



**Ikkje offentleg.**

Heimel: Off.lova §13/Forv.lova §13.1 ledd

Tenestekontoret Vindafjord kommune  
Rådhusplassen 1  
5580 ØLEN

## SØKNAD OM KOMMUNALE HELSE- OG OMSORGSTENESTER

### PERSONALIA

Namn:	Personnummer:	Telefonnummer:
Adresse:	Postnummer/sted:	Sivilstand:
Hustandsmedlem:	Har du born under 18 år? <input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEI	
Fastlege:	Legekontor:	
Aktuelle diagnosar:		
Oppfølging av spesialisthelsetenesta:		
Butilhøve:	<input type="checkbox"/> TILRETTELAGT <input type="checkbox"/> IKKJE TILRETTELAGT	
Hjelpemidler i bruk:		

Nærmaste pårørende/verge:	Rolle/relasjon:	Ev. type vergemål:
Adresse:	Postnummer/sted:	Telefonnummer:

### HJELPEBEHOV

Kva er viktig for deg? (ynskjer eller mål knytt til eiga helse og meistring i kvardagen)

Kven hjelper deg i dag? (pårørende, familie, vener, naboar, private tenester, frivillige, kommunen)

Kva tenkjer du kommunen kan bidra med no? (Informasjon / rettleiing, helsehjelp, praktisk hjelp)

*Økonomiopplysningar blir innhenta ved oppstart av tenester med eigenbetaling.*

#### **FULLMAKT - SIGNATUR**

Eg gir helse og omsorgstenesta i Vindafjord kommune fullmakt til å innhenta naudsynte opplysningar for å handsame søknaden, samt utveksle relevant informasjon med anna helsepersonell eller andre samarbeidsparter (helsepersonellova, kap. 5). All dokumentasjon i kommunen blir registrert i tilgangsstyrt elektronisk pasient- og saksbehandlarjournal der eg har rett til innsyn (pasient- og brukarrettighetslova, kap 5). Ein kan også innhente informasjon frå;

Andre pårørende (relasjon, namn, tlf.nr): \_\_\_\_\_

Andre kommunale tenester (kontaktperson): \_\_\_\_\_

*Søknaden tas i mot på postmottak, scannast til elektronisk pasientjournal og handteras vidare av Tenestekontoret fram til saka er ferdigbehandla og går til arkiv hjå eininga. Den som har fylt ut skjema må syte for at opplysningane er riktige og sørge for at samtykke er innhenta frå den som søker.*

Skjema er fylt ut av (relasjon, namn, tlf.nr): \_\_\_\_\_

Stad/Dato:

Søklar sin signatur:

*Har du spørsmål vedrørende søknaden kan du kontakte saksbehandlar hjå*

*Tenestekontoret for helse- og omsorgstenester*

*Telefon 53 65 60 50 / 53 65 60 47*

*Besøksadresse Rådhuset i Ølen .*

*Opningstider 08-15:30*