



SANDNES KOMMUNE

Unntatt offentlighet etter
offl. § 13 jf. fvl. §13.1

SØKNAD OM HELSE- OG OMSORGSTJENESTER

SØKNAD OM: (se side 2 for oversikt over tjenester)	
---	--

Personopplysninger om søker:	
Etternavn:	Fornavn:
Adresse:	Postnr/sted:
Fødselsnr. (11 siffer):	Telefon:
Epostadresse:	

Fastlege:	Telefon:
------------------	-----------------

Har du kontakt med andre hjelpeinstanser? Hvis JA, hvem:	Telefon:
---	-----------------

Nærmeste pårørende: <input type="checkbox"/> Kryss av dersom denne personen kan medvirke på vegne av deg og har rett til å få helseopplysninger om deg.	
Etternavn/Fornavn:	Telefon:
Adresse:	Postnr/sted:
	Slektsforhold/tilknytning:

Opplysninger om evt. verge eller fullmektig:		
Etternavn/Fornavn:	Telefon:	
Adresse:	Postnr/sted:	Hvilke områder gjelder vergemålet:

Beskriv ditt hjelpebehov og bakgrunnen for søknaden (bruk evt. eget ark):
--

Helseopplysninger

Vi ønsker at du tar kontakt med fastlege eller spesialisthelsetjenesten og ber om oppdaterte legeopplysninger/utredningsrapporter dersom dette ikke er sendt. Ved å legge ved nødvendige legeopplysninger kan saksbehandlingstiden forkortes.

IPLOS

Ved søknad om tjenester blir du registrert i IPLOS som er betegnelsen på et sentralt helseregister som skal danne grunnlag for nasjonal statistikk for pleie og omsorgssektoren. Det er et verktøy for dokumentasjon, rapportering og statistikk for kommunene og statlige myndigheter. Opplysninger vil bli anonymisert, og vil bli registrert i samarbeid med deg.

Når du underskriver søknaden, samtykker du til at Sandnes kommune:

- Behandler personopplysninger elektronisk og formidler opplysninger til de ansatte som deltar i saksbehandlingen og tjenesteytingen overfor deg.
- Innhenter og utveksler nødvendige opplysninger med fastlege, andre helsetjenester, NAV eller andre enheter i kommunen f.eks. barnevern, barnehage eller skole. Innhenter opplysninger fra skatt – og ligningsmyndighetene for de tjenester det kan kreves egenbetaling for (innhenting og utveksling av opplysninger kan også forekomme elektronisk).
- Informasjonen som blir innhentet, vil kun bli brukt til søknadsbehandling og tjenesteyting.

Du kan når som helst begrense og/eller trekke tilbake samtykket. Dersom vi ønsker å innhente andre opplysninger eller å samarbeide med andre instanser vil vi be deg om samtykke til dette.

Jeg søker herved om helse- og omsorgstjenester fra Sandnes kommune.

Dato: _____ **Underskrift:** _____

Fullmaktsskjema må vedlegges dersom søker ikke kan signere.

Dersom du har fått hjelp til å søke, vennligst oppgi navn på personen.

Navn: _____ **Relasjon:** _____

Helse- og omsorgstjenester i Sandnes kommune

Mestringsenheten gir tjenester til voksne innen psykisk helse og rusfeltet, og gir følgende tjenester:

- Individuelle tjenester
- Aktivitetstilbud
- Mestringskurs og grupper

Samordningsenheten gir tjenester til barn og voksne med funksjonsnedsettelse, og til eldre med pleie og omsorgsbehov. De gir følgende tjenester:

- Aktivitetssenter for eldre
- Korttidsopphold i sykehjem
- Langtidsopphold i sykehjem
- Hjemmesykepleie
- Trygghetsalarm
- Rehabiliteringsopphold
- Rullerende opphold i sykehjem
- Aktivitetssenter for voksne med psykisk utviklingshemming
- Tilsynstilbud etter skoletid for ungdoms – eller videregående skole
- Omsorgsbolig/bofelleskap for mennesker med funksjonsnedsettelse
- Opphold på lindrende enhet
- Bokollektiv for personer med demens
- Bofellesskap for eldre helsesvake
- Serviceleilighet for eldre
- Praktisk bistand og opplæring
- Avlastning for barn og eldre
- Omsorgsstønad
- Psykisk helseteam for barn og unge
- Fritidskontakt
- Hverdagsrehabilitering
- Arbeidsreiser/ reise til tilrettelagt arbeid

Søknad sendes til **Samordningsenheten** eller **Mestringsenheten**, Postboks 583, 4302 Sandnes.

Kommunal bolig

Har du behov for å søke om å bli godkjent som vanskeligstilt boligsøker jf. Helse –og omsorgstjenesteloven § 3-7, kan du ta kontakt med Boligtjenesten eller søke ved bruk av skjemaet: Søknad om kommunal bolig, som du finner på www.sandnes.kommune.no.