

Tjenestebeskrivelser

i helse- og omsorg

Revidert august 2017



FROSTA KOMMUNE

Innhold

Tjenestebeskrivelser i helse- og omsorg Frosta kommune.....	3
Innledning.....	3
Tjenester i helse- og omsorg i Frosta kommune	3
Hva kan du forvente av oss.....	4
Hva forventer vi av deg	4
1. Transporttjenesten for bevegelseshemmede TT-kort	6
2. Ledsagerbevis	7
3. Parkeringsbevis	8
4. Velferdsteknologi	9
5. Matombringing.....	10
6. Dagaktivitetstilbud	11
7. Kommunale boliger.....	12
8. Personlig assistanse - praktisk bistand og opplæring (hjemmehjelp)	15
9. Spesielt for brukerstyrt personlig assistanse (BPA)	17
10. Støttekontakt	19
11. Helsetjenester i hjemmet	20
12. Omsorgslønn	23
13. Avlastning i kommunal bolig eller privat hjem	24
14. Rehabilitering.....	25
14. Korttidsopphold som avlastning i institusjon	26
15. Korttidsopphold i institusjon	27
16. Langtidsopphold i sykehjem	28
Forskrift om tildeling av langtidsopphold og helse- og omsorgstjenester i institusjon, kriterier og ventelister m.m. i frosta kommune.....	28
17. Individuell plan	32

Vedlegg:

Søknadsskjema

Samtykkeerklæring

TJENESTEBESKRIVELSER I HELSE- OG OMSORG FROSTA KOMMUNE

INNLEDNING

Tjenestebeskrivelsene skal gi Frosta kommunes innbyggere informasjon om hva de kan forvente seg av sentrale kommunale tjenester. Beskrivelsen omfatter blant annet:

- Lovgrunnlag for tjenesten
- Målsetting med tjenesten
- Hvem kan få tjenesten?
- Beskrivelse av tjenestens innhold
- Hva du kan forvente av oss
- Hva vi forventer av deg
- Praktiske opplysninger

Tjenestebeskrivelsene skal gi kunnskap, bevissthet og forutsigbarhet for den som henvender seg, søker, får avslag eller mottar tjenester fra Frosta kommune.

Søknad om tjenester skal skje ved skriftlig søknad eller henvendelse til kommunens forvaltningskontor.

Tjenestebeskrivelsene skal initiere til dialog, der den enkeltes behov, krav og forventninger kommer fram. Frosta kommune ønsker å forbedre tjenestene i dialog og samspill med innbyggerne.

Tjenestebeskrivelsene skal oppdateres hvert år. Større endringer og eventuelle nye tjenestebeskrivelser som har økonomiske konsekvenser behandles og vedtas av Frosta kommunestyre.

TJENESTER I HELSE- OG OMSORG I FROSTA KOMMUNE

Tjenester som administreres på vegne av Nord-Trøndelag fylkeskommune:

- 1.TT-kort
- 2.Ledsagerbevis
- 3.Parkeringsbevis

Ikke lovpålagte tjenester:

- 4.Trygghetsalarm
- 5.Matombringing
- 6.Dagtilbud
- 7.Kommunal bolig

Lovpålagte tjenester:

8. Personlig assistanse – herunder praktisk bistand, opplæring (hjemmehjelp)
9. Brukerstyrt personlig assistanse
- 10.Støttekontakt
- 11.Helsetjenester i hjemmet (hjemmesykepleie, psykisk helsearbeid)
- 12.Omsorgslønn
13. Avlastning

- 14. Rehabilitering
- 15. Korttidsopphold i institusjon
- 16. Langtidsopphold i institusjon
- 17. Individuell plan

HVA KAN DU FORVENTE AV OSS

Dette er felles for alle tjenestene. Mer utfyllende forventninger er omtalt under hvert enkelt tjenestetilbud.

- Saksbehandlingen er forankret i forvaltningslovens bestemmelser.
- Taushetsplikten blir overholdt.
- Du blir møtt med respekt og vennlighet.
- Helhetlig behov for hjelp blir kartlagt sammen med søker og eventuelt pårørende.
- Enheten behandler søknaden og tildeler tjenester etter en tverrfaglig vurdering.
- Du vil få skriftlig vedtak med tjenestebeskrivelse. All tildeling av tjenester blir gjort på bakgrunn av kartlegging av funksjonsnivået, og etter individuell / tverrfaglig vurdering.
- Tjenester blir utført i tråd med vedtak.
- De tjenestene som ytes, skal være faglig forsvarlige og tilstrekkelige for å dekke grunnleggende behov.
- Hvis du ønsker å klage vil kommunen hjelpe deg med dette.
- Tjenestetilbudet blir revurdert ved endring av behov/funksjonsnivå.
- Du får relevant informasjon om tjenester innen pleie-, rehabilitering- og omsorgstjenesten i Frosta kommune.

HVA FORVENTER VI AV DEG

Dette er felles for alle tjenestene. Mer utfyllende forventninger er omtalt under hvert enkelt tjenestetilbud.

- Frosta kommune ønsker å gi gode og forsvarlig helsetjenester, og forventer at det blir lagt til rette slik at helsepersonell ikke utsettes for unødvendig belastning.
- Du fremskaffer nødvendige opplysninger og / eller fullmakt til innhenting av opplysninger som er relevante for tildeling og utførelsen av tjenester.
- Du gjør seg kjent med innhold i vedtaket.
- Du opptrer høflig og har respekt for tjenesteutøver som person.
- Du melder fra til enhet for Helse og omsorg eller tjenesteyter/virksomhetsleder ved endring av behov eller dersom du er misfornøyd med noe, har behov for informasjon, råd, rettledning eller eventuelt klage.
- Hus eller ringeklokke må være merket med nummer og navn, og det må være lys utendørs slik at det er lett å finne frem. På vinteren må vei være brøytet og strødd slik at tjenesteutøver kan komme fram til ytterdør. Det kreves at hjemmet er i en slik stand at tjenesteutøver kan utføre arbeidet.
- Møbler og utstyr (gulvtepper, løse matter, pyntegenstander) i hjemmet tilpasses ny livssituasjon. Gjenstander man er redd for, må oppbevares på en plass der de ikke kan bli ødelagt/ knust .
- God hygiene er viktig både for tjenestemottaker og tjenesteutøver. Det skal være flytende såpe/håndsprit og tørkepapir tilgjengelig.
- Det forventes at du bidrar til å skape en god arbeidsplass for tjenesteyter jf. bestemmelsene i arbeidsmiljøloven. Når du mottar tjenester i hjemmet blir hjemmet automatisk tjenesteyters arbeidsplass. Det forutsettes at det ikke røykes mens tjenesteutøver er på besøk, og at det eventuelt luftes ut før de kommer.
- Praktisk bistand utøves ikke i situasjoner der tjenestemottaker eller andre i husholdningen viser truende eller voldelig adferd (med mindre tjenestebehovet er

hjemlet i lov om pasient- og brukerrettighetsloven § 4A). Tjenesteutøver vil melde fra om truende eller voldelig adferd til annen instans (eks. lege, spesialisthelsetjenesten eller politiet) dersom det vurderes som nødvendig.

- Tjenestemottakere som har husdyr må sørge for at disse ikke er til sjenanse for tjenesteutøver. Dyr skal ikke gå løse inni eller utenfor huset når tjenesteutøver er til stede.

1. TRANSPORTTJENESTEN FOR BEVEGELSESHEMMEDE TT-KORT

Søknader behandles i merkantil avdeling på vegne av Nord-Trøndelag Fylkeskommune

1.1. Lovgrunnlag

Dette er ikke en lovpålagt tjeneste, men et tilbud fra Nord-Trøndelag fylkeskommune.

1.2. Kriterier for brukergodkjenning

Se Fylkeskommunens retningslinjer for tildeling.

1.3. Hva kan du forvente av oss

Vi behandler søknaden ut i fra gjeldende retningslinjer fra Nord-Trøndelag fylkeskommune. Skriftlig vedtak med tjenestebeskrivelse eller avslag utsendes.

1.4. Hva vi forventer av deg

Du gir oss nødvendige opplysninger i hht. Søknad og fyller ut standard søknadsskjema. Du gjør deg kjent med innholdet i retningslinjene.

1.5. Praktiske opplysninger

Transporttjenesten er et fylkeskommunalt tilbud og den enkelte kommune tildeles et visst antall hjemler.

Retningslinjene er vedtatt av Nord-Trøndelag fylkeskommune, mens Frosta kommune behandler alle søknader i hht disse.

Når kommunens hjemler er utdelt vil det ikke være mulig med ytterligere tildeling før det blir en ledig hjemmel. Nye søkere kan dermed være kvalifisert ut fra retningslinjene, men likevel ikke få tilbudet.

1.6. Klage

Klager på vedtak rettes til kommunen, og behandles som klage på enkeltvedtak etter forvaltningslovens § 28.

2. LEDSAGERBEVIS

Søknader behandles i merkantil avdeling på vegne av Nord-Trøndelag Fylkeskommune

2.1. Lovgrunnlag

Dette er ikke en lovpålagt tjeneste, men en tjeneste vedtatt av Nord-Trøndelag fylkeskommune.

2.2. Hva kan du forvente av oss

Vi behandler søknaden ut i fra gjeldende retningslinjer fra Nord-Trøndelag fylkeskommune. Skriftlig vedtak med tjenestebeskrivelse eller avslag utsendes.

2.3. Hva vi forventer av deg

Du gir oss nødvendige opplysninger i hht. Søknad og fyller ut standard søknadsskjema. Du gjør deg kjent med innholdet i retningslinjene.

2.4 Praktiske opplysninger

Ledsagerbevis er et dokument utformet som et kort, som utstedes til den funksjonshemmede. Dette bevis kan den funksjonshemmede vise ved inngang til for eksempel kino og andre kulturelle arrangementer, da det kan gi ledsager gratis inngang, evt redusert pris.

2.5. Klage

Klager på vedtak rettes til kommunen, og behandles som klage på enkeltvedtak etter forvaltningslovens § 28.

2.3. Hvem kan få tjenesten

Mennesker med fysisk eller psykisk funksjonshemming som har behov for ledsager ved for eksempel kinobesøk, kulturelle arrangementer etc.

3. PARKERINGSBEVIS

3.1. Lovgrunnlag

Parkeringsbevis er hjemlet i Forskrift om parkering for forflytningshemmede. Kommunen plikter å sørge for denne tjenesten.

3.2. Målgruppe

Personer som ikke kan gå eller som har store vansker med å bevege seg over noen lengde. Søknader skal vedlegges legeattest.

3.3. Beskrivelse

Det søkes til kommunen om parkeringstillatelse for forflytningshemmede. Tillatelsen gir rett til å parkere på offentlig skiltet og reservert parkeringsplass uten at det betales avgift, og uten at den lengste fastsatte parkeringstiden må følges (så sant det ikke er gitt melding om noe annet). Det gis vanligvis får vanligvis tillatelse for to til fem år.

3.4. Vilkår for parkeringstillatelse

Fører av motorvogn som har særlig behov for parkeringslettelse i samband med bosted, arbeid og/eller annen aktivitet fordi vedkommende ikke kan gå eller har store vansker med å bevege seg over noen lengde,

Passasjer som regelmessig trenger hjelp av fører utenfor motorvognen og som har særlig behov for parkeringslettelse i samband med bosted, arbeid og/eller annen aktivitet fordi vedkommende ikke kan gå eller har store vansker med å bevege seg over noen lengde.

3.5. Praktiske opplysninger

Tillatelsen kan gis for maks 5 år og minimum 2 år.

4. VELFERDSTEKNOLOGI

4.1. Lovgrunnlag

Dette er ikke en lovpålagt tjeneste. Vurderes velferdsteknologi som en nødvendig tjeneste, innvilges dette som en del av praktisk bistand med hjemmel i Helse- og omsorgstjenesteloven § 3-2 punkt 6, bokstav b.

4.2. Målsetting

Velferdsteknologi skal være ett bidrag til at innbyggere kan bo hjemme eller i omsorgsbolig så lenge som mulig. Velferdsteknologi skal bidra til økt trygghet i livssituasjonen.

4.3. Kriterier for tildeling

Bruker må kunne forstå velferdsteknologiens funksjon.

Bruker må ha bostedsadresse i Frosta kommune.

4.4. Betingelser for leie av trygghetsalarm

Brukere som har behov for å alarmere helsepersonell i en akutt situasjon, og som ikke behersker en mobiltelefon.

4.6. Hva du kan forvente av oss

Opplæring i bruk av teknologien.

4.7. Hva vi forventer av deg

Du gjør deg kjent med innholdet i vedtaket.

Teknologien benyttes i henhold til vedtak.

5. MATOMBRINGING

5.1. Lovgrunnlag

Dette er ikke en lovpålagt tjeneste. Vurderes matombringing som en nødvendig tjeneste, innvilges dette som en del av praktisk bistand med hjemmel i Helse- og omsorgstjenesteloven § 3-2 punkt 6, bokstav b.

5.2. Målsetting

Tjenesten skal være et supplement for å dekke ernæringsbehovet til innbyggere som av ulike årsaker ikke er i stand til å dekke dette behovet fullt ut selv, og derav forebygge feilernæring og sykdom. Tilbudet består av middag som bringes én eller flere dager i uken.

5.3. Kriterier for tildeling

- Det må foreligge søknad fra bruker.
- Bruker er hjemmeboende og har en helsetilstand som medfører at man ikke i stand til å ivareta sitt ernæringsbehov.
- Dersom bruker har behov for hjelp til å varme maten, er det en forutsetning at bruker har mikrobølgeovn.
- Brukere som klarer å anskaffe ferdig middager fra butikk, vil ikke få tilbud om matombringing.

5.4. Tjenestens innhold

- Maten produseres ved kjøkkenet på Frostatunet og blir kjørt ut til bruker etter enkeltvedtak.
- Diett blir levert dersom det foreligger medisinske årsaker til det.

5.5. Praktiske opplysninger

- Pris per porsjon vedtas årlig av kommunestyret.
- Faktura sendes ut etterskuddsvis hver måned.

6. DAGAKTIVITETSTILBUD

6.1. Lovgrunnlag

Dette er ikke en lovpålagt tjeneste. Vurderes dagtilbud som en nødvendig tjeneste, innvilges dette som en del av avlastning, praktisk bistand eller kommunehelsetjeneste med hjemmel i Helse- og omsorgstjenesteloven § 3-2 punkt 6.

6.2. Målsetting

Dagtilbud benyttes aktivt som et ledd i å tildele tjenester på beste effektive omsorgsnivå, og skal gjøre det mulig å bo lengst mulig i eget hjem.

Dagtilbud tildeles for en tidsbegrenset periode og kan ha ulike målsettinger:

- Tilbud om varierte og tilpassede aktiviteter med formål om å opprettholde/ bedre funksjonsnivå
- Sosial stimulering for hjemmeboende som av ulike årsaker ikke har mulighet til å få sitt sosiale behov dekket i andre sammenhenger
- Avlastning for pårørende – hvor bruker er avhengig av kontinuerlig tilsyn fra ektefelle eller annen omsorgsperson
- Vurdering av tilstand og funksjonsnivå fysisk og mentalt med tanke på å kartlegge framtidige omsorgsbehov.
- Aktivisering av personer med en kognitiv svikt.

6.3. Hvem kan få tjenesten

- Brukere med behov å øke evnen til fysisk, psykisk og sosial egenomsorg.
- Brukere med behov for veiledning/trening/aktivisering og vedlikehold av ferdigheter.
- Brukere med behov for en møteplass.
- Brukere med pårørende som har behov for avlastning.

6.4. Hva kan du forvente av oss

Det gis et tilpasset og helhetlig tilbud til den enkelte bruker. Brukerne møtes på det nivået de er og det blir tilrettelagt slik at den enkelte føler mestring i de arbeidsoppgavene de gjør.

6.5 Hva vi forventer av deg

For å delta på kommunalt dagsenter forventer vi at du kommer rusfri og opptrer hyggelig.

6.5. Egenbetaling

Sats for dagtilbudet og matsservering fastsettes av kommunestyret.

7. KOMMUNALE BOLIGER

7.1. Lovgrunnlag

Dette er ikke en lovpålagt oppgave for kommunen og dermed har ingen lovkrav på denne type bolig, men kommunen er pålagt å medvirke til boliger med særlig tilpasning og hjelpevernetiltak, i henhold til Helse- og omsorgstjenesteloven § 3-7. Positivt vedtak (tildeling) forutsetter ledighet i bolig eller ledighet fra et gitt tidspunkt som fremgår i vedtaket. Vedtak om tildeling av omsorgsbolig er å betrakte som et enkeltvedtak og kan påklages i henhold til Forvaltningsloven § 28. Leieforholdet reguleres av husleieloven.

7.2. Typer bolig

7.2.1 Kommunal omsorgsbolig

En omsorgsbolig er en bolig som er fysisk tilrettelagt, og er i nærheten til tjenesteapparatet slik at beboere etter behov skal kunne motta tjenester. Det er ikke tjenester tilknyttet boligen, men beboerne skal få tildelt helse- og omsorgstjenester etter behov.

Beboere med behov for hjelpetiltak, som fyller vilkår for tjenester, tildeles disse gjennom enkeltvedtak.

Tildeling av omsorgsbolig skal være et ledd i å tildele tjenester på laveste effektive omsorgsnivå.

Omsorgsboligene er kategorisert som:

- Frittstående omsorgsbolig
- Omsorgsbolig i eldrecenter
- Omsorgsbolig i bofellesskap og borettslag

7.2.2 Ordinær utleiebolig

Frosta kommune disponerer boliger som etter skriftlig søknad kan tildeles husstander som fyller vilkårene for tildeling av kommunal bolig.

7.3. Generelle regler for tildeling av kommunal bolig

Kommunetilhørighet

Innbyggere som i følge folkeregisteret ikke tilhører Frosta kommune faller utenfor målgruppa for boligformidlingen. Det kan gis unntak fra denne regelen ift. borettslaget UngBo.

Nåværende boforhold

Søker har ikke egnet bolig og har vanskeligheter med å skaffe seg alternativ bolig på det private markedet selv.

Økonomi

En boligsøkers/ husstandens økonomi skal vurderes og tas i betraktning.

Søknad om bytte av leilighet

Søknad om bytte av kommunal bolig kan unntaksvis innvilges når: Boligen er uegnet av helsemessige forhold, det har vært forandring i husstandens størrelse og/eller det er andre tungtveiende sosiale forhold som tilsier bytte av bolig.

Vurdering av leieforhold ved husleiekontraktens utløp

En søknad om fornyelse av leieforholdet skal behandles etter gjeldende tildelingskriterier. Når kommunen fatter vedtak om at søker skal få ny leiekontrakt, vurderer kommunen samtidig

hvorvidt søker skal tildeles annen egnet bolig tilpasset husstandens nåværende situasjon. Søknaden kan avslås dersom det foreligger mislighold av nåværende leiekontrakt.

Mislighold

Dersom en søker har misligholdt husleiebetaling i tidligere leieforhold av kommunal bolig, forutsettes oppgjør av restanse /inngåelse av nedbetalingsavtale før vedkommende sin søknad behandles på nytt.

Oppfølgingsbehov

Søker som vurderes å ha spesielle behov for oppfølging i forhold til å fungere i boligen, tildeles bolig forutsatt at søkeren går inn i et forpliktende samarbeid med det kommunale tjenesteapparatet.

7.4 Tildelingskriterier

7.4.1. Frittstående omsorgsbolig

Graden av funksjonstap (fysisk - psykisk - sosialt) er avgjørende, og da målt i forhold til hvor omfattende hjelpetiltakene er. Det blir foretatt en individuell vurdering basert på en faglig kartlegging og faglig skjønn.

Problemer med vedlikehold ute og inne / vinter og sommer er i seg selv ikke en tilstrekkelig grunn for å bli prioritert.

7.4.2. Omsorgsbolig i eldrecenter, bofellesskap og borettslag

Graden av funksjonstap (fysisk - psykisk - sosialt) er avgjørende, og da målt i forhold til hvor omfattende hjelpetiltakene er. Og /eller det er behov for en tilpasset bolig i nærhet til hjelpeapparatet.

Søker har en helsesvikt, og / eller er fysisk / psykisk funksjonshemmet, og dagens bolig er lite funksjonell:

- Boligen kan påføre ny-, eller videreutvikle en allerede eksisterende helsesvikt.
- Boligen gir lite mulighet for mobilisering og utnyttelse av fasiliteter.
- Boligen gir lite mulighet for utnyttelse av egenomsorgsressurser.
- Boligen har liten mulighet for tilrettelegging ved hjelp av tekniske hjelpemidler/innretninger.
- Boligsituasjonen øker omsorgsbehovet.
- Boligsituasjonen gir vanskelige arbeidsforhold for hjelpepersonell.
- Bor hos foreldre/pårørende, der disse har ytt omsorg som de nå ikke ønsker/ ikke er i stand til å videreføre.
- Boligens eierforhold, beliggenhet og utforming gjør det uaktuelt å iverksette tiltak med hensyn til forbedring/ rehabilitering.
- Søker har behov for tilrettelagt bolig i forhold til funksjonshemming slik at søker kan opprettholde evne til selvhjelp og dermed ha mindre behov for hjelp.

7.4.2.1 Borettslag med kommunal tildelingsrett (UngBo)

Borettslaget Ungbo Frosta er et samvirkeforetak med egne vedtekter

Graden av funksjonstap (fysisk - psykisk - sosialt) er avgjørende, og da målt i forhold til hvor omfattende hjelpetiltakene er. Og /eller det er behov for en tilpasset bolig i nærhet til hjelpeapparatet. Unntak er personer med rusproblematikk og personer med tung psykisk utviklingshemming. Ungdom og unge voksne prioriteres.

7.4.4. Ordinær utleiebolig

- **Funksjonshemmede.** Boligsøkere med ulike former for funksjonshemming. Graden av (funksjonstap - fysisk - psykisk - sosialt) er avgjørende, og da målt i forhold til hvor omfattende hjelpetiltakene er, herunder også belastningen på de pårørende.
- **Sosialt vanskeligstilte.** Ved tildeling av bolig får denne gruppen husleiekontrakt av typen: " tidsbestemt leiekontrakt for leietaker med spesielle boligbehov av midlertidig karakter", botid max 3 år, men som ved ny søknad kan forlenges dersom forholdene tilsier det.
- **Økonomisk vanskeligstilte.** Boligsøkere med økonomi som gjør at de ikke kan skaffe seg bolig på det åpne markedet. Har boligsøkeren en relativt tilfredsstillende bolig totalt sett (herunder pris) vil ikke søknaden bli prioritert.
- **Rusmiddelmisbrukere.** Rusmiddelmisbrukere skal prioriteres i forhold til bolig såfremt egnet bolig kan skaffes. En må ved tildeling av bolig til denne gruppen vurdere belastningen denne tildelingen påfører bomiljøet i nærområdet.

8. PERSONLIG ASSISTANSE - PRAKTISK BISTAND OG OPPLÆRING (HJEMMEHJELP)

8.1. Lovgrunnlag

Personlig assistanse, herunder praktisk bistand og opplæring er hjemlet i helse- og omsorgstjenesteloven § 3-2 punkt 6, bokstav b.

8.2. Målsetting

Kommunen skal gi praktisk hjelp i hjemmet til de som ikke kan dra omsorg for seg selv, eller som er helt avhengig av praktisk eller personlig hjelp og støtte til å greie dagliglivets gjøremål. Det er et mål for omsorgstjenesten at den skal sette innbyggerne i stand til å bo i eget hjem så lenge som mulig. Tjenesteutøvelsen skal ta utgangspunkt i den enkeltes ressurser og bidra til at brukeren opprettholder eller gjenvinner størst mulig grad av egenmestring. Tjenesten kan ytes i form av veiledning, opplæring, tilrettelegging eller praktisk utførelse av oppgaver bruker ikke kan klare selv.

8.3. Kriterier for tildeling

Det foreligger eventuelle helseopplysninger som tilsier at søker ikke kan ivareta egenomsorg eller er helt avhengig av praktisk eller personlig hjelp for å greie dagliglivets gjøremål. Det vil alltid bli vurdert slik at det du kan utføre selv, skal du gjøre selv så langt det er mulig. Dvs. at dersom du selv kan tørke støv ved hjelp av hjelpemiddel, for eksempel vasketralle, blir det ikke innvilget hjelp til støvtørking. Velferdsteknologi skal vurderes som et alternativ eller som et tillegg ved tildeling av tjenester.

8.4. Tjenestenes innhold

Nødvendig renhold:

- Enkel rengjøring av rom som er i daglig bruk; støvtørk, gulvvask, støvsuging og vask av bad/WC.
- Bistand til vask av klær i vaskemaskin.
- Bistand til vask av kopper i oppvaskmaskin.
- Sengetøyskift.
- Tømming av søppel ved behov.
- Tømming av toalettbøtte.

Handling av matvarer

- Bistand til å bestille nødvendige husholdningsvarer hos butikk som kjører ut bestilte varer ukentlig.

Ernæring:

- Bistand til oppvarming av ferdiglagd middagsmat i microbølgeovn.
- Bistand til tilrettelegging / påsmøring av brødmatt.

Rehabilitering / opplæring

- ADL-trening.
- Opplæring til å bli selvhjulpen.

8.5. Hva kan du forvente av oss

I jul- og påskeukene samt andre helligdager bortfaller renhold.

8.6. Hva vi forventer av deg

- Du er til stede når tjenesteyter utfører praktisk bistand. Ellers må det varsles fra senest dagen før. Du gir beskjed snarest mulig dersom det oppstår akutte situasjoner som gjør at du ikke kan ta imot hjelpen
- Renhold blir normalt ikke utført når det er besøkende til stede.
- Det kreves at hjemmet er utstyrt med nødvendig og tilpasset utstyr i husholdningen til utførelse av arbeidsoppgavene. Tjenesteutøver kan være behjelpelig med å bestille nødvendige utstyr som for eksempel moppeutstyr til gulvvask.
- Møbler og utstyr (gulvtepper, løse matter, pyntegjenstander) i hjemmet tilpasses ny livssituasjon. Gjenstander man er redd for, må oppbevares på en plass der de ikke kan bli ødelagt/ knust under rengjøringen.
- Dersom boligen er særdeles skitten, kreves det at det blir foretatt rundvask før kommunal bistand settes inn. Dette må besørges av den enkelte tjenestemottaker.

8.7. Oppgaver som ikke inngår i praktisk bistand

- Rydde og vaske opp etter pårørende eller besøkende.
- Hjelp til kjæledyrhold.
- Forberedelse til høytider.
- Hjelp til flytting.
- Tjenesteyter skal ikke benytte brukerens bankkort eller kontanter.

8.8. Praktiske opplysninger

Egenbetaling, i hht Forskrift om egenandel for kommunale helse- og omsorgstjenester av 16.12.2011, kap 2., skjer på grunnlag av netto inntekt av samlet skattbar inntekt for husstanden før særfradrag. Inntektsgrensa blir justert etter grunnbeløpet i folketrygden. Minstesats av egenbetaling er statlig fastsatt, de øvrige satsene fastsettes av kommunestyret årlig.

9. SPESIELT FOR BRUKERSTYRT PERSONLIG ASSISTANSE (BPA)

Brukerstyrt personlig assistanse (BPA) er en alternativ organisering av praktisk og personlig assistanse (pkt. 8) til mennesker som på grunn av nedsatt funksjonsevne er helt avhengig av praktisk eller personlig hjelp for å greie dagliglivets gjøremål, både i og utenfor hjemmet.

9.1. Lovgrunnlag

Brukerstyrt personlig assistanse er hjemlet i HOTL § 3-8, jfr. § 3-2 punkt 6, bokstav b.

9.2. Målsetting

BPA skal sikre at den enkelte får mulighet til å leve og bo selvstendig og til og ha en meningsfylt tilværelse i felleskap med andre. Tjenesten vurderes der bistandsbehovet er så omfattende eller av en slik art at det er mer hensiktsmessig å gi praktisk bistand i form av BPA enn gjennom øvrige tjenester. Brukerstyrt personlig assistanse er å forstå som en måte å organisere praktisk bistand på.

9.3. Kriterier for tildeling

- Det er en forutsetning at søkers grad av funksjonssvikt og bistandsbehov er av en sån art at det er mer hensiktsmessig å organisere tjenesten som BPA enn mer tradisjonelle tjenester.
- Det opprettes en samarbeidsavtale mellom arbeidsleder og kommunen som beskriver arbeidsleder og kommunens ansvar.
- Bruker har rollen som arbeidsleder, og påtar seg større ansvar for organisering og innhold i forhold til sine behov. Det må derfor vurderes hvorvidt søkers funksjonshemming er til hinder for å utøve nødvendig brukerstyring. Bruker skal ha egeninnsikt og ha ressurser til et aktiv liv i og utenfor boligen. Den som helt, eller i det vesentlige er ute av stand til å ivareta arbeidslederrollen, bør få dekket sitt behov for praktisk bistand på en annen måte
- Søker eller representant for denne må være myndig og kunne inneha arbeidslederrollen.
- Søker må være bosatt i kommunen.
- Bruker / arbeidsleder må forplikte seg til kommunens opplæringsprogram, samarbeidsavtale og arbeidsbestemmelser.
- Tjenester som kan falle inn under ordningen er praktisk bistand og opplæring i hjemmet. Tjenester etter helse og omsorgstjenesteloven § 3-2, pkt 6 bokstav a, helsetjenester i hjemmet av medisinskfaglig bistand, skal i prinsippet ikke inngå i ordningen. Brukerstyrt personlig assistanse kan i slike tilfeller kombineres med ordinære hjemmetjenester.
- Omfanget av tjenesten skal tilsvare hva kommunen ville ytt av tjenester gjennom de ordinære omsorgstjenestene.

9.4. Hva du kan forvente av oss

Vi kan bistå arbeidsleder med å skaffe personlige assistenter (BPA).

Vi tilbyr opplæring av arbeidsleder og assistenter.

Kommunen oppfyller sin del av samarbeidsavtalen.

9.5. Hva vi forventer av deg

Du oppfyller sin del av samarbeidsavtalen

Det vil alltid bli vurdert slik at det du kan utføre selv, skal du gjøre selv så langt det er mulig.

Du gjør deg kjent med innholdet i vedtaket.

Når du mottar tjenester i hjemmet blir hjemmet automatisk tjenesteyters arbeidsplass. Du fungerer som arbeidsleder i hht. Arbeidsmiljølovens bestemmelser om et godt arbeidsmiljø og arbeidstid

9.6. Praktiske opplysninger

Egenbetaling, i hht Forskrift om egenandel for kommunale helse- og omsorgstjenester. Satser for egenbetaling blir vedtatt av kommunestyret hvert år.

10. STØTTEKONTAKT

10.1. Lovgrunnlag

Personlig assistanse, herunder praktisk bistand, opplæring og støttekontakt er hjemlet i helse- og omsorgstjenesteloven § 3-2 punkt 6, bokstav b.

10.2. Målsetting

Formålet med støttekontakt er å bidra til at de som ikke selv klarer å få en aktiv, sosial og meningsfylt fritid kan få assistanse til dette.

Støttekontakt kan gis individuelt, i gruppe eller i samarbeid med frivillige lag og foreninger.

10.3. Kriterier for tildeling

- Søker har psykiske, sosiale og/eller fysiske funksjonshemming.
- Bruker må kunne benytte seg av tilbudet i form av deltakelse på ulike aktiviteter i nærmiljøet.
- Timene skal brukes til deltakelse på kultur og fritidsaktiviteter, nettverksbygging, opplevelse og egenaktivitet.

10.4. Hva kan du forvente av oss

- Det opprettes avtale med støttekontakten ut fra vedtakets innhold.
- Støttekontakten er informert om sin rolle og sine plikter.
- Støttekontakten har taushetsplikt.

10.5. Hva forventer vi av deg

- Du betaler for deg selv ved ulike arrangementer og aktiviteter.
- Støttekontakt får beskjed av deg i god tid dersom avtaletidspunktet må endres.
- Du gir uttrykk for hva du ønsker å bruke tiden til sammen med støttekontakten.

10.6. Praktiske opplysninger

Tjenesten er gratis, men du som trenger støttekontakt, må selv betale egne utgifter.

Rammene for oppdraget (målsetting, antall timer, kjøreordning, utgiftsdekning) er beskrevet i oppdragskontrakt til støttekontakten.

11. HELSETJENESTER I HJEMMET

11.1. Lovgrunnlag

Helsetjenester i hjemmet er hjemlet i Helse- og omsorgstjenesteloven §§ 3-1 og 3-2 punkt 6, bokstav a. og omfatter ulike helsetjenester som ytes i hjemmet, herunder sykepleie og psykisk helsetjeneste.

11.2. Målsetting

Det er et mål for pleie- og omsorgstjenesten at den skal sette innbyggerne i stand til å bo i eget hjem så lenge som mulig. Tjenesteutøvelsen skal ta utgangspunkt i den enkeltes ressurser og bidra til at pasienten opprettholder eller gjenvinner størst mulig grad av egenmestring. Pasienten skal sikres trygghet i den livssituasjon han/ hun befinner seg i.

11.3. Kriterier for tildeling

Helsetjenester i hjemmet tildeles de som oppholder seg i kommunen og som fyller vilkårene for å få nødvendige helse- og omsorgstjenester. Vurderingen gjøres med grunnlag i en kartlegging, deriblant IPLOS. Tjenesten tildeles etter individuell / tverrfaglig vurdering for å hjelpe den som av fysiske og/eller psykiske årsaker ikke greier og ivareta eget liv eller helse på en forsvarlig måte.

11.4. Standard for tjenesten

Personlig stell og omsorg

Bistand til å stå opp og legge seg og ivareta personlig hygiene.
Bistand til dusj, samt vask av hår. I forbindelse med dusj ytes bistand til å klippe negler ved behov, stell av vanskelige negler må foregå hos fotpleier, hårstell hos frisør.
Nødvendig bistand ved naturlige funksjoner som toalettbesøk, bruk av inkontinensutstyr, stell av stomi, kateterisering og stell av ulike typer katetre.

Ernæring

Kartlegging og oppfølging i forhold til ernæringsmessig risiko.
Nødvendig bistand til å spise og drikke.
Nødvendig bistand til å administrere sonde ernæring.

Tilsyn

Tilsyn i form av besøk eller telefonoppfølging fra tjenesteyter skal ha en klar konkret hensikt, faglig begrunnet, som f.eks. utrygghet hos pasient og/ eller behov for observasjon.

Mestringssamtaler

Innvilges fortrinnsvis til personer som på grunn av sykdom har behov for veiledning til å mestre sin hverdag.
Tjenesten kan ytes individuelt eller i grupper. Det gjøres avtale i hvert enkelt tilfelle hvorvidt tjenesten skal ytes i pasientens hjem eller på annen avtalt arena.

Rus og psykiatritjenesten

Tjenesten tar utgangspunkt i den enkeltes situasjon og behov, og tilrettelegger for at brukeren skal kunne leve sitt liv så selvhjulpent som mulig ut fra egne forutsetninger.
Tjenesten yter bistand til medisinsk oppfølging, samtaleoppfølging, koordinering av tjenester og praktisk bistand og opplæring/opptrening/vedlikehold av ADL-ferdigheter

Tjenesten skal være målrettet. Det gjøres vedtak der formål med samtale, innhold og omfang beskrives.

Ved oppstart, gjennomføres to kartleggingssamtaler som brukes som grunnlag for vurdering av videre tilbud.

Kreftsykepleier

Samtaler med pasient og pårørende i forbindelse med alvorlig sykdom.

En eller to oppfølgingssamtaler med pårørende etter dødsfall.

Tjenesten skal være målrettet. Det gjøres vedtak der formål med samtale, innhold og omfang beskrives.

Hukommelsesteam

Kartlegging og utredning ved mistanke om kognitiv svikt etter henvisning fra lege.

Oppfølging av pasient og pårørende etter at diagnose er stilt.

Rehabilitering

Med rehabilitering menes tidsavgrensede, planlagte prosesser med klare mål og virkemidler, for å oppnå best mulig funksjons- og mestringsevne, selvstendighet, sosial og samfunnsmessig deltakelse.

Det må finnes et rehabiliteringspotensiale som innebærer at søker responderer på den trening/stimuli som tjenesten inneholder.

Tilbudet skal vurderes fortløpende og avsluttes så snart målsetting er oppnådd eller rehabiliteringen ikke har noen effekt.

Administrering av medikament

Hovedregelen er at brukere bør ta hånd om medisinene sine selv. Brukere som kan benytte seg av multidose direkte fra apoteket vil ikke få bistand til administrering av medikamenter.

Det kan innvilges opplæring i en periode til å bli selvhjulpen i administrering av medisiner.

Bistand til å administrere medisiner kan innvilges når:

- Bruker har nedsett hukommelse/vurderingsevne.
- Bruker har betydelig nedsatt funksjonsevne.
- Bruker er rusavhengig/har rusproblem.
- Pasienten må ha hjelp til å ta medisiner til rett tid og på rett måte.

Det forventes at brukere som innvilges bistand til medikamenthåndtering gjennomfører årlig legesjekk og samstemming av legemiddelliste hos fastlege.

Bistand til injeksjoner som f. eks. B 12 og influensavaksine innvilges ikke dersom bruker er i stand til å komme seg til legekantoret.

Sårbehandling

Hjelp til sårskift skal som hovedregel utføres hos fastlegen. Hjemmetjenesten kan bidra med sårstell dersom det medfører stort besvær for pasient å komme seg til egen lege og når det foreligger faglig begrunnelse for at sårstell må utføres av fagperson. Det kan gis opplæring til pasient eller pårørende slik at pasient eller pårørende selv kan utføre sårskiftet.

Prøvetaking og undersøkelser.

Bistand til prøvetaking og undersøkelser utføres normalt ikke til brukere som kan oppsøke legekantoret.

Måling av blodtrykk, puls og blodsukker er undersøkelser som blir gjort som ledd i en observasjon eller etter en henvisning fra lege. Dette skal begrunnes faglig og være tidsavgrenset.

Omsorg ved livets slutt

Det gis mulighet for at brukere som ønsker det, får dø i hjemmet. I disse tilfelle skal følgende

vektlegges: Brukeren skal sikres best mulig pleie og stell gjennom færrest mulig personer å forholde seg til. Pårørende skal få nødvendig hjelp og støtte.

11.8. Oppgaver som ikke inngår i tjenesten

- Brukere som trenger akutt medisinsk/kirurgisk og psykiatrisk behandling, må selv ta kontakt med fastlege eller legevakt.
- Følge til lege og korttidsopphold på sykehjem.
- Hente medisiner på apotek der andre kan utføre dette.
- Tjenesteutøver har ikke anledning til å transportere tjenestemottaker i tjenestebil eller egen personbil

11.9. Hva kan du forvente av oss

- Dersom det oppstår akutt behov for nødvendig helsehjelp vil hjelpen bli satt i gang og kartlegging vil bli utført etterpå. Vedtak fattes så snart som mulig.
- Bruker får beskjed senest samme dag dersom avtaler må forandres.
- Det utarbeides tiltaksplaner i forhold til tjenestene.

11.10. Hva vi forventer av deg

- Du må være tilstede i hjemmet og det forutsettes at du gir beskjed dersom du ikke er hjemme til avtalt tid.

11.11. Praktiske opplysninger

Det er ikke egenbetaling for helsetjenester i hjemmet.

Akutte situasjoner kan oppstå slik at oppdrag kan bli forskjøvet.

12. OMSORGLØNN

12.1. Lovgrunnlag

Omsorgslønn kan tildeles med hjemmel i Helse- og omsorgstjenesteloven § 3-6 og er lønn til pårørende som har et **særlig tyngende** omsorgsarbeid for personer som har et stort omsorgsbehov på grunn av funksjonshemming eller sykdom.

Kommunene er pålagt å ha ordningen, men ingen har rettskrav på omsorgslønn.

Det er kommunen som etter en helhetlig vurdering avgjør om omsorgslønn skal gis og i tilfellet hvor mange timer som blir innvilget.

2.2. Målsetting

Omsorgslønn skal sørge for best mulig omsorg for de som trenger hjelp i dagliglivet og gjøre det mulig for private omsorgsgiver å fortsette med omsorgsarbeidet.

12.3. Kriterier for tildeling

- Omsorgsarbeidet må være nødvendig, i den forstand at brukeren må ha et hjelpebehov som ellers må ivaretas av kommunen.
- En privatperson må ivareta dette hjelpebehovet.
- Kommunen må vurdere at omsorgslønn er en bedre løsning enn andre kommunale tjenester, for å få dekket søkerens behov for tjenester.
- Omsorgslønnsordningen tar ikke sikte på å gi de som har særdeles tyngende omsorgsarbeid full lønn for de timene de arbeider.
- Kartlegging foretas som hovedregel etter at det er søkt om støtte fra NAV.

12.4. Vurdering

Den omsorgstrengende må ha et omfattende og varig omsorgsbehov og omsorgsarbeidet må være **særlig tyngende**. Følgende skal vurderes:

- Omfang av tjenesteytingen.
- Omsorgslønn må vurderes opp mot andre tjenester og tiltak som kan avlaste omsorgsgiver i det tyngende omsorgsarbeidet.
- Omsorgsgiver må være vurdert til å være egnet og kompetent til omsorgsarbeidet både av den omsorgstrengende og kommunen i det enkelte tilfelle.

12.5. Omfang og begrensninger

- Omsorgslønn skal bare unntaksvis tildeles omsorgsgivere for barn under skolealder.
- inntektstap er ikke noe vilkår for å få omsorgslønn. Det vil si at kommunen ikke skal ta stilling til søkeres økonomi i vurderingen av omsorgslønn.

13. AVLASTNING I KOMMUNAL BOLIG ELLER PRIVAT HJEM

13.1. Lovgrunnlag

Avlastning er lovpålagt med hjemmel i Helse- og omsorgstjenesteloven § 3-2 punkt 6, bokstav d, avlastningstiltak.

13.2. Målsetting

Avlastning skal gjøre det mulig å opprettholde gode familierelasjoner og bevare sosiale nettverk, samt gi pårørende nødvendig og regelmessig fritid og ferie.

Tilbudet skal bidra til at den enkelte bruker kan bo hjemme så lenge det er ønskelig og naturlig å bo sammen med pårørende. Det er av stor betydning at avlastningstilbudet gir trygghet og kontinuitet.

13.3. Hvem kan få tjenesten

- Personer og familier som har et særlig tyngende omsorgsarbeid.
- Omsorgsbehovet kan være av fysisk, psykisk eller sosial karakter og det må medføre større behov for hjelp enn det som normalt forventes til alder (gjelder spesielt barn).

13.4. Tjenestens innhold

- Avlastning kan gis i avlastningsbolig, privat bolig eller hjemme hos den omsorgstrengende.
- Det gis tilpasset hjelp til den omsorgstrengende etter faglig og individuell vurdering.
- Avlastning vurderes opp mot andre tjenester og tiltak som kan avlaste omsorgsgiver i det tyngende omsorgsarbeidet.

13.5. Hva kan du forvente av oss

Kommunen gir nødvendig veiledning.

13.6. Hva vi forventer av deg

- Du gjør deg kjent med innholdet i vedtaket.
- Du er selv ansvarlig for verdisaker/gjenstander som medbringes.
- Pårørende/omsorgsyter må ta imot tilbud om tekniske hjelpemidler.
- Foreldrenes omsorgsplikt overfor mindreårige barn skal medregnes før arbeidet kan anses å være omfattende og særskilt tyngende.
- Den som mottar avlastning må ha med seg nødvendig personlig utstyr, medisiner og hjelpemidler som brukes daglig.
- Tjenesten omfatter ikke transport.

13.7. Praktiske opplysninger

Det er ingen egenbetaling for avlastning.

14. REHABILITERING

14.1. Lovgrunnlag

Rehabilitering er lovpålagt med hjemmel i Helse- og omsorgstjenesteloven §§3-, 3-2 punkt 6. Forskrift om habilitering og rehabilitering, individuell plan og koordinator.

14.2. Målsetting

Rehabilitering er tidsavgrensede, planlagte prosesser med klare mål og virkemidler, hvor flere aktører samarbeider om å gi nødvendig bistand til brukerens egen innsats for å oppnå best mulig funksjons- og mestringsevne, selvstendighet og deltakelse sosialt og i samfunnet.

Det er et mål for omsorgstjenesten at den skal sette innbyggerne i stand til å bo i eget hjem så lenge som mulig. Pasienten skal sikres trygghet i den livssituasjon han/ hun befinner seg i. Tjenesteutøvelsen skal ta utgangspunkt i den enkeltes ressurser og bidra til at brukeren opprettholder eller gjenvinner størst mulig grad av egenmestring.

14.3. Hvem kan få tjenesten

Brukere som har behov for tverrfaglig rehabilitering som følge av sykdom og redusert funksjonsnivå, som kan nyttiggjøre seg et slikt tilbud.

Personen må selv være motivert for rehabilitering og delta aktivt for og nå mål som er satt for tjenesten.

14.4. Tjenestens innhold

- Rehabilitering kan tildeles både i egen heim eller i forbindelse med korttidsopphold.
- Målsettingen for den enkelte utarbeides i samarbeid med bruker og pårørende etter en tverrfaglig vurdering.
- I samarbeid med den enkelte bruker iverksettes rehabiliteringstiltak for å oppnå den hverdagstilværelse som han/ hun ønsker, innenfor realistiske rammer. Målene evalueres kontinuerlig.
- Opplæring og trening i hverdagslige ferdigheter.
- Aktivitet, trening og veiledning, individuelt og i grupper.
- Utrede hjelpemiddelbehov, evt tilrettelegging av bolig og arbeidsplass.
- Bistand til utarbeidelse av individuell plan.

14.5. Praktiske opplysninger

Enkelte tjenester og aktiviteter har krav om egenandel.

14. KORTTIDSOPPHOLD SOM AVLASTNING I INSTITUSJON

14.1. Lovgrunnlag

Avlastning er lovpålagt med hjemmel i Helse- og omsorgstjenesteloven § 3-2 punkt 6, bokstav d, avlastningstiltak.

14.2. Målsetting

Pasienter som bor hjemme kan få et opphold på institusjon i et tidsbegrenset tidsrom slik at de som har den daglige omsorgen kan få avlastning. Dette skal gi pårørende mulighet til nødvendig ferie og fritid.

Det er et mål for omsorgstjenesten at den skal sette innbyggerne i stand til å bo i eget hjem så lenge som mulig. Brukeren skal sikres trygghet i den livssituasjon han/ hun befinner seg i.

14.3. Hvem kan få tjenesten

De som vurderes å ha tyngende omsorgsarbeid.

- Personer og familier som har et særlig tyngende omsorgsarbeid.
- Den omsorgstrengende må ha et omfattende omsorgsbehov, og som i hovedsak ivaretas av privat omsorgsgiver.
- Avlastning er en tjeneste som retter seg til den som yter særlig tyngende omsorgsarbeid til en som er omsorgstrengende, og ikke mot den som skal ivaretas i avlastningstiltaket.

14.4. Tjenestens innhold

Tidsavgrenset opphold i institusjon med bistand til ivaretagelse av grunnleggende behov, men ikke utredning, behandling og rehabilitering.

14.5. Praktiske opplysninger

Det er ingen egenbetaling for avlastningsopphold.

15. KORTTIDSOPPHOLD I INSTITUSJON

15.1. Lovgrunnlag

Korttidsopphold i institusjon er lovpålagt med hjemmel i Helse- og omsorgstjenesteloven §§3-, 3-2 punkt 6, bokstav c, plass i institusjon. Korttidsopphold kan tildeles for rehabilitering, observasjon og medisinsk vurdering som ikke krever sykehusinnleggelse. Opphold kan bli forlenget til man mener potensialet et nådd og andre tiltak må iverksettes.

15.2. Målsetting

Korttidsopphold er tidsbegrenset opphold når det i en kortere periode er behov for heldøgns omsorg i institusjon. Korttidsopphold kan tildeles ut fra forskjellige kriterier og har forskjellige målsettinger. Målsettingen med oppholdet beskrives i enkeltvedtaket.

15.3. Hvem kan få tjenesten

Pasienter som for en tidsavgrenset periode trenger døgkontinuerlig observasjon, vurdering, pleie, behandling, tilsyn og / eller opptrening / rehabilitering eller omsorg ved livets slutt. Det vil bli vurdert om nødvendig helsehjelp kan gis på en faglig forsvarlig måte i hjemmet. Ved behov for observasjon og vurdering må det først avklares om behovet er av en slik art at nødvendig helsehjelp må ytes av spesialisthelsetjenesten.

15.4. Tjenestens innhold

Brukerne får individuell observasjon, pleie, behandling, og veiledning, etter behov, der målet er at de skal greie mest mulig selv.

15.5. Praktiske opplysninger

Vederlag for oppholdet kreves i hht. "Forskrift for vederlag for opphold i institusjon", jf. Helse- og omsorgstjenesteloven § 11-2.

16. LANGTIDSOPPHOLD I INSTITUSJON

FORSKRIFT OM TILDELING AV LANGTIDSOPPHOLD OG HELSE- OG OMSORGSTJENESTER I INSTITUSJON, KRITERIER OG VENTELISTER M.M. I FROSTA KOMMUNE

Hjemmel: Fastsatt av Frosta kommune ved kommunestyret 20.06.2017 med hjemmel i lov 24. juni 2011 nr. 30 om kommunale helse- og omsorgstjenester m.m. § 3-2 a annet ledd.

Kapittel 1. Formål, lovgrunnlag, definisjoner, virkeområde og organisering

§ 1 Formål

Formålet med forskriften er å sikre rettsstillingen for pasienter og brukere med omfattende tjenestebehov når det gjelder retten til opphold i institusjon (sykehjem) og helse- og omsorgstjenester fra kommunen.

Forskriften skal tydeliggjøre hvilke kriterier Frosta kommune legger til grunn for tildeling av langtidsopphold i sykehjem, og bidra til forutsigbarhet og åpenhet rundt kriterier og tildelingsprosessen for langtidsopphold i sykehjem.

Forskriften skal videre tydeliggjøre hvordan Frosta kommune skal følge opp personer som står på venteliste til langtidsopphold i sykehjem.

§ 2 Lovgrunnlag for tildeling av bo- og tjenestetilbud

Tildeling av langtidsopphold og helse- og omsorgstjenester i sykehjem er regulert i lov 2. juli 1999 nr. 63 om pasient- og brukerrettigheter § 2-1 a annet ledd og § 2-1 e første ledd, jf. lov 24. juni 2011 nr. 30 om kommunale helse- og omsorgstjenester § 3-1 første ledd, § 3-2 første ledd nr. 6 bokstav c og § 3-2 a første ledd. Tildeling av langtidsopphold og helse- og omsorgstjenester i øvrige kommunale omsorgsinstitusjoner etter forskrift om kommunal helse- og omsorgsinstitusjon av 16. desember 2011 nr. 1254 § 1 bokstav a til d er regulert i lov 2. juli 1999 nr. 63 om pasient- og brukerrettigheter § 2-1 a annet ledd, jf. lov 24. juni 2011 nr. 30 om kommunale helse- og omsorgstjenester § 3-1 første ledd og § 3-2 første ledd nr. 6 bokstav c.

Saksbehandlingen i alle tildelinger som er nevnt her skal følge forvaltningslovens regler.

§ 3 Definisjoner

Med sykehjem menes helseinstitusjon som faller inn under forskrift 16. desember 2011 nr. 1254 om kommunal helse- og omsorgsinstitusjon § 1 bokstav d og e og § 2.

Med langtidsopphold menes opphold på ubestemt tid.

Med kriterier menes momenter som inngår i en skjønnsmessig helhetsvurdering av om en pasient eller bruker skal få tildelt langtidsopphold i institusjon (sykehjem) og tjenestetilbud fra kommunen.

Med venteliste menes oversikt over personer som ikke fyller vilkåret for umiddelbart å få langtidsopphold i sykehjem, men som anses å være best tjent med slikt opphold, og som skal vurderes ved ledighet.

§ 4 Virkeområde

Forskriften gjelder for pasienter og brukere som oppholder seg i Frosta kommune, jf. lov 24. juni 2011 nr. 30 § 3-1 første ledd. Forskriften gjelder i tillegg for pasienter og brukere som har konkrete planer om å flytte til kommunen og et så omfattende tjenestebehov at det er nødvendig at bo- og tjenestetilbudet er avklart i forkant for at de skal kunne flytte.

Frosta kommune disponerer til enhver tid over et visst antall plasser som er beregnet for langtidsopphold i sykehjem, jf. definisjonene i denne forskriften § 3. Denne forskriften gjelder

for tildeling av disse plassene. Hvor mange langtidsplasser i sykehjem som kommunen disponerer over til enhver tid skal framgå av kommunens internkontrollsystem.

I tillegg disponerer kommunen også over ulike typer korttidsplasser i sykehjem.

Kommunen har plikt til å yte forsvarlige og behovsdekkende helse- og omsorgstjenester uavhengig av pasientens eller brukerens bosituasjon.

§ 5 Ansvar og myndighet

Enkeltvedtak om tildeling av langtids- eller korttidsopphold i institusjon som nevnt i forskrift 16. desember 2011 nr. 1254 om kommunal helse- og omsorgsinstitusjon § 1 bokstav a til d, helse- og omsorgstjenester i og utenfor institusjon i medhold av lov 2. juli 1999 nr. 63 om pasient- og brukerrettigheter § 2-1 a annet ledd, § 2-1 e første ledd og § 2-1 d, jf. lov 24. juni 2011 nr. 30 om kommunale helse- og omsorgstjenester § 3-1 første ledd, § 3-2 første ledd nr. 6, evt. også § 3-2 første ledd nr. 5, § 3-2 a første ledd, § 3-6 og § 3-8 fattes av Frosta kommune ved Enhet Helse og omsorg.

Kapittel 2. Kriterier for tildeling av langtidsopphold

§ 6 Grunnlag for vurdering og tildeling av langtidsopphold i institusjon

Frosta kommune bruker beste effektivt omsorgsnivå (BEON) som prinsipp ved tildeling av tjenester og tiltak i omsorgstrappen. Omsorgstrappen har tjenester på ulike nivå der økende hjelpebehov møtes med økende og mer omfattende tjenestetilbud av ulik art. Tjenester på lavere nivå skal som hovedregel være forsøkt før tildeling av langtidsopphold i sykehjem.

Langtidsopphold i sykehjem skal fortrinnsvis være et tilbud til personer over 67 år.

§ 7 Momenter som skal inngå i vurderingen av tildeling av langtidsopphold i sykehjem og mulighet til å få stå på venteliste til slikt bo- og tjenestetilbud

Om pasient eller bruker får tildelt langtidsopphold i sykehjem, beror på en helhetsvurdering der blant annet følgende momenter inngår:

- a) hvilke typer helse- og omsorgstjenester det er behov for, og hvor omfattende og varig behovet for helse- og omsorgstjenester er,
- b) om det er nødvendig med tjenester, tilsyn eller tilstedeværelse gjennom hele døgnet eller med korte mellomrom,
- c) om pasienten eller brukeren har kognitiv svikt, og hvor alvorlig den kognitive svikten er,
- d) pasientens eller brukerens evne til selv å tilkalle hjelp ved behov,
- e) om alternativer til bo- og tjenestetilbud i sykehjem er prøvd ut eller vurdert og ikke funnet hensiktsmessig eller forsvarlig, herunder korttidsopphold i sykehjem, opphold i omsorgsinstitusjon, (hverdags)rehabiliteringstiltak, helse- og omsorgstjenester i hjemmet, dagtilbud, forebyggende tjenester, tilrettelegging av hjemmet eller omgivelsene, hjelpemidler, tekniske løsninger og velferdsteknologi, frivillig bistand fra nærstående og avlastning,
- f) om pasienten eller brukeren uten endring av bosituasjonen risikerer å komme til skade eller å få sin helsetilstand eller funksjonsevne forverret, eventuelt om flytting kan virke skadeforebyggende eller bidra til at vedkommende får mulighet for å forbedre sin helsetilstand eller funksjonsevne,
- g) hensynet til andre personer, herunder pårørendes belastning og om pasienten eller brukeren er til fare for andre, og
- h) om geografiske forhold gjør det uforsvarlig eller uhensiktsmessig å gi tjenester der pasienten eller brukeren bor.

Dersom opphold i sykehjem etter en helse- og omsorgsfaglig vurdering er det eneste tilbudet som kan sikre pasienten eller brukeren nødvendige og forsvarlige helse- og

omsorgstjenester, skal slikt opphold tildeles umiddelbart. Pasienten eller brukeren kan i slike tilfeller ikke settes på venteliste. For øvrig vil pasienter eller brukere som er best tjent med slikt bo- og tjenestetilbud, settes på venteliste. De som står på ventelisten vil bli vurdert ved ledighet, og den med størst behov tildeles plass først.

For å få plass i spesialavdeling er det et vilkår at pasienten eller brukeren er i målgruppen for det aktuelle bo- og tjenestetilbudet. For å få plass i skjermet enhet for personer med demens, jf. forskrift 14. november 1988 nr. 932, sykehjemsforskriften, §§ 2-1 bokstav e og 4-7, skal en demensdiagnose være stilt.

§ 8 Momenter knyttet til pasientens eller brukerens ønsker

For at saken skal være tilstrekkelig utredet, må det være gjennomført et møte e.l. med pasienten eller brukeren og/eller partsrepresentanten med følgende formål:

- a) å gi pasienten eller brukeren den informasjon om kommunens tjenester og den veiledning som trengs for at vedkommende skal kunne ivareta sine interesser i saken, herunder informasjon om betaling m.m., jf. denne forskriften § 11 tredje ledd,
- b) å kartlegge pasienten eller brukerens ressurser og behov for helse- og omsorgstjenester, sosial kontakt og opplevd trygghet
- c) å få vurdert pasientens eller brukerens samtykkekompetanse og eventuelle behov for å få oppnevnt en partsrepresentant,
- d) å få samtykke fra pasienten eller brukeren til å innhente ytterligere opplysninger som er nødvendige for saksutredningen fra andre, og
- e) å få klarhet i hvilke ønsker pasienten eller brukeren har etter at tilstrekkelig informasjon er gitt, herunder om det er pasienten eller brukeren selv eller partsrepresentanten som har gitt uttrykk for disse ønskene.

Pasienten eller brukeren kan la være å ta imot tilbud om langtidsplass i sykehjem, med mindre vilkårene i lov 2. juli 1999 nr. 63 kapittel 4A er oppfylt. Pasienten eller brukeren mister ikke retten til å stå på venteliste ved å takke nei til et tilbud som blir gitt av kommunen.

