

**SØKNAD OM HELSE OG OMSORGSTJENESTER**

I henhold til pasient- og brukerrettighetsloven kap. 2, jf. helse- og omsorgstjenesteloven kap. 3

Trenger du hjelp til utfylling av søknaden, kan du ta kontakt med Tjenestekontoret for helse og velferd på telefon 35 58 18 70.

Unntatt offentligheten jf. offl § 13, jf. fvl § 13 og khol § 12

Opplysninger om søker		
Navn:		Fødselsnummer (11 siffer):
Adresse:		Telefon privat/mobil:
Postnr.:	Poststed:	Telefon arbeid:
E-post:		Sivilstatus:
Fastlege:	Telefon fastlege:	
Bor du alene?		
Behov for tolk? Nei <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/>		Språk:

Nærmeste pårørende		
Navn:		Fødselsnummer (11 siffer):
Adresse:		Telefon privat/mobil:
Postnr.:	Poststed:	Telefon arbeid:
E-post:		Slektsforhold/tilknytning:

Verge/fullmektig (Vergemandat eller skriftlig fullmakt må vedlegges)		
Navn:		
Adresse:		Telefon privat/mobil:
Postnr.:	Poststed:	Telefon arbeid:
E-post:		

Opplysninger om din situasjon (Legg ved nødvendig og relevant dokumentasjon fra fastlege, spesialisthelsetjeneste eller andre som kan ha betydning for søknaden)

Beskriv din helsetilstand og hva som er viktig for deg i den situasjonen du er i nå. Hva mestrer du? Hva trenger du hjelp til? (bruk eventuelt eget ark):

Antall vedlegg:

Nåværende eller tidligere helse- og omsorgstilbud

Mottar eller har du tidligere mottatt helse- og omsorgstjenester. Hvis ja, hvilke tjenester og fra hvem?

Bekreftelse

Journal og sensitive dokumenter blir oppbevart skriftlig og/eller elektronisk på en forsvarlig måte. Skien kommune er pålagt å sende inn anonymiserte opplysninger om deg og dine behov til et nasjonalt register.

Du kan reservere deg mot innsending av diagnoser til det sentrale registeret.

«Jeg ønsker å reservere meg mot innsending av diagnoser til IPLOS-registeret»

Nei Ja

Jeg/vi bekrefter at de opplysningene som er gitt i søknaden er riktige og fullstendige, og er innforstått med at uriktige eller ufullstendige opplysninger kan føre til avslag eller at søknaden avvises. Jeg/vi plikter å informere kommunen dersom det skjer endringer i helsesituasjonen som kan ha betydning for søknaden.

Det er den som trenger hjelp som skal underskrive skjema. Dersom andre undertegner, skal skriftlig fullmakt vedlegges. Dersom den som søker ikke er i stand til å gi skriftlig fullmakt, skal dette begrunnes.

Søkers underskrift
Dato og sted: Navn:
Eventuelt er søknaden utfylt med bistand fra:
Navn: Relasjon til søker:

Søknadskjema sendes til:

Tjenestekontoret for helse og velferd
Postboks 27, Sentrum
3701 Skien

Samtykkeerklæring

I forbindelse med innhenting og utveksling av opplysninger

Navn:	Fødsels og personnummer:
--------------	---------------------------------

Jeg samtykker i at Tjenestekontoret i Skien kommune innhenter og/eller utveksler opplysninger om mine forhold som er nødvendige for å kunne utrede og/eller yte tjenester på en forsvarlig måte. Personer som kan gi relevante opplysninger fritas fra taushetsplikten overfor ansatte som behandler min sak.

Samtykket gjelder følgende samarbeidspartnere:

JA	NEI	INSTANS
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Fastlege
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Sykehus, spesialisthelsetjeneste
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	NAV
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Skatteetaten (Inntektsopplysninger)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Barnehage/Skole
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Helsesøster
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Barnevern
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Ergo- /Fysioterapitjenesten
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Enhet for rus og psykisk helse
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Flyktningetjenesten
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Nærmeste pårørende
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Evt. begrensninger:

Det er en forutsetning at opplysningene som innhentes/utveksles noteres i min journal og at jeg kan få underretning om de opplysningene som samles inn. Jeg har rett til innsyn i journalen i henhold til pasient- og brukerrettighetsloven § 5-1 og/eller forvaltningsloven § 18 jf § 19. De som får kjennskap til opplysningene, har taushetsplikt om disse på vanlig måte.

Skien kommune bruker et elektronisk journalføringssystem. Formålet med dette systemet er å gi et helhetlig tilbud, samt å ivareta kommunens dokumentasjonsplikt.

Jeg kan når som helst trekke samtykket helt eller delvis tilbake.

Skien, den:

Søker/bruker:

Informasjon om saksbehandlingsprosess og tjenestetilbud

Tjenestekontoret for Helse og Velferd foretar en faglig vurdering av dine behov og ressurser. Vi avgjør om du har rett til helse- og omsorgstjenester, og i hvilket omfang disse tjenestene gis. Selv om det er kommunen som tar avgjørelsen om tjenestetilbudet, har du rett til medvirkning etter pasient og brukerrettighetslovens § 3-1.

Når søknaden er mottatt, blir du kontaktet av en saksbehandler for utfyllende opplysninger og avtale om eventuelt hjemmebesøk. Søknaden vil normalt behandles innen 4 uker. Dersom behandlingstiden blir lengre, vil du få skriftlig beskjed om dette.

