

Hantering av köpt utomregional vård

Köpt vård-systemet används regionalt inom VGR för att hantera köpt utomregional vård; garantivård, valfrihetsvård, "RIA-vård", såväl primärvård och länssjukvård och privat samt offentlig vård. En generell genomgång har gjorts av regelverket för registrering i Köpt vård-systemet i syfte att förenkla och tydliggöra detta. Anpassningar av rutinerna behöver göras till följd av nationellt beslutat elektroniskt fakturaunderlag avseende vårdfakturering mellan landsting och regioner.

Ärendeberedning

Förslag till förändringar i tidigare rutiner har tagits fram i en arbetsgrupp bestående av representanter för sjukhusen och Koncernkontoret.

Förslaget behandlades i RAKEL den 19 november 2015. Synpunkter framfördes då om att dokumentet var ofullständigt vad gäller hantering av primärvård. Ett justerat förslag har kommunicerats inom RAKEL via e-post, och kan därefter godkännas. Det är värt att påpeka att det finns en diskrepans mellan vad som anges i rutinen och SUs vårdöverenskommelse för 2016 vad gäller kostnadsansvar för riks- och regionsjukvård.

Beslut

Beslut fattas i enlighet med förmedlat förslag om:

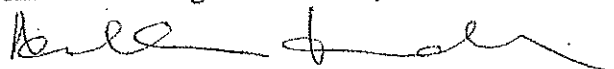
Att samtliga remisser/betalningsförbindelser som utfärdas på VGR:s sjukhus till externa vårdgivare ska registreras i Köpt vård-systemet alt Elvis SVR-modul senast from 2016-01-01.

Att samtliga fakturor avseende utomregional köpt vård som idag hanteras av VGR:s sjukhus styrs till RIA-enheten i Mariestad from 2016-01-01 och hanteras enligt fastställt regelverk. För SU, som idag har två fakturaflöden, kommer fakturorna att styras till Mariestad när den nationella filspecen tagits i drift av regionens Köpt vård-system.

Att en kontaktperson ska utses på varje sjukhus som får i uppdrag att hantera frågor för all köpt vård från RIA-enheten till respektive förvaltning.

Att regelverk för kodning av utomregionalt köpt vård, som avser högspecialiserad vård, länssjukvård och primärvård, enligt bilaga ska gälla.

Koncernkontoret
Koncernavdelning data och analys



Anneth Lundahl
Ordförande RAKEL

Förslag förändring process köpt vård
Datum 2015-11-30

Västra Götalandsregionen
Koncernkontoret, Data och analys
Handläggare: Monica Skotte-Sjögren
Telefon: 010 – 441 36 54
E-post: monica.skotte-
sjogren@vgregion.se

Förslag hantering av köpt utomregional vård

Förslag till beslut i RAKEL (Beslutad 2015-12-11, RAKEL)

Att samtliga remisser/betalningsförbindelser som utfärdas på VGR:s sjukhus till externa vårdgivare ska registreras i Köpt vård-systemet alt Elvis SVR-modul senast from 2016-01-01.

Att samtliga fakturor avseende utomregional köpt vård som idag hanteras av VGR:s sjukhus styrs till RIA-enheten i Mariestad from 2016-01-01 och hanteras enligt bifogat regelverk. För SU, som idag har två fakturaflöden, kommer fakturorna att styras till Mariestad när den nationella filspeccen tagits i drift av regionens Köpt vård-system.

Att en kontaktperson ska utses på varje sjukhus som får i uppdrag att hantera frågor för all köpt vård från RIA-enheten till respektive förvaltning.

Att regelverk för kodning av utomregionalt köpt vård, som avser högspecialiserad vård, länssjukvård och primärvård, enligt bilaga 1 ska gälla.

Bakgrund

Köpt vård-systemet används regionalt inom VGR för att hantera köpt utomregional vård; garantivård, valfrikhetsvård, ”RIA-vård”, såväl primärvård och länssjukvård och privat samt offentlig vård.

En generell genomgång har gjorts av regelverket för registrering i Köpt vård-systemet i syfte att förenkla och tydliggöra detta. Birgit Thörnqvist och Monica Skotte-Sjögren på enhet Regional vårdanalys har gjort denna genomgång. Ärendet har varit uppe i den regionala ekonomichefsgruppen under våren 2015, se bilaga 1.

