



Søkjar		
Etternamn:	Fornamn:	Fødselsnummer:
Adresse:	Postnummer/stad	Telefonnummer:
Sivilstand: Einsleg <input type="checkbox"/> Gift/sambuar <input type="checkbox"/> Skilt <input type="checkbox"/> Enke-/mann <input type="checkbox"/>		
Namn på fastlege:		
Pårørnde/verje		
Etternamn:	Fornamn:	Telefonnummer:
Adresse:	Postnummer/stad	
Tilknytning til søkjar: Ektefelle <input type="checkbox"/> Anna <input type="checkbox"/> Verje <input type="checkbox"/>	Kven skal ta i mot faktura / post Meg sjølv Verje/pårørnde Faktura: <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Post: <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
Hjelpebehov		
Skriv kva du treng hjelp til i din situasjon:		
Kva er viktig for deg i din situasjon:		

Samtykke kjernejournal:

Kjernejournal er ei enkel og sikker samhandlingsløysing for helse – og omsorgssektoren som gjev rask tilgang til vesentlege helseopplysningar om pasienten. For at tenesta skal kunne nytte din kjernejournal krev vi samtykker frå deg.

Søkje samtykker: Ja Nei

Samtykke:

Eg samtykker i at opplysningar som fagpersonar sit inne med som kan ha relevans for saka kan bli nytta til ei tverrfagleg vurdering av søknaden.

Eg gjev samtykke til at kommunen hentar inn opplysningar om inntektstilhøva mine frå skatteetaten og NAV. Dette kan og utvekslast elektronisk.

Eg samtykker i at det vert utveksla nødvendig elektronisk informasjon med helsepersonell i samband med tverrfagleg tenesteyting (elektroniske meldingar mellom fastlege/sjukehus/omsorg).

Signatur søker:	Namn	Dato	
*Søknad utfylt av:	Namn	Dato	Relasjon

*Dersom det er andre enn søker som skriv under – legg ved fullmakt

Informasjon om helse – og omsorgstenestene i Hyllestad kommune

Tenestene innan helse og omsorg er eit tilbod til deg som grunna sjukdom og nedsett helse treng praktisk hjelp, tryggleikstiltak eller sjukepleie.

Når du søker om helse – og omsorgstenester vert det gjennomført ei individuell vurdering av ditt hjelpebehov før vedtak vert fatta i tiltaksmøte. Vi tek kontakt med deg om vi ynskjer ei kartleggingsamtale for å avklare hjelpebehovet ditt.

Send søknad til:

Hyllestad Omsorgssenter
Åfjordvegen 903
6958 Sørbovåg

Eller til:

postmottak@hyllestad.kommune.no

Tenester Hyllestad kommune yter jamfør helse – og omsorgstenestelova Helsetenester i heimen (Heimesjukepleie) Habilitering/rehabilitering (kommuneergoterapeut) Heimehjelp (praktisk bistand) Sjukeheimplass (korttid) Sjukeheimplass (langtid) Sjukeheimplass rehabilitering (kommunefysioterapeut) Avlastningstiltak (eldre) Miljøarbeid (praktisk bistand opplæring) Dagtilbod for heimebuande personar med demens Omsorgsløn Dagsenter ved Eiklund Psykisk helse og rus Tiltak for barn med særskilte behov Anna	Kommunale serviceytingar jamfør Hyllestad kommune sin tenestestandard Velferdsteknologi (t.d. tryggleiksalarm) Individuell plan /koordinator Brukarstyrt personleg assistent Støttekontakt Omsorgsbustad Middagslevering Hjelpemiddelformidling Demensteam
---	---