

FORSKRIFT OM TILDELING AV LANGTIDSOPPHOLD I INSTITUSJON M.M.

Heimel: Fastsett av Modalen kommune ved Kommunestyret den 15.juni 2017 i sak/2017 med heimel i lov av 24. juni 2011 nr. 30 om kommunale helse- og omsorgstenester m.m. § 3-2 a andre ledd.

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

§ 1 Føremål

Føremålet med forskrifta er å sikre rettsstillinga for pasientar med omfattande tenestebehov når det gjeld retten til butilbod og helse- og omsorgstenester frå kommunen. Forskrifta skal synleggjera kva vurderingsmoment Modalen kommune legg til grunn for tildeling av langtidsopphold i sjukeheim eller tilsvarande bustad, og korleis Modalen kommune skal følgja opp personar som står på venteliste til slike tilbod.

§ 2 Lovgrunnlag for tildeling av bu- og teneste tilbod

Tildeling av langtidsopphold og helse- og omsorgstenester i sjukeheim er regulert i lov 2. juli 1999 nr. 63 om pasient- og brukarrettar § 2-1 a andre 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.

Tildeling av disposisjonsrett til tilsvarande bustad er regulert i lov 2. juli 1999 nr. 63 om pasient- og brukarrettar § 2-1 e første ledd, jf. lov 24. juni 2011 nr. 30 om kommunale helse- og omsorgstenester § 3-1 første ledd og § 3-2 a første ledd, jf. lov 10. februar 1967 om behandlingssmåten i forvaltningssaker.

Tildeling av helse- og omsorgstenester i privat bustad, inklusiv bustadar som nemnt i første og andre setning, er regulert i lov 2. juli 1999 nr. 63 om pasient- og brukarrettar § 2-1 a andre ledd, eventuelt også § 2-1 d, jf. lov 24. juni 2011 nr. 30 om kommunale helse- og omsorgstenester § 3-1 første ledd, jf. § 3-2 første ledd nr. 6 bokstav a, b og d, og/eller § 3-2 første ledd nr. 5, eventuelt også § 3-6 og § 3-8.

§ 3 Definisjonar

Sjukeheim er helseinstitusjon som fell inn under forskrift 16. desember 2011 nr. 1254 om kommunal helse- og omsorgsinstitusjon § 1 bokstav d og § 2.

Langtidsopphald er opphald på ubestemt tid.

Med tilsvarande bustad meinast bustad:

- a) der bebuaren sitt tenestebehov vanlegvis er så stort at det kan samanliknast med tenestebehovet som pasientar eller brukarar i sjukeheim har,
- b) der det er mogeleg å gje tenester gjennom heile døgeret

Vurderingsmoment er moment som inngår i ei skjønsmessig heilskapsvurdering av om ein pasient skal få tildelt eit bu- og tenestetilbod frå kommunen.

Venteliste er oversikt over personar som ikkje fyller vilkåra for umiddelbart å få langtidsopphald i sjukeheim eller tilsvarande bustad, men som vert vurdert til å være best tent med slikt opphald, og som skal vurderast ved ledig plass.

§ 4 Virkeområde

Forskrifta gjeld for pasientar som oppheld seg i Modalen kommune, jf. lov 24. juni 2011 nr. 30 § 3-1 første ledd. Forskrifta gjeld i tillegg for pasientar som har konkrete planar 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 vedkommande skal kunna flytta.

Modalen kommune disponerer til ei kvar tid eit tal plassar som er berekna for langtidsopphald i sjukeheim og bustadar der det vanlegvis vert gitt eit tenestetilbod som er tilsvarende som det som vert gitt i sjukeheim, jf. definisjonane i denne forskrifta § 3.

Denne forskrifta gjeld for tildeling av desse plassane og bustadane. I tillegg disponerer kommunen ulike typar korttidsplasser i sjukeheim. Kommunen har plikt til å yte forsvarlege helse og omsorgstenester og dekke behova for helse- og omsorgstenester uavhengig av pasienten sin busituasjon.

§ 5 Ansvar og mynde

Enkeltvedtak om tildeling av langtids- eller korttidsopphald i institusjon vert fatta av Modalen kommune ved pleie og omsorgstenesta.

