

## Priser vid fakturering av utomlänsvård 2020

Hälsa- och Sjukvården, innehåll		Sida
Förutsättningar för fakturering 2020		2
	Armprotesenhet	3
	Fertilitetsenhet	3
	Handkirurgiska kliniken, öppen vård	4
	Kardiologiska kliniken, öppen vård	8
	Onkologiska kliniken, öppen vård	9
Psykiatri:		
	Öppen vård	14
	Heldygnsvård	14
Habilitering och Hjälpmedel:		
	Barn- och Ungdoms- / Vuxenhabiliteringen	15
	Audiologiska Kliniken	16
	Syncentralen	17
	Ortopedteknik	17
	Centrum för hjälpmedel	17
Primärvård och Hälsovalsenhet:		
	Primärvårdens alla enheter	18
	Hälsovalsenheten	18

**Prislisteansvarig kontaktperson:** Christer Lundqvist, 019-602 6560, [christer.lundqvist@regionorebrolan.se](mailto:christer.lundqvist@regionorebrolan.se)

# Förutsättningar för fakturering 2020

## Grundförutsättningar

Som grundförutsättning tillämpas NordDRG enligt socialstyrelsens referensviktlistor, för både slutna och öppna vård. Poängpriset är 56 561 kr, som är fastställt i Uppsala-Örebro-regionen.

## Debitering vid ytterfall

Vid kostnader eller vid vårdtid som överstiger ytterfallsgränser, så tillämpas i stället fakturering enligt KPP-vårdtjänster. Av viktlistorna framgår det vilka gränser för kostnads- och vårdtidstyterfall.

## Tilläggsdebitering

Tilläggsdebitering kan vara aktuell då det är uppenbart att priset för DRG inte innehåller rimlig kostnad för läkemedel, hjälpmedel eller medicinskt material.

## Övriga förutsättningar

Ovanstående förutsättningar gäller Universitetssjukhuset Örebro, Karlskoga lasarett och Lindebergs lasarett, men med undantag för Armprotesenheten och Fertilitetsenheten, samt med undantag för hela öppna vården för Handkirurgiska kliniken, Kardiologiska kliniken och Onkologiska kliniken. För dessa enheter och kliniker är inte relevant DRG-prissättning möjlig.

Ovanstående förutsättningar gäller ej heller för Psykiatri, Rehabilitering och Hjälpmedel, Primärvård och en Hälsovalsenhet.

## Övriga grundförutsättningar för öppen vård som är undantagen från DRG-debiteringen

Öppen vård faktureras utifrån de vårdtjänster som finns angivna i prislistan. För sjukvårdande behandling faktureras 748 kr per behandling om inte annat anges i prislistan.

## Medicinska servicetjänster

Kostnader för Röntgen, Kem Lab, Blodcentralen, Patologen, Mikrobiologen, Neurofys och Klin fys debiteras enligt separata prislistor för respektive lab i de fall som remisser skickas direkt till dessa medicinska serviceenheter. Dessa debiteras också enligt respektive Labs prislista, när det avser ytterfallsdebiteringar. Detta gäller även för Endoskopienhetens undersökningar. De bytte system, från jan 2017. Däremot så ingår det i DRG-priserna och i priserna för de enheter som inte debiteras enligt DRG.

## ARMPROTESENHET

Enhet	Vårdtjänst		Pris 2020
Armprotesenhet	Informations-/konsultationsbesök	Besök	8 335 kr
	Specialistbesök team, hand/fot	"	6 672 kr
	Intensivbehandlingsläger/familjedagar	"	19 176 kr
	Tillkommer kostnad för kost och logi		
	Protesutprovning enkel	"	8 335 kr
	Protesutprovning omfattande/återkontroll	"	12 842 kr
	Årskontroll	"	15 643 kr
	Återbesök enkelt	"	1 667 kr
	Återbesök omfattande	"	4 170 kr
	Lägenhet	Natt	926 kr

## FERTILITETSENHETEN

Enhet	Vårdtjänst		Pris 2020
<b>Fertilitetsenhet</b>	<b>IVF-behandling</b>	<b>Behandling</b>	
001	Läkarbesök	"	1 862 kr
004	Distansstimulering IVF/ICSI	"	26 849 kr
006	Återföring av frysförvarade embryon	"	12 216 kr
007	Återföring av frysförvarade embryon med monitorering	"	13 596 kr
009	Avbruten IVF/ICSI efter OPU distansstimulerad	"	10 052 kr
011	Avbruten stimbeh inför IVF/ICSI	"	5 743 kr
012	Infrysning och frysförvaring av spermier	"	17 594 kr
019	Analys av spermaprover	"	1 106 kr
020	Insemination i naturlig eller stim cykel	"	3 124 kr
029	Vitrifiering och frysförvaring av äggceller	"	32 958 kr
030	Tillägg för donerade spermier	"	11 604 kr
031	Tillägg för donerade ägg	"	28 705 kr
032	Tillägg för PESA/TESE	"	7 179 kr
033	Tillägg för IVF-stimulering	"	5 743 kr
034	Tillägg för IVF-distansmonitorering	"	2 511 kr
035	Tillägg för donerade spermier exkl kuratorsutredn	"	10 417 kr
036	Tillägg för donerade ägg exkl kuratorsutredning	"	27 518 kr
037	Grundutredning av par, man + kvinna	Utredning	5 197 kr
038	Grundutredning av par, kvinna + kvinna	"	4 042 kr
039	Kuratorsutredning	"	1 187 kr
040	Paketpris för ultraljud upp till 3 st	"	3 464 kr
041	HyCoSy	"	2 887 kr

# Handkirurgiska kliniken

Enhet	Vårdtjänst		Pris 2020
	Läkarbesök	Besök	2 241 kr
	Behandling	Behandling	748 kr
Poliklin operationer på op avd och mottagningen enligt bilaga 1			
	Grupp 1: Optid <30 min i lokalanestesi + DKE	Operation	9 548 kr
	Grupp 2: Optid 30-60min i lokalanestesi + DKE	"	13 577 kr
	Grupp 3: Optid <30min + Narkos/IVRA + DKE	"	14 471 kr
	Grupp 4: Optid 30-60min + Narkos/IVRA + DKE	"	19 842 kr
	Grupp 5: Optid >60min + Narkos/IVRA + DKE	"	33 269 kr
	Tillägg vid operation på jourtid	Operation	4 327 kr
	Dysport	Behandling	Självkostnad

## Polikliniska operationer på operationsavdelning - gruppering standardoperationer

Op kod	Benämning		Op grupp
ACB21-1	Nervsutur (medianus)	Finger	1
ACB21-2	Nervsutur (medianus)	Underarm-handled	5
ACB22-1	Nervsutur (radialis)	Finger	1
ACB22-2	Nervsutur (radialis)	Underarm-handled	5
ACB23-1	Nervsutur (ulnaris)	Finger	1
ACB23-2	Nervsutur (ulnaris)	Underarm-handled	5
ACB91-1	Neuromförflyttning	Fingeramp	1
ACB91-2	Neuromförflyttning	Övr finger-hand, handled	4
ACB92-1	Neuromförflyttning	Fingeramp	1
ACB92-2	Neuromförflyttning	Övr finger-hand, handled	4
ACB93-1	Neuromförflyttning	Fingeramp	1
ACB93-2	Neuromförflyttning	Övr finger-hand, handled	4
ACC43	Transposition av ulnaris		4
ACC51-1	Neurolys	CTS	1
ACC51-2	Neurolys	CTS recidiv	4
ACC52	Neurolys	Radialis	4
ACC53-1	Neurolys	Ulnaris handled	3
ACC53-2	Neurolys	Ulnaris armbåge	3
NCL39	Hohman op		3
NCL49-1	Sensutur	Böjsena (underarm)	3
NCL49-2	Sensutur	Sträcksena, 1-2 sensor (underarm)	4
NCL49-3	Sensutur	Sträcksena, mer än 2 sensor (underarm)	4
NCL59	Tenolys	Underarm	4
NCR29	Extirp av hemangion el lipom	Underarm	4
NCU49-2	Extraktion av osteosyntesmtrl	Medelsvår t ex Ao-pl	3
NCU49-3	Extraktion av osteosyntesmtrl	Kompl t ex stor friläggning el barn i narkos	4
NDA11	Artroscopi		4
NDA12-1	Eploration	Lokalanestesi	1
NDA12-2	Exploration	Narkos eller IVRA	3
NDB59	Artroplastik + endoprotes	CMC/MP-led	4 (exkl protes)
NDB89	Artroplastik + endoprotes	Fingerled	4 (exkl protes)
NDE22-1	Ligamentsutur	Finger	3 (exkl protes)
NDE22-2	Ligamentsutur	Tumme	3 (exkl protes)
NDF02-1	Synovectomi	Fingerled (enstaka)	1
NDF02-2	Synovectomi	Flera leder	4
NDG49	Artrodes	DIP-led	2
NDG49	Artrodes	PIP-led	2
NDG49	Artrodes	MP-led	4
NDH12	Öppen rep av luxerad led		4
NDH22	Öppen rep av luxerad protes		4