§ 9 Momenter knyttet til saksutredningen

For at en sak som gjelder tildeling eller avslag på langtidsopphold i sykehjem skal anses som tilstrekkelig opplyst, må alle relevante forhold være utredet, herunder:

- a) opplysninger om forhold som er nevnt i denne forskriften § 7 første til tredje ledd,
- b) opplysninger fra møte e.l. med pasienten eller brukeren og/eller vedkommendes partsrepresentant, jf. denne forskriften § 8,
- c) funn fra kommunens egen kartlegging, herunder IPLOS-kartlegging, og eventuelle resultater fra vurderingsopphold i sykehjem, og
- d) opplysninger fra spesialisthelsetjenesten, fastlegen, private tilbydere av helse- og omsorgstjenester og/eller annet helsepersonell, herunder om diagnose, prognose, medisinsk, ernæringsmessig eller annen utredning og behandling og hjelpebehov, eller fra andre deler av den offentlige forvaltningen.

Dersom saken ikke er tilstrekkelig utredet til at det kan fattes enkeltvedtak om tildeling av langtidsopphold, må saken utredes videre inntil det foreligger et forsvarlig beslutningsgrunnlag. I forbindelse med saksutredningen kan det fattes enkeltvedtak om korttidsopphold i sykehjem for vurdering av bistandsbehov.

Kapittel 3 Rett til enkeltvedtak og oppfølging av pasienter eller brukere på venteliste

§ 10 Rett til enkeltvedtak om langtidsopphold og helse- og omsorgstjenester

Tildeling av langtidsopphold skjer på bakgrunn av helseopplysninger, søknad og vurdering av individuelle behov. På bakgrunn av dette fattes det enkeltvedtak.

Pasient eller bruker som i enkeltvedtak får tildelt opphold i institusjon har rett til at enkeltvedtaket også omfatter de helse- og omsorgstjenestene som skal gis under oppholdet. Det skal fattes nytt enkeltvedtak ved vesentlige endringer i innholdet eller omfanget av de helse- og

omsorgstjenestene som gis i institusjon. Det skal videre fattes nytt enkeltvedtak ved flytting av pasient eller bruker mellom ulike institusjoner eller avdelinger.

§ 11 Oppfølging av pasienter eller brukere på vurderingsliste

Pasienter eller brukere som kan bo hjemme i påvente av langtidsopphold i sykehjem, vil få enkeltvedtak med avslag på slikt botilbud. Pasienter eller brukere som etter en konkret og individuell vurdering i medhold av reglene i denne forskriften kapittel 2 er best tjent med langtidsopphold i sykehjem, vil få enkeltvedtak om å få stå på venteliste, og om de helse- og omsorgstjenestene som skal gis inntil det kan gis et slikt botilbud. De helse- og omsorgstjenestene som gis i ventetida, skal til enhver tid være individuelt tilpassede, forsvarlige og behovsdekkende.

Forvaltningskontoret skal til enhver tid følge med på behovsutviklingen hos de pasientene og brukerne som står på ventelista, og skal sørge for at det umiddelbart gis langtidsopphold i sykehjem dersom det oppstår en situasjon der det haster for den enkelte pasient eller bruker å få et slikt botilbud. Ut over hastesakene tildeles slike botilbud til den av pasientene eller brukerne som antas å ha størst behov for det botilbudet som har blitt ledig. Pasient eller bruker som har fått enkeltvedtak om å få stå på venteliste, må derfor påregne at pasienter eller brukere med mer presserende eller større behov prioriteres foran dem, og det gjelder ingen tidsfrist for når et botilbud som nevnt ovenfor senest skal tilbys.

Pasienter eller brukere som står på venteliste, har på forespørsel rett til informasjon om omtrent hvor lang tid de må påregne å vente ved å henvende seg til Forvaltningskontoret.

Kapittel 4. Betaling, klage og ikrafttredelse

§ 12 Betaling for bo- og tjenestetilbud

Egenbetalingen for helse- og omsorgstjenester både i og utenfor institusjon følger reglene i forskrift 16. desember 2011 nr. 1349 om egenandel for kommunale helse- og omsorgstjenester i institusjon.

Den enkelte pasient eller bruker har som et ledd i den informasjonen som skal gis etter denne forskriften § 8 første ledd bokstav c rett til å få et grovt overslag over hva det vil koste å motta bo- og tjenestetilbud i sykehjem og helse- og omsorgstjenester utenfor institusjon.

§ 13 Klage

Vedtaket kan påklages til Fylkesmannen, jf. Pasient- og brukerrettighetsloven § 7-2. En klage skal være skriftlig, jf. Pasient- og brukerrettighetsloven § 7-3. En eventuell klage fremsettes for saksbehandlerkontoret i Frosta kommune. Dersom det ikke gis medhold skal saksbehandlerkontoret sende klagen til Fylkesmannen for endelig vurdering og avgjørelse.

Klagefristen er 4 uker, og dette skal fremgå av vedtaket jf pasient og brukerrettighetsloven § 7-5.

§ 14 Ikrafttredelse og revidering av forskriften

Denne forskriften trer i kraft 1. juli 2017.

Forskriften skal gjennomgås og ved behov revideres når nasjonale kriterier for tildeling av langtidsopphold i sykehjem er vedtatt.

17. INDIVIDUELL PLAN

Individuell plan er et samarbeidsverktøy. Tjenestemottakere med behov for koordinering av sine helse –og omsorgstjenester kan søke om å få utarbeidet en individuell plan . Retten til individuell plan utløser ingen flere rettigheter i seg selv, men kan være et viktig verktøy i tjenestemottakers habiliterings-/rehabiliteringsprosess- med fokus på de områder som er viktig for tjenestemottaker i livet fremover.

Om tjenestemottaker oppfyller kravene for å utarbeidet en individuell plan (IP) blir det samtidig oppnevnt en koordinator. Koordinator er en kommunalt ansatt som har hovedansvar for kontakt mellom tjenestemottaker og koordinering mellom de som yter tjenester. Koordinator skal samarbeide med tjenestemottaker og sikre at det er god fremdrift i planprosessen.

Søknad om helse- omsorgs- og rehabiliteringstjenester

Informasjon om tjenestene kommunen tilbyr

Helse-, omsorgs- og rehabiliteringstjenester som tilbys av Frosta kommune består bl.a. i helsehjelp i hjemmet, personlig assistanse og opplæring i daglige gjøremål, herunder støttekontakt og praktisk bistand til husholdningsoppgaver, brukerstyrt personlig assistanse, avlastning, omsorgslønn, korttids eller langtids institusjonsplass, rehabiliteringsplass, dag-/nattplass i institusjon, dagsenter, matombringing, trygghetsalarm og utleie av kommunal bolig.

Informasjon om saksbehandlingsprosessen

Det er kommunen som på bakgrunn av en faglig forsvarlig vurdering av dine behov og hvordan de kan dekkes, avgjør om du vil få helse-, omsorgs- og rehabiliteringstjenester, hvilke tjenester du vil få tildelt og omfanget av disse. Selv om det er kommunen som tar avgjørelsen om tjenestetilbudet du vil få, er det fint om du oppgir i søknaden de ønskene du har om tjenester.

Navn:	Personnr.:
Adresse:	Telefon:
Postnr./sted:	Fastlege:

Nærmeste pårørende (navn):	Slektsforhold/annen tilknytning:	
Adresse:	Telefon:	
Bor du alene? (sett kryss)	Ja	Nei
Har du tidligere mottatt eller mottar du helse-, omsorgs- eller rehabiliteringstjenester fra kommunen? (sett kryss)	Ja	Nei
Beskrivelse av ditt hjelpebehov:		

Erklæring om samtykke til fritak fra taushetsplikt

Tjenestemottakers navn: _____

Personnummer: _____

Jeg samtykker til at Forvaltningskontoret i Frosta kommune

innhenter nødvendige opplysninger og dokumentasjon for å kunne utrede mitt hjelpebehov i forbindelse med søknad om helse-, omsorgs- og rehabiliteringstjenester fra :

gir nødvendige opplysninger og dokumentasjon om min helsetilstand i forbindelse med at helsehjelp skal ytes til :

utveksler nødvendige opplysninger og dokumentasjon med:
i forbindelse med arbeidet med min individuelle plan.

innhenter nødvendige opplysninger og dokumentasjon fra NAV og Skatteetaten for å kunne utrede størrelsen på egenbetalingen for tjenestetilbudet.

annet

Hvem som har fylt ut samtykkeerklæringen

Jeg fyller ut denne samtykkeerklæringen selv.

Min partsrepresentant, _____, har fylt ut erklæringen.

Jeg har fått hjelp til å fylle ut denne erklæringen av _____.

Grenser for fritaket fra taushetsplikt (det er valgfritt å sette slike grenser):

Samtykket gjelder fra _____ til _____.

Andre begrensninger (beskriv hvilke):

Sted/dato: _____

Tjenestemottakers (evt. partsrepresentantens) signatur:
