



## HEILSU- OG UMSORGANARTÆNASTAN

Postboks 32 • FO-110 Tórshavn

heilsuhusid@torshavn.fo

Váttan fyri móttøku við dagfesting og stempel:

## Umsókn um stuttíðarpláss

Heimabúgvandi fólkapensjónistar, ið hava tørv á stuttíðarpláss hava møguleika at søkja um hetta. Stuttíðarpláss verða veitt á Urd og á Demensdeplinum á Tjarnargarði.

Endamálið við upphaldinum kann verða ymiskt, og kann fevna um rehabilitering, endurvenjing, tørvsmetan, umlætting og palliatióin.

Allar umsóknir um stuttíðarpláss verða viðgjørðar einaferð um mánaðin. Umsókin skal vera inni 10. í hvørjum mánaða. Um neyðugt setur visitator seg í samband við teg, fyri at avtala heimavitjan.

Tú fær ein teldupost ella bræv, tá ið tú fær játtað stuttíðarpláss.

Gjald fyri stuttíðarplássíð verður kravt mánaðin eftir, at tú hevur verið í einum stuttíðarplássí.

Tú kanst lesa meira um stuttíðarpláss á torshavn.fo

### 1. Umsøkjari

Eftirnavn:	Føðingardagur og p-tal:
Fornavn:	Føðinavn:
Bústaður:	Telefon / fartelesfon:
Postnr. og býur/bygd:	Teldupostur:

### 2. Yrki

Yrki fyrr og nú:

### 3. Lækni

Tín lækni:

Ert tú knýtt/ur at serlækna / sertoyumi?  Ja  Nei Um ja, hvørjum: \_\_\_\_\_Ert tú knýtt/ur at ambulatorium?  Ja  Nei Um ja, hvat: \_\_\_\_\_

### 4. Heimaviðurskifti

Bústaður/heimaviðurskifti:  saman við hjúnafelaga/sambúgva  einsamallur/einsamøll  
 hjá/saman við børnum  hjá/saman við skyldfólki/vinfólki

**5. Avvarðandi** Avvarðandi kunnu vera fólk í familjuni ella vinfólk, sum vit kunnu seta okkum í samband við um neyðugt, í samband við viðgerð av umsóknini.

Eftirnavn:	Eftirnavn:
Fornavn:	Fornavn:
Telefon/fartelefon:	Telefon/fartelefon:
Teldupostur:	Teldupostur:
Skyldskapur:	Skyldskapur:

**6. Orsök til umsóknina**

Greiddið vinaliga frá um orsøkina, at tú søkir stuttíðarpláss, og møguligum sjúkum ið tú hevur. Er eitt hvørt hent nýliga, ið hevur broytt støðu tína:

**7. Tíðarskeið** Hevur tú eitt serligt ynski um tíðarskeið?

Hevur tú eitt serligt ynski um tíðarskeið?

Ja

Nei

Um ja, nær frá:

til:

**8. Endamál**

Hvat ynskir tú at fáa burtúr uppihaldinum? Hvat ynskir tú at megna betur?

**9. Lýsing av gerandisdegunum**

Hvussu er ein vanligur gerandisdagur – hvat fært tú dagin at ganga við?



## 10. Hjálpartól

Brúkar tú hjálpartól?

Ja

Nei

Um ja, hvat:

## 11. Kostur

Fært tú serkost?

Ja

Nei

Um ja, hvørjum:

## 12. Sansir

Minni:

Við mítt fulla skil

Gloymsk/-ur

Dement/-ur

Sjón:

Síggi væl

Síggi hampuliga væl

Brúki brillur

Blind/-ur

Hoyrn:

Hoyri væl

Hoyri hampuliga væl

Nýti hoyritól

Deyv/-ur

Tala:

Ikki talubrek

Lítið talubrek

Ekspressiv afasi

Impressiv afasi

## 13. Ert tú før/-ur fyri

– at lata teg í og úr?

Ja

Nei

Bert við stuðli

– at vaska tær?

Ja

Nei

Bert við stuðli

– at matgera?

Ja

Nei

Bert við stuðli

– at fáa tær at eta?

Ja

Nei

Bert við stuðli

– at klára teg sjálvan um náttina?

Ja

Nei

Bert við stuðli

– at ganga?

Ja

Nei

Bert við stuðli

– at fara á wc?

Ja

Nei

Bert við stuðli

## 14. Fært tú fylgjandi hjálp ella tænarur (set kross)

Heimahjálpi?

Ja

Nei

Heimasjúkrarøkt?

Ja

Nei

Ergoterapi?

Ja

Nei

Fysioterapi?

Ja

Nei

Holdvenjing?

Ja

Nei

Dag- ella kvøldtilboð?

Ja

Nei

Mattænarur?

Ja

Nei

Reingerðartænarur?

Ja

Nei

Hjálpi frá avvarðandi?

Ja

Nei

## 15. Viðgerð

Fært tú heilivág?

Ja

Nei

Um ja, fyri hvat og hvussu ofta?



## 16. Ovurviðkvæmi

Er tað nakað, tú ikki toli, so sum heilivágur ella annað ovurviðkvæmi?

 Ja Nei

Um ja, hvat?

## 17. Aðrar viðmerkingar

## 18. Hvør hevur hjálpt tær at útfylla umsóknarblaðið?

Navn:

Telefon/fartelefon:

Starvsheiti:

Teldupostur:

## 19. Váttan til flyting \*Við mínari undirskrift gevi eg loyvi til, at gjaldið fyri samdøgursumlætting verður flutt fyri hvønn dag, ið eg eri í einum stutttíðarplássið.

Navn:

P-tal:

Peningastovnur:

Skrásetingarnr.:

Kontonr.:

Dagfesting:

Undirskrift:

\*Fyrivarni verður tikið fyri møguligari dagføring av kostnaðinum.

## 20. Undirskrift umsøklarans

Eg vátti við hesum, at upplýsingarnar omanfyri eru rættar, og gevi loyvi til, at Heilsu- og umsorganartænastan um neyðugt kann útvega sær viðkomandi upplýsingar um míni viðurskifti, herundir upplýsingar um mína heilsu- og sosiala støðu, frá kommunulækna og sjúkrahúsverki, í sambandi við viðgerð av umsóknini.

Dagfesting:

Undirskrift: