

SØKNAD OM HELSE- OG OMSORGSTJENESTER FRA ALSTHAUG KOMMUNE



1. PERSONOPPLYSNINGER:

Navn: _____ Personnr.: _____

Adresse: _____ Telefon/mobil: _____

Postnr.: _____ Poststed: _____

Sivilstatus: ___ Gift /samboer ___ Enslig ___ Enke/enkemann

Flere i husstanden: Ja ___ Nei ___ Hvis ja- Hvem: _____

Omsorg for barn under 18 år: Ja ___ Nei: _____

Sist vurdert av tannlege (mnd/år): _____ Sist vurdert av lege (mnd/år): _____

Fastlege: _____

2. Beskriv din situasjon - HVA ER VIKTIG FOR DEG?

(Her beskriver du hvorfor du søker bistand fra helse- og omsorgstjenesten. Hva mener du at du trenger bistand til?
Bruk eventuelt eget ark)

Hvor selvhjulpen er du i daglige gjøremål (Bruk eventuelt eget ark):?

BEVEGELIGHET/GANGFUNKSJON innendørs og utendørs	
PERSONLIG STELL OG PLEIE samt påkledning og toalettbesøk	
MÅLTIDER Tilberede og gjennomføre	
HUSHOLDNINGSOPPGAVER Renhold og innkjøp	
TRYGGHET	
SOSIAL KONTAKT	
HØRSEL:	SYN:

Aktuelle sykdommer og diagnoser: _____

Hjelpemidler: _____

Mottar du hjelpetønad fra Nav?: Ja: ____ Nei: ____

3. NÆRMESTE PÅRØRENDE:

Navn: _____ Tilknytning til søker: _____

Telefon: _____ Adresse: _____

4. VERGE (For barn under 18 år oppgis navn på begge foreldre/foresatte som har foreldresansvar)

Navn: _____ Telefon: _____

Adresse: _____

Navn: _____ Telefon: _____

Adresse: _____

Informasjon om saksbehandlingen

Når søknaden er mottatt vil Tildelingskontoret vurdere om du fyller vilkårene for tildeling av helse- og omsorgstjenester, hvilke tjenester og omfanget av disse. Ofte vil det bli foretatt et kartleggingsbesøk i hjemmet. Det vil da bli gitt nærmere informasjon om saksgang og dere vil sammen se på ulike tjenester som kan være aktuelle.

For enkelte av helse- og omsorgstjenestene som Alstahaug kommune tilbyr, må bruker betale egenandel.

Kommunen er lovpålagt å sende inn opplysninger om alle som søker og mottar tjenester fra kommunen til IPLOS-registeret. Dette er et helseregister som danner grunnlag for nasjonal statistikk for helse og omsorgssektoren. Ditt navn og adresse finnes ikke i dette registeret, og ditt personnummer er erstattet med et tilfeldig nummer av hensyn til ditt personvern.

5. SAMTYKKE OG UNDERSKRIFT

Når du underskriver samtykker du til at Alstahaug kommune:

- Behandler personopplysninger elektronisk, og formidler nødvendige personopplysninger til ansatte som deltar i saksbehandling og tjenesteyting.
- Innhenter nødvendige opplysninger fra din fastlege eller sykehus.
- Innhenter inntektsopplysninger fra skatte-/likningsmyndighetene for tjenester som det kan kreves egenbetaling for.
- Gjør oppslag i din kjernejournal.

Samtykket kan begrenses eller trekkes tilbake når som helst

Reservasjon:

Jeg reserverer meg mot at opplysninger innhentes fra følgende instanser:

Dato/sted: _____

Underskrift søker: _____