



Kristiansund kommune

I medvind uansett vær

Søknad om kommunale helse- og omsorgstjenester

Opplysningene registreres i vårt datasystem og behandles konfidensielt

TJENESTER			
Kryss av for type tjenester og bosted			
☐ Tjenester i hjemmet	☐ Dag og aktivitetstilbud		
☐ Institusjonsopphold (døgn)	☐ Avlastning		
☐ Rehabilitering	☐ Omsorgslønn		
PERSONOPPLYSNINGER			
Søker		Nærmeste pårørende	
Navn:		Navn	
Fødselsnr: (11 siffer)	Telefon nr:	Slektsforhold:	Kontaktperson ☐ ja ☐ nei
Adresse:		Adresse:	
Poststed:		Poststed:	
Sivilstand:	Yrke / tidligere yrke	Telefon privat	Mobil
Bor alene Ja ☐ Nei ☐		Fastlege:	
BAKGRUNN FOR SØKNADEN:			
<i>Kommunens hjelpeplikter er hjemlet i pasient og brukerrettighetsloven § 2-1a</i>			
Gi en kort beskrivelse av din helse- og sosiale situasjon og hvorfor du søker kommunal tjeneste. Skriv på eget ark om nødvendig.			



Kristiansund kommune

I medvind uansett vær

Søknad om kommunale helse- og omsorgstjenester

Opplysningene registreres i vårt datasystem og behandles konfidensielt

Funksjonsnivå ADL		Dersom nei, vennligst oppgi hva du ikke greier.
Utføre personlig hygiene.	☐ Ja ☐ Nei	
Utføre toalett-situasjon	☐ Ja ☐ Nei	
Utføre på og av kledning/ skotøy	☐ Ja ☐ Nei	
Utføre innkjøp.	☐ Ja ☐ Nei	
Tilbreide måltider og spise selv	☐ Ja ☐ Nei	
Har du gått opp/ned i vekt siste 6 mnd	☐ Ja ☐ Nei	
Ta medisiner	☐ Ja ☐ Nei	
Følge opp annen medisinsk behandling	☐ Ja ☐ Nei	
Utføre rengjøring og klesvask	☐ Ja ☐ Nei	
Bevege deg alene m/u hj.midler	☐ Ja ☐ Nei	
Bruke telefon, eller andre sosiale medier	☐ Ja ☐ Nei	
Har du kontakt med familie/venner mv.	☐ Ja ☐ Nei	
Fullmakt og godkjenning		Les kommunens retningslinjer
Fullmakt ☐ Ja ☐ Nei	Jeg gir kommunen fullmakt til å innhente og utveksle informasjon med andre offentlige instanser som er nødvendig for å behandle søknaden. Herunder også fastlege dersom det er nødvendig å innhente medisinske opplysninger.	
Jeg gir fullmakt med følgende reservasjon:		
Dato:		
	Søkers underskrift:	
☐	Har du fått hjelp til å skrive søknad? Vennligst oppgi navn og tlf.nr..	

Skjemaet returneres utfylt til Kristiansund kommune ved Servicekontoret