

Søknad om helse- og omsorgstjenester for personer over 18 år

Kontor for tjenestetildeling

Postboks 7500, 3008 Drammen. Telefon 32 04 55 70. Telefaks: 32 04 55 71



DRAMMEN
KOMMUNE

Unntatt offentlighet jf offl § 13, jf fvl § 13 og khol §12

Opplysninger om søker		
Navn		Fødselsnummer (11 siffer)
Adresse		Telefon privat / Mobil
Postnr	Poststed	Telefon arbeid
E post adresse		Sivilstatus
Navn på fastlege	Telefon til fastlege	Siste time fastlege
Nærmeste pårørende		
Navn		Fødselsnummer
Adresse		Telefon privat / mobil
Postnr	Poststed	Telefon arbeid
E post adresse		Relasjon til søker:
Verge / fullmektig		
<input type="checkbox"/> Søkeren har verge (oppnevnt av fylkesmannen) <input type="checkbox"/> kopi av vergens mandat		
<input type="checkbox"/> Søkeren har fullmektig (skriftlig fullmakt fra søkeren vedlegges)		
Navn		
Adresse		Telefon privat / Mobil
Postnr	Poststed	Telefon arbeid
E post adresse		

Opplysninger til søker:

På dette søknadsskjemaet kan du på en enkel måte gi kommunen de opplysninger som du mener er nødvendig for behandling av søknaden. Alle opplysninger som blir gitt behandles fortrolig.

Opplysninger om din situasjon (Legg ved nødvendig og relevant dokumentasjon.) Bruk evt. eget ark

Antall vedlegg:

Nåværende eller tidligere helse og omsorgstilbud

Mottar du eller har du tidligere mottatt helse og omsorgstjenester? Hvis ja, hvilke tjenester og fra hvem?

Informasjon om de ulike tjenestene kommunen tilbyr, kan du lese mer om på kommunens nettsider, eller du kan ta kontakt med Kontor for tjenestetildeling på telefon: 32 04 55 70. Noen av tjenestene er betalingsbelagte.

Informasjon om saksbehandlingsprosessen

Kontor for tjenestetildeling foretar en faglig vurdering av dine behov og ressurser. Vi avgjør om du har rett til helse- og omsorgstjenester, og i hvilket omfang disse tjenestene gis.

Selv om det er kommunen som tar avgjørelsen om tjenestetilbudet, har du rett til medvirkning etter pasient og brukerrettighetslovens § 3-1.

Når søknaden er mottatt, blir du kontaktet for å avtale eventuelt hjemmebesøk og utfyllende opplysninger. Søknaden vil bli behandlet innen 4 uker. Dersom behandlingstiden blir lengre, vil du få skriftlig beskjed om dette.

Samtykkeerklæring

Søker gir med dette Drammen kommune tillatelse til å innhente opplysninger som er relevante for behandling av søknaden. Før kommunen fatter vedtak om hvilke tjenester du skal innvilges, er det viktig at saken er så godt opplyst som mulig. Det vil derfor være nyttig at du gir samtykke til at helse- og omsorgstjenesten i Drammen kommune kan innhente/gi opplysninger fra/til andre som kan si noe om hvordan ditt tjenestetilbud skal utformes.

Alle ansatte i helse- og omsorgstjenesten i Drammen kommune har taushetsplikt i henhold til forvaltningsloven §13.

Dersom du ønsker å gi samtykke til at kommunen kan innhente/gi personlige opplysninger om deg, ber vi deg om å krysse av for hvilke instanser kommunen kan ta kontakt med. **Samtykke kan når som helst trekkes tilbake.**

- Fastlege
- Sykehus/spesialister
- Andre kommunale tjenester/etater
- Barnevernstjenesten
- NAV
- Andre,

Samtykket gjelder fra _____ til _____

Andre begrensninger:

Innhenting og registrering av opplysninger

Noen av opplysningene som blir hentet inn fra deg følger en standard som er utviklet av Helsedirektoratet (IPLOS). Standarden gir en systematisk og nødvendig informasjon om din helsetilstand som kommunen trenger for å gi deg best mulig hjelp og behandling.

Noen av de innhentede opplysningene benyttes til statistikk. Statistikkene benyttes av kommunen og statlige myndigheter til styring og planlegging av tjenestene. I alle statistikker fjernes navn og andre opplysninger som kan føre til at personer gjenkjennes.

Du kan reservere deg mot innsending av diagnoser til det sentrale registeret.”

”Jeg ønsker å reservere meg mot innsending av diagnoser til IPLOS registeret.”

- Nei Ja

Innsynsrett

Du har til enhver tid rett til å få vite hvilke opplysninger om deg som ligger lagret i kommunen. Opplysningene får du hos leder for tjenesten du mottar hjelp fra. Dersom du mener at opplysningene er ufullstendige eller feil, kan du be om å få de rettet eller slettet.

Søkers underskrift

Dato og sted:

Navn:

Eventuelt er søknaden utfylt med bistand fra:

Navn:

Relasjon til søker: