



Information om ansökan om hjälpinsats - Förenklad handläggning

Du som är 65 år eller äldre och/eller har en funktionsnedsättning kan ansöka om hjälp i hemmet genom förenklad handläggning. De insatser du kan ansöka om är trygghetslarm, hjälp med städning, tvätt, inköp, egenvård i form av hjälp med ögondroppar, enklare smörjning av kroppen samt hjälp att ta på och av stödstrumpor

Förenklad handläggning innebär att beslut om hjälpinsatser grundar sig på de uppgifter du anger i din ansökan. Förfarandet grundar sig i 4 kapitlet 2 a § Socialnämnden får utan föregående behovsprövning erbjuda hemtjänst till äldre personer. Ett sådant erbjudande förutsätter att den äldre personen har informerats om:

1. i vilken utsträckning och på vilket sätt han eller hon kan påverka utförandet av insatserna,
2. på vilket sätt kommunen följer upp insatserna, och
3. rätten att alltid kunna ansöka om bistånd enligt 1 §.

Det görs ingen social utredning som krävs när det gäller mer kvalificerade insatser från hemtjänsten. Inget hembesök görs i samband med din ansökan. Förenklad handläggning kan erbjudas i Leksands kommun för att man i handläggningen skall utgå från de tre grundläggande principerna inom äldreomsorg;

1. människors rätt att själva bestämma och att få behålla sin integritet och identitet
2. att känna sig trygg
3. möjligheten att välja.

Om du har behov av andra insatser än de som anges ovan behöver biståndshandläggaren utgå från utredningssystemet *individen behov i centrum – IBIC* och traditionell utredning utförs.

Beslutet kommer gälla högst ett (1) år Kommunen ska följa upp insatserna med utgångspunkt i kommunens riktlinjer, insatsernas kvalitet enligt 3 kap. 3 § och värdegrunden i 5 kap. 4 §. Lag (2018:669). En utvärdering av hur insatserna fungerar och möjlighet att ansöka på nytt kommer ske. En påminnelse kommer att sändas hem. Om man inte väljer att ansöka på nytt avslutas insatsen. Ansökan bör behandlas inom 14 dagar och beviljas med antal min/timmar som utföraren har att förhålla sig till enligt kommunens riktlinjer.

Avgift tas ut enligt gällande taxa. Avgiften är bland annat baserad på din inkomst.



Så här fyller du i blanketten:

Se motsvarande siffra i blanketten.

1. Om två personer i samma hushåll vill ha hjälpinsatser kan båda fylla i samma blankett. Fyll då i uppgifter både för sökande 1 och sökande 2.
2. Fyll i kontaktuppgifter för person som du vill att socialtjänsten skall kunna ta kontakt med om behov uppstår.
3. Fyll i de insatser du vill ansöka om.
4. När du ansöker hemtjänst väljer du vilken hemtjänstanordnare som ska utföra din hemtjänst. Du kan välja mellan den kommunala hemtjänsten eller de som är godkända som utförare i Leksands kommun. Vi uppmuntrar till att göra ett aktivt val av hemtjänstanordnare. Om du har svårt att välja eller inte vill välja, så skriv ”ickevalsalternativ” i rutan. Ett ickevalsalternativ är en slumpmässigt utvald.

Vid installation av trygghetslarm kommer du att behöva lämna nycklar, även till säkerhetslås och portlås, till kommunens larmpatrull. Nycklarna förvaras i låst skåp och med en kod, som bara personalen kan koppla till namn och adress.

5. Här beskriver du varför du behöver hjälp med det du ansöker om. Om ni är två som ansöker behöver båda beskriva hjälpbehovet

6. För att vi ska kunna handlägga ditt ärende är det viktigt att du lämnar försäkran och samtycke genom att sätta kryss i rutan samt att underteckna ansökan. Om ni är två som ansöker måste båda underteckna ansökan.

7. Ifylles av socialtjänsten.

Skicka ansökningsblanketten till:

Vård och Omsorgs Biståndshandläggarna
Leksands kommun
Hagagatan 8
79335 Leksand

Har du frågor

Ring Leksands kommun på telefon 0247-80 000, fråga efter biståndshandläggare.



Ansökan

Är man sammanboende/make/maka har man ett gemensamt ansvar för det gemensamma hushållet. Det innebär att man vanligtvis inte beviljas hjälp med insatser som städning, tvätt eller inköp om den sammanboende/maken/makan har förmåga att utföra dessa. Kontakta din biståndshandläggare om du vill ansöka om andra insatser eller annan omfattning, än de som erbjuds nedan.

1. Personuppgifter

Namn sökande 1 (för-och efternamn)		Personnummer
Namn sökande 2 (för-och efternamn)		Personnummer
Adress (utdelningsadress, postnummer och postort)		
Portkod	Telefon (även riktnummer)	Telefon mobil
E-postadress		

2. Närstående/God man/Annan företrädande

Namn 1 (för-och efternamn)		Relation
Telefon bostaden(även riktnummer)	Telefon mobil	Telefon arbete(även riktnummer)
E-postadress		
Namn 2 (för-och efternamn)		Relation
Telefon bostaden(även riktnummer)	Telefon mobil	Telefon arbete(även riktnummer)
E-postadress		



3. Jag/vi ansöker om (kryssa för de insatser du/ni ansöker om)

Städ	Tvätt	Larm
Var tredje vecka.	Tvätt varannan vecka	Trygghetslarm

Inköp

En gång per vecka	En gång varannan vecka	En gång var tredje vecka	En gång per månad	Hemkörning av varor
-------------------	------------------------	--------------------------	-------------------	---------------------

Egenvård

Hjälp med ögondroppar och/eller smörjning, hur ofta?	Hjälp med stödstrumpor: morgon och kväll
--	--

Det är viktigt att du/ni läser igenom försättsbladet. Här finns beskrivet vilka förutsättningar som krävs för att ett trygghetslarm ska kunna installeras.

4. Val av hemtjänstanordnare för ovanstående insatser

Jag/vi väljer hemtjänstanordnare

För mer information av hemtjänstanordnare se försättsbladet.

5. Sökandes beskrivning

Beskriv varför du behöver hjälp med det du ansöker om.



Medsökandes beskrivning

Beskriv varför du behöver hjälp med det du ansöker om.

6. Information om försäkran och samtycke

I och med min underskrift intygar jag att mina uppgifter är sanningsenliga samt lämnar mitt samtycke till att anordnare får ta del av detta dokument för att kunna planera och genomföra hjälpen.

Ort och datum	
Namnteckning, Sökande 1	Namnförtydligande
Namnteckning, Sökande 2	Namnförtydligande

7. Ifylles av socialtjänsten, ej av sökande

Beslut

Muntlig ansökan mottagen av	Traditionell utredning inleds
Ort och datum	Ort och datum
Bifall Beviljade timmar/månad	Beslutet gäller fr.o.m. och t.o.m.
Namnteckning	Namnförtydligande

För information:

Beslut kan komma att omprövas om det sker förändringar i de förhållanden som ligger till grund för beslutet. Detta kan ha till följd att den beslutade insatsen minskas, ökas eller avslutas.