

Regelverk och ersättningsgrunder för sjukresor till/från vård

Beslutad xxxx-xx-xx, av: Regionfullmäktige

Sammanfattning/bakgrund

Region Jämtland Härjedalen har det ekonomiska och administrativa ansvaret för sjukresor för patienter som är bosatta inom regionens område. I lag (1991:419) om reskostnadsersättning vid sjukresor står det vilka som har rätt till sjukreseersättning och vilka typer av besök som ger rätt till ersättning. Ersättningen för resekostnader beräknas enligt de grunder som regionfullmäktige beslutar. Däremot har Region Jämtland Härjedalen inget formellt ansvar för att se till att det finns resmöjligheter till och från vårdinrättningar.

Förslag på ändringar_sjukreseregulverket 2022-05-17
Dnr HSN/77/2020

Handläggare
Daniel Nilsson
N/A

Region Jämtland Härjedalen
Box 654, 831 27 Östersund
www.regionjh.se

INNEHÅLLSFÖRTECKNING

SAMMANFATTNING/BAKGRUND	1
1 VEM HAR RÄTT TILL SJUKRESEERSÄTTNING	4
1.1 Tillämpning	4
2 VILKEN RESA GER RÄTT TILL SJUKRESEERSÄTTNING?	5
2.1 Tillämpning	5
3 RESOR TILL OCH FRÅN VÅRD INOM REGION JÄMTLAND HÄRJEDALEN	7
3.1 Ersättning vid resor till vård	7
3.1.1 <i>Tillämpning</i>	8
3.2 Ersättning vid resor från vård	8
3.2.1 <i>Tillämpning</i>	8
4 RESOR TILL OCH FRÅN VÅRD UTANFÖR JÄMTLAND HÄRJEDALEN	9
4.1 Specialistvård	9
4.1.1 <i>Tillämpning</i>	9
4.2 Vårdgaranti	9
4.2.1 <i>Tillämpning</i>	9
4.3 Valfrihet	9
4.3.1 <i>Tillämpning</i>	10
4.4 Akut insjuknande utanför hemregionen	10
4.4.1 <i>Tillämpning</i>	10
5 FÖLJESLAGARE	10
5.1 Tillämpning	10
6 SJUKT BARN	11
6.1 Tillämpning	11
7 RESOR MED DYRARE FÄRDSÄTT	11
7.1 Tillämpning	12

8	ÖVERNATTNING	12
9	EGENAVGIFTER, ERSÄTTNINGSNIVÅER OCH HÖGKOSTNADSSKYDD	13
9.1	Egenavgifter	13
9.1.1	<i>Tidsfrist</i>	13
9.1.2	<i>Tillämpning</i>	13
9.2	Högekostnadsskydd och Frikort	13
9.2.1	<i>Tillämpning</i>	14
10	OMPRÖVNING.....	14

1 Vem har rätt till sjukreseersättning

Personer som på olika sätt räknas som bosatta inom regionen har rätt till sjukreseersättning från Region Jämtland Härjedalen. Vilka som räknas som bosatta inom regionen styrs av 4 och 5 kapitlet i Socialförsäkringsbalken och dessa är:

En person som

1. är folkbokförd i regionen.
2. har sitt egentliga hemvist i regionen. Med hemvist avses den plats där mest tid spenderas.
3. kommer till regionen och kan antas komma att vistas här under längre tid än ett år. Detta gäller dock inte om synnerliga skäl talar mot det. En icke svensk medborgare som enligt 4§ andra stycket folkbokföringslagen 1991:481 inte ska folkbokföras ska inte heller anses vara bosatt här (till exempel en icke svensk medborgare med tidsbegränsat uppehållstillstånd).
4. är bosatt i regionen men som lämnar landet och utlandsvistelsen kan antas vara längst ett år.
5. av en statlig arbetsgivare sänds till ett annat land för arbete för arbetsgivarens räkning. En förutsättning är att personen tidigare någon gång varit bosatt i regionen och inte har varit bosatt i någon annan region efter det.
6. är knuten till en annan stats ambassad eller karriärkonsulat eller dess betjäning förutsatt att det överensstämmer med det som anges i 2 och 3 §§ lagen (1976:661) om immunitet och privilegier i vissa fall. Detta gäller även en sådan persons privat tjänare.
7. på grund av anknytning till en internationell organisation (exempelvis Förenta nationerna) omfattas av bestämmelserna i 4 § lagen om immunitet och privilegier i vissa fall, i den mån det är förenligt med vad som anges i bilagan till den lagen.
8. är bosatt i regionen men som lämnar landet för arbete för arbetsgivarens räkning om han eller hon är anställd av
 - a. en svensk ideell organisation som bedriver biståndsverksamhet, eller
 - b. ett svenskt trossamfund eller ett organ som är knutet till ett sådant samfund.En förutsättning är att utlandsvistelsen kan antas vara längst fem år.
9. är bosatt i regionen men studerar i ett annat land och då går en utbildning som berättigar till studiestöd.

