

Nära vård och hälsa

Stab, Enhet Avtal

Frågor och svar gällande LOL / LOF Informationsmöte 14/1 2026

Frågor som inkom inför informationsmötet

Fråga 1:

Vilket rättsligt underlag utgår Region Skåne från i sin tolkning, där heltidskravet enligt 8 § LOL tillämpas som ett krav på att uppnå 85 % av Tak 1, när detta inte tydligt framgår av lagtext eller förarbeten?

Svar: Information om detta gavs på mötet och framgår av bildspelet.

Fråga 2:

Hur ser Region Skåne på hur 85 %-tolkningen förhåller sig till lagens ursprungliga syfte att motverka fritidspraktiker, särskilt i de fall där vårdgivare har bedrivit egen verksamhet på heltid under många år utifrån lagens definition av heltid, det vill säga "minst 35 timmars arbete per vecka i genomsnitt?"

Svar: Information om synen på 35 timmar gavs på mötet och framgår av bildspelet.

Fråga 3:

Hur säkerställs likabehandling mellan olika specialistgrupper när Tak 1, arvodesnivåer och möjligheten att nå 85 % skiljer sig kraftigt mellan specialiteter?

Svar: Region Skånes uppföljning av heltidskravet följer lag och förordning. Nivån på respektive tak 1 samt arvoden bestäms nationellt och framgår av förordningen.

Fråga 4:

Finns det någon analys från Region Skåne kring vilken bemanning som i praktiken krävs för att uppnå 85 % inom olika specialiteter? Till exempel: räcker en läkare på heltid, eller förutsätts även sjuksköterska, medicinsk sekreterare och ytterligare stödresurser? Det vore värdefullt att ta del av den kalkyl eller de antaganden som ligger till grund för att 85 %-nivån bedöms vara rimlig och tillämplig för samtliga specialiteter, särskilt med tanke på att ersättningen per utförd insats skiljer sig markant mellan olika specialiteter.

Svar: Se svar på fråga nummer 3 - Region Skånes följer lag och förordning. Nivån på respektive tak 1 och arvoden bestäms nationellt och framgår av förordningen.

Fråga 5:

Tar Region Skånes föreslagna riktlinje för uppföljning av heltidskravet hänsyn till att olika specialiteter har olika arbetssätt, vårdtyngd och administrativa krav? Om vi tar ett exempel med en allmänläkare som hinner med ca tio patientbesök per dag, där varje besök kräver omfattande journalföring, uppföljning, intyg och samordning med andra vårdgivare. Samtidigt finns specialiteter som tar emot färre patienter per dag, har andra administrativa förutsättningar och där ersättningen per utförd insats är betydligt högre. Hur beaktas dessa skillnader i tillämpningen av 85 %-nivån, eller bedöms alla vårdgivare utifrån samma ekonomiska mått oavsett verksamhetens faktiska innehåll?

Svar: Se svar på fråga 4.

Fråga 6:

Hur stor andel av vårdgivarna uppnår respektive inte uppnår 85 %-nivån, uppdelat per specialitet? Till exempel: hur ser fördelningen ut inom allmänmedicin jämfört med andra specialiteter?

Svar: Den fördelningen har inte analyserats eftersom den inte påverkar det Region Skåne har att förhålla sig till, det vill säga lag och förordning.

Fråga 7:

Har Region Skåne analyserat vad de vårdgivare som uppnår 85 % faktiskt gör annorlunda i praktiken, till exempel personaluppsättning, arbetssätt eller vårdmix, och kan detta delas som vägledning?

Svar: 93 % av vårdgivarna inom LOL och LOF uppnådde heltidskravet vid den senaste uppföljningen. Region Skåne har inte analyserat vad de eventuellt gör annorlunda än de som inte klarat kravet.

Fråga 8:

Hur väger Region Skåne in uppgifterna i SKR:s rapport om privata läkare och fysioterapeuter (2024) vid uppföljningen av heltidskravet?

Svar: Såväl Region Skåne som vårdgivare inom LOL och LOF måste följa lag och förordning inom den nationella taxan. Dialog kring innehåll och ersättningsnivåer förs på nationell nivå mellan SKR, Läkarförbundet och Fysioterapeuterna.

Fråga 9:

Hur ser Region Skåne på samverkansavtalets innebörd i praktiken? På vilket sätt ska regionen, utöver granskning och uppföljning, bidra med stöd, återkoppling och vägledning så att vårdgivare faktiskt får möjlighet att förbättra sig och nå upp till kraven?

Svar: Förutom de kontakter Region Skåne redan har vid behov med enskilda vårdgivare planeras för fler framtida informationsmöten. Vårdgivare inom LOL och LOF ges nu även möjlighet att via enkäter inkomma med önskemål och synpunkter.

Frågor som inkom i samband med informationsmötet

Fråga 10:

Förstod inte riktigt vad som var nytt angående heltidskrav. Krav på produktion upp till 85% av tak 1 har ju alltid gällt. Har jag missat något?

