



# SØKNAD OM HELSE- OG OMSORGSTJENESTER SANDEFJORD KOMMUNE

## Tjenestekontoret

### Opplysninger om søker:

Navn:

Fødselsnr. (11 siffer):

Sivil status:

Adresse:

Postnr./sted:

Tlf. privat:

Mobil:

Tlf. arb.:

### Søker om:

TJENESTE	Kryss av	TJENESTE	Kryss av
Helsetjenester i hjemmet (hjemmesykepleie)		Bofellesskap/bemannet bolig	
Praktisk bistand (hjemmehjelp)		Dagaktivitetstilbud <i>(For personer med kognitiv svikt, demenssykdom eller somatisk sykdom)</i>	
Praktisk bistand opplæring i daglige gjøremål		Avlastning utenfor institusjon	
Trygghetsalarm		Omsorgstønad	
Korttidsleilighet		Brukerstyrt personlig assistanse (BPA)	
Institusjon - korttid		Støttekontakt	
Institusjon - rehabilitering		Oppfølging rus	
Institusjon - avlastning		Oppfølging psykisk helse	
Institusjon - langtid		Individuell plan/koordinator	

### Har du tidligere mottatt helse og omsorgstjenester:

**JA/NEI** – sett ring rundt det som passer  
Hvis ja, hvilken tjeneste?

Har du kontakt med andre instanser i hjelpeapparatet, i tilfelle hvilke:

**Postadresse:**  
Postboks 2025  
3202 Sandefjord

**Besøksadresse:**  
Rådhuset  
Sandefjordsv. 3

**Telefon:**  
33 41 60 00

**Internett:**  
[www.sandefjord.kommune.no](http://www.sandefjord.kommune.no)

<b>Fastlege</b>		
Navn:	Telefon:	Legesenter:
<b>Opplysninger om nærmeste pårørende:</b>		
Navn:	Fødselsnummer:	
Adresse:	Postnr./sted:	
Slektskap/relasjon til søker:		
Tlf. privat:	Mobil:	Tlf. arb.:
<b>Søknad er fylt ut av</b> (gjelder dersom søknad fylles ut av andre enn søker selv)		
<b>Pårørende/verge/ansatt</b> (sett ring rundt det som er aktuelt)		
Navn:		
<b>Begrunnelse for søknaden:</b>		
<i>Kort beskrivelse av behov:</i>		
<p>Tjenestekontoret samhandler elektronisk med samarbeidspartnere som sykehus og fastleger. Med mindre søker motsetter seg dette, overføres pasientopplysninger elektronisk for å kunne starte oppfølging og behandling av henvendelse/søknad.</p> <p>Har du behov for hjelp til å fylle ut søknaden, ta kontakt med tjenestekontoret på telefon 33 41 60 00.</p> <p>Ved vurdering av bistandsbehov benytter tjenestekontoret IPLOS som kartleggingsverktøy. IPLOS er et lovbestemt helseregister som danner grunnlag for nasjonal statistikk for helse- og omsorgssektoren.</p>		
<b>Jeg samtykker til innhenting av nødvendige opplysninger som har betydning for søknad</b>		
Søkers underskrift:	Dato:	
Fullmektig/verges underskrift:		