

Unntatt fra offentlighet jf. fvl. § 13 og hol. § 12-1

Søknad om helse- og omsorgstjenester

**Fyll ut alle felter**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Opplysninger om søker** | | | | |
| Fornavn: | | Etternavn: | Fødselsnummer: | |
| Adresse: | | Postnr./sted: | Telefon: | |
| Gift Samboer Ugift Enke/enkemann Bor alene Omsorg for barn under 18 år  Verge/fullmektig Hvis ja, navn: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (legg ved kopi av dokumentasjon) Behov for tolk Hvis ja, språk: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | |
| Fastlege: | | | | |
| **Opplysninger om nærmeste pårørende** | | | | |
| Fornavn: | Etternavn: | | | Relasjon til søker: |
| Adresse: | Postnr./sted: | | | Telefon: |
| **Hva søkes det om?** | | | | |
|  | | | | |
| **Hva har du behov for bistand til, og hvorfor?** | | | | |
|  | | | | |
| **Søknaden er fylt ut av** | | | | |
| Navn: | | | | Relasjon til søker: |

|  |
| --- |
| **Samtykke** |
| Jeg samtykker til at Saksbehandlerenheten kan innhente og dele nødvendige opplysninger for å behandle søknaden. Aktuelle instanser kan være fastlege, andre helse- og omsorgstjenester, NAV eller andre enheter i kommunen.  Samtykke innebærer:   * At det ikke utveksles flere opplysninger enn nødvendig * Jeg kan når som helst trekke tilbake hele eller deler av samtykket * Jeg er informert om at opplysningene oppbevares forsvarlig i henhold til forskrift om pasientjournal jf. pasient- og brukerrettighetsloven   Undertegnede samtykker: Ja Nei |
| Dato/sted Søker/samtykkers underskrift |

Unntatt fra offentlighet jf. fvl. § 13 og hol. § 12-1

**Du sender søknadskjemaet til: Saksbehandlerenheten, Frydenberg 22, 3370 Vikersund.**

Oversikt over helse- og omsorgstjenester

**Tjenester som gis i hjemmet**

* Hjemmetjeneste
* Hjemmesykepleie
* Praktisk bistand (hjelp til rengjøring, vask av tøy, handleordning m.m.)
* Matombringing (tilkjørt middag)
* Trygghetsalarm
* Hverdagsrehabilitering (se www.modum.kommune.no)

**Hverdagsmestring**

* Oppfølgning av psykisk helse
* Oppfølgning av ruskonsulent

**Aktivitet**

* Dagsentertilbud for eldre
* Ludohuset (aktivitetssenter, psykisk helse)
* Aktivitetstilbud for psykisk utviklingshemmede (Modum arbeidssenter)
* Bistand til fritid (fritidskontakt)

**Bolig (eget søknadsskjema)**

* Bolig med bemanning
* For eldre med et stort oppfølgingsbehov
* For personer med psykisk sykdom
* For personer med utviklingshemming
* Tilrettelagt bolig (for personer med fysisk funksjonsnedsettelse)
* Bolig for leie: Furulund trygdeboliger og Breskeberga
* Bolig for kjøp: Telesletta og Sommerfryd

**Institusjonstjenester**

* Rehabiliteringsopphold, korttidsopphold, dagopphold og avlastningsopphold
* Langtidsopphold i sykehjem
* Avlastning (eget søknadsskjema)

**Annet**

* Ambulerende tjeneste
* Omsorgsstønad (eget søknadsskjema)
* Brukerstyrt personlig assistanse
* Individuell plan og koordinator
* Ledsagerbevis
* Transporttjeneste for forflytningshemmede (eget søknadsskjema)
* Parkeringstillatelse for forflytningshemmede (eget søknadsskjema)

**Denne siden kan du beholde selv.**