

# Kautionsanmodning

Udfyldes af visiterende overlæge og sendes via regionen til:

Dialysen Skallerup Klit  
Skallerup Klit Feriecenter  
Nordre Klitvej 21, Sønderlev  
9800 Hjørring  
Telefon 98 96 79 67 / 50 93 59 41 – mail: dialyse@nyre.dk

Navn:	
Adresse:	
Postnr. og by:	Cpr.nr.:

Diagnose:
Visiteres til <b>dialysebehandling Dialysen Skallerup Klit</b> i forbindelse med ferie/rekreation. Der er ikke læge til stede under dialyserne. Alle sygeplejersker har mere end 5 års erfaring inden for dialyse. Lægeansvarlig er administrerende overlæge Birgitte Bang Pedersen, Aalborg Sygehus.
Forventet antal dialysebehandlinger:

Dato: (uge)
-------------

Visiteres fra sygehus/afdeling:	Den    /
Stempel:	_____underskrift

## Regionens kautionserklæring

Undertegnede region kautionerer hermed for ovennævnte patients dialysebehandling på Dialysen Skallerup Klit.

Den    /

Regionens stempel

\_\_\_\_\_  
Underskrift

-----

Opmærksomheden henledes på, at den henvisende region er indforstået med, at behandlingsudgifterne pr. 1/1-2023 på kr. 3.338,46 pr. dialysebehandling afregnes med Nyreforeningen. Prisen pr. dialyse er i henhold til aftale mellem Nyreforeningen og Danske Regioner.