

REGION
JÄMTLAND
HÄRJEDALEN



**Avgiftshandbok Region Jämtland Härjedalen
2016-04-28**

Version: 1

Beslutsinstans: Regionstyrelsen

Ekonomistaben

ÄNDRINGSFÖRTECKNING

Version	Datum	Ändring	Beslutat av
0.1	2016-04-01	Preliminär avgiftshandbok	
0.2	2016-04-18	Reviderad version till regionstyrelsen	
1	2016-04-28		Regionstyrelsen 2016-04-27—28, § 107

Ekonomistaben

1	INLEDNING	5
1.1	Hur är avgiftshandboken uppbyggd?.....	5
1.2	Vilka vårdgivare ska följa regelverket?	5
1.3	Vilka patienter och vilken vård gäller regelverket för?.....	5
1.4	Ersättning för inställt besök eller behandling	7
2	ÖPPEN HÄLSO- OCH SJUKVÅRD	7
2.1	Patientavgifter inom öppen hälso- och sjukvård.....	7
2.1.1	Enhetstaxa 300 kr	7
2.1.2	Undantag från enhetstaxa.....	8
2.1.3	Ingen avgift.....	9
2.2	Förlängning av sjukintyg per telefon/elektroniskt.....	9
2.3	Vad är högkostnadsskyddet inom öppenvård?	9
2.4	Särskilda egenavgifter.....	10
2.5	Avgiftsfri öppen hälso- och sjukvård	10
2.5.1	Besök på grund av smittsam sjukdom	11
2.6	Ambulanstransporter	11
2.6.1	Avgiftsfri ambulanstransport.....	11
2.7	Uteblivet besök	11
2.8	Återbetalning av patientavgift vid väntetid.....	12
3	SLUTENVÅRD.....	12
3.1	Avgifter för slutenvård	12
3.2	Avgiftsfri slutenvård.....	12
4	UNDERSÖKNINGAR OCH ÅTGÄRDER UTAN SJUKDOM	13
4.1	Riktade hälsokontroller	13
4.2	Vaccination	14
4.3	Vaccination - undantag	14
4.3.1	Säsongsinfluensa.....	14
4.3.2	Resevaccination.....	15
4.3.3	Övriga undantag.....	15
4.4	Hälsokontroller och intyg	15
5	HJÄLPMEDEL	16
5.1	Besök för utprovning och anpassning.....	16
5.2	Ordinationsavgift för hörapparat.....	17

Ekonomistaben

5.3	Avgifter för vissa andra hörselhjälpmedel	17
5.4	Avgifter och bidrag för vissa synhjälpmedel	17
5.5	Övriga avgiftskategorier synhjälpmedel	17
5.6	Ortopedtekniska hjälpmedel	18
6	SJUKRESOR	18
6.1	Inledning	18
6.2	Förteckning över resor som landstingen ersätter	19
6.3	Resersättning till/från vård inom landstinget	20
6.4	Resor till/från vård utanför landstinget	21
6.5	Egenavgifter, ersättningsnivåer, högkostnadsskydd	22
6.6	Omprovning	23
7	LÄKEMEDEL	24
7.1	Högkostnadsskydd för läkemedel	24
8	AVGIFTER TANDVÅRD	24
9	AVGIFTER KOPIOR	25
10	TRANSPORT AV AVLIDEN	25
11	BILAGOR	26

Ekonomistaben

1 INLEDNING

1.1 Hur är avgiftshandboken uppbyggd?

Avgiftshandboken innehåller information om vad patienten ska betala för vård i Region Jämtland Härjedalen.

Regionfullmäktige har beslutat om mer enhetliga avgifter för den öppna vården, som gäller från den 1 april 2016.¹

Inga avsteg får göras från beslutade avgifter.

Avgiftshandboken innehåller länkar till nationella regler, 1177 Vårdguiden etc.

Kontaktperson/ansvarig för avgiftshandboken (ändringar och kompletteringar):
Ekonomidirektör

1.2 Vilka vårdgivare ska följa regelverket?

Reglerna gäller för den vård som drivs av Region Jämtland Härjedalen samt för de privata vårdgivarna som ska följa reglerna, enligt avtal.

Via länken framgår vilka privata vårdgivare som har avtal med Region Jämtland Härjedalen.

<http://www.regionjh.se/folkhalsasjukochtvard/privatavardgivare.4.519b6aa912b1a6ac0308000334.html>

1.3 Vilka patienter och vilken vård gäller regelverket för?

En patient som är folkbokförd i Jämtland Härjedalen och vårdas inom regionen betalar avgifter enligt detta regelverk.

Patienter från andra landsting

Generellt gäller att en person som är bosatt i Sverige betalar samma avgift och har rätt till högkostnadsskydd enligt samma villkor som bosatta i landstinget. Det som kan skilja sig åt är bland annat att det krävs remiss för rätten till viss vård. Riksavtalet för utomlänsvård reglerar vad som gäller i dessa fall. Utöver detta har Region Jämtland Härjedalen avtal med andra landsting.

Riksavtalet: <http://skl.se/halsasjukvard/patientinflytande/utomlansvardriksavtal.943.html>

¹ RS/200/2015

Ekonomistaben

Avtal om regionvård i norra sjukvårdsregionen: http://www.norrlandstingen.se/wp-content/uploads/2016/01/Regionvardsavtal-20161228_webnr1.pdf

Patienter från andra länder

Patienter från andra EU/EES-länder som är försäkrade för vårdförmåner har rätt till nödvändig eller planerad vård mot uppvisande av rätt intyg.

Sverige har även avtal med vissa länder vilket innebär att patienter bosatta i dessa länder har rätt till vissa vårdförmåner.

För de länder som inte ingår i EU/EES eller där det saknas avtal gäller generellt att patienten ska betala hela vårdkostnaden enligt utomlänsprislistan.

