


Prinsipp og kriterium for tildeling av tenester



Dette dokumentet er eit verktøy for tenestene, sakshandsamarar og tildelingsnemnd i handsaming og vurdering av meldt behov og søknader, til å ta avgjerd om eventuell tenesteyting.

 **KINN**
KOMMUNE:

*Prinsipp og kriterium for tildeling av tenester –
frå 2020 i Kinn Kommune*


 KINN KOMMUNE	Rutinehandbok		Ref. nr.: PK01		
	Prinsipp og kriterium for tildeling av tenester			Første utgåve:	
Utarbeidd av:	Revisjonsansvarleg: Rådmann	Godkjent av:	Gjeld frå:2020		Side: 1 av 52

Innhald

1.	<u>INNLEIANDE DEL.....</u>	<u>3</u>
1.1	OMSORGSTRAPPA / BEON –PRINSIPPET	3
1.2	TILDELING AV TENESTER	4
1.3	TENESTENE OG AVDELINGAR INNAN HELSE OG VELFERD.....	6
1.4	HANDSAMING AV KLAGER.....	7
2	<u>HEIMETENESTE</u>	<u>9</u>
2.1	HELSETENESTE I HEIMEN	9
2.2	HEIMETENESTE – PRAKTISK BISTAND:.....	11
A)	TIL DAGLEGE GJEREMÅL,.....	11
B)	TIL DAGLEGE GJEREMÅL - OPPLÆRING,.....	11
C)	TIL EIGENOMSORG OG	11
D)	TIL EIGENOMSORG - OPPLÆRING	11
2.3	BRUKARSTYRT PERSONLEG ASSISTANSE (BPA)	13
2.4	DAG-AKTIVITETSTILBOD	17
2.5	RE-/ HABILITERING UTANFOR INSTITUSJON/ BUSTAD	18
2.6	STØTTEKONTAKT.....	20
2.7	OMSORGSSTØNAD	22
2.8	MATOMBRINGING	24
3	<u>VELFERDSTEKNOLOGI</u>	<u>26</u>
3.1	TRYGGLEIKSALARM	26
3.2	VARSLINGSTEKNOLOGI.....	28
3.3	GPS OG ANNA LOKALISERINGSTEKNOLOGI	30
4	<u>BUSTADTENESTE.....</u>	<u>32</u>
4.1	OMSORGSBUSTAD – MED HDO TENESTE	32
5	<u>BUSTADTENESTE.....</u>	<u>34</u>
5.1	OMSORGSBUSTAD – BYGD MED TILSKOT.....	34
5.2	ANNA KOMMUNAL BUSTAD SOM IKKJE ER OMSORGSBUSTAD.....	36
5.3	ANNA BUSTAD - KORTTIDSLEIGE	38
6	<u>INSTITUSJONSTENESTE</u>	<u>40</u>

 KINN KOMMUNE	Rutinehandbok		Ref. nr.: PK01	
	Prinsipp og kriterium for tildeling av tenester		Første utgåve:	
Utarbeidd av:	Revisjonsansvarleg: Rådmann	Godkjent av:	Gjeld frå:2020	Side: 2 av 52

6.1	DAG ELLER NATTOPPHALD I INSTITUSJON.	40
6.2	TIDSAVGRENSA OPPHALD: UTREDNING, BEHANDLING, RE-/ HABILITERING, - ANNA OG AKUTT-/STRAKSHJELP.	42
6.3	AVLASTNING I ELLER UTANFOR INSTITUSJON/ BUSTAD.....	45
6.4	LANGTIDSOPPHALD I INSTITUSJON	48
7	<u>KLAGEORDNING ETTER PASIENT OG BRUKERRETTIGHETSLOVEN.....</u>	<u>50</u>
7.1	KLAGE ETTER PASIENT OG BRUKARRETTIGHETSLOVEN.....	51
7.2	DEN KOMMUNALE KLAGENEMND	52

 KINN KOMMUNE	Rutinehandbok		Ref. nr.: PK01		
	Prinsipp og kriterium for tildeling av tenester			Første utgåve:	
Utarbeidd av:	Revisjonsansvarleg: Rådmann	Godkjent av:	Gjeld frå:2020		Side: 3 av 52

1. INNLEIANDE DEL

FØREMÅL

Dette dokumentet er eit verktøy for tenestene, sakshandsamarar og tildelingskontoret i handsaming og vurdering av meldt behov og søknader, til å ta avgjerd om eventuell tenesteyting.

PRIORITERING

Tildeling av tenester er fordeling av knappe ressursar og må gjerast ut ifrå fleire element som:

- Rett til nødvendig helsehjelp
- Rimeleg nytte/ kostnads forhold
- Solidaritet og likeverd
- Ressursar og organisering

KONSEKVEN SAR

Dette dokumentet vil ha avgjerdande innverknad på omfang og kostnad knytt til tenestetildeling.

1.1 OMSORGSTRAPPA / BEON -PRINSIPPET

I følgje samhandlings reforma skal vi vende tenester til større grad av førebygging og hjelp til sjølvhjelp. Det gjeld tenester som tilrettelegging av eigen heim, habilitering-/ rehabilitering, hjelpemiddel, dagtilbod, praktisk bistand, heimesjukepleie avlastning og omsorgsbustader.


(Kjelde: Helse, sosial og omsorgsplan 2013-2016)

<https://www.regjeringen.no/no/dokumenter/rundskriv-i-52017-om-a-utrede-potensialet-for-rehabilitering/id2564942/>

<https://www.helsedirektoratet.no/veiledere/rehabilitering-habilitering-individuell-plan-og-koordinator>

<https://www.helsedirektoratet.no/veiledere/oppfolging-av-personer-med-store-og-sammensatte-behov>

OMSORGSTRAPPA					Nivå 6	Nivå 7
Nivå 1	Nivå 2	Nivå 3	Nivå 4	Nivå 5	Nivå 6	Nivå 7
Informasjon om tenester, trening og aktivitets-tilbod Informasjon/tema om førebygging, heimebesøk til 70 + Bistand til tilrettelegging i eigen heim, inklusiv hjelpemiddel.	Kvardags-rehabilitering Tryggleiks- alarm Mat- ombringing Formidling og opplæring i bruk av Velferdsteknologi og andre hjelpemiddel	Kvardags-rehabilitering Omsorgs-stønad/ pårørande-støtte Støtte-kontakt Dagtilbod / transport	Kvardags-rehabilitering Heime-tenester Psykisk helse og Rus Kommunal bustad / Omsorgsbustad Trenings-leilegheit	Korttids-opphald i institusjon: -behandling, -rehabilitering, -anna Avlastnings-opphald i institusjon Trenings-leilegheit	Heildøgns bemanna omsorgsbustad Trenings-leilegheit	Langtids-opphald i institusjon

 KINN KOMMUNE	Rutinehandbok		Ref. nr.: PK01	
	Prinsipp og kriterium for tildeling av tenester			Første utgåve:
Utarbeidd av:	Revisjonsansvarleg: Rådmann	Godkjent av:	Gjeld frå:2020	Side: 4 av 52

Nivå 1:

Informasjon og rettleiing er viktig for at den einskilde skal kjenne rettane sine og for å orientere seg i kva tilbod helse og omsorgstenesta kan gje. Informasjon om tenestetilbodet Kinn kommune kan gje, er lett tilgjengeleg på internettstider, på tenestetorget, på institusjonane og omsorgsbustadane. Tilsette har informasjonsplikt ovanfor brukarane. Rettleiing, læring- og meistringstilbod, kvardagagsmeistring og rehabilitering, tilrettelegging med hjelpemiddel og utstyr, kan vere det som skal til for å gje auka grad av meistring og dermed førebygge behov for andre tenester.

Nivå 2:

Kvardagsrehabilitering skal alltid vurderast tidleg. Tryggleiksalarm og anna varslingsteknologi kan vere eit godt tiltak for å trygge dei som er engsteleg for å bu aleine heime, har ustabil sjukdom eller er ustø og har lett for å ramle. Deltaking i styrke- og balansegruppe vil kunne redusere fare for fall. Ombringning av mat er eit førebyggjande tiltak for å sikre god ernæringsstatus. Opplæring i bruk av hjelpemiddel vil kunne gje auka eigenmeistring og unngå eit hjelpebehov.

Nivå 3:

Pårørandestøtte i form av: 1. Opplæring og rettleiing, kvardagsrehabilitering 2. Avlastningstiltak, 3. Omsorgsstønad. Støttekontakt og dag tilbod er tenester som bidreg til at fleire klarer å bu heime lengre.

Nivå 4:

Når ein har nådd dette nivået er bistandsbehovet blitt så stort at ein må iverksette heimetenester i form av kvardagsrehabilitering, treningsleilegheit, helsetenester i heimen(heimesjukepleie), personretta praktisk bistand og opplæring(personleg stell og eigenomsorg), praktisk bistand og opplæring(hjelp til dagleglivet sine gjeremål i heimen), samt tenester frå Psykisk helse og Rus. Ved behov for ytterlegare tilrettelegging bør skifte til meir eigna bustad vurderast.

Avlastningstiltak utanfor institusjon er eit tiltak som kan nyttast.

Nivå 5:

På dette nivået klarer ein ikkje lenger å yte nok bistand i eigen heim. Korttidsopphald kan ha ulike føremål som eit ledd i rehabilitering, behandling eller for å vurdere rett omsorgsnivå framover. Avlastningsopphald er eit tiltak for å gje høve til ferie og fritid for personar som har omfattande omsorgsoppgåver i heimen.

Nivå 6:

Omsorgsbustader som er bemanna heile døgnet, er eit ledd i omsorgstrappa. Heildøgnsbemanna omsorgsbustader har vi både i Måløy og Florø.

Nivå 7:

Langtidsplass i institusjon er meint for svært pleietrengande og for personar med demenssjukdom der ein ikkje lenger kan gje forsvarlege tenester i eigen heim. Det er ein føresetnad at andre tenester er prøvd eller vurdert først.

1.2 TILDELING AV TENESTER

SØKNAD OM TENESTER

Ein søknad kan vere både munnleg og skriftleg. Mange blir meldt til kommunen etter ei sjukehusinnlegging, andre via fastlege, nettverk eller andre. Skriftleg søknad skal sendast til post/arkiv for registrering.

 KINN KOMMUNE	Rutinehandbok		Ref. nr.: PK01		
	Prinsipp og kriterium for tildeling av tenester			Første utgåve:	
Utarbeidd av:	Revisjonsansvarleg: Rådmann	Godkjent av:	Gjeld frå:2020		Side: 5 av 52

SAKSHANDSAMING

Sakshandsamingsreglane om enkeltvedtak i forvaltningslova (fv. Kap. IV og V), gjeld tildeling og avslutning av tenester som fell under helse- og omsorgstenesteloven § 3-2 første ledd nr.6 bokstavane a til d, 3-6 og 3-8.

Dette gjeld følgjande tenester:

- 1) Helsetenester i heimen
- 2) Personleg assistanse, praktisk bistand og opplæring og støttekontakt.
- 3) Opphald i institusjon
- 4) Avlastningstiltak
- 5) Omsorgsstønad
- 6) Brukarstyrt personleg assistanse
- 7) Varsling og lokaliseringsteknologi
- 8) Personleg koordinator
- 9) Individuell plan

Det er krav om skriftleg vedtak dersom tenesta er forventa å vare *lengre enn to veker*. Dersom det er eigenbetaling for tenesta, skal det gjevast informasjon om betaling og kva tidsrom betalinga gjeld for.

Det er for fleire kommunale tenester ikkje krav til enkeltvedtak. Det er likevel å forvente at det finnast ei skriftleg grunngjeving i journal for ei eventuell avgjerd om tenesteyting eller ikkje. Ei slik avgjerd kan også klagast på og må derfor grunngjevast ved eventuell oversending til fylkesmannen: Eksempel på desse tenestene er:

- Læring- og meistringstilbod
- Habilitering eller rehabilitering
- Oppfølging frå fastlegen eller helsestasjonen
- Korte opphald i institusjon under 14 dg. – (Merk. *Alle har krav på betalingsvedtak*).

Kommunal skjønnsutøving

1. Når ein person har rettskrav på nødvendige kommunale tenester, betyr det ikkje at ein har rettskrav på ei bestemt type teneste. Til dømes har ein ikkje krav på ein institusjonsplass dersom kommunen kan gje forsvarleg hjelp i heimen.
2. Kommunen skal ta omsyn til søkjar sine ønskjer og synspunkt.
3. Kva tenester som kommunen pliktar å gje kjem fram i § 3-2, og det vil vere naturleg at teneste tilbodet vert gitt med utgangspunkt i denne lista punkt 1-7 over.
4. Kommunen kan og ta omsyn til og vektlegge økonomiske og administrative tilhøve samt ta omsyn til eigen ressurs- og personalsituasjon ved val av tildeling av type tenester og organisering av desse.
5. Kommunen skal sjølv bygge opp tilbod og kompetanse i eigen kommune der det er mogeleg å gje eit tilfredstillande tilbod, i staden for å kjøpe tenester frå eksterne.

VERDIGHETSGARANTIEN

Frå 01.01.2011 vart innhaldet i omgrepet eldreomsorg regulert av forskrift om ei verdig eldreomsorg.

"§ 1 Formål og virkeområde

Forskrifta har som formål å sikre at eldreomsorga vert tilrettelagt på en slik måte at dette bidrar til en verdig, trygg og meningsfull alderdom.

Forskrifta gjeld den eldreomsorg som ytes i medhold av kommunehelsetjenesteloven og sosialtjenesteloven. Forskriften får anvendelse uavhengig av hvor tjenesten utføres. Forskriften

 KINN KOMMUNE	Rutinehandbok		Ref. nr.: PK01		
	Prinsipp og kriterium for tildeling av tenester			Første utgåve:	
Utarbeidd av:	Revisjonsansvarleg: Rådmann	Godkjent av:	Gjeld frå:2020		Side: 6 av 52

klargjør hvordan tjenestetilbudet skal utformes for å sikre retten til nødvendig helsehjelp og et verdig tjenestetilbud."

1.3 TENESTENE OG AVDELINGAR INNAN HELSE OG VELFERD

ORGANISASJONSKART FOR HELSE OG VELFERD I KINN

Helsetenesta:

- ergo/fysioteneste
- legeteneste Florø
- legeteneste Måløy
- frisklivssentral
- kommunepsykolog

Psykisk helse og rus:

- avdeling Måløy
- avdeling Florø
- butilbod (Florø)

NAV

- avdeling Florø
- avdeling Måløy

Institusjonar

- Florø omsorgssenter, inkludert dagtilbod for eldre og menneske med demens diagnose
- Furuhaugane omsorgssenter
- Kulatoppen omsorgssenter

Heimeteneste

- Eikefjord heimeteneste
- Krokane heimeteneste
- Florø sentrum heimeteneste
- Havreneset heimeteneste
- Kulatoppen heimeteneste
- Måløy heimeteneste, inkludert dagtilbod for menneske med demens diagnose

Miljøteneste

- Jacob Sandevei miljøteneste
- Skritsholsgt.miljøteneste
- Florø sentrum miljøteneste
- Florø dagtilbod og avlastning
- Måløy miljøteneste inkludert dagtilbod og avlastning

 KINN KOMMUNE	Rutinehandbok		Ref. nr.: PK01		
	Prinsipp og kriterium for tildeling av tenester			Første utgåve:	
Utarbeidd av:	Revisjonsansvarleg: Rådmann	Godkjent av:	Gjeld frå:2020		Side: 7 av 52

1.4 HANDSAMING AV KLAGER

Lovendring i 2012

I samband med at lov om kommunale helse- og omsorgstenester (helse- og omsorgstenesteloven (Kohl) vart sett i verk 1 januar 2012 og same dato blei kommunehelsetenestelova frå 1982 og sosialtenestelova frå 1991 oppheva. Pasient og brukarrettar knytt til helse og omsorgstenester er etter lovendring av pasientrettighetslova, blitt samla i pasient- og brukerrettighetsloven (pasrl).

Det juridiske skilje mellom helsetenester og omsorgstenester er oppheva og vi har eit felles regelverk og felles klage- og tilsynsinstitusjon.

Pasient og brukarombodet kan bistå brukarar med råd, rettleiing og utforming av klage, jf. pasient og brukerrettighetslova § 8-1 kor det går fram at:

"Pasient- og brukerombudet skal arbeide for å ivareta pasientens og brukerens behov, interesser og rettssikkerhet overfor den statlige spesialisthelsetjenesten, den fylkeskommunale tannhelsetjenesten og den kommunale helse- og omsorgstjenesten, og for å bedre kvaliteten i disse tjenestene»

Klage veg

Klaga sendes førsteinstansen i kommunen – den som har fatta vedtaket. Pasientrettighetslova § 7-2 og prinsippet i forvaltningslova § 32 første ledd bokstav a.

Underinstansen (kommunen) si oppgåve

Kommunen skal foreta dei undersøkingane som klagen gjev grunn til. Underinstansen kan endre eller oppheve vedtaket dersom ein finn grunn til det. Dersom det ikkje vert gjeve medhald i klaga, skal saka snarast sendast over til Fylkesmannen med alle dokument i saka, samt underinstansen si eiga vurdering av klaga. Sjølv om klagar vert gitt delvis medhald i klaga, skal den likevel sendast til Fylkesmannen for endeleg avgjerd.

Fylkesmannen si oppgåve

Fylkesmannen kan prøve både rettsforståing og skjønnsutøving i den kommunale sakshandsaminga. Sakshandsamingstida vil variere og fylkesmannen avgjer saka si hastegrad ut i frå 1) kor alvorleg saka er, 2) kor viktig saka er for klagar, 3) kor stor moglegheit det er for medhald.


Utsett iverksetting av klaga

Både helse og omsorgstenesta og fylkesmannen kan ta ei avgjerd om utsett iverksetting før klaga er avgjort. Fylkesmannen kan ta avgjerd om utsett iverksetting sjølv om helse- og omsorgstenesta har bestemt det motsette eller ikkje har vurdert spørsmålet.

Dette må alltid vurderast dersom det er svært viktig for klagar og der det er stor fare for at klagar ikkje får nødvendige helse- og omsorgstenester som vedkommande er avhengig av å få.

Vilkår for å handsame ei klage som skal til Fylkesmannen

- 1) Klaga må gjelde yting/ teneste etter pasient- og brukerrettighetslova § 2-1a
 - Generell misnøye med omsorgstenesta – blir avvist av fylkesmannen.
 - Alvorlege hendingar vil bli handsama som pliktbrøt av fylkesmannen - tilsynsak.
- 2) Klaga må gjelde uoppfylte rettar
 - Klageavgjerda må bety noko praktisk eller prinsipielt for klagar
 - Det er berre vedtak om omsorgsstønning som kan «oppfyllast» i ettertid ved etterbetaling frå søknadstidspunktet.
- 3) Klagar må ha klagerett
 - Pasient/ brukar har klagerett.

 KINN KOMMUNE	Rutinehandbok		Ref. nr.: PK01		
	Prinsipp og kriterium for tildeling av tenester			Første utgåve:	
Utarbeidd av:	Revisjonsansvarleg: Rådmann	Godkjent av:	Gjeld frå:2020		Side: 8 av 52

- Pårørande kan ikkje overprøve pasienten/ brukaren – men kan eventuelt be om at sak om tilsyn blir oppretta.
 - Klage på vegne av andre utan fullmakt og der ein har etterspurt fullmakt – blir avvist. Advokat treng ikkje fullmakt.
 - Ved manglande samtykkekompetanse:
 - Helsepersonell kan klage på vegne av pasienten utan skriftleg samtykke.
 - Næraste pårørande eller verje kan klage ved antatt (presumert) fullmakt frå pasient/ brukar.
 - Pasient/ brukar har klagerett sjølv utan samtykke.
 - Klage frå andre slektningar enn næraste pårørande blir avvist.
 - Omsorgsytar har sjølvstendig klagerett i sak om omsorgsstønad og avlastning.
- 4) Klaga må fylle form- og innhaldsmessige krav til ei klage. Jmf § 7-3. i pasrl: **Klagens form og innhald:** «Klage til Fylkesmannen skal være skriftlig. Klagen skal være undertegnet av pasienten eller brukeren eller den som representerer pasienten eller brukeren. Klagen bør nevne det forhold som det klages over og gi opplysninger som kan være av betydning for behandlingen av klagen. Inneholder klagen feil eller mangler, setter Fylkesmannen en kort frist for rettelse eller utfylling.»
- 5) Klaga må vere fremma innan klagefristen.
- Fristen for å klage er 4 veke etter at vedkommande fekk eller burde ha fått tilstrekkeleg kunnskap til å fremje ein klage jf. Pasrl. § 7-5.
 - Det er derimot noko lengre frist dersom det er innhaldet i tenestetilbodet det blir klaga på. Frist her vil vere frå tenestemottakar har eller burde ha oppdaga problemstillinga som gjev grunn for klaga.
 - Klagefristen bør ikkje tolkast strengt og skal vurderast både av verksemda, og fylkesmannen. Dersom det likevel er manglar ved klagen, skal dette avhjelpast ved at brukar får ein frist for å rette klagen. Det er viktig at tilhøve som enkelt kan undersøkjast ved til dømes å ta ein telefon til klagaren, vert løyst på denne måten.
 - Dette kan vere personar i ein vanskeleg sårbar situasjon eller det er ei kort overskriding av fristen.
 - Absolutt frist for å ta klaga til realitetsbehandling er eit år etter at klagar fekk eller burde ha fått tilstrekkeleg kunnskap til å fremje ei klage.

Manglar ved klaga

Ei klage med feil og manglar skal rettast dersom det er mogeleg – jf. Punkt 1-5 over « Vilkår for å fremme en klage». For ei retting blir det satt ein kort frist jf. Pasrl. 7-3 siste setning. Ei klage som ikkje vert retta blir avvist.

Avvising av klage er eit enkeltvedtak

Ei avgjerd om å avvise ei klage skal skje i form av eit enkeltvedtak.


Ingen ny prøving av tidlegare klage til fylkesmannen

Ei avgjerd hos fylkesmannen er endeleg og kan ikkje påklagast, jf. Forvaltningslova § 28 tredje ledd.

Dekking av sakskostnadar etter forvaltningslova § 36

Etter at fylkesmannen har gjort om eit vedtak etter pasrl § 7-6, vert det teke stilling til om vilkåra for å få dekking av eventuelle sakskostnadar er oppfylt. Når eit vedtak har blitt endra til gunst for ein part, skal han tilkjennast dekking av vesentlege kostnadar som har vore nødvendig for å få vedtaket endra.

Det organ som treff avgjerda om å tilkjenne erstatning, er ansvarleg for å dekke kostnaden. Fylkesmannen kan likevel pålegge kommunen å betale saksomkostningar for klagar dersom kommunen har gjort sakshandsamingsfeil eller hatt feil rettsforståing.

 KINN KOMMUNE	Rutinehandbok		Ref. nr.: PK01	
	Prinsipp og kriterium for tildeling av tenester			Første utgåve:
Utarbeidd av:	Revisjonsansvarleg: Rådmann	Godkjent av:	Gjeld frå:2020	Side: 9 av 52

2 Heimeteneste

2.1 Helseteneste i heimen

Teneste:	Nødvendig helsehjelp i heimen
Lovtilvising:	Vedtak blir fatta etter helse- og omsorgstjenesteloven §3-1 første ledd, § 3-2, punkt 6a. bokstav a. Prl 2-1a.
Klageveg:	Klage etter pasient og brukerrettighetsloven § 7-2.
IPLOS- rapportering og vedtak:	IPLOS- tenestetypen 15 Helsetenester i heimen. Skal registrerast med dato søknad mottatt, dato vedtak, timar pr. veke, dato teneste slutt, eventuelt avslag og eventuelt dato klage mottatt og dato klagesvar frå kommunen.
Kostnad:	Tenesta er gratis.
Merknad:	Tenesta blir ofte starta opp akutt før søknad, sakshandsaming og tenestetildeling er på plass. Saka blir då handsama i etterkant dersom tiltaket ser ut til å vare ut over 14 dagar. Med helsetenester i heimen meinast ulike helsetenester som vert ytt til heimebuande. Tidlegare omtala som heimesjukepleie og psykiatrisk sjukepleie.

LOVKRAV

Etter helse- og omsorgstjenesteloven § 3-1, skal kommunen syte for at personar som oppheld seg i kommunen, har tilbod om nødvendige helse- og omsorgstjenester. For å fylle dette kravet skal kommunen tilby helsetenester i heimen etter helse- og omsorgstjenesteloven § 3-2, nummer 6a. bokstav a.

"Retten til helsehjelp gjelder bare dersom pasienten har forventet nytte av helsehjelpen, og kostnadene står i rimelig forhold til tiltakets effekt" (jf. Samlerundskriv fra Helse og sosialdepartementet 2000-12-28)

FØREMÅL

Gje hjelp til akutt eller kronisk sjuke som treng nødvendig helsehjelp i heimen. Ordninga er behovsprøvd og kan tildelast personar med særskilte behov utan omsyn til alder og økonomi.


FØRESETNAD OG FORVENTNING TIL BRUKAR

- Underskriven søknad av søkjar eller andre med skriftleg fullmakt eller munnleg førespurnad.
- Gyldig samtykke frå søkjar eller anna person med delegert samtykkemynde på vegne av søkjar.
- Søkjar må opphalde seg i kommunen.
- Brukar må tilretteleggje for eit forsvarleg arbeidsmiljø

Kommunen kan stille vilkår ved tildeling av tenester. Det er krav om at dei tilsette har eit forsvarleg arbeidsmiljø i samsvar med arbeidsmiljølova sine reglar. Vilkår som kan fastsettast i vedtak er til dømes tilrettelegging, montering/plassering av hjelpemiddel, opprydding og nedvask av bustad før start av tenester. Den tilsette sin tryggleik skal ivaretakast.

KRITERIUM / VURDERINGSTEMA:

- Brukar har behov for nødvendig helsehjelp for å kunne bu heime.
- Sviktande helse og eigenomsorg som krev meir omfattande observasjonar, hjelp/og tilrettelegging for å ivareta grunnleggjande behov.
- Innhente informasjon frå lege.
- Behandling av sår vert vurdert gjeve der helsetilstanden forhindrar at dette kan skje hos fastlegen.
- Brukar treng hjelp til administrering av medisinar.
- Blodprøver av og injeksjonar til brukarar som ikkje tek imot andre tenester frå heimetenesta blir berre vurdert gjeve i dei tilfelle helsetilstanden er til hinder for at dette kan finne stad hos fastlegen.
- Spesiell oppfølging av smertebehandling.

 KINN KOMMUNE	Rutinehandbok		Ref. nr.: PK01		
	Prinsipp og kriterium for tildeling av tenester			Første utgåve:	
Utarbeidd av:	Revisjonsansvarleg: Rådmann	Godkjent av:	Gjeld frå:2020		Side: 10 av 52

- Behov for observasjon og oppfølging etter utskriving frå sjukehus.
- Behov for støttesamtalar som følgje av psykiske traume og/eller lidingar.
- Så langt som det er praktisk mogeleg legge til rette for førebyggjande, helsefremjande og rehabiliterande tiltak.
- Så langt som det er praktisk mogeleg vil det bli lagt til rette for terminalpleie for personar som ynskjer å dø heime.

OMFANG / INNHOLD AV TENESTE

Det er av lovgjevar ikkje innført noko rettsleg grense for omfang og type tenester som kan ytast i heimen eller utanfor institusjon. Dette vil bli basert på ei vurdering av kva som er forsvarleg og/eller hensiktsmessig både fagleg og økonomisk. jf. Hol. § 4-1. Fleire som får helsehjelp i heimen har ofte også andre heimetenester som praktisk bistand til personleg hygiene og daglege gjeremål.

Det blir gjort ei individuell kartlegging og vurdering av kvar einskild søkjar/ tenestemottakar. Omfang og innhald av tenestetilbodet blir vurdert ut i frå situasjon og bistandsbehov. Ved endring i situasjon eller bistandsbehov vert tenestetilbodet revurdert og tilpassa endringa.

Kommunen vel tenester ut i frå dei tenestetilbod og ressursar kommunen har, så lenge desse er forsvarleg.

Kva teneste/avdeling som skal yte tenester til brukaren, vil bli styrt av brukaren sine behov og kompetansen i dei ulike tenestene/ avdelingane. Døme under på helsehjelp gitt av omsorgstenesta og tiltakstenesta.

Helsehjelp frå omsorgstenesta:


- Kvardagsrehabilitering
- Hjelp til medisinering - tillaging og utlevering av dosett, gje medisinar med meir.
- Helsefaglege prosedyrar – injeksjonar, blodprøver og liknande.
- Behandling av sår dersom det ikkje kan utførast hos fastlegen.
- Observasjonar.
- Kontakt mot fastlege.

Helsehjelp frå tiltakstenesta:

- Hjelp til medisinering - tillaging og utlevering av dosett, gje medisinar med meir.
- Helsefaglege prosedyrar – injeksjonar, blodprøver og liknande.
- LAR – legemiddel assistert rehabilitering, administrering og utdeling av medisin i samarbeid med Helse Førde og NAV.
- Støttesamtale samt oppsøkjande verksemd i brukar sin heim.
- Gruppesamtalar.
- Observasjon.
- Kontakt mot fastlege.

KOSTNAD

Det vert ikkje kravd eigendel for denne type teneste. Den enkelte betaler for eigne medisinar på lik linje med andre heimebuande.

 KINN KOMMUNE	Rutinehandbok		Ref. nr.: PK01	
	Prinsipp og kriterium for tildeling av tenester			Første utgåve:
Utarbeidd av:	Revisjonsansvarleg: Rådmann	Godkjent av:	Gjeld frå:2020	Side: 11 av 52

2.2 Heimeteneste – praktisk bistand:

- | | |
|--------------------------------------|--------------------------------|
| a) til daglege gjeremål, | c) til eigenomsorg og |
| b) til daglege gjeremål - opplæring, | d) til eigenomsorg - opplæring |

Teneste:	Bistand til dagleglivet sine praktiske gjeremål eigenomsorg og opplæring.
Lovtilvising:	Vedtak fattast etter helse og omsorgstenesteloven § 3-2, nummer 6b.
Klageveg:	Klage etter pasient og brukerrettighetsloven § 7-2.
IPLOS- rapportering og vedtak:	IPLOS- tenestetypar: 1 Praktisk bistand – daglege gjeremål og 2 Praktisk bistand-opplæring - daglege gjeremål. Skal registrerast med dato søknad mottatt, dato vedtak, timar pr. veke, dato teneste slutt, eventuelt avslag og eventuelt dato klage mottatt og dato klagesvar frå kommunen. .
Kostnad:	Brukar betalar eigendel for tenesta punkt a) og b). Punkt c) og d) er gratis. Årleg revidering av satsane. Jfr. statlege satsar og kommunestyrevedtak. Presisering av regelverk for betaling av eigenandel. <u>Rundskriv: I-6/2006</u> og forskrift om egenandel for helse- og omsorgstjeneste, kap. 2.
Merknad:	Lovverket er likt for brukarane i både miljøtenesta og i heimetenesta. Tradisjonelt har det i Kinn kommune vore tildelt «heimhjelp» og «miljø teneste». I praksis er det det same. Når det gjeld praktisk bistand-opplæring vil det bli tildelt der ein ser at det er eit meistring- og læringspotensiale. Som oftast gjeld dette for brukarar av miljøtenesta og opp trening i heimetenesta. Kvardagsmeistring og -rehabilitering er eit ledd i dette.

LOVKRAV

Etter helse- og omsorgstenesteloven § 3-1, skal kommunen syte for at personar som oppheld seg i kommunen, har tilbod om nødvendige helse- og omsorgstenester. For å fylle dette kravet skal kommunen tilby praktisk bistand og opplæring etter helse- og omsorgstenesteloven § 3-2, nummer 6b.

FØREMÅL

Tenesta kan omfatte bistand, tilrettelegging og rettleiing til dagleglivet sine praktiske gjeremål, eigenomsorg og personleg stell. Tildeling blir vurdert ut ifrå den enkelte sine ressursar og funksjonssviikt og skal bidra til at den enkelte kan bu i eigen heim lengst mogeleg.


For praktisk bistand-opplæring er føremålet å bidra til å gjere den einskilde mest mogeleg sjølvhjulpen i dagleglivet. Vedtak om opplæring skal tidsavgrensast ut i frå ei individuell vurdering og evaluering.

FØRESETNAD OG FORVENTNING TIL BRUKAR

- Underskriven søknad av søkjar eller andre med skriftleg fullmakt eller munnleg førespurnad.
- Gyldig samtykke frå søkjar eller anna person med delegert samtykkemynde på vegne av søkjar.
- Søkjar må bu utanfor institusjon.
- Det vert forventa at søkjar deltek med dei oppgåver som han/ho sjølv kan utføre.
- Kommunen stiller vilkår ved tildeling av tenester. Vilkår som kan fastsettast i vedtak er til dømes tilrettelegging, montering/plassering av hjelpemiddel, opprydding og nedvask av bustad før start av tenester.
- Det er krav om at dei tilsette har eit forsvarleg arbeidsmiljø i samsvar med arbeidsmiljølova sine reglar. Den tilsette sin tryggleik skal ivaretakast.

For praktisk bistand daglege gjeremål og opplæring:

- Praksisk team i Kinn kommune har med seg nødvendig utstyr som vaskemiddel, klutar, støvsugar m.m.
- Det må gjerast ei avklaring om kva nødvendige bruksrom som skal reingjerast. Bruksrom her vert definert som:
 - Kjøkken
 - Stove

 KINN KOMMUNE	Rutinehandbok		Ref. nr.: PK01		
	Prinsipp og kriterium for tildeling av tenester			Første utgåve:	
Utarbeidd av:	Revisjonsansvarleg: Rådmann	Godkjent av:	Gjeld frå:2020		Side: 12 av 52

- Soverom i dagleg bruk
- Bad/toalett
- Gang/entre

KRITERIUM / VURDERINGSTEMA

- Førebygge behov for andre tenester.
- Kvardags- meistring og rehabilitering skal vurderast før noko anna.
- Dersom det i heimebesøk vert vurdert at praktisk bistand bør gjevast som opplæring i regi av kvardagsrehabilitering, er det dette som vert tilbodet i ein tidsavgrensa periode.
- Vurdere dokumentasjon frå eventuelt lege, fysio- og/eller ergoterapeut
- Søkjar må ha eit særleg hjelpebehov som følgje av sjukdom, funksjonshemming, alder eller anna.
- Har sviktande eigenomsorg:
 - Har problem med å ivareta personleg hygiene, ernæring m.v. Det må vurderast om behovet er helsehjelp eller praktisk bistand.
 - Problem med å ivareta daglege reingjeringsoppgåver i heimen.
- Som eit avlastande tiltak for pårørande med særleg tyngjande omsorgsoppgåver.

Butilhøve og husstand:

- Tilbodet skal vurderast individuelt i høve til eigenmeistring (spesifisere tyngre og lettare oppgåver).
- Heilskapleg vurdering av familien sin situasjon, når søkjar bur saman med funksjonsfriske.
- Butilhøve – fysiske hinder og funksjonalitet.

OMFANG/ INNHOLD AV TENESTE

- Vedtaket til brukar beskriv innhaldet i og omfanget av tenesta.
- Individuelt tilpassa ut frå brukar si funksjonsevne.
- Tiltaket vert revurdert for at tidsbruk skal stå i samsvar med arbeidsoppgåvene.
- Tildelt tid i vedtaket vert ytt slik ein finn det mest høveleg. Oppgåver kan bli utført over fleire dagar i løpet av ei veke.
- Heimetenesta kan gje bistand til bestilling av varer.
- ADL/ bu-trening.

For praktisk bistand daglege gjeremål og opplæring:

- Praktisk bistand inkluderer ikkje nedvask, reingjering av vindauge og storoppydding, hagearbeid og snømåking. Ved start av teneste blir det gjort ei vurdering om det er nødvendig med nedvask og opprydding. Kostnaden må brukar sjølv dekke.
- Praktisk bistand – til daglege gjeremål blir ikkje gjeve på heilag dagar, men skal tilstrebe å utføre dette ein annan kvardag.
- Praktisk bistand vert ikkje gjeve når brukar er borte frå heimen, eller har langtidsbesøk av pårørande.
- Arbeidsoppgåver knytt til dyrehald gjev ikkje rett til praktisk bistand.

For praktisk bistand eigenomsorg og opplæring:

- Gjeld hjelp til å stå opp, legge seg, personleg hygiene, toalettbesøk, kle av og på seg, hjelp til å ete, nødvendig tilsyn og tilsvarande grunnleggande behov.

KOSTNAD

For praktisk bistand daglege gjeremål og opplæring:

Brukar betaler eigendel for tenester under punkt a) og b). Satsane blir justert årleg i tråd med «Forskrift om eigenandel for kommunale helse- og omsorgstjenester» og kommunestyrevedtak.

For praktisk bistand eigenomsorg og opplæring:

For praktisk bistand til personleg hygiene og eigenomsorg vert det ikkje krevd eigendel.

 KINN KOMMUNE	Rutinehandbok		Ref. nr.: PK01	
	Prinsipp og kriterium for tildeling av tenester			Første utgåve:
Utarbeidd av:	Revisjonsansvarleg: Rådmann	Godkjent av:	Gjeld frå:2020	Side: 13 av 52

* Merknad: Grunna fakturerbar og ikkje fakturerbar teneste, har vi splitta tenesta praktisk bistand for å skilje ut det som kjem under eigenomsorg.

Heimeteneste

2.3 Brukarstyrt personleg assistanse (BPA)

Teneste:	Alternativ organisering av tenesta praktisk bistand i dagleglivet sine praktiske gjeremål, eigenomsorg og personleg stell.
Lovtilvising:	Vedtak fattast etter Helse- og omsorgstjenesteloven § 3-8, khol 3-2 første ledd nr 6 bokstav b.
Klageveg:	Klage etter Pasient og brukerretrtighetsloven § 7-2.
IPLOS- rapportering og vedtak:	IPLOS- tenestetypa 3 Praktisk bistand – brukarstyrt personleg assistanse. Skal registrerast med dato søknad mottatt, dato vedtak, timar pr. veke, dato teneste slutt, eventuelt avslag og eventuelt dato klage mottatt og dato klagesvar frå kommunen.
Kostnad:	Den del av tenesta som er praktisk bistand-daglege gjeremål, er betalingspliktig. Presisering av regelverk for betaling av eigendel. <u>Rundskriv: I-9/2015</u> og forskrift om egenandel for helse- og omsorgstjeneste, kap. 2.,
Merknad:	BPA er ikkje ein eigen tenestetypa, men ei alternativ organisering av ulike tenester.

LOVKRAV

Etter helse- og omsorgstjenesteloven § 3-1, skal kommunen syte for at personar som oppheld seg i kommunen, har tilbod om nødvendige helse- og omsorgstjenester. For å fylle dette kravet skal kommunen ha tilbod om praktisk bistand og opplæring, organisert som brukarstyrt personleg assistanse (BPA).

Retten til BPA er omtala i Pasient og brukerretrtighetsloven

§ 2-1 d. Rett til brukarstyrt personlig assistanse

Personer under 67 år med langvarig og stort behov for personlig assistanse etter helse- og omsorgstjenesteloven § 3-2 første ledd nr. 6 bokstav b har rett til å få slike tjenester organisert som brukarstyrt personlig assistanse. Retten omfatter avlastningstiltak etter helse- og omsorgstjenesteloven § 3-6 første ledd nr. 2 for personer med foreldreansvar for hjemmeboende barn under 18 år med nedsatt funksjonsevne. Helsestjenester i avlastningstiltak omfattes ikke. Retten omfatter også personer over 67 år som før fylte 67 år har fått innvilget brukarstyrt personlig assistanse etter første punktum.

Retten omfatter ikke tjenester som krever flere enn én tjenesteyter til stede eller natttjenester, med mindre brukeren kontinuerlig har behov for slike tjenester. Med langvarig behov i første ledd menes behov ut over 2 år.


Med stort behov i første ledd menes et tjenestebehov på minst 32 timer per uke. Brukere med tjenestebehov på minst 25 timer per uke har likevel rett til å få tjenester organisert som brukarstyrt personlig assistanse med mindre kommunen kan dokumentere at slik organisering vil medføre vesentlig økt kostnad for kommunen.

Tilføyd ved [lov 20 juni 2014 nr. 41](#) (ikr. 1 jan 2015 iflg. [res. 14 nov 2014 nr. 1406](#)), endret ved [lover 2 juni 2017 nr. 34](#) (ikr. 1 okt 2017), [19 juni 2020 nr. 79](#) (ikr. 1 juli 2020 iflg. [res. 19 juni 2020 nr. 1237](#))

FØREMÅL

BPA er ei alternativ organisering av praktisk og personleg hjelp for sterkt funksjonshemma som har behov for bistand i dagleglivet, både i og utanfor heimen. Dei fleste ønsker utdanning og arbeid, og har forventningar om å leve eit sjølvstendig liv. Ein brukarstyrt assistent kan for mange bidra til nettopp dette. Brukaren har rolle som arbeidsleiar og tek på seg ansvar for organisering og innhald i høve egne behov og avgjer innafor tildelt timetal kva oppgaver assistentane skal utføre og når dette skal skje. I særskilte høve kan føresette eller vere arbeidsleiar.

INNHALD

 KINN KOMMUNE	Rutinehandbok		Ref. nr.: PK01	
	Prinsipp og kriterium for tildeling av tenester			Første utgåve:
Utarbeidd av:	Revisjonsansvarleg: Rådmann	Godkjent av:	Gjeld frå:2020	Side: 14 av 52

BPA er meint å omfatte både praktisk bistand og opplæring etter Helse- og omsorgstjenesteloven § 3-8. Det vil innebere både hushaldsoppgåver og direkte bistand med personleg hygiene og eigenomsorg. Tenester som krev medisinsk fagleg kompetanse skal ikkje inngå i BPA tiltak. Dersom brukar har behov for spesialiserte helse tenester i heimen, må det vurderast om BPA er føremålstenleg.

MÅLGRUPPE

BPA er ei ordning for personar med omfattande fysiske funksjonshemmingar som kunne ivareta brukarstyringa sjølv. I 2005 vart målgruppa utvida til også å gjelde personer med psykisk funksjonshemming og mindreårige barn med nedsett funksjonsevne som ikkje kunne ivareta brukarstyringa sjølv, men ivareta den ved hjelp av t.d. foreldre eller verje.

FØRESETNAD

- Underskriven søknad frå søkjar eller andre med skriftleg fullmakt eller munnleg førespurnad.
- Gyldig samtykke frå søkjar eller anna person med delegert samtykkemynde på vegne av søkjar.
- Kommunen sitt totale tilbod leggst til grunn før avgjerd blir fatta.

KRITERIUM / VURDERINGSTEMA

- Brukar eller andre er i stand til å ta på seg arbeidsleiarrolla- tenesta skal vere reelt brukarstyrt.
- Brukar har innsikt i eigen situasjon og ressursar til eit aktivt liv i og utanfor bustaden.
- Eit sentralt kriterie er at det i vurderinga vert lagt stor vekt på brukaren sine behov og ønskjer.
- Det skal vurderast om tildeling av BPA er mest hensiktsmessig.
- Det skal vere eit lang varig og stort behov ut over to år.
- Det skal vurderast om desse tenestene kan bidra til å legge til rette for deltaking i arbeidslivet/ utdanning, her under om brukar er i yrkesaktiv alder.
- Tenesta kan bidra til ivaretaking av foreldreoppgåver i familiar med barn med nedsett funksjonsevne.
- Bistandsbehovet er så omfattande eller av ein slik art at det meir føremålstenleg kan ivaretakast gjennom BPA enn med tradisjonelle omsorgstenester.
- Omfang av BPA skal vurderast på lik linje med ordinære omsorgstenester, som til dømes praktisk bistand. Tal timar tildelast ut frå dette. Rundskriv: I-20/ 2000 og I-15 /2005

Ressurssenteret for omsorgstenester har kartlagt at tenesta er mest egna for:

- Brukarar med omfattande og samansette behov
- Brukarar som er i stand til å ta arbeidsleiarrolla
- Brukarar som har eigeninnsikt og som har ressursar til eit aktivt liv i og utanfor bustaden

TENESTEYTARAR

I Rundskriv I-20/2000 blir det tilrådd at nære pårørande ikkje blir tilsett som personlege assistentar, men ser likevel at det i einstilte tilfelle kan vere tenleg. Ved kommunal drifting vert tenesteytarane tilsett på oppdragskontrakt av kommunen.

DRIFTING AV TILTAKET

Flora kommune har i Bystyre 093/13 bestemt at BPA tiltaka skulle lysast ut som tenestekonsesjon. Den nye ordninga starta opp frå 1.1.2014, og vert vidareført i Kinn kommune.

OMFANG

Det skal vere eit stort og langvarig behov for personleg assistanse.

KOSTNAD

Det vert kravd eigendel for tildelte timar i tiltaket som er praktisk bistand- daglege gjeremål. Det vert ikkje kravd eigendel for tenester i BPA tiltaket som er bistand til personleg stell og eigenomsorg, samt støttekontakt.

ARBEIDSGJEVAR

 KINN KOMMUNE	Rutinehandbok		Ref. nr.: PK01		
	Prinsipp og kriterium for tildeling av tenester			Første utgåve:	
Utarbeidd av:	Revisjonsansvarleg: Rådmann	Godkjent av:	Gjeld frå:2020		Side: 15 av 52

Kommunen står fritt med tanke på organisering av kven som har arbeidsgjevaransvaret – om kommunen, brukaren sjølv eller t.d. ULOBA eller andre er arbeidsgjevar. Brukar har rett til medverknad til val av modell, men har ikkje klagerett på dette punktet.

ARBEIDSLEIAR

Arbeidsleiing har vore sett på som det sentrale ved BPA. Arbeidsleiar, normalt brukaren sjølv, set opp arbeidsplanar og arbeidstider for assistentane. I særlege høve kan verje eller andre med fullmakt vere arbeidsleiar.

OPPLÆRINGSTILSKOT

Kommunar kan søkje opplæringstilskot hos Helsedirektoratet for å få dekka utgifter til opplæring og rettleiing. <http://www.helsedirektoratet.no/tilskudd/Sider/oppleringstiltak-knyttet-til-brukerstyrt-personlig-assistanse-2014.aspx>

Målgruppe:

- Mottakarar av BPA
- Arbeidsleiarar
- Assistentar
- Sakshandsamarar

TILSYN MED TILTAKET

Både kommunen og fylkesmannen har tilsynsplik med BPA tiltaka. Det er tilsynsmessige utfordringar mellom brukaren sin styringsrett, kommunen sitt ansvar for ei forsvarleg teneste samt innsyn og kontroll med korleis offentlege ressursar blir brukt.

Staten sitt helsetilsyn har peika på ulike svikt-/ problemområde:

1. Svikt kan skje når brukaren sjølv ikkje er i stand til å medverke og bestemme.
2. Variasjon av tildelingspraksis i kommunane og brukaren sine behov – vil kunne gje variasjon av tilgjenge for å få ordninga med BPA.
3. Det klagast som oftast på omfang av timar.


Det er krevjande å sikre at tenesta er forsvarleg når private aktørar yter tenester på vegne av kommunen. Det er enkeltpersonar med varierende kompetanse, og som manglar eit fagmiljø rundt seg som kan bidra til å sikre kvaliteten. Kommunen må ha system for å sikre forsvarleg tenesteyting.

SYSTEM FOR KOMMUNALT TILSYN MED BPA ORDNINGA

1. I vedtak om BPA blir det orientert om at kommunen skal føre tilsyn med tiltaket.
2. Det vil vere årlege møter med arbeidsleiar for tiltaket, tenestemottakar og representant frå kommunen.
 - a. Gjennomgang og evaluering av korleis tiltaket fungerer.
 - b. Ny funksjonskartlegging IPLOS av tenestemottakar.
 - c. På førehand blir det henta inn opplysingar og anna relevant informasjon frå lege som er ein naturleg samarbeidspart?.
 - d. Gjennomgang av kompetansen/ erfaring til dei som arbeider i tiltaket.
 - e. Gjennomgang av tiltaka sine arbeid- og tiltaksplanar.
 - f. Gjennomgang av fakta som vedtaket byggjer på, samt gjere ei vurdering av om tiltaket må revurderast.
 - g. Turnusplan.

Arbeidsleiar skal informere kommunen fortløpande om endring av tilsette og rapportere om behov for endra kompetanse som helsehjelp – som vil medføre endra vedtak. Tenester som krev medisinsk-fagleg kompetanse blir ikkje tildelt som BPA. Dette må det sendast særskilt søknad om til omsorgstenesta. Arbeidsleiar må sende gjeldande arbeid- og tiltaksplan til kommunen.

 KINN KOMMUNE	Rutinehandbok		Ref. nr.: PK01		
		Prinsipp og kriterium for tildeling av tenester		Første utgåve:	
Utarbeidd av:	Revisjonsansvarleg: Rådmann	Godkjent av:	Gjeld frå:2020		Side: 16 av 52

 KINN KOMMUNE	Rutinehandbok		Ref. nr.: PK01	
	Prinsipp og kriterium for tildeling av tenester			Første utgåve:
Utarbeidd av:	Revisjonsansvarleg: Rådmann	Godkjent av:	Gjeld frå:2020	Side: 17 av 52

Heimeteneste

2.4 Dag-aktivitetstilbod

Teneste:	Opphald på dagtid ved dag-aktivitetstilbod
Lovtilvising:	Vedtak fattast etter Helse- og omsorgstjenesteloven § 3-2, punkt 5 og § 3-2, punkt 6 bokstav d. Tilbodet og vere lågterskeltilbod utan vedtak.
Klageveg:	Klage etter Pasient og brukerrettighetsloven § 7-2
IPLOS- rapportering og vedtak:	IPLOS- tenestetypa 4 Dagaktivitetstilbod. Alternativ a, b og c skal registrerast med dato søknad mottatt, dato vedtak, timar pr. veke, dato teneste slutt, eventuelt avslag og eventuelt dato klage mottatt og dato klagesvar frå kommunen. Alternativ d skal ikkje registrerast i IPLOS registeret. IPLOS- vegleiar side 41.
Kostnad:	Tenesta er gratis, men det blir teke betaling for mat og det er eigendel på transport. Prisar regulerast årleg etter satsar bestemt av kommunestyret.
Merknad:	

FØREMÅL:

- Dagtilboda skal utviklast til ein viktig arena i høve trening og rehabilitering, meistring og deltaking, kunst og kultur.
- Tenesta sitt hovudmål er å bidra til at brukar kan bu lengst mogeleg i eigen heim. Det kan vere hjelp til eigenomsorg, sosial støtte, aktivisering og opplæring i dagleglivet sine gjeremål og liknande.
- Dagtilbod i små grupper til heimebuande demente, for å trygge kvardagen til denne gruppa, samt avlaste eventuelle pårørande.
- Dagtilbod vert gitt for å unngå isolasjon, bygge nettverk, sosial trening og helsefremjande tiltak som kostveiledning.

FØRESETNAD:

- Underskriven søknad av søkjar eller andre med skriftleg fullmakt eller munnleg førespurnad.
- Underskriven søknad frå søkjar eller andre med skriftleg fullmakt.
- Gyldig samtykke frå søkjar eller anna person med delegert samtykkemynde på vegne av søkjar.

KRITERIUM / VURDERINGSTEMA:

- a) Tenesta er hjelp til eigenomsorg, sosial støtte, aktivisering
 - Førebyggje behov for omfattande heimeteneste eller institusjonsplass.
 - Førebyggje einsemd
 - Vedlikehalde fysiske, psykiske eller sosiale ferdigheite
 - Avlastning for pårørande
- b) Tenesta er nødvendig helsehjelp herunder re-/ rehabilitering som til dømes:
 - Vere eit ledd i eit rehabiliteringsopplegg
 - Førebyggje innlegging i psykiatrisk institusjon og bidra til meistring av eige liv.
- c) Lågterskeltilbod – der personar gjerast merksam på tilbodet og kan komme og gå utan avtale.

TRANSPORT:

Det er transportordning knytt til tenestene dagtilbod for eldre.

OMFANG/ INNHOLD AV TENESTE:

Tilbodet er basert på brukar si funksjonsevne og behov. Det skal utarbeidast dags og aktivitetsplan, og gje eit kulturtilbod til eldre. Midlar blir søkt gjennom den «kulturelle spaserstokk». Dagsenter/ dagtilboda blir gjeve på virkedagar, men ikkje på heilagdagdar. Det er planlagt å utvide opningstida til nokre ettermiddagar.

 KINN KOMMUNE	Rutinehandbok		Ref. nr.: PK01	
	Prinsipp og kriterium for tildeling av tenester			Første utgåve:
Utarbeidd av:	Revisjonsansvarleg: Rådmann	Godkjent av:	Gjeld frå:2020	Side: 18 av 52

Heimeteneste

2.5 Re-/ rehabilitering utanfor institusjon/ bustad

Teneste definisjon:	Med re-/habilitering meiner ein tidsavgrensa, planlagde, prosessar med klare mål og verkemiddel der fleire aktørar samarbeidar.
Lovtilvising:	Vedtak/avgjerd fattast etter helse- og omsorgstjenesteloven § 3-2, punkt 5. Forskrift om habilitering og rehabilitering, individuell plan og koordinator.
Klageveg:	Klage etter pasient og brukarrettighetsloven §7-2.
IPLOS- rapportering og vedtak:	IPLOS- tenestetype 16 Re-/habilitering utanfor institusjon Skal registrerast med dato søknad mottatt, dato vedtak/ avgjerd, timar pr. veke, dato teneste slutt, eventuelt avslag og eventuelt dato klage mottatt og dato klagesvar frå kommunen. <u>IPLOS-rettleiar</u> side 44. (linken virkar ikkje)
Kostnad:	
Merknad:	Den beste rehabiliteringa er i prinsippet den brukaren sjølv står for.

LOVKRAV

Etter helse- og omsorgstjenesteloven § 3-1, skal kommunen syte for at personar som oppheld seg i kommunen, har tilbod om nødvendige helse- og omsorgstenester. For å fylle dette kravet skal kommunen tilby sosial, psykososial og medisinsk habilitering og rehabilitering etter § 3-2 punkt 5.

"Retten til helsehjelp gjelder bare dersom pasienten har forventet nytte av helsehjelpen, og kostnadene står i rimelig forhold til tiltakets effekt" (jf. Samlerunderskriv fra Helse og sosialdepartementet 2000-12-28) oppdatert?

DEFINISJON

"Habilitering og rehabilitering skal ta utgangspunkt i den enkelte pasients og brukers livssituasjon og mål. Habilitering og rehabilitering er målrettede samarbeidsprosesser på ulike arenaer mellom pasient, bruker, pårørende og tjenesteytere. Prosessene kjennetegnes ved koordinerte, sammenhengende og kunnskapsbaserte tiltak. Formålet er at den enkelte pasient og bruker, som har eller står i fare for å få begrensninger i sin fysiske, psykiske, kognitive eller sosiale funksjonsevne, skal gis mulighet til å oppnå best mulig funksjons- og mestringsevne, selvstendighet og deltagelse i utdanning og arbeidsliv, sosialt og i samfunnet. (Forskrift om habilitering og rehabilitering, individuell plan og koordinator § 3, endra ved forskrift 10.04.2018)

RESSURS

Koordinerande eining, brukar sitt oppfølgingsteam som inkluderer til dømes rehabilitering- og hukommelsesteam, omsorgsteneste, fysio-og ergoterapiteneste inklusiv private fysioterapeutar, rus- og psykiatriteneste, Nav, Frivillige lag/organisasjonar, Alderssenteret, Frivilligheitsentralen og andre naturlege samarbeidspartar som td. tenester for barn og unge, NAV-Hjelpemiddelsentral og Tenestetorget v/lån/ tilskot.

FØREMÅL

Rehabilitering er ei tidsavgrensa teneste som vert ytt for å kunne gje assistanse/ bistand til brukaren sin eigen innsats for å oppnå best mogeleg funksjon og meistringsevne, likeverd og deltaking sosialt og i samfunnet.

Habilitering er å forstå på same måte, men er hovudsak tiltak som rettar seg mot barn eller vaksne med medfødt eller tidleg erverva helse- og/eller funksjonsvanskar.

- Ytast til alle som har behov for habilitering og rehabilitering grunna medfødt eller erverva funksjonshemming eller kronisk sjukdom.

 KINN KOMMUNE	Rutinehandbok		Ref. nr.: PK01	
	Prinsipp og kriterium for tildeling av tenester			Første utgåve:
Utarbeidd av:	Revisjonsansvarleg: Rådmann	Godkjent av:	Gjeld frå:2020	Side: 19 av 52

- Brukar som står i fare for å utvikle varig funksjonshemming eller kronisk sjukdom.
- Brukar har vanskar med å oppretthalde og meistre kvardagsaktivitetar i eigen heim og i andre omgjevnader som er viktige for dei uti frå alder.

FØRESETNAD


- Underskriven søknad av søkjar eller andre med skriftleg fullmakt.
- Gyldig samtykke frå søkjar eller anna person med delegert samtykkemynde på vegne av søkjar.

KRITERIUM / VURDERINGSTEMA

- Søkjar må vere motivert for re-/habilitering (ynskjer denne tenesta sjølv).
- Det skal føreligge ei klar målsetting og ein plan med tiltaket.
- Når det er nødvendig må det føreligge ei oppdatert vurdering frå lege.
- Søkjar har eit rehabiliteringsbehov som ikkje krev opphald i rehabiliteringssenter eller institusjon.

OMFANG / INNHALD AV TENESTE:

Tverrfagleg tilnærming med fokus på fysisk, psykisk og sosial meistring og funksjonsauke innan dei arenaer som brukar oppheld seg mest. Dette inkluderer òg tilrettelegging av omgjevnadar. Tverrfagleg evaluering etter ca. 14 dagar for vidare avklaring av tenestetilbodet.

 KINN KOMMUNE	Rutinehandbok		Ref. nr.: PK01	
	Prinsipp og kriterium for tildeling av tenester			Første utgåve:
Utarbeidd av:	Revisjonsansvarleg: Rådmann	Godkjent av:	Gjeld frå:2020	Side: 20 av 52

Heimeteneste

2.6 Støttekontakt

Teneste:	Støttekontakt for personar og familiar som har behov for dette på grunn av funksjonshemming, alder eller psykososiale vanskar.
Lovtilvising:	Vedtak fattast etter helse- og omsorgstjenesteloven § 3-2, punkt 6b, Pbl §2-1 a.
Klageveg:	Klage etter pasient og brukerrettighetsloven § 7-2.
IPLOS- rapportering og vedtak:	Skal registrerast med dato søknad mottatt, dato vedtak, timar pr. veke, dato teneste slutt, eventuelt avslag og eventuelt dato klage mottatt og dato klagesvar frå kommunen.
Kostnad:	Det vert ikkje kravd eigendel for tenesta.
Merknad:	Støttekontakt kan også organiserast som bistand til organisert deltaking i aktivitetsgrupper og individuelt tilrettelagte tilbod i samarbeid med ein frivillig organisasjon. (Prop.91L 2010-2011)

LOVKRAV

Etter helse- og omsorgstjenesteloven § 3-1, skal kommunen syte for at personar som oppheld seg i kommunen, har tilbod om nødvendige helse- og omsorgstenester. For å fylle dette kravet skal kommunen tilby støttekontakt etter helse- og omsorgstjenesteloven § 3-2, nummer 6b.

Støttekontakt er nemnt i lovteksten som eit døme på å gje personleg assistanse til deltaking på fritidsaktivitetar. Personleg assistanse kan også organiserast som bistand til organisert deltaking i aktivitetsgrupper og individuelt tilpassa tilbod i samarbeid med ein frivillig organisasjon.

FØREMÅL

Bistå den einskilde til ei meningsfull fritid og samvær med andre. Eit tilbod til enkeltpersonar som har trong for bistand til å bryte sosial isolasjon, bevare og trene på sosiale ferdigheitar og oppretthalde interesser. Tenesta skal medverke til å auke brukaren si oppleving av livskvalitet gjennom tilgang til samvær med andre og fysisk trening.

FØRESETNAD

- Underskriven søknad av søkjar eller andre med skriftleg fullmakt.
- Gyldig samtykke frå søkjar eller anna person med delegert samtykkemynde på vegne av søkjar.
- Søkjar må bu utanfor institusjon.

KRITERIUM / VURDERINGSTEMA

- Behov for bistand for å bryte *sosial isolasjon*, grunna funksjonshemming, alder, eller psykososiale vanskar.
- Nødvendig for ivaretaking av interesser og sosiale ferdigheiter for å auke fysisk og psykisk livskvalitet. Behov for sosial trening.
- Vurdere eigenmeistringa i høve å fungere sosialt.
- Vurdere om tiltaket er mest høveleg å organisere i ei gruppe.
- Kartlegging og vurdering av:
 - Fysisk, psykisk og sosialt funksjonsnivå
 - Familien sine samansette problem
 - Nettverk
 - Aktivitetstilbod
 - Rusmiddelmisbruk
 - Søkjar sine ønskjer
 - Helsesvikt som som løyser ut særlege bistandsbehov
 - Andre høve

 KINN KOMMUNE	Rutinehandbok		Ref. nr.: PK01		
	Prinsipp og kriterium for tildeling av tenester			Første utgåve:	
Utarbeidd av:	Revisjonsansvarleg: Rådmann	Godkjent av:	Gjeld frå:2020		Side: 21 av 52


OMFANG/ INNHOLD AV TENESTE

Tildeling av timar etter skjønn ut i frå behov.

- Brukar som bur i heildøgnsbemanna bustad eller i institusjon vil som hovudregel få avslag.

Døme på kva tenesta kan omfatte/ innehalde:

- Deltaking i sosial aktivitet
- Støtte til fysisk aktivitet/ trening
- Deltaking i grupper eller individuelt tilrettelagte tilbod i samarbeid med ein frivillig organisasjon

 KINN KOMMUNE	Rutinehandbok		Ref. nr.: PK01	
	Prinsipp og kriterium for tildeling av tenester			Første utgåve:
Utarbeidd av:	Revisjonsansvarleg: Rådmann	Godkjent av:	Gjeld frå:2020	Side: 22 av 52

Heimeteneste

2.7 Omsorgsstønad

Teneste:	Økonomisk godtgjering for omsorgsytar som har særleg tyngjande omsorgsarbeid.
Lovtilvising:	Vedtak fattast etter helse- og omsorgstjenesteloven § 3-6. Pasient- og brukerrettighetsloven § 2-1 a . Rundskriv I-42/98
Klageveg:	Klage etter «pasient- og brukerrettighetsloven» § 7-2.
IPLOS- rapportering og vedtak:	Omsorgsstønad IPLOS- tenestetype 11. Skal registrerast med dato søknad mottatt, dato vedtak, timar pr. veke, dato teneste slutt, eventuelt avslag og eventuelt dato klage mottatt og dato klagesvar frå kommunen.
Kostnad:	Omsorgsytar får ei godtgjering.
Merknad:	Omsorgsstønad er nærare omtalt i Helse- og omsorgsdepartementet sitt brev av 06.10.11 og rundskriv I-42/98.

LOVKRAV

Kommunen har ei plikt til å ha ei ordning med omsorgsstønad til personar som har eit særleg tyngande omsorgsarbeid. Jamf. «helse- og omsorgstjenesteloven» § 3-6. Den enkelte har derimot ingen ubetinga rett til omsorgsstønad.

FØREMÅL

Støtte opp under og ta vare på den familiebaserte omsorga og gjer det mogeleg for private omsorgsytarar som har særleg tyngande omsorgsarbeid å halde fram med det. Ordninga med Omsorgsstønad er ei godtgjering, og ikkje stønad time for time, til den som yt omsorga.

FØRESETNAD

- Underskriven søknad av søkjar eller andre med skriftleg fullmakt. Søknaden og klage kan komme frå både den som treng omsorg og den som yt omsorga.
- Gyldig samtykke av søkjar eller anna person med delegert samtykkemynde på vegne av søkjar.
- Søkjar må bu utanfor institusjon.
- Oppdragskontrakt mellom Kinn kommune og omsorgsytar må vere underskriven av begge partar, før utbetaling av omsorgsstønad skjer.
- *Ein føresetnad for å tilby omsorgsstønad er at dette tiltaket er det beste alternativet for den som treng omsorga.*
- *Omsorgsarbeidet må vere nødvendig, i den forstand at brukar må ha eit hjelpebehov som elles må ivareta av kommunen.*

KRITERIUM / VURDERINGSTEMA

1. Omsorgsplikt: Foreldre har ei naturleg og lovpålagt omsorgsplikt for sine barn. Ein har ikkje omsorgsplikt for andre, verken ektefelle eller anna familie.
2. Kommunen har etter Ot.prp. nr.8 (1999-2000) punkt 4.1 rett til å avgjere kva tenester som er mest formålstenlege, men skal likevel legge stor vekt på kva brukaren meiner.
3. Ingen har rettskrav på omsorgsstønad – men rett på ei vurdering ut i frå skjønn.
4. Kommunen må vurdere om omsorgsytar er i stand til å yte forsvarleg omsorg og opplysingar om omsorgsytar skal vere ein del av saksutgreiinga.
5. Omsorgsmottakar må høyrast, men omsorgsytar sine ynskje skal ikkje gå før omsorgsmottakar sine ynskje.
6. Kommunen krev at den som søker omsorgsstønad har søkt og fått avklart søknad om hjelpestønad eller anna trygdeytning, før søknad om omsorgsstønad blir vurdert.
7. Omsorgsarbeidet må vurderast som særleg tyngande og klart overstige "vanleg omsorg", vurderingstema:
 - a. Omfang
 - b. Fysisk og psykisk belastning

 KINN KOMMUNE	Rutinehandbok		Ref. nr.: PK01		
	Prinsipp og kriterium for tildeling av tenester			Første utgåve:	
Utarbeidd av:	Revisjonsansvarleg: Rådmann	Godkjent av:	Gjeld frå:2020		Side: 23 av 52

- c. Nattarbeid/ - avbroten søvn
 - d. Varighet
 - e. Om arbeidet skjer regelmessig
 - f. Sosial isolasjon
 - g. Mangel på ferie/ fritid
 - h. Inntektstap
8. Tal timar for omsorgsarbeidet som overstig "vanleg omsorg" må kartleggast ved bruk av døgnklokke
 9. Ved vurdering for barn må ein ta med at foreldre har normalomsorg for barn.
 10. For ektefeller/sambuarar må omsorgsstønad vurderast med omsyn til gjensidig fordeling av arbeidsoppgåver i heimen.
 11. Omsorgssituasjonen er forventa å vare over tid og skal gjelde nødvendige omsorgsoppgåver.
 12. Behovet må vurderast i høve det totale tenestetilbod for den omsorgstrengande.
 13. Det skal takast omsyn til om tildeling av omsorgsstønad er til det beste og nødvendig for den som treng hjelp og at omsorgsytar klarer å ha desse oppgåvene over tid.
 14. Kommunen må og sjå på kva som er alternativet til omsorgsstønad.
 15. Andre relevante tilhøve som skal vurderast:
 - a. Omsorgsytar si helse og alder
 - b. All anna tenesteyting som har avlastande effekt kan trekkast i frå (til dømes avlastning, støttekontakt, barnehage, skulefritidsordning, praktisk bistand, heimehjelp, heimesjukepleie, korttidsopphald, dagsentertilbod)
 16. Om omsorgsytar har avkorta arbeidstid grunna omsorgsarbeid
 17. Kva som er fagleg og økonomisk forsvarleg ut ifrå kommunen sine ressursar.

Særskilt om barn

Foreldre har omsorgsplik for barn og ein må vurdere kva omsorg som klart overstiger omsorg for barn i tilsvarende alderstrinn. Små barn har omfattande omsorgsbehov enten dei er funksjonsfriske eller ei.


I nokre høve blir omsorgsbyrden for stor og kommunen pliktar å stille med eit alternativt heildøgns omsorgstilbod som avlastning.

RETNINGSLINJER/ VILKÅR FOR OPPDRAGSTAKAR

1. Omsorgsstønad blir ytt tilbake i tid frå søknadstidspunktet.
2. Omsorgsstønadsordninga gjev ikkje rettar i høve fast tilsetting i Kinn kommune.
3. Oppdragstakar har ikkje rett til sjukepengar dei første 16 dagane, og har heller ikkje rett til feriepengar, kveld-, natt-, lør-/søndags- el. helgetillegg
4. Kinn Kommune betaler arbeidsgjevaravgift og trekkjer skatt.
5. Omsorgsstønad vert ytt for faktisk utført oppdrag. Dersom omsorgsmottakaren vert teken inn i kommunen sine institusjonstilbod eller vert innlagt i private-, fylkeskommunale- eller statlege institusjonar, vil det ved opphald utover ei veke verte føreteke trekk i omsorgsstønadsdelen. Oppdragstakar pliktar å gje melding om slike mellombels opphald til oppdragsgjevar.
6. Kinn kommune nyttar anbefalt statleg timesats

OMFANG/ INNHOLD AV TENESTE

- Utmåling av omsorgsstønad: Kommunen kan ta omsyn til hjelpestønad ved utmåling av omsorgsstønad, men bør ikkje avkorte omsorgsstønaden med mindre den og hjelpestønaden til saman overstig det som er rimeleg å betale for omsorgsarbeidet.

 KINN KOMMUNE	Rutinehandbok		Ref. nr.: PK01	
	Prinsipp og kriterium for tildeling av tenester			Første utgåve:
Utarbeidd av:	Revisjonsansvarleg: Rådmann	Godkjent av:	Gjeld frå:2020	Side: 24 av 52

Heimeteneste

2.8 Matombringning

Teneste:	Levering av ferdig tillaga mat til heimebuande.
Lovtilvising:	Kan vere ei lovpålagt teneste etter Helse- og omsorgstenesteloven §3-1, § 3-2, nummer 6b og Pasient og brukerrettighetslova § 2-1a annet ledd. Middag og tørrmat kan også gjevast etter individuelle ynskjer, då ikkje lovpålagt.
Klageveg:	Klage etter pasient og brukerrettighetsloven § 7-2. Klagefrist 4 veke.
IPLOS- rapportering og vedtak:	Matombringning IPLOS tenestetype 5 (lovpålagt). Der omsorgstenesta ikkje er involvert og personar som ynskjer det får levert middag av andre, skal dette ikkje registrerast i IPLOS.
Kostnad:	Kostnaden er todelt grunna reglane om utgiftsskjerming.
Merknad:	Kriteriesettet under gjeld berre ved utarbeiding av vedtak for teneste som er "nødvendig" og ikkje gitt som sørvis teneste.

LOVKRAV – dersom tenesta er vurdert som nødvendig

Etter helse- og omsorgstenesteloven § 3-1, skal kommunen syte for at personar som oppheld seg i kommunen, har tilbod om nødvendige helse- og omsorgstenester. For å fylle dette kravet skal kommunen tilby helsetenester i heimen etter helse- og omsorgstenesteloven § 3-2, nummer 6a.

FØREMÅL

Sikre tilfredsstillande ernæring til eldre og funksjonshemma som ikkje klarer, eller må ha omfattande assistanse til å tilberede mat grunna sjukdom, alder eller andre årsaker. Gjeld for heimebuande som ikkje kan tilberede mat sjølv.

FØRESETNAD

- Underskriven søknad av søkjar eller andre med skriftleg fullmakt. Søknaden og klage kan komme frå både den som treng omsorg og den som yter omsorga.
- Gyldig samtykke frå søkjar eller annen person med delegert samtykkemynde på vegne av søkjar.

KRITERIUM / VURDERINGSTEMA

- Tenesta må vere "nødvendig" for at matombringning blir tildelt som teneste etter hol § 3-2.
 - Sikre tilfredsstillande ernæring
 - Klarer ikkje koke maten sjølv eller må ha hjelp til å koke maten sjølv
- Dersom ein kan koke mat-sjølv, må ein nytte andre ordningar som å bestille frå butikk eller frå kjøkkentenesta.

