



## KARTLEGGING I FORBINDELSE MED SØKNAD/EVALUERING OMSORGSSTØNAD

(intern saksforberedelse)

### 1. Omsorgsmottakeren:

Etternavn:	Fornavn:
Adresse:	Postnr:      sted:
Telefon/mobil:	Fødselsnr:

### 2. Omsorgsyteren:

Etternavn:	Fornavn:
Adresse:	Postnr:      sted:
Telefon/mobil:	Fødselsnr:
Relasjon til omsorgsmottaker:	

### 3. Omsorgsmottakers bo- og familiesituasjon

a) Hvordan bor omsorgsmottakeren?

Alene       Med ektefelle       Med foreldre       b) Er boligen funksjonell?  
Med barn       Generasjonsbolig       Etasje:

Annet:

Ja       Nei

Hvis nei, hva er lite funksjonelt?

c) Hvordan bor omsorgsyteren i forhold til omsorgsmottaker  
(Avstand, kommunikasjonsmulighet)

#### 4. Om søknaden

a) Diagnose:

--

b) Mottar vedkommende hjelpestønad for tilsyn og pleie? Hvis ja, hvilken sats og hva blir den brukt til?

--

c) Hvor mange timer omsorgslønn søkes det om? \_\_\_\_\_

#### 5. Omsorgsmottakers behov

Gi en mest mulig nøyaktig beskrivelse av omsorgsmottakers behov i disse situasjonene:

Måltid:
Av- og påkledning:
Hygiene:
Leggesituasjon:
Motorikk/ fysisk trening:
Fritidsaktiviteter:

Vask av klær og bolig:

Medisinering:

Adferd:

Annet:

## 6. Dagens hjelpetilbud

a) Får vedkommende noen form for hjelpetilbud fra kommunen pr. i dag?

Ja  Nei

b) Hvis ja, spesifiser hvilke tilbud og hvor mange timer pr. uke.

c) Hvor lenge har vedkommende hatt ovenfornevnte tilbud?

d) Benytter omsorgsmottaker de hjelpetilbud som kommunen tilbyr?

e) Vurderer du kommunens tilbud som tilstrekkelig godt for å dekke det behov for hjelp som omsorgsmottakeren trenger?

f) Hvordan opplever brukeren og pårørende det hjelpetilbud som han/hun har pr. i dag?  
(Burde noe vært annerledes og i tilfelle, hva?)

**7. Historikk - utviklingstrekk - situasjon pr. i dag**

Gi en kort, men mest mulig nøyaktig beskrivelse av omsorgsmottakers helse- og sosialmessige forhold pr. i dag. Hvordan har disse forholdene vært over tid?

**8. Hvor mye hjelp fra kommunen ville i dagens faglige/økonomiske driftssituasjon, reelt sett bli tildelt utover det som blir gitt i dag, dersom omsorgsyter ikke ga den hjelp hun/han gir i dag?**

Hjemmesykepleie (antall timer pr. døgn):

Hjemmehjelp (antall timer pr. døgn): .....

Nattpatrulje (antall besøk pr. natt): .....

Trygghetsalarm: .....

Annet: .....

Når du underskriver denne søknaden samtykker du til at vi kan:

- Behandle personopplysningene dine digitalt og formidle disse til ansatte som deltar i saksbehandlingen og tjenesteytingen for øvrig
- Innhente og utveksle nødvendig informasjon med andre instanser, som f.eks. din fastlege, sykehus, NAV, eller andre virksomheter i kommunen.

**Skjema er utfylt av: .....**

**Dato: .....**