

## Søknad om helse- og omsorgstjenester

Søknadsskjema fylles ut, undertegnes og sendes i posten til:  
**Bærum kommune, Postboks 700, 1304 Sandvika**

Søknaden inneholder fortrolig informasjon og må ikke sendes på e-post.

## Opplysninger om søker

Fornavn:	Etternavn:	Fødselsnummer:
Adresse:	Postnummer og sted:	Bostedskommune:
Telefon:	Statsborgerskap:	Sivilstatus:
Fastlege		
Behov for tolk ved vurderingssamtale: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei		Språk:

## Nærmeste pårørende

Fornavn:	Etternavn:	Fødselsnummer:
Adresse:	Postnummer og sted:	Bostedskommune:
Telefon:	Relasjon til søker:	

## Foresatt nr. 2 hvis søknaden gjelder barn

Fornavn:	Etternavn:	Fødselsnummer:
Adresse:	Postnummer og sted:	Bostedskommune:
Telefon:	Relasjon til søker:	

## Verge /fullmektig dersom aktuelt

- Søkeren har verge oppnevnt av Statsforvalteren (kopi av vergemålet vedlegges)
- Søkeren har fullmektig (kopi av fullmakten vedlegges)

<b>Dersom aktuelt:</b> Ønsker du at andre skal opptre på dine vegne og skal ha informasjon om saksbehandling og vedtak? Hvis ja, fyll ut:		
Fornavn:	Etternavn:	Fødselsnummer:
Adresse:	Postnummer og sted:	Bostedskommune:

### Søker om tjenester i hjemmet

<input type="checkbox"/> Hjemmesykepleie	<input type="checkbox"/> Psykisk helse
<input type="checkbox"/> Hjemmehjelp og praktisk bistand	<input type="checkbox"/> Rusoppfølging
<input type="checkbox"/> Brukerstyrt personlig assistanse (BPA)	<input type="checkbox"/> Støttekontakt

### Søker om opphold i institusjon

<input type="checkbox"/> Dagopphold	<input type="checkbox"/> Rehabiliteringsopphold (legeopplysninger nødvendige)
<input type="checkbox"/> Korttidsopphold (legeopplysninger nødvendige)	<input type="checkbox"/> Langtidsopphold (legeopplysninger nødvendige)

### Søker om omsorgsbolig

<input type="checkbox"/> Bolig for personer med psykiske og/eller rusproblemer (legeopplysninger nødvendige)
<input type="checkbox"/> Bolig for personer med utviklingshemming
<input type="checkbox"/> Bolig for eldre med omfattende omsorgsbehov

### Søker om pårørendestøtte

<input type="checkbox"/> Avlastning	<input type="checkbox"/> Omsorgsstønad
-------------------------------------	--

*Det er **omsorgsyter** som **søker** om pårørendestøtte.  
Omsorgstrengende er en person som har nedsatt funksjon på grunn av en sykdom eller skade og er avhengig av hjelp fra omsorgsyter for å fortsatt kunne mestre hverdagen.*

### Nåværende eller tidligere helse- og omsorgstjenester

--

## Beskriv ditt hjelpebehov og bakgrunn for søknaden

Ved søknad om pårørendestøtte beskriver omsorgsyter bakgrunn for søknad samt navn og fødselsnummer til omsorgstrengende

## Fullmakt til å innhente og dele opplysninger

Jeg gir kommunen fullmakt til å innhente og dele de opplysninger som er nødvendige for behandling av søknaden fra og/eller med følgende instans (kryss av):

- Fastlege
- Spesialist eller sykehus
- Helsestasjon
- Barnehage og/eller skole
- PPT
- Barneverntjenesten
- NAV
- Andre kommunale tjenesteområder

- Jeg gir kommunen begrenset fullmakt til å innhente og dele opplysninger om meg.  
Jeg ønsker ikke at opplysninger innhentes fra:  
Jeg ønsker ikke at opplysninger deles med:

**Fullmakten varer inntil søknaden er ferdigbehandlet, men kan når som helst trekkes tilbake, helt eller delvis ved beskjed til den som skal behandle søknaden din.**

Dato	Søkers underskrift

## Eventuelt underskrift av verge/fullmektig/ foresatt

## Viktig informasjon til deg som søker om helse- og omsorgstjenester

Dette og neste ark skal beholdes av deg

### Informasjon om helse- og omsorgstjenester

Du finner informasjon på kommunens hjemmeside eller ved å henvende deg til Tildelingskontoret.

<https://www.baerum.kommune.no/tjenester/helse-og-omsorg/sok-pleie--og-omsorgstjenester/>

Telefon: 67 50 40 50. Telefontid: 09:00-11:00 og 12:00-14:00 (mandag-fredag)

### Søknadsprosessen

Når søknaden er mottatt, vil saksbehandler kontakte deg for en samtale eller et møte. Søknader skal behandles uten ugrunnet opphold etter forvaltningsloven § 11 a. Noen søknader behandles fortløpende, mens andre krever lengre saksbehandling. Dersom behandlingstiden blir lengre enn fire uker, vil du få skriftlig melding om dette.

Kommunen vurderer ditt hjelpebehov med fokus på dine ressurser og utfordringer.

Helse- og omsorgstjenester skal bidra til at søker i størst mulig grad skal kunne greie seg selv i hverdagen.

### Informasjon om personvern og informasjonssikkerhet

For at kommunen skal kunne vurdere din søknad, er det behov for at du gir noen opplysninger om deg selv og dine hjelpebehov. Kommunen kan ikke be deg om opplysninger som ikke har betydning for søknaden din. Det kan være nødvendig for kommunen å innhente og/eller dele opplysninger om deg fra andre instanser, for eksempel: fastlege, sykehus, NAV, Skatteetaten, barnehage/skole eller barnevern.

Er du gift eller samboer kan det også være nødvendig å innhente opplysninger om din partner.

Opplysningene skal registreres i din journal og brukes til vurdering av dine hjelpebehov, slik at du ved tildeling av tjenester får den hjelpen du behøver. Bare de som trenger det i sitt arbeid har tilgang på disse opplysningene. Alle ansatte i kommunen har taushetsplikt.

Du har rett til innsyn i din journal. Dette står nærmere beskrevet i vedtaket du får tilsendt.

### Informasjon om IPLOS og KPR

#### IPLOS (individbasert pleie- og omsorgsstatistikk)

Søker du om eller mottar helse- og omsorgstjenester i din kommune blir det registrert opplysninger om deg og ditt behov for hjelp. Disse opplysningene er en del av din journal og er konfidensielle. Bare de som trenger det

i sitt arbeid har tilgang til opplysningene, og de har taushetsplikt. Noen av opplysningene blir registrert etter en egen standard (IPLOS) og sendt til Kommunalt pasient- og brukerregister (KPR).

Les mer om IPLOS og KPR på [www.helsedirektoratet.no](http://www.helsedirektoratet.no)