



Søknad om helse- og omsorgstjenester

Søknad om hjelp med psykiske helseutfordringer og/eller rusutfordringer for voksne sendes til Mestringsenheten, Postboks 583, 4302 Sandnes.

Søknad om fysio- og ergoterapitjenester sendes til Fysio-/ergoterapitjenesten, Postboks 583, 4302 sandnes

Søknad om andre helse- og omsorgstjenester sendes til Samordningsenheten, Postboks 583, 4302 Sandnes.

Personopplysninger om den som har behov for tjenester:			
Etternavn:		Fornavn:	
		Personnummer (11 siffer):	
Adresse:		Postnummer:	Poststed:
Telefonnr:		E-post:	
Har den som har behov for tjenester barn eller søsken under 18 år? Hvis ja, oppgi alder:			
Har søker eller pårørende behov for tolk? Hvis ja, oppgi språk:			

Fastlege:	Telefonnr:

Begrunnelse for søknad (bruk evt. eget ark): Beskriv hvilke utfordringer du har og hva som er viktig for deg for å mestre din hverdag.
Det er du som skal gi opplysninger om din situasjon.
Legg ved oppdaterte opplysninger fra fastlege, spesialisthelsetjeneste eller andre som kan ha betydning for søknaden.



Har du kontakt med andre hjelpeinstanser?	Telefonnr:
Hvis JA, hvem:	
Nærmeste pårørende: <input type="checkbox"/> Kryss av dersom du gir denne personen fullmakt til å opptre på vegne av deg i søknadsprosessen og i videre samarbeid med tjenesten. <input type="checkbox"/> Kryss av dersom denne personen skal ha rett til å få helseopplysninger om deg i søknadsprosessen og i videre samarbeid med tjenesten.	
Etternavn/Fornavn:	Telefonnr:
Adresse:	Postnr/sted:
Slektsforhold/tilknytning:	

Andre pårørende: (for barn under 18 år oppgis navn på begge foreldre/foresatte der begge har foreldreansvar) <input type="checkbox"/> Kryss av dersom du gir denne personen fullmakt til å opptre på vegne av deg i søknadsprosessen og i videre samarbeid med tjenesten. <input type="checkbox"/> Kryss av dersom denne personen skal ha rett til å få helseopplysninger om deg i søknadsprosessen og i videre samarbeid med tjenesten.		
Etternavn/Fornavn:	Telefonnr:	
Adresse:	Postnr/sted:	Slektsforhold/tilknytning:

Opplysninger om verge: (verge oppnevnt av Fylkesmannen. Legg ved vergefullmakten)		
Etternavn/Fornavn:	Telefonnr:	
Adresse:	Postnr/sted:	
Vergemålet gjelder: Sett kryss <input type="checkbox"/> økonomiske forhold <input type="checkbox"/> personlige forhold <input type="checkbox"/> både økonomiske og personlige forhold		

Den som har behov for tjenester, har rett til å være med å vurdere hva som trengs av hjelp og hvordan hjelpen skal gis.

UNDERSKRIFT PÅ SØKNAD

Jeg bekrefter at de opplysningene som er gitt i søknaden er riktige og fullstendige. Jeg plikter å informere kommunen dersom det skjer endringer i helsesituasjonen som kan ha betydning for søknaden.

Jeg er kjent med at søknaden og andre saksdokumenter vil bli lagret i kommunens elektroniske journalsystem, og at jeg har rett til innsyn i saksdokumentene.

Dato:	Søkers underskrift:
--------------	----------------------------



SAMTYKKE TIL Å INNHENTE/ DELE OPPLYSNINGER

Det kan være nødvendig å innhente opplysninger fra andre instanser for å kunne behandle søknaden, koordinere, gi og evaluere tjenesten(e). Med dette skjemaet gir du kommunen samtykke til å innhente og dele slik informasjon. Vi vil kun innhente informasjon som er relevant og nødvendig for saksbehandlingen, koordinering, tjenesteyting og evalueringen av tjenesten(e).

Alle ansatte i helse- og omsorgstjenesten har taushetsplikt om opplysningene de får om deg. Opplysningene blir lagret i pasientjournal.

Samtykket gjelder (navn/barnets navn) Fødselsdato:

Samtykke

- Jeg samtykker til at Sandnes kommune, helse og velferd, kan innhente og dele nødvendige opplysninger for å behandle søknaden, koordinering, tjenesteyting og evaluere tjenesten(e). Aktuelle instanser kan være fastlege, andre helsetjenester, NAV eller andre enheter i kommunen f.eks. barnehage, skole eller Barne- og familieenheten.
1. Samtykket varer så lenge saksbehandlingen/koordineringen/tjenesten(e) varer.
 2. Du kan trekke tilbake samtykket når som helst. Ta kontakt med saksbehandler eller tjenesteyter.

Reservasjon

Jeg ønsker ikke at Sandnes kommune innhenter opplysninger fra:

.....
.....

Sted og dato:

Underskrift søker:



Informasjon om tjenestene og saksbehandling av søknader - arket kan beholdes av søker

Generell info

Kommunen har ansvar for å tilby nødvendige helse- og omsorgstjenester til alle som oppholder seg i kommunen, jfr. helse- og omsorgstjenesteloven § 3-2. Tjenesten gis etter individuelle behov. Kommunen skal blant annet tilby:

- Helsetjenester, som hjemmesykepleie, oppfølging psykisk helse og rus, fysio- og ergoterapi.
- Personlig assistanse, som praktisk bistand, opplæring og støttekontakt
- Plass i institusjon, som sykehjem
- Omsorgsbolig
- Brukerstyrt personlig assistanse
- Rehabilitering og habilitering
- Koordinering/ individuell plan
- Pårørendestøtte som avlastning, omsorgsstønad, opplæring og veiledning
- Dag-/aktivitetscenter
- Trygghetsalarm
- Syn og hørsel

Kommunal bolig

Vil du 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.

Økonomi

Noen tjenester krever egenandel. Dette gjelder blant annet praktisk bistand (hjemmehjelp), trygghetsalarm, omsorgsbolig og institusjonsopphold. For mer informasjon se Sandnes kommunes hjemmeside www.sandnes.kommune.no under Helse og sosiale tjenester eller kontakt Samordningsenheten. Helse- og omsorgstjenesten innhenter nødvendige opplysninger for beregning av egenandelen.

Informasjon om saksbehandlingen

Opplysningene i søknaden, med eventuelle vedlegg, vil ligge til grunn for behandling av søknaden. Saksbehandler tar kontakt med deg ved behov for ytterligere opplysninger og innhenter nødvendige opplysninger fra andre.

Journal

Ifølge forskrift om pasientjournal, skal det opprettes journal for hver pasient. Du kan ikke reservere deg mot at journal opprettes, men du kan be om at enkelte ansatte ikke gis tilgang til din journal. Journal og sensitive dokumenter blir oppbevart elektronisk og/eller i papirform på en forsvarlig måte. Søknaden og andre saksdokumenter blir lagret i elektronisk journal eller papirjournal, etter lov og forskrift om pasientjournal. Personopplysningene du oppgir lagres i pasientjournal og følger forskrift om pasientjournal og arkivlov.

Innsynsrett

Du har rett til å få vite hvilke opplysninger som blir registrert om deg og hvem som har eller har hatt tilgang til disse. Hvis det er feil i opplysningene, har du rett til at opplysningene rettes eller slettes. Forespørsel rettes til saksbehandler eller tjenesteyter.

Kommunalt pasient- og brukerregister (KPR)

Sandnes kommune er pålagt å sende inn anonymiserte opplysninger om deg og dine behov til et nasjonalt register kalt Kommunalt pasient- og brukerregister (KPR). KPR gir grunnlag for planlegging og evaluering av helse- og omsorgstjenester. Opplysninger vil bli registrert i samarbeid med deg.

Personvern

For Sandnes kommunes retningslinjer for personvern kan du lese mer på våre nettsider [Sandnes kommune - Personvern](http://www.sandnes.kommune.no)