## Polikliniska operationer på operationsavdelning - gruppering standardoperationer

Op kod	Benämning		Op grupp
NDJ49-1	Öppen rep + osteosyntes	Metacarpalfr.	4 (exkl mtrl)
NDJ49-2	Öppen rep + osteosyntes	Fingerfr.	4 (exkl mtrl)
NDK19-1	Avmejsling av exostos		4
NDK19-2	Extirp av pisiforme		4
NDK19-3	Extirp av frakturerad benbit/Avmejsling av exostos		4
NDL39	Tenotomi-myotomi	underarm/handled	4
NDL49-1	Sensutur	Böjsena (handled/hand)	4
NDL49-2	Sensutur	Sträcksenä, 1-2 senor (hand)	3
NDL49-3	Sensutur	Sträcksenä, mer än 2 senor (hand)	4
NDL59	Tenolys	Handled/hand	5
NDL79	Resektion av sena, senskida		4
NDL89-1	Sentransferering	EPL	3
NDL89-2	Sentransferering	Annan	5
NDM19-1	Fascieectomi DC	Enkel	3
NDM19-2	Fascieectomi DC	Svår	5
NDM39-1	Extirp av senskideganglion		1
NDM39-2	Extirp av ganglion volar		3
NDM39-3	Extirp av ganglion dorsal		3
NDM49-1	Senskideklyvning	Enkel	1
NDM49-2	Senskideklyvning	Komplicerad	3
NDQ12	Amputation	Metacarpalben	4
NDQ13	Amputation	Tumme total	4
NDQ14	Amputation	Tumme partiell	1
NDQ16	Amputation	Finger partiell	1
NDQ29-1	Revision av amp st	Enkel	1
NDQ29-2	Revision av amp st	Kompl t ex lambåpl.	2
NDR29	Extirp av hemangion el lipom	Handled/hand	4
NDS09	Senskidespolning		4
NDU29	Extraktion av endoprotes		3
NDU49-1	Extraktion av osteosyntesmtrl	Enkla stift	1
NDU49-2	Extraktion av osteosyntesmtrl	Medelsvår t ex Ao-pl	3
NDU49-3	Extraktion av osteosyntesmtrl	Kompl t ex stor friläggning el barn i narkos	4
PBC30	Sutur av a.radialis eller a. Ulnaris		4
QCB10	Omläggning i narkos		3
QCB99-1	Revision+sutur	Enkel	2
QCB99-2	Revision+sutur	Komplicerad	4
QCC00-1	Revision+alienatio	Enkel	2
QCC00-2	Revision+alienatio	Komplicerad	4
QCE00	Extirp av hudtumör		1

## Polikliniska operationer på operationsavdelning - gruppering standardoperationer

Op kod	Benämning		Op grupp
QCE00+ZZA00	Extirp av hudtumör+hudtranspl	Delhudstransplantation	2
QCE00+ZZA50	Extirp av hudtumör+hudtranspl	Fullhudstransplantation	2
QCE25+ZZA00	Excision + hudtranspl (brännskada)	Delhudstransplantation	2
QCE25+ZZA50	Excision + hudtranspl (brännskada)	Fullhudstransplantation	2
QCE25+ZZR00	Excision + lokal lambåplastik (brännskada)		4
(eller ZZS40, eller ZZS45)			
QCE25+ZZR00	Excision + lokal lambåplastik	+ hudtranspl	5
(eller ZZS40, eller ZZS45)	(brännskada)		
+ZZA00 (eller ZZA50)			
QCE30+ZZA00	Excision + hudtranspl	Delhudstransplantation	2
QCE30+ZZA50	Excision + hudtranspl	Fullhudstransplantation	2
QCE30+ZZR00	Excision+lokal lambåplastik		4
(eller ZZS40, eller ZZS45)			
QCE30+ZZR00	Excision+lokal lambåplastik	+ hudtranspl	5
(eller ZZS40, eller ZZS45)			
+ZZA00 (eller ZZA50)			
QCE40+ZZA00	Excision + hudtranspl	Delhudstransplantation	2
	(vid missbildning)		
QCE40+ZZA50	Excision + hudtranspl	Fullhudstransplantation	4
	(vid missbildning)		
QCE40+ZZR00	Excision +lokal lambåplastik		5
(eller ZZS40 eller ZZS45)	(vid missbildning)		
QCE40+ZZR00	Excision +lokal lambåplastik	+ hudtranspl	5
(eller ZZS40 eller ZZS45)	(vid missbildning)		
+ZZA00 (eller ZZA50)			
QCH00	Evulsio	Enkel	1
QCH20	Evulsio	Nagelbäddplastik	3
V9572	Botoxinjektion i narkos		3 (exkl botox)

