

Forskrift om kriterier for tildeling av langtidsopphold i sykehjem eller tilsvarende bolig særskilt tilrettelagt for heldøgns tjenester, Åmot kommune

§1 Formål

Forskriftens formål er å sikre at pasienten eller brukeren får nødvendige og forsvarlige helse- og omsorgstjenester, jf. Helse- og omsorgstjenesteloven § 3-2a, i samsvar med rettighetsbestemmelsene i pasient- og brukerrettighetsloven § 2-1e.

Forskriften skal tydeliggjøre hvilke kriterier Åmot kommune skal legge til grunn for tildeling av langtidsopphold i sykehjem.

Forskriften skal videre omfatte hvordan Åmot kommune skal følge opp personer og pasienter som vil være best tjent med langtidsopphold, og som står på venteliste for det, men hvor kommunen vurderer at vedkommende med forsvarlig hjelp kan bo i egnet hjem i påvente av langtidsopphold.

§ 2 Virkeområde

Forskriften gjelder alle som bor eller oppholder seg i Åmot kommune, og som har et varig, omfattende, døgntilrettelagt pleie- og omsorgsbehov som ikke kan oppfylles tilstrekkelig i eget hjem eller annen tilpasset bolig. Langtidsopphold gis ved kommunens sykehjem eller botilbud med tilsvarende tjenester.

§ 3 Kriterier for tildeling

Langtidsopphold på sykehjem er for pasienter med varig behov for helse- og omsorgstjenester, som er så omfattende at opphold i sykehjem er det eneste tilbudet som kan sikre pasienten forsvarlige tjenester. Langtidsopphold tildeles først når alle andre hjelpetiltak, herunder velferdsteknologi, er utprøvd eller vurdert og funnet ikke å kunne gi et forsvarlig tilbud.

Ved vurderingen av pasientens behov skal det blant annet legges vekt på:

- a. Hvilke typer helse- og omsorgstjenester det er behov for, og hvor omfattende og varig behovet for helse- og omsorgstjenester er,

- b. Om det er nødvendig med tjenester, tilsyn eller tilstedeværelse gjennom hele døgnet eller med korte mellomrom i løpet av døgnet,
- c. Om pasienten har kognitiv svikt, og hvor alvorlig den kognitive svikten er,
- d. Pasientens evne og mulighet for selv å tilkalle hjelp ved behov,
- e. Pasientens egne ønsker og pasientens trygghetsfølelse
- f. Om alternativer til bo- og tjenestetilbud i sykehjem er prøvd ut eller vurdert og ikke funnet hensiktsmessig eller forsvarlig, herunder korttidsopphold i sykehjem, (hverdags)- rehabiliteringstiltak, helse- og omsorgstjenester i hjemmet, dagtilbud, forebyggende tjenester, tilrettelegging av hjemmet eller omgivelsene, hjelpemidler, tekniske løsninger og velferdsteknologi, frivillig bistand fra nærstående og avlastning,
- g. Om pasienten uten endring av bosituasjonen risikerer å få ulemper, å komme til skade eller å få sin helsetilstand eller funksjonsevne forverret, eventuelt om flytting kan virke skadeforebyggende og/eller bidra til at vedkommende får mulighet for å forbedre sin helsetilstand eller funksjonsevne, og
- h. Hensynet til andre personer, herunder om pasienten er til fare for andre.

Dersom opphold i sykehjem etter en helse- og omsorgsfaglig vurdering er det eneste tilbudet som kan sikre pasienten nødvendige og forsvarlige helse- og omsorgstjenester, skal slikt opphold tildeles umiddelbart. Pasienten kan i like tilfeller ikke settes på vurderingsliste. For øvrig vil pasienten som er best tjent med slikt bo- og tjenestetilbud, settes på venteliste. De som står på ventelista vil bli vurdert ved ledighet, og den med størst behov tildeles plass først.

For å få plass i skjermet enhet for personer med demens, jf forskrift 14. november 1988 nr 923, sykehjemsforskriften, § 2-1 bokstav e og § 4-7, er det et vilkår at demensdiagnose skal være stilt.

§ 4 Definisjoner

a. Langtidsopphold i sykehjem

Et varig opphold i institusjon hvor det ytes heldøgns helse- og omsorgstjenester med fastsatt egenbetaling for oppholdet.

b. Tilsvarende bolig særskilt tilrettelagt for heldøgns tjenester

Bolig der det gis døgkontinuerlige tjenester på et nivå som er sammenlignbart med tilbud i sykehjem, hva angår tilsyn med pasienter og mulighet for å tilkalle hjelp.

