

## **Rutin då utomlänspatient som valt att lista sig i Region Kronoberg skall få tekniskt hjälpmedel/ motsvarande\* utskrivet av vårdcentral i länet.**

### **Utdrag ur Riksavtalet:**

”Om en vårdcentral förskriver tekniska hjälpmedel, inkontinensartiklar eller egenvårdsprodukter till en patient från annat län som valt att lista sig på den aktuella vårdcentralen gäller följande:

- Ett hemlandsting ersätter ett vårdlandsting som förskriver och utlämnar hjälpmedel till personer med funktionsnedsättning.

- De hjälpmedel som fordrar avancerad service och underhåll ska förskrivas av hemlandstinget. Detta gäller även de hjälpmedel som kräver installation, som måste anpassas med hänsyn till berörd persons bostadsförhållanden eller vardagliga miljö i övrigt.

-I de fall hjälpmedel, inklusive tillbehör, till en utomlänspatient beräknas överstiga 10 000 kr ska förskrivningen ske i samråd med hemlandstinget.”

-Beträffande inkontinenshjälpmedel är dessa att betrakta som nödvändiga för patienten och det måste ses som patientovänligt att hänvisa patienten till sitt hemlandsting endast för att få behovet av detta hjälpmedel tillgodosett även om kostnaden överstiger 10 000 kr. För dessa hjälpmedel bör hemlandstinget ersätta vårdlandstinget med skälig, det vill säga faktisk kostnad. Detta gäller också kostnader för s k egenvårdsprodukter.

### **Tillvägagångssätt för att få ersättning för förskrivna hjälpmedel/ motsvarande enligt ovan:**

All fakturering av andra landsting skall ske centralt från regionens redovisningsstöd.

\* Här avses inkontinensartiklar och egenvårdsprodukter.

Hemlandstinget ska betala skälig ersättning till vårdlandstinget. Normalt regleras detta i enlighet med regional prislista, som har sin grund i överenskommelse mellan vårdlandstinget och samverkande landsting inom sjukvårdsregionen. Eftersom det saknas regional prislista för ovan redovisade produkter får principen om skälig kostnad tillämpas, vilket här innebär ”kostnad enligt faktura, inklusive eventuella fraktkostnader”.

För att få ut erlagda kostnader måste följande underlag skickas in till Kundvalsenheten:

-Faktura på utskrivet material, med uppgift om namn och personnummer på den patient som erhållit materialet. Dessa senare uppgifter måste kompletteras om det inte klart framgår av fakturan/fakturaunderlaget. Vid fakturering av t ex inkontinensartiklar där det oftast handlar om samlingsfaktura, måste för varje patient bifogas de sidor som berör respektive patient plus att namn och personnummer måste anges på underlaget.

Underlaget skickas till:

Kundvalsenheten, Ulrika Danielsson, Box 1223, 351 12 Växjö .

Skickas det med internposten är adressen A38, Sigfridsområdet.