

Hälso- och sjukvårdspolitiska avdelningen 2022-04-08
Annika Jonsson
Tfn: 063-14 75 00
E-post: annika.jonsson@regionjh.se

HSN/446/2022

Subventionerad vård för flyktingar från Ukraina

Bakgrund

Efter Rysslands invasion av Ukraina den 24 februari 2022 har miljoner människor flytt därifrån och fler är på väg. Per den 28 mars hade över 25 000 personer sökt skydd i Sverige enligt Migrationsverket och ytterligare minst 50 000 väntas komma fram till sommaren. Hittills har endast drygt 125 personer anlänt till Jämtlands län.

Hälso- och sjukvården i Sverige förbereder sig nu för att kunna ge dessa personer hälso- och sjukvård. De flesta regioner har, antingen fattat särskilda beslut (bl a Blekinge, Stockholm och Skåne) om att ge hälso- och sjukvård, tandvård och läkemedel till samtliga flyktingar från Ukraina, eller tolkat tidigare fattade avgiftsbeslut som att dessa även gäller flyktingar från Ukraina som ännu inte ansökt om, eller fått skydd, enligt massflyktsdirektivet.

Rätten till hälso- och sjukvård för flyktingar från Ukraina

De människor som flytt kriget i Ukraina kan befinna sig i Sverige baserat på olika regler:

De kan ansöka om asyl hos Migrationsverket.

År 2001 beslutade EU om ett massflyktsdirektiv som var tänkt att aktiveras i situationer då det vanliga asylmottagningssystemet i EU-länderna riskerar att överbelastas på grund av ett mycket stort och oväntat inflöde av flyktingar. Efter invasionen i Ukraina prognostiserades flyktingströmmen därifrån att på kort tid uppgå till minst 4 miljoner människor. EU beslutade därför att aktivera massflyktsdirektivet. Det innebär att personer från Ukraina ska erbjudas tidsbegränsat uppehålls- och arbetstillstånd inom EU.

De som omfattas av direktivet är

- Ukrainska medborgare bosatta i Ukraina före den 24 februari 2022
- Statslösa personer och medborgare i andra tredjeländer än Ukraina, som åtnjöt internationellt skydd eller motsvarande nationellt skydd i Ukraina före den 24 februari 2022. De ska ha varit lagligen bosatta i Ukraina.
- Familjemedlemmar till personer som avses i föregående punkter.

De personer som omfattas av massflyktsdirektivet har rätt till hälso- och sjukvård, samt tandvård och läkemedel enligt samma regler som för asylsökande. Det finns dock en skillnad mellan när i tiden rätten till hälso- och sjukvård inträder. Asylsökande får rätt till viss hälso- och sjukvård i och med att hen kan uppvisa kvitto på att asylansökan är inlämnad. Den som söker skydd enligt massflyktsdirektivet däremot, får rätt till hälso- och sjukvård först från

den tidpunkt, då Migrationsverket fattat beslut om skydd. Uppehållstillstånd enligt massflyktsdirektivet brukar dock beviljas betydligt snabbare än för asylsökande, ofta efter bara några dagar. Men, på grund av hög belastning på Migrationsverket, kan det för närvarande dröja längre innan uppehållstillstånd beviljas. Under tiden omfattas alltså inte de som söker skydd enligt massflyktsdirektivet av rätten till subventionerad hälso- och sjukvård, tandvård samt läkemedel.

Det finns även en tredje möjlighet. Ukrainska medborgare är viseringsfria inom Schengenområdet och kan därför uppehålla sig i Sverige utan visum i upp till 90 dagar. I likhet med de som ännu inte beviljats uppehållstillstånd, har inte heller dessa rätt till subventionerad hälso- och sjukvård.

Varför lyfts då behovet upp av särskilda regler för just den här gruppen av flyktingar?

För att visa det, behöver rätten till hälso- och sjukvård för några andra grupper som vistas i Sverige beskrivas.

