



Fedje kommune

SØKNAD OM KOMMUNALE HELSE- OG OMSORGSTENESTER

Ikkje offentleg etter forvaltningslova § 13 og offentleglova § 52

Opplysningar om søkjar

For- og etternamn:	Personnr.(11 siffer):
Adresse:	Tlf: Tlf. mobil:
Postnummer:	Stad:
Folkeregistrert i (kommune):	Statsborgarskap:
Sivilstatus:	Bur aleine/saman med:
Mottek du helse- og omsorgstenester frå kommunen? Dersom ja, kva?	Fastlege: Skal kopi av vedtak sendast til fastlege?

Opplysningar om kontaktperson (pårørande, verje) jf.Pasientrettighetsloven §1-3

Namn:	Namn:
Adresse:	Adresse:
Postnr./stad:	Postnr.stad:
Tlf:	Tlf:
Slektskap:	Slektskap:
Evt.verje/hjelpeverje:	Evt.verje/hjelpeverje:

Hjelpemiddel:

Brukar du hjelpemiddel?	Er det søkt om nye hjelpemiddel?
Dersom ja – kva hjelpemiddel?	Dersom ja – kva hjelpemiddel?

Tenestetilbod i kommunen heimla i Lov om helse- og omsorgstenester i kommunen

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Praktisk bistand/hjemmehjelp | <input type="checkbox"/> Rus-psyk.helseteneste |
| <input type="checkbox"/> Heimesjukepleie | <input type="checkbox"/> Rehabilitering |
| <input type="checkbox"/> Dagopphald | <input type="checkbox"/> Avlasting i institusjon |
| <input type="checkbox"/> Støttekontakt | <input type="checkbox"/> Korttidsopphald i institusjon |
| <input type="checkbox"/> Matombringning | <input type="checkbox"/> Langtidsopphald i institusjon |
| <input type="checkbox"/> Tryggleiksalarm | <input type="checkbox"/> Omsorgsbustad-kommunal bustad |
| <input type="checkbox"/> Dagaktivitetstilbod | <input type="checkbox"/> Brukarstyrt assistanse (BPA) |

Opplysningar om egen helse:

For at kommunen skal gjera ei forsvarleg vurdering av søknaden treng me tilstrekkelege opplysningar om kva du treng m.o.t. ernæring, personleg hygiene, funksjonsevne og medisinsk oppfølging.

Skriv konkret kvifor du søker tenester:

Skriv konkret kva du treng hjelp til:

Me ønskjer at du legg ved opplysningar/dokumentasjon som kan vera relevant for vurderinga, dersom det er mogeleg.

IPLOS

I sakshandsaminga av tenesta du søker vert det alltid gjort ei IPLOS-registrering.

IPLOS er systematisert standardinformasjon basert på individopplysningar om mottaker av kommunale sosial- og helsetenester. IPLOS er eit obligatorisk verktøy for dokumentasjon, rapportering og statistikk for kommunane og sentrale styresmakter. Namnet ditt, adresse og fødselsnummer vil ikkje finnast i IPLOS-registerert. Ingen kan difor kjenna igjen opplysningane om deg.

Samtykke:

Eg samtykker i at Fedje kommune i samband med handsaminga av søknaden min og/eller i samband med vedtak om levering av tenester, kan henta inn/opplysa om (kryss av for det som gjeld):

- Naudsynte helseopplysningar frå fastlege og sjukehus.
- Naudsynte opplysningar frå NAV trygd.
- Naudsynte opplysningar om inntekt og formue frå skattekontoret.
- Ev. opplysningar om inntekter frå private pensjonsinnretningar og liknande.
- Naudsynte opplysningar frå kommunale tenesteytande instansar.
- Fullmakt til at søknad om kommunal bustad/omsorgsbustad vert handsama i Kommunen sitt inntaksteam for omsorgsbustad.
- Fullmakt til at søknad om opphald i sjukeheim vert handsama i kommunens inntaksteam.
- Utveksling av informasjon i samband med bruk av velferdsteknologi.

Opplysningar til søker:

Søknad skal sendast til den kommunen du bur i, eller mellombels oppheld deg i.

Kommunen skal handsama søknaden fortløpande, og gje tilbakemelding utan grunna opphald. Handsamingstida skal ikkje overgå 1 mnd frå motteken søknad. (Jf.Forvaltningslova § 11a)

Søknaden om kommunale tenester vert registrert i kommunen sitt datasystem. Søklar kan krevja innsyn i kva informasjon som er registrert. (Jf.Forvaltningslova § 18, første ledd)

Pasient/pårørande er kjent med opplysningar som er gitt, og behov for tenester som kjem fram i søknaden.

Signatur pasient:	Stad, dato:
Signatur pårørande/verje, dersom pasient ikkje kan signera:	Søknad fylt ut i samarbeid med (helsepersonell):