Det som föreskrivs om personer som avses i punkt 5-9 gäller även medföljande make samt barn som inte fyllt 18 år. Med make likställs den som utan att vara gift med den utsände lever tillsammans med denne, om de tidigare har varit gifta eller gemensamt har eller har haft barn.

1.1 Tillämpning

Studera:

En icke svensk medborgare som kommer till Jämtland Härjedalen för att studera ska inte anses vara bosatt här.

Asylsökande:

Asylsökande personer som fyllt 18 år har rätt till sjukreseersättning vid omedelbar sjukvård och tandvård, vård som inte kan anstå, mödra- och förlossningsvård, vård vid abort och preventivmedelsrådgivning. Ett krav är att patienten har giltigt LMA-kort, som intygar att patienten är registrerad som asylsökande hos Migrationsverket. Personer som inte fyllt 18 år har rätt till sjukreseersättning enligt samma villkor som barn och ungdomar bosatta inom regionen. Vid ett beslut om avslag på ansökan om asyl upphör regionens åtagande när den asylsökande lämnat landet.

Häktade, anhållna och värnpliktiga:

Personer som är inskrivna som värnpliktiga eller som är anhållna, häktade eller intagna på fängvårdsanstalt får inte ersättning från Region Jämtland Härjedalen vid resor i samband med vård.

Utländska medborgare:

Utländska medborgare som är bosatta i EU/EES-länder har rätt till sjukreseersättning vid resor i samband med omedelbar sjukvård och tandvård, vård som inte kan anstå, mödra- och förlossningsvård, vård vid abort och preventivmedelsrådgivning. Utländska medborgare som är bosatta utanför EES/EU-länder eller i ett land som Sverige saknar konvention (överenskommelse) med har ingen rätt till sjukreseersättning.

Skyddad folkbokföring:

En person som bor i Jämtland Härjedalen och har skyddad folkbokföring räknas i lagens mening som bosatt inom Jämtland Härjedalen även om denne är folkbokförd i en annan region. Därmed har en sådan person rätt till sjukreseersättning.

2 Vilken resa ger rätt till sjukreseersättning?

Region Jämtland Härjedalen ska lämna ersättning för delar av resekostnaderna vid vård och behandling som gäller:

- Läkarbesök, sjukvårdande behandling, röntgenundersökning och provtagning i samband med sjukdom. Det gäller oavsett om det handlar om regiondriven vård, privat vård enligt lagen om läkarvårdsersättning och sjukgymnastik eller behandling som sker enligt vårdavtal med regionerna.
- Sjukhusvård på grund av sjukdom eller förlossning.
- Utprovning och anpassning av handikapphjälpmedel som regionen tillhandahåller.
- Tandvård inom folktandvård, odontologisk fakultet, sjukhustandvård eller hos försäkringsansluten privat tandläkare.
- Rådgivning gällande preventivmedel, abort eller sterilisering.
- Läkarbesök och läkarutlåtande vid ansökan om förtidspension, handikappersättning eller vårdbidrag eller som Försäkringskassan beslutar om i vissa fall.
- Besök på grund av sjukdom hos läkare inom studerandeorganisationernas hälsovård för vilken statsbidrag betalas av högskolestyrelsen.
- Habilitering (läkarvård och sjukvårdande behandling) för patienter vilka tillhör personkretsen inom LSS (lagen om stöd och service till vissa funktionshindrade).
- Hemtransport av nordisk medborgare, enligt nordiska konventionen om social trygghet.
- Läkarvård och sjukgymnastik i Norge och Finland, enligt gränssjukvårdsförordningen.

