

Debiteringstid: Två månader från det besök som faktureras.

Bilagor _____ st.

Klientens efternamn och alla förnamn

Personbeteckning

Serviceproducentens namn/Terapeutens namn

Serviceproducentens FO-nummer

Räkningen gäller

- Fysio-terapi
 Tal-terapi
 Ergo-terapi
 Psyko-terapi
 Neuropsykologisk rehabilitering
 Musik-terapi
 Rid-terapi

Besöksdatum	Särskild terapiform (se anvisning)				Terapislag					Tilläggsuppgift		Besökets längd min.	Reseuppgifter om hembesök			Terapikostnader	
	VAT	RID/FYS	RID/ERG	BIL	I	G	F	T	H	SB	MH		Resan i km e=i en riktning t=tur och retur	Procent	Musik-terapi moms		

Nätverksbesök		Besöksdatum		Syfte		Tid (min.)		Kostnader för nätverksbesök
<input type="checkbox"/>	REPL	<input type="checkbox"/>	IUP	<input type="checkbox"/>	VARDAG-besök (4 st) innefattar nödvändiga HJÄLP-besök i klientens vardag		<input type="checkbox"/> 60 <input type="checkbox"/> 2 x 60	
	Reseersättning		Resor km		Reseersättning euro		Musikterapi moms	

Plats för besöket	Kostnader totalt
Deltagare <input type="checkbox"/> Klienten <input type="checkbox"/> Behandlande aktör: läkare eller terapeut <input type="checkbox"/> Närstående <input type="checkbox"/> Företrädare för skolan eller daghemmet <input type="checkbox"/> Annan person; vem?	

Ytterligare uppgifter: mål och rutter (exakt gatadress och ort) för resor som hänför sig till hembesök, handledningsbesök, nätverksbesök, samarbetsbesök och försök med motion och hobbyer samt dubbla besök som avtalats med FPA och annullerade besök. Ytterligare uppgifter om klientens deltagande.

Jag försäkrar att de uppgifter jag lämnat är riktiga.

Ort och datum

Serviceproducentens underskrift och namnförtydligande

Anvisningar för faktureringen

FPA betalar ersättning för skäliga och nödvändiga rehabiliteringskostnader till serviceproducenter som ingått avtal om köp av tjänster eller till en fakturerare som anges av serviceproducenten.

Serviceproducenten ska skicka fakturan till FPA senast inom 2 månader efter att terapin genomförts. Vid faktureringen ska FPA:s fakturablanketter KU 206r och KU 203r eller en blankett som innehåller motsvarande uppgifter i samma ordning användas.

Särskild terapiform

Kryssa för särskild terapiform.

VAT = Vattenterapi

RID/FYS = Ridterapi som ges av en fysioterapeut

RID/ERG = Ridterapi som ges av en ergoterapeut

BIL = Bildkonstpsykoterapi

Terapislag

Kryssa för terapislag.

I = Individuell terapi

G = Gruppterapi

F = Familjeterapi

T =Handledningsbesök i samband med familjeterapi

H =Handledningsbesök

Tilläggsuppgift

Kryssas för om det är fråga om ett samarbetsbesök eller försök med motion och hobbyer i enlighet med servicebeskrivningen.

SB = Samarbetsbesök

MH = Försök med motion och hobbyer

Reseuppgifter om hembesök

Uppgifter om resa i samband med hembesök anges när rehabiliteringen (terapibesök, handledningsbesök, nätverksbesök eller försök med motion och hobbyer) har genomförts någon annanstans än i serviceproducentens lokaler.

Ange om det är fråga om resa tur och retur = t eller resa i en riktning = e samt de hembesökstillägg (i procent) som bestäms enligt resans längd. I fältet Ytterligare uppgifter anges dessutom resans mål och vilken rutt som använts, motiveringar för avvikande start-/slutdestination samt antalet kilometer från en klient till en annan. När terapeuten under en rundresa har andra kunder än FPA-kunder ska terapeuten anteckna gatuadress (utan husnummer) och ort för de här kunderna.

Hembesökstilläggen är 50 % (0–35 km), 70 % (36–70 km) och 100 % (över 71 km).

Serviceproducenten kan fakturera separata resekostnader endast för en hembesöksresa som omfattar ett enda terapibesök och som överstiger 100 km i en riktning. Separat reseersättning betalas i enlighet med Skatteförvaltningens gällande kilometerersättningar. Man måste komma överens om saken på förhand med försäkringsdistriktet.

Om serviceproducenten är skyldig att betala mervärdesskatt (moms) i fråga om musikterapi ska den andel av mervärdesskatten som gäller reseersättningen anges separat i fakturan.

Mervärdesskatt som gäller en hembesöksresa anges endast för separat reseersättning där resan överstiger 100 kilometer.

Nätverksbesök

Kryssa för syftet med resan och ange övriga uppgifter i anslutning till nätverksbesöket.

REPL = Uppgörande eller justering av en medicinsk rehabiliteringsplan inom hälso- och sjukvården.

IUP = Uppgörande av en lagstadgad individuell plan för undervisning (IUP) eller för småbarnspedagogik i daghem eller skola.

WARDAG = Besök i klientens vardagsmiljö. VARDAG-besöken innefattar också HJÄLP-besök enligt servicebeskrivningen, dvs. provning av och handledning i användningen av hjälpmedel som genomförts av hälso- och sjukvården i vardagsmiljön.

Om serviceproducenten är skyldig att betala mervärdesskatt (moms) i fråga om musikterapi ska den andel av mervärdesskatten som gäller reseersättningen anges separat i fakturan.

I fältet Ytterligare uppgifter anges mål och rutter för resan.

Resekostnaderna ersätts i enlighet med Skatteförvaltningens gällande kilometerersättningar.