
TJENESTEKRITERIER

Vestvågøy Kommune

Omsorg

Vedtatt i kommunestyret 25. juni 2019

INNHALDSFORTEGNELSE

INNLEDNING	4
<i>HELSE OG OMSORGSTJENESTENE I VESTVÅGØY KOMMUNE</i>	<i>4</i>
MÅL FOR TILDELING AV TJENESTER, BEON-PRINSIPPET.....	4
TJENESTEKRITERIENE SKAL BIDRA TIL:	4
<i>OPPFØLGING AV TJENESTEKRITERIENE.....</i>	<i>5</i>
<i>LOVGRUNNLAG</i>	<i>5</i>
TJENESTER I SEKTOR OMSORG I VESTVÅGØY KOMMUNE	6
<i>LOVPÅLAGTE TJENESTER.....</i>	<i>6</i>
<i>IKKE LOVPÅLAGTE TJENESTER</i>	<i>6</i>
<i>LAVTERSEKLTILBUD</i>	<i>6</i>
<i>VELFERDSTEKNOLOGISKE LØSNINGER I VESTVÅGØY.....</i>	<i>6</i>
SAKSBEHANDLING OG TILDELING AV HELSE- OG OMSORGSTJENETER	7
<i>HELEHTLIG PASIENTFORLØP I HJEMMET</i>	<i>7</i>
<i>SØKNADPROSESS.....</i>	<i>7</i>
UTKAST: OMSORGSTRAPPA - SÅ LENGE JEG KAN BO HJEMME, SÅ BOR JEG HJEMME!.....	9
<i>DETTE KAN DU FORVENTE AV OSS?</i>	<i>10</i>
<i>HVA FORVENTER VI AV DEG.....</i>	<i>10</i>
PÅRØRENDE	11
<i>HVA KAN PÅRØRENDE FORVENTE AV OSS.....</i>	<i>11</i>
<i>HVA VI FORVENTER AV PÅRØRENDE.....</i>	<i>12</i>
LOVPÅLAGTE TJENESTER	13
<i>AVLASTING</i>	<i>13</i>
<i>AVLASTNING UTENFOR INSTITUSJON – I PRIVAT HJEM, ELLER SOM STØTTEKONTAKT</i>	<i>13</i>
<i>AVLASTNING SOM KORTTIDSOPPHOLD I INSTITUSJON</i>	<i>14</i>
<i>BRUKERSTYRT PERSONLIG ASSISTANSE (BPA).....</i>	<i>16</i>
<i>DAGAKTIVITETSTILBUD FOR PERSONER MED DEMENS - «AKTIVITETEN»</i>	<i>18</i>
<i>HELSETJENESTER I HJEMMET</i>	<i>20</i>
<i>HVERDAGSREHABILITERING (KOMMER).....</i>	<i>26</i>
<i>INDIVIDUELL PLAN.....</i>	<i>27</i>
<i>KORTTIDSOPPHOLD I INSTITUSJON</i>	<i>29</i>
<i>LANGTIDSOPPHOLD I SYKEHJEM ELLER BOLIG SÆRSKILT TILRETTELAGT FOR HELDØGNS OMSORG</i>	<i>31</i>
<i>OMSORGSTØNAD</i>	<i>34</i>
<i>PERSONLIG ASSISTANSE, HERUNDER PRAKTISK BISTAND, PRAKTISK BISTAND I PERSONLIGE GJØREMÅL, STØTTEKONTAKT.....</i>	<i>36</i>
<i>PERSONLIG ASSISTANSE, PRAKTISK BISTAND I DAGLIGE GJØREMÅL (HJEMMEHJELP).....</i>	<i>36</i>

PERSONLIG ASSISTANSE, PRAKTISK BISTAND I PERSONLIGE GJØREMÅL	39
PERSONLIG ASSISTANSE, PRAKTISK BISTAND – OPPLÆRING (MILJØTERAPI).....	41
PERSONLIG ASSISTANSE, STØTTEKONTAKT	43
TEKNISKE HJELPEMIDLER – UTLÅN HJELPEMIDDELTJENESTEN.....	45
IKKE LOVPÅLAGTE OPPGAVER.....	47
DAGAKTIVITETSTILBUD FOR PERSONER MED UTVIKLINGSCHEMMING - «ELVEGAARDEN».....	47
FOREBYGGENDE HJEMMEBESØK.....	47
MATOMBRINGING	48
TILDELING AV OMSORGSBOLIG.....	49
TRANSPORTTJENESTEN FOR BEVEGELSESHEMMEDE, TT-KORT.....	52
TRYGGHETSALARM.....	54
VELFERDSTEKNOLOGISKE LØSNINGER (KOMMER)	55

INNLEDNING

Vestvågøy har kvalitetsmessig god omsorg, som er i forkant av utviklingen. Målet er flest mulig gode leveår for alle, og reduserte sosiale helseforskjeller i befolkningen.

Helse og omsorg i Vestvågøy kommune, skal ut fra gitte rammer, langsiktig og helhetlig planlegging, god nyttig-gjøring av kompetanse og fleksibel ressursbruk, arbeide for å yte riktige tjenester på riktig nivå. Et likeverdig tjenestetilbud og den enkelte brukers behov for tjenester skal stå i fokus. Tjenestene skal gjennom gjensidighet, bidra til økt livskvalitet og egenmestring der målet er at alle kan bo i eget hjem så lenge som mulig.

HELSE OG OMSORGSTJENESTENE I VESTVÅGØY KOMMUNE

Tjenester til hjemmeboende som omfatter avlastning, brukerstyrt personligassistanse, dagaktiviteter til personer med demens, helsetjenester i hjemmet, individuell plan, korttidsopphold, langtidsopphold, omsorgsstønad, praktisk bistand, støttekontakt, TT-kort, trygghetsalarm

Heldøgnsomsorg som omfatter omsorgsboliger, Leknes bo- og servicesenter, Vestvågøy sykehjem og Leknes bofelleskap

Tjenestekriteriene skal gi Vestvågøy kommunes innbyggere informasjon om hva de kan forvente seg av sentrale kommunale tjenester og omfatter blant annet:

- Lovgrunnlag for tjenesten
- Målsetting med tjenesten
- Hvem kan få tjenesten? Målgruppe
- Beskrivelse av tjenestens innhold
- Hva du kan forvente av oss
- Dette forventer vi av deg
- Praktiske opplysninger

MÅL FOR TILDELING AV TJENESTER, BEON-PRINSIPPET

Målet for tildeling av tjenester er *Beste og mest Effektive OmsorgsNivå (BEON)*. Ved å ha ulike nivåer av tjenestetilbud, vil tilbudet kunne tildeles ut fra det hjelpebehov den enkelte bruker har. Tilbudene differensieres ved at tjenestetilbudet strekker seg fra lite hjelpebehov (lavterskeltilbud) til stort hjelpebehov (høy terskel). BEON-prinsippet går ut på at tjenestetilbudet gis på et lavest mulig omsorgsnivå med fokus på brukers egne ressurser, og at hjelpen skal være hjelp til selvhjelp. Målet er at personer skal opprettholde størst mulig grad av selvhjelpenhet og livskvalitet, og at reduksjon i funksjonsnivå skal kunne bedres ved at de rette hjelpetiltakene settes inn. Påførende og nettverk er en viktig ressurs og skal, der bruker selv ønsker det, være med som en del av kartleggingen. Omsorgstrappen er en illustrasjon av BEON-prinsippet og er forankret politisk og administrativt i Vestvågøy kommune.

TJENESTEKRITERIENE SKAL BIDRA TIL:

- Sikre at alle som søker helse- og omsorgstjenester fra Vestvågøy kommune skal få en rettferdig, tverrfaglig og helhetlig behandling.

- Fokus på mestring, hverdagsrehabilitering og individuelle behov.
- Sikre rett hjelp til rett tid, behov blir vurdert av faglig kvalifisert helsepersonell.
- Tjenestekriteriene skal være en beskrivelse av tjenestetilbud for hver av tjenestene. Dette er med på å avklare forventninger og rettigheter/plikter.
- Kriteriene vil være med på å bidra til god kommunikasjon mellom partene.

OPPFØLGING AV TJENESTEKRITERIENE

Ansvar

- Tjenesteledere, avdelingsledere og fagledere har ansvar for at tjenestekriteriene blir forankret i den enkelte enhet. Tildelingskontoret har ansvar for at kriteriene følges i saksbehandling og tildeling.
- Alle ansatte i tjenesten har ansvar for å sette seg inn i kriteriene og forholde seg til disse i sitt arbeid.
- Gjennom refleksjon og dialog skal det sikres at tildelingskontoret og tjenestene har felles forståelse av kriteriene.

LOVGRUNNLAG

Helse- og omsorgstjenestene er underlagt en rekke lover og forskrifter. De mest sentrale lovene er:

- Helse- og omsorgstjenesteloven (Hol.); lovfester bl.a. kommunens plikt til å yte helseog omsorgstjenester <https://lovdata.no/dokument/NL/lov/2011-06-24-303>
- Pasient- og brukerrettighetsloven (Pbrl.); lovfester pasient og brukers rett til nødvendige helse- og omsorgstjenester, samt rett til medvirkning bl.a. <https://lovdata.no/dokument/NL/lov/1999-07-02-63>
- Helsepersonelloven; regulerer bl.a. helsepersonellens rettigheter og plikter i helse- og omsorgstjenesten <https://lovdata.no/dokument/NL/lov/1999-07-02-64>
- Folkehelseloven; beskriver kommunenes ansvar for forebygging og helsefremmende arbeid i alle samfunnssektorer <https://lovdata.no/dokument/NL/lov/2011-06-24-29>
- Forvaltningsloven (Fvl.); regulerer forvaltningen og gjelder for saksbehandling for de tjenester hvor det fattes enkeltvedtak <https://lovdata.no/dokument/NL/lov/1967-02-10/>
- Offentleglova; regulerer hvilke dokumenter som skal være offentlig slik at offentlig virksomhet er mest mulig åpen og gjennomskiktig <https://lovdata.no/dokument/NL/lov/2006-05-19-16>

TJENESTER I SEKTOR OMSORG I VESTVÅGØY KOMMUNE

LOVPÅLAGTE TJENESTER

- Avlastning
- Brukerstyrt personlig assistanse
- Dagaktivitetstilbud for personer med demens (lovpålagt fra 2020)
- Helsetjenester i hjemmet
- Hverdagsrehabilitering (kommer)
- Korttidsopphold i institusjon
- Langtidsopphold i institusjon eller tilsvarende bolig særskilt tilrettelagt for heldøgns tjenester jf. forskrift om rett til langtidsopphold i sykehjem, Vestvågøy.
- Omsorgsstønad
- Personlig assistanse – herunder praktisk bistand i daglige gjøremål og opplæring (hjemmehjelp), praktisk bistand i personlige gjøremål og støttekontakt
- Støttekontakt
- Tekniske hjelpemidler – utlån

IKKE LOVPÅLAGTE TJENESTER

- Dagsenter for personer med psykisk utviklingshemming
- Forebyggende hjemmebesøk
- Ledsagerbevis
- Matombringing
- Omsorgsbolig
- Parkeringsbevis
- Trygghetsalarm
- TT-kort (administreres på vegne av Nordland fylkeskommune)
- Velferdsteknologiske løsninger

LAVTERSEKLTILBUD

Mestringstreff for personer med hjerneslag

Møteplassen for kreftrammede, <https://www.vestvagoy.kommune.no/familie-helse-og-omsorg/fagutvikling/kreft-og-lindrende-behandling/moteplassen-for-kreftrammede/>

Møteplassen, Psykisk helse og rus, <https://www.vestvagoy.kommune.no/familie-helse-og-omsorg/psykisk-helse-og-rus/moteplassen/>

VELFERDSTEKNOLOGISKE LØSNINGER I VESTVÅGØY

Omsorg har som mål å snu fokus fra omsorg og pleie til motivasjon og mestring. Her inngår velferdsteknologi som en integrert del av de metoder og verktøy kommunen planlegger å ta i bruk for å bidra til at brukerne opplever økt mestring og trygghet i hjemmet.

Det skal legges til rette for at velferdsteknologi skal bli en ressurs for brukere som dermed får bedre muligheter til å mestre hverdagen. Kommunen har pr i dag:

- Elektronisk medisindispenser
- Trygghetsalarm

SAKSBEHANDLING OG TILDELING AV HELSE- OG OMSORGSTJENETER

HELEHTLIG PASIENTFORLØP I HJEMMET

Helhetlig pasientforløp i eget hjem er et strukturert oppfølgingsprogram for pasienter i hjemmetjenesten i Vestvågøy kommune. Programmet strukturer oppfølgingen av helsehjelp i kommunehelsetjenesten ved å definere stoppunkt som skal sikre systematisk vurdering av pasientens behov og samhandling med pasientens fastlege.

FORMÅL:

Sikre at bruker får strukturert oppfølging av sykepleier, vernepleier, helsefagarbeider eller annet kvalifisert personell senest innen tre dager etter overflytting fra sykehus, eller mellom tjenester og der bruker bør ha ny vurdering innen 3 dager.

SØKNADPROSESS

- Det er utarbeidet felles søknadsskjema for helse- og omsorgstjenesten i Vestvågøy kommune, https://www.vestvagoy.kommune.no/_f/p1/i1fc8ea31-ce12-4284-b6d8-49f7b7d2df4d/saknadsskjema-kommunale-tjenester.pdf
- Henvendelser fra sykehus, fastlege og andre behandles også som søknader
- I Vestvågøy kommune behandles alle søknader av tildelingskontoret, eller i aktuell enhet. Saksbehandler skal innhente de opplysninger som er nødvendige for å avgjøre saken. Dette kan være hjemmebesøk, kontakt med andre i hjelpeapparatet eller pårørende.
- Oppfølging av søknad følger rutinene i helhetlig pasientforløp ([Intranet](#))
 - HP 2 Vurdering innen 3 dager
 - HP 5 Oppfølging av bruker/pasient

Kartlegging av funksjonsnivå og bistandsbehov ved bruk av IPLOS:

- IPLOS (Individbasert Pleie- og Omsorgs Statistikk), ble vedtatt av helse- og omsorgsdepartementet i 2006. Bruk av IPLOS er obligatorisk i alle kommuner. IPLOS er et nasjonalt register med data som beskriver ressurser og bistandsbehov til de som søker om- eller mottar kommunale helse- og omsorgstjenester.
- IPLOS- kartleggingen er en viktig del av kommunes beslutningsgrunnlag for å innvilge eller avslå en søknad om helse - og omsorgstjenester.
- Noen av IPLOS-dataene gir opplysninger om behov for bistand/assistanse når det gjelder grunnleggende aktiviteter i dagliglivet (ADL). For å få tildelt en tjeneste skal ADL - score ligge på 3 eller mer innenfor ett eller flere av de områder som vurderes. Det presiseres at alle saker behandles skjønnsmessig og individuelt.

Det vurderes funksjonsnivå på ulike områder. Hvert område kartlegges med en score på 1–5.

Tabell 1 IPLOS-kartlegging

1. Alminnelig husarbeid	7. Spise	13. Beslutninger i dagliglivet
2. Skaffe seg varer og tjenester	8. Bevege seg innendørs	14. Ivareta egen økonomi
3. Personlig hygiene	9. Bevege seg utendørs	15. Sosial deltakelse
4. På- og avkledding	10. Ivareta egen helse	16. Styre atferd
5. Toalett	11. Hukommelse	17. Syn
6. Lage mat	12. kommunikasjon	18. Hørsel

Score- inndelingen:

1. **Utgjør ingen problem/utfordring** for søker/tjenestemottager
2. **Ikke behov for bistand/assistanse.** Utfører/klarar selv (eventuelt med hjelpemidler), men har utfordringer eller endret standard. Endret standard vil si hvordan personen utfører/klarar aktiviteten i forhold til tidligere.
3. **Middels behov for bistand/ assistanse.** Utfører/klarar deler av aktiviteten selv, men trenger personbistand til andre deler av aktiviteten. Bistandsyter kan eventuelt gå til og fra.
4. **Store behov for bistand/assistanse.** Utfører/klarar deler selv, men med bistandsyter tilstede hele tiden. Bistandsyter er tilstede for assistanse/tilrettelegging/veiledning.
5. **Fullt bistands-/assistansebehov.** Behov for personbistand til alle aktivitetene. Det er et klart skille mellom score 2 og 3. For score 3–5 forutsettes personbistand.

Hovedkriterier for prioritering i helse og omsorgstjenesten – NOU 2018:16 Det viktigste først— Prinsipper for prioritering i den kommunale helse- og omsorgstjenesten og for offentlig finansierte tannhelsetjenester

Nyttekriteriet

Et tiltaks prioritet øker i tråd med den forventede nytten av tiltaket. Den forventede nytten av et tiltak vurderes ut fra om kunnskapsbasert praksis tilsier at helsehjelpen kan øke pasientens livslengde og/eller livskvalitet gjennom å gi økt sannsynlighet for:

- o overlevelse eller redusert funksjonstap
- o fysisk eller psykisk funksjonsforbedring
- o reduksjon av smerter, fysisk eller psykisk ubehag
- o økt fysisk, psykisk og sosial mestring

Ressurskriteriet

Ressurskriteriet skal ikke brukes alene, men sammen med de to andre hovedkriteriene for prioritering.

- o Et tiltaks prioritet øker desto mindre ressurser det legger beslag på.

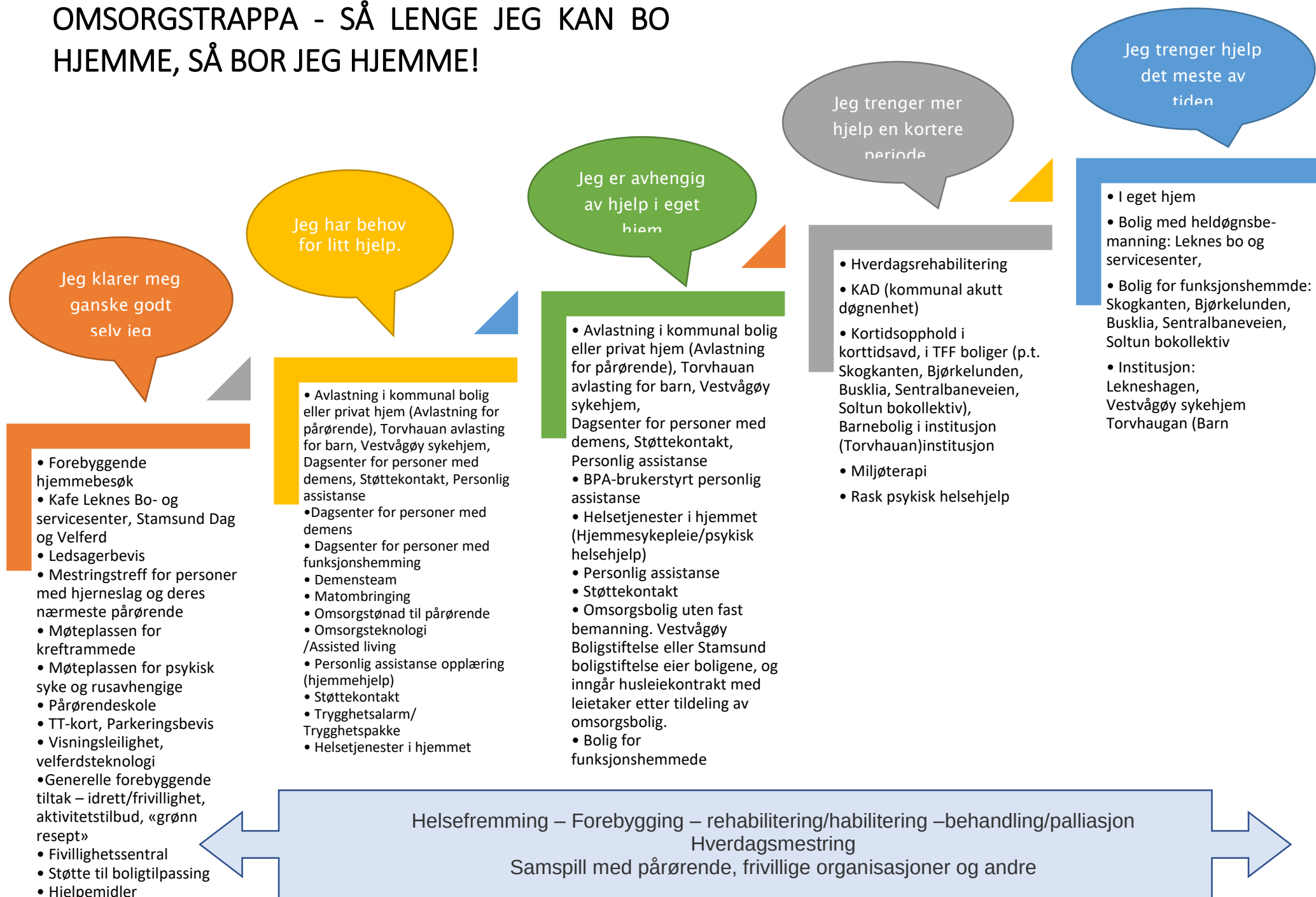
Alvorlighetskriteriet

Et tiltaks prioritet øker i tråd med alvorligheten av tilstanden. En tilstands alvorlighet vurderes ut fra:

- o risiko for død eller funksjonstap
- o graden av fysisk og psykisk funksjonstap
- o smerter, fysisk eller psykisk ubehag
- o graden av fysisk, psykisk og sosial mestring

Etter kartlegging av tjenestebehov, tildeles tjeneste i tråd med nivåene i omsorgstrappa:

OMSORGSTRAPPA - SÅ LENGE JEG KAN BO HJEMME, SÅ BOR JEG HJEMME!



DETTE KAN DU FORVENTE AV OSS?

- Taushetsplikten blir overholdt.
- At dokumentasjonsplikten blir overholdt.
- Respekt: Oppleve å bli møtt som et likeverdig medmenneske og føle deg respektert uansett funksjonsnivå..
- Ha medbestemmelse i forhold til tjenesten som ytes. At saksbehandler/ansatte i tjenesten forsikrer seg om at du har gått gjennom vedtaket og blitt enig med deg om hvor og når tjenesten skal gis.
- Du gis mulighet til selvstendighet og mestring av eget liv/hjelp til selvhjelp, ansvar for eget liv.
- Helhetlig behov for hjelp blir kartlagt sammen med deg og eventuelt pårørende/verge.
- All tildeling av tjenester blir gjort på bakgrunn av individuell vurdering «Hva er viktig for deg?» og kartlegging av funksjonsnivået (IPLoS og andre kartleggingsverktøy).
- Alle som mottar tjenester, vil bli kartlagt, for å avdekke risiko mtp ernæring, fallrisiko og legemiddelbruk.
- De tjenestene som ytes, skal være faglig forsvarlige og tilstrekkelige for å dekke grunnleggende behov. Tjenestene er kunnskapsbaserte og i tråd med faglige nasjonale retningslinjer.
- Du vil få skriftlig vedtak på de tjenester du mottar, og tjenesten blir utført i tråd med dette vedtaket
- Vestvågøy er «Pasient og brukersikker kommune» og jobber kontinuerlig for å kvalitetssikre tjenestene – i tråd med «Forskrift om ledelse og kvalitet»
- Tjenestetilbudet evaluert ved endring av behov/funksjonsnivå.
- Du får relevant informasjon om tjenester innen pleie-, rehabilitering- og omsorgstjenesten i Vestvågøy kommune.
- Ansatte i hjemmetjenesten foreviser gyldig legitimasjon.
- Eventuelle klager blir tatt på alvor.
- Pleie og omsorg i hjemmet kan ikke tilbys i situasjoner der du eller andre i husholdningen viser truende eller voldelig adferd (med mindre tjenestebehovet er hjemlet i pasient- og brukerrettighetsloven §4A-1). Ansatte i tjenesten vil melde fra til annen instans (eks. lege, spesialisthelsetjenesten eller politiet) dersom det vurderes at det er behov for det.

HVA FORVENTER VI AV DEG

- At du fremskaffer nødvendige opplysninger og / eller fullmakt til innhenting av opplysninger som er relevante for tildeling og utførelsen av tjenester.

- At du (ev. verge) gjør deg kjent med innhold i vedtaket.
- Hunder og andre husdyr holdes adskilt fra de ansatte, med unntak av førerhund.
- Om det røykes i hjemmet, skal det sørges for god utlufting før den ansatte kommer.
- Du gir bekjed til ansatte i hjemmetjenesten ved endring av behov,
- Du melder fra til ansatte i tjenesten/avdelingsleder dersom du er misfornøyd med noe, har behov for informasjon, råd, rettledning eller eventuelt ønsker å klage.

PÅRØRENDE

Jamfør [*Veileder om pårørende i helse- og omsorgstjenesten*](#) skal kommunene ha systemer og rutiner som legger til rette for informasjon, samtale og dialog med pårørende. Dette gjelder enten pårørende har rollen som informasjonskilde, representant for pasienten/brukeren, omsorgsgiver, støtte for pasienten/brukeren eller pårørende er berørt og har egne behov for støtte.

Barn som pårørende

Arbeidet med barn som pårørende i kommunen kan organiseres på ulike måter, for eksempel ved å opprette barneansvarlig personell, ved å legge spesiell kompetanse til familiesentre eller liknende, eller ved å legge ansvar og kompetanse til funksjoner som familiekoordinatorer eller liknende.

HVA KAN PÅRØRENDE FORVENTE AV OSS

- At vi møter pårørende med respekt.
- At vi gir generell informasjon og veiledning selv om vi har taushetsplikt.
- Nærmeste pårørende kan få informasjon om brukeren av oss dersom det foreligger samtykke fra bruker.
- At vi tar imot informasjon fra pårørende.
- Dersom brukeren ikke har samtykkekompetanse kan pårørende forvente å ha visse rettigheter til å uttale seg om helsehjelpen eller samtykke til helsehjelpen på vegne av pasienten.
- Foreldre eller andre med foreldreansvar kan samtykke til helsehjelp på vegne av barn og unge under 16 år.
- Pårørende skal involveres i utarbeidelsen av individuell plan i den grad bruker og pårørende ønsker dette.
- Pårørende med store omsorgsoppgaver kan ta kontakt med kommunen å forvente å gå hjelp, støtte, opplæring, veiledning, rådgiving og/eller avlastning.
- Tilbud om å delta på Pårørendeskolen for pårørende til personer med demens.

HVA VI FORVENTER AV PÅRØRENDE

- At dere møter ansatte med respekt.
- Viser forståelse for brukers egne ønsker.
- Medvirker aktivt i samarbeidet, dersom bruker samtykker i det.
- Bidra til å avklare hvem som er nærmeste pårørende.
- Kun bruker eller verge/fullmektig kan være part i saken.

LOVPÅLAGTE TJENESTER

AVLASTING

AVLASTNING UTENFOR INSTITUSJON – i privat hjem, eller som støttekontakt

LOVGRUNNLAG	Avlastning er lovpålagt med hjemmel i Helse- og omsorgstjenesteloven § 3-2 punkt 6, bokstav d, avlastningstiltak. Avlastning utenfor institusjon kan også ytes i form av støttekontakt. Primært vil kommunen tilstrebe å gi avlastning utenfor institusjon, før avlastning i institusjon vurderes.
MÅLSETTING	Avlastning skal gjøre det mulig å opprettholde gode familierelasjoner og bevare sosiale nettverk, samt gi pårørende nødvendig og regelmessig fritid og ferie. Tilbudet skal bidra til at den enkelte bruker kan bo hjemme så lenge det er forsvarlig. Det er av stor betydning at avlastningstilbudet gir trygghet og kontinuitet.
HVEM KAN FÅ TJENESTEN?	Personer og familier som har et særlig tyngende omsorgsarbeid. Omsorgsbehovet er slik at den omsorgstrengende ikke kan være alene hele eller deler av døgnet og gir begrenset mulighet til påtrengende nødvendig og regelmessig ferie og fritid. Omsorgsbehovet kan være av fysisk, psykisk eller sosial karakter og det må medføre større behov for hjelp enn det som normalt forventes til alder (gjelder spesielt barn). Den omsorgstrengende må være hjemmeboende eller midlertidig oppholde seg i kommunen. Den omsorgstrengende må ha et omfattende og lanvarig omsorgsbehov, og som i hovedsak ivaretas av privat omsorgsgiver.
TJENESTENS INNHOLD	Avlastning kan gis i privat bolig eller hjemme hos den omsorgstrengende. Avlastning kan være på dagtid, kveld eller natt. Det gis tilpasset hjelp til den omsorgstrengende etter faglig og individuell vurdering. Avlastning vurderes opp mot andre tjenester og tiltak som kan avlaste omsorgsgiver i det tyngende omsorgsarbeidet. Støttekontakt kan også tildeles som avlastende tiltak.
DETTE KAN DU FORVENTE AV OSS	Helhetlig behov for hjelp kartlegges sammen med søker og den omsorgstrengende. Tidfestet plan for avlastningen utarbeides.
DETTE FORVENTER VI AV DEG	Du gjør deg kjent med innholdet i vedtaket. Du er selv ansvarlig for verdisaker/gjenstander som medbringes. Du gir oss nødvendige opplysninger om omsorgsbehovet. Eventuelt fullmakt til innhenting av nødvendige opplysninger slik at behov for hjelp blir ivaretatt.
KOMMUNALE VILKÅR	Bruler/pårørende må ta imot tilbud om tekniske hjelpemidler.

	Foreldrenes omsorgsplikt overfor mindreårige barn skal medregnes før arbeidet kan anses å være omfattende og særskilt tyngende. Den som mottar avlastning må ha med seg nødvendig personlig utstyr, medisiner og hjelpemidler som brukes daglig.
PRAKTISKE OPPLYSNINGER	Det er ingen egenbetaling for avlastning. Søknadsskjema finner du her.

AVLASTNING SOM KORTTIDSOPPHOLD I INSTITUSJON

LOVGRUNNLAG	Avlastning er lovpålagt med hjemmel i Helse- og omsorgstjenesteloven § 3-2 punkt 6, bokstav d, avlastningstiltak.
MÅLSETTING	Pleietrengende som bor hjemme kan få et opphold på institusjon i et tidsbegrenset tidsrom slik at de som har den daglige omsorgen kan få avlastning. Dette skal gi pårørende mulighet til nødvendig ferie og fritid. Det er et mål for omsorgstjenesten at den skal sette innbyggerne i stand til å bo i eget hjem så lenge som mulig. Tjenesteutøvelsen skal ta utgangspunkt i den enkeltes ressurser og bidra til at brukeren opprettholder eller gjenvinner størst mulig grad av egenmestring. Brukeren skal sikres trygghet i den livssituasjon han/ hun befinner seg i.
HVEM KAN FÅ TJENESTEN	Personer og familier som har et særlig tyngende omsorgsarbeid. Den omsorgstrengende må være hjemmeboende eller midlertidig oppholde seg i kommunen. Omsorgsbehovet er slik at den omsorgstrengende ikke kan være alene hele eller deler av døgnet og gir begrenset mulighet til påtrengende nødvendig og regelmessig ferie og fritid. Den omsorgstrengende må ha et omfattende og varig omsorgsbehov, og som i hovedsak ivaretas av privat omsorgsgiver. Avlastning er en tjeneste som retter seg til den som yter særlig tyngende omsorgsarbeid til en som er omsorgstrengende, og ikke mot den som skal ivaretas i avlastningstiltaket. Avlastning innvilges når søknaden kun er begrunnet i omsorgsyters behov for fritid, og det dreier seg om særlig tyngende omsorgsoppgaver. Avlastning i institusjon tildeles kun når behovene til den omsorgstrengende er så store, og behovet for oppfølging og hjelpemidler vil være vanskelig å imøtekomme i privat regi, utenfor hjemmet. Avlastning innvilges ikke ved direkte utskriving fra sykehus.
TJENESTENS INNHold	Tidsavgrenset opphold i institusjon for den som er pleietrengende. Tjenesten inneholder pleie- og omsorg for ivaretagelse av grunnleggende behov, men ikke utredning, behandling og rehabilitering.
HVA INNGÅR IKKE I TJENESTEN	Transport til og fra institusjonen dekkes ikke.

	Følge til bursdager/familiesammenkomster og lignende, ivaretas ikke under avlastningsoppholdet. Følge til lege, tannlege og andre undersøkelser må gjøres av pårørende. Følge til nødvendige ærender i bank, post og innkjøp av klær må ivaretas av pårørende/verge.
DETTE KAN DU FORVENTE AV OSS	All pleie og omsorg gis i samarbeid med autorisert helsepersonell. Legemiddelhandtering utføres av autorisert helsepersonell etter foreskriving av lege Tilbud om å delta på sosiale aktiviteter på institusjonen. Informasjon, råd og veiledning gis ved behov. Vi overholder vår taushetsplikt og du møtes med respekt.
DETTE FORVENTER VI AV DEG	Du gjør deg kjent med innholdet i vedtaket. Du tar kontakt ved behov for informasjon, råd, veiledning og evt. ved klage. Du tar med deg egne legemidler og medisinsk utstyr – og legemiddelliste signert av lege dersom vi skal hjelpe til med medisinaladministrering. Du tar selv ansvar for eventuelle verdisaker som tas med. Du sørger for at private klær er navnemerket. Utgifter til lege eller andre helsetjenester må dekkes av pasient/bruker. Du gir beskjed til Tildelingsenheten dersom behovet endrer seg eller opphører. Du gir beskjed når du ikke skal benytte avtalte avlastningsdøgn. Du gir tilbakemeldinger på hva som er bra og hva som kan gjøres bedre. Du sørger for følge til fastlege, spesialistlege og tannlege og transport i forbindelse med dette. Det er ditt ansvar å sørge for at barnet/ungdommen får nødvendig tannlege og helsekontroll, samt følge opp barnet under innleggelse på sykehus og/eller ved annen kontakt med medisinske instanser. Du respekterer at tjenesteyterne ikke kan ta imot pengebeløp eller større gaver. Dersom ditt barn/ungdom er sykt og smittefarlig har ikke avlastningen mulighet til å ta barnet på avlastning pga smittefare.
PRAKTISKE OPPLYSNINGER	Det er ingen egenbetaling for avlastningsopphold. Avlastning for barn tilstås først og fremst som privat avlastning. Dersom barnet har store medisinske utfordringer, har særlige behov for pleie og omsorg som vanskelig kan ivaretas ved privat avlastning kan avlastning i institusjon vurderes for denne brukergruppen. Ordinære fritidsaktiviteter ivaretas under oppholdet Vi tar ikke ansvar for penger eller bankkort som bruker selv har hånd om.

	Dersom barnet er sykt, slik at det ordinært ikke kunne vært i barnehage eller skole, skal heller ikke barnet på avlastningsopphold i institusjon. Dette både av hensyn til barnet selv, og av hensyn til de øvrige barn som er på avlastning. Torvhauan avlastning for barn har stengt fra lille julaften kl. 12 til 3 juledag kl. 15.00. Søknadsskjema finnes her.
--	--

BRUKERSTYRT PERSONLIG ASSISTANSE (BPA)

Brukerstyrt personlig assistanse (BPA) er en alternativ organisering av praktisk og personlig assistanse til mennesker som på grunn av nedsatt funksjonsevne er helt avhengig av praktisk eller personlig hjelp for å greie dagliglivets gjøremål, både i og utenfor hjemmet.

LOVGRUNNLAG	Brukerstyrt personlig assistanse er hjemlet i Pasient- og brukerrettighetsloven §§ 2-1 a andre ledd og 2-1 bokstav d, samt helse- og omsorgstjenesteloven §§ 3-1, 3-2 første ledd nr. 6 bokstav b og c og 3-8. Rundskriv: Rettighetsfesting av brukerstyrt personlig assistanse (BPA) 1-9/2015
MÅLSETTING	BPA skal sikre at den enkelte får mulighet til å leve og bo selvstendig og til og ha en meningsfylt tilværelse i felleskap med andre. Tjenesten vurderes der bistandsbehovet er så omfattende eller av en slik art at det er mer hensiktsmessig å gi praktisk bistand i form av BPA enn gjennom øvrige tjenester.
MÅLGRUPPE	Personer som har et omfattende og sammensatte tjenestebehov, med varighet ut over 2 år, og ut over 32 timer per uke. Brukere med et tjenestebehov på mellom 25 og 32 timer per uke vil også ha rett til BPA, med mindre kommunen kan dokumentere at slik organisering vil være vesentlig mer kostnadskrevende. Personer som har behov for omfattende praktisk bistand i dagliglivets gjøremål. Personer som har behov for bistand til å opprettholde og videreutvikle sitt sosiale nettverk og til aktiviteter i og utenfor hjemmet. Personer som ikke kan ivareta arbeidslederrollen og brukerstyringen kan få brukerstyrt personlig assistanse ved at foreldre, verge eller andre ivaretar denne. Når en person fyller 67 år, er vedkommende ikke lenger omfattet av rettigheten.

KRITERIER FOR TILDELING	Søker eller representant for denne må være myndig og kunne inneha arbeidslederrollen. Søker må være bosatt i kommunen. Det er en forutsetning at søkers grad av funksjonssvikt og bistandsbehov er av en sånn art at det er mer hensiktsmessig å organisere tjenesten som BPA enn mer tradisjonelle tjenester. Bruker har rollen som arbeidsleder, og påtar seg større ansvar for organisering og innhold i forhold til sine behov. Det må derfor vurderes hvorvidt søkers funksjonshemming er til hinder for å utøve nødvendig brukerstyring. Søker skal ha egeninnsikt og ha ressurser til et aktiv liv i og utenfor boligen. Den som helt, eller i det vesentlige er ute av stand til å ivareta arbeidslederrollen, bør få dekket sitt behov for praktisk bistand på en annen måte. Kartlegging av brukers behov med IPLOS-vurdering skal gjennomføres.		
	1. Alminnelig husarbeid	7. Spise	13. Beslutninger i dagliglivet
	2. Skaffe seg varer og tjenester	8. Bevege seg innendørs	14. Ivareta egen økonomi
	3. Personlig hygiene	9. Bevege seg utendørs	15. Sosial deltakelse
	4. På- og avkledning	10. Ivareta egen helse	16. Styre atferd
	5. Toalett	11. Hukommelse	17. Syn
	6. Lage mat	12. kommunikasjon	18. Hørsel
	Bruker/arbeidsleder må forplikte seg til kommunens opplæringsprogram, samarbeidsavtale og arbeidsbestemmelser. Tjenester som kan falle inn under ordningen er praktisk bistand og opplæring i hjemmet. Omfanget av tjenesten skal tilsvare hva kommunen ville ytt av tjenester gjennom de ordinære omsorgstjenestene. Det skal være vurdert at BPA er det mest hensiktsmessige tilbudet til tjenestemottaker. Hensyn til om BPA er den beste utnyttelsen av kommunens ressurser skal være ivaretatt. Det må være et varig behov, utover 2 år, med et behov som overstiger 32 timer pr uke. Medisinske opplysninger fra fastlege innhentes ved behov.		
DETTE INNGÅR IKKE I TJENESTEN	Tjenester etter helse og omsorgstjenesteloven § 3-2, pkt 6 bokstav a, helsetjenester i hjemmet av medisinskfaglig bistand, skal i prinsippet ikke inngå i ordningen. Brukerstyrt personlig assistanse kan i slike tilfeller kombineres med ordinære hjemmetjenester.		
HVA DU KAN FORVENTE AV OSS	Taushetsplikten blir overholdt. Respekt: du skal oppleve å bli møtt som et likeverdig medmenneske og føle deg respektert uansett funksjonsnivå Mulighet til å velge: du skal oppleve å ha medbestemmelse i forhold til tjenesten som ytes		

	Ansvar for eget liv: du skal gis mulighet til selvstendighet og mestring av eget liv/hjelp til selvhjelp. Helhetlig behov for hjelp blir kartlagt sammen med deg og eventuelt pårørende/verge. Du vil få skriftlig vedtak på de tjenester du mottar. Tjenester blir utført i tråd med vedtak. At de tjenestene som ytes, skal være faglig forsvarlige og tilstrekkelige for å dekke grunnleggende behov. Eventuelle klager blir tatt på alvor. Tjenestetilbudet blir revurdert ved endring av behov/funksjonsnivå. Du får relevant informasjon om tjenester innen pleie-, rehabilitering- og omsorgstjenesten i Vestvågøy kommune. Vi bistår med utlysning for å skaffe personlige assistenter (BPA)
DETTE FORVENTER VI AV DEG	Det vil alltid bli vurdert slik at det du kan utføre selv, skal du gjøre selv så langt det er mulig. Du gjør seg kjent med innholdet i vedtaket. Når du mottar tjenester i hjemmet blir hjemmet automatisk tjenesteyters arbeidsplass. Det forventes at du bidrar til å skape en god arbeidsplass for tjenesteyter jf. bestemmelsene i arbeidsmiljøloven, og evt. tar initiativ til/tar i mot hjelp til utbedring av bolig. Du innehar nødvendig utstyrt som kan forventes som standard i norske hjem. Du gir beskjed snarest mulig dersom det oppstår akutte situasjoner som gjør at du ikke kan ta imot hjelpen. Du fungerer som arbeidsleder i hht. Arbeidsmiljølovens bestemmelser om et godt arbeidsmiljø. Det innebærer at du har ansvar for å skaffe vikar ved sykdom eller ferier. Du har også ansvar for å kvittere på arbeidslister. Møbler og utstyr i hjemmet tilpasses ny livssituasjon.
PRAKTISKE OPPLYSNINGER	Egenandel for BPA følger de øvrige satser for praktisk bistand/hjemmehjelp. Hva man må betale i egenandel er avhengig av husstandens samlede inntekter. Inntektsgrensa blir justert etter grunnbeløpet i folketrygden, og satser for egenbetaling blir vedtatt av kommunestyret hvert år. Søknadsskjema finner du her.

DAGAKTIVITETSTILBUD FOR PERSONER MED DEMENS - «AKTIVITETEN»

LOVGRUNNLAG	Fra 2020 vil regjeringen innføre en plikt for kommunene til å tilby dagaktiviteter til hjemmeboende personer med demens. Helse- og omsorgstjenesteloven § 1-1 pkt 3
-------------	---

	Fra Høringsnotatet ¹ s 20: Departementet gjør framlegg om at lovplikta blir teken inn som nytt nummer 7 i helse- og omsorgstenestelova § 3-2 første ledd med denne ordlyden: "7. Dagaktivitetstilbud til hjemmeboende personer med demens"																				
MÅLSETTING	Dagtilbud benyttes aktivt som et ledd i å tildele tjenester på beste effektive omsorgsnivå, og skal gjøre det mulig å bo lengst mulig i eget hjem. Tilbudet skal også bidra til å gi nødvendig bistand til brukerens egen innsats for å oppnå best mulig funksjons- og mestringsevne. Dagtilbud tildeles for en tidsbegrenset periode og kan ha ulike målsettinger: Tilbud om varierte og tilpassede aktiviteter med formål om å opprettholde/ bedre funksjonsnivå Vurdering av tilstand og funksjonsnivå fysisk og mentalt med tanke på å kartlegge framtidige omsorgsbehov.																				
KRITERIER FOR TILDELING	Dagaktivitetstilbudet «AKTIVITETEN» er for hjemmeboende personer med lett til moderat demenssykdom. Det er maksimalt 12 plasser Personen må ha fastsatt demensdiagnose. Personen må fungere sosialt sammen med andre mennesker Personen må ha et funksjonsnivå som gjør at han/hun klarer seg selv med lett tilrettelegging jfr IPLOS. <table><tr><td></td><td>6. Spise</td><td>12. Beslutninger i dagliglivet</td></tr><tr><td></td><td>7. Bevege seg innendørs</td><td></td></tr><tr><td></td><td>8. Bevege seg utendørs</td><td>14. Sosial deltakelse</td></tr><tr><td>4. På- og avkledding</td><td>9. Ivareta egen helse</td><td>15. Styre atferd</td></tr><tr><td>5. Toalett</td><td>10. Hukommelse</td><td>16. Syn</td></tr><tr><td>6. Lage mat</td><td>11. kommunikasjon</td><td>17. Hørsel</td></tr></table> Personen har glede og nyttiggjør seg av sosialt stimulering og aktiviteter i fellesskap sammen med andre Inntak til aktiviteten vil være avhengig av gruppens sammensetning, og det er «Aktiviteten» som selv tar opp nye brukere. Kontakt demensteamet eller dagsenteret for å få mer informasjon om tilbudet, eller søke om plass ved «Aktiviteten»				6. Spise	12. Beslutninger i dagliglivet		7. Bevege seg innendørs			8. Bevege seg utendørs	14. Sosial deltakelse	4. På- og avkledding	9. Ivareta egen helse	15. Styre atferd	5. Toalett	10. Hukommelse	16. Syn	6. Lage mat	11. kommunikasjon	17. Hørsel
	6. Spise	12. Beslutninger i dagliglivet																			
	7. Bevege seg innendørs																				
	8. Bevege seg utendørs	14. Sosial deltakelse																			
4. På- og avkledding	9. Ivareta egen helse	15. Styre atferd																			
5. Toalett	10. Hukommelse	16. Syn																			
6. Lage mat	11. kommunikasjon	17. Hørsel																			
DETTE KAN DU FORVENTE AV OSS	Dagtilbudet skal bidra til en meningsfull hverdag, med fokus på aktivitet, ernæring, opplevelse av mestring, trygghet og sosialt samvær. Aktivitetene skal stimulere til å vedlikeholde daglivets funksjoner hos brukeren. Avklare mål/plan for den enkelte bruker og evaluering av brukers nytte av dagtilbudet.																				

¹Høringsnotat. Lovfesting av plikt for kommunane til å tilby dagaktivitetstilbud til heimebuande personar med demens. Oppfølging av "Leve hele livet – en kvalitetsreform for eldre"

	Det gis et tilpasset og helhetlig tilbud til den enkelte bruker og den enkelte møtes på det nivået de er, tilbudet blir tilrettelagt slik at den enkelte føler mestring i de aktivitetene som skjer.
PRAKTISKE OPPLYSNINGER	Vi tilbyr transport til og fra hjemmet til de dager bruker har plass ved dagaktivitetstilbudet
EGENBETALING	Sats for dagtilbudet fastsettes av kommunestyret. Bruker betaler for evt måltider etter gjeldende satser i Vestvågøy kommune.

HELSETJENESTER I HJEMMET

LOVGRUNNLAG	Helsetjenester i hjemmet er hjemlet i Helse- og omsorgstjenesteloven §§ 3-1 og 3-2 punkt 6, bokstav a. og omfatter ulike helsetjenester som ytes i hjemmet, herunder sykepleie og psykisk helsetjeneste, samt Kvalitetsforskrift for pleie- og omsorgstjenestene, §3.		
MÅLSETTING	Det er et mål for omsorgstjenesten at den skal sikre at innbyggerne skal kunne bo i eget hjem så lenge som mulig. Tjenesteutøvelsen skal ta utgangspunkt i den enkeltes ressurser og bidra til at pasienten opprettholder eller gjenvinner størst mulig grad av egenmestring. Pasienten skal sikres trygghet i den livssituasjon han/ hun befinner seg i. Helsehjelp i hjemmet innvilges til alle som bor eller midlertidig oppholder seg i kommunen og fyller vilkårene for å motta helsehjelp. Sikre at de som ønsker å dø hjemme får en verdig omsorg ved livets slutt.		
HVEM KAN FÅ TJENESTEN?	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.		
KRITERIER FOR TILDELING	Helsetjenester i hjemmet tildeles de som oppholder seg i kommunen og som fyller vilkårene for å få nødvendige helse- og omsorgstjenester. Vurderingen gjøres med grunnlag i en kartlegging, deriblant IPLOS.		
	1. Alminnelig husarbeid	7. Spise	13. Beslutninger i dagliglivet
	2. Skaffe seg varer og tjenester	8. Bevege seg innendørs	
	3. Personlig hygiene	9. Bevege seg utendørs	15. Sosial deltakelse

	4. På- og avkledning	10. Ivareta egen helse	16. Styre atferd
	5. Toalett	11. Hukommelse	17. Syn
	6. Lage mat	12. kommunikasjon	18. Hørsel
	Score skal ligge på 3 eller mer, på ett eller flere områder, for å kvalifisere til vedtak om hjemmesykepleie. Det bemerkes at en score på 3 eller mer, ikke i seg selv er tilstrekkelig for å tildele tjeneste, men er ment som ett av flere parametere i en totalvurdering. Tjenesten tildeles etter individuell / tverrfaglig vurdering for å hjelpe den som av fysiske og/eller psykiske årsaker ikke greier og ivareta eget liv eller helse på en forsvarlig måte.		
STANDARD FOR TJENESTEN	Tilbudet er individuelt tilrettelagt og baseres på den enkelte pasient sine forutsetninger og evne til å ivareta egenomsorg innen: • Personlig stell og omsorg • Administrering av medisiner • Ernæring • Sårbehandling • Tilrettelegge dagliglivet for personer med mental svikt/demens og andre som har vansker med å formulere sine behov		
	Administrering av medikamenter Hovedregelen er at pasienten bør ta hånd om medisinene sine selv. Pasienter som kan benytte seg av multidose direkte fra apoteket vil ikke få bistand til administrering av medikamenter. Førstevalget bistand er multidose administrert med elektronisk multidosedispenser Bistand til å administrere medisiner (levere resept på apotek, hente medisin, istandgjøring og utlevering av ukedosett) kan kun innvilges når: • pasienten har nedsett hukommelse/vurderingsevne. • pasienten har betydelig nedsatt funksjonsevne. • pasienten er rusavhengig/har rusproblem. • der ikke er mulig å administrere medisiner i multidoseordning, kan eks være kortvarige kurer eks mot infeksjoner, marevanbehandling ol. • pasienten er helt avhengig av hjelp til å ta medisiner til rett tid og på rett måte, og elektronisk multidosedispenser ikke kan benyttes til dette Når det innvilges bistand til å administrere medisiner må pasienten samtykke til at medikamenthandteringen forgår i samsvar med prosedyren «Medikamenthåndtering i åpen omsorg».		
	Ernæring Kartlegging og oppfølging i forhold til ernæringsmessig risiko. Nødvendig bistand til regelmessig veiing og oppfølging. Bistand til oppvarming av ferdig tilberedt middag. Det stilles vilkår om mikrobølgeovn ved behov for hjelp til å varme middag.		

