

Bodø kommune
Tildelingskontoret
Postboks 319
8001 Bodø

SØKNAD HELSE- OG OMSORGSTJENESTER – barn under 18 år

Å søke om helse og omsorgstjenester

Søknad om helse- og omsorgstjenester er for deg som har behov for tjenester fra kommunen. Vurderingsgrunnlaget for hvilke tjenester vi kan tilby er basert på opplysningene i søknaden, og opplysninger tjenestekontoret innhenter fra relevante systemer og annet helsepersonell slik som lege og sykehus. I de fleste tilfeller vil vi også gjennomføre et hjemmebesøk. For enkelte av helse- og omsorgstjenestene som kommunen tilbyr, må du betale egenandel.

Når barn er pårørende

Dersom den det søkes om tjenester til har mindreårige barn eller søsken, vil også disse barna være en del av kartleggingen i forbindelse med behandling av søknaden og iverksettelse av tjenester. Jfr. lov om helsepersonell §10a er kommunen forpliktet til å følge opp barn som er pårørende.

Du må legge ved signert fullmakt hvis du søker på vegne av noen du er pårørende til.
Verge må legge ved vergemål fra Statsforvalteren.

PERSONLIGE OPPLYSNINGER OM SØKER	
Navn:	Fødselsnr (11 siffer):
Adresse:	Telefon:
Postnr: Sted:	Sivilstatus:
Registrert i folkeregisteret i hvilken kommune:	Statsborgerskap:
Behov for tolk?	Språk:
Verge:	Telefon:
Nærmeste pårørende/relasjon:	Telefon:
Fastlege/telefon:	Dato for siste legebesøk:
Tannlege/ telefon:	Dato for siste tannlegebesøk
Yrkesaktivitet:	Mottar andre ytelser:

DELT FORELDREANSVAR?

Ja Nei

Navn:	Telefon:
-------	----------

BESKRIV KORT HVA DET SØKES OM

HVA ER VIKTIG FOR DEG OG BARNET I DEN SITUASJONEN DERE ER I NÅ?

HVOR SELVHJULPEN ER BARNET DITT I DAGLIGE GJØREMÅL?

Her ber vi deg beskrive hvordan barnet fungerer i hverdagen, som hjelper oss til å forstå hvilket hjelpebehov barnet ditt har. I de aller fleste tilfeller vil vi også gjennomføre hjemmebesøk der informasjonen kan utdypes.

BEVEGELIGHET OG GANGFUNKSJON

Hvor selvhjulpen er barnet ditt i å bevege deg innendørs og utendørs?

PERSONLIG STELL OG PLEIE

Hvor selvhjulpen er barnet ditt når det kommer til hygiene, påkledning og toalettbesøk?

LEGEMIDLER/MEDISINER

Hvor selvhjulpen er barnet ditt i å håndtere legemidler og medisiner

PSYKISK HELSE

Har barnet ditt utfordringer med psykisk helse som påvirker hverdagen?

BARNETS ADFERD

Har barnet adferdsutfordringer? Beskriv disse.

SELVSTENDIGHET

Hvor selvstendig er barnet ditt når det kommer til å være alene uten tilsyn, nattesøvn, leke på egenhånd, gjøre lekser etc?

HVERDAGSAKTIVITETER

Hvor selvstendig er barnet ditt i å delta i hverdagsaktiviteter som å være med venner, delta på organiserte fritidsaktiviteter?

KOMMUNIKASJON

Har barnet ditt nedsatt syn, hørsel eller talevansker som gjør det vanskelig å kommunisere med andre?

NETTVERK (VENNER OG FAMILIE) OGSÅ FOR BARNET

Er det personer dere/barnet tilbringer tid med i hverdagen?

Er det andres som bistår barnet ditt i det daglige?

HJELPEMIDLER

Har barnet ditt hjelpemidler som benyttes i det daglige?

UTDYP MER OM BARNETS FUNKSJONSNIVÅ

Her ber vi deg fylle ut mer om hva som er viktig for deg at vi kjenner til ved behandling av søknaden.

Hva opplever dere som mest utfordrende i hverdagen? Hvordan kan våre tjenester bidra?

Er det andre opplysninger om barnets situasjon, som vil være nyttig at vi kjenner til (relevante helseopplysninger, diagnoser eller annet)

INFORMASJON

Bodø kommune bruker et elektronisk journalføringssystem. Formålet med dette systemet er å gi et helhetlig tilbud, samt å ivareta kommunens dokumentasjonsplikt. Bodø kommune skal til enhver tid behandle helseopplysninger i tråd med de krav som følger av gjeldende lovverk.

Helse- og omsorgstjenesten er pålagt taushetsplikt. For at tjenesten skal kunne innhente eller formidle informasjon om din helsetilstand, samt utøve helse- og omsorgstjenester til deg må du gi oss ditt samtykke.

