

Ansøgning om tilskud til kørsel ved sygehusbehandling

UDFYLDES AF PATIENTEN (blokbogstaver) – afleveres i afdelingen											
CPR-nummer:								-			Hvis patienten har ret til kørselstilskud, udbetales pengene til patientens NEM-konto
Navn:										Telefonnummer:	
Folkeregisteradresse:										Postnummer og Bynavn:	
Modtager patienten pension efter de sociale love? (ikke efterløn og tjenestemandspension)										<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	
Ved evt. ledsager – modtager denne pension efter de sociale love? (ikke efterløn og tjenestemandspension)										<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	
Forældremyndighedsindehaver/værge til barn under 18 år (udfyldes kun hvis patienten er under 18 år)											
Navn:										CPR-nummer:	
Samtykke og underskrift											
Jeg giver hermed de involverede regioner, herunder bopælsregionen samtykke til at indhente og udveksle yderligere oplysninger om mine helbreds-, visitations- og pensionsforhold m.v. med andre myndigheder, som er nødvendige for vurderingen af denne ansøgning. Jeg giver også samtykke til, at en udpeget læge i bopælsregionen må slå op i det elektroniske patientjournalssystem. Dette til brug for vurderingen af, om undersøgelsen/behandlingen jeg har modtaget, kunne være tilbudt i bopælsregionen (frit sygehusvalg).											
Dato:	Underskrift:										
Eventuelle bemærkninger fra patienten til ansøgningen:											

UDFYLDES AF BEHANDLENDE AFDELING																				
Angiv henviser:										Diagnosekode:										
Hvis patienten helbredsmæssigt ikke kan benytte offentlige transportmidler og/eller hvis ledsagelse er nødvendig, skal begge dele begrundes her:																				
Dato	Behandlings-niveau, udvidet frit sygehusvalg og frit sygehusvalg. (Hjemregion har den endelige vurdering)					Behandlingsform		Status		Er patienten i stand til at benytte offentlig transport? (Sundhedsfaglig vurdering)	Har patienten benyttet et af regionens tilbud om kørsel?		Er ledsager nødvendig ved patientens kørsel til og fra sygehuset? (Sundhedsfaglig vurdering)		Er ledsager nødvendig for patientens behandling? (Sundhedsfaglig vurdering)		Afdelingens stempel med telefonnummer og underskrift for hvert enkelt besøg.			
	Skrives: dag mnd.	Hovedfunktion	Regionsfunktion	Højt specialiseret	Frit sygehusvalg	Udvidet frit sygehusvalg	Behandling	Udredningsret	Indlagt		Ambulant	Ja	Nej	Ja	Nej	Ja		Nej	Ja	Nej
Fra	Til									Til	Fra	Til	Fra	Til	Fra	Til	Fra	Til	Fra	

Region Midtjylland: Aflever ansøgningen på hospitalet eller send til

Kørselskontoret, Lægårdvej 12, 7500 Holstebro. Skriv sikker mail på: tilskudkørsel.rm.dk.

Kontaktoplysninger til de øvrige regioner: www.sundhed.dk/info/koerselstilskud - eller scan koden.



UDFYLDES AF BEHANDLENDE AFDELING

Angiv henviser: _____ Diagnosekode: _____

Hvis patienten helbredsmæssigt ikke kan benytte offentlige transportmidler og/eller hvis ledsagelse er nødvendig, skal begge dele begrundes her:

Dato Skrives: dag mnd. år	Behandlings-niveau, udvidet frit sygehusvalg og frit sygehusvalg. (Hjemregion har den endelige vurdering)				Behandlingsform		Status		Er patienten i stand til at benytte offentlig transport? (Sundhedsfaglig vurdering)		Har patienten benyttet et af regionens tilbud om kørsel?		Er ledsager nødvendig ved patientens kørsel til og fra sygehuset? (Sundhedsfaglig vurdering)		Er ledsager nødvendig for patientens behandling? (Sundhedsfaglig vurdering)		Afdelingens stempel med telefonnummer og under- skrift for hvert enkelt besøg.	
	Hovedfunktion	Regionsfunktion	Højt specialiseret	Frit sygehusvalg	Udvidet frit sygehusvalg	Behandling	Udredningsret	Indlagt	Ambulant	Ja		Nej		Ja		Nej		
										Til	Fra	Til	Fra	Til	Fra	Til		Fra
Fra	Til																	

Region Midtjylland: Aflever ansøgningen på hospitalet eller send til
 Kørselskontoret, Lægårdvej 12, 7500 Holstebro. Skriv sikker mail på: tilskudkørsel.rm.dk.
 Kontaktoplysninger til de øvrige regioner: www.sundhed.dk/info/koerselstilskud - eller scan koden.



