



Denna ansökan gäller när man inte längre kommer tillrätta i sitt eget hem utan behöver stadens hjälp att hitta lämplig servicenivå. Sökande kan erhålla hemtjänst, stödtjänster, stöd för närståendevård, korttidsvård, dagvård, effektiverat serviceboende på Odalgården eller Trobergshemmet och institutionsvård på Trobergshemmet.

När denna ansökan är inlämnad tar socialarbetaren kontakt med klienten för att närmare utreda klientens behov av äldreomsorg.

En bedömningsgrupp, bestående av representanter från Äldreomsorgen, Geriatrik kliniken och hemsjukvården ÅHS, tar ställning till den äldreomsorg klienten behöver. Klienten får alltid ett skriftligt beslut på sin ansökan. I brådskande fall tar socialarbetaren även telefonkontakt.

Namn: _____ Pers.sign: _____

Make/makas namn: _____ Pers.sign: _____

Nuvarande bostadsadress: _____

Sökande bor ensam tillsammans med vem _____

Telefon: _____ Anhörig (namn,telefon) _____

Beskriv vad som försvårar hemmaboendet:

Jag ansöker om äldreomsorg i Mariehamns stad och ger mitt samtycke till att äldreomsorgsenheterna i Mariehamns stad samarbetar med

representanter för Ålands Hälso- och sjukvård i bedömningsgrupp
anhöriga

för att ordna en så bra äldreomsorg som möjligt.

Underskrift

Namnförtydligande: Datum: _____ 20__

INFORMATION

Ansökan skickas till:
Mariehamns stad
Äldreomsorgen
Pb 207, 22101 Mariehamn

De personuppgifter du lämnar på denna blankett används för att möjliggöra Mariehamns stads administration av ditt ärende. Uppgifterna sparas i stadens datasystem. För frågor om eller ändring av personuppgifter i datasystemet, läs mer på www.mariehamn.ax/GDPR