



# LEKA KOMMUNE

Helsekoordinator  
Leknesveien 67  
7994 Leka

Telefon: 469 18 769  
Org.nr: 944484574

## SØKNADSSKJEMA OM PLEIE 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)	
-------------------------------	--	-----------------------------------	--

#### HJELPEVERGE / VERGE:

Navn:	Telefon:	
	Mobil:	
Adresse:	Postnr:	Poststed:

#### FASTLEGE:

Navn:	Telefon:	
Adresse:	Postnr:	Poststed:

#### NÆRMESTE PÅRØRENDE:

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

### 2. Begrunnelse for søknad



## LEKA KOMMUNE

Helsekoordinator  
Leknesveien 67  
7994 Leka

Telefon: 469 18 769  
Org.nr: 944484574

### 3. Andre opplysninger

Mottar du andre tjenester fra Leka kommune ? Ja  Nei

Hvis ja, hvilke tjenester:

### 4. Vurdering utfylt av helsepersonell

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

### 6. Legeerklæring / dokumentasjon

Det kreves legeerklæring ved søknader om korttidsopphold og langtidsopphold på institusjon, rehabiliteringsopphold, praktisk bistand, miljøtjeneste, hjemmesykepleie og omsorgsbolig.

Ellers oppfordres søker til å legge ved nødvendig dokumentasjon når søknaden sendes, fordi dette vil forkorte behandlingstiden.

Annen dokumentasjon som kan være relevante er:

Sykehistorie, oppdaterte medikament lister, individuelle planer, IOP eller annet.



# LEKA KOMMUNE

Helsekoordinator  
Leknesveien 67  
7994 Leka

Telefon: 469 18 769  
Org.nr: 944484574

## 7. Samtykke og underskrift

- Jeg gir med dette Leka kommune, ved pleie og omsorgstjenesten fullmakt til å innhente de opplysninger som anses relevante for behandling av søknad, herunder også opplysninger om husstandens inntekt når tjenesten det søkes om har egenandel.
- Ved endringer av tjenestetilbudet for eksempel fra hjemmesykepleie til langtidsopphold, samtykker jeg i at opplysninger (manuelle og elektroniske) overføres til den behandlende avdeling.
- Jeg bekrefter at dette samtykke gis frivillig, og er kjent med at det når som helst kan trekkes tilbake.
- Som søker har jeg reservasjonsrettigheter i forbindelse med innhenting av personlige opplysninger. Slik reservasjon kan eksempelvis gjelde fastlege, sykehus, NAV og lignende. Hvis slik reservasjon ønskes gjeldende, skal du ikke gi tillatelse.

Jeg gir tillatelse til at informasjon kan innhentes fra:	Helse- og omsorgssektoren	Ja <input type="checkbox"/>	Nei <input type="checkbox"/>	PPT	Ja <input type="checkbox"/>	Nei <input type="checkbox"/>
	Helsestasjonen	Ja <input type="checkbox"/>	Nei <input type="checkbox"/>	BUP	Ja <input type="checkbox"/>	Nei <input type="checkbox"/>
	Fastlegen/sykehuset	Ja <input type="checkbox"/>	Nei <input type="checkbox"/>	NAV	Ja <input type="checkbox"/>	Nei <input type="checkbox"/>
	Psykiatritjenesten	Ja <input type="checkbox"/>	Nei <input type="checkbox"/>			
	Skatteetaten	Ja <input type="checkbox"/>	Nei <input type="checkbox"/>			
	Andre- må spesifiseres (eks skole, barnehage, tannlege, fysioterapi, barnevern)					

- Som tjenestemottaker har jeg rett til å reservere meg mot at diagnoseopplysninger blir sendt inn til IPLOS-registeret. Tillatelse til at diagnoseopplysninger sendes inn krysses av nedenfor.

Jeg gir tillatelse til innsending av diagnoser til IPLOS-registeret: Ja

Sted/dato:

\_\_\_\_\_  
Søkers underskrift

Partens navn og fødselsnummer:

Kopi av dette samtykket sendes fastlege:



# LEKA KOMMUNE

Helsekoordinator  
Leknesveien 67  
7994 Leka

Telefon: 469 18 769  
Org.nr: 944484574

## LEGEOPPLYSNINGER VED SØKNAD OM PLEIE- OG OMSORGSTJENESTER

### **Pleie og omsorgsavdelingen behandler søknader om følgende tjenester:**

Praktisk bistand, hjemmehjelp BPA Dagtilbud Middagslevering Avlastning i og utenfor institusjon Trygghetsalarm Støttekontakt Miljøtjeneste TT kort	Individuellplan/koordinator Rus og psykiatri Omsorgslønn Omsorgsbolig Hjemmesykepleie Korttidsopphold ved rehab.avd./institusjon Langtidsopphold i institusjon Ergoterapeut
---	--

**Opplysningene sendes:** Leka kommune v/ Helsekoordinator, Leknesveien 67, 7994 Leka

Navn søker		Fødselsnr	
Adr		Telefon	
Postnr-sted			
Mental status:			
Somatisk status/fysisk funksjon			
Medikamenter:			
Prognose mtp varighet av tjenesten:			
<b>Diagnose:</b> (gjelder sykdom som er årsak til funksjonssvikten som ligger til grunn for tjenestebehov. Fastlege, tilsynslege eller andre leger avgjør hvilke diagnose(r) som er relevante. Tidspunkt for sykdomsdebut registreres, når dette er kjent.)			
ICPC-kode:		Dato:	Navn:
ICPC-kode:		Dato:	Navn:
ICPC-kode:		Dato:	Navn:
ICPC-kode:		Dato:	Navn:
ICPC-kode:		Dato:	Navn:

Evt. andre opplysninger:

Sted/dato:

Underskrift fastlege:



## LEKA KOMMUNE

Helsekoordinator  
Leknesveien 67  
7994 Leka

Telefon: 469 18 769  
Org.nr: 944484574

Ønskes kopi av vedtaket:

### Til deg som søker pleie- og omsorgstjenester i Leka kommune

#### SAKSBEHANDLINGEN

Når søknaden er mottatt vil pleie- og omsorgskontoret kartlegge søker sitt funksjonsnivå, nåværende boligforhold, familie- og sosiale forhold m.m., som anses nødvendig for å foreta en forsvarlig behandling av søknaden. Søknaden er et samtykke til at slike opplysninger innhentes. Som hovedregel vil det bli foretatt et kartleggingsbesøk hjemme hos søker. Opplysningene skal følge din journal. Bare de som trenger det i sitt arbeid har tilgang på disse opplysningene. Alle ansatte i kommunen har taushetsplikt.

Det kommunale pleie- 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, i positiv eller negativ retning, etter at tjenestetilbudet er innvilget. Dette for å kunne gi søker den korrekte hjelp til enhver tid.

Leka kommune har egenbetaling på de fleste tjenester i henhold til forskrifter og vedtak 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.

#### INFORMASJON OM PERSONOPPLYSNINGER

Kommunens innsamling og bruk av personopplysninger om søker er hjemlet i lov. Formålet er å identifisere søker, gi søker best mulig tilbud etter lover og forskrifter, samtidig som søkerens rettigheter til beskyttelse av privatlivet ivaretas.

De opplysninger som framkommer i søknaden blir registrert i pleie- og omsorgstjenestens datasystem. 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.

Hvis ikke taushetsplikten hindrer det, har du i henhold til personopplysningsloven krav på å få vite hvilke opplysninger kommunen har lagret om deg. Da kan du ta kontakt med leder for tjenesten.



## LEKA KOMMUNE

Helsekoordinator  
Leknesveien 67  
7994 Leka

Telefon: 469 18 769  
Org.nr: 944484574

### Til deg som søker pleie- og omsorgstjenester i Leka kommune

#### INFORMASJON OM IPLOS-REGISTERET - FRA HELSEDIREKTORATET

Noen av opplysningene som kommunen ber deg om, blir registrert etter en egen standard og sendt til et sentralt register kalt IPLOS. Her blir anonyme opplysninger om søkere og mottakere av pleie og omsorgstjenester oppbevart. Registeret skal brukes til statistikk og forskning.

Ditt navn, adresse og fødselsnummer vil ikke finnes i IPLOS-registeret.

I dag vet vi for lite om den enkelte brukers behov for pleie- og omsorgstjenester. IPLOS vil gi bedre oversikt og mer kunnskap.

- Kommunen får bedre oversikt over innbyggernes behov. Da kan kommunen planlegge bedre. Det vil på sikt gi deg bedre tjenester.
- Sentrale myndigheter trenger å vite: Hvilken hjelp får innbyggerne? På hvilke områder trenger vi flere ressurser?

Med IPLOS blir det mulig både for kommunen og sentrale myndigheter å styre omsorgstjenestene bedre.

IPLOS- registrert innholder opplysninger om:

- Kjønn, alder, sivilstand og bosted
- Boligopplysninger
- Assistanse og bistand i dagliglivet
- Bistand fra dine nærmeste
- Kontakt med lege/tannhelsepersonell i løpet av det siste året
- Oversikt over mottak av andre tjenester fra kommunen
- Diagnoseopplysninger som det er nødvendig å kjenne til for å kunne gi riktige tjenester
- Vedtak på individuell plan

Det er først og fremst du selv som skal gi opplysningene om din situasjon. Du har rett til å være med på å vurdere hva du trenger av bistand og assistanse og hvordan tjenestene skal gis. Kommunen kan ikke be deg om opplysninger som ikke har betydning for situasjonen din.

Hvis det dreier seg om opplysninger som du selv ikke kan gi, kan det være nødvendig å be noen av dine nærmeste om hjelp. Det kan være nødvendig å spørre andre ansatte i kommunen (for eksempel fastlegen) eller et sykehus, om opplysninger.

Din underskrift på søknadsskjemaet gir samtykke til innhenting av slik informasjon fra andre. Se punktet "Samtykke og underskrift" på søknadsskjemaet.