



SØKNAD OM HELSE- OG OMSORGSTJENESTER

Navn:	Fødselsnr. (11 siffer):
Adresse:	Tlf.: Tlf. mobil:
Postnr. /sted:	
Sivilstatus:	Bor alene / sammen med:
Fastlege:	Diagnose:
Nærmeste pårørende:	Tlf.:
Slektsforhold:	

Beskriv hva du trenger hjelp til:**Søknad utfylt av:**

Beskrivelse av tjenester det kan søkes om finner du på www.ski.kommune.no og i brosjyre fra Bestillerkontoret.

Informasjon:

Ved søknad om omsorgslønn må du fremskaffe dokumentasjon om innvilget/søkt hjelpestønad fra NAV, samt oppgi navn og personopplysninger på omsorgsyter. Søker er den som har et omsorgsbehov.

Vedr. lagring av personlige opplysninger og taushetsplikt:

Ski kommune har et databasert system for saksbehandling, journalføring og dokumentasjon i enkeltsaker. Dette systemet er godkjent av datatilsynet. Det er bare ansatte som skal hjelpe deg og som trenger opplysninger for å utføre sitt arbeid hos deg som har adgang til graderte, personlige opplysninger om deg. Alle ansatte har lovregulert taushetsplikt.

Innsynsrett i lagrede opplysninger:

Du har rett til å få vite hvilke opplysninger som er lagret om deg. Dersom du har innsynsrett, ber vi om at du retter en skriftlig henvendelse om dette til Bestillerkontoret. Dersom du oppdager feil, kan du ha krav på å få feil og mangler rettet eller slettet.



Søknadsbehandling:

I forbindelse med saksbehandlingen av din søknad, vil nødvendig informasjon om din situasjon og helsetilstand bli registrert i IPLOS. IPLOS er et nasjonalt helseregister som danner grunnlag for statistikk for pleie- og omsorgssektoren. Det er et verktøy for kartlegging, dokumentasjon, rapportering og statistikk for kommunene og for sentrale myndigheter.

Når din søknad er mottatt, vil du bli kontaktet for utfyllende opplysninger, samt motta nærmere informasjon om saksgangen. På bakgrunn av innhentede opplysninger, vil ditt hjelpebehov bli vurdert og det avgjøres om du har rett til å få helse- og omsorgstjenester, eventuelt hvilke tjenester og omfanget av disse.

Hvis din søknad ikke kan behandles innen 4 uker, vil du få et foreløpig svar med orientering om når søknaden vil bli behandlet.

Ski kommune ved Bestillerkontoret ber om ditt samtykke til å:

- Innhente nødvendige opplysninger fra din fastlege, andre enheter i kommunen eller sykehus, til bruk i saksbehandlingen av din søknad.
- Innhente inntektsopplysninger fra skatte-/likningsmyndighetene for de tjenester det kan kreves egenbetaling for.
- Behandle og formidle opplysninger, også elektronisk, til de ansatte som deltar i saksbehandlingen og tjenesteytingen.

Jeg samtykker i at Ski kommune ved Bestillerkontoret kan innhente og behandle opplysninger som beskrevet over:

JA

NEI

Det informeres om at ditt samtykke når som helst kan begrenses eller trekkes tilbake.

Har du behov for hjelp til utfylling av søknaden eller informasjon om tjenestene, kan du ta kontakt med Bestillerkontoret på telefon: **64 87 87 87**.

Jeg søker om helse- og omsorgstjenester fra Ski kommune:

Dato: _____

Underskrift: _____

Søknaden sendes til:

Ski kommune v/Bestillerkontoret
Postboks 3010
1402 SKI