Från och med nov 2015 kommer Köpt vård-systemet kunna hantera:

Avtalstyp Ra - Riktat uppdrag, köpt akutvård

Avtalstyp Rh Riktat uppdrag, köpt rehabiliteringsvård

Avtalstyp Rs - Riktat uppdrag, köpt specialistvård

Avtalstyp Rr - Riktat uppdrag, köpt rättspsykiatri

Avtalstyp Rg – Köpt vård med stöd av lag

En arbetsgrupp bestående av representanter från VGR-sjukhusen samt Koncernkontoret tagit fram förslag till förändringar i nuvarande rutiner för att hantera betalningsförbindelser och fakturor gällande ovan avtalstyper, se bilaga 2.

Medverkande i arbetsgruppen

Annelie Niklasson, SU

Kristina Högberg, NU

Charlotte Ejerblom, SkaS

Emma Johansson, SÄS

Pia Fjälling, KS

Carina Tomtlund, Koncernkontoret, enhet Koncernekonomi

Mona-Lis Dalbrekt, Koncernkontoret, enhet Regional vårdanalys

Birgit Thörnqvist, Koncernkontoret, enhet Regional vårdanalys

Monica Skotte-Sjögren, Koncernkontoret, enhet Regional vårdanalys

Rose-Marie Sjöqvist Hilli, Regionservice, enhet Ekonomiservice

Syftet med förändrad hantering

- Anpassningar av VGR:s interna rutiner avseende utomregionalt köpt vård till nationellt beslutat elektroniskt fakturaunderlag avseende vårdfakturering mellan regioner/landsting. Nedan beslut taget i ekonomidirektörsnätverket inom SKL 2015-09-18:
 - Framtagen filspecifikation som kommunicerats med landstingen/regionerna ska gälla som fakturaunderlag för utomlänsfakturering.
 - Fakturaunderlaget kommer att införas successivt. Ambitionen är att samtliga landsting/regioner ska ha Version 1 av filen klar senast den 30 juni 2016. Eventuella avvikelser från detta kan förekomma.
- Minskad manuell hantering
- Att kunna på sikt kunna följa upp all den köpta vården i Vega

Kortfattad beskrivning av förslaget

Sjukhus

Alla remisser/betalningsförbindelser från VGR:s sjukhus till externa vårdgivare registreras i SVR eller Köpt vård-systemet.

Alla fakturor från externa vårdgivare styrs direkt till RIA-enhetens fakturaadress i Mariestad. För SU, som idag har två fakturaflöden, finns möjlighet att styra fakturor till den egna verksamheten, betalning sker från SU.

I Köpt vård-systemet registreras fakturauppgifter. Uppgifter från fakturaunderlaget registreras eller läses in från fil. Fakturaunderlaget innehåller personuppgifter i kombination med uppgifter om den utförda vården. Betalningsansvarig förvaltning blir kostnadsförd via internfaktura månatligen. För att kostnaden ska belasta rätt förvaltning, finns två alternativ. Vilket av alternativen som tillämpas styrs av Avtalstyp.

1. Kostnadsansvarig förvaltning kostnadsförs via internfaktura, som skapas av RIA-enheten. Fakturaunderlag tas fram från Köpt vård-systemet i samband med faktureringen och levereras till kostnadsansvarig förvaltning. Denna rutin tillämpas redan idag för tex köpt garantivård.
2. Kostnadsansvarig förvaltning kostnadsbelastas via Freja-systemet.

Köpt vård-systemet kommer att bli ersatt av annat IT-stöd under de närmaste åren, vilket kommer att innebära förändringar i ovan beskrivna process.

Primärvård

Rutinen för hantering av fakturor från externa vårdgivare är oförändrad. Registrering sker enligt bilaga 1.

Bilaga 1

Köpt vård**Huvudregler för registrering i Köpt Vård-systemet**

Vårdnivå	Öppen- slutenvård	Driftsform	Planerad/oplanerad	Avtalstyp	Kostnadsansvarig	Krav BF/remiss
Primärvård	Öppenvård	Offentlig	Planerad	Valfrihet	Vårdval/HSN	Nej
Primärvård	Öppenvård	Offentlig	Oplanerad	RIA	Vårdval/HSN	Nej
Primärvård	Öppenvård	Offentlig	Framgår ej	RIA	Vårdval/HSN	Nej
Primärvård	Öppenvård	Privat inkl taxa	Planerad	Valfrihet	Vårdval/HSN	Nej
Primärvård	Öppenvård	Privat inkl taxa	Oplanerad	RIA	Vårdval/HSN	Nej
Primärvård	Öppenvård	Privat inkl taxa	Framgår ej	RIA	Vårdval/HSN	Nej
Länssjukvård	Slutenvård	Offentlig	Planerad	Enligt BF. Om Halland, se Komplettering	Enl BF, annars sjukhus	Ja. Om Halland, se Komplettering
Länssjukvård	Slutenvård	Offentlig	Oplanerad	RIA max 7 dagar	HSN	Nej
Länssjukvård	Slutenvård	Privat	Planerad	Enligt BF	Enl BF	Ja
Länssjukvård	Slutenvård	Privat	Oplanerad	RIA max 7 dagar	HSN	Nej
Länssjukvård	Öppenvård	Offentlig	Planerad	Enl BF, annars Valfrihet	Enl BF, annars sjukhus	Nej
Länssjukvård	Öppenvård	Offentlig	Oplanerad	RIA	HSN	Nej
Länssjukvård	Öppenvård	Privat inkl taxa	Planerad	Enl BF, annars Valfrihet	Enl BF, annars sjukhus	Nej
Länssjukvård	Öppenvård	Privat inkl taxa	Oplanerad	RIA	HSN	Nej

