

Hårersättning grupp B

Information till patient blad 1 – Rekvisition blad 2

Information till patient som erhåller rekvisition till Frisör / Tatuerare

Medicinska indikationer för personer med betydande eller totalt hårbortfall grupp B

Alopecia areata

Medfödda hårdefekter eller alopecier

Lokala inflammationer eller ärrbildande hudsjukdomar i hårbotten

Endokrina sjukdomar och infektionssjukdomar

Vid betydande eller totalt bortfall av ögonbryn/ögonfransar kan patienter tillhörande grupp B välja kosmetisk tatuering av eyeliner eller ögonbryn inom bidragsramen

Observera att så kallat manligt hårfall eller fysiologiskt åldrande berättigar inte till peruk eller toupé.

Bedömning

Det är regionanställd läkare(förskrivare) inom primärvård eller specialistvård som gör en bedömning om behov av hårersättning finns. Förskrivaren beslutar om när behovet ska omprövas, efter ett, tre eller fem år.

Beviljat bidrag per 12 månader: 8000 kr inklusive moms

Bidraget omfattar:	Bidraget omfattar <u>inte</u>:
<ul style="list-style-type: none">• Utprovning samt peruk/toupé,• hårextension (för att täcka eventuella kala fläckar),• kosmetisktatuering/påfyllning av ögonbryn/eyeliner. <p><i>Medicinsk tatuering av t.ex. areola mammae kräver annan rekvisition – Medicinsk tatuering/övrig indikation</i></p>	<ul style="list-style-type: none">• förbrukningsartiklar så som schampo, balsam, tejp eller borstar• tvättning eller rekonditionering• ersättning för förlorad eller förstörd hårersättning (ånga och värme kan förstöra en peruk)• resa till och från frisör

Det är fritt val av frisör eller tatuerare i Sverige

Behöver du som patient en ny rekvisition inom giltig period? (per 12 månader, under 1, 3 eller 5 år)

Kontakta då Dalarnas Hjälpmedelscenter i Borlänge på telefon: 0243-49 78 70.

Behöver du som patient en ny förskrivning? (Beslut om du är bidragsberättigad, och hur länge 1, 3 eller 5 år.)

Kontakta din vårdgivare.

När du som patient köpt din hårersättning/fått din tatuering är det du som äger varan/behandlingen

Det är då Konsumentköplagen som gäller. Ta reda på villkoren gällande garanti och reklamation hos den salong du väljer.

OBSERVERA Tatuering sker alltid på egen risk.

Varje rekvisition gäller för ett (1) tillfälle. Patient lämnar rekvisition till frisör/tatuerare som sedan skickar fakturan tillsammans med rekvisitionen till Region Dalarna. Bidraget betalas inte ut till patienter som t.ex. beställt hårersättning via nätet. Samtycke från patient/bidragstagare för hantering av personuppgifter krävs.

Rekvisitionen ska bifogas fakturan och ställs till: Region Dalarna faktura Box 177 791 24 Falun Referens 5013	Region Dalarna godkänner <u>inte</u>: Fakturering av belopp överstigande bidragsdel Faktura som saknar bifogad rekvisition Betalningsvillkor 30 dagar	e-fakturering förordas: https://www.regiondalarna.se/plus/leverantorer/ Vid frågor om fakturahantering och bidragsregler kontakta handläggare på Dalarnas Hjälpmedelscenter Borlänge Telefon 0243-49 78 70	Detta ingår <u>inte</u> i bidraget: Förbrukningsartiklar t.ex. schampo/balsam, tejp, borstar Tvättning eller rekonditionering Ersättning för förlorad eller förstörd hårersättning Resa till och från frisör
---	--	---	---

Hårsättning grupp B

Rekvisation - värdehandling

Rekvisation (Värdehandling gäller för ett (1) tillfälle) – Lämnas av patient till Frisör / Tatuerare

*Förskrivare	Mottagare
*Arbetsplats	ÅÅÅÅ-MM-DD-XXXX
*Kostnadsställe/Kundnummer för Hjälpmedel	Adress
*Telefon	Postadress
	Telefon

Benämning	Beviljat bidrag per 12 månader	Giltig förskrivning
<input type="checkbox"/> Peruk/toupé <input type="checkbox"/> Hårextension <input type="checkbox"/> Kosmetisk tatuering ögonbryn/eyeliner <i>Medicinsk tatuering kräver annan rekvisition</i>	8000 kr <u>inklusive</u> moms	<input type="checkbox"/> 1 år* <input type="checkbox"/> 3 år* <input type="checkbox"/> 5 år* *Kostnadsansvaret tillfaller förskrivande klinik
*Datum	*Förskrivare/Namnteckning (med blått bläck)	*Arbetsplats
Övrig information:		

<p>Patient/bidragstagares samtycke till hantering av personuppgifter: I egenskap av bidragstagare ger jag här mitt samtycke till att Region Dalarna och av mig anlitad frisör/tatuerare hanterar mina personuppgifter i form av namn, personnummer och adress i syfte att fakturera, hantera och registrera beviljat bidragsbelopp i för verksamheterna vedertagna system och endast därvid.</p>
<p>Datum Underskrift patient/bidragstagare</p>
<p>Namnförtydligande patient/bidragstagare</p>

Rekvisationen ska bifogas fakturan och ställs till: Region Dalarna faktura Box 177 791 24 Falun Referens 50139	Region Dalarna godkänner inte: Fakturering av belopp överstigande bidragsdel Faktura som saknar bifogad rekvisition Betalningsvillkor 30 dagar	e-fakturering förordas: https://www.regiondalarna.se/plus/leverantorer/ Vid frågor om fakturahantering och bidragsregler kontakta handläggare på Dalarnas Hjälpmedelscenter Borlänge Telefon 0243-49 78 70	Detta ingår inte i bidraget: Förbrukningsartiklar t.ex. schampo/balsam, tejp, borstar Tvättning eller rekonditionering Ersättning för förlorad eller förstörd hårsättning Resa till och från frisör
--	---	---	--