

FORSKRIFT OM TILDELING AV LANGTIDSOPPHALD I INSTITUSJON ELLER TILSVARANDE BUSTAD SÆRLEG TILRETTELAGT FOR HEILDØGNS TENESTER I KVINNHERAD KOMMUNE

Heimel: Fastsett av Kvinnherad kommune ved kommunestyret [22.06.2017] med heimel i lov 24. juni 2011 nr. 30 om kommunale helse- og omsorgstjenester m.m. § 3-2 a andre ledd.

Kapittel 1 Føremål, lovgrunnlag, virkeområde og definisjonar

§ 1-1 Føremål

Forskrifta skal tydeleggjera kva kriterier kommunen legger til grunn ved tildeling av langtidsopphald i sjukeheim eller tilsvarande bustad særleg tilrettelagt for heildøgns tenester.

Forskrifta skal vidare tydeleggjera korleis kommunen skal følgje opp personar som står på venteliste til langtidsopphald i sjukeheim eller tilsvarande bustad særleg tilrettelagt for heildøgns tenester.

§ 1-2 Lovgrunnlag

Rett til opphold i sjukeheim eller tilsvarande bustad særleg tilrettelagt for heildøgns teneste er regulert i lov om pasient- og brukerrettigheter § 2-1 e.

Kommunen sitt ansvar for å tilby opphold i sjukeheim eller tilsvarande bustad særleg tilrettelagt for heildøgns tenester er regulert i lov om kommunale helse- og omsorgstjenester § 3-2, 6 c og § 3-2 a.

§ 1-3 Virkeområde

Forskrifta gjeld ved tildeling av dei institusjonsplasser og bustader som kommunen til ei kvar tid definerer til langtidsopphald i sjukeheim og tilsvarande bustad særleg tilrettelagt for heildøgns teneste.

§ 1-4 Definisjonar

I forskrifta her meinast med:

- a) *Sjukeheim:* kommunal helseinstitusjon, regulert gjennom sjukeheimsforskrifta (forskrift 14. november 1988 nr 932 om sykehjem). Plass i sjukeheim er regulert til ulike føremål, t.d. rehabilitering, avlastning, ØH-døgnopphald og langtidsopphald.
- b) *Langtidsopphald i sjukeheim:* kombinert bu- og tenestetilbod, for personar som på grunn av helsetilstand og funksjonsvanskår har eit omfattande og varig tenestebehov. Opphaldet er ikkje avgrensa i tid.
- c) *Skjerma eining:* institusjonsplass særleg tilrettelagt for pasientar med betydeleg kognitiv svikt.
- d) *Tilsvarande bustad særskilt tilrettelagt for heildøgns tenester:* kommunalt disponerte bustader som er tilpassa for å kunna yta tenester som dekker bebuaren sitt behov for behandling, omsorg og assistanse gjennom heile døgnet.

Tilbodet er innretta mot brukarar med funksjonsnedsetting og stort tenestebehov, og er eit alternativ til langtidsopphald i sjukeheim.

Tilsyn med pasientar eller brukarar skal tilsvara tilsyn som ville blitt gitt i sjukeheim, og det skal sikrast tilgang til tilsvarande kompetanse som i sjukeheim.

Bebuaren skal, via velferdsteknologiske innretningar, tryggleiksalarm, snoralarm eller liknande, kunna få kontakt med og hjelp frå eigna personell, med tilsvarende responstid som i sjukeheim.

Bustaden er å rekna som bebuaren sin private heim.

Den enkelte bebruar får tildelt tenester etter individuell vurdering. Tildeling av tenester i heimen er enkelvedtak etter forvaltningslova.

Legetenester vert dekka gjennom fastlegeordninga som for andre heimebuande.

- e) *Andre omsorgsbustader:* kommunalt disponerte bustader tilpassa ulike brukargrupper. Omfattar både samlokaliserte bustadar med fast tilknytt personell heile eller deler av døgnet, og bustadar som er del av den ordinære bustadmassen. Tildeling av omsorgsbustader som ikkje er definert som «tilsvarande» vert gjort etter kommunale retningslinjer og er ikkje omfatta av denne forskrifta.
- f) *Ipos:* lovbestemt helseregister med data som beskriv ressursar og hjelpebehov hos den som søker eller mottar kommunale helse og omsorgstenester.

Kapittel 2 Tildeling av langtidsopphald i sjukeheim eller tilsvarande bustad særleg tilrettelagt for heildøgns teneste.

§ 2-1 Vurderingsgrunnlag

Tildeling av langtidsopphald i sjukeheim eller tilsvarande bustad særleg tilrettelagt for heildøgns teneste vert gjort ut frå ei heilskapleg vurdering av den enkelte søker.

Vurderingsgrunnlaget er basert på opplysningar frå pasient/brukar og pårørande, samt tverrfagleg utgreiing av helsetilstand og omsorgsbehov basert på uttale frå fastlege, heimetenesta og evt anna helsepersonell.

Saka skal vera tilstrekkeleg opplyst før ein fattar vedtak. Kommunen kan fatta vedtak om kartleggingsopphald i institusjon som ledd i utgreiinga.

