



Aukra kommune



HUSTADVIKA
KOMMUNE



Kristiansund kommune
1 medvind uansett vær



MOLDE KOMMUNE



Rauma
kommune



Vestnes
kommune

FELLES TJENESTEBESKRIVELSER FOR KOMMUNALE HELSE- OG OMSORGSTJENESTER

Aukra kommune

Hustadvika kommune

Kristiansund kommune

Molde kommune

Rauma kommune

Vestnes kommune

Innhold

Tjenestebeskrivelser for kommunale helse- og omsorgstjenester	3
Hva som forventes av søker før søknad om tjeneste:	3
Innsatspyramiden	4
Overordnet for beskrivelsene av kommunale helse- og omsorgstjenester	4
Formål med tjenestene	4
Hva som forventes av søker	5
Hvordan søke om tjenester?	5
Hva kan forventes av kommunene	5
Hva forventes av tilrettelegging i hjemmet når man mottar tjenester?	6
Betaling for tjenestene	6
1. Lavterskeltilbud	7
2. Fysioterapi	9
3. Ergoterapi	10
4. Helse-/mestringsteknologi og hjelpemidler	12
5. Koordinator, barnekoordinator og individuell plan	14
6. Habilitering / rehabilitering utenfor institusjon	17
7. Overgangsleilighet (gjelder kun for enkelte kommuner)	19
8. Dagsenter/aktivitetssenter	20
9. Personlig assistanse: Praktisk bistand - daglige gjøremål tjenester i hjemmet	22
10. Personlig assistanse: Praktisk bistand - opplæring	24
11. Personlig assistanse: Praktisk bistand - renhold i hjemmet	25
12. Personlig assistanse: Støttekontakt	27
13. Helsetjenester i hjemmet	29
14. Pårørendestøtte: Avlastning for personer med funksjonsnedsettelse	31
15. Pårørendestøtte: Avlastning i sykehjem	33
16. Pårørendestøtte: Omsorgsstønad	34
17. Bolig som kommunen disponerer for helse- og omsorgsformål, herunder omsorgsbolig..	36
18. Brukerstyrt personlig assistanse – BPA	38
19. Barnebolig	40
20. Institusjon - tidsbegrenset opphold	42
21. Sykehjem – langtidsopphold	44

Tjenestebeskrivelser for kommunale helse- og omsorgstjenester

Tjenestebeskrivelsene gir informasjon om helse- og omsorgstjenester som ytes av kommunene Aukra, Hustadvika, Kristiansund, Molde, Rauma og Vestnes.

Informasjonen finnes på den enkelte kommunes hjemmeside.

Beskrivelsene skal være med å skape forståelse for kriterier for å kunne bli tildelt tjenester, samt hvilket innhold tjenestene kan ha. Tjenestebeskrivelsene er et verktøy for å imøtekomme [nasjonale prioriteringer i helse- og omsorgstjenesten](#).

Kriteriene legges til grunn ved den faglige-, skjønnsmessige- og individuelle vurdering av den enkeltes søknad. Ved eventuell tildeling av tjenester beslutter kommunene omfang, form og hvem som skal utføre tjenesten(e).

Beskrivelsene omfatter de tjenester kommunene yter som er lovpålagte, samt enkelte ikke-lovpålagte tjenester.

I beskrivelsene nyttes hovedsakelig betegnelsen søker.

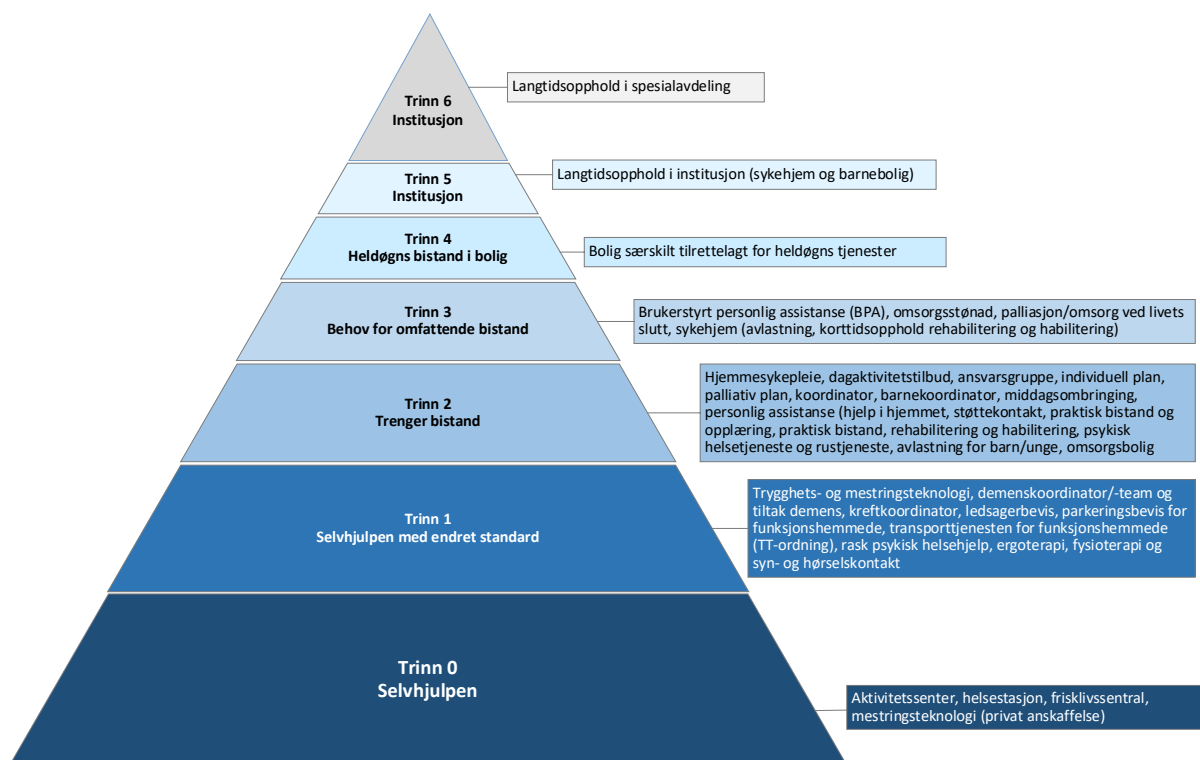
Beskrivelsene vedtas politisk av de enkelte kommunene. Mindre justeringer foretas administrativt.

Hva som forventes av søker før søknad om tjeneste

- Har fokus på å mestre egen hverdag og tar vare på seg selv
- Innhenter informasjon, søker råd og planlegger ut fra egen livssituasjon
- Tilrettelegger i eksisterende bolig eller vurderer å bytte bolig dersom nødvendig
- Benytter seg aktivt av støtte fra egen familie og nettverk
- Benytter tilbud fra frivillige organisasjoner, lag og foreninger
- Bestiller nødvendige varer og tjenester, som for eksempel:
 - Dagligvarer
 - Middagslevering
 - Inngår avtale med apotek for levering av nødvendige apotekvarer, som multidose og inkontinensutstyr
 - Følge til aktiviteter/avtaler
 - Transport
 - Rengjøring
 - Hagestell
 - Snømåking/brøyting
- Går til innkjøp av mestrings teknologi som er allment tilgjengelig, for eksempel robotstøvsuger og GPS-klokke
- Går til innkjøp av hensiktsmessig inventar, som for eksempel regulerbar stol og seng
- Benytter seg av de lavterskeltilbud den enkelte kommune kan tilby
- Tar kontakt med posten for hensiktsmessig plassering av postkasse
- Tar kontakt med renovasjonsselskapet for bistand med eller hensiktsmessig plassering av søppeldunk

Innsatspyramiden

Innsatspyramiden er en veiviser for helse- og omsorgstjenestetilbudet. Den beskriver den enkelte innbyggers innsats og hvordan behov hos den enkelte eventuelt kan imøtekommes med tjeneste(r) på tilpasset nivå. Innsatspyramiden bygger på BEON-prinsippet om tjenester på **beste effektive omsorgsnivå**.



Overordnet for beskrivelsene av kommunale helse- og omsorgstjenester

Kommunen yter både lovpålagte- og enkelte ikke lovpålagte tjenester.

Kommunen fattet vedtak som i hovedregel vil være tidsbegrenset.

Alle lover og forskrifter kan i sin helhet leses på www.lovdata.no

Formål med tjenestene

Helse- og omsorgstjenestelovens formål er særlig å:

1. forebygge, behandle og tilrettelegge for mestring av sykdom, skade, lidelse og nedsatt funksjonsevne,
2. fremme sosial trygghet, bedre levevilkårene for vanskeligstilte, bidra til likeverd og likestilling og forebygge sosiale problemer,
3. sikre at den enkelte får mulighet til å leve og bo selvstendig og til å ha en aktiv og meningsfylt tilværelse i fellesskap med andre,
4. sikre tjenestetilbudets kvalitet og et likeverdig tjenestetilbud,

5. sikre samhandling og at tjenestetilbudet blir tilgjengelig for pasient og bruker, sikre nødvendig opplæring av pasient, bruker og pårørende, samt sikre at tilbudet er tilpasset den enkeltes behov,
6. sikre at tjenestetilbudet tilrettelegges med respekt for den enkeltes integritet og verdighet og
7. bidra til at ressursene utnyttes best mulig.

Hva som forventes av søker

- Sender søknad om tjeneste i så god tid som mulig
- Definerer hvem som er nærmeste pårørende/ fullmektig/ verge
- Sørger for at eventuelle nødvendige samtykker og fullmakter foreligger og framlegges
- Utfører selv de oppgaver hen mestrer selv
- Gjør seg kjent med innhold i vedtak, informasjonsskriv og avtaler. Tjeneste som ikke benyttes som oppsatt, vil som hovedregel utgå
- Deltar i utforming av egne planer og avtaler så langt mulig for å sikre egen medvirkning og innflytelse
- Yter en egeninnsats ved å følge avtaler for å nå sine målsetninger
- Gir beskjed dersom hen ikke er hjemme til avtalt tid
- Møter til avtalt time
- Avbestilling eller avslutning av tjenesten gjøres i så god tid som mulig

Hvordan søke om tjenester?

Kommunene har oppdatert informasjon på sine hjemmesider om tjenester og/eller frivillige tilbud, samt veiledning om hvordan søke tjenester.

Dersom det er behov for tjenester, kan det søkes på følgende måte:

- www.helsami.no
- Appen HelsaMi som kan lastes ned til mobiltelefon
- Papirsøknad for de som ikke kan benytte seg av digital søknad, kommunen kan eventuelt bistå

Det kan søkes digitalt på vegne av andre når det er gitt samtykke til det.

Søknad kan komme fra pårørende, lege, spesialisthelsetjenesten eller annen helseinstans.

Kommunen kontakter da søker for å bekrefte denne ved behov.

Klage på helse- og omsorgstjenester sendes kommunen. Dersom klagen ikke fører fram, blir den enten oversendt Statsforvalteren eller kommunens klageinstans for endelig avgjørelse.

Hva kan forventes av kommunene

- Saksbehandler i tråd med gjeldende lover og regelverk:
 - Gjør en individuell og helhetlig kartlegging og vurdering av funksjon og bistandsbehov i samråd med søker og eventuelt fullmektig, verge eller nærmeste pårørende
 - Det fattes vedtak/avgjørelser som er klare og tydelige, slik at det lett forstås hva som innvilges/avslås
 - Vedtak/avgjørelser om enkelte tjenester er tidsbegrenset
 - Behandler bekymringsmeldinger
 - Tar imot og behandler klager



Aukra kommune

HUSTADVIKA
KOMMUNEKristiansund kommune
1 medvind uansett vær

MOLDE KOMMUNE

Rauma
kommuneVestnes
kommune

- Alle ansatte skal være kjent med tjenestebeskrivelsene. Deres rolle er å følge opp vedtak fattet av forvaltning helse- og omsorg i den enkelte kommune
- Tjenesteyterne legitimerer seg ved oppmøte
- Det ytes nødvendige og forsvarlige tjenester slik det framkommer av vedtak eller avtale
- Tjenesteyterne samarbeider tverrfaglig ved behov
- Den enkeltes behov for tjenester blir fortløpende evaluert
- Søker skal få beskjed i så god tid som mulig dersom avtaler må endres
- I forbindelse med høytider og ferieavvikling kan det bli endring av faste rutiner
- Tjenesteyter skal ikke transportere søker eller søkers personlige utstyr i sin private bil

Hva forventes av tilrettelegging i hjemmet når man mottar tjenester?

