

Hjemmehjælp til feriegæster i Hedensted Kommune

Til visitationen i hjemkommunen

Hvis en borger i kommunen ønsker at komme på ferie / midlertidigt ophold i Hedensted Kommune, kan borgeren få hjemmehjælp under sit ophold, hvis han / hun er visiteret til hjælpen af sin hjemkommune.

Borgeren kan ikke selv bestille hjælpen – I skal som hjemkommune bestille hjemmehjælpen hos Center for Visitation & Hjælpepidler i Hedensted Kommune. I bedes derfor udfylde bestillingskemaet på næste side.

Bestillingskemaet og andet relevant materiale som f.eks. arbejdspladsvurdering, forflytningsbeskrivelse og helhedsvurdering (FSIII) sendes til Center for Visitation & Hjælpepidler, Ndr. Fabriksvej 2b, 8722 Hedensted eller følgende mailadresse: velfaerdsraadgivningen@hedensted.dk

Hjælpepidler

Borgeren skal selv medbringe hjælpepidler bevilget af hjemkommunen.

Sygepleje

Hvis der er behov for sygepleje, bedes I kontakte Hedensted Kommunes sygepleje på tlf.: 79 74 15 60 mellem kl. 9.30 - 12.00

Tidsfrister

- Hvis der er behov for meget hjemmehjælp og der anvendes APV hjælpepidler, skal hjælpen bestilles senest 10 hverdage før ankomst.
- Hvis der kun er behov for hjemmehjælp til få eller enkle opgaver eller borgeren tidligere har modtaget samme type hjælp af Hedensted Kommune og der ikke er sket betydelige ændringer i funktionsniveauet, bestilles hjælpen senest 3 hverdage før ankomst.

Det er vigtigt, at gældende tidsfrister for aftale om midlertidigt ophold overholdes.

Med venlig hilsen

Center for Visitation & Hjælpepidler
Hedensted Kommune

Henvendelseskommune	
Henvendelseskommune	
Refusionstilsagn gives med EAN nr.	

Sagsbehandler	
Navn	
Telefonnummer	
Mailadresse	

Borger	
Personnummer (CPR-nr.)	
Navn	
Telefonnummer	
Folkeregisteradresse	
Ferieadresse	
Evt. andre på ferieadresse [relation, navn og telefonnummer]	

Funktionsniveau	
Beskrivelse af funktionsniveau	<i>Kan borger kommunikere relevant? Kan borgeren forflytte sig selv? Skal borgeren guides eller er der behov for fysisk hjælp? Er der behov for hjælp i/ved sengen?</i>

Hjemmehjælp		
Hjælp til personlig pleje	Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>	
Tidsforbrug:		
DAGVAGT (Minutter)	AFTENVAGT (Minutter)	NATTEVAGT (Minutter)
<p>Beskriv hvilke indsatser borgeren har behov for hjælp til i hjemkommunen. Hvis borgeren får hjælp til personlig pleje, bedes I medsende en beskrivelse af opgaverne.</p>		
Støtte til praktiske opgaver i hjemmet	Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>	
Madservice	Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>	
Ønsket leverandør Liste over godkendte leverandører		
Arbejds miljø (APV)		
<p>Før Hedensted Kommune giver endeligt tilsagn om at varetage hjælpen, skal der udarbejdes APV på ferieadressen.</p>		
Hvem kan Hedensted Kommune kontakte vedrørende APV?		
Er APV-kravene i huset opfyldt?	Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>	
Er der behov for 2 hjælpere?	Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>	
Har borgeren tidligere modtaget hjælp i samme hus?	Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>	

