



Voss herad

**KVALITETSSTANDARD OG  
TILDELINGSKRITERIA  
FOR HELSE- OG OMSORGSTENESTER**

# Samandrag

Helse-omsorg ynskjer med dette dokumentet å gje innbyggjarane ei oversikt over helse- og omsorgstenester heradet tilbyr, og kriteria som vert praktisert ved tildeling av tenestene.

Heradet skal syta for at personar som oppheld seg i kommunen vert tilbydd nødvendige helse- og omsorgstenester. Strategien til Voss herad er å levere tenester av god kvalitet gjennom kompetente medarbeidarar, medverknad og førebygging. Tenestene skal vera hensiktsmessige og nødvendige.

Heradet skal syta for systematiske tiltak som sikrar at verksemda sine aktivitetar vert planlagt, organisert, utført, korrigert og vedlikehalde.

Kvalitetsstandarden og tildelingskriteria er forankra i forskning og statlege føringar skissert i NOU Tid for handling 2023:4, og andre sentrale føringar for korleis offentleg forvaltning skal gå føre seg.

Tildelingskriteria skal bidra til god forankring på politisk nivå og felles praktisering av tenestene frå leiarar og tilsette i heradet. Dei skal også bidra til at innbyggjarane veit meir konkret kva som er nivået og innhaldet i tenestene, slik at forventningar kan gjerast meir tydeleg.

# Innhold

<b>Omsorgsnivå - Innsatstrapp nivå 1-5.....</b>	<b>2</b>
<b>Lågterskeltenester .....</b>	<b>3</b>
Førebyggjande heimebesøk.....	3
Bustadtilskot for privatpersonar.....	3
Friskliv og meistring.....	3
Aktivitetslos.....	4
Fysioterapi.....	4
Ergoterapi.....	4
Utlån av hjelpemiddel.....	4
Kreftkoordinator.....	5
Bistand frå hukommelsesteam.....	5
Rask psykisk helsehjelp.....	5
Rådgjevande eining for russaker.....	5
Vaksenvern -TryggEst.....	5
<b>Søknadspliktige - tenester tildelt etter regler om enkeltvedtak .....</b>	<b>6</b>
Søknadsprosessen.....	6
Klagehandsaming.....	7
Velferdsteknologi.....	7
Dagaktivitetstilbod for eldre.....	9
Tilrettelagt dagaktivitetstilbod for personar med demens.....	10
Fylgjekort.....	11
Psykisk helseteneste.....	12
Miljøterapi rus.....	13
Personleg bistand – assistanse, opplæring og miljøarbeid.....	15
Kommunalt produksjonskjøkken.....	15
Praktisk bistand - Heimehjelp.....	16
Heimesjukepleie.....	17
Pårørandestøtte – rettleiing og opplæring.....	18
Pårørandestøtte - avlasting i og utanfor institusjon.....	22
Individuell plan.....	23
Kvardagsrehabilitering.....	26
Støttekontakt.....	26
Kommunalt akutt døgntilbod (KAD).....	27
Døgnomsorgsbustadar (HDO-bustad).....	27
Langtidsopphald i institusjon.....	28
Bornebustad.....	30

## Organisering av tenestene

Heradet skal byggja tenestetilbod i takt med samfunnsutvikling og innbyggjarane sine behov. Heradet har plikt til å utøve lovpålagde tenester jf. Helse- og omsorgstjenesteloven § 3-1, og til å leggja til rette for god utnytting av ressursar gjennom samarbeid og samskaping med eksempelvis frivillige og næringsliv.

Kollektiv brukarmedverknad vert ivareteke gjennom arbeidet i kommunale organ. Individuell brukar- og pårørandemedverknad vert lagt til rette for ved søknad om tenester og gjennom søknads- og tildelingsprosessen. Heradet som arbeidsgjevar har plikt til å sikra eit forsvarleg arbeidsmiljø for tenesteytarane. Dette kravet gjeld også når kommunalt tilsette utførar arbeid i heimane til innbyggjarane. Arbeidsmiljølova gjeld for kommunalt tilsette dette setter eit visst krav til minstestandarden i innbyggjarar sine heimar når kommunalt tilsette skal utføre helse- og omsorgstenester i heimen deira.

Tenestene vert organisert og utført i tråd med «Forskrift om ledelse og kvalitetsforbetring i helse- og omsorgstjenesten». Her kjem plikta til å planleggja, gjennomføra, evaluera og korrigera tydeleg fram.

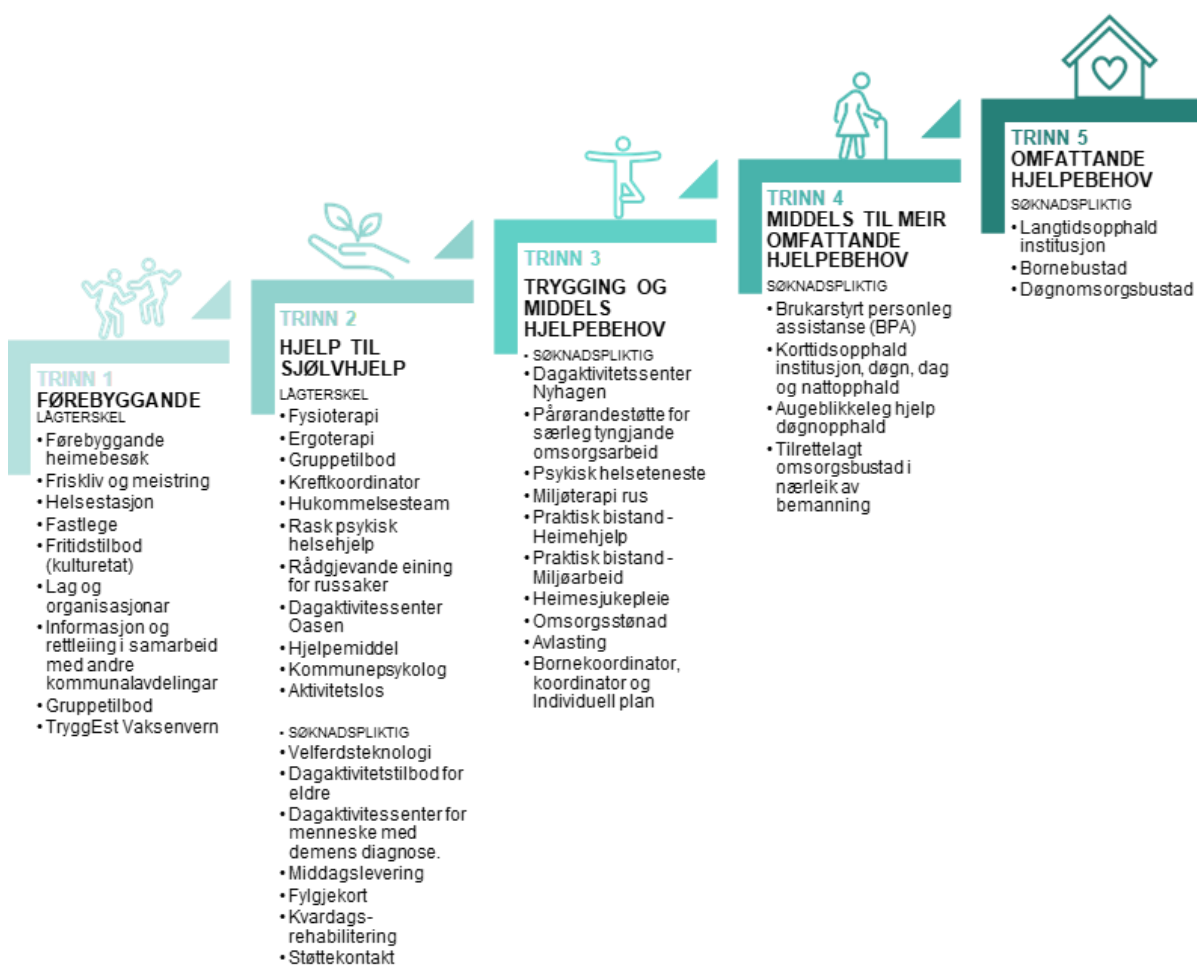
Det overordna ansvaret for helse- og omsorgstenesta er tillagt kommunalsjef for helse- og omsorg. Verksemdsleiarar er delegert mynde til å tildela tenester. Jf. Tillitsmodellen.



*Kva er viktig for deg?*

# Omsorgsnivå - Innsatstrapp nivå 1-5

Helse- og omsorgstenester vert tildelt og ytt etter beste effektive omsorgsnivå (BEON) prinsippet. Prinsippet byggjer på at Voss herad tilbyr trinnvis opptrapping av helse- og omsorgstenester for den enkelte etter behovsnivå, slik at flest mogleg kan bu heima så lenge som mogleg. Nokre har eit lite hjelpebehov, medan andre har behov for omfattande og samansette tenester. Innbyggjarane sitt hjelpebehov kan endra seg slik at tenesta som vert motteke kan variere frå eit lågare eller høgare nivå i trappa. Hjelpebehovet vert vurdert av tilsette via kartleggingsverktøyet IPOS/ADL. IPOS er eit lovpålagd helseregister. Dei fleste tenestene i innsatstrappa er eit lovpålagd kommunalt ansvar som vert utarbeidd i tråd med nasjonale føringar. Nokre tenester er ikkje lovpålagde.



## Lågterskeltenester

Tidleg innsats og førebygging handlar om å gje hjelp så tidleg som mogleg. Målet er å unngå at vanskar vert unødige store og at det oppstår tilleggsvanskar. Kommunalavdeling helse og omsorg har oppretta fleire lågterskeltilbod og dreia tenestene til førebygging framfor reoperasjon.

Lågterskeltenestene er for innbyggjarar med lette eller moderate helseutfordringar. Tenestene skal vere lett tilgjengelege, innbyggjarar treng ikkje å sende søknad eller verta tilvist og kan ta direkte kontakt med heradet. Lågterskeltenestene inngår i det totale tenestetilbodet til kommunalavdelinga helse og omsorg.

### Førebyggjande heimebesøk.

Førebyggjande heimebesøk er ei oppsøkjande individretta råd- og rettleiingsteneste til heimebuande eldre. Tenesta inneber ein dialog med innbyggjar og skal bidra til auka kunnskap, meistring og redusera framtidig behov for helse- og omsorgstenester.

Innbyggjarar som fyller 80 år og som ikkje mottek søknadspliktige kommunale helse- og omsorgstenester vil få skriftleg tilbod om heimebesøk og tilbod om å delta på fellessamlingar. Tema er råd og tips som kan kome til nytte for ein best mogleg alderdom.

Tenesta er gratis.

### Bustadtilskot for privatpersonar.

Eldre og personar med nedsett funksjonsevne kan få tilpassa bustaden sin, slik at dei kan halda fram med å bu heime, og at husstandar med låg inntekt kan bli huseigarar.

Døme på tilpassingar kan vere å endra eller betra tilkomst til bustaden, tilpassingar eller ombygging av rom, samt arbeid/ombygging i samband med trappeheis. Tilskot kan kombinerast med startlån frå Husbanken og tilskot frå hjelpemiddelsentralen (Nav). Helse- og omsorg tilbyr heimebesøk og kartlegging av tilpassing. Tenesta er gratis.

### Friskliv og meistring.

Friskliv - og meistring er tilbod som kan hjelpa innbyggjar med å endra levevanar og meistre kvardagen. Ein treng ikkje tilvising frå lege og ein kan ta direkte kontakt. Friskliv og meistring er eit interkommunalt tilbod for innbyggjarar i Vaksdal, Eidfjord, Ulvik og Voss herad.

#### Friskliv og meistring tilbyr desse kursa (jan.24)

- Belastningsmeistring for vaksne
- Depresjonsmeistringskurs for vaksne
- Bra mat for betre helse
- Kvardags glede
- Sov godt
- Trygg trening
- Ute trening
- MediYoga
- Lungetrening

Det vert kravd eigenandel for fysioterapi etter statlege satsar og for dei temakursa som ein deltek på. Prisar er å finne på [www.voss.herad.no](http://www.voss.herad.no), «Friskliv og meistring».

Avdeling for psykisk helse og rusarbeid – gruppetilbod.

Tenesta er for personar over 16 år med psykiske helseutfordringar som treng fellesskap og aktivitet og for deira pårørande. Tilboda er dynamiske og tilpassa deltakarar til ein kvar tid. Tilboda vert annonsert på heimesida og i avisa Hordaland. Tilboda er gratis.

#### Desse gruppetilboda vert tilbode pr. januar 24:

- Treningsgruppa psykisk helse
- Treningsgruppa for rusavhengige
- Karatreff
- Ungdomsgruppa
- Psykisk helse - Pårørande
- Pårørande til rusavhengige

#### Dagaktivitetstilbod for menneske med psykiske helseutfordringar.

Oasen er eit aktivitetstilbod for innbyggjarar som har psykiske helseutfordringar og som ynskjer å delta i sosial aktivitet i samvær med andre i ei trygg og kjend ramme. Tilbodet er gratis.

#### Aktivitetslos.

Aktivitetslos er ei teneste for familiar med born i aldersgruppa 6-16 år. Tenesta vert ytt til born som treng ein trygg støttande person, ein aktivitetslos, for å komme i gang med ein aktivitet, eller i å kome i kontakt med eit miljø som inkludert i sosialt fellesskap gjennom å delta på aktivitetar. Det er støttekontaktkoordinator som avgjer om ein får tildelt aktivitetslos. Avgjersla vert teke ut i frå formål og tenesta sin kapasitet. Alle kan ta kontakt med støttekontaktkoordinator for å få vurdert om aktivitetslos er ei aktuell teneste for barnet. Tilbodet er gratis.

#### Fysioterapi.

Fysioterapeutane er organisert under avdelinga førebygging, rehabilitering og habilitering. Dei arbeider på tvers av kommunal avdelingar og sektorar og tilbyr tenester til tenestemottakarar i alle aldrar. Fysioterapi er å rekne som klinisk og førebyggjande behandling som inngår i rehabilitering og habilitering. Behandlinga er basert på kunnskap om kropp, bevegelse og funksjon. Aktuelle tiltak vert sett i verk ut i frå ei klinisk undersøking. Alle kan ta kontakt med heradet si fysioterapiteneste, tenesta er for tenestemottakar som har skada seg eller av andre grunnar har utfordringar i forhold til rørsle, funksjon og psykomotoriske utfordringar.

Tenestemottakar betalar eigenandel etter statlege satsar for fysioterapi.

Eigenandel og andre prisar vert vedteke årleg av heradsstyret etter [Forskrift om egenandel for kommunale helse- og omsorgstjenester](#)..

#### Ergoterapi.

Avdeling førebygging, rehabilitering og habilitering gjev ergoterapitenester til alle aldersgrupper og har kompetanse på å hjelpe innbyggjarane med tilpassing av innretning i heimen, hjelpemiddel og opplæring. Avdelinga har kompetanse innan syn- og høyrsel.

Alle kan ta direkte kontakt med ergoterapeutane, tenesta er for dei som på grunn av sjukdom, skade eller anna funksjonsnedsetting har utfordringar i forhold til daglege gjeremål.

Tenesta er gratis.

#### Utlån av hjelpemiddel.

Dersom tenestemottakar er i behov av hjelpemiddel har hjelpemiddellageret eit utval.

Hjelpemiddellageret utfører også reperasjonar og kan levere og henta hjelpemiddel ved behov.

Tenestemottakar må så langt det let seg gjera henta utstyr på hjelpemiddellageret sjølv.

Hjelpemiddellageret køyrer ut hjelpemiddel mot betaling. Betalingssatsar for utkøyring vert satt av heradsstyret årleg. [Kontaktinformasjon](#):

Hjelpemiddellageret når ein tysdag og torsdag tlf. 992 07 101 mellom kl. 08.00-15.00

eller på e-post [hjelpemiddel@voss.herad.no](mailto:hjelpemiddel@voss.herad.no)

### Kreftkoordinator.

Kreftkoordinator arbeider på tvers av avdelingar og kan vera ein samtalepartner og rettleie om diagnose, behandling, rehabilitering, lindring og omsorg ved livets slutt. Kreftkoordinatoren kan også hjelpe tenestemottakar med å finna aktivitetar, kurs og andre tilbod. Kreftkoordinatoren sikrar at pasientar som er i pakkeforløpa «heilt heim» vert fylgt opp etter at innbyggjaren er utskriven i frå spesialisthelsetenesta. Tenesta er for tenestemottakarar som har kreftsjukdom eller personar som er familie/pårørande til nokon som er ramma av kreft. Alle kan ta direkte kontakt med Kreftkoordinator. Tenesta er gratis. **Kontaktinformasjon:**  
E-post: [.kreftkoordinator@voss.herad.no](mailto:.kreftkoordinator@voss.herad.no)  
Tlf: [992 07 129](tel:99207129) (mån-fre kl. 08 - 15:30.)  
Biblioteket Voss kulturhus: Tysdagar kl. 13 – 15.

### Bistand frå hukommelsesteam.

Hukommelsesteamet består av demenskoordinator, ergoterapeut og sjukepleiar som har vidareutdanning i demens og alderspsykiatri. Hukommelsesteamet samarbeidar med fastlegane, samt spesialisthelsetenesta, heimetenesta, dagavdelinga og andre. Det er fastlegen eller spesialisthelsetenesta som set demensdiagnose. Tenestetilbodet er for personar med demensdiagnose og for personar med mistanke om demens med behov for utgreiing. Teamet tilbyr bistand i utgreiing, individuelle samtalar og gruppetilbod for tenestemottakar og deira pårørande. Det er ikkje nødvendig med legeerklæring eller søknad. Alle kan ta kontakt og tilbodet er gratis. **Kontaktinformasjon:** Hukommelsesteamet kan kontaktast måndag, tysdag, torsdag og fredag kl. 09.00-14.00 onsdag kl. 16.00-20.00. Demenskoordinator tlf. 918 74 206, Ergoterapeut tlf. 41704912, Sjukepleiar tlf. 4186 3049

### Rask psykisk helsehjelp.

Helse og omsorg tilbyr tenesta rask psykisk helsehjelp. Behandlarteamet ytt bistand basert på kognitiv terapi ved å rettleie til sjølvhjelp. Tilbodet er for unge over 16 år og vaksne med lettare former for angst eller depresjon. Ein treng ikkje tilvising i frå lege. Innbyggjaren kan ta direkte kontakt med tenesta og tilbodet er gratis.

### Rådgjevande eining for russaker.

Rådgjevande eining for russaker er ei eining som har kompetanse på førebyggjande arbeid knytt til rusarbeid. Eininga kallar skriftleg inn den som har fått pålegg til samtale og/eller rustesting. Den som har fått pålegg om samtale pliktar å møte opp. Om ynskjeleg kan rådgjevande eining tilby helsehjelp og individretta oppfølging vidare. Eininga samarbeida etter eigne retningsliner for samtale/rådgjeving og rusmiddeltesting med politiet på Voss. **Kontaktinformasjon:** psykisk helse og rusarbeid: 480 14 570

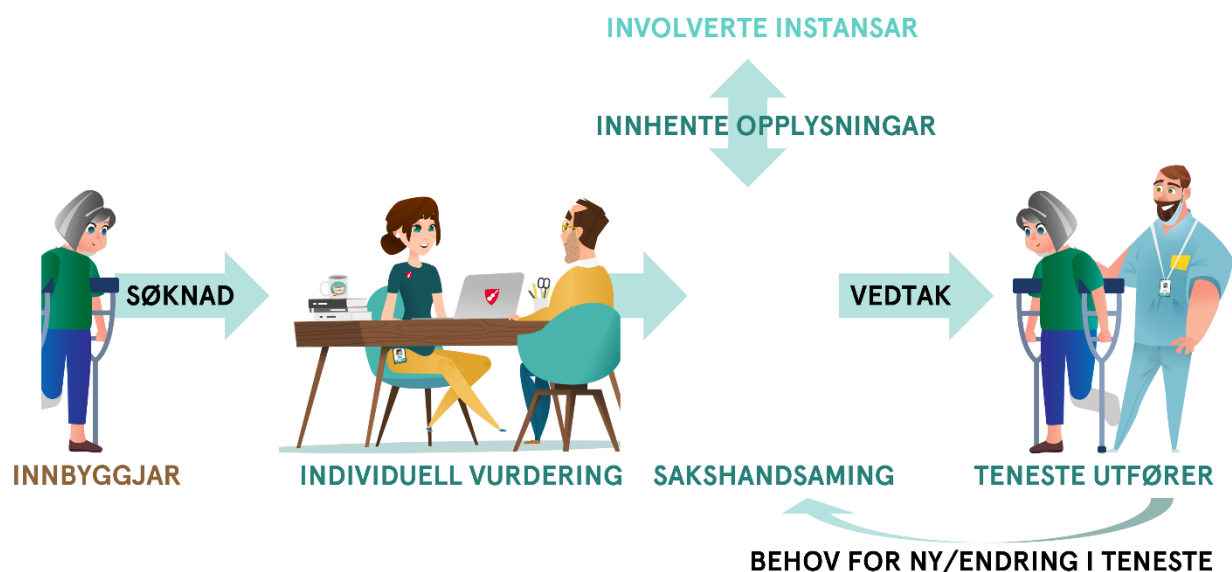
### Vaksenvern -TryggEst.

TryggEst -gruppa skal bidra til å forhindra, avdekka og handtera vald og overgrep mot vaksne. Tenesta er for innbyggjarar som er bekymra for ein person, eller sjølv er utsett for vald eller overgrep. Telefonen vert svart måndag til fredag mellom kl 09-15.00. TryggEst teamet handterer innmelde saker fortløpande. **Kontaktinformasjon:** TryggEst tlf. 476 78 465

