

Kommunale helse- og omsorgstjenester

-informasjon om tjenestene og saksbehandling av søknader

Generell info

Kommunen har ansvar for å tilby nødvendige helse- og omsorgstjenester til alle som oppholder seg i kommunen, jfr. helse- og omsorgstjenesteloven § 3-2. Tjenesten gis etter individuelle behov.

Kommunen skal blant annet tilby:

- Helsetjenester i hjemmet
 - Rehabilitering
 - Personlig assistanse, herunder praktisk bistand, opplæring og støttekontakt
 - Psykiatrisk sykepleier
 - Plass i institusjon, herunder sykehjem
 - Fysio- og ergoterapi
 - Avlastningstiltak for personer som har et særlig tyngende omsorgsarbeid
 - Omsorgslønn til personer som har et særlig tyngende omsorgsarbeid
 - Brukerstyrt personlig assistanse
 - Individuell plan
- Det kan på dette søknadsskjema også søkes om omsorgsbolig, trygghetsalarm og dagaktivitetsstilbud.
 - Det kan på egne skjema søkes om parkeringstillatelse, ledsagerbevis og bostøtte.
 - For mer informasjon vises det til kommunens hjemmeside www.randaberg.kommune.no. Der kan du finne serviceerklæringer for helse- og omsorgstjenester.
 - Søknaden sendes til: Randaberg kommune, avdeling for tjenesteplanlegging, Postboks 40, 4096 Randaberg. Søknaden vil bli besvart innen 4 uker fra søknaden er mottatt i kommunen.

Økonomi

- For noen tjenester må bruker betale egenandel. Hvilke tjenester dette gjelder får du vite ved å kontakte kommunen. Helse- og omsorgstjenesten innhenter nødvendige opplysninger for beregning av slik egenandel.

Informasjon om saksbehandlingen

- Opplysningene i søknaden, med eventuelle vedlegg, vil ligge til grunn for behandling av søknaden. Tjenesteplanlegging vil, etter mottatt søknad, kontakte deg for å utrede saken nærmere, dersom behov for dette.
- Opplysningene du gir behandles fortrolig.
- Du har rett til innsyn i saksdokumentene, rett til å få tilføyd mangler og til å få slettet feil.

Journal

- I følge forskrift om pasientjournal, skal det opprettes journal for hver pasient. Du kan ikke reservere deg mot at slik journal opprettes, men du kan be om at enkelte ansatte ikke gis tilgang til din journal.
- Ved søknad om tjenester blir du registrert i IPLOS som er betegnelsen på et sentralt helseregister som skal danne grunnlag for nasjonal statistikk for pleie- og omsorgssektoren. Det er et verktøy for dokumentasjon, rapportering og statistikk for kommuner og sentrale myndigheter. Opplysningene vil bli anonymisert, og vil bli registrert i samarbeid med deg.



Egensøknad

Personlige opplysninger om søker

Fornavn:		Etternavn:	
Fødselsnummer (11 siffer):			
Telefon privat:		Telefon mobil:	Telefon arbeid:
Adresse:		Postnummer:	Poststed:
Sivilstand: <input type="checkbox"/> ugift <input type="checkbox"/> gift/samboer <input type="checkbox"/> enke/enkemann <input type="checkbox"/> skilt			
Epostadresse:			

Fastlege

Navn:	Legekantor:	Telefonnummer:
-------	-------------	----------------

Boforhold

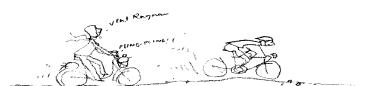
Boligtype: <input type="checkbox"/> enebolig <input type="checkbox"/> leilighet <input type="checkbox"/> omsorgsbolig <input type="checkbox"/> annet			
Boforhold: <input type="checkbox"/> Bor alene <input type="checkbox"/> Bor med flere			

Nærmeste pårørende

Navn:		Relasjon til søker:	
Adresse:			
Telefon privat:		Telefon mobil:	Telefon arbeid:
<input type="checkbox"/> Kryss av dersom denne personen kan medvirke på vegne av deg og har rett til å få helseopplysninger om deg.			

Egenvurdering

Beskriv funksjonsnivå og hjelpebehov (bruk eget ark om nødvendig):



Samtykke og fullmakt

Jeg samtykker til at kommunen innhenter nødvendige opplysninger i forbindelse med behandling av denne søknaden og gir fullmakt til at opplysningene kan lagres i kommunalt journalsystem. Jeg gir saksbehandler innsyn i min journal i forbindelse med saksbehandling av min søknad. Jeg er oppmerksom på at min søknad vil bli behandlet tverrfaglig, og samtykker til at samarbeidende personell kan utveksle relevant informasjon for å koordinere mitt tjenestetilbud.

Dato: Underskrift:

Jeg gir følgende person fullmakt til å representere meg i saksbehandlingen av denne søknaden:

Navn: Personnummer:

Dato: Underskrift:

Legeopplysninger

Oppdaterte legeopplysninger må legges ved søknad.

Kryss av dersom du ønsker at avdeling for tjenesteplanlegging bestiller legeopplysninger (kan medføre egenandel).

Henviser/bestiller

Dersom andre har hjulpet søker med utfylling av skjemaet; oppgi navn, tilknytning og telefonnummer.

Navn: Tilknytning:

Telefonnummer:

Underskrift

Dato: Sted:

Søkers underskrift:

Evt. verge/fullmektig:

