

## RAMMASAMNINGUR

### milli Sjúkratrygginga Íslands, kt. 650309-0220, (Sjúkratryggingar) og sjúkrastofnana (sjúkrastofnun) um sjúkraþjálfun á göngudeild

#### 1. gr.

##### Gildissvið

Samningur þessi er gerður á grundvelli laga nr. 112/2008 um sjúkratryggingar. Hann tekur til sjúkraþjálfunar á göngudeildum tiltekinna sjúkrastofnana, sbr. 3. gr., fyrir einstaklinga sem eru sjúkratryggðir skv. lögum nr. 112/2008 eða slysatryggðir skv. lögum nr. 100/2007 um almannatryggingar.

Sjúkraþjálfari sem starfar samkvæmt samningi þessum veitir sjúkratryggðum einstaklingum sjúkraþjálfun, svo sem nánar er tilgreint í samningnum.

Þjónusta sem veitt er samkvæmt samningi þessum skal falla að heildarskipulagi endurhæfingar í landinu.

Samningur þessi nær ekki til vinnu við hóp- og vísindarannsóknir.

#### 2. gr.

##### Samningsgögn

Um samninga Sjúkratrygginga um heilbrigðisþjónustu gilda lög nr. 112/2008 um sjúkratryggingar.

Eftirtalin fylgiskjöl eru hluti samnings þessa:

Fylgiskjal I	Gjaldskrá með gjaldskrárskýringum
Fylgiskjal II	Lágmarksútbúnaður á sjúkraþjálfunarstofu
Fylgiskjal III	Skýring á meðferðarliðum skv. tl. b. 6. mgr. 7. gr. samningsins
Fylgiskjal IV	Fyrirkomulag á samskiptum sjúkraþjálfara og Sjúkratrygginga Íslands
Fylgiskjal V	Umsóknir um hjálpartæki

Um þjónustu skv. samningi skal einnig taka mið af:

Vinnureglum Sjúkratrygginga eins og þær eru á hverjum tíma, sjá heimasíðu Sjúkratrygginga.

Reglugerð um greiðsluþátttöku sjúkratryggðra í kostnaði vegna heilbrigðisþjónustu, eins og hún er á hverjum tíma.

#### 3. gr.

##### Aðild

Þær stofnanir sem unnið hafa á árinu 2024 samkvæmt rammamningi SÍ og sjúkrastofnana um sjúkraþjálfun á göngudeild hafa rétt til að starfa skv. samningi þessum. Vilji stofnun sem starfað hefur samkvæmt honum ekki starfa skv. samningi þessum sendir hún tilkynningu þar um til Sjúkratrygginga fyrir 1. október 2024.

Sjúkrastofnanir sem vilja gerast aðilar að samningi þessum eða auka þjónustuna skulu sækja um það til Sjúkratrygginga og senda allar upplýsingar um rekstur sinn og áætlanir um fyrirhugaða þjónustu. Skilyrði er að kostnaður við göngudeildarmeðferð að frádregnum afslætti, sbr. 11. gr., hafi ekki verið fjármagnaður með framlagi á fjárlögum, sbr. Landspítala, Sjúkrahúsið á Akureyri og Reykjalund. Jafnframt er skilyrði að engir sjúkraþjálfarar viðkomandi stofnunar starfi skv. samningi Sjúkratrygginga við Félag sjúkraþjálfara, dags. 21. maí 2024. Samningur telst kominn á þegar fyrir liggur skriflegt samþykki Sjúkratrygginga með tilgreindum upphafstíma aðildar.

Sjúkratryggingar áskilja sér rétt til að gera samninga við aðra aðila sem fullnægja skilyrðum laga og reglna um sjúkraþjálfun, þar sem slíkt er talið nauðsynlegt.

#### **4. gr.** **Markmið**

Markmið samnings þessa er að bæta eða eftir atvikum viðhalda færni, lífsgæðum og sjálfsbjargargetu þeirra sjúkratryggðu einstaklinga sem þurfa á sjúkraþjálfun að halda. Skal sérstaklega horft til þess að einstaklingar geti stundað atvinnu/nám og að aldraðir og fólk með færniskerðingar geti búið í sjálfstæðri búsetu sem stærsta hluta ævi sinnar.

Við framkvæmd samningsins skal sjúkrastofnun leita leiða til að ná fram markmiðum hans með hagkvæmum og skilvirkum hætti.

#### **5. gr.** **Hlutverk sjúkrastofnunar**

Hlutverk sjúkrastofnunar er meðal annars að:

- Stuðla að því að starfsemi uppfylli þær kröfur sem gerðar eru til heilbrigðisþjónustu og mæti jafnframt öðrum opinberum kröfum.
- Stuðla að aðgengi að þjónustu, þ.m.t. nýrra notenda og samfellu í þjónustu þegar sjúkraþjálfari lætur af störfum eða vegna fjarveru sjúkraþjálfara.
- Tryggja að nýtt séu samræmd viðurkennd upplýsingakerfi sem byggja á stafrænum samskiptum við Sjúkratryggingar og eftir því sem unnt er við notendur.
- Tryggja að fram fari formlegt skipulagt gæða- og eftirlitsstarf.
- Bregðast við athugasemdum frá sjúklingum vegna þjónustunnar og koma þeim í réttan farveg.

#### **6. gr.** **Þjónustukröfur**

Þjónusta sú, sem samningur þessi tekur til, skal unnin af sjúkraþjálfurum á sjúkrastofnun sem fengið hefur staðfestingu Embættis Landlæknis (EL), sbr. lög nr. 41/2007 um landlækni og lýðheilsu. Samningurinn nær þó einnig til þjónustu sem veitt er í heimahúsum og skólum í samræmi við gjaldskrá samnings þessa. Sjúkrastofnun skal tryggja faglega hæfni aðstoðarfólks, þagnarskyldu þess og þjónustu.

Sjúkraþjálfari skal uppfylla faglegar kröfur skv. lögum nr. 40/2007 um heilbrigðisþjónustu, lögum nr. 34/2012 um heilbrigðisstarfsmenn, lögum nr. 74/1997 um réttindi sjúklinga og öðrum lögum sem við geta átt hverju sinni. Hann skal stunda góða og gagnreynda meðferð, fylgja viðurkenndum klínískum leiðbeiningum og gæðaáætlunum EL eins og við á, sbr. nú áætlun um gæðaþróun í heilbrigðisþjónustu 2019–2030. Starfsstofa skal uppfylla allar þær kröfur sem opinberir aðilar gera á hverjum tíma. Um færslu og varðveislu sjúkraskráa gilda lög nr. 55/2009 um sjúkraskrár.

Sjúkrastofnun skal sjá til þess að sjúkraþjálfari viðhaldi þekkingu sinni og faglegri færni og tileinki sér nýjungar er varða starfið. Þá skal hann stunda virka símenntun.

Sjúkrastofnun skal sjá til þess að þjónusta samkvæmt samningi þessum sé veitt sem jafnast yfir árið og að tímasetningar pantaðra tíma sjúklinga standist sem best og að sjúklingi sé gert viðvart í tæka tíð, þurfi að breyta meðferðartíma.

Þar sem bið hefur skapast eftir þjónustu skal sjúkrastofnun sjá til þess að leitast sé við að taka við nýjum sjúklingum. Jafnframt skal sjúkrastofnunin sjá til þess að forgangsraðað sé með þeim hætti að þeir fái fyrst þjónustu sem eru í mestri þörf fyrir hana.

Sjúkrastofnun skal sjá til þessa að sjúkratryggðum sé tryggð fullnægjandi sjúkraþjálfun sem tekur mið af þörfum og færni þeirra sjúkratryggðu sem metin er með viðurkenndum matstækjum séu þau til.

