

Aurland Kommune
Vangen 1
5745 Aurland
Telefon: 57 63 29 00

Ikkje offentleg jf. khol § 12-1, Offl § 13, fvl § 13

Søknad om tenester etter helse- og omsorgslova

(pasient – og brukerrettighetsloven kap.2 jf. Helse og omsorgstjenesteloven kap 3).

Du finn informasjon om våre helse- og omsorgstenester på: www.aurland.kommune.no. Du kan bruke dette skjemaet for å søkje på: heimesjukepleie, praktisk bistand (heimehjelp/opplæring), omsorgsbustad, brukarstyrt personleg assistanse, omsorgsstønning, støttekontakt, kvardagsrehabilitering, dagsenter for heimebuande med demenssjukdom, tryggingssalarm, matombringning og plass i institusjon (avlastning, rehabilitering, kortids- og langtidsplass), rus og psykiatritenester.

Opplysningar om søkjar (den som har trong for hjelp)		
Fornamn	Etternamn	Fødselsnr (11 siffer)
Adresse	Postnr.	Poststad
Mobilnr.	E-postadresse	
Nasjonalitet	Treng tolk Ja <input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/> Språk: _____	
Namn på fastlege	Namn og tlf. nr. legekantor	
Sivil status <input type="checkbox"/> Gift, sambuar, reg. partnar <input type="checkbox"/> Enke, enkemann, attlevande partnar/sambuar <input type="checkbox"/> Separert/skild, inkludert oppløyst partnarskap/sambuarforhold		Bur åleine <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei
Namn på ektefelle/sambuar/reg. partnar		Fødselsnr.
Opplysningar om søkjar sin næraste pårørnde (denne vel søkjar sjølv, sjå pasient- og brukarrettighetslova § 1-3)		
Fornamn	Etternamn	Fødselsnr. (11 siffer)
Adresse	Postnr.	Poststad
Mobilnr.	E-postadresse	
Relasjon til søkjar: <input type="checkbox"/> Ektefelle/sambuar/registrert partnar <input type="checkbox"/> Familiemedlem eller andre <input type="checkbox"/> Verje		
Opplysningar om verje (Dersom søkjar har fått oppnemnt verje, ver vennleg å sende inn kopi av verjefullmakt til Aurland kommune)		
Fornamn	Etternamn	Fødselsnr. (11 siffer)
Adresse	Postnr.	Poststad
Mobilnr.	E-postadresse	



For at vi skal kunne vurdere søknaden din treng vi opplysningar om behovet ditt. Kva tenester søkjer du om?

Ver vennleg å skildre utfordringane dine. Kom gjerne med praktiske døme.

Kva er viktig for at du skal meistre din eigen kvardag?

På kva måte kan denne tenesta gjere din kvardag betre?



Nokre av opplysningane vert registrert etter eigen standard og sendt til eit sentralt register kalla IPLOS. Registeret vert brukt til statistikk og forskning. I registeret vert namn, adresse og fødselsnummer fjerna slik at ingen kan kjenne att deg og dine helseopplysningar. Du kan reservera deg mot at diagnoseopplysningar vert sendt til IPLOS registeret

Eg reserverer meg mot at diagnoseopplysningar vert registrert i IPLOS

Underskrift og samtykkje frå søkjar

Med underskrift på skjemaet samtykker du til at kommunen innhentar nødvendige opplysningar frå andre for å kunne handsame søknaden på ein forsvarleg måte. Det kan vere opplysningar om helseforhold og hjelpeforhold t.d. frå lege, pårørande, helsepersonell, sjukehus og andre einingar, samt opplysningar om økonomiske forhold for handsaming av søknader med tenester med krav om eigenbetaling.

Eg er gjort kjend med at det kan verte gjort ei arbeidsplassvurdering i heimen min dersom søknaden omfattar heimetenester. Eg er gjort kjend med at Aurland kommune nyttar eit journalsystem som gjer det mogleg for helsepersonell i omsorgstenesta å utveksle informasjon elektronisk med anna relevant helsepersonell.

Stad	Dato	Underskrift søkjar
------	------	--------------------

Namn på den som eventuelt har hjelpt søkjar med å fylla ut søknaden

Stad	Dato	Underskrift
------	------	-------------