

Västra Götalandsregionen

Koncernkontoret

Datum: 2025-04-23

Mötesanteckningar

Gruppen för tolkning av regelverk och information om patientavgifter (GRIP) 2025-04-23

Tid: 09.00-12.00

Plats: Digitalt

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

Helene Raneby, Södra Älvsborgs sjukhus

Birgit Claesson, Södra Älvsborgs sjukhus

Elisabeth Jorkby, Folk tandvården

Helene Nyström, Habilitering & Hälsa

Maria Dahl, 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

Victor Persson, privat vårdgivare (rehabilitering)

Mötespunkt	Anteckning	Ansvarig
1.Föregående mötesanteckningar	<p>Genomgång av föregående mötesanteckningar 2025-03-27 som godkänns.</p> <p>Vi återkommer om nominering av ärenden via samarbetsytan. Det var inte lika lättlost som vi trodde.</p>	<p>09.00 - 09.10 Fredrik Bärge Helena Lundahl</p>
2. Information från koncernkontoret	<p><u>Ändring av möten</u> Bokade GRIP-möten i november och december behöver ändras. Nya förslag: 2025-11-20 kl. 13-16 2025-12-18 kl. 13-16 Vi ändrar enligt ovanstående. Fredrik skickar ut nya kallelser.</p> <p><u>Möte för att lyfta frågor vidare</u> Helena och Fredrik ska ha möte med Andreas Cerny, som är Karin Looström Muths ledningsstöd. Då ska patientavgiftsfrågor lyftas som behöver tas vidare till politiken. Mötet är 14/5. Vi återkommer med information och åtgärder på nästa GRIP-möte.</p> <p><u>Påminnelse om semesterlista!</u> Några av er har fortfarande inte fyllt i era semestrar i Kontaktpersoner och Semesterjournalista 2025.xlsx. Syftet är att vi lätt ska kunna se vilka som jobbar om vi behöver stöttning under semesterperioden.</p> <p><u>Organdonationer</u> Det har rört på sig lite. Sofia Hedenlund, ledningsstöd, tar upp det i Koncernkontorets ärendeberedningsgrupp. Där bestäms vilka som ska arbeta vidare med det.</p>	<p>09.10 - 10.00 Fredrik Bärge Helena Lundahl</p>

Information om Kriminalvårdsfrågan

Frågan om hur vi ska hantera frågan om självbetalande patienter som är häktade/anhållna/ intagna på kriminalvårdsanstalt eller dömda till rättspsykiatrisk vård.

Chefsjurist Anders Falkeby har haft samtal med SKR:s chefsjurist. Hon kommer att samordna arbetet framåt med Sveriges regioner och Kriminalvården. Vi önskar ett regelverk som är tydligt, oavsett vem som ska betala. Vi som arbetar med det måste kunna utläsa vad som gäller. Det blir troligtvis en nationell lösning i stället för ett regionalt beslut. Anders ska ta fram ett PM som ska kontrolleras av Helena och Sofia före möte med SKR.

Medskick: Ta med vad gäller för turister.

Sofia meddelar att det fortsätter komma bestridanden till Såld vård- hur ska vi hantera det? De självbetalande faktureras fortfarande – ska vi fortsätta fakturera eller ska vi fakturera med långa anstånd tills vi har en klarhet.

Sofia ombeds kontakta chefsjurist Anders Falkeby med kopia till Helena. När svar inkommit förmedlas det till resten av GRIP.

GRIP uppdragsbeskrivning

Tack för er input om uppdragsbeskrivningen. På nästa möte, den 20 maj går vi igenom färdigt förslag. Förslaget skickas ut med kallelsen så ni kan läsa igenom före mötet. Uppdragsbeskrivningen ska sedan lyftas till hälso- och sjukvårdsutvecklingsdirektören.

Den har inte uppdaterats sedan 2012.

Nya GRIP-ansvariga:

Helena undrar hur nya GRIP-ansvariga förmedlas till Koncernkontoret? Det står inte med i det gamla dokumentet. **Chef meddelar – ta med det i det nya dokumentet.**

1177 via telefon (hänvisning vid psykiatriska samtal)

Om "1177 på telefon" hänvisar psykisk sjukdom/ohälsa direkt till Psykiatrimottagning och inte ger rådgivning: Mejla verksamhetschef på 1177 via telefon: jill.johansson@vgregion.se

Hon hälsar också att *om det är en tydlig felhänvisning så önskar vi få den som en avvikelse i Medcontrol för att kunna följa upp. Vi har förmånen att alla samtal spelas in som gör att vi kan arbeta mycket bra med avvikelser. Vi kan då även återkoppla direkt till aktuell sjuksköterska och se över om det är ngt i vårt system RGS som behöver åtgärdas.*

Inkomna remisser

Vi pratade på förra mötet om att första inkomna remissen avgör avgift för patienten. Vi meddelar att det inte finns något skriftligt. Birgit: Det måste finnas nedskrivet någonstans för enheterna.

Anette hänvisar till lathund för Elvis att endast en remiss får läggas in. Den första avgör patientavgiften. Notera mer information i underlaget. Frågan är inte ett problem för de som inte har Elvis.

