



**TILDELINGSKRITERIER
FOR HELSE- OG
OMSORGSTJENESTER I
KARMØY KOMMUNE**

Innholdsfortegnelse

Innledning.....	2
Bestillerkontoret og koordinerende enhet	2
Innhenting av opplysninger og bruk av KPR (IPLOS).....	3
Klage på enkeltvedtak og tjenestekvalitet.....	3
Brukermedvirkning	3
Pårørende	3
Barn – en særlig sårbar gruppe	4
Bo lengst mulig i egen bolig	4
Omsorgstrappen i Karmøy kommune.....	5
Egenbetaling for tjenester	6
Krav og forventninger til deg som mottar tjenester i eget hjem	6
Tildelingskriterier	7
Aktivitetstilbud	7
Dagopphold for eldre og dagopphold for yngre med demenssykdom	7
Praktisk bistand og opplæring.....	8
Brukerstyrt personlig assistanse (BPA)	9
Helsetjenester i hjemmet / hjemmesykepleie.....	9
Støttekontakt.....	10
Koordinator og individuell plan	10
Barnekoordinator.....	11
Fysio- og ergoterapi.....	11
Rehabilitering	12
Transport.....	13
Korttidsopphold i institusjon.....	13
Avlastning.....	14
Omsorgsbolig	14
Opplæring og veiledning.....	14
Omsorgsstønad	15
Omsorgsbolig med døgnbemanning (HDO).....	15
Langtidsopphold i institusjon.....	17
Barnebolig	18

Innledning

Denne veiledningen beskriver hvordan Karmøy kommune tildeler helse- og omsorgstjenester til befolkningen. Tjenestene kan tilbys alle som bor eller midlertidig oppholder seg i Karmøy kommune, uavhengig av alder og diagnose.

Tildelingskriteriene skal bidra til at søkerens rettighetskrav ivaretas. Tildelingskriteriene er utarbeidet på grunnlag av sentrale myndighetskrav, politiske prioriteringer i Karmøy samt verdier og målsettinger. Gode og sammensatte tjenester skal bidra til økt livskvalitet og egenmestring ut fra målet om at alle kan velge å bo i eget hjem så lenge som mulig.

Kriteriene skal gi god informasjon både til den som mottar tjenester og til tjenesteutøver om hva som kan forventes av de kommunale helse- og omsorgstjenestene, og på den måten bidra til større forutsigbarhet både for brukere, pårørende og ansatte.

Bestillerkontoret og koordinerende enhet

Alle henvendelser om helse- og omsorgstjenester rettes til Bestillerkontoret, som også er kommunens koordinerende enhet.

Bestillerkontoret og koordinerende enhet har som formål å:

- ivareta brukerens rett til tjenester ut fra aktuelt lovverk, treffe vedtak i enkelt saker rettssikkerhet og sikre likeverdig behandling
- sikre helhetlige tjenester og pasientforløp
- sikre at ulike fagmiljøer, enheter og sektorer samarbeider om individuell plan der det er relevant

I saksbehandlingen blir søkerens funksjonsevne kartlagt. Dette gjøres gjennom ulike funksjonskartlegginger, gjennomgang av oppdaterte epikriser og annen dokumentasjon både fra kommunale tjenester og eksterne instanser. Dialog med søker og pårørende vektlegges og det gis nødvendig veiledning og informasjon om tjenester og saksgang. Dette gjelder både ved oppstart av tjenester og ved revisjon av vedtak.

Enkeltvedtak som fattes, kan være med eller uten tidsbegrensning. Enkeltvedtak med tidsbegrensede vedtak fattes når tjenestebehovet forventes å opphøre, eller at det av ulike grunner forventes endringer i tjenestebehovet etter en tidsperiode. Enkeltvedtak uten tidsbegrensning fattes der behov for bistand forventes å være av vedvarende karakter.

Alle enkeltvedtak vil bli vurdert fortløpende og kan endres dersom forutsetningene for enkeltvedtaket endrer seg.

Det brukes egne kartleggingsverktøy (KPR/IPLOS). Med tillatelse fra søkeren innhentes nødvendige opplysninger fra andre fagpersoner.

[Her kan du finne kontaktinformasjonen til Bestillerkontoret.](#)

[Aktuelle søknadsskjema finner du her.](#)

Innhenting av opplysninger og bruk av KPR (IPLOS)

KPR (kommunalt pasient- og brukerregister) er et nasjonalt og obligatorisk register som kartlegger kommunens beslutningsgrunnlag for å innvilge eller avslå en søknad om helse- og omsorgstjenester. Registeret består av data som beskriver ressurser og bistandsbehov til de som søker om, eller mottar kommunale helse- og omsorgstjenester.

Mer informasjon om KPR finnes på [Helsedirektoratets sine nettsider](#).

Klage på enkeltvedtak og tjenestekvalitet

Som hovedregel kan det klages på vedtak om tjenestetildeling. Klagen sendes til Bestillerkontoret for behandling. Dersom klagen ikke imøtekommes, blir klagen videresendt til klageinstans for ny behandling. Klageinstans kan være Statsforvalteren eller kommunalt klageorgan.