Føljande moment vert kartlagt og vurdert:

- a) Pasient/brukar sine ynskjer
- b) Fysisk, psykisk og sosial funksjonsevne og hjelpebehov knytt til dette. IPLOS kartlegging inngår som del av denne kartlegginga.
- c) Medisinske forhold med omsyn til sjukdom/skade. Prognose med omsyn til utvikling av helsetilstand.
- d) Samtykkekompetanse.
- e) Rehabiliteringspotensiale.
- f) Butilhøve – med omsyn til type bustad, kor mange i husstanden, geografisk plassering, fysisk utforming og standard, behov og moglegheit for tilpassing og tilrettelegging.
- g) Sosialt nettverk
- h) Grad av pårørandebelastning
- i) Noverande tenestetilbod. T.d. helse og omsorgstenester i heimen, grad av bistand frå nærståande, avlastning, bruk av velferdsteknologi og anna.

§ 2-2 Kriterier for tildeling av langtidsopphold i sjukeheim og tilsvarende bustad særleg tilrettelagt for heildøgns tenester

Kommunen har fastsett føljande kriterier og vurderingsmoment:

- a) Pasient/brukar har, grunna helsetilstand og funksjonsvanskar, eit omfattande og

varig behov for hjelp til oppfølging av helse, ernæring og eigenomsorg.

Kriteriet vert vurdert på bakgrunn av opplysningar frå kartlegginga. Føljande moment vert vektlagt:

1. søker sin helsetilstand og prognose
2. søker sin kognitive funksjon og evne til eigenomsorg
3. søker si evne til å vurdera eigne behov, tilkalle hjelp ved behov, ivareta eigen helsetilstand, ernæring og liknande.
4. kva type tenester søker treng; omfang, kor ofte og tid på døgnet

- b) Andre aktuelle hjelpetiltak skal vera vurdert og/eller prøvd ut, og ikkje funne hensiktsmessige eller forsvarlege.

Føljande skal vurderast:

1. alternative tenestetilbod som helse og omsorgstenester i heimen, rehabiliteringstiltak, sosiale tiltak som dagsenter, støttekontakt etc., avlastande tenester
2. fysisk tilrettelegging i heimen
3. alternative bu tilbod
4. bruk av velferdsteknologiske løysingar

§ 2-3 Tilleggskriterier ved tildeling av plass i skjerma eining

Pasient/brukar har utvikla betydeleg kognitiv svikt, og har behov for skjerming og/eller særskilde miljøtiltak.

§ 2-4 Rett til vedtak

Tildeling av langtidsplass i sjukeheim og tilsvarende bustad med heildøgns teneste er enkeltvedtak etter forvaltningslova, jamfør lov om pasient og brukerrettigheter § 2-7.

Dersom opphold i sjukeheim eller tilsvarende bustad særleg tilrettelagt for heildøgns tenester etter ei helse- og omsorgsfagleg vurdering er det einaste tilbodet som kan sikre pasienten eller brukaren nødvendige og forsvarlige helse- og omsorgstenester, vil vedkommande ha rett til slikt tilbod.

Pasient eller brukar som er vurdert til å vera best tent med slikt bu- og tenestetilbod, men som med forsvarleg hjelp kan bu heime eller i korttidsplass inntil det er ledig plass, har og rett til vedtak, men kan setjast på venteliste for tildeling av plass.

§ 2-5 Venteliste

Kommunen skal føra venteliste for å halda oversikt over pasientar og brukarar som har fått vedtak om at dei fyller kriterier for tildeling av langtidsplass i sjukeheim eller ledig tilsvarende bustad tilrettelagt for heildøgns teneste.

Ved ledig plass vurderer ein alle på ventelistan og den med størst behov få tildelt plass. Ved tilsvarende behov skal ein leggje vekt på ventetid frå vedtaksdato.

Pasient/brukar skal ha forsvarlege og behovsdekkande tenester i ventetida.

§ 2-6 Tildeling av langtidsopphald i sjukeheim

Vedtak om langtidsopphald i sjukeheim omfattar både bu- og omsorgstilbod, og institusjonen skal til ei kvar tid sikre den enkelte bebuar tilpassa og forsvarlege helse og omsorgstenester.

Eigenbetaling for helse- og omsorgstenester i sjukeheim føl reglene i forskrift 16. desember 2011 nr. 1349 om egenandel for kommunale helse- og omsorgstjenester i institusjon.

§ 2-7 Tildeling av tilsvarende bustad

Ved tildeling av tilsvarende bustad med heildøgn teneste skal pasient/brukar ha vedtak både på bustaden og på tenestene som skal ytast.

Tildelingsvedtaket gir disposisjonsrett til bustaden. Med bakgrunn i tildelingsvedtaket vert det inngått husleigeavtale mellom kommunen og leigetakar. Husleige vert fastsett og regulert gjennom leigeavtalen.

Den enkelte bebuar skal ha individuelt tenestevedtak på helse- og omsorgstenester og eventuelle andre servicetiltak i heimen.

Eigenbetaling for helse- og omsorgstenester føl reglene i forskrift 16. desember 2011 nr. 1349 om egenandel for kommunale helse- og omsorgstjenester. Andre servicetiltak føl kommunale satsar fastsett av kommunestyret.

Kapittel 3 Klage

§ 3-1 Rett til å klaga på vedtaket

Klagerett føljer av lov om pasient og brukerrettigheter § 7-2. Fylkesmannen er klageinstans. Klagen skal sendast til kommunen.

Kapittel 4 Ikraftsetjing

§ 4-1 Ikraftsetjing

Denne forskrifta trer i kraft 1. juli 2017.

Forskrifta vert oppheva når nasjonal forskrift jfr lov om kommunale helse- og omsorgstenester m.m. § 3-2 a tredje ledd er vedteke og sett i verk.