



TILLEGGSINNKALLING LEVEKÅRSUTVALET

Møtedato: 30.10.2017
Møtested: Heradshuset, Dale
Møtetid: 09:00 - 13:30

Eventuelle forfall / melding om møtande varamedlem må meldast på [møteportalen](#) eller til Sølvi Legård epost solvi.legard@vaksdal.kommune.no

Program for dagen:

kl 09.00: Oppmøte på Stanghelle skule
kl 10.00: Knutatunet barnehage
Seinast kl 11.00: Avreise til Dale
Lunch i Kommunestyresalen
kl 11.30-13.30: Levekårmøte i kommunestyresalen

Orienteringar:

- Kvalitetsutviklingsprosjekt SFO
- Rettleiing for kvalitetsutvikling
- Orientering om oppstart barnehage- og skuleåret
- Orienteringar om utviklingarbeid helse- og omsorg

TILLEGGSSAKSLISTE

SAKSNR	TITTEL
--------	--------

20/2017	LOKAL FORSKRIFT OM TILDELING AV LANGTIDSOPPHALD I SJUKEHEIM - VEDTAK AV FORSKRIFT
---------	---

24. oktober 2017

Magne Hestad
Leiar



SAKSPAPIR

Saksnr	Utval	Type	Dato
19/2017	Levekårsutvalet	PS	30.10.2017

Sakshandsamar	Arkiv	ArkivsakID
Sølvi Legård	FE - 033	17/1224

REFERATSAKER OG MELDINGAR

Underliggjande saker:

Saksnummer	Tittel
19/2017.1	Oversending av rapport frå tilsyn med Vaksdal kommune - 070917 - 080917 - Tenester til personar med utviklingshemming
19/2017.2	Staus om rettleiing for kvalitetsutvikling i skulane i Vaksdal
19/2017.3	Attendemelding på spørsmål rundt matservering i Levekårsmøte 22.05.
19/2017.4	Tilsyn Vaksdal sjukeheim november 2016 er avslutta

Rådmannen sitt framlegg til vedtak:

Referatsakene vert tatt til orientering.



Notat

Til
Kopi til:

Saksbehandlar: Rådmann/Solrun Hauglum
Vår referanse: 17/622 - 17/7411 / FA - F26
Dato: 20.10.2017

Emne: Attendemelding på spørsmål rundt matservering i Levekårsmøte 22.05.

Levekårsutvalet fatta på møte 22.05.2017 slikt vedtak: «Levekårsutvalet ber administrasjonen ta kontakt med nabokommunane Osterøy, Voss og Samnanger og undersøker korleis dei løyser matserveringa på institusjon og til heimebuande i sine kommunar. Har bebuarane på sjukeheim i dag høve til å lage mat på avdelingane, som eit aktivitetstilbod? Kva skal til for at ein eventuelt kunne etablere eit slikt tilbod?»

Attendemelding frå nabokommunane:

Samnanger kommune, v/ sektorleiar helse og omsorg Grete Lill Hjartnes, melder attende at dei har produksjonskjøken der kokk lagar middag til 25 pasientar på Samnangerheimen, dagpasientar og heimebuande. På Samnangerheimen vert middag servert kl. 16.00. Tilsette i heimetenesta køyrer ut varm middag til heimebuande.

I Osterøy kommune vert middag produsert etter metoden kok-kjøll/sous-vide på hovudkjøkenet i kommunen og sendt til avdelingskjøkena 2 gonger for veka. Pleiepersonalet varmar middagen i combidampar på avdelingane. I institusjonane innførde dei for ei tid attende middag kl. 16.00 på alle avdelingar. Tre av sju avdelingar har gått attende til middag 12.30. Til heimebuande som har vedtak på middagslevering, vert det køyrt ut nedkjølt middag 2 gonger for veka. Denne er holdbar i 14 dagar frå pakkedato og vert oppvarma i mikrobølgeovn i heimane. Det er heimetenesta sine tilsette som køyrer ut middagane. Frå Osterøy kommune har følgjande vore involverte i attendemeldinga: sektorleiar Nina Marie Kvamme, nestleiar Kristin Ruud Myking, einingsleiar May-Britt Borge og kjøkensjef Jan Roald Hanstvedt.

Kommunalsjef Kjersti Nordanger, Voss kommune, opplyser at dei på Voss nyttar kok-kjøll/sous-vide middagar. Heimebuande med vedtak om middagslevering får mat utkøyrte av heimetenesta eit par gonger for veka. Maten vert varma heime hjå brukar. Voss kommune har etablert ei arbeidsgruppe som skal utgreia ulike alternativ rundt matservering, og dei arbeidar etter eit politisk vedtak om at maten skal produserast på Voss. Det står att ein del arbeid med avklaringar rundt økonomiske tilhøve, men planen er at arbeidsgruppa skal konkludera innan nyttår.

Matlaging som aktivitetstilbod på institusjonane:

Dei som i dag bur på langtids plass på sjukeheim, har nokså omfattande funksjonssvikt fysisk og/eller mentalt/kognitivt. Matlaging er ein komplisert aktivitet som krev forholdsvis gode funksjonar både

fysisk og kognitivt, så for dei aller fleste er det ikkje lenger aktuelt å laga mat ved kjøkendisken slik dei gjorde før. Men det å eta tillaga mat, nyta sanseopplevingane mat og matlaging kan gi, og å gleda seg over maten og fellesskapet rundt eit måltid, vil mange ha glede av lenge.

Når me nyttar matlaging og måltid som aktivitetstilbod på institusjonane, forenklar me aktivitetane mykje, og me tilrettelegg i høve pasientane sine funksjonsevner. Nokon klarar å trilla bollar når dei sit ved kjøkenbordet, andre kan berre sjå på og nyta lukt og smak, eller dei kan dela minne om kva slags oppskrift dei pleide bruka. Dette kan vera til stor glede for dei det gjeld, og for å oppnå trivsel og meistringskjensle må krava om deltaking vera i samsvar med den enkelte si funksjonsevne.

Også under måltida må det tilretteleggjast for at pasientane skal meistra mest mogleg sjølve. Nokre kan smørja skiva eller ta på pålegg når dei sit ved bordet, medan andre må få påsmurt og oppdelt mat. Aktiviteten må ofte forenklast ved måten ein plasserar pasient og matvarer på, og gjerne at ein hjelper pasienten i gang med aktiviteten. På somatiske sjukeheimsavdelingar må vanlegvis fleire av pasientane matast.

Ein må vera merksam på at sjuke pasientar kan reagere negativt på matlaging og matlukt, og det må takast omsyn til at pasientane kan ha svært varierende dagsform.

Postkjøkena me har på sjukeheimsavdelingane i Vaksdal kommune er mindre kjøken med «normal» kjøkenutforming og med spisebord nær ved kjøkendisken. Dette er den best eigna kjøkentypen for deltaking ved matlaging og under måltida. Di meir spesialisert kjøkenet vert, di vanskelegare vert det å nytta kjøkenkroken til aktivitetar med pasientane. For personar med demens vert det viktig at kjøkenet ser mest mogleg normalt ut slik at dei forstår at dei er på eit kjøken. Mykje utstyr og maskiner, høge lydar og høgt tempo virkar forvirrande og gjer det vanskeleg å driva aktivitet saman med pasientar. Eit produksjonskjøken som produserar mat er derfor ikkje eigna til aktivisering av pasientar. Strengt krav rundt hygiene og smittevern tillet heller ikkje at pasientar og pårørande nyttar denne typen kjøken.

Kjøkena inne på sjukeheimsavdelingane gir også mogelegheit for å laga mat utanom oppsett tid og etter spesielle ønskje. Det kan verta aktuelt når pasientar er sjuke/døyande og når pårørande oppheld seg på avdelinga over lengre tid.

På korttidsavdelinga kan det verta trong for kjøkentrening/-observasjon med pasientar som skal flytta heim att. På Daletunet er det tilgjengeleg kjøken som vert nytta til det.

Sjukeheimstenesta gir følgjande attendemelding på spørsmålet om kor vidt avdelingskjøkena eignar seg for aktivitetar rundt matlaging og måltid: «Dei fysiske tilhøva på alle 4 avdelingane tillet matlaging av pasientar. I tillegg har dagavdelinga på Daletunet eit treningskjøken som somme tider nyttast til utprøving etc.»



Fylkesmannen i Hordaland

Sakshandsamar, telefon
Silje Haaskjold Sætre, 5557 2237

Vår dato
16.10.2017
Dykkar dato

Vår referanse
2016/12234 733.1
Dykkar referanse

Vaksdal kommune
Konsul Jebsensgate 16
5722 Dalekvam

Tilsyn med Vaksdal kommune, Vaksdal sjukeheim november 2016 er avslutta

Fylkesmannen viser til brev av 03. april 2017 og brev med vedlegg av 02. oktober 2017.

Opplysningane er tekne til orientering.

Vi legg til grunn at leiinga i kommunen vil følgje nøye med på at rutinar som er utarbeidde etter tilsynet og opplæring som blir gitt, er tilstrekkeleg til å gje forsvarleg helsehjelp til pasientar ved sjukeheimen som ikkje har samtykkekompetanse og set seg imot helsehjelpa.

Tilsynet er avslutta. Takk for samarbeid i samband med gjennomføring av tilsynet.

Med helsing

Helga Arianson
fylkeslege

Silje Haaskjold Sætre
seniorrådgjevar

Brevet er godkjent elektronisk og har derfor inga underskrift.



SAKSPAPIR

Saksnr	Utval	Type	Dato
20/2017	Levekårsutvalet	PS	30.10.2017

Sakshandsamar	Arkiv	ArkivsakID
Solrun Hauglum	FA - H12	17/1020

LOKAL FORSKRIFT OM TILDELING AV LANGTIDSOPPHALD I SJUKEHEIM - VEDTAK AV FORSKRIFT

Vedlegg:

FORSKRIFT OM TILDELING AV LANGTIDSOPPHOLD revidert (L)(85449)
Ny lovbestemmelse

Rådmannen sitt framlegg til vedtak:

Forskrift om tildeling av langtidsopphald i sjukeheim i Vaksdal kommune vert vedteken slik den ligg føre i vedlegg.

Saksopplysningar:

Det er utarbeida framlegg til ny lokal forskrift om tildeling av langtidsopphald i sjukeheim med vurderingsmoment og vurderingsliste m.m. Under arbeidet med forskrifta har sentrale medarbeidarar vore på opplæring, og Vaksdal kommune er ein av dei 93 kommunane som innan mars deltok på arbeidsseminar rundt endra lovverk og utforming av forskrift. Seminaret var i regi av Omsorgsjuss AS, og me har nytta rettleiing av juristar derifrå samt deira kompendium ved utforming av forskrifta. Det har vore konferert med samarbeidskommunar, og me har lese gjennom fleire forskrifter frå heile landet i arbeidet med å utforma forskrift.

Framlegget til forskrift var oppe i Levekårsutvalet 04.09.2017. Utvalet fatta slikt vedtak: «Med heimel i lov om kommunale helse- og omsorgstenester m.m. § 3-2a, 2. ledd legg Vaksdal kommune framlegg til *Forskrift om tildeling av langtidsopphald i sjukeheim* ut på offentleg høyring i seks veker. SV hadde følgjande merknad: «Merknaden gjeld § 7 i forskrifta. SV meiner punktet i høyringa om at søkjarar skal få avslag på langtidsplass og vedtak om å stå på venteliste, er i strid med lova § 2-1 e.»

Forskrifta har vore på offentleg høyring i 6 veker og er i tillegg sendt til Eldrerådet, Råd for menneske med nedsett funksjonsevne, Brukarutval for sjukeheimar i Vaksdal kommune og til Pasient- og brukarombodet i Hordaland. Det er ikkje komme inn skriftlege høyringsuttalar, men Eldrerådet og Brukarutvalet har hatt saka oppe og fatta vedtak i sine møte.

