



Gildeskål
kommune

...Å eg veit meg eit land...

2025

Tildelingskriterier for Helse- og omsorgstjenester i Gildeskål kommune

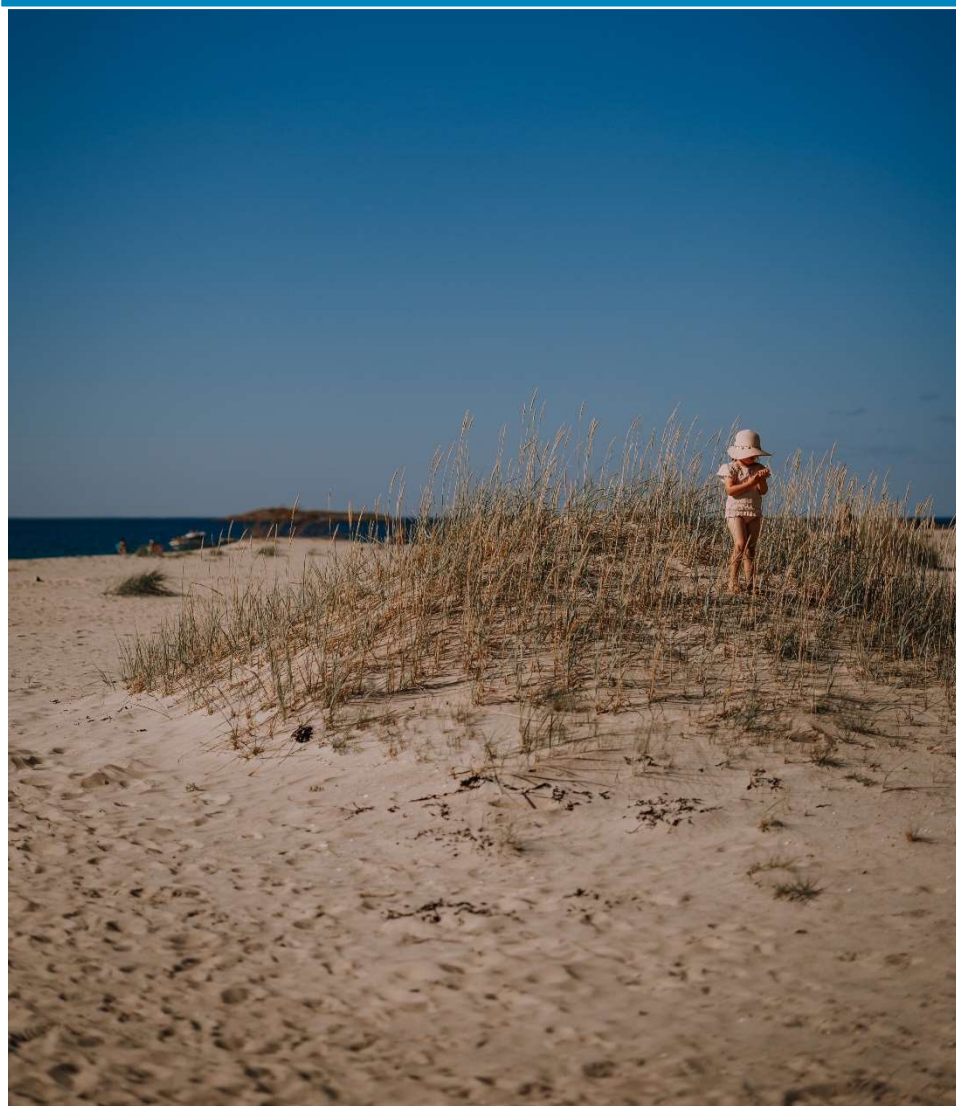


Foto: Marte Mølstre



Innledning	3
Beregning ev egenbetaling ved opphold i institusjon - Vederlag.....	5
Psykisk helse -og rus tjeneste for voksne	7
Psykisk Helsetjeneste for barn og unge	9
Kommunal Fysioterapi og Ergoterapi	11
Tidsbegrenset opphold i institusjon (korttidsopphold - rehabilitering)	14
Tidsbegrenset opphold i institusjon (korttidsopphold - Annet)	16
Langtidsplass i institusjon	18
Langtidsplass i institusjon – Tilpasset plass i skjermet enhet.....	21
Avlastning i institusjon	24
Avlastning utenfor institusjon.....	26
Dag og nattopphold i institusjon	28
Kommunalt akutt døgnopphold (KAD)	30
Matombringing	32
Helsehjelp i hjemmet (Hjemmesykepleie)	34
Støttekontakt /Fritidskontakt	36
Omsorgslønn	38
Hjemmehjelp (Praktisk bistand)	41
Ledsagerbevis	43
Hukommelsesteamet	48
Kreftomsorg.....	49
Brukerstyrt personlig assistanse (BPA)	51
Velferdsteknologi	53
Omsorgsbolig Sandhornøy Eldresenter	56
Omsorgsbolig GIBOS.....	59
Eldreboliger - Vannsletta	61

Innledning

Gildeskål kommune tilbyr helse- og omsorgstjenester innen mange fagområder og avdelinger. Dette dokumentet beskriver de rettslige rammene og dagens praksis for tildeling av tjenester som krever enkeltvedtak. Kriteriene skal sikre at innbyggerne får likeverdige og gode tjenester, og bidra til en felles forståelse av hvilket nivå kommunen legger seg på. Dette skal være i tråd med gjeldende lover og krav til forsvarlighet.

Helsedirektoratets *Veileder for saksbehandling* brukes som grunnlag ved tildeling av tjenester, sammen med forskrifter og lovverk. Veilederen beskriver også trinnene i saksbehandlingen og i vurderingen av hvilke tjenester som er aktuelle.

En ny nasjonal prioriteringsveileder fra Helsedirektoratet ble publisert 10. april 2025. Den skal også brukes ved tildeling av tjenester, og skal bidra til rettferdige, åpne og etterprøvbare prioriteringer.

Prioriteringsveilederen bygger på tre kriterier:

- **Nytte:** Forventet effekt og forbedring i livskvalitet, funksjon og mestring.
- **Ressurs:** Forholdet mellom ressursbruk og forventet effekt – tiltak som gir mye og koster lite skal prioriteres.
- **Alvorlighet:** Risiko for funksjonstap, smerte, ubehag eller død – jo mer alvorlig situasjon, desto høyere prioritet.

Lovgrunnlag

Helse- og omsorgstjenestene reguleres av flere lover og forskrifter. De viktigste er:

- **Helse- og omsorgstjenesteloven:** Kommunens plikt til å tilby nødvendige helsetjenester.
- **Pasient- og brukerrettighetsloven:** Pasientens/brukerens rett til nødvendige tjenester og medvirkning.
- **Helsepersonelloven:** Skal sikre kvalitet og pasientsikkerhet i helse- og omsorgstjenestene.
- Pasientjournalloven
- Forskrift om ledelse og kvalitetsforbedring i helse- og omsorgstjenesten

- Forskrift om kvalitet i pleie- og omsorgstjenestene
- Forskrift om habilitering og rehabilitering, individuell plan og koordinator
- Forskrift om en verdig eldreomsorg
- Forskrift for sykehjem og boform for heldøgns omsorg og pleie
- Forskrift om egenandel for kommunale helse- og omsorgstjenester
- Forskrift om pseudonymt register for individbasert helse- og omsorgsstatistikk (IPLOS)
- **Folkehelsesloven:** Kommunens ansvar for forebyggende og helsefremmende arbeid.
- **Forvaltningsloven:** Regulerer saksbehandling når kommunen fatter vedtak.
- **Offentlighetsloven:** Regulerer innsyn i dokumenter for å sikre åpenhet i offentlig forvaltning.

Likhetsprinsippet

Retten til helse- og omsorgstjenester er hjemlet i pasient- og brukerrettighetsloven. Kommunens plikt til å tilby slike tjenester følger av helse- og omsorgstjenesteloven. Norsk helserett bygger på at alle skal behandles likt, uavhengig av blant annet alder, kjønn eller etnisk bakgrunn.

Kommunen skal sørge for at alle som oppholder seg i kommunen får nødvendige helse- og omsorgstjenester. Ansvarer gjelder alle pasient- og brukergrupper, inkludert personer med somatiske eller psykiske sykdommer, rusproblemer, sosiale utfordringer eller nedsatt funksjonsevne.

Selvbestemmelsesrett

Et grunnleggende prinsipp i helseretten er autonomi – retten til å bestemme over eget liv. Dette betyr at hver enkelt skal kunne ta valg om egen helse, inkludert å takke ja eller nei til behandling som tilbys.

Medvirkning

Kommunen har plikt til å involvere brukeren i vurdering og valg mellom tilgjengelige og forsvarlige tjenester. Medvirkningen skal tilpasses brukerens evne til å forstå og gi informasjon. Kommunen skal også sørge for at brukeren forstår hva beslutningene innebærer.

Beregning ev egenbetaling ved opphold i institusjon - Vederlag

Alle som bor i institusjon, må betale en egenandel. Reglene for dette finner du i [Forskrift om egenandel for kommunale helse- og omsorgstjenester](#).

