

Helhetlige kriterier for tildeling av helse – og omsorgstjenester
2017



Innhold

Del 1 Generell del	3
1.1 Innledning	3
1.2 Utarbeidelse	3
1.3 Lovgrunnlag	4
1.4 Myndighet og organisering av helse- og omsorgstjenester	4
1.5 Innhenting av opplysninger, bruk av IPLOS	7
1.6 Mål for tildeling av tjenester	8
Helse- og omsorgstrappen	9
Del 2 Kriterier og tjenestenivå	10
2.1 Matombringing	10
2.2 Trygghetsalarm	10
2.3 Støttekontakt	11
2.4 Avlastning for barn og unge	12
2.5 Psykisk helsetjeneste	13
2.6 Fysioterapitjenesten	13
2.7 Ergoterapitjenesten	14
2.8 Dagtilbud for eldre	15
2.9 Torsdagstreffen	15
2.10 Dagtilbud for personer med demens	16
2.11 Demensteam	16
2.12 Praktisk bistand i hjemmet (hjemmehjelpsordning)	17
2.13 Praktisk bistand og opplæring	18
2.14 Flatmoen jobb- og aktivitetssenter	19
2.15 Hjemmesykepleie	19
2.16 Avlastningsopphold ved Sørheim Omsorgssenter	21
2.17 Korttidsopphold og øyeblikkelig hjelp døgntilbud somatisk. Psykisk helse og rus.	21
2.18 Heldøgns omsorg ved Sørheim Omsorgssenter	23
2.19 Ledsagerbevis	25
2.20 Parkeringstillatelse for forflytningshemmede	25
2.21 Omsorgslønn	26
2.22 Brukerstyrt personlig assistanse	26
2.23 Omsorgsbolig	27
2.24 Trygdebolig	27
2.25 Boliger for unge med nedsatt funksjonsevne (omsorgsbolig)	28
2.26 Koordinator	29
2.27 Ansvarsgruppe	30
2.28 Individuell plan	30

Del 1 Generell del

1.1 Innledning

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

Helse og omsorg i Sør-Fron kommune skal ut fra gitte rammer, langsiktig og helhetlig planlegging, god nyttig gjøring av kompetanse og fleksibel ressursbruk, arbeide for å yte riktige tjenester på riktig nivå. Et likeverdig tjenestenivå 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 bo i eget hjem så lenge som mulig.

Helse- og omsorgstjenestene i Sør-Fron kommune er organisert i 3 tjenesteområder

- Hjemmebaserte tjenester som består av demensteam, utegruppa, korttidsavdelingen, trygdeboliger og omsorgsboliger ved Sørheim Omsorgssenter.
- Familie og mestring som består av Tildelingskontor, Dagaktiviteter for eldre, Fysio- og ergoterapitjenesten, Psykisk helsetjeneste, Helsestasjon, Flatmoen jobb- og aktivitetssenter, Bolig og miljøtjenesten og Basisteam i grunnskolen.
- Institusjon Sørheim omsorgssenter med langtidsplasser.

1.2 Utarbeidelse og oppfølging av tjenestekriteriene

Ansvar

- Tjenesteledere, avdelingsledere og koordinatorene har ansvar for at tjenestekriteriene blir forankret i den enkelte enhet. Tildelingskontoret har ansvar for at kriteriene følges i saksbehandling og tildeling.
- Alle ansatte i tjenesten har ansvar for å sette seg inn i kriteriene og forholde seg til disse i sitt arbeid.
- Gjennom refleksjon og dialog, skal det sikres at tildelingskontorets tjeneste har felles forståelse av kriteriene.

Evaluerings:

- Evaluering og oppdatering utført av tildelingskontoret og tjenesteledere nov. 2016.
- Helhetlig kriterier for tildeling av helse- og omsorgstjenester forankres administrativt og politisk desember 2016.
- Planen skal legges frem til orientering for eldrerådet og funksjonsevnerådet.
- Kriteriene skal være under kontinuerlig vurdering og evalueres november 2017 eller fortløpende ved store endringer.

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 nødvendig 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.
- Offentlighetsloven; regulerer hvilke dokumenter som skal være slik at offentlig virksomhet er mest mulig åpen og gjennomsiktig.

I den enkelte tjenestebeskrivelse er aktuelle lovhenvisninger angitt.

1.4 Myndighet og organisering av helse- og omsorgstjenester

Kriterier og nivå for helse- og omsorgstjenester er førende for all tildeling av tjenester som er beskrevet i dette dokumentet.

Sør-Fron kommune har opprettet et tildelingskontor for helse- og omsorgstjenester, med virkning 01.09.2015.

Viser ellers til kommunenes delegasjonsreglement.

Hensikten er

- Ivareta brukernes rettssikkerhet og sikre likeverdig behandling, uavhengig av hvor de bor i kommunen.
- Fremme en profesjonalisering av saksbehandlingen.
- Tydeliggjøring av kommunens ansvar som forvalter og tjenesteyter.
- Oppnå bedre styring mellom bruk av ressurser og behov.

Tildelingskontorets ansvar er å motta, kartlegge og vurdere søknader om helse- og omsorgstjenester. De skal vedta tjenester basert på kartlagt hjelpebehov, lovens vilkår og politisk vedtatt tjenestenivå i Sør-Fron kommune. Tildelingskontoret har ansvar for førstegangsregistrering i IPLOS. De skal formidle kartlagt hjelpebehov i tildelingsmøte med tjenesteenhetene, der nivået i omsorgstrappen blir avklart. Tildelingskontoret skal være betjent 5 dager i uken.

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

Helsesamtaler

Tildelingskontoret har som mål å starte helsesamtaler for alle eldre over 75 år i Sør-Fron kommune. 75-åringer er stort sett aktive og har relativt god helse. Det kan likevel oppstå uforutsette ting. Tildelingskontoret ønsker at kommunens seniorer skal kunne være i forkant av dette, og ønsker derfor å bistå med:

- Informasjon, veiledning og råd om tilbud og tjenester i kommunen.
- Informasjon som kan ha betydning for helsen.
- Inspirasjon til nye muligheter i tilværelsen.

Samtalene tar utgangspunkt i senioren sine liv og de ønsker og forventninger som de har i hverdagen og i fremtiden. Hverdagen, trivsel, sosialt nettverk, boligsituasjonen, helse og funksjonsnivå vil være temaer for samtalen.

Tilbud om samtale kommer i posten.

Tildelingskontoret skal fatte vedtak og saksbehandle innen følgende tjenester

- Praktisk bistand
- Praktisk bistand med opplæring
- Hjemmesykepleie
- Trygghetsalarm
- Matombrining
- Trygdeboliger og omsorgsboliger ved Sørheim Omsorgssenter, og andre kommunale boliger
- Korttidsopphold i institusjon
- Avlastning i og utenfor institusjon
- Brukerstyrt personlig assistanse
- Dagplass for eldre og personer med demens
- Støttekontakt
- Omsorgslønn
- TT-kort
- Parkeringsbevis for funksjonshemmede
- Ledsagerbevis
- Avlastning for barn utenfor institusjon
- Psykisk helsetjeneste
- Dagaktivitetstilbud
- Individuell plan
- Flatmoen jobb- og aktivitetssenter
- Øyeblikkelig hjelp døgnopphold for somatisk, psykisk helse og rus(inkludert KAD)

Følgende tjenester er ikke underlagt tildelingskontoret for vedtaksbehandling

- Fysioterapi
- Ansvarsgrupper
- Koordinator
- Demensteam
- Kreftkoordinator

For tjenester som ikke er underlagt tildelingskontoret kan henvendelser gjøres direkte til tjenesten. Det er tjenesten selv som gjør en individuell behovskartlegging. Viser kartleggingen behov for andre typer tjenester, vil dette bli videreformidlet og tildelingskontoret tar kontakt med søker for videre oppfølging.

Tildelingskontoret skal:

- Gjennom bruk av IPLOS registrering sikre at brukerne får rett tjeneste i henhold til lover og forskrifter.
- Gjennom tett samarbeid med tjenesteenhetene, kvalitetssikre tjenestene og vedtatt tjenestenivå.
- Gjennom gode rutiner, sikre at brukerne får svar på søknader i henhold til Forvaltningsloven.
- Gjennom gode rutiner sikre god informasjon om tjenester, rettigheter og plikter.
- Med bruk av IPLOS-registrering, bidra til god ressursutnyttelse, samt likeverdige og virkningsfulle tjenester.
- Vedta definerte tjenester til den enkelte, som vil bli fattet i form av enkeltvedtak.

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 hjemmebesøk etter behov.
- Skriftlig henvendelse blir 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 og forsvarlighet.
- Vi gir beskjed når avtaler må fravikes.

Hva forventes av søker:

- Søknaden leveres skriftlig av søker eller en som ivaretar søkers interesser. Det må foreligge skriftlig fullmakt hvis andre skal ivareta søkers interesse.
- Tildelingskontoret kan gi bistand ved utfylling av skriftlig søknad ved behov.
- Søker er ansvarlig for å gi nødvendige opplysninger for å behandle søknaden.
- At søker er til stede ved avtalt tid.
- 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 vil gjelde for alle som bor eller midlertidig oppholder seg i Sør-Fron 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 hjelpen skal ytes. Søknad om bistand kan ikke avslås av økonomiske grunner.

Det skal foreligge informert samtykke fra søker eller pårørende, i fra verge der søker selv ikke er i stand til å gi informert samtykke (jfr. Lov om pasient- og brukerrettigheter).

Saksbehandling

Kommunen skal innhente de opplysninger som er nødvendig for å avgjøre saken. Det vil bli foretatt hjemmebesøk ved 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 4 uker, 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, etter som pasient/brukers behov endrer seg. Ved endring blir det vurdert om ny kartlegging er nødvendig. Tjenestetilbudet vil bli spesifisert i vedtaket.

Egenandel

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

Klagemulighet

Fristen for å klage er 4 uker fra vedtaket er mottatt i henhold til Forvaltningsloven § 28. Vedtak om lovpålagte helse- og omsorgstjenester kan påklages. Klagen sendes den instans der vedtaket er fattet. Dersom vedtaket ikke endres, blir klagen sendt til Fylkesmann i Oppland.

Klage på vedtak på ikke-lovpålagte tjenester, sendes den instans der vedtaket er fattet. Dersom ikke vedtaket endres, sendes klagen til kommunens egen klagenemd, som er formannskapet.

1.5 Innhenting av opplysninger, bruk av IPLOS

Som kartlegging i Sør-Fron kommune brukes IPLOS (individbasert pleie- og omsorgsstatistikk) med ADL score, funksjonstester samt en individuell samtale med søker.

Bruk av IPLOS er obligatorisk i alle kommuner. IPLOS er et nasjonalt register med data som beskriver ressurser og bistandsbehov til de som søker 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. En del av IPLOS-dataene er opplysninger om behov for bistand/assistanse når det gjelder grunnleggende aktiviteter i dagliglivet (ADL).

For å få tildelt en tjeneste skal IPLOS-score ligge på 3 eller mer innenfor ett eller flere av de områder som vurderes. Alle saker skal behandles individuelt. En score på ett eller flere områder i seg selv er 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:

<p>A. Sosial fungering</p> <p>1. Sosial deltakelse</p> <p>2. Beslutninger i dagliglivet</p> <p>3. Styre atferd</p>	<p>B. Ivareta egen helsetilstand</p> <p>4. Ivareta egen helse</p>
<p>C. Husholdfunksjoner </p> <p>5. Skaffe seg varer og tjenester</p> <p>6. Alminnelig husarbeid</p> <p>7. Lage mat</p>	<p>D. Egenomsorg</p> <p>8. Personlig hygiene</p> <p>9. På- og avkledning</p> <p>10. Spise</p> <p>11. Toalett</p>
<p>E. Kognitiv svikt</p> <p>12. Hukommelse</p> <p>13. Kommunikasjon</p>	<p>F. Fysisk funksjonsnivå</p> <p>14. Syn</p> <p>15. Hørsel</p> <p>16. Bevege seg innendørs</p> <p>17. Bevege seg utendørs</p>

Bistandsvariabler

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 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 til stede hele tiden. Bistandsyter er til stede for assistanse/tilrettelegging/veiledning.

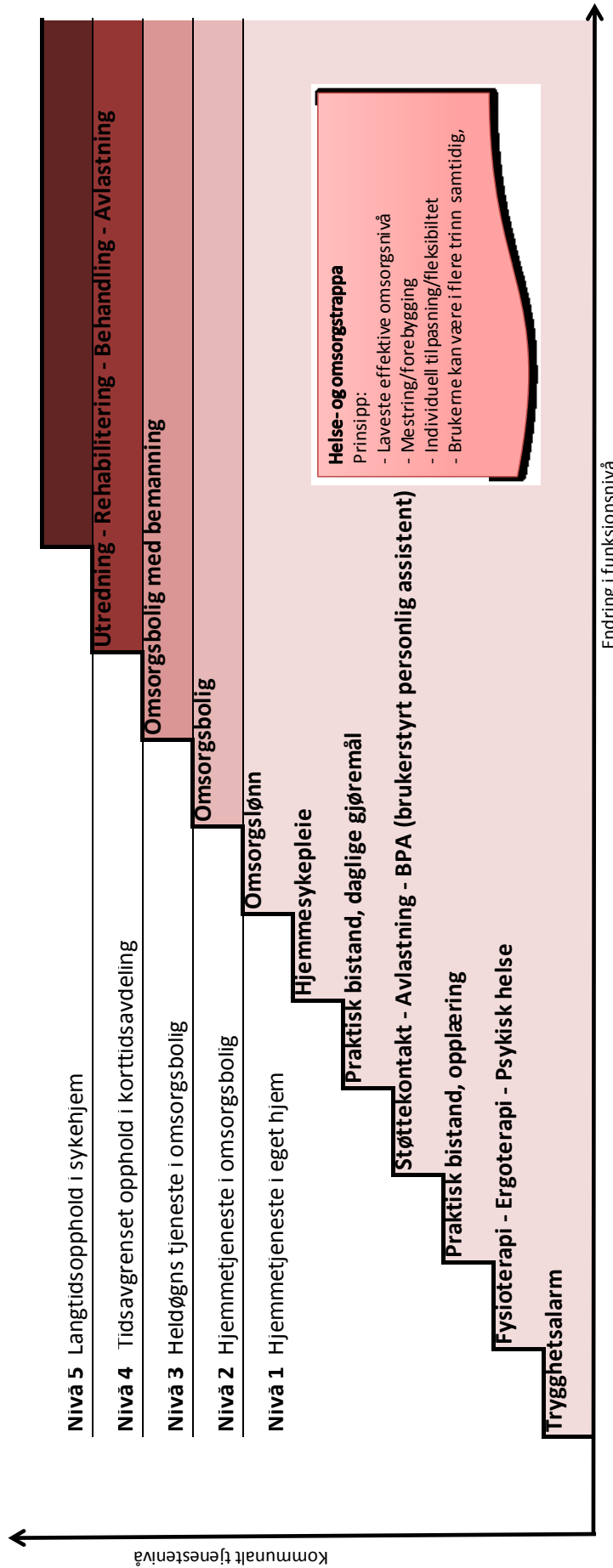
5. Full bistands assistansebehov. Behov for personbistand til alle aktivitetene.

