

Ekonomisk överenskommelse-mall- utifrån överenskommelse Svårt sjuka mellan Region Gävleborg och berörd kommun

Syftet med denna överenskommelse är att tydliggöra hur många timmar som beräknas vara specialiserad hälso- och sjukvård¹ samt rehabiliteringsinsatser² i hemmet. Ersättningen från Region Gävleborg utgör 50% av utförd tid, där specialistvården har ett behandlingsansvar³. Modellen för beräkning av timersättning följer Försäkringskassans ersättningsnivå för assistanstimmar och nivån kommer att regleras årligen.

SIP ska genomföras innan ekonomisk överenskommelse kan skrivas. Där ska det tydliggöras vem som gör vad, ta ställning till behov av hälso- och sjukvårdsinsatser, behov av övervakning samt behov av kompetens. Tydliggör beställning samt kostnadsansvar för identifierad förbrukningsmaterial. Viktigt att tydliggöra uppföljningsansvaret i en SIP. Vid ändrat hälso- och sjukvårdsbehov för patienten ska SIP följas upp och ekonomisk överenskommelse justeras, det initieras av den part som bedömer förändringen.

Ekonomisk överenskommelse ska vara överenskommet innan patienten skrivs ut från sjukhuset.

Matrisen fylls i för att tydliggöra hur många timmar per dygn som bedöms utgöra specialiserad hälso- och sjukvård samt rehabiliteringsinsatser i hemmet för den specifika patienten.

Om insatsen kräver mer än en person samtidigt ska den totala tiden anges, det vill säga det sammanlagda antalet timmar per dygn oavsett antal personal.

Ansvarig	Antal timmar per dygn	Kommentar
Kommun		
Region Gävleborg- specialistvårdsenhet		
Total		

¹ Vård som ges inom slutenvården och specialistmottagning, den vård som inte ges av primärvården

² Specialiserad rehabilitering inom exempelvis arbetsterapi, fysioterapi och logopedi

³ Ansvar för den fortsatta medicinska behandlingen ligger fortfarande hos specialistkliniken, inte hos primärvården.

Formulär

Dokumentnamn: Ekonomisk överenskommelse-mall- utifrån överenskommelse Svårt sjuka mellan
Region Gävleborg och berörd kommun

2(2)

Dokument ID: 09-917360

Giltigt t.o.m.:

Revisionsnr:

Fakturering

Fakturering sker månadsvis och fakturan ska vara Region Gävleborg tillhanda den 25:e varje månad.

Faktura innehåll:

- Information på individnivå (initialer och personnummer sex siffror)
- Referens/person för både kommun och Region Gävleborg (namn och funktion)
- Referensnummer

Faktureringsvillkor: Fakturerings- och expeditionsavgifter godkänns inte.
Kostnadsställe 85102 skall anges i fakturan, i fältet "referensnummer"

Betalningsvillkor: 30 dagar

Faktura som inte uppfyller ovanstående krav kommer att skickas tillbaka.
Regionen betalar när fakturan är korrekt.

Faktureringsadress:

Region Gävleborg

Ledning Hälso- och sjukvård

826 82 Söderhamn

Referensnummer KST 80904

Länkar:

[Överenskommelser - Region Gävleborg](#)

Underskrifter

Kommun datum

Verksamhet datum

Verksamhetschef Kommun
Namn:

Verksamhetschef Region Gävleborg
Namn:

Underskrift:

Underskrift:

.....

.....