- Når søker mottar tjenester i hjemmet, blir dette automatisk tjenesteyters arbeidsplass. Søker skal derfor bidra til å skape en god arbeidsplass jfr. bestemmelsene i arbeidsmiljøloven
- Hjemmet skal være i en slik stand at tjenesteutøver kan utføre arbeidet. Dersom boligen er særdeles skitten, skal det gjennomføres rundvask før kommunal bistand settes inn. Dette må den enkelte søker sørge for og betale selv
- Der det anses hensiktsmessig, skal helse- og mestringsteknologi benyttes for å få nødvendig bistand, for eksempel digitalt tilsyn
- Der det anses nødvendig skal tjenesteyter kunne bruke tekniske hjelpemidler for å utøve nødvendige stell og pleie
- Nødvendig ommøblering og fjerning av tepper må aksepteres
- Det skal ikke røykes mens tjenesteyter er på besøk, og det skal luftes ut på forhånd
- Søker som har husdyr må sørge for at disse ikke er til sjenanse for tjenesteyter
- Adkomst til bolig skal være fremkommelig og trygg uavhengig av årstid
- Det må være lys utendørs og innendørs slik at det er lett å finne fram
- Bolig må være godt merket med husnummer og navn

Tjenester vil ikke bli utført i situasjoner der søker eller andre i husholdningen viser truende eller voldelig adferd. Tjenesteyter vil melde fra til lege, spesialisthelsetjenesten eller politiet mv. dersom det er behov for det.

Betaling for tjenestene

Det kommer fram i den enkelte tjenestebeskrivelse, på kommunenes hjemmesider og i vedtaket om det er egenbetaling for tjenesten.

1. Lavterskeltilbud

Definisjon

Lavterskeltilbud er en del av kommunens samlede helse- og omsorgstjenestetilbud som finnes for alle aldersgrupper; barn, unge og voksne. Tilbudene er lett tilgjengelig og laget for å senke terskelen for å få hjelp, slik at personer som trenger støtte, råd eller bistand kan få det uten at de trenger å oppfylle spesifikke kriterier eller gjennomgå en omfattende vurdering først.

Tilbudene varierer fra kommune til kommune, og kan bestå av:

- Helsestasjon for unge
- Familieveiledning/familieterapeut
- Frisklivsentral
- Individuell oppfølging i form av enkeltsamtaler/individuell samtaleterapi mv
- Aktiviteter i gruppe
- Kreftkoordinator
- Oppfølging psykisk helse og rus
- Demenskoordinator
- Ledsagerbevis

Innhold i tilbudene kan være:

- Kartlegging og utredning
- Behandling og oppfølging med samtaler
- Sosial trening og veiledning
- Kurs, opplæring, råd og veiledning
- Koordinering av tjenester
- Tverrfaglig samarbeid
- Aktivitet og arbeidstiltak
- Tilbud til pårørende eller andre nærstående personer som er berørt av en annens psykiske utfordringer eller rusutfordringer

For mange vil det være en forbigående fase i livet hvor de har kortvarig behov for å benytte seg av slike tilbud, mens det for andre, med mer omfattende behov, kan være et første kontaktpunkt med helse- og omsorgstjenesten. Se den enkelte kommunes nettside for hvilke lavterskeltilbud som tilbys.

Formål

Lavterskeltilbud skal gjøre det lettere å søke hjelp tidlig, før problemene blir for store eller vanskelige å håndtere. De bidrar til forebygging og tidlig innsats, noe som kan redusere behovet for mer omfattende tiltak.

Hva forventes av søker

- Lavterskeltilbud bør være førstevalg når behov for tjenester oppstår, og at vedkommende benytter familie, nettverk, frivillige lag og organisasjoner så langt det er mulig før det blir søkt om bistand/ander tjenester
- Avtaler overholdes og det gis beskjed ved fravær
- Bidrar ut fra egne forutsetninger
- Benytter tilbakemeldingsverktøy etter samtaler



Aukra kommune



HUSTADVIKA
KOMMUNE



Kristiansund kommune
1 medvind uansett vær



MOLDE KOMMUNE



Rauma
kommune



Vestnes
kommune

Kriterier for tildeling

Tilbudene kan være aktuell dersom:

- Det er behov for tidlig innsats for å unngå utvikling av alvorligere helseutfordringer

Hva som kan forventes av kommunen

- Dimensjonerer tilbudene ut fra behov og utfordringer
- Legger til rette for brukermedvirkning

Andre opplysninger

- De fleste lavterskeltilbud krever ingen henvising
- Tilbudene gis som hovedregel på dagtid på ukedager
- Tilbudene gis i kommunens lokaler, i søkers hjem, eller i søkers nærmiljø
- Varighet bestemmes ut fra en helhetlig faglig vurdering
- Det kan inngås en skriftlig avtale og/eller det utarbeides en tiltaksplan

Betaling for tjenesten

Det er ofte ingen egenbetaling for disse tjenestene, og det kan variere fra kommune til kommune.

2. Fysioterapi

Lovgrunnlag

Lov om kommunale helse- og omsorgstjenester § 3-2, andre ledd, samt § 3-3.

Definisjon

Fysioterapi er en helsefremmende, forebyggende og re-/habiliterende tjeneste. Den innebærer blant annet forebygging og behandling av skader og sykdommer som gir smerter og/eller nedsatt funksjon i muskel- og skjelettsystemet.

Formål

- Fremme aktivitet, mestring og selvstendighet
- Sette søker i stand til å utvikle, gjenvinne eller opprettholde funksjonsnivå
- Smertemestring

Hva som forventes av søker

- Bidrar aktivt til å formulere mål for treninga
- Deltar aktivt ut fra sine forutsetninger

Kriterier for tildeling

Tjenesten kan være aktuell dersom søker har utfordringer som påvirker dagliglivet og evnen til selvstendighet som følge av:

- forsinket utvikling og/eller motoriske vansker
- at en har eller står i fare for sykdom og/eller funksjonstap
- ervervet skade og/eller smerter
- sammensatte behov der tverrfaglig oppfølging er nødvendig (rehabilitering/ habilitering)
- fysiske og/eller psykiske helseutfordringer

Hva som kan forventes av kommunen

- Tjenesten tildeles etter faglig vurdering av alvorlighetsgrad og tiltakets nytte basert på kommunal prioriteringsnøkkel

Andre opplysninger

- Søker/pårørende kan selv ta direkte kontakt med tjenesten
- Kartlegging og vurdering skjer ved oppstart av tjenesten, og underveis for å følge med på søkers funksjon, samt evaluere tiltak og måloppnåelse. Dette kan skje på institutt, i helsehus, hjem, nærmiljø, barnehage, skole og arbeidsplass mv.
- Oppfølging kan bestå av:
 - råd og veiledning om fysisk aktivitet og stimulering
 - opptrening og behandling enten individuelt eller i gruppe
 - opplæring og veiledning av søker, pårørende eller samarbeidspartnere
 - bistand med å søke på enkelte tekniske hjelpemidler og gi opplæring i disse
- Tjenesten gis på dagtid på hverdager
- Tjenesten kan bli endret eller opphøre som følge av endringer i behov

Den enkelte fysioterapeut har et selvstendig behandleransvar (Rundskriv I-7/2017)

Betaling for tjenesten

- Det er ingen egenbetaling for denne tjenesten fram til fylte 16 år
- Fra 16 år er det egenandel på behandling til frikortgrensen er nådd

3. Ergoterapi

Lovgrunnlag

Lov om kommunale helse- og omsorgstjenester § 3-2, andre ledd samt § 3-3.

Definisjon

Ergoterapi er en helsefremmende, forebyggende og re-/habiliterende tjeneste. Tjenesten fokuserer på menneskers ressurser når det er et gap mellom helse og hverdagens krav ved å tilrettelegge i aktiviteter, gi råd og veiledning.

Formål

- Fremme aktivitet, deltagelse, selvstendighet og mestring
- Sette søker i stand til å utvikle, gjenvinne eller opprettholde funksjonsnivå

Hva som forventes av søker

- Bidrar aktivt til å formulere mål
- Deltar aktivt ut fra sine forutsetninger

Kriterier for tildeling

Tjenesten kan være aktuell for søker som:

- har behov for tilrettelegging ved oppstart i barnehage og i en overgangsfase mellom barnehage og skole
- har forsinket utvikling
- har syn- eller hørselsvansker
- har somatiske, fysiske og/ eller psykiske helseutfordringer som har utfordringer med kommunikasjon og kognisjon
- brått eller gradvis har fått utfordringer med hverdagsaktiviteter
- har skade, sykdom eller smerter som påvirker dagliglivet
- har behov for arbeidsrettet rehabilitering
- har behov for tilrettelegging og/eller opptrening i en overgangsfase etter endt sykehusopphold, rehabilitering eller korttidsopphold

Hva som kan forventes av kommunen

- Tjenesten tildeles etter faglig vurdering av alvorlighetsgrad og tiltakets nytte basert på kommunal prioriteringsnøkkel

Andre opplysninger

- Kartlegging og oppfølging skjer der det anses mest hensiktsmessig
- Kartlegging og vurdering skjer ved oppstart av tjeneste og underveis for å følge med på funksjon samt evaluere tiltak og måloppnåelse
- Oppfølging kan bestå av:
 - råd og veiledning om hvordan trene/stimulere ferdigheter gjennom praktiske gjøremål
 - trening i konkrete aktiviteter for å oppnå mestring
 - opplæring og veiledning av søker, pårørende, nærpåsoner og ansatte
 - bistand med å søke på tekniske hjelpemidler og gi opplæring i disse



Aukra kommune



HUSTADVIKA
KOMMUNE



Kristiansund kommune
1 medvind samsett vær



MOLDE KOMMUNE



Rauma
kommune



Vestnes
kommune

- tilrettelegging av fysiske omgivelser i hjem, nærmiljø, barnehage, skole og arbeidsplass mv.
- Tjenestetilbudets tiltak og mål blir fortløpende vurdert og kan bli endret eller opphøre som følge av endringer i behov
- Tjenesten gis på dagtid på hverdager
- Søker/pårørende kan selv ta direkte kontakt med tjenesten

Betaling for tjenesten

Det er ingen egenbetaling for denne tjenesten.

4. Helse-/mestringsteknologi og hjelpemidler

Lovgrunnlag

Lov om kommunale helse- og omsorgstjenester § 3-2, andre ledd samt § 3-3

Forskrift om habilitering, rehabilitering og koordinator § 9

Definisjon

Helse-/mestringsteknologi og hjelpemidler er teknologiske hjelpemidler som skal understøtte og forsterke søkers trygghet, sikkerhet, selvhjulpenhet, medbestemmelse og livskvalitet.

Det tekniske utstyret kan f.eks. gi påminnelse om å ta medisiner, varsle om fall, varsle dersom noen går ut om natten eller om det har oppstått vannlekkasje. Teknologien kan også bidra til at en person lettere kan holde kontakt med venner og familie.

Hverdagsteknologi

bidrar til å støtte opp om daglige gjøremål og at hver enkelt får brukt sine ressurser på best mulig måte. Eksempel på slik teknologi er smartklokke, robotstøvsuger, smarthusteknologi, styring av lys og varme o.l. Målet er å skape en tryggere, enklere og mer selvstendig hverdag for den enkelte. Ofte vil det være slik at det er størst utbytte av teknologisk utstyr når en tar det i bruk tidlig. Dette er teknologi den enkelte må anskaffe privat.

Trygghetsskapende teknologier

gjør at man kan føle seg trygg og bo hjemme så lenge som mulig. Herunder er det løsninger som kan motvirke ensomhet og gi mulighet til sosial kontakt. Eksempel på slik teknologi er trygghetsalarm, GPS, videokommunikasjon, dørsensor o.l.

Mestringsteknologi

gjør det mulig å mestre egen helse og hverdag. Her finnes det løsninger til personer med kroniske tilstander, personer som har behov for opptrening, rehabilitering og vedlikehold. Eksempel på slik teknologi er elektronisk medisindispenser, nettbrett med ulike apper og funksjoner o.l.

Helseteknologi

gjør det mulig med medisinsk utredning og behandling i hjemmet. Eksempel på slik teknologi er medisinsk avstandsoppfølging.

Hjelpemidler

kan hjelpe med forflytning, personlig stell og hygiene. Eksempler på hjelpemidler er rullator, rullestol, arbeidsstol, dusjkrakk, dusjstol, toalettforhøyer, toalettstol, støttestang og «søsterhjelp» (løftehjelp).

Formål

- Avhjelpe, erstatte eller kompensere for en funksjonssvikt
- Mestre egen hverdag lengst mulig på ulike arenaer
- Øke trygghet og livskvalitet

Hva som forventes av søker

- Anskaffer selv og tar i bruk helse-/mestringsteknologi og hjelpemidler som er allment tilgjengelig
- Lærer seg å bruke nødvendig helse-/mestringsteknologi og hjelpemidler
- Aksepterer bruk av nødvendig helse-/mestringsteknologi og hjelpemidler for å motta helse- og omsorgstjenester i hjemmet



Aukra kommune



HUSTADVIKA
KOMMUNE



Kristiansund kommune
1 medvind uansett vær



MOLDE KOMMUNE



Rauma
kommune



Vestnes
kommune

- Sørger for forsvarlig bruk, enkelt vedlikehold og oppbevaring av helse-/ mestrings teknologi og hjelpemidler lånt av kommunen

Kriterier for tildeling

- Har behov for helse-/mestrings teknologi og hjelpemidler utover det som er allment tilgjengelige
- Har kortvarige behov for hjelpemidler (under to år)
- Har midlertidig eller varig funksjonsnedsettelse uavhengig av alder (behov utover to år: NAV)

Hva som kan forventes av kommunen

- Bistand i kartlegging og vurdering i behov for helse-/mestrings teknologi og/eller hjelpemidler
- Bistand i utforming av søknad på helse-/mestrings teknologi og/eller hjelpemidler
- Gir nødvendig informasjon og opplæring i bruk av aktuell helse-/mestrings teknologi og hjelpemidler
- Har et lager av enkelte helse-/mestrings teknologi og/eller hjelpemidler til korttidsutlån
- Har ansvar for vedlikehold og service av kommunale hjelpemidler
- Inn- og utlevering av hjelpemidler
- Montering og demontering av hjelpemidler

Andre opplysninger

- Søker er ansvarlig for riktig bruk, oppbevaring og vedlikehold av de kommunalt utlånte hjelpemidlene
- Ved mislighold kan kommunen rette økonomisk erstatningskrav mot søker
- Det kan søkes om varig utlån av hjelpemidler fra NAV, Hjelpemiddelsentralen i Møre og Romsdal. Se informasjon om hjelpemidler fra NAV på www.nav.no/Hjelpemidler

Betaling for tjenesten

- Dersom helse-/mestrings teknologi og/eller hjelpemidler gis som helse- og omsorgstjeneste, er det ingen egenandel
- Egenbetaling for leie av kommunalt hjelpemiddel følger satser vedtatt av kommunestyret

5. Koordinator, barnekoordinator og individuell plan

Lovgrunnlag

Lov om kommunale helse- og omsorgstjenester §§7-1, 7-2 og 7-2 a, samt §7-3

Pasient- og brukerrettighetsloven §2-5 b og c

Forskrift om habilitering, rehabilitering og koordinator §16

Forskrift om individuell plan med ytelse av velferdstjenester §3

Definisjon

Koordinerende enhet

Forvaltningskontor for helse- og omsorgstjenester er kommunens koordinerende enhet.

Koordinator

For pasienter og brukere med behov for langvarige og koordinerte tjenester etter loven her, skal kommunen tilby koordinator. Koordinator skal sørge for nødvendig oppfølging av den enkelte pasient eller bruker, samt sikre samordning av tjenestetilbud og fremdrift i arbeidet med individuell plan.

Barnekoordinator

Familier som har eller venter barn med alvorlig sykdom, skade eller nedsatt funksjonsevne, og som vil ha behov for langvarige og sammensatte eller koordinerte helse- og omsorgstjenester og andre velferdstjenester, har rett til barnekoordinator. Det innebærer imidlertid ikke at enhver sykdom, skade eller funksjonsnedsettelse gir rett til barnekoordinator.

Barnekoordinator skal koordinere det samlede tjenestetilbudet og bidra til at barn og deres familie får de tjenestene de har krav på.

Kommunens plikt til å oppnevne barnekoordinator gjelder frem til barnet fyller 18 år.

Individuell plan

Kommunen skal utarbeide en individuell plan for pasienter og brukere med behov for langvarige og koordinerte tjenester etter loven her. Kommunen skal samarbeide med andre tjenesteytere om planen for å bidra til et helhetlig tilbud for den enkelte.

Ansvarsgruppe

For å sikre tverrfaglig samhandling, etableres en ansvarsgruppe. Ansvarsgruppe er ikke pålagt i lov eller forskrift. Hensikten er å sikre et tverrfaglig samarbeid, informasjonsflyt og koordinerte tjenester, der deltakerne er fastere forpliktet enn om de ulike tjenesteyterne kun kontaktes ved behov. En ansvarsgruppe har ingen formell vedtaksmyndighet.

Formål

Koordinator

- ha hovedansvar for koordinering av tjenester – ikke eneansvar

Koordinator skal også tilbys selv om vedkommende takker nei til individuell plan.

Barnekoordinator

- ha oversikt over og bidra aktivt til å ivareta kommunens ansvar for nødvendig oppfølging og tilrettelegging for familien og barnet i form av tilbud om eller ytelse av helse- og omsorgstjenester og andre velferdstjenester
- at familien og barnet får nødvendig informasjon og helhetlig veiledning om helse- og omsorgstjenestetilbudet, andre velferdstjenester og relevante pasient- og brukerorganisasjoner, at familien og barnet gis veiledning i deres kontakt med disse, og at det formidles kontakt eller henvisning videre til slike tjenester eller organisasjoner

Individuell plan

Skal bidra til å

- sikre at søker får et helhetlig, koordinert og individuelt tilpasset tjenestetilbud
- sikre søkers medvirkning og innflytelse
- styrke samhandlingen mellom søker og tjenesteyter og ev. pårørende
- styrke samhandlingen mellom tjenesteyterne på tvers av fag, nivåer og sektorer

Hva som forventes av søker

- Deltar aktivt
- Setter seg inn i hva barnekoordinator/koordinator kan bistå med
- Kan delta digitalt (individuell plan)

Kriterier for tildeling

Koordinator

Tjenesten kan være aktuell dersom søker:

- har behov for langvarige og koordinerte tjenester,
- behovet har en viss varighet og
- søker må ha minst to eller flere helse- og omsorgstjenester, det vil si tjenester fra forskjellige tjenesteytere

Tjenestene må ses i sammenheng.

Barnekoordinator

Tjenesten kan være aktuell dersom

- familier som har eller venter barn med alvorlig sykdom, skade eller nedsatt funksjonsevne, har behov for langvarige og koordinerte tjenester,
- behovet har en viss varighet og
- søker må ha minst to eller flere helse- og omsorgstjenester og andre velferdstjenester, det vil si tjenester fra forskjellige tjenesteytere

Tjenestene må ses i sammenheng.

Individuell plan

Tjenesten kan være aktuell dersom søker:

- har behov for langvarige og koordinerte tjenester,
- behovet har en viss varighet og
- søker må ha minst to eller flere helse-, omsorgs- og velferdstjenester, det vil si tjenester fra forskjellige tjenesteytere

Tjenestene må ses i sammenheng.

Hva som kan forventes av kommunen

Kommunen har et lovfestet ansvar til å sørge for at den enkelte tjenestemottaker får et samordnet tjenestetilbud.

- Ansatte i kommunen har plikt til å informere om rett til koordinator og individuell plan
- Ansatte i kommunen skal gi melding om at søker har behov for individuell plan og koordinator. Her gjelder regler om samtykke. Melding vil bli gitt til koordinerende enhet.
- Koordinerende enhet har overordnet ansvar for oppnevning, opplæring og veiledning av koordinator/barnekoordinator

Andre opplysninger

- Individuell plan gir ikke tjenestemottakeren større rett til tjenester enn det som følger av lov og annet regelverk
- Individuell plan er valgfritt for de som har oppnevnt koordinator/barnekoordinator
- Koordinerende enhet har delegert myndighet til å utpeke koordinator
- Koordinatorrollen er profesjonsnøytral og ivaretas av ulike profesjoner fra ulike sektorer
- Det skal legges stor vekt på hva søker ønsker om hvem som oppnevnes som koordinator/barnekoordinator
- Koordinator/barnekoordinator utpekes fra den instans som har mest oppfølging av personen og anses mest naturlig:

Livsfase	Primæransvarlig
Under svangerskap	Jordmor
Spedbarn/ før oppstart barnehage	Helsesykepleier
Barn i barnehage	Barnehage
Barn i grunnskole	Grunnskole
Ungdom i videregående skole	Den helse- og omsorgstjenesten som har hovedoppfølgingen eller NAV
Voksne over 18 år	Den helse- og omsorgstjenesten som har hovedoppfølgingen eller NAV

Betaling for tjenesten

Det er ingen egenbetaling for denne tjenesten.

6. Habilitering / rehabilitering utenfor institusjon

Lovgrunnlag

Lov om kommunale helse- og omsorgstjenester § 3-2, punkt 5.

Definisjon

Habilitering kan forstås som tiltak og prosesser som har som mål å utvikle og opprettholde funksjons- og mestringsevne for å nå størst mulig grad av selvstendighet, deltakelse og livskvalitet.

Rehabilitering kan forstås som tiltak og prosesser som har som mål å gjenvinne eller opprettholde funksjons- og mestringsevne som er tapt, eller står i fare for og tapes, på grunn av sykdom, skade eller inaktivitet. Målet er størst mulig grad av selvstendighet, deltakelse og livskvalitet.

Habilitering og rehabilitering er målrettede samarbeidsprosesser på ulike arenaer mellom pasient, bruker, pårørende og tjenesteytere. Prosessene kjennetegnes ved tverrfaglige, koordinerte, sammenhengende og kunnskapsbaserte tiltak.

Formål

Tjenesten skal bidra til

- at søker kan optimalisere og vedlikeholde funksjon
- mestring og selvstendighet, samt delta sosialt og i samfunnet
- å forhindre eller utsette økende hjelpebehov

Hva som forventes av søker

- Er motivert for å gjøre en egeninnsats

Kriterier for tildeling

Tjenesten kan være aktuell dersom søker:

- er i stand til å delta i å utforme mål og ta aktiv del i en rehabiliteringsprosess
- har ønske om å være aktiv og klare seg selv i størst mulig grad
- skal kunne opprettholde funksjons- og mestringsevne
- har et rehabiliteringspotensiale og kan nyttiggjøre seg oppfølging
- grunnet ervervet skade eller sykdom har et sammensatt rehabiliteringsbehov
- opplever gradvis redusert funksjonsnivå eller funksjonsfall
- har behov for opptrening i ferdigheter/aktiviteter i en overgangsfase etter endt sykehusopphold, rehabiliteringsopphold eller korttidsopphold

Hva som kan forventes av kommunen

- Det utformes en re-/habiliteringsplan der individuelle mål og aktuelle tiltak beskrives

Andre opplysninger

- Tidsavgrenset tjeneste. Dersom den helhetlige faglige vurdering tilsier at søker kan nå sine målsetninger ved hjelp av utvidet oppfølging, kan den forlenges
- Tjenesten skal igangsettes så tidlig som mulig i søkers rehabiliteringsprosess. Innebærer blant annet koordinering og igangsetting av tiltak før bruker skrives ut til hjemmet
- Tjenesten kan gis på institutt, i hjem, nærmiljø, barnehage, skole, arbeidsplass mv
- Tjenesten gis primært på dagtid på ukedager
- Tjenesten kan bli endret eller opphøre som følge av endringer i søkers behov

Betaling for tjenesten

- Det er ingen egenbetaling for denne tjenesten fram til fylte 16 år



Aukra kommune



HUSTADVIKA
KOMMUNE



Kristiansund kommune
1 medvind uansett vær



MOLDE KOMMUNE



Rauma
kommune



Vestnes
kommune

- Fra 16 år er det egenandel på behandling til frikortgrensen er nådd

7. Overgangsleilighet (gjelder kun for enkelte kommuner)

Lovgrunnlag

Dette er ikke hjemlet i lov. Her gjelder kommunenes interne retningslinjer.

Definisjon

Overgangsleilighet er et tilbud til søker som ikke har egnet bolig eller har behov for tilrettelagt bolig i et gitt tidsrom. Leiligheten er møblert, har hvitevarer og inventar.

Tilbudet anses ikke aktuelt dersom søkers totale omsorgsbehov, fysiske, mentale eller sosiale tilstand tilsier at flytting ikke er faglig anbefalt.

Leilighetene kan benyttes for søkere i palliativ fase der et mer egnet botilbud er ønskelig.

Formål

Søker kan få et tilrettelagt botilbud i en overgangsfase eller palliativ fase.

Hva som forventes av søker

- Medbringer personlige eiendeler etter behov

Kriterier for tildeling

Tilbudet kan være aktuelt dersom søker:

- ikke har egnet bolig og har behov for tilrettelagt bolig i et gitt tidsrom
- har behov for egnet bolig i påvente av at hjemmet blir tilrettelagt/ny bolig
- er vurdert utskrivningsklar fra andrelinjetjenesten, men kan ikke skrives ut til hjemmet grunnet uegnet bolig/ uferdig bolig
- er vurdert ferdigbehandlet fra korttidsavdeling, men kan ikke skrives ut til hjemmet grunnet uegnet bolig/uferdig bolig
- forventes å kunne dra tilbake til eget hjem innen noen dager eller uker
- har behov for tett oppfølging for å hindre ytterligere funksjonsfall
- har behov for omsorg ved livets slutt

Andre opplysninger

- Forvaltningskontoret tildeler opphold i leilighetene
- Helse- og omsorgstjenester tildeles ut fra behov
- Det inngår ikke måltider, renhold eller vaktmester i tilbudet
- Ved behov for kontakt med lege må egen fastlege benyttes
- Ved tap av nøkkel til leiligheten må bruker erstatte denne

Betaling for tjenesten

- Det må betales egenandel for helse- og omsorgstjenester etter gjeldende regler
- Leie fastsettes årlig av kommunen, og følgende er inkludert:
 - Strøm
 - Trygghetsalarm
 - TV/ gjestenett
 - Hjelpemidler/mestringsteknologi til utprøving og opplæring
 - Kommunalt sengetøy (putetrekk, dynetrekk, laken, håndklær) kan lånes
 - Toalettpapir
- Dersom bruker/ andre ikke kan utføre vask ved utflytting, leies inn ekstern rengjører
- Leie i palliativ fase er samme sats som for korttidsopphold



Aukra kommune

HUSTADVIKA
KOMMUNEKristiansund kommune
1 medvind uansett vær

MOLDE KOMMUNE

Rauma
kommuneVestnes
kommune

8. Dagsenter/aktivitetssenter

Lovgrunnlag

For personer med demens, fattes vedtak om dagaktivitet etter lov om kommunale helse- og omsorgstjenester § 3-2 første ledd nr. 7.

For personer med funksjonsnedsettelse fattes vedtak om dagaktivitetstilbud for yrkeshemmede etter lov om kommunale helse- og omsorgstjenester § 3-2 punkt 6, bokstav b

For andre hjemmeboende, er dagsenter en ikke lovpålagt kommunal tjeneste. Enkelte kommuner har dagsentertilbud, og det må da søkes om dette.

For personer med utfordringer relatert til psykisk helse og/eller rus, er aktivitetssenter et lavterskeltilbud.

Definisjon

Dagsenter/ aktivitetssenter har forskjellige former for velferdstiltak, fysisk trening samt aktiviteter, både yrkesmessige og hobbypregede. Åpningstid og tilbud ved dagsenter/ aktivitetssenter vil variere etter brukergruppe.

Formål

- Den enkelte skal kunne bo hjemme lengst mulig
- Tjenesten skal legge til rette for aktivisering og sosialt fellesskap
- Tjenesten skal bidra til å bevare og fremme iboende ressurser hos søker, samt legge til rette for opplevelsen av mestring av dagliglivets gjøremål gjennom aktivisering
- Tjenesten skal bidra til å skape trygghet og forutsigbarhet
- Aktivitetssenter for personer med nedsatt funksjonsevne har i tillegg målsetting om at det skal utføres samfunnstjenlige arbeidsoppgaver

Hva som forventes av søker

- Benytter tildelt plass
- Gir beskjed ved fravær

Kriterier for tildeling

Tjenesten kan være aktuell dersom:

- egen familie og nettverk ikke kan benyttes aktivt
- tilbud i regi av frivillige, lag og organisasjoner ikke kan benyttes
- aktivisering, stimulering og trygghet kan forebygge funksjonssvikt
- det kan dekke behovet for avlastning for nærmeste pårørende

For personer med demens kan dagsenter/aktivitetssenter være aktuelt dersom søker:

- har en demensdiagnose
- er under utredning for demens

For personer med nedsatt funksjonsevne, kan dagsenter/aktivitetssenter være aktuell dersom søker:

- har fylt 18 år
- ikke kan nyttiggjøre seg andre muligheter for tilrettelagt arbeid via NAV

Hva som kan forventes av kommunen

- Legger til rette for en aktiv og sosial tilværelse i fellesskap med andre



Aukra kommune



HUSTADVIKA
KOMMUNE



Kristiansund kommune
1 medvind uansett vær



MOLDE KOMMUNE



Rauma
kommune



Vestnes
kommune

Andre opplysninger

- Ved dagsenter/aktivitetssenter for eldre serverer måltid gjennom dagen
- Henting og hjemkjøring skjer etter behovsvurdering/ individuelle avtaler
- Søker som bor i bemannet bofellesskap/bokollektiv eller har langtidsplass i sykehjem, vil som hovedregel ikke få tilbud om dagsenter/aktivitetssenter
- Ved ubenyttet plass over fire uker skal det foretas en vurdering om vedkommende kan beholde plassen videre

Betaling av tjenesten

Satsene vedtas årlig av kommunestyret i den enkelte kommune.

Vedrørende egenbetaling gjelder følgende for dagsenter for eldre/personer med demens:

- Det skal betales for avtalte dager, selv om tilbudet ikke benyttes
- Ved meldt sykdom, ferier eller annet meldt fravær over 1 uke stoppes betaling fra dag 8
- Ved tildelt langtidsplass i sykehjem stoppes betaling fra dag 1
- Ved korttidsopphold i sykehjem stoppes betaling fra dag 1
- Ved innleggelse i sykehus/behandlingsinstitusjon over 1 uke stoppes betaling fra dag 8
- Ved avlastningsopphold i sykehjem over 1 uke stoppes betaling fra dag 8
- Dersom søker benytter sin dagsenterplass mens vedkommende er på avlastningsopphold/korttidsopphold i sykehjem, betales egenandel for dagsenter i tråd med vedtak
- Oppsigelsestid er 14 dager, betaling stoppes fra dag 15
- Ved dødsfall opphører betaling umiddelbart

9. Personlig assistanse: Praktisk bistand - daglige gjøremål tjenester i hjemmet

Lovgrunnlag

Lov om kommunale helse- og omsorgstjenester § 3-2 punkt 6, bokstav b.

Definisjon

Personlig assistanse – praktisk bistand er bistand til å ivareta egenomsorg og personlig stell.

Tjenesten kan inneholde – ikke betalingstjeneste

- Dagliglivets aktivitet (personlig hygiene, av- og påkledning, holde orden på personlige eiendeler)
- Kostholdsveiledning, tilrettelegging av måltid, spising
- Miljøtiltak; miljøterapeutisk arbeid, atferdsregulerende tiltak
- Tilsyn
- Husvikarlignende tjenester: Ved kortvarig sykdom hos den pårørende som har den daglige omsorgen til barn med alvorlig sykdom, skade eller nedsatt funksjonsevne, som har behov for langvarige og sammensatte eller koordinerte helse- og omsorgstjenester og andre velferdstjenester, kan man søke om husvikarlignende tjenester.

Tjenesten kan inneholde – betalingstjeneste

- Ringe inn handleliste til dagligvarebutikk og/eller apotek
 - krever at søker har konto eller annen avtale med dagligvarebutikk/apotek
 - kommunen benytter dagligvarebutikk/apotek som har avtale om utkjøring
- Matombringing
- Hente post (om ikke dette kan gjøres av andre)
- Gå ut med søppel, sette ut søppeldunk til veien ved henting (om ikke dette kan gjøres av andre)

Formål

- Den enkelte skal kunne bo hjemme lengst mulig
- Tjenesten skal ta utgangspunkt i den enkeltes ressurser og bidra til å gjøre vedkommende mest mulig selvhjulpen ift. egenomsorg og dagliglivets gjøremål
- Tjenesten skal bidra til trygghet i den livssituasjon søker befinner seg i
- Tjenestens tiltak kan være omfattende og skal være med å holde vedlike og ivareta søkers egenomsorg

Hva forventes av søker

- Benytter familie, nettverk, frivillige lag og organisasjoner så langt det er mulig før det blir søkt om bistand
- Har mikrobølgeovn dersom søker skal ha hjelp til å varme opp mat/middag

Kriterier for tildeling

Tjenesten kan være aktuell dersom søker:

- helt eller delvis er avhengig av praktisk eller personlig hjelp og støtte til å greie dagliglivets gjøremål
- er vurdert til å være i risiko for underernæring eller er underernært
- ikke er i stand til å dra omsorg for seg selv
- ikke har ektefelle/samboer eller andre som kan ivareta eller ta del i oppgavene
- søker ikke kan benytte familie, nettverk, frivillige lag og organisasjoner



Aukra kommune



HUSTADVIKA
KOMMUNE



Kristiansund kommune
1 medvind uansett vær



MOLDE KOMMUNE



Rauma
kommune



Vestnes
kommune

Hva som kan forventes av kommunen

- Evaluerer fortløpende iverksatte tiltak

Andre opplysninger

- Ved tjenesteutmåling vil det bli tatt hensyn til om det oppholder seg/bor andre familiemedlemmer sammen med søker.

Betaling for tjenesten

Betaling for tjenesten Personlig assistanse – praktisk bistand følger reglene i «Forskrift om egenandel for kommunale helse- og omsorgstjenester». Satsen fastsettes årlig av kommunestyret og utregnes individuelt på bakgrunn av husholdningens samlede årlige inntekt.

10. Personlig assistanse: Praktisk bistand - opplæring

Lovgrunnlag

Lov om kommunale helse- og omsorgstjenester § 3-2 punkt 6, bokstav b.

Definisjon

Personlig assistanse – opplæring er å gjøre den enkelte søker mest mulig selvstendig og i stand til å organisere sin praktiske hverdag, mestre personlig hygiene, påkledning, husarbeid og matstell. Tjenesten betegnes ofte som trening i dagliglivets gjøremål.

Tjenesten kan inneholde

Påminning, motivering, støtte, veiledning, opplæring, delhjelp, hjelp til:

- å ivareta personlig hygiene
- å opprettholde døgnrytme tilpasset søkers behov
- kosthold/måltid
- innkjøp av mat og klær
- renhold i hjemmet
- å komme på aktivitet eller arbeid tilpasset søkers behov
- sosiale forhold
- atferdsregulerende tiltak

Formål

Tjenesten skal motivere til egenmestring/egenomsorg gjennom trening og opplæring, og skal motivere søker til å ta vare på seg selv og få et meningsfylt liv ut fra hva som er viktig for søker.

