**STEIGEN KOMMUNE**

**SØKNADSSKJEMA for helse- og omsorgstjenester i Steigen kommune. Unntatt fra offentlighet, off.l.§ 5A.**

**PERSONLIGE OPPLYSNINGER:**

Søker:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_F.nr. (11 siffer):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adresse:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Postnr./sted:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Tlf.privat:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Mobil:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Sivil status:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_e-post:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Fastlege:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Den nærmeste pårørende/hjelpeverge, eller andre du vil kommunen skal samarbeide med:**

Navn:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Relasjon til søker:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adresse:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_e-post:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tlf.privat:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Mobil:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DET SØKES OM FØLGENDE TJENESTER:**

 **Lov om kommunale helse- og omsorgstjenester.**

** Omsorgslønn  Helsetjeneste i hjemmet**

** Støttekontakt  Praktisk bistand (hjemmehjelp)**

** Miljøtjeneste  Korttids/vurderingsopphold institusjon**

** Brukerstyrt personlig assistent (BPA)  Avlastning**

** Tjenester fra psykisk helsehjelp /rus  Langtidsopphold institusjon**

** Individuell plan  Ergoterapi**

 Kartlegging/vurdering av funksjonsnivå

 Boligtilrettelegging

  Trening, veiledning, rådgivning

**ANDRE TJENESTER:**

** Trygghetsalarm/ Velferdsteknologi  Dagsenter**

** Omsorgsbolig /bokollektiv  Hjelpemidler**

** Middagslevering**  Korttidslån

** PMTO-veiledning (foreldreveiledning)**  Varig lån (over 2 år)

**Jeg er usikker på hvilke tjenester som er rett for meg, og ber om en samtale som kan klarlegge dette.**

**EGENVURDERING**. Kort beskrivelse om hvorfor du søker tjenester (årsak, problemstilling, diagnose):

Hva er viktig for deg i den situasjonen du er i nå?

Betaling for korttidsopphold i institusjon skjer etter regler fastsatt av Helse og

omsorgsdepartementet. Egenbetaling for praktisk bistand, dagplass, middagslevering og

trygghetsalarm skjer etter satser vedtatt i kommunestyret. Ved

betaling for praktisk bistand legges husstandens samlede inntekt til grunn. Mer informasjon om tjenestene kan du få ved henvendelse til Steigentunet, tlf. 75 78 48 00.

**TJENESTER NÅ. Søker er fra før av i kontakt med følgende instanser:**

 Andre kommunale tjenester  Spesialisthelsetjenesten

 NAV  Hjelpemiddelsentralen

Dato:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Underskrift søker:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Samtykke:**

Jeg samtykker i at kommunen innhenter opplysninger fra fastlege,

spesialhelsetjeneste eller andre instanser du fra før er i kontakt med, dersom det

er nødvendig for saksbehandlingen i denne aktuelle saken.

Dato:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Underskrift samtykke:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**IPLOS:** Alle landets kommuner er pålagt å registrere alle brukere av helse- og omsorgstjenesten i IPLOS. IPLOS står for individbasert pleie og omsorgsstatistikk. Alle opplysningene som blir sendt staten er anonyme. Se brosjyre for nærmere informasjon om hvilken opplysninger som registreres. Brosjyren kan fås hos tildelingskontoret.

**Søknaden skal sendes til: Steigentunet, Øyra 5, 8283 Leinesfjord**