



# Hemsjukvårdstaxa

*Avgifter och taxor*

**Se bilaga 2**

Diarienummer: 2016/163 730  
Fastställt den: 2016-05-09 § 72  
Fastställt av: Kommunfullmäktige  
För revidering ansvarar: Kommunfullmäktige  
För uppföljning ansvarar: Omsorgsnämnden  
Dokumentet gäller för:  
Giltighetsperiod: 2016-07-01--tillsvidare  
Antagen: Kommunfullmäktige 2004-03-29 § 36  
Ersätter: Kommunfullmäktige 2013-03-25 § 35  
Kommunal författningssamling: F 07

## Hemsjukvårdstaxa

Avgift enligt denna taxa avseende kommunal hälso- och sjukvård enligt 26 § sjätte stycket hälso- och sjukvårdslagen uttages i ordinärt boende och i bostad enligt 9 § 8 och 9 § 9 LSS.

Avgift uttages oavsett om verksamheten drivs i kommunal eller annan regi.

Personer som beviljas hemsjukvårdsinsatser i samband med insatser från ASIH debiteras avgift för hemsjukvård enligt denna taxa.

Avgift enligt denna taxa uttages inte av personer under 18 år.

Avgiften per kalendermånad uppgår till 0,9 % av prisbasbeloppet, oavsett om den enskilde erhåller ett eller flera besök per månad och oavsett när under en kalendermånad insatsen påbörjas/avslutas. Avrundning av månadsavgiften görs till närmaste kronantal enligt lagen om avrundning av vissa öresbelopp.

## Hemsjukvård

Hemsjukvård avser hälso- och sjukvårdsinsatser enligt hälso- och sjukvårdslagen, vilka initieras av såväl den enskilde som kommunalt anställd/inhyrd legitimerad personal eller av läkare och utförs av:

- sjuksköterska
- distriktssköterska
- arbetsterapeut
- fysioterapeut
- eller av annan personal som fått uppgiften genom delegering/instruktion av sjuksköterska, distriktssköterska, arbetsterapeut eller fysioterapeut.

Hemsjukvård avser inte hälso- och sjukvårdsåtgärd som legitimerad hälso- och sjukvårdspersonal bedömt att en patient själv kan utföra. Egenvård är inte hälso- och sjukvård enligt hälso- och sjukvårdslagen.

Avgift uttages inte vid behovsbedömning och utprovning av arbetstekniska hjälpmedel när detta i första hand görs för att vårdpersonal ska kunna erhålla en god arbetsmiljö.

Avgift uttages inte heller vid uppsökande verksamhet, inte i samband med samordnad vårdplanering och inte vid behandling enligt smittskyddslagen.

Utökad bemanning under insatserna innebär ingen merkostnad för den enskilde.

## Högekostnadsskydd

Avgiften för hemsjukvård ingår i det av riksdagen, i 8 kap. 5 § socialtjänstlagen, fastställda högekostnadsskyddet för hemtjänst och dagverksamhet, tillsammans med avgifter för kommunal hälso- och sjukvård.

Avgifter för hemtjänst och dagverksamhet, hälso- och sjukvård enligt 26 § sjätte stycket hälso- och sjukvårdslagen, samt bostad i särskilt boende som inte utgör hyra enligt 12 kap. jordabalkens bestämmelser, får inte uppgå till ett så stort belopp att den enskilde inte förbehålls tillräckliga medel av sitt avgiftsunderlag för sina personliga behov och andra normala levnadskostnader (förbehållsbelopp). När avgifterna fastställs ska omsorgsnämnden dessutom försäkra sig om att den enskildes make eller sambo inte drabbas av en oskäligt försämrad ekonomisk situation.

Det är primärt omsorgsnämndens ansvar att utreda om avgiften behöver sättas ned. Den enskilde, dennes anhöriga eller god man/förvaltare måste dock vara behjälplig(a) med att lämna omsorgsnämnden uppgifter till grund för denna bedömning.

## Uttag av faktiska kostnader

Kommunens faktiska kostnader för hemsjukvård uttages av den enskilde när ersättnings-skyldighet ur försäkring eller rätt till skadestånd föreligger.

## Övrigt

Omsorgsnämnden omprövar varje år avgifterna utifrån ändrade prisbasbelopp, skattebestämmelser samt inkomst- och bostadsförhållanden.

Det ankommer på omsorgsnämnden att tillämpa taxan i enlighet med av kommunfullmäktige antagna grunder för uttag av avgifter inom äldre- och handikappomsorg och av omsorgsnämnden fastställda tillämpningsföreskrifter.