

Gäller för: Skaraborgs Sjukhus

Giltig från: 2025-07-24

Innehållsansvar: Caroline Bjärkvall, (carsa16), Strateg

Giltig till: 2027-07-14

Granskad av: Charlotte Ejerblom, (chato), Enhetschef

Godkänd av: Stellan Ahlström, (steah), Sjukhusdirektör

# Köp av vård - administrativ vägledning

## Förändringar sedan föregående version

Mindre justeringar.

## Innehållsförteckning

Bakgrund och syfte .....	1
Rutinen omfattar .....	2
1 Högspecialiserad vård .....	2
2 Specialistvård (avtalstyp Rs).....	3
3 Rehabiliteringsvård (avtalstyp Rh) .....	5
4 Utomregional akutvård (avtalstyp Ra) .....	5
5 Valfrihetsvård (avtalstyp V) .....	6
6 Garantivård (avtalstyp Dc, K).....	7
7 Rättsspsykiatrisk vård (avtalstyp Rr).....	8
8 Köp av vård med stöd av lag (avtalstyp Rg).....	8
9. För mer information .....	9
Bilaga 1 .....	10

## Bakgrund och syfte

Hantering av betalningsförbindelser och faktura för den köpta vården baseras på regionala riktlinjer, riksavtal och beslut för betalningsförbindelser, fakturahantering och kostnadsredovisning.

- Samtliga betalningsförbindelser skrivs i Ivard
- All fakturahantering avseende köpt vård hanteras av Regionservice/RIA-enheten i Mariestad som i sin tur fakturerar respektive förvaltning alternativ nämnd

- Minst en kontaktperson ska finnas inom varje verksamhetsområde vid eventuella frågor om betalningsförbindelser eller faktura

## Rutinen omfattar

- köp av högspecialiserad vård
- köp av specialistvård
- köp av rehabiliteringsvård
- köp av utomregional akutvård
- köp av valfrihetsvård
- köp av garantivård
- köp av rättspsykiatrisk vård
- köp av vård med stöd av lag

## 1 Högspecialiserad vård

### 1.1 Högspecialiserad vård/Regionvård

SU har exklusivt vårdansvar för regionens invånare avseende högspecialiserad vård enligt riktlinje:

[Riktlinje för köpt högspecialiserad vård.pdf](#)

När patienten bedöms vara i behov av högspecialiserad vård/regionsjukvård inklusive rikssjukvård remitteras patienten till SU. I de fall SU saknar vårdmässiga förutsättningar åligger det SU att genom kontakter med övriga regionsjukvårdsenheter i landet ansvara för att adekvat vård säkerställs för patienten.

Budget för högspecialiserad vård/regionsjukvård finns på SU. Kostnadsansvar ligger således på SU förutom för ECMO och brännskadevård, där kostnaden går mot SkaS. Utfärdar verksamhet betalningsförbindelse till annan vårdgivare än SU faller kostnadsansvaret på respektive verksamhet på SkaS. Detta innebär att SU ska utfärda betalningsförbindelse för all högspecialiserad vård förutom ECMO och brännskadevård.

### 1.2 ECMO och brännskadevård (avtalstyp Rs)

Budget och kostnadsansvar ligger sjukhusövergripande på SkaS.

#### Rutin ECMO och brännskadevård

Ansvarig läkare utfärdar betalningsförbindelse och verksamhetschef godkänner betalningsförbindelsen. Betalningsförbindelsen registreras i Ivard och dokumenteras i Melior.

## **Betalningsförbindelse ECMO och brännskada**

- Avtalstyp Rs, specialistvårdsremiss
- Giltighetstid 1 år

### **1.3 Strålning vid Karlstads sjukhus**

Samverkansavtal för onkologi (strålning) vid Karlstads sjukhus finns med Värmlands läns landsting.

Budget och kostnadsansvar ligger på nämnd.

#### **Rutin**

Kontakt tas med Karlstad sjukhus för att höra om de har möjlighet att ta emot patient. Ansvarig läkare samråder med verksamhetschef för godkännande av betalningsförbindelse.

Betalningsförbindelsen registreras i Ivard och dokumenteras i Melior.

### **Betalningsförbindelse strålning**

- Avtalstyp Rs, specialistvårdsremiss
- Nämndens ansvarsnummer väljs på betalningsförbindelsen (vilket innebär att nämnden får kostnaden)
- Giltighetstid 1 år eller annan giltighetstid
- Kryssa i rutan för öppenvård om betalningsförbindelsen inte ska täcka slutenvård

## **2 Specialistvård (avtalstyp Rs)**

### **2.1 Specialistvård**

Med specialistvård menas i dokumentet den vård som patienten bedöms ha behov av och där SU inte har vård- eller kostnadsansvar, samtidigt som SkaS tillfälligt saknar kompetens eller utrustning. Patienten skickas för vård på SkaS initiativ till skillnad mot valfrihet som utgår från patientens önskemål.

Vid utfärdande av betalningsförbindelse för specialistvård ska orsak dokumenteras i Melior.

#### **Rutin**

Ansvarig läkare samråder med verksamhetschef för godkännande av betalningsförbindelse. Betalningsförbindelsen ska signeras av verksamhetschef.

### **Betalningsförbindelse specialistvård**

- Avtalstyp Rs, specialistvårdsremiss
- Giltighetstid 1 år eller annan giltighetstid
- Kryssa i rutan för öppenvård om betalningsförbindelsen inte ska täcka slutenvård

### **2.2 Specialistvård – Ny medicinsk bedömning**

Ny medicinsk bedömning tidigare kallad Second opinion.

En patient som ska åka på ny medicinsk bedömning skickas via specialistvård. Sjukresa ingår. Betalningsförbindelsen gäller för en öppenvårdskontakt. Vid fortsatta besök eller behandling krävs ny betalningsförbindelse i valfrihet baserad på den rekommendation som getts vid bedömningsbesöket.

#### **Rutin**

Ansvarig läkare samråder med verksamhetschef för godkännande av betalningsförbindelse. Betalningsförbindelsen ska signeras av verksamhetschef.

### **Betalningsförbindelse specialistvård:**

- Avtalstyp Rs, specialistvårdsremiss
- Giltighetstid tidsbegränsad
- Kryssa i rutan för öppenvård
- Skriv i rutan Meddelande tillmottagande vårdenhet Second opinion. Betalningsförbindelse gäller enbart för en vårdkontakt

### **2.3 Specialistvård – Ny medicinsk bedömning utanför Sverige inom EU/EES-land**

När en patient önskar eller rekommenderas en ny medicinsk bedömning (second opinion) till en vårdgivare utanför Sverige sker detta alltid i samarbete med Försäkringskassan.

Patienten ska alltid kontakta Försäkringskassan för ersättning vid ny medicinsk bedömning utanför Sverige.

Patienten söker om ersättning för vård utomlands via Försäkringskassans blankett S2. Information och blankett för förhandstillstånd (S2) finns här:

[Patient som ska söka vård utomlands - Försäkringskassan](#)

## 2.4 Söka vård utomlands

När en patient önskar vård utomlands ska patienten ansöka om ett förhandstillstånd (S2) via Försäkringskassan. Om Försäkringskassan inte godkänner blir patienten självbetalande. Information och blankett för förhandstillstånd (S2) finns här:

[Planerad vård utomlands - Försäkringskassan](#)

SkaS ska **inte** skicka specialistvårdsremiss för planerad vård utomlands eftersom SkaS får hela vårdkostnaden.

### Patient som söker vård i Sverige

Om någon från ett annat land söker planerad vård hos oss krävs en beviljad S2-blankett från patientens hemland för att vi ska kunna utföra och få ersättning för den utförda vården. SkaS ska inte bära kostnad för utomlandsvård utan det gör hemlandets motsvarighet till försäkringskassa/försäkringsbolag (efter godkänd S2). Om patient inte kan uppvisa intyg eller annan dokumentation som beviljar vård i Sverige blir patienten självbetalande. Se mer information i [Turisthandboken - Vårdgivarwebben Västra Götalandsregionen \(vgregion.se\)](#)

## 3 Rehabiliteringsvård (avtalstyp Rh)

Budget och kostnadsansvar ligger under sekretariatet för rehabiliteringsvistelser, SkaS.

### Rutin

Administrationsenheten utfärdar betalningsförbindelser i Ivard för all köpt rehabiliteringsvård. Betalningsförbindelse signeras av handläggare.

### Betalningsförbindelse rehabiliteringsvård

Enligt separat rutin framtagen inom Sekretariatet för rehabiliteringsvistelser.

## 4 Utomregional akutvård (avtalstyp Ra)

Vid akut vård utanför VGR har nämnden betalningsansvar. De tar hela kostnaden, både före och efter dag 7.

