Søknadskjema
Helse- og omsorgstjenester i Askøy kommune

Unntatt offentlighet jf. Off.loven § 13, jf. hol. § 12-1

Navn på den som har hjelpe-/omsorgsbehov (fornavn etternavn):	Personnummer (11 siffer): ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ Kvinne ☐ Mann ☐
Adresse:	Postnummer og sted:
Tlf.nr/Mobilnummer:	E-post adresse:
Bostedskommune:	Språk:
Bor du alene**?** ☐ Bor du hjemme hos foreldre? ☐	Bor du sammen med andre? ☐ Har du omsorg for barn under 18? ja ☐ nei ☐

Om du søker på vegne andre:

Ditt navn (fornavn etternavn):	Personnummer (11 siffer): ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐
Adresse:	Postnummer og sted:
Tlf.nr/Mobilnummer:	E-post adresse:
Type tilknytning til den du søker for:	

Nærmeste pårørende

Navn:	Tilknytning til søker:
Adresse:	Postnummer. og sted:
Epost:	Tlf.nr/Mobil:

Du kan kun oppgi en person som din nærmeste pårørende, og denne velger du selv. Det er din nærmeste pårørende som vil få informasjon om din helsetilstand og den helsehjelp som ytes. Dette dersom du samtykker i at informasjonen gis, eller hvis forholdene tilsier at informasjon må gis. Helse- og omsorgtjenesten må vite hvem de skal forholde seg til, dersom du skulle bli ute av stand til å ivareta dine interesser (Pasient- og brukerrettighetsloven § 3-3)

Andre kontaktpersoner

Fastlege (navn)	Tlf.nr.
Verge (navn)	Tlf.nr.
Andre (navn- tilknytning)	Tlf.nr.
Andre (navn- tilknytning)	Tlf.nr.

Hva trenger du hjelp til og hvorfor?

Skriv litt om situasjonen din
(bruk gjerne eget ark):

Mottar du eller har du søkt hjelpestønad fra NAV: ja ☐ nei ☐

Gi beskjed til helsetjenesten hvis du selv mener at du har behov for tolk/døvetolk

Behov for tolk: ja ☐ nei ☐ Hvis ja, hvilket språk:

Behov for døvetolk: ja ☐ nei ☐

Når du underskriver samtykker du at Askøy kommune:

- behandler personopplysninger elektronisk
- kan innhente eller utlevere opplysninger fra samarbeidende personell som er nødvendige for å behandle søknaden. Samarbeidende personell kan f.eks. være lege, spesialisthelsetjenesten, pårørende, andre instanser i kommunen, NAV.
- kan innhente inntekstsopplysninger for de tjenester som det kreves egenbetaling for

Hvis det er instanser som du **ikke** gir samtykke til å samarbeide med, må det fremkomme av denne fullmakten. Saksbehandler har taushetsplikt. Samtykket gjelder fram til saken er avsluttet med mindre annet blir avtalt. Samtykke kan helt eller delvis trekkes tilbake når som helst. Instans(er) som ikke har samtykke: _____

Dato: _____ Underskrift: _____
(søker/verge/foreldre)

Søknaden sendes til: Askøy kommune, Helse og omsorg. Klampavikvegen 1, 5300 Kleppestø eller leveres i Kleppevegen 23A

Legg gjerne ved relevante opplysninger (opplysninger fra lege, sykehus eller andre)

Til søkere av helse – og omsorgstjenester (side 3 og 4 beholdes av søker)

Alle søknader blir behandlet individuelt, i tråd med lovverk, eventuelle forskrifter, retningslinjer og standard kriterier.

Saksgang og klagerett
Når søknaden er mottatt, blir du kontaktet for å avtale eventuelt hjemmebesøk og for utfyllende opplysninger. Du vil få nærmere informasjon om saksgang og innhenting av opplysninger som er nødvendige for å behandle søknaden. Når vedtaket er fattet, vil du motta en skriftlig tilbakemelding.
Du kan klage på kommunens vedtak. Hvis søknaden ikke kan behandles innen 14 dager, vil du få et foreløpig svar hvor vi orienterer deg om når søknaden vil bli behandlet.

Samtykke og taushetsplikt
Det er kun de personene som skal hjelpe deg, som får tilgang til de opplysningene de trenger for å kunne utføre sitt arbeid. Bare dersom du gir samtykke til det, kan informasjon gis til andre. Alle ansatte har taushetsplikt.

Innsynsrett
Gjennom innsynsrett i din journal kan du følge med på om du har mottatt de nødvendige tjenester i tråd med vedtak og planer. Du har rett til å få informasjon om hvilke opplysninger som blir lagret om deg.

Egenbetaling
Dersom det søkes om tjenester som kommunen krever betaling for, vil det bli innhentet nødvendige opplysninger om din/ og eventuelt din ektefelle eller registrerte partner/samboers inntekt fra ligningskontoret og NAV.

Kommunalt pasient- og brukerregister (KPR) – et lovbestemt helseregister
Noen av opplysningene som kommunen spør deg om, blir sendt til Kommunalt pasient- og brukerregister (KPR). I registeret kan ingen kjenne igjen deg eller opplysningene om deg, da verken navnet ditt eller adressen din blir sendt til registeret. Fødselsnummeret ditt blir lagret kryptert og er skilt fra helseopplysningene dine. En del av de innhentede opplysningene vil bli brukt i statistikk, som blant annet danner grunnlag for videre planlegging av tjenestene. Ingen personer kan gjenkjennes i denne statistikken, fordi alle opplysninger som kan føre til gjenkjennelse er fjernet.

Orientering om de ulike tjenestene i kommunen (side 3-4 beholdes av søker)

Askøy kommune har etter loven ansvar for å tilby nødvendige helse- og omsorgstjenester. Listen er ikke uttømmende.

- Helsetjenester i hjemmet
- Kreftsykepleie
- Praktisk bistand - hjemmehjelp
- Brukerstyrt personlig assistanse (BPA)
- Støttekontakt/fritidskontakt
- Dagsenter for eldre og for personer med demens/kognitiv svikt
- Dagsenter for funksjonshemmede
- Plass i institusjon, herunder langtidsopphold, korttidsopphold, rehabiliteringsopphold, avlastningsopphold
- Omsorgsstønad
- Trygghetsalarm
- Avlastningstilbud til yngre personer med funksjonshemming i og utenfor institusjon
- Omsorgsbolig
- Helsetjenester i hjemmet – rus og psykisk helsetjeneste (Origo)
- Dag/aktivitetstilbud i regi av rus og psykisk helsetjenester (Origo)