



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:

- Søker
 Pårørende Navn:
 Hjemmebaserte tjenester Navn:
 Annet Navn:

For hjemmebaserte tjenester.

Statusnotat i Gericat datert:

Moss kommune ved helse – og omsorgstjenesten ber om ditt samtykke til å innhente nødvendige opplysninger fra annet samarbeidende helsepersonell ved behandling av din søknad om kommunale tjenester. Nødvendig informasjon vil for eksempel være relevant informasjon om ditt sykdomsbilde fra fastlegen din.

Undertegnende samtykker: JA NEI

i at helse- og omsorgstjenesten innhenter opplysninger som beskrevet.

Jeg bekrefter 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.
- ❖ **Nattjeneste**
 - Hjemmesykepleie på natt.
- ❖ **Trygghetsalarm**
 - Varslingssystem for personer som av ulike årsaker kan trenge å tilkalle 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/ annen 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.
- ❖ **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.
- ❖ **Omsorgsstønad**
 - 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

Helse- og omsorgsforvaltning

Pb 175

1501 Moss