

Remiss från (inrättning, klinik, avd/mott, adress, tfn)

Kodnr

Remiss till (inrättning, klinik el motsv, adress)

Kodnr

REMISS/BETALNINGSFÖRBINDELSE Riks-, region- och mellanlänsavtal

Personnr

Namn

Adress

Tfn

Betalningsansvarigt landsting

INFORMATION PÅ BAKSIDAN

Remiss	<input type="checkbox"/> 1 Riksavtal	<input type="checkbox"/> Kap 2 Vård efter initiativ från hemlandstinget		
	<input type="checkbox"/> 2 Regionavtal	<input type="checkbox"/> Kap 2 Vårdgaranti		
	<input type="checkbox"/> 3 Mellanlänsavtal	<input type="checkbox"/> Kap 3 Akutvård		
		<input type="checkbox"/> Kap 4 Patientens val		
Remissens giltighet	1 år från utfärdandet	Annan giltighet fr o m år mån dag	Annan giltighet t o m år mån dag	<input type="checkbox"/> Gäller endast öppen vård
Remiss till privat vårdgivare med kontrakt är ogiltig som betalningsförbindelse om inte tillämpligt kontrakt för ersättning anges nedan. För ytterligare information se baksidan				
<input type="checkbox"/>	Ersättning från patientens hemlandsting enligt reglerna i riksavtalet. Ange det landsting vars kontrakt åberopas:			
<input type="checkbox"/>	Ersättning från patientens hemlandsting enligt hemlandstingets kontrakt med vårdgivaren.			
Remitterande läkare	Datum	Underskrift och namnförtydligande		Utfärdad efter samråd med
	Godkännande av hemlands-ting	Datum	Underskrift, ev stämpel (Gäller endast remiss när en patient väljer slutna vård. Riksavtalet kap 4.2)	

Remiss från (inrättning, klinik, avd/mott, adress, tfn)

Kodnr

Remiss till (inrättning, klinik el motsv, adress)

Kodnr

REMISS/BETALNINGSFÖRBINDELSE Riks-, region- och mellanlänsavtal

Personnr

Namn

Adress

Tfn

Betalningsansvarigt landsting

INFORMATION PÅ BAKSIDAN

Remiss	<input type="checkbox"/> 1 Riksavtal	<input type="checkbox"/> Kap 2 Vård efter initiativ från hemlandstinget		
	<input type="checkbox"/> 2 Regionavtal	<input type="checkbox"/> Kap 2 Vårdgaranti		
	<input type="checkbox"/> 3 Mellanlänsavtal	<input type="checkbox"/> Kap 3 Akutvård		
		<input type="checkbox"/> Kap 4 Patientens val		
Remissens giltighet	1 år från utfärdandet	Annan giltighet fr o m år mån dag	Annan giltighet t o m år mån dag	<input type="checkbox"/> Gäller endast öppen vård
Remiss till privat vårdgivare med kontrakt är ogiltig som betalningsförbindelse om inte tillämpligt kontrakt för ersättning anges nedan. För ytterligare information se baksidan				
<input type="checkbox"/> Ersättning från patientens hemlandsting enligt reglerna i riksavtalet. Ange det landsting vars kontrakt åberopas:				
<input type="checkbox"/> Ersättning från patientens hemlandsting enligt hemlandstingets kontrakt med vårdgivaren.				
Remitterande läkare	Datum	Underskrift och namnförtydligande		Utfärdad efter samråd med
	Godkännande av hemlandsting	Datum	Underskrift, ev stämpel (Gäller endast remiss när en patient väljer slutna vård. Riksavtalet kap 4.2)	

Riksavtalets regler om remiss

Kapitel 2 reglerar när hemlandstinget initierar en remiss till både öppen och sluten vård. Ett landsting kan remittera för t.ex. specialistvård, vård enligt den nationella vårdgarantin eller till följd av patientens eget val.

I kap 2.1. stycke 2, hänvisas till följande övergångsbestämmelser i kap 8.2.

