



Randaberg kommune

Randabergveien 370

Postboks 40

4070 Randaberg

Hjemmeside: <http://www.randaberg.kommune.no/>

Helse- og omsorgstjenester - søknad

Innsender		
Rolle		
<input type="checkbox"/> Søkeren selv		
<input type="checkbox"/> Ektefelle/ samboer/ registrert partner		
<input type="checkbox"/> Familiemedlem eller andre		
<input type="checkbox"/> Verge		
Fornavn og ev. mellomnavn		Etternavn
Fødselsnr.		
Adresse		Postnr.
Poststed		
Mobilnr.	E-postadresse	
Sivilstand		
<input type="checkbox"/> Ugift		
<input type="checkbox"/> Gift, samboer, reg. partner		
Relasjon til søker		
Fordi du sender inn søknaden på vegne av en annen, må fullmakt innhentes fra søkeren. Fullmakten finner du under "Les mer", denne skrives ut og signeres av søkeren. Signert fullmakt kan enten legges ved søknaden (scannes inn og lastes opp) eller ettersendes kommunen per post.		
Fordi du sender inn søknaden som verge, må du sende en kopi av vergeoppnevnelser med mindre kommunen allerede har mottatt denne.		
Last opp fullmakt		
Last opp kopi av vergeoppnevnelser		

Om søker		
Fornavn og ev. mellomnavn		Etternavn
Fødselsnr.		
Folkeregistrert adresse		Postnr.
Poststed		
Mobilnr.	E-postadresse	
Sivilstand		
<input type="checkbox"/> Ugift		
<input type="checkbox"/> Gift, samboer, reg. partner		
<input type="checkbox"/> Enke, enkemann, gjenlevende partner/samboer		
<input type="checkbox"/> Separert/skilt, inkludert oppløste partnerskap/samboerskap		
Ektefelle, samboer eller reg. partner:		
Fornavn og ev. mellomnavn		Etternavn
Mobilnr.	E-postadresse	

Nærmeste pårørende		
Fornavn og ev. mellomnavn		Etternavn
Adresse		
Postnr.		Poststed
Mobilnr.	E-postadresse	

Andre opplysninger om søker	
Søkerens norskkunnskaper	
<input type="checkbox"/> Norsk er morsmålet <input type="checkbox"/> Snakker godt norsk <input type="checkbox"/> Snakker brukbart norsk <input type="checkbox"/> Snakker lite norsk	
Behov for tolk?	
<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei	
Angi språk	
Bosituasjon	
<input type="checkbox"/> Bor alene <input type="checkbox"/> Bor sammen med andre	
Tilrettelagt bolig	
<input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/> Ja	
Mottar du andre tjenester fra kommunen?	
<input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/> Ja	
Angi hvilke tjenester du mottar	
Nåværende bolig	
<input type="checkbox"/> Enebolig <input type="checkbox"/> Leilighet/hybel <input type="checkbox"/> Omsorgsbolig <input type="checkbox"/> Trygde- og servicebolig <input type="checkbox"/> Annen bolig <input type="checkbox"/> Uten fast bopel	
Navn på fastlege	Telefon
Foreligger det en individuell plan?	
<input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Har fått tilbud	

Søknaden gjelder
Søknaden gjelder følgende tjenester:
<input type="checkbox"/> Adopsjon <input type="checkbox"/> Avlastning i private hjem <input type="checkbox"/> Avlastning på avlastningscenteret <input type="checkbox"/> Besøkshjem <input type="checkbox"/> Brukerstyrt personlig assistent (BPA) <input type="checkbox"/> Foreldre/familieveiledning <input type="checkbox"/> Foreldreveiledningskurs "De utrolige årene" <input type="checkbox"/> Fritidskontakt <input type="checkbox"/> Fysioterapi/ergoterapi <input type="checkbox"/> Hjemmesykepleie <input type="checkbox"/> Individuell plan <input type="checkbox"/> Miljøarbeid <input type="checkbox"/> Omsorgslønn <input type="checkbox"/> Praktisk bistand/opplæring/veiledning <input type="checkbox"/> Psykiatrisk sykepleier/psykolog <input type="checkbox"/> Råd og veiledning <input type="checkbox"/> Samtale for å klarlegge aktuell(e) tjeneste(r) <input type="checkbox"/> Tekniske hjelpemidler <input type="checkbox"/> Tverrfaglig team

