

Søknad om helse- og omsorgstjenester- Rehabiliteringsopphold i Altea**Kriterier for tildeling av rehabiliteringsopphold i Altea – følgende kriterier må være oppfylt:**

- Søker er folkeregistrert og bosatt i Bærum kommune.
- Søker har enten hatt et fysisk funksjonsfall/-tap som følge av akutt inntruffet sykdom/skade i løpet av siste 6 måneder
- Eller, søker har hatt et betydelig fysisk og varig funksjonsfall for mer enn 6 måneder siden og er fortsatt i behov av omfattende helse og omsorgstjenester i form av opphold i heldøgnsinstitusjon, (sykehjem eller omsorgsbolig) eller har vedtak på BPA.
- Søker har vedtak om Helse- og omsorgstjenester
- Søker har ønske å gjenvinne/styrke tapte/svekkede funksjoner.
- Søker er motivert for egen innsats og skal være med på å utarbeide mål for rehabiliteringen.
- Søker har ikke utestående restanse til kommunen.

Ved utfylling av søknadsskjemaet må alle punkter besvares. Tildelingskontoret kan bistå med råd og veiledning til utfylling av skjemaet, men tar ikke ansvar for å innhente manglende dokumentasjon ved mottatt søknad.

Legeerklæringen er gyldig **3 måneder** fra utstedelsesdato. Den må være gyldig ved avreise til Altea.

Søknad del 1 og del 2 med følgende vedlegg

- Epikriser fra sykehus eller rehabiliteringsavdeling
- Oppdatert medisinliste fra fastlege
- Oppdatert status fra dagrehabilitering/rehabiliteringsteam i kommunen
- Kopi av gyldig reiseforsikring/forsikringskort (med ditt navn, polisenummer og utløpsdato).
- Kopi av Europeisk Helsetrygdkort. <https://www.helsenorge.no/turist-i-utlandet/europeisk-helsetrygdkort>

Sendes **samlet** i posten til:

Bærum kommune, Postboks 700, 1304 Sandvika.

Søknaden behandles når alle vedlegg er mottatt.

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

Del 1: Egensøknad som søker fyller ut og signerer

| Opplysninger om søker | | |
|-----------------------|---------------------|-----------------|
| Fornavn: | Etternavn: | Fødselsnummer: |
| Adresse: | Postnummer og sted: | Bostedskommune: |
| Telefon: | Statsborgerskap: | Sivilstatus: |
| Fastlege | | |

| Nærmeste pårørende | | |
|--------------------|---------------------|-----------------|
| Fornavn: | Etternavn: | Fødselsnummer: |
| Adresse: | Postnummer og sted: | Bostedskommune: |
| Telefon: | Relasjon til søker: | |

| Bakgrunn for søknad | | |
|--|---------|----------|
| <ul style="list-style-type: none"> Dato for når skade/sykdom inntraff – eventuelt dato for utført planlagt kirurgisk inngrep: Medisinske opplysninger/diagnoser på oppstått skade/sykdom eventuelt planlagt operasjon: Helsehjelp/behandling ved lege/sykehus/KAD: fra dato: til dato: | | |
| Medisinsk oppfølging og rehabilitering etter sykdom/skade – legg ved dokumentasjon; epikriser fra sykehus eller rehabiliteringsavdeling eller oppdatert status fra dagrehabilitering/rehabiliteringsteam i kommunen | | |
| Har du fortsatt funksjonsfall/tap av funksjon som følge av den inntrufne sykdom/skade | Ja/nei | Beskriv: |
| Har du fått tilrettelegging av hjelpemidler i hjemmet? | Ja /nei | |
| <p>Nåværende oppfølging av rehabilitering/opptrening etter sykdom/skade, eks korttidsopphold, rehabiliteringsopphold, dagrehabilitering og rehabiliteringsteam:</p> <p>Nåværende vedtak på kommunale helse- og omsorgstjenester:</p> | | |
| Mål for rehabiliteringsopphold i Altea | | |
| Plan for videre opptrening/oppfølging etter opphold i Altea | | |

| | | |
|--|--------------|------|
| Mottar noen omsorgsstønning fra kommunen for hjelp de gir deg? | Ja: Navn: | Nei: |
|--|--------------|------|

| |
|--|
| <p>Tildeling av opphold</p> <p>Ved innvilget søknad blir du tildelt første ledige opphold. Dersom du avslår tildelt opphold, frafalles tilbudet.</p> <p>Unntak: Har du planlagt medisinsk oppfølging eller behandling i spesialisthelsetjenesten? Dato beskriv hva dette gjelder: Vi tar hensyn til dette ved tildeling av opphold.</p> |
|--|

