

Søknadskjema helse og omsorgstjenester



Personalia				
Søker	Fornavn		Etternavn	
	Telefonnummer		Adresse	
	Fødselsnummer		Postnummer	Sted
	Bor alene <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei	Sivilstatus <input type="checkbox"/> Gift/samboer/partner <input type="checkbox"/> Ugift <input type="checkbox"/> Enke/enkemann		
	Navn på ektefelle/samboer/partner		Navn på nærmeste pårørende	
	Fornavn		Etternavn	
Pårørende, verge og hjelpeverge	Telefonnummer		Adresse	
	Tilknytning til søker		Postnummer	Sted
	Fornavn		Etternavn	
Hjelpebehov				
Beskriv hva det søkes om, eller hva utfordringen er				
Velferds-teknologi	<input type="checkbox"/> Dørsensor <input type="checkbox"/> Brannalarm knyttet trygghetsalarm <input type="checkbox"/> Mobil trygghetsalarm med GPS <input type="checkbox"/> Fallalarm <input type="checkbox"/> GPS med tanke på sporing <input type="checkbox"/> Digitalt videotilsyn <input type="checkbox"/> Komfyrvakt			
Samtykker du at kommunes helse og omsorgstjeneste kan innhente og kartlegge følgende informasjon				
<ul style="list-style-type: none"> Samarbeid mellom tjenesten, fastlege og eller spesialist helsetjenesten, (medisinopplysninger mv.) Innhenting av inntekstopplysninger fra ligningsmyndighetene etter de tjenester som krever egenbetaling Samarbeid med aktuelle involverte offentlige instanser Samtykke til medisinadministrasjon, samarbeid mellom tjenesten, apotek og lege 	Ja	Nei		
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Du har mulighet til å ikke samtykke til overnevnte, for mer informasjon se neste side				
Kopi av vedtak sendes til				
Signatur søker	Dato og sted			
Signatur evt. Verge	Dato og sted			
Ved søknad om individuell plan/ansvarsgruppe				
Forslag til koordinator/ primærkontakt				

Søknaden sendes til kommunens helse og omsorgstjeneste

Utfyllende begrunnelse

Forklaringer angående samtykke

Behandle personopplysninger elektronisk og formidler dette mellom tjenesteyter og saksbehandler.

Ved å levere inn søknad samtykker du til at dine opplysninger lagres og behandles som sensitive data og kan ikke deles med andre enn de som skal behandle søknaden og gi tjenester.

Vurdere deg i henhold til IPLOS/KPR

Det er ikke påkrevd med særskilt samtykke til registrering av IPLOS-opplysninger i saksbehandlingen og innsending til KPR-registeret. IPLOS er funksjonvurdering og opplysninger om boforhold. Hensikten er statistikk til utvikling og forbedring av helsetjenestene på et nasjonalt nivå. Opplysningene anonymiseres før innsendelse. Les mer informasjon om IPLOS og KPR på www.helsedirektoratet.no

Samarbeid mellom tjenesten, fastlege og/eller spesialisthelsetjenesten, (medisinopplysninger mv.)

Taushetsplikten gjelder også mellom helsepersonell. Utveksling av taushetsbelagt informasjon mellom helsepersonell kan kun skje når det er nødvendig for behandling og oppfølging, dersom pasienten og brukeren samtykker, eller hvor det foreligger annet rettslig grunnlag for å gi slik informasjon.

Innhenting av inntekstopplysninger fra ligningsmyndighetene etter de tjenester som krever egenbetaling

For å levere tjenester som hjemmehjelp og plass på institusjon er det nødvendig for avdelingen å innhente korrekte ligningsopplysninger.

Samarbeid med aktuelle involverte offentlige instanser

Taushetsplikten gjelder også mellom helsepersonell. Utveksling av taushetsbelagt informasjon mellom helsepersonell kan kun skje når det er nødvendig for behandling og oppfølging, dersom pasienten og brukeren samtykker, eller hvor det foreligger annet rettslig grunnlag for å gi slik informasjon.

Samtykke samarbeid ved medisinadministrasjon

Tjenesteyter og fastlege samordner opplysninger om legemiddelbruk; også der andre leger er involvert. Ved hjelp til legemiddelhåndtering blir legemidler levert fra det apotek kommunen har avtale med. Samtykke tillater at legemiddelkortet sendes til apoteket og multidoserprodusent ved bruk av telefaks eller kryptert epost.

Legemiddelkortet inneholder oversikt over legemidler, indikasjon, nav og fødselsdato. Alle opplysninger blir behandlet fortrolig.