



KVALITETSSTANDARD OG TILDELINGSKRITERIA

HELSE- OG OMSORGSTENESTER I VOSS HERAD





Innhold

1.0	Generell informasjon	2
1.1	Omsorgstrappa	2
	Trinn 1	3
	Trinn 2	3
	Trinn 3	3
	Trinn 4	3
	Trinn 5	3
1.2	Søknadsprosessen	4
	1.1.1 Skriva søknad	4
	1.1.2 Sakshandsaming	4
	1.1.3 Individuell vurdering	4
	1.1.4 Vedtak	4
	1.1.5 Klage	4
1.3	Brukarmedverknad	5
1.4	Forventningar til tenesta	5
1.5	Forventningar til søkjar/brukar	5
2.0	Velferdsteknologi	6
3.0	Matombringning	8
4.0	Følgjekort/ledsagarbevis	9
5.0	Dagaktivitetstilbod	9
6.0	Omsorgsbustad	11
7.0	Førebyggjande heimebesøk	11
8.0	Praktisk bistand opplæring (miljøarbeid), praktisk bistand daglege gjeremål (heimehjelp)	12
9.0	Psykiske helsetenester	14
10.0	Miljøterapi rus	15
11.0	Støttekontakt	16
12.0	Brukarstyrt personleg assistanse (BPA)	18
13.0	Helsetenester i heimen (heimesjukepleie)	20
14.0	Kvardagsrehabilitering	21
15.0	Omsorgsstønad	22
16.0	Avlastning	23
17.0	Korttidsopphald i institusjon	25
18.0	Utgreiing av demens	28
19.0	Langtidsopphald i institusjon	29
	Sjukeheim	29
	Langtidsopphald sjukeheim	29
	Vurderingsliste	29



1.0 Generell informasjon

Dette dokumentet skal gje deg oversikt over dei ulike helse- og omsorgstenestene i Voss herad. Her skildrar me korleis heradet tildeler dei ulike tenestene i omsorgstrappa til våre innbyggjarar i samsvar med lover, forskrifter og kommunale tildelingskriterium. Ein ynskjer å skapa ei felles forståing for nivået på tenesteytinga med bakgrunn i krav frå myndigheiter, faglege og juridiske vurderingar og politiske prioriteringar. Basert på dei sistnemnde punkta har kommunalavdeling helse og omsorg utarbeida ein strategi for framtida. Strategien til helse og omsorg har åtte forankra prinsipp som skal flytta fokus frå reparasjon til førebyggjande arbeid:

- Me skal ha ei brei tenesteportefølje – frå vogge til grav
- Våre tenester skal vera brukarsentrert og tilpassa den enkelte brukar sine behov
- Me ventar at våre brukarar deltek aktivt for å betra eigen situasjon
- Våre lovpålagde behandlings- og sosialtenester skal vera stabile, påreklelege og ha rett kvalitet
- Våre førebyggjande tenester skal vera dynamiske, tilgjengelege og ha høg kvalitet
- Me skal raskt ta i bruk digitale tenester
- Me skal samarbeida med andre for å betra kvalitet og tilgjenge

Vår målsetting er å levera tenester av god kvalitet gjennom kompetente medarbeidarar og brukardeltaking.

1.1 Omsorgstrappa

Det er ynskjeleg for dei fleste å bu i sin eigen heim så lenge som mogleg. Dei fleste omsorgstenestene som heradet yter til sine innbyggjarar er eit lovpålagd kommunalt ansvar, men heradet yter tenester ut over det som er lovpålagd. Helse og omsorg har førebygging i fokus i sine tenester. Frivillige organisasjonar og lag på Voss tilbyr også ei rekkje førebyggjande aktivitetar og tilbod. Her finn du ei oversikt: [Brosjyre 60+](#).

I den kommunale omsorgstenesta vert det nytta ord som "tiltakskjeder" og "omsorgstrapp" for å visa til at det finns mange typar omsorgstenester, og at desse må sjåast i ein samanheng. Menneske som har behov for omsorgstenester er ikkje like. For nokon vil behovet for hjelp og bistand vera relativt enkelt og lite, for andre er det snakk om omfattande og samansette tenestebehov. Tenkinga knytt til omsorgstrappa inneheld ei forståing av at ulike omsorgstenester utgjør dei forskjellige trinna i trappa. Nokon tenestetypar er i hovudsak innretta mot innbyggjarane med eit lite bistandsbehov, nokon mot dei som har store bistandsbehov, medan andre typar tenester kan vera innretta slik at dei både tener menneske med store og små bistandsbehov. Dersom bistandsbehovet vert endra kan ein ta i mot tenester på eit



lågare eller høgare nivå. Under finn du ei oversikt over dei ulike trinna i omsorgstrappa:

Trinn 1

På det fyrste trinnet er tenestene heradet yter av førebyggjande art. Eksempel på tenester er førebyggjande heimebesøk, bistand med tilrettelegging av bustad, tekniske og velferdsteknologiske hjelpemiddel, fysioterapi, ergoterapi, TT- kort, informasjon om framtidfullmakt, ledsagerbevis, demenskoordinator, kreftkoordinator, og andre lågterskeltilbod som til dømes Oasen dagsenter, gruppetrening og kurs.

Trinn 2

Det andre trinnet handlar om tenestene matombringning, tryggleiksalarm, velferdsteknologi, dagaktivitetstilbod, omsorgsstønning, kvardagsrehabilitering, støttekontakt og heimehjelp. Dette er tenester som har som formål å bidra til at den som har eit bistandsbehov kan bli heilt eller delvis uavhengig av personleg bistand.

Trinn 3

Det tredje trinnet syner tenestene avlasting, vekselplass, tryggplass og omsorgsbustad utan fast bemanning.

Trinn 4

Det fjerde trinnet syner tenestene heimesjukepleie, miljøterapi rus, psykisk helse, korttidsplassar (rehabilitering, avlasting, utgreiing, vekselplass, omsorgsplass) og brukarstyrt personleg assistent (BPA). Dette trinnet vil i praksis innehalde tenester for menneske som har frå middels til meir omfattande bistandsbehov.

Trinn 5

Det femte trinnet syner tenestene langtidsopphald i institusjon og bustad med heildøgns bemanning/omsorgsbustad.



1.2 Søknadsprosessen

All tildeling av tenester vert gjort med bakgrunn i kartlegging av søkjar sitt funksjonsnivå etter ei individuell og tverrfagleg vurdering. Prosessen kan skildrast slik:

1.2.1 Skriva søknad

Som søkjar er du tenestemottakar og du søker om dei tenestene du har trong for. Dersom du ikkje er i stand til å søkja sjølv, kan andre søkja for deg. Då skal signert fullmakt leggjast ved søknad. Det er ein fordel om du som søkjar kan greia ut om kva trong du har for tenester, så langt det let seg gjera. Dersom du treng hjelp kan du ta kontakt med Tildelingskontoret. Søknad skal sendast pr. post til:

Tildelingskontoret v/Voss sjukeheim
Sjukeheimsvegen 15
Tlf: 56 52 13 00
5704 Voss

Lenkjer:

- [Søknadsskjema](#)
- [Skjema for fullmakt](#)

1.2.2 Sakshandsaming

Tildelingskontoret registrerer og fordeler alle innkomne søknader fortløpande. Du vert kontakta så raskt som mogleg og seinast innan 4 veker. Sakshandsamar hentar inn relevante opplysningar for å vurdere søknaden din. Dersom saka ikkje vert avgjort innan 4 veker, får du skriftleg melding om årsaka til dette, samt når du kan forvente å få eit vedtak.