# Kardiologiska kliniken

Enhet	Vårdtjänst		Pris 2020
Mottagning	Läkarbesök	Besök	3 010 kr
Operation/behandl	Hjärtutredning inkl vänsterkammars- och coronarangio.	Utredning	27 277 kr
	Ev kostnader för arbetsprov, myocardscintigrafi, aortarotsangio samt högerkateterisering tillkommer		
	Invasiv Hemodynamik	Utredning	23 466 kr
	Coronarangio	Utredning	13 397 kr
	Tryckmätning	"	5 923 kr
	PCI och coronangio i samma seans	Behandling	46 199 kr
	PCI Angiox	"	6 910 kr
	Reopro	"	14 216 kr
	Förmaksseptumdefekt, PFO	"	78 851 kr
	PCI, akut jourtid inkl material o läkemedel	"	72 811 kr
	Renal denervering	Behandling	73 420 kr
	PM-kontroll SSK	Behandling	1 580 kr
	CRT/ICD-kontroll SSK	"	1 982 kr
	Elkonvertering	Behandling	5 785 kr
	R-test	Utredning	913 kr
	NIE	"	8 090 kr
	Standard ablatio (HIS)	Behandling	81 109 kr
	Standard ablatio	"	91 480 kr
	Flimmer ablatio	"	122 990 kr
	Elfysundersökning	"	45 113 kr
	Pacemaker	Operation	24 007 kr
	Biventrikulär pacemaker	"	34 415 kr
	ICD	"	53 885 kr
	Implanterbar bandspelare implantation eller explantation	"	8 550 kr
	ICD-test i narkos	Behandling	5 781 kr
	Baksträngsstimulator, SCS	"	47 248 kr
	Övrig thorax mindre	Operation	32 306 kr
	Jourtillägg för ingrepp utförda under jourtid	Timme	10 142 kr
Material	Pacemaker		Självkostnad
	Elektroder		"
	ICD-dosa		"
	SCS-dosa		"
	Implanterbar bandspelare		"
	Carto		"
	Smart touch		"



# Onkologiska kliniken

Enhet	Vårdtjänst		Pris 2020
Mottagning	Läkarbesök	Besök	4 579 kr
	Second Opinion	Utan patientkontakt	4 579 kr
	Strålbehandling enligt bilaga	Poäng	2 707 kr
	Cytostatikabehandling enligt bilaga	Poäng	1 485 kr
	Cytostatikapreparat		Självkostnad
Brachyterapi	Brachyterapi (PDR)	Behandling	89 652 kr
	Brachyterapi (HDR) interstitiell	"	48 275 kr
	Brachyterapi (HDR) intraluminal	"	11 035 kr
	Gynonkologisk brachyterapi (HDR), enl bilaga	Poäng	3 248 kr

Kostnaden för strålbehandling debiteras enligt följande:

- startpoäng enligt nedanstående förteckning samt
- 1 poäng per behandlingstillfälle

**Planerade behandlingar**

Nr	Debiteringsdiagnos	
107	Mam kilex, bröst	8
438	Mam kilex, bröst med boost	12
309	Mam kilex, inkl lgl	10
439	Kilex bröst inkl lgl, med boost	14
108	Abladerad mam med fotoner	10
316	Abladerad mam thoraxvägg, fscl, axill med elektroner	17
210	Mam abladerad, opområde med elektroner	10
308	Mam inoperabel	10
448	Ca mam Gating	14
103	Ca laryngis T1	10
403	Head & neck	13
303	Head & neck /VMAT	18
447	Övriga VMAT	17
111	Övriga planerade beh	9
431	Övriga planerade beh med boost	14
101	Vesicae urin utan boost	8
408	Vesicae urin, med boost	12
102	Prostata, utan boost /VMAT	9
432	Prostata med boost /VMAT	11
437	Prostata, samtidig brachy /VMAT	9
446	Prostata, med guldmarkörer /VMAT	14
105	Recti / Coli, utan boost/ VMAT	9
404	Recti / Coli, med boost /VMAT	11
307	Recti / Coli, kort fraktionering	8
104	TC	10
405	TC, VMAT	15
418	Hypofys, planerad	10
411	Oesophagi utan boost	9
413	Oesophagi med boost	14
310	Pulm utan boost	9
414	Pulm med boost	14
302	Ca colli uteri utan boost	8
402	Colli uteri med boost	14
449	Colli uteri VMAT	17
419	Gyn, ca colli uteri med ringapplikator	8
416	Corp uteri	8
202	Ca ovarii, plan	8
312	Vulva planerad	8

