

AVGJØRELSE I NASJONAL TVISTELØSNINGSNEMND FOR HELSE- OG OMSORGSSEKTOREN

Sak: 32/2023, Hdir-sak 24/11253

Dato: 27.06.2024

Tvisteløsningsnemnda for helse- og omsorgssektoren: Dordi Elisabeth Flormælen (nestleder), Liv Lunde (advokat, Kommuneadvokaten i Oslo), Jostein Aanestad (rådmann, Øystre Slidre kommune), Sunniva Rognerud (samhandlingssjef, Helse Midt-Norge RHF) og Geir Tollåli (fagdirektør, Helse-Nord RHF).

Parter: Vestre Toten kommune og Sykehuset Innlandet HF

Sammendrag: Saken gjaldt krav om betaling for utskrivningsklar pasient. Pasienten hadde «locked in»-syndrom, og ville ha behov for tett oppfølging av den kommunale helsetjeneste etter utskrivning, blant annet var det behov for hjemmerespirator. Det var derfor behov for at personale i den kommunale helsetjeneste gjennomført nødvendig opplæring. Da pasienten ble meldt utskrivningsklar hadde ikke personalet gjennomgått nødvendig opplæring, og kommunen var derfor ikke klar til å ta imot pasienten. Tvisteløsningsnemnda kom til at pasienten var utskrivningsklar da sykehuset sendte varsel om utskrivningsklar pasient. Vilklårene i Forskrift om kommunal betaling for utskrivningsklare pasienter (Forskriften») var oppfylt, og det var ikke et vilkår etter Forskriften at nødvendig opplæring hos kommunen hadde vært gjennomført før pasienten meldes utskrivningsklar. Selv om tvisteløsningsnemnda anerkjente at sykehuset kunne ha vært tydeligere i kommunikasjonen omkring utskrivningstidspunkt, så fritok ikke dette kommunen for betalingsplikt.

Saksforhold: Saken gjelder krav om betaling for utskrivningsklar pasient. Pasienten ble innlagt ved SI Gjøvik den 06.11.2022. Kommunen mottok melding om innlagt pasient fra sykehuset den 08.11.2022 sammen med skjemaet «Helseopplysninger», hvor det fremgår:

«Pasienten ble innlagt med nedsatt bevissthet og pusteproblemer. Intuberes og legges på respirator. Finner hjernestammeinfarkt med sannsynlig «locked in»-syndrom. Ligger per nå på intensiv på respirator og er fullt pleietrengende. Uvisst hvor lenge pasienten blir på sykehuset, og om han skal videre på Sunnås eller lignende steder etter sykehuset. Varsler allikevel om pasienten.»

Forventet utskrivningstidspunktet ble oppgitt til å være «12.12.2022 (anslagsvis)».

Kommunen besvarte meldingen den 09.11.2022, og partene hadde en kort korrespondanse om behovet for opplysninger. Den 01.12.2022 sendte Sykehuset oppdaterte opplysninger, der det kom frem:

*«Pas. har en trakestomi og er i fase for respiratoravvenning, men er per nå avhengig av respirator.
Han har daglig oppfølging av tverrfaglig team med fysio/ergo for mobilisering og trening. Samt tilsyn av logoped.
Locked-in teamet fra Sunnaas var her på mandag 28/11, og skal legge opp en plan for pasient ut i fra det besøket. De ønsker å ta i mot pasienten, men har mest sannsynlig ikke plass til han før etter nytt år.
Videre plan fra vår side er å forsøke respiratoravvenning, men det er en mulighet for at pas. vil være avhengig av hjemmerespirator ved utreise fra oss.»*

Forventet utskrivningstidspunkt var fortsatt opplyst å være «08.12.2022 (anslagsvis)».

Kommunen besvarte meldingen den 01.12.2022, hvor de ba om tilbakemelding på hvorvidt pasienten skulle skrives ut til kommunen før et eventuelt opphold på Sunnaas. Kommunen opplyste at dersom det var tilfelle, var det «...viktig at kommunen varsles i god tid, slik at nødvendig opplæring sikres».

Sykehuset ga i melding datert 12.12.2022 beskjed om at det «...per nå er tenkt at pasienten skal direkte til Sunnås etter at han er ferdig på sykehuset. Vi tar kontakt dersom dette skulle endre seg».

Den 23.12.2022 sendte Sykehuset oppdaterte opplysninger. Forventet utskrivningstidspunkt var satt til «04.01.2022 (anslagsvis)». Av meldingen fremgår det:

«Se tidl. helseopplysninger.

Pasient er fortsatt avhengig av respirator.

Vi forsøker å starte opp med hjemmerespirator ila de neste dagene. Om det vises at pasient trenger hjemmerespirator vil det være aktuelt å overflytte han til et sykehjem for videre ivaretagelse med oppfølging ambulant av Sunnaas.

Tlf.kontakt med Sunnaas 22.12: Planen er vurderingsbesøk fra dem 4.1 her på intensiv for videre plan, og se an om pasient er avhengig av respirator eller ei i fremtiden. Per dags dato ser det ut som han vil være avhengig av det.»

Vurdering: Vi vil bistå med opplæring av hjemmerespirator på intensivavd. Kommunen må legge en plan for hvordan dette følges opp videre.»

I svar fra kommunen samme dag, fremgår det:

«Fagansvarlig på Raufosstun helsehus er informert om mulighet for hjemmrespirator, og personal fra helsehuset stiller på opplæring når det er klart for det. Venter på nærmere tilbakemelding fra dere.»

Den 05.01.2023 sendte kommunen melding og ba om tilbakemelding på status etter at Sunnås hadde vært hos pasienten dagen før. I svaret fra sykehuset samme dag fremgår det:

«Møtet ble utsatt i går pga sykdom der, og avlyst i dag pga snøkaos i Oslo..

Det er nå avtalt videomøte neste tirsdag(10/1) med hele behandlingsgruppen for locked-in syndrom der, og flere faggrupper her, samt besøk derfra neste onsdag ift å få hjelp i å kommunisere med pas.

Foreløpige signaler vi har fått tilsier at Sunnås ikke vil kunne ta imot pas med det første, og vi tror derfor det mest aktuelle er overflytning til kommunen først.

Vi videreformidler dette til LTMV-koordinatoren her på Gjøvik Sykehus (Eva Beathe Sangnes Espeland).

Vi ser for oss at opplæring av dere kan starte her om ca 2 uker, og det må påregnes lang tid til dette (8-12 uker?), jmf.dr. Astrid Kravdal.

Det må videre understrekes at dette er en pas der man alltid må være en til en.

Han har nå ligger på hjemmerespirator siden 28/12, dette fungerer veldig fint.

Ellers ingen store endringer i sykdomsbildet.»

Kommunen svarte tilbake samme dag, og ba om å delta på møtet den 10.01.2023. Den 06.01.2023 hadde LTMV-koordinator hos sykehuset kontakt over telefon med kommunen, og i sykehusets referat fra samtalen fremgår det at kommunen ble orientert om at pasienten trolig ville måtte overføres til sykehjem i første omgang.

Møtet den 10.01.2023 ble avholdt med representanter fra Sunnas, pasientansvarlig personal fra Sykehuset Innlandet Gjøvik og representanter fra kommunen.

Den 24.01.2023 fant det sted ny telefonsamtale mellom sykehuset og kommunen om pasienten. Av sykehusets referat fra samtalen fremgår det at kommunen ble orientert om at pasienten ville ha behov for hjemmerespirator, og at kommunen måtte «...forberede seg på å øke kapasitet og starte opplæring i nær fremtid...».

Partene avholdt samarbeidsmøte om pasienten den 26.01.2023. Det fremgår av kommunens referat fra dette møtet at lege antydte utskrivelse den 01.05.2023, og at pasienten trolig ville få plass på Sunnaas om tre måneder. Videre fremgår det at pasienten ville ha behov for 1:1 bemanning hele døgnet, og 2-3 personer ved mobilisering. I tillegg fremgår det at det er behov for opplæring av personell i utstyr over 8-12 uker, og at sykehuset ønsket å komme i gang med opplæring umiddelbart, samt at det var mulighet for hospitering på Sunnaas. Etter møtet fikk kommunen oversendt «Opplæringshefte Avansert LTMV» og «Nasjonal veileder for langtids mekanisk ventilasjon LTMV».