1.2.3 Individuell vurdering

Din søknad vil verta individuelt vurdert og sakshandsamar vil greia ut om kva som er det rette tenestetilbodet for deg. Saman med sakshandsamar vil dine eigne ressursar og moglegheit for aktiv deltaking verta avklart for å vurdere rett tenestetilbod.

1.2.4 Vedtak

Alle vedtak om hjelp gjeld for ein tidsperiode og skal evaluerast. Vedtaket skildrar kva hjelp du vil få og i kva omfang. Dersom du får avslag på søknaden din eller mindre hjelp enn du har søkt om, skal dette grunngjevast og du kan klaga på vedtaket.

1.2.5 Klage



Du kan klaga til Tildelingskontoret innan 4 veker etter at du får vedtaket. Klagen må vera skriftleg og sendast til Tildelingskontoret. Du kan ta kontakt med Tildelingskontoret dersom du treng rettleiing. Andre kan etter fullmakt klaga for deg. Dersom Tildelingskontoret opprettheld si avgjersle, sender kommunen saka vidare til Fylkesmannen (lovpålagde tenester) eller heradet si klagenemnd (ikkje lovpålagde tenester). Klageinstansen avgjer då om klagen vert tatt til fylgje.

1.3 Brukarmedverknad

Brukarmedverknad er ein lovfesta rett som er regulert av Pasient - og brukarrettigheitslova §3-1 *Pasienten og brukaren si rett til medverknad*. Alle som søker og mottek kommunale helse- og omsorgstenester har rett til å medverka gjennom å verta høyrd og teke med i utforming og gjennomføring av tenestetilbodet. Brukarmedverknad er eit verkemiddel på fleire nivå; brukarmedverknad kan bidra til at generelle og individuelle tilbod vert meir treffsikre i utforming og gjennomføring. Den som søker bistand vil ha styring over viktige avgjersler i eige liv, og ta imot hjelp på eigne premissar og verta anerkjent og respektert.

1.4 Forventningar til tenesta

- Tenesteytar skal bidra med relevant informasjon om tenester innan helse-, rehabilitering- og omsorg
- Det skal vera ei heilskapleg vurdering for hjelp som vert kartlagt saman med søker/tenestemottakar og eventuelt pårørande
- Tryggleiksteknologi skal alltid vurderast
- Tenestene skal utførast i tråd med vedtak
- Tenestetilbodet vert vurdert ved endring av behov/funksjonsnivå, og elles ein gong i året

1.5 Forventningar til søker/brukar

- Skaffa til vege nødvendige opplysningar og/eller fullmakt for innhenting av opplysningar som er relevante for tildeling og utføring av tenester
- Gjera seg kjent med innhaldet i vedtaket
- Tenestemottakar må samarbeida om tilrettelegging av bustad ved trong
- Brukar må bidra med sine ressursar slik at ein saman finn løysingar
- Ved tildeling av tryggleiksalarm, må brukar få montert elektronisk dørlås som inneber ein eigenandel for brukar
- Dersom det er husdyr i heimen, skal det sikrast at desse ikkje er til sjenanse for tenesteytar
- Om det vert røykt i heimen, skal det sikrast god utlufting før tilsette kjem



- Pliktar å gje beskjed om endring av trong for tenester til tenesteytar utan ugrunna opphald
- Avtjinging av middag må skje etter opplysningar gitt i vedtak. Det vert fakturert for middag som ikkje er avbestilt innan fristen
- Brukar må vera i heimen når tenesteytar utfører praktisk bistand. Det må meldast frå seinast dagen før dersom brukar skal reise vekk.
- Brukar må ha nødvendig utstyr som skal nyttast i høve utføring av arbeidsoppgåver og ved bruk av velferdsteknologi
- Gjev beskjed til tenesteytar snarast mogleg dersom det oppstår akutte situasjonar som gjer at brukar ikkje kan ta i mot hjelpa
- Brukar må sjølv betale for skade på kommunalt leigd utstyr som skuldast aktløyse

2.0 Velferdsteknologi

Dei fleste gler seg over fridomen me har til å vere i rørsle; i heimen, som samfunnsdeltakar og ute i naturen. Sjølvstendige liv utan å vere avhengig av andre er viktig for dei fleste menneske. Men kva skjer når dagleglivet vert endra og fridomen til å vere sjølvstendig forsvinn heilt eller delvis? Mange vil fortsett ha dei same behova, men treng bistand til å vere sjølvstendige og aktive. Voss herad arbeider målretta med å implementere velferdsteknologi og innovative hjelpemiddel som gjer det slik at fleire brukarar kan få leve sine aktive liv, og at sjølvstende og verdigheit vert ivareteke.

Hensikta med velferdsteknologi vil fyrst og fremst vera at den einskilde innbyggjar meistarar og opplever at det er trygt å bu i eigen heim også ved endring i funksjonsnivå. For å støtte opp under dette, er det difor viktig å ta i bruk teknologi så tidleg som mogleg. Med velferdsteknologi meinast det teknologisk assistanse som bidreg til:

- Auka tryggleik, sikkerheit, sosial deltaking, medbestemming, kulturell aktivitet og livskvalitet
- Å styrkja den einskilde si evne til å klara seg sjølv i kvardagen, trass sjukdom og sosial, psykisk eller fysisk nedsett funksjonsevne
- Å støtta dei pårørande
- Å forbetra tilgjenge, ressursutnytting og kvalitet på tenestetilbodet
- Å forebygga trong for tenester eller innlegging i institusjon

Bruk av velferdsteknologi vil vera til stades på alle trinna i omsorgstrappa, men dei ulike trinna vil stilla ulike krav til teknologi.

Tryggleiksalarm omfattar utstyr og tenester som vert tildelt eldre med nedsett funksjonsevne og andre personar som bur heime og som har trong for å kunna varsle at dei treng hjelp. I ein akuttsituasjon skal brukar ved hjelp av tryggleiksalarm ha moglegheit for å tilkalla hjelp heile døgnet.



Tryggleiksalarm skal vera eit bidrag til at brukarane kan bu heime eller i omsorgsbustad så lenge som mogleg, auka tryggleik i livssituasjonen og førebyggje behov for andre tenester. For å få tryggleiksalarm frå heradet er det eit vilkår at det vert montert elektronisk lås på ytterdøra slik at heimetenesta kan låsa seg inn.

