



Søknad om helse og omsorgstjenester

Søker

Fødselsnummer		
Fornavn	Etternavn	
Adresse		
Postnummer / sted		
Telefon	E-post	
Sivilstand		
☐ Gift/registrert partner	☐ Separert	☐ Ugift
☐ Samboer	☐ Skilt	☐ Enke/enkemann
Norskunnnskaper		
☐ Norsk er morsmålet	☐ Snakker godt norsk	☐ Snakker brukbart norsk ☐ Snakker lite norsk
Morsmål, hvis ikke norsk	Behov for tolk	
	☐ Ja	☐ Nei
Omsorg for barn under 18 år		
☐ Ja	☐ Nei	

Fastlege

Navn på fastlege	Navn på legesenter	Telefon
------------------	--------------------	---------

Økonomiske forhold

☐ Pensjon	☐ Annen inntekt	☐ Hjelpestønad NAV
----------------------------------	--	---

Nærmeste pårørende

Fornavn	Etternavn	Relasjon til søker
Adresse	Postnummer / sted	Telefon

Bosituasjon

☐ Bor alene	☐ Bor sammen med foreldre	☐ Bor sammen med andre
☐ Bor i bolig/leilighet	☐ Omsorgsbolig	☐ Annen kommunal bolig

Begrunnelse for søknaden

(Spørsmålene under gjelder den som trenger hjelp)

Beskriv:

- Hva er viktig for deg i din situasjon nå?
- Hva mestrer du selv?
- Hvilke hjelpebehov har du?
- Hvilke tjenester mener du at du har behov for?

Har søkeren tjenester i kommunen fra før av? I så fall, beskriv hvilke

Tjenester

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.

- ☐ Ja, jeg gir samtykke til at kommunen innhenter relevante opplysninger og dokumentasjon, når det er nødvendig.
- ☐ Ja, jeg gir samtykke til at saksbehandler og tjenesteyter deler opplysninger med annet personell når det vurderes relevant og nødvendig.

Kopi av vedtak og brev om helse og omsorgstjenester

Ønsker du at vi skal sende ut kopi av fremtidige vedtak og brev?

☐ Ja

☐ Nei

Hvis ja, til hvem?

Navn	Adresse	Postnummer og sted
Relasjon	Telefon	Fødselsnummer

Underskrift

Hvis det ikke er søkeren selv som underskriver, må dere legge med utfylt og signert fullmaktsskjema

Sted og dato	Underskrift
Sted og dato	Ektefelle/samboers underskrift (for samtykke om inntekstopplysninger i forbindelse med tjenester du skal betale for)
	Fødselsnummer

Informasjon

Samtykke til innhenting og deling 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. Det kan være for eksempel fra lege, sykehus/spesialisthelsetjenesten, tannhelsetjenesten, 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.

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.

KPR (Kommunalt pasient- og brukerregister/kommunalt tjenestetildeling(iplos)) 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 (kommunal tjenestetildeling) 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, eller du kan benytte skjema for reservasjon og sende inn i posten. Reservasjonsrett og øvrig informasjon om Kommunale helse og omsorgstjenester og KPR finner du på: www.fhi.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. Blir ikke opplysningene rettet eller slettet, kan du be om at din kommentar blir registrert sammen med opplysningene.

Saksbehandlingstid: Kommunen behandler saken din så raskt som mulig. Hvis behandlingstiden blir lengre enn en måned, får du skriftlig beskjed om det. Samtidig vil du få informasjon om når du kan forvente svar på søknaden din.

Kommunens helse- og omsorgstjenester: Les om helse- og omsorgstjenestene på www.hammerfest.kommune.no.

Skjemaet sendes til
Hammerfest kommune
Postboks 1224
9616 Hammerfest

NB! Ikke send personlig eller sensitiv informasjon med e-post.