



Søknad om helse- og omsorgstjenester

1. Personalia

Navn:	Personnummer:	Telefonnummer:
Adresse:		
Sivilstatus: <input type="checkbox"/> Gift <input type="checkbox"/> Samboer <input type="checkbox"/> Enke-/enkemann <input type="checkbox"/> Jeg bor alene <input type="checkbox"/> Skilt <input type="checkbox"/> Har ansvar for barn under 18 år		

2. Hvorfor søker du bistand fra helse- og omsorgstjenesten?

Her beskriver du hvorfor du søker om bistand. Hva klarer du ikke selv når det gjelder å ivareta egen helse, personlige og praktiske gjøremål i det daglige? Hva mener du at du trenger bistand til? **MÅ FYLLES UT!**

3. Fastlege

Fastlege:	Telefonnummer:
Adresse:	

4. Nærmeste pårørende

Navn:	Telefonnummer:
Tilknytning til søker: Skal nærmeste pårørende ha kopi av vedtak? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei	

5. Verge Kopi av vergemål må vedlegges!

Navn:	Telefonnummer:
-------	----------------

6. Har du hatt hjelp til å fylle ut søknaden? Ja Nei **Hvis ja: Fyll ut tabell.**

Navn:	Telefonnummer:
Tilknytning til søker:	

Hemnes kommune har etter loven ansvar for å tilby nødvendige helse- og omsorgstjenester som: helsetjenester i hjemmet, eksempelvis hjemmesykepleie, personlig assistanse, herunder hjemmehjelp/praktisk bistand og opplæring, brukerstyrt personlig assistanse, støttekontakt, plass i institusjon, herunder sykehjem, omsorgsbolig og omsorgsbolig med heldøgns bemanning, omsorgsstønad, avlastning og rehabiliteringstiltak, rus- og psykiatritjenester som støttesamtaler og KID-kurs.

Hemnes kommune har videre bestemt at følgende tjenester kan tilbys: dagsenter ved sykehjemmene, trygghetsalarm og middagslevering.

Informasjon om saksbehandlingen.

Når søknaden er mottatt vil Tildelingskontoret vurdere om du fyller vilkårene for tildeling av helse- og omsorgstjenester, hvilke tjenester, og omfanget av disse. Ofte vil det bli foretatt et kartleggingsbesøk i hjemmet. Det vil da bli gitt nærmere informasjon om saksgang og dere vil sammen se på ulike tjenester som kan være aktuelle.

For enkelte av helse- og omsorgstjenestene som Hemnes kommune tilbyr, må bruker betale egenandel. Når du underskriver samtykker du til at Hemnes kommune kan innhente nødvendige og relevante opplysninger fra samarbeidspartnere som eksempelvis fastlege, sykehus og skatteetaten.

Samtykke kan begrenses. Slik reservasjon kan eksempelvis gjelde fastlege, sykehus og lignende. Dersom slik reservasjon ønskes gjeldende, skriv det her:

Kommunen sender inn anonymiserte helseopplysninger til IPLOS-registeret. Dette er et lovbestemt helseregister som danner grunnlaget for nasjonal statistikk for helse og omsorgssektoren. Samtykke kan trekkes tilbake.

.....
dato

.....
søkers underskrift

Søknad sendes til Hemnes kommune, Sentrumsveien 1, 8646 Korgen