

Förändringar i regelverket för avgifter

Dnr 03185-2018.

Förslag till beslut

Regionstyrelsen föreslår regionfullmäktige besluta att:

1. Avskaffa egenavgiften på 170 kronor för förbrukningsartiklar vid urininkontinens.
2. Höja egenavgiften för sjukresa med taxi från 100 kronor till 200 kronor per resa.
3. Sänka egenavgiften för sjukresor med kollektivtrafik från 100 kronor till 80 kronor per resa.
4. Anta föreslagna prisjusteringar av avgifter för boende på patienthotellet.
5. Höja högkostnadsskyddet för öppenvård från 1100 kr till 1150 kr.
6. Förändringarna träder i kraft 1 januari 2019.
7. Höja tandvårdstaxan för 2019 med 2,8 procent, räknat på den totala intäktsvolymen enligt prisindex för landsting (LPIK) exklusive läkemedel. Höjningen träder i kraft 15 januari 2019.
8. Som beräkningspunkt för kommande års tandvårdstaxa använda det LPIK index som publiceras i april innevarande år. Den justerade taxan ska gälla från och med den 15 januari varje nytt år.

Yttrande till beslutsförslaget

Region Norrbotten är positivt inställd till att ta bort egenavgiften för inkontinensartiklar och på det sättet få en jämlik behandling av patienter och för enkla administrationen.

Att ändra egenavgifterna för sjukresor för att på det sättet styra sjukresorna till mer kollektivtrafik och därigenom få ett mer hållbart användande av resurser ser regionen som positivt. De som har behov av att nyttja sjukresor mer frekvent skyddas från höga kostnader genom ett övre tak för avgifter på 1600 kr.

Region Norrbotten är också positivt inställd till en ändring av avgiften för boende på patienthotell till samma nivå för inomläns- som för utomlänspatienter för att på det sättet få en lika behandling av patienterna.

En ny modell för att beräkna justeringar av tandvårdstaxan med hjälp av LPIK ger en effektivare politisk beslutshandling och skapar bättre planeringsmöjligheter för berörda verksamheter.

Sammanfattning

Region Norrbotten lägger ett antal förslag på förändringar i regelverket för avgifter. Förändringarna gällande avgifter för förbrukningsartiklar vid urininkontinens, sjukresor, avgifter på patienthotell samt förändringar i hantering av tandvårdstaxan förväntas bidra till ett bättre hushållande med resurser, en effektivare administration samt öka förutsättningarna för lika behandling av alla berörda patienter. Förändringen gällande högkostnadsskydd för öppenvård föreslås som en anpassning till den nationella nivån.

Ärendet

Inkontinensartiklar

Egenavgiften för förbrukningsartiklar vid urininkontinens är idag 170 kronor per år. Årligen görs ca 27 000 förskrivningar av inkontinensartiklar, varje förskrivning tar ca 5 minuter att manuellt handlägga, vilket motsvarar 2250 timmar eller ca 1,3 årsarbetare. Administrationen av egenavgiften har beräknats kosta ca 700 000 per år. Regionens intäkter från erhållna egenavgifter är ca 350 000 kronor per år.

Avgiftsfri öppenvård för patienter äldre än 85 år medför att dessa patienter sällan når upp till gränsen för frikort och att de då inte får samma möjlighet till avgiftsfria förbrukningsartiklar som yngre patienter.

Egenavgifter sjukresor

Det beslut om ändrade egenavgifter för sjukresor som fattades av landstingsfullmäktige 2015 beräknades ge en liten förstärkning av regionens ekonomi utifrån de resandemönster som gällde vid tillfället för utredningen, men inte tillräckligt för att täcka upp det underskott som sakta byggts upp under de senaste decennierna. För att förenkla hanteringen av sjukresorna föreslogs att egenavgiften för sjukresor skulle vara enhetlig för samtliga fordonsslag (100 kronor).

Den ekonomiska effekten av besluten rörande sjukresor beräknades bli en förstärkning av regionens ekonomi med 1,7 mkr. Den ekonomiska effekten har dock uteblivit. Kostnaderna för sjukresor uppgick 2016 till 116,6 mnkr vilket är en ökning med 18 procent sedan 2014. Den största delen av kostnadsökningen beror på nya taxiavtal från 2016 som blev kraftigt fördyrade. Prognosen för sjukresor år 2018 har beräknats till 124 mnkr vilket skulle motsvara en kostnadsökning på fem procent jämfört med 2017.

På kort sikt föreslås ändringar i regelverket gällande avgifter. Dels att egenavgiften för sjukresa med taxi höjs från 100 kronor till 200 kronor för enkel resa, dels att egenavgiften för sjukresor med kollektivtrafik sänks från 100 kronor till 80 kronor för enkel resa. Om kostnaden för resa med kollektivtrafik överstiger egenavgiften har resenären rätt till ersättning för hela resan. För resa med egen bil föreslås egenavgiften på 100 kronor vara oförändrad. Sjukresenärer med kollektivtrafik har idag möjlighet till att ha medföljare kostnadsfritt, vilket också kan bidra till att sjukresenärer väljer att resa med kollektivtrafik. Högkostnadsskyddet för sjukresor innebär att en patient inte behöver betala mer än 1600 kr per år.

