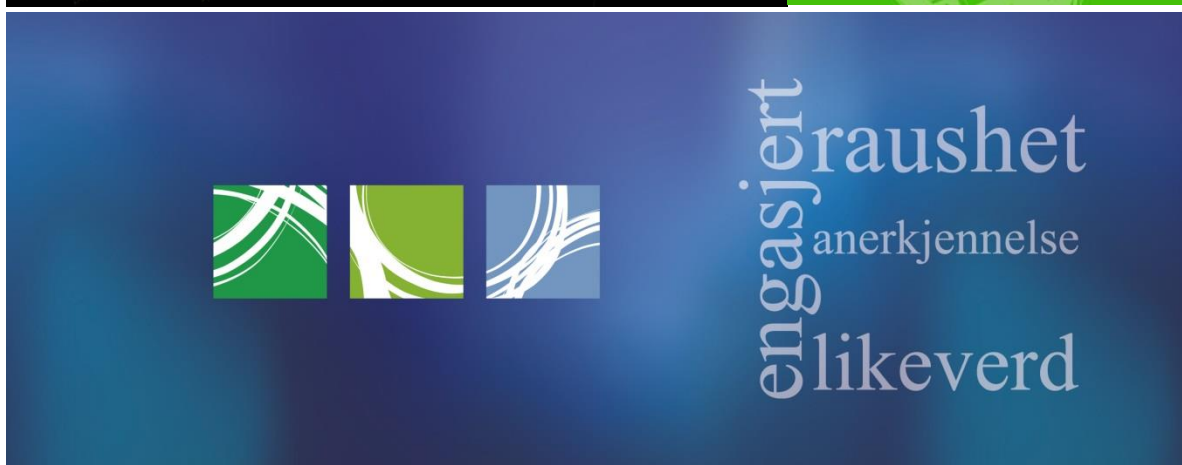


# Veiledende Tildelingskriterier og kvalitetsstandarder for helse- og omsorgstjenestene i Grue kommune



Versjon 01.11.2022 /vedtatt i Kommunestyret 13.04.2023

## Innhold

1. Innledning.....	3
1.1 Utarbeiding og oppfølging av tjenestekriteriene .....	3
1.2 Lovgrunnlag .....	3
1.3 Myndighet og organisering av helse- og omsorgstjenester .....	4
1.4 Søknadsprosessen.....	5
1.5 Samtykke.....	6
1.6 Saksbehandling.....	6
1.7 Egenandel .....	6
1.8 Klagemulighet .....	7
1.9 Innhenting av opplysninger, bruk av IPLOS .....	7
1.10 Mål for tildeling av tjenester .....	8
1.11 Velferdsteknologi .....	9
1.12 Generelt for å motta tjenester i hjemmet .....	10
2. Hjemmebaserte tjenester .....	13
2.1 Trygghetsalarm m/røykvarsler .....	13
2.2 Matombringning.....	14
2.3 Praktisk bistand i hjemmet (hjemmehjelp og opplæring).....	15
2.4 Praktisk bistand tilrettelagte tjenester (praktisk bistand, opplæring og hjemmehjelp).....	18
2.5 Helsetjenester i hjemmet (hjemmesykepleie).....	20
2.6 Psykisk helse og avhengighet.....	22
2.7 Ergoterapitjeneste .....	24
2.8 Fysioterapitjeneste.....	25
2.9 Hverdagsrehabilitering .....	27
2.10 Avlastning for barn og unge .....	29
2.11 Avlastning for voksne og eldre.....	30
2.12 Omsorgsstønad .....	32
2.13 Brukerstyrt personlig assistent (BPA) .....	33
2.14 Ansvarsgrupper .....	35
2.15 Koordinator og individuell plan .....	36
3. Dag- og aktivitetstilbud .....	38
3.1 Dagsenter for personer med demens .....	38
3.2 Dagsenter for personer med nedsatt funksjonsevne.....	39
3.3 Dagsenter for personer med psykiske lidelser .....	40
3.4 Støttekontakt.....	41
4. Boligtilbud og boformer .....	43

4.1 Heldøgns omsorgsbolig.....	43
4.2 Bofellesskap mennesker psykiske helse og/eller avhengighet .....	45
4.3 Akutt plass til mennesker psykiske helse og/eller avhengighet.....	46
4.4 Korttidsopphold til mennesker psykiske helse og/eller avhengighet .....	48
4.5 Omsorgsboliger .....	49
4.6 Bofellesskap organisert under avdeling HDO funksjonshemmede .....	52
4.7 Øvrige kommunal boliger.....	49
5. Heldøgntjenester i institusjon.....	53
5.1 Korttidsopphold ved Grue sykehjem.....	53
5.2 Langtidsopphold ved Grue sykehjem.....	55

## 1. Innledning

Helse- og omsorgstjenesten i Grue kommune skal bidra til god helse og forebygge sykdom. Samhandlingsreformen ga økt fokus på helsefremmende og forebyggende arbeid, habilitering og rehabilitering, økt brukerinnflytelse og forpliktende samarbeidsavtaler mellom kommunen og spesialisthelsetjenesten. Helse- og omsorgstjenesten skal ut fra gitte rammer, langsiktig og helhetlig planlegging, god nyttiggjøring av kompetanse og fleksibel ressursbruk, arbeide for å yte riktige tjenester til riktig tid på riktig nivå. Et likeverdig tjenestetilbud og den enkelte brukers behov for tjenester skal stå i fokus. Tjenestene skal gjennom gjensidighet, bidra til økt livskvalitet og egenmestring der målet er at alle kan bo i eget hjem så lenge som mulig.

### 1.1 Utarbeiding og oppfølging av tjenestekriteriene

#### Ansvar

- Enhetsledere, avdelingsledere og fagansvarlig har ansvar for at tjenestekriteriene blir forankret i den enkelte enhet. Tildelingskontoret har ansvar for at kriteriene følges i saksbehandling og tildeling.
- Alle ansatte i tjenesten har ansvar for å sette seg inn i kriteriene og forholde seg til disse i sitt arbeid.
- Gjennom refleksjon og dialog skal det sikres at tildelingskontoret og tjenestene har felles forståelse av kriteriene.

#### Prosess og evaluering

- Helhetlige kriterier for tildeling av helse- og omsorgstjenester er forankret administrativt og politisk.
- Kriteriene er et dynamisk arbeidsverktøy og mindre tilpasninger blir gjort underveis.
- Kriteriene evalueres og revideres årlig, revideringen behandles politisk.

### 1.2 Lovgrunnlag

Helse- og omsorgstjenestene er underlagt en rekke lover og forskrifter. De mest sentrale er:

- Helse- og omsorgstjenesteloven; gir kommunen plikt til å yte helse- og omsorgstjenester.
- Pasient- og brukerrettighetsloven; gir pasient og bruker rett til nødvendige helse- og omsorgstjenester samt rett til medvirkning.

- Helsepersonelloven; skal bidra til sikkerhet for pasienter og kvalitet i helse- og omsorgstjenesten
- Folkehelseloven; styrker kommunenes ansvar for forebygging og helsefremmende arbeid i alle samfunnssektorer.
- Forvaltningsloven; regulerer forvaltningen og gjelder for saksbehandling i forhold til de tjenester hvor det fattes vedtak.
- Offentleglova; regulerer hvilke dokumenter som skal være offentlig slik at offentlig virksomhet er mest mulig åpen og gjennomiktig.
- Lokal forskrift om tildeling av helse- og omsorgstjenester og langtidsopphold i sykehjem eller tilsvarende bolig.

I den enkelte tjenestebeskrivelse er aktuelle lovhjemler angitt.

### **1.3 Myndighet og organisering av helse- og omsorgstjenester**

Kriterier og nivå for helse- og omsorgstjenester er førende for all tildeling av tjenester som er beskrevet i dette dokumentet. Hensikten med tildelingskriteriene er å:

- Ivareta brukernes rettssikkerhet og sikre likeverdig behandling, uavhengig av hvor de er bosatt i kommunen.
- Tydeliggjøre kommunens ansvar som forvalter og tjenesteyter.
- Skille mellom forvaltning (tildeling) og utførelse.
- Oppnå bedre styring mellom bruk av ressurser og behov.
- Sikre helhetlige tjenester og helhetlige pasientforløp.

Tildelingskontoret har ansvar for å kartlegge behov og vurdere søknader om helse- og omsorgstjenester. Tjenester vurderes med bakgrunn i kartlagt hjelpebehov, lovens vilkår og politisk vedtatt tjenestenivå i Grue kommune. Tildelingskontoret skal tilby informasjon om tjenestene og bistand ved utfylling av søknader, og evt. klagebehandling der det er behov for slik bistand.

Tildelingskontoret er Grue kommunes koordinerende enhet. Koordinerende enhet skal bidra til å sikre et helhetlig og koordinert tilbud til pasienter og brukere med behov for tjenester fra flere fagområder, nivåer og sektorer. Tildelingskontoret og tjenesteyterne har som mål å utvikle et godt og effektivt samarbeid som bidrar til at kommunens innbyggere får et helhetlig

og tilpasset tjenestetilbud. Det skal også tas kartlegging når det gjelder brannrisiko og ernæring.

## **1.4 Søknadsprosessen**

Skriftlig søknad med underskrift fra søker evt. verge bør foreligge, men muntlige søknader blir også behandlet. Kommunen kan ved behov bistå søker i å fylle ut søknad. Kriteriene som er utarbeidet gjelder for alle som bor eller midlertidig oppholder seg i Grue kommune, uavhengig av alder og diagnose. Dersom kartleggingen viser at søker har rett til bistand, må kommunen i samarbeid med søker, finne frem til hvilken form – og i hvilket omfang tjenesten skal ytes. Søknad om bistand kan ikke avslås av økonomiske grunner. Det søkes på kommunens søknadsskjema, alternativt i helseopplysning ved søknad (elektronisk PLO-melding).

Der søker selv ikke er i stand til å gi informert samtykke skal det foreligge informert samtykke fra pårørende, hjelpeverge eller verge (jfr. lov om pasient- og brukerrettigheter).

### **1.4.1 Hva kan søker forvente:**

- Søknader og personlige opplysninger blir behandlet konfidensielt.
- Tjenestetilbudet skal så langt som mulig utformes i samarbeid med pasient eller bruker. Det skal legges stor vekt på hva pasienten eller brukeren mener ved utforming av tjenestetilbudet.
- Tildelingskontoret tar kontakt med søker for kartlegging av tjenestebehov.
- Henvendelse blir besvart etter forvaltningslovens regler.
- Tjenester blir tildelt ut fra en faglig vurdering og forsvarlighet, og pasientens egen mestring.

### **1.4.2 Hva forventes av søker:**

- Søknaden leveres skriftlig av søker eller en som ivaretar søkers interesser, så langt det lar seg gjøre. Tildelingskontoret kan gi bistand ved utfylling av skriftlig søknad ved behov.
- Søker er ansvarlig for å gi nødvendige opplysninger for å behandle søknaden og involvere aktuelle pårørende og andre støttepersoner der det er aktuelt.
- Søker gir beskjed dersom behovet opphører.

## **1.5 Samtykke**

All helsehjelp skal være basert på samtykke fra pasienten, og pasienten har en grunnleggende rett til å si ja eller nei til hjelpen. Samtykkekompetanse handler om pasientens evne til å forstå hva vedkommende faktisk sier ja eller nei til. Det er den som er ansvarlig for den aktuelle helsehjelpen, som har ansvar for å vurdere om pasienten har samtykkekompetanse.

Helsepersonellet skal ut fra pasientens alder, psykiske tilstand, modenhet og erfaringsbakgrunn legge forholdene best mulig til rette for at pasienten selv kan samtykke til helsehjelp. Samtykkekompetansen kan bortfalle helt eller delvis dersom pasienten på grunn av fysiske eller psykiske forstyrrelser, demens eller psykisk utviklingshemming åpenbart ikke er i stand til å forstå hva samtykket omfatter. Avgjørelse som gjelder manglende samtykkekompetanse skal være begrunnet og skriftlig, og om mulig straks legges frem for pasienten og dennes nærmeste pårørende.

## **1.6 Saksbehandling**

Kommunen skal innhente de opplysningene som er nødvendige for å avgjøre saken. Det vil bli foretatt hjemmebesøk hvor kartlegging av brann, ernæring og IPLOS blir registrert. Etter at saken er utredet og informasjon innhentet fattes vedtaket. Kommunen skal behandle saken så snart som mulig. Hvis saken ikke kan avgjøres innen fire uker, skal det gis skriftlig beskjed om grunnen til dette og forventet vedtaksdato. Ved akutt behov for hjelp kan hjelpetiltak iverksettes midlertidig inntil søknaden er behandlet.

I vedtaket beskrives hvilke tjenester som evt. tildeles med begrunnelse for innvilgelse eller avslaget. Tjenesten vurderes kontinuerlig, ettersom tjenestemottakers behov for bistand endrer seg. Ved endring blir vedtaket evaluert og eventuelt endret eller avsluttet.

## **1.7 Egenandel**

Kommunen kan kreve egenandel for helse- og omsorgstjenester med hjemmel i forskrift om egenandel for helse- og omsorgstjenester. I tillegg kommer egenbetaling for uhjemlede tjenester som trygghetsalarm, dagsenter og omsorgsbolig. Satser for disse tjenestene fastsettes årlig av Kommunestyret.

## **1.8 Klagemulighet**

Vedtaket om lovpålagte helse- og omsorgstjenester kan påklages. Klagen sendes den instans der vedtaket er fattet. Fristen for å klage er fire uker fra vedtaket er mottatt i henhold til Forvaltningsloven § 28. Dersom klagen ikke tas til følge og klager ønsker å gå videre med klagen, så sendes klagen videre til Statsforvalteren for endelig avgjørelse.

Klager ved tildeling av ikke lovpålagte tjenester som bl.a. hjemmehjelp, omsorgsbolig og trygghetsalarm, sendes den instans der vedtaket er fattet. Dersom klagen ikke tas til følge og klager ønsker å gå videre med klagen, vil klagen behandles i neste instans.

## **1.9 Innhenting av opplysninger, bruk av IPLOS**

Som kartleggingsverktøy i Grue kommune brukes IPLOS (individbasert pleie- og omsorgsstatistikk) med ADL score, andre relevante og nødvendige kartleggingsverktøy, samt en individuell samtale med søker. Bruk av IPLOS er obligatorisk i alle kommuner.

IPLOS er et nasjonalt register med data som beskriver ressurser og bistandsbehov til de som søker om eller mottar kommunale helse- og omsorgstjenester. IPLOS-kartleggingen er en viktig del av kommunens beslutningsgrunnlag for å innvilge eller avslå en søknad om helse- og omsorgstjenester. En del av IPLOS-dataene er opplysninger om behov for bistand/assistanse når det gjelder grunnleggende aktiviteter i dagliglivet (ADL).

For å vurdere en søknad om tjenester vil IPLOS kartlegge funksjonsnivå og bistandsbehov innenfor ivaretagelse av; husholds funksjoner, egenomsorg og helsetilstand, mobilitet, kognitiv funksjon, sanser, sosial fungering og initiativ-evne. I tillegg kartlegges bl.a. boforhold, privat hjelp, nettverk og ernæringsstatus.

For å få tildelt en tjeneste skal primært ADL-score ligge på 3 eller mer innenfor ett eller flere av de områder som vurderes. Alle saker skal behandles individuelt. En score på ett eller flere områder er i seg selv ikke tilstrekkelig for å tildele tjeneste, men er ment som ett av flere parametere i en totalvurdering.

Nedenfor følger en oversikt over skår-inndelingen:

1: utgjør ingen problem/utfordring for søker/tjenestemottaker.



2: ikke behov for bistand/assistanse. Utfører/klarert selv (eventuelt med hjelpemidler), men har utfordringer eller endret standard. Endret standard vil si hvordan personen utfører/klarert aktiviteten i forhold til tidligere.

3: middels behov for bistand/assistanse. Utfører/klarert deler av aktiviteten selv, men trenger personbistand til andre deler av aktiviteten. Bistandsyter kan eventuelt gå til og fra.

4: store behov for bistand/assistanse. Utfører/klarert deler selv, men med bistandsyter tilstede hele tiden. Bistandsyter er til stede for assistanse/tilrettelegging/veiledning.

5: fullt bistands-/assistansebehov. Behov for personbistand til alle aktivitetene.

Det er et klart skille mellom skår 2 og 3. For skår 3-5 forutsettes personbistand. Mer informasjon om IPLOS finnes på Helsedirektoratets nettsider.

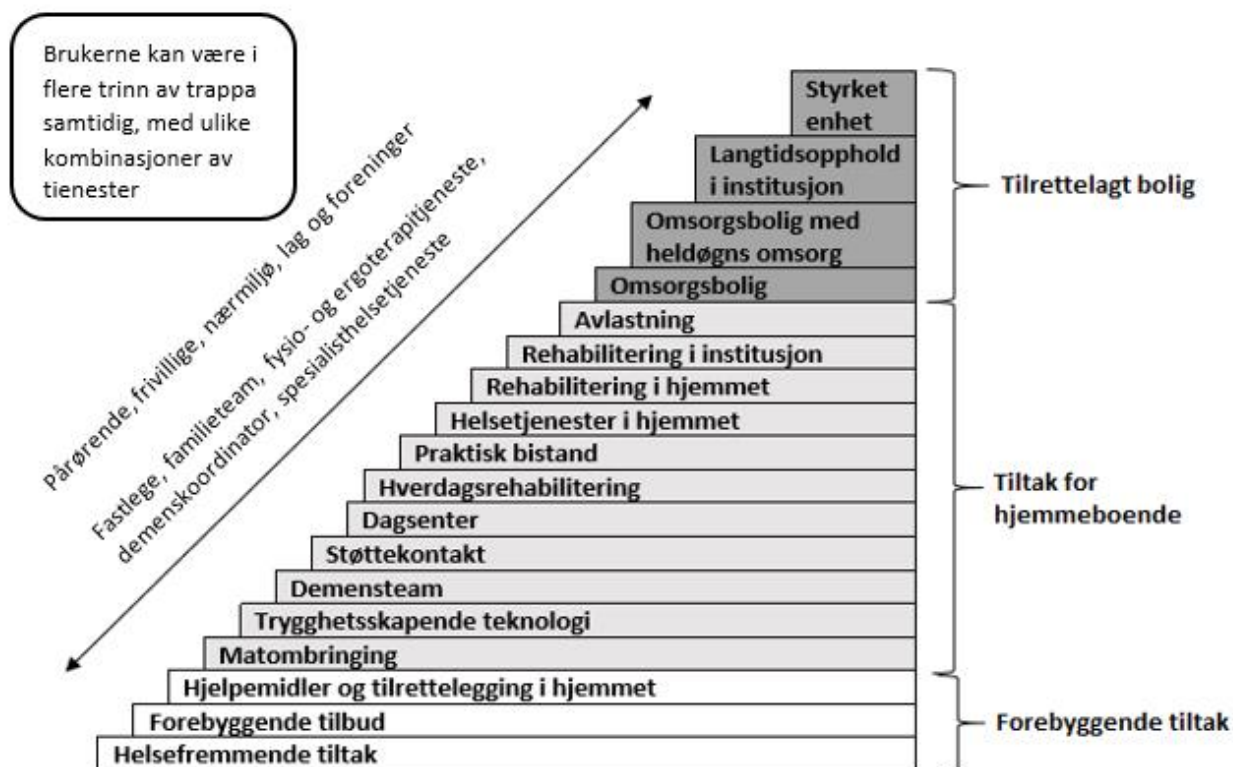
### **1.10 Mål for tildeling av tjenester**

Målet er å tilrettelegge for at den enkelte kan ivareta egen omsorg på best mulig måte ved hjelp av trinnene og tilbudene i omsorgstrappen. Omsorgstrappen skal bidra til å fordele ressursene på en rettferdig måte og er bygd etter BEON prinsippet (Beste Effektive Omsorgs Nivå), som blant annet innebærer at den enkelte tjenestemottaker, etter en individuell vurdering av sine behov, skal få et korrekt og individuelt tilpasset tilbud på rett nivå. Omsorgstrappa er forankret politisk og administrativt i Grue.

I tråd med samhandlingsreformen og kommunens strategivalg for omsorgstjenestene, skal mestringsperspektivet være helt sentralt i fremtidens omsorgstjenester i Grue. I Grue kommunes omsorgsplan er det lagt til grunn at tjenestene skal ytes på en slik måte at bruker settes i stand til å mestre egne helseutfordringer gjennom best mulig egenmestring og ansvar for egen helse slik at bruker kan bo i eget hjem så lenge som mulig. For å nå dette målet kan det tilbys blant annet tjenesten opplæring og hverdagsmestring. I Grue kommune skal alt forebyggende og re-/habiliterende arbeid foregå så nær tilknyttet hjemmemiljøet som mulig.

Ved tildeling av tjenester skal det tas utgangspunkt i søkerens egne forutsetninger, evne til mestring og medvirkning i egen hverdag, samt kartlagt tjenestebehov. Påførende er en viktig ressurs og samarbeidspart og skal være med som en del av kartleggingen. I Grue er det også økt fokus på frivillighet, nettverk og nærmiljø.

## Omsorgstrappa i Grue



Figuren over viser helse- og omsorgstjenestene skjematisk og synliggjøre hvilke tiltak som er til det beste når det er fokus på egen metring, i forhold til det som er aktuelt på de ulike nivåene i omsorgstrappa.

### 1.11 Velferdsteknologi

I Helsedirektoratets definisjon heter det: «Velferdsteknologi er først og fremst teknologisk assistanse, som skal understøtte og forsterke brukernes trygghet, sikkerhet, mobilitet, samt å muliggjøre økt fysisk og kulturell aktivitet».

Velferdsteknologi deles inn i fire hovedkategorier:

1. Trygghets- og sikkerhetsteknologi
2. Kompensasjons- og velværeteknologi
3. Teknologi for sosial kontakt
4. Teknologi for behandling og pleie

I Grue kommunes kommuneplan 2020-2032 er økt bruk av velferdsteknologi et tiltak for å redusere gapet mellom behov og ressurstilgang i fremtidens helse- og omsorgstjenester. Ved å ta i bruk velferdsteknologi som en naturlig del av tjenestene kan det øke tjenestekvalitet, egenmestring av egen livssituasjon og kunne bo lengre hjemme.

Viktige argumenter for innføring av velferdsteknologi er:

- Økt trygghet, sikkerhet og egenmestring for brukere og pårørende.
- Bedre fleksibilitet og kompetanseutnyttelse for tjenestene.
- Opprettholde god kvalitet på tjenester fremover til tross for demografiske og økonomiske utfordringer.

Velferdsteknologi er ikke en tjeneste i seg selv, men ses på som et tiltak innenfor det totale tilbudet som ytes. Behov meldes til tildelingskontoret og beskrives som tiltak i vedtak om tjenester. Velferdsteknologi gis etter en tverrfaglig kartlegging og tar utgangspunkt i søkers behov. Tiltaket gis i tråd med gjeldende regelverk inn mot personvern.

## **1.12 Generelt for å motta tjenester i hjemmet**

Det forventes at tjenestemottaker:

- Gjør seg kjent med innholdet i vedtaket.
- Tilrettelegger hjemmet slik at tjenesten kan utføres på en forsvarlig måte, jfr. Arbeidsmiljølovens § 4-4. eks nødvendige hjelpemidler og ommøblering.
- Ikke utsetter arbeidstaker for trakassering eller annen utilbørlig opptreden jfr. Arbeidsmiljølovens § 4-3.
- Ikke røyker mens tjenesteyter er på besøk, og at det evt. luftes før tjenesteyter kommer.
- Hunder og andre husdyr holdes adskilt fra de ansatte. Stell og opprydding etter husdyr er tjenestemottakers ansvar.
- Sørger for rydding av snø og strøing privat vei, slik at veien er forsvarlig farbar.
- Har flytende såpe og tørkepapir tilgjengelig for den ansatte.
- Er til stede når hjelpen skal gis.
- Gir beskjed ved fravær eller dersom det ikke er behov for tjenesten for en periode.
- Gir beskjed ved endret behov for tjeneste.

- Sørge for at nødvendige hjelpemidler kommer på plass og anvendes.
- Bidrar etter egne forutsetninger.
- Sørger for å ha nødvendig utstyr tilgjengelig, som f.eks. rengjøringsutstyr.
- Sørger for at privat tøy er tilstrekkelig merket med navn i forkant av opphold i institusjon.

Det forventes at pårørende:

- Viser forståelse for tjenestemottakers egne ønsker.
- Medvirker aktivt i samarbeidet.
- Tar hensyn til at kun tjenestemottaker eller verge/fullmektig kan være part i saken.
- Bidrar til å avklare hvem som er nærmeste pårørende.
- Tar ansvar for egen oppvask etter besøk hos personer som ikke mestrer dette selv.

Det forventes at tjenesteyter:

- Yter tjenester i tråd med lover, forskrifter og lokale politiske vedtak.
- Utfører tjenester i tråd med vedtak og mål for tjenesten.
- Møter tjenestemottaker med vennlighet og respekt.
- Opptrer tillitsfullt.
- Fokuserer på tjenestemottakers ressurser, mål og ønsker.
- Legger til rette for størst mulig grad av egenmestring, brukermedvirkning og autonomi.
- Gir informasjon, råd og veiledning.
- Dokumenterer i kommunens dokumentasjonssystem.
- Overholder sin taushetsplikt.
- Varsler dersom det blir vesentlige endringer i forhold til behov og avtaler.
- Møter tjenestemottaker basert på Grue kommunes verdigrunnlag REAL.

*Kommunen har et planleggings- og driftsansvar, et økonomisk ansvar for tjenestene og et arbeidsgiveransvar for de som jobber i tjenestene. I henhold til internkontrollforskriften må*

*kommunene sørge for systematiske tiltak som sikrer at virksomhetenes aktiviteter planlegges, organiseres, utføres og vedlikeholdes i samsvar med krav fastsatt i eller i medhold av helse- og omsorgstjenestelovgivningen. Kommunens «sørge for-ansvar» etter første ledd innebærer plikt til å planlegge, gjennomføre, evaluere og korrigere virksomheten, slik at tjenestenes omfang og innhold er i samsvar med krav fastsatt i lov eller forskrift.»*

## 2. Tjenester i hjemmet

### 2.1 Trygghetsalarm m/røykvarsler

#### Hjemmel

- Trygghetsalarm og annen trygghetsskapende velferdsteknologi er ikke en lovpålagt tjeneste, og tildeles derfor etter forvaltningslovens bestemmelser om enkeltvedtak.
- Trygghetsalarm som tildeles som en erstatning for nødvendig helsehjelp, behandles etter lov om kommunale helse- og omsorgstjenester §§ 3-1 og 3-2, 6 a, og lov om pasient- og brukerrettigheter § 2-1 a andre ledd.

#### Beskrivelse av tjenesten

- All hjelp tildeles etter individuell, faglig vurdering, hvor det tas hensyn til tjenestemottakers helse. Dette gjøres i samråd med bruker og eventuelt pårørende. Tildelingskontoret reiser på hjemmebesøk etter mottatt søknad, og det lages en plan for hvilke tjenester som er nødvendige. Det legges vekt på hverdagsmestring, aktivitet og deltakelse, for å kunne utføre de aktivitetene søker mestrer selv lengst mulig. Tjenesten opphører hvis tjenestemottakers behov opphører.
- Målgruppe er alle pasienter/brukere som pga. helse- og funksjonssvikt og etter søknad fyller kommunens vilkår, og hvor det er hensiktsmessig å innvilge slik tjeneste. Målet med tjenesten er å gi trygghet slik at den enkelte kan bo i eget hjem så lenge som mulig. Trygghetsalarmen kan kobles opp mot ulike sensorer som f.eks. døralarm til personer med kognitiv svikt og orienteringsutfordringer, sensormatte for personer med orienteringssvikt og falltendens, epilepsialarm og røykvarsler. Trygghetsalarmen er tilknyttet en alarmsentral som formidler kontakt med tjenesteyter ved behov.

Trygghetsalarmtjenesten omfatter:

- Programmering, montering og oppkobling av trygghetsalarm m/røykvarsler og eventuelt andre sensorer.
- Service, vedlikehold og teknisk kontroll av alarm med sensorer.
- Opplæring i bruken av trygghetsalarmen.
- Etter utløst alarm vil hjemmetjenesten følge opp ved behov.
- Montering av nøkkelboks.

## Kriterier

- Søker bor eller oppholder seg midlertidig i Grue kommune.
  - Søker må samtykke til bruk av teknologien.
  - Søker må ha evne til å benytte trygghetsalarm og/eller annen teknologi adekvat.
  - Søker har en helsetilstand som medfører utrygghet.
  - Bruk av mobiltelefon kan utsette behovet for trygghetsalarm, dersom personen klarer å ringe legevakt/ 113 / bruke 113 App på telefonen eller ringe pårørende selv.
- Oppfølging fra Hjemmetjenesten er tilknyttet tjenesten, og hvis personen ikke har tjeneste må vedkommende ved behov kontakte rette nød-instanser.

## Tjenestemottakers ansvar

- Bære alarmsmykket hele døgnet.
- Kontakten til alarmen skal bestandig være tilkoblet.
- Søker må tillate montering av nøkkelboks ved hovedinngang/ytterdør, samt skaffe nøkkel som skal oppbevares i nøkkelboksen.
- Ved tap eller defekt alarm/alarmsmykke må det gis beskjed til Grue kommune for å få ordnet dette.
- Varsle hjemmetjenesten ved reiser og lengre fravær.
- Fremkommelig veg frem til bolig.
- Endringer av behov meldes Tildelingskontoret.

## Egenbetaling

- Nivå for egenbetaling fastsettes av Kommunestyret (viser til eget skriv om betalingssetser).

## 2.2 Matombringing

### Hjemmel

- Dette er ikke en lovpålagt tjeneste.

### Beskrivelse av tjenesten

- Middag til hjemmeboende kan leveres 1 gang i uka. Middag som kjøres ut er pakket i modifisert atmosfære ved levering og må varmes opp i kjele eller mikrobølgeovn.

### **Kriterier**

- Søkere som på grunn av sykdom, alder eller andre årsaker ikke er i stand til å ivareta sitt ernæringsbehov eller trenger bistand til å forebygge ernæringsrisiko.

### **Tjenestenivå**

- Middag er produsert i henhold til ernæringspolitiske retningslinjer.
- Middag skal være et bidrag til ett variert kosthold og forebygge feilernæring.
- Kan velge mellom 2 retter middag daglig.
- Kan bestille middag med dessert.

### **Egenbetaling**

Nivå for egenbetaling fastsettes av Kommunestyret (viser til eget skriv om betalingssetser). Bruker har ansvar for avbestilling ved endret behov, utkjørt mat blir fakturert.

## **2.3 Praktisk bistand i hjemmet (hjemmehjelp og opplæring)**

### **Hjemmel**

- Pasient- og brukerrettighetsloven § 2-1a andre ledd
- Helse- og omsorgstjenesteloven § 3-2 første ledd nr. 6 bokstav b

### **Beskrivelse av tjenesten**

All hjelp tildeles etter individuell, faglig vurdering, hvor det tas hensyn til tjenestemottakers helse. Dette gjøres i samråd med bruker og eventuelt pårørende. Tildelingskontoret reiser på hjemmebesøk etter mottatt søknad, og det lages en plan for hvilke tjenester som er nødvendige. Det legges vekt på hverdagsmestring, aktivitet og deltakelse, for å kunne utføre de aktivitetene søker mestrer selv lengst mulig. Tjenesten opphører hvis tjenestemottakers behov opphører.

Praktisk bistand hjemmehjelp utføres i hjemmet til personer som selv ikke klarer å utføre renhold. Målet er å beholde en høy grad av egenomsorg, slik at tjenestemottaker kan bo hjemme så lenge som mulig. Ved tildeling legges det vekt på hvilke oppgaver søker mestrer selv med eventuelt hjelpemidler, som for eksempel robotstøvsuger (velferdsteknologi), eller hva søker på grunn av helseplager ikke kan gjøre selv. Antall timer er behovsprøvd. I noen tilfeller kan det tildeles tjeneste



praktisk bistand opplæring, dersom søker kan klare å mestre oppgavene selv med veiledning og opplæring.

### **Kriterier praktisk bistand hjemmehjelp**

- Søker bor eller midlertidig oppholder seg i Grue kommune.
- Søker klarer ikke å ivareta dagliglivets gjøremål og er helt eller delvis avhengig av hjelp fra andre grunnet alder, funksjonshemming eller sykdom.
- Når søker bor sammen med andre husstandsmedlemmer, gjøres en helhetsvurdering av husstandens situasjon.
- Vurdering av bolig – kan søker ved tilrettelegging i eget hjem klare å ivareta sin egenomsorg? For eksempel ved hjelp av velferdsteknologi.
- Behov for praktisk bistand i hjemmet vurderes med utgangspunkt i kartlegging av ditt funksjonsnivå.

### **Kriterier praktisk bistand opplæring**

- Søker bor eller midlertidig oppholder seg i Grue kommune.
- Søker er i behov av opplæring i dagliglivets gjøremål for å kunne mestre daglige aktiviteter og bli mer selvhjulpent grunnet alder, funksjonshemming eller sykdom.
- Veiledning, motivering og påminnelse i daglige aktiviteter.
- Tjenestens innhold og varighet vurderes etter grundig kartlegging av søkers behov i samråd med søker og blir beskrevet i vedtaket.
- Når søker bor sammen med andre husstandsmedlemmer, gjøres en helhetsvurdering av husstandens situasjon.
- Vurdering av bolig – kan søker ved tilrettelegging i eget hjem klare å ivareta sin egenomsorg? For eksempel ved hjelp av velferdsteknologi.
- Behov for praktisk bistand i hjemmet vurderes med utgangspunkt i kartlegging av funksjonsnivå (IPLOS).

### **Forhold som ikke gir rett til praktisk bistand i hjemmet**

- Det ytes ikke praktisk bistand til oppgaver søkeren kan gjøre selv.
- Der søknaden kun er begrunnet i behov for sosial kontakt.
- Der tjenestemottaker eller andre i husstanden viser truende adferd.

- Der andre husstandsmedlemmer kan utføre den aktuelle oppgaven.

### **Tjenestenivå**

- Hjelp til renhold. Det kan ytes hjelp til rengjøring, gulvvask, støvsuging og støvtørking i bruksrom etter individuell vurdering med hyppigst intervall inntil 1 gang hver 14 dag, men hovedregel er 1 gang pr mnd. Tjenesten skal som hovedregel tildeles i en begrenset periode og evalueres jevnlig.

Med bruksrom menes en stue, et soverom, et bad/wc, en gang og et kjøkken. Det kan ytes hjelp til enkel oppvask/igangsetting av oppvaskmaskin, vask av kjøleskap/mikrobølgeovn, hjelp til klesvask og eventuelt ta ut dagens søppel. Ved høytider og ferier kan tjenesten reduseres eller utgå.

- Det kan ytes hjelp til sengeskiift.
- Håndvask av tøy og stryking av klær utføres ikke.
- Vindusvask utføres unntaksvis på bekostning av andre innvilgede gjøremål.
- Hjelp til annet hushold. Det kan innvilges hjelp til å bestille nødvendige dagligvarer i butikk med avtale om utkjøring, inntil 1 gang pr uke.
- Det vurderes om praktisk bistand opplæring kan være aktuelt slik at personen blir i stand til å mestre renholdet selv.
- Det gjøres oppmerksom på at det kan oppstå situasjoner da tjenestene må endres for en kort periode, for eksempel ved sykdom.
- Det ytes ikke hjelp til vedbæring.

### **Tjenestemottakers ansvar**

- Sørge for å ha nødvendig og tilpasset utstyr.
- Tilrettelegge hjemmet slik at tjenesten kan utføres på en forsvarlig måte, jfr. Arbeidsmiljølovens § 4-4.
- Hunder og andre husdyr holdes adskilt fra de ansatte. Tjenesten har ikke ansvar knyttet til husdyrholdet.
- Røyking skal ikke foregå innendørs under besøk fra tjenesten, og det skal luftes før arbeidstaker kommer.
- Rydde snø og strø privat vei, slik at veien er farbar.
- Arbeidstaker skal ikke utsettes for trakassering eller annen utilbørlig opptreden jfr. Arbeidsmiljølovens § 4-3.

### **Egenbetaling**

- Nivå for egenbetaling fastsettes av Kommunestyret (viser til eget skriv om betalingssetter).

## **2.4 Praktisk bistand tilrettelagte tjenester (praktisk bistand, opplæring og hjemmehjelp)**

### **Hjemmel**

- Pasient- og brukerrettighetsloven § 2-1a andre ledd
- Helse- og omsorgstjenesteloven §§ 3-2 første ledd nr. 6 bokstav a og b

### **Beskrivelse av tjenesten**

- All hjelp tildeles etter individuell, faglig vurdering, hvor det tas hensyn til tjenestemottakers helse. Dette gjøres i samråd med bruker og eventuelt pårørende. Tildelingskontoret reiser på hjemmebesøk etter mottatt søknad, og det lages en plan for hvilke tjenester som er nødvendige. Det legges vekt på hverdagsmestring, aktivitet og deltakelse, for å kunne utføre de aktivitetene søker mestrer selv lengst mulig. Tjenesten opphører hvis tjenestemottakers behov opphører.
- Tilrettelagte tjenester yter nødvendig helsehjelp, praktisk bistand og opplæring i hjemmet. Tjenesten ytes etter kartlegging som sikrer individuell tilrettelegging og baseres på tjenestemottakers egne mål, forutsetninger og evne til å ivareta egenomsorg. Ved tildeling legges det vekt på hvilke oppgaver personen mestrer selv, eller på grunn av kognitive og helsemessige utfordringer ikke kan gjøre selv. Antall timer er behovsprøvd. Tjenesten skal bidra til at den enkelte får en trygg og forutsigbar hverdag, med størst mulig grad av livskvalitet og selvstendighet.

### **Kriterier**

- Søker har kognitive og helsemessige utfordringer.
- Søker har behov for helsehjelp, praktisk bistand og/eller opplæring for å ivareta dagliglivets gjøremål.
- Behovet vurderes med utgangspunkt i en helhetlig kartlegging av funksjonsnivå.

## **Tjenestenivå**

- Tjenesten er individuelt tilrettelagt og baseres på tjenestemottakers egne mål, forutsetninger og evne til å ivareta egenomsorg.

Følgende tjenester i forbindelse med helsehjelp, praktisk bistand og opplæring kan være aktuelle:

- Opplæring og vedlikehold av ADL - ferdigheter (ferdigheter for å mestre aktiviteter i dagliglivet).
- Opplæring og vedlikehold av ferdigheter for å ta vare på egen helse.
- Hjelp og tilrettelegging i forbindelse med personlig stell og ernæring.
- Legemiddeladministrering.
- Samarbeid og veiledning til pårørende.
- Forebyggende tiltak, rehabilitering, habilitering og pleie.
- Tilrettelegging for mestring av dagliglivet.
- Bistå til meningsfylt fritid og økt livskvalitet i samarbeid med tjenestemottakers nettverk og eventuelt andre tjenester.
- Atferdsregulerende tiltak med fokus på mestringsstrategier.

## **Tjenestemottakers ansvar**

- Sørge for å ha nødvendig og tilpasset utstyr.
- Tilrettelegge hjemmet slik at tjenesten kan utføres på en forsvarlig måte, jfr. Arbeidsmiljølovens § 4-4.
- Hunder og andre husdyr holdes adskilt fra de ansatte. Tjenesten har ikke ansvar knyttet til husdyrholdet.
- Røyking skal ikke foregå innendørs under besøk fra tjenesten, og det skal luftes før arbeidstaker kommer.
- Rydde snø og strø privat vei, slik at veien er farbar.
- Arbeidstaker skal ikke utsettes for trakassering eller annen utilbørlig oppførsel jfr. Arbeidsmiljølovens § 4-3.

## **Egenbetaling**

- Kommunen kan ikke ta betalt for denne tjenesten.

- Kommunen kan ta egenbetaling for oppgaver som går inn under praktisk bistand – hjemmehjelp.

## **2.5 Helsetjenester i hjemmet (hjemmesykepleie)**

### **Hjemmel**

- Pasient- og brukerrettighetsloven § 2-1 a andre ledd
- Helse- og omsorgstjenesteloven § 3-2 første ledd nr. 6 bokstav a

### **Beskrivelse av tjenesten**

- All hjelp tildeles etter individuell, faglig vurdering, hvor det tas hensyn til tjenestemottakers helse. Dette gjøres i samråd med bruker og eventuelt pårørende. Tildelingskontoret reiser på hjemmebesøk etter mottatt søknad, og det lages en plan for hvilke tjenester som er nødvendige. Det legges vekt på hverdagsmestring, aktivitet og deltakelse, for å kunne utføre de aktivitetene søker mestrer selv lengst mulig. Tjenesten opphører hvis tjenestemottakers behov opphører.
- Følgende tjenester i forbindelse med nødvendig helsehjelp kan være aktuelle:
  - Råd og veiledning i forbindelse med sykdom og sykdomsforebygging.
  - Opplæring og vedlikehold av ferdigheter for å ta vare på egen helse, der målet er å beholde en høy grad av egenomsorg.
  - Hjelp og tilrettelegging i forbindelse med personlig hygiene og ernæring.
  - Legemiddeladministrering.
  - Sårbehandling og injeksjoner for de som ikke kan oppsøke legekontor.
  - Hjelp til symptomlindring.
  - Stell og pleie til alvorlige syke og døende.
  - Støtte og veiledning til pårørende.
- Tjenesten gir pleie og omsorg til mennesker med akutt/kronisk sykdom og/eller nedsatt funksjonsevne.
- Tjenesten kan bidra med forebyggende tiltak, veiledning, rehabilitering og pleie i alle livets faser.

### **Kriterier**

- Søker bor eller midlertidig oppholder seg i Grue kommune.

- Søker har akutt/kronisk sykdom og/eller nedsatt funksjonsevne.
- Søker har behov for helsefaglig oppfølging i hjemmet.
- Behov for helsetjeneste i hjemmet vurderes med utgangspunkt i kartlegging av personens funksjonsnivå, med spesiell vekt på søkers evne til å ivareta egenomsorg og søkers helsetilstand.
- Søker kan ikke selv oppsøke helsehjelp på grunn av helsemessige utfordringer eller har behov for omfattende sykepleiefaglige prosedyrer.
- Søker mestrer ikke egenomsorg ved hjelp av hjelpemidler som for eksempel Doff N'Donner strømpepåtrekker, robotstøvsuger eller annet teknisk hjelpemiddel/utstyr.

### **Tjenestenivå for helsetjenester i hjemmet**

- Tilbudet er individuelt tilrettelagt og baseres på den enkelte tjenestemottaker sine forutsetninger og evne til å ivareta egenomsorg i samarbeid med fastlege, apotek, pårørende eller andre nærpersoner.
- Tjenesten tildeles for en tidsbegrenset periode og evalueres jevnlig.
- Innhold i tjenesten kan være:
  - Personlig stell og omsorg.
  - Bistand til dusj inntil 1x pr uke.
  - Omsorg for døende.
  - Legemiddeladministrering – Det benyttes i all hovedsak multidoser og det kan benyttes velferdsteknologiske løsninger som multidosedispenser der det er mulig.
  - Sårbehandling og andre prosedyrer for de som ikke kan oppsøke legekontor.
  - Forebyggende tiltak, veiledning og rehabilitering.
  - Tilrettelegging av dagliglivet for personer med kognitiv svikt og andre som har vansker med å formulere sine behov.

### **Forhold som ikke gir rett til helsetjenester i hjemmet**

- Pasienter som trenger akutt medisinsk/kirurgisk og psykiatrisk behandling, vil bli henvist til spesialisthelsetjenesten.
- Pasienter som er mobile henvises til fastlegen for bistand til ulike tekniske sykepleieprosedyrer for eksempel sårskift, skift av urinkateter, blodprøver og injeksjoner. Det kan også gis opplæring og veiledning som gjør at personen mestrer dette selv.
- Legemiddeladministrering som kan ordens som multidoser direkte via apotek.

- Der tjenestemottaker eller andre i husstanden viser truende adferd.

### **Tjenestemottakers ansvar**

- Sørge for nødvendig utstyr som rent tøy, rene håndklær og personlig hygieniske artikler.
- Tilrettelegge hjemmet slik at tjenesten kan utføres på en forsvarlig måte, jfr. Arbeidsmiljølovens § 4-4.
- Hunder og andre husdyr holdes adskilt fra de ansatte. Hjemmesykepleien har ikke ansvar knyttet til husdyrholdet.
- Røyking skal ikke foregå innendørs under besøk fra hjemmesykepleien, og det skal luftes før hjemmesykepleien kommer.
- Rydde snø og strø privat vei, slik at veien er farbar, samt utvendig lys på kveld og natt.
- Arbeidstaker skal ikke utsettes for trakassering eller annen utilbørlig opptreden jfr. Arbeidsmiljølovens § 4-3.
- Gi beskjed dersom man er bortreist eller tjeneste ikke skal gis i konkret periode.

### **Egenbetaling**

- Det er ikke egenbetaling for denne tjenesten.

## **2.6 Psykisk helse og avhengighet**

### **Hjemmel**

- Pasient- og brukerrettighetsloven § 2-1 a andre ledd
- Helse- og omsorgstjenesteloven §§ 3-2 første ledd nr. 5, nr. 6 bokstav a og bokstav b.

### **Beskrivelse av tjenesten**

- All hjelp tildeles etter individuell, faglig vurdering, hvor det tas hensyn til tjenestemottakers helse. Dette gjøres i samråd med bruker og eventuelt pårørende. Tildelingskontoret reiser på hjemmebesøk etter mottatt søknad, og det lages en plan for hvilke tjenester som er nødvendige. Det legges vekt på hverdagsmestring, aktivitet og deltakelse, for å kunne utføre de aktivitetene søker mestrer selv lengst mulig. Tjenesten opphører hvis tjenestemottakers behov opphører.

- Psykisk helse og avhengighet er et frivillig lavterskeltilbud til mennesker med psykiske lidelser og/eller avhengighet. Tjenesten skal bidra til et helhetlig tilbud innen fagområdet, slik at innbyggerne kan mestre sitt eget liv på tross av helseplager.
- Tjenesten ytes i egne lokaler, i tjenestemottakers hjem eller andre steder etter behov.

### **Kriterier**

- Søker mestrer ikke hverdagen grunnet rus/avhengighet og/eller psykiske lidelser.
- Søker er i en krise eller har opplevd traume.
- Søker bor eller midlertidig oppholder seg i Grue kommune.

### **Tjenestenivå**

- Tilbyr behandling, veiledning, kartlegging, vurdering og oppfølging til mennesker med psykiske lidelser og/eller rusproblemer. I tillegg arbeider tjenesten helsefremmende og forebyggende.
- Individuell og gruppebasert behandling/oppfølging.
- Veiledning, opplæring og rådgivning av andre personer rundt tjenestemottaker.
- Legemiddeladministrering og oppfølging.
- Turgruppe.
- Miljøarbeidertjenesten tilbyr oppsøkende og helhetlige tjenester til mennesker med psykiske lidelser og/eller rusmiddelproblemer.
- Miljøterapeutisk arbeid for å mestre daglige gjøremål.
- Ulike terapeutiske samtaler som er innrettet mot å dempe symptomtrykk og utvikle mestringsstrategier og struktur på hverdagslivet.
- Kartlegge mestringspotensiale.
- Atferdsregulerende tiltak.
- Tjenesten tar ikke ansvar knyttet til husdyrholdet, men hjelp kan vurderes i spesielle tilfeller.

### **Tjenestemottakers ansvar**

- Møte opp til avtaler eller avbestille/endre innen rimelig tid.
- Sørge for å ha nødvendig og tilpasset utstyr.
- Tilrettelegge hjemmet slik at tjenesten kan utføres på en forsvarlig måte, jfr. Arbeidsmiljøloven §4-4.



- Hunder og andre husdyr holdes adskilt fra de ansatte. Tjenestemottaker har ansvaret for husdyrholdet.
- Røyking skal ikke foregå innendørs under besøk fra tjenesten, og det skal luftes før arbeidstaker kommer.
- Rydde snø og strø privat vei, slik at veien er farbar.
- Arbeidstaker skal ikke utsettes for trakassering eller annen utilbørlig opptreden jfr. Arbeidsmiljøloven §4-3.

#### **Forhold som ikke gir rett til tjeneste**

- Pasienter som trenger akutt psykiatrisk behandling, vil bli henvist til spesialisthelsetjenesten.

#### **Egenbetaling**

- Kommunen kan ikke ta betalt for denne tjenesten.

## **2.7 Ergoterapitjeneste**

#### **Hjemmel**

- Pasient- og brukerrettighetsloven § 2-1a andre ledd
- Helse- og omsorgstjenesteloven § 3-2 første ledd nr. 5 og/eller 6 bokstav a

#### **Beskrivelse av tjenesten**

- Ergoterapitjenesten yter bistand til mennesker som av ulike grunner har vansker med å gjennomføre og mestre dagliglivets gjøremål. Hensikten er at den enkelte skal bli mest mulig selvhjulpen, aktiv i hverdagen og forebygge funksjonsnedsettelse. Ergoterapi tar utgangspunkt i det som er viktige aktiviteter for den enkelte.

#### **Kriterier**

- Søker har et reelt behov for oppfølging fra ergoterapitjenesten.
- Søker bor eller oppholder seg midlertidig i Grue kommune.
- Søker har en midlertidig eller varig nedsatt funksjonsevne i forhold til dagliglivets ferdigheter.
- Søker har behov for fysisk tilrettelegging.

## **Tjenestenivå**

- Tilpassing av aktiviteter.
- Tilrettelegging med tekniske hjelpemidler for kompensering av tapt funksjon.
- Boligplanlegging og tilrettelegging i eget hjem.
- Veiledning/opplæring av assistenter, pårørende og personale rundt bruker.
- Tjenesten ytes både i hjemmet og i institusjon.
- Deltagelse i tverrfaglig samarbeid kommunalt, interkommunalt og med spesialisthelsetjenesten.
- Tjenesten bistår ved søknad om hjelpemidler.

## **Tjenestemottakers ansvar**

- Holde avtaler og gi beskjed ved forfall.
- Bidra ut fra egne forutsetninger .
- Tilrettelegge hjemmet slik at tjenesten kan utføres på en forsvarlig måte, jfr. Arbeidsmiljølovens § 4-4.
- Hunder og andre husdyr holdes adskilt fra de ansatte.
- Røyking skal ikke foregå innendørs under besøk fra ergoterapeut, og det skal luftes før ergoterapeut kommer.
- Rydde snø og strø privat vei, slik at veien er farbar.
- Arbeidstaker skal ikke utsettes for trakassering eller annen utilbørlig opptreden jfr. Arbeidsmiljølovens § 4-3.

## **Egenbetaling**

- Kommunen kan ikke ta betalt for denne tjenesten.

## **2.8 Fysioterapitjeneste**

### **Hjemmel**

- Pasient- og brukerrettighetsloven § 2-1 a andre ledd
- Helse- og omsorgstjenesteloven § 3-2 første ledd nr. 5 og/eller 6 bokstav a

## Beskrivelse av tjenesten

- Fysioterapitjenesten er et kommunalt tilbud som tilbyr tjenester til barn og unge, personer med sammensatte problemstillinger, samt eldre i og utenfor institusjon.
- Tjenesten tilbyr behandling rettet mot enkeltpersoner eller grupper som har vanskeligheter med å komme seg til institutter.
- Andre med behov for fysioterapi henvises til private fysioterapeuter i kommunen.

## Kriterier

- Søker bor eller oppholder seg midlertidig i Grue kommune.
- Søker er i behov av behandling for å bedre eller opprettholde funksjonsnivå.
- Søkere med akutte behov prioriteres. Andre søkere vurderes etter fastsatt prioriteringsliste og kapasitet.

## Tjenestenivå

- Individuell og gruppebasert behandling.
- Veiledning/opplæring av assistenter, pårørende og personale rundt bruker.
- Helsefremmende og forebyggende tiltak.
- Tilbud skal være målrettet og tidsavgrenset.
- Tjenesten ytes både i hjem, institusjon, helsestasjon, barnehage og skole i tillegg til hos fysioterapeut.
- Deltagelse i tverrfaglig samarbeid kommunalt og interkommunalt, samt spesialisthelsetjenesten.
- Tilrettelegging med tekniske hjelpemidler for kompensering av tapt funksjon, til personer 0-18 år i samarbeid med ergoterapeut.
- Tjenesten kan bistå ved søknad om hjelpemidler.

## Tjenestemottakers ansvar

- Være motivert for tjenesten.
- Holde avtaler og gi beskjed ved forfall.
- Bidra ut fra egne forutsetninger.

- Tilrettelegge hjemmet slik at tjenesten kan utføres på en forsvarlig måte, jfr. Arbeidsmiljølovens § 4-4.
- Hunder og andre husdyr holdes adskilt fra de ansatte.
- Røyking skal ikke foregå innendørs under besøk fra ergoterapeut, og det skal luftes før ergoterapeut kommer.
- Rydde snø og strø privat vei, slik at veien er farbar.
- Arbeidstaker skal ikke utsettes for trakassering eller annen utilbørlig opptreden jfr. Arbeidsmiljølovens § 4-3.

### **Tjenesten omfatter ikke**

- Personer i yrkesaktiv alder og eldre som har behov for tradisjonell kurativ behandling blir henvist til private fysioterapeuter.
- Personer med mindre sammensatte behov, eksemelvis skader og plager i muskler og skjelett.

### **Egenbetaling**

- Kommunene kan kreve egenandel av pasienter som ikke har rett på full refusjon, etter sentrale takster. Dersom en pasient ikke møter til time kan det kreves honorartakst for undersøkelse eller behandling.

## **2.9 Hverdagsrehabilitering**

### **Hjemmel**

- Pasient- og brukerrettighetsloven § 2-1a andre ledd
- Helse- og omsorgstjenesteloven § 3-2 første ledd nr. 6 bokstav a

### **Beskrivelse av tjenesten**

- Hverdagsrehabilitering skal bidra til at hjemmeboende med funksjonsfall får støtte til å gjenoppta hverdagslige aktiviteter og mestre en trygg og aktiv hverdag i eget hjem.

### **Kriterier**

- Søker har nylig hatt et funksjonsfall og har behov for tverrfaglig rehabilitering for å kunne mestre hverdagsaktiviteter.

- Søker må være motivert for å gjøre en innsats for å gjenvinne mestring inn mot egendefinerte mål.

### **Tjenestenivå**

- Hverdagsrehabilitering er tverrfaglig rehabilitering i tjenestemottakers eget hjem.
- Tiltaket settes inn tidlig og skjer i en avgrenset periode for å bidra til styrking av funksjonsnivå og mestringsevne.
- Hverdagsrehabilitering tar utgangspunkt i spørsmålet til tjenestemottaker «Hva er viktig for deg?».
- Tiltakene evalueres kontinuerlig og har i hovedsak en oppfølgingsperiode på 4 uker, med mulighet for forlengelse ved behov.
- Tjenestemottakers eget mål ligger til grunn for tiltaket og avsluttes når personens mål er oppnådd.

### **Forhold som ikke gir rett til tjenesten**

- Langtkommet regenerativ sykdom eller i terminal fase hvor fagteamet vurderer at det er lite potensiale for rehabilitering.
- Omfattende mental/kognitiv svikt. Fagteamet kan veilede personalgruppen rundt personer med psykisk utviklingshemming, som får et brått funksjonsfall.
- Alvorlige psykiske lidelser.
- Omfattende rusmisbruk.

### **Tjenestemottakers ansvar**

- Bidrar ut fra egne forutsetninger og arbeider mot oppsatte mål.
- Tilrettelegge hjemmet slik at ansatte kan utføre tjenesten på en forsvarlig måte, jfr. Arbeidsmiljølovens § 4-4.
- Hunder og andre husdyr holdes adskilt fra de ansatte.
- Rydde snø og strø privat vei, slik at veien er farbar samt utvendig lys på kveld og natt.
- Arbeidstaker skal ikke utsettes for trakassering eller annen utilbørlig opptreden jfr. Arbeidsmiljølovens § 4-3.
- Gi beskjed dersom man er bortreist eller tjeneste ikke skal gis i konkret periode.

### **Egenbetaling**

- Kommunen kan ikke ta betalt for denne tjenesten.

## 2.10 Avlastning for barn og unge

### Hjemmel

- Pasient og brukerrettighetsloven § 2.8
- Helse- og omsorgstjenesteloven § 3-6 nr. 2

### Beskrivelse av tjenesten

- All hjelp tildeles etter individuell, faglig vurdering, hvor det tas hensyn til tjenestemottakers helse. Dette gjøres i samråd med bruker og eventuelt pårørende. Tildelingskontoret reiser på hjemmebesøk etter mottatt søknad, og det lages en plan for hvilke tjenester som er nødvendige. Det legges vekt på hverdagsmestring, aktivitet og deltakelse, for å kunne utføre de aktivitetene søker mestrer selv lengst mulig. Tjenesten opphører hvis tjenestemottakers behov opphører.
- Kommunen kan, etter individuell vurdering, tilby avlastning i og utenfor hjemmet eller andre etablerte tilbud, som besøkshjem.
- Avlastning gis til omsorgspersoner som har omsorgsoppgaver for barn og unge utover det normale.
- Omfanget kan variere fra noen timer, til døgn og hele helger pr måned.

### Kriterier

- Avlastning ytes til omsorgspersoner i samme husstand som har et særlig tyngende omsorgsarbeid utover det som kan forventes i forhold til barnets alder og funksjonsnivå.
- Når kommunen skal vurdere om omsorgsarbeidet er særlig tyngende, legges det vekt på:
  - omfang av ekstra omsorgsoppgaver
  - om arbeidet er mer fysisk eller psykisk belastende enn det som er forventet
  - om omsorgsoppgavene innebærer mye nattarbeid eller avbrutt nattesøvn
  - hvor lenge omsorgsarbeidet har pågått, eller er forventet å vare
  - om omsorgsarbeidet fører til sosial isolasjon, utmattelse eller mangel på nødvendig fritid
- Tjenesten ses i sammenheng med det totale tilbudet familien mottar.

### Tjenestenivå

- Omsorgsmottaker får dekket grunnleggende bistandsbehov og deltar på aktiviteter ut ifra funksjonsnivå.
- Tilbudet blir individuelt tilpasset den enkelte så langt som mulig.
- Avlastningsopphold utenfor eget hjem inkluderer måltider og losji.
- Avlastning gis normalt ikke på røde dager.

### **Tjenestemottakers/ foresattes ansvar**

- Sørge for nødvendig utstyr og eventuelt medisiner.
- Utgifter utover kost og losji blir individuelt vurdert.
- Transport til og fra avlastningstilbudet.

### **Egenbetaling**

- Kommunen kan ikke ta betalt for denne tjenesten.

## **2.11 Avlastning for voksne og eldre**

### **Hjemmel**

- Pasient- og brukerrettighetsloven § 2-8
- Helse og omsorgstjenesteloven § 3-6 nr. 2

### **Beskrivelse av tjenesten**

- All hjelp tildeles etter individuell, faglig vurdering, hvor det tas hensyn til tjenestemottakers helse. Dette gjøres i samråd med bruker og eventuelt pårørende. Tildelingskontoret reiser på hjemmebesøk etter mottatt søknad, og det lages en plan for hvilke tjenester som er nødvendige. Det legges vekt på hverdagsmestring, aktivitet og deltakelse, for å kunne utføre de aktivitetene søker mestrer selv lengst mulig. Tjenesten opphører hvis tjenestemottakers behov opphører.
- Avlastning er et tilbud til personer som utfører særlig tyngende omsorgsarbeid. Tjenesten skal hindre utmatting hos omsorgsgiveren og bidra til at denne får nødvendig fritid. Tjenesten kan tilbys i institusjon og i hjemmet.

### **Kriterier**

- Søker har belastende omsorgsoppgaver utover det som kan forventes. Når kommunen skal vurdere om omsorgsarbeidet er særlig tyngende, vil det blant annet legges vekt på:
  - hvor mange timer det gis omsorg
  - om arbeidet er mer fysisk eller psykisk belastende enn det som er forventet
  - om omsorgsoppgavene innebærer mye nattarbeid eller avbrutt nattesøvn
  - hvor lenge omsorgsarbeidet har pågått, eller er forventet å vare
  - om omsorgsarbeidet fører til sosial isolasjon eller mangel på ferie og fritid
- Avlastning vurderes opp mot andre tjenester og tiltak som kan avlaste omsorgsgiver i det tyngende omsorgsarbeidet. Ved økende behov for avlastning bør behov for høyere omsorgsnivå vurderes.

### **Tjenestenivå**

- Personen skal sikres størst mulig grad av selvstendighet og styring av eget liv.
- Det skal være mulighet for ro og skjermet privatliv og kunne motta besøk.
- Brukermedvirkning skal ivaretas.
- Det skal sikres fysiologiske behov som tilstrekkelig næring, og et variert og helsefremmende kosthold med rimelig valgfrihet.
- Personen gis mulighet til å følge en mest mulig normal livs- og døgnrytme, og unngå uønskede sengeopphold.
- Personen skal oppleve respekt, forutsigbarhet og trygghet i forhold til tjenestetilbudet og ha frihet til å leve i samsvar med sitt livssyn.
- Dersom helsetilstanden endrer seg slik at det er behov for legetilsyn, behandling eller medisinsk oppfølging ved avlastning i institusjon, vil vedtaket gjøres om til korttidsopphold.
- Det er ønskelig at pårørende ivaretar nødvendig følge av personen til sykehus og andre kontroller under avlastningsoppholdet.

### **Tjenestemottakers ansvar**

- Personen må ha med seg medisiner og medisinsk forbruksmateriell.
- Utgifter til eventuelle helsetjenester som lege/fysioterapi skal dekkes av bruker.
- Personen må medbringe medisiner og øvrig forbruksmateriell for opphold i institusjon. Dersom ikke dette er medbrakt kan kommunen dekke nødvendige medisiner.



- Utgifter til eventuelle helsetjenester som lege/fysioterapi skal dekkes av pasient.

### **Egenbetaling**

- Kommunen kan ikke ta betalt for denne tjenesten.
- Dersom hensikten med oppholdet er at pårørende skal få nødvendig avlastning, skal opphold være gratis. Kommunen skal tilby slik avlastning for personer og familier med særlig tyngende omsorgsansvar.
- Transport til og fra avlastningsopphold skal dekkes av kommunen. Pasienter som skal på sykehus, tannlege eller lignende når de er hos oss betaler dette selv.

## **2.12 Omsorgstønad**

### **Hjemmel**

- Helse- og omsorgstjenesteloven § 3-6 nr. 3

### **Beskrivelse av tjenesten**

- Omsorgstønad er en økonomisk godtgjørelse til personer som har et særlig tyngende omsorgsarbeid og som utfører nødvendige omsorgsoppgaver, jfr. Lov om helse – og omsorgstjenester. Formålet med omsorgstønad er å bidra til at personer som trenger hjelp i dagliglivet kan få dette av pårørende. Barn under 18 år har rett til pleie, stell og omsorg fra sine foreldre. Omsorgstønad til foreldre vil bli vurdert ut fra dette prinsippet.

### **Kriterier**

- Den omsorgstrengende oppholder seg og bor i Grue kommune.
- Kartlegging viser at den omsorgstrengende har behov for helse og omsorgstjenester.
- Kommunen vurderer at hjelp fra søker er det beste alternativet for den omsorgstrengende.
- Søker har tilstrekkelig kapasitet og arbeidsevne til å ivareta omsorgsoppgaven.
- Den omsorgstrengende ønsker at søker skal stå for hjelpen.
- Omsorgstønad skal erstatte nødvendige helse og omsorgstjenester.
- Søker må ha et særlig tyngende omsorgsarbeid over tid, der det blant annet vektlegges:
  - Omsorgssituasjonen må være vurdert som betydelig mer fysisk og psykisk belastende enn det som anses som forventet ut fra funksjonsnedsettelse/diagnose og alder.
  - Omsorgsarbeidet skjer på natt eller gir avbrudd i nattesøvn.

- Omsorgsarbeidet fører til sosial isolasjon og mangel på fritid.
- Omsorgsstønad innvilges etter individuell vurdering. Omfang og varighet fastsettes av tildelingskontoret.
- Det skal være søkt om hjelpestønad fra NAV. Omsorgsstønad og hjelpestønad anses som en samlet støtte og vil aldri utgjøre mer enn maksimalt 100%, knyttet til en bruker. Innvilget hjelpestønad trekkes derfor fra summen for innvilget omsorgsstønad.

### **Opphør av omsorgsstønad**

- Omsorgsstønad opphører umiddelbart når den omsorgstrengende ikke har behov for tjeneste, feks. innleggelse i institusjon, tildeling av bolig med bemanning eller ved død.
- Omsorgsstønad opphører umiddelbart dersom omsorgsyter av ulike årsaker ikke lenger kan utføre omsorgsarbeidet.

### **Tjenestemottakers ansvar**

- Foreldre har omsorgsplikt for sine mindreårige barn.
- Melde fra til kommunen dersom omsorgsoppgavene ikke lenger kan utføres i henhold til oppsatt plan.
- Oppdragstaker plikter å melde ifra til Grue kommune ved endringer i hjelpestønad.

### **Egenbetaling**

- Kommunen kan ikke ta betalt for denne tjenesten.

## **2.13 Brukerstyrt personlig assistent (BPA)**

### **Hjemmel**

- Helse- og omsorgstjenesteloven § 3-2 første ledd nr 6 bokstav b
- Helse- og omsorgstjenesteloven § 3-8
- Pasient- og brukerrettighetsloven § 2-1 d

### **Beskrivelse av tjenesten**

- All hjelp tildeles etter individuell, faglig vurdering, hvor det tas hensyn til tjenestemottakers helse. Dette gjøres i samråd med bruker og eventuelt pårørende. Tildelingskontoret reiser på

hjemmebesøk etter mottatt søknad, og det lages en plan for hvilke tjenester som er nødvendige. Det legges vekt på hverdagsmestring, aktivitet og deltakelse, for å kunne utføre de aktivitetene søker mestrer selv lengst mulig. Tjenesten opphører hvis tjenestemottakers behov opphører.

- BPA er en brukerstyrt organisering av tjenestene personlig assistanse, herunder praktisk bistand opplæring og støttekontakt. Dette omfatter hjelp til alle dagliglivets praktiske gjøremål i hjemmet og i tilknytning til husholdningen, for eksempel innkjøp, matlaging, vask av klær og bolig og ivareta personlig hygiene osv. Videre kan tjenestene bestå i assistanse til å leve et aktivt liv i fellesskap med andre.

### **Kriterier**

- Søker er under 67 år.
- Søker har langvarig behov for personlig assistanse. Med langvarig menes behov over 2 år.
- Søker har tjenestebehov på over 25 timer per uke. Der behovet er mellom 25 og 32 timer per uke, kan kommunen velge å organisere tilbudet på annen måte dersom kommunen kan dokumentere at slik organisering av tjenesten vil medføre vesentlig økt kostnad for kommunen. Det er mange måter å organisere dette på, som det tas vurdering på.
- Søker må kunne påta seg ansvaret for å være arbeidsleder. Dersom søker på grunn av ung alder, kognitive funksjonsnedsettelse eller lignende, ikke kan ta ansvar arbeidslederrollen, må den kunne ivaretas av noen som kjenner søker godt.
- Søker må ha egeninnsikt og ressurser til aktivt liv, i og utenfor boligen. Søker må kunne definere sine egne behov, samt lære opp og veilede assistenden i hvordan hjelpen bør gis. Bruker må kunne sette opp og følge arbeidsplaner etter å ha fått opplæring i dette.
- Søkere som faller utenfor fastsatte kriterier har også rett til å få sitt tjenestetilbud vurdert organisert som BPA. Momenter som vektlegges i denne vurderingen er blant annet om BPA vil gi søker muligheten til studier, arbeidsdeltakelse eller lignende, eller på annen måte må antas å bidra vesentlig til brukerens livskvalitet.

### **Forhold som ikke gir rett til tjenesten**

- Hjelpet behov til hjemmeboende som forventes ivaretatt av foreldre eller andre med foreldreansvar, samboer/ektefelle, eller andre med nære relasjoner til søker.
- Nær familie kan i hovedsak ikke ansettes som assistent.

- Tjenester som krever medisinskfaglig kompetanse, og som bare kan hjemles i helse- og omsorgstjenesteloven § 3-2 nr. 6 bokstavene a og c, inngår i hovedsak ikke ved tildeling av BPA.

### **Tjenestenivå**

- Tilbudet er individuelt tilrettelagt og det legges stor vekt på den enkelte persons bistandsbehov og om brukerstyrt personlig assistanse kan bidra til et mer aktivt og uavhengig liv.
- Det legges vekt på brukermedvirkning i utformingen av tjenestetilbudet.

### **Tjenestemottakers ansvar**

- Arbeidsleder/bruker må forholde seg til vedtakets ramme, kommunens arbeidslederavtale og gjeldende lov- og avtaleverk.
- Bidrar ut fra egne forutsetninger og arbeider mot oppsatte mål.
- Tilrettelegge hjemmet slik at ansatte kan utføre tjenesten på en forsvarlig måte, jfr. Arbeidsmiljølovens § 4-4.
- Rydde snø og strø privat vei, slik at veien er farbar samt utvendig lys på kveld og natt.
- Arbeidstaker skal ikke utsettes for trakassering eller annen utilbørlig opptreden jfr. Arbeidsmiljølovens § 4-3.
- Gi beskjed dersom man er bortreist eller tjeneste ikke skal gis i konkret periode

### **Egenbetaling**

- Kommunen kan ikke ta betalt for denne tjenesten. Bruker må selv sørge for å dekke egne utgifter ved deltakelse på aktiviteter og arrangementer. Det skal betales for det som regnes som praktisk bistand. Det skal fremgå i vedtaket hva og hvor mye som regnes som praktisk bistand.

## **2.14 Ansvarsgrupper**

### **Hjemmel**

- Helse- og omsorgstjenesteloven §§ 3-4 og 7-2
- Pasient- og brukerrettighetsloven §§ 2-5 og 3-1
- Forskrift om habilitering og rehabilitering, individuell plan og koordinator

### **Beskrivelse av tjenesten**

- En ansvarsgruppe er en tverrfaglig sammensatt gruppe som kan bestå av bruker/foresatte/pårørende/verge (avhengig av alder, modenhet og kognitiv funksjonsevne) og aktuelle fagpersoner. Ansvarsgrupper kan opprettes inn mot enkelt personers behov eller rundt en hel familie.

### **Kriterier**

- Behov for langvarige og koordinerte tjenester fra kommunen og/eller spesialisthelsetjenesten.
- Behov for avklaring av tjenester, ressurser og mål.

### **Tjenestenivå**

- Kommunen har hovedansvaret for å informere om ansvarsgrupper og opprettelse av ansvarsgrupper.
- Initiativet til å opprette ansvarsgruppe kan komme fra tjenesteyter, tjenestemottaker eller pårørende.
- Tildelingskontoret har myndighet til å oppnevne hvem som har koordinatoransvar.

### **Tjenestemottakers ansvar**

- Delta aktivt i utarbeidelse av mål og tiltak.
- Følge opp mål og tiltak som fastsettes av ansvarsgruppa.

### **Egenbetaling**

- Kommunen kan ikke ta betalt for selve tjenesten.

## **2.15 Koordinator og individuell plan**

### **Hjemmel**

- Helse- og omsorgstjenesteloven §§ 7-1 og 7-2
- Pasient- og brukerrettighetsloven §§ 2-5 og 2-5 b
- Forskrift om habilitering og rehabilitering, individuell plan og koordinator

### **Beskrivelse av tjenesten**

- En koordinator skal sikre nødvendig oppfølging og samordning av tjenestetilbudet til personer med behov for langvarige og koordinerte helse- og omsorgstjenester.
- Individuell plan er et verktøy og en metode for samarbeid mellom tjenestemottaker og de ulike tjenesteyterne. Tjenestemottakers mål skal være utgangspunktet for den individuelle planen, og tjenestemottaker må delta aktivt i utarbeidelsen. Pårørende skal gis anledning til å medvirke i den grad tjenestemottaker ønsker dette. Planen skal oppdateres kontinuerlig og være et dynamisk verktøy.
- Koordinator og individuell plan skal sørge for et helhetlig, koordinert og individuelt tilpasset tjenestetilbud.
- Dersom tjenestemottaker har rett på individuell plan, skal kommunen oppnevne koordinator som har et særskilt ansvar for utarbeidelse, igangsetting og oppfølging av individuell plan og det helhetlige tjenestetilbud. Kommunen har plikt til å tilby koordinator selv om vedkommende har rett på, men takker nei til individuell plan. En koordinator kan være tjenestemottakeren selv, nærpå personer eller tjenesteyter. Tildelingskontoret utnevner koordinator etter individuelle vurderinger.
- Retten til koordinator er uavhengig av alder, diagnose og funksjon.
- Grue kommune har fra 01.10.2022 en egen Demenskoordinator, som blant annet skal ha fokus på å opprette et eget team.

### **Kriterier**

- Behov for langvarige og koordinerte tjenester fra kommunen og/eller spesialisthelsetjenesten.
- Behov for avklaring av tjenestemottakerens tjenester, ressurser og mål.
- Må ha et reelt koordineringsbehov – jfr. Helsedirektoratet/kompetansebroen.
- Tjenestemottaker må samtykke til og ønske at det oppnevnes koordinator og evt. utarbeides en individuell plan. For barn under 16 år er det barnets foreldre eller andre med foreldreansvar som kan samtykke.

### **Tjenestenivå**

- Kommunen har hovedansvaret for å informere om tilbudet og utarbeidelsen av planen i samarbeid med tjenestemottaker.
- Initiativet til å få laget en individuell plan kan komme fra tjenesteyter, tjenestemottaker eller pårørende.

- Tildelingskontoret har myndighet til å oppnevne hvem som har koordinatorsvar for planen.

### **Tjenestemottakers ansvar**

- Delta aktivt i å beskrive behov for tjenester, ønsker og mål som er viktig for vedkommende selv i dag og i fremtiden.

## **3. Dag- og aktivitetstilbud**

### **3.1 Dagsenter for personer med demens**

#### **Hjemmel**

- Pasient- og brukerrettighetsloven § 2-1 a andre ledd
- Helse- og omsorgstjenesteloven § 3-2 første ledd nr. 7

#### **Beskrivelse av tjenesten**

- Målsetting med dagsentertilbud er å forebygge, styrke og vedlikeholde en livssituasjon, samt fremme sosial trygghet og bidra til en aktiv og meningsfylt tilværelse i fellesskap med andre.
- Dagsenter for personer med demens er et lavterskeltilbud. Det holder til ved Soltun og er åpent to dager i uka og tre dager i uka annenhver uke.
- Tilbudet er tenkt spesielt for personer med demens som eventuelt bor alene, eller som en avlastning for pårørende. Hensikten er at bruker kan få bo hjemme så lenge som mulig.
- Dagsenterets personale tilrettelegger og veileder aktivitetene ut fra bruker sine egne forutsetninger. Det legges vekt på ønsker og mål for dagsentertilbudet. Tjenesten omfatter transport tur/retur hjem og frokost/middag.

#### **Kriterier**

- Søker bor i eget hjem.
- Søker har en kognitiv svikt, er under utredning for- eller har en demensdiagnose.
- Søker har behov for aktivitet og sosialisering.
- Pårørende trenger avlastning.

- Behovet for dagtilbud vurderes med utgangspunkt i kartlegging av funksjonsnivå både kognitivt og fysisk (IPLOS).
- Søker må i størst mulig grad være selvhjulpen i ADL og kan ikke ha omfattende behov for individuell oppfølging og pleie under dagtilbudet.
- Søker må kunne mestre å være i et åpent dagsenter og ikke ha behov for skjerming eller hvile i enerom.
- Dagsentertilbud gis ikke til pasienter som har behov for 1;1 bemanning.
- Søker må selv ønske å være på dagsenter og ha glede av sosial stimuli og aktivitet med andre.
- Innvilget dagplass som ikke benyttes over tid, for eksempel 2-3 måneder, vil bortfalle og det må eventuelt søkes på nytt.
- Ved manglende kapasitet kan søkere som oppfyller kriteriene bli satt på venteliste. Ved behov gis andre kompenserende tjenester.  
Ved stor etterspørsel vil personer i bemannet bolig ikke få tjenesten.
- Tjenesten avsluttes dersom kriteriene ikke lenger fylles.

### **Egenbetaling**

- Det er ingen egenbetaling for tjenesten, men det tas betalt for frokost og middag etter kommunens takster. Nivå for betaling fastsettes av Kommunestyret (viser til eget skriv om betalingssetter).

## **3.2 Dagsenter for personer med nedsatt funksjonsevne**

### **Hjemmel**

- Dette er ikke en lovpålagt tjeneste.

### **Beskrivelse av tjenesten**

- Målsetting med dagsentertilbud er å forebygge, styrke og vedlikeholde en livssituasjon, samt fremme sosial trygghet og bidra til en aktiv og meningsfylt tilværelse i fellesskap med andre.
- Dagsenter for personer med nedsatt funksjonsevne er lokalisert i «Holmsenhuset».
- Tilbudet er tenkt for personer med nedsatt funksjonsevne som har behov for organisert aktivitet og har potensialet til å nyttiggjøre seg et dag-/aktivitetstilbud.
- Dagsenterets personale tilrettelegger og veileder aktivitetene ut fra bruker sine egne forutsetninger. Det legges vekt på ønsker og mål for dagsentertilbudet.



## **Kriterier**

- Må kunne nyttiggjøre seg tilbudet i forhold til aktiviteter, sosialisering og stimulering.
- Bruker må ikke ha annet tilbud om organisert aktivitet, herunder VTA (varig tilrettelagt arbeid) eller andre tilbud fra NAV.
- Voksne med sterk nedsatt funksjonsevne over 19 år og som ikke kan nyttiggjøre seg en arbeidsplass i en VTA-bedrift.
- Yngre brukere som faller utenfor NAVs ordninger, og har behov for organisert aktivitet de kan nyttiggjøre seg av.
- Søker må i størst mulig grad være selvhjulpen i ADL og kan ikke ha omfattende behov for individuell oppfølging og pleie under dagtilbudet.
- Søker må kunne mestre å være i et åpent dagsenter og ikke ha behov for skjerming eller hvile i enerom.
- Dagsentertilbud gis ikke til pasienter som har behov for 1;1 bemanning.
- Søker må selv ønske å være på dagsenter og ha glede av sosial stimuli og aktivitet med andre.

## **Forhold som ikke gir rett til tjenesten**

- Tilbudet gis ikke til skoleelever.

## **Egenbetaling**

- Det er ingen egenbetaling for tjenesten, men det tas betalt for måltider etter kommunens takster. Nivå for betaling fastsettes av Kommunestyret (viser til eget skriv om betalingssetter)

## **3.3 Dagsenter for personer med psykiske lidelser**

### **Hjemmel**

- Dette er ikke en lovpålagt tjeneste.

### **Beskrivelse av tjenesten**

- Målsetting med dagsentertilbud er å forebygge, styrke og vedlikeholde en livssituasjon, samt fremme sosial trygghet og bidra til en aktiv og meningsfylt tilværelse i fellesskap med andre.

- Dagsenter for personer med psykiske lidelser er et lavterskeltilbud med varierte gruppe- og individuelle aktiviteter ut fra brukers behov.
- Dagsenteret er lokalisert til Soltun, på Grue Helsetun.
- Tilbudet er tenkt for personer med psykiske lidelser som har behov for organisert aktivitet og har potensialet til å nyttiggjøre seg et dag-/aktivitetstilbud.

### **Kriterier**

- Må ha behov og kunne nyttiggjøre seg tilbudet i forhold til aktiviteter, sosialisering og stimulering.
- Bruker som ikke har annet tilbud om organisert aktivitet, blir prioritert.
- Brukere som faller utenfor NAVs ordninger, og har behov for organisert aktivitet de kan nyttiggjøre seg av.
- Søker må i størst mulig grad være selvhjulpen i ADL og kan ikke ha omfattende behov for individuell oppfølging og pleie under dagtilbudet.
- Søker må kunne mestre å være i et åpent dagsenter og ikke ha behov for skjerming eller hvile i enerom.
- Dagsentertilbud gis ikke til pasienter som har behov for 1;1 bemanning.
- Søker må selv ønske å være på dagsenter og ha glede av sosial stimuli og aktivitet med andre.

### **Forhold som ikke gir rett til tjenesten**

- Tilbudet gis ikke til skoleelever.

### **Egenbetaling**

- Nivå for egenbetaling fastsettes av Kommunestyret (viser til eget skriv om betalingssatser).

## **3.4 Støttekontakt**

### **Hjemmel**

- Helse og omsorgstjensteloven § 3.2 første ledd nr. 6 bokstav b

### **Beskrivelse av tjenesten**

- En støttekontakt skal bidra til tilrettelegging for en aktiv og meningsfylt fritid.

- Tjenesten kan gis til enkeltpersoner eller i gruppe, og tilrettelegges som et fleksibelt og tilpasset tilbud.
- Tjenesten innvilges med mål om å bli mer selvstendig eller opprettholde funksjonsnivå i bruk av aktiviteter/tilbud i nærområdet.
- Støttekontakt innvilges etter en individuell vurdering i samråd med søker. Omfanget og varigheten av støtten som skal gis, fastsettes av tildelingskontoret.
- Det tildeles timer pr. uke etter individuell vurdering.

### **Kriterier**

- Søker må kunne nyttiggjøre seg tjenesten og ha et selvstendig ønske om konkret bruk av tjenesten (f.eks. en aktivitet).
- Søker må ha ønske om og behov for en regelmessig aktivitet.
- Kan innvilges til barn, unge og voksne med psykiske lidelser eller funksjonshemming, rusmisbrukere og familier med sammensatte behov.
- Søker har behov for personbistand for å kunne delta på kultur og fritidsaktiviteter, nettverksbygging, opplevelse og egenaktivitet.
- Støttekontakttimer til beboere ved institusjon, heldøgntjenester og omsorgsboliger vurderes kun ved særskilte behov. Det forventes at tjenesten, nettverk og eventuelt frivillige ivaretar beboers behov for aktivitet og sosialisering.
- Tjenesten ses i sammenheng med det totale tilbudet søker mottar.

### **Forhold som ikke gir rett til tjenesten**

- Hjelpebehov til hjemmeboende som forventes ivaretatt av foreldre eller andre med foreldreansvar, samboer/ektefelle, eller andre med nære relasjoner til søker.
- Hjelpebehov som forventes ivaretatt av andre helse- og omsorgstjenester.
- Behov for oppfølging i skoletida og transport til/fra skole.
- Behov for praktisk bistand og transport.
- Behov for følge til offentlige kontorer samt lege.
- Norskopplæring til flykninger/innvandrere.

### **Tjenestemottakers (foresatte for barn og unge under 18 år) ansvar**

- Sørge for nødvendig utstyr og eventuelt medisiner.
- Sørge for utgifter som ikke dekkes av oppdragsavtalen.

- Søke ledsagerbevis dersom dette er aktuelt.
- Holde avtaler og gi beskjed ved forfall
- Oppdragstaker skal ikke utsettes for trakassering eller annen utilbørlig opptreden jfr. Arbeidsmiljølovens § 4-3

### **Egenbetaling**

- Det kreves ikke egenbetaling for tjenesten, men bruker må selv sørge for å dekke egne utgifter ved deltakelse på aktiviteter og arrangementer. Oppdragstaker får utgiftsdekning og reisegodtgjørelse ut ifra gjeldende vedtak og etter satser fastsatt av KLP.

## **4. Boligtilbud og boformer**

### **4.1 Heldøgns omsorgsbolig**

#### **Hjemmel**

- Pasient- og brukerrettighetsloven §§ 2-1 a andre ledd
- Helse- og omsorgstjenesteloven § 3-7

#### **Beskrivelse av tjenesten**

- Boligene er definert som heldøgns omsorgsboliger og omfatter 30 boenheter ved heldøgns omsorgsboliger på Grue Helsetun. Leilighetene er fordelt på tre avdelinger; to i 1. etg. og en i 2. etg.
- Boligene er tilegnet personer med omsorgsbehov grunnet helsesvikt eller som kan opprettholde sitt funksjonsnivå i trygge omgivelser med heldøgnsbemanning.
- Det ytes nødvendig helsehjelp etter individuell, faglig vurdering med hensyn til tjenestemottakers helse. Det ytes også praktisk bistand, herunder hjemmehjelp.

#### **Kriterier**

- Søker har Grue kommune som registrert bostedsadresse i Folkeregistret.
- Søkere som etter en faglig vurdering har behov for heldøgns omsorg.

- Behovet for heldøgns omsorg vurderes med utgangspunkt i kartlegging av funksjonsnivå (ADL/IPLOS). IPLOS-enkelt-variabler bør ikke være høyere enn 4 på flere av de ulike områdene.
- Det tas hensyn til søkers:
  - Evne til egenomsorg
  - Mentale tilstand
  - Ressurser, nettverk og dets omsorgsevne
  - Boforhold
  - Endring i helsetilstand
  - Kognitiv svikt
- Boligen tildeles til den med størst behov, uavhengig av søknadstidspunkt.

### **Forhold som ikke gir rett til tjenesten**

- Søkere som kan få nødvendig helsehjelp på et lavere nivå i omsorgstrappen.
- Søkere som har behov for et høyere omsorgsnivå i omsorgstrappen.
- Dersom søker takker nei til boligen, uten saklig grunn (for eksempel beliggenhet, utsikt, etasje osv) vil søknaden ansees som ferdig behandlet.

### **Tjenestenivå**

- Tilbudet er individuelt tilrettelagt og baseres på den enkelte beboer sine forutsetninger og evne til å ivareta egenomsorg. Helsehjelpen utføres etter tildelt enkeltvedtak etter helse- og omsorgstjenesteloven.
- Beboer får individuell observasjon, pleie og behandling der målet er å være mest mulig selvhjulpen i eget liv.
- Personell er tilgjengelig gjennom hele døgnet.

### **Tjenestemottakers ansvar**

- Sørge for å ha nødvendig og tilpasset utstyr som toalettpapir, toalettartikler, støvsuger og vaskeartikler/utstyr.
- Tilrettelegge hjemmet slik at tjenesten kan utføres på en forsvarlig måte, jfr. Arbeidsmiljølovens § 4-4.
- Hunder og andre husdyr er ikke tillatt.

- Arbeidstaker skal ikke utsettes for trakassering eller annen utilbørlig opptreden jfr. Arbeidsmiljølovens § 4-3.
- Røyking skal ikke foregå innendørs under besøk fra ansatte.

### **Egenbetaling**

- Det betales for husleie. Betaling for enkelttjenester som praktisk bistand i hjemmet (hjemmehjelp), servicepakker, medisiner og måltider kommer i tillegg for de som ønsker dette tilbudet. Nivå for egenbetaling fastsettes av Kommunestyret (viser til eget skriv om betalingssetter).

## **4.2 Bofellesskap mennesker psykisk helse og/eller avhengighet**

### **Hjemmel**

- Helse- og omsorgstjenesteloven § 3-7
- Pasient- og brukerrettighetsloven § 2-1 a annet ledd

### **Beskrivelse av tjenesten**

- Boligene er definert som heldøgns omsorgsboliger og omfatter 5 boenheter ved Grue Helsetun.
- Boligene er tilegnet personer med behov for heldøgntjenester grunnet utfordringer med avhengighet eller psykiske lidelser.
- Det ytes nødvendig helsehjelp etter individuell, faglig vurdering med hensyn til brukerens helse. Det ytes også praktisk bistand, herunder hjemmehjelp.

### **Kriterier**

- Søker har Grue kommune som registrert bostedsadresse i Folkeregistret.
- Søkere som etter en faglig vurdering har behov for heldøgns omsorg.
- Det tas hensyn til søkers:
  - Evne til egenomsorg
  - Mentale tilstand
  - Ressurser, nettverk og dets omsorgsevne
  - Boforhold
  - Endring i helsetilstand

- Boligen tildeles til den med størst behov, uavhengig av søknadstidspunkt.

### **Forhold som ikke gir rett til tjenesten**

- Søkere som kan få nødvendig helsehjelp på et lavere nivå i omsorgstrappen.
- Søkere som har behov for et høyere omsorgsnivå i omsorgstrappen.
- Dersom søker takker nei til boligen, uten saklig grunn (for eksempel beliggenhet, utsikt, etasje osv), vil søknaden ansees som ferdig behandlet.

### **Tjenestenivå**

- Tilbudet er individuelt tilrettelagt og baseres på den enkelte beboer sine forutsetninger og evne til å ivareta egenomsorg. Helsehjelpen utføres etter tildelt enkeltvedtak etter helse- og omsorgstjenesteloven.
- Personell er tilgjengelig gjennom hele døgnet.

### **Tjenestemottakers ansvar**

- Sørge for å ha nødvendig og tilpasset utstyr som toalettpapir, toalettartikler, støvsuger og vaskeartikler/utstyr.
- Tilrettelegge hjemmet slik at tjenesten kan utføres på en forsvarlig måte, jfr. Arbeidsmiljølovens § 4-4.
- Hunder og andre husdyr er ikke tillatt.
- Arbeidstaker skal ikke utsettes for trakassering eller annen utilbørlig opptreden jfr. Arbeidsmiljølovens § 4-3.
- Røyking er ikke tillatt i boligen.

### **Egenbetaling**

- Det betales for husleie. Betaling for enkelttjenester som praktisk bistand i hjemmet (hjemmehjelp), servicepakker, medisiner og måltider kommer i tillegg for de som ønsker dette tilbudet. Nivå for egenbetaling fastsettes av Kommunestyret (viser til eget skriv om betalingssetter).

## **4.3 Akutt plass til mennesker psykisk helse og/eller avhengighet**

### **Hjemmel**

- Dette tilbudet er ikke en lovpålagt tjeneste.

### **Beskrivelse av tjenesten**

- Akutt plass er et lavterskeltilbud med varighet på maks 3 dager. Det er et tidsbegrenset opphold i heldøgnsbemannet bofellesskap til personer som i en akuttperiode har behov for et stabiliseringstilbud. Kommunen har til sammen 2 plasser som benyttes til både akutt- og korttidsopphold.
- Oppholdet forutsetter en rask igangsetting av rehabiliteringstiltak og kartlegging av tilpasningsbehov i hjemmet med tanke på best mulig egenmestring i egen bolig.

### **Kriterier:**

- Mennesker med alvorlig, akutt psykiske lidelser og/eller avhengighet og har behov for:
  - døgnopphold, men spesialisthelsetjenesten har vurdert at de ikke fyller kriterier til opphold der.
- Mennesker med psykiske lidelser – og/eller avhengighet som akutt står uten bolig eller et sted å oppholde seg.

### **Tjenestenivå:**

- Tilbudet er individuelt tilrettelagt og baseres på den enkelte tjenestemottakers sine forutsetninger og evne til å ivareta egenomsorg.
- Tjenestemottaker får individuell observasjon, pleie, behandling og veiledning der målet er å være mest mulig selvhjulpen i eget liv.
- Vurdering av tilstand og fremtidige omsorgsbehov.

### **Tjenestemottakers ansvar**

- Tjenestemottaker må ha med seg medisiner og medisinsk forbruksmateriell.

### **Forhold som ikke gir rett til akutt plass**

- Alvorlig, akutt psykisk og/eller avhengighet som krever innleggelse ved spesialisthelsetjenesten og tildeles plass der.



**Egenbetaling**

- Det kreves ikke egenbetaling for tjenesten.

**4.4 Korttidsopphold til mennesker psykisk helse og/eller avhengighet****Hjemmel**

- Dette tilbudet er ikke en lovpålagt tjeneste.

**Beskrivelse av tjenesten**

- Korttidsopphold er et lavterskeltilbud med varighet på maks 14 dager. Det er et tidsbegrenset opphold i heldøgnsbemannet bofellesskap til personer som i en periode har behov for et korttidsopphold. Kommunen har til sammen 2 plasser som benyttes til både akutt- og korttidsopphold.
- Oppholdet forutsetter en rask igangsetting av rehabiliteringstiltak og kartlegging av tilpasningsbehov i hjemmet med tanke på best mulig egenmestring i egen bolig.
- Korttidsopphold er et tiltak som bidrar til å unngå unødig innleggelse ved spesialisthelsetjenesten. Oppholdet kan benyttes som en brukerstyrt seng eller stabiliseringsopphold.

**Kriterier**

- Mennesker med psykiske lidelser og/eller avhengighet som:
  - selv opplever et behov for døgnopphold. Dette kan være et opplevd behov for stabiliseringsopphold (brukerstyrt lavterskeltilbud). Det kan også være fastleger eller andre som melder behovet.
  - har behov for døgnopphold etter utskrivelse fra spesialisthelsetjenesten for å bedre kunne ivareta seg selv i eget hjem senere.

**Tjenestenivå:**

- Tilbudet er individuelt tilrettelagt og baseres på den enkelte tjenestemottaker sine forutsetninger og evne til å ivareta egenomsorg.
- Tjenestemottaker får individuell observasjon, pleie, behandling og veiledning der målet er å være mest mulig selvhjulpen i eget liv.
- Etterbehandling og opptrening etter sykehusopphold.
- Vurdering av tilstand og fremtidige omsorgsbehov.

### **Tjenestemottakers ansvar**

- Tjenestemottaker må ha med seg medisiner og medisinsk forbruksmateriell.

### **Forhold som ikke gir rett til akutt plass**

- Alvorlig, akutt psykisk og/eller ruslidelser som krever innleggelse ved spesialisthelsetjenesten.

### **Egenbetaling**

- Kommunen tar betalt etter forskrift om egenbetaling for helse og omsorgstjenester. Nivå for betaling fastsettes av Stortinget (viser til eget skriv om betalingssetter).

## **4.5 Omsorgsboliger**

### **Hjemmel**

- Pasient- og brukerrettighetsloven § 2-1 a annet ledd
- Helse- og omsorgstjenesteloven § 3-7

### **Beskrivelse av tjenesten**

- Boligene er definert som omsorgsboliger og omfatter 22 boenheter ved Grue helsetun.
- 10 av leilighetene er fullsprinklet og kan tildeles til personer i risikogruppe rød. De øvrige 12 omsorgsboligene er kun sprinklet i fellesareal og tildeles ikke til personer i risikogruppe rød.
- Boligene er tilegnet personer med omsorgsbehov grunnet helsesvikt eller som kan opprettholde sitt funksjonsnivå i tilrettelagte omgivelser.
- Samboer/ektefelle til søker kan også bo i tjenestemottakers omsorgsbolig så lenge søker oppfyller kriterier til å bo der. Ved endret hjelpebehov eller dødsfall/skilsmiss, må samboer/ektefelle oppfylle kriterier for å kunne bli gjenboende i omsorgsboligen.

### **Kriterier**

- Søker har Grue kommune som registrert bostedsadresse i Folkeregisteret.
- Søkere som etter en faglig vurdering har behov for omsorgsbolig.
- Behovet for omsorgsbolig vurderes med utgangspunkt i kartlegging av ditt funksjonsnivå.

- Det tas hensyn til søkers:
  - Evne til egenomsorg
  - Mentale tilstand
  - Nettverk og dets omsorgsevne
  - Boforhold
  - Endring i helsetilstand
  - Kognitiv svikt
- Boligen tildeles til den med størst behov, uavhengig av søknadstidspunkt.

### **Tjenestenivå**

- Tilbudet er individuelt tilrettelagt og baseres på den enkelte beboer sine forutsetninger og evne til å ivareta egenomsorg.
- Hjelpet behovet vil bli løpende vurdert og tjenestetilbudet kan bli endret som følge av endret hjelpebehov.
- Kommunale tjenester utover omsorgsbolig må søkes om.

### **Forhold som ikke gir rett til tjenesten**

- Søkere som kan få nødvendig helsehjelp på et lavere nivå i omsorgstrappen, for eksempel ved tilrettelegging av egen bolig.
- Dersom søker takker nei til boligen, uten saklig grunn (for eksempel beliggenhet, utstikt, etasje osv.) vil søknaden ansees som ferdig behandlet.

### **Egenbetaling**

- Det betales for husleie. Betaling for enkelttjenester som praktisk bistand i hjemmet (hjemmehjelp) kommer i tillegg for de som har behov for det tilbudet. Nivå for egenbetaling fastsettes av Kommunestyret (viser til eget skriv om betalingssetser).

## **4.6 Bofellesskap organisert under avdeling HDO funksjonshemmede**

### **Hjemmel**

- Pasient- og brukerrettighetsloven § 2-1 a annet ledd
- Helse- og omsorgstjenesteloven § 3-7

### **Beskrivelse av tjenesten**

- Boligene er definert som omsorgsboliger/bofellesskap og omfatter 9 boenheter fordelt på to bofellesskap i Grue kommune.
- Boligene er tilegnet personer med omsorgsbehov grunnet psykisk utviklingshemming og/eller andre funksjonsnedsettelse som kan opprettholde sitt funksjonsnivå i tilrettelagte omgivelser. Boligene er tilegnet personer med behov for heldøgntjenester.

### **Kriterier**

- Søker har Grue kommune som registrert bostedsadresse i Folkeregisteret.
- Søkere som etter en faglig vurdering har behov for omsorgsbolig.
- Behovet for omsorgsbolig vurderes med utgangspunkt i kartlegging av ditt funksjonsnivå.
- Det tas hensyn til søkers:
  - Evne til egenomsorg
  - Mentale tilstand
  - Nettverk og dets omsorgsevne
  - Boforhold
  - Endring i helsetilstand
  - Kognitiv svikt
- Boligen tildeles til den med størst behov, uavhengig av søknadstidspunkt.

### **Tjenestenivå**

- Tilbudet er individuelt tilrettelagt og baseres på den enkelte beboer sine forutsetninger og evne til å ivareta egenomsorg.
- Hjelpebehovet vil bli løpende vurdert og tjenestetilbudet kan bli endret som følge av endret hjelpebehov.
- Kommunale tjenester utover omsorgsbolig må søkes om.

### **Forhold som ikke gir rett til tjenesten**

- Søkere som kan få nødvendig helsehjelp på et lavere nivå i omsorgstrappen, for eksempel ved tilrettelegging av egen bolig.
- Dersom søker takker nei til boligen, uten saklig grunn (for eksempel beliggenhet, utstikt, etasje osv.) vil søknaden ansees som ferdig behandlet.

### **Egenbetaling**

- Det betales for husleie. Betaling for enkelttjenester som praktisk bistand i hjemmet (hjemmehjelp) kommer i tillegg for de som har behov for det tilbudet. Nivå for egenbetaling fastsettes av Kommunestyret (viser til eget skriv om betalingssetser).

## 4.7 Øvrige kommunale boliger

### Hjemmel

- Husleieloven § 11-1
- Helse- og omsorgstjenesteloven § 3-7

### Beskrivelse av tjenesten

- Kommunen har utleieenheter som ikke er definert som heldøgns omsorgsboliger, omsorgsboliger og flyktningeboliger. Boligene skal tildeles personer som trenger hjelp til å skaffe seg bolig på grunn av dårlig økonomi, nedsatt funksjonsevne, helsemessige eller sosiale problemer, dårlige kunnskaper om det norske boligmarkedet eller liknende forhold. Leietid er inntil 3 år. Etter 3 år tas en ny vurdering.

### Kriterier

- Har fylt 18 år.
- Søker har Grue kommune som registrert bostedsadresse i Folkeregistret eller har oppholdt seg i kommunen de siste 2 år.
- Har lovlig opphold i Norge.
- Bor i en bolig som er erklært helseskadelig.
- Kartlegging av egen bolig er foretatt og tilrettelegging er ikke mulig i forhold til søkers funksjonsevne.
- Andre kommunale tjenester er vurdert til ikke å dekke søkers bistandsbehov. Andre kommunale tjenester kan være hjemmehjelp, hjemmesykepleie, tjeneste for psykisk helse og avhengighet, tekniske hjelpemidler, støttekontakt m.v.
- Søker har liten mulighet til å skaffe seg bolig på det private markedet. Det kan være manglende boevne, rusproblemer, økonomi eller behov for tilrettelagt bolig. OBS: Til tross for manglende boevne og økonomi, kan det søkes etableringslån. Andre muligheter bør undersøkes først.

### Annen informasjon

- Personer som er i akutt boligmangel kan via NAV bli tildelt midlertidig bolig. Det skrives kontrakt direkte mellom NAV og leietager.
- Dyrehold er ikke tillatt i kommunale boliger. Dersom gode grunner taler for det og dyreholdet ikke er til ulempe for utleieren eller øvrige brukere av eiendommen kan det likevel gis dispensasjon. Beboer må ivareta dyreholdet selv. Jfr.lov om husleieavtaler § 5,2.
- Samboer/ektefelle til søker kan også bo i søkers omsorgsbolig så lenge søker oppfyller kriterier til å bo der. Ved endret hjelpebehov eller dødsfall/skilsmiss, må samboer/ektefelle oppfylle kriterier for å kunne bli gjenboende i omsorgsboligen.

### **Egenbetaling**

- Det betales husleie. Nivå for betaling fastsettes av kommunestyret. Det blir regulert etter gjengs-leie hvert 3. år, og indeksregulert årlig. Det betales strøm og innboforsikring selv.

## **5. Heldøgntjenester i institusjon**

### **5.1 Korttidsopphold ved Grue sykehjem**

#### **Hjemmel**

- Helse- og omsorgstjenesteloven §3-2 nr. 6 c
- Pasient- og brukerrettighetsloven § 2-1 a andre ledd

#### **Beskrivelse av tjenesten**

- Korttidsopphold er tidsbegrenset opphold i institusjon til personer som for en kortere periode har omfattende behov for helse og omsorgstjenester, rehabilitering, kartlegging eller vurdering.
- Oppholdet forutsetter en rask igangsetting av rehabiliteringstiltak og kartlegging av tilpasningsbehov i hjemmet med tanke på best mulig egenmestring i egen bolig.
- Målet bør være at tjenestemottaker har et bedre funksjonsnivå når de reiser hjem enn da de kom til oppholdet.

#### **Kriterier**

- Utskrivningsklare pasienter fra sykehus med behov for heldøgns tidsbegrenset rehabilitering eller pleie og omsorg.
- Behov for heldøgns tidsbegrenset medisinsk behandling, rehabilitering eller pleie og omsorg, som ikke krever sykehusinnleggelse.
- Vurdering av tilstand og funksjonsnivå der det er nødvendig med døgnskontinuerlig observasjon, oppfølging eller behandling.
- Behov for palliativ omsorg.
- Behov for korttidsopphold vurderes utfra kartlegging av ditt funksjonsnivå.
- Behov for korttidsopphold vurderes også utfra helseopplysninger gitt av sykehuset.
- Hjelpet behovet vil bli løpende vurdert og tjenestetilbudet kan bli endret som følge av endret hjelpebehov.

### **Tjenestenivå**

- Tilbudet er individuelt tilrettelagt og baseres på den enkelte tjenestemottaker sine forutsetninger og evne til å ivareta egenomsorg.
- Tjenestemottaker får individuell observasjon, pleie, behandling og veiledning der målet er å være mest mulig selvhjulpen i eget liv.
- Etterbehandling og opptrening etter sykehusopphold.
- Medisinsk behandling og pleie ved sykdom.
- Tverrfaglig oppfølging basert på en individuell kartlegging der det er nødvendig, bl.a. lege, fysioterapeut og ergoterapeut.
- Vurdering av tilstand og funksjonsnivå med tanke på behandling, tiltak og fremtidige omsorgsbehov.
- Pleie og omsorg ved livets slutt.
- Samarbeidsmøter mellom tjenesteyter og tjenestemottaker/pårørende ved behov.
- Det er ønskelig at pårørende ivaretar nødvendig følge av tjenestemottaker til sykehus og andre kontroller.

### **Forhold som ikke gir rett til korttidsopphold**

- Der behovet for institusjonsopphold er begrunnet med ensomhet og mangel på sosial stimulering. Da skal det først vurderes behov for andre typer tjenester på et lavere omsorgsnivå.
- Kartlegging og vurdering av personer med kognitiv svikt skal primært gjøres på et lavere nivå og i kjente omgivelser.

### **Egenbetaling**

- Kommunen tar betalt etter forskrift om egenbetaling for helse og omsorgstjenester. Nivå for betaling fastsettes av Stortinget (viser til eget skriv om betalingssatser).
- Transport til og fra korttidsopphold dekkes av tjenestemottaker.
- Egenandeler for drosje og for kontroller på sykehuset, tannklinikk o.l. betales av tjenestemottaker, dersom tjenestemottaker ikke har frikort.
- Etter 60 døgn har kommunen anledning til å beregne vederlag som ved langtidsopphold, jfr. Forskrift om vederlag for opphold i institusjon.

## **5.2 Langtidsopphold ved Grue sykehjem**

### **Hjemmel**

- Helse- og omsorgstjenesteloven §3-2 nr. 6 c
- Pasient- og brukerrettighetsloven §§ 2-1a andre ledd og 2-1e første ledd

### **Beskrivelse av tjenesten**

- Et langtidsopphold er for den som på grunn av varig helsesvikt med omfattende døgnkontinuerlig omsorgsbehov og som ikke kan bo hjemme med oppfølging av hjemmetjenesten. Langtidsopphold tilbys når en pasient er i behov for heldøgns-omsorg som ikke kan ivaretas på et lavere nivå i omsorgstrappen. Langtidsopphold skal tildeles ut i fra medisinske årsaker. Tjenesten innvilges for en lengre periode eller livet ut.

### **Kriterier**

- Oppfølging av medisinsk behandling, pleie og tilsyn som ikke krever sykehusinnleggelse, men hvor det er behov for helsetjenester i institusjon. Det kan være både av psykiske og somatiske grunner.
- Medisinsk behandling og pleie for kronisk syke og personer med sammensatte behov.



- Personer med alvorlig sykdom som er i behov av lindrende pleie eller pleie ved livets slutt.
- Behov for langtidsopphold vurderes utfra kartlegging av ditt funksjonsnivå. Lokal forskrift om tildeling av helse- og omsorgstjenester og langtidsopphold i sykehjem eller tilsvarende bolig tydeliggjør at alle med omsorgsbehov skal få en vurdering om rett omsorgsnivå som ikke er knyttet til kommunens kapasitet. I pasient- og brukerrettighetsloven ny § 2-1 a andre ledd er det bestemt at pasient og bruker som oppfyller kommunens kriterier, men som med forsvarlig hjelp kan bo hjemme i påvente av langtidsopphold, har rett til enkeltvedtak. Vedtaket innebærer at vedkommende fyller kriterier for langtidsplass og skal føres på venteliste.

### **Tjenestenivå**

- Tilbudet er individuelt tilrettelagt og baseres på den enkelte tjenestemottaker sine forutsetninger og evne til å ivareta egenomsorg.
- Tjenestemottaker får individuell observasjon, pleie, behandling og veiledning der målet er å være mest mulig selvhjulpen i eget liv.
- Medisinsk behandling og pleie ved sykdom.
- Tverrfaglig oppfølging basert på en individuell kartlegging der det er nødvendig, bl.a. lege, fysioterapeut og ergoterapeut.
- Pleie og omsorg ved livets slutt.
- Tilbud om varierte og individuelt tilpassede aktiviteter med fokus på å ivareta egenomsorg.
- Samarbeidsmøter mellom tjenesteyter og tjenestemottaker/pårørende ved behov.
- Det er ønskelig at pårørende ivaretar nødvendig følge av tjenestemottaker til sykehus og andre kontroller.

### **Forhold som ikke gir rett til langtidsopphold**

- Der behovet for institusjonsopphold er begrunnet med ensomhet og mangel på sosial stimulering. Da skal det først vurderes behov for andre typer tjenester på et lavere omsorgsnivå.

### **Egenbetaling**

- Pasienten betaler etter forskrift om vederlag for opphold i institusjon. Beløpet blir fastsatt i kommunen på grunnlag av beboers inntekter.
- Sykehjemmet dekker all transport til nødvendige behandlinger utenfor sykehjemmet.