

# Avgiftshandbok Patientavgifter - Regel - Region Gävleborg

<b>Titel:</b> Avgiftshandbok Patientavgifter	<b>Dokumentkategori:</b> Regel	<b>Omfattning:</b> Region Gävleborg
<b>Dokumentägare:</b> Regiondirektör	<b>Dokumentansvarig:</b> Veronica Enberg Sjödin	<b>Beslutsinstans:</b> Regionfullmäktige 2024-11-26 §435
<b>Diarienummer:</b> RS 2024/2025		<b>Datum för översyn:</b> Årligen

**Innehåll**

Syfte och omfattning .....	7
1. Allmän information .....	7
1.1. Patientavgifter .....	7
1.2. Avgiftshandboken .....	7
1.3. Identifiering av patienten .....	7
1.4. Skyddade personuppgifter .....	8
1.5. Sekretess .....	8
1.6. Sjukvård i andra EU-länder .....	8
2. Patientgrupper .....	9
2.1. Svenska patienter .....	9
2.1.1. Inomlänspatienter .....	9
2.1.2. Utomlänspatienter .....	9
2.1.3. Patienter utan känd hemvist .....	10
2.2. Utländska patienter .....	10
2.2.1. Patienter från Norden .....	10
2.2.2. Patienter som visar EU-kort .....	10
2.2.3. Patienter som visar LMA-kort (asylsökande) .....	12
2.2.4. Tillståndslösa .....	14
2.2.5. Kvotflyktingar .....	14
2.2.6. ....	14
2.2.7. Patienter från länder som har sjukvårdskonvention/avtal med Sverige .....	14
2.2.8. Utlandssvenskar .....	14
2.2.9. Övriga utländska patienter .....	15
2.3. Vad gäller när utländska barn föds här? .....	15
3. Avgifter för svenska patienter .....	17
3.1. Avgifter i öppen hälso- och sjukvård .....	17
3.1.1. Vårdkontakter .....	17
3.1.2. Medicinsk service (laboratorium och röntgen) .....	19
3.1.3. Receptförnyelse .....	19
3.1.4. Övriga avgifter .....	20
3.2. Besök inom mödrahälsovård .....	21
3.2.1. Graviditet och patientavgifter .....	21
3.2.2. Födelsekontrollerande verksamhet .....	21
3.2.3. Abort folkbokförda .....	21

3.2.4.	Abort ej folkbokförda.....	21
3.2.5.	IVF och insemination .....	22
3.2.6.	Preventivmedel - subvention .....	22
3.3.	Besök enligt smittskyddslagen (2004:168).....	22
3.4.	Avgiftsbefriade grupper inom öppenvården .....	23
3.4.1.	Patienter under 20 år .....	23
3.4.2.	Patienter fyllda 85 år och äldre .....	23
3.5.	Uteblivet besök, sent av- eller ombokat besök (24 timmar), inställt besök. Utebliven eller inställd telefonkontakt.....	24
3.5.1.	Uteblivande till de riktade hälsokontrollerna .....	25
3.5.2.	Uteblivande för besök avseende vaccination, intyg, hälsokontroll .....	25
3.5.3.	Uteblivet besök till BVC .....	25
3.6.	Avgift för slutna vård.....	25
4.	Avgifter för utländska patienter .....	27
4.1.	Patienter från Norden .....	27
4.2.	Patienter som visar EU-kort .....	27
4.3.	Patienter som visar LMA-kort .....	28
4.3.1.	Avgiftsbefriade grupper inom öppenvården.....	29
4.3.2.	Tandvård för asylsökande .....	29
4.4.	Tillståndslösa.....	29
4.5.	Kvotflyktingar .....	30
4.6.	Patienter från länder som har sjukvårdsavtal/-konvention med Sverige .....	30
4.6.1.	Konventions- och avtalsländer inom EU/EES.....	30
4.6.2.	Konventions- och avtalsländer utanför EU/EES .....	30
4.7.	Utlandssvenskar .....	31
4.8.	Övriga utländska patienter från länder utanför EU/EES.....	31
5.	Tillämpningsanvisningar .....	32
5.1.	Ambulanssjukvård .....	32
5.2.	Dagrehabilitering .....	32
5.3.	Dagkirurgi .....	32
5.4.	Dagmedicin .....	32
5.5.	Famijeterapi.....	32
5.6.	Flera besök samma dag.....	32
5.7.	Forskningsstudier och patientavgifter.....	33

5.8.	Gruppbesök.....	33
5.9.	Hemsjukvård och hembesök.....	33
5.10.	Internetbehandling med KBT.....	33
5.11.	Organdonation.....	33
5.12.	Psykiatrisk mottagning - besök/behandlingar.....	34
5.13.	Självtäring.....	34
5.14.	Sjukvårdsbesök.....	34
5.15.	Stöd till anhörig.....	34
5.16.	Teambesök.....	34
5.17.	Telefonkontakt.....	35
5.18.	Öppenvård i samband med slutna vård.....	35
6.	Hjälpmiddel.....	36
6.1.	Avgifter för personliga hjälpmiddel.....	36
6.1.1.	Hjälpmidelföreskrivning.....	36
6.1.2.	Hörapparat.....	37
6.1.3.	Ortopedtekniska skor.....	37
6.1.4.	Kryckkäppar och tillbehör.....	37
6.1.5.	Borttappade och skadade hjälpmiddel.....	38
7.	Vaccinationer.....	39
7.1.	Avgifter vaccination.....	39
7.2.	Avgiftsbefriade vaccinationer.....	39
7.2.1.	Influensavaccination.....	39
7.2.2.	Pneumokockvaccin.....	39
7.2.3.	Barnvaccinationsprogrammet.....	40
7.2.4.	Grundskydd - vaccin vid cellgiftsbehandling.....	40
7.2.5.	Vaccination vid smitta hos närstående.....	40
7.2.6.	Övrig avgiftsfrihet vid vaccination.....	40
7.2.7.	Allergi-, intravenösa- och stelkrampsinjektioner vid skada...40	40
7.2.8.	Vaccinering vid otillräckligt skydd mot mässling, röda hund, difteri, stelkramp, polio och kikhosta.....	40
7.2.9.	Vaccination mot kikhosta för gravida.....	40
7.2.10.	Vaccination mot covid-19 för rekommenderade grupper.....	40
8.	Intyg.....	41
8.1.	Intygsförteckning.....	43
9.	Hälsokontroller.....	47
10.	Högkostnadsskydd och frikort.....	49

10.1. Högkostnadsskyddet .....	49
10.1.1. Avgifter som ingår i högkostnadsskyddet .....	49
10.1.2. Patienter som omfattas av högkostnadsskyddet .....	49
10.1.3. Patienter som inte omfattas av högkostnadsskyddet: .....	49
10.2. Frikort .....	50
10.2.1. Att beräkna frikortsperioden.....	50
10.2.2. Patient från annan region .....	50
10.2.3. Förköp av frikort.....	50
10.2.4. Så utfärdas frikort .....	50
10.2.5. Återbetalning patientavgifter .....	50
11. Betalning .....	51
11.1. Samlingsfaktura.....	51
11.2. Betalningspåminnelse .....	51
11.3. Avskrivning av patientavgift.....	51
12. Regionens tandvårdsstöd .....	52
12.1. N-tandvård, Nödvändig tandvård .....	52
12.2. F-tandvård, Tandvård vid långvarig sjukdom eller funktionsnedsättning 52	
12.3. S-tandvård, Tandvård som led i en sjukdomsbehandling .....	52
13. Övriga avgifter.....	53
13.1. Avgift för journalkopia.....	53
13.2. Avgift för röntgenbilder överförda till USB-minne .....	53
13.3. Avgift för ultraljudsfotografi.....	53
13.4. Avgift för att partner eller närstående övernattar på BB-avdelning	54
13.5. Avgift för hemgångs-kit.....	54
13.6. Avgift för sammanställning av uppgifter ur en upptagning för automatiserad behandling som inte utgör en allmän handling .....	54
14. Övriga regelverk.....	55
14.1. Riksavtal för utomlänsvård .....	55
14.2. Avtal om samverkan i Sjukvårdsregion Mellansverige .....	55
14.3. Valfrihet och vårdgaranti för Gävleborgläns patienter .....	55
14.4. Bestämmelser om sjukreseersättning .....	55
14.4.1. Kollektivtrafik.....	55
14.4.2. Anslutningsresa till närmaste tåg eller busstation.....	55
14.4.3. Bil.....	56
14.4.4. Serviceresor med personbil eller specialfordon.....	56

14.4.5. Flyg .....	56
14.4.6. Asylsökande – sjukresor .....	57
14.4.7. Högkostnadsskydd vid sjukresa .....	57
14.5. Bestämmelser om folkbokföring och medborgarskap .....	57
15. Källförteckning .....	59
16. Dokumentinformation .....	63
17. Referenser .....	63

---

## Syfte och omfattning

Detta dokument beskriver typer av avgifter för sjukvårdstjänster samt sjukreseersättning för tillämpning inom Region Gävleborg och privata vårdgivare med vårdavtal.

Dokumentet Avgiftshandboken 2025 är upprättat i enlighet med beslut i Regionfullmäktige 2024-11-26 §435

## 1. Allmän information

Patientavgifter tas ut hos Region Gävleborgs egna mottagningar som hos de privata vårdgivare som regionen har avtal med. Patientavgift gäller också vid inläggning på sjukhus. Avgifter gäller också för vissa hjälpmedel, intyg, hälsokontroller och vaccinationer.

### 1.1. Patientavgifter

Hälso- och sjukvårdslagen ger regioner rätt att ta ut avgifter för vård. Patientavgifter beslutas av regionstyrelsen och regionfullmäktige. Tillämpningen ska följa beslutet på ett objektivt sätt och utifrån de regler som gäller för respektive patientgrupp.

Avgifterna i öppen vård gäller vård i Region Gävleborg egen verksamhet och hos privata vårdgivare med vårdavtal, enligt nationella taxan eller i Hälsovalet.

### 1.2. Avgiftshandboken

Avgiftshandboken är ett hjälpmedel för personal inom Region Gävleborg och vårdgivare som har avtal med Region Gävleborg och för att ge information till allmänheten.

[Patientavgifter i Gävleborg - 1177 Vårdguiden](#)

### Ansvar och roller

#### *Medarbetare inom Region Gävleborg*

Ansvarar för att känna till och att tillämpa innehållet i detta dokument.

### 1.3. Identifiering av patienten

Det är viktigt att patienten legitimerar sig. Vi behöver veta vem personen är för att undvika förväxlingar och för att kunna säkerställa patientsäkerheten. Korrekta patientuppgifter krävs också för att säkerställa att rätt patientavgift tas ut. Be därför alltid patienten att visa godkänd identitetshandling (exempelvis pass, körkort, id-kort, LMA-kort). Vi kan dock inte kräva legitimering för att ge patienten akutvård.

Om patienten inte legitimerar sig kan anteckning om detta göras i det patientadministrativa systemet samt i journalen. Av anteckningen i journalen bör framgå om patientens identitet är styrkt på annat sätt än genom legitimationshandling eller om man är osäker om identiteten.

Rutiner finns för identitetskontroll och registrering i de patientadministrativa systemen inom specialistvård respektive primärvård.

#### **1.4. Skyddade personuppgifter**

Skyddade personuppgifter finns i tre former: sekretessmarkering, skyddad folkbokföring samt fingerade uppgifter. Patientavgift debiteras enligt ordinarie regler. Skyddade personuppgifter avser endast folkbokförda personer i Sverige.

För mera information om dessa tre former, se nedanstående länk;  
[Skyddad folkbokföring - Skatteverket](#)

Region Gävleborg är skyldig att ge vård till personer som vistas i länet, men som har skyddad folkbokföring i en annan region.

#### **1.5. Sekretess**

All vård ska journalföras. Alla patienter är skyddade inom sjukvården enligt sekretesslagen. Uppgift får endast lämnas ut till någon annan om patienten lämnat medgivande om det.

#### **1.6. Sjukvård i andra EU-länder**

Alla ersättningsfrågor som rör svenskars vård i andra EU/EES-länder ska hänvisas till Försäkringskassan.

[Information om att resa utomlands och ersättning för vård utomlands på Försäkringskassans webbplats](#)



## 2. Patientgrupper

Olika grupper av patienter har olika rätt till vård, och behöver betala olika avgifter för vården. Vårdgivaren behöver därför så tidigt som möjligt avgöra vilken av nedanstående grupp som patienten tillhör.

**Bland patienter som är folkbokförda i Sverige är följande grupper viktiga att skilja på:**

- Inomlänspatienter, se 2.1.1
- Utomlänspatienter, se 2.1.2
- Patienter utan känd hemvist, se 2.1.3

**Bland patienter som inte är folkbokförda i Sverige är följande grupper viktiga att skilja på:**

- Patienter från Norden, se 2.2.1
- Patienter från övriga EU, se 2.2.2
- Patienter som är asylsökande, se 2.2.3
- Patienter utan tillstånd att vara i Sverige, se 2.2.4
- Patienter som är kvotflyktingar, se 2.2.5
- Patienter som är nyanlända, se 2.2.6
- Patienter från länder som har sjukvårdskonvention/avtal med Sverige, se 2.2.7
- Patienter som är utlandssvenskar, se 2.2.8
- Övriga utländska patienter, se 2.2.9

### 2.1. Svenska patienter

Svenska patienter är patienter som är folkbokförda i Sverige. Det innebär att de finns med i folkbokföringen och har ett personnummer som består av 10 siffror.

#### 2.1.1. Inomlänspatienter

Inomlänspatienter är patienter som är folkbokförda i Gävleborgs län.

##### Rätt till vård

Inomlänspatienter har rätt till all vård.

#### 2.1.2. Utomlänspatienter

Utomlänspatient är patienter som är folkbokförda i Sverige, men utanför Gävleborgs län.

##### Rätt till vård

Utomlänspatienter har samma rätt till vård som inomlänspatienter med följande undantag:

- Det är enbart patientens hemregion som är skyldig att erbjuda vård inom de tidsgränser som finns i vårdgarantin.
- För öppenvård har patienten valfrihet när det gäller att välja vårdgivare. Dock måste både hemregionens och vårdande regions eventuella remissregler följas.
- För slutenvård finns vissa begränsningar när det gäller patientens valfrihet att välja vårdgivare.

[Se vidare i Riksavtal för utomlänsvård på Sveriges kommuner och regioners webbplats.](#)

### 2.1.3. Patienter utan känd hemvist

Folkbokförda som saknar folkbokföringsadress.

#### Rätt till vård

Det län där patienten senast var folkbokförd skall stå för patientens vårdkostnad. Vid utomlänsvård ska hemregionen debiteras.

Om patienten av Skatteverket klassas som obefintlig/avregistrerad ska patienten själv betala vårdens verkliga kostnad.

För utvandrade svenska medborgare gäller reglerna i avsnittet om utlandssvenskar (se 2.2.6).

## 2.2. Utländska patienter

Utländska patienter är patienter som inte är folkbokförda i Sverige.

- Patient med samordningsnummer.
- Patient med reservnummer.
- Asylsökande.
- Tillståndslösa.
- Utvandrade med svenskt medborgarskap (utlandssvenskar).
- Utvandrade utan svenskt medborgarskap (självbetalande).

Patient med samordningsnummer, se 14.5.

### 2.2.1. Patienter från Norden

Patienten är bosatt i något av följande länder: Danmark, Finland, Island, Norge.

### 2.2.2. Patienter som visar EU-kort

Patienten som visar giltigt EU-kort och därmed visar att patienten omfattas av sjukförsäkringen i sitt hemland.

När det gäller patienter ifrån EU-länder skiljer man på nödvändig och planerad vård när det kommer till vilka avgifter som skall debiteras. För definition av nödvändig och planerad vård, se [SKR:s handbok Vård av personer från andra länder](#) avsnitt 3.2.2, Nödvändig vård

**Patienten kommer från något av följande EU länder:**

- Belgien
- Bulgarien
- Cypern
- Danmark
- Estland
- Finland
- Frankrike
- Grekland
- Irland
- Island
- Italien
- Kroatien
- Lettland
- Liechtenstein
- Litauen
- Luxemburg
- Malta
- Nederländerna
- Polen
- Portugal
- Rumänien
- Slovakien
- Slovenien
- Spanien
- Tjeckien
- Tyskland
- Ungern
- Österrike

**Patienter från följande länder har avtal med EU och därmed rätt till EU-kort:**

- Island
- Liechtenstein
- Norge
- Schweiz
- Storbritannien och Nordirland (se 2.2.7)

[Hur du känner igen EU- kort på Europeiska kommissionens webbplats](#)

## Grupper med särskilda regler

### Pensionärer med svensk pension

Pensionärer med svensk pension har rätt till all vård (akut, nödvändig och planerad) om de kan visa ett intyg från svenska Försäkringskassan om rätt till vårdförmåner i Sverige.

### Personer som arbetar i Sverige under högst ett år

Personer som arbetar här under högst ett år har rätt till samma vård som folkbokförda om de visar ett giltigt intyg från Försäkringskassan.

### Gränsarbetare som arbetar i en stat men bor i en annan

Gränsarbetare som arbetar i en stat men är bosatta i en annan EU/EES-stat har rätt till både nödvändig och planerad vård till vanlig vårdavgift i både bosättnings- och arbetslandet. De skall lämna uppgifter om bostadsadress.

### Personer från Sverige som studerar i ett annat EU/EES- land

Personer från Sverige som studerar i ett annat EU/EES-land eller Schweiz och är avregistrerade i folkbokföringen har rätt till nödvändig och planerad vård i Sverige till svensk patientavgift. De ska visa ett intyg som utfärdas av Försäkringskassan.

### 2.2.3. Patienter som visar LMA-kort (asylsökande)

En asylsökande är en person som tagit sig till Sverige och sökt skydd men inte har fått ett slutligt svar på sin ansökan om asyl. Under tiden en ansökan prövas är den asylsökande inskriven i Migrationsverkets mottagningssystem. Personen får ett så kallat LMA-kort av Migrationsverket som bevis på att han eller hon har rätt att vara i Sverige under tiden ansökan handläggs.

LMA står för Lagen om mottagande av asylsökande.

Alla asylsökande, även barn, får ett LMA-kort av Migrationsverket. På kortet finns det personuppgifter och foto på den sökande. Där framgår också personens ärendenummer (dossinummer) hos Migrationsverket.

Inom vården ska en patient som kan visa ett giltigt LMA-kort eller kvitto på asylansökan räknas som asylsökande. De nya LMA-korten har en QR-kod som gör att alla med tillgång till QR-läsare enkelt kan kontrollera om kortet är giltigt.

[Exempel på LMA-kort på Migrationsverkets webbplats](#)



**Asylkvitto istället för LMA-kort**

Om den asylsökande ännu inte har fått sitt LMA-kort, räcker det att hen kan visa upp ett kvitto på att Migrationsverket har tagit emot asylansökan. Kvittot får inte vara äldre än 30 dagar.



En person med svenskt personnummer är folkbokförd här men kan fortfarande vara asylsökande om kommunplacering ännu inte skett. Tills dess och med ett giltigt LMA-kort, så gäller avgiften för asylsökande.

Flyktingar enligt massflyktsdirektivet ska hanteras som asylsökande. Dessa patienter ska uppvisa ett UT-kort (Uppehållstillståndskort)

Ett UT-kort enligt massflyktsdirektivet.



## 2.2.4. Tillståndslösa

Personer som saknar tillstånd, laglig rätt att vistas i Sverige och som vistas stadigvarande i regionen.

## 2.2.5. Kvotflyktingar

Kvotflykting är en person som har flytt sitt land och blivit utvald av FN:s flyktingorgan UNHCR för att flytta till ett annat land. Personen har fått uppehållstillstånd före resan till Sverige.

Personen är mottagen i en bestämd kommun och kommunen har ansvaret att ordna det praktiska t.ex. folkbokföring och kontakter med hälso-och sjukvården. Benämns även som vidarebosatt. Regeringen fastställer årligen antalet kvotflyktingar inom ramen flyktingkvot.

## 2.2.6.

## 2.2.7. Patienter från länder som har sjukvårdskonvention/avtal med Sverige

Patienten kommer från:

- Algeriet
- Australien
- Israel
- Turkiet
- Kanada (enbart provinsen Quebec)
- Kanalöarna Jersey, Gurnsey, Isle of Man
- Ungern
- Storbritannien och Nordirland

## 2.2.8. Utlandssvenskar

En utlandssvensk är en person som har svenskt medborgarskap och som inte är folkbokförd i Sverige. För att få subventionerad vård behöver personen kunna visa sitt svenska medborgarskap, till exempel genom att kunna visa ett giltigt svenskt pass.

Olika regler för vård gäller för patienter som är svenska medborgare, men bosatta i annat land.

För utlandssvenskar bosatta inom EU/EES, se avsnitt 2.2.2 i Avgiftshandboken.

För utlandssvenskar som är bosatta utanför EU/EES, se [SKR:s handbok Vård av personer från andra länder](#) avsnitt 6.3.

### 2.2.9. Övriga utländska patienter

Övriga utländska patienter, som inte är folkbokförda eller som inte ingår i någon av grupperna som räknas upp i avsnitten 2.2.1 - 2.2.8. Patienter debiteras utomlänpris.

Några exempel;

- För personer som vistas här med visum eller uppehållstillstånd, som inte är folkbokförda betalar utomlänpris för sin vård, såväl barn som vuxna. Det gäller för all vård, BVC, mödravård och andra sjukvårdsbesök.
- Anhörig som inte har rätt att folkbokföra sig ännu.
- Turist eller en tillfällig besökare.
- En person som visar ett kort från Migrationsverket om arbets- och uppehållstillstånd och som inte är folkbokförd
- För kvinna som kommer till Sverige med uppehållstillstånd men inte är folkbokförd och föder barn debiteras även barnet utomlänpris för eventuell vård.

### 2.3. Vad gäller när utländska barn föds här?

Det är ingen skillnad mellan barn och vuxna vad gäller rätten till vård, utom för asylsökande barn och barn som vistas här utan tillstånd (tillståndslösa).

När barn föds här görs en anmälan till Skatteverket av barnmorska på förlossningsavdelning eller av vårdnadshavare om barnet föds hemma utan barnmorskans närvaro.

Föräldrar ska också lämna in en kompletterande ansökan för att kunna

- ansöka om asyl för barnet
- ansöka om pass för barnet
- registrera barnet i ett annat land

[Nybliven förälder | Skatteverket](#)

#### Asylsökande och tillståndslösa

Vård till dessa grupper regleras i särskilda lagar. Vad som gäller för asylsökandes samt tillståndslösas vård se under respektive rubrik. Även asylsökande barn ska visa LMA-kort för att få vård som asylsökande. Om en asylsökande kvinna föder barn här måste föräldrarna till

barnet söka asyl- eller uppehållstillstånd för barnet enligt regelverk ifrån berörda myndigheter.

### **EU/EES**

För barn från andra EU/EES-länder gäller att även de ska visa giltigt EU-kort för att få nödvändig vård. Om de inte kan det ska de debiteras full vårdkostnad, på samma sätt som gäller för vuxna. Det gäller för all vård, BVC, mödravård och andra sjukvårdsbesök.

EU-migranter och barn till dessa som saknar EU-kort är självbetalande för sin vård.

### **Om föräldrarna är gifta**

Är barnets föräldrar gifta och pappan är svensk medborgare och folkbokförd blir även barnet folkbokfört vid födelsen. (Är inte föräldrarna gifta görs ett faderskapsfastställande av socialnämnden precis som för alla andra.) Är föräldrarna gifta och pappan folkbokförd men inte svensk medborgare ska han söka uppehållstillstånd för barnet som anknytning till honom. När ett sådant uppehållstillstånd ges kan de söka folkbokföring för barnet. Folkbokföringsdatum avgör när personen har rätt till subventionerad vård.

### **Om en gravid kvinna söker uppehållstillstånd**

Om en gravid kvinna har fått rätt att söka uppehållstillstånd här i Sverige och får stanna här medan Migrationsverket prövar ansökningen är hon självbetalande för såväl mödravård som förlossning. Hon är även självbetalande för barnets eventuella vård. (Vad som sägs om pappan i stycket ovan gäller även i dessa fall.)



### 3. Avgifter för svenska patienter

Observera att samma avgifter gäller för både inomlänspatienter och utomlänspatienter.

#### 3.1. Avgifter i öppen hälso- och sjukvård

##### 3.1.1. Vårdkontakter

Typ av kontakt	Avgift	Ingår i högkostnad-skyddet
Öppenvårdsbesök	250 kronor	Ja
Telefonkontakt med hälso- och sjukvårdspersonal	100 kronor	Ja
Videokontakt (med ljud och bild överföring)	250 kronor	Ja
Chattkontakt	100 kronor	Ja
Avgift per uppstartat avsnitt i Internetbaserad kognitiv beteende terapi (IKBT)	100 kronor	Ja

Grundregel är att patientavgift debiteras för varje vårdkontakt. Om patient gjort ett öppenvårdsbesök och blivit inskriven i sluten vård samma datum, debiteras både öppenvårdsbesöket och slutenvårdsavgift för den dagen.

Undantag från grundregel att patientavgift debiteras för varje vårdkontakt är;

- När öppenvårdsbesök görs hos flera personalkategorier på samma akutmottagning, familjeläkarjour, närakutmottagning och vid jourbesök på hälsocentral ska endast ett öppenvårdsbesök debiteras.
- Vid väntetid mer än 30 minuter från avtalad tid till dess besöket påbörjats har patienten rätt till ett avgiftsfritt besök. Detta gäller inte öppenvårdsbesök som påbörjats med röntgen eller provtagning eller att besöket gjorts på jourbesök på hälsocentraler, akutmottagningar, närakutmottagning eller familjeläkarjour. För makulering av faktura krävs intyg av mottagningspersonal. Ingen åtgärd om besöket är registrerat med frikort eller är avgiftsfritt.
- Besök med anledning av läkemedelsbiverkningar eller komplikationer av behandlingar är avgiftsfria.

#### Telefonkontakt

Avgiften gäller alla personalkategorier

Avgift tillämpas när

- Kontakten innehållsmässigt eller tidsmässigt ersätter ett fysiskt eller digitalt besök, exempelvis uppföljning via telefon istället för ett besök eller en kontakt som leder till utfärdande av recept, remiss, intyg/utlåtande och förlängning av sjukintyg

Exempel på när avgiften inte ska tillämpas

- Ingen avgift för besked om undersökningsresultat eller jämförbar kontakt av mindre omfattning. Ingen avgift för telefonrådgivning inom primärvården.

### 3.1.1.1. Avgiftsregler för speciella grupper

#### **Anhållna, häktade eller intagna på kriminalvårdsanstalt**

Avgiftsfritt för alla patienter.

Särskilt statsbidrag lämnas till hälso- och sjukvården för öppen sjukvård till personer som är anhållna, häktade eller intagna vid kriminalvårdsanstalter.

Ingen fakturering till kriminalvården eller till fängelse.

Om häktad bosatt i annat EU-land eller nordiskt land, se regler under Kap 4.1 och 4.2.

#### **Närstående/familjemedlem**

Närstående/familjemedlem som besöker hälso- och sjukvårdspersonal med anledning av en anhörigs sjukdom debiteras avgift för besöket bara när besöket journalförs i den närstående/familjemedlemmens egen patientjournal. Om besöket däremot journalförs i patientens journal debiteras ingen patientavgift.

#### **Palliativt team**

Patienter inskrivna i onkologens Palliativa team har avgiftsfria hembesök av läkare och annan hälso- och sjukvårdspersonal. Patienten betalar patientavgift vid mottagningsbesök.

#### **Sjöman**

Fartygets flaggland gäller som arbetsland. De regler som gäller flagglandet ska följas.

Skeppsmäklaren debiteras utomlänpris om inte giltigt EU-kort eller flaggland kan verifieras.

Gällande sjöman från fartyg med EU/EES-flagg så kan Försäkringskassan debiteras om alla dessa uppgifter finns: personuppgifter, flaggland, rederi, skeppsmäklare och fartygets namn.

Sjöman från EU/EES-land på svenskflaggat fartyg, faktureras Försäkringskassan.

#### **Statligt utsända**

Statligt utsända personer och deras medföljande familj ges vård till samma patientavgifter som för bosatta i Sverige.

Det som är kännetecknande för en utsänd är att personen arbetar utomlands på uppdrag av svensk statlig arbetsgivare. Under utsändningstiden är denna person folkbokförd i Sverige såsom övriga boende här. Dessutom kan personen i sitt utsändningsland ha tillgång till nödvändig vård till följd av förordning 883/2004 eller sjukvårdskonvention/avtal.

