

Sjekkliste Felles SØ

Vedlegg 17.3 til retningslinje 17 - Ansvar for pasientreiser og reiseledsagere

Endring siden forrige versjon

Revidert av underutvalg revisjon retningslinje 17. Vedtatt i Strategisk samarbeidsutvalg 27.09.2024 sak u042-24

Dette er regulert i [Pasientreiseforskriften](#)

Det er Sykehuset som dekker utgifter og sørger for organisering av reiser og reiseledsagertjeneste iht. forskriften.

1. Om:

Transport med ledsager (ikke kvalifisert)

- a. Pasienter med rett til dekning av reise etter § 7 tilbys tilpasset reise med
 - a. Taxi, dagbiler, Helseekspress eller Helsebuss
 - i. Reiseledsager: SØ har i avtale med leverandørene av disse tjenestene at de skal kunne hente inne på et hentested ved behov, og levere inne på leveringssted ved behov. Eks: hente rullestolpasient inne hjemme og frakte til gjeldende poliklinikk inne på sykehuset.
 - b. Ambulanse
 - i. Reiseledsager: Ivaretas av ambulanspersonell

Kvalifisert reiseledsager:

Forskriften omhandler også «kvalifiserte ledsagere». De særskilte kvalifikasjoner kan være medisinsk kompetanse, politimyndighet og tolkekompetanse. Medisinsk kompetanse tolkes her som spesielle medisinske behov som må ivaretas under selve transporten. I ytterste konsekvens må rekvirert avgjøre om det er så store medisinske utfordringer under transporten at ambulanse må rekvireres. Politimyndighet ivaretas ved f.eks. transport til/fra fengsel. Tolketjenester under selve transporten er sjelden nødvendig, og sykehuset har avtale med tolketjeneste allerede. Kommunene har også et ansvar for tolketjenester.

Kvalifisert personell er i denne sammenheng medisinsk personell som kjenner pasienten. Med reisetid på maksimalt 45 minutter i Østfold vil det normalt ikke være behov for tolk under transport

Ekstrakostnader i forbindelse med dette faktureres sykehuset iht. pasientreiseforskriften kapittel 2

2. Ansvars- og oppgaveavklaring mellom sykehuset Østfold og kommunene i Østfold vedrørende pasienttransport og reiseledsagere:

Vurdering av behov for reiseledsager (kvalifisert ledsager)

Rett til dekning av utgifter for reiseledsager skal være begrunnet i helsemessige, medisinske eller behandlingmessige behov. Behovet skal vurderes i hvert enkelt tilfelle. I denne vurderingen vil blant annet følgende forhold bli vektlagt:

- Pasientens forflytningsevne
- Pasientens orienteringsevne
- Pasientens evne til å kommunisere (forstå og/eller gjøre seg forstått)
- Vurdering av sannsynligheten for at det vil oppstå behov for hjelp under reisen eller innleggelsen.
- Generell vurdering av hvor belastende reisen og/eller innleggelsen vil være i forhold til pasientens generelle og spesielle tilstand.

Vurderingen skal gjøres i samråd med pasienten, eventuelt pasientens pårørende og eventuelt kommunalt fagpersonell.

Vurderingen skal alltid ha pasientens beste og pasientens interesser i fokus.

Reiseledsager ved reise til spesialisthelsetjenesten:

Pasienten har rett til ledsager etter bestemmelsene i pasientreiseforskriften. Lege eller den denne delegerer myndighet til, har ansvar for å vurdere pasientens helsetilstand i forhold til behov for ledsager ved reise.

Reiseledsager ved reise fra spesialisthelsetjenesten (hjemreise):

Helseforetaket har ansvar for å vurdere pasientens behov for ledsager i forbindelse med at pasient reiser hjem etter innleggelse ved sykehuset.

Ansvar for å skaffe reiseledsager:

Helseforetaket har et helhetlig ansvar for å sørge for at ledsager er tilgjengelig når det er nødvendig for at reisen blir forsvarlig.

Som regel er det pårørende som ledsager pasienten. I de situasjoner der pasienten trenger kvalifisert ledsager og/eller det ikke er pårørende som kan ledsage, må partene enkeltvis eller i samarbeid bidra til å sikre en forsvarlig reiseledsagertjeneste.

Dekning av utgifter til ledsager ved reise:

Se <https://helsenorge.no/rettigheter/pasientreiser> eller ved spørsmål kontakt Pasientreiser 05515

Egenandel for sykehjemspasienter (som har fått innvilget langtidsplass eller tidsbegrenset opphold i institusjon):

Sykehjemspasienter skal betale egenandel iht. Forskriftens § 24, dersom de ikke har frikort.

Sykehjemmet/institusjonen skriver da ut hvit rekvisisjon og taxisentralen fakturerer sykehjemmet for egenandel.

Retur av ledsager (uten pasient)

Når ledsager skal reise i retur uten pasient, er det ledsager selv som har ansvar for returen.

Kommunalt ansatt reiseledsager: Enkelte kommuner bruker hvit rekvisisjon som kan brukes til taxi. Taxituren blir fakturert kommunen.

Se for øvrig: <https://helsenorge.no/rettigheter/pasientreiser>

Er noe uklart kan man ringe Pasientreiser tlf. 05515

Referanser

[F/3.5.1-08](#)

[Samarbeidsavtale - kommuner og sykehus Retningslinje nr.17 - Rutine for pasient med behov for følgepersonell ved innleggelse/ døgnoophold og poliklinisk vurdering i Sykehuset Østfold](#)

•

Vedlegg

[V01](#)

[Vedlegg 17.4 til retningslinje 17 - Veileder for samarbeid om pasienter til poliklinikk, dagkirurgi og røntgen \(F/3.5.2-15\)](#)

[V02](#)

[Vedlegg 17.1 til retningslinje 17 - Sjekkliste for tilstedeværelse av følgepersonell \(F/3.5.2-12\)](#)

[V03](#)

[Vedlegg 17.5 til retningslinje 17 - Avtale om fakturering av følgepersonell poliklinikk, dagkirurgi og røntgen \(F/3.5.2-16\)](#)

[V04](#)

[Vedlegg 17.2 til retningslinje 17 - Avtale om fakturering av følgepersonell \(F/3.5.2-13\)](#)

Slutt på Sjekkliste