Sjúkrastofnun skal sjá til þessa gætt sé ýrustu hagkvæmni gagnvart sjúkratryggingum landsmanna við veitingu þjónustu skv. samningi þessum með hliðsjón af gagnreyndri meðferð.

## **7. gr.** **Þjónustan**

Þjónustan skal samræmast markmiðum samnings þessa, sbr. 4. gr., um að bæta og viðhalda færni, lífsgæðum og sjálfsbjargargetu þeirra sjúkratryggðu einstaklinga sem þurfa á sjúkraþjálfun að halda. Skal sérstaklega horft til þess að einstaklingar geti stundað atvinnu/nám og að aldraðir og fólk með færniskerðingar geti búið í sjálfstæðri búsetu.

Fræðsla og ráðgjöf er mikilvægur þáttur þjónustunnar auk þess að hvetja sjúkratryggða til sjálfshjálpar. Getur það verið í formi leiðbeininga um sérhæfðar æfingar og hreyfingu til að draga úr vægi dýrari meðferðarforma.

Samningurinn tekur til sjúkraþjálfunar sem veitt er af sjúkraþjálfurum sem hlotið hafa viðurkenningu heilbrigðisstjórnar til starfans, staðfestingu landlæknis, sbr. lög nr. 41/2007 um landlækni og lýðheilsu og lög nr. 34/2012 um heilbrigðisstarfsmenn, sbr. einnig reglugerð nr. 1127/2012 um menntun, réttindi og skyldur sjúkraþjálfara og skilyrði til að hljóta starfsleyfi og sérfræðileyfi.

Við ákvörðun meðferðar hverju sinni skal ávallt leitast við að tryggja að ávinningur meðferðar sé í samræmi við umfang hennar og tilkostnað.

Meðferð sjúkraþjálfara skal byggjast á gagnreyndri þekkingu á áhrifum mismunandi meðferðaforma sjúkraþjálfunar.

Sjúkraþjálfun er fólgin í:

- a) Fyrsta koma, upphafsmat: Í henni felst m.a. klínísk skoðun og skráning sjúkrasögu, uppsetning meðferðaráætlunar, byrjun meðferðar, ráðgjöf og mat á þörf og færni sjúklings. Enn fremur gæti falist í henni stutt símtöl við lækna og aðra sérfræðinga um sjúklinginn.
- b) Meðferð: Hún getur verið fólgin í einum eða fleirum eftirgreindra liða, sjá skilgreiningar og takmarkanir í fylgiskjali IV:
  1. Mat/endurmat
    - Prófanir
  2. Ráðgjöf, fræðsla og hvatning
  3. Virk meðferð
    - Færniþjálfun og æfingar
    - Slökun
    - Þjálfun í vatni \*
    - Úthalds- og þolþjálfun
  4. Staðbundin meðferð (á ákveðin líkamssvæði)
    - Tog
    - Liðlosun
    - Hita- og/eða kælimeðferð
    - Mjúkvefjameðferð
    - Rafmagnsmeðferð
    - Sogæðameðferð
    - Nálastungur\*\* (Skilyrði um nám/námskeið)
    - Hnykkmeðferð\*\*\*
  5. Fjar meðferð
    - Ráðgjöf, fræðsla og hvatning
    - Þjálfun
    - Endurmat og eftirfylgni

Hópmeðferð getur verið fólgin í liðum 2, 3, og 5.

\*) Skilyrði er að fyrir liggi samningur um afnot af sundlaug.

\*\*\*) Einungis heimilt að nota af sjúkraþjálfurum sem hafa sérstaka menntun og þjálfun til verksins.

\*\*\*\*) Notkun hnykkmeðferða á hálsliði er aðeins heimilt að nota af sjúkraþjálfurum sem hafa sérstaka menntun og þjálfun til verksins.

Samskipti sjúkraþjálfara og læknis skulu fylgja þeim reglum sem tilgreindar eru í fylgiskjali IV.

Ef ljóst er að tungumálakunnátta sjúklings hafi áhrif á horfur meðferðar skal sjúkraþjálfari veita upplýsingar um rétt til túlkaþjónustu.

Sjúkraþjálfari skal senda heimilislækni / heilsugæslustöð einstaklingsins og eftir atvikum tilvísandi lækni skýrslu vegna útskriftar eða framgangs meðferðar hjá einstaklingi í langtímameðferð a.m.k. einu sinni á ári. Nota skal rafrænar samskiptagáttir þar sem þær eru til.

## 8. gr. *Aðbúnaður*

Sjúkraþjálfunarstofur skulu fullnægja eftirfarandi kröfum um lágmarksstærð og útbúnað:

- Húsnæði og allur tækjabúnaður skal vera aðgengilegur hreyfihömluðum og undir sama þaki. Í húsnæðinu skal vera rými fyrir þau tæki og búnað sem tilgreind eru í fylgiskjali II. Miðar sú upptalning við starfstöð eins til tveggja sjúkraþjálfara. Bæta þarf við búnaði og tækjum í samræmi við stærð og eðli starfseminnar.
- Æfingaaðstaða og fjöldi meðferðarklefa skal jafnframt vera í samræmi við umfang og eðli starfseminnar. Æfingaaðstaða skal vera nægjanlega rúmgóð og vel tækjum búin svo að lágmarki helmingur starfandi sjúkraþjálfara og sjúklingar þeirra geti verið í æfingameðferð þar á sama tíma.
- Bað- og búningsaðstaða skal vera til staðar og henta vegna hópaþjálfunar sé hún í boði.
- Bjóða skal upp á lokað herbergi þegar tekið er við persónulegum trúnaðarupplýsingum eða þegar unnið er með mjög persónuleg meðferðarform.

Ef húsnæði er samnýtt með annarri starfsemi, skal tryggja að stofan hafi yfir að ráða eðlilegu rými og æfingaaðstöðu sem eingöngu er ætluð starfsemi sjúkraþjálfunar.

## 9. gr. *Skipulagt gæðastarf*

Sjúkrastofnun skal viðhafa skipulegt gæðastarf m.a. í þeim tilgangi að sannreyna gæði þjónustunnar.

Sjúkrastofnun skal fylgjast með því að sjúkraþjálfarar uppfylli faglegar kröfur sem og fylgi siðareglum Félags sjúkraþjálfara og eftir atvikum grípa til viðeigandi ráðstafana.

Um samskipti sjúkrastofnunar, sjúkraþjálfara eða aðila á þeirra vegum við sjúklinga fer samkvæmt ákvæðum laga um nr. 74/1997 réttindi sjúklinga með síðari breytingum, laga nr. 40/2007 um heilbrigðisþjónustu með síðari breytingum og laga nr. 34/2012 um heilbrigðisstarfsmenn með síðari breytingum.

Sjúkrastofnun skal að öðru leyti uppfylla ákvæði annarra laga og reglugerða eftir því sem við á.

Auk almennra gæðavísa sem sjúkrastofnun skal setja sér skal hún uppfylla eftirtalda sértæka gæðavísa.

Sjúkrastofnun skal:

- Gera árlega samantekt á starfseminni með það að markmiði að styðja við skipulagt gæðastarf.
- Fylgja því eftir að sjúkraþjálfarar setji fram markmið og meðferðaráætlun. Markmið skulu vera skrifleg og mælanleg.
- Fylgja því eftir að sjúkraþjálfarar skili skýrslum til tilvísandi læknis skv. lokamálsgrein 7. gr. Skal þeim skilað rafrænt ef kostur er.
- Fylgja því eftir að dagnótur séu skráðar í sjúkraskrá skv. lögum um sjúkraskrá (nr. 55/2009).

Samantekt sértækra gæðavísa skal senda til Sjúkratrygginga fyrir lok febrúar ár hvert vegna undangengins árs.

## **10. gr.** ***Notendur þjónustu***

Sjúkraþjálfari skal forgangsraða þannig að þeir einstaklingar sem eru í brýnustu þörf fyrir sjúkraþjálfun gangi fyrir með þjónustu. Meta skal forgang eftir alvarleika veikinda og færniskerðingar ásamt þátttöku einstaklinga í samræmi við markmið samnings þessa, sbr. 4. gr. Sérstaklega skal leitast við að tryggja nauðsynlega samfellu í heilbrigðisþjónustu.

## **11. gr.** ***Greiðslur, álag vegna menntunar afslættir og hámarksmagn***

Greiðslur samkvæmt samningi þessum fara samkvæmt gjaldskrá og gjaldskrárskýringum í fylgiskjali I.

Óháð hlutdeild sjúkratryggðra í kostnaði við þjónustu skv. samningi þessum skal hámarksþóknun vera samkvæmt gjaldskrá í fylgiskjali I:

### **Einingarverð og verðlagsforsendur:**

Við undirritun samnings þessa er einingarverð samningsins kr. 99,1 það fylgir almennu einingarverði samnings Sjúkratrygginga og Félags sjúkraþjálfara, dags. 21. maí 2024.

Einingarverðið breytist tvisvar á ári 1. janúar og 1. júlí ár hvert, í fyrsta sinn 1. janúar 2025.

### **Álag vegna framhaldsnáms:**

Ekki er hægt að sækja um álag vegna 30 ECTS eininga á gildistíma samningsins. Þó skal sjúkraþjálfari sem fengið hefur 2,5% álag fyrir undirritun samningsins halda því út samningstímann.

Sjúkraþjálfari sem lokið hefur 60 ECTS eininga framhaldsnámi í sjúkraþjálfun skal fá 5,0% álag á einingarverð.

Sjúkraþjálfari sem hlotið hefur sérfræðileyfi skal fá 12,0% álag á einingarverð.

Skilyrði þess að nám sé metið til álagsgreiðslna er að það nýtist í starfi sjúkraþjálfara skv. samningnum.

### **Afslættir:**

Sjúkrastofnun skal veita Sjúkratryggingum 32,1% afslátt af meðfylgjandi gjaldskrá, sbr. fylgiskjal I, nema sjúkrastofnun sýni fram á að hún beri sérstakan og verulegan kostnað af stöðu aðstoðarmanns sjúkraþjálfara við göngudeildarmeðferð þá sem samningurinn tekur til, en þá skal afslátturinn vera 20,5%.

Sjúkratryggingar áskilja sér rétt til að takmarka greiðslur við ákveðna liði í meðfylgjandi gjaldskrá, ef aðstæður þykja gefa tilefni til þess hjá einstökum stofnunum.

### **Hámarksmagn:**

Hámarks magn þeirrar þjónustu sem Sjúkratryggingar kaupa árlega af stofnun skv. samningi þessum miðast við þann meðferðarfjölda sem hún hefur veitt á göngudeild og sent Sjúkratryggingum reikninga fyrir á árunum 2022 / 2023, framreiknað til ársins 2024. Hver sjúkrastofnun skal dreifa þjónustumagni yfir almanaksárið í takt við reynslu fyrri ára.

Sjúkrastofnun skal veita magnafslátt af reikningum sínum miðað við eftirtalinn árlegan einingafjölda:

369.700 – 473.700 einingar:	8% afsláttur
fleiri en 473.700 einingar:	32% afsláttur

Uppgjör afsláttar skal fara fram tvisvar á ári: Í september fyrir tímabilið janúar – júní og heildaruppgjör í mars árið eftir fyrir allt árið. Afsláttur reiknast hlutfallslega fyrir brot úr ári.

## **12. gr.**

### ***Greiðslur sjúkratryggðra***

Fyrir meðferð skv. samningi þessum greiðir sjúkratryggður gjald samkvæmt 29. gr. laga nr. 112/2008 um sjúkratryggingar og reglugerð um greiðsluþátttöku sjúkratryggðra í kostnaði vegna heilbrigðisþjónustu, nú reglugerð nr. 1551/2023. Óheimilt er að innheimta gjald af sjúkratryggðum skv. ákvæðum samnings þessa umfram ákvæði reglugerðarinnar.

Þeim hluta greiðslu, sem Sjúkratryggingum ber að greiða skv. samningi þessum, skal sjúkraþjálfari/ sjúkrastofnun aldrei veita viðtöku úr hendi hins sjúkratryggða.

Sjúkraþjálfari/sjúkrastofnun skal hafa gildandi gjaldskrá aðgengilega og sýnilega þeim sem leita þjónustu, m.a. á heimasíðu þar sem það á við.

## **13. gr.**

### ***Greiðslur Sjúkratrygginga***

Fyrir þjónustu samkvæmt samningi þessum greiða Sjúkratryggingar það sem á vantar að greiðsla sjúkratryggðs skv. gjaldskrá í fylgiskjali I nemi fullri þóknun.

## **14. gr.**

### ***Reikningar***

Reikningar skulu uppfylla skilyrði laga og reglna á hverjum tíma. Á reikningi skal m.a. koma fram nafn og kennitala sjúkratryggðs, gjaldliður, hver vann verkið, hvar þjónustan var veitt, hvenær (dags og tímasetning tímabókunar), einingafjöldi og greiðsluhluti sjúkratryggðs.

Sjúkrastofnun skal senda reikninga til Sjúkratrygginga með rafrænum hætti án milligöngu hins sjúkratryggða. Einstakir reikningar skulu merktir viðkomandi sjúkraþjálfara.

Sjúkratryggður eða aðstandandi hans skal staðfesta komu með undirskrift reiknings eða með öðrum hætti sem samningsaðilar telja tryggan.

Rafrænar reikningsupplýsingar skulu almennt berast samdægurs. Sjúkratryggingar skulu greiða athugasemdalaus reikninga inn á bankareikning viðkomandi aðila innan 10 virkra daga frá móttöku reikningsupplýsinga.

Sjúkratryggingar geta hvenær sem er óskað skýringa á reikningsupplýsingum/reikningi og ber útgefanda reiknings að gefa þær. Meðan ekki hefur fengist skýring er heimilt að:

- Greiða reikning með fyrirvara.
- Hafna greiðslu reiknings.

**15. gr.**  
**Ábyrgð**

Auk almennra skaðabótareglna ber sjúkrastofnun ábyrgð á tjóni, sem hlýst af ágalla á tækjum, sbr. lög um skaðsemisábyrgð nr. 25/1991.

**16. gr.**  
**Aðgangur að sjúkraskrár upplýsingum**

Heilbrigðisstarfsmenn Sjúkratrygginga skulu hafa aðgang að þeim sjúkraskrár sjúkraþjálfara er varða þjónustu hans við hina sjúkratryggðu í samræmi við 46. gr. laga nr. 112/2008 um sjúkratryggingar.

**17. gr.**  
**Upplýsingakerfi**

Sjúkrastofnun ber að nota stöðluð upplýsingakerfi vegna starfseminnar (þ.m.t. tímabókanir, reikningagerð og sjúkraskrá) sem byggir á stafrænum samskiptum við Sjúkratryggingar og eftir því sem unnt er við notendur.

Stýrikerfi og hugbúnaður sem tengjast kerfum Sjúkratrygginga verða að vera uppfærð og í stuðningi frá framleiðanda. Tölvubúnaður sem notaður er til að tengjast kerfum Sjúkratrygginga verður að vera með öryggisvörnum sem uppfærðar eru með nýjustu viðbótum hverju sinni. Hugbúnaður sem notaður er til að þróa tengingar við kerfi Sjúkratrygginga verður að vera uppfærður og í stuðningi frá framleiðanda. Miðlun gagna í samskiptum við kerfi Sjúkratrygginga verður að vera dulrituð og taka mið af lágmarkskröfum sem gilda um slík samskipti hverju sinni. Nánari skilmálar eru í umsókn um aðgengi að kerfum Sjúkratrygginga.

Sjúkrastofnun ber að hýsa sjúkraskrárgögn sín í hýsingarumhverfi sem rekið er með stjórnkerfi upplýsingaöryggis. Samningur við ytri hýsingaraðila skal vera skriflegur. Í samningi skal meðal annars kveðið á um öryggisafritun gagnanna og ákvæði sem gerir sjúkraþjálfara kleift að færa gögn yfir til annars hýsingaraðila þannig að ekki verði rof á aðgengi að gögnunum. Sé hýsingarumhverfi rekið af starfsheild skal gera samning við hæfan aðila um öryggisafritun.

**Fjarþjálfunarbúnaður.**

1. Atburðarskráningar. Í samskiptabúnaði sem notaður er við veitingu fjarheilbrigðisþjónustu skal varðveita atburðarskráningu (log) vegna veittar þjónustu. Þar skal koma fram hvenær þjónusta var veitt (dagsetning), tímalengd, hver veitti þjónustu (einkvæmt auðkenni) og hvaða skjólstæðingur fékk þjónustu (einkvæmt auðkenni). Til að tryggja réttmæti reikningsgerðar geta Sjúkratryggingar kallað eftir slíkri atburðaskráningu og skal þjónustuveitandi senda slíkar upplýsingar úr skrá samskiptabúnaðar innan tveggja vikna. Þá skal allt sem tengist þjónustunni skráð í sjúkraskrá viðkomandi samkvæmt lögum um sjúkraskrár.
2. Bann við miðlun og vinnslu persónuupplýsinga utan EES. Það er með öllu óheimilt að miðla eða vinna með persónuupplýsingar í samskiptabúnaði vegna veitingu fjarheilbrigðisþjónustu utan evrópska efnahagssvæðisins (EES), jafnvel þótt um sé að

ræða land sem telst tryggja persónuupplýsingum fullnægjandi vernd, sbr. 16. gr. persónuverndarlaga og 45. gr. persónuverndarreglugerðarinnar.

3. Skipulagslegar- og tæknilegar öryggisráðstafanir. Samskiptabúnaður sem nýttur er við veitingu fjarheilbrigðisþjónustu skal vera uppfærður og í stuðningi frá framleiðanda. Samskiptabúnaður þarf að vera með öryggisvörnum sem uppfærðar eru með nýjustu viðbótum hverju sinni. Gögn í samskiptabúnaði og gagnagrunnar skulu vera dulrituð. Aðgangur skal vera aðgangsstýrður og bannað er að samnýta notendur. Allar aðgerðir notenda skulu vera rekjanlegar, sbr. atburðaskráning í lið 1.
4. Notkun vinnsluaðila. Ef samskiptabúnaður er í hýsingu hjá þriðja aðila eða þriðji aðili kemur að vinnslu persónuupplýsinga skal vera til staðar skriflegur vinnslusamningur. Í samningi skal meðal annars kveðið á um öryggisafritun gagna, hvar gögnin eru hýst hverju sinni, notkun undirvinnsluaðila, öryggisráðstafanir og bann við vinnslu persónuupplýsinga utan EES.

### **18. gr.**

#### ***Þagnarskylda og persónuvernd***

Sjúkraþjálfari skal gæta þagnarskyldu um allt það er hann verður var við í starfi sínu og leynt á að fara. Öllum veitendum heilbrigðisþjónustu og starfsmönnum þeirra ber að fara með persónuupplýsingar í samræmi við grundvallarsjónarmið og reglur um persónuvernd og friðhelgi einkalífs og tryggja áreiðanleika upplýsinga, sbr. lög nr. 90/2018 um persónuvernd og vinnslu persónuupplýsinga.

### **19. gr.**

#### ***Samstarfsnefnd***

Sjúkratryggingar og sjúkrastofnanir sem starfa eftir samningnum skipa hvor tvo menn í samráðsnefnd. Boða skal fundi ef annar hvor aðila óskar þess. Hlutverk nefndarinnar er:

- Að hafa eftirlit með því að aðstaða skv. 8. gr. sé fullnægjandi.
- Að fjalla um ágreining eða álitamál í samskiptum samningsaðila, svo sem vegna ágreinings um tegund og fjölda meðferða.
- Að fjalla um kærur sem kunna að koma fram frá sjúklingum um starfsemi sjúkraþjálfara sjúkrastofnana.
- Að gera tillögur í öðrum málum er upp kunna að koma í samskiptum SÍ og sjúkrastofnana vegna sjúkraþjálfunar skv. samningi þessum.

### **20. gr.**

#### ***Eftirlit***

Í samræmi við 1. mgr. 45. gr. laga nr. 112/2008 um sjúkratryggingar skulu Sjúkratryggingar hafa eftirlit með starfsemi samningsaðila sem miðar að því að tryggja að tegund, magn, gæði, kostnaður og árangur þjónustu sé í samræmi við gerða samninga.

Eftirlit Sjúkratrygginga getur m.a. falist í greiningu innsendra gagna, bréfaskiptum við sjúkraþjálfara og lækna og heimsóknnum á starfsstöð. Sjúkraþjálfurum / sjúkrastofnun er skylt

að veita heilbrigðisstarfsmönnum Sjúkratrygginga þær upplýsingar sem Sjúkratryggingum eru nauðsynlegar vegna greiðslna skv. samningi þessum og vegna eftirlitshlutverks stofnunarinnar.

## **21. gr.**

### ***Vanefndir og aðgerðir vegna vanefnda***

Komi í ljós verulegur misbrestur á því að sjúkrastofnun eða sjúkraþjálfari sem veitir þjónustu skv. samningi þessum uppfylli skyldur sínar skv. samningi þessum eða öðrum kröfum sem ber að uppfylla lögum samkvæmt hafa Sjúkratryggingar heimild til að rifta samningi gagnvart viðkomandi stofnun án fyrirvara og krefjast bóta af henni fyrir fjártjón. Með sama hætti skal sjúkrastofnun heimilt að rifta aðild sinni að samningi þessum gagnvart Sjúkratryggingum ef verulegur misbrestur verður á því að Sjúkratryggingar uppfylli skyldur sínar samkvæmt honum. Heimild aðila til að krefjast bóta á einnig við eftir að samningi aðila lýkur.

Heimild Sjúkratrygginga til riftunar samnings við einstaka sjúkrastofnun er, eins og áður segir, bundin við að verulegur misbrestur hafi verið á því að sjúkrastofnunin uppfylli skyldur sínar skv. samningnum. Í vægari tilfellum skulu Sjúkratryggingar, áður en til riftunar kemur, veita sjúkrastofnun skriflega viðvörðun og skora á hana að bæta ráð sitt, áður en riftunarheimild er beitt. Sinni sjúkrastofnun ekki slíkri áskorun telst það verulegur misbrestur í framangreindum skilningi.

Auk heimilda sem hér hafa verið tilgreindar fer um heimildir Sjúkratrygginga og meðferð þeirra eftir gildandi lögum og reglugerðum hverju sinni.

Komi til endurkröfu Sjúkratrygginga á hendur stofnunar er viðurkenndur réttur Sjúkratrygginga til að annast einnig kröfu vegna greiðsluhluta þess sjúkratryggða.

## **22. gr.**

### ***Lok starfsemi***

Einstaka sjúkrastofnanir sem ekki vill lengur starfa samkvæmt samningi þessum, skulu tilkynna það skriflega til Sjúkratrygginga með þriggja mánaða fyrirvara miðað við mánaðamót. Heimilt er að semja um styttri uppsagnarfrest.

Sjúkratryggingum er heimilt með sama uppsagnarfresti að segja samningi þessum upp gagnvart einstaka stofnun sem uppfyllir ekki skyldur sínar skv. samningnum.

## **23. gr.**

### ***Dómsmál***

Rísi mál út af samningi þessum skal það lagt fyrir Héraðsdóm Reykjavíkur.

## **24. gr.**

### ***Gildistími***

Samningur þessi gildir frá og með 1. október 2024 til og með 30. september 2029.

Samningnum má segja upp með 6 mánaða fyrirvara miðað við mánaðamót, ef forsendur samningsins breytast verulega.

Hafi nýr samningur ekki komist á við lok samningstímans, skal starfað áfram eftir honum, en hvor aðili fyrir sig getur sagt upp slíku fyrirkomulagi með 3 mánaða fyrirvara. Samningur þessi kemur í stað rammamóts dags. 14. febrúar 2014.

**25. gr.**  
***Fyrirvarar***

Fjárhæðir í samningi þessum eru settar fram með fyrirvara um ákvörðun Alþingis um fjárveitingu á fjárlögum og með fyrirvara um að stjórnvöld kunni að ákveða aðrar viðmiðanir við undirbúning fjárlaga vegna aðstæðna í ríkisfjármálum á hverjum tíma.

Reykjavík, 24. september 2024

Samningur þessi er undirritaður með rafrænum hætti.

## Gjaldskrá

Gj. Nr.	Gjaldskráarliður	Gjaldskrárskýring	Einingar
1	Upphafsskoðun/ stutt skoðun	Upphafsmat/stutt skoðun. Skoðun einstaklings, tekin sjúkrasaga ásamt skráningu í sjúkraskrá og uppsetningu meðferðaráætlunar. Gert er ráð fyrir að gjaldliðurinn sé notaður við fyrstu skoðun sjúkraþjálfara þegar um einföld vandamál er að ræða og einfalda sjúkrasögu sem krefjast einungis stuttrar skoðunar á afmörkuð líkamssvæði. Nota skal hlutlægar mælingar.-Heimilt er að nota gjaldliðinn að hámarki 2x á ári-	143
2	Upphafsskoðun/ almenn skoðun	Upphafsskoðun/almenn skoðun. Skoðun einstaklings, tekin sjúkrasaga ásamt skráningu í sjúkraskrá og uppsetningu meðferðaráætlunar. Gert er ráð fyrir að gjaldliðurinn sé notaður við fyrstu skoðun sjúkraþjálfara. Miðað er við að einstaklingur sé inni hjá sjúkraþjálfara í a.m.k. 40 mínútur. Samskipti við aðra heilbrigðisstarfsmenn geta verði innifalin. Heimilt er að nota gjaldliðinn að hámarki 2x á ári fyrir einstakling-	190
3	Meðferð 1	Stutt meðferð - Meðferðartími sjúklings er að jafnaði 20 mínútur þar sem viðvera sjúkraþjálfara með sjúklingi eða í hans þágu er nánast samfelld.	76
4	Meðferð 2	Almenn meðferð - Meðferðartími sjúklings er að jafnaði 30 mínútur þar sem viðvera sjúkraþjálfara með sjúklingi eða í hans þágu er nánast samfelld.	100
5	Meðferð 3	Lengri meðferð - Meðferðartími sjúklings er að jafnaði 45 mínútur þar sem viðvera sjúkraþjálfara með sjúklingi eða í hans þágu er nánast samfelld.	148
6	Meðferð 4	Löng meðferð - Meðferðartími sjúklings er að jafnaði 60 mínútur þar sem viðvera sjúkraþjálfara með sjúklingi eða í hans þágu er nánast samfelld.	176

7	Meðferð 5	Álags meðferð - Meðferðartími sjúklings er að jafnaði 60 mínútur, þar sem viðvera sjúkraþjálfara og aðstoðarmanns með sjúklingi eða í hans þágu er nánast samfelld.	<b>238</b>
8	Heimameðferð 1	Stutt heimameðferð - Meðferðartími sjúklings er að jafnaði 30 mínútur þar sem viðvera sjúkraþjálfara með sjúklingi eða í hans þágu er nánast samfelld.	<b>100</b>
9	Heimameðferð 2	Almenn heimameðferð - Meðferðartími sjúklings er að jafnaði 45 mínútur þar sem viðvera sjúkraþjálfara með sjúklingi eða í hans þágu er nánast samfelld.	<b>146</b>
10	Heimameðferð 3	Löng heimameðferð - Meðferðartími sjúklings er að jafnaði 60 mínútur þar sem viðvera sjúkraþjálfara með sjúklingi eða í hans þágu er nánast samfelld.	<b>176</b>
11	Stutt meðferð barns í leikgrunn- eða framhaldsskóla	Stutt meðferð - Meðferðartími sjúklings er að jafnaði 30 mínútur þar sem viðvera sjúkraþjálfara með sjúklingi eða í hans þágu er nánast samfelld.	<b>100</b>
12	Meðferð barns í leikgrunn- eða framhaldsskóla	Almenn meðferð - Meðferðartími sjúklings er að jafnaði 45 mínútur þar sem viðvera sjúkraþjálfara með sjúklingi eða í hans þágu er nánast samfelld.	<b>143</b>
13	Samtímameðferð 1 (30 mín)	Tveir einstaklingar, með svipaðar þarfir er varða þjálfun í sjúkraþjálfun samtímis og skal sjúkraþjálfari vera með þeim allan tímann.	<b>62</b>
14	Samtímameðferð 2 (45 mín)		<b>90</b>
15	Hópmeðferð 1 (30 mín)	Þrjár til fimm einstaklingar, með svipaðar þarfir er varða þjálfun í sjúkraþjálfun samtímis og skal sjúkraþjálfari vera með þeim allan tímann.	<b>48</b>
16	Hópmeðferð 1 (45 mín)		<b>64</b>
17	Hópmeðferð 1 (60 mín)		<b>86</b>
18	Hópmeðferð 2 (45 mín)	Sex eða fleiri einstaklingar, með svipaðar þarfir er varða þjálfun eða sömu sjúkdóms-greiningu, en þó aldrei fleiri en 12, í sjúkraþjálfun samtímis og skal sjúkraþjálfari vera með þeim allan tímann.	<b>48</b>
19	Hópmeðferð 2 (60 mín)		<b>64</b>
20	Teymisfundur, að lágmarki 45 mín	Teymisfundur fagaðila um þjónustu og meðferð sjúklings. Styður við þverfaglega þjónustu einstaklinga og samfellu milli ólíkra þjónustuveitenda. Tímalengd teymisfunda skal miða við að lágmarki 45 mínútur. Fundir skuli almennt ekki vera fleiri en 2 á ári vegna sama sjúklings nema sérstakar ástæður liggi fyrir.	<b>143</b>

21	Framgangsmat - ICF	Framgangsmat og ICF kóðun. Pennan gjaldalið má nota með annarri meðferð þeirra einstaklinga sem fá viðbótarmeðferð (meira en 45 skipti á ári) þó ekki þéttar en á 15 meðferðaskipta fresti. Skilyrði fyrir notkun gjaldaliðarins er að ICF kóðun sé skráð skv. leiðbeiningum og send til Sjúkratrygginga.	95
22	Umsókn um viðbótarmeðferð	Umsókn um viðbótarmeðferð umfram samþykktan skiptafjölda. Heimilt að nota að hámarki 2x á ári. Nota skal hlutlægar mælingar. Ef sótt er um viðbótarmeðferð umfram 45 skipti skal sækja um skv. gjaldskrárlið nr. 21 (Framgangsmat - ICF).	64
23	Skýrsla til læknis	Skýrsla til læknis vegna útskriftar eða framgangs meðferðar hjá einstaklingi í langtímameðferð.	64
24	Umsókn um hjálpartæki 1, sérmót, mátun og aðlögun	Með umsókn um hjálpartæki – sérmót eða fyrsta umsókn um gerviútlím, sjá fylgiskjal VII Gert er ráð fyrir að þessi gjaldliður innifeli komu stoðtækjafræðings til viðkomandi sjúkraþjálfara í 3 – 4 skipti.	333
25	Umsókn um hjálpartæki 2, stoðtæki og ferilhjálpartæki	Með umsókn um hjálpartæki 2 er átt við vinnu við umsókn til Sjúkratrygginga vegna stoð- og ferilhjálpartækja sem tilgreind eru í fylgiskjali VII Ekki er greitt fyrir umsókn um endurnýjun á hjálpartækjum ef engar breytingar hafa orðið frá fyrri umsókn.	190
26	Umsókn um hjálpartæki 3, stoðtæki og ferilhjálpartæki	Með umsókn um hjálpartæki 3 er átt við vinnu við umsókn til Sjúkratrygginga vegna annarra hjálpartækja en falla undir hjálpartæki 1 og 2, og tilgreind eru í fylgiskjali VII. Ekki er greitt fyrir umsókn um endurnýjun á hjálpartækjum ef engar breytingar hafa orðið frá fyrri umsókn.	95
27	Rafræn samskipti / símtal	Rafræn samskipti / símtal skulu vera að beiðni sjúklings. Þjónusta sjúkraþjálfara felst m.a. í að skoða sjúkraskrá, meðferðaráætlun og stignun hennar ásamt frekari útfærslu leiðbeininga / ráðlegginga.	38

28	Fjarsjúkraþjálfun	Fjarsjúkraþjálfun með myndsendingum í gegnum viðurkenndan samskiptabúnað. Fjarsjúkraþjálfun getur ýmist verið að frumkvæði sjúklings eða skv. tilvísun frá heilbrigðisstarfsmanni. Ekki er miðað við að fyrsta skoðun sé framkvæmd í gegnum fjarfundabúnað nema í sértækum tilfellum. Undir fjarsjúkraþjálfun getur m.a. fallið eftirfylgd í kjölfar aðgerðar, alvarlegra veikinda eða slysa, þar sem ekki þarfnast annarra sérstakra aðkomu sjúkraþjálfara eða annars heilbrigðisstarfsmanns. Áhersla sé lögð á fræðslu, leiðbeiningar og upplýsingagjöf t.a.m. um öryggisþætti, stignun eða útfærslur athafna/æfinga.	95
29	Ferðagjald	Ferðagjald í þéttbýli. Ferðagjald má nota þegar farið er á heimili sjúklings, dag, leik- grunn- eða framhaldsskóla til að veita meðferð í nærumhverfi sjúklingsins. Þá má einnig nota það vegna ferða í tengslum við teymisfundi með fagaðilum.  Ekki er greitt akstursgjald fyrir fleiri en eina meðferð ef meðferðir eru veittar fleiri einstaklingum sem dvelja í sömu byggingu eða kjarna fleiri bygginga.	30
		Akstursgjald utan þéttbýlis. Um akstur vegna meðferða utan þéttbýlis þarf að semja sérstaklega við Sjúkratryggingar í hverju tilfelli fyrir sig.	-

Skilyrði fyrir greiðslu Sjúkratrygginga vegna umsókna um hjálpatæki, sbr. gjaldliði nr. 24 til 26 er að fyrir liggi samþykki Sjúkratrygginga fyrir umræddu tæki.

Upptalning á ISO númerum sem tilheyra hverjum flokki eru í *fylgiskjali V*

### Lágmarksútbúnaður á sjúkraþjálfunarstofu.

- Meðhöndlunarbekkir – stærð og fjöldi í samræmi við eðli þjónustu.
- Rafmagnstæki 1 – t.d. raförvunartæki, blandstraumstæki eða TNS.
- Rafmagnstæki 2 – t.d. stuttbylgjur, hljóðbylgjutæki eða laser.
- Mælitæki – liðmælir, BP-mælir, reflexhamar, skynmælar, málband.
- Styrktarþjálfunarbúnaður – trissur, handlóð, sandpokar, boltar og teygjur.
- Liðkunarbúnaður – t.d. rúlla, kíll, belti.
- Færni- og jafnvægisþjálfunarbúnaður - t.d. jafnvægisbretti, jafnvægisþúðar, snúningsskífa, trampólín.
- Þolþjálfunarbúnaður- t.d. þrekhlól, göngubretti, fjölþjálf.
- Lágmarksfræðsluefni - útskýringarmyndir af stoðkerfi
- Annað – dýnur, spegill, rimlar.

Ofangreindur listi er lágmarksútbúnaður fyrir rekstur sjúkraþjálfunarstofu þar sem starfa einn til tveir sjúkraþjálfarar. Gert er ráð fyrir að bætt sé við búnað og tæki í samræmi við fjölda þjálfara og eðli starfsemi sjúkraþjálfarastofu.

Ef um samrekstur er að ræða með annarri starfsemi þurfa sjúklingar að hafa óheftan aðgang að tækjum og búnaði, enda liggja fyrir samningur þar um.

### Lágmarksútbúnaður fyrir heimasjúkraþjálfun.

- Rafmagnstæki 1 – t.d. raförvunartæki, blandstraumstæki eða TNS
- Rafmagnstæki 2 - t.d. hljóðbylgjutæki eða laser
- Mælitæki – liðmælir, BP mælir, reflexhamar, skynmælar, málband.
- Styrktarþjálfunarbúnaður – handlóð, sandpokar, boltar og teygjur.
- Jafnvægisþjálfunarbúnaður – t.d. jafnvægisþúðar, snúningsskífa.
- Lágmarksfræðsluefni - t.d. útskýringarmyndir af stoðkerfi.

### Lágmarksútbúnaður fyrir barnasjúkraþjálfun.

- Afmarkað rými til þjálfunar barna
- Hreyfiþroskapróf
- Spegill
- Mælitæki – liðmælir, BP mælir, reflexhamar, skynmælar, málband.
- Leikföng sem hæfa aldri og þroska barnanna.
- Jafnvægisþjálfunarbúnaður sem hæfir aldri og þroska barnanna – t.d. jafnvægisbretti, dýnur, jafnvægisþúðar, snúningsskífa, trampólín og jafnvægisglár.
- Þjálfunarbúnaður sem hæfir aldri og þroska barnanna – t.d. tröppur/pallar, bönd og teygjur, létt handlóð, sandpokar, boltar, rimlar.
- Stoðbúnaður – t.d. pullur, skápúðar, gönguvagnar, skiptiborð.

## Skýring á meðferðarliðum skv. tl. b í 6. mgr. 7. gr. samningsins.

- 1. Mat / endurmat og prófanir** – Niðurstöður og mat á meðferðartímabili og / eða endurmat á ástandi og færni einstaklings ásamt eftirfylgni.  
**Prófanir** felast í ýmsum mælingum t.d. á þoli, liðferlum, vöðvastyrk, jafnvægi, mat á hreyfiproska, niðurstöður spurningalista og fleira.
- 2. Ráðgjöf, fræðsla og hvatning**  
Ráðleggingar um þjálfun, æfingar, vinnustellingar, hvíldarstöður, líkamsstöðu, liðvernd o.fl. auk virkjun áhugahvatar.
- 3. Virk meðferð**  
**Færniþjálfun og æfingar** – færniþjálfun felst m.a. í farnimiðuðum æfingum sem stuðla að aukinni færni svo sem hreyfiproskaþjálfun barna, þjálfun í almennri hreyfifærni, þjálfun í notkun hjálpartækja. Æfingar eru allar tegundir af liðkandi, styrkjandi, stöðugleika og jafnvægisæfingum ásamt vöðvateygjum  
**Slökun** – felst í slökunar og streitulosandi æfingum.  
**Þjálfun í vatni** - Þjálfun sem er talin árangursrík í vatni sökum skertrar hreyfifærni. Skilyrði er að fyrir liggja samningur um afnot af sundlaug.  
**Úthalds- og þolþjálfun** – þjálfun sem bætir starfsemi lungna, hjarta og æðakerfis.
- 4. Staðbundin meðferð (á ákveðin líkamssvæði)**  
**Tog** - er meðferð á hrygg og öðrum liðum líkamans hvort sem framkvæmt er handvirkt eða í togbekk.  
**Liðlosun** - er meðferð á hrygg og öðrum liðum líkamans. Sérhæfð liðlosun fellur einnig hér undir.  
**Hita- og/eða kælimeðferð** - Hér er um að ræða hita eða kælimeðferð á mjúkvæfi, liði svo sem heitir og kaldir bakstrar, vaxmeðferð.  
**Mjúkvefjameðferð** – felst í hvers konar meðferð á mjúkvefjum svo sem nuddi, fasculosun.  
**Rafmagnsmeðferð** - Hér er átt við hljóðbylgjur, stuttbylgjur, höggbylgjur, raförvun, TNS, laser, blandstraum og önnur rafmagnsmeðferðartæki sem notuð eru innan fagsins.  
**Sogæðameðferð** - Sérstök tegund mjúkvefjameðferðar sem dregur úr þjúgmyndun.  
**Nálastungur** - Einungis heimilt að nota af sjúkraþjálfurum sem hafa sérstaka menntun og þjálfun til verksins.  
**Hnykkmeðferð** - Notkun hnykkmeðferða á hálsliði er aðeins heimilt að nota af sjúkraþjálfurum sem hafa sérstaka menntun og þjálfun til verksins.
- 5. Fjarmedferð**  
**Ráðgjöf, fræðsla og hvatning** - Ráðleggingar um þjálfun, æfingar, vinnustellingar, hvíldarstöður, líkamsstöðu, liðvernd o.fl. auk virkjun áhugahvatar.  
**Þjálfun** – Hvers konar þjálfun og æfingar skv. mati.  
**Endurmat og eftirfylgni** – endurmat og eftirfylgni á því sem lagt hefur verið upp með.

## Fyrirkomulag á samskiptum sjúkraþjálfara og Sjúkratrygginga Íslands

### 1. Upphaf meðferðar

Sjúkratryggður sem þarf á þjálfun að halda, sbr. 20. gr. reglugerðar um greiðsluþátttöku sjúkratryggðra í kostnaði vegna heilbrigðisþjónustu, nú nr. 1551/2023, hefur heimild fyrir allt að 15 nauðsynlegum meðferðarskiptum á einu ári.

- 1.1. Beiðni um meðferð í sjúkraþjálfun er gefin út af lækni eða sjúkraþjálfara á heilsugæslustöð.
- 1.2. Beiðni skal almennt ekki vera eldri en 8 mánaða þegar fyrsta meðferð hefst en gildir í 12 mánuði frá þeim degi. Ef um hópmeðferð er að ræða er skiptafjöldi tvöfaldur.
- 1.3. Sjúkratryggingar greiða ekki fyrir meðferð sem er hafin fyrir dagsetningu beiðnar, sbr. þó lið nr. 1.4.
- 1.4. Þrátt fyrir ákvæði í lið nr. 1.3. greiða Sjúkratryggingar allt að sex skipti á ári án þess að fyrir liggi beiðni, sbr. þó reglugerð um greiðsluþátttöku sjúkratryggðra í kostnaði vegna heilbrigðisþjónustu.
- 1.5. Verksali varðveitir beiðnir og önnur samskiptagögn á skipulegan hátt með öðrum gögnum sem varða sjúkling.

### 2. Viðbótarmeðferð

Sjúkratryggður getur átt rétt á nauðsynlegri viðbótarmeðferð, sbr. reglugerð um greiðsluþátttöku sjúkratryggðra í kostnaði vegna heilbrigðisþjónustu og vinnureglur Sjúkratrygginga

Vinnureglur\_vegna\_grei\_slu\_ttt\_ku\_Sj\_kratrygginga\_sj\_kra\_j\_lfun.pdf (ctfassets.net) Skilyrði greiðslu er að sótt hafi verið um slíka meðferð fyrirfram.

- 2.1. Umsóknir. Þegar sótt er um viðbótarmeðferð í sjúkraþjálfun, þarf að fylla út umsókn um slíka meðferð og senda rafrænt til Sjúkratrygginga.
- 2.2. Heimild Sjúkratrygginga til viðbótarmeðferðar getur varað almennt í allt að 5 ár en fyrir börn og fjölfatlaða einstaklinga getur beiðni gilt í allt að 10 ár.
- 2.3. Ef nauðsyn er talin vera fyrir viðbótarmeðferð er Sjúkratryggingum heimilt að ákvarða slíka meðferð í samræmi við reglugerð og vinnureglur Sjúkratrygginga. Vinnureglur\_vegna\_grei\_slu\_ttt\_ku\_Sj\_kratrygginga\_sj\_kra\_j\_lfun.pdf (ctfassets.net)
- 2.4. Ef umsókn um viðbótarmeðferð uppfyllir ekki þau skilyrði sem sett eru í reglugerð og vinnureglum er frekari greiðsluþátttöku Sjúkratrygginga í sjúkraþjálfun sjúklings hafnað.

### 3. Heimaþjálfun

- 3.1. Leita þarf fyrirfram samþykkis Sjúkratrygginga fyrir heimaþjálfun.
- 3.2. Umsóknir eru sendar með rafrænum hætti til Sjúkratrygginga.

### 4. Sérákvæði um slysatryggingar

- 4.1. Ef fyrir liggja hjá Sjúkratryggingum öll gögn um að sjúkraþjálfun sé afleiðing bótaskylds slyss sendir sjúkraþjálfari reikning ásamt beiðni lækni með rafrænum hætti til slysatryggingadeildar Sjúkratrygginga en að öðrum kosti sendir sjúkraþjálfarinn reikning til sjúkratrygginga skv. almennum reglum hér að framan og

innheimtir hluta hins slasaða. Slasaði getur innheimt sinn hluta hjá slysatryggingum ef síðar verður staðreynt að um afleiðingar bótaskylds slyss sé að ræða.

- 4.1.1. Upphaf meðferðar: Fyrsta beiðni vegna hvers slyss. Felur í sér allt að 15 skipti og í henni þarf að koma skýrt fram að þjálfunin sé vegna tiltekins slyss.
- 4.1.2. Meðferð án beiðnar (bráðameðferð): Skilyrði fyrir greiðsluþátttöku slysatrygginga vegna bótaskyldra slysa er að fyrir liggi skrifleg beiðni frá lækni.
- 4.1.3. Að öðru leyti gilda almennar reglur um samskipti sjúkráþjálfara og Sjúkratrygginga.

## Umsóknir um hjálpartæki

Með umsókn um hjálpartæki er átt við vinnu sjúkráþjálfara sem fellst í því að meta þörf, umsókn, mátun og aðlögun hjálpartækja fyrir hinn sjúkratryggða. Skilyrði greiðslu er að samþykki Sjúkratrygginga liggi fyrir. Umsóknir um hjálpartæki telja ekki til komu. Frekari upplýsingar um hjálpartæki með greiðsluþátttöku Sjúkratrygginga er að finna í reglugerð nr. 760/2021 með síðari tíma breytingum. [760/2021 – Reglugerð um styrki vegna hjálpartækja. \(island.is\)](#)

Hjálpartæki með neðangreindum ISO númerum eru talin upp í fylgiskjali með áður nefndri reglugerð og frekari upplýsingar um kröfur sem gerðar eru vegna umsókna koma fram í reglugerðinni. Ef breytingar verða á ofangreindri reglugerð þess eðlis að ekki verði lengur krafist umsókna vegna greiðsluþátttöku verður ekki lengur greitt vegna umsókna um þau hjálpartæki.

### ***Umsókn um hjálpartæki 1, sérmót, mátun og aðlögun:***

Sérmót: Með umsókn um hjálpartæki – sérmót (sérsníðað sæti, seta og/eða bók), er átt við vinnu við mælingu, mátun og aðlögun vegna sérsníðaðra hjálpartækja fyrir verulega fatlaða einstaklinga. Gert er ráð fyrir að þessi gjaldliður innifeli komu stoðtækjafræðings til viðkomandi sjúkráþjálfara í 3 – 4 skipti.

Undir sérmót falla umsóknir með ISO nr. 18 09 95

Fyrsta umsókn um gerviútlím

#### **ISO númer:**

- 06 24 03 Gerviframleistar (þ.m.t. táfyllingar) 100%
- 06 24 06 Gervifótleggir frá ökkjalið 100% (ytri hulsur, án liða, innri hulsa og framleista)
- 06 24 09 Gervifótleggir frá kálfa 100% (ytri hulsur, tengingar, e.t.v. klæðningar en án liða, innri hulsa og framleista)
- 06 24 12 Gervifótleggir frá hné 100% (ytri hulsur, tengingar, e.t.v. klæðningar en án liða, innri hulsa og framleista)
- 06 24 15 Gervifótleggir frá læri 100% (ytri hulsur, tengingar, e.t.v. klæðningar en án liða, innri hulsa og framleista)
- 06 24 18 Gervifótleggir frá mjöðm 100% (ytri hulsur, tengingar, e.t.v. klæðningar en án liða, innri hulsa og framleista)
- 06 24 21 Gervifótleggir frá bol 100% (ytri hulsur, tengingar, e.t.v. klæðningar en án liða, innri hulsa og framleista)
- 06 24 27 Gervifætur (gerviframleistafætur) 100%
- 06 24 30 Gerviökkjaliðir fyrir gervifótleggi 100%
- 06 24 31 Höggdemparar í gerviliði fyrir gervifótleggi 100%
- 06 24 32 Snúningsliðir fyrir gervifótleggi 100%
- 06 24 33 Gervihnjáliðir fyrir gervifótleggi 100%
- 06 24 36 Gervimjaðmarliðir fyrir gervifótleggi 100%

- 06 24 40 Mjúkar hulsur fyrir gervifótleggi 100%
- 06 24 41 Harðar hulsur fyrir gervifótleggi 100%
- 06 24 47 Útlitsfætur/útlitsklæðning fyrir gervifætur 100%
- 06 18 06 Gervihandleggir frá úlnlið 100% (ytri hulsur, án liða, innri hulsa og handa/króka)
- 06 18 09 Gervihandleggir frá framhandlegg 100% (ytri hulsur, tengingar og klæðningar en án liða, innri hulsa og handa/króka)
- 06 18 12 Gervihandleggir frá olnboga 100% (ytri hulsa, tengingar og klæðningar en án liða, innri hulsa og handa/króka)
- 06 18 15 Gervihandleggir frá upphandlegg 100% (ytri hulsa, tengingar og klæðningar en án liða, innri hulsa og handa/króka)
- 06 18 18 Gervihandleggir frá öxl 100% (ytri hulsa, tengingar og klæðningar en án liða, innri hulsa og handa/króka)
- 06 18 24 Gervihendur 100%
- 06 18 25 Krókar fyrir gervihandleggi 100%
- 06 18 26 Gripáhöld fyrir gervihandleggi 100% (önnur en krókar)
- 06 18 30 Gerviúlnliðir fyrir gervihandleggi 100%
- 06 18 33 Gerviolnbogaliðir fyrir gervihandleggi 100%
- 06 18 36 Gerviaxlarliðir fyrir gervihandleggi 100%
- 06 18 42 Harðar hulsur fyrir gervihandleggi (ytri hulsur) 100%
- 06 18 45 Mjúkar hulsur fyrir gervihandleggi (innri hulsur) 100%
- 06 18 57 Útlitshanskar fyrir gervihendur 100%

### ***Umsókn um hjápartæki 2, stoðtæki og ferlihjálpartæki:***

Með umsókn um hjápartæki 2 er átt við vinnu við umsókn til Sjúkratrygginga vegna:

Hjólástóla ISO nr:

- 12 22
- 12 23

Standgrindur og standbretti ISO nr.

- 04 48 06

Fyrsta umsókn um spelku fyrir hreyfihamlaða einstaklinga, ISO nr:

- 06 03 03 Mjaðmarspelkur (SIO)
- 06 03 06 Mjóhryggjarspelkur (LSO)
- 06 03 09 Brjóstkassa- og bolspelkur (TLSO)
- 06 03 12 Hálsspelkur (CO)
- 06 03 15 Háls- og brjóstkassaspelkur (CTO)
- 06 03 18 Háls- og bolspelkur (CTLSO) 100%

Spelkur fyrir efri útlimi ISO nr:

- 06 06 03 Fingurspelkur
- 06 06 06 Handarspelkur
- 06 06 07 Handar- og fingurspelkur
- 06 06 12 Úlnliðs- og handarspelkur
- 06 06 13 Úlnliðs-, handar- og fingurspelkur
- 06 06 15 Olnbogaspelkur
- 06 06 18 Olnboga-, úlnliðs- og handarspelkur
- 06 06 21 Axlarspelkur

- 06 06 24 Axlar- og olnbogaspelkur
- 06 06 27 Axlar-, olnboga- og úlnliðsspelkur
- 06 06 30 Axlar-, olnboga-, úlnliðs- og handarspelkur

Spelkur fyrir neðri útlím ISO nr:

- 06 12 06
- 06 12 09
- 06 12 12
- 06 12 15
- 06 12 18

Vinnustólar fyrir börn ISO nr:

- 18 09 03
- 18 09 21

Kerrur fyrir börn ISO nr.

- 12 27 03

Lyftur ISO nr:

- 18 30 03
- 18 30 06
- 18 30 09
- 18 30 12

Fastar skábrautir ISO nr.

- 18 30 18

Loftlyftukerfi ISO nr.

- 12 36 12

Dyraopnarar ISO nr:

- 18 21 03
- 18 21 06
- 18 21 90

Þríhjól fyrir einstaklinga með færniskerðingu ISO nr:

- 12 18 06
- 12 18 09
- 12 18 12
- 12 18 15

### **Umsókn um hjálpartæki 3, stoðtæki og ferlihjálpartæki:**

Með umsókn um hjálpartæki 3 er átt við vinnu við umsókn til Sjúkratrygginga vegna annarra hjálpartækja en falla undir hjálpartæki 1 og 2, þ.e.:

Gönguhjálpartæki ISO nr:

- 12 06 03
- 12 06 06
- 12 06 09
- 12 06 12

Vinnustólar á hjólum fyrir fullorðna ISO nr.

- 18 09 03

Sérsmíðaðir bæklunarskór ISO nr:

- 06 90 03
- 06 90 06

Stuðningsbúnaður – Stoðir ISO nr. 18 18 11

Persónulyftarar ISO nr:

- 12 36 03
- 12 36 04
- 12.36.06

Lausar skábrautir ISO nr.

- 18 30 15

Sérmótaður stuðningur/dýnur ISO nr.

- 090706

Einföld hjálpartæki sem auðvelda daglegt líf svo sem eins og baðhjalpartæki. ISO nr:

- 09 33 04
- 09 33 05
- 09 33 07
- 09 33 08
- 09 33 12
- 09 33 36
- 09 33 39

Salernisupphækkarar ISO nr:

- 09 12 03
- 09 12 09
- 09 12 12
- 09 12 18
- 09 12 21
- 09 12 24

Hjalpartæki við að klæða sig í og úr ISO nr.

- 09 09

## Undirritunarsíða

F.h. Sjúkrtrygginga Íslands  
Guðlaug Björnsdóttir

F.h. Sjúkrtrygginga Íslands  
Stefán Jóhannsson