Velferdsteknologi omfattar utstyr som vert brukt for å gjera deg trygg og sjølvhjelpen i eigen heim trass nedsett funksjonsevne, døme på utstyr kan vera elektronisk medisineringsstøtte og GPS. Velferdsteknologi kan også nyttast for å avlasta pårørande.

Søknad: link til søknadsskjema her
Se pkt 1.2 for søknadsprosess

Kriteria og vilkår: For tildelinga av velferdsteknologiske løysingar, vil det verta vurdert om du kan ha nytte av teknologi for auka tryggleik og sjølvstende i kvardagen. Det vil også verta vurdert om det er indikasjonar på at søkjar kan kome i ein situasjon som gjer at ein må ha rask bistand og ikkje sjølv kan tilkalla naudsynt hjelp. Velferdsteknologiske løysingar vert tildelt personar med ulik grad av funksjonssvikt, fysisk og/eller kognitivt.

Pris: Du betaler eigenandel etter gjeldande satsar i heradet. Du betaler leige for sjølve tryggleiksalarmen.

Lenkjer:

- [Kommunale satsar](#)
- [Forskrift om egenandel for kommunale helse- og omsorgstjenester](#)
- [Klagemogelegheiter](#)

Lover og retningslinjer: Heradet si tryggleiksalarm er ikkje ein lovpålagd teneste.

Har du spørsmål? Kontakt Tildelingskontoret på telefon 56 52 13 00.



3.0 Matombringning

Dersom du ikkje er i stand til å ivareta eige ernæringsbehov som følgje av sjukdom eller funksjonssvikt kan du få hjelp frå heimetenesta til levering av middag etter kok-kjøl metoden, det vert levert kald middag.

Søknad: link til søknadsskjema her
Se pkt 1.2 for søknadsprosess

Kriteria og vilkår: Heimebuande med fysisk, psykisk eller sosial funksjonshemming som ikkje er i stand til å ivareta sitt eige ernæringsbehov. Det er eit vilkår at ein pliktar seg til kjøp av minst 3 middagar i veka.

Pris: Pris per porsjon vert vedteke årleg av heradsstyret og vert å finna her: [lenke](#)
Faktura vert sendt ut etterskotsvis kvar måned.

Lenkjer:

- [Klagemoglegheiter](#)
- [Kommunale satsar](#)
- [Forskrift om egenandel for kommunale helse- og omsorgstjenester](#)

Lover og retningslinjer: Matombringning er ikkje ei lovpålagt teneste



4.0 Følgjekort/ledsagarbevis

Har du ein fysisk eller psykisk funksjonshemming med trong for bistand til dei fleste av gjeremåla i dagleglivet kan du søkja om følgjekort/ledsagarbevis.

Følgjekort/ledsagarbevis gjer fritt tilgjenge, eventuelt redusert pris til mange kultur- og fritidsarrangement i Voss herad, samt til ein del offentlege transportmiddel. Kortet gjeld også i andre kommunar som har ordninga.

Søknad: [link til søknadsskjema her](#)

Se pkt 1.2 for søknadsprosess

Kriteria og vilkår: Det vert ikkje gjort ei økonomisk behovsprøving i samband med søknaden. Ordninga er ikkje avhengig av om du mottok trygdeytningar.

Om søknadsprosessen: Du må leggja ved passfoto.

Lover og retningsliner: Dette er ikkje ei lovpålagd teneste.

Lenkjer:

- [Informasjon om ordninga](#)
- [Lov om behandlingsmåten i forvaltningssaker \(forvaltningsloven\)](#)

5.0 Dagaktivitetstilbod

Dagaktivitetstilbod er ein del av heradet sitt helse- og omsorgstilbod. Voss herad har dagaktivitetstilbod til menneske med fysisk og/eller psykisk funksjonshemming, personar med psykisk liding, eldre og menneske med demens. Dagaktivitetstilbod vert tildelt etter søknad.

Dagaktivitetstilbodet er ei ikkje lovpålagd teneste, men heradet har likevel ei plikt til å tilby ein arena der ein får dekkja behov som er beskrive i Helse og omsorgstenestelova § 1-1, §3-1-2.

Dagaktivitetstilbodet er for deg som bur heime. Tilbodet vert tildelt menneske som grunna fysiske og/eller psykisk funksjonsnedsetting, ikkje får dekkja sine behov utan



bistand frå andre. Tilbodet gjeld og eldre som er i behov for tilrettelagde differensierte aktivitetstilbod, grunna kognitiv svikt.

Nyhagen arbeids- og aktivitetstilbod er eit dagtilbod for menneske med utviklingshemming, tilbod vert tildelt etter søknad og kan vera frå 1 – 5 dagar i veka.

Oasen dagsenter er eit lågterskeltilbod for personar med psykiske lidingar. Det er ikkje naudsynt med søknad på denne tenesta då tilbodet er ope for alle. Tilbodet er gratis.

Faktorar som vert tatt med i vurderinga er mellom anna:

- Om ein er einsam og eller ynskjer å delta i eit sosialt fellesskap
- Om ein treng aktivisering og/eller rehabilitering
- Om ein har trong for å oppretthalde meistring av ferdigheiter
- Om ein som pårørande har særleg tyngjande omsorgsoppgåver og treng avlasting
- Om det er trong for sosialt samvær og tryggleik.
- Om det er trong av aktivitetar og trening for å ivareta fysisk og psykisk helse.

Søknad: link til søknadsskjema her

Se pkt 1.2 for søknadsprosess

Pris: Ein betaler eigenandel for dagplass etter gjeldande satsar i heradet.

Lover og rettigheter: Dagtilbod er ikkje ei lovpålagd teneste, men kan ytast for å dekkja eit hjelpebehov som gjer rett til tenester etter lov om sosiale tenester i NAV. Sjå blant anna sosialtenestelova §12.

- [Lov om behandlingsmåten i forvaltningssaker \(forvaltningslova\)](#)
- [Sosialtenestelova](#)

Lenkjer:

- [Kommunale satsar](#)
- [Klagemoglegheiter](#)
- [Forskrift om eigenandel for kommunale helse- og omsorgstjenester](#)
- [Saman om pårørande](#)



6.0 Omsorgsbustad

Kommunal omsorgsbustad er tilrettelagd for menneske med nedsett funksjonsevne, det kan vera både fysisk og/eller psykisk.

Omsorgsbustad kan vera med og utan fast bemanning.

Søknad: link til søknadsskjema her
Se pkt 1.2 for søknadsprosess

Kriteria og vilkår: Omsorgsbustad vert tildelt søkjarar med vesentleg nedsett funksjonsevne, fysisk, psykisk og/eller sosialt.

Pris: Heradet fastset husleige, ut frå bustaden sin standard, storleik og den vanlege leigeprisen i området. Når du får tildelt bustad vert det inngått ordinær leigeavtale med heradet. Du kan søkje om bustønad etter alminnelege reglar.

