



Søknadsskjema helse- og omsorgstjenester

Generell informasjon

Kommunen skal sørge for å tilby nødvendige helse- og omsorgstjenester til alle som oppholder seg i kommunen, jf. helse- og omsorgstjenesteloven § 3-1. Tjenesten gis etter individuell vurdering av behovet. Kommunen skal blant annet tilby:

- Helsetjenester i hjemmet, for eksempel hjemmesykepleie
- Personlig assistanse, herunder praktisk bistand, opplæring og støttekontakt
- Plass i institusjon, herunder sykehjem
- Avlastningstiltak for barn og voksne
- Omsorgsstønad til personer som har et særlig tyngende omsorgsarbeid
- Brukerstyrt personlig assistanse
- Fysioterapi, ergoterapi, rehabilitering og habilitering

Tjenester som ikke er lovpålagte

Du kan også søke om omsorgsbolig og trygghetsalarm. Disse tjenestene er ikke lovpålagt, men kan tildeles etter kommunens kriterier.

Økonomi

For noen tjenester betaler bruker en egenandel eller vederlag. Helse- og omsorgstjenesten innhenter nødvendige opplysninger for beregning av egenandel og vederlag. Hva du evt. må betale vil gå fram av vedtaket.

Informasjon om saksbehandlingen

Opplysningene i søknaden, med eventuelle vedlegg, vil ligge til grunn for behandling av søknaden.

Tildelingsenheten vil etter mottatt søknad, som regel, kontakte deg for å utrede saken.

Opplysningene du gir er underlagt taushetsplikt.

Du har rett til innsyn i saksdokumentene, rett til å få tilføyd mangler og å få slettet feil.

Journal

Ifølge forskrift om pasientjournal, skal det opprettes journal for hver pasient. Du kan ikke reservere deg mot at slik journal opprettes.

Søker du om, eller mottar helse- og omsorgstjenester i din kommune, blir det registrert opplysninger om deg og ditt behov for hjelp. Noen av opplysningene blir registrert etter en egen standard (IPLoS) og sendt anonymisert til kommunalt pasient- og brukerregister (KPR).

Om utfylling av skjema

Har du spørsmål om tjenester, om søknadsskjema eller har behov for hjelp til utfylling av søknaden, kan du ta kontakt med tildelingsenheten, tlf.: 940 22 950, mellom kl. 10 - 15.



1. Personalia

Navn: _____

Adresse: _____

Fødselsnummer: (11 siffer) _____ Telefon: _____

Sivilstand: Gift/registrert partner Samboer Enke/enkemann Ugift Enslig

Navn på ev. ektefelle/samboer: _____

Fødselsnummer (11 siffer): _____

Hjemkommune: _____ Statsborgerskap: _____

Barn under 18 år som bor hos deg/du har samvær med: Nei Ja (hvis ja, oppgi alder) _____

Har søker søsken under 18 år? Nei Ja (hvis ja, oppgi alder) _____

2. Nærmeste pårørende

Navn: _____

Adresse: _____

Telefon og e-postadresse: _____

Slektsforhold/tilknytning: _____

Denne personen kan samtykke på vegne av meg/medvirke sammen med meg dersom jeg kommer i en situasjon hvor jeg ikke kan ivareta dette selv. Sett x (kryss) hvis Ja

3. Verge (for barn under 18 år oppgis navn på begge foreldre/foresatte der begge har foreldreansvar)

Navn: _____

Adresse: _____

Telefon: _____

Navn: _____

Adresse: _____



8. Samtykke til innhenting av opplysninger og underskrift

Søknaden må være underskrevet av søker selv, verge eller en fullmektig som du har utnevnt. Kopi av fullmakt/vergeoppnevning vedlegges søknaden dersom dette ikke er gjort ved tidligere søknader.

For søknader om tjenester til barn der foreldre har delt foreldreansvar, men ikke bor sammen:

Dersom kun den ene forelderen har underskrevet søknaden vil kommunen som regel orientere den andre om at det er søkt tjenester, og gi muligheter til å komme med relevant informasjon.

Samtykket gjelder følgende:

- Jeg gir Hurdal kommune, ved tildelingsenheten for helse- og omsorgstjenester, fullmakt til å *innhente opplysninger* om meg fra aktuelle instanser; f.eks. fastlege, rus- og psykisk helsetjeneste, NAV, skolen med skolehelsetjenesten og spesialisthelsetjenesten. Opplysningene vil bidra til å utforme et riktig og best mulig tjenestetilbud til meg, da søknaden behandles ut fra de opplysninger som foreligger og innhentes.
- Jeg gir videre samtykke til at tildelingsenheten kan *fremlegge opplysninger for* aktuelle instanser; f.eks. fastlege, rus- og psykisk helsetjeneste, NAV, skolen med skolehelsetjenesten og spesialisthelsetjenesten.

Dersom du ønsker eventuelle begrensninger i *hvem vi kan innhente opplysninger fra*, ber vi om at du spesifiserer det her:

Dersom du ønsker eventuelle begrensninger i *hvem vi kan dele opplysninger med*, ber vi om at du spesifiserer det her:

Dersom du ønsker at vi skal gi opplysninger om deg til andre, ber vi om at du fyller ut navnet på personen(e) her:

Ved manglende samtykkekompetanse gis samtykke av (navn og rolle):



Orientering om samtykke

- Samtykket gjelder opplysninger som tildelingsenheten anser nødvendige for behandling av din søknad og vurdering av tjeneste.
- Ansatte og deltakere i tildelingsenheten i Hurdal kommune har taushetsplikt om opplysningene vi får om deg (helse- og omsorgstjenesteloven § 12-1). Opplysningene blir lagret elektronisk i vårt journalsystem.
- For å finne ut av hva du har behov for er tildelingsenheten som regel avhengig av å samarbeide med andre.
- Du velger selv om du vil gi samtykke.
- Du bestemmer selv hvilke opplysninger vi kan dele.
- Du kan nekte at vi får tilgang til enkelte opplysninger.
- Hvilke enheter vi kan be om opplysninger fra, og gi opplysninger til, er det også du som bestemmer.
- Samtykket varer så lenge det er nødvendig for å tilby forsvarlige, helhetlige og omsorgsfulle tjenester.
- Du kan trekke tilbake samtykket når som helst.
- Det kan ha mulige konsekvenser for tjenesten dersom adgangen til å innhente og dele opplysninger begrenses fra din side. Du kan kontakte tildelingsenheten for mer informasjon om hva det vil kunne bety for deg.

Underskrift på søknad og samtykke:

Sted, dato

Søkers underskrift, ev. verge/fullmektig/foresatte til barn

Dersom andre har hjulpet søker med utfylling av skjemaet, oppgi navn, tilknytning og telefonnummer:

Navn: _____

Telefon: _____

Tilknytning: _____

Skjemaet sendes til:



HURDAL KOMMUNE
Tildelingsenheten

Hurdal kommune v/tildelingsenheten helse- og omsorgstjenester, Minneåsvegen 3, 2090 Hurdal.