Søknadskjema

Helse- og omsorgstjenester i Indre Østfold kommune

Unntatt offentlighet jf. Off.loven § 13, jf. hol. § 12-1

Jeg søker for

meg selv ☐	mitt barn ☐	min ektefelle/samboer/partner ☐	min forelder ☐

Personopplysninger om den som har hjelpe- og omsorgsbehov

Navn:	Personnummer (11 siffer): ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ Kvinne ☐ Mann ☐
Adresse:	Postnummer og sted:
Tlf.nr/mobilnummer:	E-post:
Bostedskommune:	Språk:
Jeg bor alene ☐ Jeg bor sammen med andre ☐ Jeg bor hjemme hos foreldre ☐ Jeg bor sammen med og har omsorg for barn under 18 år ☐	

Personopplysninger om deg som sender inn på vegne av andre

Navn (fornavn og etternavn):	Personnummer (11 siffer): ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ Kvinne ☐ Mann ☐
Adresse:	Postnummer og sted:

Nærmeste pårørende

Navn:	Tilknytning til søker:
Adresse:	Postnummer og sted:
E-post:	Tlf.nr.:

Du kan kun oppgi én person som din nærmeste pårørende. Denne velger du selv. Det er din nærmeste pårørende som kan få informasjon om din helsetilstand og den helsehjelp som ytes. Dette dersom du samtykker i at informasjonen gis, eller hvis forholdene tilsier at informasjon må gis. Helse- og omsorgtjenesten må vite hvem de skal forholde seg til, dersom du skulle bli ute av stand til å ivareta dine interesser (Pasient- og brukerrettighetsloven § 3-3).

Fastlege

Fastlegekontor:	Fastlegens fornavn og etternavn:
Adresse:	Postnummer og sted:
Tlf.nr/mobilnummer:	E-post:

Andre kontaktpersoner

Verge (navn):	Tlf.nr.:
Andre (navn- tilknytning):	Tlf.nr.:
Andre (navn- tilknytning):	Tlf.nr.:

Tolk

Behov for tolk: Ja ☐ Nei ☐ Hvis ja, hvilket språk:
Behov for døvetolk: Ja ☐ Nei ☐

Før og annet

Mottar du andre tjenester fra før? Ja ☐ Nei ☐
Hvis ja, hvilke tjenester?

☐ Hjemmehjelp	☐ Hjemmesykepleie
☐ Boveilederne	☐ Korttidsopphold i sykehjem
☐ Dagsenter for eldre	☐ Langtidsopphold i sykehjem
☐ Dagsenter for personer med demens/kognitiv svikt	☐ Rehabiliteringsopphold i sykehjem
☐ Dagsenter for yngre personer med demens	☐ Brukerstyrt personlig assistent (BPA)
☐ Trygghetsalarm	☐ Rustjenester
☐ Avlastning i og utenfor institusjon	☐ Praktisk bistand / opplæring (herunder miljøarbeidertjeneste)
☐ Støttekontakt og aktivitetstilbud	☐ Psykisk helsetjenester
☐ Omsorgsstønad	☐ Koordinator / barnekoordinator / Individuell plan
☐ Omsorgsboliger	
☐ Matombringing	

Hjelpestønad

Mottar du eller har du søkt hjelpestønad fra NAV: Ja ☐ Nei ☐

Hjelpebehov – i din situasjon nå

Hva trenger du hjelp til?
Hva mestrer du selv?
Hva er viktig for deg?
Hva søker du om? Kryss av.

☐ Hjemmehjelp	☐ Hjemmesykepleie
☐ Boveiledning	☐ Korttidsopphold i sykehjem
☐ Dagsenter for eldre	☐ Langtidsopphold i sykehjem
☐ Dagsenter for personer med demens/kognitiv svikt	☐ Rehabiliteringsopphold i sykehjem
☐ Dagsenter for yngre personer med demens	☐ Brukerstyrt personlig assistent (BPA)
☐ Trygghetsalarm	☐ Praktisk bistand/opplæring (herunder miljøarbeidertjeneste)
☐ Avlastning i og utenfor institusjon	☐ Psykisk helsetjenester (rus/psykisk helsehjelp)
☐ Støttekontakt og aktivitetstilbud	☐ Koordinator/individuell plan
☐ Omsorgsstønad	☐ Matombringing
☐ Omsorgsboliger	