Tjenestene skal gis av helse- og omsorgspersonell med kompetanse tilsvarende personell som det vanligvis er på sykehjem og steder hvor kommunen tildeler og har disposisjonsrett. Tjenestene ytes etter individuell vurdering av behov og fremgår i enkeltvedtak om tjenester

c. Venteliste for langtidsopphold i sykehjem og plass i tilsvarende boliger særskilt tilrettelagt for heldøgns tjenester

Kommunens oversikt over de personer som har fått vedtak om at de innfrir retten til langtidsopphold i sykehjem eller tilsvarende boliger særskilt tilrettelagt for heldøgns tjenester, men som ikke er i behov av plass umiddelbart og således kan bo hjemme en periode

d. Ventevedtak

Retten til ventevedtak oppstår for pasienter og brukere som på grunn av nedsatt funksjonsevne vurderes å være varig ute av stand til å ivareta nødvendig egenomsorg, og ikke mestrer dagliglivets gjøremål. Pasient/brukers behov kan ivaretas forsvarlig med kompenserende helse- og omsorgstjenester i hjemmet i påvente av langtidsplass på sykehjem eller i tilsvarende bolig særskilt tilrettelagt for heldøgns omsorg. Korttidsopphold i institusjon kan inngå i tjenestene før iverksettelse av langtidsopphold.

e. Kriterier

Vurderingsmomenter som inngår i en skjønnsmessig helhetsvurdering av om en person skal få tildelt et bo- og tjenestetilbud fra kommunen.

f. Samtykkekompetanse

Dersom pasient eller bruker ikke innehar samtykkekompetanse i forhold som gjelder ivaretagelse av egne helse- og omsorgsbehov, gjelder reglene i pasient- og brukerrettighetsloven kapittel 4, særlig § 4-6 og § 4-6a.

§ 5 Ventevedtak

Pasienter som tilfredsstiller kriteriene som gir rett til langtidsopphold, men som samtidig kan bo hjemme i påvente av langtidsopphold i sykehjem, vil få enkeltvedtak med avslag på slikt botilbud med informasjon om at det for tiden ikke er ledig plass i sykehjem. Samtidig skal slike pasienter få enkeltvedtak om å få stå på venteliste. Vedtaket skal beskrive hvilke helse- og omsorgstjenester som skal gis inntil det kan gis et slikt botilbud. De helse- og omsorgstjenestene som gis i ventetida, skal til enhver tid være forsvarlige og behovsdekkende.

Tjenestekontoret skal til enhver tid følge med på behovsutviklingen hos de pasientene som står på venteliste, og sørge for at det umiddelbart gis langtidsopphold i sykehjem dersom det oppstår en situasjon der det haster for den enkelte pasient å få et slikt botilbud. Ut over hastesakene og ved ledig plass tildeles langtidsopphold i sykehjem til den av pasientene som antas å ha det største behovet. Pasienter som har fått enkeltvedtak om å få stå på venteliste, må derfor påregne at pasienter med mer presserende eller større behov prioriteres foran dem, og det gjelder ingen tidsfrist for når langtidsopphold i sykehjem senest skal tilbys

§ 6 Endrede forhold – endring av rettigheter

Etter at det er fattet vedtak om langtidsopphold eller om å stå på venteliste, og det skulle skje endringer i de forhold som lå til grunn for tildeling, slik at grunnlaget for tildelingen ikke lenger er tilstede, kan saken tas opp til ny vurdering og eventuelt endring/bortfall av tidligere tildelte rettigheter vedtas.

§ 7 Klage

Vedtak kan påklages etter reglene i pasient- og brukerrettighetsloven kap. 7.

§ 8 Tildeling av plass

Det skal legges vekt på pasientens ønske ved tildeling av plass

Ektefeller og samboeres ønske om plass ved samme sykehjem, skal prioriteres.

Pasient som avslår tilbudt plass, og hvor avslaget ikke skyldes ønske om å bo sammen med eller i nærheten av ektefelle/samboer omfattes ikke av tidsfristen

§ 9 Ikrafttredelse og revidering av forskriften

Denne forskriften trer i kraft (dato vil komme etter høringsfrist er utløpt)

Forskriften skal gjennomgås og ved behov revideres når nasjonale kriterier for tildeling av langtidsopphold i sykehjem er vedtatt. Ved motstrid vil den nasjonale forskriften gå foran denne forskriften.