Avtal; hälso- och sjukvårdsinsatser för patienter som inte är folkbokförda i Göteborgs Stad

Patientuppgifter:

|  |
| --- |
| Namn: |
| Personnummer: |
| Hemadress: (Folkbokföringsadress) |
| Tel.nr hemadress: |
| Vistelseadress: |
| Tel.nr vistelseadress: |
| Närstående som vistas på samma vistelseadress:  Namn: Tel.nr: |
| Övriga närstående:  Namn: Tel.nr:  Namn: Tel.nr: |

|  |
| --- |
| Vistelsetid fr.o.m. – t.o.m. |

|  |
| --- |
| Ovanstående information lämnad av: |
| Namn: Tel.nr: |
| Datum: |

Information om kostanden för hemkommunen har lämnats till:

|  |  |
| --- | --- |
| Namn: | Tel.nr: |

som godkänner att Hälso- och sjukvårdsenhet XXXXXX debiterar hemsjukvårdsinsatser utifrån en timkostnad enligt VästKoms rekommendation.

|  |  |
| --- | --- |
| JA, godkänner debitering | NEJ, godkänner inte debitering |

|  |
| --- |
| Kontaktuppgift dit fakturaunderlag skall skickas: |
| Namn: |
| Adress: |
| Tel.nr: |

|  |
| --- |
| Fakturaadress: |
| Kommun: |
| Namn: |
| Adress: |
| Referensnummer: |

|  |
| --- |
| Preliminär tidsåtgång för omvårdnadsinsatserna:  / per dygn |

|  |
| --- |
| Vem skall kontaktas vid förändring i omvårdnadsstatus som kräver andra insatser? |
| Namn: Tel.nr. |

Bilaga; Överenskomna Hälso- och sjukvårdsinsatser

Följande hemsjukvårdsinsatser är aktuella under vistelsen:

Medicinska diagnoser:

Kortfattat aktuellt tillstånd:

Läkemedelshantering:

|  |
| --- |
| Sköter patienten sina läkemedel själv? Ja Nej |
| Läkemedelsövertag? Ja Nej |
| Apodos? Ja Nej |
| Vid Apodos och läkemedelsövertag skall direktleverans ske till Hemsjukvården. Adress erhålls vid telefonkontakt med vistelsekommunen. |
| E-recept? Ja Nej |
| Vem hämtar läkemedel på apoteket om det INTE ingår i hemsjukvårdsinsatserna?  Namn: Tel.nr: |
| Dosett?Ja Nej |
| Vem delar dosetten om det INTE ingår i hemsjukvårdsinsatserna?  Namn: Tel.nr: |

|  |
| --- |
| Förskrivare av förbrukningsmaterial:  Namn: Tel.nr: |

|  |
| --- |
| Patientansvarig läkare:  Namn: Tel.nr: |

|  |
| --- |
| Kommer patienten att ha hemtjänstinsatser under vistelsen? (beställs av biståndsenheten i hemkommunen). Ja Nej |