Mer information om vad som gäller vid olika fall finns i Vård av personer från andra länder. <http://skl.se/halsasjukvard/vardavpersonerfranandralander.7827.html>

Asylsökande

Asylsökande m.fl. samt gömda barn som tidigare sökt asyl ges vård enligt lagen om vård till asylsökande. Patienten betalar en patientavgift enligt förordning 1994:362. För vuxna gäller vård som inte kan vänta; för barn ges samma vård som barn folkbokförda i länet. Patienten ska visa sitt LMA-kort. Mer information om vårdåtagandets omfattning framgår i Vård av personer från andra länder

<http://skl.se/halsasjukvard/vardavpersonerfranandralander.7827.html>

Aktuella patientavgifter för asylsökande framgår i detta regelverk. Asylsökande ska uppvisa ett giltigt LMA-kort <http://www.migrationsverket.se/Privatpersoner/Skydd-och-asyl-i-Sverige/Medan-du-vantar/LMA-kort.html>

För övrigt gäller t ex samma åldersgränser för barn och unga, och samma avgift för uteblivna besök som för övriga patienter.

För mer info se <http://www.migrationsverket.se/Privatpersoner/Skydd-och-asyl-i-Sverige/Medan-du-vantar/Halso--och-sjukvard.html>

Personer som vistas i landet utan nödvändiga tillstånd

Ekonomistaben

Personer som vistas i landet utan nödvändiga tillstånd ges vård enligt lag (2013:407) om hälso- och sjukvård till vissa utlänningar som vistas i Sverige utan nödvändiga tillstånd. Generellt gäller samma principer och villkor som för asylsökande.

1.4 Ersättning för inställt besök eller behandling²

Patienten har rätt till ersättning om besök eller operation/behandling/inläggning blir inställd. Vid besök gäller detta om ändringen meddelas samma dag. För operation/behandling/inläggning ges ersättning om ändringen meddelas senare än fyra dagar innan aktuell dag.

Patienten kan få ekonomisk ersättning för:

- besöksavgift (om den har betalats)
- utgift för sjukresa, utan avdrag för egenavgift
- utgift för parkering
- inkomstbortfall (högst tre dagar, högst åtta timmar per dag, f.n. max 259 kr/timme³)
- inkomstbortfall för följeslagare till barn och ungdom fram till 18-årsdagen⁴
- inkomstbortfall för följeslagare till vuxen (läkarintyg krävs)
- inkomstbortfall för egen företagare
- merkostnader för barnomsorg. Här menas resekostnader för vikarierande barnpassare och merkostnader för kommunal omsorg.

Kostnader ska styrkas med kvitto. Vid inkomstförlust behövs intyg från arbetsgivaren eller för egen företagare intyg om sjukpenninggrundande inkomst från försäkringskassan.

Patienten ska själv ansöka om ekonomisk ersättning. Ansökan skickas via brev eller e-post till den mottagning patienten skulle behandlats vid. (Blankett återfinns längst bak i avgiftshandboken).

² Ekonomisk ersättning vid uteblivna behandlingar/operationer (LS/1140/2010)

³ Ersättning uppgår maximalt till den ersättning för förlorad arbetsförtjänst som förtroendevalda har rätt till. Beloppet justeras varje år. 259 kronor per timme avser mars 2016.

⁴ Ursprungligt beslut justerat till följd av Förändrad åldersgräns för rätt till följeslagare och betalning av egenavgift för sjukresor (RS/1890/2015)

Ekonomistaben

2 ÖPPEN HÄLSO- OCH SJUKVÅRD

2.1 Patientavgifter inom öppen hälso- och sjukvård

Regionfullmäktige har beslutat att mer enhetliga patientavgifter ska införas den 1 april 2016 i Region Jämtland Härjedalen, RS/200/2015. Avgifterna ingår i högkostnadsskyddet där inte annat anges.

2.1.1 Enhetstaxa 300 kr

Vårdbesök oavsett vårdgivarkategori	300 kr
Gruppbesök och teambesök	300 kr
Besök via distansöverbyggande teknik	300 kr
Ambulanstransport (ingår inte i högkostnadsskyddet)	300 kr
Laboratoriemedicin hälsokontroll (ingår inte i högkostnadsskyddet)	300 kr
Nödvändig tandvård	300 kr
Debitering uteblivna besök, även avgiftsfria (ingår inte i högkostnadsskyddet)	300 kr

Med vårdbesök jämställs kvalificerad rådgivning (oavsett vårdgivarkategori) som ges via telefon och ersätter ett besök, t ex förlängning av sjukintyg (se avsnitt nedan).

Införandet av besök via distansöverbyggande teknik är endast påbörjat och kan därför behöva få mer tydliga tillämpningsanvisningar på sikt.

Gruppbesök: flera patienter träffar en vårdprofession (t.ex. en sjukgymnast).

Teambesök: en patient träffar flera vårdprofessioner samtidigt i ett team (t.ex. sjuksköterska, läkare, sjukgymnast, kurator etc.)

Om ett prov lämnas i enbart hälsokontrollerande syfte eller annan kontroll (t ex kontroll av narkotika) debiteras analysen enligt laboratorietaxa. Vid provtagning debiteras patienten med 300 kronor.

Förtydligande att avgift med 300 kronor även tas ut vid följande fall:

- Preoperativ bedömning
- Besöksavgift ska tas ut även om intagning i slutet vård sker samma dag.
- Patientavgift ska betalas för varje vårdbesök
 - även om flera besök görs samma dag på olika mottagningar
 - hos olika vårdgivare på samma mottagning
 - hos samma vårdgivare, t ex två besök hos sjukgymnast samma dag
- Kombinerat besök: Patient som vid ett och samma tillfälle dels behandlas med anledning av sjukdom och dels framställer krav på annan åtgärd som inte är föranledd av sjukdom ska betala två besöksavgifter. Dels för vårdbesöket, dels för den andra

Ekonomistaben

åtgärden, t ex vaccination eller begäran om intyg. (Dvs. inte två åtgärder pga. sjukdom t ex. tumme och njursten.)

2.1.2 Undantag från enhetstaxa

Vårdbesök på jourtid och på akutmottagning	400 kr
Hälsoskolor	150 kr
Screening/riktade hälsokontroller (ingår inte i högkostnadsskyddet)	150 kr
Receptförnyelse per telefon/elektroniskt	150 kr

Med jourtid avses tid utanför ordinarie mottagningstid dvs. främst kvällar och helger.