Det er et klart skille mellom skår 2 og 3. For skår 3-5 forutsettes personbistand.

1.6 Mål for tildeling av tjenester

Målet for tildeling av tjenester er best mulig utnytting av tilbudet i omsorgstrappen, å tilrettelegge for at den enkelte best kan ivareta egen omsorg. Tilbudet tar utgangspunkt i brukerens egne forutsetninger og kartlagt hjelpebehov. Pårørende er en viktig ressurs og samarbeidspartner og skal være med som en del av kartleggingen av bruker.

HELSE- OG OMSORGSTRAPPA



Nivå 0 Grunnmuren - et godt samfunn

- God og aktiv informasjonstjeneste
- Lege, fysioterapi, ergoterapitjenester og psykisk helse
- Brukermedvirkning
- Aktivitetssenter
- Dagsenter/dagtilbud/inn på tunet
- Tildelingstjeneste
- Tilbud om hjemmebesøk når man fyller 75 år
- Fysisk aktivitet
- Frivillige
- Forebygging av ulykker/fall
- Transporttjeneste
- Tilbud til demente og pårørende
- Demensteam
- Tilrettelegging av hus og bolig
- Universell utforming
- Den kulturelle spaserstokken
- Kosthold/sosiale måltider
- Familie

Del 2 Kriterier og tjenestenivå

2.1 Matombringing

Hjemmel

- Matombringing er en ikke-lovpålagt tjeneste.

Beskrivelse av tjenesten

- Middag til hjemmeboende kan leveres 5 dager i uken. Middag som kjøres ut er varm ved levering.

Kriterier

- Eldre og funksjonshemmede som på grunn av sykdom, alder eller andre årsaker ikke er i stand til å ivareta sitt ernæringsbehov.
- Behovet for tjenesten vurderes individuelt.

Tjenestenivå

- Middag som tilbys til hjemmeboende i Sør-Fron er produsert i henhold til ernæringspolitiske retningslinjer.
- Tilkjørt middag skal være et bidrag til et variert kosthold og forbygge feilernæring.

Egenbetaling: Nivå for egen betaling fastsettes av Kommunestyret.

2.2 Trygghetsalarm

Hjemmel

- Trygghetsalarm er en ikke-lovpålagt tjeneste.

Beskrivelse av tjenesten

- Trygghetsalarmen er et hjelpemiddel for å skape trygghet i hjemmet. Trygghetsalarm kan tildeles den som har behov for å tilkalle hjelp i akutte situasjoner, og ikke kan tilkalle hjelp på andre måter. Trygghetsalarmen er knyttet opp mot alarmsentralen på Otta, som formidler kontakt videre til hjemmesykepleien. Hjemmesykepleien oppretter kontakt med brukeren og vurderer hva slags hjelp det er behov for.

Trygghetsalarmtjenesten omfatter:

- Montering og oppkobling
- Montering av nøkkelboks
- Service, vedlikehold og teknisk kontroll av alarmen
- Opplæring i bruk av trygghetsalarmen

Kriterier

- Personer som bor i egen bolig, omsorgsboliger og trygdeboliger tilknyttet Sørheim Omsorgssenter.
- At du bor eller midlertidig oppholder deg i Sør-Fron kommune.
- Har redusert bevegelighet med fare for fallulykker eller bor i uegnet bolig.
- Varig og alvorlig sykdom som kan medføre utrygghet.

- Sør-Fron kommune har myndighet til å avslutte tjenesten dersom helsetilstanden endres og bruker ikke lenger fyller kriteriene for å ha trygghetsalarm.
- Eventuelle endringer meldes til Tildelingskontoret.

Forhold som ikke gir rett til trygghetsalarm.

- Brukere som kan tilkalle hjelp ved bruk av egne kommunikasjonsmidler, som mobiltelefon, i akutte situasjoner.

Forventninger til den som får innvilget trygghetsalarm.

- Alle må bære alarmsmykket hele døgnet.
- En må ikke bruke alarmer hvis vedkommende kan bruke telefon.
- En må godta at det monteres en nøkkelboks ved utgangsdøra. Bruker må selv skaffe nøkkel som skal oppbevares i nøkkelboksen.
- Kan ikke ha hemmelig telefonnummer, da vil ikke alarmer kunne identifiseres.
- En må erstatte alarmer eller alarmsmykket hvis vedkommende mister dette eller bevisst ødelegger dette.
- Hvis bruker reiser bort, må ikke kontakten til alarmer tas ut. Dette fører til feilmeldinger på alarmsentralen.
- Trygghetsalarmer inndras hvis den gjentatte ganger brukes i situasjoner som ikke er akutte.
- Boligen må ha fremkommelig veg.

Egenbetaling: Nivå for egenbetaling fastsettes av Kommunestyret.

2.3 Støttekontakt

Hjemmel

- Støttekontakt ytes etter Helse- og omsorgstjenesteloven Kap. 3 første ledd, § 3.2, punkt 6, bokstav b og omfatter «personlig assistanse» herunder praktisk bistand og opplæring og støttekontakt.

Beskrivelse av tjenesten

- Hovedoppgaven til en støttekontakt er å hjelpe den enkelte brukeren til en meningsfull fritid og deltakelse i aktiviteter som kan bidra til sosialisering. Leder for tildelingskontoret har ansvaret for rekruttering og oppfølging av støttekontakter. Støttekontakter kan være en til en tiltak eller et gruppetiltak. Barn og unge bør være en prioritert gruppe.

Kriterier

- Tjenesten kan innvilges til barn, unge og voksne med psykiske lidelser eller funksjonshemming, rusmisbrukere og familier med sammensatte problemer.
- Støttekontakttimer skal brukes til deltakelse 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. Dette ut i fra at denne aldersgruppen sjelden har et selvstendig kultur- og fritidsliv uavhengig av foresatte.

Forhold som ikke gir rett til tjenesten.

- Hjelpebehov som dekkes av nære familiemedlemmer som foreldre/foresatte, søsken, besteforeldre, samboer/ektefelle, eller andre som bor i samme husstand som bruker.
- Behov for følge til offentlige kontorer samt lege.

Egenbetaling

- Det er ingen egenbetaling på støttekontakten.
- Brukeren må selv betale for utgifter til ulike aktiviteter og transport utenfor kommunens grenser.

2.4 Avlastning for barn og unge

Hjemmel

- Pasient og brukerrettighetsloven kap. 2, § 2.8. Tiltak ved særlig tyngende omsorgsoppgaver.
- Helse og omsorgstjenesteloven kap 3, § 3.2 punkt 6, bokstav d.

Beskrivelse av tjenesten.

- Avlastning skal være en kortvarig avlastning for foreldrene, søsken og pårørende og andre som har omsorgsfunksjoner utover det normale. Målgruppen er barn og unge fram til 18 års alder. Målet med avlastningstilbudet er å gi omsorgsyteren en tilværelse med mulighet for gode familierelasjoner.

Kriterier

- Avlastning for barn ytes til foreldre/familier som har særskilt 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 mulighet til å leve et liv med «fritidsaktiviteter».
- 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.

Tjenestnivå

- Vurderingen av omsorgsbyrden ses i sammenheng med andre offentlige tjenester.
- Tilbudet blir 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 eventuelt legetilsyn dekkes av pårørende.

Egenbetaling: Tjenesten er gratis.

