



BINDAL KOMMUNE

Helse- og omsorgssektoren
Gamle gårdsvei 21 A
7980 Terråk

E-post: pleie.omsorg@bindal.kommune.no

Telefon: 75032500

www.bindal.kommune.no

KONFIDENSIELT

Taushetsplikt offl. §

13 jf. fvl. §13.1

Org.nr: 964 983 380

SØKNADSSKJEMA OM HELSE OG OMSORGSTJENESTER

1. Personopplysninger

S Ø K E R:

Navn:		Personnr (11 siffer):	
Adresse:		Telefon/Mobil:	
Postnr:	Poststed:		

Flere i husstanden	Ja <input type="checkbox"/>	Nei <input type="checkbox"/>	Hvem:
Omsorg for barn under 18 år	Ja <input type="checkbox"/>	Nei <input type="checkbox"/>	

Sist vurdert av lege (mnd/år)		Sist vurdert av tannlege (mnd/år)	
-------------------------------	--	-----------------------------------	--

FASTLEGE:

Navn:		Telefon:	
Adresse:	Postnr:	Poststed:	

FORELDRE / FORESATTE / NÆRMESTE PÅRØRENDE:

Navn:	Tilknytning til søker	Telefon:
		Mobil:
Adresse:	Postnr:	Poststed:

VERGE:

Navn:		Telefon:	
Adresse:	Postnr:	Poststed:	

2. Beskrivelse av funksjonstap/behov for bistand

--

3. Andre opplysninger

Mottar du andre tjenester fra Bindal kommune ? : Ja Nei

Hvis ja, hvilke tjenester:

4. Vurdering utfylt av andre som melder behov

Skrevet av (navn):

Profesjon:

Funksjonsvurdering

5. Utfylling skjema

Har du hjelp til utfylling av dette skjemaet?

Ja Nei

Hvis ja, navn og tilknytning til søker:

Navn

Tilknytning til søker

Dato/sted

Signatur søker:

Samtykkerklæring til utveksling av informasjon

Helse- og omsorgssektoren i Bindal kommune har flere tjenesteområder som samarbeider for å skape et godt tilbud til deg som tjenestemottaker.

Underskrevet samtykkeerklæring gir helse og omsorgsavdelingen anledning til å samarbeide uten hinder av lovbestemt taushetsplikt jfr. Forvaltningslovens § 13 til 13e, Pasientrettighetslovens §3-6 og Helsepersonellovens Kap 5 §21 til §29.

Helse- og omsorgssektoren kan etter samtykke innhente opplysninger fra andre om forhold som angår den enkelte tjenestemottaker og utveksle opplysninger til samarbeidende personell. Samtykket gjelder opplysninger som er nødvendig for å yte faglig forsvarlig helsehjelp.

For at et samtykke skal være gyldig, må det være såkalt informert. Dette betyr at tjenestemottaker har blitt tilstrekkelig informert om formålet (bakgrunnen for at samtykket innhentes), hvilke opplysninger som inngår i samtykket, oversikt over hvem opplysningene kan gis til, videre bruk av opplysningene og hvilke konsekvenser samtykke kan få. Informasjonen som gis må tilpasses mottakeren, slik at mottaker skjønner hva det innebærer/kan innebære for seg. Det må også opplyses om at et samtykke når som helst kan trekkes tilbake og om mulige konsekvenser av dette.

Samtykke:

- Jeg er innforstått med at berørte offentlige instanser uten hinder av sin taushetsplikt i fellesskap kan drøfte forhold som er nødvendig for kartlegging og vurdering av tjenester.
- Jeg er kjent med at det opprettes en pasientjournal, der nødvendige opplysninger blir registrert elektronisk.
- Jeg samtykker i at det ved behov kan opprettes ansvarsgruppe rundt meg, bestående av fagpersoner og pårørende, som får tilgang til relevante taushetsbelagte opplysninger om meg.

Helse og omsorgssektoren i Bindal kan uten hinder i taushetsplikten innhente/formidle nødvendige opplysninger fra/til de samarbeidspartnere som er krysset ja nedenfor, og som er relevant for denne saken.

NB: Det må krysses enten ja eller nei i alle rubrikker !

Helse- og omsorgssektoren	Ja <input type="checkbox"/>	Nei <input type="checkbox"/>	Helsestasjonen	Ja <input type="checkbox"/>	Nei <input type="checkbox"/>
Fastlegen	Ja <input type="checkbox"/>	Nei <input type="checkbox"/>	Spesialisthelsetjenesten	Ja <input type="checkbox"/>	Nei <input type="checkbox"/>
PPT	Ja <input type="checkbox"/>	Nei <input type="checkbox"/>	Tannlege	Ja <input type="checkbox"/>	Nei <input type="checkbox"/>
Skatteetaten	Ja <input type="checkbox"/>	Nei <input type="checkbox"/>	NAV	Ja <input type="checkbox"/>	Nei <input type="checkbox"/>
Andre- må spesifiseres (eks skole, barnehage, logoped, privat fysioterapi, barnevern)					

Jeg reserverer meg imot at dere tar kontakt med følgende instanser:

Jeg bekrefter at samtykke er frivillig og jeg er kjent med at samtykket når som helst kan trekkes tilbake.

Navn på tjenestemottaker:

Fødselsnr:

Sted/dato:

Signatur:

Signatur fra tjenestemottaker eller dennes verge/fullmektig/foresatte

Til deg som søker helse- og omsorgstjenester i Bindal kommune

KOORDINERENDE ENHET (KE)

Koordinerende enhet er Bindal kommunes forvaltningskontor som har ansvar for å fatte vedtak om helse- og omsorgstjenester, samt innehar ansvar for kommunens habilitering og rehabilitering.

Hvis du bor eller oppholder deg i Bindal kommune, og har behov for helse- og omsorgstjenester, kan du ta kontakt med koordinerende enhet. Vi er også behjelpelig med å fylle ut søknaden om ønskelig.

Telefon: 906 63 618

Mail: ke@bindal.kommune.no

SAKSBEHANDLINGEN

Når søknaden/henvendelsen er mottatt vil søker bli kontaktet for oppfølging av søknaden. Hovedsakelig tar vi kontakt per telefon, for å avklare et eventuelt hjemmebesøk. Informert samtykke kan komme fra søker selv, eller pårørende/verge hvis søker selv ikke er i stand til å gi informert samtykke selv.

Kommunen skal behandle saken så raskt som mulig.

Hvis saken ikke kan avgjøres innen 4 uker, så skal du få skriftlig beskjed om grunnen til dette.

Det skal samtidig opplyses om når det forventes at du får svar.

Det startes samtidig et arbeid med å innhente opplysninger fra fastlege og andre samarbeidspartnere som anses nødvendig for å få saken så godt opplyst som mulig. Dette for å kartlegge søkers hjelpebehov, funksjonsnivå, nåværende boligforhold, familie- og sosiale forhold m.m., som anses nødvendig for å foreta en forsvarlig behandling av søknaden.

Bindal kommune bruker elektronisk pasientjournal, der opplysningene som framkommer i søknaden lagres. I tillegg registreres medisinsk(e) diagnose(r), funksjonsnivå, evt. medikamentbruk og bruk av tekniske hjelpemidler, samt andre opplysninger som er nødvendig for å dekke søkeren sitt hjelpebehov.

Det kommunale helse- og omsorgstilbudet har som formål å gi befolkningen den hjelp de trenger, samtidig som den enkeltes mulighet til å utnytte egne ressurser til egenhjelp skal ivaretas. Med bakgrunn i dette vil kommunen fortløpende vurdere om søkers funksjonsnivå har endret seg etter at tjenestetilbudet er innvilget. Dette for å kunne gi søker den korrekte hjelp til enhver tid.

IPLOS/KPR

Bindal kommune er pålagt å sende inn anonymiserte opplysninger om deg og dine behov til et nasjonalt register kalt Kommunalt pasient- og brukerregister (KPR). KPR gir grunnlag for planlegging og evaluering av helse- og omsorgstjenester. Opplysninger vil bli registrert i samarbeid med deg.

[Helsedata og helseregistre - Helsedirektoratet](#)

EGENBETALING

Det kreves egenandel for enkelte tjenester i henhold til gjeldende lover og forskrifter, jf helse- og omsorgstjenesteloven § 11-2, forskrift om egenandel for kommunale helse- og omsorgstjenester, og vedtak om egenbetaling fattet i kommunestyret. Søknaden er et samtykke til at opplysninger om søkers og evt. husstandsmedlemmers inntekts- og formuesforhold kan innhentes, når dette er nødvendig for å beregne egenbetalingen. Søkeren har rett til innsyn i saksdokumentene, jfr. Forvaltningsloven § 18-21. Alle vedtak som fattes kan påklages. Klageinstans og fremgangsmåte for å klage framgår av vedtaket.

Mars 2023