

Västra Götalandsregionen

Koncernkontoret

Datum: 2025-12-16

Mötesanteckningar

Gruppen för tolkning av regelverk och information om patientavgifter (GRIP) 2025-12-16

Tid: 13.00-16:00

Plats: Digitalt

Deltagare

Fredrik Bärge, Ordförande, KS strategisk hälso- och sjukvårdsutveckling

Helena Lundahl, KS strategisk hälso- och sjukvårdsutveckling

Sandra Hamnesjö, 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

Johanna Strandberg, Skaraborgs Sjukhus Skövde

Andrea Broberg, Skaraborgs Sjukhus Skövde

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

Julia Kellgren, privat vårdgivare (vårdcentraler)

Victor Persson, privat vårdgivare (rehabilitering)

Mötespunkt	Anteckning
1. Föregående mötesanteckningar	Genomgång av föregående mötesanteckningar från mötet 2025-11-20. Mötesanteckningar Grip 2025-11-20 . Mötesanteckningarna godkänns.
2. Nuläge och frågor - VGR-förvaltningarna - Privata vårdgivare	<p>Respektive förvaltning/verksamhet presenterar nuläget inklusive frågor.</p> <p>Sjukhusen i Väster Frågor och svar – materialet behöver uppdateras. Det står att utebliven telefonkontakt inte får debiteras. Helena meddelar att det finns på listan med åtgärder. Frågan prioriteras. Helena åtgärder.</p> <p>Sahlgrenska Registrering och betalning när man fyller 20 Hur ska man agera med registrering och betalning när en patient fyller 20 år när de är inskrivna och regelverket säger att man ska betala från 20 års ålder? Helen berättar att Försäkringskassans regler tolkar annorlunda.</p> <p>En regelrätt tolkning av Patientavgiftshandboken innebär att man betalar patientavgift från den dagen man fyller 20 år. Gruppen diskuterar utmaningar kring registrering. Patienten måste skrivas in och ut och två vårdtillfällen skapas i stället för ett. Det gäller också att hålla isär om det är svensk eller inte för då blir det två vårdtillfällen som ska faktureras. De som har DG-ersättning kan få problem.</p> <p>HE: Personer, där Försäkringskassan ersätter, som blir inskrivna och har EU-kort – där gäller åldern som när man skrivs in. Samma i riksavtalet. Gäller till vårdtillfället är slut. FB och Helena djupdyker i frågan.</p>

Patientavgift för barn – Helen har löst frågan med Sofia Johansson.

Intyg: Vilken avgift ska tas ut om intygen inte blir av? Klargörande att det är avgiften som patienten skulle ha betalat för intyget. Det viktigaste är att man talar om för patienten att det kostar pengar.

NU-sjukvården

Inget idag.

SÄS

Provtagning uteblivna besök. Birgit har haft uppe frågan på styrrådsmöte. Provtagningen på SÄS tillhör inte SÄS förvaltning utan SU förvaltning. Samarbete behövs. **Helen tar kontakt med Elvis systemförvaltare på SU.**

Obstetrikern: Helena har skickat ut förtydligande om graviditetsdiabetes till alla med korrigerande uttalande.

SKAS

Betalning och registrering när mottagaren inte ska betala
Post-IVA – patienter som kommer frivilligt efter IVA-vård är inte avgiftsfritt enligt Patientavgiftshandboken. Tidsbokad anestesibedömning av gravida: Anette Adler svarar om registrering.

Såld vård för rättspsykiatripatienter

Räknas patienterna som fullprisbetalande eller räknas de som häktade?

SJ: Tillämpningen är följande: från att domen vinner laga kraft så ska de betala patientavgift. Det finns inget i text som stödjer detta. Blir ofta långa vårdtillfällen.

SJ: inte alltid att domen vunnit laga kraft. Då är patienten avgiftsbefriad till en början.

HE: Räknas de som häktade innan, frihetsberövade?

SJ: råder till 130 kronor tills vi vet.

Det behövs förtydligande om brytpunkt. Vad säger

Rättspsykiatrin? **Margareta kollar och delar svaret.**

Fråga från controller om anhörigavgifter

Avgifter för anhöriga för exempelvis smörgås på BB.

BC: Gyn säger 200 kronor. Från Carin Svensk tidigare – Det är upp till verksamheterna att bestämma.

Helena och Fredrik försöker hitta svar.

Patient som träffas på förmiddagen kommer tillbaka på eftermiddagen för åtgärd och går sedan hem.

Ska det räknas som två besök?

Exempel 1. In på förmiddagen, gör dagkirurgi på eftermiddagen och går sedan hem. Vilken/vilka avgifter ska patienten betala? Patientavgiftshandboken säger två avgifter.