Formålet med å dele opplysningene med interne og eksterne tjenesteutøvere, samt pårørende er som følger:

- Være i stand til best mulig å kunne identifisere ditt behov.
- Kunne gi deg et best mulig tilbud basert på dine egne ressurser og behov.
- Sikre deg et helhetlig pasientforløp, hvor både lege, spesialisttjeneste og kommunal helsetjeneste kjenner deg og ditt forløp

Det er en forutsetning at opplysningene som innhentes/utveksles noteres i din journal. Du har rett til innsyn i egen journal. Bodø kommune er pålagt å sende inn anonymiserte opplysninger om deg og dine behov i et nasjonalt register. (IPLOS)

For mer informasjon om vern av personopplysninger se vår personvernerklæring på www.bodo.kommune.no

SAMTYKKE TIL INNHENTING AV RELEVANTE OPPLYSNINGER

Jeg søker om helse- og omsorgstjenester, og gir herved Bodø kommune ved Tildelingskontoret, og aktuelle tjenesteytere i Helse- og omsorgsavdelingen tillatelse til å innhente og utveksle opplysninger som er nødvendig for å behandle søknaden og yte tjenester. Det gis også fullmakt til å innhente inntektsopplysninger for de tjenester det kan kreves betaling for.

- Helseopplysninger fra fastlege innhentes alltid.
- Dersom du ikke kan åpne ytterdøren for å ta imot tjenesten vil Bodø kommune montere en elektronisk lås på ytterdøren din. Dette er en lås som gjør at ansatte i tjenesten kan åpne døren ved hjelp av en smarttelefon. Ved bruk registreres det hvilken ansatt og når låsen er åpnet/lukket. Montering vil ikke medføre skade på døren og du skal fortsatt bruke din vanlige nøkkel.
- Vi gjør oppmerksom på at Bodø kommune har et samarbeid med Salten brann ang brannforebygging når du innvilges tjenester i hjemmet.
- Anonyme personopplysninger som innhentes kan bli benyttet i interne statistikker og analyser i Bodø kommune.

Det er frivillig å samtykke og du kan når som helst trekke ditt samtykke tilbake. Når du leverer denne søknaden, gir du ditt samtykke

Jeg samtykker

Jeg reserverer meg mot at opplysninger innhentes fra følgende instanser (valgfri):

KJERNEJOURNAL

Kjernejournal sammenstiller dine vesentligste helseopplysninger. Kjernejournal kan blant annet inneholde opplysninger om kritisk informasjon, legemidler, besøk i spesialisthelsetjenesten i tillegg til administrative opplysninger. Norsk Helsenett (NHN) er dataansvarlig for Kjernejournal jf. Kjernejournalforskriften § 2.

I forbindelse med denne søknad om helse- og omsorgstjenester har saksbehandler på Tildelingskontoret behov for tilgang til opplysninger i Kjernejournal.

Dersom du samtykker til at saksbehandler som behandler søknaden om helse- og omsorgstjenester kan få tilgang til opplysninger i Kjernejournal, ber vi deg om å bekrefte dette her.

- Jeg *samtykker til* at saksbehandler får tilgang til opplysninger i Kjernejournal i forbindelse med behandling av denne søknaden om helse- og omsorgstjenester
- Jeg *samtykker ikke til* at saksbehandler får tilgang til opplysninger i Kjernejournal i forbindelse med behandling av denne søknaden om helse- og omsorgstjenester

BEKREFTELSE

Jeg/vi bekrefter at de opplysningene som er gitt i søknaden er riktige og fullstendige, og er innforstått med at uriktige eller ufullstendige opplysninger kan føre til avslag eller at søknaden avvises. Jeg/vi plikter å informere kommunen dersom det skjer endringer i helsesituasjonen som kan ha betydning for søknaden.

Jeg/vi er kjent med at søknaden og andre saksdokumenter vil bli lagret i kommunens elektroniske journalsystem, og at jeg/vi har rett til innsyn i saksdokumentene.

- Jeg har lest og forstått informasjonen som nevnt over.

Søker du på vegne av andre, må du få signert fullmakt fra den du søker på vegne av. Fullmaktsskjema finner du her: <https://bodo.kommune.no/sok-helse-omsorgstjenester/>

Sted: _____

Dato: _____

Signatur:

Søker/tjenestemottaker

Verge/pårørende

Ønske om innsyn i opplysninger som er registrert om deg sendes på eget skjema til Bodø kommune Tildelingskontoret pb. 319 8001 Bodø eller leveres der hvor du mottar tjenester, de vil da videresende til Tildelingskontoret. Skjema for slik henvendelse finnes på <https://bodo.kommune.no/innsyn-pasientjournal/>