Skien kommune har etter helse- og omsorgstjenesteloven kap. 3 ansvar for å tilby nødvendige helse- og omsorgstjenester, som:

Helsetjenester i hjemmet

Helsetjenester i hjemmet er alle former for planlagte kommunale helsetjenester som ytes hjemme hos pasienten, eller med utgangspunkt i pasientens hjem. Eksempler på helsetjenester som kan ytes i hjemmet er hjemmesykepleie, regelmessige samtaler, ergoterapi og fysioterapi.

Personlig assistanse, herunder hjemmehjelp, praktisk bistand og opplæring, støttekontakt

Personlig assistanse er hjelp til og opplæring i alle dagliglivets gjøremål i og utenfor hjemmet, herunder hjelp til en meningsfull fritid og samvær med andre. Praktisk bistand omfatter hjelp til alle dagliglivets praktiske gjøremål i hjemmet og i tilknytning til husholdningen, egenomsorgs og personlig stell.

Plass i institusjon, herunder sykehjem

Korttidsopphold er et tidsavgrenset opphold for pasienter med behov for døgnbasert omsorg i en periode. Målet med oppholdet er å kartlegge helsetilstand, hjelpebehov og opptrening, slik at pasienten kan komme tilbake til sitt eget hjem. Langtidsopphold er et tidsbegrenset tilbud om opphold med oppfølging og tilsyn hele døgnet.

Brukerstyrt personlig assistanse

Brukerstyrt personlig assistanse (BPA) er en måte å organisere praktisk bistand og opplæring på for personer med langvarig og stort behov for personlig assistanse. BPA-organisering av tjenestene gir deg større muligheter til å styre tjenestene og hverdagen selv, hvor du innenfor rammene av vedtaket styrer hvilke oppgaver assistentene skal utføre, og hvor og når hjelpen skal gis.

Rehabiliteringstiltak

Rehabilitering kan ytes i form av døgnbasert rehabiliteringsopphold på institusjon, i forskjellige aktivitetsgrupper på dagtid, eller i hjemmet som en engangs- eller løpende innsats.

Pårørendestøtte, herunder opplæring, veiledning, avlastningstiltak og omsorgsstønad (Eget søknadsskjema)

Avlastningstiltak skal sikre omsorgsmottaker nødvendige og forsvarlige tjenester, samtidig som tjenesten i nødvendig utstrekning avlastar og hindrer overbelastning hos pårørende eller andre omsorgsytere. Tjenesten kan tilbys i eller utenfor hjemmet, i eller utenfor institusjon, som dagaktivitetstilbud, døgntilbud eller helgetilbud. Omsorgsstønad er en økonomisk ytelse som kan gis til personer som har et særlig tyngende omsorgsarbeid av varig karakter, og kan ytes i stedet for eller i tillegg til andre helse- og omsorgstjenester. Ved utmåling av omsorgslønn tas det hensyn til om pasient/bruker er innvilget hjelpestønad fra NAV.

Bistand til å fremskaffe bolig (Eget søknadsskjema)

Kommunen kan leie ut boliger til personer som har behov for særlige tilpasninger grunnet funksjonsnedsettelse, eller er vanskeligstilte på boligmarkedet uten mulighet til å skaffe seg og/eller opprettholde en tilfredsstillende bosituasjon på egenhånd.

Skien kommune har videre bestemt at følgende tjenester skal tilbys:

Dag-/aktivitetstilbud

Dette kan være som individuelt tilbud eller gruppetilbud, dagsenter/aktivitetssenter, ulike aktiviteter i samarbeid med en frivillig organisasjon eller annet.

Individuell plan og koordinator

Personer med behov for langvarige og koordinerte helse- og omsorgstjenester har rett til å få utarbeidet individuell plan. Individuell plan skal bidra til at pasient/bruker får et helhetlig, koordinert og individuelt tilpasset tjenestetilbud. En koordinator skal til enhver tid ha hovedansvaret for oppfølgingen av pasient/bruker, og sørge for at tjenestene planlegges, samordnes og koordineres.

Trygghetsalarm

Trygghetsalarm er en alarm for å tilkalle hjelp i akutte situasjoner når som helst på døgnet. Hvis du utløser en trygghetsalarm, vil alarmsentralen umiddelbart ta kontakt med deg, vurdere nødvendig oppfølging og ved behov rykke ut. Det tilkommer en engangs monteringsavgift, samt en månedlig abonnementsavgift. Nøkkelboks er nødvendig og er inkludert i abonnementsavgiften.

Inntektsopplysninger:

Ved søknad om praktisk bistand, vil det innhentes inntektsopplysninger. Dette fordi tjenesten har en egenandel. Det er husstandens samlede inntekt som legges til grunn ved vurdering av egenandelssats. Fullt navn om personnummer for alle i husstanden over 18 år med inntekt bes derfor opplyses om.

Nærmeste pårørende:

Nærmeste pårørende er den personen du som søker har de nærmeste relasjonene til. Dette kan være ektefelle eller samboer, myndige barn, foreldre eller andre med foreldreansvaret, myndige søsken, besteforeldre, andre familiemedlemmer som står deg nær, venner, verge eller hjelpeverge. Du skal, så langt det er mulig, selv bestemme hvem som er deg nærmest.