



**TJENESTEBESKRIVELSE
OG KRITERIER FOR
TILDELING AV HELSE OG
OMSORGSTJENESTER**

Gáivuona suohkan
Kåfjord kommune
Kaivuono komuuni

**Utarbeidet 2024
Vedtatt av kommunestyret 17.12.2024**

Innhold

1. INNLEDNING	3
1.1 MÅLSETTING	3
1.2 LOVGRUNNLAG	3
2. BAKGRUNN FOR TILDELING AV TJENESTER	4
2.1 OMSORGSTRAPPA	4
2.2 IPLOS (individbasert pleie og omsorgsstatistikk)	4
3. SAKSGANG OG TJENESTETILDELING	5
3.1 TJENESTER KÅFJORD KOMMUNE KAN GI ETTER BEHOV:	5
3.2 POSTMØTE/KOORDINERENDE ENHET	5
3.3 TILTAKSTEAM	5
3.4 SAKSGANG	6
3.5 TILLEGGSOPPLYSNINGER	6
4. HJEMMEBASERTE TJENESTER	6
4.3 VELFERDSTEKNOLOGI	7
4.4 FRITIDSKONTAKT	9
4.5 DAGTILBUD/DAGSENER	9
4.6 MATOMBRINGING	10
4.7 PERSONLIG ASSISTANSE - PRAKTISK BISTAND	10
4.8 HJEMMESYKEPLEIE	12
4.9 AVLASTNING	15
4.10 ERGOTERAPI	16
4.11 FYSIOTERAPI	16
4.12 HUKOMMELSESTEAM	17
4.13 DIABETESSYKEPLEIE	17
4.14 KREFTKOORDINATOR	17
4.15 UTETJENESTEN	18
4.16 OMSORGSBOLIG	18
4.17 OMSORGSBOLIG MED BEMANNING	18
4.18 INDIVIDUELL PLAN	19
4.19 BARNEKOORDINATOR	19
4.20 OMSORGSSTØNAD	20
4.21 BRUKERSTYRT PERSONLIG ASSISTANSE (BPA)	21
4.22 TT-KORT (Tilrettelagt Transport)	21
5. INSTITUSJONSTJENESTER	23
5.1 LANGTIDSOPPHOLD I INSTITUSJON	23
5.2 KORTTIDSOPPHOLD I INSTITUSJON	24

1. INNLEDNING

Dette dokumentet er ment å være en presisering av hvordan enhetene for helse- og omsorgstjenester i Kåfjord kommune tilbyr sine tjenester til befolkningen. Dokumentet skal bidra til å skape en forståelse for vurderingsmomentene som ligger til grunn ved tildeling av tjenester. Tjenestenivået er basert på myndighetskrav, nasjonale føringer, politiske prioriteringer, faglige vurderinger, verdier og målsettinger.

1.1 MÅLSETTING

Kåfjord kommune skal gi tjenester som imøtekommer/dekker bistandsbehovet den enkelte innbygger har. Vi vil alltid vurdere om velferdsteknologi kan dekke søkers behov, fremfor fysiske tilsyn. Mål for tildeling av tjenester er:

- Å tildele rett hjelp til rett tid på rett sted. Dette er viktig for å bygge opp om tjenestemottakernes mestringssevne til å møte dagliglivets utfordringer i/utenfor hjemmet.
- Å sikre at alle søkere får en tverrfaglig, rettferdig og lik vurdering av alle typer helse- og omsorgstjenester, slik at tildelte tjenester blir faglig forsvarlig.

1.2 LOVGRUNNLAG

Saksbehandling av søknader innen pleie- og omsorgstjenester utføres i tråd med gjeldende lovverk, forskrifter og retningslinjer:

- **Lov om kommunale helse og omsorgstjenester m.m (helse og omsorgstjenesteloven):** <https://lovdata.no/lov/2011-06-24-30>
 - § 3-1 Kommunens overordnede ansvar for helse- og omsorgstjenester: <https://lovdata.no/lov/2011-06-24-30/§3-1>
 - § 3-2 Kommunens ansvar for helse- og omsorgstjenester: <https://lovdata.no/lov/2011-06-24-30/§3-2>
 - § 3-6 Kommunes ansvar overfor pårørende: <https://lovdata.no/lov/2011-06-24-30/§3-6>
 - § 4-1 Forsvarlighet: <https://lovdata.no/lov/2011-06-24-30/§4-1>
- **Pasient og brukerrettighetsloven:** <https://lovdata.no/lov/1999-07-02-63>
 - § Rett til individuell plan: <https://lovdata.no/lov/1999-07-02-63/§2-5>
- **Lov om helsepersonell:** <https://lovdata.no/lov/1999-07-02-64>
- **IPLOS - registeret:** <https://lovdata.no/forskrift/2006-02-17-204>
- **Lov om behandlingsmåten i forvaltningssaker (forvaltningsloven):** <https://lovdata.no/lov/1967-02-10>
- **Lov om etablering og gjennomføring av psykisk helsevern (psykisk helsevernloven):** <https://lovdata.no/lov/1999-07-02-62>
- **Lov om behandling av helseopplysninger ved ytelse av helsehjelp (pasientjournalloven):** <https://lovdata.no/lov/2014-06-20-42>
- **Saksbehandlingsveileder:** <https://helsedirektoratet.no/retningslinjer/veileder-for-saksbehandling>
- **Kåfjord kommunes kriterier for tildeling av helse og omsorgstjenester.** Disse kriteriene revideres og godkjennes av Kåfjord kommunestyre årlig eller ved behov.

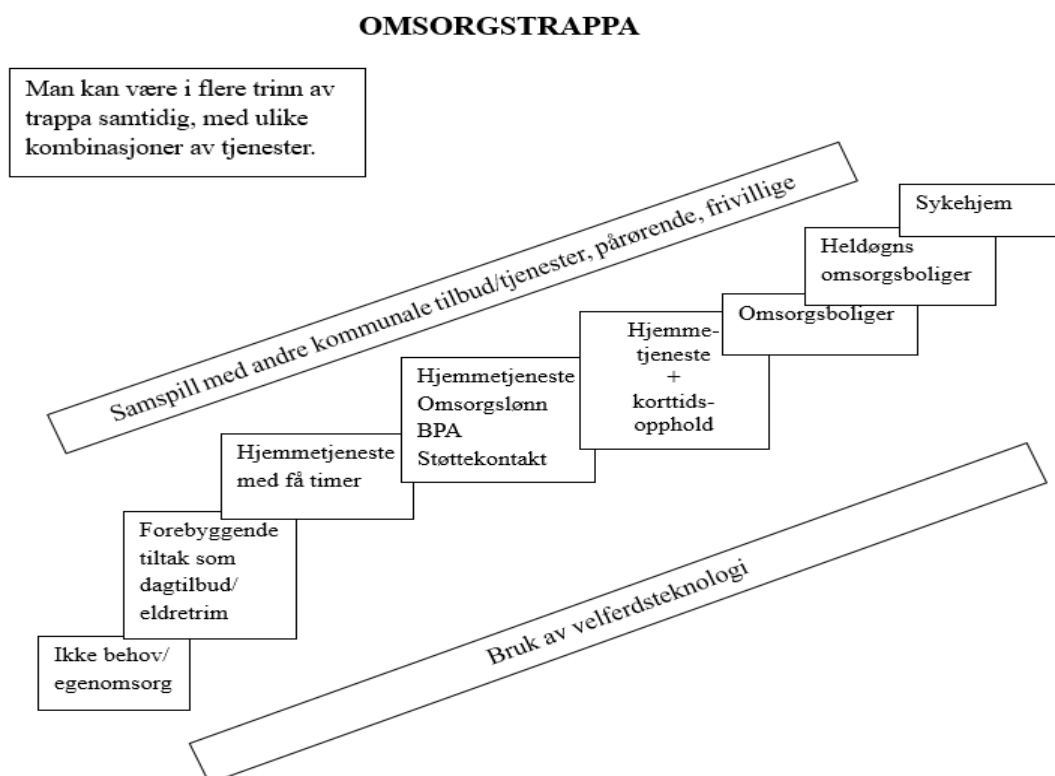
2. BAKGRUNN FOR TILDELING AV TJENESTER

To førende prinsipper er lagt for framtidige helse- og omsorgstjenester i Kåfjord kommune. Det ene er mestringsprinsippet, som tar utgangspunkt i at folk ønsker å ha ansvar for å mestre eget liv og helse. Det andre er LEON-prinsippet (laveste effektive omsorgsnivå). Det betyr i praksis at vi ønsker at folk skal bo hjemme så lenge det er forsvarlig med tilpassede tjenester på rett nivå.

Kort oppsummert innebærer dette økt fokus og satsing på velferdsteknologi og forebyggende arbeid, og økt fokus på hva som er viktig for den enkelte. Vi skal også styrke hjelpetiltak på de laveste trinnene i omsorgstrappa, samt ha økt fokus på tjenestemottakers egenmestring og medvirkning.

2.1 OMSORGSTRAPPA

De førende prinsippene kan synliggjøres gjennom omsorgstrappa. Den illustrerer de ulike tjenestenivåene ut fra det hjelpebehov den enkelte tjenestemottaker har, med fokus på deres egne ressurser. Dette prinsippet kalles også for BEON – prinsippet (beste effektive omsorgsnivå). For å sikre at tjenestetilbudet tildeles på beste effektive omsorgsnivå, skal tjenester på lavere nivå i omsorgstrappa være vurdert og/eller utprøvd før det ytes tjenester på høyere nivå. Ved alle søknader vil det vurderes om velferdsteknologi kan dekke tjenestemottakers behov, og vil være en naturlig del av hele tjenesteforløpet.



2.2 IPLOS (individbasert pleie og omsorgsstatistikk)

Det blir foretatt IPLOS- kartlegging som beskriver ressurser og bistandsbehov til den som søker eller mottar omsorgstjenester. Det er en minimumskartlegging. Annen kartlegging

vurderes i forhold til det som fremkommer i IPLOS-kartleggingen og hvilke tjenester det er søkt om.

- Veileder: <https://www.helsedirektoratet.no/veiledere/registrering-av-iplos-data-i-kommunen>
- Informasjonsbrosjyre: <https://www.helsedirektoratet.no/brosjyrer/informasjon-om-helse-og-omsorgstjenester-i-kommunalt-pasient-og-brukerregister-fra-iplos-til-kpr>

3. SAKSGANG OG TJENESTETILDELING

3.1 TJENESTER KÅFJORD KOMMUNE KAN GI ETTER BEHOV:

- Velferdsteknologi
- Dagtilbud
- Fritidskontakt
- Ergoterapi
- Fysioterapi
- Praktisk bistand, hjemmehjelp
- Avlastningstiltak
- TT-kort (tilrettelagt transport)
- Utetjenesten
- Barnekoordinator
- Midlertidig utlån av hjelpemidler
- Matombringning
- Omsorgsbolig
- Omsorgsbolig med bemanning
- Omsorgsstønad
- Helsetjenester i hjemmet
- Korttidsopphold i institusjon
- Langtidsopphold i institusjon
- Øyeblikkelighjelp-opphold
- Brukerstyrt personlig assistanse
- Hukommelsesteam
- Individuell plan
- Brukerstyrt personlig assistanse
- Kreftkoordinator
- Diabetessykepleie

3.2 POSTMØTE/KOORDINERENDE ENHET

Postmøtet er tverrfaglig sammensatt og felles for PRO-tjenesten. Det avholdes ukentlige møter. Teamet består av PRO-leder, saksbehandler og annet fagpersonell.

Saksbehandler og fagpersonell innhenter nødvendige opplysninger i hver enkelt sak. De foretar en kartlegging for å kunne behandle søknaden best mulig. Saken går så videre til tiltaksteamet som tar den endelige avgjørelsen.

3.3 TILTAKSTEAM

Tiltaksteamet består av PRO-leder og lege. Teamet møtes ukentlig for å gjennomgå saksutredningene og fatte vedtak.

3.4 SAKSGANG

Saksbehandlingen skal foregå i henhold til Forvaltningsloven og avtaleverk. Det gis ikke vedtak for hasteoppdrag som varer mindre enn 14 dager.

1. Søknad sendes til Kåfjord Helsetun

- Sendes til administrasjonen på Kåfjord Helsetun for registrering, på papir eller elektronisk.
- Scannes inn i journalen, settes på saksliste og arkiveres i postjournal

2. Forvaltning

- Saksbehandler mottar søknad og planlegger kartlegging og innsamling av relevante opplysninger.
- Saksbehandleren sender ut foreløpig svar hvis en må forvente lengre behandlingstid enn 4 uker

3. Vurdering

- Fagpersonell/saksbehandler innhenter opplysninger i saken, og foretar en IPLOS-kartlegging.

4. Saksutredning

- Saksbehandler utarbeider et forslag til innstilling i saken til tiltaksteamet.

5. Vedtak fattes

- Tiltaksteamet fatter vedtak på bakgrunn av saksutredningen(e).

6. Vedtaket sendes ut pr. post/digitalt til søker.

7. Vedtaket arkiveres i søkerens postjournal.

3.5 TILLEGGSSOPPLYSNINGER

I hovedsak er det tjenestemottaker selv som søker. Dersom det er pårørende/verge som søker for tjenestemottaker, skal det foreligge samtykke.

Dersom en tjenestemottaker er vurdert til å ikke være samtykkekompetent, skal tjenesten i samarbeid med pårørende/verge gjøre en helhetlig vurdering av grunnlaget for søknaden.

Det bes om at tjenestemottaker oppgir én person som nærmeste pårørende, da dette skaper et ryddigere og kvalitetssikret samarbeid med tjenesteyter.

4. HJEMMEBASERTE TJENESTER

Med bakgrunn i nasjonale føringer har Kåfjord kommune som mål at våre innbyggere skal kunne bo hjemme så lenge som mulig. Det tilrettelegges for tjenester ut ifra hjelpebehov.

HVA KAN FORVENTES AV TJENESTEYTER:

- Søkerens behov kartlegges ved hjemmebesøk, og danner grunnlag for vedtaket som jevnlig evalueres.
- Det tilstrebes at tjenestemottaker får færrest mulig tjenesteytere.
- Tjenesten blir gitt til avtalt dag.
- Dersom tjenesteyter er forhindret fra å møte til avtalt tid, melder vi fra snarest mulig. Du vil få tilbud om nytt tidspunkt innen rimelig tid.
- Dersom det oppstår akutt behov for nødvendig helsehjelp, vil hjelpen bli satt i gang og kartlegging vil bli utført i etterkant. Vedtak fattes så snart som mulig.
- Tjenesteyter har ikke mulighet til å ta imot personlige gaver.

VÅRE FORVENTNINGER TIL TJENESTEMOTTAKER:

- Når tjenestemottaker mottar tjenester i hjemmet, blir hjemmet automatisk tjenesteyters arbeidsplass. Det forventes at tjenestemottaker legger til rette for et forsvarlig arbeidsmiljø, både fysisk og psykisk jf. bestemmelsene i arbeidsmiljøloven. Herunder røyk, støy eller ubehagelige situasjoner. Det er også viktig at boligen er tilrettelagt for å gjøre det fremkommelig og praktisk.
- Tjenestemottaker må sørge for at veien er fremkommelig og trygg uansett årstid.
- Det må være lys utendørs slik at det er lett å finne frem.
- Tjenestemottaker er tilgjengelig og mottakelig for hjelp.
- Er åpen for samarbeid med andre offentlige instanser, hvor det anses som nødvendig.
- Gjør seg kjent med innholdet i vedtaket.
- Tjenestemottaker må være til stede i hjemmet, og det forutsettes at det gis beskjed dersom han/hun ikke er hjemme til avtalt tid.
- Dersom tjenestemottaker er påvirket av rusmidler, er det opp til tjenesteyter å vurdere forvarlighet og hensikt med å gi tjeneste.
- Tjenesteyter skal ikke bistå med økonomiske gjøremål eller håndtere kontanter. Ved behov for økonomisk bistand kontaktes NAV, eller det søkes vergemål via statsforvalter.
- Det forventes at øvrige hushandsmedlemmer og besøkende viser hensyn/trekker seg tilbake under tjenesteytelse.

4.3 VELFERDSTEKNOLOGI

Kåfjord Kommune kan tilby ulike velferdsteknologiske løsninger ut fra behov.

Velferdsteknologi vil bli prioritert der hvor det vurderes at tjenestemottakers behov vil dekkes, og er faglig forsvarlig. Tjenestemottaker vil ikke få tildelt annen tjeneste der velferdsteknologi dekker behovet.

EKSEMPLER PÅ VELFERDSTEKNOLOGI KAN VÆRE:

- Trygghetsalarm (forklares nærmere under)

- Medisindispenser; Elektronisk dispenser som sørger for automatisk utlevering av medisindoser. Dermed blir medisiner alltid utlevert til riktig tid, og i riktig dose.
- Utleie av lokaliseringsteknologi (GPS); Brukes til lokalisering av tjenestemottaker utendørs.
- Døralarm; Sensor som monteres på ytterdører og gir varsling til ønsket mottaker.
- Digital hjemmeoppfølging; Ved hjelp av teknologi kan tjenestemottaker overføre helseinformasjon til kommunen, fastlegen og sykehuset.

Kriterier for tildeling:

- Tjenestemottaker må samtykke til bruk av velferdsteknologi.
- Tjenestemottaker må kunne forstå velferdsteknologiens funksjon.
- Ved tildeling av trygghetsskapende velferdsteknologi (GPS, digitalt tilsyn, trygghetsalarm m.m), skal tjenestemottaker ha betydelig grad av utrygghet som påvirker helsetilstanden vesentlig.
- Tjenestemottaker har betydelig fare for fallulykker.
- Tjenestemottaker har helseutfordringer hvor uforutsette behov for faglig bistand kan oppstå.

Tilleggsinformasjon:

- Det tas månedlig egenandel for leie av velferdsteknologi, inkludert SIM-kort. Egenandel for leie vedtas av kommunestyret årlig.

TRYGGHETSALARM

Tjenesten er en ordning for tilkalling av hjelp ved uforutsett hjelpebehov, der de ikke kan benytte telefon. Tjenesten er ikke lovpålagt, men er ment for å gi trygghet og bidra til å kunne bo i hjemmet lengst mulig. For at Trygghetsalarm skal regnes som nødvendig helsehjelp, må mangel på alarm føre til økt behov for tilsyn.

Kriterier for tildeling:

Har pårørende/bekjente som kan besvare og rykke ut på alarm fra klokken 22:00 til 08:00. (I tilfeller der det ikke er mulig, tilbyr kommunen digitalt tilsyn og kun utrykning der behov for helsehjelp ikke kan vente).

Hva forventes av tjenestemottaker

- Alarmen skal kun benyttes ved behov for uforutsett helsehjelp.
- Samtykke til at nøkkel boks/e-lås blir montert for adgang til huset.
- Alarmen skal bæres hele døgnet.
- Ved akutte situasjoner kontaktes 113.

Tilleggsopplysninger:

Alarmen er tilknyttet hjemmebasert omsorg på dagtid mellom kl. 08:00-22:00.

Alarmen skal brukes av beboere i eget hjem og omsorgsboliger, og vil kun fungere innendørs. Misbruk av alarmen kan medføre bortfall av tjeneste.

4.4 FRITIDSKONTAKT

Tjenesten skal medvirke til å øke tjenestemottakers livskvalitet gjennom sosial kontakt og samvær med andre, kunne delta på kultur og fritidsaktiviteter.

Vurderingsmomenter:

- Fritidskontakt skal ikke benyttes til praktisk bistand (husvask, klesvask, handle for, snømåking o.l.)
- Tilbudet om fritidskontakt gis i hovedsak i grupper, men kan i særskilte tilfeller gis som individuelt tilbud. Kan også gis i samarbeid med frivillige organisasjoner
- Behov for bistand til sosial kontakt/trening på grunnlag av fysisk/psykisk funksjonsnedsettelse, sosiale utfordringer eller rusmisbruk
- Har behov for bistand for å ivareta interesser og ferdigheter for økt fysisk og psykisk livskvalitet.
- Ved midlertidig opphør for eksempel pga. institusjonsopphold utover 1 uke, faller tildelte timer bort i aktuell periode. Tjenesten opphører ved langtidsopphold.
- Tjenesten tildeles for maks 2 år, og evalueres årlig.
- Gjensidig oppsigelsestid på 1 måned.

Tilleggsopplysninger:

Kommunen dekker kjøring inntil 90 km pr mnd. Fritidskontakt får dekket selvkost inntil et visst beløp. Andre utgifter skal tjenestemottaker selv dekke (inngangsbilletter, kafebesøk, kjøring til/fra fritidsaktiviteter utover 90 km).

4.5 DAGTILBUD/DAGSENER

Kåfjord helsetun driver et dagtilbud som er et lavterskel tilbud for hjemmeboende eldre, og andre med funksjons nedsettelser. Dagtilbudet jobber primært med forebyggende helsearbeid, eldretrim og sosiale møteplasser. Tjenesten skal bidra til å forebygge økt hjelpebehov, og gjøre det mulig for den enkelte å bo lengst mulig i eget hjem.

Vurderingsmomenter:

- Kan søker benytte seg av andre aktivitetstilbud i lokalsamfunnet?
- Er dagtilbudet et viktig tiltak for at søkeren skal kunne bo lengst mulig hjemme?
- Dagtilbud til demente er lovpålagt, og det må foreligge en diagnose på kognitiv svikt for å få tilbudet.

Tilleggsopplysninger:

Det tilbys organisert transport til og fra hjemmet mot egenandel. Egenandel vedtas av kommunestyret årlig. Det tilbys kjøp av et lettere måltid.

4.6 MATOMBRINGING

Tjenesten skal bidra til å dekke ernæringsbehov til tjenestemottakere som av medisinske årsaker ikke er i stand til å ivareta dette selv. Dette for å forebygge feil-/underernæring og sykdom. Dette er ikke en lovpålagt tjeneste.

Kriterier for tildeling:

- Hjemmeboende som har behov for spesialkost av medisinske årsaker, kan tildeles matombringing. Det tilbys halve og hele porsjoner, som leveres ut fra vårt produksjonskjøkken to ganger pr uke.
- Det må foreligge søknad fra tjenestemottaker.
- Det vil bli foretatt en ernæringskartlegging før evt. tildeling av tjeneste.
- Mottakere av tjenesten skal ha mikrobølgeovn for oppvarming av middagen.

Tjenestens innhold:

- Maten produseres og avkjøles ved kjøkkenet på Helsetunet og blir kjørt ut til tjenestemottaker.
- De som ikke klarer å varme maten selv, kan få vedtak om praktisk bistand til dette.

Hva forventes fra tjenestemottaker:

- Avbestilling må skje senest 2 dager før levering, ellers kreves betaling.
- Tjenestemottaker må være til stede ved levering eller sørge for at noen tar imot maten.

Praktiske opplysninger:

- Det påløper egenbetaling for mat og utkjøring. Pris per porsjon og utkjøring vedtas årlig av kommunestyret.
- Faktura sendes ut etterskuddsvis hver måned.

4.7 PERSONLIG ASSISTANSE - PRAKTISK BISTAND

Tjenesten skal bidra til at den enkelte skal ha mulighet til å bo lengst mulig i egen bolig. Tiltaket skal bidra til egenmestring og høyest mulig grad av selvstendighet i dagliglivet. For rengjøring, klesvask og sengetøyskift er minstestandard utmåling i tid 1,5 time hver 4. uke. I spesielle tilfeller (helsemessige årsaker hos søker, dårlig tilrettelagt bolig eller der du selv kan utføre deler av arbeidet) kan standard fravikes i tid og innhold. Det skal da begrunnes faglig.

Vurderingsmomenter:

- Søker må ha behov for bistand til å ivareta dagliglivets gjøremål, midlertidig eller varig, på grunn av sykdom, fysisk og/eller psykisk funksjonsnedsettelse.
- Tilbudet vurderes individuelt i forhold til søkerens egen mestringsevne, og skal ta sikte på å ivareta eller utvikle tjenestemottakers mestringsevne for å bli mer selvstendig.

- Dersom søker bor sammen med andre husstandsmedlemmer over 18 år, og som kan dekke dette behovet, kan det føre til avslag på søknad.

Egenandel:

Det må betales egenandel for praktisk bistand uavhengig av tjenesteyter. Egenandelen for personer med inntekt under 2G er etter forskrift. Egenandelen for inntektsgrupper over 2 G fastsettes av kommunestyret årlig. Betaling beregnes ut fra husstanden samlede inntekt.

Oppgaver som kan utføres av kommunen:

- Veiledning, opplæring, tilrettelegging eller praktisk utførelse av oppgaver husstanden ikke klarer.
- Almennelig rengjøring av rom som er i daglig bruk; støvtørk, gulvvask, støvsuging og vask av bad/WC
- Bistand til oppvask av kjøkkenutstyr
- Bistand til innvendig vask av kjøleskap, komfyr og mikrobølgeovn ved behov
- Bistand til klesvask.
- Sengetøyskift
- Vindusvask maks 2 ganger per år på vinduer som nås fra gulvet/veranda (uten trapp/stige). Dette vil inngå i den tiden du har fått vedtak på.
- Bistand til å handle inn nødvendige husholdningsvarer ved bruk av konto på butikk, der nærbutikken ikke har tilbud om utkjøring av varer. Samt sette varer på rett plass.
- Bistand til oppvarming av ferdiglagd middagsmat
- Ta ut husholdningsavfall til søppeldunk.
- Kommunen kan bistå til å skaffe ledsager til helseundersøkelser og behandlinger, der tjenestemottaker/pårørende ikke er i stand til å ivareta dette selv. Vurderes individuelt etter strenge helsefaglige kriterier.

Oppgaver som IKKE inngår i praktisk bistand: (OBS! Listen er ikke utfyllende)

- Stryking av klær.
- Flytter søppeldunk til veien ved tømmedager. Det oppfordres til å ta kontakt med Avfallsservice for å hente søppeldunk ved huset.
- Hente post. Søker må kontakte posten for å avtale flytting av postkasse nær huset.
- Rengjøring av områder over «skulderhøyde» eller rom som ikke er i bruk.
- Hagearbeid som stell av blomster, plenklipping og/eller raking.
- Storrenngjøring av tak og vegger, boning av gulv, lufting av store/tunge tepper, pussing av sølvtøy/kobber, innvendig vask av skap, etc.
- Middagslagning og baking.
- Rydde og vaske opp etter friske pårørende eller besøkende.
- Hjelp til kjæledyrhold.
- Forberedelse til høytider.

- Tjenesteyter har ikke anledning til å benytte tjenestemottakers bankkort for kontantuttak, handel eller betaling av faktura. Tjenesteyter skal heller ikke håndtere tjenestemottakers kontanter.
- Snørydding/strøing
- Transport
- Hente inn ved/fyre i ovn.

Hva kan forventes av tjenesteyter:

- Du får tilbud om bytte av dag dersom avtalt dag faller på en hellig/høytidsdag. Du får da tilbud om å få utført tjenesten før/etter nærmere avtale med tjenesteyter.
- Det kan være mulig å bytte dag etter avtale med tjenesten, minimum 1 ukes forvarsel.

Hva forventes av tjenestemottaker:

- Dersom tjenestemottaker ikke selv klarer å ivareta vedfyring, kreves det at annen oppvarming anskaffes (varmepumpe, elektrisk fyring m.m).
- Det vil alltid bli vurdert slik at det tjenestemottakeren kan utføre selv, skal de gjøre selv så langt det er mulig. Dvs. at dersom tjenestemottaker selv kan tørke støv ved hjelp av hjelpemiddel, for eksempel vasketralle, blir det ikke innvilget hjelp til støvtørk.
- Tjenestemottaker innehar nødvendig utstyr som kan forventes som standard i norske hjem. Informasjon om dette vil vedlegges i vedtaket.
- Gir beskjed innen 1 uke på forhånd dersom det er ønske om å avlyse bistand/bytte dag. Ved manglende eller for kort varsel, vil du faktureres som normalt.
- Gir beskjed snarest mulig dersom det oppstår akutte situasjoner som gjør at tjenestemottaker ikke kan ta imot hjelpen.

4.8 HJEMMESYKEPLEIE

Formålet med tjenesten er å gi helsehjelp i eget hjem ved å forebygge, behandle og tilrettelegge for mestring av sykdom, skade, lidelse og funksjonsevne. Tjenesteyter skal ikke overta funksjoner som tjenestemottaker selv kan utføre, men bidra til å opprettholde og forbedre tjenestemottakers funksjonsnivå slik at vedkommende kan bo lengst mulig hjemme. Det er ikke egenandel for helsehjelp i hjemmet.

VURDERINGSMOMENTER:

- Det skal vurderes om tjenestemottakeren behøver helsehjelp som må foregå i hjemmet. Hvis for eksempel tjenestemottakeren på egen hånd kan komme seg til legekontor for blodprøver og sårstell, innvilges ikke denne tjenesten til det.
- Det skal vurderes om sviktende evne til egenomsorg gjør at vedkommende ikke er i stand til å ivareta egen helse, men som med bistand likevel vil ha god livskvalitet i eget hjem.
- Det vurderes om søker er avhengig av hjelp til medisinsk og helsemessig karakter:

- bevegelse og mobilitet.
- personlig stell og hygiene.
- opprettholdelse av ernærings- og væskebalanse.
- eliminasjon.
- nødvendig aktivitet, søvn og hvile.
- respirasjon, sirkulasjon og varmeregulering.
- medisiner/behandling
- psykisk helsehjelp
- rehabilitering
- betjening av velferdsteknologi (eks. trygghetsalarm, medisindispenser)

VÅRE FORVENTNINGER TIL TJENESTEMOTTAKER:

- Det er tjenestemottaker sitt ansvar at hjemmet er utstyrt med nødvendig og tilpasset utstyr for eksempel neglesaks, toalettsaker, vekt og termometer til utføring av arbeidsoppgavene.
- God hygiene er viktig for både tjenestemottaker og tjenesteyter. Det skal det være flytende såpe og tørkepapir tilgjengelig.
- Samtykke til at nøkkel boks/e-lås blir montert for adgang til huset, ved behov.
- Nødvendig tilrettelegging i boligen aksepteres, f.eks. hjelpemidler, ommøblering.
- Når det gis bistand til å administrere medisiner, må tjenestemottaker samtykke til at medikamenthandlingen foregår i samsvar med «prosedyre for legemiddelhandtering til hjemmeboende».

INNHOOLD I TJENESTEN

Personlig stell og omsorg

Bistand til å stå opp, legge seg og ivareta personlig hygiene. Bistand til dusj, samt vask av hår. I forbindelse med dusj ytes bistand til å klippe negler etter individuell vurdering. Kommunen yter ikke fotpleie dersom ikke andre tjenester ytes. Opplæring i bruk av inkontinent utstyr, stell av stomi, kateterisering og stell av urinkateter.

Ernæring

Kan få tilbud om tilrettelegging/smøring av brødmatt ved behov. Det gis også bistand til oppvarming av ferdig laget middagsmat i mikrobølgeovn. Tjenestemottaker må sørge for mat i hjemmet, jf. matombringning. Kartlegging og oppfølging av ernæringsmessig risiko.

Tilsyn

Bruk av velferdsteknologi prioriteres fremfor fysisk besøk. Tilsyn i form av besøk eller telefonoppfølging fra tjenesteyter skal ha klar, medisinsk hensikt og være faglig begrunnet.

Rehabilitering

Kommunen tilbyr pr dags dato rehabilitering i grupper i form av eldretrim, samt unntaksvis individuell oppfølging av ergoterapeut etter vedtak. Tilbudet skal vurderes fortløpende og avsluttes så snart målsetting er oppnådd.

Administrering av medikament

Hovedregelen er at tjenestemottaker bør ta hånd om medisinene sine selv. Innbyggere som ikke har behov for medisinsk oppfølging fra hjemmetjenesten, bes ta kontakt med fastlege for oppretting av avtale om multidose direkte fra apotek. Velferdsteknologi, for eksempel medisindispenser, vil bli benyttet der det er mulig.

Bistand til å administrere medisiner (levere resept på apotek, hente medisin, istandgjøring og utlevering av ukedose) kan innvilges når:

- Tjenestemottaker har nedsett hukommelse/vurderingsevne.
- Tjenestemottaker har betydelig nedsatt funksjonsevne.
- Tjenestemottaker er rusavhengig/har rusproblem.

Multidose kommer ferdig dosert fra apotek, dette prioriteres fremfor ukedose. Ukedose brukes til de som har ofte endringer i medikamenter, ellers blir multidose igangsatt.

Tjenestemottaker må selv kjøpe 4 ukedoser.

Sårbehandling

Hovedregel er at sårstell gjøres på legekantoret. Det kan utføres sårstell i hjemmet dersom det medfører stort besvær for tjenestemottaker og komme seg til legekantoret, og når det foreligger faglig begrunnelse fra lege på at sårstell må utføres av helsepersonell. Sår skal som hovedregel være vurdert av lege.

Prøvetaking, undersøkelser, injeksjoner o.l.

Hovedregel er at prøvetaking, undersøkelse, injeksjoner o.l gjøres på legekantoret. Eksempel er ulike typer blodprøver, injeksjoner som f.eks. B12, influensavaksine o.l. Tjenestemottaker eller pårørende må bestille drosje for legetimer. Dersom det av helsemessige grunner ikke lar seg gjøre at tjenestemottaker kan få utført disse tjenestene hos legekantoret, må det foreligge en søknad på tjeneste.

Omsorg ved livets slutt

Ved alvorlig sykdom vil det tilstrebes å gi tjenester slik at den syke kan få dø hjemme. Dette forutsetter at pårørende stiller opp i denne tiden, samt at kommunen har tilgjengelige ressurser i aktuelle tidsrom. I disse tilfeller skal følgende vektlegges:

- Tjenestemottaker skal sikres best mulig pleie og stell gjennom færrest mulig personer å forholde seg til.
- Tjenestemottaker sine ønsker og behov skal så langt som mulig imøtekommes.
- Sikre at pårørende får nødvendig hjelp og støtte. Det blir avklart samhandling med behandlende sykehus og/eller fastlege.

- Det kan gis tilbud om smerte- og symptomlindrende behandling i samhandling med behandlerne.
- Samtale om forløpet og utfordringer sammen med tjenestemottaker og pårørende.

Medisinsk ansvarlighet

Ved behov for observasjon, vurdering og oppfølging av medisinsk behandling, skal det alltid foreligge medisinsk vurdering fra lege. Dersom dette mangler, skal tjenesteyter sørge for at tjenestemottakeren får nødvendig legetilsyn.

Oppgaver som IKKE inngår i tjenesten:

- Tjenestemottakere som trenger akutt medisinsk/kirurgisk og psykiatrisk behandling, skal henvises til spesialisthelsetjenesten av vakthavende lege.
- Følge til lege og korttidsopphold på sykehjem.
- Skyss/transport i bil.

4.9 AVLASTNING

Avlastningsopphold kan innvilges for en tidsbegrenset periode for å avlaste pårørende for særlig tyngende omsorgsarbeid. Avlastning kan gis:

- I institusjon
- I kommunal bolig eller private hjem
- Andre avlastningstiltak (dagtilbud, fritidskontakt)

Vurderingsmomenter:

- Pårørende må bo sammen med tjenestemottaker.
- Det vurderes av tjenesten hvilket avlastningstiltak som er mest hensiktsmessig for søkeren.
- Omsorgsarbeidet må vurderes som særlig tyngende.
- Omsorgsbyrden vil bli vurdert i forhold til andre offentlige tilbud den omsorgstrengende har. Eksempelvis økte tilsyn, skole, barnehage, støttekontakt, tilrettelagt arbeidstrening m.m.
- Det må vurderes om omsorgsbehovet er slik at den omsorgstrengende ikke kan være alene hele eller deler av døgnet.
- Det må vurderes om omsorgsarbeidet er av en slik fysisk, psykisk eller sosial karakter at det medfører uforsvarlig belastning for pårørende.
- Den omsorgstrengende må være helt avhengig av hjelp fra omsorgsyster for å kunne bo hjemme.
- Omsorgsarbeidet til foreldre/foresatte medfører betydelig større behov for hjelp enn det som normalt forventes hos andre barn/unge på samme alder. Dette gjelder både fysisk og psykisk belastning.

Særlig tyngende omsorgsarbeid defineres blant annet som:

- Søkeren arbeider mange timer pr. måned med omsorgsarbeidet.
- Omsorgsarbeidet er mer fysisk eller psykisk belastende enn vanlig.
- Omsorgsarbeidet innebærer mye nattarbeid eller avbrudd i nattesøvnen.
- Omsorgsarbeidet har vart, eller forventes å vare, i lang tid.
- Omsorgsarbeidet fører til sosial isolasjon og mangel på ferie og fritid.

Tilleggsopplysninger:

- Det kreves ikke egenandel for denne tjenesten. Ved sykdom under avlastning omgjøres tjenesten til korttidsopphold og vil medføre egenbetaling.
- Det anmodes om at tjenestemottaker selv tar med egne medisiner og nødvendig personlig hygieneprodukter (for eksempel bleier, andre engangsprodukter m.m), men er ikke et krav.
- Tjenestemottakers klær og personlige eiendeler må merkes med navn.
- I enkelte tilfeller kan avlastning også innvilges i hjemmet, hvis funksjonsevnen eller situasjon tilsier at det er den beste/eneste måten å innvilge avlastning på.
- Tjenesten gis i den avdelingen som har kapasitet og kan pr tiden være BoA (Bo og aktivitetstilbud) eller institusjonsbasert omsorg.
- Fortrinnsvis gis det 1 uke avlastning pr mnd.
- Tjenesten er ikke ment å avhjelpe uforutsette hendelser som medfører akutt behov for korttids plass. Er det behov for mer enn femti prosent av tiden som avlastning, må langtids plass vurderes.
- Avlastning tildeles ikke på tider hvor tjenestemottaker har tilgang på andre offentlige tjenester som barnehage, skole og SFO. I skolens sommerferie kan det søkes om inntil 3 ukers avlastning.
- Avlastning gis i utgangspunktet ikke på høytidsdager.

4.10 ERGOTERAPI

Ergoterapi er en lovpålagt tjeneste, og Kåfjord kommune har en 100% stilling. Ergoterapeuten kartlegger behov for hjelpemidler, veiledning og tilpasninger, og det er mulighet å få en tidsbegrenset oppfølging til rehabilitering. Ergoterapeuten leder også trimgrupper for eldre i kommunen.

4.11 FYSIOTERAPI

Fysioterapi er en lovpålagt tjeneste som alle pasienter har rett på. Det er i dag ikke nødvendig med henvisning fra lege for å motta fysioterapi.

Kommunefysioterapeut og fysioterapeuter med driftsavtale skal ut fra ovenstående samarbeide om et fysioterapitilbud som dekker befolkningens behov, i tråd med kommunens prioriteringer. Det kreves egenandel for tjenester hos fysioterapeut.

Vurderingsmomenter:

Fysioterapeutene forholder seg til en prioriteringsliste:

1. Akutt/alvorlig – Oppstart innen 3 uker fra henvisning/forespørsel er mottatt. Her er rask intervensjon nødvendig og av betydning for effekt av tiltak.

- Barn 0-12 mnd.
- Akutt oppstått problemstilling med plutselig tap av funksjon (for eksempel brudd, operasjoner eller ferske hjerneslag.)

2. Gradvis funksjonstap – Oppstart innen 3 måneder fra henvisning/forespørsel er mottatt. Tidlig intervensjon vil ha betydning for effekt av tiltak.

- Barn 0-18 år som ikke kommer under første prioritet.
- Gradvis funksjonsfall med potensiale for å beholde/gjenvinne funksjon og selvstendighet i hverdagen.

3. Vedlikehold – Oppstart innen 6 måneder fra henvisning/forespørsel er mottatt. Intervensjon vil være hensiktsmessig, men kan vente.

- Vedlikehold/opprettholdelse av funksjonsnivå
- Forebyggende arbeid

4.12 HUKOMMELSESTEAM

Målet er at teamet kan komme tidlig inn i bildet hos den enkelte når det er mistanke om kognitiv svikt. Fastlege, pårørende og hjemmebasert omsorg kan ta kontakt når det er mistanke om kognitiv svikt. Teamet kartlegger kognitiv funksjon med gjeldende kartleggingsverktøy, og har ansvar for å innhente nødvendig kompetanse for videre oppfølging. Oppfølgingen er gratis.

Vurderingsmomenter:

- Er det mistanke om kognitiv svikt?
- Har søkeren behov for oppfølging av teamet?
- Ønsker søkeren/pårørende oppfølging av teamet?

4.13 DIABETESSYKEPLEIE

Målet er å gi oppfølging og veiledning til tjenestemottakere med diabetes, og skal forebygge seinskader av diabetes. Henvises fra legekantoret, eller via søknadsskjema. Tildeles etter individuelle vurderinger og behov.

4.14 KREFTKOORDINATOR

En kreftkoordinator i kommunen skal bistå med å koordinere og tilrettelegge hverdagen for kreftsyke og pårørende på en best mulig måte. Henvises fra spesialisthelsetjenesten, legekantoret eller via søknadsskjema. Tildeles etter individuelle vurderinger og behov.

4.15 UTETJENESTEN

Tjenesten skal være et lavterskeltilbud til mennesker i krise, utfordrende livssituasjon med psykisk uhelse, psykiske lidelser og/eller rusavhengighet. Henvising skjer via fastlege eller søknadsskjema til PRO-tjenesten. Tjenesten er målrettet, behovsrettet, faglig begrunnet og samhandlende med andre nødvendige instanser. Tjenesten gis innenfor ordinær arbeidstid.

Vurderingsmomenter:

- Brukermedvirkning og tidsavgrensede mål er en forutsetning.
- En eller flere av momentene nedenfor skal være oppfylt for å kunne motta tjenesten med bakgrunn i utfordringer relatert til psykisk helse og/eller rus:
 - Redusert evne til nødvendig bo-evne, aktivitet, søvn og hvile.
 - Utfordringer i forhold til sin psykiske helse og/eller avhengighet
 - Evne og vilje til å medvirke og bidra med egeninnsats i veilednings/ oppfølgingsperioden.
 - Evne og vilje til å medvirke i motivasjonsarbeid mot egen rus og/ eller annen avhengighet, samt psykiske uhelse.

Våre forventninger til tjenestemottaker:

- Deltar aktivt i samarbeidet og yter egeninnsats ut ifra egne ressurser og forutsetninger.

Tilleggsopplysninger:

Tjenesten tilbys i tjenesteutøvernes lokaler, i hjemmet eller på andre aktuelle arenaer. Tjenesten samarbeider tett med det øvrige hjelpeapparatet. Individuelle vurderinger av den enkeltes aktuelle situasjon og behov for bistand gjøres etter vurderingssamtale. Tjenesten evalueres fortløpende sammen med tjenestemottaker.

4.16 OMSORGSBOLIG

Omsorgsboliger er tilrettelagte boliger i tilknytting til Kåfjord helsetun, og er et trinn i omsorgstrappa før institusjonsbasert omsorg. Tildeles gjennom vedtak, og individuell vurdering.