Lover og retningslinjer: Dette er ei ikkje lovpålagt teneste. Opphald i omsorgsbustad vert regulert gjennom husleigekontrakt, jf. Husleigelova. Tildeling av omsorgsbustad er eit enkeltvedtak med dei rettar og plikter som følgjer av forvaltingslova.

- [Lov om behandlingsmåten i forvaltningssaker \(forvaltningslova\)](#)
- [Lov om husleieavtaler \(husleieloven\)](#)
- [Forskrift om en verdig eldreomsorg \(verdigheitsgarantien\)](#)

Lenkjer:

- [Bustønad](#)
- [Klagemoglegheiter](#)

7.0 Førebyggjande heimebesøk

Voss herad tilbyr førebyggjande heimebesøk til eldre. Føremålet er å ha ei heilskapleg tilnærming som fremmer individuell livskvalitet, eige helse- og funksjonsnivå. Fokus er å styrkja trivsel, tryggleik og helse, samt førebyggja helseskadar i heimen. Det vert gjeve informasjon om tenester og tilbod som finns i kommunen både i offentleg og privat regi.



Samtale rundt tryggleik i heimen, fysisk aktivitet, ernæring, fysisk/ psykisk og sosial helse.

Tilbodet gjeld eldre personar som ikkje allereie mottek tenester frå heradet si pleie- og omsorgsteneste. Alle vil få eit tilbod om heimebesøk det året dei fyller 80 år. Det vil og verta invitert til eit felles møte for den same gruppa. Innbyggjarar over 75 år kan sjølv ta kontakt om dei ynskjer eit besøk. Det er heimetenesta som sender ut informasjon.

Lenkjer:

- [Førebyggjande heimebesøk](#)

8.0 Praktisk bistand opplæring (miljøarbeid), praktisk bistand daglege gjeremål (heimehjelp)

Du har rett på hjelp til nødvendige, praktiske gjeremål i heimen dersom du på grunn av sjukdom eller funksjonshemming ikkje er i stand til å utføre slike oppgåver sjølv.

Du kan få hjelp til daglegdagse gjeremål som reingjering og klesvask. Du vil også kunne få rettleiing og hjelp til å finne løysingar som gjer deg mest mogleg sjølvhjelpen i dagleglivet.

Miljøarbeid omfattar opplæring og rettleiing til personar med nedsett funksjonsevne. Miljøarbeid er opplæring og rettleiing i dagleglivet sine gjeremål og sosiale ferdigheiter. Tenesta skal fremma læring, meistring og auka sjølvstende. Hjelp skal tilpassast i samarbeid med tenestemottakar/brukarrepresentant og skal vurderast fortløpande.

Kriteria:

- Tenestemottakar er over 18 år og bur i eigen bustad.
- Medisinsk diagnose
- Opplæringspotensial
- Evne til eigenomsorg
- Eigeninnsats frå tenestemottakar

Målsetjing er at du som tenestemottakar skal klara mest mogleg sjølv og vera i stand til å bu i eigen bustad.



Generelle retningslinjer for tildeling:

Gjennom råd og rettleiing og med utgangspunkt i tenestemottakars behov, skal ulike løysningar verta vurdert. Det skal fokuserast på kva tenestemottakar kan gjera sjølv, kva pårørande/nettverket kan gjera, dagsenter, frivillige og liknande.

Det skal sikrast at den som mottek tenestene skal vera mest mogleg sjølvstendig for å kunna bu i eigen bustad så lenge som mogleg.

Søknad: link til søknadsskjema her
Se pkt 1.2 for søknadsprosess

Kriteria og vilkår: Dersom du får tildelt tenester, vil me saman med deg avklara kva heimehjelpa skal hjelpa deg med.

Pris: Tenesta er betalingspliktig etter gjeldande kommunale satsar.

Lenkjer:

- [Kommunale satsar](#)
- [Forskrift om egenandel for kommunale helse- og omsorgstjenester](#)
- [Klagemoglegheiter](#)

Lover og retningslinjer: Dette er ei lovpålagd teneste. Sjå mellom anna Helse- og omsorgstenestelova §3-2, fyrste ledd nr. 6 bokstav b.

- [Lov om behandlingsmåten i forvaltningssaker \(forvaltningslova\)](#)
- [Lov om kommunale helse- og omsorgstjenester m.m \(helse- og omsorgstjenestelova\)](#)
- [Lov om helsepersonell m.m \(helsepersonell loven\)](#)
- [Rett til eigen tros- og livssynsutøving](#)
- [Forskrift om egenandel for kommunale helse- og omsorgstjenester](#)
- [Forskrift om kvalitet i pleie- og omsorgstjenester](#)
- [Forskrift om en verdig eldreomsorg \(verdighetsforskriften\)](#)



9.0 Psykiske helsetenester

Om du har psykiske helseutfordringar, har opplevd traume, sorg eller har vondt for å meistre kvardagen, kan du få støtte frå psykiske helsetenester. Tilbodet heng saman med korleis din situasjon er, og kva som skal til for at du kan få det betre. Dette kan vera:

- Koordinerande arbeid og hjelp til samhandling med lege, spesialisthelsetenesta, NAV og andre
- Hjelp til å laga struktur på kvardagen og finna meiningsfull aktivitet
- Målretta tiltak for å styrka meistring og sjølvstende
- Samtalegrupper og støttesamtalar opp mot ulike problemstillingar
- Råd og rettleiing til brukar og pårørande

Avdelinga har og lågterskeltilbod til deg med lettare til moderate psykiske plagar, og til dømes ved livskriser der det kan vera tilstrekkeleg med hjelp i ein kortare periode. Du kan ta direkte kontakt med avdelinga.

Søknad: link til søknadsskjema her
Se pkt 1.2 for søknadsprosess

Kriteria og vilkår:

- Søkjar må ha utfordringar knytt til psykisk helse
- Søkjer må ynskje bistand
- Tenestene er tidsavgrensa

Oppgåver som ikkje inngår i tenesta

- Brukar som treng akutt medisinsk/kirurgisk og psykiatrisk behandling, skal visast til spesialisthelsetenesta.
- Skyss/transport i bil.
- Medikamentutlevering og medikamenthandtering

Pris: Tenesta er gratis.

Lenkjer:

- [Klagemoglegheiter](#)



- [Informasjon om lågterskeltilbod dagsenteret Oasen](#)

Lover og retningslinjer: Dette er ein lovpålagd teneste. Sjå blant anna helse- og omsorgstenestelova §3-2.

