



**ORKLAND  
KOMMUNE**



**Veiledende tildelingskriterier  
for helse- og omsorgstjenester**

## Innhold

Del 1 Generell del .....	4
Innledning.....	4
Velferdsteknologi.....	4
Tildeling av velferdsteknologi.....	5
Rettførdig fordeling av helse- og omsorgstjenester .....	5
Lovgrunnlag .....	6
Myndighet og organisering av helse- og omsorgstjenester .....	6
Innhenting av opplysninger og bruk av IPLOS .....	8
Mål for tildeling av tjenester – beste effektive omsorgsnivå (BEON) .....	9
Helse- og mestringstrappen .....	9
Brukermedvirkning .....	10
Del 2 Kriterier og tjenestenivå .....	11
2.0 Friskliv, læring og mestringstiltak/kurs.....	11
2.1 Forebyggende hjemmebesøk .....	13
2.2 Hverdagsrehabilitering .....	14
2.3 Hjelpemidler i hjemmet.....	15
2.4 Fysioterapi .....	16
2.5 Ergoterapi .....	17
2.6 Psykisk helse- og rusarbeid.....	18
2.7 Trygghetsalarm .....	20
2.8 Matombrining.....	22
2.9 Støttekontakt.....	23
2.10 Dagsenter for hjemmeboende eldre .....	25
2.10 B. Dagsenter for funksjonshemmede .....	26
2.11 Dagsenter for personer med demens .....	27
2.12 Demensteam .....	28
2.13 TT- kort (Transporttjeneste for funksjonshemmede).....	29
2.14 Ledsagerbevis .....	30
2.15 Parkeringsbevis for forflyttingshemmede .....	31
2.16 Tilrettelagt arbeid .....	32
2.17 Kommunens ansvar overfor pårørende .....	33
2.18 Individuell plan .....	37
2.19 Koordinator.....	39
2.20 Oppfølgingsteam (tidligere ansvarsgrupper).....	40
2.21 Koordinerende enhet .....	41
2.22 Praktisk bistand, hjemmehjelp .....	42

2.23 Praktisk bistand -opplæring daglige gjøremål- Habilitering .....	43
2.24 Helsetjenester i hjemmet .....	44
2.25 Kreft og palliasjon .....	47
2.26 Brukerstyrt personlig assistent (BPA) .....	48
2.27 Omsorgsbolig.....	50
Sykehjem/ institusjon/HDO-bolig.....	51
2.28 Habilitering/ Rehabiliteringsopphold .....	51
2.29 Utredning/ behandlingsopphold .....	54
2.30 Tidsbegrenset opphold.....	56
2.31 Langtidsopphold eller tilsvarende bolig særskilt tilrettelagt for heldøgns tjenester (HDO-boliger) .....	58

## Del 1 Generell del

### Innledning

De siste årene er det lagt frem en rekke stortingsmeldinger for dagens og fremtidens helse- og omsorgstjenester. Helse- og omsorgstjenesten i Orkland kommune har utarbeidet veiledende tildelingskriterier for helse- og omsorgstjenester. Orkland kommune vedtok 28.10.2020 kommuneplanens samfunnsdel 2020 – 2032. Der er hovedmålene, delmålene og strategiene koplet til FNs bærekraftsmål og kommunens verdier MODIG, KLOK og NÆR. I tildelingskriteriene henviser vi til disse (i rød skrift), når vi beskriver de ulike tjenestene som Orkland kommune tilbyr sine innbyggere.

Helse og omsorgstjenesten i Orkland kommune skal ut fra gitte rammer, langsiktig og helhetlig planlegging, god nyttegjørelse av kompetanse og fleksibel ressursbruk, arbeide for å yte riktige tjenester på riktig nivå (K8 og K10). Et likeverdig tjenestetilbud og den enkelte brukers behov for tjenester skal stå i fokus (K3). Tjenestene skal gjennom gjensidighet bidra til økt livskvalitet og egenmestring der målet er at alle kan velge å bo i eget hjem så lenge som mulig (N8). Det legges spesielt vekt på brukermedvirkning (K2 og N12), fokus på helsefremmende og forebyggende arbeid (K1) tidlig innsats (K3) og mestring, samhandling, samt helhetlige- og koordinerte tjenester (K8). Helse og omsorgstjenestene skal utvikles slik at de legger til rette for at brukerne i større grad blir en ressurs i eget liv (K2), for at lokalsamfunnets innbyggere mobiliseres på nye måter og blir ressurser for hverandre (M1 og M2).

