

 <h1 style="margin: 0;">SØKNAD OM TJENESTER</h1>

OPPLYSNINGER OM SØKER

Navn:

Fødselsnr. 11 siffer: (må fylles ut)	Telefonnr.:
--------------------------------------	-------------

(Kommunens stempel)

OPPLYSNINGER OM NÆRMESTE PÅRØRENDE

Adresse:

Navn:

Postnr. / poststed:

Slektsforhold:	Kontaktperson <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nei
----------------	---

Sivilstand:	Bor alene Ja <input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/>
-------------	---

Adresse:

Fastlege:

Postnr. / poststed:

Evt. annen lege:

Telefon privat	Telefon arbeid	Mobil
----------------	----------------	-------

TJENESTETYPEN: Kryss av for hvilke tjenester det søkes på

Helsehjelp i hjemmet/ andre tjenester		Institusjonstjenester	
<input type="checkbox"/>	Ergoterapi	<input type="checkbox"/>	Kreftsykepleier
<input type="checkbox"/>	Helsehjelp i hjemmet	<input type="checkbox"/>	Avlastningsopphold
<input type="checkbox"/>	Omsorgslønn	<input type="checkbox"/>	Avlastningstiltak
<input type="checkbox"/>	Praktisk bistand (hjemmehjelp)	<input type="checkbox"/>	Psykisk helsetjeneste
<input type="checkbox"/>	Brakerstyrt personlig assistanse	<input type="checkbox"/>	Støttekontakt
<input type="checkbox"/>	Matombringing	<input type="checkbox"/>	Omsorgsbolig Solbakken
<input type="checkbox"/>	Koordinator	<input type="checkbox"/>	Annen omsorgs- og trygdebolig
		<input type="checkbox"/>	Individuell plan
		<input type="checkbox"/>	Annet:
		<input type="checkbox"/>	Fritidsassistent
		<input type="checkbox"/>	Dagtilbud demente

BAKGRUNN FOR SØKNADEN: Hva er årsaken til at du søker kommunale tjenester, hva trenger du konkret hjelp til og opplysninger om din helsesituasjon. Bruk evt. eget ark for utfyllende informasjon.

Antall vedlegg:

Fullmakt: Jeg gir saksbehandler fullmakt til å innhente nødvendige opplysninger for behandling av søknaden, også evt. diagnoser fra lege (se informasjon på baksiden). Jeg godkjenner også at det skjer utveksling av medisinske opplysninger mellom fastlege og enheter som skal bistå bruker ift. Multidoseordningen.

Sted og dato:

Underskrift:

Dersom andre skriver under på brukers vegne:	Funksjon / rolle til den som skriver under:
--	---

Forklaring til ulike tjenestetyper og ordninger:

Helsehjelp i hjemmet:	Nødvendig helsehjelp i hjemmet.
Psykisk helsearbeid:	Tjenesten for psykisk helsearbeid skal bistå mennesker med psykiske vansker til å mestre deres hverdag. Tjenesten omfatter forebygging, psykososial støtte og veiledning, oppfølging og rehabilitering. Tjenesten har tilbud kun på dagtid.
Praktisk bistand (hjemmehjelp):	Hjelp til dagliglivets gjøremål til de som ikke kan dra omsorgs for seg selv. F.eks støvsuging, gulvvask, klesvask, sengeskift osv.
Brukerstyrt personlig assistanse:	Bruker kan selv være arbeidsleder. En alternativ måte å organisere hjelpen på når behovet er sammensatt og av et visst omfang. Kan omfatte både støttekontakt, praktisk og personlig bistand
Matombringing:	Middag levert på døra. Leveres i halve og hele porsjoner.
Trygghetsalarm:	Leie av alarmsender og kjøp av mottakstjeneste. Du når alltid helsepersonell ved å trykke på knappen.
Avlastningstiltak:	Avlastningstilbud til familier med funksjonshemmede barn og unge og familier og personer med særlig tyngende omsorgsoppgaver.
Omsorgslønn:	Godtgjøring til personer med særlig tyngende privat omsorgsarbeid
Støttekontakt(barn/voksne):	En støttekontakt er en person som hjelper et annet menneske gjennom ulike aktiviteter og samvær til å kunne utfolde seg bedre, mestre ulike livssituasjoner og få mer tro på seg selv over tid. Kan også omfatte såkalt "fritidsassistent-ordning".
Omsorgsbolig (Solbakken):	Omsorgsboliger for demente bemannet av helsepersonell hele døgnet. Her er klare helsemessige kriterier for tildeling.
Boliger disp. til PLO formål:	Boliger til eldre eller funksjonshemmede. Tildeles etter behovsprøving. Alle søknader skal godkjennes av inntaksråd.(Leira omsorgsboliger, Gullstein Omsorgsboliger, Aure trygdeboliger, Skogan bofellesskap)
Individuell plan:	Et verktøy og en metode for samarbeid mellom tjenestemottaker og tjenesteapparatet, og mellom de ulike tjenesteyterne, for de med behov for langvarige og koordinerte sosial- og helsetjenester.
Avlastningsopphold:	Tidsbegrenset opphold der hensikten er å avlaste personer / familie med særlig tyngende omsorgsarbeid.
Korttidsopphold:	Tidsbegrenset opphold for opptrening, oppfølging etter sykehusopphold, behandling, stimulering eller undersøkelser.
Langtidsopphold:	Opphold i institusjon for døgkontinuerlig pleie, omsorg og behandling. For å få tildelt langtidsopphold skal alle andre tiltak først være prøvd / vurdert, altså klare helsemessige kriterier for tildeling.
Ergoterapi:	Formidle hjelpemidler, fremme aktivitet, trene sansemotorikk.
Informasjon i søknaden:	Personalialia til den som søker og nærmeste pårørende, hvilken type opphold det søkes om og hensikten med oppholdet. Helseopplysninger(diagnoser og medisiner) og funksjonsevne hos den som søker. Ved søknad om avlasting trengs det en beskrivelse av hvilke omsorgsoppgaver som utføres av omsorgspersonen i hjemmet. En beskriver også hvilke pleie og omsorgstjenester en mottar i dag.
Samtykkeskjema:	Underskrevet skjema skal følge søknad om plass i sykehjem, omsorgsbolig Solbakken og søknad om annen omsorgs- og trygdebolig for videre behandling i inntaksråd.

For ytterligere informasjon om tjenestenes innhold og omfang, se beskrivelse av de enkelte tjenestene under *Tjenestekatalogen*, [Aure kommune](#)

Egenbetaling

En del av tjenestene er betalingspliktig. Her vil det bli avkrevd vederlag etter gjeldende forskrifter og bestemmelser. Se kommunens [nettside](#) for oppdatert oversikt over alle priser.

Vedlegg til søknad om støttekontakt

Det er utarbeidet eget skjema for søknad om støttekontakt. Dette finner du på kommunens [nettside](#) eller ved å henvende deg til ledere av hjemmetjenestene.

Kriterier for tildeling om bemannet omsorgsbolig / langtidsopphold i sykehjem

Søknaden avgjøres ut fra helsemessig vurdering av et inntaksråd, bestående av enhetsledere i pleie og omsorg, avdelingssykepleier, fysioterapeut, ergoterapeut og lege. Det kan kreves legeattest om helsetilstand og behov for tjenestene. For å kunne tildeles plass ved Solbakken må ha vært utredet og fått diagnosen *demens*.

Utfylling av skjemaet

Dersom det er behov for hjelp til å fylle ut søknaden, kan det tas kontakt med Servicekontorene i Aure rådhus, tlf. 71 64 74 00, med primærlegen din, eller med ansatte i kommunens pleie og omsorgstjeneste. Primærlege kan være behjelpelig med informasjon om helse og medisiner. Søknaden sendes til den enheten som skal behandle søknaden. For utfyllende informasjon om kontaktpersoner og ansvarlige for enhetene, vises det til de enkelte tjenestebeskrivelser i Tjenestekatalogen under [Aure kommune](#).