**Värnpliktig, Frivillig militär grundutbildning, Hemvärnsutbildning- och övning**  
Avgiftsfritt för patient. Ingen fakturering sker till Försvarsmakten.

Utomlänsdebitering sker till hemregion för värnpliktig eller den som genomgår frivillig militär utbildning eller tjänstgöringsdagar inom hemvärnet.

### 3.1.2. Medicinsk service (laboratorium och röntgen)

Typ av kontakt	Avgift	Ingår i högkostnad-skyddet
Röntgenundersökning eller provtagning efter remiss/ordination av behörig sjukvårdspersonal	0 kronor	
Provtagning på egen begäran	250 kronor + analyskostnad	Nej
Provtagning när det gäller misstanke om allmänfarlig sjukdom.	0 kronor	
Serologisk testning (antikroppar) för covid-19 på egen begäran	200 kronor	Nej
Serologisk testning (antikroppar) för covid-19, som efter remiss/ordination av behörig sjukvårdspersonal	0 kronor	

Vid läkarbesök eller besök hos annan hälso- och sjukvårdspersonal på röntgenmottagningen gäller ordinarie patientavgift.

Egenavgift tas ut för serologisk testning avseende covid-19 för personer som inte omfattas av avgiftsfrihet enligt vad som framkommer av överenskommelsen mellan regeringen och Sveriges kommuner och landsting. Testning som är en del av en patients pågående behandling är avgiftsfri.

### 3.1.3. Receptförnyelse

Typ av recept	Avgift	Ingår i högkostnad-skyddet
Receptförnyelse på annat sätt än vid ett besök eller telefonkontakt som är avgiftsbelagd.	100 kronor	Ja

Ingen receptavgift debiteras för receptförnyelser överenskomna i samband med sjukvårdsbesök som är avgiftsbelagda eller recept som utfärdas i samband med en telefonkontakt som är avgiftsbelagd.

Receptförnyelser som en konsekvens utav att ordinarie återbesök/årskontroller blivit försenade ska inte debiteras. Receptförnyelser som är en konsekvens utav utprovning eller förändring av läkemedel ska inte heller debiteras.

### Antibiotikaförskrivning - avvaktan av insättande

Avgiftsfritt återbesök får ske inom sju dagar i de fall läkaren och patienten/vårdnadshavaren är överens om att avvakta insättande av antibiotika.

#### 3.1.4. Övriga avgifter

Avgift för	Avgift	Ingår i högkostnadsskyddet
Ambulanstransport, prio 1-3	250 kronor	Ja
Ambulansvård på hämtplats	250 kronor	Ja
Gruppbesök	250 kronor per patient	Ja
Allergiinjektioner	250 kronor	Ja
Intravenösa injektioner	250 kronor	Ja
Stelkrampsinjektioner vid skada	250 kronor	Ja
Sterilisering av medicinska skäl	250 kronor	Ja
Sterilisering på patientens egen begäran, av icke medicinska skäl	3 000 kronor	Nej

Patientavgift debiteras för vård på hämtplats av ambulanspersonal, då patienten inte medföljer ambulansen.

Gällande allergi-, intravenösa- och stelkrampsinjektioner vid skada debiteras ordinarie patientavgift för själva sjukvårdsbesöket. Däremot förebyggande stelkrampsvaccin debiteras enligt reglerna för vaccinationer, se kapitel 7.

Gruppbesök är öppenvårdsbesök där fler än en patient samtidigt möter hälso- och sjukvårdspersonal. Gruppbesök kan vara t ex rökavvänjning i grupp, gruppbehandling inom psykiatri eller hos sjukgymnast, profylaxkurser och diabetesutbildning. Gruppbesök ska redovisas som ett besök per patient.

### Omskärelse av pojkar av icke medicinska skäl

Region Gävleborg har beslutat att den offentliga sjukvården inte utför eller remitterar för omskärelse av pojkar av religiösa eller av andra icke medicinska skäl.

## 3.2. Besök inom mödrahälsovård

### 3.2.1. Graviditet och patientavgifter

Vårdkontakt i mödrahälsovård, på barnmorskemottagning och på specialistmödravården är avgiftsfria för folkbokförda i Sverige. Övriga öppenvårdsbesök under graviditeten är avgiftsbelagda och ingår i högkostnadsskyddet. Graviditetsrelaterade problem i primärvården ingår i den avgiftsfria mödrahälsovården.

### 3.2.2. Födelsekontrollerande verksamhet

Preventivmedels-, abort-, och steriliseringsrådgivning är kostnadsfri för den enskilde, gäller även telefonsamtal i samband med preventivmedels- abort- och steriliseringsrådgivning. Även preventivmedel skall i viss omfattning tillhandahållas kostnadsfritt i samband med rådgivningen. Avgiftsfritt besök avseende P-spruta.

Med preventivmedelsrådgivning avses individuell information om olika metoder för preventiv födelsekontroll och i förekommande fall åtgärder för att den enskilde skall kunna ta vissa preventiva metoder i bruk.

Med abortrådgivning avses individuell information om möjligheterna att erhålla abort vid önskad graviditet samt om samhällets stödåtgärder vid graviditet mm.

Med steriliseringsrådgivning avses meddelad individuell information om steriliseringsingreppets innebörd och följder samt i förekommande fall om andra preventivmetoder. Sterilisering förutsätter att sådan information meddelats.

Kopparspiral kan tillhandahållas och insätts kostnadsfritt. Vid rekommendation av kondomer förutsätts att sådana preventivmedel tillhandahålls med en mindre förpackning.

Förskrivning av preventivmedel får avse högst ett års förbrukning. Vid en första förskrivning på 3 månader av ett preventivmedel får kunden stå för hela kostnaden på apoteket. Återkommer patienten för kontroll, förnyad rådgivning eller avlägsnande av spiral är även återbesöket kostnadsfritt för patienten. Uteblivet besök debiteras enligt gällande regler. Receptavgift debiteras enligt gällande regler.

### 3.2.3. Abort folkbokförda

För undersökning och vård vid abort gäller ordinarie patientavgifter för alla folkbokförda i Sverige, oavsett metod. Rådgivningsbesök och efterkontroller är avgiftsfria.

### 3.2.4. Abort ej folkbokförda

Patienter som inte är folkbokförda i Sverige debiteras enligt kvinnosjukvårdens avgifter för utomlänspatienter enligt utomlänsprislistan. Rådgivningsbesök (enbart rådgivning) och efterkontrollbesök är avgiftsfria.

Första besök hos läkare eller barnmorska, avgift enligt prislistan.

Besök för Mifegyneintag, om inte utdelat vid första besöket, 0 kr

Medicinsk abort (sjukhusabort): Dagsjukvårdsbesök (cytotechbehandling) avgift enligt prislistan.

Kirurgisk abort: DRG-pris (gäller från 2018-01-01).

Asylsökande och tillståndslösa debiteras 50 kr/25 kr efter remiss eller 250 kr utan remiss.

### 3.2.5. IVF och insemination

Patienten debiteras ordinarie patientavgift för läkarbesök för de tre försök som bekostas av Region Gävleborg. Erbjuds även till par som inte har gemensamt barn samt ensamstående kvinnor. Reglerna gäller oavsett sexuell läggning.

### 3.2.6. Preventivmedel - subvention

En del av de preventivmedel som Tandvårds- och Läkemedelsförmånsverket (TLV) har beslutat ska ingå i Apotekets högkostnadsskydd subventioneras till unga kvinnor under 26 år.

Preventivmedel som ingår i läkemedelsförmånen är avgiftsfritt för personer upp till 20 år. Kvinnor fyllda 21 år men inte fyllda 26 år debiteras, av Apoteket, en egenavgift på 100 kr/uttag av årsförbrukningen.

Vilka preventivmedel som ingår i subventionen beskrivs i rekommendationerna från Region Gävleborgs Läkemedelskommitté. P-spruta är avgiftsfritt.

[Mer information finns i läkemedelsrekommendationerna](#)

## 3.3. Besök enligt smittskyddslagen (2004:168)

### Allmänfarliga sjukdomar

All undersökning, vård och behandling som behövs ur smittskyddssynpunkt vid allmänfarliga sjukdomar oavsett nationalitet är avgiftsfri inom öppenvården. Vaccination av personer där det funnits smitta hos närstående är avgiftsfritt.

Patientavgift ska debiteras slutenvårdsavgift 130 kr per dag och för fastställande eller uteslutande av någon av de allmänfarliga sjukdomarna. Det gäller alla patienter oavsett nationalitet.

Vilka sjukdomar som räknas till de allmänfarliga kan ändras av riksdag eller regering. Ingen patientavgift ska tas ut av apoteket vid utskrivning av antibiotika, antivirala läkemedel och antiparasitära läkemedel mot allmänfarliga sjukdomar där behandlingen minskar smittsamheten.

### [Smittskyddsanmälan - Region Gävleborg \(regiongavleborg.se\)](http://regiongavleborg.se)

Välj Smittskyddsanmälan och Tabell med anmälningspliktiga sjukdomar, se i kolumnen för allmänfarliga sjukdomar.

Vid smittspårning beslutad av smittskyddsläkare utgår inga patientavgifter eller provtagningsavgifter.

#### **Anmälningspliktiga sjukdomar**

Patientavgift tas ut inom både öppen vård och sluten vård när det gäller anmälningspliktiga sjukdomar men som inte ingår i de allmänfarliga.

### **3.4. Avgiftsbefriade grupper inom öppenvården**

#### **3.4.1. Patienter under 20 år**

Till och med dagen innan man fyller 20 år är följande avgiftsfritt:

- avgiftsfri sluten vård
- avgiftsfria öppenvårdsbesök inom både specialistvård, primärvård och privatvård med avtal
- telefonkontakt
- receptavgift
- ambulanstransport och vård på hämtplats av ambulanspersonal

Barn och ungdomar debiteras avgift i följande fall:

- Avgifter för intyg och hälsokontroller.
- Vaccinationer, till exempel resevaccination och fästingvaccination.
- Ortopediska skor, egenavgift 300 kronor efter ordination av läkare vid vissa medicinska indikationer, i övriga fall avgifter och pris enligt prislista.
- Självträning
- Avgift för uteblivet/sent av eller ombokat besök debiteras, med undantag för åldrarna 13-17 år.

Avgifter för barn och ungdomar kan förekomma i andra regioner och då gäller de avgifterna. Ingen ersättning utgår då från hemregionen.

#### **3.4.2. Patienter fyllda 85 år och äldre**

Från och med dagen man fyller 85 år är följande avgiftsfritt:

- avgiftsfria öppenvårdsbesök inom både specialistvård, primärvård och privatvård med avtal
- telefonkontakt
- receptavgift
- ambulanstransport och vård på hämtplats av ambulanspersonal

I övrigt betalar personer som fyllt 85 år andra avgifter som till exempel vid sluten vård, vid förskrivning av hjälpmedel och intyg. Om personer som har fyllt 85 år skulle utebli från besök kan avgift för uteblivet besök tas ut enligt de regler som gäller.

### **3.5. Uteblivet besök, sent av- eller ombokat besök (24 timmar), inställt besök. Utebliven eller inställd telefonkontakt**

Patienten ska veta att denne har ett tidsbokad besök. Avgiften debiteras oavsett om besöket är avgiftsfritt eller om patienten har frikort.

Huvudprincip är att avgift för uteblivet eller sent av- eller ombokat besök (senare än 24 timmar innan besöket) ska debiteras när patient uteblir, besöket inte blir av på grund av att patient kommit försent eller av- eller ombokar sent innan ett planerat besök.

Undantagna avgift är barn, 13-17 år.

Om giltigt skäl finns ska ingen debitering ske. Giltigt skäl är egen sjukdom eller eget barns sjukdom, minnessvårigheter pga. sjukdom eller ålder.

<b>Typ av avgift</b>	<b>Avgift (kronor)</b>	<b>Ingår i högkostnad-skyddet</b>
Uteblivet besök	400	Nej
Sent av- eller ombokat besök (senare än 24 timmar)	400	Nej
Inställt besök eller åtgärd orsakad av patienten*	400	Nej
Inställd operation orsakad av patienten **	1800	Nej
Utebliven tidbokad/planerad telefonkontakt***	200	Nej
Inställd telefonkontakt, orsakad av patienten****	200	Nej
Sent avbokad telefonkontakt*****	0	Nej
Om språktolk är bokad vid besök eller operation enligt ovan, tillkommer avgift om språktolk inte hunnit avbokas (gäller inte teckenspråkstolk, skrivtolk eller dövblindtolk)	400	Nej



\*) Inställt besök eller åtgärd orsakat av patient debiteras då patient inte har följt instruktioner som krävs för att besöket eller åtgärden ska kunna genomföras.

\*\*\*) Inställd operation orsakad av patienten debiteras då patient uteblir eller inte är förberedd enligt instruktion i kallelse eller på annat sätt så att operationen inte kan genomföras som planerat.

\*\*\*\*) Vid utebliven tidbokad/planerad telefonkontakt debiteras oavsett om telefonkontakten är avgiftsfri eller om patienten har frikort.

\*\*\*\*\*) Inställd telefonkontakt orsakat av patient debiteras om man inte har följt instruktioner som krävs för att telefonkontakten ska kunna genomföras.

\*\*\*\*\*) Sent avbokad telefonkontakt debiteras inte.

### **3.5.1. Uteblivande till de riktade hälsokontrollerna**

Debiteras med avgift för uteblivet besök endast då tiden är bekräftad.

### **3.5.2. Uteblivande för besök avseende vaccination, intyg, hälsokontroll**

Debiteras med avgift för uteblivet besök endast då tiden är bekräftad.

### **3.5.3. Uteblivet besök till BVC**

Debiteras med avgift för uteblivet besök endast då tiden är bekräftad.

## **3.6. Avgift för slutenvård**

Avgift när patient är inlagd på sjukhusavdelning. Ansvarig läkare gör bedömning om inskrivning i slutenvård skall ske.

- Avgift 130 kr/vårddag.
- Det som ingår i avgiften är sängplats, kost, läkemedel, lån av hjälpmedel under sjukhusvistelsen.
- Inskrivningsdag räknas som vårddag.
- Utskrivningsdagen är avgiftsfri.

