

### 1 Vård- och omsorgstagare

Personnummer

Telefon/mobil

Förnamn

Efternamn

Den tillfälliga vistelseadressen

Adress i bosättningskommunen

Närmsta anhörig

Relation

Telefon/mobil

### 2. Bostättningskommun/stadsdel

Organisationsnummer

Kommun/stad

Fakturaadress

Ref.nr/ansvar

Postnummer

Postort

### 3. Vistelseperiod

Ankomstdatum minst 4 veckor framåt från dagens datum

Datum

Datum

### 4. Beställare bosättningskommun

Namn

Befattning

Förvaltning/enhet

Telefon/mobil

E-post

### 5. Uppgifter bosättningskommun

Har individen insatser enligt SoL i bosättningskommunen

Ja

Nej

Ange om det gäller SoL LSS

SoL

LSS

## 6. Beställning

| Insats  | Ange tid per insats i min | Frekvens<br>dag/vecka/månad | Ange totalt antal timmar<br>för hela vistelseperioden | Aktuell               | Ej aktuell            |
|---|---------------------------|-----------------------------|---|-----------------------|-----------------------|
| Personlig assistans enligt 9:2§   |                           |                             |   | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Ledsagarservice enligt 9:3§   |                           |                             |   | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Kontaktperson enligt 9:4§   |                           |                             |   | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Avlösareservice i hemmet enligt 9:5§  |                           |                             |   | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Korttidsvistelse utanför det egna<br>hemmet enligt 9:6§   |                           |                             |   | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Korttidtillsyn för skolungdom över 12 år<br>enligt 9:7§   |                           |                             |   | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Boende i familjehem eller i bostad med<br>särskild service för barn eller ungdom<br>enligt 9:8§ |                           |                             |   | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Bostad med särskild service enligt<br>9:9§  |                           |                             |   | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Daglig verksamhet enligt 9:10§  |                           |                             |   | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

## 7. Debiteringsunderlag

| Insats  | Antal timmar per<br>vistelseperiod | Bosättnings-<br>kommunens<br>ersättningsbelopp per<br>timme | Totalt belopp för hela<br>vistelseperioden |
|---|------------------------------------|---|--|
| Personlig assistans enligt 9:2§   |                                    |   |  |
| Ledsagarservice enligt 9:3§   |                                    |   |  |
| Kontaktperson enligt 9:4§   |                                    |   |  |
| Avlösareservice i hemmet enligt 9:5§  |                                    |   |  |
| Korttidsvistelse utanför det egna<br>hemmet enligt 9:6§   |                                    |   |  |
| Korttidtillsyn för skolungdom över 12 år<br>enligt 9:7§   |                                    |   |  |
| Boende i familjehem eller i bostad med<br>särskild service för barn eller ungdom<br>enligt 9:8§ |                                    |   |  |
| Bostad med särskild service enligt<br>9:9§  |                                    |   |  |
| Daglig verksamhet enligt 9:10§  |                                    |   |  |

## 8. Bilagor

---

Dina personuppgifter hanteras i enlighet med dataskyddsförordningen utifrån den lagliga grunden allmänt intresse och myndighetsutövning. De uppgifter du lämnar Båstad kommun kommer att hanteras av myndighetsenheten. På [www.bastad.se/kommun-och-politik/kundcenter-2/hantering-av-personuppgifter/](http://www.bastad.se/kommun-och-politik/kundcenter-2/hantering-av-personuppgifter/) kan du läsa mer om hur Båstad kommun hanterar personuppgifter samt vilka rättigheter du har. Om du har frågor, kontakta Båstad kommun via telefon 0431-77 000 alternativt [bastads.kommun@bastad.se](mailto:bastads.kommun@bastad.se).

## 6. Beställning

| Insatser enligt Socialtjänstlagen                | Ange antal för hela vistelseperioden |                          | Aktuell  | Ej aktuell            |                       |
|--|--------------------------------------|--------------------------|--|-----------------------|-----------------------|
| Trygghetslarm                                    |                                      |                          | <input type="radio"/>                              | <input type="radio"/> |                       |
| Matdistribution                                  |                                      |                          | <input type="radio"/>                              | <input type="radio"/> |                       |
| Personlig omvårdnad                              | Ange tid per insats i min            | Frekvens dag/vecka/månad | Ange totalt antal timmar för hela vistelseperioden | Aktuell               | Ej aktuell            |
| Dusch  |                                      |                          |  | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Förflyttning                                     |                                      |                          |  | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Måltider   |                                      |                          |  | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Måltidstöd                                       |                                      |                          |  | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Dubbelbemanning                                  |                                      |                          |  | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Stöd vid uppstigning (hygien och av/på klädning) |                                      |                          |  | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Stöd vid sänggående (hygien och av/på klädning)  |                                      |                          |  | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Tillsyn/Nattillsyn                               |                                      |                          |  | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Egenvård (intyg bifogas)                         |                                      |                          |  | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Service insatser                                 |                                      |                          |  |                       |                       |
| Inköp  |                                      |                          |  | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Städ   |                                      |                          |  | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Tvätt  |                                      |                          |  | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Promenader                                       |                                      |                          |  | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Avlösning  |                                      |                          |  | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Ledsagning                                       |                                      |                          |  | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

## 7. Debiteringsunderlag

Om bosättskommunen inte ger ersättning för vissa insatser anges siffran 0 i fälten nedan

| Insats                                    | Antal timmar/antal per vistelseperiod | Bosättningskommunens ersättningsbelopp per timme/antal | Totalt belopp för hela vistelseperioden |
|---|---------------------------------------|--|---|
| Trygghetslarm                             |                                       |  |   |
| Av/på installation – trygghetslarm        |                                       |  |   |
| Trygghetslarm uttryckning                 |                                       |  |   |
| Matdistribution                           |                                       |  |   |
| Personlig omvårdnad (samling av insatser) |                                       |  |   |
| Service (samling av insatser)             |                                       |  |   |
| <b>Totalt</b>                             |                                       |  |   |

Dina personuppgifter hanteras i enlighet med dataskyddsförordningen utifrån den lagliga grunden allmänt intresse och myndighetsutövning. De uppgifter du lämnar Båstad kommun kommer att hanteras av myndighetsenheten. På [www.bastad.se/kommun-och-politik/kundcenter-2/hantering-av-personuppgifter/](http://www.bastad.se/kommun-och-politik/kundcenter-2/hantering-av-personuppgifter/) kan du läsa mer om hur Båstad kommun hanterar personuppgifter samt vilka rättigheter du har. Om du har frågor, kontakta Båstad kommun via telefon 0431-77 000 alternativt [bastads.kommun@bastad.se](mailto:bastads.kommun@bastad.se).

## **8. Bilagor**

## 9. Godkännande

Återbud 14 dagar eller tidigare debiteras 14 dagar av beställd period

Återbud 14 dagar eller senare debiteras hela perioden som beställningsperioden avser.

### GDPR

Personuppgifter hanteras i enlighet med dataskyddsförordningen utifrån den lagliga grunden allmänt intresse och myndighetsutövning.

De uppgifter du lämnar Båstad Kommun kommer att hanteras av myndighetsenheten. På <http://www.bastad.se/kommun-och-politik/kundcenter-2/hantering-av-personuppgifter> kan du läsa mer om hur Båstad Kommun hanterar personuppgifter samt vilka rättigheter du har.

Om du har frågor, kontakta Båstad Kommun via telefon 0431-77000 alternativt [bastads.kommun@bastad.se](mailto:bastads.kommun@bastad.se)

- Jag har bifogat aktuell utredning och beslut
- Jag har bifogat senaste genomförandeplanen
- Jag har bifogat läkarbedömning då personal ska utföra egenvård
- Jag har tagit del av information och de villkor som framkommer på första sidan och intygar att beställningen är korrekt utifrån bifogade dokument och beställning.
- Jag har informerat brukaren att hjälpmedel ska tas med samt att den tillfälliga bostaden ska anpassas vid behov för att kvalitetssäkra vård i hemmet
- Jag har informerat brukaren om Båstads kommuns riktlinjer gällande städmaterial vid insatsen städ
- Jag har informerat brukaren att trygghetslarm endast installeras på vardagar
- Jag intygar att ankomstdatumet är minst fyra veckor framåt från dagens datum

---

**Dina personuppgifter hanteras i enlighet med dataskyddsförordningen utifrån den lagliga grunden allmänt intresse och myndighetsutövning. De uppgifter du lämnar Båstad kommun kommer att hanteras av myndighetsenheten. På [www.bastad.se/kommun-och-politik/kundcenter-2/hantering-av-personuppgifter/](http://www.bastad.se/kommun-och-politik/kundcenter-2/hantering-av-personuppgifter/) kan du läsa mer om hur Båstad kommun hanterar personuppgifter samt vilka rättigheter du har. Om du har frågor, kontakta Båstad kommun via telefon 0431-77 000 alternativt [bastads.kommun@bastad.se](mailto:bastads.kommun@bastad.se).**