2.1 Tillämpning

Hjälpmedel:

Reseersättning i samband med utprovning, anpassning samt service och reparationer där patienten behöver medverka ges till personer som regionen har förskrivningsansvar för. Resor ersätts även till externa hjälpmedelsfunktioner med avtal, till exempel optiker, perukmakare och bröstprotesmakare. Remiss krävs i dessa fall.

Habilitering:

Habilitering avser insatser som ska bidra till att en person med medfödd eller tidigt förvärvad funktionsnedsättning, utifrån dennes behov och förutsättningar, utvecklar och bibehåller bästa möjliga funktionsförmåga samt skapar goda villkor för ett självständigt liv och ett aktivt deltagande i samhällslivet, (SOSFS 2007:10, 2§).

Grundläggande teckenspråksutbildning som ingår i Region Jämtland Härjedalens ansvar är att betrakta som habilitering och till denna vårdform ersätts sjukresor.

Personkrets inom LSS:

En person har rätt till insatser enligt LSS om han eller hon bedömts ha något av följande:

- Utvecklingsstörning, autism eller autismliknande tillstånd.
- Betydande och bestående begåvningsmässigt funktionshinder efter hjärnskada i vuxen ålder orsakade av yttre våld eller kroppslig sjukdom.
- Fysisk eller psykisk funktionsvariation som uppenbart inte beror på normalt åldrande. Funktionshindret ska vara stort och varaktigt och innebära betydande svårigheter i den dagliga livsföringen vilket därmed medför ett omfattande behov av stöd och service i vardagen.

Hemtransport av nordisk medborgare:

Kostnader vid hemtransport av nordisk medborgare, från Sverige, kan ersättas enligt den nordiska konventionen. Om någon som är försäkrad i ett annat nordiskt land blir i behov av sjukvård under vistelsen i Sverige och på grund av sitt sjukdomstillstånd måste använda ett dyrare färdmedel för hemresan än hen annars skulle ha använt ersätts *merkostnaden* för resan. Försäkringskassan faktureras.

Gränssjukvård:

Enligt gränssjukvårdsförordningen kan kostnader för resor utomlands i samband med gränssjukvård ersättas. En i Sverige bosatt person som under vistelsen i en svensk kommun, som gränsar till Finland eller Norge, blivit i akut behov av läkarvård eller sjukgymnastisk behandling, kan enligt förordningen få sjukresan ersatt, även för den del som gjorts utanför Sverige.

Permissionsresor

Permissionsresa är en resa mellan sjukvård inom landet och patientens bostadsadress samt är sjukresebidragsgrundande när vårdtiden överstiger 30 dagar.

Följande typer av besök och åtgärder ger *inte* rätt till sjukreseersättning:

- Undersökningar, intyg och utlåtanden, enligt regionens intygstaxa.
- Vaccinationer som ges i förebyggande syfte.
- Mödra- och barnhälsovård som utförs av annan vårdpersonal än läkare.
- Mammografiscreening i förebyggande syfte.
- Gynekologisk hälsokontroll (cytologprovtagning).
- Omskärelse.
- Egenträning, utbildningar och gruppbesök som till exempel bantnings- och rökavvänjningsgrupper, profylaxkurser, föräldra- och diabetesutbildningar.
- Resor till företagshälsovård.
- Resor i samband med vård och behandling av konstaterad eller misstänkt allmänfarlig sjukdom (ersätts av Försäkringskassan enligt lagen (1989:225) om ersättning till smittbärare).

Delad vårdnad av minderåriga barn:

Barn som bor växelvis hos bägge föräldrarna får ersättning för sjukresor från båda bostadsadresserna under förutsättning att båda bostadsadresserna ligger inom Jämtland Härjedalen. Det gäller vid både akut och planerad vård.

Skolgång:

Patienter som går i grundskola eller gymnasieskola på annan ort än sin folkbokföringsadress, men fortfarande inom Jämtland Härjedalen, får ersättning för sjukresor från både folkbokföringsadressen och den tillfälliga bostadsadressen, det vill säga skolans adress. Det gäller vid både akut och planerad vård.

Familjehem:

Barn som är placerade i familjehem på annan ort än folkbokföringsadressen, men fortfarande inom Jämtland Härjedalen, får fram till 18-årsdagen ersättning för sjukresor både från folkbokföringsadressen och från den tillfälliga bostadsadressen, det vill säga från familjehemmet. Det gäller vid både akut och planerad vård.

