



LANDSTINGET BLEKINGE

Landstingsdirektörens
stab

2018-10-09

Ert dnr S2018/04100/FS
Vårt ärendenr 2018/01157

Till Socialdepartementet

Svar på remiss Ds 2018:31 Utveckling av verksamheter som bedrivs enligt lagen om läkarvårdsersättning och lagen om ersättning för fysioterapi

Landstingsstyrelsen har vid sitt sammanträde den 12 november 2018 behandlat svar på remiss. Landstingsstyrelsen beslutar Ds 2018:31 Utveckling av verksamheter som bedrivs enligt lagen om läkarvårdsersättning och lagen om ersättning för fysioterapi. Protokollsutdrag skickas då protokollet har justerats.

Landstingsstyrelsen beslutar

1. Att godkänna remissvaret avseende remiss Ds2018:31 Utveckling av verksamheter som bedrivs enligt lagen om läkarvårdsersättning och lagen om ersättning för fysioterapi

Landstinget Blekinge

På landstingsstyrelsens vägnar:

Alexander Wendt
Landstingsstyrelsens ordförande

Peter Lilja
Landstingsdirektör



LANDSTINGET BLEKINGE

Hälsovalsavdelningen
Christer Borglin

2018-10-08

Ärendenummer 2018/01157
Dokumentnummer 2018/01157-2

Till Landstingsstyrelsen

Remissvar Ds 2018:31 Utveckling av verksamheter som bedrivs enligt lagen om läkarvårdsersättning och lagen om ersättning för fysioterapi

Förslag till beslut

Landstingsstyrelsen föreslås besluta

1. Att godkänna remissvaret avseende remiss Ds2018:31 Utveckling av verksamheter som bedrivs enligt lagen om läkarvårdsersättning och lagen om ersättning för fysioterapi

Sammanfattning

Landstinget Blekinge har getts möjlighet att lämna ett remissyttrande över promemorian Utveckling av verksamheter som bedrivs enligt lagen om läkarvårdsersättning och lagen om ersättning för fysioterapi Ds 2018:31. Promemorian innehåller förslag till ändringar i lagen (1993:1651) om läkarvårdsersättning (LOL) och lagen (1993:1652) om ersättning för fysioterapi (LOF).

Landstinget Blekinge lämnar nedanstående yttrande

De huvudsakliga förslagen till förändringar i lagstiftningen är:

1. Att avsteg från heltidskravet i LOL och LOF ska kunna göras om läkaren eller fysioterapeuten i avtal med landstinget kommer överens om att bedriva verksamheten minst på halvtid.
2. Att undantag ska kunna göras från kravet att läkaren eller fysioterapeuten inte får vara anställd i något landstings hälso- och sjukvård.
3. Att den läkare eller fysioterapeut som begär läkarvårdsersättning eller fysioterapeutersättning ska medverka till att den egna verksamheten kan följas upp och utvärderas inom ramen för landstingets systematiska kvalitetsarbete. Därutöver föreslås att vårdgivaren, på begäran från landstinget, ska vara skyldig att till landstinget lämna ut patientjournal.
4. Att läkaren eller fysioterapeuten ska möjliggöra inspektion av lokaler och andra utrymmen på begäran av landstinget.
5. Att landstinget ska kunna förelägga läkaren eller fysioterapeuten att fullgöra sina skyldigheter när det gäller medverkan till att verksamheten följs upp om underlåtenheten medför risk för ekonomisk skada för landstinget. Föreläggandet föreslås kunna förenas med vite. Om ett föreläggande inte följs och om underlåtenheten har inneburit allvarlig ekonomisk skada för landstinget, får landstinget stoppa utbetalning av ersättning till läkaren eller fysioterapeuten till dess att skyldigheterna fullgörs.
6. Att läkaren eller fysioterapeuten ska kunna överklaga landstingets beslut om föreläggande eller beslut om att stoppa utbetalningar till förvaltningsrätten.



