

Sjukresa - Hälso- och sjukvård, Region Gävleborg

vid sjukresa

Innehåll

1.	Syfte och omfattning	1
2.	Allmänt	2
3.	Ansvar och roller	2
3.1.	Region fullmäktige	2
3.2.	Regiondirektör	2
3.3.	Divisionschef, VD FTV, FC Hållbarhetsförvaltningen och FC LOV	2
3.4.	Verksamhetschef, AC X-trafik och AC ekonomiavdelning	2
3.5.	VEC, klinikchef FTV, EC X-trafik och EC ekonomiavdelning	2
3.6.	Läkare, tandläkare eller annan medicinskt sakkunnig	3
3.7.	Beställningscentralen för sjukresa	3
3.8.	Ekonomiavdelningen	3
4.	Beskrivning av sjukreseprocessen	4
4.1.	Resebehov till vård	4
4.2.	Färdsätt bedöms	4
4.2.1.	Kollektivt resande	4
4.2.2.	Bil	4
4.2.3.	Taxi eller specialfordon	5
4.2.4.	Sjukresa för innehavare av färdtjänstbevis	5
4.3.	Redovisning av resa	5
4.3.1.	Beställningscentralen för sjukresor	5
4.3.2.	Ekonomiavdelningen	6
4.4.	Ekonomisk reglering	7
4.4.1.	Utbetalningar	7
4.4.2.	Fakturering	7
4.4.3.	Högstkostnadsskydd	7
5.	Referenser	7
6.	Plan för kommunikation och implementering	7
6.1.	Kommunikationsplan	7
6.1.1.	Skriftligt informationsmaterial	7
6.1.2.	Power-Point material -material	7
6.1.3.	www.regiongavleborg.se och www.1177.se	8
6.1.4.	Tidningsannonsering	8
7.	Dokumentinformation	8

1. Syfte och omfattning

Denna rutin beskriver organisation av ansvar och roller för en likvärdig hantering av sjukresa/resa till vård, inom all hälso- och sjukvård samt tandvård inom Region Gävleborg, privata vårdgivare med avtal med Region Gävleborg, Folk tandvården (FTV), X-trafik samt inom ekonomiavdelningen i Lednings- och verksamhetsstöd (LOV) i Region Gävleborg.

2. Allmänt

Enligt lag (1991:419) om resekostnadsersättning vid sjukresor (1) har patienter som behöver resa från sin bostadsadress för att erhålla vård vid regionens vårdinrättningar, privata vårdgivare med regionavtal i hela länet samt vid vård utom länet, rätt till ersättning, helt eller delvis för kostnader för sjukresa. Denna lagstiftning kan sägas vara en av alla de förutsättningar som möjliggör tillgänglighet till vård av hög kvalitet för länets befolkning.

Reglemente för sjukresa har slagits fast av Landstingsfullmäktige (LF §176 2014) (2). Reglementet är det politiska beslutet som utgör grunden för hur lagen om resekostnadsersättning ska tillämpas i Region Gävleborg avseende patienter som erhåller ersättning, ersättning per färdmedel samt när egenavgifter ska betalas (3).

3. Ansvar och roller

3.1. Region fullmäktige

Beslutar om ramar, ersättningsnivåer och egenavgifter vid sjukresa.

3.2. Regiöndirektör

Säkerställer hälso- och sjukvårdsdivisionernas samt Folk tandvårdens medverkan i arbetet med att bedöma behov av färdmedel och därmed rätt ekonomisk ersättning till patient vid sjukresa.

3.3. Divisionschef, VD FTV, FC Hållbarhetsförvaltningen och FC LOV

Tillser att denna rutin kommuniceras till berörda verksamheter i den egna organisationen.

3.4. Verksamhetschef, AC X-trafik och AC ekonomiavdelning

Tillser att denna rutin är känd och tillämpas inom berörd verksamhet så att bedömning av behov av färdmedel, redovisning av resa och därmed rätt ekonomisk ersättning till patient vid sjukresa sker.

3.5. VEC, klinikchef FTV, EC X-trafik och EC ekonomiavdelning

Vårdenhet

- Tillser att stöd finns för tillämpning av denna rutin på den aktuella vårdenheten så att bedömning av behov av färdmedel och därmed rätt ekonomisk ersättning sker.
- Tillser att det inom berörd vårdenhet, när särskilda medicinska förutsättningar bedöms föreligga, fysiska, psykiska eller kognitiva, utfärdas de intyg som

krävs för enstaka resa eller resor under en viss begränsad tidsperiod, för att rätt ersättning vid resa till vård ska kunna utbetalas.

- Tillser att i möjligaste mån bidra till att anpassa besökstider för patienter, så att kollektivt resande möjliggörs, då detta resesätt ska vara det primära valet vid sjukresa.
- X-trafik och Ekonomiavdelning
- Tillser att rutiner finns för redovisning och ekonomisk reglering av sjukresa.

3.6. Läkare, tandläkare eller annan medicinskt sakkunnig

- Känner till och tillämpar denna rutin vid bedömning av färdmedel vid sjukresa
- Genomför med utgångspunkt från patientens medicinska tillstånd, fysiskt och/eller psykiskt, en behovsbedömning avseende lämpligt färdmedel vid sjukresa.
- Utfärdar det intyg som krävs för enstaka resa eller resor under en viss begränsad tidsperiod, som berättigar till det färdmedel behovsbedömningen medger, för att rätt ersättning vid resa till vård ska utbetalas. Gäller såväl vid dag- som nattresa.

3.7. Beställningscentralen för sjukresa

- Har god kunskap om reglemente samt om denna rutin för sjukresor.
- Har god kunskap om sjukreseprocessen som helhet inom sin verksamhet.
- Ansvarar för att skapa och tillämpa rutin för att administrera och säkerställa att beställd sjukresa med sjukresebuss, taxi och specialfordon planeras, bokas och genomförs.
- Verkställa det beslut vårdn/tandvården fattat avseende färdmedel vid sjukresa.
- Skapar underlag för den ekonomiska handläggningen vid sjukresa, såväl för beställda och genomförda som för beställda men ej genomförda resor (sk bomresor).

3.8. Ekonomiavdelningen

- Har god kunskap om reglemente för sjukresa samt om denna rutin för sjukresor
- Har god kunskap om sjukreseprocessen som helhet inom sin verksamhet
- Har en upplysande funktion om reglemente för sjukresor för medarbetare och medborgare.
- Upprättar rutin för och utför den ekonomiska handläggningen vid sjukresa, såväl för genomförda som för beställda, bokade men ej genomförda resor.
- Säkerställer att vårdtillfälle finns som relaterar till den aktuella sjukresan.

4. Beskrivning av sjukreseprocessen



4.1. Resebehov till vård

En patient har behov av vård/tandvård, planerat eller akut. Färdmedel vid sjukresa ska i första hand vara kollektivtrafik. I andra hand väljs bil när så är möjligt. Om följeslagare finns som har bil kan det vara ett alternativ till taxi. I sista hand väljs taxi eller specialfordon.

4.2. Färdsätt bedöms

Färdsätt bedöms av vården/tandvården.

- Bedömning görs i anslutning till att resa till vård/tandvård sker i dialog med patient och grundar sig på det medicinska tillståndet. **Beslutsstöd för sjukresa** används.
- Remitterande vårdenhet gör om möjligt och med fördel denna bedömning eftersom resa till vård/tandvård är en förutsättning för vårdinsatsen.
- Där bedömning av färdsätt genererar ett **Sjukreseintyg** skickas det till beställningscentralen för sjukresor.
- Bedömning av färdsätt överprövas ej på beställningscentral för sjukresa eller av sjukreseansvariga på ekonomiavdelningen *om bedömningen inte tydligt strider mot reglemente för sjukresa*.
- OBS! Sjukresa beviljas ej vid valfrihetsremiss, vid av patienten begärd second opinion eller vid permission.

4.2.1. Kollektivt resande

Kollektivt resande är det primära färdsättet vid resa till vård. Om patient klarar kollektivt resande utifrån rådande medicinska förutsättningar ombesörjer patienten sin resa till vård på egen hand. Utfärdande av sjukreseintyg sker ej.