Avgift för boende på patienthotell

Patienthotell finns vid Sunderby, Piteå och Gällivare sjukhus. Avgiften för patienthotell är idag 100 kr per natt för patienter boende i Norrbotten och 900 kr för patienter från annat landsting/annan region. Patienthotellet Vistet i Sunderbyn arbetar utifrån ett hotellkoncept men erbjuder också medicinsk service, vilket innebär att hotellet är bemannat med vårdpersonal dygnet runt. Patient boende på patienthotell ska likställas med patienter i öppenvård

vad gäller regelverk rörande avgifter för sjukvårdande behandling, vilket innebär att patienter på Hotell Vistet även erlägger en patientavgift på 200 kronor vid eventuell sjukvårdande behandling.

Enligt hälso- och sjukvårdslagen ska samma patientavgift tillämpas för alla socialförsäkrade, det vill säga både för inom- som utomlänspatienter.

Region Norrbotten fakturerar patienter från andra landsting/regioner ca 36000 kr per år för boende på patienthotell i Norrbotten. En ändring av avgiften för patienthotell för utomlänspatienter till samma avgift som för inomlänspatienter, 100 kronor, skulle innebära att Region Norrbotten ger en lika-behandling av berörda patienter. Dessutom underlättas administrationen då alla patienter faktureras samma summa, resterande summa faktureras hemlandstinget.

Avgifter på samtliga patienthotell					
Kategori	Patientens/anhöriges länsstillhörighet				Anmärkning
	Norrbotten 2018	Annat län 2018	Norrbotten 2019	Annat län 2019	
Patienter -0-19 år - 20 år-	0 kr 100 kr	900 kr 900 kr	0 kr 100 kr	0 kr 100 kr	För utomlänspatient 0-19 år debiteras hemlandstinget 1000 kr. Utomlänspatient 20 år och äldre debiteras 100 kr, hemlandstinget debiteras 900 kr. Om egen vårdbegäran debiteras patienten, inte hemlandstinget.
Anhöriga till patient under 20 år (högst två anhöriga) - i eget rum - samma rum som patient	0 kr	900 kr	0 kr	0 kr	Med anhörig avses förälder, vårdnadshavare eller annan vuxen närstående (medföljande barn betalar enligt taxan för anhörig barn och unga). För anhörig till patient under 20 år från annat län debiteras hemlandstinget 300 för boende i samma rum som patienten, 1000 kr för boende i eget rum.
Anhörig barn och unga: - under 2 år - 2-19 år - 0 - 6 år - 7- 19 år	0 kr 100 kr	0 kr 250 kr	0 kr 100 kr	0 kr 100 kr	
Anhörig med läkarintyg - i eget rum - i samma rum som patienten	0 kr	900 kr	0 kr	0 kr	För anhörig till patient från annat län debiteras hemlandstinget 300 kr för boende i samma rum som patienten, 1000 kr för boende i eget rum kr.
Anhörig/följeslagare: - i eget rum- - i samma rum som patient, inkl anhöriga som bor på BB	500 kr 250 kr	900 kr 900 kr	600 kr 300 kr	600 kr 300 kr	
Enkelrum övriga externa gäster	900 kr	900 kr	1000 kr	1000 kr	Avgift per rum
Dubbelrum övriga externa gäster - en person - två personer Dubbelrum övriga externa gäster	900 kr 1150 kr	900 kr 1150 kr	1200 kr per rum	1200 kr per rum	Avgift per rum
Delux-dubbelrum, övriga externa gäster - en person - två personer Delux-dubbelrum övriga externa gäster	1250 kr 1250 kr	1250 kr 1250 kr	1500 kr per rum	1500 kr	Avgift per rum
Varje extrabädd	250 kr	250 kr	300 kr	300 kr	
Regionanställda i tjänst betalar 500 kr/dygn på samtliga patienthotell. Detta debiteras internt på resp kostnadsställe.					
För patienter ingår samtliga måltider. För övriga gäster ingår endast frukost.					
Vid eget vårdval debiteras patient eller patientens närstående, inte hemlandstinget.					

Tandvårdstaxa 2019

Vuxentandvården inom folktandvården bedrivs i konkurrens med den privata tandvårdssektorn. Konkurrensneutralitet ska råda mellan de båda sektorerna och av det följer att patientintäkterna ska täcka folktandvårdens kostnader för vuxentandvård. Ökade kostnader inom tandvårdsområdet kommer därför att påverka prisnivån.

I dagsläget ansöker folktandvården om prisjustering av tandvårdstaxan i samband med budgetskrivelsen. Det både försenar och försvårar planeringsprocessen inom divisionen. En taxa baserad på index ger även patienterna en mer förutsägbar utveckling av tandvårdstaxan.

Från och med 2019 höjs tandvårdstaxan med 2,8 procent enligt LPIK index räknat på den totala intäktsvolymen. Som beräkningspunkt för kommande årets tandvårdstaxa används det LPIK-index som publiceras i april månad innevarande år. Den justerade taxan gäller från den 15 januari varje nytt år. Den här föreslagna modellen innebär att den årliga politiska ärendehanteringen rörande kommande års tandvårdstaxa försvinner från och med 2019.

Bilagor:

Regelverk gällande avgifter
Tandvårdstaxa 2019

Protokollsutdrag skickas till:

Verksamhetsdirektör
Ekonomi- och planeringsdirektör
Divisionschef närsjukvård
Divisionschef länssjukvård
Divisionschef service
Divisionschef folktandvård