



SØKNAD OM HELSE- OG OMSORGSTENESTER

Når Giske kommune mottok søknad om tenester, vil situasjon/hjelpebehov bli vurdert i høve til gjeldande lovverk. Dersom kommunen vurderer at det ligg føre rett til teneste blir det gitt eit individuelt tilpassa tenestetilbod.

Generell informasjon:

- Er helsesvikt/funksjonstap årsak til søknaden, bør legeerklæring leggest ved
- Søknaden blir tverrfagleg vurdert
- Søknaden blir behandla konfidensielt
- Kommunen har tildelingskriterier for ulike tenester
- Skriftleg tilbakemelding innan 4 veker
- Ring 70 18 81 58 (telefonid) om du har spørsmål kring søknad/tenester/anna
- Nokre omsorgstenester blir det teke eigenbetaling for, sjå prisliste
- For meir informasjon sjå www.giske.kommune.no

Tenester med eigne søknadsskjema: TT-kort, parkeringskort, følgjekort.

Søknad skal sendast til: Giske kommune
Tildelingskontoret
Valderhaug 4
6050 Valderøya

Tenester som kommunen kan tilby (oversikta er ikkje fullstendig – ta kontakt ved spørsmål):

Heimetenester:

Matombringning, heimesjukepleie, tryggleiksalarm, praktisk bistand/opplæring/brukarstyrt personleg assistanse (BPA), omsorgsstønning, kvardagsrehabilitering, velferdsteknologi, tiltakspakke demens, støttekontakt, avlastning barn/unge

Dagtilbod: Tilbod til heimebuande eldre og personar med demens

Koordinerte tenester:

Individuell plan, samordningsansvarleg, koordinator, barnekoordinator

Heildøgns butilbod med individuelt tilpassa tenestetilbod:

Bukollektiv, bufelleskap, institusjon: korttids-/langtids-/avlastningsopphald

Frittliggjande omsorgsbustader:

Tilrettelagde bustader tilpassa personar med særlege helse- omsorgsfaglege utfordringar

Innleiing
Kven fyller ut søknaden? <ul style="list-style-type: none"> <input type="radio"/> Søkjjar <input type="radio"/> Foreldre/føresette (næraste føresett er den søkjjar oppgir som dette) <input type="radio"/> Pårørande (næraste pårørande er den søkjer oppgir som dette) <input type="radio"/> Helsepersonell <input type="radio"/> Verje for personlege forhold – verjefullmakt må leggst ved. <input type="radio"/> Anna
Får du hjelp til utfylling av skjemaet? <ul style="list-style-type: none"> <input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nei
Kven hjelper til med utfylling? Namn: Relasjon til søkjjar:

Søkjjar/den som har behov for kommunale helse- og omsorgstenester		
Namn		
Adresse		
Postnr./Stad		
Fødsels-/p.nr (11 siffer):		
Mobilnr.		
Sivilstand	<input type="radio"/> Gift/sambuar/partnar – personnummer: <input type="radio"/> Enke-/mann <input type="radio"/> Ugift <input type="radio"/> Barn/ungdom <input type="radio"/> Anna	Medlemmar i husstanden:
Fastlege		
Legekantor		

Kontaktperson (pårørande/andre som kommunen kan kontakte ved behov)		
Namn		
Adresse		
Mobilnr.		Tilhøve/slekt

Pårørande		
Namn		
Adresse		
Mobilnr.		Tilhøve/slekt

Namn		
Adresse		
Mobilnr.		Tilhøve/slekt

Andre opplysningar om søkjar

Bustadsituasjon:

- Bur åleine
- Bur saman med foreldre
- Bur saman med andre

Er bustaden du har i dag eigna i høve din helsesituasjon?

- Ja
- Nei – kvifor ikkje?

Korleis bur du i dag?

- Privat bustad/leilegheit
- Institusjon/bukollektiv/bufellesskap
- Frittliggjande omsorgsbustad
- Kommunal bustad
- Utan fast bustad

Tenestebehov - Kva klarer du sjølv?

	Sjølvhjelp	Litt hjelp	Mykje hjelp	Realistisk målsetting
Inn/ut av seng				
Toalettbesøk				
Personleg hygiene				
Av/påkledning				
Mobilitet inne				
Ernæring				
Medisinhandtering				
Er søkjar orientert om tid/stad/situasjon			Ja	Nei

Tekniske hjelpemiddel

Har søkjar tekniske hjelpemiddel?

- Ja – kva type?
- Nei

Er det søkt om tekniske hjelpemiddel?

- Ja – kva type?
- Nei

Kva tenester/stønader har du/barnet ditt i dag (inkludert stønader frå NAV)?

- Ingen tenester
- Følgande tenester/stønader:

Kva treng du hjelp til? Korleis ønskjer du å bruke tenesta? Beskriv:
Helseopplysningar eventuelle diagnosar:

Behov for koordinerte tenester (Individuell plan, samordningsansvarleg, koordinator, barnekoordinator)
Beskriv koordineringsbehov
Kva er målet for koordineringa?

Alle søknadar blir registrert i kommunalt fagsystem og rapportert til KPR, sjå helsedirektoratet.no.

Eg/søkjar samtykker med dette i at kommunen kan innhente naudsynte informasjon frå private/offentlege organ i og utanfor kommunen, som er relevante for å avgjere denne søknaden. (Dette kan vere t.d. NAV, sjukehus, fastlege, helsenorge.no osv.). Søkjar kan avgrense samtykket samt trekkje det attende.

Søknaden skal vere signert av søkjar sjølv, verje/føresette eller ha vedlagt fullmakt. Søknad utan gyldig underskrift vil bli returnert.

Stad	Dato	Søkjar/verje/føresette si underskrift