

KRITERIER FOR TILDELING AV HELSE- OG OMSORGSTJENESTER I GJEMNES KOMMUNE

Kriteriene er utarbeidet i tråd med «Lov om kommunale helse- og omsorgstjenester» (Helse- og Omsorgstjenestelova, forkortet; H.- og oms.tj.l.) av 01.01.2012.

Til disse tjenestene er det knyttet en informasjons- og veiledningsplikt.

Saksbehandling av alle søknader på omtalte tjenester utføres i tråd med «Lov om behandlingsmåten i forvaltningssaker» (Forvaltningslova) av 10.02.1967, endret 17.12.2004 og IS 1040 – «Saksbehandling og dokumentasjon for pleie- og omsorgstjenester». Avgjørelse om tildeling av pleie- og omsorgstjenester regnes som enkeltvedtak, slik at forvaltningslovens regler kommer til anvendelse.

Med enkeltvedtak menes en avgjørelse som gjelder rettigheter eller plikter til en eller flere bestemte personer, jf. forvaltningsloven § 2 b. Intern saksgang og rutiner for saksbehandling er beskrevet i egne dokument i kommunens kvalitetsstyringssystem.

Søknad

Søker må være synonym med tjenestemottaker. Dersom en søker er en annen enn tjenestemottaker skal årsak til dette avklares, og hvis mulig skal den det søkes for selv uttale seg om sitt tjenestebehov.

Søker har rett til å la seg bistå ved søknad og alle trinn av saksbehandlingsprosessen ev en Partsrepresentant/fullmektig, jfr. Forvaltningslova §12. Dette er ytterligere beskrevet på Kommunens søknadsskjema for Helse- og omsorgstjenester.

Søknadsskjema er å finne på kommunens hjemmeside, eller fås ved henvendelse direkte til hjelpeapparatet.

Saksbehandling skal foregå i henhold til forvaltningsloven.

Samtykkekompetanse

Det skal foreligge informert samtykke fra søker, eller innhentet samtykke fra pårørende, hjelpeverge eller verge der søker selv ikke er i stand til å gi informert samtykke på grunn av sin helsetilstand. Søkers/tjenestemottagers samtykkekompetanse skal dokumenteres. (Jfr. Lov om pasientrettigheter).

Behandling av søknader

Dersom det er behov foretas vurderingsbesøk for å innhente nødvendig informasjon og opplysninger som skal danne grunnlag for saksbehandlingen. All datainnsamling dokumenteres og det foretas en vurdering av funksjonsnivå ved hjelp av lovpålagt IPLOS-registrering som minimum.

Samarbeidsrutiner med Sykehus ved utskrivning av pasienter skal følges.

Etter at all nødvendig informasjon og opplysninger er kartlagt, blir søkers/tjenestemottagers behov for tjenester drøftet i Vedtaksteamet og avdelingsleder fatter vedtak om tildeling eller avslag av tjenester.

Ved behov for fornyelse av vedtak på tjenester, ihht.utløps-/evalueringsdato, vurderer Leder for hjemmebaserte tjenester hvorvidt tjenesten er av en slik art/omfang at det må behandles i vedtaksteamet eller kan videreføres uten ytterligere behandling.

Ved tvil tas dette med til Vedtaksteam.

Ved Endringsmelding, hvor det er behov for små endringer i tjenesten, tar Leder for hjemmebaserte tjenester dette med til vedtaksteam for behandling.

Klageadgang

Søker vil få tilsendt skriftlig svar på sin søknad, med opplysninger om vedtaket som er fattet, samt om klageadgang.

Hastesaker

Dersom normal saksgang ikke kan følges, og tjenester/tiltak iverksettes før saken er vurdert og vedtak fattet, skal saksbehandling gjennomføres så snart som mulig.

Organisering av tjenester



Tildeling

Avdelingsleder har vedtaksmyndighet og fatter vedtak etter drøftinger i Vedtaksteamet som har møte hver onsdag.

Psykisk helse har delegert vedtaksmyndighet knyttet til enkeltvedtak om samtaler, individuell oppfølging og opplæring av personer med psykiske lidelser og rusmiddelavhengighet.

Leder ved tjenesten for funksjonshemmede har delegert vedtaksmyndighet knyttet til vedtak om tvang og makt og forebyggende tiltak.

Tjenester med varighet under 14 dager fattes det ikke vedtak på, ihht. Fvl. Kap.IV og V- Regler om enkeltvedtak.

Det er utarbeidet kriterier for tildeling av tjenester etter følgende lov- og regelverk:

«Lov om kommunale Helse- og omsorgstjenester» (Helse-og omsorgstjen.love), av 01.01.2012.

Kommunens tjenestetilbud skal dekke et bistandsbehov som er individuelt vurdert, står i forhold til grad av funksjonssvikt og tilpasses den enkeltes behov.

Vår målsetting ved fastsetting av kriterier for tildeling er:

- Sikre søker en tverrfaglig, rettferdig og lik vurdering av alle typer pleie-, rehabilitering- og omsorgstjenester.
- Tildele rett hjelp til rett tid på rett sted, i riktig mengde, for å bygge opp om den enkeltes egne ressurser og mestringsevne til å møte dagliglivets utfordringer, både i og utenfor hjemmet.
- Brukere skal få bo lengst mulig i egen bolig.

Kriteriene skal som hovedregel ikke fravikes. Tjeneste og innhold i tiltak utmåles etter at det er vurdert om rettskrav på tjenesten er oppfylt.

3 viktige kriterier som gjelder for alle tjenester:

- Søker må være synonym med tjenestemottaker.
- Dersom en søker er en annen enn tjenestemottaker skal årsak til dette avklares, og hvis mulig skal den det søkes for selv uttale seg om sitt tjenestebehov. Partsrepresentant må da oppnevnes, og utfylles på søknadsskjema.
- Vurderings-/kartleggingsbesøk, vurderingsskjema med oppdatert IPLOS-score skal, der det er behov for det, foreligge før virksomhetsleder kan foreta en individuell vurdering av søknaden.

Prinsipp for vurdering av tjenester:

Tjenestetilbudet skal etableres på det laveste effektive omsorgsnivå (LEON-prinsippet).

I Samhandlingsreformen er dette omtalt som BEON-prinsippet (beste effektive omsorgsnivå).

Det er utarbeidet kriterier for tildeling av følgende tjeneste etter «Helse – og omsorgstjenestelova»:

1.0 Helse- og omsorgstjenester	s. 6
1.1 Praktisk bistand (hjemmehjelp)	s. 8
1.2 Praktisk bistand – opplæring daglige gjøremål	s. 9
1.3 Omsorgslønn	s. 9
1.4 Støttekontakt	s.11
1.5 Avlastning i private hjem	s.12
1.6 Brukerstyrt personlig assistanse – BPA	s.13
1.7 Individuell plan	s.15
1.8 Hjemmesykepleie	s.16
1.9 Psykisk helsehjelp	s.17
1.10 Fysioterapi	s.17
2.0 Plass i institusjon/sykehjem	s.19
2.1 Rehabilitering	s.20
2.2 Observasjons-, Vurderings- og/eller Behandlingsopphold	s.21
2.3 Avlastningsopphold i institusjon over 18 år	s.22
2.4 Avlastningsopphold i institusjon under 18 år	s.23
2.5 - Langtidsopphold i sykehjem	s.24
2.5.1 Langtidsopphold skjermet enhet	s.25
2.5.2 Langtidsopphold palliativ enhet	s.27
3.0 Øyeblikkelig hjelp	s.28
4.0 Etter kommunale retningslinjer:	s.29
4.1 Omsorgsbolig	s.30
4.2 Trygghetsalarm	s.31
4.3 Middagsombringning	s.32
4.4 Dagsentertilbud	s.33

Lovgrunnlag:

Følgende lovverk danner rammen for de kommunale Helse- og omsorgstjenestene: Lov om Kommunale helse- og omsorgstjenester (Helse- og omsorgstjenestelova) av 01.01.2012:

«Kommunen skal sørge for at personer som oppholder seg i kommunen, tilbys nødvendige helse og omsorgstjenester».

Andre viktige lovverk med tilhørende forskrifter og retningslinjer er:

- Forvaltningsloven
- Pasient- og brukerrettighetsloven
- Helsepersonelloven
- IPLOS -forskriften
- Veileder IS-1040 Saksbehandling og dokumentasjon for pleie – og omsorgstjenester.

- Forskrift om verdig eldreomsorg (verdighetsgarantien)
- Forskrift om kvalitet i pleie- og omsorgstjenestene for tjenesteyting, tidligere lov om helsetjenesten i kommunene og lov om sosiale tjenester
- Proposisjon 91 L (2010-2011), Proposisjon til Stortinget, forslag til lovvedtak knyttet til ny Helse- og omsorgstjenestelov
- Proposisjon 86 L (2013-2014) Proposisjon til Stortinget, «Endringer i pasient- og Brukerrettighetsloven» (rett til brukerstyrt personlig assistanse - BPA).

1.0 Vilkår for tjenestetildeling etter Lov om kommunale Helse- og omsorgstjenester § 3-2 nr. 5 og 6 a-d, §§ 3-7, 3-8, 7-1 og 7-2

Hjelpebehov og vilkår i vurdering av rettskrav på hjelp

Utgangspunkt:

Søker må bo eller oppholde seg i Gjemnes kommune. Avhengig av tjenestetype kreves en viss varighet av oppholdet for at kommunen har plikt til å yte tjenester.

Hjelpebehov/vilkår:

Søker må ha behov for nødvendig helse- og omsorgstjenester på grunn av somatisk eller psykisk sykdom, skade eller lidelse, rusmiddelproblemer, sosiale problemer eller nedsatt funksjonsevne.

Behovet for hjelp må være av praktisk eller personlig art, og skal bygge på en konkret vurdering av hjelpebehovet. Overordnet målsetting er å opprettholde den enkeltes egenomsorg så lenge som mulig og ikke overta gjøremål som den enkelte kan utføre selv.

Tilbudet vurderes individuelt i forhold til søkers egen mestring (spesifisering/ klassifisering av arbeidsoppgaver).

Hjelpebehov og vilkår for § 3-2 nr. 6 a-d- andre helse- og omsorgstjenester

Helsetjenester til:

- Personlig hygiene
- Opprettholde ernæring og væskebalanse
- Eliminering av avfallsstoffer
- Nødvendig aktivitet, søvn og hvile
- Respirasjon, sirkulasjon og varmeregulering
- Følge opp forordnet medisinsk behandling, herunder administrering av legemidler og medisinsk/teknisk utstyr, sårbehandling, smertebehandling, støtte og veiledning knyttet til fysisk/psykisk sykdom/skade og/eller funksjonsnedsettelse.

Praktisk og personlig hjelp og assistanse, og opplæring til:

- Personlig stell og hygiene m.v.
- Matlaging og innkjøp
- Stell og vask av tøy
- Rengjøring av bolig
- Administrere post, regninger o.l.(brukere med spesielt behov- utover dette er det hjelpeverge/verge som administrerer dette)
- Arbeid, utdanning og sosiale aktiviteter
- Assistanse i forbindelse med transport til arbeid, utdanning, sosiale aktiviteter og besøk til lege/tannlege

Støttekontakt som personbistand:

- For å kunne ivareta sosiale behov,- herunder å kunne delta i samfunns- og organisasjonsliv og/eller fritidsaktiviteter.

Plass i institusjon/sykehjem:

- Tidsbegrenset opphold i institusjon- herunder dag/døgnopphold og avlastning over/under 18 år
- Tidsbegrenset opphold: observasjon, vurderings- og/eller behandlingsopphold
- Langtidsopphold i institusjon.

Avlastningstiltak:

- Mottar privat omsorg i hjemmet, herunder; Helsehjelp i hjemmet nr. 1 og/eller Praktisk og personlig hjelp og assistanse, og opplæring, nr. 2, og av tyngende karakter
- Omsorgen har et omfang som påfører omsorgsgiver tyngende omsorgsbyrde

Kommunens hjelpeplikt:

Dersom søker fyller vilkårene som nevnt over, har vedkommende rett på tjenester etter pasient- og brukerrettighetsloven § 2-1 b og kommunen har hjelpeplikt.

Kommunen har ansvar for å tilby nødvendige Helse- og omsorgstjenester etter Helse og omsorgstjenestelova § 3-1.

Kommunen kan ikke avslå søknader med begrunnelse i manglende personalressurser og økonomi.

Det må søkes å finne et helsetilbud som er faglig forsvarlig og i et omfang som dekker hjelpebehovet. Helse- og omsorgstjenesten plikter ikke alene å sørge for å dekke hjelpebehovet. Den kan samarbeide med kommunens øvrige helsetjeneste.

1.1 Vilkår for tildeling av praktisk bistand (hjemmehjelp)

Jfr. § 3-2 nr. 6, bokstav b

Formål:

Praktisk bistand skal bidra til at den enkelte, ved å motta bistand til dagliglivets gjøremål skal kunne bo lengst mulig i egen bolig.

Kriterier for tildeling:

Søker må fylle vilkårene i Helse- og omsorgstjenestelova § 3-2 nr. 6 a-d, herunder;

- Må være hjemmeboende

Søker har behov for personlig eller praktisk hjelp til:

- personlig hygiene
- matlaging/innkjøp av matvarer
- stell og vask av klær
- rengjøring
- følge til lege/tannlege

Søker må ha dokumentert særlig hjelpebehov på grunn av:

- Sykdom/diagnose
- Funksjonshemming
- Andre årsaker (eks.vis forventet utvikling/prognose ihht diagnose, samt bosituasjon og ressurser i hjemmet).

- Det presiseres at søker må være ”*helt avhengig av praktisk eller personlig hjelp*” for å ha rett til en slik tjeneste.

- Når søker bor sammen med andre husstandsmedlemmer, gjøres en helhetsvurdering av husstandens situasjon.

- Vurdering av bolig – kan søker ved tilrettelegging i eget hjem klare å ivareta sin egenomsorg?

IPLOS - score skal ligge mellom 3 og 4 innenfor en eller flere variabler som vurderes for å kvalifisere til vedtak om praktisk bistand i hjemmet. En score på 3 eller mer på ett eller flere områder er i seg selv ikke tilstrekkelig for å tildele tjeneste, men er ment som ett av flere parametere i en helhetlig vurdering. En score på 3 på flere av variablene kan også gi grunnlag for tildeling i visse tilfeller.

Følgende områder skal det tas spesielt hensyn til i forhold til innvilgelse av søknad:

- Alminnelig husarbeid
- Lage mat
- Skaffe seg varer og tjenester
- Beslutninger i dagliglivet

1.2 Vilkår for tildeling av praktisk bistand - opplæring, daglige gjøremål, jfr. § 3-2 nr. 6 b.

Formål:

Å gjøre den enkelte mest mulig selvstendig i dagliglivet, dvs. opplæring i husarbeid og matstell, personlig hygiene, påkledning og i forbindelse med måltider. Omfatter også bo-veiledning.

Kriterier for tildeling:

Søker må ha behov for bistand til å ivareta dagliglivets gjøremål som følge av sykdom/diagnose, funksjonsnedsettelse eller andre årsaker.

Tilbudet vurderes individuelt i forhold til søkers egen mestring og mulighet til å ivareta dagliglivets gjøremål (spesifisering /klassifisering av arbeidsoppgaver)

Potensialet for læring og forventet resultat vurderes (bo-evne).

IPLOS-score skal ligge mellom 3 og 4 innenfor et eller flere områder/variabler som vurderes for å kvalifisere til vedtak om praktisk bistand i hjemmet. En score på 3 eller mer på ett eller flere områder er i seg selv ikke tilstrekkelig for å tildele tjeneste, men er ment som ett av flere parametere i en helhetlig vurdering. En score på 3 på en eller flere av variablene kan også gi grunnlag for tildeling.

Følgende variabler vurderes:

- Alminnelig husarbeid
- Skaffe seg varer og tjenester
- Personlig hygiene
- På-/avkledning
- Toalett
- Lage mat
- Spise
- Bevege seg innendørs
- Bevege seg utendørs
- Ivareta egen helse
- Hukommelse
- Kommunikasjon
- Beslutninger i dagliglivet
- Sosial deltagelse
- Styre atferd
- Syn
- Hørsel

1.3 Vilkår for tildeling av omsorgslønn jfr. § 3-6

Formål:

Dette er en tjeneste som kommunen er pålagt å vurdere for de som har et særlig tyngende omsorgsarbeid. Innvilgelse er likevel ikke pålagt, da omsorgslønn ikke er et rettskrav.

Kriteriene for tildeling skal kvalitetssikre at tildelingen av omsorgslønn, bygger på faglige vurderinger og er i samsvar med gjeldende lovverk og forskrifter.

Omsorgslønn-ordningen tar ikke sikte på å gi de som har særdeles tyngende omsorgsarbeid full lønn for de timene de arbeider.

Forutsetning:

Det skal foreligge egensøknad. Søker kan være omsorgsyter eller den hjelpetrequende selv. Det er den som yter hjelp som kan tilstås omsorgslønn.

Den omsorgstrengende skal støtte omsorgsgivers søknad om omsorgslønn.

Den omsorgstrengende må være hjemmeboende.

Den omsorgstrengende må ha et dokumentert hjelpebehov på grunn av sykdom, funksjonshemming eller andre årsaker.

Det skal foreligge et tidsestimert fra søker med døgn og ukeplan.

Det er en forutsetning at søker utfører omsorgsarbeid som ellers ville høre inn under helse- og omsorgstjenesten i kommunen.

Den omsorgstrengende må fylle kriteriene for innvilgelse av praktisk bistand og /eller hjemmesykepleie etter H. og oms.t.j.l. § 3-2 6 a-b.

Kriterier for tildeling:

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

Omfang av tjenesteyting angitt i timer pr. uke.

Grad av fysisk/psykisk belastende omsorgsarbeid sett i forhold til normalsituasjon.

Graden av nattarbeid – avbrudd i søvn.

Hvordan omsorgsarbeidet er fordelt over tid, skjer det i perioder eller hele tiden.

Om omsorgsarbeidet har vart over lang tid, eller er forventet å vare.

Om omsorgsarbeidet fører til sosial isolasjon og mangel på ferie og fritid.

Om søker har omsorg for mer enn 1 person.

Om søker har omsorgsplikt. Kun foreldre har omsorgsplikt for mindreårige barn. De vil kun være aktuelt med omsorgslønn dersom omsorgen klart overstiger vanlig omsorg for barn på samme alder.

Inntektstap er ikke vilkår for tildeling av omsorgslønn. God betalingsevne skal heller ikke brukes som årsak til avslag.

Omsorgslønn må vurderes opp mot andre tjenester og tiltak som kan avlaste omsorgsgiver i det tyngende omsorgsarbeidet.

Søker skal i begrenset grad kunne nyttiggjøre seg annen form for hjelp/fast avlastning.

Omsorgen skal ytes store deler av døgnet, og gi søker begrenset mulighet til fritid, og/eller være til hinder

Omsorgsgiver må være vurdert til å være egnet og kompetent til omsorgsarbeidet både av den omsorgstrengende og kommunen i det enkelte tilfelle.

Det skal være søkt eller truffet vedtak om hjelpestønad.

Begrensninger og omfang:

- Omsorgslønn skal tildeles med utgangspunkt i den faktiske omsorgsbelastningen, og i en stillingsbrøk som finnes rimelig.
- Tilkjent hjelpestønad og annen form for reell avlastning skal påvirke utmåling av timetallet for omsorgslønn.
- Omsorgslønn skal bare unntaksvis tildeles omsorgsgivere for barn under skolealder
- Omsorgsgivers økonomi skal være uten betydning, med unntak av de tilfeller hvor omsorgsgiver har både omsorgsplikt og forsørgelsesplikt, slik tilfellet er for barn under 18 år.

Avlønning:

- Det skal inngås avtale om et bestemt arbeid av forbigående art, som et oppdrag mellom omsorgsgiver og kommune.
- Avlønning skal skje etter til enhver tid gjeldende lønnplassering/ timelønn for assistenter i Gjemnes kommune.
- Omsorgslønn er skattepliktig inntekt, og gir rett til pensjonspoeng etter Lov om folketrygd (omsorgspoeng).
- Det skal inngås omsorgskontrakt hvor vilkår for avlønning skal framgå.

**1.4 Vilkår for tildeling av støttekontakt
jfr. § 3-2, første ledd, 6 b.****Formål:**

Tjenesten skal medvirke til å øke brukerens opplevelse av livskvalitet gjennom sosial Kontakt og samvær med andre.

Kriterier for tildeling:

Den omsorgstrengende må fylle vilkårene i H. og oms.tj.l. § 3-2, 6 b.

Den omsorgstrengende må ha et dokumentert hjelpebehov på grunn av sykdom/diagnose, funksjonshemming eller andre årsaker.

Behov for bistand for å kunne ha en meningsfylt fritid, herunder sosialt samvær og deltagelse i fritidsaktiviteter.

Behov for bistand til sosial kontakt på grunnlag av fysisk/psykisk funksjonsnedsettelse, sosiale problemer eller rusmisbruk.

Behov for sosial trening og/eller varetta interesser og ferdigheter som grunnlag for økt fysisk og psykisk livskvalitet.

IPLOS-score skal ligge på 3 eller mer, innenfor ett eller flere av de områder som vurderes for å kvalifisere til vedtak. En score på 3, på ett eller flere områder, er i seg selv ikke tilstrekkelig for å tildele tjeneste, men er ment som ett av flere parametere i

en helhetlig vurdering.

Følgende variabler vurderes:

- Alminnelig husarbeid
- Skaffe seg varer og tjenester
- Personlig hygiene
- På-/avkledning
- Toalett
- Lage mat
- Spise
- Bevege seg innendørs
- Bevege seg utendørs
- Ivareta egen helse
- Hukommelse
- Kommunikasjon
- Beslutninger i dagliglivet
- Sosial deltagelse
- Styre atferd
- Syn
- Hørsel

Ansettelse og avlønning:

Det skal inngås avtale om et bestemt arbeid av forbigående art, som et oppdrag mellom omsorgsgiver og kommune.

Avlønning og utgiftsdekning skal skje etter kommunens til enhver tid gjeldende regelverk for avlønning og utgiftsdekning.

1.5 Vilkår for tildeling av avlastning i privat hjem jfr. § 3-2 6 d.

Formål:

Avlastning skal ha som formål å forebygge utmatting ved å gi omsorgsgiver regelmessig ferie og fritid.

Kriterier for tildeling:

Den omsorgstrengende må ha et omfattende omsorgsbehov, og som i hovedsak ivaretas av privat omsorgsgiver.

Omsorgsarbeidet må være særlig tyngende

Omsorgen ytes store deler av døgnet, og gir begrenset mulighet til påtrengende nødvendig og regelmessig ferie og fritid.

Avlastning vil gjøre det mulig å opprettholde gode familierelasjoner og bevare sosiale nettverk.

Avlastning må vurderes opp mot andre tjenester og tiltak som kan avlaste omsorgsgiver i det tyngende omsorgsarbeidet.

Den omsorgstrengende må være hjemmeboende.

Den omsorgstrengende må ha et dokumentert hjelpebehov på grunn av sykdom/ diagnose, funksjonshemming eller andre årsaker.

Ansettelse og avlønning:

- Det skal inngås avtale om et bestemt arbeid av forbigående art, som et oppdrag mellom omsorgsgiver og Gjemnes kommune.
- Avlønning og utgiftsdekning skal skje etter de til enhver tid gjeldende satser for besøkshjem.

Det er ingen egenbetaling for avlastning.

IPLOS -score skal ligge på 3 eller mer, innenfor ett eller flere av de områder som vurderes for å kvalifisere til vedtak. En score på 3, på ett eller flere områder, er i seg selv ikke tilstrekkelig for å tildele tjeneste, men er ment som ett av flere parametere i en helhetlig vurdering.

Følgende variabler vurderes:

- | | |
|---------------------------------|------------------------------|
| - Alminnelig husarbeid | - Ivareta egen helse |
| - Skaffe seg varer og tjenester | - Hukommelse |
| - Personlig hygiene | - Kommunikasjon |
| - På-/avkledding | - Beslutninger i dagliglivet |
| - Toalett | - Sosial deltagelse |
| - Lage mat | - Styre atferd |
| - Spise | - Syn |
| - Bevege seg innendørs | - Hørsel |
| - Bevege seg utendørs | |

1.6 Vilkår for brukerstyrt personlig assistanse (BPA) **Jfr. § 3-2 første ledd, nr.6 b og § 3-8**

Dokumentunderlag i tillegg til lovverk ordningen er hjemlet i, er; Prop. 86L (2013-2014) «Endringer i pasient- og brukerrettighetsloven (rett til brukerstyrt personlig assistanse).

Tjenesten skal registreres i IPLOS uavhengig av hvem som har arbeidsgiveransvaret, tjenestemottaker eller kommunen.

Formål:

BPA er en alternativ organisering av praktisk bistand og personlig hjelp for sterkt funksjonshemmede som har behov for assistanse i dagliglivet, både i og utenfor hjemmet.

Tjenester som krever medisinskfaglig kompetanse og som derfor er hjemlet i Helse- og omsorgstjenesteloven skal normalt ikke inngå i tildelingen av BPA, men kan gis i tillegg.

BPA skal bidra til at den enkelte får mulighet til å leve og bo selvstendig, og til å ha en aktiv og meningsfylt tilværelse i fellesskap med andre.

Kriterier for tildeling:

Pårørende og andre som yter omsorg bør vurderes til omsorgslønn etter H.- og oms.tj.l.§ 3-6, eller avlastning etter § 3-2 bokstav d., og ikke ansettes som BPA.