2.5 Psykisk helsetjeneste

Hjemmel

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

Beskrivelse av tjenesten

- Psykisk helsetjeneste er et frivillig tilbud til mennesker med rus- og/eller psykiske vansker. Tjenesten gir innbyggeren 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 Sør-Fron kommune.
- Mennesker som ikke mestrer hverdagen grunnet rusmiddelproblem og/eller psykiske helseproblemer.
- Alvorlighetsgraden av helseplagene/lidelsene avgjør omfang av behandling og behandlingsforløpet.
- Mennesker i akutte kriser og traumer.

Tjenestenivå

- Tilbyr behandling, veiledning og oppfølging med psykiske helseplager og /eller rusproblemer.
- Mennesker i akutte kriser og traumer prioriteres.
- Samarbeid om individuell plan og hjelp til henvisning til andre hjelpeinstanser.
- Individuell og gruppebasert behandling.
- Kan gis i form av veiledning, opplæring og rådgiving av andre personer rundt pasienten.
- Tjenesten ytes i tjenestens lokaler, i hjemmet eller andre steder etter behov.
- Deltakelse i tverrfaglig, tverretattlig og interkommunalt samarbeid, samt samarbeid med spesialisthelsetjenesten.

Krav til den som mottar tjenesten

- Avtaler overholdes.
- Det gis beskjed ved forfall.
- Bidrar ut fra egne forutsetninger.

Egenbetaling: Tjenesten er gratis

2.6 Fysioterapitjenesten

Hjemmel

- Fysioterapi er en ikke-lovpålagt tjeneste i kommunen. Det fattes av den grunn ikke enkeltvedtak på tjenester, men alle henvendelser blir faglig vurdert basert på individuell kartlegging.

Beskrivelse av tjenesten

Kommunalt fysioterapitilbud kan gis til kommunens innbyggere med sammensatte og langvarige problemstillinger.

Kriterier

- Har et reelt behov for oppfølging fra fysioterapitjenesten.
- Bor eller midlertidig oppholder seg i Sør-Fron kommune.
- Personer med behov for tverrfaglig oppfølging over tid.
- Har langvarige sammensatte problemstillinger.
- Har potensiale for utvikling/bedring av funksjon.
- Har behov for vedlikeholdstrening, for å forhindre ytterligere tap av funksjon.

Tjenestenivå

- Individuell og gruppebasert behandling.
- Veiledning/opplæring av assistenter og personalet rundt bruker.
- Tilbudet skal være målrettet og tidsavgrenset.
- Tjenesten ytes både i hjem, institusjon, barnehage, skole og i tillegg hos fysioterapeut.
- Deltakelse i tverrfaglig samarbeid kommunalt og interkommunalt, samt spesialisthelsetjeneste.
- Tjenesten kan bistå ved hjelpemiddelsøknader.

Krav til den som mottar tjenesten

- Møter til avtalt tid.
- Varsler senest samme morgen dersom timen må avbestilles.
- Respekterer fysioterapeutens faglige vurderinger.
- Bidrar ut fra egne forutsetninger.

Tjenesten omfatter ikke

Personer som har behov for tradisjonell kurativ behandling blir henvist til private fysioterapeuter.

Egenbetaling: Tjenesten er gratis.

2.7 Ergoterapitjenesten

Hjemmel

Ergoterapi er en ikke- lovpålagt tjeneste i kommunen. Det fattes ikke enkeltvedtak.

Beskrivelse av tjenesten

Ergoterapitjenesten yter bistand til mennesker som av ulike grunner har vansker med å utføre dagliglivets gjøremål. Hensikten er at den enkelte skal bli mest mulig selvhjulpent og aktiv i dagliglivet. Tjenesten skal også arbeide med forbyggende tiltak.

Kriterier

- Søker som bor eller midlertidig oppholder seg i Sør-Fron kommune.
- Søkere i alle aldersgrupper.

- Søker som har en midlertidig eller varig nedsatt funksjonsevne i forhold til dagliglivets ferdigheter.
- Søker som har potensiale for forbedring av funksjonsevne.

Tjenestnivå

- Tilrettelegging med tekniske hjelpemidler for kompensering for tapt funksjon.
- Boligplanlegging og tilrettelegging i eget hjem.
- Veiledning, rådgiving og opplæring.
- Tjenesten ytes både i hjemmet og i institusjon.
- Deltakelse i tverrfaglig samarbeid og med spesialisthelsetjenesten.
- Bistand ved hjelpemiddelsøknader.

Egenbetaling: Tjenesten er gratis.

2.8 Dagtilbud for eldre

Hjemmel

- Dagtilbud er en ikke-lovpålagt tjeneste.

Beskrivelse

- Dagtilbudet for eldre hjemmeboende holder til ved Sørheim Omsorgssenter. Dette tilbudet er viktig for at bruker kan få bo hjemme lengst mulig. Tilbudet blir gitt til eldre som har behov for å komme seg ut for å være med på aktiviteter og sosial deltakelse. Dagtilbudets personale tilrettelegger og veileder aktivitetene. Det legges vekt på brukerens ønsker og mål for dagtilbudet.

Kriterier

- Bruker må i størst mulig grad være selvhjulpen i ADL.
- Det forutsettes at bruker er i stand til å ta egne valg.
- Behovet for dagplass vurderes med utgangspunkt i kartlegging av funksjonsnivå (IPLOS).
- Det blir tatt enkeltvedtak.

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.

2.9 Torsdagstreffen - dagtilbud for eldre hjemmeboende

Hjemmel

Dagtilbudet er en ikke-lovpålagt tjeneste.

Beskrivelse

Torsdagstreffen er et åpent tilbud til alle hjemmeboende i Sør-Fron kommune. Aktivitetene foregår for det meste ved Sørheim Omsorgssenter. Tilbudet blir gitt til eldre som ønsker å komme seg ut for å være med på aktiviteter og sosial deltakelse. Dagtilbudets personale tilrettelegger aktivitetene.

Kriterier

- Søker bor eller midlertidig oppholder seg i Sør-Fron kommune.
- Søker er i stand til å komme seg til og fra dagtilbudet.

Egenbetaling: Aktivitetene er gratis. Brukerne kan kjøpe seg kaffe, vaffel og middag på Sørheim.

Det tas egenandel av dem som ønsker å benytte drosje til og fra dagtilbudet.

2.10 Dagtilbud for personer med demens.

Hjemmel

- Dagtilbud for personer med demens er en lovpålagt tjeneste.
- Hjemlet i Pasient- og brukerrettighetsloven § 2-1a.
- Helse- og omsorgstjenesteloven § 3-2 punkt 6c.

Beskrivelse

- Dagtilbudet for hjemmeboende personer med demens er to dager i uken på Sørheim Omsorgssenter.
- Dagtilbudet skal gi tilbud til personer med demens som har behov for å komme ut en til to ganger i uken for å være med på aktiviteter og sosial deltakelse. Personalet tilrettelegger og veileder aktivitetene ut fra bruker sine egne forutsetninger. Det legges vekt på ønsker og mål for dagtilbudet. Tjenesten omfatter transport tur/retur hjem, kaffe og et lite varmt måltid.
- Dette tilbudet er viktig for å avlaste pårørende slik at bruker kan få bo hjemme så lenge som mulig.

Kriterier

- Bruker er under utredning for eller har en demenslidelse.
- Bruker har behov for å komme ut og kan nyttiggjøre seg tilbudet.
- Pårørende har behov for avlastning.
- Behovet for dagplass vurderes med utgangspunkt i kartlegging av funksjonsnivå (IPLOS).
- Det blir fattet enkeltvedtak.

Egenbetaling: Aktivitetene er gratis. Det tas egenandel for mat og drosje til og fra dagtilbudet, hvis det benyttes.