Tilrettelegging av måltider. Bistand til inntak av mat og drikke.
Mestringssamtaler Innvilges fortrinnsvis til personer som på grunn av sykdom/diagnose har behov for veiledning til å mestre sin hverdag/ situasjon. Eks psykisk lidelse, kreft, slag. Tjenesten kan ytes individuelt eller i grupper. Det gjøres avtale i hvert enkelt tilfelle hvorvidt tjenesten skal ytes i pasientens hjem eller på annen avtalt arena. Tiltak som kan settes i verk er eks, kartlegge ressurser, sortere/strukturere tanker/tankekaos, ventilering av følelser osv.
Opplæring Nødvendig bistand eller opplæring ved stell av stomi, kateterisering og stell av ulike typer katetre.
Omsorg ved livets slutt Det gis mulighet for at pasienter som ønsker det, får dø i eget hjem, omgitt av sine nærmeste. I disse tilfelle skal følgende vektlegges: • Pasienten skal sikres best mulig pleie og stell gjennom færrest mulig personer å forholde seg til. • Pasientens ønsker og behov skal så langt som mulig imøtekommes. • Sikre at pårørende får nødvendig hjelp og støtte. • Det avklares samhandling med behandlende sykehus og/eller fastlege. • Det kan gis tilbud om smerte- og symptomlindrende behandling.
Personer med demens (nytt) TILTAKSPAKKE DEMENS Systematisk oppfølging av hjemmeboende personer med demens og deres pårørende. Kommunen bruker VIPS praksismodell, personsentrert omsorg i praksis. • Personer med demens som har fått innvilget tjenesten får oppnevnt en primærkontakt • Primærkontakten gjennomfører månedlige oppfølgingsbesøk til personen med demens. Disse besøkene kommer i tillegg til ordinær oppfølging fra hjemmebaserte tjenester og har en times varighet • Pårørende inviteres til å delta på de månedlige oppfølgingsbesøkene • På første hjemmebesøk anvendes et skjema kalt «Min historie» for å samle informasjon om pasientens livshistorie • Ved hvert oppfølgingsbesøk anvendes en sjekkliste for å kartlegge endringer i pasientens helsetilstand og demensforløp

• Pasientens fastlege informeres om endringer i helsetilstand via kommunens og fastleges elektroniske journalsystem.
Personlig stell og omsorg Bistand/veiledning til å stå opp og legge seg, personlig hygiene, samt på- og avkledning. Bistand/veiledning til tannpuss/munnstell og stell av tannprotese. Bistand/veiledning til dusj/bad, samt hårvask og barbering. Nødvendig bistand til bruk av syns- og hørsel hjelpemidler. Nødvendig bistand ved funksjoner som toalettbesøk, bruk av inkontinensutstyr, stell av stomi, kateterisering og stell av ulike typer katetre. Tilpasset bistand med tanke på forebygging av trykksår og kontrakturer.
Prøvetaking, injeksjoner, undersøkelser/observasjoner Dette utføres normalt ikke til de som kan oppsøke legekantor eller sykehusets poliklinikk. Eksempel er ulike typer blodprøver, injeksjoner som f. eks. B 12, influensavaksine o.l. Pasienten selv eller pårørende må bestille drosje for at pasienten skal kunne komme seg til lege. Dersom det av helsemessige grunner ikke lar seg gjøre at pasienten kan få utført disse tjenestene hos lege, må det foreligge en søknad på tjeneste. Måling av blodtrykk, puls og blodsukker er undersøkelser som blir gjort som ledd i en observasjon. Dette skal begrunnes faglig og være tidsavgrenset.
Rehabilitering (kortvaring rehabilitering etter lettere skader, se Hvedagsrehabilitering) Dette er et tilbud til pasienter som har et omfattende og langvarig behov for rehabilitering som følge av kroniske sykdommer og større skader eller alvorlig og langvarig psykisk lidelse og/eller rusmiddelproblemer. Med rehabilitering menes planlagte prosesser med klare mål og virkemidler, hvor flere aktører/profesjoner samarbeider om å gi assistanse/veiledning/ trening til pasientens egeninnsats, for å oppnå best mulig funksjons- og mestringsevne, selvstendighet, sosial og samfunnsmessig deltakelse. Pasienten må ha et rehabiliteringsbehov som ikke krever opphold i institusjon. Det må finnes et rehabiliteringspotensiale som innebærer at søker responderer på den trening/stimuli som tjenesten inneholder. Det skal utformes klart hovedmål og delmål for rehabiliteringen i samarbeid med pasienten. Tilbudet skal vurderes fortløpende og avsluttes så snart målsetting er oppnådd eller rehabiliteringen ikke har noen effekt.
Sårbehandling

	Sårbehandling skal som hovedregel utføres hos fastlegen. Hjemmetjenesten kan bidra med sårskift hos pasienter som pga av nedsatt funksjonsevne ikke kan komme seg til egen lege og når det foreligger faglig begrunnelse for at sårstell må utføres av fagperson. Sår som henvises til hjemmetjenesten skal være vurdert av lege. Det kan gis opplæring til pasient eller pårørende slik at pasient eller pårørende selv kan utføre sårskiftet. Tilsyn For bruker med trygghetsalarm vedtas i utgangspunktet ikke tilsynsbesøk. Tilsyn i form av besøk eller telefonoppfølging fra hjemmetjenesten skal ha en klar konkret hensikt, faglig begrunnet, som f.eks. utrygghet hos pasient og/ eller behov for observasjon.
OPPGAVER SOM IKKE INNGÅR I TJENESTEN	Pasienter som trenger akutt medisinsk/kirurgisk eller psykiatrisk behandling, skal henvises til spesialisthelsetjenesten. Følge til lege, sykehus eller korttidsopphold, kun når det er nødvendig for å sikre medisinsk oppfølging. Hente medisiner på apotek dersom du eller andre i nettverket ditt kan utføre dette. Hente medisiner når du får medisiner i multidose kun som en praktisk ordning. Ansatte i hjemmetjenesten har ikke anledning til å transportere pasient i tjenestebil eller egen personbil. Der hvor service/tjenester er allment tilgjengelige vil hjemmetjenester ikke settes inn for å kompensere disse. Hårpleie (frisør) forøvrig og ordinær fotpleie (fotterapeut) må man selv sørge for.
DETTE KAN DU FORVENTE AV OSS	Når søknad er mottatt vil vi ta kontakt for avtale om hjemmebesøk eller samtale i tråd med retningslinjene i Helhetlig pasientforløp. Dersom det oppstår akutt behov for nødvendige helsetjenester vil hjelpen bli satt i gang og kartlegging vil bli utført etterpå. Vedtak fattes så snart som mulig i tråd med forvaltningsloven § 27. Du får beskjed senest samme dag dersom avtaler må forandres. Ansatte vil samhandle med deg om utførelse av tjenesten. Tjenesten organiseres på en slik måte at det tilstrebes at du møter færrest mulig ansatte, det vil si primærsykepleie. Tjenesten ytes og dokumenteres i henhold til vedtak. Ansatte skal opptre høflig og ha respekt for deg som person. Tjenesten ytes med fokus på egenmestring. Ansatte kan bistå deg ved behov for å søke om andre tjenester eller få enkeltvedtaket revurdert, samt hjelp til å skrive klage. Ansatte plikter å bistå deg med å fremskaffe relevant informasjon om kommunens tjenester. Det utarbeides tiltaksplaner i forhold til dine målsettinger, ressurser og funksjonsnivå.

	Taushetsplikt overholdes.
DETTE FORVENTER VI AV DEG	Du gjør seg kjent med innholdet i vedtaket. Du er tilstede i hjemmet og det forutsettes at du gir beskjed dersom du ikke er hjemme til avtalt tid. Når du mottar tjenester i hjemmet blir hjemmet automatisk ansattes arbeidsplass. Det forventes at du bidrar til å skape en god arbeidsplass for ansatte jf. bestemmelsene i arbeidsmiljøloven. Det er bruker sitt ansvar at hjemmet er utstyrt med nødvendig og tilpasset utstyr for eksempel neglesaks, toalettsaker, blodsukkerapparat og termometer til utføring av arbeidsoppgavene. Du sørger for at veien er fremkommelig og trygg uansett årstid. Det må være lys og husnummer slik at det er lett finne fram. God hygiene er viktig for både deg og ansatte. Det skal det være flytende såpe og tørkepapir tilgjengelig. Du aksepterer nødvendig tilrettelegging i boligen, f.eks. hjelpemidler, ommøblering. Du opptrer høflig og har respekt for ansatte i tjenesten som person. Det kreves at hjemmet er i en slik stand at ansatte kan utføre arbeidet. Det forutsettes at det ikke røykes mens ansatte er på besøk, og at det eventuelt luftes ut før de kommer. Hunder og andre husdyr holdes adskilt fra de ansatte, med unntak av førerhund. Dyr skal ikke gå løse inne eller utenfor huset når ansatte er til stede. Arbeidstaker skal ikke utsettes for trakassering eller annen utilbørlig opptreden jfr. Arbeidsmiljølovens § 4-3. Pleie og omsorg i hjemmet kan ikke tilbys i situasjoner der du eller andre i husholdningen viser truende eller voldelig adferd (med mindre tjenestebehovet er hjemlet i pasient- og brukerrettighetsloven §4A-1). Ansatte vil melde fra til annen instans (eks. lege, spesialisthelsetjenesten eller politiet) dersom det vurderes at det er behov for det.
PRAKTISKE OPPLYSNINGER	Det er ikke egenbetaling for helsetjenester i hjemmet. Akutte situasjoner kan oppstå slik at oppdrag kan bli forskjøvet, det blir da gitt beskjed. Oppgavene i hjemmesykepleien skal utføres av personell med helsefaglig kompetanse. Hjemmesykepleien skal kunne ta hånd om komplekse pasientbehov, med god faglig støtte fra fastlege og sykehus. Hjemmesykepleien skal motivere til egenomsorg gjennom trening og opplæring, og motivere pasienten til å ta vare på seg selv og få et meningsfylt liv. Bruk av individuelle planer (IP) kan være et nyttig hjelpemiddel for å gi riktig tilbud til den enkeltepasient.

HVERDAGSREHABILITERING (KOMMER)

Hverdagsrehabilitering, HVR, ytes av et tverrfaglig innsatsteam bestående av sykepleier, hjelpepleier/helsefagarbeider, ergoterapeut, fysioterapeut og fagansvarlig for velferdsteknologi. Innsatsteamet gjør en systematisk kartlegging av din situasjon. Sammen med innsatsteamet utarbeides det mål for hva du syns er viktig å mestre i sin hverdag.

LOVGRUNNLAG	Hverdagsrehabilitering, HVR, tildeles etter lov om kommunale helse- og omsorgstjenester §§ 3-1 og 3-2, nr. 5, og lov om pasient- og brukerrettigheter § 2-1 a.
MÅLSETTING	Hverdagsrehabilitering er en tverrfaglig og tidsavgrenset innsats for personer som opplever funksjonsfall, det vil si har mistet eller svekket ferdigheter som de tidligere har hatt, ofte som følge av konkret sykdom eller skade. Hverdagsrehabilitering skal bidra til økt mestring slik at den enkelte kan velge å bo hjemme så lenge som mulig.
KRITERIER FOR TILDELING	Søker har nylig hatt et funksjonsfall og har behov for tverrfaglig rehabilitering for å kunne mestre hverdagsaktiviteter. Søker må være motivert for å gjøre en innsats for å gjenvinne mestring inn mot egendefinerte mål. HVR-teamet må ha gjort en vurdering av søkers behov, potensiale og motivasjon for bedring gjennom målrettet trening på dagliglivets aktiviteter. Søker må kunne formulere et mål for rehabiliteringen og formidle «hva som er viktig for meg». Individuelle tiltak og tiltak i omgivelsene som f. eks. teknologi og hjelpemidler i bolig skal vurderes parallelt med hverdagsrehabilitering Det må foreligge helseopplysninger fra fastlege/ primærhelsetjenesten og/eller spesialisthelsetjenesten Det må foreligge en oppdatert IPLOS- funksjonskartlegging som tilsier at pasienten er i behov for hverdagsrehabilitering.
TJENSTENS INNHOLD	Hverdagsrehabilitering er tverrfaglig rehabilitering i pasientens eget hjem. Tiltaket settes inn tidlig og skjer i en avgrenset periode for å bidra til styrking av funksjonsnivå og mestringsevne. Hverdagsrehabilitering tar utgangspunkt i spørsmålet til pasienten «Hva er viktig for deg?». Tiltakene evalueres kontinuerlig og har i hovedsak en oppfølgingsperiode på 4 – 8 uker, med mulighet for forlengelse ved behov. Pasientens eget mål ligger til grunn for tiltaket og avsluttes når pasientens mål er oppnådd.

FORHOLD SOM IKKE GIR RETT TIL TJENESTEN	Langt kommet regenerativ sykdom eller i terminal fase hvor fagteamet vurderer at det er lite potensiale for rehabilitering. Omfattende mental/kognitiv svikt. Fagteamet kan veilede personalgruppen rundt brukere med psykisk utviklingshemming, som får et brått funksjonsfall. Alvorlige psykiske lidelser eller omfattende rusmisbruk.
DETTE KAN DU FORVENTE AV OSS	Når søknad er mottatt vil vi ta kontakt for avtale om hjemmebesøk eller samtale. Vedtak fattes så snart som mulig i tråd med forvaltningsloven § 27 . Du får beskjed senest samme dag dersom avtaler må forandres. Ansatte vil samhandle med bruker om utførelse av tjenesten. Tjenesten organiseres på en slik måte at det tilstrebes slik at du møter færrest mulig ansatte, det vil si primærsykepleie. Tjenesten ytes og dokumenteres i henhold til vedtak. Ansatte opptrer høflig og ha respekt for tjenestemottaker som person. Tjenesten ytes med fokus på egenmestring Ansatte kan bistå deg ved behov for å søke om andre tjenester eller få enkeltvedtaket revurdert, samt hjelp til å skrive klage. Ansatte plikter å bistå deg med å fremskaffe relevant informasjon om kommunens tjenester. Det utarbeides tiltaksplaner i forhold til dine målsettinger, ressurser og funksjonsnivå. Taushetsplikt overholdes.
DETTE FORVENTER VI AV DEG	Du bidrar ut fra egne forutsetninger og arbeider mot oppsatte mål. Tilrettelegge hjemmet slik at tjenesten kan utføres på en forsvarlig måte, jfr. Arbeidsmiljølovens § 4-4. Hunder og andre husdyr holdes adskilt fra de ansatte, med unntak av førerhund. Rydde snø og strø privat vei, slik at veien er farbar samt utvendig lys i mørketiden. Ansatte skal ikke utsettes for trakassering eller annen utilbørlig opptreden jfr. Arbeidsmiljølovens § 4-3.
PRAKTISKE OPPLYSNINGER	Det er ikke egenbetaling for hverdagsrehabilitering. Tiltak knyttet opp mot denne tjenesten kan det være egenbetaling på, men dette vil du få informasjon om før disse tiltakene blir satt i verks.

INDIVIDUELL PLAN

LOVHJEMMEL	Lov om pasient- og brukerrettigheter § 2-5 Lov om kommunale helse- og omsorgstjenester § 7-1 Lov om etablering og gjennomføring av psykisk helsevern § 4-1 Lov spesialisthelsetjenesten mm. § 2-5 Lov om barnevernstjenester § 3-2 a Lov om arbeids- og velferdsforvaltningen (NAV loven) § 15
------------	--

	Lov om sosiale tjenester i arbeids- og velferdsforvaltningen §§ 28 og 33
MÅLSETTING	Individuell plan er et samarbeidsverktøy. Du som har behov for koordinering av dine helse –og/eller sosiale tjenester har rett til å få utarbeidet en individuell plan dersom du ønsker det. Dette er nedfelt i regelverket for helse- og sosialtjenester. Om du opplever at de tjenester du mottar er uoversiktlige, uklare og lite samordnet kan en individuell plan bidra til å bedre dette. Individuell plan kan gi deg større trygghet og forutsigbarhet, avklare ansvarsforhold og sikre samordning slik at tjenestene du mottar fremstår som helhetlige, koordinerte og individuelt tilpasset. Retten til individuell plan utløser ingen flere rettigheter i seg selv, men kan være et viktig verktøy i din habiliterings- /rehabiliteringsprosess med fokus på de områder som er viktig for deg i livet fremover. Alle som ønsker skal ha mulighet for elektronisk individuell plan
KRITERIER FOR TILDELING	Alle anmodninger om individuell plan blir individuelt vurdert i forhold til relevant lovverk. Av særlige relevante momenter nevnes: • Hvordan fungerer samarbeidet og samordningen av tjenester rundt deg? • Har du behov for koordinering av tjenester? • Har du behov for én ansvarlig tjenesteyter? • Har du behov for å avklare ansvarsforhold og å ha en oversikt over hvem av tjenesteyterne som gjør hva? • Har du behov for å skriftliggjøre samarbeidet med sine tjenesteytere? • Ønsker du individuell plan? Tjenesteenheten vil på bakgrunn av de opplysninger som fremkommer vurdere ditt behov for koordinering av tjenestene og om det utløser en rett til individuell plan (IP). Du vil få et brev om dette.
PRAKTISKE OPPLYSNINGER	Om du oppfyller kravene for å få utarbeidet en individuell plan (IP) blir det samtidig oppnevnt en koordinator. Koordinator er én kommunalt ansatt som har hovedansvar for kontakt mellom deg og koordinering mellom de som yter tjenester. Kommunen har tatt i bruk elektronisk IP som er tilgjengelig på PC, nettbrett og smarttelefon. Koordinator skal samarbeide med tjenestemottaker og sikre at det er god fremdrift i planprosessen. Det er ingen egenbetaling for individuell plan.

KORTTIDSOPPHOLD I INSTITUSJON

LOVGRUNNLAG	Korttidsopphold i institusjon er lovpålagt med hjemmel i Helse- og omsorgstjenesteloven §§3-, 3-2 punkt 6, bokstav c, plass i institusjon. Korttidsopphold kan tildeles for rehabilitering, observasjon og medisinsk vurdering som ikke krever sykehusinnleggelse. Opphold kan bli forlenget til man mener potensialet et nådd og andre tiltak må iverksettes. Tjenesten ytes etter Forskrift for sykehjem og boform med heldøgns omsorg og pleie, Forskrift om kvalitet i pleie- og omsorgstjenestene for tjenesteyting og Forskrift om en verdig eldreomsorg.
MÅLSETTING	Det er et mål for omsorgstjenesten at den skal sette innbyggerne i stand til å bo i eget hjem så lenge som mulig. Korttidsoppholdet kan benyttes aktivt som ledd i å tildele tjenester på beste effektive omsorgsnivå. Korttidsopphold er tidsbegrenset opphold i institusjon som tilbys når det i en kortere periode er behov for heldøgns omsorg i institusjon. Tjenesteutøvelsen skal ta utgangspunkt i den enkeltes ressurser og bidra til at pasienten opprettholder eller gjenvinner størst mulig grad av egenmestring. Pasienten skal sikres trygghet i den livssituasjon han/ hun befinner seg i. Målsettingen med oppholdet beskrives i enkeltvedtaket. Det er en målsetting at alle pasienter i korttidsopphold skal rehabiliteres så langt det er mulig.
HVEM KAN FÅ TJENESTEN	Pasienter som for en tidsavgrenset periode trenger døgnskcontinuerlig observasjon, vurdering, pleie, behandling, tilsyn og / eller opptrening / rehabilitering eller omsorg ved livets slutt. (Det vil bli vurdert om nødvendig helsehjelp kan gis på en faglig forsvarlig måte i hjemmet. I tilfeller der nødvendig helsehjelp kan gis på forsvarlig vis i eget hjem, har ikke søkeren krav på korttids plass.) Ved behov for observasjon og vurdering må det først avklares om behovet er av en slik art at nødvendig helsehjelp må ytes av spesialisthelsetjenesten.
KRITERIER SOM BERETTIGER KORTTIDSOPPHOLD I SYKEHJEM	Rehabilitering, medisinsk behandling og korttidspleie for kronisk syke og personer med komplekse og sammensatte behov. Etterbehandlingstilbud/videreføring av behandling og pleie etter sykehusopphold pasienter som fremdeles trenger tett medisinsk oppfølging/behandling før utskrivelse til hjemmet. Dette kan

	innebære medisinsk behandling med samtidig kontinuerlig sykepleiefaglig observasjon. Kartlegging, vurdering av tilstand og funksjonsnivå fysisk og mentalt med tanke på behandling, tiltak og framtidige omsorgsbehov. Utredning, observasjon og behandlingstilbud ved ulike problemstillinger, for eksempel til kronisk syke som ikke trenger innleggelse i sykehus (eks. KOLS, hjertesvikt, parkinson, MS m.m.), i samråd med fastlege. Opphold for å gi sosial stimulering og opprettholde/ bedre funksjonsnivå. Unngå sykehusinnleggelse på sosialt grunnlag, for eks når omsorgsperson er innlagt i sykehus og den omsorgstrengende ikke kan være uten tilsyn, trygghetsplass. Opphold hvor målet er å lindre pasientens fysiske smerter og andre plagsomme symptomer. Tiltak er rettet mot fysiske, psykiske, sosiale og åndelige/ eksistensielle behov. Pleie og omsorg ved livets slutt.
TJENESTENS INNHold	Du får individuell observasjon, pleie, behandling, og veiledning, der målet er at de skal greie mest mulig selv. Rehabiliteringsopphold tilpasses den enkeltes potensial. Behovet for rehabilitering bygger på en tverrfaglig vurdering. Ditt behov og ressurser danner utgangspunkt for utforming av individuell mål- og tiltaksplan. Medisinsk behandling og pleie ved sykdom. Det ytes tverrfaglig oppfølging fra bl.a. lege og fysioterapeut. Tilsynslege kan henvise til fysioterapeut og spesialisthelsetjeneste ved behov. Legge til rette for at du har nødvendige hjelpemidler i samarbeid med hjelpemiddeltjenesten. Vurdering av tilstand og funksjonsnivå med tanke på behandling, tiltak og fremtidige omsorgsbehov. Etterbehandling fra sykehus. Tilbud om å delta på sosiale aktiviteter ved institusjonen. Du som har behov for langvarig og koordinerte tjenester, får tilbud om å få utarbeidet en individuell plan jf. Lov om pasientrettigheter § 2–5, jf. Helse- og omsorgstjenesteloven § 7–1, individuell plan. Fri transport til behandling hos spesialisthelsetjenesten. Pleie og omsorg ved livets slutt. Tidsbegrenset opphold blir ikke automatisk et langtidsopphold selv om behovet for hjelp øker. Forlenging av opphold skjer etter en tverrfaglig vurdering. Individuell tilrettelegging ivaretas i den grad det er forenlig med den medisinske behandling, drift av institusjonen og hensyn til andre beboere.

DETTE KAN DU FORVENTE AV OSS	All tildeling av tjenester blir gjort med bakgrunn i kartlegging av dine ressurser og behov, etter individuell vurdering. Målsetting med oppholdet blir avklart sammen med deg og ev pårørende. Det blir sendt ut skriftlig vedtak med målsetting og beskrivelse av tjenesten. Utfyllende informasjon om institusjonen mottar du når du ankommer institusjonen. Kontakt med andre tjenesteområder blir vurdert ved behov. All pleie og omsorg gis i samarbeid med autorisert helsepersonell. Legemiddelhåndtering utføres av autorisert helsepersonell etter foreskrivning av lege. Du møtes med respekt for hva som er viktig for deg.
DETTE FORVENTER VI AV DEG	Du gjør seg kjent med innholdet i vedtaket. Du tar kontakt ved behov for informasjon, råd, veiledning og evt. ved klage. Du utfører det du mestrer selv. Du tar selv ansvar for verdisaker som tas med til institusjonen. Dette bør begrenses. Du sørger for at private klær er merket. Du sørger selv for transport og betaling til og fra institusjonen. Hvis du ikke kan gjennomføre reisen på egenhånd, enten av helsemessige eller trafikale årsaker, kan du ha rett på rekvisisjon til en tilrettelagt pasientreise. Oppgi det i søknaden når du søker om korttidsopphold.
PRAKTISKE OPPLYSNINGER	Vederlag for oppholdet kreves i hht. "Forskrift for vederlag for opphold i institusjon", jf. Helse- og omsorgstjenesteloven § 11-2.1.

LANGTIDSOPPHOLD I SYKEHJEM ELLER BOLIG SÆRSKILT TILRETTELAGT FOR HELDØGNS OMSORG

LOVGRUNNLAG	Langtidsopphold i sykehjem er hjemlet i Helse- og omsorgstjenesteloven 3-2 punkt 6, bokstav c. Lov om kommunale helse- og omsorgstjenester §3-2 første ledd, pkt 6 bokstav c. og lov om pasient- og brukerrettigheter § 2-1a). Tjenesten ytes etter Forskrift for sykehjem og boform med heldøgns omsorg og pleie, Forskrift om kvalitet i pleie- og omsorgstjenestene for tjenesteyting og Forskrift om en verdig eldreomsorg. Forskrift om rett til langtidsopphold i sykehjem eller tilsvarende bolig særskilt tilrettelagt for heldøgns tjenester, Vestvågøy kommune, Nordland
-------------	--

MÅLSETTING	Langtidsopphold i institusjon er et tilbud om helhetlige helse- og omsorgstjenester og bolig til pasienter med omfattende funksjonssvikt. Tilbudet gis ved kommunens sykehjem. Oppholdet skal ivareta behovet for heldøgns pleie og omsorg, med oppfølging og observasjon av helsetilstand. Tilby et variert og tilstrekkelig kosthold, og tilpasset hjelp ved måltider. Gi lindrende behandling og verdig død. Det tas forbehold om flytting til annet tjenestenivå/enhet dersom pasientens behov for døgnskcontinuerlig hjelp og tilsyn endres.
HVEM KAN FÅ TJENESTEN	Avklares før ev søknad innvilges: Grundig kartlegging og vurdering må utføres for å komme frem til om langtidsopphold er riktig omsorgsnivå for den enkelte jfr § 5 Forskrift om rett til langtidsopphold i sykehjem, Vestvågøy. Alle vilkår for tildeling av pleie- og omsorgstjenester av praktisk og personlig hjelp, samt opplæring i heimen, skal være vurdert. Med dette menes at helsetjenester i hjemmet, praktisk bistand, korttidsopphold, dagtilbud, og /eller evt. avlastning er vurdert som ikke hensiktsmessig før langtidsopphold i institusjon blir innvilget. Langtidsopphold kan innvilges til: Bruker med omfattende døgnskcontinuerlig behov for pleie og omsorg, som ikke kan oppfylles tilstrekkelig i eget hjem eller annen tilpasset bolig. Bruker som er varig ute av stand til å ivareta egen helse, og ute av stand til å mestre dagliglivets gjøremål på grunn av mentalt eller fysisk funksjonstap. Spesielt for langtidsopphold i skjermet enhet: Pasienten har en demensdiagnose som har ført til et omfattende behov for pleie og omsorg i avdeling som er spesielt tilrettelagt for personer med demens.
TJENESTENS INNHOLD	Tjenesten innvilges for en lengre periode, eller som et opphold livet ut. Medisinsk behandling, pleie og observasjon ved sykdom som ikke krever sykehusinnleggelse. Etterbehandling fra sykehus. Det utarbeides en tiltaksplan for oppholdet. Pasientene får individuell pleie, behandling, tilsyn og veiledning, der målet er at de skal greie mest mulig selv. Vurdering av tilstand og funksjonsnivå med tanke på behandling, tiltak og fremtidige omsorgsbehov. Tilbud om å delta på sosiale aktiviteter ved institusjonen. Fri transport til behandling hos spesialisthelsetjenesten. Fri tannbehandling ved offentlig tannklinikk.

	Pleie og omsorg ved livets slutt. Lege kan henvise til fysioterapi og logoped. Disse gjør selvstendige faglige vurderinger av om dette skal ytes, og i hvilket omfang. Pasienter med behov for langvarig og koordinerte tjenester, skal få tilbud om å få utarbeidet en individuell plan jf. Lov om pasientrettigheter § 2–5, jf. Helse- og omsorgstjenesteloven § 7–1, individuell plan.
DETTE KAN DU FORVENTE AV OSS	Behov for hjelp blir kartlagt sammen med deg, med respekt for hva som er viktig for den enkelte. Dette er en kontinuerlig prosess. Tildeling av tjenesten skjer med bakgrunn i relevant kartlegging, etter individuell vurdering. Revurdering av tilbudet skjer ved endring i funksjonsnivå. All pleie og omsorg gis i samarbeid med autorisert helsepersonell. Legemiddelhåndtering utføres av autorisert helsepersonell etter foreskrivning av lege.
DETTE FORVENTER VI AV DEG	Du gir nødvendige opplysninger i hht. Vederlag for opphold i institusjon. Du gjør deg kjent med innholdet i vedtaket, tjenestekriterier og orienteringen om vederlag for oppholdet. Du tar kontakt ved behov for informasjon, råd, veiledning og evt. klage. Du utfører selv det du mestrer. Forståelse for at vedtaket kan endres ved endring av funksjon. Du er selv ansvarlig for verdisaker/gjenstander som tas med til institusjon. Du sørger for at klær er navnermerket.
PRAKTISKE OPPLYSNINGER	Du må selv søke på tjenesten. Dersom du selv ikke er i stand til å søke, kan nærmeste pårørende, verge, eller fullmektig søke. Forskrift om rett til langtidsopphold i sykehjem, Vestvågøy, § 4. Generelle prinsipper for vurdering og tildeling av heldøgns tjenester i Vestvågøy kommune Ektepar og samboere skal få mulighet til å bo sammen på institusjon selv om bare en har fått vedtak om langtidsopphold. Det forutsettes at den andre parten også trenger helse- og omsorgstjenester. § 9 Betaling: Kommunen beregner egenandel for opphold i institusjon etter forskrift om egenandel for kommunale helse og omsorgstjenester, § 1 – § 7. Kommunen beregner husleie etter husleielovens kapittel 3, for opphold i bolig særskilt tilrettelagt for heldøgns tjenester. Ved fremleie eller tildeling av bolig gjennom eksterne leverandører gjelder likevel husleielovens bestemmelser fullt ut. Kommunen kan beregne og fakturere hver enkelt beboer i bolig særskilt tilrettelagt for heldøgns tjenester, for følgende: 1. Matutgifter som vanligvis tilhører beboers private økonomi, men hvor beboer ikke kan ivareta dette selv.

	2. Andre utgifter som vanligvis tilhører beboers private økonomi, men som tilkommer fordi beboer ikke kan ivareta dette selv.
--	---

OMSORGSSTØNAD

LOVGRUNNLAG	Omsorgsstønad kan tildeles med hjemmel i Helse- og omsorgstjenesteloven § 3–6 og er en ekstra økonomisk bistand til pårørende eller andre frivillige som har et særlig tyngende omsorgsarbeid for personer som har et stort omsorgsbehov på grunn av alder, funksjonshemming eller sykdom. Kommunene er pålagt å ha ordningen, men ingen har rettskrav på omsorgsstønad. Kommunen og den som har behov for tjenestene må vurdere den pårørendes omsorg som best og nødvendig. Det er kommunen som etter en helhetlig vurdering avgjør om omsorgsstønad skal gis og i tilfellet hvor mange timer som blir innvilget. Rundskriv I-42/98 gir kriterier for utmåling og omfang av tjenesten. Se også Retningslinjer for omsorgslønn.
MÅLSETTING	Omsorgsstønad inngår i den kommunale tiltakskjeden som supplement til øvrige tiltak rettet mot personer med særlig tyngende omsorgsarbeid, der kommunens tiltakskjede for øvrig ikke er tilstrekkelig ut fra en tverrfaglig vurdering. Omsorgsstønad skal sørge for best mulig omsorg for de som trenger hjelp i dagliglivet og gjøre det mulig for private omsorgs-ytere å fortsette med omsorgsarbeidet.
KRITERIER FOR TILDELING	Det skal foreligge egen søknad. Søker kan være omsorgsyter eller den hjelpetrequende selv. Det er den som yter hjelp som kan tilstås omsorgslønn. En privatperson/pårørende må ivareta eller ønske å ivareta dette hjelpebehovet. Omsorgsarbeidet må være nødvendig, i den forstand at brukeren må ha et hjelpebehov som ellers må ivaretas av kommunen. Kommunen må vurdere at omsorgsstønad er en bedre løsning enn andre kommunale tjenester, for å få dekket søkerens behov for tjenester. Kartlegging foretas som hovedregel etter at det er søkt om hjelpestønad. Den omsorgstrengende må støtte omsorgsgivers søknad om omsorgsstønad. Den omsorgstrengende må være hjemmeboende. Det skal foreligge et tidsestimat fra søker med døgn og ukeplan. Omfang av hjelpen som ytes kartlegges. Etter kartleggingen 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.

	Forholdet til hjelpestønad Hjelpestønad er hjemlet i folketrygdloven §6–4. Rundskriv utarbeidet av Rikstrygdeverkets Uførhetskontor 01.05.97, Sist endret 05.04.2019, beskriver forholdet mellom hjelpestønad og omsorgslønn. Det beskrives videre under §6–4, sjette ledd, annet punktum – kommunens adgang til å ta hensyn til hjelpestønad: «I praksis innebærer bestemmelsen at kommunen kan tilskynde at medlemmet framsette krav om hjelpestønad før man tar stilling til om og med hvilket beløp omsorgsstønad skal ytes i tillegg til eventuell hjelpestønad»: Vestvågøy Kommune krever at alle søkere om omsorgsstønad fremmer søknad om hjelpestønad før søknad om omsorgsstønad behandles. Saksbehandler plikter seg til å bistå søker i å fremme en slik søknad dersom søker ønsker det. For omsorgstrengende personer under 18 år, kreves det at det søkes om forhøyet hjelpestønad. Kommunen tar hensyn til innvilget beløp for hjelpestønad ved utmåling av omsorgsstønad.
VURDERING	Den omsorgstrengende må ha et omfattende og varig omsorgsbehov og omsorgsarbeidet må være særlig tyngende. Følgende skal vurderes: • Grad av fysisk/psykisk belastende omsorgsarbeid sett i forhold til normalsituasjon. Graden av nattarbeid – avbrudd i søvn. • Hvordan omsorgsarbeidet er fordelt over tid, i perioder eller hele tiden. Om omsorgsarbeidet har vart over lang tid, eller er forventet å vare. • Om omsorgsarbeidet fører til sosial isolasjon og mangel på ferie og fritid. • Om søker har omsorg for mer enn 1 person. • Om søker har omsorgsplikt. Kun foreldre har omsorgsplikt for mindreårige barn. De vil kun være aktuelt med omsorgslønn dersom omsorgen klart overstiger vanlig omsorg for barn på samme alder. • Omsorgslønn må vurderes opp mot andre tjenester og tiltak som kan avlaste omsorgsgiver i det tyngende omsorgsarbeidet. • Søker 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 i det enkelte tilfelle. Omfang av tjenesteyting angis i timer pr. mnd.

