

KVIFOR TRENG DU BISTAND**Gje informasjon om diagnose, helsetilstand, funksjonsnivå**

Ved mellombels opphald i Seljord kommune, skriv namn og telefonnummer til kontaktperson i heimkommunen:**Tenestene kommunen kan vurdere er mellom anna:**

Heimetenester: helsetenester heimesjukepleie, praktisk bistand/heimhjelp, (kommunal eller privat heimhjelp) praktisk bistand opplæring, opphald bu- og servicesenter/bukollektiv, tryggleiksalarm, middag til heimebuande, omsorgsstønad, brukarstyrt personleg assistent, habilitering/rehabilitering, helsetenester psykisk helse/ rusomsorg, støttekontakt, avlasting.

Institusjon: dagopphald, korttidsopphald (rehabilitering, observasjon, pleie/omsorg, avlasting), langtidsopphald.

FULLMAKT

Underteikna samtykkjer i at Seljord kommune v/tenestekontoret kan innhente naudsame opplysningar til bruk i sakshandsaminga og i tenesta. Det kan vera behov for opplysningar om helse- og sosiale tilhøve og/ eller opplysningar om økonomiske tilhøve ved berekning av eigendelar.

Reservasjon mot innsending av diagnoseopplysningar til IPLOS: Ja Nei**Reservasjon mot innsyn** Ja Nei **dersom ja, namn:**....._____
Dato_____
Underskrift

