

# Nya patientavgifter 1 januari 2025

# Innehåll

- Syfte och mål med nya patientavgifter
- Förändringar mellan år 2024 och år 2025
- Patientavgifter från 1 januari 2025
- Digitala vårdkontakter
- Triagering och medicinsk bedömning
- Scenarion: triagering och flera besök
- Frågor och svar i patientmötet
- Diskussion och frågor

# Syfte och mål med nya patientavgifter

- Invånare som söker vård ska få hjälp av den som är bäst lämpad och kostnaden ska vara densamma.
- Öka jämlikheten i hälso- och sjukvården.
- Göra det tydligare för invånaren med färre nivåer.

# Förändringar mellan år 2024 och år 2025

Besök	Avgift 2025	Avgift 2024
Besök eller hembesök sjuksköterska, distriktsjuksköterska på vårdcentral	<b>200 kronor</b>	0 kronor
Läkarbesök i specialistvård med remiss	<b>200 kronor</b>	100 kronor
Läkarbesök i specialistvård utan remiss	<b>200 kronor</b>	300 kronor
Läkarbesök i primärvård hos annan specialist än allmänläkare med remiss	<b>200 kronor</b>	100 kronor
Läkarbesök i primärvård hos annan specialist än allmänläkare utan remiss	<b>200 kronor</b>	300 kronor
Hembesök av annan specialistläkare på vårdcentral än allmänläkare	<b>200 kronor</b>	300 kronor
Uteblivande till bokade besök som är avgiftsfria	<b>400 kronor</b>	300 kronor

Högkostnadsskyddet är 1 450 kronor från och med 1 januari 2025.

# Patientavgifter från 1 januari 2025

Besök	Avgift
Personer under 20 år eller över 85 år	0 kronor
Besök på mödrahälsovård och barnhälsovård	0 kronor
Besök hos undersköterska och skötare	0 kronor
Besök hos legitimerad vårdpersonal	200 kronor
Besök på en akutmottagning	400 kronor
Uteblivande till bokade besök som är avgiftsfria	400 kronor

# Digitala vårdkontakter

- Med möjlighet till besök på distans kan vi anpassa oss mer efter patientens behov och tillstånd.
- Det är samma patientavgift oavsett om det är ett fysiskt eller bokat besök på distans (chatt, telefon- och videosamtal).

Länk till registreringsanvisningar: [Distanskontakter](#)

# Triagering och medicinsk bedömning

## Vad är en behovsbedömning?

När en patient tar kontakt med vården görs en behovsbedömning, vanligtvis via triagering på plats eller på distans. Det är ett avgiftsbefriat besök oavsett om det sker på distans eller fysiskt. I behovsbedömningen ska det framgå om:

- Patientens tillstånd kan hanteras genom enkla råd om egenvård.
- Patienten behöver träffa vårdpersonal på vårdcentral eller annan specialistvård.

## Vad innebär en medicinsk bedömning?

- En medicinsk bedömning är en slutsats, meddelad till patienten i form av en diagnos eller åtgärdskod. Ett besök kostar 200 kronor oavsett om besöket sker fysiskt eller på distans.

Vad räknas inte som en medicinsk bedömning?

- Enklare råd om egenvård.
- Hänvisning till annan vårdpersonal.

# Scenarion - triagering

En patient kommer in till en vårdcentral efter att ha ramlat.

**Scenario 1:** Sjuksköterskan tittar på såret och plåstrar om patienten.

- Avgift: 200 kronor (sjuksköterskan genomför en åtgärd)

**Scenario 2:** Sjuksköterskan bedömer att såret är djupt och bokar in ett besök hos läkare.

- Avgift 0 kronor (besök som leder till en bokning hos annan vårdpersonal, besöket hos läkaren kostar 200 kronor)

**Scenario 3:** Patienten ringer till vårdcentralen och berättar om sitt fall och sjuksköterskan bedömer att det räcker med enkla råd om egenvård.

- Avgift: 0 kronor (enkla råd om egenvård)



# Scenario – flera besök

- En patient träffar en sjuksköterska som bedömer att patienten behöver träffa läkare på vårdcentralen.
- Läkaren bedömer att patienten behöver åka till en akutmottagning för omedelbar åtgärd.

## **Total avgift för patient: 200 kronor.**

- 0 kronor (triage som leder till inbokat besök)
- 200 kronor (läkarbesök på vårdcentral)
- 0 kronor (akutremiss från specialistläkare)

# Frågor och svar i patientmötet

Ett frågor och svar-dokument har tagits fram för att ge stöd att svara på frågor som kan dyka upp i patientmötet. Fritt fram att använda för de som behöver.

Länk: [Frågor och svar till patienter angående patientavgifter](#)

# Diskussion

- På vilket sätt påverkar de nya patientavgifterna vår arbetsplats?
- Vilka särskilda utmaningar ställs vi inför?
- Hur behöver vi förbereda oss för att kunna ändra till de patientavgifter som gäller från 1 januari?
- Vilka frågor behöver vi ha svar på innan 1 januari?

