

Skjema for ledsagelse av pasient med behov for særskilt kvalifisert ledsager (ansatte i kommunen/andre)

Informasjon

Etter pasientreiseforskriften dekkes utgifter knyttet til reiser hvor pasienter har behov for helsehjelp som nevnt i pasientreiseforskriften §§ 1-3, og som er nødvendig av medisinske eller behandlingmessige grunner, jf. pasientreiseforskriften § 7 første ledd.

Hjemmel for særskilt kvalifisert ledsagers krav om å få dekket nødvendige utgifter forbundet med å følge pasient på reise, følger av pasientreiseforskriften §§ 17 og 18. Slik særskilt kvalifikasjon kan for eksempel være medisinsk kompetanse eller politimyndighet.

En forutsetning for å få dekket utgifter til nødvendig ledsager på reisen, er at pasienten har rett til dekning av reisen etter reglene i pasientreiseforskriften.

Det dekkes ikke utgifter for:

- Ledsagelse utenom reisen, for eksempel mens pasienten er til behandling
- Ledsagelse utført av ansatte i hjemmesykepleien, det vil si ansatt i kommunen som har ansvar for å oppfylle kommunens ansvar etter helse- og omsorgstjenesteloven § 3-2 første ledd nr. 6 bokstav a og som yter helsetjenester til pasienten i pasientens hjem
- Følge av pasient i ambulanse.
- Reiser under 10 km, eller hvor rutegående transportmiddel til lokal minstetakst kan benyttes, med mindre pasienten må benytte bil eller drosje av helsemessige årsaker.

Til nødvendig ledsagelse som utføres av særskilt kvalifisert ledsager ytes det arbeidsgodtgjørelse etter særskilt regulativ, det vil si vedkommendes ordinære lønnsregulativ (faktiske lønnsutgifter). Det utbetales ikke feriepenger, med mindre kvalifisert ledsager blir trukket i lønn av arbeidsgiver.

Kilometergodtgjørelse refunderes etter statens satser, jf. pasientreiseforskriften § 17 fjerde ledd.

Oppdraget starter ved oppmøte på arbeidsplassen, med mindre noe annet er avtalt med arbeidsgiver. Dette må dokumenteres.

Det kan kreves dokumentasjon for alle utgifter ved reise som kreves dekket i forbindelse med at pasienter mottar helsetjenester, jf. pasientreiseforskriften § 26 andre ledd, herunder dokumentasjon på utgifter til ferje o.l.

Vedlegget skal følge faktura, ett vedlegg per oppdrag.

Fristen for å sende inn krav om dekning av reiseutgifter til Pasientreiser er 6 måneder etter at reisen ble gjennomført, jf. pasientreiseforskriften § 25.

Gjelder fakturanr. _____

Opplysninger om rekvirerende behandler	
Rekvirent:	Referanse:

Opplysninger om pasient	
Etternavn:	Fornavn:
Fødsels- og personnummer:	Postnr.:

Opplysninger om oppdrag	
Oppdragets art:	
Utført av (ansatt):	
Oppdragets start (dd/mm/åååå):	Oppdrag slutt (dd/mm/åååå):
Kl.:	Kl.:
Fra (sted):	Til (sted):
Km tjenestebil:	

Opplysninger om tidsbruk	
Følge av pasient på reise:	Antall timer:
Ventetid mens pasienten var til behandling (dekkes ikke av Pasientreiser):	Antall timer:
Ledsagelse av pasient under behandling (dekkes ikke av Pasientreiser):	Antall timer:

Dokumentasjon/vedlegg
<ul style="list-style-type: none"> - Attestasjon på oppmøte fra behandler/oppmøtebekreftelse - Dokumentasjon på behov for ledsager fra behandler - Kopi av timeliste
Andre opplysninger

Dato: _____

Sign.: _____

Driftsenhet: _____