

REGLUGERÐ

Um iðgjald vegna sjúklingatryggingar.

1. gr.

Gildissvið.

Heilsugæslustöðvar, sjúkrahús og aðrar heilbrigðisstofnanir sem reknar eru af öðrum en ríki eða sveitarfélögum, auk heilbrigðisstarfsmanna sem starfa sjálfstætt og hafa hlotið leyfi landlæknis til að nota starfsheiti löggiltrar heilbrigðisstéttar, án tillits til þess hvort þeir veita heilbrigðisþjónustu sem sjúklingur greiðir að fullu sjálfur eða sem greidd er af sjúkratryggingastofnuninni samkvæmt samningi á grundvelli laga um sjúkratryggingar, er skylt að greiða iðgjald til sjúkratryggingastofnunarinnar sem annast skal sjúklingatryggingu, samkvæmt reglugerð þessari.

Heilbrigðisstarfsmaður skv. 1. mgr., sem vinnur verk samkvæmt samningi við sjúkrahús eða aðra heilbrigðisstofnun í eigu ríkis eða sveitarfélaga án þess að vera þar launamaður, er skylt að greiða iðgjald til sjúkratryggingastofnunarinnar.

2. gr.

Markmið.

Markmið reglugerðarinnar er að ákvarða fjárhæð iðgjalds sem rekstraraðilum ber að greiða til sjúkratryggingastofnunarinnar vegna sjúklingatryggingar í samræmi við lög um sjúklingatryggingu. Jafnframt er það markmið reglugerðarinnar að sjúklingar sem njóta heilbrigðisþjónustu hjá rekstraraðilum, skv. 1. mgr. 1. gr., séu tryggðir fyrir tjónsatvikum sem lög um sjúklingatryggingu taka til og njóti sömu málsmeðferðar og sjúklingar sem þiggja heilbrigðisþjónustu hjá rekstraraðilum sem reknir eru af ríki eða sveitarfélögum.

3. gr.

Skilgreiningar.

Rekstraraðili: Hver sá einstaklingur eða lögaðili sem fellur undir 1. gr. reglugerðarinnar og hefur fengið staðfestingu landlæknis á að rekstur heilbrigðisþjónustu uppfylli faglegar kröfur og önnur skilyrði í heilbrigðislöggjöf.

Sjúklingur: Notandi heilbrigðisþjónustu.

4. gr.

Vafi um tryggingaskyldu.

Sé uppi vafi um hvort rekstraraðila beri skylda til að greiða iðgjald samkvæmt reglugerð þessari sker sjúkratryggingastofnunin úr um það. Ákvörðun sjúkratryggingastofnunarinnar er kæránleg til úrskurðarnefndar velferðarmála.

5. gr.

Iðgjaldagreiðslur.

Iðgjald reiknast árlega og er gjalddagi 1. janúar ár hvert. Eindagi er sjö dögum síðar og er tryggingin í gildi á þeim tíma. Ef iðgjald er ekki greitt fer um greiðslufall samkvæmt 8. gr.

Heimilt er að skipta iðgjaldi, sem er hærra en 300.000 kr. í fjórar jafnar greiðslur yfir tólf mánaða tímabil. Er þá gjalddagi fyrsta dag janúar, apríl, júlí og október og eindagi sjö dögum síðar. Tryggingin gildir í sjö daga frá gjalddaga hvers mánaðar sem greiðslur eiga að berast ef iðgjaldagreiðsla er skipt niður.

Í þeim tilvikum sem rekstraraðili óskar eftir að dreifa iðgjaldagreiðslu tekur iðgjaldagreiðsla viðkomandi rekstraraðila mið af því, sbr. 7. tölul. 1. mgr. 6. gr.

Hefji rekstraraðili starfsemi á miðju ári skal hann greiða iðgjald í fyrsta skipti í seinasta lagi degi áður en rekstur hefst. Við þær aðstæður skal hann greiða fyrir þann hluta af árinu sem eftir er. Heimilit er að skipta þeirri fjárhæð niður í jafnar greiðslur sem eru jafn margar og eftir eru af árinu auk greiðslu við upphaf reksturs í samræmi við 2. mgr. ef fjárhæð iðgjaldsins uppfyllir skilyrði 2. mgr.

Rekstraraðili greiðir ekki eigin áhættu vegna bótaskylds tjóns samkvæmt lögnum.

Hafi rekstraraðili þegar greitt iðgjald fyrir tiltekið tímabil þegar hann hættir rekstri skal sjúkratryggingastofnunin endurgreiða rekstraraðila iðgjald í hlutfalli við þann tíma sem hann hefur greitt fyrir en rekstri verið hætt.