Kommunene i Orkdalregionen samarbeider om legevakt og ØHD-senger. Orkland kommune er vertskommune og det er inngått et tjenestesamarbeid med St Olavs Hospital HF om drift.

### Velferdsteknologi

Velferdsteknologi er en ressurs som gir flere muligheter til å mestre hverdagen, og for at ressursene hos ideelle frivillige organisasjoner videreutvikles og tas i bruk på nye måter (M1, M4, K10, N7). Dagens brukere forventes å ha en mer aktiv rolle. Den nye brukerrollen forutsetter en omsorgstjeneste som i større grad enn tidligere kartlegger og forstår brukerens behov (N12) Brukerne skal gis informasjon og støtte slik at de kan delta aktivt i beslutninger som angår dem og egen fremtid. (K2)

I intensjonsavtalen som ble inngått ved sammenslåing av kommunene står det:

*«Det er en utfordring å se for seg hvordan de kommunale tjenestene vil se ut langt fram i tid. Men «den digitale kommunen» er et etablert begrep, og nye tekniske løsninger vil i økende grad komme til å prege den kommunale hverdagen og tjenestene. Kommunen skal være en foregangskommune for IKT for å sikre effektivitet i tjenesteproduksjonen og gi gode informasjons- og kommunikasjonsløsninger.»*

Målet er at velferdsteknologi skal bli en integrert del av tjenestetilbudet i Orkland kommune. Velferdsteknologi skal kunne tilbys i stedet for andre tjenester eller som et supplement, der hvor det anses som hensiktsmessig og hvor velferdsteknologi kan ivareta kommunens sørge-for-ansvar.

## Tildeling av velferdsteknologi

Velferdsteknologi er per dags dato i prosjekt- og startfasen. Kommunen jobber med utprøving og utarbeidelse av tjenestene. Dette gjelder lokaliseringsteknologi, medisineringsstøtte og tilbehør til de digitale trygghetsalarmene.

Hvis velferdsteknologiske hjelpemiddel tilbys som ledd i nødvendig helse- og omsorgstjenester og erstatter tjenester som helsetjenester i hjemmet og nødvendig tilsyn/trygghet, kan det ikke tas egenbetaling.

Målgruppe: Personer med nedsatt funksjonsevne som trenger bistand.

- Det minst inngripende alternativet for bistand skal alltid forsøkes først
- Det skal vurderes om bruker ville gitt tillatelse til tiltaket dersom bruker ikke kan gi uttrykk for det grunnet helsetilstand
- Dersom bruker motsetter seg bruk av velferdsteknologi og mangler samtykkekompetanse, kan det fattes vedtak om tvang etter pasient- og brukerrettighetsloven 4A: Helsehjelp til pasienter uten samtykkekompetanse som motsetter seg helsehjelpen mv.

## Rettferdig fordeling av helse- og omsorgstjenester

Innbyggernes rett til kommunale helse- og omsorgstjenester er hjemlet i pasient- og brukerrettighetsloven, mens kommunens plikt til å tilby helse- og omsorgstjenester er hjemlet i helse- og omsorgstjenesteloven. Saksbehandlere ved tildelingskontoret har ansvaret for å tildele tjenester i samsvar med lovverk og det til enhver tid gjeldende forsvarlighetskrav.

Retten til type tjenester avhenger av de vurderinger som til enhver tid gjøres av tildelingskontoret. Krav til forsvarlighet bestemmes av normer utenfor loven og er forankret i anerkjent fagkunnskap, faglige retningslinjer og allmenngyldig samfunnsetikk (god praksis). Derfor er tildelingspraksis i stadig endring. Forvaltning av tjenestetilbudet må skje på en måte som sikrer at flest mulig tjenestemottakere får hjelp til rett tid, i rett omfang og på rett måte. Det er også vesentlig at forvaltningen bidrar til best mulig ressursutnyttelse.