Avgiften för slutenvård får för varje vårddag uppgå till högst 0,0023 gånger prisbasbeloppet enligt avrundat nedåt till närmaste tiotal kronor SFS 2012:926 §26, enligt riksdagens beslut.

Öppenvårdsbesök under vårdtiden som inte har koppling till vårdtillfället debiteras med ordinarie patientavgift.

Inskrivningssamtal/besök inför slutenvård debiteras med ordinarie patientavgift.

**Permissionsregler, reducering av avgift för slutenvård**

Permissionsdygnet räknas mellan kl. 06.00-24.00. Alltså tiden mellan midnatt och 06.00 på morgonen räknas inte. Permissionstiden måste omfatta minst 12 timmar mellan kl. 06.00 och 24.00 för att vara avdragsgill ifrån debitering.

Exempel:

- Till permission 1/6 kl. 12.00, åter 3/6 kl. 18.00, ger avdrag för dag 1,2 och 3
- Till permission 1/6 kl. 13.00, åter 3/6 kl. 18.00, ger avdrag för dag 2 och 3
- Till permission 1/6 kl. 13.00, åter 3/6 kl. 17.00, ger avdrag för dag 2.
- Till permission 1/6 kl. 12.00, åter 3/6 kl. 17.00, ger avdrag för dag 1 och 2

**Tumregel:** För att få avdrag för den dag man går till permission måste man gå senast kl. 12.00 och vara borta till minst dagen efter. För att få avdrag den dag man kommer åter från permission måste man återkomma tidigast kl.18.00 och varit borta sedan minst dagen innan.

Öppenvårdsbesök under permissioner debiteras med ordinarie patientavgift.

## 4. Avgifter för utländska patienter

För definitioner av nedanstående grupper och beskrivning av vilken rätt till vård de olika grupperna har, se avsnitt 2.

[Vård av personer från andra länder - 1177 Vårdguiden](#)

### 4.1. Patienter från Norden

Patienter som uppvisar ID-handling och uppger en adress i hemlandet debiteras samma avgift som svenska patienter (se kapitel 3) för den vård som patienten har rätt till.

*ID-kortet eller intyget ska kopieras och skickas till Ekonomiservice Kundteam -451- för att bifogas fakturering till Försäkringskassan i Visby.*

#### *Hemresa, Nordiska konventionen*

Det land där patienten vårdats ansvarar för merutgifterna för hemresan, från sjukhus här till sjukhus i patientens hemland alternativt till patientens hem. Det gäller vid skada eller sjukdom under en tillfällig vistelse i ett annat nordiskt land. Med merutgift avses de kostnader som uppkommer med anledning av att patienten på grund av sitt sjukdomstillstånd måste använda ett dyrare färdssätt. Behov av hemresa ska styrkas med läkarutlåtande. Regionens kostnad för transport debiteras Försäkringskassan i Visby.

### 4.2. Patienter som visar EU-kort

Patienter som visar ett giltigt EU-kort, provisoriskt intyg om innehav av EU-kort eller försäkringskasseintyg (Om rätt till vårdförmåner i Sverige) debiteras samma avgift som svenska patienter (se kapitel 3) för den vård som patienten har rätt till.

**Nödvändig vård** innebär att de försäkrade under trygga medicinska omständigheter ska kunna vistas här den tid de har planerat. De ska inte behöva avbryta en planerad vistelse och återvända till sitt hemland av medicinska skäl. Med nödvändig vård avses också vård som orsakas av kronisk sjukdom. Det inkluderar även provtagningar, medicinska kontroller, förebyggande mödra- och barnvård samt förlossning. Om vården kan vänta tills patienten kommer tillbaka till sitt hemland betraktas den inte som nödvändig. En besökare som tänker vistas här i t.ex. fem månader kan ha rätt till mer vård än en person som planerar att bara stanna några dagar. Det är behandlande läkare/motsvarande som i det enskilda fallet avgör vad som ska anses vara nödvändig vård.

Rätten till nödvändig vård ger inte möjligheter till vård om syftet med resan till Sverige är att söka vård. Då krävs annat intyg än EU-kort.

*EU-kortet eller intyget ska kopieras och skickas till Ekonomiservice Kundteam -451- för att bifogas fakturering till Försäkringskassan i Visby.*

Patienter från EU-området som inte kan uppvisa ovanstående dokument betalar utomlänspris.

För exempel på EU-kort; [EU-kort i EU/EES-länder-utseende i respektive land.](#)

### 4.3. Patienter som visar LMA-kort

Patientavgifter till asylsökande regleras i förordningen 1994:362.

För mera information om LMA – kort, se 2.2.3. Patientavgifterna är differentierade beroende på vilken typ av vård som ges. Avgifter för planerad vård, se kapitel 3.

För vård som inte kan anstå gäller följande avgifter för asylsökande;

Typ av öppenvårdskontakt (Primärvården)	Avgift
Läkarbesök	50 kronor
Sjukvårdsbesök hos annan hälso- och sjukvårdspersonal än läkare	25 kronor

Typ av öppenvårdskontakt (Specialistmottagningar)	Avgift
Läkarbesök efter remiss	50 kronor
Läkarbesök utan remiss, (ex. akutmottagningsbesök utan remiss från HC)	250 kronor
Besök hos annan hälso- och sjukvårdspersonal än läkare med remiss	25 kronor
Besök hos annan hälso- och sjukvårdspersonal än läkare utan remiss	250 kronor
Återbesök läkarbesök	50 kronor
Återbesök hos annan hälso- och sjukvårdspersonal än läkare	25 kronor

Andra vårdkontakter	Avgift
Receptförnyelse	50 kronor
Telefonkontakt som ersätter ett besök eller leder till en åtgärd	50 kronor
Röntgenundersökning eller provtagning efter remiss/ordination av behörig personal	0 kronor
Ambulanstransport/vård på hämtplats	250 kronor
Förebyggande barn- och mödravård, förlossningsvård och vård enligt smittskyddslagen (abortbesök, se avgift för läkarbesök)	0 kronor

Dessa patientavgifter gäller enbart om den asylsökande visar giltigt LMA-kort eller kvitto för asylsökande. Om den asylsökande inte visar giltigt LMA-kort ges personen vård och debiteras utomlänspris. Samtidigt uppmanas patienten att återkomma med giltigt LMA-kort.

När kortet uppvisas omregistreras besöket till asylvård, ursprungsfakturan makuleras och patienten debiteras istället patientavgift för asylsökande.

För slutenvård betalar asylsökande ingen avgift. Detta regleras i förordning 1994:362

<b>Övriga avgifter</b>	<b>Avgift</b>
Vaccinationsavgift vid ex. reseprofylax, fästingvaccination	250 kronor
Vaccin	Vaccinprislista
Hjälpmedel, förskrivning av (gäller ej kryckkäppar)	100 kronor
Hjälpmedel, hörapparat (utlåning och prov av)	1 500 kronor
Hjälpmedel, ortopedtekniska skor, vuxna	900 kronor
Hjälpmedel, ortopedtekniska skor, barn	300 kronor
Provtagning utan remiss/ordination av behörig sjukvårdspersonal	250 kronor + analyskostnad
Intyg	intygprislista
Uteblivet eller sent av- eller ombokat besök (senare än 24 timmar) Inställd operation orsakad av patienten. Inställt besök eller åtgärd orsakad av patienten.	Avgift motsvarande vad besöket skulle ha kostat
Bokad språktolk vid sent av- eller ombokat besök eller uteblivet besök*	400 kronor

\*) Avgift tillkommer om inte språktolk hunnit avbokas till besöket.

#### **4.3.1. Avgiftsbefriade grupper inom öppenvården**

Asylsökande under 20 år

Asylsökande under 20 år har rätt till samma hälso- sjuk- och tandvård, sjukresor och hjälpmedel på samma villkor som alla andra barn folkbokförda i samma region.

#### **4.3.2. Tandvård för asylsökande**

Asylsökande upp till 19 år har rätt att kostnadsfritt få tandvård i samma utsträckning som folkbokförda i länet.

#### **4.4. Tillståndslösa**

Patienter som är tillståndslösa betalar samma avgifter som asylsökande, se 4.3.

## 4.5. Kvotflyktingar

Patienter som är kvotflyktingar betalar samma avgifter som folkbokförda, se kapitel 3.

För definition av vilka patienter som tillhör gruppen kvotflyktingar, se 2.2.5.

Denna avgiftsregel gäller även innan de blivit folkförda i Sverige.

## 4.6. Patienter från länder som har sjukvårdsavtal/-konvention med Sverige

### 4.6.1. Konventions- och avtalsländer inom EU/EES

Sjukvårdskonventionerna och sjukvårdsavtalen har i det närmaste spelat ut sin roll, då utvidgningen av EU medförde att de i praktiken ersattes med förordning 1408/71 och sedan även 883/2004. Den nordiska gäller fortfarande, där åtagande om hemresa sträcker sig utöver övriga konventioner och EU-förordningar.

Konventionen med Ungern innebär att personer från Ungern som inte har rätt till EU-kort har ändå rätt till akut sjukvård. För att få akut sjukvård för uppräknade konventionsländer, till ordinarie patientavgift, skall giltigt pass visas och kopieras.

### 4.6.2. Konventions- och avtalsländer utanför EU/EES

Innefattar Algeriet, Australien, Israel, Québec och Turkiet, kanalöarna Jersey, Guernsey och Isle of Man.

Utlandssvenskar bosatta i dessa länder ska kunna uppvisa svenskt pass som bevis på svenskt medborgarskap.

Nedanstående krav gäller för att debiteras patientavgift som folkbokförd i Sverige;

- För Algeriet (avser akut vård) gäller att styrka sin nationalitet med pass.
- För Australien (avser nödvändig vård) gäller att styrka sin nationalitet/försäkringstillhörighet med försäkringsintyg eller pass samt uppge fullständig adress i Australien. Svenska medborgare bosatt i Australien ska dessutom kunna visa upp intyg om att få vistas i Australien under obegränsad tid.
- För provinsen Québec (avser all vård) gäller konventionen endast för arbetande/studerande kortare tid än ett år och att styrka sin nationalitet/försäkringstillhörighet med pass samt visa särskilt intyg från Quebec och intyg om anställning eller från skola samt uppge fullständig adress i Québec.
- För Israel (konventionen gäller endast förlossningsvård) gäller att styrka sin nationalitet/försäkringstillhörighet med försäkringsintyg eller pass samt uppge fullständig adress i Israel.
- För Turkiet (avser endast planerad vård med förhandstillstånd, betalningsförbindelse).

- För kanalöarna Jersey, Guernsey och Isle of Man. (akut vård) gäller att uppvisa sitt pass eller intyg.
- För Storbritannien och Nordirland Från 2021-01-01 ges vård på villkor liknande EU-förordningen. Tidigare utfärdade EU-kort med stjärnbaner gäller tills giltighetstiden gått ut.

Tre nya EU-kort finns med Storbritanniens flagga om symbol.

- Ett UK EHIC, med bokstavskombination CRA efter identifikationsnummer gäller i alla EU/EES-länder och Schweiz och gäller även i personens bosättningsland.
- Ett UK EHIC, med landskod efter identifikationsnummer som gäller enbart i det land som innehavaren vistas/vistades i vid årsskifte 2020/21. Det ska ha landskoden SE på kortet för att gälla i Sverige.
- Ett UK GHIC.

För exempel på EU-kort inom Storbritannien och Nordirland; [EU-kort Storbritannien och Nordirland](#)

Sjukvårdskonventioner och EU-förordning 883/2004 SKR:s [Vård av personer från andra länder](#), sidan 26-29.

#### 4.7. Utlandssvenskar

En utlandssvensk är en svensk medborgare (ska visa upp svenskt giltigt pass) som stadigvarande bor/vistas i annat land än Sverige.

Utlandssvenskar utanför EU får akut vård till samma avgift som bosatta här. För planerad vård gäller olika regler beroende på bosättningsland. För fullständig information om vårdavgifter hänvisas till [Vård av personer från andra länder | SKR](#) sid 37-44

För utlandssvenskar som bor inom EU/EES, se 4.2.

#### 4.8. Övriga utländska patienter från länder utanför EU/EES

För övriga utländska patienter ska patienten betala vårdens verkliga kostnad inkl. ambulanspris enligt Region Gävleborg läns prislista för utomlänsvård.

Utländska patienter som inte faller inom kriterier för 4.1–4.8 är övriga utländska patienter enligt detta stycke.

## 5. Tillämpningsanvisningar

### 5.1. Ambulanssjukvård

Avgift (250 kronor) tillämpas vid all ambulansbedömning, oavsett om patienten transporteras eller inte.

Patienter som transporteras till ett akut besök ska även betala avgift för det akuta besöket.

#### Undantag från ambulansavgiften gäller för:

- flera ambulanstransporter utförda samma dag och kopplat till samma vårdtillfälle
- personer som undersöks av ambulanspersonal på plats vid evenemang

### 5.2. Dagrehabilitering

För patient inskriven i dagrehabilitering betalar patienten en ordinarie patientavgift för ett öppenvårdsbesök.

### 5.3. Dagkirurgi

Dagsjukvård där den kirurgiska åtgärden normalt kräver att patienten får anestesi och en period av postoperativ övervakning. Med kirurgisk åtgärd avses åtgärd enligt gällande klassifikation av kirurgiska åtgärder. För patienter ska det finnas en upprättad vårdplan. Inga tidsmässiga preciseringar ska tillämpas. För dagkirurgi debiteras ordinarie besöksavgifter.

### 5.4. Dagmedicin

Dagsjukvård där den medicinska åtgärden omfattar diagnostik eller terapi som normalt kräver en period av observation. För patienter ska det finnas en upprättad vårdplan. Inga tidsmässiga preciseringar ska tillämpas. Exempel på dagmedicin kan vara dialysbehandling, cytostatikabehandling och strålbehandling. För dagmedicin debiteras ordinarie besöksavgifter.

### 5.5. Familjeterapi

Vid familjeterapi, endast en patientavgift som någon av de vuxna som deltar debiteras.

### 5.6. Flera besök samma dag

Grundregel är att patientavgift debiteras för varje besök.

Då besök görs hos flera personalkategorier på samma akutmottagning, familjeläkarjourmottagning, närakutmottagning och vid jourbesök på hälsocentral ska endast ett besök debiteras.



