



Alle søknader sendes til Hå kommune, Helse og velferd, Rådhusgata 8, 4360 Varhaug

Personopplysninger:		
Etternavn:	Fornavn:	Personnummer (11 siffer)
Adresse:		Postnr/sted:
Telefonnummer:	E-post:	
Har du (eller pårørende) behov for tolk? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei		
Hvis ja, oppgi språk:		

Begrunnelse for søknad (bruk evt. eget ark):

Her ønsker vi at du beskriver hva du søker om og dine helseutfordringer.

Hva trenger du hjelp til? Har du noen spesielle behov? Hva er viktig for deg for å mestre hverdagen?

--	--

Fastlege:	Telefonnummer:
------------------	-----------------------

Nærmeste pårørende:		
Etternavn/fornavn:		Telefonnr:
Adresse:	Postnr/sted:	Relasjon:
<input type="checkbox"/> Kryss av her dersom du gir denne personen fullmakt til å opptre på vegne av deg <input type="checkbox"/> Kryss av her dersom denne personen skal ha rett til å få helseopplysninger om deg		
Andre pårørende: (for barn under 18 år oppgis navn på begge foreldre/foresatte der begge har foreldreansvar)		
Etternavn/fornavn:		Telefonnr:
Adresse:	Postnr/sted:	Relasjon:
<input type="checkbox"/> Kryss av her dersom du gir denne personen fullmakt til å opptre på vegne av deg <input type="checkbox"/> Kryss av her dersom denne personen skal ha rett til å få helseopplysninger om deg		

Opplysninger om verge: (oppnevnt av Statsforvalteren. Legg ved vergefullmakt.)		
Etternavn/fornavn:		Telefonnr:
Adresse:	Postnr/sted:	
Vergemålet gjelder: sett kryss		
<input type="checkbox"/> økonomiske forhold <input type="checkbox"/> personlige forhold		

Underskrift på søknaden

Jeg bekrefter at opplysningene gitt i søknaden er riktige. Jeg plikter å informere kommunen ved 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:	Underskrift søker/foresatte/verge:
--------------	---

Samtykke

Det kan være nødvendig å innhente opplysninger fra andre instanser for å kunne behandle søknaden, koordinere 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 saksbehandling, koordinering, tjenesteyting og evalueringen av tjenesten(e).

Alle ansatte har taushetsplikt om opplysningene de får om deg. Opplysningene blir lagret i pasientjournal.

Samtykket gjelder (navn)	Fødselsdato:
--------------------------	--------------

Samtykke

- Jeg samtykker til at Hå 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 barnevern.
- Samtykket varer så lenge saksbehandling/koordinering/tjenesten(e) varer.
- Du kan trekke tilbake samtykket når som helst. Ta kontakt med saksbehandler eller tjenesteyter.

Reservasjon

Jeg ønsker ikke at Hå kommune innhenter opplysninger fra:

.....
.....
.....

Sted og dato:
Underskrift:

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 i hjemmet
- Psykisk helsehjelp
- Rusvern
- Personlig assistanse, som praktisk bistand, opplæring og støttekontakt
- Plass i institusjon, som sykehjem
- Omsorgsbolig
- Brukerstyrt personlig assistanse
- Rehabilitering og habilitering
- Koordinering / individuell plan
- Avlastningstiltak og omsorgstønad for pårørende som har et særlig tyngende omsorgsarbeid
- Dag-/aktivitetssenter
- Velferdsteknologi

Kommunal bolig

Om du er uten egnet bolig og ikke er i stand til å skaffe bolig selv, kan du søke om å leie kommunal bolig. Her finner du mer informasjon og søknadskjema: www.ha.no/sosial/bustad/kommunal-bustad/

Økonomi

Noen tjenester krever egenandel. Dette gjelder blant annet praktisk bistand (hjemmehjelp), trygghetsalarm og institusjonsopphold. Helse og sosial 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 arkivloven.

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 leder.

Kommunalt pasient- og brukerregister (KPR)

Hå 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

Les mer om Hå kommunes retningslinjer for personvern på våre nettsider:

www.ha.no/organisasjon/personvern/