



Tildelingskriterier for helse- og mestringstjenester i Heim Kommune

Ta ansvar

Jobbe sammen

Vise nysgjerrighet

Vise respekt

Nye verdier for Heim kommune, helse og mestring

Vise nysgjerrighet!

- Vise oppriktlig interesse for brukere og pårørende
- Tenke nytt og være åpen for ny kunnskap
- Engasjere oss for å utvikle helse og mestring
- Bry oss gjennom å vise interesse for våre kollegaer og samarbeidspartnere

Jobbe sammen!

- Løse utfordringer sammen
- Dele kunnskap og ideer
- Inkludere hverandre faglig og sosialt
- Gjøre hverandre gode og jobbe sammen for å nå felles mål

Ta ansvar!

- Bidra aktivt til et godt arbeidsmiljø
- Holde oss faglig oppdatert
- Jobbe målrettet og effektivt
- Forholde oss lojalt til beslutninger og felles arbeidsmetoder.
- Gjør det som må gjøres til beste for brukere og kommunen

Opptre respektfullt!

- Vise respekt
- Sette seg inn i andres situasjon
- Vær lyttende og åpen for andres meninger
- Vise omsorg for medmennesker

Vi i Helse og mestring har fått nye verdier!
De nye verdiene er laget på bakgrunn av en spørreundersøkelse blant alle ansatte i vår og flere samlinger og allmøter.

Verdiene skal signalisere hvilken organisasjonskultur vi ønsker oss når vi sammen blir helse og mestring i nye Heim kommune.



Innhold

Del 1 Generell del	5
1.1 Innledning	5
1.2 Velferdsteknologi	5
1.3 Lovgrunnlag	5
1.4 Myndighet og organisering av helse- og omsorgstjenester	6
1.5 Innhenting av opplysninger og bruk av IPLOS.....	7
1.6 Mål for tildeling av tjenester – beste effektive omsorgsnivå (BEON)	8
1.7 Helse- og mestringstrappen.....	9
1.8 Brukermedvirkning.....	9
Del 2 kriterier og tjenestenivå	10
2.1 Forebyggende hjemmebesøk	10
2.2 Hverdagsrehabilitering	10
2.3 Hjelpemidler i hjemmet.....	11
2.4 TT- kort (Transporttjeneste for funksjonshemmede)	12
2.5 Ledsagerbevis.....	13
2.6 Parkeringsbevis for forflyttingshemmede	13
2.7 Matombringning	14
2.8 Trygghetsalarm	14
2.9 Demensteam.....	15
2.10 Støttekontakt Fritidsassistent	15
2.11 Tilrettelagt arbeid.....	17
2.12 Individuell plan.....	17
2.13 Ansvarsgrupper	18
2.14 Koordinator	18
2.15 Koordinerende enhet	19
2.16 Fysioterapitjenesten.....	19
2.17 Ergoterapitjenesten.....	20
2.18 Psykisk helse og rus	21
2.19 Omsorgsstønad	22
2.20 Brukerstyrt personlig assistent (BPA).....	23
2.21 Aktivitetssenter for hjemmeboende eldre	24
2.22 Dagsenter for personer med demens	24
2.23 Praktisk bistand i hjemmet	25
2.24 Praktisk bistand –opplæring/ Miljøarbeid	26
2.25 Helsetjenester i hjemmet	26
2.26 Kreft og palliasjon.....	28

2.27 Avlastning for barn og unge.....	28
2.28 Bolig med heldøgns omsorg	29
2.29 Avlastningsopphold på sykehjem/institusjon	30
2.30 Habilitering/ Rehabiliteringsopphold	31
2.31 Utredning/ behandlingsopphold.....	31
2.32 Tidsbegrenset opphold på sykehjem/institusjon.....	32
2.33 Langtidsopphold på sykehjem/institusjon.....	33

Del 1 Generell del

1.1 Innledning

Kommunens helse- og mestringstjeneste skal bidra til god helse og forebygge sykdom. Tjenestene skal ha et høyt brukerfokus og vi skal ha fokus på helsefremmende og forbyggende arbeid.

Vi skal gjennom kompetente medarbeidere og tverrfaglig samarbeid arbeide for at hele befolkningen i Heim kommune opplever mestring i hverdagen og bidra til flest mulig gode leveår for alle.

Tjenestene skal holde høy faglig kvalitet og vi skal ha en fleksibel ressursbruk. Det skal være et likeverdig tjenestetilbud i hele kommunen

Tjenesten skal være preget av felles kultur, felles faglig ståsted, kompetanse, tverrfaglighet, kvalitet og serviceinnstilling, dette for at vi best kan bygge individuelt tilpassede tjenester til alle våre brukere.

Helse og mestring har utarbeidet verdier hele tjenesten skal jobbe etter. Disse er Ta ansvar, Jobbe sammen, Vise nysgjerrighet og Vise respekt.

1.2 Velferdsteknologi

Heim kommune har utarbeidet en strategisk plan for velferdsteknologi.

Sentrale nasjonale føringer innenfor helse- og omsorgsfeltet har de siste årene inneholdt anbefalinger om å ta i bruk teknologiske løsninger som en del av tiltakene i møtet med økte behov for helse- og omsorgstjenester i framtida. Dette vil også kunne gi økt mestringsfølelse og livskvalitet for brukerne, og gir en bedre kvalitet på tjenesten. I tillegg er dette nødvendig når vi ser på utfordringer knyttet til knapphet på både frivillige og ansatte i helse- og omsorgsyrkene.

Hovedmålet med planen er at Helse og mestring i Heim kommune skal benytte velferdsteknologi som bidrar til at brukere kan bo lenger hjemme og være en ressurs i eget liv.

1.3 Lovgrunnlag

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

- Lov om kommunale helse- og omsorgstjenester m.m; gir kommunen plikt til å yte helse- og omsorgstjenester.
- Lov om pasient- og brukerrettigheter; gir pasient og bruker rett til nødvendige helse- og omsorgstjenester samt rett til medvirkning.
- Lov om helsepersonell; skal bidra til sikkerhet for pasienter og kvalitet i helse- og omsorgstjenesten
- Lov om folkehelsearbeid; styrker kommunenes ansvar for forebygging og helsefremmende arbeid i alle samfunnssektorer.
- Lov om behandlingsmåten i forvaltningssaker; regulerer forvaltningen og gjelder for saksbehandling ift. de tjenester hvor det fattes vedtak.
- Lov om rett til innsyn i dokument i offentlig verksemd; regulerer hvilke dokumenter som skal være offentlig slik at offentlig virksomhet er mest mulig åpen og gjennomskiktig.

I tillegg har vi en rekke andre føringer som underbygger tjenesteproduksjonen i Heim kommune;

- St.melding 29 – Morgendagens omsorg
- St.melding 26 – Fremtidens primærhelsetjeneste
- St.melding 15 – Leve hele Livet
- Intensjonsavtalen mellom Halså, Hemne og Snillfjord

- Opptrappingsplan for habilitering og rehabilitering
- Mestre hele livet- regjeringens strategi for psykisk helse
- Forskrift 12.november 2010 nr. 1426 Verdighetsgarantien

1.4 Myndighet og organisering av helse- og omsorgstjenester

Kriteriene i dette dokumentet er førende for all tildeling av Helse- og mestringstjenesten i Heim kommune.

Hensikten er:

- Ivareta brukernes rettssikkerhet og sikre likeverdig behandling.
- Fremme profesjonell saksbehandling.
- Tydeliggjøring av kommunens ansvar som forvalter og tjenesteyter.
- Skille mellom forvaltning (tildeling) og utførelse.
- Oppnå styring mellom bruk av ressurser og behov.
- Sikre helhetlige tjenester og helhetlige pasientforløp
- Bidra til forventningsavklaring

Heim kommune vil i første omgang ikke opprette et tildelingskontor, men de to enhetene vil gjennom felles tildelingskriterier gi vedtak om tjenester på bakgrunn av kartlagt hjelpebehov, IPLOS registrering og lovverk.

Hva kan søker forvente:

- Taushetsplikten overholdes. Søknader og personlige opplysninger blir behandlet konfidensielt.
- Det blir foretatt kartlegging av tjenestebehov.
- Vedtaksmyndighet/tjenesteapparat tar kontakt når det er behov for ytterligere avklaringer for å foreta saksbehandlingen.
- Skriftlig henvendelse vil bli besvart etter forvaltningslovens regler.
- Vedtaksmyndighet/tjenesteapparat vil i samarbeid med søker komme frem til hvilke tjenester søker har behov for.
- Det gjøres vedtak etter Helse og omsorgstjenesteloven og Pasient og brukerrettighetsloven.
- Tjenester blir tildelt ut fra en tverrfaglig vurdering.
- Vedtaksmyndighet/tjenesteapparat gir beskjed når avtaler må fravikes.

Hva forventes av søker:

- Søknaden leveres fortrinnsvis skriftlig av søker eller en som ivaretar søkers interesser. Tjenesteyter/saksbehandler kan gi bistand ved utfylling av skriftlig søknad ved behov.
- Søker er ansvarlig for å gi nødvendige opplysninger for å behandle søknaden.
- At nødvendig utstyr er tilgjengelig eller at boligen tilrettelegges der det kreves for å utføre oppdraget på en forsvarlig måte.
- Søker gir beskjed når avtaler må fravikes.
- At boligen er slik at de ansattes arbeidsmiljø og sikkerhet ivaretas. Dette gjelder i forhold til røyking, strøing, brøyting, husdyr, belysning o.l.

Hvem kan søke:

- Det skal så langt som mulig foreligge skriftlig søknad fra den som søker en tjeneste eller en representant som ivaretar søkers interesse. Kommunen vil om nødvendig bistå søker i å fylle ut søknad.

- Kriteriene som er utarbeidet gjelder for alle som bor eller midlertidig oppholder seg i Heim kommune, uavhengig av alder og diagnose. Når det er fastslått at søker har rett til bistand, må kommunen i samarbeid med søker, finne frem til hvilken form – og i hvilket omfang tjenesten skal ytes.
- Det skal foreligge informert samtykke fra søker, eller fra pårørende, hjelpeverge eller verge der søker selv ikke er i stand til å gi informert samtykke (jfr. lov om pasient- og brukerrettigheter)

Saksbehandling

- Kommunen skal innhente de opplysningene som er nødvendige for å avgjøre saken. Det vil bli foretatt hjemmebesøk v/behov. Etter at saken er utredet og informasjon innhentet, fattes vedtaket. IPLOS legges til grunn for tjenesteutmålingen.
- Kommunen skal behandle saken så snart som mulig. Hvis saken ikke kan avgjøres innen én måned, skal det i tråd med forvaltningsloven, gis skriftlig beskjed om grunnen til dette og forventede vedtaksdato.
- Ved akutt behov for hjelp kan hjelpetiltak iverksettes midlertidig inntil søknaden er behandlet.

Om vedtaket

- I vedtaket beskrives hvilken tjeneste som evt. tildeles med begrunnelse for vedtaket eller avslaget.
- Vedtaket evalueres kontinuerlig, ettersom pasient/brukers behov for bistand endrer seg. Ved endring blir det vurdert om ny kartlegging er nødvendig.

Egenandel

- Kommunen kan kreve egenandel for enkelte helse- og omsorgstjenester. Dette er regulert i egen forskrift fra helse- og omsorgsdepartementet. Kommunestyret fastsetter satser for egenbetaling hvert år i forbindelse med budsjettbehandling. Viser til eget skriv om betalingssatser.

Klagemulighet

Fristen for å klage er fire uker fra vedtaket er mottatt i henhold til Forvaltningsloven § 28.

Vedtaket om lovpålagte helse- og omsorgstjenester kan påklages. Klagen sendes den instans der vedtaket er fattet. Dersom vedtaket ikke endres kan klagen sendes videre til Fylkesmannen, for endelig vedtak.

Tildeling av omsorgsbolig, TT-kort, parkeringstillatelse og trygghetsalarm er ikke lovpålagte tjenester, klagen sendes den instans der vedtaket er fattet. Dersom vedtaket ikke endres kan klagen behandles i kommunens egen klagenemd som er formannskapet.

1.5 Innhenting av opplysninger og bruk av IPLOS

Som kartlegging i Heim kommune brukes IPLOS (individbasert pleie- og omsorgsstatistikk) med ADL score (måleverktøy for aktivitet i dagliglivet), andre relevante og nødvendige kartleggingsverktøy samt en individuell samtale med søker.

IPLOS ble innført som nasjonalt register i 17.2.2006. 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.

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.

De ulike funksjonene som vurderes er inndelt i grupper og vises nedenfor:

A. Sosial fungering 1. Sosial deltakelse 2. Beslutninger i dagliglivet 3. Styre atferd	B. Ivareta egen helsetilstand 4. Ivareta egen helse	C. Husholdfunksjoner 5. Skaffe seg varer og tjenester 6. Alminnelig husarbeid 7. Lage mat
D. Egenomsorg 8. Personlig hygiene 9. På- og avkledning 10. Spise 11. Toalett	E. Kognitiv svikt 12. Hukommelse 13. Kommunikasjon	

Nedenfor følger en oversikt over skår- inndelingen:

- 1: utgjør ingen problem/utfordring for søker/tjenestemottaker.
 - 2: ikke behov for bistand/assistanse. Utfører/klarar selv (eventuelt med hjelpemidler), men har utfordringer eller endret standard. Endret standard vil si hvordan personen utfører/klarar aktiviteten i forhold til tidligere.
 - 3: middels behov for bistand/assistanse. Utfører/klarar 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/klarar 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.
 - 9: ikke relevant. Opplysningene er ikke relevant for å kartlegge ressurser og vurdere behov for personbistand. Det foreligger ikke bistands-/assistansebehov på registreringstidspunktet og opplysningene er ikke relevant for en helhetlig vurdering.
- Det er et klart skille mellom skår 2 og 3. For skår 3-5 forutsettes personbistand.
Mer informasjon om IPLOS finnes på Helsedirektoratets nettsider.

1.6 Mål for tildeling av tjenester – beste effektive omsorgsnivå (BEON)

Målet for tildeling av tjenester er å legge til rette for at den enkelte best kan ivareta egen omsorg og mestre eget liv i størst mulig grad. Man tar derfor utgangspunkt i brukerens egne forutsetninger og kartlagt tjenestebehov. Påførende er en viktig ressurs og samarbeidspart og skal være med som en del av kartleggingen av bruker. Bruk av beste effektive omsorgsnivå er også hensiktsmessig for å bruke de samlede ressursene på en effektiv måte. Tiltakene blir mer ressurskrevende jo lenger opp i trappa man kommer.

1.7 Helse- og mestringstrappen

Styrket skjermet enhet	Tilrettelagt botilbud
Langtidsopphold på institusjon	
Bolig med døgnbemanning	
Bolig med bemanning deler av døgnet	
ØHD – Øyeblikkelig hjelp døgnopphold	Tiltak for egenmestring
Avlastning	
Rehabilitering i institusjon	
Rehabilitering i hjemmet	
Helsetjenester i hjemmet	
Praktisk bistand	
Hverdagsrehabilitering	
Dagsenter	Helsefremmende og forebyggende tiltak
Støttekontakt	
Matombringing	
Trygghetsalarm	
Hjelpemidler	
Forebyggende hjemmebesøk	
Friskliv, - læring – og mestring	

1.8 Brukermedvirkning

Lovhjemmel

- Lov om pasient og brukerrettigheter kapittel 3

Brukermedvirkning er en lovfestet rettighet i vårt samfunn. Brukererfaring og fagkunnskap er to likeverdige pilarer i den kommunale helsetjenesten. Når noen trenger hjelp til å mestre hverdagen sin er det viktig at bruker og hjelper sammen finner frem til aktuelle tiltak og virkemidler basert på disse prinsippene:

- Å bli tatt på alvor
- Å bli behandlet med respekt
- Å føle tillit og trygghet
- Å få hjelp når behovet er der.

Kommunens helsetjenester skal ivareta dette innenfor rammen av lovverk, forskrifter og faglig forsvarlighet i hvert enkelt tilfelle.

Ofte vil det være nødvendig å gjøre en kartlegging av brukers og pårørendes ressurser, før man tildeler tjenester. Brukere har rett til å medvirke når de skal motta helse- og omsorgstjenester. Kommunen har plikt til å involvere bruker i valg mellom tjenester som er tilgjengelig og forsvarlige. Kommunen tildeler tjenester utfra en helhetsvurdering,

Del 2 kriterier og tjenestenivå

2.1 Forebyggende hjemmebesøk

Lovhjemmel

- Dette er ikke en lovpålagt tjeneste.

Beskrivelse av tjenesten

- Et tiltak som kan bidra til å oppfylle kommunenes sørge-for-ansvar for det forebyggende helse- og omsorgsarbeidet, og som kan bidra til økt mestring i eget liv, kan være systematiske forebyggende hjemmebesøk i kommunene.
- Legge til rette for økt innsats tidlig i utviklingsforløpet av sykdom og sosiale problemer, herunder forebygging og tidlig intervensjon, kan forhindre negativ utvikling av helsetilstand, funksjonsevne og sosiale forhold

Kriterier

- Tilbud om hjemmebesøk til eldre som fyller 75 år og som ikke mottar helse- og omsorgstjenester

Egenbetaling

- Tjenesten er gratis

2.2 Hverdagsrehabilitering

Lovhjemmel

- Dette er ikke en lovpålagt tjeneste.

Beskrivelse av tjenesten

- Hverdagsrehabilitering er en del av kommunens tilbud om helsetjenester i hjemmet.
- Hverdagsrehabilitering skal bidra til at hjemmeboende med funksjonsfall får støtte til å gjenoppta hverdagslige aktiviteter og opplever en trygg og aktiv hverdag i eget hjem.
- Hverdagsrehabilitering skal bidra til økt mestring slik at den enkelte kan bo hjemme så lenge som mulig.
- Hverdagsrehabilitering er tidsavgrenset og tverrfaglig rehabilitering i brukerens eget hjem.
- Hverdagsrehabilitering tar utgangspunkt i spørsmålet «Hva er viktig for deg?».
- Brukerens egne mål ligger til grunn for tiltaket og avsluttes når brukerens mål er nådd, eller når det er vurdert at målet ikke kan nås.

Kriterier

- Hjemmeboende personer som nylig har hatt et funksjonsfall, og har behov for tverrfaglig rehabilitering for å kunne mestre hverdagsaktiviteter. Hjemmeboende brukere med definert behov for helsetjenester i hjemmet, som har erfart funksjonstap som følge av sykdom eller skade.
- Brukeren må ha et rehabiliteringspotensiale.
- Brukeren må kunne motta instruksjon, veiledning og gjøre seg forstått
- Brukeren må være motivert for å gjøre en innsats for å nå egendefinerte mål.

Forhold som ikke gir rett til tjenesten

- Brukere som fagteamet vurderer til å ha lite rehabiliteringspotensiale.
- Brukere med omfattende kognitiv svikt som ikke evner å ta instruksjon eller følge opp terningen på egen hånd.
- Brukere med psykisk utviklingshemming som allerede mottar hjemmetjeneste miljøterapi. (Dersom det er brukere i denne gruppen som får et brått funksjonsfall, kan fagteamet veilede personalgruppen hvis ønskelig/nødvendig).
- Brukere som ikke er motiverte og som ikke kan motiveres til egen innsats for å mestre aktiviteter i dagliglivet.
- Brukere med alvorlige psykiske lidelser.
- Brukere med alvorlig rusmisbruk.

Krav til den som mottar tjenesten

- Bruker må bidra ut fra egne forutsetninger og arbeider mot egendefinerte mål.

Egenbetaling

- Tjenesten er gratis

2.3 Hjelpemidler i hjemmet

Lovhjemmel

- Lov om folketrygd, § 10-7
- Helse og omsorgstjenesteloven §3-1 og § 3-2
- Forskrift om habilitering og rehabilitering §9

Beskrivelse av tjenesten

- Hjemmeboende og brukere på institusjon kan låne hjelpemidler som er nødvendig for å kunne leve et mest mulig selvstendig liv.
- En ergoterapeut eller annet helsepersonell kan bistå deg med å kartlegge behovet og å søke på aktuelle hjelpemidler.
- Har man varig (over 2 år) og vesentlig innskrenket funksjonsevne på grunn av skade, sykdom eller lyte, må det søkes om utlån av hjelpemidler til NAV Hjelpemiddelsentral.
- Dersom du har kortvarig behov for et hjelpemiddel, kan du låne dette fra kommunalt hjelpemiddellager. Du kan for eksempel låne krykker, rullestol, toalettforhøyer m.m.
- Hovedlager for mottak og utlevering av hjelpemidler fra NAV Hjelpemiddelsentral Trøndelag ligger på Kyrksæterøra.
- Kommunalt korttidslager finnes både på Kyrksæterøra og på Liabø.

Kriterier

- Hjelpemidlene fra kommunalt lager kan i utgangspunktet lånes i 3 måneder, men ved behov kan lånet utvides inntil 2 år.
- For rett til hjelpemidler gjennom NAV hjelpemiddelsentral må din funksjonsevne i dagliglivet være vesentlig og varig nedsatt på grunn av sykdom, skade eller lyte. Behovet må være varig, dvs. over 2 år

Krav til den som mottar tjenesten

- Det forventes at man tar vare på hjelpemidlet og at det returneres når behovet opphører.

Egenbetaling

- Bortsett fra noen unntak, betaler man ikke for lån av hjelpemidler fra hjelpemiddelsentralen og kommunalt lager. Det er gratis å låne hjelpemidler fra kommunalt lager. Det sendes refusjonskrav på krykker dersom disse ikke blir returnert etter avtalt lånetid.
- Noen ganger kan det gis tilskudd fra Nav til å kjøpe hjelpemidlet selv
- Utlån fra NAV Hjelpemiddelsentral er gratis. Unntak er egenandel på Aktivitetshjelpemidler til de over 26 år.

2.4 TT- kort (Transporttjeneste for funksjonshemmede)

Lovhjemmel

- TT-kort er et ikke lovfestet tilbud i kommunene, men kommunene forvalter ordningen på vegne av fylkeskommunen.

Beskrivelse

- Transporttjeneste for funksjonshemmede (TT) er et tilbud om transporttilbud for personer som på grunn av funksjonshemming har store vansker med å benytte ordinære kollektive transportmidler.
- Nedsatt funksjonsevne eller sykdom, ikke kan bruke kollektivtransport. Ordningen skal bidra til at bruker får et så aktivt liv som mulig.
- Ordningen er et fylkeskommunalt ansvar, hvor midlene bevilges over fylkets budsjett.
- Godkjenning av brukere er delegert til kommunen. Innkomne søknader behandles av tildelingsteam der saksbehandlingen ligger til servicetorget.
- Legeerklæring vedlegges søknaden.
- Det er 9 tildelingsmøter pr. år

Kriterier

- Har Heim kommune som registrert bostedsadresse i Folkeregistret.
- Forflytningshemmede over 10 år som har store vansker med å benytte ordinær kollektivtransport eller eget kjøretøy.
- Nedsatt fysisk eller psykisk forflytningshemming av minimum 2 års varighet. Blinde og sterkt svaksynte
- Personer med kronisk funksjonshemming deler av året, f.eks hjerte- / lungesykdom, som vanskeliggjør bruk av kollektiv transport- periodisk bruker.
- Har individuelt transportbehov og er i stand til å benytte seg av transporttilbudet.
- Ordningen kan etter behov tildeles pasienter som bor i institusjon dersom øvrige kriterier er oppfylt.
- Tjenesten kan oppheves dersom TT-bruker ikke lenger fyller kriteriene eller ikke benytter seg av tilbudet over tid.
- Dersom antallet som fyller kriteriene overstiger antall hjemler kommunen er tildelt, opprettes en prioritert venteliste. Unge samfunnsaktive forflytningshemmede prioriteres.
- Godkjenning gis for maks 6 år

Forhold som ikke gir rett til tjenesten

- Mangel på kollektivtilbud på hjemstedet.
- Naturlig alderdomssvekkelse gir ikke alene rett til tjenesten.
- Personlig økonomi er ikke grunnlag for godkjenning
- Tidsbegrenset funksjonshemming er ikke alene grunn til å bli godkjent

- Problematikk omkring sosial isolasjon gir i seg selv ikke grunnlag for godkjenning.
- Tilbudet er ikke ment å skulle brukes som et behandlingstilbud eller et velferdstilbud i så måte

Egenbetaling

- Kommunen kan ikke ta betalt for denne tjenesten.

2.5 Ledsagerbevis

Lovhjemmel

- Ledsagerbevis i kommunen er ikke en lovpålagt tjeneste.

Beskrivelse av tjenesten

- Vedtak om ledsagerbevis gis til funksjonshemmede som har behov for ledsager. Tilbudet er rettet mot den enkelte brukers forutsetninger og evne til å delta i aktiviteter og sosialisering.
- Innkommende søknader behandles av tildelingskontoret.

Kriterier

- Søker må være bosatt i kommunen de søker til.
- Personer med funksjonshemming av minst 2 – 3 års varighet.
- Skal forebygge isolasjon og bidra til økt livskvalitet for den funksjonshemmede.
- Det skal foreligge uttalelse fra fastlege, legespesialist eller offentlig godkjent helseinstitusjon.

Tjenestenivå

- Ledsagerbeviset skal gi ledsager fri adgang til offentlig transport, kultur- og fritidsaktiviteter, der bruker ikke kan delta uten ledsager.

Egenbetaling

- Kommunen kan ikke ta betalt for denne tjenesten.

2.6 Parkeringsbevis for forflyttingshemmede

Lovhjemmel

- Reguleres av forskrift om parkeringstillatelse for forflyttingshemmede.

Beskrivelse av tjenesten

- Vedtak om parkeringsbevis gis til forflyttingshemmede som bare kan bevege seg en begrenset strekning. Ordningen vedtas og administreres av bostedskommunen og er gyldig i EØS land.
- Godkjenning av brukere er delegert til kommunen. Innkomne søknader behandles av tildelingsteam der saksbehandlingen ligger til servicetorget.

Kriterier

- Personer med forflyttingshemming av minst 1 års varighet.
- Personen skal være kartlagt i forhold til forflyttingshemming.
- Personen kan bevege seg kun en begrenset strekning.
- Parkeringsbeviset er personlig

Forhold som ikke gir rett til tjenesten

- Problemer med å bære gir ikke rett til vedtak om parkeringsbevis.

2.7 Matombringing

Hjemmel

- Matombringing er en ikke lovpålagt tjeneste.

Beskrivelse av tjenesten

- Middag til hjemmeboende kan leveres inntil 7 dager i uken. Middag som kjøres ut er varm.
- Middag som tilbys til hjemmeboende i Heim kommune er produsert i henhold til ernæringspolitiske retningslinjer.
- Det er Frivilligsentralen/ frivillige/hjemmesykepleien som distribuerer varm middag i Heim kommune

Kriterier

- Personer som på grunn av nedsatt funksjonsevne eller andre årsaker ikke er i stand til å ivareta sitt ernæringsbehov.

Egenbetaling

- Nivå for egenbetaling for måltid fastsettes av Kommunestyret.

2.8 Trygghetsalarm

Lovhjemmel

- Trygghetsalarm er en ikke lovpålagt tjeneste.

Beskrivelse av tjenesten

- Målet med tjenesten er å gi trygghet slik at den enkelte kan bo i eget hjem så lenge som mulig.
- Tjenesten tildeles etter en individuell kartlegging. Det er hjemmetjenesten som i hovedsak følger opp behov for bistand etter utløst trygghetsalarm. I enkelte tilfeller er pårørende første instans for varslingen.

Kriterier

- Har redusert bevegelighet med fare for fallulykker eller føler utrygghet for egen bosituasjon.
- Har en helsetilstand som kan medføre utrygghet, for pasienten selv eller dennes pårørende.
- Føler ikke tilstrekkelig trygghet med å tilkalle hjelp via mobiltelefon eller ikke greier å betjene mobiltelefon.
- Behovet for trygghetsalarm vurderes med utgangspunkt i kartlegging av funksjonsnivå. (IPLOS)

Trygghetsalarmtjenesten omfatter:

- Programmering, montering og oppkobling av trygghetsalarm med sensorer
- Montering av e-lås, nøkkel boks eller innlevering av nøkler til bolig
- Service, vedlikehold og teknisk kontroll av alarm med sensorer
- Opplæring i bruken av trygghetsalarmen

- Etter utløst alarm vil hjemmetjenesten/pårørende eller responscenter følge opp ved behov

Forventninger til den som får innvilget trygghetsalarm

- Bære alarmsmykket hele døgnet.
- Ikke bruke alarmer dersom telefon kan benyttes.
- Godta at det monteres en e-lås, kommunal nøkkelboks på yttervegg og selv skaffe nøkkel som skal oppbevares i nøkkelboksen eller at kommunen får disponere en nøkkel til boligen.
- Kontakten til alarmer skal bestandig være tilkoblet. Varsle hjemmetjenesten ved reiser og lengre fravær
- Boligen har fremkommelig veg
- Endringer av behov meldes tildelingskontoret
- Ved opphør av behov for trygghetsalarm, må pasient eller dens pårørende levere tilbake alt utstyr som er knyttet til trygghetsalarmer.

Egenbetaling

- Nivå for egenbetaling fastsettes av Kommunestyret.

2.9 Demensteam

Lovhjemmel

- Demensteam er en ikke lovpålagt tjeneste

Beskrivelse av tjenesten

- Demensteamet er et lavterskeltilbud til de som har fått utfordringer med å klare små eller store oppgaver i hverdagen på grunn av forandringer i kognitiv funksjon.
- Tilbudet kan også benyttes av pårørende, for råd og støttesamtaler.
- Bistår fastlege og 2.linjetjenesten med utredning
- Fungerer på linje med Individuell plan i forhold til koordinering og oppfølging.
- Arrangerer pårørendeskole
- Mottar henvendelser fra pårørende, naboer, hjemmetjenesten, fastleger og 2.linjetjenesten
- Tilpasning av kognitive hjelpemidler
- Tilbyr råd, støtte og veiledning omkring demens sykdom

Kriterier

- Hjemmeboende personer med kognitive utfordringer.

Egenbetaling

- Tjenesten er gratis

2.10 Støttekontakt Fritidsassistent

Lovhjemmel

- Helse og omsorgstjenesteloven Kap. 3 første ledd, § 3.2, punkt 6, bokstav b

Beskrivelse av tjenesten

- En støttekontakt skal bidra til at den enkelte får mulighet til å leve og bo selvstendig og til å ha en aktiv og meningsfylt tilværelse i fellesskap med andre. Støttekontakt kan bidra en til en

eller til en gruppe. Barn og unge skal være en prioritert gruppe. Det skal tilrettelegges for en fleksibel og tilpasset tjeneste.

- En fritidsassistent skal bidra til en meningsfylt og aktiv fritid for barn/ungdom/voksne med psykiske lidelser og/eller funksjonshemming. Samt legge til rette for mestring i samspill med andre.
- Ordningen med fritidsassistent tildeles den som trenger støtte til sosialsamvær på fritiden. Ordningen går under samme tak som støttekontakt, der tilbudet er i gruppe i stedet for en til en.
- Ordningen er drevet av egne ansatte i Heim Kommune.

Kriterier

- Kan innvilges til barn, unge og voksne med psykiske lidelser eller funksjonshemming, rusmisbrukere og familier med sammensatte behov.
- Har behov for personbistand for å kunne delta på kultur og fritidsaktiviteter, nettverksbygging, opplevelse og egenaktivitet.
- Støttekontakt innvilges etter en individuell vurdering i samråd med søker. Omfanget og varigheten av støtten som skal gis, fastsettes av tildelingskontoret.
- Det gis unntaksvis støttekontakttimer til barn under 10 år, da det forventes at denne aldersgruppen sjelden har et selvstendig kultur- og fritidsliv uavhengig av foresatte.
- Det kan unntaksvis gis støttekontakttimer til personer bosatt i heldøgnsomsorgsbolig eller langtidsplass, da det forventes at tjenesten og eventuelt nettverk ivaretar personens behov for aktivitet og sosialisering.

Mål

- Sosiale aktiviteter med fokus på samspill.
- Gjøre barn/ungdom/voksne trygge på deltagelse og oppmøte i sosiale settinger på fritiden.
- Fysisk aktivitet og et variert tilbud.
- Gi barn/ungdom/voksne en meningsfylt fritid med livsglede.

Forhold som ikke gir rett til tjenesten

- Hjelpebehov som forventes dekket av nære familiemedlemmer som foreldre/foresatte, søsken, besteforeldre, samboer/ektefelle, eller andre med nære relasjoner til bruker.
- Norskopplæring til flykninger/innvandrere.
- Behov for følge til offentlige kontorer samt lege.

Egenbetaling

- Tjenesten er gratis.
- Tjenesten dekker ikke søkers utgifter til aktiviteter
- Kommunen kan kreve egenbetaling for skyss i forbindelse med for eks. aktiviteter i gruppe, hvor brukerne benytter kommunal transport i sitt tilbud.
- Fritidsassistentgruppe er et gratis tilbud inkludert aktivitetene.

2.11 Tilrettelagt arbeid

Lovhjemmel

- Arbeids- og aktivitetstilbudet er en ikke lovpålagt tjeneste.

Beskrivelse

- Tilrettelagt arbeid yter individuelt tilrettede tjenester for personer som trenger et tilrettelagt arbeids- og aktivitetstilbud på dagtid.
- Tilbudet kan gis for kortere og lengre perioder etter vurdering. Tilbudet skal bidra til at den enkelte bruker får en trygg og forutsigbar hverdag, med størst mulig grad av livskvalitet og selvstendighet.
- Arbeidstaker mottar motivasjonslønn etter fastsatte satser
- Tilbudet gis primært ved Allvekst eller Trollheim Vekst

Kriterier

- Tilbudet gis primært til personer over 18 år som har behov for tilrettelegging, arbeidstrening og sysselsetting på dagtid.

Krav til den som mottar tjenesten

- Må selv holde arbeidstøy.
- Bidrar ut fra egne forutsetninger.

Egenbetaling

- Tjenesten er gratis

2.12 Individuell plan

Lovhjemmel

- Helse- og omsorgstjenesteloven § 7-1
- Pasientrettighetsloven § 2-5.
- Sosialtjenesteloven. Kap. 4 § 33.
- NAV-loven kap 2. § 15, 3. ledd.

Beskrivelse av tjenesten

- Individuell plan er brukerens plan. Det innebærer at brukerens mål og ønsker skal være utgangspunktet for planen. Planen skal være et verktøy og en metode for samarbeid mellom bruker og tjenesteapparatet, og mellom de ulike tjenesteyterne.

Kriterier

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

Tjenestenivå

- Initiativet til å få laget en individuell plan kan komme fra brukeren selv eller pårørende.
- Kommunen har hovedansvaret for at det blir utarbeidet en individuell plan.

Krav til den som mottar tjenesten

- Brukeren har rett til, og skal oppfordres til, å delta aktivt i å beskrive behov for tjenester, ønsker og mål som er viktig for vedkommende selv – i dag og i fremtiden.

2.13 Ansvarsgrupper

Lovhjemmel

- Lov om helse- og omsorgstjenester § 3-4 og § 7- og 7-2.
- Lov om pasient- og brukerrettigheter § 2-5 og § 3.
- Forskrift om habilitering og rehabilitering, individuell plan og koordinator.

Beskrivelse av tjenesten

- En ansvarsgruppe er en tverrfaglig sammensatt gruppe som består av foreldre/ foresatte / bruker (avhengig av alder og modenhet), og aktuelle fagpersoner. Det kan opprettes en ansvarsgruppe i forhold til en enkelt sine behov eller rundt en hel familie hvis det er mer hensiktsmessig. Tilbudet om ansvarsgruppe vedvarer så lenge behovet er der.

Kriterier

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

Krav / forventninger

- Aktivt deltagelse i å utarbeide mål og tiltak for tjenestemottaker.
- Oppfølging mål og tiltak som fastsettes av ansvarsgruppa.

Egenbetaling

- Tjenesten er gratis.

2.14 Koordinator

Lovhjemmel

- Lov om helse- og omsorgstjenester § 7-2

Beskrivelse av tjenesten

- For brukere med langvarige og koordinerte tjenester skal kommunen tilby koordinator. Dette gjelder uavhengig av om brukeren ønsker individuell plan
- Koordinatoren skal sørge for nødvendig oppfølging av den enkelte bruker, og sikre samordning av tjenestetilbudet og fremdrift i arbeidet med individuell plan

Kriterier

- Behov for langvarige og koordinerte tjenester

Egenbetaling:

- Tjenesten er gratis

2.15 Koordinerende enhet

Lovhjemmel

- Lov om helse- og omsorgstjenester § 7-3

Beskrivelse av tjenesten

- Koordinerende enhet for habilitering og rehabilitering har ansvaret for at tjenestemottakere med langvarige og koordinerte tjenester, opplever en helhet og sammenheng i tjenestene. Dette kan være kommunale helse- og omsorgstjenester, spesialisthelsetjenester og tjenester fra psykisk helsevern.
- Sikre et helhetlig tilbud
- Koordinerende enhet er organisert i team i enhet Helse og mestring.