Förutom för Ukraina, gäller viseringsfrihet i 90 dagar i Schengenområdet även för ytterligare några europeiska länder som inte är med i EU, t ex Moldavien och Serbien. Skillnaden, mot vård av flyktingar från Ukraina, är att, om personer från dessa länder får vård i Sverige, fungerar betalning av sådan vård enligt normala rutiner, då dessa länder inte befinner sig i krig. Det pågående kriget i Ukraina medför att personer som kommer därifrån i hög grad saknar pengar, då banker och växlingskontor i Sverige inte växlar in den ukrainska valutan. På grund av stor förstörelse i landet är det dessutom osäkert om deras hem, och därmed deras hemadresser, överhuvudtaget finns kvar.

I Sverige befinner sig även andra personer, från länder som EU har visumkrav på, som saknar visum eller uppehållstillstånd. Det kan t ex röra sig om personer som sökt asyl, men fått avslag och stannar kvar i landet utan tillstånd. Dessa personer har rätt till viss vård eftersom de omfattas av *Lag (2013:407) om hälso- och sjukvård till vissa utlänningar som vistas i Sverige utan nödvändiga tillstånd*.

Jämförelsen ovan visar att gruppen flyktingar från Ukraina, som väntar på att få skydd enligt EUs massflyktsdirektiv, sticker ut som en särskild grupp, som inte har rätt till subventionerad hälso- och sjukvård enligt svensk lag. På grund av pågående krig i Ukraina, har de i praktiken inte heller tillgång till finansiering från Ukraina för vård i andra länder.

I utkastet till lagrådsremiss *Åtgärder för en jämnare fördelning av boende för vissa skyddsbehövande* föreslås ändringar i *lagen (1994:137) om mottagande av asylsökande m.fl.* som kommer att täppa igen glappet mellan reglerna för dem som söker skydd enligt massflyktsdirektivet och de som söker asyl. Där sägs att *"Slutligen föreslås att även bestämmelserna i lagen (2008:344) om hälso- och sjukvård åt asylsökande m.fl. ska gälla från den tidpunkt då utlänningen ansöker om tillfälligt skydd."* Därmed kommer även flyktingar enligt massflyktsdirektivet att inkluderas. Dessa lagändringar föreslås träda i kraft den 1 juli 2022. Därefter kommer den enda grupp bland flyktingarna från Ukraina som fortfarande inte har rätt till subventionerad hälso- och sjukvård vara de som vistas i landet enligt 90-dagarsregeln.

Konsekvenser för den som insjuknar akut och inte är registrerad i Migrationsverkets system

Om en flykting från Ukraina inte hunnit bli registrerad i Migrationsverkets system och insjuknar akut, kommer hen att få betala vård som en turist från ett konventionslöst land utanför EU. Detta gäller för Ukraina. De priser som blir aktuella finns i Norra sjukvårdsregionförbundets utomlänsprislista för primärvård och länssjukvård. Exempel på priser är: läkarbesök på akutmottagningen 3922 kronor, en akut blindtarmsoperation 28878 kronor, kejsarsnitt med komplikationer 153 722 kronor och utan komplikationer 76 567 kronor. Patienten kommer sedan att bli fakturerad för vården. Om patienten saknar tillgångar i svenska kronor eller annan växlingsbar valuta, blir sedan första steget att upprätta en avbetalningsplan. Om patienten får tag i ett arbete, kan viss möjlighet finnas att betala av på beloppet. Annars kvarstår vårdkostnaden som en utestående fordran, som regionen troligen i slutändan kommer att tvingas skriva av. Vilka av flyktingarna som drabbas ekonomiskt av detta är högst slumpmässigt och beror på tur eller otur under perioden innan de beviljats skydd från Migrationsverket.

