



Søknad om trygghetsalarmtjenester

Den som skal motta tjenestene

Umntatt offentlighet – Offl. § 13, Fvl. § 13 og Khol § 12-1

| | | | | | | | | |
|------------------|--|-------|------------------------------|---------|----------|-------------------------|--|--|
| Etternavn | | | Fornavn (og evt. mellomnavn) | | | Fødselsnummer (11 tall) | | |
| Adresse | | | Postnr. | | Poststed | | | |
| Telefon (dagtid) | | Mobil | | E-post: | | | | |

| | | | | | |
|---------------------------------|---|-------------------------------------|-----------------------------|------------------------------|--|
| Sivilstand | | | Bor du alene? | | |
| <input type="checkbox"/> Enslig | <input type="checkbox"/> Samboende | <input type="checkbox"/> Enke/-mann | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nei | |
| <input type="checkbox"/> Gift | <input type="checkbox"/> Skilt/separert | | | | |

Begrunnelse for søknad

Hva er det som gjør at du søker om trygghetsalarmtjenester? (beskriv)

Søkere under 75 år må også begrunne hvordan en trygghetsalarm kan dekke behov som en mobiltelefon ikke dekker.

Særlig viktig helseinformasjon

Det er noen opplysninger som er særlig viktige å kjenne til for de som skal motta alarmanrop fra deg. Kryss av for det som er aktuelt:

Afasi, alvorlige talevansker Nedsatt hørsel (alvorlig) Store vansker med å forflytte seg

Annet? Ta det med i begrunnelsen for søknaden (se feltet ovenfor)



Pårørende og andre som kan bidra til oppfølging av alarmer (nabo, venner og andre frivillige)

| Navn | Adresse | Telefon | Mobil | T ¹ |
|------|---------|---------|-------|----------------|
| 1 | | | | |
| 2 | | | | |
| 3 | | | | |
| 4 | | | | |

¹ Tilknytning til bruker: sett tallet 1 for sønn/datter og tallet 2 for «andre»

Alle alarmanrop blir først behandlet av helsefaglig personell på responscenteret. Responscenteret kontakter hjemmetjenesten dersom ingen andre kan følge opp et alarmanrop, eller hvis de vurderer at situasjonen krever det. *Merk at de som skal følge opp alarmanrop må ha tilgang til boligen.*

Vilkår for å få trygghetsalarmtjenester

- Trygghetsalarmtjenester er, som hovedregel, et velferdstilbud
- Bruk av nøkkelboks er en forutsetning for å få trygghetsalarm (ekstra nøkkel til bolig må fremskaffes før trygghetsalarm kan installeres)
- Husnummer må være godt synlig på boligens yttervegg
- Personer over 18 år som er utrygge på egen helse kan få tildelt trygghetsalarm
- Personer mellom 18 og 75 år må kunne begrunne hvordan en trygghetsalarm kan dekke behov som ikke en mobiltelefon dekker
- Trygghetsalarm kan også tildeles i kombinasjon med andre helse- og omsorgstjenester (egen søknad)
- Trygghetsalarmen skal kun benyttes ved akutt behov for hjelp
 - ved livstruende tilstander anbefales det å ringe 113 direkte (*eller brann 110 / politi 112*)
- Misbruk av trygghetsalarmen kan føre til at den blir inndratt og tjenesten avsluttes
- Trygghetsalarmen med tilbehør må erstattes hvis den blir ødelagt *med forsett*
- Tjenesten forutsetter en egenandel, samt etablerings-/flyttegebyr (reguleres av kommunestyret i årsbudsjettet)
- Opplever du endringer i helsetilstanden som kan ha betydning for trygghetsalarmtjenesten? Dersom du kun har trygghetsalarm (ingen pleie- og omsorgstjenester i tillegg), har du selv ansvar for å melde fra om dette til Bestillerkontoret
- Ved avslutning av tjenesten løper egenandelen helt til trygghetsalarm med tilbehør er levert inn til kommunen

Underskrift / fullmakt

Jeg bekrefter at opplysningene jeg har gitt i søknaden er korrekte, og gir helse- og omsorgsetaten fullmakt til å utveksle informasjon med annet helsepersonell/samarbeidspartnere involvert i behandlingen og tjenesteutøvelsen, herunder responscenteret. *Jf. Lov om Helsepersonell kapittel 5.*

Sted / dato

Underskrift av søker/foresatt

Spørsmål kan rettes til: **Bestillerkontoret for helse- og omsorgstjenester**

Telefon: 52 81 01 22

Telefaks: 52 81 01 44

Postadresse: Bestillerkontoret, Postboks 167, 4291 Kopervik

Besøksadresse: Stangalandsgt. 9, 4250 Kopervik