Bruker har rollen som arbeidsleder, og påtar seg 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 å ha et aktivt liv i og utenfor boligen. Den som helt, eller i det vesentlige er ute av stand til å ivareta arbeidslederrollen, skal få dekket sitt behov for praktisk bistand på en annen måte.

Den som har arbeidslederrollen skal:

- Være over 18 år.
- Må kunne definere egne behov, og lære opp assistenter i hvordan hjelpen skal gis
- Være i stand til å sette seg inn i kommunens lover og forskrifter
- Være aktivt med i ansettelsesprosessen
- Må kunne fordele det timetallet som tilstås av kommunen
- Må kunne sette opp og følge en arbeidsplan og ivareta andre forhold knyttet til tjenesten, som HMS, ferieavvikling m.v.

Det er en forutsetning at søkers grad av funksjonssvikt og bistandsbehov er av en sånn art at det er mer hensiktsmessig å organisere tjenesten som BPA enn mer tradisjonelle tjenester. Kommunen avgjør selv, innenfor rammen av kravet til nødvendige omsorgstjenester, hvilke tjenester som skal tilbys den enkelte bruker og om tjenesten skal gis som BPA.

Det skal foreligge eventuelle helseopplysninger som tilsier at søker er helt avhengig av praktisk eller personlig hjelp for å greie dagliglivets gjøremål. Helseopplysninger, kartleggingsbesøk, kartleggingssskjema og oppdaterte IPLOS - score skal foreligge før vedtak fattes.

Søker må oppfylle kriterier for tildeling av andre tjenester som for eksempel hjemmesykepleie og praktisk bistand for å få innvilget BPA.

IPLOS-score skal ligge på 3 eller mer, innenfor ett eller flere av de områder som vurderes for å kvalifisere til vedtak. En score på 3, på ett eller flere områder, er i seg selv ikke tilstrekkelig for å tildele tjeneste, men er ment som ett av flere parametere i en helhetlig vurdering.

Følgende variabler vurderes:

- | | |
|---------------------------------|------------------------------|
| - Almennelig husarbeid | - Ivareta egen helse |
| - Skaffe seg varer og tjenester | - Hukommelse |
| - Personlig hygiene | - Kommunikasjon |
| - På-/avkledding | - Beslutninger i dagliglivet |
| - Toalett | - Sosial deltagelse |
| - Lage mat | - Styre atferd |
| - Spise | - Syn |
| - Bevege seg innendørs | - Hørsel |
| - Bevege seg utendørs | |

1.7 Hjelpebehov og vilkår for utarbeiding av Individuell plan Jfr. § 7-1

Formål:

Kommunen skal på eget initiativ vurdere om en individuell plan bør utarbeides for pasienter og brukere med behov for langvarige og koordinerte tjenester. Kommunen skal samarbeide med andre tjenesteytere om planen for å bidra til et helhetlig tilbud for den enkelte.

Kriterier for tildeling:

Det må foreligge en konkret henvendelse om individuell plan fra:

- Pasient/bruker eller dens representant, eller
- Kommunale organ, eller
- Organ som driver etter spesialisthelsetjenesteloven, eller
- Organ som driver etter psykisk helsevernloven

Bruker må ha et behov for to eller flere helse- og omsorgstjenester, dvs. tjenester fra forskjellige tjenesteytere, og at tjenestene bør ses i sammenheng.

- Bruker må ha vedtak om helse- og/eller omsorgstjenester, eller
- at det planlegges utflytting fra foreldrehjemmet, eller
- at det planlegges utskrivning fra institusjon og at det i den forbindelse vil bli behov for langvarige og koordinerte tjenester

Det skal foreligge eventuelle helseopplysninger som tilsier at søker er helt avhengig av praktisk eller personlig hjelp for å greie dagliglivets gjøremål.

Helseopplysninger, kartleggingsbesøk, kartleggings skjema og oppdatert IPLOS-score skal foreligge før vedtak fattes.

Søker må oppfylle kriterier for tildeling av andre tjenester som for eksempel hjemmesykepleie og praktisk bistand før det utarbeides en individuell plan.

IPLOS-score skal ligge på 3 eller mer, innenfor ett eller flere av de områder som vurderes for å kvalifisere til vedtak. En score på 3, på ett eller flere områder, er i seg selv ikke tilstrekkelig for å tildele tjeneste, men er ment som ett av flere parametere i en helhetlig vurdering.

Følgende variabler vurderes:

- | | |
|---------------------------------|------------------------------|
| - Alminnelig husarbeid | - Ivareta egen helse |
| - Skaffe seg varer og tjenester | - Hukommelse |
| - Personlig hygiene | - Kommunikasjon |
| - På-/avkleddning | - Beslutninger i dagliglivet |
| - Toalett | - Sosial deltagelse |
| - Lage mat | - Styre atferd |
| - Spise | - Syn |
| - Bevege seg innendørs | - Hørsel |
| - Bevege seg utendørs | |

1.8 Vilkår for tildeling av hjemmesykepleie

Jfr. § 3-2 nr. 6 a

Formål:

Hjemmesykepleie tildeles til de som trenger bistand i eget hjem på grunn av akutt eller kronisk sykdom, kognitiv svikt og / eller funksjonshemming. Tjenesteyter skal ikke overta funksjoner som tjenestemottager selv kan utføre, men bidra til å opprettholde og forbedre tjenestemottagers funksjonsnivå slik at vedkommende kan bo lengst mulig hjemme.

Kriterier for tildeling:

Må oppholde seg / være hjemmeboende i Gjemnes kommune.

Har behov for hjemmesykepleie til:

Pleie og omsorg

Oppfølging og observasjon av medisinsk behandling, herunder:

- sårbehandling
- smertebehandling
- medikamentell behandling
- observasjon av sykdomsutvikling
- forebygge komplikasjoner

Forebygge eller hindre sykdomsutvikling og / eller innleggelse i institusjon.

Er døende og ønsker å bli pleiet hjemme

IPLOS-score skal ligge på 3 eller mer, innenfor ett eller flere av de områder som vurderes for å kvalifisere til vedtak og tildeling av tjeneste. En score på 3 på ett eller flere områder, er i seg selv ikke tilstrekkelig for å tildele tjeneste, men er ment som en av flere parametere i en helhetlig vurdering.

Følgende variabler vurderes:

- | | |
|---------------------------------|------------------------------|
| - Alminnelig husarbeid | - Ivareta egen helse |
| - Skaffe seg varer og tjenester | - Hukommelse |
| - Personlig hygiene | - Kommunikasjon |
| - På-/avkledning | - Beslutninger i dagliglivet |
| - Toalett | - Sosial deltagelse |
| - Lage mat | - Styre atferd |
| - Spise | - Syn |
| - Bevege seg innendørs | - Hørsel |
| - Bevege seg utendørs | |

1.9 Vilkår for tildeling av psykisk helsehjelp **Jfr. § 3-2 nr 6, bokstav a.**

Formål:

Sikre en helhetlig oppfølging av mennesker med psykiske lidelser og rusmiddelavhengige.

Kriterier for tildeling:

Må oppholde seg / være hjemmeboende i Gjemnes kommune.

Har psykiske helseproblemer dokumentert av lege eller spesialisthelsetjeneste

Har behov for oppfølging over tid.

Trenger hjelp til å løse psykiske problemer som er til hinder for daglige gjøremål, egenaktivitet og livsutfoldelse.

IPLOS -score skal ligge på 3 eller mer, innenfor ett eller flere av de områder som vurderes for å kvalifisere til vedtak og tildeling av tjeneste. For behandling av søknad om psykisk helsehjelp skal det i tillegg legges vekt på registrerte opplysninger i eget kartleggings skjema ihht psykisk helse som utføres ved første samtale. En score på 3 på ett eller flere områder i IPLOS, er i seg selv ikke tilstrekkelig for å tildele tjeneste, men er ment som en av flere parametere i en helhetlig vurdering.

Følgende variabler vurderes:

- Alminnelig husarbeid
- Skaffe seg varer og tjenester
- Personlig hygiene
- På-/avkledning
- Toalett
- Lage mat
- Spise
- Bevege seg innendørs
- Bevege seg utendørs
- Ivareta egen helse
- Hukommelse
- Kommunikasjon
- Beslutninger i dagliglivet
- Sosial deltagelse
- Styre atferd
- Syn
- Hørsel

1.10 Vilkår for tildeling av Fysioterapi, **jfr. § 5 første ledd og § 3-2 nr 6, bokstav a.**

Formål:

Gi nødvendig assistanse til brukerens egen innsats for å oppnå best mulig funksjons- og mestringsevne, selvstendighet og deltagelse sosialt og i samfunnet.

Hjelpebehov:

Hjelpebehovet skal innfri vilkårene under Helsetjenester i hjemmet og praktisk bistand.