Korttidsopphold (inntil 60 døgn per år)

- Pris: 200 kroner per døgn
- Gjelder for inntil 60 døgn per kalenderår
- Prisen justeres årlig 1. januar

Langtidsopphold og korttidsopphold over 60 døgn

Egenandelen beregnes ut fra all inntekt, inkludert:

- Pensjon og trygd
- Andre pensjonsordninger (norske og utenlandske)
- Arbeids- og næringsinntekter
- Kapitalinntekter (f.eks. leieinntekter, renter og utbytte)

Hvis du har ektefelle/samboer som bor hjemme:

- Inntekten fordeles etter skatteoppgjøret.
- Kapitalinntekter og gjeldsrenter deles likt ved felleseie, med mindre annet er dokumentert (f.eks. ektepakt)
- Du må fylle ut et skjema med opplysninger om inntekter og utgifter.

Slik beregnes egenandelen

Inntekt under folketrygdens grunnbeløp (G = kr 130 160 fra 1. mai 2025):

- Du betaler 75 % av inntekten over et fribeløp på kr 10 450 per år.
- Hvis du bor på dobbeltrom uten å ha valgt det selv, øker fribeløpet kr 50 500.

Inntekt over grunnbeløpet:

- Du betaler 85 % av inntekten etter at skatt og gjeldsrenter er trukket fra.

Unntak:

Mottar du krigspensjon/krigsenkepensjon, har du rett til å beholde minst 37 % av full krigspensjon etter skatt.

Første måned i langtidsopphold er gratis, med to unntak:

- Du kommer direkte fra langtidsopphold i en annen kommune.
- Du har hatt over 60 døgn med korttidsopphold samme år.
-

Fradrag i beregningsgrunnlaget

Forsørgerfradrag:

- Gjelder hvis du har ektefelle/samboer eller barn som bor hjemme.
- Fradraget tilsvarer det de ville fått i pensjon hvis du var død.
- Reduseres hvis de har egen inntekt eller pensjon.
- Gjelder ikke fullt ut for ektefeller født etter 1944 (jfr. endringer i folketrygdloven fra 2024).

Andre pensjonsytelser:

- Du får fradrag for **halvparten** av brutto pensjon fra f.eks. KLP eller Statens pensjonskasse.

Fradrag for boutgifter:

- Kan gis midlertidig (inntil 3 måneder) for faste utgifter til bolig (husleie, strøm, forsikring og kommunale avgifter).
- Gjelder fra første dag i langtidsopphold.
- For korttidsopphold over 60 døgn er det **ikke tidsbegrenset**.
- Gjelder **ikke** for sekundærbolig.

Psykisk helse -og rus tjeneste for voksne

Tjenestebeskrivelse:

Psykisk helse og rusomsorg er et tilbud rettet mot mennesker med psykiske lidelser og psykiske vansker, og/eller avhengighet. Tjenesten omfatter også veiledning og støtte til pårørende og nettverk. Tilbudet er frivillig og det skal være lav terskel for å søke og få tilbud innen psykisk helse -og rus tjenesten. Primærgruppa er voksne over 18 år.

Lovverk:

- Pasient- og brukerrettighetsloven § 2-1a og § 7-2
- Helse- og omsorgstjenesteloven § § 1-1,3-1 og 3-2 punk 6 a og b.
- Lov om kommunale tjenester § 10.1-3
-

Formål:

Formålet er å gi nødvendig helsehjelp slik at brukere opplever best mulig livskvalitet, mestring og deltakelse. Behovene varierer, og tjenesten skal være fleksibel og tilpasses individuelt. Det gis tilbud både i tjenestens lokaler og der det er mest hensiktsmessig for brukeren.

Målgruppe:

- Personer fra 18 år og oppover.
- Personer som er utskrevet fra sykehus.
- Personer som er utskrevet på tvang, og pålagt oppfølging i kommunen.
- Personer i livskriser som har behov for bistand eller samtaler
- Personer med milde, moderate og alvorlige psykiske plager.
- Personer som trenger henvisning til tverrfaglig spesialisert behandling av ruslidelser.

Organisering:

Tjenesten er organisert under Helseavdelingen og holder til på kommunehuset på Inndyr. Tjenesten består av tre stillinger, og kommunepsykolog er samlokalisert.

Innhold i tjenestetilbudet:

Innholdet i tjenesten vil avgjøres i hvert enkelt tilfelle.

Kriterier for tildeling:

Alle saker behandles individuelt etter kriteriene nytte, ressurs og alvorlighetsgrad.

Egenandel:

Ingen egenandel

Psykisk Helsetjeneste for barn og unge

Tjenestebeskrivelse:

Psykisk helserådgiver og ansatte ved helsestasjonen jobber både forebyggende og med individuelle samtaler. De er til stede i skolene og samarbeider tverrfaglig. Psykisk helserådgiver kan, sammen med kommunepsykolog, gi behandling til barn og unge med milde til moderate psykiske plager eller reaksjoner på belastninger.

Lovverk:

- Pasient- og brukerrettighetsloven § 2-1a
- Helse- og omsorgstjenesteloven
- Lov om kommunale helse tjenester
- Folkehelseloven
- Barnevernloven
- Utdanningsloven

Formål:

Fange opp og gi tilbud til barn og unge som trenger psykisk helsehjelp så tidlig som mulig.

Målgruppe:

Barn og unge fra 0 til 18 år.

Organisering:

Psykisk helsetjeneste for barn og unge er organisert under Helsestasjonen i Gildeskål kommune.

Innhold i tjenestetilbudet:

Innholdet i tjenesten vil avgjøres i hvert enkelt tilfelle.

Kriterier for tildeling:

Tilbudet krever ingen henvisning og det er ingen kriterier som ligger til grunn for vurdering. Vurdering av videre tilbud gjøres i hver enkel sak.

Egenandel:

Ingen egenandel

Kommunal Fysioterapi og Ergoterapi

Tjenestebeskrivelse:

Fysioterapi:

Tjenesten gis i form av helsefremmende og forebyggende tiltak, og ved behov for rehabilitering/habilitering i forbindelse med sykdom, skade eller funksjonsnedsettelse.

Fysioterapi inkluderer blant annet:

- Undersøkelse og funksjonsvurdering
- Utforming og oppfølging av tiltak og behandling
- Individuell tilpasset oppfølging
- Veiledning, opplæring og faglig undervisning
- Helsefremmende og forebyggende arbeid
- Formidling og tilpasning av hjelpemidler

Ergoterapi:

Tjenesten gis til personer som har utfordring med å utføre hverdagslige aktiviteter, på grunn av sykdom, skade eller funksjonsnedsettelse. Fokuset er på hverdagsmestring i alle livets faser.

Ergoterapi inkluderer blant annet:

- Kartlegging av funksjon og aktivitetsnivå
- Tilpasning av aktivitet og aktivitetsregulering
- Tilrettelegging av fysiske omgivelser i hjem, på institusjon og i barnehage/skole/arbeidsplass
- Veiledning, opplæring og faglig undervisning
- Formidling og tilpasning av hjelpemidler

Frisklivssentralen:

Tilbud til personer med risiko for, eller etablert sykdom som kan bedres gjennom livsstilsendring.

Oppfølgingen varer i 12 uker og inkluderer:

- Helsesamtaler
 - Ukentlige gruppetreninger
- Egenandel: 400 kr for 12 uker.

Lovverk:

- Lov om kommunale helsetjenester
- Lov om folkehelsearbeid § 7
- Lov om folketrygd § 10-5, §10-6 og §10-7
- Forskrift om habilitering, Rehabilitering og individuell plan og koordinator.

Formål:

Fremme god helse og funksjon. Bidra til mestring, aktivitet og deltakelse. Forebygge og behandle følger av sykdom, skade eller funksjonsnedsettelse.

Målgruppe:

Ergoterapi:

Alle fra 0-100, med behov

Fysioterapi voksne:

Alle fra 0-100, med behov

- Beboere i omsorgsinstitusjoner
- Hjemmeboende som har behov for fysioterapi, men som på grunn av skade eller sykdom ikke kan motta helsehjelp utenfor hjemmet, tilbys fysioterapi i hjemmet.

Organisering:

- Fysioterapi er organisert under helseavdelingen
- Ergoterapi er organisert under åpen omsorg fastlandet
-

Kriterier for tildeling:

Fysioterapi:

- Personen må samtykke til å motta fysioterapi
- Det trengs ikke henvisning fra lege eller andre tjenesteytere
- Personen klarer ikke å komme seg til behandling på institutt og har behov for oppfølging i eget hjem, skole, barnehage eller i skjermende forhold.

- Behovet for tjenesten må være nødvendig. Det gjøres en kartlegging av tjenestebehov før tiltak igangsettes.
- Henvisninger vurderes og prioriteres etter prioriteringsnøkkel

Ergoterapi:

- Personen må samtykke til å motta ergoterapi
- Alle kan henvise
- Henvisninger vurderes og prioriteres etter prioriteringsnøkkel

Egenandel:

Ingen egenandel, unntatt Frisklivssentralen (400kr/12 uker)

Tidsbegrenset opphold i institusjon (korttidsopphold - rehabilitering)

Tjenestebeskrivelse:

Korttidsopphold med rehabiliteringsfokus er et døgnopphold i institusjon der målet er å bedre funksjonsevne, vedlikeholde ferdigheter og styrke mestring.

Lovverk:

- Pasient og brukerrettighetsloven § 2-1 a
- Helse- og omsorgstjenesteloven § 3-2 første ledd nr. 6 bokstav c

Formål:

Tjenesten skal støtte den enkeltes egen innsats for å oppnå best mulig funksjon, mestring og deltakelse. Rehabilitering kan være aktuelt ved medfødt eller ervervet funksjonsnedsettelse, kronisk sykdom, eller risiko for varig funksjonstap.

Målgruppe:

Rehabilitering i institusjon kan være et tilbud til:

- Personer der rehabilitering utenfor institusjon ikke er nok eller som et tilbud i en lengre rehabiliteringsprosess.
- Personer som har behov for tverrfaglige, koordinerte tjenester for å forbedre eller vedlikeholde sitt funksjonsnivå og opplevelsen av selvstendighet og mestring.
- Personer som av helsemessige årsaker, boforhold, utrygghet, risiko for fall og lignende ikke kan gis nødvendig oppfølging og trening i eget hjem.

Organisering:

Tilbudet gis som heldøgntilbud ved Gildeskål bo- og servicesenter

Kriterier for tildeling:

Det vurderes om:

- Søker er motivert og har potensial for rehabilitering.
- Det foreligger behov grunnet skade sykdom eller funksjonsnedsettelse.
- Rehabilitering hjemme ikke er tilstrekkelig, eller oppholdet inngår i en lengre rehabiliteringsprosess.
- Søker har behov for å forbedre eller vedlikeholde funksjonsnivå, og fremme selvstendighet og mestring.
- Behov for rehabiliteringsopphold vurderes ut fra kartlegging av funksjonsnivå. Andre tjenester/tiltak kan også bli vurdert.

Medisinske opplysninger fra fastlege og/eller spesialisthelsetjenesten skal innhentes

Egenandel:

Betaling følger forskrift om egenbetaling for helse- og omsorgstjenester, og døgnpris fastsettes av kommunestyret. Etter 60 døgn i samme kalenderår beregnes vederlag som ved langtidsopphold.

Transport til og fra hjem og institusjon dekkes av tjenestemottaker.

Tidsbegrenset opphold i institusjon (korttidsopphold - Annet)

Tjenestebeskrivelse:

Tidsbegrenset opphold i institusjon med heldøgns helse- og omsorgstjenester med særskilt tilrettelagte helsetjenester kan gjelde:

- Behandling og utredning
- Tilbud om lindrende behandling ved livets slutt
- Annet

Lovverk:

- Pasient og brukerrettighetsloven § 2-1 a
- Helse- og omsorgstjenesteloven § 3-2 første ledd nr. 6 bokstav c

Formål:

Tidsbegrenset opphold i institusjon er tjenester til personer som for en kortere periode har omfattende behov for helse- og omsorgstjenester.

Målgruppe:

- Personer som i en overgangsperiode trenger medisinsk behandling, omsorg ved sykdom, utredning og observasjon, samt etterbehandling/oppfølging etter sykehusopphold.
- Personer med behov for lindrende behandling ved livets slutt og der tjenester ikke kan, eller familien ikke ønsker at disse skal gis i hjemmet.
- Personer som har andre omfattende behov for helse – og omsorgstjenester og der heldøgns tidsbegrenset opphold i institusjon vil være best egnet.
- Personer med kjent demensdiagnose der det er behov for observasjon og vurdering av bistandsbehov

Organisering:

Tilbudet gis ved Gildeskål bo- og servicesenter.

Kriterier for tildeling:

Annet korttidsopphold kan gjelde:

- Utskrivningsklare pasienter fra sykehus
- Hjemmeboende personer med forverret helsetilstand og henvendelse fra pasienten selv og/eller pårørende og henvendelse med opplysninger fra fastlege, hjemmetjenesten, andre
- Der det er nødvendig med døgnkontinuerlig observasjon, oppfølging og behandling av en kortere eller forbigående karakter.
- Der det er behov for palliativ helse- og omsorg. Søker må selv ønske korttidsopphold i institusjon. Samtykkekompetanse vurderes.
- Kartlegging av behov med IPLOS vurdering skal gjennomføres.
- Medisinske opplysninger fra sykehus og/eller fastlege skal innhentes.

Der det er behov for institusjonsopphold begrunnet i ensomhet og mangel på sosial stimulering, skal det først vurderes behov for andre tjenester på et lavere nivå. Kartlegginger og vurderinger av personer med kognitiv funksjon skal primært gjøres på lavere nivå i kjente omgivelser.

Egenandel:

Betaling følger forskrift om egenbetaling for helse- og omsorgstjenester, og døgnpris fastsettes av kommunestyret. Etter 60 døgn i samme kalenderår beregnes vederlag som ved langtidsopphold.

Transport til og fra hjem og institusjon dekkes av tjenestemottaker.

Langtidsplass i institusjon

Tjenestebeskrivelse:

Langtidsopphold i institusjon reguleres gjennom egen forskrift.

Langtidsplass i institusjon er et varig botilbud for personer med heldøgns helse- og omsorgsbehov. Gjelder plass i sykehjem. Kan også gjelde plass i aldershjem.

Lovverk:

- Pasient og brukerrettighetsloven § 2-1 a
- Helse- og omsorgstjenesteloven § 3-2 første ledd nr. 6 bokstav c
- Forskrift om tildeling av langtidsopphold i sykehjem (lokal forskrift)

Formål:

- Å ivareta grunnleggende behov og sikre trygghet og verdighet
- Å gi et helhetlig helse- og omsorgstilbud
- Å bidra til en mest mulig aktiv og meningsfylt hverdag

Målgruppe:

Personer som ikke klarer seg hjemme, og som på grunn av fysisk eller psykisk funksjonstap ikke får sine daglige behov dekket med hjemmebaserte tjenester.

Forventningsavklaring

Langtidsopphold i institusjon skal fortrinnsvis være et tilbud til eldre. For yngre personer skal det søkes å etablere et alternativt tilbud i eget hjem (eksempelvis omsorgsbolig, bofelleskap eller lignende).

Mistanke om svikt i egenomsorg på grunn av demens, skal være utredet før langtidsplass i sykehjem tilbys. Personer med diagnosen demens skal fortrinnsvis gis tilbud i skjermet/tilrettelagt sykehjemsplass.

Beboere på langtidsplass ved Gildeskål bo- og servicesenter må ha rommene innredet på en slik måte at det forebygger fall, muliggjør renhold og evakuering.

Flytting mellom rom i avdelingen eller mellom avdelingene ved langtidsopphold

Ved tildelt langtidsopphold kan beboeren regne med å måtte flytte til annet rom i avdelingen eller mellom avdelinger. Opplysninger om dette blir formidlet i vedtaket og ved annen informasjon/samtaler. Dette for å gi et best mulig tilrettelagt tilbud til alle beboere og for å utnytte kapasiteten på avdelingene optimalt.

Ventelistevedtak: Det kan bli gitt ventelistevedtak. Dette gjelder brukere hvor det vurderes at vedkommende med forsvarlig hjelp kan bo hjemme i påvente av langtidsopphold. Det gjelder i utgangspunktet ingen frist for hvor lenge man kan stå på venteliste. Etter en samlet individuell vurdering, kan det fattes vedtak om innvilgelse av langtidsopphold med dato for iverksettelse frem i tid.

Organisering:

Tilbudet gis ved Gildeskål bo- og servicesenter

Innhold i tjenestetilbudet:

- Heldøgns pleie- og omsorg med helsepersonell
- Medisinsk oppfølging og behandling samt lindrende behandling i livets slutfase.
- Langtidsplass i institusjon er et botilbud for personer med behov for heldøgns helse- og omsorgstjenester

Mål for oppholdet skal være definert.

Kriterier for tildeling:

Hovedkriteriet er at langtidsopphold i sykehjem tildeles personer der behandling og/- eller pleie og tilsyn er av så omfattende karakter, at det er behov for langvarig heldøgns omsorg i institusjon. Kommunen foretar en samlet vurdering av funksjonsnivået og egenomsorgen til personen, blant annet i forhold til:

- Helsetilstand
- Kognitiv funksjon
- Fysisk funksjon
- Ernæring

- Legemiddelhåndtering
- Fallrisiko
- Hyppige innleggelse i spesialisthelsetjenesten
- Hyppige korttids- og avlastningsopphold
- Psykisk helse
- Ensomhet og isolasjon
- Langtidsopphold skal fortrinnsvis være et tilbud for personer over 67 år.
- Personer med minimum helhetlig IPLOS score på 4,5.
- Personer som bor hjemme med behov for mer enn 25 timebaserte tjenester i hjemmet pr uke, der behovet for tjenester kan tidfestes, kan vurderes for langtidsplass. Personer som er i behov for mer enn 25 timebaserte tjenester vil få det beste effektive omsorgsnivå ved langtidsopphold.
- Søker må selv ønske opphold i institusjon, eller samtykkekompetanse må vurderes.
- Pasienter kan holdes tilbake i institusjon dersom vilkårene etter pasient- og brukerrettighetsloven § 4A er oppfylt.

Egenandel:

Det fattes eget vedtak om egenbetaling.

Pasienten betaler etter Forskrift om egenandel for kommunale helse- og omsorgstjenester.

Langtidsplass i institusjon – Tilpasset plass i skjermet enhet

Tjenestebeskrivelse:

Skjermet enhet er et tilbud for personer som trenger heldøgns tjenester i et spesielt tilrettelagt miljø. Dersom behovet endres, kan overflytting til annen avdeling vurderes.

Lovverk:

- Pasient og brukerrettighetsloven § 2-1 a
- Helse- og omsorgstjenesteloven § 3-2 første ledd nr. 6 bokstav c
- Forskrift om tildeling av langtidsopphold i sykehjem (lokal forskrift)

Formål:

- Å ivareta grunnleggende behov og sikre trygghet og verdighet
- Å gi et helhetlig helse- og omsorgstilbud
- Å bidra til en mest mulig aktiv og meningsfylt hverdag

Målgruppe:

- Personer som varig er ute av stand til å ta vare på seg selv og som ikke lenger mestrer dagliglivets gjøremål på grunn av mentalt eller fysisk funksjonstap
- Personer som ikke på et forsvarlig nivå får dekket sitt daglige behov for helse- og omsorgstjenester i eget hjem

Forventningsavklaring

Langtidsopphold i institusjon skal fortrinnsvis være et tilbud til eldre. For yngre personer skal det søkes å etablere et alternativt tilbud i eget hjem (eksempelvis omsorgsbolig, bofelleskap eller lignende).

Mistanke om svikt i egenomsorg på grunn av demens, skal være utredet før langtidsplass i sykehjem tilbys. Personer med diagnosen demens skal fortrinnsvis gis tilbud i skjermet/tilrettelagt sykehjemsplass.

Beboere på langtidsplass ved Gildeskål bo- og servicesenter må ha rommene innredet på en slik måte at det forebygger fall, muliggjør renhold og evakuering.

Flytting mellom rom i avdelingen eller mellom avdelingene ved langtidsopphold

Ved tildelt langtidsopphold kan beboeren regne med å måtte flytte til annet rom i avdelingen eller mellom avdelinger. Opplysninger om dette blir formidlet i vedtaket og ved annen informasjon/samtaler. Dette for å gi et best mulig tilrettelagt tilbud til alle beboere og for å utnytte kapasiteten på avdelingene optimalt.

Ventelistevedtak

Det kan bli gitt ventelistevedtak. Dette gjelder brukere hvor det vurderes at vedkommende med forsvarlig hjelp kan bo hjemme i påvente av langtidsopphold. Det gjelder i utgangspunktet ingen frist for hvor lenge man kan stå på venteliste. Etter en samlet individuell vurdering, kan det fattes vedtak om innvilgelse av langtidsopphold med dato for iverksettelse frem i tid.

Organisering:

Tilbudet gis ved Gildeskål bo- og servicesenter

Innhold i tjenestetilbudet:

- Heldøgns pleie- og omsorg med helsepersonell
- Medisinsk oppfølging og behandling samt lindrende behandling i livets slutfase.
- Langtidsplass i institusjon er et botilbud for personer med behov for heldøgns helse- og omsorgstjenester

Mål for oppholdet skal være definert.

Kriterier for tildeling:

- Før innleggelse skal pasienten være grundig undersøkt og diagnose demenssykdom må være fastslått.
- Søkers behov for miljøterapeutisk tilrettelegging må være større enn behovet for pleie
- Pasienter med psykiatriske hoveddiagnoser skal i utgangspunktet ikke integreres i avdelingen.

- Ved stort fysisk pleiebehov, bør annen avdeling prioriteres ved innleggelse.
- Det skal innhentes opplysninger fra bruker og fra pårørende/verge etter samtykke.
- Det må foreligge en dokumentert vurdering inkludert oppdatert IPLOS registrering, fra de aktuelle tjenester dersom søker mottar andre helse og omsorgstjenester.
- Medisinske opplysninger fra fastlege eller fra spesialisthelsetjenesten innhentes.

Egenandel:

Det fattes eget vedtak om egenbetaling.

Pasienten betaler etter Forskrift om egenandel for kommunale helse- og omsorgstjenester.

Avlastning i institusjon

Tjenestebeskrivelse:

Tidsbegrenset opphold i institusjon med heldøgns helse- og omsorgstjenester der formålet er å avlaste personen/personene (pårørende eller andre) som til daglig utfører omsorgsarbeidet.

Lovverk:

- Helse- og omsorgstjenesteloven § 3-6
- Pasient- og brukerrettighetsloven § 2-8

Formål:

Den daglige omsorgsyter skal få avlastning fra sine daglige omsorgsoppgaver.

Målgruppe:

Omsorgsytere som gir omfattende omsorg til en person med stort og vedvarende behov.

Organisering:

Tilbudet gis ved Gildeskål bo- og servicesenter.

Innhold i tjenestetilbudet:

- Nødvendige helse og omsorgstjenester
- Aktivitetstilbud
-

Kriterier for tildeling:

Følgende vurderes:

- Om det er særlig tyngende omsorgsoppgaver for omsorgsyter
- Om det er forsvarlig med avlastningstiltak i eget hjem
- Om søker selv ønsker korttidsopphold i institusjon

- Samtykkekompetanse skal vurderes

Kartlegging av behov med IPLOS vurdering skal gjennomføres.
Medisinske opplysninger fra fastlege skal innhentes.

Egenandel:

Det tas ikke egenandel for avlastningsopphold.

Tjenestemottaker må ha med seg medisiner og medisinsk forbruksmateriell for oppholdsperioden. Eventuelle avlastningsdøgn over 60 i løpet av et kalenderår vil telles med hvis det senere gis korttids- eller langtidsopphold.

Avlastning utenfor institusjon

Kommunen skal ha avlastningstilbud til personer og familier med særlig tyngende omsorgsarbeid. Avlastning kan gis ut fra ulike behov og organiseres på ulik måte. Tjenesten kan tilbys i eller utenfor hjemmet, i eller utenfor institusjon og skal omfatte et forsvarlig tjenestetilbud for personen som har omsorgsbehovet. Avlastningstiltak skal hindre overbelastning, gi omsorgsyter nødvendig fritid og ferie og mulighet til å delta i vanlige samfunnsaktiviteter. Det er viktig at det organiseres forskjellige avlastningsformer fordi behovene er svært ulike. Det har stor betydning at tilbudet er tilpasset den enkeltes behov og at det gir trygghet og kontinuitet

Tjenestebeskrivelse:

Avlastningstjenester innebærer alle typer avlastning, i hjemmet, på dagsenter m.m. Alle typer pleie- og omsorgstjenester kan tildeles som avlastning til alle aldersgrupper med hjelpebehov. Avlastningen skal gi omsorgsyter rom for normal fritid, mulighet for å reise på ferier og tid til å bevare et sosialt nettverk.

- Avlastning i form av besøkshjem/weekendhjem
- Avlastning i form av dagsenter
- Avlastning i form av døgn i hjemmet
- Avlastning i form av døgn i tilrettelagt bolig
- Avlastning i form av døgn, aktivitetsbasert
- Avlastning timer i hjemmet
- Avlastning timer utenfor hjemmet, eks støttekontakt
- Avlastning praktisk bistand husholdning
-

Lovverk:

- Helse- og omsorgstjenesteloven § 3-6
- Pasient- og brukerrettighetsloven § 2-8

Formål:

Formålet er at omsorgsyter skal få avlastning fra tyngende omsorgsarbeid.

Målgruppe:

Avlastning gis til omsorgsyter som til daglig gir omfattende omsorg til en person med stort omsorgsbehov.

Organisering:

Tilbudet er organisert under virksomhetsleder åpen omsorg fastlandet.

Kriterier for tildeling:

Tilbudet vurderes ut fra følgende:

- Det skal være et særlig tyngende omsorgsarbeid.
- Hvor mange timer omsorgsarbeidet er beregnet til pr mnd.
- Om omsorgsarbeidet er mer fysisk eller psykisk belastende enn vanlig
- Om omsorgsarbeidet innebærer mye nattarbeid eller avbrudd i nattesøvnen

Kartlegging av brukers behov med IPLOS vurdering skal gjennomføres. Medisinske opplysninger fra fastlege skal innhentes ved behov. Ved kartlegging av barn brukes eget kartleggingsverktøy.

Egenandel:

Det kreves ikke egenbetaling for avlastningstiltak.

Dag og nattopphold i institusjon

Tjenestebeskrivelse:

Avlastningsopphold kan gis til pårørende som bor sammen med en person som krever omfattende omsorg. Dette oppholdet er ment å lette omsorgsbyrden for pårørende som har særlig tyngende omsorgsoppgaver.

Saksbehandleren vurderer om det er behov for et korttidsopphold eller et avlastningsopphold. Formålet med avlastning er å gi omsorgsyteren tid til å bevare sosiale nettverk, ha tid til fritid og ferie, samt opprettholde gode familierelasjoner. Avlastningsopphold gis for en avgrenset periode.

Lovverk:

- Pasient og brukerrettighetsloven § 2-1 a
- Helse- og omsorgstjenesteloven § 3-2 første ledd nr. 6 bokstav c

Formål:

Å gi et tilbud til hjemmeboende – særlig eldre – som har omfattende hjelpebehov og som ikke kan nyttiggjøre seg andre aktivitetstilbud.

Oppholdet kan bidra til:

- Aktivisering og sosial kontakt
- Forebygging av ensomhet
- Vedlikehold av fysisk, psykisk og sosial funksjon
- Avlastning for pårørende
- Rehabilitering eller vurdering av bistandsbehov

Organisering:

Tilbudet gis ved Gildeskål bo- og servicesenter

Kriterier for tildeling:

Tjenesten må være av forebyggende eller re-/habiliterende karakter, som for eksempel:

- Avlastning av pårørende
- Forebygge ensomhet
- Vedlikeholde fysiske, psykiske eller sosiale ferdigheter

- Være ledd i et vurderings- eller rehabiliteringsopplegg
- Forebyggende behov for omfattende hjemmetjeneste eller heldøgns institusjonsplass
- Tildelingen tar utgangspunkt i kartlegging av IPLOS, hvor det legges vesentlig vekt på evne til egenomsorg. Alle bistandsvariabler skal kartlegges og vurderes

Egenandel:

Betaling følger forskrift om egenbetaling for helse- og omsorgstjenester, og døgnpris fastsettes av kommunestyret. Etter 60 døgn i samme kalenderår beregnes vederlag som ved langtidsopphold.

Transport til og fra hjem og institusjon dekkes av tjenestemottaker.

Kommunalt akutt døgnopphold (KAD)

Tjenestebeskrivelse:

Kommunalt akutt døgnopphold er et tjenestetilbud ment som avlastning til spesialisthelsetjenesten i de tilfellene behandling ved KAD-plass er faglig forsvarlig og vurdert til å være et godt alternativ til innleggelse i sykehus. KAD-plass er en legestyrt plass som kan benyttes både av fastlege og legevakt.

Lovverk:

Helse- og omsorgstjenesteloven § 3-1 annet ledd

Formål:

Kommunen skal tilby døgnopphold til pasienter med behov for øyeblikkelig hjelp, der kommunen har mulighet til å utrede, behandle og gi nødvendig omsorg. KAD skal være et kortvarig tilbud (vanligvis under 10 døgn) og skal gi medisinsk behandling og oppfølging i en akutfase.

Målgruppe:

Personer over 16 år som oppholder seg i Gildeskål kommune på innleggelsestidspunktet, og der behandling ved KAD-plassen er like godt eller bedre tilbud enn innleggelse i spesialisthelsetjenesten.

Organisering:

KAD-plass er lokalisert i tilknytning til sykehjemsinstitusjonen GIBOS, og driftes av institusjonens personell. Tjenesten har døgnkontinuerlig tilgang på sykepleierressurs. KAD-plassen er en legestyrt plass, og legevakslege i Gildeskål kommune har oppfølgingsansvaret for den enkelte pasient.

Innhold i tjenestetilbudet:

Medisinsk oppfølging og behandling som er nødvendig i løpet av oppholdstiden.

Kriterier for tildeling:

Det kan tas utgangspunkt i følgende for somatiske pasienter:

Stabile pasienter med avklart diagnose hvor hovedproblemet er:

- akutt sykdom som kan undersøkes og behandles etter vanlige allmennmedisinske metoder
- forverrelse av kjent kronisk sykdom med behov for innleggelse og behandling
- Stabile pasienter med uavklart diagnose, som trenger observasjon og utredning, men som ikke oppfattes som alvorlig syk
- Personer med lettere og moderate psykiske helseproblemer og/ eller rusmiddelproblemer, ofte også i kombinasjon med somatisk sykdom/plager.

Egenandel:

Det betales ikke egenandel for KAD-opphold.

Matombringning

Tjenestebeskrivelse:

Matombringning til hjemmeboende innebærer levering av middag, suppe og dessert, fra hovedkjøkkenet ved Gildeskål bo- og servicesenter.

Maten som kjøres ut to ganger pr. uke, er vakumpakket og kald ved levering.

Dersom man har behov for hjelp til å varme middag av hjemmetjenesten, er det en forutsetning at man har mikrobølgeovn.

Lovverk:

Matombringning er ikke en lovpålagt tjeneste.

Formål:

sikre at personer som ikke klarer å lage mat selv får tilgang til næringsrike og trygge måltider

Målgruppe:

Personer som på grunn av sykdom, funksjonssvikt eller av andre årsaker har vansker med å tilberede mat.

Behovet for tjenesten vurderes individuelt.

Organisering:

Middagene hentes på Gildeskål bo- og servicesenter av brukere som er i stand til dette. De som har behov for det, får maten levert hjem av samarbeidstjenesten knyttet til hovedkjøkkenet.

Kriterier for tildeling:

- Tjenestemottaker har vansker med å tilberede mat som følge av sykdom, funksjonssvikt eller av andre årsaker har vansker med å tilberede mat.

Egenandel:

- Prisen for salg av middagsporsjoner fastsettes av kommunestyret.
- Bruker har ansvar for avbestilling ved endret behov, og meldes til kjøkken på Gibos. Den utleverte maten blir fakturert.

Helsehjelp i hjemmet (Hjemmesykepleie)

Tjenestebeskrivelse:

Helsehjelp i hjemmet er planlagte tjenester som gis i brukerens eget hjem. Tjenestene kan bestå av ett enkelt tiltak eller en kombinasjon av flere, og kan også gis som et heldøgnsstilbud når det er nødvendig.

Innhold i tjenesten:

- Legemiddeladministrering og/eller oppfølging
- Spesiell oppfølging av smertebehandling
- Oppfølging av ernærings situasjon
- Oppfølging av munnhelse
- Behov for behandling, observasjon og oppfølging etter utskrivelse fra sykehus
- Behov for støttesamtaler og tilsyn
- Forebyggende og helsefremmende tiltak, habilitering og rehabiliteringsrettede tiltak
- Tilrettelegging og opplæring knyttet til helserelaterte situasjoner.
- Legge til rette for lindrende behandling og omsorg for personer med kort forventet levetid og som ønsker å dø hjemme
- Trygghetsalarm eller andre teknologiske løsninger
- Formidling av hjelpemidler

Lovverk:

- Pasient- og brukerrettighetsloven § 2-1 a andre ledd
- Helse- og omsorgstjenesteloven §§ 3-1 og 3-2 første ledd nr. 6 bokstav a

Formål:

Formålet med tjenesten er å gi hjelp til akutt eller kronisk syke som har behov for helsehjelp i hjemmet. Tjenesten tildeles ut fra en helse- og omsorgsfaglig vurdering av behov.

Målgruppe:

Hjemmeboende som er avhengig av hjelp i eget hjem for å få dekket grunnleggende helse- og omsorgsbehov, og som ikke selv kan oppsøke helsehjelp på grunn av sykdom eller funksjonsnedsettelse, eller som av andre grunner har behov for at helsetjenester ytes i hjemmet for at tilbudet skal være verdig og forsvarlig. Helsetjenester i hjemmet tildeles til personer i alle aldre.

Organisering:

Hjemmesykepleien er inndelt i to soner som til sammen dekker Gildeskål kommune.

Kriterier for tildeling:

Det er pasientens medisinske tilstand og situasjon for øvrig, herunder i hvilket omfang og med hvilken hyppighet personen har behov for f.eks. sykepleie, som er avgjørende for:

- Hvilken hjelp pasienten har rett til
- Hvilken kompetanse den som skal yte helsehjelpen må ha
- Omfanget på tjenesten
- Hvor lenge tjenesten skal ytes

Kartlegging av pasientens behov med IPLOS vurdering skal gjennomføres.

Hjemmebesøk med kartlegging.

Medisinske opplysninger fra fastlege skal innhentes.

Egenandel:

Det tas ingen egenandel for Helsehjelp i hjemmet.

Støttekontakt /Fritidskontakt

Tjenestebeskrivelse:

Støttekontakt/fritidskontakt er et tilbud til personer som har behov for dette på grunn av funksjonshemming, alder eller sosiale problemer. Støttekontaktens/fritidskontaktens viktigste oppgave er som regel å hjelpe den enkelte til en meningsfull fritid

En støttekontakt/fritidskontakt hjelper en annen person til en mer meningsfylt fritid gjennom sosialt samvær og ulike aktiviteter.

Støttekontakt/fritidskontakt kan f.eks. gis som:

- Individuell støttekontakt
- Deltakelse i en aktivitetsgruppe
- Et individuelt tilbud i samarbeid med en frivillig organisasjon
-

Lovverk:

- Pasient og brukerrettighetsloven § 2-1 a
- Helse- og omsorgstjenesteloven § 3-2 første ledd, punkt 6 b

Formål:

Tjenesten skal bidra til å øke brukerens opplevelse av livskvalitet gjennom sosial kontakt og samvær med andre. Det å ha en støttekontakt/fritidskontakt skal gi en mer meningsfull fritid, og det kan gi personen noe å se fram til, og noe å støtte seg til ved deltakelse i aktiviteter utenfor hjemmet. Støttekontakten/fritidskontakten hjelper ham/henne til å bli mer trygg på seg selv, kunne takle ulike livssituasjoner bedre og å omgås andre mennesker i større grad.

Målgruppe:

Personer som har vanskelig for å komme seg ut på egenhånd, og/eller trenger hjelp og støtte for å mestre forskjellige fritidsaktiviteter, og deltagelse i sosiale fellesskap.

Organisering:

Tjenesten er organisert under virksomhetsleder åpen omsorg fastlandet

Kriterier for tildeling:

Tilbudet vurderes til personer som har

- Behov for bistand til sosial kontakt på grunnlag av fysisk/psykisk funksjonsnedsettelse, sosiale problemer eller rusmisbruk
- Behov for sosial trening
- Behov for å ivareta interesser og ferdigheter som en del av den totale livskvaliteten
- Kartlegging av brukers behov med IPLOS vurdering skal gjennomføres.