Når det gjelder behandling av klage, er hovedregelen at det nye enkeltvedtaket får virkning når det er vedtatt og meddelt parten. Imidlertid kan det besluttes at enkeltvedtaket får utsatt iverksettelse. I praksis vil dette bety at tjenesten(e) ytes etter tidligere enkeltvedtak frem til klagen er endelig behandlet.

Det er saksbehandler ved Bestillerkontoret som har ansvar for å vurdere om det nye vedtaket skal ha utsatt iverksettelse. Forholdene som vurderes i denne sammenheng er beskrevet i saksbehandlingsrutinene.

Klager som gjelder kvaliteten på tjenestene som ytes skal rettes til den virksomheten som yter tjenesten. Den som ønsker å klage kan få hjelp til dette ved å henvende seg til kommunen, [Pasient og brukerombudet i Rogaland](#), [Statsforvalteren](#) eller [Sivilombudet](#).

Brukermedvirkning

Brukermedvirkning er en lovfestet rettighet. Medvirkning fra den som søker om tjenester og retningsendringen om å stille spørsmålet «Hva er viktig for deg?» er viktig for å tilpasse tjenestene. Saksbehandler og de som utfører tjenestene samarbeider, og alle har taushetsplikt.

Pårørende

Helsetjenesten skal avklare hvem pasient/ bruker vil ha som sin nærmeste pårørende. Pasient/ bruker bestemmer selv hvem som er nærmeste pårørende og kan utpeke flere dersom det er hensiktsmessig. Han eller hun kan også endre valg av nærmeste pårørende. Den eller de som står oppført som nærmeste pårørende har andre rettigheter enn andre pårørende med hensyn til informasjon, samtykke, journalinnsyn og klage. [Få mer informasjon om pårørende i Karmøy kommune her](#).

Barn – en særlig sårbar gruppe

Barn er en særlig sårbar gruppe som er avhengig av voksne for å få dekket sine behov og utvikle seg på en god måte. Den sårbare stillingen til barn gjør at de har særlig behov for beskyttelse av sine rettigheter. Grunnloven og barnekonvensjonen bestemmer at barnets beste skal være et grunnleggende hensyn i alle handlinger og avgjørelser som berører barn.

Dette betyr ikke at hensynet til barnet er det eneste, og heller ikke alltid det avgjørende hensynet. Ved avveiningen mot andre interesser skal hensynet til barnets beste ha stor vekt – det er ikke bare ett av flere momenter i en helhetsvurdering: Barnets interesser skal danne utgangspunktet, løftes spesielt frem og stå i forgrunnen. I familier med flere barn skal barnets beste vurderes for *alle* barna i familien, ikke bare det eller de barna med nedsatt funksjonsevne.

Barnets beste skal også vurderes når barn er nære pårørende.

Bo lengst mulig i egen bolig

De fleste ønsker å klare seg selv og bo i egen bolig så lenge som mulig. Karmøy kommune legger til rette for dette ved satsing på:

- Tjenester som er forebyggende og fremmer mestring
- Satsning på velferdsteknologi og godt utbygde hjemmetjenester med god sykepleiefaglig kompetanse

For å klare dette kan det være nødvendig at den enkelte gjør tilpasninger i boligen og/eller tar i bruk hjelpemidler og teknologiske løsninger. [Les mer om hjelpemidler og teknologiske løsninger.](#)

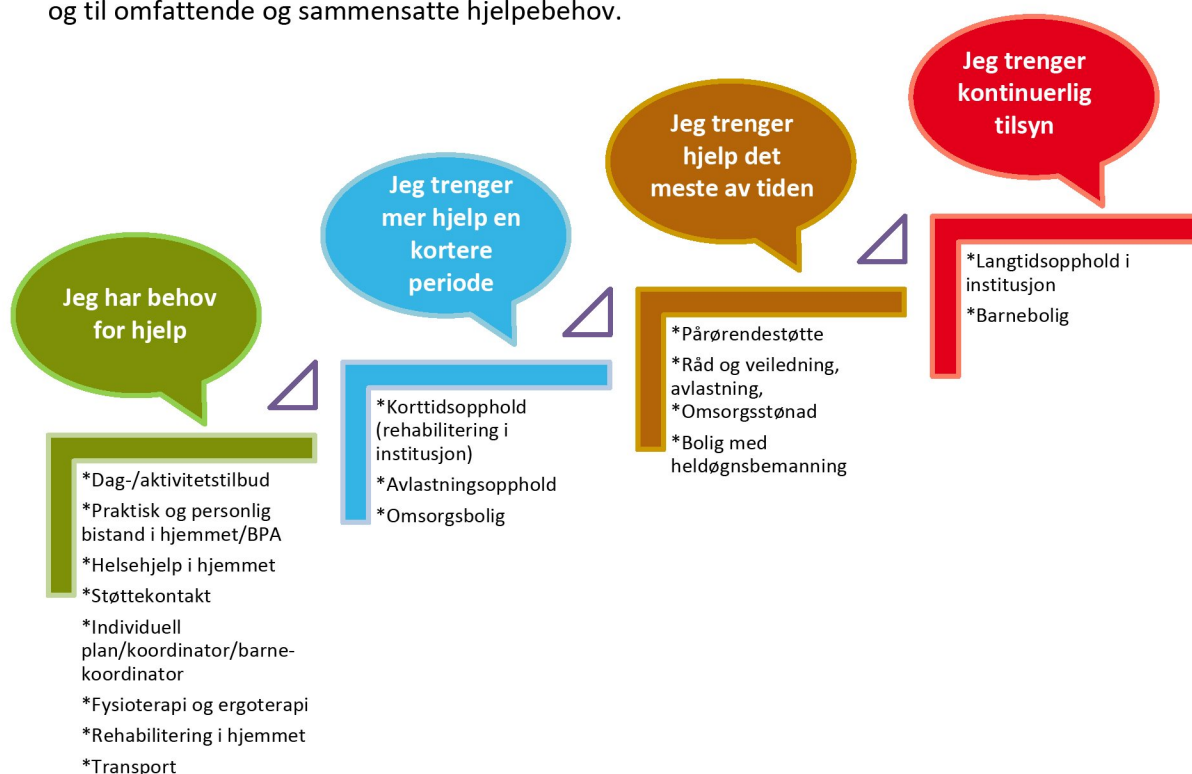


Bilde viser en medisindispenser

Omsorgstrappen i Karmøy kommune

Omsorgstrappen er en illustrasjon som viser hvilket nivå i omsorgstrappen tjenesten befinner seg på sett i henhold til funksjonsnivået til målgruppene.

Omsorgstrappen viser tjenester som strekker seg fra å dekke mindre hjelpebehov (lavterskeltilbud) og til omfattende og sammensatte hjelpebehov.



[Pårørende](#)

[Friskliv og mestring](#)

[Dag- og aktivitetstilbud](#)

[Helsestasjon](#)

[Hukommelsesteam](#)

[Kreftkoordinator](#)

[Støtteordninger for personer med nedsatt funksjonsnivå](#)

[Frivillighet](#)

[Hjelpemidler/teknologi \(kortvarig eller varig behov\)](#)

[Rask psykisk helsehjelp](#)

I fundamentet under trappen vises tjenestene som gjerne omtales som lavterskeltjenester. Med få unntak er det ikke nødvendig å søke om disse tjenestene. Følg lenkene for mer informasjon om de ulike lavterskeltjenestene. Her finner du også mer informasjon om det å være pårørende.



Egenbetaling for tjenester

Forskrift om egenandel for kommunale helse- og omsorgstjenester angir hvilke tjenester det er anledning for kommunen til å ta egenandel for. Hovedregelen er at kommunen selv vedtar nivået for egenandel på tjenestene og regler for betalingen. Kommunen har utarbeidet et eget gebyrregulativ. Prisen for de ulike tjenestene varierer derfor fra kommune til kommune. [Les mer om egenbetaling her.](#)

Krav og forventninger til deg som mottar tjenester i eget hjem

Når det ytes tjenester i hjemmet blir private hjem arbeidsplassen for kommunens ansatte. Bestemmelsene i arbeidsmiljøloven gjelder for ansatte som jobber i private hjem, og som arbeidsgiver er Karmøy kommune forpliktet til å ivareta sine ansatte; og tilrettelegging kan bli aktuelt.

Dette kan dreie seg om følgende forhold:

- Sikre tilkomst til boligen
- Dersom boligen er særdeles skitten, kreves det at det blir foretatt husvask før kommunal bistand settes inn
- Ved behov kan man søke Posten om flytting av postkasse og tilrettelegge for postkasse ved inngangsdøren
- Ved røyking i hjemme skal det luftes ut før kommunens ansatte ankommer
- Hunder og andre husdyr skal som hovedregel holdes adskilt fra de ansatte
- Bruk av tekniske hjelpemidler; som for eksempel hev- og senkbar seng, forflytningshjelpemidler,toalett forhøyer og andre aktuelle hjelpemidler
- Såpe og papirhåndkle til håndvask



Tildelingskriterier

Tjenestene omtales i den rekkefølgen de ligger i omsorgstrappen. Informasjon om tjenestene kan finnes ved å følge lenken som ligger under hver tjeneste.

Aktivitetstilbud

Målgruppen for tjenesten er personer med utviklingshemming og/eller store og sammensatte funksjonsnedsettelse.

Les mer om aktivitetstilbud i kommunen [her](#).

Tildelingskriterier

- Det må foreligge søknad
- Varig funksjonsnedsettelse som er av en slik art at søkeren ikke tildeles/oppretholder Varig Tilrettelagt Arbeid (VTA) plass fra NAV
- Foreligger interesse, og ønske om sosial deltakelse
- Aktivitetstilbud kan gis i egen bolig

Lovgrunnlag

Tjenesten er ikke lovpålagt.

Egenbetaling

Det er for tiden ikke egenbetaling for denne tjenesten.

Dagopphold for eldre og dagopphold for yngre med demenssykdom

Les mer om dagtilbudene i kommunen [her](#).

Tildelingskriterier

- Det foreligger underskrevet søknad fra pasienten/brukeren
- Søkeren er vurdert til å ha behov for bistand til å komme ut for å delta på aktiviteter og være del av et sosialt fellesskap
- Brukere som er særlig utsatt for underernæring vil ha prioritet
- Særlig prioritet har brukere med demensdiagnose
- Avlastningsbehov hos pårørende som bor sammen med søkeren

Egenbetaling

Kommunen tar betalt etter forskrift om egenandel for kommunale helse- og omsorgstjenester, og i henhold til gebyrregulativet.

Dagopphold som gis som avlastning kreves det ingen egenandel for.

Lovgrunnlag

Dagtilbud for eldre er ikke en lovpålagt tjeneste.

Dagtilbud for personer med demens:

Pasient- og brukerrettighetsloven §2-1 a andre ledd.

Helse- og omsorgstjenesteloven § 3-2 første ledd nr 7

Praktisk bistand og opplæring

Les mer om praktisk bistand og opplæring i kommunen [her](#).

Bistanden som ytes kan være både av praktisk og personlig art. Tjenesten kan organiseres som BPA dersom vilkårene er oppfylte.

Tildelingskriterier

- Søknad fra person som bor eller midlertidig oppholder seg i Karmøy kommune
- Søker klarer ikke å ivareta praktiske eller personlige gjøremål og er helt eller delvis avhengig av andre grunnet nedsatt funksjonsnivå
- Dersom søker bor sammen med andre husstandsmedlemmer, gjøres en helhetsvurdering av situasjonen i husstanden. Hovedregelen er at det ikke ytes praktisk hjelp i hjemmet når søkeren bor sammen med andre husstandsmedlemmer som kan utføre nødvendig renhold
- Tjenesten kan bortfalle helt eller delvis dersom besøkende som kan utføre arbeidet oppholder seg hos bruker over tid
- Dersom søker kan motta - /kjøper private tjenester gjøres det en helhetsvurdering av behov
- I saksbehandlingen vil det bli tatt hensyn til hvorvidt omgivelsene kan tilrettelegges slik at dagliglivets gjøremål kan mestres på egenhånd. Dette gjelder for eksempel innkjøp av tekniske hjelpemidler som robotstøvsuger, mikrobølgeovn og oppvaskmaskin
- Tjenesten kan gis som del av rehabilitering for opplæring til å mestre selv

Tjenestemottakers ansvar

- Bidra med det den enkelte kan klare selv
- Tilrettelegg bolig og foreta nødvendig innkjøp av relevante hjelpemidler (dvs. robotstøvsuger og engangsutstyr til vask av toalett og vask)
- Andre oppgaver som f.eks. husvask, vindusvask, skifte av gardiner lufting av store gulvtepper og bæring av ved, lufte husdyr
- Sikre tilkomst til boligen
- Dersom boligen er særdeles uren kreves det at det blir foretatt husvask før kommunal bistand settes inn
- Ha tilgjengelig såpe og papirhåndkle til håndvask
- Ved behov må det søkes Posten om flytting av postkasse og tilrettelegge for postkasse ved inngangsdøren

Merknad

Praktisk bistand i form av rengjøring og klesvask vil som hovedregel bortfalle på helligdager, og i ferier kan omfanget og/eller frekvensen av tjenester endres.

Egenbetaling

Personlig bistand: Tjenesten er gratis.

Praktisk bistand: Kommunen krever egenbetaling.

Lovgrunnlag

Pasient og brukerrettighetsloven § 2-1a andre ledd.

Helse- og omsorgstjenesteloven § 3-2 første ledd nr. 6 bokstav b.

Brukerstyrt personlig assistanse (BPA)

BPA er en alternativ måte å organisere praktisk bistand på. Les mer om BPA i kommunen [her](#).

Tildelingskriterier

- Tildeles personer under 67 år
- Har langvarig behov eller med en varighet på minimum 2 år
- Har omfattende behov for personlig eller praktisk bistand. Dvs. at tjenestebehovet **som hovedregel** må være på minst 32 timer pr uke. **BPA kan innvilges selv om assistansebehovet er under 25 timer i uken dersom dette er den mest hensiktsmessige tjenesten å tilby og dersom det ikke medfører betydelig høyere kostnader.**
- BPA kan gis som avlastning til barn under 18 år
- Bruker må, som hovedregel, kunne ivareta arbeidslederrollen. Dersom bruker selv ikke kan være arbeidsleder, kan rollen som arbeidsleder tildeles andre.
- BPA tildeles ikke for den tid man er på skole. NAV kan dekke funksjonsassistent i arbeidstiden

Egenbetaling

Kommunen krever egenandel for den delen av tjenesten som omhandler praktisk bistand.

Lovgrunnlag

Pasient og brukerrettighetsloven § 2-1 d og § 2-1a **andre ledd**.

Helse- og omsorgstjenesteloven § 3-8 og § 3-2 **første ledd nr 6 bokstav b**.