Tilkynning um að rekstri hafi verið hætt tekur gildi næstu mánaðarmót eftir að sjúkratryggingastofnuninni berst tilkynningin. Endurgreiðsla miðast við þá mánuði sem eftir eru af árinu.

6. gr.

Fjárhæð iðgjalds.

Fjárhæð iðgjalds, skv. 1. gr., getur tekið mið af:

1. Fjölda mála sem berast sjúkratryggingastofnuninni,
2. Áætluðum kostnaði við afgreiðslu mála,
3. Rekstrarformi reksturs heilbrigðisþjónustu,
4. Starfsleyfi heilbrigðisstarfsmanns auk sérfræðileyfis, ef slíkt er til staðar,
5. Áhættustuðli,
6. Fjölda læknisverka,
7. Greiðsludreifingu, enda felist í því aukinn kostnaður fyrir sjúkratryggingastofnunina.

Fjárhæð iðgjalds skal koma fram í gjaldskrá sem er viðauki við reglugerð þessa. Fjárhæðir í gjaldskránni skulu miðast við vísitölu neysluverðs 634,1 og breytast 1. janúar ár hvert í samræmi við breytingar á vísitölunni, þó í fyrsta skipti árið 2026.

7. gr.

Heilbrigðisstarfsmaður í hlutastarfi.

Starfi heilbrigðisstarfsmaður í hlutastarfi greiðir hann iðgjald í samræmi við starfshlutfall sitt samkvæmt meðfylgjandi gjaldskrá.

Lágmarksiðgjald miðast við 30 prósent starfshlutfall. Starfi heilbrigðisstarfsmaður í lægra starfshlutfalli en 30 prósent greiðir hann samt sem áður iðgjald sem nemur 30 prósent starfshlutfalli.

Verði breyting á starfshlutfalli heilbrigðisstarfsmanns innan árs skal hann eða rekstraraðili sem hann starfar hjá tilkynna sjúkratryggingastofnuninni um það án tafar.

8. gr.

Þegar rekstri er hætt.

Ef rekstraraðili hættir rekstri skal hann tilkynna það sjúkratryggingastofnuninni og embætti landlæknis án tafar. Skylda til að greiða iðgjald vegna sjúklingatryggingar fellur niður þegar rekstri er hætt.

Staðfesting landlæknis á rekstri heilbrigðisþjónustu fellur niður samhliða því að trygging er felld úr gildi.

Valdi heilbrigðisstarfsmaður tjóni eftir að hafa tilkynnt um að rekstri væri hætt og trygging því fallin brott getur sjúklingur sem verður fyrir tjóni eftir þann tíma sótt um bætur úr sjúklingatryggingu hjá sjúkratryggingastofnuninni. Sjúkratryggingastofnunin skal, ef bætur eru ákvarðaðar, endurkrefja viðkomandi heilbrigðisstarfsmann um greiddar bætur í samræmi við 10. gr.

Hafi tilkynning borist sjúkratryggingastofnuninni en ekki embætti landlæknis um að rekstraraðili hafi hætt rekstri skal sjúkratryggingastofnunin án tafar koma þeim upplýsingum á framfæri við embætti landlæknis. Sama gildir um embætti landlæknis ef embættinu hefur borist tilkynning um að rekstri heilbrigðisþjónustu sé hætt án þess að tilkynning berist einnig sjúkratryggingastofnuninni.

Samhliða niðurfellingu tryggingar og rekstrarleyfis skv. 1. mgr. fellur niður réttur til greiðsluþátttöku eða annarra greiðslna frá sjúkratryggingastofnuninni.

9. gr.

Greiðslufall.

Verði greiðslufall hjá rekstraraðila vegna greiðslu iðgjalds fellur niður trygging hans hjá sjúkratryggingastofnuninni. Veita skal rekstraraðila sjö daga frest til að ganga frá greiðslu, sbr. 5. gr., og er tryggingin í gildi á þeim tíma.

Staðfesting landlæknis á rekstri heilbrigðisþjónustu fellur niður samhliða því að trygging fellur úr gildi vegna greiðslufalls.

Valdi heilbrigðisstarfsmaður tjóni eftir að sjö daga frestur til greiðslu er liðinn getur sjúklingur sem verður fyrir tjóni eftir þann tíma sótt um bætur úr sjúklingatryggingu hjá sjúkratryggingastofnuninni. Sjúkratryggingastofnunin skal, ef bætur eru ákvarðaðar, endurkrefja viðkomandi heilbrigðisstarfsmann um greiddar bætur í samræmi við 10. gr.

Verði greiðslufall hjá rekstraraðila vegna fyrstu greiðslu eða við upphaf reksturs fellur staðfesting landlæknis á rekstri heilbrigðisþjónustu þá þegar niður og hefur rekstraraðili þá ekki heimild til að veita heilbrigðisþjónustu. Við slíkar aðstæður hefur sjúklingatrygging aldrei tekið gildi. Sjö daga frestur til að ganga frá greiðslu á því ekki við vegna fyrstu greiðslu.

