



## Innehåll

Rekommendation.....	2
Kap 1 Riksavtalets omfattning (Kommentarer till riksavtalet för utomlänsvård) .....	2
Hantering: .....	2
Tolkningen: .....	2
Kap 2 Hälsa- och sjukvård efter remiss från hemlandstinget.....	2
Hantering .....	3
Tolkning:.....	3
Kap 3 Akut- och förlossningsvård samt vård av vissa patienter .....	3
Hantering: .....	3
Tolkning:.....	3
Kap 7 Transporter och resor .....	3
Punkt 7.3 .....	3
Hantering: .....	4
Tolkningen:.....	4
Punkt 7.6 .....	4
Hantering: .....	4
Tolkning:.....	4
Punkt 7.7 .....	4
Hantering: .....	4
Tolkning:.....	4
Förankring .....	5



# Rekommendation för tolkning av Riksavtalet och hantering av sjukresor över länsgräns och inom vårdregion.

## Rekommendation

*Denna rekommendation har som syfte att vara ett stöd i tolkningen av Riksavtalet och för att underlätta hantering av sjukresor för patienter som får vård i annan region än hemregionen. I detta dokument är endast de kapitel och punkter från Riksavtalet med där vi sett en anledning att hitta gemensam hantering. Det handlar främst om de punkter där våra tolkningar har gått isär.*

*En vårdregion ska alltid kontakta en hemregion innan resor bokas i en vårdregion. Kontakt ska tas med respektive sjukreseadministration eller beställningscentral i patientens hemregion. Detta för att undvika att misstag begås som kan drabba patienten på ett negativt sätt.*

## Kap 1 Riksavtalets omfattning (Kommentarer till riksavtalet för utomlänsvård)

*Riksavtalet har bestämmelser om vad som gäller angående ersättning när en person får vård utanför sitt hemlandsting. Avtalet omfattar vård efter remiss från hemlandstinget, akut- och förlossningsvård samt vård av vissa patienter, övrig utomlänsvård i de fall patienten själv väljer sådan vård. Avtalet omfattar också medicinsk service, hjälpmedel samt transporter och resor. Med undantag för kap. 4.1 och kap 8 är riksavtalets kapitel 2 - 7 inte tvingande. Det betyder att dessa kapitel gäller enbart om inget annat avtal finns inom geografiskt avgränsade områden såsom regionavtal eller mellanlänssavtal.*

### Hantering:

Det vill säga Riksavtalet styr hur vi ersätter och anordnar resor över länsgräns och inom annan region oavsett vad det egna regelverket säger. Riksavtalet gäller före egna regelverk vid hantering av ersättning och resor utomlän. Om en region har ett avtal med en annan region för hur ersättning och resor över länsgränser och i annan region ska hanteras då styr det avtalet hur hantering och ersättning ska ske. Riksavtalet. Kap. 4.1 och kap 8 är dock alltid tvingande.

### Tolkningen:

Om det finns andra avtal mellan regioner t ex. regionsavtal eller mellanlänssavtal så gäller de avtalen före riksavtalet. Riksavtalet. Kap. 4.1 och kap 8 är dock alltid tvingande.

## Kap 2 Hälso- och sjukvård efter remiss från hemlandstinget

### Punkt 2.2

*En patient som remitterats på hemlandstingets initiativ kan remitteras vidare*



## SVENSKKOLLEKTIVTRAFIK

*på hemlandstingets bekostnad av den läkare som är behörig att göra sådan remittering vid den mottagande enheten om det gäller vård eller åtgärder som anges i remissen.*

Hantering

Hemregionen ersätter om patienten remitterats vidare för samma vård och inom samma tidsperiod som den ”första remissen”.

Tolkning:

Ersättning ges av hemregionen om patienten kan visa ett styrkande att den som först tog emot remissen har skickat patienten vidare för samma vård. Ny remiss/betalningsförbindelse behövs inte.

### Kap 3 Akut- och förlossningsvård samt vård av vissa patienter

*Punkt 3.1 Förutsättningar för akut- och förlossningsvård*

*I de fall en utomlänspatient har tagits emot för akutvård gäller avtalet även nödvändiga återbesök och kontroller.*

Hantering:

Principen är att vi ersätter ett återbesök i direkt anslutning till den akuta/nödvändiga vården. För att ersätta resor till fler återbesök än ett till vård efter akutvård krävs en betalningsförbindelse från hemregion. Beslut om antal resor blir en bedömningsfråga från fall till fall.

Tolkning:

Ersättning för ett återbesök ges om patient fortfarande befinner sig i vårdregionen. För fler återbesök krävs betalningsförbindelse. Men om patient vistas i sin hemregion så ersätter vi inte resa tillbaka till återbesök.

### Kap 7 Transporter och resor

*En patients hemlandsting ersätter i samband med vård berört vårdlandsting för transporter och resor som påbörjas inom ett annat landsting i enlighet med följande.*

Punkt 7.3

*En patients hemlandsting ersätter ett vårdlandsting för en transport från vårdenhet, gäller även vid öppen vård, till den ort där patienten påbörjade transporten till vårdenheten eller till hemmet.*



## SVENSKKOLLEKTIVTRAFIK

### Hantering:

Inga hemresor ska bokas från vårdregion utan kontakt med hemregionens sjukreseadministration eller beställningscentral. Om vårdregion bokar en hemresa via deras beställningscentral till en patient utan kontakt med hemregion, ersätter hemregion vårdregionen. Men hemregionen kan då i sin tur fakturera patienten eftersom det i de flesta regelverk inte finns grund för sjukreseersättning till patienten.

### Tolkningen:

Om patient har besökt akutmottagning, öppenvård, så gör vi tolkningen att ja, vi ersätter vårdlandregionen om de har bokat en hemresa till patienten men vi kan då fakturera patienten eftersom vi inte ersätter hemresor vid akutvård. Det är därför vi inte vill att vårdlandregion bokar och skickar hem våra patienter utan kontakt.

### Punkt 7.6

*Sjukresor inom vårdlandstinget enligt lag (1991:419) om resekostnadsersättning vid sjukresor med taxi eller annan beställningstrafik, som har beställts via vårdlandstingets beställningscentral.*

### Hantering:

Om en Vårdregion bokar resor till en patient så ersätter Hemregionen, Vårdregionen. Kontakt bör tas med hemregionen innan resan bokas och en betalningsförbindelse bör skickas från hemregion till vårdregion. För resor mellan vårdgivare i vårdregion även kallat överflyttningsresa krävs ingen betalningsförbindelse

### Tolkning:

Vi gör tolkningen att ja, hemregion ersätter vårdregion för sjukresor men att en betalningsförbindelse bör finnas från hemregion innan resan bokas. Gäller resor inom vårdregion

### Punkt 7.7

*Transporter och resor enligt kapitel 7 utförs av vårdlandstinget, som ska utnyttja befintliga samordningsmöjligheter. Om hemlandstinget så begär ska transporterna i stället utföras av detta landsting.*

### Hantering:

Kontakta alltid hemregion för att kontrollera vad som gäller för specifik patient och för specifikt tillfälle. Hemregion kan med fördel kontakta vårdregion inför planerad vård.

### Tolkning:

Vår tolkning är att om hemregionen vill så hämtar de sina patienter annars så är det vårdregionen som ska köra.



## SVENSKKOLLEKTIVTRAFIK

### Förankring

Remissinstans	Kommentar	Datum	Sign
Hållbarhet – Barn		2024-12-06	JoJh/NL
Samordning		2024-12-06	CN
System		2024-12-06	PJ
Tillstånd & myndighet		2024-12-06	MH
Trafik & fordon		2024-12-06	TH
Trafikoptimering		2024-12-06	JJ
Upphandling		2024-12-06	JJ
Kraftsamling MERIT Referensgrupp		2024-12-06	JJ
Kraftsamling MERIT Styrgrupp		2024-12-06	JJ

### Versionshistorik

Version	Kommentar	Datum	Sign.
0.1	Dokumentets skapande	2024-05-27	MO
1.0	Fastställd version	2024-12-15	JJ