

Avgifter 2024

Översynens uppdrag

Från Hälsa- och sjukvårdsnämndens verksamhetsplan för 2023:

- Sammanställa ett förslag på patientavgifter för 2024

Från Regionfullmäktiges verksamhetsplan för 2024:

- Höja avgifterna med 10%

Avgiftsöversynens förslag

- Höja alla avgifter för besök, hjälpmedel och intyg med 10%
- Öppenvård/slutenvård
 - Höja högkostnadsskyddet från 1300 kr till 1400 kr
 - Höja slutenvårdsavgiften från 120 kr till 130 kr
- Hjälpmedel
 - Höja avgifter för nutrition
- Vaccinationer
 - Höja vaccinationsavgifter på grund av ökad arbetskostnad
 - Ändra fyra vaccinationsavgifter på grund av ändrade inköpspriser
- Utredningsuppdrag om samma vård ska kosta samma avgift

Ekonomiska konsekvenser

Förslag	Konsekvens
Generell höjning Höjt högkostnadsskydd Höjd slutenvårdsavgift	+ 5,4 miljoner
Höjda avgifter för nutrition	+ 2,6 miljoner
Övriga förslag	Små
Totalt	+ 8 miljoner

Tidsplan

- *6 november: Information till Beredning för somatisk specialistvård och högspecialiserad vård*
- *10 november: Information till Beredning för psykiatri*
- 15 november: Information till Beredning för nära vård
- 16 november: Beslut i Hälso- och sjukvårdsnämnden
- 28 november: Beslut i Regionstyrelsen
- 1 januari: Höjning av abonnemangsavgift för hjälpmedel
- 15 januari 2024: Övriga förändrade avgifter börjar gälla

Höja avgifter för besök, hjälpmedel och intyg med 10%

- Enligt Regionfullmäktiges verksamhetsplan för 2024 ska regionens avgifter höjas generellt med 10% för att öka regionens intäkter
- Förvaltningen bedömer att det är rimligt att genomföra förändringen innan det nya vårdinformationssystemet införs våren 2024
- Exempel på nya avgifter:
 - Alla besök i primärvården höjs från 200 kr blir 220 kr
 - Besök hos specialistläkare höjs från 300 kr blir 330 kr
 - Abonnemangsavgift för hjälpmedel höjs från 65 kr/månad till 70 kr/månad

Höja högkostnadsskyddet

- Enligt Hälso- och sjukvårdslagen får regioner maximalt ta ut besöksavgifter för 0,025 prisbasbelopp av sina patienter under 12 månader, avrundat nedåt till närmaste femtiotal kronor (högkostnadsskydd)
- Regeringen har beslutat att prisbasbeloppet för 2024 ska vara 57 300 kr
- Det innebär att regionen under 2024 får ta ut maximalt 1 400 kronor i besöksavgifter (högkostnadsskydd)

Höja slutenvårdsavgiften

- Enligt Hälso- och sjukvårdslagen får regioner maximalt ta ut slutenvårdsavgift på 0,0023 prisbasbelopp per vårddag av sina patienter, avrundat nedåt till närmaste tiotal kronor
- Regeringen har beslutat att prisbasbeloppet för 2024 ska vara 57 300 kr
- Det innebär att regionen under 2024 får ta ut maximalt 130 kronor per vårddag i slutenvårdsavgift

Avgift för nutrition - nuläge

- Vuxna: 170 kr/månad
- Barn: 120 kr eller 170 kr/månad för barn upp till 16 år (stys av föreskrift)
- Avgifterna har varit oförändrade länge, troligen sedan slutet på 1990-talet
- Region Örebro läns kostnader:
 - 3 näringsdrycker/dag: 1 300 kr/månad
 - Normal sondmatningsföreskrivning inklusive tillbehör: 4 500 kr/månad
- Enligt Konsumentverket är livsmedelskostnaderna 2023 för en månad för en person 31-60 år 3420 kr.
- Förslag har tagits fram av länets dietistnätverk
- Avgifterna registreras och faktureras via Mediq