OMFANG OG BEGRENSNINGER	Omsorgsstøtadsordningen tar ikke sikte på å gi de som har særdeles tyngende omsorgsarbeid full lønn for de timene de arbeider. Tilkjent hjelpestønad og annen form for reell avlastning skal komme til fratrekk ved utmåling. Omsorgsstønad skal bare unntaksvis tildeles omsorgsgivere for barn under skolealder. Inntektstap er ikke noe vilkår for å få omsorgsstønad. Det vil si at kommunen ikke skal ta stilling til søkers økonomi i vurderingen av omsorgslønn. Vedtak på omsorgsstønad innvilges for en tidsperiode og revurderes fortløpende. Mottaker av omsorgsstønad plikter å melde fra til Vestvågøy kommune ved endring i pleie og omsorgsforholdet.
BETALING	Det skal inngås avtale om et bestemt arbeid av forbigående art, som et oppdrag mellom omsorgsgiver og kommune, herunder etterskuddsvis betaling som skjer den 12.hver måned, og reduksjon i omsorgsstønad dersom den omsorgstrengende har vært innlagt i institusjon i perioden. Avlønning skal skje etter til enhver tid gjeldende lønnplassering/ timelønn for assistenter i Vestvågøy kommune. Omsorgsstønad er skattepliktig inntekt.

PERSONLIG ASSISTANSE, HERUNDER PRAKTISK BISTAND, PRAKTISK BISTAND I PERSONLIGE GJØREMÅL, STØTTEKONTAKT.

PERSONLIG ASSISTANSE, PRAKTISK BISTAND I DAGLIGE GJØREMÅL (HJEMMEHJELP)

LOVGRUNNLAG	Personlig assistanse, herunder praktisk bistand er hjemlet i helse- og omsorgstjenesteloven § 3-2 punkt 6, bokstav b.
MÅLSETTING	Det er et mål for omsorgstjenesten at den skal sette innbyggerne i stand til å bo i eget hjem så lenge som mulig. 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, tilrettelegging eller praktisk utførelse av oppgaver bruker ikke kan klare selv.
MÅLGRUPPE	Kommunen skal gi praktisk hjelp i hjemmet til de som ikke kan dra omsorg for seg selv, eller som er helt avhengig av praktisk hjelp og støtte til å greie dagliglivets gjøremål.
KRITERIER FOR TILDELING	Søker bor eller midlertidig oppholder seg i vestvågøy kommune. Det foreligger eventuelle helseopplysninger som tilsier at søker ikke kan ivareta egenomsorg eller er helt avhengig av praktisk hjelp for å greie dagliglivets gjøremål. Behov for praktisk bistand i hjemmet vurderes med utgangspunkt i kartlegging av funksjonsnivå (IPLOS).

	1. Alminnelig husarbeid		13. Beslutninger i dagliglivet
	2. Skaffe seg varer og tjenester	7. Bevege seg innendørs	
	Personer som skårer 1 på disse variablene i IPLOS har ikke krav på hjemmehjelp. Det vil alltid bli vurdert slik at det du kan utføre selv, skal du gjøre selv så langt det er mulig. Dvs. at dersom du selv kan tørke støv ved hjelp av hjelpemiddel, for eksempel vasketralle, blir det ikke innvilget hjelp til støvtørking. Når søker bor sammen med andre husstandsmedlemmer, gjøres en helhetsvurdering av husstandens situasjon. Medisinske opplysninger fra fastlege innhentes ut fra behov.		
TJENESTENES INNHOLD	Tjenesten omfatter hjelp i daglige gjøremål i hjemmet. Den skal bidra til at du blir mest mulig selvhjulpen i dagliglivet. Du som kan ivareta enkelte oppgaver selv, skal gjøre dette. Nødvendig renhold avgrenses til rom som er i daglig bruk; støvtørk, gulvvask, støvsuging og vask av bad/WC. Det kan ytes hjelp til sengeskiift, normalt en gang pr. mnd. Det kan ytes hjelp til enkel oppvask/igangsetting av oppvaskmaskin, innvendig vask av kjøleskap/mikrobølgeovn, og hjelp til klesvask. Tømming av søppel ved behov. Bistand til å bestille nødvendige husholdningsvarer hos butikk som kjører ut bestilte varer. Bistand til tilrettelegging / påsmøring av brødmatt / varme middag.		
DETTE KAN DU FORVENTE AV OSS	Taushetsplikten blir overholdt. Respekt: du skal oppleve å bli møtt som et likeverdig medmenneske og føle deg respektert uansett funksjonsnivå Mulighet til å velge: du skall oppleve å ha medbestemmelse i forhold til tjenesten som ytes Ansvar for eget liv: du skal gis mulighet til selvstendighet og mestring av eget liv/hjelp til selvhjelp. Helhetlig behov for hjelp blir kartlagt sammen med deg og eventuelt pårørende/verge. Du vil få skriftlig vedtak på de tjenester du mottar. Tjenester blir utført i tråd med vedtak. At de tjenestene som ytes, skal være faglig forsvarlige og tilstrekkelige for å dekke grunnleggende behov. Tjenestetilbudet evalueres ved endring av behov/funksjonsnivå. Du får relevant informasjon om tjenester innen pleie-, rehabilitering- og omsorgstjenesten i Vestvågøy kommune.		

	Ansatte foreviser gyldig legitimasjon. Eventuelle klager blir tatt på alvor.
DETTE FORVENTER VI AV DEG	At du fremskaffer nødvendige opplysninger og / eller fullmakt til innhenting av opplysninger som er relevante for tildeling og utførelsen av tjenester. At du gjør deg kjent med innhold i vedtaket. At du er til stede når ansatte utfører praktisk bistand (hjemmehjelp). Du gir beskjed til hjemmetjenesten ved endring av behov. Du melder fra til ansatte/avdelingsleder dersom du er misfornøyd med noe, har behov for informasjon, råd, rettledning eller eventuelt ønsker å klage. Dersom boligen er særdeles skitten, kreves det at det blir foretatt rundvask før kommunal bistand settes inn. Dette må besørges av den enkelte. Det må gis beskjed snarest mulig dersom det oppstår situasjoner som gjør at du ikke kan motta hjelpen. Når du mottar tjenester i hjemmet blir hjemmet automatisk ansattes arbeidsplass. Det forventes at du bidrar til å skape en god arbeidsplass for ansatte jf. bestemmelsene i arbeidsmiljøloven. Om det røykes i hjemmet, anmodes det at du gjennomfører lufting før tjenesteyter kommer. Hunder og andre husdyr holdes adskilt fra de ansatte, med unntak av førerhund. Dyr skal ikke gå løse inni eller utenfor huset når ansatte i tjenesten er til stede. Det kreves at hjemmet er utstyrt med nødvendig og tilpasset utstyr i husholdningen til utførelse av arbeidsoppgavene. Ansatte kan være behjelpelig med å bestille nødvendige utstyr som for eksempel moppeutstyr til gulvvask, robotstøvsuger. Møbler og utstyr i hjemmet tilpasses ny livssituasjon. Gulvtepper tas ikke ut ved husvask, men støvsuges Hus eller ringeklokke må være merket med nummer og navn, og det må være lys utendørs slik at det er lett å finne frem. På vinteren må vei være brøytet og strødd slik at ansatte kan komme fram til ytterdør. Det kreves at hjemmet er i en slik stand at ansatte kan utføre arbeidet. God hygiene er viktig både for deg og ansatte. Det skal være flytende såpe og tørkepapir tilgjengelig. Praktisk bistand utøves ikke i situasjoner der du eller andre i husholdningen viser truende eller voldelig adferd (med mindre tjenestebehovet er hjemlet i lov om pasient- og brukerrettighetsloven § 4A-1). Ansatte vil melde fra til annen instans (eks. lege, spesialisthelsetjenesten eller politiet) dersom det vurderes at det er behov for det.
OPPGAVER SOM IKKE INNGÅR I PRAKTISK BISTAND	Rydde og vaske opp etter friske pårørende eller besøkende. Stryke tøy, reparasjon av tøy utføres ikke. Innkjøp/handling av diverse klær. Hjelp til utvendig trappevask og vask i felles arealer.

I DAGLIGE GJØREMÅL	Ansatte gir ikke hjelp til: • passe barn • med kjæledyrhold (mate kjæledyr) • forberedelse til høytider • flytting • hagearbeid; stell av blomster, klippe gress o.l. • bære inn ved Ansatte skal ikke benytte ditt bankkort for kontantuttak eller handel. Ansatte skal heller ikke håndtere dine kontanter.
PRAKTISKE OPPLYSNINGER	Egenbetaling, i hht Forskrift om egenandel for kommunale helse- og omsorgstjenester av 16.12.2011, kap 2., skjer på grunnlag av netto inntekt av samlet skattbar inntekt for husstanden før særfradrag. Inntektsgrensa blir justert etter grunnbeløpet i folketrygden. Minstesats av egenbetaling er statlig fastsatt, de øvrige satsene fastsettes av kommunestyret årlig. I jule- og påskeuken samt andre helligdager utføres ikke husvask.

PERSONLIG ASSISTANSE, PRAKTISK BISTAND I PERSONLIGE GJØREMÅL

LOVGRUNNLAG	Personlig assistanse, herunder praktisk bistand i personlige gjøremål er hjemlet i helse- og omsorgstjenesteloven § 3-2 punkt 6, bokstav b.
MÅLSETTING	Kommunen skal gi praktisk hjelp i personlige gjøremål 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 personlige gjøremål. Det er et mål for omsorgstjenesten at den skal sette innbyggerne i stand til å bo i eget hjem så lenge som mulig. 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 i forhold til personlige gjøremål som bruker ikke kan klare selv.
HVEM KAN FÅ TJENESTEN?	Kommunen skal gi praktisk hjelp til de som ikke kan dra omsorg for seg selv, eller som er helt avhengig av personlig hjelp og støtte til å greie dagliglivets personlige gjøremål.
KRITERIER FOR TILDELING	Det foreligger eventuelle helseopplysninger som tilsier at søker ikke kan ivareta egenomsorg eller er helt avhengig av praktisk hjelp for å greie personlige gjøremål. Det vil alltid bli vurdert slik at det du kan utføre selv, skal du gjøre selv så langt det er mulig. All tildeling av tjenester blir gjort på bakgrunn av kartlegging av funksjonsnivået (IPLOS), og etter individuell / tverrfaglig vurdering
TJENESTENES INNHOLD	Tjenesten omfatter hjelp til egenomsorg, personlig stell og personrettet praktisk bistand. Den skal bidra til at bruker blir mest mulig selvhjulpent i dagliglivet.

	Behov for praktisk bistand i hjemmet vurderes med utgangspunkt i kartlegging av funksjonsnivå (IPLOS).		
		12. Bevege seg innendørs	
	3. Personlig hygiene		
	4. På- og avkledning		
	5. Toalett		17. Syn
	6.		18. Hørsel
	Det gis: • Nødvendig bistand til oppvarming av ferdiglagd middagsmat • Nødvendig bistand til tilrettelegging / påsmøring av brødmat. • Nødvendig bistand til personlig stell og omsorg, • Nødvendig bistand til tannpuss, stell av tannprotese • Bistand til dusj, samt vask av hår. • Bistand til å stå opp og legge seg, personlig hygiene, samt på- og avkledning morgen og kveld. • Nødvendig bistand til daglig barbering. • Nødvendig bistand til hvile – hjelp til middagshvil der det er behov. • Nødvendig bistand ved naturlige funksjoner som toalettbesøk, bruk av inkontinensutstyr. • Bistand til rehabilitering/opplæring. Der det er hensiktsmessig skal tjenesten innebære opplæring i personlige gjøremål.		
DETTE KAN DU FORVENTE AV OSS	Taushetsplikten blir overholdt. Respekt: du skal oppleve å bli møtt som et likeverdig medmenneske og føle deg respektert uansett funksjonsnivå. Mulighet til å velge: du skall oppleve å ha medbestemmelse i forhold til tjenesten som ytes. Ansvar for eget liv: du skal gis mulighet til selvstendighet og mestring av eget liv/hjelp til selvhjelp. Helhetlig behov for hjelp blir kartlagt sammen med deg og eventuelt pårørende/verge. Du vil få skriftlig vedtak på de tjenester du mottar. Tjenester blir utført i tråd med vedtak. At de tjenestene som ytes, skal være faglig forsvarlige og tilstrekkelige for å dekke grunnleggende behov. Tjenestetilbudet blir revurdert ved endring av behov/funksjonsnivå. Du får relevant informasjon om tjenester innen pleie-, rehabilitering- og omsorgstjenesten i Vestvågøy kommune. Ansatte foreviser gyldig legitimasjon. Eventuelle klager blir tatt på alvor.		

DETTE FORVENTER VI AV DEG	At du fremskaffer nødvendige opplysninger og / eller fullmakt til innhenting av opplysninger som er relevante for tildeling og utførelsen av tjenester. At du gjør deg kjent med innhold i vedtaket. Du gir beskjed til tjenesteyter ved endring av behov. Du melder fra til tjenesteyter/avdelingsleder dersom du er misfornøyd med noe, har behov for informasjon, råd, rettledning eller eventuelt ønsker å klage. Når du mottar tjenester i hjemmet blir hjemmet automatisk tjenesteyters arbeidsplass. Det forventes at du bidrar til å skape en god arbeidsplass for tjenesteyter jf. bestemmelsene i arbeidsmiljøloven. Hus eller ringeklokke må være merket med nummer og navn, og det må være lys utendørs slik at det er lett å finne frem. På vinteren må vei være brøytet og strødd slik at ansatte kan komme fram til ytterdør. Det kreves at hjemmet er i en slik stand at ansatte kan utføre arbeidet. God hygiene er viktig både for deg og ansatte i tjenesten. Det skal være flytende såpe/håndsprit og tørkepapir tilgjengelig. Det forutsettes at det ikke røykes mens ansatte er på besøk, og at det eventuelt luftes ut før de kommer. Hunder og andre husdyr holdes adskilt fra de ansatte, med unntak av førerhund. Dyr skal ikke gå løse inni eller utenfor huset når ansatte er til stede. Møbler og utstyr i hjemmet tilpasses ny livssituasjon. Praktisk bistand i personlige gjøremål utøves ikke i situasjoner der du eller andre i husholdningen viser truende eller voldelig adferd (med mindre tjenestebehovet er hjemlet i lov om pasient- og brukerrettighetsloven § 4A-1). Ansatte vil melde fra til annen instans (eks. lege, spesialisthelsetjenesten eller politiet) dersom det vurderes at det er behov for det.
OPPGAVER SOM IKKE INNGÅR I PRAKTISK BISTAND I PERSONLIGE GJØREMÅL	Der hvor service/tjenester er allment tilgjengelige vil hjemmetjenester ikke settes inn for å kompensere disse. Hårstell forøvrig og ordinær fotpleie må man selv sørge for gjøres av frisør og fotpleier. Koke middag/potet.
PRAKTISKE OPPLYSNINGER	Praktisk bistand i personlige gjøremål er gratis.

PERSONLIG ASSISTANSE, PRAKTISK BISTAND – OPPLÆRING (miljøterapi)

LOVGRUNNLAG	Personlig assistanse, herunder praktisk bistand og opplæring er hjemlet i helse- og omsorgstjenesteloven § 3-2 punkt 6, bokstav b.
MÅLSETTING	Formålet med tjenesten er å gjøre den enkelte mest mulig selvstendig i dagliglivet.

HVEM KAN FÅ TJENESTEN?	Personer som mestrer mye selv, men har behov for tjenester i form av opplæring og/eller veiledning idagliglivets gjøremål. Til personer med behov for å forebygge atferd som får negative konsekvenser for dem selv.																				
KRITERIER FOR TILDELING	Praktisk bistand – opplæring kan innvilges til personer som er avhengig av opplæring for å få økt mestring av dagliglivets gjøremål som personlig hygiene, toalettbesøk, av- og påkledning, tilbereding av måltid, innkjøp av klær, følge til lege, tannlege osv. Ved fri fra arbeid, dagtilbud eller manglede tilbud på dagtid kan tjenesten også innvilges til personer som har behov for oppfølging for å unngå negativ utvikling. Dette i form av selvskading, isolering eller atferd som er til irritasjon, til sjenanse eller som oppleves krenkende. Medisinske opplysninger fra fastlege innhentes ved behov																				
TJENESTENES INNHOLD	Kartlegging av brukers behov med IPLOS vurdering skal gjennomføres. <table><tr><td>1. Alminnelig husarbeid</td><td></td><td>13. Beslutninger i dagliglivet</td></tr><tr><td>2. Skaffe seg varer og tjenester</td><td></td><td>14. Ivareta egen økonomi</td></tr><tr><td>3. Personlig hygiene</td><td></td><td></td></tr><tr><td>4. På- og avkledning</td><td>19. Ivareta egen helse</td><td></td></tr><tr><td>5. Toalett</td><td>20. Hukommelse</td><td>17. Syn</td></tr><tr><td>6. Lage mat</td><td>21. kommunikasjon</td><td>18. Hørsel</td></tr></table> Opplæring i husarbeid og matstell, personlig hygiene, påkledning, opplæring i forbindelse med måltider og boveiledning. - Hjelp og opplæring i ADL ferdigheter - Opplæring i å ivareta egen helse - Opplæring knyttet deltakelse i ulike typer aktiviteter - Trening og opplæring i sosiale ferdigheter - Opplæring i andre nødvendige aktiviteter Tjenesten kan også omfatte opplæring i bruk av trygghetsalarm og ulike velferdsteknologiske løsninger.			1. Alminnelig husarbeid		13. Beslutninger i dagliglivet	2. Skaffe seg varer og tjenester		14. Ivareta egen økonomi	3. Personlig hygiene			4. På- og avkledning	19. Ivareta egen helse		5. Toalett	20. Hukommelse	17. Syn	6. Lage mat	21. kommunikasjon	18. Hørsel
1. Alminnelig husarbeid		13. Beslutninger i dagliglivet																			
2. Skaffe seg varer og tjenester		14. Ivareta egen økonomi																			
3. Personlig hygiene																					
4. På- og avkledning	19. Ivareta egen helse																				
5. Toalett	20. Hukommelse	17. Syn																			
6. Lage mat	21. kommunikasjon	18. Hørsel																			
DETTE KAN DU FORVENTE AV OSS	Taushetsplikten blir overholdt. Respekt: du skal oppleve å bli møtt som et likeverdig medmenneske og føle deg respektert uansett funksjonsnivå. Mulighet til å velge:du skal oppleve å ha medbestemmelse i forhold til tjenesten som ytes. Ansvar for eget liv: du skal gis mulighet til selvstendighet og mestring av eget liv/hjelp til selvhjelp. Helhetlig vurdering for behov for opplæring blir kartlagt sammen med deg og eventuelt pårørende/verge. Du vil få skriftlig vedtak på de tjenester du mottar. Tjenester blir utført i tråd med vedtak. At de tjenestene som ytes, skal være faglig forsvarlige og tilstrekkelige for å dekke grunnleggende behov.																				

	Tjenestetilbudet blir revurdert ved endring av behov/funksjonsnivå. Tjenesteyter foreviser gyldig legitimasjon. Eventuelle klager blir tatt på alvor.
DETTE FORVENTER VI AV DEG	At du fremskaffer nødvendige opplysninger og / eller fullmakt til innhenting av opplysninger som er relevante for tildeling og utførelsen av tjenester. At du gjør deg kjent med innhold i vedtaket. Du gir beskjed til ansatte ved endring av behov, Du melder fra til ansatte/avdelingsleder dersom du er misfornøyd med noe, har behov for informasjon, råd, rettledning eller eventuelt ønsker å klage. Når du mottar tjenester i hjemmet blir hjemmet automatisk de ansattes arbeidsplass. Det forventes at du bidrar til å skape en god arbeidsplass for de ansatte jf. bestemmelsene i arbeidsmiljøloven. Om det røykes i hjemmet, anmodes det at du gjennomfører lufting før den ansatte kommer. Hunder og andre husdyr holdes adskilt fra de ansatte, med unntak av førerhund. Dyr skal ikke gå løse inni eller utenfor huset når ansatte er til stede. Det kreves at hjemmet er utstyrt med nødvendig og tilpasset utstyr til utførelse av arbeidsoppgavene. Hus eller ringeklokke må være merket med nummer og navn, og det må være lys utendørs slik at det er lett å finne frem. På vinteren må vei være brøytet og strødd slik at den ansatte kan komme fram til ytterdør. Det kreves at hjemmet er i en slik stand at den ansatte kan utføre arbeidet. God hygiene er viktig både for deg og ansatte i tjenesten. Det skal være flytende såpe og tørkepapir tilgjengelig Praktisk bistand utøves ikke i situasjoner der du eller andre i husholdningen viser truende eller voldelig adferd (med mindre tjenestebehovet er hjemlet i lov om pasient- og brukerrettighetsloven § 4A-1, eller helse- og omsorgstjenesteloven kap 9). Ansatte vil melde fra til annen instans (eks. lege, spesialisthelsetjenesten eller politiet) dersom det vurderes at det er behov for det.
PRAKTISKE OPPLYSNINGER	Det tas egenandel for praktisk bistand, men ikke for personrettet bistand (også kalt personlig gjøremål).

PERSONLIG ASSISTANSE, STØTTEKONTAKT

LOVGRUNNLAG	Personlig assistanse, herunder praktisk bistand, opplæring og støttekontakt er hjemlet i pasient- og brukerrettighetsloven § 2-1 a andre ledd jf. helse- og omsorgstjenesteloven § 3-2 punkt 6, bokstav b.
MÅLSETTING	Formålet med støttekontakt er å bidra til at de som ikke selv klarer å få en aktiv, sosial og meningsfylt fritid kan få assistanse til dette.

	Støttekontakt kan gis individuelt, i gruppe eller i samarbeid med frivillige lag og foreninger.
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.
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. Timene skal brukes til deltagelse på kultur og fritidsaktiviteter, nettverksbygging, opplevelse og egenaktivitet. Beboere ved institusjoner eller omsorgsbolig med heldøgnsbemanning og personer med 1:1 bemanning prioriteres som hovedregel ikke ved fordeling av støttekontakttimer. Nærstående pårørende bør ikke brukes som støttekontakt
TJENESTENS INNHOLD	En støttekontakt hjelper en annen person til en mer meningsfylt fritid gjennom sosialt samvær og ulike aktiviteter. Støttekontakt kan f.eks. gis som: • Individuell støttekontakt • Deltakelse i en aktivitetsgruppe • Et individuelt tilbud i samarbeid med en frivillig organisasjon
DETTE KAN DU FORVENTE AV OSS	Vedtak fattes ut fra kartlagte behov og vurdering av et samlet tjenestetilbud for deg, men som regel benyttes en norm på inntil 3 timer pr uke Det opprettes avtale med støttekontakten ut fra vedtakets innhold. Du og støttekontakten bestemmer selv hva tiden skal brukes til. Støttekontakten er fleksibel innenfor oppdragets rammer. Støttekontakten er informert om sin rolle og sine plikter. Støttekontakten har taushetsplikt. At det er innhentet politiattest før støttekontaktoppdraget starter, politiattesten skal ikke være eldre enn 3 måneder.
HVA FORVENTER VI AV DEG	Du betaler for deg selv ved ulike arrangementer og aktiviteter. Støttekontakt får beskjed av deg i god tid dersom avtaletidspunktet må endres. Du gir uttrykk for hva du ønsker å bruke tiden til sammen med støttekontakten. Du tar del i kartleggingssamtale/ evalueringssamtale før vedtak fattes. At du attesterer timelisten til støttekontakten
PRAKTISKE OPPLYSNINGER	Tjenesten er gratis, men du som trenger støttekontakt, må selv betale egne utgifter.

	Rammene for oppdraget (målsetting, antall timer, kjøreordning, utgiftsdekning) er beskrevet i vedtaket ditt og i oppdragskontrakt til støttekontakten. Støttekontaktens timeliste må signeres av bruker før innlevering til kommunen. Støttekontakt innvilges som hovedregel ikke til personer under 8 år, da denne gruppen sjelden har et selvstendig kultur- og fritidsliv uavhengig av foresatte.
--	--

TEKNISKE HJELPEMIDLER – UTLÅN HJELPEMIDDELTJENESTEN

Den kommunale hjelpemiddeltjenesten er mottakssted for hjelpemidler og bindeleddet mellom hjelpemiddelsentralen i Nordland og brukerne i kommunen. Tjenesten har også ansvaret for korttidsslager for hjelpemidler. Lageret består av ett begrenset utvalg av hjelpemidler til personer som har behov for hjelpemidler inntil 6 måneder.

LOVGRUNNLAG	Folketrygdloven kap. 10 Helse- og omsorgstjenesteloven § 3-1 og § 3-2 Forskrift om habilitering og rehabilitering § 9 og § 22
MÅLSETTING	Å sikre personer med varig eller midlertidig funksjonsnedsettelse en økt livskvalitet og muligheten til å delta på ulike arenaer. Hjelpemidler kan også benyttes av hjemmetjenesten som arbeidsverktøy.
HVEM KAN FÅ TJENESTEN?	Dette er en tjeneste for personer med funksjonshemming, som har vært operert eller utsatt for skade eller sykdom.
KRITERIER FOR TILDELING	Du har en funksjonsnedsettelse over en periode hvor tekniske hjelpemidler kan lette oppgaver og øke livskvalitet.
TJENESTENS INNHOLD	Kartlegging av funksjon for bevegelse, kognisjon, hørsel, kommunikasjon, syn Levere, tilpasse og følge opp søkte hjelpemiddel Veiledning, informasjon og undervisning Hjelpemidler du kan låne • rullator • toalettforhøyer • badekar Brett • toalettstol • dusjkrakk • manuell rullestol • krykker
DETTE KAN DU FORVENTE AV OSS	Taushetsplikten blir overholdt. Respekt: du skal oppleve å bli møtt som et likeverdig medmenneske og føle deg respektert uansett funksjonsnivå. Mulighet til å velge: du skal oppleve å ha medbestemmelse i forhold til tjenesten som ytes. Ansvar for eget liv: du skal gis mulighet til selvstendighet og mestring av eget liv/hjelp til selvhjelp. Helhetlig vurdering for behov for

	opplæring blir kartlagt sammen med deg og eventuelt pårørende/verge. Du vil få skriftlig vedtak på de tjenester du mottar. Tjenester blir utført i tråd med vedtak. At de tjenestene som ytes, skal være faglig forsvarlige og tilstrekkelige for å dekke grunnleggende behov. At tjenesteyter også behersker bruken av hjelpemidlet. Eventuelle klager blir tatt på alvor. Tjenestetilbudet blir revurdert ved endring av behov/funksjonsnivå. Tjenesteyter foreviser gyldig legitimasjon.
HVA FORVENTER VI AV DEG	At du fremskaffer nødvendige opplysninger og / eller fullmakt til innhenting av opplysninger som er relevante for tildeling og utførelsen av tjenester. At du gjør deg kjent med innhold i vedtaket. At du er til stede når tjenesteyter leverer hjelpemidlet og får veiledning i bruken av hjelpemidlet. At hjelpemidlet behandles i tråd med bruken. Du gir beskjed til tjenesteyter ved endring av behov. Du melder fra til tjenesteyter/avdelingsleder dersom du er misfornøyd med noe, har behov for informasjon, råd, rettledning eller eventuelt ønsker å klage.
PRAKTISKE OPPLYSNINGER	Lånetiden er 6 måneder, med mulighet for forlengelse. Det er leie pr hjelpemiddel ved utlån.

IKKE LOVPÅLAGTE OPPGAVER

DAGAKTIVITETSTILBUD FOR PERSONER MED UTVIKLINGSHEMMING - «ELVEGAARDEN»

LOVGRUNNLAG	Kommunale dagtilbud utgjør i omfang det aller viktigste aktivitetstilbudet for personer med utviklingshemming. Dagsenter er ikke en lovpålagt tjeneste eller individuell rettighet, men ansees som en del av kommunenes forebyggende arbeid hjemlet i helse- og omsorgstjenesteloven § 3–3.
MÅLSETTING	Dagtilbud benyttes aktivt som et ledd i å tildele tjenester på beste effektive omsorgsnivå, og skal gjøre det mulig å bo lengst mulig i eget hjem. Tilbudet skal også bidra til å gi nødvendig bistand til brukerens egen innsats for å oppnå best mulig funksjons- og mestringsevne. Dagtilbud tildeles for en tidsbegrenset periode og kan ha ulike målsettinger: Tilbud om varierte og tilpassede aktiviteter med formål om å opprettholde/ bedre funksjonsnivå Aktiviteten skal stimulere til å vedlikeholde daglivets funksjoner hos brukeren.
KRITERIER FOR TILDELING	Dagaktivitetstilbudet ved «ELVEGAARDEN» er for hjemmeboende personer med diagnose som medfører utviklingshemming, som ikke kan ha arbeidsaktivitet i ordinær virksomhet eller ved ASVO. Personen må ha diagnose og funksjonsnivå som tilsier at dagaktivitetstilbudet kan møte behovet for aktivitet og oppfølging Vurdering av tilstand og funksjonsnivå fysisk og mentalt med tanke på å kartlegge framtidige omsorgsbehov. Personen må ha glede av og nyttiggjør seg av sosial stimulering og aktiviteter i fellesskap med andre.
DETTE KAN DU FORVENTE AV OSS	Dagtilbudet skal bidra til en meningsfull hverdag, med fokus på aktivitet, ernæring, opplevelse av mestring, trygghet og sosialt samvær. Det gis et tilpasset og helhetlig tilbud til den enkelte bruker og den enkelte møtes på det nivået de er, tilbudet blir tilrettelagt slik at den enkelte føler mestring i de aktivitetene som skjer. Vi tilbyr transport til og fra hjemmet til de dager bruker har plass ved dagaktivitetstilbudet
DETTE FORVENTER VI AV DEG	At du dektar i aktivitetene. At du gir beskjed om du ikke kommer. At du tar med matpakke.
EGENBETALING	Sats for dagtilbudet fastsettes av kommunestyret. Bruker betaler for evt måltider etter gjeldende satser i Vestvågøy kom.

Forebyggende Hjemmebesøk

LOVGRUNNLAG	Dette er ikke en lovpålagt tjeneste, men Helse- og omsorgstjenesteloven § 3–3 første ledd tydeliggjør kommunens ansvar for å fremme helse og søke å forebygge sykdom, skade og sosiale
-------------	--

	problemer. Disse oppgavene inngår som en del av de nødvendige helse- og omsorgstjenestene etter § 3-1 og forsvarlig helsehjelp etter § 4-1. Rundskriv I-2/2016 Om forebyggende hjemmebesøk i kommunene.
FORMÅL	Styrke den eldres mulighet for egen mestring Bevare funksjonsnivået lengst mulig Bidra til at den eldre kan bo hjemme lengst mulig Bidra til at alle eldre/seniorer i Vestvågøy kommune, som bor hjemme, skal føle seg trygge og oppleve livskvalitet og beholde god helse så lenge som mulig.
MÅLGRUPPE	Målgruppen er hovedsakelig innbyggere fra 75 år, men andre kan også få besøk.
TJENESTENS INNHOLD	Hvert besøk varer normalt rundt 1 – ½ time En kontaktperson som kan finne frem i kommunens systemer dersom det trengs En informasjonsmappe som inneholder nyttig informasjon om frivillige eller kommersielle aktiviteter i lokalmiljøet, inkludert kommunens tjenester Besøkere som er fleksible i deres handlemåte, og som jobber sammen med andre fagpersoner og faginstanser, eller videreformidler.
HVA DU KAN FORVENTE AV OSS	Taushetsplikten blir overholdt. Respekt: du skal oppleve å bli møtt som et likeverdig medmenneske og føle deg respektert uansett funksjonsnivå.
PRAKTISKE OPPLYSNINGER	Tilbudet er gratis.

MATOMBRINGING

LOVGRUNNLAG	Dette er ikke en lovpålagt tjeneste. Vurderes matombringning som en nødvendig tjeneste gis vedtak på innvilgelse som en del av praktisk bistand med hjemmel i Helse- og omsorgstjenesteloven § 3-2 punkt 6, bokstav b.
MÅLSETTING	Eldre eller funksjonshemmede som bor hjemme og har problemer med å få laget middag til seg selv, kan få maten tilkjørt. Tilbudet består av middag som bringes minst to eller flere dager i uken. Tjenesten skal være et supplement for å dekke ernæringsbehovet til innbyggere som av ulike årsaker ikke er i stand til å dekke dette behovet fullt ut selv, og derav forebygge feilernæring og sykdom.
KRITERIER FOR TILDELING	Det må foreligge søknad fra bruker. Bruker må oppholde seg i kommunen. Bruker er hjemmeboende med fysisk, psykisk eller sosial funksjonshemming og er ikke i stand til å ivareta sitt ernæringsbehov. Dersom bruker har behov for hjelp til å varme maten, er det en forutsetning at bruker har mikrobølgeovn.

	2. Skaffe seg varer og tjenester			
		10. Ivareta egen helse		
	6. Lage mat			
TJENESTENS INNHOLD	Maten produseres ved Sentralkjøkkenet og blir kjørt ut til bruker etter liste. Diett blir levert dersom det foreligger medisinske årsaker til det.			
PRAKTISKE OPPLYSNINGER	Pris per porsjon vedtas årlig av kommunestyret. Det skrives kontrakt med deg og faktura sendes ut etterskuddsvis hver måned.			