Exempel 2. En patient kommer på förmiddagen till ortopedden. Hen opereras på eftermiddagen.

Leta svar i äldre mötesanteckningar.

Regionhälsan – inget idag.

Ekonomiservice

SJ: Info från asylenheten. En patient kan ses som tillståndslös fast den fortfarande är folkbokförd. Det är inte alls ovanligt att det är så enligt Asylenheten. Migrationsverket har fått frågan: Om utvisningsbeslut vunnit laga kraft så har de inget uppehållstillstånd.

PA: Vi ska följa Västfolket som det står där.

HE: Det finns ingen koppling mellan Skatteverket och Västfolket.

HL: Vad kan vi göra

HE: Säger patienten att de är tillståndslösa så ska vi göra så.

PA: Det blir konstigt att inte följa Västfolket.

SJ: Skatteverket får ingen info från Migrationsverket.

PA: Har de varit asylsökande, förlorar uppehållstillstånd. Kan folkbokföra sig när de får uppehållstillstånd. Kan flytta ut och komma tillbaka. Då fortfarande inskriven i folkbokföringen.

SJ: Det här behöver inte ha att göra med asylsökande. Kan vara uppehållstillstånd av annan orsak. Blir du inskriven i folkbokföringen så är du folkbokförd.

TS: Kollar ni PU-tjänst också? Svar: det är samma

Gör vi fel om vi nekar dem som tillståndslösa om de är inskrivna i folkbokföringen? HL och FB tar frågan vidare

Fråga om distanskontakter för turister. Behöver kriterierna vara uppfyllda för att debitera en självbetalande.

Ex. indier, inga vårdförmåner – ska den betala för patientavgift distans?

SJ. De som kan styrka? Kan man kräva betalt när man inte kan visa EU-KORT? **Helena och Fredrik får ta med sig frågan Anteckningar oktober 2025 kolla där.**

Anett H fråga om 24 timmarsregeln.

Påstående: Man kan inte ha hur många gratisbesök som helst under 24h. Anett har försökt ta reda på var det kommer ifrån, Annika Esserius, tidigare GRIP. Hon hade fått det ifrån Marie Wilhelmsson, tidigare GRIP. Anett har sökt i tidigare anteckningar. Enda som är skrivet är vilken typ av besök och man nämner inte antal besök. Anetts exempel: Helena ber Anett skicka in till Funktionsbrevlådan. **Helena och Fredrik tar vidare. (tidigare råder olika uppfattningar) Vet Carin bakgrunden?**

Gyn/barn/ etc. räknas inte som akutmottagningar.

PVG rehab har inget idag.

	<p>PVG våc Julia: Vårdval rehab – tänker man samma med akut vård och planerad vård som med sjukvård? Om utlandssvenskar bokas in för planerad vård rehab. Svar: Listan gäller allt. Rehab och sjukvård behandlas lika.</p> <p>Fråga om uttrycket högsta slutenvårdsavgift. Har med tidigare regler att göra när personer med aktivitetsersättning fick betala halva avgiften.</p>
<p>3. Reaktionen och frågor om informationsinsatsen för distanskontakter</p>	<p>Hur går det för er? Sjukhusen i Väster: Terese och Sandra har fått jättemycket. SKAS: oroväckande tyst. Undrar om det kommer att följas. Birgit: Frågan om 15 minuter var uppe på styrrådet Birgit tror inte det blir någon riktig ordning förrän i februari när nya kallelser skickas ut. Helen: Förvirrad om förslagstexter. Ska ersätta ett fysiskt besök. Helen skickar till Helena som tittar på detta. Petra: oroväckande tyst. Så många frågor innan och nu helt tyst. Känsla och oro över att man inte behöver följa för att det varit så oklart. Förslag att koncernkontoret skickar ut till kanslier att man följer regelverket, som en påminnelse. Sandra håller med. "Våra chefer har varit mästare på att man inte behöver följa detta". Helena tar med förslaget till Mari. Samma på SU tyst. Fråga om SMS-kontakt i funktionsbrevlådan. Fredrik fixar svar. HL: bra att ta fram statistik, vilket vi bett om. PA: Tidigare togs det fram en rapport när man slarvade med uteblivandeavgift. Utdatagänget gjorde en rapport som skickades ut till alla förvaltningar. Det hade varit intressant att se en rapport från 1 april 2024 när man började och se utvecklingen. Både förvaltningar och vårdval. Helena säger att det är en bra idé. Vi tar med oss den.</p>