## 5.7. Forskningsstudier och patientavgifter

Patienter som deltar i studier och kallas till besök med anledning av detta debiteras ingen patientavgift och ingen reseersättning utgår. Det ska klart framgå av dokument som patienten har eller information från mottagningen att det avser en studie. Patienter som ingår i studier under ordinarie tidbokade besök betalar patientavgift som vanligt och har rätt till reseersättning enligt gällande regler.

## 5.8. Gruppbesök

Öppenvårdsbesök där fler än en patient samtidigt möter hälso- och sjukvårdspersonal. Gruppbesök kan vara t ex rökavvänjning i grupp, gruppbehandling inom psykiatri eller hos sjukgymnast, profylaxkurser och diabetesutbildning. Intern rutin avgör vilken/vilka vårdenheter som ska debitera patientavgiften.

## 5.9. Hemsjukvård och hembesök

Med hemsjukvård avses hälso- och sjukvård när den ges i patientens bostad eller motsvarande och som är sammanhängande över tid. Åtgärder och insatser ska ha föregåtts av vård och omsorgsplanering. Hemsjukvård ges i såväl ordinarie som i särskilt boende. Hemsjukvård ska skiljas från öppenvård.

Hemsjukvårdsbesök är en vårdkontakt inom hemsjukvård som innebär personligt möte mellan patient som är inskriven i hemsjukvård och hälso- och sjukvårdspersonal.

Med hembesök menas ett öppenvårdsbesök inom hälso- och sjukvården i patientens bostad eller motsvarande.

För både hemsjukvårdsbesök och hembesök debiteras ordinarie patientavgifter, även om den medicinska åtgärden är avgiftsfri.

## 5.10. Internetbehandling med KBT

Vid internetbaserad behandling med KBT enligt program betalar patienten för det inledande besöket och övriga besök under behandlingsperioden. Under behandlingsperioden debiteras en avgift per påbörjat avsnitt i behandlingsprogrammet. Avgiften ingår i högkostnadsskyddet.

## 5.11. Organdonation

Vid utredning av en eventuell donator och därefter donation med efterkontroller skall den som donerar inte debiteras några avgifter för insatser kopplat till denna åtgärd. Detta gäller ex. läkarbesök, laboratorieprover, mediciner, resor, förlorad arbetsinkomst mm. Det är organmottagarens hemregion som skall stå för dessa kostnader.

Reseersättning ansvarar Sjukreseenheten för. Organdonatorer får ersättning för inkomstbortfall med 80 % från Försäkringskassan. (inklusive karensdagen). Regionen ersätter de återstående 20 %.

## 5.12. Psykiatrisk mottagning - besök/behandlinger

Ordinarie patientavgift. Inga undantag vid tvångsvård.

Avgiftsbefrielse kan tillämpas då besök på mottagning eller hembesök sker huvudsakligen på hälso- och sjukvårdens initiativ, t ex vid regelbunden kontroll av läkemedelsbehandling, bristande sjukdomsinsikt eller om patienten av annan orsak är lågt motiverad för besöket.

En förutsättning är att berörda mottagningar informerar varandra och sammanjämkar sin tillämpning av nedsättningsregeln så att kravet på enhetliga patientavgifter inom regionen uppfylls.

## 5.13. Självträning

Efter avslutad vård och behandling kan patienten erbjudas självträning i gymnastiksal som kräver särskilda redskap eller bassängträning. En behovsbedömning görs av ansvarig hälso- och sjukvårdspersonal. Avgift 50 kr per tillfälle, 500 kr för kort avseende 10 träningar, 200 kr för ett månadskort och 600 kr för tremånaderskort. Ej utnyttjat kort återbetalas inte.

Självträning kan endast ske en kort period efter avslutad behandling hos sjukgymnast, träningen ska vara en väg ut till annan träning. Ingår inte i högkostnadsskyddet.

## 5.14. Sjukvårdsbesök

Med ett sjukvårdsbesök menas en personlig kontakt mellan sjukvårdspersonal och patient för utredning, uppföljning, behandling eller rehabilitering i hälso- och sjukvårdande syfte. Journalanteckning görs.

## 5.15. Stöd till anhörig

Närstående/familjemedlem som besöker hälso -och sjukvårdspersonal med anledning av en anhörigs sjukdom debiteras avgift för besöket när besöket journalförs i den närstående/familjemedlemmens egen patientjournal.

## 5.16. Teambesök

Tidssamordnade öppenvårdsbesök. Om besök samordnas där en patient möter ett vårdteam av hälso- och sjukvårdspersonal med olika kompetenser vid samma tillfälle och som samverkar kring patienten tas endast en patientavgift ut. Tidssamordnade öppenvårdsbesök på patientens önskemål (eller av praktiska skäl som t.ex. resor) betalas var för sig.

## 5.17. Telefonkontakt

Avgift tillämpas vid kontakter när;

- Kontakten innehållsmässigt eller tidsmässigt ersätter ett fysiskt eller digitalt besök, exempelvis uppföljning via telefon istället för ett besök eller en kontakt som leder till utfärdande av recept, remiss, intyg/utlåtande och förlängning av sjukintyg
- Avgiften gäller alla personalkategorier

### 5.17.1.1. Exempel på när avgiften inte ska tillämpas

Ingen avgift för besked om undersökningsresultat eller jämförbar kontakt av mindre omfattning. Ingen avgift för telefonrådgivning inom primärvården.

## 5.18. Öppenvård i samband med slutenvård

Patienten betalar avgift för öppenvårdsbesök, även om inskrivning i slutenvård sker i samband med besöket. Öppenvårdsbesök under vårdtiden som inte har koppling till vårdtillfället debiteras med ordinarie patientavgift.

Patienter med permission från slutenvård som gör öppenvårdsbesök betalar vanlig patientavgift.

## 6. Hjälpmedel

Se även [Hjälpmedel Läns gemensam rutin hälso- och sjukvård](#)

### 6.1. Avgifter för personliga hjälpmedel

Personliga hjälpmedel är en del i en habiliterings- eller rehabiliteringsprocess där hjälpmedlet kan vara en av flera insatser för att en person ska kunna klara sin vardag.

Patienten/brukaren betalar en hjälpmedelsförskrivningsavgift, (en administrativ kostnad i samband med förskrivningen) per komplett hjälpmedel inklusive tillbehör vid första utlämnandet. Avgiften tas sedan ut för varje ytterligare hjälpmedel och för kompletterande tillbehör vid nya bedömningar.

#### 6.1.1. Hjälpmedelsförskrivning

Typ av service	Avgift vuxen	Avgift barn	Ingår i högkostnadsskyddet
Hjälpmedelsavgift per förskrivningstillfälle (endast en avgift även om flera hjälpmedel förskrivs vid samma tillfälle)	100 kronor	0 kronor	Nej

Kombinationen besöksavgift och hjälpmedelsavgift gäller om hjälpmedel förskrivs i samband med ett besök.

#### Exempel på hjälpmedel/produktgrupper där Hjälpmedelsavgift debiteras

- Ortopedtekniska hjälpmedel
- Synhjälpmedel, CCTV, Talande scanner, elektroniska förstoringsglas, kikare, käppar
- Andningshjälpmedel, CPAP, Bi-level, slem sug, hostmaskin, oxygenutrustning, saturationsmätare.
- Övriga medicinska behandlingshjälpmedel som t.ex. nutritionspump, insulinpump.
- Ortoser och kompressionsbandage, kompressionsstrumpor och kompressionsplagg för övriga kroppen
- Pumpstövlar, handsolarier
- Korttidslån av hjälpmedel, till exempel blodtrycksmätare, blodtrycksmanschett, tensapparat
- Hörselhjälpmedel (för hörapparat gäller speciell avgift, se nedan)
- Utrustning för långtids-EKG
- Mätutrustning vid sömnutredningar

Låneförbindelse hjälpmedel – Platina id 09-635932 finns länk i [Hjälpmedel Läns gemensam rutin hälso- och sjukvård](#)

### Exempel på där Hjälpmedelsavgift inte debiteras

- Förband och sjukvårdsartiklar
- Förbrukningsartiklar till hjälpmedel

Förbrukningsartiklar, artiklar för stomiopererade och förbrukningsartiklar som behövs för att tillföra kroppen ett läkemedel eller för egenkontroll av medicinering, till exempel injektionssprutor, kanyler, test material, inkontinensmaterial, stomimaterial, diabetesmaterial.

### 6.1.2. Hörapparat

Alla utprovningensbesök ingår i hörapparatutprovningensavgiften efter beslut om att utprovning ska påbörjas.

Avgift för	Avgift	Ingår i högkostnadsskydd
Hörapparatutprovningensavgift	1 500 kronor	Nej
Ny hörapparat, utprovningensavgift (anpassning/justering, gäller även ny utprovning när gammal hörapparat är utdömd, för svag etc.)	1 500 kronor	Nej
Besöksavgift, första besök inför beslut om hörapparatutprovning	250 kronor	Ja
Stereokomplettering vid återbesök inom fyra år	0 kronor	
Avgift för borttappat/skadat hjälpmedel, per hörapparat	500 kronor	Nej
Hörapparatproblem, besöksavgift (hjälpfall/jourfall)	250 kronor	Ja
Tinnitus, besöksavgift (förstagesök/återbesök)	250 kronor	Ja

### 6.1.3. Ortopedtekniska skor

[Riktlinjer ortopediska hjälpmedel](#) Efter ordination från läkare vid vissa medicinska indikationer.

<https://www.regiongavleborg.se/samverkanswebben/halsa-var-d-tandvard/kunskapsstod-och-rutiner/hjalpmedel/regelverk/>

Avgift för	Avgift	Ingår i högkostnadsskydd
Egenavgift för vuxna	900 kronor	Nej
Egenavgift för barn	300 kronor	Nej

### 6.1.4. Kryckkäppar och tillbehör

Ingen hjälpmedelsförskrivning av kryckkäppar. Patienten har egenansvar för kryckkäppar och tillbehör till dessa. När regionen, vid akuta fall, behöver lämna ut kryckkäppar, ska de debiteras.

Vid planerad vård ansvarar patient själv att inskaffa kryckkäppar. Inga kryckkäppar ska återlämnas till regionen.

Avgift för	Avgift vuxen	Avgift barn	Ingår i högkostnadsskydd
Kryckkäppar, försäljningspris	85 kr/st	0 kr	Nej
Isdubbar, försäljningspris	70 kr/st	0 kr	Nej

### 6.1.5. Borttappade och skadade hjälpmedel

För regler kring borttappade och skadade hjälpmedel samt vägran att återlämna hjälpmedel, se [Hjälpmedelsrutiner](#)

## 7. Vaccinationer

### 7.1. Avgifter vaccination

Generellt gäller för vaccinationer att:

- Pris på vaccin är inköpspris/dos och utjämnas uppåt till närmaste fem kronor
- Priser på vaccin gäller alla oavsett ålder.
- Vissa vaccinationer är avgiftsfria och för dessa debiteras ingen grundavgift, se 7.2
- Ingen avgift för utfärdande av intyg vid vaccination.

Avgift	Avgift	Ingår i högkostnad-skydd
Grundavgift per vaccinationstillfälle. Avgiften är 250 kr oavsett om ett eller flera vaccin injiceras	250 kronor	Nej

### 7.2. Avgiftsbefriade vaccinationer

Vaccinationer inom allmänna och särskilda nationella vaccinationsprogram.

Vaccinationer till riskgrupper och andra grupper enligt rekommendationer från Folkhälsomyndigheten:

#### 7.2.1. Influensavaccination

Avgiftsfri influensavaccination gäller för **alla personer från och med det år de fyller 65 år**, samt personer enligt Folkhälsomyndighetens rekommendationer om influensavaccination till riskgrupper.

Övriga debiteras grundavgift + vaccinkostnad.

[Vaccination - Region Gävleborg \(regiongavleborg.se\)](http://regiongavleborg.se)

#### 7.2.2. Pneumokockvaccin

För patienter som skall få eller har fått mjälten bortopererad, patienter med skallfrakturer är vaccinationen avgiftsfri.

Avgiftsfri pneumokockvaccination gäller för **alla personer från och med det år de fyller 65**, samt personer enligt Folkhälsomyndighetens rekommendationer om pneumokockvaccination till riskgrupper. Övriga debiteras grundavgift + vaccinkostnad.

[Vaccination - Region Gävleborg \(regiongavleborg.se\)](http://regiongavleborg.se)

### 7.2.3. Barnvaccinationsprogrammet

Vaccinationer som ingår i barnvaccinationsprogrammet är avgiftsfria för barn folkbokförda i Sverige.

### 7.2.4. Grundskydd - vaccin vid cellgiftsbehandling

Om cellgiftsbehandling slår ut grundskyddet av vaccin (grundvaccinationsprogrammet) får patienten skyddsnivån återställd. Ordinarie patientavgift för ett öppenvårdsbesök vid varje vaccineringsstillfälle. Ingår i högkostnadsskyddet.

### 7.2.5. Vaccination vid smitta hos närstående

Vaccination av personer där det funnits smitta hos närstående är avgiftsfritt.

### 7.2.6. Övrig avgiftsfrihet vid vaccination

Avgiftsfrihet för vaccinationer i övrigt tillämpas endast i sådana fall vaccinationsansvarig och/eller verksamhetschef lämnat rekommendation för särskilda riskgrupper.

### 7.2.7. Allergi-, intravenösa- och stelkrampsinjektioner vid skada

Gällande allergi-, intravenösa- och stelkrampsinjektioner vid skada debiteras ordinarie patientavgift för själva sjukvårdsbesöket, se kapitel 3.1.4.

### 7.2.8. Vaccinering vid otillräckligt skydd mot mässling, röda hund, difteri, stelkramp, polio och kikhosta

Kostnadsfri vaccination för alla oavsett ålder som vid medicinsk bedömning anses ha otillräckligt skydd mot mässling, röda hund, difteri, stelkramp, polio och kikhosta. Detta gäller också de som söker skydd enligt massflyktsdirektivet och asylsökande.

### 7.2.9. Vaccination mot kikhosta för gravida

Vaccination rekommenderas från graviditetsvecka 16. Avgiftsfri.

### 7.2.10. Vaccination mot covid-19 för rekommenderade grupper

Avgiftsfri vaccination mot covid-19 till alla som bor eller stadigvarande vistas i Sverige som tillhör en rekommenderad grupp enligt Folkhälsomyndighetens aktuella rekommendation om vaccination mot covid-19.

