



Søknadsskjema Helse- og omsorgstjenester Vennesla kommune

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

Navn (fornavn etternavn):	Personnummer (11 siffer): Kvinne <input type="checkbox"/> Mann <input type="checkbox"/>
Adresse:	Postnummer og sted:
Tlf.nr/Mob.nr:	E-post adresse:
Bostedskommune:	Språk: Har du behov for: Tolk <input type="checkbox"/> Telefontolk <input type="checkbox"/> Døvetolk <input type="checkbox"/> Skrivetolk <input type="checkbox"/>
Bor du sammen med andre? Ja <input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/> Evt. med hvem?	Har du omsorg for/samvær med barn under 18? Ja <input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/>

Nærmeste pårørende

Navn:	Tilknytning til søker:
Adresse:	Postnr. og sted:
Epost:	Tlf.nr/Mob.nr:

Andre kontaktpersoner

Pårørende (navn)	Tilknytning til søker:	Tlf.nr.
Fastlege (navn)	Adr.	Tlf.nr.
Verge (navn), evt. hvilken type	Adr.	Tlf.nr.

Beskriv din situasjon/hjelpebehov, hva er viktig for deg?(bruk gjerne eget ark):

Hva søker du om?

NB! Søknad om bolig må fylles ut på eget skjema!

Har du tidligere mottatt helse- og omsorgstjenester eller vært til utredning? Hvis ja, hva og når?	Ja <input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/>
Mottar du oppfølging eller tilbud fra andre i eller utenfor kommunen? Hvis ja, hvem?	Ja <input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/>
Foreligger det individuell plan Hvis ja, hvem er koordinator:	Ja <input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/>

Besøksadresse: Herredshuset, henvend deg servicetorget

Postadresse: Koordinering og helse, Vennesla kommune, Postboks 25, 4701 Vennesla, tlf: 38137200

Når du underskriver, samtykker du til følgende:

- Innhente og dele nødvendig opplysninger fra andre instanser for å kunne behandle søknaden din
- Du samtykker også til at hjelpeapparatet kan samhandle med hverandre for å kunne gi best mulig tjenester. Aktuelle samarbeidspartnere kan være ulike enheter innen helse og omsorg, NAV, fastlege, spesialisthelsetjenesten, pårørende, verge etc.

Hvis det er instanser som det ikke gis samtykke til å samarbeide med, må det fremkomme av denne fullmakten: _____

Samtykke gjelder fram til saken er avsluttet med mindre annet avtales. Samtykke kan helt eller delvis trekkes tilbake når som helst

Alle instanser har taushetsplikt og kan ikke dele opplysninger med personer som ikke er aktuelle i din sak/tjeneste.

Dato: _____

Underskrift: _____

(søker/verge/foreldre)

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

IPLOS

Noen av opplysningene blir registrert etter en egen standard og sendt til et sentralt register kalt IPLOS. Registeret brukes til statistikk og forskning. I registeret fjernes navn, adresse og fødselsnummer slik at ingen kan kjenne igjen deg og dine helseopplysninger. Du kan reservere deg mot at diagnoseopplysninger sendes til IPLOS-registeret.

Reservasjon mot registrering

Jeg reserverer meg mot at diagnoseopplysninger registreres i IPLOS-registeret.

Besøksadresse: Herredshuset, henvend deg servicetorget

Postadresse: Koordinering og helse, Vennesla kommune, Postboks 25, 4701 Vennesla, tlf: 38137200

Til søkere av helse – og omsorgstjenester (denne siden beholdes av søker)

Alle søknader blir behandlet individuelt, i henhold til lovverk, eventuelle forskrifter, retningslinjer og standard kriterier.

Saksgang og klagerett

Når søknaden er mottatt, blir du kontaktet for å avtale eventuelt hjemmebesøk/samtale 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 søknad ikke kan behandles innen 1.mnd., vil du få et foreløpig svar med orientering om når søknaden vil bli behandlet.

Samtykke og taushetsplikt

Du samtykker til at saksbehandler kan innhente opplysninger for å kunne behandle søknaden din. Du samtykker også til at hjelpeapparatet kan samhandle med hverandre for å kunne gi best mulig tjenester. 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, registrerte partner/samboers inntekt fra ligningskontoret og NAV.

Orientering om de ulike tjenestene i kommunen

Vennesla kommune har etter loven ansvar for å tilby nødvendige helse- og omsorgstjenester:

- Helsetjenester i hjemmet, eksempelvis hjemmesykepleie/psykiatrisk hjemmesykepleie og sosialfaglig oppfølging.
- Personlig assistanse, herunder hjemmehjelp/praktisk bistand, opplæring og støttekontakt
- Plass i institusjon eller omsorgsbolig med heldøgns bemanning
- Brukerstyrt personlig assistanse (BPA-ordning)
- Omsorgslønn
- Avlastning
- Rehabiliteringstiltak/hjelpemidler

Vennesla kommune har videre bestemt at følgende tjenester skal tilbys:

- | | |
|--------------------------|---|
| - Dag-/aktivitetstilbud | - Kreftkoordinator |
| - Matombringing | - UFO/SFO- eget tilbud for barn med spesielle behov |
| - Trygghetsalarm | - Ledsagerbevis |
| - Hverdagsrehabilitering | - TT-kort |
| - Velferdsteknologi | |

Vennesla kommune følger LEON prinsippet. Lavest effektive omsorgsnivå.

Besøksadresse: Herredshuset, henvend deg servicetorget

Postadresse: Koordinering og helse, Vennesla kommune, Postboks 25, 4701 Vennesla, tlf: 38137200