

Förändring av högkostnadsskydden för slutenvård och Ambulanstransporter

20-21 SEPTEMBER 2023



JOHAN BRÄNNSTRÖM
UTVECKLINGSSTRATEG
HÄLSO- OCH SJUKVÅRDSPOLITISKA AVDELNINGEN

Mitt uppdrag

Regiondirektören får i uppdrag att presentera reviderade förslag till ett förenklat och kostnadsneutralt regelverk avseende högkostnadsskydden inom den öppna hälso- och sjukvården samt slutenvården inklusive översyn av system för betallösningar

Medborgardialog

”Vi förstår att vården måste få kosta, allt annat i samhället kostar ju”

*”Det är ok att vården kostar så länge det finns högkostnadsskydd,
(vård)avgifter till kommuner ska räknas in”*

*”Det är rimligt att vård i hemmet kostar mer än vård på mottagning, jag
som patient får högre service om jag inte behöver ta mig till en
mottagning”*

”Egenavgifter behövs som skydd mot överutnyttjande av sjukvården”

Vilka högkostnadsskydd finns

- 4 vi måste ha
 - Läkemedel – Trappa upp till 2 400kr – Apoteken
 - Tandvård – Allmänt bidrag, särskilt bidrag, Högkostnadsskydd (trappa till 15 000kr)
 - Frikort öppenvård – Tak 1 300kr/12-månadersperiod
 - Högkostnadsskydd sjukresor – Tak 2 400kr/12-månadersperiod
- 2 vi själva konstruerat
 - Slutenvård – 120kr/dygn. Tak 2 400kr/30-dagarsperiod. Patienten ansvarar.
 - Ambulanstransporter – 300kr/transport, max 10 transporter/år. Patienten ansvarar

Högekostnadsskydd slutenvård

- Egenavgiften avser kost och logi enligt Socialstyrelsen och SKR
 - Matkostnad 3 400kr/månad enligt Konsumentverket
 - Egenavgift slutenvård 3 600kr/månad (utan högekostnadsskydd)

1. Att slutenvårdsavgiften är en avgift för kost och logi.

Högekostnadsskydd slutenvård

- Möjlighet att betala högst 2 400kr för slutenvård under en 30-dagarsperiod
 - Ca 75 patienter av ca 10 000 ansöker
 - Ett par hundra patienter har rätt till skyddet men söker inte (kvalificerad uppskattning)
 - Vet inte om det
 - Får inte hjälp av kurator att ansöka
 - För sjuk för att ta till sig information och ansöka
 - Genererar en minskad intäkt för regionen på ca 60 000kr/år
 - Kräver som regel stöd av medarbetare för att ansöka – rätt prioritering?
 - Kräver manuell hantering på ekonomienheten
 - Faktisk kostnadslättnad för patienten 200kr/månad, minus evt konsumtionskostnader

Summan av kostnaden och arbetet bedöms större än fördelarna för de få som ansöker.

2. Att högekostnadsskyddet för slutenvård avslutas.

Ambulanstransportavgift

- Avgiftshandboken – Debiteras när en ambulans åker ut till en patient oberoende om patienten sedan åker med ambulansen eller inte.
- Fullmäktigebeslut 2016 - Debitera ambulanstransportavgift för ambulanstransporten.
- Diskrepans
- Intäkt 3,9 miljoner/år

- Systemstöd saknas för att följa fullmäktigebeslut.
- Kostnader finns för ambulans i beredskap och under utryckning.
- Medborgardialogen samstämmig.

3. Att ambulanstransportavgift ska uttas när ambulans tillkallas, oberoende av om patienten åker med ambulansen eller inte.

Egenavgift för akutsjukvård utanför vårdinrättning

- Ambulanssjukvård är idag kostnadsfritt för patienten.
 - Ca 4 500 "lämna-hemma-uppdrag" per år
- Vid transport till akuten debiteras 400kr i öppenvårdsavgift för akutverksamhet (ingår i frikortet).

4. Att öppenvårdsavgiften för akutbesök utökas till att även inbegripa akutsjukvård på annan plats än vårdinrättning, exempelvis ambulansens "lämna hemma"-uppdrag.

- Likställer debiteringen inom och utanför vårdinrättning för akutsjukvård
- Ökar intäkten med minst 540 tkr per år (beror på andelen med frikort öppenvård)
- Systemstöd finns redan för automatisering (inkl automatisering av frikort öppenvård)

Högekostnadsskydd ambulanstransport

- Fullmäktigebeslut 2016: "Ambulansavgift uttas för högst 10 resor under ett år"
- Systemstöd saknas - Patienten ansvarar för ansökan. Medarbetare hjälper till.
- 8-9 har högekostnadsskyddet/år – 50 transporter >10ggr/år (totalt ca 13 000patienter/år)
- Hanteras manuellt av akuten och ekonomiavdelningen
- När inte säkert de som har största behovet

5. Att högekostnadsskyddet för ambulanstransport avslutas.

- Ökar intäkten med ca 22 tkr per år
- Minskar administration

Summan av kostnaderna och arbetet bedöms större än fördelarna för de få som ansöker.