

Gäller för: Södra Älvsborgs Sjukhus

Innehållsansvar: Emma Lindmark, (emmjo23), Controller

Granskad av: Christina Andersson, (chran82), Controller

Godkänd av: Emma Mollmyr, (emmmo10), Ekonomichef

Giltig från: 2025-10-23

Giltig till: 2027-10-21

Köpt specialistsjukvård

Förändringar sedan föregående version

Justering gällande hantering av akut vård med anledning av reviderat Riksavtal för utomlänsvård.

Sammanfattning

Rutinen beskriver hur Södra Älvsborgs Sjukhus (SÄS) på korrekt vis ska hantera köpt specialistvård, d.v.s. vård som sjukhuset köper från vårdgivare utanför Västra Götalandsregionen. Rutinen innefattar inte köpt vårdgaranti- och valfrihetsvård.

Bakgrund och syfte

Rutinen beskriver hur Södra Älvsborgs Sjukhus (SÄS) på korrekt vis ska hantera köpt specialistvård.

Förutsättningar

Sjukhuset har kostnader och medel för köpt specialistsjukvård, d.v.s. den vård som ligger i sjukhusets uppdrag att utföra men som sjukhuset, då behov uppstår, köper av andra vårdgivare. Det kan vara remitterande till vårdgivare utanför Västra Götalandsregionen eller till privat vårdgivare inom regionen.

Socialstyrelsens definition av en remiss innebär ”Handling som utgör beställning av tjänst eller begäran om övertagande av vårdansvar.”

Enligt [Riksavtal för utomlänsvård](#) ska remissen, som även är en betalningsförbindelse, innehålla uppgifter om medicinsk frågeställning och eventuella åtgärder som redan vidtagits. Remissen kan behöva kompletteras med annan medicinsk information, ex

journalkopior. En specialistvårdsremiss innebär att patienten har rätt till ersättning för resor och eventuella boendekostnader.

I första hand ska patienter remitteras till Sahlgrenska Universitetssjukhuset (SU) som har ett regionuppdrag som ”sista utpost”. I de fall det inte är möjligt med remittering till SU ska rutinen nedan tillämpas. Undantaget från SU:s ansvar som sista utpost är ECMO-vård och brännskadevård, för denna vård har SÄS kostnadsansvaret och är den part som utfärdar specialistvårdsremiss.

Enligt förändring i Riksavtal för utomlänsvård den 1 september 2025 krävs ingen betalningsförbindelse för akut vård i annan region. Om vården förväntas överstiga 7 dagar ska kontakt tas med patientens hemregion för överenskommelse om fortsatt vård och eventuell överföring till patientens hemregion. Kostnaden för denna vård belastar operativa hälso- och sjukvårdsnämnden.

När behov av specialistvårdsremittering uppkommer, och vilka kostnader det leder till, är svårt att förutse. För att skapa bättre förutsättningar för en mer korrekt uppföljning, fakturaflöde och ha bättre styrning av sjukhusets arbete ska följande rutin tillämpas.


Utförande

Arbetsgång/godkännande

1. Då behov uppstår att remittera en patient till vårdgivare utanför Västra Götalandsregionen eller till privat vårdgivare inom regionen ska remitterande läkare diskutera med berörd verksamhetschef.
2. Ett godkännande med underskrift krävs av verksamhetschef på specialistvårdsremissen innan ärendet får föras vidare. Specialistvårdsremissen skapas i systemet Ivard (avtalstyp Rs – Vård enligt specialistvårdsremiss), dit någon/några sekreterare per verksamhet har behörighet. För privata vårdgivare anges det i Ivard vilket avtal som åberopas (avtalsnummer ska fyllas i) samt vilken region som äger avtalet. Sjukhuset, som är en offentlig

verksamhet, får enligt lagen om offentlig upphandling (LOU) inte köpa privat vård utan ett giltigt avtal.

3. Registrering i Ivard görs för att fakturorna ska kunna betalas och att sjukreseenheten ska kunna avgöra om patienten är berättigad till ersättning. I samband med registrering i Ivard får specialistvårdsremissen ett löpnummer.
4. Godkänd specialistvårdsremiss skickas från verksamhet på SÄS till berörd extern vårdgivare, inklusive eventuell ytterligare medicinsk information exempelvis journalkopior. Dokumentation görs i journalsystemet i mallen "Administrativ anteckning" under sökordet "Köpt specialistvård", om att remissen har skickats, till vilken vårdgivare samt hur länge den är giltig. I anteckningen ska även dokumenteras vilket datum den är attesterad samt av vem (verksamhetschef).

2025-05-16 11:24	ADM ANTECKNING	Infektionsavdelning Borås (infa)		
	2025-05-16 11:24 / melior	Läk Melior Testanvändare	Läk	(sign melior)
Dokumentationsdatum	2025-05-16			
Basspecialitet	Infektionsmedicin			
Köpt specialistvård	Ja			
Remiss skickad	2025-05-16 till: Exempelsjukhuset			
Giltig t.o.m.	2025-05-21			
 Attesterad	2025-05-16 av Verksamhetschef Exempel Versamhetschefsson			

Exempel på dokumentation i Melior.

Undantag från arbetsgången

Planerad slutenvård i Halland: VGR har ett samverkansavtal med Region Halland. Det innebär att invånarna har rätt att söka vård i båda regionerna utan kontakt med sin hemregion.

Köpt rehabiliteringsvård: Administrationen av detta köper SÄS av SU. De utfärdar betalningsförbindelser i SÄS namn utifrån gällande regelverk med avtalstyp Rh – Rehabiliteringsvård. Kostnaden för vården tillhör SÄS.

Köpt rättspsykiatri: NU-sjukvården har ansvar för SÄS upptagningsområde. SÄS utfärdar inga

remisser/betalningsförbindelser för rättspsykiatri och har heller inget betalningsansvar för det.

Hotell för närstående

Närstående som följer med patient till sjukhus behöver ibland övernatta på patienthotell eller vanligt hotell. I regel betalar anhörig hotellavgiften, det enda undantaget gäller anhörig till barn under 18 år i samband med vård utanför VGR. Vården ska vara initierad av hemsjukhuset, dvs. SÄS, och endast remitterande verksamhet kan utfärda intyg om behov av boende. Anvisade patienthotell ska alltid väljas i första hand.

Fakturan ska aldrig ställas direkt till SÄS utan anhörig måste själv betala fakturan och sedan skriftligt kontakta respektive verksamhet för ersättningsanspråk inkl. kvitton för utlägg, intyg från verksamheten samt person-, adress- och bankuppgifter. Därefter ifylls en utbetalningsorder som hanteras av Ekonomiservice.

Uppföljning

Rutinen följs fortlöpande upp och ändras vid behov dock med längsta revideringsintervall enligt sjukhusets principer för styrdokument.

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: Södra Älvsborgs Sjukhus

Innehållsansvar: Emma Lindmark, (emmjo23), Controller

Granskad av: Christina Andersson, (chran82), Controller

Godkänd av: Emma Mollmyr, (emmmo10), Ekonomichef

Dokument-ID: SAS9613-1190749860-20

Version: 11.0

Giltig från: 2025-10-23

Giltig till: 2027-10-21