

**Søknad om tjenester**

Unntatt offentlighet etter offl. § 13, første ledd, jf. fvl § 13 og khl § 6-6 og/eller stlj § 8-8

Personalialia		
Etternavn:	Fornavn:	Personnummer (11 siffer):
Adresse:		Postnummer og sted:
Telefonnummer / Mobil:		Bostedskommune:
Statsborgerskap:		Behov for tolk/språk: ☐ JA ☐ NEI
Utfyllende opplysninger		
Sivilstand: ☐ Ugift ☐ Gift, samboer, registrert partner ☐ Enke, enkemann ☐ Skilt, separert	Husstand: ☐ Bor alene ☐ Bor sammen med andre ☐ Barn under 18 år som bor/samvær med deg? Ja ☐ Nei ☐ Hvis ja, oppgi alder.....	Bolig: ☐ Ordinær bolig / rekkehus ☐ Privat leilighet ☐ Trygde-/Serviceleilighet ☐ Omsorgsbolig m/bemannings
Den nærmeste pårørende		
Denne personen kan samtykke/medvirke på vegne av meg dersom jeg kommer i en situasjon hvor jeg ikke kan ivareta dette selv. Sett X (kryss) hvis JA ☐		
Navn:	Personnummer (11 siffer):	Adresse:
Telefon / jobb / mobil:		Tilknytning til søker:
Andre Pårørende:		
Verge/fullmektig		
(for barn under 18 år oppgis navn på begge foreldre/foresatte der begge har foreldreansvaret):		
Navn:	Adresse:	Telefon:
Det innhentes personnummer til pårørende/verge da kommunen sender ut post elektronisk		
Fastlege		
Navn:	Legekontor:	Telefon:
Økonomi		
Mottar økonomisk støtte fra NAV?(Hjelpestønad/grunnstønad) ☐ Ja, Sats..... ☐ Nei	Har du utenlandspensjon (USA)? ☐ Ja ☐ Nei	Mottar du omsorgslønn? ☐ Ja ☐ Nei

Opplysninger om søker

Hva trenger du hjelp til og hvorfor?

Gi en kort begrunnelse for årsaken til at du søker hjelp og hva er viktig for deg?

Har du noen som hjelper deg? Eventuelt noen som kan hjelpe?

(Legg gjerne ved et ekstra ark dersom det er for liten plass å skrive på)

Informasjon om de ulike tjenestene kommunen tilbyr kan du lese mer om på kommunens nettsider eller du kan ta kontakt med Koordinerende enhet på telefonnummer 38 34 91 00. Noen av tjenestene kreves det egenbetaling.

Informasjon om saksbehandlingsprosessen

Når søknaden er mottatt blir du kontaktet for å avtale eventuelt hjemmebesøk og utfyllende opplysninger. Søknaden vil bli behandlet innen 4 uker. Dersom behandlingstiden blir lengre vil du få skriftlig beskjed om dette.

Koordinerende enhet foretar en faglig vurdering av dine behov og ressurser. Ansvarlig enhet avgjør om du har rett til helse- og omsorgstjenester, og i hvilket omfang disse tjenestene gis. Du har rett til medvirkning etter pasient og brukerrettighetsloven § 3-1.

☐ **Jeg har lest og underskrevet samtykkeerklæringen som ligger ved søknadsskjema**

Søknaden må være underskrevet av søker selv, verge eller fullmektig

- Der begge foreldre har foreldreansvar må begge underskrive søknaden om tjenester til barnet selv om kun den ene forelderen har daglig omsorg for barnet (gjelder ikke nødvendig helsehjelp)

Jeg/vi bekrefter at de opplysningene som er gitt i søknaden er riktige og fullstendige. Og er innforstått med at uriktige eller ufullstendige opplysninger kan føre til avslag eller at søknaden avvises. Jeg/vi plikter å informere kommunen dersom det skjer endringer i helsesituasjonen som kan ha betydning for søknaden.

Dato og søkers signatur

Verge/foresatte til barn

Dersom andre undertegner på vegne av søker, skal skriftlig fullmakt vedlegges. Jfr. Forvaltningsloven § 12; og oppgi:

Navn, telefon og tilknytning

Bruk og lagring av personlige opplysninger

- Noen av opplysningene vil bli innhentet etter en standard som er utviklet av Sosial- og helsedirektoratet (IPLOS). Denne standarden består av systematisert og nødvendig informasjon om din situasjon og helsetilstand. Kommunen trenger opplysningene for å kunne gi deg en best mulig hjelp og behandling.
- Helse og omsorg har et databasert system for saksbehandling og dokumentasjon som vi bruker i våre tjenester. Dette systemet er godkjent av Datatilsynet. Tilsynet har som oppgave å kontrollere at lover og forskrifter følges.
- Bare de personene som skal hjelpe deg, får adgang til de opplysningene som de trenger for å kunne utføre sitt arbeid. Alle ansatte har lovregulert taushetsplikt.

Innsynsrett

Du har rett til å vite hvilke opplysninger som blir lagret om deg. Disse opplysningene kan du få hos leder for den tjenesten du mottar hjelp fra. Dersom du oppdager feil, kan du ha krav til å få feil og mangler rettet eller slettet.

Statistikk

Noen av de innhentede opplysningene benyttes til statistikk og vil bli registrert i Kommunalt pasient- og brukerregister (KPR). Statistikkene benyttes av kommunen og statlige myndigheter til styring og planlegging av tjenestene. I alle statistikker fjernes navn og andre opplysninger som kan føre til at personer gjenkjennes. I denne statistikken er det også ønskelig å registrere din diagnose. Dette blir automatisk videresendt anonymt, men du kan reservere deg for å innrapportere diagnoser ved si fra til saksbehandler eller helsepersonell.

Kjernejournal

Kjernejournal sammenstiller dine vesentligste helseopplysninger. Kjernejournal kan blant annet inneholde opplysninger om kritisk informasjon, legemidler, besøk i spesialisthelsetjenesten i tillegg til administrative opplysninger. Norsk helsenett (NHN) er dataansvarlig for kjernejournal, jf. Kjernejournalforskriften §2.

I forbindelse med din søknad om helse- og omsorgstjeneste har ansvarlig helsepersonell behov for tilgang til dine opplysninger i kjernejournal.

SAMTYKKEERKLÆRING

Tillatelse til innhenting av opplysninger ved søknad om tjenester (**sett kryss**):

☐ Jeg har mottatt og lest vedlagt informasjon om bruk og lagring av personlige opplysninger. Opplysningene er nødvendige for behandling og oppfølging av søknaden og for gjennomføring av tildelte tjenester. Mitt samtykke gjelder fram til samtykket trekkes tilbake. Jeg kan når som helst, det vil si på hvilken som helst måte, trekke tilbake mitt samtykke.

Jeg samtykker til at Hægebostad Kommune innhenter og behandler opplysninger fra:

- ☐ Fastlege
- ☐ NAV
- ☐ Sykehus
- ☐ Spesialisthelsetjenesten
- ☐ Barneverntjenesten
- ☐ Skole
- ☐ Andre kommunale tjeneste/etater
- ☐ Andre:

Jeg samtykker også til at Hægebostad Kommune kan:

- ☐ Sende og motta elektronisk kommunikasjon med fastlege og behandlende sykehus eller andre behandlere/samhandlingspartner som er tilknyttet Norsk Helsenett
- ☐ Innhente økonomiske opplysninger fra andre offentlige organer når det søkes om tjenester hvor det er nødvendig
- ☐ Jeg samtykker til at ansvarlig helsepersonell får tilgang til mine opplysninger i kjernejournal i forbindelse med helsehjelp.

Dato og søkers signatur

Kontrasignatur

(av den som er behjelpelig med å informere og fylle ut skjema med søker)

Dersom andre undertegner på vegne av søker, skal skriftlig fullmakt vedlegges. Jfr. Forvaltningsloven § 12.