Eventuellt tar Helena och Fredrik upp frågan

med ledningsstöd om förtydligande i patientavgiftshandboken.

Förtydligande i vårdgivarnytt

3/4 kom ett förtydligande i vårdgivarnytt om kriterier för att ta betalt för distanskontakt. Anledning var många inkomna frågor från vårdcentralerna.

Vaccinationsprislistan

Information om prishöjning på Ixiaro i vaccinprislistan. Mejl har även gått ut till GRIP-ansvariga samma dag som ändring.

Nytt riksavtal för utomlänsvård

Nu finns det ett färdigt förslag som ska gå för beslut i regionerna. Riksavtalet gäller för Sveriges regioner. Petra lyfter värdet av att förändringen inte träder i kraft under sommaren för de regioner som har mycket turister. Önskemål om att visa de stora förändringarna. **Visas på nästa möte 20/5.**

Ny regional rutin

[Utfärdande av intyg och utlåtanden inom hälso- och sjukvård samt tandvård.pdf](#)

Helena mejlar ut länken efter mötet. Det kommer en idé om att ha en länk i avgiftshandboken? Helena och Fredrik kollar vidare på förslaget.

Införande av egenavgifter avseende vissa hjälpmedel och läkemedelsnära produkter

Man har i SSN:s presidie beslutat att inte gå vidare med ärendet till beslut. Ärendet är vilande och kan tas upp i senare skede om det skulle bli aktuellt igen. Detta gällde även

	<p>införande av nya avgifter och höjning av vissa avgifter.</p> <p>Petra: Sven Florström, chef i NU-sjukvården, har frågat mycket om detta. Fredrik eftersöker protokoll från presidiebeslut. Om det inte finns frågar vi Andreas om vi kan få det beslutet och mejlar ut till hela gruppen.</p> <p><u>Nytt avtal med polisen</u></p> <p>Arbete har påbörjats med nytt avtal med polismyndigheten för provtagning. GRIP-gruppen kompletterar med frågeställningar som behöver beaktas i utredningen:</p> <ul style="list-style-type: none">- Ska någon central resurs fakturera varje år?- Blir det ett abonnemang?- provtagningen ska då inte registreras i administrativa system längre. Information måste nå ut. <p>Fredrik tar med sig frågorna i arbetet.</p> <p>Petra berättar att man har haft tidigare diskussioner om förvaltningarnas olikheter i fakturering till polismyndigheten. Det handlar om intyg för spårsäkring vid sexuella brott. Ett intyg som polisen begär och betalar. Skillnader i pris från 300-2500kr.</p> <p>Helena och Fredrik frågar Carin hur hon resonerade kring detta. Kan det vara värt att väva in dessa intyg också i avtal med polisen?</p> <p>Helen E, Margareta och Petra hjälper oss att leta reda på fakta från äldre GRIP-anteckningar.</p>	
--	--	--

Tillståndslösa

Vi har haft uppe frågan flera gånger. Har diskuterat nu med Carin och kommit fram till följande:

Det patienten säger vid ankomst gäller. Om hen inte har med sig rätt underlag för att styrka t.ex. arbetstillstånd, LMA-kort, intyg från Försäkringskassa så ska de betala som självbetalande. Våra regler är tydliga där. Bidragande orsak: Om patienten arbetar i Sverige då är familjen försäkrade för sjukvård här, FK inblandade. Får konsekvenser i andra änden. Inte okej att inkomma senare med intyg etc.

Helena och Fredrik får backa tillbaka på uttrycket "hellre fria än fälla".

Ovanstående leder till lång diskussion. Man har diskuterat detta många gånger tidigare. En inbjuden person på tidigare GRIP-möte, Sofia från Koncernkontoret, pratade om etik och hellre fria än fälla samt att man inte ska ifrågasätta.

Helena undrar om det går att styra upp problemet bättre när patienten tas emot i receptionen.

Helen Raneby - SÄS – många patienter efterregistreras. De går inte till centralkassan utan direkt till mottagningarna. SÄS är medvetna om problemen det innebär.

Helen SU – grundregeln är att fråga patienten. Det skulle innebära att många tillståndslösa kommer få fakturor.

Vem betalar för 9908 papperslösa?
Enheterna får betalt på samma sätt som för asylsökande. Förvaltningen får betalt/patient. VGR får ett anslag.

