

## REGNING FOR LEGE-LEDSAGELSE MED AMBULANSE (Der legen vurderer at ordinær ambulansekompetanse ikke er tilstrekkelig)

### Sendes til:

Helse Nord-Trøndelag HF, Klinikk for prehospitaltjenester,  
Postboks 333, 7601 Levanger

Versjon 13, 01.01.2021

<b>LEDSAGER</b>	Navn:	Personnr.:
		(For lønnsinntakere)
	Adresse:	Org.nr.:
		(For selvstendige næringsdrivende)
	Tjenestekommune:	Skatte- kommune:
Dato og Underskrift:	Bankkonto:	
E-post:	Stempel:	

**AMIS/AMK-nr:** \_\_\_\_\_ **Dato:** \_\_\_\_\_  **Ambulansebil**  **Ambulansebåt**

<b>PASIENT</b>	<input type="checkbox"/> Norsk statsborger <input type="checkbox"/> Skandinav <input type="checkbox"/> EØS-borger <input type="checkbox"/> EU-borger <input type="checkbox"/> Annet land: _____
	Personnr.: _____ <input type="checkbox"/> Forsikringsnummer: _____
	Navn: _____
	Adresse: _____
	Ordrenummer (fra journalsystem) _____

Dersom pasient fra "annet land" ikke har forsikring skal det kreves kontant betaling. Dersom dette ikke lar seg gjøre skal det tas nødvendige kopier av vedkommendes pass som vedlegges denne regningen.

Merknad: \_\_\_\_\_

	Fra kl.	Til kl.	Totalt (timer/minutt)
Utrykning til pasient: Takst 21 D/K			
Ledsagelse pasient. Takst 22 AD/AK Avreist hentested m/ pasient til avlevering:			
Retur til legekantor etter avlevert pasient: Takst 22 BD/BK			
Tidsforbruk kontrolleres i henhold til Amis logg i AMK.			<b>Totalt timebruk:</b>
Takst:	Antall:	Sum:	Mål for transport, sykehuset/ LV navn: _____
21 D/K:			
22 AD/AK:			
22 BD/BK:			
<b>Totalt:</b>			

**Korrekt bruk av takster i forbindelse med leges ledsagelse i ambulanse.**

For at det skal brukes rett takster i forbindelse med ledsagelse i ambulanse beskrives her hvilke takster som gjelder og hvem som dekker disse.

Kostnader til leger som rykker ut til pasient med ambulanse dekkes av henholdsvis Helseforetaket (spesialisthelsetjenesten), Helseøkonomiforvaltningen (HELFO) samt den enkelte kommune (skyss av helsepersonell). Lege må selv i hvert enkelt tilfelle rette krav til den enkelte oppgjørsenhet for de utrykninger man har.

**For utrykning med ambulanse gjelder følgende retningslinjer for refusjoner.**

Eksempel:

Utrykning fra legekantor/legevakt med ambulanse	12:20
Fremme hos pasient	12:35
Totalt 15 minutter	
<i>Benytt takst 21D/K, dekkes av helseforetaket.</i>	
Undersøkelse av pasient	12:35-12:50
<i>Takst for sykebesøk /konsultasjon, dekkes av HELFO</i>	
Ledsagelse i <u>ambulanse</u>	12:50-13:20
Totalt 30 minutter	
<i>Benytt takst 22AD/AK, dekkes av helseforetaket.</i>	
Returreise til legekantor/legevakt	13:20-13:50
Totalt 30 minutter	
<i>Benytt takst 22BD/BK, dekkes av helseforetaket.</i>	

Dersom det er brukt drosje til pasient eller tilbake til legekantor etter avlevering av pasient skal kostnader til dette dekkes av kommunene som har betalingsansvar for skyss av helsepersonell. Helseforetaket dekker reisetid i henhold til takst.

Ledsagerregning fra Helse Nord-Trøndelag HF kan lastes ned fra:

[Ledsagelse av lege i ambulanse - Helse Nord-Trøndelag \(hnt.no\)](http://hnt.no)

Lege er selv ansvarlig for å fylle ut og sende inn regninger. Ufullstendig utfylte regninger returneres.

Takst	Tekst	Honorar/ refusjon	Merkn.	Tidsrom
22ad	Fra det tidspunkt selve ledsagelsen iverksettes ytes godtgjørelse for hver påbegynte halvtime med:	Kr 722,-	C2	08-16
22ak	Fra det tidspunkt selve ledsagelsen iverksettes ytes godtgjørelse for hver påbegynte halvtime med:	Kr 986,-	C2, D1	16-08
22bd	For ventetid og hjemreise ytes godtgjørelse per hele time, deretter påbegynt time med:	Kr 803,-	C2	08-16
22bk	For ventetid og hjemreise ytes godtgjørelse per hele time, deretter påbegynt time med:	Kr 803,-	C2, D1	16-08
21d	Reisetillegg, bil/båt per påbegynte halvtime:	Kr 228,-		08-16
21k	Reisetillegg, bil/båt per påbegynte halvtime:	Kr 275,-	D1	16-08