

**Granvin herad avd Helse og omsorg**

Referanse

Dato

17.03.2017

Forskrift om tildeling av langtidsplass i sjukeheim eller omsorgsbustad med heildøgns tenester.**Heimel:**

Vedtatt i Granvin heradstyre (14.06.2017) med heimel i lov 24. juni 2011 nr. 30 om kommunale helse- og omsorgstenester m.m. (helse- og omsorgstjenesteloven) § 3-2-a, andre ledd, jf. lov 2. juli 1999 nr. 63 om pasient- og brukarrettigheter (pasient- og brukarrettighetsloven) § 2-1 e.

§ 1. Føremål:

Føremålet med forskrifta er å sikra at brukarar med omfattande tenestebehov har rett til langtidsplass på sjukeheim eller tilsvarande bustad med heildøgns tenester.

Forskrifta skal syne kva for kriterier som ligg til grunn for tildeling av langtidsopphald i sjukeheim eller tilsvarande bustad med heildøgns omsorg, samt beskrive korleis brukarane kan ivaretaast i ventetida.

§ 2. Virkeområde

Forskrifta gjeld alle brukarar som oppheld seg i Granvin herad, og som har eit varig, omfattande, døgnkontinuerleg pleie- og omsorgsbehov som ikkje kan oppfyllest tilstrekkeleg i eigen heim eller annan tilpassa bustad. Langtidsopphald vert gjeve ved heradet sin sjukeheim eller bu tilbod med tilsvarande tenester.

§ 3. Definisjonar**Langtidsopphald sjukeheim:**

Opphald utan sluttdato / tidsbegrensa opphald der brukaren sin helsetilstand og behov for helse- og omsorgstenester gjer at det ikkje er sannsynleg at vedkomande vil flytte heim eller få tilbod om lågare grad av helse- og omsorgstenester.

Vurderingsliste langtidsopphald sjukeheim/omsorgsbustad med heildøgns tenester:

Kommunen si oversikt over brukarar som etter søknad har fått vedtak om at dei er kvalifisert til langtidsopphald sjukeheim, men som med forsvarleg hjelp kan bu heime i påvente av langtidsopphald. Vurderingslista er ikkje eit kø system, og plass på vurderingslista gjev ikkje fyrsterett til ledig plass på sjukeheim, jf. § 7.

**Granvin herad avd Helse og omsorg**

Referanse

Dato

17.03.2017

§ 4. Vurderingsmoment for tildeling av langtidsopphald i sjukeheim/omsorgsbustad med heildøgns teneste:

Hovudkriteriet er at langtidsopphald i sjukeheim vert tildelt personar med behov for døgntilgjengeleg oppfølging av medisinsk behandling, pleie og tilsyn som ikkje krev sjukehusinnlegging, men der hjelpebehovet er uforutsigbart og ikkje kan tidfestas. Grundig kartlegging og vurdering må utførast for å koma fram til om langtidsopphald er riktig omsorgsnivå for den enkelte. Lågast effektive omsorgsnivå (LEON)/ beste effektive omsorgsnivå (BEON) vert nytta som prinsipp ved tildeling av tenester og tiltak i omsorgstrappa. Vurdering av behovet for helsehjelp skjer via kartleggingsverktøyet IPLOS, som er eit lovpålagt helseregister med data som beskriv bilstandsbehov og ressursar til dei som søker eller mottok kommunale helse- og omsorgstenester.

Føresetnadar:

Alle andre alternative tenester er vorte vurdert og/eller prøvd utan noko særleg effekt.

Brukar med somatisk helsesvikt og/eller demensdiagnose som har behov for omfattande medisinsk behandling som ikkje kan ytast i heimen.

Brukar med omfattande døgntilgjengeleg behov for pleie og omsorg, som ikkje kan oppfyllas tilstrekkeleg i eigen heim eller annan tilpassa bustad.

Brukar som er varig ute av stand til å ivareta eiga helse og å meistra dagleglivet sine gjeremål på grunn av mentalt eller fysisk funksjonstap.

§ 5. Søknad og vedtak

For at saka skal være tilstrekkeleg utreda, må det verta innhenta opplysningar frå brukaren, eller partsrepresentanten, med fylgjande føremål:

Gi brukar informasjon og rettleiing om tenester i kommunen, slik at brukar kan ivareta sine interesser i saka, her under informasjon om klage, betaling m.m.

Kartlegge brukaren sine ressursar og behov for helse- og omsorgstenester, sosial kontakt og opplevd trygghet,

Vurdere brukaren sin samtykkekompetanse og eventuelle behov for å få oppnemnt ein partsrepresentant.

Innhente samtykke frå brukaren til å innhente ytterlegare opplysningar som er naudsynt for saksutreiinga.

Avklare brukaren sine ynskje etter at tilstrekkeleg informasjon er gitt, her under om det er brukaren sjølv eller partsrepresentanten som har gitt uttrykk for desse ynskja.