Hälsoläget bland flyktingar från Ukraina

Utifrån det epidemiologiska läget i Ukraina bedömer Folkhälsomyndigheten att risken generellt sett är låg för spridning av smittsamma sjukdomar. Samtidigt poängterar de, att det är viktigt att vaccinationer mot såväl covid-19 som mot andra sjukdomar erbjuds så snart som möjligt.

Enligt Sveriges kommuner och regioner (SKR) är vaccinationstäckningen för covid-19 förhållandevis låg i Ukraina. Ungefär en tredjedel av befolkningen har fått två doser och väldigt få har fått en tredje dos. För att stödja regionernas insatser att snabbt och säkert erbjuda personer som flyr till Sverige från Ukraina vaccination mot covid-19, har regeringen och SKR slutit en tilläggsöverenskommelse om statsbidrag för vaccinering mot covid-19. Region Jämtland Härjedalens del av detta uppgår till 632 633 kronor.

Folkhälsomyndigheten lyfter även fram att personer som flytt på grund av krig, konflikter mm, ofta riskerar utveckla psykisk ohälsa till följd av påfrestande upplevelser.

Regler för hälso- och sjukvård till asylsökande m. fl.

När flyktingar från Ukraina har beviljats skydd enligt massflyktsdirektivet har de rätt till hälso- och sjukvård, tandvård och läkemedel enligt Region Jämtland Härjedalens regler för asylsökande. Dessa regler utgår från Lag (2008:344) om hälso- och sjukvård till asylsökande m. fl, samt smittskyddslagen. Lagreglerna är olika för barn och vuxna och innebär för Region Jämtland Härjedalen följande:

Barn

Barn som inte fyllt 18 år ska erbjudas samma hälso-och sjukvård samt tandvård som barn bosatta i Jämtlands län. Det innebär fri hälso-och sjukvård samt tandvård fram till den dag barnet fyller 18 år och fri tandvård till och med det kalenderår barnet fyller 23 år.

Alla asylsökande barn ska erbjudas en hälsoundersökning.

I den vård som ska erbjudas ingår vaccinationer enligt det allmänna vaccinationsprogrammet för barn.

Vuxna

När det gäller vuxna är regionen skyldig att erbjuda

- vård och tandvård som inte kan anstå
- mödravård
- vård vid abort
- preventivmedelsrådgivning
- hälsoundersökning
- vård enligt smittskyddslagen

Utöver detta ska regionerna erbjuda omedelbar hälso- och sjukvård och tandvård till dem som behöver sådan vård. Vad som utgör omedelbar vård får prövas i det enskilda fallet av den som ansvarar för vården. I Region Jämtland Härjedalen är det den behandlande läkaren, tandläkaren eller annan ansvarig vårdpersonal som i det enskilda fallet avgör vad som är omedelbar vård. Region Jämtland Härjedalen följer i detta avseende Socialstyrelsens rekommendationer.

Den asylsökande har rätt till tolk vid kontakt med hälso- och sjukvården.

Läkemedel

Asylsökande har rätt till subventionerade receptförskrivna läkemedel och varor som ingår i läkemedelsförmånen. På apoteket uppvisar patienten ett LMA- eller UT-kort som visar att hen är asylsökande eller fått skydd enligt massflyktsdirektivet. Patienten kan då hämta ut läkemedel för 50 kronor per uttag och receptförskrivningstillfälle. Migrationsverket faktureras övrig kostnad.

Patientavgifter

För avgifter gäller samma åldersgränser för asylsökande barn, unga och patienter över 85 år som för folkbokförda, enligt avgiftshandboken för Region Jämtland Härjedalen. Asylsökande i Jämtlands län ska betala patientavgifter enligt *Patientavgifter för asylsökande, papperslösa och gömda (Rs/2123/2016)* som beslutades av regionfullmäktige 2016-11-23. Patientavgifterna i detta beslut baseras på *Förordning 1994:362 om vårdavgifter m.m. för vissa utlänningar*, men omfattar även en del andra typer av besök, t ex digitala. En enhetstaxa om 50 kronor eller avgiftsfritt gäller för de flesta besöken/utprovningarna mm, med några få undantag.

