



**MELLERUDS  
KOMMUN**

### **Beställning av insats KPV vid Tillfällig vistelse i Melleruds Kommun**

Personuppgifter i ansökan behandlas i enlighet med Dataskyddsförordningen (GDPR). Du medger att informationen du lämnar får lagras och bearbetas i register av förvaltning/nämnd.

**Ifylld blankett skickas till:  
Kommunal primärvård, Kyrkogatan 5, 46430 Mellerud**

### **Information till bosättningskommun vid tillfällig vistelse i Melleruds Kommun, kommunal primärvård (KPV)**

Information och beställning ska vara KPV Mellerud tillhanda senast **två veckor** innan önskat startdatum. Inkorrekt ifylld blankett och/eller saknade underlag kan fördröja uppstart av insatserna. Hemkommunen ansvarar för att läkemedel, läkemedelslistor, omläggingsmaterial, kateter, spolning etcetera finns medskickat så det räcker under hela vistelsen. Ansvarig hälso- och sjukvårdsprofession i hemkommunen tar kontakt med enhetschef för KPV i Melleruds Kommun för överföring av nödvändig information. Telefon 0530-183 68.

Patienten ska om möjligt ta med sig sina egna hjälpmedel från bosättningskommunen så att de finns på plats vid uppstart av ärende. Om patienten behöver sådana hjälpmedel som inte går att ta med behöver det meddelas i god tid.

Beställning av insats enligt HSL kan göras via beställningsblankett "Tillfällig vistelse i Melleruds Kommun, kommunal primärvård." Se nedan samt finns för utskrift på hemsidan under Kommunal hälso- och sjukvård / Kommunal primärvård / Tillfällig vistelse kommunal primärvård

Ansvarig för beslut gällande patient inskriven i hemkommunens hemsjukvård är ansvarig för beslut även under den period patienten tillfälligt vistas i Melleruds Kommun, och tar kontakt med enhetschef för hälso- och sjukvården i Melleruds Kommun om det uppstår eventuella förändringar.



## Fakturering kommunal primärvård

Melleruds Kommun debiterar bosättningskommunen för utförda insatser enligt VästKom:s rekommendation/ersättningsmodell. Minsta debiterade avgift är för 30 minuter.

Skulle behov av ständig tillsyn uppstå ex. vid vård i livets slut kommer bosättningskommunen debiteras kostnaden. Melleruds Kommun fakturerar bosättningskommunen efter vistelsens slut om inget annat anges.

Personuppgifter patient		
Namn	Personnummer	
Adress hemkommun		
Telefon vistelseadress i Melleruds Kommun (även riktnummer)	Hemtelefon (även riktnummer) Mobiltelefon	
Adress vistelsebostad i Melleruds kommun		
Namn till Närstående	Relation	Telefon till närstående (även riktnummer)
Uppgifter hemkommun (beställare)		
Hemkommun/Stad/Stadsdel och beställarorganisation	Adress	
Inskrivnen i KPV i hemkommunen Ja <input type="checkbox"/>	Kostnad kommunal primärvård Enligt VästKoms "Ersättning för KPV i annan kommun"	
Startdatum (från och med):	Namn ansvarig leg personal i hemkommunen	Telefonnummer (även riktnummer)
Slutdatum (till och med):		
<b>Epikriser, nödvändiga journalanteckningar, ordinationslista, läkemedelslista, läkemedel, omläggingsmaterial mm. ska medskickas</b>		
<b>Om patientens tillstånd förändras så att insatserna inte längre stämmer enligt upprättat avtal kommer KPV Mellerud kontakta KPV i hemkommunen för eventuellt upprättande av nytt avtal.</b>		
Fakturaadress, ort och postnummer med referens (om annorlunda än ovan)	Har patienten HSL-insatser delegerade till hemtjänst i hemkommunen?  Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>	Är patienten informerad om att ta med hjälpmedel?  Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>



<b>Beskrivning av önskad insats</b>			
	<b>Tidsåtgång/tillfälle</b>	<b>Totalt antal timmar/vecka</b>	<b>Att debitera hemkommunen, kr</b>
			<b>Totalsumma för vistelsen</b>
<b>I god tid innan vistelsen startas, ska ansvarig sjuksköterska/rehab-personal i hemkommunen ta kontakt med KPV Melleruds Kommun för överrapportering</b>			
<b>Namn-teckning (avtalet är godkänt vid underskrifter nedan)</b>			
<b>Ort och Datum</b>		<b>Ort och datum</b>	
<b>Namn-teckning ansvarig chef vistelsekommun</b>		<b>Underskrift ansvarig chef hemkommun (beställare)</b>	
<b>Namn-förtydligande</b>		<b>Namn-förtydligande</b>	