Folkhälsomyndighetens aktuella rekommenderade grupper: [Vaccination mot covid-19 – Folkhälsomyndigheten](#)

De patienter som inte tillhör en rekommenderad grupp enligt Folkhälsomyndighetens aktuella rekommendation debiteras grundavgiften 250 kr för en dos vaccination mot covid-19.



## 8. Intyg

Alla patienter (svenska och utländska) ska betala intygsavgifter, oavsett vilken ålder patienten har.

From 1 september 2008 är merparten av patientintygen momspliktiga. Åtgärder inom sjukvården som inte främst syftar till att skydda eller vårda en persons hälsa är momspliktiga. Det innebär att undersökningar eller utredningar som sker med det huvudsakliga syftet att tillhandahålla fakta för att intyga ett sakförhållande för en tredje parts beslut är momspliktiga.

Intygsavgifter ingår inte i högkostnadsskyddet.

Regler om uteblivet besök gäller vid intyg.

### I samband med läkarbesök

Läkarintyg för att få ut sjukpenning vid sjukdom ingår i besöksavgiften för öppenvård.

Om patienten i samband med ett öppenvårdsbesök begär ett avgiftsbelagt intyg ska patienten debiteras både besöksavgift och för intygsavgift.

Om patienten söker för enbart intyg, så uttas enbart avgiften för intyget, ingen besöksavgift.

Gäller även vid efterfrågan från försäkringsbolag om patienten kallas till besök.

### Intyg som inte finns i förteckningen

Om ett visst intyg inte framgår av förteckningen nedan eller om det saknas jämförbart intyg ska timtaxa tillämpas.

### Timtaxa

Timtaxa debiteras med 1 880 kr per timme eller 470 kr per påbörjad kvart, moms inräknat.

När myndigheter eller försäkringsbolag beställer intyg tillämpas timtaxan, för att debitering som motsvarar den verkliga kostnaden ska kunna göras om möjligt.

I debiterad timtaxa, ska ingå den tid som krävs för undersökning, utfärdande och utskrift av intyget. Om det krävs mer omfattande undersökningar eller ytterligare medicinsk service, exempelvis laboratorieprover eller röntgen, debiteras utöver timtaxan också den faktiska kostnaden för dessa undersökningar, enligt respektive laboratorium eller röntgenprislista.

Nivå	Avgift exkl. moms, kr	Avgift inkl. moms, kr
Korta intyg	376	470
Normala intyg	752	940
Långt/omfattande intyg	1 128	1 410
Timtaxa	376 per påbörjad kvart	470 per påbörjad kvart

Kort intyg kan utfärdas utifrån journalkopior eller kännedom om patienten.

Normalt intyg kräver oftast undersökning av patienten.

Långa intyg kräver en större arbetsinsats.

Timtaxa till juridiska personer som ex. myndigheter, försäkringsbolag.

### Avgiftsfria intyg

- Intyg till Försäkringskassan  
*Avgiftsfritt, oavsett vem som begär. Region Gävleborg kan debitera avgift för läkarbesöket, för läkarutlåtande/intyg avseende om ex. rätt till sjukpenning för karensdag, bedömning av arbetsförmåga, rätt till sjukersättning, aktivitetsersättning, handikappersättning och vårdbidrag. Den försäkrade kan söka ersättning från FK för dessa patientavgifter.*
- Dödsfall, konstaterande av
- God man och förvaltare, intyg för
- LSS-intyg
- LPT-intyg
- Patientskadeförsäkringen, intyg för  
*Löf regionernas ömsesidiga försäkringsbolag (patienter som skadas i samband med hälso- och sjukvård kan få ersättning från patientförsäkringen, ärendet skall vara anmält till Löf).*
- Psykiatrisk tvångsvård, vårdintyg för intagning när anhörig begär
- Sterilisering, intyg om
- Arbetsförmedling, läkarintyg för deltagare i program, deltagare efterfrågar
- BBIC-intyg (barns behov i centrum)  
*Samverkansöverenskommelse gällande läkar- och hälsoundersökning samt tandhälsoundersökning för barn och unga 0-20 år som vårdas utanför det egna hemmet.*

## 8.1. Intygsförteckning

Om inget annat anges under respektive intyg i förteckningen nedan ingår de undersökningar som är nödvändiga i priset.

Om ett visst intyg inte framgår av förteckningen eller om det saknas jämförbart intyg ska timtaxa tillämpas. För analyskostnad som då tillkommer debiteras den faktiska kostnaden för dessa undersökningar enligt ex. röntgens- eller laboratoriums prislista plus moms.

Hälsokontroller är momsbefriade.

Momsbefriade åtgärder har markerats med \* i listan.

Typ av intyg	Avgift exkl. moms, kr
<b>A</b>	
Adoption, intyg inför (exkl. ev. lungröntgen) per person	940
- förnyelse av intyg för adoption	470
Aktivitetsersättning, intyg för FK prövning	avgiftsfritt
Alkoholpåverkan, provtagning för att visa (exkl. analys) - se även provtagning	376*
Anställning, friskintyg för (kan innefatta anamnes, synskärpeundersökning, tonometri, enkel hörselprövning, enkel blod- och urinstatus, fysikalisk status)	940
Arbetsförmedling, aktivitetsförmåga hos nyanländ med uppehållstillstånd	2 750
Arbetsförmedling, läkarintyg för deltagare i program, deltagare efterfrågar	avgiftsfritt
Arbetsförmedling, läkarintyg för deltagare i program, arbetsförmedlingen efterfrågar	timtaxa
Arbetsförmedling/arbetsgivare, intyg till angående placering etc.	timtaxa
Arbetsförmåga, intyg till FK	avgiftsfritt
Arbetskadeförsäkringslagen, intyg enligt	avgiftsfritt
Arbetsinriktad rehabilitering, intyg för	timtaxa
Asbestlunga, intyg om	940
Asylsökande, intyg om hälsotillstånd, oavsett vem som begär	timtaxa
Audiogram länssjukvård, utlåtande	1410
Audiogram primärvård, utlåtande	470
Aupair, se utlandsarbete	
<b>B</b>	
BBIC-intyg (barnens behov i centrum)	Avgiftsfritt
Bilbälte, intyg för befrielse att använda (exkl. undersökning)	470
Blodgrupperingsundersökning, intyg om	470
Blodfetsanalys, ex. kolesterol (exkl. analys)	470
Bostadsanpassning, intyg om	470
Boxare/brottare, intyg för	1 410
<b>D</b>	
Dykarcertifikat, intyg för (exkl. ev. lungröntgen)	
- enbart undersökning	1 410
- undersökning samt EKG	1 880

Dödsbevis och dödsorsaksintyg, utfärdande av	avgiftsfritt
<b>E</b>	
EKG, vilo-EKG, i samband med intyg	940
EKG, vilo-EKG (ej i samband med intyg)	750
EKG, arbets-EKG, i samband med intyg	1 410
EKG, arbets-EKG (ej i samband med intyg)	1 125*
Emigration, intyg för	1 410
<b>F</b>	
Faderskapsbevisning, intyg i samband med	timtaxa
Fallskärmshoppning, intyg för	1 410
Flygcertifikat protokoll 1 C (exkl. tillkommande kostnadskrävande undersökningar)	940
Flygcertifikat övriga protokoll, per protokoll (exkl. tillkommande kostnadskrävande undersökningar)	1 410
Flygcertifikat vilo-EKG	940
Frisklunga, intyg för	940
Funktionshinder, intyg om (i andra sammanhang än FK-intyg)	470
Färdtjänst, intyg för	470
Färgsinnesintyg	470
Förstadagsintyg (ordinarie besöksavgift debiteras)	avgiftsfritt
Försäkringsbolag – alla intyg	timtaxa
Föräldrapenningförmåner, intyg för	avgiftsfritt
Försvarsmakten och Pliktverket - intyg som enskild begär för mönstring, värnplikt, allmäntjänsteplikt eller repetitionsutbildning	
• utan undersökning	470
• med undersökning	940
<b>G</b>	
God man och förvaltare, intyg för	avgiftsfritt
Gynekologisk undersökning för att utfärda intyg (i andra fall än för rättsintyg)	1 410
- kan innefatta anamnes, bimanuell undersökning, cytologprov, inspektion av vagina och portio samt enkelt blod- och urinstatus	
Gynekologisk undersökning som ovan men som inte rör intyg	1 125*
<b>H</b>	
Handikappersättning eller vårdbidrag, intyg till FK	avgiftsfritt
Handikappfordon utan undersökning, intyg	470
HIV/aids, friskintyg för visum	470
Hälsundersökning med normal omfattning för att utfärda intyg; - kan innefatta anamnes, synskärpeundersökning, tonometri, enkel hörselprovning, enkel blod- och urinstatus, fysikalisk status	940
Hälsundersökning som rör intyg och där det krävs utökad provtagning	1 410
Hälsundersökning som inte rör intyg och där det krävs utökad provtagning	1 125*
<b>K</b>	

Körkortstillstånd, hälsodeklaration för yrkeschaufförer, 45+, tunga fordon	940
Körkortstillstånd, intyg om sjukdom t ex. diabetes, epilepsi, trafiksyn, ADHD	470
Körkortstillstånd, omfattande (avseende t ex psykisk, neuropsykiatrisk indikation)	timtaxa
Körkortstillstånd, intyg för att återfå indraget körkort beroende på missbruk (inkl. besök och provtagning) på grund av - alkohol - narkotika/droger	5 000 5 550
Uppföljande intyg, för fortsatt innehav av körkort/st. (inkl. besök och provtagning) - alkohol - narkotika/droger	2 500 2 500
Körkortstillstånd för alkoholås	1875
<b>L</b>	
Livsmedelsintyg med avföringsprov som begärs av arbetsgivare; exkl. ev. analyskostnad	timtaxa
LPT-intyg, (Lagen om psykiatrisk tvångsvård) vårdintyg för intagning när anhörig begär	avgiftsfritt
LPT-intyg, (Lagen om psykiatrisk tvångsvård) vårdintyg för intagning när annan än anhörig begär	timtaxa
LSS-intyg, (Lagen om stöd och service till vissa funktionshindrade) som styrker personkrets tillhörighet till	avgiftsfritt
LVU-intyg, (Lag om vård av unga) se även särskilda ungdomshem	timtaxa
LVM-intyg, (Lag om vård av missbrukare i vissa fall) tvångsvård av missbrukare, se även missbruksvård	timtaxa
LOH-intyg (Lagen om läkarutlåtande) till försäkringskassan	avgiftsfritt
Läkemedel eller behandlingshjälpmedel etc. intyg om innehav av, exempelvis inför en resa (Schengenintyg utfärdas avgiftsfritt av Apoteket AB)	470
<b>M</b>	
Misshandel, <i>se rättsintyg</i>	
Missbruksvård, intyg för	timtaxa
Mönstring, inryckning, repetitionsövning, <i>se under Försvarmakten och Pliktverket</i>	
<b>N</b>	
Narkotikapåverkan, provtagning rörande (exkl. analys)	timtaxa
<b>P</b>	
Parkeringstillstånd, intyg för funktionshindrade - utan undersökning - med undersökning	470 940
Patientskadeförsäkringen, intyg till	avgiftsfritt
Provtagning (venprov/urinprov) för laboratorieanalys (exkl. analys), i syfte att få ett intyg eller liknande; t.ex. om alkoholpåverkan	timtaxa

<b>R</b>	
Radiologiskt arbete, intyg för	timtaxa
Rallyförare, intyg för	1 410
Rehabiliteringsersättning, intyg för FK prövning	avgiftsfritt
Reseåterbud, intyg för (exkl. undersökning)	470
Reseintyg, läkemedel eller behandlingshjälpmedel inför en resa	470
Rättsintyg eller undersökning i syfte att dokumentera skador för utredning av misstänkt brott, t.ex. misshandel, sexuella övergrepp.  <i>Debitering görs i samband med att polisen begär att få materialet. Rättsmedicinalverket har kontrakterat läkare för utfärdande av rättsintyg, men skyldighet finns även för andra läkare att utfärda rättsintyg och i dessa fall tillämpas Region Gävleborgs timtaxa. Patienter som utsatts för våldtäkt ska inte betala avgift vid första vårdtillfället. Övriga patienter som söker vård för misstänkt brott och får behandling debiteras ordinarie patientavgift.</i>	timtaxa
<b>S</b>	
Sjukersättning, aktivitetsersättning eller rehabiliteringsersättning, intyg för FK prövning	avgiftsfritt
Sjukdom, intyg om (i andra sammanhang än öppenvårdsbesök eller FK-intyg)	470
Sjukintyg, sjukskrivningsdag 8-14	avgiftsfritt
Sjöfolk, intyg för	1 410
Skolgång, intyg som rör barns skolsituation	470
Socialtjänsten, intyg till	timtaxa
Sterilisering, intyg om	avgiftsfritt
Särskilda ungdomshem, intyg för	timtaxa
<b>T</b>	
Tandvårdsstöd till personer med vissa sjukdomar och funktionsnedsättningar, intyg för	avgiftsfritt
Tandvårdsbidrag till förebyggande tandvårdsåtgärder, intyg för	avgiftsfritt
Travsport, intyg för licens	1 410
Tropikmedicinsk hälsoundersökning (exkl. analys) efter utlandsvistelse, utlåtande för	1 410
<b>U</b>	
Utbildningssökande, intyg för	940
Utlandsarbete eller utlandsstudier, intyg för - kan innefatta anamnes, synskärpeundersökning, tonometri, enkel hörselprövning, enkel blod- och urinstatus, fysikalisk status)	940
Ungdomsvårdsskola, utlåtande för intagning till	timtaxa
<b>V</b>	
Visum, intyg för (exkl. provtagning)	470
Vårdbidrag och handikappersättning, intyg till FK	avgiftsfritt
Våldtäkt, se rättsintyg	

## 9. Hälsokontroller

Hälsoundersökningar som patienten kallas till. Avgiften ingår inte i högkostnadsskyddet. Avgift för screening gäller oavsett var provet tas.

