



SØKNAD OM HELSE- OG OMSORGSTENESTER

Navn på søker:	Fødselsnr. (11 siffer):
Adresse:	Tlf:
	Mobil:
Sivilstatus:	Bur i lag med:
Næraste pårørande:	Slektskap:
Adresse:	Tlf:
	Mobil:
Fastlege:	Verje:

Tenester:		
Ein søknad per teneste:		
Helsetenester i heimen (Heimesjukepleie)	Psykisk helseteneste	
Praktisk bistand/heimehjelp/opplæring	Rusomsorg	
Brukarstyrt personleg assistent (BPA)		
Middag frå Nissedal omsorgssenter	Koordinator/individuell plan	
Tilbod om dagaktivitet (Mila/NOS)	Støttekontakt	
	Følgjekort (Eigen søknad)	
Omsorgsbustad/Trygdebustad	TT-kort (Eigen søknad.)	
Velferdsteknologi	Handikap parkeringskort.(Eigen søknad)	
Tryggleiksalarm	Tekniske hjelpemiddel	
	Pårørandestøtte:	
Korttidsopphald, Nissedal omsorgssenter	• Avlasting	
Rehabilitering /habilitering, NOS.	• Rettleiing/opplæring til pårørande	
Langtidsopphald, Nissedal omsorgssenter	• Omsorgsstønad	
Avlastning i institusjon.	Anna	

Tenestekontoret formidlar kontakt med kommunal kreftkontakt.

Beskriv hjelpebehovet ditt og kva tenester du treng:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Informasjon:

Tenestekontoret vil vurdere hjelpebehova dine og avgjere om du har rett på helse- og omsorgstenester, kva for tenester og omfanget av desse.

Når søknaden er motteken, blir du kontakta for å avtale eventuelt heimebesøk og for utfyllande opplysingar.

Informert samtykke/fullmakt:

Syner til pasient- og brukerrettighetsloven § 3-6 («Rett til vern mot spredning av opplysninger») og § 4-1 («Hovedregel om samtykke»).

Sett kryss, om du i denne søknaden, samtykker til at Nissedal kommune i samband med sakshandsaminga og tenesteytinga kan:

1	Handsame personopplysingar elektronisk og innhente og formidle nødvendige opplysingar om deg, mellom kommunen og:		
	Fastlegen.		Helsesjukepleiar:
	Spesialisthelsetenesta (sjukehus)		Barnehage:
	NAV, forvaltning og hjelpemiddelsentral.		Skule:
	Apotek		BUP:
	Fysioterapeut		Habiliterings tenesta (HABU/HAVO)
	Psykisk helseteneste/rusomsorga.		PPT
	Vaksenopplæring		Barnevern
	Arbeidsplass		
2	Innhente inntektsopplysingar frå NAV pensjon og skatteetaten i samband med eigenbetaling.		
3	Sender anonymiserte helseopplysingar til nasjonale helseregister. (lovpålagt.)		

Om du ønskjer å avgrense/utvide samtykket, må du skrive kva det gjeld her:

.....

.....
 Stad/dato:

.....
 Underskrift søkjar (ektefelle/sambuar/pårørande/verje
 - eventuelt med fullmakt)

Søknaden sendast til:

Nissedal kommune, Tenestekontoret, Sollivegen 2, 3855 TREUNGEN.

Ved spørsmål, eller ved behov for hjelp til å fylle ut søknaden, kan du ringe tenestekontoret på telefon: 350 48560 / 902 10 588. Tenestekontoret har telefontid måndag til fredag frå kl. 09-14.