Medisinske opplysninger fra fastlege innhentes ved behov

Egenandel:

Det tas ingen egenandel for støttekontakt.

Omsorgslønn

Av helse- og omsorgstjenesteloven § 3-6 følger at kommunen skal ha et tilbud om omsorgslønn til personer som har et særlig tyngende omsorgsarbeid. Kommunen står imidlertid fritt til å vurdere og beslutte om et konkret pleie- og omsorgsbehov skal dekkes i form av ordinære tjenester til den pleie- og omsorgstrengende, eller om det skal gis omsorgslønn til nærstående som ønsker å påta seg omsorgsoppgaven. Den enkelte har ingen rett til at omsorgsbehovet dekkes i form av omsorgslønn

Tjenestebeskrivelse:

Omsorgslønn skal gi en viss økonomisk kompensasjon til private som utfører særlig tyngende omsorgsarbeid som ellers ville være kommunens ansvar. Kommunen avgjør om du får omsorgslønn eller om tjenestebehovet skal dekkes på annen måte. Kommunen avgjør også hvilket nivå lønnen skal ligge på

Lovverk:

- Helse- og omsorgstjenesteloven §§ 3-1 og 3-6
- Pasient- og brukerrettighetsloven §§ 2-1 a og 2-8
- Rundskriv I-42/98

Formål:

Omsorgslønn er kommunal godtgjøring til pårørende eller frivillige omsorgs ytere med omsorg for personer som har et stort omsorgsbehov på grunn av alder, funksjonshemming eller sykdom. Ordningen gjelder både gifte og andre frivillige omsorgs ytere og foreldre som har omsorgsplikt for sine mindreårige barn. Det er ingen øvre aldersgrense for å motta omsorgslønn

Målgruppe:

Omsorgslønn kan gis til personer over 18 år. Omsorgsyter må ha et særlig tyngende omsorgsarbeid

Organisering:

Tjenesten er organisert under virksomhetsleder for åpen omsorg fastlandet

Kriterier for tildeling:

Momenter som tas i betraktning er:

- Antall timer pr mnd. det ytes omsorgsarbeid
- Om omsorgsarbeidet er fysisk eller psykisk belastende
- Om omsorgsarbeidet innebærer mye nattarbeid eller avbrudd i nattesøvnen
- Om omsorgsarbeidet fører til sosial isolasjon og mangel på fritid

Vurdering av omsorgsmottaker:

- Kartlegging av brukers behov med IPLOS vurdering skal gjennomføres.
- Medisinske opplysninger fra fastlege bør vurderes innhentet.

Det er en forutsetning at omsorgen som ytes ellers ville ha vært omfattet av kommunens plikt til å sørge for helse- og omsorgstjenester til den enkelte. Det er videre en forutsetning at denne måten å løse det aktuelle omsorgsbehovet på vurderes som forsvarlig.

Hva menes med "særlig tyngende omsorgsarbeid"?

Mange gir omsorg til sine nærmeste uten at det nødvendigvis regnes som særlig tyngende. Når kommunen vurderer om omsorgsarbeidet er spesielt tyngende.

Omsorgsarbeid vurderes som særlig tyngende når flere av følgende forhold er til stede:

- Omsorgsoppgavene krever mange timer hver måned
- Arbeidet er fysisk eller psykisk mer krevende enn vanlig
- Det er hyppige avbrudd i nattesøvn eller nattarbeid
- Arbeidet har vart lenge eller forventes å vare lenge
- Omsorgen fører til redusert fritid eller sosial isolasjon
- Omsorgsyter har ansvar for flere personer samtidig
- Omsorgsyter har omsorgsplikt (f.eks. for mindreårige barn)

- Omsorgsarbeidet medfører redusert inntekt

Egenandel:

Det tas ingen egenandel for omsorgslønn.

Hjemmehjelp (Praktisk bistand)

Tjenestebeskrivelse:

Omfatter bistand til dagliglivets praktiske gjøremål, som for eksempel: Hjelp til rengjøring, sengetøyskift, tilberedning av måltider, skrive handlelister og hjelpe til med bestilling av varer.

Lovverk:

Pasient og brukerrettighetsloven § 2-1 a,

Helse og omsorgstjenestelovens §§ 3-1., 3-2 nr. 6 b

Formål:

Formålet er å gi hjelp til praktiske oppgaver i hjemmet, slik at brukeren kan opprettholde en trygg og forsvarlig hverdag.

Målgruppe:

Personer som har særlige hjelpebehov på grunn av sykdom, funksjonshemming, alder eller andre årsaker.

Organisering:

Tjenesten er organisert inn under ulike tjenester. Åpen omsorg, Rus- og psykiatritjenesten og Miljøterapi-tjenesten

Kriterier for tildeling:

- Søker kan ikke utføre nødvendige praktiske gjøremål i hjemmet, som for eksempel rengjøring, skifte på seng osv.
- Kartlegging av behov – tjenesten tildeles ut fra dette og hvilke konkrete oppgaver som skal utføres.
- Søker må være villig til å betale for tjenesten
- Husstandens samtlende ressurs og behov – bor vedkommende sammen med noen og hva kan de eventuelt bidra med?
- Hva søker er avhengig av hjelp til?
- Kan det tilrettelegges med andre hjelpemidler?

Egenandel

Dette er en betalingstjeneste hvor husstandens totale økonomi legges til grunn for utregning av pris, jfr. Forskrift om egenandeler for helse- og omsorgstjenester.

Ledsagerbevis

Tjenestebeskrivelse:

Ledsagerbevis er en ordning som gir personer med funksjonsnedsettelse mulighet til å ha med seg en ledsager til kultur –og fritidsaktiviteter.

Lovverk:

Ordningen er ikke lovpålagt, men bygger på prinsipper i:

- Pasient- og brukerrettighetsloven § 3-1 (medvirkning)
- Forvaltningsloven (enkeltvedtak og klageadgang)

Formål:

Å fremme deltakelse og likestilling i samfunnet for personer med funksjonsnedsettelse ved å fjerne økonomiske og praktiske barrierer for deltakelse i sosiale aktiviteter.

Målgruppe:

Personer med varig (minst 2 år) fysisk, psykisk eller kognitiv funksjonsnedsettelse som har behov for assistanse for å delta i aktiviteter.

Organisering:

Søknad behandles av tildelingskontoret, og det kreves dokumentasjon fra lege eller annet helsepersonell. Servicekontoret i kommunen utsteder ledsagerbeviset når vedtak foreligger.

Innhold i tjenestetilbudet:

Beviset gir ledsageren gratis eller rabattert adgang til arrangementer og transport der ordningen aksepteres.

Kriterier for tildeling:

- Dokumentert behov for assistanse ved deltakelse i aktiviteter
- Varig funksjonsnedsettelse (minst 2 år)
- Uttalelse fra lege eller annet helsepersonell
- Behovet for hjelp må være større enn det som er vanlig for aldersgruppen
- Søker må være folkeregistrert i kommunen

Egenandel:

Ledsagerbevis er gratis

TT-kort

Tjenestebeskrivelse:

Transporttjenesten for personer med funksjonsnedsettelse (TT-kort). TT-kortet kan brukes til fritidsreiser med drosje. Retningslinjene er satt av Nordland Fylkeskommune. De har søknadsskjema og informasjon til innbyggerne på sin hjemmeside [TT-kort - Nordland fylkeskommune](#)

Det kan tas opp nye brukere 12 ganger pr. år. Ved innvilgelse administreres selve ordningen av Nordland Taxi.

Lovverk:

TT-ordningen er ikke et lovfestet tilbud og ingen søkere har automatisk rett til, eller krav på transporttilbudet.

Formål:

Formålet med TT-ordningen er å gjøre personer med funksjonsnedsettelse mer mobile og i stand til å delta i samfunnsliv.

Ordningen skal ikke brukes til reiser som, helt eller delvis, dekkes av andre offentlige midler, for eksempel arbeidsreiser eller behandling hos lege/sykehus. Ordningen gjelder heller ikke for skoleskyss.

Målgruppe:

TT-ordningen er et transporttilbud for innbyggere som ikke kan, eller har vesentlige vansker med å bruke vanlige kollektive transportmidler. Søker må ha folkeregistrert adresse i Gildeskål kommune.

Ordningen gjelder bare ved funksjonsnedsettelse som antas å vare mer enn 2 år.

TT-ordningen skal ikke brukes til:

- Skyss til avlastning/dagtilbud/institusjoner, som er et kommunalt ansvar.
- Skyss til skole
- Skyss til arbeid
- Pasientreiser
- Annen skyss som dekkes av det offentlige (rehabilitering og lignende)

Organisering:

Omfanget og de økonomiske rammer av Nordland fylkeskommune fastsetter i de årlige budsjettene omfang og økonomiske rammer angående transporttilbud til TT- brukere. Ved den årlige fylkeskommunale kvotefordelingen til kommunene, settes det en øvre grense for tallet på brukere som kan tilrås godkjenning, tilsvarende 1% av folketallet i kommunen + 10 % av antall innbyggere som er fylt 67 år eller eldre.

