

Betalningsförbindelse i Cosmic

Innehållsförteckning

| | |
|--|----------|
| Betalningsförbindelse i Cosmic | 1 |
| Avtalstyper | 2 |
| Mellanlänsavtal..... | 2 |
| Regionavtal..... | 2 |
| Riksavtal | 2 |
| Remisstyper -Kapitel | 2 |
| Kap 2 Vård efter initiativ från hemregionen | 2 |
| Kap 2 Vårdgaranti | 2 |
| Kap 3 Akutvård | 2 |
| Kap 4 Patientens val | 2 |
| Genomförande | 3 |
| Begäran om förnyelse av betalningsförbindelse..... | 4 |

När patient ska remitteras utanför regionen och betalansvaret kvarstår hos Region Norrbotten ska betalningsförbindelse upprättas i samband med att remiss skickas.

Obs! Gäller inte för patient som har för avsikt att folkbokföra sig i annat län.

Betalningsförbindelse i Cosmic utförs på samma sätt som tidigare, specialistvårdsläkarna utfärdar betalningsförbindelser.

| Medicinsk information | Betalningsförbindelse |
|---|-----------------------------|
| Giltig fr.o.m: 2024-10-17 | Giltig t.o.m: 2025-04-17 |
| Ansvarig för betalningsförbindelse: Lars Nilsson, Chef Chef, betalningsförbindelse | |
| Betalningsansvarig region* | |
| Kostnadsställe | |
| Avtalstyp* | |
| Kapitel | |
| Gäller endast öppenvård* | |
| Ersättningstyp* | |
| Utfärdad i samråd med | |
| Diagnos, fråga | |
| Notering | |
| Mottagande region | |
| Mottagande enhet | |
| Mottagande konstnadsställe | |

Avtalstyper

Mellanlänsavtal

Används inte från Region Norrbotten.

Regionavtal

Används när betalningsförbindelser utfärdas till norra sjukvårdsregionerna, Västernorrland, Jämtland, Västerbotten, Norrbotten.

Riksavtal

Används när betalningsförbindelser utfärdas resterande av Sveriges regioner som inte ingår i norra sjukvårdsregionerna.

Remisstyper -Kapitel

Kap 2 Vård efter initiativ från hemregionen

Detta är en specialistvårdsremiss. Det vi i VAS kallar för A-remiss.

Kap 2 Vårdgaranti

Detta är en vårdgarantiremiss. Det vi i VAS kallar för C-remiss.

Vårdgaranti – upphandladvård även kallad E-rem ska inte längre användas och projkod X637 som tillhör denna stängs.

Kap 3 Akutvård

Denna används inte av Region Norrbotten. Vid betalningsförbindelse används specialistvårdsremiss.

Kap 4 Patientens val

Denna fylls i om hemregionen vill ha vårdinformation från vårdregionen vid eget vårdval. Den kan även användas om hemregionen beviljar slutenvårdstillsfällena i vårdregionen vid eget vårdval.

Genomförande

I journalsystemet är inte alla fält tvingande vid en betalningsförbindelse. För att det ska bli rätt med fakturering **SKA** nedanstående steg tillämpas.

1. Fyll i betalningsförbindelsens giltighetsperiod, fr o m – t o m.
2. Välj *Ansvarig för betalningsförbindelse* i rullisten. Endast användare med behörighet att signera betalningsförbindelser kan väljas.
3. *Betalningsansvarig Region* – Region Norrbotten
4. Välj rätt *avtalstyp* beroende på vart remiss skickas.

| | |
|-------------------|--|
| Avtalstyp* | <input checked="" type="radio"/> Mellanlänsavtal |
| | <input type="radio"/> Regionavtal |
| | <input type="radio"/> Riksavtal |

5. *Kapitel* ska **ALLTID** fyllas i.

| | |
|----------------|--|
| Kapitel | <input checked="" type="radio"/> Kap 2 Vård efter initiativ från hemregionen |
| | <input type="radio"/> Kap 2 Vårdgaranti |
| | <input type="radio"/> Kap 3 Akutvård |
| | <input type="radio"/> Kap 4 Patientens val |

6. *Gäller endast öppenvård* – Fyll i om remissen endast avser öppenvård eller både öppenvård och slutenvård.

| | |
|---------------------------------|-------------------------------------|
| Gäller endast öppenvård* | <input checked="" type="radio"/> Ja |
| | <input type="radio"/> Nej |

7. *Ersättningstyp* – Välj *Ersättning från patientens hemregion enligt reglerna i riksavtalet* om inte annat särskilt överenskommit med privat vårdgivare.

| | |
|------------------------|---|
| Ersättningstyp* | Remiss till privat vårdgivare med kontrakt är ogiltig som betalningsförbindelse om inte tillämpligt kontrakt för ersättning anges |
| | <input type="radio"/> Ersättning från patientens hemregion enligt hemregionens kontrakt med vårdgivaren |
| | <input checked="" type="radio"/> Ersättning från patientens hemregion enligt reglerna i riksavtalet |

8. *Utfärdad i samråd med* – Kan fyllas i om samråd skett med mottagande part.

9. *Diagnos, fråga* – Fyll i frågeställning
10. *Notering* – Hänvisa till remiss
11. Exempel på en ifylld betalningsförbindelse kan se ut så här:

| | |
|-----------------------------------|--|
| Betalningsansvarig region* | Region Norrbotten |
| Kostnadsställe | |
| Avtalstyp* | Riksavtal |
| Kapitel | Kap 2 Vård efter initiativ från hemregionen |
| Gäller endast öppenvård* | Nej |
| Ersättningstyp* | Ersättning från patientens hemregion enligt reglerna i riksavtalet |
| Utfärdad i samråd med | Overläkare Johan Johansson på psykiatrikliniken Hallands sjukhus i Halmstad. |
| Diagnos, fråga | Second opinion |
| Notering | Se vårdbegäran för medicinsk information. |
| Mottagande region | |
| Mottagande enhet | |
| Mottagande konstnadsställe | |

Begäran om förnyelse av betalningsförbindelse

Det går att förlänga giltigheten på en tidigare utfärdad betalningsförbindelse. Detta gör man genom att *Hantera remissen*, klickar på *Redigera* och i betalningsförbindelsefliken förlänga giltighetstiden.