Forskrifta med høyringsinnspel vert lagt fram for Levekårsutvalet på møte 30.10.2017 og sendt vidare til politisk handsaming med mål om vedtak på møte i Kommunestyret 13.11.2017.

Bakgrunn

Bakgrunn for forskrifta er lovendringar i Pasient- og brukarrettslova, ny § 2-1 e og endring i § 2-7, samt Helse- og omsorgstenestelova, ny § 3-2 a, om rett til opphald i sjukeheim eller tilsvarende bustad særleg tilrettelagt for heildøgn tenester. Lovendringane vart vedtekne av Stortinget i 2016 og skal gi brukarar og pasientar betre rettsstilling når det gjeld retten til opphald i sjukeheim eller tilsvarende bustad særleg tilrettelagt for heildøgn tenester.

Kommunen si plikt og heimel etter dei nye lovparagrafane trår i kraft frå 01.07.2017. Kommunane er pålagde å utarbeida forskrift med kriterier for tildeling av langtidsopphald til dei som har trong for dette jamfør Helse- og omsorgstenestelova § 3-2a. Forskrifta skal og omfatta pasientar og brukarar som vil vera best tente med langtidsopphald, men som kommunen vurderar vil kunne bu heime med forsvarlege helse- og omsorgstenester medan dei ventar på langtidsplass på sjukeheim. Kommunen skal føra liste over dei brukarar/pasientar som ventar på langtidsopphald.

Høyring:

Det er ikkje komme inn skriftlege høyringsuttalar.

Eldrerådet fatta på møte 05.10.2017 slikt vedtak:

«Eldrerådet er førelagt høyringsutkastet til forskrift. Eldrerådet har ingen merknad til utkastet.»

Brukarutval for sjukeheimar fatta på møte 11.10.2017 slikt vedtak:

«Siste kulepunkt i kapittel 2 *Vurderingsmoment for tildeling av langtidsopphald*, paragraf 6 i høyringsnotatet vert opplevd som for lite beskrivande. Brukarutvalet ynskjer ei presisering av dette kulepunktet, med ei forlenging av siste setning. Utvalet ynskjer at det vert lagt til i teksten «Pårørande skal alltid høyrast så sant pasienten ikkje motset seg dette.»»

Vurdering

Administrasjonen si vurdering er at dei innsjela som er komne, skal vera ivaretekne i forskrifta og gjennom gjeldande lovverk på området.

Vedr. § 7 om avslag på langtidsopphald når ein får vedtak om å stå på vurderingsliste:

Tilrådinga er at pasient skal få avslag på langtidsopphald ved slike høve. Dette skal vera rett i følgje lovverket, også for å ivareta pasienten sin rett til å klaga på avslag.

«Pasienter eller brukere som kan bo hjemme i påvente av langtidsopphold i sykehjem eller tilsvarende bolig særskilt tilrettelagt for heldøgns tjenester, vil få enkeltvedtak med avslag på slikt botilbud. (...) Mange kommuner er i tvil om hvorvidt det skal innvilges plass eller gis avslag på plass dersom man ikke har noen plass å tildele – dvs. dersom pasienten eller brukeren må vente. Det er bare ett logisk svar på dette: Dersom pasienten eller brukeren ikke faktisk får en langtidsplass i sykehjem eller disposisjonsrett til tilsvarende bolig, så skal det som den store hovedregel fattes enkeltvedtak om avslag på dette. Man kan aldri gi noe man ikke har – eller sagt på en annen måte: Det som står i enkeltvedtaket må være sant. (...) Det er uttrykkelig lovpålagt i de nye reglene at det skal fattes enkeltvedtak om å få stå på vurderingsliste.» (Sitat frå kompendium utarbeida av Omsorgsjuss AS)

Ved gjennomlesing av forskrifter frå andre kommunar, ser me ulike formuleringar på dette punktet. Me har så langt ikkje sett døme på at ein samstundes fattar vedtak om både langtidsopphald og plass på venteliste/vurderingsliste. Fleire kommunar skriv at pasient får vedtak om å stå på venteliste/vurderingsliste og nemner ikkje avslag på langtidsopphald. Andre listar opp ulike

alternative vedtak slik: «Vedtak kan anten: a) tildele plass, b) gi avslag på plass og sette på venteliste, c) gi avslag på plass.»

Vedr. § 6, siste kulepunkt, og eventuell endring til at pårørende alltid skal høyrast:

Siste kulepunkt i Vaksdal si forskrift under moment som kan inngå ved tildeling av langtidsopphald: «Pasient og pårørende/verje sine opplysningar, samt eventuell uttale frå helsepersonell.»

Me har i dette punktet alt presisert pårørende/verje si rolle sterkare enn det me ser i forskrifter frå andre kommunar. Lovgjevnad innan området regulerar også pasient/pårørende sin rett til medverknad og kva rettar næraste pårørende får når pasienten har sviktande evne til samtykkekompetanse. Me finn derfor punkta under § 6 dekkande for dei moment som bør inngå i vurderinga, jamfør tilrådingar frå juristar, gjeldande lovverk og den aktuelle lovendringa.

FORSKRIFT OM TILDELING AV LANGTIDSOPPHALD I SJUKEHEIM I VAKSDAL KOMMUNE.

Heimel: Fastsett av Vaksdal kommune ved Kommunestyret (dato, mnd.,år) med heimel i Lov 24. juni 2011 nr. 30 om kommunale helse- og omsorgstenester m.m. (Helse- og omsorgstenestelova) § 3-2 a første og andre ledd og Lov 2. juli 1999 nr. 63 om pasient- og brukerrettigheter (Pasient- og brukarrettslova) § 2-1 e første ledd.

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

§ 1 Føremål

Føremålet med forskrifta er å sikra rettsstillinga for pasientar med omfattande tenestebehov når det gjeld retten til langtidsopphald i sjukeheim.

Forskrifta skal tydeleggjera kva vurderingsmoment kommunen legg til grunn ved tildeling av langtidsplass, og korleis kommunen følgjer opp personar som står på vurderingsliste for langtidsopphald i sjukeheim.

§ 2 Lovgrunnlag for tildeling av bu- og tenestetilbod

Tildeling av langtidsopphald og helse- og omsorgstenester i sjukeheim er regulert i:

- Lov 2. juli 1999 nr. 63 om pasient- og brukerrettigheter § 2-1 a andre ledd, og § 2-1 e første ledd
- 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.

Det skal føreliggja skriftleg søknad om langtidsplass frå pasient, og sakshandsaming i tildelingar som er nemnt her, skal følgja forvaltningslova sine reglar.

§ 3 Definisjonar

- Sjukeheim: Helseinstitusjon i høve forskrift 16. desember 2011 nr. 1254 om kommunal helse- og omsorgsinstitusjon § 1 bokstav d og e og § 2.
- Langtidsopphald: Opphald på ubestemt tid.
- Vurderingsmoment: Moment som inngår i ei skjønsmessig heilheitsvurdering om ein pasient skal få tildelt langtidsopphald i sjukeheim og tenestetilbod frå kommunen.
- Vurderingsliste: Oversikt over personar som ikkje fyller vilkåra for umiddelbart å få langtidsopphald i sjukeheim, men som vert vurdert til å vera best tent med slikt opphald, og som skal bli vurdert når ledig plass skal tildelast.

§ 4 Virkeområde

Forskrifta gjeld for tildeling av langtidsplassar i sjukeheim og gjeld for pasientar som oppheld seg i Vaksdal kommune, jf. lov 24. juni 2011 nr. 30 om kommunale helse- og omsorgstenester § 3-1 første ledd. Forskrifta gjeld i tillegg for pasientar som har konkrete planer om å flytta til kommunen og har eit så omfattande tenestebehov at det er nødvendig at bu- og tenestetilbodet er avklart i forkant for at dei skal kunne flytta.

§ 5 Ansvar og mynde

Kommunen skal fatte vedtak om tildeling eller avslag på søknad om langtidsopphald i sjukeheim.

Jamfør:

- Forskrift 16. desember 2011 nr. 1254 om kommunal helse- og omsorgsinstitusjon, § 1 bokstav d
- Lov 2. juli 1999 nr. 63 om pasient- og brukerrettigheter § 2-1 a andre ledd, § 2-1 e første ledd
- Lov 24. juni 2011 nr. 30 om kommunale helse- og omsorgstenester § 3-1 første ledd, § 3-2 første ledd nr. 6c, § 3-2 a første ledd

Kapittel 2. Vurderingsmoment for tildeling av langtidsopphald

§ 6 Moment som skal inngå i vurdering av tildeling av langtidsopphald i sjukeheim og om pasient har rett til å stå på vurderingsliste til langtidsopphald.

Tildeling av langtidsopphald i sjukeheim vert gjort ut i frå ei heilskapleg vurdering der m.a følgjande moment kan inngå:

- Kva type helse- og omsorgstenester det er behov for, og kor omfattende og varig behovet for helse- og omsorgstenester er.
- Om alternativ til langtidsopphald i sjukeheim er prøvd ut eller vurdert og ikkje funne hensiktsmessig eller forsvarleg, derunder korttidsopphald i sjukeheim, kvardagsrehabilitering/rehabilitering, helse- og omsorgstenester i heimen, dagtilbod, førebyggjande tenester, tilrettelegging av heimen eller omgjevnadane, hjelpemiddel, tekniske løysingar, velferdsteknologi, bistand frå nærstående og avlasting.
- Om pasient har kognitiv svikt. Vurdera kor alvorleg den kognitive svikta er, og om svikta går ut over meistring av dagleglivet.
- Pasient si evne til sjølv å kunne tilkalla hjelp ved behov og nyttiggjera seg velferdsteknologi, m.a. varslingshjelpemiddel.
- Om pasient utan endring av livssituasjon risikerer å komma til skade eller få sin helsetilstand/funksjonsevne vesentleg forverra.
- Om geografiske tilhøve gjer det uforsvarleg eller ikkje hensiktsmessig å gi tenester der pasienten bur.
- Pasient og pårørande/verje sine opplysningar, samt eventuell uttale frå helsepersonell.

Dersom opphald i sjukeheim etter ei helse- og omsorgsfagleg vurdering er det einaste tilbodet som kan sikra pasienten naudsynte og forsvarlege helse- og omsorgstenester, skal slikt opphald verta tildelt.

Pasientar som er best tent med langtidsopphald på sjukeheim, men som i påvente av ledig plass vil kunne bu heime med forsvarlege helse- og omsorgstenester, vil verta sett på vurderingsliste. Dei som står på vurderingslista, vil bli vurdert når langtidsplass vert ledig. Pasient med størst behov vert tildelt plass først.

Viser forøvrig til gjeldande sakshandsamingsreglar i Forvaltningslova og Pasient- og brukarrettslova om brukarmedverknad.

§ 7 Oppfølging av pasientar på vurderingsliste

Pasientar som kan bu i heimen i påvente av langtidsopphald i sjukeheim, vil få vedtak med avslag på langtidsplass i sjukeheim. Pasientar som er vurdert etter § 6 i denne forskrifta til å vera best tente med langtidsopphald i sjukeheim, vil få vedtak om å få stå på ei vurderingsliste. Det vert gjort vedtak om helse- og omsorgstenester inntil langtidsopphald i sjukeheim vert innvilga.

Helse- og omsorgstenester som vert innvilga i ventetida, skal til ei kvar tid vera individuelt tilpassa, forsvarlege og dekkja pasienten sine behov for nødvendige helse- og omsorgstenester.

Kommunen skal følgja med på omsorgsbehov hjå dei pasientar som står på vurderingslista. Dei skal syta for at det umiddelbart vert innvilga langtidsopphald i sjukeheim dersom det oppstår ein situasjon der det haster for den enkelte pasient å få på plass eit slikt tilbod. Unntak er dersom det oppstår nye moment som gjer at brukaren har behov for korttidsopphald på institusjon, ØH – plass (kommunal øyeblikkeleg hjelp plass) eller spesialisthelseteneste/sjukehus.

Ved ledig plass på sjukeheim blir pasient med størst behov for langtidsplass prioritert først. Pasient som har fått vedtak om å få stå på vurderingsliste, må difor pårekna at pasientar med meir presserande eller større behov, vert prioritert. Det gjeld ingen tidsfrist for når langtidsplass som nemnt ovanfor seinast skal innvilgast.

Dersom pasient på vurderingsliste får betring i funksjonsnivå, kan det medføre at pasienten blir fjerna frå lista.

Kapittel 3. Klage og iverksetting

§ 8 Klage

Ved klage på vedtak 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 lov 2. juli 1999 nr. 63 om pasient- og brukarrettigheter kapittel 7.

§ 9 Iverksetting og revidering av forskrifta

Denne forskrifta trer i kraft (dato,mnd.,år).

Vedlegg

Nye lovbestemmelser vedtatt 17. juni 2016

I

I lov 2. juli 1999 nr. 63 om pasient- og brukerrettigheter gjøres følgende endringer:

Ny § 2-1 e skal lyde:

§ 2-1 e Rett til opphold i sykehjem eller tilsvarende bolig særskilt tilrettelagt for heldøgns tjenester

Pasient eller bruker har rett til opphold i sykehjem eller tilsvarende bolig særskilt tilrettelagt for heldøgns tjenester dersom dette etter en helse- og omsorgsfaglig vurdering er det eneste tilbudet som kan sikre pasienten eller brukeren nødvendige og forsvarlige helse- og omsorgstjenester.

[Pasient eller bruker som med forsvarlig hjelp kan bo hjemme i påvente av langtidsopphold i sykehjem eller tilsvarende bolig særskilt tilrettelagt for heldøgns tjenester, men som oppfyller kriteriene for tildeling av langtidsopphold etter helse- og omsorgstjenesteloven § 3-2 a andre ledd, har rett til vedtak om dette.]

§ 2-7 andre ledd nytt andre punktum skal lyde:

[Tilsvarende gjelder for vedtak etter helse- og omsorgstjenesteloven § 3-2 a.]

II

I lov 24. juni 2011 nr. 30 om kommunale helse- og omsorgstjenester m.m. skal ny § 3-2 a lyde:

§ 3-2 a Kommunens ansvar for tilbud om opphold i sykehjem eller tilsvarende bolig særskilt tilrettelagt for heldøgns tjenester

Kommunen skal tilby opphold i sykehjem eller tilsvarende bolig særskilt tilrettelagt for heldøgns tjenester dersom dette etter en helse- og omsorgsfaglig vurdering er det eneste tilbudet som kan sikre pasienten eller brukeren nødvendige og forsvarlige helse- og omsorgstjenester.

Kommunen skal gi forskrift med kriterier for tildeling av langtidsopphold i sykehjem eller tilsvarende bolig særskilt tilrettelagt for heldøgns tjenester. Forskriften skal også omfatte pasienter og brukere som vil være best tjent med langtidsopphold, men hvor kommunen vurderer at vedkommende med forsvarlig hjelp kan bo hjemme i påvente av langtidsopphold. Forskriften skal videre regulere hvordan kommunen skal følge opp pasienter eller brukere som venter på langtidsopphold.

[Kongen gir forskrift med kriterier for tildeling av langtidsopphold i sykehjem eller tilsvarende bolig særskilt tilrettelagt for heldøgns tjenester. Forskriften skal også omfatte pasienter og brukere som vil være best tjent med langtidsopphold, men hvor kommunen vurderer at vedkommende med forsvarlig hjelp kan bo hjemme i påvente av langtidsopphold.]

Kommunen skal treffe vedtak om kriteriene etter andre ledd er oppfylt. Kommunen skal føre ventelister over pasienter og brukere som venter på langtidsopphold etter andre ledd.]

III

Loven gjelder fra den tid Kongen bestemmer. Kongen kan sette i kraft de enkelte bestemmelsene til forskjellig tid.

Bestemmelsene som står i klammer er ennå ikke satt i kraft, men de delene av bestemmelsene som har betydning for kommunene ventes å settes i kraft fra 1. juli 2017.