Enkeltvedtak om tildeling av disposisjonsrett til bustad som nemnt i denne forskrifta § 3 tredje ledd vert fatta av Modalen kommune ved pleie og omsorgstenesta.

§ 6 Vurderingsmoment ved tildeling av langtidsopphold i sjukeheim og tilsvarende bustad

Om ein pasient får tildelt langtidsopphold i sjukeheim eller disposisjonsrett til tilsvarende bustad, og kva slags bu- og tenestetilbod som i så fall vert tildelt, kjem ut frå ei heilskapsvurdering der mellom anna fylgjande moment inngår:

- a) kva type helse- og omsorgstenester det er behov for, og kor omfattande og varig behovet for helse- og omsorgstenester er,
- b) om det er nødvendig med tenester, tilsyn gjennom heile døgnet eller med korte mellomrom,
- c) om pasienten har kognitiv svikt, og kor alvorleg den kognitive svikta er,
- d) pasienten si evne til sjølv å tilkalla hjelp ved behov,
- e) om alternativ til bu- og tenestetilbod i sjukeheim eller tilsvarende bustad er prøvd ut eller vurdert og ikkje funne hensiktsmessig eller forsvarleg. Det kan til dømes vere korttidsopphald i sjukeheim, tilrettelagt bustad på eit lågare omsorgsnivå, rehabiliteringstiltak, helse- og omsorgstenester i heimen, dagtilbod, førebyggjande tenester, tilrettelegging av heimen eller omgjevnadene, hjelpemidlar, tekniske løysningar og velferdsteknologi, frivillig bistand frå nærstående og avlastning,
- f) om pasienten utan endring av busituasjonen risikerer å komma til skade eller å få sin helsetilstand eller funksjonsevne forverra, eventuelt om flytting kan virke skadeførebyggjande eller bidra til at vedkommande får muligheit for å forbetra sin helsetilstand eller funksjonsevne,
- g) omsynet til andre personar, og om pasienten er til fare for andre, og
- h) om geografiske forhold gjer det uråd å gi forsvarlege tenester der pasienten bur.

Dersom opphald i sjukeheim eller tilsvarande bustad etter ein helse- og omsorgsfagleg vurdering er det einaste tilbodet som kan sikra pasienten nødvendige og forsvarlege helseog omsorgstenester, skal slikt opphald tildelast umiddelbart. Pasienten kan i slike tilfelle ikkje setjast på venteliste. For øvrig kan pasientar som er best tent med slikt bu- og tenestetilbod, settast på venteliste. Dei som står på ventelista vil bli vurdert når det er ledig plass, og den med størst behov vert tildelt plass først.

§ 7 Moment knytt til pasienten sine ynskjer

For at saka skal være tilstrekkeleg utgreidd, må det være gjennomført eit møte e.l. med pasienten og/eller partsrepresentant med fylgjande føremål:

- a)** å gje pasienten den informasjon om kommunen sine tenester og den rettleiing som trengs for at vedkommande skal kunna ivareta sine interesser i saka, her inngår informasjon om betaling m.m.
- b)** å kartlegge pasienten sine ressursar og behov for helse- og omsorgstenester, sosial kontakt og opplevd tryggleik
- c)** å få vurdert pasienten sin samtykkekompetanse og eventuelle behov for å få oppnemnt ein partsrepresentant,
- d)** å få samtykke frå pasienten til å innhenta ytterligare opplysningar som er nødvendige for saksutgreiinga frå andre, og
- e)** å få innsikt i kva ynskje pasienten har etter at tilstrekkeleg informasjon er gitt, inklusiv om det er pasienten eller brukaren sjølv eller partsrepresentanten som har gitt uttrykk for desse ynskja.

Pasienten kan la være å ta imot tilbod om langtidsplass i sjukeheim, med mindre vilkåra i lov 2. juli 1999 nr. 63 kapittel 4A er oppfylt. Pasienten mistar ikkje retten til å stå på venteliste ved å takke nei til eit tilbod som blir gitt av kommunen.

§ 8 Moment knytt til saksutgreiinga

For at ei sak som gjeld tildeling eller avslag på langtidsopphald i sjukeheim eller disposisjonsrett til tilsvarande bustad skal vere tilstrekkeleg opplyst, må alle relevante forhold være utgreidd, det vil vere:

- a) opplysningar om forhold som er nemnt i denne forskrifta § 6 første til tredje ledd,
- b) opplysningar frå møte e.l. med pasienten eller brukaren og/eller vedkommande sin partsrepresentant, jf. denne forskrifta § 7,
- c) funn frå kommunen si eiga kartlegging, det vil vere IPLOS-kartlegging, og eventuelle resultat frå vurderingsopphald i sjukeheim,
- d) opplysningar frå spesialisthelsetenesta, fastlegen, private aktørar av helse- og omsorgstenester og/eller anna helsepersonell, samt om diagnose, prognose, medisinsk, ernæringsmessig eller anna utgreiing og behandling og hjelpebehov, eller frå andre delar av den offentlege forvaltninga, og
- e) andre opplysningar.

Dersom saka ikkje er tilstrekkeleg utgreidd til at det kan verte fatta enkeltvedtak om tildeling av langtidsopphald eller tilsvarande bustad, må saka utgreiast vidare inntil det føreligg eit forsvarlig grunnlag for avgjerd. I forbindelse med saksutgreiinga kan det verte

fatta enkeltvedtak om korttidsopphald i sjukeheim for vurdering av pasienten sitt funksjonsnivå.

§ 9 Oppfølging av pasientar på venteliste

Pasientar som kan bu heime i påvente av langtidsopphald i sjukeheim eller tilsvarande bustad, vil få enkeltvedtak med avslag på slikt butilbod. Dei som etter ei konkret og individuell vurdering, jmf. denne forskrifta kap. 2. er best tent med langtidsopphald i sjukeheim eller tilsvarande bustad vil få enkeltvedtak om å stå på venteliste om ynskt butilbod. Det vert gjort enkeltvedtak på andre helse- og omsorgstenester etter pasienten sitt behov. Dei helse- og omsorgstenestene som vert gitt i ventetida, skal til ei kvar tid vera forsvarlege og dekkja pasienten sine behov. Pasientar som står på venteliste vil jamnleg bli vurdert i høve behov for langtids plass i sjukeheim eller tilsvarande bustad. Ved ledig langtidsopphald ved institusjon eller tilsvarande bustad vert den pasienten med størst behov prioritert. Pasientar som har fått enkeltvedtak om å stå på venteliste må dermed rekne med at andre pasientar med større behov vert prioritert først. Pasientar som står på venteliste, har på førespurnad rett til informasjon om kor lang tid dei må rekne med å vente.

§ 11 Betaling for bu- og tenestetilbod

Eigenbetalinga for helse- og omsorgstenester i sjukeheim fylgjer reglane i forskrift 16. desember 2011 nr. 1349 om eigenandel for kommunale helse- og omsorgstenester i institusjon. Betaling for tilsvarande bustad går fram av kontrakten som vert inngått om det aktuelle butilbodet. Det same gjeld andre abonnement-tenester som kommunen yter i desse bustadane. Eigenbetalinga for helse- og omsorgstenester i slikt butilbod fylgjer reglane i forskrift 16. desember 2011 nr. 1349 om eigenandel for kommunale helse- og omsorgstenester utanfor institusjon. Den enkelte pasient har som eit ledd i den informasjonen som skal bli gitt rett til å få eit grovt overslag over kva det vil kosta å ta imot bu- og tenestetilbod i sjukeheim, bu- og tenestetilbod i tilsvarande bustad og helse- og omsorgstenester i eigen heim, jmf. denne forskrifta § 7, første ledd bokstav a.

§ 12 Klage

Ved klage på enkeltvedtak om langtidsopphald i sjukeheim eller om å få stå på venteliste til langtidsopphald i sjukeheim og om helse- og omsorgstenester i eller utanfor sjukeheim gjeld reglane i lov 2. juli 1999 nr. 63 om pasient og brukerrettar kapittel 7.

Ved klage på enkeltvedtak om tildeling av disposisjonsrett til tilsvarende bustad eller om å få stå på venteliste til slik bustad, gjeld reglane om klage i lov 10. februar 1967 om behandlingsmåten i forvaltningssaker § 28.

§ 13 Iverksetting og revidering av forskrifta

Denne forskrifta trer i kraft 1. juli 2017.

Forskrifta skal vurderast og ved behov reviderast når nasjonale kriterium for tildeling av langtidsopphald i sjukeheim og disposisjonsrett til tilsvarande bustad er vedteke.