Den 07.02.2023 fant det sted telefonsamtale mellom LMTV-koordinator på sykehuset og kommunens koordinator. Av sykehusets referat fra samtalen fremgår det at det ikke var avklart når kommunen kunne stille opp for opplæring på sykehuset, og at LMTV-koordinatoren ytret ønske om at dette skjedde så snart det lot seg ordne. Videre fremgår det at kommunen fikk beskjed om at sykehuset var klar til å starte opplæring så snart kommunen var klar for det, samt at Sunnaas antok at pasienten ville få plass den 01.05.2023, men trolig ikke før dette. Kommunen har ikke fremlagt eget referat fra samtalen. Ny telefonsamtale fant sted 16.02.2023, og i sykehusets referat fra denne telefonsamtalen fremgår det:

«Har gitt beskjed at han er pr definisjon utskrivningsklar for lenge siden hvis det ikke hadde vært for at personalet må ha opplæring før han kommer tilbake til kommunen. Kommunen vil uansett måtte ta imot pasienten den 01.05 og med den lange tiden de har hatt til å forberede seg, mener vi nå at sykehjemmet må ta ansvar for å organisere/avsette personell så fort det lar seg rå. Opplæringen vil ta 8-12 uker. Neste uker er det 10 uker til 1. mai.»

I kommunens referat fra samtalen er det opplyst at «...pasienten er nå innlagt sykehuset kun i påvente av opplæring i kommunen, da pasienten ifølge koordinatoren kunne vært utskrevet for lenge siden», og at «...koordinatoren mener da at pasienten må til kommunen i påvente av plass på Sunnaas, da 01.05.23 er siste frist fra deres side».

Partene hadde etter dette jevnlig kontakt, og tvisteløsningsnemnda forstår det slik at sykehuset gjentok behovet for å komme videre i prosessen, og at kommunen oppfattet det som en krevende sak. Sykehuset sendte oppdaterte skriftlige helseopplysninger i dialogmelding den 12.03.2023.

Den 16.03.2023 sendte sykehuset e-post til kommunen om saken der det blant annet fremgår:

*«...Pr definisjon er pasienten i dag utskrivningsklar(UK), uten at dato for dette er satt. Vi på sykehuset har imidlertid behov for et møte med dere for å få en fortløpende planlegging av en slik overføring. Vi har forståelse for at dette er en stor utfordring for en kommune som Vestre Toten. Men siden pasienten er UK og vi har større utfordringer med intensivkapasiteten vår er det viktig at vi planlegger for en dato for utreise. Vi er opptatt av pasienten sitt beste og vil selvfølgelig ta vårt ansvar med å ta godt vare på h*n til dere er klare, innen rimelig tid. Det er imidlertid nødvendig med en dialog med dere for å få lagt en god plan for framdrift og få tilbakemeldinger fra dere på hvordan dere jobber for rigge et opplegg. Møtet planlegges til onsdag 22 mars kl 13 her på sykehuset.»*

Den 22.03.2023 ble møtet avholdt mellom sykehuset og kommunen. Av sykehusets referat fra møtet fremgår det blant annet at sykehuset informerte om at pasienten var utskrivningsklar, og at det meste av utstyret var på plass, og at det som manglet var det pasienten trengte dobbelt opp av og at dette utstyret kunne sykehuset anskaffe «...nesten på dagen». Av referatet fremgår videre at kommunen redegjorde for hvilket arbeid som var lagt ned for å få rigget i stand et tilbud for pasienten, og avslutningsvis at kommunen ble berømmet av sykehuset for innsatsen som var lagt ned.

Sykehuset sendte dialogmelding den 23.03.2023, der utskrivningstidspunktet var satt til «02.05.2023 (anslagsvis)».

Den 31.03.2023 fattet kommunen vedtak om heldøgnsbemannet botilbud for pasienten. Av vedtaket fremgår blant annet at pasienten er innvilget rehabiliteringstilbud på Sunnaas sykehus fra 02.05.2023, at dette tilbudet har en antatt varighet på 3 måneder og at det etter endt opphold er planlagt for utskrivelse til kommunen i løpet av første halvdel av august 2023.

Den 04.04.2023 sendte sykehuset melding om utskrivningsklar pasient. Sammen med meldingen fulgte endelig rapport om pasienten. Kommunen besvarte meldingen samme dag, og i PLO-melding fra kommunen til sykehuset den 05.04.2023 skrev kommunen: «Vi registrerer at pasienten er meldt utskrivningsklar 04.04.23 uten at tilstrekkelig opplæring og utstyr er på plass i kommunen. I følge samarbeidsavtale er dette forhold som skal være i orden før en pasient kan meldes utskrivningsklar».

Pasienten ble værende innlagt på sykehuset frem til pasienten den 02.05.2023 ble overført til Sunnaas sykehus. Den 23.08.2023 ble pasienten utskrevet til kommunalt tilbud.

Sykehuset har i etterkant fakturert kommunen for overliggerdøgn fra 04.04.2023 til 02.05.2023. Kommunen har bestridt kravet.

Vestre Toten kommune har i det vesentlige vist til at kommunen ikke er betalingspliktige grunnet manglende og uryddig kommunikasjon fra sykehuset vedrørende utskrivningsdato, med blant annet mangelfull skriftlig informasjon. Kommunen har i så måte ikke bestridt de medisinskfaglige vurderingene som ligger til grunn for meldingen om utskrivningsklar pasient den 04.04.2023.

Sykehuset hadde over lengre tid opplyst om 01.05.2023 som tentativt utskrivningstidspunkt, og Vestre Toten kommune har forholdt seg til dette tidspunktet under planleggingen av det kommunale tilbudet. Behovet for god og forutsigbar informasjon er av avgjørende betydning for å planlegge et godt og forsvarlig tilbud, samt sikre trygg og forutsigbar overføring av en pasient med et komplisert og alvorlig sykdomsbilde.

Pasienten har et komplekst og sammensatt oppfølgingsbehov av personale, i tillegg til livsviktig utstyr som også måtte være på plass. Kommunen måtte ansette nye ressurser, og disse måtte også gjennom opplæring på sykehuset. Rekruttering av personale er en kjent utfordring i helsevesenet for tiden, samtidig som en virksomhet ikke vil ha økonomi til å ha fagpersonell gående «på vent» i flere måneder før pasienten kommer. Det har derfor vært viktig for kommunen med tidlig avklaring av reell ankomst til kommunen for å kunne sikre forsvarlig kompetanse, utstyr, hjelpemidler og kunnskap om bruk av utstyr til en så syk og sårbar pasient.

Kommunen har oppfattet det som så klart kommunisert fra sykehusets side at pasienten primært ville bli overført til Sunnaas i starten av mai, eventuelt til kommunen for et kort opphold før overføring til Sunnaas, at det ikke har vært mulig å planlegge forsvarlig for annet tidsperspektiv. Kommunen mener at sykehusets kommunikasjon i denne saken medfører at kommunen ikke kan være betalingspliktige for perioden før 02.05.2023.

Sykehuset Innlandet HF har i det vesentlige vist til at vilkårene for å melde pasienten utskrivningsklar var oppfylt da pasienten ble meldt utskrivningsklar 04.04.2023. Pasienten var ferdigbehandlet i spesialisthelsetjenesten allerede i januar 2023. Kommunen var kjent med at pasienten fra dette tidspunktet befant seg på intensivavdeling kun i påvente av at kommunens ansatte skulle gjennomgå nødvendig opplæring. Sykehuset var tydelige på at de var klare for å starte slik opplæring allerede da. Likevel ble opplæring ikke påbegynt før 26.03.2023

I etterkant ser sykehuset at pasienten burde ha vært meldt utskrivningsklar allerede i januar, da vilkårene for dette var oppfylt. Verken forskriften eller samarbeidsavtalen setter som vilkår at nødvendig opplæring må være gjennomført før pasienten kan utskrives fra sykehuset. Tvert imot «skal» melding om utskrivningsklar pasient sendes når forskriftens vilkår i § 9 for øvrig er oppfylt, jf. Forskriften § 10.

Sykehuset anerkjenner at partene i sin kommunikasjon har hatt dialog om 01.05.2023/02.05.2023 som utskrivningstidspunkt. Dette har dreid seg om faktisk utskrivningsdato, altså selve overføringen, som har vært satt til flere tentative datoer under innleggelsen.

Betalingsplikten etter Forskriftens § 13 inntreer fra og med det døgnet pasienten «*blir erklært utskrivningsklar*», noe som skjedde 04.04.2023. Forskriftens ordlyd er tydelig, og åpner ikke opp for skjønn eller rimelighetsbetraktninger. Det er ikke avtalt noe avvik fra disse bestemmelsene i samarbeidsavtalen.

Sykehuset viser for øvrig til Tvisteløsningsnemndas uttalelse i sak 11/2013, som underbygger Sykehusets anførsler i denne saken.

Tvisteløsningsnemnda bemerker: Tvisten gjelder betaling etter forskrift om kommunal betaling for utskrivningsklare pasienter kapittel 3. Kapittel 6 i tvisteløsningsnemndas saksbehandlingsregler får anvendelse ved tvisteløsningsnemndas behandling av saken.

Saken gjelder spørsmålet om kommunen er betalingspliktig for perioden fra 04.04.2023 til 02.05.2023.