Veiledende tildelingskriterier skal bidra til at saksbehandlere og de som gir tjenestene har lik oppfattelse av tjenestenivået og dermed utøver tilnærmet lik praksis. Dette sikrer en rettferdig fordeling av knappe goder og like tjenester i vår kommune. Samtidig skal alle innbyggere sikres rett til en individuell vurdering gjennom at saksbehandler utøver sitt faglige skjønn. Videre er det en målsetting at tjenestemottakere og deres pårørende får god informasjon og mulighet til å medvirke med hensyn til utforming av hjelpetilbudene og tilrettelegging av forhold i egen tilværelse.

Kommunen skal så langt det lar seg gjøre, innenfor vedtatte budsjетtrammer og tilbud, ta hensyn til brukernes ønsker om hvor de ulike tilbudene skal gis. Det forutsetter også tilstrekkelig, tilgjengelig kompetanse slik at forsvarlighet i tilbudene sikres.

Mange mottakere av helse- og omsorgstjenester trenger tid til å forberede seg, å bli kjent og trygg med nye personer og omgivelser for å motta et tilbud. Det må sikres god og nødvendig informasjon fra de som tildeler tjenester til de som skal utøve tjenestene slik at dette behovet imøtekommes.

## Lovgrunnlag

Ikke alle helse- og omsorgstjenester er lovpålagte, men de fleste er underlagt en rekke lover og forskrifter. De mest sentrale lovene er:

- Lov om kommunale helse- og omsorgstjenester; gir kommunen plikt til å yte helse- og omsorgstjenester.
- Lov om pasient- og brukerrettigheter; gir pasient og bruker rett til nødvendige helse- og omsorgstjenester samt rett til medvirkning.
- Lov om helsepersonell; skal bidra til sikkerhet for pasienter og kvalitet i helse- og omsorgstjenesten.
- Lov om folkehelsearbeid; styrker kommunenes ansvar for forebygging og helsefremmende arbeid i alle samfunnssektorer.
- Lov om behandlingsmåte i forvaltningssaker; regulerer forvaltningen og gjelder for saksbehandling ift. de tjenester hvor det fattes vedtak.
- Lov om rett til innsyn i dokument i offentlig virksomhet; regulerer hvilke dokumenter som skal være offentlig slik at offentlig virksomhet er mest mulig åpen og gjennomiktig.
- Lov om sosiale tjenester i arbeids- og velferdsforvaltningen; bedre levekårene for vanskeligstilte, bidra til økonomisk trygghet.

Forskrifter og støttende lovverk:

- Forskrift om en verdig eldreomsorg
- Forskrift om habilitering og rehabilitering, individuell plan og koordinator
- Forskrift om kvalitet i pleie- og omsorgstjenesten
- Forskrift om egenandel for helse- og omsorgstjenesten
- Forskrift om pasientjournal
- Spesialisthelsetjenesteloven § 2-5
- Psykisk helsevernloven § 4-1
- Folkehelseloven
- Barnevernsloven
- Opplæringsloven

## Myndighet og organisering av helse- og omsorgstjenester

Kriteriene i dette dokumentet er førende for all tildeling av helse- og omsorgstjenester i Orkland kommune.

Hensikten er:

- Ivareta brukernes rettssikkerhet og sikre likeverdig behandling.
- Tydeliggjøring av kommunens ansvar som forvalter og tjenesteyter.
- Skille mellom forvaltning (tildeling) og utførelse.
- Oppnå bedre styring mellom bruk av ressurser og behov.
- Sikre helhetlige tjenester og helhetlige pasientforløp.
- Bidra til forventningsavklaring.

Tildelingskontoret sitt ansvar er å motta, kartlegge, og vurdere søknader om helse- og omsorgstjenester. Tildelingskontoret skal vedta tjenester basert på kartlagt hjelpebehov, lovens vilkår og politisk vedtatt tjenestenivå i Orkland kommune. Tildelingskontoret har ansvaret for førstegangsregistrering i IPLOS.

