

Ekonomi Hälso- och sjukvård

Avgiftshandbok 2022

Förslag till beslut

Regionstyrelsen föreslår regionfullmäktige att besluta följande:

1. Avgiftshandbok 2022 för Region Gävleborg fastställs
2. Beslutet träder i kraft den 1 januari 2022
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

I årets revidering ingår införande av en avgift per slutfört avsnitt inom digital kognitiv beteendeterapi (IKBT).

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 förändring av avgiftshandboken inför 2022 föreslås;

Införa en avgift per slutfört avsnitt inom digital kognitiv beteendeterapi (IKBT)

- En avgift per slutfört avsnitt i digital kognitiv beteende terapi (IKBT).
- Patientavgift med 100 kr per slutfört avsnitt.
- Avgiften ingår i högkostnadsskyddet.
- Avgiftsfritt för barn- och ungdomar under 20 år samt för de fyllda 85 år.

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

För att IKBT ska likställas med sedvanlig samtalsbehandling med behandlare i rummet bör dessa insatser avgiftsbeläggas. Att få betala för den webbaserade behandlingsinsatsen med stöd från IKBT behandlare bedöms även stärka den egna motivationen hos patienten.

Ekonomi Hälsa- och sjukvård**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 förslaget enligt följande, Digitala lösningar bedömer de som positiva för vissa patientgrupper i och med att detta innebär en större tillgänglighet genom att möjliggöra kombination av arbete och familjeliv med pågående behandling när det är som mest lämpligt för patienten.

Däremot bedömer det som svårt att kommentera avgiftens effekt på jämlik hälsa generellt då de saknar kunskap om vilka som idag använder tjänsten, vilka som eventuellt inte kommer att använda tjänsten utifrån förändrad avgift och vilka som redan idag inte kan tillgodogöra sig tjänsten utifrån avsaknad av tillräckliga språkkunskaper, hälsolitteracitet samt tekniska möjligheter och kunskaper.

För en grupp patienter bedöms dock att införandet av avgift innebära en högre grad av motivation att genomföra (hela) behandlingen samtidigt det finns en risk att en annan grupp kan väja att avstå. Sammantaget gör de bedömningen att förändringen gällande avgift inte påverkar speciellt mycket, eftersom kostnaden oavsett ingår i högkostnadsskyddet.

Ur ett barn perspektiv är bedömningen att detta beslut inte får några negativa konsekvenser i och med att det är avgiftsfritt för barn under 20 år. Däremot skapar den ökade tillgängligheten (bredare utbud av vårdkontakter) positiva konsekvenser även för barn och unga.

Expedieras till

Regionstyrelsen
Hälsa- och sjukvårdsnämnden

Göran Angergård
Regiondirektör

Erik Lundgren
Chefscontroller HoS