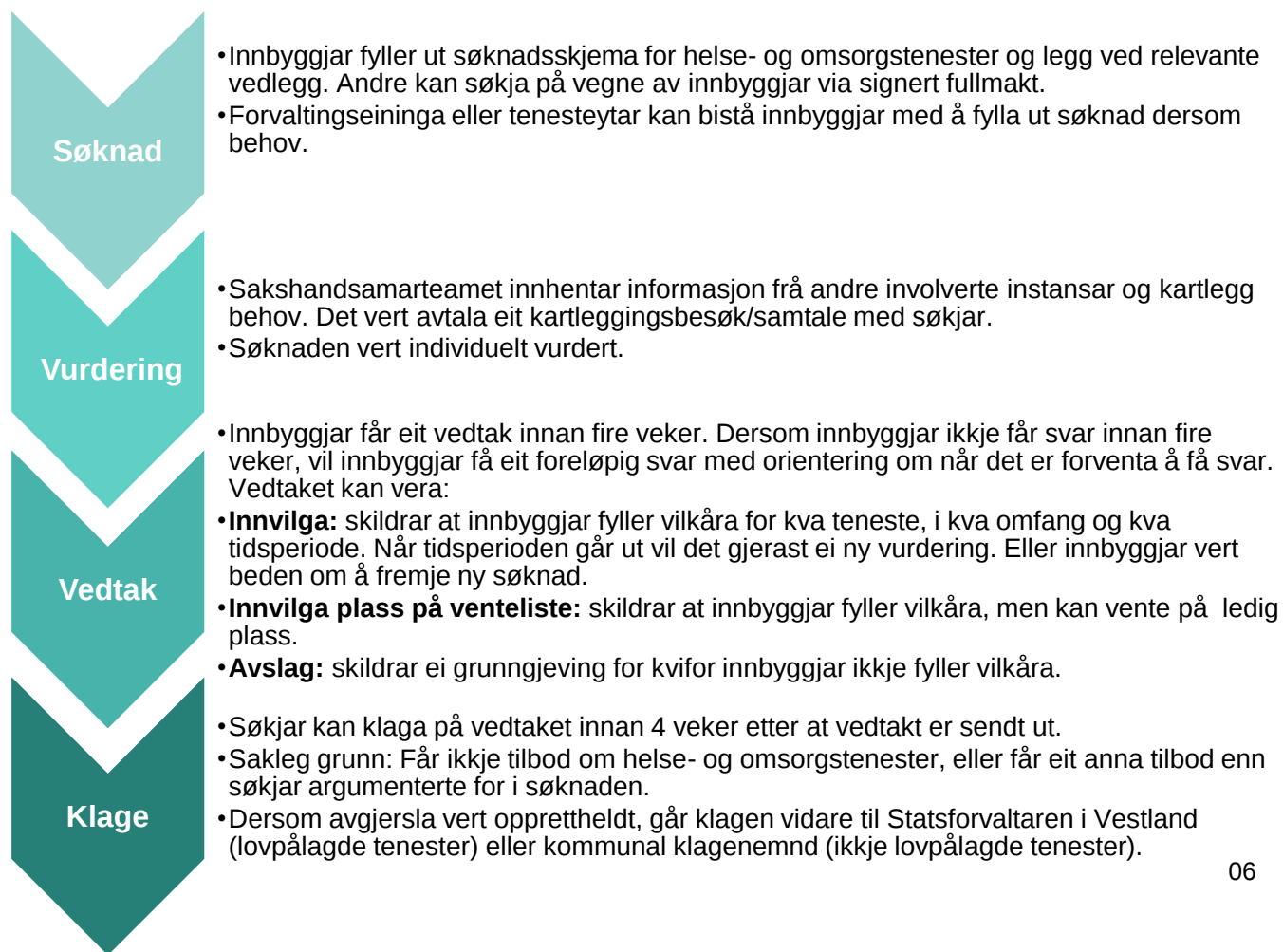


## Søknadspliktige - tenester tildelt etter regler om enkeltvedtak

Forvaltningslova sine regler gjeld etter helse- og omsorgstenesteloven § 2-2 som avgjer at forvaltningsloven skal gjelda for kommunen sine helse- og omsorgstenester. Forvaltningsloven sin alminnelege del (kapittel I-III) inneheld blant anna reglar om habilitet, rettleiingsplikt og teieplikt. Reglane skal sikre at partane kan ha tillit til forvaltninga si sakshandsaming, og at avgjersler vert teke på rett grunnlag. Også pasient- og brukerrettighetsloven har reglar som er sentrale i sakshandsaminga. For tenester etter helse- og omsorgstenesteloven §§ 3-2 fyrste ledd nr. 6, 3-6, og 3-8 gjeld forvaltningsloven sine reglar om enkeltvedtak jf. pasient- og brukerrettighetsloven § 2-7 andre ledd.



Søknadsprosessen:



### Klagehandsaming.

Vedtaka fatta etter helse- og omsorgstenesteloven kan påklagast. Klagefristen er 4 veker frå vedtaket er motteke i samsvar med pasient- og brukerrettighetsloven §§ 7-2 - 7-5 for lovpålagte tenester, og 3 veker for ikkje lovpålagte tenester jf. forvaltningsloven §§ 28 - 32. Klageinstansen knytt til ikkje lovpålagte tenester er kommunalt klageorgan. Klagen skal sendast til forvaltningskontoret sitt postmottak for registrering. I dei tilfelle der Statsforvaltaren er klageinstans skal klager som ikkje vert gjeven medhald eller vert gjeven delvis medhald, verta sendt til Statsforvaltaren i Vestland med alle dokumenta i saka. Statsforvaltaren kan overprøve vedtaka. Helse- og omsorgstenesta og Statsforvaltaren kan ta avgjerd om utsett iverksetting.

### Velferdsteknologi

Dei fleste gler seg over fridomen ein har til å vere i rørsle i heimen, som samfunndeltakar og ute i naturen. Alle ynskjer å leve sjølvstendige liv utan å vere avhengig av andre. Velferdsteknologi kan støtta tenestemottakar til trygging og å vere sjølvhjelpen, samt avlasta pårørande slik at tenestemottakar kan meistra å bu i eigen heim lengst mogleg.

Velferdsteknologiske løysingar er eit viktig verktøy i møtet med framtida sine demografiske utfordringar. Men også i det helsefremjande arbeidet og som eit av fleire verktøy for å drive førebygging.

Helse og omsorg tilbyr ulike teknologiske løysingar og arbeider målretta for å implementere velferdsteknologi og innovative hjelpemiddel som fører til at fleire tenestemottakarar kan få leve sine aktive og sjølvstendige liv.

#### Lovheimel

Tenesta er i hovudsak ikkje lovpålagt.

Dersom klassifisert som naudsynt helsehjelp kan det heimlast i helse- og omsorgstenestelova § 3-2, nr. 6 bokstav a.

#### Klageheimel

Forvaltningslova § 28

Dersom ein får tildelt lovpålagde tenester er moglegheit for klage heimla i pasient- og brukerrettighetsloven §§ 7-2 i det følgjande.

#### Målgruppe

Tenestemottakarar som grunna helseutfordringar og/eller nedsett funksjonsevne er i behov av tryggingstiltak for å oppleve at det er trygt å bu i eigen heim.

Tenestemottakarar som kan styrkja si evne til å klara seg sjølv i kvardagen, trass i psykisk eller fysisk nedsett funksjonsevne.

Pårørande som har behov for avlastande tiltak i omsorgsarbeidet som dei utfører for sine nærstående.

#### Kriteria for innvilga søknad

Tenestemottakar eller pårørande kan nyttiggjere seg verktøyet.

Velferdsteknologiske løysingar vert tildelt personar med ulik grad av funksjonssvikt, fysisk og/eller kognitivt.

Velferdsteknologiske løysingar kan tildelast som støttetiltak retta mot pårørande for å avlasta deira omsorgsarbeid.

## Betaling og praktisk informasjon

Dersom tenesta er definert som helsehjelp er den gratis.

Eigenandel på velferdsteknologi vert vedteke årleg av Heradsstyret etter

[Forskrift om egenandel for kommunale helse- og omsorgstjenester](#).

Velferdsteknologiske løysingar til personar som er vurdert til ikkje å vere samtykkekompetent i avgjersla, er regulert av eit gitt regelverk og andre etiske føringar.

### Tryggleiksalarm

Dersom tenestemottakar er i ein akuttsituasjon kan tenestemottakar kunne tilkalla hjelp gjennom heile døgnnet ved å trykkja på tryggleiksalarmen. Heimetenesta og eventuelt også pårørande vil verta varsla.

Tryggleiksalarmen er til bruk innandørs i eigen bustad.

### Lokaliseringsteknologi

Lokaliseringklokka gjev beskjed om kvar tenestemottakar er til pårørande eller helsepersonell. Det er mogleg å setja opp elektroniske «gjerder» som varslar når tenestemottakar bevegar seg utanfor ei gitt sone. Teknologien opnar for to-vegs kommunikasjon.

### Elektronisk dørlås

Elektronisk dørlås er ein lås som gjev heimetenesta moglegheit til å låse seg inn i bustaden utan nøkkel dersom det oppstår ein akutt situasjon.

Tenestemottakar må betala ein eingongssum for installering av elektronisk dørlås.

### Elektronisk medisineringsstøtte

Ein automatisk medisindispenser hjelper tenestemottakar med å ta rett medisin til rett tid. Den varslar med lyd og lysblink når medisinar skal takast. Heimesjukepleia eller familien vil få SMS- varsel dersom medisinen ikkje vert teken.

### Dørsensor

Sensor montert i dørkarmen som varslar dersom tenestemottakar opnar døra. Sensoren kan tidsinstillast. Varslinga går til helsepersonell.

### RoomMate

RoomMate gjer det mogleg for helsepersonell å få varsel knytt til stemmestyrt varsling, rørsler eller dei kan utføre tilsyn i bustaden til tenestemottakar. RoomMate er fastmontert øvst på vegg i rommet og sender varsel i ulike situasjonar utan at brukaren treng å trykke på ein knapp eller bæra anna utstyr på kroppen.

### Sengesensor /Fallsensor

Sengesensor og fallsensor varslar dersom ein bevegar seg ut av det området sensoren skal sende varslar om, til dømes at vedkommande går ut av senga.

## Dagaktivitetstilbod for eldre

Hagahaugen rehabiliteringssenter, Granvin sjukeheim og Vossestrand Omsorgstun har dagaktivitetstilbod for eldre heimebuande. Dagaktivitetstilboda tilbyr ulike aktivitetar som stimulerer til trening, meistring og sosiale opplevingar.

<b>Lovheimel</b>	Det er ikkje ei lovpålagt teneste, men tenesta inngår som ein del av tenestetilbodet for personar som treng særskild tilrettelegging og førebygging grunna sin helsetilstand. Dagaktivitetstilbudet er eit ledd i å fylle heradet sitt ansvar etter helse og omsorgstenetsloven § 3-3, 3.ledd.
<b>Klageheimel</b>	Lov om behandlingmåten i forvaltningssaker § 28, kommunalt klageorgan behandlar saka.
<b>Målgruppe</b>	Eldre som kjenner på einsemd og ikkje meistrar å oppsøkje sosiale arena på eiga hand.  Eldre som ynskjer aktivisering, oppretthalde funksjonar og rehabilitering ved å delta på gruppetrening med styrke og balanseøvingar.
<b>Kriteria for innvilga søknad</b>	Eldre som: Bur i eigen heim og som grunna helsemessige årsaker ikkje kan delta på aktivitetar og sosiale arena utan støtte og bistand.  Meistrar å vere i eit ope dagsenter og ikkje har behov for skjerming eller kvile i einerom.  Ynskjer å førebygga, styrka og vedlikehalda sin helsesituasjon.
<b>Betaling og praktisk informasjon</b>	Heradet tek betalt etter forskrift om eigenbetaling for helse og omsorgstenester. Nivået for betaling vert fastsett av heradsstyret årleg.  Tenestemottakar får tilbod om mat og oppfølging til ernæring under opphaldet.  Tenestemottakar må rekne med å organisera skyss til og frå tilbodet sjølv. Heradet kan i nokre tilfelle stille med skyss. Vurderingar vert gjort ut i frå køyrelister og kapasitet.  Behovet for dagaktivitetstilbod vert vurdert ut i frå kapasitet og samansetjing i brukargruppa. Ved mangel på plass kan søkjar verta sett på venteliste.

## Arbeids- og dagaktivitetstilbud for menneske med nedsett funksjonsevne

Nyhagen er eit arbeids- og aktivitetstilbud. Dagaktivitetssenteret held til i ulike lokale ut i frå dei aktivitetar som skal avviklast. Hovudavdelinga er lokalisert i Nyhagen. Tenesta disponerer plassar i «Inn på tunet». Nyhagen tilbyr aktivitetar i fellesskap med andre.

Kommunalt tilrettelagt arbeidsplass (KTA) vert vurdert til tenestemottakarar som ikkje fyller vilkåra for å få tildelt varig tilrettelagt arbeid (VTA) plass gjennom NAV.

<b>Lovheimel</b>	Arbeids- og aktivitetstilbudet er ikkje ei lovpålagt teneste.  Eit arbeids- og aktivitetstilbud kan likevel for nokon verta vurdert som ei naudsynt helse- og omsorgsteneste etter pasient og brukarrettighetsloven § 2-1 a andre ledd jf. Hol. § 3-2 fyrste ledd nr. 6 bokstav b.
<b>Klageheimel</b>	Lov om pasient- og brukarrettigheter §§ 7-2, 7-3, 7-5 og 7-7.
<b>Målgruppe</b>	Innbyggjarar over 18 år som har medfødt eller tidleg erverva varig funksjonsnedsetjing som ikkje kan vere i ordinært arbeid og treng støtte i aktivitetar.
<b>Kriteria for innvilga søknad</b>	Det føreligg eit behov for bistand til å utføre praktiske og personlege kvardagslege gjeremål.  Tenestemottakar fyller ikkje vilkåra for å få tildelt VTA plass gjennom NAV.  Tenestemottakar har ikkje anna tilbud om sosial aktivitet eller arbeid i regi av kommunalavdelinga.
<b>Betaling og praktisk informasjon</b>	Tilbudet er gratis. Tilbudet er ope måndag til fredag i frå klokka 09:00 -15.30.  Tenestemottakar får tilbud om middag og anna oppfølging til ernæring under opphaldet/aktiviteten.  Skyss i regi av helse og omsorg er tiltenkt dei som er busett i kommunale heildøgns omsorgsbustader. Andre tenestemottakarar må sjølv ordne skyss til og frå arbeid og aktivitetstilbud.

## Tilrettelagt dagaktivitetstilbud for personar med demens

Dagaktivitetstilbudet er tilrettelagt for personar som har demens. Tilbudet tilbyr sosialt samvær i trygge omgjevnadar og tilbyr tenestemottakar faste rutinar i kvardagen, samt avlastning for pårørande.

<b>Lovheimel</b>	Helse og omsorgstjenesteloven § 3.2 nr.7. Dagaktivitetstilbud til heimebuande personar med demens. Pasient og brukarrettighetslova § 2-1a andre ledd.
<b>Klageheimel</b>	Pasient- og brukarrettighetsloven § 7-2.

<b>Målgruppe</b>	<p>Tilbudet er for personar som har ein kognitiv svikt eller ein demens diagnose som har behov for dagaktivitet og sosialt samvær i trygge omgjevnadar med faste rutinar i kvardagen.</p> <p>Tilbudet er også retta mot pårørande som står i ein særleg tyngjande omsorgssituasjon og er i behov av avlastning.</p>
<b>Kriteria for innvilga søknad</b>	<p>Tenestemottakar er under utgreiing for eller har ein demensdiagnose.</p> <p>Tenestemottakar og pårørande som fyller vilkår i lov om retten til pårørandestøtte i form av avlastning.</p> <p>Tenestemottakar bur i eigen heim.</p> <p>Tenestemottakar kan ikkje vere i behov av ein rom til kvile eller skjerming.</p>
<b>Betaling og praktisk informasjon</b>	<p>Tenestemottakar betalar eigendel. Nivået på eigendelen vert vedteke årleg av Heradsstyret etter <u>Forskrift om egenandel for kommunale helse- og omsorgstjenester</u>.</p> <p>Faktura vert sendt ut ein gong i månaden.</p> <p>Tilbudet er ope på dag - og ettermiddag, måndag til fredag.</p> <p>Tenestemottakar får tilbod om mat og anna oppfølging til ernæring under opphaldet.</p> <p>Dersom vedtak om plass, vil heradet vurdere om helse og omsorg skal gje tilbod om skyss til og frå aktivitetstilbodet. Det fyl personell med i bilar som hentar tenestemottakar.</p> <p>Dagaktivitetstilbod som ikkje vert nytta over tid vil verta avslutta etter gjeldande reglar i forvaltninga.</p> <p>Ved manglande kapasitet kan søkjar verta sett på venteliste og eventuelt få tildelt andre kompenserte tenester om naudsynt.</p>

## Fylgjekort

Fylgjekort gjev fritt tilgjenge eller redusert pris for ein person som opptre som støttefylgje for den som treng bistand til ulike kultur- og fritidsarrangement, samt til ein del offentlege transportmiddel. Kortet gjeld også i andre kommunar som har ordninga. Arrangørane til tilstellingane avgjer om fylgjekort kan nyttast.

<b>Lovheimel</b>	Fylgjekort er ikkje ei lovpålagt teneste. Det er opp til den enkelte kommune å bestemme om kommunen skal ha tilbod.
<b>Klageheimel</b>	Forvaltningsloven § 28
<b>Målgruppe</b>	Tenestemottakar som grunna sjukdom eller funksjonsnedsetting er i behov for bistand for å kunne delta

	på kulturelle og sosiale arenaer. Tilbodet er retta mot aktivitet og sosialisering.
<b>Kriteria for innvilga søknad</b>	<p>Fylgjekort vert tildelt uavhengig av søkjar sin økonomi eller livssituasjon, og det er ingen øvre aldersgrense for å få utskrive eit fylgjekort. Søknad vert avslått dersom det vert søkt fylgjekort for born med alder som tilseier at dei måtte hatt fylgje uansett.</p> <p>Personar som har ei fysisk eller psykisk funksjonshemming av langvarig karakter, bekrefta med ei legeerklæring av helsesituasjon.</p> <p>Tenestemottakar har fysisk eller psykisk funksjonsnedsetting med trong for bistand til å gjennomføre kvardagslege aktivitetar.</p>
<b>Betaling og praktisk informasjon</b>	<p>Tenestemottakarar må sjølv orientere seg om den enkelte aktøren aksepterer fylgjekort.</p> <p>Dersom det vert innvilga fylgjekort, vert ein beden om å levere inn eit passbilete som skal nyttast på kortet.</p>

### Psykisk helseteneste

Avdeling psykisk helse og rusarbeid yt helsetenester til tenestemottakarar med lette, moderate til alvorlege psykiske helseutfordringar. I mange tilfelle i samarbeid med spesialisthelsetenesta. Tenesta kan ytast i og utanfor heimen. Den individuelle oppfyljinga skal bidra til at tenestemottakar som har eit funksjonstap på grunn av psykiske helseproblem, skal oppleve kvardagsmeistring.

<b>Lovheimel</b>	Pasient- og brukerrettighetsloven § 2-1a andre ledd. Helse- og omsorgstenesteloven § 3-2 første ledd nr. 6 bokstav a.
<b>Klageheimel</b>	Pasient- og brukerrettighetsloven § 7-2 i det fylgjande.
<b>Målgruppe</b>	Tenestemottakar som har psykiske helseutfordringar eller gjennomgår anna krise i livet som går utover funksjonsevna.
<b>Kriteria for innvilga søknad</b>	<p>Søkjar må vere over 16 år.</p> <p>Tenestemottakarar som er i behov av koordinator og/eller individuell plan.</p> <p>Tenestemottakar som ikkje meistrar kvardagslege aktivitetar og gjeremål grunna si psykisk helse.</p> <p>Tenestemottakarar som har ein helsetilstand som medfører behov for helse og omsorgstenester ytt i heimen.</p>

<b>Betaling og praktisk informasjon</b>	Tenesta er gratis.
---	--------------------

#### Miljøterapi rus

Miljøterapi rus er rusførebyggande arbeid for tenestemottakar som har utfordringar i kvardagen knytt opp mot bruk av legale eller illegale rusmiddel som til dømes alkohol, legemiddel, narkotika, osv. Miljøarbeidet tek utgangspunktet i tenestemottakaren sin ståstad i psykososiale forhold og deira ressursar.

<b>Lovheimel</b>	Helse- og omsorgstenesteloven § 3-2, 1.ledd nr.6 bokstav b.
<b>Praktisk og personleg bistand</b>	
<b>Klageheimel</b>	Pasient- og brukerrettighetsloven § 7-2
<b>Målgruppe</b>	<p>Tenestemottakar som har behov for støtteoppfølging eller koordinering av møter med lege, spesialisthelsetenesta, Nav m.m.</p> <p>Tenestemottakarar som treng bistand, målretta tiltak og støtte til å handtera rusutfordringar.</p> <p>Tenestemottakarar som er under legemiddelassistert rehabilitering (LAR) eller anna nedtrappingsplan for opphøyr av rusmiddel.</p> <p>Tenestemottakarar eller pårørande som er i behov av råd og rettleiing kring helserelevante fylgjer av rusutfordringar.</p>
<b>Kriteria for innvilga søknad</b>	<p>Tenesta vert tilbydd uavhengig av alder og kva rusmiddel som nyttast.</p> <p>Tenestemottakar skal ynskja hjelp og vera villig til å ha kontakt med tenesta.</p>
<b>Betaling og praktisk informasjon</b>	Tenesta er gratis.

#### Brucarstyrt personleg assistanse (BPA)

BPA tyder brukarstyrt organisering av tenestene personleg assistanse, praktisk bistand, opplæring og støttekontakt. Det er ein alternativ måte å organisera tenestene på for personar med nedsett funksjonsevne som er heilt eller delvis avhengig av praktisk og/eller personleg bistand for å meistra sine gjeremål, både i og utanfor heimen.



<b>Lovheimel</b>	<p>Helse- og omsorgstenesteloven § 3-2, første ledd nr.6 bokstav b, helse- og omsorgstenesteloven § 3-8, pasient- og brukerrettighetsloven § 2-1 bokstav a og d.</p> <p>Rundskriv I-20/2000</p>
<b>Klageheimel</b>	Pasient- og brukerrettighetsloven § 7-2
<b>Målgruppe</b>	BPA er retta mot tenestemottakarar som har eit langvarig og omfattande behov for praktisk og personleg assistanse og som ynskjer å styre eigen assistanseordning.
<b>Kriteria for innvilga søknad</b>	<p>Søkjjar er under 67 år og er tildelt meir enn 25 timar praktisk bistand per veke.</p> <p>Bistandsbehovet må vere av langvarig og omfattande karakter.</p> <p>Der behovet er utmålt til å vere mellom 25 - 32 timer per veke kan heradet velgje å organisera tilbodet på anna måte dersom ein kan dokumentera at slik organisering av tenesta vil medføre auka kostnader for heradet.</p> <p>Tenestemottakar må ta på seg ansvaret for å vera arbeidsleiar eller det må vere peika på ein medarbeidsleiar. Denne oppgåva er ikkje å rekne inn i utmålt vedtak og er ikkje ei lønna oppgåve.</p> <p>Medarbeidsleiarrolla må ivaretaast av nokon som kjenner tenestemottakar godt.</p> <p>Rettigheita omfattar i utgangspunktet ikkje helsetenester.</p> <p>Retten omfattar ikkje tenester som krev meir enn ein tenesteytar til stades eller nattenester, med mindre tenestemottakar har kontinuerleg behov for tenester på natt.</p>
<b>Betaling og praktisk informasjon</b>	<p>Det krevst eigendel for den del av tenesta som knyt seg til praktisk bistand, heimehjelp. Det vert sendt ut faktura på etterskot kvar månad.</p> <p>Arbeidsleiar/medarbeidsleiar må forhalda seg til vedtaket sine rammer, heradet sin arbeidsleiaravtale og gjeldande lov- og avtaleverk. Det vert inngått kontrakt mellom partane.</p> <p>Voss herad er arbeidsgjevar og er ansvarleg for tenestene. Heradet har konsesjonsavtale med aktuelle BPA-leverandørar. Det er opp til heradet å ta stilling til om ordninga skal vere i privat eller i offentleg regi.</p> <p>Heradet fyl tilrådinga om at nære pårørande ikkje skal vere tilsett som personleg assistentar, utan særleg avtale inngått med forvaltningskontoret.</p>

## Personleg bistand – assistanse, opplæring og miljøarbeid

Tenestemottakar kan motta assistanse til å ivareta grunnleggjande eigenomsorgsoppgåver, samt opplæring og rettleiing i dagleglivet sine gjeremål og/eller støtte i sine sosiale ferdigheiter. Saman med tenestemottakar vert det avklart kva oppgåver tenesteutøvar skal utføre og kva tenestemottakar treng av opplæring og støtte for å verte i stand til å utføre oppgåva sjølv. Tenesta skal fremja læring, meistring og auka sjølvstende. Hjelpa skal tilpassast i samarbeid med tenestemottakar.