Vårdande sjukhus ska inom de 7 första dagarna kontakta SkaS för överenskommelse om fortsatt vård eller överflyttning av patienten till SkaS. Betalningsförbindelse ska skrivas från dag 1 i Ivard. Kontakten ska dokumenteras i Melior med datum för kontakten samt namn på personen i hemregionen för att styrka kontakten vid eventuell tvist angående betalning.

Har vårdande sjukhus inte kontaktat SkaS inom 7 dagar har nämnden inte betalningsansvar efter dag 7. Vårdande sjukhus får inte betalt för vården från dag 8.

Detsamma gäller när en verksamhet inom SkaS tar emot patienter från andra regioner. Kontakt **ska** tas med patientens hemsjukhus inom 7 dagar för begäran om betalningsförbindelse eller för att komma överens om överflyttning till hemsjukhuset. Kontakten ska dokumenteras i Melior med datum för kontakten samt namn på personen i hemregionen för att styrka kontakten vid eventuell tvist angående betalning.

Om patienten är erbjuden att överflyttas till SkaS men väljer att vårdas på det sjukhus där patienten är inskriven utfärdas betalningsförbindelse via valfrihet.

### **Rutin vid fortsatt akut vård över 7 dagar**

Verksamhetschef godkänner betalningsförbindelse från första dagen.

Betalningsförbindelsen registreras i Ivard och dokumenteras i Melior.

### **Betalningsförbindelse akut vård**

- Avtalstyp Ra alternativt V
- Giltighetstid startdatum blir vårdperiodens första dag

## **5 Valfrihetsvård (avtalstyp V)**

Budget och kostnadsansvar ligger på nämnd förutom för Bild- och funktionsmedicin.

Patient boende i VGR har möjlighet att utifrån valfriheten söka annan vårdgivare.

### **Öppenvård**

För all öppenvård inklusive högspecialiserad öppenvård och dagkirurgi krävs ingen betalningsförbindelse dock måste hänsyn tas till om en region har remisskrav.

<https://skr.se/halsasjukvard/patientinflytande/utomlansvardriksavtal/remissioppenvard.30838.html>

### **Undantag i öppenvården**

Betalningsförbindelse krävs för öppenvårdsbesök om en patient vill åka till en privat vårdgivare via ett annan regions avtal och detta avtal är ett vårdgarantiavtal/tillgänglighetsavtal, vilket är vanligt om patienter vill åka via Hallands och Skånes avtal. Se punkt 5.1.

## Slutenvård

För slutenvård krävs alltid betalningsförbindelse när patienten åker via valfriheten. En vårdgivare kan inte begära en betalningsförbindelse i efterhand för utförd vård. SkaS utfärdar betalningsförbindelse för slutenvård via valfriheten för den vård som SkaS har i sitt uppdrag.

Vid slutenvård där SU har **regionuppdrag** ska betalningsförbindelse utfärdas av SU, även om patienten vill åka via valfriheten. SkaS remitterar till SU och patienten får i sin tur vända sig till SU för att begära betalningsförbindelse för önskad vård via SUs valfrihetskansli 020-44 55 55 (välj knappval Göteborg, inte Skaraborg). E-post: [valfrihet.su@vgregion.se](mailto:valfrihet.su@vgregion.se)

## Rutin

SkaS kan bara utfärda betalningsförbindelse inom valfriheten för patienter som är folkbokförda inom Skaraborg.

SU utfärdar betalningsförbindelse för regionvård, även för Skaraborgare.

Privata vårdgivare måste ha ett avtal med någon region.

Betalningsförbindelse signeras av verksamhetschef.

## Betalningsförbindelse valfrihet

- Avtalstyp V (valfrihet)
- Giltighetstid 6 månader eller 1 år
- Kryssa i rutan för öppenvård om betalningsförbindelsen/remissen inte ska täcka slutenvård
- Om privat vårdgivare: Betalningsförbindelsen skickas alltid till den regions kontaktpunkt som har tecknat avtalet

## 6 Garantivård (avtalstyp Dc, K)

Sedan den 1 november 2005 gäller vårdgaranti i hela landet, dvs patienten har rätt att få ett första besök i specialistvård inom 90 dagar samt få en behandling inom 90 dagar (30 dagar BUP). Kan inte vården erbjudas inom garantitiden ska den verksamhet där patienten står i kö hjälpa/erbjuda patienten vård hos annan vårdgivare.

Avtalstyp **Dc** används för garantivård som skickas på beviljade volymer till fastställda vårdgivare och central finansiering. Kostnaden ligger på nämnd om basvolym producerats.

Avtalstyp **K** används för den garantivård som inte ingår i Dc. Kostnaden ligger på respektive klinik. Används ytterst sällan.

## Rutin

Betalningsförbindelser utfärdas enligt fastställd leveransplan (undantag röntgen).

Betalningsförbindelsen registreras i Ivard och dokumenteras i Melior och hänvisas i ELVIS.

## Betalningsförbindelse garantivård

- Avtalstyp Dc
- Giltighetstid enligt leveransplan
- Kryssa i rutan för öppenvård om betalningsförbindelsen/remissen inte ska täcka slutenvård
- Betalningsförbindelsen skickas direkt till vårdgivaren eller till den regions kontaktpunkt som har tecknat avtalet

## 7 Rättspsykiatrisk vård (avtalstyp Rr)

Budget och kostnadsansvar ligger på nämnden. (OSN-operativa hälso- och sjukvårdsnämnden).

## Rutin

Ansvarig verksamhetschef godkänner betalningsförbindelse.

Betalningsförbindelsen registreras i Ivard och dokumenteras i Melior.

## Betalningsförbindelse rättspsykiatri

- Avtalstyp Rr
- Giltighetstid 1 år

## 8 Köp av vård med stöd av lag (avtalstyp Rg)

Budget och kostnadsansvar ligger på nämnden (OSN-operativa hälso- och sjukvårdsnämnden).

Ingen betalningsförbindelse kan utfärdas eftersom vi inte har kännedom om att vården ska utföras. Den utförda vården faktureras utan föravisering oavsett om vården är planerad eller oplanerad (ingen 7-dagarsregel). Gäller både öppen- och sluten vård samt planerad och oplanerad vård.

Patienter som är häktade eller är föremål för kriminalvård i anstalt ska erbjudas såväl omedelbar som icke omedelbar vård. Detsamma gäller patienter som omfattas av följande lagar; LVM (lagen om vård av missbrukare), LVU (lagen om vård av unga), LRV (lagen om rättspsykiatrisk vård), LPT (lagen om psykiatrisk tvångsvård) och SO (socialtjänstlagen). En sådan patient ska inte sändas hem för vård till sin region. Det är vårdregionen

som i dessa fall bedömer patientens behov av vård och patientens hemregion har att acceptera denna bedömning. Vårdregionen ersätts för sina kostnader från patienten hemregion som har betalningsansvaret.

## 9. För mer information

[Information om patientlagen](#)

[Vårdgaranti och valfrihet](#)

[Riksavtal](#)

## Bilaga 1

### Ny medicinsk bedömning utanför Sverige inom EU/EES

När en patient önskar eller rekommenderas en ny medicinsk bedömning (second opinion) till en vårdgivare utanför Sverige sker detta alltid i samarbete med Försäkringskassan.

#### Rutin när Försäkringskassan ska stå för kostnaden

I första hand ska patienten vända sig till Försäkringskassan vid ny medicinsk bedömning utanför Sverige. Patienten söker om ersättning för vård utomlands via Försäkringskassans blankett S2. Information och blankett för förhandstillstånd (S2) finns här: [Information utomlandsvård Försäkringskassan](#)

Förfrågan om intyg S2 bör innehålla nedanstående text och skickas till:

Försäkringskassan, vårdersättning  
Vederbörande handläggare  
Box 1164  
621 22 Visby

### INTYG

19 xxxxxx-xxxx

Namn

Adress

Telefonnummer

Ovanstående patient kontrolleras på Skaraborgs Sjukhus för xxxx. Patienten har ett planerat besök/behandling hos xxxxxx den xx/xx 20xx. Xx-kliniken på Skaraborgs Sjukhus förbinder sig att stå för kostnaden varför vi nu önskar få intyg S2 för att styrka rätten till planerad vård i EU-land.

Tacksam om intyg skickas till patienten med kopia till xx-kliniken på Skaraborgs Sjukhus

Intygas i tjänsten

Namn

Verksamhetschef

Skaraborgs Sjukhus

xx-kliniken

541 85 SKÖVDE

# Information om handlingen

**Handlingstyp:** Rutin

**Gäller för:** Skaraborgs Sjukhus

**Innehållsansvar:** Caroline Bjärkvall, (carsa16), Strateg

**Granskad av:** Charlotte Ejerblom, (chato), Enhetschef

**Godkänd av:** Stellan Ahlström, (steah), Sjukhusdirektör

**Dokument-ID:** SKAS9733-626477549-14

**Version:** 3.0

**Giltig från:** 2025-07-24

**Giltig till:** 2027-07-14