

Västra Götalandsregionen

Koncernkontoret

Datum: 2025-01-28

Kallelse/Mötesanteckning

Gruppen för tolkning av regelverk och information om patientavgifter (GRIP) 2025-01-28

Tid: 09.30-12.00

Plats: Digitalt

Deltagare

Fredrik Bärq, 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

Birgit Claesson, Södra Älvsborgs sjukhus

Lumturije Kadrija, Södra Älvsborgs sjukhus

Elisabeth Jorkby, Folk tandvården

Johanna Strandberg, SkaS

Maria Dahl, SkaS

Karin Assarlind, Regionhälsan

Urban Palmerland, Ekonomiservice Regionservice

Anett Hestrander, Ekonomiservice Regionservice

Sofia Johansson, Ekonomiservice Regionservice

Mötespunkt	Anteckning	Ansvarig
1.Föregående mötesanteckningar 2024-12-17	Genomgång av föregående mötesanteckningar. Mötesanteckningar godkändes och läggs i samlingsdokument GRIP.	09.30 - 09.40 Fredrik Bärge, Helena Lundahl
2. Upplägg av vårens arbete	<p>Funktionsbrevlåda, GRIP dokument</p> <p><u>Funktionsbrevlådan:</u></p> <p>Mycket inkommande frågor som inte alltid hör hemma hos oss. Helena har mer tid från februari och framåt. Vi uppmanar deltagarna i GRIP-gruppen att använda funktionsbrevlådan och inte direkt till Fredrik så kan Helena hjälpa till med det som inkommer. Frågor kring hur funktionsbrevlådan ska användas.</p> <p>Behöver funktionsbrevlådan ligga uppe på sidan vårdgivarwebben så den är offentlig? Räcker att den finns för GRIP-gruppen att använda. Helena och Fredrik diskuterar detta ytterligare en gång.</p> <p><u>GRIP-dokument:</u></p> <p>Nytag i februari. Vi kanske kallar Helen, Margareta och Sofia för mer arbete i dokumentet.</p> <p>Vid nästa möte kan vi tala om vad vi gjort hittills och hur vi jobbar framåt.</p>	09.40 - 09.50 Fredrik Bärge, Helena Lundahl
3.Nuläge och frågor hos VGR förvaltningarna och privata vårdgivare	<p>Laget runt och frågor från respektive förvaltning/vårdgivare</p> <p><u>Helen och Monica SU</u></p> <p>- <u>många frågor om distanskontakter.</u> Hur informerar vi patienterna om att kostnad kan komma. 1177 frågor hur vi gör. Hur gör övriga?</p>	09.50 - 10.30 Samtliga

Fredrik: Det åligger vårdgivaren att förklara när avgift tas ut under samtalet.

Petra A: Tips: kommunikationsenhet NU-sjukvården gick ut på Facebook för att informera. Instagram också om möjligt (gjordes ej av NU-sjukvården). Det finns ett tidigare beslut att inte göra informationskampanj om att ta betalt för distanskontakt.

Helena och Fredrik frågar om man kan ta ny ställning till gemensam information som vårdgivare kan använda sig av. Koppla in kommunikatör?

- information: Många personer i västfolket står som försvunnen fast de har län- och kommunkod. Skatteverket säger att man då inte är folkbokförd.

Petra, NU-sjukvården

- Många patienter önskar läkarintyg för uppehållstillstånd. Patienterna betalar och får sedan pengar från Migrationsverket. Har hittills använt 3499 – ej specificerade, timtaxa. Andra myndigheter med i listan men inte Migrationsverket

Allas uppgift till nästa möte: Hur vanligt förekommande är intygen? Förvaltningarna kollar.

Förslag: Rubrik: Migrationsverket hälsotillstånd. När kräver de dessa intyg? Vid vilka hälsotillstånd. Finns det andra intyg till/från Migrationsverket? Efter nästa möte tar vi det vidare för förtydligande.

Vilka mottagningar gäller det? Psykiatrin har frågat om det. Petra skickar exempel på intyg.

Fråga till Asylenheten (Sanna och Marie-Louise Eklind?) som har kontakt med Migrationsverket
- När kräver Migrationsverket att patienten ska ha detta intyg? Vilka intyg kan Migrationsverket kräva? **HL/FB frågar asylenheten.** Vart vänder sig patienten i frågorna? Är det dessa som utfärdas vid Hälsokontroll av asylsökande? Vera Asyl.

- Psykakuten: Patienter som lämnar återbud - höja uteblivandeavgift? Värmland har dubbel avgift när folk uteblir – Petra vill att vi tar med det framåt. Gruppen: Blandad tanke, SkaS tänker att de ska slippa uteblivande – risk att de inte kommer tillbaka. Psykiska problem, svårt med minne.

- Uteblivet besök

NU-sjukvården har skapat ett eget dokument för att tydliggöra när man ska debitera och inte. Kan man lita på att patienten får det digitala sms/kallelse?

Reflektioner: Väldigt lång leveranstid av breven. Postgång ändrad via Göteborg - tar ännu längre tid. Diskussion kring hur man gör på de olika enheterna. Någon hänvisar till mottagningen som får ta ställning till sakfrågan. Då får de kolla vad som gått ut och ta ställning till om det ska debiteras eller inte.

Johanna tipsar om att man kan prata med Elvis-förvaltningen om hur ofta sms kan gå ut. Även tips om att skriva kommentar i Elvis när patienten hör av sig. Om det fortsätter upprepa sig så behöver man ha det dokumenterat.

Vad kan man göra_ se till att kallelser går ut i god tid, säkerställa att rätt telefonnummer finns inlagt.

- Hemmonitorering

Måste man ha kontakt med patienten eller räcker det med en anteckning i Melior?

När ska avgift tas ut?

Fredrik: Projekt pågår inför politiskt beslut. Victoria Mohlén kommer bjudas in till förhoppningsvis nästa möte. Petra skickar frågan till Fredrik så den kan tas med i arbetet. När det beslutas ska även anvisning komma.

Förhoppningsvis till SSN i mars.

Hur hanterar vi det så länge? F: Det finns inget regelverk, hantera som ni gjort hittills fram till vi får beslut och anvisningar.

Ingen avgift rekommenderas tills beslut kommit.

Telefonbesök på Psykakuten

Från kollega till Petra: 1177 vill inte råda våra patienter utan hänvisar till Psykakuten. Sjukhusen i Väster tar inte betalt, de har telfonen öppen 1 timma/dag och ger då endast rådgivning. SÄS tar inte betalt utan anser att det är istället för 1177 och eftersom 1177 inte kostar så gör det inte heller det hos Psykakuten i Borås. SU har inte svarat hur de gör. Det borde vara av vikt att vi gör lika i hela

regionen. Varför ska psykiskt sjuka patienter behöva betala för samtal när 1177 uttryckligen inte vill ta de samtalen?

Helena tar frågan vidare.

Birgit, SÄS & Helen

- sexuellt övergrepp - besök är gratis.

Efterföljande besök om ev. vaccin mot hepatit behövs eller piller för att undvika graviditet. Gyn något om 5 efterföljande besök avgiftsfritt?

Idag betalar de för besöken, endast det akuta besöket är avgiftsfritt.

F: ärende Avgiftsfrihet smittskydd pågår

- den kan förtydliga.

- massflyktsdirektivet

Är förlängt till mars 2026. Patienterna behöver ansöka om nytt tillstånd.

Johanna ger info: Elvis har uppdaterat kring massflyktdirektiv.

- Könsmottagning har varit gratis.

Önskar mer klara regler om vad som gäller. Frågan ligger delvis i Smittskydd där ett politiskt beslut kommer. Fram tills dess som ni gör idag.

Johanna SKAS

- Hemmonitorering – otydligt i verksamheten -

Formulering: Initierat av vårdgivaren. Önskemål om annan skrivning kring telefonkontakt.

Tidigare skrivning: ej bokad och kvalificerad hälsovård. Nu står endast medicinsk bedömning och att den måste vara bokad. Blir att

enheterna inte bokar för att komma förbi frågan.

I tidigare diskussioner: om initierat av vårdgivaren - ta inte betalt.

Förklarande bildspel?

F: undrar om vi kommer ifrån det.

Om läkaren gör en medicinsk bedömning vill verksamheten ta betalt.

Ekonomiservice

- När kommer utomlänsprislistan?

Gruppen har hört att den är klar. Är den publicerad? Brukar ligga i Turisthandboken.

HL/FB ser till att den hamnar i Turisthandboken och på Vårdgivarwebben.

- Sofia: Vad gäller för utlandssvenskar – har de rätt till högkostnadsskydd i slutenvård? Sofia har sagt nej. Förtydligande: högkostnadsskydd gäller inte öppenvård och slutenvård för utlandssvenskar. **Helen SU har inte tolkat det så - samma rättigheter som bosatta?** Både rätt till planerad vård, även slutenvård? Borde gräva lite i det och förtydliga detta. **HL/FB. Förslag: skriva i turisthandboken omfattas av eller omfattas inte av.**

- uppehållstillståndskort - hur långt i efterhand (efter ett vårdtillfälle) är det okej att de visar upp tillstånd?

Hur långt efter kan man visa att man har ett giltigt intyg? Syfte också att förklara för patienten. **HL/FB tar med sig.** Vad kan vi godta?

PAUS		10.30-10.40
4. Diskussionsfrågor	<p>Telefonavgift psykakut 1177 kostar inte. Om 1177 hänvisar till t.ex. Psykakuten så ska det kosta om ärendet avslutas i samband med samtalet.</p> <p>ÅTGÄRD?</p> <p>Obstetriska patienters graviditetsvård och eftervård inklusive IVF</p> <ul style="list-style-type: none"> - är det mödrahälsovård som gäller? - finns inget som säger att det är avgiftsfritt i patientavgiftshandboken - amning – Birgit 2 fria besök när de gått hem. Ej utskrivna? = ok. Tidig hemgång? _ - Finns det något i mödrahälsovårdsprogrammet som säger detta? HL/FB får reda i frågorna vidare. <p>(I höstas sammanställning)</p> <p><u>Avgiftsfrihet vid Uteblivet besök</u></p> <p>Gruppen tycker att skrivningen ska vara kvar. Fyller behov. Ge exempel på godtagbara skäl som man har tillgång till på mottagningarna, ej skriva ut externt. Förtydligande på text alt förtydligande till enheter.</p> <p>HL/FB tittar på förtydligande.</p> <p><u>Distanskontakt jourcentral tillägg i patientavgiftsanslag och 1177</u></p> <p>Information.</p> <p><u>Jourcentral till Akutmottagning och tvärtom</u></p> <p>Ingen avgift på Akutmottagning vid hänvisning från Jourcentral. Tvärtom så tar både Akutmottagning och Jourcentral avgift. Det</p>	10.40-11.45 Samtliga

	<p>resulterar i dubbla avgifter, totalt 700kr. Regelverket idag täcker inte det omvända. Vad tycker ni? Syftet är att patienten först och främst ska söka till jourmottagning för att avlasta akutmottagning. Frågan är hur mycket åtgärder som ska genomföras för att kunna ta ut en avgift. Har patienten triagerats borde vara gränsen. En hänvisning utan anteckning ska vara avgiftsfritt. Gruppen önskar ha kvar avgifterna för att inte patienterna ska åka till Akutmottagningen i onödan. Förslag att det ska framgå i anslag i Akutens väntrum att om du får en bedömning - vid hänvisning från Akuten till Jourmottagning blir det dubbel patientavgift. ÅTGÄRD?</p>	
<p>5. Övriga frågor och information</p> <p>- Uppdatering i patientavgiftshandboken vid årsskiftet 2024/2025</p> <p>-Avgifter för intagna/häktade på kriminalvårdsanstalt</p>	<p><u>Patientavgiftshandboken</u> Uppdatering av patientavgiftshandboken är gjord. Om något skulle ändras, t.ex. telefonkontakt Jourcentral – gruppen önskar att vi mejlar ut samt skriver under senaste nytt. Det är viktigt att t.ex. pris på vaccin kommer ut snarast så de tar rätt betalt. Birgit: Lätt att dela vidare via mejl.</p> <p><u>Avgifter för häktade på kriminalanstalt</u> Möte är bokat för att reda ut detta.</p>	<p>11.45-12.00 Fredrik Bärge Helena Lundahl</p>

Nästkommade möten

2025-01-28 9:00-12:00 Teams

2025-03-04 9:00-12:00 Teams

2025-03-27 9:00-12:00 Teams

2025-04-23 9:00-12:00 Teams

2025-05-22 9:00-12:00 Teams