Vaccination mot Covid-19 är kostnadsfri.

Erbjudande om kostnadsfritt hälsoscannande samtal till invandrare

Enligt ett fullmäktigebeslut, (RS/2001/2017) § 130 från 2017-10-25, ska Region Jämtland Härjedalen erbjuda ett kostnadsfritt hälsoscannande samtal till alla direktinflyttade personer från annat land. Detta omfattar även alla flyktingar från Ukraina. Hälsosamtalens syfte är "att finna brådskande vårdbehov och smittfarliga sjukdomar och i sådana fall

erbjuda den vård och behandling som behövs.” Om det hälsoscannande samtalet visar på behov av provtagning och hälsoundersökning, erbjuds personen detta kostnadsfritt.

Statlig ersättning för hälso- och sjukvård till asylsökande m fl

För dem som beviljats asyl eller skydd enligt massflyktsdirektivet och enligt Migrationsverkets system Melker befinner sig i någon av länets kommuner, utgår en fast ersättning per person och kvartal. Schablonbeloppet uppgår 2022 till 3740 kronor för barn t o m 18 år, 4435 kronor för vuxna 19 t o m 60 år och 5635 kronor för vuxna 61 år och äldre. Regionen kan också ansöka om en fast ersättning på 2175 kronor per genomförd hälsoundersökning. Dessutom har regionen rätt att ansöka om ersättning för så kallad kostnadskrävande vård (kostnader inklusive tolkkostnader överstigande 100 000 kronor för en vårdkontakt).

Rekommendationer:

Efter en genomgång av de regler som gäller för olika grupper av flyktingar från Ukraina, blir slutsatsen att där finns en grupp som inte har rätt till subventionerad hälso- och sjukvård. Samtidigt anser Folkhälsomyndigheten, ur ett smittskyddsperspektiv, att människor från Ukraina, oavsett migrationsstatus, borde få tillgång till testning och vid behov behandling av smittsamma sjukdomar, samt vaccination mot Covid-19 och enligt det nationella barnvaccinationsprogrammet. Om vissa flyktingar från Ukraina inte får subventionerad hälso- och sjukvård, finns risk för att nödvändig vård fördröjs, med negativa effekter både på smittskydd och patientsäkerhet.

Tillfälliga flyktingledningens rekommendationer blir därför följande:

Mot uppvisande av pass eller annan id-handling föreslås

- Flyktingar från Ukraina, enligt definitionen i EUs massflyktsdirektiv, som bosätter sig i Jämtlands län få rätt till subventionerad hälso- och sjukvård, tandvård och läkemedel enligt reglerna för asylsökande, även om de saknar uppehållstillstånd.
- Samma rättigheter bör ges till de ukrainska medborgare som befinner sig i Jämtlands län i enlighet med EU-regeln om viseringsfrihet för vissa medborgare i Schengenområdet i 90 dagar.
- Syftet med förslaget är att i första hand ge dessa personer rätt till vård som inte kan anstå.
- För övrigt bör flyktingar från Ukraina hänvisas till Migrationsverket för registrering och därefter erbjudas hälsoundersökning, vaccination mm.

Regionen bör genom information till allmänheten, uppmana alla som kommer i kontakt med flyktingar från Ukraina att informera dem om att det viktigt att de skyndsamt registrerar sig hos Migrationsverket. Då skulle regionen lättare kunna planera för hälsokontroller och arbeta förebyggande ur ett smittskyddsperspektiv. Regionen får då

också statlig ersättning från Migrationsverket och de personer som registrerat sig får mer stöd från samhället, t ex dag ersättning mm.