Med hälsoskolor avses gruppbesök enligt fastställt program innehållande förberedande tester, genomförande av praktiska övningar med syfte att förbättra hälsa samt systematisk uppföljning.

2.1.3 Ingen avgift

Egenprovtagning virtuella hälsorum (under en provotid på 2 år)	0 kr
Barn och unga under 18 år*	0 kr
Laboratoriemedicin på grund av sjukdom	0 kr
Röntgen, fysiologien och nuklearmedicin	0 kr

Virtuella hälsorum finns för närvarande på Gellinergården i Gällö och i Stuguns Hälsocentral. Avgiftsfritt under provotiden 2016-04-01- - 2018-03-31.

* Inom Ungdomspsykiatriska mottagningen (UPM) och Ungdomsmottagningen är det avgiftsfritt för barn och ungdomar under 23 år (oförändrat).

2.2 Förlängning av sjukintyg per telefon/elektroniskt

Förlängning av ett sjukintyg per telefon/elektroniskt har avgiften 300 kronor. Om förlängning görs i samband med ett fysiskt mottagningsbesök ingår det i avgiften för vårdbesöket (300 kronor).

Avgiften ingår i högkostnadsskyddet.

Undantag från avgift ska kunna göras i fall där man bara gör en förlängning av "tekniska" skäl t ex för att myndigheter inte hunnit utreda ärendet klart. Det kan vara en person som fått en mycket allvarlig skada/sjukdom och man vet att arbetsåtergång inte är möjligt. På samma sätt kan undantag göras om intyg skrivs för kort tid i väntan på ordinarie behandlare. Dvs. intygsskrivandet kan betraktas som icke kvalificerad hälso- och sjukvård.

Ekonomistaben

2.3 Vad är högkostnadsskyddet inom öppenvård?

Idag finns högkostnadsskydd för öppen hälso- och sjukvård. Det innebär att ingen ska betala mer än 1 100 kronor per år i patientavgifter, därefter ska frikort utfärdas. Det är patientens eget ansvar att bevaka att kvitton sparas och att frikort begärs. Fullmäktige har beslutat att automatiserat frikort ska införas (e-frikort). Det planeras att införas under hösten 2016.

Varje landsting/region kan välja vilka delar som ska ingå i högkostnadsskyddet för öppen hälso- och sjukvård.

Information om frikort och högkostnadsskydd: <http://www.1177.se/jamtland-Harjedalen/Regler-och-rattigheter/Hogkostnadsskydd/>

Avgifter vid följande besök ingår inte i högkostnadsskyddet:

- Vaccination
- Intyg eller hälsokontroll
- Screening/riktade hälsokontroller (mammografi, aortascreening, gynekologisk cellprov)
- Inlagd på sjukhus (slutenvård)
- Uteblivet besök
- Tandvård, förutom s.k. nödvändig tandvård
- Ambulans
- Kostnader för kopia av journal

2.4 Särskilda egenavgifter

Sterilisering

Egenavgift 2500 kr. Ingår inte i något högkostnadsskydd. Betalas i centralkassan på operationsdagen, företrädesvis med betalkort. Eventuell avgift för vårdbesök på kvinnokliniken är 300 kr och ingår i högkostnadsskyddet.

KUB (kombinerat ultraljud och blodprov)

Från den 4 april 2016 erbjuder Specialistmödravården KUB (kombinerat ultraljud och blodprov) till kvinnor under 35 år mot en egenavgift på 2500 kr. Ingår inte i något högkostnadsskydd.

Resor i anslutning till regionfinansierad IVF-behandling⁵

⁵ RS/2071/2015

Ekonomistaben

Fr o m 2016-02-01 finansierar Region Jämtland Härjedalen inte resor och boende i anslutning till regionfinansierade IVF-behandlingar.

2.5 Avgiftsfri öppen hälso- och sjukvård

- Barn och ungdomar under 18 år
- Inom Ungdomspsykiatriska mottagningen (UPM) och Ungdomsmottagningen är det avgiftsfritt för barn och ungdomar under 23 år (oförändrat).
- Laborieriemedicin pga. sjukdom
- Röntgen, fysiologen och nuklearmedicin
- MVC (mödrahälsovård)
- BVC (Barnvårdscentral)
- Remiss från mödra- eller barnhälsovård
- Rådgivning preventivmedel, sterilisering och abort
- Besök på grund av smittsam sjukdom enligt Smittskyddslagen
- Häktade, anhållna, intagna på kriminalvårdsanstalt
- Värnpliktiga
- Enklare telefonrådgivning oavsett vårdgivarkategori (om det är kvalificerad rådgivning som journalförs och ersätter fysiskt besök är avgiften 300 kronor oavsett vårdgivarkategori)
- Återbesök inom 5 dagar i de fall där antibiotika inte föreskrivits pga. luftvägsinfektion
- Patient gipsas om på grund av svullnader (Om patienten själv förstört sitt gips uttas patientavgift)
- För boende på äldreboende om konsultation sker på personalens initiativ och inte beror på patientens akuta sjukdom
- Om vårdgivaren av någon anledning behöver kalla tillbaka patienten för kompletterande undersökning innan ställningstagande kan tas om första behandling
- Återbesök inom 24 timmar pga försämrat tillstånd (i den sjukdom som patienten behandlats för tidigare under samma dygn. Inte vid *planerade* återbesök inom 24 timmar.)

2.5.1 Besök på grund av smittsam sjukdom

Med hänvisning till Smittskyddslagen gäller:

Avgiftsfri undersökning, vård och behandling som läkaren bedömer minska risken för smittspridning och som ges inom landstingets hälso- och sjukvård eller av läkare som får ersättning enligt lagen (1993:1651) om läkarvårdsersättning eller enligt vårdavtal med landstinget om det är fråga om en allmänfarlig sjukdom. <http://www.regionjh.se/smittskydd>

Ekonomistaben

2.6 Ambulanstransporter

Avgiften för ambulanstransport är 300 kronor. Det gäller även om patient inte transporteras men får sjukvård på plats av ambulanspersonal.