4.2.2. Bil

- För patient som bedömning klarar att resa kollektivt men som ändå väljer bil utfärdas inget sjukreseintyg.
- Patient som vid bedömning ej klarar att resa kollektivt men som klarar att resa med bil, självständigt eller med följeslagare, och där särskilda medicinska förutsättningar föreligger, fysiska, psykiska eller kognitiva, behöver få sjukreseintyg utfärdat från vården.

4.2.3. Taxi eller specialfordon

- Patient med en ålder över 85 år som ska resa till vård **inom länet** behöver inget sjukreseintyg. Dessa patienter vänder sig i stället direkt till beställningscentralen för beställning av sjukresa.
- För patient med en ålder över 85 år som ska resa till vård på specialistvårdsremiss **utom länet** bör resa med kollektivtrafik eller bil tillsammans med följeslagare övervägas. Om detta inte är möjligt krävs sjukreseintyg för resa med taxi eller specialfordon.
- Övriga patienter som vid bedömning inte klarar att resa kollektivt och inte klarar eller har möjlighet att resa med bil självständigt eller med följeslagare pga särskilda medicinska förutsättningar, fysiska, psykiska eller kognitiva, beviljas resa med taxi eller specialfordon. Sjukreseintyg utfärdas då från vården.
- I undantagsfall kan vårdenhet ringa direkt till beställningscentralen och vid bokning av resa intyga muntligt att patienten behöver resa med taxi eller specialfordon.

4.2.4. Sjukresa för innehavare av färdtjänstbevis

Patient som har ett färdtjänstbevis upprättat av någon av kommunerna i Gävleborgs län och ska resa till vård **inom länet** behöver inget sjukreseintyg. Dessa patienter vänder sig i stället direkt till beställningscentralen för beställning av sjukresa.

För patienter med beviljad färdtjänst som ska resa till vård på specialistvårdsremiss **utom länet** bör resa med kollektivtrafik eller bil tillsammans med följeslagare övervägas. Om detta inte är möjligt krävs sjukreseintyg för resa med taxi eller specialfordon.

4.3. Redovisning av resa

4.3.1. Beställningscentralen för sjukresor

- Beställningscentralen är mottagare av sjukreseintyg som berättigar till resa med taxi och/eller specialfordon. Vid bokning av sjukresa med taxi eller specialfordon kontrolleras att sjukreseintyg finns.
- Vid frekventa sjukresor upprättar beställningscentralen kundtillstånd som används vid bokningar av sjukresor. Kundtillståndet styr hur resenären kan åka som ex. endast sitta i framsäte, ensamåkning eller liknande. Vid enstaka sjukresor upprättas inget kundtillstånd. Här finns i stället färdiga tillstånd som är generella och som kan användas vid bokningar av dessa resor.
- När vårdgivaren ringer in sjukresan har beställningscentralen behörighet att upprätta sjukreseintyg i efterhand.
- Beställningscentralen meddelar vid bokningstillfället tid och plats för resa till och från vård.

- Vid bokning av en resa skapas ett underlag för ekonomisk reglering av sjukresa för samtliga av beställningscentralen administrerade resor med taxi och specialfordon.
- Resor hänvisade av ex.vis SOS till taxi istället för att använda ambulans och som SOS godkänner, kan läggas in av beställningscentralen i efterhand. Beställningscentralen har i dessa fall behörighet att skapa sjukreseintyg.

4.3.2. Ekonomiavdelningen

Ekonomiavdelningen säkerställer att det finns ett vårdtillfälle kopplat till den genomförda sjukresan liksom att det finns sjukreseintyg som bekräftar färdmedel och vägleder för rätt handläggning.

Kollektivtrafik

Resa på kallelse föranleder ingen utredning. Övriga resor med kollektivtrafik utreds av ekonomiavdelningen. Vid sjukresa med kollektivtrafik redovisar patienten sin resa i reseräkning via Mina vårdkontakter eller rekviderar reseräkning från ekonomiavdelningen. För utbetalning av eventuella egna utlägg ska resa styrkas med kvitton märkta med personnummer. Avsaknad av personnummer på kvitto genererar ingen ersättning.

Bil

Patienten ansvarar för att ansöka om och bestyrka rätt till ersättning för resa enligt gällande reglemente. Vid sjukresa med bil redovisar patienten sin resa i reseräkning via Mina Vårdkontakter, eller rekviderar reseräkning från ekonomiavdelningen.

Vid resa med bil kontrolleras om sjukreseintyg finns som styrker särskilda medicinska förutsättningar. I detta fall ersätts patienten per kilometer utan egenavgift. I annat fall ersätts patienten utöver summan för egenavgift per kilometer.

Taxi

Ekonomiavdelningen utreder resor där sjukreseintyg saknas. Målsättningen med denna utredning är att kontrollera att resan är korrekt dvs att rätt till resa med taxi föreligger enl. reglemente. I det fall underlag saknas faktureras patienten hela resan. För flyt i faktureringen läses dessa resor över till ekonomiavdelningen varje natt.

Sjukresa med taxi eller specialfordon för innehavare av färdtjänstbevis

Ekonomiavdelningen stämmer av att den genomförda sjukresan är kopplat mot besök i vården.

4.4. Ekonomisk reglering

4.4.1. Utbetalningar

Utbetalning av sjukreseersättning som ansökts och godkänts enligt gällande reglemente administreras av ekonomiavdelningen. Detta sker via Region Gävleborgs ekonomisystem och hanteras enligt samma ordning som utbetalning av andra typer av ersättningar.

4.4.2. Fakturering

Fakturering av egenavgift i samband med sjukresa med bil eller taxi/specialfordon administreras av ekonomiavdelningen. Detta sker via Region Gävleborgs ekonomisystem och hanteras enligt samma ordning som fakturering av ex.vis vårdavgifter.

4.4.3. Högkostnadsskydd

Egenavgifter som ska registreras mot högkostnadsskyddet, enligt reglemente för sjukresor, registreras löpande när resor genomförts inom länet. Patienten har själv ansvar för att anmäla till ekonomiavdelningen om sjukresa företagits i annat län så att registrering av egenavgift för denna kan ske. Vid önskemål om möjlighet att få betala in samlad egenavgift för att erhålla frikort vid sjukresa ska detta erbjudas.

5. Referenser

Dokumentnamn	Plats
Lag (1991:419) om resekostnadsersättning vid sjukresor	Riksdagen.se
Landstingsfullmäktigebeslut, (LF §176 2014)	
05-119589- Sjukresa - ersättning vid resa till vård - Reglemente	Platina

6. Plan för kommunikation och implementering

6.1. Kommunikationsplan

Kommunikationen baseras på framtagna kommunikationsplan. Kommunikation av sjukresereglemente och rutin för handläggning av sjukresor sker utifrån ett samlat budskap men via flera kanaler i syfte att nå såväl medborgare som medarbetare i Region Gävleborg.

6.1.1. Skriftligt informationsmaterial

Skriftligt informationsmaterial tas fram i form av vikfolder och enkelt informationsblad.

6.1.2. Power-Point material -material

Power-Point material finns som utgör det informationsmaterial som ska användas ute på vårdenheter, ex. vis i samband med APT i syfte att kommunicera det nya reglementet och rutinen för medarbetare.

6.1.3. www.regiongavleborg.se och www.1177.se

Beskrivning av det nya reglementet och rutinen för sjukresa samt information om aktuella telefonnummer till beställningscentral, trafikupplysningen och ekonomiavdelning finns tillgänglig, liksom nedladdningsbar version av skriftligt informationsmaterial i pdf-format.

6.1.4. Tidningsannonsering

Annonsering om nytt sjukresereglemente vid två tillfällen. Artikel i X-trafiks tidsskrift Resa samt MedarbetarX-tra.

7. Dokumentinformation

Denna rutin har tagits fram samt granskats av följande:

Christine Boogh, Ekonomiavdelningen, Region Gävleborg

Marianne Holm, Ekonomiavdelningen, Region Gävleborg

Kristina Lagervall Larsson, Utvecklingsavdelningen, Region Gävleborg

Niklas Ljungström, IT-avdelningen, Region Gävleborg

Lars Morin, X-trafik, Region Gävleborg

Åsa Bonnevier Svärdström, Ann Persson, Sylvia Åsbrink, Onkologkliniken,
Region Gävleborg

Maria Johansson, Utvecklingsavdelningen, Region Gävleborg