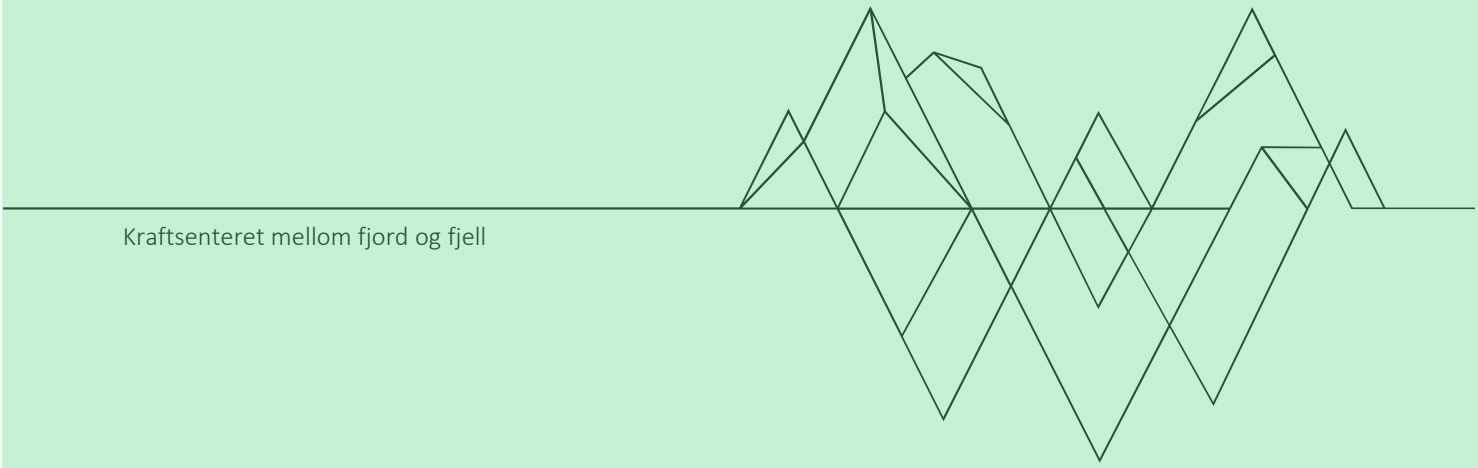
Sunndal kommune

Tjenestebeskrivelser

Helsetjenesten og helse- og omsorgstjenesten

Beskrivelser og føringer for tjenestetilbudet i kommunens helsetjeneste og helse- og omsorgstjeneste



Kraftsenteret mellom fjord og fjell

Innhold

1. Generelt om tjenestebeskrivelsene for helse og omsorg 3
2. Transporttjenesten for bevegelseshemmede (TT- kort) 6
3. Ledsagerbevis for funksjonshemmede 8
4. Parkeringsbevis for funksjonshemmede 9
5. Fysioterapitjenesten 10
6. Ergoterapitjenesten 12
7. Hjelpemidler – egonomiske tiltak 14
8. Hjemmerehabilitering 16
9. Velferdsteknologi 18
10. Koordinerende enhet 20
11. Matombringing/middag fra helsetunet 21
12. Trygghetspakken (trygghetsalarm) 22
13. Prestjordet dagsenter – aktivitetstilbud til hjemmeboende personer med demens 24
14. Psykisk helsetjeneste 26
15. Omsorgsboliger tildelt av helse- og omsorgstjenesten 29
16. Støttekontakt 31
17. Helsetjenester i hjemmet/hjemmesykepleie 33
18. Kreftkoordinator 37
19. Demenskoordinator 38
20. Personlig assistanse – praktisk bistand og opplæring (hjemmehjelp) 39
21. Brukerstyrt personlig assistanse (BPA) 42
22. Omsorgsstønad 46
23. Avlastning barn/unge utenfor institusjon 49
24. Habiliteringstjenesten 51
25. Aktivitetstilbud ved Øran dagsenter 52
26. Avlastning - barn og unge i institusjon 53
27. Avlastning - voksne i institusjon 55
28. Opphold i sykehjem – korttidsopphold 57
29. Treningsleilighet 59
30. Opphold i bofelleskap, Sunndal helsetun 61
31. Langtidsopphold i sykehjem 63
32. Helsestasjonen 65
33. Rettskilder 67

1. Generelt om tjenestebeskrivelsene for helse og omsorg

1.1 Innledning

Tjenestebeskrivelsene er en presisering av gjeldende praksis for hvordan kommunen tilbyr tjenester til personer som bor og oppholder seg her. Hensikten med tjenestebeskrivelser for helse- og omsorgstjenestene er å skape en felles forståelse for standard og nivå på tjenester med bakgrunn i krav fra overordnede myndigheter, lover og forskrifter, politiske rammebetingelser og definerte mål. Tjenestebeskrivelsene skal gi både tjenestemottaker og tjenesteutøver forutsigbarhet og god informasjon om hva som kan forventes av kommunale helse- og omsorgstjenester. Videre skal kriteriene legges til grunn gjennom skjønnsmessig og individuell vurdering som gjøres ved utmåling av tjenester for den enkelte bruker.

Det er også utarbeidet kriterier for tjenester som ikke er lovpålagte, da det vurderes at disse tjenestene er viktig i et helsefremmende og forebyggende perspektiv.

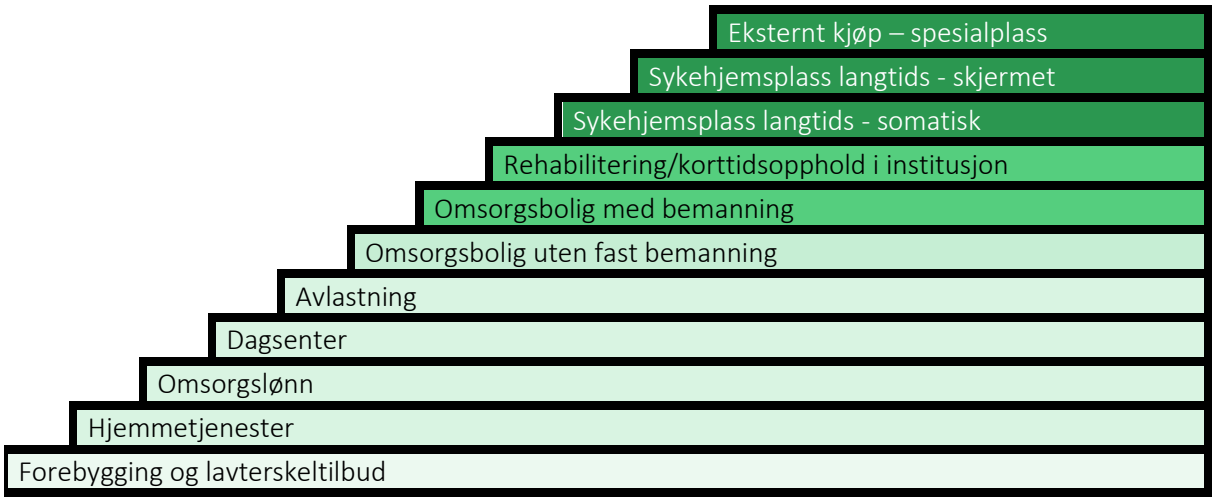
Hva skal til for å få tildelt en tjeneste? Hva kan man forvente å få hjelp til dersom man blir innvilget en tjeneste? Dette er viktige spørsmål som vedtatte tjenestebeskrivelser skal bidra til å avklare. Det er lagt til grunn at tjenestene skal ytes på en slik måte at bruker opplever mestring og egenomsorg så lenge som mulig. Det er en klar målsetning at tjenestene skal bidra til at brukere skal kunne bo hjemme så lenge som mulig og utsette behovet for høyere omsorgsnivå. Dette samsvarer med føringer i Regjeringens planverk for omsorgsfeltet og Sunndal kommunes eldreplan.

Kommunen skal sørge for at personer som oppholder seg i kommunen tilbys helse- og omsorgstjenester. Standarden på hjelpen og vurderingen av hva som er nødvendig og hensiktsmessig er preget av skjønn. Utgangpunktet er at omfang og form på tjenesten er noe kommunen kan velge selv, som et ledd i det kommunale selvstyret. Mottaker kan således ikke kreve en spesiell form på tjenesten, men kommunen må oppfylle en minstestandard. Avgjørelsen om hvem som skal tildeles helse- og omsorgstjenester og hvilke tjenester som er aktuelle skal ha bakgrunn i en faglig og individuell vurdering. Tjenestemottakers rett til medvirkning og medbestemmelse er sterk, og utgangpunktet om at kommunen bestemmer modifiseres i praksis som følge av dette. Prinsippet om samtykke fra den som mottar tjenesten er også viktig i denne sammenheng.

1.2 Omsorgstrappa

Omsorgstrappa gir en oversikt over de kommunale helse- og omsorgstjenestene. Tjenestene er rangert etter hvor ressurskrevende de er.

Utgangpunktet i Sunndal kommune er at tjenester skal tildeles ut fra den enkelte tjenestemottakers hjelpebehov med fokus på å bruke det laveste effektive omsorgsnivå. Tjenestemottakerne skal i størst mulig grad bruke egne ressurser, og ved tildeling bør det velges tjenester i tråd med dette prinsippet. Tjenestetilbudet må reflektere den enkeltes behov, og omsorgstrappa viser til en sammenheng der økende behov møtes med økende tjenestetilbud.



1.3 Tildeling av helse- og omsorgstjenester

Ansvar og myndighet til mottak og behandling av søknader er delegert Tildelingsenheten i Helse- og omsorgstjenesten.
Tildeling av tjenester skal skje i tråd med formålet og skal tildeles ut fra en helhetsvurdering av:

- Individuelle behov og rettigheter
- Lik skjønnsutøvelse ved kartlegging av behov
- Legalitet og forsvarlighet
- Brukermedvirkning
- Forutsigbarhet og effektivitet
- Rettferdig fordeling av tjenester
- Best mulig bruk av tilgjengelige ressurser

1.4 Fra behov til tildeling av tjenester

Tildelingsenheten mottar søknad om helse- og omsorgstjenester formidlet pr. post, telefon, e-post, elektronisk meldingsutveksling, elektroniske søknader eller ved direkte kontakt. Søknaden registreres, fordeles og klargjøres for videre behandling. Saksbehandler har ansvar for kartlegging og saksutredning, eventuelt i samarbeid med hjemmebasert omsorg, institusjon, habliliteringstjenesten osv. Opplysningene innhentes og vurderes. Det avholdes tverrfaglige inntaksmøter med utøvertjenestene hvor tjenester og tiltak drøftes. Tildelingsenheten beslutter valg av tjenester og tiltak og fatter enkeltvedtak med klageadgang.

Klageinstans varierer etter sakstype og klagens innhold. I hovedsak er klagesintansen Statsforvalteren i Møre og Romsdal. For de tilfellene at klagen skal behandles gjennom intern klagebehandling i kommunen, er klageinstansen Formannskapet. Forberedende klagebehandling må da skje av en annen enhet enn den som fattet det påklagede vedtaket.

1.5 Standard og kriterier for tildeling av tjenester

Tjenestebeskrivelsene skal gi brukere og pasienter av kommunenes Helse- og omsorgstjenester informasjon om hva de kan forvente seg av tjenestene. Beskrivelsen omfatter blant annet

- lovgrunnlaget for kommunens plikt til å tilby tjenesten
- formål med tjenesten
- beskrivelse av tjenestens innhold
- hvem som kan få tjenesten
- hva som kan forventes av tjenesten
- Hva som forventes av tjenestemottaker

Det opplyses videre om

- eventuell betaling
- hvordan man søker
- klageadgang
- kontaktinformasjon

Tjenestebeskrivelsene skal gi kunnskap, bevissthet og forutsigbarhet for den som henvender seg, søker, får avslag eller mottar tjenester. Tjenestebeskrivelsene skal initiere til dialog, der den enkeltes behov, krav og forventninger kommer fram. Tjenestebeskrivelsene skal oppdateres jevnlig. Endringer og eventuelle nye tjenestebeskrivelser behandles og vedtas av Sunndal kommunestyre.

Helse og omsorgsdepartementet vedtok i 2006 at Individbasert Pleie- og Omsorgs Statistikk (IPLOS) skulle være et obligatorisk kartleggingsverktøy i alle kommuner. IPLOS er et nasjonalt register med data som beskriver ressurser/funksjonsnivå og bistandsbehov til de som søker om eller mottar helse- og omsorgstjenester. IPLOS- kartleggingen er en viktig del av kommunens beslutningsgrunnlag for å innvilge eller avslå en søknad om helse- og omsorgstjenester.

For å måle kvaliteten på tjenestene i kommunene er det nasjonalt valgt ut kvalitetsindikatorer som er ment å si noe om dette. I den forbindelse blir det blant annet hentet ut tall på hvor stor andel av personer med demens som har dagaktivitetstilbud, antall enerom med eget bad i institusjon, bruk av lokaliseringsteknologi for hjemmeboende og sykefravær i helse- og omsorgstjenestene. Mer informasjon om kvalitetsindikatorene i den kommunale helse- og omsorgstjenesten finnes her: https://www.helsedirektoratet.no/statistikk/kvalitetsindikatorer/kommunale-helse-og-omsorgstjenester.

2. Transporttjenesten for bevegelseshemmede (TT-kort)

2.1 Lovgrunnlag

TT-ordningen er et fylkeskommunalt tilbud. Det inngår som en del av det lokale kollektivtransporttilbudet som fylkeskommunen har ansvar for. Sunndal kommune er delegert myndighet til å administrere tildeling av tilbudet i egen kommune. Søknader behandles etter retningslinjer fastsatt av Samferdselsutvalget i Møre og Romsdal.

2.2 Formål

Formålet med TT- ordningen er å gjøre funksjonshemmede mer mobile og i stand til å delta i alminnelig samfunnsliv. TT- ordningen er ment for reiser til kulturarrangement, sosiale aktiviteter og reiser til dagliglivets gjøremål. Ordningen skal ikke brukes til reiser som helt eller delvis er dekket av andre offentlige midler, for eksempel arbeidsreiser eller reiser til behandling hos lege/sykehus. Ordningen gjelder heller ikke for skoleskyss.

2.3 Hvem kan få tjenesten

Ordningen er et transporttilbud fra dør-til-dør for innbyggere som ikke kan, eller har vesentlige vansker med å bruke vanlige kollektive transportmidler. Søker må ha folkeregistret adresse i kommunen og ha varig funksjonshemming. Med varig menes minimum 2 år. Det skal være en direkte sammenheng mellom varig funksjonshemming og manglende evne til å benytte kollektive transportmidler. Søker må være i stand til å benytte seg av transporttilbudet. Tilbudet er ikke ment å skulle brukes som et behandlingstilbud.

Brukere som kan være aktuelle for ordningen

- blinde og sterkt svaksynte
- personer som er helt avhengig av rullestol
- utviklingshemmede etter en individuell vurdering av funksjon
- andre funksjonshemmede etter en individuell vurdering av funksjon, herunder evne til å benytte kollektivtransport
- periodiske brukere, det vil si personer med kronisk funksjonshemming deler av året, for eksempel hjerte/lungesykdom som vanskeliggjør bruk av kollektivtransport

Momenter som normalt ikke tillegges særlig vekt ved godkjenning

- mangel på kollektivtilbud på hjemstedet
- naturlig alderdomssvekkelse alene
- personlig økonomi
- tidsbegrenset funksjonshemming
- problematikk rundt sosial isolasjon

Godkjenningen kan bli opphevet dersom en TT-bruker ikke lenger fyller godkjenningskriteriene. Personer som er godkjent som TT- brukere, men som ikke benytter seg av ordningen kan få godkjenningen opphevet.

2.4 Hvordan søke

Søknadsskjema og skjema for legeerklæring kan lastes ned via fylkeskommunenes hjemmesider eller via hjemmesiden til Sunndal kommune. Søker kan også få hjelp ved servicekontoret eller tildelingsenheten til å skrive ut søknadskjema. Søknaden sendes til Sunndal helsetun, ved Tildelingsenheten, Ringvegen 13, 6600 Sunndalsøra.

2.5 Klagebehandling

Søknaden behandles ut fra gjeldende retningslinjer. Vedtak om tildeling underrettes skriftlig til søker og transportutøver som utsteder TT- kort. Vedtak om avslag underrettes skriftlig med klageadgang. Klage på vedtak rettes til kommunen og behandles i Formannskapet.

3. Ledsagerbevis for funksjonshemmede

3.1 Lovgrunnlag

Ordningen med ledsagerbevis er ikke et lovfestet tilbud. Det er således en frivillig ordning for kommunen.

3.2 Formål

Motvirke isolasjon og bidra til økt livskvalitet for mennesker med funksjonshemming.

3.3 Tjenestebeskrivelse

Ledsagerbevis er et dokument (kort) som utstedes til funksjonshemmede som fyller vilkårene for innvilgelse av tjenesten.

Ledsagerbeviset skal fremvises ved inngang til aktiviteter/arrangement. Ledsagerbeviset gir ledsager fri inngang, ev. redusert pris. Ordningen gjelder for kommunale tilbud/arrangement og private som aksepterer ordningen. Ledsagerbeviset kan også benyttes på kollektivtransport som aksepterer ordningen, eksempelvis selskaper som kjører på oppdrag for FRAM.

3.4 Hvem kan få tjenesten

Mennesker med funksjonshemming som har behov for ledsager ved deltagelse i sosiale aktiviteter og kulturelle arrangementer. Ordningen omfatter personer med varig funksjonshemming. Med varig funksjonshemming menes minimum 2 år.

For barn under skolealder må det dokumenteres at barnet har et større ledsagerbehov enn det som hadde vært tilfelle dersom barnet ikke hadde en funksjonsnedsettelse, og at det derfor påløper ekstrautgifter, sammenlignet med jevnaldrende som deltar på samme type aktiviteter.

3.5 Hvordan søke

Vi oppfordrer til at søknaden sendes elektronisk via Sunndal kommune sine hjemmesider. Søknaden kan også sendes til Sunndal helsetun, ved Tildelingensheten, Ringvegen 13, 6600 Sunndalsøra

Vedlagt søknaden må det ligge ved et passfoto.

3.6 Klagebehandling

Søknaden behandles ut fra gjeldende retningslinjer. Ved godkjent søknad utstedes ledsagerbevis. Vedtak om avslag underrettes skriftlig med klageadgang. Vedtak om å innvilge eller avslå søknad om ledsagerbevis er et enkeltvedtak i henhold til forvaltningsloven. Klage på vedtak rettes til kommunen og behandles av Formannskapet.

4. Parkeringsbevis for funksjonshemmede

4.1 Lovgrunnlag

Kommunen plikter å sørge for denne tjenesten etter forskrift om parkering for forflytningshemmede av 18.03.2016.

4.2 Formål

Gi forflytningshemmende med behov et tilgjengelig parkeringstilbud.

4.3 Tjenestebeskrivelse

Parkeringsbeviset gir rett til å parkere på parkeringsplasser som er merket og forbeholdt handikappede.

4.4 Hvem kan få tjenesten

Tjenesten gjelder for fører eller passasjer som har behov for parkeringslettelser på bakgrunn av manglende gangfunksjon eller store vansker med å bevege seg over avstander.

Parkeringstillatelse kan innvilges for inntil 5 år, avhengig av legeerklæring. Parkeringsbevis som er utgått på dato eller ved dødsfall skal leveres eller sendes til Sunndal helsetun ved Tildelingsenheten.

4.5 Hvordan søke

Søknadsskjema og skjema for legeerklæring kan lastes ned via Sunndal kommune sine hjemmesider.

Søknaden sendes til Sunndal helsetun, ved Tildelingensheten, Ringvegen 13, 6600 Sunndalsøra.

Til søknaden må det legges ved et passfoto og legevurdering.

4.6 Klagebehandling

Søknaden behandles ut fra gjeldende retningslinjer. Ved godkjent søknad utstedes parkeringsbevis. Vedtak om avslag underrettes skriftlig med klageadgang. Klage på vedtak rettes til kommunen og behandles av Formannskapet.

5. Fysioterapitjenesten

5.1 Lovgrunnlag

Etter helse- og omsorgstjenesteloven § 3-2 andre ledd plikter kommunen å ha fysioterapeut knyttet til seg som en del av kommunens ansvar for å tilby nødvendige helse- og omsorgstjenester.

5.2 Formål

Formålet med fysioterapi er at pasienten skal kunne utvikle, gjenvinne eller holde ved like funksjonsevnen, utnytte egne ressurser og bidra aktivt i å bedre egen helse.

5.3 Hvem kan få tjenesten

Personer i alle aldre med behov for fysioterapi på grunn av funksjonsnedsettelse, sykdom eller skade.

5.4 Hvordan søke

Henvendelser kommer fra spesialisthelsetjenesten, primærhelsetjenesten, lege, samarbeidspartnere, pasienten selv og pårørende. Tjenestetilbudet avgjøres etter en helhetsvurdering fra fysioterapeuten, i samråd med pasienten.

5.5 Tjenestebeskrivelse

Den kommunale fysioterapitjenesten inngår som en del av kommunens helsetilbud og skal fremme helse og forebygge helseproblematikk, og behandle sykdom og skader.

Fysioterapeuter arbeider med personer i alle aldersgrupper. Fysioterapi omfatter undersøkende, behandlende, habiliterende og rehabiliterende, helsefremmende og forebyggende tiltak, herunder veiledning, opplæring og vurdering av behov for hjelpemidler. Eksempelvis

- undersøkelse
- funksjonsvurdering
- motorisk vurdering
- oppfølging av barn i barnehage og skole og veiledning av personale
- rehabilitering på korttidsavdelingen
- deltakelse i tverrfaglig team for hjemmerehabilitering/hverdagsrehabilitering
- behandling individuelt eller i gruppe
- opplæring og faglig undervisning
- tverrfaglig samarbeid innad i kommunen
- tverrfaglig samarbeid og kontakt med spesialisthelsetjenesten
- deltakelse i tverrfaglige ansvarsgrupper

5.6 Hva koster det

Fysioterapi for barn og unge under 16 år er gratis. Personer over 16 år må betale en egenandel inntil man har nådd beløpsgrensen for frikort fra folketrygden.

Kommunale fysioterapeuter og avtalefysioterapeuter (privatpraktiserende fysioterapeuter med kommunal driftsavtale) følger samme takstplakat. Egenandelstakstene er fastsatt i forskrift om dekning av utgifter til fysioterapi m.m. https://lovdata.no/dokument/LTI/forskrift/2021-06-24-2191

5.7 Hvordan søke

Man trenger ikke henvisning fra lege for å gå til fysioterapeut. Fysioterapeutene kontaktes direkte per telefon. Kontaktinformasjon finnes på kommunens hjemmeside, eller man kan få hjelp fra servicekontoret.

6. Ergoterapitjenesten

6.1 Lovgrunnlag

Etter helse- og omsorgstjenesteloven § 3-2 andre ledd plikter kommunen å ha ergoterapeut knyttet til seg som en del av kommunens ansvar for å tilby nødvendige helse- og omsorgstjenester.

6.2 Formål

Bidra til at innbyggerne har muligheter til å leve et mest mulig selvstendig, aktivt og meningsfullt liv.

6.3 Tjenestebeskrivelse

Ergoterapitjenesten bidrar innenfor kommunens helsefremmende, forebyggende, behandlende, rehabiliterende og habiliterende arbeid. Tjenesten bidrar til å fremme befolkningens helse, funksjon, aktivitet og deltakelse. Tjenesten tar utgangspunkt i den enkeltes behov og funksjon for å fremme mestring og selvstendighet.

Tilbud kan inneholde

- kartlegging av funksjon og «Hva er viktig for deg?»
- kartlegging av omgivelser (bolig, barnehage, skole)
- vurdering av behov for tiltak (trening, veiledning, hjelpemidler, tilrettelegging)
- hjelpemiddelformidling (søknad til NAV Hjelpemiddelsentral, tilpasning av hjelpemidler, opplæring og oppfølging)
- tilrettelegging av fysiske omgivelser i hjem, institusjon, barnehage og skole
- veiledning, informasjon og undervisning
- tverrfaglig samarbeid (eks. ansvarsgrupper, hjemmerehabilitering, i avdelinger m.m.)

6.4 Hvem kan få tjenesten

Brukere i alle aldre og livsfaser som har vansker med å klare daglige aktiviteter eller som står i fare for å få vansker i forbindelse med alder, funksjonsnedsettelse, sykdom eller skade.

Ergoterapitjenesten vurderer brukerens behov og tjenesten gis etter behov og faglige prioriteringer. Brukeren må bo eller oppholde seg i kommunen for å motta tjenesten.

Henvendelser kommer fra spesialisthelsetjenesten og primærhelsetjenesten, lege, samarbeidspartnere, bruker og pårørende.

6.5 Hvordan søke

Det kan søkes om ergoterapitjenester elektronisk via hjemmesiden til Sunndal kommune. Søknadskjema kan også lastes ned og skrives ut og sendes Sunndal helsetun, v/tildelingsenheten, Ringvegen 13, 6600 Sunndalsøra. Søker kan få hjelp fra servicekontoret eller tildelingsenheten til å skrive ut søknadskjema.

Ergoterapitjenesten kan også nås direkte via telefon eller mail.

6.6 Hva koster det

Ergoterapitjenester er gratis.

6.7 Hvordan behandles klager

Klager på avgjørelse om tilbud rettes til kommunen. Dersom klager mener det foreligger brudd på vedkommende sine rettigheter til å motta nødvendige helse- og omsorgstjenester etter pasient- og brukerrettighetsloven vil kommunen sende klagen til Statsforvalteren for klagebehandling.

7. Hjelpemidler – egonomiske tiltak

7.1 Lovgrunnlag

Folketrygdloven kapittel 10, forskrift om habilitering- og rehabilitering, individuell plan og koordinator § 9, helse- og omsorgstjenesteloven kap. 3.

7.2 Formål

Kommunen har ansvar for formidling av nødvendige hjelpemidler og for å tilrettelegge miljøet rundt den enkelte.

7.3 Tjenestebeskrivelse

Hjemmeboende kan låne hjelpemidler for å bli i stand til å leve et mest mulig selvstendig liv.

Ved kortvarig behov dekker kommunen utlån. Hjelpemidler som kan lånes ved kortvarig behov er arbeidsstol, badekarbrett, dusjstol, dostol, gåbord, krykker, rullator, manuell rullestol, toalettforhøyer og sykeseng. Hjelpemidlene er ikke individuelt tilpasset, men dekker et generelt behov.

Ved varig og vesentlig innskrenket funksjonsevne over 2 år på grunn av sykdom, skade eller lyte, kan man få stønad til hjelpemidler fra folketrygden. Slike søknader behandles av NAV Hjelpemiddelsentral Møre og Romsdal.

Kommunens ansvar omfatter alle ledd i formidlingsprosessen som

- kartlegging av funksjon og behov
- søknad til NAV hjelpemiddelsentral
- nødvendig utprøving av hjelpemidler ved behov
- tilpasning og montering
- utkjøring og innhenting av hjelpemidler
- motivasjon og opplæring i hjelpemiddelets funksjon
- enklere service og reparasjon
- oppfølging av utleverte hjelpemidler

7.4 Hvem kan søke/få tjenesten

Personer som trenger hjelpemidler som et nødvendig og hensiktsmessig tiltak for å kunne løse praktiske utfordringer i dagliglivet.

7.5 Hvordan søke

Ved behov for varig utlån kontakt kommunens ergoterapitjeneste eller Hjelpemiddelsentralen. Det kan søks om ergoterapitjenester via hjemmesiden til Sunndal kommune. Søknadsskjema kan lastes ned og skrives ut og sendes Sunndal helsetun, v/tildelingsenheten Ringvegen 13, 6600 Sunndalsøra. Søker kan få hjelp fra servicekontoret eller tildelingsenheten til å skrive ut søknadsskjema.

For korttidsutlån kan ergoterapitjenesten eller servicetekniker kontaktes. Ergoterapitjenesten kan nås direkte via telefon eller e-post.

7.6 Hva koster det

Tildeling av hjelpemidler for varig behov er gratis. Kommunen har ansvar for utlevering av hjelpemiddel ved varig behov.

Korttidsutlån av hjelpemiddel er gratis. Ved utkjøring av korttidsutlånte hjelpemidler belastes bruker med et gebyr. Oppdatert sats finnes via denne lenken: https://www.sunndal.kommune.no/priser-og-gebyrer/utkjoring-av-hjelpemidler.7342.aspx.

7.7 Hvordan behandles klager

Klage på vedtak fra NAV hjelpemiddelsentral rettes dit. Dersom de ikke finner grunn til å gjøre om på vedtaket behandles klagen av NAV Klageinstans. Eventuelle klager angående tildeling av tjenester/hjelpemiddel ellers rettes til kommunen. Dersom klager mener det foreligger brudd på vedkommende sine rettigheter til å motta nødvendige helse- og omsorgstjenester etter pasient- og brukerrettighetsloven vil kommunen sende klagen til Statsforvalteren for klagebehandling.

8. Hjemmerehabilitering

8.1 Lovgrunnlag

Etter helse- og omsorgstjenesteloven § 3-2 første ledd nr. 5 skal kommunen tilby sosial, psykososial og medisinsk habilitering og rehabilitering.

8.2 Formål

Øke eller opprettholde funksjonsnivå, gjøre bruker mer aktiv i egen hverdag, samt fremme mestring, selvhjulpenhet og livskvalitet.

8.3 Tjenestebeskrivelse

Hjemmerehabilitering er en tidsavgrenset rehabiliteringstjeneste, hvor opptrening skjer i brukers hjem eller nærmiljø. Tjenesten innvilges fra 4-8 uker og er en intensiv innsats. Ved behov kan det vurderes å utvide tilbudet for en kortere periode. Teamet bak tilbudet er tverrfaglig og består av fysioterapeut, ergoterapeut, sykepleiere og hjemmetrenere. Det gjennomføres en systematisk kartlegging, og i samarbeid med bruker utarbeides det mål ut fra hva bruker syns er viktig for å mestre sin egen hverdag. Hjemmerehabilitering tar utgangspunkt i spørsmålet: «Hva er viktig for deg?». Målene bruker setter seg vil være utgangspunkt for rehabiliteringen og teamet jobber sammen med bruker for å nå dette. Behov for tilpasninger vurderes underveis og effekter av rehabiliteringen evalueres avslutningsvis.

8.4 Hvem kan søke

Brukere som har eller står i fare for å få et funksjonsfall og har utfordringer med å mestre hverdagslige aktiviteter, samt har et ønske om å trene seg opp til å mestre disse igjen. Tilbudet er også aktuelt for brukere som nylig er skrevet ut fra sykehus og har et økt behov for bistand i dagliglivet, eller brukere som søker om nye/økte tjenester i hjemmetjenesten.

Kriterier til bruker

- må ha rehabiliteringspotensiale
- må ha mulighet til å nå et visst funksjonsnivå.
- må selv være motivert og ha et ønske om å løfte sitt funksjonsnivå og bidra aktivt til dette

Hva forventes av bruker:
Bruker må være motivert for å oppnå egne mål og selv ta ansvar for videre opptrening/oppfølging etter at hjemmerehabilitering er avsluttet.

8.5 Hvordan søke

Vi oppfordrer til elektronisk søknad via Sunndal kommune sine hjemmesider. Søknad kan lastes ned for utskrift fra Sunndal kommune sine hjemmesider, www.sunndal.kommune.no, og sendes per post. Søker kan også få hjelp fra servicekontoret eller tildelingsenheten til å skrive ut søknadskjema.

8.6 Hva koster det

Tjenesten er gratis.

8.7 Hvordan behandles klager

Klager rettes til kommunen og saksbehandler vil da gjøre de undersøkelser klagen gir grunn til. Dersom klager mener det foreligger brudd på vedkommende sine rettigheter til å motta nødvendige helse- og omsorgstjenester etter pasient- og brukerrettighetsloven vil kommunen sende klagen til Statsforvalteren for klagebehandling.

9. Velferdsteknologi

9.1 Lovgrunnlaget

Velferdsteknologi er ikke tjenester kommunen direkte plikter å tilby og det tildeles i hovedsak som en ikke lovpålagt tjeneste. Velferdsteknologiske løsninger kan likevel avhjelpe et konkret behov for andre tjenester fra kommunen og det kan i slike tilfeller tildeles som en helsetjeneste etter helse- og omsorgstjenesteloven.

9.2 Formålet

Velferdsteknologi er en fellesbetegnelse på tekniske installasjoner og løsninger som kan bedre den enkeltes evne til å klare seg selv i egen bolig og bidra til å sikre livskvalitet, trygghet og verdighet for brukeren. Det er et faglig og politisk mål at velferdsteknologi skal integreres i helse- og omsorgstjenesten.

9.3 Tjenestebeskrivelse

Velferdsteknologiske løsninger er forebyggende tiltak, der vi bruker ulike former som erstatning for eller som et tillegg til andre tjenester.

Eksempler på noe av velferdsteknologier Sunndal kommune tilbyr, er trygghetsalarm, medisindispenser, varslings og lokaliseringsteknologi, døralarm samt trygghetspakke.

9.3.1 GPS

Bruk av GPS bidrar til at mennesker med nedsatt orienteringsevne eller kognitiv svikt kan oppleve større grad av selvstendighet og trygghet. Pårørende vil også kunne oppleve økt livskvalitet, redusert belastning og økt trygghet.

Varsling kan gå til pårørende, direkte til hjemmesykepleien, institusjon eller responssenter. GPS tilbyr to-veis kommunikasjon.

Det anbefales at GPS tas i bruk så tidlig i sykdomsforløpet forløpet som mulig.

9.3.2 Medisindispenser

Kommunen tilbyr elektroniske multidose- og medisindispensere som minner brukeren på å ta medisiner selv og varsler hjemmetjenesten dersom medisinen ikke tas.

Erfaringer viser at jo tidligere en tar i bruk dispenseren jo lengre vil nytten vare. I Sunndal kommune vurderes medisindispenser som alternativ ved henvendelse om hjelp til medisinering.

9.3.3 Døralarm

Døralarmen monteres på døra og varsler når døra åpnes. Varslet kan gå til responssenteret, til pårørende eller til hjemmesykepleien. Alarmen kan innstilles slik at den er aktiv bare deler av døgnet.

9.3.4 Digitalt tilsyn

Digitalt tilsyn er et tilsyn gjennom et kamera, for å øke kvalitet på kommunens helsetjenester og sikrer at bruker kan bo tryggere hjemme. Responssenteret kan slå på kameraet ved utløst trygghetsalarm eller på avtalte tidspunkt, slik at vi kan hjelpe brukeren på best mulig måte. Bruk av digitalt tilsyn, gjør at vi kan ha flere tilsyn enn ved vanlige besøk, og at vi kan hjelpe raskere

9.4 Hvem kan søke/få tjenesten

Velferdsteknologi vurderes som første alternativ ved tildeling av tjenester.

9.5 Hvordan søke

Vi oppfordrer til elektronisk søknad via Sunndal kommune sine hjemmesider. Søknad kan lastes ned for utskrift fra Sunndal kommune sine hjemmesider, www.sunndal.kommune.no, og sendes per post. Søker kan også få hjelp fra servicekontoret eller tildelingsenheten til å skrive ut søknadskjema.

9.6 Hva koster det

Egenbetaling fastsettes hvert år av kommunestyre. Oppdaterte priser finnes på Sunndal kommunes hjemmeside ved å søke på «priser og gebyrer».

Vedlikehold og reparasjoner bekostes av kommunen. Bruker må selv betale skader som skyldes uaktsomhet.

9.7 Hvordan behandles klager

Klager rettes til tildelingskontoret og de vil da gjøre de undersøkelser klagen gir grunn til. Dersom klager mener det foreligger brudd på vedkommende sine rettigheter til å motta nødvendige helse- og omsorgstjenester etter pasient- og brukerrettighetsloven vil kommunen sende klagen til Statsforvalteren for klagebehandling.

10. Koordinerende enhet

10.1 Lovgrunnlag

Helse- og omsorgstjenesteloven §§ 3-1 og 3-2, pasient- og brukerrettighetsloven kap 2, §2-5, helse- og omsorgstjenesteloven §§7-1, 7-2, 7-3, forskrift om habilitering og rehabilitering, individuell plan og koordinator §6.

10.2 Formål

Koordinerende enhet skal sørge for koordinering av tjenester til brukere med behov for langvarige og sammensatte tjenester.

10.3 Tjenestebeskrivelse

En koordinator skal

- bidra til å sikre et helhetlig tilbud
- ha det overordnede ansvaret for arbeid med individuell plan, for oppnevning, opplæring og veiledning av koordinatorer
- motta meldinger om behov for individuell plan og koordinator
- ha generell oversikt over habiliterings- og rehabiliteringstilbudet i kommunen
- systemansvar for individuell plan (IP)
- sørge for at det blir utarbeidet/oppdatert rutiner og prosedyrer med IP

10.4 Hvem kan søke/få tjenester

Målgruppen er pasienter og brukere som har behov for langvarige og koordinerte helse- og omsorgstjenester. Dette kan eksempelvis være

- personer med medfødt eller ervervet helsetilstand og som medfører varig eller langvarig funksjonsnedsettelse
- personer med kronisk helsetilstand med varierende eller tiltagende funksjons-nedsettelse
- mennesker med psykiske lidelser, rusmiddelavhengighet og andre som må omstille seg med tanke på bolig, arbeid og sosial deltakelse
- personer som mottar legemiddelassistert rehabilitering (LAR)

10.5 Hvordan søke

Henvendelse om individuell plan/koordinator kan gjøres vis Sunndal kommune sine hjemmesider. Man kan også få hjelp fra servicekontoret eller tildelingsenheten til å skrive ut skjema. Henvendelsen sendes til Sunndal helsetun, ved Koordinerende enhet, Ringvegen 13, 6600 Sunndalsøra.

10.6 Hva koster det

Tjenesten er gratis.

10.7 Hvordan behandles klager

Klager rettes til koordinerende enhet. De vil da gjøre de undersøkelser klagen gir grunn til. Dersom klager mener det foreligger brudd på vedkommende sine rettigheter til å motta nødvendige helse- og omsorgstjenester etter pasient- og brukerrettighetsloven vil kommunen sende klagen til Statsforvalteren for klagebehandling.

11. Matombringing/middag fra helsetunet

11.1 Lovgrunnlag

Matombringing er ikke en tjeneste som er direkte lovpålagt, men et tilbud kommunen har som et ledd i en helhetlig helse- og omsorgstjeneste.

11.2 Formål

Matombringing er et tiltak som skal bidra til å oppnå målsetningen om at brukere skal få bo hjemme så lenge som mulig. Tjenesten skal gi eldre, funksjonshemmede og utsatte grupper næringsrik kost som forebyggende helsetiltak.

11.3 Tjenestebeskrivelse

Tilbud omfatter levering av middag med dessert eller suppe. Middagen svarer til Statens ernæringsråds anbefalinger for et fullverdig kosthold.

Det er oppsatt meny av kjøkkenet på Helsetunet. Det gis ikke åpning for å avvike fra menyen uten at særlige grunner taler for det. I spesielle tilfeller etter et vurdert behov kan det gis tilbud om ønskekost. Det er mulig å avbestille middager som ikke er ønsket.

Tjenesten kan leveres fra 1-7 dager per uke. Hvor mange dager med middagslevering den enkelte kan få tildelt avgjøres ut fra en konkret vurdering i den enkelte sak. Det settes opp faste dager for levering. Det er hjemmesykepleien som avgjør hvilke dager som er aktuelle med bakgrunn i leveringskapasitet.

11.4 Hvem kan søke/få tjenesten

Målgruppen er hjemmeboende personer som på grunn av alder eller funksjonshemming ikke er i stand til å lage seg middag selv. Det vil bli gjort en helhetsvurdering av husstandens evne til å sørge for riktig ernæring og det må foreligge en ernæringsmessig risiko.

11.5 Hvordan søke

Vi oppfordrer til elektronisk søknad via Sunndal kommune sine hjemmesider. Søknad kan lastes ned for utskrift fra Sunndal kommune sine hjemmesider, www.sunndal.kommune.no, og sendes per post. Søker kan også få hjelp fra servicekontoret eller tildelingsenheten til å skrive ut søknadskjema. Postadresse er: Sunndal helsetun ved Tildelingsenheten, Ringvegen 13, 6600 Sunndalsøra.

11.6 Hva koster det

Egenbetaling fastsettes hvert år av kommunestyret. Følg lenken for oppdaterte betalingssatser: https://www.sunndal.kommune.no/priser-og-gebyrer/matombringing.4893.aspx.

Brukere vil bli fakturert dersom avbestilling av middag er gjort for sent. Avbestillingen må gjøres senest fredag før aktuelle uke.

11.7 Hvordan behandles klager

Vedtak om tildeling eller avslag underrettes skriftlig. Klage på vedtak rettes til kommunen og skal som hovedregel behandles av Formannskapet.

12. Trygghetspakken (trygghetsalarm)

12.1 Lovgrunnlag

Trygghetspakken er ikke en direkte lovpålagt tjeneste, men et viktig tiltak for at eldre skal kunne bo trygt i eget hjem så lenge som mulig.

Vurderes trygghetspakken som en nødvendig tjeneste tildeles den som helsetjeneste i hjemmet etter helse- og omsorgstjenesteloven § 3-2 første ledd nr. 6.

12.2 Formål

Trygghetspakken skal bidra til økt trygghet i hverdagen og forebygge behov for andre tjenester.

12.3 Tjenestebeskrivelse

Trygghetspakken inneholder en trygghetsalarm, brannvarsler, og elektronisk dørlås.

12.3.1 Trygghetsalarm

Trygghetsalarm kan tildeles den som har behov for å kunne tilkalle hjelp, og ikke kan tilkalle hjelp på andre måter. Alarmen finnes i to versjoner, i form av armbånd eller smykke. På armbåndet/smykket er det en knapp som utløser alarmen når den holdes inne til den lyser rødt.

Med trygghetsalarmen kan brukeren tilkalle hjelp fra helse- og omsorgstjenesten i akutte situasjoner når som helst på døgnet. Når trygghetsalarmen utløses, blir brukeren koblet til et døgnbemannet responssenter som vil vurdere situasjonen, nødvendig oppfølging og behov for å rykke ut. Dersom det er nødvendig vil hjemmesykepleien rykke ut.

Ved akutt fare for liv og helse ved ulykker, alvorlig sykdom eller andre alvorlige hendelser bør medisinsk nødnummer benyttes i tillegg.

Tjenesten omfatter montering og oppkobling av trygghetsalarm mot alarmsentral, montering av e-lås og brannalarm., samt service og vedlikehold av alarm.

Kommunen forbeholder seg retten til å inndra trygghetsalarmer som ikke brukes i tråd med tildeling.

12.3.2 Brannvarsling

Hvis brannvarsler utløses vil det gå varsel til døgnbemannet responssenter som vil vurdere hendelsen, og enten påkalle brannvakt eller hjemmesykepleien.
Antall brannvarslere vil vurderes i henhold til boligens utforming.
Mange blokker og omsorgsboliger er allerede tilknyttet brannsentral, og der vil det ikke bli montert som en del av trygghetspakken.

12.3.3 Elektronisk dørlås (e-lås)

E-lås er en løsning der et nøkkelfritt låssystem som monteres på ytterdør hos tjenestemottaker. Formålet er å effektivisere nøkkelhåndtering i tjenesten og bedre sikkerheten. De ansatte har elektronisk nøkkel via en app på mobiltelefonen. Telefonen som hjemmesykepleien bruker for å låse opp døren er godkjent og har høy sikkerhet. Dette sikrer at det

kun er ansatte med tilgang som kan låse opp døren. Det er noen typer boliger der det ikke er mulig å montere e-lås.

Av beredskapshensyn oppfordres tjenestemottaker av trygghetspakken til å levere en husnøkkel til tjenesten ved montering.

12.4 Hvem kan søke/få tjenesten

Målgruppe for tjenesten er eldre, funksjonshemmede og andre som har redusert evne til å tilkalle hjelp på andre måter, samt personer som har kronisk sykdom/funksjonshemming som hindrer en i å bruke vanlig telefon/mobiltelefon. Eksempelvis personer som

- har behov for mulighet til å tilkalle hjelp fra kvalifisert helsepersonell
- har sykdom/funksjonshemming hvor fare for fall er til stede
- har teknisk utstyr som kan svikte og som kan føre til en hjelpetrengende situasjon der
- vanlig telefon/mobil er utenfor rekkevidde
- har alvorlig sykdom hvor behov for øyeblikkelig hjelp kan oppstå
- er eldre, bor alene og har lite nettverk

Tildeling av trygghetspakke vurderes med utgangspunkt i kartlegging av funksjonsnivå (IPLOS), hvor det legges vesentlig vekt på evne til å ivareta egenomsorg. Det forutsettes at bruker klarer å benytte alarmen.

12.5 Hvordan søke

Vi oppfordrer til elektronisk søknad via Sunndal kommune sine hjemmesider. Søknad kan lastes ned for utskrift fra Sunndal kommune sine hjemmesider, www.sunndal.kommune.no, og sendes per post. Søker kan også få hjelp fra servicekontoret eller tildelingsenheten til å skrive ut søknadskjema. Postadresse er: Sunndal helsetun ved Tildelingsenheten, Ringvegen 13, 6600 Sunndalsøra.

12.6 Hva koster det

Egenbetaling fastsettes hvert år av kommunestyret. Følg lenken for oppdaterte betalingssatser: https://www.sunndal.kommune.no/priser-og-gebyrer/trygghetsalarm.4900.aspx.

Vedlikehold og reparasjoner bekostes av kommunen. Bruker må selv betale skader som skyldes uaktsomhet.

12.7 Hvordan behandles klager

Klager på vedtak rettes til kommunen og behandles som klage på enkeltvedtak etter forvaltningsloven § 28. Klageinstans vil normalt være Formannskapet.

13. Prestjordet dagsenter – aktivitetstilbud til hjemmeboende personer med demens

13.1 Lovgrunnlag

Det følger av helse- og omsorgstjenesteloven § 3-2 første ledd nr. 7 at kommunen skal tilby et dagaktivitetstilbud til hjemmeboende personer med demens. Tilbudet kan inngå som en del av kommunens plikt til å tilby avlastning til personer med særlig tyngende omsorgsarbeid, jf. helse- og omsorgstjenesteloven § 3-6.

13.2 Formål

Hensikten med aktivitetstilbudet

- skape kontinuitet og forutsigbarhet i hverdagen
- aktivisering og oppleve mestring, forebygge passivitet
- skape en meningsfull hverdag
- opprettholde funksjoner i dagliglivet
- forebygge ensomhet og isolering
- opprettholde god ernæringsstatus
- sosial arena og felleskap

13.3 Tjenestebeskrivelse

Tilbudet varierer etter brukergruppens sammensetning, men det grunnleggende prinsippet er at tjenesten skal hjelpe brukere til å vedlikeholde eller heve sitt funksjonsnivå og gi dem en meningsfull og aktiv dag i fellesskap med andre mennesker. Tilbudet kan tildeles en eller flere dager pr uke og omfatter henting, måltid og hjemkjøring.

Ved dagaktivitetstilbudet mottar brukere for opphold om dagen, mens resten av døgnet tilbringes i hjemmet.

Det gis tilbud om

- individuelt tilpasset aktivitetstiltak
- henting og bringing til og fra dagsenteret
- to måltider per dag

13.4 Hvem kan søke/få tjenesten

Det må foreligge en demensdiagnose, eller utredning for kognitiv svikt. Tilbudet faller bort dersom demensdiagnose vurderes utelukket etter utredning.

Prioritert målgruppe er hjemmeboende personer med demens som har nytte av aktiviteter og sosialt samvær med andre. Ved ledige plasser kan tilbudet tildeles andre brukere etter en konkret vurdering.

Tjenesten kan også innvilges som et avlastende tiltak for personer som står i tyngende omsorgsoppgaver overfor personer med demens.

Tildelingsenheten tildeler plass ved dagsenter, dette ut fra behovskartlegging. Det bør foreligge søknad eller eventuelt underskrevet samtykkeerklæring.

Dersom det oppstår akutt sykdom i hjemmet, skal en ikke benytte dagsenter tilbudet før en er frisk igjen.

Ved behov for medisinsk tekniske prosedyrer/bistand som krever oppfølgning, utføres ikke dette på dagsenteret og en bør motta slik behandling hjemme.

Dersom det blir problem med skyss til eller fra dagsenter, vil det bli foretatt en individuell vurdering der en finner en løsning sammen med pårørende og andre for å få dette til.

13.4.1 Presiseringer rundt begrensninger i tilbudet

Beboere i bofelleskap har ikke rett på tildeling av dagsenterplass. Det samme gjelder ved institusjonsopphold. Ved endring i funksjonsnivå eller der sykdomsbildet tilsier at personen ikke lenger nyttiggjør seg av tilbudet kan tilbudet avsluttes. Dette ut fra en individuell vurdering i samarbeid mellom saksbehandlere, dagsenterets personale og demenskoordinator.

13.5 Hvordan søke

Henvendelser kommer fra spesialisthelsetjenesten, primærhelsetjenesten, samarbeidspartnere, bruker eller pårørende.

Vi oppfordrer til elektronisk søknad via Sunndal kommune sine hjemmesider. Søknad kan lastes ned for utskrift fra Sunndal kommune sine hjemmesider, www.sunndal.kommune.no, og sendes per post. Søker kan også få hjelp fra servicekontoret eller tildelingsenheten til å skrive ut søknadskjema. Postadresse er: Sunndal helsetun ved Tildelingsenheten, Ringvegen 13, 6600 Sunndalsøra.

13.6 Hva koster det

Egenbetaling fastsettes hvert år av kommunestyret. Følg lenken for oppdaterte betalingssatser: https://www.sunndal.kommune.no/priser-og-gebyrer/prestjordet-dagsenter.4894.aspx.

Oppstarts dager/prøvedager ved dagsenter vil ikke bli fakturert, dette tar ofte 2 – 3 dager i starten før en er kjent med tilbudet.

13.7 Hvordan behandles klager

Vedtak underrettes skriftlig med klageadgang. Klager på vedtak rettes til kommunen og behandles som klage på enkeltvedtak etter pasient og brukerrettighetsloven. Opprettholdes vedtaket oversendes klagen til Statsforvalteren for endelig avgjørelse.

14. Psykisk helsetjeneste

14.1 Lovgrunnlag

Konkrete tjenester til personer med psykiske vansker og lidelser er ikke spesielt nevnt i helse- og omsorgstjenesteloven, men det fremheves at kommunen har ansvar for å integrere hjelp for psykiske helseutfordringer i det ordinære tjenestetilbudet. Psykososiale forhold er nevnt spesifikt. Relevante lovhjemler er helse- og omsorgstjenesteloven §§ 3-1, 3-2 og 3-3.

14.2 Formål

Den psykiske helsetjenesten har som formål å forebygge, behandle og tilrettelegge for mestring av psykisk helse og/eller rus. Tjenesten er opptatt av tidlig innsats og «Hva er viktig for deg?».

I tjenestene til barn og unge er man opptatt av tidlig innsats og å ha et tett samarbeid med barn, foreldre og andre aktuelle instanser og tjenester.

14.3 Tjenestebeskrivelse

Psykisk helsetjeneste tilbyr kartlegging og behandling gjennom individuell samtaleterapi, men kan også gis som gruppetilbud.

Tjenester som tilbys er i korte trekk

- samtaleterapi
- veiledning og støtte til bedring og mestring
- psykoedukasjon (behandlingsform som gir kunnskap og informasjon omkring en spesifikk diagnose)
- deltagelse i ansvarsgruppemøter
- oppfølging i krisesituasjon
- mestringskurs
- dagtilbud ved Øran aktivitetshus

14.4 Hvem kan søke/få tjenesten

Psykisk helsetjeneste tildeles de som bor eller midlertidig oppholder seg i kommunen og som fyller vilkår for nødvendig helse- og omsorgstjenester.

Vurderinger gjøres med grunnlag i kartlegging av utfordringer og funksjonsnivå (IPLOS). Hjelpen tilpasses i samarbeid med tjenestemottaker og vurderes fortløpende. Samtykke og brukermedvirkning legges til grunn ved vedtak om tjenester.

14.5 Nærmere beskrivelse av ulike tjenester

14.5.1 Tjenester til personer under 16 år - Psykisk helse barn og unge

Vi tilbyr behandling og oppfølging til barn og unge opp til 18 år, og deres familier.
Våre tilbud gis utover det helsestasjonene/skolehelsetjenesten kan tilby.
Skoler, barnehager eller andre tjenester kan ta kontakt med oss på vegne av foreldre, barn og ungdom dersom det er et ønske og det foreligger samtykke.

14.5.2 Tjenester til personer over 16 år

14.5.2.1 Rask psykisk helsehjelp

Det er et lavterskeltilbud som tilbyr kognitiv terapi til personer med angst og/eller milde til moderate depresjonsplager, søvnvansker, samt begynnende rusutfordringer.

Tilbudet omfatter innbyggere over 16 år som er bosatt i Sunndal kommune, og ansatte i Sunndal kommune som er bosatt i andre kommuner.

Behandlingstilbudet er hovedsakelig basert på kognitiv adferdsterapi. Terapien retter seg mot problemløsning og innsikt i sammenhengen mellom tenkning, handlinger og følelser.

Tilbudet omfatter ikke akutte kriser, komplekse tilstander eller alvorlige psykiske lidelser. Vi tilbyr ikke utredning, eller langvarig terapi.

14.5.2.2 KID - kurs i mestring av depresjon

Dette er et kurs som er utarbeidet for personer som har eller har hatt perioder med nedstemthet og symptomer på depresjon. En viktig målsetting er at deltagerne lærer metoder og teknikker for å mestre problemer knyttet til depresjon, hjelp til selvhjelp.

Kurset har 8-12 deltagere, og har en varighet på 10 uker. Aktuelle deltakere kan henvises til kurset via sin fastlege/behandler eller selv ta direkte kontakt med en av terapeutene.

14.5.2.3 KIB - kurs i mestring av belastning

Kurset er for den som har behov for å regulere og mestre belastning. Formålet er å lære metoder og teknikker som kan benyttes for å bedre mestring av belastning knyttet til arbeids- og privatliv.

Målet med KiB-kurset er å identifisere egne belastninger og gjenkjenne signaler på overbelastning. Kurset har fokus på å forebygge overbelastning og øke egen mestringsevne

Kurset har 8-12 deltagere, og har en varighet på 10 uker. Aktuelle deltakere kan henvises til kurset fra sin fastlege/behandler eller selv ta direkte kontakt med en av terapeutene. Kurset går over 10 uker og følger en fast struktur.

14.5.2.4 «Sov godt»-kurs om søvn og søvnvansker

Dette er et kurs for de som strever med lettere grader av søvnvansker og som ønsker å forbedre søvnkvaliteten uten å bruke medikamenter.

Målet er å lære om søvn og gode søvnvaner, å bli mer fornøyd med egen søvn og sove bedre.
Kurset går over 4 uker og hver samling varer i 2 timer.

14.5.2.5 Tjenester til voksne over 18 år med vedtak

Psykisk helsetjeneste til voksne som har psykiske vansker og/eller rusutfordringer. Tjenesten gis til personer som har mer sammensatte vansker og behov for stabilisering over tid.

14.5.2.6 LAR- legemiddelassistert rehabilitering

Personer som har fått innvilget LAR får sine tjenester fra ulike instanser.

- Hjemmesykepleien administrerer og deler ut medisiner.
- Psykisk helse har en koordinerende funksjon samt at det tilbys andre tjenester etter et vurdert behov.

Tjenesten kan gis i samarbeid med nav, barnevern, spesialisthelsetjenesten og andre aktuelle samarbeidspartnere.

14.5.2.7 Øran aktivtetshus

Dagtilbudet ved Øran dagsenter er et rusfritt tilbud som har som formål å bryte isolasjon og oppleve felleskap med andre. Tilbudet har fokus på mestring ved å ta i bruk egne ressurser. Tilbudet drives i samarbeid med Mental helse.

14.5.2.8 Psykososialt kriseteam

Det psykososiale kriseteamet er en del av beredskapsorganisasjonen i Sunndal kommune. Kriseteamet gir psykososial støtte i akutte nød- og krisesituasjoner.

14.6 Hvordan søke

Men kan søke selv eller bli henvist fra lege, spesialisthelsetjenesten, primærhelsetjenesten, NAV, barneverntjenesten, andre samarbeidspartnere, eller pårørende.

Søknadsskjema kan lastes ned via hjemmesiden til Sunndal kommune. Søker kan også få hjelp fra servicekontoret eller tildelingsenheten til å skrive ut søknadskjema. Søknad kan sendes elektronisk eller per post til Sunndal helsetun, ved tildelingstjenesten, Ringvegen 13, 6600 Sunndalsøra.

Det er ikke nødvendig med henvisning fra fastlege.

14.7 Hva koster det

Tjenestene er gratis.

14.8 Hvordan behandles klager

Klager på avgjørelse om tilbud rettes til kommunen. Dersom klager mener det foreligger brudd på vedkommende sine rettigheter til å motta nødvendige helse- og omsorgstjenester etter pasient- og brukerrettighetsloven vil kommunen sende klagen til Statsforvalteren for klagebehandling.

15. Omsorgsboliger tildelt av helse- og omsorgstjenesten

15.1 Lovgrunnlag

Tilbudet om omsorgsbolig er ikke en lovhjemlet rettighet. Kommunene har plikt til å gi individuell bistand til vanskeligstilte i boligmarkedet, herunder også bistand til å skaffe boliger med særlig tilpasning og med hjelpe- og vernetiltak for de som trenger det på grunn av alder, funksjonsnedsettelse eller andre årsaker etter Boligsosiallov § 6.

15.2 Formål

Omsorgsboliger er for eldre og andre grupper med særlige tjenestebehov og for de som har en uhensiktsmessig bolig for å kunne ivareta daglige aktiviteter. Den kan også tildeles med bakgrunn i at dagens bolig er uheldig for helsetilstanden. Tildelingen kan være med bakgrunn i et behov for å bo nærme tjenestebase. Tilbud om omsorgsbolig vurderes opp mot søkers behov for hjelp etter helse- og omsorgstjenesteloven og kommunens gjeldende retningslinjer for tildeling av tjenester. Tildeling av omsorgsbolig skal være et ledd i å tildele tjenester på lavest effektive omsorgsnivå.

15.3 Hvem kan søke/få tjenesten

Søker må ha vært folkeregistrert bosatt i kommunen i minimum de to siste årene, eller ha annen nær tilknytning til kommunen.

Søkere med omfattende tjenestebehov vurderes tildelt bolig så fremt boligen har betydning for et helhetlig tilbud og annen boligbistand ikke er egnet. Det kan tillegges vekt at ny beboer skal passe inn i det allerede etablerte bomiljøet eller ikke påføre bomiljøet en stor belastning. Det er kommunen som tildeler den den konkrete boligen det gis tilbud om. Søker har ikke anledning til å velge mellom boliger.

Mangel på livsløpsstandard i egen bolig, vil kunne medføre at brukeren på et visst tidspunkt, må ta ansvar for å flytte til en bedre tilrettelagt bolig.

Leieforholdet reguleres av husleieloven og vedtekter for kommunale boliger.

15.4 Prioriteringer ved tildeling

Det tas særlig hensyn til personer med særskilt behov for tilpasset bolig og stort hjelpebehov for å utsette institusjonsplass eller plass i bofellesskap med heldøgns pleie- og omsorgstjenester.

Andre kandidater kan være:

- Personer med lang avstand fra tjenestetilbudene
- Personer med langvarige, sammensatte behov for tjenester
- Personer som er uten egnet bolig og som selv har vanskeligheter med å skaffe seg alternativ bolig
- Personer som kan nyttiggjøre seg det sosiale aspektet ved å bo og fungere sammen med andre

Dersom egnet bolig ikke er ledig for prioriterte søkere, føres søkere opp på vente-/vurderingsliste for aktuell omsorgsbolig.

Omsorgsbolig er en bolig tilpasset orienterings- og bevegelseshemmede og er fysisk tilrettelagt slik at beboere skal kunne motta helse- og omsorgtjenester etter individuelt vurderte behov.

Omsorgsboligen i seg selv er ikke en kommunal helse- og omsorgstjeneste, men en bolig på lik linje med andre boliger som beboeren enten eier selv, eller leier.
Eventuelle tjenester fattes det vedtak om på ordinært vis på bakgrunn av at tjenestemottaker bor i eget hjem.

Det er 3 typer omsorgsboliger som tildeles av Helse- og omsorgstjenesten:

- Ordinære omsorgsboliger som ikke er tilknyttet bemanning
- Omsorgsbolig med lett tilgang til bemanning dag og kveld.
- Omsorgsbolig organisert som bofellesskap med fast bemanning dag og kveld.

15.5 Teknologiske innretninger

Omsorgsboligen kan utstyres med velferdsteknologiske innretninger etter individuelt vurderte behov. Velferdsteknologi kan bidra til bedret sikkerhet, kvalitet og effektivitet og kommer i tillegg til bemanning.

15.6 Behandling av søknader på omsorgsboliger tildelt av helse- og omsorgstjenesten

Før søknaden kan behandles må saken være så godt opplyst som mulig. Det kan innebære innhenting av opplysninger om helsetilstand og funksjonsnivå, herunder sykepleievurdering og legevurdering fra fastlege. Normalt foretas et kartleggingsbesøk i hjemmet dersom søker ikke er kjent for Helse- og omsorgstjenesten fra tidligere. Saken legges fram og drøftes i inntaksmøter med saksbehandlere fra tildelingsenheten.

Ved stor pågang vil kvalifiserte søkere føres opp på venteliste og underrettes skriftlig.

Det oppfordres til å søke elektronisk via Sunndal kommune sine hjemmesider. Søknadsskjema kan også skrives ut og sendes til Sunndal helsetun, ved Tildelingsenheten, Ringvegen 13, 6600 Sunndalsøra. Tildelingsenheten eller servicekontoret kan være behjelpelig med å skrive ut.

15.7 Hva koster det

Det kreves husleie etter gjeldene satser.

15.8 Hvordan behandles klager

Klager på vedtak rettes til kommunen og vil som utgangspunkt være gjenstand for intern klagebehandling i kommunen. Klageinstans er da Formannskapet. Dersom klager mener kommunens vedtak innebærer et brudd på vedkommende sine rettigheter til å motta nødvendige helse- og omsorgstjenester etter pasient- og brukerrettighetsloven er klageinstans likevel som hovedregel Statsforvalteren.

16. Støttekontakt

16.1 Lovgrunnlag

Det følger av helse- og omsorgstjenesteloven §3-2 første ledd punkt 6 bokstav b at kommunen har plikt til å tilby støttekontakt.

16.2 Formål

Støttekontakt er tilbud om bistand til deltakelse i aktiviteter utenfor hjemmet for å gi den enkelte en meningsfull fritid med mulighet for mestring av ulike livssituasjoner, og om mulig bidra til økt selvstendighet og utvidelse av sosialt nettverk. En støttekontakt skal gi personlig assistanse og tjenesten skal være preget av brukermedvirkning og brukerstyring. Tjenesten kan gis individuelt eller i gruppe. En støttekontakt vil primært være en person uten fagkompetanse, men være underlagt taushetsplikt.

16.3 Tjenestebeskrivelse

Det gis bistand til deltagelse i fritidsaktiviteter, sosiale aktiviteter og/eller åndelige aktiviteter. Vedtak fattes ut fra kartlagte behov og i henhold til vurdering av et samlet tjenestetilbud. Støttekontakten er over 18 år og må ha levert politiattest. Støttekontakten blir informert om sin rolle, sine plikter og forventning om fleksibilitet innenfor oppdragets rammer.

16.4 Hvem kan søke/få tjenesten

Personer som på grunn av funksjonsnedsettelser eller sosiale utfordringer trenger bistand for å delta i aktiviteter utenfor hjemmet. Tjenestemottaker må være avhengig av bistand for å kunne delta i sosiale aktiviteter. Tjenestemottaker må ha utbytte av deltakelse i ulike aktiviteter. Tjenesten innvilges med en øvre ramme på 4 timer pr uke. I særlige tilfeller kan man gå utover øvre ramme i henhold til individuelle behovsvurderinger.

16.5 Når gis tjenesten ikke

Tjenesten innvilges ikke på grunn av pårørendes avlastningsbehov, til praktisk bistand eller helsehjelp. Tjenesten innvilges ikke til barn under 8 år, da denne gruppen sjelden har et selvstendig kultur- og fritidsliv uavhengig av foresatte. Tjenesten prioriteres ikke til beboere ved institusjon og bofellesskap med heldøgns pleie- og omsorgstjenester. Pårørende og nær slekt engasjeres ikke som støttekontakt. Det kan gjøres unntak når særlige grunnes taler for det.

16.6 Hvordan søke

Vi oppfordrer til elektronisk søknad via Sunndal kommune sine hjemmesider. Søknad kan lastes ned for utskrift fra Sunndal kommune sine hjemmesider, www.sunndal.kommune.no, og sendes per post. Søker kan også få hjelp fra servicekontoret eller tildelingsenheten til å skrive ut søknadskjema. Postadresse er: Sunndal helsetun ved Tildelingsenheten, Ringvegen 13, 6600 Sunndalsøra.

16.7 Hva koster det

Tjenesten er gratis.

16.8 Godgjøring og utgiftsdekning til støttekontaktene

Støttekontakten godtgjøres av kommunen etter gjeldende satser. Det utbetales ikke kvelds- og helgetillegg. Det utbetales en fastsatt sum i timen til utgiftsdekning. Bruk av privatbil skjer på bileiers eget ansvar og regning. Godtgjøringen er ikke pensjonsgivende.

16.9 Hvordan behandles klager

Ved søknad om støttekontakt fattes det skriftlig vedtak med klageadgang. Klager på vedtak rettes til kommunen og behandles som klage på enkeltvedtak etter pasient og brukerrettighetsloven. Opprettholdes vedtaket oversendes klagen til Statsforvalteren for endelig avgjørelse.

17. Helsetjenester i hjemmet/hjemmesykepleie

17.1 Lovgrunnlag

Kommunen plikter å tilby helsetjenester i hjemmet etter helse- og omsorgstjenesteloven § 3-2 første ledd punkt 6 bokstav a.

17.2 Formål

Helsetjenester i hjemmet har som mål å forebygge, behandle og tilrettelegge for mestring av sykdom, skade, lidelse og nedsatt funksjonsevne. Det er en målsetning at tjenesten skal sette brukeren i stand til å bo i eget hjem så lenge som mulig og forebygge behov for et høyere omsorgsnivå.

17.3 Tjenestebeskrivelse

Det kan gis bistand til

- personlig stell og omsorg
- bistand til å stå opp, legge seg
- ivareta personlig hygiene
- bistand til dusj og hårvask (gis normalt en gang per uke)
- bistand til munnstell, barbering, briller, høreapparat og negleklipp
- bistand toalettbesøk, bruk av inkontinensutstyr, stell av stomi, kateterisering og stell av ulike katetre og dren
- bistand til medisinadministrering, herunder også intravenøs behandling om det vurderes som hensiktsmessig

17.3.1 Ernæring

Hjemmesykepleien kan utføre kartlegging og oppfølging av ernæringsmessig risiko. Ved underernæring/risiko for underernæring kan det gis bistand og tilrettelegging ved inntak av mat, drikke, sondeernæring eller parenteral ernæring (direkte i blodbanen).

17.3.2 Spesifikt om tilsyn

Brukere med innvilget trygghetspakken (trygghetsalarm) får som hovedregel ikke vedtak om tilsynsbesøk da formålet med trygghetspakken er å kunne tilkalle bistand ved behov.

Tilsyn i form av besøk eller telefonoppfølging fra tjenesteyter skal ha en klar konkret hensikt og være faglig begrunnet.

17.3.3 Rehabilitering

Helse- og omsorgstjenesten utfører all hjelp med tanke på at brukere skal mestre mest mulig selv i hverdagen. Rehabiliteringen skjer i naturlige situasjoner, eksempelvis å ta av og på støttestrømper og øyedrypping. Bruker må ha et rehabiliteringspotensiale som innebærer respons på trening/stimuli. Tilbudet vurderes fortløpende og avsluttes så snart mål er nådd eller det viser seg at rehabiliteringen ikke har noen effekt.

17.3.4 Spesifikt om hjelp til å administrere medisiner

Hovedregelen er at brukere tar hånd om egne legemidler eller benytter seg av tilbudet om multidose eller medisindispenser direkte fra apoteket. Etter en individuell vurdering kan hjemmesykepleien bistå med bestilling og utlevering av multidose eller medisindispenser.

Hjemmesykepleien kan i enkelte tilfeller tilby dosering og utlevering av dosett. Det kan gis bistand til å ta medisiner i enkelte tilfeller der annet tilbud ikke er egnet, for eksempel ved nedsatt kognitiv funksjon og/eller betydelig nedsatt funksjonsevne.

17.3.5 Sårbehandling

Ved betydelig svekket helsetilstand og redusert funksjonsnivå som gjør det krevende å oppsøke legekontorer kan hjemmesykepleien bistå ved sårbehandling. Det kan også gis bistand når sårbehandlingen er langvarig og omfattende.

17.3.6 Prøver, undersøkelser, injeksjoner, skifte av kateter

Hovedregelen er at prøver, undersøkelser, injeksjoner, skifte av kateter o.l. utføres hos fastlegen. Dette gjelder også eksempelvis B12-injeksjoner.

Bistand kan innvilges ved betydelig svekket helsetilstand og funksjonsnivå som gjør det krevende å oppsøke legekontoret.

Måling av blodtrykk, puls og blodsukker er undersøkelser som utføres som ledd i en observasjon. Dette skal faglig begrunnes og være tidsavgrenset og være forordnet av lege.

17.3.7 HPH (helhetlig pasientforløp for hjemmeboende)

HPH har som mål at brukeren opplever likeverd i utarbeidelsen av sitt pasientforløp.

Helhetlig pasientforløp er et strukturert utskrivings- og oppfølgingsprogram som beskriver hva som skal skje ved innleggelse i, og ved utskrivelse fra sykehus. Programmet strukturer oppfølgingen i kommunehelsetjenesten ved å definere stoppunkt som skal sikre systematisk vurdering av pasientens behov og samhandling med pasientens fastlege og andre aktuelle samarbeidsinstanser.

Rammeverket til HPH er strukturert oppfølging ved hjelp av sjekklister.

Pasientgruppen er eldre og kroniske syke som har flere og sammensatte lidelser og behov for koordinerte tjenester.

17.3.8 Palliativ plan/plan for lindring

Planen har som mål å være i forkant av ulike utfordringer. Den skal hjelpe og sikre samhandling, planlegging og tilrettelegging slik at den som er syk og familien kan opplever best mulig livskvalitet.

Planen skal sikre

- trygghet for pasient, pårørende og helsepersonell
- brukermedvirkning (hva er viktig for deg?)
- så langt det lar seg gjøre, unngå unødvendig bruk av legevakt og reinnleggelser på sykehus

Palliativ plan er levende planverktøy for omsorg til pasienter med uhelbredelig sykdom. Dokument er felles for helsepersonell, pasient og pårørende.

I planen samles viktige føringer og man kan dermed forhindre misforståelser. Planen oppdateres fortløpende, etter hvert som tilstanden endrer seg.

Noen har planen over flere år, andre kortere.

Det er sykeleier i samarbeid med fastlege/tilsynslege som utarbeider planen sammen med pasient og evt. pårørende.

Planen er et tilbud til den som har uhelbredelig sykdom, parallelt med annen behandling. Den utarbeides i dialog og forberedte samtaler.

17.3.9 Tiltakspakke demens

Forankringen ligger i at helse- og omsorgstjenesten skal etablere rutiner for personsentrert omsorg og behandling til personer med demens.

Tiltakspakke demens innebærer opplæring og kompetanseutvikling av alle ansatte innen personsentrert omsorg og behandling, systematisk evaluering og kvalitetsforbedring av tjenestene.

Tiltakspakke demens bidrar til å organisere, systematisere og kvalitetssikre individuelt tilpasset oppfølging av hjemmeboende personer med demenssykdom.

17.3.10 Omsorg ved livets slutt

Det gis mulighet for at brukere som ønsker det får dø i hjemmet med pårørende rundt seg.

Viktige elementer vil da være

- avklart samhandling med behandlende sykehus, fastlege, spesialsykepleier, hjemmetjeneste og pårørende.
- brukers ønsker og behov skal så langt som mulig imøtekommes
- at bruker sikres best mulig pleie og omsorg gjennom færrest mulig tjenesteytere
- at bruker sikres best mulig smertelindring
- pårørende sikres best mulig hjelp og støtte gjennom tjenester fra hjemmetjenesten

I særlig tilfeller hvor det kreves flere tjenesteytere tilbys palliativ behandling og terminalpleie i korttidsavdelingen.

17.4 Oppgaver som ikke inngår i helsetjenester i hjemmet

Følgende oppgaver er ikke omfattet av hjemmesykepleiens tjenester

- følge til sykehus, lege, tannlege og korttidsopphold, herunder skyss og transport
- fotpleie og stell av vanskelige negler må foregå hos fotpleier
- hårstell må foregå hos frisør
- stell og pass av kjæledyr

Renhold, vask av klær, fyring og handling går inn under praktisk bistand. Dette er en egen tjeneste, typisk omtalt som hjemmehjelp. Slike tjenester kan det søkes om og gis ved behov i et eget vedtak.

17.5 Hvem kan søke/ få tjenesten

Helsetjenester i hjemmet tildeles de som bor eller midlertidig oppholder seg i kommunen og som fyller vilkårene for å motta nødvendige helse- og omsorgstjenester.

Vurderinger gjøres med grunnlag i kartlegging av helsetilstand og funksjonsnivå (IPLOS). Hjelpen tilpasses i samarbeid med tjenestemottaker og vurderes fortløpende.

17.6 Hva forventes av tjenesteyter

Når søknad er mottatt tas det kontakt for avtale om hjemmebesøk eller samtale.

Ved akutt behov for helsehjelp vil tjenesten settes i gang og kartlegging utføres i etterkant.

Samtykke og brukermedvirkning legges til grunn ved vedtak om tjenester. Tjenestemottaker mottar beskjed senest samme dag dersom avtaler må endres. Tjenesten ytes og dokumenteres i henhold til vedtak. Tjenesten ytes med fokus på egenmestring. Tjenesteutøver bistår tjenestemottaker med evaluering av tjenesten, søknad om andre kommunale tjenester eller nødvendige hjelpemidler.

17.7 Hva forventes av tjenestemottaker

Bruker sørger for å ha nødvendig utstyr tilgjengelig som rent tøy, rene håndklær, toalettsaker, urinflaske, neglesaks, vekt og temperaturmål og lignende.

Bruker må være villig til å få utført nødvendig tilrettelegging i boligen, for eksempel anskaffelse av hjelpemidler og ommøblering.

Søker må være villig til å prøve ut og benytte eventuelle tekniske hjelpemidler og velferdsteknologiske løsninger.

Tjenestemottaker er ansvarlig for at veien er fremkommelig uansett årstid og utendørs lys.

Det må ved behov foreligge nødvendige legeopplysninger.

Det forventes at tjenestemottaker er samarbeidsvillig og at det ikke utvises truende eller voldelig adferd fra bruker eller andre i husholdningen.

Det er krav om at det ikke røykes når kommunens ansatte er i hjemmet og at det luftes i god tid før besøk ventes.

Tjenestemottaker må sørge for at tjenesteutøver skjermes for husdyr.

17.8 Hvordan søke

Henvendelser kommer fra spesialisthelsetjenesten, primærhelsetjenesten, samarbeidspartnere, bruker eller pårørende.

Vi oppfordrer til elektronisk søknad via Sunndal kommune sine hjemmesider. Søknad kan lastes ned for utskrift fra Sunndal kommune sine hjemmesider, www.sunndal.kommune.no, og sendes per post. Søker kan også få hjelp fra servicekontoret eller tildelingsenheten til å skrive ut søknadskjema. Postadresse er: Sunndal helsetun ved Tildelingsenheten, Ringvegen 13, 6600 Sunndalsøra.

17.9 Hva koster det

Tjenestene er gratis.

17.10 Hvordan behandles klager

Vedtak om helsetjenester i hjemmet underrettes skriftlig med klageadgang. Klager på vedtak rettes til kommunen og behandles som klage på enkeltvedtak etter pasient og brukerrettighetsloven. Opprettholdes vedtaket oversendes klagen til Statsforvalteren for endelig avgjørelse.

18. Kreftkoordinator

18.1 Lovgrunnlag

Tjenesten er ikke lovpålagt men inngår som et helthetlig tjenestetilbud.

18.2 Formål

Kreftkoordinator er et lavterskeltilbud i kommunen. Kreftkoordinatoren er kreftsykepleier og kjenner til kreftomsorg i ulike sykdomsfaser. Kreftkoordinatoren skal være et tilbud til alle som har, eller har hatt, kreft og deres pårørende. Målet er å bidra til trygghet og en sammenhengende helsetjeneste innad i kommunen, og mellom kommunehelsetjenesten og spesialisthelsetjenesten.

Kreftkoordinatoren skal også bistå slik at barn og unge som er pårørende, får god oppfølging.

Tjenesten har som mål å ha gode rutiner og systemer i kommunens kreftomsorg.

18.3 Tjenestebeskrivelse

Kreftkoordinatoren kan bidra med råd og veiledning, være en ressursperson for pasient og pårørende og samarbeide med helse- og omsorgstjenesten, kommunens ergo- og fysioterapeuter, fastlegene, NAV, skole og barnehage, helsetjenesten og spesialisttjenesten.
Koordinatoren kan gi råd og veiledning knyttet til diagnose, behandling, rehabilitering, palliasjon og omsorg ved livets slutt. Dette innebærer også kartlegging og lindring av symptom. Den kan også gi informasjon om rettigheter, tilbud og tjenester både innenfor og utenfor kommunen rundt kreftpasienten, de som har hatt kreft og pårørende. Er det nødvendig med helsehjelp, kan kreftkoordinatoren bistå med søknad på tjenester.

Kreftkoordinator driver sosiale møterarenaer for pasienten og pårørende.

18.4 Hvem kan få tjenesten

Dette er et lavterskeltilbud og man trenger ikke å sende inn søknad.

Henvendelser kommer fra spesialisthelsetjenesten, primærhelsetjenesten, samarbeidspartnere, bruker eller pårørende.

Alle som har spørsmål rundt kreftsykdom, kan ta kontakt med kreftkoordinatoren i kommunen.

18.5 Hva koster det

Tjenesten er gratis.

19. Demenskoordinator

19.1 Lovgrunnlag

Tjenesten er ikke direkte lovpålagt, men demensutredningen i kommunen skal i størst mulig grad skje i samarbeid mellom fastlege/tilsynslege og kommunens helse- og omsorgstjeneste. Kommunene skal tilby koordinator til personer som har behov for langvarige og koordinerende tjenester, jf. helse- og omsorgstjenesteloven§ 7-2, dette anbefales også til personer med demens.

19.2 Formål

Demenskoordinators formål er å bistå lege under demensutredning, å sikre at personer med demens og deres pårørende gis oppfølging etter diagnose, og å sikre ett fast koordinerende kontaktpunkt i kommunen under hele sykdomsforløpet.

Målsetningen er å legge til rette for selvstendig fungering og mestring slik at personer med demens kan bo i egen bolig så lenge det er hensiktsmessig.

19.3 Tjenestebeskrivelse

Demenskoordinator er bindeleddet mellom personer med demens, deres pårørende, og de ulike delene av tjenesteapparatet.

Demenskoordinator følger opp personer med demens sykdom og deres pårørende gjennom sykdomsforløpet også ved innleggelse i institusjon.

Tjenesten kan bestå av kartlegginger/utredninger etter avtale med fastlegen.

Demenskoordinator samarbeider med hjemmebasert omsorg, Prestjordet dagsenter, fastlegene, spesialhelsetjenesten og ergoterapitjenesten.

Koordinatoren har oversikt og kan gi opplysninger om relevante tilbud og tjenester i kommunen.

Demenskoordinator bistår ved planarbeid vedr. demensomsorg, drift av pårørendeskole, ABC opplæring, opplæring og kunnskapsformidling til andre ansatte i tjenesten (opplæring tiltakspakke demens), drift av aktivitetsvenn og demensvennlig samfunnsgruppe.

19.4 Hvem kan søke/få tjenesten

Dette er et lavterskeltilbud og man trenger ikke å sende inn søknad.

Henvendelser kommer fra spesialisthelsetjenesten, primærhelsetjenesten, samarbeidspartnere, bruker eller pårørende.

Alle som har spørsmål om demenssykdom, kan ta kontakt med demenskoordinatoren i kommunen.

19.5 Hva koster det

Tjenesten er gratis.

20. Personlig assistanse – praktisk bistand og opplæring (hjemmehjelp)

20.1 Lovgrunnlag

Kommunen plikter å tilby personlig assistanse, herunder praktisk bistand og opplæring etter helse- og omsorgstjenesteloven § 3-2 første ledd punkt 6 bokstav b.

20.2 Formål

Kommunen skal gi praktisk hjelp i hjemmet til de som ikke kan dra omsorg for seg selv, eller som er helt avhengig av praktisk eller personlig hjelp og støtte til å greie dagliglivets gjøremål.

20.3 Tjenestebeskrivelse

Tjenesteutøvelsen skal ta utgangspunkt i den enkeltes ressurser og bidra til at brukeren opprettholder eller gjenvinner størst mulig grad av egenmestring. Tjenesten kan ytes i form av veiledning, opplæring, tilrettelegging eller praktisk utførelse av oppgaver bruker ikke kan klare selv. Dette er tjenester som medfører at tjenestemottaker kan klare seg i egen bolig.

Tjenesten innvilges normal med inntil 2 timer hver tredje uke. Intervallene kan variere etter en individuell vurdering. Det er to hovedtyper personlig assistanse som ytes etter hvilken brukergruppe tjenestemottaker faller inn under, praktisk bistand med daglige gjøremål (typisk omtalt som hjemmehjelp) og opplæring.

Eksempler på personlig assistanse - praktisk bistand med daglige gjøremål

- nødvendig renhold, det vil si enkel rengjøring av rom som er i daglig bruk som støvtørk, støvsuging, gulvvask og vask av bad/WC.
- bistand til vask av klær i vaskemaskin
- bistand til vask av kopper i oppvaskmaskin
- skift av sengetøy
- tømming av søppel
- handling av matvarer
- bistand til oppvarming av ferdig laget middagsmat
- bistand til tilrettelegging/påsmøring av brødmat

Eksempler på personlig assistanse – opplæring

- boveiledning/opplæring i dagliglivets gjøremål
- egenomsorg
- personlig stell og personrettet bistand.
- nødvendig renhold (enkel rengjøring av rom som er i daglig bruk som støvtørk, støvsuging, gulvvask og vask av bad/WC)
- bistand til vask av klær i vaskemaskin
- bistand til vask av kopper i oppvaskmaskin
- skift av sengetøy
- tømming av søppel
- handling av matvarer
- bistand til oppvarming av ferdig laget middagsmat, evt. lage middag
- bistand til tilrettelegging/påsmøring av brødmat

20.4 Oppgaver som ikke inngår i tjenesten

Følgende oppgaver inngår ikke i tjenesten

- rydding og vasking etter friske pårørende eller besøkende
- hjelp til dyrehold
- forberedelser til høytider
- bistand til å benytte tjenestemottakers bankkort for kontantuttak, tjenestemottaker må ordne seg med konto i valgfri butikk
- bistand til å håndtere tjenestemottakers kontanter
- hjelp til flytting
- hovedrengjøring som rundvask
- pussing av sølvtøy, baking, hagearbeid osv.
- tilstelning til selskap og opprydning
- flytting av tunge møbler, tepper og lignende innomhus
- vask av vindu

20.5 Hvem kan søke/få tjenesten

Personer som på grunn av sykdom, funksjonshemming, alderdomssvekkelse eller andre årsaker er helt avhengig av praktisk bistand for å greie dagliglivets gjøremål.

Det må foreligge helseopplysninger og funksjonskartlegginger (IPLOS) som tilsier at søker ikke kan ivareta egenomsorg eller er avhengig av praktisk eller personlig hjelp.

Det bruker kan utføre selv, skal utføres av bruker så langt det er mulig, enten med tilrettelegging eller ved bruk av hjelpemidler.

Renhold kan bortfalle/reduseres i høytider og ved ferieavvikling.

20.6 Hva som forventes av tjenestemottaker

At man er til stede når tjenesten er avtalt gitt og gir beskjed ved planlagte fravær.

Nødvendig tilrettelegging i boligen må aksepteres, for eksempel hjelpemidler og ommøblering.
Bruk av velferdsteknologi øker og tekniske løsninger kan redusere tidsbruk på husarbeid. Dette kan innebære bruk av robotstøvsuger, varmepumpe og oppvaskmaskin.
Tjenestemottaker må sørge for nødvendig utstyr som rengjøringsmidler, vaskeutstyr, støvsuger o.l., og har ansvar for at veien er fremkommelig uansett årstid og utendørs lys.

Det forventes at tjenestemottaker er samarbeidsvillig og at det ikke utvises truende eller voldelig adferd fra bruker eller andre i husholdningen.

Det kreves at hjemmet er i en slik stand at tjenesteutøver kan utføre arbeidet. Dersom boligen er særdeles skitten, kreves det at det blir utført rundvask før kommunal bistand settes inn. Dette må besørges av tjenestemottaker.

Det må vises hensyn ved røyking innendørs ved at man lar være å røyke i ansattes nærvær. Boligen må luftes i god tid før tjenesten utføres.

Bruker må sørge for at tjenesteyter skjermes for husdyr.

20.7 Hvordan søke

Vi oppfordrer til elektronisk søknad via Sunndal kommune sine hjemmesider. Søknad kan lastes ned for utskrift fra Sunndal kommune sine hjemmesider, www.sunndal.kommune.no, og sendes per post. Søker kan også få hjelp fra servicekontoret eller tildelingsenheten til å skrive ut søknadskjema. Postadresse er: Sunndal helsetun ved Tildelingsenheten, Ringvegen 13, 6600 Sunndalsøra.

20.8 Hvordan behandles klager

Vedtak underrettes skriftlig med klageadgang. Klager på vedtak rettes til kommunen og behandles som klage på enkeltvedtak etter pasient og brukerrettighetsloven. Opprettholdes vedtaket oversendes klagen til Statsforvalteren for endelig avgjørelse.

20.9 Hva koster det

Egenandel beregnes på grunnlag av netto inntekt av samlet skattbar inntekt for husstanden før særfradrag. Følg lenken for oppdaterte betalingssatser: https://www.sunndal.kommune.no/priser-og-gebyrer/hjemmehjelp-praktisk-bistand-i-hjemmet.4876.aspx.

21. Brukerstyrt personlig assistanse (BPA)

21.1 Lovgrunnlag

Etter helse- og omsorgstjenesteloven § 3-8 skal kommunen ha et tilbud om personlig assistanse organisert som brukerstyrt personlig assistanse.

21.2 Formål

BPA skal bidra til å gi mennesker med assistansebehov mulighet til å leve et aktivt og mest mulig uavhengig liv. Ordningen er et viktig bidrag til likeverd, likestilling og samfunnsdeltakelse for personer med nedsatt funksjonsevne og stort behov for bistand.

Brukerstyrt personlig assistanse har som hensikt å:

- gjøre tjenestemottaker i stand til å bo i egen bolig til tross for nedsatt funksjonsevne
- bidra til at tjenestemottaker får et aktivt og mest mulig selvstendig liv
- gi tjenestemottaker mulighet til utdanning, yrkesdeltakelse, organisasjonsarbeid mv.
- gi tjenestemottaker mulighet til å ivareta foreldreoppgaver

21.3 Tjenesteskrivelse

Personlig assistanse er bistand av både personlig og praktisk art. Omfanget av tjenesten skal tilsvare hva kommunen ville ytt av tjenester gjennom de ordinære omsorgstjenestene.

Tjenesten kan omfatte bistand til

- utøvelse av personlig hygiene, av/påkledning, toalettbesøk, stomi, kateter
- inntak av mat, drikke, sondeernæring
- bevegelse inne og ute
- hukommelse
- kommunikasjon
- beslutninger i dagliglivet, organisering av daglige gjøremål
- sosial deltagelse
- det å styre atferd
- opplæring i dagliglivets gjøremål
- utøvelse av alminnelig husarbeid og anskaffelse av varer og tjenester
- tilberedelse og laging av mat

Tjenester som forutsetter medisinskfaglig kompetanse skal ikke inngå i ordningen. BPA kan i slike tilfeller kombineres med ordinære helsetjenester i hjemmet som punkttjenester. Kommunen skal ikke sørge for brukerstyrt personlig assistanse til tjenester som befolkningen ellers må kjøpe dersom de ikke kan utføre dem selv. Dette gjelder for eksempel omfattende dyrehold, vedlikehold av hage, bolig og hytte.

21.4 Hvem kan søke/få tjenesten

BPA er ikke en særordning for bestemte brukergrupper/diagnoser. Hensikten med å organisere tjenestene som BPA er brukerstyring. Ordningen er først og fremst tiltenkt tjenestemottakere som kan utøve arbeidslederrollen selv.

Personer som kan være innenfor målgruppen er

- funksjonshemmede med et sammensatt og omfattende behov for tjenester og som er i stand til å lede assistenten selv, det vil si ta arbeidslederrollen
- personer med kognitiv svikt som ikke kan ta arbeidslederrollen, men har en medarbeidsleder som kan fylle arbeidslederrollen
- familier med barn med nedsatt funksjonsevne

21.5 Hvem har rett til å få organisert sine tjenester som BPA

Personer under 67 år med langvarig behov for personlig assistanse (utover 2 år) og har et tjenestebehov på minst 32 timer pr uke. Det er også en rettighet ved et tjenestebehov innenfor 25 -32 timer i uka, hvis ikke kommunen kan dokumentere at slik organisering vil medføre en vesentlig merkostnad for kommunen. Rett til BPA omfatter ikke tjenester som krever 2-1 bemanning eller nattjenester, med mindre brukeren har kontinuerlig behov for slike tjenester.

Punktvise nattjenester skal som hovedregel dekkes av hjemmesykepleie eller andre tjenester. Dersom brukers hjelpebehov er slik at det er behov for kontinuerlig bemanning om natten kan det inngå i BPA-ordningen.

21.6 Om arbeidsgiver

Arbeidsgiveransvaret i en BPA-ordning kan organiseres på ulike måter. Kommunen kan ivareta arbeidsgiveransvaret selv eller inngå avtale med andre offentlige eller private aktører. Dersom det vurderes som en hensiktsmessig og forsvarlig løsning kan arbeidsgiveransvaret også overlates til brukeren selv. Sunndal kommune sin praksis er at de kjøper denne tjenesten av eksterne leverandører.

Sunndal kommune har inngått avtale med disse leverandørene som kan velges som arbeidsgiver i BPA-avtaler

- Uloba
- Trygg hjemme
- MIO
- Hav
- AssisterMeg
- Stendi
- Human Care Assistanse
- Aberia
- JAG Assistanse
- Assent

Arbeidsgiver har ansvar for lønnsutbetalinger, pensjoner, feriepenger, kontrakter, opplæring av assistenter mv., samt at lov- og avtaleverk ellers følges. Arbeidsgiver må sørge for en skriftlig avtale mellom arbeidsgiver og arbeidsleder angående sentrale elementer som

- prosedyrer ved ansettelse av assistenter
- oppgavebeskrivelser innenfor rammen av vedtaket
- ansvar for assistenters ferieavvikling
- ansvar for innleie av vikarer ved assistenters fravær
- muligheter for omplassering ved opphør av assistansebehov (eks. sykehusinnleggelse, rehabiliteringsopphold mv.)
- ansvarsfordeling med hensyn til ivaretagelse av krav som følger av arbeidsmiljølov
- informasjon og rapportering til arbeidsgiver

21.7 Arbeidsleder eller medarbeidsleder

Det er brukeren selv, eventuelt med bistand, som organiserer og leder arbeidet med assistentene. Å være arbeidsleder innebærer å inneha det daglige lederansvaret for assistentene.

BPA kan innvilges til tjenestemottakere som ikke er i stand til å ta arbeidsleder/arbeidsgiverrollen selv, under forutsetning at en nærstående person tar arbeidsleder-/arbeidsgiverrollen slik at reell brukerstyring sikres. Bruker/arbeidsleder må forplikte seg til arbeidsgivers opplæringsprogram, samarbeidsavtale og arbeidstidsbestemmelser.

Arbeidsleder skal planlegge arbeidstiden til assistentene innenfor vedtakets ramme, samt innenfor gjeldende lov- og avtaleverk. I tillegg må arbeidslederen holde regnskap med timeforbruket.

21.8 Assistenter

Det stilles ingen formelle krav til hvem som kan være assistenter, men 2 elementer er styrende

- reell brukermedvirkning
- forsvarlighetskravet

Tilsier forsvarlighetskravet at det er nødvendig med miljøfaglig eller annen kompetanse for å dekke brukers behov, setter kommunen krav om at det ansettes assistenter med tilstrekkelig kompetanse.

Kommunen skal også sikre en nødvendig og profesjonell distanse mellom bruker og assistent. For å ivareta dette hensynet, godtas det ikke at nærstående ansettes som assistenter eller benyttes som tilkallingsvikar. Det kan i helt spesielle og etter en individuell vurdering gjøres midlertidige ansettelser for en kort periode.

Arbeidsleder skal ikke i tillegg være assistent for brukeren.

21.9 Hva kan forventes av tjenesteyter

Når søknad er mottatt tas det kontakt for avtale om hjemmebesøk. Samtykke og brukermedvirkning legges til grunn ved vedtak om tjenester.

Vedtak om tjeneste fattes innenfor forvaltningslovens regler for saksbehandling.

Tjenesteutøvelse faller ikke under krav om helsepersonells dokumentasjonsplikt dersom det ikke ytes helsehjelp.

Tjenesten ytes med fokus på egenmestring.

21.10 Hva som forventes av tjenestemottaker

Mottaker må gjøre seg kjent med innholdet i enkeltvedtaket. Når bruker mottar tjenester i hjemmet blir hjemmet automatisk tjenesteyters arbeidsplass. Det forventes at bruker bidrar til å skape en god arbeidsplass for tjenesteyter i henhold til arbeidsmiljølovens bestemmelser.

Nødvendig tilrettelegging i boligen må aksepteres, for eksempel hjelpemidler og ommøblering. Det må sørges for at veien er fremkommelig og trygg uansett årstid. Bruker må ha nødvendig utstyr tilgjengelig for utøvelse av personlig og praktisk bistand og opptrer høflig og har respekt for tjenesteyter som person.

Det forventes at tjenestemottaker er samarbeidsvillig og at det ikke utvises truende eller voldelig adferd fra bruker eller andre i husholdningen.

Det må viser hensyn ved røyking innendørs ved at man lar være å røyke i ansattes nærvær.

Bruker må sørge for at husdyr ikke er til sjenanse for tjenesteutøver.

21.11 Hvordan søke

Henvendelser kommer fra spesialisthelsetjenesten, primærhelsetjenesten, samarbeidspartnere, bruker eller pårørende.

Vi oppfordrer til elektronisk søknad via Sunndal kommune sine hjemmesider. Søknad kan lastes ned for utskrift fra Sunndal kommune sine hjemmesider, www.sunndal.kommune.no, og sendes per post. Søker kan også få hjelp fra servicekontoret eller tildelingsenheten til å skrive ut søknadskjema. Postadresse er: Sunndal helsetun ved Tildelingsenheten, Ringvegen 13, 6600 Sunndalsøra.

21.12 Hvordan behandles klager

Vedtak underrettes skriftlig med klageadgang. Klage på vedtak rettes til kommunen og behandles som klage på enkeltvedtak etter pasient og brukerrettighetsloven. Klagen vil da blir vurdert på nytt og kommunene kan endre vedtaket. Opprettholdes vedtaket oversendes klagen til Statsforvalteren for endelig avgjørelse.

21.13 Hva koster det

Kommunen kan kreve betaling for praktisk bistand og opplæring som ikke er personlig stell og egenomsorg. Egenandel beregnes på grunnlag av netto inntekt av samlet skattbar inntekt for husstanden før særfradrag. Inntektsgrensa blir justert årlig etter grunnbeløpet i folketrygden.

22. Omsorgsstønad

22.1 Lovgrunnlag

Som et ledd i kommunens ansvar for pårørende skal personer med særlig tyngede omsorgsarbeid kunne søke om omsorgsstønad (tidligere omtalt som omsorgslønn) etter helse- og omsorgstjenesteloven § 3-6 nr. 3.

22.2 Tjenestebeskrivelse

Omsorgsstønad er en godtgjørelse som kan gis til personer som har et særlig tyngende omsorgsarbeid, enten i stedet for, eller sammen med offentlig tjenesteyting. Omsorgsstønad kan innvilges der kommunen anser at privat omsorg er best egnet. Det gis uten hensyn til alder, funksjonsnedsettelse eller sykdom hos den som mottar omsorgen.

22.3 Hvem kan søke/få tjenesten

Kriterier for tildeling av omsorgsstønad:

- Omsorgsarbeidet er nødvendig og brukeren har et hjelpebehov som ellers må ivaretas av kommunen.
- Den omsorgstrengende må være hjemmeboende.
- Omsorgsyter ivaretar eller ønsker å ivareta hjelpebehovet.

Søker kan være omsorgsyter eller den hjelpetrengende selv, men det er omsorgsyter som tilstås omsorgsstønad

Etter kartlegging skal det fremgå for voksne at det foreligger et særlig tyngende omsorgsarbeid for at omsorgsstønad kan være et aktuelt hjelpetiltak. For barn skal det framgå at omsorgen klart overstiger vanlig omsorg for barn på samme alder.

Kommunen må vurdere at omsorgsstønad er en bedre løsning enn andre kommunale tjenester for å imøtekomme behovet for tjenester.

Ordningen tar ikke sikte på å gi de med særlig tyngende omsorgsarbeid full stønad for de timene de arbeider.

Omsorgsarbeidet må være av et visst omfang for at det skal bli regnet som særlig tyngende.

Kommunen kan vurdere andre hjelpetiltak/tjenester overfor søker før omsorgsstønad blir innvilget.

Omsorgsstønad er ikke en rettighet på lik linje med andre pleie- og omsorgstjenester og det er større rom for kommunal skjønnsutøvelse. Innvilgelse av omsorgsstønad skal skje etter en bred skjønnsmessig helhetsvurdering. Kommunen skal finne den mest formålstjenlige fordelingen mellom omsorgsstønad og andre tjenester fra kommunen.

Totaltilbudet som gis skal være på et forsvarlig nivå. Følgende vurderes:

- Om omsorgsarbeidet strekker seg over et stort antall timer pr. måned.
- Om omsorgsarbeidet er mer fysisk eller psykisk belastende enn vanlig.
- Om omsorgsarbeidet innebærer mye nattarbeid eller avbrytelse av nattesøvn.
- Hvordan arbeidet er fordelt over tid, om det skjer i perioder eller hele tiden.

- Om omsorgsarbeidet har vart eller er forventet å vare i lang tid.
- Om omsorgsarbeidet har ført til sosial isolasjon og mangel på ferie og fritid.
- Om omsorgsgiver har omsorg for mer enn en person.
- Om omsorgsgiveren har omsorgsplikt.

Foreldre har omsorgsplikt for mindreårige barn. Det kan likevel være aktuelt med omsorgsstønad dersom omsorgen klart overstiger vanlig omsorg for barn på samme alder.

Omsorgsstønad må vurderes opp mot andre tjenester og tiltak som kan avlaste omsorgsgiver i det tyngende omsorgsarbeidet. Omsorgsgiver skal i begrenset grad kunne nyttiggjøre seg annen form for hjelp eller fast avlastning.

Omsorgsgiver må være vurdert til å være egnet og kompetent til omsorgsarbeidet både av den omsorgstrengende og kommunen.

Omsorgsarbeid som vurderes er hjelp til personlig pleie samt nødvendig hjelp til praktiske oppgaver som innkjøp, matlaging, rengjøring og generelt tilsyn.

22.4 Avlønning

Det inngås en oppdragsavtale mellom omsorgsyter og kommunen som beskriver arbeidets art og vilkår for avlønning. Avlønning skal skje etter til enhver tid gjeldende timelønn for assistenter, det vil si stilling uten særskilt krav om utdanning.

Omsorgsstønad er en skattepliktig ytelse.

Stønaden kan stoppes under langvarige opphør av omsorgsarbeidet, som ved innleggelse i spesialisthelsetjenesten og i sykehjem (avlastningsopphold eller korttidsopphold).

22.5 Forholdet til hjelpestønad fra NAV

Kommunen kan ta hensyn til hjelpestønad fra NAV ved tildeling og utmåling av omsorgsstønad. Hjelpestønad ytes til den hjelpetrengende mens omsorgsstønad ytes til omsorgsgiver. Der det er aktuelt med både hjelpestønad og omsorgsstønad, anvendes hjelpestønad først. Kommunen krever at den omsorgstrengende fremmer søknad om hjelpestønad om det ikke allerede er gjort.

Når den omsorgstrengende har søkt om hjelpestønad behandler kommunen søknaden på vanlig måte. Kommunen lar det gå fram av vedtaket at omsorgsstønaden kan bli endret dersom søknad om hjelpestønad innvilges.

22.6 Omfang og begrensninger

Omsorgsstønad gis ikke med tilbakevirkende kraft. Arbeid omsorgsgivere har gjort før det fremsettes søknad om omsorgsstønad dekkes dermed ikke.

Vedtak er tidsavgrenset og revurderes fortløpende i tråd med endringer i hjelpebehov.

Tilkjent hjelpestønad og annen form for reell avlastning skal komme til fratrekk ved utmåling.

Omsorgsstønad skal bare unntaksvis tildeles omsorgsgivere til barn under skolealder.

Inntektstap er ikke vilkår for tildeling av omsorgsstønad. Det innebærer at kommunen ikke skal ta stilling til omsorgsgivers økonomi i vurderingen.

Omsorgsyter med innvilget omsorgsstønad plikter å melde fra ved endring i pleie- og omsorgsforholdet.

22.7 Hvordan søke

Vi oppfordrer til elektronisk søknad via Sunndal kommune sine hjemmesider. Søknad kan lastes ned for utskrift fra Sunndal kommune sine hjemmesider, www.sunndal.kommune.no, og sendes per post. Søker kan også få hjelp fra servicekontoret eller tildelingsenheten til å skrive ut søknadskjema. Postadresse er: Sunndal helsetun ved Tildelingsenheten, Ringvegen 13, 6600 Sunndalsøra.

22.8 Hvordan behandles klager

Vedtak underrettes skriftlig med klageadgang. Klage på vedtak rettes til kommunen og behandles som klage på enkeltvedtak etter pasient og brukerrettighetsloven. Opprettholdes vedtaket oversendes klagen til Statsforvalteren for endelig avgjørelse.

23. Avlastning barn/unge utenfor institusjon

23.1 Lovgrunnlag

Kommunens skal tilby personer med særlig tyngede omsorgsarbeid avlastningstiltak etter helse- og omsorgstjenesteloven § 3-6 nr. 2.

23.2 Formål

Avlastningstiltak har primært som mål, å avlaste pårørende eller andre som har et særskilt tyngende omsorgsarbeid. Hensikten er å gi omsorgsyteren mulighet for å delta i samfunnsaktiviteter og føre en tilnærmet normal tilværelse, slik at omsorgen for den omsorgstrengende fortsatt kan ivaretas i hjemmet. Samtidig skal avlastningstiltak sikre omsorgsmottakeren tilfredsstillende omsorg i avlastningsperioden.

Avlastningen skal sørge for at omsorgsgiver får regelmessig fri, unngår å bli utslitt og kan opprettholde gode familierelasjoner og sosiale nettverk.

Avlastningstiltak skal ses i sammenheng med andre tiltak og det skal vurderes hvilke kommunale tiltak som er mest hensiktsmessig. Avlastning skal bidra til utsettelse av behov for høyere omsorgsnivå.

23.3 Tjenestebeskrivelse

Avlastning er praktisk hjelp som gis til den som har særlig tyngende omsorgsoppgaver. Avlastningen kan gis noen timer enkelte dager eller som døgnbasert tjeneste. Avlastningstiltaket kan være på dagtid, kveld eller natt og ytes ukentlig, månedlig og eventuelt ved ferier

Avlastningstiltak kan gis i privat bolig eller hjemme hos den omsorgstrengende. Avlastningen gis innen rammen i vedtaket.

23.4 Omfang og begrensinger

Hjelpeomfanget avgjøres ut fra faktisk behov. Tjenesten skal ligge på et faglig forsvarlig nivå for de behovene som skal dekkes.

Foreldres omsorgsplikt overfor mindreårige barn skal medregnes før arbeidet kan anses som omfattende og særlig tyngende.

Ved ønske om endringer på innvilget avlastning, må det foreligge ny skriftlig søknad.
Dersom barnet/ungdommen er syk ved avtalt avlastning må barnet/ungdommen bli hjemme.

Dersom barnet/ungdommen blir syk under avlastning kontaktes foreldre/foresatte og barnet/ungdommen må hentes.

Ved innleggelse i sykehus eller ved planlagte lege/tannlegebesøk følger foreldre/foresatte.

Transport til og fra avlastning besørges av foreldre/foresatte for å sikre gode overføringer.

Eventuelle hjelpemidler, transportutstyr som for eksempel sykkel, bil etc. må følge barnet/ungdommen.

Medisinsk utstyr, inkontinensutstyr, medisiner, personlige hygieneartikler og diettmat medbringes.

Det følges ikke til fritidsaktiviteter eller private bursdager og lignende. Det kan etter egen avtale og vurdering gjøres unntak for følge til aktiviteter om dette er spesifisert som en del av tilbudet.

Det legges vekt på lek og aktivitet i nærmiljøet.

Det kan ytes enkel leksehjelp.

23.5 Hvem kan søke

Målgruppen for tilbudet er omsorgsyter med et særlig stort omsorgsansvar

Relevante momenter ved søknadsbehandling kan være

- om omsorgsyter arbeider mange timer pr. måned med omsorgsarbeid
- om omsorgsarbeidet er mer fysisk eller psykisk belastende enn vanlig
- om omsorgsarbeidet innebærer mye nattarbeid eller avbrudd i nattesøvnen
- opplysninger fra spesialisthelsetjenesten, fastlege, kommunehelsetjenesten og samarbeidspartnere

23.6 Hvordan søke

Henvendelser kommer fra spesialisthelsetjenesten, primærhelsetjenesten, samarbeidspartnere, bruker eller pårørende.

Vi oppfordrer til elektronisk søknad via Sunndal kommune sine hjemmesider. Søknad kan lastes ned for utskrift fra Sunndal kommune sine hjemmesider, www.sunndal.kommune.no, og sendes per post. Søker kan også få hjelp fra servicekontoret eller tildelingsenheten til å skrive ut søknadskjema. Postadresse er: Sunndal helsetun ved Tildelingsenheten, Ringvegen 13, 6600 Sunndalsøra.

23.7 Hva koster det

Tjenesten er gratis.

23.8 Hvordan behandles klager

Vedtak underrettes skriftlig med klageadgang. Klager på vedtak rettes til kommunen og behandles som klage på enkeltvedtak etter pasient og brukerrettighetsloven. Opprettholdes vedtaket oversendes klagen til Statsforvalteren for endelig avgjørelse.

24. Habiliteringstjenesten

24.1 Lovverk

Helse- og omsorgstjenesteloven § 3-2 første ledd nummer 5 og 6 og forskrift om habilitering og rehabilitering.

24.2 Målsetting

Tjenesten legger til rette for best mulig funksjon og mestringsevne, selvstendighet og deltakelse i utdanning, arbeidsliv, sosialt og i samfunnet generelt. Målet er at tjenestemottaker kan leve og bo og ha en aktiv og meningsfylt tilværelse i felleskap med andre på egne premisser.

Tjenesten skal gis med stor brukermedvirkning.

24.3 Tjenestebeskrivelse

Habiliteringstjenesten yter tjenester for mennesker med ulike funksjonsnedsettelser, grunnet sykdom, skade eller lidelse.

Tjenesten skal gi tilbud til personer med utviklingshemming og austismespekter forstyrrelser, eller andre funksjonshemminger med behov for særskilt tilrettelegging i Sunndal kommune.

Det ytes tjenester til personer i bofelleskap, hjemmetjenester med målrettet miljøarbeid og ambulerende tjenester, hvor bistand kan gis hjemme hos personer der boligen ikke er direkte tilknyttet tjenesten.
Tjenesten kan omfatte boligtilbud, praktisk bistand og opplæring, helsehjelp, aktivisering, arbeid, fritidsaktiviteter, støttekontakt og avlastning.

Tjenesten kan også gis i privat bolig.

Tjenesten skal på et bredt faglig grunnlag utarbeide tiltaksplan for den enkelte bruker, som skal gjenspeile vedtak og behov for tjenester. Dette arbeidet skal planlegges, gjennomføres og evalueres ved den enkeltes boenhet og dagtilbud, i samarbeid med bruker og den faglige/administrative ledelse.

Tjenesten har fokus på mestringsteknologiske og velferdsteknologiske løsninger.

24.4 Hvem kan søke/få tjenesten

Personer med medfødt eller tidlig ervervede funksjonsnedsettelser vil ofte være avhengig av en habiliteringsprosess som er langvarig og som for noen vil vare livet ut.

Det foretas en grundig kartlegging som ligger til grunn for tjenestetildeling.

25. Aktivitetstilbud ved Øran dagsenter

25.1 Lovgrunnlag

Helse og omsorgstjenesten skal arbeide for at det blir satt i verk velferds- og aktivitetstiltak for barn, eldre eller funksjonshemmede og andre som har behov for det, jf. helse- og omsorgstjenesteloven § 3-3 tredje ledd.

25.2 Formål

Dagsenteret skal gi et stabilt, fleksibelt og tilrettelagt aktivitetstilbud som bidrar til en meningsfylt tilværelse i fellesskap med andre. Tilbudet skal være forutsigbart. Målet er at tjenestemottaker benytter sine evner fullt ut.

25.3 Tjenestebeskrivelse

Øran aktivitetshus er et kommunalt dagtilbud for personer innen habiliteringstjenesten, og som ikke har fulltids arbeids- og opplæringstilbud.

Ved Øran tilrettelegges det for forskjellige aktiviteter, ut i fra hver enkelt sine forutsetninger og egenskaper. Blant våre aktiviteter har vi snozelen (sansestimuleringsrom), produksjon av tennbriketter, Sunndals votten, eple juice, vedarbeid og håndarbeidsaktiviteter.

Aktivitetene kan endre seg etter sesong og kan variere ut fra den enkeltes bruker interesser og ferdigheter.

25.4 Hvem kan søke/få tjenesten

Dagtilbudet retter seg mot mennesker over 18 år med utviklingshemming som ikke har andre aktivitetstilbud som for eksempel videregående skole, arbeid eller tilpasset aktivitet i boligen.

Det kan etter en individuell gis til ungdommer under 18 år som ikke har et annet tilbud. For eksempel istedenfor SFO.

25.5 Hvordan søke

Vi oppfordrer til elektronisk søknad via Sunndal kommune sine hjemmesider. Søknad kan lastes ned for utskrift fra Sunndal kommune sine hjemmesider, www.sunndal.kommune.no, og sendes per post. Søker kan også få hjelp fra servicekontoret eller tildelingsenheten til å skrive ut søknadskjema. Postadresse er: Sunndal helsetun ved Tildelingsenheten, Ringvegen 13, 6600 Sunndalsøra.

25.6 Hva koster det

Tjenesten er gratis. Det gis tilbud om lunsj mot egenbetaling.

25.7 Hvordan behandles klager

Avgjørelse om tildeling av tilbud underrettes skriftlig. Klage på avgjørelsen rettes til kommunen. Dersom klager mener det foreligger brudd på vedkommende sine rettigheter til å motta nødvendige helse- og omsorgstjenester etter pasient- og brukerrettighetsloven vil kommunen sende klagen til Statsforvalteren for klagebehandling.

26. Avlastning - barn og unge i institusjon

26.1 Lovgrunnlag

Kommunens skal tilby personer med særlig tyngede omsorgsarbeid avlastningstiltak etter helse- og omsorgstjenesteloven § 3-6 nr. 2.

26.2 Formål

Avlastningstiltak har primært som mål, å avlaste pårørende eller andre som har et særskilt tyngende omsorgsarbeid. Hensikten er å gi omsorgsyteren mulighet for å delta i samfunnsaktiviteter og føre en tilnærmet normal tilværelse, slik at omsorgen for den omsorgstrengende fortsatt kan ivaretas i hjemmet. Samtidig skal avlastningstiltak sikre omsorgsmottakeren tilfredsstillende omsorg i avlastningsperioden.

Avlastningen skal sørge for at omsorgsgiver får regelmessig fri, unngår å bli utslitt og kan opprettholde gode familierelasjoner og sosiale nettverk.

Avlastningstiltak skal ses i sammenheng med andre tiltak og det skal vurderes hvilke kommunale tiltak som er mest hensiktsmessig. Avlastning skal bidra til utsettelse av behov for høyere omsorgsnivå.

26.3 Tjenestebeskrivelse

Avlastningen kan gis noen timer enkelte dager eller som døgnbasert tjeneste. Avlastningstiltaket kan være på dagtid, kveld eller natt og ytes ukentlig, månedlig og eventuelt ved ferier.

Avlastning gis i bolig tilknyttet habiliteringstjenesten. Det utarbeides tidfestet plan for avlastning.

26.4 Omfang og begrensinger

Hjelpeomfanget avgjøres ut fra faktisk behov. Tjenesten skal ligge på et faglig forsvarlig nivå for de behovene som skal dekkes.

Foreldres omsorgsplikt overfor mindreårige barn skal medregnes før arbeidet kan anses som omfattende og særlig tyngende.

Ved ønske om endringer på innvilget avlastning, må det foreligge skriftlig søknad senest en måned før ønsket endring.

Ved sommerferieavlastning må tidspunktet avklares skriftlig før 1. april.

Det gis ikke avlastning på helligdager.

Dersom barnet/ungdommen er syk ved avtalt avlastning må barnet/ungdommen bli hjemme.

Dersom barnet/ungdommen blir syk under avlastning kontaktes foreldre/foresatte og barnet/ungdommen må hentes.

Ved innleggelse i sykehus eller ved planlagte lege/tannlegebesøk følger foreldre/foresatte.

Transport til og fra avlastning besørges i hovedsak av foreldre/foresatte for å sikre gode overføringer.

Eventuelle hjelpemidler, transportutstyr som for eksempel sykkel, bil etc. må følge barnet/ungdommen.

Det oppfordres til å ta med medisinsk utstyr, inkontinensutstyr, medisiner, personlige hygieneartikler og diettmat.

Det følges ikke til fritidsaktiviteter eller private bursdager og lignende. Det kan etter egen avtale og vurdering gjøres unntak for følge til aktiviteter om dette er spesifisert som en del av tilbudet.

Det legges vekt på lek og aktivitet i nærmiljøet.

Det kan ytes enkel leksehjelp.

26.5 Hvem kan søke

Målgruppen for tilbudet er omsorgsyter med et særlig stort omsorgsansvar

Relevante momenter ved søknadsbehandling kan være

- om omsorgsyter arbeider mange timer pr. måned med omsorgsarbeid
- om omsorgsarbeidet er mer fysisk eller psykisk belastende enn vanlig
- om omsorgsarbeidet innebærer mye nattarbeid eller avbrudd i nattesøvnen
- opplysninger fra spesialisthelsetjenesten, fastlege, kommunehelsetjenesten og samarbeidspartnere

26.6 Hvordan søke

Henvendelser kommer fra spesialisthelsetjenesten, primærhelsetjenesten, samarbeidspartnere, bruker eller pårørende.

Vi oppfordrer til elektronisk søknad via Sunndal kommune sine hjemmesider. Søknad kan lastes ned for utskrift fra Sunndal kommune sine hjemmesider, www.sunndal.kommune.no, og sendes per post. Søker kan også få hjelp fra servicekontoret eller tildelingsenheten til å skrive ut søknadskjema. Postadresse er: Sunndal helsetun ved Tildelingsenheten, Ringvegen 13, 6600 Sunndalsøra.

26.7 Hva koster det

Tjenesten er gratis.

26.8 Hvordan behandles klager

Vedtak underrettes skriftlig med klageadgang. Klager på vedtak rettes til kommunen og behandles som klage på enkeltvedtak etter pasient og brukerrettighetsloven. Opprettholdes vedtaket oversendes klagen til Statsforvalteren for endelig avgjørelse.

27. Avlastning - voksne i institusjon

27.1 Lovgrunnlag

Kommunens skal tilby personer med særlig tyngede omsorgsarbeid avlastningstiltak etter helse- og omsorgstjenesteloven § 3-6 nr. 2.

27.2 Formål

Avlastningen skal sørge for at omsorgsyter får regelmessig fri, unngår å bli utslitt og kan opprettholde gode familierelasjoner og sosiale nettverk. Tjenesten har omsorgsgiver i fokus.

27.3 Tjenestebeskrivelse

Avlastningen gis i institusjon og gis for en tidsbegrenset periode. Tjenesten skal ligge på et faglig forsvarlig nivå for de behovene som skal dekkes.

I tjenesten inngår kost og losji, pleie- og omsorg og tilbud om å delta i sosiale aktiviteter.

Avlastningstiltak skal ses i sammenheng med andre tiltak og det skal vurderes hvilke kommunale tiltak som er mest hensiktsmessig.

Avlastning er et virkemiddel for å utsette behov for et høyere omsorgsnivå.

Avlastning er praktisk hjelp som gis til den som har særlig tyngende omsorgsoppgaver.

27.4 Omfang og begrensinger

Avlastning gis normalt hver fjerde uke. Det kan gis unntak i særlige tilfeller etter en individuell vurdering.

Ved ønske om endringer på innvilget avlastning, må det foreligge skriftlig søknad.

Det oppfordres til å medbringe egne medisiner, medisinsk utstyr, inkontinensutstyr og personlige hygieneartikler.

27.5 Hvem kan søke og vurderingskriterier

Det er omsorgsyter som søker om avlastning. Omsorgsbehovet til den det ytes omsorg for kan være av fysisk eller psykisk karakter og det må medføre større behov for hjelp enn det som normalt forventes. Omsorgsbehovet må være slik at den det ytes omsorg for ikke kan være alene hele eller deler av døgnet.

Relevante momenter ved vurdering av søknad om avlastning kan være

- om omsorgsyter har et særlig stort omsorgsansvar
- om omsorgsyter arbeider mange timer pr. måned med omsorgsarbeid
- om omsorgsarbeidet er mer fysisk eller psykisk belastende enn vanlig
- om omsorgsarbeidet innebærer mye nattarbeid eller avbrudd i nattesøvnen

Det innhentes relevante opplysninger fra spesialisthelsetjenesten, fastlege, kommunehelsetjenesten og samarbeidspartnere.

27.6 Hvordan søke

Vi oppfordrer til elektronisk søknad via Sunndal kommune sine hjemmesider. Søknad kan lastes ned for utskrift fra Sunndal kommune sine hjemmesider, www.sunndal.kommune.no, og sendes per post. Søker kan også få hjelp fra servicekontoret eller tildelingsenheten til å skrive ut søknadskjema. Postadresse er: Sunndal helsetun ved Tildelingsenheten, Ringvegen 13, 6600 Sunndalsøra.

27.7 Hva koster det

Tjenesten er gratis.

27.8 Hvordan behandles klager

Vedtak om avslag eller innvilget tilbud underrettes skriftlig med klageadgang. Klage på vedtak rettes til kommunen og behandles som klage på enkeltvedtak etter pasient og brukerrettighetsloven. Kommunen vil først gjøre en ny vurdering av saken og kan endre vedtaket dersom klagen finnes begrunnet. Opprettholdes vedtaket oversendes klagen til Statsforvalteren for endelig avgjørelse.

28. Opphold i sykehjem – korttidsopphold

28.1 Lovgrunnlag

Kommunen skal tilby plass i institusjon, herunder sykehjem, for de som har behov for det etter helse- og omsorgstjenesteloven § 3-2 første ledd nr. 6 bokstav c.

28.2 Formål

Hensikten med korttidsopphold er typisk opptrening, behandling, lindrende pleie, vurdering og kartlegging. Korttidsopphold tildeles ut fra individuelle behov.

28.3 Tjenestebeskrivelse

Tjenestens innehold gis ut fra en individuelt tilpasset tverrfaglig vurdering for medisinsk behandling, opptrening, pleie og omsorg i samråd med bruker. Tiltaksplan blir laget iht. mål for oppholdet. Oppholdets lengde vurderes individuelt ut fra behov.

Hensikten med korttidsopphold kan være

- Observasjon og utredning
- Trening/opptrening/rehabilitering/symptomlindrende behandling.
- Etterbehandling etter sykehusopphold
- Opphold i forkant av hjemmerehabilitering
- Kartleggingsopphold - vurdering av helsetilstand og funksjonsnivå med tanke på behandling, tiltak og omsorgsbehov
- Smertebehandling eller regulering av medisiner
- Pleie og omsorg ved livets slutt

28.4 Hvem kan søke/få tjenesten

Korttidsopphold i sykehjem er et tilbud til brukere/pasienter som av ulike årsaker har behov for et sykehjemsopphold i en tidsbegrenset periode. Tjenesten benyttes i perioder for tjenestemottakere som på grunn av sykdom trenger omfattende tilsyn og hjelp. Det kan gis korttidsopphold/rullerende korttidsopphold for en avgrenset periode hvis helsemessige eller familiære årsaker tilsier det.

Korttidsopphold benyttes aktivt som et ledd i å tildele tjenester på mest effektive omsorgsnivå. Tjenesten kan bli tildelt når det ikke er mulig å gi tilrettelagte tjenester i hjemmet.

28.5 Hvordan søke

Henvendelser kommer fra spesialisthelsetjenesten, primærhelsetjenesten, samarbeidspartnere, bruker eller pårørende.

Dersom en pasient som er innlagt ved sykehus vil ha behov for korttidsopphold i etterkant av utskrivelse, skal sykehuset melde fra om dette til kommunen. I slike tilfeller er det ikke nødvendig for pasienten/pårørende å søke.

Vi oppfordrer til elektronisk søknad som kan gjøres via Sunndal kommunes hjemmesider. Søknadsskjema kan lastes ned via Sunndal kommunes hjemmesider, www.sunndal.kommune.no. Søker kan også få hjelp fra servicekontoret eller tildelingsenheten til å skrive ut søknadskjema.

28.6 Hva koster det

Egenandel for korttidsopphold fastsettes av Helse- og omsorgsdepartementet årlig. I 2021 er egenandelen for korttidsopphold 175 kroner per døgn. For korttidsopphold som har en varighet over 60 døgn per kalenderår tar kommunen betaling som for langtidsopphold i institusjon.

28.7 Hvordan behandles klager

Vedtak om avslag eller innvilget tilbud underrettes skriftlig med klageadgang. Klage på vedtak rettes til kommunen og behandles som klage på enkeltvedtak etter pasient og brukerrettighetsloven. Kommunen vil først gjøre en ny vurdering av saken og kan endre vedtaket dersom klagen finnes begrunnet. Opprettholdes vedtaket oversendes klagen til Statsforvalteren for endelig avgjørelse.

29. Treningsleilighet

29.1 Lovgrunnlag

Tilbud om opphold i treningsleilighet er ikke en lovpålagt tjeneste, men et tilbud kommunen har som et ledd i en helhetlig helse- og omsorgstjeneste.

29.2 Formål

Hensikten med å få tilbud om døgnleie av treningsleilighet er først og fremst utprøving og kartlegging av evne til å kunne bo i egen bolig, opptrening etter korttidsopphold og sykehusopphold. Den er også beregnet for de som har behov for, og ønsker botrening med oppfølging i leilighet før overføring til egen bolig etter rehabiliteringsopphold. Ved avlastningsopphold gis det hjelp tilsvarende det som kan gis i hjemmet.

Det kan i enkelte tilfeller gis avlastning i treningsleiligheten.

29.3 Tjenestebeskrivelse

Leiligheten er møblert og tilrettelagt for personer med funksjonsnedsettelse. Ved behov kan den tilrettelegges med hjelpemidler tilpasset den enkelte.

Under oppholdet kan det gis tilbud om

- hjemmerehabilitering
- oppfølging fra hjemmesykepleien etter et vurdert behov
- praktisk bistand

Ved opphold i treningsleiligheten kan det gis tilbud om middagsombringing fra Helsetunet. Middagen har samme pris som for andre hjemmeboende og kommer i tillegg til døgnprisen. Tørrmaten må hver enkelt besørge selv, men hjemmetjenesten kan være behjelpelig med å handle inn.

29.4 Hvem kan søke/få tjenesten

Aktuelle personer for tilbudet kan være:

- Personer med nedsatt funksjonsevne og som har dårlig tilrettelagt bolig med begrenset muligheter for utbedring, funksjonsevne og hjelpebehov vil bli vurdert i hver enkelt søknad.
- Hjemmeboende personer med opptreningsbehov.
- Brukere som bor langt unna tjenestebasen og som av den grunn har vanskelig for å kunne motta helsehjelp i hjemmet. I enkelte tilfeller kan kommunen sette som en forutsetning at bruker bor i treningsleiligheten i perioden behandlingen gis.
- Personer som kan klare seg i tilrettelagt bolig med bistand fra hjemmebasert omsorg og/eller andre hjelpeinstanser.

Leiligheten kan tildeles i kortere eller lengre perioder for eksempel som et ledd i behandling eller rehabilitering, men ikke som permanent bolig.

Det blir skrevet tidsbegrenset vedtak på opphold i treningsleilighet i hvert enkelt tilfelle.

29.5 Hvordan søke

Vi oppfordrer til elektronisk søknad via Sunndal kommune sine hjemmesider. Søknad kan lastes ned for utskrift fra Sunndal kommune sine hjemmesider, www.sunndal.kommune.no, og sendes per post. Søker kan også få hjelp fra servicekontoret eller tildelingsenheten til å skrive ut søknadskjema. Postadresse er: Sunndal helsetun ved Tildelingsenheten, Ringvegen 13, 6600 Sunndalsøra.

29.6 Behandling av søknader, avslag og klager

Klager på vedtak rettes til kommunen og vil som utgangspunkt være gjenstand for intern klagebehandling i kommunen. Klageinstans er da Formannskapet. Dersom klager mener kommunens vedtak innebærer et brudd på vedkommende sine rettigheter til å motta nødvendige helse- og omsorgstjenester etter pasient- og brukerrettighetsloven er klageinstans likevel som hovedregel Statsforvalteren.

29.7 Hva koster det

Egenbetaling på døgnpris og middagsombringing fastsettes hvert år av kommunestyret. Oppdaterte satser finnes ved å følge lenken: https://www.sunndal.kommune.no/priser-og-gebyrer/.

30. Opphold i bofelleskap, Sunndal helsetun

30.1 Lovgrunnlag

Tilbudet er ikke direkte hjemlet i lov. Søknad om rom i bofelleskap vurderes opp mot søkers behov for hjelp etter helse- og omsorgstjenesteloven og kommunens gjeldende retningslinjer for tildeling av tjenester.

30.2 Formål

Hensikten er å gi personer med behov for trygghet, bistand og sosialt fellesskap et botilbud med mulighet for nødvendig hjelp fra tjenesten gjennom hele døgnet. Tjenesten er ment å utsette behovet for høyere omsorgsnivå.

30.3 Tjenestebeskrivelse

Det tildeles bolig i form av rom i bofellesskap. Boligen er bemannet med fast personell dag og kveld. Det kan tilbys punkttjenester fra hjemmesykepleien på natt. Ved behov for kontakt med lege må egen fastlege/legevakt benyttes.

Det gis vedtak om helsetjenester i hjemmet i eget vedtak.

30.4 Hvem kan søke/få tjenesten

Bofelleskap er for personer med særlig og langvarig tjenestebehov. Eksempelvis:

- Personer som ved å bo i bemannet bofelleskap vil kunne bevare sitt funksjonsnivå eller unngå ytterligere funksjonsnedsettelse.
- Personer med behov for pleie- og omsorgstjenester som følge av sykdom, der hjelpen ikke kan gis i egen bolig.

Beboere betraktes som hjemmeboende og funksjonsnivået må være såpass høyt at en har en viss evne til å greie seg selv.

30.5 Hvordan søke

Henvendelser kommer fra spesialisthelsetjenesten, primærhelsetjenesten, samarbeidspartnere, bruker eller pårørende.

Vi oppfordrer til elektronisk søknad via Sunndal kommune sine hjemmesider. Søknad kan lastes ned for utskrift fra Sunndal kommune sine hjemmesider, www.sunndal.kommune.no, og sendes per post. Søker kan også få hjelp fra servicekontoret eller tildelingsenheten til å skrive ut søknadskjema. Postadresse er: Sunndal helsetun ved Tildelingsenheten, Ringvegen 13, 6600 Sunndalsøra.

30.6 Hva koster det

Husleie etter gjeldende satser, samt helpensjon.

30.7 Hvordan behandles klager

Klager på vedtak rettes til kommunen og vil som utgangspunkt være gjenstand for intern klagebehandling i kommunen. Klageinstans er da Formannskapet. Dersom klager mener kommunens vedtak innebærer et brudd på vedkommende sine rettigheter til å motta nødvendige helse- og omsorgstjenester etter pasient- og brukerrettighetsloven er klageinstans likevel som hovedregel Statsforvalteren.

31. Langtidsopphold i sykehjem

31.1 Lovgrunnlag

Kommunen skal tilby plass i institusjon, herunder sykehjem, for de som har behov for det etter helse- og omsorgstjenesteloven § 3-2 første ledd nr. 6 bokstav c. Utfyllende kriterier for tildeling lokalt finnes i forskrift om tildeling av langtidsopphold i sykehjem for Sunndal kommune av 01.07.2017.

31.2 Formål

Langtidsopphold er en døgnkontinuerlig tjeneste som har som sitt primære formål å gi helserettet heldøgns omsorg og pleie.

31.3 Tjenestebeskrivelse

I sykehjem er det personale til stede hele døgnet. Langtidsopphold er et tilbud til personer som har et varig, omfattende, døgnkontinuerlig pleie- og omsorgsbehov som ikke kan oppfylles tilstrekkelig i eget hjem eller annen tilpasset bolig. Tilsyn tilbys hele døgnet. Institusjonene har tilknyttet en tilsynslege.

Langtidsopphold i somatisk avdeling er tilpasset personer med alvorlig somatisk sykdom og/eller fysisk funksjonssvikt.

Opphold i skjermet avdeling er tilpasset personer med kognitiv svikt der pasienten eller brukeren ikke lenger har innsikt i egen funksjonsevne, og hvor dette kan medføre vesentlig helseskade. Dette kan gjelde ved demens eller demenslignende tilstander, psykisk sykdom eller organisk ervervet hjerneskade. Der fysisk sykdom er mer utfordrende enn den kognitive svikten vil somatisk avdeling være et alternativ.

31.4 Hvem kan søke/ få tjenesten

Kriterier for tildeling av langtidsopphold i sykehjem, tildeles pasient eller bruker etter søknad der det foreligger dokumenterte helsefaglige vurderinger og der det forventes at vedkommende er varig ute av stand til å ivareta seg selv.

Vedkommende er da vurdert til ikke å mestre dagliglivets gjøremål grunnet alvorlig sykdom eller fysisk/mentalt funksjonstap.

Vedkommende får ikke på et faglig forsvarlig nivå dekket sine daglige behov for helsetjenester, pleie, omsorg og trygghet i eksisterende bolig. Andre relevante hjelpetiltak skal være vurdert eller prøvd ut.

Langtidsopphold skal fortrinnsvis være et tilbud til eldre.

For yngre personer skal det søkes å etablere et alternativt tilbud i eget hjem, eksempelvis omsorgsbolig, bofellesskap eller lignende.

Momenter ved søker som kommunen kan være relevante ved vurdering av søknaden

- bor alene og har omfattende behov for helsehjelp
- ikke i stand til å varsle om behov for hjelp eller bruke trygghetsalarm
-

- har behov for avansert medisinskteknisk utstyr som krever umiddelbar nærhet til helsepersonell med spesiell kompetanse
- er til fare for seg selv eller andre, for eksempel ved at vedkommende forlater boligen uten å kunne orientere seg
- er uten samtykkekompetanse og motsetter seg nødvendig helsehjelp
- har en alvorlig grad av kognitiv svikt med behov for kontinuerlig oppfølgning, skjerming og omsorg gjennom hele døgnet

Omfanget av pårørendes omsorgsarbeid skal også vektlegges. Noen av punktene trenger ikke være kritiske i seg selv, men i kombinasjon kan de utløse omfattende behov for hjelp eller fare for uforsvarlighet i hjemmet.

31.5 Vurderingsliste og kompenserende tiltak

Pasienter og brukere som har fått vedtak om at de er best tjent med langtidsopphold, men som med forsvarlig hjelp kan bo hjemme i påvente av plass, skal føres på kommunens vurderingsliste for langtidsopphold.

Ved enhver tildeling av langtidsopphold, skal kommunen vurdere individuelle behov til nye søkere opp mot alle som står på kommunens vurderingsliste for langtidsopphold.

Den pasienten eller brukeren med størst hjelpebehov ut fra kriteriene i lokal forskrift skal prioriteres ved tildeling. Vurderingslisten er ikke et køsystem, og plass på vurderingslisten gir ikke fortrinnsrett til ledig plass.

Pasienter og brukere skal ivaretas med kompenserende tiltak i ventetiden. Dersom personen ikke kan ivaretas forsvarlig med kompenserende tiltak i ventetiden, skal opphold i sykehjem tildeles umiddelbart.

31.6 Hvordan søke

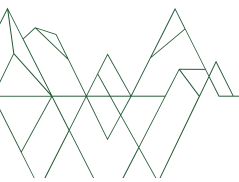
Vi oppfordrer til elektronisk søknad via Sunndal kommune sine hjemmesider. Søknad kan lastes ned for utskrift fra Sunndal kommune sine hjemmesider, www.sunndal.kommune.no, og sendes per post. Søker kan også få hjelp fra servicekontoret eller tildelingsenheten til å skrive ut søknadskjema. Postadresse er: Sunndal helsetun ved Tildelingsenheten, Ringvegen 13, 6600 Sunndalsøra.

31.7 Hva koster det

Det kreves egenandel for opphold etter § 3 i forskrift om egenandel for kommunale helse- og omsorgstjenester. Følg lenke for oppdaterte satser: https://lovdata.no/dokument/SF/forskrift/2011-12-16-1349?q=egenbetaling.

31.8 Hvordan behandles klager

Vedtak underrettes skriftlig med klageadgang. Klager på vedtak rettes til kommunen og behandles som klage på enkeltvedtak etter pasient og brukerrettighetsloven. Opprettholdes vedtaket oversendes klagen til Statsforvalteren for endelig avgjørelse.



32. Helsestasjonen

32.1 Lovgrunnlag

Kommunen skal tilby helsestasjonstjeneste og svangerskaps- og barselomsorgstjenester etter helse- og omsorgstjenestelover § 3-2 første ledd nr. 1 og 2.

32.2 Formål

Helsestasjonen har som mål å være en støtte for foreldre, gjøre de trygge i foreldrerollen og bidra til at barn får en trygg og god oppvekst.

Skolehelsetjenestens har som mål å bidra til god helse blant barn og ungdom, slik at de opplever mestring, trivsel og struktur i skolehverdagen. Tilbudet gis til barn og unge mellom 5 og 20 år.

32.3 Tjenestebeskrivelse

32.3.1 Helsestasjon for barn

Helsestasjonen til barn tilbyr hjelp og råd fra helsesykepleier, lege og fysioterapeut.

Helsesykepleier ved helsestasjonen gir foreldreveiledning og snakker med alle om blant annet betydningen av samspill, ernæring, søvn, rusmiddelbruk, vold og omsorgssvikt. Foreldre kan selv ta opp det de har behov for å snakke om.

Det gis tilbud om barselgrupper. I barselgruppen kan nybakte foreldre dele erfaringer og tanker med andre foreldre.

Helsestasjonen kan være behjelpelig med å finne løsninger på andre vanskelige problemstillinger og/eller henvisning og formidle kontakt med andre deler av helse- og sosialtjenesten.

Helsestasjonen er for alle barn fra de er født til de begynner på skolen.

32.3.2 Svangerskapsomsorg

Svangerskapsomsorg er et frivillig og gratis tilbud til alle som bor i Sunndal kommune. Gravide kan velge om de ønsker å gå til fastlege eller jordmor eller en kombinasjon.

Målet for svangerskapsomsorgen er å sikre at svangerskapet går så normalt og trygt som mulig både for den svangre og barnet. Fokuset er både på den fysiske og psykiske helsen gjennom svangerskapet. Det legges vekt på individuell veiledning med forberedelse til amming, fødsel og den første tiden etterpå.

Jordmor har fokus på normale prosesser i svangerskapet, men henviser videre ved eventuelle avvik.

32.3.3 Skolehelsetjenesten

Gjennom møter med barn, ungdom og foreldre gir skolehelsetjenesten råd og veiledning for å fremme barn- og ungdoms psykisk- og fysiske helse, og for å forebygge sykdom og skader.

Tilbudet er et lavterskeltilbud der man kan ta kontakt uten henvisning fra lege eller etter avtale med foreldre.

Skolehelsetjenesten tilbyr helsesamtaler med helsesykepleier, samt legeundersøkelser jevnt i løpet av grunnskolen.

Vaksinering er en del av tilbudet og gis til alle barn som er bosatt i kommunen.

32.3.4 Helsestasjon for ungdom

Helsestasjon for ungdom er et tilbud til ungdom i aldersgruppen 13-20 år som bor og oppholder seg i kommunen. Tilbudet omfatter individuell rådgivning innen helsespørsmål og/eller psykososiale problemstillinger.

Ungdom kan komme med spørsmål som handler om deres psykiske, fysiske og seksuelle helse, samliv, prevensjon/prevensjonsveiledning, graviditet, abort, testing og behandling av seksuelt overførbare infeksjoner. Det kan handle om forholdet til kropp, følelser, kosthold, mistrivsel, ensomhet, tristhet, mobbing, konflikter hjemme, blant venner eller på skolen, vold, seksuelle overgrep og rusmisbruk.

32.4 Hvordan søke/få tjenester

Innbyggere i kommunen kan alltid ta kontakt med helsestasjon ved behov. Man kan møte opp på helsestasjonen i vanlig åpningstid eller ringe. Det er ikke nødvendig med avtale eller henvisning. Det er mulig å be om tolk dersom det er behov for det. Følg lenken for informasjon om rett til bruk av tolk i helsetjenesten: https://www.helsenorge.no/rettigheter/rett-til-tolk/.

32.5 Klagebehandling

Klage på avgjørelse om tilbud rettes til helsestasjonen. Dersom klager mener det foreligger brudd på vedkommende sine rettigheter til å motta nødvendige helse- og omsorgstjenester etter pasient- og brukerrettighetsloven vil kommunen sende klagen til Statsforvalteren for klagebehandling.

32.6 Hva koster det

Helsestasjon og skolehelsetjenesten er gratis.

33. Rettskilder

Kommunens helse- og omsorgstjeneste reguleres av en rekke lover og andre rettskilder. Nedenfor kommer en kort oversikt over noen sentrale rettskilder for tjenestetildeling og tilbudet som kommunen gir.

Helse- og omsorgstjenesteloven

Kommunens *plikt* til å yte helse- og omsorgstjenester følger av helse- og omsorgstjenesteloven (hol.). Lovteksten finnes her: https://lovdata.no/dokument/NL/lov/2011-06-24-30. Det følger av lovens formålsparagraf, § 1-1, at lovens formål særlig er å:

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

Loven fastsetter videre at kommunen har ansvar for at det ytes øyeblikkelig hjelp til de som oppholder seg i kommunen når slike behov oppstår, jf. hol. § 3-5. Kommunen har plikt til å gi den som søker eller trenger helse- og omsorgstjenester opplysninger vedkommende trenger for å ivareta sine rettigheter.

Av hol. § 3-2 nr. 6 framgår det at kommunen blant annet tilby disse tjenestene:

Helsetjenester i hjemmet, personlig assistanse, herunder praktisk bistand og opplæring og støttekontakt og plass i institusjon, herunder sykehjem samt dagaktivitetstilbud til hjemmeboende med demens.

Pasient og brukerrettighetsloven

Pasienter og brukeres *rett* til helse- og omsorgstjenester fra kommunen følger av pasient- og brukerrettighetsloven (pbrl.). Lovteksten finnes her: https://lovdata.no/dokument/NL/lov/1999-07-02-63?q=pasient%20og%20brukerrettighetsloven.
En sentral bestemmelse i loven er pbrl. § 2-1 a, som omhandler pasienter og brukeres rett til nødvendig hjelp fra kommunens helse- og omsorgstjeneste. Bestemmelsen lyder slik:
Pasient og bruker har rett til øyeblikkelig hjelp fra kommunen, jf. hol. § 3-5.
Pasient og bruker har rett til nødvendige helse- og omsorgstjenester fra kommunen.
Pasient og bruker har rett til et verdig tjenestetilbud i samsvar med hol. § 4-1 første ledd, bokstav b.
Kommunen skal gi den som søker eller trenger helse- og omsorgstjenester, de helse- og behandlingsmessige opplysninger vedkommende trenger for å ivareta sin rett.

Kongen kan gi forskrifter med nærmere bestemmelser om hva som skal anses som helse- og omsorgstjenester som pasient og bruker kan ha rett til.

Forskrift om verdig eldreomsorg (verdighetsgarantien)

Forskrift om verdig eldreomsorg omtales gjerne som verdighetsgarantien. Den har som formål å sikre at eldreomsorgen tilrettelegges på en slik måte at man bidrar til en verdig trygg og meningsfull alderdom. Verdighetsgarantien gir en oversikt over hensyn som er sentrale i eldreomsorgen. Forskriften i sin helhet finnes her: https://lovdata.no/dokument/SF/forskrift/2010-11-12-1426.
I §3 beskrives målsettinger og krav til tjenestens innhold. Bestemmelsen lyder slik:
Tjenestetilbudet skal innrettes i respekt for den enkeltes selvbestemmelse, egenverd og livsførsle og sikre at medisinske behov blir ivaretatt. For å oppnå disse målsettingene skal tjenestetilbudet legge til rette for at følgende hensyn ivaretas:

a) En riktig og forsvarlig boform ut fra den enkeltes behov og tilstand.
b) Et variert og tilstrekkelig kosthold og tilpasset hjelp ved måltider.
c) Et mest mulig normalt liv, med normal døgnrytme og adgang til å komme seg ut, samt nødvendig hjelp til personlig hygiene.
d) Tilby samtaler om eksistensielle spørsmål.
e) Lindrende behandling og en verdig død.
f) Å bevare eller øke sin mulighet til å fungere i hverdagen. Omsorgen skal bidra til habilitering og rehablitering.
g) Faglig forsvarlig oppfølging av lege og annet relevant personell, som sikrer kontinuitet i behandlingen.
h) Tilby eldre som bor i institusjon enerom.
i) At par som ønsker det skal kunne bo sammen.

Kvalitetsforskriften for pleie- og omsorgstjenestene

Kvalitetsforskriften for pleie- og omsorgstjenestene skal sikre at personer som mottar slike tjenester får ivaretatt sine grunnleggende behov. Forskriften i sin helhet finnes her:
https://lovdata.no/dokument/SF/forskrift/2003-06-27-792.

Forskriftens §3 omhandler oppgaver og innhold i tjenesten. Bestemmelsen lyder slik:
Kommunen skal etablere et system av prosedyrer som søker å sikre at:

- *tjenesteapparatet og tjenesteyterne kontinuerlig tilstreber at den enkelte bruker får de tjenester vedkommende har behov for til rett tid, og i henhold til individuell plan når slik finnes*
- *det gis et helhetlig, samordnet og fleksibelt tjenestetilbud som ivaretar kontinuitet i tjenesten*
- *brukere av pleie- og omsorgstjenester, og eventuelt pårørende/verge/hjelpeverge, medvirker ved utforming eller endring av tjenestetilbudet. Den enkelte bruker gis medbestemmelse i forbindelse med den daglige utførelse av tjenestene.*

For å løse de oppgaver som er nevnt foran skal kommunen utarbeide skriftlige nedfelte prosedyrer som søker å sikre at brukere av pleie- og omsorgstjenester får tilfredsstilt grunnleggende behov. Med det menes bl.a.:

- *oppleve respekt, forutsigbarhet og trygghet i forhold til tjenestetilbudet*
- *selvstendighet og styring av eget liv*
- *fysiologiske behov som tilstrekkelig næring (mat og drikke), variert og helsefremmende kosthold og rimelig valgfrihet i forhold til mat*

- *sosiale behov som mulighet for samvær, sosial kontakt, fellesskap og aktivitet*
- *følge en normal livs- og døgnrytme, og unngå uønsket og unødig sengeopphold mulighet for ro og skjermet privatliv*
- *få ivaretatt personlig hygiene og naturlige funksjoner (toalett)*
- *mulighet til selv å ivareta egenomsorg*
- *en verdig livsavslutning i trygge og rolige omgivelser*
- *nødvendig medisinsk undersøkelse og behandling, rehabilitering, pleie og omsorg tilpasset den enkeltes tilstand*
- *nødvendig tannbehandling og ivaretatt munnhygiene*
- *tilbud tilrettelagt for personer med demens og andre som selv har vanskelig for å formulere sine behov*
- *tilpasset hjelp ved måltider og nok tid og ro til å spise*
- *tilpasset hjelp ved av- og påkledning*
- *tilbud om eget rom ved langtidsopphold*
- *tilbud om varierte og tilpassede aktiviteter.*

Fusadommen

Fusadommen, av Rt. 1990 s.874, er en sentral avgjørelse når det gjelder rammen av kommunens forpliktelser til å yte helsehjelp. I dommen fastslo Høyesterett at kommunehelsetjenesteloven § 2-1 (nå pbrl. § 2-1 a) ga rettskrav på helsehjelp av en viss minstestandard.

Standarden på tilbudet er opp til den enkelte kommune å fastlegge, ut fra blant annet kommunens økonomiske situasjon.

Kommunens økonomi kan likevel ikke begrense pasienters krav på en minstestandard av hjelp og den skal være lik for alle brukere og pasienter.

Fusadommen omhandler retten til hjemmesykepleie, men prinsippet vil også gjelde for andre offentlige helsetjenester eller servicetilbud.