

DHSA-A
Direktörens för hälso- och sjukvårds-
avdelningen administrativa beslut

Hälso- och sjukvårdsavdelningen
Lars-Olof Rönnqvist

§ 16

Registrering och ersättning av inskrivningsbesök
Dnr RSK 477-2004

Beslutas

att fastställa rubricerad skrivelse enligt bilaga.

Justeras den 23 september 2004



Lars-Olof Rönnqvist

Expedieras till:

Hälso- och sjukvårdscheferna
Sjukhusdirektörerna
Primär- och tandvårdsdirektören
Hans-Bertil Fransson
Maria Gabrielsson-Fredriksson
Bengt Kron
Lars-Olof Rönnqvist
Lisbeth Himmer
Diariet

Registrering och ersättning av inskrivningsbesök

Bakgrund

Besök som sker vid sjukhusmottagning kan antingen leda till att patienten skrivs in eller att patienten efter behandling kan återvända hem. De senare besöken är besök i öppen vård och de förstnämnda besöken är inledning till slutna vård och benämns ibland inskrivningsbesök.

Trots tidigare beslut i HSS finns idag en skillnad i registrering och ersättning. Nedan följer en redovisning av nuläge samt behov av förtydligande av beslut.

Nuvarande registrering och ersättning

Det finns två huvudsakliga sätt att registrera och ersätta besöken vid sjukhusmottagningarna. Ett sätt bygger på att de besök som leder till slutna vård och där patienten alltså skrivs in ersätts via ersättningen för den slutna vården. Dessa besök rapporteras men ingen separat ersättning utgår. De besök som enbart sker i öppen vård rapporteras och ersätts separat.

Ett annat sätt bygger på att varje besök – både de som leder till inskrivning och de besök där patienten kan gå hem såväl redovisas som ersätts av huvudmannen.

Det förstnämnda tillvägagångssättet tillämpas bl.a. av Skaraborgs sjukhus och Sahlgrenska Universitetssjukhuset. Det senare av NU- sjukvården och Södra Älvsborgs Sjukhus (SÄS). För patienter från VG-regionen finansieras SÄS för akutmottagningen via abonnemang.

Tidigare beslut HSS

Hälso- och sjukvårdsstyrelsen tog år 2002 i samband med arbete kring tillförlitliga produktionsrapporter, dnr HSS 21 - 2002, beslut att "besök på en sjukhusmottagning som leder till inskrivning på sjukhus skall registreras i regionens vårddatabas men inte redovisas som en särskild prestation eller vara ersättningsgrundande i överenskommelser om vård eller anges i fakturering, utan prestationerna skall anses vara en del av det samtidiga vårdtillfället".

Överväganden

På uppdrag av hälso- och sjukvårdsdirektören lade en arbetsgrupp år 2002 fram ett principförslag rörande nytt ersättningssystem för den somatiska öppenvården vid sjukhusen i Västra Götaland. Hälso- och sjukvårdsstyrelsen beslöt enligt förslaget. Förslaget – och därmed beslutet innehöll bl. a. följande grundsats:

"Den somatiska öppenvården vid regionens alla sjukhus skall ersättas med samma ersättningssystem baserat på regionalt enhetliga principer och regler".

Vad gäller inskrivningsbesökens ersättning innebär detta att hälso- och sjukvårdsstyrelsens beslut ännu inte tillämpas.

De skilda sätten att ersätta inskrivningsbesöken innebär även att slutna vård ersätts utifrån skilda principer. Vid vissa sjukhus innehåller ersättningen för DRG 1,0 poäng värdet för inskrivningsbesöken vid andra sjukhus inte. Vid en antagen kostnad för dessa på 2- 3 000 kr per besök innebär det att de som inte inkluderar inskrivningsbesöken i DRG-ersättningen skenbart har en lägre kostnad/ersättning för den slutna vården. Slutenvårdsersättning för DRG 1,0 poäng får

därför justeras med ett inte försumbart belopp för att nå jämförbarhet.

Skälen för lika registrering och lika ersättning är att planering och uppföljning bör ske utifrån en gemensam och jämförbar grund samt att de finansiella villkoren (ersättningen) från beställarna till sjukhusen bör vara knutna till tjänster med såväl till namnet som i praktiken likartat vårdinnehåll.

Här föreslås att ersättningen för inskrivningsbesöken ingår i ersättningen för den slutna vården. Vi grundar detta ställningstagande på följande principbeslut.

I regionens KPP- projekt som behandlar kalkyleringen av kostnad per patient (KPP) sägs att regionintern ersättning skall ske på samma grunder som man baserar totalkostnadsbokslutet och KPP-redovisningen på (oktober 2002). KPP- projektet som lämnat sin slutrapport förordar att inskrivningsbesökets kostnader skall föras över till slutna vård och endast belasta vården av patienter som kommer via akuten.

Riksavtalet lämnar öppet till varje region att välja ersättningsmodell.

Förslag om införande av registreringsförändring

Ställningstagande

Arbetsgruppen föreslår att STEK- gruppen **tydliggör** att inskrivningsbesök enligt tidigare beslut i HSS ej ersätts separat av huvudmannen utan att ersättningen inryms i den ersättning som erhålls för den slutna vården. Detta ska regleras fr o m överenskommelserna 2005. Inskrivningsbesöken rapporteras även i fortsättningen till regionens vårddatabas.

Införandefrågor

Inför ersättningsåret 2005 enligt förslaget får berörda sjukhus ta fram uppgifter om antalet inskrivningsbesök som ej blir aktuella för separat ersättning. Kalkyler för ersättning slutna vård DRG 1,0 poäng får ses över. Kostnadskalkylerna för besöken på sjukhusmottagningarna kan behöva ses över.

Inför införandet kan det uppstå frågor som har karaktären av resursomföring av intäkterna internt inom ett sjukhus som en följd av detta förslag. Sådana omfördelningar förutsätts hanteras av varje sjukhus internt.

Förslag till beslut

- Registrering av inskrivningsbesök

Arbetsgruppen för öppenvårdsersättningar föreslår att Västra Götalandsregionen fastställer att inskrivningsbesök från den 1 januari 2005 enligt tidigare beslut dnr HSS 21-2002, ej ersätts separat utan via ersättningen för den efterföljande akuta slutna vården och att detta iakttages i överenskommelsearbetet inför 2005.



Styrgruppen – Terminologi-, Ersättnings- och Klassificeringsfrågor (S-TEK)

Registrering och ersättning av inskrivningsbesök

Bakgrund

Arbetsgruppen för öppenvårdsersättningar har uppmärksammat att registrering och ersättning av inskrivningsbesök sker på olika sätt i regionen. Besök som sker vid sjukhusmottagningar kan antingen leda till att patienten skrivs in eller att patienten efter behandling kan åka hem. De senare besöken är besök i öppen vård och de förstnämnda besöken är inledning till slutenvård och benämns ibland inskrivningsbesök. Det finns sedan 2002 ett beslut i HSS som ännu inte fullt ut tillämpas.

S-TEK föreslås rekommendera hälso- och sjukvårdsdirektören besluta:

- att fasställa att inskrivningsbesök från den 1 januari 2005 ersätts enligt tidigare beslut dnr HSS 21-2002, "besök på en sjukhusmottagning som leder till inskrivning på sjukhus skall registreras i regionens vårddatabas men inte redovisas som en särskild prestation eller vara ersättningsgrundande i överenskommelser om vård eller anges i fakturering, utan prestationerna skall anses vara en del av det samtidiga vårdtillfället".
- att detta verkställs via överenskommelserna inför år 2005