Vistelse på annan fastighet:

Om en person regelmässigt tillbringar sin dygnsvila på annan fastighet, inom Jämtland Härjedalen, än där den har sin egentliga hemvist och att det är under högst sex månader, så ska personen inte göra någon ändring av sin folkbokföring. Vid planerad vård får personer som har dubbla bosättningar ersättning för resor men då till en nivå som högst motsvarar ersättningen till/från folkbokföringsadress. Vid akut vård ersätts resor till full nivå oavsett om de sker till/från folkbokföringsadressen eller adressen som personen vistas på.

Ändrad bosättning vid vård på annan ort:

Om ändrad bosättning enbart beror på vård vid en institution för sjukvård, vård av unga eller vård av missbrukare sker ingen ändring av folkbokföringen. Vid planerad vård ersätts resor högst motsvarande nivån för ersättning till/från folkbokföringsadressen. Vid akut vård ersätts resor till full nivå oavsett om de sker till/från folkbokföringsadressen eller adressen som personen vistas på.

Betalda eller utförda resor till inställda eller flyttade vårdbesök

Resor som utförts till vårdåtaganden som därefter blir inställda eller framflyttade har samma bidragsgrund som resor till utförda vårdåtaganden. Kriteriet för denna bidragsgrund är att orsaken till att vårdåtagandet inställs eller flyttas fram beror på Region Jämtland Härjedalen, den vårdgivare dit Region Jämtland Härjedalen remitterar eller andra faktorer som patienten inte kan påverka. Då resenären själv bär ansvar för att vårdåtagandet ställts in eller flyttats finns ingen bidragsgrund för resa till inställt besök.

3 Resor till och från vård inom Region Jämtland Härjedalen

3.1 Ersättning vid resor till vård

I normala fall betalar Region Jämtland Härjedalen ut ersättning för resa med billigaste möjliga färdstätt till sjukvård på Östersunds sjukhus, hälsocentral eller närmaste tandvårdsklinik. Som billigaste färdstätt räknas buss, tåg eller egen bil. Ersättningen beräknas utifrån adressen som patienten enligt lag anses vara bosatt på samt med hänsyn till patientens medicinska tillstånd.

Vid planerad vård ersätts resor högst från folkbokföringsadress till den vårdinrättning som besökts.

3.1.1 Tillämpning

Patienten får bidrag för resa till den hälsocentral där denne är listad eller till en hälsocentral som ligger på närmre avstånd från folkbokföringsadressen.

Patienten får bidrag för resa till den hälsocentral som ligger på närmst avstånd från dennes folkbokföringsadress eller till den hälsocentral som patienten tilldelats av Region Jämtland Härjedalen vid födelse eller inflyttning till länet. Vid flytt inom länet gäller närmsta hälsocentral räknat från den nya adressen. Eget val av hälsocentral längre bort än närmsta hälsocentral ger inte bidragsgrund för sjukresa.

Resor till offentligt finansierade privata vårdgivare eller vårdgivare med vårdavtal:

Vid planerad vård ersätts resor till följande vårdgivarkategorier enligt samma regel som resor till hälsocentraler, det vill säga till listad eller närmaste hälsocentral:

- Privatläkare som är allmänläkare
- Privat sjukgymnast/fysioterapeut
- Fotterapeut med vårdavtal
- Privattandvård som inte är specialisttandvård

Vid planerad vård ersätts resor till följande vårdgivarkategorier enligt samma regel som resor till sjukhus:

- Privatläkare som är specialist men inte inom allmänmedicin
- Psykoterapeut som har vårdavtal med Region Jämtland Härjedalen
- Specialisttandläkare

Resor vid organdonation:

Organdonatorer får full ersättning för resekostnaden, alltså utan avdrag för egenavgift. För mottagare av organ gäller de vanliga sjukresoreglerna.

3.2 Ersättning vid resor från vård

Patienten får ersättning för resor från den vårdinrättning som denne har besökt till sin bostadsadress eller till den plats där resan till vårdinrättningen startades. Ersättningen betalas ut för det billigaste möjliga färdstättet och utifrån patientens medicinska tillstånd. För resor vid planerad vård får patienten dock som högst ersättning till sin bostadsadress.

Om det är medicinskt motiverat i relation till behandlingen kan patienten få ersättning för resa från vårdinrättning till annan plats än sin bostad eller den plats som resan till vårdinrättningen startade från.

