

Skjåk kommune sin forskrift om tildeling av langtidsopphald i sjukeheim, vurderingsmoment og vurderingslister m.m.

Heimel: Fastsett av Skjåk kommune ved kommunestyret 8. juni 2017, sak 43/17 med heimel i lov 24. juni 2011 nr. 30 om kommunale helse- og omsorgstenester m.m. § 3–2 a anna ledd.

Kapittel 1. Formål, lovgrunnlag, definisjonar, virkeområde og organisering

§ 1 Formål

Forskrifta skal fastsette vurderingsmoment som Skjåk kommune legg til grunn for tildeling av langtidsopphald i sjukeheim.

Forskrifta skal vidare fastsette korleis Skjåk kommune skal følgje opp personar som står på vurderingsliste til langtidsopphald i sjukeheim.

§ 2 Lovgrunnlag for tildeling langtidsopphald

Heimel for tildeling av langtidsopphald i sjukeheim er «lov 2. juli 1999 nr. 63 om pasient- og brukerrettigheter» § 2–1 a anna ledd og § 2–1 e første ledd, jf. «lov 24. juni 2011 nr. 30 om kommunale helse- og omsorgstenester» § 3–1 første ledd, § 3–2 første ledd nr. 6 bokstav c og § 3–2 a første ledd.

Saksbehandling ved tildeling etter forskrifta her skal fylge forvaltningslova sine reglar. Klage på vedtak om helse- og omsorgstenester er regulert i pasient- og brukerrettighetsloven kapittel 7.

§ 3 Definisjonar

Med sjukeheim meiner vi helseinstitusjon som fell inn under «forskrift 16. desember 2011 nr. 1254 om kommunal helse- og omsorgsinstitusjon» § 1 bokstav d og e og § 2.

Langtidsopphald i sjukeheim er eit tenestetilbod. Tilboden vert kontinuerleg vurdert i høve helsetilstand og funksjonsnivå.

Vurderingsmoment er moment som inngår i ei fagleg forsvarleg og skjønnsmessig heilskapsvurdering av om ein person skal få tildelt langtidsopphald i sjukeheim.

Vurderingsliste er ei oversikt over dei pasientar og brukarar som etter søknad har fått vedtak om at dei er kvalifiserte for langtidsopphald i sjukeheim, men som med forsvarleg hjelp kan bu heime. Dei som står på vurderingsliste vil bli vurdert når det blir ledig kapasitet, og den med størst behov får tildelt plass først. Vurderingslista er ikkje eit køsystem, og plass på vurderingsliste gjev ikkje fortrinnsrett til sjukeheimspllass.

§ 4 Verkeområde

Forskrifta gjeld for pasientar og brukarar som oppheld seg i Skjåk kommune. jf. lov 24. juni 2011 nr. 30 § 3–1 første ledd. Forskrifta gjeld i tillegg for pasientar og brukarar som har konkrete planar om å flytte til kommunen og har eit så omfattande tenestebehov at det er nødvendig at bu- og tenestetilboden er avklart før flytting.

Langtidsopphald i sjukeheim vert gjeve på Skjåkheimen.

§ 5 Ansvar og mynde

Enkeltvedtak om tildeling av langtidsopphald i sjukeheim vert fatta av Lom- og Skjåk Tidelingskontor.

Kapittel 2. Vurderingsmoment for tildeling av langtidsopphald

§ 6 Moment for tildeling av langtidsopphald i sjukeheim

Pasient eller brukar har rett til opphold i institusjon der dette etter ei helse- og omsorgsfagleg vurdering er det einaste tilbodet som kan sikre personen naudsynte og forsvarlege helse- og omsorgstenester. Desse pasientane/brukarane kan ikkje setjast på vurderingsliste.

Tildeling av langtidsopphald i sjukeheim skjer med bakgrunn i ei fagleg forsvarleg og skjønnsmessig heilsakspurdering med bakgrunn i følgjande moment:

- a) Alle relevante tiltak skal vere utprøvd eller vurdert først. Dette kan til dømes vera:
 1. Kartlegging av bustad og tilrettelegging med tilgjengelege hjelpemiddel, informasjon om tilgjengelege stønadsordningar (kommunal bustønad og stønadsordningar i Husbanken), velferdsteknologiske løysingar og kvardagsrehabilitering.
 2. Helse- og omsorgstenester i heimen.
 3. Dagtilbod utanfor institusjon.
 4. Avlastningstiltak ved særtyngjande omsorgsoppgåver.
 5. Korttidsopphald i sjukeheim for vurdering av funksjonsnivå og rehabiliteringspotensial.
- b) Brukaren sitt funksjonsnivå og totale hjelpebehov. Brukaren må ha eit døgnkontinuerleg hjelpebehov, der naudsynt kompetanse og utstyr for å sikre helseoppfølging og behandling berre kan verte gjeve i institusjon.
- c) Om det er nødvendig med tenester, tilsyn eller nærvær gjennom heile døgnet eller med korte mellomrom.
- d) Om personen har kognitiv svikt, og kor alvorleg den kognitive svikten er.
- e) Om personen evner å tilkalle hjelp sjølv ved behov.
- f) Medisinfaglege vurderingar.

Kapittel 3 Rett til einskildvedtak og oppfølging av personar på vurderingslister

§ 7 Vurderingslister

Kommunen si oversikt over dei pasientar og brukarar som etter søknad har fått vedtak om at dei kvalifiserer for langtidsopphald, men som med forsvarleg hjelp kan bu heime.

Lista er ikkje eit køsystem, og plass på vurderingsliste gjev ikkje fortrinnsrett til sjukeheimspllass.

Vedkommande vil få avslag om langtidsopphald i sjukeheim, men vil få einskildvedtak om å få stå på vurderingsliste, og om dei helse- og omsorgstenester som blir gjeve inntil det blir ledig plass. Tenestene som blir gjeve i ventetida vert fortløpende vurdert og skal til ei kvar tid vere forsvarlege og behovsdekkande.

§ 8 Oppfølging av pasient eller brukarar på vurderingsliste

Dei som står på vurderingsliste vil bli vurdert når det er ein plass ved sjukeheimen, og den med størst behov blir tildelt plassen først. Personar som får einskildvedtak om å stå på vurderingslista må pårekne at personar med meir presserande og større behov vil bli prioritert først. Det gjeld ingen tidsfrist for når langtidsopphald i institusjon skal bli tilbydt.

Skjåk kommune ved Lom- og Skjåk Tidelingskontor skal i nært samarbeid med heimetenesta til ein kvar tid følgje med på behovsutviklinga hjå personane som står på vurderingslista.

Kapittel 4. Saksbehandling, eigebetaling og klageadgang

§ 9 Saksbehandling

Tildeling av langtidsopphald i sjukeheim skjer etter søknad til Lom- og Skjåk Tidelingskontoret. Før einskildvedtak vert fatta må saka vere tilstrekkeleg opplyst og alle relevante førehald må vere greia ut, medrekna:

- a) opplysningar om forhold som er nemnd i denne forskrifta § 6 andre ledd.
- b) opplysningar frå møte e.l. med personen og/eller partsrepresentant, jf. Pasient- og brukarrettighetslova.
- c) funn frå kartlegging medrekna IPLOS-kartlegging, og eventuelle resultat frå vurderingsopphald i sjukeheim.
- d) opplysningar frå spesialisthelsetenesta, fastlegen eller anna helsepersonell, medrekna om diagnose, prognose, medisinsk, ernæringsmessig eller anna utgreiing og behandling og hjelpebehov.
- e) andre opplysningar.

Dersom saka ikkje er tilstrekkeleg greia ut til at det kan verte fatta einskildvedtak om tildeling av langtidsopphald, må saka verte greia ut vidare inntil det ligg føre eit forsvarleg grunnlag å ta avgjersle på. I samband med saksutgreiinga kan det verte fatta einskildvedtak om korttidsopphald for vurdering av bistandsbehov.

§ 11 Betaling for langtidsopphald

Eigebetaling for helse- og omsorgstenester i sjukeheim følgjer reglene i forskrift 16. desember 2011 nr. 1349 om eigenandel for kommunale helse- og omsorgstenester i institusjon.

Det vil verte fatta eget einskildvedtak om vederlagsbereking for langtidsopphald der storleik på vederlag vil bli opplyst.

§ 12 Klage

Ved klage på einskildvedtak om langtidsopphald i sjukeheim, eller om å få stå på vurderingsliste til langtidsopphald i sjukeheim og om helse- og omsorgstenester i eller utanfor sjukeheim gjeld avgjerda i lov 2. juli 1999 nr. 63 om pasient- og brukarrettigheitar kapittel 7.

Kapittel 5 Ikrafttreding

§ 13 Ikrafttreding og revidering av forskrifta

Denne forskrifta trer i kraft 1. juli 2017. Forskrifta skal bli gjennomgått og ved behov bli revidert. Dette gjeld når nasjonale kriterier for tildeling av langtidsopphald i sjukeheim og disposisjonsrett til tilsvarande bustad særskilt tilrettelagt for heildøgns omsorg er vedteke. Ved motstrid vil den nasjonale forskrifta gå framfor denne forskrifta.