



Tokke kommune  
Helse og omsorgsavdelinga  
3880 Dalen  
Tlf.: 35 07 55 00

Konfidensielt

## SØKNAD OM HELSE OG OMSORGSTENESTER

Det er ikkje krav i lov eller forskrift om at dei som ynskjer/treng helse og omsorgstenester skal sende skriftleg søknad før ein sak kan tas til handsaming.

Eit slike krav vil for nokon representere ein terskel for å kome i kontakt med kommunen, og for å få sin sak handsama. Kommunen har plikt til å undersøke saker der eit mogleg hjelpebehov er kjent. Uansett korleis kommunen får kunnskap om at det kanskje føreligg eit hjelpebehov, så gjeld utredningsplikten i fvl. § 17 første ledd, og saken skal utgreiaast så godt som mulig.

### Søknad om helse- omsorgstenester

#### Informasjon om tenestene kommunen tilbyr

Helse-, omsorgstenester som tilbyds av Tokke kommune består bl.a. i helsehjelp i heimen; **heimesjukepleie, personleg assistanse og opplæring i daglige gjøremål**, herunder **støttekontakt og praktisk bistand til hushaldningsoppgåver, heimevaktmeister, brukarstyrt personleg assistanse, demenskontakt, kreftsjukepleie, kols kontakt, dag tilbod, matombringning, kvardagsmeistring, tryggleksalarm, avlastning, omsorgsløn, korttids eller langtids institusjonsplass, , omsorgssenter og tilrettelagt bustad**.

#### Fysioterapi, Ergoterapi

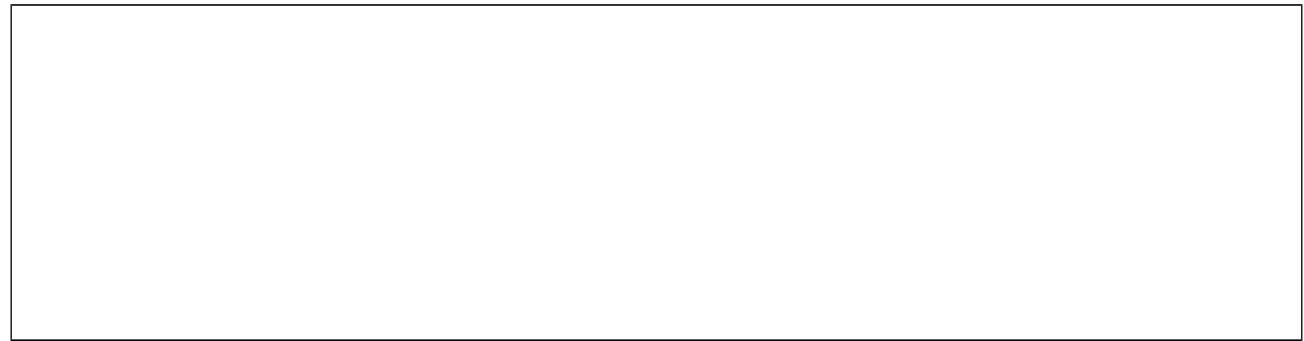
#### Tenester frå psykisk helse og rus; miljøarbeid/grupper, terapeutiske samtaler/støttesamtaler

#### Informasjon om saksbehandlingsprosessen

Det er kommunen som på bakgrunn av ei fagleg forsvarleg vurdering av dine behov og korleis dei kan dekkas, avgjør om du vil få helse-, omsorgstenester, kva for tenester du vil få tildelt og omfanget av desse. Sjølv om det er kommunen som tar avgjerslene om tenestetilbod du vil få, er det fint om du oppgjer i søknaden dei ønska du har om tenester.

Namn:	Person nr.:
Adresse:	Telefon:
Post nr./stad:	Fastlege:

Næraste pårørende (namn):	Slektsforhold/annan tilknyting:	
Adresse:	Telefon:	
Bur du aleine? (sett kryss)	Ja	Nei
Har du tidligare mottatt eller mottar du helse og omsorgstenester frå kommunen? (sett kryss)	Ja	Nei
Beskriv ditt hjelpebehov:		
Beskriv dine ynskjer:		
Kva greier du sjølv? :		



Sted og dato: \_\_\_\_\_ Underskrift: \_\_\_\_\_

Trenger du hjelp til utfylling av søknaden, kan du ta kontakt med sakshandsamar på tlf. 350 75 574

Søknaden sendes: Tokke kommune, Tildelingskontoret, Revahaugvegen 2, 3880 Dalen