Tildelingskriterier:

- Tjenestemottaker har omfattende vedtak om hjemmesykepleie.
- Tilpasning og tilrettelegging av egen bolig vil ikke dekke tjenestemottakers behov.

4.17 OMSORGSBOLIG MED BEMANNING

Omsorgsboliger med bemanning er tiltenkt personer som har behov permanent tilrettelagt bosted. Med den hjelpen søkeren får i omsorgsboligen skal han eller hun kunne leve et selvstendig og meningsfullt liv til tross for sin funksjonsnedsettelse. Tildeles tjenestemottakere som har behov for døgkontinuerlig oppfølging.

Vurderingsmomenter:

- Har søkeren helseutfordringer som medfører et behov for tilsyn og tilgang på fagpersonell gjennom store deler av døgnet?
- Har søkeren behov for hjelp/veiledning i hverdagen og dermed redusert bo-evne?
- Det må avklares at søkeren ikke har behov for langtidsopphold på institusjon.

Tilleggsopplysninger:

Kåfjord Kommune har i dag 3 avdelinger

- BoA Einebakken (Birtavarre)
- BoA Solbakken (Olderdalen)
- Bofellesskap Marielund (Manndalen)

BoA sine omsorgsboliger er ikke bemannet til enhver tid, men hjelp kan tilkalles ved bruk av velferdsteknologi (trygghetsalarm, døralarm m.m).

Det kan søkes om bostøtte fra Husbanken. Mer informasjon om dette får du ved å henvende deg til NAV, som også hjelper deg med søknadsskjema.

4.18 INDIVIDUELL PLAN

Tjenestemottakere med behov for langvarige og koordinerte helse- og omsorgstjenester har rett til å få utarbeidet individuell plan, jf. pasient- og brukerrettighetsloven § 2-5. Det kreves ikke vedtak. Målet er at tjenestemottaker får et helhetlig, koordinert og individuelt tilpasset tjenestetilbud, som sikrer god samhandling mellom involverte parter. Samt å sikre tjenestemottakers medvirkning, egenmestring og innflytelse for eget liv.

Tilleggsopplysninger:

Den individuelle planen gir ikke tjenestemottaker større rett til helse- og omsorgstjenester enn det som følger av det øvrige regelverket. Koordinator blir oppnevnt i forbindelse med utarbeiding av individuell plan. Koordinator har ansvar for utarbeiding og oppfølging.

4.19 BARNEKOORDINATOR

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 [etter pasient- og brukerrettighetsloven § 2-5 c](#). Kommunen har plikt til å oppnevne barnekoordinator etter [helse- og omsorgstjenesteloven § 7-2 a](#). Det innebærer at det er den kommunale helse- og omsorgstjenesten som skal oppfylle retten til barnekoordinator. Spesialisthelsetjenesten har ikke plikt til å tilby barnekoordinator. Tjenesten kan tildeles etter muntlig eller skriftlig henvendelse hvis familien fyller vilkår for tildeling av tjeneste.

Dersom det er oppnevnt barnekoordinator, skal barnekoordinatoren sørge for samordning av tjenestetilbudet. De øvrige velferdstjenestenes plikt til å samarbeide med barnekoordinatoren følger av velferdstjenestenes samarbeidsplikter og bestemmelsene om kommunens samordningsansvar.

Vilkårene for rett til barnekoordinator:

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

Kommunen skal gjøre en individuell, konkret vurdering av om vilkårene er oppfylt.

4.20 OMSORGSSTØNAD

Kommunen har plikt til å ha en slik tjeneste, men omsorgsstønad er ikke et rettskrav. Tjenesten er aktuell for de som har et særlig tyngende omsorgsarbeid. For å få tildelt omsorgsstønad må kommunen ha vurdert dette som den mest hensiktsmessige måten å yte tjenester på. Det er opp til kommunen du bor i å vurdere behovet, og den vurderingen skal de gjøre sammen med deg, og omsorgsmottaker.

Tildeling av omsorgsstønad skal bygge på faglige og helhetlige vurderinger, og være i samsvar med gjeldende lover og forskrifter. Omsorgsstønad tar ikke sikte på å gi de som har særlig tyngende omsorgsarbeid full lønn for de timene de arbeider.

Vurderingsmomenter:

- Søker må oppholde seg i kommunen.
- Søker kan være omsorgsyter eller den hjelpetrengende selv, men det er den som yter hjelp som kan tildeles omsorgsstønad.
- Det er en forutsetning at søknaden gjelder omsorgsarbeid som ellers ville høre inn under PRO-tjenesten i kommunen.
- Omsorgsmottaker skal ha søkt NAV om hjelpestønad.
- Det skal foreligge et tidsestimat fra søker med døgn og ukeplan.
- Omsorgsarbeidet som ytes skal være definert som særlig tyngende og er forventet å være et varig omsorgsbehov.
- Om søker har omsorgsplikt. Som hovedregel er det kun foreldre/foresatte som har omsorgsplikt for mindreårige barn. Det vil kun være aktuelt med omsorgsstønad dersom omsorgen klart overstiger vanlig omsorg for barn på samme alder.
- Grad av fysisk/psykisk belastende omsorgsarbeid sett i forhold til normalsituasjon.
- Om omsorgen fra omsorgsyter er det beste for den som trenger hjelp.

Tilleggsopplysninger:

- Omsorgsstønad gir ikke rett til pensjonspoeng, feriepenger og sykepenger, men regnes som inntekt etter skattelovgivningen.
- Omsorgsstønad opphører umiddelbart og uten forutgående oppsigelse når den omsorgstrengende sitt behov forsvinner eller omsorgsyter ikke lenger oppholder seg i kommunen.
- Tjenesten omsorgsstønad evalueres årlig eller ved endringer av behov.

- Inntektstap er ikke vilkår for tildeling av omsorgstønad. God betalingsevne skal heller ikke brukes som årsak til avslag.

4.21 BRUKERSTYRT PERSONLIG ASSISTANSE (BPA)

Formålet med BPA er å bidra til at personer med omfattende bistandsbehov får et aktivt og mest mulig uavhengig liv til tross for sin funksjonsnedsettelse. Kommunen har plikt til å ha et tilbud om BPA, som er en alternativ måte å organisere kommunale helse- og omsorgstjenester på. Tjenesten avgjøres av kommunen etter en faglig vurdering, og brukerstyringen er et virkemiddel som legger til rette for større fleksibilitet og en selvstendig tilværelse.

Vurderingsmomenter:

- Det er en forutsetning at søkers grad av funksjonssvikt og bistandsbehov er av en slik art at det er mer hensiktsmessig å organisere tjenesten som BPA enn mer tradisjonelle tjenester (sammensatte og omfattende behov).
- Søker må oppfylle kriterier for tildeling av andre tjenester som for eksempel Helsetjenester i hjemmet og praktisk bistand for å få innvilget BPA.
- Omfanget av tjenesten skal tilsvare hva kommunen måtte ha tildelt av tjenester gjennom de ordinære omsorgstjenestene.
- Behovet skal være vurdert til 32 timer/uke, og behovet skal være vurdert til å være av lengre varighet. I enkelte tilfeller kan det være vurdert til minimum 25 timer/uke.
- Tjenesten tildeles for den tid søkeren er i skole og arbeid kun dersom ikke annen assistanse kan tilbys.
- Tjenestemottaker er under 67 år.

