



Søknadsskjema helse- og omsorgstjenester

Trenger du hjelp til utfylling av søknaden, kan du ta kontakt med
Mestringstorget

Generell info

- Kommunen har ansvar for å tilby nødvendige helse- og omsorgstjenester til alle som oppholder seg i kommunen, jfr. helse- og omsorgstjenesteloven § 3-2. Tjenesten gis etter individuelle behov. Kommunen skal blant annet tilby:
 - Helsetjenester i hjemmet, for eksempel hjemmesykepleie
 - Personlig assistanse, herunder praktisk bistand, opplæring og støttekontakt
 - Plass i institusjon, herunder sykehjem
 - Avlastningstiltak for barn og voksne
 - Omsorgsstønad til personer som har et særlig tyngende omsorgsarbeid
 - Brukerstyrt personlig assistanse
 - Fysioterapi, ergoterapi, rehabilitering og habilitering

Økonomi

- For noen tjenester må bruker betale egenandel. Hvilke dette gjelder får du vite ved å kontakte Mestringstorget. Helse- og omsorgstjenesten innhenter nødvendige opplysninger for beregning av egenandelen. Hva du evt. må betale vil fremgå av vedtaket.

Informasjon om saksbehandlingen

- Opplysningene i søknaden, med eventuelle vedlegg, vil ligge til grunn for behandling av søknaden. Mestringstorget vil, etter mottatt søknad, kontakte deg for å utrede saken nærmere.
- Opplysningene du gir behandles fortrolig.
- Du har rett til innsyn i saksdokumentene, rett til å få tilføyd mangler og å få slettet feil.

Journal

- Ifølge forskrift om pasientjournal, skal det opprettes journal for hver pasient. Du kan ikke reservere deg mot at slik journal opprettes, men du kan be om at enkelte ansatt ikke gis tilgang til din journal.
- Søker du om eller mottar helse- og omsorgstjenester i din kommune blir det registrert opplysninger om deg og ditt behov for hjelp. Noen av opplysningene blir registrert etter en egen standard (IPLOS) og sendt til Kommunalt pasient- og brukerregister (KPR).
- Ditt navn og adresse vil ikke finnes i KPR. Ditt fødselsnummer oppbevares kryptert og adskilt fra dine helseopplysninger.

Besøksadresse:

Furusethgata 12
2050 Ullensaker

Postadresse:

Ullensaker kommune
Postboks 470
2051 Jessheim

Telefon:

66 10 80 00

Telefaks:**Bankkonto kommunen:**

8601.41.92400

Bankkonto skatt:

6345.06.02355

Org.nr.:

933649768

E-post:

postmottak@ullensaker.kommune.no

Servicetorget:

Åpningstid 8:30–15:00

Post adresseres til Ullensaker kommune – ikke til enkeltpersoner

www.ullensaker.kommune.no

EGENSØKNAD

1. Personalia

Navn: _____

Adresse: _____

Fødselsnummer: (11 siffer) _____ Telefon: _____

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

Navn på evt. ektefelle/samboer: _____

Fødselsnummer: _____

Hjemkommune: _____ Statsborgerskap: _____

Barn under 18 år som bor hos deg/du har samvær med: Nei Ja (hvis Ja – oppgi alder) _____

Har søker søsken under 18 år? Nei Ja (hvis Ja – oppgi alder) _____

2. Nærmeste pårørende

Navn: _____

Adresse: _____

Telefon: _____

Slektsforhold/tilknytning: _____

Denne personen kan samtykke/medvirke på vegne av meg dersom jeg kommer i en situasjon hvor jeg ikke kan ivareta dette selv. Sett x (kryss) hvis Ja

3. Verge (for barn under 18 år oppgis navn på begge foreldre/foresatte der begge har foreldreansvar)

Navn: _____

Adresse: _____

Telefon: _____

Navn: _____

Adresse: _____

Telefon: _____

4. Fastlege

Navn: _____ Legekantor: _____

Telefon: _____

5. Beskriv din helsetilstand og hva du trenger hjelp til (bruk eget ark om nødvendig)

Legg ved relevant dokumentasjon i form av diagnose(r) som belyser ditt hjelpebehov.

6. Hjelpetønad

Mottar du hjelpetønad fra folketrygden? Nei Ja

Hvis Ja oppgi

sats _____

7. Har du kontakt med, eller mottar du andre offentlige tjenester i dag?

(f.eks. AHUS, NAV, PPT, Boligkontoret, Barneverntjenesten, Flyktningetjenesten eller andre)

Nei

Ja. Spesifiser hvilke

8. Underskrift og fullmakt til innhenting av opplysninger

Søknaden må være underskrevet av søker selv, verge eller fullmektig. Se og fyll ut vedlagte skjema for informert samtykke for innhenting av opplysninger, Helse og sosial. Se også vedlagte informasjonsskjema om samtykke til behandling av personopplysninger. Kopi av fullmakt/vergeoppnevning vedlegges søknaden dersom dette ikke er gjort ved tidligere søknader.

For søknader om tjenester til barn der foreldre har delt foreldreansvar, men ikke bor sammen

Dersom kun den ene forelderen har underskrevet søknaden vil Mestringstorget orientere den andre om at det er søkt tjenester, og gi muligheter til å komme med relevant informasjon (gjelder ikke nødvendig helsehjelp).

Hensikten med å innhente opplysninger er å utforme et best mulig tjenestetilbud til deg. Søknaden behandles ut i fra de opplysninger som foreligger og innhentes. Reservasjon mot innhenting av opplysninger kan medføre mangelfullt beslutningsgrunnlag og svar på søknaden kan avhenge av dette.

Jeg gir pleie- 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 min søknad.

Du kan reservere deg mot innhenting av slike opplysninger. Hvis du ønsker å reservere deg, skriv her de instanser reservasjonen gjelder for.

Sted/dato: _____

Søkers underskrift

Evt. verge/foresatte til barn

Dersom andre har hjulpet søker med utfylling av skjemaet, oppgi navn, tilknytning og telefonnr.:

Navn: _____

Telefon: _____

Tilknytning: _____

Skjemaet sendes til:

Ullensaker kommune

Mestringstorget

Postboks 470

2051 Jessheim

Telefon: 66 10 80 00

Besøksadresse: Rådhuset