



Søknad om helse- og omsorgstjenester

Kvæningen kommune

Opplysninger om søker

Navn:		Fødsels- og personnummer:
Adresse:		Telefonnummer:
Postnummer:	Poststed:	Siste time hos fastlege:
Navn på fastlege:		Legekantor:
<input type="checkbox"/> Ugift <input type="checkbox"/> Gift/Samboer <input type="checkbox"/> Separert/Skilt: <input type="checkbox"/> Enke/Enkemann		
<input type="checkbox"/> Bor alene / <input type="checkbox"/> Bor sammen med:		

Ektefelle/samboer og barn

Navn på ektefelle/samboer:	Fødsels- og personnummer:
Antall barn under 18 år som du har forsørgeransvar for:	Barnets alder:
Andre personer i husstanden:	

Nærmeste pårørende

Navn:		Fødsels- og personnummer:
Adresse:		Telefon privat:
Postnummer:	Poststed:	Relasjon til søker:

Verge / fullmektig

<input type="checkbox"/> Søkeren har verge <input type="checkbox"/> Søkeren har fullmektig		
Navn:		Fødsels- og personnummer:
Adresse:		Telefon privat:
Postnummer:	Poststed:	Telefon arbeid:

Eksempel på tjenester

Hjemmesykepleie	Hjemmehjelp
Praktisk bistand og veiledning	Brukerstyrt personlig assistanse - BPA
Velferdsteknologi (Trygghetsalarm, lokalisering m.m.)	Matombringning
Omsorgsbolig	Støttekontakt
Ledsagerbevis	Pårørendestøtte (opplæring, veiledning, omsorgsstønad)
Langtidsopphold på sykehjem	Korttids- og rehabiliteringsopphold på sykehjem
Avlastning	Hverdagsrehabilitering
Dagtilbud til personer med demens	Psykisk helse og rustjenester
Tjenester for mennesker med utviklingshemming	TT-kort og Parkeringskort for forflytningshemmede
Miljøarbeid	Individuell plan

Viktig informasjon om helse- og omsorgstjenester og saksbehandlingen

Tjenesten skal bidra til at den enkelte innbygger kan bo i eget hjem så lenge som mulig. Tjenesteutøvelsen skal ta utgangspunkt i den enkeltes ressurser og bidra til at man 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. Flere opplysninger om tjenestetilbudet finner du på kommunens nettside: www.kvæningen.kommune.no. Tjenesten innhenter nødvendige opplysninger og foretar en kartlegging og faglig vurdering av dine ressurser og behov. Du har rett til medvirkning etter pasient- og brukerrettighetsloven §3-1.

Søknaden vil bli behandlet innen 4 uker. Dersom behandlingstiden blir lengre, vil du få skriftlig beskjed om dette. Ved behov for tverrfaglig vurdering og/eller samarbeid drøftes saken i Vurderingsteamet. Når du underskriver søknaden samtykker du til at Kvæningen kommune behandler personopplysninger elektronisk og formidler opplysninger til de ansatte som deltar i saksbehandlingen og tjenesteytingen, innhenter nødvendige opplysninger fra din fastlege, andre enheter i kommunen eller sykehus, innhenter inntektsopplysninger fra ligningsmyndigheter for de tjenester det kan kreves egenbetaling for. Samtykket kan trekkes tilbake.

Det fattes vedtak om helse- og omsorgstjenester. Noen tjenester har egenandel, andre er vederlagsfrie. 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. Har du spørsmål vedrørende utfylling av skjema eller våre tjenester kan du kontakte:

Saksbehandler: 40 40 56 19

Gargo: 77 77 90 26

Hjemmetjenesten: 77 77 90 34

Tjenester for utviklingshemmede: 77 77 90 50

Rus og psykisk helsetjeneste: 92 65 70 04

Postadresse: **Helse- og omsorgstjenesten, Gárgu 47, 9161 Burfjord**

Søkers underskrift

Navn:	Sted:	Dato:
-------	-------	-------

Søknaden er utfylt med bistand fra (om relevant)

Navn:	Sted:	Dato:
-------	-------	-------