

Regionstyrelsen**§113****Rekommendation att tillämpa gemensamma utomlänssersättningar för digitala vårdtjänster i primärvården**
RS260763**Beslut**

1. Regionstyrelsen anger att rekommendationen om gemensamma utomlänssersättningar för digitala vårdtjänster ska tillämpas i primärvård.
2. Regionstyrelsen ska säkerställa att samtliga vårdgivare inom av regionen finansierad hälso- och sjukvård, även i samband med digitala vårdkontakter,
 - tillgodoser patients begäran om provtagning och medicinsk service grundad på remiss från offentligt finansierad vårdgivare i Sverige och
 - på patientens begäran och mot uppvisande av kvitto, registrerar patientavgifter som betalats till offentligt finansierad vårdgivare i Sverige inom ramen för patientens högkostnadsskydd.
3. Regionstyrelsen beslutar tillämpa rekommendationens kriterier för att en digital kontakt ska vara ersättningsberättigad.

Ärendet

Styrelsen rekommenderade den 30 januari 2026 regionerna att anta nya ersättningsnivåer för digital utomlänsvård. Ersättningsnivåerna baserades på den kalkyl som SKR tog fram 2019, som bygger på självkostnadsprincipen. Kalkylen har förankrats i varje region och godkänts av ekonomidirektörsnätverket.

Utomlänssersättningen ska alltid tillämpas vid utomlänsfakturering. Vilka ersättningar som ska gälla i förhållande till vårdgivarna beslutas av varje region. Om enskilda regioner gör egna upphandlingar av digitala tjänster till ett annat pris än det föreslagna utomlänspriset bör det senare ändå tillämpas vid utomlänsfakturering. Det motsvarar den praxis som idag tillämpas vid utomlänsfakturering för vård enligt Lagen om valfrihetssystem (LOV).

Förslag till beslut

Regionstyrelsens arbetsutskott föreslår regionstyrelsen att besluta följande.

1. Regionstyrelsen anger att rekommendationen om gemensamma utomlänssersättningar för digitala vårdtjänster ska tillämpas i primärvård.

Ordförandes sign

Justerares sign

Utdragsbestyrkande

Regionstyrelsen

2. Regionstyrelsen ska säkerställa att samtliga vårdgivare inom av regionen finansierad hälso- och sjukvård, även i samband med digitala vårdkontakter,

- tillgodoser patients begäran om provtagning och medicinsk service grundad på remiss från offentligt finansierad vårdgivare i Sverige och
- på patientens begäran och mot uppvisande av kvitto, registrerar patientavgifter som betalats till offentligt finansierad vårdgivare i Sverige inom ramen för patientens högkostnadsskydd.

3. Regionstyrelsen beslutar tillämpa rekommendationens kriterier för att en digital kontakt ska vara ersättningsberättigad.

Beslutsunderlag

- §158 RS AU Rekommendation att tillämpa gemensamma utomlänssersättningar för digitala vårdtjänster i primärvården (Beredning inför RS)
- Rekommendation att tillämpa gemensamma utomlänssersättningar för digitala vårdtjänster i primärvården
- Rekommendation att tillämpa gemensamma utomlänssersättningar för digitala vårdtjänster i primärvården

Expedieras till

Samtliga vårdvalsenheter

Paragrafen är justerad

Ordförandes sign

Justerares sign

Utdragsbestyrkande

Regionstyrelsens arbetsutskott**§158****Rekommendation att tillämpa gemensamma utomlänsersättningar för digitala vårdtjänster i primärvården (Beredning inför RS)**
RS260763**Beslut**

Regionstyrelsens arbetsutskott föreslår regionstyrelsen att besluta följande:

1. Tillämpa rekommendationen om gemensamma utomlänsersättningar för digitala vårdtjänster i primärvård
2. säkra att samtliga vårdgivare inom av regionen finansierad hälso- och sjukvård, även i samband med digitala vårdkontakter,
 - tillgodoser patients begäran om provtagning och medicinsk service grundad på remiss från offentligt finansierad vårdgivare i Sverige,
 - på patientens begäran och mot uppvisande av kvitto, registrerar patientavgifter som betalats till offentligt finansierad vårdgivare i Sverige inom ramen för patientens högkostnadsskydd.
3. tillämpa rekommendationens kriterier för att en digital kontakt ska vara ersättningsberättigad

Ärendet

Styrelsen rekommenderade den 30 januari 2026 regionerna att anta nya ersättningsnivåer för digital utomlänsvård. Ersättningsnivåerna baserades på den kalkyl som SKR tog fram 2019, som bygger på självkostnadsprincipen. Kalkylen har förankrats i varje region och godkänts av ekonomidirektörsnätverket.

