



Søknad om kommunale helse- og omsorgstjenester

Generell info

Kommunen har ansvar for å tilby nødvendige helse- og omsorgstjenester til alle som oppholder seg i kommunen, jfr. helse- og omsorgstjenesteloven § 3-2. Tjenesten gis etter individuelle behov. Kommunen skal blant annet tilby:

- Helsetjenester i hjemmet
- Ergoterapi, hverdagsmestring, rehabilitering og habilitering
- Praktisk bistand
- Støttekontakt
- Plass i institusjon
- Avlastningstiltak for barn og voksne
- Omsorgslønn til personer som har et særlig tyngende omsorgsarbeid
- Brukerstyrt personlig assistanse
- Velferdsteknologi

Økonomi

- For noen tjenester må bruker betale egenandel. Vi innhenter nødvendige opplysninger for beregning av egenandelen.

Informasjon om saksbehandlingen

- Opplysningene i søknaden, med eventuelle vedlegg, vil ligge til grunn for behandling av søknaden. Etter mottatt søknad, kontakte vi deg for å utrede saken nærmere.
- Opplysningene du gir behandles fortrolig.
- Du har rett til innsyn i saksdokumentene, rett til å få tilføyd mangler og å få slettet feil.

Journal

- I følge forskrift om pasientjournal, skal det opprettes journal for hver pasient. Du kan ikke reservere deg mot at slik journal opprettes, men du kan be om at enkelte ansatte ikke gis tilgang til din journal.
- Alle landets kommuner skal ha IPLOS som standardisert verktøy for dokumentasjon, rapport og statistikk for kommuner og sentrale myndigheter. Alle personopplysninger blir anonymisert ved oversendelse til sentrale registre. Se egen informasjonsbrosjyre om dette.

Barn som pårørende

- Jfr. lov om helsepersonell § 10a er kommunen forpliktet til å følge opp barn som pårørende. Dersom den det søkes om tjenester til har mindreårige barn eller søsken vil kartleggingen av barn som pårørende være en del av kartleggingen i forbindelse med søknad eller iverksettelse av tjenester.

EGENSØKNAD

1. Personalia

Navn: _____

Adresse: _____

Fødselsnummer: (11 siffer) _____ Telefon: _____

Epost: _____

Sivilstand: Gift/registrert partner Samboer Enke/enkemann Ugift Separert/skilt

Dagens bosituasjon / boforhold:

Boligtype: Enebolig Leilighet Omsorgsbolig Annet

Boforhold: Bor alene Bor med flere

Navn på evt. ektefelle/samboer: _____

Personnummer: _____

Hjemkommune: _____ Statsborgerskap: _____

Barn under 18 år som bor hos deg/du har samvær med: Nei Ja (hvis Ja – oppgi alder) _____

Har søker søsken under 18 år? Nei Ja (hvis Ja – oppgi alder) _____

2. Nærmeste pårørende

Navn: _____

Adresse: _____

Telefon: _____

Epost: _____

Slektsforhold/tilknytning: _____

Denne personen kan samtykke/medvirke på vegne av meg dersom jeg kommer i en situasjon hvor jeg ikke kan ivareta dette selv. Sett x (kryss) hvis Ja

3. Verge (for barn under 18 år oppgis navn på begge foreldre/foresatte der begge har foreldreansvar)

Navn: _____

Adresse: _____

Telefon: _____

Navn: _____

Ja. Spesifiser hvilke

Nei

Dersom andre har hjulpet med utfylling av skjemaet, oppgi navn, tilknytning og telefonnummer

Navn: _____

Telefon: _____

Tilknytning: _____

8. Underskrift

Søknaden må være underskrevet av søker, verge eller fullmektig. Kopi av fullmakt/vergeoppnevning vedlegges søknaden dersom dette ikke er gjort ved tidligere søknader. Ved underskrift på søknad gis det også fullmakt til innhenting av opplysninger. Hensikten med å innhente opplysninger er å utforme et best mulig tjenestetilbud til deg. Søknaden behandles ut i fra de opplysninger som foreligger og innhentes. Reservasjon mot innhenting av opplysninger kan medføre mangelfullt beslutningsgrunnlag og svar på søknaden kan avhenge av dette. Innhenting av enkelte opplysninger vil kunne medføre egenandel, F. eks legeerklæring. Legeerklæring vedlegges søknad om sykehjemsplass, avlastning og boliger. Andre tjenester kan kreve legeerklæring ved behov.

Jeg gir pleie- og omsorgstjenesten fullmakt til å innhente de opplysninger som trengs i forbindelse med behandling av denne søknaden og gir fullmakt til at opplysningene kan lagres i kommunalt journalsystem. Jeg gir saksbehandler innsyn i min journal i forbindelse med saksbehandling av min søknad.

Du kan reservere deg mot innhenting av slike opplysninger. Hvis du ønsker å reservere deg, skriv her de instanser reservasjonen gjelder for:

For søknader om tjenester til barn der foreldre har delt foreldreansvar, men ikke bor sammen

Dersom kun den ene forelderen har underskrevet søknaden vil vi orientere den andre om at det er søkt tjenester, og gi muligheter til å komme med relevant informasjon (gjelder ikke nødvendig helsehjelp).

Sted/dato: _____

Søkers underskrift

Evt. verge/foresatte til barn

Skjemaet sendes til:

Sandvågshaugan 1
Skjervøy helsesenter
9180, Skjervøy

Besøksadresse:

Skjervøy helsesenter
Sandvågshaugan 1
9180 Skjervøy