

Avgiftshandbok 2024

Förslag till beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden föreslår regionfullmäktige att besluta följande:

1. Avgiftshandbok 2024 för Region Gävleborg fastställs
2. Beslutet träder i kraft den 1 januari 2024
3. Detta beslut ersätter tidigare beslut om berörda avgifter
4. Avgifter föranledda av ny lagstiftning, beslut i samverkansnämnd eller direktiv från myndighet ska ändras löpande under verksamhetsåret
5. Hälso- och sjukvården är ansvarig för genomförande av beslutet samt uppföljningen

Sammanfattning

Föreslagen avgiftshandbok för 2024 innehåller, utöver justeringar som är en konsekvens utav regeringsbeslut, höjd patientavgift på öppenvårdsbesök samt en tillhörande justerad avgift för uteblivna- eller sent avbokade besök.

Den föreslagna avgiftshandboken för 2024 innehåller även följande förändringar;

- Införande av en avgift för sammanställning av uppgifter ur en upptagning för automatiserad behandling som inte utgör allmän handling
- Tillägg i avgiften för utlämnande av allmänna handlingar
- Förändring i befintlig avgift för internetbaserad kognitiv beteende terapi (IKBT)
- Införande av avgift för asylsökande vid ambulanstransport eller vård av ambulanspersonal på hämtplats.

Ärendet

Regionfullmäktige beslutar om de avgifter som ska gälla i regionen. All information om avgifter i Region Gävleborg är samlad i en avgiftshandbok. Avgiftshandboken revideras årligen.

Följande förändringar av avgiftshandboken inför 2024 föreslås;

Förändringar i avgiftshandboken som en konsekvens utav regeringsbeslut

Högekostnadsskyddet för öppenvård och slutenvård höjs till 2024 beroende på höjningar av prisbasbeloppet. Prisbasbeloppet har fastställts av regeringen till 57 300 kr för 2024 (*52 500 kr prisbasbelopp för 2023*).

1. Högkostnadsskyddet för öppen vård höjs från 1 300 kr till 1 400 kr till 2024

Högekostnadsskyddsbeloppet för öppenvård motsvarar 0,025 gånger prisbasbeloppet avrundat nedåt till närmaste femtiotal kronor, SFS 2012:926 §26a, enligt riksdagens beslut.

2. Avgiften för slutna vård höjs från 120 kr per vård dygn till 130 kr per vård dygn till 2024

Avgiften för slutna vård får för varje vård dag uppgå till högst 0,0023 gånger prisbasbeloppet enligt avrundat nedåt till närmaste tiotal kronor SFS 2012:926 §26, enligt riksdagens beslut.

Andra föreslagna förändringar i avgiftshandboken till 2024

1. Patientavgift för öppenvårdsbesök höjs till 250 kr

Bakgrund:

Patientavgiften för öppenvårdsbesök fastställdes till 200 kr i april 2014 och har gällt sedan 1 januari 2015. Som en konsekvens utav ökade prisnivåer i samhället samt utifrån en jämförelse med övriga regioners patientavgifter för öppenvårdsbesök föreslås avgiften höjas till 250 kr per besök. Patientavgiften ingår i högkostnadsskyddet för öppenvårdsbesök. Patienter under 20 år samt 85 år och äldre har avgiftsfria öppenvårdsbesök.

Nuvarande avgift: 200 kr per besök

Ny avgift: 250 kr per besök

2. Avgift för uteblivet- eller sent avbokat besök höjs till 250 kr

Bakgrund:

Som en konsekvens utav att patientavgiften för öppenvårdsbesök höjs enligt ovan, föreslås avgiften för uteblivet- och sent avbokat besök höjas till samma avgiftsnivå.

Avgift för ett uteblivet eller sent avbokat besök debiteras med en avgift motsvarande ordinarie patientavgift för öppenvårdsbesök (föreslås till 250 kr) för barn till och med 12 år samt för de som är 18 år och äldre. Undantagna ifrån denna avgift är barn, 13-17 år.

Huvudprincipen är att avgift för uteblivet eller sent av- eller ombokat besök (senare än 24 timmar innan besöket) ska debiteras när patienten uteblir, besöket inte blir av, om patienten kommit försent eller av- eller ombokar sent innan ett planerat besök.

Nuvarande avgift: 200 kr per besök

Ny avgift: 250 kr per besök

3. Införa en avgift för sammanställning av uppgifter ur en upptagning för automatiserad behandling som inte utgör allmän handling

Bakgrund:

Region Gävleborg har bland annat ett uppdrag att främja forskning och utveckling. Att sammanställa stora mängder data som begärs ut för till exempel forskningsändamål kan emellertid innebära ett omfattande arbete för personalen och kan ibland behöva prioriteras bort för att inte belasta den ordinarie verksamheten. Framtagandet kan även innebära kostnader för regionen för det tekniska arbete som måste utföras av externa leverantörer. Forskare har ofta medel avsatta för datainsamling.

I många fall har en myndighet ingen skyldighet att ta fram mer omfattande sammanställningar utifrån offentlighetsprincipen. Detta beror på att sådana sammanställningar inte anses utgöra allmän handling.

I syfte att bland annat ytterligare möjliggöra tillgång till hälsodata för forskning föreslås att en avgift införs för sammanställningar som inte kan göras tillgängliga med rutinbetonade åtgärder (4-6 timmar). Avgiften ska motsvara självkostnadspris då myndighetens personal utför arbetet. En uppskattning av kostnaden för sammanställningen stäms av med den som begärt sammanställningen innan arbetet påbörjas.

Sammanställningar som inte utgör allmän handling utförs endast om myndigheten anser att det är lämpligt. Sekretessprövning görs alltid av berörd myndighet i Region Gävleborg.

Nuvarande avgift: Ingen avgift i nuvarande avgiftshandbok

Ny avgift: 1 880 kr/timme (1 504 kr/timme exkl. moms) då myndighetens personal utför en sammanställning ur en upptagning för automatiserad behandling som inte kan göras tillgänglig med rutinbetonade åtgärder (ca 4-6 timmar)

Utförs arbetet av extern leverantör betalas de kostnader som uppkommer från leverantören.

4. Tillägg i avgiften för utlämnande av allmänna handlingar

Bakgrund:

I nuvarande avgiftshandbok finns en beslutad avgift för utlämnande av allmänna handlingar som varit likalydande samt på samma nivå sedan 2010 då avgiften infördes. Som en konsekvens utav teknisk utveckling samt att distribueringen av allmänna handlingar har förändrats föreslås tillägg göras till avgiften.

Nuvarande avgift: För journalkopior och kopior av allmänna handlingar tas ingen avgift ut för upp till 9 blad. För 10 blad är avgiften 60 kr. För blad 11 och uppåt debiteras 2 kr extra per blad. Avgiften avser även allmänna handlingar i digital/elektronisk form.

Ny avgift: Grundavgift; För journalkopior och kopior av allmänna handlingar tas ingen avgift ut för upp till 9 blad. För 10 blad är avgiften 60 kr. För blad 11 och uppåt debiteras 2 kr extra per blad. Avgiften avser även allmänna handlingar i digital/elektronisk form.

Eventuella tilläggsavgifter;

- Om en avskrift/transkribering av en allmän handling behöver genomföras skall en avgift tas ut med 470 kr (376 kr exkl. moms) per påbörjad kvart för arbetstid.

- Om en allmän handling behöver överföras till USB minne skall utöver grundavgiften enligt ovan en avgift på 100 kr per USB minne debiteras. Om en allmän handling lämnas ut på annat lagringsmedium skall inköpspris för detta medium debiteras.

5. Förändring i befintlig avgift för internetbaserad kognitiv beteende terapi (IKBT)

Bakgrund:

IKBT är en internetförmiddad självhjälpsbehandling för personer över 18 år. Startar med ett bedömnings- och introduktionssamtal fysiskt eller via telefonen och är avgiftsbelagda. Alla program har 8 avsnitt. Det är 6-15 moduler per avsnitten och ett avsnitt tar ungefär en vecka att slutföra.

Den 1 januari 2022 infördes en avgift för internetbaserad kognitiv beteende terapi (IKBT) per slutfört avsnitt i behandlingsserien. Efter cirka två år föreslår verksamheten att avgiften skall förändras till att debiteras vid uppstartat avsnitt istället för slutfört i och med att verksamhetens bedömning är att fullgörandet av dessa delar i behandlingsprogrammet genom en ökad motivation hos patienterna skulle öka med denna förändrade avgift.

Nuvarande avgift: 100 kr/per fullbordat avsnitt samt ordinarie besöksavgift 200 kr vid inledande fysiskt besök och vid ev. fysiska besök eller videobesök under behandlingstiden, för övrigt ingen avgift.

Ny avgift: 100 kr/per uppstartat avsnitt samt ordinarie besöksavgift 250 kr vid inledande fysiskt besök och vid ev. fysiska besök eller videobesök under behandlingstiden, för övrigt ingen avgift.

6. Införande av avgift för asylsökande vid ambulanstransport eller vård på hämtplats av ambulanspersonal

Bakgrund:

Patientavgifter till asylsökande regleras i förordningen 1994:362. Patientavgifter för asylsökande för ambulanstransport eller vård av ambulanspersonal på hämtplats är inte reglerat i denna förordning utan beslutas regionalt.

Folkbokförda betalar motsvarande avgift för ett öppenvårdsbesök för ambulanstransporter och vård på hämtplats av ambulanspersonal. Mot denna bakgrund föreslås patientavgiften för asylsökande för ambulanstransport eller vård på hämtplats av ambulanspersonal var desamma som för folkbokförda.

Nuvarande avgift: Avgiftsfritt

Ny avgift: 250 kr per transport/vårdtillfälle

Utöver föreslagna avgiftsförändringar har en genomgång och uppdatering av text och anvisningar i avgiftshandboken genomförts för att förtydliga och anpassa beskrivningar till gällande lagar, riktlinjer och begrepp i verksamheterna.

Kostnader och finansiering

Beslutet kommer inte medföra några tillkommande kostnader och kräver därav ingen finansiering.

Konsekvensbeskrivningar

Ur ett jämlik och jämställdhetsperspektiv samt ur ett barnrättsperspektiv bedömer avdelningen för folkhälsa att förslagen till förändringar i avgiftshandboken till 2024 enligt följande;

Höjd patientavgift för öppenvårdsbesök till 250 kr per besök;

Kan påverka hälsa och välmående negativt i gruppen som berörs. En ökad kostnad kan ge svårigheter för socioekonomiskt svaga grupper att ta del av vården, vilket kan riskera att öka ojämlikheten i hälsa.

Höjd avgift för uteblivet- och sent avbokad besök

Kan påverka hälsa och välmående negativt i gruppen som berörs. En ökad kostnad kan ge svårigheter för socioekonomiskt svaga grupper att ta del av vården, vilket kan riskera att öka ojämlikheten i hälsa. En höjd egenavgift kan innebära negativa konsekvenser för barn och unga, eftersom de är beroende av vårdnadshavares ekonomi.

Införa en avgift för sammanställning av uppgifter ur en upptagning för automatiserad behandling som inte utgör allmän handling

Ingen påverkan på individnivå.

Tillägg i avgiften för utlämnande av allmänna handlingar

En ökad kostnad kan ge svårigheter för socioekonomiskt svaga grupper vilket kan riskera ojämlika villkor av tjänsten.

Förändring i befintlig avgift för internetbaserad kognitiv beteende terapi (IKBT)

Bedömer att förändringen inte påverkar jämställd eller jämlik hälsa då det innebär samma kostnad. Ökar motivationen med förändringen kan det innebära positiva effekter för hälsa.

Införande av avgift för asylsökande vid ambulanstransport eller vård av ambulanspersonal på hämtplats

Kan påverka hälsa och välmående negativt i gruppen som berörs. En ökad kostnad kan ge svårigheter för socioekonomiskt svaga grupper att ta del av vården, vilket kan riskera att öka ojämlikheten i hälsa.

Expedieras till

Regionstyrelsen
Hälsa- och sjukvårdsnämnden

Martin Andersson
Hälsa- och sjukvårdsdirektör

Erik Lundgren
Chefscontroller