Länsi-Uudenmaan hyvinvointialue
Västra Nylands välfärdsområde

Hakemus

Lääkekustannusten huomiointi pitkäaikaisen-ympärivuorokautisen palveluasumisen asiakasmaksussa

Asiakkaan tuloista voidaan vähentää sairausvakuutuslain nojalla korvattavien eli ns. lääkekattoon kuuluvien lääkkeiden, kliinisten ravintovalmisteiden ja perusvoiteiden kustannukset (jatkossa tekstissä lääkkeet) enintään Kelan vuosittaisen omavastuun suuruisena. Nämä lääkekustannukset huomioidaan automaattisesti asiakkaiden maksupäätöksille. Asiakkaan ei tarvitse ilmoittaa lääkekattoon kuuluvista lääkkeistä.

Muiden kuin lääkekattoon kuuluvien eli ns. ei-korvattavien lääkkeiden kustannukset voidaan huomioida siltä osin, kun lääkäri/terveydenhuollon ammattihenkilö on arvioinut ne asiakkaan terveydelle tarpeelliseksi. **Mikäli haet ei-korvattavien lääkkeiden huomiointia maksupäätöksellesi tai voimassa olevan vähennyksen tarkistusta, täytä alla olevat tiedot.**

1. Asiakkaan yhteystiedot

Sukunimi	Etunimet
Henkilötunnus	Puhelinnumero

2. Valitse oikea vaihtoehto

Haen vähennystä ei-korvattavien (ns.lääkekaton ulkopuoliset) lääkekustannuksista . . alkaen.
Haen voimassa olevan lääkevähennyksen tarkistusta . . alkaen.

3. Ilmoita alle käytössäsi olevat reseptilääkkeet, joihin ei saa Kelan korvausta (sis. lääkkeet, ravintovalmisteet ja perusvoiteet)

Onko sinulla käytössä ei Kela-korvattavia eli lääkekattoon kuulumattomia reseptilääkkeitä? ☐ Kyllä ☐ Ei **Mikäli vastasit kyllä, liitä kopiot ei Kela-korvattavien lääkkeiden resepteistä ja apteekin lääkelaskut tai apteekista saatu yhteenveto lääkeostoista viimeisen 3 kuukauden ajalta.** Jos et voi toimittaa reseptejä, selvitä syy reseptien puuttumiselle Lisätietoja-kohdassa.
Listaa käytössäsi olevat ei Kela-korvattavat lääkevalmisteet. **Ilmoita tarkka lääkevalmisteen nimi. Vähennykset huomioidaan vain alle listatuista valmisteista.** Lääkevalmisteen nimi
Lisätietoja

Sinulle lähetetään uusi asiakasmaksupäätös, mikäli maksupäätöksesi tarkistetaan lääkekustannusten osalta.
Ei-korvattavien lääkekustannusten muutoksista on ilmoitettava yksikköön, jossa asiakasmaksupäätös on tehty.

4. Päiväys ja allekirjoitus

Paikka ja päiväys	Allekirjoitus ja nimenselvennys

Lisätietoja: www.luvn.fi/asiakasmaksut

Tulosta lomake Tyhjennä