

Erklæring om egenbetaling

Patienters egenbetaling for behandling i speciallægepraksis

Regler for vederlagsfri speciallægehjælp

Alle borgere, der henhører under sygesikringsgruppe 1, har ret til vederlagsfri speciallægehjælp, såfremt de er henvist fra egen læge, og behandlingen er omfattet af speciallægenes overenskomst. Til øre- og øjenlæger kræves der ingen henvisning.

Akut speciallægehjælp ydes altid umiddelbart, såfremt speciallægen skønner, at der er behov herfor af hensyn til patientens helbred og førlighed.

Ved ikke-akutte lidelser modtager patienterne tid til behandling på et senere tidspunkt, afhængig af ventetiderne i den pågældende klinik.

Patienter har altid mulighed for på hjemmesiden www.sundhed.dk at undersøge ventetider i andre speciallægeklinikker med henblik på at opnå en hurtigere tid til behandling andet sted. Der kan også være mulighed for vederlagsfri behandling i medfør af reglerne om udredningsretten, den differentierede behandlingsret samt det udvidede frie sygehusvalg. Reglerne herom er beskrevet i sundhedsministeriets pjece ”Når du er henvist til sygehus”, som kan læses på sundhedsministeriets hjemmeside www.sum.dk.

Behandling for patientens egen regning – uden mulighed for refusion fra det offentlige

Nogle speciallægeklinikker har enkelte tider til konsultation til brug for patienter med ikke-akutte lidelser, som med meget kort frist ønsker at modtage behandling i privat regi. Behandlinger vil i disse tilfælde finde sted for patientens egen regning, eller der kan anvendes en sundhedsforsikring. Der kan ikke opnås refusion for behandlinger i privat regi.

Behandling vil ligeledes finde sted for patientens egen regning, hvis behandlingen ikke er omfattet af speciallægenes overenskomst.

Patienten er med oplysningerne ovenfor gjort bekendt med, at den behandling, som patienten selv vælger at betale for, kunne have været opnået vederlagsfrit.

ERKLÆRING OM EGENBETALING

Efter ovenstående orientering om retten til vederlagsfri behandling erklærer jeg mig herved indforstået med, at behandling hos undertegnede speciallæge sker for egen regning.

Patientens underskrift: _____

Speciallægens navn/stempel _____

Dato:

Blanketten opbevares hos speciallægen og kan udleveres i kopi til regionen ved forespørgsel.