**Utflyttingsplan** Sjekkliste og plan for flytting i egen bolig

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Plan i forbindelse med flytting fra institusjon og inn i egen bolig for:** | **Navn:** |  |
| **Adresse:** |
| **Telefonnummer:** |  |
| **E-post:** |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Område** | **Kryss av for riktig alternativ** | | | | **Skriv inn forhold av betydning for området** | **Skriv inn navn** |
| **Oppgaver før innflytting** | **Er gjort** | **Trenger ikke bistand** | **Trenger bistand** | **Ikke aktuelt** | **Spesifiser:** | **Ansvarlig for bistand:** |
| Ordne gyldig legitimasjon |  |  |  |  |  |  |
| Bestille MinId, pinkoder o.l. |  |  |  |  |  |  |
| Melde flytting til Folkeregisteret |  |  |  |  |  |  |
| Bestille strøm |  |  |  |  |  |  |
| Bestille postkasseskilt og navn på ringetablå |  |  |  |  |  |  |
| Gjennomgå husordensregler |  |  |  |  |  |  |
| Kjøpe møbler og annet nødvendig inventar |  |  |  |  |  |  |
| Flytting av møbler og eiendeler |  |  |  |  |  |  |
| Bestille tv- og internett tilganger |  |  |  |  |  |  |
| Annet (spesifiseres) |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Område** | **Kryss av for riktig alternativ** | | | | | **Skriv inn forhold av betydning for området** | **Skriv inn navn** |
| **Bruk av boligen** | **Trenger ikke bistand** | **Trenger litt bistand** | **Trenger mye bistand** | **Vet ikke** | **Ikke aktuelt** | **Spesifiser:** | **Ansvarlig for bistand:** |
| Matlaging |  |  |  |  |  |  |  |
| Rydding |  |  |  |  |  |  |  |
| Rengjøring |  |  |  |  |  |  |  |
| Vaske klær |  |  |  |  |  |  |  |
| Avfallshåndtering |  |  |  |  |  |  |  |
| Fyring, lufting, temperatur |  |  |  |  |  |  |  |
| Brannsikkerhet |  |  |  |  |  |  |  |
| Annet (spesifiseres) |  |  |  |  |  |  |  |
| **Økonomi** | **Trenger ikke bistand** | **Trenger litt bistand** | **Trenger mye bistand** | **Vet ikke** | **Ikke aktuelt** | **Spesifiser:** | **Ansvarlig for bistand:** |
| Økonomistyring generelt |  |  |  |  |  |  |  |
| Betale husleie og strøm |  |  |  |  |  |  |  |
| Åpne bankkonto / nettbank |  |  |  |  |  |  |  |
| Autogiro/faste trekk |  |  |  |  |  |  |  |
| Søke bostøtte |  |  |  |  |  |  |  |
| Søke sosialhjelp |  |  |  |  |  |  |  |
| Bestillie innboforsikring |  |  |  |  |  |  |  |
| Planlegge innkjøp |  |  |  |  |  |  |  |
| Gjeldshåndtering |  |  |  |  |  |  |  |
| Annet (spesifiseres) |  |  |  |  |  |  |  |
| **Naboskap** | **Trenger ikke bistand** | **Trenger litt bistand** | **Trenger mye bistand** | **Vet ikke** | **Ikke aktuelt** | **Spesifiser:** | **Ansvarlig for bistand:** |
| Bruk av fellesarealer |  |  |  |  |  |  |  |
| Gjester / ubudne gjester |  |  |  |  |  |  |  |
| Evt. naboklager |  |  |  |  |  |  |  |
| Annet (spesifiser) |  |  |  |  |  |  |  |
| **Hverdagsaktiviteterog kontakt med andre** | **Trenger ikke bistand** | **Trenger litt bistand** | **Trenger mye bistand** | **Vet ikke** | **Ikke aktuelt** | **Spesifiser:** | **Ansvarlig for bistand:** |
| Søke skole, jobbtiltak eller jobb |  |  |  |  |  |  |  |
| Fritidsaktiviteter |  |  |  |  |  |  |  |
| Kontakt med familie og venner |  |  |  |  |  |  |  |
| Kontakt med frivillige organisasjoner, selvhjelpsgrupper ell. |  |  |  |  |  |  |  |
| Annet (spesifiseres) |  |  |  |  |  |  |  |
| **Rusmestring** | **Trenger ikke bistand** | **Trenger litt bistand** | **Trenger mye bistand** | **Vet ikke** | **Ikke aktuelt** | **Spesifiser:** | **Ansvarlig for bistand:** |
| *Beskriv eventuelt område* |  |  |  |  |  |  |  |
| *Beskriv eventuelt område* |  |  |  |  |  |  |  |
| *Beskriv eventuelt område* |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Behov for overgangs-avtale med institusjonen** | **Behov?** | | **Hvis ja, behov for overnattings-mulighet?** | | **Hvis ja, behov for dagplass?** | | **Lengde på overgangs-avtalen** | **Spesifiser:** |
| **Ja** | **Nei** | **Ja** | **Nei** | **Ja** | **Nei** | **Antall døgn** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Bydelskontakt:** | **Navn:** |  |
| **Telefonnummer:** |  |
| **E-post:** |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Institusjonskontakt:** | **Navn:** |  |
| **Telefonnummer:** |  |
| **E-post:** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Andre relevante kontaktpersoner** (f.eks. partner, barn, fastlege, psykolog, andre pårørende o.l.) | **Navn** | **Tilhørighet** | **Telefonnummer** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Sted:** | **Dato:** | **Underskrift:** |
|  |  |  |