####  Helse og velferd

 www.stavanger.kommune.no

Søknad om langtidsplass i sykehjem

|  |  |
| --- | --- |
| **Ny søknad** |  |
|  |  |
| **Bytte av sykehjem** |  |



|  |
| --- |
| **Personopplysninger** |
| Søkerens navn: | Fødselsnummer (11 siffer): |
| Adresse: |
| Postnummer: | Sted: | Telefonnummer: |

# Beskriv ditt hjelpebehov

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Stavanger kommune har fritt valg av sykehjem for langtidsplasser. Det betyr at du kan søke om plass på det sykehjemmet du ønsker i kommunen. Det er også mulig å søke om bytte av sykehjem. Fritt valg av sykehjem gjelder ikke for kommunens spesialavdelinger.

**Jeg ønsker langtidsplass på**:

|  |  |
| --- | --- |
| Alternativ nr 1 |  |
| **Alternativ nr 2** |  |
| **Alternativ nr 3** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Har ikke spesielle ønsker |  |

|  |
| --- |
| **Opplysninger om siste besøk hos lege og tannlege** |
| Fastlege (navn) |  | Siste legebesøk (dato) |  |
| Tannlege (navn) |  | Siste tannlegebesøk (dato) |  |

Stavanger kommune bruker et elektronisk journalsystem. Formålet med dette systemet er å gi et helhetlig tilbud, samt å ivareta kommunens dokumentasjonsplikt. Skulle det være behov for å unnta spesielle opplysninger fra journalsystemet, må skriftlig reservasjon foreligge.

**Underskrift:**

**Dato** …………… **Søkerens underskrift** ………………………….

*Det gjøres oppmerksom på at det er den som trenger hjelp som skal skrive under på søknaden. Dersom andre undertegner, skal skriftlig fullmakt vedlegges. Dersom den som søker ikke er i stand til å gi skriftlig fullmakt begrunnes dette nedenfor*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

Søknaden sendes til ditt helse- og sosialkontor.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Helse- og velferdskontor nord | Postboks 8095 Forus  | 4068 Stavanger | Tlf: 51 91 48 01 |
| Helse- og velferdskontor sør | Postboks 8095 Forus | 4068 Stavanger | Tlf: 51 91 49 02 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

####

**Samtykkeerklæring**

I forbindelse med at jeg har sendt søknad om langtidsplass i sykehjem samtykker jeg i at ……………… helse- og sosialkontor innhenter opplysninger om mine forhold som er nødvendige for å behandle saken på en forsvarlig måte. Tjenestemenn som kan gi relevante opplysninger fritas for taushetsplikt i forhold til dem som behandler min sak.

I denne saken er det aktuelt å innhente opplysninger om meg fra følgende instanser:

Det er en forutsetning at opplysningene som innhentes/utveksles noteres i min journal og at jeg kan få underretning om de opplysningene som samles inn. Jeg har rett til innsyn i journalen i henhold til pasient- og brukerrettighetsloven §5-1 og/ eller forvaltningsloven §18 - §19.

De som får kjennskap til opplysningene, har taushetsplikt om disse på vanlig måte.

Stavanger kommune bruker et elektronisk journalføringssystem. Formålet med dette systemet er å gi et helhetlig tilbud, samt å ivareta kommunens dokumentasjonsplikt.

Jeg kan når som helst trekke samtykket helt eller delvis tilbake

Stavanger dato: …………….

………………………………………………………..

Navn

Ansvarlig saksbehandler: ………………………………

Navn