

# Søknad om HELSE- OG OMSORGSTJENESTER

## Opplysninger til søkeren

HELSE- OG OMSORGSTJENESTENE er kommunens ansvarsområde - den yter ulike former for hjelp når behov melder seg.

Med dette skjemaet kan du på en enkel måte gi kommunen de nødvendige opplysninger for å komme i gang med behandlingen av din søknad.

Be gjerne kommunen om hjelp med utfyllingen.

Opplysningene du gir behandles *fortrolig*. Du har rett til innsyn i saksdokumentene.

Vedtaket som de fagansvarlige fatter, kan påklages dersom du synes det er utilfredsstillende.

Kommunens helse- og omsorgstjenester omfatter både tjenester til hjemmeboende, beboere i institusjoner og beboere med spesielle

boligtilbud. På side 2 finnes en oversikt over de vanligste tiltak. Kryss av på det du anser som mest aktuelt.

En del tjenester har egenandel, mens andre er gratis. Du bør gjøre deg kjent med hvilke betalingssatser som gjelder, og hvordan din andel beregnes. Du kan søke om økonomisk støtte, i form av f.eks. bostøtte, hjelpestønad m.v.. Disse ordningene krever særskilt søknad - kontakt kommunen for nærmere opplysninger.

En rekke frivillige organisasjoner har i den enkelte kommune lokallag med ulike typer hjelpetiltak. Kommunen kan gi deg nærmere orientering om disse.

Opplysninger om søker				
Etternavn		Fornavn/mellomnavn		Fødselsnr. (11 siffer)
Adresse		Telefon	Telefon jobb	Mobil
Postnr.	Poststed	E-postadresse		
Sivilstand: <input type="checkbox"/> Enslig <input type="checkbox"/> Gift, samboer, reg. partner <input type="checkbox"/> Enke, enkemann, gjenlevende partner/samboer <input type="checkbox"/> Skilt/separert				
Statsborgerskap: <input type="checkbox"/> Norsk <input type="checkbox"/> Utenlandsk		Dersom utenlandsk, nasjonalitet:		
Nærmeste pårørende (eller annen kontaktperson)				
Etternavn		Fornavn/mellomnavn		Fødselsnr. (11 siffer)
Adresse		Postnr.	Poststed	Telefon
Har du kontakt med andre offentlige instanser fra før?				
<input type="checkbox"/> Lege		<input type="checkbox"/> NAV	<input type="checkbox"/> Annet	Annet
Arbeidssituasjon/Trygd				
<input type="checkbox"/> Yrkesaktiv <input type="checkbox"/> Uføretrygd <input type="checkbox"/> Alderstrygd <input type="checkbox"/> Etterlatt m/trygd <input type="checkbox"/> Hj.værende uten inntekt <input type="checkbox"/> Annen inntekt				
Inntekt				For kommunen
Nettoinntekt før særfradrag ifølge siste ligningsattest:	Søker	Ektefelle/reg.partner	Samboer	SUM
Har HJELPESTØNAD fra NAV <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei	Har GRUNNSTØNAD <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei		Sitter i uskiftet bo	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei
Andre opplysninger om søker				
Bosituasjon		Tilrettelagt bolig	Foreligger det individuell plan?	
<input type="checkbox"/> Bor alene <input type="checkbox"/> Bor sammen med andre		<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/> Har fått tilbud	
Boligtype				
<input type="checkbox"/> Enebolig <input type="checkbox"/> Leilighet/hybel <input type="checkbox"/> Omsorgsbolig <input type="checkbox"/> Trygde-/servicebolig <input type="checkbox"/> Uten fast bolig (UFB)				
Mottar du andre tjenester fra kommunen?		Dersom ja, hvilke:		
<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei				
Antall barn som blir forsørget av søker	Antall	Er noen i familien bruker av omsorgstjenester?		<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei

Teknisk utstyr i hjemmet				
<input type="checkbox"/> Fryseboks	<input type="checkbox"/> Vaskemaskin	<input type="checkbox"/> Tørketrommel/el. tørkeskap	<input type="checkbox"/> Mikrobølgeovn	<input type="checkbox"/> Støvsuger
<input type="checkbox"/> Bad/dusj	<input type="checkbox"/> WC			

Oppvarming i hjemmet		
<input type="checkbox"/> Elektrisk	<input type="checkbox"/> Ved/koks	<input type="checkbox"/> Olje

