



## Volda kommune

Telefon: 70 05 87 00

E-post: [postmottak@volda.kommune.no](mailto:postmottak@volda.kommune.no)

Hjemmeside: <http://www.volda.kommune.no>

# Helse- og omsorgstenester - søknad

Søknaden gjeld	
Søknaden gjeld disse tenestene:	
<input type="checkbox"/> Avlastingsopphald	
<input type="checkbox"/> Brukerstyrt personlig assistanse	
<input type="checkbox"/> Dagsenter for eldre	
<input type="checkbox"/> Hamna dagsenter	
<input type="checkbox"/> Heimesjukepleie	
<input type="checkbox"/> Individuell plan	
<input type="checkbox"/> Kommunepsykolog	
<input type="checkbox"/> Korttidsopphald	
<input type="checkbox"/> Kreftkoordinator	
<input type="checkbox"/> Kvardagsrehabilitering	
<input type="checkbox"/> Langtidsopphald sjukeheim (fast plass)	
<input type="checkbox"/> Matombringing	
<input type="checkbox"/> Omsorgsbustad med bemanning	
<input type="checkbox"/> Omsorgsbustad utan bemanning	
<input type="checkbox"/> Omsorgsløn	
<input type="checkbox"/> Praktisk bistand	
<input type="checkbox"/> Støttekontakt	
<input type="checkbox"/> Teneste for psykisk helse	
<input type="checkbox"/> Tryggleikstelefon	

Opplysningar om søkeren			
Etternamn		Fornamn	Fødselsnr.
Adresse		Postnr.	Poststad
Mobilnr.	E-postadresse		
Sivilstand			
<input type="checkbox"/> Ugift			
<input type="checkbox"/> Gift, sambuar, reg. partnar			
<input type="checkbox"/> Enkje, enkjemann, attlevande partnar/sambuar			
<input type="checkbox"/> Separert/skild, inkludert oppløyste partnarskap/sambuarskap			
Har søker verje?			
<input type="checkbox"/> Ja			
<input type="checkbox"/> Nei			
Søknaden er fylt ut av			
<input type="checkbox"/> Søkjaren sjølv			
<input type="checkbox"/> Næraste pårørande			
<input type="checkbox"/> Verje			
<input type="checkbox"/> Andre			
Rolle i tilhøve til søkeren			
Ektefelle, sambuar eller reg. partnar:			
Etternamn		Fornamn	Fødselsnr.

Opplysningar om næraste pårørande		
Etternamn		Fornamn
Adresse		Postnr. Poststad

Mobilnr.	E-postadresse	

**Opplysningar om den som fyller ut søknaden**

Etternamn		Fornamn	
Adresse		Postnr.	Poststad
Mobilnr.	E-postadresse		

**Andre opplysningar om søkjaren**

Beskriv søkjaren sine norskkunnskapar	
Bosituasjon	
<input type="checkbox"/> Bur åleine <input type="checkbox"/> Bur saman med andre	
Tilpassa bustad	
<input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/> Ja	
Tek du imot andre tenester frå kommunen?	
<input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/> Ja	
Kva for tenester	
Noverande bustadtilhøve	
<input type="checkbox"/> Einebustad <input type="checkbox"/> Leilegheit/hybel <input type="checkbox"/> Omsorgsbustad <input type="checkbox"/> Trygde- og servicebustad <input type="checkbox"/> Annan bustad <input type="checkbox"/> Utan fast bustad	
Fastlege:	
Namn - fastlege	Telefon
Finnast det ein individuell plan?	
<input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Har fått tilbod	

**Grunngjeving for søknaden**

Grunngjeving for søknaden
Vedlegg
<input type="checkbox"/> Stadfesting av diagnose og ev. anna som er relevant for søknaden blir ettersendt til kommunen i posten

**Fullmakt**

**Bruk og lagring av personlege opplysningar**

Kommunen ber om opplysningar om deg som søker for at saka di skal bli avgjort så raskt som mogeleg, og for å kunne gi deg best mogeleg hjelp og behandling.

I tillegg til den informasjonen du gir opp sjølv, kan kommunen trenge opplysningar frå pårørande, helsepersonell, andre offentlege instansar og bank. Søker du ei teneste som kommunen krev betaling for, kan kommunen innhente nødvendige opplysningar om inntekta di (og eventuelt inntekta til ektefelle, registrert partner/sambuar) frå likningskontoret og NAV.

Kommunen har dokumentasjonsplikt etter helsepersonelloven og bruker eit databasert system for lagring av informasjon og dokumentasjon som blir nytta i tenestene. Dette gjer at helsepersonell i omsorgstenesta kan utveksle informasjon med anna relevant helsepersonell. Berre dei personane som skal hjelpe deg, får tilgang til opplysningane om deg, og berre det dei treng for å kunne utføre arbeidet sitt. Alt helsepersonell har lovregulert teieplikt.

**Innsynsrett**

Du har rett til å få vite kva for opplysningar som blir lagra om deg. Desse opplysningane kan du få hos leiaren for tenesta du får hjelp frå. Dersom du oppdagar feil, har du krav på å få feil og manglar retta eller sletta.

**Statistikk**

Nokre av dei innhenta opplysningane blir registrerte etter ein eigen standard og sende til eit sentralt register kalla IPLOS. Registeret blir brukt til statistikk og forskning. I registeret blir namn, adresse og fødselsnummer fjerna, slik at ingen kan kjenne igjen deg og dine helseopplysningar.

**Fullmakt til å innhente opplysningar**

Eg gir kommunen fullmakt til å innhente dei opplysningane som er nødvendige for behandling av søknaden. Fullmakta varer til søknaden er ferdigbehandla.

**Fullmakt til å dele opplysningar**

Eg gir vidare kommunen fullmakt til å dele opplysningar om meg med anna relevant helsepersonell når dette blir sett som nødvendig. Fullmakta varer så lenge eg tar imot tenesta.

**Underskrift**

Sted og dato

Underskrift