Koordinerende enhet er plassert på tildelingskontoret. Tildelingskontoret har hovedansvaret for samhandling rundt brukere med behov for langvarige og koordinerte tjenester. I tillegg skal de gi veiledning og informasjon ved utfylling av søknader og evt. klagebehandling.

Hva kan søker forvente

- Taushetsplikten overholdes. Søknader og personlige opplysninger blir behandlet konfidensielt.
- Tildelingskontoret tar kontakt med søker for å gjøre videre avtaler.
- Det blir foretatt kartlegging av tjenestebehov.
- Skriftlig henvendelse vil bli besvart etter forvaltningslovens regler.
- Tildelingskontoret vil i samarbeid med søker komme frem til hvilke tjenester søker har behov for.
- Det gjøres vedtak etter lov om kommunale helse- og omsorgstjenester m.m. og pasient og brukerrettighetsloven.
- Tjenester blir tildelt ut fra en faglig vurdering.

Hva forventes av søkerne

- Søknaden leveres fortrinnsvis skriftlig av søkerne, eller en som ivaretar søkers interesser. Tildelingskontoret kan gi bistand ved utfylling av skriftlig søknad ved behov.
- Søker er ansvarlig for å gi nødvendige opplysninger for å behandle søknaden.
- At nødvendig utstyr er tilgjengelig der det kreves for å utføre oppdraget på en forsvarlig måte.
- Søker gir beskjed når avtaler må fravikes.

Hvem kan søke

- Kriteriene som er utarbeidet gjelder for alle som bor eller midlertidig oppholder seg i Orkland kommune, uavhengig av alder og diagnose. Når det er fastslått at søker har rett til bistand, må kommunen i samarbeid med søker, finne frem til hvilken form – og i hvilket omfang tjenesten skal ytes.
- Det skal foreligge informert samtykke fra søker, eller fra pårørende, hjelpeverge eller verge der søker selv ikke er i stand til å gi informert samtykke (jfr. lov om pasient- og brukerrettigheter).

Saksbehandling

- Kommunen skal innhente de opplysningene som er nødvendige for å avgjøre saken. Det vil bli foretatt hjemmebesøk ved behov. Etter at saken er utredet og informasjon innhentet fattes vedtaket.
- Kommunen skal behandle saken så snart som mulig. Hvis saken ikke kan avgjøres innen én måned, skal det gis skriftlig beskjed om grunnen til dette og forventet vedtaksdato.
- Ved akutt behov for hjelp kan hjelpetiltak iverksettes midlertidig inntil søknaden er behandlet.

Om vedtaket

- I vedtaket beskrives hvilken tjeneste som eventuelt tildeles eller avslås, hvilke opplysninger som er lagt til grunn for vurderingen og kommunens begrunnelse. Ved tildeling av tjeneste vil tidsperiode og omfang av tjeneste stå.

## Revurdering av vedtak

- Vedtakene revurderes når brukers behov for bistand endres. Nye brukere, som får helsetjenester i hjemmet, vil få en tidsbegrenset tjeneste på maks 6 uker, før en ny vurdering av situasjonen bestemmer om tjenesten skal opprettholdes eller avsluttes.

## Egenandel

- Kommunen kan kreve egenandel for enkelte helse- og omsorgstjenester. Dette er regulert i egen forskrift fra helse- og omsorgsdepartementet. Kommunestyret fastsetter satser for egenbetaling hvert år i forbindelse med budsjettbehandling. Viser til eget skriv om betalingssatser.

## Klagemulighet

Vedtak om lovpålagte helse- og omsorgstjenester kan påklages. Fristen for å klage er fire uker fra vedtaket er mottatt i henhold til forvaltningsloven § 28.

Klagen sendes den instans der vedtaket er fattet. Dersom vedtaket ikke endres, kan klagen sendes videre til Statsforvalteren for endelig vedtak.

Tildeling av omsorgsbolig, TT-kort, parkeringstillatelse, trygghetsalarm og ulike dagopphold er ikke lovpålagte tjenester. Klagen sendes den instans der vedtaket er fattet. Dersom vedtaket ikke endres, kan klagen behandles i kommunens egen klagenemd. Klagenemnda i Orkland kommune er formannskapet.

Kommunen har informasjonsplikt om klageadgang og kan være behjelpelig med å skrive en klage dersom brukeren ønsker dette.

## Innhenting av opplysninger og bruk av IPLOS

Orkland kommune benytter IPLOS som kartleggingsverktøy (individbasert pleie- og omsorgsstatistikk), med ADL-skår (måleverktøy for aktivitet i dagliglivet), andre relevante og nødvendige kartleggingsverktøy, samt en individuell samtale med søker.

IPLOS ble innført som nasjonalt register i 17.2.2006. Bruk av IPLOS er obligatorisk i alle kommuner. IPLOS er et nasjonalt register med data som beskriver ressurser og bistandsbehov til de som søker om eller mottar kommunale helse- og omsorgstjenester.

IPLOS-kartleggingen er en viktig del av kommunens beslutningsgrunnlag for å innvilge eller avslå en søknad om helse- og omsorgstjenester.

Alle saker skal behandles individuelt. En score på ett eller flere områder er i seg selv ikke tilstrekkelig for å tildele tjeneste, men er ment som ett av flere parametere i en totalvurdering.

De ulike funksjonene som vurderes er inndelt i grupper og vises nedenfor:

### **A. Sosial fungering**

1. Sosial deltakelse
2. Beslutninger i dagliglivet
3. Styre atferd

### **D. Egenomsorg**

8. Personlig hygiene
9. På- og avkleddning
10. Spise
11. Toalett

### **B. Ivareta egen helsetilstand**

4. Ivareta egen helse

### **E. Kognitiv svikt**

12. Hukommelse
13. Kommunikasjon

### **C. Husholdfunksjoner**

5. Å skaffe varer og tjenester
6. Alminnelig husarbeid
7. Lage mat



Nedenfor følger en oversikt over skår i inndelingen:

1. Utgjør ingen problem/utfordring for søker/tjenestemottaker.
2. Ikke behov for bistand/assistanse. Utfører/klarar selv (eventuelt med hjelpemidler), men har utfordringer eller endret standard. Endret standard vil si hvordan personen utfører/klarar aktiviteten i forhold til tidligere.
3. Middels behov for bistand/assistanse. Utfører/klarar deler av aktiviteten selv, men trenger personbistand til andre deler av aktiviteten. Bistandsyter kan eventuelt gå til og fra.
4. Store behov for bistand/assistanse. Utfører/klarar deler selv, men med bistandsyter til stede hele tiden. Bistandsyter er til stede for assistanse/tilrettelegging/veiledning.
5. Fullt bistands-/assistansebehov. Behov for personbistand til alle aktivitetene.
6. Ikke relevant. Opplysningene er ikke relevant for å kartlegge ressurser og vurdere behov for personbistand. Det foreligger ikke bistands-/assistansebehov på registreringstidspunktet og opplysningene er ikke relevant for en helhetlig vurdering.

Det er et klart skille mellom skår 2 og 3. For skår 3-5 forutsettes personbistand.

Mer informasjon om IPLOS finnes på Helsedirektoratets internettsider.

### Mål for tildeling av tjenester – beste effektive omsorgsnivå (BEON)

Målet for tildeling av tjenester er å legge til rette for at den enkelte best kan ivareta egen omsorg og mestre eget liv i størst mulig grad. Man tar derfor utgangspunkt i brukerens egne forutsetninger og kartlagt tjenestebehov. Påførende er en viktig ressurs og samarbeidspart og skal være med som en del av kartleggingen av bruker. Bruk av beste effektive omsorgsnivå er også hensiktsmessig for å bruke de samlede ressursene på en effektiv måte.

### Helse- og mestringstrappen

Tjenestene kan beskrives som en trapp, hvor tjenestene gjenspeiler seg i ulike nivå i trappa.

Tiltakene blir mer ressurskrevende jo lenger opp i trappa man kommer.

