



Søknad om kommunal omsorgsbolig med personalbase

Omsorgsbolig med base tildeles personer som har et varig og omfattende behov for helse- og omsorgstjenester, og som trenger nærhet til personalbase for trygghet, tilsyn og oppfølging.

1. Personopplysninger

Navn:

Fødselsnummer (11 siffer):

Adresse:

Postnummer og sted:

Telefon:

E-post:

2. Pårørende eller verge

Pårørende

Har du pårørende kommunen kan kontakte ved behov?

☐ Ja ☐ Nei

Navn:

Relasjon:

Telefon:

E-post:



Verge

Har du verge?

☐ Ja ☐ Nei

Navn på verge:

Telefon:

E-post:

Hvilket vergemål gjelder:

- ☐ Økonomi
- ☐ Personlige forhold
- ☐ Begge deler
- ☐ Dokumentasjon på vergemål er vedlagt

3. Boligsituasjon i dag

Hvordan bor du i dag?

- ☐ Egen bolig
- ☐ Leier privat
- ☐ Leier kommunal bolig
- ☐ Bor i omsorgsbolig uten base
- ☐ Bor hos familie/venner
- ☐ Midlertidig botilbud
- ☐ Annet: _____

Hvorfor kan du ikke bo der du bor nå?

Har du prøvd tilrettelegging i boligen?

☐ Ja ☐ Nei

Har du vurdert å flytte til mer egnet bolig?

☐ Ja ☐ Nei



4. Helseforhold og funksjon

Har du en varig sykdom eller funksjonsnedsettelse som påvirker hverdagen din?

☐ Ja ☐ Nei

Kort beskrivelse:

Har du behov for hjelp til (kryss av):

- ☐ Personlig stell
- ☐ Medisiner
- ☐ Måltider
- ☐ Praktisk bistand
- ☐ Tilsyn
- ☐ Nattjenester
- ☐ Døgntilrettelagt oppfølging
- ☐ Annet: _____

Kognitiv svikt / demens:

☐ Ja ☐ Nei ☐ Under utredning

Falltendens:

☐ Ja ☐ Nei

Bruk av hjelpemidler:

- ☐ Rullator
- ☐ Rullestol
- ☐ Dusjkrakk
- ☐ Løfteutstyr
- ☐ Trygghetsalarm
- ☐ Annet: _____

Dokumentasjon vedlagt:

- ☐ Legeopplysninger
- ☐ Fysioterapeut-/ergoterapeutvurdering
- ☐ Tjenestevedtak / IPLOS
- ☐ Ikke vedlagt



5. Tjenestebehov i omsorgsbolig med base

Hvilke tjenester vil du trenge i en omsorgsbolig?

- ☐ Hjemmesykepleie
- ☐ Praktisk bistand
- ☐ Medisinhåndtering
- ☐ Måltidsoppfølging
- ☐ Trygghet og tilsyn
- ☐ Nattjenester
- ☐ Psykisk helse-oppfølging
- ☐ Miljøarbeidertjenester
- ☐ Annet: _____

Hvor ofte trenger du oppfølging?

- ☐ Flere ganger daglig
- ☐ Daglig
- ☐ Ukentlig
- ☐ Etter behov

6. Tilretteleggingsbehov i boligen

Behov for fysisk tilrettelegging:

- ☐ Tilpasset bad
- ☐ Tilpasset kjøkken
- ☐ Trappefri adkomst
- ☐ Heis
- ☐ Plass til hjelpemidler
- ☐ Nærhet til personalbase
- ☐ Annet: _____

Dokumentasjon ved behov:

- ☐ Vedlagt ☐ Ikke vedlagt

7. Begrunnelse for søknaden

Skriv kort hvorfor du søker omsorgsbolig med base:



8. Nåværende tjenester

Hvilke tjenester mottar du i dag?

- ☐ Hjemmesykepleie
- ☐ Praktisk bistand
- ☐ Psykisk helse og rus
- ☐ Dagsenter
- ☐ Avlastning
- ☐ Miljøarbeidertjenester
- ☐ Trygghetsalarm
- ☐ Andre tjenester: _____
- ☐ Ingen tjenester

9. Samtykke

For å behandle søknaden må kommunen kunne innhente nødvendige helseopplysninger.

Jeg samtykker til dette:

- ☐ Ja ☐ Nei

10. Egenerklæring

- ☐ Jeg bekrefter at opplysningene jeg har gitt er riktige
- ☐ Jeg melder fra dersom noe endrer seg
- ☐ Jeg forstår at feil opplysninger kan føre til avslag

Sted og dato:

Signatur:

11. Hvor sendes søknaden?

Servicetorget
Kristiansund kommune
Vågeveien 4, PB 178
6501 Kristiansund