Hva som forventes av søker

- Er motivert for å gjøre en egeninnsats

Kriterier for tildeling

Tjenesten kan være aktuell dersom søker:

- ikke er i stand til å dra omsorg for seg selv
- helt eller delvis er avhengig av praktisk eller personlig hjelp og støtte til å greie dagliglivets gjøremål
- har potensiale til å kunne klare oppgavene/deler av oppgavene selv i nær fremtid
- er «ny» i tjenesten hvor målet er å kartlegge funksjonsnivå
- har hatt et funksjonsfall med behov for opptrening

Hva som kan forventes av kommunen

- Sørger for målrettede opplæringstiltak
- Evaluerer fortløpende iverksatte tiltak

Andre opplysninger

- Vedtak om personlig assistanse - opplæring er tidsavgrenset, og fattes som hovedregel for to til fire måneder

Betaling for tjenesten

Det er ikke egenbetaling for denne tjenesten.



Aukra kommune



HUSTADVIKA
KOMMUNE



Kristiansund kommune
1 medvind uansett vær



MOLDE KOMMUNE



Rauma
kommune



Vestnes
kommune

11. Personlig assistanse: Praktisk bistand - renhold i hjemmet

Lovgrunnlag

Lov om kommunale helse- og omsorgstjenester § 3-2 punkt 6, bokstav b.

Definisjon

Praktisk bistand renhold er enkel rengjøring av bruksrom.

Tjenesten kan inneholde

- Enkel rengjøring av rom som er i daglig bruk; støvtørking, vask av gulv og bad, risting av små tepper/matter og støvsugning utføres som hovedregel hver tredje uke
- Bistand til vask av kopper i oppvaskmaskin
- Bistand til vask av klær og sengetøy i vaskemaskin, hjelp til å henge opp og ta ned klær
- Bistand til sengeskiift hver tredje uke
- Gå ut med søppel, sette ut søppeldunk til veien ved henting (om ikke dette kan gjøres av andre)

Tjenesten inneholder ikke

- Storrengjøring (dette må ordnes privat)
- Oppgaver i eller rengjøring av rom som bare benyttes av andre i familien eller gjester
- Risting av store tunge gulvtepper
- Kjeller- og loftsrydding/vasking
- Rengjøring av trapper, ganger eller andre fellesareal i borettslag, blokker mv.
- Vindusvask
- Tøyyvask for hånd
- Stryking av tøy
- Pussing av sølv, kobber og messing
- Baking
- Rengjøring av hus i helgene
- Klargjøring av søppeldunker for henting dersom dette kan utføres av andre
- Hagearbeid
- Snømåking
- Husdyrhold
- Flytting
- Økonomiske tjenester på vegne av søker

Formål

Tjenesten skal ta utgangspunkt i den enkeltes ressurser og gjøre vedkommende mest mulig selvhjulpen i dagliglivets gjøremål.

Hva som forventes av søker

- Hjemmet må være i en slik stand at tjenesteutøver kan utføre arbeidet
- Dersom søker avbestiller, må det gis beskjed senest dagen før avtalen gjelder. Skjer ikke dette, blir søker fakturert for avtalt tid
- Hjemmet skal være utstyrt med nødvendig og tilpasset utstyr
- Når søker mottar tjenester i hjemmet, blir dette automatisk tjenesteyters arbeidsplass. Det forventes at søker bidrar til å skape en god arbeidsplass for tjenesteyter jfr. bestemmelsene i arbeidsmiljøloven



- Hjemmet må være i en slik stand at tjenesteutøver kan utføre arbeidet. Dersom boligen er særdeles skitten kreves at det blir foretatt rundvask før kommunal bistand settes inn. Dette må den enkelte søker sørge for selv (kommunen kan bistå med å bestille rengjøring/nedvask av privat firma som betales av søker)
- Der det anses hensiktsmessig eller nødvendig må søker være åpen for/ forberedt på utprøving/ bruk av trygghets- og mestrings teknologi for nødvendig bistand
- Der det anses nødvendig kan tjenesteyter ta i bruk tekniske hjelpemidler
- Nødvendig ommøblering og fjerning av tepper må aksepteres
- Det forutsettes at det ikke røykes mens tjenesteyter er på besøk, og at det eventuelt luftes ut på forhånd
- Søker som har husdyr må sørge for at disse ikke er til sjenanse for tjenesteyter

Det forventes at søker har følgende utstyr tilgjengelig

- Mikrobølgeovn dersom søker skal ha hjelp til å varme opp mat/middag
- Mopp og skaff, bøtte, kluter til støvtørk, vaskemiddel
- Oppvaskmaskin/nødvendig utstyr til oppvask
- Robotstøvsuger
- Vaskemaskin og tørkestativ, fortrinnsvis tørketrommel
- Toalettbørste

Kriterier for tildeling

Tjenesten kan være aktuell dersom søker:

- ikke er i stand til å dra omsorg for seg selv
- helt eller delvis er avhengig av praktisk eller personlig hjelp og støtte til å greie dagliglivets gjøremål
- ikke har egne muligheter til å klare eller ta del i oppgavene
- ikke har ektefelle/samboer eller andre som kan ivareta eller ta del i oppgavene

Ved tjenesteutmåling vil det bli tatt hensyn til om det oppholder seg/bor andre familiemedlemmer sammen med søker.

Hva som kan forventes av kommunen

- Tjenestene ytes slik det fremkommer av vedtak eller avtale
- Den enkeltes behov for tjenester blir fortløpende evaluert
- Søker skal få beskjed i så god tid som mulig dersom avtaler må endres

Andre opplysninger

- Kommunen er ikke erstatningsansvarlig for klær, andre eiendeler mv.

Betaling for tjenesten

Betaling for tjenesten Personlig assistanse – hjelp i hjemmet følger reglene i «Forskrift om egenandel for kommunale helse- og omsorgstjenester». Satsen fastsettes årlig av kommunestyret og utregnes individuelt på bakgrunn av husholdningens samlede årlige inntekt.

12. Personlig assistanse: Støttekontakt

Lovgrunnlag

Lov om kommunale helse- og omsorgstjenester § 3-2 punkt 6, bokstav b.

Definisjon

En støttekontakt bistår en annen person gjennom sosialt samvær og ulike aktiviteter til å kunne ha en meningsfull hverdag. Slik bistand kan gis som gruppetilbud eller individuelt tilbud.

Formål

- Tjenesten skal bidra til å gi søker en aktiv og meningsfull fritid.

Hva som forventes av søker

- Benytter familie, nettverk, frivillige lag og organisasjoner så langt det er mulig før det blir søkt om tjenesten

Kriterier for tildeling

- Som hovedregel skal søker være fylt 10 år
- Har behov for personbistand til å delta på fritidsaktiviteter/sosialt samvær med andre grunnet fysisk eller psykisk funksjonsnedsettelse, sosiale utfordringer og/eller begrenset nettverk
- Sosial isolasjon
- Tjenesten må kunne gis av ufaglærte

Hva som kan forventes av kommunen

- Primært gi vedtak om deltakelse aktivitetsgruppe
- Rekruttere egnet støttekontakt dersom aktivitetsgruppe ikke er aktuelt
- Opplæring og veiledning av støttekontakt

Andre opplysninger

- Tjenesten innvilges primært med vedtak som gruppetilbud
- Det tildeles som hovedregel 4-12 timer per måned
- Det gis tidsbegrenset vedtak for inntil to år om gangen. Det må da søkes på nytt
- Tjenesten tildeles 11 av 12 måneder i året
- Tjenesten kan gis som avlastning til omsorgspersoner
- Samvær mellom søker og støttekontakt/gruppe avtales direkte
- Individuelle timer kan normalt disponeres fritt innenfor hver måned
- Tildelte timer kan ikke overføres til neste måned
- Nære familiemedlemmer skal som hovedregel ikke være støttekontakt
- Tjenesten har nulltoleranse for rus, vold og trusler
- Støttekontakt må levere politiattest, og har taushetsplikt
- Det er ikke krav om at støttekontakt skal ha fagkompetanse, førerkort og bil
- Søker må selv dekke eventuelle utgifter som eks drivstoff- og billettutgifter og evt. også dekke billett for støttekontakt (det er mulig å søke om ledsagerbevis som gir ledsager gratis adgang til de fleste arrangement)
- Ved innleggelse i spesialisthelsetjenesten eller korttidsopphold i institusjon vil tjenesten midlertidig falle bort
- Ved vedtak om heldøgns omsorg avsluttes som hovedregel tjenesten



Aukra kommune



HUSTADVIKA
KOMMUNE



Kristiansund kommune
1 medvind uansett vær



MOLDE KOMMUNE



Rauma
kommune



Vestnes
kommune

- Behov for støttekontakt blir sett i sammenheng med eventuelt andre tildelte kommunale tjenester
- Dato for iverksetting av vedtak settes en måned frem i tid, slik at tjenesten har mulighet til å skaffe til veie støttekontakt for å iverksette vedtaket
- Støttekontakt skal levere rapport på gjennomførte aktiviteter månedlig
- Nasjonale og kommunale retningslinjer følges ved pandemi/epidemi

Betaling for tjenesten

Det er ikke egenbetaling for denne tjenesten.



Aukra kommune

HUSTADVIKA
KOMMUNEKristiansund kommune
1 medisin utsett var

MOLDE KOMMUNE

Rauma
kommuneVestnes
kommune

13. Helsetjenester i hjemmet

Lovgrunnlag

Lov om kommunale helse- og omsorgstjenester § 3-2 punkt 6, bokstav a.

Definisjon

Helsetjenester i hjemmet er alle former for planlagte kommunale helsetjenester som ytes i hjemmet eller med utgangspunkt i hjemmet.

Formål

Tjenesten skal

- bidra til at søker skal kunne bo lengst mulig i eget hjem
- bidra til å forebygge, behandle og legge til rette for mestring av sykdom
- ta utgangspunkt i den enkelte søkers ressurser og bidra til at søker opprettholder eller gjenvinner størst mulig grad av egenmestring
- bidra til trygghet i den livssituasjon søker befinner seg i

Hva som forventes av søker

- Har opprettet abonnement med apotek (inkontinensutstyr, medisin, ernæring mv.)
- Anskaffer og tar i bruk nødvendig helse- og mestringsteknologi og/eller andre hjelpemidler
- Tar imot opplæring for selv å kunne utføre enkelte prosedyrer
- Når søker mottar tjenester i hjemmet, blir dette automatisk tjenesteyters arbeidsplass. Det forventes at søker bidrar til å skape en god arbeidsplass
- Der det anses nødvendig, skal tjenesteyter ta i bruk tekniske hjelpemidler for å utøve nødvendige stell og pleie. Dette av hensyn til den enkelte arbeidstakers arbeidsmiljø
- Nødvendig ommøblering og fjerning av tepper må aksepteres
- Det forutsettes at det ikke røykes mens tjenesteyter er på besøk, og at det eventuelt luftes ut på forhånd
- Søker som har husdyr må sørge for at disse ikke er til sjenanse for tjenesteyter

Kriterier for tildeling

Bistand til å administrere legemidler kan være aktuelt dersom søker:

- ikke er i stand til å ta hånd om legemiddelhåndteringen sin selv på grunn av
 - nedsatt hukommelse/vurderingsevne
 - betydelig nedsatt funksjonsevne
 - utfordringer med psykisk helse og rus
- ikke kan benytte seg av multidose direkte fra apotek (som søker henter selv, eller får levert direkte fra apoteket)
- ikke kan benytte privat mestringsteknologi (relevante apper, elektronisk medisindispenser mv.)
- benytter legemidler som ikke kan gis ved multidose/elektronisk medisindispenser

Det forutsettes at legemiddelliste og resepter foreligger fra lege/sykehus før tjenesten iverksettes.

Bistand til prøvetaking, undersøkelser, injeksjoner o.l. kan være aktuelt dersom:

- oppgaven ikke kan utføres hos fastlege eller andre steder
- søker ikke er i stand til å forflytte seg til fastlege
- oppgaven er forordnet av lege

Bistand til sårbehandling kan være aktuelt dersom:

- søker ikke er, eller kan settes i stand til å utføre dette selv
- søker ikke er i stand til å forflytte seg til fastlege
- sårstellet ikke kan utføres hos fastlege eller andre steder utenfor åpningstid
- det er faglig begrunnelse for at sårstellet må utføres av helsepersonell i hjemmet

Bistand til psykisk helsearbeid kan være aktuelt dersom:

- har langvarige og sammensatte psykiske helseutfordringer
- lavterskeltjenester ikke er tilstrekkelig
- søker ikke er i stand til å forflytte seg til kommunalt tilbud

Bistand til rusrelatert helsearbeid kan være aktuelt dersom søker:

- har rusutfordringer
- lavterskeltjenester ikke er tilstrekkelig
- søker ikke er i stand til å forflytte seg til kommunalt tilbud

Bistand til:

- faglig kartlegging, vurdering og oppfølging, bl.a. av ernæringsmessig risiko
- sykepleiefaglige prosedyrer
- oppfølging etter utskrivning fra institusjon i kommune eller spesialisthelsetjeneste
- opplæring til søker eller pårørende slik at den enkelte kan utføre hele eller deler av faglige prosedyrer selv (sårstell, stomistell, prøvetaking, øyedropping mv.) dersom det anses faglig forsvarlig

Bistand til personer med demens

- Hjemmebesøk og samtale som forebyggende effekt på det videre sykdomsforløpet og gi økt livskvalitet
- Tidlig fange opp endringer i fysisk og psykisk helsetilstand slik at nødvendige tiltak kan iverksettes
- Systematisk samarbeid med pårørende

Omsorg ved livets slutt i hjemmet

- Søkers og pårørendes ønsker for livsavslutningen skal så langt som mulig imøtekommes
- Søker og pårørende skal føle trygghet
- Søker må ha pårørende eller andre som kan være tilgjengelig i den siste fasen
- Det avklares samhandling mellom behandlende sykehus og/eller fastlege
- Forhåndssamtale og utarbeidelse av palliativ plan
- Tilbud om smerte- og symptomlindrende behandling som forordnet av lege
- I enkelte tilfeller kan det i samråd med søker og pårørende besluttes å gi omsorgen i institusjon grunnet kapasitetshensyn/faglig forsvarlighet

Hva som kan forventes av kommunen

- Det ytes nødvendige og forsvarlige tjenester etter individuell kartlegging
- Tjenestene ytes slik det fremkommer av vedtak eller avtale
- Tjenesteyterne samarbeider tverrfaglig ved behov
- Den enkeltes behov for tjenester blir fortløpende evaluert
- Søker skal få beskjed i så god tid som mulig dersom avtaler må endres

Betaling for tjenesten

Det er ingen egenbetaling for denne tjenesten.

14. Pårørendestøtte: Avlastning for personer med funksjonsnedsettelse

Lovgrunnlag

Lov om kommunale helse- og omsorgstjenester § 3-6, punkt 2.

Pasient- og brukerrettighetsloven § 2-8, som er et sekundært rettslig grunnlag.

Definisjon

Avlastning er rettet mot en person eller en familie som har særlig tyngende omsorgsoppgaver i forhold til en enkeltperson.

Kommunen skal ha tilbud om avlastningstiltak til personer og familier som utfører særlig tyngende omsorgsarbeid.

Både omsorgsyter og den som mottar omsorgen kan søke om avlastning.

Avlastning kan gis:

- både som timer, overnatting og døgn
- i hjemmet
- i avlastningsinstitusjon
- privat (utenfor institusjon)
- som tilsyn før og etter skoletid for barn i alderen 13-19 år
- som praktisk bistand, støttekontakt eller dagtilbud
- som brukerstyrt personlig assistanse (BPA)

Formål

Tjenesten skal bidra til å:

- avlaste personer og familier som utfører særlig tyngende omsorgsarbeid
- opprettholde gode familierelasjoner og bevare sosiale nettverk
- forhindre overbelastning av omsorgsyter(e)
- gi søker nødvendig og regelmessig fritid og ferie, mulighet til yrkesaktivitet, familieliv og delta i samfunnsaktiviteter
- gi trygghet og kontinuitet

Hva som forventes av søker

- Holder kommunen skriftlig oppdatert dersom søker har startet et utredningsløp

Hva som forventes av søker ved avlastning utenfor hjemmet:

- Medbringer nødvendige legemidler inkludert dokumentasjon fra lege
- Medbringer nødvendig medisinsk engangsutstyr
- Medbringer private artikler og hensiktsmessige klær inkludert skift for inne- og uteaktiviteter
- Der det er hensiktsmessig, medbringes bil dersom det er gitt stønad til motorkjøretøy til barnet
- Medbringer ledsagerbevis
- Alt privat tøy og private eiendeler merkes
- Private eiendeler medbringes på eget ansvar. Det anbefales ikke å ta med større pengebeløp eller verdisaker
- Spiser den maten som serveres
- Eventuell søknad om sommeravlastning skal sendes innen 15.03

Kriterier for tildeling

Tjenesten kan være aktuell dersom omsorgsarbeidet er særlig tyngende;



Aukra kommune



HUSTADVIKA
KOMMUNE



Kristiansund kommune
1 medvind uansett vær



MOLDE KOMMUNE



Rauma
kommune



Vestnes
kommune

- omsorgsarbeidet er mer omfattende og/eller fysisk/psykisk belastende enn «vanlig»
- omsorgsarbeidet innebærer mye nattarbeid eller avbrudd i nattesøvn
- omsorgsarbeidet er vedvarende
- omsorgsarbeidet fører til sosial isolasjon, mangel på ferie og/eller fritid
- det ytes omsorg for mer enn en person
- behovet for omsorg er så krevende at søker trenger opphold av oppgaver en periode for å kunne greie omsorgsansvaret og oppgavene videre
- om søker har omsorgsplikt
- omsorgsyter har egne helseproblemer
- familiens helhetssituasjon

Hva som kan forventes av kommunen

- Tjenestene ytes slik det fremkommer av vedtak
- Plan for avlastning utarbeides i samråd med søker så langt det er mulig

Andre opplysninger ved avlastning i institusjon

- Vedtaket er tidsbegrenset
- Avlastning er stengt i uke 29
- Tjenesten ytes ikke på følgende dager; Første nyttårsdag, skjærtorsdag, langfredag, påskeaften, første påskedag, andre påskedag, 17. mai, pinseaften, første pinsedag, andre pinsedag, julaften, første juledag, andre juledag og nyttårsaften
- Bytte av oppsatt avlastning gjøres som hovedregel ikke
- Ubenyttet oppsatt avlastningstid vil ikke bli erstattet
- Skyss mellom hjem og avlastning vurderes individuelt
- Følge til faste fritidsaktiviteter vurderes individuelt
- Lommepenger må medbringes

Betaling for tjenesten

Det er ingen egenbetaling for denne tjenesten.

15. Pårørendestøtte: Avlastning i sykehjem

Lovgrunnlag

Lov om kommunale helse- og omsorgstjenester § 3-6, punkt 2.

Pasient- og brukerrettighetsloven § 2-8, som er et sekundært rettslig grunnlag.

Definisjon

Avlastning er rettet mot en person eller en familie som har særlig tyngende omsorgsoppgaver i forhold til en enkeltperson.

Formål

Tjenesten skal bidra til å:

- avlaste personer og familier som utfører særlig tyngende omsorgsarbeid
- opprettholde gode familierelasjoner og bevare sosiale nettverk
- forhindre overbelastning av omsorgsyter(e)
- gi omsorgsyter nødvendig og regelmessig fritid og ferie, mulighet til yrkesaktivitet, familieliv og delta i samfunnsaktiviteter
- gi trygghet og kontinuitet
- gi den enkelte mulighet til å bo lengst mulig hjemme

Hva som forventes av søker

- Medbringer nødvendige legemidler og oppdatert legemiddelliste
- Medbringer nødvendig medisinsk engangsutstyr
- Medbringer hensiktsmessige klær og personlige artikler som er merket med navn
- Private eiendeler medbringes på eget ansvar. Det anbefales ikke å ta med større pengebeløp eller verdisaker
- Krav om privat forsikring på høreapparat og tannprotese

Hva som kan forventes av kommunen

- Tjenesten yter døgnkontinuerlig tilsyn og pleie
- Den enkeltes behov for tjenester blir fortløpende evaluert

Andre opplysninger

- Kommunen skal ha tilbud om avlastningstiltak til personer og familier som utfører særlig tyngende omsorgsarbeid
- Både omsorgsyter og den som mottar omsorgen kan søke om avlastning
- Avlastningsopphold i sykehjem/omsorgsbolig med heldøgns bemanning kan tildeles inntil 14 dager av gangen
- Dersom søker har hjemmetjenester, skal pasientplan følges
- Privat tøy blir bare unntaksvis vasket ved kommunalt vaskeri
- Et avlastningsopphold er ikke forskuttering av langtidsopphold
- Kommunen er ikke erstatningsansvarlig for private eiendeler, herunder høreapparat og tannprotese

Betaling for tjenesten

Det er ikke egenbetaling for denne tjenesten.

16. Pårørendestøtte: Omsorgsstønad

Lovgrunnlag

Lov om kommunale helse- og omsorgstjenester § 3-6, punkt 3.

Lov om pasient- og brukerrettigheter

Omsorgslønn. Rundskriv I-42/98

Definisjon

Omsorgsstønad skal gjøre det mulig for private omsorgspersoner å opprettholde omsorgsarbeidet for sine nærmeste. Ordningen omfatter både omsorgsyter uten omsorgsplikt og foreldre som har omsorgsplikt for sine mindreårige barn/ andre.

Både omsorgsyter og den som mottar omsorgen kan søke om omsorgsstønad.

Formål

Hovedformålet med omsorgsstønadsordninga er å bidra til best mulig omsorg for de som trenger hjelp i dagliglivet og å gjøre det mulig for private omsorgsytere å holde fram med omsorgsarbeidet.

Hva som forventes av søker

- Søker hjelpestønad hos NAV, og melder fra til kommunen når vedtak om hjelpestønad foreligger
- Er forpliktet til å melde alle endringer vedrørende omsorgsmottaker og egen situasjon til aktuell kommunal enhet

Kriterier for tildeling

Tjenesten kan være aktuell dersom omsorgsarbeidet er særlig tyngende;

- er mer omfattende og/eller fysisk/psykisk belastende enn «vanlig»
- innebærer mye nattarbeid eller avbrudd i nattesøvn
- er vedvarende
- fører til sosial isolasjon, mangel på ferie og/eller fritid
- det ytes omsorg for mer enn en person
- omsorgsyter har egne helseproblemer
- familiens helhetssituasjon
- ligger på et forsvarlig nivå i forhold til behov som skal dekkes
- er det beste for den som har behov for hjelp
- er det økonomisk best formålstjenlige for kommunen

Dette gjelder nødvendige omsorgsoppgaver som:

- stell/pleie/personlig hygiene
- på/avkledning
- forflytning/ trening
- toalettbesøk
- renhold/ klesvask
- måltider/tilrettelegging
- hjelp til å spise
- omsorgsbehov grunnet betydelige atferdsmessige avvik
- behov for tilstedeværelse/ tilsyn



Aukra kommune



HUSTADVIKA
KOMMUNE



Kristiansund kommune
1 medvind uansett vær



MOLDE KOMMUNE



Rauma
kommune



Vestnes
kommune

Det er ingen øvre aldersgrense for å motta omsorgsstønad, men for å sikre at den som trenger omsorg får dekket sine behov, må kommunen i hvert enkelt tilfelle vurdere om søker er i stand til å gi forsvarlig omsorg og at det er dennes innsats som er best og nødvendig for mottaker.

Siden foreldre har omsorgsplikt for sine mindreårige barn, vil det bare være aktuelt med omsorgsstønad dersom omsorgen klart overstiger vanlig omsorg for barn på samme alder.

Omsorgsstønadsordninga tar ikke sikte på å gi de som har tyngende omsorgsarbeid full lønn for hver time de arbeider. Kommunen avgjør hvor mange timer de skal gi omsorgsstønad for. Dette skal fastsettes etter en individuell vurdering.

Inntektstap er ikke et vilkår for å få omsorgsstønad. Kommunen skal ikke ta hensyn til økonomien til søker i vurderingen av en søknad om omsorgsstønad.

Dersom den som trenger omsorg får hjelpestønad til tilsyn og pleie, kan kommunen ta hensyn til dette ved utmåling av omsorgsstønad. Verken hjelpestønad eller omsorgsstønad vil gi full betaling for det omsorgsarbeidet søkeren faktisk utfører.

Hva som kan forventes av kommunen

- Ved vurderingsbesøk skal det informeres om hjelpestønad/forhøyet hjelpestønad fra NAV, eventuelt henvises til lokalt NAV-kontor

Andre opplysninger

- Behandling av søknader skjer fire ganger årlig.
- Innvilget omsorgsstønad gjelder fra søknad er mottatt i kommunen
- Vedtaket er tidsbegrenset
- Ved innvilgelse tildeles som hovedregel minimum 3 timer, maksimalt 35 timer per måned
- Det inngås avtale om tildeling av omsorgsstønad mellom kommunen som oppdragsgiver og den som utfører omsorgsarbeidet
- Avlønning skjer etter til enhver tid gjeldende lønn som assistent uten ansiennitet
- Returnerer undertegnet avtale til kommunen påført etterspurte opplysninger. Lønn utbetales ikke før undertegnet avtale foreligger

Betaling for tjenesten

Det er ikke egenbetaling for denne tjenesten.



Aukra kommune

HUSTADVIKA
KOMMUNEKristiansund kommune
1 medvind uansett vær

MOLDE KOMMUNE

Rauma
kommuneVestnes
kommune

17. Bolig som kommunen disponerer for helse- og omsorgsformål, herunder omsorgsbolig

Lovgrunnlag

Kommunalt regelverk for tildeling av bolig.

Definisjon

Omsorgsbolig er en fellesbetegnelse på boliger tilrettelagt for helse- og omsorgstjenester utenfor institusjon. Boligen er tilpasset orienterings- og bevegelseshemmede og fysisk tilrettelagt slik at beboer med omfattende behov for tjenester skal kunne motta heldøgns helse- og omsorgstjenester. Boligen er utformet som en selvstendig bolig eller som en enhet i fellesskapsbolig med fellesareal.

Med **bofellesskap** forstås en gruppe omsorgsboliger der privatenheten er delvis selvstendig med kjøkken/tekjøkken, stue, soverom og bad. Disse ligger i tilknytning til fellesareal med kjøkken og stue. Det er i fellesarealene de fleste aktivitetene foregår, blant annet felles måltider.

Et **bokollektiv** er en gruppe omsorgsboliger med begrensede private arealer. Alle arealer utenom privat stue/soverom og bad er felles for alle beboerne. Aktivitetene foregår i fellesarealene, ev. også felles måltider.

Samløkaliserte boliger er en fellesbetegnelse på selvstendige boliger som er integrert «under samme tak» med egen personalbase. Det er tilgjengelig personale som kan kontaktes ved behov. Beboerne har egen husholdning.

For alle boformer gjelder:

- Ut fra behov kan det søkes om kommunale helse- og omsorgstjenester
- Tilstedeværelse av personell kan variere fra noen timer per døgn til heldøgns bemanning. Dette avhenger av beboere og bistandsbehov

Formål

Aktuell boform skal bidra til at beboer føler trygghet, mestring og fellesskap.

Hva som forventes av søker

- Følge inngått husleieavtale

Kriterier for tildeling

Tjenesten kan være aktuell dersom søker:

- er hjemmehørende i kommunen og har bodd i kommunen i minst to år
- har et helse- og omsorgstjenestebehov som kan dekkes ved tildeling av plass i bofellesskap/bokollektiv med bemanning
- har en langvarig og vedvarende funksjonssvikt der bofellesskap/bokollektiv med bemanning kan virke forebyggende mot funksjonssvikt

Botilbudet anses ikke lenger aktuelt dersom beboers totale omsorgsbehov, fysiske, mentale eller sosiale tilstand utvikler seg dithen at vedkommende ikke lengre kan bli tatt hånd om på en forsvarlig måte i boligen. Det samme gjelder dersom beboeren ikke lengre har behov for heldøgns bistand som følge av økt egenmestring.

Hva som kan forventes av kommunen

- Helse- og omsorgstjenester tildeles ut fra individuell vurdering



Aukra kommune



HUSTADVIKA
KOMMUNE



Kristiansund kommune
1 medvind uansett vær



MOLDE KOMMUNE



Rauma
kommune



Vestnes
kommune

- Tjenestene ytes av tilstedeværende personell og/ eller personell fra den ordinære hjemmetjenesten
- Tilstedeværende personellet skal følge opp funksjonsendringer

Andre opplysninger

- Ved behov for kontakt med lege, må egen fastlege benyttes
- Det inngår ikke vaktmestertjeneste i den enkeltes bolig

Betaling for tjenesten

- Husleiekontrakt tegnes med eiendomsavdelingen i kommunen eller andre som kommunen har avtale med
- Det betales husleie, samt egenandel for eventuelt andre tildelte kommunale tjenester
- Medisin og andre apotekvarer betales av den enkelte
- I enkelte boliger med bemanning, betales i tillegg til husleie for definerte månedlige fellestjenester, jamfør den enkelte kommunes tjenester og betalingssatser

18. Brukerstyrt personlig assistanse – BPA

Lovgrunnlag

Lov om pasient- og brukerrettigheter § 2-1 d

Lov om kommunale helse- og omsorgstjenester § 3-2 punkt 6, bokstav b og § 3-8.

Definisjon

Brukerstyrt personlig assistanse (BPA) er en alternativ organisering av ordinære tjenester for søkere som er avhengig av praktisk og/eller personlig hjelp for å greie dagliglivets gjøremål i og utenfor hjemmet på grunn av sykdom, skade, lidelser eller nedsatt funksjonsevne.

De tjenestene som bruker har rett til å få organisert som BPA, er personlig assistanse, herunder praktisk bistand, opplæring og støttekontakt. I tillegg avlastning for foreldre med hjemmeboende barn under 18 år med nedsatt funksjonsevne. Det er innholdet i og formålet med bistanden personen har behov for, som vil være avgjørende for om personens tjenestebehov gir grunnlag for rett til BPA.

Prinsipper for administrering av BPA er beskrevet i Rundskriv I-20/2000 og Rundskriv I-15/2005. Rettighetsfesting for brukerstyrt personlig assistanse (BPA) 1-9/2015. Opplæringshåndbok brukerstyrt personlig assistanse BPA IS-2313 ([legge inn lenker](#))

Små barn vil være helt ute av stand til å utøve brukerstyring selv, og må representeres av foreldre/verge. Tilsvarende må vanligvis også personer over 18 år som har omfattende kognitiv funksjonsnedsettelse representeres fullt ut av verge når det gjelder brukerstyringen.

Formål

Tjenesten skal ta utgangspunkt i den enkeltes ressurser og bidra til å gjøre vedkommende mest mulig selvhjulpent ift. egenomsorg og dagliglivets gjøremål.

Hva som forventes av søker/arbeidsleder i kommunale tiltak

- Følge opp inngått samarbeidsavtale
- Har ansvaret for den daglige driften av ordningen, herunder for organisering og innhold i tjenesten i henhold til vedtak
- Deltar på arbeidslederkurs
- Oppfyller sine forpliktelser i henhold til arbeidsmiljølovens bestemmelser
- Ansetter assistenter i samarbeid med arbeidsgiver, og gir nødvendig opplæring og mulighet for å utvikle seg i jobben
- Leier inn vikarer ved sykdom og ferieavvikling
- Sørger for et godt og forsvarlig arbeidsmiljø, jf Arbeidsmiljøloven
- Sørger for at assistenten har en forutsigbar arbeidshverdag
- Planlegger arbeidstiden ved å utarbeide turnus/arbeidsplan innenfor vedtakets rammer og gjeldende lov- og avtaleverk
- Holder regnskap med timeforbruket i vedtaksperioden
- Utarbeider arbeidsbeskrivelse som er detaljert nok til at assistentene kan utføre oppgavene etter hensikten
- Melder fra til kommunen dersom bruker i perioder ikke har behov for å benytte BPA, for eksempel ved innleggelse i sykehus eller annen institusjon

Kriterier for tildeling

Tjenesten kan være aktuell dersom søker:

- er under 67 år

- har et langvarig og omfattende behov for personlig assistanse og/eller avlastning for barn – behov ut over to år
- har et stort behov for ordningen – tjenestebehov på minst 32 timer per uke (søker med tjenestebehov på minst 25 timer per uke har likevel rett til å få tjenester organisert som BPA, med mindre kommunen kan dokumentere at slik organisering vil medføre vesentlig økt kostnad for kommunen). Omfanget av bistand blir vurdert uavhengig av hvor mange tjenesteytere det er behov for
- er i stand til å påta seg arbeidslederrollen eller, grunnet kognitiv funksjonsnedsettelse, kan få bistand til dette via verge eller personer som har fullmakt fra søker selv

Tjenesten er ikke aktuell dersom:

- arbeidsleder ikke fyller arbeidslederrollen
- brukerstyringen ikke er reell
- det ikke er mulig å sikre forsvarlig tjenesteyting og forsvarlige arbeidsforhold, selv om bruker fyller vilkårene etter rettighetsbestemmelsen

Hva som forventes av leverandør – både kommunal og ekstern

- Arbeidsleder settes i stand til å utføre sin rolle som arbeidsleder og dokumenterer dette

Hva som kan forventes av kommunen

- Følger opp inngått samarbeidsavtale
- Kommunen fører tilsyn både med kommunale og eksterne BPA-tiltak

Andre opplysninger

- Helsetjenester inngår som hovedregel ikke i ordningen
- Nærstående venner og familie ansettes som hovedregel ikke i BPA, dette for å sikre nødvendig profesjonell distanse
- BPA tildeles normalt ikke for den tid tjenestemottakeren er i barnehage, på skole, arbeid mv.
- Dersom det er punktvis behov for to eller flere tjenesteytere, må bistandsbehovet dekkes i form av øvrige helse- og omsorgstjenester fra kommunen
- Dersom søker har behov for punktvis natt-tjenester, har ikke vedkommende rett til BPA i dette tidsrommet. Om natten må bistandsbehovet dekkes i form av øvrige helse- og omsorgstjenester fra kommunen
- Dersom søkers hjelpebehov er slik at det er kontinuerlig behov for flere enn én tjenesteyter, eller kontinuerlig én-til-én bemanning om natten, vil søker ha rett til å få disse tjenestene organisert som BPA
- Det inngås samarbeidsavtale mellom kommunen, arbeidsleder eller eventuelt privat aktør vedrørende tildelt BPA-ordning

Betaling for tjenesten

- Egenbetaling for tjenesten BPA følger reglene i «Forskrift om egenandel for kommunale helse- og omsorgstjenester»
- Det beregnes egenbetaling for den delen av tjenesten som omhandler praktisk bistand som ikke er til personlig stell og egenomsorg
- Satsen fastsettes årlig av kommunestyret og utregnes individuelt på bakgrunn av husholdningens samlede årlige inntekt

19. Barnebolig

Lovgrunnlag

Pasientrettighetsloven § 1-3

Helsepersonelloven § 3

Definisjon

Barnebolig er et bo- og tjenestetilbud for barn som har svært alvorlige funksjonsnedsettelse, omfattende atferdsutfordringer, eller av andre årsaker, har et omfattende omsorgs- eller oppfølgingsbehov, og det som følge av dette er et behov for at barnet bor fast utenfor foreldrehjemmet.

Formål

Formålet med en barnebolig er å tilby et trygt, stabilt og omsorgsfullt miljø for barn og unge som ikke kan bo hjemme. Dette innebærer langsiktig omsorg, tilpasset hvert barns individuelle behov og til barnets beste.

Barnebolig skal sikre barn og unge nødvendige helse og omsorgstjenester, og gi barnets omsorgspersoner den hjelp de trenger ut fra en totalvurdering for hva som er barnets og familiens beste.

Hva som forventes av søker

- Det inngås skriftlig omsorgsavtale med kommunen
- Barnetrygd overføres til kommunen

Kriterier for tildeling

- Det skal være forsøkt ulike hjelpetiltak i hensikt å avlaste foreldre/foresatte som omsorgsgivere, herunder døgnavlastning
- Det skal være forsøkt døgnavlastning med gradvis tilbakeføring til hjemmet
- Det skal foreligge en spesialistvurdering som konkluderer at separasjon fra foreldre/foresatte er til det beste for barnet
- Det skal foreligge en vurdering fra barnevernstjenesten om at det ikke foreligger omsorgssvikt
- Det skal være tverrfaglig enighet om at alle mulige tiltak er forsøkt, og at det er til barnets beste at kommunen overtar den daglige omsorgen
- Omsorgs- eller oppfølgingsbehov er så omfattende at tjenesten må gis i barnebolig på grunn av
 - særlig stort behov for helse- og omsorgstjenester
 - svært alvorlige funksjonsnedsettelse og/eller omfattende atferdsutfordringer
 - komplekse og sammensatte hjelpebehov

Hva som kan forventes av kommunen

- Ivaretar barnet med omsorg, opplæring, fritidsaktiviteter mv.

Andre opplysninger

- Der det er mulig, skal barnet høres før beslutning om barnebolig blir tatt
- Når barnet bor i barnebolig, ivaretas omsorgen for barnet av ansatte i boligen



Aukra kommune



HUSTADVIKA
KOMMUNE



Kristiansund kommune
1 medvind uansett vær



MOLDE KOMMUNE



Rauma
kommune



Vestnes
kommune

- Barnets foreldre har foreldreansvaret, mens kommunen ivaretar den daglige omsorgen for det enkelte barn på vegne av foreldrene. Kommunen må derfor sørge for en tydelig ansvarsavklaring med foreldrene gjennom en signert omsorgsavtale
- Individuell plan kan være et aktuelt verktøy for tjenestene, omsorgspersoner og tilsynsmyndighetene for å verifisere at ansvar og oppgaver er avklart og tydelig plassert
- En barnebolig kan være et tilbud for ett eller flere barn

Betaling for tjenesten

Foreldrene skal ikke betale for opphold i barnebolig, men hvis barnet eller ungdommen selv har en inntekt, kan kommunen kreve egenbetaling fra barnet eller ungdommen etter nærmere regler.



Aukra kommune

HUSTADVIKA
KOMMUNEKristiansund kommune
1 medvirket uansett vær

MOLDE KOMMUNE

Rauma
kommuneVestnes
kommune

20. Institusjon - tidsbegrenset opphold

Lovgrunnlag

Lov om kommunale helse- og omsorgstjenester § 3-2 punkt 6, bokstav c.

Definisjon

Tidsbegrensede opphold ved behov for heldøgns opphold:

- Rehabilitering/habilitering
- Utredning/behandling
- Annet
 - midlertidig dekking av hjelpebehov
 - lindrende/palliativt opphold

Formål

- Systematisk kartlegging av funksjon og bistandsbehov
- Bidra til at søker kan gjenvinne og/eller bedre funksjon og mestring for økt selvstendighet og livskvalitet, for å kunne bo lengst mulig i eget hjem
- Pleie og omsorg ved livets slutt

Hva som forventes av søker

- Det forventes at søker deltar aktivt til å nå sine mål ut fra sine forutsetninger
- Medbringer nødvendig personlige artikler
- Medbringer hensiktsmessige klær og skotøy (må merkes)
- Private eiendeler medbringes på eget ansvar (det anbefales ikke å ta med større pengebeløp eller verdisaker)
- Høreapparat og tannprotese må være privat forsikret

Kriterier for tildeling

Tjenesten kan være aktuell dersom det er faglig vurdert at tjenesten ikke kan gis i hjemmet.

Tidsbegrensede opphold:

- Rehabilitering/habilitering kan innvilges når søker:
 - har et rehabiliteringspotensiale og kan nyttiggjøre seg oppfølging
 - har behov for en periode med intensiv/måltrettet rehabilitering og det er faglig vurdert at tjenesten ikke kan gis i hjemmet
 - har behov for tverrfaglig oppfølging der det jobbes tett og samordnet i forhold til søkers målsetninger
- Utredning/behandling kan innvilges når søker har behov for:
 - etterbehandling eller opptrening etter sykehusopphold, pleie ved kronisk sykdom eller har spesielle sammensatte behov
 - observasjon, utredning, kartlegging av funksjonsnivå for tilrettelegging av hjemmesituasjon
 - observasjon og oppfølging i forbindelse med medisiner
- Annet kan være:
 - opphold i påvente av kommunal rehabilitering eller i påvente av plass ved annen opptreningsinstitusjon



Aukra kommune



HUSTADVIKA
KOMMUNE



Kristiansund kommune
1 medisinert uansett vær



MOLDE KOMMUNE



Rauma
kommune



Vestnes
kommune

- pleie og omsorg ved livets slutt

Hva som kan forventes av kommunen

- Det vil bli gitt hjelp til planlegging og tilrettelegging ved eventuell utskriving til hjemmet
- I samarbeid med søker utarbeides tiltaksplaner for at søker skal kunne nå sine mål
- Kommunen dekker medisiner under oppholdet, med mindre annet er avtalt med søker eller lege

Andre opplysninger

- Lengden på oppholdet vil være individuelt
- Kommunen er ikke erstatningsansvarlige for eventuelt bortkommet tøy, andre private eiendeler, høreapparat, tannprotese mv. under oppholdet
- Privat tøy blir bare unntaksvis vasket ved kommunalt vaskeri
- Det vil bli gitt hjelp til kontakt med helsetjeneste og tannhelsetjeneste ved behov
- Gjelder spesielt rehabilitering/habilitering:
 - Det utføres en individuell tverrfaglig kartlegging og utarbeides en rehabiliteringsplan med kortsiktige og langsiktige mål
 - Rehabiliteringen foregår gjennom hele døgnet i naturlige sammenhenger med fokus på dagliglivets aktiviteter og hva som er viktig for søker
 - Det kan foretas hjemmebesøk tidlig i oppholdet for å kartlegge og tilrettelegge bolig
 - Tverrfaglig samarbeid for å sikre god overgang til hjemmet med eventuelle tjenester

Betaling for tjenesten

Vederlag for oppholdet kreves i henhold til «Forskrift om egenandel for kommunale helse- og omsorgstjenester» § 4. (lenke)

21. Sykehjem – langtidsopphold

Lovgrunnlag

- Lov om kommunale helse- og omsorgstjenester § 3-2 punkt 6, bokstav c
- Kommunal forskrift om rett til opphold i sykehjem eller tilsvarende bolig særskilt tilrettelagt for heldøgns tjenester - kriterier og venteliste (lokalt utarbeidet i den enkelte kommune)

Definisjon

Langtidsopphold i sykehjem er kommunens høyeste omsorgsnivå, og gir helsefaglig pleie, omsorg og behandling. Kommunen skal tilby opphold i sykehjem eller tilsvarende bolig særskilt tilrettelagt for heldøgns tjenester dersom dette, etter en helse- og omsorgsfaglig vurdering, er det eneste tilbudet som kan sikre søker nødvendige og forsvarlige helse- og omsorgstjenester.

Formål

Tjenesten skal sørge for at søker får ivaretatt sitt behov for pleie, medisinsk oppfølging og behandling.

Hva som forventes av søker

- Medbringer nødvendige personlige artikler
- Medbringer hensiktsmessige klær og skotøy
- Alt privat tøy merkes
- Høreapparat og tannprotese må forsikres privat
- Det anbefales ikke å ta med større pengebeløp eller verdisaker
- Private eiendeler medbringes på eget ansvar

Kriterier for tildeling

- Tjenesten kan være aktuell dersom
- søkers totale omsorgsbehov, fysiske, mentale eller sosiale tilstand er slik at hjemmetjenesten og/eller nettverket rundt søker ikke lenger er i stand til å ta hånd om vedkommende på en forsvarlig måte i hjemmet, eller
- når andre alternative tjenester er vurdert og/eller prøvd ut, og søker er varig ute av stand til å ta vare på seg selv, eller
- søker har behov for pleie og omsorg ved livets slutt

Spesialavdeling i sykehjem kan være aktuelt for de som har:

- spesielt komplekst og sammensatt sykdomsbilde
- behov for et skjermet tilbud

Hva som kan forventes av kommunen

- Sørge for årlig medisinsk kontroll ut over den fortløpende legekontakt
- Tilrettelegger for aktiviteter

Andre opplysninger

- Den som får tilbud om langtidsopphold, vil få dette hvor som helst i kommunen, eller i andre kommuner som kommunen har avtale med
- Søker skal få tilbud om tannhelsetjeneste
- Søker må dekke egenandel ved behov for drosje, pasientreiser til aktuelle timer hos tannlege, sykehus mv.

- Dersom det under oppholdet er behov for følge til tannlege, sykehus mv., må pårørende følge dersom det er mulig
- Kommunen er ikke erstatningsansvarlige for eventuelt bortkommet tøy eller andre private eiendeler, for eksempel høreapparat og tannprotese under oppholdet.
- Privat tøy kan bli vasket ved kommunalt vaskeri
- Tildelingen av langtidsopphold er varig, men vedkommende kan velge å flytte ut etter eget ønske. Beboer og/eller pårørende må underskrive på at dette er selvvalgt.
- Dersom ikke annet er bestemt må vedkommende som flytter ut på ny søke om langtidsopphold dersom behov for dette

Samboergaranti

Ektepar eller samboere hvor begge har ønske om å bo sammen på sykehjem, skal få mulighet til det. Det skal gjelde selv om bare den ene har vedtak om langtidsplass. Ektefelle/samboer som vil følge med inn på sykehjem må da søke korttidsopphold. Det er en forutsetning at ektefelle/samboer har behov for helse- og omsorgstjenester.

Venteliste

- Søkere som oppfyller kriteriene for langtidsplass, men som med forsvarlig hjelp kan ha et annet tjenestetilbud i påvente av langtidsopphold, settes på venteliste i påvente av ledig plass
- Ved ledig egnet langtidsplass skal søker med størst hjelpebehov prioriteres.

Flytting mellom avdelinger eller sykehjem

Etter en helhetsvurdering, samt kommunens totale kapasitet på langtidsplasser, kan pasienten flyttes mellom sykehjemmene, samt mellom avdelingene på disse. Flytting her gjelder også flytting til innleide langtidsplasser i andre kommuner. Før slik flytting skjer skal tjenestemottaker og dennes pårørende høres.

Ved innleggelse i en somatisk langtidsavdeling hvor det oppstår behov for skjerming, vil pasienten bli vurdert flyttet til skjermet avdeling.

Behov for skjermet plass er forbeholdt personer med demensdiagnose og kognitiv svikt med en atferd som er av en slik karakter at opphold ved en somatisk avdeling er utilrådelig på grunn av:

- utfordrende atferd ovenfor andre beboere og som krever kontroll av helsepersonell
- utfordrende situasjonsbetinget atferd og som krever beskyttelses- og vernetiltak
- atferd som krever kontrollert og assistert utgang

Når dette behovet opphører, vil pasienten bli vurdert for flytting til somatisk langtidsavdeling.

Betaling for tjenesten

- Vederlag for oppholdet kreves i henhold til «Forskrift for vederlag for opphold i institusjon» jf. lov om kommunale helse- og omsorgstjenester § 11-2
- Søker som er tildelt langtidsopphold kan av ulike årsaker ha opphold utenfor sykehjemmet en periode. For denne perioden bør det fortrinnsvis avtales med vedkommende selv eller pårørende dersom kommunen ønsker å benytte plassen til korttidsopphold. Vedkommende som har langtidsvedtak, skal da ikke betale for langtidsoppholdet mens han/hun oppholder seg utenfor sykehjemmet. Vedkommende er garantert plassen tilbake etter avtale.