



Beställning av insats hos vård- och omsorgsavdelningen, Lysekil kommun, tillfällig vistelse

Vårdtagare som är bosatt i annan kommun och önskar insats i Lysekils kommun under semestervistelse i enlighet med Socialtjänstlagen 2a kap.

Beställning av insats görs av biståndshandläggare i bosättningskommunen.

1. Beställning av insats skall ha inkommit till hemvårdsgruppen fyra veckor innan ankomst till sommarboendet så att planering av insatsen kan ske
2. Beställning skickas per post till
Lysekils kommun
Socialkontoret / tillfällig vistelse
Drottninggatan 8 B
45380 Lysekil
Beställning skall kompletteras med specifikation av uppgifter som skall utföras under semestervistelsen, bifoga även utredning och beslut
3. Semesterbostaden ska vara anpassad efter sökandes behov.
Används hjälpmedel i den ordinarie bostaden skall dessa tas med till semesterbostaden.
Larm ska inte tas med.
Finns behov av att anpassa insatserna till de förhållanden som råder i semesterbostaden, kommer enhetschef eller annan i hemvårdsgruppen att kontakta bosättningskommunens biståndshandläggare.
Om bosättningskommunen önskar att Lysekils kommuns biståndshandläggare ska bistå med utredning, kontaktar beställarens handläggare Lysekils kommun.
Våra handläggare utreder då ärendet och lämnar ett förslag på beslut till bosättningskommunen, som i sin tur meddelar Lysekils kommun enligt anvisningar
4. Fakturering kommer att ske en gång per månad alternativt efter semestervistelsens slut
5. För larminstallation gäller
Vi kommer **om inget annat anges** att debitera timtaxa för installation samt avinstallation med 1,5 timmar vardera samt 15 minuter per vecka för att vi har beredskap för att svara på larmen.
Vid utryckning på larm debiterar vi enligt timtaxa.
6. Matdistribution sker i Lysekils kommun genom att varm mat transporteras av hemvårdspersonal. För detta ersätts hemvårdsgruppen med 15 minuter per dag, vilket vi kommer att debitera bosättningskommun.
Till detta kommer matkostnaden på 62 kr, det pris som vid varje tillfälle erläggs till vår kostenhet.
7. Alla ändringar av grundbeställningen ska kompletteras skriftligt



Hemvårdsgrupper/utförargrupper i Lysekils kommun med kontaktuppgifter

Lysekils hemvård	Enhetschefer tel: 072-500 65 93 tel: 072-542 20 41	Hemvården Lysekil Gymnasievägen 2 A 453 33 LYSEKIL
Brastad hemvård	Enhetschef tel: 070-046 93 42 tel: 070-285 27 47	Brastad hemvård Bagarvägen 16 454 31 Brastad
Skaftö hemvård	Enhetschef tel: 070-306 07 43	Skaftö hemvård Stenströmsbacke 1 451 78 Fiskebäckskil



Beställningsuppgifter / Utredning och beslut ska bifogas

Bosättningskommuns Faktureringsadress

Kommun	Telefon
Adress	Postnummer/ort
Organisationsnummer	

Uppgifter vårdtagare

Vårdtagarens namn	Personnr:	
Den tillfälliga vistelseadressen	Postnummer/Ort	
Adress i bosättningskommunen	Postnummer/Ort	

Ankomst/Avslut

Datum för ankomst till Lysekils kommun (ändrad datum meddelas skriftligen)	Datum då vistelsen avslutas (ändrad datum meddelas skriftligen)
---	--

Kontaktuppgifter handläggare

Handläggare, namn	Telefon/mobil
e-post, handläggare	

Insats	Tid per insats	Periodicitet: t.ex. per dag, per vecka	Bosättningskommunens Ersättningsbelopp Ange kronor/påbörjad timme

Ort och Datum

Handläggares underskrift

Namnförtydligande