

SKARA

Kvalitetsgaranti Handikappomsorgen

Omsorgsförvaltningen
Skara kommun



Har du frågor kontakta:
Skara kommun
Omsorgsförvaltningen
532 88 SKARA

Tfn 0511-325 30
Fax 0511-325 32
omsorgen@skara.se
www.skara.se



Tejpa här

Skara kommun
Omsorgskontoret

Frankeras ej
Skara kommun
betalar porto

SVARSPOST
204 59 033
532 20 SKARA

Vad är handikappomsorg?

Du som är funktionshindrad och behöver stöd och hjälp enligt LSS = Lagen om stöd och service, kan ansöka om insatser. Det kan innebära personlig omvårdnad, praktisk hjälp, boende, daglig sysselsättning m.m. Du ansöker genom att kontakta en LSS handläggare på Handikappomsorgen. Ditt behov kommer att utredas och prövning görs.

Bemötande

- Vi lovar att du bemöts på ett bra sätt.
- Vi lovar att du ses som den person du är.
- Om något går fel så lovar vi att rätta till det.
- Vi lovar att du får byta handläggare om du inte är nöjd.

Stödperson

- Vi lovar att personer med insatser från LSS = Lagen om stöd och service, ska få en stödperson om man vill. Stödpersonen är en person som hjälper till med kontakter ute i samhället. Stödpersonen kan hjälpa dig att komma i kontakt med en förening, kommunen och primärvården.

Information

- Vi lovar att du kan få hjälp att komma till rätt person eller myndighet.
- Vi har en blankett där du kan skriva vad du tycker. Det kan vara både det som är bra och det som är dåligt. Om du vill kan du bli kontaktad tillbaka.



Säg vad du tycker

Skara kommun arbetar för att skapa en god livskvalitet för kommunens medborgare. Vårt mål är också att skapa en säker och trygg kommun. Dina synpunkter är viktiga i detta arbete.

Skriv ned dina synpunkter på talongen och lägg den sedan på postlådan. Porto och adress behöver du inte tänka på det är redan ordnat.

Dina synpunkter går sedan vidare till chefen för den enhet som du har synpunkter på.

Du kan givetvis vara anonym när du lämnar dina synpunkter, men då har vi ingen möjlighet att återkomma till dig med vilken uppföljning vi gjort.

Registrerade personuppgifter hanteras enligt personuppgiftslagen (PUL) och sekretesslagens bestämmelser.

Klipp här

Fyll i här och skicka in.

Här kan du skriva vad du tycker:

Jag vill framföra till Handikappomsorgen (HO)

Beröm

Förslag/
synpunkter

Missnöje

Skaderisk

Jag vill bli kontaktad:

(om ja, fyll i uppgifterna nedan.)

Ja

Nej

Namn

Tfn

Adress

Postadress

e-post