Avgift för nutrition - omvärldsbevakning

- Avgifterna för vuxna i samtliga regioner har sammanställts
- Region Örebro läns avgifter är de lägsta i landet
- Den vanligaste modellen för andra regioners avgift är en fast egenavgift för 3 olika nivåer av nutrition som är baserad på mängden kosttillägg som en patient har behov av:
 - Nivå 1: regionernas avgifter är 225-400 kr
 - Nivå 2: regionernas avgifter är 250-1600 kr
 - Nivå 3: regionernas avgifter är 1100-2000 kr
- I några regioner betalar patienten istället en viss procent av regionens inköpskostnad (30-50%)
- Avgifterna för barn har undersökts inom sjukvårdsregionen, där är den 120 kronor i samtliga regioner



Avgift för nutrition – förslag, vuxen

- **Nivå1 (Kosttillägg): 250 kr.**

Om flera uttag görs blir kostnaden 250 kr/uttag

Kosttillägg eller andra näringsprodukter som komplement till övrig mat.

Upp till som mest 3 kosttillägg/dag. Inkluderar även andra specialprodukter som till exempel förtjockningsmedel, vätskeersättning och proteinpulver.

- **Nivå 2 (Halv nutrition): 750 kr/månad**

Fler än 3 kosttillägg/dag som komplement till övrig mat. Sondnäring som komplement till övrig mat.

- **Nivå 3 (Hel nutrition): 1500 kr/månad**

Hela energi- och näringsbehovet via kosttillägg eller sondnäring.

Smakportioner eller sväljträning med vanlig mat kan förekomma.

- **Maximal avgift 1500 kr.**

Om flera uttag görs tas flera egenavgifter ut men egenavgiften för en månads behov av speciallivsmedel ska inte kunna bli mer än 1500 kr.

- Tillbehör till sondnäring ska ingå i avgiften



Avgift för nutrition – förslag, barn

- Barn upp till 18 år: 120 kr/uttag fram till den dagen som de fyller 18 år. Från den dagen gäller avgift för vuxna.
- Undantaget är förskrivning för produkter vid celiaki, där den lägre avgiften upphör när patienten fyller 16 år.

Ändrade vaccinationsavgifter

- De allra flesta vaccinationsavgifterna är beräknade på följande sätt:
Regionens inköpskostnad + Regionens arbetskostnad
- För några vaccinationer är avgiften subventionerad:
HPV, influensa, kikhosta, MPR (mässling, påssjuka, röda hund), pneumokock och TBE
- Förslaget är att höja den beräknade arbetskostnaden med 10% som en del i den generella avgiftshöjningen, men att göra undantag för de vaccinationer som är subventionerade
- Utöver detta föreslås följande ändringar på grund av ändrade inköpspriser:
 - Bältros (Shingrix) + 140 kr
 - Difteri, stelkramp och kikhosta (kombinationsvaccin) -80 kr
 - Difteri, stelkramp, kikhosta och polio (kombinationsvaccin) -80 kr
 - Japansk hjärnhinneinflammation + 140 kr

Utredning om samma avgift för samma vård, oavsett kontaktform

- 1177 direkt ger invånarna möjlighet att få kontakt med vårdpersonal via chatt, telefon, videobesök eller fysiska besök. För närvarande är kontakt via telefon, videobesök och fysiska besök avgiftsbelagda, men inte kontakt via chatt.
- Sex regioner tar ut en avgift för chatt idag. Eftersom chatten är ett relativt nytt kontaktsätt inom vården är det troligt att fler regioner överväger att ta betalt för chattkontakter.
- Dagens avgifter utgår från att telefonkontakter inte är lika fullständiga som fysiska besök – samtidigt strävar vården efter att välja så effektiva kontaktvägar som möjligt, till exempel telefonkontakt.
- Förvaltningen vill få i uppdrag att så snart som möjligt ta fram ett beslutsunderlag som gör att samma vård kostar samma patientavgift. Målet ska vara att det inte är kontaktvägen som avgör avgiften, utan vårdens innehåll.