Riktade hälsokontroller	Avgift	Ingår i högkostnadsskyddet
Mammografi	0 kronor	
Cytologprov	0 kronor	
Screening av bukaorta (kroppspulsådern)	200 kronor	Nej
Screening av tjock och ändtarm (provtagnings-kit inkl. analys)	0 kronor	
Fyrtioårskontroll (hälsosamtal det år man fyller 40 år)	0 kronor	

- Kvinnor mellan 40 år och 74 år folkbokförda i Gävleborgs län kallas till mammografi vartannat år.
- Kvinnor mellan 23 år och 60 år folkbokförda i Gävleborg kallas till provtagning för ett cytologprov.
- Män över 65 år kallas till kirurgmottagningen för kärlscreening.
- Personer över 60 år får hemsänt ett provtagnings-kit för tjock- och ändtarmsscreening. Vid kallelse till ett uppföljande besök för koloskopi gäller avgift för öppenvårdsbesök som ingår i högkostnadsskyddet.
- Folkbokförda i Gävleborgs län erbjuds ett hälsosamtal på Hälsocentralen det år de fyller 40 år.

Uteblivet eller sent av eller ombokat besök till de riktade hälsokontrollerna, debiteras med avgift motsvarande ordinarie patientavgift för öppenvårdsbesök endast då tiden är bekräftad.

<b>Begärda hälsokontroller</b>	<b>Avgift</b>	<b>Ingår i högkostnad-skyddet</b>
Gynekologisk undersökning som utförs på patientens begäran och som inte rör intyg. Innefattar anamnes, bimanuell undersökning, cytologprov, inspektion av vagina och portio samt enkelt blod- och urinstatus	1 125 kronor	Nej
Hälsundersökning som utförs på patientens begäran och som inte rör intyg. Hälsundersökning med normal omfattning kan innefatta anamnes, synskärpeundersökning, tonometri, enkel hörselprovning, enkel blod- och urinstatus, samt fysikalisk status.	750 kronor	Nej
Hälsundersökning som utförs på patientens begäran och som inte rör intyg, där det krävs utökad provtagning som laboratorieprover och röntgenundersökningar	1 125 kronor	Nej
EKG, viloEKG (ej i samband med intyg)	750 kronor	Nej
EKG, arbetsEKG (ej i samband med intyg)	1 125 kronor	Nej



## 10. Högkostnadsskydd och frikort

### 10.1. Högkostnadsskyddet

Högkostnadsskyddet innebär att patienten under en period på tolv månader sammanlagt behöver betala högst ett visst belopp inom den öppna vården. Högkostnadsskyddet är 1 450 kronor. Högkostnadsskyddsbeloppet motsvarar 0,025 gånger prisbasbeloppet avrundat nedåt till närmaste femtiotal kronor, SFS 2012:926 §26a, enligt riksdagens beslut. Det är patienten själv som svarar för att hålla reda på sin rätt till högkostnadsskydd.

#### Högkostnadskort för sjukvård

Högkostnadskort är ett stämpelkort som hjälp för patient att hålla reda på sina avgifter inom sjukvården. Region Gävleborgs kort finns hos Centralkassan, på våra sjukhus, hälsocentraler och hos privata vårdgivare med vårdavtal.

#### 10.1.1. Avgifter som ingår i högkostnadsskyddet

- Öppenvårdsavgifter i all regionfinansierad vård ingår, det vill säga även besök hos privata vårdgivare med vårdavtal, besök i andra regioner och besök hos mottagningar med digitala vårdtjänster. Besök i andra regioner hos privat vårdgivare med vårdavtal eller på mottagningar med digitala vårdtjänster räknas dock bara in om de verifierats som betalda (genom till exempel uppvisande av kvitto eller faktura på besöket, som stämpel i ett högkostnadskort)
- Besöksavgifter i regionens tandvårdsstöd där hälso- och sjukvårdens patientavgifter tillämpas
- Öppenvårdsavgift som ingår i ett ersättningsbeslut från Försäkringskassan för vård enligt lagen (2013:513) om vård i annat EES-land. Det är besöksdatum som räknas in i högkostnadsskyddet.

#### 10.1.2. Patienter som omfattas av högkostnadsskyddet

- Patienter som är folkbokförda i länet eller i annan region. Kvarskrivna enligt folkbokföringslagen men som stadigvarande vistas här
- Patienter som inte är bosatta här, men som har rätt till vårdförmåner enligt förordning 883/2004. [Läs mer om vårdförmåner i avsnitt 2 om patientgrupper.](#)

#### 10.1.3. Patienter som inte omfattas av högkostnadsskyddet:

- Asylsökande
- Tillståndslösa
- Självbetalande patienter från andra länder som saknar rätt till subventionerad vård här
- Utlandssvenskar som är bosatta i andra länder än EU/EES-land

## 10.2. Frikort

Frikortet gäller hos alla regionfinansierade vårdgivare i hela Sverige. Frikort utfärdade i andra regioner är giltiga i Gävleborg län och ska finnas i eFrikorts-tjänsten eller kunna uppvisas.

Det räcker att avgiften har fakturerats för att inräknas i högkostnadsskyddet.

### 10.2.1. Att beräkna frikortsperioden

Frikortsperioden ska alltid beräknas från det första avgiftsbelagda besöket inom den senaste tolv månadersperioden. Giltighetstiden styrs av detta ”första” besöksdatum och gäller 12 månader framåt från det datumet. Det går inte att avstå från att räkna med det äldsta besöket och få en förlängd giltighetsperiod för frikortet.

*Exempel; Första besöket gjordes den 30 november 2023. Vid besök den 20 januari 2024 har patienten betalat 1400 kr. Då utfärdas ett frikort som gäller från den 20 januari 2024 till den 29 november 2024.*

### 10.2.2. Patient från annan region

Ett frikort där Region Gävleborg är huvudman gäller Region Gävleborgs regler och takbelopp för frikort.

### 10.2.3. Förköp av frikort

Om en patient planerar att uppsöka öppenvården flera gånger finns en möjlighet att förköpa ett frikort för 1 450 kr. Det går inte att fyllnadsbetala upp till frikortsgränsen. En redan betald avgift eller utfärdad faktura vid tiden för ansökan om förköp ändras inte.

Om ett förköpt frikort inte nyttjas, helt eller delvis, medför det inte rätt till någon återbetalning av beloppet.

### 10.2.4. Så utfärdas frikort

Frikort i Region Gävleborg utfärdas genom att besök registreras i den digitala frikortstjänsten eFrikort.

Besök registrerade i regionens vårdadministrativa system registreras per automatik i eFrikort. Uppvisade fakturor, kvitton och högkostnadskort för efterregistrering i eFrikort ska återlämnas till patienten efter registrering.

### 10.2.5. Återbetalning patientavgifter

Avgifter som inbetalats men som överstiger frikortsbeloppet kan återbetalas. För frågor kring återbetalning kontakta Centralkassan eller Ekonomiservice Kundteam.

## 11. Betalning

Avgifter från Region Gävleborg för besök på sjukhus i länet och regionens egna hälsocentraler faktureras, med undantag av Bollnäs sjukhus där kortbetalning kan ske

### 11.1. Samlingsfaktura

En samlingsfaktura skickas ut en gång i veckan till alla patienter. Fakturan skickas till patientens folkbokföringsadress eller till annan adressen som patienten har uppgivit. För barn- och ungdomar under 18 år faktureras vårdnadshavare då de uppgifterna finns tillgängliga, (i första hand moder, i andra hand fader eller vårdnadshavare enligt befolkningsregistret)

### 11.2. Betalningspåminnelse

Besöksavgifter och andra avgifter kan bli föremål för regionens påminnelserutin. Betalning ska vara regionen tillhanda inom 30 dagar från fakturadatum (anges på fakturan). Efter tio dagar räknat från fakturans förfallodag överlämnas ärendet för regionens påminnelserutin till VISMA.

För utsändande av betalningspåminnelse läggs ränta på (ca 1-2 kronor) och för utsändande av inkassokrav till VISMA som tar ut lagreglerade avgifter.

### 11.3. Avskrivning av patientavgift

För att en patientavgift ska kunna avskrivas ska den ordinarie delegationsordningen följas. Om en patientavgift har utfärdats på felaktiga grunder har medarbetare befogenhet att korrigera felet.

## 12. Regionens tandvårdsstöd

Det finns tre olika tandvårdsstöd, som Region Gävleborg administrerar. Gemensamt för dessa tre är att:

- vissa kriterier måste vara uppfyllda, olika kriterier för de olika stöden de gäller för vuxna, 20 år eller äldre
- en hälso- och sjukvårdsavgift (ordinarie patientavgift) debiteras de patienter som är 20-84 år, per tandvårdsbesök
- hälso- och sjukvårdens högkostnadsskydd gäller vid dessa tandvårdsbesök.

### 12.1. N-tandvård, Nödvändig tandvård

Gäller för patienter med ett långvarigt och stort personligt omvårdnadsbehov. T.ex. äldre, som bor i kommunernas olika boenden, patienter som får omfattande hemsjukvård, patienter som har LSS-insatser eller för patienter som bor i egen bostad och har behov av omfattande omvårdnad av hemtjänst eller anhöriga. Det är oftast kommunernas biståndshandläggare som avgör om det personliga omvårdnadsbehovet är så pass stort att en person är berättigad till N-tandvård. Patienten får ett grönt N-tandvårdskort om patienten är berättigad.

### 12.2. F-tandvård, Tandvård vid långvarig sjukdom eller funktionsnedsättning

Gäller för patienter med någon av de giltiga diagnoser som Socialstyrelsen angivit för detta tandvårdsstöd (SOSFS 2012:17). Dessutom måste patienten ha en svår till fullständig funktionsnedsättning när det gäller förmågan att sköta munhygien eller att genomgå tandvårdsbehandling. Läkaren bekräftar diagnosen och gör funktionsbedömningen. Läkarintyget bedöms hos Beställarenheten för tandvård och om kriterierna uppfylls utfärdas ett blått F-tandvårdskort. Tidsbegränsad giltighet.

### 12.3. S-tandvård, Tandvård som led i en sjukdomsbehandling

Gäller för de behandlingar där tandvård krävs för behandling av sjukdom. T.ex. infektionsutredning inför ett större kirurgiskt ingrepp. Remiss eller intyg från läkare är oftast ett krav. Detta tandvårdsstöd gäller under en begränsad tid och för begränsade behandlingar. Tandläkaren prövar behandlingen hos Beställarenheten för tandvård.

## 13. Övriga avgifter

### 13.1. Avgift för journalkopia

För journalkopior och kopior av allmänna handlingar tas ingen avgift ut för upp till 9 blad. För 10 blad är avgiften 60 kr. för blad och uppåt debiteras 2 kr extra per blad. Avgiften avser även allmänna handlingar i digital/elektronisk form.

Eventuella tilläggsavgifter;

- Om en avskrift/transkribering av en allmän handling behöver genomföras ska en avgift tas ut med 470 kr inkl. moms (376 kr exkl. moms) per påbörjad kvart för arbetstid.
- Om en allmän handling behöver överföras till USB-minne ska utöver grundavgiften enligt ovan en avgift på 200 kr per USB-minne debiteras. Om en allmän handling lämnas ut på annat lagringsmedium ska inköpspris för detta medium debiteras.

Befriade från avgift för kopior är:

- LÖF Landstingets ömsesidiga försäkringsbolag (patienter som skadas i samband med hälso- och sjukvård kan få ersättning från patientförsäkringen) (även befriad från avgift för intyg)
- Försäkringskassan
- Statliga och kommunala myndigheter
- Regionens Gävleborgs vårdenheter och läkare med eller utan avtal med Region Gävleborg som begär kopior som ett led i fortsatt behandling.
- Patient som flyttar till annan region eller annan hälsocentral och begär kopior som ett led i fortsatt behandling.
- Socialstyrelsen
- JO (Justitieombudsmannen)
- JK (Justitiekanslern)
- Begäran i samband med tillsynsärende eller då uppgiftsskyldighet enligt lag föreligger
- Begäran om journalkopior/registerutdrag enligt GDPR, ska ansökas på särskild blankett och skickas till dataskyddsombudet.

### 13.2. Avgift för röntgenbilder överförda till USB-minne

Avgift 200 kr/USB-minne

### 13.3. Avgift för ultraljudsfotografi

Avgift 200 kr/bildserie.

### **13.4. Avgift för att partner eller närstående övernattar på BB-avdelning**

Avgift 200 kr per natt (inga måltider ingår).

### **13.5. Avgift för hemgångs-kit**

Avgift 200 kr. Ett set med kläder till patienter som behöver extra kläder inför hemgång. Patienten får inte ta med sig sjukhusets egna patientkläder.

### **13.6. Avgift för sammanställning av uppgifter ur en upptagning för automatiserad behandling som inte utgör en allmän handling**

Grundavgift á 8 000 kr per ansökan samt 1 880 kr/timme (1 504 kr/timme exkl. moms) för den då myndighetens personal utför en sammanställning ur en upptagning för automatiserad behandling som inte kan göras tillgänglig med rutinbetonade åtgärder (ca 4-6 timmar). Utförs arbetet av extern leverantör betalas de kostnader som uppkommer från leverantören

## 14. Övriga regelverk

### 14.1. Riksavtal för utomlänsvård

I [Riksavtal för utomlänsvård](#) finns bestämmelser hur ersättningen ska regleras mellan regioner när personer får vård utanför sin hemmaregion.

### 14.2. Avtal om samverkan i Sjukvårdsregion Mellansverige

För regionerna i Sjukvårdsregion Mellansverige finns ett avtal om samverkan för åren 2021-tillsvidare. I ett underavtal regleras vad som ska gälla för akut och eller vård vid universitetssjukhus i regionen.

[Webbplats för samverkansnämnd Mellansvenska sjukvårdsregion](#)

### 14.3. Valfrihet och vårdgaranti för Gävleborgsläns patienter

Vad som gäller för tillämpning av patientlagen finns att läsa på 1177.se. På intranätet framgår tillämpningsanvisningar.

Mer om patientlagen på Region Gävleborg läns webb.

[Information om patientlagen på 1177.se](#)

### 14.4. Bestämmelser om sjukreseersättning

En sjukresa är en resa som sker av patient från dennes folkbokföringsadress till besök hos en vårdenhet för vård och behandling. Med vårdenhet avses enhet som bedriver hälso- och sjukvård och tandvård. En sjukresa avser ersättningsbara resor enligt lagen om resekostnadsersättning för vilken patienten har haft eller kommer att få en kostnad och där vårdenhetens beslut om färdmedel grundas på en bedömning av medicinsk kompetens.

I reglementet för sjukresor framgår vilka personer som har rätt till reseersättning och vilka resor som är ersättningsbara.

#### 14.4.1. Kollektivtrafik

Resor inom länet, samt resor utom länet med specialistvårdsremiss av medicinska skäl eller enligt vårdgarantin med allmän kollektivtrafik, buss och tåg i andra klass, ersätts helt enligt gällande taxa. Ersättning sker mot redovisat kvitto märkt med personnummer.

#### 14.4.2. Anslutningsresa till närmaste tåg eller busstation

Anslutningsresan ska i första hand ske med privat bil, i andra hand serviceresor med personbil eller specialfordon enligt regler för respektive transportmedel. Anslutningsresa i annat län

mellan buss- eller tågstation och den vårdenhet som ska besökas ska i första hand ske med kollektivtrafik, för resa med taxi ersätts det som överstiger egenavgiften 120 kr per enkel resa. Personer yngre än 20 år ersätts utan avdrag av egenavgift.

#### 14.4.3. Bil

Ersättning för bilresa sker med antal kilometer multiplicerat med kilometerersättning. Ersättning utgår med det belopp som överstiger egenavgift per enkel resa. Se räkneexempel i tabell. Egenavgiften ingår i högkostnadsskyddet för sjukresor. Parkeringsavgifter ersätts inte.

Befriade från egenavgift vid resa med privat bil är:

- Barn och ungdomar som inte fyllt 20 år
- Personer fyllda 85 år

#### 14.4.4. Serviceresor med personbil eller specialfordon

För att kunna resa med en bokad personbil eller specialfordon krävs ett sjukreseintyg. Behörig vårdpersonal utfärdar sjukreseintyg baserat på att patientens medicinska tillstånd inte möjliggör resa med annat färdmedel.

Personer med beviljad färdtjänst i Gävleborgs län samt personer bosatta i länet fyllda 85 år får serviceresor med bokad personbil eller specialfordon till vård/tandvård utan intyg från vårdenheten vid resor inom Gävleborgs län.

Personer med beviljad färdtjänst som har behov av följeslagare har rätt att låta följeslagare medfölja utan särskilt intyg från vården vid resor inom Gävleborgs län. Följeslagare reser avgiftsfritt.

Resan ska vara beställd via Region Gävleborgs Serviceresor. Egenavgiften faktureras och ingår i högkostnadsskyddet för sjukresor.

Om framresa med taxi är motiverad av akut vårdbehov ersätts det som överstiger egenavgiften mot uppvisande av kvitto.

Barn och ungdomar som inte fyllt 20 år är befriade från egenavgift.

#### 14.4.5. Flyg

Sjukresa med flyg i reguljär trafik ersätts endast om synnerliga medicinska skäl föreligger. Dessa skäl intygas av vårdpersonal.

Resor med flyg bokas själv av den resande. Egenavgift ingår i högkostnadsskyddet.

Anslutning med bil, serviceresor med personbil eller specialfordon ersätts enligt regler för respektive transportmedel.

Barn och ungdomar ej fyllda 20 år är befriad från egenavgift.



#### 14.4.6. Asylsökande – sjukresor

Region Gävleborgs regelverk avseende sjukresor gäller. Avgift enl. förordning (1994:362) § 3 a. (Avgift för sjukresa skall betalas endast i den utsträckning som motsvarande avgift skall betalas av andra vårdtagare). Buss och tåg ersätts mot insänt kvitto. Sjukresor kan endast utbetala ersättning till svenskt personnummer. Servicefordon bokas hos Beställningscentralen, avgift 40 kr/enkelresa.

#### 14.4.7. Högkostnadsskydd vid sjukresa

Om sjukresenär inom en 12-månadersperiod har egenavgifter för sjukresor med ett sammanlagt värde motsvarande 2 200 kr är resenär befriad från egenavgifter under den tid som återstår av 12 månader räknat från datumet för första resan inom tolv månadersperioden. Har det skett en överbetalning av egenavgift, återbetalas överskjutande belopp. Möjlighet finns att förköpa frikort för sjukresor. Frikort för sjukresa medför inte rätt till fri resa med personbil eller specialfordon till vård/ tandvård, intyg krävs alltid vid resa med dessa färdmedel.

#### Egenavgift och ersättning för resor inom länet samt resor utanför länet med specialistvårdsremiss av medicinska skäl eller enligt vårdgarantin.

Färdmedel	Ersättning	Egenavgift per enkel resa
Bil	2,50 kr per km med avdrag för egenavgiften	107 kr
Buss	Hela kostnaden, ska kunna styrkas med biljett	0 kr
Räkneexempel bil: <i>Om avståndet till vård enkel resa är 84 km utgår ersättning enligt följande:  <math>84 \text{ km} \times 2,50 - 107 \text{ kr} = 103 \text{ kr}</math></i>		
Färdmedel	Ersättning	Egenavgift per enkel resa
Tåg, andra klass	Hela kostnaden, ska kunna styrkas med biljett	0 kr
Serviceresor med personbil eller specialfordon		120 kr, faktureras
Flyg inklusive transport till och från flygplats	Hela kostnaden minus egenavgift, ska kunna styrkas med biljett	120 kr

### 14.5. Bestämmelser om folkbokföring och medborgarskap

#### Folkbokföring

Den som bosätter sig här i landet under minst ett år ska anmäla inflyttning från utlandet till Skattemyndigheten. Den som fått permanent uppehållstillstånd anmäler det till

Skattemyndigheten och ansöker om folkbokföring, se Skatteverkets länk nedan. En person som fått uppehållstillstånd som medger folkbokföring ska själv ansöka om folkbokföring hos Skatteverket.

#### [Folkbokföring - Skatteverket](#)

Efter beslut om folkbokföring tilldelas personen ett personnummer. Från och med det datum folkbokföring sker debiteras patientavgift som övriga folkbokförda i Sverige.

#### **Medborgarskap**

Beslut om svenskt medborgarskap för personer födda utanför Norden fattas av Migrationsverket. Medborgare i Danmark, Norge, Finland eller Island kan, om vissa förutsättningar är uppfyllda, få svenskt medborgarskap genom anmälan till Länsstyrelsen.

#### [Medborgarskap - Skatteverket](#)

#### **Samordningsnummer**

Samordningsnummer är ett konstruerat personnummer för personer som inte är eller har varit folkbokförda i Sverige. Skattemyndigheten kan tilldela samordningsnummer på begäran av vissa myndigheter.

Samordningsnumret är inte desamma som personnummer. Med samordningsnummer, så gäller avgiftsregler beroende på vilket land de är folkbokförd i och vilket medborgarskap de har. Samordningsnumrets konstruktion:

701003

+ 60

701063-2391

## 15. Källförteckning

### 3.1.1

- Sjukvårdsbesök; Beslut i Regionfullmäktige 2023-12-12. *Dnr HSN 2023/1312*
- Telefonkontakt med hälso- och sjukvårdspersonal;
  - För läkare; Beslut i Landstingsfullmäktige 2011-04-27. *Diarienummer A:LS 2011/374*
  - För övriga personalkategorier; Beslut i Regionfullmäktige 2021-02-25. *Diarienummer RS 2020/976*
- Videokontakt (med ljud och bild överföring); Beslut i Regionfullmäktige 2016-04-04. *Diarienummer RS 2016/835*
- Chattkontakt; Beslut i Regionfullmäktige 2021-06-01. *Diarienummer RS 2020/976*
- Avgift för per slutfört avsnitt i Internetbaserad kognitiv beteende terapi (IKBT); Beslut i Regionfullmäktige 2021-11-23. *Diarienummer RS 2021/2321*

### 3.1.2:

- Provtagning utan remiss/ordination av läkare eller annan behörig vårdpersonal; Beslut i Landstingsfullmäktige 2011-04-27. *Diarienummer A:LS 2011/374*
- Serologisk testning; Beslut i Regionfullmäktige 2020-07-01. *Diarienummer RS 2020/1399*

### 3.1.3:

- Receptförnyelse; Beslut i Regionfullmäktige 2019-06-04. *Diarienummer RS 2019/471*

### 3.1.4:

- Ambulanstransport; Beslut i Landstingsfullmäktige 2009-12-08. *Diarienummer A, LS 698/09*
- Omskärelse av pojkar av icke medicinska skäl; Beslut i HSL 2021-02-23

### 3.2.1:

- Sterilisering; Beslut i Landstingsfullmäktige 2012-11-20. *Diarienummer A: LS 2012/1128*

### 3.2.2:

– Vid smittspårning beslutad av smittskyddsläkare utgår inga patientavgifter eller provtagningsavgifter; Beslut i Landstingsfullmäktige 2014-04-23. *Diarienummer A, LS 2014/260*

### 3.3:

– Avgiftsfrivård barn under 20 år; Beslut 1998-01-01. *Diarienummer A,XL 653/97*

– Avgiftsfrivård 85 år och äldre; Beslut i Landstingsfullmäktige 2016-05-25. *Diarienummer RS 2016/835*

### 3.5:

– Avgift vid uteblivet eller sent avbokad besök; Beslut i Regionfullmäktige 2024-11-26. *Diarienummer RS 2024/2054*

– 13-17 år undantas avgift för uteblivet- och sent avbokad besök; Beslut i Regionfullmäktige 2019-06-04. *Diarienummer RS 2019/471*

### 3.6:

– Avgift slutenvårdsavgift höjs enligt nationellt beslut; Beslut i Landstingsfullmäktige 2021-11-23. *Diarienummer A, LS 2214/2321*

### 4.3

– Avgift för asylsökande för ambulanstransporter eller vård på hämtplats. Beslut i Regionfullmäktige 2023-12-12. *Dnr HSN 2023/1312*

### 5.12:

– Självträning efter avslutad behandling, 50 kr/tillfälle; Beslut i Landstingsfullmäktige 2011-04-27. *Diarienummer A:LS 2011/374*

### 6.1:

– Hjälpmedelsavgift per förskrivningstillfälle; Beslut i Landstingsfullmäktige 2008-06-10. *Diarienummer M 31, LS 214/08*

– Hörapparatutprovningavgift; Beslut i Landstingsfullmäktige 2008-06-10. *Diarienummer M 31, LS 214/08*

– Stereokomplettering vid återbesök; Beslut i Landstingsfullmäktige 2014-04-23. *Diarienummer A, LS 2014/260*

– Ortopedtekniska skor; Beslut i Regionfullmäktige 2019-06-04. *Diarienummer RS 2019/471*

– Kryckkäppar och tillbehör; Beslut i Landstingsfullmäktige 2014-04-23. *Diarienummer A, LS 2014/260*

– Avgift för borttappade och skadade hjälpmedel; Beslut i Landstingsfullmäktige 2008-06-10. *Diarienummer M 31, LS 214/08*

**7.1:**

– Grundavgift per vaccinationstillfälle; Beslut i Landstingsfullmäktige 2011-04-27. *Diarienummer A:LS 2011/374*

**7.2:**

– Avgiftsfria vaccinationer mot influensa 65 år och äldre; Beslut 2000-09-20. *Diarienummer A, XL 436/00*

– Avgiftsfri pneumokockvaccinering 65 år och äldre; Beslut i Landstingsfullmäktige 2014-04-23. *Diarienummer A, LS 2014/260*

**8:**

– Region Gävleborg antog Samverkansnämndens rekommendation att införa gemensamma intygsnivåer; Beslut i Regionfullmäktige 2020-02-12. *Diarienummer RS 2019/1965*

**8.1:**

– Intyg för att återfå körkort efter rattonykterhet höjs till 5000 kr, uppföljande intyg 2500 kr; Beslut i Landstingsfullmäktige 2012-11-20-21. *Diarienummer A: LS 2012/1128*

– Fast intyg för alkoholås införs 1875 inkl. moms; Beslut i Landstingsfullmäktige 2014-04-23. *Diarienummer A, LS 2014/260*

**9:**

– Avgiftsfria hälsosamtal 40-års samtal; Beslut i Landstingsfullmäktige 2012-11-20-21. *Diarienummer A: LS 2012/1128*

– Avgift för bukaortascreening införs; Beslut i Landstingsfullmäktige 2009-06-16-17. *Diarienummer B 900, LS 275/09*

Avgiftsbefrielsen för mammografi och cytologprov är nationellt beslutad. Avgiftsfriheten för cytologprov beslutades av riksdagen 13 december 2017.

**13.1:**

– Avgift för journalkopia; Beslut i Landstingsfullmäktige 2009-12-08. *Diarienummer A, LS 698/09*

**13.2:**

– Avgift för röntgenbilder överförda till CD-skiva; Beslut i Landstingsfullmäktige 2009-12-08. *Diarienummer A, LS 698/09*

**13.3:**

– Avgift för ultraljudsfotografi; Beslut i Landstingsfullmäktige 2009-12-08. *Diarienummer A, LS 698/09*

**13.4:**

– Avgift för övernattnig av pappor eller andra närstående på BB; Beslut i Landstingsfullmäktige 2009-12-08. *Diarienummer A, LS 698/09*

**13.5:**

– Avgift för hemgångs-kit; Beslut i Regionfullmäktige 2017-11-22. *Diarienummer HSN 2017/83*

**13.6:**

- Avgift för sammanställning av uppgifter ur en upptagning för automatiserad behandling som inte utgör en allmän handling. Beslut i Regionfullmäktige 2024-11-26. *Dnr RS 2024/2054*

**14.4:**

– Nytt sjukresereglemente. *Diarienummer LS 214/1227*

## 16. Dokumentinformation

De som medverkat vid upprättandet av detta dokument är: Britt Inger Söderberg Centralkassan, Veronica Enberg Sjödin Kundteam, Arja Markkola Ledningsstöd Hälso- och sjukvård, Erik Lundgren Ekonomi Hälso- och sjukvård, Tommy Stokka Hälso- och sjukvårdsgemensamma resurser stab, Katarina Gunnarsson Hälsoval- och tandvårdsavdelning, Stéphanie Forsmark Juridikavdelning

## 17. Referenser

Dokumentnamn	Plats
<a href="#">Smittskydd Region Gävleborg</a>	<a href="http://regiongavleborg.se">regiongavleborg.se</a>
<a href="#">09-73482- Hjälpmedel, Hälso- och sjukvård. Region Gävleborg</a>	Platina
<a href="#">Vård av personer från andra länder   SKR</a>	<a href="http://www.skr.se">www.skr.se</a>
<a href="#">Riksavtal för utomlänsvård och kommentarer</a>	<a href="http://www.skr.se">www.skr.se</a>
<a href="#">05-120636 - Sjukresa, Hälso- och sjukvårdsförvaltningen</a>	Platina