Brukaren kan velje å takke nei til tilbod om langtidsopphald i sjukeheim og/eller tilsvarende bustad særskilt tilrettelagt for heildøgns tenester, med mindre brukaren ikkje er samtykkekompetent og motsett seg nødvendig helsehjelp. Brukaren kan søkje igjen om langtidsopphald i sjukeheim eller heildøgns omsorgsteneste når behov.

**Granvin herad avd Helse og omsorg**

Referanse

Dato

17.03.2017

§ 6. Vurderingsliste

Søkjjarar som fyller vilkåra for langtidsopphald skal ha vedtak. Dersom det ikkje er ledig plass skal kommunen sette søkjar på vurderingsliste dersom det er forsvarleg at brukar med omfattande behov for heildøgns helse- og omsorgstenester bur heime i på vente av langtidsopphald i sjukeheim. Dei helse- og omsorgstenestene som vert gitt i ventetida, skal til ei kvar tid være forsvarlege og behovsdekkande.

Ved ledig plass skal alle på vurderingslista vurderast av Inntaksnemnda, og den med størst hjelpebehov ut frå vurderingsmomenta i § 4 skal prioriteras. Inntaksnemnda har ansvar for å halde oversikt over personar som ventar, samt å vurdere situasjonen kontinuerlig. Dersom det oppstår ein situasjon der det hastar for den enkelte brukar å få eit langtidsopphald, skal det utan opphald verta gjeve tilbod opphald i sjukeheim eller tilsvarande bustad tilrettelagt for heildøgns tenester.

§ 7. Ansvar og mynde knytt til sakshandsaming

- Inntaksnemnda er forvaltningsorganet for søknader
- Inntaksnemnda har møte ein fast dag for veka
- Avdelingsleiar er leiar i Inntaksnemnda

Inntaksnemnda har fylgjande medlemer:

- Einingsleiar
- Avdelingsleiar
- Ergoterapeut
- Sakshandsamar for helse og omsorgstenester

Ved behov for ytterlegare informasjon vert denne henta inn frå aktuelle samarbeidspartar, t.d. fysioterapeut, tilsynslege, fastlege, o.l.

§ 8. Sakshandsamingstid

Viser til Forvaltningslova § 11. a;

Forvaltningsorganet skal forberede og avgjøre saken uten ugrunnet opphold.

Dersom det må ventes at det vil ta uforholdsmessig lang tid før en henvendelse kan besvares, skal det forvaltningsorganet som mottok henvendelsen, snarest mulig gi et foreløpig svar. I svaret skal det gjøres rede for grunnen til at henvendelsen ikke kan behandles tidligere, og såvidt mulig angis når svar kan ventes. Foreløpig svar kan unnlates dersom det må anses som åpenbart unødvendig.

I saker som gjelder enkeltvedtak, skal det gis foreløpig svar etter annet ledd dersom en henvendelse ikke kan besvares i løpet av en måned etter at den er mottatt.

**Granvin herad avd Helse og omsorg**

Referanse

Dato

17.03.2017

§ 9. Eigenandel

Kommunen si utrekning av eigenandel følgjer av forskrift om eigenandel for kommunale helse og omsorgstenester.

Betaling av tilsvarende bustad særskilt tilrettelagt for heildøgns tenester (omsorgsbustad) kjem fram av kontrakten som vert inngått om det aktuelle bu tilbodet. Det same gjeld for andre abonnentstenester som kommunen yt i desse bustadane. Eigenbetaling for helse og omsorgstenester i slikt bu tilbod følgjer reglane i forskrift 16.des 2011 nr 1349 om eigenandel for kommunale helse- og omsorgstenester utanfor institusjon.

§ 10. Klageadgang

Vedtak kan klagast inn til Fylkesmannen, jf. pasient- og brukerrrettighetsloven § 7-2. Ein klage skal være skriftleg, jf. pasient- og brukerrrettighetsloven § 7-3. Ein eventuell klage skal fremjast for Inntaksnemnda i Granvin herad, som tar saka til vurdering i fyrste instans. Dersom det ikkje vert gjeve medhald skal Inntaksnemnda sende klagen utan ugrunna opphald til Fylkesmannen for endeleg vurdering og avgjerse.

Klagefrist er 4 veker, og skal gå fram av vedtaket jf pasient- og brukerrrettighetsloven § 7-5. For nærare opplysningar, eller ved behov for hjelp til å framsetje ein eventuell klage kan Inntaksnemnda være behjelpeleg.

§ 11. Iverksetjing

Denne forskrifta trer i kraft frå 01.07.2017

Forskrifta skal reviderast når nasjonale kriterier for tildeling av langtidsopphald i sjukeheim og disposisjonsrett til tilsvarende bustad særskilt tilrettelagt for heildøgns tenester er vedtatt.