

## Oversikt over dokumenterte kostnader for kommunen. Grunnlag for refusjon

---

Skjema skal vere utfylt når sjukehusopphaldet er ferdig. På grunn av personopplysningar må utfylt skjema bli sendt som brev.

Kommunen nyttar skjema som grunnlag for refusjon. Behandlande eining ved funksjonsleiar i sjukehuset tar kopi av skjema for seinare kontroll av faktura. Skjema blir lagra i opphaldsmappa til pasienten i DIPS.

Helse Fonna dekkjer alle utgifter med unntak av utgifter i samband med sjukehusopphaldet:

- Løn i samsvar med avtale for den enkelte.
- Reiseutgifter blir dekt frå arbeidsstad for den enkelte. Ved bruk av offentleg transport, skal kvitteringar leggjast ved
- Estimert reisetid frå arbeidsstad blir dekt av Helse Fonna
- Diett. Helse Fonna sørgjer for at følgjepersonell får mat under opphaldet
- Kostnader ved byte av følgje, i samsvar med vaktplan for opphaldet
- Nødvendig overnatting skal skje ved bruk av avtalehotell<sup>1</sup>
- Ved behov for parkering sørgjer Helse Fonna for utlevering av parkeringskort<sup>2</sup>

**Overtid skal ikkje nyttast utan særleg avtale.**

Etter at følgjeoppdraget er utført sender kommunen refusjonskrav til Helse Fonna for dekking av utgifter.

|   |                     |
|---|---------------------|
| Namn på sengepost i spesialisthelsetenesta: | Ansvarsnummer:      |
| Namn på pasient:                            | Personnummer:       |
| Kommune:                                    | Adresse/postnummer: |
| Innlagt dato:                               | Utskriven dato:     |

---

<sup>1</sup> Helse Fonna har ansvar for å ordne overnatting for den som følgjer der det er behov for dette. Overnatting bestiller du hos:  
Hotell Neptun, Haraldgata 207, Haugesund. Telefon: 52 86 59 00  
Almås Hotell, Kjøtteinsvegen 60, Stord, Telefon: 53 40 99 99

<sup>2</sup> Parkeringskort skal gjelde for avtalt periode



|  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |