



Tjenestebeskrivelser for helse- og omsorgstjenester i Ibestad kommune



• Fag, forebygging og oppfølgingstjenesten • Hjemmetjenesten • Heldøgns omsorg	Tjenestebeskrivelse helse- og omsorgstjenester	Gyldig fra 12.12.2024
Utarbeidet av: Enhetslederne	Godkjent av: Kommunestyret	Revideres: 2026

INNLEDNING	3
Målet er mestring	4
Dine rettigheter	4
Forventninger til deg	4
Dette kan du forvente av oss	5
Slik søker du tjenester	6
Tjenester innenfor helse og omsorg i lbestad kommune	8
FAG- FOREBYGGING OG OPPFØLGINGSTJENESTEN	9
Bo- og oppfølgingstjenesten	9
Miljøtjeneste	9
Brukerstyrt personlig assistanse (BPA).....	10
Avlastningstiltak for barn og unge med funksjonsnedsettelse 0-18 år	13
Ergoterapitjenesten.....	14
Kommunal fysioterapitjeneste	15
Helsestasjonstjenesten.....	16
Skolehelsetjenesten	16
Frisklivssentral	18
Transporttjeneste for bevegelseshemmede TT-kort	19
Ledsagerbevis	21
Parkeringsbevis.....	22
Individuell plan og koordinator	23
Barnekoordinator	24
Hjemmetjenester	26
Helsetjenester i hjemmet	26
Personlig assistanse – praktisk bistand og opplæring (hjemmehjelp)	29
Rus og psykisk helsetjeneste	31
Omsorgsboliger	32
Velferdsteknologi inkludert trygghetsalarm	33
Middagsombringing	35
Omsorgsstønad	36
Støttekontakt.....	38
Heldøgns omsorg.....	39
Bolig med heldøgns omsorg	39
Sykehjem	41
Korttidsopphold.....	41
Langtidsopphold sykehjem.....	43

Dagaktivitetssenter for hjemmeboende personer med demenssykdom	44
Lovverk	46

INNLEDNING

Her finner du en beskrivelse av helse – og omsorgstjenester du kan søke om. Ibestad kommune har også flere lavterskeltilbud som du kan kontakte, se nærmere informasjon på våre nettsider, eller ta kontakt. Tjenestebeskrivelsene retter seg mot deg som søker tjenester, pårørende, ansatte i kommunen, frivillig sektor og samarbeidspartnere.

Pr 01.01.24 har kommunen følgende enheter:

- Fag, forebygging og oppfølgingstjenesten
- Hjemmetjenesten
- Heldøgns omsorg.

Tjenestebeskrivelsene skal gi kommunens innbyggere informasjon om hva de kan forvente seg av sentrale kommunale tjenester. Beskrivelsen omfatter blant annet:

- Lovgrunnlag for tjenestene
- Målsetting med tjenestene
- Hvem kan få tjenesten?
- Beskrivelse av tjenestens innhold
- Hva du kan forvente av oss
- Hva vi forventer av deg
- Praktiske opplysninger

Tjenestebeskrivelsene skal gi kunnskap, bevissthet og forutsigbarhet for den som henvender seg, søker, får avslag eller mottar tjenester fra Ibestad kommune.

Tjenestebeskrivelsene skal initiere til dialog, der den enkeltes behov, krav og forventninger kommer fram. Ibestad kommune ønsker å forbedre tjenestene i dialog og samspill med innbyggerne.

Målet er mestring

Det viktigste målet med våre tilbud er at du skal kunne mestre hverdagen din helt eller i størst mulig grad selvstendig. Vi ønsker å forebygge, behandle og tilrettelegge for mestring av sykdom, skade og nedsatt funksjonsevne. Alle skal få muligheten til å leve og bo selvstendig i eget hjem så lenge som mulig. Alle skal ha mulighet til å ha en aktiv og meningsfylt tilværelse i fellesskap med andre.

Vi har som mål å sikre likeverdige, helhetlige, faglig forsvarlige og koordinerte tjenester. Koordinerte tjenester betyr at du selv og alle som gir deg tjenester jobber sammen mot samme mål. Tjenestene skal gis ut fra ditt behov og skal være uavhengig av kjønn, etnisk tilhørighet, kjønns – og seksualitetsmangfold, religion og diagnoser. Med helhetlige tjenester menes at vi vil bidra til at du får ivarettatt både fysiske, psykiske og sosiale behov. Helhetlig og likeverdige tjenester betyr ikke at alle skal få like tjenester og i likt omfang, men at tjenestene utformes i samarbeid med deg, og ut fra dine behov og ressurser.

For å dekke kommunens samfunnsansvar er det viktig at vi gjør gode prioriteringer også innen helse- og omsorg. For å sikre dette vil vi prioritere tilbud som gir størst nytte, som bruker ressurser på en god måte, og som avhjelper behov med den største alvorlighetsgraden. Sentralt for helse- og omsorgstjenesten i lbestad kommune er at forebyggende og rehabiliterende tjenester skal leveres på et tidlig tidspunkt og i et slikt omfang at behovet for mer kompenserende tjenester reduseres.

Dine rettigheter

Alle har rett til nødvendige helse- og omsorgstjenester fra kommunen. Tjenestene tildeles etter individuelle vurderinger og det er viktig for oss at du blir involvert i prosessen. Vi er derfor opptatt av å stille spørsmålene «Hva er viktig for deg?» «Hva mestrer du» og «Hvilke ressurser har du rundt deg?» Du har rett og plikt til å aktivt medvirke og ta beslutninger som angår deg. Hva som ansees som nødvendige helse- og omsorgstjenester for deg, vurderes individuelt ut fra hva som er faglig forsvarlig, og ut fra kommunens tilgjengelige tilbud og ressurser.

Vi skal alltid vurdere re-/habiliteringsbehov og re-/habiliteringspotensial før kompenserende tjenester. Det betyr at du skal få tilbud om rehabilitering, opplæring eller tilrettelegging istedenfor at vi gjør oppgavene for deg, såframt det er mulig. Kartlegging av ditt hjelpebehov kan gjøres i et eller flere møter, noen ganger over lengre tid. Vi tilbyr hjelpemidler og velferdsteknologi som kan gi økt trygghet, aktivitet og mestring basert på dine behov. Det utvikles stadig nye løsninger for bruk av teknologi i helse- og omsorgstjenestene, og vi vil ta flere av disse i bruk framover

Vi kan bare gi helsehjelp med ditt samtykke. Du kan trekke ditt samtykke tilbake. Dersom du trekker ditt samtykke skal den som yter helsehjelp gi nødvendig informasjon om betydningen av at helsehjelp ikke gis. Dersom noen andre skal samtykke på vegne av deg, må de levere signert fullmakt eller kopi av vergemål først.

Dersom du er under 16 år, skal både du og dine foreldre eller den som har foreldreansvaret informeres. Er du mellom 12–16 år, skal informasjon ikke gis til foreldre eller andre som har foreldreansvaret når du, av grunner som bør respekteres, ikke ønsker dette. I noen tilfeller kan det være rettsgrunnlag for å gi helsehjelp uten samtykke.

Forventninger til deg

- Du deltar aktivt ved planlegging, utforming, gjennomføring og i vurdering av tjenesten du mottar.

- Du gir nødvendige opplysninger i hht. søknad.
- Du gjør deg kjent med innholdet i vedtaket og informerer ved endringer som har betydning for tjenesten.
- Du tar kontakt ved spørsmål og endring av behov til rett instans.
- Du gjør det du kan for å sikre at boligen din er tilrettelagt for framtiden.
- Du gir beskjed dersom du ikke er hjemme ved forventet besøk.
- Du utleverer nøkkel til boligen dersom du ikke kan åpne selv.
- Du viser hensyn og røyker ikke når tjenesteyter er til stede.
- Rusmidler skal ikke brukes når våre ansatte er hos deg.
- Du har husdyr på eget rom under besøket, og respekterer at enkelte ansatte ikke ønsker kontakt med disse.
- Du tillater tilpasninger og bruk av hjelpemidler i ditt hjem dersom det er nødvendig for å utføre tjenesten. For eksempel sykehusseng eller personløfter.
- Du møter hver tjenesteyter med respekt uansett kjønn, etnisk bakgrunn og religion.
- Du er villig til å ta i bruk velferdsteknologiske løsninger som eksempelvis medisindispenser, digitalt tilsyn og trygghetsalarm.
- Hjemmet ditt er et trygt arbeidsmiljø for våre ansatte, f.eks. hjelpemidler, ommøblering for å gi en bedre arbeidssituasjon og for å lette din hverdag.
- Du er forberedt på at det kan oppstå situasjoner som gjør at tjenesten må endres.
- Du gir tilbakemelding/informasjon dersom du opplever kritikkverdige forhold.
- Om vinteren er snø brøytet og det er strødd, slik at tjenesten kommer fram til boligen din. Du må også ha utelys.
- Det er ønskelig at tjenesteyter kan parkere forsvarlig og i rimelig nærhet til din bolig.
- Hvis du trenger tjenester hele døgnet og ønsker å motta dette i eget hjem, må boligen være tilrettelagt for det. Ansatte skal for eksempel ha tilgang på eget pauserom.

Dette kan du forvente av oss

- Vi ønsker å legge til rette for at du skal kunne bo hjemme i trygge omgivelser så lenge som mulig.
- Vi kan bistå deg med søknad om tjenester.
- Vi tildeler tjenester etter ditt individuelle behov.
- Samtykke og brukermedvirkning legges til grunn ved vedtak om tjenester.
- Søknaden behandles og tjenester tildeles etter en tverrfaglig vurdering. Vilåret er at det foreligger behov for nødvendige tjenester.
- Vedtak om tjeneste fattes innenfor forvaltningslovens regler for saksbehandling.
- Du får et vedtak som beskriver ditt tjenestebehov dersom du trenger tjenester lengre enn to uker.
- Tjenestetilbudet evalueres jevnlig og endres i takt med ditt behov. Vi informerer deg muntlig og skriftlig dersom vi vurderer å endre eller avslutte tjenesten.
- Tjenester blir utført i tråd med vedtak.
- Skriftlig vedtak/avslag sendes til deg via Altinn.
- De tjenester du får, skal være faglig forsvarlige, tilstrekkelige og dekke grunnleggende behov.
- Vi overholder taushetsplikten.
- Vi vil alltid forsøke å komme til avtalt tidspunkt. Ved forsinkelser eller uforutsette hendelser vil du få beskjed senest samme dag.
- Vi har god kommunikasjon med deg og dine pårørende og gir oppdatert informasjon og opplæring/veiledning.

- Vi møter deg og dine ressurspersoner med respekt og vennlighet. Tjenestene vil bli utført med respekt for deg, din livssituasjon og ditt hjem.
- Vi vurderer om du kan ha behov for velferdsteknologiske løsninger. Vi vil gi god informasjon om slike løsninger og nødvendig opplæring vil bli gitt.
- Helhetlig behov for hjelp blir kartlagt sammen med deg og eventuelt pårørende.
- Du får relevant informasjon om tjenester innen pleie-, rehabilitering- og omsorgstjenestene i lbestad kommune.

Slik søker du tjenester

Det søkes om tjenester på eget [Søknadsskjema](#). Søknaden behandles administrativt.

Trenger du råd og veiledning?

Ta gjerne kontakt med hjemmesykepleien, sykehjemmet og/eller enhet for fag, forebygging og oppfølging. Administrasjonen ligger i Otto Borchgrevinks vei 1. Både de som vil søke tjeneste, pårørende og samarbeidsparter kan ta kontakt ved behov.

Skal du søke pleie og omsorgstjenester?

Du kan sende en skriftlig søknad til lbestad kommune. [Søknadsskjema](#) er tilgjengelig på våre nettsider og på servicetorget. Det er den som skal ha tjenesten som skal søke. Verge eller annen med skriftlig fullmakt kan også søke på vegne av deg. Det er ikke viktig at du kjenner til akkurat hvilke tjenestetilbud kommunen har. Du beskriver ditt behov godt i søknaden, og så vil vi forsøke å finne gode løsninger sammen med deg. Trenger du hjelp til å fylle ut søknaden, ta kontakt med oss.

Saksbehandling

Når du søker på en tjeneste, vil søknaden bli tildelt en saksbehandler. Du får svar på din søknad innen 4 uker. Tar vurderingen lengre tid, får du skriftlig melding om dette. Saksbehandler innhenter de opplysningene som er nødvendig. Dette kan for eksempel gjøres ved:

- Kartleggingsamtale, herunder [IPLOS-kartlegging](#)
- telefon/videokonsultasjon
- Legeerklæring/rapport fra spesialist
- opplysninger i din journal og i søknaden

All innhenting av informasjon krever samtykke fra deg.

Det er noen tjenester som ikke har krav om enkeltvedtak, som ergoterapi, fysioterapi, eller individuell plan. Selv om du ikke får vedtak på disse tjenestene, vil du likevel få en skriftlig informasjon om hva du får og eventuelle klagemuligheter.

For de fleste helse- og omsorgstjenestene, får du skriftlig vedtak. Et slikt enkeltvedtak har lovfestet krav til innhold. Det skal stå hvilke opplysninger vedtaket bygger på, og hva som er konklusjonen (innvilgelse eller avslag). Vedtaket skal være begrunnet. Det betyr at det skal stå hvilke regler som er brukt, hvordan loven har blitt tolket og hva som har vært avgjørende for konklusjonen. Vedtaket skal også opplyse om klagerett og rett til innsyn.

Enkelte tjenester vil kunne ha venteliste. Hvis dette gjelder deg, vil du få nærmere beskjed om det

Evaluerer av dine tjenester

Når du har fått en helse- og omsorgstjeneste, er det viktig at tjenesten evalueres jevnlig, og særlig når det er endringer i din helsetilstand eller ditt funksjonsnivå. Dette skal sikre at tjenestetilbudet er

godt tilpasset ditt behov. Hvis det er behov for nytt vedtak, må saksbehandler kontaktes. Dette kan gjøres muntlig eller via søknad. Saksbehandler kan også ta initiativ til evaluering. Hvis det foreslås endringer som du ikke er enig i, og som er til ugunst for deg, vil du ha rett til forhåndsvarsel. Varselet skal inneholde forslag til endring med begrunnelse, og du kan komme med innsigelser før beslutningen tas.

Vil du se saksdokumentene dine?

Alle dokumenter vi har brukt for å vurdere søknaden din, er lagret i tråd med regler om personvern og taushetsplikt. Du har som hovedregel rett til innsyn i disse dokumentene. Ta kontakt med saksbehandler for å få innsyn.

Vil du klage på vedtaket?

Hvis du har fått et vedtak du ikke er fornøyd med, kan du klage. Dette følger av forvaltningslovens § 28 og/eller pasient og brukerrettighetslovens § 7-2. Hovedregelen er at du må klage innen 3 eller 4 uker fra du mottar vedtaket, sjekk klagefristen i ditt vedtak. Dette gjelder også selv om du har fått et forhåndsvarsel og allerede har gitt innsigelse. En klage skal være skriftlig og signert av den det gjelder, og den skal vise til hvilket vedtak det klages på. Klagen sendes lbestad kommune. Alle klager behandles først der vedtaket er fattet. Hvis din klage ikke imøtekommes, sendes saken til videre klagebehandling. Du kan også be om å utsette iverksettelsen av vedtaket til klagen er behandlet.

Dersom du trenger hjelp til å skrive en klage, kan du få veiledning av din saksbehandler. Pasient- og brukerombudet kan også gi råd og veiledning om dine rettigheter, og kan hjelpe deg å skrive klage dersom du trenger det.

Vil du klage på tjenestetilbudet?

Da kan du klage direkte til leder av tjenesten. [Klageskjema](#) finner du på hjemmesiden. Du kan også klage direkte til Statsforvalteren (tidligere fylkesmannen). En slik klage kan for eksempel gjelde kvaliteten på helsehjelpen eller helsepersonells oppførsel. Også i slike tilfeller, kan du få råd og veiledning, og hjelp til å skrive klage fra pasient- og brukerombudet.

Barn som pårørende

Helsepersonell som yter helsehjelp til en pasient med psykisk sykdom, rusmiddelavhengighet eller alvorlig somatisk sykdom eller skade skal bidra til å ivareta pasientens mindreårige barn.

Når pasienten har mindreårige barn, skal helsepersonell blant annet snakke med pasienten om omsorgssituasjonen til barnet eller ungdommen og avklare denne. Helsepersonell skal videre bidra til at pasienten/foreldrene hører på og legger vekt på barnets mening i tråd med barnets alder og modenhet. Helsepersonellet kan tilby barnet å ta del i en samtale, forutsatt at pasienten samtykker, og at samtalen er til barnets beste.

Når pasienten ikke er i stand til å gjøre rede for situasjonen skal helsepersonellet snakke med nærmeste pårørende. I akutte situasjoner der den voksne, på grunn av sin helsetilstand, ikke kan ta hånd om barnet, er det avgjørende at helsepersonell forsikrer seg om at barn har tilsyn og omsorg av en annen voksen.

I planlagte og i langvarige behandlingsforløp, kan en bruke mer tid i arbeidet med avklaringen av barnas omsorgssituasjon.

Når det er identifisert barn som pårørende med behov for oppfølging, bør det avklares hvilken fagperson i pasientens ansvarsgruppe som skal ivareta barneperspektivet. Både i akutte og mer langvarige situasjoner er det særlig viktig å fange opp situasjoner der barn har få eller ingen andre

omsorgspersoner utenom forelderen som er syk. Hvis barnet er uten omsorgs personer, må pasientens behandlingsansvarlig raskt etablere samarbeid med barnevernstjenesten.

Tjenester innenfor helse og omsorg i lbestad kommune

Tjenester som administreres på vegne av Troms fylkeskommune

- TT-kort
- Ledsagerbevis
- Parkeringsbevis

Ikke lovpålagte tjenester

- Trygghetsalarm
- Matombringing
- Omsorgsbolig

Lovpålagte tjenester

- Personlig assistanse – herunder praktisk bistand og opplæring
- Brukerstyrt personlig assistanse
- Støttekontakt
- Helsetjenester i hjemmet
- Omsorgsstønad
- Avlastning
- Dagaktivitetstilbud
- Korttidsopphold i institusjon
- Langtidsopphold i institusjon
- Koordinering av tjenester

FAG- FOREBYGGING OG OPPFØLGINGSTJENESTEN

Tjenesten har ansvar for miljøtjeneste til mennesker med nedsatt funksjonsevne, ergoterapitjeneste, fysioterapitjeneste, flyktningetjeneste, BPA (brukerstyrt personlig assistanse), frisklivssentral og helsestasjonstjeneste. I tillegg har vi ansvar for følgende ordninger:

- TT - kort
- Ledsagerbevis
- Parkeringsbevis
- Koordinatortjeneste for voksne
- Barnekoordinator
- Individuell plan
- BTI

Bo- og oppfølgingstjenesten

Miljøtjeneste

Mål

Tjenesten legger til rette for best mulig funksjon og mestringsevne, selvstendighet og deltakelse i utdanning, arbeidsliv, sosialt og i samfunnet generelt. Målet er at tjenestemottaker kan leve og bo og ha en aktiv og meningsfylt tilværelse i felleskap med andre på egne premisser. Tjenesten skal gis med stor brukermedvirkning.

Målgruppe

- Personer med medfødt eller tidlig ervervede funksjonsnedsettelse herunder; personer med utviklingshemming og autismspekter forstyrrelser, eller andre funksjonshemminger med behov for særskilt tilrettelegging. Diagnose skal være satt av spesialisthelsetjenesten.
- Det ytes tjenester til personer i omsorgsbolig tilknyttet bo- og oppfølgingstjenesten og hjemme hos personer der boligen ikke er direkte tilknyttet tjenesten.
- Det foretas en grundig kartlegging som ligger til grunn for tjenestetildeling.

I særlige tilfeller kan miljøtjeneste innvilges til personer utenom målgruppen der miljøtjeneste er vurdert som det beste. Avgjørelse om dette tas i kommunens koordineringsteam.

Tjenestens innhold

Tjenesten omfatter hjelp til egenomsorg til mennesker med ulike funksjonsnedsettelse, grunnet sykdom, skade eller lidelse. Tjenesten kan omfatte boligtilbud, praktisk bistand og opplæring, helsehjelp, aktivisering, arbeid og fritidsaktiviteter. Tjenesten skal på et bredt faglig grunnlag utarbeide tiltaksplan for den enkelte bruker, som skal gjenspeile vedtak og behov for tjenester som for eksempel:

- Praktisk hjelp til å ivareta egenomsorg og personlig stell
- Ernæring; kartlegging og oppfølging i forhold til ernæringsmessig risiko
- Opplæring i dagliglivets gjøremål for å kunne bli mer selvhjulpne eller vedlikehold av egne ressurser
- Måltrettet miljøarbeid i forhold til adferds- og kommunikasjonsproblemer
- Koordinering av tjenester

Oppgaver som ikke inngår i tjenesten:

- Rydde og vaske opp etter friske pårørende eller besøkende
- Følge til spesialisthelsetjeneste eks ved innleggelse i sykehus
- Snømåking, vedbæring o.l
- Hjelp til kjæledyrhold
- Hjelp til flytting og nedvasking av bolig

Spesifikt for tjenesten

- Du stiller til rådighet utstyr som er nødvendig for utførsel av tjenesten
- Du/din representant tar ansvar for dine økonomiske forhold
- Tjenesten er behjelpelig med forvaltning av lommepenger

Praktiske opplysninger

- Akutte situasjoner kan oppstå slik at oppdrag kan bli forskjøvet.
- Bo og oppfølgingstjenesten skal kunne ta hånd om komplekse brukerbehov, med faglig støtte fra andre helse- og omsorgstjenester
- Bruk av individuelle planer (IP) kan være et nyttig hjelpemiddel for å gi riktig tilbud til den enkelte bruker.
- Praktisk bistand i personlig stell og egenomsorg er gratis. Det vil kunne beregnes vederlag for direkte hjelp i hjemmet for matlaging, renhold og annet husarbeid. Vederlagets størrelse avhenger av din inntekt og omfang av tjenesten. Minstesats er statlig fastsatt, de øvrige satsene fastsettes av kommunestyret årlig.

Brukerstyrt personlig assistanse (BPA)

Mål

Brukerstyrt personlig assistanse (BPA) er et tjenestetilbud som skal bidra til å legge til rette for at personer med nedsatt funksjonsevne og stort behov for bistand skal leve et selvstendig og aktivt liv.

Brukerstyrt personlig assistanse er en måte å organisere «praktisk og personlig bistand, opplæring og støttekontakt» på, samt avlastning for foreldre med hjemmeboende barn under 18 år med nedsatt funksjonsevne.

Målgruppe

- Personer under 67 år som har ønske om, og mulighet til å være arbeidsleder for egne assistenter
- Personer som har nærstående som kan bistå dem med å være arbeidsleder for egne assistenter. (En fungerende arbeidsleder gjør dette vederlagsfritt, og må godkjennes av kommunen.)
- Personer som har et omfattende og sammensatt tjenestebehov (rettighet utløses av minimum 32 timer praktisk bistand pr uke, eller 25 timer dersom kommunen ikke kan dokumentere betydelige økte kostnader.)
- Personer med et varig hjelpebehov (over 2 år)
- Rettigheten gjelder ikke ved punktvis hjelp på natt eller punktvis behov for to hjelpere.

Tjenestens innhold

Den enkelte skal ha mulighet til å leve og bo selvstendig og til å ha en meningsfylt tilværelse i fellesskap med andre. Bistand tilpasset den enkeltes behov kan gis i ulike boformer. Noen klarer seg selv i dagliglivets aktiviteter, mens andre trenger omfattende hjelp og støtte hele døgnet. Tjenesten tildeles etter individuell vurdering.

Praktisk bistand omfatter hjelp til egenomsorg, personlig stell og personrettet praktisk bistand. Det kan også være hjelp til dagliglivets gjøremål i hjemmet og i tilknytning til husholdningen, som bestilling av varer, klesvask, husvask m.m. Brukerstyrt personlig assistanse (BPA) er en alternativ organisering av praktisk og personlig hjelp for personer med langvarige og sammensatte tjenestebehov i og utenfor hjemmet. Den som trenger hjelp tar da på seg ansvaret for å være arbeidsleder (eventuelt med bistand), og får samtidig frihet til å disponere rammetimer og velge assistenter. Omfanget av tjenesten bestemmes ut fra hva kommunen ville gitt av tjenester gjennom de ordinære omsorgstjenestene.

Tjenester som forutsetter medisinskfaglig kompetanse, skal ikke inngå i ordningen. BPA kan i slike tilfeller kombineres med ordinære helsetjenester i hjemmet som punkttjenester. Kommunen skal ikke sørge for brukerstyrt personlig assistanse til tjenester som befolkningen ellers må kjøpe dersom de ikke kan utføre dem selv. Dette gjelder for eksempel omfattende dyrehold, vedlikehold av hage, bolig og hytte.

Om arbeidsgiver

Arbeidsgiveransvaret i en BPA-ordning kan organiseres på ulike måter. Kommunen kan ivareta arbeidsgiveransvaret selv eller inngå avtale med andre offentlige eller private aktører. Dersom det vurderes som en hensiktsmessig og forsvarlig løsning kan arbeidsgiveransvaret også overlates til brukeren selv

Arbeidsgiver har ansvar for lønnsutbetalinger, pensjoner, feriepenger, kontrakter, opplæring av assistenter mv., samt at lov- og avtaleverk ellers følges. Arbeidsgiver må sørge for en skriftlig avtale mellom arbeidsgiver og arbeidsleder angående sentrale elementer som

- prosedyrer ved ansettelse av assistenter
- oppgavebeskrivelser innenfor rammen av vedtaket
- ansvar for assistenters ferieavvikling
- ansvar for innleie av vikarer ved assistenters fravær
- muligheter for omplassering ved opphør av assistansebehov (eks. sykehusinnleggelse, rehabiliteringsopphold mv.)
- ansvarsfordeling med hensyn til ivaretagelse av krav som følger av arbeidsmiljølov
- informasjon og rapportering til arbeidsgiver

Arbeidsleder eller medarbeidsleder

Det er brukeren selv, eventuelt med bistand, som organiserer og leder arbeidet med assistentene. Å være arbeidsleder innebærer å inneha det daglige lederansvaret for assistentene. BPA kan innvilges til tjenestemottakere som ikke er i stand til å ta arbeidsleder/arbeidsgiverrollen selv, under forutsetning at en nærstående person tar arbeidsleder-/arbeidsgiverrollen slik at reell brukerstyring sikres. Bruker/arbeidsleder må forplikte seg til arbeidsgivers opplæringsprogram, samarbeidsavtale og arbeidstidsbestemmelser. Arbeidsleder skal planlegge arbeidstiden til assistentene innenfor vedtakets ramme, samt innenfor gjeldende lov- og avtaleverk. I tillegg må arbeidslederen holde regnskap med timeforbruket.

Assistenter

Det stilles ingen formelle krav til hvem som kan være assistenter, men 2 elementer er styrende

- reell brukermedvirkning
- forsvarlighetskravet

Tilsier forsvarlighetskravet at det er nødvendig med miljøfaglig eller annen kompetanse for å dekke brukers behov, setter kommunen krav om at det ansettes assistenter med tilstrekkelig kompetanse. Tjenesteutøvelse faller ikke under krav om helsepersonells dokumentasjonsplikt dersom det ikke ytes helsehjelp.

Kommunen skal også sikre en nødvendig og profesjonell distanse mellom bruker og assistent. For å ivareta dette hensynet, godtas det ikke at nærstående ansettes som assistenter eller benyttes som tilkallingsvikar. Det kan i helt spesielle og etter en individuell vurdering gjøres midlertidige ansettelser for en kort periode. Arbeidsleder skal ikke i tillegg være assistent for brukeren. Tjenesten ytes med fokus på egenmestring.

Praktiske opplysninger

Praktisk bistand i personlig stell og egenomsorg er gratis. Det beregnes vederlag for direkte hjelp i hjemmet for matlaging, renhold og annet husarbeid. Vederlagets størrelse avhenger av din inntekt og omfang av tjenesten. Middager som bestilles via kommunen leveres til kostpris.

Avlastningstiltak for barn og unge med funksjonsnedsettelse 0-18 år

Avlastning i kommunal avlastningsbolig er et tilbud til foreldre og dere mindreårige barn dersom:

- Familien har særlig tyngende omsorgsarbeid for barn.
- Funksjonshemming overgår foreldrenes omsorgsevne.

I tillegg kan det ytes avlastning til unge hjemmeboende over 18 år. Avlastning utføres av helsepersonell og er en døgnbasert tjeneste.

Mål

- Å hindre utmatting hos omsorgsyter.
- Å gi pårørende nødvendig ferie og fritid.

Målgruppe

Du som bor, eller midlertidig oppholder deg i kommunen, og som har et særlig tyngende omsorgsarbeid for barn.

Tjenestens innhold

- Aktivisering.
- Praktisk hjelp til å ivareta egenomsorg og personlig stell.
- Opplæring i dagliglivets gjøremål for å kunne bli mer selvhjulpen eller vedlikehold av egne ressurser.
- Målrettet miljøarbeid i forhold til adferds- og kommunikasjonsproblemer.
- Koordinering av tjenester der det er flere tjenester som bistår deg.

Spesifikt for tjenesten

- Barnet klær, skotøy og hjelpemidler må sendes med. Det er viktig at alt er merket med barnets navn.
- Hvis barnet bruker medisiner skal oppdatert legemiddelliste, dosett, samt legemidler medbringes. Dosett må være merket med barnets navn, fødselsdato, type legemiddel, styrke og dosering.
- Vi deltar og samarbeider med de instanser som er nødvendig, etter avtale med deg.
- Rapport blir avgitt til deg under og etter avlastningsoppholdet, og etter nærmere avtale.
- Vi kontakter deg dersom ditt barn blir sykt. Hvis barnet har behov for legemidler, vil institusjonens personale ta ansvar for legemiddelhåndtering.
- Du vil få en oversikt over avlastningsperioder

Praktiske opplysninger

- Avlastning er gratis.
- Avlastning kan gis i hjemmet, i form av besøkshjem eller i egnet bolig i bo- og oppfølgingstjenesten
- Akutte situasjoner kan oppstå slik at oppdrag kan bli forskjøvet.
- Bo- og oppfølgingstjenesten skal kunne ta hånd om komplekse brukerbehov, med faglig og praktisk støtte fra andre helse- og omsorgstjenester

Ergoterapitjenesten

Mål

Formålet med ergoterapi er personers deltakelse og inkludering i samfunnet. Ergoterapi skal muliggjøre hverdagslige og meningsfulle aktiviteter gjennom tiltak rettet mot personen selv eller omgivelsene.

Målgruppe

Ergoterapi tildeles de som oppholder seg i kommunen og som har problemer med å mestre daglige gjøremål på grunn av alder, sykdom eller skade. Ergoterapi tildeles med grunnlag i relevant målsetting og kartlegging. Henvisning til ergoterapeut kan være muntlig eller skriftlig, fra brukeren selv eller samarbeidspartnere.

Tjenestens innhold

Ergoterapeuter er eksperter på meningsfull aktivitet og deltakelse. Ergoterapeuter fremmer aktivitetsutførelse, tilrettelegger aktiviteter og utvikler inkluderende omgivelser for at flest mulig skal kunne oppleve deltakelse og tilhørighet. Samspillet mellom person, aktivitet og omgivelser er sentralt, og både eget hjem, skolen, arbeidsplassen samt nærmiljøet er aktuelle arenaer for ergoterapi. Noen eksempler på tiltak kan være trening i daglige aktiviteter, veiledning i tilpasset aktivitetsutførelse eller tilrettelegging av fysiske omgivelser. Ergoterapi kan være et enkeltstående tiltak, eller kan inngå i habilitering og rehabilitering. Prioritet avgjøres etter din helsetilstand.

Ergoterapitjenesten bistår, sammen med andre i helse- og omsorgstjenesten, med å søke om aktuelle hjelpemidler fra hjelpemiddelsentralen.

Praktiske opplysninger

Tjenesten er gratis.

Kommunal fysioterapitjeneste

Mål

Behandle og forebygge skader og sykdommer som gir smerter eller nedsatt funksjon i muskel og skjelettsystemet.

Målgruppe

- Personer i alle aldre
- Personer som har, eller står i fare for å få funksjonsnedsettelse som påvirker de daglige gjøremål/aktiviteter.
- Personer som trenger oppfølging fra fysioterapeut, og ikke bare generell aktivisering
- Personer der det ikke er nok med allmenne treningstilbud

Du kan motta tjenesten uavhengig av om du bor hjemme eller på institusjon. Alle som kan komme seg til institutt, skal ha sin behandling derfra. Bor du hjemme og ikke er i stand til å oppsøke et fysikalsk institutt, kan du få tilbud om at behandlingen skal foregå hjemme. Kostnad til transport gir i seg selv ikke grunnlag for behandling i hjemmet. Fysioterapeutene gir også tilbud og følger opp barn og unge med ulike utfordringer knyttet til motorisk utvikling og er også en del av tilbudet ved kommunens helsestasjon og skolehelsetjeneste.

Tjenestens innhold

På bakgrunn av kartlegging, undersøkelse og vurdering bestemmer fysioterapeuten hvilke tiltak som er hensiktsmessig for deg ut fra dine mål. Eksempler kan være at du får behandling av kroniske og/eller smertefulle tilstander, at fysioterapeuten gir deg veiledning og råd om fysisk aktivitet eller at fysioterapeuten gir veiledning til skole, barnehage eller hjemmetjeneste. Fysioterapi kan både gis som forebyggende tiltak, som enkeltstående behandlingstiltak, eller inngå som en del av et tverrfaglig habiliterings- og rehabiliterings-tilbud. Du kan få behandling enkeltvis eller i gruppe.

Praktiske opplysninger

Når du går til kommunal fysioterapeut eller privatpraktiserende fysioterapeut med kommunal driftsavtale, må du betale en egenandel. Denne egenandelen teller med i opptjeningen til frikort. Fysioterapeuten oppgir gjeldende egenandeler og priser. Fysioterapi er gratis for de under 16 år.

Helsestasjonstjenesten

Mål

Tjenesten er et lavterskeltilbud til innbyggerne i kommunen.

Målgruppe

Helsestasjonen følger barn fra fødsel til skolealder og er et kommunalt ansvar. Helsestasjonen gjør en viktig jobb med forebygging og oppfølging av barn. Det gis også ekstra oppfølging av barn med spesielle behov og i vanskelige livssituasjoner.

Tjenestens innhold

- Helseundersøkelse
- Barnevaksinasjoner
- Svangerskapskontroll
- Ammeveiledning
- Rådgivning om helse, barns utvikling, kost/ernæring
- Foreldreveiledning
- Hjemmebesøk
- Reisevaksiner
- Influensa vaksiner
- Hørselstest barn, unge og voksne
- Synstest
- Vekt og mål

Det legges vekt på forebyggende helsearbeid. Helsesykepleier kommer på hjemmebesøk til nyfødte etter avtale med familien, innen 14 dager. Helsestasjonen samarbeider med fastlege, barnehage, skole og barnevern.

Praktiske opplysninger

Veiledning - hvordan få utført eller motta tjenesten

Når du har født, vil helsestasjonen ta kontakt med deg og avtale tid for hjemmebesøk og oppfølging på helsestasjonen. Du vil få innkalling til vaksinasjoner og regelmessige kontroller av barnet ditt.

Tjenesten er gratis.

Skolehelsetjenesten

Målgruppe

Skolelever under 20 år og deres foresatte.

Beskrivelse

Skolehelsetjenesten er en forlengelse av helsestasjonstilbudet, og arbeider for å fremme barns helse og trivsel, samt forebygge sykdom og skade. Skolehelsetjenesten har også som oppgave å fremme god fysisk og psykisk helse og et godt lærings- og arbeidsmiljø for elevene. Alle barn og unge i kommunen har krav på skolehelsetjeneste ved den skolen de hører til.

Tjenestens innhold

Helseundersøkelser, helseopplysning og veiledning, individuelt, i grupper eller klassevis. Ved behov henviser videre til andre behandlings- og eller hjelpeinstanser. Informasjon og tilbud om vaksiner. Helsesykepleier samarbeider med mange ulike faggrupper etter behov.

Praktiske opplysninger

Helsesykepleier har fast kontortid ved hver enkelt skole og kan kontaktes direkte. Skolehelsetjenesten er et lavterskeltilbud og "åpen dør" har en sentral plass i tjenestetilbudet. Tjenesten er gratis.

Frisklivssentral

Mål

Tjenesten skal fremme fysisk og psykisk helse og forebygge eller begrense utviklingen av sykdom, og bidra til utjevning av sosiale helseforskjeller i levevaner og helse. Frisklivssentralen skal:

- Gi støtte til å endre levevaner og mestre helseutfordringer
- Gi veiledning som retter oppmerksomheten mot friskressurser for helse og livskvalitet
- Understøtte deltagerens egen læringsprosess
- Gi tilbud så tidlig som mulig med økt risiko for sykdom
- Gi hjelp til å finne frem til lokale tilbud og aktiviteter som passer for den enkelte person
- Styrke innbyggernes kunnskap om levevaner og helse
- Være en samarbeidspartner i kommunens folkehelsearbeid

Målgruppe

Voksne som har økt risiko for, eller allerede har utviklet sykdom og som behov for hjelp til å endre levevaner og mestre helseutfordringer. Tilbudet er for alle som bor eller oppholder seg i kommunen, og du trenger ikke være syk eller ha en diagnose for å kunne delta i tilbudene fra frisklivssentralen.

Tjenestens innhold

Frisklivssentralen gir tilbud i form av gruppeaktiviteter. Det gis ikke individuell, medisinsk oppfølging.

- Fysisk aktivitet: Lagt opp som gruppetreninger enten i basseng, i treningsrom eller utendørs. Aktiviteten kan også være i regi av samarbeidspartnere. Målet er å bedre kondisjon, styrke, balanse, bevegelighet og overskudd samtidig som det gir muligheter for sosialt samvær.
- Kosthold: Veiledning er strukturert gjennom «Bra Mat», et inspirasjonskurs med mål om varig endring av matvaner og matvarevalg. Kurset lærer deg blant annet å forstå varedeklarasjoner, gir praktiske råd for hverdagen og motiverer deg til å endre vaner. Du får mulighet til å utveksle erfaringer med de andre deltagerne.
- Snus-/røyke-slutt: Gjennomføring av kurset «Slutta», der du jobber med å endre vanene dine for å klare å slutte med snus eller røyk. I tillegg til veiledning fra gruppeleder, kan gruppen gi støtte og motivasjon.
- Søvn: Deltagere med lettere søvnproblemer kan få veiledning i gode søvnvaner gjennom søvnkurset «Sov Godt». Kurset er utviklet av Helsedirektoratet.
- Psykiske plager: For deltagere som har lettere psykiske plager og belastninger tilbys kursene KID (Kurs I mestring av Depresjon) og KIB (Kurs I mestring av Belastning). Kursene anbefales av folkehelseinstituttet som et av de viktigste forebyggende tiltakene ved mild til moderat depresjon.
- Lærings- og mestringstilbud: Mange kan ha behov for å tilpasse seg en ny virkelighet og få kontroll over de utfordringene som livet gir gjennom en individuell- og kollektiv prosess. Frisklivssentralen er en samhandlingsarena som tilbyr kurs og opplæring, samt kan bidra med informasjon og veiledning for deltagere, familie/pårørende og nettverk.

Praktiske opplysninger

Gruppetreningene og kursene er i utgangspunktet gratis å delta på, men enkelte kurs kan ha krav om betaling. Dette vil du bli informert om påmelding. Du kan selv ta kontakt med frisklivssentralen direkte.

Transporttjeneste for bevegelseshemmede TT-kort

Grunnlag for tjenesten

Tilrettelagt transport (TT) er et tilbud om alternativ transport for deg som ikke kan bruke kollektivtransport på grunn av nedsatt funksjonsevne eller sykdom. Det er ingen lovfestet individuell rett til TT-tjenester, men et tilbud fra Troms fylkeskommune. Ordningen administreres av Rogaland Taxi og drosjekort utstedes av dem.

Som en del av ansvaret for lokal kollektivtransport, har fylkeskommunen også ansvar for å tilrettelegge transport for deg, som på grunn av nedsatt funksjonsevne, ikke kan reise med det ordinære kollektivtilbudet.

Ordningen er ikke rettighetsbasert og fungerer ved siden av andre rettighetsbaserte ordninger, som for eksempel pasienttransportordningen ved legebesøk og behandling (pasientreiser), eller arbeids- og utdanningsreiser (NAV).

Mål

Motvirke isolasjon og bidra til økt livskvalitet for bevegelseshemmede.
TT-kortet er personlig og kan bare brukes av innehaveren.

Kriterier for brukergodkjenning

1. Søker må være registrert som bosatt i Troms fylke.
2. Søkeren må, på grunn av varig funksjonshemming, psykisk eller fysisk årsak, ha vesentlige vanskeligheter med å bruke offentlige transportmidler. Sosiale eller trafikale forhold skal ikke innvirke på brukergodkjenningen.
3. Søkeren må kunne dokumentere varig funksjonshemming gjennom legeerklæring i søknad.

Øvrige bestemmelser:

- Personer som benytter seg av egen bil faller utenfor ordningen.
- Brukere som mottar statlig støtte til kjøp av egen bil/trygdebil eller grunnstønad til dekning av ekstrautgifter til transport, gis mulighet for å omfattes av TT-ordningen med 50 % av ordinær tildeling.
- Personer som mottar grunnstønad til reiser i forbindelse med attføring og UA-reiser (utdannings- og arbeidsreiser), blir ikke vurdert i ordningen.
- Tildelingen skjer uavhengig av søkerens alder.
- TT-kortet er personlig og kan ikke benyttes når eier av kort selv ikke er med på reisen. Overtredelse av retningslinjene kan medføre tap av rett til ordningen for inntil 2 år

Kriterier som ikke er grunnlag for godkjenning

- Mangel på kollektivtilbud på hjemstedet er ikke grunn til å bli godkjent som TT-bruker.
- Naturlig alderdomssvekkelse er ikke alene grunn for å bli godkjent som bruker.
- Tidsbegrenset forflytningshemning, herunder også kronisk forflytningshemning som knyttes til kun deler av året, er ikke grunn til å bli godkjent som TT-bruker.
- TT – ordningen er en individuell ordning, og brukerrettighet kan ikke tildeles en institusjon. Beboere på institusjoner kan godkjennes på individuelt grunnlag hvis de for øvrig tilfredsstiller kriteriene.
- Personer som har tilgang til egen bil faller utenfor ordningen. Dette gjelder også personer som har fått stønad til bil etter lov om folketrygd.
- Personer under 10 år kan ikke godkjennes som TT – bruker.

Praktiske opplysninger

Når du får godkjent din søknad vil det bli produsert TT-kort som sendes til din bostedsadresse fra utsteder. Ved fornying av eksisterende søknader vil du kunne benytte kort som allerede er utstedt.

Kommunen har hjemler som tilsvarer 3 % av kommunens befolkning. Når kommunens hjemler er fordelt vil det ikke være mulig med ytterligere tildeling før det blir en ledig hjemmel. Nye søkere kan dermed være kvalifisert ut fra retningslinjene, men likevel ikke få tilbudet. Søkere kan i slike tilfeller bli satt på venteliste.

Vedtak om TT-ordningen er å betrakte som enkeltvedtak etter forvaltningsloven. Vedtakene fattes av kommunene, og kommunene er i så måte klageinstans. Klagefrist er 3 uker etter vedtak er kommet frem til søkeren.

[Søknadsskjema](#) fås ved henvendelse til lbestad kommune eller ved å skrive ut skjema fra lbestad kommunes hjemmeside.

Ledsagerbevis

Mål

Motvirke isolasjon og bidra til økt livskvalitet for funksjonshemmede.

Målgruppe

Mennesker med fysisk eller psykisk funksjonshemming som har behov for ledsager ved for eksempel kinobesøk, kulturelle arrangementer, ferge eller buss etc.

Tjenestens innhold

Ledsagerbevis er et dokument utformet som et kort, som utstedes til den funksjonshemmede. Dette bevis kan den funksjonshemmede vise ved inngang til for eksempel kino og andre kulturelle arrangementer, da det kan gi ledsager gratis inngang, evt redusert pris. Ved private arrangement er det opp til arrangør om de vil gi redusert pris.

Praktiske opplysninger

- [Søknadskjema](#) fås ved henvendelse til lbestad kommune, eller ved å selv skrive ut skjema fra lbestad kommunes hjemmeside.
- Det kreves legeerklæring og passfoto ved søknad om ledsagerbevis.
- Tjenesten er gratis.
- Ledsagerbevis og informasjonshefte sendes ut.
- Saksbehandlingstid 1-4 uker.
- Det må sendes ny søknad før ledsagerbevisets utløpsdato.
- Du har rett til å klage på vedtaket. Informasjon om klageadgang og klagefrist vil fremgå av vedtaket.

Parkeringsbevis

Målgruppe

Personer som ikke kan gå eller som har store vansker med å bevege seg over noen lengde.

Beskrivelse

Det søkes til kommunen om parkeringstillatelse for forflytningshemmede. Det benyttes eget [søknadskjema](#). Tillatelsen gir rett til å parkere på offentlig skiltet og reservert parkeringsplass uten at det betales avgift, og uten at den lengste fastsatte parkeringstiden må følges (så sant det ikke er gitt melding om noe annet).

Vilkår for parkeringsbevis

- Fører av motorvogn som har særlig behov for parkeringslettelse i forbindelse med bosted, arbeid og/eller annen aktivitet fordi vedkommende ikke kan gå eller har store vansker med å bevege seg over noen lengde.
- Passasjer som har særlig behov for parkeringslettelse i forbindelse med bosted, arbeid og/eller annen aktivitet fordi vedkommende ikke kan gå eller har store vansker med å bevege seg over noen lengde.

Praktiske opplysninger

Tillatelsen kan gis for maks 5 år og minimum 1 år. Du må selv sørge for at kortet til enhver tid er leselig og at kortet ligger i frontruten på parkert bil. Søknader skal vedlegges legeattest og passbilde. Det er gratis å få utdelt parkeringsbevis.

Individuell plan og koordinator

Mål

Individuell plan og koordinator er verktøy som skal bidra til koordinerte tjenester, god samhandling og brukermedvirkning.

Målgruppe

Alle som har behov for langvarige og koordinerte helse- og omsorgstjenester har rett til få utpekt en koordinator og utarbeidet en individuell plan, dersom de selv ønsker det. Langvarig betyr at behovet antas å strekke seg over en viss tid, men uten at det behøver å være varig. Koordinerte tjenester betyr at behovet gjelder *to eller flere* helse- og omsorgstjenester.

Individuell plan

- Er en overordnet plan med utgangspunkt i dine mål
- Beskriver hvem som har ansvar for å gjøre hva, og når det skal gjøres.
- Krever at du deltar aktivt selv, eventuelt med støtte fra dine pårørende.
- Inkluderer ikke bare kommunale helse- og omsorgstjenester, men også andre involverte. Det kan for eksempel være NAV, skole/barnehage eller flyktningetjeneste.

Koordinator

- Er en av dine tjenesteytere
- Skal sørge for nødvendig oppfølging av deg
- Skal sikre samordning av ditt tjenestetilbud
- Har ansvar for framdrift i arbeidet med din individuelle plan
- Kan tilbys selv om du ikke ønsker individuell plan.

Trenger du råd eller veiledning?

Ta gjerne kontakt med fag, forebygging og oppfølgingstjenesten. Vi skal ha oversikt over kommunens tilbud til personer med behov for langvarige og koordinerte tjenester, og kjenner i tillegg til mange andre tilbud for målgruppen.

Praktiske opplysninger

Tjenesten er gratis.

Barnekoordinator

Mål

Individuell plan og koordinator er verktøy som skal bidra til koordinerte tjenester, god samhandling og brukermedvirkning.

Målgruppe

Familier som har eller venter barn med alvorlig sykdom, skade eller nedsatt funksjonsevne, og som vil ha behov for langvarige og sammensatte eller koordinerte helse- og omsorgstjenester og andre velferdstjenester, har rett til barnekoordinator.

Kriterier for tildeling

- Familier som har eller venter barn med alvorlig sykdom, skade eller nedsatt funksjonsevne, og som vil ha behov for langvarige og sammensatte eller koordinerte helse- og omsorgstjenester og andre velferdstjenester, har rett til barnekoordinator
- Kommunen har plikt til å oppnevne barnekoordinator
- Kommunens plikt til å tilby barnekoordinator gjelder frem til barnet fyller 18 år. Kommunen kan imidlertid velge å forlenge tjenesten også utover fylte 18 år. Barnekoordinator kan innvilges før fødsel.
- For å ha rett på barnekoordinator må barnet har alvorlig sykdom, skade eller nedsatt funksjonsevne, av somatisk, psykisk, fysisk, sosial, kognitiv eller sensorisk art. Det er ikke et vilkår at barnet har fått en diagnose.
- Det må gjøres en helhetsvurdering av om tilstanden til barnet eller ungdommen er alvorlig. Det sentrale er hvilken negativ betydning sykdommen, skaden eller den nedsatte funksjonsevnen har for barnets eller ungdommens helsetilstand og hjelpebehov. Videre må det vurderes hva tilstanden kan føre til av nedsatt funksjons- og mestringsevne, invaliditet, sykdomsutvikling, smerte eller nedsatt livsutfoldelse. Om tilstanden vil føre til tap av viktige kroppsfunksjoner eller sanser er blant sentrale temaer.
- Videre er det et vilkår for å ha rett til barnekoordinator at barnet eller ungdommen har behov for både helse- og omsorgstjenester og andre velferdstjenester.
- For å ha rett til vanlig koordinator er det nok at barnet eller ungdommen har behov for helse- og omsorgstjenester.
- Retten til barnekoordinator gjelder der barnet eller ungdommen er under 18 år. Det er ingen øvre aldersgrense for vanlig koordinator.
- En annen forskjell er at barnekoordinator kan oppnevnes før fødsel.
- Vilårene for å ha rett til barnekoordinator er samlet sett noe strengere enn for vanlig koordinator. Til gjengjeld innebærer barnekoordinator en utvidet koordinatorordning når den innvilges, fordi familien er rettighetssubjektet, ikke bare pasienten eller brukeren. Familieperspektivet er imidlertid viktig også for vanlig koordinator.

Spesifikt for tjenesten

- Det ytes koordinering av det samlede tjenestetilbudet.
- Barnekoordinator har oversikt over og bidrar aktivt til å ivareta kommunens ansvar for nødvendig oppfølging og tilrettelegging for familien og barnet i form av tilbud om eller ytelse av helse- og omsorgstjenester og andre velferdstjenester.
- Familien og barnet får nødvendig informasjon og helhetlig veiledning om helse- og omsorgstjenestetilbudet, andre velferdstjenester og relevante pasient- og brukerorganisasjoner, i tillegg gis det veiledning i deres kontakt med disse.
- Barnekoordinator sørger for fremdrift i arbeidet med individuell plan.

Praktiske opplysninger

Kommunen skal selv tilby tjenesten barnekoordinator til familier som har eller venter barn med alvorlig sykdom, skade eller nedsatt funksjonsevne, og der barnet har behov for langvarige og koordinerte helse- og omsorgstjenester. Du kan selv ta kontakt med Fag, forebygging og oppfølgingstjenesten og ta initiativ til å få en barnekoordinator.

Selv om familien ikke får en barnekoordinator, skal du få et tilbud av kommunen som baserer seg på samarbeid mellom tjenestene og du har rett til å få et helhetlig tilbud.

Tjenesten er gratis.

Hjemmetjenester

Helsetjenester i hjemmet

Mål

Å sette innbyggerne i stand til å bo i eget hjem så lenge som mulig. Tjenesteutøvelsen skal assistere individer i å oppnå, gjenoppnå og vedlikeholde normal helse og funksjon. Tjenesten skal fremme helse, forebygge og behandle sykdom, og lindre lidelse. Trening, tilrettelegging og teknologi vurderes alltid før hjelpetiltak.

Målgruppe

- Personer som trenger nødvendig helsehjelp grunnet fysiske eller psykiske lidelser, tross rehabilitering og tilrettelegging.
- Personer med kognitiv svikt.
- Barn, voksne og eldre.
- Helsetjenester i hjemmet tildeles de som oppholder seg i kommunen og som fyller vilkårene for å få nødvendige helsehjelp. Personer som skal på gjestebesøk i kommunen og har behov for helsetjenester i hjemmet må søke om tjenester 4 uker før tjenesten iverksettes.

Tjenestens innhold

Personlig stell og omsorg

- Bistand til å stå opp og legge seg, og ivareta personlig hygiene, samt på- og avkleddning morgen og kveld.
- Bistand til dusj, samt vask av hår. I forbindelse med dusj ytes bistand til å klippe negler ved behov, stell av vanskelige negler må gjøres hos fotpleier.
- Munnstell
- Nødvendig bistand til daglig barbering.
- Nødvendig bistand til hvile - hjelp til middagshvil der det er behov.
- Nødvendig bistand ved naturlige funksjoner som toalettbesøk, bruk av inkontinensutstyr, stell av stomi, kateterisering og stell av ulike typer katetre.

Ernæring

- Kartlegging og oppfølging i forhold til ernæringsmessig risiko.
- Nødvendig bistand til å spise.
- Nødvendig bistand til regelmessig veiing og oppfølging.
- Nødvendig bistand til å administrere sonde ernæring.
- Nødvendig bistand til å få drikke utenom faste måltider.

Tilsyn

- Tilsyn i form av besøk eller telefonoppfølging fra tjenesteyter skal ha en klar konkret hensikt, faglig begrunnet.
- For bruker med trygghetsalarm vedtas ikke tilsynsbesøk.

Rehabilitering

- Med rehabilitering menes tidsavgrensede, målrettede samarbeidsprosesser der flere aktører/profesjoner samarbeider om å gi assistanse/ veiledning/trening til din egeninnsats, for å oppnå best mulig funksjons- og mestringsevne, og selvstendighet.

- Du må ha et rehabiliteringsbehov som ikke krever opphold i institusjon.
- Det må finnes et rehabiliteringspotensiale som innebærer at du responderer på den trening/stimuli som tjenesten inneholder.
- Det skal utformes klart hovedmål og delmål for rehabiliteringen i samarbeid med deg.
- Tilbudet skal vurderes fortløpende og avsluttes så snart målsetting er oppnådd eller rehabiliteringen ikke har noen effekt.

Administrering av medikamenter

Hovedregelen er at du bør ta hånd om medisinerne dine selv. Bistand til å administrere medisiner (istandgjøring og utlevering av ukedose, samt bestilling av medikamenter) kan innvilges når:

- Du har nedsatt hukommelse/vurderingsevne og ikke mestrer administrering av medikamenter.
- Du har betydelig nedsatt funksjonsevne.
- Du er rusavhengig/har rusproblem.
- Du må ha hjelp til å ta medisiner til rett tid og på rett måte.
- Ibestad kommune benytter multidoser, dvs at medikamenter pakkes og legges av apoteket og leveres hver 14. dag hjem til deg.

Sårbehandling

- Gjelder sår som krever spesiell observasjon, steril behandling o.l.
- Hjelp til sårskift skal som hovedregel utføres hos fastlegen. Hjemmetjenesten kan bidra med sårstell dersom det medfører stort besvær for deg å komme deg til egen lege og når det foreligger faglig begrunnelse for at sårstell må utføres av fagperson. Det kan gis opplæring til deg eller dine pårørende slik at dere selv kan utføre sårskiftet.
- Sår som henvises til hjemmesykepleie skal være vurdert av lege.
- Ved kroniske sår skal det søkes om refusjon for sårutstyr.

Prøvetaking, undersøkelser, injeksjoner o.l.

- Utføres normalt ikke til de som kan oppsøke legekontolet.
- De tjenester du kan få tilbud om andre steder, vil hovedsakelig ikke gis av hjemmetjenesten. Eksempel er ulike typer blodprøver, injeksjoner som f.eks. B 12, influensavaksine o.l. Dersom det av helsemessige grunner ikke lar seg gjøre å få utført disse tjenestene på legekontolet, må det foreligge en søknad på tjeneste.
- Måling av blodtrykk, puls og blodsukker er undersøkelser som blir gjort som ledd i en observasjon. Dette skal begrunnes faglig og være tidsavgrenset.

Omsorg ved livets slutt

Det gis mulighet for at de som ønsker det, får død i hjemmet, omgitt av sine nærmeste. Dette er krevende situasjoner, og fordrer at pårørende stiller opp sammen med hjemmetjenesten. I disse tilfeller skal følgende vektlegges:

- Det skal sikres best mulig pleie og stell gjennom færrest mulig personer å forholde seg til.
- Dine ønsker, og behov skal så langt som mulig imøtekommes.
- Det skal sikres at pårørende får nødvendig hjelp og støtte.
- Det avklares samhandling med behandlende sykehus og/eller fastlege.
- Det gis tilbud om smerte- og symptomlindrende behandling etter ordinasjon fra lege.

Eksempler på oppgaver som ikke inngår i tjenesten

- Brukere som trenger akutt medisinsk/kirurgisk og psykiatrisk behandling, skal henvises til spesialisthelsetjenesten.

- Øreskylling utføres ikke.
- Massasje utføres ikke.
- Følge til innleggelse i spesialisthelsetjenesten, optiker, frisør, fotpleier, etc.
- Sørge for å få søppelbokser til vei, ansvar for post, snømåking, vedbæring og handling.
- Tjenesteutøver har ikke anledning til å transportere tjenestemottaker i tjenestebil eller egen personbil.

Spesifikt for tjenesten

- Tjenesten ytes med fokus på egenmestring.
- Tjenesten organiseres på en slik måte at det tilstrebes færrest mulig tjenesteytere.
- Det utarbeides tiltaksplaner i forhold til de tjenester du er innvilget.
- Du er ansvarlig for at hjemmet er utstyrt med nødvendig og tilpasset utstyr for eksempel neglesaks, termometer, og toalettaker til utføring av arbeidsoppgavene.
- God hygiene er viktig for både deg og tjenesteyter. Det skal det være flytende såpe og tørkepapir tilgjengelig.
- Når det søkes om bistand til å administrere medisiner må du samtykke til at medikamenthåndteringen forgår i samsvar med prosedyre for *legemiddelhåndtering til hjemmeboende* og at det inngås skriftlig medisnavtale mellom deg og tjenesten. Du må også godta at medisinerne kan komme i multidoserull.
- Pleie og omsorg i hjemmet kan ikke tilbys i situasjoner der du eller andre i husholdningen viser truende eller voldelig adferd. Tjenesteutøver vil melde fra til annen instans (eks. lege, spesialisthelsetjenesten eller politiet) dersom det vurderes at det er behov for det.
- I særlige tilfeller kan helsehjelp bli iverksatt før nødvendig kartlegging og vedtak fattes. Vedtak fattes så snart som mulig.

Praktiske opplysninger

Det er ikke egenbetaling for helsetjenester i hjemmet.

Akutte situasjoner kan oppstå slik at oppdrag kan bli forskjøvet.

Oppgavene i hjemmesykepleien skal som hovedregel utføres av personell med helsefaglig kompetanse. Hjemmesykepleien skal kunne ta hånd om komplekse brukerbehov, med god faglig støtte fra fastlege og sykehus.

Hjemmesykepleien skal motivere til egenomsorg gjennom trening og opplæring, og motivere deg til å ta vare på deg selv og få et meningsfylt liv.

Personlig assistanse – praktisk bistand og opplæring (hjemmehjelp)

Mål

Tjenesten skal bidra til å gjøre deg mest mulig selvhjulpen i dagliglivet. Det skal gis nødvendig opplæring og/eller hjelp til egenomsorg, personlig stell og praktiske gjøremål. Trening og tilrettelegging/teknologi vurderes alltid før hjelpetiltak.

Målgruppe

- Personer som trenger hjelp til daglige aktiviteter, til tross for at rehabilitering og tilrettelegging er forsøkt
- Personer som er avhengig av hjelp til egenomsorg
- Det vil alltid bli vurdert at det du kan utføre, skal du gjøre selv så langt det er mulig. Dvs. at dersom du kan tørke støv ved hjelp av hjelpemiddel, for eksempel vasketralle, blir det ikke innvilget hjelp til støvtørking.

Tjenestens innhold

Tjenesten omfatter hjelp til egenomsorg, personlig stell og personrettet praktisk bistand. Den skal bidra til at du blir mest mulig selvhjulpen i dagliglivet. Der det er hensiktsmessig skal tjenesten innebære opplæring i dagliglivets praktiske gjøremål.

Nødvendig renhold

- Enkel rengjøring av rom som er i daglig bruk; støvtørk, gulvvask, støvsuging og vask av bad/WC
- Bistand til vask av klær i vaskemaskin
- Bistand til oppvask
- Sengetøyskift
- Rehabilitering / opplæring.
- Tømming av søppel ved behov

Handling av matvarer

- Bistand til å bestille nødvendige husholdningsvarer hos butikk som kjører ut bestilte varer ukentlig.

Egenomsorg

- Bistand til oppvarming av ferdiglagd middagsmat
- Bistand til tilrettelegging / påsmøring av brødmat.
- Negleklipp

Spesifikt for tjenesten

- Du ivaretar og utfører de oppgaver som du mestrer ut fra egne ressurser.
- Det er ditt ansvar at hjemmet er utstyrt med nødvendig og tilpasset utstyr for eksempel neglesaks og vaskeutstyr. Tjenesteutøver kan være behjelpelig med å bestille nødvendige utstyr som for eksempel moppeutstyr til gulvvask.
- God hygiene er viktig for både deg og tjenesteyter. Det skal det være flytende såpe og tørkepapir tilgjengelig.

- Renhold blir normalt ikke utført når det er besøkende til stede.
- Dersom boligen er særdeles skitten, kreves det at det blir foretatt rundvask før kommunal bistand settes inn. Dette må besørges av deg.
- Møbler og utstyr i hjemmet tilpasses ny livssituasjon.

Eksempler på oppgaver som ikke inngår i tjenesten

- Rydde og vaske opp etter friske pårørende eller besøkende.
- Hjelp til kjæledyrhold.
- Forberedelse til høytider.
- Gulvtepper tas ikke ut for lufting/banking.
- Tjenesteyter har ikke anledning til å benytte ditt bankkort for kontantuttak eller handel. Tjenesteyter skal heller ikke håndtere dine kontanter.
- Hjelp til flytting.

Praktiske opplysninger

Praktisk bistand i personlig stell og egenomsorg er gratis. Det beregnes vederlag for direkte hjelp i hjemmet for matlaging, renhold og annet husarbeid. Vederlagets størrelse avhenger av din inntekt og omfang av tjenesten. Minstesats av egenbetaling er statlig fastsatt, de øvrige satsene fastsettes av kommunestyret årlig.

I jul- og påskeukene samt andre helligdager bortfaller renhold. I sommerferien reduseres renholds bistanden.

Rus og psykisk helsetjeneste

Mål

Tjenesten skal bidra til å gi trygghet, aktivitet og opplevelse av mening og mestring av hverdagen for deg over 18 år og som opplever en livskrise eller har psykiske utfordringer.

Det psykiske helsearbeidet skal bidra til å fremme selvstendighet, tilhørighet og styrke evnen til å mestre eget liv.

Det skal være en målrettet, faglig fundert og samordnet innsats som fortrinnsvis gir et tilbud i ditt nærmiljø i tråd med laveste effektive omsorgsnivå.

Målgruppe

Du må bo eller oppholde deg i lbestad kommune, og det er den enkeltes behov som avgjør hvilken tjeneste som gis.

Tjenestens innhold

- Du kan få støttesamtaler.
- Du kan få hjelp til å mestre og strukturere hverdagen.
- Terapi i forhold til angst, depresjon og traume.
- Råd og veiledning til deg og dine pårørende.
- Vurdering av behov for individuell plan.

Spesifikt for tjenesten

- Vi kommer hjem til deg, eller du kommer til vårt kontor.
- Vi formidler kontakt med andre etater og samarbeidspartnere.
- Det ytes hjelp og dokumenteres ut fra vedtaket.
- Du tar kontakt med fastlege eller legevakt hvis du trenger oppfølging for ditt helseproblem utenom vår åpningstid.

Praktiske opplysninger

Tjenesten er lovpålagt og er gratis. Psykisk helsearbeid i kommunen er et lavterskeltilbud rettet mot mennesker med psykiske utfordringer/lidelser og konsekvenser av disse hos den enkelte, deres familier og nettverk.

Du kan ta direkte kontakt med hjemmetjenesten, psykisk helse i Helsesenteret, eller Astafjordlegen, for vurdering av behov for psykisk helsehjelp. Du må søke om tjenesten, og vil deretter få et vedtak.

Omsorgsboliger

Mål

Det er i utgangspunktet enhvers ansvar å skaffe seg en bolig som er egnet for dem. Kommunen har imidlertid plikt til å medvirke til å skaffe boliger til personer som ikke selv kan ivareta sine interesser. Omsorgsbolig er et tilbud for noen grupper av dem som dette gjelder.

Målgruppe

- Personer over 18 år.
- Personer som har vært folkeregistrert i kommunen i minst 6 mnd.
- Personer som på grunn av nedsatt funksjonsnivå, ikke kan fortsette å bo i boligen de har, og hvor utbedring og tilrettelegging av egen bolig ikke vil være nok, eller at man ikke har bolig
- Hvor flytting til annen privat eller kommunal bolig er vurdert, men uaktuelt på grunn av helsetilstand.
- Personer med omfattende hjelpebehov gjennom døgnet.

Hva er en omsorgsbolig

Omsorgsbolig er en kommunal bolig som er spesielt tilpasset funksjonsnedsettelse i forskjellige former. Boligen kan for eksempel være spesielt godt egnet for rullestolbrukere eller for personer som har behov for pleie og omsorgstjenester. Tildeling av omsorgsbolig skal være et ledd i å tildele tjenester på laveste effektive omsorgsnivå. Boligen leies, og er å regne som personens private hjem. Det følger ikke tjenester med boligen, det tildeles tjenester etter behov som for andre hjemmeboende.

Tildeling forutsetter at det er ledig bolig eller ledighet fra et gitt tidspunkt som kommer frem i vedtaket. Leieforholdet reguleres av husleieloven.

Spesifikt for tjenesten

- Vi har plikt til å medvirke til å skaffe egnet bolig dersom du ikke selv kan gjøre det.
- Du tilbys bolig tilpasset ditt hjelpebehov.
- Du har forsøkt andre muligheter for å skaffe deg egen tilpasset bolig.

Praktiske opplysninger

Husleie betales etter gjeldende regler og vedtak i kommunen. Husleie fastsettes av kommunestyret hvert år. Husleie betales forskuddsvis til kommunen etter mottatt faktura.

Det vil være mulig å søke bostøtte.

Velferdsteknologi inkludert trygghetsalarm

Mål

Ibestad kommune ønsker å legge til rette for at flere kan ta i bruk velferdsteknologi, slik at hver innbygger får større kontroll over eget liv og økt selvstendighet. Velferdsteknologien som tas i bruk skal bidra til å sikre opplevelse av trygghet og bidra til at innbyggerne i større grad mestrer det å bo hjemme. Tilbudet kan også utsette behov for praktisk hjelp, gi mer frihet i hverdagen og virke avlastende ovenfor pårørende.

Trygghetsalarm skal være et bidrag til at innbyggere kan bo hjemme eller i omsorgsbolig så lenge som mulig. Trygghetsalarm skal bidra til økt trygghet i livssituasjonen. I en akutsituasjon skal det ved hjelp av trygghetsalarm være mulig å tilkalle hjelp.

Målgruppe

- Du må kunne være i stand til å forstå trygghetsalarmens funksjon.
- Enslige prioriteres, men om du er i en familiesituasjon skal familiens totalsituasjon vektlegges.
- Du har redusert bevegelse med fare for fallulykker.
- Du føler stor grad av utrygghet.
- Du er avhengig av trygghetsalarm for å få kontakt med hjelpeapparatet på grunn av din helsetilstand.
- Du trenger trygghetssensorer eller digitale tilsyn for å forebygge skade og sikre rask varsling
- Du kan ivareta daglige funksjoner selv, ved hjelp av velferdsteknologi.

Hva inneholder tjenesten

Velferdsteknologi kan defineres som teknologisk assistanse som skal understøtte og forsterke brukernes trygghet, sikkerhet, mobilitet, og å muliggjøre aktivitet. Velferdsteknologi er ikke en tjeneste i seg selv, men ses på som et tiltak innenfor det totale tilbudet som ytes. Velferdsteknologi skal tas i bruk som en naturlig del av tjenestene for å sikre mest mulig egenmestring og bidra til en effektiv og god ressursutnyttelse. Eksempler på velferdsteknologi er trygghetsalarm (mobil eller i bolig), trygghetssensorer, digitalt tilsyn og medisineringsjeneste.

Spesielt for leie av trygghetsalarm

- Du må betale månedsleie for trygghetsalarm. Sats fastsettes av kommunestyret årlig.
- Vedlikehold og reparasjoner som følge av vanlig bruk dekkes gjennom månedsleien.
- Du må selv betale skade som skyldes uaktsomhet og erstatte alarmknapp som mistes.
- Trygghetsalarmen kan benyttes i situasjoner der det oppstår en hendelse som krever hjelp av helsepersonell.
- Ibestad kommune forbeholder seg retten til å inndra trygghetsalarmer som ikke brukes i tråd med tildeling.
- Du sørger for fremkommelig vei til bostedet.
- I noen tilfeller kan det ta tid før vi kommer. Ved akutt behov for hjelp, ring 113.
- Alarmen bæres på hele døgnet.
- Ved behov for trygghetsalarm forutsettes det at nøkkel boks kan monteres, og at det ordnes ekstra hus nøkkel til denne.

Spesifikt for tjenesten

- Det vil være telefonisk kontakt eller bistand fra helsepersonell ved utløst alarm. Alarm kan videreformidles til kontaktpersoner som er registrert ved tildeling.
- Vi sørger for montering, service og oppkobling.
- Det er viktig å gi beskjed dersom det er problemer med teknologien, eller behovet har endret seg.
- Hjemmetjenesten må varsles ved lengre fravær.
- Utstyret behandles forsvarlig.

Praktiske opplysninger

Det kan være egenandel på noen typer velferdsteknologi. Det er for eksempel egenandel for trygghetsalarm som betales månedlig. Egenandel fastsettes av kommunestyret årlig.

Middagsombringning

Mål

Tjenesten skal være et supplement for å dekke ernæringsbehovet til innbyggere som av ulike årsaker ikke er i stand til å dekke dette behovet fullt ut selv, og derav forebygge feilernæring og sykdom. Det tilbys hel og halv porsjon m/dessert. Maten leveres kald en gang pr. uke. Ved behov for hjelp til oppvarming kan det søkes om praktisk bistand.

Målgruppe

- Du er hjemmeboende med fysisk, psykisk eller sosial funksjonsnedsettelse og er ikke i stand til å ivareta ditt ernæringsbehov.
- Personer med kognitiv svikt.

Tjenestens innhold

- Maten kjøres ut etter vedtak en gang per uke.
- Diett blir levert dersom det foreligger medisinske årsaker til det.
- Du vil få næringsrik og variert kost.
- Tilbudet kan gis over en kortere periode, så lenge behovet er til stede.

Spesifikt for tjenesten

- Kjøkkenet følger til enhver tid gjeldende lovverk og retningslinjer for produksjonsmåte og ernæringssammensetning.
- Du gir beskjed minimum en uke i forkant når du reiser bort eller av annen årsak ikke ønsker å motta tjenesten som avtalt.
- Kjøleskapet må ha plass til oppbevaring av alle middager.
- Dersom du har behov for hjelp til å varme maten, er det en forutsetning at du har mikrobølgeovn.

Praktiske opplysninger

- Pris per porsjon vedtas årlig av kommunestyret.
- Faktura sendes ut etterskuddsvis hver måned.

Omsorgsstønad

Mål

Omsorgsstønad inngår i den kommunale tiltakskjeden som supplement til øvrige tiltak rettet mot personer med **særlig tyngende** omsorgsarbeid. Omsorgsstønad skal gjøre det mulig for private omsorgsytere å fortsette med omsorgsarbeidet.

Målgruppe

Du må ha et omfattende og varig omsorgsbehov og omsorgsarbeidet må være **særlig tyngende**.

Følgende skal vurderes:

- Omfang av tjenesteyting angitt i timer pr. mnd.
- Grad av fysisk/psykisk belastende omsorgsarbeid sett i forhold til normalsituasjon.
- Graden av nattarbeid – avbrudd i søvn.
- Hvordan omsorgsarbeidet er fordelt over tid, i perioder eller hele tiden.
- Om omsorgsarbeidet har vart over lang tid, eller er forventet å vare.
- Om omsorgsarbeidet fører til sosial isolasjon og mangel på ferie og fritid.
- Om du har omsorg for mer enn 1 person.
- Om omsorgsgiver har omsorgsplikt. Kun foreldre har omsorgsplikt for mindreårige barn. Det vil kun være aktuelt med omsorgsstønad dersom omsorgen klart overstiger vanlig omsorg for barn på samme alder.
- Omsorgsstønad må vurderes opp mot andre tjenester og tiltak som kan avlaste omsorgsgiver i det tyngende omsorgsarbeidet.
- Du skal i begrenset grad kunne nyttiggjøre deg annen form for hjelp eller fast avlastning.
- Omsorgsgiver må være vurdert til å være egnet og kompetent til omsorgsarbeidet både av den omsorgstrengende og kommunen i det enkelte tilfelle.

Omfang og begrensninger

- Fastsetting av omsorgsstønad gjøres utfra en døgnklokke hvor hjelpetrengende med behov kartlegges gjennom døgnet. Hver tredje arbeidet time omregnes til en time omsorgsstønad.
- Det gjøres også en individuell vurdering utfra belastningen omsorgsarbeidet medfører.
- Tilkjent hjelpestønad og annen form for reell avlastning skal komme til fratrekk ved utmåling.
- Omsorgsstønad skal bare unntaksvis tildeles omsorgsgivere for barn under skolealder.
- innteksttap er ikke noe vilkår for å få omsorgsstønad. Det vil si at kommunen ikke skal ta stilling til søkers økonomi i vurderingen av omsorgsstønad.
- Vedtak på omsorgsstønad innvilges for en tidsperiode og revurderes fortløpende.
- Mottaker av omsorgsstønad plikter å melde fra til lbestad kommune ved endring i pleie og omsorgsforholdet.

Kriterier for tildeling

- Kommunen må vurdere at omsorgsstønad er en bedre løsning enn andre kommunale tjenester, for å få dekket ditt behov for tjenester.
- Omsorgsarbeidet må være nødvendig, i den forstand at du må ha et hjelpebehov som ellers må ivaretas av kommunen.
- En privatperson må ivareta eller ønske å ivareta dette hjelpebehovet.
- Omsorgsstønadsordningen tar ikke sikte på å gi de som har særdeles tyngende omsorgsarbeid full lønn for de timene de arbeider.

- Det skal foreligge søknad, og det er den som yter hjelp som tilstås omsorgsstønaden.
- Kartlegging foretas som hovedregel etter at det er søkt om hjelpestønad.
- Du må støtte omsorgsgivers søknad om omsorgsstønad.
- Den omsorgstrengende må være hjemmeboende.
- Det skal foreligge et tidsestimat fra deg med døgn og ukeplan. Omfang av hjelpen som ytes kartlegges.
- Etter kartleggingen skal det fremgå for voksne at det foreligger **et særlig tyngende omsorgsarbeid** for at omsorgsstønad kan være et aktuelt hjelpetiltak. For barn skal det framgå at omsorgen klart overstiger vanlig omsorg for barn på samme alder.