Kriterier

- Behov for langvarige og koordinerte tjenester

Egenbetaling

- Tjenesten er gratis

2.16 Fysioterapitjenesten

Lovhjemmel

- Lov om helse- og omsorgstjenester §3-2.

Beskrivelse av tjenesten

- Kommunalt fysioterapitilbud kan gis til kommunens innbyggere i aldersgruppen 0–18 år, tjenestemottakere med sammensatte problemstillinger, samt eldre i og utenfor institusjon med behov for tverrfaglig oppfølging fra flere kommunale tjenester. Andre med behov for fysioterapi henvises til private fysioterapeuter i kommunen.

Kriterier

- Personer som har potensiale for bedring av funksjon eller er avhengig av oppfølging for å forhindre ytterligere tap av funksjon
- Personer med behov for tverrfaglig oppfølging.
- Under 18år eller voksne med sammensatte problemstillinger.
- Personer som kan nyttiggjøre seg av målrettet og tidsavgrenset oppfølging.

Tilbudene i fysioterapitjenesten

- Individuell og gruppebasert behandling.
- Veiledning/opplæring av assistenter, pårørende og personale rundt bruker.
- Tilbud skal være målrettet og tidsavgrenset.
- Tjenesten ytes både i hjem, institusjon, 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

- Tjenesten kan bistå ved søknad om enkelte hjelpemidler.

Krav til den som mottar tjenesten

- Avtaler overholdes og det gis beskjed ved frafall.
- Respekt for faglige vurderinger.
- Bidrar ut fra egne forutsetninger.

Tjenesten omfatter ikke

- Personer i yrkesaktiv alder og eldre som har behov for tradisjonell kurativ behandling, eller som ikke følges opp av andre kommunale tjenester, blir henvist til private fysioterapeuter

Egenbetaling

- Heim kommune krever ikke egenbetaling utenom deltagelse i diverse livsstilsgrupper.

2.17 Ergoterapitjenesten

Lovhjemmel

- Lov om helse- og omsorgstjenester § 3-4 og § 7- og 7-2.
- Lov om pasient- og brukerrettigheter § 2-5 og § 3.
- Forskrift om habilitering og rehabilitering,

Beskrivelse av tjenesten

- Ergoterapitjenesten yter bistand til mennesker som av ulike grunner har vansker med å gjennomføre og mestre dagliglivets gjøremål. Ergoterapeuter fremmer aktivitetsutførelse og tilrettelegger aktiviteter for å forebygge funksjonsnedsettelse og for at den enkelte skal bli mest mulig selvhjulpne og aktiv i hverdagen. Ergoterapeuter kan gi råd om tilrettelegginger av omgivelser for at flest mulig skal oppleve deltagelse og tilhørighet.
- Fremme mestring og selvstendighet før pleie- og omsorgstiltak igangsettes

Kriterier

- Har en midlertidig eller varig nedsatt funksjonsevne som påvirker dagliglivets ferdigheter.
- Har potensiale for bedring av funksjonsevne.
- Behov for fysisk tilrettelegging.
- Tilbudene i ergoterapitjenesten
- Tilpassing av aktiviteter, veiledning når det gjelder arbeidsvaner med mer.
- 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, skole og barnehage
- Deltagelse i tverrfaglig samarbeid kommunalt, interkommunalt og med spesialisthelsetjenesten.
- Tjenesten kan bistå ved søknad til NAV-Hjelpemiddelsentral om utlån av hjelpemidler.
- .

Krav til den som mottar tjenesten

- Avtaler overholdes og det gis beskjed ved frafall.
- Respekt for faglige vurderinger.

- Bidrar ut fra egne forutsetninger.

Egenbetaling

- Tjenesten er gratis

2.18 Psykisk helse og rus

Lovhjemmel

- Helse og omsorgstjenesteloven §3-1, 2. ledd og § 4-1
- Pasient- og brukerrettighetsloven § 2-1a og § 2-5

Beskrivelse av tjenesten

- Psykisk helse og rus er et frivillig lavterskeltilbud som tilbyr forebyggende tiltak, behandling og rehabilitering til innbyggere med psykiske vansker og rusvansker. Tjenesten har brukermedvirkning i fokus og målsetningen er å fremme økt livskvalitet, tilhørighet og evne til å mestre eget liv på tross av helseplager.

Kriterier

- Personer i alle aldre som bor eller midlertidig oppholder seg i Heim kommune.
- Personer med livsutfordringer, rusmiddelproblematikk og / eller psykiske helseproblemer.
- Alvorlighetsgraden av helseplagene avgjør omfang av behandling og behandlingsforløpet.
- Det kreves ingen henvisning til tjenesten for å få oppfølging.
- Personer i akutte kriser og traumer prioriteres.
- Tjenesten har ikke akutfunksjon

Tjenestenivå

- Kommunen skal drive forebyggende arbeid, og gi befolkningen et dekkende, faglig forsvarlig og effektivt tjenestetilbud med utgangspunkt i lokale forhold.
- Tjenesten tilbyr vurdering, kartlegging, behandling, målrettet støtte, veiledning og aktiviteter til mennesker med psykiske helseplager og/eller rusproblemer: milde kortvarige problemer, kortvarige alvorlige problemer/lidelser og langvarige mildere problem/lidelser, alvorlige langvarige problemer/lidelser.
- Koordinering av tjenester gjennom ansvarsgrupper eller individuell plan, samt hjelp til henvisning til spesialisthelsetjenesten.
- Hjelpen kan gis indirekte i form av veiledning, opplæring og rådgivning av andre personer brukeren har oppfølging av.
- Tjenesten ytes i tjenestens lokaler, i hjemmet eller andre steder etter behov.
- Deltagelse i tverrfaglig, tverretattlig og interkommunalt samarbeid, samt samarbeid med spesialisthelsetjenesten.

Tilbudene i psykisk helse- og rusarbeid

- Målrettede samtaler, behandling, veiledning, kartlegging, vurdering og oppfølging til mennesker med psykiske helseplager og/eller rusproblemer.
- Medisinoppfølging der det er en del av en helhetlig plan/oppfølging med behov for fagkompetanse innen psykisk helse og rus.
- Behandlingsgruppe
- Dagtilbud og aktivitetsgrupper
- Pårørendestøtte

Krav til den som mottar tjenesten

- Tjenesten er frivillig.
- Aktiv deltagelse i å utarbeide mål og tiltak for tjenestemottaker.
- Bidrar ut fra egne forutsetninger.

Egenbetaling

- Tjenesten er gratis

2.19 Omsorgstønad

Lovhjemmel

- Helse- og omsorgstjenesteloven kap. 2. § 3-6

Beskrivelse av tjenesten

- Omsorgstønad er en økonomisk ytelse til personer som har et særlig tyngende omsorgsarbeid.
- Den omsorgstrengende må være helt avhengig av omfattende praktisk og / eller personlig bistand for å få dekket sine omsorgsbehov for å kunne bo hjemme.

Kriterier

- Ordinære tjenester innen Helse og omsorg skal først være utprøvd eller vurdert som uaktuelle.
- Omsorgstønad skal erstatte nødvendige omsorgsoppgaver eller annen praktisk bistand i hjemmet.
- Vedkommende er nærmeste pårørende eller familie.
- Omsorgstønad graderes etter en kartlegging av omsorgsyters tilgjengelighet og arbeidsevne.
- Omsorgssituasjonen må være vurdert som betydelig mer belastende enn normalt.
- Omsorgstønad innvilges etter en individuell vurdering i samråd med søker. Omfanget og varigheten fastsettes av saksbehandlertjenesten.
- Det skal være innvilget hjelpestønad fra NAV

Momenter som tas i betraktning for utmåling av tjenesten

- Tilbudet kartlegges individuelt og må i hvert enkelt tilfelle vises som den beste løsningen for bruker og omsorgsyter.
- Brukermedvirkning er et viktig element i tjenesten.
- For samtykkekompetente omsorgstrengende over 18 år må kommunen vurdere omsorgsyteren som nødvendig og beste løsning.
- Tjenesten revurderes og tilpasses til enhver tid etter fastsatt plan.
- Omsorgstønad opphører ved at pasient/bruker er innlagt i institusjon eller blir tildelt bolig med vedtak om bemanning.

Krav til den som mottar tjenesten

- Oppdragstaker plikter å melde fra til Heim kommune dersom vedkommende ikke lenger kan utføre omsorgsoppgavene i henhold til oppsatt plan.
- Den omsorgstrengende må selv støtte omsorgsyterens søknad.
- Oppdragstaker plikter å melde fra til Heim kommune ved evt. økte stønader, eks. økt hjelpestønad

2.20 Brukerstyrt personlig assistent (BPA)

Lovhjemmel

- Lov om kommunale helse- og omsorgstjenester §3 -2. 6, b
- Lov om pasient- og brukerrettigheter §2-1 d

Beskrivelse av tjenesten

- Formålet med BPA er å gi personer med stort hjelpebehov større frihet til å styre tjenestene og hverdagen selv
- Kommunen skal ha tilbud om personlig assistanse i form av praktisk bistand og opplæring, organisert som brukerstyrt personlig assistanse. Kommunen avgjør selv hvilken tjeneste som skal tilbys den enkelte bruker.
- Tilbudet er individuelt tilrettelagt og baseres på den enkelte brukers forutsetninger og evne til selvutvikling / deltagelse i samfunnslivet og i arbeid, ivaretagelse av foreldreoppgaver i familier med barn med nedsatt funksjonsevne og lignende.
- Lengre opphold utenfor kommunen, vil medføre at ansvaret for tjenester til brukere vil opphøre. Dette er i tråd med oppholdsprinsippet nedfelt i helse- og omsorgstjenesteloven § 3-1. Brukeren må da på ordinær måte søke den nye oppholdskommunen om helse- og omsorgstjenester organisert som BPA.
- Rett til BPA er knyttet til person, ikke boform.

Kriterier

- Personer under 67 år med bistandsbehov utover 2 år og mer enn 32 timer pr uke med behov for personlig assistanse
- Brukere med tjenestebehov på mellom 25- 32 timer per uke Kan ha rett til brukerstyrt personlig assistanse, med mindre kommunen kan dokumentere at slik organisering vil medføre vesentlig økt kostnad for kommunen.
- Være arbeidsleder, organisere og lede arbeidet assistentene utfører
- Brukere som har en kognitiv funksjonsnedsettelse, psykisk sykdom eller er mindreårig, eller av andre grunner ikke kan ivareta arbeidslederoppgavene selv, er også omfattet av rettighetsbestemmelsen. Arbeidslederrollen ivaretas da av andre personer på vegne av eller i samarbeid med brukeren. Hvem som kan ivareta arbeidslederrollen på vegne av brukeren følger i utgangspunktet de alminnelige regler for fullmakt og representasjon. Aktuelle arbeidsledere vil være personer med foreldreansvar for mindreårige barn, eller verge med mandat på det personlige området, jf. vergemålsloven §§ 16 og 20 flg. Mindreåriges rett til selvbestemmelse øker etter hvert som de blir eldre, jf. barnelova §§ 31 flg. I takt med at barnets innsikt i egne behov øker, bør de samtidig gis økt mulighet til å medvirke til arbeidsledelsen. Foreldrenes roller overfor assistentene må klargjøres, slik at det blir klart for alle involverte hvordan arbeidsforholdet er innrettet.

Krav til den som mottar tjenesten

- At bruker har konkrete mål med tjenesten.
- At bruker benyttes kun tildelt tidsramme. Brukere har rett til å samle opp timer, men kan ikke benytte mer enn tildelte timer hver måned.

Egenbetaling

- Kommunen kan ta betalt for timeberegning som omfatter praktisk bistand. Nivå for egenbetaling fastsettes av Kommunestyret.
- Det tas stilling til husstandens samlede inntekt

2.21 Aktivitetssenter for hjemmeboende eldre

Lovhjemmel

- Dagtilbud er ikke en lovpålagt tjeneste.

Beskrivelse

- Dagsenteret skal gi tilbud til eldre som har behov for å komme seg ut for å være med på aktiviteter og sosial deltagelse. Dagsenterets personale tilrettelegger og veileder aktivitetene. Det legges vekt på brukers ønsker og mål for dagsentertilbudet.
- Tilbudet er på Kyrksæterøra og er åpent 3 dager i uken.

Kriterier

- Bruker må i størst mulig grad være selvhjulpen i ADL.
- Må kunne mestre å være i et åpent dagsenter.
- Bruker må selv ønske å være her, være motivert for å delta.

Egenbetaling

- Tjenesten er gratis

2.22 Dagsenter for personer med demens

Lovhjemmel

- Dagtilbud er fra 01.01.2020 en lovpålagt tjeneste for kommunen.

Beskrivelse

- Dagsenteret skal gi tilbud til personer med ulike demens sykdommer, som har behov for å komme seg ut for å være med på aktiviteter og sosial deltagelse.
- Dagsenter kan gis som tilbud om avlastning for pårørende til personer med demens
- 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

- For hjemmeboende
- Bruker er under utredning for, eller har en demensdiagnose.
- Bruker må være i fysisk stand til å nyttiggjøre seg tilbudet.
- Heim kommune kan tildele brukere som fungerer dårligst, en dagplass inn i de skjermede avdelingene i institusjon.
- Bruker har behov for å komme ut og kan nyttiggjøre seg tilbudet.
- Pårørende trenger avlastning.
- Behovet for dagplass vurderes med utgangspunkt i kartlegging av funksjonsnivå (IPLOS).

Egenbetaling

- Kommunen tar betalt for dagplass etter betalingsregulativ, i tillegg til betaling for skyss fastsatt av Kommunestyret.

2.23 Praktisk bistand i hjemmet

Lovhjemmel

Lov om kommunale helse- og omsorgstjenester m.m. §3-2 første ledd nr. 6 bokstav b. 10

Beskrivelse av tjenesten

- Praktisk bistand er direkte hjelp i hjemmet og ytes til personer som selv ikke klarer å utføre dagliglivets gjøremål. Målet er å beholde en høy grad av egenomsorg, slik at bruker kan bo hjemme så lenge mulig. Antall timer skal være behovsprøvd i hvert tilfelle.
- Det tildeles bistand kun til de oppgaver som bruker selv ikke mestrer.
- I enkelte tilfeller kan det etter en vurdering være mulighet til å dele opp tilbudet til hyppigere besøk.

Kriterier

- At vedkommende bor eller midlertidig oppholder seg i Heim kommune.
- Ikke klarer å ivareta dagliglivets gjøremål og som helt eller delvis er avhengig av hjelp fra andre grunnet alder, funksjonshemming eller sykdom.
- Personer som av andre årsaker ikke er i stand til å utføre praktiske gjøremål, kan etter individuell vurdering også ha rett på tjenester om praktisk bistand.
- 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?
- Behov for praktisk bistand i hjemmet vurderes med utgangspunkt i kartlegging av funksjonsnivå(IPLOS).
- I særskilte tilfeller kan praktisk bistand tildeles som avlastningstiltak

Tilbudet omfatter

- Hjelp til renhold. Det kan ytes hjelp til rengjøring, gulvvask, støvsuging og støvtørking på lett tilgjengelige flater etter nærmere individuell vurdering. Ved høytider og ferier kan intervallet endres.
- Det kan ytes hjelp til sengeskiift, normalt en gang pr. mnd.
- Daglig hushold som enkel oppvask/igangsetting av oppvaskmaskin, innvendig vask av kjøleskap/mikrobølgeovn, hjelp til klesvask, håndtering av søppel og innbæring av ved.
- Det kan ytes hjelp til vindusvask en gang i året. Vindusvask kan gjennomføres kun der det er mulig å komme til fra grunnplan.
- Vask av gardiner, hovedrengjøring og lufting av gulvtepper utføres ikke.
- Hjelp til annet hushold. Det kan innvilges hjelp til å bestille nødvendige dagligvarer i butikk med avtale om utkjøring, med inntil maks 1 gang pr 2 uken.
- Det vaskes kun rom som er i daglig bruk.

Krav til den som mottar tjenesten

- Den som skal motta praktisk bistand til rengjøring i hjemmet sørger for å ha nødvendig og egnet utstyr som skal brukes
- Hjemmet er i en slik stand at hjemmetjenesten kan utføre arbeidet på en forsvarlig måte og i samsvar med arbeidsmiljøloven.
- Hunder og andre husdyr holdes adskilt fra de ansatte.
- Ryddet for snø og strødd på privat vei slik at veien er farbar.
- Bruker må være tilstede når hjelpen gis.

Egenbetaling

- Nivå for egenbetaling fastsettes av Kommunestyret.
- Det tas stilling til husstandens samlede inntekt

2.24 Praktisk bistand –opplæring/ Miljøarbeid

Lovhjemmel

- Lov om kommunale helse- og omsorgstjenester m.m kap. 3 §3-1 og §3-2 første ledd nr. 6 bokstav b.

Beskrivelse av tjenesten

- Det ytes praktisk bistand og opplæring i hjemmet. Tilbudet er individuelt tilrettelagt og baseres på den enkelte brukers forutsetninger og evne til å ivareta egenomsorg.
- Skal bidra til at den enkelte bruker får en trygg og forutsigbar hverdag, med størst mulig grad av livskvalitet og selvstendighet.

Kriterier

- At du bor eller midlertidig oppholder deg i Heim kommune.
- Brukers helsetilstand og evne til å ivareta egenomsorg.
- Nedsatt funksjonsevne som gjør at vedkommende ikke klarer å ivareta dagliglivets gjøremål, og som helt eller delvis er avhengig av andre.
- Behov for praktisk bistand og opplæring i eget hjem vurderes i utgangspunkt utfra kartlegging av funksjonsnivå (IPLOS).

Tilbudet omfatter

- Tilbudet er individuelt tilrettelagt og baseres på den enkelte brukers forutsetninger og evne til å ivareta egenomsorg innen:
 - Personlig stell og omsorg.
 - Opplæring og vedlikehold av ADL - ferdigheter (ferdigheter for å mestre aktiviteter i dagliglivet)
 - Integrering og sosial kontakt med andre mennesker i lokalsamfunnet.
 - Legge til rette og bistå i aktiviteter for en meningsfylt fritid og økt livskvalitet.
 - Tjenesten yter også praktisk bistand i hjemmet jfr.kap.8.0.

Krav til den som mottar tjenesten

- At bruker bidrar ut fra egne forutsetninger.

Egenbetaling

- Kommunen har adgang til å fastsette egenandel og betalingsatts for praktisk bistand opplæring
- Det faktureres kun for det antall timer som gjelder praktisk bistand; hjemmehjelp.

2.25 Helsetjenester i hjemmet

Lovhjemmel

- Lov om kommunale helse- og omsorgstjenester m.m §3-2 første ledd nr. 6 bokstav a.

Beskrivelse av tjenesten

- Behandling, pleie og omsorg til syke og funksjonshemmede i eget hjem.
- Bidra til at innbyggerne i Heim kan bo hjemme så lenge som mulig. Målet er at de som mottar tjenesten skal bli mest mulig selvhjulpne og legge til rette for at brukerne av tjenesten skal kunne mestre sitt liv til tross for tap av ressurser..
- Tjenesten ytes 24 timer i døgnet.
- Etter brukers behov bidra med forebyggende tiltak, veiledning, rehabilitering og pleie i alle livets faser.

Kriterier

- At vedkommende bor eller midlertidig oppholder seg i Heim kommune og har akutt eller kronisk sykdom/funksjonssvikt.
- Pasient/brukers evne til å ivareta egenomsorg og pasient/brukers helsetilstand.
- Behov vurderes med utgangspunkt i kartlegging av funksjonsnivå (IPLOS).

Tilbudet omfatter

- Personlig stell og omsorg
- Tjenestemottaker skal få tilbud om å få dekket sine grunnleggende fysiologiske/psykiske behov. Dette kan være alt fra tilsyn til mer omfattende bistand. Tilsynsbesøk skal ha en klar, konkret hensikt, faglig begrunnet, som for eksempel utrygghet hos bruker og behov for observasjon.
- Nødvendig hjelp til ernæringsoppfølging og et helsefremmende kosthold. De vil også få tilbud om nødvendig hjelp for å ivareta personlig hygiene og naturlige funksjoner. Dette kan være dusj, tannpuss, toalettbesøk, bleieskift, stell av kateter og lignende, samt hjelp til av og på kledning.
- Pasientens ønsker skal så langt som mulig etterkommes. Pasientene skal kunne være i trygge omgivelser med sine nærmeste til stede. Sikre at pårørende får nødvendig støtte, slik at de kan ivareta sin rolle/omsorgen.
- Administrering av medisiner, i hovedsak Multidose.
- Oppfølging i forbindelse med blodprøver, injeksjoner, ytes dersom pasienten ikke kan komme seg til lege ved egen hjelp.
- Måling av blodtrykk, puls og blodsukker er undersøkelser som skal faglig begrunnes og gjøres som et ledd i en medisinsk observasjon.
- Kreftomsorg
- Palliasjon
- Omsorg for døende
- Sårbehandling
- En faglig vurdering legges til grunn når vi gir tilbud om tjenesten. Før sårbehandling starter skal som hovedregel være gjort en vurdering av fastlege/sykehus.
- Tilrettelegge dagliglivet for personer med kognitiv svikt/demens og andre som har vansker med å formulere sine behov.
- Tilby kartlegging av kognitiv svikt i samarbeid med fastlege og fagpersoner.
- Tilrettelegge dagliglivet slik at tjenestemottaker og deres pårørende kan oppleve mest mulig mestring, trygghet og trivsel i hverdagen.

Forhold som ikke gir rett til hjemmesykepleie

- Pasienter som trenger akutt medisinsk/kirurgisk og psykiatrisk behandling, vil bli henvist til spesialisthelsetjenesten.

Krav til den som mottar tjenesten

- Hos personer som har fått innvilget tjeneste, må det ordnes med nødvendig utstyr som rent tøy, rene håndklær og personlig hygieniske artikler.
- Der det er behov for tekniske hjelpemidler for at hjelpen skal kunne utføres på en forsvarlig måte, kreves det at slikt kan installeres; jfr. Arbeidsmiljølovens bestemmelser.
- Hunder og andre husdyr holdes adskilt fra de ansatte.
- Utvendig lys på kveld og natt.
- Ryddet for snø og strødd på privat vei slik at veien er farbar.
- Et røykfritt arbeidsmiljø.

Egenbetaling

- Tjenesten er gratis

2.26 Kreft og palliasjon

Lovhjemmel

- Dette er ikke en lovpålagt tjeneste

Beskrivelse av tjenesten

- Kontakt med kreftkoordinator/kreftsykepleier videreformidles via 2.linjetjenesten, hjemmetjenesten, fastlege eller institusjonene.
- Det trengs ingen henvisning fra lege.
- Individuell hjelp og støtte, veiledning og oppfølging til mennesker med kreft og deres nærmeste pårørende.
- Tilby hjemmebesøk, samtaler på kontoret eller veiledning på telefonen.
- Tilby tilrettelegging og oppfølging i alle faser av sykdommen
- Være et bindeledd til samarbeid med fastlege, sykehus, øvrig tjenesteapparat og andre aktuelle parter.
- Arrangere likemannsgrupper eller andre gruppeaktiviteter

Egenbetaling

- Tjenesten er gratis

2.27 Avlastning for barn og unge

Hjemmel

- Lov om pasient- og brukerrettigheter Kap. 2. § 2.8.
- Lov om kommunale helse- og omsorgstjenester m.m kap. 3. § 3-6 1.ledd, 2 .

Beskrivelse av tjenesten

- Tjenesten gir tilbud til familier som har omsorg for barn med særlig tyngende omsorgsbehov. Omfanget kan variere fra noen timer/døgn/helger per måned til mer omfattende ordninger. Tilbudet kan gis i etablerte besøkshjem-/besøksgårder eller i form av privat avlastning. Det kan også gis i form av andre kommunale tjenester.

Kriterier

- Avlastning for barn ytes til foreldre/familier som har et særlig tyngende omsorgsarbeid utover det normale i forhold til aldersgruppen.
- Skal bidra til å forebygge slitasje hos omsorgsyteren.
- Skal bidra til å gi omsorgsyteren nødvendig og regelmessig fritid og ferie.
- Skal bidra til å gi omsorgsyteren mulighet til å leve et liv med ”fritids aktiviteter”.
- Skal avlaste omsorgsarbeidet der det innebærer mye nattarbeid eller avbrudd i nattesøvnen.
- Skal avlaste omsorgsarbeidet der det har vært eller forventes å vare i lang tid.

Tjenesten omfatter

- Vurderingen av omsorgsbyrden sees i sammenheng med andre offentlige tjenester.
- Tilbudet blir individuelt tilpasset den enkeltes behov.
- Avlastningstiltak finnes i flere former da tilbudet skal dekke ulike behov.
- Avlastningsopphold innebærer kost/losji og nødvendig omsorg.

Krav til den som mottar tjenesten

- Omsorgsyteren må sørge for at nødvendig utstyr og eventuelt medisiner medbringes til oppdragstaker.
- Utgifter til legetilsyn dekkes av omsorgsyter.
- Reise til og fra avlastningsbolig-/sted dekkes av omsorgsyter

Egenbetaling

- Kommunen kan ikke ta betalt for denne tjenesten.

2.28 Bolig med heldøgns omsorg

Lovhjemmel

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

Beskrivelse av tjenesten

- Heldøgns omsorg er en helhetlig helse- og omsorgstjeneste til brukere med omfattende hjelpebehov
- Tilbudet gis så lenge pasienten har behov for døgnskcontinuerlig hjelp og tilsyn.

Kriterier

- Søker må ha Heim kommune som registrert bostedsadresse i Folkeregistret
- Innvilges kun der alle andre tiltak er vurdert/prøvd.
- Gjelder pasienter som etter faglig vurdering har et omfattende behov for døgnskcontinuerlig pleie og tilsyn.
- Behovet for heldøgns omsorg vurderes med utgangspunkt i kartlegging av funksjonsnivå (ADL) ved hjelp av IPLOS
- Det tas hensyn til søkers:
 - Evne til egenomsorg
 - Kognitiv tilstand
 - Nettverk og dets omsorgsevne

- Boforhold
- Endring i helsetilstand

Tilbudet omfatter

- Beboer skal sikres størst mulig grad av selvstendighet og styring av eget liv. Det skal være mulighet for ro og skjermet privatliv og fritt kunne motta besøk.
- Beboer skal sikres fysiologiske behov som tilstrekkelig næring, og et variert og helsefremmende kosthold.
- Beboer skal gis mulighet til å følge en mest mulig normal livs- og døgnrytme, og unngå unødige og uønskede sengeopphold.
- Beboer skal oppleve respekt, forutsigbarhet og trygghet i forhold til tjenestetilbudet og ha frihet til å leve i samsvar med sitt livssyn.
- Hver beboer skal ha en individuell utformet tiltaksplan på Gerica som ivaretar grunnleggende behov.
- Rehabilitering og pleie- og omsorg tilpasset den enkeltes behov, og en verdig livsavslutning i trygge og rolige omgivelser.
- Det vil gis tilbud om varierte og individuelt tilpassede aktiviteter med fokus på å ivareta egne ressurser på en best mulig måte.
- Tjenesteytingen skal bygge på tverrfaglighet, og det opprettes kontakt med pårørende for å gi beboer ett best mulig tilbud.
- Beboer får egen boenhet, og kan medbringe egne møbler og gjenstander.

Forhold som ikke gir rett til tjenesten

- Søkere som kan få nødvendig helsehjelp på et lavere omsorgsnivå.

Egenbetaling i heldøgns omsorgsbolig

- Det betales husleie. Nivå for egenbetaling fastsettes av Kommunestyret.

2.29 Avlastningsopphold på sykehjem/institusjon

Lovhjemmel

- Lov om pasient- og brukerrettigheter Kap. 2. § 2.8.
- Lov om kommunale helse- og omsorgstjenester m.m kap. 3. § 3-6 1.ledd, 2.

Beskrivelse av tjenesten

- Avlastning er et tiltak som retter seg mot personer som utfører særlig tyngende omsorgsarbeid. Den som har særlig tyngende omsorgsoppgaver kan kreve at kommunen setter i gang tiltak for å lette omsorgsbyrden. Tjenesten skal hindre utmatting hos omsorgsgiveren og bidra til at denne får nødvendig fritid.

Kriterier

- Søkeren arbeider mange timer pr. mnd. med omsorgsarbeid, og det er mer fysisk eller psykisk belastende enn vanlig.
- Omsorgsarbeidet innebærer mye nattarbeid eller avbrudd i nattesøvnen, og fører til sosial isolasjon og mangel på ferie og fritid.
- Behovet for avlastning vurderes med utgangspunkt i kartlegging av funksjonsnivå (IPLOS).

Egenbetaling

- Tjenesten er gratis
- Transport til og fra dekkes av pasient/bruker.
- Pasienten bruker egen fastlege ved behov for legehjelp under oppholdet

2.30 Habilitering/ Rehabiliteringsopphold

Lovhjemmel

- Lov om kommunale helse og omsorgstjenester §3-2,1. ledd pkt. 6 bokstav c

Beskrivelse av tjenesten

- Tjenester innen habilitering og rehabilitering skal bidra til at pasient og bruker vedlikeholder og trener opp ferdigheter og evne til mestring.
- Målet er å kunne leve et mest mulig selvstendig liv ut fra egne forutsetninger og ønsker
- Det samarbeides tett med rehabiliteringstjenesten; fysioterapi, ergoterapi, logoped ol.

Kriterier

- Vurdering av tilstand og funksjonsnivå fysisk og mentalt med tanke på behandling, tiltak og fremtidige omsorgsbehov.
- Utskrivningsklare pasienter fra 2.linjetjenesten med behov for rehabilitering, for best å kunne fungere i eget hjem.
- Behov for korttidsopphold vurderes utfra kartlegging av funksjonsnivå (IPLOS).

Egenbetaling

- Kommunen tar betalt etter forskrift om egenbetaling for helse og omsorgstjenester.
- Transport til og fra dekkes av pasient/bruker.
- Egenandeler for drosje og for kontroller på sykehuset, tannklinikk o.l. betales av pasient/bruk
- Etter 60 døgn har kommunen anledning til å beregne vederlag som ved langtidsopphold, jfr. Forskrift om vederlag for opphold i institusjon.

2.31 Utredning/ behandlingsopphold

Lovhjemmel

- Lov om kommunale helse og omsorgstjenester §3-2,1. ledd pkt. 6 bokstav c

Beskrivelse av tjenesten

- Kartlegging av funksjonsnivå, både fysisk, psykisk og kognitivt
- Behandling, tiltak og vurdering av fremtidige behov for kommunale helse- og omsorgstjenester

Kriterier

- Oppfølging av medisinsk behandling, pleie og tilsyn som ikke krever sykehusinnleggelse, men hvor det er behov for helsetjenester i institusjon i en periode. Det kan være både av psykiske og somatiske grunner.

- Vurdering av tilstand og funksjonsnivå fysisk og mentalt med tanke på behandling, tiltak og fremtidige omsorgsbehov.
- Medisinsk behandling og korttids-pleie for kronisk syke og personer med sammensatte behov, som i en periode trenger ekstra oppfølging og pleie.
- Utskrivningsklare pasienter fra 2.linjetjenesten med behov for rehabilitering, for best å kunne fungere i eget hjem.
- Behov for en institusjonsplass i en kortere periode, for personer med alvorlig sykdom som er i behov av lindrende pleie/behandling som smertelindring, kvalmelindring og/eller pleie ved livets slutt.
- Behov for korttidsopphold vurderes utfra kartlegging av funksjonsnivå (IPLOS).

Egenbetaling

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

2.32 Tidsbegrenset opphold på sykehjem/institusjon

Lovhjemmel

Helse og omsorgstjenesteloven §3-2 nr. 6 c og d

Beskrivelse av tjenesten

- Korttidsopphold er tidsbegrenset opphold som tilbys når det i en kortere periode er behov for heldøgns-omsorg i sykehjem. Korttidsopphold kan tildeles ut i fra medisinske årsaker og ha forskjellige målsettinger.
- Korttidsopphold benyttes aktivt som ledd i å tildele tjenester på laveste omsorgsnivå. Oppholdet forutsetter en rask igangsetting av rehabiliteringstiltak og kartlegging av tilpasningsbehov i hjemmet med tanke på best mulig egenmestring i egen bolig.
- Det er egne plasser tilgjengelig for lindrende pleie/behandling (palliasjon).

Kriterier

- Oppfølging av medisinsk behandling, pleie og tilsyn som ikke krever sykehusinnleggelse, men hvor det er behov for helsetjenester i institusjon i en periode. Det kan være både av psykiske og somatiske grunner.
- Vurdering av tilstand og funksjonsnivå fysisk og mentalt med tanke på behandling, tiltak og fremtidige omsorgsbehov.
- Medisinsk behandling og korttids-pleie for kronisk syke og personer med sammensatte behov, som i en periode trenger ekstra oppfølging og pleie.
- Utskrivningsklare pasienter fra 2.linjetjenesten med behov for rehabilitering, for best å kunne fungere i eget hjem.
- Behov for en institusjonsplass i en kortere periode, for personer med alvorlig sykdom som er i behov av lindrende pleie/behandling som smertelindring, kvalmelindring og/eller pleie ved livets slutt.
- Behov for korttidsopphold vurderes utfra kartlegging av funksjonsnivå (IPLOS).

Egenbetaling

- Kommunen tar betalt etter forskrift om egenbetaling for helse og omsorgstjenester. Nivå for betaling fastsettes av Kommunestyret.
- Transport til og fra dekkes av pasient/bruker.
- Egenandeler for drosje og for kontroller på sykehuset, tannklinikk o.l. betales av pasient.
- Etter 60 døgn har kommunen anledning til å beregne vederlag som ved langtidsopphold, jfr. Forskrift om vederlag for opphold i institusjon.

2.33 Langtidsopphold på sykehjem/institusjon

Lovhjemmel

- Helse og omsorgstjenesteloven §3-2 nr. 6 c.

Beskrivelse av tjenesten

- Langtidsopphold tilbys når en pasient er i behov for heldøgns-omsorg som ikke kan ivaretas lavere i omsorgstrappen. Langtidsopphold skal tildeles ut i fra medisinske årsaker.
- Begge institusjonene er sertifisert Livsgledehjem.

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.
- Pasienter med alvorlig sykdom som er i behov av lindrende pleie eller pleie ved livets slutt.
- Behov for langtidsopphold vurderes utfra kartlegging av funksjonsnivå (IPLOS).
- Institusjonene i Heim kommune har rom som kan ivareta eventuelt krav om samboergaranti.

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.

Sykehjemstilbudene omfatter:

- Pasient 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.
- Pasient skal sikres fysiologiske behov som tilstrekkelig næring og et variert og helsefremmende kosthold med rimelig valgfrihet.
- Pasient skal gis mulighet til å følge en mest mulig normal livs- og døgnrytme, og unngå uønskede sengeopphold.
- Pasient skal oppleve respekt, forutsigbarhet og trygghet i forhold til tjenestetilbudet og ha frihet til å leve i samsvar med sitt livssyn.
- Hver pasient skal ha en individuell utformet tiltaksplan som ivaretar grunnleggende behov i henhold til Forskrift om kvalitet i pleie- og omsorgstjeneste.

- Hver pasient vil få tilbud om nødvendig medisinsk undersøkelse og behandling herunder rehabilitering, pleie- og omsorg tilpasset den enkeltes tilstand, og en verdig livsavslutning i trygge og rolige omgivelser.
- Det vil gis tilbud om varierte og individuelt tilpassede aktiviteter med fokus på å ivareta egenomsorg.
- Det vil bli arrangert samarbeidsmøter mellom tjenesteyter og pasient/pårørende ved behov.
- Tjenesteytingen skal bygge på tverrfaglighet. Pasientens behov og ressurser skal danne utgangspunktet for videre planlegging av tjenestene.
- Utredning, observasjon og oppfølging i samarbeid med sykehjemslege/fastlege.
- Pårørende har ansvar for å ivareta nødvendig følge av pasient til sykehus og andre kontroller.