



Søknad om Helse- og Omsorgstjenester fra Vestvågøy kommune

Informasjon om tjenestene kommunen tilbyr

Helse og omsorgstjenester som tilbys av Vestvågøy kommune består av helsetjenester i hjemmet, praktisk bistand og opplæring i daglige gjøremål, brukerstyrt personlig assistanse (BPA), støttekontakt, omsorgsstønning, matombringing, trygghetsalarm, dagtilbud, avlastning, korttids eller langtidsplass i institusjon, og tildeling av omsorgsbolig. For utvidet beskrivelse av hvilke helse og omsorgstjenester som du kan søke på og hva tjenestene inneholder, tjenestekriterier og relevant lovverk, se kommunens hjemmeside.

Informasjon om saksbehandlingsprosessen

Det er kommunen, som på bakgrunn av en faglig vurdering av dine behov og hvordan de kan dekkes, avgjør om du vil få helse- og omsorgstjenester, hvilke tjenester du vil få tildelt, og omfanget av disse. Selv om det er kommunen som tar avgjørelsen om tjenestetilbudet du vil få, er det fint om du i søknaden oppgir hvilke tjenester du mener best vil dekke ditt hjelpebehov.

Opplysningene i søknaden, med eventuelle vedlegg, vil ligge til grunn for behandling av søknaden, og opplysninger blir primært innhentet fra deg. Tildelingsenheten vil, etter mottatt søknad, kontakte deg for å utrede saken nærmere. Opplysningene behandles fortrolig, og du har rett til innsyn i saksdokumentene, rett til å få tilføyd mangler og å få slettet feil. Du kan ha en representant til å bistå deg i saken. Dette fordrer et skriftlig samtykke fra deg.

Kommunen tilstreber å gi svar på din søknad innen 4 uker. Dersom det ikke kan overholdes skal du motta et midlertidig svar som forteller om når tid svar på søknad kan forventes.

Fullmakt til å innhente opplysninger

Hensikten med å innhente opplysninger er å utforme et best mulig tjenestetilbud til deg. Søknaden behandles ut ifra de opplysninger som foreligger i egensøknaden, men kan også innhentes fra andre, etter samtykke fra deg. Du kan reservere deg, men reservasjon mot innhenting av opplysninger kan medføre mangelfullt beslutningsgrunnlag og svar på søknaden kan avhenge av dette.

Journal

Ifølge forskrift om pasientjournal, skal det opprettes journal for hver pasient.

Du kan ikke reservere deg mot at journal opprettes, men du kan be om at enkelte ansatte ikke gis tilgang til din journal. Henvendelse om slik begrensning for innsyn kan du gjøre til Tildelingsenheten, eller til leder for den sektor du mottar tjenester fra.

Bare de personene som skal hjelpe deg, får adgang til de opplysningene som de trenger for å kunne utføre sitt arbeid. Alle ansatte har lovregulert taushetsplikt.

Når det er nødvendig for helsehjelpen, utveksles opplysninger med andre instanser i helsetjenestene, som fastlege eller sykehus.

Økonomi

For noen tjenester må du betale egenandel, hvor størrelsen på egenandelen avhenger av nettoinntekten din. Dette gjelder f.eks tjenester som Praktisk bistand og Brukerstyrt personlig assistanse. Helse- og omsorgstjenesten vil innhente nødvendige opplysninger for beregning av slik egenandel.

Trenger du hjelp til utfylling av søknaden, kan du ta kontakt med Tildelingsenheten, tlf.: 76 05 60 00
Søknaden sendes: Vestvågøy kommune v/ Tildelingsenheten, Rådhuset, PB 203, 8370 LEKNES

OPPLYSNINGER OM DEG SOM SØKER

Navn:	Fødsels- og personnummer:
Adresse:	Telefon:

Sivilstand: Gift/registrert partner Samboer Enke/enkemann Ugift Separert/skilt

Navn på Ektefelle/samboer:

Nærmeste pårørende (navn):
Slektsforhold/annen tilknytning:
Adresse:
Telefon:

Fastlege: Legekantor: Telefon:

Verge (hvis aktuelt):
Telefon:

Bor du alene? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei	Har du barn under 18 år som bor sammen med deg? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei
Boligtype: <input type="checkbox"/> Enebolig <input type="checkbox"/> Leilighet	Hvis ja, alder?:
<input type="checkbox"/> Omsorgsbolig <input type="checkbox"/> Annet <input type="checkbox"/> Borettslag	

Beskriv ditt hjelpebehov og hva som er viktig for deg. Bruk gjerne eget ark om du trenger det
Ved søknad om omsorgsbolig, beskriv nåværende bosituasjon og hvor du ønsker å bo

Underskrift

Søknaden må være underskrevet av søker selv, verge eller fullmektig. Der begge foreldre har foreldreansvar må begge underskrive søknad om tjenester til barnet selv om kun den ene forelder har daglig omsorg for barnet (gjelder ikke nødvendig helsehjelp).

Med signatur nedenfor bekrefter jeg at:

- *Jeg gir helse- og omsorgstjenesten fullmakt til å innhente de opplysninger som trengs i forbindelse med behandling av denne søknaden, og gir fullmakt til at opplysningene kan lagres i kommunalt journalsystem. Jeg gir saksbehandler innsyn i min journal i forbindelse med saksbehandling av denne søknaden. Det kan være opplysninger fra for eksempel NAV, helsesykepleier, fastlege og spesialisthelsetjenesten.*

Hvis du ønsker å reservere deg, kan du skrive her de instanser reservasjonen gjelder for:

Du kan også avklare slik reservasjon når saksbehandler kontakter deg.

- *Jeg er orientert om, og samtykker til at det innhentes opplysninger om inntekt fra siste tilgjengelige ligning for tjenester med brukerbetaling (for tjenesten Praktisk bistand og BPA).*

Jeg gir helse og omsorgstjenesten fullmakt til å informere min fastlege om mitt tjenestetilbud (kryss hvis ja)

Søknaden behandles ut ifra de opplysninger som foreligger i egensøknaden, men kan også innhentes fra andre, etter samtykke fra deg. Du kan reservere deg mot innhenting av opplysninger fra andre, men det kan medføre mangelfullt beslutningsgrunnlag og svar på søknaden kan avhenge av dette.

Sted og dato: _____

Underskrift: _____

Søknaden må være underskrevet av søker selv, verge eller fullmektig.

Evt. Verge/foresatte til barn

Dersom andre har hjulpet deg med utfylling av skjemaet; oppgi navn, og telefonnummer her:

Navn:

Telefon:
