



## Debiteringsregler och ersättningsnivå

I dessa lägen kan Region Uppsala debiteras:

Vid larm (akut bedömning och åtgärd) dagtid vardagar hos vårdtagare som bor i eget boende, har fyllt 17 år och inte har biståndsbeslut av omvårdnadskaraktär	<i>Exempel på detta kan vara en vårdtagare med larm som ramlar på dagen och behöver snabb hjälp. För att underlätta för hemtjänstpersonalen så behöver de inte söka en sjuksköterska i primärvården utan kontakta den kommunala sjuksköterskan.</i>
Vid planerade insatser hos vårdtagare med behov av hemsjukvård dygnet runt med kortare planerad varaktighet än två veckor. Måste föregås av en överenskommelse i det enstaka vårdtagarärendet mellan primärvården och hemsjukvården i området. Debitering kan endast ske för insatstid under dagtid vardagar.	<i>Exempel på detta kan vara vårdtagare med ögondroppsbekämpning efter en starroperation där dropparna ska ges många gånger per dygn under en kortare tidsperiod. Kommunens vårdpersonal utför detta på delegation under helger, kvällar och nätter och om primärvården vill så kan de även hjälpa till vardagar.</i>

Så här går debiteringen till:

För att kunna debitera primärvården måste denna blankett " <a href="#">Utförda sjukvårdsinsatser inom primärvårdens ansvarsområde</a> " alltid fyllas i för att kommunen ska kunna få ersättning.	Underlag och faktura skickas till respektive ansvarig vårdcentralschef
---	--

Ersättningsnivå: Timtaxan är 500: - enligt 2014 års nivå. Summan ersätter motsvarande besöksersättning på vårdcentral samt hembesöksavgiften. Ersättningsnivån uppräknas enligt årets aktuella OPI (=Omsorgsprisindex, för mer information, se skr.se).

### Versionshistorik

2020-09-10 Dokumentet har kompletterats med den instruktion som legat separat i dokumentet *Ansvarsfördelning gällande hemsjukvård i ordinärt boende ÄDEL*, och som nu avpublicerats.