

Søknad om helse- og omsorgstjenester

Informasjon

Kapittel 3. Kommunenes ansvar for helse- og omsorgstjenester

§ 3-1.Kommunens overordnede ansvar for helse- og omsorgstjenester

Kommunen skal sørge for at personer som oppholder seg i kommunen, tilbys nødvendige helse- og omsorgstjenester. Kommunens ansvar omfatter alle pasient- og brukergrupper, herunder personer med somatisk eller psykisk sykdom, skade eller lidelse, rusmiddelproblem, sosiale problemer eller nedsatt funksjonsevne.

Kommunens ansvar etter første ledd innebærer plikt til å planlegge, gjennomføre, evaluere og korrigere virksomheten, slik at tjenestenes omfang og innhold er i samsvar med krav fastsatt i lov eller forskrift. Kongen kan i forskrift gi nærmere bestemmelser om pliktens innhold.

Kommunens helse- og omsorgstjeneste omfatter offentlig organiserte helse- og omsorgstjenester som ikke hører under stat eller fylkeskommune.

Tjenester som nevnt i første ledd, kan ytes av kommunen selv eller ved at kommunen inngår avtale med andre offentlige eller private tjenesteytere. Avtalene kan ikke overdras.

§ 3-2.Kommunens ansvar for helse- og omsorgstjenester

For å oppfylle ansvaret etter § 3-1 skal kommunen blant annet tilby følgende:

1. Helsefremmende og forebyggende tjenester, herunder:
 - a. helsetjeneste i skoler og b). helsestasjonstjeneste.
2. Svangerskaps- og barselomsorgstjenester
3. Hjelp ved ulykker og andre akutte situasjoner, herunder:
 - a).legevakt, b) heldøgns medisinsk akuttberedskap og c)medisinsk nødmeldingstjeneste.
4. Utredning, diagnostisering og behandling, herunder fastlegeordningen.
5. Sosial, psykososial og medisinsk habilitering og rehabilitering
6. Andre helse- og omsorgstjenester, herunder: a)helsetjenester i hjemmet, b)personlig assistanse, herunder praktisk bistand og opplæring og støttekontakt. c)plass i institusjon, her under sykehjem og avlastningstiltak.
 - c. plass i institusjon, herunder sykehjem og avlastningstiltak

Opplysninger om innsender

Rolle *

- ☐ Søkeren selv
- ☐ Ektefelle, samboer eller registrert partner
- ☐ Familien eller andre
- ☐ Verge

User Id *

Fornavn *

Etternavn *

Gatenavn *

Postnummer *

Poststed *

Telefon

E-postadresse

Er ikke kontaktinformasjonen riktig?

[Du kan oppdatere kontaktinformasjonen din her](#)

Rolle overfor søker *

Fullmakt

Siden du søker på vegne av noen andre, må du skaffe en fullmakt fra søkeren. Fullmakten må skrives ut og signeres av søkeren selv. Den signerte fullmakten kan enten legges ved søknaden (skannes inn og lastes opp), eller den kan sendes til kommunen per post i etterkant.

Fullmakt *

- ☐ Sendes som post nå
- ☐ Sendt tidligere

Vergeoppnevning

Fordi du sender inn søknaden som verge, må du sende en kopi av vergeoppnevningen med mindre kommunen allerede har mottatt denne.

Opplysninger om søker

Fødselsnummer *

For- og mellomnavn *

Etternavn *

Gatenavn og -nummer *

Postnummer *

Poststed *

E-post

Telefon

Sivilstatus

Nasjonalitet

Fastlege *

Søknad

Beskriv med fritekst hva som skal til for at du skal mestre hverdagen din *

Beskriv med fritekst årsaken til hjelpebehovet *

Andre tjenester

Har søker tidligere mottatt omsorgstjenester? *

- ☐ Ja
☐ Nei

Hvilke tjenester? *

Oppholder søker seg for tiden i helse-/omsorgsinstitusjon? *

- ☐ Ja
☐ Nei

Hvilken institusjon? *

Navn på kontaktperson

Telefon til kontaktperson

Dokumentasjon

Her kan du laste opp eventuell dokumentasjon med søknaden. Hvis du ikke har noen vedlegg, kan du gå videre.

Samtykke til å innhente opplysninger

Kommunen ber om dine opplysninger for å kunne behandle søknaden din effektivt og gi deg best mulig hjelp. I tillegg til det du oppgir selv i søknaden, kan kommunen trenge å hente inn informasjon fra andre. Dersom du er gift eller samboer, kan det være nødvendig å innhente opplysninger om din partner.

Ditt samtykke gjelder frem til søknaden er fullstendig behandlet, men kan trekkes tilbake når som helst ved å gi beskjed til den som behandler søknaden din.

Samtykke *

- ☐ Jeg gir kommunen samtykke til å innhente nødvendige opplysninger for å behandle søknaden min
- ☐ Jeg gir kommunen begrenset samtykke til å innhente opplysninger om meg. Jeg har angitt hvilke instanser jeg ikke ønsker opplysninger hentet fra nedenfor

Jeg ønsker ikke at opplysninger hentes fra: *

Samtykke til å dele opplysninger

Hvis du mottar vedtak om tjenester, er det nødvendig å dele noe informasjon om deg med andre for å kunne gi deg best mulig hjelp og behandling.

Ditt samtykke gjelder så lenge du mottar tjenesten, men kan når som helst trekkes tilbake helt eller delvis ved å gi beskjed til den som yter deg tjenesten.

Hvis du ønsker å reservere deg mot at helseopplysninger om deg utleveres fra Kommunalt pasient- og brukerregister sammen med fødselsnummer, må du gi beskjed til saksbehandler om dette.

Samtykke *

- ☐ Jeg gir kommunen samtykke til å dele opplysninger om meg med annet relevant helsepersonell når dette anses som nødvendig
- ☐ Jeg gir kommunen begrenset samtykke til å dele opplysninger om meg. Under har jeg angitt hvilke instanser jeg ikke ønsker mine opplysninger delt med.

Jeg ønsker ikke at opplysninger om meg skal bli delt med: *