Samtykkeerklæring

Når du underskriver samtykker du at Indre Østfold kommune:

☐ Behandler personopplysninger elektronisk

☐ Kan innhente eller utlevere opplysninger fra samarbeidende personell for å behandle søknaden. Samarbeidende personell kan f.eks. være pårørende, lege, spesialisthelsetjenesten, andre instanser i kommunen, NAV

☐ Kan innhente inntekstsopplysninger for de tjenester som det kreves egenbetaling for

Hvis det er instanser som du ikke gir samtykke til å samarbeide med, må det komme frem av denne fullmakten. Saksbehandler har taushetsplikt. Samtykket gjelder fram til saken er avsluttet med mindre annet blir avtalt. Samtykke kan helt eller delvis trekkes tilbake når som helst.

Instans(er) som ikke har samtykke:

_____

_____

_____

_____

_____

Dato: _____ Underskrift: _____

(søker/verge/foreldre)

Legg gjerne ved relevante opplysninger (opplysninger fra lege, sykehus eller andre)

Alle søknader blir behandlet individuelt, i tråd med lovverk, eventuelle forskrifter, retningslinjer og standard kriterier.

Søknaden sendes til Indre Østfold kommune v/Koordinering og inntak, postboks 34, 1861 Trøgstad.

Kommunen tilbyr følgende helse- og omsorgstjenester

Indre Østfold kommune har etter loven ansvar for å tilby nødvendige helse- og omsorgstjenester som:

- Avlasting i og utenfor institusjon (pårørendestøtte)
- Boveiledning
- Brukerstyrt personlig assistent (BPA)
- Dagsenter for eldre
- Dagsenter for personer med demens/kognitiv svikt
- Dagsenter for yngre personer med demens
- Hjemmehjelp
- Hjemmesykepleie
- Koordinator/barnekoordinator/individuell plan
- Korttidsopphold i sykehjem
- Langtidsopphold i sykehjem
- Omsorgsstønad (pårørendestøtte)
- Omsorgsboliger
- Opplæring og veiledning (pårørendestøtte)
- Rehabiliteringsopphold i sykehjem
- Praktisk bistand/opplæring (herunder miljøarbeidertjeneste)
- Psykisk helsetjenester (rus/psykisk helsehjelp)
- Støttekontakt og aktivitetstilbud
- Trygghetsalarm

Alle søknader behandles individuelt, i tråd med lovverk, eventuelle forskrifter, retningslinjer og standard kriterier.

Saksgang og klagerett

Hvis søknaden ikke kan behandles innen 14 dager, vil du få et foreløpig svar hvor vi orienterer deg om når søknaden vil bli behandlet.

Du vil bli kontaktet for å avtale et hjemmebesøk for at kommunen skal få utfyllende opplysninger fra deg som søker om hjelp. Under hjemmebesøket vil du få nærmere informasjon om saksgang,

Når vedtaket er fattet, vil du motta en skriftlig tilbakemelding. Du kan klage på kommunens vedtak.

Samtykke og taushetsplikt

Det er kun de personene som skal hjelpe deg, som får tilgang til de opplysningene de trenger for å kunne utføre sitt arbeid. Informasjon om deg kan gis til andre kun hvis du samtykker. Alle ansatte har taushetsplikt.

Innsynsrett

Gjennom innsynsrett i din journal kan du følge med på om du har mottatt de nødvendige tjenester i tråd med vedtak og planer. Du har rett til å få informasjon om hvilke opplysninger som blir lagret om deg.

Egenbetaling

Dersom det søkes om tjenester som kommunen krever betaling for, vil det bli innhentet nødvendige opplysninger om din og eventuelt din ektefelle eller registrerte partner/samboers inntekt fra ligningskontoret og NAV.

IPLOS (= lovbestemt helseregister)

Noen opplysninger som kommunen spør deg om, blir sendt til et lovbestemt helseregister (IPLOS). I registeret kan ingen kjenne igjen deg eller opplysningene om deg, da verken fødselsnummer, navn eller adresse sendes ut av kommunen. Fødselsnummeret ditt er erstattet av et tilfeldig nummer.

En del av de innhentede opplysningene vil bli brukt i statistikk, som blant annet danner grunnlag for videre planlegging av tjenestene. Ingen personer kan gjenkjennes i denne statistikken, da alle opplysninger som kan føre til gjenkjennelse er fjernet.