Utomlänsersättningen ska alltid tillämpas vid utomlänsfakturering. Vilka ersättningar som ska gälla i förhållande till vårdgivarna beslutas av varje region. Om enskilda regioner gör egna upphandlingar av digitala tjänster till ett annat pris än det föreslagna utomlänspriset bör det senare ändå tillämpas vid utomlänsfakturering. Det motsvarar den praxis som idag tillämpas vid utomlänsfakturering för vård enligt Lagen om valfrihetssystem (LOV).

Förslag till beslut

Regionstyrelsens arbetsutskott föreslår regionstyrelsen att besluta följande:

Ordförandes sign

Justerares sign

Utdragsbestyrkande

Regionstyrelsens arbetsutskott

1. Tillämpa rekommendationen om gemensamma utomlänsersättningar för digitala vårdtjänster i primärvård
2. säkra att samtliga vårdgivare inom av regionen finansierad hälso- och sjukvård, även i samband med digitala vårdkontakter,
 - tillgodoser patients begäran om provtagning och medicinsk service grundad på remiss från offentligt finansierad vårdgivare i Sverige,
 - på patientens begäran och mot uppvisande av kvitto, registrerar patientavgifter som betalats till offentligt finansierad vårdgivare i Sverige inom ramen för patientens högkostnadsskydd.
3. tillämpa rekommendationens kriterier för att en digital kontakt ska vara ersättningsberättigad

Beslutsunderlag

- Rekommendation att tillämpa gemensamma utomlänsersättningar för digitala vårdtjänster i primärvården
- Rekommendation att tillämpa gemensamma utomlänsersättningar för digitala vårdtjänster i primärvården

Paragrafen är justerad

Ordförandes sign

Justerares sign

Utdragsbestyrkande

Regionkontoret

Per Bilén

Controller

Ekonomiavdelningen

Beslutsförslag**Datum****2026-04-29****Diarienummer**

RS260763

RS260763

Regionstyrelsen**Beslut om rekommendation att tillämpa gemensamma utomlänssersättningar för digitala vårdtjänster****Förslag till beslut**

Regionstyrelsens arbetsutskott föreslår regionstyrelsen att besluta följande:

1. Tillämpa rekommendationen om gemensamma utomlänssersättningar för digitala vårdtjänster i primärvård
2. säkra att samtliga vårdgivare inom av regionen finansierad hälso- och sjukvård, även i samband med digitala vårdkontakter,
 - tillgodoser patients begäran om provtagning och medicinsk service grundad på remiss från offentligt finansierad vårdgivare i Sverige,
 - på patientens begäran och mot uppvisande av kvitto, registrerar patientavgifter som betalats till offentligt finansierad vårdgivare i Sverige inom ramen för patientens högkostnadsskydd.
3. tillämpa rekommendationens kriterier för att en digital kontakt ska vara ersättningsberättigad

Sammanfattning

Styrelsen rekommenderade den 30 januari 2026 regionerna att anta nya ersättningsnivåer för digital utomlänsvård. Ersättningsnivåerna baserades på den kalkyl som SKR tog fram 2019, som bygger på självkostnadsprincipen. Kalkylen har förankrats i varje region och godkänts av ekonomidirektörsnätverket.

Utomlänsersättningen ska alltid tillämpas vid utomlänsfakturerings. Vilka ersättningar som ska gälla i förhållande till vårdgivarna beslutas av varje region. Om enskilda regioner gör egna upphandlingar av digitala tjänster till ett annat pris än det föreslagna utomlänspriset bör det senare ändå tillämpas vid utomlänsfakturerings. Det motsvarar den praxis som idag tillämpas vid utomlänsfakturerings för vård enligt Lagen om valfrihetssystem (LOV).

Bakgrund

SKR beslutade 2026-01-30 om rekommendation till regionerna om reviderade gemensamma priser för digitala vårdtjänster i primärvården samt kriterier för när en digital kontakt ska vara ersättningsberättigad. Förra rekommendationen, som samtliga regioner har följt, gällde från 2019. 2026 års rekommendation innebär en sänkning av ersättningsnivåerna från 2019 års rekommendation och ska börja gälla senast 2026-06-01.

Digitala vårdtjänster började förekomma under 2016 då en privat vårdcentral startade ett underleverantörsavtal med en digital aktör för läkarkontakter. Det fick snabb spridning och började påverka övriga regioner genom utomlänsfakturerings från Region Jönköping.

I maj 2017 beslutade SKL:s styrelse om en rekommendation för gemensamma utomlänsersättningar för digitala vårdtjänster i primärvården. Rekommendationen justerades under år 2019. Motivet till justeringen var en uttrycklig önskan från regionerna att justera då gällande ersättningsnivåer.

Under 2024 - 2025 aktualiserades ett behov av ytterligare en genomlysning och justering av ersättningsnivåerna. En arbetsgrupp med representanter från tre regioner har på uppdrag av ekonomidirektörsnätverket tagit fram ett förslag till uppdaterade priser för digitala vårdtjänster inom primärvård. Region Halland har varit en av de tre regionerna i arbetsgruppen tillsammans med Jönköping och Dalarna. Arbetsgruppen har utgått från den kalkyl som SKR tog fram 2019, som bygger på självkostnadsprincipen, och som ligger till grund för de priser som hittills gällt. Kalkylen har sedan stämts av i varje region och godkänts av ekonomidirektörsnätverket.

Regionerna använder i dag begrepp som kvalificerad sjukvård, som grund för ersättning, uppföljning och juridisk prövning – vad gäller digital utomlänsvård. Det saknas en nationell fastställd definition vilket skapar tolkningsutrymme och oenhetlig tillämpning bland aktörerna.

Syftet med definitionen är att tydliggöra vilka kriterier som ska vara uppfyllda för att en digital vårdkontakt ska vara ersättningsberättigad, respektive inte ersättningsberättigad.

Kansliet har arbetat tillsammans med experter från regionerna med att utforma ett förankrat och praktiskt tillämpbart förslag, med fokus på digitala vårdmöten. Definition och kriterier ingår i SKR:s Rekommendation om gemensamma utomlänsersättningar för digitala vårdtjänster i primärvården.

Styrelsen beslutade följande vid sammanträde 22 april 2026:

Ersättningsnivåer är samma som i tidigare rekommendation från 30/1 2026

- 435 kr för en digital läkarkontakt
 - 405 kr för en digital kontakt med psykolog, kurator eller psykoterapeut
 - 235 kr för en digital kontakt med annan legitimerad sjukvårdspersonal
- Ersättningarna är beräknade inklusive patientavgift och för att de även ska täcka vårdgivarens kostnader för provtagning och medicinsk service i samband med kontakten.

Regionerna rekommenderas att säkra att samtliga vårdgivare inom av regionen finansierad hälso- och sjukvård, även i samband med digitala vårdkontakter,

- tillgodoser patients begäran om provtagning och medicinsk service grundad på remiss från offentligt finansierad vårdgivare i Sverige,
- på patientens begäran och mot uppvisande av kvitto, registrerar patientavgifter som betalats till offentligt finansierad vårdgivare i Sverige inom ramen för patientens högstkostnadsskydd.

Följande kriterier ska vara uppfyllda för att en digital kontakt ska vara ersättningsbar

- Kontakten ska föregås av id-kontroll genom stark autentisering.
- Kontakten utgör kvalificerad sjukvård när legitimerad hälso- och sjukvårdspersonal gör en medicinsk bedömning, fattar beslut om eventuell behandling, fortsatt behandling, ändring av pågående
- behandling eller ytterligare utredning. Detta utifrån vetenskap och beprövad erfarenhet och i förekommande fall nationella riktlinjer.
- Medicinsk bedömning ska föregås av en triagering som syftar till att bedöma den mest effektiva omhändertagandenivån. Bedömningen ska omfatta med vilken profession patienten behöver kontakt samt om behovet ska tillgodoses genom en fysisk vårdkontakt, en digital

vårdkontakt eller genom hänvisning till information på 1177 och egenvård.

- Kontakten ska uppfylla vårdregionens krav på journalföring och inrapportering utöver vad som gäller enligt lag eller föreskrift.

Digitala kontakter är inte ersättningsbara om kontakten enbart omfattar

hänvisning till ny vårdkontakt,

- information om eller förberedelser inför en kommande vårdkontakt,
- råd om egenvård som motsvarar 1177.se eller 1177 rådgivning per telefon eller chatt,
- utskick till patienter utan att det resulterat i tvåvägskommunikation mellan patient och behandlare, t ex enkät
- information om undersökningsresultat, vilket inkluderar remissvar och provsvar,
- tidbokning, ombokning, avbokning av kallelser, allmänna upplysningar om öppettider eller andra liknande administrativa åtgärder, eller
- förnyelse av läkemedelsrecept eller förlängning av sjukskrivning utan ny dokumenterad medicinsk bedömning.

Barnkonsekvens- och jämställdhetsanalys

Rekommendationen från SKR bedöms inte ha särskild påverkan på specifika grupper.

Ekonomiska konsekvenser av beslutet

Inga ekonomiska konsekvenser med anledning av beslutet.

Regionkontoret

Krister Björkegren
Regiondirektör

Martin Hansson
Ekonomidirektör

Bilaga:

Rekommendation att tillämpa gemensamma utomlänssättningar för digitala vårdtjänster i primärvården(RS260763-1)

Beslut delges

2026-04-22

Avdelningen för vård och omsorg
Karina Tellingner
Christian Törnqvist

Regionstyrelserna

Digital utomlänsvård

Ärendenr: SKR2026/00810

Förbundsstyrelsens beslut

Styrelsen för Sveriges Kommuner och Regioner (SKR) har vid sammanträde den 22 april 2026 beslutat

att rekommendera regionerna att tillämpa följande gemensamma utomlänsersättningar för digitala vårdtjänster i primärvården

- 435 kr för en digital läkarkontakt
- 405 kr för en digital kontakt med psykolog, kurator eller psykoterapeut
- 235 kr för en digital kontakt med annan legitimerad sjukvårdspersonal

Ersättningarna är beräknade inklusive patientavgift och för att de även ska täcka vårdgivarens kostnader för provtagning och medicinsk service i samband med kontakten.

att rekommendera regionerna att säkra att samtliga vårdgivare inom av regionen finansierad hälso- och sjukvård, även i samband med digitala vårdkontakter,

- tillgodoser patients begäran om provtagning och medicinsk service grundad på remiss från offentligt finansierad vårdgivare i Sverige,
- på patientens begäran och mot uppvisande av kvitto, registrerar patientavgifter som betalats till offentligt finansierad vårdgivare i Sverige inom ramen för patientens högkostnadsskydd.

att rekommendera regionerna att tillämpa följande kriterier för att en digital kontakt ska vara ersättningsberättigad:

- Kontakten ska föregås av id-kontroll genom stark autentisering.
- Kontakten utgör kvalificerad sjukvård när legitimerad hälso- och sjukvårdspersonal gör en medicinsk bedömning, fattar beslut om

eventuell behandling, fortsatt behandling, ändring av pågående behandling eller ytterligare utredning. Detta utifrån vetenskap och beprövad erfarenhet och i förekommande fall nationella riktlinjer.

- Medicinsk bedömning ska föregås av en triagering som syftar till att bedöma den mest effektiva omhändertagandenivån. Bedömningen ska omfatta med vilken profession patienten behöver kontakt samt om behovet ska tillgodoses genom en fysisk vårdkontakt, en digital vårdkontakt eller genom hänvisning till information på 1177 och egenvård.
- Kontakten ska uppfylla vårdregionens krav på journalföring och inrapportering utöver vad som gäller enligt lag eller föreskrift.

Följande digital kontakt är **inte** ersättningsberättigad, om kontakten **enbart** omfattar

- hänvisning till ny vårdkontakt,
- information om eller förberedelser inför en kommande vårdkontakt,
- råd om egenvård som motsvarar 1177.se eller 1177 rådgivning per telefon eller chatt,
- utskick till patienter utan att det resulterat i tvåvägskommunikation mellan patient och behandlare, t ex enkät
- information om undersökningsresultat, vilket inkluderar remissvar och provsvar,
- tidbokning, ombokning, avbokning av kallelser, allmänna upplysningar om öppettider eller andra liknande administrativa åtgärder, eller
- förnyelse av läkemedelsrecept eller förlängning av sjukskrivning utan ny dokumenterad medicinsk bedömning.

att i skrivelse till regionerna rekommendera dem att omgående godkänna och tillämpa denna rekommendation.

Denna rekommendation ersätter tidigare rekommendation från januari 2026.

Bakgrund

Förtydligande av kriterier och begrepp

Regionerna använder i dag begrepp som kvalificerad sjukvård, som grund för ersättning, uppföljning och juridisk prövning – vad gäller digital utomlänsvård. Det saknas en nationell fastställd definition vilket skapar tolkningsutrymme och oenhetlig tillämpning bland aktörerna.

Syftet med definitionen är att tydliggöra vilka kriterier som ska vara uppfyllda för att en digital vårdkontakt ska vara ersättningsberättigad, respektive inte ersättningsberättigad.

