

TJENESTEKRITERIER FOR OMSORGSTJENESTER GJERSTAD KOMMUNE



Utarbeidet i samarbeid med ansatte i pleie og omsorg, tillitsvalgte, verneombud, Eldrerådet, Råd for mennesker med nedsatt funksjonsevne, administrativ ledelse

Vedtatt i kommunestyret 23.11.2017



Innholdsfortegnelse

1.0 Innledning.....	4
1.1 Målsetning.....	4
1.2 Organisering	4
1.3 Kontaktinformasjon.....	5
1.4 Lag og foreninger i Gjerstad	5
2.0 Lovgrunnlag	7
3.0 Samhandling	11
3.1 Informasjonsflyt og innhentning av informasjon	11
3.2 Koordinerende gruppe	11
4.0 Nøkkelverktøy for arbeid med helse og omsorg i Gjerstad kommune.	12
4.1 Prinsipper for tjenesteyting.....	12
4.2 Omsorgstrappen.....	13
4.3 IPLOS (Individbasert pleie og omsorgstatistikk)	14
5.0 Tildeling av tjenester	16
5.1 Saksbehandling.....	16
5.2 Velferdsteknologi	16
5.3 Hverdagsmestring som ideologi og brukermedvirkning i fokus.....	16
6.0 Tjenester i Pleie og omsorg – Gjerstad kommune	17
6.1 Korttidsopphold i institusjon	17
6.2 Avlastning i institusjon	19
6.3 Dagtilbud til personer med hukommelsesutfordringer	20
6.4 Dagsenter – sosial gruppe	21
6.5 Hjemmesykepleie	23
6.6 BPA – Brukerstyrt Personlig Assistent	24
6.7 Omsorgslønn	26
6.8 Hjemmehjelp-praktisk bistand	27
6.9 Hverdagsrehabilitering	28
6.10 Omsorgsbolig.....	29
6.11 Avlastningstjenester for funksjonshemmede	30
6.12 Støttekontakt.....	31
6.13 Praktisk bistand – opplæring daglige gjøremål	33

6.14 Samlokaliserte boliger	34
6.15 Trygghetsalarm.....	35
6.16 Middagslevering	36
6.17 Parkeringstillatelse	37
6.18 Koordinator og individuell plan	38
6.19 TT-kort	39
6.20 Utlån av tekniske hjelpemidler.....	40
6.21 Forskrift om rett til sykehjemsplass	41

1.0 Innledning

HELSE OG OMSORGSTJENESTER GJERSTAD KOMMUNE

Gjerstad kommunes tjenestetilbud skal dekke et bistandsbehov som er individuelt vurdert, som står i forhold til grad av funksjonsutfordringer og er tilpasset til den enkeltes behov for tjenester.

Kriteriene er et resultat av en prosess der både brukerorganisasjoner, ansatte i tjenesten, ledere og fagorganisasjoner har deltatt for å sikre en god og bærekraftig helse- og omsorgstjeneste.

1.1 Målsetning

Tjenestekriteriene skal bidra til:

- Sikre at alle som søker helse- og omsorgstjenester fra Gjerstad kommune skal få en rettferdig, tverrfaglig og helhetlig behandling.
- Fokus på mestring, hverdagsrehabilitering og individuelle behov.
- Sikre rett hjelp til rett tid, behov blir vurdert av faglig kvalifisert helsepersonell.
- Tjenestekriteriene skal være en beskrivelse av tjenestetilbud for hver av tjenestene. Dette er med på å avklare forventninger og rettigheter/plikter.
- Kriteriene vil være med på å bidra til god kommunikasjon mellom partene.

1.2 Organisering



Pleie og omsorg i Gjerstad er delt i tre ulike områder; tjenester på institusjon, hjemmetjeneste og tjenester til funksjonshemmede. For hvert av disse områdene er det en tjenesteleder som har medisinsk, administrativt og faglig ansvar. I pleie og omsorg er saksbehandlingen for tjenestene i Gjerstad kommune plassert i et tjenestekontor, fra 1.5.2017. Dette for en helhetlig og tverrfaglig behandling av søknader.

1.3 Kontaktinformasjon

Har du spørsmål angående din søknad eller ønske om endring av ditt tjenestenivå, ta kontakt med tjenestekontoret.

Alle søknader om pleie og omsorgstjenester blir behandlet av tjenestekontoret.

Ansatte ved tjenestekontoret:

Karen Weisser, karen.martine.weisser@gjerstad.kommune.no, tlf 37 11 95 05 / 97 53 96 91

Yvonne Øhlund, yvonne.ohlund@gjerstad.kommune.no, 37 11 95 19 / 48 10 20 35

Anette Sunde, anette.sunde@gjerstad.kommune.no

Ansatte på tjenestekontoret er å treffe mandag, tirsdag, torsdag og fredag fra kl. 08.00 til 15.00

Mandager på møterom i 2. etasje på Gjerstad omsorgssenter

Karen Weisser har kontor i 1.etasje, i gangen ved fysioterapi

Yvonne Øhlund har kontor i 2.etasje ved hjemmesykepleien

1.4 Lag og foreninger i Gjerstad

Her finner du en oversikt over frivillige lag og foreninger i Gjerstad kommune. Listen er ikke utfyllende og fullstendig liste kan finnes på Gjerstad kommune sin hjemmeside (se link nedenfor). Det er mange tilbud for alle aldersgrupper og ulike interesseområder som kultur, sang, sosialt samvær og mye mer. Disse tilbudene kan være med på å berike, aktivisere og ivareta behovet om tilhørighet og sosialt felleskap.

➤ **Gjerstad eldresenter – Henny Braaten-905 31 655**

Sosial arena og aktivitet for eldre.

➤ **Gjerstad Pensjonistforening – Anne Marie Aasbø – 984 89 412**

Dette utgjør et viktig tilbud av fellesskap og lokalt engasjement for medlemmer som bor i Gjerstad. Gjennom lokalforeningen kan man engasjere seg i viktige saker i nærmiljøet, ta del i sosiale utflukter

og aktiviteter og ikke minst finne vennskap og tilhørighet. Dette er en arena hvor en kan snakke om morgendagens omsorg og for aktive engasjerte eldre.

➤ **Gjerstad frivilligsentral– Elisabeth Aspesæter– 37 11 95 22**

Her kan du henvende deg om du trenger hjelp/følge til enkelte oppgaver, for eksempel ved handling av husholdningsvarer, flytte gjenstander, klippe gress, følge til lege osv.

Ønsker du selv å bidra som medmenneske er du velkommen til å ringe Gjerstad frivillighetssentral.

➤ **Risør og Gjerstad lokallag av NFU – Svein Karlsen – 905 98 869**

Norsk Forbund for Utviklingshemmede er en menneskerettighetsorganisasjon som bidrar til å gjøre hverdagen lettere for mennesker med utviklingshemming og familiene deres. Visjon er “et samfunn for alle”.

<http://www.gjerstad.kommune.no/tjenester-a-a/kultur-idrett-og-fritid/fritid/lag-og-foreninger/>

2.0 Lovgrunnlag

Følgende lovverk danner rammen for de kommunale tjenestene:

Lov om kommunale helse og omsorgstjenester (KHOL).

Kapittel 1. Formål og virkeområde

§ 1-1. Lovens formål

Lovens formål er særlig å:

- 1. Forebygge, behandle og tilrettelegge for mestring av sykdom, skade, lidelse og nedsatt funksjonsevne,*
- 2. Fremme sosial trygghet, bedre levevilkårene for vanskeligstilte, bidra til likeverd og likestilling og forebygge sosiale problemer,*
- 3. Sikre at den enkelte får mulighet til å leve og bo selvstendig og til å ha en aktiv og meningsfylt tilværelse i fellesskap med andre,*
- 4. Sikre tjenestetilbudets kvalitet og et likeverdig tjenestetilbud,*
- 5. Sikre samhandling og at tjenestetilbudet blir tilgjengelig for pasient og bruker, samt sikre at tilbudet er tilpasset den enkeltes behov,*
- 6. Sikre at tjenestetilbudet tilrettelegges med respekt for den enkeltes integritet og verdighet og*
- 7. Bidra til at ressursene utnyttes best mulig.*

§ 1-2. Lovens virkeområde

Loven gjelder for helse- og omsorgstjenester som tilbys eller ytes i riket av kommunen eller private som har avtale med kommunen, når ikke annet følger av loven her.

Departementet kan i forskrift gi nærmere bestemmelser om hva som er helse- og omsorgstjenester etter loven her.

Kongen kan gi forskrift om lovens anvendelse på Svalbard og Jan Mayen, og kan fastsette særlige regler av hensyn til stedlige forhold. Kongen kan bestemme om og i hvilken utstrekning bestemmelser gitt i loven her skal gjelde på norske skip i utenriksfart, i norske sivile luftfartøyer i internasjonal trafikk og på installasjoner og fartøy i arbeid på den norske kontinentalsokkelen.

Kapittel 2. Forholdet til andre lover

§ 2-1. Forholdet til helsepersonelloven

Helsepersonelloven gjelder tilsvarende for personell som yter helse- og omsorgstjenester etter loven her. Departementet kan i forskrift gi nærmere bestemmelser til utfylling og gjennomføring av denne bestemmelsen, herunder om at enkelte bestemmelser i helsepersonelloven ikke skal gjelde for personell som yter bestemte tjenester etter loven her.

§ 2-2. Forholdet til forvaltningsloven

Forvaltningsloven gjelder for kommunenes virksomhet med de særlige bestemmelser som følger av loven her og av pasient- og brukerrettighetsloven.

Kapittel 3. Kommunenes ansvar for helse- og omsorgstjenester

§ 3-1. Kommunens overordnede ansvar for helse- og omsorgstjenester

Kommunen skal sørge for at personer som oppholder seg i kommunen, tilbys nødvendige helse- og omsorgstjenester.

Kommunens ansvar omfatter alle pasient- og brukergrupper, herunder personer med somatisk eller psykisk sykdom, skade eller lidelse, rusmiddelproblem, sosiale problemer eller nedsatt funksjonsevne.

Kommunens ansvar etter første ledd innebærer plikt til å planlegge, gjennomføre, evaluere og korrigere virksomheten, slik at tjenestenes omfang og innhold er i samsvar med krav fastsatt i lov eller forskrift. Kongen kan i forskrift gi nærmere bestemmelser om pliktens innhold. 4

Kommunens helse- og omsorgstjeneste omfatter offentlig organiserte helse- og omsorgstjenester som ikke hører under stat eller fylkeskommune.

Tjenester som nevnt i første ledd, kan ytes av kommunen selv eller ved at kommunen inngår avtale med andre offentlige eller private tjenesteytere. Avtalene kan ikke overdras.

§ 3-2. Kommunens ansvar for helse- og omsorgstjenester

For å oppfylle ansvaret etter § 3-1 skal kommunen blant annet tilby følgende:

1. Helsefremmende og forebyggende tjenester, herunder:

a. helsetjeneste i skoler og

b. helsestasjonstjeneste

2. Svangerskaps- og barselomsorgstjenester

3. Hjelp ved ulykker og andre akutte situasjoner, herunder:

a. legevakt,

b. heldøgns medisinsk akuttberedskap og

c. medisinsk nødmeldetjeneste

4. Utredning, diagnostisering og behandling, herunder fastlegeordning

5. Sosial, psykososial og medisinsk habilitering og rehabilitering

6. Andre helse- og omsorgstjenester, herunder:

a. helsetjenester i hjemmet,

b. personlig assistanse, herunder praktisk bistand og opplæring og støttekontakt,

c. plass i institusjon, herunder sykehjem og

d. avlastningstiltak.

- *Kongen i statsråd kan i forskrift gi nærmere bestemmelser om krav til innhold i tjenestene etter bestemmelsen her, herunder bestemmelser om kompetansekrav for ulike typer tjenester.*
- *Departementet kan i forskrift gi nærmere bestemmelser om fastlegeordningen, herunder om kvalitets- og funksjonskrav og om adgangen til suspensjon av fastlegeordningen.*
- *Departementet kan i forskrift gi nærmere bestemmelser om privat helse- og omsorgsvirksomhet i kommunen, herunder om kvalitets- og funksjonskrav. Dette gjelder også private tjenesteytere som ikke har avtale med kommunen.*

§ 3-3.Helsefremmende og forebyggende arbeid

Kommunen skal ved ytelse av helse- og omsorgstjenester fremme helse og søke å forebygge sykdom, skade og sosiale problemer. Dette skal blant annet skje ved opplysning, råd og veiledning.

Helse- og omsorgstjenestene skal bidra i kommunens folkehelsearbeid, herunder til oversikten over helsetilstand og påvirkningsfaktorer etter folkehelseloven § 5.

Helse- og omsorgstjenesten skal arbeide for at det blir satt i verk velferds- og aktivitetstiltak for barn, eldre og funksjonshemmede og andre som har behov for det.

§ 3-4.Kommunens plikt til samhandling og samarbeid 5

Kommunens ansvar etter § 3-1 første ledd innebærer plikt til å legge til rette for samhandling mellom ulike deltjenester innad i kommunen og med andre tjenesteytere der dette er nødvendig for å tilby tjenester omfattet av loven her.

Kommunen skal samarbeide med fylkeskommune, regionalt helseforetak og stat, slik at helse- og omsorgstjenesten i landet best mulig kan virke som en enhet.

§ 3-5. Kommunens ansvar for øyeblikkelig hjelp

Kommunen skal straks tilby eller yte helse- og omsorgstjenester til den enkelte når det må antas at den hjelp kommunen kan gi er påtrengende nødvendig. Kommunens ansvar for øyeblikkelig hjelp etter første punktum gjelder undersøkelse, behandling eller annen hjelp som det er forsvarlig at kommunen yter.

Plikten til å yte øyeblikkelig hjelp etter første ledd inntreffer ikke dersom kommunen vet at nødvendig hjelp vil bli gitt av andre som etter forholdene er nærmere til å gi den i tide.

[Kommunen skal sørge for tilbud om døgnopphold for helse- og omsorgstjenester til pasienter og brukere med behov for øyeblikkelig hjelp. Plikten gjelder kun for de pasienter og brukere som kommunen har mulighet til å utrede, behandle eller yte omsorg til.]¹

Kongen i statsråd kan i forskrift fastsette nærmere bestemmelser om innholdet i plikten etter første til tredje ledd, herunder hvilke pasient- og brukergrupper som skal omfattes av tilbudet.

Kapittel 7. Individuell plan, koordinator og koordinerende enhet

§ 7-1. Individuell plan

Kommunen skal utarbeide en individuell plan for pasienter og brukere med behov for langvarige og koordinerte tjenester. Kommunen skal samarbeide med andre tjenesteytere om planen for å bidra til et helhetlig tilbud for den enkelte. Kommunen skal sørge for at det blir utarbeidet en individuell plan, og at planarbeidet koordineres.

Departementet kan i forskrift gi nærmere bestemmelser om hvilke pasient- og brukergrupper plikten omfatter, og stille krav til planens innhold.

§ 7-2. Koordinator

For pasienter og brukere med behov for langvarige og koordinerte tjenester etter loven her, skal kommunen tilby koordinator. Koordinatoren skal sørge for nødvendig oppfølging av den enkelte pasient eller bruker, samt sikre samordning av tjenestetilbudet og fremdrift i arbeidet med individuell plan.

Kongen i statsråd kan i forskrift gi nærmere bestemmelser om hvilken kompetanse og hvilke oppgaver koordinatoren skal ha.

§ 7-3. Koordinerende enhet

Kommunen skal ha en koordinerende enhet for habiliterings- og rehabiliteringsvirksomhet. Denne enheten skal ha overordnet ansvar for arbeidet med individuell plan, og for oppnevning, opplæring og veiledning av koordinator etter §§ 7-1 og 7-2.

Departementet kan i forskrift gi nærmere bestemmelser om hvilket ansvar den koordinerende enheten skal ha.

3.0 Samhandling

God samhandling skal bidra til helhetlige pasient/brukerforløp og sikre at tjenestene er koordinerte. Samhandling er en forutsetning for å nå målet om likhet i tildelingsprosessen og at riktig kompetanse og kunnskapsgrunnlag er benyttet i behovsvurdering og tjenestetildelingen. Det fører også til at gode arbeidsverktøy er tilgjengelig i arbeidsprosessen

3.1 Informasjonsflyt og innhentning av informasjon

Når det skrives under på en søknad gis det samtykke til at saksbehandler innhenter den informasjonen som trengs for å behandle søknaden om tjenester fra pleie og omsorg. Dette kan være informasjon fra blant annet fastlege og andre tjeneste-instanser. Det vil ikke bli hentet informasjon fra pårørende og andre i nettverket rundt søker uten spesifikt samtykke fra den som søker.

Noen ganger mottar kommunen e-linker fra sykehus eller lege. Dette vil bli sett på som en søknad om tjeneste hvis det er spesifisert et behov som går utenfor de tjenester mottakeren allerede mottar.

3.2 Koordinerende gruppe i Gjerstad kommune

Koordinerende gruppe ble endret og opprettet på nytt i 2016.

Mandatet for gruppen er å utnevne koordinatorene innenfor vedtak om individuell plan, drøfte og sikre tverrfaglig instans i saker. Koordinerende gruppe er sektorovergripende og ledet av rådmannen. Medlemmene er ledere fra Nav, pleie og omsorg, barnehage, skole og psykiatri. Sakene som drøftes her tas opp som anonyme case. Der saken ikke kan gjøres anonym eller det er ønskelig å drøfte saken med tjenestemottakers navn, vil det bli innhentet samtykke til dette.

Utgangspunkt ble tatt i helsedirektoratets veileder om rehabilitering, habilitering, individuell plan og koordinator: <https://helsedirektoratet.no/retningslinjer/rehabilitering-habilitering-individuell-plan-og-koordinator>

Målet med gruppen er å sikre et helhetlig og kvalitetssikret tilbud til mennesker som mottar tjenester fra Gjerstad kommune.

4.0 Nøkkelverktøy for arbeid med helse og omsorg i Gjerstad kommune.

Gjerstad kommune er opptatt av at innbyggere i Gjerstad skal motta tjenester som er helhetlige og av god kvalitet. Helse og omsorgsplanen, vedtatt 18.6.2015, finner du på Gjerstad kommune sine hjemmesider <http://www.gjerstad.kommune.no/Handlers/fh.ashx?MId1=32&FilId=859> .

4.1 Prinsipper for tjenesteyting

Gjerstad kommune mener at ved å holde fokuset på to viktige prinsipper ved tjenesteyting vil det føre til en kvalitetssikret og bærekraftig helse- og omsorgstjeneste.

BEON-prinsippet

BEON står for “beste effektive omsorgsnivå”, som blant annet innebærer at den enkelte etter en individuell vurdering av sine behov skal få et korrekt og individuelt tilpasset tilbud på rett nivå.

LEON-prinsippet

Det er et formål at tjenestene så langt som mulig baseres på tidlig innsats, ut fra tanken om at tjenesten gis raskt ved behov og avsluttes ved egenmestring. Denne forebyggende tankegangen skal være med på å sikre innbyggernes selvstendige liv, god ressursutnyttelse, og er i tråd med nasjonale føringer.

Et viktig prinsipp for all tildeling av tjenester vil være LEON-prinsippet og at mindre ressurskrevende tjenester skal være vurdert og om mulig også forsøkt før kostnadskrevende tjenester innvilges. For eksempel skal hjemmetjenester i stort omfang ha vært forsøkt/vurdert før langtids institusjonsplass innvilges.

LEON betyr Laveste Effektive Omsorgs Nivå. Ved å ha ulike nivåer av tjenestetilbud, vil tilbudet kunne tildeles ut fra det hjelpebehov den enkelte bruker har. Tilbudene differensieres ved at tjenestetilbudet strekker seg fra lite hjelpebehov (lavterskel-tilbud) til stort hjelpebehov (høy terskel). LEON-prinsippet går ut på at tjenestetilbudet gis på et lavest mulig omsorgsnivå med fokus på brukers egne ressurser. Målet er at innbyggerne skal opprettholde størst mulig grad av egenmestring og livskvalitet, og at eventuell reduksjon i funksjonsnivå skal forebygges og motvirkes ved først å sette inn tiltak som fremmer egenmestring.

4.2 Omsorgstrappen

Den som mottar tjenester er ofte flere plasser i trappa på samme tid, da det kan være hensiktsmessig å bruke tjenestene til å utfylle hverandre etter personens behov.

- Langtidsopphold i institusjon

NIVÅ 5

- Bolig med tilknyttet bemanning
- Korttidsopphold i institusjon
 - Rehabilitering/utredning/ avlastning
 - Lindrende

NIVÅ 4

- Hjemmetjenester: Praktisk bistand opplæring
- Hjemmesykepleie
- Hverdagsrehabilitering
- BPA
- Avlastning i hjemmet

NIVÅ 3

- Omsorgslønn
- Støttekontakt/ledsager
- Dagsenter
- Koordinator/individuell plan

NIVÅ 2

- Trygghetsalarm
- Velferdsteknologi

NIVÅ 1

- Selvhjulpen/mottar ikke tjenester
- Et inkluderende samfunn/ frivillige/lag og foreninger
- God folkehelse

NIVÅ 0

4.3 IPLOS (Individbasert pleie og omsorgstatistikk)

IPLOS er et nasjonalt register med data som beskriver ressurser og bistandsbehov til dem som søker eller mottar nærmere definerte kommunale helse- og sosialtjenester og hvilke tjenester som ytes.

Formål (jf forskriften § 1-3)

- IPLOS-registerets formål er å samle inn og behandle data fra kommunene om personer som har søkt, mottatt eller mottar pleie- og omsorgstjenester for å:
- Gi grunnlag for overvåkning, kvalitetssikring, planlegging, utvikling og overordnet styring av sosial og helsetjenesten og sosial og helseforvaltningen.
- Gi grunnlag for forskning.
- Opplysninger i IPLOS-registeret kan foruten formålene nevnt foran, behandles og brukes til utarbeidelse av nasjonal, regional og lokal pleie- og omsorgsstatistikk.
- IPLOS ble obligatorisk i alle landets kommuner 1.mars 2006
- IPLOS er utviklet for at helsemyndighetene nasjonalt, regionalt og lokalt:
 - Kan utvikle tjenestene på grunnlag av kunnskap om søkers/tjenestemottakers bistandsbehov.
 - Skal kunne følge med på utviklingen innenfor helse og sosialektoren.

Målet med IPLOS er å bidra til:

- Systematisk kunnskap og statistikk til kommunene og sentrale myndigheter.
- Kvalitetsutvikling av tjenesten.
- God ressursutnyttelse, samt likeverdige og virkningsfulle tjenester.
- For å kunne gi tilrettelagte tjenester som kan imøtekomme tjenestemottakers behov, trenger vi god kunnskap om bistandsbehovet.
- I kriterier for tildeling av tjenester vektlegges det ulike variabel som gir opplysninger om søkers/tjenestemottakers behov for bistand ut i fra grad av funksjonsnedsettelse.

IPLOS-score

- Ved vurderingsbesøk skal det kartlegges IPLOS-score og dette gjøres ved å gå igjennom hver variabel i IPLOS og sammen med søker og/ eller pårørende finne frem til hvilke variabler som er relevante og gi en score fra 1-5 på de variablene som må vurderes. Tabellen under er veiledende for hva slags score man skal gi på hver enkelt variabel. Tabellen under viser at det først ved en score på tre er behov for personbistand ut i fra grad av funksjonssvikt. I tillegg til denne kartleggingen må det alltid også inn en faglig vurdering for å få en totalvurdering av situasjonen.

1	Alminnelig husarbeid	7	Spise	13	Beslutninger i dagliglivet
2	Skaffe seg varer og tjenester	8	Bevege seg innendørs	14	Sosial deltakelse
3	Personlig hygiene	9	Bevege seg utendørs	15	Styre atferd
4	På og avkleddning	10	Ivareta egen helse	16	Syn
5	Toalett	11	Hukommelse	17	Hørsel
6	Lage mat	12	Kommunikasjon		

IPLOS-score

1 UTGJØR INGEN PROBLEM/UTFORDRING for søker/tjeneste-mottager

2 IKKE BEHOV FOR BISTAND/ASSISTANSE. Utfører/klarar selv (evt med hjelpemidler), men har utfordringer eller endret standard. Endret standard vil si hvordan personen utfører/mestrer 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 evt 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 aktiviteter innenfor dette området.

9. IKKE RELEVANT. Opplysningene er ikke relevant for å kartlegge ressurser og vurdere behov for personbistand. Det foreligger ikke bistands-/assistansebehov på registreringstidspunktet og opplysningen er ikke relevant for en helhetlig vurdering.

- Når skal IPLOS ikke brukes? IPLOS – opplysninger skal ikke anvendes ved barnevernstjenester, helsestasjons-/skoletjenester, PP- tjenesten, legetjeneste, psykologtjenester og annen behandling, terapeutisk vurdering, økonomisk veiledning/bistand, fysio- og ergoterapitjenester (inkl. tilpasning av hjelpemidler) når det ikke er et ledd i habilitering eller rehabilitering. Opplysningene anvendes heller ikke ved lavterskeltilbud/ åpne kommunale tilbud, der personer gjøres oppmerksom på tilbudet og kan komme og gå uten avtaler og / eller det ikke fattes vedtak om tjenesten.

5.0 Tildeling av tjenester

5.1 Saksbehandling

Underskrevet søknad om behov for bistand/tilrettelegging fra kommunen. Når søknaden er mottatt av saksbehandler på tjenestekontoret, kan det forventes et svar innen fire uker eller et brev hvor det står forklart hvorfor et svar ikke kan gis innenfor fristen.

Saksbehandler tar kontakt med deg som søker eller den som representerer deg. Hensikten er da å etablere en kontakt mellom deg og saksbehandler. Det innhentes mer informasjon hvis det er nødvendig for søknaden og det blir utført kartlegging av hva som er dine behov for bistand/veiledning. Du vil alltid bli spurt om hva som er viktig for deg.

5.2 Velferdsteknologi

Velferdsteknologi er på vei inn i kommunenes helse og omsorgstjenester. Teknologi i utvikling vil kunne gi tjenestemottakere større rom for individuelle tilpassede tjenester og mestring i forhold til egen hverdag og helse. Det vil bli vurdert om velferdsteknologiske muligheter er tilgjengelig for å møte dine behov for bistand/veiledning. Mulige løsninger vil bli drøftet sammen med deg.

5.3 Hverdagsmestring som ideologi og brukermedvirkning i fokus

Tjenestene som ytes skal være individuelt tilpasset deg som mottar dem. Det er ønskelig at beboere i Gjerstad skal kunne ta vare på - og ta ansvar for, egen helse og hverdag i den grad det er mulig. Det er derfor viktig å se hvilke ressurser som bor i hvert enkelt menneske og legge til rette for hverdagsmestring. Kommunen har en egen plan som omhandler hverdagsmestring, vedtatt i 2017, og denne finner du på kommunens hjemmeside.

6.0 Tjenester i Pleie og omsorg – Gjerstad kommune

6.1 Korttidsopphold i institusjon

Formål

Tjenesten er et tilbud til personer som for en tidsbegrenset periode har et omfattende behov for helse og omsorgstjenester.

Målgruppe

- Personer som i en overgangsperiode trenger; døgntkontinuerlig observasjon, kartlegging, omsorg og pleie, rehabilitering, har avklarte kroniske tilstander eller trenger videre behandling etter et sykehusopphold.
- Personer med behov for lindrende behandling og omsorg ved livets slutt - der tjenester ikke kan eller ikke ønskes gitt i hjemmet.

Lovhjemmel

Korttidsopphold er en lovpålagt tjeneste hvor det fattes et enkeltvedtak.

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

Tjenestebeskrivelse

- Et korttidsopphold skal ha et klart definert mål og tildeles når dette antas å være den beste måten å oppnå målet på. Tjenestens innhold baseres på tverrfaglige vurderinger og utformes i samråd med tjenestemottaker. Målsettingen og innholdet i tjenesten vil bli drøftet med tjenestemottaker og eventuelt pårørende under en inntakssamtale og ved oppfølgingssamler og evaluering.
- Et korttidsopphold tildeles for inntil 2 uker, med mulighet for forlengelse.

Kriterier for tildeling

- Akutt funksjonsfall i hjemmet hvor du har behov for mer tilsyn og hjelp i døgnet enn det hjemmesykepleien kan ivareta.
- Hvis du etter et sykehusopphold fremdeles trenger rehabilitering eller tett medisinsk oppfølging, behandling og sykepleiefaglig observasjon før utskrivelse til hjemmet.
- Kartlegging og vurdering av tilstand og funksjonsnivå fysisk og mentalt med tanke på fremtidig omsorgsbehov.
- Utredning, observasjon og behandlingstilbud ved ulike problemstillinger, for eksempel til deg med avklart kronisk sykdom som ikke trenger innleggelse eller for å unngå sykehusinnleggelse.

Det vil bli vurdert om nødvendig helsehjelp kan gis på en faglig forsvarlig måte i hjemmet. Ved behov for observasjon og vurdering må det først avklares om behovet er slik at nødvendig helsehjelp må gis av spesialisthelsetjenesten.

Egenbetaling

Egenbetaling for oppholdet kreves i hht «Forskrift om egenbetaling i kommunale helse- og omsorgstjenester. Se betalingssatser.

<http://www.gjerstad.kommune.no/organisasjon/tjenesteenheter/pleie-og-omsorg/betalingssatser-pleie-og-omsorg.6588.aspx>

Faktura sendes ut etterskuddsvis hver måned.

Har du hatt flere korttidsopphold med betaling av egenandel etter § 4, kan kommunen kreve egenandel etter § 3 når du har vært på institusjon i minst 60 døgn pr. kalenderår.

6.2 Avlastning i institusjon

Formål

Avlastning skal gi personer som er omsorgsyster en periode med fri fra omsorgsarbeid, med tid til normal fritid, mulighet for å reise på ferie og tid til å bevare et sosialt nettverk.

Målgruppe

Avlastning er en tjeneste til personer som daglig utfører et omfattende og særlig tyngende omsorgsarbeid.

Lovhjemmel

Pasient- og brukerrettighetsloven § 2-1 a andre ledd jfr. Helse -og omsorgstjenesteloven § 3-1 og 3-2 første ledd nr.6 bokstav d. Se pasient – og brukerrettighetsloven § 2-8 om tiltak ved særlig tyngende omsorgsoppgaver.

Tjenestebeskrivelse

Avlastning i institusjon kan gis som:

- Tidsbegrenset opphold ved behov.
- Rullerende opphold, for eksempel 1 uke pr. måned.
- Dagopphold
- Nattopphold
- Dagtilbud 1 til 2 ganger pr uke

Kriterier for tildeling

- Det må foreligge en underskrevet søknad fra deg og du må oppholde deg i kommunen.
- Omsorgsarbeidet du utfører må vurderes som særlig tyngende.
- Den omsorgstrengende må være helt avhengig av den hjelpen du gir, for å kunne bo hjemme.

Med særlig tyngende omsorgsarbeid menes:

- Mange timer med omsorgsarbeid pr måned og det er mer fysisk eller psykisk belastende enn vanlig.
- At det innebærer nattarbeid.
- Omsorgsarbeidet fører til sosial isolasjon, mangel på fritid eller ferie.

I vurderingen av omsorgsbyrden vil en se på det helhetlige tilbudet den omsorgstrengende har.

Egenandel

Avlastning er gratis, men på dagtilbudet tas det betalt for frokost, middag og transport.

Evaluerings

Vedtak om tildeling av tjeneste kan oppheves dersom det ikke lenger er samsvar mellom tjenestetilbudets kriterier og tjenestebehovet. Opphør av tjeneste skal begrunnes og tilstrekkelig kartlegging være gjennomført. Du skal informeres skriftlig om opphør av tjeneste.

6.3 Dagtilbud til personer med hukommelsesutfordringer

Formål

Tjenesten skal gjennom aktivitet og stimulering bidra til å gi personer med hukommelsesutfordringer gode opplevelser og meningsfulle hverdager. Det skal være et tilbud som kan medvirke til at personen kan bo hjemme lengre. Kan også være et avlastningstiltak for omsorgsyter med særlig tyngende omsorgsoppgaver.

Målgruppe

Hjemmeboende eldre med hukommelsesproblemer som kan ha nytte av aktiviteter og sosialt samvær.

Lovhjemmel

Dette er ikke en lovpålagt tjeneste.

Dagtilbud kan gis som avlastning. Pasient- og brukerrettighetsloven § 2-1 a andre ledd jfr. Helse- og omsorgstjenesteloven § 3-1 og 3-2 første ledd nr.6 bokstav d. Se pasient – og brukerrettighetsloven § 2-8 om tiltak ved særlig tyngende omsorgsoppgaver.

Tjenestebeskrivelse

- Dagtilbudet holder til i underetasjen på Gjerstad omsorgssenter. Det er åpent 2 dager i uken, tirsdag og torsdag.
- Du blir hentet hjemme mellom kl.9 og 10 og kjørt hjem kl. 15.
- Vi spiser frokost/formiddagsmat og middag sammen. Aktivitetene blir tilpasset og tar utgangspunkt i den enkelte og gruppens ressurser og ønsker.

Kriterier for tildeling

- Det må foreligge en underskrevet søknad fra deg og du må oppholde deg i kommunen.
- Det må legges ved fullmakt hvis noen andre søker for deg.
- Du må ha en demensdiagnose eller være under utredning for demens.
- Du må ha behov for - og kunne nyttiggjøre deg et tilbud med sosialt samvær og aktiviteter.
- Du må kunne fungere sammen med andre personer med demens.
- Du må kunne forflytte deg selv eller med hjelpemidler.

Egenbetaling

Kommunestyret fastsetter årlig pris for tjenesten. På dagtilbudet tas det også betalt for middag og transport.

Se betalingssatser: <http://www.gjerstad.kommune.no/organisasjon/tjenesteenheter/pleie-og-omsorg/betalingssatser-pleie-og-omsorg.6588.aspx>

Faktura sendes ut etterskuddsvis hver måned.

6.4 Dagsenter – sosial gruppe

Formål

Gruppetilbud som er ment som en sosial arena for personer som kan ha utbytte av å delta i gruppe med sosial samhandling.

Målgruppe

Tilbudet vurderes til personer som har:

- Behov for bistand til sosial kontakt på grunnlag av fysisk/psykisk funksjonsnedsettelse eller sosiale utfordringer.
- Behov for sosial trening / sosial setting satt i system.
- Som trenger bistand for å delta sosialt på grunn av lite sosialt nettverk og nedsatt evne til å ivareta sitt sosiale liv.

3.3 Lovhjemmel

Dagtilbud er i seg selv ikke lovhemlet, men kan gis etter:

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

Tjenestebeskrivelse

- Tilrettelagt sosial arena.
- Mulighet til å ivareta sosiale interesser og ferdigheter som grunnlag for økt fysisk og psykisk livskvalitet.
- Dagsentertilbud skal gi en mer meningsfull fritid. Det kan gi noe å se fram til, og det gir muligheten til deltakelse i aktiviteter utenfor hjemmet.
- En fagperson som driver dagtilbudet, dette kan hjelpe tjenestemottakere til å bli mer trygg på seg selv i sosial setting og kan være med som pådriver til aktivitet.

Kriterier for tildeling

- Kartlegging av dine behov med IPLOS-vurdering skal gjennomføres. Medisinske opplysninger fra fastlege innhentes ved behov.
- Du har et behov for sosial deltagelse.
- Ivaretar dine sosiale interesser og ferdigheter som grunnlag for økt fysisk og psykisk livskvalitet.
- Dine behov skal evalueres fortløpende og det skal være minst et oppfølgingsmøte pr år.

Egenbetaling

Begrunnelse for vedtak om tjeneste vil avgjøre om dette er en vederlagsfri eller egenbetalingstjeneste. Ved betaling gjelder kommunens satser for dagtilbud. På dagsenteret tas det betalt for middag og transport.

<http://www.gjerstad.kommune.no/organisasjon/tjenesteenheter/pleie-og-omsorg/betalingssatser-pleie-og-omsorg.6588.aspx>.

Faktura sendes ut etterskuddsvis hver måned.

6.5 Hjemmesykepleie

Formål

I Gjerstad kommune er vi opptatt av at du skal være mest mulig selvhjulpen og kan klare deg selv lengst mulig i eget hjem. Tjenesten du får skal hjelpe deg med å opprettholde eller få tilbake evnen til å utføre aktiviteter du kan mestre selv. Å utføre hverdagsaktiviteter er viktig for å bevare god helse og selvstendighet.

Målgruppe

Hjemmesykepleie er et tilbud til personer som bor eller oppholder seg i kommunen, og som har behov for nødvendig helsehjelp, opptrening, opplæring eller hjelp til tilrettelegging av daglige aktiviteter.

Lovhjemmel

Helse og omsorgsloven § 3-2 ledd 6a.

Tjenestebeskrivelse

Følgende tjenester i forbindelse med nødvendig helsehjelp kan være aktuelle

- Personlig hygiene - hjelp og tilrettelegging
- Ernæring – tilrettelegging av måltider og kostveiledning.
- Hjelp til å administrere medisiner
- Sårbehandling og injeksjoner – hvis du ikke selv kan oppsøke et legekantor.
- Smertebehandling – i samarbeid med fastlegen din
- Opplæring og vedlikehold av ferdigheter for å ta vare på egen helse
- Stell og pleie til alvorlig syke og døende
- Støtte og veiledning til pårørende.
- Tjenesten vil fortrinnsvis bli utført hjemme hos deg.

Hjemmesykepleie er ingen akutt tjeneste, men yter planlagte tjenester gjennom hele døgnet.

Du må selv sørge for at det er fremkommelig vei til hjemmet ditt.

Kriterier for tildeling

- Du må ha et hjelpebehov som skyldes sykdom eller funksjonsnedsettelse.
- Hjemmesykepleie innvilges ikke hvis du uten større problemer kan få utført de samme tjenestene ved et legekantor.
-

Egenbetaling

Hjemmesykepleie er gratis.

6.6 BPA – Brukerstyrt Personlig Assistent

Formål

BPA skal være med å bidra til at personer kan opprettholde et aktivt og mest mulig uavhengig liv til tross for sin funksjonsnedsettelse. Det er tjenestemottaker som er arbeidsleder. Dette legger til rette for en fleksibel og selvstendig tilværelse.

- *I de tilfeller tjenestemottaker ikke er i stand til å ivareta rollen som arbeidsleder selv, kan det gjøres unntak og innvilges BPA. En forutsetning er at tjenestemottaker har en person som er i stand til og sier seg villig til å inneha arbeidslederrollen gratis og at tilbudet vurderes som faglig forsvarlig.*

Målgruppe

BPA kan være et tilbud til deg som har et klart mål for bruk av BPA og har varige sammensatte behov.

Lovhjemmel

Pasient- og brukerrettighetsloven §§ 2-1 a andre ledd og 2-1 bokstav d, samt helse- og omsorgstjenesteloven §§ 3-1, 3-2 første ledd nr. 6 bokstav b og c og 3-8.

Dersom tjenestemottaker har vedtak etter Lov om kommunale helse og omsorgstjenester § 9-5, bokstavene b og c, kan ikke tjenesten organiseres som BPA. Dette fordi lovverket setter krav til faglig kompetanse hos tjenesteyterne.

Tjenestebeskrivelse

- Omfanget av BPA som tjenestemottaker mottar skal være tilsvarende mengde tid som kommunen ellers ville ytt gjennom andre helse og omsorgstjenester (praktisk bistand, hjemmesykepleie, støttekontakt – omfattende hjelpebehov).
- En BPA kan tilrettelegge/veilede/assistere med oppgaver tjenestemottaker selv mener er viktige. Dette kan være på flere arenaer som for eksempel sosiale settinger, hjemmehjelpsoppgaver, transport, ledsager mm.
- Det skal være en høy grad av brukermedvirkning i utformingen av tjenestetilbudet.

Kriterier for tildeling

- Det er en forutsetning at din grad av funksjonssvikt og bistandsbehov er av en slik art at det er mer hensiktsmessig å organisere tjenesten som BPA enn mer tradisjonelle tjenester(sammensatte og omfattende behov).
- Rettigheten gjelder for deg under 67 år som har et langvarig (over 2 år) behov for personlig assistanse. Behovet skal være vurdert som omfattende hjelpebehov.
- Det tas hensyn til hvordan disse tjenestene kan legge til rette for deltagelse i arbeidslivet, ivaretagelse av foreldreoppgaver i familier med barn med nedsatt funksjonsevne og lignende.

- Tjenester som krever medisinskfaglig kompetanse og som derfor er hjemlet i kommunehelsetjenesteloven, skal normalt ikke inngå i tildelingen av BPA, men gis i tillegg.

Egenbetaling

Kommunen kan ta betalt for praktisk bistand – hjemmehjelp oppgaver som er knyttet til BPA sin rolle. Se kommunens satser: <http://www.gjerstad.kommune.no/organisasjon/tjenesteenheter/pleie-og-omsorg/betalingssatser-pleie-og-omsorg.6588.aspx>

6.7 Omsorgslønn

Formål

Omsorgslønn er en kompensasjon for personer som utfører særlig tyngende omsorgsarbeid, som man ellers ville få innvilget bistand til. Det er kommunen som avgjør om det skal innvilges omsorgslønn og lønnsnivået. Ordningen er ikke lønn pr time, men som et tilskudd.

Målgruppe

For personer som har særlig tyngende omsorgsoppgaver for funksjonshemmede eller andre omsorgstrengende.

Lovhjemmel

Helse og omsorgsloven kap 3.

Kommunen plikter å sette av midler til omsorgslønn, det følger ikke med en automatisk rett til omsorgslønn for den enkelte omsorgsgiver.

Tjenestebeskrivelse

- Tilskudd for omsorgsoppgaver en gang pr måned. Beløpet utbetales etterskuddsvis.

Kriterier for tildeling

- Tildeling av omsorgslønn tar hensyn til hjelpebehovet til den personen som mottar omsorg fra deg.
- Om omsorgsoppgavene kan defineres som særlig tyngende for deg.
- Hvor mange timer pr døgn det ytes omsorg.
- Omsorgsarbeidet skjer i eget hjem.
- At omsorgen er til det beste for mottaker sett i forhold til andre tjenestetilbud.

6.8 Hjemmehjelp-praktisk bistand

Formål

Hjemmehjelp tildeles som hjelp til selvhjelp. Med dette menes at personen vil få tjenester som ivaretar det en trenger hjelp og støtte til, samtidig som det opprettholder de aktivitetene som mestres så lenge som mulig.

Målet er at tjenesten skal gis på en måte som er en støtte til å ha et aktivt liv og at du skal klare deg selv best mulig.

Målgruppe

Personer som har et behov for praktisk hjelp i hjemmet på grunn av sykdom, funksjonshemming eller alder.

Lovhjemmel

I henhold til lov om pasient- og brukerrettigheter § 2-1 a, kan pasient og bruker kreve at den kommunale helse- og omsorgstjenesten yter nødvendig helse- og omsorgshjelp. Helse- og omsorgstjenestene skal i følge helse- og omsorgsloven § 3-2 nr 6 bokstav b omfatte personlig assistanse, herunder praktisk bistand og opplæring.

Tjenestebeskrivelse

Praktisk bistand til alminnelig rengjøring av rom som er i daglig bruk, klesvask og sengetøyskift.

Kriterier for tildeling

I vurderingen av behovet for hjelp tas det hensyn til:

- Tjenestemottakers muligheter for å mestre eller ta del i oppgavene.
- Om det er en ektefelle, familie eller andre som kan ivareta eller ta del i oppgavene
- Om det fører til helsemessige konsekvenser dersom hjelpen ikke blir gitt.

Egenbetaling

Du må betale egenandel for hjemmehjelp i henhold til enhver tids gjeldende satser:

<http://www.gjerstad.kommune.no/organisasjon/tjenesteenheter/pleie-og-omsorg/betalingssatser-pleie-og-omsorg.6588.aspx>

Det faktureres etterskuddsvis.

6. 9 Hverdagsrehabilitering

Formål

Hverdagsrehabilitering er en tverrfaglig og tidsavgrenset innsats for personer som opplever at aktiviteter/gjøremål i hverdagen begynner å bli utfordrende.

Målgruppe

Tilbudet passer for personer som nylig har hatt en funksjonsnedgang som gjør at hverdagen ikke mestres som tidligere. Personen er motivert til å gjøre en innsats for å gjenvinne funksjon til gjøremål som tidligere har blitt mestret, og har et potensiale til bedre funksjon.

Lovhjemmel

Helse og omsorgsloven § 3-2 ledd 6a.

Tjenestebeskrivelse

Hverdagsrehabilitering ytes av et tverrfaglig innsatsteam bestående av sykepleier, hjelpepleier/helsefagarbeider, ergoterapeut, fysioterapeut og fagansvarlig for velferdsteknologi. Innsatsteamet gjør en systematisk kartlegging av tjenestemottakers situasjon. Sammen med innsatsteamet utarbeides det mål for hva tjenestemottaker syntes er viktig å mestre i sin hverdag.

- Tjenesten kommer hjem til tjenestemottaker i en tidsavgrenset periode og bistår med å trene på det som er viktig for tjenestemottaker å mestre selv i hverdagen.
- Sykepleier vil først ha en samtale med tjenestemottaker, og eventuelt pårørende, for å gjøre en kartlegging av nåværende situasjon, hva som er viktig for tjenestemottaker å mestre og støtte i å formulere konkrete mål for den videre rehabiliteringen.
- Ut ifra tjenestemottakers mål og behov vil det bli utarbeidet et opptreningsprogram hvor det tverrfaglige innsatsteamet bistår etter behov. Hyppighet og varighet av tilbudet avgjøres av innsatsteamet i samarbeid med tjenestemottaker.
- Innsatsteamet kan fortløpende hjelpe med tilpasning av hjelpemidler og foreslå velferdsteknologiske løsninger etter behov.

Kriterier for tildeling

- Nylig funksjonsnedsetting som gjør at du ikke mestrer hverdagen din som tidligere.

Egenbetaling

Tjenesten i seg selv er gratis, tiltak knyttet opp mot denne tjenesten kan det være egenbetaling på, men dette vil du få informasjon om før disse tiltakene blir satt i verks.

6.10 Omsorgsbolig

Formål

Omsorgsbolig er for deg som har behov for tilpasset bolig for å kunne bo i eget hjem.

For å kunne søke om omsorgsbolig må du ha bodd i kommunen i minimum 2 år og dette må dokumenteres med utskrift fra folkeregisteret.

Målgruppe

- Pleietrengende eldre.
- Kronisk syke.
- Personer med varig funksjonsnedsettelse.

3.3 Lovhjemmel

[Helse- og omsorgstjenesteloven § 3-7](#)

Kommunen skal medvirke til å skaffe boliger til personer som ikke selv kan ivareta sine interesser på boligmarkedet, herunder boliger med særlig tilpasning og med hjelpe- og vernetiltak for dem som trenger det på grunn av alder, funksjonshemning eller av andre årsaker.

3.4 Tjenestebeskrivelse

- Bolig som kan være tilknyttet tjenester/personell.
- En tilpasset bolig som passer beboers helseutfordringer bedre enn tidligere bosituasjon.

3.5 Kriterier for tildeling

- Du må ha behov for en tilrettelagt bolig for å kunne bo i en omsorgsbolig.
- Du er avhengig av nærhet til servicetilbud og/eller helsepersonell
- Du må kunne fungere i et bofelleskap
- Tildelings prioritering blir ikke gjort etter nummerert venteliste men etter behov.

3.6 Egenbetaling

Husleie må betales, dette følger kommunens satser:

<http://www.gjerstad.kommune.no/organisasjon/tjenesteenheter/pleie-og-omsorg/betalingssatser-pleie-og-omsorg.6588.aspx>

6.11 Avlastningstjenester for funksjonshemmede

Formål

Avlastningstilbud til enkeltpersoner eller familier med omsorg for funksjonshemmede. Tilbudet gis i tilrettelagt avlastningsbolig eller i eget hjem. Målet er å forhindre utmatting, gjøre det mulig å delta i vanlige samfunnsarenaer og aktiviteter eller gi omsorgsperson nødvendig ferie/fritid, samt eventuelt å få mer tid til andre barn.

Målgruppe

Omsorgsperson med særlig tyngende omsorgsoppgaver for funksjonshemmede barn eller voksne.

Lovhjemmel

Helse og omsorgstjenesten kap 3.

Tjenestebeskrivelse

Avlastning kan gis som:

- Tidsbegrenset opphold ved behov.
- Rullerende opphold, for eksempel 1 uke pr. måned.
- Dagopphold.
- Nattopphold.
- Dagtilbud 1 til 2 ganger pr uke.

Kriterier for tildeling

- Det må foreligge en underskrevet søknad fra deg og du må oppholde deg i kommunen.
- Omsorgsarbeidet du utfører må vurderes som særlig tyngende.
- Den omsorgstrengende må være helt avhengig av den hjelpen du gir, for å kunne bo hjemme.
- Med særlig tyngende omsorgsarbeid menes:
 - Mange timer med omsorgsarbeid pr måned og det er mer fysisk eller psykisk belastende enn vanlig.
 - At det innebærer nattarbeid.
 - Omsorgsarbeidet fører til sosial isolasjon, mangel på fritid eller ferie.
- I vurderingen av omsorgsbyrden vil en se på det helhetlige tilbudet den omsorgstrengende har.

Egenbetaling

Avlastning er gratis. Den enkelte må ha med klær, medisiner, toalettsaker, lommepenger og annet utstyr som trengs for et opphold.

6.12 Støttekontakt

Formål

En støttekontakt kan bistå til en mer meningsfylt fritid gjennom sosialt samvær og ulike sosiale aktiviteter. Støttekontakten skal fortrinnsvis være hjelp til integrering i sosiale settinger og tas bort etter en tid, vurdert etter behov. Støttekontakt kan f.eks. gis:

- Individuelt.
- I grupper.
- Tilrettelagt deltagelse i frivillige tilstelninger.

Målgruppe

Tilbudet vurderes til personer som har:

- Vanskelig for å komme seg ut på egenhånd, og/eller trenger hjelp og støtte for å mestre forskjellige fritidsaktiviteter, og deltagelse i sosiale fellesskap.
- Behov for bistand til sosial kontakt på grunnlag av fysisk/psykisk funksjonsnedsettelse og/eller sosiale problemer.
- Behov for sosial trening.
- Behov for hjelp til å ivareta sosiale interesser og ferdigheter som en del av den totale livskvaliteten.

Lovhjemmel

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

Tjenestebeskrivelse

- Veiledning/tilrettelegning angående deltakelse i/på sosiale arenaer.
- Ivareta interesser og ferdigheter som grunnlag for økt fysisk og psykisk livskvalitet.
- Å ha en støttekontakt skal gi en mer meningsfull fritid, og det kan gi personen noe å se fram til, og noe å støtte seg til ved deltakelse i aktiviteter utenfor hjemmet.
- Støttekontakten kan hjelpe bruker til å bli mer trygg på seg selv, kunne takle ulike livssituasjoner bedre og å omgås andre mennesker i større grad.

Kriterier for tildeling

- Kartlegging av dine behov med IPLOS-vurdering skal gjennomføres. Medisinske opplysninger fra fastlege innhentes ved behov.
- Du har et behov for sosial veiledning / trening.
- Ivaretagelse av dine sosiale interesser og ferdigheter som grunnlag for økt fysisk og psykisk livskvalitet.

- Behov skal evalueres fortløpende og det skal være minst et oppfølgingsmøte pr år.

Egenbetaling

Det er ikke egenbetaling for støttekontaktilbud. Støttekontakten vil bli lønnet av kommunen, etter antall timer spesifisert i vedtaket du som tjenestemottaker har fått innvilget. Kommunen tildeler en fastsatt grense på dekning av kilometergodtgjørelse og utgiftsdekning. Dine egne eventuelle utgifter når du er sammen med støttekontakt må du dekke selv (billetter, mat o.l.).

6.13 Praktisk bistand – opplæring daglige gjøremål

Formål

Formålet er at tjenestemottaker skal være mest mulig selvstendig i eget liv ved at det blir lagt til rette for opplæring i eksempelvis husstell, hygiene, påkledning, ernæring mm. Dette omfatter også boveiledning – mestre å bo selvstendig i eget hjem.

Målgruppe

Til personer som trenger opplæring/tilrettelegning/bo veiledning for å kunne bli mer selvhjulpen i eget liv. I denne målgruppen skal progresjon være en mulighet og denne skal evalueres etter tiltak og måloppnåelse.

Lovhjemmel

Tjenesten er hjemlet i Lov om kommunale helse og omsorgstjenester §3-2 1 første ledd nr 6 bokstav b.

Tjenestebeskrivelse

- Personell vil tilby tilpasset opplæring etter funksjonsnivå, i forhold til behov for opplæring/veiledning i ADL ferdigheter.
- Eksempler på ADL kan være: Klesvask, rengjøring i hus, måltidsituasjoner, ivareta egen helse, tilrettelegning for aktivitet.
- Tjenesten er ment til å være over tid hvor det skal settes mål for mestring, evalueringspunkter og tiltak for måloppnåelse.
- Tjenesten kan være en forlengelse av hverdagsmestring.

Kriterier for tildeling

- Du har behov for bistand og opplæring til å ivareta dagliglivets gjøremål som følge av funksjonsnedsettelse, sykdom og/eller andre årsaker
- Tjenesten er individuell og vil bli tilpasset tjenestemottakers mestringsnivå
- Du har behov for bistand - og mulighet til å bli mer selvhjulpen på arenaer i eget liv.

Egenbetaling

Tjenesten er gratis.

6.14 Samlokaliserte boliger

Formål

For å kunne søke om bolig må søker ha bodd i kommunen i 2 år, dette må dokumenteres med attest fra folkeregisteret.

Formålet for denne boligen er at beboer kan få dekket sine behov for tilsyn, nærhet til felleskap, tilrettelagt boveiledning og oppfølging av helsepersonell tilknyttet boligen.

Målgruppe

Personer som har et varig behov for tilsyn, tilrettelegging i hjemmet, boveiledning og/eller nærhet til personell.

Lovhjemmel

Helse- og omsorgstjenesteloven § 3-7

Kommunen skal medvirke til å skaffe boliger til personer som ikke selv kan ivareta sine interesser på boligmarkedet, herunder boliger med særlig tilpasning og med hjelpe- og vernetiltak for dem som trenger det på grunn av alder, funksjonshemning eller av andre årsaker.

Tjenestebeskrivelse

Ved å bo i en bolig tilknyttet en base med heldøgns bemanning kan tjenestemottaker få veiledning/tilrettelegging/assistanse til ulike deler av sin hverdag/bosituasjon. Hvilken bistand det er behov for vil bli kartlagt og lagt til rette for i samarbeid med tjenestemottaker, primærkontakt fra boligen og saksbehandler for praktisk bistand/opplæring – praktisk bistand.

Dette kan innebefatte:

- ADL – trening(praktisk bistand - opplæring).
- Tilsyn av helsepersonell.
- Hjelp til administrering av medikamenter.
- Primærkontakt som bistår med ivaretagelse tjenestemottakers interesser.
- Nærhet til et felleskap.

Kriterier for tildeling

- Boliger i bofelleskap som er tilknyttet Tjenesten for funksjonshemmede er primært forbeholdt søkere med psykisk utviklingshemming og multifunksjonshemmede.
- Muligheten for å bo i eget hjem skal først prøves ut og et boligbehov alene er ikke tilstrekkelig, det ordinære boligmarkedet skal være forsøkt/vurdert før tildeling av bolig etter hol § 3-7.
- Tildeling av bolig vil bli vurdert etter behov og ikke en nummerert venteliste.

Egenbetaling

Gjerstad kommunes husleiesatser:

<http://www.gjerstad.kommune.no/organisasjon/tjenesteenheter/pleie-og-omsorg/betalingsatser-pleie-og-omsorg.6588.aspx>

6.15 Trygghetsalarm

Formål

En trygghetsalarm skal være et trygghetsskapende tiltak og kan bidra til at personer kan bo hjemme så lenge som mulig. Hvis det oppstår en akuttsituasjon, kan man med en trygghetsalarm ha mulighet til å tilkalle hjelp fra helsepersonell.

Målgruppe

Hjemmeboende.

Lovhjemmel

Dette er ikke en lovpålagt tjeneste.

Hvis trygghetsalarm vurderes som en nødvendig tjeneste gis det vedtak på innvilgelse som en del av praktisk bistand med hjemmel i Helse- og omsorgstjenesteloven § 3-2 punkt 6, bokstav b.

Tjenestebeskrivelse

- Trygghetsalarmen kan brukes i en akuttsituasjon. En akuttsituasjon er å forstå som en situasjon der det trengs hjelp så fort som mulig og trengs hjelp av helsepersonell for å komme ut av situasjonen.

Kriterier for tildeling

- Det må foreligge en underskrevet søknad fra deg og du må oppholde deg i kommunen.
- Du må kunne lære deg å forstå hvordan en trygghetsalarm fungerer.
- Du har redusert bevegelighet med fare for fallulykker.
- Du føler stor grad av utrygghet.
- Du har kronisk sykdom som hindrer bruk av vanlig telefon.

Du må sørge for at det er fremkommelig vei til hjemmet ditt.

Egenbetaling

Det er månedsleie for trygghetsalarm. Satsen fastsettes av kommunestyret.

<http://www.gjerstad.kommune.no/organisasjon/tjenesteenheter/pleie-og-omsorg/betalingssetter-pleie-og-omsorg.6588.aspx>

Vedlikehold og reparasjoner som følge av vanlig bruk dekkes gjennom månedsleien. Du må selv betale skade på trygghetsalarmen som skyldes uaktsomhet.

Faktura sendes ut etterskuddsvis hver måned.

6.16 Middagslevering

Formål

Tjenesten skal være et bidrag til å dekke ernæringsbehovet til personer som av ulike årsaker ikke er i stand til å dekke dette behovet selv.

Målgruppe

Hjemmeboende eldre eller andre personer som på grunn av ulike årsaker ikke kan lage seg middag.

Lovhjemmel

Dette er ikke en lovpålagt tjeneste.

Tjenestebeskrivelse

- Middagen lages på Gjerstad omsorgssenter og blir vakuumpakket der.
- Tjenestemottaker får en kald porsjonspakke som varmes i en mikrobølgeovn eller stekeovn.
- Frivilligsentralen leverer middagen hjem til tjenestemottaker en dag i uken.
- Tjenestemottaker bestemmer selv hvor mange middager det ønskes i uken.
- Diett kan leveres dersom det foreligger medisinske årsaker til behovet.

Kriterier for tildeling

- Det må foreligge en underskrevet søknad fra deg og du må oppholde deg i kommunen.
- Dersom du trenger hjelp til å varme maten, er det en forutsetning at du har en mikrobølgeovn.

Du må sørge for at det er fremkommelig vei frem til hjemmet ditt.

Egenbetaling

Kommunestyret fastsetter årlig pris for tjenesten. Se betalingssatser:

<http://www.gjerstad.kommune.no/organisasjon/tjenesteenheter/pleie-og-omsorg/betalingssatser-pleie-og-omsorg.6588.aspx>

Faktura sendes ut etterskuddsvis hver måned.

6.17 Parkeringstillatelse

Formål

Dersom du oppfyller kriteriene, blir det utstedt en parkeringstillatelse. Parkeringstillatelsen gir deg mulighet til å parkere på reserverte parkeringsplasser og offentlige parkeringsplasser uten å betale avgift.

Parkeringstillatelsen aksepteres også i EØS-land.

Målgruppe

Parkeringstillatelse er for personer som på grunn av sin funksjonsnedsettelse er avhengig av å kunne parkere i nærheten av tilbud en er bruker av. Eksempler på dette vil være butikk, legekantor, sted for hverdagsaktivitet/arbeid mm.

Lovhjemmel

[Forskrift om parkering for forflytningshemmede, Samferdselsdep. 15.mars 1994 nr. 222, endret 31.mai 1996 og 17.november 1999](#)

Tjenestebeskrivelse

- Parkeringstillatelse som gir deg rett til å benytte handicap parkeringsplasser.

Kriterier for tildeling

- Søknadsskjema m/legeerklæring + passfoto sendes kommunen.

Egenbetaling

Parkeringstillatelseskort er gratis. Du må selv sørge for kostnader til passfoto og legeerklæring.

6.18 Koordinator og individuell plan

Formål

Sikre at tjenesteforløpet er koordinert og tverrfaglig for personer som mottar tjenester.

Koordinator og individuell plan behøver ikke omfatte alle tjenestene som mottas, bare de tjenestene det kan være nyttig å koordinere.

Målgruppe

Personer med behov for langvarige og koordinerte helse- og omsorgstjenester, og deres pårørende.

Lovhjemmel

[Forskrift om habilitering og rehabilitering, individuell plan og koordinator](#) kap 5.

Søknad om koordinator og individuell plan behandles i koordinerende gruppe.

Kontaktperson for koordinator og individuell plan er Ann Jorunn Grevå, 37 11 95 01.

Tjenestebeskrivelse

- Gir en samlet oversikt over dine behov for offentlige tjenester.
- Hjelper deg med å sette langsiktige mål for hvordan du kan mestre hverdagen.
- Bidrar til at tjenestene du mottar blir samordnet og tilpasset ditt behov.
- Lister opp dine kontaktpersoner, viser hvem som er ansvarlig for hva og sikrer at alle samarbeider med deg og hverandre.
- Skal oppdateres fortløpende og fungere som et dynamisk verktøy i koordinering og målretting av tjenestetilbudet.
- Alle involverte tjenesteytere har plikt til å delta i arbeidet med planen, for eksempel kan fastlege, skole eller sykehus bidra.
- Du kan få tildelt en koordinator selv om du takker nei til individuell plan.

Kriterier for tildeling

- Behov for koordinering av langvarige og sammensatte tjenesteforløp.

Egenbetaling

Tjenesten er gratis.

6.19 TT-kort

Formål

Sikre at personer med funksjonsnedsettelse har mulighet for dør-til-dør transport der det er nødvendig.

Målgruppe

TT-kort kan være en løsning for personer som har utfordringer knyttet til å benytte seg av kollektivtilbud på bakgrunn av helseutfordring.

Lovhjemmel

Det er ingen lovfestet individuell rett til TT-kort.

Tjenestebeskrivelse

- Fyller behovet for dør-til-dør-transport for å delta i aktiviteter på lik linje med alle andre.
- Kortet dekker et bestemt antall reiser og det betales en egenandel for hver tur.
- TT-ordningen skal brukes til lokale fritidsreiser, og ikke til syketransport, legebesøk eller andre reiser som dekkes av folketrygden.

Kriterier for tildeling

- TT-kortordningen retter seg mot deg med nedsatt funksjonsevne og mot deg som forflytningshemmet som ikke kan bruke ordinær kollektivtransport eller eget kjøretøy.

6.20 Utlån av tekniske hjelpemidler

Formål

Formålet er å sikre personer med varig eller midlertidig funksjonsnedsettelse en økt livskvalitet og muligheten til å delta på ulike arenaer. Hjelpemidler kan også benyttes av hjemmetjenesten som arbeidsverktøy.

Målgruppe

Dette er en tjeneste for personer med funksjonshemning, som har vært operert eller utsatt for skade eller sykdom.

Lovhjemmel

Folketrygdloven kap. 10

Helse- og omsorgstjenesteloven § 3-1 og § 3-2

Forskrift om habilitering og rehabilitering § 9 og § 22

Tjenestebeskrivelse

- Hjelpemidlene gir de som trenger det en enklere hverdag og lånes ut for en kortere eller lengre periode.

Kriterier for tildeling

- Du har en funksjonsnedsettelse over en periode hvor tekniske hjelpemidler kan lette oppgaver og øke livskvalitet.

Egenbetaling

Det er leie pr hjelpemiddel ved utlån. Se kommunens satser.

<http://www.gjerstad.kommune.no/organisasjon/tjenesteenheter/pleie-og-omsorg/betalingssatser-pleie-og-omsorg.6588.aspx>

6.21 Forskrift om rett til sykehjemsplass

Forskrift om rett til langtidsopphold i sykehjem – kriterier og ventelister i Gjerstad kommune.

Fastsatt av Gjerstad kommunestyre 22. juni 2017 med hjemmel i Lov om pasient og brukerrettigheter (pasient og brukerrettighetsloven) §2-1 e første ledd samt Lov om kommunale helse og omsorgstjenester m.m. (helse- og omsorgstjenesteloven) §3-2a første og andre ledd.

§ 1 Formål

Forskriften skal sikre den enkelte tjenestemottaker forutsigbarhet og åpenhet rundt kriterier for tildeling og ventelister samt styrke rettigheter for tjenestemottakere. Forskriften skal tydeliggjøre at alle med omsorgsbehov skal få en vurdering om rett omsorgsnivå som ikke er knyttet til kommunens kapasitet der og da.

§ 2 Virkeområde

Opphold i sykehjem.

Forskriften skal omfatte tjenestemottakere som vil være best tjent med langtidsopphold, men hvor det vurderes at vedkommende med forsvarlige tjenester kan bo i egen bolig i påvente av langtidsopphold.

§ 3 Definisjoner

Langtidsopphold sykehjem: Opphold uten sluttdato/tidsubegrenset opphold der pasientens helsetilstand og behov for helse- og omsorgstjenester gjør at det ikke er sannsynlig at vedkommende kan flytte hjem eller få tilbud om lavere grad av helse- og omsorgstjenester. Opphold i sykehjem er vanligvis et tjenestetilbud beregnet på eldre pasienter. Forskriften er derfor innrettet mot eldre tjenestemottakere og sykehjem. Plikten til å utarbeide kommunale kriterier avgrenses til langtidsopphold.

§ 4 Kriterier for tildeling av sykehjemsplass

Langtidsopphold i sykehjem er for pasienter som har store behov for medisinsk oppfølging og omfattende døgntilrettelagt helse- og omsorgstjenester.

Tildeling av langtidsopphold i sykehjem baseres på en grundig vurdering av søkers behov sett opp mot tjenestetilbudet som kan gis av hjemmetjenesten og søkers sosiale og familiære nettverk.

Følgende forhold skal utredes når det søkes om langtidsopphold:

- Pleie- og omsorgsbehovet
- Søkers eget ønske om langtidsopphold
- Svikt i egenomsorg på grunn av demens
- Andre relevante tiltak er gjennomført/vurdert:
- Tilrettelegging i hjemmet
- Hverdagsrehabilitering
- Trygghetsskapende tiltak; trygghetsalarm og velferdsteknologi
- Dagtilbud eller andre sosial støttetiltak
- Øke omfang hjemmetjenester
- Omsorgsbolig
- Tidsbegrenset opphold i institusjon, korttids- eller rulleringsopphold
- Familieforhold og nettverk, herunder nære pårørendes helsesituasjon

Oppdatert pasient- og brukerinformasjon fra kommunens helse- og omsorgstjeneste som yter tjeneste til søker.

Oppdaterte helseopplysninger fra fastlege/spesialisthelsetjeneste

Langtidsopphold i sykehjem er primært for tjenestemottakere som på grunn av kroniske lidelser har hyppige akutte innleggelser på sykehus, på korttidsopphold eller ofte benytter legevakt.

Kravet er at tilbudet som gis skal være forsvarlig og at hjemmebaserte tjenester må være prøvd ut først, jamfør Gjerstad kommunes omsorgstrapp i vedtatt Plan for helse og omsorg 2015.

Vurderingen vil bli gjort i samarbeid med søker og evt pårørende.

Tilleggsvilkår for langtidsopphold i skjermet avdeling:

Søkeren må ha en fastsatt demensdiagnose stilt av lege.

Søkere med langt framskredet demenssykdom, som er engstelige, utagerende, urolige og lignende.

§ 5 Kriterier for venteliste

Søker som oppfyller kommunens kriterier for tildeling av langtidsopphold i sykehjem, men som med forsvarlig hjelp kan bo hjemme har rett til vedtak. Kommunen skal ha en oversikt over pasienter med vedtak som står på venteliste.

Venteliste på sykehjemsplass er ikke en prioriteringsliste, ved ledig plass skal den med størst behov ha fortrinnsrett. Søker som har fått enkeltvedtak om å stå på venteliste må påregne at søkere med mer presserende eller større behov prioriteres foran dem, og det gjelder ingen tidsfrist for når langtidsopphold i sykehjem senest skal tilbys.

§ 6 Klageadgang

Klagen sendes tjenestekontoret i Gjerstad kommune innen 4 uker hvor klagen vil bli behandlet. Dersom vedtaket opprettholdes sendes klagen til Fylkesmannen i Aust- og Vest-Agder innen 4 uker. Nærmere orientering om klagebehandling framkommer i vedtaket.

§ 7 Ikrafttredelse

Forskriften trer i kraft fra 1. juli 2017