

30 miljoner dollar högsta skadeståndet hittills

Amerikanska sjukhus saltar sina räkningar

NEW YORK. Amerikanska sjukhus, redan svårt ekonomiskt klämda, anklagas nu av både myndigheter och patienter för att salta sina räkningar. Oavsett om det rör sig om slarvig bokföring eller om medvetet bedrägeri ser kritiker detta som ett resultat av sjukhusens behov att öka sina intäkter.

Amerikanska hälsovårdsdepartementet fann vid en datarevision att 4 600 av landets sjukhus – 80 procent av samtliga – sänt räkningar för labtest och röntgen för äldre patienter som var försäkrade i Medicare-programmet, trots att dessa åtgärder således redan betalats inom ett annat faktureringsystem.

Nyligen förband sig University of Pennsylvania att betala 30 miljoner dollar, drygt 200 miljoner kronor, i en uppgörelse efter påstådd oriktig fakturering för läkarbehandling av Medicare-patienter.

Uppgörelsen offentliggjordes av myndigheterna – med den uppenbara avsikten att sända en varning till andra utbildningssjukhus.

Federala tjänstemän har bekräftat att de i första hand riktar sina blickar mot just undervisningssjukhusen i en brett upplagd utredning av faktureringsbedrägerier. University of Pennsylvanias skadestånd uppges vara det största hittills.

Men Mary Catherine Frye vid den federala åklagarmyndigheten i Harrisburg säger att närmare 200 sjukhus i Pennsylvania och Florida gått med på att betala straffavgifter på mellan 1 000 och 200 000 dollar för liknande förseelser.

Oklar gränsdragning

Robert Dickler, vice VD vid utbildningssjukhusens branschorganisation, Association of American Medical Colleges, hävdar att reglerna för faktureringen inte är helt klara.

Medicare subventionerar löner och utbildning för sjukhusens underläkare, men reglerna är vaga för var gränsen går mellan normal handledning och var deras insats faller inom ramarna för faktureringsbar specialistvård.

Från sjukhusen framhålls också att vad myndigheterna nu angriper som kriminellt har accepterats under flera år. När myndigheterna tidigare ifrågasatte

en räkning krävde de återbetalning, men inget straff.

Amerikanska sjukhus har i flera år klämts ekonomiskt från två håll. De federala myndigheterna har i sin egen kostnadsjakt skurit ned betalningen för vård till federalt försäkrade patienter. Samtidigt har försäkringsbolag och HMOs medfört en intensiv prispress på vården.

Resultatet kan bli att en rad sjukhus kommer att tvingas stänga under de närmaste åren.

Svår resursbrist

Utän att uttryckligen tala om bedrägeri ser bedömarna institutionernas allt svårare resursbrist som en orsak till den frekventa förekomsten av saltade räkningar. Dr M Roy Schwarz vid American Medical Association (AMA) säger:

– University of Pennsylvania är inte ensamt. De är först, men kommer att följas av andra. Det här äger rum vid varanda utbildningssjukhus.

Offren är inte bara myndigheterna.

Skräckhistorier om hur saltade sjukhusräkningar nära nog utblottat familjer fyller denna vår de amerikanska tidningarna.

Patienterna i »rävsaxen»

Ibland upptar räkningarna läkemedel och behandlingar som aldrig utförts. Ibland faktureras patienter för privatrum trots att de legat på allmän sal. En del patienter finner att deras försäkringsbolag betalar betydligt mindre än de väntat sig, beroende på att bolagen inte godkänt utförda behandlingar.

Exemplen är så många att en helt ny grupp av entreprenörer håller på att växa fram. Det är konsulter som mot procentuell andel av vad patienterna kan spara in granskar deras sjukhusräkningar. Den ekonomiska tidskriften Forbes behandlade nyligen också problemen i en privatekonomisk översikt, komplett med tips om hur patienterna bäst kan skydda sig.

Leif Bergström
frilansjournalist

Var tredje vårdutbildning inte högskolemässig

En tredjedel av vårdutbildningarna är inte högskolemässiga. Det konstaterar Högskoleverket i en utvärdering. För att höja nivån föreslås att bli barnmorske- och sjuksköterskeutbildningarna koncentreras till färre enheter.

De s k medellånga vårdutbildningarna (60–120 poäng) införlivades med högskolan för snart 20 år sedan. Högskoleverket har utvärderat sammanlagt 113 utbildningsprogram som leder till tolv skilda yrkes- eller högskoleexamen. Av de 113 programmen har 69 bedömts vara högskolemässiga och 44 inte.

Många utbildningar präglas mer av en gymnasiekultur än av en högskolekultur. De förmedlar inte ett vetenskapligt förhållningssätt till kunskaper och färdigheter och det finns för få vetenskapligt skolade lärare.

Utbildningsprogrammen i arbetsterapi, laboratorievetenskap, sjukgymnastik och ortopedingenjörsutbildningen får godkänt, men barnmorske- och

sjuksköterskeutbildningarna karakteriseras som högskolemässigt svaga.

Vårdutbildningarnas organisation är starkt splittrad – det finns 29 vårdhögskolor som bedriver utbildning på 53 orter. Denna splittring bidrar till svårigheterna att erbjuda utbildning på tillräckligt hög nivå med vetenskapligt skolade lärare.

Den statliga utbildnings- och forskningspolitiken får enligt rapporten inte genomslag vid de landstings- och kommunägda vårdhögskolorna.

Vårdhögskolorna ligger generellt avsevärt efter de statliga högskolorna när det gäller attityder och värderingar ifråga om synen på kunskap och vetenskaplig kompetensutveckling.

Andelen disputerade lärare är betydligt lägre än genomsnittet för högskoleområdet. Den vetenskapliga kompetensen varierar starkt mellan högskolorna och mellan ämnesområdena.

Det generella rådet i rapporten är att samla vårdutbildningarna till färre enheter och knyta verksamheten närmare till universitet och högskolor.

Jan Lind