att tillämpa

begreppet distanskontakt som Socialstyrelsen givit följande definition: ”Vårdkontakt i öppen vård där hälso- och sjukvårdspersonal och patient är rumsligt åtskilda.”

Av Socialstyrelsens anmärkning framgår vidare att: ”Distanskontakter kan ske genom överföring av ljud, ljud och bild i kombination eller genom överföring av text. Exempel på sådana är distanskontakt via telefon, distanskontakt via videolänk och skriftlig distanskontakt.”

Mer än hälften av landstingen/regionerna har beslutat (eller föreslås besluta) att avgiften för distanskontakt via videolänk ska vara den samma som för fysiska mottagningsbesök.

Distanskontakt innefattar enligt definitionen även de tjänster som ”Kry” och ”Min Doktor” tillhandahåller. Sveriges Kommuner och Landsting (SKL) har valt att använda begreppet ”digital vårdtjänst” när det gäller tjänster från ”Kry” och ”Min Doktor”, men då flertalet landsting/regioner väljer att använda begreppet distanskontakt istället så är bedömningen att Landstinget Blekinge ska följa Socialstyrelsens rekommenderade term. I de fall kontakterna ersätter ett fysiskt besök föreslås patientavgiften vara den samma som motsvarande fysiskt mottagningsbesök.

Distanskontakt via telefon är redan reglerat och för skriftlig distanskontakt tar Landstinget Blekinge inte ut någon patientavgift. Patientavgifterna för dessa typer av distanskontakter ändras inte i och med detta beslut.

Mängden digitala vårdtjänster förväntas öka såväl till volym som till karaktär under kommande år. Det är därför lämpligt att följa utvecklingen under året innan nya patientavgifter införs.

Konsekvenser

Det är inte alla besök som är lämpliga att ersätta med en distanskontakt. Att införa samma patientavgift för distanskontakt som för ett motsvarande fysiskt besök, gör att landstinget inte skapar en inhemsk konkurrens via avgifter. Det blir istället andra värden, såsom tidsbesparing, bättre tillgänglighet, färre sjukresor och mindre miljö- och klimatpåverkan från transporter, som utgör vinsten med distanskontakter.

Förslag till beslut

Med stöd av ovanstående föreslås landstingsstyrelsen föreslå landstingsfullmäktige besluta

- att patientavgiften för distanskontakt via videolänk ska vara den samma som vid ett motsvarande fysiskt mottagningsbesök
- att avvakta med att införa patientavgift för övriga digitala vårdtjänster.

Karlskrona enligt ovan



Peter Lilja
Landstingsdirektör



Ralph Harlid
Planeringsdirektör