



Forskrift for Tildeling av langtidsopphold i sykehjem eller tilsvarende bolig særskilt tilrettelagt med heldøgns tjenester (HDO)

Lokal forskrift for Levanger kommune

§ 1. Formål

Formålet med forskriften er å klargjøre kriterier for tildeling av langtidsopphold i sykehjem og/eller tilsvarende bolig særskilt tilrettelagt for heldøgns tjenester, heretter kalt HDO, og bidra til forutsigbarhet og åpenhet rundt kriterier og tildelingsprosessen, jf helse- og omsorgstjenesteloven §3-2a, i samsvar med rettighetsbestemmelse i pasient- og brukerrettighetsloven §2-1 e.

§ 2. Virkeområde

Forskriften gjelder alle pasienter og brukere som har rett etter pasient- og brukerrettighetsloven § 2-1e til langtidsopphold eller HDO i Levanger kommune.

Forskriften gjelder Levanger kommunes ansvar for å tilby langtidsopphold i sykehjem eller HDO etter helse- og omsorgstjenesteloven § 3-2a: kriterier for tildeling av langtidsopphold i sykehjem og HDO, og oppfølging av pasienter og brukere på venteliste for langtidsopphold

§ 3. Definisjoner

a) *Langtidsopphold i sykehjem eller bolig særskilt tilrettelagt for heldøgns tjenester (HDO))*

Langtidsopphold i Sykehjem eller bolig særskilt tilrettelagt for heldøgns tjenester (HDO). Langtidsopphold i sykehjem, eller HDO i bokollektiv eller bofellesskap er bemannet med helsefaglig personell gjennom hele døgnet. Langtidsopphold i sykehjem og HDO er likestilte i forhold til omsorgsnivå

b) *Venteliste langtidsopphold og bolig særskilt tilrettelagt for heldøgns tjenester*

Kommunens oversikt over de pasienter og brukere som etter søknad har fått vedtak om at de oppfyller kriteriene for tildeling av langtidsopphold eller HDO, men som mottar forsvarlige tjenester i påvente av slikt tilbud. Dette kan være korttidsopphold i sykehjem eller helse- og omsorgstjenester i egen bolig. Ventelisten er ikke et køsystem, og plass på ventelisten gir ikke fortrinnsrett, jf. § 7.

§ 4. Grunnlag for vurdering og tildeling av langtidsopphold og HDO

Helse- og omsorgstjenester på lavere nivå skal som hovedregel være forsøkt før tildeling av langtidsopphold eller HDO.

a) *Saksutredningen*

- Kommunen skal samhandle med pasient/bruker, og eventuelt deres pårørende og verge, i tildelingsprosessen. Saksutredningen skal som et minimum beskrive:
- Søkers eget ønske om tjenesten og samtykkekompetanse i forhold til dette spørsmålet
- Medisinsk bakgrunn, hvilke(n) medisinske diagnose(r) pasienten har og hvilke legemidler som er i fast bruk (uttalelse fra fastlege)
- Pasientens fysiske, kognitive og sosiale funksjonsnivå samt utvikling siste år (inkl. IPLOS, Barthel, fallrisikovurdering, MNA samt evt. MMSE+klokketest)
- Pasientens sosiale situasjon, f.eks. familieforhold og nettverk
- Beskrivelse av tiltak som allerede er utprøvd i hjemmet (f.eks. hjemmetjeneste, hverdagsrehabilitering, dagtilbud, kontakt med demensteam osv.) samt effekt av tiltak
- Andre tiltak som er prøvd, f.eks. korttidsopphold i institusjon, samt effekt av tiltak

b) Tildelingskriterier

Behovet for medisinsk behandling og/eller omsorg må være av så omfattende og langvarig karakter at det er behov for et botilbud med døgnskuttet tilstedeværelse av helsepersonell. Tilstanden skal være stabil. Tilbudet tildeles på bakgrunn av en eller flere av følgende:

- Somatisk eller psykisk sykdom som krever døgnskuttet oppfølging av helsepersonell
- Funksjonssvikt med omsorgsbehov som krever døgnskuttet tilstedeværelse av helsepersonell
- Behov for døgnskuttet tilsyn grunnet kognitiv svikt
- I de tilfeller der behovet ikke er døgnskuttet kan tilbudet likevel tildeles dersom det ikke er mulig å gi pasienten forsvarlig oppfølging på annen måte

Andre aktuelle tjenester skal være utprøvd eller vurdert, for eksempel:

- Tilrettelegging av hjelp i hjemmet
- Tilpasning av bolig
- Alternativt botilbud i.h.t. søkerens fysiske, psykiske og sosiale situasjon
- Korttidsopphold i institusjon
- Sosiale støttetiltak, for eksempel dagtilbud
- Trygghetsskapende tiltak, for eksempel trygghetsalarm

§ 5. Vedtak

Tildeling av eller avslag på langtidsopphold i sykehjem eller HDO skjer på bakgrunn av søkers individuelle og helhetlige behov. Det fattes enkeltvedtak.

Søker har rett til å klage på vedtak om avslag og plass på venteliste, jf. Pasient- og brukerrettighetsloven § 2-7 andre ledd og § 7-2.

Saksbehandlingstiden for søknad om langtidsopphold i sykehjem eller HDO er 3 uker. Vedtaket fattes av leder for Helse og omsorgstorget etter innstilling fra saksbehandler. Saken skal være drøftet i kommunens inntaksteam. Teamet er tverrfaglig sammensatt. Enhetsleder for institusjonstjenesten er leder for inntaksteamet.

§ 6. Oppfølging av søkere på venteliste

Ved ledig plass i sykehjem for langtidsopphold eller HDO, skal kommunen vurdere det individuelle behovet for alle nye søkere og alle som står på kommunens venteliste. For søkere på venteliste skal saksopplysningene oppdateres kontinuerlig for å sikre at prioriteringer gjøres på oppdatert og gjeldende faktagrunnlag. Dersom tilstanden forverres for søkere som bor i egen bolig i påvente av langtidsopphold eller HDO, slik at dette ikke lenger er forsvarlig, plikter kommunen å tilby korttidsplass i institusjon fram til egnet botilbud blir ledig. Kommunen skal ha rutiner som sikrer at slike endringer identifiseres. Kommunens venteliste for langtidsopphold og bolig særskilt tilrettelagt for heldøgns tjenester gir ingen fortrinnsrett til plass i slikt tilbud jf §3.

Helse- og omsorgstorget er ansvarlig for kommunens venteliste

§ 7. Klageadgang

Vedtaket kan påklages til Fylkesmannen, jf. Pasient- og brukerrettighetsloven § 7-2. En klage skal være skriftlig, jf. Pasient- og brukerrettighetsloven § 7-3. En eventuell klage fremsettes for helse- og omsorgstorget i Levanger kommune. Dersom det ikke gis medhold skal kommunen sende klagen til Fylkesmannen for endelig vurdering og avgjørelse.

Klagefristen er 4 uker, og dette skal fremgå av vedtaket jf pasient og brukerrettighetsloven § 7-5.

§ 8. Ikrafttredelse

Forskriften trer i kraft 1. juli 2017.