



## Vestre Slidre kommune

### SØKNADSSKJEMA HELSE- OG OMSORGSTENESTER

Unnateke offentlegheit jf. Forvaltningsloven §13 1.ledd og jf. Offentleglova §13

| Opplysningar om søkjar:                                                                                                                                           |  |                                          |                                                                 |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|
| Namn:                                                                                                                                                             |  | Personnummer (11 siffer) :               |                                                                 |
| Adresse:                                                                                                                                                          |  |                                          |                                                                 |
| Postnummer/stad:                                                                                                                                                  |  | Telefonnummer:                           |                                                                 |
| Sivilstatus: Gift/samb./partner <input type="checkbox"/> Ugift <input type="checkbox"/>                                                                           |  | Bustad:                                  | Eigen: <input type="checkbox"/> Leigd: <input type="checkbox"/> |
| Navn:                                                                                                                                                             |  | Bur åleine: Ja: <input type="checkbox"/> | Nei: <input type="checkbox"/>                                   |
| Næraste pårørende:                                                                                                                                                |  |                                          |                                                                 |
| Namn:                                                                                                                                                             |  | Slektsforhold/relasjon :                 |                                                                 |
| Postnummer/stad:                                                                                                                                                  |  | Telefonnummer:                           |                                                                 |
| Andre kontaktpersonar:                                                                                                                                            |  |                                          |                                                                 |
| Fastlege:                                                                                                                                                         |  | Telefon:                                 |                                                                 |
| Verge:                                                                                                                                                            |  | Telefon:                                 |                                                                 |
| Velferdsteknologi:                                                                                                                                                |  |                                          |                                                                 |
| Komfyrvakt <input type="checkbox"/> Trygghetsalarm <input type="checkbox"/> Elektronisk dørlås <input type="checkbox"/> Medisindispenser <input type="checkbox"/> |  |                                          |                                                                 |
| Andre behov:                                                                                                                                                      |  |                                          |                                                                 |
| Skildre ditt hjelpebehov og grunngjev så konkret som mogeleg.                                                                                                     |  |                                          |                                                                 |
| Kva er viktig for deg og kva tenester meiner du at du treng (bruk eventuelt eige ark).                                                                            |  |                                          |                                                                 |

## Informasjon, samtykke og underskrift

V.Slidre kommune har ansvar for å tilby naudsynte helse- og omsorgstenester til personar som oppheld seg i kommunen jf. Helse- og omsorgstjenesteloven:

- Helsetenester i heimen: heimesjukepleie, kvardagsrehabilitering, tryggleiksbustad
- Personleg assistanse, herunder heimhjelp/praktisk bistand og opplæring og støttekontakt
- Institusjonsplass, herunder korttidsopphald intermediaæravdeling, lang-/ korttidsopphald sjukeheim, dag-/og nattopphald. Bergtun omsorgsbustad for demente med heildøgns omsorg.
- Psykisk helseteneste, Miljøteneste, Kreftkoordinator
- Pårørendestøtte, herunder opplæring og veiledning, avlastingstiltak, omsorgststønad
- Brukerstyrt personleg assistanse (BPA)
- Omsorgsbustad.

Kommunen gjev også tenester som dag- og /aktivitetstibod, hjelpemiddelutlån, mat-ombringning og tryggleiksalarm.

Kommunen vil handsame søknaden din individuelt og i samsvar med lovverk og forskrifter. Dersom søknaden ikkje kan handsamast innan 4 veker, vil du få eit foreløpig svar med orientering om når søknaden blir handsama (jf. Forvaltningsloven). Du kan klage på vedtaket.

Når søknaden er motteke, blir du kontakta av tildelingskontoret for å avtale eventuelt heimebesøk, du vil få nærare informasjon om saksgang, samt innhenting av opplysningar som er naudsynt for handsaming av søknaden. Tildelingskontoret vil vurdere ditt hjelpebehov og avgjera om du har rett til å få helse- og omsorgstenester, kva tenester og i kva omfang.

### **Når du signerer søknaden gjev du samtykke til at V.Slidre kommune:**

- handsamar personopplysningar elektronisk og formidlar opplysningar til dei tilsette som tek del i sakshandsaminga og tenesteytinga.
- innhentar naudsynte opplysningar , bl.a. diagnose frå fastlege, andre einheiter i kommunen eller sjukehus.
- innhentar innteksopplysningar frå skatte-/likningsmyndigheitene for dei tenestene det kan krevjast eigenbetaling for.

Samtykke kan begrensa / trekkjast attende.

Eg søkjer om helse- og omsorgstenester frå V. Slidre kommune:

Dato: \_\_\_\_\_ Signatur: \_\_\_\_\_

Har andre enn søkjaren fylt ut søknaden:

Dato: \_\_\_\_\_ Signatur: \_\_\_\_\_ Relasjon: \_\_\_\_\_

Du kan søke elektronisk eller sende søknad per post til:

V.Slidre kommune, Tildelingskontoret, Slidrevegen 16, 2966 Slidre. Tlf. 613 45 025/613 45 027  
Elektronisk søknad via kommunens heimeside med BankID.

