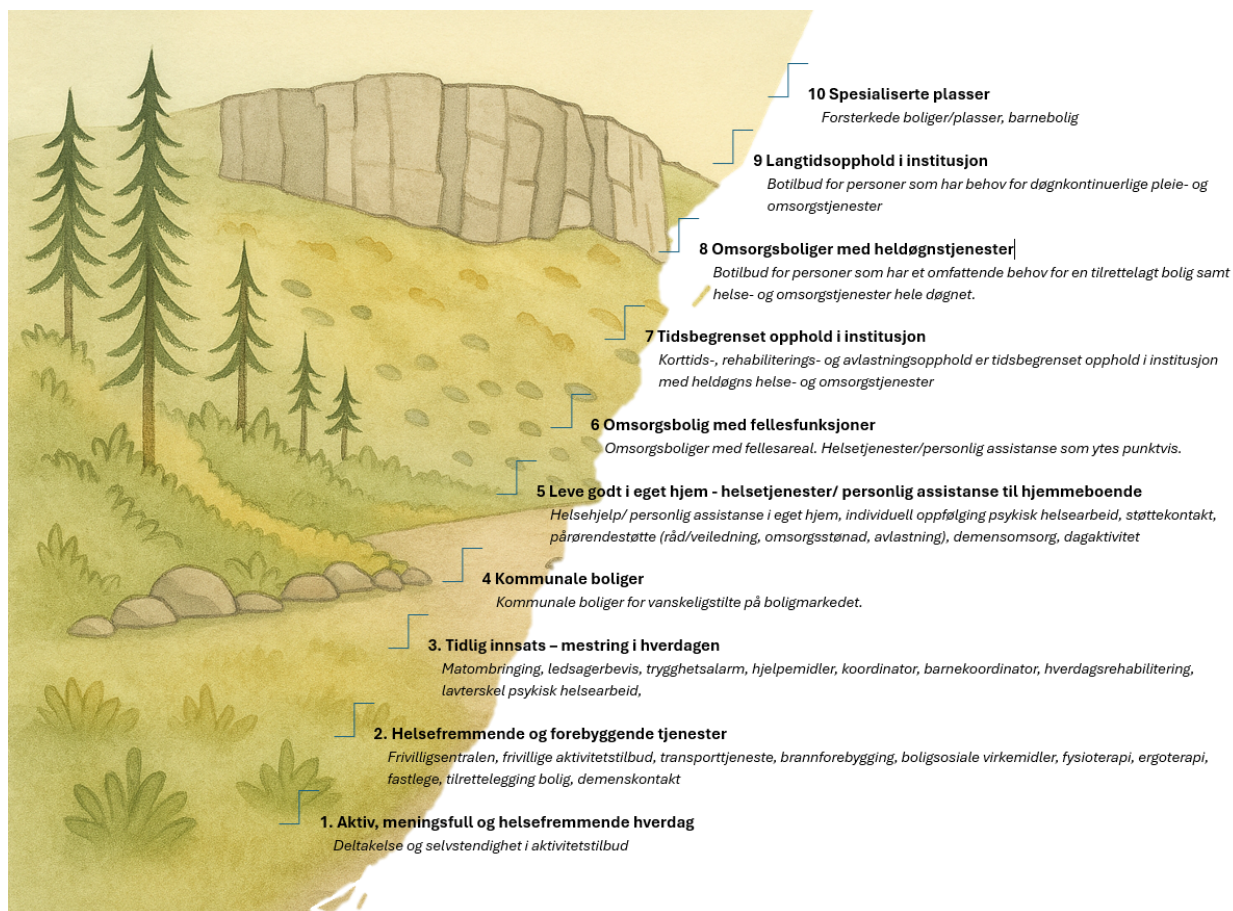




# Sør-Aurdal kommune

— først i Valdres

## Veiledende tjenestebeskrivelser for Helse og omsorg.



## Innhold

Veiledende tjenestebeskrivelser med tildelingskriterier for Helse og omsorg .....	4
Rettferdig fordeling av helse- og omsorgstjenester .....	4
Innsatstrapp .....	5
Mestring, Beste Effektive Omsorgs Nivå og prioriteringer .....	5
Brukermedvirkning .....	6
Pårørendes medvirkning .....	6
Barnets beste vurdering .....	7
Slik søker du om tjenester .....	7
Råd og veiledning .....	7
Søknad om helse- og omsorgstjenester .....	7
Saksbehandling .....	8
Klage .....	8
Gjensidige forventninger mellom kommunen og deg som mottar tjenester .....	8
Dette forventer kommunen av deg som tjenestemottaker .....	8
Dette kan du forvente av kommunens tjenesteytere .....	9
Sentrale lover og nasjonale veiledere .....	10
Tjenestebeskrivelser .....	11
Trygghetsalarm .....	11
Matombringning .....	13
Koordinator og individuell plan .....	14
Barnekoordinator .....	16
Dag- og arbeidsaktivitet for personer med funksjonsnedsettelse .....	17
Kontaktsykepleier for personer med kreft og annen alvorlig sykdom .....	18
Hverdagsrehabilitering .....	19
Støttekontakt .....	20
Demensomsorg .....	21
Psykisk helsearbeid- og rusomsorg .....	23
Praktisk bistand – hjemmehjelp .....	25
Personlig assistanse - opplæring .....	27
Helsetjenester i hjemmet .....	29
Trygghetsalarm med GPS (Varslings- og lokaliseringsteknologi) .....	31
Ordinær omsorgsbolig .....	33

Pårørendestøtte – veiledning/opplæring.....	35
Pårørendestøtte – omsorgsstønad .....	37
Pårørendestøtte- avlastning .....	39
Brukerstyrt personlig assistanse (BPA) .....	40
Trygghetsopphold .....	43
Kommunal akutt døgnplass (KAD) .....	45
Korttidsopphold.....	46
Korttidsopphold – Intermediær opphold.....	48
Heldøgnsbemannet omsorgsbolig .....	49
Langtidsopphold institusjon .....	52

# Veiledende tjenestebeskrivelser med tildelingskriterier for Helse og omsorg.

Tjenestebeskrivelsene gir en samlet fremstilling av hvordan Sør-Aurdal kommune plikter, og har mulighet, til å tilby helse- og omsorgstjenester til kommunens innbyggere. Formålet er å bidra til en felles forståelse av tjenesteytingen, basert på myndighetskrav, faglige og juridiske vurderinger samt politiske prioriteringer. Tjenestebeskrivelsene erstatter tidligere serviceerklæringer.

De siste årene er det lagt frem flere stortingsmeldinger som omhandler utviklingen av dagens og fremtidens helse- og omsorgstjenester. Disse vektlegger særlig brukermedvirkning, forebygging, tidlig innsats og egenmestring, samt helhetlige og koordinerte tjenester. Temaplan Helse og omsorg mot 2030 gjenspeiler disse statlige føringene og presiserer de overordnede satsingsområdene for kommunens helse- og omsorgstjenester.

Innbyggernes rett til kommunale helse- og omsorgstjenester er hjemlet i pasient- og brukerrettighetsloven, mens kommunens plikt til å tilby slike tjenester følger av helse- og omsorgstjenesteloven. I tillegg skal tjenestene utformes i tråd med nasjonale faglige retningslinjer fra Helsedirektoratet og kommunens interne rutiner. Tjenestene er videre underlagt forsvarlighetskravet, som innebærer at tilbudet til enhver tid skal være faglig forsvarlig og basert på anerkjent fagkunnskap, nasjonale faglige retningslinjer og god praksis.

Tjenestebeskrivelsene er veiledende i saksbehandlingen og må ses i sammenheng med de overordnede saksbehandlingsreglene i forvaltningsloven, pasient- og brukerrettighetsloven og helse- og omsorgstjenesteloven.

## Rettferdig fordeling av helse- og omsorgstjenester

Tildelingskontoret er helse- og omsorgsavdelingens forvaltningskontor og kommunens koordinerende enhet. Kontoret har ansvar for tildeling av tjenester etter helse- og omsorgstjenesteloven som krever enkeltvedtak, samt tildeling av omsorgsboliger og kommunale boliger i henhold til gjeldende retningslinjer i Sør-Aurdal kommune. Tildelingskontoret gir også veiledning og besvarer henvendelser fra innbyggere og samarbeidspartnere.

Forvaltningen av tjenestetilbudet skal sikre at flest mulig tjenestemottakere får hjelp til rett tid, i riktig omfang og på riktig måte. Samtidig skal forvaltningen bidra til best mulig ressursutnyttelse for kommunen. For at tjenestene skal være faglig forsvarlige, er det et krav at de er helhetlige og samordnet.

Tildelingskontoret har også rollen som koordinerende enhet for habilitering og rehabilitering. Dette innebærer blant annet ansvar for tilbud om koordinator og individuell plan, samt for å fatte vedtak om flere tjenester samlet der dette er hensiktsmessig. Slik sikres helhet og sammenheng i tjenestetilbudet.

Veiledende tildelingskriterier skal bidra til at saksbehandlere og tjenesteytere har en felles forståelse av tjenestenivået og utøver en mest mulig lik praksis. Dette legger til rette for en rettferdig fordeling av knappe ressurser og likeverdige tjenester i kommunen.

Samtidig skal alle innbyggere sikres rett til en individuell vurdering, der saksbehandler utøver sitt faglige skjønn. Tjenestemottakere og pårørende skal få god informasjon og mulighet til å medvirke i utformingen av tjenestetilbudet og tilretteleggingen av egen livssituasjon.

## Innsatstrapp

Ved planlegging av kommunale pleie- og omsorgstjenester benytter de fleste kommuner en omsorgs- eller innsatstrapp som struktur. Sør-Aurdal kommunes omsorgstrapp ble sist evaluert og vedtatt i 2018. Det er nå utarbeidet en revidert og helhetlig innsatstrapp, tilpasset dagens og fremtidens behov.



Kommunen skal i samarbeid med tjenestesøker vurdere bistandsbehovet og tildele tjenester ut fra den enkeltes behov. Tjenestene skal som hovedregel tildeles på lavest mulig nivå i innsatstrappen, slik at tjenestemottakers egne ressurser ivaretas og videreutvikles. Hovedmålet for all hjelp er å støtte den enkelte i å mestre eget liv i størst mulig grad.

## Mestring, Beste Effektive Omsorgs Nivå og prioriteringer

Stortingsmeldinger og nasjonale veiledere har de senere årene lagt stor vekt på tidlig innsats og mestring. Det tas utgangspunkt i at innbyggerne ønsker å ta ansvar for egen helse og livssituasjon.

For å møte fremtidige utfordringer i helse- og omsorgssektoren er det derfor viktig å tilrettelegge for at hjelp gis på beste effektive omsorgsnivå (BEON).

For å sikre et rettferdig, likeverdig og bærekraftig tjenestetilbud må kommunen foreta prioriteringer. Helsedirektoratet anbefaler at tildeling av tjenester vurderes ut fra tre hovedkriterier:

Nytte: Det vurderes hvilken effekt tjenesten har for den enkelte. Tiltak som bidrar til bedre funksjon, mestring, livskvalitet eller forebygging forverring, vil som hovedregel bli prioritert.

Ressurs: Det vurderes hvor mye tid, personell og økonomiske ressurser tiltaket krever, og om ressursbruken gir best mulig samlet nytte for innbyggerne.

Alvorlighet: Jo mer alvorlig situasjonen er, desto høyere prioritet gis. Det legges vekt på risiko for helsesvikt, tap av funksjon eller livskvalitet, samt om behovet er akutt eller kan forverres raskt.

Kriteriene vurderes samlet og helhetlig, med utgangspunkt i den enkeltes behov og kommunens ansvar for helheten i tjenestetilbudet. I tillegg vektlegges forebygging, likeverdighet, tilgjengelighet, faglig kvalitet og forsvarlighet.

## Brukermedvirkning

Alle har rett til nødvendige helse- og omsorgstjenester fra kommunen. Tjenester tildeles etter søknad og individuell vurdering. Det er viktig at søker er godt involvert i prosessen.

Kommunen legger derfor vekt på spørsmål som:

Hva er viktig for deg?

Hva mestrer du selv?

Hvilke ressurser har du rundt deg?

Søker har både rett og plikt til å medvirke aktivt i beslutninger som angår egen situasjon.

Hva som anses som nødvendige helse- og omsorgstjenester vurderes individuelt, ut fra faglig forsvarlighet og kommunens tilgjengelige tilbud og ressurser. BEON-prinsippet innebærer at kommunen alltid vurderer rehabiliterings- og habiliteringsbehov før kompenserende tjenester. Der det er mulig, vil tjenestesøker derfor få tilbud om opplæring, rehabilitering eller tilrettelegging fremfor at ansatte utfører oppgaver på vegne av tjenestemottaker.

Retten til medvirkning innebærer ikke en rett til å få alle ønsker innfridd. Kommunen avgjør tjenestetilbudet på faglig grunnlag.

## Pårørendes medvirkning

Samtykke til å involvere pårørende skal drøftes med søker under kartlegging ved søknad, og videre jevnlig med tjenestemottaker. Det må alltid foreligge samtykke fra tjenestemottaker for å dele

taushetsbelagt informasjon med pårørende eller andre. Helsepersonell skal legge til rette for god kommunikasjon og godt samarbeid med pårørende.

Søker oppfordres til å ha med pårørende i kartleggingssamtaler. Pårørende kan ofte bidra med nyttig og relevant informasjon om bistandsbehovet. Kravet til faglig forsvarlig saksutredning innebærer at slik informasjon, der det foreligger samtykke, skal innhentes og benyttes i utforming, gjennomføring og oppfølging av tjenestetilbudet.

Når pasienten mangler samtykkekompetanse, har nærmeste pårørende rett til å medvirke sammen med pasienten, jf. pasient- og brukerrettighetsloven § 3-1 tredje ledd.

Helsetjenesten har plikt til å gi pårørende generell informasjon når de tar kontakt. Slik informasjon krever ikke samtykke fra pasienten og bryter ikke taushetsplikten. Opplysninger pårørende allerede kjenner til, er heller ikke taushetsbelagte.

Generell informasjon kan for eksempel være en kort, overordnet forklaring av en diagnose eller tilstand, uten at det knyttes til pasienten. Det kan også være informasjon om rutiner, roller og hvordan tjenestetilbudet vanligvis er organisert.

## Barnets beste vurdering.

Barnets beste skal alltid være et grunnleggende hensyn i alle avgjørelser som berører barn. Dette følger av barnekonvensjonen artikkel 3. Vurderingen skal være konkret og knyttet til det enkelte barn, ikke basert på generelle antakelser om hva som er best for barn flest.

Barn har rett til informasjon tilpasset alder og modenhet, og de har rett til å bli hørt i saker som angår dem. Deres synspunkter skal tillegges vekt i tråd med alder, modenhet og relevante aldersgrenser i pasient- og brukerrettighetsloven. Det skal komme frem av saken hvordan barnet har medvirket – enten direkte eller gjennom en representant – og hvordan barnets synspunkter er vurdert og vektet.

## Slik søker du om tjenester.

### Råd og veiledning.

Ta kontakt med Tildelingskontoret på telefon 61 34 85 66 for råd og veiledning om kommunens tjenester. Både søker, pårørende og samarbeidspartnere kan ta kontakt.

## Søknad om helse- og omsorgstjenester

Søknad sendes skriftlig til Tildelingskontoret eller per telefon/muntlig. Fastlege eller spesialisthelsetjenesten kan sende søknad på vegne av søker etter samtykke.

Søknadsskjema er tilgjengelig på kommunens nettsider, på kommunehuset Tingvoll, eller kan tilsendes på forespørsel. Det er den som har behov for hjelp som skal søke. Verge eller andre med

skriftlig fullmakt kan også søke på vegne av søker. Søkers funksjon og behov må beskrives grundig. Tildelingskontoret kan bistå med utfylling av søknad.

## Saksbehandling.

Ved mottatt søknad tildeles saken en saksbehandler. Det sendes skriftlig svar innen fire uker. Dersom saksbehandlingstiden blir lengre, sendes skriftlig melding om dette.

Saksbehandler innhenter nødvendige opplysninger gjennom kartleggingssamtaler, hjemmebesøk og eventuelt informasjon fra lege, spesialisthelsetjenesten eller andre instanser. All innhenting av opplysninger forutsetter samtykke fra søker.

Enkelte tjenester kan ha venteliste. Søker vil i så fall få informasjon om dette.

## *Evaluering jevnlig*

Innvilgede tjenester evalueres jevnlig i samarbeid med tjenestemottaker og utøvende tjeneste.

Tjenestene justeres ved endrede behov, og avsluttes dersom behovet ikke lenger foreligger.

Tjenestemottaker har plikt til å melde fra dersom behovet endres.

## *Saksdokumentene*

Alle dokumenter som benyttes i saksbehandlingen lagres i tråd med gjeldende regler om personvern og taushetsplikt. Søker og tjenestemottaker har som hovedregel rett til innsyn i egne saksdokumenter. Ta kontakt med saksbehandler for innsyn.

## Klage

### *Klage på vedtak*

Dersom du mottar et vedtak du ikke er fornøyd med, kan du klage innen klagefristen som er oppgitt i vedtaket. Klagen skal være skriftlig, signert og vise til hvilket vedtak det klages på. Klagen sendes til Tildelingskontoret. Saksbehandler kan gi veiledning. Pasient- og brukerombudet kan også bistå.

### *Klage på tjenestetilbudet*

Klage på kvaliteten på helsehjelpen eller helsepersonells opptreden rettes i første omgang til avdelingsleder for aktuell tjeneste. Det er også mulig å klage direkte til Statsforvalteren. Pasient- og brukerombudet kan gi råd og bistand.

## Gjensidige forventninger mellom kommunen og deg som mottar tjenester

### Dette forventer kommunen av deg som tjenestemottaker

For at tjenestene skal kunne gis på en trygg og god måte, forventer kommunen at du:

### *Medvirkning og tilrettelegging*

- Deltar aktivt og gjør det du selv kan klare.
- Bidrar til at boligen er tilrettelagt og tillater nødvendige tilpasninger, bruk av hjelpemidler og velferdsteknologiske løsninger i hjemmet.

### *Samarbeid og kommunikasjon*

- Gir beskjed dersom du ikke er hjemme ved avtalt/forventet besøk.
- Gir tilbakemelding dersom du opplever kritikkverdige forhold.

### *Respekt og trygghet for ansatte*

- Møter tjenesteytere med respekt, uavhengig av kjønn, etnisk bakgrunn og religion.
- Viser hensyn ved å ikke røyke eller benytte rusmidler når tjenesteyter er til stede.
- Sørger for at husdyr holdes adskilt fra tjenesteyter og ikke er løse under besøket.

### *Tilgjengelighet og framkommelighet*

- Sørger for at det om vinteren er brøytet og strødd slik at tjenestene kommer trygt fram til boligen, og kan parkere forsvarlig i rimelig nærhet.

## **Dette kan du forvente av kommunens tjenesteytere**

Kommunen skal sikre at tjenestene gis på en forsvarlig og respektfull måte. Du kan forvente at vi:

### *Rettigheter og forvaltning*

- Overholder taushetsplikten.
- Fatter skriftlig vedtak som beskriver ditt tjenestebehov dersom du har behov for tjenester utover 2 uker.
- Tilpasser tjenestene i takt med endringer i ditt behov.
- Informerer deg muntlig og skriftlig dersom vi vurderer å endre eller avslutte tjenesten.

### *Kvalitet og forutsigbarhet*

- Gir hjelp og veiledning som bidrar til at du kan bo hjemme i trygge omgivelser så lenge som mulig.
- Forsøker å komme til avtalt tidspunkt, og gir beskjed ved større forsinkelser.

### *Respekt og medvirkning*

- Møter deg og dine nærpå personer med respekt.
- Ivaretar din og pårørendes rett til brukermedvirkning.

## Sentrale lover og nasjonale veiledere

Lov om kommunale helse- og omsorgstjenester

Lov om pasient- og brukerrettigheter

Nasjonal veileder for rehabilitering, habilitering, individuell plan og koordinator

Nasjonal pårørendeveileder

Nasjonal veileder for oppfølging av personer med store og sammensatte behov

# Tjenestebeskrivelser

## Trygghetsalarm

<b>Navn på avdeling</b>	Hjemmetjenesten
<b>Tjenestebeskrivelse</b>	<p>Trygghetsalarm er ikke en lovpålagt tjeneste, men et tilbud kommunen kan velge å ha og tilbys derfor som en betalingstjeneste.</p> <p>Trygghetsalarm er et hjelpemiddel for å skape trygghet i hjemmet for innbyggere.</p> <p>Trygghetsalarm er en måte å varsle andre på når en har kommet i en situasjon hvor en trenger hjelp (fall, sykdom o.l) og ikke klarer å bruke telefonen.</p> <p>Trygghetsalarm er en radiosender med en alarmknapp som du bærer i rundt halsen eller rundt håndledd.</p> <p>Ved utløste alarmer der vi ikke klarer å komme i kontakt med deg, vil hjemmetjenesten låse seg inn i hjemmet ditt for å kartlegge situasjonen og behovet for assistanse.</p> <p>Responstiden er ikke en utrykning og den som skal komme og hjelpe deg, må gjøre ferdig det han/hun er i gang med. Det må derfor regnes med noe ventetid fra alarm/telefonkontakt til personkontakt.</p> <p>Trygghetsalarmen er til bruk i hjemmet. Det er ikke mulig og rekvirerer hjelp fra hjemmetjenesten når du er på tur eller besøk utenfor hjemmet.</p> <p>Trygghetsalarm er en del av kommunens velferdsteknologiske løsninger som skal bidra til brukerens egenmestring og bo hjemme lengst mulig.</p> <p>Ved akutt situasjon, ring 113 om du/dere har mulighet.</p> <p>Tjenesten omfatter montering, oppkobling av alarm og opplæring i bruk av alarm.</p>
<b>Formål</b>	Formålet er å gi innbygger trygghet og mulighet til å leve og bo mest mulig selvstendig i egen bolig til tross for sykdom, skade, lidelse og nedsatt funksjonsevne.
<b>Målgruppe</b>	Alle pasient- og brukergrupper, uavhengig av alder, kan være i målgruppen. Det gjøres en individuell faglig vurdering av din helse og ditt funksjonsnivå.
<b>Lovgrunnlag</b>	Trygghetsalarm er ikke en lovpålagt tjeneste.

<b>Kriterier/vurderinger</b>	<p>Innbyggere som:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• bor i egen bolig og opplever utrygghet i hverdagen.</li> <li>• har redusert mobilitet med fare for fallulykker.</li> <li>• har varig og alvorlig sykdom som kan medføre utrygghet.</li> <li>• Ikke mestrer å bruke telefon for å varsle om behov for hjelp.</li> <li>• kan bruke trygghetsalarmen i riktige situasjoner.</li> </ul> <p>Tjenesten opphører dersom helsetilstanden endres og innbyggere ikke lenger har behov for trygghetsalarm.</p>
<b>Merknader</b>	<p>Alle som har trygghetsalarm, må godta utlevering av nøkkel/kode til dørlås til Hjemmetjenesten eller montering av nøkkelboks.</p> <p>Du må selv erstatte alarmen hvis du mister den eller dersom alarmen blir ødelagt</p> <p>Dersom det er flere søkere til trygghetsalarm enn kommunen har tilgjengelig, vil søker med størst behov på tildelingstidspunktet prioriteres.</p> <p>Betalingstjeneste:  <i>Innbygger betaler for montering av trygghetsalarmen i tillegg til månedlig leie.</i>  <i>Dersom to personer som bor sammen er innvilget trygghetsalarm, betaler begge månedlig leie. Det betales kun for én montering.</i>  <i>Pris for leie av trygghetsalarm følger gjeldende satser vedtatt av kommunestyret. Se kommunens gebyrliste på hjemmesiden for oppdaterte priser.</i></p> <p>Trygghetsalarm og annen velferdsteknologi kan etter en konkret vurdering tildeles som helsetjenester i hjemmet. Dersom tilbudet er vurdert til å dekke et nødvendig helsehjelpbehov kan det ikke tas betalt for tjenesten. <i>(Dersom igangsettelse av helsetjenester i hjemmet er nødvendig om alarm ikke er montert, er alarmen en nødvendig helsetjeneste.)</i></p>

## Matombringing

<b>Navn på avdeling</b>	Sør-Aurdalsheimen
<b>Tjenestebeskrivelse</b>	<p>Tjenesten består av porsjonspakket middagsmat klar til oppvarming i mikrobølgeovn. Maten bringes til innbyggerens adresse en gang per uke. Sjøfører kan etter avtale legge maten inn i kjøleskapet til tjenestemottakeren.</p> <p>Tjenesten kan tilby tilpasset kost ut fra ernæringsmessige behov. Tilbudet består av middag og eventuelt dessert/suppe som er vakuumert.</p>
<b>Formål</b>	Sikre tilfredsstillende ernæring til kommunens innbyggere.
<b>Målgruppe</b>	Hjemmeboende som ikke selv er i stand til å godt nok ivareta sitt behov for ernæring.
<b>Lovgrunnlag</b>	Ikke en lovpålagt tjeneste.
<b>Kriterier/vurderinger</b>	Tjenesten tilbys til de som på grunn av sykdom, alder, funksjonshemming eller andre årsaker ikke selv er i stand til å godt nok ivareta sitt behov for ernæring.
<b>Merknader</b>	Tjenesten har egenandel. Satsene justeres årlig av kommunestyret.

## Koordinator og individuell plan

<b>Navn på avdeling</b>	Tildelingskontoret.
<b>Tjenestebeskrivelse</b>	<p><b>Koordinator</b> er en tjeneste som tilbys pasienter og brukere med behov for langvarige og koordinerte tjenester. <b>Koordinator</b> skal sikre nødvendig oppfølging og samordning av tjenestetilbudet, samt framdrift i eventuelt arbeid med individuell plan.</p> <p>Tjenestemottaker med behov for langvarige og koordinerte tjenester og deltakere i kvalifiseringsprogram, har rett til å få utarbeidet <b>individuell plan</b>. <b>Individuell plan</b> er et arbeidsverktøy som skal sikre at tjenestemottaker får sine langvarige tjenestebehov koordinert på en helhetlig måte og planen blir individuelt tilpasset hver enkelt.</p>
<b>Formål</b>	<p>Formålet med <b>koordinator</b> er å sikre at helhetlige og koordinerte tjenester for den enkelte. <b>Koordinator</b> skal styrke samarbeidet mellom pasient eller bruker, pårørende og tjenesteytere, og sikre god samhandling på tvers av fag og forvaltningsnivåer.</p> <p>Formålet med <b>individuell plan</b> er å sikre at tjenestemottakeren får et helhetlig, koordinert og tilpasset tjenestetilbud. Planen skal tydeliggjøre mål, ressurser og behov, og bidra til at riktige tiltak blir vurdert og gjennomført. Den skal styrke samarbeid og medvirkning mellom tjenestemottaker, pårørende og tjenesteytere, samt sikre god samhandling og tydelig ansvar mellom ulike tjenester. Målet er at oppfølgingen skal være planmessig og tverrfaglig.</p>
<b>Målgruppe</b>	Pasient/brukere med behov for langvarige og koordinerte tjenester. Retten gjelder uavhengig av alder, diagnose og funksjon.
<b>Lovgrunnlag</b>	<p>Pasient og brukerrettighetsloven § 2-5 og § 2-1 a.  Helse- og omsorgstjenestelovens §§ 7-1, 7-2 og 3-6.  Forskrift om habilitering, rehabilitering og koordinator kap.5.  Forskrift om individuell plan ved ytelse av velferdstjenester</p>
<b>Kriterier/vurdering</b>	<p><b>Koordinator:</b>  Pasient og bruker som har behov for komplekse eller langvarige og koordinerte tjenester.</p> <p><b>Individuell plan:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Skal tilbys pasienter som har behov for langvarige og koordinerte helse- og omsorgstjenester.  <i>Langvarige behov betyr at behovet varer over tid, men det trenger ikke å være varig.</i>  <i>Koordinerte tjenester betyr at søkeren har behov for to eller flere tjenester som må ses i sammenheng.</i></li> <li>• Søker, eller den som har rett til å samtykke på vegne av søkeren, må samtykke til at individuell plan utarbeides.</li> <li>• Pasient/bruker må også samtykke til informasjonsdeling</li> </ul>

	<p>mellom de som deltar i planarbeidet.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Tjenester fra andre sektorer (for eksempel skole, NAV eller barnevern) skal tas med i den helhetlige vurderingen når det er relevant.</li> </ul>
Merknader	<p><b>Koordinator</b> har delegert ansvar for å lede samhandling mellom lovverkene. Dette innebærer å være en tydelig møteleder, ha oversikt over samhandling og bidrar til refleksjon og beslutninger i møtene. Koordinere framdrift mellom møtene for at bruker skal få et helhetlig, koordinert og individuelt tilpasset tjenestetilbud. Koordinator er forpliktet til å ramme inn og avgrense ved å lytte og undersøke like grundig til brukere, foresatte/ pårørende, privat nettverk og alle faggrupper. Myndigheten gjelder ikke økonomiske beslutninger.</p> <p>Retten til <b>individuell plan</b> innebærer rett til å få utarbeidet en plan, men rettskrav på bestemte tjenester følger ikke av selve planen. Denne retten følger av det øvrige regelverket. Selv om planen i seg selv ikke utløser rettigheter, bør planarbeidet anses som et viktig utgangspunkt ved saksbehandling og tildeling av tjenester.</p> <p>Ingen egenbetaling.</p>

## Barnekoordinator

<b>Navn på avdeling</b>	Tildelingskontoret.
<b>Tjenestebeskrivelse</b>	<p>Barnekoordinator skal sikre at familier som har eller venter barn med alvorlig skade, sykdom eller nedsatt funksjonsevne får bistand med å samordne tjenestetilbudet. Barnekoordinator tildeles familien/de som har omsorgsansvaret for barnet/ungdommen.</p> <p>Barn og unge med behov for langvarige og koordinerte tjenester har også rett til å få utarbeidet en individuell plan. Se tjenestebeskrivelse for koordinator og individuell plan.</p>
<b>Formål</b>	<p>Formålet med barnekoordinator er å sikre at barn og unge med alvorlig sykdom, skade eller nedsatt funksjonsevne får helhetlige og godt koordinerte tjenester.</p> <p>Barnekoordinator skal støtte og avlaste foreldrene ved å gi oversikt, veiledning og hjelp til samordning av tjenester gjennom ulike faser og overganger i barnets liv. Målet er mer sammenhengende oppfølging og mindre belastning på familien.</p>
<b>Målgruppe</b>	Familier som venter barn eller har barn under 18 år, med alvorlig sykdom, skade eller nedsatt funksjonsevne, som har langvarige og sammensatte behov som krever koordinering.
<b>Lovgrunnlag</b>	<p>Lov om pasient- og brukerrettigheter § 2-5 c.</p> <p>Lov om kommunale helse- og omsorgstjenester § 7-2 a.</p>
<b>Kriterier/vurdering</b>	<p>Følgende punkter må være oppfylt for å ha rett til barnekoordinator</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Familien venter barn eller har barn under 18 år.</li> <li>• Barnet har alvorlig sykdom, skade eller nedsatt funksjonsevne.</li> <li>• Barnet vil ha behov for langvarige og sammensatte eller koordinerte helse- og omsorgstjenester og andre velferdstjenester.</li> </ul>
<b>Merknader</b>	<p>Retten til barnekoordinator har strengere vilkår enn vanlig koordinator, men gir til gjengjeld familien én fast koordinator med et utvidet ansvar. Dersom både barnekoordinator og vanlig koordinator kan være aktuelt, skal koordinerende enhet avklare hva familien ønsker. Barnet eller familien skal ikke ha to koordinatører samtidig.</p> <p>Barnekoordinator har delegert ansvar for å lede samhandling mellom lovverkene. Dette innebærer å være en tydelig møteleder, ha oversikt over samhandling og bidrar til refleksjon og beslutninger i møtene. Koordinere framdrift mellom møtene for at brukere skal få et helhetlig, koordinert og individuelt tilpasset tjenestetilbud. Koordinator er forpliktet til å ramme inn og avgrense ved å lytte og undersøke like grundig til brukere, foresatte/ pårørende, privat nettverk og alle faggrupper. Myndigheten gjelder ikke økonomiske beslutninger.</p>

## Dag- og arbeidsaktivitet for personer med funksjonsnedsettelse

<b>Navn på avdeling</b>	Tingvolltoppen arbeidstilbud.
<b>Tjenestebeskrivelse</b>	Dagaktivitetstilbud for personer med nedsatt funksjonsnivå. Tilbud gis i varierte grupper og individuelle aktiviteter ut fra tjenestemottakers behov.  Valdres Arbeidssenter organiserer Varig tilrettelagte arbeidsplasser og er samorganisert med Tingvolltoppen.
<b>Formål</b>	Målet er aktivisering, sosialisering og arbeidstrening ut ifra den enkelte tjenestemottakers behov og funksjonsnivå. Bidra til en aktiv og meningsfull deltagelse og aktiv omsorg for personer som på grunn av sin funksjonsnedsettelse ikke deltar i ordinære arbeidsmarkeds- og sysselsettingstiltak.
<b>Målgruppe</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Voksne med nedsatt funksjonsevne som ikke kan nyttiggjøre seg av en ordinær arbeidsplass.</li> <li>• Personer som faller utenfor NAV sine ordninger og som har behov for organisert aktivitet og som har potensial til å nyttiggjøre seg av et aktiviseringstilbud.</li> <li>• Personer med behov for rehabilitering, opplæring, vedlikehold i dagliglivets ferdigheter</li> <li>• Elever som går på videregående skole og som har særskilt behov for aktivitet i skoleferier.</li> </ul>
<b>Lovgrunnlag</b>	Ikke en lovpålagt tjeneste Kan hjemles Pasient og brukerrettighetsloven § 2-1 a. og Helse og omsorgstjenestelovens § 3-2 nr. 5 og 6 b. og 3.6, punkt 2.
<b>Kriterier/vurderinger</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Tjenestemottakere som har behov for bistand til å dekke sitt behov for sosial stimulering, aktivisering, sysselsetting eller arbeidstrening.</li> <li>• Tjenestemottakere som er tildelt uføretrygd, som er utprøvd i andre arbeidstiltak eller som på grunn av sitt funksjonsnivå vurderes som ikke aktuelle for slik utprøving, prioriteres.</li> <li>• Tjenestemottakere som ikke kan være overlatt til seg selv og har behov for tilsyn/aktivisering når foresatte er i arbeid, blir vurdert individuelt opp mot behov for andre helse og omsorgstjenester.</li> </ul>
<b>Merknader</b>	Ingen egenbetaling.

## Kontaktsykepleier for personer med kreft og annen alvorlig sykdom.

<b>Navn på avdeling</b>	Hjemmetjenesten
<b>Tjenestebeskrivelse</b>	<p>Gi støtte, råd og veiledning til pasienter og pårørende ved kreft- eller annen alvorlig sykdom.</p> <p>Oppfølging under og/eller etter behandling.</p> <p>Sørge for oppfølging av barn og unge som pårørende.</p> <p>Støtte for etterlatte ved dødsfall.</p> <p>Samarbeid med andre instanser (hjemmesykepleien, fastlege, spesialisthelsetjenesten, skole).</p> <p>Sørge for tilgang til aktuell informasjon for pasient, pårørende og annet helsepersonell.</p> <p>Sikre kvalitet, kompetanse og kontinuitet for pasient og pårørende.</p>
<b>Formål</b>	<p>Gi støtte, veiledning og koordinering knyttet til kreftsykdom og annen alvorlig sykdom.</p> <p>Tilrettelegge for mestring og trygghet under pågående alvorlig sykdom.</p>
<b>Målgruppe</b>	<p>Kreftpasienter og andre alvorlig syke.</p> <p>Pårørende der nær familie/nært nettverk har/har hatt kreft eller annen alvorlig sykdom.</p>
<b>Lovgrunnlag</b>	<p>Pasient og brukerrettighetsloven § 2-1 a.</p> <p>Helse og omsorgstjenestelovens § 3-2 nr. 6 a.</p>
<b>Kriterier/vurderinger</b>	<p>Personer som:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Har eller har hatt kreft/annen alvorlig sykdom.</li> <li>• Er i en krevende behandlings- og rehabiliteringsprosess.</li> <li>• Har behov for livsforlengende og symptomlindrende behandling.</li> <li>• Har behov for palliativ pleie.</li> <li>• Som har behov for støtte, råd og veiledning.</li> </ul> <p>Støtte til pårørende som har behov for støtte, råd og veiledning.</p>
<b>Merknader</b>	<p>Behovet for oppfølging vil fortløpende bli vurdert av tjenestemottaker og kreftkontakt, og faktisk oppfølging vil påvirkes av antall aktive pasienter til enhver tid.</p> <p>Ingen egenbetaling.</p>

## Hverdagsrehabilitering

<b>Navn på avdeling</b>	Hjemmetjenesten Fysioterapi Ergoterapi Tilrettelagte tjenester
<b>Tjenestebeskrivelse</b>	<p>Hverdagsrehabilitering er en tidsavgrenset, intensiv og målrettet rehabilitering i hjem og nærmiljø rettet mot personer som har opplevd et funksjonsfall. Tjenestetilbudet skal så langt som mulig utformes i samarbeid med tjenestemottaker.</p> <p>Fysioterapeut, ergoterapeut og hjemmetjenesten i kommunen samarbeider og bistår personen med trening og tilrettelegging av hverdagsaktiviteter som er viktige for personen selv. <i>Aktiviteter kan være for eksempel: Gå til postkassen, mestre påkledning, ta av og på strømper, mestre medisin håndtering, mestre å handle på butikken.</i></p> <p>Tjenesten er intensiv over en begrenset tidsperiode (6-8 uker) hvor målet er å øke brukers funksjonsnivå.</p> <p>Hverdagsrehabilitering er et av flere rehabiliteringstilbud innen helsetjenesten i kommunen. Basert på brukers egne mål ytes fleksible tjenester i stort omfang i en tidsavgrenset periode med mål om å øke eller opprettholde funksjonsnivået.</p>
<b>Formål</b>	Formålet med tjenesten er at folk skal kunne bo lengst mulig hjemme og være aktive i eget liv.
<b>Målgruppe</b>	Hjemmeboende som har et begynnende hjelpebehov
	Mennesker i alle aldre, uavhengig av diagnose, som ved hjelp av et avgrenset og intensivt tilbud med kartlegging og trening i hjem og nærmiljø, kan øke eller opprettholde funksjonsnivå og selvhjelpenhet.
<b>Lovgrunnlag</b>	Pasient og brukerrettighetsloven § 2-1 a. Helse og omsorgstjenestelovens § 3-2 nr. 6 a og b, og § 3-2.5.
<b>Kriterier/vurderinger</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Må være medisinsk avklart og ha et opptrenings-og-rehabiliteringspotensiale.</li> <li>• Må kunne motta instruksjon, veiledning, formulere egne mål og gjøre seg forstått.</li> <li>• Bør ha egenmotivasjon og/eller kunne motiveres for egentrening og trening gjennom forløpet.</li> <li>• Må følge utarbeidet plan for rehabiliteringen under og etter avsluttet forløp.</li> </ul>
<b>Merknader</b>	

## Støttekontakt

<b>Navn på avdeling</b>	Tildelingskontoret
<b>Tjenestebeskrivelse</b>	Støttekontakt er en tjeneste som tilbys barn og voksne som har behov for hjelp. Støttekontaktens viktigste oppgave er å hjelpe og støtte en annen person til å ha en aktiv og meningsfull fritid. F.eks. gå på kafe, friluftaktivitet, sosiale aktiviteter o.l. Støttekontakt kan gis som individuell støttekontakt eller deltakelse i aktivitetsgruppe.
<b>Formål</b>	Sikre at den enkelte får mulighet til å ha en aktiv og meningsfylt tilværelse i fellesskap med andre.  Bedre levevilkårene for vanskeligstilte og bidra til likeverd og likestilling.
<b>Målgruppe</b>	Personer som har behov for hjelp og/eller støtte for delta i aktuelle fritidsaktiviteter og delta i sosiale fellesskap.
<b>Lovgrunnlag</b>	Pasient og brukerrettighetsloven § 2-1 a. Helse- og omsorgstjenestelovens § 3-2 nr. 6 b.
<b>Kriterier/vurdering</b>	Kartlegging av behovet: - behov for bistand til sosial kontakt og fritidsaktiviteter grunnet nedsatt fysisk, psykisk- eller kognitiv funksjonsevne eller andre sosiale utfordringer. - behov for å bedre sosiale ferdigheter. - behov for å ivareta interesser og ferdigheter som en del av den totale livskvaliteten.  Kartlegge hvor mye og hvilke aktiviteter søker deltar i og den enkeltes nettverk.  Vurdering av behovet: - hva består behovet for hjelp i sosial omgang /fritidsaktivitet i? - bruker må delta, eller kunne antas å ha nytte av å delta i forhold til egen livskvalitet. - individuell skjønnsmessig vurdering i hvert tilfelle
<b>Merknader</b>	Ikke betalingstjeneste innenfor tildelt vedtak. Kjøring og andre kostnader utover vedtak kan dekkes av bruker ved avtale mellom bruker og støttekontakt.

## Demensomsorg

<p><b>Navn på avdeling</b></p>	<p>Hjemmetjenesten Sør-Aurdalsheimen Ergoterapitjenesten Legetjenesten Tilrettelagte tjenester</p>
<p><b>Tjenestebeskrivelse</b></p>	<p><b>Demensteam.</b> Demensteam er en tverrfaglig sammensatt gruppe med formål om å videreutvikle demensomsorgen i kommunen. Teamet består av helsepersonell fra dagsenter for hjemmeboende demente, ergoterapeut, representant fra Sør-Aurdalsheimen, lege, tildelingskontor og demenskontakt.</p> <p><b>Demenskontakt.</b> Demenskontakten tilbyr støtte, veiledning og oppfølging til personer med demens og deres pårørende. Tjenesten kan innebære:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Informasjon om kommunens tilbud til personer med demens og deres pårørende.</li> <li>• Hjemmebesøk og pårørendesamtaler. Dette tilpasses individuelt og vil også kunne gjennomføres per telefon.</li> <li>• Støtte og veiledning i hverdagen for både personer med demens og deres pårørende.</li> <li>• Samarbeid med fastlege i forbindelse med utredning av demens.</li> <li>• Tilrettelegging av hjelpemidler og bruk av velferdsteknologi for å sikre trygghet og sikkerhet.</li> <li>• Samarbeid med aktuelle instanser og tjenester i kommunen.</li> <li>• Tilbud om pårørendeskole ved interesse.</li> <li>• Arbeid med videreutvikling av demensomsorgen i kommunen i samarbeid med demensteam.</li> </ul> <p><b>Dagtilbud for hjemmeboende personer med demens/Inntaksteam demens.</b> Aktiviteter tilrettelegges ut fra den enkeltes interesse og behov. Tilbudet innebærer servering av kaffe, enkel lunsj og middag. Transport til og fra dagtilbudet kan arrangeres i samarbeid med Frivillighetssentralen.</p> <p>Dagtilbud ivaretas av ansatte med kompetanse, erfaring og kunnskap om demens. Inntaksteam demens vurderer søknader fortløpende i samarbeid med tildelingskontoret.</p>
<p><b>Formål</b></p>	<p><b>Demenskontakt:</b> Sørge for lavterskeltilbud for personer med demens og deres</p>

	<p>pårørende. Bistå med tidlig diagnostisering som gir økt mulighet til å ta viktige beslutninger mens pasienten innehar samtykkekompetanse.</p> <p><b>Dagtilbud for hjemmeboende personer med demens.</b> Gi hjemmeboende personer med demens et aktivitetstilbud og et sosialt treffpunkt. Avlaste pårørende med omsorgsoppgaver. At hjemmeboende kan bo hjemme så lenge som mulig.</p>
<b>Målgruppe</b>	<p><b>Demenskontakt.</b> Hjemmeboende med demens eller demensliknende symptomer uten vedtak om ordinær hjemmetjeneste.</p> <p><b>Dagtilbud for hjemmeboende personer med demens.</b> Hjemmeboende med demens eller demensliknende symptomer.</p>
<b>Lovgrunnlag</b>	<p><b>Demenskontakt.</b> Pasient og brukerrettighetsloven § 2-1 a. Helse- og omsorgstjenestelovens § 3-2 nr. 6 a.</p> <p><b>Dagtilbud for hjemmeboende personer med demens.</b> Pasient og brukerrettighetsloven § 2-1 a. Helse- og omsorgstjenestelovens § 3-2 nr. 7 og § 3-6.2</p>
<b>Kriterier/vurderinger</b>	<p><b>Demenskontakt</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Pasienten må være hjemmeboende uten ordinær hjemmetjeneste</li> <li>- Pasient og pårørende må ha behov for støtte og veiledning i sykdomsforløpet</li> </ul> <p><b>Dagtilbud for hjemmeboende personer med demens:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Pasienten må være hjemmeboende.</li> <li>- Pasienten må ønske deltakelse og nyttiggjøre seg av tilbudet.</li> <li>- Pårørende har behov for avlastning.</li> </ul>
<b>Merknader</b>	<p><b>Demenskontakt</b></p> <p>Faktisk oppfølging vil påvirkes av antall aktive pasienter til enhver tid, i tillegg til den enkeltes behov.</p> <p>Når pasienten får vedtak om ordinær hjemmetjeneste, skal hjemmetjenesten overta oppfølging og ansvar for pasienten. Demenskontakt kan heretter benyttes som en rådførende part for tjenesten og pårørende.</p> <p><b>Dagtilbud for hjemmeboende personer med demens:</b> Egenandel per dag dekker måltid og skyss.</p>

## Psykisk helsearbeid- og rusomsorg.

<b>Navn på avdelinger</b>	Psykisk helsearbeid
<b>Tjenestebeskrivelse</b>	<p>Tjenesten skal dekke behovet til hjemmeboende personer som trenger helsehjelp og andre tiltak som følge av ulike psykiske utfordringer, psykiske lidelser og/eller ved rusmiddelavhengighet. Milde til moderate vansker skal som hovedregel behandles i kommunen.</p> <p>Ved oppstart av tjenester og i behandling brukes det kartleggingsverktøy for å sikre best tilpasset tilbud til den enkelte.</p> <p>Tjenesten kan inneholde:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Terapigrupper - og kurs</li> <li>• Individuelle samtaler, fortrinnsvis i avdelingens lokaler</li> <li>• Støtte til å mestre utfordringer i dagliglivet.</li> <li>• Samarbeid med pårørende/familie/verge</li> <li>• Samarbeid med andre kommunale tjenester og spesialisthelsetjenesten.</li> <li>• Hjelp med legemiddelhåndtering ved særlige behov</li> </ul>
<b>Formål</b>	Formålet med tjenesten er å forebygge, behandle og tilrettelegge for mestring av psykisk utfordringer, psykiske lidelser og/eller rusavhengighet.
<b>Målgruppe</b>	<p>Innbyggere med psykiske utfordringer, psykiske lidelser og/eller rusproblemer som hemmer deres daglige liv og utfoldelse.</p> <p>- milde og kortvarige plager          - kortvarige alvorlige plager/lidelser og langvarige mildere plager/lidelser          - alvorlige langvarige plager/lidelser</p>
<b>Lovgrunnlag</b>	Pasient og brukerrettighetsloven § 2-1 a. Helse og omsorgstjenestelovens § 3-2 nr. 6 a.
<b>Kriterier/vurderinger</b>	<p>Fortrinnsvis fra 18 år.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Personer som er motivert til endring og bedringsprosess/ og vil ha forventet nytte av psykisk helsearbeid- og rusomsorg.</li> <li>• Personer som har varige utfordringer knyttet til psykisk lidelse og/eller rusmiddelavhengighet, hvor jevnlig oppfølging kan forebygge/forhindre tilbakefall.</li> <li>• Personer som i samråd med behandler kan sette konkrete mål som kan oppnås med individuelt og/eller kurs/grupper.</li> <li>• Tjenesten skal ivareta oppfølging i påvente av utredning/behandling i spesialisthelsetjeneste.</li> <li>• I forbindelse med pakkeforløp psykisk helse og rus, kan hjelpen starte og/eller slutte i kommunen.</li> </ul>

	<p>Unntak:  Pasienter/bruker som er i aktiv behandling hos DPS eller har oppfølging av FACT.</p>
<b>Merknader</b>	<p>Tjenestens innhold og varighet vurderes etter kartlegging av behov og faglige vurderinger, i samarbeid med tjenestemottaker og pårørende når nødvendig.</p> <p>Helsehjelp i form av mestringsamtaler/psykisk helsearbeid innvilges i utgangspunktet ikke der det finnes alternative tilbud som: familierådgivningskontor, gjeldsrådgivning, forvaltningsavtaler i regi av NAV, sorggrupper og andre tiltak som frivillige kan gi.</p> <p>Ved akutt behov for hjelp oppsøkes fastlege/legevakt.</p>

## Praktisk bistand – hjemmehjelp

<b>Navn på avdelinger</b>	Hjemmetjenesten Tilrettelagte tjenester Psykisk helsearbeid – boligsosialt team
<b>Tjenestebeskrivelse</b>	<p>Praktisk bistand til dagliglivets praktiske gjøremål (hjemmehjelp) kan innvilges som enkelttiltak eller som en del av flere tjenester som ytes. Tjenesten kan innvilges både til personer i enkeltstående bolig eller samlokaliserte boliger.</p> <p><u>Praktisk bistand (hjemmehjelp) kan omfatte:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Støvsuging og gulvvask i bruksrom.</li> <li>- Rengjøring av servant, dusj og toalett på bad.</li> <li>- Skift av sengetøy.</li> <li>- Klesvask.</li> <li>- Hente/bestille nødvendige husholdningsvarer.</li> <li>- Kasting av søppel.</li> <li>- Støvtørking (ved særskilt vurdert behov).</li> </ul> <p><u>Praktisk bistand (hjemmehjelp) omfatter IKKE:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Storrenngjøring av tak, vegger, boning av gulv.</li> <li>- Risting av store tepper.</li> <li>- Møbelrens.</li> <li>- Flytting av møbler.</li> <li>- Vindusvask.</li> <li>- Skift av gardiner.</li> <li>- Stryk av tøy, baking, pussing av sølv/messing.</li> <li>- Hagearbeid.</li> <li>- Hjelp til husdyrhold.</li> <li>- Snømåking/strøing.</li> <li>- Oppussing/vedlikehold.</li> </ul>
<b>Formål</b>	Sikre nødvendig og forsvarlig renhold i hjemmet for personer som har et særlig behov for praktisk hjelp i hjemmet. Tjenesten dekker både kort- og langvarig behov.
<b>Målgruppe</b>	Personer som er ute av stand til å mestre dagliglivets gjøremål på grunn av psykisk, fysisk eller kognitivt funksjonstap.
<b>Lovgrunnlag</b>	Pasient- og brukerrettighetsloven § 2-1 a. Helse- og omsorgstjenesteloven § 3-2 nr. 6 b.
<b>Kriterier/vurderinger</b>	Det gjøres individuelle vurderinger basert på følgende kriterier: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Søker kan ikke utføre eller settes i stand til å utføre nødvendige praktiske gjøremål i hjemmet.</li> <li>• Husstandens samlede ressurser og behov.</li> <li>• Mulighet for privat hjelp.</li> </ul>

	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Hvilke tilpasninger er gjort/kan gjøres? Mulighet for hjelpemidler? Eksempelvis robotstøvsuger/håndholdt støvsuger m. mulighet for vask.</li> <li>• Hva er mulig å utføre selv? Hva er spesielt vanskelig?</li> <li>• Hyppighet av aktivitet/renholdsoppgave.</li> <li>• Påvirker renholdsoppgaver overskuddet til annen aktivitet?</li> <li>• Mulighet for utkjøring av varer fra butikk.</li> </ul> <p>Tjenesten evalueres jevnlig og kan bli avsluttet om tjenestemottaker ikke lenger har behov for hjelp.</p>
<p><b>Merknader</b></p>	<p>Forventninger til deg som tjenestemottaker:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Det kreves eget vaskeutstyr: støvsuger med riktig høyde (med langt nok rør), lang gulvkost/eventuell mopp, bøtte, vaske-/gulvfil, rengjøringsmidler og hansker til rengjøring.</li> <li>• Hjemmehjelpen kommer mellom kl. 8 til 16, og dag og tidspunkt avtales med bruker ved oppstart.</li> <li>• Dersom du røyker ber vi deg om at du ikke gjør det ca. ½ time før vi kommer og når vi er hos deg.</li> <li>• Har du husdyr ber vi deg om å ta hensyn når vi er hos deg og holder dyret unna den tiden vi er der.</li> <li>• Sørge for at veien til din bolig er fremkommelig sommer som vinter.</li> <li>• Du plikter å gi beskjed til hjemmetjenesten så raskt som mulig, og senest innen kl. 15 arbeidsdagen før, dersom du ikke kan motta hjemmehjelp til avtalt tid.</li> </ul> <p>Tjenesten tildeles i utgangspunktet hver 3. uke dersom det ikke er helse- og omsorgsfaglig grunnlag for å tildele oftere eller sjeldnere.</p> <p>Akseptere at standard ikke nødvendigvis kan være som før. Det skal være forsvarlig rengjort.</p> <p>Begrensede ansattressurser som skal fordeles på de innbyggere som har nødvendige behov. Dette medfører at tjenesten er et knapphetsgode og tildeling av tjenesten er desto mer restriktiv.</p> <p>Betalingstjeneste: <i>Sør-Aurdal kommune krever inn egenbetaling for hjemmehjelp/praktisk bistand, med hjemmel i helse- og omsorgstjenesteloven § 11-2 og forskrift til denne loven. Det er husstandens skattbare inntekt som avgjør nivået på egenbetalingen – utregnet etter grunnbeløpet (G) i folketrygden.</i></p>

## Personlig assistanse - opplæring

<b>Navn på avdeling</b>	Tilrettelagte tjenester Psykisk helsearbeid, Boligsosialt team Hjemmetjenesten
<b>Tjenestebeskrivelse</b>	<p>Personlig assistanse/opplæring kan innvilges til personer som trenger opplæring eller veiledning for å gjøre den enkelte mest mulig selvhjulpen i dagliglivet. Opplæringen kan omfatte områder som huslige og personlige gjøremål, som personlig stell, måltider, husarbeid, økonomistyring og andre dagligdagse aktiviteter.</p> <p>Opplæring, trening og hjelp i dagliglivets aktiviteter (ADL ferdigheter) som:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Tilberedning av varm mat/tørrmat. Oppvarming. Opplæring i enkel varm mat.</li> <li>• Personlig hygiene, bekledning.</li> <li>• Å ivareta egen helse.</li> <li>• Deltakelse i ulike aktiviteter.</li> <li>• Trening på/veiledning i sosiale ferdigheter.</li> <li>• Ivaretagelse av egen daglig økonomi.</li> <li>• Innkjøp klær.</li> <li>• Ivaretagelse av eget bosted. Lettere husarbeid som sengetøyskift, gulvvask, klesvask osv.</li> <li>• Planlegging av dagligdagse gjøremål.</li> </ul> <p><u>Tjenesten omfatter ikke:</u>          Storrensjøring          Oppussing og vedlikehold.          Husdyrhold          Huslige oppgaver for gjester          Hjelp til vedhogging/Innbæring av ved/ Snømåking</p>
<b>Formål</b>	<p>Bidra til at den enkelte får mulighet til å leve og bo mest mulig selvstendig og ha en aktiv og meningsfylt tilværelse i felleskap med andre.</p> <p>Bistanden skal sette den enkelte i best mulig stand til å utføre aktuelle oppgaver og aktiviteter som også kan bidra til at personen blir mest mulig selvhjulpen.</p>
<b>Målgruppe</b>	Personer som har behov for opplæring/veiledning i daglige gjøremål på grunn av psykisk, fysisk eller kognitiv funksjonsnedsettelse.
<b>Lovgrunnlag</b>	Pasient og brukerrettighetsloven § 2-1 a. Helse og omsorgstjenestelovens § 3-2 nr. 6 b.

<p><b>Kriterier/vurderinger</b></p>	<p>Innvilges til personer som er avhengig av opplæring for å få økt mestring av dagliglivets gjøremål.</p> <p>Habilitering- og rehabiliteringspotensial i dagliglivets gjøremål skal vurderes.</p> <p>Søker må delta, eller til en viss grad kunne antas å ha nytte av å delta, i det aktuelle gjøremålet selv.</p> <p>Søker bør vær motivert for å delta.</p> <p>Mulighet for bruk av hjelpemidler/og eller velferdsteknologiske løsninger skal vurderes før oppstart og underveis. <i>F.eks. robotstøvsuger, tørketrommel, mikroovn, oppvaskmaskin, varmepumpe osv.</i></p> <p>Tjenesten kan innvilges til personer som har behov for oppfølging for å forebygge, skjerme og unngå negativ utvikling av atferd/ risikoatferd.</p> <p>Tjenesten kan innvilges til etablering i egen bolig etter særskilt vurdering.</p> <p>Kriterier som utelukker tildeling:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Omgivelsene kan tilrettelegges slik at tjenestemottaker kan forventes å selv mestre daglige gjøremål.</li> <li>• Husstandens samlede ressurser selv kan ivareta de daglige oppgaver det søkes bistand om.</li> <li>• Ved flytting ytes det ikke hjelp der det finnes private alternativer. (flyttebyrå eller privat hjelp fra andre).</li> </ul>
<p><b>Merknader</b></p>	<p>Tjenesten bør inneholde kort/langsiktige mål og skal være mest mulig forutsigbar.</p> <p>Det tas egenandel for personlig assistanse, hjemmehjelp ut fra husstandens samlede inntekt.</p> <p>Det tas ingen egenandel for opplæring/bevaring av ferdigheter av personlig hygiene og påkledning.</p>

## Helsetjenester i hjemmet

<b>Navn på avdeling</b>	Hjemmetjenesten Psykisk helsearbeid Tilrettelagte tjenester Ergo- og fysioterapitjenesten
<b>Tjenestebeskrivelse</b>	<p>Helsetjenester i hjemmet kan gis som enkelttiltak eller som en del av flere tjenester som ytes. Tjenesten gis både til personer i enkeltstående bolig og de som bor i samlokaliserte boliger.</p> <p><u>Helsetjenester i hjemmet kan omfatte</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Tilrettelegging og opplæring knyttet til helserelaterte situasjoner.</li> <li>• Legemiddeladministrering.</li> <li>• Oppfølging av ernærings situasjon.</li> <li>• Oppfølging i forhold til egenomsorg og personlig stell.</li> <li>• Oppfølging av munnhelse.</li> <li>• Oppfølging av sår.</li> <li>• Behov for behandling, observasjon og oppfølging etter utskrivelse fra sykehuset/ spesialisthelsetjenesten.</li> <li>• Behov for støttesamtaler og andre tiltak som følge av ulike lidelser til aktuelle brukergrupper.</li> <li>• Forebyggende- og helsefremmende tiltak, habilitering- og rehabilitering.</li> <li>• Forebygge risikoatferd.</li> <li>• Legge til rette for lindrende behandling og omsorg for personer med kort forventet levetid som ønsker å dø hjemme.</li> <li>• Trygghetsalarm eller andre teknologiske løsninger der dette bidrar til behandling eller til trygghet i en spesiell helsemessig situasjon.</li> </ul>
<b>Formål</b>	<p>Sikre nødvendig og forsvarlig helsehjelp i hjemmet ved kort- eller langvarig sykdom.</p> <p>Forbygge, behandle og tilrettelegge for mestring av psykisk- og fysisk sykdom, skade, lidelse og nedsatt funksjonsevne.</p>
<b>Målgruppe</b>	<p>Personer som kan ta imot helsetjenester med utgangspunkt i eget hjem.</p> <p>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.</p> <p>Personer som har behov for at helsetjenester ytes i hjemmet for at tilbudet skal være verdig og forsvarlig. Helsetjenester i hjemmet tildeles personer i alle aldre</p>
<b>Lovgrunnlag</b>	Pasient og brukerrettighetsloven § 2-1 a. Helse og omsorgstjenestelovens § 3-2 nr. 6 a

<p><b>Kriterier/vurderinger</b></p>	<p>Søker må ha en akutt eller kronisk sykdom eller funksjonsnedsettelse som medfører behov for helse- og omsorgstjenester.</p> <p>Søker kan ha behov for observasjon i forbindelse med sykdomsutvikling/symptomer.</p> <p>Ved tildeling av helsetjenester i hjemmet skal følgende avveininger også tas med i vurderingen:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Brukerens evne til å utføre oppgaver selv.</li> <li>• Er behovet for hjelp tidsavgrenset kan det vurderes å gi hjelp fra annen instans eller gjennom eget nettverk (familie/venner).</li> <li>• Hyppigheten på hjelpebehovet. Lav hyppighet tilsier ev. at det er større mulighet for at hjelpen kan gis fra annen instans utenfor hjemmet.</li> <li>• Praktiske forhold forbundet med ev. belastning ved å dra ut av bolig for å få hjelpen.</li> <li>• Brukerens evne til mobilitet.</li> <li>• Nedsatt kognitiv funksjon kan tilsi at hjelpen bør gis i hjemmet selv om andre forhold ligger til rette for at hjelpen kunne blitt gitt fra annen instans.</li> <li>• Tilsyn skal ha avklart formål.</li> </ul> <p>Helsetjenester i hjemmet skal ikke erstatte tjenester som tilbys fra legekontor for de som kan benytte dette.</p> <p>Dette gjelder også multidose administrert fra kommunen om privat multidose fra apotek /fastlege gir en forsvarlig løsning for innbygger.</p>
<p><b>Merknader</b></p>	<p>Ikke betalingstjeneste.</p> <p>Trygghetsalarm og annen velferdsteknologi kan etter en konkret vurdering tildeles som helsetjenester i hjemmet. Dersom tilbudet er vurdert til å dekke et nødvendig helsehjelpbehov kan det ikke tas betalt for.</p>

## Trygghetsalarm med GPS (Varslings- og lokaliseringsteknologi)

<b>Navn på avdeling</b>	Hjemmetjenesten
<b>Tjenestebeskrivelse</b>	<p>Trygghetsalarm med GPS er en del av kommunens velferdsteknologiske tilbud. Tjenesten er ikke lovpålagt og tilbys som en betalingstjeneste.</p> <p>Alarmen fungerer som et teknisk hjelpemiddel og er utviklet for å gi økt trygghet og sikkerhet i hverdagen. Den kan brukes til å lokalisere tjenestemottakeren dersom det oppstår en situasjon der vedkommende trenger hjelp.</p> <p>Før tildeling gjennomføres en individuell kartlegging for å vurdere om trygghetsalarm med GPS er en hensiktsmessig løsning. Varsler og alarmer kan deretter stilles inn slik at de går direkte til pårørende eller til kommunale tjenester, avhengig av behov og skriftlig avtale.</p> <p>Tjenesten omfatter montering, oppkobling av alarm og opplæring i bruk av alarm.</p>
<b>Formål</b>	Formålet er å gi innbygger trygghet og mulighet til å leve og bo mest mulig selvstendig i egen bolig til tross for sykdom, skade, lidelse og nedsatt funksjonsevne.
<b>Målgruppe</b>	Personer med kognitiv svikt og/ eller orienteringsutfordringer som har behov for å oppnå trygghet, opplevelse av mestring og selvstendighet i hverdagen.
<b>Lovgrunnlag</b>	<p>Trygghetsalarm med GPS er ikke en lovpålagt tjeneste.</p> <p>Trygghetsalarm og annen velferdsteknologi kan etter en konkret vurdering tildeles som helsetjenester i hjemmet. Dersom tilbudet er vurdert til å dekke et nødvendig helsehjelpbehov kan det ikke tas betalt for tjenesten. <i>(Dersom igangsettelse av helsetjenester i hjemmet er nødvendig om alarm ikke er montert, er alarmen en nødvendig helsetjeneste.)</i></p> <p>Pasient og brukerrettighetsloven § 4-1 og § 4-6a.</p>
<b>Kriterier/vurderinger</b>	<p>Innbyggere som har varig sykdom.</p> <p>Det er nødvendig for å hindre eller begrense risiko for skade på tjenestemottaker. Det står i rimelig forhold til den aktuelle risikoen og vurderes som det minst inngripende alternativet.</p> <p>Innbyggere mestrer ikke å bruke telefon for å varsle om behov for hjelp.</p> <p>Det er i brukerens interesse og brukers samtykkekompetanse må vurderes.</p> <p>Bruker motsetter seg ikke tiltaket eller det er sannsynlig at tjenestemottaker ville ha gitt tillatelse til tiltaket</p>

	<p>Tjenesten kan gi avlastning for pårørende med omfattende arbeidsoppgaver og bidra til økt trygghet for pårørende</p> <p>Utsettelse av behov for ytterligere tjenester og/eller høyere omsorgsnivå.</p>
<b>Merknader</b>	<p>Betalingstjenesten:</p> <p>Innbygger betaler for oppkobling av alarmer i tillegg til månedlig leie. Pris for leie av trygghetsalarm i henhold til gjeldene priser, vedtatt av kommunestyret. <i>Se Gebyrliste på kommunens hjemmeside.</i></p> <p>Du må selv erstatte alarmer hvis du mister den eller dersom alarmer blir ødelagt</p>

## Ordinær omsorgsbolig

<b>Navn på avdeling</b>	Boligene eies av Sør-Aurdal kommune, Teknisk avdeling. Boligene tildeles av Tildelingskontor.
<b>Tjenestebeskrivelse</b>	<p>Tilrettelagte boliger for personer med helse- og omsorgsbehov. Omsorgsboligene er tilrettelagt slik at den enkeltes mulighet for selvstendighet fremmes og styrkes, og digitale løsninger blir vurdert for alle søkere.</p> <p>I tilknytting til de fleste boligene er det fellesareal hvor det er mulighet for ulike sosiale aktiviteter.</p> <p>Solbraut bu- og servicesenter, Hedalen bo- og servicesenter og Haugen omsorgsboliger er samlokaliserte ordinære omsorgsboliger uten stedlig bemanning med felles areal.</p> <p>Høve omsorgsbolig er fire samlokaliserte ordinære omsorgsboliger uten stedlig bemanning og uten felles areal.</p> <p>Spangrud 1 er privateid, Sør-Aurdal kommune har tildelingsrett. Spangrud 2 er borettslag med privateide omsorgsboliger, Sør-Aurdal kommune har tildelingsrett og sitter i styret.</p> <p>I tillegg har Sør-Aurdal omsorgsboliger med heldøgntjenester med stedlig bemanning ved: Bofelleskap for mennesker med demens (Hedalen bo- og servicesenter), Storebruvegen bofellesskap og Synneisbakken samlokaliserte omsorgsboliger. Se tjenestebeskrivelse for heldøgnsbemannet omsorgsbolig.</p> <p>Hellerud, Lykkja og Lund omsorgsbolig har delvis stedlig bemanning.</p> <p>Det fattes individuelle vedtak om hjemmebaserte helse- og omsorgstjenester i tillegg til et vedtak om bolig.</p>
<b>Formål</b>	<p>Omsorgsboligen skal bidra til å tilrettelegge for mestring av dagliglivets gjøremål og til at personen opprettholder sitt funksjonsnivå lengst mulig.</p> <p>Omsorgsboligen skal bidra til å ivareta personens grunnleggende behov, med respekt for det enkelte menneskets egenverd og livsførsel.</p>
<b>Målgruppe</b>	<p>Personer som har behov for bolig med særlig tilpasning på grunn av funksjonshemning eller av andre årsaker- og ikke har anledning til å sikre egen tilrettelagt bolig.</p> <p>Personer som ikke på et forsvarlig nivå kan få dekket sitt daglige behov for helsetjenester og pleie- og omsorgstjenester i sitt opprinnelige hjem.</p>

<b>Lovgrunnlag</b>	<p>Tjenesten er ikke lovpålagt.</p> <p>Kommunale boliger tildeles etter lokale retningslinjer i Sør-Aurdal kommune og forvaltningslovens bestemmelser om enkeltvedtak. Sør-Aurdal kommune har egne «Retningslinjer for tildeling av kommunal bolig i Sør-Aurdal kommune» med egne tilleggskriterier for ordinære omsorgsboliger og omsorgsboliger med heldøgntjenester.</p>
<b>Kriterier/vurdering</b>	<p>Søkere må oppfylle grunnkrav angitt i Retningslinjer for tildeling av kommunal bolig i Sør-Aurdal kommune, punkt 6.</p> <p>Særskilte vurderingskriterier for ordinære omsorgsboliger:  Varige fysiske, psykiske eller sosiale utfordringer i hverdagen.  Bor avsides og boligen oppfyller ikke nødvendige krav til sikkerhet og helse.  Manglende mulighet for tilrettelegging i bolig ut fra søkers funksjonsnivå nå og forventet funksjonsnivå videre.  Omfanget av helsetjeneste og praktisk bistand vil for boligsøker og tjenesteyterne gi mer effektive og forsvarlige tjenester enn i nåværende bosituasjon.  Er selvhjulpen i deler av dagliglivets gjøremål.</p> <p>Ett eller flere av punktene må være til stede for tildeling av omsorgsbolig. Ved flere søkere til en omsorgsbolig vil den som blir vurdert til å ha det største behovet tildelt omsorgsbolig.</p> <p>I tillegg har Sør-Aurdal omsorgsboliger med heldøgntjenester/bofellesskap med stedlig bemanning. Disse har egne tildelingskriterier.</p>
<b>Merknader</b>	<p>Det betales husleie jf. husleiekontrakt. Husleie reguleres årlig i kommunestyrets budsjettvedtak. Avtalegiro kan benyttes. Det er mulig å søke om bostøtte fra Husbanken.</p> <p>Ved redusert funksjonsnivå/ og eller helsetilstand over tid, vil det være naturlig å vurdere endret omsorgsnivå.</p>

## Pårørendestøtte – veiledning/opplæring

<b>Navn på avdeling</b>	Avdelinger som gir individuell veiledning og opplæring rettet inn mot den enkelte pårørende.
<b>Tjenestebeskrivelse</b>	<p>Veiledning og opplæring skal sikre at pårørende får innsikt og støtte i omsorgsarbeidet og bidra til å ivareta pasient/ bruker på en forsvarlig måte.</p> <p>Opplæring, veiledning og rådgivning må tilpasses til pårørende med ulike oppfølgings- og omsorgsoppgaver for personer med langvarig sykdom, skade eller nedsatt funksjonsevne. Det må tas utgangspunkt i den enkelte pårørendes behov for støtte og regelmessig individuell rådgivning.</p> <p>Aktuelle temaer for opplæring og veiledning kan eksempelvis være:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Kommunikasjon og samhandling med den man er pårørende til.</li> <li>• Atferds utfordringer.</li> <li>• Ivareta sin egen helse og livssituasjon i tillegg til rollen som pårørende og omsorgsyter.</li> <li>• Støtte fra eget nettverk.</li> <li>• Bruk av utstyr og utførelse av omsorgsoppgaver.</li> <li>• Samhandling og samarbeid med helse- og omsorgstjenestene.</li> <li>• Vanlige reaksjoner og mestringsstrategier hos pårørende.</li> </ul> <p>Opplæring og veiledning må individuelt tilpasses og kan eventuelt gis sammen med pasient/bruker om det anses hensiktsmessig. Veiledning bør foregå regelmessig og ta utgangspunkt i pårørendes opplevde situasjon og forutsetninger. Den bør være avtalebasert, preget av kontinuitet og tilrettelagt med hensyn til tid og sted.</p>
<b>Formål</b>	<p>Gi tilpasset opplæring, veiledning og rådgivning til pårørende med oppfølgings- og omsorgsoppgaver for personer med langvarig sykdom, skade eller nedsatt funksjonsevne som grunnet dette trenger støtte i hverdagen.</p> <p>Bidra til at pårørende blir i stand til å ivareta nødvendige omsorgsoppgaver som krever veiledning/opplæring, og som kan lette arbeidsbelastningen for pårørende.</p>
<b>Målgruppe</b>	Pårørende med oppfølgings- og omsorgsoppgaver for personer med langvarig sykdom, skade eller nedsatt funksjonsevne.
<b>Lovgrunnlag</b>	Pasient og brukerrettighetsloven §§ 2-1 a og § 2-8. Helse- og omsorgstjenestelovens § 3-6.
<b>Kriterier/vurdering</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Omsorgsarbeidet må være vurdert som særlig tyngende fysisk,</li> </ul>

	<p>psykisk og/eller sosialt, og forventes å vare over tid.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• De omsorgsoppgaver som utføres må anses som nødvendig i lovens forstand, pasient/bruker må ha et hjelpebehov som ellers må ivaretas av kommunen.</li> <li>• Ordningen omfatter frivillig omsorgsyter uten omsorgsplikt, i tillegg foreldre som har omsorgsplikt for sine mindreårige barn.</li> <li>• Det tas hensyn til den pårørendes evne og vilje til å nyttiggjøre seg veiledning/opplæring.</li> <li>• Dette er tiltak som også kan tilbys med et forebyggende formål selv om omsorgstyngden på det aktuelle tidspunkt ikke vurderes til å være særlig tyngende.</li> </ul> <p>Eksklusjonskriterier:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Når forsvarlig helsehjelp ikke kan tilbys av pårørende.</li> </ul>
<b>Merknad</b>	Ingen egenbetaling.

## Pårørendestøtte – omsorgsstønad

<b>Navn på avdeling</b>	Tildelingskontoret.
<b>Tjenestebeskrivelse</b>	<p>Kommunen er pålagt å vurdere tilbud om omsorgsstønad til personer som har et særlig tyngende omsorgsarbeid. Dette betyr likevel ikke at det foreligger rettskrav på omsorgsstønad, men skal ses i sammenheng med andre kommunale tjenester.</p> <p>Det er kommunen som etter en helhetlig vurdering avgjør om omsorgsstønad skal gis og i tilfelle hvor mange timer som blir innvilget.</p>
<b>Formål</b>	<p>Omsorgsstønad skal gjøre det mulig for private omsorgspersoner å opprettholde omsorgsarbeidet for sine nærmeste.</p> <p>Det er viktig å sikre at pårørende blir involvert i tjenesten som skal ytes, slik at den er til det til beste for tjenestemottaker, og at tjenestemottaker opprettholder eller gjenvinner størst mulig grad av egenmestring.</p>
<b>Målgruppe</b>	Pårørende som skal avhjelpest og sikres nødvendig fritid og avlastning for å stå i særlig tyngende omsorgsoppgaver.
<b>Lovgrunnlag</b>	<p>Pasient- og brukerrettighetsloven §2-1 a og §2-8. Helse og omsorgstjenestelovens §3-6. Rundskriv I-42/98 gir kriterier for utmåling og omfang av tjenesten.</p>
<b>Kriterier/vurdering</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Omsorgsarbeidet må være vurdert som <u>særlig tyngende</u> og forventes å vare over tid.</li> <li>• Den omsorgstrengende må være helt avhengig av hjelp fra omsorgsyter for å kunne bo i eget hjem.</li> <li>• Omsorgsarbeidet er fysisk, psykisk eller sosialt belastende.</li> <li>• Det forutsettes tilrettelegging og nødvendige hjelpemidler.</li> <li>• De omsorgsoppgaver som utføres må anses som nødvendig i lovens forstand.</li> <li>• Om omsorgsarbeidet er oppgaver som kommunens helse- og omsorgstjeneste ellers ville ha gitt vedtak om.</li> <li>• Ordningen gjelder frivillig omsorgsyter uten lovpålagt omsorgsplikt, samt foreldre med omsorgsplikt for egne mindreårige barn. For barn må omsorgsbehovet være vesentlig større enn det som normalt forventes ut fra alder</li> </ul> <p>Omsorgsstønad tildeles etter helhetlig vurdering og omsorgsarbeidet må være omfattende, og vurderes som særlig tyngende. Av særlige relevante momenter nevnes:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Antall timer pr. uke det ytes omsorgsarbeid.</li> <li>• Om omsorgsarbeidet er fysisk eller psykisk belastende.</li> <li>• Om omsorgsarbeidet blir utført i perioder eller hele tiden.</li> <li>• Om omsorgsarbeidet er forventet å vare.</li> <li>• Om omsorgsarbeidet innebærer mye nattarbeid eller avbrudd i</li> </ul>

	<p>nattesøvn.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Om omsorgsarbeidet fører til sosial isolasjon og mangel på fritid.</li> <li>• Om det er snakk om omsorg for mer enn en person.</li> <li>• Om omsorgen innebærer omsorgsplikt til den som det ytes omsorg til, dvs. mindreårige.</li> <li>• Om den som yter omsorg taper penger på omsorgsarbeidet.</li> <li>• Kommunen kan ta hensyn til kommunes ressurser i vurdering av omsorgsstønad.</li> </ul> <p>Omsorgsyteren må ønske å ivareta hjelpebehovet og være i stand til å gi forsvarlig omsorg.</p> <p>Omsorgsmottaker må ønske hjelp fra omsorgsyter.</p> <p>Omsorgsyter/omsorgsmottaker må ha søkt hjelpestønad fra NAV og kommunen tar hensyn til innvilget beløp for hjelpestønad ved utmåling av omsorgsstønad.</p> <p>Inntektstap er ikke noe vilkår for å få omsorgsstønad. Det vil si at kommunen ikke skal ta hensyn til søkers økonomi i vurderingen av omsorgsstønad.</p> <p>Utmåling av omsorgsstønad er en skjønnsmessig vurdering ut fra kriteriene i tjenestebeskrivelsen. De timene som utmåles kompenseres med tarifflønn assistentlønn.</p> <p>Eksklusjonskriterier: Når forsvarlig helsehjelp ikke kan tilbys av pårørende.</p>
<b>Merknader</b>	Omsorgsstønad er skattepliktig.

## Pårørendestøtte- avlastning

<b>Navn på avdeling</b>	<p>Avlastning gis ved hjelp av tjenester og tiltak i de ulike avdelingene:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Sør-Aurdalsheimen</li> <li>• Hjemmetjenesten</li> <li>• Tilrettelagte tjenester</li> <li>• Psykisk helsearbeid</li> </ul>
<b>Tjenestebeskrivelse</b>	<p>Avlastningstjenester kan gis i institusjon, i kommunale trygghetsboliger eller privat hjem.</p> <p>Avlastning kan tildeles både timebasert og døgnbasert etter individuell vurdering.</p> <p>Andre kommunale tjenester kan innvilges som avlastning, eksempelvis praktisk bistand/hjemmehjelp.</p>
<b>Formål</b>	<p>Avlastning skal gjøre det mulig å opprettholde gode familierelasjoner og bevare sosiale nettverk, samt gi pårørende/foresatte nødvendig og regelmessig fritid og ferie.</p> <p>Tilbudet skal bidra til at den enkelte kan bo hjemme så lenge det er ønskelig å bo sammen med pårørende/foresatte.</p> <p>Bidra til å lette omsorgsbelastningen for pårørende/foresatte.</p>
<b>Målgruppe</b>	<p>Pårørende/foresatte til personer med særlig tyngende omsorgsbehov på grunn av psykisk, fysisk eller kognitiv funksjonsnedsettelse.</p>
<b>Lovgrunnlag</b>	<p>Pasient- og brukerrettighetsloven § 2-1a og § 2-8. Helse- og omsorgstjenestelovens § 3-6.2</p>
<b>Kriterier/vurdering</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Psykisk eller fysisk belastning.</li> <li>• Om behovet er regelmessig eller periodevis.</li> <li>• Omfang og varighet av behovet.</li> <li>• Omfang av nattarbeid.</li> <li>• Døgnklokkeregistrering (når på døgnet gis det bistand og hvorfor).</li> <li>• Har pasient/bruker et hjelpebehov som ellers må ivaretas av kommunen?</li> <li>• Om omsorgsyter bor sammen med omsorgsmottaker.</li> <li>• Totalbelastning i livssituasjon.</li> </ul> <p>Foresatte har omsorgsplikt for sine mindreårige barn. Vurdering av omsorgsarbeidet ses opp mot hva som normalt ligger i foreldrerollen og som må forventes ut ifra barnets alder.</p>
<b>Merknader</b>	<p>Ingen egenbetaling.</p>

## Brukerstyrt personlig assistanse (BPA)

<b>Navn på avdeling</b>	Tilrettelagte tjenester
<b>Tjenestebeskrivelse</b>	<p>Brukerstyrt personlig assistanse er en organisasjonsform for tjenesten personlig assistanse, opplæring.</p> <p>Tjenesten gjelder personer under 67 år med langvarig og stort behov for personlig assistanse etter helse- og omsorgstjenesteloven.</p> <p>Bruker har rollen som arbeidsleder og påtar seg et større ansvar for organiseringen og innhold i forhold til sine behov. Innenfor den timeramme som kommunens vedtak angir kan brukeren i prinsippet styre hvem brukeren vil ha som hjelpere, hva assistenten skal gjøre, hvor og til hvilke tider hjelpen skal gis.</p> <p>Omfanget av tjenesten bestemmes ut fra hva kommunen ellers ville gitt av tjenester gjennom de ordinære omsorgstjenester. Hvis brukers bistandsbehov er uforutsigbart eller varierende fra uke til uke, vil det være gjennomsnittlig ukebehov som må legges til grunn ved vurdering av om vedkommende har rett til BPA.</p> <p>Søker må kunne definere sine egne behov, samt lære opp og veilede sine assistenter i hvordan hjelpen bør gis. Bruker må kunne sette opp og følge arbeidsplaner etter ha fått opplæring i dette. Dersom det vurderes til at brukeren selv ikke kan være arbeidsleder kan arbeidslederrollen ivaretas av noen som kjenner tjenestemottaker godt. I slike tilfeller ivaretar denne personen brukerstyringen/arbeidsledelsen sammen med eller på vegne av brukeren.</p> <p>Arbeidsgiver kan være kommunen, privat aktør eller tjenestemottakeren selv som selvstendig næringsdrivende.</p>
<b>Formål</b>	<p>Bidra til at den enkelte får mulighet til å leve og bo mest mulig selvstendig og ha en aktiv og meningsfylt tilværelse i felleskap med andre.</p> <p>Bistanden skal sette den enkelte i best mulig stand til å utføre aktuelle oppgaver og aktiviteter som også kan bidra til at personen blir mest mulig selvhjulpen.</p> <p>Bidra til at personer/familier med bistandsbehov får et aktivt og mest mulig uavhengig liv til tross for funksjonsnedsettelsen. Brukerstyring som ligger i arbeidslederrollen, er et virkemiddel for å legge til rette for større fleksibilitet og en selvstendig tilværelse.</p>
<b>Målgruppe</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Personer under 67 år.</li> <li>• Fortrinnsvis personer med omfattende og langvarig behov for personlig assistanse høyere enn 32 timer pr. uke.</li> </ul>

	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Brukere som er i stand til å ta arbeidslederrollen, evt. nærstående på vegne av bruker (på grunn av ung alder, kognitive utfordringer eller lignende).</li> <li>• Brukere som har egeninnsikt og som kan nyttiggjøre seg et aktivt liv i og utenfor boligen.</li> <li>• Personer med behov for avlastning ved omsorg for hjemmeboende barn under 18 år.</li> </ul>
<b>Lovgrunnlag</b>	<p>Lov om pasient- og brukerrettigheter §§ 2-1 a og 2-1 d første ledd.          Lov om kommunal helse- og omsorgstjeneste §§ 3-2 første ledd nr. 6 b, 3-6 og 3-8.</p>
<b>Kriterier/vurderinger</b>	<p>Tjenestebeskrivelsen for personlig assistanse beskriver hvilke kriterier som ligger til grunn for å innvilge personlig assistanse, opplæring og avlastning.</p> <p><u>Tilleggskriterier for innvilgelse av brukerstyrt personlig assistanse:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Omfattende og varig behov (vilkårene i PBRL §2-1d).</li> <li>• Selv om man ikke har rettskrav på BPA etter PBRL §2-1d, har kommunen likevel rett til å vurdere om det er hensiktsmessig å tilby BPA også til brukere som ikke har et rettskrav til å få organisert hjelpen man får som BPA.</li> <li>• At brukerens funksjonsnedsettelse og bistandsbehov er av en slik art at det er mer hensiktsmessig å organisere tjenesten som BPA enn tradisjonelle tjenester.</li> <li>• Personer som har bruk for og nytte av mer fleksibilitet enn de tradisjonelle tjenester kan gi.</li> <li>• At brukerens funksjonshemming ikke er til hinder for å kunne utøve nødvendig brukerstyring/arbeidsledelse.</li> <li>• Tjenesten bidrar til bedre ressursutnyttelse, fleksibilitet og kvalitetssikring.</li> <li>• Tjenestemottakeren har omfattende hjelpebehov på mer enn 32 timer pr. uke og et sammensatt og varig behov for hjelp på mer enn 2 år. Rettigheten omfatter ikke tjenester som krever flere enn én tjenesteyter til stede eller nattjenester, med mindre tjenestemottakeren har et kontinuerlig behov for slike tjenester.</li> <li>• Tjenestemottaker med tjenestebehov på minst 25 timer per uke har likevel rett til å få tjenesten, med mindre kommunen kan dokumentere at slik organisering vil medføre vesentlig økt kostnad for kommunen. Dersom søker har behov under 25 timer i uken kan dette vurderes når det vil gi åpenbar mulighet til å mobilisere egne ressurser som gir mulighet for deltakelse og håndtering av egen hverdag.</li> <li>• Når behovet er punktvis gjennom dagen skal det som utgangspunkt benyttes ambulerende hjemmetjenester.</li> </ul> <p><u>Tjenesten omfatter ikke:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Den tid man er på skole eller jobb.</li> <li>• Tjenester som krever medisinsk faglig kompetanse, skal vanligvis ikke inngå i tildelingen av brukerstyrt personlig</li> </ul>

	<p>assistanse. Helsehjelp som bruker selv kan håndtere, administrere og gi veiledning i kan tas med i timetallet.</p> <p>Pårørende eller andre nærstående som yter omsorg ansettes som hovedregel ikke som personlige assistenter.</p>
<b>Merknader</b>	<p>Det tas egenbetaling for den delen som omfatter personlig assistanse, hjemmehjelp i BPA- ordningen.</p>

## Trygghetsopphold

<b>Navn på avdeling</b>	Hjemmetjenesten: Trygghetsopphold i leilighet på Sør-Aurdalsheimen og på Hedalen bo- og servicesenter.
<b>Tjenestebeskrivelse</b>	Hjemmeboende som til vanlig klarer seg i hverdagen i eget hjem, men som av særlige grunner opplever situasjonen nå som utfordrende. Tjenesten tildeles når det ikke vurderes behov for døgnskuttinuerlig oppfølging, men det er behov for tettere nærhet til omsorgstjenesten enn i eget hjem.  Trygghetsopphold tildeles basert på individuell vurdering i tverrfaglig inntaksteam. Hjemmetjenester ved trygghetsopphold utføres av Hjemmetjenesten og tildeles etter individuelt behov.  Middagslevering inkludert, men tjenestemottaker må varme denne selv.
<b>Formål</b>	Målet med et trygghetsopphold er å gi innbygger nødvendig trygghet og støtte for å kunne mestre hverdagen i egen bolig.
<b>Målgruppe</b>	Innbyggere som bor i eget hjem og til vanlig klarer seg i hverdagen, men som for en begrenset periode ikke kan få dekket sitt daglige behov for helse- og omsorgstjenester på et forsvarlig nivå i sitt hjem.  Personer som har behov for bolig med særlig tilpasning på grunn av nedsatt funksjonsevne eller andre årsaker, og som ikke har anledning til å sikre egen tilrettelagt bolig på nåværende tidspunkt.
<b>Lovgrunnlag</b>	Pasient og brukerrettighetsloven §§ 2-1 a og e. Helse- og omsorgstjenestelovens §§ 3-2 a og 3-2 nr. 6. bokstav a og b.
<b>Kriterier/vurderinger</b>	Personer som: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Har behov for kartlegging av videre behandlings- og tjenestetilbud for å sikre nødvendige og forsvarlige tjenester i hjemmet.</li> <li>• Trenger midlertidig tilrettelagt bolig i påvente av nødvendig tilrettelegging av hjelpetiltak og hjelpemidler i hjemmet for å kunne bo hjemme lengst mulig.</li> <li>• Har behov for kartlegging og vurdering av helsetilstand og hjelpebehov når tilstrekkelig vurdering er vanskelig å gjennomføre i hjemmet, men det ikke er nødvendig med døgnskuttinuerlig oppfølging.</li> <li>• Har behov for trygghetsopphold for å opprettholde funksjonsnivå og/eller forebygge behov for institusjonsopphold.</li> </ul>

	<ul style="list-style-type: none"><li>• Har behov for trygghetsopphold som en del av hverdagsrehabilitering.</li><li>• Sosial kontakt og trygghet, samt avlastning fra oppgaver i hverdagen for å videre kunne bo hjemme mest mulig selvstendig.</li></ul>
<b>Merknader</b>	Betalingstjeneste. Prisen fastsettes av kommunestyret og justeres hvert år.

## Kommunal akutt døgnplass (KAD)

<b>Navn på avdeling</b>	Legekontor/Legevakt/Intermediæravdeling VLMS Sør-Aurdalsheimen.
<b>Tjenestebeskrivelse</b>	Observasjon og behandling inntil 24 timer vurdert og innvilget av lege.  KAD er et tilbud for pasienter som trenger innleggelse for behandling, observasjon og pleie, og som kan behandles av allmennleger og sykepleiere i primærhelsetjenesten. Tilbudet erstatter sykehusinnleggelse for pasienter som kan få et like godt tilbud på KAD som på sykehuset.
<b>Formål</b>	Unngå kortvarige innleggelser på sykehus. Ivareta pasientsikkerhet. Vurdere videre forløp.
<b>Målgruppe</b>	Pasienter med behov for øyeblikkelig hjelp som bor eller oppholder seg i en av Valdreskommunene.
<b>Lovgrunnlag</b>	§1 og §2 i Forskrift om kommunenes tilbud om øyeblikkelig hjelp/døgntilbud.
<b>Kriterier/vurdering</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Pasienten skal være vurdert av lege før innleggelse.</li> <li>• Tilbudet gjelder kun for de pasienter/brukere som kommunen har mulighet til å utrede, behandle eller yte omsorg til.</li> </ul>
<b>Merknader</b>	Ingen egenbetaling.  <i>Dersom det ikke er plass på Valdres lokalmedisinske senter, Kommunal akutte døgnoophold (KAD) eller det vurderes at pasient best ivaretas på Sør-Aurdalsheimen, innvilges KAD der.</i>  Korttidsopphold ved Sør-Aurdalsheimen har egen tjenestebeskrivelse.

## Korttidsopphold

<p><b>Navn på avdeling</b></p>	<p>Sør-Aurdalsheimen: Korttidsopphold i rehabiliteringsavdeling. Korttidsopphold i langtidsavdeling.</p>
<p><b>Tjenestebeskrivelse</b></p>	<p>Korttidsopphold er tidsbegrenset opphold i institusjon med heldøgns helse- og omsorgstjenester. Korttidsopphold gis fortrinnsvis i rehabiliteringsavdeling, men kan ved manglende kapasitet gjennomføres i ledige rom i langtidsavdeling.</p> <p>Korttidsopphold kan innvilges til <b>utredning / behandling rehabilitering/habilitering eller annet annet</b></p> <p>Tjenesten tildeles basert på individuell vurdering av helsetilstand, funksjon og behov for heldøgnsomsorg. Vurderingen gjøres i tverrfaglig inntaksteam.</p> <p>Tjenesten skal ivareta personens grunnleggende behov, med respekt for det enkelte menneskets egenverd og livsførsel.</p>
<p><b>Formål</b></p>	<p>Sikre nødvendige og forsvarlige heldøgns helse- og omsorgstjenester for en begrenset periode.</p> <p>Behandling og opptrening som tiltak for å kunne bo hjemme lengst mulig.</p> <p>Kartlegge behov for videre behandling og sikre forsvarlig utforming av videre tjenestetilbud for bruker.</p> <p>Opprettholde funksjonsnivå og/eller forebygge behov for langtidsopphold i institusjon (for eksempel i form av rullerende opphold).</p> <p>Lindrende omsorg ved uhelbredelig somatisk sykdom som er i behov av avansert symptomlindring.</p> <p>Tidsbegrenset opphold kan gis som avlastningsopphold i institusjon, se egen tjenestebeskrivelse for avlastning.</p>
<p><b>Målgruppe</b></p>	<p>Personer som bor i eget hjem og til vanlig klarer seg i hverdagen, men som for en begrenset periode ikke kan få dekket sitt daglige behov for helse- og omsorgstjenester på et forsvarlig nivå i sitt hjem og/eller har behov for opptrening/rehabilitering/vedlikeholdstrening for å videre kunne bo hjemme.</p>
<p><b>Lovgrunnlag</b></p>	<p>Lovgrunnlag Pasient og brukerrettighetsloven §§ 2-1 a og e. Helse- og omsorgstjenestelovens §§ 3-2 a og 3-2 nr. 6. bokstav c</p>

<p><b>Kriterier/vurdering</b></p>	<p>Personer som har behov for:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Heldøgns helse- og omsorgstjenester, herunder medisinsk behandling, utredning og observasjon, samt etterbehandling, opptrening og/eller rehabilitering.</li> <li>• Kartlegging og vurdering av helsetilstand og hjelpebehov når tilstrekkelig vurdering er vanskelig å gjennomføre i hjemmet.</li> <li>• Å opprettholde funksjonsnivå og/eller forebygge forverring.</li> <li>• Lindrende behandling.</li> <li>• Sosial kontakt og trygghet, samt avlastning fra oppgaver i hverdagen for å videre kunne bo hjemme mest mulig selvstendig.</li> </ul> <p>Personer som:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Ikke får dekket sitt nødvendige behov for helse- og omsorgstjenester i eget hjem på forsvarlig nivå.</li> <li>• Har manglende mulighet for tilrettelegging i bolig ut fra søkers funksjonsnivå nå og forventet funksjonsnivå videre.</li> <li>• Skrives ut fra sykehus eller fra lege hvor det er behov for kartlegging av hjelpebehov og bosituasjon før hjemreise.</li> </ul> <p>Det bør også vurderes særlige forhold knyttet til pårørendes situasjon. Se også tjenestebeskrivelse for pårørendestøtte- avlastning.</p> <p>Pasienten må selv ønske å oppholde seg midlertidig på sykehjem.</p> <p>Pasienter som kommer fra hjemmet med akutt behov, skal ha en vurdering fra lege før innkomst.</p>
<p><b>Merknad</b></p>	<p>Det kreves betaling i tråd med forskrift om egenandel for helse- og omsorgstjenester, se informasjon på kommunens nettside.</p> <p>Når pasienten ikke er samtykkekompetent i forhold til å ta imot nødvendig helsehjelp, kan det ytes hjelp mot pasientens vilje etter bestemmelsene i kapittel 4A i pasient- og brukerrettighetsloven.</p> <p>Korttidsopphold ved Valdres lokalmedisinske senter har egen tjenestebeskrivelse og gjelder pasienter som har behov for døgnskutt oppfølging av sykepleier og/eller lege.</p> <p><i>Dersom det ikke er plass på Valdres lokalmedisinske senter, Kommunal akutte døgnoophold (KAD) eller det vurderes at pasient best ivaretas på Sør-Aurdalsheimen, innvilges KAD der.</i></p>

## Korttidsopphold – Intermediær opphold

<b>Navn på avdeling</b>	Fastlege/legevaktslege. Overlege Intermediæravdelingen. Tildelingskontor Sør-Aurdal kommune og tildelingskontor Nord-Aurdal kommune.
<b>Tjenestebeskrivelse</b>	Avdelingen skal være et supplement til den kommunale omsorgstjenesten som finnes per i dag, og skal være et bindeledd mot spesialisthelsetjenesten.  Innleggelse av pasienter til Intermediæravdelingen skal være avklart med fastlege og/eller legevaktslege. Det skal være en klar plan og mål for oppholdet. Det være seg observasjon, utredning og behandling. Tett dialog med hjemkommune er nødvendig dersom det er behov for kommunale tjenester etter opphold i Intermediæravdelingen.
<b>Formål</b>	Formålet med tilbudet er å redusere unødvendige sykehusinnleggelse. Oppholdet er kortvarig og det skal gis medisinsk vurdering, oppfølging, behandling og kartlegging av videre hjelpebehov.
<b>Målgruppe</b>	Pasienter som har behov for døgkontinuerlig oppfølging av sykepleier og/eller lege.
<b>Lovgrunnlag</b>	Lov om helse- og omsorgstjenester § 4-1. Pasient- og brukerrettighetslovens § 2-1a.
<b>Kriterier/vurdering</b>	Opphold i intermediæravdelingen bygger på en medisinsk-faglig vurdering. Opphold i intermediæravdelingen er begrenset til den tiden som kreves for den enkelte pasienten mht. utredning, observasjon, pleie og behandling med tanke på avklaring av fremtidig omsorgsbehov.
<b>Merknader</b>	Det kreves betaling i tråd med forskrift om egenandel for helse- og omsorgstjenester, se informasjon på kommunens nettside.

## Heldøgnsbemannet omsorgsbolig

<b>Navn på avdeling</b>	Helse og omsorg
<b>Tjenestebeskrivelse</b>	<p>HDO står for boliger med heldøgns omsorg. Dette er et tilbud til personer som har nedsatt funksjonsevne på grunn av psykiske, fysiske eller kognitive utfordringer, og som har et omfattende behov for en tilrettelagt bolig samt helse- og omsorgstjenester hele døgnet. Hjemmetjenester som personlig assistanse og helsetjenester blir tildelt etter individuelt vurdert behov.</p> <p><u>Boliger med mulighet for heldøgnsomsorg:</u></p> <p>Bemannet bofellesskap ved Hedalen bo- og servicesenter er for personer med mild til moderat demens. Fire måltider spises felles, og beboere betaler for kostpakke.</p> <p>Storebruvegen bemannet bofellesskap er for personer med behov for heldøgnsomsorg på grunn av psykisk, fysisk eller kognitivt funksjonstap. Fire måltider spises felles, og beboere betaler for kostpakke.</p> <p>Synneisbakken samlokaliserte boliger er fortrinnsvis for mennesker med utviklingshemming. Samlokalisert bolig har ingen fellestjenester.</p> <p>Tildeling av bolig med heldøgnsomsorg gjøres etter individuell vurdering av behov og forsvarlig sammensetning av hvordan beboere kan fungere sammen.</p>
<b>Formål</b>	<p>Heldøgnsbemannet omsorgsbolig skal bidra til å tilrettelegge for mestring av dagliglivets gjøremål og til at personen opprettholder sitt funksjonsnivå lengst mulig.</p> <p>Omsorgsboligen skal bidra til å ivareta personens grunnleggende behov, med respekt for det enkelte menneskets egenverd og livsførsel. Det skal legges til rette for en verdig tilværelse og en trygg livssituasjon.</p>
<b>Målgruppe</b>	<p>Personer som er varig ute av stand til å ta vare på seg selv og som ikke mestrer mange av dagliglivets gjøremål på grunn av psykisk, fysisk eller kognitivt funksjonstap.</p> <p>Personer som ikke får dekket sitt daglige behov for pleie- og omsorgstjenester i eget hjem på forsvarlig nivå.</p>
<b>Lovgrunnlag</b>	<p>Pasient og brukerrettighetsloven §§ 2-1 a og e. Helse- og omsorgstjenestelovens §§ 3-2 a og 3-2 nr. 6. bokstav a og b.</p> <p><i>Kommunale boliger tildeles etter lokale retningslinjer i Sør-Aurdal kommune og forvaltningslovens bestemmelser om enkeltvedtak.</i></p>

	<p><i>Sør-Aurdal kommune har egne «Retningslinjer for tildeling av kommunal bolig i Sør-Aurdal kommune» med egne tilleggskriterier for ordinære omsorgsboliger og omsorgsboliger med heldøgntjenester.</i></p>
<p><b>Kriterier/vurdering</b></p>	<p>Pasienten må selv ønske og samtykke til å søke om heldøgns omsorgsbolig med tjenester.</p> <p><u>Følgende momenter skal vektlegges i en helhetlig og individuell vurdering:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Funksjonssvekkelse av kognitiv, fysisk og/eller psykisk art.</li> <li>• Behov for hyppige tjenester og/eller nærhet til tjenesteyter.</li> <li>• Medisinsk begrunnet behov for oppfølging.</li> <li>• Oppfølging i eksisterende bolig som ellers ville vært egnet, er ikke mulig.</li> <li>• Velferdsteknologi er forsøkt eller er åpenbart ikke tilstrekkelig (eks. pasienten eller brukers evne til selv å tilkalle hjelp ved behov).</li> <li>• Særlige forhold knyttet til pårørendes belastning.</li> <li>• Nytte av sosialt fellesskap.</li> </ul> <p>Tiltak som skal være vurdert prøvd i egen bolig:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Opplæring/trening, re-/habiliteringstiltak.</li> <li>• Søker plikter å tilrettelegge egen bolig for å ta imot nødvendige og omfattende tjenester i hjemmet.</li> <li>• Tjenester som trygghetsalarm, matombringing, dagtilbud, korttidsopphold, velferdsteknologi, utvidede hjemmetjenester med tilpasninger i hjemmet mv. skal være utprøvd eller vurdert som ikke tilstrekkelig.</li> </ul> <p><u>Følgende behov vil utelukke innvilgelse av HDO eller medføre behov for å flytte til høyere omsorgsnivå:</u></p> <p>Bemannet bofellesskap ved Hedalen bo- og servicesenter:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Behov for våken nattvakt eller fast tilsyn på natt.</li> <li>• Ukritisk oppførsel/aggressivitet.</li> <li>• Stort behov for skjerming.</li> </ul> <p>Storebruvegen bemannet bofellesskap:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Ukritisk oppførsel/aggressivitet.</li> <li>• Stort behov for skjerming.</li> </ul> <p>Synneisbakken samlokaliserte boliger:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Varierende og omfattende medisinsk behov.</li> <li>• Stort behov for skjerming.</li> </ul>

	<p>Følgende ekskluderer søker fra rett til å få tildelt heldøgns omsorgsbolig:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Forventet nytte av heldøgns omsorgsbolig er under ett år.</li></ul>
<b>Merknader</b>	<p>Ved redusert funksjonsnivå/ og eller helsetilstand over tid, vil det være naturlig å vurdere endret omsorgsnivå og eventuell flytting til høyere omsorgsnivå.</p>

## Langtidsopphold institusjon

<b>Navn på avdeling</b>	Sør-Aurdalsheimen
<b>Tjenestebeskrivelse</b>	Langtidsopphold i institusjon er et tjenestetilbud for personer med behov for heldøgns helse- og omsorgstjenester.
<b>Formål</b>	<p>Botilbud for personer som har behov for døgkontinuerlige pleie- og omsorgstjenester for å sikre nødvendige og forsvarlige tjenester.</p> <p>Ivareta personens grunnleggende behov, med respekt for det enkelte menneskets egenverd og livsførsel.</p>
<b>Målgruppe</b>	Personer med varig nedsatt evne til egenomsorg, som på grunn av psykiske, fysiske eller kognitive funksjonsnedsettelse ikke lenger mestrer daglige gjøremål eller får dekket sitt behov for pleie- og omsorgstjenester på et forsvarlig nivå i eget hjem.
<b>Lovgrunnlag</b>	<p>Pasient og brukerrettighetsloven § 2-1 a og e. Helse- og omsorgstjenestelovens § 3-2 a og 3-2 nr. 6. bokstav c.</p> <p>Forskrift om rett til opphold i sykehjem eller tilsvarende bolig særskilt tilrettelagt for heldøgns tjenester – kriterier og venteliste, Sør-Aurdal kommune.</p>
<b>Kriterier/vurdering</b>	<p>Individuelle vurderinger basert på følgende kriterier:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Pasient/bruker som vurderes av kommunens helse- og omsorgstjeneste til å være varig ute av stand til å ivareta nødvendig egenomsorg, og ikke mestrer dagliglivets gjøremål i eget hjem.</li> <li>• Pasient/bruker plikter å bidra til å tilrettelegge for at nødvendig bistand kan gis i boligen. Pasient/brukers mulighet for å bygge om/evt. bytte bolig for å legge til rette for å ta imot omfattende tjenester i hjemmet bør være vurdert.</li> <li>• Opplæring/trening, re-/habiliteringstiltak bør være forsøkt.</li> <li>• Tjenester som trygghetsalarm, matombrining, dagtilbud, korttidsopphold, velferdsteknologi, utvidede hjemmetjenester mv. er vurdert ikke tilstrekkelig jf. innsatstrappen.</li> <li>• Pasient/bruker må selv samtykke til å flytte. <i>(Når pasienten ikke er samtykkekompetent til å ta imot nødvendig helsehjelp kan det ytes hjelp mot pasientens vilje etter bestemmelsene i § 4A i pasient og brukerrettighetsloven.)</i></li> <li>• Som hovedregel tildeles langtidsopphold etter gjennomført kartleggingsopphold.</li> <li>• Ved adferd som krever skjerming vil det tildeles forsterket langtidsopphold.</li> </ul> <p><b>Øvrige kriterier som skal vurderes:</b></p>

	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Særlige forhold knyttet til pårørendes belastning.</li> <li>• Pasient/brukers evne til å tilkalle hjelp ved behov.</li> <li>• Geografiske forhold gjør det uhensiktsmessig å gi omfattende helse – og omsorgstjenester der pasient/bruker bor.</li> <li>• Om pasient har omfattende hjelp av pårørende og behovet for avlastning gjør at pasient er 50 % av tiden på sykehjem, vurderes det som hovedregel behov for langtidsopphold.</li> </ul>
<b>Merknader</b>	<p>Det kreves betaling i tråd med forskrift om egenandel for helse- og omsorgstjenester, se informasjon på kommunens nettside.</p> <p>Ektepar der begge vurderes til å ha rett på langtidsopphold i institusjon og som ønsker å bo sammen, bør gis muligheten så langt som mulig.</p>