

## RUS-remiss instruktion

1. För att remittera en patient till annan inrättning/klinik används RUS-remiss.  
<https://rusprod.lkl.ltkalmar.se/Remiss.aspx>
2. För att kunna skriva remisser i RUS krävs behörighet, detta söks av närmsta chef via behörighetsportalen [Behörighetsportalen - Intranät Region Kalmar län](#)
3. Fyll i fälten i RUS-remiss enligt nedan bild och beskrivning. OBS remisser ska endast skrivas på patienter som tillhör Region Kalmar län.
4. Ska ett anhörigintyg skapas, bocka i rutan "Skapa anhörigintyg till denna remiss" för att få fram blanketten.
5. Om du väljer att endast spara remissen så kan du återgå till den och skriva/ändra tills den är klar.
6. Välj spara och skriv ut när remissen är klar. Posta RUS-remissen (samt anhörigintyg om det finns ett sådant) till mottagande inrättning. OBS Ekonomiservice behöver inte ha någon kopia på RUS-remissen eller på anhörigintyget eftersom det kan sökas fram i RUS-remiss.
7. För mer information och kontaktuppgifter, se <https://vardgivare.regionkalmar.se/administration/tillganglighet-och-varldgaranti/kopt-varld/>

Remiss från (inrättning, klinik el motsv, adress)

Remiss till (inrättning, klinik el motsv, adress)

**REMISS/BETALNINGSFÖRBINDELSE**  
Riks-, region och mellanlänsavtal

Personnr

Namn

Adress

Tfn

Betalningsansvarigt landsting  Remissid

Remiss

1. Riksavtal  Kap 2 Vård efter initiativ från hemlandsting

2. Regionavtal  Kap 2 Vårdgaranti

3. Mellanlänsavtal  Kap 3 Akutvård

Kap 4 Patientens val

Remissens giltighet

3 månader efter utfärdandet  Annan giltighet fr o m

Annan giltighet t o m

Gäller endast öppen vård

Remiss till privat vårdgivare med vårdavtal är ogiltig som betalningsförbindelse om inte tillämpligt avtal för ersättning anges nedan.

Ersättning från hemlandsting Ange det landsting vars avtal åberopas

Ersättning från patientens hemlandsting enligt hemlandstingets avtal med vårdgivaren.

Remitterande läkare

Datum

Underskrift och namnförtydligande

Utfärdad efter samråd med

Godkännande av hemlandsting

Datum

Underskrift, ev stämpel (Gäller endast remiss när en patient väljer. Riksavtalet kap 4.2 till 4.4.)

Diagnos, fråga

Remiss från- inrättning/klinik som skriver remissen.

Remiss till- inrättning/klinik som remissen skrivs till. Saknas inrättning/klinik i listan? Vänligen kontakta

[rusfaktoror.utomlansvard@regionkalmar.se](mailto:rusfaktoror.utomlansvard@regionkalmar.se) för upplägg av ny.

1. Riksavtal- allt till övriga sjukhus, hela Sverige.

2. Regionavtal- inom avtal i sydöstra sjukvårdsregionen.

3. Mellanlänsavtal- grannlän Blekinge och Kronoberg.

Anges ingen giltighetstid i rutorna "fr o m" och "t o m" blir giltighetstiden 3 månader.

Skriv här om fakturan ska vidarefaktureras till Östergötland pga kompetens och/eller platsbrist.

Fyll i personnr och resterande fält fylls i automatiskt, du kan endast skriva remiss för person skriven i Kalmar län.

**Kap 2 vård efter initiativ från hemlandsting-** om vi inte kan erbjuda vården här.

**Kap 2 Vårdgaranti-** om vi inte kan ge vård inom en viss tidsaspekt och därför erbjuder vård på annan inrättning.

**Kap 3 Akutvård-** akutvård upp till 7 dagar, sedan krävs remiss från hemlandsting.

**Kap 4 patientens val-** om patient vill vårdas på annan inrättning står vi för kostnaden, vi betalar dock inte för resa och boende i dessa fall.

Verksamhetschef/ läkare skriver på remissen