# Faktureringsunderlag av hälso- och sjukvårdsåtgärder vid tillfällig vistelse i annan kommun

|  |
| --- |
| **Information om patienten** |
| **Namn:** | **Personnummer:** |
|  |  |
| **Hemadress/folkbokföringsadress:** | **Adress tillfällig bostad/vistelse:** |
|  |  |

|  |
| --- |
| **Fakturauppgifter till bosättningskommun** (hemkommun) |
| **Kommun:** | **Organisationsnummer:** |
|  |  |
| **Vårdgivare/Hälso- och sjukvårdsenhet:** | **Faktura adress (ink ev referensnummer):** |
|  |  |
| **Ansvarig i bosättningskommunen som godkänt uppdraget. Namn, befattning och telefonnummer:** |
|  |

|  |
| --- |
| **Information om vistelsekommun** (kommunen som fakturerar bosättningskommun) |
| **Kommun:** | **Vårdgivare/Hälso- och sjukvårdsenhet:** |
|  |  |
| **Kontaktperson namn och telefonnummer:** |  |
|  |

|  |
| --- |
| Göteborgs Stad följer ersättningsnivå som rekommenderas av Västkom (www.vastkom.se). Innan fakturering kan ske ska bosättningskommunen fått information om avgiften.Se avtal för aktuell patienten för information om överenskomna åtgärder som utförs under den tillfälliga vistelsen. Det är endast planerade åtgärder enligt avtalet som kan faktureras. Om patientens behov förändras ska kontakt tas och avtal justeras innan ytterligare planerade åtgärder kan utföras och faktureras. Eventuella akuta/brådskande åtgärder som utförts utöver överenskomna åtgärder ska samverkas innan de kan faktureras.  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Besöksdatum** | **Åtgärd** | **Tid att utföra åtgärd** | **Restid** | **Summa tidsåtgång** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| Sammanfattning av tid och kostnad |
| Summa av tidsåtgång inkl restid: |  timmar |
| Timkostnad: |  kr/timma |
| Totalt faktureras: |  kr |