



Brønnøy kommune
Pleie- og omsorgstjenesten

SØKNAD OM PLEIE – OG OMSORGSTJENESTER

Unntatt offentlighet,
Jf offl § 13, fvl § 13

Navn:	Fødsels- og personnummer: (NB: 11 siffer)
Adresse:	Telefon privat/mobil:
Postnummer og sted:	E –post:
Fastlege:	

Sivilstand:	Nasjonalitet:	Språk:	Har du pleie – og omsorgstjenester fra før?
-------------	---------------	--------	---

Nærmeste pårørende/evt. hjelpeverge:

Navn.	Telefon:	E – post:
Adresse:	Postnummer og sted:	Tilknytning:

Det søkes om: kryss av

<p>Hjemmesykepleie <input type="checkbox"/></p> <p>Kreftsykepleie <input type="checkbox"/></p> <p>Rus og psykisk helsetjeneste <input type="checkbox"/></p> <p>Praktisk bistand</p> <ul style="list-style-type: none"> - hjemmehjelp <input type="checkbox"/> - miljøterapi <input type="checkbox"/> - matombringing <input type="checkbox"/> - trygghetsalarm <input type="checkbox"/> - brukerstyrt personlig assistent <input type="checkbox"/> <p>Omsorgslønn <input type="checkbox"/></p> <p>Støttekontakt <input type="checkbox"/></p> <p>Avlastning utenfor institusjon <input type="checkbox"/></p> <p>Individuell plan <input type="checkbox"/></p>	<p>Tidsbegrenset opphold i institusjon</p> <ul style="list-style-type: none"> - avlastning <input type="checkbox"/> - dag -/ nattopphold <input type="checkbox"/> - korttidsopphold <input type="checkbox"/> <p>Langtidsopphold i institusjon <input type="checkbox"/></p> <p>Annet:.....</p> <p>Ledsagerbevis (eget skjema) <input type="checkbox"/></p> <p>Parkeringstillatelse (eget skjema) <input type="checkbox"/></p> <p>Transportstøtte (eget skjema) <input type="checkbox"/></p> <p>Omsorgsbolig (eget skjema) <input type="checkbox"/></p> <p>Annen kommunal bolig (eget skjema) <input type="checkbox"/></p>
---	--

Opplysninger til søknaden:

Beskriv hva du mestrer selv og hva du trenger hjelp til:

Opplysninger om din helse som grunnlag for søknaden:

Mottar du kommunale tjenester og/ eller bistand fra andre, også privat hjelp? Hvis ja, hvor mye og til hva?

For deg som søker om **Omsorgslønn** eller **Avlastning for pårørende**: Gi en beskrivelse av omsorgsarbeidet samt hvilke konsekvenser omsorgsarbeidet medfører for deg som omsorgsyrer.

Eventuelle tilleggsopplysninger:

DOKUMENTASJON: Det kreves legeerklæring ved søknader om plass i institusjon.

Samtykke til innhenting av opplysninger:

Jeg samtykker i at kommunen innhenter relevante opplysninger fra NAV – og skatteetaten, samt andre aktuelle samarbeidspartnere. Gjelder også innhenting av relevant diagnose fra lege dersom det er nødvendig for saksbehandlingen.

Jeg har mottatt informasjon om IPLOS (Individuell PLeie – og Omsorgs Statistikk) og jeg er gjort kjent med hvilke opplysninger som skal kartlegges.

Jeg reserverer meg mot innsending av diagnoser til IPLOS-registret:

JA

Dato:

Underskrift:

Kontakt:

ved spørsmål og/eller behov for hjelp til å fylle ut søknaden, kontakt fagkonsulenter:

Irene Wik Johansen tlf. 75 01 29 07

Annie Bratås tlf. 75 01 29 10

Anita Strand tlf. 75 01 23 20 (leder rus og psykisk helsetjeneste)

Søknad med eventuelle vedlegg sendes underskrevet til:

Brønnøy kommune, Pleie og omsorgstjenesten

Skules vei 13

8900 BRØNNØYSUND

Brønnøy kommune, rus og psykisk helsetjeneste

Biskop Rosingsgt. 2

8900 BRØNNØYSUND

KORTFATTET BESKRIVELSE AV DE ULIKE TJENESTENE:

Hjemmesykepleie:

Det må foreligge et reelt behov for nødvendig helsehjelp i form av hjemmesykepleie (for eksempel hjelp til å administrere medisiner, ivareta personlig hygiene osv). Tjenesten blir tilpasset den enkelte ut fra faglige vurderinger i samarbeid med den enkelte søker og eventuelle pårørende. Søker må ha en akutt eller kronisk sykdom/funksjonshemming som medfører behov for sykepleie i **eget** hjem. Hjemmesykepleie er gratis.

Kreftsykepleie:

Kommunen har kreftsykepleier i 50 % stilling som kan gi tilbud til pasienter med kreftsykdom uansett alder, type kreftsykdom og sykdommens varighet. Kreftsykepleie er frivillig og gratis.

Rus og psykisk helsetjeneste:

Helsefremmende og forebyggende virksomhet i forhold til mentale lidelser og psykososiale problemer Individuelt rettede tiltak etter den enkeltes uttalte behov. Tjenesten er gratis.

Praktisk bistand: hjemmehjelp og miljøterapi:

Hjelp til dagliglivets gjøremål, for eksempel rengjøring, og veiledning/ opplæring til å mestre dagliglivets gjøremål, blir tildelt etter individuell vurdering. Det tas utgangspunkt i søkerens situasjon og hva han/hun kan klare selv. Det er inntektsbasert egenbetaling på tjenesten praktisk bistand.

Egenbetalingssetser per 01.01.12:

- husstander med inntekt inntil 2 G kr. 170,- per måned
- husstander med inntekt mellom 2-3 G kr. 620,- per måned
- husstander med inntekt over 3 G kr. 1240,- per måned eller kr. 227,-per time (pr.01.01.12)

Brukerstyrt personlig assistent (BPA):

BPA er en alternativ organisering av praktisk og personlig hjelp for sterkt funksjonshemmede som har behov for bistand i dagliglivet, både i og utenfor hjemmet. Det er inntektsbasert egenbetaling på BPA.

Trygghetsalarm:

Dette er ikke en lovpålagt tjeneste. Målet er at du som har behov for trygghet kan tilkalle hjelp hele døgnet, og kunne bo hjemme lengst mulig. Tjenesten koster: kr. 500,- i tilknytning og kr. 200,- per måned i abonnementsavgift (pr. 01.01.12).

Matombringning:

Tilbud om tilkjørt middag til eldre og andre som ikke klarer å lage seg middag selv. Kald middag leveres 2 ganger pr uke. Varmes i mikro eller vannbad.

Pris: kr. 70,- for standardporsjon (pr. 01.01.12).

Omsorgslønn:

Omsorgslønn er en økonomisk påskjønnelse til personer som har et særlig tyngende omsorgsarbeid.

Forutsetningen for omsorgslønn er at dette er det beste alternativ for den som trenger omsorg.

Omsorgslønn kan gis som eneste tjeneste, eller kombinert med andre tjenester. Før søknad om omsorgslønn behandles, krever Brønnøy kommune at den som trenger omsorg har søkt om hjelpestønad til tilsyn og pleie. Denne søknaden rettes til NAV.

Støttekontakt:

En støttekontakts viktigste oppgave er å være en ressurs for et annet menneske. Det er en ikke-profesjonell person som er ansatt og lønnet av en offentlig instans for å utføre et oppdrag overfor en bestemt person. Du må være villig til å dekke utgifter til transport og lignende selv.

Tjenesten er gratis.

Avlastning:

Tiltaket retter seg mot personer og familier som har et særlig tyngende omsorgsarbeid. Tjenesten skal gjøre det mulig å opprettholde gode familierelasjoner og bevare sosiale nettverk, samt at det skal avlaste omsorgsgiveren. Avlastning kan gis ut fra ulike behov og organiseres på ulike måter. Tjenesten er gratis.

Tidsbegrenset opphold i institusjon (Velfjord Aldersheim og Brønnøy Sykehjem):

Tjeneste for den som på grunn av en radikal forandring i helsetilstanden har behov for døgnbasert omsorg i en periode. Legeerklæring kreves. Tjenesten koster kr. 133,- per døgn (pr. 01.01.12).

Langtidsopphold i institusjon (Velfjord Aldersheim og Brønnøy Sykehjem):

Personer som er helt avhengig av praktisk – og personlig bistand og som har behov for nødvendig helsehjelp kan tildeles institusjonsplass. Hovedregelen er at der ordinære hjemmetjenester ikke strekker til, kan institusjon være et alternativ for å gi døgnbasert omsorg. Legeerklæring kreves. Man må betale et vederlag på 75% av grunnpensjon og 85% av andre løpende inntekter.