 REGION DALARNA	Hårsättning vid tidsbegränsad behandling grupp A	ISO-kod 063003	Sida nr (av) 1(3)
Dokument godkänt 2010-04-01	Information blad 1 & Rekvisition blad 2	Version 14	Dokument reviderat 2020-04-29

Information till patient som erhåller rekvisition till frisör

Medicinska indikationer vid tidsbegränsad behandling grupp A

Personer med hårbortfall i samband med cytostatika – strålbehandling.

Bedömning sker utslutande inom specialistvård av regionanställd läkare/sjuksköterska.

Kostnadsansvaret tillfaller förskrivande klinik.

För utprovning och tillhandahållande av peruk ger regionen ett bidrag på högst

4 000 kr inkl. moms per 6 månaders period.

Om behovet kvarstår efter 6 månader kan regionen inom 12 månader efter förskrivning ge ytterligare ett bidrag på

4 000 kr inkl. moms. Kontakta i så fall din vårdgivare/klinik.

Eventuell överskjutande kostnad under varje 6 månaders period betalas helt av patient direkt till utföraren.

Det går inte att spara eventuellt kvarstående belopp från första rekvisitionen till kommande period.

En ny behandlingsperiod kan generera en ny förskrivning.

Det är fritt val av frisör i Sverige

Bidraget omfattar:

Utprovning och peruk

Bidraget gäller inte för:

Förbrukningsartiklar så som schampo, balsam tejp, borstar, tvättning och rekonditionering, förlorad eller förstörd peruk, (ånga, värme kan förstöra peruken), resa till och från frisör

Rekvisitionen lämnas till frisören som skickar faktura till landstinget:

Du har möjlighet att ta ut en rekvisition á 4000kr inkl. moms under en 6 månaders period.

Om behov kvarstår efter 6 månader kan ytterligare en rekvisition på 4000kr inkl. moms utfärdas

Kontakta din vårdgivare/klinik för ny rekvisition


När du köpt din hårsättning är det du som äger den

Det är konsumentköplagen som gäller. Ta reda på villkoren gällande garanti och reklamation hos den salong du väljer

Varje rekvisition gäller för 1 tillfälle, patient lämnar rekvisition till frisör som skickar faktura till landstinget tillsammans med rekvisitionen.

Bidraget betalas inte ut till privatperson som tex. beställt hårsättning över nätet.

Samtycke från bidragstagare för hantering av personuppgifter krävs.

	Hårsättning vid tidsbegränsad behandling grupp A	ISO-kod 063003	Sida nr (av) 2(3)
	Dokument godkänt 2010-04-01	Rekvisition - Värdehandling	Version 14

Rekvisition (Värdehandling) – Lämnas av patient till Frisör

*Förskrivare	Födelsedata ÅÅÅÅ-MM-DD-XXXX
*Arbetsplats	Mottagare
*Kostnadsställe	Adress
*Telefon	Postadress
	Telefon

Benämning	Antal	Beviljat bidrag	Period 6 månader
<input type="checkbox"/> Peruk	1st	4000 kr <u>inklusive</u> moms	<input type="checkbox"/> Rekvisitionen gäller uttag I <input type="checkbox"/> Rekvisitionen gäller uttag II (efter 6 mån) Datum from - tom - <i>ifylls av förskrivaren</i> -
*Datum	*Förskrivare / Namnteckning (med blått bläck)		*Arbetsplats
Övrig information:			


Patient/bidragstagares samtycke till hantering av personuppgifter:

I egenskap av bidragstagare ger jag här mitt samtycke till att Region Dalarna och av mig anlitad frisör hanterar mina personuppgifter i form av namn, personnummer och adress i syfte att fakturera, hantera och registrera beviljat bidragsbelopp i för verksamheterna vedertagna system och endast därvid.

Datum Underskrift patient/bidragstagare

Namnförtydligande patient/bidragstagare

<p>Till Frisör</p> <p>Denna rekvisition ska bifogas fakturan och ställas till:</p> <p>Region Dalarna Referens 50139 Box 398 RD1010 737 26 FAGERSTA</p> <p>Vid frågor om fakturahantering och bidragsregler Kontakta handläggare på Hjälpmedelscentralen Borlänge Telefon 0243-49 78 70</p> <p>e-fakturering förordas https://www.regiondalarna.se/plus/leverantorer/</p>	<p>Detta ingår <u>inte</u> i bidraget Tvättning och övrig skötsel, ersättning för förlorad eller förstörd hårsättning, rekonditionering, förbrukningsartiklar t.ex. schampo/balsam, tejp, borstar, resa till och från frisör.</p> <p>Betalningsvillkor 30 dagar Region Dalarna godkänner inte: Fakturering av belopp överstigande bidragsdel Faktura som saknar bifogad rekvisition</p>
---	--

 REGION DALARNA	Hårsättning vid tidsbegränsad behandling grupp A	ISO-kod 063003	Sida nr (av) 3(3)
Dokument godkänt 2010-04-01	Rekvisition - Värdehandling		Version 14
			Dokument reviderat 2020-04-29

Faktureringsvillkor gällande Hårsättning

De flesta salonger uppfyller redan i dag villkoren men det tillkommer över tid fler aktörer på marknaden varvid det funnits behov att se över rutiner och förutsättningar.

Av fakturan för Hårsättning ska framgå:

Fakturans nummer och fakturadatum
Företagets namn, adress, telefonnummer och referens
Företagets postgironummer/bankgironummer
Företagets organisationsnummer och uppgift om F-skattebevis
Mottagarens fakturaadress enligt angiven

Kundens (patientens) för- och efternamn
En (1) faktura per kund (patient)
Hårsättningens benämning, grossist och ev. artikelnummer
Pris och antal för hårsättning
Pris och antal för utprovning
Summa exkl. moms (netto)
Moms – vilken % -sats och belopp
Summa att betala
Kunden ska erhålla kvitto på den del som betalas av kunden
Rekvisitionen ska bifogas fakturan
Patient/bidragstagaren ska ha undertecknat sitt samtycke till hantering av personuppgifter

e-fakturering förordas

<https://www.regiondalarna.se/plus/leverantorer/>

Fakturan ställs till:

Region Dalarna
Referens 50139
Box 398 RD1010
737 26 FAGERSTA

Betalningsvillkor 30 dagar

Region Dalarna godkänner inte:
Fakturering av belopp överstigande bidragsdel
Faktura som saknar bifogad rekvisition