Søknad om TT-kort sendes til bostedskommunen. Bosted defineres som adresse registrert i folkeregisteret. Kommunen vedtar tildeling og varsler kortutsteder Nordland Taxi via systemet www.taxibiz.no

Søknad fremmes på standardisert skjema. Til søknaden skal det vedlegges erklæring fra lege/spesialist på standardisert skjema. Erklæringen skal inneholde en medisinsk vurdering av hvor vanskelig det er for søker å benytte kollektive transportmidler. Herunder også fleksibel transport.

Søknadsskjema og skjema for legeerklæring hentes på Nordland fylkeskommunens hjemmeside, [TT-kort - Nordland fylkeskommune](#)

Innhold i tjenestetilbudet:

Nordland Taxi administrerer TT-ordningen for Nordland fylkeskommune. De som godkjennes av kommunen som TT-brukere, får utstedt brukerkort fra Nordland Taxi. Brukerkortet inneholder elektronisk informasjon som viser brukerens rettigheter i forhold til TT-ordningen. TT- brukeren må ved forespørsel kunne vise legitimasjon som samsvarer med registrert kortinformasjon. Kortet er personlig og kan ikke overdras til andre.

Kriterier for tildeling:

For å bli godkjent som TT-bruker skal det være direkte sammenheng mellom varig funksjonsnedsettelse og manglende evne til å bruke kollektive transportmidler. Med varig menes minimum 2 år.

Periodisk bruker: Det er brukere som kun har behov for ordningen i et begrenset antall måneder av året. De kan godkjennes ut fra antall måneder behovet er til stede.

Søkere kan kun godkjennes ut fra varig funksjonsnedsettelse og det må attesteres at kollektivtransport ikke kan benyttes av helsemessige årsaker.

Søker må være minst 10 år.

I særskilte tilfeller kan yngre søkere godkjennes. Spesielt gjelder dette for eneforsørger. Ved tvilstilfeller, må saksbehandler i kommunen kontakte fylkeskommunen.

Egenandel:

Fastsettes av Nordland fylkeskommune

Hukommelsesteamet

Tjenestebeskrivelse:

Gildeskål kommune har et hukommelsesteam som jobber med kartlegging, utredning og oppfølging av personer med kognitiv svikt. Teamet har også et ekstra ansvar for opplæring og kunnskapsdeling om demens til befolkningen i Gildeskål.

Lovverk:

Dette er ikke en lovpålagt tjeneste.

Formål:

Legge forholdene til rette for at personer med kognitiv svikt skal få nødvendig oppfølging i hjemmet og forebygge innleggelse i sykehjemsinstitusjon, før det er en absolutt nødvendighet.

Organisering:

Tilbudet er organisert på tvers av omsorgstjenestene i kommunen. Teamet består av fagpersoner fra institusjon og hjemmetjenesten, samt lege som er tilknyttet teamet.

Innhold i tjenestetilbudet:

- Utredning for kognitiv svikt
- Oppfølging av personer med kognitiv svikt
- Organisering av opplæring til pårørende

Kriterier for tildeling:

- Henvisning fra lege

Egenandel:

Det kreves ikke egenandel for tilbudet.

Kreftomsorg

Tjenestebeskrivelse

Kreftomsorgen omfatter kartlegging av behov hos pasient og pårørende, veiledning og informasjon om sykdom og behandling, lindring av symptomer og oppfølging hjemme. Tjenesten samarbeider med fastlege, sykehus og andre kommunale tjenester, og følger også opp pasienter i palliativ fase og i livets slutt.

Lovverk:

Lov om kommunale helse- og omsorgstjenester §3-2 punkt 6, bokstav a.

Formål:

Å gi støtte, trygghet og best mulig livskvalitet til personer som har kreft, samt deres pårørende – uansett sykdomsforløp eller fase.

Målgruppe:

- Personer med kreftdiagnose, uavhengig av sykdomsstadium.
- Personer med mistanke om tilbakefall eller avansert kreftsykdom.
- Pårørende til kreftpasienter med behov for støtte, informasjon eller veiledning.
- Pasienter i palliativ fase eller i livets slutfase, uavhengig av diagnose.

Organisering:

Tjenesten er ligger under Åpen omsorg fastlandet. Oppfølgingen gis av kommunens kreftsykepleier

Innhold i tjenestetilbudet:

Kreftsykepleier:

Gir spesialisert sykepleie, støtte og veiledning til kreftpasienter og deres pårørende, både under og etter behandling.

Hjelper pasienter med å navigere i helsetjenesten, gir råd og veiledning, sikrer helhetlig oppfølging. Gir kreftsykepleie og oppfølging i lavterskeltilbud.

Pakkeforløp hjem for pasienter med kreft:

Tilbyr strukturert oppfølging etter sykehusopphold, med mål om økt trygghet, bedre livskvalitet og sømløs overgang til hjemmet.

Kriterier for tildeling:

Tjenesten tildeles etter individuell, faglig vurdering når ett eller flere av følgende kriterier er oppfylt:

a) Medisinsk/faglig behov

- Pasienten har behov for oppfølging relatert til kreftbehandling, bivirkninger eller senvirkninger.
- Det foreligger komplekse symptomer som krever særskilt kompetanse innen kreftomsorg eller palliasjon.
- Behov for koordinering mellom spesialisthelsetjeneste, fastlege og kommunale tjenester.

b) Funksjonsnivå og omsorgsbehov

- Endret funksjonsnivå eller behov for tilrettelegging i hjemmet som følge av kreftsykdommen.
- Behov for oppfølging av ernæring, aktivitet, smerte eller psykososiale forhold.

c) Pårørendes situasjon

- Pårørende har behov for informasjon, støtte eller veiledning i forbindelse med sykdomsforløpet.
- Behov for støtte i sorg- eller mestringsprosess.

d) Koordineringsbehov

- Pasienten har behov for individuell plan (IP) eller koordinator.
- Behov for kontinuitet og samhandling mellom flere aktører (hjemmesykepleie, sykehus, fastlege, NAV m.fl.).
-

Egenandel:

Tjenesten er uten egenandel

Brukerstyrt personlig assistanse (BPA)

Tjenestebeskrivelse:

BPA er en organisering av personlig assistanse der brukeren selv fungerer som arbeidsleder og bestemmer innhold og organisering av tjenesten. Assistentene bistår med praktiske og personlige oppgaver i og utenfor hjemmet.

Hvis brukeren ikke kan være arbeidsleder på grunn av alder eller kognitiv svikt, kan en medarbeidsleder (ofte en nær person) ivareta oppgaven.

Personer med stort og langvarig behov for personlig assistanse, samt foreldre med omsorgsbehov for barn under 18 år, har i noen tilfeller rett til BPA etter pasient- og brukerrettighetsloven.

Lovverk:

- Pasient- og brukerrettighetsloven §§2-1a andre ledd og 2-1 bokstav d
- Helse- og omsorgstjenesteloven §§3-1, 3-2 første ledd nr.6 bokstav b og c og 3-8.

Formål:

Bidra til at personer med bistandsbehov får et aktivt og mest mulig uavhengig liv til tross for funksjonsnedsettelsen. Brukerstyringen som ligger i arbeidslederrollen er et virkemiddel for å legge til rette større fleksibilitet og en selvstendig tilværelse.

Målgruppe:

Personer med stort og langvarig behov for personlig assistanse, personer med behov for avlastning ved omsorg for hjemmeboende barn under 18 år og andre som kan nyttiggjøre seg denne organisasjonsformen.

Innhold i tjenestetilbudet:

BPA omfatter praktisk bistand og personlig assistanse. Bruker/arbeidsleder bestemmer når, hvordan og hvilke oppgaver assistentene skal utføre innenfor tildelt timetall.

Kriterier for tildeling:

Det vises til rundskriv og rettighetsfestingen av BPA. Kartlegging av brukers behov med IPLOS-vurdering skal gjennomføres. Medisinske opplysninger fra fastlege innhentes ved behov.

Egenandel:

Det tas egenandel for den delen av tjenesten som omhandler praktisk bistand.

Velferdsteknologi

Tjenestebeskrivelse:

Velferdsteknologi er tekniske hjelpemidler som bidrar til økt trygghet, mestring og selvstendighet. Teknologien skal hjelpe brukeren å bo hjemme så lenge som mulig, forebygge funksjonsfall og støtte pårørende. Den kan også bidra til at kommunen bruker ressursene sine mer effektivt. Ved akutte situasjoner skal teknologien gi mulighet til å få rask hjelp.

