



Frågor och svar om
skriftlig digital kontakt
och **telefonkontakt**

Inledning

Här hittar du frågor som är formulerade av medarbetare inom hälso- och sjukvården i VGR. Flera frågor kan handla om liknande omständigheter och överlappar varandra men har uppkommit under omständigheter som är bra att belysa. Vi hoppas att du får hjälp av mångfalden i frågorna och svaren för att bedöma när patientavgifter för distanskontakt ska tas ut där du arbetar.

Detta dokument med patientavgiftsfrågor vid distanskontakter har hanterats av ansvariga på koncernkontoret tillsammans med den regionövergripande gruppen för tolkning av regelverk och information om patientavgifter, GRIP.

Dokumentet är sammanställt hösten 2025 av ansvariga personer på Koncernkontoret och är en vägledning för vårdgivare.

Svaren i dokumentet utgår från den politiskt beslutade patientavgiftshandboken:

[Patientavgiftshandboken - Vårdgivarwebben Västra Götalandsregionen](#)

- [Distanskontakt skriftlig \(chatt\) - Vårdgivarwebben VGR](#)
- [Distanskontakt telefon - Vårdgivarwebben VGR](#)
- [Utebliven distanskontakt via telefon - Vårdgivarwebben Västra Götalandsregionen](#)

Innehåll

| | |
|--------------------------|----|
| Generella frågor | 4 |
| Frågor vårdcentral | 9 |
| Frågor sjukhus | 11 |
| Receptförnyelse..... | 13 |

Generella frågor

När blev det patientavgifter för telefonsamtal och digital skriftlig kontakt?

Patientavgift för kontakt via telefon och skriftlig digital kontakt, med legitimerad vårdpersonal, ska tas ut från 1 april 2024. Patientavgift tas ut när tre kriterier uppfylls.

Vad är avgiften för distanskontakt via telefon eller chatt?

Patientavgiften motsvarar 80 procent av patientavgiften för ett mottagningsbesök.

[Patientavgiftsanslaget - Vårdgivarwebben VGR](#)

Vad är avgiften för en utebliven distanskontakt?

Utebliven distanskontakt via telefon debiteras enligt följande regler:

[Utebliven distanskontakt via telefon - Vårdgivarwebben Västra Götalandsregionen](#)

När ska patientavgift tas ut för distanskontakt?

Tre kriterier ska vara uppfyllda: (1) Kontakten har startats av patienten eller är bokad med patienten. (2) Patientens ärende har hanteras i kontakten så hen har inte behövt hänvisas vidare eller tidbokas) och (3) en medicinsk bedömning har gjorts*.

[Distanskontakt skriftlig \(chatt\) - Vårdgivarwebben VGR](#)

[Distanskontakt telefon - Vårdgivarwebben VGR](#)

The infographic consists of a large dark blue rectangle on the left containing text, and three smaller rounded blue boxes on the right, each containing a number and a criterion. The text in the large rectangle reads: "Tre kriterier måste vara uppfyllda för att vi ska ta ut en patientavgift för en distanskontakt." The three criteria are: 1. "Kontakten har tagits av patienten eller är tidigare bokad med patienten." 2. "En medicinsk bedömning* görs av vårdpersonalen." 3. "Kontakten innebär inte att patienten bokas om eller hänvisas vidare."

*Vad innebär en medicinsk bedömning?

En medicinsk bedömning innebär att patient och legitimerad personal *i dialog* utbytt medicinsk information som är av betydelse för den vidare handläggningen. Innehållet i dialogen ska ersätta ett fysiskt besök. Utifrån detta ska en journalanteckning upprättas med bedömning och beslut om åtgärd.

Har du använt din kunskap och medicinska kompetens i kontakten? Då har du gjort en medicinsk bedömning.

**Patienten hör av sig via 1177 inloggade e-tjänster och läkaren svarar.
Patientavgift?**

En fråga och ett svar uppfyller oftast inte kraven på distanskontakt där det ska vara en dialog mellan patient och vårdgivare i den medicinska bedömningen. Patienten ska då inte betala patientavgift.

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

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.

Det blir patientavgift om kommunikationen sker via god man eller ombud och de tre kriterierna uppfylls.

Det blir inte patientavgift vid kontakt mellan ansvarig sjuksköterska och läkare för ett äldreboende.

Det finns en bokad telefontid mellan patient och läkare men läkaren ringer inte upp inom utsatt tid. Patientavgift?

Avgift ska inte tas ut. Åtgärden är inte hanterad på den bokade tiden.

Om läkaren ringer enligt bokad tid men patienten inte kan svara, kan vi skicka faktura för uteblivet besök då?

Utebliven distanskontakt via telefon kan debiteras om patienten inte svarar. Vårdgivaren ska ha gjort två försök inom 15 minuter att nå patienten innan den kan betraktas som utebliven. Se mer utförligt här: [Utebliven distanskontakt via telefon - Vårdgivarwebben Västra Götalandsregionen](#)

Ett behandlingsprogram startar enligt överenskommelse. Under behandlingen pågår dialog och interaktion. Patientavgift?

Endast om de tre kriterierna för patientavgift uppfylls.

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 stöttning inför uppföljande besök via chatt med legitimerad vårdpersonal. Dialogen pågår en period och sedan följer ett besök. Ska patientavgift debiteras för stöttnings?

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. Ska patienten betala patientavgift?

Ja. Ärendet är initierat av patienten, en medicinsk bedömning görs i dialog med patienten och ärendet avslutas, så långt det går. Kontakt kan behöva tas med patienten igen när hen lämnat in ett kompletterande urinprov. Denna kontakt är en ny, vårdgivarinitierad, kontakt, och därmed utan avgift. Men det kan också vara så att patienten inte lämnar något prov utan känner sig bra och inte återkommer.

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

Nej. Tiden kan inte räknas som bokad.

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

Tiden räknas som bokad om det finns i tidboken och vårdpersonalen ringer upp på bokad tid. Patienten ska debiteras patientavgift under förutsättning att alla tre kriterierna för avgift uppfylls.

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

Nej. Tiden kan inte räknas som bokad.

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

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

Om vårdgivaren ringer upp och lämnar provsvar, ska det debiteras?

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

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

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 VGR](#)

Patienten kontaktar mottagningen via 1177 e-tjänster för att förlänga sitt sjukintyg. Patientavgift?

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.

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

Nej. Patientavgifter gäller inte brev även om det innehåller en medicinsk bedömning.

Vad gäller för sjukvårdsrådgivning via 1177 e-tjänster?

Patientavgift kan debiteras om de tre kriterierna för distanskontakt uppfylls.

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?

För att patientavgift ska kunna tas ut krävs att de 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 uppfyllda och patienten får betala avgiften. Kommunikationen till patienten ska finnas tillgänglig i anslutning till e-tjänsten, innan kontakt tas. **Om patient använder 1177 e-tjänster för sjukintyg, ska patienten betala för en förnyad sjukskrivning?**

Om beslutet om fortsatt sjukskrivning bygger på en förnyad medicinsk bedömning är svaret ja. Som utgångspunkt ska ett beslut om förlängd sjukskrivning bygga på en dialog med patienten där en medicinsk bedömning görs.

Medarbetare får ett meddelande från patient via 1177 e-tjänster där patienten vill ha kontakt och medarbetare ringer upp. Patientavgift?

Det beror på vad patienten önskar kontakt för. Rör det sig om en rent administrativ fråga är det avgiftsfritt. Om avgift ska tas ut behöver de tre kriterierna vara uppfyllda.

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

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

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

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

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

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

Ska patientavgift tas ut när provsvar meddelas patienten?

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 blir det ingen avgift.

Ska patientavgift tas ut när mobila teamet ringer för att se hur patienten mår?

Om telefonkontakten är bokad med patienten tas patientavgift ut och om övriga kriterier för patientavgift uppnås.

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

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

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 uppföljning. Ska en patientavgift tas ut vid telefonuppföljning?

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

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

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

Arbetsterapeuter arbetar bland annat med förskrivning av hjälpmedel och jobbar sedan löpande med uppföljning av dessa. Innebär det att de uppföljande telefonsamtalen eller chattkontakterna är avgiftsfria?

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

Ska dietister hos 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 bara ska förnyas för en tid framöver?

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 görs en medicinsk bedömning och övriga kriterier uppfylls ska en patientavgift tas ut.

Är det patientavgift för distanskontakt om antingen patienten eller läkaren befinner sig utomlands?

Det spelar ingen roll var patienten och vårdgivaren befinner sig under distanskontakten. Regler finns för patienter som bor utomlands/turister men inte för patienter folkbokförda i VGR alternativt om läkaren är utomlands.

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.

Frågor vårdcentral

Tre kriterier måste vara uppfyllda
för att vi ska ta ut en patientavgift för
en distanskontakt.

1

Kontakten har tagits av patienten eller är tidigare bokad med patienten.

2

En medicinsk bedömning* görs av vårdpersonalen.

3

Kontakten innebär inte att patienten bokas om eller hänvisas vidare.

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 per telefon?

Vad asylsökande ska betala för sjukvård är reglerat i lag. Det är även reglerat att vårdavgifter/patientavgifter bara får tas ut om de 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 avgifterna för distanskontakt via telefon och skriftlig digital kontakt är 80 procent av patientavgiften för mottagningsbesök.

I Förordning (1994:362) om vårdavgifter med mera för vissa utlänningar framgår:
2 § Utlänningarna ska betala vårdavgift med 50 kr för besök hos läkare inom den offentliga primärvården och för läkarvård som ges efter remiss av sådana läkare. Förordning (1996:1356).

3 § Utlänningarna ska betala vårdavgift med 25 kr för annan sjukvårdande behandling än läkarvård om den ges av vårdgivare efter remiss av en läkare i den offentliga vården. Utlänningarna ska betala avgift för sjukresa, dock med högst 40 kr. Förordning (2004:1162). 3 a § Vårdavgift och avgift för sjukresa enligt 2 och 3 §§ ska betalas endast i den utsträckning som motsvarande avgift ska betalas av andra vårdtagare. Förordning (2004:1162)

[Asylsökande - Vårdgivarwebben VGR](#)
[Vård av personer från andra länder](#)

Patient ringer vårdcentralen om sin urinvägsinfektion. Sjuksköterskan tar samtalet, konsulterar läkare, läkaren gör en medicinsk bedömning, skriver recept och dokumenterar bedömningen.

a) Sjuksköterska gör en bokad återkoppling till patienten via telefon eller 1177 e-tjänster. Patientavgift?

b) Läkare gör bokad återkoppling till patienten via telefon eller 1177 e-tjänster. Patientavgift?

- a) Patienten ska betala patientavgift om sjuksköterskan har dialog med patienten, 40 kr.
- b) Om läkaren har haft en dialog med patienten – patientavgift 160 kr.
Om läkaren bara skickar ett meddelande att "recept har utfärdats för din urinvägsinfektion" – ingen patientavgift.

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

För distanskontakter som debiteras patienten ska detta 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.

Om en patient ringer och önskar förnyad remiss för fotvård eller remiss till ortopedteknisk avdelning. Patientavgift?

Om kriterierna för distanskontakt uppfylls så betalar patienten avgift.

Gäller 80 procent av patientavgiften även vid hälsovård? Frågan gäller när patienter får vaccinationsrådgivning via chatt, 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?

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

Frågor sjukhus

Tre kriterier måste vara uppfyllda för att vi ska ta ut en patientavgift för en distanskontakt.

1

Kontakten har tagits av patienten eller är tidigare bokad med patienten.

2

En medicinsk bedömning* görs av vårdpersonalen.

3

Kontakten innebär inte att patienten bokas om eller hänvisas vidare.

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

Nej. Endast två av tre kriterier för patientavgift är uppfyllda eftersom kontakten leder till att sjuksköterskan bokar en tid på mottagningen.

En sköterska ringer en patient för kontroll efter operation, patienten säger att hen mår bra. Patientavgift?

Avgift tas ut endast om de tre kriterierna uppfylls.

Inom specialistvården har vi vårdprogram med specifika parametrar för att följa upp patienterna. Vi informerar patienten om att hen blir kallad. Våra väntetider kan göra att den planerade tiden fördröjs. Patienterna får därför en ungefärlig tid på året för uppföljning och kallas sedan till ett bokat telefonbesök, något senare än planerat. Hur ska vi resonera när den överenskomna ungefärliga tiden fördröjs?

Fördröjningen avseende när på året patienten kallas spelar ingen roll för debiteringen av avgift. Kriterierna för debitering av distanskontakt gäller en tidsbokad telefonkontakt där man anger vilket datum och vilken tid patienten blir uppringd.

Patienten skickar en egenremiss via 1177 e-tjänster som bedöms av läkare. Patientavgift?

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

En patient har varit på ett förstabetesök 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. Patientavgift?

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 blir 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. Patientavgift?

Om det är brevkontakt blir det ingen avgift eftersom det inte blir 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, utan att avgift utgår. Om provet är avvikande, leder till ny bedömning och eventuell justering av läkemedelsdos, blir det patientavgift då?

Ja, om de tre kriterierna för patientavgift uppnås. Om provet är avvikande och läkaren bokar en telefontid för dialog med patienten så blir det en avgift.

Patienten ringer och säger att hen ska opereras och undrar hur hen ska göra med utsättning av läkemedlet Waran? Vi frågar även läkaren om eventuell ersättning med Fragmin. Patientavgift?

Ja. Patienten har tagit initiativ till kontakten och det görs en medicinsk bedömning som förutsätter en dialog i telefonsamtalet.

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. Patientavgift?

Vården tar initiativet och därmed är det ingen avgift.

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

Ja. Patienten tar initiativ och det görs en medicinsk bedömning som förutsätter en dialog i telefonsamtalet.

Patienten ringer och ska till tandläkaren och dra tänder. Vi gör en dosändring av patientens läkemedel och ber patienten ta ett nytt prov. Patientavgift?

Ja. Patienten tar initiativ och det görs en medicinsk bedömning som förutsätter en dialog i telefonsamtalet.

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

Nej. Vårdgivaren tar initiativet.

Patienten ringer och har missat ta sitt Waran och undrar hur hen ska göra? Patientavgift?

Ja. Patienten tar initiativ och det görs en medicinsk bedömning som förutsätter en dialog i telefonsamtalet.

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).

När psykiatri-patienterna har permission så har vi kontakt med dem via telefon. Kriterierna för medicinsk bedömning uppfylls. Ska det tas ut patientavgift?

Om kontakten är bokad med patienten är svaret ja.

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?

Avgörande är att det finns en bokad kontakt. Innehåller samtalet en dialog där en medicinsk bedömning görs och detta dokumenteras som det ska, är kraven uppfyllda och patientavgift tas ut.

Vad gäller vid egenmonitorering och chattkontakt?

Egenmonitorering är inte i sig själv 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 chatt pågår ska patientärendet vara slutfört vid registrering av kontakten. I journalanteckningen ska framgå upptagen anamnes, status, medicinsk bedömning samt åtgärd.

Receptförnyelse

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. Patientavgift?

Patientens recept förnyas utan avgift. Det spelar ingen roll att det gått tid mellan förskrivningarna.

När ska patientavgift debiteras för en receptförnyelse?

I VGR är det kostnadsfritt att förnya recept. Om läkaren däremot bedömer att en ny läkarkontakt behövs innan receptet förnyas eller om recept förnyas i samband med bedömning av någon annan åkomma, får patienten betala avgift för själva läkarkontakten. Receptet innebär ingen extra avgift.

[Receptförnyelse - VGR](#)