



Søknadsskjema om helse- og omsorgstjenester

Trenger du hjelp til utfylling av søknaden, kan du ta kontakt med Kongsvinger kommune på telefon 628 74 000.

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

Bor du alene? (sett kryss) Ja Nei

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

Jeg har fått hjelp til utfylling av søknaden

Navn:

Mottar du eller har du tidligere mottatt helse- og omsorgstjenester? Ja Nei

Hvis ja, spesifiser:

Mottar du hjelpestønad fra NAV til hjelp i hjemmet ditt? Ja Nei

Hvis ja, oppgi beløp:

Hva er viktig for deg i den situasjonen du er i nå?

Her beskriver du dine hjelpebehov og hvilke tjenester/tiltak du tror du trenger (bruk eventuelt eget ark):

Kongsvinger kommune har etter loven ansvar for å tilby nødvendige helse- og omsorgstjenester som:

- helsetjenester i hjemmet, eksempelvis hjemmesykepleie
- personlig assistanse, herunder hjemmehjelp/praktisk bistand og opplæring og støttekontakt
- plass i institusjon, herunder sykehjem
- brukerstyrt personlig assistanse
- omsorgsstønad ([NB! Trykk her for å fylle ut eget vedlegg i tillegg](#))
- avlastning
- rehabiliteringstiltak
- dagaktivitetstilbud til hjemmeboende med demens

Kongsvinger kommune har videre bestemt at følgende tjenester skal tilbys:

- dag-/aktivitetstilbud
- trygghetsalarm, ([Trykk her for eget bestillingsskjema](#))
- tilrettelagt bolig

Kongsvinger kommune vil vurdere dine hjelpebehov og avgjøre om du har rett til å få helse- og omsorgstjenester, hvilke tjenester, og omfanget av disse. 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 4 uker, vil du få et foreløpig svar med orientering om når søknaden vil bli behandlet. Du kan klage på kommunens vedtak.

Kjernejournal

Kjernejournal er en enkel og sikker samhandlingsløsning for helse -og omsorgssektoren som gir rask tilgang til vesentlige helseopplysninger om pasienten.

For at tjenestene skal kunne benytte din kjernejournal kreves det samtykke fra deg.

Søker samtykker: Ja Nei

Samtykke kan trekkes tilbake.

Når du underskriver samtykker du til at Kongsvinger kommune:

- Innhenter nødvendige opplysninger fra din fastlege, andre enheter i kommunen, sykehus og skattemyndighetene.
- Tidsbegrenset samtykke inntil 3 måneder.

Dersom andre enn deg selv skriver under søknaden må det foreligge skriftlig fullmakt. Om nødvendig må det foreligge erklæring fra lege om manglende samtykkekompetanse.

Jeg søker om helse- og omsorgstjenester fra Kongsvinger

Dato: _____ Underskrift: _____

Søknaden sendes: Kongsvinger kommune, Tjenestekontoret for helse og mestring,
Postboks 900, 2226 Kongsvinger