För kontrakt om öppen vård som slutits eller förlängts före den 1 januari 2015 anges att när ett hemlandsting remitterar patient till privat vårdgivare med kontrakt med annat landsting ska hemlandstinget i dessa fall sända remissen till berört vårdlandsting, som i sin tur förmedlar remissen till privat vårdgivare med vilken detta vårdlandsting har ett kontrakt, som medger vård av utomlänspatient.

För kontrakt om öppen vård som träder i kraft/förlängs fr.o.m. den 1 januari 2015 ska remissen skickas direkt till en privat vårdgivare med vilket vårdlandstinget har ett kontrakt.

Ett hemlandsting ska sända remiss som avser sluten vård via berört vårdlandsting, som i sin tur sänder remissen vidare till privat vårdgivare med vilket vårdlandstinget har ett kontrakt.

I kap 3.2 finns regler om att när en patient, som är intagen för vård och som behöver vidareremitteras har den tjänstgörande läkaren rätt att i en akut situation remittera patienten till den närmaste vårdenhet, som kan ge nödvändig vård.

Kap 4.2 reglerar när det behövs ett särskilt godkännande i förväg av hemlandstinget vid remittering för sluten vård för att tillgodose en patients val.

Varje landsting fastställer, kap 2.1, vilka befattningar som är förenade med rätt att remittera patienter för hälso- och sjukvård.

En remiss ska utfärdas innan patienten tas emot för vård. Remissen kan återkallas så länge som patienten inte har tagits emot för vård. Den är giltig som betalningsförbindelse i ett år. Vid ändrad giltighetstid ska ett bestämt datum anges.

Remiss till privat vårdgivare med kontrakt gäller som betalningsförbindelse **endast** om tillämpligt avtal för ersättning uppges. I annat fall är remissen ogiltig som betalningsförbindelse.

Ersättning kan betalas enligt bestämmelserna i riksavtalet eller separat kontrakt mellan patientens hemlandsting och vårdgivaren.

Riksavtalets regler, kap 8.2, innebär att vård som ges av privat vårdgivare med kontrakt med ett landsting ersätts av detta kontraktsslutande landsting. Det kontraktsslutande landstinget ersätts i sin tur av patientens hemlandsting enligt de i kontraktet med vårdlandstinget angivna villkoren. I detta kontrakt regleras bl.a. att ersättning för en vårdtjänst är densamma för både inom- och utomlänspatienter.

Det är därför nödvändigt att på remissen uppges det kontrakt som vårdlandstinget har upphandlat och som hemlandstinget åberopar.

Något av följande landsting kan åberopas:

Stockholms läns landsting	Landstinget i Värmland
Landstinget i Uppsala län	Region Örebro län
Landstinget Sörmland	Landstinget Västmanland
Region Östergötland	Landstinget Dalarna
Region Jönköpings län	Region Gävleborgs län
Region Kronoberg	Landstinget Västernorrland
Landstinget i Kalmar län	Region Jämtland Härjedalen
Landstinget Blekinge	Västerbottens läns landsting
Region Skåne	Norrbottens läns landsting
Region Halland	Region Gotland
Västra Götalandsregionen	

På blanketten under rubriken diagnos/fråga ska klart anges vilken fråga man vill få utredd eller de åtgärder patienten bedöms vara i behov av.

Kodnummer för både remitterande och mottagande vårdenhet anges enligt den sammanställning som tillhandahålls av katalogtjänst HSA (hälso- och sjukvårdens adressregister).

Kontrollera att remissen/betalningsförbindelsen är riktigt ifyllt. Den beställda vården kan försenas om remissen är felaktig eller ofullständig. Hemlandstinget kan också försakas onödiga kostnader.

Remissblankett 1 och 2 utgör debiteringsunderlag för hemlandstinget respektive vårdlandstinget.

