Frågor och svar om patientavgifter för vårdgivare

VÄSTRA GÖTALANDSREGIONEN

Inledning

Detta är ett samlingsdokument av patientavgiftsfrågor som hanterats under en längre tid i den koncernövergripande gruppen GRIP – Gruppen för tolkning av regelverk och information om patientavgifter, samt inkomna frågor från vårdgivare. Dokumentet är sammanställt hösten 2025 av ansvariga personer på Koncernkontoret.

Dokumentet är tänkt att användas av vårdgivare som vägledning.

Innehåll

Frågor och svar om patientavgifter för vårdgivare 1

Inledning 2

Asylsökande och gömda 4

Avbokningar och uteblivet besök 5

BVC, amningsmottagning 8

Distanskontakt 9

Graviditet, förlossning, obstetrik 22

Hembesök, besök på boende, hemsjukvård 26

Häktade, anhållna eller intagna på kriminalvårdsanstalt 27

Hälsovård 28

Högkostnadsskydd, frikort och e-frikort 29

Intyg 31

Provtagning 32

Receptförnyelse 35

Rättspsykiatri 36

SIP (samordnad individuell vårdplanering) 37

Smittskydd 38

Tandvård 39

Uppehållstillstånd 40

Utlandssvenskar 41

Utländska medborgare 45

Vaccination 51

Övriga frågor 52

Asylsökande och gömda

Tillståndslös/gömd (9908) är ju samma men ändå inte. Har man fått avslag från Migrationsverket och håller sig gömd så är man ju gömd men om man kommer från ett land utanför EU/ESS är man turist i 90 dagar (och då självbetalande) men om sådan person stannar i 95 dagar så blir sådan person tillståndslös i 5 dagar?

Svar: Ja, enligt regelverket är patienten tillståndslös i fem dagar. Patienten måste påtala detta.

Asylsökande från Danmark som söker vård i Sverige, vad betalar hen?

Svar: Patienten räknas som turist. Se länk.
Turisthandboken - Vårdgivarwebben Västra Götalandsregionen (vgregion.se)

Vilken patientavgift har asylsökande som besöker akutmottagning?

Svar: Om en asylsökande har remiss/vårdhänvisning från vårdcentral eller jourcentral är patientavgiften 50 kr. Ordinarie patientavgift, det vill säga 400 kr, tas ut vid besök hos övrig specialistläkare samt vid besök på sjukhusens akutmottagningar om remiss saknas. För mer information se nedanstående länkar:
Asylsökande - Vårdgivarwebben Västra Götalandsregionen
Vård av personer från andra länder

Ska asylsökande betala hembesökstillägg?

Svar: Ja, asylsökande ska betala hembesökstillägg på 100 kr.

Vad ska en papperslös patient betala i patientavgift när den får en remiss från en specialistläkare (akuten) till en annan specialistläkare (internmedicin)? Är det 300kr?

Svar: En papperslös patient betalar 50 kr för läkarbesök. Se nedanstående länk.

Personer utan nödvändiga tillstånd - Vårdgivarwebben Västra Götalandsregionen (vgregion.se)

Avbokningar och uteblivet besök

Hur ska vi hantera sena avbokningar vi i vården får göra? Vi avbokar ibland patienter med mycket kort varsel, där kanske patienten är på plats när de avbokas. Idag har vi endast ersättning för inställd operation.

Svar: När du som vårdpersonal avbokar eller ändrar en tid för ett besök och patienten har haft utlägg för sin sjukresa, ska vi som vårdgivare ersätta patienten. Även i de fall där patienten inte börjat sin resa men har haft utlägg för exempelvis tågbiljetter som inte går att avboka, ska hen få ersättning.
Resor som betalas av vården - Vårdgivarwebben Västra Götalandsregionen

En patient uteblir från bokad provtagning. Vad ska hen betala?

Svar: Minsta avgift för uteblivet besök/provtagning är 100 kr.
Uteblivet besök - Vårdgivarwebben Västra Götalandsregionen

Ska faktura skickas vid uteblivet besök/sen avbokning för besök på BVC?

Svar: Besök på BVC är avgiftsfria
Barnavårdscentral (BVC) - Vårdgivarwebben Västra Götalandsregionen

Om patienten uteblir ska ändå en avgift på 100 kr tas ut se punkt 3 i länken
Uteblivet besök - Vårdgivarwebben Västra Götalandsregionen

Besök med tolk är bokat och patienten uteblir eller avbokar sent. Får vi ta ut avgifter för tolkkostnad? Enheten får betala Tolkförmedlingen full kostnad för detta ändå, tolk, reseersättning mm. Det kan röra sig om 1000 kr till 2500 kr för fysiskt besök.

Svar: Det är inte aktuellt att ta ut en uteblivande avgift för detta eftersom den är kopplad till vårdavgiften. Patienten, inklusive asylsökande och papperslösa, har rätt att få tillgång till tolk och Hälso- och sjukvården ska bära kostnaden om patienten uteblir.

Vad är det som gäller vid uteblivet besök när du är 19 eller yngre eller 85 och äldre?

Svar: Besöken räknas som avgiftsfria och avgiften är 100 kr enligt regelverket för dessa besök.
Uteblivet besök - Vårdgivarwebben Västra Götalandsregionen

Sent avbokat besök
***"Patient eller vårdnadshavare kan i vissa fall slippa betala om det finns godtagbara skäl. Det är chefen på respektive mottagning som kan fatta beslut. Prövningen ska vara restriktiv och utgå från patientens möjlighet att förstå sitt handlande."* Vad menas med detta?**
Svar: Patienter med till exempel intellektuell nedsättning eller demenssjukdom kanske inte förstår konsekvenserna av att avboka ett besök. Det är upp till dig som chef att fatta det slutgiltiga beslutet.
Sent avbokat besök - Vårdgivarwebben Västra Götalandsregionen

Uteblivet teambesök
Hur mycket ska en patient betala vid uteblivet teambesök?
Svar: Patienten betalar bara en patientavgift, den högsta, därför tar man ut en avgift för uteblivet besök, för den högsta patientavgiften.
Uteblivet besök - Vårdgivarwebben Västra Götalandsregionen

Höjning av uteblivande avgift psykiatriakuten
Många patienter uteblir till Psykiatriakuten – kan vi höja avgiften för uteblivet besök där?

Svar: Nej. Ingen höjning av uteblivandeavgift kommer göras för en specifik patientgrupp eftersom det leder till ojämlik vård. Patientavgiftshandboken är politiskt beslutad. Eventuella förändringar måste beredas och tas genom politiska instanser för förändring.

Ska en självbetalande patient betala något vid uteblivet besök?

Svar: Nej. Det finns inget stöd i *Vård av personer från andra länder* att ta ut uteblivandeavgift för självbetalande patienter.
Vård av personer från andra länder

Ska hembesöksavgift debiteras vid ett uteblivet besök när det gäller barn upp till 19 år, patienter över 85 samt de med frikort. Att de ska betala för ett uteblivet besök är ju självklart men hur är det med den extra hembesöksavgiften?

Svar: Det kan ju tyckas vara tämligen orimligt att lyckas med att utebli från ett hembesök, men det kan ju såklart hända att någon inte är hemma.

Patienten ska betala även den extra hembesöksavgiften. Avgiften motsvarar den ordinarie besöksavgift som patienten skulle ha betalat. Observera att nedsatt avgift vid remissbesök inte gäller.

Det är viktigt att inte glömma följande: Patient eller vårdnadshavare kan i sällsynta fall slippa betala men bara om det finns godtagbara skäl. Det är chefen på respektive mottagning som kan fatta beslutet. Prövningen ska vara restriktiv och utgå från patientens möjlighet att förstå sitt handlande. Uteblivet besök - Vårdgivarwebben Västra Götalandsregionen

Ska avgift tas ut för uteblivet besök vid avgiftsfri vaccination?

Svar: Ja. En uteblivandeavgift på 100 kr ska tas ut vid alla avgiftsfria vaccinationer. Avgift för uteblivet besök ska däremot inte tas ut om kallelse skett utan överenskommelse mellan vårdgivare och patient.

Ska uteblivandeavgift tas ut när en patient uteblir från besök hos rehabkoordinator?

Svar: För besök eller undersökningar som är avgiftsfria ska en avgift tas ut på 100 kr vid uteblivet besök. Uteblivet besök - Vårdgivarwebben Västra Götalandsregionen

Vad är avgiften för uteblivet besök för provtagning gällande vid intyg?

Svar: Minsta avgift för uteblivet besök är 100 kr.

En patient uteblir från ett intygsbesök - hur mycket ska patienten betala?

Svar: Avgift ska tas ut då en patient har uteblivit från ett planerat besök. Patienten ska betala en avgift motsvarande avgiften för besöket/åtgärden, dock högst 300 kronor. LÄNK UTEBLIVET

BVC, amningsmottagning

Vilka bestämmelser finns för amningsmottagningen avseende att ta ut patientavgift?

Svar: Besök och kontakt med BVC eller MVC är avgiftsfritt.

Utöver det gäller följande:

- Besök hos sjuksköterska: 100 kronor.
- Distanskontakt ljud och bild hos sjuksköterska: 100 kronor.
- Distanskontakt med sjuksköterska via telefon, som uppfyller kriterierna för distanskontakt: 80 kronor.
- Om annan yrkeskategori träffar patienten – se patientavgiftshandboken för aktuell avgift.
  Sjukvårdande behandling - sjukhus - Vårdgivarwebben Västra Götalandsregionen
  Specialistläkare - sjukhus - Vårdgivarwebben Västra Götalandsregionen

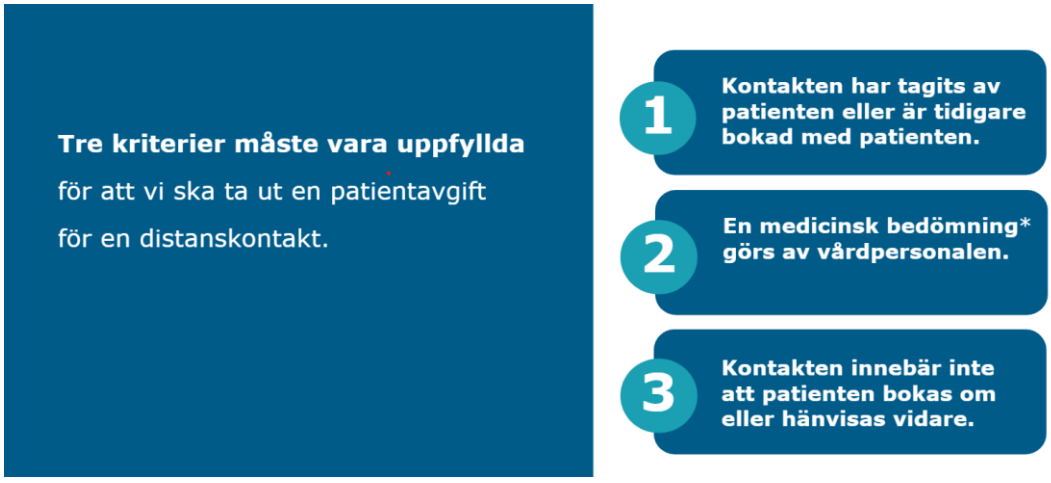
Distanskontakt

När skedde förändringen med patientavgift för distanskontakt via telefon eller för skriftlig digital kontakt?

Svar: Patientavgift för distanskontakt via telefon och för skriftlig digital kontakt, oavsett yrkeskategori, ska tas ut från och med den 1 april 2024. Beslutet innebär att samtliga yrkeskategorier ska ta ut patientavgift för distanskontakt via telefon och via skriftlig digital kontakt när alla kriterier uppfylls.

När ska patientavgift tas ut för distanskontakt?

Svar: Det finns tre kriterier som ska vara uppfyllda. (1) Kontakten har startats av patienten eller är bokad med patienten. (2) Patientens ärende har kunnat hanteras i kontakten (patienten har alltså inte behövt hänvisas vidare eller tidbokas) och en (3) medicinsk bedömning har gjorts.
Distanskontakt - skriftlig digital kontakt - Vårdgivarwebben Västra Götalandsregionen
Distanskontakt telefon - Vårdgivarwebben Västra Götalandsregionen



Vad är avgiften för distanskontakt via telefon eller skriftlig digital kontakt?

Svar: Patientavgiften motsvarar 80 procent av patientavgiften för ett mottagningsbesök. Avgiften beror på vilken yrkeskategori patienten möter i kontakten.
Distanskontakt - skriftlig digital kontakt - Vårdgivarwebben Västra Götalandsregionen
Distanskontakt telefon - Vårdgivarwebben Västra Götalandsregionen

Vad är avgiften för distanskontakt via telefon eller skriftlig digital kontakt?
Svar: Patientavgiften motsvarar 80 procent av patientavgiften för ett mottagningsbesök.
Patientavgiftsanslaget - Vårdgivarwebben Västra Götalandsregionen

Vad är avgiften för utebliven distanskontakt?

Svar: Utebliven distanskontakt regleras inte i patientavgiftshandboken för närvarande men är planerad att lyftas till politiken för ställningstagande. Med anledning av detta kan utebliven distanskontakt i dagsläget inte debiteras.

Vad innebär en medicinsk bedömning?

Svar: Begreppet Medicinsk bedömning innebär att patient och legitimerad personal i dialog utbytt medicinsk information som är av betydelse för den vidare handläggningen. Utifrån detta ska journalanteckning upprättas där bedömning och beslut om åtgärd går att utläsa.

Har du använt din kunskap och medicinska kompetens i samtalet? Om ja – då har du gjort en medicinsk bedömning.

Patienten hör av sig via skriftlig digital kontakt på 1177.se. Läkaren läser frågan och svarar patienten – ska patienten betala patientavgift?

Svar: En fråga och ett svar uppfyller inte kraven på distanskontakt där det ska vara en dialog mellan patient och vårdgivare. En dialog är mer än en fråga och ett svar. Patienten ska inte betala patientavgift i ovanstående fall. En fråga och ett svar är oftast för lite för en medicinsk bedömning. Utvecklas kontakten till en dialog där en medicinsk bedömning görs, ska avgift utgå.

Ett behandlingsprogram startas upp enligt överenskommelse. Under behandlingen pågår dialog och interaktion. Ska patientavgift debiteras?

Svar: Svar: Ja, men endast om de tre kriterierna för patientavgift uppfylls.

Läkaren meddelar patienten att jag ringer dig torsdag eftermiddag vid 15-tiden. Patientavgift?

Svar: Tiden räknas som bokad. Patienten ska debiteras patientavgift under förutsättning att alla tre kriterierna uppfylls

Ett anhörigsamtal brukar inte innebära en avgift men om anhörig är ombud för patienten och personalen talar med anhörig – ska det bli en patientavgift då?

Svar: Det beror på. Ombud enligt Socialstyrelsens termbank innebär *person som har fullmakt att föra talan för annan person och bevaka personens intressen.* Om ombudet företräder patienten enligt ovan eller som god man är svaret ja.

Patientavgift utgår om kommunikationen sker via god man eller ombud.

Patientavgift utgår inte när möte sker mellan ansvarig sjuksköterska och läkare på ett äldreboende.

En mottagning skickar ett formulär via e-tjänst till patienten efter överenskommelse om när i tid. Patienten fyller i och skickar formuläret. Legitimerad vårdpersonal tar emot formuläret, gör en medicinsk bedömning och meddelar patienten att nästa besök kan vänta. Ska patientavgift debiteras?

Nej. En medicinsk bedömning innebär dialog där patient och vårdgivare ska kunna ställa följdfrågor och komplettera redan känd information.

En mottagning kommer överens med patienten om att ha stöttning inför uppföljande besök via skriftlig digital kontakt med legitimerad vårdpersonal. Dialog pågår under en period och sedan följer ett besök. Ska patientavgift debiteras?

Svar: Ja. Patienten har tagit initiativ till kontakten och om det görs en medicinsk bedömning ska patientavgift debiteras.

Patienten hör av sig, är behandlad för urinvägsinfektion, har slut på penicillin men har fortfarande sveda vid urinering. Väntar svar på urinprov. Läkare och patient har dialog med kompletterande frågor och svar. Ska patienten betala patientavgift?

Svar: Ja. Ärendet är initierat av patienten, du gör en medicinsk bedömning i dialog med patienten och avslutar ärendet, så långt du kan. Det kan ju vara så att du behöver kontakta patienten igen när hen lämnat in ett kompletterande urinprov. Då får du se det som en ny, vårdgivarinitierad, kontakt, d.v.s. utan avgift. Men det kan ju också vara så att patienten inte alls lämnar in något prov utan känner sig bra efter någon dag och inte återkommer.

Läkaren säger att jag ringer dig nästa vecka om provsvar. Patientavgift?

Svar: Nej. Ingen debitering av patientavgift. Tiden kan inte räknas som överenskommen eller bokad.

När en mottagning skickar ut ett överenskommet formulär till patienten att besvara – ska man ta betalt då?

Svar: Nej. Avgift kan tas ut om alla tre kriterierna uppfylls.

Räknas följande som bokad tid? Jag säger till patienten att jag ringer när jag fått svar på röntgen eller blodprover. Jag säger inte när det kan bli.

Svar: Nej. Tiden kan inte räknas som överenskommen eller bokad.
Distanskontakt telefon - Vårdgivarwebben Västra Götalandsregionen

Om man som vårdgivare ringer upp och lämnar provsvar? Ska det debiteras?

Svar: Nej. Avgift kan tas ut om alla tre kriterierna uppfylls.
Distanskontakt telefon - Vårdgivarwebben Västra Götalandsregionen

Innebär telefonkontakt en avgift om ärendet gäller sjukdom som faller under smittskyddslagen?

Svar: Undersökning, vård och behandling för **allmänfarliga sjukdomar**, som läkaren bedömer minska risken för smittspridning är avgiftsfri, Smittskyddslag (2004:168). För vård som gäller **anmälnings- och smittspårningspliktiga sjukdomar** tas ordinarie patientavgift ut.
Smittskydd - Vårdgivarwebben Västra Götalandsregionen

Patienten kontaktar mottagningen via 1177.se för att förlänga sitt sjukintyg – ska patienten betala patientavgift?

Svar: Ja, även om samtliga intyg till Försäkringskassan är avgiftsfria behöver läkaren göra en medicinsk bedömning om hur patienten mår och om förlängning ska ske eller inte. Patienten ska betala patientavgift.

Patienten ringer och har missat ta sitt Waran och undrar hur hen ska göra? Ska patientavgift debiteras?

Svar: Ja. Patienten tar initiativ och det görs en medicinsk bedömning.

Vad är avgiften för distanskontakt via telefon eller skriftlig digital kontakt på vårdcentral?

Svar: För listad patient på vårdcentral gäller följande: Avgiften för distanskontakt via telefon eller skriftlig digital kontakt med läkare är 160 kr (80 procent av 200 kr). Övrig personalkategori på vårdcentralen (ej rehabilitering) blir 40 kr (80 procent av 50 kr).

Vad ska en asylsökande på vårdcentral betala vid distanskontakt via telefon?
Asylsökande betalar 50 kr för ett vanligt läkarbesök på vårdcentral och 25 kr vid sjukvårdande behandling om remiss finns alternativt ordinarie patientavgift om remiss saknas. Ska patienten då betala 80 procent av dessa avgifter vid distanskontakt via telefon?

Svar: Vad asylsökande ska betala för sjukvård är reglerat i lag. Det är även reglerat att vårdavgifter/patientavgifter bara får tas ut om det tas ut för övriga vårdtagare. Det innebär att om VGR tillhandahåller vissa besök avgiftsfritt ska besöken tillhandahållas avgiftsfritt även för asylsökande/personer utan nödvändiga tillstånd. Detta ska inte sammanblandas med att de nya avgifterna för distanskontakt via telefon och skriftlig digital kontakt är 80 procent av vad patientavgiften för mottagningsbesök.

I Förordning (1994:362) om vårdavgifter med mera för vissa utlänningar framgår att:
2 § Utlänningarna skall betala vårdavgift med 50 kronor för besök hos läkare inom den offentliga primärvården och för läkarvård som ges efter remiss av sådana läkare. Förordning (1996:1356).
3 § Utlänningarna skall betala vårdavgift med 25 kronor för annan sjukvårdande behandling än läkarvård, om den ges av en vårdgivare efter remiss av en läkare inom den offentliga vården.
Utlänningarna skall betala avgift för sjukresa, dock med högst 40 kronor. Förordning (2004:1162). 3 a § Vårdavgift och avgift för sjukresa enligt 2 och 3 §§ skall betalas endast i den utsträckning som motsvarande avgift skall betalas av andra vårdtagare. Förordning (2004:1162)

Asylsökande - Vårdgivarwebben Västra Götalandsregionen
Vård av personer från andra länder

Arbetsterapeuter arbetar bland annat med förskrivning av hjälpmedel och jobbar sedan löpande med uppföljning avseende detta. Innebär det att de uppföljande telefonsamtalen eller skriftliga digitala kontakterna är avgiftsfria?

Svar: Alla kontakter med en patient som uppfyller kriterierna ska debiteras med patientavgift.

En sköterska ringer upp en patient för kontroll efter operation, patienten säger att hen mår bra – ska patientavgift tas ut?

Svar: Avgift tas ut endast om de tre kriterierna uppfylls.

Patienten kontaktar vårdcentralen via telefon angående urinvägsinfektion. Sjuksköterskan tar samtalet, konsulterar läkare, läkaren gör en medicinsk bedömning, skriver recept och dokumenterar bedömningen. (Kan även innehålla att patienten lämnat ett urinprov).

a) Sjuksköterska gör återkoppling till patienten (telefon eller 1177). Patientavgift?

b) Läkare gör återkoppling till patienten (telefon eller 1177). Patientavgift?

Svar:

a) Patienten ska betala patientavgift, 40kr.
b) OM läkaren har haft en vidare dialog med patienten – patientavgift 160 kr.
   OM läkare bara skickar ett meddelande att ”recept har utfärdats för din urinvägsinfektion” – ingen patientavgift.

Patienten ringer och önskar en tid för kontroll av kliande hudförändring. Sjuksköterska ställer kompletterande frågor till patienten och gör bedömning att det behöver påtittas och bokar tid. Ska patienten betala avgift eftersom medicinsk bedömning har gjorts av sjuksköterskan?

Svar: Nej. Endast 2 av 3 kriterier för patientavgift är uppfyllda. Eftersom kontakten leder till att sjuksköterskan bokar en tid på mottagningen ska debitering av patientavgift inte göras.

Inom specialistvården har vi många vårdprogram som inkluderar specifika parametrar för att följa upp våra patienter. Vi informerar patienten om att hen kommer att bli kallad angående sin sjukdom. Ibland kan våra väntetider göra att den planerade tiden fördröjs. Patienterna får därför endast en ungefärlig tid för uppföljning och kallas sedan till ett bokat telefonbesök, något senare än planerat. Hur ska vi resonera när den överenskomna ungefärliga tiden fördröjs?

Svar: Tiden räknas fortfarande som bokad. Vården har meddelat att patienten kommer få en kallelse för telefonsamtal för uppföljning.

Patienten skickar en egenremiss via 1177 e-tjänster som bedöms av läkare. Ska patienten betala patientavgift?

Svar: Om patienten skickar in en egenremiss till en mottagning medför det inte någon kostnad.

En patient har varit på ett förstabesök och är aktuell för behandling med systemläkemedel. Innan behandling behöver prover tas. Hudläkaren får provsvar och fattar baserat på det beslut om behandling. Läkaren ringer upp patienten eller skriver brev och förmedlar beslut, informerar om behandlingsplan samt skriver recept. Ska patienten betala patientavgift?

Svar: Om vi bokar en tid med patienten för att meddela provsvar och vidare behandling tas avgift ut. Om vi ringer patienten utan att den vet att vi ska ringa tas ingen avgift. Brev leder inte till någon avgift eftersom det inte rör sig om någon dialog.

Samma situation som ovan men en frågeställning om en patient där biopsi tagits. Svar inkommer och utifrån diagnos fattas beslut om fortsatt handläggning. Patienten informeras via brev. Ska patienten betala patientavgift?

Svar: Om det är brevkontakt blir det ingen avgift, eftersom det inte rör sig om någon dialog.

Pågående kroniska patienter som tar prover regelbundet (ofta på vårdcentralen) för att se så att inte organ påverkas av läkemedelsbehandlingen: hudläkaren får provsvar, om proverna inte är avvikande förlängs receptet bara, utan att avgift utgår. Om provet är avvikande, leder till ny bedömning och ev. justering av läkemedelsdos – ska då patientavgift utgå?

Svar: Patientavgift utgår endast om de tre kriterierna för patientavgift uppnås. Om provet är avvikande och läkaren bokar en telefontid så blir det en avgift i detta fall.

Om patienten ringer och säger att hen ska opereras och undrar hur hen ska göra med utsättning av läkemedlet Waran? Vi frågar även läkare angående eventuell ersättning med Fragmin. Ska patientavgift debiteras?

Svar: Ja. Patienten har tagit initiativ till kontakten och det görs en medicinsk bedömning.

Då vi får in ett PK-svar och det inte alls ligger bra så behöver vi ringa upp patienten och ta reda på varför det ligger högt/lågt, och efter detta gör vi en ny dosering. Ska patientavgift debiteras?

Svar: Vården tar initiativet och därmed är det ingen avgift.

Patienten ringer inför vaccinationer och vi gör en tillfällig dosminskning inför detta, och ändrar provtagningsdatum. Ska patientavgift debiteras?

Svar: Ja. Patienten tar initiativ och det görs en medicinsk bedömning.

Patienten ringer och ska till tandläkaren och dra tänder. Vi gör en dosändring av blodförtunnande läkemedel och ber patienten ta ett nytt prov. Ska patientavgift debiteras?

Svar: Ja. Patienten tar initiativ och det görs en medicinsk bedömning.

Ibland kommer remiss direkt från tandläkaren om dragning av tänder och vi kontaktar då patienten och informerar om hur hen ska göra. Ska patientavgift debiteras?

Svar: Nej. Patientavgift ska inte tas ut när vårdgivaren tar initiativet.

Om verksamheten har bokat in en telefontid för läkare men läkaren inte ringer inom utsatt tid – tar ni betalt för telefontiden ändå?

Svar: Avgift får inte tas ut. Åtgärden är inte avslutad inom överenskommen tid.

Om läkaren ringer 30 minuter efter bokad tid men patienten då inte kan svara – gäller patient som bokat sin telefontid på egen hand via webtidbok – kan vi skicka faktura för uteblivet besök då?

Svar: Nej, avgift kan inte tas ut eftersom läkaren inte ringer på utlovad tid.

Gäller 80 procent av patientavgiften även vid hälsovård?
Frågan gäller när patienter får vaccinationsrådgivning via skriftlig digital kontakt, som inte leder till vaccination hos oss. Om det varit ett fysiskt besök skulle det kosta 180 kr. Har vi uppfattat det rätt att vi då ska ta ut 180 kr x 80 procent = 136 kr för den kontakten?

Svar: Nej, avgiften är 180 kr. Det finns idag inget politiskt beslut för det som beskrivs.

Vad är det som gäller vid remiss från vårdcentral till ett första besök som blir distanskontakt via telefon. Vad ska patienten betala i patientavgift? Är det 100 kr eller är det 80 procent av 100kr = 80 kr?

Svar: När första besöket efter remiss blir distanskontakt via telefon är avgiften 80 kronor (80 procent av 100 kronor).

Vårdcentral - Registrering av distanskontakt - ska vi använda KVÅ-kod ZV051 och är registreringen nödvändig för ersättning till vårdcentralen?

Svar: För distanskontakter som debiteras patienten ska följande registreras:
Skriftlig digital kontakt:
Journalformulär BR+ KVÅ-kod ZV051. Här är kombinationen journalformulär och KVÅ-kod nödvändig för ersättning till vårdcentralen.

Telefon:
Journalformulär TB – Här ger endast journalformuläret ersättning. KVÅ-kod behövs inte.

Käkkirurg och videosamtal - Hur ska man ska tänka gällande videosamtal under jourtid för käk kirurgerna?
Käkkirurgerna får under jourtid ibland telefonsamtal från 1177 gällande patient, där de ska avgöra om patienten behöver åka in för ett akutbesök. Ofta leder detta i att käkkirurgen har ett videomöte med patienten för att avgöra om patienten behöver åka in akut eller inte. Dessa patienter går inte via akuten utan då avtalar käkkirurgen med patienten om att komma direkt upp till käkkirurgiska mottagningen för åtgärd eller inte komma alls. I de fall det inte leder till ett akutbesök, ska patienten debiteras patientavgift för dessa videokontakter? Och i så fall vilken patientavgift?

Svar: Om sköterska på 1177 ringer upp käkkirurgi och själv konsulterar ärendet = ingen avgift för patienten betalning. Under förutsättning att besöket avser hälso- och sjukvård/tandvård inom hälso- och sjukvårdsuppdraget så innebär det en avgift. Avgiften för ett videomöte är 300kr. Om det inte avser hälso- och sjukvård gäller tandvårdens prissättning.

Debiteras patientavgift om läkaren skriver brev till patienten angående dennes vård och behandling eller med information om att remiss skrivs, medicindos ändras?

Svar: Nej. Beslut om patientavgifter gäller inte brev, även om de innehåller en medicinsk bedömning. Därför är den inte avgiftsbelagd.

Vad gäller för sjukvårdsrådgivning via 1177 e-tjänster – OBS! Ej 1177 rådgivning via telefon?

Svar: Samma regler som vid skriftlig digital kontakt. För att patientavgift ska debiteras krävs:

1. Kontakten startas av patienten eller är bokad med patienten.

2. En medicinsk bedömning görs av vårdpersonalen.

3. Ärendet inte åtgärdas genom bokning eller hänvisning till den egna verksamheten eller annan vårdgivare

Annars utgår ingen patientavgift.
Distanskontakt - skriftlig digital kontakt - Vårdgivarwebben Västra Götalandsregionen

Om patienten skriver till oss via 1177 e-tjänster och får svar av läkare. Är avgiften då 160 kr? Hur kommuniceras det i så fall till patienten?

Svar: För att patientavgift ska kunna tas ut krävs att alla tre kriterierna för distanskontakt är uppfyllda.

I detta fall har kontakten startats av patienten, en medicinsk bedömning görs och ärendet åtgärdas vid kontakten. Därmed är kriterierna för patientavgift uppfyllda och patienten får betala 80 procent av besöksavgiften. Kommunikationen till patienten ska finnas tillgänglig innan hen kontaktar sjukvården i anslutning till e-tjänsten.

Medarbetare på mottagningen får ett meddelande från patient via 1177 e-tjänster där patienten vill ha kontakt och medarbetare ringer upp. Ska patientavgift tas ut?

Svar: I detta fall är det avgörande vad patienten önskar kontakt för. Rör det sig om en rent administrativ fråga kan det vara avgiftsfritt. Om avgift ska tas ut behöver de tre kriterierna vara uppfyllda.

Om en kontakt tas på vårdgivarens initiativ via skriftlig digital kontakt, där kontakten uppfyller kriterierna för medicinsk bedömning - ska patienten betala patientavgift för distanskontakt?

Svar: Eftersom vårdkontakten tas på vårdgivarens initiativ och inte är bokad med patienten ska inte patientavgift tas ut.

En läkare har kommit överens med en utomlänspatient att ha en distanskontakt som ersätter ett fysiskt besök. Vilken avgift ska tas ut?

Svar: Det är vårdregionens patientavgift som ska tas ut. För distanskontakter är avgiften 80 procent av avgiften för ett fysiskt besök.

Ska patientavgift tas ut när provsvar meddelas patienten?

Svar: Nej, i normalfallet innebär inte ett meddelande om provsvar en patientavgift. Om kontakten däremot är bokad med patienten, innehåller en medicinsk bedömning och inte leder till ny bokad tid eller hänvisning till annan vårdgivare, ska patientavgift tas ut. Om patienten inte är medveten om att kontakt kommer att tas medför kontakten ingen patientavgift.

Ska det tas ut patientavgift när mobila teamet ringer distanskontakt via telefon för att se hur patienten mår (kriterierna uppfylls)?

Svar: Om telefonkontakten är bokad med patienten tas patientavgift ut (om övriga kriterier för patientavgift uppnås), annars inte.

Läkare ringer patient för uppföljning av behandling. Patienten känner inte till innan att läkare kommer att ringa. Kriterierna för medicinsk bedömning är uppfyllda. Ska patienten betala för telefonsamtalet?

Svar: Nej, eftersom kontakten inte är bokad med patienten sedan tidigare.

När psykiatripatienterna har permission så har man kontakt med dem via distanskontakt via telefon. Kriterierna för medicinsk bedömning uppfylls. Ska det tas ut patientavgift?

Svar: Det beror på om kontakten är bokad med patienten eller inte. Om den är bokad är svaret ja, om inte är svaret nej.

Mobila teamet får i uppdrag av vår akutmottagning eller en avdelning att ringa upp en patient dagen efter. Patienten är informerad om att mobila teamet ska ringa. Ska patientavgift tas ut?

Svar: Det som är avgörande är att det finns en överenskommelse om en kontakt. Innehåller samtalet någon information där en medicinsk bedömning görs och detta dokumenteras som det ska, är kraven uppfyllda och patientavgift ska tas ut.

I en rehabiliteringsprocess följs patienterna över en längre period och vårdgivaren träffar patienterna vid flera tillfällen. Vi kan ha en bokad

telefonuppföljning där en medicinsk bedömning görs men därefter även boka en uppföljning på plats då våra patienter har behov av långvarig återkommande kontakt/uppföljning. Ska en patientavgift tas ut vid telefonuppföljning?

Svar: Alla kontakter med en patient som uppfyller kriterierna ska debiteras med patientavgift.

Ska dietister vid Regionhälsan likställa förskrivning av näringsprodukter med läkemedel eller hjälpmedel och låta bli att debitera kontakten om det visar sig att det inte tillkommit några nya besvär, utan förskrivningen ska bara förnyas för en tid framöver?

Svar: Näringsprodukter är att likställa med läkemedel/hjälpmedel. Vid förnyelse av läkemedelsrecept eller hjälpmedelsförskrivning för sedan tidigare kända problem utan ställningstagande till eventuella nytillkomna besvär ska ingen patientavgift tas ut.

Om det under distanskontakt via telefon med patienten görs en medicinsk bedömning och övriga kriterier uppfylls ska en patientavgift tas ut.

Ska vi ta ut patientavgift för distanskontakt om antingen patienten eller läkaren befinner sig utomlands?

Svar: Det spelar ingen roll var patienten och vårdgivaren befinner sig under det distanskontakten. Regler finns kring patienter som bor utomlands/turister, inte vad som gäller patienter folkbokförda i VGR alternativt om läkaren sitter utomlands.

Vad gäller vid egenmonitorering och skriftlig digital kontakt?

Svar: Egenmonitorering bedöms inte i sig själv vara en medicinsk bedömning. Det kan däremot vara underlag för en medicinsk bedömning, som då registreras utifrån behov av åtgärd och kontaktform. Oavsett hur lång tid en skriftlig digital kontakt pågår ska patientärendet vara slutfört vid registrering av kontakten. I journalanteckningen ska framgå upptagen anamnes, status, medicinsk bedömning samt åtgärd.

Om en patient ringer och önskar förnyad remiss för fotvård eller remiss till OTA (ortopedteknisk avdelning) – ska patientavgift tas ut?

Svar: Om kriterierna för distanskontakt uppfylls så betalar patienten patientavgift för distanskontakt. Distanskontakt telefon - Vårdgivarwebben Västra Götalandsregionen

Om patienten skriver i 1177 e-tjänster till sjuksköterska och sjuksköterskan diskuterar med läkaren. Svaret från läkaren, efter bedömning, förmedlas till patienten via 1177 av sjuksköterskan. Ska vi ta betalt för sjuksköterskebesök eller läkarbesök?

Svar: Avgift för distanskontakt med sjuksköterska ska tas ut eftersom läkaren inte haft någon direktkontakt med patienten. Läkaren kan göra ett notat och hänvisa till sjuksköterskeanteckningen.

En mottagning skickar ett formulär till patienten *utan överenskommelse* i förväg men talar vid utskicket om att avgift kan komma att tas ut *om* legitimerad vårdpersonal bedömer att formuläret ersätter ett besök. Patienten fyller i formuläret. Legitimerad vårdpersonal tar emot formuläret, gör en medicinsk bedömning och meddelar patienten att nästa besök kan vänta. Denna dialog ersätter planerat besök. Ska patientavgift debiteras? Räknas detta som "överenskommelse"? Eller måste patienten ha fått informationen om eventuell avgift *innan* formuläret skickas ut?

Svar: Nej. Ingen patientavgift ska debiteras. Kontakten är inte bokad med patienten.

Kan kontakt via 1177 e-tjänster "stöd och behandling" uppfylla kriterier för distanskontakt?

Svar: Det finns inget generellt svar på detta. Patientavgift tas ut när kriterierna för avgift vid distanskontakt är uppfyllda.

Ska patientavgift tas ut vid varje kontakt som förändrar behandlingen (i Stöd och Behandling) eller som en engångsavgift?

Svar: Engångsavgift finns inte i vårt patientavgiftsregelverk utan patienten debiteras avgift vid varje vårdkontakt som uppfyller kriterier.

Patientavgift vid tvärprofessionell samverkan - Patienten tar kontakt via skrift eller telefon. Sjuksköterska har dialog med patienten och frågeställningen kräver en tvärprofessionell samverkan. När ska avgift tas ut?

Exempel 1: Den tvärprofessionella samverkan resulterar i ett besök eller hänvisning: Ingen avgift tas ut för konsultationen.

Exempel 2: Medicinsk bedömning görs och återkopplas till patienten på ett sätt som ger möjlighet till dialog. Avgift debiteras patienten för distanskontakt med sjuksköterska.

Graviditet, förlossning, obstetrik

Vilken vård är avgiftsfri under graviditeten?

Svar: Besök på Barnmorskemottagning (MVC) är avgiftsfria för dig som är gravid. Besök inom specialistmödravård är avgiftsfria. Eftersom specialistmödravården inte finns i hela regionen så kan gravida även omhändertas avgiftsfritt på t.ex. diabetesmottagning. Mödravård (MVC) - Vårdgivarwebben Västra Götalandsregionen

Är återbesök efter förlossning avgiftsfritt?

Svar: Två eftervårdsbesök på Barnmorskemottagning är avgiftsfritt. Mödravård (MVC) - Vårdgivarwebben Västra Götalandsregionen Om återbesöket sker på annan mottagning är det avgiftsbelagt.

Är det avgiftsfritt även om läkaren är gyn-läkare och ska ta emot patienten? Patienten är på återbesök på Gynmottagningen men för samma orsak som om det hade varit på MVC.

Svar: Nej, det är inte avgiftsfritt. Avgift tas ut inom öppenvården: Specialistläkare - sjukhus - Vårdgivarwebben Västra Götalandsregionen
Så samma typ av återbesök till förlossningsläkare blir avgift om det bokas på gynekologimottagningen i stället för MVC.

Vad är avgiften för bristningskontroll efter förlossning?

Svar: Kontrollen är avgiftsfri om det sker på Barnmorskemottagning under eftervårdsbesöken. Sker det på annan mottagning är det avgift enligt Patientavgiftshandboken.

Vad är avgiften för besök vid amningskomplikationer?

Svar: Två eftervårdsbesök på Barnmorskemottagning (MVC) och BVC är avgiftsfritt. Om besöket är på annan enhet gäller avgift enligt Patientavgiftshandboken.

Vad är avgiften för besök inför graviditet, rådgivning specialistmödravård?

Svar. Besök före graviditeten är belagda med patientavgift. Om besöket är på reproduktionsmedicinsk enhet betalar man patientavgift.

Vad är avgiften för amningsbesök på BB-mottagning?

Svar: Beslut om avgiftsfrihet gäller bara vid två eftervårdsbesök på Barnmorskemottagning (MVC) och specialistmödravård. Besök på BB-mottagning är avgiftsbelagt.

Vad är avgiften för akutbesök efter förlossning?

Svar: Det finns inget beslut om avgiftsfrihet. Beroende på vilken vårdinrättning du besöker betalar du patientavgift enligt Patientavgiftshandboken.

Kan en verksamhet själv besluta om det ska vara avgift eller ej efter förlossning?

Svar: Nej, alla verksamheter som utför vård enligt avtal med Västra Götalandsregionen ska följa den politiskt beslutade Patientavgiftshandboken.

Är det avgift på akutbesök för mamman direkt när bebisen är född och hon behöver söka vård på Akutmottagningen för gravida och nyförlösta?

Svar: När barnet är fött är det avgift på moderns besök på akutmottagning och Akuten för gravid och nyförlösta.

Vad är avgiften för akutbesök under graviditet?

Svar: Det är avgiftsfritt på akutmottagning från graviditetsvecka 18.
Mödravård (MVC) - Vårdgivarwebben Västra Götalandsregionen

Vad är avgiften för besök på Auroramottagning under graviditet?

Svar: Det är avgiftsfritt om det är att likställa med mödravård när man är gravid inför förlossning.

Vad är avgiften för besök på Auroramottagning före och efter graviditet?

Svar: Besöken är avgiftsbelagda både före och efter graviditet.
Avgift hos barnmorska: Sjukvårdande behandling - sjukhus - Vårdgivarwebben Västra Götalandsregionen
Avgift hos läkare: Specialistläkare - sjukhus - Vårdgivarwebben Västra Götalandsregionen

Vad är avgiften för specialistmödravård under graviditet?

Svar: Det är avgiftsfritt. Mödravård (MVC) - Vårdgivarwebben Västra Götalandsregionen

Vad är avgiften för specialistmödravård före och efter graviditet?

Svar: Avgiftsbelagt både före och efter graviditet.
Avgift hos barnmorska: Sjukvårdande behandling - sjukhus - Vårdgivarwebben Västra Götalandsregionen
Avgift hos läkare: Specialistläkare - sjukhus - Vårdgivarwebben Västra Götalandsregionen

En del sjukhus har mottagning för gravida och nyförlösta. Vad är avgiften för besök där under graviditet?

Svar: Avgiftsfritt för gravida från vecka 18 enligt Mödravård (MVC) - Vårdgivarwebben Västra Götalandsregionen. För gravida före vecka 18 och nyförlösta debiteras patientavgift.

En del sjukhus har Mottagning för gravida och nyförlösta. Vad är avgiften för besök där före och efter graviditet?

Svar: Patientavgift för nyförlösta och gravida före vecka 18.

Avgift efter förlossning efter profession:
Avgift hos barnmorska: Sjukvårdande behandling - sjukhus - Vårdgivarwebben Västra Götalandsregionen Avgift hos läkare: Specialistläkare - sjukhus - Vårdgivarwebben Västra Götalandsregionen

Vad är avgiften för besök på ultraljudsmottagning under graviditet?

Svar: Om det är en del i MVC-vården där patienten remitteras till sjukhus = avgiftsfritt. Då ingår det i mödravården. Mödravård (MVC) - Vårdgivarwebben Västra Götalandsregionen

Vad är avgiften för BB-mottagning *innan* och *efter* graviditet (uppföljning efter förlossning av barn och mamma)?

Svar: Avgiftsbelagd om patienten är utskriven från sjukhuset: Sjukvårdande behandling - sjukhus - Vårdgivarwebben Västra Götalandsregionen

Är patienten fortfarande inskriven på BB? I så fall gäller slutenvårdsavgift. Avgifter - Vårdgivarwebben Västra Götalandsregionen. Läs slutenvård och permission har särskilda regler: Permissionsregler - Vårdgivarwebben Västra Götalandsregionen

Vad är avgiften för BB hembesök *före* och *efter* graviditet (uppföljning efter förlossning av barn och mamma i patienternas hem)

Svar: Avgiftsbelagd om patienten är utskriven från sjukhuset: Sjukvårdande behandling - sjukhus - Vårdgivarwebben Västra Götalandsregionen plus Hembesök - Vårdgivarwebben Västra Götalandsregionen.

Är patienten fortfarande inskriven på BB? I så fall gäller slutenvårdsavgift.
Avgifter - Vårdgivarwebben Västra Götalandsregionen
Läs slutenvård och permission har särskilda regler:
Permissionsregler - Vårdgivarwebben Västra Götalandsregionen

Barn upp till 20 år avgiftsfritt.

Vad är avgiften för besök på ultraljudsmottagning före och efter graviditet?

Svar: Besök är avgiftsbelagda.

Hembesök, besök på boende, hemsjukvård

Ett mobilt akutläkarteam som utgår från akutmottagningen och besöker patient i hemmet. Vad är avgiften?

Svar: Eftersom akutläkarteamen är organiserade under akutmottagningarna blir patientavgiften 400kr + 100 kr i hembesökstillägg, totalt 500 kr.

De som bor på korttidsboendet i anslutning till vår vårdcentral ska väl inte betala för sina besök hos oss men läser nu i patientavgiftshandboken att de ska betala. Har reglerna ändrats nyligen eller har vi gjort fel från början?

Svar: Om avgift ska utgå beror på patientens ålder. Patientavgift för besök hos sjuksköterska på vårdcentral återinfördes 2024-04-01 för personer som fyllt 65 år. Besök/behandling för barn och ungdomar till och med 19 år samt för personer fyllda 85 år är avgiftsfritt.

Hur ser reglerna ut när kommunens sjuksköterska tar prover på hemsjukvårdspatienter och lämnar in på vårdcentralen? Ska vårdcentralen fakturera kommunen för patientavgiften, eller är det reglerat på annat sätt?

Svar: Det är inte tillåtet att ta ut en patientavgift när kommunens sjuksköterska ombesörjer provtagning, även om det är VGR som ombesörjer analysen. Det är inte heller tillåtet att debitera patienten för analyskostnad. Patientavgift tas ut när VGR:s medarbetare eller privata vårdgivare med avtal tar proverna.

Häktade, anhållna eller intagna på kriminalvårdsanstalt

Vilka patientavgifter gäller för patienter som är häktade, anhållna eller intagna på kriminalvårdsanstalt?

Svar: Häktade, anhållna samt intagna på kriminalvårdsanstalt betalar inte patientavgift i öppen eller sluten vård på grund av sjukdom. Patienten ska styrka att förhållande för avgiftsfrihet råder. Regelverket gäller för de som är folkbokförda i Sverige. De gäller både inomläns- och utomlänspatienter. Avgifterna gäller också för personer som har rätt till vård enligt förordning (EG) 883/2004.
Häktade/anhållna/intagna på kriminalvårdsanstalt - Vårdgivarwebben Västra Götalandsregionen

Vad gäller för personer som sitter i förvar hos Migrationsverket?

Svar: Förvarstagna av Migrationsverket följer regelverket gällande patientavgifter för asylsökande/personer utan nödvändiga tillstånd.
Asylsökande - Vårdgivarwebben Västra Götalandsregionen
Personer utan nödvändiga tillstånd - Vårdgivarwebben Västra Götalandsregionen

Hälsovård

Hälsovårdande insats utan sjukdom
Patienten önskar kontrollera blodtryck och blodsocker, fast det inte föreligger någon anledning/orsak. Vad är avgiften?

Svar: Avgiften räknas som hälsovårdande insats och är 180kr.

Remissbesök
Patienten är på hälsoundersökning på vårdcentralen och vill betala för PSA-prov. Provet är skyhögt och patienten behöver remiss vidare till urolog. Vad ska patienten betala för besöket på sjukhuset när föreliggande besök var hälsovård och inte p.g.a. symtom/sjukdom?

Svar: Om patienten endast remitteras till annan läkare kommer avgift för remissbesöket att tas ut som för ett nybesök. När patienten får komma till urologen betalar han 300kr på grund av att han inte sökt vården på grund av de besvären utan ursprungligen hälsokontroll. Patienten ska inte betala 100 kr hos urologen.

Högkostnadsskydd, frikort och e-frikort

Stämmer det att personer med skyddade uppgifter inte får högkostnadsskydd i slutenvården på grund av att de inte har någon länskod i folkbokföringen? Och hur är det i öppenvård?

Svar: Högkostnadsskyddet omfattar endast invånare bosatta inom regionens område men personer med skyddade personuppgifter får högkostnadsskydd trots att de inte är registrerade i folkbokföringsregistret.

I VGR hanteras högkostnadsskyddet för slutenvård direkt i fakturasystemet (Raindance SRP) som stämmer av mot folkbokföringsregistret. Hanteringen av högkostnadsskydd och frikort för öppenvården sker i systemet för E-frikort. Här registreras patienternas besök, inklusive personer med skyddad identitet. När frikorten är registrerade gäller de i hela landet.

En patient registreras för två besök hos läkare – fakturor skickas ut. Tyvärr är det felregistrerat och detta upptäcks efter en månad då patienten hör av sig. Det ena besöket makuleras och faktura krediteras. Ett e-frikort har utfärdats - Går det att backa e-frikortstiden vid sådana här händelser? Kan man makulera eFrikortet eftersom en faktura krediteras och patienten inte har kommit upp i högkostnaden? Till vem vänder man sig till i sådana fall?

Svar: Vänd till dig till den på mottagningen som har inloggning i eFrikort. Om man krediterar en faktura som ingår frikortsbeloppet ska frikortet makuleras och alla övriga belopp registreras om i eFrikort. Innan man makulerar frikort - dra ut en kopia på alla besök i eFrikort, så man kan lägga till besöken igen.

Är anslutning till eFrikort obligatoriskt för alla vårdgivare i Sverige? (2025-07-31)

Svar: Nej. Det finns inget krav idag att alla vårdgivare ska vara anslutna till eFrikort.

Eftersom alla invånare hittar sina öppenvårdsbesök på 1177 är det bra om så många som möjligt är anslutna och registrerar sina besöksavgifter i eFrikort. Då behöver dessa besök inte registreras i efterhand vilket kan medföra felaktigheter, till exempel försenade registreringar som gör att patienten kan överbetala.

Måste patienten ha förlorad inkomst om operationen ställs in innan 24 timmar för att få ersättning? Eller får patienten ersättning om man enbart bor i VGR som det står på en av punkterna.

Svar: En patient kan ansöka om ersättning om hen är folkbokförd i Västra Götaland, om patient, anhörig eller ledsagare går miste om inkomst och om man måste vara ledig från arbetet en hel dag för att operationen ska kunna genomföras. Alla tre kriterier måste vara uppfyllda.
Inställd operation - Vårdgivarwebben Västra Götalandsregionen (vgregion.se)

Intyg

En patient går under SML, smittskyddslagen, och besöken är avgiftsfria - Om läkaren behöver skriva ett intyg - ska avgift för intyg tas ut?

Svar: Ja. Avgift enligt Intyg - Vårdgivarwebben Västra Götalandsregionen, punkt 3499:4.

Intyg 3441 i patientavgiftshandboken – Abort/ sterilisering
När en patient måste ansöka om abort i sent skede till Socialstyrelsens rättsliga råd, för att ge ett godkännande för abortvård – måste patienten verkligen betala för intyg 3441?

Svar: Ja. Patienten betalar enligt patientavgiftshandboken.
Intyg - Vårdgivarwebben Västra Götalandsregionen

Måste alla sjukvårdsintyg skrivas ut?

Svar: Nej, det är endast de lagstadgade intygen som bör skrivas ut.

Vad är momssatsen på ett intyg som läkaren skriver i tjänsten?

Svar: Momssatsen är 25 procent. Dock är vissa intyg momsbefriade vilket framgår i patientavgiftshandboken.
Intyg - Vårdgivarwebben Västra Götalandsregionen

Epilepsi-patient har årlig uppföljning och önskar intyg till Transportstyrelsen för sitt körkort. Ingår intyget i den årliga uppföljningen?

Svar: Nej. Patienten får betala för läkarbesöket + taxa för intyget.
Intyg - Vårdgivarwebben Västra Götalandsregionen

Ska en patient betala för intyg som utfärdas inom slutenvård?

Svar: Ja. Intygstaxorna är de samma oavsett om intygen utfärdas i öppen- eller slutenvård.

Provtagning

Ingår provtagning endast när det är läkarbesök eller ingår det även när det är besök hos till exempel arbetsterapeut, sjuksköterska eller kurator?

Svar: Provtagning som utförs vid besöket eller som sker samma dag ingår i patientavgiften, oavsett vilken yrkeskategori som ordinerar provtagningen.

Provtagning - Vårdgivarwebben Västra Götalandsregionen

Kan barn- och ungdomsmedicin (BUM) ta betalt för extern provtagning? Ofta barn med autism som är svårstuckna; det krävs två sjuksköterskor som hjälps åt i 30 minuter.

Svar: Patienten/barnet ska inte betala. Vården är avgiftsfri upp till 20 år.

Här får man skilja på patientavgift och ersättning för utförd tjänst. Utförande enheten har rätt till ersättning. Vänd dig till vårdval ekonomi eller sjukhus ekonomi för ersättningsfrågor.

Är provtagning en sjukvårdande behandling?

Svar: Provtagning är medicinsk service. Avgiften för provtagning är samma som för sjukvårdande behandling om det inte ingår i besöket.

Provtagning - Vårdgivarwebben Västra Götalandsregionen

Ska patienten betala eller inte? Patient har bokad tid på laboratoriet men av olika anledningar kan inte proverna tas. Ombokning sker till annan tid. Exempel: Patienten har en kallelse med instruktion om förberedelser inför provtagning till exempel att de ska vara fastande, de får ej ta sin morgonmedicin.

Ofta missar patienterna att läsa dessa instruktioner och får då i stället komma tillbaka en annan dag för att provet ska kunna tas på rätt sätt. Ska patienten betala för besöket?

Svar: Ja, eftersom patienterna inte följer riktlinjerna.

Provtagning på sjukhus - ska sjukhusen ta ut en provtagningsavgift när patienter kommer till sjukhuset med en provtagningsremiss från till exempel en nätdoktor eller en privat vårdgivare?

Svar: Provtagning är medicinsk service. Avgiften är samma som för sjukvårdande behandling.

På vårdcentral betalar man: 50kr listad, 100kr olistad - Provtagning - Vårdgivarwebben Västra Götalandsregionen

Övriga mottagningar: 100kr. Sjukhusen ska ta 100kr för provtagning och i övrigt ta hänsyn till nedanstående:

- Kommer remissen från en privat vårdgivare med avtal eller är det en helprivat vårdgivare?

  Hos helprivata vårdgivare betalar patienten hela vårdkostnaden, alltså inte patientavgift. Det som kan ställa till det är hur man i Centralreceptionen uppfattar ”privat läkare” (kan vara privat vårdgivare inom vårdval vårdcentral, helprivat läkare på taxa, Kry).

  Patienter från vårdcentraler med avtal med VGR ska behandlas lika oavsett om de är i privat regi eller drivna av VGR (Närhälsan).

- Sjukvård, öppenvård Provtagning - Vårdgivarwebben Västra Götalandsregionen

  På denna sida står att det ska framgå på remissen om provtagningen gäller hälsovård eller sjukvård

  I patientavgiften för ett besök ingår den provtagning som görs vid besöket eller som sker under samma dag, oavsett vilken yrkeskategori som ordinerat proverna. För provtagning som sker en annan dag och för mellanliggande provtagning tas gällande patientavgift ut som vid sjukvårdande behandling.

- Avgiftsfria provtagningar:
  - Omtagning av prov
  - Remiss från pågående slutenvård
  - Remiss från BVC, MVC, FHV, Skolläkare.
  - Remiss från helprivat läkare. Läkaren ska debiteras hela analyskostnaden. Detsamma gäller vid insända prov. (Om remissen kommer från helprivat läkare, som kan vara både nätläkare och fysisk mottagning, ska patientavgift inte tas ut)

- Provtagning hälsovård, t.ex. patient med remiss från Werlabs Provtagning - Vårdgivarwebben Västra Götalandsregionen

  Provtagning som inte är föranledd av sjukdom, avgift 180 kr = Hälsovård. Utöver avgiften ska patienten betala för provtagningen/ proven enligt prislista.

  Avgiften får inte räknas in i högkostnadsskyddet för öppen hälso- och sjukvård.

  Endast provtagning, till exempel på begäran av polismyndighet, avgift 180 kr.

Ska en patient, som kommer för provtagning med remiss från både primärvården och specialistsjukvården, betala för ett eller två besök?

Svar: Endast en patientavgift ska tas ut för provtagning som görs en annan dag än läkarbesöket, trots att två olika provtagningar görs vid ett och samma tillfälle.

Receptförnyelse

När ska patientavgift debiteras för en receptförnyelse?

Svar: I Västra Götalandsregionen är det kostnadsfritt att förnya recept.

Om din läkare däremot bedömer att en ny läkarkontakt behövs innan receptet förnyas eller om recept förnyas i samband med bedömning av någon annan åkomma, får du betala patientavgift för själva läkarkontakten. Receptet innebär ingen extra avgift.

Receptförnyelse - Vårdgivarwebben Västra Götalandsregionen

Är alla receptförnyelser avgiftsfria?

Svar: Som utgångspunkt är det kostnadsfritt att förnya recept. Om läkaren däremot behöver ha en fördjupad dialog för att göra en bättre bedömning innan recept förnyas, kan patienten få betala patientavgift för själva läkarkontakten. Det spelar ingen roll på vilket sätt man haft kontakt med patienten.
Receptförnyelse - Vårdgivarwebben Västra Götalandsregionen

Om patient har fått hjälpmedel utskrivet och ringer och vill ha förnyad förskrivning – är det något som vi ska registrera och ta ut patientavgift för?

Svar: Enligt patientavgiftshandboken är hjälpmedelsförskrivning avgiftsbelagd Receptförnyelse - Vårdgivarwebben Västra Götalandsregionen

Telefonsamtalet ska registreras och debiteras som distanskontakt om kriterierna stämmer: Distanskontakt telefon - Vårdgivarwebben Västra Götalandsregionen

Patienten hör av sig och önskar receptförnyelse på salva mot eksem. Det var tre år sedan hen senast behövde salvan. Inga ytterligare symtom eller besvär. Besväret är på samma ställe i samma grad. Ska patienten betala patientavgift?
Svar: Patientens recept förnyas utan avgift. Det spelar ingen roll att det gått viss tid mellan förskrivningarna.

Rättspsykiatri

Vad är avgiften för patienter inom rättspsykiatrin (öppenvård). Vårdkontakten sker på vårdgivarens initiativ och läkaren kan avgöra om det ska vara avgiftsfritt besök.

Svar: Ordinarie patientavgift gäller men läkare kan avgiftsbefria vid behov.
Viss psykiatrisk vård - Vårdgivarwebben Västra Götalandsregionen

SIP (samordnad individuell vårdplanering)

Vem är betalningsskyldig när blanketter ska fyllas i till samordnad individuell planering (SIP) möte.

Svar: SIP är inget intyg. Att utfärda SIP är en del i uppdraget att tillhandahålla hälso- och sjukvård och när det finns behov av att samordna insatser från flera huvudmän/aktörer. Någon debitering ska inte ske.

Smittskydd

Ska patienter som lyder under smittskyddslagen (SML) betala för distanskontakter?

Svar: Nej. De betalar varken för besök eller distanskontakter.
Smittskydd - Vårdgivarwebben Västra Götalandsregionen

Tandvård

Vad gäller för intyg om särskilt tandvårdsbidrag?

I Patientavgiftshandboken under Hälsovård – intyg 3430 Försäkringskassan, står det att alla intyg till Försäkringskassan är avgiftsfria. Men under punkt 3499:8 Tandvård så står det att det är kort timtaxa för dessa intyg. Om läkare ska utfärda intyg angående särskilt tandvårdsbidrag (SBT) så skickas detta till Försäkringskassan – ska det ändå vara kort timtaxa då?

Svar: För N-och F-tandvård gäller 3499:8 och läkaren får debitera kort timtaxa.

För särskilt tandvårdsbidrag (STB) är det direkt kopplat till Försäkringskassans hantering och därmed avgiftsfritt för patienten.

Skillnaden mellan de två situationerna beror på syftet och typen av intyg.

Uppehållstillstånd

Patient som har uppehållstillståndskort, är självbetalande, men står fortfarande som tillståndslös i Vera Asyl. Personal kan inte lägga in uppehållstillståndskort någonstans. Hur kan man lägga in dessa kort?

Svar: Det går inte att lägga in dessa kort.

Utlandssvenskar

Utflyttad patient kommer på ett planerat besök på Audionommottagningen, men saknar giltigt intyg - kan vi då neka patienten vård om de inte vill betala utomlänsavgift?

Svar: Ja. Vid planerad vård ska utlandssvenskar från EU/EES-land betala utomlänspris om giltigt intyg från Försäkringskassan saknas. Att inte vilja betala torde inte vara ett giltigt skäl att få vården då man bör ha möjlighet att få vård subventionerat i sitt bosättningsland.

En annan grupp är utlandssvenskar bosatta i tredje land, dvs utanför EU/EES. För denna grupp gäller andra regler, se exempelvis Albanien - Vårdgivarwebben Västra Götalandsregionen (vgregion.se) och USA - Vårdgivarwebben Västra Götalandsregionen (vgregion.se) Notera att det är skillnad på regeln för planerad vård mellan länderna.

Planerad vård har de bara rätt till om det inte innebär undanträngning för patienter som VGR har hälso- och sjukvårdsansvaret för. De kan således inte kräva att få planerad vård.

Vad som är viktigt att känna till är att reglerna för EU/EES-medborgare är reglerade i EU-lagstiftning, medan gruppen utlandssvenskar från tredjeland inte har någon laglig rätt till vård. Bestämmelserna kring dem regleras i en överenskommelse mellan Socialdepartementet och Landstingsförbundet (numera SKR).

Utvandrade svenskar som har kontakt med sin vårdcentral i Sverige via telefon, kan ju inte skicka sitt EU-kort för det skall ju lämnas vid vårdtillfället. Patientavgiften är som för bosatta, om de har rätt handlingar. Hur skall man tänka här?

Svar: EU-kort ska uppvisas vid varje vårdtillfälle och är inte godkänt att uppvisa i efterhand.

Endast intyg med angiven giltighetstid (fr.o.m. - t.o.m.) som ger rätt till vårdförmåner kan godtas att sändas in i efterhand.

Förutsättning för att regionen ska få ersättning från Försäkringskassan för distanskontakt är dessutom att personen vistas i Sverige vid vårdtillfället, vilket regionen ska uppge i sin ansökan till Försäkringskassan.

Det är upp till mottagningen att lösa att kunna ta emot EU-kort/intyg från patient vid distanskontakt, till exempel via 1177.se eller epost. VGR kan nog dock inte kräva att patienten mejlar personuppgifter. Det är patientens egna beslut.

Ersätter Försäkringskassan distansbesök från utlandet?

Vi har en patient med svenskt medborgarskap men som är folkbokförd och bor i Portugal. Patienten har haft flera kontakttillfällen med sköterska via telefon och en av våra läkare har hjälpt patienten med recept då patienten har diabetes. Patienten har intyg från Försäkringskassan om att han har rätt till vård i Sverige och EU-kort. Patienten befinner sig i Portugal vid kontakten. Intyget/EU kortet skickas in i efterhand.

Svar: Så här skriver Försäkringskassan i deras vägledning:

"Vård via digitala tjänster
Regionen har rätt till ersättning även när vård har getts via internet eller som telemedicinsk vård, exempelvis en video- eller telefonkonsultation, förutsatt att personen vistats i Sverige vid vårdtillfället. Regionen behöver därför uppge denna information i samband med ansökan."
Enligt Försäkringskassans vägledning så ersätter de inte om inte patienten befinner i Sverige vid kontakten (hur detta ska framgå är dock oklart). EU-kort ska uppvisas vid tidpunkten för vårdtillfället och ska ej godtas om det sänds in i efterhand. Intyg kan godtas i efterhand eftersom det anger en giltighetstid med fr.o.m. - t.o.m.

Vad menas med utlandssvensk?

Svar: Definitionen av utlandssvensk är en person som är svensk medborgare och som är bosatt utomlands och avregistrerad från folkbokföringen i Sverige, se Västfolket.

Pensionerad utvandrad patient till Portugal som har S2-intyg - säger nu att han har rätt att få komma och prova ut en CPAP. Vill ha liknande förskrivningsrätt för CPAP som för folkbokförda - har patienten rätt till detta?

Svar:
Från Vård av personer från andra länder:

> *6.2 Utlandssvenskar från EU/EES-länder och Schweiz*
> *6.2.1 Allmänt*
>
> *Flertalet av utlandssvenskarna inom EU/EES och Schweiz täcks av förordning 883/2004. De använder sig därför av EU-kortet eller ett provisoriskt intyg om innehav av EU-kort, som utfärdas av myndigheterna i deras arbets- eller bosättningsland. Det innebär att de betalar vanlig patientavgift för nödvändig vård vid vistelse i Sverige. Dessa utlandssvenskar är hänvisade att söka planerad vård i sitt arbets- eller bosättningsland, men kan om de*

fått intyg S2 från myndigheterna i sitt bosättningsland också få planerad vård i Sverige.

6.2.2 Pensionärer med svensk allmän pension och som är bosatta i ett annat EU/EES-land eller Schweiz

Många pensionärer med svensk allmän pension som är bosatta i ett annat EU-land och som reser till Sverige har rätt till all vård till vanlig patientavgift. Med begreppet all vård avses att sådana pensionärer har tillgång till nödvändig och planerad vård i Sverige. De har även rätt till tandvård inom det statliga tandvårdsstödet. Dessa personer ska visa upp ett intyg från svenska Försäkringskassan vid vårdtillfället, ”Intyg om rätt till vårdförmåner i Sverige för personer bosatta i ett annat EU/EES-land, Schweiz eller Storbritannien”

S2-intyg ska ange vilken specifik vård som den avser, vem som ska utfärda vården och under vilken period intyget är giltigt.

Försäkringskassan svar på denna fråga: "Är det så att patienten har ett intyg om rätt till vårdförmåner i Sverige har hen rätt till all vård i Sverige.” Det är inte Försäkringskassan som i detta fall avgör vad personen har rätt till, är det så att läkaren anser att detta är vård som personen behöver så ska ärendet skickas in till Försäkringskassan tillsammans med ett giltigt underlag. Läkaren får avgöra vad som är nödvändigt för patienten. Är det så att patienten har ett S2-intyg ska det framgå vilken behandling det är på intyget.

Vad betalar ett utlandssvenskt barn som söker akut på vårdcentralen i patientavgift?

Det beror på vilket land patienten kommer ifrån. En patient från exempelvis Somalia betalar gällande patientavgift, 0 kr, se Turisthandboken - Vårdgivarwebben Västra Götalandsregionen

En utvandrad svensk har blivit tvångsomhändertagen enligt Lagen om tvångspsykiatrisk vård (LPT, förordning 1991:1472). Vid tvångsomhändertagandet så hade personen inga giltiga handlingar eller EU-kort. Patienten har under vårdtiden blivit folkbokförd igen i Sverige. Blir personen självbetalande eller inte?

Om patienten betraktas som självbetalande så gäller det även för LPT (Lagen om tvångspsykiatrisk vård) och LRV-vård (Lagen om rättspsykiatrisk vård). Svaret beror på vilket land patienten är utvandrad till. Om det är inom EU/EES eller Schweiz så kan Försäkringskassan, förutsatt att det finns giltiga handlingar så klart, täcka kostnaderna för LPT men inte för LRV. Eftersom

patienten är från Polen blir patienten självbetalande den perioden som den blev omhändertagen tills den blev folkbokförd och sedan vanlig patientavgift.

Utländska medborgare

Norsk medborgare vårdas inom LPT (Lagen om psykiatrisk tvångsvård). Räknas det som planerad vård? Vad gäller för EU-medborgare, EES och utanför EU?

Svar: LPT är nödvändig vård för övrigt är det samma regelverk som Turisthandboken.

Se nedanstående länk. Turisthandboken - Vårdgivarwebben Västra Götalandsregionen (vgregion.se)

Vad gäller vid digitala besök om patienten ska uppvisa EU kort? Får patienten mejla personuppgifter? Det står ej utfärdande datum på EU-korten.

Svar: EU-kort ska uppvisas vid varje vårdtillfälle och är inte godkänt att uppvisa i efterhand. Endast intyg med angiven giltighetstid (fr.o.m. - t.o.m.) som ger rätt till vårdförmåner kan godtas att sändas in i efterhand.

Förutsättning för att regionen ska få ersättning från Försäkringskassan för distanskontakt är dessutom att personen vistas i Sverige vid vårdtillfället, vilket regionen ska uppge i sin ansökan till Försäkringskassan.

Det är upp till mottagningen att lösa att kunna ta emot EU-kort/intyg från patient vid distanskontakt, t.ex. via 1177.se eller epost. VGR kan nog dock inte kräva att patienten mejlar personuppgifter, det är patientens egna beslut.

Hur ska man göra om patienten inte kan uppvisa EU-kort vid vårdtillfället?

Svar: Patienten ombeds att betala med kort på plats och informeras om att möjlighet finns att begära ersättning i efterhand hos behörig myndighet i bosättningslandet. Då slipper man all administration kring att utfärda fakturaunderlag och makulering av faktura, telefonsamtal med patient, hantering om det skulle inkomma ett provisoriskt intyg efter vårdtillfället mm.

I Vård av personer från andra länder (sidan 14-15) står det *”Ett alternativ är att patienten själv beställer ett provisoriskt intyg…”*

I specialistvården men framför allt i slutenvården kan det finnas större skäl att be patienten inkomma med provisoriskt intyg i efterhand då det kan handla om större summor och att det torde vara en högre sannolikhet att få betalt för utförd vård.

Jag undrar hur det fungerar med person från annat EU-land som arbetar på det landets ambassad i Sverige. Behöver hen endast betala som en patient folkbokförd i Sverige?

Svar: Om personen kan uppvisa EU-kort eller annat intyg som ger rätt till subventionerad vård så betalar hen vanliga patientavgifter, annars den faktiska kostnaden.

Vilket intyg ska patienter som arbetar i Sverige och söker vård uppvisa? Enligt Försäkringskassan ska det som avgör vara var patienten är anställd. För svenskt företag krävs intyg från Försäkringskassan och vid utländskt företag räcker det med att patient uppvisar EU-kort.

Svar: Arbetar man i Sverige men är bosatt i ett annat land ska Försäkringskassans intyg 5163 uppvisas.

Vad som gäller om man arbetar för ett utländskt företag i Sverige beror på omständigheterna, dvs om man tex är utsänd eller dylikt.

Utförligare information finns i SKR handbok Vård av personer från andra länder.

En patient som visar upp ett LMA-kort men som säger att hen fått uppehållstillstånd och fortfarande har ett reservnummer med dag 65 (samordningsnummer). Vad ska hen betala?

Svar: Så länge personen har ett giltigt LMA-kort ska hen betala som för asylsökande trots att hen beviljats uppehållstillstånd.

En patient som inte har ett giltigt uppehållstillstånd och är självbetalande ska hen betala för läkemedel, labbprover, röntgenundersökning etc.?

Svar: Ja, i flera fall ingår prover i öppenvårdsavgiften. När det inte ingår i avgiften ska patienten betala för läkemedel, labbprover, röntgenundersökning mm.

Betalning för vård för utvandrad medborges barn - vad gäller när ett barn som kommer att födas av en utvandrad svensk medborgare som utvandrat från VGR till Japan, hos oss i VGR, om barnet själv blir patient?

Vad ska barnet betala vid akut/nödvändig vård och vid planerad vård? Vi vet ännu inte vilket medborgarskap barnet kommer att få.

Kan man ändå utgå från mammans uppgifter/rättigheter (svensk medborgare, utvandrad från VGR till Japan)

Svar: Ett barn blir automatisk svensk medborgare när någon av föräldrarna är svensk medborgare vid barnets födelse: Svenskt medborgarskap - Sweden Abroad

Barnets folkbokföringsland avgör vilken vård hen får, se Turisthandboken - Vårdgivarwebben Västra Götalandsregionen

För att ta reda på hur barnets folkbokföring avgörs vid födelsen behöver du kontakta Skatteverket. När blir ett barn automatiskt svensk medborgare? – Migrationsverket

Utlandssvenska barn som är bosatta i länder utanför EU/EES eller konventionsland - gäller Turisthandboken oavsett ålder?

Exempel: Om en patient har rätt till avgiftsfri akut vård men vid planerad vård ska de betala viss/hela vårdkostnaden beroende av vilken region de utvandrade från?

Svar: Barnets folkbokföringsland avgör vilken vård hen får. Turisthandbokens regler för utlandssvenskar gäller vuxna såväl som barn vilket innebär att vårdnadshavare ska betala för den vård barnen får. För planerad vård tas utomlänspris ut.

Får dessa utlandssvenska barn (ovan) all vård avgiftsfritt som asylsökande barn?

Svar: Nej, barn som är utlandssvenskar får inte all vård kostnadsfritt, se svar ovan. Det beror på att de inte är försäkrade för sjukvårdsförmåner i Sverige.

Vaccinationer som ingår i det allmänna vaccinationsprogrammet – är det avgiftsfritt eller avgiftsbelagt för utlandssvenska barn?

Svar: Vaccin som ges enligt det allmänna vaccinationsprogrammet för barn är inte kostnadsfria för barn som är utlandssvenskar. Vaccinationer ges inom barnhälsovården och är inte att betrakta som sjukvård.

Vad är avgiften för distanskontakt för utlandssvensk eller utländsk person?

Svar: Det går inte att sätta en prislapp på distanskontakt för ovanstående. Turisthandboken är till för att komma fram till om en utländsk medborgare eller en utlandssvensk (en svensk medborgare bosatt i tredje land) har rätt till subventionerad vård eller ska betala enligt utomlänsprislistan. I de fall man

konstaterar att patientavgift tas ut ska man kolla i patientavgiftshandboken vilken patientavgift som gäller.

Om patienten ska uppvisa EU-kort uppkommer följande utmaningar:

- **Problem 1 – hur ska personen kunna visa till exempel EU-kort vid digitalt besök?**
  Svar: Det går inte, eftersom det måste uppvisas fysiskt.
- **Problem 2 - Hur kan man säkerställa att personen befinner sig i Sverige?**
  Svar: Det går inte.
- **Problem 3 – Vad är avgiften för en digital vårdkontakt?**
  Svar: Enligt patientavgiftshandboken om Turisthandboken säger att patientavgift ska tas ut. I övrigt enligt Utomlänsprislista Västra sjukvårdsregionen 2024 Bilaga 3 inkl. tandvård bilaga 12a och 12b

I SKR:s handbok finns inget om avgift vid distanskontakt förutom: *Rätten till vård omfattar även digitala vårdtjänster. Person som får digital vård i Sverige måste befinna sig fysiskt i Sverige då vården ges för att kunna åtnjuta vårdförmånen.*

Utlandssvensk hör av sig om medicin som inte finns i nya hemlandet och önskar förskrivning. Vad gäller?
Svar: En utlandssvensk har möjlighet till svensk sjukvård om de har intyg från Försäkringskassan. Det är ingen laglig rätt. Det finns en risk för undanträngningseffekter, d.v.s. att patienter boende i Sverige inte får vård inom samma tid om utlandssvenskar prioriteras före svenskboende patienter.

Det är inte meningen att vi i regionen ska förskriva läkemedel över tid till utlandssvenskar.

Vad gäller för utlandssvenska barn som är bosatta i länder utanför EU/EES eller konventionsland? Se specifika frågor nedan:

- **Hur är det med vaccinationer som ingår i det allmänna vaccinationsprogrammet för dessa utlandssvenska barn – avgiftsfritt eller enligt prislista?**

  Svar: Vaccin som ges enligt det allmänna vaccinationsprogrammet för barn är inte avgiftsfria för barn som är utlandssvenskar. Vaccinationer ges inom barnhälsovården och är inte att betrakta som sjukvård.

- **Får dessa utlandssvenska barn all vård avgiftsfritt, så som asylsökande barn?**

Svar: Nej, barn som är utlandssvenskar får inte all vård avgiftsfritt. Det beror på att de inte är försäkrade för sjukvårdsförmåner i Sverige. Barnets folkbokföringsland avgör vilken vård hen får. Turisthandbokens regler för utlandssvenskar gäller vuxna såväl som barn vilket innebär att vårdnadshavare ska betala för den vård barnen får. För planerad vård tas utomlänspris ut.

- **Ett utlandssvenskt barn som aldrig är folkbokförd i Sverige – vad betalar hen?**

  Svar: Ett barn blir automatisk svensk medborgare när någon av föräldrarna är svensk medborgare vid barnets födelse: Svenskt medborgarskap - Sweden Abroad

  Barnets folkbokföringsland avgör vilken vård hen får, se Turisthandboken - Vårdgivarwebben Västra Götalandsregionen

  För att ta reda på hur barnets folkbokföring avgörs vid födelsen behöver du kontakta Skatteverket.När blir ett barn automatiskt svensk medborgare? – Migrationsverket

- **Ett Utlandssvenskt barn som utvandrat från annan region än VGR, vad betalar hen?**

  Svar: Ett barn blir automatisk svensk medborgare när någon av föräldrarna är svensk medborgare vid barnets födelse: Svenskt medborgarskap - Sweden Abroad

  Barnets folkbokföringsland avgör vilken vård hen får, se Turisthandboken - Vårdgivarwebben Västra Götalandsregionen

  För att ta reda på hur barnets folkbokföring avgörs vid födelsen behöver du kontakta Skatteverket.När blir ett barn automatiskt svensk medborgare? – Migrationsverket

  Hen betalar 6 x högsta slutenvårdsavgiften för öppen vård (om det framgår som kostnad för utlandssvenskar bosatta i det landet)

- **Ett utlandssvenskt barn som har utvandrat från VGR – vad betalar hen?**

  Svar: Hen betalar 10 x högsta slutenvårdsavgiften för sluten vård (om det framgår som kostnad för utlandssvenskar bosatta i det landet)

Kan svensk legitimation och EU-kort uppvisas digitalt på regionens sjukvårdsinrättningar? Många patienter som kommer från EU har med sig digitala EU kort. Godkänns dessa?

Giltiga id-handlingar vid ditt vårdbesök: Vid ditt vårdbesök behöver du ta med dig giltiga id-handlingar för att legitimera dig. Exempel på sådana är pass, körkort eller fysiskt id-kort (identitetskort).

Digitalt id-kort ännu inte godkänt: Observera att det nya digitala ID-kortet för mobiltelefon ännu inte är godkänt som id-handling inom Västra Götalandsregionens verksamheter.

EU-kort måste uppvisas fysiskt.

Försäkringskassan godtar inte digitala handlingar. Det framgår i SKR:s Vård av personer från andra länder, kap. 3.2.3 sista stycket gällande digitala EU-kort (Samt i Försäkringskassans vägledning Vård i gränsöverskridande situationer: "*Vissa länder utfärdar digitala EU-kort men de är idag inte godkända. Om det syns tydligt i underlagen att personen har visat ett digitalt EU-kort så ska det inte godtas (AK-beslut S2).*")

Palestina saknas i Turisthandboken. Vad gäller för personer från Palestina?

Svar: Om en patient uppger att hen kommer från Palestina föreslås att reglerna för personer från tredje land används. Tredje land är länder som ligger utanför EU/EES och som saknar hälso- och sjukvårdsavtal (en konvention) med Sverige.

Vaccination

Patient som bokar tid hos oss för vaccination och har med sig vaccinet. Dessa ska betala avgift enligt hälsovårdande insats (Hälsovårdande insats - Vårdgivarwebben Västra Götalandsregionen**). Vad gäller patienter som bokar tid hos oss för injektion av läkemedel som är ordinerat och förskrivet av specialistvård? Är det vanlig sjukvård och sjuksköterskebesök?**

Svar: Ja, bedömningen är att det är vanlig sjukvård (ej specialistvård) och avgift tas för sjukvårdande behandling.

Hur är det med patientavgift när en patient kommer för vaccination? Betalar man avgift för ett sköterskebesök utöver kostnaden för vaccinet? Till exempel vid covid- och influensavaccination.

Svar: När en patient är inbokad för att få ett vaccin ska avgift tas enligt vaccinprislistan. I det priset ingår sköterskebesöket. Vaccinpriset ingår inte i högkostnadsskyddet.
Vaccinprislista - Vårdgivarwebben Västra Götalandsregionen (vgregion.se)

När en patient är inbokad på ett besök för att endast få en avgiftsfri covid-19 vaccination är besöket avgiftsfritt.

Mer finns att läsa om vaccinationer på Hälsovård - Vårdgivarwebben Västra Götalandsregionen (vgregion.se)

Jag har en undran kring vaccinationsavgift vid hembesök. Om en av våra sjuksköterskor åker hem till patienten och vaccinerar för TBE, ska vi enbart ta betalt för vaccinet då eller vaccin plus hembesöksavgift på 100 kr?

Svar: Endast sjukvård ges i hemmet, inte hälsovård. Inget hembesökstillägg tas ut om inte sjukvårdsinsats i hemmet görs.

Influensavaccin, covid-19 vaccin och pneumokockvaccin kan ges i hemmet när till exempel sjuksköterska gör hembesök i annat ärende. Dessa vaccin ges avgiftsfritt till riskgrupper.

En patient kan få TBE-vaccin i hemmet om en sjuksköterska har ett inplanerat hembesök för sjukvård hos patienten.

Övriga frågor

Vad ska patienter som är dömda till Lagen om rättspsykiatrisk vård (LRV) betala i öppenvården?

Svar: Det finns inget beslut om avgiftsfri vård för LRV men läkare har möjlighet att avgiftsbefria om avgiften motverkar vårdens syfte.

Det som är avgiftsfritt, genom beslut i regionen, är vård enligt Lagen om psykiatrisk tvångsvård (LPT) i sluten vård. Patienter dömda till LRV och är intagen på Rättspsykiatrisk vård betalar patientavgift i öppen- och slutenvård. Om de har permission betalar patienten ordinarie patientavgift. För mer information se nedanstående länk: Viss psykiatrisk vård - Vårdgivarwebben Västra Götalandsregionen (vgregion.se)

Patienten är inbokad till läkare för möte med Försäkringskassan (som Försäkringskassan bjudit in till). Ska vi ta betalt för dessa besök av patienten?

Svar: Om läkaren gör en medicinsk bedömning under mötet – till exempel en förlängning av sjukskrivning, sätter in eller förändrar medicinering så ska även patientavgift tas ut. Om inte är det endast fakturering till Försäkringskassan.

Vad är avgiften för ett läkarbesök på sjukhuset som sedan leder till inläggning?

Svar: Patientavgift ska tas ut för ett läkarbesök i öppen vård som leder till inskrivning i slutenvård. Ett exempel på inskrivningsbesök är ett besök på akutmottagning som leder till att patienten skrivs in i slutenvården. *Inskrivningsbesök - Vårdgivarwebben Västra Götalandsregionen*

Patientavgift på sjukhusens akutmottagningar är 400 kr (enhetstaxa). Gäller samma för subakuta mottagningar (gyn, psykiatri, ögon)?

Svar: Nej – det gäller endast på Akutmottagningarna. Patientavgift på subakut mottagning är 300 kr för läkare, 100 kronor för sjuksköterska.

Vilken avgift som ska tas beror på var besöket registreras. Registreras det på Akutmottagningen så är avgiften 400 kronor (enhetstaxa). Registreras besöket på Infektionsmottagningen/ÖNH-mottagningen så är avgiften 300 kronor (läkare).

Vilka är kriterierna för parallellträning på rehabmottagning och vad ska man betala om flera patienter är bokade samtidigt vid parallellträning?

Svar: En behandlare kan ha upp till tre individuella patienter samtidigt under en tidsperiod om minst en timme. Detta förutsätter individuellt riktad behandling för varje enskild patient. Exempel: En patient ges akupunktur medan två patienter tränar sitt eget individuella träningsprogram. Två patienter eller fler som tränar samma program samtidigt räknas som grupp.

Patienterna som är på parallellträning ska betala individuell avgift, 200 kr, till fysioterapeut.

Det centrala är: Patienterna är inte kallade som grupp, är inte medvetna om att det är en grupp. Om de inte är kallade som en grupp med en gemensam agenda/program är det individuell avgift för var och en, 200 kr. Den enskilda samtidiga akupunkturen debiteras med 200 kr.

Vad är patientavgiften för dokumentation av egenvårdsbeslut?

Svar: Om egenvårdsbeslutet utfärdas som en del av vården för att tydliggöra vad patienten klarar själv, utan att patienten bett om det, så är det en del av dokumentation som hälso- och sjukvårdspersonalen gör och debiteras inte patienten.

Bilaga 2 Dokumentation egenvårdsbeslut, Länsgemensam riktlinje för egenvård, VVG 2024-06-10.pdf

Om patienten ber om ett egenvårdsbeslut så tolkas det som ett intyg och då är avgiften enligt 3499:99: Intyg - Vårdgivarwebben Västra Götalandsregionen

Med intyg avses även utlåtanden, skriftliga svar på förfrågningar med mera av olika slag och omfattning som utfärdas på begäran av patient eller vårdnadshavare, försäkringsbolag, myndighet eller annan.

Jag undrar om patientavgift tas ut vid internetbaserad kognitiv beteendeterapi (iKBT)?

Svar: När du träffar vårdgivaren och startar upp iKBT så betalar du patientavgift. Att göra övningsuppgifterna är avgiftsfritt.

Gäller 24 timmarsregeln för patienter från region Halland enligt samverkansavtalet med Västra sjukvårdsregionen?

Svar: Ja. Patienter från region Halland och VGR ingår i Västra sjukvårdsregionen. Region Hallands patienter ska betala patientavgift enligt de regler som fastställs av vårdregionen (VGR) för inomlänspatienter. Avgifterna i VGR:s patientavgiftshandbok gäller även för dem från andra regioner.

Oplanerat återbesök inom 24 timmar - Vad gäller för utomlänspatienter och när vård getts i annan region?

Svar: Se även svar ovan.

När en utomregional patient är på ett vårdbesök i VGR och därefter måste återkomma på ett oplanerat besök inom 24 timmar gäller avgiftsfrihet.

Om samma patient har gjort sitt vårdbesök i annan region och därefter behöver söka vård för samma åkomma i VGR inom 24 timmar, tas vanlig patientavgift ut.

Räknas oplanerade besök endast inom samma förvaltning? Om en patient exempelvis varit på Akutmottagning på NU-sjukvården och sedan kommer till Akutmottagningen på SkaS – ska vi ta 400 kronor då?

Oplanerade besök för samma åkomma inom 24 timmar räknas i hela regionen. Patienten ska om möjligt genom kvitto på betald avgift styrka det första besöket.

Vad blir avgiften för besök på jourcentral för såromläggning av undersköterska, sjuksköterska eller distriktsköterska, 300 kronor? Det händer att patienter behöver läggas om dagligen, är avgiften då 300 kronor per besök?

Svar: Ja, patientavgiften är 300 kr. Ofta når dessa patienter frikortsnivån.

Vad gäller om patient väntat längre än 30 minuter, får patienten avgiften tillbaka?

Svar: Vid planerat besök så återbetalas avgiften. Gäller inte akuta besök. Se nedanstående länk.
Väntetid längre än 30 minuter - Vårdgivarwebben Västra Götalandsregionen (vgregion.se)

Ska det tas ut patientavgift när mobila teamet gör hembesök?

Svar: Ja, patientavgift och hembesökstillägg ska tas ut när mobila teamet gör besök.

Vad gäller för patientavgift vid besök på akutmottagning eller mottagning efter kontakt med nätdoktor, exempelvis Kry, doktorn.nu ? Räknas dessa läkare som primärvårdsbesök, specialistbesök eller privatläkare?

Ibland får patienten en hänvisning att vända sig till akuten. Det kan vara både muntligt och med en skriftlig remiss till patientens mejl. Vilken patientavgift gäller för muntlig hänvisning respektive att patienten har med utskriven/uppvisar remiss?

Ibland skickas remisser till mottagningar för planerade besök på fysisk mottagning. Vilken patientavgift gäller i dessa fall?

Svar: Nätdoktorerna bedriver oftast primärvård men det finns andra varianter också. De erbjuder också hälsokontroller.

Akutmottagning - Vårdgivarwebben Västra Götalandsregionen

Avgiftsfriheten *gäller även när en patient akut remitteras till akutmottagning från primärvård, jourmottagning eller annat sjukhus.*

En nätdoktor kan skriva remiss till akutmottagning men ofta krävs en fysisk undersökning. För muntlig hänvisning vidare betalar patienten full avgift, 400 kronor.

Om nätdoktor skickar remiss till specialistvården blir avgiften 100 kronor i stället för 300 kronor för förstabesöket förutsatt att det är en högre vårdnivå.

Remissbesök - Vårdgivarwebben Västra Götalandsregionen

Om en patient blir registrerad i PU-tjänsten som obefintlig 2025-12-18 och har ett läkarbesök samma dag – ska hen betala 300 kr eller ska vi räkna den som självbetalande? När ska vi tänka att registrering för obefintlig slår in?

Svar: I PU-tjänsten finns datum och tid för när det slår igenom. Det avgör om patienten blir självbetalande eller ska betala 300 kronor.

Hur mycket betalar en patient i patientavgift som träffar sjuksköterska och undersköterska på dagsjukvård eller dagmedicin?

Svar: Patienten betalar en avgift, den högsta patientavgiften utifrån vilka professioner som ingår i dagens besök. Om patienten träffar sjuksköterska och undersköterska är avgiften 100 kronor.
Dagsjukvård/dagmedicin - Vårdgivarwebben Västra Götalandsregionen

En patient behöver operera sig men är obefintlig, det vill säga avregistrerad hos Skatteverket. Patienten bor i Sverige men har ingen folkbokföring, utan är folkbokförd på kommunen. Vilken patientavgift gäller? Är patienten självbetalande?

Patientavgifterna gäller för de som är folkbokförda i Sverige. Är patienten skrivna på kommunen är det ordinarie patientavgift.
Allmänt om patientavgifter - Vårdgivarwebben Västra Götalandsregionen