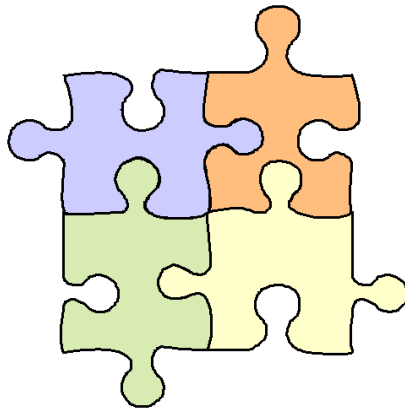




**SUJHTEME- JIH HOKSEDIENESJEN
JOEKEDIMMIEVÆHTAH**

**TILDELINGSKRITERIER FOR PLEIE- OG
OMSORGSTJENESTER**

**SNÅASEN TJIELTE
SNÅSA KOMMUNE**



Vedtatt i Snåsa Kommunestyre Dato..... i SAK /

Innholdsfortegnelse

Innhold

1	Innledning	3
2	Lovgrunnlag.....	3
3	Søknadsprosessen	4
4	Grunnleggende utgangspunkt.....	5
4.1	IPLOS.....	5
4.2	Mål for tildeling av tjenester	6
	<i>Fig.1- Omsorgstrappa</i>	6
4.3	Faglig skjønn	6
5	Tildeling av tjenester etter funksjonsnivå.	7
5.1	Velferdsteknologi	7
5.2	Praktisk bistand	7
5.3	Brukerstyrt personlig assistanse (BPA).....	8
5.4	Hjemmesykepleie	9
5.5	Omsorgslønn	10
5.6	Trygghetsalarm	11
5.7	Matombringing	12
5.8	Rehabiliteringsopphold	12
5.9	Avlastningsopphold for voksne	13
5.10	Korttidsopphold.....	14
5.11	Langtidsopphold i sykehjem	15
5.12	Avlastningsopphold for barn/unge.....	16
5.13	Støttekontakt/fritidskontakt	17
5.14	Dagaktivitet for hjemmeboende personer med demens	18
5.15	Omsorgsbolig.....	18

1 Innledning

Kommunens helse- og omsorgstjeneste skal bidra til god helse og forebygge sykdom. Samhandlingsreformen var starten på økt fokus på helsefremmende og forebyggende arbeid, habilitering og rehabilitering, økt brukerinnflytelse og forpliktende samarbeidsavtaler mellom kommunen og spesialisthelsetjenesten. Når sykdom rammer, skal helsetjenesten behandle og lindre på best mulig måte. Målet er flest mulig gode leveår for alle, og reduserte sosiale helseforskjeller i befolkningen.

Pleie og omsorgstjenesten i Snåsa kommune, skal ut fra gitte rammer, langsiktig og helhetlig planlegging, god nyttig gjøring av kompetanse og fleksibel ressursbruk, arbeide for å yte riktige tjenester på riktig nivå. Et likeverdig tjenestetilbud og den enkelte brukers behov for tjenester skal stå i fokus. Tjenestene skal gjennom gjensidighet, bidra til økt livskvalitet og egenmestring der målet er at alle kan velge å bo i eget hjem så lenge som mulig.

Kriterier og nivå for tildeling av pleie- og omsorgstjenester er førende for all tildeling av tjenester som er beskrevet i dette dokumentet. I tillegg skal dokumentet:

- Fremme en profesjonalisering av saksbehandlingen.
- Tydeliggjøring av kommunens ansvar som forvalter og tjenesteyter.
- Skille mellom forvaltning (tildeling) og utførelse.
- Oppnå bedre styring mellom bruk av ressurser og behov.
- Sikre helhetlige tjenester og helhetlige pasientforløp

2 Lovgrunnlag

De mest sentrale lover og forskrifter knyttet til tildeling av tjenester i pleie og omsorgstjenesten er:

- Helse- og omsorgstjenesteloven; gir kommunen plikt til å yte helse- og omsorgstjenester.
- Pasient- og brukerrettighetsloven; gir pasient og bruker rett til nødvendige helse- og omsorgstjenester samt rett til medvirkning.
- Helsepersonelloven; skal bidra til sikkerhet for pasienter og kvalitet i helse- og omsorgstjenesten
- Folkehelseloven; styrker kommunenes ansvar for forebygging og helsefremmende arbeid i alle samfunnssektorer.
- Forvaltningsloven; regulerer forvaltningen og gjelder for saksbehandling ift. de tjenester hvor det fattes vedtak.
- Offentleglova; regulerer hvilke dokumenter som skal være offentlig slik at offentlig virksomhet er mest mulig åpen og gjennomskiktig.
- Forskrift om kvalitet i pleie- og omsorgstjenestene for tjenesteyting
<https://lovdata.no/dokument/SF/forskrift/2003-06-27-792>
- Veileder til forskrift om ledelse og kvalitetsforbedring i helse- og omsorgstjenesten
<https://lovdata.no/static/ROO/is-2017-2620.pdf>

3 Søknadsprosessen

Tjenesten har ansvar for å kartlegge behov og vurdere søknader om pleie- og omsorgstjenester. Tjenester tildeles med bakgrunn i kartlagt hjelpebehov, lovens vilkår og politisk vedtatt tildelingskriterie.

Skriftlig søknad med underskrift fra søker evt verge bør foreligge, men muntlige søknader blir også behandlet. Kriteriene som er utarbeidet gjelder for alle som bor eller midlertidig oppholder seg i Snåsa kommune, uavhengig av alder og diagnose. Dersom kartleggingen viser at søker har rett til bistand, må kommunen i samarbeid med søker, finne frem til hvilken form – og i hvilket omfang tjenesten skal ytes. Søknad om bistand kan ikke avslås av økonomiske grunner.

Hva kan søker forvente:

- Søknader og personlige opplysninger blir behandlet konfidensielt.
- Tjenesten tar kontakt med søker for kartlegging av tjenestebehov.
- Personlige interesser vektlegges i behandlingsprosessen.
- Henvendelse blir besvart etter forvaltningslovens regler.
- Tjenester blir tildelt ut fra en faglig vurdering og forsvarlighet.

Hva forventes av søker:

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

Saksbehandling og vedtak:

Kommunen skal innhente de opplysningene som er nødvendige for å avgjøre saken ihht samtykke. Det vil bli foretatt hjemmebesøk v/behov. Etter at saken er utredet og informasjon innhentet fattes 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.

Klagemulighet:

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

Vedtak om lovpålagte pleie- 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.

4 Grunnleggende utgangspunkt

4.1 IPLOS

IPLOS (Individbasert Pleie og Omsorgs Statistikk) er systematisert standardinformasjon basert på individopplysninger. 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. Det er et obligatorisk verktøy for saksbehandling, rapportering og statistikk for kommunen og sentrale myndigheter. Tjenester som omfattes av IPLOS er kommunale helse- og omsorgstjenester som ytes av kommunen uavhengig av alder og diagnose og hvor søker/tjenestemottaker oppholder seg.

IPLOS har i dag simpel vektning. Inndeling etter en skala fra fagprogrammet PROFIL: Mye selvhjulpen. Noe selvhjulpen. Nokså hjelpetrengende. Mye hjelpetrengende. Svært hjelpetrengende. IPLOS har pr. i dag 20 funksjonsvariabler delt i følgende inndeling:

1. Utgjør ingen problem / utfordring. Ikke behov for personbistand.
2. Ikke behov for bistand/ assistanse.
3. Middels behov for bistand / assistanse
4. Store behov for bistand / assistanse. Behov for personbistand.
5. Fullt behov for bistand og assistanse.

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 avkledding
10. Spise
11. Toalett

E. Kognitiv svikt

12. Hukommelse
13. Kommunikasjon

IPLOS-kartleggingen er en viktig del av kommunens beslutningsgrunnlag for å innvilge eller avslå en søknad om helse- og omsorgstjenester. En del av IPLOS-dataene er opplysninger om behov for bistand/assistanse når det gjelder grunnleggende aktiviteter i dagliglivet (ADL) For å få tildelt en tjeneste skal ADL-score ligge på 3 eller mer innenfor ett eller flere av de områder som vurderes. Alle saker skal behandles individuelt. En score på ett eller flere områder er i seg selv ikke tilstrekkelig for å tildele tjeneste, men er ment som ett av flere parametere i en totalvurdering.

IPLOS:

- Ved første gangs hjemmebesøk skal IPLOS utfylles i gjeldende skjema for IPLOS kartlegging.
- Hvis part, eller partsrepresentant i saken, ikke ønsker IPLOS registrering, må dette respekteres. Det registreres da hjelpebehov på annen måte som er individuelt dekkende. Se bl.a. punktene i Forskrift om kvalitet i pleie- og omsorgstjenestene for tjenesteyting §3- Oppgaver og innhold i tjenestene- annet ledd: Hvor foreligger det

SUJHTEME- JIH HOKSEDİENESJEN JOEKEDIMMIEVÆHTAH **SNÅASEN TJIELTE** TILDELINGSKRITERIER FOR PLEIE- OG OMSORGSTJENESTER SNÅSA **KOMMUNE**

hjelpebehov i forhold til disse punktene? - eller hvor foreligger det hjelpebehov utover disse punktene (særlig viktig ved f.eks. psykisk helseutfordringer, rusutfordringer, økonomiutfordringer, kognitiv funksjonssvikt og tjenestebehov hos barn).

4.2 Mål for tildeling av tjenester

Målet er å tilrettelegge for at den enkelte kan ivareta egen omsorg på best mulig måte ved hjelp av tilbudene i omsorgstrappa. Omsorgstrappa skal bidra til å fordele ressursene på en rettferdig måte. Omsorgstrappa er bygd etter BEON prinsippet (Beste Effektive Omsorgs Nivå). Ved tildeling av tjenester skal det ta utgangspunkt i søkerens egne forutsetninger og kartlagt tjenestebehov. Pårørende er en viktig ressurs og samarbeidspart og skal være med som en del av kartleggingen.

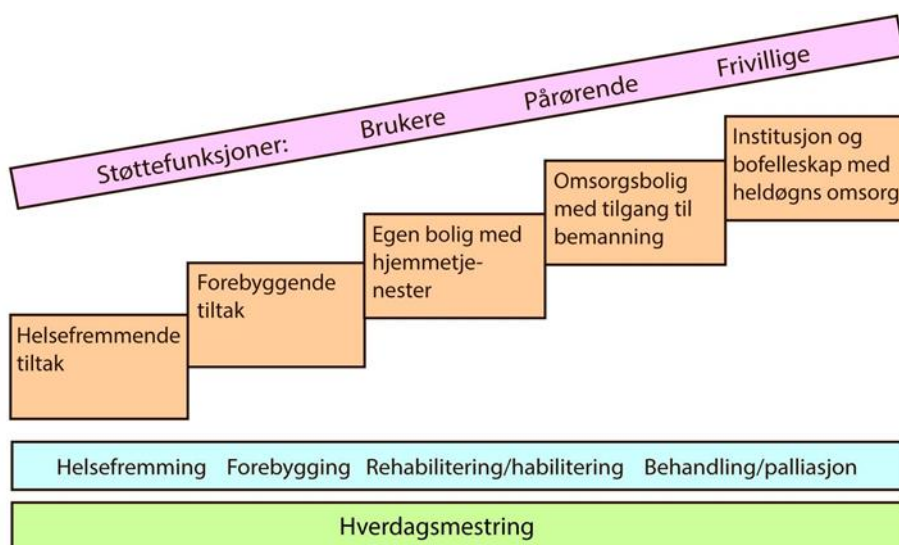


Fig.1- Omsorgstrappa

4.3 Faglig skjønn

I tillegg til IPLOS registrering, må sakvurdering og vedtak bygge på et faglig skjønn sett fra et helhetlig perspektiv. Enhver søknad må behandles individuelt. Brukerens ønsker og behov skal tillegges stor vekt i forhold til den hjelp som skal ytes. Det er også viktig å ha fokus på brukerens medbestemmelse og selvstendighet. Det skal være fokus på brukerens ressurser, og det skal tas høyde for revitalisering av tidligere ferdigheter samt brukerens egne funksjoner. Det er viktig at alle opplysninger blir belyst, og med dette som grunnlag, fatte et vedtak som er riktig for den enkelte bruker. Veileder til forskrift om ledelse og kvalitetsforbedring i helse- og omsorgstjenesten er retningsgivende i forhold til utredning, vurdering og tildeling av tjenester. Bruk av faglig skjønn er en viktig del av vurderingene i saker etter helse- og omsorgstjenestelovens og pasient- og brukerrettighetslovens bestemmelser.

Kommunen kan ikke vedta absolutte kriterier, som utelukker muligheten for å gjøre faglige vurderinger og bruke skjønn. Dette vil være i strid med lov og forskrift.

Disse skjønnsvurderingene vil i enkelte tilfeller også innebære faglig vurdering av ulike brukeres behov opp mot hverandre i forhold til tilgjengelige ressurser. Det vises for øvrig til lov og forskrifter.

5 Tildeling av tjenester etter funksjonsnivå.

5.1 Velferdsteknologi

Snåsa kommune har i flere år jobbet med mestringsteknologi/velferdsteknologi, både for å understøtte egne tjenester og som deltager i interkommunalt samarbeid med Inn Trøndelag. I 2018 ble vi med i det nasjonale innføringsprogrammet til Helsedirektoratet, direktoratet for E-helse og KS. Målet med det nasjonale innføringsprogrammet er at velferdsteknologi skal bli en integrert tjeneste som kan bidra til økt trygghet og bedre tjenester, samt en mer effektiv bruk av ressursene i helse- og omsorgstjenestene.

Velferdsteknologi skal **alltid** vurderes som et førstevalg ved søknad/vurdering av tjenester, der det er hensiktsmessig og dekkende. Velferdsteknologi øker graden av selvstendighet og frihet for bruker.

5.2 Praktisk bistand

Formål:

- Gi praktisk bistand i hjemmet til de som har redusert egenomsorg, eller som er helt avhengig av praktisk eller personlig hjelp og støtte, til å greie dagliglivets gjøremål.

Beskrivelse av tjenesten:

- Praktisk bistand utføres i hjemmet til personer som selv ikke klarer å utføre dagliglivets gjøremål. Målet er å beholde en høy grad av egenomsorg, slik at søker kan bo hjemme så lenge som mulig. Ved tildeling av praktisk bistand, legges det vekt på hvilke oppgaver søkeren på grunn av helseplager kan gjøre selv. Antall timer er behovsprøvd, men man starter gjerne på 2 timer hver annen uke.
- Tjenesten blir ivaretatt av assistenter og fagarbeidere

Kriterier:

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

Forhold som ikke gir rett til praktisk bistand:

- Det ytes ikke praktisk bistand til oppgaver søkeren kan gjøre selv
- Der søknaden kun er basert på behovet for sosial kontakt
- Der bruker eller andre i husstanden viser truende adferd
- Der andre husstands-medlemmer kan utføre den aktuelle oppgaven

SUJHTEME- JIH HOKSEDIENESJEN JOEKEDIMMIEVÆHTAH **SNÅASEN TJIELTE** TILDELINGSKRITERIER FOR PLEIE- OG OMSORGSTJENESTER SNÅSA **KOMMUNE**

Tjenestenivå:

- Hjelp til tilpasset renhold. Det kan ytes hjelp til rengjøring, gulvvask, støvsuging og støvtørking, i utgangspunktet 1 gang hver 2. uke. Ved høytid og ferier kan intervallet endres. Rundvask utføres ikke.
- Det kan ytes hjelp til sengeskiift til bruker (e).
- Det kan ytes hjelp til enkel koppvask, innvendig vask av kjøleskap og til klesvask for bruker (e).
- Håndvask av tøy utføres ikke
- Tilpasset hjelp etter behov ved måltider. Det kan tilbys hjelp til brødmåltider og oppvarming av mat etter behov.
- Hjelp til annet hushold, som f.eks handling av nødvendige dagligvarer i lokal butikk
- Rehabilitering/opplæring/veiledning til å utføre oppgavene selv
- Det ytes ikke praktisk bistand til oppgaver søkeren eller andre i husholdet kan gjøre selv.
- Tiden til kjøring, til og fra bruker, inngår i vedtaket

Tjenestemottakers ansvar:

- Sørge for å ha nødvendig og tilpasset utstyr
- Tilrettelegge hjemmet så arbeidet kan utføres på en forsvarlig måte
- Rydde snø og strø privat vei, slik at veien er farbar
- Arbeidstakere skal ikke utsettes for trakassering eller annen utilbørlig opptreden.
- Søker skal være delaktig og ivareta de oppgaver han/hun greier
- Søker skal være tilstede hjemme når hjemmehjelpen kommer

Egenbetaling:

Fastsettes i kommunens gebyrregulativ

5.3 Brukerstyrt personlig assistanse (BPA)

Formål:

Målet med å organisere tjenestene som brukerstyrt personlig assistanse er at bruker skal få mulighet til å leve et mer selvstendig liv, og i større grad selv avgjør når og hvordan tjenestene skal gis.

Beskrivelse av tjenesten:

- Brukerstyrt personlig assistanse er en alternativ organisering av praktisk og personlig hjelp for mennesker med nedsatt funksjonsevne som har behov for bistand i dagliglivet, både i og utenfor hjemmet. BPA kan benyttes når brukeren har et omfattende behov for tjenester.
- BPA skal kunne benyttes også utenfor hjemmet. Dette bl.a. for å ivareta praktiske oppgaver som eksempelvis innkjøp, og for å dekke sosiale behov.
- Arbeidsgiveransvaret kan ligge hos kommunen selv, hos privat tjenesteleverandør eller hos brukeren. Det er opp til kommunen om hvem som skal være arbeidsgiver, men etter bestemmelser i pasient- og brukerrettighetsloven § 3-1 første ledd, skal det legges stor vekt på hva brukeren mener selv i spørsmålet om hvem som skal være arbeidsgiver
- Assistentene skal i hovedregel ikke være i nær familie med bruker. Vedtaket gjøres ut fra en grundig kartlegging av behov.

SUJHTEME- JIH HOKSEDİENESJEN JOEKEDIMMIEVÆHTAH **SNÅASEN TJIELTE** TILDELINGSKRITERIER FOR PLEIE- OG OMSORGSTJENESTER SNÅSA **KOMMUNE**

Kriterier:

- Søker har langvarig behov for personlig assistanse. Med langvarighet menes behov utover 2 år.
- Søker skal i utgangspunktet har et samlet tjenestebehov over 32 timer pr uke, men mindre vedtak kan innvilges om dette er mest hensiktsmessig
- Søker må kunne påta seg ansvaret med å være arbeidsleder. Dette innebærer utarbeidelse av arbeidsplan samt sette seg inn i gjeldende lovverk. Dersom søker pga ung alder, kognitive funksjonsnedsettelse eller lignende, ikke kan ta ansvar for arbeidslederrollen, må den ivaretas av noen som kjenner søker godt.

Tjenestenivå:

- Tilbudet er individuelt tilrettelagt og det legges stor vekt på den enkelte persons bistandsbehov og om brukerstyrt personlig assistanse kan bidra til et mer aktivt og uavhengig liv.
- Det legges vekt på brukermedvirkning i utforming av tjenestetilbudet
- I Snåsa kommune kan man få BPA-assistanse til å kunne dra på døgnopphold, eksempelvis ferie, andre steder i inntil 20 dager pr år. Det kan vurderes flere døgn, ved spesielle tilfeller.
- Vedtaket gjøres ut fra en grundig kartlegging av behov.

Tjenestemottakers ansvar:

- Arbeidsleder må forholde seg til vedtakets ramme, kommunens arbeidslederavtale og gjeldende lov- og avtaleverk

Egenbetaling:

- Kommunen kan ikke ta betaling for denne tjenesten.
- Det skal betales egenandel for det som regnes som praktisk bistand. Det skal fremgå i vedtaket hva og hvor mye som regnes som praktisk bistand

5.4 Hjemmesykepleie

Formål:

Gi tilbud om å gi nødvendig helsehjelp i hjemmet ved kort eller langvarig sykdom. Forebygge, behandle og tilrettelegge for mestring av psykisk- og fysisk sykdom, skade, lidelse og nedsatt funksjonsevne.

Beskrivelse av tjenesten:

Oppgavene i hjemmesykepleien skal utføres av personell med helsefaglig kompetanse. Hjemmesykepleien skal kunne ta hånd om komplekse brukerbehov, gjøre faglige vurderinger med god faglig støtte fra fastlege og sykehus.

Hjemmesykepleien skal motivere til egenomsorg og aktivitet gjennom trening og opplæring, og motivere brukeren til å ta vare på seg selv og få et meningsfylt liv. Bruk av individuelle planer (IP) er et nyttig hjelpemiddel for å gi riktig tilbud til den enkelte brukere med langvarige og sammensatte behov.

- Hjemmesykepleie er tilgjengelig hele døgnet til alle årets dager
- Råd og veiledning i forbindelse med sykdom og sykdomsforebygging

SUJHTEME- JIH HOKSEDİENESJEN JOEKEDIMMIEVÆHTAH **SNÅASEN TJIELTE** TILDELINGSKRITERIER FOR PLEIE- OG OMSORGSTJENESTER SNÅSA **KOMMUNE**

- Hjelp til selvhjelp når det er potensiale til det, motivere til egenomsorg.
- Av og påkledning.
- Personlig hygiene.
- Munnstell.
- Toalettbesøk.
- Kateterisering.
- Hårstell, men ikke klipp, permanent o.l.
- Stell, pleie, smertelindring til alvorlig syke og døende
- Støtte og veiledning til pårørende
- Sårbehandling til dem som ikke kan oppsøke legekantoret
- Hjelp med medisiner til de som ikke greier å håndtere dette selv.
- Medisinske observasjoner og oppfølging i samarbeid med fastlege
- Kartlegging av ernæringsstatus og oppfølging av ernæringsstatus
- Tilsyn for trygging i eget hjem
- Motivere til fysisk aktivitet og rehabilitering
- evt. mm

Kriterier:

- Søker bor eller oppholder seg midlertidig i Snåsa kommune
- Søker har akutt/kronisk sykdom og/eller nedsatt funksjonsevne
- Søker har behov for helsefaglig oppfølging i hjemmet
- Behovet vurderes med utgangspunkt i en kartlegging av funksjonsnivå, med spesiell vekt på søkers evne til å ivareta egenomsorg og søkers helsetilstand

Tjenestenivå for helsetjenester i hjemmet:

- Tilbudet er individuelt tilrettelagt og baseres på den enkelte pasient sine forutsetninger og evne til å ivareta egenomsorg
- Oppgavene i hjemmesykepleien skal utføres av personell med helsefaglig kompetanse.
- Hjemmesykepleien skal kunne ta hånd om komplekse brukerbehov, gjøre faglige vurderinger med god faglig støtte fra fastlege og sykehus.

Tjenestemottakers ansvar:

- Sørgje for nødvendig utstyr som rent tøy, rene håndklær og personlig hygieniske artikler
- Tilrettelegge hjemme slik at ansatte kan utføre tjenesten på en forsvarlig måte jfr. AML §4-3

Egenbetaling:

- Kommunen kan ikke ta betaling for denne tjenesten

5.5 Omsorgslønn

Formål:

Omsorgslønn inngår i den kommunale tiltakskjeden som supplement til øvrige tiltak rettet mot personer med særlig tyngende omsorgsarbeid, der kommunens tiltakskjede for øvrig ikke er tilstrekkelig ut fra en tværfaglig vurdering i inntaksteam. Vedtaket gjøres etter en grundig kartlegging av behov.

Beskrivelse av tjenesten:

- Omsorgsstønning er en økonomisk godtgjørelse til personer som har et særlig tyngende omsorgsarbeid, og som utfører nødvendige omsorgsoppgaver.

SUJHTEME- JIH HOKSEDİENESJEN JOEKEDIMMIEVÆHTAH **SNÅASEN TJIELTE** TILDELINGSKRITERIER FOR PLEIE- OG OMSORGSTJENESTER SNÅSA **KOMMUNE**

Kriterier:

- Omsorgsarbeidet må være nødvendig, i den forstand at brukeren må ha et hjelpebehov som ellers må ivaretas av kommunen.
- En privatperson må ivareta, eller ha et ønske om å ivareta dette hjelpebehovet.
- Kommunen må vurdere at omsorgslønn er en bedre løsning enn andre kommunale tjenester, for å få dekket søkerens behov for tjenester.
- Omsorgsarbeidet må være så omfattende at det blir særlig tyngende.
- Omsorgslønn blir gitt til omsorgspersoner til brukere med IP
- Det skal være søkt om hjelpestønad fra NAV

Tjenestenivå:

- Tilbudet kartlegges individuelt og må vises som den beste løsningen for den omsorgstrengende og omsorgsyteren.
- Tjenesten revurderes og evalueres til en fastsatt plan
- Omsorgsstønaden opphører når pasient/bruker er innlagt i institusjon eller blir tildelt bolig med vedtak om bemanning
- Omsorgsstønad graderes etter en kartlegging av omsorgsyters tilgjengelighet og arbeidsevne.

Tjenestemottakers ansvar:

- Melde fra til kommunen dersom omsorgsoppgavene ikke lenger kan utføres i henhold til oppsatt plan

Egenbetaling:

- Kommunen kan ikke ta betalt for denne tjenesten

5.6 Trygghetsalarm

Dette er en ikke lovpålagt tjeneste.

Søknad om tjenesten må foreligge, og denne vil behovsvurderes.

Muligheten for å koble mobiltelefon opp mot pårørende/nettverk skal være første valg.

Formål:

Opplevelse av større trygghet slik at man kan klare seg hjemme lengre.

Beskrivelse av tjenestetilbudet:

- Dette er en ikke lovpålagt tjeneste.
- Personer som ikke føler tilstrekkelig med trygghet med å tilkalle hjelp via mobiltelefon kan få tildelt trygghetsalarm
- Trygghetsalarmer er tilkoblet hjemmesykepleiens alarmtelefon, og fungerer slik at det opprettes to-veis-kommunikasjon direkte med hjemmesykepleien når det alarmeres.
- Trygghetsalarmtjenesten omfatter programmering, montering og oppkobling av selve trygghetsalarmer, montering av nøkkelboks, service, vedlikehold og teknisk kontroll av alarmen, opplæring i bruk av alarmen og oppfølging fra hjemmetjenesten etter utløst alarm.

Kriterier:

- Søker skal bo i Snåsa kommune
- Kronisk sykdom som forhindrer bruk av vanlig telefon

SUJHTEME- JIH HOKSEDİENESJEN JOEKEDIMMIEVÆHTAH **SNÅASEN TJIELTE** TILDELINGSKRITERIER FOR PLEIE- OG OMSORGSTJENESTER SNÅSA **KOMMUNE**

- Falltendenser uten mulighet til å komme seg opp selv
- Føler utrygghet
- Ha nedsatt funksjonsnivå enten fysisk, psykisk eller sosialt.
- Må fortrinnsvis bo alene eller være uten tilstrekkelig tilsyn store deler av døgnet

Tjenestemottakers ansvar:

- Bære alarmsmykket døgnet rundt
- Ikke bruke alarmer dersom telefon kan benyttes
- Søker må tillate montering av nøkkelboks ved hovedinngang, samt skaffe nøkkel som skal oppbevares i nøkkelboksen
- Varsle hjemmetjenesten ved lengre reiser og fravær
- Fremkommelig vei til bolig

Egenbetaling:

- Reguleres i kommunens gebyrregulativ.

5.7 Matombringning

Dette er ikke en lovpålagt tjeneste.

Formål:

Gi hjemmeboende et tilbud om god, smakfull og ernæringsriktig middag.

Beskrivelse av tjenesten:

- Middag tilberedes ved kjøkkenet på Snåsa Sykeheim, og kjøres varm ut til søkere hver dag.

Kriterier:

- Innvilges når bruker/pasient ikke klarer å lage seg mat selv og/eller ivareta nødvendig ernæringsbehov.

Tjenestenivå:

- Middag er produsert av faglærte kokker på lokalt institusjonskjøkken i henhold til ernæringspolitiske retningslinjer
- Middag skal være et bidrag til et variert kosthold, og forebygge feilernæring

Egenbetaling:

- Reguleres i kommunens gebyrregulativ. Utkjørt mat vil bli fakturert.

5.8 Rehabiliteringsopphold

Formål:

- Personer med funksjonsnedsettelse skal bedre eller opprettholde sitt funksjonsnivå, slik at de kan være aktiv i eget liv, og bo hjemme så lenge som mulig.
- Rehabiliteringsopphold skal bidra til at brukeren skal oppnå best mulig funksjons- og mestringsevne, selvstendighet og deltagelse sosialt og i samfunnet.

SUJHTEME- JIH HOKSEDIENESJEN JOEKEDIMMIEVÆHTAH **SNÅASEN TJJELTE** TILDELINGSKRITERIER FOR PLEIE- OG OMSORGSTJENESTER SNÅSA **KOMMUNE**

Beskrivelse av tjenestetilbudet:

- Rehabiliteringsopphold skal bidra til at brukeren skal oppnå best mulig funksjons- og mestringsevne, selvstendighet og deltagelse sosialt og i samfunnet.
- Rehabiliteringsopphold er et tidsbegrenset opphold i institusjon til personer med omfattende behov for rehabilitering som ikke kan utføres i søkers egen heim
- Søker kartlegges og det lages plan for oppholdet med konkrete tiltak som skal istandgjøre søker til å mestre å bo i egen bolig.
- I løpet av oppholdet skal det kartlegges tilpasningsbehov i egen bolig med tanke på best mulig mestring
- Kartlegging og trening i forhold til hjelp på riktig omsorgsnivå

Kriterier:

- Motivasjon og rehabiliteringspotensial
- Kognitivt i stand til å forstå hensikten med bevisst egeninnsats
- Personer som på grunn av funksjonsproblemer har behov for intensiv, tverrfaglig, målrettet og tidsavgrenset rehabilitering.
- Personer som trenger oppfølging etter sykdom, skade eller som et løft for å kunne fungere bedre fysisk, psykisk og sosialt.
- Når rehabilitering kan ikke gjøres i egen bolig

Tjenestenivå:

- Tilbudet er individuelt tilrettelagt og baseres på den enkelte pasient sine forutsetninger og evne til å ivareta egenomsorg
- Etterbehandling og opptrening etter sykehusopphold
- Tverrfaglig oppfølging basert på en individuell kartlegging der det er nødvendig, bl.a. sykepleier, lege, fysioterapeut og ergoterapeut
- Samarbeidsmøter mellom tjenesteyter og pasient/pårørende ved behov
- Det skal utarbeides en plan med tydelige mål og tiltak for alle rehabiliteringsopphold. Planen skal utarbeides så tidlig som mulig, gjerne før oppholdet.

Egenbetaling:

- Kommunen tar betalt etter forskrift om egenbetaling helse og omsorgstjenester. Nivå for betaling fastsettes av Stortinget
- Transport til og fra dekkes av tjenestemottaker
- Etter 60 døgn har kommunen anledning til å beregne vederlag som ved langtidsopphold, jfr Forskrift om vederlag for opphold i institusjon

5.9 Avlastningsopphold for voksne

Formål:

- Gi pårørende mulighet til nødvendig ferie og fritid.
- Gi brukeren mulighet til å bo hjemme så lenge som mulig.
- Utsette behov for langtidsopphold.

Beskrivelse av tjenestetilbudet:

- Tjenesten kan tilbys i institusjon eller i hjemmet

Kriterier:

- Gjelder pårørende som har særlig tyngende omsorgsoppgaver i heimen, slik at de kan få nødvendig fritid og ferie, og mulighet til å delta i vanlige samfunnsaktiviteter.

Tjenestenivå:

- Pasient/bruker skal sikres størst mulig grad av selvstendighet og styring av eget liv
- Brukermedvirkning skal ivaretas
- Pasient/bruker skal sikres fysiologiske behov som tilstrekkelig næring, og et variert og helsefremmende kosthold med rimelig valgfrihet
- Pasient/bruker gis mulighet til å følge en mest mulig normal livs- og døgnrytme, og unngå uønskede sengeopphold
- Pasient/bruker må medbringe medisiner og øvrige forbruksmateriell for opphold i institusjon

Egenbetaling:

- Kommunen kan ikke ta betalt for denne tjenesten
- Transport til og fra dekkes av pasient/bruker

5.10 Korttidsopphold

Formål:

- Bevare og øke muligheten for å fungere bedre i hverdagen.
- Vurdering av funksjonsnivå og omsorgsnivå.
- Oppfølging, observasjon og behandling i forhold til helsetilstand

Beskrivelse av tjenesten:

- Et tidsbegrenset opphold i institusjon til personer som for en kort periode har omfattende behov for helse og omsorgstjenester
- Vurdering av funksjonsnivå og omsorgsnivå.
- Oppfølging, observasjon og behandling i forhold til helsetilstand
- Pleie ved livets slutt

Kriterier:

- Behov for plass i sykehjem/omsorgsenhet for observasjon, behandling, tilsyn og omsorg.
- Det skal være et klart mål for oppholdet. Korttidsopphold er ofte vurderingsopphold for å kartlegge behov og tiltak framover.
- Har akutt behov for døgnpleie.
- Har behov for en overgangsordning ved utskrivelse fra sykehus.
- Har behov for å få kartlagt videre hjelpebehov ved observasjon og utredning.
- Trenger opptrening/vedlikeholdstrening.
- Trenger sosial stimulering.
- Behov for å forebygge langtidsinnleggelse.
- Sviktende sosialt nettverk, isolasjon.
- Funksjonssvikt.
- Pleie ved livets slutt.

Tjenestenivå:

- Tilbudet er individuelt tilrettelagt og baseres på den enkelte pasient sine forutsetninger og evne til å ivareta egenomsorg

SUJHTEME- JIH HOKSEDİENESJEN JOEKEDIMMIEVÆHTAH **SNÅASEN TJJELTE** TILDELINGSKRITERIER FOR PLEIE- OG OMSORGSTJENESTER SNÅSA **KOMMUNE**

- Pasienten får individuell observasjon, pleie, behandling og veiledning der målet er å være mest mulig selvhjulpen i eget liv
- Etterbehandling etter sykehusopphold
- Medisinsk behandling ved sykdom
- Tverrfaglig oppfølging basert på en individuell kartlegging der det er nødvendig med bl.a. lege, fysioterapeut og ergoterapeut
- Vurdering av tilstand og funksjonsnivå med tanke på behandling, tiltak og fremtidige omsorgsbehov
- Samarbeidsmøter mellom tjenesteyter og pasient/pårørende ved behov

Egenbetaling:

- Kommunen tar betalt etter forskrift om egenbetaling helse og omsorgstjenester. Nivå for betaling fastsettes av Stortinget
- Transport til og fra dekkes av tjenestemottaker
- Etter 60 døgn har kommunen anledning til å beregne vederlag som ved langtidsopphold, jfr Forskrift om vederlag for opphold i institusjon

5.11 Langtidsopphold i sykehjem

Formål:

- Gi et forsvarlig heldøgns helsetilbud, pleie og omsorg.

Beskrivelse av tjenesten:

- Et forsvarlig heldøgns helsetilbud, pleie og omsorg.
- Oppfølging og observasjon av helsetilstand.
- Tilby et variert og tilstrekkelig kosthold, og tilpasset hjelp ved måltider.
- Gi lindrende behandling og verdig død.

Kriterier:

- Har behov for heldøgns pleie- og omsorg på grunn av omfattende medisinske helseplager og som trenger døgnkontinuerlig hjelp med pleie- og omsorgsbehov.
- Klarer seg ikke i eget hjem ved bruk av hjemmebaserte tjenester.
- Trenger sosial stimulering.
- Sviktende sosialt nettverk, isolasjon.
- Har en funksjonssvikt.

Tjenestenivå:

- Tilbudet er individuelt tilrettelagt og baseres på den enkelte pasient sine forutsetninger og evne til å ivareta egenomsorg
- Pasienten får individuell observasjon, pleie, behandling og veiledning der målet er å være mest mulig selvhjulpen i eget liv
- Medisinsk behandling og pleie ved sykdom
- Tverrfaglig oppfølging basert på en individuell kartlegging der det er nødvendig med bl.a. lege, fysioterapeut og ergoterapeut

SUJHTEME- JIH HOKSEDİENESJEN JOEKEDIMMIEVÆHTAH **SNÅASEN TJIELTE** TILDELINGSKRITERIER FOR PLEIE- OG OMSORGSTJENESTER SNÅSA **KOMMUNE**

- Vurdering av tilstand og funksjonsnivå med tanke på behandling, tiltak og fremtidige omsorgsbehov
- Samarbeidsmøter mellom tjenesteyter og pasient/pårørende ved behov

Egenbetaling:

- Pasienten betaler etter forskrift om vederlag for opphold i institusjon

Kriterier:

- Har behov for heldøgns pleie- og omsorg på grunn av omfattende medisinske helseplager og som trenger døgkontinuerlig hjelp med pleie- og omsorgsbehov.
- Klarer seg ikke i eget hjem ved bruk av hjemmebaserte tjenester.
- Trenger sosial stimulering.
- Sviktende sosialt nettverk, isolasjon.
- Funksjonssvikt.
- Omsorg ved livets slutt.

5.12 Avlastningsopphold for barn/unge

Formål:

Lette arbeidsbelastningen for pårørende. Avlastning skal gjøre det mulig å opprettholde gode familierelasjoner og bevare sosiale nettverk, samt gi pårørende nødvendig og regelmessig fritid og ferie.

Beskrivelse av tjenestetilbudet:

- Kommunen har tilbud om avlastning i private hjem og i kommunal bolig
- Tilbudet skal bidra til at den enkelte bruker kan bo hjemme så lenge det er ønskelig og naturlig å bo sammen med pårørende. Det er av stor betydning at avlastningstilbudet gir trygghet og kontinuitet.

Kriterier:

- Familier med barn og unge med nedsatt funksjonsevne, med særlig tyngende omsorgsoppgaver
- Søker har mye nattarbeid eller avbrudd i nattesøvn forbundet med omsorgsoppgavene
- Tjenesten skal sees i sammenheng med det totale tilbudet familien mottar

Tjenestenivå:

- Tilbudet blir individuelt tilpasset den enkeltes behov
- Avlastning kan finnes i flere former da tilbudet skal dekke ulike behov. Kan gis som enkelttimer og/eller døgnopphold
- Døgnopphold innebærer kost/losji

Tjenestemottakers ansvar:

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

Egenbetaling:

- Kommunen kan ikke ta betalt for denne tjenesten

5.13 Støttekontakt/fritidskontakt

Formål:

Motivere for nye aktiviteter og legge til rette for sosialt samvær.

Beskrivelse av tjenesten:

- En støttekontakt/fritidskontakt 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
- Tjenesten kan gis til enkelt personer eller i gruppe og tilrettelegges som et fleksibelt og tilpasset tilbud

Kriterier:

- Behov for støtte og motivering til deltagelse på kultur- og fritidsaktiviteter på grunn av psykiske lidelser eller funksjonshemming, rusmisbrukere og familier med sammensatte behov
- Alder er ikke noe kriterium.
- Behov for støtte og motivering til deltagelse på kultur- og fritidsaktiviteter på grunn av funksjonshemming, alder eller sosiale problemer.
- Støttekontakt er en lovpålagt tjeneste og det kan innvilges støttekontakt eller gis tilbud om fritidskontakt for personer og familier som har behov for dette på grunn av funksjonshemming, alder eller sosiale problemer.
- Støttekontaktens oppgaver er å være med bruker til de kultur- og fritidsaktiviteter som brukeren selv ønsker å være med på. Støttekontakten skal motivere for å prøve nye aktiviteter og legge til rette for sosialt samvær.

Forhold som ikke gir rett til tjenesten:

- Hjelpebehov som forventes dekket av foreldre/foresatt, søsken, besteforeldre, samboer/ektefelle eller andre med nære relasjoner til søker
- Behov for praktisk bistand og transport
- Behov for følge til offentlig kontorer, samt lege
- Støttekontakt til barn under 10 år gis ved særskilte behov, da det ikke kan forventes at denne aldergruppen har et selvstendig kultur- og fritidsliv uavhengig av foreldre
- Støttekontakttimer til beboere ved institusjon gis ved særskilte behov. Det forventes at tjenesten, nettverk og eventuelt frivillige ivaretar beboers behov for aktivitet og sosialisering

Tjenestemottakers ansvar:

- Sørge for nødvendig utstyr og eventuelt medisiner
- Sørge for utgifter som ikke dekkes av oppdragsavtalen
- Holde avtaler og gi beskjed ved frafall

Egenbetaling:

- Det er ingen egenbetaling på støttekontakt
- Tjenesten dekker ikke utgifter til aktiviteter

5.14 Dagaktivitet for hjemmeboende personer med demens

Formål:

- Stimulere og aktivisere hjemmeboende personer med demens.
- Gi gode opplevelser og meningsfulle hverdager for personer med demens.

Kriterier:

- Hjemmeboende personer med mild og/eller moderat grad av demens, personer under utredning kan også søke.
- Kan ha nytte og glede av sosial stimulering og aktivitet i fellesskap med andre.
- Har et funksjonsnivå som gjør at vedkommende kan fungere med lett tilrettelegging i daglige gjøremål.
- pårørende trenger avlastning

Beskrivelse av tjenesten:

- Det er dagaktivitetstilbud 2 dager pr uke.
- Bruker blir hentet og bringt hjem igjen av driver av tilbudet
- Det tilbys et måltid på oppholdet
- Det legges vekt på ønsker og mål hos brukerne når aktiviteter planlegges

Egenbetaling:

- Kommunen kan ikke ta betaling for selve tjenesten, men det tas betaling for mat og transport. Takst er regulert i kommunens gebyrregulativ

5.15 Omsorgsbolig

Formål:

Å fungere i egen bolig til tross for nedsatt funksjonsevne enten pga av fysiske utfordringer, kognitive utfordringer eller psykiske utfordringer

Beskrivelse av tjenesten:

- En omsorgsbolig er en bolig som er tilpasset orienterings- og bevegelsehemmede og er fysisk tilrettelagt slik at beboere etter behov skal kunne motta heldøgns pleie og omsorg.
- Tildeling av omsorgsbolig skal være et ledd i å tildele tjenester på laveste effektive omsorgsnivå.
- Det er ikke omsorgstjenester tilknyttet boligen, men beboerne kan få tildelt helse- og omsorgstjenester på linje med andre hjemmeboende etter behov.

Kriterier:

- Søker må ha lovlig opphold i Norge og skal som hovedregel ha folkeregisterregistrert adresse i Snåsa kommune siste to år forut for søknad, med mindre særlige forhold kan dokumenteres.
- Søker må være fylt 18 år. Det kan gjøres unntak fra kravet om alder i særskilte tilfeller
- Mulighet for fortsatt å bo i opprinnelig hjem med bistand fra hjemmebaserte tjenester skal være prøvd ut, samt vurdert som utilstrekkelige for å ivareta søkers behov.
- Søker er ikke i stand til å ivareta seg selv i sitt eget hjem med tilpasning av tjenester.
- Søker anses å ha urimelig store vansker med å skaffe seg egnet bolig i ordinært boligmarked.

Egenbetaling:

- Det betales husleie. Nivå for betaling fastsettes av kommunestyret i gebyrregulativet