

OS KOMMUNEHelse, omsorg og beredskap
Bestillar- og forvaltarkontoret

Søknadsskjema

Helse- og omsorgstenester

Unntatt offentlig innsyn jf. Off. lova § 13, jf. hol. § 12-1

Namn (fornamn og etternamn):	Personnummer (11 siffer): <table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table> Kvinne <input type="checkbox"/> Mann <input type="checkbox"/>											
Adresse:	Postnummer og -stad:											
Tlf.nr/mob.nr:	E-postadresse:											
Bustadkommune:	Språk:											
Eg bur åleine <input type="checkbox"/>	Eg bur saman med andre <input type="checkbox"/>											
Eg bur heime hos foreldre <input type="checkbox"/>	Har du omsorg for barn under 18? ja <input type="checkbox"/> nei <input type="checkbox"/>											

Næraste pårørnde:

Namn:	Relasjon til søker:
Adresse:	Postnummer og -stad:
E-postadresse:	Tlf.nr/mob.nr:

Eg samtykker i at informasjon om min helsetilstand og den helsehjelpa som vert ytt, vert gitt til min næraste pårørnde : Ja Nei

Helse- og omsorgstenesta må vite kven dei skal forholde seg til dersom du skulle bli ute av stand til å ivareta dine interesser (Pasient- og brukerrettighetsloven § 3-3).

Andre kontaktpersonar:

Fastlege (namn)	Tlf.nr.
Verge (namn)	Tlf.nr.
Andre (namn- relasjon)	Tlf. nr.

Besøksadresse:
Sentrumskvartalet
Postadresse:
P.b. 84, 5202 OTelefon: 56 57 50 00
Telefax: 56 57 50 01Bankgiro: 6525.05.05684
Org.nr.: 844 458 312
E-post: os.kommune@os-ho.kommune.no

Kva treng du hjelp til og kvifor?

Skriv litt om situasjonen din:

(bruk gjerne eige ark)

Har du mottatt helse- og omsorgstenester tidlegare?

ja nei Dersom ja, kva og når

Mottar du eller har du søkt hjelpestønad frå NAV? ja nei

Dersom ja : sats 1 sats 2 sats 3 sats 4

Behov for tolk: ja nei Dersom ja, kva for språk:

Behov for døvetolk: ja nei

Når du skriv under samtykker du til at Os kommune:

- Behandlar personopplysningane elektronisk.
- Kan innhente eller utlevere opplysningar frå samarbeidande personell som er nødvendige for å behandle søknaden. Samarbeidande personell kan til dømes vere lege, spesialisthelsetenesta, NAV, næraste pårørande og andre instansar i kommunen.
- Kan innhente inntektsopplysningar for dei tenestene vi krev eigenbetaling for.

Dersom det er instansar som du ikkje gir samtykke til å samarbeide med, skriv dei opp her:

Samtykket gjeld fram til saka er avslutta om ikkje anna er avtalt. Du kan når som helst, heilt eller delvis, trekke tilbake samtykket. **Saksbehandlar har teieplikt.**

Skjema er utfylt av: _____

Dato: _____ Underskrift: _____

søkar/verge/føresette

Legg ved relevante opplysningar (opplysningar frå lege, sjukehus eller andre)

Send søknaden til: Os kommune
Bestillar- og forvaltarkontoret, Pb 84
5202 Os

OS KOMMUNE

Helse, omsorg og beredskap
Bestillar- og forvaltarkontoret



Til deg som søker helse- og omsorgstenester (søkaren beheld denne informasjonen)

Alle søknadar blir behandla individuelt, i samsvar med lovverk, eventuelle forskrifter, retningsliner og standardkriterium.

Saksgang og klagerett

Når vi har mottatt søknaden, tek vi kontakt for å avtale eventuelt heimebesøk og for å få fleire opplysningar. Du vil få nærmare informasjon om saksgang, og innhenting av opplysningar som er nødvendig for å behandle søknaden. Når vi har fatta vedtak, vil du få ein skriftleg tilbakemelding. Du kan klage på vedtaket. Dersom vi ikkje kan behandle søknaden din innan 14 dagar, vil du få beskjed om når søknaden vil bli behandla.

Samtykke og teieplikt

Berre dei personane som skal hjelpe deg får tilgang til opplysningane dei treng for å kunne utføre arbeidet sitt. Informasjonen kan berre bli gitt til andre dersom du gir samtykke til det. Alle tilsette har teieplikt.

Innsynsrett

Du har rett til innsyn i journalen din, slik at du kan følge med på om du har mottatt dei nødvendige tenestene, i tråd med vedtak og planar. Du har rett til å få informasjon om kva for opplysningar vi lagrar om deg.

Eigenbetaling

Dersom du søker om tenester som kommunen krev betaling for, vil vi hente inn nødvendige opplysningar om di, og eventuelt din ektefelle/ registrerte partner/sambuar si inntekt frå Skatteetaten og NAV.

Helseregisteret IPLOS

Nokre av opplysningane som vi i kommunen ber deg om, blir henta inn etter ein eigen standard og sendt til eit lovbestemt helseregister, IPLOS. **Alle** opplysningar som kan føre til identifisering er fjerna. Fødselsnummeret ditt er erstatta av eit tilfeldig nummer.

Ein del av dei innhenta opplysningane vil bli brukt i statistikk. Den vil mellom anna danne grunnlag for vidare planlegging av tenestene. Ingen personar kan kjennast att i denne statistikken.

Orientering om dei ulike tenestene i Os kommune

Os kommune har etter lova ansvar for å tilby nødvendige helse- og omsorgstenester som:

- helsetenester i heimen, til dømes heimesjukepleie og helsetenester innan rus/psykiatri
- personleg assistanse, som heimehjelp/praktisk hjelp og opplæring og støttekontakt
- plass i institusjon, som sjukeheim
- brukarstyrt personleg assistanse
- omsorgslønn
- avlasting barn/vaksne
- habiliterings- og rehabiliteringstiltak
- individuell plan

Os kommune tilbyr i tillegg følgande tenester:

- barnekoordinator
- dag-/aktivitetstilbod
- demenssjukepleiar
- ulike gruppeaktivitetar
- friskliv og meistring
- kols- og diabetesteam
- kreftkoordinator
- kreftteam
- kvardagsrehabilitering
- ergo- og fysioterapiteneste
- ruskonsulent, råd og rettleiing
- «Tidleg innsats» - tverrfagleg rusførebygging til unge, 14-25 år, inkludert lågterskel psykologtilbod
- tryggleiksalarm
- tryggleikssjukepleiar