

Opplysninger om helse- og omsorgstjenester du mottar		
Sett kryss	Utfyllende opplysninger	
Hvilke kommunale helse- og omsorgstjenester mottar du i dag		
<input type="checkbox"/>	Praktisk bistand/assistanse	
<input type="checkbox"/>	Helsetjenester i hjemmet	
<input type="checkbox"/>	Støttekontakt	
<input type="checkbox"/>	Avlastning	
<input type="checkbox"/>	Kommunal fysioterapi	
<input type="checkbox"/>	Ergoterapi	
<input type="checkbox"/>	Avd. for psykisk helse og rus	
<input type="checkbox"/>	Helsestasjon	
<input type="checkbox"/>	Fastlege	
<input type="checkbox"/>	Institusjon/bofellesskap	
Hvilke andre kommunale tjenester mottar du i dag		
<input type="checkbox"/>	Barnevern	
<input type="checkbox"/>	Nav	
Mottas det helsetjenester utenom kommunen? Hvis JA, hvilke tjenester?		
Eventuelt udekket behov for tjenester i helse og omsorg, eller andre tjenester (angi)		
Underskrift		
Jeg samtykker til at det opprettes pasientjournal		
Sted	Dato	Søkers underskrift

Husk skjema for samtykke på side 3

Opplysninger om samtykker		
Etternavn	Fornavn	Fødselsnummer (11 siffer)
Informasjon om taushetsplikt		
<p>Omsorgstjenesten (Tjenestekontoret) er pålagt taushetsplikt etter Forvaltningsloven § 13 og Helsepersonelloven kapittel 5 § 21. Taushetsplikt er ikke til hinder for at opplysninger gjøres kjent for andre, dersom den som har krav på taushet samtykker jf. Forvaltningsloven § 13 a punkt 1 og Helsepersonelloven § 22. Taushetsbelagte opplysninger kan likevel gis til samarbeidende personell når dette er nødvendig for å kunne gi forsvarlig helsehjelp, med mindre pasienten motsetter seg det jf. Helsepersonelloven § 25.</p> <p>Samtykke gjelder kun i forbindelse med denne saken og for opplysninger som er nødvendige for å vurdere søknaden.</p>		
Samtykke til innhenting og utveksling av opplysninger		
<p>Tjenestekontoret kan uten hinder av taushetsplikt innhente relevante opplysninger fra følgende etater/samarbeidspartnere.</p> <p>Ved innvilgelse av, og gjennomføring av individuell plan, samtykkes det i at instanser/fagpersoner som deltar i planarbeidet får tilgang til å utveksle nødvendig informasjon.</p> <p>Jeg er informert om at samtykket når som helst kan trekkes.</p>		
Instans		
Jeg har følgende reserverasjoner		
Tidsrom for samtykket		
Samtykket gjelder fra og med dato		Samtykket gjelder til og med dato
Underskrift		
Sted	Dato	Samtykkers underskrift