Bruker må være under rehabilitering, og det vurderes til at det er mest hensiktsmessig at den fysikalske behandling/oppfølging ivaretas av kommunefysioterapeut.

Kriterier for tildeling:

Må oppholde seg / være hjemmeboende i Gjemnes kommune.

Fysioterapi gitt i hjemmet tildeles i de tilfeller hvor bruker har behov for fysikalsk behandling og ikke kan nyttiggjøre seg av privatpraktiserende fysioterapeuter.

Tjenesten er tidsavgrenset. Det skal foreligge en medisinsk faglig vurdering for behovet for tjenesten.

Bruker må ha et aktivitetsproblem og/eller en funksjonsnedsettelse, som gjør hverdagen vanskelig å mestre.

Bruker må ha et rehabiliteringsbehov som ikke krever opphold i institusjon.

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

Funksjonsnedsettelsen må ikke være av en slik art at bruker må ha trening daglig eller flere ganger pr. dag over lang tid, men at tjenesten kan gis som et dagtilbud.

Det skal utformes klart hovedmål og delmål for rehabiliteringen i samarbeid med bruker.

Tilbudet skal vurderes fortløpende og avsluttes så snart målsetting er oppnådd.

IPLOS - score skal ligge på 3 eller mer, innenfor ett eller flere av de områder som vurderes for å kvalifisere til vedtak og tildeling av tjeneste. En score på 3 på ett eller flere områder, er i seg selv ikke tilstrekkelig for å tildele tjeneste, men er ment som en av flere parametere i en helhetlig vurdering.

Følgende variabler vurderes:

- Alminnelig husarbeid
- Skaffe seg varer og tjenester
- Personlig hygiene
- På-/avkledning
- Toalett
- Lage mat
- Spise
- Bevege seg innendørs
- Bevege seg utendørs
- Ivareta egen helse
- Hukommelse
- Kommunikasjon
- Beslutninger i dagliglivet
- Sosial deltagelse
- Styre atferd
- Syn
- Hørsel

2.0 Vilkår for tildeling av plass i institusjon / sykehjem Jfr. § 3-2 nr. 6 bokstav c og d og § 3-5

Plass i institusjon omfatter følgende typer opphold:

- 2.1 Korttidsopphold Rehabilitering
- 2.2 Korttidsopphold Observasjon, Vurdering og/eller Behandling
- 2.3 Korttidsopphold Avlastning – over 18 år
- 2.4 Korttidsopphold Avlastning – under 18 år
- 2.5 Langtidsopphold somatisk avdeling- herunder;
 - 2.5.1 Langtidsopphold skjermet enhet
 - 2.5.2 Langtidsopphold Palliativ Enhet

Generelt om tildeling av korttidsopphold:

Forutsetning:

Personer som pga. diagnose/sykdom og/eller funksjonshemming meldes om å ha et behov for 24 timers pleie og omsorg, og hvor hjemmetjenestens beredskap ikke kan gi et tilfredsstillende tilbud.

IPLOS-score skal ligge på 3 eller mer, innenfor ett eller flere av de områder som vurderes for å kvalifisere til vedtak og tidsbegrenset opphold i institusjon. Det bemerkes at en score på 3, på ett eller flere områder i seg selv, ikke er tilstrekkelig for å tildele tjeneste, men er ment som en av flere parametere i en totalvurdering.

Følgende områder vurderes:

- Alminnelig husarbeid
- Skaffe seg varer og tjenester
- Personlig hygiene
- På-/avkledning
- Toalett
- Lage mat
- Spise
- Bevege seg innendørs
- Bevege seg utendørs
- Ivareta egen helse
- Hukommelse
- Kommunikasjon
- Beslutninger i dagliglivet
- Sosial deltagelse
- Styre atferd
- Syn
- Hørsel

2.1 Vilkår for tildeling av Korttidsopphold Rehabilitering Jfr. § 3-2, nr. 6, bokstav c, samt § 3-2, nr.5.

Vedtaket fattes etter Lov om Kommunale Helse- og omsorgstjenester § 3-2 nr. 6 bokstav c, samt § 3-2 nr.5.

Forskrift om habilitering og rehabilitering av 01.01.2012, kapittel 1-3 definerer nærmere formål og virkeområde for lovgrunnlaget i § 3-2 nr. 5

Formål:

Hovedmålet med oppholdet skal være rehabilitering og forbedret funksjonsnivå.

Et rehabiliteringsopphold skal ha individuelle mål og være en tidsavgrenset, planlagt prosess der flere aktører samarbeider og gir assistanse/veiledning/trening som stimulerer pasient/brukers egeninnsats for å oppnå best mulig funksjons- og mestringsevne, selvstendighet og deltagelse sosialt og i samfunnet.

Målsetting med opphold er å kunne:

- fortsette å bo i egen bolig
- fungere på et lavere omsorgsnivå enn institusjon
- utsette behov for langtidsopphold i institusjon

Kriterier for tildeling:

Det må foreligge en henvisning fra Spesialisthelsetjenesten/ andre rehabiliteringsinstitusjoner. Epikrise og/eller annen relevant informasjon danner grunnlag for de tiltak som iverksettes.

Det må foreligge et rehabiliteringspotensiale, det vil si at pasienten responderer positivt på den trening/stimuli han/hun får ved institusjonen.

Oppholdet kan bli forlenget til man mener potensialet er nådd og andre tiltak må/kan iverksettes.

Pasient/bruker har behov for et tidsbegrenset opphold i institusjon:

- for å øke eller opprettholde funksjonsnivå, eller hindre funksjonsnedsettelse.
- for å kontrollere effekt av iverksatte helse- og omsorgstiltak
- for en planmessig og intensiv opptrening av ADL-funksjoner, og tilrettelegging/iverksetting av kompensierende tiltak- herunder hjelpemidler og opplæring i bruken av slike.

2.2 Vilkår for tildeling av Observasjons-, Vurderings-, Behandlingsopphold Jfr. § 3-2 nr.6, bokstav c.

Formål:

Tjenesten skal benyttes for å utrede pasient/brukers evne til egenomsorg og vurdere behov for fremtidige tjenester/ tjenestenivå.

Tjenesten benyttes i en periode hvor pasient/bruker på grunn av sykdom trenger omfattende tilsyn og hjelp, og ved oppfølging og/eller oppstart av medisinsk behandling.

Kriterier for tildeling:

Det skal foreligge henvisning fra lege/ansvarshavende sykepleier ved hjemmetjenesten, hvor problemstilling, medisinsk vurdering (lege), formål med oppholdet og aktuelle undersøkelser/behandling som skal iverksettes er klart definert. Henvisningen fremlegges ansvarshavende sykepleier ved sykehjemmet som tar stilling til om oppholdet skal/kan innvilges.

Henvisning til Observasjons-, vurderings-, behandlingsopphold skal skje i vanlig kontortid (mellom 08 og 16) og på hverdager.

Personer som meldes for Observasjon-, vurdering-, og/eller behandlingsopphold, vurderes til å ha et akutt behov for 24 timers pleie, omsorg og/eller medisinsk behandling/oppfølging, og hvor Hjemmetjenestens beredskap ikke kan gi et tilfredsstillende tilbud. Oppholdet antas å være av kortvarig karakter, og under 14 dager, hvor det kreves enkeltvedtak.

Søker kan ha behov for opphold i forbindelse med:

- Oppfølging/oppstart av medisinsk behandling
- Observasjon og vurdering/oppfølging av medisinsk behandling
- Observasjon og vurdering av helse- og omsorgssituasjon
- Vurdering av fremtidig omsorgstilbud, herunder:
 - langtidsopphold i institusjon
 - annen boform
 - tjenester og tiltak i hjemmet

Ved behov for observasjon, vurdering og/eller behandling vurderer lege først om behovet er av en slik art at nødvendig helsehjelp må ytes av spesialisthelsetjenesten eller kan henvises til Ø-Hjelpsavdelingen i Kristiansund, hvor kommunen har inngått Interkommunalt samarbeid.

IPLOS-vurdering gjøres etter innleggelse ved institusjonen/sykehjemmet, og danner grunnlag for videre oppfølging og tjenestetilbud. IPLOS-score skal ligge på 3 eller mer, innenfor ett eller flere av de områder som vurderes for å kvalifisere til vedtak og tidsbegrenset opphold i institusjon.

Det bemerkes at en score på 3, på ett eller flere områder i seg selv, ikke er tilstrekkelig for å tildele tjeneste, men er ment som en av flere parametere i en totalvurdering.

Følgende områder vurderes:

- Alminnelig husarbeid
- Skaffe seg varer og tjenester
- Personlig hygiene
- På-/avkleddning
- Toalett
- Lage mat
- Spise
- Bevege seg innendørs
- Bevege seg utendørs
- Ivareta egen helse
- Hukommelse
- Kommunikasjon
- Beslutninger i dagliglivet
- Sosial deltagelse
- Styre atferd
- Syn
- Hørsel

2.3 Vilkår for Korttidsopphold avlastning- over 18 år **Jfr. § 3-2 nr.6, bokstav d.**

Formål:

Tidsbegrenset avlastningsopphold tildeles til søker slik at pårørende eller andre omsorgsytere blir fristilt fra omsorgsoppgaver de ellers ville hatt i samme periode. Tjenesten kan organiseres som rullerende avlastningsopphold med fast intervall.

Kriterier:

Pasient/bruker har et omfattende omsorgsbehov som i hovedsak ivaretas av privat omsorgsyter. Omsorgsyter har behov for periodevise opphold som kan avlaste, og gi vedkommende mulighet til å:

- planlegge ferie og fritid
- hindre overbelastning
- ivareta egen helse og mulighet til å delta i samfunnsaktiviteter

Det er ingen egenbetaling for avlastning.

IPLOS-score skal ligge på 3 eller mer, innenfor ett eller flere av de områder som vurderes for å kvalifisere til vedtak og tildeling av tjeneste. En score på 3 på ett eller flere områder, er i seg selv ikke tilstrekkelig for å tildele tjeneste, men er ment som en av flere parametere i en helhetlig vurdering.

Følgende variabler vurderes:

- Alminnelig husarbeid
- Skaffe seg varer og tjenester
- Personlig hygiene
- På-/avkledning
- Toalett
- Lage mat
- Spise
- Bevege seg innendørs
- Bevege seg utendørs
- Ivareta egen helse
- Hukommelse
- Kommunikasjon
- Beslutninger i dagliglivet
- Sosial deltagelse
- Styre atferd
- Syn
- Hørsel

2.4 Vilkår for tildeling av avlastning i Institusjon, - under 18 år - jfr. § 3-2 første ledd, nr.6 c

Formål:

Avlastning skal ha som formål å forebygge utmatting ved å gi omsorgsgiver regelmessig ferie og fritid.

Kriterier for tildeling:

Den omsorgstrengende må ha et omfattende og varig omsorgsbehov, og som i hovedsak ivaretas av privat omsorgsgiver.

Omsorgsarbeidet må være særlig tyngende

Omsorgen ytes store deler av døgnet, og gir begrenset mulighet til nødvendig og regelmessig ferie og fritid.

Avlastning vil gjøre det mulig å opprettholde gode familierelasjoner og bevare sosiale nettverk.

Avlastning må vurderes opp mot andre tjenester og tiltak som kan avlaste omsorgsgiver i det tyngende omsorgsarbeidet

Avlastning i privat hjem er vurdert, prøvd eller ikke funnet hensiktsmessig.

Det er ingen egenbetaling for avlastning.

IPLOS -score skal ligge på 3 eller mer, innenfor ett eller flere av de områder som vurderes for å kvalifisere til vedtak. En score på 3, på ett eller flere områder, er i seg selv ikke tilstrekkelig for å tildele tjeneste, men er ment som ett av flere parametere i en helhetlig vurdering.

Følgende variabler vurderes:

- Alminnelig husarbeid
- Skaffe seg varer og tjenester
- Personlig hygiene
- På-/avkledning
- Toalett
- Ivareta egen helse
- Hukommelse
- Kommunikasjon
- Beslutninger i dagliglivet
- Sosial deltagelse

- | | |
|------------------------|----------------|
| - Lage mat | - Styre atferd |
| - Spise | - Syn |
| - Bevege seg innendørs | - Hørsel |
| - Bevege seg utendørs | |

2.5 Vilkår for tildeling av Langtidsopphold i sykehjem Jfr. § 3-2 nr. 6, bokstav c.

Formål:

Institusjonstjenesten skal gi pleie og omsorg til personer som har et omfattende, døgnkontinuerlig behov som ikke kan oppfylles tilstrekkelig i eget hjem eller annen tilpasset bolig.

Kriterier:

Bruker/pasient skal være varig ute av stand til å ivareta egen helse, og ute av stand til å mestre dagliglivets gjøremål på grunn av mentalt eller fysisk funksjonstap.

Det må foreligge en somatisk helsesvikt og/eller demensdiagnose som gir behov for omfattende medisinsk behandling og pleie som ikke kan ytes i hjemmet.

Institusjonstjenesten skal gi pleie og omsorg til personer som har et omfattende, døgnkontinuerlig behov som ikke kan oppfylles tilstrekkelig i eget hjem eller annen tilpasset bolig.

Grundig kartlegging og vurdering må gjøres, for å komme frem til om langtidsopphold er riktig omsorgsnivå for den enkelte.

Som hovedregel tildeles langtidsopphold når alle andre alternative tjenester er vurdert, prøvd ut, eller ikke funnet hensiktsmessig.

For å sikre dette skal følgende tjenester og tilbud være vurdert og/eller utprøvd før tildeling av langtidsopphold (opphold > 60 døgn) i institusjon:

- Tiltak i hjemmet:

Tverrfaglig vurdering, hjemmehjelp, hjemmesykepleie flere ganger i døgnet, middagsombringing, ressurser i hjemmesituasjon (ektefelle/andre pårørende), trygghetsalarm, tilrettelegging av bolig, evt. omsorgsbolig, tekniske hjelpemidler/utstyr, støttekontakt, fysioterapi.

Bo-evne / bosituasjon skal være kartlagt og dokumentert.

- Tiltak utenfor hjemmet:
-

Dagopphold / dagtilbud, Støttekontakt, rehabiliteringsopphold, korttidsopphold i institusjon; rullerende og/eller avlastning, Observasjons,- Vurderings-, Behandlingsopphold.

IPLOS-score skal ligge på 4 eller 5, innenfor ett eller flere av de områder som vurderes for å kvalifisere til vedtak og tildeling av tjeneste. En score på 4 eller mer på flere områder, er i seg selv ikke tilstrekkelig for å tildele tjenesten, men er ment som ett av flere parametere i en helhetlig vurdering.

Følgende variabler vurderes:

- | | |
|---------------------------------|------------------------------|
| - Alminnelig husarbeid | - Ivareta egen helse |
| - Skaffe seg varer og tjenester | - Hukommelse |
| - Personlig hygiene | - Kommunikasjon |
| - På-/avkledning | - Beslutninger i dagliglivet |
| - Toalett | - Sosial deltagelse |
| - Lage mat | - Styre atferd |
| - Spise | - Syn |
| - Bevege seg innendørs | - Hørsel |
| - Bevege seg utendørs | |

2.5.1 Vilkår for tildeling av Langtidsopphold i sykehjem-Skjermet Enhet . **Jfr. § 3-2 nr.6, bokstav c.**

Vedtaket fattes etter Lov om kommunale Helse- og omsorgstjenester § 3-2 nr. 6, bokstav c.

Jfr. Forskrift for sykehjem og boform for heldøgns omsorg og pleie 1988-11-14-932, § 4-7.

Formål:

Institusjonstjenesten ved skjermet enhet skal gi pleie og omsorg til personer med kognitiv svikt som har et omfattende, døgkontinuerlig behov som ikke kan oppfylles tilstrekkelig i eget hjem eller annen tilpasset bolig.

Kriterier:

Pasient/bruker har en demensdiagnose/kognitiv svikt eller er i et utredningsforløp for kognitiv svikt, og har et omfattende og varig behov for heldøgns omsorg og pleie.

Pasient/bruker har svekket samtykkekompetanse og er ikke i stand til å ivareta egne behov på en forsvarlig måte.

Pasient/bruker har en atferd som er av en slik karakter at opphold ved somatisk avdeling er utilrådelig på grunn av;

- Utfordrende atferd overfor andre beboere, og som krever kontroll av helsepersonell
- En utfordrende situasjonsbetinget atferd og som kan kreve beskyttelses- og vernetiltak ihht. Lov om Pasient og Brukerrettigheter (Pbrl.) Kap. 4 a; Helsehjelp til pasienter uten samtykkekompetanse som motsetter seg helsehjelpen hvor hensikt er å forebygge og hindre vesentlig helseskade.
- Mangler evne til å ta vare på seg selv eller finne veien tilbake til eget bosted og som krever kontrollert og assistert utgang.

Alle andre hjelpetiltak er allerede prøvd og vurdert.

Pasient/bruker kan i tillegg ha somatiske lidelser, men som ikke krever omfattende og varig behov for medisinsk behandling/oppfølging ved somatisk avdeling.

Kriterier ved overføring fra skjermet enhet til somatisk avdeling:

- Kriteriene som lå til grunn for innvilget opphold ved skjermet enhet er ikke lenger til stede.
- Pasient/bruker har under oppholdet utviklet somatiske lidelser som krever omfattende og varig behov for medisinsk behandling, vurdering og oppfølging.
- Pasient/bruker har ikke lenger behov for beskyttelses-/vernetiltak.
- Pasient/brukers utfordrende atferd krever ikke i like stor grad kontroll av helsepersonell.

IPLOS-score skal ligge på 4 eller 5, innenfor ett eller flere av de områder som vurderes for å kvalifisere til vedtak og tildeling av tjeneste. En score på 4 eller mer på flere områder, er i seg selv ikke tilstrekkelig for å tildele tjenesten, men er ment som ett av flere parametere i en helhetlig vurdering.

Følgende variabler vurderes:

- | | |
|---------------------------------|------------------------------|
| - Alminnelig husarbeid | - Ivareta egen helse |
| - Skaffe seg varer og tjenester | - Hukommelse |
| - Personlig hygiene | - Kommunikasjon |
| - På-/avkledning | - Beslutninger i dagliglivet |
| - Toalett | - Sosial deltagelse |
| - Lage mat | - Styre atferd |
| - Spise | - Syn |
| - Bevege seg innendørs | - Hørsel |
| - Bevege seg utendørs | |

2.5.2 Vilkår for tildeling av Langtidsopphold i sykehjem- Palliativ enhet.

Jfr. § 3-2 nr. 6, bokstav c

Vedtaket fattes etter Lov om kommunale Helse- og omsorgstjenester § 3-2 nr. 6, bokstav c.

Jfr. Forskrift for sykehjem og boform for heldøgns omsorg og pleie 1988-11-14-932, § 4-7, samt

IS- 1521 Rapport; SAMHANDLING- Palliative enheter på sykehjem med fokus på kreftpasienter

Formål:

Palliativ enhet ved sykehjem er organisatorisk tilrettelagt og har tilknyttet faglig kompetent personell som kan yte avansert palliativ behandling og pleie til alvorlig syke og døende.

Kriterier:

Pasient/bruker har en uhelbredelig/inkurabel sykdom med forventet kort levetid (9-12 måneder).

Pasient/bruker har behov for omfattende, døgkontinuerlig pleie og omsorg som ikke kan oppfylles tilstrekkelig i eget hjem eller annen tilpasset bolig, hvor hensikten er;

- Oppfølging av symptomlindrende behandling/korrigerende. Eks. væske, ernæring og smertebehandling for bedre livskvalitet.

Pasient/bruker er vurdert av palliativt team eller annen kvalifisert lege/spesialist med vurdering av at pasient/bruker har behov for tildeling av plass ved palliativ enhet ut fra diagnose og forventet levetid.

Pasient/bruker har et ønske om å avslutte livet ved Palliativ enhet.

IPLOS-score skal ligge på 4 eller 5, innenfor ett eller flere av de områder som vurderes for å kvalifisere til vedtak og tildeling av tjeneste. En score på 4 og oppover på flere områder, er i seg selv ikke tilstrekkelig for å tildele tjenesten, men er ment som ett av flere parametere i en helhetlig vurdering.

Følgende variabler vurderes:

- | | |
|---------------------------------|------------------------------|
| - Alminnelig husarbeid | - Ivareta egen helse |
| - Skaffe seg varer og tjenester | - Hukommelse |
| - Personlig hygiene | - Kommunikasjon |
| - På-/avkledning | - Beslutninger i dagliglivet |
| - Toalett | - Sosial deltagelse |
| - Lage mat | - Styre atferd |
| - Spise | - Syn |
| - Bevege seg innendørs | - Hørsel |
| - Bevege seg utendørs | |

3.0 Vilkår for tildeling av plass ved Ø-hjelps avdeling- Interkommunalt samarbeid med Kristiansund Jfr. § 3-5

Vedtaket fattes etter Lov om Kommunale Helse- og omsorgstjenester § 3-5, samt Prop. 91 L. (2010-2011) Lov om kommunale helse- og omsorgstjenester m.m. (helse- og omsorgstjenesteloven)

Forutsetning:

Fastlege, sykehjemslege eller legevakslege er den som kan vurdere om pasienten skal legges inn i sykehus eller Ø-hjelpsavdelingen. Oppholdet er begrenset på inntil 72 timer.

Formål:

Det interkommunale øyeblikkelig hjelp tilbudet skal være et alternativ for akutt syke pasienter som kan behandles utenfor sykehus. Behandlende lege ved ø-hjelpsavdelingen avgjør, i samråd med behandlingsteamet, om pasienten etter endt behandling kan skrives ut til hjemmet uten tjenester eller om det er behov for videre oppfølging/kommunalt tilbud i hjemkommunen. Det er ingen egenandel for oppholdet.

Kriterier:

Pasient/bruker har akutt oppstått sykdom som forventes å kunne behandles i løpet av 72 timer.

Pasienten har en alvorlig somatisk helsesvikt som gir et omfattende behov for medisinsk behandling, pleie og omsorg på døgnbasis og som ikke kan utføres/ivaretas i hjemmet eller institusjon.

Pasient/bruker skal være undersøkt av lege før innleggelsen, og diagnosen skal være relativt sikker.

Aktuelle pasienter/diagnoser:

- Akutt dehydrering
- Akutt ernæringssvikt
- Infeksjoner i lunger, urinveier og hud
- Delir som følge av urinretensjon/infeksjoner/smerter
- DVT verifisert ved ultralyd
- Smerter som følge av kompresjonsfrakturer, eller brudd overarm/håndledd/bekken
- Palliative pasienter for medikamentjustering ifht smerte og kvalme
- Pasienter fra sykehjem med behov for behandling og/eller overvåkning som overgår hva sykehjemmet kan håndtere
- Justering av diabetesbehandling
- KOLS-forverring med og uten infeksjon

Tilbudet gis i sykehjemsavdeling ved Barmannhaugen i Kristiansund, og har en profil som er best egnet for de eldre pasientgruppene.

Ø-hjelpsavdelingen tar ikke imot barn under 18 år, gravide og personer med hoveddiagnose rus/psykiatri.

4.0 Vilkår etter kommunale retningslinjer

Generelt om hjelpebehov og vilkår i vurdering av behov for tjenester etter kommunale retningslinjer.

Hjelpebehov:

Det skal alltid foretas en individuell vurdering for å avgjøre hvorvidt den enkelte har et bistandsbehov i henhold til Helse- og omsorgstjenesteloven.

Alle som søker eller mottar tjenester etter kommunale retningslinjer skal vurderes individuelt, for å avklare om Helse –og omsorgstjenesteloven kommer til anvendelse. Dersom det er tilfelle, inntre vilkårene her, og det saksbehandles i henhold til Helse og omsorgstjenesteloven og Forvaltningsloven.

Vilkår:

Søker må fylle vilkårene i kommunale retningslinjer for tildeling av ikke lovpålagte tjenester.

Det er ikke rettskrav på slike tjenester, de fordeles derfor ut fra prinsippet om forvaltningens fordeling av knappe ressurser. Dette tilsier en prioritert tildeling vurdert etter behov, tilgjengelige ressurser og en hensiktsmessig ressursfordeling.

Søker må bo i kommunen.

Forutsetning:

Søker må være synonym med tjenestemottaker.

Dersom en søker er en annen enn tjenestemottaker skal årsak til dette avklares, og hvis mulig skal den det søkes for selv uttale seg om sitt tjenestebehov.

Nærmere beskrivelse av vilkårene etter kommunale retningslinjer:

Søker:

- kan ikke dra omsorg for seg selv, dvs. er omsorgstrengende, eller er helt avhengig av praktisk eller personlig hjelp for å greie dagliglivets gjøremål
- er på grunn av sykdom, skade eller lyte, helt avhengig av hjelp av medisinsk og helsemessig karakter

Tjenestene skal forebygge, hindre, redusere eller utsette behov for andre helse- og sosialtjenester.

4.1 Vilkår for tildeling av omsorgsbolig Jfr. § 3-7

Vedtak om bolig er enkeltvedtak etter Lov om Kommunale Helse og omsorgstjenester § 3-7. Positivt vedtak (tildeling) forutsetter ledig bolig eller ledighet fra et gitt tidspunkt som fremgår i vedtaket.

Forutsetning:

Søker må være synonym med tjenestemottaker.

Dersom en søker er en annen enn tjenestemottaker skal årsak til dette avklares, og hvis mulig skal den det søkes for selv uttale seg om sitt tjenestebehov.

Søker må bo i Gjemnes kommune.

