

# Avtal om ersättning för hemsjukvård

För omsorgstagare/patienter som bor i annan kommun och där kommun eller region bär kostnadsansvaret för hälso- och sjukvård.

Ansvarig huvudman: ..... (kommun eller region)

Ansvarig tjänsteperson: .....

Telefon: .....

E-post: .....

Faktureringsadress: .....

Omsorgstagares/patients namn och personnummer:

.....

Adress i hemkommun: .....

Vistelseadress i Växjö kommun: .....

**Växjö kommun fakturerar enligt självkostnadsprincip:** (gäller från 2023-04-01)

Distriktssköterska	688 kr/timme
Arbetsterapeut/Fysioterapeut	599 kr/timme
Undersköterska	469 kr/timme
Reskostnad/mil	54 kr/mil

Påbörjad halvtimme räknas som hel halvtimme. Motsvarande pris faktureras även för restid, telefontid, dokumentation o dyl. Materialkostnad faktureras specificerad. Priser inkluderar overheadpålägg med 15,3 %.

Härmed godkänns att Växjö kommun utför hemsjukvård enligt överenskommelse och att vi godkänner fakturering av utförda insatser till ovanstående faktureringsadress.

Datum .....

För Kommun/Region .....

Underskrift .....

Namnförtydligande .....

För Växjö kommun .....

Marina Brolin, avd.chef Avd sjuksköterskor

Tfn: 0470-79 67 69

Mobil: 070-618 91 60

E-post: [marina.brolin@vaxjo.se](mailto:marina.brolin@vaxjo.se)