Begrunnelse
Begrunnelse for søknaden

<p>Vedlegg</p> <p><input type="checkbox"/> Bekreftelse på diagnose og ev. annet som er relevant for søknaden sendes kommunen per post</p>

Fullmakt til å innhente opplysninger

Kommunen ber om opplysninger om deg for å kunne behandle søknaden din raskest mulig og for å kunne gi deg best mulig hjelp og behandling. I tillegg til det du selv oppgir i søknaden, kan kommunen ha behov for å innhente opplysninger fra: pårørende, helsepersonell, andre enheter i kommunens sykehusbank. Gjelder søknaden en tjeneste som du skal betale for, kan kommunen ha behov for å innhente opplysninger fra: Skatteetaten, NAV. Er du gift eller samboer, kan det også være nødvendig å hente inn opplysninger om din ektefelle/samboer.

Fullmakt til å innhente opplysninger

- Jeg gir kommunen fullmakt til å innhente de opplysninger som er nødvendige for behandling av søknaden.

Fullmakten varer inntil søknaden er ferdigbehandlet, men kan når som helst trekkes helt eller delvis tilbake. Dersom du ikke ønsker å gi kommunen slik fullmakt, kan du ikke søke denne tjenesten elektronisk og må kontakte kommunen for manuell søknadsprosess.

Fullmakt til å dele opplysninger

For å gi deg best mulig hjelp og behandling, kan det være nødvendig for kommunens omsorgstjeneste å dele opplysninger om deg med annet relevant personell i helse-, omsorgs-, sosial- og barneverntjeneste.

Fullmakt til å dele opplysninger

- Jeg gir kommunen fullmakt til å dele opplysninger om meg med annet relevant personell når dette anses nødvendig.
- Jeg gir kommunen en betinget fullmakt til å dele opplysninger om meg. Under har jeg angitt hvilke instanser jeg ikke ønsker mine opplysninger delt med.

Jeg ønsker ikke at opplysninger om meg skal bli delt med:

Fullmakten varer så lenge du mottar tjenesten, men kan når som helst trekkes helt eller delvis tilbake. Dersom du ikke ønsker å gi kommunen slik fullmakt, kan du ikke søke denne tjenesten elektronisk og må kontakte kommunen for manuell søknadsprosess.

Hva blir lagret av personlige opplysninger?

Kommunen vil lagre opplysninger fra søknaden og saksbehandlingen i et databasert system. Bare de personene som skal hjelpe deg, får tilgang til opplysninger om deg. De får bare vite det de trenger for å utføre sitt arbeid og har plikt til ikke å gi opplysninger videre til andre.

Kommunalt pasient- og brukerregister (KPR)

Noen av opplysningene vil bli registrert i Kommunalt pasient- og brukerregister (KPR) som gir grunnlag for planlegging og evaluering av helse- og omsorgstjenester. I registeret fjernes navn og adresseopplysninger. Du kan reservere deg mot at helseopplysninger om deg utleveres fra KPR sammen med fødselsnummer, eller mot utlevering av helseopplysninger til enkelte formål.

Jeg vil reservere meg (KPR).

Innsynsrett

Du har rett til å få vite hvilke opplysninger som blir lagret om deg og hvem som har eller har hatt tilgang til disse. Du kan kreve at opplysninger blir rettet dersom de inneholder feil. Ønsker du at opplysninger om deg skal slettes, må Datatilsynet behandle saken. Henvend deg til lederen for kommunens helse- og omsorgstjeneste dersom du ønsker innsyn i, retting eller sletting av opplysninger. Blir ikke opplysningene rettet eller slettet, kan du be om at din kommentar blir registrert sammen med opplysningene.

Underskrift	
Sted og dato	Underskrift