**Bilag 3 til: Grundaftale mellem hospitalerne i Region Hovedstaden og kommunerne regionen om finansiering af ledsagelse i forbindelse med hospitalsbehandling**

**STANDARD BLANKET TIL AFREGNING FOR LEDSAGELSE I FORBINDELSE MED HOSPTIALS BEHANDLING**

|  |  |
| --- | --- |
| **PATIENTOPLYSNINGER:**  Navn, cpr. nr.: |  |
| **KONTAKTOPLYSNINGER: KOMMUNE**  Kontaktoplysninger på den person, som  kontrakten er indgået med (navn, titel, afdeling, telefon, e-mail): |  |
| **KONTAKTOPLYSNINGER: HOSPITAL**  Kontaktoplysninger på den person, som  kontrakten er indgået med (navn, titel, afdeling, telefon, e-mail)  Kontaktoplysningerne fremgår af kontrakten. |  |

**OPGØRELSE AF TIDSFORBRUG I FORBINDELSE MED LEDSAGELSEN:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Dato | **Tid anvendt i forbindelse ledsagelse af patient**  **til / fra hospital** (oplyses med angivelse af tidspunkt – dvs. fra klokken til klokken)\* | **Tid anvendt i forbindelse med ledsagelse under hospitalsopholdet** (oplyses  med angivelse af tidspunkt – dvs. fra  klokken til klokken) |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

\* Betaling for ledsagelse er gældende fra det tidspunkt, hvor transporten påbegyndes fra borgerens bopæl til transporten afsluttes ved borgerens bopæl.

**OPGØRELSE Af BEFORDRINGSUDFIFTER I FORBINDELSE MED LEDSAGELSEN**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Dato | Der er benyttet patientbefordring ifm. ledsagelsen af patient til/fra hospital (sæt kryds) | Kommunes /egen bil er  benyttet ifm. ledsagelsen af patient til/fra hospital (km tur/retur angives)  f.eks. vagtskifte. | Kommunes /egen bil  er benyttet ifm. vagtskifte (km tur/retur angives)  f.eks. vagtskifte. | Udgifter til parkering  (Dokumentation for P-afgift medsendes regningen sammen med blanketten) |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**Vejledning:**

Region Hovedstaden og kommunerne i Regionen har indgået grundaftale om finansiering af ledsagelse i forbindelse med hospitalsbehandling af borgere, der på grund af nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne har behov for ledsagelse i forbindelse med hospitalsbehandling. Aftalen er et bilag til sundhedsaftalen.

Grundaftalen har følgende hovedelementer:

* Aftalen skal sørge for, at borgere med nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne får den nødvendige personlige hjælp og støtte til ledsagelse i forbindelse med behandling på hospitalet.
* Aftalen gælder ved indlæggelse, ambulant behandling, undersøgelse og kontrol.
* Aftalen gælder både ved akutte og planlagte forløb.
* Aftalen gælder både det somatiske og det psykiatriske område.
* Hospitalet har ansvaret for at vurdere behovet for ledsagelse. Tilsvarende har hospitalet betalingsforpligtelsen.
* Aftalen gælder ikke for praksissektoren.

”Ledsagelse” omfatter ledsagelse i forbindelse med transport til og fra hospitalsbehandling samt ledsagelse under hospitalsbehandling.

For uddybning, se [Grundaftale](https://www.regionh.dk/Sundhedsaftale/Vaerktoejskasse/Documents/Grundaftale%20mellem%20hospitalerne%20i%20Region%20Hovedstaden.pdf) og [flowdiagrammer](https://www.regionh.dk/Sundhedsaftale/Vaerktoejskasse/Documents/Flowdiagrammer.pdf)

Vejledning til udfyldelse af blanketten

Denne blanket vedrører afregning af ledsagelse. Forud for afregningen indgås aftale om ledsagelse  
se [Standardardkontrakt](https://www.regionh.dk/Sundhedsaftale/Vaerktoejskasse/Documents/Bilag%202%20Standardard%20kontrakt.pdf).

Regionen afregner for:

* Timer anvendt til nødvendig ledsagelse under transport til og fra hospital
* Timer anvendt til nødvendig ledsagelse under ophold på hospital
* Befordringsgodtgørelse for ledsagelse til og/eller fra hospital (lav kilometertakst)
* Befordringsgodtgørelse i forbindelse med vagtskifte samt til og/eller fra ledsagelse (uden borger, eksempelvis til og/eller fra ledsagers arbejdsplads) (lav kilometertakst)
* P-afgift på hospital, hvis betaling for parkering er påkrævet.

**Fremsendelse af blanket:**

* Kommunen har ansvaret for at udfylde blanketten, når patientforløbet er afsluttet.
* Kommunen vedhæfter blanketten, når kommunen sender faktura til hospitalet.
* Fakturaen skal sendes elektronisk. Ean nr. fremgår af standardkontrakten.

**Regionen afregner med en fast timetakst: Taksten udgør**

* Hverdage fra kl. 06.00 til kl. 17.00: 300,87 kr. pr. time (2023 niveau)
* Øvrige tidspunkter: 472,99 kr. pr. time (2023 niveau)

Taksten reguleres årligt efter gældende pris og lønindeks.