



Søknad om helse- og omsorgstenester

Søklar		Næraste pårørande (hovudkontaktperson)	
Namn:		Namn:	
Adresse:		Adresse:	
Postnr:	Poststad:	Postnr:	Poststad:
Tlf nr:	Fødsels- og personnr:	Tlf nr:	
Fastlege:			
Høgde:	Cm	Vekt:	Kg

Mottek du/de tenester frå helse- og omsorgstenesta i dag Ja Nei

Viss ja, kva tenester?

K ryss av kva tenester du/de søker om:

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Langtidsopphold i institusjon | <input type="checkbox"/> Omsorgsbustad |
| <input type="checkbox"/> Korttidsopphold i institusjon | <input type="checkbox"/> Tryggleiksalarm |
| <input type="checkbox"/> Dagopphald i institusjon | <input type="checkbox"/> Matombringning |
| <input type="checkbox"/> Nattopphald i institusjon | <input type="checkbox"/> Borgarstyrt personleg assistent - BPA |
| <input type="checkbox"/> Heimesjukepleie | <input type="checkbox"/> Psykisk helseteneste |
| <input type="checkbox"/> Praktisk bistand - heimehjelp | <input type="checkbox"/> Omsorgsløn |
| <input type="checkbox"/> Praktisk bistand - opplæring | <input type="checkbox"/> Støttekontakt |
| <input type="checkbox"/> Avlastning i institusjon | <input type="checkbox"/> Kvardagsrehabilitering |
| <input type="checkbox"/> Avlastning utanfor institusjon | |

Grunngjeving for behov/ynskje om tenesta, og omfang av hjelp det vert søkt om:

Kort beskrivelse av helsetilstand:

Kort beskrivelse av butilhøve:

Kort beskrivelse av familie- og sosiale tilhøve:

Andre opplysningar:

Samtykkeerklæring

I samband med at eg har søkt om tenester samtykkjer eg i at helse- og omsorgsavdelinga hentar inn og gjev informasjon som er **nødvendig** for å handsama saka på ein forsvarleg måte. Dette kan også skje elektronisk via sikre kommunikasjonskanalar til legetenesta og spesialhelsetenesta. Helsepersonell kan gi relevante opplysningar og dei vert fritekne for teieplikta ovanfor dei som handsamar saka mi.

Informasjon om handsaming av personopplysningar: Ein kvar som ber om det har rett til innsyn i egne opplysningar for å vite kva opplysningar som er registrert. Ein har og rett til å vite kva tryggleikstiltak datahandsamar har rundt bruken av opplysningene som er registrert. Jfr Personopplysningslova § 18.

Eg er gjort kjend med at det kan verte gjort ei arbeidsplassvurdering i heimen min dersom søknaden omfattar heimetenester.

Eg er gjort kjend med at Sogndal kommune brukar eit journalføringssystem som gjer det mogeleg for helsepersonell i omsorgstenesta å utveksle informasjon elektronisk med anna relevant helsepersonell. Eg forstår at formålet med dette systemet er å gi ei betre samordna teneste til brukarane. Skulle eg likevel ikkje ynskje å gje samtykke til slik informasjonsutveksling, må eg reservere meg skrifteleg mot dette.

Samtykkje gjeld i samband med at eg mottek omsorgstenester eller søker om omsorgstenester. Samtykke kan når som helst trekkast tilbake.

Merknad: Tilbaketrekking av samtykkje kan føre til at saka ikkje vert tilstrekkelg opplyst, og kan ha innverknad på avgjerda i saka.

Eg reserverar meg mot at diagnoseopplysningar vert sendt vidare til IPLOS - registeret.

Ja

Nei

Fullmakt:

Eg gjev helse- og omsorgstenesta i Sogndal kommune fullmakt til å innhente opplysningar som er naudsynte i samband med vurdering av søknaden, herunder relevante diagnoser. Vidare samtykkjer eg at opplysningar anonymisert kan brukast til statistikk for stat og kommune, IPLOS (individopplysningar om søkarar og mottakarar av kommunale helse- og omsorgstenester.

Sogndal dato: _____ Namn: _____

Søknaden sendast til: **Sogndal kommune**
Postboks 153
6851 Sogndal



SOGNDAL KOMMUNE

Helse-og omsorgs tenesta

Rettleiing til utfylling av skjema for helse- og omsorgstenester

• Søkjar og søkjar sin hovudpårørande:

Alle opplysningar må fyllast ut så grundig som råd er.

• Mottek de tenester frå helse- og omsorgstenesta:

Her er det viktig at søkjaren skriv kva tenester han/ho mottek, og tenesteomfanget.

• Grunngeving for behov:

Her er det viktig at søkjar får hjelp til å skrive kva *teneste(r)* det vert søkt om, *tenesteomfang*, og *kvifor* søkjar etter eigen vurdering treng dette.

• Helsetilstand:

Søkjar skal beskrive sin eigen helsetilstand, og ev. namngje diagnosar. Det er viktig at omsorgstenesta får kjennskap til søkjaren si oppleving av sin eigen helsesituasjon.

• Butilhøve:

For å vurdere søkjar sitt behov for omsorgstenester, er det viktig å få kjennskap til søkjar sin bustadsituasjon, og hans/hennar oppleving av denne. Det er relevant å vite korleis det fysiske er tilrettelagt for søkjar si funksjonsevne.

• Evt. andre opplysningar:

I dette feltet kan søkjar fylle ut dersom han meiner det er særlege omsyn vi bør ta i sakshandsaminga. Dette kan t.d vere sosialt nettverk, familiære tilhøve, forhold til rusmiddel, spesielle ynskje m.m.

• Stad, dato og underskrift:

For å sakshandsame ein søknad, er omsorgstenesta avhengig av at søkjar sjølv skriv under, og samtykkjer i at det vert søkt om ei teneste. Søkjar samtykkjer samstundes i at omsorgstenesta får fullmakt til å innhente dei saksopplysningane som er naudsynte for å kunne vurdere søknaden og fatte vedtak etter særlov og at opplysningar anonymisert kan brukast til statistikk for stat og kommune, IPLOS (individopplysningar om søkarar og mottakarar av kommunale helse- og sosialtenester) For at sakshandsaminga skal verte handsama innan rimeleg tid, ynskjer vi spesielt at søknaden skal vere påført stad og dato.

Helse- og omsorgstenesta i Sogndal kommune