Remiss från (inrättning, klinik, avd/mott, adress, tfn)

Kodnr

Remiss till (inrättning, klinik el motsv, adress)

Kodnr

REMISS/BETALNINGSFÖRBINDELSE**Riks-, region- och mellanlänsavtal**

Personnr

Namn

Adress

Tfn

Betalningsansvarigt landsting

INFORMATION PÅ BAKSIDAN

Remiss	<input type="checkbox"/> 1 Riksavtal	<input type="checkbox"/> Kap 2 Vård efter initiativ från hemlandstinget		
	<input type="checkbox"/> 2 Regionavtal	<input type="checkbox"/> Kap 2 Vårdgaranti		
	<input type="checkbox"/> 3 Mellanlänsavtal	<input type="checkbox"/> Kap 3 Akutvård <input type="checkbox"/> Kap 4 Patientens val		
Remissens giltighet	1 år från utfärdandet	Annan giltighet fr o m år mån dag	Annan giltighet t o m år mån dag	<input type="checkbox"/> Gäller endast öppen vård
Remiss till privat vårdgivare med kontrakt är ogiltig som betalningsförbindelse om inte tillämpligt kontrakt för ersättning anges nedan. För ytterligare information se baksidan				
<input type="checkbox"/> Ersättning från patientens hemlandsting enligt reglerna i riksavtalet. Ange det landsting vars kontrakt åberopas:				
<input type="checkbox"/> Ersättning från patientens hemlandsting enligt hemlandstingets kontrakt med vårdgivaren.				
Remitterande läkare	Datum	Underskrift och namnförtydligande		Utfärdad efter samråd med
	Godkännande av hemlandsting	Datum	Underskrift, ev stämpel (Gäller endast remiss när en patient väljer slutna vård. Riksavtalet kap 4.2)	
				3

Diagnos, fråga

--

Noteringar

--

Svar

Remiss mottagen (datum)	Meddelande till remitterande läkare	
Patienten kallas för undersökning inom månader		
Patienten kallad för besök (datum)	Undersökningsdatum	Handläggare

Remiss från (inrättning, klinik, avd/mott, adress, tfn)

Kodnr

Remiss till (inrättning, klinik el motsv, adress)

Kodnr

REMISS/BETALNINGSFÖRBINDELSE**Riks-, region- och mellanlänsavtal**

Personnr

Namn

Adress

Tfn

Betalningsansvarigt landsting

INFORMATION PÅ BAKSIDAN

Remiss	<input type="checkbox"/> 1 Riksavtal	<input type="checkbox"/> Kap 2 Vård efter initiativ från hemlandstinget
	<input type="checkbox"/> 2 Regionavtal	<input type="checkbox"/> Kap 2 Vårdgaranti
	<input type="checkbox"/> 3 Mellanlänsavtal	<input type="checkbox"/> Kap 3 Akutvård <input type="checkbox"/> Kap 4 Patientens val
Remissens giltighet	1 år från utfärdandet	Annan giltighet fr o m år mån dag
		Annan giltighet t o m år mån dag
		<input type="checkbox"/> Gäller endast öppen vård
Remiss till privat vårdgivare med kontrakt är ogiltig som betalningsförbindelse om inte tillämpligt kontrakt för ersättning anges nedan. För ytterligare information se baksidan		
<input type="checkbox"/> Ersättning från patientens hemlandsting enligt reglerna i riksavtalet. Ange det landsting vars kontrakt åberopas:		
<input type="checkbox"/> Ersättning från patientens hemlandsting enligt hemlandstingets kontrakt med vårdgivaren.		
Remitterande läkare	Datum	Underskrift och namnförtydligande
		Utfärdad efter samråd med
Godkännande av hemlandsting	Datum	Underskrift, ev stämpel (Gäller endast remiss när en patient väljer slutna vård. Riksavtalet kap 4.2)
		4

Diagnos, fråga

--

Noteringar

--

Svar

Remiss mottagen (datum)	Meddelande till remitterande läkare	
Patienten kallas för undersökning inom månader		
Patienten kallad för besök (datum)	Undersökningsdatum	Handläggare

Remiss från (inrättning, klinik, avd/mott, adress, tfn)

Kodnr

Remiss till (inrättning, klinik el motsv, adress)