Enligt reglerna för asylsökande, betalar patienten en egenavgift på 50 kronor för läkemedel och förbrukningsartiklar inom förmånen. Ifall en person ännu inte registrerats i Migrationsverkets system, får inte apoteken fakturera Migrationsverket för övrig del av läkemedelskostnaden. Rekommendationen blir därför att regionen istället bör stå för läkemedelskostnaden exklusive egenavgiften. Apoteken bör instrueras att fakturera dessa kostnader till regionen och märka fakturorna enligt för ändamålet särskilt framtagen rutin. För övrigt gäller att:

- Särskilda läkemedel ska förskrivas med endast ett uttag.
- E-recept ska styras till specifikt apotek.

Ärendet diskuterades vid den regionala krisledningen 2022-04-04, där samtliga stödde förslaget. Man ansåg att detta inte borde medföra att flyktingar från Ukraina låter bli att registrera sig hos Migrationsverket, då en registrering ger rätt till betydligt mer stöd än hälso- och sjukvård, bl a rätt till dag ersättning.

Ett ytterligare skäl till stödet är att förslaget huvudsakligen avser vård som inte kan anstå.

Konsekvenser av beslut om tillämpning av regler för asylsökande på gruppen flyktingar från Ukraina utan uppehållstillstånd

Gruppens omfattning

Enligt Migrationsverkets prognos i början av april förväntas 76 000 flyktingar från Ukraina till Sverige innan sommaren. Om Jämtlands län skulle ta emot ett antal motsvarande sin andel av befolkningen, motsvarar det ca 1200 personer. Om Migrationsverkets prognos infrias, är det dock inte troligt att så många kommer hit, då Jämtlands län inte ingår bland Migrationsverkets mest prioriterade områden. Regionen ingår i nivå 3, enligt nedanstående nivågruppering, utifrån att Migrationsverket inte har något lokalt kontor i Jämtlands län. Prioriteringen utgår från var kontor och boenden är lokaliserade.

Prioriteringsordning:

1. Södra Sverige
2. Mellersta Sverige och Norrland vid kuststäderna Sundsvall och Boden
3. Övriga Sverige och inlandet.

Enligt den inventering som gjorts av länsstyrelsen i Jämtlands län finns i Jämtlands län 720 långtidsboenden. Om inte prognoserna förändras, kan det vara rimligt att anta att antalet flyktingar blir ca 700 förutom de som söker sig till länet och bor i privata boenden. Enligt den senaste uppdateringen har ca 125 flyktingar från Ukraina sökt skydd enligt massflyktsdirektivet eller asyl. Samtliga dessa vistas i privata boenden. I de platser som inventerats som långtidsboenden, och där flyktingar placeras genom Migrationsverkets försorg, kommer alla boende att vara registrerade hos Migrationsverket. Den andel av den totala gruppen flyktingar från Ukraina som inte registrerar sig hos Migrationsverket bedöms därför bli liten.

Undanträngningseffekter – tillgänglighet

Om ytterligare en grupp människor söker vård hos regionen, kan undanträngningseffekter uppstå. Enligt lag är regionen skyldig att ge alla som fått uppehållstillstånd enligt

Massflyktsdirektivet vård som inte kan anstå. Gruppen som söker vård innan de hunnit beviljats uppehållstillstånd bedöms, som tidigare diskuterats, bli liten. Den stora (men ändå begränsade eftersom det endast rör sig om vård som kan anstå) effekten på vården kommer därför av att en ny stor grupp flyktingar kommit till landet, inte att en mindre andel av dem ännu inte fått uppehållstillstånd. Det beslut om subventionerad vård som föreslås i den här rapporten, bedöms därför bara marginellt försämra tillgängligheten.

Däremot kommer regionen att bevaka utvecklingen av tillgänglighet och vårdgaranti till följd av flyktingkrisen, eftersom Region Jämtland Härjedalens och andra regioners förutsättningar att klara kraven för vårdgarantin, försämras om många fler plötsligt söker vård. Till kraven på tillgänglighet är knutet möjligheten att få del av prestationsbaserade statsbidrag. Minskade statsbidrag kan bli konsekvensen, framför allt för de regioner som tar emot flest flyktingar från Ukraina i förhållande till sin befolkningsandel. Sannolikt kommer dessa frågor att diskuteras under året inom regionsektorn och SKR.

Påverkan på regionens ekonomi

För regionens del innebär erbjudande om subventionerad hälso- och sjukvård, tandvård och läkemedel till flyktingar från Ukraina utan uppehållstillstånd en kostnad som regionen inte kan få ersättning för från Migrationsverket. Det är inte möjligt att förutse exakt hur många sådana flyktingar som kommer att söka vård i Jämtlands län och hur omfattande vårdbehov de har. Mycket talar dock för att de flesta flyktingar från Ukraina förr eller senare kommer att ansöka om asyl eller skydd enligt massflyktsdirektivet. Detta krävs för att kunna få dagersättning från Migrationsverket. Det har visat sig vara mycket svårt att växla in den ukrainska valutan i Sverige och det medför att många flyktingar från Ukraina saknar pengar.

När de personer från Ukraina som vistas i Sverige viseringsfritt i 90 dagar har stannat i landet längre än 90 dagar kommer de att ingå i kategorin tillståndslösa. Då kommer de ha rätt till hälso- och sjukvård, tandvård och läkemedel enligt reglerna för asylsökande, papperslösa och gömda (RS/2123/2016).

Regionen kommer via redovisningen att följa upp kostnaden för vård av flyktingar från Ukraina. Möjligheten att följa upp hur stor andel av kostnaderna som avser flyktingar från Ukraina utan uppehållstillstånd, respektive med uppehållstillstånd, är dock mer begränsad. En bedömning baserad på ersättningar från Migrationsverket planeras göras i efterhand.

Inventering av hanteringen av avgifter för flyktingar i andra regioner

På sista sidan visas en sammanställning av en inventering som gjorts av hur andra regioner hanterat denna fråga. Den visar på en variation i hanteringen. Vissa regioner har tolkat sina tidigare avgiftsbeslut som att de även gäller den här gruppen som ännu inte beviljats skydd enligt massskyddsdirektivet. Då saknas nya beslut, men information om tolkningen återfinns i vissa fall i regiondirektörens rapport på regionstyrelsens sammanträde. I andra fall har särskilda beslut fattats i hälso- och sjukvårdsnämnden, regionstyrelsen eller på delegation om att ge samtliga flyktingar från Ukraina, inklusive de som vistas i landet enligt 90-dagarsregeln, rätt till subventionerad hälso- och sjukvård, tandvård och läkemedel enligt samma regler som för asylsökande. Allra längst i beslutsfattandet har Region Blekinge kommit. Där har redan regionfullmäktige fattat beslut.

Kommunikationen när det gäller de här frågorna är ibland väldigt otydlig. Enligt media sägs den här gruppen ha rätt till subventionerad hälso- och sjukvård i vissa regioner, men på samma regioners hemsidor står det uttryckligen att de, som inte kan uppvisa LMA- eller UT-kort vid kontakt med vården, ska betala fullt pris. Vid en genomgång av protokollen från olika politiska möten saknas även beslut om annan hantering och tjänstemannabeslut finns inte heller.

Sveriges kommuner och regioner (SKR)

Sveriges kommuner och regioner (SKR) ska vara en expertorganisation för kommuner och regioner och samordna hanteringen av ett antal frågor för deras räkning. Därför är det av intresse att granska vad SKR skrivit på sin hemsida om flyktingar från Ukrainas rätt till subventionerad hälso- och sjukvård, och behovet av att besluta om detta, eftersom denna grupp inte har sådan rätt enligt lag. Per 2022-04-14 stod ingenting om detta på deras hemsida. Vid en kontakt med dem blev svaret att de var *”väl medvetna om denna problematik och har även uppmärksammat regeringskansliet och olika myndigheter på problematiken.”* och att *”de svarar nu också på en remiss på en lagrådsremiss som förhoppningsvis om förslagen går igenom kommer att lösa en hel del av problematiken.”*

