



Søknad om trygghetsalarm

Informasjon

Trygghetsalarm er en alarmknapp du kan ha på armen eller i en snor rundt halsen. Alarmknappen brukes for å tilkalle hjelp i akutte situasjoner når du ikke klarer å tilkalle hjelp på annen måte. Hvis du utløser alarmen, vil vårt responscenter umiddelbart ta kontakt med deg på telefon eller via alarmen, vurdere oppfølging videre og eventuelt rykke ut.

Ved fare for liv, ring 113 hvis mulig.

Trygghetsalarmen fungerer kun inne i boligen din. Hvis du har behov for trygghetsalarm også utendørs, må dette søkes via skjemaet "[søknad om helse- og omsorgstjenester](#)".

I Lørenskog kommune kan alle innbyggere få innvilget trygghetsalarm, uavhengig av helsemessig status. Merk at hvis du har behov for andre tjenester eller hjelpemidler enn trygghetsalarm, må dette søkes via skjemaet "[søknad om helse- og omsorgstjenester](#)".

Trygghetsalarm er ikke en lovpålagt tjeneste, og trygghetsalarmen medfører dermed en egenandel. Denne oppdateres årlig. Pr. 01.januar 2025 koster trygghetsalarmen:

- Kr. 128,- pr. måned om du har inntekt under 2 G.
- Kr. 468,- pr. måned om du har inntekt over 2 G.

[Informasjon om grunnbeløpet \(1 G\).](#)

Det er viktig at du svarer på skjemaet så utfyllende som mulig. Når skjemaet er sendt, vil du bli kontaktet for videre oppfølging av saken. Trenger du hjelp til utfylling av skjemaet eller ønsker mer informasjon om tjenesten, kan du ta kontakt med Fag og Forvaltning på e-post samforvalt@lorenskog.kommune.no, eventuelt på telefon 67 93 46 01.

Forutsetninger for utlevering av trygghetsalarm

Ved utlevering av trygghetsalarm vil kommunen ha behov for nøkkel slik at de kan komme inn i boligen hvis det er nødvendig. Dersom du skulle bytte dørlås, er det viktig at du gir oss beskjed om dette og utleverer ny nøkkel. Vår samarbeidspartner som bistår kommunen ved utrykning, vil kontakte låsesmed dersom det ikke er mulig å låse seg inn. Denne utgiften må du dekke selv dersom du har unnlatt å gi beskjed om låsbytte.

Personopplysninger	
Opplysninger om søker	
Fødselsnummer (11 siffer)	
Fornavn	etternavn
Adresse	
Etasje / leilighetsnummer / annen informasjon som hjelper oss å finne raskt frem	
Postnr/sted	
Telefon	
E-postadresse	
Sivilstand	
Gift	Enke/enkemann
Ugift	Skilt
Samboer	
Navn på fastlege	
Legesenter fastlegen tilhører	

Boforhold

Bor med samboer / ektefelle

Bor alene

Bor med andre (f.eks. barn eller andre familiemedlemmer)

Nærmeste pårørende

Fødselsnummer

Fornavn

etternavn

Adresse

Postnr/sted

Telefon

E-postadresse

Relasjon til den som søker (for eksempel ektefelle, barn, barnebarn etc)

Detaljerte opplysninger om helsetilstanden

Selv om du ikke opplever helseplager i dag, er disse opplysningene viktig i forbindelse med eventuell utrykning og for at vi skal kunne følge deg opp videre.

For at vi skal kunne hjelpe deg best mulig ønsker vi at du skriver detaljert om utfordringene dine og hva de består i.

Hva er årsaken til at du søker trygghetsalarm? (F.eks. redd for å falle, fare for akutt sykdom)

Har du noen diagnoser?

Hvordan er den generelle helsetilstanden din?

Har du fysiske utfordringer i hverdagen?

Er det ting du har problemer med å klare i hverdagen?

Har du nedsatt syn eller hørsel?

Har du utfordringer knyttet til å kommunisere muntlig (f.eks. nedsatt hørsel, nedsatt taleevne, fremmedspråklig, kognitiv svikt)

Bruker du blodfortynnende medisiner? Hvis ja, fortell hvilke.

Er det andre opplysninger som er viktige når vi skal behandle søknaden din?

Høyde og vekt

For å kunne gi deg best mulig hjelp når du trenger det, må vi vite din høyde og vekt.

Høyde (i cm)

Vekt (i kg)

Hjelp til utfylling

Har du fått hjelp fra en offentlig ansatt (f.eks. sykepleier) til å fylle ut skjemaet?

Ja

Nei

Samtykke

Når du signerer og sender inn dette skjemaet, samtykker du til at helse- og omsorgstjenesten i Lørenskog kommune innhenter og behandler relevante opplysninger om deg som er nødvendig for behandling av søknaden:

- Behandler personopplysningene dine elektronisk
- Formidler opplysninger til kommunenes saksbehandler og til avdelingene, samt vår eksterne leverandør av respons- og utrykningstjenester
- Innhenter nødvendige opplysninger fra kjernejournalen din i forbindelse med din søknad
- Innhenter inntekstopplysninger fra skatte- og likningsmyndighetene for de tjenestene som krever egenbetaling
- Innhenter nødvendige opplysninger fra andre, for eksempel pårørende, fastlege, sykehus, NAV,

andre enheter i kommunen m.m.

Ditt samtykke kan alltid trekkes tilbake ved å gi oss beskjed.

Jeg samtykker til punktene som er beskrevet over

Ja

Jeg samtykker bare til noen av punktene

Nei

Hvilke tjenester samtykker du til at vi henter opplysninger fra?

Dato og signatur

Dato

Signatur søker