



## Søknadsskjema helse- og omsorgstjenester

Unntatt offentlighet jfr. Off.loven § 13, jfr. hol. §12-1

Navn (fornavn etternavn):	Personnummer (11 siffer): <input type="checkbox"/> Kvinne <input type="checkbox"/> Mann
Adresse:	Postnummer og sted:
Tlf.nr./Mobilnr.:	E-postadresse:
Bostedskommune:	Språk:
<input type="checkbox"/> Bor du <input type="checkbox"/> Bor du sammen med andre <input type="checkbox"/> Bor du hjemme hos foreldre Har du omsorg for barn under 18 år? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei Mottar du hjelp fra pårørende eller andre private? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei	
<b>Nærmeste pårørende:</b>	
Navn:	Tilknytning til søker:
Adresse:	Postnr. og sted:
E-post:	Tlf.nr./Mobilnr.:
Navn:	Tilknytning til søker:
Adresse:	Postnr. og sted:
E-post:	Tlf.nr./Mobilnr.:
<b>Andre kontaktpersoner</b>	
Fastlege (navn):	Tlf.nr.:
Verge (navn):	Tlf. nr.:



Her beskriver du din situasjon, hva du trenger hjelp til og hvorfor):  
( bruk gjerne eget ark)

Har du tidligere mottatt helse - og omsorgstjenester?

JA) \_\_\_\_\_ NEI) \_\_\_\_\_

Hva er viktig for at du skal ha en god livskvalitet? Hva er viktig i hverdagen?

Mottar du eller har du søkt om hjelpestønad?

Hvis ja hvilken sats har du? Skriv gjerne utbetalt beløp pr mnd. \_\_\_\_\_ ,-

Underskrift av den som søker bistand)

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

Navn: \_\_\_\_\_



## SAMTYKKE

Forvaltningskontoret for helse og omsorgstjenester i kommunen behandler alle søknader om helse- og omsorgstjenester.

Underskrevet samtykke gir Forvaltningskontoret Helse og Omsorg anledning til å samarbeide med andre instanser uten hinder av lovbestemt taushetsplikt jf. Forvaltningsloven § 13 pkt. 1.

Når du underskriver samtykker du i at Inderøy kommune:

- Behandler personopplysninger elektronisk.
- Kan innhente eller utlevere opplysninger fra samarbeidende personell som er nødvendig for å behandle søknaden. Samarbeidende personell kan f.eks være lege, spesialisthelsetjenesten, pårørende, andre instanser i kommunen eller NAV.
- Kan innhente inntekstopplysninger for de tjenester som det kreves egenbetaling for.

Hvis det er instanser som det ikke gis samtykke til å samarbeide med, må det fremkomme av denne fullmakten. \_\_\_\_\_

Saksbehandler har taushetsplikt.

Samtykke gjelder frem til saken er avsluttet med mindre annet avtales. Samtykke kan helt eller delvis trekkes tilbake når som helst.

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

Underskrift: \_\_\_\_\_

(Søker / verge / foreldre)

**Søknaden sendes til:**

**Forvaltningskontoret Helse og Omsorg**

**Vennavegen 59**

**7670 Inderøy**

Orientering om de ulike tjenestene i kommunen (side 4 og 5 beholdes av søker.)



**Inderøy kommune har etter loven ansvar for å tilby nødvendige helse og omsorgstjenester som)**

- Helsetjenester i hjemmet, herunder hverdagsmestring
- Personlig assistanse, herunder praktisk bistand/praktisk bistand, opplæring og støttekontakt.
- Plass i institusjon, herunder sykeheim.
- Brukerstyrt personlig assistanse
- Omsorgsstønad
- Avlastning
- Rehabiliteringstiltak
- Dagtilbud for hjemmeboende med demens

**Inderøy kommune har i tillegg bestemt at følgende tjenester skal tilbys)**

- Dag/aktivitetstilbud
- Trygghetsalarm
- Matombringing
- Omsorgsbolig
- Omsorgsbolig med heldøgns omsorgstjenester
- Hjelpemidler/velferdsteknologi
- Ulike lavterskeltilbud

**På vegne av Trøndelag Fylkeskommune forvalter Inderøy kommune følgende tjenester)**

- Transporttjenester for funksjonshemmede
- Parkeringstillatelse for forflytningshemmede

**Til søkere av helse – og omsorgstjenester**

Alle søknader blir behandlet individuelt, i henhold til lovverk, eventuelle forskrifter, retningslinjer og standard kriterier.

**Saksgang og klagerett**

Når søknaden er mottatt, blir du kontaktet for å avtale et eventuelt hjemmebesøk og for utfyllende opplysninger. Du vil få nærmere informasjon om saksgang og innhentning av opplysninger som er nødvendig for å behandle søknaden. Når vedtaket er fattet, vil du motta en skriftlig tilbakemelding. Du kan klage på kommunens vedtak. Hvis søknaden ikke kan behandles innen 4 uker, vil du få et foreløpig svar med orientering om når søknaden vil bli behandlet.

**Samtykke og taushetsplikt**

Det er kun de personer som skal hjelpe deg, som får tilgang til de opplysninger de trenger for å kunne utføre sitt arbeide. Bare dersom du gir samtykke til det, kan informasjon gis til andre. Alle ansatte har taushetsplikt.



### **Innsynsrett**

Gjennom innsynsrett i din journal kan du følge med på om du har mottatt de nødvendige tjenester i tråd med vedtak og planer. Du har rett til å få informasjon om hvilke opplysninger som blir lagret om deg.

### **Egenbetaling**

Dersom det innvilges tjenester som kommunen kan kreve betaling for, vil det bli innhentet nødvendige opplysninger om din/ og eventuell ektefelle, registrert partner/samboers inntekt fra ligningsmyndigheter og NAV.

### **IPLOS**

Noen av opplysningene som kommunen ber deg om, blir innhentet etter en egen standard og sendt til et lovbestemt helseregister (IPLOS). I registeret kan ingen kjenne igjen deg eller opplysningene om deg. Dette fordi hverken fødselsnummer, navn eller adresse sendes ut av kommunen. Fødselsnummeret ditt er erstattet med et tilfeldig nummer. En del av de opplysningene vil bli brukt i statistikk, som blant annet danner grunnlag for videre planlegging av tjenestene.