

INFORMASJON TIL SØKERE AV PLEIE OG OMSORGSTJENESTER:

1. Grong kommune v/avdelingsleder for aktuell avdeling er ansvarlig for behandling av de helse- og personopplysninger du gir.
2. Helseopplysningene vil være opplysninger som er nødvendig for å yte best mulig bistand. Personopplysningene er nødvendig for saksbehandlingen.
3. De opplysningene som gis kan i noen sammenhenger bli utlevert til andre for å gi nødvendig helsehjelp. Det skal foreligge samtykke til slik praksis. (se nedenfor)
4. Mangelfulle helseopplysninger kan gi et mindre tilpasset helsetilbud.

Samtykkeerklæring:

1. Jeg gir med dette Grong kommune, ved pleie og omsorgstjenesten fullmakt til å innhente de opplysninger som anses relevante for behandling av min søknad. Dette kan være opplysninger fra fastlege, sykehus, sosialetat, trygdekontor, likningskontor og lignende.
2. Jeg gir samtidig samtykke til at de som måtte ha behov for det i behandlingsøyemed å få innsikt i min pasientjournal. Eventuelle unntak fra dette er nevnt nedenfor.
3. Jeg gir samtykke til at informasjon kan gis til tannhelsetjenesten om at jeg mottar bistand fra pleie- og omsorgstjenesten.
4. Jeg bekrefter at dette samtykket gis frivillig og at det når som helst kan trekkes tilbake.
5. Som søker har jeg reservasjonsrettigheter i forbindelse med innhenting av personlige opplysninger. Visst slik reservasjon ønskes gjeldende, skriv navnet på instansen under.

Jeg reserverer meg mot at opplysninger hentes fra/gis til:

.....

.....
Sted og dato

.....
Søkers/samtykkegivers underskrift

Dersom du har spørsmål kan du ta kontakt med pleie og omsorgstjenesten i Grong kommune på telefon 74 31 22 10 – mandag/fredag mellom kl 0800 – 1530.

For pleie og omsorgstjenesten:

.....
Underskrift av den som inneholder
samtykke

.....
Saksbehandler