



SØKNAD BUSTAD, HELSE- OG OMSORGSTENESTER GISKE KOMMUNE

Når Giske kommune mottok søknad om tenester, vil situasjon/hjelpebehov bli vurdert iht gjeldande lovverk. Dersom kommunen vurderer at det ev. ligg føre rett til tenester, blir det gitt eit tilpassa tenestetilbod.

Generell informasjon:

- Dersom helsesvikt/funksjonstap er årsak til søknaden bør legeerklæring leggjast ved
- Søknaden blir tverrfagleg vurdert
- Søknaden blir behandla konfidensielt
- Kommunen har tildelingskriterier for ulike tenester
- Skriftleg tilbakemelding innan 4 veker
- Ring 70 18 81 58 (telefontid) om du har spørsmål kring søknad/tenester/anna
- Nokre omsorgstenester blir det teke eigenbetaling for sjå prisliste
- For meir informasjon sjå www.giske.kommune.no

Tenester med eigne søknadsskjema: transportteneste, parkeringskort og følgjekort.

Søknad skal sendast til: Giske kommune
Tildelingskontoret
Valderhaug 4
6050 Valderøya

OPPLYSNINGAR OM TENESTER:

Heimetenester:

Matombring, heimesjukepleie, tryggleiksalarm, praktisk bistand/opplæring/brukarstyrt personleg assistanse (BPA), omsorgsstønning, kvardagsrehabilitering, velferdsteknologi, tiltakspakke demens, støttekontakt, avlastning for born under 18 år (kommunal/privat avlastning).

Dagtilbod:

Dagtilbod ved Giske omsorgssenter og dagtilbod for personar med demens ved Vigra omsorgssenter.

Omsorgsbustad:

Bukollektiv, bufellesskap, institusjon (korttids-/langtids-/avlastningsopphald) og frittliggjande omsorgsbustad.

Innleiing
Kven fyller ut søknaden? ☐ Søkjar ☐ Foreldre/føresette (næraste føresett er den søker oppgir som dette) ☐ Pårørande (næraste pårørande er den søker oppgir som dette) ☐ Helsepersonell ☐ Verge for personlege forhold – vergefullmakt må leggest ved. ☐ Anna
Får du hjelp til utfylling av skjemaet? ☐ Ja ☐ Nei
Kven hjelper til med utfylling? Namn: Relasjon til søker:

Søkjar/den som har behov for kommunale helse- og omsorgstenester		
Namn		
Adresse		
Postnr/Stad		
Fødsels-/p.nr (11 siffer)		
Mobilnr		
Sivilstand	☐ Gift/sambuar/partnar – p.nr: ☐ Enke-/mann ☐ Ugift ☐ Barn/ungdom ☐ Anna	Ant i husstand:
Fastlege		
Legekontor		

Kontaktperson (pårørande/andre som kommunen kan kontakte ved behov)			
Namn			
Adresse			
Mobilnr.		Tilhøve/slekt	

Pårørande			
Namn			
Adresse			
Mobilnr.		Tilhøve/slekt	

Namn			
Adresse			
Mobilnr.		Tilhøve/slekt	

Andre opplysningar om søker
Bustadsituasjon: ☐ Bur åleine ☐ Bur saman med foreldre ☐ Bur saman med andre
Er bustaden du har i dag eigna i høve din helsesituasjon? ☐ Ja ☐ nei

Korleis bur du i dag?

- ☐ Privat bustad/leilegheit
- ☐ Institusjon/bukollektiv/bufellesskap
- ☐ Frittliggjande omsorgsbustad
- ☐ Kommunal bustad

Utan fast bustad

Tenestebehov

Kva klarer du sjølv?

	Sjølvhjelpt	Litt hjelp	Mykje hjelp	Realistisk målsetting
Inn/ut av seng				
Toalettbesøk				
Personleg hygiene				
Av/påkledning				
Mobilitet inne				
Ernæring				
Medisinhandtering				
Er søkjar orientert om tid/stad/situasjon	Ja		Nei	

Tekniske hjelpemiddel

Har søkjar tekniske hjelpemiddel?

- ☐ Ja – kva type?
- ☐ Nei

Er det søkt om tekniske hjelpemiddel?

- ☐ Ja – kva type?
- ☐ Nei

Kva treng du bistand/hjelp til? Beskriv:

Helseopplysningar ev. diagnoser:

Ved innsending/underskriving av søknad blir det gitt samtykke til at opplysningane blir:

- Registrert i Unique Profil, som er eit dataprogram for saksbehandling og oppfølging av helse- og omsorgstenester
- Rapportert til offentlig statistikk og Iplos-statistikk etter at namn, personnummer og andre kjenneteikn er fjerna.

Eg gir kommunen fullmakt til å innhente naudsynte opplysningar frå private/offentlege organ i og utanfor kommunen, for å avgjere søknaden. (Dette kan vere td. NAV, helsenorge.no, fastlege etc)

Søknaden skal vere signert av søker sjølv, verge/føresette eller ha vedlagt fullmakt. Søknad utan gyldig underskrift vil bli returnert.

Stad	Dato	Søklar/verge/føresette si underskrift