



Søknadsskjema for helse- og omsorgstjenester

Alle felter må fylles ut

Navn:				Fødselsnr.
Adresse:				Tlf.
Sivilstand				Nærmeste pårørende:
Gift	Samboer	Ugift	Enke/ /enkemann	- Slektskap: - tlf:
Fastlege:				Diagnose:

Hvilken tjeneste søkes det om?: (Se bakside av arket)	
Bakgrunn for søknad: (Utfyllende begrunnelse)	
Søknad utfylt av: <input type="checkbox"/> Søker <input type="checkbox"/> Pårørende <input type="checkbox"/> Hjemmebaserte tjenester <input type="checkbox"/> Annet	Navn: Navn: Navn:
For hjemmebaserte tjenester. Statusnotat i Gericat datert:	

Moss kommune ved helse – og omsorgstjenesten ber om ditt samtykke slik at vi kan innhente nødvendige opplysninger til bruk i saksbehandling av din søknad og for kommunale tjenester. Informasjonen vil kunne bli hentet fra annet samarbeidende helsepersonell, slik som for eksempel din fastlege. Det vil blant annet være aktuelt å innhente relevant informasjon om ditt sykdomsbilde (diagnoser) fra fastlegen din. Informasjonen vil i anonymisert og aidentifisert form også bli brukt i forbindelse med kommunal og statlig rapportering (IPLOS).

Undertegnende samtykker: JA NEI

i at helse- og omsorgstjenesten innhenter opplysninger som beskrevet.
Jeg bekrefter samtidig at jeg søker overnevnte tjenester.

Dato/ sted

Søkers/samtykkers underskrift

Det kan søkes om følgende tjenester:

- ❖ **Hjemmesykepleie**
 - Hjemmesykepleie er en tjeneste som yter sykepleie til personer i eget hjem.
- ❖ **Ambulerende nattjeneste**
 - Hjemmesykepleie på natt.
- ❖ **Trygghetsalarm**
 - Varslingssystem for personer som av ulike årsaker kan trenge rask hjelp, oftest eldre og bevegelseshemmede
- ❖ **Praktisk bistand**
 - Praktisk bistand omfatter hjemmehjelp og bistand til praktiske gjøremål (rengjøring, handling, m.m)
- ❖ **Praktisk bistand og opplæring**
 - Bistand og opplæringen der formålet skal være å gjøre den enkelte mest mulig selvhjulpen i dagliglivet.
- ❖ **Brukerstyrt personlig assistanse (BPA)**
 - Brukerstyrt personlig assistanse (BPA) er et tjenestetilbud som omfatter Praktisk bistand og opplæring, organisert som personlig assistanse og hvor bruker/ person på vegne av bruker er arbeidsleder for assistentene.
- ❖ **Dagsenter på Melløs bo – og servicesenter**
 - For personer som har behov for sosialt samvær på dagtid.
- ❖ **Døgnopphold på bo – og servicesenter/ bofellesskap**
 - For personer som har behov for omsorg og sosialt samvær gjennom hele døgnet i en tidsavgrenset periode.
- ❖ **Leilighet i bo- og servicesenter/ bofellesskap.**
 - For personer med behov for døgnbemannet botilbud i tilrettelagte omgivelser.
- ❖ **Dagopphold for demente på Orkerød Sykehjem**
 - Sosialt samvær for demente personer i et tilrettelagt miljø.
- ❖ **Korttidsopphold sykehjem**
 - For personer som har behov for omfattende helsehjelp gjennom hele døgnet i en tidsavgrenset periode.
- ❖ **Rehabiliteringsopphold**
 - For personer som har tverrfaglig behov for omfattende opptrening/ mobilisering/ helsehjelp i en tidsavgrenset periode.
- ❖ **Ambulerende rehabilitering i hjemmet**
 - Tverrfaglig opptrening i hjemmet i en begrenset periode.
- ❖ **Langtidsopphold sykehjem**
 - For personer som har behov for omfattende helsehjelp gjennom hele døgnet.
- ❖ **Avlastningsopphold / avlastningstjenester**
 - For personer som har pårørende med særlig tyngende omsorgsansvar i hjemmet.
- ❖ **Omsorgslønn**
 - For personer som har et særlig tyngende omsorgsarbeid i hjemmet.
- ❖ **Støttekontakt**
 - For personer med behov for bistand til en aktiv og meningsfull fritid.
- ❖ **Melløs aktivitetssenter**
 - Dagtilbud for funksjonshemmede personer med behov for individuell tilrettelegging.
- ❖ **Rustjeneste**
 - Tjenester for personer med rusmiddelproblemer
- ❖ **Psykisk helsearbeid**
 - Tjenester for personer med psykisk helseproblemer/ lidelser.

Søknadsskjema sendes til:

Moss kommune
Tjenestekontoret
Pb 175
1501 Moss