Tilleggsopplysninger:

Kommunen har det overordnede forvaltningsansvaret for BPA-tjenesten, uavhengig av hvordan denne er organisert og hvem som ivaretar arbeidsgiveransvaret. Tjenester som krever medisinsk faglig kompetanse, skal normalt ikke inngå i tildelingen av BPA, men kan gis i tillegg. Vedtaket beskriver antall timer pr uke/år.

Tjenestemottaker skal i utgangspunktet ha rollen som arbeidsleder, med ansvar for organisering og innhold i tjenesten etter behov. I de tilfellene der tjenestemottakeren ikke er i stand til å ivareta rollen som arbeidsleder, kan det gjøres unntak og likevel innvilges BPA. En forutsetning er at han/hun har en person som er i stand til og er villig til å være arbeidsleder vederlagsfritt. Tilbudet må være faglig forsvarlig. Egenbetaling vil tilkomme for praktisk bistand under BPA ordningen.

4.22 TT-KORT (Tilrettelagt Transport)

Dette er ikke en lovpålagt tjeneste, men et transporttilbud fra Troms Fylkeskommune hvor den enkelte kommune tildeles et visst antall hjemler (3 % av innbyggertallet). Det skal forebygge isolasjon og bidra til økt livskvalitet for bevegelseshemmede.

Praktiske opplysninger:

- Tjenestemottaker får tilsendt et elektronisk kort og et brev om hvor stort beløp som er satt inn på kortet. Dette kortet brukes som betalingskort.
- Tjenestemottaker må betale en egenandel.
- Alle godkjente tjenestemottakere kan ha med seg en ledsager gratis dersom bruker ikke kan reise alene.
- TT – ordningen er ment til «frie» reiser som kulturarrangement, sosiale aktiviteter og andre fritidsreiser.

TT-ordningen skal IKKE benyttes til:

- Betaling for egenandel på pasienttransport eller til reiser som dekkes av folketrygden.
- Transport i forbindelse med godkjente attføringsopplegg
- Transport til medisinske undersøkelser/behandling
- Transport til avlastningsopphold/institusjoner
- Skoletransport eller arbeidsreise
- Reiser hvor innehaver av kortet ikke er med

Kriterier for tildeling:

- Søker har bostedsadresse i kommunen.
- Søkere kan godkjennes ut fra varig fysisk eller psykisk forflytningshemning. Med varig menes minimum to år. Det skal være en direkte sammenheng mellom den varige forflytningshemningen og den manglende evnen til å benytte seg av det ordinære kollektivtilbudet. Følgende forflytningshemning kan gi grunnlag for godkjenning:
 - Blinde og sterkt svaksynte.
 - Personer som er helt avhengig av rullestol.
 - Andre sterkt forflytningshemmede etter særlig vurdering.
- Godkjenning kan gis for 2 år eller varig. Godkjenningen kan bli opphevet dersom en TT – bruker ikke lenger fyller godkjenningskriteriene. Godkjent TT-brukere som ikke benytter seg av ordningen over tid, kan trekkes ut av ordningen.

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.
- 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 oppfyller øvrige kriterier.

- Personer under 10 år kan ikke godkjennes som TT – bruker.

Hva kan forventes av tjenesteyter:

- Kåfjord kommune behandler søknaden ut ifra retningslinjer fra Troms fylkeskommune.
- Skriftlig vedtak, tjenestebeskrivelse og retningslinjer fra Troms fylkeskommune utsendes.

Klage:

Klager på vedtak rettes til kommunen, og behandles som klage på enkeltvedtak etter forvaltningslovens § 28.

5. INSTITUSJONSTJENESTER

5.1 LANGTIDSOPPHOLD I INSTITUSJON

Langtidsopphold i institusjon på Kåfjord Helsetun er et tilbud om helhetlig helse- og omsorgstjeneste til personer med omfattende funksjonssvikt, der pleie- og omsorgsbehovet ikke kan dekkes av hjemmetjenester og/eller velferdsteknologi. Tjenesten inkluderer ukentlige legevisitter, samt nødvendig legetilsyn ved behov.

Langtidsopphold søkes om på samme måte som andre tjenester, og tildeles etter vedtak. Ved tildeling av langtidsplass, opphører tidligere tjenester gitt av hjemmebasert omsorg. Tjenestemottaker tildeles en plass på helsetunet, og tildeling av avdeling/rom gjøres etter individuell vurdering og kan dermed endres under oppholdet.

Når det innvilges langtidsplass og det ikke er ledig kapasitet, vil tjenestemottaker settes på venteliste. Ventelisten har ingen nummerering, så tildelingen av plass vurderes ut ifra hjelpebehovet til den enkelte tjenestemottaker. Dette vil vurderes kontinuerlig av koordinerende enhet.

Vurderingsmomenter:

- Det må foreligge en helsesvikt som gir behov for omfattende medisinsk behandling og pleie, og som medfører et behov for tilsyn og tilgang på fagpersonell gjennom hele døgnet.
- Før tildeling av langtidsplass, skal man ha fulgt trinnene i omsorgstrappen. Eksempelvis skal det først økes på tilsyn fra hjemmesykepleien eller utprøve velferdsteknologi, for å se om det kan dekke behovet.
- Forsvarlighet vil alltid være hovedkriteriet.

Tilleggsopplysninger:

- Transportutgifter til private besøk må tjenestemottakeren selv betale.

- Egenbetaling kreves etter forskrift om egenandel for kommunale helse- og omsorgstjenester. Egenandelen dekker inkontinensutstyr, hygieneprodukter, medisiner og mat.
- Tjenestemottaker må selv dekke frisør, fotpleie, klær og andre private utgifter.
- Private klær må merkes med fullt navn.
- Støttekontakt gis ikke til tjenestemottaker med langtidsplass.

5.2 KORTTIDSOPPHOLD I INSTITUSJON

Tjenesten kan tildeles personer som i en avgrenset periode har behov for heldøgns omsorg og pleie. Tjenestemottakeren har da behov for betydelig medisinsk og sykepleiefaglig oppfølging. Behovet kan ikke dekkes med hjemmetjenester, men krever ikke spesialisthelsetjenesteopphold. Aktuelle problemstillinger kan være; opptrening og oppfølging etter innleggelser i spesialisthelsetjenesten, utredning av medisinske problemstillinger eller palliativ behandling i livets slutfase.

Tilleggsopplysninger:

- Tjenesten gis i den avdelingen som har kapasitet, eller som innehar evt. spesiell kompetanse der dette er vektlagt i den faglige vurderingen av søknaden.
- Egenbetaling kreves etter forskrift om egenandel for kommunale helse- og omsorgstjenester. Unntak er tjenestemottakere med kreftdiagnose.
- Private klær må merkes med fullt navn.

5.3 ØYEBLIKKELIG HJELP

Gis til de som trenger øyeblikkelig somatisk eller psykisk helsehjelp. Det vil si enten fare for liv eller alvorlig redusert helse. Henvising må komme fra legetjenesten, og skal vurderes som forsvarlig. Tjenesten gis på helsetunet, og er et tiltak for å unngå innleggelser i spesialisthelsetjenesten.

Tilleggsopplysninger:

Øyeblikkelig hjelp er vederlagsfritt inntil 3 døgn. Opphold utover 3 døgn omgjøres til korttidsopphold med døgnpris, etter forskrift om egenandel for kommunale helse- og omsorgstjenester.