Kansliet har arbetat tillsammans med experter från regionerna med att utforma ett förankrat och praktiskt tillämpbart förslag, med fokus på digitala vårdmöten. Definition och kriterier ingår i SKR:s Rekommendation om gemensamma utomlänsersättningar för digitala vårdtjänster i primärvården.

Nya ersättningsnivåer rekommenderades 30 januari 2026

Styrelsen rekommenderade den 30 januari 2026 regionerna att anta nya ersättningsnivåer för digital utomlänsvård. Ersättningsnivåerna baserades på den kalkyl som SKR tog fram 2019, som bygger på självkostnadsprincipen. Kalkylen har förankrats i varje region och godkänts av ekonomidirektörsnätverket.

Utomlänsersättningen ska alltid tillämpas vid utomlänsfakturering. Vilka ersättningar som ska gälla i förhållande till vårdgivarna beslutas av varje region. Om enskilda regioner gör egna upphandlingar av digitala tjänster till ett annat pris än det föreslagna utomlänspriset bör det senare ändå tillämpas vid utomlänsfakturering. Det motsvarar den praxis som idag tillämpas vid utomlänsfakturering för vård enligt Lagen om valfrihetssystem (LOV).

Förslag till rekommendation redovisas i **bilaga 1**.

Sveriges Kommuner och Regioner

Anders Henriksson
Ordförande

2026-04-22

Avdelningen för vård och omsorg

Rekommendation om gemensamma utomlänsersättningar för digitala vårdtjänster i primärvården

Styrelsen beslöt vid sammanträde den 22 april 2026

att rekommendera regionerna att tillämpa följande gemensamma utomlänsersättningar för digitala vårdtjänster i primärvården

- 435 kr för en digital läkarkontakt
- 405 kr för en digital kontakt med psykolog, kurator eller psykoterapeut
- 235 kr för en digital kontakt med annan legitimerad sjukvårdspersonal

Ersättningarna är beräknade inklusive patientavgift och för att de även ska täcka vårdgivarens kostnader för provtagning och medicinsk service i samband med kontakten.

att rekommendera regionerna att säkra att samtliga vårdgivare inom av regionen finansierad hälso- och sjukvård, även i samband med digitala vårdkontakter,

- tillgodoser patients begäran om provtagning och medicinsk service grundad på remiss från offentligt finansierad vårdgivare i Sverige,
- på patientens begäran och mot uppvisande av kvitto, registrerar patientavgifter som betalats till offentligt finansierad vårdgivare i Sverige inom ramen för patientens högkostnadsskydd.

att rekommendera regionerna att tillämpa följande kriterier för att en digital kontakt ska vara ersättningsberättigad:

- Kontakten ska föregås av id-kontroll genom stark autentisering.
- Kontakten utgör kvalificerad sjukvård när legitimerad hälso- och sjukvårdspersonal gör en medicinsk bedömning, fattar beslut om eventuell behandling, fortsatt behandling, ändring av pågående

behandling eller ytterligare utredning. Detta utifrån vetenskap och beprövad erfarenhet och i förekommande fall nationella riktlinjer.

- Medicinsk bedömning ska föregås av en triagering som syftar till att bedöma den mest effektiva omhändertagandenivån. Bedömningen ska omfatta med vilken profession patienten behöver kontakt samt om behovet ska tillgodoses genom en fysisk vårdkontakt, en digital vårdkontakt eller genom hänvisning till information på 1177 och egenvård.
- Kontakten ska uppfylla vårdregionens krav på journalföring och inrapportering utöver vad som gäller enligt lag eller föreskrift.

Följande digital kontakt är *inte* ersättningsberättigad, om kontakten *enbart* omfattar

- hänvisning till ny vårdkontakt,
- information om eller förberedelser inför en kommande vårdkontakt,
- råd om egenvård som motsvarar 1177.se eller 1177 rådgivning per telefon eller chatt,
- utskick till patienter utan att det resulterat i tvåvägskommunikation mellan patient och behandlare, t ex enkät
- information om undersökningsresultat, vilket inkluderar remissvar och provsvar,
- tidbokning, ombokning, avbokning av kallelser, allmänna upplysningar om öppettider eller andra liknande administrativa åtgärder, eller
- förnyelse av läkemedelsrecept eller förlängning av sjukskrivning utan ny dokumenterad medicinsk bedömning.

att i skrivelse till regionerna rekommendera dem att omgående godkänna och tillämpa denna rekommendation.

Denna rekommendation ersätter tidigare rekommendation från januari 2026.