Enligt inventering 2022-04-14

Alla flyktingar från Ukraina som fått uppehållstillstånd enl massflyktsdirektivet har rätt till vård som asylsökande.
Nedanstående gäller de som ännu inte fått ansökan beviljad eller som ännu inte lämnat in en ansökan till Migrationsverket

Rader med prickat mönster: Regionen har tolkat att denna grupp har rätt till subventionad vård enl gällande regler eller tidigare fattat fullmäktigebeslut. Grönt=beslut, Vitt=inget beslut

| Region | Vad gäller för personer från Ukraina som inte sökt, eller ännu inte beviljats uppehållstillstånd enligt massflyktsdirektivet enl hemsida eller innebörd | Besluts-datum | Var | Punkt/§ | Kommentar |
|----------------------------|---|---------------|-----|-------------------------|--|
| Region Stockholm | Vård som folkbokförda invånare | 220330 | HSF | Verkställighetsbeslut | Detta gäller tills vidare eller fram till att Migrationsverket kommer med andra anvisningar. |
| Region Uppsala | Som asylsökande | 220310 | | Delegationsbeslut HSD | Dessutom har de på RS p.59 220329 fattat särskilt beslut om regionstyrelsens rätt att tolka regler om patientavgifter i speciella situationer (pandemi o flyktingströmmar) |
| Region Sörmland | Som asylsökande, och för dessa - samma villkor som sörmänningar | | | | Hänvisning till tidigare fullmäktigebeslut om papperslösa från 2011. I praktiken borde därför inte flyktingar från Ukraina som inte är registrerade på Migrationsverket omfattas, då dessa inte ingår i kategorin papperslösa. Men regionen gör uppenbarligen en annan tolkning. |
| Region Östergötland | Personer som ännu inte beviljats uppehållstillstånd enligt massflyktsdirektivet ska erbjudas omedelbar/akut vård och betalar hela vårdkostnaden samt förskrivna läkemedel själva. | | | | På vårdgivarwebben står: "Vissa regioner har fattat beslut om att erbjuda alla som kommer från Ukraina samma vård och läkemedel som asylsökande och papperslösa. Håll utkik efter nya beslut inom detta område." Inte funnit något beslut per 22-04-14 |
| Region Jönköping | "Vårdgivare som möter flyktingar i behov av vård ska erbjuda dem vård motsvarande den vård som asylsökande har rätt till, enligt lag. Det gäller både personer som berörs av EUs direktiv om massflykt och personer som kommer inom ramen för den fria rörligheten i EU. Samtliga beslut gäller tills ett nytt nationellt beslut om flyktingar från Ukraina är fattat." | | | | Ingen hänvisning till beslut och inget svar på förfrågan |
| Region Kronoberg | Som asylsökande | 220315 | RS | Punkt 31 | |
| Region Kalmar | Som asylsökande | 220322 | RS | § 66 | |
| Gotland | Som asylsökande | 220323 | HSN | § 41 | Ordförandebeslut redovisat på HSN: hänvisning till "vård enl massflyktsdirektiv" |
| Region Blekinge | Avgiftsfri akut sjukvård och tandvård innan de hunnit registrera sig hos Migrationsverket. | 220406 | RF | | Beslutet gäller året ut och kommer att omprövas om kriget i Ukarina fortfarande pågår vid årets slut. |
| Region Skåne | Som asylsökande | 220407 | HSN | §55 | Delegationsbeslut redovisat på HSN. Gäller under begränsad tid till 31 juli eller tills fullmäktige fattat ett nytt beslut. |
| Region Halland | Personer som ännu inte beviljats uppehållstillstånd enligt massflyktsdirektivet ska erbjudas omedelbar/akut vård och betalar hela vårdkostnaden samt förskrivna läkemedel själva. | | | | Inget nytt beslut än. Tillämpning av gällande regler. Enl intervju i SVT får dock även de som ej är registrerade vård, enl vice ordf HS-utskottet. |
