



SØR-VARANGER KOMMUNE

Boks 406, 9915 Kirkenes
Tlf. 78 97 74 00. Fax 78 99 22 12
E-post: postmottak@sor-varanger.kommune.no
www.svk.no

Innkalling Ekstraordinært møte

Utvalg: Eldrerådet
Møtedato: 16.02.2015
Møtested: Møterom Garsjøen, Rådhuset
Møtetid: 10:00

Ved eventuelt forfall, er representantene selv ansvarlig for å innkalle vara.

Varamedlemmer møter etter nærmere innkalling.

Kirkenes, 06.02.2015

Arvola, Rolf
Nestleder i eldrerådet

SAKSLISTE:

Saksnr.:	Sakstittel:	Arkivsak:	U.off:
001/2015	KRITERIER FOR TILDELING AV HELSE- OG OMSORGSTJENESTER -	14/1327	



SØR-VARANGER KOMMUNE

Boks 406, 9915 Kirkenes
Tlf. 78 97 74 00. Fax 78 99 22 12
E-post: postmottak@sor-varanger.kommune.no
www.svk.no

SAKSFRAMLEGG Sak til politisk behandling

Saksbehandler: Kurthi, Anita Enhetsleder: Kurthi, Anita, tlf. 78 97 74 24	Dato: 09.01.2015
Arkivsak: <arkivsaksnr>	
Saksordfører:	

Utvalg	Saksnummer	Dato
Rådet for likestilling av funksjonshemmede	002/2015	13.01.2015
Eldrerådet	001/2015	16.02.2015
Utvalg for levekår	002/2015	26.01.2015
Kommunestyret	004/2015	28.01.2015
Kommunestyret		
Formannskapet	004/2015	14.01.2015

KRITERIER FOR TILDELING AV HELSE- OG OMSORGSTJENESTER

-

Vedlagte dokumenter:

BESKRIVELSE AV SAKSGANGEN (L)(477918)
KRITERIER FOR TILDELING AV PRAKTISKBISTAND (L)(477928)
KRITERIER FOR TILDELING AV OMSORGLØNN (L)(477927)
KRITERIER FOR TILDELING AV OMSORGSBOLIG (L)(477926)
KRITERIER FOR TILDELING AV OMSORGSBOLIG I TILKNYTNING PERSONALBASE (L)(477925)
KRITERIER FOR TILDELING AV LANGTIDSPASS I SKJERMET ENHET I SYKEHJEM (L)(477924)
KRITERIER FOR TILDELING AV KORTIDSOPPHOLD I SYKEHJEM (L)(477923)
KRITERIER FOR TILDELING AV HJEMMESYKEPLEIE (L)(477921)
KRITERIER FOR AVLASTNINGSTILTAK (L)(477919)
KRITERIER FOR TILDELING AV REHABILITERINGSOPPHOLD I SYKEHJEM (L)(477929)
MINSTE STANDARD FOR TJENESTEN PRAKTISK BISTAND (L)(477930)
Forslag fra Knut Mortensen (partipolitisk uavhengig)
Forslag fra Sissel Wollmann (H)

KRITERIER FOR TILDELING AV HELSE- OG OMSORGSTJENESTER

Kort sammendrag:

På bakgrunn av gjennomført analyse av helse- og omsorgstjenesten ble det satt i gang arbeid med å utarbeide kriterier for tildeling av helse- og omsorgstjenester, samt revurdering av intern saksgang og minstestandard for praktisk bistand. Arbeidet har vært organisert i tverrfaglige arbeidsgrupper bestående av tildelingskontoret, enhetsledere og aktuelle fagpersoner i helse- og omsorgstjenesten. Det er utarbeidet kriterier for følgende områder:

- Kriterier for tildeling av langtidsopphold i somatisk enhet i sykehjem.
- Kriterier for tildeling av langtidsopphold i skjermet enhet i sykehjem.
- Kriterier for tildeling av korttidsopphold i sykehjem.
- Kriterier for tildeling av avlastningsoppdhold.
- Kriterier for tildeling av rehabiliteringsoppdhold i sykehjem.
- Kriterier for tildeling av omsorgsbolig.
- Kriterier for tildeling av omsorgsbolig med tilknyttet personalbase.
- Kriterier for tildeling av praktiskbistand i hjemmet.
- Kriterier for tildeling av hjemmesykepleie.
- Kriterier for tildeling av omsorgslønn.
- Rutiner for internsaksgang.
- Revurdering av minstestandard for praktisk bistand.

Alle de overnevnte tjenestene, foruten omsorgsbolig, er lovpålagte tjenester, som tildeles etter individuelle behov. Kriteriene skal sikre at likhetsprinsippet blir ivaretatt. Det vil si at innbyggerne i Sør-Varanger kommune får lik behandling ved søknad om tjenester.

Det skal i løpet av våren utarbeides kriterier for TT- kort ordningen, ledsagerbevis, støttekontakt og vederlag for opphold i sykehjem.

Kriteriene evalueres hvert andre år, eller ved vedtak som påvirker disse.

I arbeidet er det lagt vekt på at kriteriene skal bygge på intensjonene og målene for helse- og omsorgstjenestene samt gjeldende myndighetskrav herunder Lov om kommunale helse- og omsorgstjenester m.m.

§ 1.1 *lovens formål:*

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, samt sikre at tilbudet er tilpasset den enkeltes behov,
6. sikre at tjenestetilbudet tilrettelegges med respekt for den enkeltes integritet og verdighet
7. Bidra til at ressursene utnyttes best mulig.

§ 4-1. Forsvarlighet :

Helse- og omsorgstjenester som tilbys eller ytes etter loven her skal være forsvarlige. Kommunen skal tilrettelegge tjenestene slik at:

- a. den enkelte pasient eller bruker gis et helhetlig og koordinert helse- og omsorgstjenestetilbud,
- b. den enkelte pasient eller bruker gis et verdig tjenestetilbud,
- c. helse- og omsorgstjenesten og personell som utfører tjenestene blir i stand til å overholde sine lovpålagte plikter og
- d. tilstrekkelig fagkompetanse sikres i tjenestene.

Faktiske opplysninger:

Lederskap as fikk høsten 2013 i oppdrag å igangsette en analyse av helse- og omsorgstjenestene. Formålet med analysen var å vurdere ressursbruken innen helse- og omsorgstjenestene i forhold til de politiske målene for satsningen på henholdsvis hjemmebaserte tjenester og institusjonstjenester.

En av anbefalingene til Lederskap as ved gjennomført analyse var utarbeidelse av kriterier for helse- og omsorgstjenestene. Begrunnelsen for anbefalingen var at velfungerende kriterier for tildeling av disse tjenestene på en klarere måte vil angi nivået for innslag av tjenestene, og gi mulighet for mer effektiv ressursutnyttelse.

Analysen av Helse- og omsorgstjenestene er oppsummert i sluttrapport av 09.12.2013.

Ett av målene til Sør-Varanger kommunes helse- og omsorgstjeneste er å yte tjenester etter BEON- prinsippet (Beste Effetive Omsorgs Nivå), også kalt omsorgstrapp. Dette innebærer økt satsning på forebyggende tiltak og sikre at ressursinnsatsen primært rettes mot omsorgstrengende med størst behov for tjenester.

BEON- baserte omsorgstjenester betyr at brukerne gis tilbud på riktig nivå. Det forutsetter at tjenestespektret har ett innhold som er tilfredsstillende ved økt omsorgsbehov. BEON medfører også en vridning av ressurser fra langtidsplasser i sykehjem til korttidsplasser, heldøgns omsorgsplasser i omsorgsboliger og hjemmebaserte tjenester. Manglede trinn mellom sykehjem og hjemmebasert omsorg vil føre til økt behov for langtidsplasser i sykehjem og økte kostnader i omsorgstjenestene.

De nederste trinne i omsorgstrappen som trygghetsalarm og dagsenter er lavterskeltilbud som gis for å opprettholde funksjoner og som forebyggende tiltak. Hjemmesykepleie er en rettighetstjeneste, som innebærer at alle som har behov skal innvilges dette. De øverste trinnene i omsorgstrappen er høyterskeltilbud. Det er mange søkere til disse tjenestene og det er derfor viktig å gi rett tilbud på rett nivå. Kriterier på tjenester øverst i omsorgstrappen vil dermed skille ut de som har behov på et lavere nivå.

Fravær av kriterier kan bidra til å stenge ute mennesker med stort bistandsbehov, for eksempel hvis sykehjemsplassene er opptatt av mennesker med lite bistandsbehov. Det kan også føre til at det gis omsorgstjenester for grupper som strengt tatt ville hatt muligheten for å klare seg med tjenester på ett lavere nivå.

Saksbehandling av alle søknader på omtalte tjenester utføres i tråd med Lov om Behandlingsmåten i forvaltningssaker (forvaltningsloven) og IS 1040- saksbehandling og dokumentasjon for pleie- og omsorgstjenester.

Avgjørelsen om tildeling av helse- og omsorgstjenester regnes som enkeltvedtak, slik at forvaltningslovens saksbehandlingsregler kommer til anvendelse.

Det er utarbeidet rutiner for saksbehandlingen og intern saksgang. I dette arbeidet er det tatt utgangspunkt i helsedirektoratets veileder i saksbehandling og dokumentasjon for pleie og omsorgstjenester.

Kommunestyret vedtok 18.06.2002 minstestandarder for tildeling av praktiskbistand i hjemmet. Det er foretatt en evaluering av disse, slik at de tilpasses dagens tjenester.

Det er ikke forventet noen økonomisk innsparing på kortsikt ved etablering av kriterier, men på langsikt vil en kunne kanalisere de rette pasientene på rett nivå i omsorgstrappen. Dette vil føre til en begrenset vekst i helse- og omsorgstjenesten på de høyeste nivåene i

omsorgstrappen og som er de mest kostbare tjenestene.

Kommunestyret vedtar kriterier for tildeling av helse- og omsorgstjenester av 01.12.14, rutiner for internsaksgang, samt minstestandard for praktisk bistand

Lederskap as fikk høsten 2013 i oppdrag å igangsette en analyse av helse- og omsorgstjenestene. Formålet med analysen var å vurdere ressursbruken innen helse- og omsorgstjenestene i forhold til de politiske målene for satsningen på henholdsvis hjemmebaserte tjenester og institusjonstjenester.

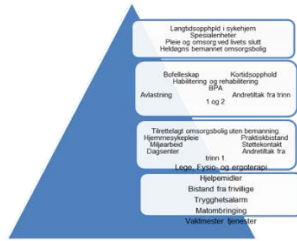
En av anbefalingene til Lederskap as ved gjennomført analyse var utarbeidelse av kriterier for helse- og omsorgstjenestene. Begrunnelsen for anbefalingen var at velfungerende kriterier for tildeling av disse tjenestene på en klarere måte vil angi nivået for innslag av tjenestene, og gi mulighet for mer effektiv ressursutnyttelse.

Analysen av Helse- og omsorgstjenestene er oppsummert i sluttrapport av 09.12.2013.

Ett av målene til Sør-Varanger kommunes helse- og omsorgstjeneste er å yte tjenester etter BEON- prinsippet (Beste Effetive Omsorgs Nivå), også kalt omsorgstrapp. Dette innebærer økt satsning på forebyggende tiltak og sikre at ressursinnsatsen primært rettes mot omsorgstrengende med størst behov for tjenester.

BEON- baserte omsorgstjenester betyr at brukerne gis tilbud på riktig nivå. Det forutsetter at tjenestespektret har ett innhold som er tilfredsstillende ved økt omsorgsbehov. BEON medfører også en vridning av ressurser fra langtidsplasser i sykehjem til korttidsplasser, heldøgns omsorgsplasser i omsorgsboliger og hjemmebaserte tjenester. Manglede trinn mellom sykehjem og hjemmebasert omsorg vil føre til økt behov for langtidsplasser i sykehjem og økte kostnader i omsorgstjenestene.

De nederste trinnene i omsorgstrappen som trygghetsalarm og dagsenter er lavterskeltilbud som gis for å opprettholde funksjoner og som forebyggende tiltak. Hjemmesykepleie er en rettighetstjeneste, som innebærer at alle som har behov skal innvilges dette. De øverste trinnene i omsorgstrappen er høyterskeltilbud. Det er mange søkere til disse tjenestene og det er derfor viktig å gi rett tilbud på rett nivå. Kriterier på tjenester øverst i omsorgstrappen vil dermed skille ut de som har behov på et lavere nivå.



Omsorgstrappen.

Fravær av kriterier kan bidra til å stenge ute mennesker med stort bistandsbehov, for eksempel hvis sykehjemsplassene er opptatt av mennesker med lite bistandsbehov. Det kan også føre til at det gis omsorgstjenester for grupper som strengt tatt ville hatt muligheten for å klare seg med tjenester på ett lavere nivå.

Saksbehandling av alle søknader på omtalte tjenester utføres i tråd med Lov om Behandlingsmåten i forvaltningssaker (forvaltningsloven) og IS 1040- saksbehandling og dokumentasjon for pleie- og omsorgstjenester.

Avgjørelsen om tildeling av helse- og omsorgstjenester regnes som enkeltvedtak, slik at forvaltningslovens saksbehandlingsregler kommer til anvendelse.

Det er utarbeidet rutiner for saksbehandlingen og intern saksgang. I dette arbeidet er det tatt utgangspunkt i helsedirektoratets veileder i saksbehandling og dokumentasjon for pleie og omsorgstjenester.

Kommunestyret vedtok 18.06.2002 minstestandarder for tildeling av praktiskbistand i hjemmet. Det er foretatt en evaluering av disse, slik at de tilpasses dagens tjenester.

Det er ikke forventet noen økonomisk innsparing på kortsikt ved etablering av kriterier, men på langsikt vil en kunne kanalisere de rette pasientene på rett nivå i omsorgstrappen. Dette vil føre til en begrenset vekst i helse- og omsorgstjenesten på de høyeste nivåene i omsorgstrappen og som er de mest kostbare tjenestene.

Kommuneplanens hovedmål:

Sør-Varanger kommune skal utvikles til et lokalsamfunn som gir grunnlag for befolkningsvekst i alle deler av kommunen. Arealdisponering og offentlig service og tjenesteproduksjon skal dimensjoneres ut fra en samlet befolkning på 12.000 innbyggere ved planperiodens utløp, og ha en kvalitet som gjør

kommunen attraktiv som bosted og for etableringer og knoppskyting i privat næringsliv.

Hovedmålet vil være retningsgivende for de politiske og administrative prioriteringer i hele den kommunale organisasjon i planperioden. Ut fra dette, skal det gjøres vurderinger i forhold til følgende satsingsområder:

Næringsutvikling:

Infrastruktur:

Barn og ungdom:

Kompetansebygging:

Økonomi:

Universell utforming, jfr bestemmelser i plan og bygningslov:

Alternative løsninger:

Kommunestyret vedtar kriterier for tildeling av helse- og omsorgstjenester av 01.12.2014, rutiner for intern saksgang, samt minstestandard for praktisk bistand.

Forslag til innstilling:

Kommunestyret vedtar kriterier for tildeling av helse- og omsorgstjenester av 01.12.14, rutiner for internsaksgang, samt minstestandard for praktisk bistand

Behandling 13.01.2015 Rådet for likestilling av funksjonshemmede

Saksordfører:

Tilleggsforslag fra Knut Mortensen (PL):

Det må utarbeides kriterier for tildeling av brukerstyrt personlig assistanse.

Fra 1 januar 2015 gjelder ny §2-1-d i pasient- og brukerrettighetsloven om rett til brukerstyrt personlig assistanse. Endringen gir rett til brukerstyrt personlig assistanse (BPA) for personer under 67 år med langvarig og stort behov for personlig assistanse etter helse- og omsorgstjenesteloven. Retten omfatter også avlastningstiltak etter samme lov for personer

med foreldreansvar for hjemmeboende barn under 18 år med nedsatt funksjonsevne.

Det må også utarbeides kriterier/standarder for tildeling av støttekontakt, dagstilbud (Kilden, Utsikten og Møteplassen) og trygghetsalarm.

Tilleggsforslag fra Sissel Wollmann (H):

Rådet for likestilling av funksjonshemmede reagerer på at minstestandard for renhold er tenkt utført hver 4 uke. Minstestandard bør ikke overstige hver 3 uke, og bør kun tildeles brukere som vil klare enkelt renhold selv, som støvsuging og enkelt vask hver uke.

Rådet for likestilling av funksjonshemmede sitt vedtak i sak 002/2015:

Kommunestyret vedtar kriterier for tildeling av helse- og omsorgstjenester av 01.12.14, rutiner for internsaksgang, samt minstestandard for praktisk bistand.

Tilleggsforslag:

Det må utarbeides kriterier for tildeling av brukerstyrt personlig assistanse.

Fra 1 januar 2015 gjelder ny §2-1-d i pasient- og brukerrettighetsloven om rett til brukerstyrt personlig assistanse. Endringen gir rett til brukerstyrt personlig assistanse (BPA) for personer under 67 år med langvarig og stort behov for personlig assistanse etter helse- og omsorgstjenesteloven. Retten omfatter også avlastningstiltak etter samme lov for personer med foreldreansvar for hjemmeboende barn under 18 år med nedsatt funksjonsevne.

Det må også utarbeides kriterier/standarder for tildeling av støttekontakt, dagstilbud (Kilden, Utsikten og Møteplassen) og trygghetsalarm.

Rådet for likestilling av funksjonshemmede reagerer på at minstestandard for renhold er tenkt utført hver 4 uke. Minstestandard bør ikke overstige hver 3 uke, og bør kun tildeles brukere som vil klare enkelt renhold selv, som støvsuging og enkelt vask hver uke.

Behandling 14.01.2015 Formannskapet

Saksordfører: Bergeng, Lena Norum

Innstillingen vedtatt med 7 mot 1 stemme (uavhengig representant Agnar Jensen).

Formannskapet sitt vedtak i sak 004/2015:

Formannskapet avgir følgende innstilling til kommunestyret:

Kommunestyret vedtar kriterier for tildeling av helse- og omsorgstjenester av 01.12.14, rutiner for internsaksgang, samt minstestandard for praktisk bistand.

Behandling 26.01.2015 Utvalg for levekår

Saksordfører: Erlandsen, Helene

Saksordfører: Helene Erlandsen var ikke tilstede på møte. Stine Ihler orienterte i saksordførers fravær.

Tilleggsforslag fra Knut Mortensen (parti uavhengig):

Det må utarbeides kriterier for tildeling av brukerstyrt personlig assistanse.

Fra 1 januar 2015 gjelder ny §2-1 d i pasient- og brukerrettighetsloven om rett til brukerstyrt personlig assistanse. Endringen gir rett til brukerstyrt personlig assistanse (BPA) for personer under 67 år med langvarig og stort behov for personlig assistanse etter helse og omsorgstjenesteloven. Retten omfatter også avlastningstiltak etter samme lov for personer med forledreansvar for hjemmeboende barn under 18 år med nedsatt funksjonsevne.

Det må også utarbeides kriterier/standarder for tildeling av dagtilbud f.eks Kilden, Utsikten og trygghetsalarm.

Endringsforslag fra Knut Mortensen (parti uavhengig):

Minstestandard for renhold skal være hver 3 uke, og minstestandard bør kun tildeles brukere som kan klare enkelt renhold sjøl som støvsuging og enkel vask hver uke.

Innstillingen og forslagene ble enstemmig vedtatt.

Utvalg for levekår sitt vedtak i sak 002/2015:

Kommunestyret vedtar kriterier for tildeling av helse- og omsorgstjenester av 01.12.14, rutiner for internsaksgang, samt minstestandard for praktisk bistand.

Det må utarbeides kriterier for tildeling av brukerstyrt personlig assistanse.

Fra 1 januar 2015 gjelder ny §2-1 d i pasient- og brukerrettighetsloven om rett til brukerstyrt personlig assistanse. Endringen gir rett til brukerstyrt personlig assistanse (BPA) for personer under 67 år med langvarig og stort behov for personlig assistanse etter helse og omsorgstjenesteloven. Retten omfatter også avlastningstiltak etter samme lov for personer med forledreansvar for hjemmeboende barn under 18 år med nedsatt funksjonsevne.

Det må også utarbeides kriterier/standarder for tildeling av dagtilbud f.eks Kilden, Utsikten og trygghetsalarm.

Minstestandard for renhold skal være hver 3 uke, og minstestandard bør kun tildeles brukere som kan klare enkelt renhold sjøl som støvsuging og enkel vask hver uke.

Nina Bordi Øvergaard
kst. rådmann

- Dette dokumentet er godkjent elektronisk i Sør-Varanger kommune og har derfor ingen signatur. -

BESKRIVELSE AV SAKSGANGEN

Søknad:

Søknad fremmes skriftlig på fastsatt skjema "søknadsskjema pleie- og omsorgstjenester" som finnes på nettstedet til Sør-Varanger kommune (www.svk.no) eller fås ved henvendelse til omsorgstjenesten, institusjonene, hjemmebasert omsorg eller kommunens servicekontor.

Kommunen mottar elektroniske meldinger fra Finnmarksykehuset, i hovedsak fra klinikk Kirkenes og regionale sykehus der det søkes om tjenester på vegne av utskrivningsklare pasienter.

Et hjelpebehov kan også bli meldt som telefonhenvendelse eller bekymringsmelding. Telefonisk henvendelse skal nedtegnes skriftlig med informasjon til den som henvender seg at dette blir gjort.

Søknaden/meldingen/henvendelsen mottas av omsorgstjenesten, journalføres og fordeles til saksbehandler. Det elektroniske fagsystemet Profil benyttes.

Saksbehandling:

Foreløpig svar.

Dersom saksbehandler ser at en ikke vil få søknaden ferdigbehandlet innen en måned etter at den er mottatt jfr forvaltningsloven § 11a første ledd, skal det sendes ut et forhåndsvarsel hvor en redegjør for hvorfor svar ikke kan gis og når tid søker kan forvente et svar, jfr forvaltningsloven § 11a annet ledd.

Taushetsplikt.

Kommunens ansatte har taushetsplikt og opplysninger om søker må behandles i samsvar med bestemmelsene om taushetsplikt. Taushetsplikten er hjemlet i forvaltningsloven § 13, helse- og omsorgstjenesteloven § 12-1, helsepersonell lovens § 21 og pasientrettighetsloven § 3-6.

Opplysnings- og veiledningsplikt.

Enhver avdeling i kommunen har veiledningsplikt innenfor sitt saksområde, jfr forvaltningsloven § 11, slik at part i saken skal kunne ivareta sine interesser i saken. Det skal gis veiledning om gjeldende lover, forskrifter og vanlig praksis i saksbehandlingen dersom det blir etterspurt, jfr forvaltningsloven § 11 annet ledd. Informasjonen må tilpasses mottakeren ut fra de forutsetninger som vedkommende har.

Brukermedvirkning.

Den som er part i saken har krav på å få sine behov og meninger kjent ved behandling av søknader. Omsorgstjenesten skal rådføre seg med søker, og det skal legges stor vekt på hva søkeren mener. Dette framgår av pasient og brukerrettighetsloven. Det framkommer i forskrift om kvalitet i pleie- og omsorgstjenester at bruker og eventuelt pårørende/hjelpeverge skal medvirke ved utforming eller endring av tjenestetilbudet. Rett til å medvirke ved gjennomføring av helsehjelp er hjemlet i pasient og brukerrettighetsloven § 3-1, der det også framkommer at nærmeste pårørende har rett til å medvirke sammen med pasienten dersom denne ikke har samtykkekompetanse. Dersom det er tvil om vedkommende har samtykkekompetanse kontaktes lege for å få en vurdering av pasienten. Legen henviser til fylkesmann i de tilfeller det er behov for å oppnevne hjelpeverge. Der hjelpeverge er oppnevnt, er det hjelpevergen kommunen forholder seg til.

Innhenting av opplysninger etter fullmakt fra søker.

For å vite om søker har krav på de tjenester det søkes om, må det innhentes en del opplysninger for å belyse saken best mulig. Etter forvaltningsloven § 17 skal saksbehandler påse at saken er så godt opplyst som mulig før det fattes vedtak. I den forbindelse bruker saksbehandler et hjemmebesøk eller en annen form for møte mellom søker og behandler, for å kartlegge hjelpebehov og funksjonsevne søker innehar. Ofte er pårørende eller andre sammen med søker på disse møtene, for at mest mulig opplysninger skal komme fram. Ved behov innhentes ytterligere opplysninger etter fullmakt fra søkeren, dette kan f. eks være fra pårørende, hjelpeverge, lege, hjemmebasert omsorg eller spesialisthelsetjenesten. Opplysningene samles i saksbehandlingssystemet profil og i en standard som heter IPLOS (individuell pleie og omsorgsstatistikk).

Saksframlegg/saksutredning.

Alle saker om tildeling av helse eller omsorgstjenester behandles av saksbehandler med helsefaglig bakgrunn. Etter at saken er opplyst og all informasjon er innhentet, skrives et saksframlegg som inneholder sakens fakta og vurdering fra saksbehandler med lovhenvvisning, regelanvendelse og begrunnelse, samt forslag til vedtak. Her kommer også skjønnsutøvelsen fram, og det er en helsefaglig vurdering som skal ligge til grunn for vurderingen og avgjørelse i den enkelte sak. Saksbehandler konkluderer med å veie de faktiske forhold opp mot om søker fyller vilkårene for å få tildelt de søkte tjenester. Den som fyller vilkårene har rettskrav på nødvendig hjelp. Saksbehandler skal så ta stilling til hvilket omsorgsnivå søkeren skal innplasseres på.

Samarbeidsmøte.

Hver uke har saksbehandlerne møte med hjemmebasert omsorg og korttidsavdelingene. Her gjennomgås søknader, innhentes opplysninger om søker og opphold planlegges.

Vedtak.

Det fattes skriftlige enkeltvedtak som sendes søkeren, og vedtaket skal inneholde:

- unntatt offentlighet jfr offentlighetsloven § 5a, første ledd, jfr forvaltningsloven § 13.
- adressat (søker eller dennes representant)
- vise til søknad/elektronisk melding/henvendelse
- lovhjemmel
- vedtak
- begrunnelse
- opplysning om egenbetaling i samsvar med gjeldende regler, og at søker vil motta egen underretning om egenbetaling (enkeltvedtak)
- opplysning om klageadgang og framgangsmåte ved klage
- det gis opplysning om innsynsrett; iht forvaltningsloven § 18 jfr § 19
- underskrifter: person med vedtaksmyndighet jfr delegasjon, saksbehandler
- vedlegg: praktiske opplysninger ang opphold i institusjon
- kopi: det skal framgå hvem som mottar kopi av vedtaket

Omgjøring av vedtak:

Kommunen kan jfr forvaltningsloven § 35 omgjøre eget vedtak uten at vedtaket er påklaget. Omgjøringsretten benyttes blant annet hvis en søker får avslag på korttidsopphold på grunn av at det ikke er ledig plasser, og det senere viser seg at det blir ledig plass f. eks. uka etter.

Det kan fra tid til annen være hensiktsmessig å flytte bruker fra en institusjon til en annen, uten at vedkommende har søkt om opphold på annen institusjon. Ved en slik omgjøring av vedtak skal saksbehandlingsreglene følges, og det skal sendes forhåndsvarsel jfr

forvaltningsloven § 16 med uttalelsesrett innen en gitt frist. Forhåndsvarselet gis skriftlig og skal redegjøre for hva saken gjelder. Når uttalelsesfristen er utløpt kan det fattes nytt vedtak i saken.

Klage:

Generelt om klage.

Det framkommer tidligere i retningslinjene at vedtak om helse- og omsorgstjenester er enkeltvedtak og forvaltningslovens bestemmelser i kap IV-VI kommer til anvendelse. Forvaltningsloven §§ 28-34 omhandler klage.

Klageretten innebærer at søkeren har rett til å få prøvd saken på nytt av et overordnet forvaltningsorgan, som har myndighet til å avgjøre om vedtaket skal opprettholdes eller endres.

Klageadgangen skal fremgå av vedtaket, og det skal gis opplysninger om klagefrist, klageinstans og framgangsmåte ved klage. Det skal være mulighet for å få hjelp av omsorgstjenesten til å fremsette klage, og det skal være adgang til å se sakens dokumenter.

Dersom parten ikke er fornøyd med hele eller deler av vedtaket som er fattet, kan det fremsettes klage. Klagen framsettes av part i saken, enten skriftlig eller muntlig. Dersom klage framsettes av person som ikke er part eller har rettslig klageinteresse avvises klagen.

Klagen sendes omsorgstjenesten, som vurderer om det er grunnlag for å avvise klagen, anse klagen som ny søknad, oppheve eller endre vedtaket. Avvisning av klage og nytt vedtak på bakgrunn av klage er enkeltvedtak.

I klagesaksbehandlingen utarbeides det saksframlegg som underskrives av den som er delegert vedtaksmyndighet og saksbehandler, og der det framkommer:

- hvilket vedtak som er påklaget og hva klagen gjelder
- sakens fakta
- begrunnelse for klagen; det refereres til de punkt det klages over, og disse kommenteres
- vurdering
- om klagen tas til følge eller om vedtaket opprettholdes

Dersom omsorgstjenestens vedtak opprettholdes sendes saksframlegget til klager for gjennomsyn og uttalelse innen gitt frist før saken oversendes klageinstans. Eventuell uttalelse vedlegges saken til klageinstansen.

Dersom omsorgstjenesten opprettholder vedtaket oversendes klagen til Fylkesmannen i Finnmark for endelig avgjørelse.

KRITERIER FOR TILDELING AV PRAKTISKBISTAND.

Tildeles i henhold til Lov av 7. februar 1999 nr. 63 om pasient- og brukerrettigheter (pbrl) §2-1 a, annet ledd (vilkår for å motta nødvendige tjenester), og Lov av 24. juni 2011 nr. 30 om kommunale helse- og omsorgstjenester m.m. (kohl), jf § 3-2 nr. 6 bokstav b.

Saksbehandlingsreglene i lov av 10.02.67 om behandlingsmåten i forvaltningssaker (forvaltningsloven) gjelder jfr kommunehelsetjenesteloven § 2-1 fjerde ledd, det fattes enkeltvedtak og forvaltningslovens bestemmelser i kap IV-VI kommer til anvendelse.

Formål:

Yte hjelp til dagliglivets praktiske gjøremål i hjemmet og i tilknytning til husholdningen. Tjenesten gis til eldre, funksjonshemmede, barnefamilier og andre personer som trenger slik hjelp. Formålet med tjenesten er at brukeren skal greie mest mulig selv, og få hjelp på de områder som han/hun ikke mestrer.

Målgruppe:

Personer som har et særlig behov for praktisk hjelp i hjemmet og i tilknytning til husholdningen på grunn av sykdom, funksjonshemning, rusmiddelmissbruk eller funksjonsnedsettelse på grunn av alder kan søke om praktisk bistand.

Kriterier:

For å kunne få tildelt tjenesten må søker være helt avhengig av praktisk eller personlig hjelp.

Følgende kriterier vektlegges ved tildeling:

Søker har behov for personlig eller praktisk hjelp til:

- personlig hygiene
- matlaging/ innkjøp av matvarer
- Stell og vask av klær
- rengjøring
- følge til lege/ tannlege
- følge av mindreårige barn til barnehage, skole, lege, helsestasjon og lignende.
- forebygge sosial isolasjon
- Når søker bor sammen med andre husstandsmedlemmer, gjøres en helhetsvurdering av husstandens situasjon.
- Tilrettelegging i eget hjem for å ivareta egenomsorg skal være prøvd.
- Opplæring i praktiske og personlige gjøremål (ADL) skal være vurdert

Vilkår:

Der det er mulig å benytte hjelpemidler som f.eks. forflytningshjelpemidler i personlig stell skal dette tas i bruk.

KRITERIER FOR TILDELING AV OMSORGLØNN

Tildeles i henhold til Lov av 7. februar 1999 nr. 63 om pasient- og brukerrettigheter (pbrl) §2-1 a, annet ledd (vilkår for å motta nødvendige tjenester), og Lov av 24. juni 2011 nr. 30 om kommunale helse- og omsorgstjenester m.m. (kohol), jf § 3-6.

Saksbehandlingsreglene i lov av 10.02.67 om behandlingsmåten i forvaltningssaker (forvaltningsloven) gjelder jfr kommunehelsetjenesteloven § 2-1 fjerde ledd, det fattes enkeltvedtak og forvaltningslovens bestemmelser i kap IV-VI kommer til anvendelse.

Formål:

Bidra til best mulig omsorg til omsorgstrengende, å gjøre det mulig for privatpersoner å bidra i omsorgsarbeidet.

Beskrivelse av tjenesten

Omsorgslønn er økonomisk kompensasjon til den som har et særlig tyngende omsorgsarbeid. Omsorgslønn kan erstatte nødvendige omsorgsoppgaver eller annen praktisk bistand i hjemmet som en ellers ville fått innvilget tjenester til. Det er kommunen som avgjør om det skal innvilges omsorgslønn og hvor høy lønna skal være, ordningen tar ikke sikte på å gi lønn for hver arbeidet time.

Målgruppe

Private omsorgspersoner som yter omsorg for eldre, funksjonshemmede eller andre omsorgstrengende

Kriterier/vilkår

Tildeling av omsorgslønn tar utgangspunkt i en kartlegging av pasient/brukers bistandsbehov og en vurdering av hvor omfattende omsorgsarbeidet er.

Ved tildeling av omsorgslønn vektlegges særlig:

- Hvor omfattende omsorgsarbeidet er
- Om omsorgsarbeidet innebærer mye nattarbeid eller avbrudd i nattesøvnen
- At omsorgsarbeidet skjer i eget hjem
- At omsorg fra omsorgsgiver er til beste for brukeren sett opp imot andre tjenestetilbud
- Om omsorgsarbeidet har vart eller er forventet å vare over lengre tid.
- Innvilget beløp for hjelpestønad
- Sør-Varanger kommune krever at søkere til omsorgslønn fremmer søknad om hjelpestønad.

Kommunen plikter å sørge for denne tjenesten. Det vil si at kommunen må bevilge midler til omsorgslønn. På den annen side vil den enkelte omsorgsyter ikke ha noen automatisk rett på å få omsorgslønn.

KRITERIER FOR TILDELING AV OMSORGSBOLIG

Omsorgsbolig er ikke en lovpålagt tjeneste, men noe Sør Varanger kommune likevel kan tilby sine innbyggere. Tildeles etter lov av 10. februar 1967 om behandlingsmåten i forvaltningssaker (forvaltningsloven)

Saksbehandlingsreglene i lov av 10.02.67 om behandlingsmåten i forvaltningssaker (forvaltningsloven) gjelder, det fattes enkeltvedtak og forvaltningslovens bestemmelser i kap IV-VI kommer til anvendelse.

Formålet:

Tilrettelegge forholdene rundt bruker slik at han/ hun kan bo i eget hjem / egen bolig så lenge som mulig, og her motta tjenester bruker har behov for.

Målgruppe:

Personer med funksjonsnedsettelse på grunn av alder eller sykdom og/eller funksjonshemmede som ikke kan ivareta omsorg for seg selv, eller som er avhengig av praktisk eller personlig hjelp for å greie dagliglivets gjøremål. Eldre og funksjonshemmede med stort behov for hjemmebaserte tjenester prioriteres ved tildeling av bolig, noe som innebærer at et boligbehov alene ikke gir rett til omsorgsbolig.

Kriterier for tildeling:

Tjenesten tildeles ut fra en samlet vurdering av søkerens situasjon, herunder faglige opplysninger som ligger til grunn for søknaden og/eller blir innhentet i saksbehandlingsprosessen.

Følgende kriterier vektlegges ved tildeling av omsorgsbolig:

- Mulighet for å fortsatt bo i sitt opprinnelige hjem med bistand fra hjemmebasert tjeneste skal være vurdert
- At tjenester er utprøvd, som for eksempel hjemmesykepleie, praktisk bistand, dagsentertilbud, matombringing mm, og disse ikke er tilstrekkelig i opprinnelige hjem
- At søker ikke er i stand til å ivareta seg selv i sitt eget hjem, selv med tjenester som supplement i hjemmet, og andre tilpassede tjenester
- Søker må ved søknadstidspunktet antas å kunne fungere i boligen over noe tid
- Hvis søker får/har behov for omfattende pleie og omsorg og som krever heldøgns tilgjengelighet fra personalet, skal annen type bolig vurderes.

Tilbudet gis på følgende steder:

- Roald Amundsensgate, Kirkenes
- Storgata, Kirkenes
- Gartnerjordet, Bjørnevatn
- Bureiseren, Svanvik
- Mostadfeltet, Svanvik
- Kroafeltet, Neiden
- Sjøtun, Jakobsnes

KRITERIER FOR TILDELING AV OMSORGSBOLIG I TILKNYTNING PERSONALBASE

Omsorgsbolig er ikke en lovpålagt tjeneste, men noe Sør- Varanger kommune likevel kan tilby sine innbyggere. Tildeles etter lov av 10. februar 1967 om behandlingsmåten i forvaltningssaker (forvaltningsloven)

Saksbehandlingsreglene i lov av 10.02.67 om behandlingsmåten i forvaltningssaker (forvaltningsloven) gjelder, det fattes enkeltvedtak og forvaltningslovens bestemmelser i kap IV-VI kommer til anvendelse.

Formålet:

Tilrettelegge forholdene rundt bruker slik at han/ hun kan bo i eget hjem / egen bolig så lenge som mulig, og her motta tjenester bruker har behov for. Personalet skal kunne yte tjenester i boligen hele døgnet om det er behov for det.

Målgruppe:

Personer med funksjonsnedsettelse på grunn av alder eller sykdom og/eller funksjonshemmede som ikke kan ivareta omsorg for seg selv, eller som er avhengig av praktisk eller personlig hjelp for å greie dagliglivets gjøremål. Personer med funksjonsnedsettelse og funksjonshemmede med stort behov for hjemmebaserte tjenester prioriteres ved tildeling av bolig, noe som innebærer at et boligbehov alene ikke gir rett til omsorgsbolig.

Kriterier for tildeling:

Tjenesten tildeles ut fra en samlet vurdering av søkerens situasjon, herunder faglige opplysninger som ligger til grunn for søknaden og/eller blir innhentet i saksbehandlingsprosessen.

Følgende kriterier vektlegges ved tildeling av omsorgsbolig tilknyttet personalbase:

- Mulighet for fortsatt å bo i sitt opprinnelige hjem med bistand fra hjemmebasert tjeneste skal være vurdert
- At tjenester er utprøvd, som for eksempel hjemmesykepleie, praktisk bistand, dagsentertilbud, matombringing mm, og disse ikke er tilstrekkelig i opprinnelige hjem
- At søker ikke er i stand til å ivareta seg selv i sitt eget hjem, selv med tjenester som supplement i hjemmet, og andre tilpassede tjenester
- Innehar et hjelpebehov i de fleste av dagliglivets gjøremål
- Personer med behov for omfattende pleie og omsorg og som krever heldøgns tilgjengelighet fra personalet

Tilbudet gis på følgende steder:

- Bugøynes pleie- og omsorgssenter
- Tangenlia bo- og omsorgssenter
- Kongensgate, Kirkenes – Eldresenteret 2. etg
- Gartnerjordet 101

KRITERIER FOR TILDELING AV LANGTIDSPASS I SKJERMET ENHET I SYKEHJEM

Lovgrunnlag:

Tildeles i henhold til Lov av 7. februar 1999 nr. 63 om pasient- og brukerrettigheter (pbrl) §2-1 a, annet ledd (vilkår for å motta nødvendige tjenester), og Lov av 24. juni 2011 nr. 30 om kommunale helse- og omsorgstjenester m.m. (kohol), jf § 3-2 nr. 6 bokstav c.

Saksbehandlingsreglene i lov av 10.02.67 om behandlingsmåten i forvaltningssaker (forvaltningsloven) gjelder jfr kommunehelsetjenesteloven § 2-1 fjerde ledd, det fattes enkeltvedtak og forvaltningslovens bestemmelser i kap IV-VI kommer til anvendelse.

I sykehjemsforskriften § 4-7 heter det at *skjermede enheter for senil demente kan etableres for grupper fra 4- 12 beboere. Før innflytting i enheten skal beboer være grundig undersøkt og diagnosen langt kommet senil demens må være fastslått.*

Formålet:

Gi pasienter med en demensdiagnose, som har et omfattende behov for pleie og Omsorg, hjelp i avdeling som er spesielt tilrettelagt for mennesker med demenssykdom.

En skjermet enhet er en avgrenset avdeling med litt høyere bemanning enn en vanlig sykehjemsavdeling. De ansatte har spesiell kunnskap om oppfølging av pasienter med demenssykdom.

Målgruppe:

Personer med demenssykdom som ikke kan ivaretas av det øvrige tjeneste tilbudet.

Kriterier for tildeling:

Tjenesten tildeles ut i fra en samlet vurdering av søkerens situasjon, herunder faglige opplysninger som ligger til grunn for søknaden og/eller blir innhentet i saksbehandlingsprosessen.

Følgende kriterier vektlegges ved tildeling av langtidsplass i skjermet enhet i sykehjem:

Vedkommets atferd er av en slik art at opphold ved somatisk avdeling er utilrådelig på grunn av:

- Atferden er ukontrollerbar eller sterkt sjenerende for andre beboere
- I spesielle situasjoner kan det være behov for å iverksette beskyttelsestiltak
- Kan komme til å forlate boformen uten å være i stand til å ta vare på seg selv, eller finne veien tilbake.
- Alle andre aktuelle hjelpetiltak er vurdert, prøvd eller ikke funnet hensiktsmessig

Tilbudet gis ved følgende institusjoner:

Wesselborgen sykehjem avdeling C

Prestøyhjemmet avdeling Bjørkelia

KRITERIER FOR TILDELING AV KORTIDSOPPHOLD I SYKEHJEM

Lovgrunnlag:

Tildeles i henhold til Lov av 7. februar 1999 nr. 63 om pasient- og brukerrettigheter (pbrl) §2-1 a, annet ledd (vilkår for å motta nødvendige tjenester), og Lov av 24. juni 2011 nr. 30 om kommunale helse- og omsorgstjenester m.m. (kohol), jf § 3-2 nr. 6 bokstav c.

Saksbehandlingsreglene i lov av 10.02.67 om behandlingsmåten i forvaltningssaker (forvaltningsloven) gjelder jfr kommunehelsetjenesteloven § 2-1 fjerde ledd, det fattes enkeltvedtak og forvaltningslovens bestemmelser i kap IV-VI kommer til anvendelse.

Formålet:

Sikre at personer med behov for pleie- og omsorgstjenester får veiledning i å ivareta sine grunnleggende behov, slik at de skal kunne bo i eget hjem så lenge som mulig.

Målgruppe:

Personer som med bakgrunn i funksjonsnedsettelse på grunn av alder, funksjonshemming eller av andre årsaker har behov for, eller der kommunen vurderer det som mest hensiktsmessig å gi heldøgns pleie- og omsorgstjenester i institusjon i en tidsbegrenset periode.

Kriterier for tildeling:

Tjenesten tildeles ut fra en samlet vurdering av søkerens situasjon, herunder faglige opplysninger som ligger til grunn for søknaden og/eller blir innhentet i saksbehandlingsprosessen.

Følgende kriterier vektlegges ved tildeling av kortidsplass i sykehjem.

Behov for:

- Behandling og pleie ved akutt eller forverring av sykdom/ tilstand som krever heldøgnsomsorg i sykehjem.
- Etterbehandling etter sykehusopphold.
- Kartlegging av funksjonsnivå og vurdering av omsorgsnivå.
- Pleie og omsorg ved livets slutt.
- Observasjon og vurdering av igangsatte behandlingstiltak.
- Vedlikeholdstrening for personer med komplekse og sammensatte behov.

Oppholdet er frivillig, den som innvilges plass må ønske å motta tilbudet.

Tilbudet gis i hovedsak på følgende steder:

- Prestøyhjemmet
- Wesselborgen sykehjem
- Bugøynes omsorgssenter

KRITERIER FOR TILDELING AV HJEMMESYKEPLEIE

Tildeles i henhold til Lov av 7. februar 1999 nr. 63 om pasient- og brukerrettigheter (pbrl) §2-1 a, annet ledd (vilkår for å motta nødvendige tjenester), og Lov av 24. juni 2011 nr. 30 om kommunale helse- og omsorgstjenester m.m. (kohl), jf § 3-2 nr. 6 bokstav a.

Saksbehandlingsreglene i lov av 10.02.67 om behandlingsmåten i forvaltningssaker (forvaltningsloven) gjelder jfr kommunehelsetjenesteloven § 2-1 fjerde ledd, det fattes enkeltvedtak og forvaltningslovens bestemmelser i kap IV-VI kommer til anvendelse.

Formål:

Gi hjelp fra helsepersonell til mennesker som har behov for oppfølging og forebygging av sykdom, funksjonssvikt eller skade slik at de skal kunne bo hjemme lengst mulig.

Målgruppe

Tildeles til mennesker med funksjonssvikt, funksjonshemming, sykdom eller skade

Følgende kriterier vil bli vektlagt ved tildeling:

Kriterier for tildeling av tjenesten:

- Sykdom, skade eller funksjonshemming som gjør at en ikke kan klare seg uten hjelp fra helsepersonell hjemme.
- Andre hjelpetiltak er ikke tilstrekkelig/ forsvarlig
- Viss behovet for hjelp er over 12 timer hjemmesykepleie per døgn skal innleggelse i institusjon vurderes
- Klarer ikke å komme seg til legesenter eller sykehus ved egen hjelp for å få hjelp til for eksempel blodprøvetaking, injeksjoner, sårstell ol .

KRITERIER FOR AVLASTNINGSTILTAK

Lovgrunnlag:

Tildeles i henhold til Lov av 7. februar 1999 nr. 63 om pasient- og brukerrettigheter (pbrl) §2-1 a, annet ledd (vilkår for å motta nødvendige tjenester), og Lov av 24. juni 2011 nr. 30 om kommunale helse- og omsorgstjenester m.m. (kohol), jf § 3-2 nr. 6 bokstav d.

Saksbehandlingsreglene i lov av 10.02.67 om behandlingsmåten i forvaltningssaker (forvaltningsloven) gjelder jfr kommunehelsetjenesteloven § 2-1 fjerde ledd, det fattes enkeltvedtak og forvaltningslovens bestemmelser i kap IV-VI kommer til anvendelse.

Formål:

Avlastning er et tilbud til pårørende og andre som har et særlig tyngende omsorgsarbeid. Formålet med tjenesten er å gi pårørende nødvendig ferie og fritid fra omsorgsarbeidet, slik at den omsorgstrengende kan bo hjemme så lenge som mulig.

Målgruppe:

Omsorgsyter (foreldre eller pårørende) som til daglig har særlig tyngene omsorgsoppgaver for:

- Barn/unge med psykiske eller fysiske funksjonshemminger
- Kronisk syke
- Omsorgstrengende eldre

Kriterier for tildeling:

Tjenesten tildeles ut i fra en samlet vurdering av søkerens situasjon, herunder faglige opplysninger som ligger til grunn for søknaden og/eller blir innhentet i saksbehandlingsprosessen.

Følgende kriterier vektlegges ved tildeling av avlastningstiltaket:

- Det må foreligge et vedvarende særlig tyngende omsorgsarbeid i hjemmet daglig
- Vansker med å ivareta andre omsorgsoppgaver i familien.
- Om omsorgsarbeidet innebærer mye nattarbeid eller avbrudd i nattesøvnen
- Den som yter omsorgen må bo i samme boenhet som den omsorgstrengende.
- Ved tildeling av avlastningsopphold i institusjon må den omsorgstrengende være helt avhengig av hjelp fra omsorgsyter for å kunne bo i eget hjem.
- Avlastning må vurderes opp mot andre tjenester og tiltak som kan avlaste omsorgsgiver i det tyngende omsorgsarbeidet.
- Hvis det er behov for avlastning mer enn 50 % av tiden skal andre tiltak som opphold i institusjon vurderes.
- Avlastning erstatter ikke, men ytes i tillegg til tjenester til den omsorgstrengende
- Frivillighet, den som innvilges avlastningstjenester må ønske å motta tilbudet.
- Avlastning innvilges ikke ved direkte utskrivning fra sykehus.

Avlastnings opphold gis ved:

- Prestøyhjemmet
- Tangenlia bokollektiv
- Wesselborgen sykehjem

- Bugøynes omsorgssenter
- Villa aktiv
- Private hjem
- Grønn omsorgsgårder
- Kan tilbys avlastning i eget hjem
- Avlastningsopphold kan gis både som enkeltopphold¹ og rullerende opphold.

¹ Med enkeltopphold menes dag opphold, nattopphold og heldøgns opphold.

KRITERIER FOR TILDELING AV REHABILITERINGSOPPHOLD I SYKEHJEM

Lovgrunnlag:

Tildeles i henhold til Lov av 7. februar 1999 nr. 63 om pasient- og brukerrettigheter (pbrl) §2-1 a, annet ledd (vilkår for å motta nødvendige tjenester), og Lov av 24. juni 2011 nr. 30 om kommunale helse- og omsorgstjenester m.m. (kohol), jf § 3-2 nr. 6 bokstav c.

Saksbehandlingsreglene i lov av 10.02.67 om behandlingsmåten i forvaltningssaker (forvaltningsloven) gjelder jfr kommunehelsetjenesteloven § 2-1 fjerde ledd, det fattes enkeltvedtak og forvaltningslovens bestemmelser i kap IV-VI kommer til anvendelse.

Formålet:

Rehabiliteringsopphold i sykehjem er en tidsavgrenset, planlagt prosess med klare mål og virkemidler. Flere yrkesgrupper samarbeider tverrfaglig om å gi nødvendig assistanse til brukerens egen innsats for å oppnå best mulig funksjons- og mestringsevne, selvstendighet og deltakelse sosialt og i samfunnet.

På rehabiliteringsavdelingen er det større grad av tverrfaglig innsats enn på andre korttidsavdelinger.

Rehabiliteringsopphold er et korttidsopphold, og tildeles tidsavgrenset fra dato til dato, med mulighet for forlengelse dersom forholdene tilsier det.

Det må foreligge ett rehabiliteringspotensiale, det vil si at pasienten er motivert og responderer positivt på den trening/ stimuli han / hun får ved institusjonen. Oppholdet kan bli forlenget til man mener potensialet er nådd og andre tiltak må iverksettes. Oppholdet baseres på frivillighet.

Målgruppe:

Personer med behov for rehabilitering i institusjon med mål om å øke eller opprettholde funksjonsnivå, eller hindre funksjonsnedsettelse.

Kriterier for tildeling:

Tjenesten tildeles ut i fra en samlet vurdering av søkerens situasjon, herunder faglige opplysninger som ligger til grunn for søknaden og/eller blir innhentet i saksbehandlingsprosessen. Rehabiliteringstiltak vurderes ut fra individuelle behov.

Følgende kriterier vektlegges ved tildeling av rehabiliteringsopphold:

- Søker må ha et aktivitetsproblem/ og eller en funksjonsnedsettelse som gjør hverdagen vanskelig å mestre.
- De som er for svake eller har for stort funksjonstap til å klare seg hjemme, og som har omfattende behov for pleie og tilsyn mens rehabiliteringen pågår
- Funksjonsnedsettelse som følge av akutt skade eller sykdom.
- Funksjonsnedsettelse som følge av kronisk progredierende sykdom

Tilbudet gis ved:

- Prestøyhjemmet, Rehabiliterings- og korttidsavdelingen

MINSTE STANDARD FOR TJENESTEN PRAKTISK BISTAND

Det ble vedtatt i kommunestyret 18.06.2002 minstestandard for praktiskbistand i hjemmet. Det foreslås at standarden evalueres og følgende ny standard foreslås:

1. Kommunestyret vedtar at følgende tilstander av funksjonssvikt gir rett til tjenester jf. Helse- og omsorgstjenesteloven. Tjenestene som kommunen har plikt til å gi, skal utgjøre avstanden mellom det brukeren selv klarer å gjøre for å dekke minimum av egne grunnleggende behov og det Kommunestyret vedtar som standard for at et behov skal anses som dekket.
 - a) Personer som er helt avhengige av hjelp og som er ute av stand til å klare dagliglivets gjøremål, har rett på nødvendig hjelp i henhold til vedtatte standarder.
 - b) Personer som er helt avhengig av hjelp til "deler" av dagliglivets gjøremål, har rett til nødvendig hjelp i henhold til vedtatte standarder.
 - c) Personer som er helt eller delvis avhengig av hjelp til ett eller flere av dagliglivets gjøremål, og som bor sammen med andre friske i husstanden, har rett til nødvendig hjelp i henhold til vedtatte standarder. Dette gjelder også for barn som krever betydelig mer bistand og omsorg enn det som er vanlig for barn i samme alder.
2. Kommunestyret vedtar at personer som har fått tildelt hjelp, gis anledning til å forvalte den tilmålte tiden til å inkludere "ikke- kommunale" oppgaver slik de er definert i saken. Det forutsetter at andre personer utfører de oppgavene som skulle løses i henhold til vedtaket. Det opprettes en egen samarbeidsavtale (omsorgsavtale) mellom kommunen og brukeren.

3. Kommunestyret vedtar følgende kvalitetsstandarder for tjenesten

3.1 *Minstestandard for matlaging*

- Alle skal få tilbud om 3 måltider per dag jevnt fordelt i løpet av dagen
- Det skal legges til rette for ett varmt måltid 3 ganger i uka – fordelt på 3 ukedager

Middagsmaten bestilles fra den kommunale matombringingen, eller brukeren gis anledning til å spise ved ett dagsenter dersom vedkommende har fått tildelt plass eller bor i nærheten av ett dagsenter eller omsorgssenter. Alternativ måte for middag til hjemmeboende vil være oppvarming av ferdigprodusert middag.

Sør-Varanger kommune skal ikke benytte hjemmehjelpere til å *lage* middag hjemme hos brukere, med unntak av personer som er i en opplæringsituasjon, der målet er selvhjulpenhet.

3.2 *Minstestandard for renhold*

- Det skal utføres vindusvask 1 gang per år. Vindusvask avgrenses til vinduer i stue, kjøkken, bad, toalett, soverom og entre.

- Det skal utføres hus rengjøring (vaske gulv, støvsuge, riste matte, støvtørke) hver 4. uke. Store matter ristes ikke, men støvsuges.

Hus rengjøring utføres bare i rom som er i daglig bruk; stue, kjøkken, bad, toalett, soverom, og entre. Det avsettes 1 time i trygde-/omsorgsboliger og 1,5-2 timer i andre boliger hver 4. uke til dette.

Det må gjøres vurdering av behov i enkelttilfeller for hyppigere renhold, spesielt på bad og kjøkken.

I tillegg avsettes tid til følgende tilleggstenester.

- Hjelp til å oppfylle lokale regler om trappevask i bofellesskap
- Hjelp til oppvask av kjøkkenutstyr 1 gang pr uke
- Hjelp til å vaske kjøleskap og/eller komfyr 2 ganger per år.

Det forutsettes at bruker har nødvendig rengjøringsutstyr etter dagens standard.

Ved over møblering som fører til at det er vanskelig å komme til der det skal rengjøres må møbler fjernes.

3.3 *Minstestandard for ærender*

- Bruker skal få hjelp til handling av matvarer 1 gang per uke.
- Brukeren skal få hjelp til å kunne hente medisiner fra apotek
- Brukeren skal få hjelp til å kunne bestille medisinsk forbruksmateriell
- Brukeren skal få hjelp til å kunne bestille nødvendig brensel til huset

3.4 *Minstestandard for annet husarbeid / praktisk hjelp*

- Brukeren skal få skiftet sengetøy hver 3. uke
- Brukeren skal få vasket klær en gang per uke
- Brukeren skal få hjelp til bestilling av snømåking for adgang til / fra bolig

For vasking av klær, settes det krav til at brukeren har vaskemaskin.

For snømåking er det brukeren selv som står som oppdragsgiver, ikke kommunen

3.5 *Minstestandard for personlig stell*

- Brukeren skal få hjelp til å stå opp og legge seg hver dag (dersom brukeren ønsker det, og dersom brukeren er i stand til å være oppe)
- Brukeren skal få hjelp til å kle av og på seg hver dag

- Brukeren skal få tilbud om dusjing / bading 1 gang per uke
- Brukeren skal få hjelp til tannpuss to gang per dag
- Brukeren skal få vasket håret en gang per uke / med evt. hårrulling
- Brukeren skal få barbere seg 3 ganger per uke, fordelt på 3 ukedager.
- Brukeren skal få hjelp til å spise

4. *Kommunestyret vedtar at følgende tjenester faller utenfor kommunens ansvar*

- Stryking
- Hagearbeid (stell av blomsterbed, klippe gress og lignende)
- Baking
- Pusse sølvtøy og messing
- Storrensjøring av typen tak og vegger. Boning av gulv, dra ut store tunge tepper, innvendig vask av skap og lignende
- Flytting
- Tømming av sot fra piper
- Huslige oppgaver i forbindelse med gjester og voksne hjemmeboende barn
- Husdyrhold er brukers eget ansvar
- Utvendig og / eller innvendig vinduspuss gjøres ikke der dette innebærer en risiko for hjelperen

5. *Praktisering av vedtak 1-4 evalueres etter 1 år*

Det foreslås at det tas inn nytt punkt om betaling som følger:

6. *Betaling*

- Betaling for tjenesten fastsettes av kommunestyret med de begrensinger som ligger i lov.
- Bruker betaler for innvilgede timer praktisk bistand, med en betalingsfri måned per år. Dette for å ta høyde for helligdager der vask ikke vil bli gjennomført. Hvis bruker ikke ønsker å motta tjenesten på den oppsatte tiden eller ikke er hjemme når tjenesteyter kommer må en fortsatt betale for tjenesten. Hvis bruker ikke ønsker å motta tjenesten over en lengre tidsperiode satt til minimum 14. dager, for eksempel på grunn av ferie, må bruker søke om fritak for betaling til tildelingskontoret.

Rådet for likestilling av funksjonshemmede

Tilleggsforslag:

Det må utarbeides kriterier for tildeling av brukerstyrt personlig assistanse .

Fra 1. januar 2015 gjelder ny § 2-1 d i pasient- og brukerrettighetsloven om rett til brukerstyrt personlig assistanse. Endringen gir rett til brukerstyrt personlig assistanse (BPA) for personer under 67 år med langvarig og stort behov for personlig assistanse etter helse- og omsorgstjenesteloven. Retten omfatter også avlastningstiltak etter samme lov for personer med foreldreansvar for hjemmeboende barn under 18 år med nedsatt funksjonsevne.



Knut Mortensen

Leder

Det må også utarbeides kriterier/
standarder for tildeling av
støttekontakt, dagtilbud (kilden,
Utsikten, Møteplassen) og trygghetsalarm.

likestilling av
Rådet for funksj. h. reagerer på at
minstestandard for renhold er tunkt
utført hver 4. uke. Minstestandard bør
~~gjøre~~ ikke overstige hver 3. uke, og bør
kun tildeles brukere som vil klare
eget renhold selv, som støvsugning ^{og enkel vask} hver
uke.

Sisselven