**Nr Debiteringsdiagnos**

600	Stereotaxi lunga	28
601	Stereotaxi huvud	28
700	Protonplan rond	30
701	Protonplan + protonstart	33
702	Protonplan + fotonstart	35
703	Protonplan + omplanering protoner	50

**CT/Sim förberedelser****Nr Debiteringsdiagnos**

406	CNS beh	7
311	Skelettpalliationer, engångs 1 target	7
313	Skelettpalliationer, engångs 2-4 target	13
212	Skelettpalliationer, EJ engångs 1 target	7
214	Skelettpalliationer, EJ engångs 2-4 target	13
440	Övriga oplanerade beh, engångs 1 target	7
445	Övriga oplanerade beh, engångs 2-4 target	13
211	Övriga oplanerade beh, EJ engångs 1 target	7
213	Övriga oplanerade beh, EJ engångs 2-4 target	13
205	Hudförändringar, elektroner	8
206	Mamillbestrålning	4

**Ej påbörjad behandling**

500	CT och planering	5
-----	------------------	---

**Pris per poäng 2020**

2 707 kr

Cytostatikabehandling debiteras utifrån följande grupper och poäng.

<b>Grupp</b>	<b>Text</b>	<b>Poäng</b>
1	Behandlingstid < 1 timme	1
2	Behandlingstid 1-2 timmar	2
3	Behandlingstid 2-3 timmar eller tvådagarsbehandling	3
4	Behandlingstid > 3 timmar eller > tvådagarsbehandling	4
5	Behandlingstid > 5 timmar	5
6	Behandlingstid 4-5 dygn eller personalkrävande	6
<b>Pris per poäng 2020</b>		<b>1 485 kr</b>

Gynonkologisk brachyterapi debiteras utifrån följande grupper och poäng.

<b>Grupp</b>	<b>Text</b>	<b>Poäng</b>
<b>1</b>	Vaginal strålbehandling	3
<b>2</b>	Intrauterin strålbehandling, tvillingapplikator	7
<b>3</b>	Intracervikal strålbehandling, ringapplikator med CT	10
<b>4</b>	Interstitiell strålbehandling	15
<b>5</b>	Intracervikal strålbehandling, ringapplikator med MR	17
<b>Pris per poäng 2020</b>		<b>3 248 kr</b>

# PSYKIATRI

## ÖPPENVÅRD, pris per läkar-/behandlingsbesök

Pris 2020

901	Akutmottagning	6 917 kr
901	Allmänpsykiatrisk mottagning Örebro	4 096 kr
901	Allmänpsykiatrisk mottagning Karlskoga	3 255 kr
901	Allmänpsykiatrisk mottagning Lindesberg	3 628 kr
901	Allmänpsykiatrisk mottagning Hallsberg	2 538 kr
901	Affektivmottagning Örebro	4 096 kr
931	Mottagning för unga vuxna Örebro	4 096 kr
901	Rehabenhet (Örebro, Hallsberg, Karlskoga och Lindesberg)	3 831 kr
931	Rehabilitering för unga vuxna	5 361 kr
931	DBT-enhet	4 096 kr
901	Dövpsykiatri	4 319 kr
944	Beroendecentrum exkl dopning	2 695 kr
944	Dopningsmottagning	3 337 kr
901	Traumagruppen	3 888 kr
948	Psykoterapigruppen	2 804 kr
944	Rättpsykiatri	3 831 kr
931	Åtstörningsenhet	7 022 kr
931	Barn- och ungdomspsykiatrisk mottagning	7 022 kr
931	Gryningen (Barnpsykiatri)	1 412 kr
931	Gryningen, dagvård (Barnpsykiatri)	5 646 kr

## HELDYGNSVÅRD, pris per vård dag

901	Intensivvårdsavdelning	16 601 kr
901	Observationsavdelning	13 404 kr
901	Avdelning 1 Örebro (Psykiatrisk rehabilitering)	7 049 kr
901	Avdelning 2 Örebro	6 109 kr
901	Avdelning Karlskoga	5 721 kr
901	Avdelning Lindesberg	5 721 kr
944	Avdelning 4 (Beroendecentrum exkl dopning)	7 230 kr
944	Avdelning 4 (Beroendecentrum Dopning )	7 351 kr
944	Avdelning 6-8 (Rättpsykiatri)	7 632 kr
931	Avdelning 5 (Barn- och ungdomspsykiatri)	15 721 kr

# HABILITERING OCH HJÄLPMEDEL

**Kontaktperson:** Ann-Sofie Larsson  
Tel: 019 -602 75 08  
[ann-sofie.larsson@regionorebrolan.se](mailto:ann-sofie.larsson@regionorebrolan.se)

## Barn- och Ungdomshabiliteringen, Vuxenhabiliteringen

I normalfallet ska det tecknas ett avtal för habiliteringsinsatser. Barn- och ungdomshabiliteringen/  
Vuxenhabiliteringen ikläder sig habiliterings- och medicinskt ansvar och en habiliteringsplan upprättas

För enskilda konsultativa uppdrag gäller följande prislista (priserna inkluderar för-  
och efterarbete):

**Pris 2020**

Undersköterska/Sjukvårdsbiträde	748 kr/timme
Arbetsterapeut	} 1 042 kr/timme
Specialpedagog	
Kurator	
Dietist	
Sjuksköterska	} 1 300kr/timme
Logoped	
Psykolog	
Sjukgymnast	
Psykolog/psykoterapeut	1 479 kr/timme
Läkare	2 520 kr/timme

# HABILITERING OCH HJÄLPMEDEL

## Audiologiska kliniken

Vårdtjänst - pris per besök	Pris 2020
Enkelt besök	900 kr
Fördjupat/omfattande besök	1 799 kr
Avancerat besök	3 598 kr
Kostnad för hjälpmedel tillkommer	
Vid operation av cochleaimplantat, utförd av Region Örebro län, och vid uppgradering tecknas separat avtal för utredning, kontroller, processor och implantat.	

Specialisthörselvård för Syndromala hörselnedsättningar		Pris 2020
Grupp	Vårdtjänst	
G1	Läkarundersökning (3-4 timmar) inklusive samtal, genomgång av testresultat, intyg samt planering av fortsatt utredning/behandling m m	6 308 kr
G2	Hörsel- och balansundersökning inkl ton samt eventuellt OAE, BRA, ASSR, impedanceaudiometri, VEMP, VNG	5 397 kr
G3	Blodprovtagning, extraktion av DNA, nedfrysning samt expresstransport till genetiskt laboratorium	2 699 kr
G4	Kognitionstest	1 799 kr
Priset för genetiska analyser motsvarar verklig kostnad från analyserande laboratorium samt 10% tillägg på verklig kostnad		



## HABILITERING OCH HJÄLPMEDEL

### Syncentralen

Vårdtjänst	Pris 2020
Pris per behandlingsbesök	1 824 kr
Kostnad för hjälpmedel tillkommer	

## HABILITERING OCH HJÄLPMEDEL

### Ortopedteknik

Vårdtjänst	Pris 2020
Ingenjör/tekniker/sjukgymnast	817 kr/timme
Kostnad för hjälpmedel tillkommer	

## HABILITERING OCH HJÄLPMEDEL

### Centrum för hjälpmedel

Vårdtjänst	Pris 2020
Hjälpmedelskonsulent/ingenjör/tekniker	808 kr/timme
Kostnad för hjälpmedel tillkommer	

# PRIMÄRVÅRD OCH HÄLSOVALSENHET

## Primärvårdens alla enheter

### Vårdtjänst

Pris 2020

Läkarbesök	2 079 kr
Sjukvårdande behandling av annan än läkare	693 kr

## Hälsovalsenheten

Psykioterapi öppenvårdsbesök i vårdval	2 804 kr
--	----------

### Kontakt:

Hälsovalsenheten

Maria Persson

Telefon 019 - 602 73 80

[maria.persson4@regionorebrolan.se](mailto:maria.persson4@regionorebrolan.se)