3.2.1 Tillämpning

Om det är medicinskt motiverat att patienten får ersättning för hemresa till annan plats än bostaden eller platsen där denne insjuknade så krävs det skriftligt godkännande från delegerad personal inom Region Jämtland Härjedalen om att vistelsen gäller den platsen.

4 Resor till och från vård utanför Jämtland Härjedalen

4.1 Specialistvård

Om patienten har en specialistvårdsremiss (A-remiss) till en vårdinrättning utanför länet så gäller samma grundregler som vid resor inom länet. Resan ska i första hand ske med billigaste färd sätt, och beställningen eller köpet av resan gör patienten normalt sett själv. Därefter kan patienten söka bidrag för resekostnaden.

Om patienten har bidragsgrund för dyrare färd sätt så bokas taxi via Region Jämtland Härjedalens sjukreseservice. Reguljärflyg bokas normalt av patienten själv.

4.1.1 Tillämpning

En remiss är en betalningsförbindelse för regionen som har skrivit remissen. Remissen gäller ett år från utfärdandet, om inget annat anges. Specialistvårdsremissen avser behandling och vård som av olika anledningar inte kan tillhandahållas inom den egna regionen. Särskilda bestämmelser kan anges på remissen, till exempel att remissen enbart gäller öppen vård. Bidragsgrunden gäller under remissens giltighetstid.

Gästdialys innebär att patienten kan få samma behandling (dialys) i en annan region som i den egna. En remiss till Gästdialys ger patienten bidragsgrund för sjukresor mellan vistelseorten och det sjukhus där dialysen ges. Remiss till Gästdialys kan även utfärdas vid utlandsresor.

Om en patient flyttar till annat län eller land under remissens giltighetstid så upphör den remitterande regionens ekonomiska ansvar för patientens sjukresor. Det är folkbokföringsadressen som styr betalningsansvaret. Om den remitterande verksamheten känner till att personen flyttar från länet så bör verksamheten återkalla remissen.

4.2 Vårdgaranti

Om patienten har fått en vårdgarantiremiss (C-remiss) till en vårdinrättning utanför länet gäller samma grundregler som vid sjukresor inom länet. Resan ska i första hand ske med billigaste färd sätt och beställningen eller köpet av resan gör patienten normalt sett själv. Därefter kan patienten söka bidrag för resekostnaden. Om patienten har bidragsgrund för dyrare färd sätt så bokas taxi via Region Jämtland Härjedalens sjukreseservice. Reguljärflyg med bidragsgrund bokas normalt av patienten själv.

4.2.1 Tillämpning

Vid vård som ingår i vårdgarantin får patienten ersättning för resor till den vårdinrättning denne har fått remiss till. Rätten till ersättning gäller under remissens giltighetstid.

4.3 Valfrihet

Region Jämtland Härjedalen ger inte ersättning för resor och boende med koppling till vård som patienten själv har valt (valfrihetsremiss/B-remiss). Detta gäller både inom och utanför Jämtland Härjedalen.

4.3.1 Tillämpning

Resor och boende som har koppling till vård som patienten själv har valt ansvarar patienten också själv för. Sådana resor och boenden ska alltså inte beställas och administreras av Region Jämtland Härjedalen.

4.4 Akut insjuknande utanför hemregionen

En person som blir akut sjuk under vistelse i en annan region än sin hemregion får ersättning för resan till närmaste vårdinrättning som kan ge adekvat vård. Ersättning för resor från vårdinrättning ges som längst till den plats där insjuknandet skedde.

4.4.1 Tillämpning

Hemresa från annan region:

När en patient ska resa från vårdinrättning i annan region till vårdinrättning i Region Jämtland Härjedalen ansvarar Region Jämtland Härjedalen för resekostnaden. Valet av färdstätt styrs av patientens medicinska tillstånd. Vid resa från vårdinrättning i annan region till patientens hem ansvarar patienten själv för resekostnaden.

Hemresa från utlandet:

Vid akut insjuknande utomlands får patienten själv svara för resekostnaden för resan hem till Sverige. Ibland finns behov av en anslutningsresa på svensk mark, till exempel från en flygplats till en slutenvårdsinrättning. Dessa resor berättigar till sjukreseersättning beräknat utifrån avstånd till närmaste sjukhus som kan ge adekvat vård. För att ersättning ska utbetalas krävs att transporten sker i direkt anslutning till vårdtillfället. Resorna ska även vara beställd via SOS-International.

