



Sør-Odal kommune

Søknadsskjema om helse- og omsorgstjenester

Fødselsnummer:	Sivil status:
Navn:	Fastlege:
Adresse	
Postnr./sted:	Telefon privat:

Bor du alene? (sett kryss) Ja Nei

Nærmeste pårørende (navn)	Slektsforhold/annen tilknytning:
Adresse:	Telefon:

Her beskriver du dine hjelpebehov og hvilke tjenester du har fra før (bruk eventuelt eget ark):

Sør-Odal kommune tilbyr helse- og omsorgstjenester som:

- Velferdsteknologi
- Ergoterapi / fysioterapi
- Innsatsteam
- Kreftkoordinator
- Hukommelsesteam
- Individuell plan / koordinator
- Dag-/aktivitetstilbud
- Støttekontakt
- Hjemmehjelp/praktisk bistand
- Brukerstyrt personlig assistanse
- Hjemmesykepleie
- Rehabilitering i og utenfor institusjon
- Omsorgsstønad
- Avlastning
- Opphold i institusjon, herunder sykehjem
- Tjenester innen rus / psykisk helse
- Tilrettelagte tjenester fra miljøarbeidertjenesten

Kommunen vil vurdere dine hjelpebehov og avgjøre om du har rett til å få helse- og omsorgstjenester, hvilke tjenester, og omfanget av disse. Sør Odal kommune jobber utifra et hverdagsmestringsprinsipp, dvs. at vi vektlegger dine ressurser og deltagelse. Når søknaden er mottatt, blir du kontaktet for å avtale eventuelt hjemmebesøk og for utfyllende opplysninger. Du vil få nærmere informasjon om saksgang og innhenting av opplysninger som er nødvendige for å behandle søknaden. Hvis søknad ikke kan behandles innen 3 uker vil du få et foreløpig svar med orientering om når søknaden vil bli behandlet. Du kan klage på kommunens vedtak.

Når du underskriver samtykker du til at Sør-Odal kommune:

- behandler personopplysninger elektronisk og formidler opplysninger til de ansatte som deltar i saksbehandlingen og tjenesteytingen
- innhenter nødvendige opplysninger fra din fastlege, andre enheter i kommunen eller sykehus
- innhenter inntektsopplysninger fra skatte-/likningsmyndighetene for de tjenester det kan kreves egenbetaling for

Samtykke kan begrenses / trekkes tilbake.

Jeg søker om helse- og omsorgstjenester fra Sør-Odal kommune.

Dato: _____ Underskrift: _____

Søknaden sendes: Tjenestekontoret, Øgardsvegen 2, 2100 Skarnes