



Oplysninger vedrørende hjemmehjælp til feriegæster i Gribskov Kommune

Bestiller:					
Dato:		Henvendelse fra: (xx Kommune)			
Personales navn:			Stilling:		
Tlf. nr:		E-mail			
Der gives betalingstilsagn. Faktura bedes sendt til hjemkommunen			EAN nr.:		
Borger:					
Borgerens navn:		Cpr. nr			
Hjemadresse:		Tlf.:			
Ferieadresse:		Tlf.:			
Andre på ferieadressen?:					
Pårørende:		Tlf.:			
1. besøg dato:		DV	AV	NV	
Sidste besøg dato:		DV	AV	NV	
Ønsket hjælp:					
Hjælp til praktiske opgaver? Ja/Nej					
<i>For hjælp til tøjvask er det en forudsætning, at der er vaskemaskine i boligen.</i>					
Hjælp til personlig pleje? Ja/Nej					
<i>Ved hjælp til personlig pleje skal medsendes funktionsevneskema, plejeplan, døgnrytmeplan eller anden beskrivelse af opgaven.</i>					
Madservice? Ja/Nej					
Tidsforbrug i hjemkommune?	DV:	AV:	NV:	1 person?	2 personer?
Oplysninger om borger (Opdateret FS3 vurdering skal medsendes):					

Kommunikerer borgeren relevant?

Kan borgeren stå/gå/skal forflyttes?

Skal borgeren udelukkende vejledes for at udføre handlingerne?

Er der behov for hjælp ved/i sengen?

Hjælpemidler:

Det er hjemkommunen, som stiller nødvendige hjælpemidler til rådighed under opholdet. Det gælder samtlige hjælpemidler, der er bevilget af kommunen, også APV-hjælpemidler.

Gribskov Kommunen opgiver gerne kontaktoplysninger til kommunens leverandør af hjælpemidler.

Hjælpemidler, der medbringes:

APV-hjælpemidler, der medbringes:

Ønskes en særlig leverandør?: (sæt kryds i feltet foran den ønskede leverandør)

	Leverandør	Kan varetage	Tidspunkter
	Attendo	Personlig pleje, praktisk hjælp	Hele døgnet
	BM Pleje	Personlig pleje, praktisk hjælp	Dagvagt og aftenvagt
	Helt Rent	Praktisk hjælp	Dagvagt
	CCC Pleje	Praktisk hjælp	Dagvagt

Sendes som sikker mail til socialogsundhed@gribskov.dk