



Til deg som søker helse – og omsorgstjenester

Hvem behandler søknaden?

Det er Brukerkontoret i Namsos kommune som behandler søknaden din.

Hva skjer når du har sendt inn søknaden?

- Når søknaden din er mottatt, blir du kontaktet for å avtale eventuelt hjemmebesøk og for utfyllende opplysninger.
- Hvis søknad ikke kan behandles innen 14 dager, vil du få et foreløpig svar med orientering om når søknaden vil bli behandlet.
- Når søknaden er ferdigbehandlet, fattes det et skriftlig vedtak.
- Vi sender deg vedtaket når søknaden din er ferdig behandlet.

Samtykke og taushetsplikt

Det er kun de personene som skal hjelpe deg, som får tilgang til de opplysningene de trenger for å kunne utføre sitt arbeid. Bare dersom du gir samtykke til det, kan informasjon gis til andre. Alle ansatte har taushetsplikt.

IPLOS/KPR

Namsos 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.

[Informasjon om Kommunalt pasient- og brukerregister og IPLOS](#)

Trenger du hjelp med utfylling av skjemaet?

Ta kontakt med Brukerkontoret.

- Telefon: 74 21 71 00/959 88 135
- Besøksadresse: Abel Meyers gt. 10, 7800 Namsos

Åpningstider:

- Kontoret er åpent for besøkende tirsdager og torsdager kl. 10.00–14.00
- Telefontid: Mandag- fredag 10.00-14.00





Søknad om helse og omsorgstjenester

Fornavn		Sivilstand	
Etternavn		Fødsel og personnummer	
Adresse		Telefon	
Postnr	Poststed	Fastlege	
<input type="checkbox"/> Bor alene	<input type="checkbox"/> Bor hjemme hos foreldre	<input type="checkbox"/> Bor sammen med andre	
Har du omsorg for barn under 18 år		Ja <input type="checkbox"/>	Nei <input type="checkbox"/>
Nærmeste pårørende			
Slektskap		E-post	
Adresse		Telefon	
Hva søker du om? Her beskriver du din situasjon, hva du trenger hjelp til og hvorfor: (Bruk gjerne eget ark)			
Mottar du eller har du søkt om hjelpestønad?		Ja <input type="checkbox"/>	Nei <input type="checkbox"/>





Samtykkeerklæring

Når du sender inn dette skjemaet samtykker du i at Namsos kommune kan:

- Behandle dine personopplysninger elektronisk.
- Innhente eller utlevere opplysninger fra samarbeidende personell som er nødvendig for å behandle søknaden.
- Samarbeide med din lege, spesialisthelsetjenesten, nærmeste pårørende og andre instanser i kommunen.
- Innhente inntektsopplysninger for de tjenester som kreves egenbetaling for.

Hvis det er instanser som du ikke ønsker at det gis samtykke til å samarbeide med, må du oppgi dette.

Saksbehandler har taushetsplikt.

Samtykket gjelder fram til saken er avsluttet med mindre annet blir avtalt. Samtykke kan helt eller delvis trekkes tilbake når som helst.

Jeg gir med dette saksbehandler ved Brukerkontoret fullmakt til å innhente relevante opplysninger som ansees nødvendig for behandling av søknaden.

Jeg er oppmerksom på at journalopplysninger vil bli behandlet tverrfaglig, og vil i den forbindelse tillate elektronisk meldingsutveksling

Er det instans(er) som ikke har samtykke, så må du oppgi informasjon om dette her.

Instanser som ikke har samtykke:

Sted/dato	
Underskrift	

Søknaden leveres til Brukerkontoret eller sendes via post til Namsos kommune, Stavarvegen 2, 7856 Jøa. Søknaden skal ikke sendes via e-post pga. sensitiv informasjon. Du må bruke elektronisk skjema som du finner på kommunens hjemmeside hvis du ønsker å sende søknaden digitalt.

