

Tjänsteskrivelse - Avgiftshandboken 2025

Förslag till beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden föreslår regionfullmäktige att besluta följande:

1. Avgiftshandbok 2025 för Region Gävleborg fastställs
2. Beslutet träder i kraft den 1 januari 2025
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 2025 innehåller, utöver justeringar som är en konsekvens utav regeringsbeslut, höjda avgifter på uteblivna- eller sent avbokade besök eller åtgärder, en avgift för utebliven språktolkkontakt samt ett tillägg i avgiften för sammanställning av uppgifter ur en upptagning för automatiserad behandling som inte utgör allmän handling.

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 2025 föreslås;

Förändringar i avgiftshandboken som en konsekvens utav regeringsbeslut

Högekostnadsskyddet för öppenvård höjs till 2025 beroende på höjningar av prisbasbeloppet. Prisbasbeloppet har fastställts av regeringen till 58 700 kr för 2025 (57 300 kr prisbasbelopp för 2024).

1. Högekostnadsskyddet för öppen vård höjs från 1 400 kr till 1 450 kr till 2025

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

Andra föreslagna förändringar i avgiftshandboken till 2025

1. Avgifterna för uteblivna- och sent avbokade besök och telefonkontakter samt inställda åtgärder höjs.

Bakgrund:

Avgiften för uteblivna- och sent avbokade besök för öppenvårdsbesök höjdes till 2024 ifrån 200 kr till 250 kr som en konsekvens utav höjningen av patientavgiften för öppenvårdsbesök. För att minska antalet inställda besök, telefonkontakter och operationer samt utifrån en jämförelse med övriga regioners uteblivandeavgifter föreslås nivåer på dessa avgifter att höjas. Dessa avgifter ingår inte högkostnadsskyddet för öppenvård. Undantagna ifrån dessa avgifter är barn, 13–17 år.

<u>Avgiftstyp</u>	<u>Avgifter</u>	
	<u>Nuvarande</u>	<u>Nytt förslag</u>
<i>Sjukvårdsbesök eller åtgärder</i>		
Uteblivet besök	250 kr	400 kr
Inställd operation, orsakad av patienten	250 kr	1 800 kr
Inställt besök eller åtgärd, orsakad av patienten	250 kr	400 kr
Sent av- eller ombokat besök (senare än 24 timmar)	250 kr	400 kr
<i>Telefonkontakter</i>		
Utebliven tidbokad/planerad telefonkontakt	100 kr	200 kr
Inställd telefonkontakt, orsakad av patienten	100 kr	200 kr
Sent avbokad telefonkontakt (senare än 24 timmar)	Avgiftsfri	Avgiftsfri

2. Avgift för utebliven språktolkkontakt införs vid uteblivet- eller sent avbokat besök

Bakgrund:

I regionfullmäktiges beslut för avgiftshandbok 2024 (Dnr HSN 2023/1312) gavs Hälso- och sjukvårdsnämnden i uppdrag att utreda förutsättningarna för att införa en avgift för språktolk vid uteblivet eller sent avbokat besök.

Utredningens resultat som presenterades på Hälso- och sjukvårdsnämnden den 19 mars 2024 visade på att det finns möjligheter till att införa en specifik patientavgift vid utebliven språktolkkontakt i samband med ett uteblivet- eller sent avbokat besök.

Nuvarande avgift: avgiftsfritt

Ny avgift: 400 kr per besök, där språktolk varit inbokad men där besöket inte genomförts på grund av att patienten uteblivit eller avbokat sent (mindre än 24

timmar innan besök). Denna avgift ingår inte högkostnadsskyddet för öppenvård. Undantagna ifrån denna avgift är barn, 13–17 år.

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

Bakgrund:

Region Gävleborg har bl.a. ett uppdrag att främja forskning och utveckling. Att sammanställa stora mängder data som begärs ut för t.ex. 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.

Mot denna bakgrund och med syfte att bl.a. ytterligare möjliggöra tillgång till hälsodata för forskning infördes en avgift för sammanställningar som inte kan göras tillgängliga med rutinbetonade åtgärder (4-6 timmar) i samband med avgiftshandboken 2024.

Som ett ytterligare förslag till redan beslutad avgift är att en grundavgift för hantering av förfrågningar om utlämning av hälsodata införs. Avgifterna avser utlämning av hälsodata. Grundavgiften accepteras av den sökande vid ansökan.

Nuvarande 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 Ingen avgift i nuvarande avgiftshandbok

Ny avgift: Grundavgift å 8 000 kr per ansökan samt 1 880 kr/timme för den (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.

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 2025 enligt följande;

Avgifterna för uteblivna- och sent avbokade besök och telefonkontakter samt inställda åtgärder höjs.:

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.

Ur ett barnperspektiv är barn 13-17 år undantagna ifrån dessa avgifter. Höjda avgifter (vuxna) kan innebära negativa konsekvenser indirekt för barn och unga, eftersom de är beroende av vårdnadshavares ekonomi.

Avgift för utebliven språktolkkontakt införs vid uteblivet- eller 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.

Ur ett barnperspektiv är barn 13-17 år undantagna ifrån dessa avgifter. Höjda avgifter (vuxna) kan innebära negativa konsekvenser indirekt 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.

Expedieras till

Regionstyrelsen
Hälso- och sjukvårdsnämnden

Martin Andersson
Hälso- och sjukvårdsdirektör

Erik Lundgren
Chefscontroller