- [Lov om kommunale helse- og omsorgstjenester m.m \(helse- og omsorgstenestelova\)](#)
- [Lov om helsepersonell m.m \(helsepersonelloven\)](#)
- [Lov om pasient- og brukerreteigheter \(pasient- og brukerreteighetsloven\)](#)
- [Forskrift om begrensninger i helsepersonell sin adgang til å motta gave, provisjon, tjenester eller annen ytelse.](#)
- [Helsetenesta og politiets ansvar for psykisk sjuke – oppgåver og samarbeid \(rundskriv\)](#)
- [Nasjonale faglege retningslinjer for utreiing, behandling og oppfylgning av personar med samtidig rusliding og psykisk liding - ROP](#)
- [Psykisk helsearbeid for born og unge i kommunen \(IS-1405\)](#)
- [Psykisk helsearbeid for vaksne i kommunane \(IS-1332\)](#)
- [Rett til tros- og livssynsutøving](#)
- [Saman om pårørande](#)
- [Forskrift om habilitering og rehabilitering, individuell plan og koordinator](#)
- [Oppfylgingsplan for arbeid og psykisk helse](#)

10.0 Miljøterapi rus

Dersom du har vanskar med bruk av alkohol, rusmidlar eller føreskrivne medikament, kan du få bistand til å meistra kvardagen. Tilbodet heng saman med korleis din situasjon er, og kva som skal til for at du kan få det betre. Dette kan vera:

- Målretta tiltak for å styrka meistring og sjølvstende
- Koordinerande arbeid og samhandling med fastlege, spesialisthelsetenesta, NAV og andre
- Hjelp til å laga struktur på kvardagen og finna meiningsfull aktivitet
- Støtte til reduksjon og/eller å slutta med rusmidlar.
- Hjelp til administrasjon av legemiddelassistert rehabilitering, LAR
- Råd og rettleiing til brukar og pårørande



Søknad: link til søknadsskjema her
Se pkt 1.2 for søknadsprosess

Kriteria og vilkår:

- Tenestene vert tilbydd uavhengig av alder og kva rusmiddel som nyttast.
- Søkjar må ynskja bistand og vera villig til å ha kontakt med tenestene

Oppgåver som ikkje inngår i tenesta:

- Brukar som treng akutt medisinsk/kirurgisk og psykiatrisk behandling, skal visast til spesialisthelsetenesta.
- Skyss/transport i bil.

Pris: Tenesta er gratis

Lenkjer:

- [Klagemoglegheiter](#)

Lover og retningslinjer: Dette er ei lovpålagt teneste.

- [Lov om kommunale helse- og omsorgstjenester m.m \(helse- og omsorgstenesteloven\)](#)

11.0 Støttekontakt

Dersom du treng støtte til å få ei aktiv fritid eller koma ut av ein isolert tilvære på grunn av funksjonshemming eller sosiale utfordringar kan du søkja om støttekontakt.

Støttekontakt får godtgjersle frå heradet.

Tenesta kan organiserast på følgjande måte:

- Individuell støttekontakt/treningskontakt
- Deltaking i aktivitetsgruppe



- Eit individuelt tilbod i samarbeid med ein frivillig organisasjon

Søknad: link til søknadsskjema her

Se pkt 1.2 for søknadsprosess

Kriteria:

- Personar med utviklingshemming, psykiske lidingar og/eller fysisk funksjonshemming
- Personar som er sosialt isolert og/eller treng bistand til meningsfulle fritidsaktivitetar
- Det vert tatt utgangspunkt i søkjar sin totale livssituasjon, eigne interesser og behov
- Tenesta vert tildelt personar som ikkje sjølv har mogelegheit til å delta på fritidsaktivitetar utan assistanse
- Born under skulealder vil unntaksvis kunna få støttekontaktimar grunna at små born sjeldan deltek på aktivitetar utan fylgje av foreldre/føresette

Forhold som ikkje gjev rett til tenesta:

- Trong for hjelp eller bistand der det vert forventa at nære familiemedlem dekkjer behova. Det kan til dømes vera foreldre/føresette, sysken, besteforeldre, samboar/ektefelle eller andre med nær relasjon til brukar
- Ordninga vert ikkje innvilga grunna trong for avlasting hjå pårørande, til praktisk bistand eller helsehjelp
- Norskoplæring til flyktningar/innvandrarar
- Trong for fylgje til offentlege kontor og lege
- Trong for transport/fylgje til fritidsaktivitetar dersom personen kan delta på aktiviteten utan assistanse

Tenestemottakar sitt ansvar:

- Syte for nødvendig utstyr
- Halde avtalar og sei frå om ein ikkje kan møta til avtalen
- Oppdragstakar skal ikkje utsettast for trakassering eller anna utilbørleg åtfærd jfr. Arbeidsmiljølova § 4-3

Pris:

- Tenesta dekker ikkje utgifter til aktivitetar
- Det er ingen eigenbetaling på støttekontakt

Lenkjer:

- [Klagemoglegheiter](#)



Lover og retningsliner: Dette er ei lovpålagd teneste. Sjå helse- og omsorgstenestelova §32, fyrste ledd nr.6 bokstav b.

- [Lov om pasient- og brukerrettigheter \(pasient- og brukerrettighetsloven\)](#)
- [Lov om behandlingsmåten i forvaltningssaker \(forvaltningslova\)](#)
- [Lov om kommunale helse- og omsorgstjenester m.m \(helse- og omsorgstenestelova\)](#)

12.0 Brukarstyrt personleg assistanse (BPA)

Brukarstyrt personleg assistanse (BPA) er ein alternativ måte å organisera praktisk bistand/opplæring og heimetenester på, for personar som grunna nedsett funksjonsevne er heilt eller delvis avhengig av praktisk og/eller personleg hjelp for å meistre sine gjeremål, både i og utanfor heimen.

Tenesta føreset at tenestemottakar, eller deira pårørande/verje, kan delta aktivt i organisering, administrering og planlegging av oppgåver

Heradet er arbeidsgjevar og ansvarleg for tenesta. Det vert tilrådd at nære pårørande ikkje vert tilsett som personlege assistentar jf rundskriv I-20/2000.

Tenesta vert levert av privat aktør eller kommunen.

Søknad: [link til søknadsskjema her](#)

Se pkt 1.2 for søknadsprosess

Kriteria og vilkår: Personen som får tildelt tenesta må vera i stand til å ta arbeidsleiarrolla eller ha ein nærstående person som kan vera arbeidsleiar.

Kven har lovfesta rett på tenester organisert som BPA?

- Personar under 67 år som er tildelt meir enn 25 timar praktisk bistand per veke og som har langvarig og omfattande tenestebehov utover 2 år.

Kvifor organisera tenesta som BPA?

- Brukarstyrt personleg assistanse er eit viktig bidrag til likeverd, likestilling og samfunnsdeltaking for personar med nedsett funksjonsevne og stort behov for assistanse.



Pris: Det skal betalast eigenandel for den del av tenesta som er knytt til praktisk bistand/daglege gjeremål.

Lenkjer:

- [Kommunale satsar](#)
- [Forskrift om egenandel for kommunale helse- og omsorgstjenester](#)
- [Klagemoglegheiter](#)

Lover og retningsliner: Dette er ei lovpålagd teneste etter helse- og omsorgstenestelova. Sjå blant anna Helse- og omsorgstenesteloven §3-2, fyrste ledd nr. 6 bokstav b og §3-8 og Pasient og brukarrettighetsloven §2-1a og 2-1 d

- [Lov om behandlingsmåten i forvaltningssaker \(forvaltningsloven\)](#)
- [Lov om kommunale helse- og omsorgstjenester m.m \(helse- og omsorgstenestelova\)](#)
- [Lov om kommunale helse- og omsorgstjenester m.m \(helse- og omsorgstenestelova\) §3-2](#)
- [Kommunens ansvar for helse- og omsorgstenester](#)
- [Brukarstyrt personleg assistanse](#)
- [Lov om pasient- og brukarrettigheter \(pasient og brukarrettighetsloven\) §2-1a Rett til nødvendig hjelp frå kommunen sine helse- og omsorgstenester](#)
- [Lov om pasient- og brukarrettigheter \(pasient- og brukarrettighetslova\) §2-1d Rett til brukarstyrt personleg assistanse](#)
- [Brukarstyrt personleg assistanse \(rundskriv\)](#)
- [Rett til eigen tros- og livssynsutøving](#)

13.0 Helsetenester i heimen (heimesjukepleie)

Heimetenestene utfører pleie og omsorg, medisinske oppgaver og tilsyn med personar som bur i eigen bustad. Tenesta skal førebyggja behov for heildøgns bu tilbod ved å leggja til rette for at brukarane kan bu lengst mogleg i eigen heim og få den hjelp som trengs.

Brukar vil kunne få rettleiing og opplæring som gjer at vedkommande i størst mogleg grad vert sjølvhjelpen i å meistre grunnleggjande behov knytt til helse og omsorg.

Søknad: link til søknadsskjema her

Se pkt 1.2 for søknadsprosess

Kriteria og vilkår: Du kan vurderast for heimeteneste dersom du ikkje sjølv kan oppsøkje helsehjelp grunna sjukdom eller funksjonsnedsetting, og om du er avhengig av hjelp i eigen heim for å få dekkja grunnleggjande pleie og omsorgsbehov. Det er di trong som avgjer om du har krav på å få tildelt tenester. Døme på kva du kan få hjelp til er: hjelp med å laga til og ta medisinar, tillaging av måltid, hjelp med personleg hygiene, rettleiing og opplæring til eigenmeistring m.m.

Heimetenestene vil saman med deg finne gode løysingar som gjer deg mest mogeleg sjølvhjelpen. Nokon treng hjelp ein kort periode, medan andre vil trenge langvarig hjelp. Dette vil heimetenesta vurdere saman med deg og tenesta vert kontinuerleg tilpassa og endra.

Pris: Tenesta er gratis

Lenkjer:

- [Klagemoglegheiter](#)

Lover og retningslinjer: Dette er ei lovpålagt teneste. Sjå helse- og omsorgstenestelova §§3-1 og 3—2, fyrste ledd nr. 6 bokstav a. Se også pasient- og brukarrettigheitslova kapittel 7.

- [Lov om behandlingsmåten i forvaltningssaker \(forvaltningsloven\)](#)
- [Lov om kommunale helse- og omsorgstjenester m.m \(helse- og omsorgstenesteloven\)](#)

- Lov om helsepersonell m.v (helsepersonelloven)
- Lov om pasient- og brukerrettigheter (pasient- og brukerrettighetsloven)
- Rett til eigen tros- og livssynsutøving
- Forskrift om habilitering og rehabilitering, individuell plan og koordinator
- Forskrift om kvalitet i for pleie- og omsorgstjenestene
- Forskrift om en verdig eldreomsorg (verdighetsgarantien)
Forskrift om begrensninger i helsepersonell sin adgang til å motta gave, provisjon, tjenester eller annen ytelse.

14.0 Kvardagsrehabilitering

Kvardagsrehabilitering er eit tilbod om intensiv kvardagstrening, tilrettelegging og støtte til meistring av daglege aktivitetar for heimebuande som har byrjande hjelpebehov eller behov for rehabilitering. Dette passar for dei som har hatt eit fall i funksjon og har fått problem med kvardagslege aktivitetar, og som kan eller har potensial til å trene seg opp til å meistra desse igjen. Tenesta vert gjeven av eit tverrfagleg team bestående av fysioterapeut, ergoterapeut og heimetenesta. Teamet gjer ein systematisk kartlegging av viktige aktivitetar som du ynskjer å meistra. I samråd vil det utarbeidast mål for kva ein syns er viktig i kvardagen og ein treningsplan som ein skal nytta i heimen. Ein jobbar tett saman i ein avtalt periode på inntil 8 veker. Erfaring og forskning syner at kvardagsrehabilitering har god effekt og at fleire meistrar kvardagen betre over tid. Det vil vera evaluering og justering av mål undervegs.

Søknad: [link til søknadsskjema her](#)
Se pkt 1.2 for søknadsprosess

Kriteria og vilkår: Mottakar av teneste må ha eit ynskje om endring og vere innstilt på å gjere ein innsats for å vinne att det ein tidlegare meistra.

Føremålet med tenesta er å bidra til at innbyggjarar skal klare seg best mogleg i eige liv.

Lenkjer:

- [Klagemoglegheiter](#)

Lover og retningsliner: Tilbodet er ikkje lovpålagt.

15.0 Omsorgsstønad

Omsorgsytar, familiemedlem eller andre nærstående med særleg tyngande omsorgsarbeid – kan søkja om omsorgsstønad. Omsorgsstønad skal gje ein viss kompensasjon til personar som har særleg tyngjande omsorgsarbeid og stimulera dei til å yta ein innsats. Heradet avgjer om omsorgsstønad skal gjevast og kva nivå stønaden skal liggja på.

Kriteria og vilkår:

Omsorgsstønad er ein stønad til pårørande eller andre nærstående som utfører helse og omsorgstenester som heradet elles måtte utført. Eit av vilkåra er at omsorgsarbeidet må vera særleg tyngjande. Stønaden vert ytt viss det er vurdert av heradet og brukar at ordninga er til det beste for brukar og pårørande/nærstående.

Omsorgsmottakar må søkja om hjelpestønad frå NAV.

Særleg tyngjande omsorgsarbeid kan mellom anna vera:

- Om ein arbeider mange timar per månad med omsorgsarbeid
- Om omsorgsarbeidet er meir fysisk og psykisk belastande enn vanleg
- Om omsorgsarbeidet inneber avbrot i nattesøvn
- Om omsorgsarbeidet fører til sosial isolasjon og mangel på fritid
- Om omsorgsarbeidet fører til tap av inntekt

Søknad: [link til søknadsskjema her](#)

Se pkt 1.2 for søknadsprosess

Lover og retningsliner: heradet pliktar å syta for denne tenesta. Det vil sei at heradet må løyva midlar til omsorgsløn i budsjettet. Lova gjev likevel ikkje omsorgsytar/søkjar noko rettskrav på tenesta.

- [Lov om behandlingsmåten i forvaltningssaker \(forvaltningsloven\)](#)
- [Lov om kommunale helse- og omsorgstjenester m.m \(helse- og omsorgstjenestelova\) §3-6](#)
- [Omsorgsstønad](#)
- [Omsorgsstønad \(rundskriv\)](#)

16.0 Avlasting

Avlastning kan tildelast personar eller familiar med særleg tyngjande omsorgsbehov for å avlasta pårørande som er i ein særskilt krevjande omsorgssituasjon.

Det er berre oppgåver som reknast som naudsynte helse- og omsorgstenester som inngår i vurdering om du kan få avlasting. Det vil sei at om du ikkje hadde gjort oppgåva, så ville heradet gitt tenesta. Det er mange som gjev omsorg til sine næraste, utan det vert definert som «særleg tyngjande».

Avlastingstenester kan gjevast som heimehjelp til den som har «særleg tyngjande omsorgsoppgåver» i heimen, for eldre som dagaktivitetstilbod eller avlastingsopphald på sjukeheim, for menneske med utviklingshemming i eigne avlastningsbustader, timeavlastning i eller utanfor heimen eller institusjon.

Avlasting skal hjelpa pårørande:

- Ved å redusera omsorgsbelastninga
- Ved å gje mogelegheit for feriar
- Ved å gje rom for deltaking i samfunnsaktivitetar
- Ved å gje tid til å pleie familierelasjonar og sosialt nettverk

Søknad: link til søknadsskjema her

Se pkt 1.2 for søknadsprosess

Kriteria og vilkår:

- Dersom omsorgsarbeidet er særleg tyngjande

- Dersom omsorgsarbeidet er av ein slik karakter at den omsorgstrengande ikkje kan vere åleine heile eller store delar av døgnet, og dette medfører avgrensa moglegheit til nødvendig og regelmessig ferie og fritid til omsorgsytar
- 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 (kriteriet gjeld spesielt barn)
- Den omsorgstrengande må ha eit omfattande og varig omsorgsbehov som i hovudsak vert teke hand om av privat omsorgsytar.
- Den omsorgstrengjande må vera heimebuande eller midlertidig opphalda seg i heradet
- Avlastning skal ivareta omsorgsytaren sine behov, det skal kartleggjast og gjerast ein sjølvstendig vurdering av pårørande sitt behov for avlastning og fattast vedtak om tiltak
- Vurdering av behovet for avlastning vert vurdert minst ein gong i året eller datofestast i vedtak
- Avlastning kan erstatta barnehage, SFO eller andre liknande tilbod, når dette vert vurdert som det beste for barnet
- Dersom avlastingstilbodet ikkje vert nytta eller behovet vert endra, må det meldast frå om elles fell tilbodet vekk
- Dersom ein får tilbod om andre ordningar så kan avlastingsopphaldet falle vekk. Andre tilbod kan til dømes vere arbeid, bustad, omsorgsstønad eller støttekontakt

Pris: Nokon avlastingstilbod er gratis, medan andre avlastingstilbod har ein eigenandel

Lenkjer:

- [Retningslinjer](#)
- [Forskrift om eigenandel for kommunale helse- og omsorgstenester](#)
- [Klagemoglegheiter](#)

Lover og retningslinjer: Dette er ei lovpålagd teneste etter helse- og omsorgstenestelova. Sjå Helse- og omsorgstenesteloven § 3-6, fyrste ledd nr 2. Kommunen sitt ansvar for helse- og omsorgstenester og Pasient- og brukarrettighetsloven § 2-8 Tiltak ved særleg tyngande omsorgsoppgåver.

- [Lov om behandlingsmåten i forvaltningssaker \(forvaltningsloven\)](#)
- [Lov om kommunale helse- og omsorgstjenester m.m \(helse- og omsorgstenesteloven\)](#)
- [Kommunens ansvar for helse- og omsorgstjenester](#)
- [Lov om pasient- og brukerrettigheter \(pasient- og brukerrettighetsloven\)](#)

17.0 Korttidsopphald i institusjon

Du kan søkje om korttidsopphald i institusjon dersom du for eksempel treng rehabilitering etter sjukdom, observasjon eller medisinsk vurdering som ikkje krev innlegging i sjukehus. Korttidsopphald er eit målretta og tidsavgrensa opphald i institusjon. Korttidsopphald skal vera eit bidrag til at brukar kan bu lengst mogleg i eigen heim.

Ein skil mellom ulike typar korttidsopphald:

- Rehabilitering
- Behandling/utgreiing
- Avlasting (sjå punkt 16)
- Vekselpleie

Ikkje lovpålagde korttids plassar:

- Tryggleiksplass

Søknad: [link til søknadsskjema her](#)
Se pkt 1.2 for søknadsprosess

Kriteria og vilkår: Brukarar som for ein tidsavgrensa periode har trong for observasjon, vurdering, pleie, behandling, tilsyn og/eller rehabilitering eller omsorg ved livets slutt. Det er kommunen saman med deg som søkjar som bestemmer kva teneste som skal verta gitt.

Rehabiliteringsopphald:

Søkjar som har fått innvilga korttidsopphald som rehabiliteringsopphald skal i tillegg:

- Vera ferdig diagnostisert og behandla frå fastlege/sjukehus
- Ha behov for å gjenvinna eller læra nye ferdigheiter
- Ha potensiale for rehabilitering
- Vera motivert for opptrening og eigeninnsats
- Ha trong for tverrfagleg teneste
- Ha trong for kartlegging av funksjonsnivå og hjelpebehov

Behandling/utgreiing:

Søkjar som har fått innvilga korttidsopphald for behandling og utgreiing skal:

- Ta i mot medisinsk behandling og oppfølging
- Få kartlagd funksjonsnivå og hjelpebehov og oppfølging av dette
- Vera ein del av tverrfagleg samarbeid, der det blir kartlagd hjelpebehov, heimesituasjon og eventuelle hjelpemidlar til heimen
- Lindrande behandling i livet siste fase

Vekselopphald:

Søkjar som har fått innvilga korttidsopphald som vekselopphald skal i tillegg ha:

- Trong for jamleg vedlikehald av funksjon, kognisjon og/eller ernæring
- Trong for trygging
- Vera avlasting for pårørande

Tryggopphald:

Søkjjar som har fått innvilga korttidsopphold som tryggopphald skal i tillegg;

- Vera heimebuande
- Ha trong for sosial omgang
- Ha trong for å forbetra fysisk nivå, kognitivt nivå og ernæringsmessig situasjon
- Opphaldet skal målsetjast og ein skal jobba saman mot dette målet

Pris: Korttidsplass belastast med ein eigenandel.

Lenkjer:

- [Kommunale satsar](#)
- [Forskrift for egenandel for kommunale helse- og omsorgstjenester](#)
- [Klagemoglegheiter](#)

Lover og retningsliner: Dette er ei lovpålagt teneste etter helse- og omsorgstenesteloven. Sjå mellom anna Helse- og omsorgstenesteloven §3-2, fyrste ledd nr.6 bokstav c Kommunens ansvar for helse- og omsorgstjenester. Pasient- og brukarrettighetslova §2-8 tiltak ved særleg tyngande omsorgsoppgåver.