Styrket skjermet enhet	Tilrettelagt botilbud
Langtidsopphold på institusjon	
Bolig med døgnbemanning	
Bolig med bemanning deler av døgnet	
ØHD – Øyeblikkelig hjelp døgnopphold	Tiltak for egenmestring
Avlastning	
Rehabilitering i institusjon	
Rehabilitering i hjemmet	
Helsetjenester i hjemmet	
Praktisk bistand	
Hverdagsrehabilitering	Helsefremmende og forebyggende tiltak
Dagsenter	
Støttekontakt	
Matombringing	
Trygghetsalarm	
Hjelpemidler	
Forebyggende hjemmebesøk	
Friskliv, - læring – og mestring	

## Brukermedvirkning

**Lovhjemmel:** Lov om pasient- og brukerrettigheter kapittel 3

Brukermedvirkning er en lovfestet rettighet i vårt samfunn. Brukererfaring og fagkunnskap er to likeverdige pilarer i den kommunale helsetjenesten. Når noen trenger hjelp til å mestre hverdagen sin er det viktig at bruker og hjelper sammen finner frem til aktuelle tiltak og virkemidler basert på disse prinsippene:

- Å bli tatt på alvor
- Å bli behandlet med respekt
- Å føle tillit og trygghet
- Å få hjelp når behovet er der

Kommunens helsetjenester skal ivareta dette innenfor rammen av lovverk, forskrifter og faglig forsvarlighet i hvert enkelt tilfelle.

Ofte vil det være nødvendig å gjøre en kartlegging av brukers og pårørendes ressurser, før man tildeler tjenester. Brukere har rett til å medvirke når de skal motta helse- og omsorgstjenester. Kommunen har plikt til å involvere bruker i valg mellom tjenester som er tilgjengelig og forsvarlige. Kommunen tildeler tjenester utfra en helhetsvurdering.

## Del 2 Kriterier og tjenestenivå

### 2.0 Friskliv, læring og mestringstiltak/kurs

Ansvarlig enhet/avdeling	Friskliv og rehabilitering
Tjenestebeskrivelse	<p>Friskliv, læring- og mestringstiltak bidrar til å oppfylle kommunenes sørge-for-ansvar for det forebyggende helse- og omsorgsarbeidet, og som kan bidra til økt mestring i eget liv. Det kan gis støtte til å endre levevaner og mestre helseutfordringer, det gis tilbud så tidlig som mulig ved økt risiko for helseplager. En kan få veiledning individuelt eller i gruppe, med vekt på friskressurser for helse og livskvalitet.</p> <p>Virksomheter som har ulike former for lærings og mestringskurs rettet mot pasient/bruker eller pårørende (for eksempel endring innen fysisk aktivitet, kosthold og tobakk., KID kurs, pårørende skole for demente etc.). I dette arbeidet bidrar de fleste virksomhetene innenfor helse og omsorg.</p> <p>Hoved tyngden av disse tiltakene koordineres og organiseres av Friskliv og rehabilitering. (Psykisk helse/rusomsorg og hjemmetjenesten har egne kurs).</p> <p>Ha et aktivt samarbeid med pasientorganisasjoner og andre frivillige organisasjoner, for å kunne tilby bruker likemann, kurs og erfaringsdeling.</p>
Formål	Bidra til at bruker/ pasient kan håndtere og leve med sin sykdom i størst mulig grad. Bidra til at bruker/pasient mestrer sin hverdag og klarer å utføre aktiviteter som er viktige for dem selv uten å måtte bli passive hjelpemottakere Økt mestringsevne bidrar til at den enkelte bevarer sin frihet i hverdagen og behovet for tjenester utsettes og/eller reduseres.
Målgruppe	<p>Brukere/pasienter og pårørende i alle aldre som er motivert for og ønsker å bedre egen helse- og livssituasjon. Som deltar med å utarbeide mål og tiltak. Bidrar ut fra egne forutsetninger.</p> <p>Mennesker som lever med, eller er pårørende til personer med alvorlig kronisk sykdom. Voksne som i perioder kjenner seg nedstemt eller har fra lett til moderat depresjon.</p>
Lovgrunnlag	<p>Lov om pasient- og brukerrettigheter §§ 2-1 a og e.</p> <p>Lov om kommunale helse- og omsorgstjenester m.m. §§ 3-1, 3-2, 3-3 og 3-6.</p> <p>Folkehelseoven §§ 4, 5 og 7.</p>

