

Registrering och redovisning av besök under permission

- Bakgrund

Beslut har fattats av hälso- och sjukvårdsdirektören att patient inte skall skrivas ut administrativt vid permission och att hela permissionsdygn inte skall debiteras sjukvårdshuvudman fr o m år 2008. För närvarande skrivs patienten enligt praxis ut efter tre hela permissionsdygn och dessa dagar debiteras sjukvårdshuvudman.

Ersättning från huvudmannen

Här föreslås att även besöket i relation med huvudmannen betraktas som ett ersättningsbart öppenvårdsbesök.

Därvid vinnes följande fördelar:

Besöket betraktas principiellt på likartat sätt som patientavgiften. D.v.s. ersättningsbar öppen vård.

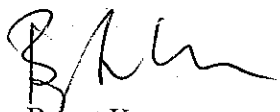
Besöket ersätts likartat med ett helt fristående öppenvårdsbesök.

Besöket registreras och redovisas på gängse sätt.

Ersättningen för besöket representerar "värdet" av den vård som gjorts under dagen och "tar över" den ersättning som kommit genom vårddagsersättningen. Verksamheten får ersättning för utförd arbetsinsats.

Beslut

Besök under permission registreras som ersättningsbara öppenvårdsbesök. Detta gäller oavsett om besöket sker på avdelningen som patienten har permission från eller på annan vårdenheter.



Bengt Kron

Ordförande i TEK-gruppen

Ulf Clark, Annika Karlqvist

Registrering och redovisning av besök under permission

- Bakgrund

Beslut har fattats av hälso- och sjukvårdsdirektören att patient inte skall skrivas ut administrativt vid permission och att hela permissionsdygn inte skall debiteras sjukvårdshuvudman fr o m år 2008. För närvarande skrivs patienten enligt praxis ut efter tre hela permissionsdygn och dessa dagar debiteras sjukvårdshuvudman.

- Överväganden

I arbetet med att förbereda frågan om att införa rutiner och redovisning enligt beslutet ovan har fråga uppkommit hur de öppenvårdsbesök som aktuella patienter gör under en permission skall betraktas. Olika modeller kan hittills ha använts:

- Öppen vård
- Som en undersökning/behandling inom slutna vård utan att permissionen avbryts.
- "Återinskrivning i slutna vård" (Enstaka fall)

Patientavgift

Regionens arbetsgrupp för patientavgiftsfrågor (GRIP) har tillfrågats om anvisningar för patientavgiften vid öppen vård under permission. Deras ståndpunkter i frågan bifogas. Sammanfattningen av gruppens överväganden och förslag är:

GRIP föreslår att en patient som under permission erhåller någon form av behandling på aktuell vårdenhets eller gör besök på annan vårdinrättning än där han vårdas, skall betala gällande patientavgift för dessa besök/behandlingar. Detta gäller även om besöket/behandlingen har samband med anledningen till vistelsen i slutna vård som patienten har permission ifrån.

Hälso- och sjukvårdsavdelningen avser att snarast föra frågan till politiskt beslut.

Ersättning från huvudmannen

Här föreslås att även besöket i relation med huvudmannen betraktas som ett ersättningsbart öppenvårdsbesök.

Därvid vinnes följande fördelar:

Besöket betraktas principiellt på likartat sätt som patientavgiften. D.v.s. ersättningsbar öppen vård.

Besöket ersätts likartat med ett helt fristående öppenvårdsbesök.

Besöket registreras och redovisas på gängse sätt.

Ersättningen för besöket representerar "värdet" av den vård som gjorts under dagen och "tar över" den ersättning som kommit genom vårdagens ersättning. Verksamheten får ersättning för utförd arbetsinsats.

- Förslag till registreringsrutiner

Besök under permission registreras som ersättningsbara öppenvårdsbesök. Detta gäller oavsett om besöket sker på avdelningen som patienten har permission från eller på annan vårdenhets.

Anmärkning:

Permission är överenskommelse mellan patient och vårdgivare om att patienten lämnar vårdenhets för viss tid under vårdtillfället

Bilaga: Patientavgifter i samband med permission från slutna vård (GRIP-gruppen.)

Monica Rosendahl Widman

Sid 1(2)

UTLÅTANDE

2007-05-15

Patientavgifter i samband med permission från sluten vård.

Med anledning av skrivelse från TEK 2006-09-12 ang "Gemensamma regler vid registrering och debitering av permissioner i sluten vård" har fråga om patientavgiftsuttag aktualiserats och ställts till GRIP.

