


Personuppgifter

Namn	Personnummer
Gatuadress	Postadress
Telefon	

Min situation är☐ Jag vistas nu i hemmet ☐ Jag har hemsjukvård/KPV ☐ Regional ASIH (PRT)

☐ Jag vistas nu på sjukhus Avdelning

Telefon där jag nu kan nås	
Anhörigs namn	Telefon
Får handläggare kontakta anhörig: ☐ Ja ☐ Nej	

Egenavgiften för samtliga hospice är 125 kronor/dygn. Till ansökan ska läkarintyg bifogas. Om det blir aktuellt med inskrivning på hospice medger jag att ansökan och läkarintyg vidarebefordras av handläggare till aktuellt hospice.

Namnunderskrift
Ort och datum

Ansökan skickas till:

Hospice i Göteborg
Äldre samt vård- och omsorgsförvaltningen
Box 334, 421 23 Västra Frölunda
Telefon: 031-366 05 50
Fax: 031-366 05 05

På hospice gör man en uppföljning av ditt vårdbehov en gång i månaden. Det görs för att säkerställa att du uppfyller behovet av en hospiceplats. Ibland kan det bli aktuellt med en vårdplanering för annan vårdform.