Regionsjukvård	Öppenvård	Offentlig	Oplanerad	RIA	HSN	Nej
Regionsjukvård	Öppenvård	Privat	Oplanerad	RIA	HSN	Nej
Regionsjukvård	Öppenvård	Offentlig	Planerad	Se "Komplettering..."	SU	Nej
Regionsjukvård	Öppenvård	Privat	Planerad	Se "Komplettering..."	SU	Nej
Regionsjukvård	Slutenvård	Offentlig	Oplanerad	RIA (max 7 dagar)	HSN	Nej
Regionsjukvård	Slutenvård	Privat	Oplanerad	RIA (max 7 dagar)	HSN	Nej
Regionsjukvård	Slutenvård	Offentlig	Planerad	Se "Komplettering..."	SU	Ja
Regionsjukvård	Slutenvård	Privat	Planerad	Se "Komplettering..."	SU	Ja
Rikssjukvård	Öppenvård	Offentlig	Oplanerad	RIA	HSN	Nej
Rikssjukvård	Öppenvård	Offentlig	Planerad	Se "Komplettering..."	SU	Ja
Rikssjukvård	Slutenvård	Offentlig	Oplanerad	RIA (max 7 dagar)	HSN	Nej
Rikssjukvård	Slutenvård	Offentlig	Planerad	Se "Komplettering..."	SU	Ja

BF= Betalningsförbindelse alternativt remiss

Komplettering till huvudregler för registrering i Köpt vård-systemet

Undantag	Kostnads ansvarig	BF/remiss krävs	Avtalstyp	Rutin
Medicinsk service (inkl MTR-rtg och mammografi)	Sjukhus	Ja	Enl BF/remiss, annars valfrihet	Under 100 kr kodas som RIA, även om det inte framgår planerad/oplanerad. Över 100 kr valfrihet.
Rättpsykiatri	HS	Ja	Rr	Se fil Förändrad process externt köpt vård
Dialys	Sjukhus	Gästdialys -Nej	Enl BF alt Valfrihet	Dialys är valfrihet, oavsett om det är gästdialys eller kontinuerligt.
Vidarkliniken slutenvård	HSN	Nej	VGR huvudavtal	Registreras med avtalstyp 41
Move & Walk slutenvård	Sjukhus/ HSN	Ja	Enl BF, annars VGR huvudavtal	Registreras med avtalstyp 41 om ej BF finns
Bräcke diakoni Träningscenter slutenvård	Sjukhus/ HSN	Ja	Enl BF, annars VGR huvudavtal	Registreras med avtalstyp 41 om ej BF finns
Bräcke diakoni Mösseberg slutenvård	Sjukhus/ HSN	Ja	Enl BF	
Region- och rikssjukvård	Sjukhus	Nej	Enl BF, annars valfrihet	För all regionsjukvård, förutom ECMO och brännskadevård, så ligger kostnadsansvar på SU. ECMO och brännskadevård har resp hemsjukhus kostnadsansvar för.
Hjälpmedel	HSN/sjukhus	Nej	Enl BF, annars valfrihet	Gräns på 10 tkr exkl moms. Om det finns en BF som avser annan vård, kopplas hjälpmedel mot BF. Kan även fakturera hjälpmedel på garantivårdsavtal.

				Tillämpas vid oplanerad vård. De första 7 dagarna kostnadsbelastas HSN, därefter sjukhus. Ytterfallskostnad delas proportionellt mellan HSN och sjukhus baserat på antal vård dagar. Vårdande sjukhus ska från 8:e dagen ha ett godkännande från hemlandstinget för att fortsätta vården. Om detta saknas (muntligt eller skriftligt godkännande med angiven person) ska vi ej betala för vården från 8:e dagen. 7-dagarsregeln gäller inte vid "tvångsvård" 7-dagarsregeln gäller för vård i Halland (akut vård).
7-dagarsregeln	HSN/sjukhus	Efter 7 dagar	RIA, därefter enl BF	Ytterfall och KPP delas proportionellt enligt andel dagar. Ytterfall under 7 dagar, allt RIA.
Vård med stöd av LVM, LVU, LRV, LPT, SoL eller är häktad eller är föremål för kriminalvård i anstalt	Sjukhus	Nej	Rg	Vårdningstinget behöver inte inhämta hemlandstingets godkännande dvs. den utförda vården faktureras utan föravisering oavsett om den är planerad eller oplanerad (ingen 7-dagarsregel). Gäller öppen- och slutenvård och planerad och oplanerad vård.
Aborter	HSN	Nej	Riksavtal	Gäller både offentliga och privata vårdgivare.
Östfold sykehuset	HSN	Nej	VGR huvudavtal	Registreras med avtalstyp 41. Betalas utanför Köpt vård pga valuta NOK. Registreras i Köpt vård för att kunna leverera statistik.
Värmland onkologi och ögonsjukvård	HSN	Ja	Enl BF	Ett samverkansavtal finns med Värmland tom 2016-12-31.
Flygambulans	BF utfärdare /HSN	Nej		Ta kopia och skicka till sjukhus som utfärdat BF
Halland länsjukvård planerad vård	Sjukhus	Nej	Enl BF, annars valfrihet	
Halland högspecialiserad planerad slutenvård	Sjukhus	Ja	SU	

Bilaga 2 Rutinbeskrivning

Generella rutiner

Ekonomidirektörerna har beslutat om en nationell standard för fakturaunderlag. Detta innebär att elektronisk överföring kommer att ske av uppgifter om den utförda vården, dvs fakturaunderlag. Syftet är att skapa möjlighet att göra fakturakontroller genom att standardiserade kodverk används och genom att ett antal uppgifter blir obligatoriska. Syftet är också att underlätta administrationen, både vid leverantörs- och kundfakturahantering. Konsekvensen av detta är att pappersfakturan inte kommer att innehålla fakturaunderlagsuppgifter avseende den utförda vården, förutom då uppgifter utöver det standardiserade underlaget krävs.

En kontaktperson ska utses på varje sjukhus för vård. RIA-enheten kontaktar denna person och det är viktigt att denna person återkopplar till RIA-enheten om betalningsförbindelse utfärdas eller om vi ska bestrida kostnaden. Förslag att VGR tar fram en mall för att bestrida kostnader.

Om vården är planerad öppenvård och inte betalningsförbindelse finns och inte krävs, eller om det inte framgår att det finns remiss eller om inte annat regelverk gäller (Framtaget regelverk), registreras posten som valfrihet.

Det finns tidigare beslut taget på Analysenheten att koderna skulle användas av alla sjukhus om sådan verksamhet finns. Dock har inte Köpt vård-systemet kunnat hantera dessa koder fullt ut. Från och med november 2015 kan nedan koder hanteras i Köpt vård och ska hanteras enligt nedan.

Övergångsrutiner under 2016

Eftersom betalningsförbindelser kan vara giltiga upp till 1 år, krävs övergångsrutiner för att hantera de fakturor som avser betalningsförbindelser som inte finns registrerade i Köpt vård.

Om en faktura som refererar till ett elektroniskt underlag skickats till RIA-enheten, måste en betalningsförbindelse finnas om detta krävs enligt regelverk. Om detta saknas när fakturan ankommer RIA-enheten, måste betalningsförbindelse utfärdas av kostnadsansvarig enhet snarast.

Om betalningsförbindelse finns i Köpt vård för en faktura, ska denna hanteras i Köpt vård. I de fall fakturaunderlaget inte är elektronisk och det inte finns betalningsförbindelse och det krävs enligt regelverk eller om fakturan refererar till remiss/betalningsförbindelse som inte finns registrerad i Köpt vård, hanteras fakturan inte i Köpt vård, utan skickas till respektive sjukhus.

Avtalstyp Ra - Riktat uppdrag, köpt akutvård

Bakgrund

HSN har betalningsansvar första 7 dagarna, efter det har sjukhuset betalningsansvar. De första 7 dagarna är RIA-vård. Om vårdande sjukhus inte kontaktat ansvarigt sjukhus ang aktuell patient inom 7 dagar för vård utan betalningsförbindelse/remiss, har vi inte betalningsansvar för överskjutande dagar.

Betalningsförbindelse

Betalningsförbindelse utfärdas från 8:e dagen på resp sjukhus och registreras i SVR eller Köpt vård.

Faktura extern

Går till RIA-enheten och betalas i sin helhet. De första 7 dagarna registreras som RIA och blir 1 vårdtillfälle innefattande 7 vård dagar. Resterande dagar kopplas mot BF med avtalstyp Ra. Dag 8 och framåt registreras som 1 separat vårdtillfälle, sammantaget registreras 2 vårdtillfällen.

Faktura intern

Fakturaunderlag skapas för avtalstyp Ra och per sjukhus. Uttag sker varje månad och fil levereras till resp sjukhus. Internfaktura skapas av RIA-enheten och resp sjukhus faktureras.

Poster till Vega

SU skickar poster med avtalstyp Ra till Vega. I RIA-filen levereras poster med avtalstyp Ra för övriga sjukhus. Denna selektering sker per automatik i Köpt vård-systemet.

Avtalstyp Rh Riktat uppdrag, köpt rehabiliteringsvård

Betalningsförbindelse

Om ett sjukhus i VÖK har kostnadsansvar för köpt rehabiliteringsvård och blir ersatta via Riktat uppdrag, ska betalningsförbindelser med avtalstyp Rh utfärdas. Utfärdas och registreras i Köpt vård-systemet alt SVR av resp sjukhus, förutom att SU utfärdar betalningsförbindelser för även för SÄS.

Faktura extern

Fakturorna ska styras till RIA-enheten. För SU, som idag har två fakturaflöden, finns möjlighet att styra fakturor till den egna verksamheten.

Faktura intern

Fakturaunderlag skapas för avtalstyp Rh och per sjukhus. Uttag sker varje månad och filer levereras till resp sjukhus. Internfaktura skapas av RIA-enheten och resp sjukhus faktureras.

Poster till Vega

SU skickar egna poster med avtalstyp Rh, till Vega. I RIA-filen levereras poster med avtalstyp Rh för övriga sjukhus. Denna selektering sker per automatik i Köpt vård-systemet.

Avtalstyp Rs - Riktat uppdrag, köpt specialistvård

Betalningsförbindelse

Betalningsförbindelse utfärdas på resp sjukhus för all övrig köpt specialistsjukvård i Köpt vård resp SVR.

Faktura extern

Fakturorna ska styras till RIA-enheten. För SU, som idag har två fakturaflöden, finns möjlighet att styra fakturor till den egna verksamheten

Om det finns en betalningsförbindelse och fakturan kommer till RIA-enheten ska fakturan hanteras och betalas via Köpt vård-systemet. Om betalningsförbindelse saknas och fakturan avser slutenvård, kontaktas kontaktperson på resp sjukhus. Om planerad öppen vård och BF saknas och det inte finns angivet att vården avser specialistvårdsremiss, registreras posten som valfrihet

Faktura intern

Fakturaunderlag skapas för avtalstyp Rs och per sjukhus. Uttag sker varje månad och fil levereras till resp sjukhus. Internfaktura skapas av RIA-enheten och resp sjukhus faktureras.

Poster till Vega

SU skickar egna poster med avtalstyp Rs till Vega. I RIA-filen levereras poster med avtalstyp Rs för övriga sjukhus. Denna selektering sker per automatik i Köpt vård-systemet.

Avtalstyp Rr - Riktat uppdrag, köpt rättspsykiatri

Betalningsförbindelse

SU, NU (även för SÄS) och SkaS utfärdar betalningsförbindelse med HS:s sjukhuskod. RIA-enheten kontaktar ordinarie kontaktperson om betalningsförbindelse saknas.

Faktura extern

Ska styras direkt till RIA-enheten. Kopplas mot betalningsförbindelse.

Faktura intern

HS faktureras via internfaktura från RIA-enheten. SU får kopia på fakturaunderlaget.

Poster till Vega

Poster skickas till Vega endast från Köpt vård.

Avtalstyp Rg – Köpt vård med stöd av lag

Betalningsförbindelse

Ingen betalningsförbindelse kan utfärdas eftersom vi inte har kännedom om att vården ska utföras.

Faktura extern

Fakturan styrs till RIA-enheten och registreras med avtalstyp Rg om det framgår att det är vård med stöd av lagar enligt ovan. I de fall RIA-enheten misstänker att det är köpt vård enligt lag, kontaktas resp sjukhus. Sjukhuset får meddela RIA-enheten om vi ser att vi har betalningsansvar eller om vi ska bestrida.

Faktura intern

Ingen internfaktura från RIA-enheten och inget fakturaunderlag. Freja kostnadsför resp nämnd och nämnden vidarefakturerar sjukhus.

Poster till Vega

Poster skickas till Vega endast från Köpt vård.