TILDELING AV OMSORGSBOLIG

LOVGRUNNLAG	Dette er ikke en lovpålagt oppgave for kommunen og dermed har ingen lovkrav på denne type bolig, men kommunen er pålagt å medvirke til boliger med særlig tilpasning og hjelpe- vernetiltak, i henhold til Helse- og omsorgstjenesteloven § 3–7. Positivt vedtak (tildeling) forutsetter ledighet i bolig eller ledighet fra et gitt tidspunkt som fremgår i vedtaket. Vedtak om tildeling av omsorgsbolig er å betrakte som et enkeltvedtak og kan påklages i henhold til Forvaltningsloven § 28. Leieforholdet reguleres av husleieloven.
OMSORGSBOLIG	Vestvågøy Boligstiftelse eller Stamsund boligstiftelse eier boligene, og inngår husleiekontrakt med leietaker etter tildeling av omsorgsbolig En omsorgsbolig er en fellesbetegnelse på boliger som er tilpasset orienterings- og bevegelseshemmede og er fysisk tilrettelagt slik at beboere etter behov skal kunne motta heldøgns pleie og omsorg. Tildeling av omsorgsbolig skal være et ledd i å tildele tjenester på laveste effektive omsorgsnivå. Det er ikke omsorgstjenester tilknyttet boligen, men beboerne skal få tildelt pleie- og omsorgstjenester på linje med andre hjemmeboende. Omsorgsbolig er å betrakte som beboerens private hjem. Omsorgsbolig er ikke bemannet, og beboere får tildelt andre kommunale tjenester på individuell basis som andre hjemmeboende. Beboere med behov for hjelpetiltak som fyller vilkår for tjenester tildeles disse gjennom egne enkeltvedtak. Dette innebærer at det søkes om og treffes enkeltvedtak i forhold til den enkelte tjeneste.

	Fra Rundskriv I-27/97, H – 24/97 B – Omsorgsbolig – en veileder, finner vi følgende føringer: "Pleie- og omsorgstjenester må gis etter brukerens behov, og så lenge som mulig i brukerens ordinære bolig. Mangel på livsløpsstandard i egen opprinnelig bolig vil likevel kunne føre til at brukeren på et visst tidspunkt må ta ansvar for å flytte til bolig som er tilrettelagt for at han/hun skal kunne motta slike tjenester. Hvilket behovsnivå mennesker må ha før de kan få tilbud om omsorgsbolig, vil bli påvirket av kommunens dekningsgrad når det gjelder omsorgsboliger. Samlet betyr dette at omsorgsboliger skal kunne være et tilbud til mennesker med et omfattende behov for pleie og omsorg." Omsorgsboligene er kategorisert som: • Frittstående omsorgsbolig – ikke tilknyttet fellesområder – alle omsorgsboliger (TFF og andre) • Omsorgsbolig i eldresenter – Leknes Bo og Service • Omsorgsbolig i bofellesskap – Soltun Bofellesskap
GENERELLE REGLER FOR TILDELING	Kommunetilhørighet Innbyggere som i følge folkeregisteret ikke tilhører Vestvågøy kommune faller utenfor målgruppa for boligformidlingen. (jmf. Sosialtjenesteloven § 10.1) Unntak er personer bosatt utenfor kommunen som kan ha krav på bolig <i>som en del av lovpålagt</i> omsorgstjenester i henhold til Lov om helsetjenesten i kommunen og/eller Lov om sosiale tjenester. Søkere skal som hovedregel ha hatt botid i Vestvågøy kommune de siste to år. Hvordan søke: Ved søknad om kommunal bolig skal gjeldende søknadsskjema benyttes. Andre særskilte forhold som er av betydning for behandling av søknaden må dokumenteres. Søknad om bytte av leilighet Søknad om bytte av bolig innvilges som hovedregel ikke, men kan unntaksvis innvilges når: Boligen er uegnet av helsemessige forhold, det har vært forandring i husstandens størrelse og/eller det er andre tungtveiende sosiale forhold som tilsier bytte av bolig. Alle forhold må dokumenteres. Leieforhold Når kommunen fatter vedtak om tildeling av bolig, kontakter kommunen boligstiftelsen – som er eier av omsorgsboligene. Kontrakten inngås mellom leietaker/verge og huseier. Søkere som har fått tildelt bolig, men takket nei til tilbudet eller søkere som har fått avslag på søknad og ikke har benyttet seg av sin rett til å klage på avgjørelsen, har ikke rett til å få behandlet ny søknad før tidligst etter et ½ år med mindre det foreligger nye, avgjørende opplysninger.

	Søkere som er prioritert gis som hovedregel kun ett tilbud. Råd og veiledning Søkere til omsorgsbolig skal få tilbud om råd og veiledning om alternative løsninger for sitt boligbehov.
TILDELINGSKRITERIER	1. Frittstående omsorgsbolig Graden av funksjonstap (fysisk – psykisk – sosialt) er avgjørende, og da målt i forhold til hvor omfattende hjelpetiltakene er. Det blir foretatt en individuell vurdering basert på en IPLOS registrering og faglig skjønn. Søker må ha behov for tilsyn og motta hjelp for å bli å prioritert. Problemer med vedlikehold ute og inne / vinter og sommer er i seg selv ikke en tilstrekkelig grunn for å bli prioritert. 2. Omsorgsbolig særskilt tilrettelagt– omsorgsbolig i bofellesskap eller bolig med heldøgns tjenester Graden av funksjonstap (fysisk – psykisk – sosialt) er avgjørende, og da målt i forhold til hvor omfattende hjelpetiltakene er. Søker har en helsesvikt, og / eller er fysisk / psykisk funksjonshemmet, og dagens bolig er lite funksjonell. Boligen kan påføre ny-, eller videreutvikle en allerede eksisterende helsesvikt. Boligen gir lite mulighet for mobilisering og utnyttelse av fasiliteter. Boligen gir lite mulighet for utnyttelse av egenomsorgsressurser. Boligen har liten mulighet for tilrettelegging ved hjelp av tekniske hjelpemidler/innretninger. Boligsituasjonen øker omsorgsbehovet, og dermed overforbruk av personalressurser. Boligsituasjonen gir vanskelige arbeidsforhold for hjelpepersonell. Søker bor hos foreldre/pårørende, der disse har ytt omsorg som de nå ikke ønsker/ ikke er i stand til å videreføre. Boligens eierforhold, beliggenhet og utforming gjør det uaktuelt å iverksette tiltak med hensyn til forbedring/ rehabilitering. Søker har behov for tilrettelagt bolig i forhold til funksjonshemming slik at søker kan opprettholde evne til selvhjelp og dermed ha mindre behov for hjelp. Ved tvil om behovet for omsorgsbolig skal IPLOS brukes som en del av vurderingen. Søkere som ikke vurderes til å ha behov for bolig med fast tilknyttet personell, gis avslag på søknad om omsorgsbolig. Se nasjonal forskrift: https://lovdata.no/dokument/SF/forskrift/1988-11-14-932 Se lokal forskrift: https://lovdata.no/dokument/OV/forskrift/2017-06-20-879?q=vestv%C3%A5g%C3%B8y%20kommune
PRAKTISKE OPPLYSNINGER	Betalingsordning Husleie betales til huseier Venteliste

	Søknadene blir fortløpende vurdert og de søkerne som fyller kravene til å søke om bolig, vil bli satt på venteliste. Søker vil bli skriftlig underrettet om søker får stå på venteliste eller får avslag på dette. Ventelisten er uprioritert, da det ved hver tildeling foretas en behovsvurdering. Innvilgelse Vedtak om innvilgelse eller avslag på søknad på bolig meddeles skriftlig. Avslag og klageadgang Avslaget skal være begrunnet og med opplysning om klageadgang, klagefrist, samt adressat for klage. Klage på avslått søknad om omsorgsbolig, og søknad om bytte av kommunal utleiebolig skal være skriftlig og leveres til Vestvågøy kommune v/saksbehandler Klage på avslag på omsorgsbolig behandles av kommunal klagenemnd.
--	--

TRANSPORTTJENESTEN FOR BEVEGELSESHEMMEDE, TT-KORT

LOVGRUNNLAG	Dette er ikke en lovpålagt tjeneste, men et tilbud fra Nordland fylkeskommune.
MÅLSETTING	Motvirke isolasjon og bidra til økt livskvalitet for bevegelsehemmede. I hht Reglement for bruk av TT- ordningen i Nordland er ordningen et transporttilbud til personer bosatt i Nordland, som på grunn av forflytningshemming har store vansker med å benytte ordinære kollektive transportmidler. Transporttilbudet skal gjelde personer som er varig forflytningshemmet, og ordningen skal bidra til at de skal kunne leve et så aktivt liv som mulig. Alle godkjente brukere kan ha med seg en ledsager gratis dersom bruker ikke kan reise alene.
KRITERIER FOR BRUKERGODKJENNING	Søker har bostedsadresse i kommunen. Søkere kan godkjennes ut fra varig fysisk eller psykisk forflytningshemning. Med varig menes minimum to år. Det skal være en direkte sammenheng mellom den varige forflytningshemningen og den manglende evnen til å benytte seg av det ordinære kollektivtilbudet. Søkere må ha et individuelt transportbehov, og være i stand til å benytte seg av transporttilbudet. Følgende forflytningshemning kan gi grunnlag for godkjenning, når andre forutsetninger er oppfylt: • Blinde og sterkt svaksynte. (her gjelder ikke økonomi) • Demens • Psykiske lidelser • Psykisk utviklingshemming • Astma og allergi • Hjerte-/lungesyke

	• Kan ikke gå (avhengig av rullestol e.l) (her gjelder ikke økonomi) • Andre sterkt forflytningshemmede brukere, etter særlig vurdering.
KRITERIER SOM IKKE ER GRUNNLAG FOR GODKJENNING	Mangel på kollektivtilbud på hjemstedet er ikke grunn til å bli godkjent som TT-bruker. Naturlig alderdomssvekkelse er ikke alene grunn for å bli godkjent som bruker. Tidsbegrenset forflytningshemning, herunder også kronisk forflytningshemning som knyttes til kun deler av året, er ikke grunn til å bli godkjent som TT-bruker. TT – ordningen er en individuell ordning, og brukerrettighet kan ikke tildeles en institusjon. Beboere på institusjoner kan godkjennes på individuelt grunnlag hvis de for øvrig tilfredsstiller kriteriene. Personer som har tilgang til egen bil faller utenfor ordningen. Dette gjelder også personer som har fått stønad til bil etter lov om folketrygd. Personer under 10 år kan ikke godkjennes som TT – bruker.
ETTE KAN DU FORVENTE AV OSS	Vi behandler søknaden ut i fra gjeldende retningslinjer fra Nordland fylkeskommune. Skriftlig vedtak med tjenestekriterier eller avslag utsendes. Vestvågøy Kommune oversender oversikt over innvilgende søknader til Nordland fylkeskommune. Revurdering ved vedtakets opphør eller ved innmeldt endring.
ETTE FORVENTER VI AV DEG	Du gir oss nødvendige opplysninger i hht. søknad og fyller ut standard søknadsskjema. Fremskaffer legeerklæring som skal følge med søknaden. Du gjør deg kjent med innholdet i retningslinjene.
PRAKTISKE OPPLYSNINGER	Transporttjenesten er et fylkeskommunalt tilbud som utføres av kommunen. Den enkelte kommune tildeles et visst antall hjemler/kvoter. Retningslinjene er vedtatt av Nordland fylkeskommune, mens Vestvågøy kommune behandler alle søknader i hht disse. 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 over tid, kan trekkes ut av ordningen. Brukerkort utsendes av Nordland fylkeskommune via Rogaland taxi. Ved tap av brukerkort må bruker ringe Rogaland taxi og få nytt kort, og dette må betales av bruker. Retningslinjer for TT-kort ligger på Nordland Fylkeskommunes hjemmeside. Når kommunens hjemler er utdelt vil det ikke være mulig med ytterligere tildeling før det blir en ledig hjemmel. Nye søkere kan

	dermed være kvalifisert ut fra retningslinjene, men likevel ikke få tilbudet.
KLAGE	Klager på vedtak rettes til kommunen, og behandles som klage på enkeltvedtak etter forvaltningslovens § 28.

TRYGGHETSALARM

LOVGRUNNLAG	Dette er ikke en lovpålagt tjeneste. Ved søknad skrives tildelingsbrev. Vurderes trygghetsalarm som en nødvendig tjeneste gis vedtak på innvilgelse som en del av praktisk bistand med hjemmel i Helse- og omsorgstjenesteloven § 3-2 punkt 6, bokstav b.
MÅLSETTING	Trygghetsalarm skal være ett bidrag til at innbyggere kan bo hjemme eller i omsorgsbolig så lenge som mulig. Trygghetsalarm skal bidra til økt trygghet i livssituasjonen. I en akuttsituasjon skal bruker ved hjelp av trygghetsalarm ha mulighet til å tilkalle hjelp.
KRITERIER FOR TILDELING	Det må foreligge underskrevet søknad fra brukeren. Bruker må kunne forstå trygghetsalarmens funksjon. Enslige prioriteres, men for søkere i en familiesituasjon skal familiens totalsituasjon vektlegges. Bruker har redusert bevegelighet med fare for fallulykker. Bruker føler stor grad av utrygghet. Bruker har kronisk sykdom som hindrer bruk av vanlig telefon. Bruker har alvorlig sykdom hvor behovet for faglig bistand fra helsepersonell / øyeblikkelig hjelpebehov kan oppstå.
BETINGELSER FOR LEIE AV TRYGGHETSALARM	Bruker må betale månedsleie for trygghetsalarm. Sats fastsettes av kommunestyret årlig. Vedlikehold og reparasjoner som følge av vanlig bruk dekkes gjennom månedsleien. Bruker må selv betale skade som skyldes uaktsomhet. Trygghetsalarmen skal benyttes i en akuttsituasjon. En akuttsituasjon er å forstå som en tilstand som brukeren kommer i øyeblikkelig eller i løpet av noen timer, der pasienten/brukeren må ha hjelp av omsorgspersonell for å komme seg ut av denne situasjonen. Vestvågøy kommunen forbeholder seg retten til å inndra trygghetsalarmer som ikke brukes i tråd med tildeling. Nøkkel-boks settes opp ved ytterdør. Bruker sørger for fremkommelig vei til bostedet.
HVA DU KAN FORVENTE AV OSS	Opplæring i bruk av alarmen. Telefonisk kontakt eller bistand fra helsepersonell ved utløst alarm. Responstiden er 30 minutter.
DETTE FORVENTER VI AV DEG	Gjør deg kjent med innholdet i tildelingsbrevet. Alarmen benyttes når uventede/ akutte situasjoner oppstår. Alarmen bæres på hele døgnet.

	Alarmen behandles forsvarlig. Bruker varsler vaktsentral ved lengre fravær. Husnøkler oppbevares i nøkkel-boks ved ytterdør.
--	--

VELFERDSTEKNOLOGISKE LØSNINGER)

Avstandsmonitorering, digitalt nattilsyn, elektronisk medisindispenser, epilepsialarm, fallalarm, GPS.

LOVGRUNNLAG	Trygghetsskapende velferdsteknologi er ikke en lovpålagt tjeneste, og tildeles derfor etter Forvaltningslovens bestemmelser om enkeltvedtak. Velferdsteknologiske løsninger som tildeles som en erstatning for nødvendig helsehjelp, behandles etter lov om kommunale helse- og omsorgstjenester §§ 3-1 og 3-2, 6 a, og lov om pasient- og brukerrettigheter § 2-1 a.
MÅLSETTING	Kommunen ønsker at pasienter og brukere skal bo trygt og selvstendig i eget hjem så lenge som mulig. Trygghetsskapende velferdsteknologi bidrar til dette. Tjenesten vil i noen grad være et vilkår for å motta andre kommunale helse- og omsorgstjenester, da det i mange sammenhenger er en viktig del av tilrettelegging av omgivelsene.
HVEM KAN FÅ TJENESTEN?	Alle pasienter/brukere som pga. helse- og funksjonssvikt og etter søknad fyller kommunens vilkår, og hvor det er hensiktsmessig å innvilge slik tjeneste.
KRITERIER FOR TILDELING	Det må foreligge søknad fra pasient/bruker eller fra pårørende/verge etter fullmakt Søker må bo i kommunen Det bør foreligge helseopplysninger fra fastlege og/eller spesialisthelsetjenesten. Det må foretas en IPLOS- funksjonskartlegging Søker må ha evne til å benytte teknologien adekvat Søker må samtykke til bruk av teknologien Søker må tillate montering av nøkkelboks ved hovedinngang/ytterdør
HVA DU KAN FORVENTE AV OSS	Opplæring i bruk av den velferdsteknologiske løsningen. Telefonisk kontakt eller bistand fra helsepersonell ved utløst alarm. Responstiden er 30 minutter.
DETTE FORVENTER VI AV DEG	Gjør deg kjent med innholdet i tildelingsbrevet. Den velferdsteknologiske løsningen brukes som avtalt.
PRAKTISKE OPPLYSNINGER	Velferdsteknologi er en betalingstjeneste såfremt det ikke erstatter nødvendig helsehjelp