Avgiften ingår inte i något högkostnadsskydd men avgift tas ut för högst tio ambulanstransporter per år. (Information sprids när rutiner är klara)

2.6.1 Avgiftsfri ambulanstransport

- För barn och ungdomar upp till 18 år.
- Ambulanstransporter mellan två sjukvårdsinrättningar.
- Ambulanstransporter överstigande tio stycken per år.

2.7 Uteblivet besök

Vid uteblivet besök uppgår avgiften till 300 kronor. Det gäller även om besöket egentligen skulle varit avgiftsfritt (t ex barn) eller har en lägre avgift (t ex asylsökande). Avbokning av besök ska ske **senast klockan 12 vardagen före planerat besök**, för att möjliggöra att annan patient kan erbjudas besökstiden.

Avgifter för uteblivna besök ingår inte i något högkostnadsskydd.

Om patienten i efterhand kan uppge rimligt skäl, t ex att kallelse inte kommit fram, begränsade avbokningsmöjligheter hos mottagningen eller att något oförutsett hänt på vägen till mottagningen, kan fakturan avskrivas (makuleras). Däremot ska inte fakturan avskrivas om patienten uppges ha frikort, är värnpliktig eller är avgiftsbefriad av annat skäl.

Det kan finnas medicinska skäl till varför uteblivet besök inte ska faktureras. Detta avgörs av legitimerad personal i varje enskilt fall.

Viktigt att upplysa patienten om rutiner för avbokning (t ex via Mina vårdkontakter) och om att avgift debiteras vid uteblivna besök.

2.8 Återbetalning av patientavgift vid väntetid

Om patienten fått vänta mer än en timme efter avtalad tid och besöket inte påbörjats med exempelvis provtagning, har patienten rätt att begära avgiftsfrihet för besöket. Patienten måste kontakta mottagningen direkt vid besöket. Regleringen kan inte ske i efterhand.

Ekonomistaben

3 SLUTENVÅRD

3.1 Avgifter för slutenvård

När en patient är inskriven i slutenvård betalas nedanstående avgifter.

Ålder	Avgift per dag
20-64 år	100 kr
65 år och äldre	80 kr
Personer 20-40 år med hel sjuk- eller aktivitetsersättning	50 kr

Slutenvårdsavgiften ingår inte i något högkostnadsskydd.

3.2 Avgiftsfri slutenvård

- Barn och ungdomar till och med 19 år, dvs. ej fyllda 20 år. (Inom öppenvården däremot betalar barn och ungdomar full avgift från fyllda 18 år.)
- Undersökning, vård och läkemedel i samband med behandling av en allmänfarlig sjukdom enligt Smittskyddslagen (2004:168).
- Häktade, anhållna samt intagna på kriminalvårdsanstalt.
- Patient som fullgör värnpliktstjänstgöring (inklusive vapenfri tjänst).
- Psykiatrisk vård enligt lagen om rättspsykiatrisk vård (LRV).
- Psykiatrisk vård enligt lagen om psykiatrisk tvångsvård (LPT).
- Organdonatorer och vävnadsdonatorer.
- Utskrivningsdag (Patienten betalar för inskrivningsdagen oavsett vilken tid den läggs in, och mellanliggande dagar, men aldrig för utskrivningsdagen)
- Vid inläggning för operation som ställs in på grund av bristande kapacitet eller överbelastning.
- Permission där patient vistas utanför sjukhuset minst 12 timmar sammanhängande mellan kl. 06.00 och kl. 24.00.

Exempel 1: Patienten går på permission fredag kl.09.00 och återkommer söndag kl.19.30. Ingen vårdavgift utgår för fredag, lördag och söndag eftersom patienten är ”hemma” mer än 12 timmar samtliga dagar.

Exempel 2: Patienten går på permission fredag kl.13.00 och återkommer söndag kl.17.00. Ingen vårdavgift utgår för lördag. Fredag och söndag utgår vårdavgift eftersom patienten är ”hemma” mindre än 12 timmar dessa dagar.

Ekonomistaben

4 UNDERSÖKNINGAR OCH ÅTGÄRDER UTAN SJUKDOM

4.1 Riktade hälsokontroller

Avgiften för riktade hälsokontroller omfattar för närvarande mammografi, gynekologiskt cellprov och screening av bukaorta. Avgiften är ett undantag från enhetstaxa.

Avgiften ingår inte i något högkostnadsskydd.

	Avgift
Riktade hälsokontroller	150 kr
- Mammografiundersökning	*)
- Gynekologisk hälsokontroll med cellprov	
- Screening av bukaorta	

*) Lagförslag finns om avgiftsfri screening, där regeringen sedan i förordning avser att fastställa att det rör mammografi, samt bemyndiga Socialstyrelsen att fastställa närmare föreskrifter. Avsikten är att mammografi ska bli avgiftsfritt från den 1 juli 2016.

Om en patient uppmanas genomgå årlig kontroll pga. misstanke om sjukdom eller om undersökningen begärs av patienten själv vid egen misstanke om sjukdom uttas avgift enligt enhetstaxa 300 kronor (och ingår i högkostnadsskyddet).

Om ett prov är missvisande på något sätt och måste tas om, debiteras ingen avgift.

4.2 Vaccination

Vid besök för vaccination	Avgift
- Grundavgift (per besök eller recept)	300 kr
- Vaccin	Se prislista* http://centuri/ViewItem.aspx?regno=16860

*Prislistan för vaccin ligger som egen flik i listan över alla upphandlade läkemedel i Centuri. Observera att vissa vacciner upphandlas i flerpäck och det är avtalspris som gäller.

Avgift vid vaccination ska alltid tas ut med **besöksavgift plus vaccinkostnad**, även när vaccination ges i samband med annat vårdbesök där besöksavgift erläggs.