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 rom for/mulighet for mobilisering og utnyttelse av fasiliteter
- boligen gir lite rom for/mulighet for utnyttelse av egenomsorgsressurser
- boligen har liten mulighet for tilrettelegging ved hjelp av tekniske hjelpemidler/innretninger
- boligsituasjonen øker omsorgsbehovet, og dermed overforbruk av personalressurser
- boligsituasjonen gir vanskelige arbeidsforhold for hjelpepersonell

Boligens eierforhold, beliggenhet og utforming gjør det uaktuelt å iverksette tiltak med hensyn til forbedring/ rehabilitering.

Kriterier:

Søker må fylle minst et av vilkårene for tilrettelagt bolig, som er beskrevet over.

Omsorgsboliger uten faste hjelpetiltak er ulike med hensyn til utforming

Dette innebærer at det ved tildeling, ut fra kjennskap til den

enkelte bolig, foretas en vurdering av søkerens behov opp mot den enkelte boligs utforming.

IPLOS-score skal ligge på 3 eller mer, innenfor ett eller flere av de områder som vurderes for å kvalifisere til vedtak og tildeling av tjeneste. En score på 3 og oppover på flere områder, er i seg selv ikke tilstrekkelig for å tildele tjenesten, men er ment som ett av flere parametere i en helhetlig vurdering.

Følgende variabler vurderes:

- | | |
|---------------------------------|------------------------------|
| - Alminnelig husarbeid | - Ivareta egen helse |
| - Skaffe seg varer og tjenester | - Hukommelse |
| - Personlig hygiene | - Kommunikasjon |
| - På-/avkledding | - Beslutninger i dagliglivet |
| - Toalett | - Sosial deltagelse |

- Lage mat
- Spise
- Bevege seg innendørs
- Bevege seg utendørs
- Styre atferd
- Syn
- Hørsel

Om hjelpetiltak:

Beboere med behov for hjelpetiltak tildeles disse som tjenester gjennom egne enkeltvedtak. Dette innebærer at det søkes om og treffes enkeltvedtak i forhold til den enkelte tjeneste.

4.2 Vilkår for tildeling av trygghetsalarm

Det skal alltid foretas en individuell vurdering for å avgjøre hvorvidt den enkelte har et bistandsbehov i henhold til Helse- og omsorgstjenesteloven.

Alle som søker eller mottar trygghetsalarm skal vurderes individuelt, for å avklare om Helse –og omsorgstjenesteloven kommer til anvendelse. Dersom det er tilfelle, inntreffer vilkårene her, og det saksbehandles i henhold til Helse og omsorgstjenesteloven og Forvaltningsloven, og fattes vedtak etter lovens § 3-2 nr. 6, bokstav a, og § 3-2, nr. 1. Bistandsbehovet registreres i IPLOS.

Formål:

Trygghetsalarm skal bidra til økt trygghet i hjemmesituasjonen og forebygge behov for andre tjenester.

Forutsetning:

Søker må være synonym med tjenestemottaker.

Dersom en søker er en annen enn tjenestemottaker skal årsak til dette avklares, og hvis mulig skal den det søkes for selv uttale seg om sitt tjenestebehov

Søker må være i stand til å forstå hvordan alarmer skal benyttes.

Kriterier for tildeling:

Søker må oppfylle vilkår i henhold til Lov om kommunale Helse og omsorgstjenester § 3-2 nr. 6.

Søker må p.t. ha fast telefon eller være villig til å installere telefon.

Søker er utsatt for å komme i situasjoner i eget hjem, der han/ hun har vansker med å bruke mobiltelefon for å komme raskt i kontakt med hjelpeapparatet.

Søker har angst og føler utrygghet, og er av den grunn avhengig av å oppnå rask kontakt med hjelpeapparatet.

IPLOS-score skal ligge på 3 eller mer, innenfor ett eller flere av de områder som

vrurderes for å kvalifisere til vedtak og tildeling av tjeneste. En score på 3 og oppover på flere områder, er i seg selv ikke tilstrekkelig for å tildele tjenesten, men er ment som ett av flere parametere i en helhetlig vurdering.

Følgende variabler vurderes:

- Alminnelig husarbeid
- Skaffe seg varer og tjenester
- Personlig hygiene
- På-/avkledding
- Toalett
- Lage mat
- Spise
- Bevege seg innendørs
- Bevege seg utendørs
- Ivareta egen helse
- Hukommelse
- Kommunikasjon
- Beslutninger i dagliglivet
- Sosial deltagelse
- Styre atferd
- Syn
- Hørsel

Om hjelpetiltak:

Beboere med behov for hjelpetiltak tildeles disse som tjenester gjennom egne enkeltvedtak. Dette innebærer at det søkes om og treffes enkeltvedtak i forhold til den enkelte tjeneste.

4.3 Vilkår for tildeling av middagsombringning

Eldre eller funksjonshemmede som bor hjemme og har problemer med å få laget middag til seg selv, kan få maten tilkjørt. Tilbudet består av middag som bringes én eller flere dager i uken.

Middagsombringning ytes for å dekke et hjelpebehov som erstatter behovet for daglig hjelp til matlaging i brukers eget hjem, og skal forebygge ernæringsproblem. Det skal alltid foretas en individuell vurdering for å avgjøre hvorvidt den enkelte har et bistandsbehov i henhold til Helse og omsorgstjenesteloven. Dersom det er tilfelle, inntreer vilkårene her, skal det saksbehandles i henhold til Helse- og omsorgstjenesteloven og Forvaltningsloven, og fattes vedtak etter lovens § 3-2 nr. 6, bokstav b, samt registreres i IPLOS.

Forutsetning:

Søker må være synonym med tjenestemottaker.

Dersom en søker er en annen enn tjenestemottaker skal årsak til dette

avklares, og hvis mulig skal den det søkes for selv uttale seg om sitt tjenestebehov.

Kriterier:

Sykdom eller andre årsaker som anskaffelse og tilberedning av mat, gjør at søker ikke er i stand til å ivareta sitt ernæringsbehov.

IPLOS-score skal ligge på 3 eller mer, innenfor ett eller flere av de områder som vurderes for å kvalifisere til vedtak og tildeling av tjeneste. En score på 3 og oppover på flere områder, er i seg selv ikke tilstrekkelig for å tildele tjenesten, men er ment som ett av flere parametere i en helhetlig vurdering.

Følgende variabler vurderes:

- Alminnelig husarbeid
- Skaffe seg varer og tjenester
- Personlig hygiene
- På-/avkledning
- Toalett
- Lage mat
- Spise
- Bevege seg innendørs
- Bevege seg utendørs
- Ivareta egen helse
- Hukommelse
- Kommunikasjon
- Beslutninger i dagliglivet
- Sosial deltagelse
- Styre atferd
- Syn
- Hørsel

Om hjelpetiltak:

Beboere med behov for hjelpetiltak tildeles disse som tjenester gjennom egne enkeltvedtak. Dette innebærer at det søkes om og treffes enkeltvedtak i forhold til den enkelte tjeneste

4.4 Vilkår for tildeling av dagsentertilbud

Dagsentertilbud skal bidra til økt sosial aktivitet og livskvalitet, og avlaste omsorgsyter.

Dagsentertilbud kan bidra til utsettelse av opphold i institusjon.

Forutsetning:

Søker må være synonym med tjenestemottaker.

Dersom en søker er en annen enn tjenestemottaker skal årsak til dette avklares, og hvis mulig skal den det søkes for selv uttale seg om sitt tjenestebehov.

Søker må være hjemmeboende.

Kriterier

Den omsorgstrengende har behov for bistand for å kunne delta i sosialt samvær, sosial stimulering/trening.

Den omsorgstrengende har behov for bistand for å kunne delta i aktiviteter.

Den omsorgstrengende har behov for stimulering for å forebygge sosial isolasjon.

IPLOS-score skal ligge på 3 eller mer, innenfor ett eller flere av de områder som vurderes for å kvalifisere til vedtak og tildeling av tjeneste. En score på 3 og oppover på flere områder, er i seg selv ikke tilstrekkelig for å tildele tjenesten, men er ment som ett av flere parametere i en helhetlig vurdering.

Følgende variabler vurderes:

- Alminnelig husarbeid
- Skaffe seg varer og tjenester
- Personlig hygiene
- På-/avkleddning
- Toalett
- Lage mat
- Spise
- Bevege seg innendørs
- Bevege seg utendørs
- Ivareta egen helse
- Hukommelse
- Kommunikasjon
- Beslutninger i dagliglivet
- Sosial deltagelse
- Styre atferd
- Syn
- Hørsel

Om hjelpetiltak:

Beboere med behov for hjelpetiltak tildeles disse som tjenester gjennom egne enkeltvedtak. Dette innebærer at det søkes om og treffes enkeltvedtak i forhold til den enkelte tjeneste