Partene har inngått Samarbeidsavtale med Delavtaler. I perioden som saken gjelder var det Samarbeidsavtalen 2019-2023 som var gjeldende. Det fremgår av Delavtale Ansvar og oppgaver for innleggelse i og utskrivninger fra Sykehuset Innlandet (3 og 5) under Ansvar og oppgaver, om «felles ansvar» at kommunen «*...har ansvar for å ta i mot utskrivningsklar pasient så raskt som mulig i henhold til forskrift om kommunal betalingsplikt*».

Av Rutine for varsling om innleggelse og utskrivningsklar pasient med bruk av elektronisk meldingsutveksling fremgår det under «fase 3» at dersom «*...kommunen ikke kan ta i mot pasient som er erklært utskrivningsklar blir pasienten liggende i sykehuset og kommunen faktureres for dagene fra pasienten er erklært utskrivningsklar og til pasienten skrives ut.*» I fotnote til dette formuleringen er det henvist til vedlegg a) for vilkårene for når en pasient er utskrivningsklar. Vedlegg a) siterer Forskriften § 9. Tvisteløsningsnemnda legger etter dette til grunn at partene er enige om at vilkårene i Forskriften uttømmende regulerer vilkårene for betalingsplikt og utskrivningsklare pasienter.

Tvisteløsningsnemnda bemerker at også Samarbeidsavtalen som trådte i kraft 24.03.2024 henviser til Forskriften for reguleringen av kommunens betalingsplikt for utskrivningsklare pasienter. Tvisten reguleres etter dette av vilkårene i Forskriften.

Forskriften § 13 første og annet ledd lyder:

«Kommunen skal betale for utskrivningsklare pasienter som er innlagt på døgnopphold i helseinstitusjon omfattet av spesialisthelsetjenesteloven i påvente av et kommunalt helseog omsorgstjenestetilbud.

For pasienter som mottar helsehjelp inntreer betalingsplikten fra og med det døgnet pasienten blir erklært utskrivningsklar og vilkårene i § 8 til § 10 er oppfylt, og kommunen har gitt beskjed om at den ikke kan ta imot pasienten. Betalingsplikten inntreer også dersom kommunen ikke har svart på varselet etter § 10 om utskrivningsklar pasient.»

Forskrift om kommunal betaling for utskrivningsklare pasienter § 9 første ledd første punktum lyder:

«Pasient i somatisk døgnavdeling er utskrivningsklar når lege ved helseinstitusjon omfattet av spesialisthelsetjenesteloven vurderer at det ikke er behov for ytterligere behandling ved døgnopphold i helseinstitusjonen.»

Ved forskriftsendring av 22. desember 2016 nr. 1871, som trådte i kraft 1. januar 2017, ble vurderingstemaet presisert til om pasienten har «behov for ytterligere behandling ved døgnopphold i helseinstitusjonen» (tvisteløsningsnemndas understreking) slik det fremgår ovenfor.

Tvisteløsningsnemnda oppfatter at endringen var en presisering som ikke innebar noen realitetsforskjell fra tidligere. Vurderingen etter forskriften § 9 skal gjøres av lege ved helseforetaket og skal være basert på en individuell helsefaglig og psykososial vurdering. Forskriften § 9 første ledd tredje punktum angir videre enkelte punkter som skal være vurdert og dokumentert i pasientjournalen.

Tvisteløsningsnemnda oppfatter partenes anførsler slik at det ikke er noen uenighet om at vilkårene i Forskriften § 9 var oppfylt da pasienten ble meldt utskrivningsklar. Også vilkårene i Forskriften §§ 8 og 10 var etter det Tvisteløsningsnemnda kan se oppfylt. Kommunens betalingsplikt inntrådte dermed som utgangspunkt da pasienten ble meldt utskrivningsklar 04.04.2023.

Kommunen har vist til at pasienten hadde et komplekst oppfølgingsbehov, og at det var behov for rekruttering og opplæring av ansatte for å ivareta pasientens behov etter utskrivning. Kommunen har videre vist til at man hele veien har forholdt seg til det utskrivningstidspunktet som ble kommunisert av sykehuset, som var starten av mai 2023. Tvisteløsningsnemnda går derfor over til å vurdere om det er andre forhold i saken som gir grunnlag for bortfall av betalingsplikten.

I henhold til Forskriften § 13, er det Forskriftens vilkår i §§ 8-10 som uttømmende regulerer betalingsplikten. Bestemmelsene åpner ikke for rene rimelighetsbetraktninger. Forskriften skiller heller ikke mellom pasientgrupper, hvilket oppfølgingsbehov disse vil ha i kommunen, eller hvorvidt det kommunale tilbudet står klart eller ikke.