Helsetjenester i hjemmet / hjemmesykepleie

Les mer om tjenestene i kommunen [her](#).



Tildelingskriterier/vurderinger

- Søknad fra person som bor eller midlertidig oppholder seg i Karmøy kommune
- Søker har akutt/kronisk sykdom, og/eller nedsatt funksjonsevne og har behov for helsefaglig oppfølging i hjemmet

Vilkår og andre forutsetninger

- Pasienter som er mobile henvises til eget fastlegekontor for bistand til eksempel sårskift, skifte av urinkateter, dren, blodprøver og injeksjoner
- Hjelpebehov som kan dekkes ved hjelp av hjelpemidler/velferdsteknologiske løsninger skal først forsøkes håndtert på denne måten og det kan da gis hjelp i form av opplæring i en kortere periode

Egenbetaling

Kommunen krever ikke egenbetaling for denne tjenesten.

Lovgrunnlag

- Pasient og brukerrettighetsloven § 2-1a andre ledd og **kapittel 7**.
- Helse- og omsorgstjenesteloven §§ 3-1 og 3-2 første ledd nr. 6 bokstav a.

Støttekontakt

Les mer om støttekontaktordningen i kommunen [her](#).

Tildelingskriterier

- Underskrevet søknad fra søker/foresatt
- Behov for bistand til meningsfull fritid på grunn av fysisk/psykisk funksjonsnedsettelse
- Behov for sosial trening

Tildeling av støttekontakt ses i sammenheng med andre tjenester/tiltak som kan dekke behovet for meningsfull fritid, f.eks. dagavdeling eller aktivitetstilbud. Det vektlegges at foreldre har omsorgsansvar for sine barn også når det gjelder ivaretagelse av fritid og sosiale behov.

Egenbetaling

Kommunen krever ikke egenandel for denne tjenesten.

Lovgrunnlag

Pasient- og brukerrettighetsloven § 2-1a andre ledd.

Helse- og omsorgstjenesteloven § 3-2 første ledd nr. 6 bokstav b.

Koordinator og individuell plan

Les mer om individuell plan, koordinator og koordinerende enhet i kommunen [her](#).
(Ny nettside er under utarbeidelse).

Tildelingskriterier

Tjenesten tildeles **barn/voksne** som har:

- Behov for langvarige og koordinerte helse- og omsorgstjenester

Egenbetaling

Kommunen krever ikke egenandel for denne tjenesten.

Lovgrunnlag

Pasient- og brukerrettighetsloven § 2-5 og **kapittel 7**.

Helse- og omsorgstjenesteloven § 7-1 og **kapittel 7**.

Lov om barnevern § 15-9

Lov om psykisk helsevern § 4-1

Lov om sosiale tjenester § 28 og kapittel 4.

Forskrift om habilitering, rehabilitering og koordinator.

Barnekoordinator

Les mer om barnekoordinator i kommunen [her](#).

(Ny nettside er under utarbeidelse)

Tildelingskriterier

- Familien venter barn eller har barn under 18 år
- Barnet har alvorlig sykdom, skade eller nedsatt funksjonsevne
- Barnet har behov for langvarige og sammensatte eller koordinerte helse- og omsorgstjenester og andre velferdstjenester

Forventninger til deg som mottar tjenester

- At det gis samtykke på vegne av barn under 16 år
- Bidrar med nødvendig informasjon og utforming av individuell plan der det er relevant
- Bidrar i gjennomføringen av innholdet i planen

Egenbetaling

Kommunen krever ikke egenbetaling for denne tjenesten.

Lovgrunnlag

Pasient- og brukerrettighetsloven § 2-5 c.

Helse- og omsorgstjenesteloven § 7-2 a.



Fysio- og ergoterapi

Les mer om fysio- og ergoterapi tjenestene i kommunen [her](#). I tillegg finner du informasjon om private fysioterapeuter med kommunal driftsavtale.

Tildelingskriteriene er omtalt i prioriteringslistene. Se lenker under.

Fysio- og ergoterapitjenesten tilbyr tjenester ut fra prioriteringslista. Her kan du lese mer om:

[Prioriteringsliste voksen](#)

[Prioriteringsliste barn](#)

Egenbetaling

Fysioterapi: Kommunen krever egenbetaling for tjenesten. Les mer på helsenorge.no.

Ergoterapi: Kommunen krever ikke egenbetaling for denne tjenesten.

Lovgrunnlag

Fysioterapi:

Pasient og brukerrettighetsloven § 1-3 bokstav c og kapittel 7.

Forskrift om habilitering, rehabilitering og koordinator § 5.

Folketrygdeloven § 5-8.

Forskrift om sykehjem og boform med heldøgns omsorg og pleie § 2-1.

Ergoterapi

Pasient og brukerrettighetsloven § 3-1 bokstav c og 3-2 andre ledd og kapittel. 7.

Rehabilitering

Rehabiliteringsprosess er en tjeneste som kan gis i komplekse saker til personer som etter et funksjonsfall har behov for tverrfaglig innsats for å oppnå best mulig funksjons- og mestringsevne.

- Rehabilitering skal ta utgangspunkt i den enkelte brukers livssituasjon og mål
- Rehabilitering er målrettede samarbeidsprosesser på ulike arenaer mellom bruker, pårørende og samarbeidende tjenesteytere
- Prosessene kjennetegnes ved kunnskapsbaserte tiltak som er koordinert og henger sammen.
- Formålet er at den enkelte bruker skal gis mulighet til å oppnå best mulig funksjons- og mestringsevne, selvstendighet og deltagelse i utdanning og arbeidsliv, sosialt og i samfunnet.

Tildelingskriterier

- Rehabiliteringsbehov og rehabiliteringspotensialet skal utredes
 - Personer med funksjonsfall, der det er potensiale for bedre funksjons- og mestringsevne gjennom koordinert og målrettet tverrfaglig innsats kan gis rehabiliteringsprosess
 - Brukere som står i fare for funksjonssvikt eller har behov for tverrfaglig innsats med mindre kompleksitet, kan gis hjelp i form av hverdagsrehabilitering, lærings- og mestringstilbud eller frisklivstilbud
- Rehabiliteringsprosessen kan gis i eget hjem eller ved korttidsopphold i institusjon
- Tjenesten er tidsavgrenset
- Den enkelte bruker må være motivert for egeninnsats i prosessen og i stand til å sette egne og klare mål

Egenbetaling

Kommunen krever ikke egenandel for denne tjenesten.

Lovgrunnlag

Helse- og omsorgstjenesteloven § 3-2 første ledd nr. 5.

Forskrift om habilitering, rehabilitering og koordinator §5

Transport

Tjenesten gis i form av felles taxitransport og tildeles på hverdager til og fra dag-/aktivitetstilbud og arbeid.

Tildelingskriterier

- Det må foreligge søknad/henvendelse fra bruker eller nærmeste pårørende. Grunnstønad kan ytes til **personer** som på grunn av varig sykdom, skade eller lyte, har nødvendige ekstrautgifter som transport, herunder drift av **egen** bil.
- Tildeles brukere som ikke kan benytte seg av offentlig transport pga.:
 - Varig nedsatt evne til forflytning
 - Nedsatt orienteringsevne
 - Kognitiv svikt
 - Utfordrende adferd
 - Invalidiserende angst

Tildeling av transport ses i sammenheng med tildelt grunnstønad.

Egenbetaling

Det kreves egenbetaling for transport – se kommunens gebyrregulativ.

Lovgrunnlag

Tjeneste er ikke lovpålagt.

Korttidsopphold i institusjon

Les mer om korttidsopphold på sykehjem i kommunen [her](#).

Tildelingskriterier

Kan tildeles pasienter som har fysisk og eller psykisk sykdom og har døgnkontinuerlig behov for:

- Akutt behov for heldøgns pleie og omsorg etter plutselig funksjonsfall
- Medisinsk behandling, observasjon, rehabilitering, pleie og omsorg etter sykehusinnleggelse som ikke kan ivaretas i eget hjem
- Tverrfaglig oppfølging basert på individuell kartlegging og der det er nødvendig lege, fysioterapeut og ergoterapeut kontinuerlig gjennom døgnet
- Kartlegging og vurdering av helsetilstand, hjelpebehov og funksjonsnivå med tanke på behandling, tiltak og fremtidige hjelpebehov
- Pleie og omsorg ved livets slutt
- Behov for kartlegging og tilrettelegging av forhold som kan bidra til størst mulig mestring av egen hverdag og mulighet til å bo i eget hjem

Egenbetaling

Kommunen krever egenandel etter forskrift om egenandel for kommunale helse og omsorgstjenester. Transport til og fra institusjonen dekkes av pasienten.

Egenandel for drosje og for kontroller på sykehus, tannklinikker osv. betales av pasienten ([forskrift om pasientreisere, ledsagers og pårørendes rett til dekning av utgifter ved reise til helsetjenester](#)).

Lovgrunnlag

Pasient- og brukerrettighetsloven §2-1a andre ledd

Helse- og omsorgstjenesteloven §3-2 første ledd nr.6 bokstav c

Avlastning

Tjenesten kan tildeles både barn og voksne der omsorgen er særlig tyngende. Avlastning kan gis i form av ulike tjenester. Avlastning kan gis både i og utenfor institusjon.

Tildelingskriterier og andre forhold som vurderes ved utmåling av tjenesten

- Søknad fra omsorgsyter må foreligge
- Søker må ha omsorgsoppgaver som er belastende utover det som kan forventes

I vurderingen legges det vekt på følgende:

- Hvor mange timer det gis omsorg
- Om arbeidet er særlig krevende fysisk/psykisk
- Om omsorgsoppgavene innebærer mye nattarbeid eller avbrutt nattesøvn
- Hvor lenge omsorgsarbeidet har pågått, eller er forventet å vare
- Om omsorgsarbeidet medfører sosial isolasjon og/eller mangel på ferie og fritid
- Om bruker har innvilget omsorgsstønad og/eller pleiepenge/hjelpstønad fra NAV
- Om omsorgsyteren har omsorg for mer enn en person
- Helseplager/nedsatt funksjonsevne hos omsorgsyteren
- Hensynet til andre familiemedlemmer, særlig mindreårige barn
- Om omsorgsarbeidet ivaretas av en eller flere personer
- Familiens nettverk
- Om det er tildelt tjenester som støttekontakt, dagopphold og hjemmetjenester

Egenbetaling

Tjenesten er gratis og inkluderer transport til og fra avlastning i institusjon.