Kodnr

REMISS/BETALNINGSFÖRBINDELSE**Riks-, region- och mellanlänsavtal**

Personnr

Namn

Adress

Tfn

Betalningsansvarigt landsting

INFORMATION PÅ BAKSIDAN

Remiss	<input type="checkbox"/> 1 Riksavtal	<input type="checkbox"/> Kap 2 Vård efter initiativ från hemlandstinget
	<input type="checkbox"/> 2 Regionavtal	<input type="checkbox"/> Kap 2 Vårdgaranti
	<input type="checkbox"/> 3 Mellanlänsavtal	<input type="checkbox"/> Kap 3 Akutvård
		<input type="checkbox"/> Kap 4 Patientens val
Remissens giltighet	1 år från utfärdandet	Annan giltighet fr o m år mån dag
		Annan giltighet t o m år mån dag
		<input type="checkbox"/> Gäller endast öppen vård
Remiss till privat vårdgivare med kontrakt är ogiltig som betalningsförbindelse om inte tillämpligt kontrakt för ersättning anges nedan. För ytterligare information se baksidan		
<input type="checkbox"/>	Ersättning från patientens hemlandsting enligt reglerna i riksavtalet. Ange det landsting vars kontrakt åberopas:	
<input type="checkbox"/>	Ersättning från patientens hemlandsting enligt hemlandstingets kontrakt med vårdgivaren.	
Remitterande läkare	Datum	Underskrift och namnförtydligande
		Utfärdad efter samråd med
Godkännande av hemlandsting	Datum	Underskrift, ev stämpel (Gäller endast remiss när en patient väljer slutna vård. Riksavtalet kap 4.2)
		5

Diagnos, fråga

--

Noteringar

--

Svar

Remiss mottagen (datum)	Meddelande till remitterande läkare	
Patienten kallas för undersökning inom månader		
Patienten kallad för besök (datum)	Undersökningsdatum	Handläggare

Remiss från (inrättning, klinik, avd/mott, adress, tfn)

Kodnr

Remiss till (inrättning, klinik el motsv, adress)

Kodnr

REMISS/BETALNINGSFÖRBINDELSE**Riks-, region- och mellanlänsavtal**

Personnr

Namn

Adress

Tfn

Betalningsansvarigt landsting

INFORMATION PÅ BAKSIDAN

Remiss	<input type="checkbox"/> 1 Riksavtal	<input type="checkbox"/> Kap 2 Vård efter initiativ från hemlandstinget
	<input type="checkbox"/> 2 Regionavtal	<input type="checkbox"/> Kap 2 Vårdgaranti
	<input type="checkbox"/> 3 Mellanlänsavtal	<input type="checkbox"/> Kap 3 Akutvård
		<input type="checkbox"/> Kap 4 Patientens val
Remissens giltighet	1 år från utfärdandet	Annan giltighet fr o m år mån dag
		Annan giltighet t o m år mån dag
		<input type="checkbox"/> Gäller endast öppen vård
Remiss till privat vårdgivare med kontrakt är ogiltig som betalningsförbindelse om inte tillämpligt kontrakt för ersättning anges nedan. För ytterligare information se baksidan		
<input type="checkbox"/>	Ersättning från patientens hemlandsting enligt reglerna i riksavtalet. Ange det landsting vars kontrakt åberopas:	
<input type="checkbox"/>	Ersättning från patientens hemlandsting enligt hemlandstingets kontrakt med vårdgivaren.	
Remitterande läkare	Datum	Underskrift och namnförtydligande
		Utfärdad efter samråd med
Godkännande av hemlandsting	Datum	Underskrift, ev stämpel (Gäller endast remiss när en patient väljer slutna vård. Riksavtalet kap 4.2)
		6

Diagnos, fråga

--

Noteringar

--

Svar

Remiss mottagen (datum)	Meddelande till remitterande läkare	
Patienten kallas för undersökning inom månader		
Patienten kallad för besök (datum)	Undersökningsdatum	Handläggare

Riksavtalets regler om remiss

Kapitel 2 reglerar när hemlandstinget initierar en remiss till både öppen och slutna vård. Ett landsting kan remittera för t.ex. specialistvård, vård enligt den nationella vårdgarantin eller till följd av patientens eget val.