5 Följeslagare

Om det är medicinskt motiverat att en vuxen patient har en följeslagare under resa till eller från vård får följeslagaren ersättning för kostnad för resa utan avdrag för egenavgift. För att få ersättning krävs det att följeslagaren har en medicinskt motiverad uppgift på resan. Följeslagaren skall dessutom själv vara i sådan fysisk och psykiskt god form att den utan begränsning skall kunna agera följeslagare under resa och patientboende.

Följeslagares resekostnad ersätts till barn fram till 18-årsdagen (se mer i kapitel 6).

Vid förlossning har patienten (modern) rätt till en (1) följeslagare med bidragsgrund till och från förlossningsbesöket.

Om en patient behöver kommunanställda vårdare som medföljande på en sjukresa så ersätter Region Jämtland Härjedalen vårdarens resa utifrån reglerna för följeslagare. Detta förutsätter att vårdbesöket är sjukresebidragsgrundande och remitterat av Region Jämtland Härjedalen. Övrig anhörig medföljande har då inte rätt till sjukresebidrag för sin resa. Är patienten minderårig kan både kommunanställd vårdare och en anhörig få bidrag för sin resa, förutsatt att behov finns av både kommunal vårdpersonal och anhörig på samma resa.

5.1 Tillämpning

Förutsättningen för att en följeslagare åt en vuxen patient ska få ersättning för sjukresa är att följeslagaren behövs som hjälp och stöd *under resan*. Följeslagaren har enbart bidragsgrund då resan sker i sällskap med patienten, det vill säga i samma fordon. Följeslagare ska inte förväxlas med vårdare som är ett stöd till patienten under behandlingstiden. Det medicinska behovet av följeslagare ska alltid vid varje resa intygas skriftligt av vårdgivaren eller personal

inom sjukreseservice. Intyget ger rätt till ersättning för sjukresa i samband med patientens resa till och från vård. Följeslagare kan bara få ersättning för samma resväg som patienten, inte längre. Förlorad arbetsförtjänst, kost, parkeringsavgifter och telefonkostnader ersätts aldrig.

6 Sjukt barn

En *minderårig patient* eller *sjukt barn* definieras som en patient 0 - 17 år gammal (fram till 18-årsdagen). En minderårig patient betalar ingen egenavgift på sina bidragsgrundande sjukresor.

Vid utomlänsvård har En minderårig patient har bidragsgrund för upp till två (1-2) följeslagare och eventuellt medföljande syskon på sin resa till och från vård. Definitionen för syskon är då hel- och/eller halvsyskon samt syskon folkbokförda på samma adress som patienten. Följeslagarna betalar ingen egenavgift.

Som minderårig patient har man alltid rätt till bidragsgrund för en (1) följeslagare på resor till och från sjukvårdsbesök, enligt ovan nämnda kriterier för sjukresebidragsgrundande vårdbesök. Följeslagaren betalar ingen egenavgift för sin resa.

När det är medicinskt motiverat och direkt kopplat till barnets behandling så kan fler än en vårdnadshavare eller anhörig medfölja på barnets sjukresa. Ett exempel på detta är utbildning av vårdnadshavare inför behandling i hemmet.

När ett barn är inskriven i sluten vård kan 1-2 närstående vårdnadshavare eller anhöriga turas om att vistas hos barnet. Sjukreseersättning ges då för en resa tur och retur per vecka.

Om en minderårig patient har en medföljande vårdnadshavare med ett handikapp eller en funktionsvariation så kan färd sättet anpassas efter vårdnadshavarens behov. Detta förutsätter att barnet inte har annan vårdnadshavare som kan medfölja utan specifika behov. I övrigt anpassas alltid färd sättet efter patienten/barnets specifika behov.

6.1 Tillämpning

Vid sjuktransport med ambulans, flygambulans och helikopter har barnet normalt sett rätt att ha med en vårdnadshavare eller anhörig. Om vårdnadshavaren eller den anhörige inte ryms i samma transport som barnet ersätter Region Jämtland Härjedalen vårdnadshavarens eller den anhöriges resa med annat färd sätt, till exempel egen bil, buss, tåg eller reguljärflyg. Syftet är att en vårdnadshavare skall anlända till barnets destination så nära som möjligt i tid med barnets ankomst.

Reser följeslagaren vårdnadshavaren eller den anhörige med samma transport som patienten ges ingen ersättning för övriga familjemedlemmars resekostnader. finns bidragsgrund för följeslagare nummer två samt eventuellt medföljande syskon på annat billigast färd sätt så som egen bil, buss eller tåg.

7 Resor med dyrare färd sätt

Normalt sett sker en sjukresa med billigaste färd sätt. Om patienten har en funktionsvariation som i samband med resa gör att det uppstår ett funktionshinder så kan ett alternativt dyrare färd sätt användas. Funktionshindret skall då vara sådant att resa med billigaste färd sätt inte är möjlig. Med *dyrare färd sätt* avses taxi, specialtaxi, bårtaxi och reguljärflyg. Ett dyrare

färdsätt kan även användas som anslutning till billigaste färdsätt om patientens funktionsvariation omöjliggör att patienten på egen hand transporterar sig till billigaste färdsätt. Delegerad personal inom Region Jämtland Härjedalen avgör om det är medicinskt motiverat att patienten har rätt till ersättning för dyrare färdsätt.

Anslutningstaxi till kollektivtrafik får beställas av delegerad personal, vid hemresa från vårdinrättning.

Vid planerade besök ska resan till vårdinrättningen beställas via regionens beställningscentral, minst två helgfria vardagar före besöket. Resan från vårdinrättningen ska efter medicinsk bedömning av patientens behov beställas av vårdinrättningens personal, via regionens beställningscentral, vilken svarar för beställning och samordning av resan. Sker beställningen av taxi på annat sätt än via regionens beställningscentral svarar patienten själv för merkostnaden.

Specialfordon för rullstolsburna resenärer skall enbart användas då patienten inte själv, eller med stöd kan ta sig i och ur sin rullstol. Av trafiksäkerhetsskäl så färdas patienter säkrast i ett bilsäte med rätt säkerhetsbälte.

Bårtaxi används enbart till de patienter som inte kan eller skall ta sig ur liggande läge.

Sjukresa med taxi samordnas. Det innebär att resenärerna samåker med andra sjukresenärer. Resorna blir då aningen längre än direkta resor. Sjukresa med taxi sker på fasta avgångs- och ankomsttider till och från Östersunds sjukhus. Justering av fast avresetid kan dock ske om det innebär effektivare samordning.

7.1 Tillämpning

Tidiga besöks- och inskrivningstider ger generellt inte rätt till taxiresa. I första hand ska resan ske med kollektivtrafik dagen innan och med övernattning på patienthotell eller annat hotell som Region Jämtland Härjedalen anvisat.

Avsaknad av kollektivtrafik eller egen bil är inte ett skäl till användandet av dyrare färdsätt.

Personliga skäl som arbete, barnpassning och dylikt ger inte rätt till dyrare färdsätt.

Vid tveksamheter angående behovet av taxiresa kan beställningscentralen alltid kräva muntligt eller skriftligt godkännande av delegerad personal inom Region Jämtland Härjedalen.

Patient som beställt en resa men uteblir, utan att ha avbeställt resan, ska debiteras i efterhand för den uppkomna framkörningskostnaden som taxibolaget haft för resan till hämtadressen.

Patient som beställt och åkt taxi eller annat färdsätt till vårdinrättning men inte genomfört besöket ska i efterhand debiteras den fulla kostnaden för resan.

8 Övernattning

Regler för övernattning finns i Avgiftshandbok för Region Jämtland Härjedalen.

9 Egenavgifter, ersättningsnivåer och högkostnadsskydd

9.1 Egenavgifter

Vid en sjukresa svarar patienten själv för en del av kostnaden. Denna kostnad kallas för egenavgift. Egenavgiften gäller per enkelresa.

Följeslagare och minderåriga patienter (fram till 18-årsdagen) betalar aldrig egenavgift.

Resekostnader för tåg och buss understigande 100 kr handläggs inte.

I sex kommuner i Jämtland är egenavgiften för sjukresa med taxi, specialfordon eller bårbil harmoniserade med färdtjänstens egenavgifter. Detta förutsätter dock att patienten är färdtjänstberättigad och kan styrka detta.

Nivå för egenavgifter återfinns i separat beslut från regionfullmäktige. Samt publiceras i Region Jämtland Härjedalens Avgiftshandbok

För asylsökande gäller en särskild egenavgift om 40 kr. Den gäller för samtliga egenavgiftsbelagda färdsätt.