Exempel: Vårdbesök 300 kronor + vaccinationsbesök 300 kronor + kostnad för vaccinet. Om besöket enbart avser vaccination uttas 300 kronor + vaccinkostnad.

Ekonomistaben

Vaccinationer **ingår aldrig i högkostnadsskyddet.**

För ett **uteblivet** inbokat besök är avgiften 300 kronor.

Då ett och samma vaccin ges vid **flera tillfällen** (vaccinationen är uppdelad i flera omgångar) ska besöksavgift + vaccinkostnad betalas vid varje besök.

Då **flera vaccinationer** ges vid samma tillfälle uttas avgift för besöket och avgift för varje vaccin.

4.3 Vaccination - undantag

4.3.1 Säsongsinfluensa

Vaccination för säsongsinfluensa kostar normalt 130 kronor i totalkostnad (dvs. inklusive besök och vaccin).

Följande grupper betalar 75 kronor i total kostnad för säsongsinfluensa:

- Personer över 65 års ålder
- Gravida i andra och tredje trimestern
- Personer med kroniska sjukdomar
 - kronisk hjärt- och/eller lungsjukdom
 - instabil diabetes mellitus
 - kraftigt nedsatt infektionsförsvar (av sjukdom eller medicinering)
 - kronisk lever- eller njursvikt
 - astma (för barn- och ungdom gäller svår astma (grad 4) med funktionsnedsättning)
 - extrem fetma (störst risk vid BMI > 40) eller neuromuskulära sjukdomar som påverkar andningen
 - flerfunktionshinder hos barn.

<http://www.folkhalsomyndigheten.se/pagefiles/20443/Rekommendationer-profylax-behandling-influensa-15052.pdf>

4.3.2 Resevaccination

Vid resevaccination tillkommer en **hanteringskostnad** med 100 kronor per vaccin.

Dvs besöksavgift 300 kronor, självkostnaden för respektive vaccin och tillägg med 100 kronor per varje vaccin för hanteringskostnaden.

Ekonomistaben

Avgift vid vaccination ska alltid tas ut med **besöksavgift plus vaccinkostnad**, även när vaccination ges i samband med annat vårdbesök där besöksavgift erläggs.

Exempel: Vårdbesök 300 kronor + vaccinationsbesök 300 kronor + kostnad för vaccinet + hanteringskostnad 100 kronor per vaccin. Om besöket enbart avser vaccination uttas 300 kronor + vaccinkostnad + hanteringskostnad 100 kronor per vaccin.

Detta gäller även för barn under 18 år.

4.3.3 Övriga undantag

Vaccination som ges i samband med adoptionsresor är kostnadsfria för föräldrar och syskon.

Vid vaccination i samband med behandling av skada eller sjukdom (t ex sårskador, hund- eller kattbett) ingår vaccinationen i besöksavgiften.

4.4 Hälsokontroller och intyg

Enligt beslut i fullmäktige i februari 2016 ska en översyn göras av avgifter för hälsokontroller och intyg.

Avgifter för intyg och hälsokontroller regleras i den så kallade "Gula taxan" eller enligt andra särskilda politiska beslut.

"[Gula taxan](#)" (30995) är uppbyggd i ett grupptaxsystem enligt följande:

	<u>Avgift utan moms</u>	<u>Avgift med moms</u>
Grupp 1	0 kronor	0 kronor Gällande patientavgift
Grupp 2	300 kronor	375 kronor
Grupp 3	500 kronor/tim	625 kronor/tim. Annan läkare som självständigt utfärdar intyg. För tid därutöver uttas 125 kronor per påbörjad 15-minutersperiod
Grupp 4	1 000 kronor/tim	1 250 kronor/tim. Avser läkare. Lägsta avgift 500 kronor/625 kronor. För tid därutöver uttas

Ekonomistaben

250 kronor/312:50 per påbörjad 15-minuters-
period

Besök för enbart utfärdande av intyg berättigar inte till registrering på högkostnadskort.

Kapitlet är inte omarbetat. Hämtat från tidigare avgiftshandbok. Endast besöksavgiften ändrad till enhetstaxa 300 kronor.

5
JÄLP
MED
EL

H

De avgifter som beskrivs nedan är de avgifter Region Jämtland Härjedalen har för vissa hjälpmedel. För hjälpmedel som ingår i Hjälpmedelscentralens sortiment hänvisas till www.regionjh.se/hmc.

5.1 Besök för utprovning och anpassning

Vid besök för utprovning och anpassning av hjälpmedel uttas patientavgift med 300 kronor för första besöket + en utprovning.

5.2 Ordinationsavgift för hörapparat

Vid utprovning av hörapparat uttas en enhetlig ordinationsavgift om 500 kronor.

5.3 Avgifter för vissa andra hörselhjälpmedel

Vid utprovning av maskers/ljudstimulering uttas avgift med 500 kronor.

Övriga tekniska hjälpmedel för hörselskadade (t ex telefon/dörrsignal) erhålls kostnadsfritt för patienter i enlighet med medicinsk prioritering och en hörselnedsättning på 70 dB eller sämre på bästa örat eller 30 % taldiskrimination på det bästa örat. Stolslingpaket, hörlurar och talförstärkare förskrivs kostnadsfritt vid behov.

Ekonomistaben

5.4 Avgifter och bidrag för vissa synhjälpmedel

Avståndsglas alternativt bifokalglas/progressiva glas för person med synnedsättning (patient på Syncentralen) betalar 400 kronor/glasögon.

Glasögonbidrag till barn 0-7 år utgår med 700 kronor med minst ett års mellanrum. Ordinationsrätt för glasögon som berättigar till bidrag har ögonläkare och ortoptist.

Glasögon- eller linsbidrag till barn 8-19 år utgår med 800 kronor med minst ett års mellanrum. Ordinationsrätt för glasögon eller linser som berättigar till bidrag har legitimerad optiker, läkare och ortoptist.

Glasögon- alternativt kontaktlinsbidrag för patienter som opererats för grå starr utgår med 1 000 kronor och med minst ett års mellanrum. För kontaktlinsebärare kan beloppet utgå med 500 kronor vid två tillfällen. Finns behov av lins på endast ett öga utgår halva bidraget. Beloppet skall täcka både för glasögon och linser, alltså 1 000 kronor per år oavsett om det är bara linser eller glasögon eller båda.

5.5 Övriga avgiftskategorier synhjälpmedel

A: Barn med diagnos Downs Syndrom

Får glas/undersökning o s v på Syncentralen under förskoleåldern, därefter individuell behovsbedömning. Kostnadsfritt.

B: 0-19 år, bifokalglas (Ackommodativ skelning eller hyperackommodation)

Betalar 1 000 kronor/glasögon

C: 0- 19 år med täta refraktionsförändringar (> 2 ggr/år) får glas via Syncentralen.

Betalar 400 kronor/ glasögon.

D: Medicinsk indikation Behandlingsglas för vuxna under utprovning av ortoptist.

Egenavgift: kostnadstäckning 1gång/år, vid byten oftare: 400 kronor per glasögonpar. Avgörs av ögonläkare.

5.6 Ortopedtekniska hjälpmedel

Vid besök på Aktiv Ortopedteknik (ortopedtekniska avdelningen) uttas patientavgift med 300 kronor för första besöket + en utprovning.

Avgift för resår-, termo- och tygkorsetter uttas med 600 kronor. För ortopediska skor uttas avgift med 1 000 kronor av vuxna och 300 kronor av barn och ungdomar upp till 18 år. Egenavgift om 300 kronor gäller för ortoser och inlägg. Nämnade egenavgifter gäller för

Ekonomistaben

personer med vissa sjukdomstillstånd som diabetes mellitus, reumatiska sjukdomar, medfödda missbildningar, kvarstående problem efter frakturer, cerebral pares eller polio
Vissa ortopedtekniska hjälpmedel, t ex epikondylitbandage, lösa pelletter för skor, nacksträck med dörrfäste, mjuk halskrage och prefabricerade kompressionsstrumpor försäljs vid Aktiv Ortopedteknik och är således inte subventionerade genom landstingsbidrag.

Samtliga hjälpmedel kan köpas via Aktiv Ortopedteknik utan ordination.

För ytterligare upplysningar om ortopedtekniska hjälpmedel, hänvisas till Aktiv Ortopedteknik,
tel 063-15 37 71.

6 SJUKRESOR

6.1 Inledning

Landstinget har det ekonomiska och administrativa ansvaret för sjukresor (Lagen om resekostnadsersättning vid sjukresor 1991:419). Landstinget har ansvar för att fastställa regler för resekostnadsersättning vilka beslutas av respektive landstingsfullmäktige.

Landstinget har däremot inget formellt ansvar för att möjligheter att resa till och från vårdinrättningar finns, däremot att fastställa regler för resekostnadsersättning.

Bidrag för sjukresor utbetalas via Länstrafiken.

BC Jämtland är en bokningscentral som samordnar sjukresorna som sker med flyg, taxi eller tåg.

Vem har rätt till sjukresebidrag?

- Personer som är bosatta (folkbokförda) inom respektive län och försäkrade enligt lagen om allmän försäkring (AFL).
- Utlandssvenskar vid akut öppen/sluten vård, då vårdbehovet har uppkommit under vistelse i landet. Vården ska sökas i det landsting där vårdbehovet uppkommit.
- Utsänd persons familjemedlem samt missionär, präst eller volontär i utvecklingsland har rätt till ersättning inom länet även vid planerad öppen/sluten vård.
- Utländska medborgare som omfattas av EES-förordningen eller annan sjukvårdskonvention vid akut öppen/sluten vård då vårdbehovet har uppkommit under vistelse i landet. Vården ska sökas i det landsting där vården uppkommit.
- Asylsökande med giltig LMA-kort.

<http://www.1177.se/Jamtland-Harjedalen/Regler-och-rattigheter/Sjukresor-i-Jamtland/>

Ekonomistaben

6.2 Förteckning över resor som landstingen ersätter

I lagen om resekostnadsersättning vid sjukresor (SFS 1991:419) regleras när reseersättning ska utgå. Samtidigt anges att resekostnadsersättning beräknas enligt de grunder sjukvårdshuvudmannen fastställer.

Ersättning för delar av resekostnader ska lämnas vid sådan vård och behandling som avser

- Läkarbesök, sjukvårdande behandling, röntgenundersökning och provtagning i samband med sjukdom som ombesörjs av sjukvårdshuvudman, privat vård enligt lagen om läkarvårdsersättning och sjukgymnastik samt behandling som sker enligt vårdavtal med landstingen.
- Sjukhusvård pga. sjukdom eller förlossning.
- Utprovning och anpassning av handikapphjälpmedel som landstinget tillhandahåller.
- Tandvård inom folktandvård, vid odontologisk fakultet, sjukhustandvård eller hos försäkringsansluten privat tandläkare.
- Rådgivning i födelsekontrollerande syfte (preventivmedelsrådgivning), abort eller sterilisering.
- Läkarbesök eller läkarutlåtande vid ansökan om förtidspension, handikappersättning eller vårdbidrag eller som försäkringskassan beslutar om i vissa fall.
- Besök pga. sjukdom hos läkare inom studerandeorganisationernas hälsovård för vilken statsbidrag betalas av högskolestyrelsen.
- Habilitering (läkarvård och sjukvårdande behandling) för patienter som tillhör personkretsen inom LSS (lagen om stöd och service till vissa funktionshindrade).
- Hemtransport av nordisk medborgare enligt nordiska konventionen om social trygghet.
- Läkarvård och sjukgymnastik i Norge och Finland enligt gränssjukvårdsförordningen.

6.3 Reseersättning till/från vård inom landstinget

Ersättning resor till vård

Ersättning ges för resa med billigaste möjliga färdstätt med hänsyn till patientens medicinska tillstånd till valfritt sjukhus inom respektive län och till närmste vårdcentral/tandvård.

Ekonomistaben

För samtliga landsting gäller att vid planerad vård ersätts resor högst från bostadsadress (folkbokföringsadress) och den vårdinrättning som besökts.

