



ÖREBRO

Beställningsblankett

för insatser enligt socialtjänstlagen vid tillfällig vistelse i Örebro kommun.

Beställningen samt utredning, specifikation av insatser och genomförandeplan skickas till:

Örebro kommun

Myndighetsavdelningen

Utredningsenhet vård och omsorg

Olof Palmes torg 1A, 701 35 Örebro

Tel: 019 – 211000

e-post: myndighetskansliet.vardochomsorg@orebro.se

- Beställningen ska ha inkommit **senast två veckor** innan planerad vistelse för att planeringen av insatsen ska kunna ske.
- De beställda insatserna kan behöva anpassas för de förutsättningar som vistelsebostaden ger. Ansvarig enhetschef meddelar bosättningskommunen eventuella förändrade behov/insatser jämfört med beställningen
- Fakturering kommer att ske efter vistelsetidens slut om inte annat överenskommes. Insatserna faktureras utifrån bosättningskommunens ersättningsbelopp.

Beställningsuppgifter bostadskommun

Bosättningskommun	Beställare
Telefon/mobil	E-post beställare
Fax	Faktureringsadress
Organisationsnr/referensnr	

Personuppgifter

Namn	Personnummer
Bosättningsadress	Telefon/mobil
Vistelseadress i Örebro kommun	
Vägbeskrivning	Närstående/legal ställföreträdare
Beräknad vistelseperiod Från och med: Till och med:	Telefon/mobil

Har den enskilde hemsjukvård?**Ja****Nej**

Kontaktuppgifter till ansvariga för hemsjukvården i din kommun
--

Sjuksköterska:

Arbetsterapeut:

Hjälpmedel

De hjälpmedel som kan tas med tas med. Vid eventuellt lån av hjälpmedel tas kontakt med hjälpmedelskonsulent 14 dagar innan vistelsen påbörjas.

Tel: 019 - 21 19 78

Hemsjukvård

Vårdbegäran senast 14 dagar innan vistelsen påbörjas. Kontakt tas med enhetschef Christina Johansson. Tel: 019 – 21 33 90 Mobnr: 0706 – 70 74 75 eller sjuksköterska Camilla Åstholm. Tel: 019 – 21 46 61 Mobnr: 0705 – 11 92 49.

Rapportering sker sjuksköterska till sjuksköterska.

Beställda insatser

Insats	Beviljad tid	Ersättningsbelopp/tim

Beställning av trygghetslarm

Från och med:	Till och med:
---------------	---------------

Ersättningsbelopp för trygghetslarm:

Inkoppling:	Urkoppling:	Utryckning:
-------------	-------------	-------------

Bifogade handlingar

- Aktuell utredning
- Aktuell genomförandeplan

Handläggarens namn och underskrift

Ort och datum
