



Søknad om helse- og omsorgstenester i Masfjorden kommune

Dette skjemaet er unnateke offentleg innsyn, jfr. Lov om offentlegheit § 13, fvl § 13

Mottakar: Forvaltningskontoret for helse-og omsorg

Adresse : Fensfjordvegen 615

Postnummer og -stad : 5986 HOSTELAND

Så lenge søkjar er innlagt på sjukehus skal helsepersonell ved behov bistå med utfylling av skjemaet. Helsefagleg vurdering som er relevant for søknaden, skal leggjast ved der dette vil gje eit betre grunnlag for å vurdere hjelpebehov.

Vurdert som ikkje relevant
 Sjukepleiarrapport er lagt ved

Opplysningar frå lege er lagt ved
 Vurderingsskjema for rehabilitering er lagt ved

Opplysningar om søkjar :

For- og etternamn :	Personnummer (11 siffer) :
Adresse :	Telefonnummer :
Postnummer og -stad :	Mobiltelefonnummer :
Kva kommune er søkjar folkeregistrert i ?	Statsborgarskap :
Sivilstand : <input type="checkbox"/> Einsleg <input type="checkbox"/> Gift/sambuar/partnar	Bur åleine : <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei

Beskriv behov for hjelp, og gje ei grunngeving for søknaden

For at kommunen skal gjere ei forsvarleg vurdering av søknaden, treng ein tilstrekkelege opplysningar om ditt behov for hjelp i høve til t.d. ernæring, personleg hygiene, funksjonsevne og medisinsk oppfølging. Det skal fortrinnsvis ikkje søkjast om spesifikk teneste, men søknaden bør innehalde ei utgreiing om noverande behov for hjelp, og ei grunngeving for dette.

Hjelpebehov :

Grunngeving :

.....
.....
.....
.....

Andre opplysningar til søknaden :

.....

.....

Søknaden er fylt ut i samarbeid med :

(Fullt namn på helsepersonell - nytt blokkbokstavar)

E-postadresse :

Telefonnummer :



Tenestetilbod i kommunen

Heimla i Lov om kommunale helse-og omsorgstenester (Du skal ikkje setje kryss)

- * Heimehjelp/praktisk bistand
- * Heimesjukepleie
- * Psykiatrisk sjukepleie
- * Dagtilbod
- * Matombringning
- * Velferdsteknologi
- * Omsorgsstønad

- * Rehabilitering
- * Avlasting
- * Korttids- eller langtidsopphald i institusjon
- * Støttekontakt/fritidskontakt
- * Brukarstyrt assistanse (BPA)Tryggleiksalarm
- * Kommunal bustad, t.d. omsorgsbustad med eller utan heildøgns omsorgsteneste

Opplysningar om kontaktperson (påørande, hjelpeverge) jfr. Pasientrettighetslova § 1 - 3

Namn - hovudkontakt :	Namn - eventuell annan kontaktperson :
Adresse :	Adresse :
Postnummer og - stad :	Postnummer og -stad :
Telefonnummer :	Telefonnummer :
Epostadresse :	Epostadresse :
Tilknytning til søkjar :	Tilknytning til søkjar :

Hjelpemiddel :

Nyttar søkjar hjelpemiddel ?

Ja Nei Veit ikkje

Dersom "Ja" - kva hjelpemiddel ?

Er det søkt om nye hjelpemiddel ?

Ja Nei Veit ikkje

Dersom "Ja" - kva hjelpemiddel ?

Opplysningar til søkjar :

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

Kommunen skal handsame søknaden fortløpande, og gi attendemelding utan ugrunna opphald.

Handsamingstid skal ikkje overgå 1 månad frå motteken søknad - jfr. Forvaltningslova § 11a.

Samarbeide mellom sjukehus og kommune som gjeld rutinar ved inn- og utskrivning skal til eikvar tid fylgjast.

Dersom du har behov for langvarige og koordinerte tenester, har du rett til å få utarbeidd ein individuell plan. Helsepersonell kan gi deg meir informasjon om dette.

Søknaden om kommunale tenester vert registrerte i kommunen sitt datasystem. Søkjar kan krevje innsyn i kva informasjon som er registrert.

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

Signatur søkjar :	Stad og dato :
Signatur påørande/verje, dersom søkjar ikkje kan signere.	Stad og dato :



Vedlegg til søknad om kommunale helse- og omsorgstenester

Fullmakt

Underteikna gjev med dette Helse- og omsorgstenesta i Masfjorden kommune fullmakt til å innhente naudsynte opplysningar frå skatteetaten, NAV, lege og andre samarbeidspartnarar. Dette gjeld opplysningar som er relevante for å vurdere/handsame søknad om Helse- og omsorgstenester, og i samband med tenester som vert tildelt.

Signatur søkjar :	Stad og dato :
Signatur hjelpeverge/fullmektig :	Stad og dato :

IPLOS

Helsedirektoratet har gitt pålegg om å registrere alle søkjarar og mottakarar av kommunale tenester i eit nasjonalt register kalla IPLOS (Individbasert Pleie- og Omsrgsstatistikk). I kommunane er IPLOS ein del av den relevante og naudsynte dokumentasjon for sakshandsaming og tenesteyting. Du har rett til informasjon og innsyn i registeret jfr. IPLOS-forskrifta kap. 6.

Fullmakt

Underteikna gjev med dette fullmakt til å registrere og sende diagnoseopplysningar til IPLOS-registeret.

Signatur søkjar :	Stad og dato :
Signatur hjelpeverge/fullmektig :	Stad og dato :

