



Søknad om helse- og omsorgstenester

Søklar

Namn:

Adresse:

Postnr: Poststad:

Tlf.nr: Fødsels- og personnr:

Fastlege:

Næraste pårørande (hovudkontakt)

Namn:

Adresse:

Postnr: Poststad:

Tlf.nr: Fødsels- og personnr:

Sivilstand: Einsleg Gift Sambuar
 Enkje/Enkjemann Skilt

Mottek du/de tenester frå helse- og omsorgstenesta i dag? Ja Nei

Viss ja, kva tenester?

Kryss av kva tenester du/de søker

Tidsavgrensa opphald ved sjukeheim (inntil 60 døgn) <input type="checkbox"/>	Brukarstyrt personleg assistanse, BPA <input type="checkbox"/>
Dagopphald ved sjukeheim <input type="checkbox"/>	Praktisk bistand daglege gjeremål/heimehjelp <input type="checkbox"/>
Nattopphald ved sjukeheim <input type="checkbox"/>	Praktisk bistand daglege gjeremål/opplæring <input type="checkbox"/>
Avlastning utanfor sjukeheim <input type="checkbox"/>	Matombringning <input type="checkbox"/>
Avlastning ved sjukeheim <input type="checkbox"/>	Tryggleiksalarm / Velferdsteknologi <input type="checkbox"/>
Langtidsopphald ved sjukeheim <input type="checkbox"/>	Omsorgsstønad <input type="checkbox"/>
Omsorgsplass <input type="checkbox"/>	Psykisk helseteneste <input type="checkbox"/>
Omsorgsbustad <input type="checkbox"/>	Dagsenter Huset <input type="checkbox"/>
Heimesjukepleie <input type="checkbox"/>	Dagsenter ATS <input type="checkbox"/>
Støttekontakt <input type="checkbox"/>	Dagsenter Hafslo omsorgssenter <input type="checkbox"/>
Individuell Plan (IP) <input type="checkbox"/>	

Grunngeving for behov/ynskje om tenesta, og omfang av hjelp det vert søkt om:

Helsetilstand:

Butilhøve:

Ev. andre opplysningar skriv du/de på side 2 av dette skjemaet.

Fullmakt: Eg gjev Helse- og omsorgstenesta i Luster kommune fullmakt til å innhente opplysningar som er naudsynte i samband med vurdering av søknaden, herunder relevante diagnosar. Vidare samtykkjer eg at opplysningar anonymisert kan brukast til statistikk for stat og kommune, IPLOS (individoplysningar om søkarar og mottakarar av kommunale helse- og sosialtenester).

Eg reserverar meg mot at diagnoseopplysningar vert sendt vidare til IPLOS – registeret. Ja: Nei:

Stad/dato:

Underskrift: _____

Eventuelt andre opplysningar til søknaden skriv du/de her:

Rettleiing til utfylling av skjema for helse- og omsorgstenester

Søklar og søkjar sin hovudpårørande:

- Alle opplysningar må fyllast ut så grundig som råd er.

Mottek de tenester frå helse- og omsorgstenesta:

- Her er det viktig at søkjaren skriv kva tenester han/ho mottok, og tenesteomfanget.

Grunngjeving for behov:

- Her er det viktig at søkjar får hjelp til å skrive kva teneste(r) det vert søkt om, tenesteomfang, og kvifor søkjar etter eigen vurdering treng dette.

Helsetilstand:

- Søkjar skal beskrive sin eigen helsetilstand, og ev. namngje diagnosar. Det er viktig at omsorgstenesta får kjennskap til søkjaren si oppleving av sin eigen helsesituasjon.

Butilhøve:

- For å vurdere søkjar sitt behov for omsorgstenester, er det viktig å få kjennskap til søkjar sin bustadsituasjon, og hans/hennar oppleving av denne. Det er relevant å vite korleis det fysisk er tilrettelagt for søkjar si funksjonsevne.

Evt. andre opplysningar:

- I dette feltet kan søkjar fylle ut dersom han meiner det er særlege omsyn vi bør ta i sakshandsaminga. Dette kan t.d vere sosialt nettverk, familiære tilhøve, forhold til rusmiddel, spesielle ynskje m.m.

Stad, dato og underskrift:

- For å sakshandsame ein søknad, er omsorgstenesta avhengig av at søkjar sjølv skriv under, og samtykkjer i at det vert søkt om ei teneste. Søkjar samtykkjer samstundes i at omsorgstenesta får fullmakt til å innhente dei saksopplysningane som er naudsynte for å kunne vurdere søknaden og fatte vedtak etter særlov og at opplysningar anonymisert kan brukast til statistikk for stat og kommune, IPLOS (individopplysningar om søkarar og mottakarar av kommunale helse- og sosialtenester) For at sakshandsaminga skal verte handsama innan rimeleg tid, ynskjer vi spesielt at søknaden skal vere påført stad og dato.

Søknad sendast til:

- Luster kommune v/Tenestekontoret, Gaupne omsorgssenter, Øyagata 17, 6868 Gaupne