

Insatser vid tillfällig vistelse enligt hälso- och sjukvårdslagen

Förutsättningar

- Ansvarig för hemsjukvård i kundens bosättningskommun tar senast 30 dagar innan planerad vistelse kontakt med den kundvalsutförare som kunden valt för sin tillfälliga vistelse. Blanketten skickas direkt till den valda utföraren. Kontaktuppgifter till utförare i kundvalet, se Sjukvård och omsorgs hemsida eller kontakta mottagningsenheten 0176-714 17.
- Vistelsekommunens utförare inom hemsjukvård, bedömer om det är möjligt att genomföra insatsen under önskad tid.
- Ifylld och undertecknad blankett är en överenskommelse om att insatsen kan ges
- Utföraren i vistelsekommunen ansvarar för att i rimlig tid meddela bosättningskommunen om insatsen helt/delvis inte kan genomföras.
- Remiss krävs för hemrehabilitering under tillfällig vistelse.

Personuppgifter patient

Namn:	Personnummer:
Bosättningsadress:	Telefonnummer:
Postnummer:	Ort:
Vistelseadress Norrtälje kommun:	Postnummer och ort:
Vistelseperiod: Från och med: Till och med:	
Närmast anhörig/närstående Namn: Telefonnummer:	

Bosättningskommun

Beställare kommun/stad/stadsdel/utförare:	Kontaktuppgifter:
---	-------------------

Uppgifter om patientens hemsjukvård

Inskriven i hemsjukvård i bosättningskommunen Vårdgivare/utförare:	
Ansvarig sjuksköterska:	Kontaktuppgifter:
Behov av insats: ☐ Sjuksköterska ☐ Läkemedel ☐ Delegerade uppgifter	

POSTADRESS

Sjukvård och omsorg i Norrtälje
 Box 801, 761 28 Norrtälje
 Besök: Rubingatan 2

KONTAKT

Växel 0176 – 713 00
 registrator.sjukvardomsorg@norrtalje.se

WEBBADRESS

sjukvardomsorg.se



SJUKVÅRD OCH OMSORG I NORRTÄLJE

Bifogade handlingar: ☐ Aktuell ordination ☐ Läkemedelslista ☐ Hälsohistoria och annan relevant information	Tas med vid tillfällig vistelse: ☐ Läkemedel ☐ Inkontinenshjälpmedel ☐ Omläggingsmaterial
--	--

Beställning av insatser (beskrivningen ska ge en uppfattning om hur omfattandet patientens behov av hemsjukvård är)

Planerade insatser Leg personal, delegeringar, typ av insats	Planerade besök Frekvens per dag/vecka, antal	Beräknad tidsåtgång För besök, delegeringar, övrig tid

Personuppgiftshantering

Personuppgifter behandlas i enlighet med dataskyddsförordningen (GDPR 2016:679). s
 Du kan läsa mer om hur vi hanterar personuppgifter på vår hemsida
[Så hanteras dina personuppgifter – Sjukvård och omsorg i Norrtälje \(KSON\) \(sjukvardomsorg.se\)](https://www.sjukvardomsorg.se/sjukvard/om-oss/sjukvard-och-omsorg-i-norrtalje)

☐ Bosättningskommunens hemsjukvårdsutförare har tagit del av informationen om vad som gäller vid beställning av hälso- och sjukvårdsinsatser vid tillfällig vistelse

Behörig beställare bosättningskommunen

Ort och datum:
Underskrift:

☐ Vald utförare av hemsjukvård i vistelsekommunen har tagit emot beställning enligt ovan och åtar sig uppdraget: Kundvalsutförare inom hemsjukvård Norrtälje kommun som åtagit sig uppdraget att genomföra ovanstående insatser Ort och datum: Underskrift:
--

OBS! Om hemsjukvårdsutföraren bedömer att insatserna inte kan genomförs under den tillfälliga vistelsen – ska blanketten inte skrivas under. Bosättningskommunens utförare av hemsjukvård och patienten ska då skyndsamt meddelas om att ansökan om hemsjukvård under tillfällig vistelse har avslagits.

POSTADRESS

Kommunalförbundet sjukvård och omsorg i Norrtälje
 Box 801, 761 28 Norrtälje
 Besök: Rubingatan 2

KONTAKT

Växel 0176 – 713 00
 registrator.sjukvardomsorg@norrtalje.se

WEBBADRESS

www.norrtalje.se/sjukvardomsorg