

Trygghetstjenester - bestillingsskjema (BK703 - ver 2025.06)

Informasjon

Trygghetstjenesten omfatter:

- trygghetsalarm
- elektrisk dørlås
- røyk-/brannvarsler

Etter vurdering kan trygghetstjenesten utvides med:

- fallsensor
- dørsensor

For å få trygghetstjenester må behovet være varig.

Egenandelen for trygghetstjenester justeres hvert år i henhold til kommunestyrets vedtak. Se [prisliste helse-og omsorgstjenester](#).

Helseopplysninger fra trygghetstjenesten overføres til kommunens journal og behandles konfidensielt av Bærum kommune.

Ved installasjon, vil det bli montert:

- Trygghetsalarm (som kun fungerer innendørs i egen bolig)
- E-lås på din(e) inngangsdør(er). E-låsen benyttes av helse- og omsorgspersonell som yter helsehjelp i ditt hjem. Ved installasjon av e-lås kan sikkerhetslåsen bli plombert på innsiden, slik at låsen bare kan brukes fra utsiden. Sikkerhetslenke må ikke brukes etter at e-lås er installert.
- Har du installert elektronisk dørlås (e-lås) fra før, trenger kommunen/leverandør tilgang til koden.
- Brann-/røykvarsler ved behov

Ved montering av e-lås skal du benytte din egen dørnøkkel som før.

Det er kun mulig å bestille trygghetstjenester for bolig i Bærum.

Bestillingsskjema fylles ut, undertegnes og sendes til:

Bærum kommune, postboks 700, 1304 Sandvika.

Bestillingsskjema inneholder fortrolig informasjon og kan ikke sendes på e-post.

Opplysninger om behov

Beskrivelse av behov for trygghetstjeneste

Opplysninger om bestiller

Fornavn

Etternavn

Fødselsnummer

Adresse

Husnr./oppgang

Postnr/sted

Mobil

E-post

Sivil status

☐ Gift/registrert
partner/samboer

☐ Enke/enkemann

☐ Skilt/separert

☐ Ugift

Opplysninger om ektefelle/samboer/partner i samme husstand

Fornavn

Etternavn

Fødselsnummer

Adresse

Husnr./oppgang

Postnr/sted

Mobil

E-post

Bolig

Opplysninger om boligen

Hva slags bolig bor du i?

☐ Enebolig

☐ Rekkehus

☐ Leilighet

Dersom du har felles ytterdør med andre, må opplysninger om kontaktperson i boligsameiet/borettslaget fylles ut.

Har du felles ytterdør med andre i tillegg til egen inngangsdør?

☐ Ja

☐ Nei

Opplysninger om kontaktperson i boligsameiet/borettslaget

Navn på borettslag/sameie	
Fornavn	Etternavn
Telefon	Epost
Opplysninger om vaktelskap	
Har du boligalarm/innbruddsalarm?	
☐ Ja	☐ Nei
Navn på vaktelskap	Telefon

Opplysninger om nærmeste pårørende 1

Fornavn
Etternavn
Relasjon til søker
Adresse
Postnr/sted
Telefon
E-post
Ønsker du at denne pårørende skal mottak SMS-varsling ved utrykning?
☐ Ja ☐ Nei

Opplysninger om nærmeste pårørende 2

Fornavn
Etternavn
Relasjon til søker
Adresse
Postnr/sted
Telefon
E-post
Ønsker du at denne pårørende skal mottak SMS-varsling ved utrykning?
☐ Ja ☐ Nei

Fullmakt

Atea er leverandør av Trygghetstjenesten.

☐ Jeg gir tillatelse til at leverandør og Bærum kommune får de helseopplysninger som er nødvendige for å kunne utføre trygghetstjenesten. Opplysninger vil bli behandlet konfidensielt.

☐ Jeg gir Bærum kommune fullmakt til å innhente de opplysninger som anses nødvendige for behandling av bestillingen. Opplysningene vil bli behandlet konfidensielt.

Dato og underskrift bestiller

Dato

Signatur