

**Interpellation till regionråd Mikaela Waltersson angående samordning av de hälso- och sjukvårdsavgifter som betalas till kommunerna så att även dessa kan avräknas mot högkostnadsskyddet?**

Enligt samverkansavtalen mellan regionen och de halländska kommunerna ska sjukvård i hemmet utföras av den kommunala hemsjukvården. På Region Hallands hemsida kan följande läsas;

**”Enstaka hembesök**

Den som inte har hemsjukvård, men som av medicinska skäl för tillfället inte kan ta sig till vårdcentralen, kan få tillfällig sjukvård i hemmet. Det kan till exempel vara när patienten varit inlagd på sjukhus och under en kortare period behöver hjälp med injektioner eller medicineringar.”

**”Jämlik hemsjukvård utifrån patientens behov**

Den gemensamma modellen har patientens behov i fokus och syftar till att hemsjukvården ska bli jämlik i hela länet. Ansvaret för vården ska också bli tydligare. Tanken är att våra patienter i allt större utsträckning ska få sina behov av vård tillgodosedda i sitt hem. Efter hand ska man också kunna erbjuda avancerad sjukvård i hemmet. På så sätt undvika sjukhusvistelser som inte är nödvändiga – och det är en viktig kvalitetsfråga.”

Vi i Vänsterpartiet anser att detta är logiska gränsdragningar, kommunens personal ansvarar för sjukvård i hemmet. Samtidigt reglerar hälso- och sjukvårdslagens kap 17 avgifter inom hälso- och sjukvård.

I socialtjänstlagen finns bestämmelser om högkostnadsskydd i form av en högsta avgift, maxtaxa, för hemtjänst, dagverksamhet och kommunal hälso- och sjukvård. Avgifterna får sammanlagt uppgå till högst en tolfedel av 0,5392 gånger prisbasbeloppet. För dem som bor i äldreboenden samt ovanstående persongrupper är således socialtjänstlagen sammankopplad med hälso- och sjukvårdslagens 17 kapitel.

Inför år 2020 beslöt regionfullmäktige att införa en avgift på 100 kronor för öppen hälso- och sjukvård utförda av personalgrupper utöver läkare. Redan senhösten 2019 behandlades, och återremitterades, ett ärende i en halländsk kommun som berörde kommunens möjlighet att ta ut likartade avgifter för hälso- och sjukvården för samma personalgrupper som inom regionen. Skälet till återremiss var bla Vänsterpartiets fråga kring avgiftssamordningen mot högkostnadsskyddet.

Det finns tre grupper som inte är beroende av samordning för avgiftskontroll mot högkostnadsskydd;

- Barn 0-19 år som enligt lag har avgiftsfri hälso- och sjukvård
- Personer 85 år och äldre som även de har lagstadgad avgiftsfri hälso- och sjukvård
- Personer som omfattas av maxtaxan och som endast får behålla sitt förbehållsbelopp när samtliga vård- och omsorgsavgifter är betalda.

Kvar finns således följande persongrupper;

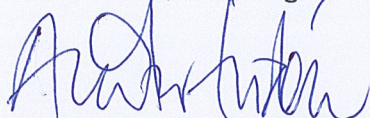
- Personer 20-84 år som inte omfattas av maxtaxan
- Personer som får sin inkomst prövad mot maxtaxan men som får behålla mer än det lagstadgade förbehållsbeloppet

Då regionen tar betalt för utförandet i egen regi är det rimligt att anta att kommunerna också vill ha betalt när de träder in i "regionens ställe" och utför samma arbetsuppgifter. Ett åtagande som det dessutom är tänkt ska utökas mot än mer avancerad sjukvård i hemmet.

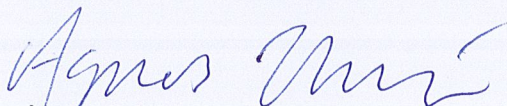
Vänsterpartiets fråga till regionrådet Mikaela Waltersson är således följande;

Hur ska samordning ske så att även de hälso- och sjukvårdsavgifter som betalas till kommunerna samordnas och avräknas mot högkostnadsskyddet?

För Vänsterpartiet Region Halland



Anita Gidén, ersättare Regionfullmäktige



Agnes Hulthén, gruppledare