

Søknadsskjema fysio- og ergoterapi til barn og unge 0-18 år

Informasjon om tjenestene og saksbehandling av søknader

Generell info

- Kommunen har ansvar for å tilby nødvendige helse- og omsorgstjenester til alle som oppholder seg i kommunen, jfr. helse- og omsorgstjenesteloven § 3-2. Tjenesten gis etter individuelle behov. Kommunen skal blant annet tilby fysioterapi, ergoterapi, rehabilitering og habilitering. Dersom du har behov for andre tjenester, eller søknaden gjelder fysioterapi eller ergoterapi til voksne over 18 år, bes du finne skjema for dette på kommunens nettsider.

Økonomi

- Barn under 16 år betaler ikke egenandel hos fysioterapeut.
- Barn over 16 år kan måtte betale egenandel for fysioterapi inntil egenandelstak 2.
- Det er ingen egenandel hos ergoterapeut.
- Se nærmere informasjon på <https://helsenorge.no>
- For informasjon om rettigheter angående pasientreiser, se <https://helsenorge.no/rettigheter/pasientreiser> eller spør din fysioterapeut.

Informasjon om saksbehandlingen

- Opplysningene i søknaden, med eventuelle vedlegg, vil ligge til grunn for behandling av søknaden og prioritering på venteliste. Du vil få beskjed når Inntaksteamet ved Fysio- og ergoterapitjenesten for barn og unge 0-18 år har behandlet din søknad.
- Personell i helse- og omsorgstjenesten er pålagt taushetsplikt jfr. helsepersonelloven, og alle opplysninger du gir behandles i tråd med dette.
- Du har rett til innsyn i saksdokumentene, rett til å få tilføyd mangler og å få slettet feil.
- Ved oppstart av behandling vil du bli bedt om å signere et samtykkeskjema dersom det er aktuelt å samarbeide med flere instanser. For barn under 16 år er det foresatte som samtykker.

Journal

- I følge forskrift om pasientjournal, skal det opprettes journal for hver pasient. Du kan ikke reservere deg mot at slik journal opprettes, men du kan be om at enkelte ansatte ikke gis tilgang til din journal.

EGENSØKNAD

1. Søker om fysioterapi

☐

Søker om ergoterapi

☐

2. Personalia

Navn: _____

Adresse: _____

Fødselsnummer: (11 siffer) _____ Telefon: _____

Har søker søsken under 18 år? ☐ Nei ☐ Ja (hvis Ja – oppgi alder) _____

Er søker informert om søknaden? ☐ Nei ☐ Ja

Barnet/ungdommen bør få delta i å beskrive sitte behov, når dette er mulig.

3. Foreldre/foresatte/verge For barn under 18 år oppgis navn og adresse på begge foreldre/foresatte der begge har foreldreansvar. Oppgi også slektskap/rolle i ft barnet. Dersom der blir endringer i foreldreansvar må dette opplyses om. Dokumentasjon kan bli etterspurt.

Navn/rolle: _____

Adresse: _____

Telefon: _____

Navn/rolle: _____

Adresse: _____

Telefon: _____

Navn/rolle: _____

Adresse: _____

Telefon: _____

4. Morsmål/Behov for tolk (spesifiser evt tolkespråk) _____

5. Fastlege

Navn: _____

Legekontor: _____ Telefon _____

6. Helsestasjon/Helsesykepleier _____

7. Barnehage/skole

Navn/kontaktperson/avdeling:

8. Beskriv funksjonsnivå og bakgrunn for søknad om fysio- og/eller ergoterapi. Bruk eget ark om nødvendig, opplysningene vil bli brukt ved prioritering på venteliste. Oppgi evt. Diagnose. Legg evt. ved relevant dokumentasjon som belyser ditt hjelpebehov. Ved plager, smerter eller ved fall i funksjon, beskriv så godt som mulig aktuelle forhold som hyppighet, varighet, intensitet, variasjoner/endringer og betydning for aktivitet og deltakelse i dagliglivet.

9. Underskrift

Søknaden må være underskrevet av søker selv, verge eller fullmektig. Kopi av fullmakt/vergeoppnevning eller samtykke vedlegges søknaden dersom dette ikke er gjort ved tidligere søknader.

Sted/dato: _____

Søkers/verge/foresattes underskrift:

10. Har du kontakt med, eller mottar du andre offentlige tjenester i dag?

(f.eks. UNN/Barnehab/BUP, NAV, PPT, Boligkontoret, Barneverntjenesten, Flyktningetjenesten e.a.)

☐ Ja. Spesifiser hvilke

☐ Nei

11. Fullmakt til innhenting av opplysninger

Hensikten med å innhente opplysninger er å utforme et best mulig tjenestetilbud til deg. Søknaden behandles ut i fra de opplysninger som foreligger og innhentes. Reservasjon mot innhenting av opplysninger kan medføre mangelfullt beslutningsgrunnlag og svar på søknaden kan avhenge av dette.

Jeg gir Fysio- og ergoterapitjenesten for barn og unge 0-18 år fullmakt til å innhente de opplysninger som trengs i forbindelse med behandling av denne søknaden og gir fullmakt til at opplysningene kan lagres i kommunalt journalsystem. Jeg gir saksbehandler innsyn i min journal i forbindelse med saksbehandling av min søknad.

Du kan reservere deg mot innhenting av slike opplysninger. Hvis du ønsker å reservere deg, skriv her de instanser reservasjonen gjelder for.

Sted/dato: _____

Søkers underskrift

Evt. verge/foresatte til barn under 16 år

Dersom andre har hjulpet søker med utfylling av skjemaet, oppgi navn, tilknytning og telefonnr.:

Navn: _____

Telefon: _____

Tilknytning: _____

Skjemaet sendes til:

Fysio- og ergoterapitjenesten for barn og unge 0-18 år

Tverrfaglig ressurs

Tromsø kommune

Postboks 6900 Langnes

9299 Tromsø

Besøksadresse: Seminarbakken 1, 9008 Tromsø