

## Information till vårdgivare inom fysioterapi, naprapati och kiroprakti utan vårdavtal med Trygg-Hansa Uppdaterad 1 januari 2019

Vi är glada för att kunna boka in en patient hos er.

Då er verksamhet ej har ett avtal med oss är villkoret för bokningen att ni fakturerar oss för genomfört besök enligt här beskrivna riktlinjer för fakturainnehåll, priser och koder.

Om ni inte har möjligt att acceptera dessa riktlinjer så måste ni **meddela oss detta utan fördröjning**.

**Fakturan ställs till GHP Vård och Hälsa AB, org. nr 556805–7268.**

**Informationen på fakturan måste innehålla följande information:**

- **Skadenummer** (genererat av Trygg-Hansa)
- Behandlingsdatum (om flera behandlingar faktureras skall samtliga behandlingsdatum specificeras)
- Diagnoskod enl. ICD10
- **Åtgärdskod (KVÅ-kod)** för besöket enligt nedan
- Pris per åtgärd

På fakturan ska även framgå leverantörens namn, adress, org. nr, bg. nr, fakturanummer, fakturadatum, er referens samt kontaktuppgifter till ekonomiavdelningen.

Observera att:

- personnummer *inte* får finnas med på fakturan.
- **bokning via Vårdplaneringen är ett måste**. Obokade besök ersätts ej.
- **30 dagars** betalningsvillkor från ankomstdag gäller
- Detta gäller endast **ortopediska** ärenden/skador efter 1/7 2018. Övriga faktureras Trygg Hansa

Faktureringen kan ske antingen digitalt via epost eller genom vanlig post.

I första hand önskar vi att fakturor skickas via mail direkt till  
[ortopedi.trygghansa.faktura@ghpvardochhalsa.se](mailto:ortopedi.trygghansa.faktura@ghpvardochhalsa.se)

Om ni önskar finns också möjlighet att skicka fysisk faktura med vanlig post till:

GHP Vård och Hälsa AB  
Fack 2258  
FE 1084  
751 75 Uppsala

Standardförfarande att patienten kallas på ett nybesök med diagnostik, terapi och rehab.  
KVÅ-koder som ska användas:

KVÅ-Kod	Klartext
<b>XS918:NY</b>	Sjukgymnast (nybesök)
<b>XS918:ÅB</b>	Sjukgymnast (återbesök)
<b>XS923:NY</b>	Naprapat (nybesök)
<b>XS923:ÅB</b>	Naprapat (återbesök)
<b>XS924</b>	Kiropraktor (besök)

Om inte fakturan innehåller ovan villkorade information och utförs till angivet pris kan vi tyvärr inte betala er. Vi kommer då att bestrida fakturan.

Om ni har frågor om ovanstående kontakta undertecknad.

Med vänliga hälsningar

**Bengt M Eriksson MD,**  
Överläkare/Medicinsk chef  
bengt.m.eriksson@ghp.se

# Faktura ortopedi

## Trygg-Hansa sjukvårdsförsäkring

**Faktura** – Alla uppgifter ska fyllas i av vårdgivaren och är obligatoriska. Betalningsvillkor 30 dagar.

Vårdgivarens namn, adress och organisationsnummer		Skadenummer	
Fakturadatum		Patientens namn	
Fakturanummer		Besöksdatum	Är behandlingen avslutad? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Bankgiro/Plusgiro		Diagnos/symptom	ICD10-kod
Åtgärd/behandling i klartext			

Genomförd behandling	Antal	Kostnad	Summa	Datum
<b>Fysioterapeut/sjukgymnast</b>				
Nybesök (XS918:NY)	<input type="checkbox"/> ✕	800 kr	=	kr
Återbesök (XS918:ÅB)	<input type="checkbox"/> ✕	550 kr	=	kr
<b>Naprapat</b>				
Nybesök (XS923:NY)	<input type="checkbox"/> ✕	800 kr	=	kr
Återbesök (XS923:ÅB)	<input type="checkbox"/> ✕	550 kr	=	kr
<b>Kiropraktor</b>				
Besök (XS924)	<input type="checkbox"/> ✕	550 kr	=	kr
<b>Annat?</b> Tydliggör ingrepp/åtgärd, kostnad samt datum: _____				
<b>Summa att betala</b>				kr

I första hand önskar vi att fakturor **skickas via mail direkt till**  
**ortopedi.trygghansa.faktura@ghpvardochhalsa.se.**

Alternativt kan fakturor skickas till GHP Vård och Hälsa AB. Fack 2258. FE 1084. 751 75 Uppsala.

Om du har frågor, kontakta oss på [faktura@ghpvardochhalsa.se](mailto:faktura@ghpvardochhalsa.se)