



SØKNAD OM HELSE- OG OMSORGSTENESTER

Dette er eit felles søknadsskjema for helse- og omsorgstenester.
Dersom du søker på vegne av andre må du legge ved signert [fullmakt](#).

SØKNADEN GJELD	
Institusjonsplass ☐ Korttidsplass på sjukeheim ☐ Rehabiliteringsopphald ☐ Behandling/utgreiing ☐ Vekselopphald ☐ Avlastingsopphald ☐ Langtidsplass på sjukeheim ☐ Avlastningsheim for born og unge med utviklingshemming	Koordinerande eining ☐ Individuell plan ☐ Barnekoordinator ☐ Koordinator
Tenester i heimen ☐ Heimesjukepleie ☐ Heimehjelp ☐ Middag levert heim ☐ Følgjekort ☐ Omsorgsstønad ☐ Brukarstyrt personleg assistanse ☐ Miljøarbeid i eigen bustad for personar med funksjonsnedsetting ☐ Privat avlastning ☐ Avlastning for personar med funksjonsnedsetting	Aktivitet, habilitering og rehabilitering ☐ Rehabiliteringsopphald på Hagahaugen ☐ Fysioterapi og ergoterapi i heimen ☐ Kvardagsrehabilitering ☐ Støttekontakt ☐ Dagaktivitetstilbod for eldre eller tilrettelagd for demens ☐ Dagaktivitetstilbod for menneske med nedsett funksjonsevne ☐ Hukommelsesteamet
Tekniske hjelpemiddel (velferdsteknologi) ☐ Tryggleiksalarm ☐ GPS klokke ☐ Pilly medisindispensar ☐ E-lås	Psykisk helse og rus ☐ Psykisk helseteneste ☐ Miljøterapi rus

**Personopplysningar**

Fornamn

Etternamn

Fødselsnr.

Adresse

Postnr.

Poststad

Telefonnummer

E-postadresse

Namn på fastlege

Telefonnummer til fastlege

Utfyllande opplysningar

Skriv ei grunngjeving for søknaden:

Behov for tolk:

- ☐ Ja
☐ Nei

Busituasjon:

- ☐ Bur åleine
☐ Bur saman med andre
☐ Bur i tilrettelagd bustad
☐ Einebustad
☐ Omsorgsbustad
☐ Anna kommunal bustad
☐ Utan fast bustad

Dersom du mottek andre tenester frå kommunen skriv dei her:

Vedlegg som ligg ved søknaden:

- ☐ Stadfesting av diagnose og eventuelt anna som er relevant for søknaden.
☐ Fullmakt for å søkje på ein anna sine vegner.



SAMTYKKE TIL Å INNHENTE OG DELE OPPLYSNINGAR

Fullmakta varer så lenge du får tenesta, men kan når som helst trekkjast heilt eller delvis tilbake. Dersom du ikkje ynskjer å gje kommunen slik fullmakt, kan du ikkje søkje denne tenesta elektronisk og må kontakte kommunen for manuell søknadsprosess.

FULLMAKT TIL Å INNHENTE OPPLYSNINGAR

Heradet treng å innhente opplysningar om deg for å kunne behandle søknaden din raskast mogleg og for å kunne gje deg best mogleg hjelp og behandling. I tillegg til det du sjølv har oppgjeve i søknaden, kan heradet ha behov for å innhente opplysningar frå pårørande, helsepersonell, andre einingar i heradet, sjukehus, bank.

- Gjeld søknaden ei teneste som du skal betale for, kan kommunen ha behov for å innhente opplysningar frå Skatteetaten eller NAV.
- Dersom du er gift eller er sambuar, kan det også vere nødvendig å hente inn opplysningar om ektemaken/sambuaren din.

☐ Eg gjev samtykke til å innhente opplysningar om meg som er nødvendige for å behandle søknaden.

Stad/Dato:

Søkjar si underskrift:

Stad/Dato:

Ektefelle/sambuar si underskrift:

FULLMAKT TIL Å DELE OPPLYSNINGAR

Det kan vere nødvendig for kommunen si omsorgsteneste å dele opplysningar om deg med anna relevant personell i helse-, omsorgs-, sosial- og barnevernteneste, for å kunne gje deg best mogleg hjelp og behandling.

- ☐ Eg gjev kommunen fullmakt til å dele opplysningar om meg med anna relevant personell når dette blir sett som nødvendig.
- ☐ Eg gjev kommunen ei vilkårsbunden fullmakt til å dele opplysningar om meg. Nedanfor har eg oppgitt kva for instansar eg ikkje ynskjer at opplysningane mine skal verte delte med:

Stad/Dato:

Søkjar si underskrift: