

Västra Götalandsregionen

Koncernkontoret

Datum: 2025-08-25

## Mötesprotokoll

### Gruppen för tolkning av regelverk och information om patientavgifter (GRIP) 2025-08-25

Tid: 09:30-12:00

Plats: Lokal Rallaren, Stationshuset, Regionens Hus, Göteborg.

#### Deltagare

Fredrik Bärge, Ordförande, KS strategisk hälso- och sjukvårdsutveckling

Helena Lundahl, KS strategisk hälso- och sjukvårdsutveckling

Sandra Hammesjö, Sjukhusen i Väster

Terese Svahn, Sjukhusen i Väster

Helen Edman, Sahlgrenska universitetssjukhuset

Monica Sjöblom Forsström, Sahlgrenska universitetssjukhuset

Petra Andersson, NU-sjukvården

Lumturije Kadrija, Södra Älvsborgs sjukhus

Helene Raneby, Södra Älvsborgs sjukhus

Johanna Strandberg, SkaS

Karin Assarlind, Regionhälsan

Margareta Kampf, Ekonomiservice Regionservice

Anett Hestrander, Ekonomiservice Regionservice

Sofia Johansson, Ekonomiservice Regionservice

Nopwan Jeab Parinram Lindberg, Ekonomiservice Regionservice

Anette Adler, Elvis förvaltare

Linda Salomonsson, 1177 E-tjänster

Kajsa Söderberg, 1177.se

Julia Kellgren, privat vårdgivare (vårdcentraler)

Victor Persson, privat vårdgivare (rehabilitering)

Gäst: Mari Tuross, kommunikatör

Mötespunkt	Anteckning	Ansvarig
1. Inledning	<p>Varmt välkomna nya medlemmar i GRIP-gruppen!</p> <p>Julia Kellgren, Nötkärnan, som representerar privata vårdgivare i vårdval vårdcentral. Andrea Broberg som tar över efter Maria Dahl från SkaS. Presentationsrunda genomförs.</p> <p>Välkomna på fysiskt möte, första sedan Fredrik tog över 2024-04-01.</p>	<p>09:30-09:45</p> <p>Fredrik Bärg</p> <p>Helena Lundahl</p>
2. Föregående mötesanteckningar	Föregående mötesanteckningar godkänns (2025-05-20).	<p>09:45-09:50</p> <p>Fredrik Bärg</p> <p>Helena Lundahl</p>
3. Information från koncernkontoret	<p>Återkoppling och information</p> <ol style="list-style-type: none"> <li><u>Förtydligande obstetrik</u> Helena berättar om förtydligande dokument om obstetrik som SU och Koncernkontoret arbetat fram. Dokumentet läggs på ytan och mejlas ut.</li> <li><u>Ej återlämnad TENS</u> Fredrik berättar om ärende kring egenavgift för ökad hållbarhet. Från att första tjänsteutlåtandet behandlade nio beslut kvarstår endast ett som gäller återlämnande av TENS. Frågan hanteras i mitten av september i SSN:s presidium. Egenavgiften för inte återlämnad TENS föreslås vara 300 kr/månad. Om ärendet beslutas av SSN kommer det införas från 1 april 2026.</li> </ol> <p>I diskussionen vi har nämns den viktiga skillnaden mellan patientavgift för sjukvård och egenavgift.</p> <p>Anette A inflikar att det finns många andra apparater som borde omfattas och som idag inte återlämnas, till exempel blodtrycksmätare.</p>	<p>09:50 – 10:05</p>

### 3. Sjukhus hemma

En regional lösning behövs för sjukhus hemma. Anette Adler och Helena varit med på möte om sjukhus hemma gällande registrering och patientavgifter. I mötet fanns bra spridning av personer som tillsammans med Peter Almgren ska reda ut vad som ska gälla för regionen.

Patientavgiftshandboken gäller fram till annat beslut finns.

Sjukhus hemma gäller patienter som kan skrivas ut lite tidigare från sjukhus och få resterande vård i hemmet. hemma. Det handlar om kort vård, upp till en vecka, 1–3 besök/dag. Det kan även handla om patienter som kommer till Akutmottagningen men då inte behöver skrivas in. Det ska vara en form av öppenvård.

Vad är skillnaden på hemsjukvård, sjukhusvård i hemmet, hembesök, ASIH (akutsjukvård i hemmet) – begreppen behöver förtydligas. Helena tar synpunkten vidare. Anette med på mötet om detta med Karin (efternamn? Var jobbar hon?). SU önskar ny besökstyp för sjukhus hemma. Vi får se var det landar.

### 4. Fakturatext i Raindance

Raindance behöver utvecklas. Det är sagt att nuvarande system ska "leva" ytterligare 6 år med tanke på Millenniumpausen. Idag skickar Elvis med information i filen men Raindance kan inte ta emot den. Anette Adler är involverad i arbetet.

Åtgärder i Raindance skulle kunna minska frågor från patienter. Man önskar utökad text och datum på fakturorna.

Vi följer upp frågan på nästa möte.

### 5. Begreppet överenskommen tid

Diskussion om uttrycket *överenskommen tid*

gällande distanskontakt.

Vi har haft många frågor från verksamheterna om vad som menas med överenskommen tid. Vi diskuterar ordvalen *bokad* respektive *överenskommen* tid.

I det framtagna informationsmaterialet finns försök till förtydliganden. Gruppen anser dock att orden *bokad tid* är mer påtagligt.

Om man använder uttrycket *överenskommen tid* är tidsintervall är viktigt. Är uttrycket *förmiddag* tillräckligt specifikt som en överenskommen tid? Är en timmas försening från en bokad tid att anses som överenskommen? Vem kan besluta detta? Kan vi komma med förslag? Om den överenskomna tiden inte hålls blir det svårt för både läkare och patient. Att uttrycka sig vagt kring vilken tid som gäller blir svårt för framför allt patienter.

Tidigare sades: "Om man inte bokar ett klockslag så fick man inte ta betalt"

I vilka fall är en tid överenskommen men inte är bokad?  
Johanna ger exempel när kontaktsköterska på SkaS vill följa upp patienten efter t.ex. operation. Ofta har man bestämt att man ringer upp dagen efter - räknas den som överenskommen? Gruppen anser att det blir för otydligt.

Förslag:

Ändra tillbaka till bokad och önskemål om en anvisning om hur långt tid före eller efter bokad tid det är okej att höra av sig.

<p>5. Nuläge och frågor</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- VGR-förvaltningarna</li> <li>- Privata vårdgivare</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <u>Sjukhusen i Väster</u> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Inget speciellt att ta upp idag. Har haft en lugn sommar med många mottagningar stängda.</li> </ul> </li> <li>• <u>Sahlgrenska</u> <p>Lugn sommar även för Monica och Helen som har gått om varandra. Det förekommer fortfarande frågor om digitala kontakter. Helen beskriver kontakten med en upprörd patient.</p> <p>Vi kommer in på vikten av att patienterna ska kunna veta om före kontakten att det kan innebära patientavgift. Någon nämner att Närhälsan upplyser på ett bra sätt i den inledande informationen när man ringer. Helena berättar att förslag på fraser finns framtagna i kommande informationsinsats.</p> <p>Helen nämner också att det kommer ett nytt riksavtal från 1 november (påverkar inte patientavgifter).</p> </li> <li>• Nedanstående förvaltningar hanns inte med p.g.a. informationsinsatsen. Ombeds skicka in frågor till funktionsbrevlådan. <ul style="list-style-type: none"> <li>• NU-sjukvården</li> <li>• SÄS</li> <li>• Närhälsan</li> <li>• Folktandvården</li> <li>• Habilitering och Hälsa</li> <li>• SkaS</li> <li>• Regionhälsan</li> </ul> </li> </ul>	<p>10:05-10:30</p>
---	--	--------------------

	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Ekonomiservice</li> <li>• Elvisförvaltare</li> <li>• 1177 E-tjänster</li> <li>• 1177.se</li> <li>• Privata vårdgivare vårdcentraler</li> <li>• Privata vårdgivare rehab</li> </ul>	
Paus		10:30-10:45
Informationsinsats digitala distanskontakter	<p>Gäst Mari Turos, kommunikationsavdelningen, medverkar.</p> <p>Ulrica Johansson och Kajsa Söderlund ansluter till mötet.</p> <p>Synpunkt inkommer om att man borde från regionens sida informerat mer till invånarna vid införande av avgifter för distanskontakt. Mari berättar om bakgrunden, att politiken endast fick ett förslag om direktutskick via brev som skulle bli väldigt kostsamt. Inga alternativ lades fram.</p> <p>Vi går igenom utkastet till information till personal och får mycket värdefull feedback.</p> <p>Vi har en viktig diskussion om vad en chatt är och om den måste ske i realtid. Tas vidare i fortsatt arbete.</p> <p>Mari kommer med idé om att synpunkter på materialet, när det väl är spritt, går till funktionsbrevlådan så Koncernkontoret blir medvetna om feedback.</p>	10:45-11:50 Mari, Helena, Fredrik
Avslut	Vi tackar för ett trevligt möte!	11:50
Nästkommande möten		

Torsdag 9 oktober 9:00-12:00

Torsdag 20 november 13:00-16:00

Torsdag 18 december 13:00-16:00