



ØRLAND KOMMUNE

Helse og Velferd

Telefon: 72 51 41 44

Unntatt offentlighet jfr. Off.l. § 13

Søknadsskjema om helse- og omsorgstjenester

Trenger du hjelp til utfylling av søknaden, kan du ta kontakt med Ørland kommune på telefon 72 51 41 44.

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

Bor du alene? (sett kryss) Ja Nei

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

Hva trenger du bistand til?

Signer på baksiden av skjemaet!

Postadresse:
Postboks 401
7129 Brekstad

Telefon:
72 51 40 00

Fax:
72 51 41 08

E-post:
postmottak@orland.kommune.no

Bankgiro:
4290 05 0003

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

- Helsetjenester i hjemmet; eksempelvis hjemmesykepleie
- Hjemmehjelp, praktisk bistand og opplæring i hjemmet
- Støttekontakt
- Plass i institusjon; herunder sykehjem
- Brukerstyrt personlig assistanse
- Omsorgslønn
- Avlastning
- Rehabiliteringstiltak
- Psykisk helse

Andre tjenester:

- Dag- / aktivitetstilbud
- Trygghetsalarm
- Trygdebolig, trygdepensjonatet, omsorgsbolig

Kommunen vil vurdere dine hjelpebehov og avgjøre om du har rett til å få pleie- 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 nødvendig for å behandle søknaden.

Hvis søknaden ikke kan behandles innen 3 uker, vil du få et foreløpig svar med orientering om når søknaden vil bli behandlet.

Du kan klage på kommunens vedtak.

Når du underskriver samtykker du til at Ørland kommune:

- Behandler personopplysninger elektronisk og formidler opplysninger til de ansatte som deltar i saksbehandlingen og tjenesteytingen
- Innhenter nødvendige opplysninger fra din fastlege, andre enheter i kommunen eller sykehus
- Innhenter inntektsopplysninger fra skatte- / likningsmyndighetene for de tjenester det kan kreves egenbetaling for
- Noen av opplysningene som kommunen ber deg om, blir registrert etter en egen standard og sendt til et sentralt register kalt IPLOS. Registret skal brukes til statistikk og forskning og opplysningene anonymiseres, slik at ingen kjenner igjen hvem det er.

Samtykke kan begrenses / trekkes tilbake.

Jeg søker om helse- og omsorgstjenester fra Ørland kommune.

Dato:

Underskrift: _____

Søknaden sendes:

Ørland kommune, Beslutningsteam
PB 401, 7129 Brekstad

Postadresse:
Postboks 401
7129 Brekstad

Telefon:
72 51 40 00

Fax:
72 51 41 08

E-post:
postmottak@orland.kommune.no

Bankgiro:
4290 05 00003