2.11 Demensteam

Hjemmel

- Dette er en ikke-lovpålagt tjeneste.

Beskrivelse av tjenesten

- Samarbeid med fastlege og andre faginstanser.
- Oppfølging av pårørende.
- Vurdering av hjelpebehov.
- Samarbeid med spesialisthelsetjenesten.

Kriterier

- Demensdiagnose.
- Mistanke om demens.

Tjenestenivå

- Utredning av personer med mistanke om demens i samarbeid med fastlege.
- Kartlegging av funksjonsnivå.

Egenbetaling: Tjenesten er gratis.

2.12 Praktisk bistand i hjemmet (hjemmehjelpsordning)

Hjemmel

- Praktisk bistand og opplæring tildeles etter Helse- og omsorgstjenesteloven § 3-2 første ledd nr. 6 bokstav b.
- Brukerstyrt personlig assistent tildeles etter Helse- og omsorgstjenesteloven § 3-2 første ledd nr. 6 bokstav b og § 3-8.

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 som mulig. Antall timer skal være behovsprøvd i hvert tilfelle.

Kriterier

- At vedkommende bor eller midlertidig oppholder seg i Sør-Fron kommune.
- Ikke klarer alle dagliglivets gjøremål og som helt eller delvis er avhengig av hjelp fra andre grunnet alder, funksjonshemming eller sykdom.
- Personer som av andre grunner ikke er i stand til å utføre praktiske gjøremål, kan etter individuell vurdering også ha rett til tjenester om praktisk bistand.
- Når søker bor sammen med andre husstandsmedlemmer, gjøres en helhetsvurdering av husstandens situasjon.
- Vurdering av bolig - kan søker ved enkel 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 søknad kun er begrunnet i sosial kontakt.
- Der andre husstandsmedlemmer kan utføre den aktuelle oppgaven.

Tjenestenivå.

- Tilpasset hjelp ved måltider. Det kan tilbys hjelp ved måltider og oppvarming av mat.
- Hjelp til renhold. Det kan ytes hjelp ved rengjøring og sengeskiift. Det kan ytes hjelp til vindusvask med inntil 2 ganger i året.
- Håndvask av tøy utføres ikke.
- Hjelp til annet hushold. Bestilling av dagligvarer i butikk med avtale om utkjøring en gang pr. uke.

- Ved sykdom, høytider og ferier kan intervallet endres.

Krav til den som mottar tjenesten.

- Den som skal motta praktisk bistand til rengjøring i hjemmet sørger for å ha nødvendig og tilpasset utstyr som skal brukes.
- Hjemmet er i en slik stand at hjemmetjenesten kan utføre arbeidet på en forsvarlig måte og i samsvar med arbeidsmiljøloven.
- Den som skal motta praktisk bistand må unngå røyking når hjelpen er tilstede i brukerens bolig. Den som skal motta praktisk bistand plikter å lufte ut før hjelpen kommer.

Egenbetaling: Nivå for egenbetaling fastsettes av Kommunestyret.

2.13 Praktisk bistand og opplæring.

Hjemmel

Praktisk bistand og opplæring tildeles etter Helse- og omsorgstjenesteloven kap. 3 § 3-1 og § 3-2 første ledd nr. 6 bokstav b.

Beskrivelse av tjenesten

- Familie og mestring yter praktisk bistand og opplæring i hjemmet og på Flatmoen jobb og aktivitetssenter. Tilbudet er individuelt tilrettelagt og baseres på den enkelte brukers forutsetninger og evne til å ivareta egenomsorg. Det 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 Sør-Fron 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 ut i fra kartlegging av funksjonsnivå (IPLOS).

Tjenestenivå

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)
- Integrasjon og sosial kontakt med andre mennesker i lokalsamfunnet
- Legge til rette og bistå i aktiviteter for en meningsfull fritid og økt livskvalitet
- Praktisk bistand med veiledning

Krav til den som mottar tjenesten

- At bruker bidrar ut i fra egne forutsetninger.

Egenbetaling: Tjenesten er gratis.

2.14 Flatmoen jobb- og aktivitetssenter

Hjemmel

- Arbeid- og aktivitetstilbud.

Beskrivelse

- Flatmoen jobb- og aktivitetstilbud yter individuelt tilrettelagte tjenester for personer som trenger et tilrettelagt arbeids- og aktivitetstilbud på dagtid. Vedtaket kan gis for kortere eller lenger 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. Jobb- og aktivitetssenteret holder arbeidstøy til brukerne.

Kriterier

- Søker må være bosatt i Sør-Fron kommune.
- Tilbudet gis primært til personer mellom 18-67 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. Må ha med egen assistent.
-

Krav til den som mottar tjenesten

- Må selv ordne med transport.
- Bidrar ut fra egne forutsetninger.

Egenbetaling: Tilbudet er gratis.

2.15 Hjemmesykepleie

Hjemmel

- Helse- og omsorgstjenesteloven § 3-2 første ledd nr. 6 bokstav a.

Beskrivelse av tjenesten

- Hjemmesykepleien gir pleie og omsorg til syke og funksjonshemmede i eget hjem.
- Hjemmesykepleien skal bidra til at innbyggerne i Sør-Fron kan bo hjemme så lenge som mulig. Målet er at de som mottar tjenesten skal bli mest mulig selvhjulpen.
- Hjemmesykepleie er en tjeneste som ytes 24 timer i døgnet.
- Etter brukers behov kan hjemmesykepleien bidra med forebyggende tiltak, veiledning, rehabilitering og pleie i alle livets faser.
- Pasienter som trenger akutt medisinsk/kirurgisk og psykiatrisk behandling, vil bli henvist til fastlege/legevakt.

Kriterier

- At vedkommende bor eller midlertidig oppholder seg i Sør-Fron kommune, har akutt eller kronisk sykdom eller funksjonssvikt og ikke helt eller delvis er i stand til å ivareta egenomsorg.
- Behov for hjemmesykepleie vurderes med utgangspunkt i kartlegging av funksjonsnivå (IPLOS).

Tjenestenivå for hjemmesykepleie

- *Personlig stell og omsorg*
 - Pasienten skal få tilbud om å få dekket sine grunnleggende fysiologiske/psykiske behov. Dette kan være alt i fra tilsyn til mer omfattende bistand. Tilsynsbesøk skal ha en klar, konkret hensikt og være faglig begrunnet
 - Nødvendig hjelp til drikke og måltider, tilstrekkelig ernæring og medisiner
 - Nødvendig hjelp for å ivareta personlig hygiene og naturlige funksjoner
- *Administrering av medisiner*
 - Bestilling av medisiner, legging av dosett og utlevering av multidose, dags- eller ukesdosett
 - Injeksjoner
 - Observasjon av virkning og eventuelle bivirkninger
- *Sårbehandling*
 - En faglig vurdering legges til grunn når vi gir tilbud om tjenesten. Sår som henvises til hjemmetjenesten, skal som hovedregel være vurdert av fastlege/sykehus.
 - Sårstell utføres på legekantoret dersom pasienten er i stand til å komme seg dit.
 - Vurdering og oppfølging av sårbehandling foretas av sykepleier. Andre som har kunnskaper om hygieniske prinsipper for sårbehandling, kan skifte på sår, men ikke foreta revidering av prosedyre
 - Sårprosedyren skal alltid følges
- *Tilrettelegge dagliglivet for personer med kognitiv svikt/demens og andre som har vansker med å formulere sine behov*
 - Tilby kartlegging av kognitiv svikt i samarbeid med fastlege og fagpersoner
 - Tilrettelegge dagliglivet slik at pasienten og pårørende kan oppleve mest mulig trygghet og trivsel i hverdagen
 - Fokus på at alt omsorgsarbeid skal være å sette pasienten i stand til å dra omsorg for seg selv
- *Andre oppgaver*
 - Tjenester som for eksempel blodprøver og injeksjoner ytes dersom pasienten ikke kan komme seg til lege ved egen hjelp.
 - Måling av blodtrykk, puls og blodsukker er målinger som utføres som et ledd i en observasjon. Det skal faglig begrunnes og forordnes av lege.
- *Omsorg for døende*
 - Pasientens ønsker skal så langt som mulig etterkommes
 - Pasienten skal kunne være i trygge omgivelser med sine nærmeste til stede
 - Sikre at pårørende får nødvendig støtte, slik at de kan ivareta sin rolle som omsorgsperson

Krav til den som mottar tjenesten

- Hos personer som har fått innvilget hjemmesykepleie, 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; jmf Arbeidsmiljølovens bestemmelser.

Egenbetaling: Tjenesten er gratis.

2.16 Avlastningsopphold ved Sørheim Omsorgssenter

Hjemmel

- Helse- og omsorgstjenesteloven Kap. 3, § 3-2 første ledd nr. 6 bokstav d.
- Lov om pasient- og brukerrettigheter Kap. 2, § 2.8.

Beskrivelse av tjenesten

- Avlastning er et tiltak som retter seg mot personer som utfører særlig tyngende omsorgsarbeid. Tjenesten skal hindre utmatting hos omsorgsyter og bidra til at denne får nødvendig fritid.

Kriterier

- Omsorgsyter utfører særlig tyngende omsorgsoppgaver som er mer enn vanlig fysisk eller psykisk belastende.
- Omsorgsarbeidet innebærer mye nattarbeid eller avbrudd i nattesøvn.
- Fører til sosial isolasjon og mangel på ferie og fritid.
- Behovet for avlastning vurderes med utgangspunkt i kartlegging av funksjonsnivå (IPLOS).

Tjenestenivå

- Pasient/bruker 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.
- Pasient/bruker må medbringe medisiner og øvrig forbruksmateriell for hele oppholdet.
- Utgifter til eventuelle helsetjenester som lege/fysioterapi skal dekkes av bruker under oppholdet.

Egenbetaling: Tjenesten er gratis.

2.17 Korttidsopphold og øyeblikkelig hjelp døgntilbud for somatisk , psykisk helse og rus.

Hjemmel

- Korttidsopphold med unntak av avlastning for pårørende tildeles etter Helse- og omsorgstjenesteloven § 3-2 første ledd nr. 6 bokstav c
- Lov om Pasient- og brukerrettigheter § 2-1a.

Beskrivelse av tjenesten.

- Korttidsopphold i institusjon er et tilbud til personer som har behov for heldøgns pleie og omsorg for en kortere periode, på grunn av sykdom eller funksjonshemming, der behovet ikke kan ivaretas i hjemmet.
- Korttidsopphold blir innvilget ut fra den enkeltes behov tilpasset den enkelte ut fra tverrfaglig vurderinger. Behovet for videre hjelp eller andre typer tiltak vurderes i løpet av vedtaksperioden. Det aktuelle tjenesteinnholdet og målet med oppholdet drøftes med den enkelte bruker/pårørende ved inkomstsamtale og oppfølgingssamtaler.
- Oppholdet forutsetter en rask igangsetting av rehabiliteringstiltak og kartlegging av tilpasningsbehov i hjemmet med tanke på best mulig egenmestring i egen bolig.

Kriterier

- Opptrening/rehabilitering etter for eksempel bruddskader, hjerneslag, hjerte og lungesykdommer.
- Pleie av alvorlig syke.
- Akutte sykdommer som influensa og infeksjoner.
- Avlastning for pårørende.
- Hjemmeboende som har behov for utredning og observasjon.
- Behov for en institusjonsplass i en kortere periode, for personer med alvorlig sykdom som har behov for lindrende pleie/behandling som smertelindring, kvalmelindring og/eller pleie ved livets slutt.

Øyeblikkelig hjelp døgnopphold i kommunen for somatisk helse (KAD)

Lillehammer helsehus

Beskrivelse av tjenesten.

Sør-Fron kommune har en samarbeidsavtale med kommunene Lillehammer, Øyer, Gausdal, Ringebu og Nord-Fron og har sine KAD senger ved Lillehammer helsehus. KAD skal være et allmenntilleggs tilbud som skal gis til dem som har behov for observasjon, behandling og tilsyn, men som ikke har behov for innleggelse i sykehus, der innleggelse i KAD kan erstatte innleggelse i sykehus. Plikten er avgrenset til pasienter som kommunen har mulighet for å utrede, behandle og yte omsorg for (helse- og omsorgstjenesteloven § 3-5).

Tilbudet vil også kunne gjelde pasienter med uavklart tilstand, som kommunen er i stand til å behandle, forutsatt at det er liten risiko for akutt livstruende forverring. Det forutsettes god kommunikasjon med sykehuset og fastlege/legevakt

Kommunens plikt er hjemlet i helse- og omsorgstjenesteloven § 3-5, 3.ledd.

Kriterier

- Fastleger, legevaktsleger og sykehjemsleger er de som kan legge inn i KAD senger. Forventet gjennomsnittlig liggetid bør ikke overstige 3 døgn
- Akutt forverring av definerte, kjente tilstander
- Uavklarte tilstander der fare for akutt forverring vurderes som liten
- Kjent funksjonssvikt hos eldre pasienter

Øyeblikkelig hjelp døgnopphold i kommunen for psykisk helse og rus

Beskrivelse av tjenesten.

Hensikten med øyeblikkelig hjelp døgntilbudet i kommunen er å unngå innleggelser i spesialisthelsetjenesten når dette ikke er ønskelig eller nødvendig ut fra en helhetlig medisinsk og psykososial vurdering

Tilbudet gir også mulighet til å komme tidligere inn i forløpet ved akutt forverring/nedsatt funksjon Sør-Fron kommune vil benytte korttids/rehabiliteringsavdelingen ved Sørheim omsorgssenter Alle innleggelser skjer via tildelingskontoret og følger rutinene for akutt plass ved at lege, fastlege eller sykehjemslege skal vurdere rett behandling, til rett tid og på rett sted.

Kommunens plikt til å yte øyeblikkelig helsehjelp innebærer å vurdere hva slags tilbud pasienten trenger, og ut fra dette enten sørge for at slikt tilbud blir gitt i kommunen eller at pasienten blir henvist videre til spesialisthelsetjenesten for nødvendig behandling og oppfølging

Kriterier

- Personer med lettere og moderate psykiske helseproblemer og/eller rusmiddelproblemer, ofte også i kombinasjon med somatisk sykdom/plager.
- Avklart tilstand og/eller diagnose, hvor hovedproblemet er forverring av (kjent) psykisk lidelse og/eller rusmiddelproblem, ofte med akutt funksjonsnedsettelse på ulike livsområder.
- Tilbudet skal være bedre eller like godt for pasienten som et alternativt tilbud i spesialisthelsetjenesten
- Faglig forsvarlig

Tjenestnivå

- Pasient/bruker 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.
- Hver pasient/bruker skal ha individuell utformet pleieplan i Cos Doc som ivaretar grunnleggende behov i henhold til Forskrift om kvalitet i pleie- og omsorgstjenesten.
- Hver pasient/bruker 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 bli arrangert samarbeidsmøter mellom tjenesteyter og tjenestemottaker/pårørende ved behov.
- Tjenesteytingen skal bygge på tverrfaglighet.
- Kartlegging og vurdering av personer med kognitiv svikt
- Utredning, observasjon og oppfølging i samarbeid med leger.

Egenbetaling

- Kommunen tar betalt etter forskrift om egenbetaling for helse- og omsorgstjenester. Nivå for egenbetaling fastsettes av kommunestyret.
- Etter 60 døgn har kommunen anledning til å beregne vederlag som ved langtidsopphold, jmf. Forskrift om vederlag for opphold i institusjon.

2.18 Heldøgns omsorg ved Sørheim Omsorgssenter.

Hjemmel

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

Beskrivelse av tjenesten

Heldøgns omsorg er en helhetlig helse- og omsorgstjeneste til brukere med omfattende hjelpebehov, og er spesielt tilrettelagt for personer med demens, sterk kognitiv svikt og psykogeriatri. Tilbudet gis ved Sørheim Omsorgssenter og varer så lenge pasienten har

behov for døgnkontinuerlig hjelp og tilsyn. Søker får vedtak på den tjenesten vedkommende har behov for etter en kartlegging av hjelpebehovet og en tverrfaglig vurdering.

I helse og omsorgstjenesten i Sør-Fron kommune brukes begreper som «tiltakskjede» og «omsorgstrappen». Dette er benevnelser som viser til at det finnes mange typer helse- og omsorgstjenester, og at disse må ses i sammenheng ved tildeling av tjenester.

Ved å ha ulike nivåer av tjenestetilbud, vil tilbudet kunne tildeles ut fra det hjelpebehov den enkelte bruker har.

Pasienter og brukere hvor utviklingen av helsetilstanden og hjelpebehovet tilsier at vedkommende vil være best tjent med en langtidsopphold i sykehjem eller tilsvarende bolig, men som med forsvarlig hjelp kan bo hjemme eller tildeles korttids plass på sykehjem i påvente av langtidsopphold.

Kommunen treffer vedtak om dette og føre vedkommende på kommunens venteliste.

Når kommunen mottar en søknad, eller på annen måte blir oppmerksom på behovet for helse- og omsorgstjenester, må den vurdere om pasienten eller brukeren har rett til opphold i sykehjem eller tilsvarende bolig og må tildeles slik plass umiddelbart.

Dersom søkeren ikke har rett på plass direkte, vurderes om vedkommende oppfyller kommunens kriterier for langtidsopphold og kan settes på venteliste.

Kriterier

- Innvilges kun der alle andre tiltak er vurdert/prøvd.
- Gjelder pasienter/brukere som etter faglig vurdering ikke lenger er i stand til å bo i eget hjem med hjemmebaserte tjenester og som har et omfattende behov for døgnkontinuerlig pleie og tilsyn.
- Behov for heldøgnsomsorg vurderes med utgangspunkt i kartlegging av funksjonsnivå (IPLOS).
- Det tas hensyn til søkers:
 - Evne til egenomsorg
 - Kognitive tilstand
 - Nettverk

Tjenestenivå

- Pasient/beboer skal sikres størst mulig grad av selvstendighet og brukermedvirkning. Det skal være mulighet for ro og skjermet privatliv og fritt kunne motta besøk.
- Hver pasient/beboer skal ha en individuell utformet pleieplan på Cos Doc som ivaretar grunnleggende behov i henhold til Forskrift om kvalitet i pleie- og omsorgstjenesten.
- Hver pasient/beboer vil 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.
- Tjenesteytingen skal bygge på tverrfaglighet, og det opprettes kontakt med pårørende for å gi pasient/bruker et best mulig tilbud.

Forhold som ikke gir rett til tjenesten

- Søker som kan få nødvendig helsehjelp på et lavere omsorgsnivå, skal gis avslag på langtidsopphold.

Egenbetaling: Det betales vederlag for langtidsopphold på grunnlag av beboernes inntekt, i henhold til Forskrift om egenandel for kommunale helse- og omsorgstjenester kapittel 1 § 3. Nivå for egenbetaling fastsettes av kommunestyret.

2.19 Ledsagerbevis

Hjemmel

- Vedtak om ledsagerbevis i kommunen er en ikke-lovpålagt tjeneste.

Beskrivelse av tjenesten

- Vedtak om ledsagerbevis gis til personer som på grunn av funksjonsnedsettelse har behov for assistanse. Tilbudet er rettet mot den enkelte brukers forutsetninger og evne til å delta i aktiviteter og sosialisering. Ordningen vedtas og administreres av tildelingskontoret i Sør-Fron kommune og er gyldig i Norge, der ordningen er akseptert.

Kriterier

- Søker må være bosatt i Sør-Fron kommune.
- Personer med nedsatt funksjonsevne av varighet minst 2 år.
- Skal forebygge isolasjon og bidra til økt livskvalitet for den funksjonshemmede.
- Det skal foreligge uttalelse fra lege.

Egenbetaling: Tjenesten er gratis.

2.20 Parkeringstillatelse for forflytningshemmede

Hjemmel

- Vedtak om parkeringsbevis er en ikke-lovpålagt tjeneste.

Beskrivelse av tjenesten

- Vedtak om parkeringstillatelse gis til forflytningshemmede som bare kan bevege seg over en begrenset strekning. Ordningen vedtas og administreres av bostedskommune og er gyldig i EØS land.

Kriterier

- Personer som har særlig behov for parkeringslettelse i samband med bosted, arbeid og/eller annen aktivitet fordi vedkommende ikke kan gå eller har store vansker med å bevege seg over noen lengde.
- Legeuttalelse skal foreligge.
- Parkeringsbevis er personlig.

Forhold som ikke gir rett til tjenesten

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

2.21 Omsorgslønn

Hjemmel

- Helse- og omsorgstjenesteloven § 3-6.

Beskrivelse av tjenesten

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

Kriterier

- Eksisterende tjenester innen helse- og omsorg skal først være utprøvd.
- Omsorgslønn skal erstatte nødvendig omsorgsoppgaver eller annen praktisk bistand i hjemmet.
- Vedkommende er nærmeste pårørende eller familie.
- Omsorgslønn graderes etter kartlegging av omsorgsyters tilgjengelighet og arbeidsevne.
- Omsorgssituasjonen må være vurdert som betydelig mer belastende enn normalt.
- At tjenesten revurderes og tilpasses til enhver tid etter fastsatt plan.

Tjenestenivå

- 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.
- Den omsorgstrengende må selv støtte omsorgsyterens søknad.

2.22 Brukerstyrt personlig assistanse

Hjemmel

- Brukerstyrt personlig assistanse tildeles etter Helse- og omsorgstjenesteloven § 3-2 første ledd nr. 6 bokstav b og 3-8.

Beskrivelse av tjenesten

- Brukerstyrt personlig assistanse er en måte å organisere «praktisk bistand og opplæring» på.
- Kommunen har plikt til å ha ordningen, men avgjør selv innenfor rammen av kravet til nødvendige omsorgstjenester, hvilken tjeneste som skal tilbys den enkelte bruker.
- I vurderingen vil det tas hensyn til hvordan disse tjenestene kan legge til rette for deltakelse i arbeidslivet, ivaretagelse av foreldreoppgaver med barn med nedsatt funksjonsevne og lignende.

Kriterier

- Høy grad av brukermedvirkning i utforming av tjenestetilbudet.

Tjenestenivå

- Tilbudet er individuelt tilrettelagt og baseres på den enkelte brukers forutsetninger og evne til selvutvikling/deltakelse i samfunnet og på arbeid.

Krav til den som mottar tjenesten

- At bruker har konkrete mål med tjenesten.

Egenbetaling: Kommunen tar betaling for den delen av tjenesten som gjelder praktisk bistand (hjemmehjelpsoppgaver). Nivå for egenbetaling fastsettes av kommunestyret.

2.23 Omsorgsbolig

Hjemmel

- Omsorgsbolig er en ikke-lovpålagt tjeneste.
- Opphold i omsorgsbolig reguleres gjennom husleiekontrakt, jf. Husleieloven.
- Tildeling av omsorgsbolig er et enkeltvedtak med de rettigheter og plikter som følger av forvaltningsloven.

Beskrivelse av tjenesten

- En omsorgsbolig er en bolig som er tilpasset bevegelsehemmede og tilrettelagt slik at beboeren skal kunne motta heldøgns helse- og omsorgstjenester. Beboeren betaler husleie og mottar tjenester på samme vilkår som andre hjemmeboende.

Kriterier

- Tildeling av omsorgsbolig vurderes med utgangspunkt i kartlegging av funksjonsnivå (IPLOS). Det legges vekt på egenomsorg og husholdsoppgaver.
- Før omsorgsbolig tildeles skal det være vurdert om det er mulig å tilrettelegge slik at bruker kan bo i eget hjem.

Tjenestenivå

- Omsorgsbolig kan tildeles til brukere med varig funksjonssvikt og omfattende behov for helse- og omsorgstjenester.
- Individuelt tilpasset tjenestetilbud, som for andre hjemmeboende.

Omsorgsbolig omfatter ikke:

- Møblering.
- Utgifter til telefon og andre husholdningsutgifter.

Egenbetaling: Det betales husleie iht til husleiekontrakt. Strøm og oppvarming er inkludert i husleien. Egenbetaling for andre tjenester kommer i tillegg på lik linje med andre hjemmeboende.

2.24 Trygdeboliger

Hjemmel

- Trygdebolig er en ikke-lovpålagt tjeneste.
- Opphold i trygdebolig reguleres gjennom husleiekontrakt, jf. Husleieloven.
- Tildeling av trygdebolig er et enkeltvedtak med de rettigheter og plikter som følger av forvaltningsloven.

Beskrivelse av tjenesten

- En trygdebolig er en bolig som tildeles på bakgrunn av sosiale og/eller helsemessige årsaker. Beboeren betaler husleie og mottar tjenester på samme vilkår som andre hjemmeboende.

Kriterier

- Tildeling av trygdebolig vurderes med utgangspunkt i kartlegging av funksjonsnivå (IPLOS). Det legges vekt på egenomsorg og husholdsoppgaver.
- Før trygdebolig tildeles skal det være vurdert om det er mulig å tilrettelegge slik at bruker kan bo i eget hjem.

Tjenestenivå

- Individuelt tilpasset tjenestetilbud, som for andre hjemmeboende.

Omsorgsbolig omfatter ikke:

- Møblering.
- Utgifter til telefon og andre husholdningsutgifter.

Egenbetaling: Det betales husleie iht til husleiekontrakt. Strøm er ikke inkludert i husleien. Egenbetaling for andre tjenester kommer i tillegg på lik linje med andre hjemmeboende.

2.25 Boliger for unge med nedsatt funksjonsevne (omsorgsbolig).

Hjemmel

- Omsorgsbolig er en ikke-lovpålagt tjeneste.
- Opphold i omsorgsbolig reguleres gjennom husleiekontrakt, jf. Husleieloven.
- Tildeling av omsorgsbolig er et enkeltvedtak med de rettigheter og plikter som følger av Forvaltningsloven.

Beskrivelse av tjenesten

- En omsorgsbolig er en bolig som er tilpasset orienterings- og bevegelseshemmede og er tilrettelagt slik at beboeren skal kunne motta heldøgns helse- og omsorgstjenester. Beboeren betaler husleie og mottar tjenester på samme vilkår som andre hjemmeboende.

Kriterier

- Tildeling av omsorgsbolig vurderes med utgangspunkt i kartlegging av funksjonsnivå (IPLOS). Det legges vekt på egenomsorg og husholdsoppgaver.
- Før omsorgsbolig tildeles skal det være vurdert om det er mulig å tilrettelegge slik at bruker kan bo i eget hjem.

-

Tjenestenivå

- Omsorgsbolig kan tildeles unge med nedsatt funksjonsevne som har omfattende behov for helse- og omsorgstjenester.
- Individuelt tilpasset tjenestetilbud, som for andre hjemmeboende.

Omsorgsbolig omfatter ikke:

- Møblering.
- Utgifter til telefon og andre husholdningsutgifter.

Egenbetaling

- Det betales husleie iht til husleiekontrakt. Strøm er inkludert i husleien. Mat og egenbetaling for andre tjenester kommer i tillegg.

2.26 Koordinator**Hjemmel**

- Helse- og omsorgstjenesteloven §3-2, første ledd nr.5
- Helse- og omsorgstjenesteloven § 7-2
- Spesialisthelsetjenesteloven §2-5
- Pasient- og brukerrettighetsloven § 2-7

Beskrivelse av tjenesten

- Tilby koordinator til pasienter og brukere med behov for langvarige og koordinerte tjenester, også om vedkommende ikke ønsker en individuell plan.
- Koordinator skal sikre informert samtykke fra pasient og bruker.
- Koordinerende enhet for habilitering og rehabilitering, det vil si tildelingskontoret, har overordnet ansvar for oppnevning, opplæring og veiledning av koordinator.
- Koordinator skal sørge for nødvendig oppfølging av tjenestemottakeren, sikre samordning av tjenestetilbudet og fremdrift i arbeidet med individuell plan.
- Koordinator har en sentral rolle i å fremme pasient og brukers medvirkning.
- Kommunen skal tilby koordinator også for pasienter og brukere med behov for langvarige og koordinerte tjenester som takker nei til individuell plan.
- Koordinator skal initiere, innkalle og eventuelt lede møter knyttet til individuell plan og koordinering.
- Koordinator skal følge opp, evaluere og oppdatere plandokumentet arbeidsprosessen.

Kriterier

- Pasienter og brukere med behov for langvarige og koordinerte tjenester fra kommunen og/eller spesialisthelsetjenesten.

Tjenestenivå

- Koordinator i forbindelse med individuell plan vil som hovedregel oppnevnes i kommunen.
- Kommunen forankrer planarbeidet når det er behov for tjenester fra både kommunen og spesialisthelsetjenesten.
- Avgjørelse om individuell plan og koordinator gir ingen selvstendig rett til tjenester og regnes ikke som enkeltvedtak.

2.27 Ansvarsgrupper

Hjemmel

- Helse- og omsorgstjenesteloven § 3-4 og 7.
- Pasient- og brukerrettighetsloven § 2 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 den enkelte sitt behov eller rundt en hel familie hvis det er mer hensiktsmessig. Tilbudet om ansvarsgruppe vedvarer så lenge det er behov for koordinerte tjenester. Deltakerne er fastere forpliktet enn om de ulike tjenesteyterne kun kontaktes ved behov.

Kriterier

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

Krav/forventninger

- Aktiv deltakelse i å utarbeide mål og tiltak for tjenestemottaker.
- Oppfølging av mål og tiltak som fastsettes i ansvarsgruppa.

Egenbetaling: Kommunen tar ikke betalt for selve tjenesten.

2.28 Individuell plan

Hjemmel

- Pasientrettighetsloven § 2-5.
- Helse- og omsorgstjenesteloven § 7-1.

Beskrivelse av tjenesten

- Individuell plan er brukerens plan. Det innebærer at tjenestemottakerens mål og ønsker skal være utgangspunkt for planen. Planen skal være et verktøy og en metode for samarbeid mellom tjenestemottaker 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.