Det fritar ikke kommunen fra betalingsplikt etter Forskriften at personalet ikke hadde gjennomgått nødvendig opplæring. Selv om kommunen i kommunikasjonen med helseforetaket har henvist til at gjennomført nødvendig opplæring er et vilkår for at en pasient kan anses som utskrivningsklar, kan tvisteløsningsnemnda ikke se at dette verken implisitt eller eksplisitt følger av Samarbeidsavtalen.

Kommunen har ansvar for å etablere et forsvarlig kommunalt tilbud innenfor de føringene som er gitt av sykehuset om pasientens behov for oppfølging. Det er derimot ikke en forutsetning for utskrivning at dette tilbudet står klart. Tvisteløsningsnemnda viser i så måte til nemndas uttalelser i sak 11/2013, som er dekkende også for foreliggende sak:

«Tvisteløsningsnemnda kan ikke se at manglende ressurser eller tid kan medføre at plikten til å ta imot pasienten utskytes. Forskriften § 9 gir klar anvisning på at det er pasienten som skal være utskrivningsklar. I fravær av annen avtale er det ikke en forutsetning at kommunen har det nødvendige apparat, herunder kompetent personell og utstyr, på plass. Tvert imot er det nettopp i tilfeller der pasienten er utskrivningsklar uten at kommunen kan tilby et forsvarlig tilbud, at betalingsplikten etter helse- og omsorgstjenesteloven § 11-4 og forskriften § 13 har aktualitet. Både loven og forskriften bestemmer at kommunen "fra og med dag én" skal dekke utgifter for pasienter som er utskrivningsklare, men som oppholder seg i spesialisthelsetjenesten i påvente av et kommunalt helse- og omsorgstjenestetilbud. Tvisteløsningsnemnda utelukker ikke at partene kan avtale at nødvendig utstyr skal være en forutsetning for å kunne erklære en pasient utskrivningsklar, men kan ikke se at det var tilfelle her.»

I forlengelsen av nemndas uttalelser her i sak 11/2013 vil tvisteløsningsnemnda bemerke at også andre vilkår for å erklære en pasient utskrivningsklar kan være mulig for partene å avtale, eksempelvis gjennomføring av nødvendig opplæring, dersom dette gjøres skriftlig eller på annen uttrykkelig måte. Etter tvisteløsningsnemndas syn ville slike vilkår være naturlig å regulere i partenes samarbeidsavtale.

Tvisteløsningsnemnda anerkjenner riktignok hvilken komplisert situasjon den ordning som Forskriften legger opp til kan innebære for kommunen, der det både kan være behov for å rekruttere og lære opp personalet, samtidig som det kan være økonomisk utfordrende for en kommune å ha slike omfattende bemanningstilbud stående klart til enhver tid. Nettopp av hensyn til kompleksiteten pasientgrupper med omfattende oppfølgingsbehov innebærer for partene, er partene pålagt å inngå samarbeidsavtaler for å sikre gode pasientforløp.

God kommunikasjon mellom kommunen og spesialisthelsetjenesten er sentralt for å sikre etablering av et forsvarlig tilbud som i størst mulig grad sammenfaller med tidspunktet der pasienten blir utskrivningsklar. Selv om sykehuset i denne saken riktignok ved enkelte anledninger har gitt uttrykk for at pasienten var utskrivningsklar, viser dokumentasjonen som er fremlagt samtidig at det har vært tidspunktet for antatt overføring til Sunnaas som gjennomgående har vært kommunisert som utskrivningsdato. I så måte er tvisteløsningsnemnda enig med kommunen i at det kunne ha vært tydeligere kommunisert fra sykehusets side at kommunen måtte planlegge for å være klare for å ta imot pasienten også *før* overføring til Sunnaas. Dette er imidlertid et forhold som kommunen må være forberedt på i enhver pasientsak, og er uansett ikke et forhold som leder til bortfall av betalingsplikten.

Tvisteløsningsnemndas konklusjon er etter dette:

Sykehuset Innlandet HF har krav på betaling fra Vestre Toten kommune for perioden 04.04.2023-02.05.2023 der utskrivningsklar pasient var innlagt på sykehuset.

Oslo, 27. juni 2024

Dordi Elisabeth Flormælen

Liv Lunde

Jostein Aanestad

Sunniva Rognerud

Geir Tollåli