| Region Västra Götaland | Personer som ännu inte beviljats uppehållstillstånd enligt massflyktsdirektivet ska erbjudas omedelbar/akut vård och betalar hela vårdkostnaden samt förskrivna läkemedel själva. | | | | "Personer som har tvingats lämna Ukraina ska erbjudas vård på lika villkor som asylsökande." står det som rubrik på hemsidan, men i detaljerna blir innebörden det som står till vänster. |
| Region Värmland | Nyanlända som omfattas av massflyktsdirektivet har rätt till hälso- och sjukvård som inte kan anstå. I Värmland gäller det även om personen inte har ansökt hos Migrationsverket om skydd enligt massflyktsdirektivet eller om personen har ansökt men ännu inte fått beslutet. | | | | De tolkar det som att reglerna för papperslösa även gäller de kategorier av migrationsstatus som beskrivs till vänster. |
| Region Örebro | Som asylsökande | | | Tjänstemanna-beslut | Tjänstemannabeslut. Information i Regiondirektörens rapport på HSN 2022-03-16, §61 |
| Region Västmanland | Patienter som är flyktingar från Ukraina ska hanteras som tillståndslösa. "Asylsökande, gömda och tillståndslösa har rätt att få subventionerat pris när det gäller vård som inte kan anstå, och att de i andra fall betalar samma vårdavgift som övriga västmanlänningar." | | | | Hänvisning till tidigare fullmäktigebeslut om asylsökande och papperslösa från 2012. I praktiken borde därför inte flyktingar från Ukraina som inte är registrerade på Migrationsverket omfattas, då dessa inte ingår i kategorin papperslösa. Men regionen gör uppenbarligen en annan tolkning. |
| Region Dalarna | Flyktingar från Ukraina har rätt till samma hälso- och sjukvård som asylsökande. | | | | Arbete kring Ukraina-krisen nämns i RDs rapport i RS 220307, men inget om avgifter |
| Region Gävleborg | Personer som ännu inte beviljats uppehållstillstånd enligt massflyktsdirektivet ska erbjudas omedelbar/akut vård och betalar hela vårdkostnaden samt förskrivna läkemedel själva. | | | | Inget nytt beslut. Tillämpning av gällande regler |
| Region Västernorrland | Personer som ännu inte beviljats uppehållstillstånd enligt massflyktsdirektivet ska erbjudas omedelbar/akut vård och betalar hela vårdkostnaden samt förskrivna läkemedel själva. | | | | Inget nytt beslut. Tillämpning av gällande regler |
| Region Jämtland Härjedalen | Personer som ännu inte beviljats uppehållstillstånd enligt massflyktsdirektivet ska erbjudas omedelbar/akut vård och betalar hela vårdkostnaden samt förskrivna läkemedel själva. | | | | Inget beslut än. Tillämpning av gällande regler |
| Region Västerbotten | "asylsökande samt övriga som omfattas i lag om hälso- och sjukvård för asylsökande m fl (2008:344), har rätt till vård på samma villkor som svenska medborgare." | | | | Hänvisning till tidigare fullmäktigebeslut om asylsökande och papperslösa från 2015. I praktiken borde därför inte flyktingar från Ukraina som inte är registrerade på Migrationsverket omfattas, då dessa inte ingår i kategorin papperslösa. Men regionen gör uppenbarligen en annan tolkning. |
| Region Norrbotten | Som asylsökande | 220404 | | Tjänstemanna-beslut HSD | Information i regiondirektörens rapport på HSN 2022-03-30 |

Förkortningar: RS = Regionstyrelsen, HSN = Hälso- och sjukvårdsnämnden, RF = Regionfullmäktige, HSF = Hälso- och sjukvårdsförvaltningen, LS = landstingsstyrelsen, RD = Regiondirektör, HSD = Hälso- och sjukvårdsdirektör