

Umsókn um  
HVÍLDARINNLOGN Á HJÚKRUNARHEIMILI  
Skv. reglugerð nr. 466/2012

Nafn umsækjanda:	Kennitala:	Símanúmer:
Heimilisfang:	Póstnúmer:	Staður:
Netfang:		

Með hvíldarinnlögn er átt við tímabundna dvöl í hjúkrunarrými. Dvölin getur staðið yfir frá nokkrum dögum allt að átta vikum. Markmiðið með hvíldarinnlögn er að gera fólki kleift að búa áfram á eigin heimili með:

- tímabundinni endurhæfingu
- reglubundinni hvíldarinnlögn
- tímabundinni hvíldarinnlögn

Jafnframt getur hvíldarinnlögn verið veitt þegar nákominn einstaklingur sem stutt hefur viðkomandi þarfnast hvíldar eða forfallast skyndilega.

Umsókn um færni- og heilsumat vegna hvíldarinnlagna:

Ég undirrituð/undirritaður óska eftir að undirgangast færni- og heilsumat samkvæmt reglugerð um færni- og heilsumat nr. 466/2012 vegna umsóknar um hvíldarinnlögn á hjúkrunarheimili.

Heimild til upplýsingaöflunar:

Hér með veiti ég matsaðilum heimild til að afla upplýsinga frá aðilum heilbrigðis- og félagsþjónustu eða öðrum þjónustuaðilum, eftir því sem við á, til stuðnings við gerð matsins. Jafnframt leyfi ég að niðurstaða matsins verði send þeim aðilum sem hafa veitt mér þjónustu. Niðurstaða færni- og heilsumats þarf að liggja fyrir áður en hægt er að sækja um hvíldarinnlögn í hjúkrunarrými.

Undirskrift umsækjanda

Staður og dagsetning undirskriftar

Ef umsækjandi getur ekki undirritað sjálfur, tilgreinið þá ástæðu:

kt.

Nafn og kennitala

Tengsl við umsækjanda

Undirskrift \*

Staður og dagsetning undirskriftar

\* aðeins ef umsækjandi getur ekki sjálfur skrifað undir

Vinsamlegast gefið eins nákvæmar upplýsingar og kostur er á:

Ástæða umsóknar og hugmyndir um tímalengd:

Umsögn umsækjanda eða umönnunaraðila

Hefur umsækjandi verið í hvíldar-/endurhæfingarinnlögn áður? Síðustu tvær innlagnir, ef við á:

Já  Nei

Hvar:

Hvenær:

Eru sérstakar óskir um hjúkrunarheimili ef umsókn er samþykkt?:

Já  Nei

Hvar:

Ef það heimili getur ekki veitt tímanlega þjónustu, kæmi annað heimili til greina?

Já  Nei

Nánustu aðstandendur:

Nafn:	Heimilisfang:	Símanúmer:

Nýtur umsækjandi einhverrar eftirtalinnar þjónustu (krossið þar sem við á):

Já  Nei  Aðstoð frá heimahjúkrun, hve oft? \_\_\_\_\_

Já  Nei  Aðstoð frá félagslegri heimaþjónustu, hve oft? \_\_\_\_\_

Já  Nei  Heimsendur matur, hve oft \_\_\_\_\_

Já  Nei  Aðstoð frá kvöld- og helgarþjónustu, hve oft? \_\_\_\_\_

Já  Nei  Dagdvöl: Hvar og hve oft? \_\_\_\_\_

Já  Nei  Öryggistæki / neyðarhnappur? \_\_\_\_\_

Aðstoð frá ættingjum og/eða vinum:

Heilsugæslustöð umsækjanda:
Nafn heimilislæknis:
Hefur umsækjandi notið þjónustu sérfræðilækna undanfarið ár?
Nafn sérfræðilæknis:

**Innlagnir á sjúkrahús (nægir að geta um síðustu 3 innlagnir):**

Sjúkrahús:	Tímabil:

**Persónulegir hagir (heimilishagir):**

Býr ein(n)       Býr með öðrum   
Ógift(ur)       Gift(ur)       Ekkill/ekkja       Fráskilin(n)

**Líkamleg færni:**

Alveg sjálfbjarga       Nokkuð sjálfbjarga       Þarf mikla aðstoð       Rúmliggjandi

**Þarf aðstoð við:**

Að klæðast       Að matast       Böðun       Lyfjagjafir       Salernisferðir

Annað, hvað?

**Er eitthvað sem þú vilt taka sérstaklega fram?**

--

**Senda skal umsóknina til viðkomandi færni- og heilsumatsnefnda:**

***Heilbrigðisumdæmi höfuðborgarsvæðisins:***

Færni- og heilsumatsnefnd  
Heilsugæsla höfuðborgarsvæðisins  
Þönglabakka 1, 109 Reykjavík  
Sími: 513 5000, alla virka daga  
milli kl. 11–12

***Heilbrigðisumdæmi Vesturlands:***

Færni- og heilsumatsnefnd  
Heilsugæslustöðin í Borgarnesi  
Borgarbraut 65, 310 Borgarnesi  
Sími: 432 1430

***Heilbrigðisumdæmi Vestfjarða:***

Færni- og heilsumatsnefnd  
Heilbrigðisstofnun Vestfjarða  
Torfnesi, 400 Ísafjörður  
Sími: 450 4500

***Heilbrigðisumdæmi Norðurlands:***

Færni- og heilsumatsnefnd  
Heilsugæslan á Akureyri  
Hafnarstræti 99, 600 Akureyri  
Sími: 460 4600

***Heilbrigðisumdæmi Austurlands:***

Færni- og heilsumatsnefnd  
Heilsugæslustöðin á Seyðisfirði  
Suðurgata 8, 710 Seyðisfirði  
Sími: 470 3060

***Heilbrigðisumdæmi Suðurlands:***

Færni- og heilsumatsnefnd  
Heilbrigðisstofnun Suðurlands  
v/Árveg, 800 Selfossi  
Sími: 480 5100 (þriðjud. 11–12)

***Heilbrigðisumdæmi Suðurnesja:***

Færni- og heilsumatsnefnd  
Heilbrigðisstofnun Suðurnesja  
Skólavegi 8, 230 Reykjanesbæ  
Sími 422 0500