



Orkland kommune

Hovedutvalg helse og mestring

Dato: 04.12.2019, kl. 12:00

Sted: Kommunestyresal Orkdal rådhus

Gyldig forfall meldes snarest til Servicekontoret tlf. 72 48 30 00 eller på e-post til postmottak@orkdal.kommune.no.

Varamedlemmer skal ikke møte uten særskilt innkalling.

Orkanger, 27.11.2019

Hanne Nyhus
Leder i utvalg

Dette dokumentet er elektronisk godkjent og har derfor ingen signaturer.

Saksliste

Orienteringssaker

3/19 Åpningstider NAV	3	.
4/19 Håndtering av tilsynssaker		4
5/19 Årshjul for utvalget	5	.

Politiske saker

1/19 Tildelingskriterier for helse- og omsorgstjenester		6
2/19 Valg av kommunens representanter til samarbeidsutvalg for helseinstitusjonene i Orkland		51

Eventuelt

Denne behandlingen '3/19 Åpningstider NAV' har ingen saksframlegg.

Denne behandlingen '4/19 Håndtering av tilsynssaker' har ingen saksframlegg.

Denne behandlingen '5/19 Årshjul for utvalget' har ingen saksframlegg.



Orkland kommune

Orkland

Vår saksbehandler

Kristin Gjersvoll Wangen

Arkivsak 19/00096-1 - ---

Saksgang
Hovedutvalg helse og mestring

Møtedato
04.12.2019

Saksnr.

Tildelingskriterier for helse- og omsorgstjenester

Vedlegg:

Tildelingskriterier for helse- og omsorgstjenester

Retningslinjer for TT-ordningen i Trøndelag

Høringsvar fra Rådet for personer med nedsatt funksjonsevne i Orkdal

Rådmannens innstilling:

Kommunestyret vedtar vedlagte tildelingskriterier for helse og omsorgstjenester i Orkland kommune.

Saksopplysninger:

Oppfølging av vedtak i Fellesnemnd Orkland - 12.04.2018

«Fellesnemnda vedtar overordnet strategi for helse- og omsorgstjenesten i Orkland, og ber prosjektleder følge opp anbefalingene i rapporten på videre utredning. Det jobbes spesielt med fokus på egenbetaling, dekningsgrad og tildelingskriterier.»

Oppfølging av vedtak i Fellesnemnd Orkland- 04.04.2019

«Fellesnemnda sender vedlagte tildelingskriterier for helse- og omsorgstjenesten i Orkland kommune på høring til eldrerådene og rådene for personer med nedsatt funksjonsevne. Tildelingskriteriene vedtas endelig av det nye kommunestyret i Orkland kommune.»

Vurdering:

Helse og omsorgstjenesten i Orkland kommune skal ut fra gitte rammer, langsiktig og helhetlig planlegging, god nyttiggjørelse 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.

Hensikten med tildelingskriteriene er:

- Ivareta brukernes rettssikkerhet og sikre likeverdig behandling, uavhengig av hvor de er bosatt i kommunen.
- Fremme profesjonell saksbehandling.
- 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.
- Bidra til forventningsavklaring.

Det er noe ulik tildelingspraksis i de fire kommunene. Tildelingskriteriene er utarbeidet av ei gruppe sammensatt av ansatte fra alle fire kommunene. Det er gjennom arbeidet med tildelingskriteriene søkt å tydeliggjøre kommunens sørge-for-ansvar slik at det skal være liten tvil om kriteriene for å motta tjenester. Det er også forsøkt å ivareta de ulike tjenestetilbudene som finnes i kommunene, forutsatt at de anses som hensiktsmessige. Flere av tjenestene i tildelingskriteriene er beskrevet som ikke lovpålagte oppgaver. Det betyr at tjenesten ikke er spesifisert i lovteksten. Ut over dette står kommunene relativt fritt til hvordan tjenestene organiseres og sørge-foransvaret løses.

Vurdering av hørings svar

Det har kommet inn ett hørings svar, fra rådet for personer med nedsatt funksjonsevne i Orkdal kommune. Hørings svaret er i sin helhet vedlagt saken.

Vurderinga av hørings svar:

- 2.4 TT- kort (Transporttjeneste for funksjonshemmede)

Kriteriene er tatt ut og det vises i stedet for de opprinnelige kriteriene til fylkeskommunens egne, vedtatte kriterier.

- 2.11 Tilrettelagt arbeid – transport

Det er ulik praksis i de fire kommunene og dette vil sannsynlig vis ha budsjettmessig konsekvens. Dette krever videre utredning og rådmannen vil komme tilbake med en egen sak.

- 2.20 BPA

Nytt forslag til kulepunkt tas inn i tildelingskriteriene

- 2.23 Praktisk bistand i hjemmet

Tildelingskriterier:

Kriteriene tar utgangspunkt i at det kan ytes hjelp til sengeskift, *normalt* en gang pr. mnd.

Ved behov vil det skiftes oftere.

Krav til den som mottar tjenesten:

- Ryddet for snø og strødd på privat vei slik at veien er farbar.

I utgangspunktet må privat vei være ryddet for snø og strødd slik at framkommelighet for hjelpepersonell er sikret. I ekstremtilfeller som det vises til i høringsvaret må selvfølgelig dette løses på beste mulig praktiske måte avhengig av hva som vil være det riktige tiltaket for å sikre framkommelighet, samtidig som det er viktig av hjelpepersonellets sikkerhet ivaretas.

Det anses som hensiktsmessig at tildelingskriteriene revideres årlig med påfølgende politisk behandling.

Tilrådingens økonomiske konsekvenser:

Ingen

Konsekvenser for vedtatte målsettinger:

Ingen

Tildelingskriterier for helse- og omsorgstjenester i Orkland kommune



Innhold

Del 1 Generell del	3
1.1 Innledning.....	3
1.2 Velferdsteknologi	3
1.3 Lovgrunnlag	3
1.4 Myndighet og organisering av helse- og omsorgstjenester	4
1.5 Innhenting av opplysninger og bruk av IPLOS	6
1.6 Mål for tildeling av tjenester – beste effektive omsorgsnivå (BEON)	7
1.7 Helse- og mestringstrappen	7
1.8 Brukermedvirkning	7
Del 2 kriterier og tjenestenivå	8
2.1 Forebyggende hjemmebesøk	8
2.2 Hverdagsrehabilitering	8
2.3 Hjelpemidler i hjemmet.....	9
2.4 TT- kort (Transporttjeneste for funksjonshemmede)	9
2.5 Ledsagerbevis	10
2.6 Parkeringsbevis for forflyttingshemmede.....	11
2.7 Matombringing.....	11
2.8 Trygghetsalarm.....	11
2.9 Demensteam	12
2.10 Støttekontakt.....	13
2.11 Tilrettelagt arbeid.....	13
2.12 Individuell plan	14
2.13 Ansvarsgrupper	15
2.14 Koordinator	15
2.15 Koordinerende enhet	16
2.16 Fysioterapitjenesten.....	16
2.17 Ergoterapitjenesten.....	17
2.18 Psykisk helse- og rusarbeid.....	18
2.19 Omsorgstønad	19
2.20 Brukerstyrt personlig assistent (BPA).....	20
2.21 Dagsenter for hjemmeboende eldre.....	20
2.22 Dagsenter for personer med demens	21
2.23 Praktisk bistand i hjemmet.....	21

2.24 Praktisk bistand -opplæring.....	23
2.25 Helsetjenester i hjemmet.....	24
2.26 Kreft og palliasjon.....	25
2.27 Avlastning for barn og unge	25
2.28 Bolig med heldøgns omsorg.....	26
Sykehjem/ institusjon.....	28
2.29 Avlastningsopphold.....	28
2.30 Habilitering/ Rehabiliteringsopphold.....	28
2.31 Utredning/ behandlingsopphold:.....	29
2.32 Tidsbegrenset opphold.....	29

Del 1 Generell del

1.1 Innledning

Kommunens helse- og omsorgstjeneste skal bidra til god helse og forebygge sykdom. Med fokus på helsefremmende og forebyggende arbeid, habilitering og rehabilitering og økt brukermedvirkning skal kommunen sette brukerne i stand til å mestre eget liv. 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. Det forventes et tett samarbeid med spesialisthelsetjenesten for å lykkes med dette.

Helse og omsorgstjenesten i Orkland kommune skal ut fra gitte rammer, langsiktig og helhetlig planlegging, god nyttiggjørelse 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.

Kommunene i Orkdalregionen samarbeider om legevakt og ØHD-senger. Orkland kommune er vertskommune og det er inngått et tjenestesamarbeid med St Olavs Hospital HF om drift.

1.2 Velferdsteknologi

Fra intensjonsavtalen:

Det er en utfordring å se for seg hvordan de kommunale tjenestene vil se ut langt fram i tid. Men «den digitale kommunen» er et etablert begrep, og nye tekniske løsninger vil i økende grad komme til å prege den kommunale hverdagen og tjenestene. Kommunen skal være en foregangskommune for IKT for å sikre effektivitet i tjenesteproduksjonen og gi gode informasjons- og kommunikasjonsløsninger.

Målet er at velferdsteknologi skal bli en integrert del av tjenestetilbudet i Orkland kommune. Velferdsteknologi skal kunne tilbys i stedet for andre tjenester eller som et supplement, der hvor det anses som hensiktsmessig og hvor velferdsteknologi kan ivareta kommunens sørge-for-ansvar.

1.3 Lovgrunnlag

Helse- og omsorgstjenestene er underlagt en rekke lover og forskrifter. De mest sentrale lovene 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 gjennomsiktig.
- Sosialtjenesteloven, bedre levekårene for vanskeligstilte, bidra til økonomisk trygghet

I den enkelte tjenestebeskrivelse er aktuelle lovhjemler angitt.

1.4 Myndighet og organisering av helse- og omsorgstjenester

Kriteriene i dette dokumentet er førende for all tildeling av helse- og omsorgstjenester i Orkland kommune.

Hensikten er:

- Ivareta brukernes rettsikkerhet og sikre likeverdig behandling, uavhengig av hvor de er bosatt i kommunen.
- Fremme profesjonell saksbehandling.
- 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
- Bidra til forventningsavklaring

Tildelingskontorets ansvar er å motta, kartlegge, og vurdere søknader om helse- og omsorgstjenester. Tildelingskontoret skal vedta tjenester basert på kartlagt hjelpebehov, lovens vilkår og politisk vedtatt tjenestenivå i Orkland kommune. Tildelingskontoret har ansvaret for førstegangsregistrering i IPLOS.

Tildelingskontoret er en koordinerende enhet som har medansvar for samhandling rundt brukere med behov for langvarige og koordinerte tjenester. I tillegg skal de gi veiledning og informasjon ved utfylling av søknader og evt. klagebehandling.

Hva kan søker forvente:

- Taushetsplikten overholdes. Søknader og personlige opplysninger blir behandlet konfidensielt.
- Tildelingskontoret tar kontakt med søker for å gjøre videre avtaler.
- Det blir foretatt kartlegging av tjenestebehov.
- Skriftlig henvendelse vil bli besvart etter forvaltningslovens regler.
- Tildelingskontoret 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 faglig vurdering
- Tildelingskontoret gir beskjed når avtaler må fravikes

Hva forventes av søker:

- Søknaden leveres fortrinnsvis skriftlig av søker eller en som ivaretar søkers interesser. Tildelingskontoret 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, der det kreves for å utføre oppdraget på en forsvarlig måte.
- Søker gir beskjed når avtaler må fravikes.

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 Orkland 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.
- Kommunen skal behandle saken så snart som mulig. Hvis saken ikke kan avgjøres innen én måned, skal det gis skriftlig beskjed om grunnen til dette og forventet vedtaksdato.
- Ved akutt behov for hjelp kan hjelpetiltak iverksettes midlertidig inntil søknaden er behandlet.

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 betalingssetser.

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, trygghetsalarm og ulike dagopphold 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.

Kommunen har informasjonsplikt om klageadgang og kan være behjelpelig med å skrive en klage dersom brukeren ønsker dette.

1.5 Innhenting av opplysninger og bruk av IPLOS

Som kartlegging i Orkland 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. Almennelig 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 internettsider.

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. Pårørende 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: Pasient og brukerrettighetsloven 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

- For mennesker med nedsatt psykisk funksjonsevne eller rusproblematikk i alle aldersgrupper
- Tilbud om hjemmebesøk til eldre over 78 år 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 velge å bo hjemme så lenge som mulig.
- Hverdagsrehabilitering er tidsavgrenset og tverrfaglig rehabilitering i brukerens eget hjem.
- Hverdagsrehabilitering tar utgangspunkt i spørsmålet til pasient/bruker «Hva er viktig for deg?».
- Brukerens eget mål ligger til grunn for tiltaket og avsluttes når brukerens mål er oppnådd.

Kriterier

- Hjemmeboende personer som nylig har hatt et funksjonsfall, og har behov for tverrfaglig rehabilitering for å kunne mestre hverdagsaktiviteter
- Tjenestemottakeren må være motivert for å gjøre en innsats for å gjenvinne mestring inn mot egendefinerte mål.

Forhold som ikke gir rett til tjenesten

- Brukere med langt kommet regenerativ sykdom eller i terminal fase hvor fagteamet vurderer at det er lite potensiale for rehabilitering.

- Brukere med omfattende mental/kognitiv svikt. 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

- Bidrar ut fra egne forutsetninger og arbeider mot oppsatte mål.

Egenbetaling

- Tjenesten er gratis

2.3 Hjelpemidler i hjemmet

Hjemmel

- Lov om folketrygd, § 10-7

Beskrivelse av tjenesten

- En ergoterapeut eller annet helsepersonell kan bistå deg med å vurdere og søke på ulike hjelpemidler i hjemmet
- Dersom du har varig behov for hjelpemiddel må det søkes om dette 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.

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 behovet være varig, dvs over 2 år

Krav til den som mottar tjenesten

- Det forventes at man tar vare på hjelpemidlet og at det varsles hvis behovet opphører

Egenbetaling

- Bortsett fra noen unntak, betaler man ikke for lån av hjelpemidler fra hjelpemiddelsentralen og kommunalt lager
- Noen ganger kan det gis tilskudd fra Nav til å kjøpe hjelpemidlet selv
Om man ikke kan hente hjelpemidlet selv på kommunalt lager betaler man egenandel for dette. Nivå for egenbetaling fastsettes av Kommunestyret.

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 tildelingskontoret
- Legeerklæring vedlegges søknaden.

Kriterier

- Viser til retningslinjer for Transporttjenesten for funksjonshemmede i Trøndelag

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 primærlege, 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.

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 rette til tjenesten

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

2.7 Matombringning

Hjemmel

- Matombringning er en ikke lovpålagt tjeneste.

Beskrivelse av tjenesten

- Middag til hjemmeboende kan leveres 4 eller 7 ganger i uken. Middag som kjøres ut er varm.
- Middag som tilbys til hjemmeboende i Orkland kommune er produsert i henhold til ernæringspolitiske retningslinjer.

Kriterier

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

Egenbetaling

- Nivå for egenbetaling 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 følger opp behov for bistand etter utløst trygghetsalarm.

Kriterier

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

Trygghetsalarmtjenesten omfatter:

- Programmering, montering og oppkobling av trygghetsalarm med sensorer
- Montering av nøkkel boks
- Service, vedlikehold og teknisk kontroll av alarm med sensorer
- Opplæring i bruken av trygghetsalarmen
- Etter utløst alarm vil hjemmetjenesten følge opp ved behov

Forventninger til den som får innvilget trygghetsalarm

- Bære alarmsmykket hele døgnet.
- Ikke bruke alarmen dersom telefon kan benyttes.
- Godta at det monteres en kommunal nøkkelboks på yttervegg og selv skaffe nøkkel som skal oppbevares i nøkkelboksen.
- Erstatte alarmen/alarmsmykket ved tap eller ødeleggelse
- Kontakten til alarmen skal bestandig være tilkoblet.
- Varsle hjemmetjenesten ved reiser og lengre fravær
- Boligen har fremkommelig veg
- Endringer av behov meldes tildelingskontoret

Egenbetaling

- Nivå for egenbetaling fastsettes av Kommunestyret.
- Trygghetsalarm er for noen nødvendig helsehjelp, da skal tjenesten være gratis.

2.9 Demensteam**Lovhjemmel**

- Demensteam er en ikke lovpålagt tjeneste

Beskrivelse av tjenesten

- Hukommelsesteamet er et lavterskeltilbud til de som har fått utfordringer med å klare små eller store oppgaver i hverdagen på grunn av forandringer i hukommelsen. Tilbudet kan også benyttes av pårørende, for råd og støttesamtaler.
- Bistår fastlege med utredning
- Arrangerer pårørendeskole
- Mottar henvendelser fra pårørende, naboer, hjemmetjenesten, fastleger
- Tilpasning av kognitive hjelpemidler
- Tilbyr råd, støtte og veiledning omkring demens sykdom

Kriterier

- Hjemmeboende personer med hukommelsesvansker

Egenbetaling

- Tjenesten er gratis

2.10 Støttekontakt

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.

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.

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.

2.11 Tilrettelagt arbeid

Lovhjemmel

- Arbeids- og aktivitetstilbudet er en ikke lovpålagt tjeneste.

Beskrivelse

- Tilrettelagt arbeid yter individuelt tilrettelagte tjenester for personer som trenger et tilrettelagt arbeids- og aktivitetstilbud på dagtid.
- Vedtaket 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

Kriterier

- Tilbudet gis primært til personer over 18 år som har behov for tilrettelegging, arbeidstrening og sysselsetting på dagtid.
- Tjenesten tar imot elever med behov for tilrettelegging på utplassering og arbeidspraksis fra ungdomsskole og videregående skole.

Krav til den som mottar tjenesten

- Må selv ordne med transport.
- 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

- Helse- og omsorgstjenesteloven § 3-4 og § 7- og 7-2.
- Pasient- og brukerrettighetsloven § 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:

Helse og omsorgstjenesteloven § 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

Hjemmel

- Helse og omsorgstjenesteloven § 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 ligger i tildelingskontoret

Kriterier

- Behov for langvarige og koordinerte tjenester

Egenbetaling

- Tjenesten er gratis

2.16 Fysioterapitjenesten

Lovhjemmel

- Helse- og omsorgstjenesteloven § 3-2.

Beskrivelse av tjenesten

Kommunalt fysioterapitilbud kan gis til kommunens innbyggere i aldersgruppen 0–20 år, tjenestemottakere med sammensatte problemstillinger, samt eldre i og utenfor institusjon. Andre med behov for fysioterapi henvises til private fysioterapeuter i kommunen.

Kriterier

- Har et reelt behov for oppfølging fra fysioterapitjenesten.
- Personer med behov for tverrfaglig oppfølging.
- Har sammensatte problemstillinger.
- Har potensiale for utvikling/bedring av funksjon.
- Har behov for vedlikeholdstrening, for å forhindre ytterligere tap av funksjon.

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 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 blir henvist til private fysioterapeuter

Egenbetaling

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

2.17 Ergoterapitjenesten

Lovhjemmel

- Tjenesten blir lovpålagt fra 2020.

Beskrivelse av tjenesten

- Ergoterapitjenesten yter bistand til mennesker som av ulike grunner har vansker med å gjennomføre og mestre dagliglivets gjøremål. Ergoterapeuter fremmer aktivitet utførelse 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 deltakelse 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 om 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 rusarbeid

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 rusarbeid er et frivillig lavterskeltilbud til mennesker med rus – og / eller psykiske problemer. Tjenesten gir innbyggerne en helhetlig tjeneste innenfor fagområdet. Målet er å gi hjelp til selvhjelp, slik at pasienter kan mestre sitt eget liv på tross av sine helseplager. Tjenesten inkluderer forebyggende og indirekte pasientarbeid.

Kriterier

- Personer i alle aldre som bor eller midlertidig oppholder seg i Orkland kommune.
- Personer som ikke mestrer hverdagen grunnet rusmiddelproblematikk og / eller psykiske helseproblemer.
- Alvorlighetsgraden av helseplagene avgjør omfang av behandling og behandlingsforløpet.

Tjenestenivå

- Kommunen skal drive forebyggende arbeid, og gi befolkningen et dekkende, fagligforsvarlig og effektivt tjenestetilbud med utgangspunkt i lokale forhold.
- Tilbyr vurdering, kartlegging, behandling, støtte, veiledning, mestringkurs 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.
- Samarbeid om individuell plan og hjelp til henvisning til spesialisthelsetjenesten.
- Kan gis i form av veiledning, opplæring og rådgivning av andre personer rundt pasienten.
- 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

- Samtaler, behandling, veiledning, kartlegging, vurdering og oppfølging til mennesker med psykiske helseplager og/eller rusproblemer.
- Personer i akutte kriser og traumer prioriteres.
- Lavterskel telefon
- Behandlingsgruppe
- Rehabiliteringsgruppe
- Dagtilbud

Krav til den som mottar tjenesten

- Tjenesten er frivillig.
- Aktiv deltagelse i å utarbeide mål og tiltak for tjenestemottaker.

- Respekt for faglige vurderinger.
- Bidrar ut fra egne forutsetninger.

Egenbetaling

- Tjenesten er gratis

2.19 Omsorgsstønad

Lovhjemmel

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

Beskrivelse av tjenesten

- Omsorgsstønad 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.
- Omsorgsstønad skal erstatte nødvendige omsorgsoppgaver eller annen praktisk bistand i hjemmet.
- Vedkommende er nærmeste pårørende eller familie.
- Omsorgsstønad graderes etter en kartlegging av omsorgsyters tilgjengelighet og arbeidsevne.
- Omsorgssituasjonen må være vurdert som betydelig mer belastende enn normalt.
- Omsorgsstønad innvilges etter en individuell vurdering i samråd med søker. Omfanget og varigheten fastsettes av tildelingskontoret.
- 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.
- Omsorgsstønad 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 Orkland 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 Orkland kommune ved evt økte stønader, eks økt hjelpestønad

Egenbetaling

- Tjenesten er gratis

2.20 Brukerstyrt personlig assistent (BPA)

Lovhjemmel

- Helse- og omsorgstjenestelovens §3 -2. 6, b
- Pasient og brukerrettighetsloven §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.

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 har rett til brukerstyrt personlig assistanse, med mindre kommunen kan dokumentere at slik organisering vil medføre vesentlig økt kostnad for kommunen.
- Kommunen kan også innvilge BPA dersom timeantallet er under 25 timer per uke, dersom det vurderes dit hen at dette er det mest hensiktsmessige måten å tilby tjenesten på.
- Kunne være arbeidsleder, evt med bistand organisere og lede arbeidet assistentene utfører.

Krav til den som mottar tjenesten

- At bruker har konkrete mål med tjenesten.

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 Dagsenter for hjemmeboende eldre

Lovhjemmel

- Dagtilbud er en ikke lovpålagt tjeneste.

Beskrivelse

- Dagsenteret skal gi tilbud til eldre som har behov for å komme seg ut i uken 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.

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.
- Behovet for dagplass vurderes med utgangspunkt i kartlegging av funksjonsnivå (IPLOS).

Egenbetaling

- Kommunen tar betalt etter forskrift om egenbetaling for helse og omsorgstjenester. Frokost, middag og skyss inngår i tilbudet. Nivå for betaling fastsettes av Kommunestyret. (viser til eget skriv om betalingssatser).

2.22 Dagsenter for personer med demens

Lovhjemmel

- Dagtilbud er en ikke lovpålagt tjeneste.

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.
- 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 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 kan ikke ta betalt for selve tjenesten, men det tas betalt for frokost, middag og skyss etter kommunens takster. Nivå for betaling fastsettes av Kommunestyret.

2.23 Praktisk bistand i hjemmet

Lovhjemmel

Helse- og omsorgstjenesteloven §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 Orkland 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).

Forhold som ikke gir rett til praktisk bistand i hjemmet

- Der søknaden kun er begrunnet i behov for sosial kontakt.
- Der bruker eller andre i husstanden viser truende adferd.
- Der andre husstands-medlemmer kan utføre den aktuelle oppgaven.

Tilbudet omfatter

- Tilpasset hjelp ved måltider. Det kan tilbys hjelp til brødmåltid og oppvarming av mat.
- Hjelp til renhold. Det kan ytes hjelp til rengjøring, gulvvask, støvsuging og støvtørking en gang pr måned. 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.
- Håndvask av tøy 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
- Hjemmehjelperne har med seg eget utstyr.

- 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

Lovhjemmel

- Helse- og omsorgstjenesteloven kap. 3 §3-1 og §3-2 første ledd nr. 6 bokstav b.
- Forskrift om egenandel for kommunale helse- og omsorgstjenester kap. 2 § 8 første ledd

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 Orkland 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

2.25 Helsetjenester i hjemmet

Lovhjemmel

- Helse- og omsorgstjenesteloven §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 Orkland kan bo hjemme så lenge som mulig. Målet er at de som mottar tjenesten skal bli mest mulig selvhjulpne.
- 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 Orkland 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 drikke og måltider, tilstrekkelig næring, et helsefremmende kosthold, medisiner og samtaler. 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
- Oppfølging av prøver, undersøkelser, injeksjoner, blodprøver og lignende.
- Tjenester som for eksempel blodprøver, injeksjoner, sårstell, 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.
- 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.
- Vurdering og oppfølging for sårbehandlingen foretas av sykepleier. Andre som har kunnskaper om hygieniske prinsipper for sårbehandling, kan skifte på sår, men ikke foreta revidering av prosedyre.
- Tilrettelegge dagliglivet for personer med mental svikt/demens og andre som har vansker med å formulere sine behov.
- Tilby kartlegging av mental svikt i samarbeid med fastlege og fagpersoner.
- Tilrettelegge dagliglivet slik at tjenestemottaker og deres pårørende kan oppleve mest mulig trygghet og trivsel i hverdagen.
- Omsorgsarbeid skal bidra til å sette pasienten i stand til å dra omsorg for seg selv.

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.

Egenbetaling

- Tjenesten er gratis

2.26 Kreft og palliasjon

Beskrivelse av tjenesten

- Kontakt med kreftsykepleier videreformidles via hjemmetjenesten og tildelingskontoret.
- 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 og andre aktuelle parter.

Egenbetaling

- Tjenesten er gratis

2.27 Avlastning for barn og unge

Hjemmel

- Pasient og brukerrettighetsloven Kap. 2. § 2.8.

- Helse og omsorgstjenesteloven kap 3. § 3.2 punkt 6, bokstav d.

Beskrivelse av tjenesten

- Tjenesten gir tilbud til familier som på grunn av barns funksjonshemming har behov for avlastning i den daglige omsorgen. Omfanget kan variere fra noen timer/døgn/helger per måned til mer omfattende ordninger. Tilbudet kan gis i kommunens egne bemannede boenheter, men også i form av privat avlastning.

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.
- Avlastningsoppholdet 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.

Egenbetaling

- Kommunen kan ikke ta betalt for denne tjenesten.

Kriterier

- Personer over 18 år
- Søker må ha Orkland kommune som registrert bostedsadresse i Folkeregistret
- Kartlegging av egen bolig er foretatt og tilrettelegging er ikke mulig i forhold til søkers funksjonsevne.
- Andre kommunale tjenester er vurdert til ikke å dekke søkers bistandsbehov. Andre kommunale tjenester kan være hjemmehjelp, hjemmesykepleie, rus og psykisk helsetjeneste, tekniske hjelpemidler, TT- kort, støttekontakt m.v.
- Søker har liten mulighet til å skaffe seg bolig på det private markedet. Det kan være manglende boevne, rusproblemer eller behov for tilrettelagt bolig.

2.28 Bolig med heldøgns omsorg

Lovhjemmel

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

- Lokal forskrift om rett til opphold i sykehjem eller tilsvarende bolig særskilt tilrettelagt for heldøgns tjenester, kriterier og venteliste.

Beskrivelse av tjenesten

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

Kriterier

- Søker må ha Orkland 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 døgkontinuerlig pleie og tilsyn.
- Behovet for heldøgns omsorg vurderes med utgangspunkt i kartlegging av funksjonsnivå (ADL).
- Det tas hensyn til søkers:
 - Evne til egenomsorg
 - Mentale 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 pleieplan på Gericar som ivaretar grunnleggende behov.
- Hver beboer skal få tilbud om nødvendig medisinsk undersøkelse og behandling. Herunder rehabilitering, 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 egenomsorg.
- 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.

Sykehjem/ institusjon

2.29 Avlastningsopphold

Lovhjemmel

- Helse og omsorgstjenesteloven Kap. 3, § 3-2 første ledd nr. 6 bokstav d.
- Pasient- og brukerrettighetsloven Kap. 2, § 2.8.

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 nattesøvn, og fører til sosial isolasjon og mangel på ferie og fritid.
- Hvis omsorgsgiver for en periode ikke kan ivareta omsorgsarbeidet pga. egen sykdom el. lignende.
- Behovet for avlastning vurderes med utgangspunkt i kartlegging av funksjonsnivå (IPLOS).

Egenbetaling

- Tjenesten er gratis
- Transport til og fra dekkes av pasient/bruker.

2.30 Habilitering/ Rehabiliteringsopphold

Lovhjemmel

- Helse og omsorgstjenesteloven §3-2, ledd 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

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. 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/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

- Helse og omsorgstjenesteloven §3-2, ledd 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/bruk
- 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

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/bruker
- Etter 60 døgn har kommunen anledning til å beregne vederlag som ved langtidsopphold, jfr. Forskrift om vederlag for opphold i institusjon.

2.33 Langtidsopphold

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.

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).

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 pleieplan 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.



Trøndelag
fylkeskommune

Transporttjenesten for funksjonshemmede i Trøndelag

Retningslinjer

Gjeldende fra 01.07.2018



Vedtatt Fylkestinget 25.04.2018 sak 59/18

INNHOOLD

1. Formål

2. Søknad

3. Godkjenning av brukere

- 3.1 Behandling av søknader
- 3.2 Kriterier for brukergodkjenning
- 3.3 Kategorier
- 3.4 Godkjenningstid
- 3.5 Kriterier som ikke er grunnlag for godkjenning
- 3.6 Godkjenningsnemnd
- 3.7 Klage

4. Tildeling

- 4.1 Kriterier for grunnbeløp og tillegg
- 4.2 Økonomi
- 4.3 Ekstraordinære midler

5. Transporttilbudet

- 5.1 Omfang
- 5.2 Reisens formål
- 5.3 Dør-til-dør tilbud
- 5.4 Reiseområde
- 5.5 Ledsager

6. Bruk av TT-ordningen

- 6.1 Brukerkort
- 6.2 Reisekonto
- 6.3 Sen avbestilling
- 6.4 Egenandel

7. Administrasjon av TT-ordningen

- 7.1 Fylkeskommunale oppgaver
- 7.2 Kommunale oppgaver
- 7.3 Kortutsteders oppgaver

6. Godkjenning og endring av retningslinjer

1. Formål

Formålet med TT-ordningen er å gjøre funksjonshemmede i Trøndelag mer mobile og i stand til å delta i det alminnelige samfunnsliv.

TT-ordningen er et transporttilbud fra dør til dør for innbyggere som ikke kan, eller har vesentlige vansker med å bruke vanlige kollektive transportmidler.

Ordningen gjelder ikke for funksjonshemming med varighet mindre enn 2 år.

Ingen søkere har automatisk rett til, eller krav på transporttilbudet.

2. Søknad

Søker må ha folkeregistrert adresse i Trøndelag.

Søknad om TT-kort sendes til bostedskommunen. Bosted defineres som adresse registrert i folkeregisteret.

Søknad fremmes på standardisert skjema. Til søknaden skal det vedlegges erklæring fra lege/spesialist på standardisert skjema. Slik erklæring skal inneholde en vurdering av hvor vanskelig det er å benytte kollektive transportmidler.

Søknadsskjema og skjema for legeerklæring fås ved henvendelse til bostedskommunen, eller hentes på fylkeskommunens og kommunes websider.

3. Godkjenning av brukere

3.1 Behandling av søknader

Godkjenning av brukere er delegert til kommunene i Trøndelag. Søkers hjemkommune behandler søknaden og fatter vedtak.

Det kan tas opp nye brukere 6 ganger pr. år.
Datoer for søknad/tildeling er:

Søknadsfrist:	Tildeling:
15. november	1. januar
15. januar	1. mars
15. mars	1. mai
15. mai	1. juli
15. juli	1. september
15. september	1. november

3.2. Kriterier for brukergodkjenning

For å bli godkjent som TT-bruker skal det være direkte sammenheng mellom varig funksjonshemming og evnen til å bruke kollektive transportmidler. Med varig menes minimum to år.

At det ikke går buss i området eller at det er lang gangavstand til holdeplass, er i seg selv ikke grunnlag for godkjenning. Søkere kan godkjennes ut fra varig funksjonshemming og det må attesteres at kollektivtransport ikke kan benyttes av helsemessige årsaker.

3.3 Kategorier

Følgende kan gi grunnlag for godkjenning, når andre forutsetninger er oppfylt:

- Blinde og sterkt svaksynte. (Synsstyrke 0.33 - 6/18 Folketrygdloven)
- Personer som er avhengig av rullestol.
- Utviklingshemmede, individuell vurdering etter funksjon.
- Andre funksjonshemmede, individuell vurdering etter funksjon, orienteringsevne og manglende evne til å benytte kollektivtransport.
- Personer med kronisk funksjonshemming deler av året, f.eks. hjerte-/lungesykdom, som vanskeliggjør bruk av kollektivtransport - Periodisk bruker.

Rullestol

Kriterier følger nasjonal standard av hva som klassifiseres som rullestol.

Se <http://www.hjelpemiddeldatabasen.no>

3.4 Godkjenningstid

Godkjenning gis for maks 6 år.

Godkjenningen kan bli opphevet dersom en TT-bruker ikke lenger fyller godkjenningskriteriene. Personer som er godkjent som TT-brukere, men som ikke benytter seg av ordningen innen 18 mnd. kan trekkes ut av ordningen.

3.5 Kriterier som ikke er grunnlag for godkjenning av TT-bruker

- Mangel på kollektivtilbud på hjemstedet gir ikke alene grunnlag for å bli godkjent.
- Naturlig alderdomssvekkelse er ikke alene grunn for å bli godkjent som bruker.
- 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, fordi begrunnelsen her ikke vil ligge på tilgjengelighet til rutetilbud ut fra funksjonshemming. Tilbudet er ikke ment å skulle brukes som et behandlingstilbud eller et velferdstilbud i så måte.

3.6 Godkjenningnemnd

Fylkeskommunen anbefaler bruk av kommunal godkjenningnemnd for å sikre god saksbehandling. En godkjenningnemnd skal ha representant fra brukerorganisasjonene og helsepersonell.

3.7 Klage

Klagefrist er 3 uker etter mottak av vedtak. Klagen sendes brukers hjemstedskommune og behandles som klage på enkeltvedtak etter forvaltningsloven § 28.

Hvis det kommunale vedtaket opprettholdes, oversendes klagen til fylkeskommunens klagenemnd for endelig avgjørelse.

4. Tildeling

4.1 Kriterier for grunnbeløp og tillegg

Alle brukere: Grunnbeløp.
Periodisk bruker: 50 % av grunnbeløp og tillegg.

Tillegg 1: Brukere som bor 10-20 km fra nærmeste kommunepunkt.
Tillegg 2: Brukere som bor 20-30 km fra nærmeste kommunepunkt.
Tillegg 3: Brukere som bor over 30 km fra nærmeste kommunepunkt.
Tillegg 4: Brukere som trenger spesialbil.

4.1 Økonomi

Hvis TT-ordningen viser seg å bli mer kostbart enn antatt, kan fylkeskommunens administrasjon sette i verk sparetiltak. Dette kan være endring av utsendt verdi til bruker. Brukere og kommuner vil motta varsel om evt. endringer i god tid.

4.3 Ekstraordinære midler

Staten kan tildele ekstra midler til TT-ordningen. Dette vil være øremerkede midler som fylkeskommunen blir satt til å forvalte etter departementets retningslinjer.

Den enkelte kommune kan bidra med midler til ordningen, for å styrke tilbudet til TT-brukere i sin kommune.

5. Transporttilbudet

5.1 Omfang

Omfanget av Trøndelag fylkeskommunes transporttilbud til TT-brukere fastsettes i de årlige budsjettene.

5.2 Reisens formål

TT-ordningen er ment for reiser til kulturarrangement, sosiale aktiviteter og reiser til dagliglivets gjøremål. Ordningen skal ikke brukes til reiser som, helt eller delvis, dekkes av andre offentlige midler, for eksempel arbeidsreiser eller behandling hos lege/sykehus. Ordningen gjelder heller ikke for skoleskys.

5.3 Dør-til-dør tilbud

Reisetilbudet er et dør-til-dør tilbud.

5.4 Reise-område

Reisene skal primært foretas i Trøndelag, men kan også finne sted i landet forøvrig. TT-ordningen gjelder ikke utenfor Norge. En TT-reise bestilles hos en transportør som har løyve som gir rett til å drive persontransport mot vederlag. Transportøren må godta kortet som betalingsmiddel ellers må TT-brukeren selv forskuttere transportkostnaden. Trøndelag fylkeskommunes retningslinjer for TT-ordningen skal overholdes når reisen foretas utenfor fylket.

5.5 Ledsager i drosje

Dersom brukeren har behov for følge, kan ledsagere reise gratis. Det stilles ikke krav om ledsagerbevis. Ledsagere må stige på og av på samme sted som TT-brukeren.

6. Bruk av TT-ordningen

De som godkjennes som TT-brukere, får utstedt brukerkort fra kortutstederen. En reisekonto ligger på brukerkortet.

6.1 Brukerkort

Godkjente brukere blir tildelt et personlig brukerkort. Brukerkortet inneholder elektronisk informasjon som viser brukerens rettigheter i forhold til TT-ordningen. TT-brukeren må ved forespørsel kunne vise legitimasjon som samsvarer med registrert kortinformasjon. Kortet er personlig og kan ikke overdras til andre. Misbruk fører til inndragning. Tap av kort meldes til kortutstederen som utsteder nytt kort. Kostnader for nytt kort trekkes av reisekontoen. Ved flytting er brukeren forpliktet til å melde adresseendring til fraflyttingskommunen, som melder dette videre til kortutstederen.

Dersom gyldig brukerkort ikke kan forevises, skal det betales ordinær takst for turen.

6.2 Reisekonto

Kommunen vedtar hvilken kategori hver enkelt TT-bruker tilhører. Avhengig av tildelingsdato overføres 33,3 %, 66,6 % eller 100 % av halvårsbeløpet til en reisekonto som er i brukerkortet. For hver tur betales først 20 % egenandel, deretter reduseres beløpet på reisekontoen med turens resterende kostnad.

Det tildelte beløpet er kun disponibelt for det halvåret det er tildelt, og kan ikke overføres til påfølgende periode. Brukerkortene nullstilles 01.01. og 01.07. hvert år. Gjenstående beløp slettes og tildelte midler for neste periode tilføres samme dag.

Avregning skjer via taksameter eller billettsystem og registreres i ettertid. Saldo på kort fremkommer på taksameter. Saldo kan også mottas fra kortutsteder via telefon, sms, eller nettside.

Reisekonto kan ikke overtrekkes. Eventuelt overskytende beløp må betales av brukeren.

6.3 Sen avbestilling

Transportutgifter som oppstår på grunn av sen avbestilling av drosje og at drosjen har startet eller ankommet, må dekkes av brukeren.

6.4 Egenandel

Bruker skal dekke 20 % av turens totalkostnad.

7. Administrasjon av TT-ordningen

TT-ordningen er ikke et lovfestet tilbud. Trøndelag fylkeskommune er ansvarlig for ordningen. Administrasjon av ordningen utføres av kortutstederen, i samarbeid med fylkeskommunen.

7.1 Fylkeskommunale oppgaver

- Fastsette økonomisk ramme for TT-ordningen, herunder grunnbeløp og tillegg.
- Utarbeide retningslinjer, nødvendig skjema, informasjonsskriv og brosjyremateriell.
- Veilede og informere kommunene om TT-ordningen.
- Kontrollfunksjon for økonomi.

7.2 Kommunale oppgaver

- Behandle søknader og fatte vedtak om brukergodkjenning.
- Innhente den informasjon som ansees nødvendig for å vurdere søknadene.
- Avgjøre brukernes tildelinger ved godkjenningen av brukerne.
- Veilede og informere brukerne om TT-ordningen.
- Melde TT-brukere inn og ut av ordningen. Holde oversikt over TT-brukere som ikke benytter seg av ordningen over tid, slik at disse kan bli trukket ut av ordningen.
- Klagebehandling iht. forvaltningslovens bestemmelser.

7.3 Kortutsteders oppgaver

- Ansvarlig for drift og vedlikehold av TT-weben.
- Veilede fylkeskommunen og kommunene i bruken av TT-weben.
- Utstede TT-kort til godkjente brukere.
- Inngå avtaler med transportører.
- Kontrollere krav fra transportør og foreta utbetaling/oppgjør til transportør for utført TT-transport.

8. Godkjenning av retningslinjer

Retningslinjene godkjennes av Fylkestinget i Trøndelag.

Til Kristin Wangen

Kommunalsjef Helse og Mestring

Orkland kommune

7 oktober 2019.

Tildelingskriterier for helse og omsorgstjenester i Orkland kommune.

Vi i Rådet for personer med nedsatt funksjonsevne har sett på Tildelingskriteriene, og har noen kommentarer.

Først en kommentar på Orklandsstemmen, som kun var pr tekstmelding eller på nett. Vi har hatt kontakt med flere som hadde ønsket dette pr brev, de føler seg ekskludert.

• 2.4 TT- kort (*Transporttjeneste for funksjonshemmede*)

Kulepunkt 7 og 9 *Kriterier* er direkte feil. Uansett bør man ikke skrive kriterier her fordi dette kan endres av Fylkeskommunen på kort varsel. Dette avsnittet må derfor fjernes og erstattes av en link til fylkeskommunens retningslinjer.

• 2.11 *Tilrettelagt arbeid.*

- Må selv ordne med transport.

Vi er opptatt av tilrettelagt arbeid/aktivitet. Transport er veldig viktig for den enkelte, transporten må være subsidiert, da ikke alle kan gå, sykle eller ta buss, eller har andre skyssmuligheter. I Orkland vil det bli store avstander fra bosted til de forskjellige arbeids/aktivitetstilbudene.

• 2.20 *BPA*

- Kommunen avgjør selv hvilken tjeneste som skal tilbys den enkelte bruker. Rådet ber om at denne endres til: Kommunen avgjør timeantall på bakgrunn av innvilgede tjenester.

Kriterier – nytt kulepunkt: (dagens kriterier oppsummerer bare lovens minstekrav)

- Det kan også gis BPA dersom timeantall er under 25.

• 2.23 *Praktisk bistand i hjemmet, Tildelingskriterier*

- Det kan ytes hjelp til sengekift, normalt en gang pr. mnd.

Det er svært lite med 1 gang pr mnd. Husk også at mange med hjemmesykepleie får ikke hjelp til dusjing så ofte som de ønsker.

Krav til den som mottar tjenesten

- Ryddet for snø og strødd på privat vei slik at veien er farbar.

Personer som mottar denne tjenesten er som oftest ikke i stand til å rydde snø og strø selv. Det må påberegnes at det kan være litt snø og glatt enkelte ganger, å at den som skal yte bistand må være behjelpelig de dagene det er ekstremføre.

Mange av disse tjenestene er enkeltvedtak som kan påklages dersom man ikke er fornøyd. Det bør opplyses om klageadgangen på en måte som ikke avskrekker for å klage.

F.eks: «Dersom du mener at tjenestene som er innvilget, ikke er tilstrekkelig kan du klage på dette innen 3 uker. Dersom kommunen ikke tar klagen til følge, så vil saken behandles av Fylkesmannen».

Hele dokumentet viser for øvrig til mange lover og forskrifter. Disse bør være satt inn som link, eller vedlagt dokumentet.

Rådet ønsker å bli tidlig orientert om evt sammenslåinger av tilrettelagte arbeidsplasser/aktiviteter. Vi vet at det f.eks arbeides med sammenslåing av Orkdalstorget og Sampro.

Rehabilitering er også noe vi er opptatt av. Vi mener at langtidsrehab bør gjennomføres nærmest bopel, mtp besøk av familie. Korttidsrehab kan heller være lenger unna bopel, da det tar kortere tid, og en kan klare seg uten familie en kortere periode. De eldste som rehabiliteres bør ikke flyttes langt, men få tilbud nærmest bopel.

Orkland kommune blir helt sikkert en fin kommune å bo i, det er veldig viktig at ALLE føler seg godt ivaretatt.

På vegne av Rådet i Orkdal,

Kari Haug Gjønnes, leder



Orkland kommune

Orkland

Vår saksbehandler

Kristin Gjersvoll Wangen

Arkivsak 19/00095-1 - 033

Saksgang
Hovedutvalg helse og mestring

Møtedato
04.12.2019

Saksnr.

Valg av kommunens representanter til samarbeidsutvalg for helseinstitusjonene i Orkland

Rådmannens innstilling:

Hovedutvalg for helse og mestring velger en representant til hvert av de fire samarbeidsutvalgene for helseinstitusjonene i Orkland.

Kommunens representant til samarbeidsutvalg skal velges blant hovedutvalgets medlemmer.

Saksopplysninger:

For å sikre god bruker- og pårørendemedvirking opprettes det et samarbeidsutvalg for hver av de fire helseinstitusjonene i Orkland. Samarbeidsutvalget skal være et rådgivende organ som skal bidra til å styrke brukermidvirkingen og øke kvaliteten på tjenestene. Samarbeidsutvalget behandler, gir råd og er høringsinstans i saker som vedrører tjenestenes kvalitet og innhold, brukere og eventuelt ansatte som gruppe, men ikke enkeltpersoner.

Vurdering:

Brukermedvirkning foregår på flere nivåer:

- Individnivå- bruker er aktivt med i avgjørelser om eget liv.
- Gruppenivå – er med å påvirke tjenestetilbudet for egen gruppe.
- Systemnivå – brukere er med på å utforme politikken.

Samarbeidsutvalget skal:

- Innhente informasjon fra brukere og deres pårørende i forkant av møter i samarbeidsutvalget om det er saker som er aktuelle og gjelder brukertilpasning og velferd for brukerne.
- Uttalelse i utarbeidelse av strukturelle endringer.
- Være aktiv pådriver for å skape sosiale aktiviteter.

Utvalgets sammensetning:

- 1 representant fra hovedutvalg for helse og mestring (leder utvalget)
- 1 representant fra eldrerådet
- 2-4 brukerrepresentanter
- 2-4 ansatterepresentanter
- 1-2 avdelingsledere
- 1 representant fra drift og vedlikehold/eiendomsseksjonen.
- Enhetsleder (sekretær)

Valg av politisk oppnevnt representanter og representant fra Eldrerådet følger valgperioden.

Brukere, eldreråd og ansatte velger sine representanter.

Brukerrepresentanter og ansatte representanter velges for 1 år av gangen.

Det er brukerne selv som må velge brukerrepresentanter. Dersom bruker ikke er i stand til å ta del i valget, kan pårørende forstås i denne sammenheng som ektefelle, barn, foreldre, søsken, verge eller andre forutsatt at vedkommende har varig og god kontakt med bruker. Dersom flere pårørende står i slikt forhold til bruker slik som nevnt i setning foran, gjelder den rekkefølge som er angitt, med mindre særlige grunner foreligger. Brukerne selv eller deres pårørende kan velges som representant.

Det skal avholdes minimum 4 møter i utvalget hvert år.

Referat fra samarbeidsutvalgene skal legges fram for Hovedutvalg helse og mestring som referatsak.

Saksliste og referat sendes til alle pårørende.