

**Beställning om verkställighet enligt SoL- och HSL.
Insats samt underlag för debitering vid tillfällig
vistelse i Tranemo kommun**

Personuppgifter

Namn	Personnummer
Adress	Postadress
Telefon bostad (även riktnummer)	Mobiltelefon
Tillfällig vistelseadress	Tillfällig telefon
Beräknad vistelse fr.o.m	Beräknad vistelse t.o.m
Nära anhörig	Telefon/mobiltelefon

Pågående insatser/beviljad tid, SoL och HSL – Bifoga aktuella underlag

Utförande insatser kan skilja sig mellan bosättningskommun och vistelsekommun

Insats	Beviljad tid/insats
Insats	Beviljad tid/insats
Insats	Beviljad tid/insats
Insats	Beviljad tid/insats
Insats	Beviljad tid/insats

Trygghetslarm.

Ja

Bosättningskommunens ersättningsbelopp vid hemtjänst/ faktureras beställd tid/månadsvis

Antal kronor/tim.	Antal timmar/mån	Restid faktureras utförd tid
-------------------	------------------	------------------------------

Bosättningskommunens ersättningsbelopp vid trygghetslarm

Installation 1.30 tim x timpris. Engångskostnad	Faktureras faktisk kostnad/påbörjad månad	Kronor
---	---	--------

Hemsjukvård

Varje påbörjad timma, för behandlingsbehov och restid räknas som en hel timma

HSL ssk Kronor/timma: 828 kronor

HSL rehab Kronor/timma: 828 kronor

Kommunal primärvård
För sjukvård som utgår ifrån beslut av sjuksköterska och behandling som beslutas av arbetsterapeut eller fysioterapeut, rekommenderas kommunerna att under 2024 följa det belopp som fastställts av Samverkansnämnden för Västra Sjukvårdsregionen. Beloppet är för 2024 satt till 828 kr/timma.

Medicinskt underlag t.ex. i form av diagnos, ordination, läkemedelslista, sårjournal, omvårdnadsepikris och planerade insatser skall bifogas. Hemsjukvården kontaktar vid behov beställande kommun för praktisk planering.

Uppgifter från bosättningskommunen

Aktuell handläggare	Telefon/mobil
E-post	
Aktuell legitimerad personal, arbetsterapeut	Telefon/mobil
E-post	
Aktuell legitimerad personal, sjuksköterska	Telefon/mobil
E-post	
Aktuell legitimerad personal, Fysioterapeut/sjukgymnast	Telefon/mobil
E-post	

Faktureringsadress

Kommun	Organisationsnummer
Kontaktperson	Telefon/mobil/fax
Faktureringsadress	Referens/beställnings-id

Bifogar samtyckesblankett

Underskrift

Datum	
Underskrift	Namnförtydligande, Titel

När vi har tagit emot Er beställning skickar vi ett bekräftelsemail. Beställning skall ha inkommit till myndighetsfunktionen/kommunal hälso- och sjukvård 4 veckor innan planerad verkställighet. Tillfällig vistelse max 6 mån/år. Fakturering sker löpande.

Vid förändrat behov krävs ny beställning.

Blanketten sänds till:

Tranemo kommun, Myndighetsfunktionen IFO/ Socialassistent

Postadress: 514 80 Tranemo

Telefon: 0325-57 60 00 E-post: kommun@tranemo.se www.tranemo.se

I och med att du sänder in denna blankett registreras dina uppgifter hos Tranemo kommun. Uppgifterna kommer att användas För Tranemo kommuns hantering av detta ärende och kommer att behandlas i enlighet med Dataskyddsförordningen (EU) 2016/679