|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|

|  |
| --- |
|  |

 |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | Tokke kommune |  |  | **Konfidensielt** |  |  |
|  |  | Helse og omsorgsavdelinga |  |  |  |  |
|  |  | 3880 Dalen |  |  |  |  |  |
|  |  | Tlf.: 35 07 55 00 |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

**SØKNAD OM HELSE OG OMSORGSTENESTER**

Det er ikkje krav i lov eller forskrift om at dei som ynskjer/treng helse og omsorgstenester skal sende skriftleg søknad før ein sak kan tas til handsaming.

Eit slikt krav vil for nokon representere ein terskel for å kome i kontakt med kommunen, og for å få sin sak handsama. Kommunen har plikt til å undersøke saker der eit mogleg hjelpebehov er kjent. Uansett korleis kommunen får kunnskap om at det kanskje føreligg eit hjelpebehov, så gjeld utredningsplikten i fvl. § 17 første ledd, og saken skal utgreiast så godt som mulig.

**Søknad om helse- omsorgstenester**

**Informasjon om tenestene kommunen tilbyr**Helse-, omsorgstenester som tilbyds av Tokke kommune består bl.a. i helsehjelp i heimen;

**heimesjukepleie**, **personleg assistanse** og **opplæring i daglige gjøremål**, herunder **støttekontakt** og **praktisk bistand til hushaldningsoppgåver**, **heimevaktmeister**, **brukarstyrt personleg assistanse**, **demenskontakt, kreftsjukepleie, kols kontakt, dag tilbod, matombringing, kvardagsmeistring**, **tryggleiksalarm, avlastning**, **omsorgsløn**, **korttids** eller **langtids** **institusjonsplass,** , **omsorgssenter** og **tilrettelagt bustad.**

**Fysioterapi, Ergoterapi**

**Tenester frå psykisk helse og rus; miljøarbeid/grupper, terapeutiske samtaler/støttesamtaler**

**Informasjon om saksbehandlingsprosessen**Det er kommunen som på bakgrunn av ei fagleg forsvarleg vurdering av dine behov og korleis dei kan dekkas, avgjør om du vil få helse-, omsorgstenester, kva for tenester du vil få tildelt og omfanget av desse. Sjølv om det er kommunen som tar avgjerslene om tenestetilbod du vil få, er det fint om du oppgjer i søknaden dei ønska du har om tenester.

|  |  |
| --- | --- |
| Namn:   | Person nr.:  |
| Adresse:   | Telefon: |
| Post nr./stad:  | Fastlege:  |

|  |  |
| --- | --- |
| Næraste pårørande (namn):   | Slektsforhold/annan tilknyting:  |
| Adresse:   | Telefon:  |
| Bur du aleine? (sett kryss)  | Ja  | Nei  |
| Har du tidligare mottatt eller mottar du helse og omsorgstenester frå kommunen? (sett kryss)  | Ja | Nei  |
| Beskriv ditt hjelpebehov:  |
|   Beskriv dine ynskjer:    Kva greier du sjølv? :      |

Sted og dato:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Underskrift:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Trenger du hjelp til utfylling av søknaden, kan du ta kontakt med sakshandsamar på tlf. 350 75 574

Søknaden sendes: Tokke kommune, Tildelingskontoret, Revahaugvegen 2, 3880 Dalen