I kap 2.1. stycke 2, hänvisas till följande övergångsbestämmelser i kap 8.2.

För kontrakt om öppen vård som slutits eller förlängts före den 1 januari 2015 anges att när ett hemlandsting remitterar patient till privat vårdgivare med kontrakt med annat landsting ska hemlandstinget i dessa fall sända remissen till berört vårdlandsting, som i sin tur förmedlar remissen till privat vårdgivare med vilken detta vårdlandsting har ett kontrakt, som medger vård av utomlänspatient.

För kontrakt om öppen vård som träder i kraft/förlängs fr.o.m. den 1 januari 2015 ska remissen skickas direkt till en privat vårdgivare med vilket vårdlandstinget har ett kontrakt.

Ett hemlandsting ska sända remiss som avser slutna vård via berört vårdlandsting, som i sin tur sänder remissen vidare till privat vårdgivare med vilket vårdlandstinget har ett kontrakt.

I kap 3.2 finns regler om att när en patient, som är intagen för vård och som behöver vidareremitteras har den tjänstgörande läkaren rätt att i en akut situation remittera patienten till den närmaste vårdenhet, som kan ge nödvändig vård.

Kap 4.2 reglerar när det behövs ett särskilt godkännande i förväg av hemlandstinget vid remittering för slutna vård för att tillgodose en patients val.

Varje landsting fastställer, kap 2.1, vilka befattningar som är förenade med rätt att remittera patienter för hälso- och sjukvård.

En remiss ska utfärdas innan patienten tas emot för vård. Remissen kan återkallas så länge som patienten inte har tagits emot för vård. Den är giltig som betalningsförbindelse i ett år. Vid ändrad giltighetstid ska ett bestämt datum anges.

Remiss till privat vårdgivare med kontrakt gäller som betalningsförbindelse **endast** om tillämpligt avtal för ersättning uppges. I annat fall är remissen giltig som betalningsförbindelse.

Ersättning kan betalas enligt bestämmelserna i riksavtalet eller separat kontrakt mellan patientens hemlandsting och vårdgivaren.

Riksavtalets regler, kap 8.2, innebär att vård som ges av privat vårdgivare med kontrakt med ett landsting ersätts av detta kontraktsslutande landsting. Det kontraktsslutande landstinget ersätts i sin tur av patientens hemlandsting enligt de i kontraktet med vårdlandstinget angivna villkoren. I detta kontrakt regleras bl.a. att ersättning för en vårdtjänst är densamma för både inom- och utomlänspatienter.

Det är därför nödvändigt att på remissen uppge det kontrakt som vårdlandstinget har upphandlat och som hemlandstinget återoppar.

Något av följande landsting kan återopparas:

Stockholms läns landsting	Landstinget i Värmland
Landstinget i Uppsala län	Region Örebro län
Landstinget Sörmland	Landstinget Västmanland
Region Östergötland	Landstinget Dalarna
Region Jönköpings län	Region Gävleborgs län
Region Kronoberg	Landstinget Västerbotten
Landstinget i Kalmar län	Region Jämtland Härjedalen
Landstinget Blekinge	Västerbottens läns landsting
Region Skåne	Norrbottens läns landsting
Region Halland	Region Gotland
Västra Götalandsregionen	

På blanketten under rubriken diagnos/fråga ska klart anges vilken fråga man vill få utredd eller de åtgärder patienten bedöms vara i behov av.

Kodnummer för både remitterande och mottagande vårdenhet anges enligt den sammanställning som tillhandahålls av katalogtjänst HSA (hälso- och sjukvårdens adressregister).

Kontrollera att remissen/betalningsförbindelsen är riktigt ifylld. Den beställda vården kan försenas om remissen är felaktig eller ofullständig. Hemlandstinget kan också förorsakas onödiga kostnader.

Remissblankett 1 och 2 utgör debiteringsunderlag för hemlandstinget respektive vårdlandstinget.



COPY