Svar: Informationen om heltidskravet föranleddes av många inkommande frågor till regionen. En rutin för uppföljning av heltidskravet har tagits fram med syfte att tydliggöra en enhetlig och

förutsebar praxis med likabehandling och rättssäkerhet som mål. Se bildspelet som visades på mötet.

Fråga 11:

Kan vi få ha digitala besök för att värna om jämlik möjlighet till vård?

Svar: Region Skåne följer lag och förordning, ersättning kan endast utgå för det som framgår av förordningen. Digitala besök ingår inte. På nationell nivå diskuterades återinförande av debitering för digitala vårdkontakter (fanns under pandemin) men diskussionen lades ner under 2025: "SKR:s sjukvårdsdelegation har beslutat att Promemorian Ersättning för digitala vårdmöten inom den nationella taxan inte är en del av förhandlingarna som nu är inledda med förbunden. Möjligheten att debitera för digitala vårdkontakter kommer därmed inte att återinföras i närtid enligt SKR."

Fråga 12:

Vad är HSM?

Svar: Kan vara nämnt som förkortning av Hälso- och Sjukvårdsnämnden (HSN).

Fråga 13:

LOL mottagningarna är ju i huvudsak specialistmottagningar. Om då vårdcentralen skriver en remiss till LOL hur kan det då leda till avdrag 500 på VC budget? Gäller samma avdrag om VC skickar remissen till en specialistmottagning som regionen själva driver? Om inte remiss skickas utan patienten söker LOL själva sker då även ett avdrag på listad VC även om det är ett besök på en specialistmottagning som LOL är?

Svar: Vårdcentralernas avdrag för besök hos LOL gäller endast när det sker hos specialister inom allmänmedicin samt hos fysioterapeuter verksamma inom LOF. Vårdcentralerna har kostnadsansvar för listade patienters vårdkonsumtion på primärvårdsnivå på andra enheter.

Fråga 14:

Vad gäller heltidskravet- jag planerar sälja min etablering. Om min eventuellt efterträdare byter mottagningsort kan ju ett tapp av patienter

bli aktuellt, och det kan ta tid att arbeta upp det nya patientflödet. Hur ser heltidskravet ut under en sådan uppstartsperiod?

Svar: Heltidskravet följs upp efter ett år. I enlighet med 8§ i LOL och LOF ska verksamheten bedrivas på heltid senast ett år efter det att den påbörjades.

Fråga 15:

Kontakt med Vårdgivarsservice känns ofta byråkratisk, opersonlig och ineffektiv.

Svar: Synpunkten vidarebefordras till ansvariga för Vårdgivarsservice.

Fråga 16:

Hur önskar ni att man ska öka sin produktion om man alltid går i tak 2?

Svar: Uppnås tak 1, eller tak 2, ställs inga krav på ökad produktion. Begränsningarna som taken utgör för högre produktion är bestämda av lag och förordning och inget som Region Skåne kan påverka.

Fråga 17:

Kan man ansöka om ledighet utan att ha vikarie?

Svar: Ja.

Fråga 18:

Om man har en vikarie på normalarvode är förutsättningar annorlunda för att nå heltidskravet. Men har jobbat heltid (35h).

Svar: Region Skåne följer upp heltidskravet utifrån uppnådd ersättning i förhållande till tak 1. Se bildspelet. Nivån på respektive tak 1 samt arvoden bestäms nationellt och framgår av förordningen. De tar ingen hänsyn till val av vikarie.

Fråga 19:

Vårdcentraler får ju hyra ut exempelvis TENS apparater till patienter.

Varför får inte vi hyra ut till patienter på liknande sätt?

Svar: Frågan utreds.

Fråga 20:

Om heltidskravet bara uppföljs avseende Taket, varför ska vi rapportera arbetad tid då?

Svar: Eftersom det framgår av lagarna ska arbetade timmar anges, de kan utgöra underlag för annan uppföljning.

Fråga 21:

Om man har ansökt om vikarie en månad på en viss procent men missuppfattat det. Trott att månadens möjlighet att debitera var beräknat på tak 2 och inte tak 1. Vad händer då om man fakturerar för mycket den månaden? Gäller alltså en enstaka månad.

Svar: Vid frågor om samlingsräkningar, felaktig debitering eller liknande ska kontakt alltid tas med Vårdgivarsservice.

Fråga 22:

Vi har önskemål att nya listor för ersättning skickas ut i början på december så att vi kan få in det i våra system innan årsskiftet-i år var listorna felaktiga avseende patientarvode och listor kom sent in på nya året vilket skapar otydlighet och merarbete. Svårt att nå er-direktkontakt vore tacksamt.

Svar: Nya nationella beslut om ersättningsnivåer läggs ut så snart Region Skåne mottagit dem. För de år då beslut redan finns bör nya listor kunna publiceras i god tid. Denna synpunkt vidarebefordras till Vårdgivarsservice. I Region Skåne är Vårdgivarsservice första vägen in. Ansvariga strateger kontaktas av dem vid behov.

Fråga 23:

Hur många veckor semester har vi möjlighet till att ta och behöver vi ansöka om dessa?

Svar: I LOL och LOF är heltidsarbete beräknat på 45 veckor om året. Vanlig semester, utan vikarie, kräver ingen ansökan.

Fråga 24:

Stort tack för att ni ordna mötet då vi efterlyst samarbete med Regionen under många år. Varje år fyller vi verksamhetsberättelse där vi får utrymme att kommentera verksamhetsåret men vi har aldrig fått

feedback på dessa kommentarer från Region Skåne. Där finns säkert många tips vad gäller att utveckla verksamheter och vårdproduktionen.

Svar: Region Skåne tar del av verksamhetsberättelserna men tar till sig synpunkten att återkoppling kan ske på ett tydligare sätt.

Fråga 25:

Hur nära vård ska påverka LOL?

Svar: Målet med omställningen av hälso- och sjukvården är att patienten får en god, nära och samordnad vård som stärker hälsan, att patienten är delaktig utifrån sina förutsättningar och preferenser samt att uppnå en effektivare användning av hälso- och sjukvårdens resurser. Kopplat till detta har etableringar inom LOL en viktig roll. Syftet med den nya förvaltningen Nära vård och hälsa, som startade 2025-01-01, var att skapa bättre organisatoriska förutsättningar för Region Skånes fortsatta omställning till nära vård. Hälso- och sjukvårdsstrategerna som ansvarar för LOL/LOF avtal arbetar nu endast med dessa avtal.

Fråga 26:

Hur många gånger kan man avböja försäljning av sin etablering efter att ha lagt ut den till försäljning?

Svar: Tre gånger om inte något specifikt inträffat som regionen bör ta hänsyn till.

Fråga 27:

Vad händer efter 2027? Beslut i februari?

Svar: I förslaget till uppräknings av taxan ligger en möjlighet till förlängning ett år, det vill säga för 2028.

Fråga 28:

Tack för mötet! Många frågetecken finns och flera obesvarade av Vårdgivar-service. Hade varit tacksamt med ett renodlat frågemöte framöver då frågor som man inte tycks ha svar på (men där Regionen ändå tagit beslut) inte besvaras alls. Till exempel varför får LOV momskompensation men inte LOL (gäller Region Skåne). Det finns andra Regioner som kompenserar LOL för detta vilket är logiskt sett ur

konkurrenshänseende som annars blir skev. Regionen slipper ju moms helt och hållet.

Svar: Tack för förslaget angående frågemöte, regionen tar det med sig. Avseende frågan om momskompensation så utgår den till privata leverantörer inom vårdvalen (LOV) eftersom LOV har både privata och offentliga aktörer. Den är till för att skapa konkurrensneutralitet mellan privata och offentliga utförare. Inom LOL finns inga offentliga, utförare/leverantörer och därför utgår ingen momskompensation.

Fråga 29:

Regioner tolkar LOL och FOL olika gällande flera avseenden. Författningarna är föråldrade och det kan förstås att allt från heltidskravet, när olika taxor ska appliceras samt oklarheter vad som gäller kring vårdgarantin.

Svar: Region Skåne delar uppfattningen att lag och förordning inom taxan är föråldrade men har precis som övriga regioner att förhålla sig till dem. Vid otydligheter är framför allt avgjorda rättsfall vägledande. Region Skåne är också aktiv i nationella och regionala nätverk.

Fråga 30:

Framtidsfråga och er syn på detta: Jobbar i specialitet där det råder stor brist på specialistläkare. Många väljer att lämna landet. Dubai är ingen ovanlig destination för de med ett gediget CV. Förordningar med mera bara ökar. På sikt kommer det bli omöjligt att vara ensam specialist inom LOL då tiden för att hålla sig uppdaterad kring författningar från Boverket, Bolagsverket, Arbetsmiljöverket, Skatteverket, Hälso- och sjukvårdslagstiftningar, Regionens riktlinjer med mera. Inte ens SUS lyckas följa många av dessa författningar trots ett mycket stort antal personal som arbetar rent administrativt. Hur ser ni på detta?

Svar: Frågan är stor och komplex och kan inte besvaras på tjänstemannanivå inom LOL och LOF. Region Skåne har att förhålla sig till nationell lag och förordning för LOL och LOF.

Fråga 31:

Vad gäller kring vårdgarantin inom LOL? Eftersom man inte kan anställa ytterligare en specialist och då det finns ett tak för ersättning och köerna är oändligt långa, så kan ju rimligen inte en LOL-inrättning stå för en vårdgaranti inom 3 mån när man inte får anställa ytterligare specialistläkare?

Svar: Region Skåne är medveten om att verksamheter inom LOL och LOF har att förhålla sig till lag och förordning vilket kan begränsa möjligheten att leva upp till Vårdgarantin. Flera LOL-verksamheter med utrymme stöttar dock upp inom vårdgarantin genom att ta emot patienter som står i kö.