| |
|--|
| <p>Reiseforsikring</p> <p>Du er selv ansvarlig for å ha gyldig reiseforsikring under hele oppholdet.</p> <p>Du er selv ansvarlig for å informere ditt forsikringselskap om endringer i helsetilstand samt innhente bekreftelse på at din reiseforsikring gjelder i.h.t din nåværende helsetilstand. NB: Kjent sykdom/helseplager med risiko for forverring under reise og opphold i Spania, kan føre til avkortet utbetaling fra forsikringselskapet.</p> <p>Et vilkår for at din søknad om rehabiliteringsopphold skal bli behandlet, er vedlagt kopi av gyldig reiseforsikring/forsikringskort, med ditt navn, polisenummer og utløpsdato.</p> |
|--|

| |
|--|
| <p>Pris</p> <p>Flybilletter t/r: Pris er variabel avhengig av sesong, per januar 2023 fra min. NOK 2500,- til max. NOK 7000,- Døgnpris på CAN/Altea: 185,- pr. døgn. Det foretas prisregulering årlig.</p> <p>Prisen dekker tilrettelagt trening, kost og losji. CAN har enerom med WC/bad og alle rom er tilrettelagt for personer med nedsatt fysisk funksjon.</p> <p>Akseptert tilbudt opphold er bindende. Avbestillingsfrist på tildelt rehabiliteringsopphold er 30 dager før avreisedato.</p> <p>Bærum kommune forhåndsfakturerer beløpet for flybilletter og opphold i sin helhet.</p> <p>Eventuell refusjon/tilbakebetaling må tas med eget forsikringselskap.</p> |
|--|

| |
|---|
| <p>Behov for assistanse på flyplass Norge/Spania</p> <p>Behov for assistanse: (kryss av) Ingen behov, kan gå i normalt tempo. Rullestol på flyplass; Kan gå, men har gangvansker og redusert tempo. Bistand/støtte opp flytrapp og frem til sete, kan gå, men må ha støtte. Rullestol inn i flyet, frem til flysetet, har ikke gang/stå funksjon.</p> |
|---|

Hjelpemidler

Ønsker å ta med følgende hjelpemidler: (kryss av)

Krykker / staver:

Rullator:

Manuell sammenleggbar rullestol: Oppgi mål: lengde – høyde – bredde – vekt

Elektrisk rullestol – NB: egne regler – ta kontakt med Tildelingskontoret

Scooter kan ikke tas med, men kan leies i Altea – ta kontakt med CAN for informasjon

Kost

Allergi:

Diett:

Pårørende som skal være med hele eller deler av oppholdet.

NEI:

JA:

Hvis ja, dato fra/til:

Navn på pårørende:

Pårørende bestiller og betaler selv egen flybillett t/r.

Pårørende betaler direkte til CAN for kost og losji – ta kontakt med CAN for informasjon om pris.

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

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.

Obligatoriske vedlegg

Jeg bekrefter at følgende dokumentasjon er vedlagt:

- Epikriser fra sykehus eller rehabiliteringsavdeling.
- Oppdatert status fra dagrehabilitering/rehabiliteringsteam i kommunen.
- Del 2, legeerklæring med oppdatert medisinliste.
- Kopi av gyldig reiseforsikring/forsikringskort med navn, polisenummer og utløpsdato.
- Kopi av Europeisk Helsetrygdkort <https://www.helsenorge.no/turist-i-utlandet/europeisk-helsetrygdkort>

| Dato | Søkers underskrift |
|------|--------------------|
| | |

Rehabiliteringsopphold i Altea – DEL 2 – legeerklæring, på eget skjema.

Legeattest som fastlege fyller ut og signerer.

[rehabiliteringsopphold-i-altea-legeerklaring.pdf \(baerum.kommune.no\)](#)

Dette arket beholdes av deg

Viktig informasjon til deg som søker om helse- og omsorgstjenester

Informasjon om helse- og omsorgstjenester

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

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

Informasjon om behandling av søknad

Når søknaden er mottatt, vil saksbehandler/reisekoordinator vurdere om søknaden er komplett med nødvendige dokumentasjon og vedlegg. Ufullstendig søknad blir ikke behandlet og søker mottar brev med informasjon om det.

Søkere som er innlagt for rehabilitering og/eller opptrening i institusjon eller i dagrehabilitering her og nå, prioriteres.

Øvrige søknader 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.

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