<b>Lovheimel</b>	Pasient- og brukarrettighetsloven § 2-1a, helse- og omsorgstjenesteloven nr. 6 bokstav b.
<b>Klageheimel</b>	Pasient- og brukarrettighetsloven §§ 7-2, 7-3, 7-5 og 7-7.
<b>Målgruppe</b>	Tenestemottakar som har behov for praktisk og personleg assistanse for å kunne ivareta grunnleggjande eigenomsorgsoppgåver.  Tenestemottakarar som ved støtte, opplæring og rettleiing kan setjast i stand til å ivareta oppgåva sjølv.
<b>Kriteria for innvilga søknad</b>	Tenestemottakar er over 18 år. Tenestemottakar bur i eigen bustad.  I vurderinga vert det teke stilling til medisinske diagnosar og opplæringspotensial, evna til eigenomsorg og eigeninnsats.
<b>Betaling og praktisk informasjon</b>	Tenesta er gratis.

## Kommunalt produksjonskjøkken

Middag frå det kommunale kjøkkenet er ei teneste som vert ytt til tenestemottakarar som treng oppfylgning til ernæring. Dersom tenestemottakar ikkje er i stand til å ivareta eige ernæringsbehov som følgje av sjukdom eller funksjonssvikt kan dei få hjelp frå heimetenesta til levering av middag etter kok -kjøl metoden. Kjøkkenet er plassert på Vetleflaten omsorgssenter og på Granvin sjukeheim.

<b>Lovheimel</b>	Kommunal matproduksjon til tenestemottakarar i helse og omsorg er ikkje ei lovpålagt teneste.
<b>Klageheimel</b>	Lov om behandlingmåten i forvaltningssaker § 28.
<b>Målgruppe</b>	Heimebuande som har utvida ernæringsproblematikk grunna fysisk, psykisk eller sosial funksjonsnedsetting og som ikkje er i stand til å ivareta eige ernæringsbehov.  Tenestemottakarar som bur i institusjon eller omsorgsbustad tilknytt døgnbemanning.

<b>Kriteria for innvilga søknad</b>	<p>Heimetenesta har utført ei ernæringscreening som tilseier at mat som er laga av produksjonskjøkkenet er å rekna som tiltak i ernæringsoppfølginga.</p> <p>Tenestemottakar bur i institusjon eller tilsvarende omsorgsbustad tilknytt døgnbemanning.</p>
<b>Betaling og praktisk informasjon</b>	<p>Faktura vert sendt på etterskot kvar månad. Prisar vert vedteke av heradsstyret årleg.</p> <p>Det vert levert kald middag. Tenestemottakar må ha mikrobølgeovn til førebuing av måltid.</p>

### Praktisk bistand - Heimehjelp

Praktisk bistand heimehjelp er ei teneste som vert utført i heimen med formål om å ivareta kvardagslege gjeremål knytt til hushald. Tenesta utfører hjelp til nødvendig reinhald av dei rom som er i dagleg bruk samt bistand til å organisere handling og innkjøp av daglegvarer.

<b>Lovheimel</b>	<p>Pasient -og brukerrettighetsloven § 2-1a andre ledd Helse og omsorgstenesteloven § 3-2 fyrste ledd nr.6 bokstav b.</p>
<b>Klageheimel</b>	<p>Lov om pasient- og brukerrettigheter §§ 7-2, 7-3, 7-5 og 7-7.</p>
<b>Målgruppe</b>	<p>Tenestemottakar som sjølv ikkje kan utføre kvardagslege gjeremål relatert til hushaldsoppgåver grunna sjukdom eller funksjonsnedsetting.</p> <p>Tenestemottakar som kan klare seg i eigen bustad med nødvendig tilpassa hjelp.</p>
<b>Kriteria for innvilga søknad</b>	<p>Tenestemottakar klarar ikkje sjølv å ivareta dagleglivet sine gjeremål og er heilt eller delvis avhengig av hjelp i frå andre grunna nedsett funksjonsnivå.</p> <p>Tenesteytar utfører nødvendige oppgåver ut i frå tenesta sin kvalitetsstandard. Bistanden vert individuelt tilpassa i forhold til omfang, ressursinstans og tidsbruk. Ordninga er behovsprøvd og vedtaka er tidsavgrensa.</p> <p>Tenestemottakar må vere over 18 år og bu i eigen bustad.</p> <p>Dersom tenestemottakar bur saman med andre husstandsmedlemmer, vert det gjort ei heilheitsvurdering av husstanden sin situasjon.</p> <p>Innvilga heimehjelp kan opphøyra heilt eller delvis dersom besøkjande oppheld seg hjå brukar over tid og kan utføre arbeidet.</p> <p>Det skal takast omsyn til om det er rom for at tenestemottakar sine omgjevnader kan tilretteleggjast slik at ein kan forventa at tenestemottakar kan meistre dei daglege gjeremåla sjølv.</p>

	Dersom bustaden er særleg skitten, vert det stilt krav om at bustaden vert vaska før kommunal bistand vert sett inn. Tenesta kan syta for bistand til at det vert bestilt vask av private selskap om ynskjeleg.
<b>Betaling og praktisk informasjon</b>	<p>Det vert kravd eigenbetaling for praktisk bistand. Eigendel vert vedteke årleg av Heradsstyret etter <a href="#">Forskrift om egenandel for kommunale helse- og omsorgstjenester</a>.</p> <p>Praktisk bistand vert ikkje utført på heilagdagdar og i feriar kan intervalla endrast.</p> <p>Tenesta forventar at tenestemottakar stiller med naudsynt og tilpassa reinhaldsutstyr og støvsugar.</p> <p>Tenesteutøvar skal ikkje handtere bankkort eller kontantar for tenestemottakar.</p> <p>Tenestemottakar må vere til stades i heimen når tenesta vert utført, om ikkje anna er avtala.</p> <p>Tenestemottakar må melda frå seinast dagen før dersom tenestemottakar skal reisa vekk.</p>

## Heimesjukepleie

Heimesjukepleie vert ytt til tenestemottakarar som treng helsehjelp i heimen. Heimetenesta utfører pleie og omsorg, medisinske oppgåver og tilsyn. Tenesta er individuelt tilpassa og tek utgangspunkt i tenestemottakaren sine eigne mål, forutsetningar og evne til å ivareta eigenomsorg.

Tenesta skal leggja til rette for at tenestemottakaren kan bu lengst mogleg i eigen heim og ta imot den hjelp ein treng der dei bur. Tenestemottakar vil kunne få bistand, rettleiing og opplæring som gjer at tenestemottakar i størst mogleg grad vert sjølvhjelpen i å meistra grunnleggjande behov knytt til helse og omsorg. Heimetenesta er ei døgnbasert teneste.

<b>Lovheimel helsetenester i heimen</b>	Pasient og brukerrettighetsloven § 2-1 a. Lov om kommunale helse - og omsorgstjenester § 3-1 fyrste ledd, jfr § 3-2 fyrte ledd nr. 6 bokstav a.
<b>Klageheimel</b>	Lov om pasient- og brukerrettigheter §§ 7-2, 7-3, 7-5 og 7-7.
<b>Målgruppe</b>	<p>Tenestemottakarar som på grunn av ein akutt eller kronisk helsetilstand er avhengig av bistand for å få dekkja grunnleggjande helse- og omsorgsbehov og som ikkje sjølv kan oppsøkje helsehjelp på grunn av sjukdom eller funksjonsnedsetting.</p> <p>Personar som har behov for førebyggjande tiltak, rehabilitering i form av målretta trening, råd og rettleiing og pleie i alle livet sine fasar.</p>

	Tenestemottakarar som har ein kognitiv svikt og difor har vanskar med å formidla og formulera behov knytt til ivaretaking av eigenomsorg og helsesrelaterte oppgåver.
<b>Kriteria for innvilga søknad</b>	<p><b>Medisinadministrering:</b> Ved administrering av medikament er hovudregelen at tenestemottakar tek hand om medisinane sine sjølv. Tenestemottakar som skal nytte seg av multidose direkte i frå apoteket vil ikkje få bistand til å administrera medikament. Bistand kan omfatte å bestille reseptar frå lege, kontakt med apotek, eller administrering av enkeltdoser. Administrering av medisinar vil der det er mogleg verta gjeven ved elektronisk medisindispensar.</p> <p><b>Sårbehandling:</b> Sår skal i hovudregelen vera vurdert av lege og fylgjast opp ved legekontor. Sårstell vert utført i heimen i dei tilfella der tenestemottakar ikkje kan komme seg til fastlegekontoret. Dette gjeld også prøvetaking, undersøkingar og injeksjonar.</p> <p>Dersom tenestemottakar skal ha bistand til måling av til dømes blodtrykk og puls kan dette gjerast som eit ledd i behov for observasjon. Tiltaket skal vere fagleg grunngjeve og tidsavgrensa.</p> <p><b>Digital heimeoppfølging eller medisinsk avstandsoppfølging:</b> Velferdsteknologiske løysingar vert føretrekt dersom det er mogleg. Kan og nyttast som alternativ for fysisk oppmøte i tenesteytinga.</p> <p><b>Omsorg ved livets slutt :</b> Tenesta vil så langt det let seg gjere imøtekomma tenestemottakar ynskje om å døy i eigen heim.</p>
<b>Betaling og praktisk informasjon</b>	<p>Tenesta er gratis. Tenesta kan starta opp før det er gjort vedtak dersom behovet for tenesta er akutt. Då vil kartlegginga skje i ettertid.</p> <p>Tenesta er behovsprøvd og vedtaka er tidsavgrensa.</p>

### Pårørandestøtte – rettleiing og opplæring

Pårørande som yt pleieoppgaver til nærstående eller andre, kan be heradet om å setja inn tiltak som skal lette omsorgsbyrden. Dei ulike tiltaka som heradet kan setja inn vert kalla pårørandestøtte. Pårørandestøtte kan vere opplæring og rettleiing, avlastningstiltak og omsorgsstønad. Fagpersonar i ulike avdelingar tilbyr ulike formar for lærings- og meistringskurs og individuell rettleiing og opplæring inn mot den enkelte pårørande eller pårørandegruppa.

#### Lovheimel

Pasient- og brukarrettighetslova § § 2-1 a og 2-8, helse- og omsorgstenesteloven § 3-6.

<b>Klageheimel</b>	Pasient- og brukerrettighetsloven § 7-2
<b>Målgruppe</b>	Rettleiing og opplæring kan verta gjeve til pårørande som er omsorgsytarar og som til dagleg utfører særleg tyngjande omsorgsarbeid.  Pårørande som med rettleiing- eller opplæring kan verta i stand til å ivareta omsorgsmottakar på ein forsvarleg måte.
<b>Kriteria for innvilga søknad</b>	Omsorgsarbeidet må vera vurdert som naudsynt, det vil sei at tenestemottakaren må ha eit hjelpebehov som elles måtte ivaretakast av helse og omsorg.  Det skal takast omsyn til evne og vilje til å stå i omsorgssituasjonen over tid, og sosiale forhold som til dømes pårørande sine moglegheiter til å ivareta tilknytning til arbeidslivet.  Omsorgsstønad kan tildelast med eit førebyggjande føremål sjølv om omsorgstyngda ikkje vert vurdert som særleg tyngjande.  Alle tenester som vert tildelt som pårørandestøtte vurdert samla, det vil sei at ei tenesta kan verta avkorta dersom ein får innvilga ei anna form for pårørandestøtte t.d. omsorgsstønad ved auka avlasting eller andre avlastande tenester.
<b>Betaling og praktisk informasjon</b>	Tenesta er gratis. Dersom førebyggjande formål med tilvising til t.d. friskliv og meistring, kan dette innebere eigendel.  Dersom t.d. avlastingstilbodet ikkje vert nytta eller behovet vert endra, kan tilbodet verta vurdert på nytt. Det vert sendt ut førehandsvarsel.

#### Pårørandestøtte- Omsorgsstønad

Omsorgsstønad er ein form for pårørandestøtte i form av ein økonomisk kompensasjon for dei som ynskjer å utføre særleg tyngjande omsorgsarbeid. Oppgåvene må vere vurdert som naudsynte etter helse og omsorgstenesteloven og ein må utføre særleg tyngjande omsorgsoppgåver som heradet elles måtte ha utført.

Born under 18 år har rett til pleie, stell og omsorg frå sine foreldre, omsorgsstønad til foreldre vert vurdert ut frå dette prinsippet.

<b>Lovheimel</b>	Lov om kommunale helse og omsorgstjenester § 3-6, nr. 3 jf. Pasient og brukerrettighetsloven § 2-8.  Heradet pliktar å syte for denne tenesta, det vil sei at heradet må løyva midlar i budsjettet til omsorgsstønad. Lovverket gjev likevel ikkje nokon rettskrav på tenesta.
<b>Klageheimel</b>	Lov om pasient- og brukerrettigheter § 7-2 m.v.
<b>Målgruppe</b>	Omsorgsstønad er eit støttetiltak for pårørande som har eit særleg tyngjande omsorgsarbeid

	<p>Omsorgsstønad gjev ei økonomisk anerkjenning for det omsorgsarbeidet den private omsorgsytaren ynskjer å utføra, og kan gjevast i kombinasjon med eller i staden for andre helse- og omsorgstenester.</p>
<p><b>Kriteria for innvilga søknad</b></p>	<p>Omsorgsmottakar har behov for helse- og omsorgstenester.</p> <p>Omsorgsyter/søkjar må ha tilstrekkeleg kapasitet og arbeidsevne til å ivareta omsorgsoppgåvene og omsorgsmottakar må ynskja at søkjar skal stå for bistanden.</p> <p>Omsorgsstønad skal erstatta naudsynte helse- og omsorgstenester og omsorgssøkjar må ha eit særleg tyngjande omsorgsarbeid over tid, der ein mellom anna vektlegg:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Omsorgssituasjonen må verte vurdert som betydeleg meir fysisk og psykisk belastande enn det som er å vente.</li> <li>• Omsorgsarbeidet skjer på natt eller gjev avbrot i nattesøvn.</li> <li>• Omsorgsarbeidet fører til sosial isolasjon og mangel på fritid.</li> <li>• Om ein arbeidar mange timar per måned med omsorgsarbeid knytt til omsorgsmottakar.</li> </ul> <p>Omfanget og varigheita vert fastsett av avdeling helse- og omsorg. Omsorgsstønaden vert vurdert saman med andre tenester med same formål.</p> <p>Det skal vere søkt om hjelpestønad frå Nav. Hjelpestønad og omsorgsstønad vert vurdert som ei samla pårørandestøtte og vil ikkje kunne utgjera meir enn 100 %. Hjelpestønad kan verta trekt i frå summen for innvilga omsorgsstønad.</p> <p>Stønaden vert ytt dersom det vert vurdert av heradet og omsorgsmottar at ordninga er til det beste for omsorgsmottakar og pårørande/nærstående.</p>
<p><b>Betaling og praktisk informasjon</b></p>	<p><u>Opphøyr av omsorgsstønad:</u> Omsorgsstønad stoppar dersom omsorgsmottakar ikkje har behov for tenesta. Oppdragstakar pliktar å gje melding om forhold der omsorgsmottakar sitt behov endrar seg kortvarig eller langvarig til oppdragsgjevar</p> <p><u>Plikt søkjar og omsorgsgjevar:</u> Setja seg inn i oppdragskontrakt. Mottakar pliktar å varsle forvaltningseininga dersom det skjer endringar i bistandsbehovet.</p>

Korttidsopphald i institusjon er eit tidsavgrensa opphald til tenestemottakarar som for ein periode har omfattande behov for helse og omsorgstenester, rehabilitering, utredning, medisinsk oppfølging og/eller vurderingar gjennom døgnobservasjon. Det er forvaltningseininga i tenesteområdet som avgjer kvar det er tenleg at opphaldet vert avvikla ut i frå formål og søker sitt behov for fagkompetanse.

<b>Lovheimel</b>	Pasient- og brukerrettighetsloven §2-1 a andre ledd Helse- og omsorgstenesteloven § 3-2 fyrste ledd nr. 6 bokstav c.
<b>Klageheimel</b>	Pasient- og brukerrettighetsloven § 7-2 mv.
<b>Målgruppe</b>	<p>Utskrivingsklare pasientar frå spesialisthelsetenesta som heradet vurderer har behov for heildøgns tidsavgrensa rehabilitering eller pleie og omsorg.</p> <p>Tenestemottakarar som har behov for kartlegging knytt til tilstand og funksjonsnivå der det er naudsynt med døgnkontinuerleg observasjon, oppfølging og/eller behandling.</p> <p>Tenestemottakarar som treng igangsetjing av rehabiliteringstiltak og tilpassingsbehov i bustaden før heimreisa.</p> <p>Tenestemottakarar med behov for lindrande behandling og omsorg.</p>
<b>Kriteria for innvilga søknad</b>	<p>Tenestemottakar har behov for etterbehandling og opptrening etter akutt eller aldersrelaterte funksjonsendringar.</p> <p>Tenestemottakar har behov for medisinsk behandling og pleie ved sjukdom.</p> <p>Tenestemottakar som er i behov av tett og tverrfagleg oppfølging.</p> <p>Tenestemottakar som er i behov av ei vurdering knytt til tilstand og funksjonsnivå med tanke på behandling, tiltak og framtidige omsorgsbehov.</p> <p>Korttidsopphald kan innvilgast som pårørandestøtte for personar som utfører særleg tyngjande omsorgsarbeid for andre, opphaldet vert innvilga som avlasting.</p> <p>Kartlegging av tenestemottakarar med kognitiv svikt skal primært verta gjort på eit lågare nivå og i kjente omgjevnader.</p>
<b>Dag-/ nattopphald i institusjon - Enkeltdagar eller nattopphald i institusjon</b>	Eldre som kvalifiserer til ordinært eller tilrettelagt dagtilbod som har eit omfattande pleie og omsorgs behov med individuell oppfølging.
<b>Vekselopphald - Korttidsopphald innvilga med fast intervall der tenestemottakar</b>	Tenestemottakarar som har fått innvilga korttidsopphald som vekselopphald skal ha trong for jamleg oppfølging og rehabilitering av funksjonar og/eller ernæring



vekslar mellom å vere heime og inne på institusjon.	Vekselopphald kan også tildelast som pårørandestøtte i form av korttidsopphald i faste intervall eller fleire avtala korttidsopphald fram i tid, med formål om å sikre at personar som utøver særleg tyngjande omsorgsarbeid for nærstående får regelmessig høve til å avvikle ferie og kvile.
<b>Betaling og praktisk informasjon</b>	<p>Heradet tek betalt etter forskrift om eigenbetaling for helse og omsorgstenester. Etter 60 døgn har heradet anledning til å berekna vederlag som ved langtidsopphald jfr.Forskrift om vederlag for opphald i institusjon.</p> <p>Dersom korttidsopphaldet er innvilga som pårørandestøtte i form av avlastning er opphaldet gratis.</p> <p>Transport til og frå opphaldet må tenestemottakar organisera sjølv. Dersom opphaldet er innvilga som avlastning skal tenestemottakar ikkje betale for transport.</p> <p>Det er ei forventing om at pårørande syt for naudsynt fylgje av pasient til sjukehus og andre kontrollar.</p>

#### Pårørandestøtte - avlastning i og utanfor institusjon

Avlastande tenester er for pårørande og andre omsorgspersonar som utfører særleg tyngjande omsorgsoppgåver, og vil slik redusera omsorgsbelastning, gje moglegheit for ferie, deltaking i samfunnsaktivitetar og tid til å pleia familierelasjonar og sosialt nettverk.

Avlastning kan gjevast på timebasis eller døgn både i og utanfor heimen.

- I eigen heim
- På institusjon
- På dagsenter o.l.
- I avlastningsbustad
- I privat avlastning
- Praktisk bistand kan gjevast som avlastande tiltak
- Tilsyn før og etter skuletid for born i alderen 13 til 18 år.

<b>Lovheimel</b>	Pasient- og brukarrettighetsloven § 2-8, helse- og omsorgstenesteloven § 3-6, første ledd nr. 2.
<b>Klageheimel</b>	Pasient- og brukarrettighetsloven § 7-2
<b>Målgruppe</b>	Avlastning skal gjevast som tilbod til dei som yt særleg tyngjande omsorgsarbeid over tid.
<b>Kriteria for innvilga søknad</b>	<p>Det er berre oppgåver som vert rekna som naudsynte helse- og omsorgstenester som inngår i vurdering om du kan få avlastning.</p> <p>Det vert vurdert om omsorgsarbeidet er særleg fysisk eller psykisk belastande.</p> <p>Om omsorgsarbeidet er på natta eller gjev avbrot i nattesøvnen.</p> <p>Tal timar per månad med omsorgsarbeid.</p>

	<p>Tenestemottakar som har behov for omsorg må ha eit omfattande og varig omsorgsbehov som i hovudsak vert teke hand om av omsorgsytar, vera heimebuande eller midlertidig opphalda seg i heradet.</p> <p>Omsorgsbehovet kan vera av fysisk, psykisk eller sosial karakter og det må medføra større behov for hjelp enn det som normalt er forventa i forhold til alder.</p> <p>Omsorgsarbeidet fører til sosial isolasjon eller mangel på ferie og fritid.</p> <p>Det vert vurdert om søkjar har omsorgsplikt.</p> <p>Andre kommunale tilbod som er avlastande for føresette, som til dømes utvida SFO skal nyttast fyrst dersom det er behov for tenester i same tidsrom som denne tenesta vert ytt. Avlasting som erstattar barnehage, SFO eller andre liknande tilbod, vert vurdert i dei tilfella der det føreligg særskild årsak og når dette vert vurdert som det beste for barnet</p>
<p><b>Betaling og praktisk informasjon</b></p>	<p>Tenesta er gratis.</p> <p>Alle tenester som vert tildelt som pårørandestøtte vert vurdert samla, dette kan føre til avkorting av t.d. omsorgsstønad ved auke avlasting eller andre avlastande tenester.</p> <p>Mottakar av tenesta må varsle forvaltninga dersom det skjer endringar i bistanndsbehovet. I vurderinga kan det vurderast at ein tilbyr andre tenester som kan vere meir føremålstenlege.</p> <p>Dersom avlastningstilbodet ikkje vert nytta eller behovet vert endra, kan vedtaket verte vurdert på nytt. Det vil då verta sendt eit førehandsvarsel i tråd med Forvaltningsloven (jf. Fvl § 16).</p> <p>Dersom ein får tilbod om andre ordningar kan tidlegare tildelt avlastingstilbod falla vekk, etter ei ny vurdering av behov for pårørandestøtte.</p>

### Individuell plan

Individuell plan er eit samhandlingsverktøy mellom tenestemottakar og tenesteytarar. Planen skal tydeleggjera ansvarsfordelinga mellom tenestemottakar sjølv, pårørande, ein koordinator og dei ulike samarbeidande tenestene. Arbeidet med planen skal bidra til styrka brukarmedverknad, sikra ei systematisk oppfølging og samarbeid mellom partane.

<b>Lovheimel</b>	Helse- og omsorgstenesteloven § 7-1, pasient- og brukerrettighetsloven § 2-5, forskrift om habilitering, rehabilitering og individuell plan og koordinator. Ein kan også få individuell plan etter barnevernloven og sosialtjenesteloven, Nav-lova.
<b>Klageheimel</b>	Pasient- og brukerrettighetsloven § 7-2.
<b>Målgruppe</b>	Tenestemottakar som har behov for langvarige og samansette tenester frå heradet sine helse- og omsorgstenester, eller frå spesialisthelsetenesta.
<b>Kriteria for innvilga søknad</b>	Det må føreliggja eit reelt koordineringsbehov. Det er eit krav at det er fleire enn to tenester som skal samordnast. Viser til helsedirektoratet og «kompetansebroen».
<b>Betaling og praktisk informasjon</b>	Tenesta er gratis.  Overordna ansvar for arbeidet med Individuell plan ligg hjå Koordinerande eining. Alle velferdssektorane har plikt til å samarbeide om Individuell plan. Koordinator vil vera ein av tenesteytarane, med hovudansvar for å fylgje opp samarbeidet mellom partane.

#### Koordinator

Koordinatoren bidreg til samordning av tenestetilbod, innkalling til ansvarsgruppemøter og held framdrift i arbeidet med individuell plan. Koordinator vert oppnemnt av koordinerande eining, tenestemottakar kan kome med ynskje til kven som skal vere koordinator.

<b>Lovheimel</b>	Helse- og omsorgstjenesteloven § 7-2, pasient- og brukerrettighetsloven § 2-5 b.
<b>Klageheimel</b>	Pasient- og brukerrettighetsloven § 7-2 Forvaltningsloven § 28 og fylgjande.
<b>Målgruppe</b>	Tenestemottakar som har behov for langvarige og samansette tenester frå heradet sine helse- og omsorgstenester, eller frå spesialisthelsetenesta.
<b>Kriteria for innvilga søknad</b>	Tenestemottakar har behov for langvarige og koordinerte tenester, må ha eit behov for bistand til koordineringa av fleire tenester.
<b>Betaling og praktisk informasjon</b>	Tenesta er gratis.  Voss herad organiserer koordinatorordninga slik at det er tilsette ute i tenestene som får koordinatoroppdraget. Koordinerande eining har ansvar for ordninga på systemnivå. Ein kan nytta seg av koordinator utan å ynskja individuell plan.

## Bornekoordinator

Bornekoordinator samlar og koordinerer dei ulike tenestene for barnet og familien. Meldingar om behov for bornekoordinator vert handsama av koordinerande eining som arbeider på tvers av kommunalavdelingane helse - og omsorg og oppvekst.

<b>Lovheimel</b>	Helse- og omsorgstjenesteloven § 7- 2a Pasient- og brukerrettighetsloven § 2- 5 c Rett til bornekoordinator.
<b>Klageheimel</b>	Pasient- og brukerrettighetsloven § 7-2 m.v.
<b>Målgruppe</b>	Familiar som ventar eller har born under 18 år som har alvorleg sjukdom, skade eller nedsett funksjonsevne.
<b>Kriteria for innvilga søknad</b>	Foreldra må ynskje å ha tenesta bornekoordinator.  For barnet og familien skal det vera behov for langvarige samansette eller koordinerte helse og omsorgstenester, eller andre velferdstenester. Det skal vera velferdstenester ut over ordinært skuletilbod og ut over ordinær oppfølging frå helsestasjon eller skulehelsetenesta.
<b>Betaling og praktisk informasjon</b>	Tenesta er gratis.  Voss herad organiserer koordinatorordninga ved at tilsette ute i tenestene får koordinatoroppdraget. Bornekoordinator skil seg frå koordinator ved at målgruppa har eit meir omfattande bistandsbehov. Bornekoordinator har helsefagleg bakgrunn. For den som får oppnemnt bornekoordinator vil det vera naudsynt at velferdstenestene også tilpassar innhaldet i si teneste til andre tenester frå heradet.

## Kvardagsrehabilitering

Kvardagsrehabiliteringstenesta vert utøvd av eit tverrfagleg team som er samansett av fysioterapeut, ergoterapeut, sjukepleiar og anna helsepersonell som gjer ei systematisk kartlegging av kva aktivitetar som er viktig for tenestemottakar å meistra. Saman set ein mål og lagar treningsplan for intensiv kvardagstrening, tilrettelegging og støtte til meistring av daglege aktivitetar. Tenesta arbeider tett saman med tenestemottakar i ein avtalt periode på inntil 8 veker og justerer måla undervegs. Tenesta tek utgangspunkt i spørsmålet : «kva er viktig for deg?»

<b>Lovheimel</b>	Pasient og brukerrettighetsloven § 2-1 a. andre ledd Helse og omsorgstenesteloven § 3-2 fyrste ledd nr.6 bokstav a.
<b>Klageheimel</b>	Pasient- og brukerrettighetsloven § 7-2
<b>Målgruppe</b>	Tenestemottakarar som bur heime, som har hatt eit fall i funksjon og er i behov for tverrfagleg rehabilitering for å gjenvinna tapte funksjonar.
<b>Kriteria for innvilga søknad</b>	Tenestemottakar evnar å gjennomføra enkle instruksjonar, samt å fylgje opp og trena på eigenhand etter oppsett plan.  Tenestemottakar som er motivert for å gjera ein innsats.
<b>Betaling og praktisk informasjon</b>	Tenesta er gratis.

## Støttekontakt

Støttekontaktenesta vert ytt som individuell støttekontakt, treningskontakt, eller som deltaking i aktivitetsgrupper. Støttekontaktenesta samarbeider med frivillige organisasjonar og lag. Støttekontaktenesta disponerer "inn på tunet plasser" og driv fritidstilbod til grupper. Støttekontaktkoordinator koordinerer mellom støttekontaktar og tenestemottakarar.

<b>Lovheimel</b>	Pasient og brukerrettighetsloven § 2-1 a. andre ledd Helse og omsorgstjenesteloven § 3-2 fyrste ledd nr.6 bokstav b.
<b>Klageheimel</b>	Pasient- og brukerrettighetsloven § 7-2
<b>Målgruppe</b>	Tenestemottakar som på grunn av funksjonsnedsetting eller sosiale utfordringar treng hjelp til å få ei aktiv fritid eller koma ut av eit isolert tilvære.  Tenestemottakarar som ikkje sjølv har mogelegheit til å delta på fritidsaktivitetar utan assistanse.
<b>Kriteria for innvilga søknad</b>	Tenestemottakarar er sosialt isolert og har behov for støtte til å delta i sosiale arenaer.  Vurderinga tek utgangspunkt i tenestemottakar sin totale livssituasjon, egne interesser og målsetjing.

	<p>Born yngre enn 10 år vil unntaksvis kunna få støttekontaktimar grunna at små born sjeldan deltek på aktivitetar utan fylgje av vaksne. Dersom støttekontaktkoordinator vurderer at tenestemottakar kan nytte seg av eit lågterskeltilbod som aktivitetslos, vil dette verte vurdert før det vert vurdert innvilga støttekontakt.</p> <p>Der det vert forventa at nære familiemedlemer dekkjer behova vert søknaden avslått. Dette gjeld også dersom føremålet med søknaden er transport til fritidsaktivitetar og søkar kan delta på aktiviteten utan assistanse.</p>
<b>Betaling og praktisk informasjon</b>	<p>Tenesta er gratis.</p> <p>Tenestemottakar må betale for aktivitetane som dei ynskjer å delta på sjølv.</p>

#### Kommunalt akutt døgntilbod (KAD)

Helse og omsorg har eit Kommunalt akutt døgntilbod (KAD). Det er oppretta tre senger i eit interkommunalt samarbeid med nærliggjande kommunar. Hensikta er å unngå innlegging i spesialisthelsetenesta når dette ikkje er naudsynt. KAD- sengene er døgnbemanna med helsepersonell og legeteneste. Tenestetilbodet inngår i heradet si akutte beredskapsteneste.

<b>Lovheimel</b>	Pasient -og brukerrettighetsloven §2-1 andre ledd Helse og omsorgstenesteloven § 3-2 fyrste ledd nr.3 bokstav b.
<b>Målgruppe</b>	Pasientar med behov for medisinsk behandling, observasjon og pleie som fylgje av somatisk eller psykisk sjukdom, som ikkje krev spesialisthelsetenesta.
<b>Kriteria for plass på KAD-seng</b>	<p>Det er lege som kan leggje pasientar inn i KAD. Pasienten må vera medisinsk fagleg vurdert av fastlege, legevakslege eller av lege ved sjukehus etter prosedyre.</p> <p>Tenestemottakar må vere over 18 år.</p> <p>Diagnose og problemstilling som er utgreidd eller avklara før innlegginga der det er vurdert at innlegging i sjukehus ikkje er naudsynt. Innlegginga skal vere kortvarig, 1-3 døgn.</p>
<b>Betaling og praktisk informasjon</b>	<p>Tenesta er gratis.</p> <p>Transport til og frå KAD-sengene er tenestemottakar sitt ansvar å tinge.</p>

#### Døgnomsorgsbustadar (HDO-bustad)

Omsorgsbustadane har bemanning til stades eller i nærleiken store delar av døgnet og inngår i forskrift om langtids plass i institusjon eller tilsvarande bustad med særskilt tilrettelagt for

heildøgntjenester. Desse bustadane vert kalla heildøgns bu og –tenestetilbod, (HDO bustad). Bustaden skal vera tilrettelagt slik at tenestemottakar kan utføre daglege gjeremål på same måte eller betre enn før. Bustaden skal vere tilpassa for å kunne yte tenester som dekkjer tenestemottakar sine helse- og omsorgsbehov døgnet rundt med bistand frå eigna personell med kort responstid. Tenestene er utmålt og knytt til den enkelte som bur i bustaden.

<b>Lovheimel</b>	<p><a href="#">Forskrift om tildeling av langtidsplass i sjukeheim eller tilsvarande bustad med særskilt tilrettelagt for heildøgns tenester, Voss kommune, Sogn og Fjordane - Lovdata</a></p> <p>Pasient- og brukerrettighetsloven § 2-1 e</p>
<b>Klageheimel</b>	Pasient- og brukerrettighetsloven § 7-2 m.v.
<b>Målgruppe</b>	<p>Tenestemottakar som har eit varig, omfattande og døgntilretteleg pleie- og omsorgsbehov som ikkje kan oppfyllest tilstrekkeleg i eigen heime eller anna tilpassa bustad.</p> <p>HDO- bustad vert tildelt yngre med alvorleg funksjonsnedsetting som treng omfattande bistand store delar av døgnet for å kunne delta i utdanning, samfunns- og arbeidsliv.</p> <p>Eldre med omfattande helseutfordringar.</p> <p>Tenestemottakarar med kognitiv svikt som har behov for kontinuerleg støtte, hjelp og tilsyn.</p>
<b>Kriteria for innvilga søknad</b>	<p>Tenestemottakarar som er varig ute av stand til å ta vare på seg sjølv, og meistarar i liten grad dagleglivets gjeremål utan støtte og nærleik til personell grunna psykisk eller fysisk funksjonstap.</p> <p>Tenestemottakar er over 18 år.</p>
<b>Betaling og praktisk informasjon</b>	<p>Tildelinga er ei to-trinns prosess: Tenestemottakar får utmålt helse og omsorgstilbodet gjennom enkeltvedtak og bustad gjennom eige vedtak regulert av husleigekontrakt.</p> <p>Tenestemottakar får tildelt kommunal omsorgsbustad etter kommunale kriteria og etter vurdering i tråd med lov om kommunen sitt ansvar på det bustadsosiale feltet.</p> <p>Tenestemottakar vert fakturert månadleg for husleige og eventuelt kost. Helse og omsorgstjenestene er gratis, heradet kan ta betalt for praktisk bistand-heimhjelp etter gjeldande reglar.</p>

### Langtidsopphald i institusjon

Eit langtidsopphald er eit tidsbegrensa opphald med oppfølging og tilsyn av helsepersonell gjennom heile døgnet. Tenestemottakar sin helsetilstand og behov for helse og omsorgstenester gjer at det ikkje er sannsynleg at tenestemottakar flyttar heim eller får tilbod om ei lågare grad av helse og omsorgstjenester. Langtidsopphalda vert avvikla i institusjonar som er definert som institusjon etter forskrift.

