



## SØKNAD OM HELSE- OG OMSORGSTJENESTER

Unntatt offentlighet jf. off.loven § 13 og hol. § 12-1

<b>Navn (fornavn etternavn):</b>	<b>Fødselsnummer (11 siffer):</b> Kvinne <input type="checkbox"/> Mann <input type="checkbox"/>
<b>Adresse:</b>	<b>Postnummer og sted:</b>
<b>Tlf.nr/Mob.nr:</b>	<b>E-post adresse:</b>
<b>Bostedskommune:</b>	<b>Språk:</b>
<b>Kryss av for riktig alternativ:</b> Bor du alene: <input type="checkbox"/> Bor du sammen med andre: <input type="checkbox"/> Bor du hjemme hos foreldre: <input type="checkbox"/> Har du omsorg for barn under 18? Ja <input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/>	

### Nærmeste pårørende:

<b>Navn:</b>	<b>Tilknytning til søker:</b>
<b>Adresse:</b>	<b>Postnr. og sted:</b>
<b>Epost:</b>	<b>Tlf.nr/Mob.nr:</b>

Du kan kun oppgi én person som din nærmeste pårørende, og denne velger du selv. Det er din nærmeste pårørende som vil få informasjon om din helsetilstand og den helsehjelp som ytes. Dette dersom du samtykker i at informasjonen gis, eller hvis forholdene tilsier at informasjon må gis. Helse- og omsorgstjenesten må vite hvem de skal forholde seg til, dersom du skulle bli ute av stand til å ivareta dine interesser (Pasient- og brukerrettighetsloven § 3-3)

### Andre kontaktpersoner:

<b>Fastlege (navn)</b>	<b>Tlf.nr.</b>
<b>Verge (navn)</b>	<b>Tlf.nr.</b>

**Her beskriver du din situasjon, hva du trenger hjelp til og hvorfor**  
(bruk gjerne eget ark):

**Har du tidligere mottatt helse- og omsorgstjenester?**

Ja  Nei  Hvis Ja, hva og når:

Mottar du eller har du søkt hjelpetønad: Ja  Nei

**Gi beskjed til helsetjenesten hvis du selv mener at du har behov for tolk/døvetolk:**

Behov for tolk: Ja  Nei  Hvis ja, hvilket språk:

Behov for døvetolk: Ja  Nei

**Når du underskriver samtykker du at Lillesand kommune:**

- Behandler personopplysninger elektronisk.
- Kan innhente eller utlevere opplysninger fra samarbeidende personell som er nødvendige for å behandle søknaden. Samarbeidende personell kan f.eks. være lege, spesialisthelsetjenesten, pårørende, andre instanser i kommunen, NAV.
- Kan innhente inntektsopplysninger for de tjenester som det kreves egenbetaling for.

Hvis det er instanser som det ikke gis samtykke til å samarbeide med, må det fremkomme her:

---

Saksbehandler har taushetsplikt.

Samtykke gjelder fram til saksbehandlingen er avsluttet, med mindre annet avtales. Samtykke kan helt eller delvis trekkes tilbake når som helst.

Dato: \_\_\_\_\_ Underskrift: \_\_\_\_\_

(søker/ verge/ foreldre )

**Søknaden sendes til:**

Lillesand kommune  
v/ Tjenestekontoret  
Postboks 23  
4791 Lillesand

Legg gjerne ved relevante opplysninger (opplysninger fra lege, sykehus eller andre).



## Til søkere av helse – og omsorgstjenester (side 3 beholdes av søker)

Alle søknader blir behandlet individuelt, i henhold til lovverk, eventuelle forskrifter, retningslinjer og standard kriterier.

### Saksgang og klagerett

Når søknaden er mottatt, blir du kontaktet for å avtale eventuelt hjemmebesøk og for utfyllende opplysninger. Du vil få nærmere informasjon om saksgang og innhenting av opplysninger som er nødvendige for å behandle søknaden. Når vedtaket er fattet, vil du motta en skriftlig tilbakemelding. Du kan klage på kommunens vedtak. Hvis søknad ikke kan behandles innen 14 dager, vil du få et foreløpig svar med orientering om når søknaden vil bli behandlet.

### Samtykke og taushetsplikt

Det er kun de personene som skal hjelpe deg, som får tilgang til de opplysningene de trenger for å kunne utføre sitt arbeid. Bare dersom du gir samtykke til det, kan informasjon gis til andre. Alle ansatte har taushetsplikt.

### Innsynsrett

Gjennom innsynsrett i din journal kan du følge med på om du har mottatt de nødvendige tjenester i tråd med vedtak og planer. Du har rett til å få informasjon om hvilke opplysninger som blir lagret om deg.

### Egenbetaling

Dersom det søkes om tjenester som kommunen krever betaling for, vil det bli innhentet nødvendige opplysninger om din/ og eventuelt din ektefelle, registrerte partner/samboers inntekt fra ligningskontoret og NAV.

### IPLOS

Noen av opplysninger som kommunen ber deg om, blir innhentet etter en egen standard og sendt til et lovbestemt helseregister (IPLOS). I registeret kan **ingen** kjenne igjen deg eller opplysningene om deg. Dette fordi verken fødselsnummer, navn eller adresse sendes ut av kommunen. Fødselsnummeret ditt er erstattet av et tilfeldig nummer.

En del av de innhentede opplysningene vil bli brukt i statistikk, som blant annet danner grunnlag for videre planlegging av tjenestene. Ingen personer kan gjenkjennes i denne statistikken, fordi **alle** opplysninger som kan føre til gjenkjenning er fjernet.