

Färdtjänstnämnden

Förslag till ändringar av regelverket för sjukresor

ÄRENDET

I samband med beredningen av överföringen av ansvaret för sjukresor från Hälso- och sjukvårdsutskottet (HSU) till Färdtjänstnämnden gjorde Beställare Vård (BV) en mindre översyn av regelverket för sjukresor. Förslag på vissa justeringar lämnades i BV:s förslag till budget 2007, som behandlades av HSU 2006-10-03. HSU beslutade att utan eget ställningstagande överlämna ärendet till landstingsstyrelsen. Förslaget till ändringarna av sjukresoreglerna har därefter inte behandlats vidare varför förslaget till ändringar av regelverket för sjukresor tas upp på nytt.

FÖRSLAG TILL BESLUT

Färdtjänstnämnden föreslås besluta

- att* med eget godkännande överlämna förslaget till regeländringar avseende sjukresor till landstingsstyrelsen för fortsatt hantering och
- att* hemställa att landstingsstyrelsen därvid beslutar att föreslå landstingsfullmäktige godkänna förslaget till regeländringar avseende sjukresor

FÖRVALTNINGENS SYNPUNKTER

Under våren 2005 genomfördes en stor översyn av regelsystemet för sjukresor. Målet med översynen var att skapa ett regelverk som ger befolkningen likvärdig service samt hos vårdgivarna skapa samsyn av regelverket. Regelverket infördes 1 september 2005.

Enligt lagen (1991:419) om resekostnadsersättning vid resor till vård och behandling ska landstingen lämna ersättning för resekostnader. Resekostnadsersättning lämnas till person som är bosatt i Stockholms läns landsting. Ersättning ges i samband med vård och behandling när sjukvårdshuvudman svarar för behandlingen eller när den ges av läkare eller annan vårdgivare som har ersättning från landstinget. Ersättning lämnas enligt de grunder sjukvårdshuvudmannen bestämmer, 1 § lag 1995:1448.

Inom Stockholms läns landsting finns också ett högkostnadsskydd för sjukresor. Karensbeloppet är för närvarande 1 400 kr/12 månadersperiod.

Inför Färdtjänstens övertagande av ansvaret för sjukresorna gjorde BV en översyn av regelverket för sjukresor. Eftersom inget beslut om ändringarna har fattats föreslår förvaltningen följande regeländringar. Förslagets ursprung inom BV anses tillgodose nödvändigt samråd med hälso- och sjukvården.

Slopad ersättning för SL-resor

Landstinget lämnar resekostnadsersättning för resor som sker med SL-trafik. För att få ersättning krävs inte något särskilt beslut från vårdgivaren. Egenavgiften är f n 20 kr per enkelresa för vuxna och 10 kr för barn och ungdom och pensionärer. Egenavgiften får tillgodoräknas i högkostnadsskyddet.

Under 2007 inför SL ett nytt taxesystem som bl. a innebär zontaxor och slopad kontanthantering. Även så kallad SMS-betalning införs vilket innebär att resenären kan betala sin resa med mobiltelefonen. Förvaltningen kan idag inte utbetala ersättning till personer som använt sig av SMS-betalning. SL-resorna kommer även i fortsättningen vara kraftigt subventionerade av landstinget.

Administrationen av ärendena om ersättning av SL-resor är mycket tidskrävande, i viss mån komplicerad och upptar idag ca 1 ½ heltidstjänster. För närvarande handläggs årligen ärenden rörande ca 60 000 resor och den sammanlagda ersättningen uppgår till ca 0,7 miljoner kronor.

Slopad ersättning för SL-resor berör främst patienter/resenärer i åldersgrupperna 40-49 år (30 %), 20-29 år (24 %) och 50-59 år (23 %). 62 % av de ersatta SL-resorna gjordes under år 2006 av kvinnor och 38 % av män.

Med bakgrund av den tidskrävande handläggningen, införande av SMS-betalning och att SL-resor redan är kraftigt subventionerade föreslår förvaltningen att sjukresor som sker med SL inte ersätts av landstinget. Kostnaden ska ej vara frikortgrundande.

Avgiftsfria resor

Förvaltningen föreslår att avgiftsfria resor **endast** bör omfatta resor mellan vårdgivare. Avgiftsfri resa innebär att patienten/resenären inte betalar egenavgift och resan är därmed helt kostnadsfri. Förslaget till ändring av nuvarande regelverk berör följande resor, som för närvarande är avgiftsfria:

- Permissionsresa
- Habiliteringsresor enligt LSS
- Resor för patient som omfattas av ASIH/SAH/PAH eller motsvarande
- Tillfälliga besök i bostaden vid hemträning då personen är inskriven på vårdavdelning
- När patienten hänvisas till annat landsting p g a platsbrist vid förlösning, strålning eller neonatalvård
- Nattvistelse i hemmet
- Tvångsintagen patient
- Anhörig- och närståenderesor

Stockholms läns landsting har valt att tillämpa ett högkostnadsskydd för sjukresor. Detta innebär att en person inte ska behöva betala mer än 1 400 kr/12 månadersperiod i egenavgift. Förvaltningen anser att intentionen med ett högkostnadstak måste vara att alla resenärer ska ha

samma förutsättningar för att kunna resa till vård och behandling och i detta ska alla resor som klassificeras som sjukresor ingå. Det bör gälla alla patientgrupper i alla olika sammanhang. Att särskilja vissa sjukresor komplicerar regelverket och kan inte heller ses som rättvist. Dagens system med att avgiftsbefria resor i de fall då patienten är inskriven i vården känns förlegat då vården successivt omstruktureras till att ha kortare vårdtider (vilket kräver fler och tätare återbesök) och att ge mer vård i hemmet. Detta innebär ur rättvisesynpunkt att alla borde ha samma förutsättningar och med samma regler kunna besöka sin vårdgivare. Resor som sker mellan vårdgivare bör dock även fortsättningsvis vara avgiftsbefriade då detta ska och bör ses som ett och samma vårdtillfälle.

Sjukresedestination

I nuvarande regelverk definieras en sjukresa som en resa som sker från/till en persons hemadress eller annan vistelseadress vid besök hos en vårdgivare för vård och behandling. Denna definition medför att en person kan välja destination på sin resa.

Förvaltningen har uppmärksammat ett utnyttjande av sjukresor som sker till annan adress än hemadressen (folkbokföringsorten). Dessa resor tenderar att bli längre och dyrare för landstinget. Det finns exempel på fall där personer åker taxi för flera tusen konor per dag till en kostnad av gällande egenavgift.

Det finns därmed skäl att tydligt markera att sjukresa i huvudsak ska gå mellan vårdgivare och patientens hemadress (folkbokföringsadress). Undantag från denna princip skulle vara när sjukresan sker i samband med akuta sjukdomsfall eller om det finns medicinska skäl för att sjukresan sker till annan adress. Godkännande ska ges av vårdgivaren.

Stellan Hellqvist
förvaltningschef

Erika Nilsson
avdelningschef