

# Søknad om helse- og omsorgstjenester

Tjenestene skal ta utgangspunkt i dine ressurser og bidra til at du opprettholder, gjenvinner og eller utvikler mestring gjennom deltakelse. Opplysninger om kommunens tjeneste tilbud kan du også finne på kommunens nettside: [www.gausdal.kommune.no](http://www.gausdal.kommune.no)

Unntatt offentlighet jf. offentleglova §13, forvaltningsloven §13 og helse og omsorgstjenesteloven §12-1

OPPLYSNINGER OM SØKER	
Navn	Fødselsnummer (11 siffer)
Adresse	Telefon
Postnummer            Sted	Sivilstatus
HOVEDPÅRØRENDE	SAMTYKKE for:
Navn	bruk av fødselsnummer for mottak av elektronisk post
	JA <input type="checkbox"/>
	NEI <input type="checkbox"/>
Adresse	Telefon
Postnummer            Sted	Relasjon til søker
Hovedpåørende skal ha kopi av vedtak	
	JA <input type="checkbox"/> NEI <input type="checkbox"/>
VERGE - fullmektig / lege / tannlege	
Søker har verge:	<input type="checkbox"/>
Søker har fullmektig:	<input type="checkbox"/>
	Fremtidsfullmektig: <input type="checkbox"/>
	Hvis ja, legg ved mandat
NAVN PÅ VERGE / FULLMEKTIG	
Navn	Telefon
Adresse	Postnummer            Sted
Navn på fastlege	Siste time hos fastlege
Navn på tannlege	Siste time hos tannlege

**BEHOV OG FUNKSJONSEVNE - fysisk, psykisk og sosialt**

Hva klarer du selv? Hva er viktig for deg?

**BEHOV OG FUNKSJONSEVNE - fysisk, psykisk og sosialt**

Hva klarer du **ikke** selv? Mottar du bistand/hjelp fra andre? Hvis ja - fra hvem og til hva?

**OPPLYSNINGER DU MENER ER NØDVENDIGE FOR BEHANDLING AV SØKNADEN DIN**

OVERSIKT OVER TJENESTER				
Jeg søker om:  (sett kryss)	<input type="checkbox"/>	Forebyggende hjemmebesøk	<input type="checkbox"/>	Psykisk helsetjeneste
	<input type="checkbox"/>	Matombringing	<input type="checkbox"/>	Omsorgsbolig
	<input type="checkbox"/>	Dagsenter	<input type="checkbox"/>	Bofellesskap
	<input type="checkbox"/>	Arbeids- og dagaktivitetstilbud	<input type="checkbox"/>	HDO-bolig
	<input type="checkbox"/>	Trygghetsalarm	<input type="checkbox"/>	Korttidsopphold i institusjon
	<input type="checkbox"/>	Støttekontakt	<input type="checkbox"/>	Langtidsopphold i institusjon
	<input type="checkbox"/>	Praktisk bistand, hjemmehjelp	<input type="checkbox"/>	Ledsagerbevis
	<input type="checkbox"/>	Praktisk bistand, opplæring *	<input type="checkbox"/>	Parkeringstillatelse
	<input type="checkbox"/>	Helsetjenester i hjemmet, hjemmesykepleie	<input type="checkbox"/>	Brukerstyrt Personlig Assistent, BPA
* Praktisk bistand opplæring er å gjøre den enkelte mest mulig selvstendig i dagliglivet, dvs. opplæring i husarbeid og matstell, personlig hygiene, påkledning og i forbindelse med måltider.				

Jeg er pårørende som søker om:	<input type="checkbox"/>	Informasjon og veiledning	Om omsorgsstønad:		
	<input type="checkbox"/>	Omsorgsstønad	Har du søkt om	JA	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	Avlastning	hjelpestønad fra NAV?	NEI	<input type="checkbox"/>

KJERNEJOURNAL	Søker samtykker:			
Kjernejournal er en enkel og sikker samhandlingsløsning for helse- og omsorgssektoren som gir rask tilgang til vesentlige helseopplysninger om pasienten. For at tjenesten skal kunne benytte din kjernejournal kreves det samtykke fra deg.	JA	<input type="checkbox"/>	NEI	<input type="checkbox"/>
Samtykket kan trekkes tilbake.				

#### INNHENTING OG REGISTRERING AV OPPLYSNINGER

Kommunen trenger opplysninger for å kunne gi deg best mulig bistand og behandling. Noen av opplysningene kommunen ber om, blir registrert etter en egen standard og sendt til statlig register, IPLOS og KPR, kommunalt pasient- og brukerregister. Innhentede opplysninger benyttes til statistikk og benyttes av kommunen og statlige myndigheter til styring og planlegging av tjenestetilbudet. Alle statistikker er anonymisert.

#### DOKUMENTASJON OG INNSYNSRETT

- Plikten til dokumentasjon følger av helsepersonelloven § 39
- Krav til journalens innhold følger av helsepersonelloven §40
- Plikt til å gi pasienten innsyn følger av helsepersonelloven § 41

#### OM SAKSBEHANDLINGEN

Når søknaden er mottatt, blir du kontaktet for en vurderingssamtale/hjemmebesøk med innhenting av utfyllende opplysninger. Søknaden blir behandlet inne 4 uker. Dersom behandlingstiden blir lenger vil du få brev om dette. Du vil alltid få skriftlig svar på din søknad.

#### Når du underskriver søknaden samtykker du i at Gausdal kommune

- behandler personopplysninger elektronisk og formidler opplysninger til de ansatte som deltar i saksbehandlingen og tjenesteytingen
- innhenter nødvendige opplysninger fra din fastlege, andre enheter i kommunen eller sykehus
- innhenter inntektsopplysninger fra ligningsmyndighetene for de tjenestene som det kreves egenbetaling for

**Samtykket kan trekkes tilbake.**

<b>Søknaden må være fullstendig utfylt og underskrevet</b>	
Sted og dato	
Søkerens underskrift	
<b>Underskrift av den som har bistått med utfylling av søknaden</b>	
Underskrift	
Navn med blokkbokstaver	

Søknaden sendes til:

Tildelingskontoret for helse- og omsorgstjenester  
Gausdal kommune  
Vestringsvegen 8  
2651, Østre Gausdal