Resor i samband med vård hos privatläkare som är specialist inom allmänmedicin samt privata sjukgymnaster jämställs med resor till vårdcentraler.

Resor avseende vård inom vårdgarantin ersätts till den vårdinrättning som patienten remitterats till.

Ersättning resor från vård

Resor från den vårdinrättning som besökts ersätts till bostadsadress (folkbokföringsadress) eller till den plats resan påbörjades med billigaste färdväg utifrån patientens medicinska tillstånd. Resor vid planerad vård ersätts dock högst till bostadsadress (folkbokföringsadress).

Om det är medicinskt motiverat kan resa från vårdinrättning ersättas till annan plats än bostaden eller den plats varifrån resan till vårdinrättningen startade.

Följeslagare

Om det är medicinskt motiverat att patient är i behov av följeslagare ersätts följeslagarens kostnad för resa utan avdrag för egenavgift.

Följeslagares resekostnad ersätts generellt till barn fram till 18-årsdagen.

Sjukt barn

Har förälder eller annan anhörig, med anledning av sjukdom hos barn fram till 18-årsdagen gjort besök i öppen vård eller hos barnet medan det vårdas på sjukhus, ges ersättning för resa och övernattningskostnad om besöket ingår som en del i behandlingen av barnet.

Ersättning ges också för en besöksresa per vecka för en anhörig när barnet är inskrivet i slutenvård.

Ersättning ges för besöken som ersätts enligt samma regler om egenavgifter vid egen sjukresa.

Ersättning ges till två föräldrar och syskon fram till 18-årsdagen **för boende** inkl. frukost på Hotell Björken, Umeå, i samband med vård vid NUS.

Därutöver ges ersättning till två föräldrar och syskon fram till 18-årsdagen **för boende** inkl. frukost vid samtliga sjukhus inom landet

Övernattning

Utgifter för övernattningskostnader ersätts om det inte varit möjligt att planera vården så att övernattningskostnader kan undvikas. Ersättningen beräknas för det belopp som patienten betalat för logi om

Ekonomistaben

övernattning skett på hotell som anvisats av landstinget. Om övernattning föranletts av akut vårdbehov kan ersättning lämnas med skäligt belopp. I övriga fall ersätts övernattning med högt 55 kr per natt.

Resor med dyrare färdstätt efter medicinsk bedömning

Vid planerade besök ska resan till vårdinrättningen beställas av patienten vid Landstingets beställningscentral minst två helgfria dagar före besöket.

Vårdgivare med eget behandlingsansvar avgör behovet av dyrare färdstätt.

Resan från vårdinrättningen ska efter medicinsk bedömning beställas av vårdinrättningens personal via Landstingets beställningscentral som svarar för beställning och samordning av resan.

Sker beställningen av taxi på annat vis än via Landstingets beställningscentral svarar patienten själv för merkostnaden.

På sträckor där särskilt inrättade linjer avdelats för sjukresenärer, ex vis Komfortbussar inom Norrbotten, Sambulans inom Västerbotten, mellan Ånge-Sundsvall och Norrlandskusten linje 100 inom Västernorrland samt Ambuss mellan Jämtland och Umeå, skall patienter efter medicinsk bedömning i första hand nyttja detta färdstätt.

Patienter från Gällivare och Kiruna ska i första hand nyttja tåg om besöket avser vård/behandling vid Norrlands Universitetssjukhus.

6.4 Resor till/från vård utanför landstinget

Specialistvård

Har patienten erhållit specialistvårdsremiss (inte B-Remiss) till visst sjukhus utanför länet gäller samma grundregler som vid resor inom länet.

Har patienten beviljats ett dyrare färdstätt ska beställning av resan ske via Landstingets beställningscentral. I Västernorrland ska resan beställas via Sjukresekontoret.

Vårdgaranti

Har patienten erhållit specialistvårdsremiss till visst sjukhus utanför länet gäller **samma** grundregler som vid resor inom länet.

Ekonomistaben

Har patienten beviljats ett dyrare färdstätt skall beställning av resan ske vid Landstingets beställningscentral. I Västernorrland ska resan beställas via Sjukresekontoret.

Valfrihet

Resor och boende inom den utökade valfriheten utanför det egna länet ersätts inte av landstingen.

Akut insjuknande utanför hemlandstinget

Vid akut insjuknande i annat landsting än hemlandstinget ersätts resan till närmaste vårdinrättning som kan ge adekvat vård.

Resor från vårdinrättning i samband med akut insjuknande utanför hem landstinget ersätts till den plats där insjuknandet skett.

Vid hemresa till bostadsadressen efter vård i samband med akut insjuknande utanför hemlandstinget ersätts eventuell merkostnad för hemresan. Kostnaden ska styrkas med kvitto.

6.5 Egenavgifter, ersättningsnivåer, högkostnadsskydd

Egenavgifter

Vid en sjukresa svarar patienten själv för en del av kostnaden. Denna kostnad kallas för egenavgift.

Egenavgiften gäller per enkelresa. **Egenavgift 100 kr** oavsett färdstätt. (Buss, tåg, specialfordon, egen bil, skoter, båt, taxi, bårbil, flyg).

Följeslagare i taxi 0 kr.

Resekostnader understigande 100 kr ersätts inte.

Vid samåkning i taxi ska avdrag göras med en egenavgift per patient.

Vid kombination av flera färdstätt vid samma vårdtillfälle gäller en egenavgift.

Har en patient besökt en vårdinrättning och efter remiss därifrån fortsatt direkt till en annan vårdinrättning skall avdrag göras endast med en egenavgift.

Ersättningsnivåer

Resor med privat bil ersätts med 12 kronor/ mil i Jämtland, 10 kronor/mil i Västerbotten och Västernorrland. I Norrbotten ges ersättning baserad på en schablontabell om 10 kronor/mil.

Ekonomistaben

Ersättning för 2 kronor/mil ges följeslagare om medicinskt behov är styrkt.

Resa med färdstätt i allmän trafik ersätts utifrån gällande taxa och mot uppvisade av kvitto.