<b>Lovheimel</b>	<p>Pasient og brukerrettighetsloven §§ 2-1 a andre ledd og 2-1 e første ledd</p> <p>Helse og omsorgstenesteloven §§ 3-2, første ledd nr.6 bokstav c og 3-2 a.</p> <p>Forskrift for sykehjem og boform for heildøgns omsorg og pleie.</p> <p>Forskrift 12.november 2010 nr.1426 om en verdig eldreomsorg (verdighetsgarantien) § 3 som trådte i kraft 1. juli 2020 om sambuargaranti.</p>
<b>Klageheimel</b>	Pasient- og brukerrettighetsloven § 7-2
<b>Målgruppe</b>	<p>Langtidsopphald i institusjon vert tilbydd når tenestemottakar er i behov for heildøgns- omsorg som ikkje kan ivaretakast lågare i innsatstrappa.</p> <p>Eldre tenestemottakarar som er varig ute av stand til å ta vare på seg sjølv, og meistarar i liten grad dagleglivets gjeremål grunna psykisk eller fysisk funksjonstap</p>
<b>Kriteria for innvilga søknad</b>	<p>Tenestemottakar er vurdert etter innsatstrappa og alle andre tiltak er vurdert eller prøvd. Tenestemottakar er vurdert til å vere ute av stand til å ta vare seg sjølv og ikkje lengre meistarar dagleglivet sine gjeremål grunna mentalt/fysisk funksjonstap.</p> <p>Vurderingar vert gjort gjennom kartlegging av tenestemottakar si evne til eigenomsorg, mental tilstand, nettverk, bustadforhold og endring i helsetilstand, til dømes:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Har behov for omfattande medisinsk behandling som ikkje kan ytast i heimen, grunna somatisk helsesvikt og/eller demensdiagnose.</li> <li>- Har behov for omfattande døgntinuerleg pleie og omsorg som ikkje kan verta oppfylt i eigen heim eller anna tilpassa bustad.</li> <li>- Tenestemottakar er i behov av pleie og omsorg ved livets slutt</li> </ul> <p>Tenestene vert innvilga for ein lengre periode eller livet ut.</p>
<b>Betaling og praktisk informasjon</b>	<p>For opphald inntil 60 døgn: eigenandel per dag.</p> <p>For opphald over 60 døgn: eigenandel vert rekna ut med bakgrunn i inntekt og personlege økonomiske forhold.</p> <p>Eigenandel vert årleg vedteke av Heradsstyret etter <a href="#">Forskrift om eigenandel for kommunale helse- og omsorgstjenester</a>.</p>
<b>Vurderingsliste-tenestemottakarar som etter vurdering og vedtak kan vente i heimen på ledig langtidsplass.</b>	<p>Heradet er pålagt å føre ei oversikt over tenestemottakarar som etter søknad har fått vedtak om at dei er kvalifisert til langtidsopphald, men som med forsvarleg hjelp kan bu heime i påvente av ledig langtidsopphald. Dei vert sett på ei vurderingsliste.</p> <p>Vurderingslista er ikkje eit kø system, og plass på vurderingslista gjev ikkje fyrsterett til ledig plass.</p> <p>Ved ledig plass skal alle på vurderingslista vurderast av forvaltningskontor, og den med størst hjelpebehov ut frå vurderingsmomenta i <a href="#">§ 4</a> skal prioriterast.</p>



	<p>Forvaltningskontoret har ansvar for å halde oversikt over personar som er i påvente av ledig langtidsplass, forvaltningseininga i tenesteområdet har ansvar for å vurdere situasjonen og hjelpebehovet kontinuerleg. Dersom det oppstår ein situasjon der det hastar for den enkelte brukar å få eit langtidsopphald, skal det utan opphald verta gjeve tilbod om opphald i sjukeheim eller tilsvarende bustad tilrettelagt for heildøgns tenester.</p>
<b>Ektefelle og sambuargaranti.</b>	<p>I Voss herad skal livspartnaren til tenestemottakarar som fyller vilkåra for langtidsplass få tilbod om å flytte inn på same rom i institusjonen dersom dette er eit ynskje, sjølv om vedkommande ikkje fyller vilkåra for å få tildelt ein langtidsplass. Ektepar eller sambuar skal få moglegheit til å bu saman på institusjon så fremt det er ledig kapasitet. I dei fleste tilfella vart det stilt krav til at ektefelle/sambuar må bu på same rom, slik at det ikkje påverkar tilbodet til pasientar som oppfyller krava om sjukeheims plass.</p> <p>Ektefelle/sambuar sine behov for helse- og omsorgstenester må vurderast på vanleg måte. Denne tenesta vert tildelt som eit korttidsopphold for den andre part og tenesta opp høyrer når vilkåret for sambuargaranti ikkje er naudsynt lenger.</p> <p><b>Betaling:</b> Kommunen har anledning til å krevje inn eigenandel for opphald i institusjon heilt opp til sjølvkost. Den aktuelle ektefelle/samboar som ynskjer å flytte inn på sjukeheimen må søke om korttidsopphold. Korttidsopphold vert innvilga med varigheit så lenge ektefelle eller sambuar med langtidsopphold har behov for langtidsopphold. Det vert krevd eigendel for ektefelle eller sambuar utan vedtak om langtidsplass etter gjeldande satsar for korttidsopphold.</p>

## Bornebustad

Bornebustad er eit permanent bu og tenestetilbod for born. Tilsette i bornebustaden tek vare på omsorga for bornet på vegne av føresette, medan føresette framleis har foreldreansvar. Voss herad syter for ei tydeleg ansvarsavklaring. Bornebustadane er lokalisert på avlastningsinstitusjonen for barn, Villa Gjerdebu.

<b>Lovheimel</b>	<p>Helse- og omsorgstenesteloven § 3-2 fyrste ledd nr. 6 bokstav c</p> <p><a href="#">Lov om kommunale helse- og omsorgstjenester m.m. (helse- og omsorgstjenesteloven) - Lovdata</a></p> <p><a href="#">Forskrift om kommunal helse- og omsorgsinstitusjon - Lovdata</a></p> <p><a href="#">Forskrift for sykehjem og boform for heldøgns omsorg og pleie - Lovdata</a></p>
------------------	--

<b>Klageheimel</b>	Pasient- og brukarrettighetslova §§ 7-2, 7-3 m.v.
<b>Målgruppe</b>	<p>Born og unge med stort behov for helse- og omsorgstjenester. Dette omfattar born med store funksjonsnedsettingar og/eller somatisk sjukdom som krev ekstra omsorg og pleie.</p> <p>Familiar eller andre omsorgspersonar kan søkja om å la barnet bu i ein barnebustad eller avlastningsbustad i periodar.</p> <p>Born med nedsett funksjonsevne har rett til særleg omsorg. Den hjelpa som vert gitt, skal innrettast slik at born med nedsett funksjonsevne får eit fullverdig og godt liv. Børnet, foreldra eller andre omsorgspersonar skal få den hjelpa som er rimeleg ut i frå børnet sin tilstand.</p> <p>I praksis skil heradet mellom omgrepet bornebustad og avlastningsbustad. Bornebustad vert brukt når det er behov for at børnet bur fast i ein bustad utanfor heimen på permanent grunnlag. Bornebustad er eit bu- og tenestetilbod til born som har omfattande omsorgs- eller oppfølgingsbehov. Avlastningsbustad vert nytta dersom børnet bur fast med foreldra eller andre nære omsorgspersonar, men flyttar inn i bustaden når foreldra har trong for avlastning.</p>
<b>Kriteria for innvilga søknad</b>	<p>Born som har alvorlege funksjonsnedsetjingar eller som av andre grunnar har eit omfattande omsorgs- eller oppfølgingsbehov og difor har behov for å bu fast utanfor foreldreheimen sin.</p> <p>Foreldre og omsorgspersonar som har særleg tyngjande omsorgsoppgåver, har rett til avlastning.</p>
<b>Betaling og praktisk informasjon</b>	<p>Føresette betalar ikkje for opphald i bornebustad. Born/ungdom som har ei inntekt betalar eigenandel vedteke årleg av Heradsstyret etter <a href="#">Forskrift om egenandel for kommunale helse- og omsorgstjenester</a>.</p>

## Rettsleg forankring

Helse- og omsorgstenesta er underlagt ei rekke lovar og forskrifter, dei mest sentrale er nemnt:

- > **Helse- og omsorgstjenesteloven:** gjev kommunen plikt til å yte forsvarlege helse- og omsorgstenester.
- > **Pasient- og brukarrettighetsloven:** gjev pasient og brukarar rettigheter til helse- og omsorgstenester, samt rett til brukarmedverknad.
- > **Helsepersonelloven:** loven omhandlar verksemd, pliktar og rettigheter for helsepersonell og verksemdar som yt helsehjelp.
- > **Lov om arbeidsmiljø, arbeidstid og stillingsvern mv. (arbeidsmiljøloven):** lovens navn er dekkjande for innhaldet.
- > **Folkehelseloven:** formålet med lova er å bidra med samfunnsutvikling som fremjar folkehelsa.
- > **Lov om behandlingssmåten i forvaltningssaker:** regulerer sakshandsaming og vedtak fatta av det offentlege der særlovgivinga tillèt dette.
- > **Offentlegloven:** leggje til rette for at offentleg verksemd er open og gjennomsiktig, for slik å styrkje informasjons- og ytringsfridommen, den demokratiske deltakinga, rettstryggleiken for den enkelte, sikre tilliten til det offentlege og kontrollen frå ålmenta.
- > **Menneskerettighetsloven:** sikre grunnleggjande rettigheter som tilkjem kvart menneske.
- > **Barnekonvensjonen, Europeiske menneskerettighetskonvensjonen (EMK), ØSK (konvensjonen om økonomiske, sosiale og kulturelle rettigheter, konvensjonen om sivile og politiske rettigheter (SP), konvensjonen om rettighetene til mennesker med nedsatt funksjonsevne (CRPD).** FN konvensjoner om menneskerettigheter som Norge har tilslutta seg til. Samt EMK som blei vedtatt av Europarådet i 1950 i kraft i Norge er 1953.
- > **Forskrift om kvalitet i pleie- og omsorgstjenestene for tjenesteyting etter lov av 19. november 1982 nr. 66 om helsetjenesten i kommunene og etter lov av 13. desember 1991 nr. 81 om sosiale tjenester m.v.**
- > **Forskrift om en verdig eldreomsorg (verdighetsgarantien).**

## MANDAT

### **Konkrete mål for å oppdatera og evaluera tildelingskriteria:**

Tildelingskriteria skal vera kjent for innbyggjarane.

Utvikla ei felles forståing for kommunalavdelinga sine mål og ressursutnytting.

Innbyggjarane skal oppleva seg trygge på at dei får nødvendige helse- og omsorgstenester til rett tid ut i frå behova dei har.

Gje god informasjon om dei ulike helse- og omsorgstenestene i Voss kommune.

Syne korleis kommunen tildeler dei ulike tenestene i omsorgstrappa til innbyggjarane.

Skape ei felles forståing for nivået på tenesteytinga med bakgrunn i myndigheitskrav, faglege og juridiske vurderingar og politiske prioriteringar.

Levere samorganiserte tenester.

Revidere omsorgstrappa.

## REVISJON

Det har tidlegare teke avgjerd om at rettleiande tildelingskriteria skal reviderast kvart år og politisk handsamast i samband med budsjettprosessen i kommunen, seinast innan 31. desember, etter vedtak 15.05.2014.

Det vert føreslått ei endring slik; dei rettleiande tildelingskriteria skal reviderast annakvart år, eller dersom det skjer store endringar som krev revisjon.