

# REGNING FOR LEGE-LEDSAGELSE MED AMBULANSE

(Der legen vurderer at ordinær ambulansekompetanse ikke er tilstrekkelig)

**Sendes til:** Helse Møre og Romsdal HF, Klinikk for prehospitaltjenester,  
Postboks 1600, 6026 Ålesund

Versjon 10, mars 2022

<b>LEDSAGER</b>	Navn: _____	Personnr: _____
	Adresse: _____	
	Tjenestekommune: _____	Skatte- kommune: _____
	Dato og Underskrift: _____	
	E-post: _____	Bankkonto: _____  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: _____	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.			
	Adresse: _____	Merknad: _____			
	Evt. midlertidig adresse: _____				
	Medisinsk årsak for ledsagelse: _____				

<b>TRANSPORT / TAKST</b>		Fra kl.	Til kl.		Totalt (timer/minutt)	
	Ledsagelse pasient avreist hentested m/ pasient til avleveringssted:					:
	Retur til legekantor etter avlevert pasient:					:
	Tidsforbruk kontrolleres i henhold til Amis logg i AMK.					:
					Totalt timebruk:	

Timesats pr 1. januar 2022 er ihht salærforskriftens §2 første ledd kr 1 121,-  
Timesatsen gjelder for hele døgnet inkludert helg og helligdag, timebruk rundes opp til nærmeste halvtime.

Antall timer (avrundet) \_\_\_\_\_ x kr. 1 121,- = Totalt til utbetaling kr \_\_\_\_\_

#### LEGEVAKT (kommunen)

**For utrykning i forbindelse med sykdom/skade gjelder følgende retningslinjer for refusjoner.**

Reise ut til pasienten og undersøkelse av denne, samt returreise dersom det ikke er medisinsk nødvendig med ledsagelse i ambulanse dekkes av **Helfo** i henhold til enhver tid gjeldende [tariff](#) (normaltariffen).

Dersom det brukes drosje for skyss av lege skal dette dekkes av kommunen.

#### AMBULANSE (helseforetaket)

**For nødvendig medisinsk ledsagelse av pasient med ambulanse til for eksempel sykehus/helikopterplass gjelder følgende takst.**

Taksten reguleres i henhold til den enhver tid gjeldende [salærsats](#) for advokater/medisinsk sakkyndige.

- Fra det tidspunkt ledsagelse iverksettes og til lege er tilbake på legevakt benyttes gjeldende timepris (kr. 1.121,- for 2022), avrundet til nærmeste halvtime.

#### SKJEMA/UTFYLLING

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

Regninger skal sendes inn fortløpende og ikke senere enn 1 måned etter at ledsagelse er utført.

Eventuelle spørsmål rettes til ambulansesjefen i helseforetaket.

Ledsagerregninger for Helse Møre og Romsdal HF kan lastes ned fra <https://helse-mr.no/avdelinger/klinikk-for-prehospitale-tenester>

---