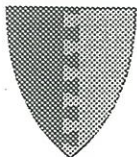


PASIENTEN SIN EIGEN SØKNAD



Etne kommune

Unnateke offentlighet jfr. Offl. § 5a

Til

SØKNAD OM HELSE- OG SOSIALTENESTER

PERSONALIA

Namn	Adresse	Postadresse	Tlf.
Fødselsnummer	Sivilstand <input type="checkbox"/> Gift <input type="checkbox"/> Ugift <input type="checkbox"/> Enkje/-mann <input type="checkbox"/> Sep./ Skilt <input type="checkbox"/> Sambuar Statsborgarskap <input type="checkbox"/> Norsk <input type="checkbox"/> Anna Nasjon:		
Fastlege	Ektefelle/sambuar sitt namn		
Evt. andre pårørende sitt namn - (1)	Slektskap	Telefon	
Evt. andre pårørende sitt namn - (2)	Slektskap	Telefon	

BU-/HEIMEFORHOLD

Buforhold	
Kva hjelp eg har i dag	
Hjelpemiddel i bruk pr. i dag	

EG SØKJER OM KOMMUNALE TENESTER:

For å kunne fungere i heimen <input type="checkbox"/> Heimehjelp <input type="checkbox"/> Heimesjukepleie <input type="checkbox"/> Tryggleiksalarm <input type="checkbox"/> Matombering <input type="checkbox"/> Anna	Leige av bustad <input type="checkbox"/> Bufellesskap Skånevik <input type="checkbox"/> Tusenfryd, Skånevik <input type="checkbox"/> Bustadskipinga Etne <input type="checkbox"/> Gjerdsrabbane burettslag, Etne	<input type="checkbox"/> For å kunne gjennomføre tuberkulosebehandling (DOT) <input type="checkbox"/> Omsorgsløn <input type="checkbox"/> Utredning av aldersdemens.
I institusjon <input type="checkbox"/> Korttidsopphald <input type="checkbox"/> Langtidsopphald <input type="checkbox"/> Avlastningsbustad <input type="checkbox"/> Dag/nattilbod		

FAGPERSONALET SI VURDERING

MEDISINSKE OPPLYSNINGAR:

Diagnosar:

BARTHEL ADL-INDEX (hos alle pasienter!): Skal fyllast ut av sjukepleiar/terapeut.

	FUNKSJON	3 poeng	2 poeng	1 poeng	0 poeng	SUM
1	Fodeinntak		Klarer seg sjølv	Noko hjelp	Heilt avhengig	
2	Pers. hygiene			Klarer seg sjølv	Treng hjelp	
3	Avføring		Heilt kontinent	Av og til inkont.	Inkontinent	
4	Vannlating		Heilt kontinent	Av og til inkont.	Inkontinent	
5	Påkleding		Klarer seg sjølv	Noko hjelp	Hjelp til det meste	
6	Forflytting mellom stol og seng	Klarer seg sjølv	Noko tilsyn	Kan sitja, mykje hjelp	Kan sitja/hjelp av to	
7	Hjelp på toalettet		Uavhengig	Noko hjelp med klede eller forflytting	Mykje hjelp	
8	Mobilitet generelt	Går utan stativ	Gåstativ	Klarer seg i rullestol	Kan ikkje forflytte seg aleine	
9	Trappegang		Går utan hjelp	Støtte eller hjelp	Kan ikkje	
10	Bading			Utan hjelp	Treng hjelp	

Ved mistanke om depresjon: Legg ved MADRS (evt GDR) score. Ved mistanke om kognitiv svikt, legg ved MMS.

Pasienten sin psykiske tilstand:

Aktuell problemstilling/formål med søknaden:

Tilleggsopplysningar/forventa hjelpebehov:

FULLMAKT – UNDERSKRIFT

Eg gir Helse, Pleie og omsorgstenesta fullmakt til å henta inn nødvendige opplysningar bl.a. frå liknings- og trygdekontor, lege og andre for å behandla søknaden.

Stad	Dato	Søkjaren si underskrift
Stad	Dato	Pårørande/verje si underskrift

FAGPERSONALETS VURDERING

Sist revidert: Juni 2003