



Søknad om helse- og omsorgstjenester

Tjenestetildeling og samordning

Unntatt offentlighet
jf. offl.§13, fvl. § 13

ØVRE EIKER KOMMUNE, RÅDHUSET, 3300 HOKKSUND
Tlf. 32 25 10 00

Opplysninger om søker	
Navn	Fødselsnummer (11 siffer)
Adresse	Telefon
E-post adresse	
Navn på fastlege	Telefon fastlege
Nærmeste pårørende	
Navn	Relasjon: Telefon
Adresse	E-post adresse
Verge / fullmektig	
Kun aktuelt dersom det er opprettet verge eller om annen person taler din sak	
<input type="checkbox"/> Søkeren har verge (oppnevnt av fylkesmannen)	<input type="checkbox"/> kopi av vergens mandat
<input type="checkbox"/> Søkeren har fullmektig (skriftlig fullmakt vedlegges)	
Navn	
Adresse	Telefon
E post adresse	
Utfyllende opplysninger	
<input type="checkbox"/> Bor alene	
<input type="checkbox"/> Bor sammen med andre	
<input type="checkbox"/> Bor sammen med foreldre	
<input type="checkbox"/> Omsorg for barn under 18 år	
For søknad til personer med psykisk utviklingshemming ber vi om at det med søknaden vedlegges dokumentasjon på diagnose med diagnosekode fra lege eller psykolog.	

Opplysninger om søker:

Her kan du på en enkel måte gi kommunen de opplysninger som du mener er nødvendig for behandling av søknaden. Alle opplysningene behandles fortrolig.

Opplysninger om din situasjon (legg ved nødvendig og relevant dokumentasjon.) Bruk evt. eget ark

Antall vedlegg:

Nåværende eller tidligere helse og omsorgstilbud

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

Innhenting og registrering av opplysninger

Noen av opplysningene som innhentes fra deg følger en standard som er utviklet av Helsedirektoratet (IPLOS). Standarden gir en systematisk og nødvendig informasjon om din helsetilstand som kommunen trenger for å gi deg best mulig hjelp og behandling.

Noen av opplysningene benyttes til statistikk. Statistikkene benyttes av kommunen og statlige myndigheter til styring og planlegging av tjenestene. I alle statistikker fjernes navn og andre opplysninger som kan føre til at personer gjenkjennes.

Innsynsrett

Du har til enhver tid rett til å få vite hvilke opplysninger om deg som ligger lagret i kommunen. Opplysningene får du hos leder for tjenesten du mottar hjelp fra. Dersom du mener at opplysningene er ufullstendige eller feil, kan du be om å få de rettet eller slettet.

Informasjon om saksbehandlingsprosessen

Tjenestetildeling og samordning foretar en faglig vurdering av dine behov og ressurser. Vi avgjør om du har rett til helse- og omsorgstjenester, og i hvilket omfang tjenestene eventuelt skal 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 for avtale om eventuelt hjemmebesøk og utfyllende opplysninger. Søknaden vil bli behandlet innen 4 uker. Dersom behandlingstiden blir lengre, vil du få skriftlig beskjed om dette.

Informasjon om de ulike tjenestene kommunen tilbyr, kan du lese mer om på kommunens nettsider, eller du kan ta kontakt med Tjenestetildeling og samordning via telefon 32 70 18 00.

Noen av tjenestene er betalingsbelagte. Dette gjelder for praktisk bistand (f. eks. rengjøring), trygghetsalarm, nøkkelboks, korttids/langtidsopphold i sykehjem, dagavdeling og tiltak knyttet til ernæring (mat). Prisene justeres årlig, og besluttes av kommunestyret i Øvre Eiker ved behandling av budsjett for påfølgende år.

Samtykke til å innhente opplysninger/utveksling av opplysninger

Før kommunen fatter vedtak om hvilke tjenester du skal innvilges, er det viktig at saken er så godt opplyst som mulig. Det vil derfor være nyttig at du gir samtykke til at Helse og Omsorg i Øvre Eiker kommune kan innhente/gi opplysninger fra/til andre som kan si noe om hvordan ditt tjenestetilbud skal utformes.

Av den grunn ønsker vi at du gir kommunen samtykke til å innhente/gi personlige opplysninger om deg.
Samtykke kan når som helst trekkes tilbake.

Alle ansatte i Helse og Omsorg i Øvre Eiker kommune har taushetsplikt i henhold til forvaltningsloven §13.

- Jeg samtykker til at Tjenestetildeling og samordning innhenter opplysninger om meg som er nødvendig for behandling av søknaden.
- Jeg samtykker til at det kan bli innhentet opplysninger om inntekt fra siste tilgjengelige ligning for tjenester med brukerbetaling.
- Jeg samtykker til at det utveksles elektroniske meldinger til/fra fastlege og/eller spesialisthelsetjeneste

Ja: Nei:

Andre begrensninger:

Søkers underskrift

Dato og sted:

Navn:

Eventuelt er søknaden utfylt med bistand fra:

Navn:

Relasjon til søker: