



## Ansökan om kommunal hemsjukvård i ordinärt boende, egenremiss

Ansökningsdatum	Personnummer
Sökandes namn	Telefonnummer
Adress	e-postadress

Kontaktperson (om annan än den sökande)

Namn	Telefonnummer
e-postadress	

Beskriv din situation och vad du önskar hjälp med:

Behövs mer utrymme, komplettera på separat papper

Uppgifter på denna blankett kommer att registreras i hemsjukvårdens verksamhetssystem i enlighet med GDPR.  
Läs mer om GDPR på <https://www.skurup.se/kommun-och-politik-behandling-av-personuppgifter>

**Ansökan skickas till:** B.R.O.-verksamheten, Skurup kommun, 274 80 Skurup

Du kommer att bli kontaktad av ansvarig sjuksköterska/fysioterapeut/arbetsterapeut inom kort.