I skrivelsen framgår att

- patient inte skall skrivas ut vid permission oavsett dess längd
- antal hela permissionsdygn redovisas i vårddatafilen/faktureringsunderlaget till vårddatabasen Vega från år 2007
- debitering till huvudman inte skall omfatta hela permissionsdygn från år 2008

Fråga till GRIP:

När vårdgivare inte längre skall bli ersatta för permissionsdagar hur gör vi då med patientavgiften vid eventuellt öppenvårdsbesök under permission? Permission kommer inte att ha någon övre gräns på antal dagar.

Nuvarande patientavgiftsregler med anknytning till ovan

Avgifter i öppen sjukvård

Vid besök i öppen vård p g a sjukdom under pågående sluten vård skall "gällande patientavgift" betalas. (Gällande patientavgift innebär att avgiften följer fastställda regler och beror på vilken vårdgivare som besöket sker hos.) Detta gäller endast besök som **inte** har något samband med anledningen till vistelsen i sluten vård.

Undantag

Hembesök på initiativ av vårdgivare inom psykiatrisk vård

Om läkarbesök/sjukvårdande behandling i hemmet sker efter initiativ av vårdgivare, uppsökande verksamhet, och hembesöket bedöms som nödvändigt, skall avgiften sättas ned till 0 kr.

Viss psykiatrisk vård

Besök inom den psykiatriska vården, där uttagande av patientavgift bedöms motverka vårdens syfte och genomförande. Ställningstagande till avgiftsfrihet görs av läkare.

Avgifter i sluten sjukvård

Besök/behandlingar under inskrivning

Om patienten under inskrivning i sluten vård erhåller någon form av behandling i öppen vård eller om besök görs på annan vårdinrättning än där han vårdas, skall patientavgift för dessa besök eller behandlingar uttagas. Detta gäller endast besök/behandling som inte har något samband med anledningen till vistelsen i sluten vård.

Permissionsregler

Under pågående slutenvård kan patient få permission. När det gäller patientavgifter räknas permission som en dag då patienten vistas utanför sjukhuset **minst 12 timmar mellan kl 06.00 och 24.00.**

Patient som har permission från sjukhuset skall ej debiteras patientavgift i slutenvård.

Konsekvens av nu gällande regler

Gällande patientavgiftsregler innebär att patient som har permission och besöker vården, av samma skäl som var anledningen till inskrivningen, inte betalar någon patientavgift.

Anm: Detta kan man anta endast gäller i de fall patienten besöker den klinik som patienten har permission ifrån. Om patienten besöker annan vårdenhet har de ju ingen kunskap om patientens permission m m.

Ersättningsreglerna idag innebär att regionen ersätter vårdgivaren för tre permissionsdagar därefter skall patienten skrivas ut.

Alternativ till patientavgiftsregler*Alternativ 1*

Oförändrade patientavgiftsregler innebär att patienter som har permission kan få besök/behandlingar utan att erlagga någon patientavgift om besöket har något samband med anledningen till vistelsen i slutenvård.

Konsekvens

I *alternativ 1* kommer vårdgivaren inte att få någon ersättning från regionen.

Alternativ 2

Om patienten under permission i slutenvård erhåller någon form av behandling eller om besök görs på annan vårdinrättning än där han vårdas, skall gällande patientavgift för dessa besök/behandlingar uttagas. Detta gäller även om besök/behandlingar har samband med anledningen till vistelsen i slutenvård som patienten har permission ifrån.

Konsekvens

Regionen kommer i *alternativ 2* att ersätta vårdgivaren enligt reglerna för öppen vård.

Alternativ 3

Besöket skulle kunna ses som en del av den slutna vården, d.v.s. att permissionen vid det tillfället avbryts. Det skulle innebära att slutenvårdsavgift utgår istället. Problemet här är att patienten kanske inte alltid gör sitt besök på den klinik som patienten har permission ifrån.

Konsekvens

Regionen kommer i *alternativ 3* att ersätta vårdgivaren enligt reglerna för slutenvård.

Slutsats

GRIP förordar alternativ 2. Skälet till detta är att

- skäl inte funnits för att generellt undanta patienter på permission från patientavgift i öppen vård
- likabehandlingsprincipen
- det blir krångligt för systemen att tillfälligt avbryta permission
- avgiften blir densamma oavsett vart patienten vänder sig (kliniken som patienten har permission ifrån eller annan mottagning)