Forholdet til hjelpestønad

- Hjelpestønad er hjemlet i folketrygdloven §6-4.
- Rundskriv utarbeidet av Rikstrygdeverkets Uførehetskontor 01.05.97, sist endret nov. 2001, beskriver forholdet mellom hjelpestønad og omsorgsstønad. Det vises til Ot.prp. nr. 29 (1995-96) «Det klargjøres at kommunal omsorgsstønad er subsidær i forhold til hjelpestønad, og at kommunen kan ta hensyn til dette».
- Ibestad kommune krever at alle som søker om omsorgsstønad fremmer søknad om hjelpestønad før søknad om omsorgsstønad behandles. Saksbehandler plikter seg til å bistå deg i å fremme en slik søknad dersom du ønsker det. For omsorgstrengende personer under 18 år, kreves det at det søkes om forhøyet hjelpestønad.
- Kommunen tar hensyn til innvilget beløp for hjelpestønad ved utmåling av omsorgsstønad.

Praktiske opplysninger

- Det skal inngås avtale om et bestemt arbeid av forbigående art, som et oppdrag mellom omsorgsgiver og kommune.
- Avlønning skal skje etter til enhver tid gjeldende satser i Ibestad kommune. Omsorgsstønad er skattepliktig inntekt.
- Det opparbeides ikke feriepengar av omsorgsstønad.

Støttekontakt

Mål

En støttekontakt skal bidra til en aktiv og meningsfull fritid, og å forebygge ensomhet og inaktivitet.

Målgruppe

- Du har psykiske, sosiale og/eller fysiske utfordringer eller kognitiv svikt.
- Du må kunne benytte deg av tilbudet i form av deltakelse på ulike aktiviteter i nærmiljøet.
- Timene skal brukes til deltakelse på kultur og fritidsaktiviteter, nettverksbygging, opplevelse og egenaktivitet.
- Støttekontakt innvilges som hovedregel ikke til personer under 8 år, da denne gruppen sjelden har et selvstendig kultur- og fritidsliv uavhengig av foresatte.
- Ordningen innvilges som hovedregel ikke på grunn av avlastningsbehov hos pårørende.
- Beboere ved institusjoner med heldøgns bemanning og personer med 1:1 bemanning prioriteres som hovedregel ikke ved fordeling av støttekontakttimer.

Tjenestens innhold

En støttekontakt skal hjelpe deg til å ha en aktiv og meningsfylt fritid. Støttekontakten kan for eksempel komme på besøk hjemme, bli med på kafé, kino, idrettstilstelninger eller andre sosiale aktiviteter. Tilbudet kan også gis i gruppe.

Spesifikt for tjenesten

- Som hovedregel får man inntil 2 timer støttekontakt per uke, men det gjøres en individuell vurdering av ditt behov.
- Det opprettes avtale med støttekontakten ut fra vedtakets innhold.
- Støttekontakten har taushetsplikt.
- Du er med på å definere dine egne behov, slik at tjenesten blir best mulig, samt at du deltar i evaluering av tjenesten.
- Du betaler for deg selv ved ulike arrangementer og aktiviteter. Du bruker ledsagerbevis der det er mulig.

Praktiske opplysninger

Tjenesten er gratis. Du må selv betale egne kostnader ved aktiviteter, inkludert transport og mat.

Heldøgns omsorg

Bolig med heldøgns omsorg

Omsorgsboliger med helsepersonell tilgjengelig er et mellomledd mellom nåværende omsorgsboliger, hjemmetjenester og sykehjem, og kan innrettes etter lokale forhold og i forhold til at behov og samfunn endrer seg. En av målsettingene med omsorgsboliger er at folk fremdeles skal få ha sin egen bolig og de skal fortsatt utføre arbeidsoppgaver de er i stand til. Tilbudet gir i tillegg til enkel og lettstelt bolig de som bor der et sosialt fellesskap. Det skal være et trygt miljø der beboerne kan være sikre på at hjelpen er i umiddelbar nærhet.

Det vil i en heldøgns omsorgsbolig være bedre muligheter til å styre sitt eget liv enn i sykehjem. Samtidig gir det trygghet for mer/raskere hjelp enn i dagens omsorgsboliger, bl.a. ved alarmsystem/bemannning på natt. Omsorgsbolig med heldøgns bemanning gir mulighet til å ha pårørende på besøk eller overnatting. Det gir også mulighet til å gjennomføre dagliglivets aktiviteter dersom man er i stand til dette selv. Heldøgns omsorgsbolig kan gi økt livskvalitet og mulighet til å bevare sitt funksjonsnivå så lenge som mulig.

Mål

- Bolig med heldøgns omsorg skal være et tilbud om å bo i omgivelser som er tilrettelagt for personer som har omfattende behov for stell, pleie og omsorg av helsepersonell.

Målgruppe

- Graden av funksjonstap fysisk, psykisk og/eller sosialt er avgjørende og da målt i forhold til hvor omfattende hjelpetiltakene er. Det blir foretatt en individuell vurdering basert på IPLOS-registrering og faglig vurdering.
- Du må ha behov for omfattende tilsyn. Problemer med vedlikehold ute og inne/vinter og sommer er i seg selv ikke en tilstrekkelig grunn for å bli prioritert.
- Om du fyller kriteriene for tildeling, og det ikke er tilgjengelig bolig vil du bli satt på venteliste.

Tjenestens innhold

- Ved innflytting blir det inngått husleieavtale. Strøm er inkludert i leieprisen.
- Måltider kan bestilles fra sykehjemmets kjøkken. Det er mulig å innta måltidene i fellesstua.
- Det kan kjøpes ulike pakker for vask av klær, innkjøp av personlig hygieneprodukter m.m.
- Hvis ønskelig kan vi ivareta klesvask. Klær vil da sendes vaskeriet for vask, disse må merkes godt og tåle minimum 40 grader. Bolig med heldøgns omsorg tar ikke ansvar for klær som er dårlig merket eller ikke tåler minimum 40 graders vask.
- Medisiner holdes av den enkelte, men administreres i hovedsak av helsepersonell.
- Behov for tjenester/hjemmesykepleie vurderes og vedtas av ansvarlig enhet. Økte eller endrete behov vurderes av pasient i samarbeid med personalet og enheten. Evaluering av vedtak skjer årlig eller ved endret behov.
- Det er mulighet for legetilsyn ukentlig, behov for dette meldes personal. Legekonsultasjoner betales av leietaker.

Spesifikt for tjenesten

- Vi har plikt til å medvirke til å skaffe egnet bolig dersom du ikke selv kan gjøre det.
- Flytting meldes folkeregisteret av leietaker/pårørende.
- Boligen møbleres av leietaker i den grad plassen tillater det. Eiendeler av stor verdi oppbevares på eget ansvar og leietaker må tegne egen innboforsikring.
- Renhold utføres av leietaker. Hvis du helt eller delvis ikke kan ivareta husholdsoppgaver kan det innvilges hjelp til praktisk bistand.
- Følge til frisør, tannlege, fotpleier, sykehus og lignende gjøres i hovedsak av pårørende.
- Leiligheten skal ved utflytting vaskes ned slik at den er i samme stand som ved innflytting, slik at ny leietaker skal kunne flytte rett inn uten ytterligere rengjøring.

Praktiske opplysninger

Husleie betales etter gjeldende regler og vedtak i kommunen. Husleie fastsettes av kommunestyret hvert år. Husleie betales forskuddsvis til kommunen etter mottatt faktura. Det er mulig å søke bostøtte.

Praktisk bistand i personlig stell og egenomsorg er gratis. Det beregnes vederlag for direkte hjelp i hjemmet for renhold og annet husarbeid. Vederlagets størrelse avhenger av din inntekt og omfang av tjenesten.

Sykehjem

Korttidsopphold

Mål

Det er et mål for omsorgstjenesten at den skal sette innbyggerne i stand til å bo i eget hjem, så lenge som mulig. Tjenesteutøvelsen skal ta utgangspunkt i den enkeltes ressurser og bidra til at brukeren opprettholder eller gjenvinner størst mulig grad av egenmestring.

Pasienten skal sikres trygghet i den livssituasjon han/ hun befinner seg i.

Korttidsopphold er tidsbegrenset opphold i institusjon, som tilbys når det i en kortere periode er behov for heldøgns omsorg. Korttidsopphold kan tildeles ut fra forskjellige kriterier og har forskjellige målsettinger. Målsettingen med oppholdet beskrives i enkeltvedtaket. Det er en målsetting at alle pasienter i korttidsopphold skal rehabiliteres så langt det er mulig.

Korttidsoppholdet benyttes aktivt som ledd i å tildele tjenester på beste effektive omsorgsnivå.

Målgruppe

Pasienter som for en tidsavgrenset periode trenger:

- Rehabilitering, medisinsk behandling og korttidspleie for kronisk syke og personer med komplekse og sammensatte behov.
- Etterbehandlingstilbud/videreføring av behandling og pleie etter sykehusopphold for pasienter som fremdeles trenger tett medisinsk oppfølging/behandling før utskrivelse til hjemmet.
- Kartlegging, vurdering av tilstand og funksjonsnivå fysisk og mentalt med tanke på behandling, tiltak og framtidige omsorgsbehov.
- Utredning, observasjon og behandlingstilbud ved ulike problemstillinger eller hindre sykehusinnleggelse.
- Opphold for å gi sosial stimulering og opprettholde/ bedre funksjonsnivå.
- Ivaretagelse av deg på sosialt grunnlag, for eksempel når din omsorgsperson er innlagt i sykehus og du ikke kan være uten tilsyn.
- Pleie og omsorg ved livets slutt.
- Opphold hvor målet er å lindre pasientens fysiske smerter og andre plagsomme symptomer. Tiltak er rettet mot fysiske, psykiske, sosiale og åndelige/ eksistensielle behov.

Det vil bli vurdert om nødvendig helsehjelp kan gis på en faglig forsvarlig måte i hjemmet. I tilfeller der nødvendig helsehjelp kan gis på forsvarlig vis i eget hjem, har ikke søkeren krav på korttidsplass.

Ved behov for observasjon og vurdering må det først avklares om behovet er av en slik art at nødvendig helsehjelp må ytes av spesialisthelsetjenesten.

Tjenestens innhold

- Du får individuell observasjon, pleie, behandling, og veiledning, der målet er at du skal greie mest mulig selv.
- Rehabiliteringsopphold tilpasses ditt potensial. Behovet for rehabilitering bygger på en tverrfaglig vurdering.
- Medisinsk behandling og pleie ved sykdom.
- Det ytes tverrfaglig oppfølging fra bl.a. lege, ergoterapeut og fysioterapeut.
- Vurdering av tilstand og funksjonsnivå med tanke på behandling, tiltak og fremtidige omsorgsbehov.

- Tilbud om å delta på sosiale aktiviteter ved institusjonen.
- Tidsbegrenset opphold blir ikke automatisk et langtidsopphold selv om behovet for hjelp øker. Forlenging av opphold skjer etter en tverrfaglig vurdering.
- Individuell tilrettelegging ivaretas i den grad det er forenlig med den medisinske behandling, drift av institusjonen og hensyn til andre beboere.

Spesifikt for tjenesten

- Betaling for tjenesten vil komme frem på kommunens hjemmeside.
- Kontakt med andre tjenesteområder blir vurdert ved behov.
- Ta gjerne med egne medisiner, da vi har begrenset utvalg av medisiner og disse må bestilles fra apotek.
- Du er selv ansvarlig for verdisaker som tas med til institusjonen. Dette bør begrenses.
- Private klær må merkes tydelig.
- Transport og betaling til og fra institusjonen er ditt ansvar.

Langtidsopphold sykehjem

Mål

- Langtidsopphold i institusjon er et tilbud om helhetlige helse- og omsorgstjenester og bolig til pasienter med **omfattende funksjonssvikt**. Tilbudet gis ved kommunens sykehjem.
- Oppholdet skal ivareta behovet for heldøgns pleie og omsorg, med oppfølging og observasjon av helsetilstand.
- Tilby et variert og tilstrekkelig kosthold, og tilpasset hjelp ved måltider.
- Gi lindrende behandling og verdig død.
- Det tas forbehold om flytting til annet tjenestenivå/enhet/avdeling dersom pasientens behov for døgnskcontinuerlig hjelp og tilsyn endres.

Målgruppe

Langtidsopphold kan innvilges til:

- Bruker med somatisk helsesvikt og/eller demensdiagnose som gir behov for omfattende medisinsk behandling som ikke kan ytes i hjemmet.
- Bruker med omfattende døgnskcontinuerlig behov for pleie og omsorg, som ikke kan oppfylles tilstrekkelig i eget hjem eller annen tilpasset bolig.
- Bruker som er varig ute av stand til å ivareta egen helse, og ute av stand til å mestre dagliglivets gjøremål på grunn av mentalt eller fysisk funksjonstap.

Spesielt for langtidsopphold i skjermet enhet:

- Pasienten har en demensdiagnose som har ført til et omfattende behov for pleie og omsorg i avdeling som er spesielt tilrettelagt for demente.

Tjenestens innhold

Tjenesten innvilges for en lengre periode, eller som et opphold livet ut.

- Medisinsk behandling, pleie og observasjon ved sykdom som ikke krever sykehusinnleggelse.
- Vurdering av tilstand og funksjonsnivå med tanke på behandling, tiltak og fremtidige omsorgsbehov.
- Tilbud om å delta på sosiale aktiviteter ved institusjonen.
- Pleie og omsorg ved livets slutt.

Spesifikt for tjenesten

- Du gir nødvendige opplysninger i henhold til *Vederlag for opphold i institusjon*.
- Du forstår at vedtaket kan endres ved endring av funksjon.
- Du er selv ansvarlig for verdisaker/gjenstander som tas med til institusjon.
- Private klær må merkes tydelig
- Egenandel for transport til og fra spesialisthelsetjenesten dekkes av deg, resten dekkes av folketrygden

Dagaktivitetssenter for hjemmeboende personer med demenssykdom

Mål

Dagaktivitetstilbudet benyttes aktivt som et ledd i å tildele tjenester på beste effektive omsorgsnivå. Det skal bidra til en meningsfull hverdag, der fokus er livsglede for den enkelte, aktivitet, opplevelse av egen mestring, trygghet og sosialt samvær.

Aktivitetene skal stimulere til å mestre dagliglivets funksjoner hos brukeren, slik at de som ønsker det kan bo hjemme så lenge som mulig.

Målgruppe

Personer som har en demensdiagnose eller som er under utredning av kognitiv svikt, og som:

- Har behov for å forebygge fysisk og psykisk sykdom.
- Har behov for å vedlikeholde og/eller forbedre fysiske, psykiske eller sosiale ferdigheter.
- Har behov for forebyggende tiltak for å unngå omfattende tjenester i hjemmet eller institusjon.
- Har pårørende som har behov for avlastende tiltak.
- Kan nyttiggjøre seg av sosialt samvær og aktivitet.
- Kan nyttiggjøre seg av aktiviteter for å opprettholde fysisk helse.

Kommunen oppretter venteliste i de tilfeller der det ikke er ledig plass ved dagaktivitetssenteret og der søker fyller kriteriene for tjenesten.

Tjenestens innhold

Tilbudet er lokalisert på lbestad sykehjem, og er forbeholdt personer med demens/kognitiv svikt. Tilbudet inneholder både sosiale, kognitive og fysisk stimulerende aktiviteter som skal bidra til å ivareta brukernes funksjoner i dagliglivet, fremme livskvalitet og forebygge/reducere isolasjon og ensomhetsfølelse. Dagaktivitetstilbudet kan også bidra til nødvendige avlastende tiltak og veiledende tilbud for pårørende som står i en krevende omsorgssituasjon.

Tjenesten kan søkes om, og gis etter individuell vurdering. Kommunestyret fastsetter prisen pr. år. Det er mulig å betale for å få middag som en del av tilbudet. Tjenesten gis sammen med andre, og man kan regne med aktiviteter sammen med andre personer.

Tjenesten innebærer transport tur/retur eget hjem hvis du ikke har mulighet for å ordne dette selv. Forutsetning for transport er at du kan komme deg inn og ut av bilen på egen hånd.

Spesifikt for tjenesten

- Dagsentret er ikke ansvarlig for verdisaker og gjenstander som tas med til dagsentret.

Oppgaver som ikke inngår i tjenesten

- Oppgaver du selv kan ivareta.
- Transport og følge til lege og/eller andre undersøkelser.
- Transport og følge til tannlege, frisør og butikk.
- Praktisk bistand i eget hjem.

Praktiske opplysninger

Dagaktivitetstilbudet er å regne som enkeltvedtak, og det er derfor ikke anledning til å ha med andre på tilbudet. Dagaktivitetssenteret har åpent dagtid, og er stengt på helligdager og i ferier. Det kan også bli stengt ved sykdom.

Sats for dagtilbudet fastsettes av kommunestyret.
Bruker betaler for måltider etter gjeldende satser i lbestad kommune.
Det sendes samlet regning etterskuddsvis en gang pr. måned.

Lovverk

Her kommer en oversikt over det lovverket som gjelder alle tjenestene og forvaltningen av disse pr 01.01.2021. Lovene og forskriftene er inndelt etter det som gjelder alle, og det som er spesielt for hver tjeneste. Flere nasjonale veiledere er også hyppig i bruk og er derfor tatt med.

Gjelder alle tjenestene:

Lov om pasient- og brukerrettigheter § 2-1a [Lov om pasient- og brukerrettigheter \(pasient- og brukerrettighetsloven\) - Kapittel 2. Rett til helse- og omsorgstjenester og transport - Lovdata](#)

Lov om kommunale helse- og omsorgstjenester §§ 3–2 nr. 5 og 3–2 nr. 6 bokstav a-d: [Lov om kommunale helse- og omsorgstjenester m.m. \(helse- og omsorgstjenesteloven\) - Kapittel 3. Kommunenes ansvar for helse- og omsorgstjenester - Lovdata](#)

Lov om forbud mot diskriminering på grunn av nedsatt funksjonsevne [Lov om forbud mot diskriminering på grunn av nedsatt funksjonsevne \(diskriminerings- og tilgjengelighetsloven\) - Lovdata](#)

Forskrift om kvalitet i pleie- og omsorgstjenesten: [Forskrift om kvalitet i pleie- og omsorgstjenestene for tjenesteyting etter lov av 19. november 1982 nr. 66 om helsetjenesten i kommunene og etter lov av 13. desember 1991 nr. 81 om sosiale tjenester ... - Lovdata](#)

Forskrift om en verdig eldreomsorg [Forskrift om en verdig eldreomsorg \(verdighetsgarantien\) - Lovdata](#)

Forskrift for egenandel for helse- og omsorgstjenester [Forskrift om egenandel for kommunale helse- og omsorgstjenester - Lovdata](#)

Lov om behandlingsmåten i forvaltningssaker [Lov om behandlingsmåten i forvaltningssaker \(forvaltningsloven\) - Lovdata](#)

Nasjonal veileder: Oppfølging av personer med store og sammensatte behov: [Oppfølging av personer med store og sammensatte behov - Helsedirektoratet](#)

Nasjonal veileder: Saksbehandling av tjenester etter helse- og omsorgstjenesteloven [Veileder for saksbehandling av tjenester etter helse- og omsorgstjenesteloven.pdf \(helsedirektoratet.no\)](#)

Rundskriv I-5/2017 Om å utrede potensialet for rehabilitering [Rundskriv I-5/2017 Om å utrede potensialet for rehabilitering - regjeringen.no](#)

Klager på vedtak rettes til kommunen, og behandles som klage på enkeltvedtak etter pasient- og brukerrettighetsloven § 7-2 [Lov om pasient- og brukerrettigheter \(pasient- og brukerrettighetsloven\) - Kapittel 7. Klage mv. - Lovdata](#)

Habilitering, rehabilitering, ergoterapi og fysioterapi

Forskrift om habilitering og rehabilitering, individuell plan og koordinator [Forskrift om habilitering, rehabilitering og koordinator - Lovdata](#)

Nasjonal veileder: barn og unge med habiliteringsbehov [Barn og unge med habiliteringsbehov – Veileder.pdf \(helsedirektoratet.no\)](#)

Nasjonal veileder: Habilitering, rehabilitering, individuell plan og koordinator: [Rehabilitering, habilitering, individuell plan og koordinator - Helsedirektoratet](#)

Velferdsteknologi

Lov om pasient- og brukerrettigheter § 4–6 a: Bruk av varslings- og lokaliseringsteknologi [Lov om pasient- og brukerrettigheter \(pasient- og brukerrettighetsloven\) - Kapittel 4. Samtykke til helsehjelp - Lovdata](#)

Miljøtjeneste

[Gode helse- og omsorgstjenester til personer med utviklingshemming - Helsedirektoratet](#)

Individuell plan og koordinator

Forskrift om habilitering og rehabilitering, individuell plan og koordinator. [Forskrift om habilitering, rehabilitering og koordinator - Lovdata](#)

Lov om kommunale helse- og omsorgstjenester kapittel 7: [Lov om kommunale helse- og omsorgstjenester m.m. \(helse- og omsorgstjenesteloven\) - Kapittel 7. Individuell plan, koordinator og koordinerende enhet - Lovdata](#)

Lov om spesialisthelsetjenesten m.m. § 2-5: [Lov om spesialisthelsetjenesten m.m. \(spesialisthelsetjenesteloven\) - Lovdata](#)

Lov om psykisk helsevern § 4-1: [Lov om etablering og gjennomføring av psykisk helsevern \(psykisk helsevernloven\) - Lovdata](#)

Lov om barnevernstjenester § 15-9 [Lov om barnevern \(barnevernsloven\) - Kapittel 15. Kommunens og barnevernstjenestens ansvar og oppgaver - Lovdata](#)

Lov om sosiale tjenester i NAV §§ 28 og 33: [Lov om sosiale tjenester i arbeids- og velferdsforvaltningen \(sosialtjenesteloven\) - Lovdata](#)

Lov om arbeids- og velferdsforvaltningen §15: [Lov om arbeids- og velferdsforvaltningen \(arbeids- og velferdsforvaltningsloven\) \[NAV-loven\] - Lovdata](#)

Frisklivssentral

[Lov om folkehelsearbeid \(Folkehelseloven\)](#)

Personlig assistanse

Rundskriv I-9/2015 Rettighetsfesting av brukerstyrt personlig assistanse (BPA) [Rettighetsfesting av brukerstyrt personlig assistanse \(BPA\) - regjeringen.no](#)

TT-kort

[reviderte-retningninjer-tt.pdf \(tromsfylke.no\)](#)

Helsetjenester i hjemmet

Lov om pasient- og brukerrettigheter § 2-1a jfr. Lov om kommunale helse- og omsorgstjenester § 3–2 nr. 6 bokstav a: [Lov om pasient- og brukerrettigheter \(pasient- og brukerrettighetsloven\) - Kapittel 2. Rett til helse- og omsorgstjenester og transport - Lovdata](#)

[Lov om kommunale helse- og omsorgstjenester m.m. \(helse- og omsorgstjenesteloven\) - Kapittel 3. Kommunenes ansvar for helse- og omsorgstjenester - Lovdata](#)

Nasjonal veileder: Sammen om mestring – lokalt psykisk helsearbeid og rusarbeid for voksne [Lokalt psykisk helsearbeid og rusarbeid for voksne – Veileder.pdf \(helsedirektoratet.no\)](#)

Omsorgsbolig

Lov om kommunale helse- og omsorgstjenester § 3-7: boliger til vanskeligstilte [Lov om kommunale helse- og omsorgstjenester m.m. \(helse- og omsorgstjenesteloven\) - Kapittel 3. Kommunenes ansvar for helse- og omsorgstjenester - Lovdata](#)

Plass på institusjon

Lov om pasient- og brukerrettigheter § 2–1 a og c jfr. Lov om kommunale helse- og omsorgstjenester § 3–2 nr. 6 bokstav c, og § 3–2 a: [Lov om pasient- og brukerrettigheter \(pasient- og brukerrettighetsloven\) - Kapittel 2. Rett til helse- og omsorgstjenester og transport - Lovdata](#)

[Lov om kommunale helse- og omsorgstjenester m.m. \(helse- og omsorgstjenesteloven\) - Kapittel 3. Kommunenes ansvar for helse- og omsorgstjenester - Lovdata](#)

Lov om kommunale helse- og omsorgstjenester § 3–2 a: kommunens ansvar for tilbud om opphold i sykehjem eller tilsvarende bolig særskilt tilrettelagt for heldøgns tjenester [Lov om kommunale helse- og omsorgstjenester m.m. \(helse- og omsorgstjenesteloven\) - Kapittel 3. Kommunenes ansvar for helse- og omsorgstjenester - Lovdata](#)

Forskrift om sykehjem og boform med heldøgns omsorg og pleie [Forskrift for sykehjem og boform for heldøgns omsorg og pleie - Lovdata](#)

Pårørendestøtte

Lov om kommunale helse- og omsorgstjenester § 3–6 [Lov om kommunale helse- og omsorgstjenester m.m. \(helse- og omsorgstjenesteloven\) - Kapittel 3. Kommunenes ansvar for helse- og omsorgstjenester - Lovdata](#)

Lov om pasient- og brukerrettigheter § 2–8 [Lov om pasient- og brukerrettigheter \(pasient- og brukerrettighetsloven\) - Lovdata](#)

Nasjonal veileder: Pårørendeveileder: [Pårørendeveileder - Helsedirektoratet](#)

Helsestasjonsvirksomheten

[Lov om helsepersonell mv. \(helsepersonelloven\)](#)

[Lov om kommunale helse- og omsorgstjenester m.m. \(helse- og omsorgstjenesteloven\) kap. 3 - Kommunenes ansvar for helse- og omsorgstjenester](#)

[Lov om pasient- og brukerrettigheter \(pasient- og brukerrettighetsloven\) kapittel 7 \(klage\)](#)

Forskrifter

[Forskrift om kommunens helsefremmende og forebyggende arbeid i helsestasjons- og skolehelsetjenesten - Lovdata](#)