



Gjerstad kommune  
enhet for helse og omsorg  
Gjerstadveien 1335, 4980 Gjerstad

## Søknad om helse- og omsorgstjenester

Personopplysninger	
<b>Opplysninger om søker</b>	
Fødselsnummer	
Fornavn	Etternavn
Adresse	
Postnr/sted	
Telefon	
Mobil	
Sivilstand	
Velg	
<input type="checkbox"/> - Velg alternativ -	
<input type="checkbox"/> Ugift	
<input type="checkbox"/> Gift, samboer, reg.partner	
<input type="checkbox"/> Enke, enkemann, gjenlevende partner/samboer	
<input type="checkbox"/> Separert/skilt, inkludert oppløste partnerskap/samboerskap	
De som bor i husstanden	
Antall voksne	
<input type="checkbox"/> - Velg alternativ -	
<input type="checkbox"/> 1	
<input type="checkbox"/> 2	
<input type="checkbox"/> 3	
<input type="checkbox"/> 4	
<input type="checkbox"/> Flere	
Antall barn	
<input type="checkbox"/> - Velg alternativ -	
<input type="checkbox"/> 0	
<input type="checkbox"/> 1	
<input type="checkbox"/> 2	
<input type="checkbox"/> 3	
<input type="checkbox"/> 4	
<input type="checkbox"/> Flere	

## Skjemaet er fylt ut i samarbeid med

Navn

Relasjon

- Velg alternativ -
- Ektefelle
- Samboer
- Barn
- Mor/far
- Barnebarn/oldebarn
- Bror/søster
- Niese/nevø
- Annet

## Hovedpårørende

### Relasjon til søker

Velg

- Velg alternativ -
- Ektefelle
- Samboer
- Barn
- Mor/far
- Barnebarn/oldebarn
- Bror/søster
- Niese/nevø
- Annet

## Kontaktinformasjon

Fornavn

Etternavn

Adresse

Postnr/sted

Telefon

Mobil

Telefon arbeid

## Andre kontakter

Fastlege

- Oppgi fastlege
- Jeg vet ikke hvilken fastlege jeg har

## Navn på fastlege

Fornavn	Etternavn
---------	-----------

Legekontor
------------

### Verge

Navn
------

Telefon
---------

### Andre hjelpeinstanser

List opp hvilke
-----------------

### Tjenester

#### Har du tjenester fra kommunen i dag?

<input type="checkbox"/> Ja
<input type="checkbox"/> Nei

#### Hvis ja, skriv hvilke

--

#### Hva trenger du hjelp til nå?

--

#### Hva søker du om?

--

### Begrunnelse

--

## Begrunnelse:

--

### Fullmakt

#### Fullmakt til å innhente opplysninger

- Jeg gir med dette saksbehandler ved Tjenestekontoret fullmakt til å innhente relevante opplysninger som ansees nødvendig for behandling av søknaden.
- Jeg er kjent med at dette innebærer gjennomføring av en IPLOS kartlegging av mine behov (søk etter informasjon i kommunalt pasient- og brukerregister).
- Jeg samtykker til at saksbehandler får tilgang til mine opplysninger i kjernejournal i forbindelse med behandling av min søknad om helse- og omsorgstjeneste.

### Vedlegg:

#### Vedlegg:

Vedlegg legges ved søknaden

## Kjernejournal

Kjernejournal sammenstiller dine vesentligste helseopplysninger. Kjernejournal kan blant annet inneholde opplysninger om kritisk informasjon, legemidler, besøk i spesialisthelsetjenesten i tillegg til administrative opplysninger. Norsk helsenett (NHN) er dataansvarlig for kjernejournal, jf. kjernejournalforskriften § 2.

I forbindelse med din søknad om helse- og omsorgstjeneste har saksbehandler på tjenestekontoret behov for tilgang til dine opplysninger i kjernejournal.

Dersom du samtykker til at saksbehandler som behandler din søknad om helse- og omsorgstjeneste kan få tilgang til dine opplysninger i kjernejournal, ber vi deg om å fylle ut dette skjemaet. Du kan når som helst trekke tilbake ditt samtykke.

## Varighet på ditt avgitte samtykke

Ditt avgitte samtykke til at saksbehandler kan få tilgang til dine opplysninger i kjernejournal gjelder i forbindelse med behandling av din konkrete søknad om helse- og omsorgstjeneste.