



Søknadsskjema for helse- og omsorgstjenester

- informasjon om tjenestene og saksbehandling av søknader

Generell informasjon

- Kommunen har ansvar for å tilby nødvendige helse- og omsorgstjenester til alle som oppholder seg i kommunen, jfr. helse- og omsorgstjenesteloven § 3-2. Tjenesten gis etter individuelle behov. 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.

Økonomi

- For noen tjenester må bruker betale egenandel, jf. Forskrift om egenandel som du kan lese mer om [her](#). Hvilke dette gjelder får du vite ved å kontakte helse- og omsorgskontor. Vi innhenter nødvendige opplysninger for beregning av egenandelen.

Informasjon om saksbehandlingen

- Opplysningene i søknaden, med eventuelle vedlegg, vil ligge til grunn for behandling av søknaden. Etter at vi har mottatt søknad, kontakter vi deg for å utrede saken nærmere.
- Opplysningene du gir, behandles fortrolig.
- Du har rett til innsyn i saksdokumentene, rett til å få tilføyd mangler og å få slettet feil.

Journal

- Forskrift om pasientjournal krever kommunene å opprette journal for hver pasient. Du kan ikke reservere deg mot at slik journal opprettes, men du kan be om at enkelte ansatte ikke gis tilgang til din journal.
- Alle landets kommuner skal ha IPLOS som standardisert verktøy for dokumentasjon, rapport og statistikk for kommuner og sentrale myndigheter. Alle personopplysninger blir anonymisert ved oversendelse til sentrale registre. Mer informasjon om IPLOS finner du [her](#).

Barn som pårørende

- Jfr. lov om helsepersonell § 10a er kommunen forpliktet til å følge opp barn som pårørende. Dersom den det søkes om tjenester til har mindreårige barn eller søsken, vil kartleggingen av barn som pårørende være en del av kartleggingen i forbindelse med søknad eller iverksettelse av tjenester.

Omsorgsbolig

- Omsorgsbolig er ikke en helse- og omsorgstjenesten. Du må derfor søke om omsorgsbolig på et eget søknadsskjema som du finner [her](#).

EGENSØKNAD

1. Personalia

Navn: _____

Adresse: _____

Fødselsnummer: (11 siffer) _____ Telefon: _____

Sivilstand: Gift/registrert partner Samboer Enke/enkemann Ugift Separert/skilt

Navn på evt. ektefelle/samboer: _____

Personnummer: _____

Hjemkommune: _____ Statsborgerskap: _____

Har du behov for tolk? Nei Ja Hvis ja, oppgi språk: _____

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: _____

Slektsforhold/tilknytning: _____

Denne personen kan samtykke/medvirke på vegne av 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: _____

Telefon: _____

4. Fastlege

Navn: _____ Legekantor: _____

Telefon: _____

- Jeg gir pleie- og omsorgstjenesten fullmakt til å innhente de opplysninger som trengs i forbindelse med behandling av denne søknaden og gir fullmakt til at opplysningene kan lagres i kommunalt journalsystem. Jeg gir saksbehandler innsyn i min journal i forbindelse med saksbehandling av min søknad.
- Jeg ønsker å reservere meg mot innhenting av slike opplysninger. Hvis du ønsker å reservere deg, skriv her de instanser reservasjonen gjelder for. _____

9. Underskrift

Søknaden må være underskrevet av søker, verge eller fullmektig. 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 koordinerende helse- og omsorgskontor orientere den andre om at det er søkt tjenester, og gi muligheter til å komme med relevant informasjon (gjelder ikke nødvendig helsehjelp).

Sted/dato:

Søkers underskrift

Sted/dato:

Ev. verge/foresatte til barn.

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

Navn: _____

Telefon: _____

Tilknytning: _____

Skjemaet sendes til:

Sørreisa kommune

Storveien 20

9310 Sørreisa

Postmottak@sorreisa.kommune.no

Tlf. 77 87 50 00