



ØYER
KOMMUNE

Tildeling
Helse og mestring

Unntatt offentlighet jf.
Offentlighetsloven § 13
Offentlighetsloven § 12
Forvaltningsloven § 13.1

Søknad om helse og omsorgstjenester

Opplysninger om søker

Etternavn _____ Fornavn _____
Fødselsnummer _____ Tlf./mobil _____
Postadresse _____
Epost _____

Hovedpårørende/Verge

Etternavn _____ Fornavn _____
Fødselsnummer _____ Tlf./mobil _____
Postadresse _____
Epost _____

- ☐ Jeg samtykker til registrering av fødselsnummer for digital utsending fra kommunen
☐ Jeg ønsker kopi av utsendt vedtak

Pårørende

Etternavn _____ Fornavn _____
Tlf./mobil _____
Postadresse _____
Epost _____

Pårørende

Etternavn _____ Fornavn _____
Tlf./mobil _____
Postadresse _____
Epost _____

Har du helse- og omsorgstjenester fra kommunen fra før

☐ JA

☐ NEI

Opplysninger om helsepersonell som er kjent med din situasjon fra før

Fastlege _____ Legesenter _____
Andre _____



Hva trenger du hjelp til? (Gjelder også søknad om omsorgsbolig, beskriv behovet. Skriv eventuelt på eget ark.)

Dersom søknad gjelder omsorgsstønad, har du søkt hjelpestønad fra NAV

☐ JA ☐ NEI

Hvorfor trenger du hjelp? (Gjelder også søknad om omsorgsbolig, beskriv behovet. Skriv eventuelt på eget ark.)

Fullmakt

Ved min underskrift gir jeg helse- og mestring fullmakt til å innhente opplysninger som er nødvendige for de tjenestene som skal ytes, fra eksempelvis fastlege, spesialisthelsetjenesten, sykehus og kjernejournal. Fullmakten gjelder også innhenting av opplysninger for å kunne fastsette eventuell egenbetaling for hjemmetjenester eller vederlag på institusjon. Jeg samtykker også i at opplysninger kan gis videre til nødvendige samarbeidspartnere.

Dato _____ Underskrift _____

Veiledning

Søknaden må skrives ut og sendes pr post til adressen du finner under.

Etter at tildelingsteamet har mottatt søknaden vil du bli kontaktet av en saksbehandler. Det kan da bli avtalt et tidspunkt hvor vi vil komme på vurderingsbesøk til deg for å innhente ytterligere opplysninger før det blir fattet et vedtak. Alle opplysninger vi innhenter vil bli nedskrevet i din personlige elektroniske journal. Du kan når som helst be om å få innsyn i journalen.

Svar på søknaden vil foreligge innen 4 uker etter mottatt søknad.

Søknaden sendes per post til

Tidelingsenheten for helse og mestring
Øyer kommune
Postboks 4
2637 Øyer

