



Søknad om helse- og omsorgstjenester

Opplysninger om søker

Navn:		Fødselsnummer:
Adresse:		Telefonnummer:
Postnummer:	Poststed:	Sivilstatus:
Navn på fastlege:		Siste time hos fastlege:

Ektefelle / samboer og barn

Navn på ektefelle/samboer:	Fødselsnummer:
Antall barn under 18 år som du har forsørgeransvar for:	Barnets alder:
Antall personer i husstanden:	

Nærmeste pårørende

Navn:	Fødselsdato nærmeste pårørende: Kopi av post (Sett kryss) <input type="checkbox"/>	
Adresse:	Telefon privat:	
Postnummer:	Poststed:	Relasjon til søker:

Verge / fullmektig

Søkeren har verge: <input type="checkbox"/> Søkeren har fullmektig: <input type="checkbox"/>		Type verge/fullmektig:
Navn:		Fødselsdato:
Adresse:		Telefon privat:
Postnummer:	Poststed:	Telefon arbeid:

Ved søknad om omsorgstønnad

Dersom det søkes om **omsorgstønnad**, må du i forkant ha søkt om hjelpestønnad fra NAV. Eventuell utbetaling av **hjelpestønnad** må oppgis ved søknad.

Det er søkt, men saken er ikke ferdig behandlet: Ja: Nei:

Det er søkt, men søknaden er avslått: Ja: Nei:

Innhenting og registrering av opplysninger

Kommunen trenger opplysningene for å kunne gi deg best mulig hjelp og behandling. Noen av opplysningene som kommunen ber om er lovpålagte, og blir registrert i et sentralt register, kalt IPLOS. Registeret er utviklet av Helsedirektoratet, og består av systematisk og nødvendig informasjon om den enkeltes situasjon og helsetilstand. Innhentede opplysninger benyttes til statistikk, og er anonymisert. Statistikken benyttes av kommunen og statlige myndigheter til styring og planlegging av tjenestetilbudene. Du kan reservere deg mot innsending av diagnoser til IPLOS-registeret

"Jeg ønsker å reservere meg mot innsending av diagnoser til IPLOS registeret." Ja: Nei:

Beskriv din situasjon og utfordringer. Hva er viktig for deg? Bruk eventuelt eget ark

Søkers underskrift

Navn:

Sted:

Dato:

Eventuelt er søknaden utfylt med bistand fra

Navn:

Sted:

Dato:

Relasjon til søker:

Helse- og omsorgstjenester skal bidra til at den enkelte innbygger kan bo i eget hjem så lenge som mulig. Tjenesteutøvelsen skal ta utgangspunkt i dine ressurser og bidra til at du opprettholder eller gjenvinner størst mulig grad av egenmestring.

På søknadskjema kan du på en enkel måte gi kommunen de opplysninger du mener er nødvendig for behandling av søknaden. Alle opplysninger som blir gitt behandles fortrolig.

Kommunen har ansvar for å tilby nødvendig helse- og omsorgstjeneste etter helse- og omsorgstjenesteloven §3-2. Det vil si at man er helt avhengig av praktisk eller personlig hjelp.

Eksempler på tjenester

- | | |
|---|---|
| <u>-Hjemmesykepleie</u> | <u>-Omsorgsbolig (bemannet/ubemannet)</u> |
| <u>-Hjemmehjelp</u> | <u>-Dagtilbud til personer med demens</u> |
| <u>-Praktisk bistand/praktisk bistand og veiledning</u> | <u>-Brukerstyrt personlig assistanse, BPA</u> |
| <u>-Trygghetsalarm</u> | <u>-Hverdagsrehabilitering</u> |
| <u>-Omsorgsstønning</u> | <u>-Avlastning (kommunal, privat)</u> |
| <u>-Støttekontakt</u> | <u>-Korttidsopphold i sykehjem</u> |
| <u>-Ledsagerbevis</u> | <u>-Langtidsopphold i sykehjem</u> |
| <u>- TT-kort (transporttjeneste)</u> | <u>-Tjenester i forhold til psykisk helse og rusmiddelavhengighet</u> |
| - Koordinator/individuell plan (IP) | |

Personer som har behov for koordinering av tjenester, kan du i søknaden be om individuell plan. Flere opplysninger om kommunens tjenestetilbud finner du på kommunens nettside:

www.nordreisa.kommune.no.

Informasjon om saksbehandlingsprosessen

Ansatte i sektoren Helse og omsorg foretar en kartlegging og en faglig vurdering av dine ressurser og behov. Det fattes vedtak om helse- og omsorgstjenester. Du har rett til medvirkning etter pasient- og brukerrettighetsloven §3-1. Dersom det er behov for at pårørende får kopi av vedtak, ber vi om at dennes fødselsdato påføres skjemaet (årsaken er at brev sendes elektronisk).

Når søknaden er mottatt, blir du kontaktet for vurderingssamtale/hjemmebesøk og innhenting av utfyllende opplysninger. Søknaden skal behandles innen 4 uker.

Dersom behandlingstiden blir lengre, skal du få skriftlig beskjed om dette.

Når du underskriver søknaden samtykker du i at Nordreisa kommune behandler personopplysninger elektronisk og formidler opplysninger til de ansatte som deltar i saksbehandlingen og tjenesteytingen, innhenter nødvendige opplysninger fra din fastlege eller andre enheter i kommunen eller sykehus, samt innhenter inntektsopplysninger fra ligningsmyndigheter for de tjenester det kan kreves egenbetaling for. Samtykket kan trekkes tilbake.

Noen av tjenestene har egenandel, andre ikke. Du vil bli nærmere informert om dette under behandlingen av søknaden. For at tjenestene skal ytes på en effektiv og forsvarlig måte forutsettes det at du medvirker så langt det er mulig. Det gjelder egen deltakelse, tilrettelegging av hjemmet og bruk av hjelpemidler og velferdsteknologi.

Dersom du har spørsmål vedrørende utfylling av skjema eller våre tjenester kan du ta kontakt på telefon **77 58 81 30**.

Vi ber om fødselsdato til nærmeste pårørende dersom vedkommende skal ha kopi av post. Årsaken er at vi foretar oppslag i folkeregisteret for å kvalitetssikre adressen. Brev sendes ut elektronisk. Uansett er det greit at adresse er oppgitt for eventuelt framtidig bruk.

Besøksadresse:

Helsesenteret Sonjatun, Sonjatunveien 21, 9151 Storslett.

Postadresse:

Nordreisa kommune, Helse- og omsorgsavdelingen, Postboks 193, 9156 Storslett.