- [Lov om behandlingsmåten i forvaltningssaker \(forvaltningsloven\)](#)
- [Lov om kommunale helse- og omsorgstjenester m.m \(helse- og omsorgstenesteloven\)](#)
- [Lov om kommunale helse- og omsorgstjenester m.m. \(helse- og omsorgstjenesteloven\) § 3-2](#)
- [Lov om pasient- og brukarrettigheter \(pasient- og brukarrettighetslova\)](#)
- [Sosialtjenesteloven](#)
- [Forskrift om kvalitet i pleie- og omsorgstjenestene for tjenesteyting](#)

18.0 Utgreiing av demens

Demens er ei av dei vanlegaste sjukdomstilstandane blant eldre og heradet tilbyr utgreiing av eldre personar med symptom på demens. Tidleg diagnostisering gjer det mogleg for personar med demens å ta viktige avgjersler medan dei enno har samtykkekompetanse, og pårørande kan få god og naudsynt oppfølging, informasjon og avlasting så tidleg som mogleg.

Utgreiinga skal vera eit bidrag til at personar med demens skal kunne bu i eigen heim så lenge som mogleg. Det er ynskjeleg å koma i kontakt med brukar og pårørande så tidleg som mogleg for å bidra til gode tiltak for å skapa struktur og tryggleik. Målgruppa er alle personar med kognitiv svikt/mistanke om demens

I Voss herad er det eit hukommelses team som består av demenskoordinator og to sjukepleiarar. Teamet er eit lågterskeltilbod og innbyggjarar kan ta kontakt utan avtale. Dersom det er mistanke om byrjande demensutvikling, vil utgreiing skje i samarbeid med fastlege. Utgreiinga vil skje i heimen. Teamet kan tilby informasjon til brukar og pårørande under utgreiingsfasen, og kan kontaktast ved behov. Hukommelses teamet kan ha oppfylging etter fastsett demensdiagnose.

Demenskoordinator kan treffast på telefon: **91874206 Måndag – torsdag kl.08.00 – 15.30**

Lenkjer:

- [Utgreiing av demens](#)



19.0 Langtidsopphald i institusjon

Sjukeheim

Langtidsopphald sjukeheim

Langtidsopphald i sjukeheim kan verta innvilga når alt anna er nøye utprøvd og brukaren sin helsetilstand og trong for helse- og omsorgstenester gjer at det ikkje er sannsynleg at vedkomande flyttar heim eller får tilbod om lågare grad av helse- og omsorgstenester.

Vurderingsliste

Heradet si oversikt over brukarar som etter søknad har fått vedtak om at dei er kvalifisert til langtidsopphald, men som med forsvarleg hjelp kan bu heime i påvente av opphald. Vurderingslista er ikkje eit kø system, og plass på vurderingslista gjev ikkje fyrsterett til ledig plass på sjukeheim.

Hovudkriteriet er at langtidsopphald i sjukeheim vert tildelt personar med trong for døgnkontinuerleg oppfølging av medisinsk behandling og/eller pleie og omsorg, tilsyn og som er varig ute av stand til å ivareta nødvendig eigenomsorg. Grundig kartlegging og vurdering må utførast for å koma fram til om langtidsopphald er rett omsorgsnivå for den enkelte.

Beste effektive omsorgsnivå (BEON) vert nytta som prinsipp ved tildeling av tenester og tiltak i omsorgstrappa. Vurdering av trong for helsehjelp skjer via kartleggingsverktøyet IPLOS, som er eit lovpålagd helseregister med data som skildrar bilstandsbehov og ressursar til dei som søker eller mottek kommunale helse- og omsorgstenester.

Føresetnadar:

- Alle andre alternative tenester er vorte vurdert og/eller prøvd
- Brukar med somatisk helsesvikt og/eller demensdiagnose som har trong for omfattande medisinsk behandling som ikkje kan ytast i heimen.
- Brukar med omfattande døgnkontinuerleg trong for pleie og omsorg, som ikkje kan verta oppfylt i eigen heim eller annan tilpassa bustad.
- Brukar som er varig ute av stand til å ivareta eiga helse og å meistra dagleglivet sine gjeremål på grunn av mentalt eller fysisk funksjonstap.



Søknad: link til søknadsskjema her

Se pkt 1.2 for søknadsprosess

Kriteria og vilkår: Langtidsopphald i sjukeheim kan etter fagleg vurdering tildelast på grunnlag av fylgjande kriterium: Personen er ute av stand til å ta vare på seg sjølv og kan ikkje meistra dagleglivet sine gjeremål på grunn av mentalt eller fysisk funksjonstap. Det føreligg ikkje sosialt nettverk eller offentleg hjelp som kan kompensera for dette funksjonstapet i eigen heim.

Pris: Det er eigenbetaling for tenesta i samsvar med Forskrift for eigenandel for kommunale helse- og omsorgstenester.

Lenkjer:

- [Kommunale satsar](#)
- [Forskrift for egenandel for kommunale helse- og omsorgstenester](#)
- [Klagemoglegheiter](#)

Om søknadsprosessen: Søkjarar som fyller vilkåra for langtidsopphald skal ha vedtak frå tildelingskontoret. Dersom det ikkje er ledig plass skal heradet setja søkjar på vurderingsliste dersom det er forsvarleg at brukar med omfattande behov for heildøgns helse- og omsorgstenester bur heime i påvente av langtidsopphald i sjukeheim. Dei helse- og omsorgstenestene som vert gitt i ventetida, skal til ei kvar tid vera forsvarlege og behovsdekkjande.

Ved ledig plass skal alle på vurderingslista vurderast av tildelingskontoret, og den med størst hjelpebehov ut frå vurderingsmomenta i § 4 skal prioriterast. Tildelingskontoret har ansvar for å halda oversikt over personar som ventar, samt å vurderer situasjonen 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 tilsvarande bustad tilrettelagd for heildøgns tenester.

Lover og retningslinjer:

- [Lov om behandlingsmåten i forvaltningssaker \(forvaltningsloven\)](#)
- [Lov om kommunale helse- og omsorgstjenester m.m \(helse- og omsorgstjenesteloven\)](#)
- [Loven om helsepersonell m.v. \(helsepersonelloven\)](#)



- Lov om pasient- og brukerrettigheter (pasient- og brukerrettighetslova)
- Forskrift for sjukeheim og buform for heildøgns omsorg og pleie
- Forskrift om egenandel for kommunale helse- og omsorgstjenester
- Forskrift om kvalitet i for pleie- og omsorgstjenestene
- Forskrift om en verdig eldreomsorg
- Forskrift om tildeling av langtids plass i sjukeheim
- Rett til eigen tros- og livssynsutøving