9.1.1 Tidsfrist

Rätt till ersättning enligt dessa grunder upphör om ersättningen ej begärts inom ett år efter den tidpunkt då rätten till ersättning inträffade.

9.1.2 Tillämpning

Vid samåkning i taxi ska avdrag göras med en egenavgift per patient.

Har en patient besökt en vårdinrättning och efter remiss därifrån fortsatt direkt till en annan vårdinrättning skall avdrag göras endast med en egenavgift.

Om reseersättningen understiger 50 kronor ackumuleras den och utbetalas när nivån uppgår till 50 kronor. Utbetalning sker dock två gånger per år även om den ackumulerade nivån inte uppgått till 50 kronor.

Parkeringsavgift ersätts inte.

9.2 Högkostnadsskydd och Frikort

Frikort för sjukresor utfärdas när en patient nått det fastställda beloppet för högkostnadsskydd. Frikortet gäller under den tid som återstår av 12 månader räknat från datum för första resan.

Nivå för högkostnadsskydd återfinns i separat beslut från regionfullmäktige. Samt publiceras i Region Jämtland Härjedalens Avgiftshandbok

9.2.1 Tillämpning

Vid resor som registrerats i Sam 3001 håller datasystemet reda på om högkostnadsskyddet har uppnåtts. De som önskar utnyttja högkostnadsskyddet vid egenbilsresande måste därför skicka in resebidragsansökan till Länstrafiken för utbetalning och registrering i Sam 3001.

10 Omprövning

Tillämpningen av regelverket för sjukresor kan ej överklagas men patienten har rätt till omprövning av den tolkning som gjorts vid beslutet.

En omprövning innebär att handläggare inom sjukreseservice granskar ärendet på nytt och avgör om beslutet ändras eller ej.

I Region Jämtland Härjedalen begärs omprövning hos sjukreseservice via e-post: sjukresor@regionjh.se eller via brev:

Reseservice, Servicecenter,
Hamngatan 13
83134 Östersund

Bilaga

Definitioner

Besök: Ett besök är en vårdkontakt inom öppen vård som innebär ett personligt möte mellan patient och vårdgivare.

Sjukresa = resa mellan en patients bostadsadress (eller plats för akut insjuknande) och en vårdgivare, till exempel läkare, sjukgymnast, tandläkare eller kurator.

Vårdinrättning = sjukhus, vårdcentral, tandvårdsklinik eller annan av regionen avtalad vårdgivare.

Hemregion = den region där patienten är folkbokförd.

Skyddad folkbokföring = En person som av särskilda skäl kan antas bli utsatt för brott och förföljelser medges enligt folkbokföringslagen (1991:481) 16 § att vara folkbokförd på den gamla folkbokföringsorten, s.k. skyddad folkbokföring. Skyddad folkbokföring får även avse den utsatte personens medflyttande familj. En person med skyddad folkbokföring har rätt till vård samt sjukreseersättning i den region denne vistas i.

Lagar

- Lag (1991:419) om resekostnadsersättning vid sjukresor och ändring i lag 1995:1489 (fastslår sjukvårdshuvudmannens skyldighet att lämna ersättning

för resekostnader till dem som omfattas av 4 och 5 kap. Socialförsäkringsbalken)

- Folkbokföringslag (1991:481)
- Lag (1974:525) om ersättning för viss födelsekontrollerande verksamhet m.m.
- Lag (1993:387) om stöd och service till vissa funktionshindrade
- Gränssjukvårdsförordning (1962:390) (läkarvård och sjukgymnastik i Norge och Finland)
- Hemtransport av nordisk medborgare enligt nordiska konventionen om social trygghet (SFS 1981:1284)
- EES-förordningen 1408/71 samt EES-förordningen 883/2004 (avser medborgare i en EU-EES stat då akut vårdbehov uppkommit vid tillfällig vistelse i landet) samt annan sjukvårdskonvention (medborgare i konventionsland då akut vårdbehov uppkommit vid tillfällig vistelse i landet)
- Förordning om ersättning för vissa läkarutlåtanden 1975:1157 (rehabiliteringsärenden, pensionsprövningar)
- Lagen om mottagande av asylsökande (LMA) enligt förordningen (1994:362).