	<p>Helen SU – Det bästa vore om vi kunde se uppehållstillstånd och arbetstillstånd på något sätt.</p> <p>Anett Hestrander: Det finns ett beslut att det räcker att de säger att de är tillståndslösa, behöver inte visa upp det.</p> <p>GRIP-gruppens uppfattning är att problemet har eskalerat. Helena och Fredrik tar med sig frågan en vända till. Fram till ni hör annat gör ni som idag.</p>	
Paus		10.00-10.15
3. Workshop om distanskontakter	<ul style="list-style-type: none"> • Arbeta med material till informationskampanj om distanskontakter • Arbetsgrupp Helena och Fredrik önskar tre deltagare till arbetsgrupp. Skicka gärna in till funktionsbrevlådan om du är intresserad. 	10.15-10.45 Samtliga
4. Nuläge och frågor - VGR-förvaltningarna - Privata vårdgivare	<p><u>Sandra och Terese Sjukhusen i Väster</u> Varför betalar asylsökande 50 kr när de kommer på remiss till Akuten och 400 kr om de inte har remiss? Asylsökandens avgifter är nationella beslut. Avgiften 400 kr är regionens beslutade avgift. Papperslösa betalar inte 400kr.</p> <p>Sandra uppmanas skicka in frågan till frågebatteriet som Helena och Fredrik arbetar med.</p> <p>Monica Sjöblom Forsström – De asylsökande lämnar in kvitton och får tillbaka pengarna från Migrationsverket. Information finns i gamla</p>	10.45-11-45 Samtliga

anteckningar om det.

Helen och Monica SU

Distanskontakter är mycket på tapeten men nöjda med att informationskampanj är på gång.

Obstetriken – Det kommer fortfarande frågor. Förtydliganden önskas. Helena ber Helen att låta de personer som önskar förtydliganden arbeta lite mer exakt med VAD de vill förtydliga och var.

NU-sjukvården, Petra

Fråga om intygsskrivning. Följande står i patientavgiftshandboken: *I taxan för intyg ingår förberedande arbete såsom inläsning av journaler, eventuell undersökning samt efterarbete och utskrift av intyg.*

Kan det förtydligas mera vad det innebär. Sekreterare har problem att tolka ovanstående. **Helena och Fredrik tar med sig frågan.** Tips: Använd inte ordet sekreterare utan förberedelse och utskrift. **Kan man kanske ta med ett exempel? Fredrik föreslår ett enklare förtydligande i patientavgiftshandboken och att skapa en fråga om det i GRIP-dokument - FAQ-dokument.**

Problem med uteblir från tolkbesök. Förvaltningen får betala resekostnad och tolk när patienter uteblir vilket leder till stora utgifter för förvaltningen. Kan vi lyfta det till politiken?

Fredrik säger att vi kan ta upp med ledningsstöd. Vi lägger även punkten i agendan för nästa möte så vi kan uppdatera

er. Helena hänvisar till det Carin sa: Hur ska förvaltningarna göra? Det ska lyftas av tjänstemännen på sjukhusförvaltningen som i sin tur lyfter till sin politiska styrelse. Den ställer sig bakom, beslut tas i nämnd och skickas till SSN eller Koncernkontoret.

SÄS Birgit och Helen Raneby

Vård i hemmet – patienter som legat inne för slutenvård. Man har börjat med vård i hemmet och fått till sig att det ska koda som öppenvårdsbesök. Hembesökstillägg ska tas, 100 kr. [Hembesök - Vårdgivarwebben Västra Götalandsregionen](#) Ibland kan det vara flera besök varje dag – hur gör man då? Enligt patientavgiftshandboken: [Flera besök samma dag - Vårdgivarwebben Västra Götalandsregionen](#)

Helen SU berättar om att SU har ”sjukhus hemma”. Fredrik visade något från Bobbo. Än så länge tar SU betalt som öppenvårdsbesök + hembesökstillägg.

Även detta är en fråga för mötet med ledningsstöd som Helena och Fredrik tar med sig. Vi kan inte göra annat än vad regelverket säger.

Anett Adler – denna fråga måste tas upp regionalt. Måste kartlägga hur det ska hanteras och hanteras lika i regionen.

I diskussion uppkommer att det tidigare varit uppe i klasreg/indatarådet/förvaltargruppen.

Det är mycket tråkigt att man inte tänker hela vägen vid så stora förändringar.

Margareta Kampf – Det är viktigt att registrera hembesöken så det syns att det är hembesök. Dels så det blir rätt vid fakturering, dels på patientens faktura.

SU hemma är fortfarande ett projekt.

Närhälsan

Ej med idag.

Elisabeth, Folk tandvården

Har inget idag.

Helene N, Rehabilitering och Hälsa

Har inget idag.

SkaS

Ingen kvar i mötet nu.

Karin, Regionhälsan

Har inget idag.

Ekonomiservice (Margareta, Anett, Sofia, Jeab)

Margareta har haft mycket kontakt med person som lämnar in prov till vårdcentralen. Provet skickas med labbil till sjukhus för analys. Vårdcentralen vill ta betalt av patienten, en hanteringskostnad.

Anett H: hänvisar till mejl skickat igår 22/4. Man kan se en mer lättläst förklaring i asyltexten än i texten för personer utan tillstånd. Går det att likrikta och förklara på enklare sätt? Går det att lyfta fram sista stycket under egen rubrik eller specifikt för det som fyllt 85 år? **Helena och Fredrik kollar vidare på mejlet.**

	<u>Anette A – Elvisförvaltare</u> Inget idag.	
5. Övriga frågor	Tack för ett bra, produktivt möte!	11.45-12.00 Samtliga
Nästkommande möten		
2025-05-20 13:00-16:00 Teams		