RegionIT Design - 20059 - 2019

Vejledning til den behandlende afdeling

Patientens del af skemaet

Tjek at alle nødvendige felter er udfyldt af patienten, og at samtykket er underskrevet.

Afdelingens del af skemaet

Tjek at alle felter er udfyldt. På den måde undgår afdelingen, at Kørselskontoret efterfølgende må kontakte den behandlende afdeling om den manglende oplysning.

Henviser

Anfør hvem (almen praktiserende læge/speciallæge/afdeling/kommune), der har henvist patienten til denne behandling/udredning. Det kan have betydning for vurderingen af patientens ret til tilskud.

Diagnosekode

Denne er til brug for vurderingen af, om patienten kunne have modtaget udredningen/behandlingen i bopælsregionen.

Begrundelse for ikke-offentlig transport og/eller ledsager er nødvendig

Anfør kort hvorfor patientens tilstand umuliggør transport med offentlige transportmidler, og/eller hvorfor ledsager er nødvendig. Dette er en sundhedsfaglig vurdering.

Dato

For hvert besøg (hver sin linje) anføres datoen for patientens besøg.

Hver dato for besøg skal påføres afdelingens stempel, underskrift og telefonnummer. Herved kan kørselskontoret være sikker på, at datoerne er korrekte. Telefonnummeret skal sikre en nem adgang til rette sted for kørselskontoret.

Ved ambulans besøg anfør kun dato i fra-feltet. Ved indlæggelser er det vigtigt at både Fra og Til udfyldes.

Behandlingsniveau/patientret

Anfør for hver dato afdelingens vurdering af behandlingsniveau. Dette har betydning for vurderingen af patientens ret til tilskud. Bemærk at hjemregionen har den endelige beslutning mht. til denne vurdering i forhold til kørselstilskud.

Vurderer afdelingen/privathospitalet, at frit sygehusvalg/udvidet frit sygehusvalg er benyttet, sæt da kryds ud for den relevante dato.

Om frit sygehusvalg

Patienten kan vælge at flytte sin udredning/behandling til de fleste offentlige hospitaler, der tilbyder den udredning/behandling. Det er bopælsregionen (kørselskontoret), der vurderer, om der er tale om et frit sygehusvalg. Ved vurderingen bliver der lagt vægt på, om bopælsregionen/det hospital patienten hører til kunne have tilbudt patienten en tilsvarende udredning/behandling for den pågældende lidelse.

Der kan være tale om frit sygehusvalg, selvom; det valgte sygehus har kortere ventetid, der anvendes en anden behandlingsmetode, at en læge har henvist dig til det valgte hospital. Retten til tilskud til kørsel følger ikke med til det valgte hospital. Patienten har alene ret til tilskud til kørsel for afstanden mellem bopælsadressen og det hospital, der kunne have tilbudt behandlingen/patienten hører til.

Om udvidet frit sygehusvalg

Kan bopælsregionen ikke tilbyde patienten udredning eller behandling inden for 30 dage, kan patienten have mulighed for at blive helt/delvist udredt eller behandlet på et privathospital.

Om udredning

Kan bopælsregionen ikke tilbyde patienten udredning inden for 30 dage på et af dets offentlige hospitaler, kan patienten have mulighed for at blive udredt på et privathospital, som bopælsregionen samarbejder med. Patienten har ret til en udredningsplan inden for 30 dage.

Status

Anfør besøgstype/patientret for hver dato. Se evt. i henvisningen. Dette har betydning for vurderingen af patientens ret til tilskud.

I stand til at benytte offentlige transportmidler

Anfør for hver enkelt dato og vurder for både til og fra sygehuset, om patienten kan benytte offentlige transportmidler. Dette er en sundhedsfaglig vurdering.

Har patienten benyttet et af regionens tilbud om kørsel?

Anfør for hver dato og hver vej, hvis patienten har benyttet et af regionens kørselstilbud i forbindelse med dette besøg på sygehuset.

Ledsager nødvendig til transport

Anfør for hver enkelt dato og vurder for både til og fra sygehuset, om det er nødvendigt (hensigtsmæssigt er ikke nok), at patienten har en ledsager med under transporten.

Ledsager nødvendig til behandling

Anfør for hver enkelt dato, om ledsager har været nødvendig (hensigtsmæssigt er ikke nok) ved selve behandlingen.