



Søknadsskjema for helse- og omsorgstjenester

1. Opplysninger om søker			
Fornavn og ev. mellomnavn:		Etternavn:	Fødselsnummer (11 siffer)
Adresse:		Postnummer:	Poststed:
Telefon/mobiltelefon:		Sivilstand	Morsmål (sett kryss) <input type="checkbox"/> Norsk <input type="checkbox"/> Annet <input type="checkbox"/> Trenger tolk
2. Skal tjenesten mottas på en annen adresse? (Hvis ja, skriv hvilken adresse)			
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	Bor sammen med foreldre	Bor sammen med andre	Uten fast bolig
5. Fastlege			
Navn på fastlege		Telefonnummer til fastlege	
6. Søknaden gjelder (du kan også sende med ekstra vedlegg til søknaden)			
- Hva er viktig for deg/søker i din situasjon nå? - Hva mestrer du/søker selv? - Hvilket hjelpebehov har du/søker? - Hvilke tjenester mener du/søker at det er behov for?			
7. Har du/søkeren tjenester i kommunen fra før? (sett kryss og skriv eventuelt hvilke tjenester)			
Ja		Nei	



**8. Er søknaden utfyllt av pårørende, helsepersonell eller annet nettverk?**

Hvis ja: Søkeren må underskrive et fullmaktsskjema. Det ligger på sarpsborg.com/helseskjema og i servicetorget.

Ja, skriv hvem

Nei

9. Fullmakt til å innhente, dele og lagre 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. Vi ønsker at du gir fullmakt til at vi kan hente inn opplysninger, dele opplysninger med annet personell og lagre opplysningene.

*les mer om hvordan vi innhenter, deler og lagrer opplysninger under

<input type="checkbox"/>	Ja, jeg gir fullmakt til å innhente opplysninger
<input type="checkbox"/>	Ja, jeg gir kommunen fullmakt til å dele opplysninger om meg med annet relevant personell når dette anses nødvendig
<input type="checkbox"/>	Ja, jeg gir betinget fullmakt til å dele opplysninger om meg. Under har jeg angitt hvilke instanser jeg ikke ønsker mine opplysninger delt med.

Jeg ønsker ikke at opplysninger om meg skal bli delt med:

Dato..... Underskrift.....

Søker/pårørende/hjelpeverge/fullmektig

Om fullmakt til innhenting av opplysninger: I tillegg til det du selv oppgir i søknaden, kan kommunen ha behov for å innhente flere opplysninger fra pårørende, helsepersonell, andre enheter i kommunen, sykehus, bank. Gjelder søknaden en tjeneste som du skal betale for, kan kommunen ha behov for å innhente opplysninger fra Skatteetaten, NAV. Er du gift eller samboer, kan det også være nødvendig å hente inn opplysninger om din ektefelle/samboer.

Fullmakten varer inntil søknaden er ferdigbehandlet, men kan når som helst trekkes helt eller delvis tilbake.

Om fullmakt 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 annet relevant personell i helse-, omsorgs-, sosial- og barneverntjeneste.

Hva blir lagret av opplysninger? Kommunen vil lagre opplysninger fra søknaden og saksbehandlingen i et elektronisk journalsystem. Bare de personene som skal hjelpe deg, får tilgang til opplysningene om deg. De får bare vite det de trenger for å utføre sitt arbeid og har plikt til ikke å gi opplysninger videre til andre.

Kommunalt pasient- og brukerregister (KPR): Noen av opplysningene vil bli registrert i Kommunalt pasient- og brukerregister (KPR) som gir grunnlag for planlegging og evaluering av helse- og omsorgstjenester. I registeret fjernes navn og adresseopplysninger. Du kan reservere deg mot at helseopplysninger om deg utleveres fra KPR sammen med fødselsnummer, eller mot utlevering av helseopplysninger til enkelte formål.

Jeg vil reservere meg (KPR)

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. Blir 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

Søknaden sendes til Servicetorget Sarpsborg kommune, Postboks 237, 1702 Sarpsborg

