

Ansökan om trygghetslarm

Vad är trygghetslarm?

Trygghetslarm är ett enkelt sätt att få hjälp. Med moderna trygghetshjälpmedel kan äldre och personer med funktionshinder i allt större utsträckning bo kvar hemma, i en miljö som för de flesta innebär trivsel, trygghet och hög livskvalitet.

Trygghetslarmet är digitalt och inte kopplat till din fasta telefon. Till larmet kopplas en larmknapp som kan bäras på armen eller runt halsen. Även andra larm kan kopplas till, exempelvis dörrlarm. Larmknappen har enligt tillverkaren en räckvidd upp till 250 meter vid fri sikt.

Larmknappen kommunicerar via trygghetstelefonen som överför larmet till KAC, Kommunens alarmeringscentral i Örnsköldsvik som sedan tar kontakt med larmmottagaren, exempelvis hemtjänsten.

KAC övervakar även larmen vid nätbortfall. Larmets batteritid är ca 1 vecka. Larmet är utrustat med åskskydd.

Vid installation av trygghetslarm kommer du att behöva lämna ifrån dig en nyckel till din bostad (nyckeln förvaras inlåst i kassaskåp) eller om du har en nyckelgömma med kod. Detta för att larmmottagaren ska kunna komma in till dig om det behövs.

Är du över 65 år?

Då kan du kontakta hemtjänstens planerare direkt för att få ett trygghetslarm installerat. Beslut behövs inte för detta.

Hemtjänstens planerare nås **vardagar på telefon 0933-140 83**.

Är du under 65 år?

Då behöver du ett beslut om trygghetslarm från handläggare. Tag kontakt med handläggare för äldreomsorg, **måndag-torsdag mellan klockan 08.00-09.00 på telefon 0933-140 00**.

Kostnad:

Installationsavgift 570 kr
(engångsavgift, gäller alla med larm)

Månadsavgift 300 kr
(ingår i hjälp i hemmet)

Ansökan om trygghetslarm

Personuppgifter

Namn:	Personnr:
Bostadsadress:	Telefon dagtid:
Postadress:	Telefon kvällstid:
E-post:	Mobil:
Folkbokföringskommun:	Vid behov av tolk ange språk:
Ev god man/förvaltare*, ombud* eller vårdnadshavare:	Telefon dagtid:
Adress:	Telefon kvällstid:
* Kopia på förordnande som god man/förvaltare resp. fullmakt för ombud skall bifogas ansökan	

Anledningen till ansökan

Beskriv dina förutsättningar och begränsningar - fysiska/psykiska, samt eventuell diagnos:

☐ Jag lämnar mitt medgivande att uppgifter som behövs för utredning får inhämtas från exempelvis läkare, vårdgivare, anhöriga eller myndigheter (tex Försäkringskassan).

☐ Jag godkänner att mina personuppgifter behandlas, enligt GDPR (Dataskyddsförordningen) skyddas enligt offentlighets- och sekretesslagen (2009:400)

Underskrift - Jag intygar att ansökan är sanningsenligt ifylld

Ort och datum:	
Sökandes namnteckning:	
Behjälplig vid ansökan:	
Eventuell kontaktperson, namn, relation till sökande:	Telefon/Mobil:

Dina personuppgifter kommer att registreras av kommunen för diarium, handläggning och arkivering. Vindelns kommun är personuppgiftsansvarig och vi behandlar dina personuppgifter i enlighet med bestämmelserna i Dataskyddsförordningen (EU) 2016/679 och annan tillämplig lagstiftning. Du har rätt att begära registerutdrag och rättelse av felaktiga uppgifter. För ytterligare information om hur Vindelns kommun hanterar personuppgifter, se kommunens hemsida. www.vindeln.se/om-webbplatsen/hantering-av-personuppgifter