LANDSTINGET BLEKINGE

7. Att nuvarande ordning att regeringen beslutar om ersättningsnivåer och belopp på sikt bör upphöra och ersättas av en annan ordning.
8. Att lagändringarna föreslås träda i kraft den 1 juli 2019.

Yttrande

Landstinget Blekinge har tidigare framfört sin uppfattning att det krävs grundläggande förändringar av systemet med nationella taxan. Den nationella taxan består idag av ett svårtolkat regelsystem och detta förslag minskar inte otydligheten. Förslagen i promemorian innebär visserligen att landstingen får bättre möjlighet till uppföljning och i viss mån till sanktioner men innebär ingen grundläggande förändring av systemet. Landstinget menar också att promemorian i huvudsak utgår från ett system- och vårdgivarperspektiv och saknar ett patientperspektiv med fokus på en sammanhållen vård.

Trots de förändringar som föreslås i promemorian kvarstår ett statligt styrt system, där landstingen står för kostnaden med små möjligheter att påverka verksamhetens innehåll och kvalitet. Landstingens inflytande över innehållet i verksamheten begränsas till att kunna ändra inriktning under förutsättning att vårdgivaren godtar det. Landstinget efterlyser förslag som ger huvudmännen möjlighet att påverka vårdutbudet med utgångspunkt från befolkningens behov. Landstinget anser att förslagen om avsteg från heltidskravet och att läkaren eller fysioterapeuten får vara anställd i något landstings hälso- och sjukvård ökar risken för jäv genom möjligheten att remittera till sin egen etablering.

Landstinget Blekinge välkomnar att det ställs högre krav på medverkan för att följa upp verksamheten samt möjliggöra inspektion av lokaler och andra utrymmen och att det ytterst är landstingen som avgör i vilken omfattning och på vilket sätt vårdgivarna ska medverka i kvalitetsarbetet. Landstinget ser även positivt på att vårdgivaren ges möjlighet att rapportera in till aktuella kvalitetsregister men menar att landstingen borde kunna ställa krav på sådan rapportering. Att vårdgivaren rapporterar till kvalitetsregister är ett av de sätt med vilken de kan medverka till att den egna verksamheten följs upp och utvärderas.

Promemorian innehåller ett välkommet förtydligande om att vårdgivaren på begäran av landstinget ska vara skyldig att lämna ut patientjournal. Förslaget borde dessutom klargöra att journalföring ska ske på ett sådant sätt att det underlättar landstingens granskning samt ett förtydligande av att även tidbok ska lämnas ut för att kunna följa upp att rätt ersättning betalas ut. Det är positivt att förslaget stärker möjligheterna till sanktioner vid underlåtenhet att medverka vid uppföljning men förslaget behöver också förtydliga möjligheten att vidta sanktioner vid kvalitetsbrister även om dessa inte föranleder ekonomisk skada för landstinget.

Landstinget anser att det är en brist att promemorian inte tar upp att nuvarande reglering av taxan och samverkansavtal i vissa delar inte uppfyller de krav som ställs i fördrag och direktiv från EU. Utifrån dessa är det tveksamt med ett system som innebär att privata aktörer, utan tidsbegränsning, verkar som leverantörer till offentliga myndigheter med offentliga medel utan att detta förhållande har eller kommer att konkurrensutsättas. Det strider mot de utgångspunkter om en rättvis och lika behandling av privata aktörer som ligger till grund för offentlig upphandling.

De vårdgivare i systemet som saknar samverkansavtal och som verkar enligt övergångsbestämmelser, skulle behöva upphandlas eller konkurrensutsättas.

Landstinget Blekinge föreslår att regeringen istället för detta förslag lägger ett förslag som innebär att systemet med den nationella taxan avvecklas och att vårdgivarna som uppstår ersättning enligt dessa lagar under en övergångsperiod får möjlighet att avveckla sin verksamhet alternativt ingå i landstingens vårdvalssystem. Om inget vårdvalssystem finns inom vårdgivarens specialismråde föreslås vårdgivaren erbjudas ett tidsbegränsat avtal. När avtalstiden går ut får landstinget avgöra om behov föreligger för att upphandla nytt avtal.