Lovgrunnlag

Pasient- og brukerrettighetsloven § 2-8

Helse- og omsorgstjenesteloven §§ 3-2 og 3-6 nr 2

Omsorgsbolig

Les mer om omsorgsbolig i kommunen [her](#).

Tildelingskriterier

- Tildeles de som ikke har bolig eller der utbedring og tilrettelegging av egen bolig ikke er mulig
- Egen bolig er uegnet ut fra behov eller funksjonsnivå
- Personer som av ulike årsaker ikke selv kan ivareta sine interesser på boligmarkedet
- Som hovedregel prioriteres personer med behov for helse- og omsorgstjenester

Egenbetaling

Det betales husleie som beskrevet i egen husleiekontrakt.

Lovgrunnlag

Tjenesten er ikke lovpålagt.

Opplæring og veiledning

Les mer om opplæring og veiledning i kommunen [her](#).

(Ny nettside er under utarbeidelse).

Tildelingskriterier

- Søknad må foreligge
- Tjenesten gis, **som hovedregel**, i en begrenset periode.
- Søker må ha omsorgsoppgaver som er belastende utover det som kan forventes. I vurderingen av om omsorgsarbeidet er særlig tyngende, legges det vekt på følgende:
 - Hvor mange timer det gis omsorg
 - Om arbeidet er særlig krevende fysisk/psykisk
 - Hvor lenge omsorgsarbeidet har pågått, eller er forventet å vare

Egenbetaling

Kommunen krever ikke egenandel for denne tjenesten.

Lovgrunnlag

Pasient- og brukerrettighetsloven § 2-1a andre ledd.

Helse- og omsorgstjenesteloven kap. 2 § 3-6 nr 1.

Omsorgsstønad

Les mer om omsorgsstønad i kommunen [her](#).

Tildelingskriterier

- Den omsorgstrengende må være helt avhengig av omfattende praktisk og/eller personlig bistand for å få dekket sine omsorgsbehov for å kunne bo hjemme
- **Omsorgsarbeidet** skal være vurdert som betydelig mer belastende enn normalt
- Før søknad om omsorgsstønad blir behandlet kan det kreves at det er **søkt om** hjelpestønad på NAV

Videre vektlegges følgende

- Ordinære/ambulante tjenester skal først være utprøvd eller vurdert som uaktuelle
- Omsorgsstønad skal (helt eller delvis) erstatte nødvendige omsorgsoppgaver eller annen praktisk bistand i hjemmet
- Omsorgsstønad er vurdert til å være den beste tjenesten som dekker pleie- og omsorgsbehovet

Krav til den som mottar omsorgslønn

- Omsorgsyteren plikter å melde fra til Bestillerkontoret dersom vedkommende ikke lenger utfører de avtalte omsorgsoppgavene eller ved endringer i andre forutsetninger
- Som hovedregel skal den omsorgstrengende selv støtte omsorgsyterens søknad
- Omsorgsyteren plikter å melde fra til Bestillerkontoret ved økte stønader, f.eks økt hjelpestønad
- Melde i fra ved innleggelse i sykehus, da dette kan resultere i trekk i omsorgsstønad

Lovgrunnlag

Pasient- og brukerrettighetsloven § 2-1 a andre ledd.

Helse- og omsorgstjenesteloven kapittel 2 og § 3-6.

Omsorgsbolig med døgnbemanning (HDO)

HDO-bolig er ikke en lovpålagt tjeneste, men kommunen har et ansvar for å bistå vanskeligstilte på boligmarkedet. Det kan være personer med rusproblematikk, Fysisk -/ psykisk lidelse, funksjonsnedsettelse eller på grunn av andre utfordringer, at personer har

behov for å skaffe seg en egnet bolig. Selv om kommunen har en plikt til å gi bistand til den enkelte på boligmarkedet, gir ikke bestemmelsen rett til bolig.

Det fattes individuelle enkeltvedtak om hjemmebaserte helse- og omsorgstjenester i tillegg til et enkeltvedtak om bolig.

Tjenestene i boligene ytes av:

- Hjemmetjeneste
- Rus og psykisk helsetjeneste (ROP)
- Bolig og miljøarbeidertjenesten (BOM)

Det er nærhet til personalet hele døgnet, og det er mulig å tilkalle personalet via pasientsignalanlegg og/eller trykkløst alarm. I enkelte boliger tilbys det også abonnementsordninger for måltider og vaskeritjenester.

Kommunen vurderer tildeling av bolig og sammensetning av beboere med hensyn til hvordan de fungerer alene og sammen med andre. Muligheten for å ta i bruk velferdsteknologi vurderes for alle.

Beboerne benytter egen fastlege.

Tildelingskriterier

- Moderate til omfattende hjelpebehov – dvs. med behov for helse- og omsorgstjenester av et visst omfang gjennom hele døgnet
- Kommunale tjenester i hjemmet, hjelpemidler og velferdsteknologi skal være utprøvd og ikke funnet tilstrekkelig for å ivareta søkers behov i ordinær bolig
- Forhold knyttet til egen bolig:
 - Boligen er i svært dårlig forfatning
 - Beliggenheten er sosialt begrensende, reduserer søkerens funksjonsnivå og øker søkerens hjelpebehov
 - Ugunstig for tjenesteapparatet å tilby tjenester i opprinnelig bolig

Egenbetaling

Det betales husleie som beskrevet i egen husleiekontrakt. Husleien innbefatter renhold av fellesareal, men ikke for renholdet i egen boenhet.

Det betales ellers i henhold til gebyrregulativet for vask av tøy, for abonnement på måltider og for praktisk bistand. [Les mer om egenbetaling her.](#)

Lovgrunnlag

Tjenesten er ikke lovpålagt

Dersom tjenesten ytes som et alternativ til opphold i sykehjem gjelder følgende lover:

Pasient- og brukerrettighetsloven §§ 2-1a andre ledd og 2-1 e første ledd.

Helse- og omsorgstjenesteloven §§ 3-2, første ledd nr. 6 bokstav c og 3-2 a.

[Forskrift om langtidsopphold i sykehjem eller tilsvarende bolig særskilt tilrettelagt for heldøgntjenester, Karmøy kommune, Rogaland.](#)

Langtidsopphold i institusjon

Les mer om langtidsopphold i institusjon [her](#).

Personer har rett til langtidsopphold i sykehjem dersom dette, etter en helse- og omsorgsfaglig vurdering, er det eneste tilbudet som kan sikre pasienten forsvarlige helse- og omsorgstjenester.

Langtidsopphold i sykehjem tildeles personer med varig behov for døgntilrettelagt oppfølging av medisinsk behandling, pleie og omsorg.

- Behov for pleie ved livets slutfase
- Behov for skjerming
- Behov for nødvendig kompetanse og utstyr og som ikke kan håndteres i eget hjem

Tjenester som er på lavere nivå skal som hovedregel være forsøkt eller vurdert før tildeling av langtidsplass.

- Personer som har behov for langvarige helse- og omsorgstjenester gjennom hele døgnet, der andre aktuelle tjenester har vært forsøkt/vurdert uten å dekke nødvendig og forsvarlig behov for helse- og omsorgstjenester som:
 - Korttidsopphold i sykehjem
 - Hverdagsrehabiliterende tiltak
 - Helse- og omsorgstjenester i hjemmet
 - Dagtilbud
 - Forebyggende tjenester
 - Tilrettelegging av hjemmet eller omgivelsene
 - Hjelpemidler, tekniske løsninger og velferdsteknologi
 - Frivillig bistand fra nært nettverk
 - Avlastning

Merknad

Det er ikke fritt sykehjemvalg i Karmøy kommune, men det etterstrebes å imøtekomme ønsker om bestemt sykehjem. Plass på sykehjem tildeles der det er ledig kapasitet. Dersom det takkes nei til tilbudt sykehjemsplass må det søkes på nytt.

Ektepar/samboere der begge vurderes til å ha rett på langtidsplass i institusjon og som ønsker å bo sammen, vil gis muligheten så langt som mulig.

Egenbetaling

Det betales for denne tjenesten i henhold til forskrift om egenandel for kommunale helse- og omsorgstjenester. [Les mer om egenbetaling her](#).

Lovgrunnlag

Pasient- og brukerrettighetsloven §§ 2-1a andre ledd og 2-1 e første ledd og kapittel 7.

Helse- og omsorgstjenesteloven §§ 3-2, første ledd nr. 6 bokstav c og 3-2 a.

Forskrift om langtidsopphold i sykehjem eller tilsvarende bolig særskilt tilrettelagt for heldøgntjenester, Karmøy kommune, Rogaland.

Barnebolig

Ny nettside er under utarbeidelse

Tildelingskriterier

- Det må foreligge søknad fra foreldre/verge
- Tjenesten kan tildeles barn/unge under 18 år med alvorlig funksjonsnedsettelse og som av ulike årsaker har omfattende og vedvarende hjelpebehov og som overgår foreldrenes/foresattes omsorgsevne
- Behov for tett oppfølging av fagpersonell /helsepersonell
- Alle andre aktuelle hjelpetiltak skal være utprøvd eller vurdert

Egenbetaling

Kommunen krever ikke egenbetaling for opphold i barnebolig.

Lovgrunnlag

Pasient- og brukerrettighetsloven § 2- 1a andre ledd.

Helse- og omsorgstjenesteloven § 3-2 første ledd nr.6 bokstav c.
