

## Rehabiliteringsopphold i Altea

### Kriterier for tildeling av rehabiliteringsopphold i Altea

- Søker er folkeregistrert og bosatt i Bærum kommune.
  - Søker har ønske å gjenvinne/styrke tapte/svekkede funksjoner.
  - Søker er motivert for egen innsats og skal være med på å utarbeide mål for rehabiliteringen.
  - Søker har ikke utestående restanse til kommunen.
  - Søker har ikke helsemessige kontraindikasjoner for flyreise og opphold i Spania. Se skjema for legeerklæring.
  - Søker skal ha tilstrekkelig funksjonsevne til å mestre flyreisen med assistanse og bistand fra CANs ledsagertjeneste.
  - Søker skal kunne ivaretas med eksisterende / ordinær bemanning på CAN.
  - Pårørende/familiemedlem som ønsker å delta på hele eller deler av oppholdet, skal være et pluss og ikke en nødvendighet.
- **Ved utfylling av søknadsskjemaet må alle punkter besvares.**

Legeerklæringen er gyldig 3 **måneder** fra utstedelsesdato. Den må være gyldig ved avreise til Altea.

Følgende må legges ved søknaden:

- Oppdatert medisinliste fra fastlege
- Kopi av gyldig reiseforsikring/forsikringskort med ditt navn, polisenummer og utløpsdato
- Kopi av gyldig Europeisk Helsetrygdkort med utløpsdato
- <https://www.helsenorge.no/turist-i-utlandet/europeisk-helsetrygdkort>

Søknaden sendes **samlet** i posten til:

**Bærum kommune, Postboks 700, 1304 Sandvika.**

Søknaden inneholder fortrolig informasjon og må ikke sendes på e-post.

**Søknaden behandles når alle vedlegg er mottatt.**

Tildelingskontoret tar ikke ansvar for å innhente manglende dokumentasjon ved mottatt søknad.

## Reiseforsikring

Du er selv ansvarlig for å ha gyldig reiseforsikring under hele oppholdet.

Du er selv ansvarlig for å informere ditt forsikringsselskap om endringer i helsetilstand samt innhente bekreftelse på at din reiseforsikring gjelder i.h.t din nåværende helsetilstand. NB: Kjent sykdom/helseplager med risiko for forverring under reise og opphold i Spania, kan føre til avkortet utbetaling fra forsikringsselskapet.

Et vilkår for at din søknad om rehabiliteringsopphold skal bli behandlet, er vedlagt kopi av gyldig reiseforsikring/forsikringskort, med **ditt navn, polisenummer og utløpsdato.**

## Egenandel

Tildelingskontoret fatter vedtak på egenbetaling etter følgende satser:

### **SATS 1:**

NOK 193,- pr døgn

Søker har vedtak på Helse- og omsorgstjenester i form av:

- \* omsorgsbolig for eldre med omfattende hjelpebehov
- \* langtidsopphold i sykehjem
- \* rehabiliteringsopphold døgn eller dag på Lønnås.
- \* BPA (brukerstyrt personlig assistent)

### **SATS 2:**

NOK 633,- pr døgn

Søkere som ikke er under sats 1 og som ønsker 6 ukers opphold

### **SATS 3:**

NOK 844,- pr døgn

Søkere som ikke er under sats 1 og som ønsker 3 ukers opphold

Egenandelen dekker tilrettelagt trening, kost og losji. CAN har enerom med WC/bad og alle rom er tilrettelagt for personer med nedsatt fysisk funksjon.

Bærum kommune forhåndsfakturerer beløpet for flybilletter og opphold i sin helhet.

Eventuell refusjon/tilbakebetaling må du selv ta med eget forsikringsselskap.

Flybilletter: Bestilles av Bærum kommune. Pris er variabel avhengig av sesong.

Akseptert tilbudt opphold er bindende. Avbestillingsfrist på tildelt rehabiliteringsopphold er 30 dager før avreisedato.

Satsene prisreguleres årlig.

## Del 1: Egensøknad som søker fyller ut og signerer

Opplysninger om søker		
Fornavn:	Etternavn:	Fødselsnummer:
Adresse:	Postnummer og sted:	Bostedskommune:
Telefon:	Statsborgerskap:	Sivilstatus:
Fastlege		

Nærmeste pårørende		
Fornavn:	Etternavn:	Fødselsnummer:
Adresse:	Postnummer og sted:	Bostedskommune:
Telefon:	Relasjon til søker:	

Bakgrunn for søknad
Medisinske opplysninger/diagnoser:
Funksjonsfall som følge av skade eller sykdom:
Planlagt operasjon – evt dato:
Sykehusinnleggelse siste år:
Medisinsk oppfølging og rehabilitering etter sykdom/skade:

Har du fått tilrettelegging av hjelpemidler i hjemmet?

Ja /nei

Har du oppfølging av rehabilitering/opptrening, eks fysioterapi på institutt eller i hjemmet:

Har du her og nå et korttidsopphold, rehabiliteringsopphold, dagrehabilitering eller innsatsteam/rehabiliteringsteam:

Nåværende vedtak på kommunale helse- og omsorgstjenester, eks hjemmetjenester:

Har du vedtak på heldøgns helsetjenester i omsorgsbolig for eldre med omfattende hjelpebehov eller langtidsopphold i sykehjem:

Har du vedtak BPA – hva er antall timer pr uke:

Har du pårørende som mottar omsorgsstønning fra kommunen for hjelp de gir deg?  
Evt navn på pårørende:

Benytter du deg av seniorsenter – evt hvilket og hvilke tilbud deltar du på:

Mål for rehabiliteringsopphold i Altea:

Plan for videre opptrening/oppfølging etter opphold i Altea:

## Tildeling av opphold

Ved innvilget søknad blir du tildelt første ledige opphold.  
Dersom du avslår tildelt opphold, frafalles tilbudet.

Unntak: Har du planlagt medisinsk oppfølging eller behandling i spesialisthelsetjenesten?

Dato ..... beskriv hva dette gjelder:

Vi tar hensyn til dette ved tildeling av opphold.

## Behov for assistanse på flyplass Norge/Spania

### Behov for assistanse: (kryss av)

Ingen behov, kan gå i normalt tempo.

Rullestol på flyplass; Kan gå, men har gangvansker og redusert tempo.

Bistand/støtte opp flytrapp og frem til sete, kan gå, men må ha støtte.

Rullestol inn i flyet, frem til flysetet, har ikke gang/stå funksjon.

## Hjelpemidler

### Ønsker å ta med følgende hjelpemidler: (kryss av)

Krykker / staver:

Rullator:

Manuell sammenleggbar rullestol: Oppgi mål: lengde – høyde – bredde – vekt

Elektrisk rullestol – NB: egne regler – ta kontakt med Tildelingskontoret

Scooter kan ikke tas med, men kan leies i Altea – ta kontakt med CAN for informasjon

## Kosthold

Allergi:

Diett:

### Pårørende/familiemedlem som skal være med under hele eller deler av oppholdet.

Nei:

Ja:

Hvis ja, dato fra/til:

Navn på pårørende/familiemedlem:

Pårørende/familiemedlem som ønsker å delta på hele eller deler av oppholdet, skal være et pluss og ikke en nødvendighet.

Pårørende/familiemedlem bestiller og betaler selv egen flybillett t/r.

Pårørende/familiemedlem betaler direkte til CAN for kost og losji – ta kontakt med CAN for informasjon om pris.

### Fullmakt til å innhente og dele opplysninger

Jeg gir kommunen fullmakt til å innhente og dele de opplysninger som er nødvendige for behandling av søknaden fra og/eller med følgende instans (kryss av):

- Fastlege
- Spesialist eller sykehus
- NAV
- Andre kommunale tjenesteområder

Jeg gir kommunen begrenset fullmakt til å innhente og dele opplysninger om meg.

Jeg ønsker ikke at opplysninger innhentes fra:

Jeg ønsker ikke at opplysninger deles med:

**Fullmakten varer inntil søknaden er ferdigbehandlet, men kan når som helst trekkes tilbake, helt eller delvis ved beskjed til den som skal behandle søknaden din.**

### Nødvendige vedlegg for behandling av søknaden

Jeg bekrefter at følgende dokumentasjon er vedlagt:

Søknad del 2, legeerklæring med oppdatert medisinliste, ikke eldre enn 3 mnd

Kopi av gyldig reiseforsikring/forsikringskort:

Navn..... Polisenummer..... Utløpsdato (expiry date).....

Kopi av Europeisk Helsetrygdkort Går ut:.....

<https://www.helsenorge.no/turist-i-utlandet/europeisk-helsetrygdkort>

Dato	Søkers underskrift

**Rehabiliteringsopphold i Altea – DEL 2 – legeerklæring, på eget skjema.**

**Legeattest som fastlege fyller ut og signerer.**

[rehabiliteringsopphold-i-altea-legeerklaring.pdf \(baerum.kommune.no\)](https://baerum.kommune.no/rehabiliteringsopphold-i-altea-legeerklaring.pdf)

## Dette arket beholdes av deg

### Viktig informasjon til deg som søker om helse- og omsorgstjenester

#### Informasjon om helse- og omsorgstjenester

Du finner informasjon på kommunens hjemmeside eller ved å henvende deg til Tildelingskontoret.

Telefon: 67 50 40 50. Telefontid: 09:00-11:00 og 12:00-14:00 (mandag-fredag)

#### Informasjon om behandling av søknad

Når søknaden er mottatt, vil saksbehandler/reisekoordinator vurdere om søknaden er komplett med nødvendige dokumentasjon og vedlegg. Ufullstendig søknad blir ikke behandlet og søker mottar brev med informasjon om det.

Søkere som er innlagt for rehabilitering og/eller opptrening i institusjon eller i dagrehabilitering her og nå, prioriteres.

Øvrige søknader behandles uten ugrunnet opphold etter forvaltningsloven § 11 a. Noen søknader behandles fortløpende, mens andre krever lengre saksbehandling. Dersom behandlingstiden blir lengre enn fire uker, vil du få skriftlig melding om dette.

#### Informasjon om personvern og informasjonssikkerhet

For at kommunen skal kunne vurdere din søknad, er det behov for at du gir noen opplysninger om deg selv og dine hjelpebehov. Kommunen kan ikke be deg om opplysninger som ikke har betydning for søknaden din. Det kan være nødvendig for kommunen å innhente og/eller dele opplysninger om deg fra andre instanser, for eksempel: fastlege, sykehus, NAV, Skatteetaten, barnehage/skole eller barnevern.

Er du gift eller samboer kan det også være nødvendig å innhente opplysninger om din partner.

Opplysningene skal registreres i din journal og brukes til vurdering av dine hjelpebehov, slik at du ved tildeling av tjenester får den hjelpen du behøver. Bare de som trenger det i sitt arbeid har tilgang på disse opplysningene. Alle ansatte i kommunen har taushetsplikt.

Du har rett til innsyn i din journal. Dette står nærmere beskrevet i vedtaket du får tilsendt.

#### Informasjon om IPLOS og KPR

##### **IPLOS (individbasert pleie- og omsorgsstatistikk)**

Søker du om eller mottar helse- og omsorgstjenester i din kommune blir det registrert opplysninger om deg og ditt behov for hjelp. Disse opplysningene er en del av din journal og er konfidensielle. Bare de som trenger det i sitt arbeid har tilgang til opplysningene, og de har taushetsplikt. Noen av opplysningene blir registrert etter en egen standard (IPLOS) og sendt til Kommunalt pasient- og brukerregister (KPR).

Les mer om IPLOS og KPR på [www.helsedirektoratet.no](http://www.helsedirektoratet.no)