## Søknad om

Boligtiltak			
<input type="checkbox"/> Omsorgsbolig	<input type="checkbox"/> Langtidsopphold i institusjon	<input type="checkbox"/> Annen kommunal bolig	<input type="checkbox"/> Trygde-/ servicebolig

Andre tiltak			
<input type="checkbox"/> Hjemmesykepleie	<input type="checkbox"/> Dagopphold i institusjon	<input type="checkbox"/> Nattopphold i institusjon	<input type="checkbox"/> Avlastning i institusjon
<input type="checkbox"/> Hjemmehjelp	<input type="checkbox"/> Brukerstyrt pers. assistanse (BPA)	<input type="checkbox"/> Korttidsopphold i institusjon	<input type="checkbox"/> Avlastning utenfor institusjon
<input type="checkbox"/> Arbeidstrening	<input type="checkbox"/> Vaktmestertjeneste	<input type="checkbox"/> Transporttjeneste	<input type="checkbox"/> Dagsenter
<input type="checkbox"/> Støttekontakt	<input type="checkbox"/> Omsorgslønn	<input type="checkbox"/> Trygghetsalarm	<input type="checkbox"/> Matombringing
<input type="checkbox"/> Fysioterapeut	<input type="checkbox"/> Ergoterapeut	<input type="checkbox"/> Psykiske helsetjenester	<input type="checkbox"/> Opplæring daglige gjøremål
<input type="checkbox"/> Andre tekniske hjelpemidler (beskriv)			

## Begrunnelse for søknaden

Forhold av betydning for søknad om helse- og omsorgstjenester
MOBILITET - Innendørs/utendørs
DAGLIG PERSONLIG STELL OG HYGIENE - (spising, kroppsvask, toalettbesøk)
DAGLIGE GJØREMÅL I BOLIGEN/HUSHOLDNINGEN - (renhold, klesvask, matlaging o.l.)
TRYGGHET
KONTAKT MED OMGIVELSENE
SYN / HØRSEL
ANNET - (f.eks. diagnose, medisiner)

**Fullmakt og underskrift****Bruk og lagring av personlige opplysninger**

Kommunen ber om opplysninger om deg som søker for at saken din skal avgjøres raskest mulig og for å kunne gi deg best mulig hjelp og behandling.

I tillegg til den informasjonen du selv oppgir, kan kommunen trenge opplysninger fra pårørende, helsepersonell, andre offentlige instanser og bank. Søker du en tjeneste som kommunen krever betaling for, kan kommunen innhente nødvendige opplysninger om din (og eventuelt ektefelles, registrert partners/samboers) inntekt fra ligningskontoret og NAV.

Kommunen har dokumentasjonsplikt etter helsepersonelloven og benytter et databasert system for lagring av informasjon og dokumentasjon som brukes i tjenestene. Dette gjør det mulig for helsepersonell i omsorgstjenesten å utveksle informasjon med annet relevant helsepersonell. Bare de personene som skal hjelpe deg, får adgang til opplysningene om deg og kun det de trenger for å kunne utføre sitt arbeid. Alt helsepersonell har lovregulert taushetsplikt.

**Innsynsrett**

Du har rett til å få vite hvilke opplysninger som blir lagret om deg. Disse opplysningene kan du få hos leder for den tjenesten som du mottar hjelp fra. Dersom du oppdager feil, har du krav på å få feil og mangler rettet eller slettet.

**Statistikk**

Noen av de innhentede opplysningene blir registrert etter en egen standard og sendt til et sentralt register kalt IPLOS. Registeret brukes til statistikk og forskning. I registeret fjernes navn, adresse og fødselsnummer slik at ingen kan kjenne igjen deg og dine helseopplysninger.

**Fullmakt til å innhente opplysninger**

Jeg gir kommunen fullmakt til å innhente de opplysninger som er nødvendige for behandling av søknaden. Fullmakten varer inntil søknaden er ferdigbehandlet.

**Fullmakt til å dele opplysninger**

Jeg gir videre kommunen fullmakt til å dele opplysninger om meg med annet relevant helsepersonell når dette anses nødvendig. Fullmakten varer så lenge jeg mottar tjenesten.

Sted	Underskrift
Dato	

**Til bruk for kommunen****Merknad**

Avgjørelser/Vedtak	Dato/saknr.

Primærkontakter	Navn, adresse, e-postadresse	Telefon
Institusjon:		
Hjemmesykepleie:		
Hjemmehjelp:		
Andre støttekontakter:		