

# Avgifter 2026

Beredning för somatisk specialistvård och högspecialiserad vård  
Information 4 november 2025

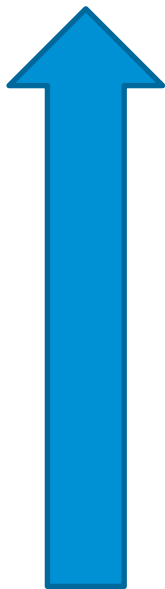
- Lagreglering
- Nuläge
- Omvärldsbevakning
- Ramar från regionfullmäktige
- Sjukvårdsregionala rekommendationer
- Föreslagna förändringar
- Ekonomiska konsekvenser
- Beslutsprocessen



# Lagreglering

- Grundläggande bestämmelser om regionens rätt att ta ut vårdavgifter finns i hälso- och sjukvårdslagen (17 kap).
- Där framgår att regioner får ta ut avgifter för
  - vård
  - med anledning av att patienten uteblir från avtalade besök
- Det finns en maxgräns för hur mycket en region får ta ut i slutenvårdsavgift (2§)
- Regionerna får inte ta ut öppenvårdsavgifter för patienter som fyllt 85 år (3§)
- Det finns en maxgräns för hur mycket en region får ta ut i öppenvårdsavgift (6§)

# Nuläge: Öppenvårdsavgifter, nivåer



- 390 kr – Akuta öppenvårdskontakter  
(besök på akutmottagning och jourvårdcentral)
- 260 kr – Öppenvårdskontakter  
(alla övriga besök i primärvård och specialistvård, kvalificerade distanskontakter)
- 130 kr - Receptförskrivning utan samband med besök, Förlängning av sjukintyg utan besök
- 0 kr - Rådgivning, okvalificerade distanskontakter, återbesök inom 24 h för samma åkomma, provtagning



# Omvärldsbevakning (21 regioner)

- Besöksavgifter för öppenvård i hela landet
  - Primärvårdsläkare: 200 kr-400 kr, genomsnitt: 284 kr (RÖL: 260 kr)
  - Specialistläkare: 200 kr-460 kr, genomsnitt: 315 kr (RÖL: 260 kr)
  - 13 regioner har samma avgift för läkarbesök på vårdcentral och sjukhus
- Uteblivandeavgift
  - I 15 regioner är det dyrare att missa en läkartid än att träffa läkaren (RÖL: Besöksavgift och uteblivandeavgift är samma)

# Ramar från regionfullmäktige inför 2026

- Patientavgifterna inom högkostnadsskyddet och nivån på högkostnadsskyddet ska vara oförändrade 2026
- Övriga avgifter inom hälso- och sjukvården ska höjas med 3,1%
- En genomlysning och jämförelse av hjälpmedelsavgifterna ska genomföras för att säkerställa att avgifterna är rimliga och relevanta. Ambitionen är att avgifterna inte ska överstiga genomsnittet i landet.

Enligt Verksamhetsplan för 2026 som regionfullmäktige beslutade i juni 2025



# Rekommendationer från Samverkansnämnden

- Att patientavgift inte ska tas ut när organbevarande behandling inleds
- Att rekommendera sjukvårdsregionens regioner att besluta om gemensamma intygsnivåer från och med 1 januari 2026 och därefter årlig indexerad uppräknning enligt förslag, att avgifter för intyg efter indexering avrundas till närmsta tiotal kronor, och att efter harmonisering endast göra regionala avsteg efter samråd i Sjukvårdsregion Mellansverige

# Intyg: Samverkansnämndens rekommendation

	Avgifter RÖL 2025	Rekommendation 2026	Kommentar
Timtaxa för myndigheter och företag	1 880	2 160 kr	Ingick inte i patientavgiftsbeslutet 2025
Enklare/ kort intyg	Grupp A: 520 kr	540 kr	
Normalt/ medellångt intyg		1 080 kr	
Omfattande/ långt intyg	Grupp C: 2 070 kr	1 620 kr	



# Intyg: Samverkansnämndens rekommendation

	Avgifter RÖL 2025	Rekommendation 2026
Körkortsintyg missbruk alkohol		5 740 kr (inklusive provtagning och analys)
Körkortsintyg missbruk droger		6 370 kr (inklusive provtagning och analys)
Vid intyg till Transport- styrelsen	Nybesök: 690 kr	Ersätts med "paketpris" (se ovan)
	Provtagning: 420 kr	
	Analys: Faktisk kostnad	
	Intyg: 1 460 kr	



# Förslagna förändringar inför 2026

## Besöksavgifter:

- Att patientavgift inte tas ut när organbevarande behandling inleds

## Intyg:

- Ändrade avgifter i enlighet med Samverkansnämndens rekommendation

## Hjälpmedel:

- Samtliga avgifter höjs med 3,1%

## Vaccinationer:

- Avgiftsbefriad vaccination mot HPV för rekommenderade grupper
- Övriga avgifter höjs med 3,1%

Samtliga förändringar föreslås gälla från 1 januari 2026



# Ekonomiska konsekvenser

- Slopade avgifter för HPV-vaccin till alla under 26 år väntas ge minskade avgiftsintäkter och ökade vaccinationskostnader med totalt cirka 1,8 miljoner kronor
- Övriga förslag väntas ge marginella ekonomiska konsekvenser som är svåra att i förväg bedöma exakt omfattning av



# Beslutsprocessen

- 4 november: Information till Beredning för somatisk specialistvård och högspecialiserad vård
- 6 november: Information till Beredning för psykiatri
- 19 november: Beslut i Hälso- och sjukvårdsnämnden
  - alla avgifter förutom avgifter inom Hälsovalet och intygsavgifterna
- 3 december: Information till Beredning för nära vård
- 9 december: Beslut i Regionstyrelsen
  - avgifter inom Hälsovalet, förutom intygsavgifterna
- 12 december: Beslut i Regionfullmäktige
  - intygsavgifterna