	<p>BC: Diskussion i styrrådet idag om telefonbokning. Vi ska lägga med telefonnummer som läkaren ringer från i kallelsen. Tips till alla. De kommer lägga det i 1177 eller i kallelsen.</p> <p>Går det att lägga ut gemensamt i bilaga? <i>Du kommer bli uppringd från telefonnummer: 010-166 42 00 eller 010-331 22 90. Helena kan förmedla informationen till Jenny Kuhanen i arbetet med kallelser. Be Jenny K om att GRIP kan få bli referensgrupp till kallelsejobbet.</i></p>
4. Teams chatt för GRIP-gruppen	Presentation av chatt och funktioner – skjuts upp till nästa gång när Heléne Nyström är med.
PAUS	
5. Information från koncernkontoret	<p><i>Godkända beslut:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> - Uppdragsbeskrivning för GRIP Uppdragshandling GRIP-gruppen. Beslutet är expedierat till förvaltningschefer och PrimÖR och ligger på ytan nu. - Delegeringsbeslut: Tillägg av text i Patientavgiftshandboken: <i>Provtagning som utförs vid besöket eller som sker samma dag ingår i patientavgiften, oavsett vilken yrkeskategori som ordinerar provtagningen.</i> Diarienummer: OSN 2025-01030-1 <p>Delegeringsbeslut: Förtydligande om patientavgift efter remiss. Följande text är införd i Patientavgiftshandboken: <i>Först inkommen och accepterad remiss avgör patientavgift för första besöket. För remissbesök där första kontakten sker på distans via telefon i stället för fysiskt eller digitalt videobesök är patientavgiften 80 kronor.</i> Förtydligande om patientavgift efter remiss</p> <ul style="list-style-type: none"> - Delegeringsbeslut: Patientavgift vid utebliven distanskontakt. Helena behöver uppdatera materialet efter besluten. Det har tyvärr inte funnits tid men finns på åtgärdslista.

Patientavgift för utebliven distanskontakt

- Delegeringsbeslut: Avgift för intyg som inte utfärdas. Text är införd i Patientavgiftshandboken:
I de fall ett intyg inte utfärdas som planerat är avgiften densamma som vid ett utfärdat intyg. Om intyget skrivs vid ett senare tillfälle tas ny avgift ut enligt gällande taxa.

Avgift för intyg som inte utfärdas

- TENS. Beslut är taget om egenavgift för TENS som inte återlämnas. Beslutet ska börja gälla från 1 april 2026. Vi diskuterar om det hör hemma i Patientavgiftshandboken. Egenavgift faktureras i försäljningsmodulen där man fakturerar intyg. **Fredrik utreder om det ska in i Patientavgiftshandboken eller inte. Om ja – förslag om rubrik Hjälpmedel – ej återlämnade**

Övrigt:

- Nyhet under aktuellt på patientavgiftshandboken
[Aktuellt - Vårdgivarwebben Västra Götalandsregionen](#)
- Återkoppling om HIV patienter
PA fråga: Ska en ineliggande patient med HIV, som vårdas för något annat, betala patientavgift. Ja säger smittskydd.
- Tillägg av ord i Patientavgiftshandboken är gjort enligt önskemål:
*Avgiften gäller planerade besök, undersökningar och **provtagning**: slutenvård, öppenvård uteblivet/sent avbokat **tillägg ordet provtagningar**.*
- Samlingsanteckningar för GRIP möten
Det kommer vara två samlingsdokument fortsatt. Efter varje möte uppdateras dokumentet med senaste anteckningarna.
- Gamla GRIP-ytan är nedlagd. Alla dokument är flyttade.
- Nya vaccinpriser: Pneumovax och Prevenar 20. Vaccinprislistan är uppdaterad.

6. Patientavgiftsanslag	Nytt omarbetat patientavgiftsanslag 2026-01-01 där sjukhus och vårdcentral/rehab delas på två olika anslag. MK: Önskemål om att 2025 ska ligga på ytan ifall man behöver gå tillbaka och kolla. Gruppen framför synpunkter på förslagen som tas med i färdigställandet.
7. Förslag möten 2026	<p>Möten för 2026</p> <p>2026-02-05 kl. 13-16 2026-04-09 kl. 13-16 2026-06-04 kl. 13-16 fysiskt Regionens hus Göteborg 2026-09-17 kl. 13-16 2026-10-22 kl. 13-16 2026-12-10 kl. 13-16</p> <p>Fredrik skickar kallelser. Om det är brist på lokaler så tipsas om SU:s lokal mitt emot Nordstan.</p>
8. Övriga frågor	
Mötet avslutas	
Nästkommande möten	
2026-02-05 kl. 13-16 - Teamsmöte 2026-04-09 kl. 13-16 - Teamsmöte 2026-06-04 kl. 13-16 – Fysiskt möte i Stationshuset Göteborg 2026-09-17 kl. 13-16 - Teamsmöte 2026-10-22 kl. 13-16 - Teamsmöte 2026-12-10 kl. 13-16 - Teamsmöte	