



Vinje kommune  
Koordinerings- og tildelingskontoret

## SØKNAD OM HELSE- OG OMSORGSTENESTER

Namn på søkjar:	Adresse:
	Telefon:
Kven treng tenester:	Fødselsnr. (11 siffer):
Sivilstatus:	Bur i lag med:
Næraste pårørande:	Slektskap:
Adresse til pårørande:	Telefon:
Fastlege:	Verge:

**Beskriv behovet ditt og kva du treng bistand til:**

Om du ikkje kan fylle ut skjemaet sjølv, kan du be om hjelp frå ein annan person. I så fall ber me om at du oppgjer kven som hjelper deg og kva relasjon de har.

Det er ikkje naudsynt å legge ved legeerklæring eller annan dokumentasjon for å søkje om tenester frå kommunen. Unnateke er søknad om TT-kort, parkeringsløyve og ledsagerbevis, her må legeerklæring leggast fram.

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

Når søknaden er motteken, vert du kontakta for å avtale eit eventuelt heimebesøk eller for å få utfyllande opplysingar. Saman med deg vil det gjerast ei kartlegging av dine behov for tenester og du får høve til å komme med dine synspunkt.

Koordinerings- og tildelingskontoret vil vidare vurdere hjelpebehova dine og avgjere om du har rett på helse- og omsorgstenester, kva for tenester du kan få og omfanget av desse. Kommunen pliktar å handsame saka så raskt som mogeleg.



## Vinje kommune

Koordinerings- og tildelingskontoret

### **Informert samtykke / fullmakt:**

Syner til Pasient og brukerrettighetsloven § 3-6 («Rett til vern mot spredning av opplysninger») og § 4-1 («Hovedregel om samtykke»).

Set kryss dersom du i denne søknaden samtykker til at Vinje kommune i samband med sakshandsaminga og tenesteytinga kan:

- a) Handsame personopplysingar elektronisk og innhente og formidle naudsynte opplysingar om deg:
- Internt i kommunen:           Heimetenesta .....
  - Vinje sjukeheim .....
  - Fastlege .....
  - Psykisk helseteneste .....
  - Tenester for funksjonshemma.....
  - Helsesjukepleiar .....
  
  - Mellom kommunen og spesialisthelsetenesta (sjukehus) .....
  - Med NAV Vest-Telemark ..... PPT..... Interkommunalt barnevern .....
- b) Innhente inntektsopplysingar frå NAV pensjon og skatteetaten i samband med eigenbetaling .....
- c) Sende anonymiserte helseopplysingar til nasjonale helseregister (lovpålagd) .....

Om du ynskjer å avgrense / utvide samtykket, må du skrive kva det gjeld her:

---

---

---

-----  
Stad / dato

-----  
Underskrift søker (ektefelle / sambuar / pårørende /  
verje – evt. med fullmakt)

### **Søknaden sendast til:**

Vinje kommune, Koordinerings- og tildelingskontoret, Vinjevegen 192, 3890 Vinje  
Ved spørsmål eller behov for hjelp til å fylle ut søknaden, kan du ringe koordinerings- og  
tildelingskontoret. tlf: 35 06 25 54

Kontoret er ope måndag til fredag kl. 08:00 – 15:30.