

## Søknad om kommunale helse-, omsorgs- og rehabiliteringstjenester

### Informasjon om rettigheter

Pasient/bruker har rett til nødvendige og forsvarlige helse-, omsorgs- og rehabiliteringstjenester fra den kommunen personen oppholder seg i, etter pasient- og brukerrettighetsloven § 2-1 a annet ledd og helse- og omsorgstjenesteloven § 3-2 første ledd nr. 5 og 6 og § 3-8.

Enkelte personer kan ha en særlig rett til brukerstyrt personlig assistanse etter pasient- og brukerrettighetsloven § 2-1 d eller til opphold i sykehjem e.l. etter pasient- og brukerrettighetsloven § 2-1 e og kommunens forskrift om rett til opphold i sykehjem.

Privat omsorgsyter kan ha rett til pårørendestøttetiltak, jf. § 2-1 a annet ledd og helse- og omsorgstjenesteloven § 3-6.

### Informasjon om tjenestene kommunen tilbyr

Kommunen har ulike former for helse-, omsorgs- og rehabiliteringstjenester til pasient/bruker. Ut fra den enkelte pasients/brukers behov, kan det være aktuelt med ulike former for helsetjenester (sykepleie, vernepleie, habiliterings- og rehabiliteringstjenester, psykisk helsetjeneste, ruskonsulent, tilsyn/trygghetsalarm, dagaktivitetstilbud m.m.) og/eller personlig assistanse til eller opplæring i dagliglivets oppgaver (personlig stell og egenomsorg, husholdningsoppgaver og fritidsaktiviteter).

Tjenestene kan gis i pasientens/brukerens hjem, i institusjon (sykehjem, rusinstitusjon eller avlastningssenter), i dagtilbud, på tjenesteyters kontor eller andre steder, alt ettersom hva behovene er.

Kommunen har også ulike pårørendestøttetiltak (omsorgsstønning, avlastning og/eller opplæring/veiledning) til privatpersoner som har særlig tyngende omsorgsarbeid. Slike tjenester tildeles ut fra både pasient/brukers og omsorgsyterens behov.

Kommunen har en egen satsing på å ta i bruk velferdsteknologi. Dette er ulike tekniske installasjoner og løsninger som kan bedre din evne til å klare deg selv, og bidra til å sikre livskvalitet og verdighet. Tildeling av velferdsteknologi gjøres på lik linje med andre helse- og omsorgstjenester.

For mer informasjon vises det til kommunens hjemmeside [www.randaberg.kommune.no](http://www.randaberg.kommune.no). Der kan du finne mer informasjon om kommunens helse-, og omsorgs- og rehabiliteringstjenester.

Hvor mye tjenester som blir gitt, varighet på tjenestetilbudet, hvilken kompetanse som trengs for å gi nødvendige og forsvarlige tjenester og hvordan tjenestene skal organiseres vil bli avgjort av kommunen, ut fra forholdene i den enkelte saken.

Part(ene) i saken (den/de som har behov for tjenester) har rett til brukermedvirkning, og skal få uttale seg om sine behov og ønsker, både om innholdet, omfanget og organiseringen av tjenestene, før kommunen fatter enkeltvedtak om tjenestetilbudet.



### **Informasjon om søknaden**

Søknaden fylles ut og sendes til: Randaberg kommune v/ Tjeneste- og koordineringskontoret, Postboks 40, 4096 Randaberg. Søknaden vil bli besvart innen 4 uker fra søknaden er mottatt i kommunen.

Dersom du har behov for hjelp til å fylle ut søknadsskjema eller ønsker å søke muntlig, kan du ta kontakt med Tjeneste- og koordineringskontoret på telefon 908 39 408.

Skjema skal fylles ut av parten(e) selv, dersom parten(e) er i stand til dette. Dette gjelder også ungdom over 12 år (enkle saker) og 16 år (alle saker).

Dersom parten(e) ikke klarer å fylle ut skjemaet selv, kan partens representant gjøre dette.

Dokumentasjon på partsrepresentasjon (skriftlig fullmakt, framtidfullmakt, vergemandat fra Statsforvalteren eller bekreftelse på foreldreansvar fra Folkeregisteret) bør legges ved søknaden, slik at saksbehandlingen ikke forsinkes fordi kommunen må innhente dette.

Om parten ikke kan fylle ut skjemaet selv og heller ikke har en partsrepresentant, er det mulig å få hjelp til å fylle ut skjemaet fra en annen person. I så fall bør det stå hvem som har gitt slik hjelp, og hvilken rolle denne personen har i forhold til parten (det er ikke nødvendig med signatur fra en person som hjelper til med utfylling av søknaden).

### **Informasjon om saksbehandlingen**

Opplysningene i søknaden, med eventuelle vedlegg, vil ligge til grunn for behandling av søknaden. Tjeneste- og koordineringskontoret vil, etter mottatt søknad, kontakte parten(e) for å utrede saken nærmere, dersom behov for dette. Dersom det er behov for ytterligere opplysninger eller dokumentasjon, vil dette bli innhentet. Alle opplysningene parten(e) gir er untatt offentlighet og behandles fortrolig. Parten(e) har rett til innsyn i saksdokumentene, samt 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. Parten(e) kan ikke reservere deg mot at slik journal opprettes, men kan be om at enkelte ansatte ikke gis tilgang til journalen.

Ved søknad om helse- og omsorgstjenester blir det registrert opplysninger om parten(e) og parten(e)s behov for hjelp. Disse opplysningene er en del av journalen og er konfidensielle. Bare de som trenger det i sitt arbeid skal ha tilgang til opplysningene, og de har taushetsplikt. Noen av opplysningene blir registrert etter en egen standard (IPLOS) og sendt til Kommunalt pasient- og brukerregister (KPR).

IPLOS 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.

### **Om søknadsskjemaet**

Dette søknadsskjemaet inneholder ikke avkrysningsbokser for kommunens ulike tjenestetilbud, men et åpent felt hvor parten(e) beskriver sin egen vurdering. Dette danner grunnlag for å vurdere hvilke individuelle behov parten(e) har, og hvordan tjenestene best kan organiseres for å dekke disse behovene.





Beskriv hva slags bistand du har i dag og som du mener er relevant for søknaden (bistand fra privatpersoner, fastlege, spesialisthelsetjenesten, NAV eller andre):

Beskriv hva som er viktig for deg og eventuelle ønsker du har når det gjelder organisering av tjenestetilbudet:

### Samtykke

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

Dato: ..... Underskrift: .....

### Utfyller

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

Navn:..... Tilknytning:.....

Telefonnummer:.....

### Underskrift

Dato:..... Sted:.....

Søker(e)s underskrift: .....

Evt. partstrepresentant/verge/fullmektig:.....  
(dokumentasjon vedlegges)