Lovverk:

Dette er ikke en lovpålagt tjeneste. Ved søknad skrives tildelingsbrev. Vurderes velferdsteknologi som en nødvendig tjeneste, gis vedtak om innvilgelse som en del av praktisk bistand med hjemmel i:

- Helse- og omsorgstjenesteloven § 3-2 nr. 6, bokstav b (praktisk bistand)
- Helse- og omsorgstjenesteloven § 3-2 nr.6, bokstav a (helsetjenester i hjemmet)
- Pasient og brukerrettighetsloven §4-6a
-

Formål:

- Øke trygghet, mestring og selvstendighet
- Forebygge eller utsette behov for mer omfattende helse- og omsorgstjenester
- Lette pårørendes omsorgsbelastning
- Bidra til effektiv og bærekraftig tjenesteyting

Målgruppe:

Velferdsteknologi kan tildeles personer som:

- Har nedsatt funksjonsevne, kognitiv svikt, kronisk sykdom eller aldersrelatert funksjonsnedsettelse
- Opplever utrygghet, fallfare, orienteringsvansker eller behov for varsling/tilsyn
- Har behov for støtte i dagliglivets aktiviteter, men ønsker å bo hjemme

- Har pårørende med særlig omsorgsbyrde, som kan lettes ved bruk av teknologi

Organisering:

Tjenesten er organisert inn under virksomhetsleder Åpen omsorg fastlandet

Innhold i tjenestetilbudet:

- Trygghets- og varslingsteknologi (trygghetsalarm, fallalarm, bevegelsessensor, døralarm)
- Lokaliseringsteknologi (GPS med sporingsfunksjon)
- Kompensasjonsteknologi (Elektronisk kalender, påminnelsverktøy)
- Tilsynsteknologi (Kamera- eller sensortilsyn – etter samtykke)
- Støtte til egenmestring (Medisindispenser, digital hjemmeoppfølging)

Kriterier for tildeling:

- Det må foreligge en underskrevet søknad fra bruker(verge)
- Bruker må være bosatt i kommunen
- Teknologien vurderes som egnet til å dekke behovet
- Løsningen er faglig og etisk forsvarlig
- Bruker må kunne forstå brukerfunksjonen for aktuell velferdsteknologi
- Velferdsteknologisk(e) løsning(er) kan frigjøre ressurser til direkte tjenesteyting
- Enslige prioriteres, men for søkere i en familiesituasjon skal familiens totalsituasjon vektlegges
- Ved tildeling av trygghetsalarm må brukeren ha redusert bevegelse med fare for fall og/eller føle stor grad av utrygghet
- Bruker må sørge for at nødvendig infrastruktur gjør det mulig å benytte velferdsteknologisk utstyr (eks 230 v strømtilførsel, internettforbindelse)

Egenandel:

Bruker må betale månedsleie for velferdsteknologisk utstyr som kommer inn under Helse- og omsorgstjenesteloven §3-2 punkt 6, bokstav b. personlig assistanse, herunder praktisk bistand og opplæring. Sats fastsettes årlig av kommunestyret.

Dersom teknologien anses som et hjelpemiddel til varig bruk (mer enn 2 år), vurderes søknad til NAV Hjelpemiddelsentral.

Bruker må selv betale for skade som skyldes uaktsomhet.

Omsorgsbolig Sandhornøy Eldresenter

Tjenestebeskrivelse:

Omsorgsboliger er boliger som er tilpasset personer med hjelpebehov på grunn av helsesvikt. Boligen er beboeres hjem. Leieboer inngår en husleiekontrakt med Gildeskål kommune og betaler husleie som inkluderer strøm til kommunen. Alle beboere er ansvarlig for å ha egen innboforsikring.

Lovverk:

Lov om kommunal helse- og omsorgstjenester § 3-1, Kommunens overordnede ansvar for helse- og omsorgstjenester

"Kommunen skal sørge for at personer som oppholder seg i kommunen, tilbys nødvendige helse- og omsorgstjenester." Jfr. Lov om pasient- og brukerrettigheter § 2-1a. Rett til nødvendig hjelp fra kommunens helse- og omsorgstjeneste.

Forventningsavklaring:

Personalet kan dessverre ikke følge beboerne til timeavtaler hos fastlege, sykehus og tannlege. Dette er primært en oppgave for pårørende. Vi kan eventuelt være behjelpelig med å skaffe følge

Organisering:

Sandhornøy Eldresenter bemannes av hjemmetjenesten som har base her. Hjemmetjenesten har døgnbemanning, som i tillegg til å ivareta behov hos eldresenterets beboere, også er ansvarlig for ulike helsetjenester til hjemmeboende på øyene i kommunen. Fra klokken 23.30-07.00 er eldresenteret bemannet med hvilende nattevakt som rykker ut på trygghetsalarmer. Det vil ikke være personale tilstede på huset til enhver tid ettersom de også har oppdrag hos hjemmeboende innbyggere mellom klokken 08.00-22.15.

Beboerne kan velge om de vil kjøpe mat på eldresenteret og spise sine måltider i fellesskap, eller lage mat selv i egen leilighet.

Det er fellesareal som benyttes til sammenkomster og der det daglig tilbys felles frokost, middag, ettermiddagskaffe og kveldsmat. Alle beboerne forholder seg til sine fastleger, og må fortsatt betale egenandel for sine medikamenter og annet reseptbelagt utstyr.

Dersom beboeren har behov for trygghetsalarm søkes det om dette.

Det er viktig å forstå at en omsorgsbolig ikke er en institusjonsplass.

Innhold i tjenestetilbudet:

- Beboer skal sikres størst mulig grad av selvstendighet og styring av eget liv. Det skal være mulighet for ro og skjermet privatliv og fritt kunne motta besøk.
- Beboer skal sikres fysiologiske behov som tilstrekkelig næring, og et variert og helsefremmende kosthold.
- Beboer skal gis mulighet til å følge en mest mulig normal livs- og døgnrytme, og unngå unødige og uønskede sengeopphold.
- Beboer skal oppleve respekt, forutsigbarhet og trygghet i forhold til tjenestetilbudet og ha frihet til å leve i samsvar med sitt livssyn.
- Hver beboer skal ha en individuell utformet tiltaksplan på Gericca som ivaretar grunnleggende behov.
- Rehabilitering og pleie- og omsorg tilpasset den enkeltes behov, og en verdig livsavslutning i trygge og rolige omgivelser.
- Det vil gis tilbud om varierte og individuelt tilpassede aktiviteter med fokus på å ivareta egne ressurser på en best mulig måte.
- Tjenesteytingen skal bygge på tverrfaglighet, og det opprettes kontakt med pårørende for å gi beboer ett best mulig tilbud.
- Beboer får egen boenhet, og kan medbringe egne møbler og gjenstander.

Kriterier for tildeling:

- Søker må ha Gildeskål kommune som registrert bostedsadresse i Folkeregistret
- Andre tiltak er vurdert/prøvd i hjemmet før omsorgsbolig tildeles.
- Søkere må ha behov for bistand/assistanse på flere områder.
- Søkere som har behov for tjenester gjennom store deler av døgnet prioriteres til denne type omsorgsbolig
- Behovet for heldøgns omsorg vurderes med utgangspunkt i kartlegging av funksjonsnivå (ADL) ved hjelp av IPLOS

- Tildeling av bolig skal sette søker i bedre stand til å ivareta egenomsorg
- Søkere må være istand til å bruke rømningsveier på egenhånd hvis det blir behov for å evakuere bygget i tilfelle brann.
- Det tas hensyn til søkers: Evne til egenomsorg, kognitive tilstand, nettverk og dets omsorgsevne, boforhold, endring i helsetilstand

Egenandel:

Det betales husleie for leie av omsorgsbolig.

Omsorgsbolig GIBOS

Tjenestebeskrivelse:

Omsorgsboligene på GIBOS er tilpasset personer med hjelpebehov på grunn av helsesvikt. Boligen er beboeres hjem. Leieboer inngår en husleiekontrakt med Gildeskål kommune og betaler husleie som inkluderer strøm til kommunen. Alle beboere er ansvarlig for å ha egen innboforsikring.

Lovverk:

Dette er ikke en lovpålagt tjeneste.

Forventningsavklaring:

Beboere i omsorgsbolig på GIBOS har tilgang på nødvendig bistand fra helsepersonell gjennom hele døgnet. Beboere i omsorgsleilighet ved Gildeskål bo- og servicesenter må ha rommene innredet på en slik måte at det forebygger fall, muliggjør renhold og evakuering.

Organisering:

Omsorgsboligene er lokalisert på Gildeskål bo og servicesenter. Omsorgstjenester gis primært av hjemmetjenesten.

Innhold i tjenestetilbudet:

- Beboer skal sikres størst mulig grad av selvstendighet og styring av eget liv. Det skal være mulighet for ro og skjermet privatliv.
- Beboer skal oppleve respekt, forutsigbarhet og trygghet i forhold til tjenestetilbudet og ha frihet til å leve i samsvar med sitt livssyn.
- Beboer får egen boenhet, og kan medbringe egne møbler og gjenstander.

Kriterier for tildeling:

- Søker må ha Gildeskål kommune som registrert bostedskommune i Folkeregistret

- Behovet for heldøgns omsorg vurderes med utgangspunkt i kartlegging av funksjonsnivå
- Søkeren må ha tildelt helse- og omsorgstjenester i et omfang som utløser et behov for heldøgns omsorg.
-

Egenandel:

Det betales husleie for leie av omsorgsbolig.

Eldreboliger - Vannsletta

Tjenestebeskrivelse:

Kommunale eldreboliger til personer med behov for nærhet til kommunens helse- og omsorgstjenester.

Lovverk:

Dette er ikke en lovpålagt tjeneste.

Organisering:

Boligene tildeles av tildelingskontoret for helse- og omsorgstjenester.

Kriterier for tildeling:

- Eldreboligene prioriteres til personer med behov for nærhet til kommunens helse- og omsorgstjeneste.
- Søkere som allerede mottar hjemmetjenester prioriteres

Egenandel:

Det betales husleie for leie av kommunal eldrebolig.