

Arvode för telefonkonsultation kommer att införas

Från årsskiftet kommer normalarvodena i läkarvårdstaxan att höjas med mellan 15 och 25 kronor. Ett år senare, den 1 januari 2000 införs arvode för telefonkonsultationer. Inom barnmedicin införs fyra särskilda åtgärder. Det är innebörden i den överenskommelse om läkarvårdstaxan som träffades i fredags.

Den överenskommelse om ny läkarvårdstaxa, som parterna har träffat, ska fastställas av regeringen för att börja gälla. Avtalsperioden är från årsskiftet och fram till den 31 december 2000.

Parterna har alltså kommit överens om att normalarvodena ska höjas med mellan 15 och 25 kronor från årsskiftet. De nya beloppen framgår av Tabell I. Tidsåtgången inom de olika specialiteterna har inte ändrats.

När det gäller de särskilda åtgärderna har parterna gjort några justeringar som också gäller från årsskiftet. Några nya har införts och barnmedicin som tidigare inte haft några särskilda åtgärder har kommit med på listan med fyra särskilda åtgärder.

De särskilda åtgärder som införs för barnmedicinska specialiteter är: gastroskopi med 1 200 kr i arvode och 700 kr i reducerat arvode, datoriserat medicinskt arbetsprov med 1 200 kr i arvode och 700 kr i reducerat arvode, dynamisk spirometri utan/med bronkodilatation med 1 000 kr i arvode och 600 kr i reducerat arvode samt omfattande allergologisk utredning med prick-/epikutantest, avser första besöket med 1 000 kr i arvode och 600 kr i reducerat arvode.

Ny särskild åtgärd inom kirurgi är exstirpation av mjukdelstumörer i head and neck-området med 1 500 kr i arvode och 900 kr i reducerat arvode.

Ny särskild åtgärd inom gynekologi



Kristina Johnson
nyhetsredaktör
Tel 08-790 34 97
Fax 08-20 74 35
E-post kristina.johnson@lakartidningen.se

Tabell I. Privatpraktiserande läkare, arvoden från och med den 1 januari 1999.

Läkare	Normalarvode kronor	Sammanlagt uppburet arvode kronor (tak 1)	Reducerat normalarvode kronor	Ersättningstak kronor (tak 2)
Allmänmedicin	495	1 485 000	215	1 787 000
Anestesi och intensivvård	495	1 860 000	225	2 648 000
Barnmedicinska specialiteter	610	1 515 000	265	1 819 000
Hud- och könssjukdomar	495	1 805 000	200	2 173 000
Invärtesmedicinska specialiteter	515	1 634 000	225	1 966 000
Reumatologi	765	1 530 000	310	1 967 000
Vissa opererande specialiteter	515	1 909 000	225	2 646 000
Obstetrik och gynekologi	515	1 857 000	215	2 236 000
Psykiatriska specialiteter	905	1 244 000	390	1 492 000
Ögonsjukdomar	565	1 809 000	220	2 295 000
Öron-, näs- och halssjukdomar	515	1 909 000	225	2 297 000
Onkologi	515	1 584 000	225	1 966 000
Neurologi	835	1 733 000	335	2 079 000
Allmänpraktiserande läkare (Europaläkare) och övriga utan specialistkompetens	290	1 015 000	130	1 249 000

är inkontinens – utredning, träning av patient och tillhandahållande av vaginalt inlägg med 1 500 kr i arvode och 900 kr i reducerat arvode.

Inom öron-näsa-hals är videonystagmoskopi ny särskild åtgärd med 1 800 kr i arvode och 1 100 kr i reducerat arvode.

Ny särskild åtgärd inom hud är omfattande kirurgisk behandling av multipla hudtumörer med kryokirurgi eller kombinationsteknik excision/sutur av tre hudtumörer med 1 500 kr i arvode och 900 kr i reducerat arvode.

Inom psykiatri finns den särskilda åtgärden gruppterapi för högst sex patienter med 420 kr per patient i arvode och 250 kr per patient i reducerat arvode. Nu införs som en ny särskild åtgärd ett tillägg som gäller gruppterapi för ytterligare högst två patienter med 230 kr per patient i arvode och 140 kr per patient i reducerat arvode.

Det enkla arvodet höjs från årsskiftet med 10 kr till 180 kr och det reducerade

enkla arvodet höjs med 5 kr till 75 kr.

Läkare som också är legitimerad psykoterapeut får ersättning för samtalsbehandling med 600 kr i arvode och 250 kr i reducerat arvode.

Idag får en läkare som ger patienter råd per telefon ingen ersättning för detta arbete. Från och med den 1 januari 2000 införs dock ett arvode för telefonkonsultationer med 100 kr i arvode och 40 kr i reducerat arvode.

Under den kommande avtalsperioden ska parterna fortsätta diskussionerna om läkarvårdstaxans allmänna utformning. Syftet med diskussionerna är att hitta ett enklare ersättningssystem.

Parterna vill att samarbetet mellan landstingen och de privata vårdgivarna ska stärkas och utvecklas. I utredningen »Den privata vårdens omfattning och finansiering» (SOU 1996:91) fanns ett förslag om utveckling av verksamhetstillsyn och uppföljning. Det förslaget vill parterna aktualisera.

Kristina Johnson