Valdi heilbrigðisstarfsmaður tjóni áður en hann greiðir fyrstu greiðslu iðgjalds er hann ótryggður. Sjúklingur sem verður fyrir tjóni áður en heilbrigðisstarfsmaður greiðir fyrstu greiðslu getur sótt um bætur úr sjúklingatryggingu hjá sjúkratryggingastofnuninni. Sjúkrastofnunin skal, ef bætur eru ákvarðaðar, endurkrefja viðkomandi heilbrigðisstarfsmann um greiddar bætur í samræmi við 10. gr.

Sjúkratryggingastofnunin skal tilkynna rekstraraðila og embætti landlæknis um brottfall tryggingar án tafar.

Samhliða niðurfellingu tryggingar og rekstrarleyfis skv. 1. mgr. fellur niður réttur til greiðsluþátttöku og annarra greiðslna frá sjúkratryggingastofnuninni.

10. gr.

Skilyrði og framkvæmd endurkröfu.

Hafi sjúkratryggingastofnunin greitt bætur vegna tjóns sem varð eftir greiðslufall, brottfall tryggingar vegna tilkynningar um að rekstri væri hætt eða vegna þess að fyrsta greiðsla tryggingar var ekki greitt skal stofnunin krefja viðkomandi heilbrigðisstarfsmann, sem olli bótaskyldu tjóni, um þá fjárhæð sem stofnunin greiddi í bætur vegna tjónsins.

Endurkrafa sjúkratryggingastofnunarinnar ber dráttarvexti frá þeim degi sem endurkröfuréttur stofnast.

Fjárhæð endurkröfu sjúkratryggingastofnunarinnar er aðfararhæf.

11. gr.

Upplýsingaskylda rekstraraðila með launþega í starfi.

Rekstraraðili skal fyrir 1. desember ár hvert senda sjúkratryggingastofnuninni upplýsingar um fjölda heilbrigðisstarfsmanna, sem starfa sem launþegar rekstraraðila, og væntanlegan fjölda heilbrigðisstarfsmanna komandi árs, reksturs í þeim tilvikum sem tveir eða fleiri heilbrigðisstarfsmenn eru á launaskrá hjá rekstraraðila.

Verði verulegar breytingar á mönnum starfsemi með þeim hætti að rekstraraðili hækkar eða lækkar um flokk í afsláttatöflu í fylgiskjali með reglugerðinni skal tilkynna sjúkratryggingastofnuninni um slíkar breytingar án tafar svo krafa um iðgjald byggist á réttum upplýsingum.

Upplýsingar frá rekstraraðilum samkvæmt 1. mgr. eru nýttar sem grundvöllur fyrir fjárhæð iðgjalds viðkomandi rekstraraðila.

Berist ekki upplýsingar innan þess tímamarks sem getið er um í 1. mgr. er sjúkratryggingastofnuninni heimilt að áætla fjölda launamanna rekstraraðila og krefjast greiðslu í samræmi við þann flokk í afsláttatöflu sem rekstraraðili fellur með hliðsjón af áætluðum fjölda.

12. gr.

Gildistaka.

Reglugerð þessi, sem sett er með stoð í 15. gr. laga nr. 47/2024, um sjúklingatryggingu, öðlast gildi 1. janúar 2025.

Um tjón sem verða fyrir gildistöku laga nr. 47/2024, um sjúklingatryggingu, fer samkvæmt lögum nr. 111/2000, um sjúklingatryggingu, í samræmi við gildistökuákvæði laganna.

Ákvæði til bráðabirgða I

Frestur til að greiða fyrstu greiðslu, sem fellur í gjalddaga 1. janúar 2025, skal vera til 28. febrúar 2025 og heldur tryggingin gildi sínu á meðan. Berist greiðsla ekki innan þess tíma telst rekstraraðili hafa veirð ótryggður á tímabilinu og skal fara um tjón sem hann veldur og verður á framangreindu tímabili samkvæmt 8. gr.

Ákvæði til bráðabirgða II

Þrátt fyrir 5. og 8. gr. er rekstraraðilum sem þurfa að greiða meira en 500.000 kr. í iðgjald árið 2025 heimilt að dreifa iðgjaldagreiðslu vegna ársins yfir tólf gjalddaga árið 2025. Gjalddagar skulu vera fyrsti dagur hvers mánaðar. Eindagi er sjö dögum síðar og er tryggingin í gildi á þeim tíma.

Heilbrigðisráðuneytinu xx. desember 2024

Willum Þór Þórsson

Sigurður Kári Arnason