

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 2026-04-01)

Distriktssköterska	763 kr/timme
Arbetsterapeut/Fysioterapeut	599 kr/timme
Undersköterska	510 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 %.

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, avdelningschef Avdelning sjuksköterskor

Tfn: 0470-79 67 69

Mobil: 070-618 91 60

E-post: marina.brolin@vaxjo.se