Resa med snöskoter och båt (som inte går i allmän trafik) ersätts med 30 kronor/mil.

Resor med övriga färdstätt ersätts med av landstinget bestämt skäligt belopp.

Högekostnadsskydd och Frikort

Frikort för sjukresor utfärdas när en patient nått det fastställda taket inom högekostnadsskyddet för sjukresor. **Taket för egenavgift är 1 600 kronor per 12-månadersperiod. I Region Jämtland Härjedalen är barn fram till 18-årsdagen egenavgiftsbefriade.**

Patienten ansvarar och bevakar själv sin rätt och ansöker om frikort och styrker gjorda reor med kvitton på egenavgifter.

Egenavgifter överstigande högekostnadstaket återbetalas ej till patienten.

Frikortet gäller under den tid som återstår av 12 månader räknat från datum för första resan.

Tidsfrist

Rätt till ersättning enligt dessa grunder förfaller om den begärs senare än ett år efter genomförd resa.

6.6 Omprövning

Tillämpning av regelverket för sjukresor kan inte överklagas men patienten har rätt till omprövning av den tolkning som gjorts vid beslutet. Omprövningen sker enligt lokala anvisningar inom respektive landsting.

7 LÄKEMEDEL

7.1 Högekostnadsskydd för läkemedel

De flesta läkemedel som skrivs ut på recept är subventionerade av staten. Det är ett ekonomiskt skydd mot höga kostnader och brukar kallas för högekostnadsskyddet. Även en del andra varor som kan behövas vid vissa sjukdomar är subventionerade.

När det gäller de flesta läkemedel betalar patienten en så kallad egenavgift varje gång recept hämtas ut, upp till 2 200 kronor.

Ekonomistaben

<http://www.1177.se/Regler-och-rattigheter/Vad-kostar-lakemedel-pa-recept/>

8 AVGIFTER TANDVÅRD

Tandvård för barn och ungdomar är avgiftsfri. Från det år man fyller 20 år debiteras tandvård enligt den åtgärdstaxa som fastställts av Regionfullmäktige.

Se Lathund för priser i Folktandvården: <http://centuri/ViewItem.aspx?regno=29363>

Personer med stora tandvårdsbehov på grund av långvarig sjukdom eller funktionsnedsättning kan ha rätt till tandvård till samma avgift som inom öppna hälso- och sjukvården. Avgiften räknas in i sjukvårdens högkostnadsskydd. Om en patient tillhör denna avgiftsgrupp bedöms i varje enskilt fall av Region Jämtland Härjedalens beställarenhet.

<http://www.regionjh.se/folkhalsasjukoch tandvard/tandvard/uppsokandeochnodvandigtandvard/4.2aadf39312b10c5ae3480001111.html>

Avgiften är 300 kr per besök oavsett vårdgivare.

Återbud ska lämnas senast klockan 12.00 vardagen före besöksdagen.

Vid uteblivande och sena återbud debiteras en avgift på 300 kronor oavsett vårdgivare och patientkategori. Avgifter för uteblivna besök ingår inte i något högkostnadsskydd.

Om patienten i efterhand kan uppge rimligt skäl, t ex att kallelse inte kommit fram, eller att något oförutsett hänt på vägen till mottagningen, kan fakturan makuleras. Däremot ska inte fakturan makuleras om patienten uppges ha frikort, är värnpliktig eller är avgiftsbefriad av annat skäl.

Det kan finnas medicinska skäl till varför uteblivet besök inte ska faktureras. Detta avgörs av legitimerad personal i varje enskilt fall.

9 AVGIFTER KOPIOR

Varje medborgare har rätt till ett årligt utdrag ur sin journal. Ett besök på sjukvårdsinrättning för att ta del av journal eller få den förklarad debiteras inte. Skickas kopior i stället för att patienten besöker vårdinrättningen ska det heller inte debiteras någon avgift.

När kopior efterfrågas i övrigt gäller följande avgifter.

Kopia och utskrift av allmänna handlingar och journaler	Avgift
----------------------------------------------------------------	---------------

Ekonomistaben

Avgift för 10 sidor	50 kr
Avgift per sida därutöver	2 kr
Avgift för 1-9 sidor	0 kr

I förekommande fall ska mottagaren betala ersättning för portokostnader för försändelser som väger mer än 20 gram samt för eventuell postförskottsavgift eller annan särskild kostnad för att med post, bud eller liknande sända den begärda handlingen eller kopian till mottagaren.

Avgifterna ingår inte i något högkostnadsskydd.

Kopior av allmänna handlingar och journalkopior är moms fria.

Samma avgifter gäller oavsett vem som begär kopior, exempelvis betalar en patient och ett försäkringsbolag samma avgifter. Undantagna från avgifter är:

- Andra myndigheter, vårdinrättningar och privata vårdgivare
- Landstingens ömsesidiga försäkringsbolag (LÖF)
- Personskadereglering AB
- Massmedia

10 TRANSPORT AV AVLIDEN

Region Jämtland Härjedalen har beslutat att ta betalt för faktisk kostnad vid transport av avliden, när extern transportör anlitas.

Dödsboet har normalt betalningsansvaret.

I vissa fall kan remitterande klinik, polis eller annan vårdenhet ha betalningsansvaret.

Läs mera: Riktlinjen [Avgifter för transport av avliden](#) (07888).

11 BILAGOR

Blankett: Ersättning för inställt besök eller behandling.

Ekonomistaben

Ersättning för inställt besök eller behandling

Fyll i nedanstående uppgifter.

Namn:.....

Personnummer:.....

Telefonnummer, hem:..... arbete:.....

Adress:.....

Datum för det inställda besöket/behandlingen:.....

Vilken behandling/operation som skulle ha gjorts:.....

.....

Orsak till att besöket/behandlingen blev inställd:

.....

Avdelning (om du varit inlagd):.....

Ekonomiska anspråk på ersättning för utlägg och/eller förlorad arbetsinkomst.
Specificera utlägg och belopp och bifoga kvitto.

.....

.....

Bank:..... Clearingnr:.....Kontonr: