



## Søknadsskjema for helse og omsorgstjenester

1. Opplysninger om søker			
Fornavn og ev. mellomnavn:	Etternavn:	Fødselsnummer (11 siffer)	
Adresse:	Postnummer:	Poststed:	
Telefon/mobiltelefon:	Sivilstand	Skal tjenesten mottas på en annen adresse? (hvis ja, skriv adresse)	
2. Morsmål			
<input type="checkbox"/> Norsk er morsmål <input type="checkbox"/> Snakker godt norsk <input type="checkbox"/> Snakker lite norsk Hvis søker trenger tolk, skriv hvilket språk: _____			
3. Nærmeste pårørende (pårørende/verge/fullmektig/annet nettverk)			
Fornavn og ev. mellomnavn	Etternavn	Relasjon til søker	
Adresse	Postnummer og poststed	Telefonnummer	
4. Bosituasjon (sett kryss)			
Bor alene <input type="checkbox"/>	Bor sammen med foreldre <input type="checkbox"/>	Bor sammen med andre <input type="checkbox"/>	Uten fast bolig <input type="checkbox"/>
5. Fastlege			
Navn på fastlege	Telefonnummer til fastlege		
6. Begrunnelse for søknaden			
Spørsmålene under gjelder den som trenger hjelp (du kan også sende med ekstra vedlegg)			
<ul style="list-style-type: none"><li>- Hva er viktig for deg i din situasjon nå?</li><li>- Hva mestrer du selv?</li><li>- Hvilket hjelpebehov har du?</li><li>- Hvilke tjenester mener du at det er behov for?</li></ul>			
7. Har søker tjenester i kommunen fra før?			
(sett kryss og skriv eventuelt hvilke tjenester)			
Ja	Nei		

## 8. Er søknaden underskrevet av pårørende, helsepersonell, verge eller annet nettverk?

Hvis ja: Søkeren må underskrive et fullmaktsskjema. Det ligger på [www.sarpsborg.com/helseskjema](http://www.sarpsborg.com/helseskjema) og i servicetorget.

Ja, skriv hvilken relasjon du har til søker

Nei

## 9. Samtykke til å innhente og dele opplysninger

Kommunen ber om opplysninger om deg for å kunne behandle søknaden din raskest mulig og for å kunne gi deg best mulig hjelp og behandling etter at søknaden er behandlet. Vi ønsker at du gir samtykke til at vi kan hente inn opplysninger og dele opplysninger med annet personell.

<input type="checkbox"/>	Ja, jeg gir samtykke til at kommunen innhenter relevante opplysninger og dokumentasjon, når det er nødvendig.
<input type="checkbox"/>	Ja, jeg gir samtykke til at saksbehandler og tjenesteyter deler opplysninger med annet personell når det vurderes relevant og nødvendig

Sted og dato..... Underskrift.....  
Søker/pårørende/verge/fullmektig

**Samtykke til innhenting av opplysninger:** I tillegg til det du selv oppgir i søknaden, kan kommunen ha behov for å innhente og utveksle relevante opplysninger og dokumentasjon når det er nødvendig for å gi forsvarlige helse- og omsorgstjenester. Dette kan være for eksempel fra lege, sykehus/spesialisthelsetjenesten, samarbeidende personell innad i kommunen eller pårørende. Gjelder søknaden en tjeneste som du skal betale for, kan kommunen ha behov for å innhente opplysninger fra banken, Skatteetaten og NAV. Er du gift eller samboer, kan det også være nødvendig å hente inn opplysninger om din ektefelle/samboer.

**Samtykke til å dele opplysninger:** For å gi deg best mulig hjelp og behandling, kan det være nødvendig for kommunens helse- og omsorgstjeneste å dele opplysninger om deg med samarbeidende personell i helse-, omsorgs-, sosial- og barneverntjeneste. De personene som skal hjelpe deg, får tilgang til de opplysningene de trenger for å gi deg forsvarlig hjelp.

**Hva blir lagret av opplysninger?** Kommunen vil lagre opplysninger fra søknaden og saksbehandlingen i et elektronisk journalsystem. De ansatte som hjelper deg får bare vite det de trenger for å utføre sitt arbeid.

**IPLOS og KPR:** Når du søker eller mottar helse og omsorgstjenester, blir det registrert opplysninger om deg og ditt behov for hjelp. Noen av opplysningene blir registrert etter en egen standard (IPLOS) og sendt til Kommunalt pasient- og brukerregister (KPR). KPR vil gi økt kunnskap og bedre grunnlag for analyser og forskning. Det skal brukes til å utvikle og gi bedre helse- og omsorgstjenester i kommunene. Ditt navn og din adresse vil ikke finnes i KPR. Ditt fødselsnummer oppbevares kryptert og adskilt fra dine helseopplysninger. Du kan reservere deg mot at helseopplysninger om deg utleveres fra KPR sammen med fødselsnummer, eller mot utlevering av helseopplysninger til enkelte formål. Dette gjør du på [helsenorge.no](http://helsenorge.no), eller du kan benytte skjema for reservasjon og sende inn i posten. Reservasjonsskjema, og øvrig informasjon om IPLOS og KPR finner du på [www.helsedirektoratet.no](http://www.helsedirektoratet.no)

**Innsynsrett:** Du har rett til å få vite hvilke opplysninger som blir lagret om deg og hvem som har eller har hatt tilgang til disse. Du kan kreve at opplysninger blir rettet dersom de inneholder feil. Henvend deg til lederen for de helse- og omsorgstjenestene du mottar, dersom du ønsker innsyn i, retting eller sletting av opplysninger. Bli ikke opplysningene rettet eller slettet, kan du be om at din kommentar blir registrert sammen med opplysningene.

**Kommunens helse og omsorgstjenester:** Les om helse- og omsorgstjenestene på [www.sarpsborg.com](http://www.sarpsborg.com)

**Adresse:** Søknaden sendes til Sarpsborg kommune, Postboks 237, 1702 Sarpsborg.