OMFANG/ INNHOLD AV TENESTE

- Porsjonar med ferdig laga måltid.
- Ein kan bestille ulike storleikar på porsjonane.
- Ein kan og bestille spesialkost og mosa kost.

Bordgleder i Florø by yt ekstra service ved å bringe varm mat-til døra. I Måløy har reinhaldsavdelinga matombringning.

 KINN KOMMUNE	Rutinehandbok		Ref. nr.: PK01		
		Prinsipp og kriterium for tildeling av tenester		Første utgåve:	
Utarbeidd av:	Revisjonsansvarleg: Rådmann	Godkjent av:	Gjeld frå:2020		Side: 25 av 52

KOSTNAD


Satsane blir årleg regulert og fastsett av kommunestyre.

Utgiftsskjerming:

Dersom tenesta blir vurdert som nødvendig og blir tildelt etter Pasient og brukerrettighetslova (pbrl) § 2-1a annet ledd, skal ein følgje reglane i forskrifta om utgiftsskjerming.

Eigendel vert rekna på grunnlag av husstanden si samla skattbare nettoinntekt før særfrådrag. Siste tilgjengelege likning pr.1 januar det aktuelle året, leggst til grunn. Hjelpetønad leggst til inntekta.

Dersom husstanden si samla inntekt er under 2 G, skal samla eigendel for tenester ikkje overstige eit tak på utgifter som føl statleg maksimalsats fastsett i forskrift jf. "*Forskrift om eigenandel for kommunale helse- og omsorgstjenester*" § 10.

 KINN KOMMUNE	Rutinehandbok		Ref. nr.: PK01	
	Prinsipp og kriterium for tildeling av tenester			Første utgåve:
Utarbeidd av:	Revisjonsansvarleg: Rådmann	Godkjent av:	Gjeld frå:2020	Side: 26 av 52

3 Velferdsteknologi

3.1 Tryggleiksalarm

Teneste:	Tryggleikshjelpemiddel for varsling.
Lovtilvising:	Ikkje lovpålagt teneste og kan gjevast både som ei "sørvis-teneste" eller innvilgast etter Pasient og brukarrettighetslova (pbrl) § 2-1a annet ledd. Khol § 3-2, 6 a.
Klageveg:	Klage etter pasient og brukarrettighetsloven § 7-2. Klagefrist 4 veke.
IPLOS- rapportering og vedtak:	Tryggleiksalarm IPLOS tenestetypen 6. Skal registrerast med dato søknad mottatt, dato vedtak, timar pr. veke, dato teneste slutt, eventuelt avslag og eventuelt dato klage mottatt og dato klagesvar frå kommunen.
Kostnad:	Eigendel etter fastsett pris pr. mnd. Ved tap av alarmknapp må brukar erstatte denne. Batteri og slitasje på reim er forbruksvare som brukar må dekke sjølv.
Merknad:	Det vert ei endring når det analoge linjenettet vert lagt ned.

LOVTLIVISING – dersom tenesta er vurdert som nødvendig

Etter helse- og omsorgstenesteloven § 3-1, skal kommunen syte for at personar som oppheld seg i kommunen, har tilbod om naudsynt helse- og omsorgstenester. For å fylle dette kravet skal kommunen tilby helsetenester i heimen etter helse- og omsorgstenesteloven § 3-2, nummer 6a.

FØREMÅL

Teknologi som tryggleiksalarm kan fungere som støtte for både brukarar, pårørande og tilsette i helse- og omsorgstenesta. Ved å gje auka tryggleik til personar med sjukdom og lyte som under visse omstende kan ha trong for å tilkalle hjelp. Det kan vere akutt forverring av sjukdom fall eller liknande. Tryggleiksalarm må ikkje forvekslast med "trekkesnor" eller liknande og skal berre nyttast der ein treng tilkalle hjelp akutt. Tenesta vert gjeve som helsehjelp, eventuelt i tillegg til andre tenester, for å kunne gje eit forsvarleg helsetilbod i heimen.

FØRESETNAD

- Underskriven søknad av søkjar eller andre med skriftleg fullmakt. Søknaden og klage kan komme frå både den som treng omsorg og den som yt omsorga.
- Gyldig samtykke frå søkjar eller annen person med delegert samtykkemynde på vegne av søkjar.
- Skal nyttast i nødstilfelle
- Søkjar må vere i stand til å forstå korleis alarman skal nyttast.

KRITERIUM / VURDERINGSTEMA

- Etske og juridiske betraktningar- tryggleiksalarm er eit lite inngripande tiltak ettersom brukaren sjølv kan utløyse varslinga.
- Førebygge behov for andre tenester
- Søkjar har sjukdom, lyte eller anna som hindrar bruk av telefon/ mobiltelefon.
- Søkjar må vere i stand til å nytte alarman etter føremålet og vere motivert for tilbodet.
- Vurdering av om brukar evnar å forstå bruk av tilbodet.

OMFANG/ INNHOLD AV TENESTE

Tryggleiksalarm gjer det mogeleg å komme i kontakt med hjelpeapparatet via alarm-sentralen i Florø, ved hjelp av ein utløysarknapp.

I Ved høve der brukar bur i øyane eller i fjordane, blir det gjort avtalar med pårørande eller andre om å rykke ut ved utløysing av alarm. Dette sikrar rask respons og avklaring om hjelpeapparatet må rykke ut. Til tider blir alarmknappen utløyst ved ein feil.

	KINN KOMMUNE	Rutinehandbok		Ref. nr.: PK01	
		Prinsipp og kriterium for tildeling av tenester		Første utgåve:	
Utarbeidd av:	Revisjonsansvarleg: Rådmann	Godkjent av:	Gjeld frå:2020		Side: 27 av 52

KOSTNAD

Tenesta er tildelt som helsehjelp

Tenesta er gratis.

Tenesta er tildelt som sørvisteneste

- Eigendel etter fastsett pris pr. måned. Satsane blir årleg regulert og fastsett av bystyre.
- Ved tap av alarmknapp må denne erstattast av brukar.
- Brukar må dekke kostnad med forbruksvarer som batteri og slitasje på reimer.

Når det i husstanden er to brukarar, blir det ein ekstra kostnad for to alarmknappar. Dersom leverandøren endrar leigeprisen vert leigeprisen til kommunen endra tilsvarande.

 KINN KOMMUNE	Rutinehandbok		Ref. nr.: PK01	
	Prinsipp og kriterium for tildeling av tenester			Første utgåve:
Utarbeidd av:	Revisjonsansvarleg: Rådmann	Godkjent av:	Gjeld frå:2020	Side: 28 av 52

Velferdsteknologi

3.2 Varslingsteknologi

Teneste:	Tekniske hjelpemiddel for varsling
Lovtilvising:	Reguleres av pbl § 4-6.
Klageveg:	Klage etter pasient og brukerrettighetsloven § 7-2. Klagefrist 4 veke.
IPLOS- rapportering og vedtak:	Varsling- og lokaliseringsteknologi IPLOS- tenestetypen 26.
Kostnad:	Ikkje fastsett. For husvære i Eikefjord med smarthus-teknologi er dette i dag dekket som ein del av husleia.
Merknad:	Ein del av den teknologien som finnast er ikkje inngripande ovanfor den enkelte, slik at det ikkje er krav om lovheimel. Viser til "Veileder for saksbehandling" frå Helsedirektoratet 2016, side 15 - 16

LOVKRAV

Helse og omsorgstenesta kan fatte vedtak om bruk av tekniske innretningar for varsling og lokalisering, som ledd i ytinga av helse og omsorgstenester til pasient og brukar over 18 år som ikkje har samtykkekompetanse. Bruk av teknisk utstyr for varsling blir regulert i § 4-6a i pasient og brukerrettighetsloven.

FØREMÅL

Teknologi kan nyttast i dei fleste heimar for å auke sjølvstende, tryggleik og fysisk aktivitet og til å klare seg på eigahand i dagelivet.

FØRESETNAD

Nokre teknologiske løysingar vil vere ein del av bygningskonseptet og ein legg til grunn eit samtykke når ein vel å takke ja til eit slikt husvære.

Andre tiltak må være nødvendig for å hindre eller avgrense risiko for skade på pasienten eller brukaren og skal vere i pasienten- eller brukaren si interesse. Det skal mellom anna leggast vekt på om tiltaket står i rimeleg forhold til den aktuelle risikoen, om tiltaket vert vurdert som det minst inngripande alternativet, og om det er sannsynleg at pasienten eller brukaren ville ha gitt løyve til tiltaket. Der det er mogeleg, skal det innhentast informasjon frå pasient eller brukar sine næraste pårørande om kva denne ville ha ønskt.

Tiltak etter denne lovheimel kan ikkje nyttast dersom pasient eller brukar set seg imot tiltaket. Tiltaket kan likevel gjennomførast med tvang etter §4A-4 dersom vilkåra for å nytte tvang er oppfylt etter §4A-3.

KRITERIUM / VURDERINGSTEMA

- Ethiske og juridiske betraktningar:
 - Tekniske anordningar for automatisk varsling er ofte eit lite inngripande tiltak som brannalarm, innbrotsalarm og komfyrvakt. For husvære med smarthus-funksjon vil dette kunne vere ein del av konseptet når ein leiger slikt bustad. Lik eins vil trekkesnor vere ein anordning som brukaren sjølv utløyser og dermed vil ein legge til grunn eit samtykke til anordninga.
 - Andre tekniske løysingar som automatisk varslar omsorgstenesta eller andre, er i større grad inngripande og ein må ha samtykke til grunn for slike anordningar. Dette kan vere anordningar som døralarm, fallalarm og rørslealarm.

 KINN KOMMUNE	Rutinehandbok		Ref. nr.: PK01	
	Prinsipp og kriterium for tildeling av tenester			Første utgåve:
Utarbeidd av:	Revisjonsansvarleg: Rådmann	Godkjent av:	Gjeld frå:2020	Side: 29 av 52

- Brukar sin funksjon, fysisk (inkludert omgjevnad), kognitivt, psykisk og sosialt, må kartleggast for å finne beste løysing.
- Auka tryggleik og høve til å bu i eigen heim lenger.
- Auka tryggleik for ektefelle/pårørande.
- Søkjar må ha ein sjukdom, lyte eller anna som kan gjere det nødvendig med varslingsteknologi. For dør-alarm, er t.d. vandring om natta med fare for at brukaren kan gå seg vekk, ein viktig grunn for å sette i verk slike tiltak.

INNHOLD AV TENESTE

Teknologien kan ha ulike formål for å trygge og støtte brukaren i det daglege.

- Varslingsteknologi :
 1. Vandre-/sengealarm
 2. Døralarm
 3. Komfyrvakt
 4. Brann alarm
 5. Trekkesor
 6. Fallalarm
 7. Ulike rørslealarmer

STATUS

Varslingsteknologi som nemnt ovanfor i punkt 1-5, finnast eller er tilrettelagt for i Eikefjord, i 20 omsorgsbustadar, også omtalt som smarthusteknologi.

KOSTNAD

Ikkje fastsett eller vurdert.


IT- støtte og pedagogisk opplæring

Ved bruk av ulike velferdsteknologiske løysingar er det ikkje vurdert eller avklart form på IT-støtte undervegs og/eller pedagogisk opplæring ved oppstart av eit slikt tiltak.

BRUKARGRUPPA

For brukarar utan samtykke kompetanse er det krav om vedtak. For andre med samtykkekompetanse og der teknologien finnast i bustad, som i Eikefjord, må brukar samtykke til å nytte teknologien.

Om det vert fatta vedtak skal det registrerast dato for søknad motteke, for kommunen sitt vedtak, event avslag, dato tiltak start og slutt.

 KINN KOMMUNE	Rutinehandbok		Ref. nr.: PK01	
	Prinsipp og kriterium for tildeling av tenester			Første utgåve:
Utarbeidd av:	Revisjonsansvarleg: Rådmann	Godkjent av:	Gjeld frå:2020	Side: 30 av 52

Velferdsteknologi

3.3 GPS og anna lokaliseringsteknologi

Teneste:	Tekniske innretningar som kan berekne og opplyse om geografisk posisjon og lokalisering av pasient eller brukar.
Lovtilvising:	Reguleres av pbl § 4-6.
Klageveg:	Klage etter pasient og brukerrettighetsloven § 7-2. Klagefrist 4 veke.
IPLOS- rapportering og vedtak:	Varsling- og lokaliseringsteknologi IPLOS- tenestetypen 26 Rapportering til IPLOS er avgrensa til GPS (global positioning system).
Kostnad:	Ikkje fastsett kostnad.
Merknad:	

LOVKRAV

Helse og omsorgstenesta kan fatte vedtak om bruk av tekniske innretningar for varsling og lokalisering, som ledd i ytinga av helse og omsorgstenester til pasient og brukar over 18 år som ikkje har samtykkekompetanse. Bruk av teknisk utstyr for varsling blir regulert i § 4-6a i pasient og brukerrettighetsloven.

FØREMÅL

Bidra til auka tryggleik og rørslefridom for pasient/ brukar. Som døme kan slik teknologi brukast for å varsle om at pasientar med demens forsvinn frå institusjonsområdet eller heim. Teknologien brukast til å lokalisere dei og lede dei heim att. Teknologi som GPS gjer det mogeleg å sjå både kvar ein person oppheld seg eller har opphalde seg.


FØRESETNAD

Tiltaket må vere nødvendig for å hindre eller avgrense risiko for skade på pasient eller brukar og skal vere i pasienten- eller brukaren si interesse. Det skal mellom anna leggast vekt på om tiltaket står i rimeleg forhold til den aktuelle risikoen, om tiltaket blir vurdert som det minst inngripande alternativet, og om det er sannsynleg at pasient eller brukar ville ha gitt løyve til tiltaket. Der det er mogeleg, skal det hentast inn informasjon frå pasient eller brukar sine næraste pårørande om kva denne ville ha ønska.

Tiltak etter denne lovheimel kan ikkje nyttast dersom pasient eller brukar set seg imot tiltaket. Tiltaket kan likevel gjennomførast med tvang etter §4A-4 dersom vilkåra for å nytte tvang er oppfylt etter §4A-3.

KRITERIUM / VURDERINGSTEMA

- Tiltaket kan vere med på å gjere brukar meir sjølvstendig,-få ei aktiv fritid og auka kontakt med andre.
- Auka tryggleik og høve til å bu i eigen heim lenger.
- Auka tryggleik for ektefelle/pårørande.
- Tiltaket kan gje rørslefridom utan at brukar utset seg for risiko ut over det normale.
- Det er nødvendig med kartlegging og vurdering av om brukaren klarer utfordringar i omgjevnader, trafikk og terreng.
- Evne til å kle på seg og mønster for vandring kan gje utfordringar.
- Det må vurderast om auka rørslefridom kan medføre stor ulempe og/eller fare for brukaren sjølv og andre personar. Til dømes utagering og svært uhøveleg åtferd. Dette kriteriet er også meint å verne pasient/brukar sin eigen integritet og sjølvrespekt.
- Høve til rask respons og klar plassering av ansvar for å følgje opp og reagere i rett tid.
- Tiltaket skal vurderast kontinuerleg og straks avsluttast så snart det ikkje er forsvarleg.

 KINN KOMMUNE	Rutinehandbok		Ref. nr.: PK01		
			Prinsipp og kriterium for tildeling av tenester		Første utgåve:
Utarbeidd av:	Revisjonsansvarleg: Rådmann	Godkjent av:	Gjeld frå:2020		Side: 31 av 52

OMFANG/ INNHOLD AV TENESTE

Desse tenestene er i stadig utvikling. Det finnst i dag GPS- løysingar som kan bærast på kroppen, leggst i ei lomme, eller i veska, festast på rollator eller rullestol eller liknande. Dette må kombinerast med eit støttesystem som tek imot og føl opp varsling og sporing.

Lokaliseringsteknologi:


- GPS er satellittbasert system for å finne posisjon og fungerer normalt sett ikkje innandørs.
- GSM nyttar mobilnettet for å finne posisjon og vil vere avhengig av mobildekning og sterkt nok signal.

KOSTNAD

Ikkje fastsett eller vurdert.

Brukargruppa

For brukarar utan samtykke kompetanse er det krav om vedtak. Om det vert fatta vedtak skal det registrerast dato for søknad motteke, for kommunen sitt vedtak, event avslag, dato tiltak start og slutt. Det blir antatt frå lovgjevar si side at det vil vere eit mindre tal brukarar som kan nyttiggjere seg slik teknologi. Eit slikt tiltak må vere i tillegg til andre tiltak som ein ekstra tryggleik. Brukarane må mellom anna kunne orientere seg i trafikkbildet eller andre utfordringar i omgjevnadane.

 KINN KOMMUNE	Rutinehandbok		Ref. nr.: PK01	
	Prinsipp og kriterium for tildeling av tenester			Første utgåve:
Utarbeidd av:	Revisjonsansvarleg: Rådmann	Godkjent av:	Gjeld frå:2020	Side: 32 av 52

4 Bustadteneste

4.1 Omsorgsbustad – med HDO teneste

Teneste:	Bustad med tilskot frå Husbanken. Bygd etter oppstartingstilskot eller investeringstilskot (nytt av 2008) frå husbanken. a) Omsorgsbustad utan tilknytt fast personell b) Omsorgsbustad med fast tilknytt personell heile døgnet c) Omsorgsbustad med fast tilknytt personell deler av døgnet
Lovtilvising:	Rundskriv I-29-97: Omsorgsbustad. Om framhald av investeringstilskot til omsorgsbustader og sjukeheimplassar -> her Helse- og omsorgstjenesteloven § 3-7
Klageveg:	Klage etter «pasient- og brukerrettighetsloven» § 7-2.
IPLOS-rapportering og vedtak:	Skal registrerast med dato søknad mottatt, dato teneste start, dato teneste slutt, eventuelt avslag og eventuelt dato klage mottatt og dato klagesvar frå kommunen. IPLOS- rettleiar side 44.
Kostnad:	Bebuar inngår husleigekontrakt og betalar husleige.
Merknad:	Omsorgsbustad er skilt ut som eigen kategori fordi helsemyndigheitene ønskjer særskilt å følgje med på denne typen bustadar.

LOVKRAV

Etter «Helse- og omsorgstjenesteloven, § 3-7, Boliger til vanskeligstilte», skal kommunen medverke til å skaffe bustader til personer som ikkje sjølv kan ivareta sine interesser på bustadmarknaden. Herunder bustader med særleg tilpassing og med hjelpe- og vernetiltak for dei som treng det på grunn av alder, funksjonshemming eller av andre årsaker.

Prop. 91L (2010 -2011) 15.5.13.3 Omsorgstenesta sitt ansvar for medverking til å skaffe bustad inneber å gjere andre kommunale myndigheiter kjent med behova. Bistå med råd og rettleiing, tilrettelegging og finansiering der dette ikkje kan dekkast på anna måte. I einskilde høve vil det vere nødvendig at tenesta engasjerer seg direkte i å skaffe vanskelegstilte bustad.

FØREMÅL

Gje eldre, funksjonshemma og vanskelegstilte ein god bustad som mellom anna er tilrettelagt for omfattande pleie og omsorg utanfor institusjon.


Tenesta (HDO) heildøgns-bemanna omsorgsbustad betyr at bebuaren framleis er å sjå på som heimebuande, men har bustad i nærleiken av helsepersonell som kan gi tilsyn og elles bistå med tilrettelegging, råd og rettleiing i dagleglivet sine gjeremål. Bustad og tenester vert tildelt som ulike enkeltvedtak.

FØRESETNAD

- Underskriven søknad av søkjar eller andre med skriftleg fullmakt.
- Gyldig samtykke av søkjar eller anna person med delegert samtykkemynde på vegne av søkjar.
- Søkjar må sjølv ha ynskje om å flytte i heildøgns-bemanna Omsorgsbustad.

KRITERIUM / VURDERINGSTEMA

- Ein skal vurdere om søkjar framleis kan bu i eigen bustad ved å legge til rette med evt. hjelpemiddel eller med andre egna tiltak.
- Der det er høveleg skal andre tenester vere prøvd ut som til dømes praktisk bistand, heimesjukepleie, dagsentertilbod m.m.
- Søkjar må ha behov for bustad som er tilpassa orienterings- og rørslehemma.
- Det må foreligge medisinske tilhøve og/eller varig svikt i eigenomsorg, av fysisk eller psykisk art.

 KINN KOMMUNE	Rutinehandbok		Ref. nr.: PK01		
	Prinsipp og kriterium for tildeling av tenester			Første utgåve:	
Utarbeidd av:	Revisjonsansvarleg: Rådmann	Godkjent av:	Gjeld frå:2020		Side: 33 av 52

- Søkjar må etter ei samla kartlegging vurderast til ikkje lenger vere istand til å bu i eigen heim grunna sjukdom og funksjonssvikt, og ha eit behov for meir tilsyn enn det ein kan gi i heimen.
- Det skal gjerast ei heilskapleg vurdering ut frå evne til eigenomsorg, kognitiv tilstand og ressursar hos eventuelt andre i husstanden
- Søkjar med moderat funksjonssvikt kan tildelast heildøgnsbemanna omsorgsbustad når dette kan førebygge ytterlegare funksjonssvikt.
- Omsorgsbustad kan tildelast dersom ein tilrettelagt bustad og heildøgns tilsyn og pleie vil betre vedkommande si eigenmestring og førebygge behov for eit høgare omsorgsnivå.
- Det er eit mål at bebuar i heildøgnsbemanna omsorgsbustad skal samarbeide med tilsette i omsorgstenesta om å oppretthalde funksjonar slik at bebuaren kan vere så sjølvstendig som mogeleg i bustaden.

Blant søkjarar som fyller kriteria vil tildelar kunne legge vekt på omsynet til rasjonell tenesteyting og samansetninga av bebuarar i bustadane.

OMFANG AV OG INNHOLD I TENESTA

Omsorgsbustad er juridisk å sjå som bebuaren sin private heim. Det er ein bustad som er tilpassa orienterings- og rørslehemma. Heimetenester blir tildelt etter behov på individuell basis som for andre heimebuande.

Søkjar får tilsendt eit enkeltvedtak etter tildeling av bustad og må skrive under ordinær husleigekontrakt. Skal registrerast med dato brukar tek over nøkkelklar bustad.

RESSURS

Heildøgnsbemanna omsorgsbustader i kommunen

Florø:

Markegata 55:

Omsorgsbustadane i Markegata 55 i Florø sentrum ligg mellom Docen 1 og Sunnfjord medisinske Senter. Den inneheld 32 bueiningar, - 28 einingar for ein person og 4 einingar for par. Bustadane består av kombinert stove/soverom og stort bad. På kvar etasje er det felles stove, kjøken, terrasse/altan, vaskerom og vaktromsfunksjonar for heimetenesta. På bygget vil det vere døgkontinuerleg tilsyn. Både bygg og kvar einskild bustad er utstyrt med smarthus funksjonar og velferdsteknologi som ivaretek bebuarane på best mogeleg måte.

Måløy:

Kulatoppen: 24 heildøgnsbemanna bustader som er i tilknytning til Kulatoppen institusjon.

Skaretun II, Raudeberg: 8 heildøgnsbemanna bustader.

Utbygging på Kulatoppen vil frå 2021 gje 16 nye heildøgnsbemanna omsorgsbustader.

KOSTNAD

Leigetakar skriv kontrakt med Bustadavdelinga og betaler fastsett husleige som årleg blir justert i tråd med husleigelova.

 KINN KOMMUNE	Rutinehandbok		Ref. nr.: PK01	
	Prinsipp og kriterium for tildeling av tenester			Første utgåve:
Utarbeidd av:	Revisjonsansvarleg: Rådmann	Godkjent av:	Gjeld frå:2020	Side: 34 av 52

5 Bustadteneste

5.1 Omsorgsbustad – bygd med tilskot

Teneste:	Bustad med tilskot frå Husbanken. Bygd etter oppstartingstilskot eller investeringstilskot (nytt av 2008) frå husbanken. d) Omsorgsbustad utan tilknytt fast personell e) Omsorgsbustad med fast tilknytt personell heile døgnet f) Omsorgsbustad med fast tilknytt personell deler av døgnet
Lovtilvising:	Rundskriv I-29-97 : Omsorgsbustad. Om framhald av investeringstilskot til omsorgsbustader og sjukeheimplassar → her Helse- og omsorgstjenesteloven § 3-7
Klageveg:	Klage etter «pasient- og brukerrettighetsloven» § 7-2.
IPLOS-rapportering og vedtak:	Skal registrerast med dato søknad mottatt, dato teneste start, dato teneste slutt, eventuelt avslag og eventuelt dato klage mottatt og dato klagesvar frå kommunen. IPLOS- rettleiar side 45.
Kostnad:	Bebuar inngår husleigekontrakt eller kjøpskontrakt (andel. Docen), og betalar husleige.
Merknad:	Omsorgsbustad er skilt ut som eigen kategori fordi helsemyndigheitene ønskjer å følgje særskilt med på denne typen bustad.

LOVKRAV

Etter «Helse- og omsorgstjenesteloven, § 3-7, Boliger til vanskeligstilte», skal kommunen medverke til å skaffe bustad til personar som ikkje sjølv kan ivareta sine interesser på bustadmarknaden. Herunder bustad med særleg tilpassing og med hjelpe- og vernetiltak for dei som treng grunna alder, funksjonshemming eller av andre årsaker.

Prop. 91L (2010 -2011) 15.5.13.3 Omsorgstenesta sitt ansvar for medverknad til å skaffe bustad inneber å gjere andre kommunale myndigheiter kjent med behova. Bistå med råd og rettleiing, tilrettelegging og finansiering der dette ikkje kan dekkast på anna måte. I einskilde høve vil det vere nødvendig at tenesta engasjerer seg direkte i å skaffe vanskelegstilte bustad.

FØREMÅL

Gje eldre, funksjonshemma og vanskelegstilte ein god bustad som mellom anna er tilrettelagt for omfattande pleie og omsorg utanfor institusjon.

FØRESETNAD

- Underskriven søknad av søkjar eller andre med skriftleg fullmakt.
- Gyldig samtykke av søkjar eller annen person med delegert samtykkemynde på vegne av søkjar.
- Søkjar må sjølv ønskje å flytte i Omsorgsbustad.

Ved tildeling av bustad i Docen med andel, må ein økonomisk ha moglegheit til å dekke innskot og rette seg etter burettslaget sine vedtekter.

KRITERIUM / VURDERINGSTEMA

- Ein må vurdere om søkjar framleis kan bu i eigen bustad ved å legge til rette med evt. hjelpemiddel eller med andre egna tiltak.
- Der det er høveleg skal andre tenester vere prøvd ut som til dømes praktisk bistand, heimesjukepleie, dagsentertilbod m.m.
- Søkjar må vere ute av stand til å ivareta eigne interesser i bustad marknaden.
- Søkjar må ha behov for bustad som er tilpassa orienterings- og rørslehemma.
- Søkjar med moderat funksjonssvikt kan tildelast omsorgsbustad når dette kan førebygge ytterlegare funksjonssvikt.

 KINN KOMMUNE	Rutinehandbok		Ref. nr.: PK01		
	Prinsipp og kriterium for tildeling av tenester			Første utgåve:	
Utarbeidd av:	Revisjonsansvarleg: Rådmann	Godkjent av:	Gjeld frå:2020		Side: 35 av 52

- Omsorgsbustad kan tildelast dersom ein tilrettelagt bustad og heildøgns tilsyn og pleie vil betre vedkommande si eigenmestring og førebygge for behov for eit høgare omsorgsnivå.

Blant søkjarar som fyller kriteria vil tildeler kunne legge vekt på omsynet til rasjonell tenesteyting og samansetninga av bebuarar i bustadane.


OMFANG AV OG INNHOLD I TENESTA

Omsorgsbustad er juridisk å betrakte som bebuarens private heim. Det er ein bustad som er tilpassa orienterings- og rørslehemma. Heimetenester blir tildelt etter behov på individuell basis som for andre heimebuande.

Søkjar får tilsendt eit enkeltvedtak etter tildeling av bustad og må skrive under ordinær husleigekontrakt eller kjøpskontrakt med tidlegare andelseigar ved overtaking av andel i Docen. Skal registrerast med dato brukar tek over nøkkelklar bustad.

KOSTNAD

Leigetakar skriv kontrakt med Bustadkontoret og betaler fastsett husleige som årleg blir justert i tråd med husleigelova.

 KINN KOMMUNE	Rutinehandbok		Ref. nr.: PK01	
	Prinsipp og kriterium for tildeling av tenester			Første utgåve:
Utarbeidd av:	Revisjonsansvarleg: Rådmann	Godkjent av:	Gjeld frå:2020	Side: 36 av 52

Bustadteneste

5.2 Anna kommunal bustad som ikkje er omsorgsbustad

Teneste:	Bustad som kommunen disponerer for omsorgsføremål, som ikkje er institusjon eller omsorgsbustad
Lovtilvising:	Helse og omsorgstjenesteloven § 3-7
Klageveg:	Klage etter «pasient- og brukerrettighetsloven» § 7-2.
IPLOS-rapportering og vedtak:	Anna bustad IPLOS teneste 13. Skal registrerast med dato søknad mottatt, dato teneste start, dato teneste slutt, eventuelt avslag og eventuelt dato klage mottatt og dato klagesvar frå kommunen.
Kostnad:	Bebuar inngår husleigekontrakt og betalar husleige
Merknad:	

LOVKRAV

Etter «Helse- og omsorgstjenesteloven, § 3-7, Boliger til vanskeligstilte», skal kommunen medverke til å skaffe bustad til personar som ikkje sjølv kan ivareta sine interesser på bustadmarknaden. Herunder bustad med særleg tilpassing og med hjelpe- og vernetiltak for dei som treng grunna alder, funksjonshemming eller av andre årsaker.

Prop. 91L (2010 -2011) 15.5.13.3 Omsorgstenesta sitt ansvar for medverknad til å skaffe bustad inneber å gjere andre kommunale myndigheiter kjent med behova. Bistå med råd og rettleiing, tilrettelegging og finansiering der dette ikkje kan dekkast på anna måte. I einskilde høve vil det vere nødvendig at tenesta engasjerer seg direkte i å skaffe vanskelegstilte bustad.

FØREMÅL

Gje eldre eller andre som ikkje kan ta i vare ta dette sjølv, ein god bustad som er høveleg ut i frå den enkelte sitt funksjonsnivå.

FØRESETNAD

- Underskriven søknad av søkjar eller andre med skriftleg fullmakt.
- Gyldig samtykke av søkjar eller annen person med delegert samtykkemynde på vegne av søkjar.
- Søkjar må sjølv ynskje å flytte i kommunal bustad.

KRITERIUM / VURDERINGSTEMA

- Ein må vurdere om søkjar framleis kan bu i eigen bustad ved å legge til rette med evt. hjelpemiddel eller andre egna tiltak.
- Der det er høveleg skal andre tenester vere prøvd ut som til dømes praktisk bistand, heimesjukepleie, dagsentertilbod m.m.
- Søkjar må vere ute av stand til å ivareta egne interesser i bustad marknaden.
- Søkjar må ha behov for bustad som er tilpassa orienterings- og rørslehemma.
- Søkjar med moderat funksjonssvikt kan tildelast bustad når dette kan førebygge ytterlegare funksjonssvikt.
- Bustad kan tildelast dersom ein tilrettelagt bustad og heildøgns tilsyn og pleie vil betre vedkommande si eigenmestring og førebygge behov for eit høgare omsorgsnivå.

OMFANG / INNHOLD AV TENESTE

- Kommunal bustad er juridisk å betrakte som bebuaren sin private heim. Tildeling av bustad vil ikkje gje automatisk tilgang på omsorgstenester.

	KINN KOMMUNE	Rutinehandbok			Ref. nr.: PK01
		Prinsipp og kriterium for tildeling av tenester			Første utgåve:
Utarbeidd av:	Revisjonsansvarleg: Rådmann	Godkjent av:	Gjeld frå:2020		Side: 37 av 52

- Heimetenester blir eventuelt tildelt etter behov på individuell basis som for andre heimebuande
- Søkjar får tilsendt eit enkeltvedtak etter tildeling av bustad og må skrive under ordinær husleigekontrakt.
- Skal registrerast med dato brukar tek over nøkkelklar bustad.

KOSTNAD

Leigetakar skriv kontrakt med Bustadkontoret og betaler fastsett husleige som årleg blir justert i tråd med husleigelova.

 KINN KOMMUNE	Rutinehandbok		Ref. nr.: PK01		
	Prinsipp og kriterium for tildeling av tenester			Første utgåve:	
Utarbeidd av:	Revisjonsansvarleg: Rådmann	Godkjent av:	Gjeld frå:2020		Side: 38 av 52

Bustadteneste

5.3 Anna bustad - korttidsleige

Teneste:	Bustad som kommunen disponerer for omsorgsføremål, som ikkje er institusjon eller omsorgsbustad
Lovtilvising:	Helse og omsorgstjenesteloven § 3-7
Klageveg:	Klage etter «pasient- og brukerrettighetsloven» § 7-2.
IPLOS-rapportering og vedtak:	Skal registrerast med dato søknad mottatt, dato teneste start, dato teneste slutt, eventuelt avslag og eventuelt dato klage mottatt og dato klagesvar frå kommunen.
Kostnad:	Bebuar får vedtak om korttidsleige og betalar husleige.
Merknad:	

LOVKRAV

Etter «Helse- og omsorgstjenesteloven, § 3-7, Boliger til vanskeligstilte», skal kommunen medverke til å skaffe bustader til personer som ikkje sjølv kan ivareta sine interesser på bustadmarknaden, herunder bustader med særleg tilpassing og med hjelpe- og vernetiltak for dei som treng det på grunn av alder, funksjonshemming eller av andre årsaker.

Prop. 91L (2010 -2011) 15.5.13.3 Omsorgstenesta sitt ansvar for hjelp til å skaffe bustad inneber å gjere andre kommunale myndigheter kjent med behova, bistå med råd og rettleiing, tilrettelegging og finansiering der dette ikkje kan dekkast på anna måte. I einskilde høve vil det vere naudsynt at tenesta engasjerer seg direkte i å skaffe vanskeligstilte bustader.

FØREMÅL

Gje eldre eller andre som ikkje kan ivareta dette sjølv, ein midlertidig bustad fram til ein finn ei løysing med permanent husvære.

RESSURS

Allhuset i Eikefjord – To møblerte hyblar med felles bad, stove og kjøkkenkrok. Bad inneheld institusjonsbadekar og dusj. Bad kan og nyttast av brukara på dagtilbod som treng bistand eller heimebuande som manglar tilrettelagt bad heime.

Hus A i Eikefjord – To møblerte hyblar med kjøkkenkrok, eige bad og toalett. Huset har stort fellesareal med stove og kjøkken.

Furuhaugane omsorgssenter – Fire møblerte hyblar i sokkeletasjen. Ein av dei med eige toalett/dusj, dei tre andre har tilgang på felles toalett/dusj.

FØRESETNAD

Søklar treng eit midlertidig husvære.

Underskriven søknad av søklar eller andre med skriftleg fullmakt.

Gyldig samtykke av søklar eller annen person med delegert samtykkemynde på vegne av søklar.

KRITERIUM / VURDERINGSTEMA

Søklar sitt eksisterande husvære er ueigna, treng tilrettelegging eller sjukdom som kan gjere til at søklar treng å bu nærare hjelpeapparatet.

Kan vere eit alternativ for utskrivingsklare pasientar frå sjukehus som ikkje kan rett heim.

Ein må vurdere om søklar framleis kan bu i eigen bustad, prøve å legge til rette med eventuelle hjelpemidlar eller andre egne tiltak.

 KINN KOMMUNE	Rutinehandbok		Ref. nr.: PK01		
	Prinsipp og kriterium for tildeling av tenester			Første utgåve:	
Utarbeidd av:	Revisjonsansvarleg: Rådmann	Godkjent av:	Gjeld frå:2020		Side: 39 av 52

OMFANG / INNHOLD AV TENESTE

Husvære er møblert.

Heimeteneste blir ved behov tildelt etter individuell vurdering som for andre heimebuande. Eigendel for eventuell praktisk bistand daglege gjæremål, utgifter til mat og medisinar på lik linje med andre heimebuande.

Søklar får tilsendt eit enkeltvedtak etter tildeling av midlertidig husvære og betaler døgnpris for husvære.

KOSTNAD

Døgnpris: korttidsleige av møblert hybel inkludert strøm. Årleg justering av pris vert fastsett av bystyre.

 KINN KOMMUNE	Rutinehandbok		Ref. nr.: PK01	
	Prinsipp og kriterium for tildeling av tenester			Første utgåve:
Utarbeidd av:	Revisjonsansvarleg: Rådmann	Godkjent av:	Gjeld frå:2020	Side: 40 av 52

6 Institusjonsteneste

6.1 Dag eller nattopphald i institusjon.

Teneste:	Dag eller nattopphald i sjukeheimar og bu-form med heildøgns omsorg og pleie.
Lovtilvising:	Vedtak fattast etter Helse og omsorgstjenesteloven § 3-2 første ledd nr.5, pbl § 2-1a.
Klageveg:	Klage etter Pasient og brukerrettighetsloven § 7-2
IPLOS- rapportering og vedtak:	IPLOS- tenestetypa 17 Dagopphald og 22 Nattopphald. Skal registrerast med dato søknad mottatt, dato vedtak, timar pr. veke, dato teneste start, dato teneste slutt, eventuelt avslag og eventuelt dato klage mottatt og dato klagesvar frå kommunen.
Kostnad:	Det blir kravd eigendel for dag og nattopphald jf. <u>Eigendelsforskrifta</u> .
Merknad:	Satsar regulert av staten. Transport til og frå dag-opphald vert dekt av kommunen. Med bakgrunn i årsak til opphaldet kan pasientreiser nyttast. Pasientreiser dekkjer reiseutgifter i samband med innlegging og utskrivning av sjukeheim, uavhengig av om pasienten betalar eigendel for opphaldet eller ikkje. Lege MÅ skrive rekvisisjon/bestille turen.

LOVKRAV

Etter helse- og omsorgstenesteloven § 3-1, skal kommunen syte for at personar som oppheld seg i kommunen, har tilbod om naudsynt helse- og omsorgstenester. For å fylle dette kravet skal kommunen tilby plass i institusjon. Helse- og omsorgstjenesteloven § 3-2, nummer 6 c.

"Retten til helsehjelp gjelder bare dersom pasienten har forventet nytte av helsehjelpen, og kostnadene står i rimelig forhold til tiltakets effekt" (jf. Samlerundskriv fra Helse og sosialdepartementet 2000-12-28)

RESSURS I INSTITUSJON

Kulatoppen Omsorgssenter, Florø Omsorgssenter og Furuhaugane omsorgssenter. Det er ikkje ekstra personell ressursar på institusjonane til å ta imot brukarar på dag-opphald. Kapasiteten til å ta imot blir vurdert frå sak til sak.

FØREMÅL

Tilbod til heimebuande, føretrinnsvis eldre personar som har eit omfattande, hjelpe behov som ikkje kan oppfyllest tilstrekkeleg i eigen heim, som av helsemessige årsaker ikkje kan/ har høve til nytte seg av andre aktivitetstilbod/ dagsenter i kommunen og er i ferd med å utvikle eit svekka funksjonsnivå.

FØRESETNAD

Underskriven søknad av søkjar eller andre med skriftleg fullmakt.
Gyldig samtykke av søkjar eller annen person med delegert samtykkemynde på vegne av søkjar.
Søkjar må sjølv ynskje opphald i institusjon, eller samtykkekompetansevurderast der pårørande/ hjelpeverje gjev bistand til søknad.

KRITERIUM / VURDERINGSTEMA

Retten til tenesta blir utløyst etter pasient og brukerrettighetsloven § 2-1 a.

Tenesta må vere av førebyggjande eller av re- habiliterande karakter, som for eksempel:

- Førebyggje einsemd
- Vedlikehalde fysiske, psykiske eller sosiale ferdigheitar
- Vere eit ledd i eit vurdering eller rehabiliteringsopplegg
- Førebyggje behov for omfattande heimeteneste eller heildøgns institusjonsplass
- Kinn kommune kan be om ei oppdatert vurdering frå lege.

 KINN KOMMUNE	Rutinehandbok		Ref. nr.: PK01		
	Prinsipp og kriterium for tildeling av tenester			Første utgåve:	
Utarbeidd av:	Revisjonsansvarleg: Rådmann	Godkjent av:	Gjeld frå:2020		Side: 41 av 52


OMFANG / INNHOLD AV TENESTE

Aktivisering, sosial stimulering, pleie og omsorg ved svekka funksjonsnivå.

KOSTNAD

Dag eller nattopphald i institusjon:

For desse tidsavgrensa korttidsopphalda vert det kravd eigendel pr. døgn i tråd med "Forskrift om eigenandel for kommunale helse- og omsorgstjenester" . Prisane vert årleg regulert i Stortinget sitt vedtak.

 KINN KOMMUNE	Rutinehandbok		Ref. nr.: PK01	
	Prinsipp og kriterium for tildeling av tenester			Første utgåve:
Utarbeidd av:	Revisjonsansvarleg: Rådmann	Godkjent av:	Gjeld frå:2020	Side: 42 av 52

Institusjonsteneste

6.2 Tidsavgrensa opphald: Utredning, behandling, re-/ habilitering, - anna og akutt-/strakshjelp.

Teneste:	Tidsavgrensa/ døgnopphald i institusjon.
Lovtilvising:	Vedtak fattast etter Helse og omsorgstjenesteloven § 3-2 og § 3-5, pbl § 2-1 a.
Klageveg:	Klage etter Pasient og brukerrettighetsloven § 7-2
IPLOS- rapportering og vedtak:	IPLOS- tenestetypar 18 Tidsavgrensa opphald – utgreiing og behandling, 19 Tidsavgrensa opphald – habilitering/rehabilitering, 20 Tidsavgrensa opphald anna og 25 KAD. Skal registrerast med dato søknad mottatt, dato vedtak, timar pr. veke, dato teneste slutt, eventuelt avslag og eventuelt dato klage mottatt og dato klagesvar frå kommunen. For akutt-/strakshjelp skal opphaldet registrerast med dato start og dato slutt.
Kostnad:	Det blir kravd eigendel for korttidsopphald i institusjon jf. <u>Eigendelsforskrifta</u> . Avlastningsopphald og opphald for akutt-/straks hjelp kan det ikkje krevjast eigendel for.
Merknad:	For utskrivingsklare pasientar frå Helse Førde – sjå eigen delavtaleavtale.

LOVKRAV

Etter helse- og omsorgstenesteloven § 3-1, skal kommunen syte for at personar som oppheld seg i kommunen, har tilbod om naudsynt helse- og omsorgstenester. For å fylle dette kravet skal kommunen tilby plass i institusjon helse- og omsorgstenesteloven § 3-2, nummer 6 c. For akutt/straks hjelp gjeld § 3-5, 3 ledd (*2016).

"Retten til helsehjelp gjelder bare dersom pasienten har forventet nytte av helsehjelpen, og kostnadene står i rimelig forhold til tiltakets effekt" (jf. Samlerundskriv fra Helse og sosialdepartementet 2000-12-28)

Forskrift om kommunale helse og omsorgsinstitusjon:

§ 1 - Som Institusjon etter helse- og omsorgstjenesteloven § 3-2, nummer 6 c regnes: a) Institusjon med heldøgns helse og omsorgstjenester for barn og unge under 18 år som bur utenfor foreldreheimen som følge av behov for tenester (barnebolig), herunder avlastningsboliger, b) Institusjon med heildøgns helse og omsorgstjenester for rusmiddelavhengige, c) aldershjem, d) sykehjem, e) døgnplasser som kommunen opprette for å sørge for tilbod om døgnopphold for øyeblikkelig hjelp.

§ 2 - Som Institusjon etter helse- og omsorgstjenesteloven etter helsepersonelloven § 3 regnes som institusjon etter §1 bokstavene d og e i forskrifta her.

FØREMÅL


Dette er tenester som vert ytt søkjar/tenestemottakar som har vanskar med å fungere i eigen heim med tilrettelagt hjelp. Kommunen skal og syte for tilbod om akutt-/straks hjelp for brukarar som har behov for det frå 1.01.2016 (Kommunal akutt døgnplass)

Institusjon -Utredning/ behandling:

Kinn Kommune ved Helse og velferdstenesta og andre samarbeidspartar, forpliktar seg til utgreiing som grunnlag for avgjerd om eventuelle vidare tiltak. Etter at samhandlingsreforma trådde i kraft 1.1.2013- startar dei fleste opphald for utskrivingsklare pasientar som eit utredning-/ behandlingsopphald.

Institusjon - Re-/habilitering:

Dette er ei teneste som vert ytt for å kunne vinne tilbake eller vedlikehalde fysiske, psykiske eller sosiale funksjoner, dermed auke eller vedlikehalde funksjon, og/eller utvikle, oppnå nye ferdigheitlar eller andre/ nye strategiar for mestring.

 KINN KOMMUNE	Rutinehandbok		Ref. nr.: PK01		
	Prinsipp og kriterium for tildeling av tenester			Første utgåve:	
Utarbeidd av:	Revisjonsansvarleg: Rådmann	Godkjent av:	Gjeld frå:2020		Side: 43 av 52

Institusjon - Anna:

Gjeld andre opphald som verken er utredning/ behandling, re-/habilitering, avlastningsopphald eller akutt-/strakshjelp-døgnopphald.

Institusjon - Akutt/ straks hjelp - døgnopphald:

Gjeld døgnopphald for de pasientar og brukarar som har behov for akutt-/straks hjelp, der kommunen sjølv har høve til å utgreie, gje behandling eller yte omsorg til den det gjeld (2016).

FØRESETNAD

For utskrivingsklare pasientar frå sjukehus:

- Opplysningane frå sjukehuset må vere av ein slik karakter at det ikkje vil være hensiktsmessig å prøve heim, før rett omsorgsnivå er kartlagt og vurdert på korttidsavdelinga.
- Opphaldet må være avklart med pasient og pårørande på førehand av sjukehuset.

For planlagde opphald:

- Underskriven søknad av søkjar eller andre med skriftleg fullmakt.
- Gyldig samtykke av søkjar eller annen person med delegert samtykkemynde på vegne av søkjar.

Akutt/ straks hjelp - døgnopphald:

Kommunen pliktar å syte for døgnopphald for pasientar med behov for akutt-/strakshjelp i frå 2016.

KRITERIUM / VURDERINGSTEMA

- Retten til tenesta blir utløyst etter pasient og brukerrettighetsloven § 2-1 a.
- Søkjar må sjølv ynskje tidsavgrensa opphald i institusjon, eller ein må vurdere samtykkekompetansen.
- Andre relevante tiltak som t.d. dagtilbod, utvida heimetenester og betre tilrettelegging i heimen skal på førehand vere utprøvd og/eller vurdert (BEON)
- Brukarar som kjem inn frå heimen etter førespurnad frå lege, skal ha ein avklart medisinsk situasjon og det skal føreligge ein plan for vidare behandling. Tilbodet skal vere betre eller like godt som på sjukehuset.

Utredning/ behandling:

- Eit av underliggjande kriterium må vere oppfylt:
 - Der er behov for tettare medisinsk og funksjonsmessig observasjon, oppfølging og behandling. Til dømes tidleg utskrivning frå sjukehus.
 - Eller det er nødvendig med døgnkontinuerleg observasjon, oppfølging og behandling, som følgje av forverra helsetilstand av venta forbigåande karakter.

Re-/habilitering:

- Det blir kartlagt og vurdert eit behov for re-/eller habilitering.
 - Tilrettelegging i heimen, eller re-/habilitering på andre arenaer - vurderast som utan nytte, vanskeleg eller uønskt på noverande tidspunkt.
 - Der er eit rehabiliteringsbehov som fortrinnsvis ikkje krev opphald i rehabiliteringssenter på 2 eller 3 linje nivå.
 - Forventa nytte av opphaldet.

Korttidsopphald - anna:

- Eit av underliggjande kriterium må vere oppfylt:
 - Akutt sjukdom hos omsorgsytar.
 - Palliativ pleie og omsorg.

 KINN KOMMUNE	Rutinehandbok		Ref. nr.: PK01		
	Prinsipp og kriterium for tildeling av tenester			Første utgåve:	
Utarbeidd av:	Revisjonsansvarleg: Rådmann	Godkjent av:	Gjeld frå:2020		Side: 44 av 52

OMFANG / INNHOLD AV TENESTE

1) Utgreiing/ behandling:

Ved behov må det gjerast ei tverrfageleg utgreiing og vurdering av tiltak med bakgrunn i brukar sin situasjon og funksjon. Opphaldet kan omfatte både utgreiing og behandling.

2) Re-/habilitering:

Tverrfagleg tilnærming med fokus på fysisk, psykisk og sosial mestring og funksjonsauke innan dei arenaer som brukar oppheld seg mest. Dette inkluderer kartlegging og tilrettelegging av omgjevnadar.

3) Korttidsopphald - anna:

Årsak/ bakgrunn for innlegging/ opphald i sjukeheim – vil avgjere innhald og omfang av tenesta.

4) Akutt-/straks hjelp - døgnopphald :

Tilbodet skal bidra til å utrede, behandle eller yte omsorg til pasientar og brukarar i dei tilfelle sjukdomssituasjonen er avklara og kjend. Sjå elles egne retningslinjer for KAD

KOSTNAD

Utgreiing/ behandling, re-/habilitering og anna:

For desse tidsavgrensa korttidsopphalda vert det kravd eigendel pr.døgn i tråd med "Forskrift om eigenandel for kommunale helse- og omsorgstjenester". Prisane vert årleg regulert i Stortinget sitt vedtak.

Det vert etter 60 døgn på korttidsopphald i løpet av året, kravd eigendel tilsvarande som for langtidsopphald i institusjon, jf. "Forskrift om eigenandel for kommunale helse- og omsorgstjenester". Det vert kravd 75% av grunnbeløpet (G) i folketrygda og 85 % av anna inntekt. Fri beløpet vert årleg regulert i Stortinget sitt vedtak. Betalinga vert avgrensa slik at ein kvar har til eige bruk minst 25 % av folketrygda sitt grunnbeløp i tillegg til fordelingen av fribeløpet.

Akutt-/straks hjelp - døgnopphald :

Denne type opphald er gratis. Jf. Forskrift om eigenandel for kommunale helse- og omsorgstjenester §1bokstav b.

 KINN KOMMUNE	Rutinehandbok		Ref. nr.: PK01	
	Prinsipp og kriterium for tildeling av tenester			Første utgåve:
Utarbeidd av:	Revisjonsansvarleg: Rådmann	Godkjent av:	Gjeld frå:2020	Side: 45 av 52

Avlastning

6.3 Avlastning i eller utanfor institusjon/ bustad

Teneste:	Avlastning i eller utanfor institusjon / bustad.
Lovtilvising:	Vedtak etter Helse- og omsorgstjenesteloven § 3-2, punkt 6d og 6b. Pasient- og brukerrettighetsloven § 2-1 a jf. § 2-8 og Helse- og omsorgstjenestelova § 3-1, første ledd, jf § 3-2, punkt 6 d.
Klageveg:	Klage etter «pasient og brukerrettighetsloven».
IPLOS- rapportering og vedtak:	IPLOS- tenestetypar 7 Avlastning – utanfor institusjon og 8 Avlastning i institusjon. Skal registrerast med dato søknad mottatt, dato vedtak, timar pr. veke, dato teneste slutt, eventuelt avslag og eventuelt dato klage mottatt og dato klagesvar frå kommunen.
Kostnad:	Tenesta er gratis. Jf. «Forskrift om egenandel for kommunale helse og omsorgstjenester § 1.a.»
Merknad:	Tenesta «avlastning» kan organiserast på ulike måtar både i og utanfor heimen, i eller utanfor institusjon

LOVKRAV

Etter helse- og omsorgstjenesteloven § 3-1, skal kommunen syte for at personar som oppheld seg i kommunen, har tilbod om naudsynt helse- og omsorgstjenester. For å fylle dette kravet skal kommunen tilby avlastning etter helse- og omsorgstjenesteloven § 3-2, nummer 6 d.

RESSURS I INSTITUSJON/ BUSTAD

Furutun avlastningsheim (Florø):

Heildøgnsavlastning, varierende tal brukarar med dag-opphald.

Furuhaugane omsorgssenter senter (Florø):

(2-3) avlastningsplassar som blir brukt på sporadiske og fast rullerande opphald for fleire brukarar.

Måløy avlastningsheim

Heildøgnsavlastning, Varierende bruk helg og ettermiddag.

Andre tiltak utanfor institusjon/ bustad


Privat avlastning
Andre tiltak.

FØREMÅL / MÅLGRUPPE

Denne tenesta tek ikkje utgangspunkt i den omsorgstrengande sine behov, men i **omsorgsytaren sine behov** for å avlaste personar og familiar som har eit særleg tyngande omsorgsarbeid i private heimar. Avlastning skal hindre overbelastning, gje omsorgsytar naudsynt ferie og fritid og gjere det mogeleg å delta i vanlege samfunnsaktivitetar. Avlastning kan gis ut fra ulike behov og organiseres på ulike måter. Tjenesten kan tilbys i eller utanfor heimen, i eller utanfor institusjon og skal omfatte et forsvarlig tjenestetilbud for personene som har omsorgsbehovet. Mange heimebuande eldre mottar omsorg frå nære pårørende som for eksempel ektefelle/ sambuar eller barn.

FØRESETNAD

Underskriven søknad av søkjar eller andre med skriftleg fullmakt.
Gyldig samtykke av søkjar eller annen person med delegert samtykkemynde på vegne av søkjar.
Søkjar må bu utanfor institusjon.

 KINN KOMMUNE	Rutinehandbok		Ref. nr.: PK01		
	Prinsipp og kriterium for tildeling av tenester			Første utgåve:	
Utarbeidd av:	Revisjonsansvarleg: Rådmann	Godkjent av:	Gjeld frå:2020		Side: 46 av 52

KRITERIUM / VURDERINGSTEMA

- Retten til tenesta blir utløyst etter pasient og brukerrettighetsloven § 2-8.
- Omsorgsmottakar må ha sviktande eigenomsorg - kartlegge omsorgsbehovet.
- Omsorgsabeidet si tyngde.
- Pårørande sin situasjon og særskilte behov.
- Bu-situasjon og fysiske hindringar.
- Nettverk/ anna avlastning.
- Andre bistandstiltak og tenester.
- Den som yt omsorg, må ha så omfattande oppgåver at det er naudsynt med avlastning for at vedkommande skal kunne makte å halde fram med omsorgsarbeidet.
- Avlastning vil kunne førebyggje meir omfattande hjelp frå kommunen.
- Både den hjelpetrengande og omsorgsytar sine ynskjer og behov skal høyrast.
- Avlastinga skal vere individuelt tilpassa og helst vere retta inn mot – og ikkje ut av – familie og lokalsamfunn.

Born:

Omsorgsplikt -Foreldre har etter barneloven § 30 omsorgsplikt overfor mindreårige, heimebuende barn. "Krav på omsut og omtanke frå dei som har foreldreansvaret".

Vaksne/eldre:

Dei som yter omsorg for vaksne personar har ikkje omsorgsplikt etter loven for den omsorgstrengande. Ein del av desse omsorgsytarane er sjølv eldre menneske.

OMFANG/ INNHOLD AV TENESTE

Omfanget av tilbodet blir regulert av helse og omsorgstenestelova § 4-1 sitt krav til kva som er forsvarleg. (forsvarlig minstestandard). Det skal være en individuell helsefaglig og sosialfaglig vurdering av den enkelte pasients/brukars behov og den tyngjande omsorgsoppgåva omsorgsytaren har.

Born:

Furutun avlastningsheim (Florø)

Heildøgns tilsyn, pleie og aktivitet, vanlegvis knytt til ferie og helgar.
Brukar får dekkja grunnleggande ADL-behov og tilpassa aktivitet.

Avlastning privat

Avlastning i private heimar på oppdrag. Avlønning vanlegvis etter variable KS-satsar

Vaksne/eldre:

Avlastning i institusjon

Heildøgns tilsyn, pleie og omsorg.
Brukar får dekkja grunnleggande ADL-behov.
Nokre får tildelt rullerande avlastning med ulik frekvens. Frekvensen for rullering må vurderast opp i mot behov for langtidsplass. Ein frekvens på 2 veke på institusjon og 6 veke heime er å rekne som eit maksimalt omfattande tilbod, som er tilstrekkeleg for å gje omsorgsytaren ferie og fritid.

KOSTNAD

Avlastning i institusjon: Tenesta er gratis jf. "Forskrift om eigenandel for kommunale helse- og omsorgstjenester".

VEDTAK

Det gis skriftleg vedtak om avlastning. Dersom avlastningsbehovet melder seg akutt, kan vedtaket utformast i etterkant.

Dersom det blir innvilga andre tenester enn det som går fram i søknaden om avlastning, eller gitt heilt eller delvis avslag, skal det komme fram av grunngjevinga kvifor kommunen meiner den tenesta dei tilbyr dekkjer det nødvendige behovet på ein forsvarleg måte, eller ikkje fyller krava for avlastning.

 KINN KOMMUNE	Rutinehandbok		Ref. nr.: PK01		
		Prinsipp og kriterium for tildeling av tenester		Første utgåve:	
Utarbeidd av:	Revisjonsansvarleg: Rådmann	Godkjent av:	Gjeld frå:2020		Side: 47 av 52

 KINN KOMMUNE	Rutinehandbok		Ref. nr.: PK01	
	Prinsipp og kriterium for tildeling av tenester			Første utgåve:
Utarbeidd av:	Revisjonsansvarleg: Rådmann	Godkjent av:	Gjeld frå:2020	Side: 48 av 52

Institusjonsteneste

6.4 Langtidsopphald i institusjon

Teneste:	Langtids opphald i : sjukeheimar og buform med heildøgns omsorg og pleie, aldersheim, bustad for barn/unge under 18 år, privat forpleiing. Omfattar også kommunale omsorgsinstitusjonar for rusmiddelbrukarar.
Lovtilvising:	Vedtak fattast etter Helse og omsorgstjenesteloven § 3-2, pbl §2-1 a, kohl 3-1 første ledd jf. § 3-2 punkt c.
Klageveg:	Klage etter Pasient og brukerrettighetsloven § 7-2
IPLOS- rapportering og vedtak:	Langtidsopphald IPLOS teneste 21. Skal registrerast med dato søknad mottatt, dato vedtak, timar pr. veke, dato teneste slutt, eventuelt avslag og eventuelt dato klage mottatt og dato klagesvar frå kommunen.
Kostnad:	Det blir kravd eigendel for langtidsopphald jf. <u>Eigendelsforskrifta</u> .
Merknad:	

LOVKRAV

Etter helse- og omsorgstenesteloven § 3-1, skal kommunen syte for at personar som oppheld seg i kommunen, har tilbod om naudsynt helse- og omsorgstenester. For å fylle dette kravet skal kommunen tilby plass i institusjon etter helse- og omsorgstenesteloven § 3-2, nummer 6 c.

"Retten til helsehjelp gjelder bare dersom pasienten har forventet nytte av helsehjelpen, og kostnadene står i rimelig forhold til tiltakets effekt" (jf. Samlerundskriv fra Helse og sosialdepartementet 2000-12-28)

Forskrift om kommunale helse og omsorgsinstitusjon:

§ 1 - Som Institusjon etter helse- og omsorgstjenesteloven § 3-2, nummer 6 c regnes: a) Institusjon med heldøgns helse og omsorgstjenester for barn og unge under 18 år som bur utenfor foreldreheimen som følge av behov for tenester (barnebolig), herunder avlastningsboliger, b) Institusjon med heildøgns helse og omsorgstjenester for rusmiddelavhengige, c) aldershjem, d) sykehjem, e) døgnplasser som kommunen opprette for å sørge for tilbod om døgnopphold for øyeblikkelig hjelp.

§ 2 - Som Institusjon etter helse- og omsorgstjenesteloven etter helsepersonelloven § 3 regnes som institusjon etter § 1 bokstavane d og e i forskrifta her.

FØREMÅL

Yte pleie og omsorg til personar som har eit omfattande, døgnkontinuerlig behov som ikkje kan oppfyllest tilstrekkeleg i eigen heim.

FØRESETNAD

- Retten til tenesta blir utløyst etter pasient og brukerrettighetsloven § 2-1 a.
- Underskriven søknad av søkjar eller andre med skriftleg fullmakt.
- Gyldig samtykke av søkjar eller annen person med delegert samtykkemynde på vegne av søkjar.
- Søkjar må sjølv ynskje opphald i institusjon, eller samtykkekompetansevurderast og der pårørande/verje gjev bistand med søknad. Pasientar kan haldast tilbake i institusjon etter pasient og brukerrettighetsloven § 4A-1 flg.

KRITERIUM / VURDERINGSTEMA

- Kostnad/ nytte av ulike alternative tiltak skal vurderast.
- Kinn kommune kan be om ei oppdatert vurdering frå lege
- Ved tildeling av plass i demensavdeling – er det krav om diagnose (symptom eller mistanke om demens kan gje grunnlag for vurderingsopphald i skjerma eining).

 KINN KOMMUNE	Rutinehandbok		Ref. nr.: PK01		
	Prinsipp og kriterium for tildeling av tenester			Første utgåve:	
Utarbeidd av:	Revisjonsansvarleg: Rådmann	Godkjent av:	Gjeld frå:2020		Side: 49 av 52

- Ha ein alvorlig somatisk helsesvikt og/eller diagnosen demens, som gir behov for omfattande medisinsk behandling og pleie.
- Andre vektige grunner kan vere avstand til hjelpeapparatet ved stort bistandsbehov.
- Før tildeling av institusjonsplass skal alle andre hjelpetiltak vere vurdert og/eller prøvd:
 - Medisinsk behandling
 - Rehabilitering
 - Annan bustad
 - Tilrettelegging av bustad med teknisk utstyr / hjelpemidlar
 - Bistand og tiltak i eigen heim.

OMFANG / INNHOLD AV TENESTE

Heildøgns pleie og omsorg i institusjon. Eigendel skal dekke kost, losji, medisinar, m.v. og lovpålagte helse og omsorgstenester, som tilsynslege, fysio- og ergoterapiteneste og tannhelseteneste. Vanleg hårstell/ hårvask fotvask og negleklipp er ein naturleg del av omsorga. Dersom det er ynskje om å gå til frisør eller fotpleiar ut over dette eller anna velværebehandling er det betalingsordning knytt til slike servicetilbod, dette etter avtale med pasient og/eller pårørande. Den offentlege tannhelsetenesta pliktar å ta imot brukarar som har langtidsplass på institusjon. Dersom privat tannlege og/eller fastlege blir valt, må brukaren betale dette sjølv. Institusjonane har ulike aktivitetstilbod, inkludert Musikkterapi.

Flytting mellom avdelingane og institusjonane:

Ved tildelt langtidsoophald vil ein måtte rekne med å flytte til anna avdeling eller institusjon. Opplysning om dette blir formidla i vedtaka og i inkomstsamtalar. Dette er for å gje eit best mogeleg tilrettelagt tilbod til alle institusjonsbebruarane og for å nytte kapasiteten på demensavdelingane optimalt. Dersom pasient eller brukar er usamd må det gjerast ny fagleg vurdering samt innhente nye opplysningar og fattast nytt enkeltvedtak. Pasient skal ha klagerett

KOSTNAD

Langtidsoophald i institusjon:


Det vert kravd eigendel for langtidsoophald i institusjon, jf. "Forskrift om eigenandel for kommunale helse- og omsorgstjenester". Det vert kravd 75% av grunnbeløpet (G) i folketrygda og 85 % av anna inntekt. Fri beløpet vert årleg regulert i Stortinget sitt vedtak. Betalinga vert avgrensa slik at ein kvar har i behald til eige bruk minst 25 % av folketrygda sitt grunnbeløp i tillegg til fordelene av fribeløpet.

I statsbudsjettet for 2014 vart det vedteke at dei som mot sin vilje bur på dobbeltrom er det vedteke å innføre redusert eigenfinansiering.

Andre kostnader/ utgifter som ikkje inngår i eigendelen:

Følgjande kulepunkt inngår ikkje i eigendelen som skal dekke kost, losji, medisinar m.v. samt helse og omsorgstenester som kommunen organiserer etter helse og omsorgstenestelova:

- Utgifter til telefon
- Avisabonnement
- Frisør ut over dagleg hårpleie
- Andre velvere behandlingar
- Klede
- Hygieneartiklar – gjeld særskilte merker som institusjonen ikkje har.
- Privat tannlege
- Privat lege /fastlege
- Brillar

 KINN KOMMUNE	Rutinehandbok		Ref. nr.: PK01	
	Prinsipp og kriterium for tildeling av tenester			Første utgåve:
Utarbeidd av:	Revisjonsansvarleg: Rådmann	Godkjent av:	Gjeld frå:2020	Side: 50 av 52

7 Klageordning etter pasient og brukerrettighetsloven

Mål:	Sikre brukar rett saksgang og handsaming av klage
Krav:	Klageordning etter pasient og brukerrettighetsloven § 7-2
Ansvar:	Tenesteleiar
Gjeld for:	Vedtak etter Helse og omsorgstenestelova
Merknad:	Forvaltningslova sine reglar om handsaming av klager, gjeld så langt dei passar med dei bestemningar som er gitt i pasient og brukerrettighetsloven § 7-6.

TILDELINGKONTORET/ TILDELAR

Etter søknad - blir teneste tildelt eller avslått og det blir gitt eit administrativt enkeltvedtak. Avgjerda kan vere til gunst/ ugunst for søkerar – heilt eller delvis. Dette vedtaket kan påklagast.

Klagefrist er 4 veker etter at vedkommande fekk eller burde ha fått tilstrekkeleg kunnskap til å fremje ein klage, etter pasient og brukerrettighetsloven og 3 veker etter forvaltningslova. Dette blir opplyst i vedtaka. Klaga sendast til ny vurdering/ førebuing på ansvarleg teneste, som deretter sender saka til ny avgjerd i tildelingsnemnda.

Tildelingskontoret/ tildelar kan:

- a) avvise klaga,
- b) oppretthalde vedtaket,
- c) oppheve vedtaket,
- d) endre vedtaket.

Tildelingskontoret /tildelar gjer eit avvisingsvedtak; alternativ a). Saka går automatisk vidare til Fylkesmannen.

Tildelingskontoret/ tildelar opprettheld tidlegare vedtak; alternativ b), eller gjev berre delvis medhald i klaga; alternativ d). Saka går vidare til Fylkesmannen.

Tildelingskontoret/ tildelar fattar nytt enkeltvedtak, alternativ c) og d), og gjev klagar fullt medhald i klaga. Dette vedtaket kan påklagast på nytt, det går ikkje automatisk vidare til Fylkesmannen.

FYLKESMANNEN

Helsetilsynet tek saka opp til handsaming

Helsetilsynet kan:

- a) avvise klagen,
- b) oppretthalde vedtaket
- c) oppheve vedtaket,
- d) endre vedtaket.

TILDELINGKONTORET/ ANNA TILDELAR

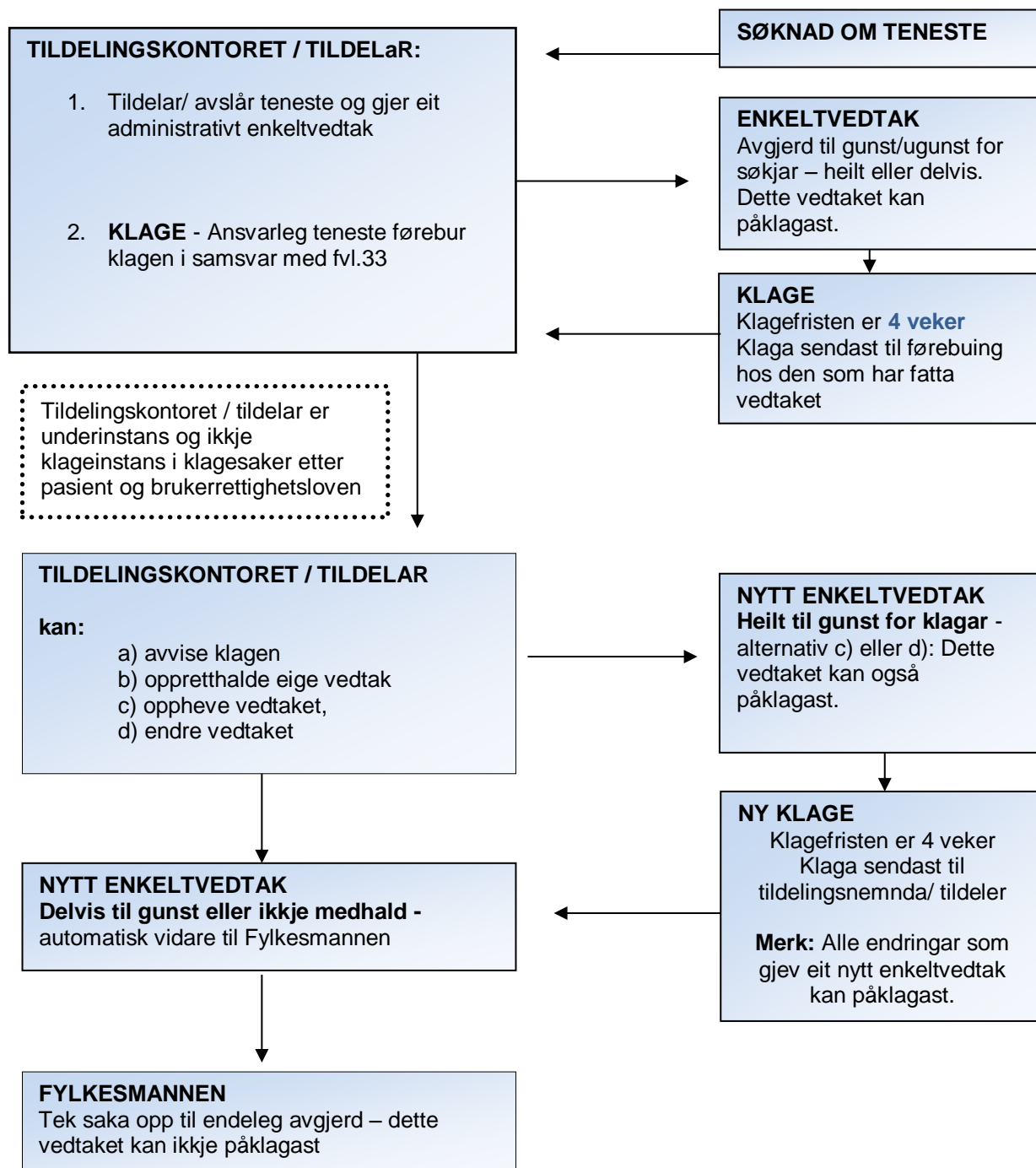
Tildelingskontoret eller anna tildelar føl opp vedtaket frå helsetilsynet.


 KINN KOMMUNE	Rutinehandbok		Ref. nr.: PK01		
	Prinsipp og kriterium for tildeling av tenester			Første utgåve:	
Utarbeidd av:	Revisjonsansvarleg: Rådmann	Godkjent av:	Gjeld frå:2020		Side: 51 av 52

Flytskjema

7.1 KLAGE ETTER PASIENT OG BRUKARRETTIGHETSLOVEN

Fylkesmannen er klageinstans for alle vedtak fatta etter khol kapittel 2,3,4,5-1 §§ 6-2 og 6-3 og § 5-2, jf. Helsepersonelloven §§ 42 og 43.



 KINN KOMMUNE	Rutinehandbok		Ref. nr.: PK01		
	Prinsipp og kriterium for tildeling av tenester			Første utgåve:	
Utarbeidd av:	Revisjonsansvarleg: Rådmann	Godkjent av:	Gjeld frå:2020		Side: 52 av 52

Flytskjema

7.2 DEN KOMMUNALE KLAGENEMND

- Administrativt enkeltvedtak, til dømes om ytingar som kommunen ikkje er pliktig å gi, og ytingar ut over minstekrav i særlov.
- Døme kan være matombringing, tildeling av kommunal bustad og tildeling av heimehjelp utover minstekravet Helse og omsorgstenestelova.