Ansvarlig enhet/avdeling	Friskliv og rehabilitering
Kriterier/vurderinger	<p>Kan gis som et supplement til andre tjenester eller i stedet for andre helse og omsorgstjenester. De som skal delta må være motivert for deltakelse. Det må tas hensyn til den enkeltes ønske om aktuelt tiltak, samtidig som det tas hensyn til bruker/pasient og den pårørendes evne og vilje til å ta imot slike tjenester.</p> <p>Personen har behov for livsstilsendring innen fysisk aktivitet, kosthold og tobakk. Personen ønsker å delta på kurs for å mestre hverdagen med helseutfordringer. Personen kan nyttiggjøre seg hjelpen.</p> <p>Helsefaglig vurdering av behovet i samarbeid med personen avgjør hvilket tilbud som gis.</p>
Merknader	<p>For noen av kursene er det deltakeravgift og påmelding. Dette vil det være opplyst om ved påmelding. Kan ut fra en konkret situasjon også være del av et vedtak om nødvendige helse- og omsorgstjenester.</p> <p>Helsesamtaler er gratis.</p> <p>Avtaler må overholdes og det må gis beskjed ved frafall.</p>

## 2.1 Forebyggende hjemmebesøk

Ansvarlig enhet/avdeling	Friskliv og rehabilitering/hverdagsrehabilitering
Tjenestebeskrivelse	Forebyggende hjemmebesøk er et tiltak som kan bidra til å oppfylle kommunenes sørge-for-ansvar for det forebyggende helse- og omsorgsarbeidet, og som kan bidra til økt mestring i eget liv.
Formål	Formålet med forebyggende hjemmebesøk er å hente frem den enkeltes ressurser, bidra til å tilrettelegge omgivelsene, og å styrke den enkeltes muligheter til å holde seg frisk og aktiv lengst mulig.
Målgruppe	Eldre over 78 år som ikke mottar helse- og omsorgstjenester.
Lovgrunnlag	Dette er ikke en lovpålagt tjeneste.
Kriterier/vurderinger	<p>Individuelle hjemmebesøk er den mest utbredte og foretrukne måten å gjennomføre forebyggende hjemmebesøk på. Alternativt kan samtalen finne sted i kommunens lokaler.</p> <p>Et hjemmebesøk kan ha ulike perspektiver:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>○ Ressursfokuset samtale: Den enkeltes behov for informasjon ligger til grunn. «Hva er viktig for deg?» står sentralt.</li><li>○ Forebygge sykdom og skade: Fokus på brann- og fallforebygging og en gjennomgang av øvelser og brosjyrer.</li><li>○ Helserådgivning og informasjon om aktuelle tjenester: Tips og råd for å opprettholde god helse som f.eks. ernæring og fysisk aktivitet samt informasjon om kommunens tilbud.</li><li>○ Avdekke funksjonssvikt og hjelpebehov: Bruk av screeningmetoder og medisinske tester.</li></ul>
Merknader	Tjenesten er gratis.

## 2.2 Hverdagsrehabilitering

Ansvarlig enhet/avdeling	Friskliv og rehabilitering/hverdagsrehabilitering
Tjenestebeskrivelse	Tidsavgrenset og tverrfaglig oppfølging i hjemmet (inntil 6 uker) med fokus på at brukere skal bli selvhjulpne og mestre sin hverdag. Etter endt rehabiliteringsperiode vil du bli kontaktet etter 3 uker, 6 måneder og etter 1 år for samtale og evaluering.
Formål	<p>Er å styrke brukerens muligheter for opprettholdelse av funksjonsnivå så lenge som mulig, og til å gjøre bruker mer aktiv i egen rehabiliteringsprosess.</p> <p>Bidra til at brukere er selvhjulpne og mestrer sin hverdag i størst mulig grad selv.</p> <p>Bidra til at brukeren klarer å utføre aktiviteter som er viktige for dem selv uten å måtte bli passive hjelpemottakere.</p> <p>Økt mestringsevne bidrar til at behovet for hjemmetjenester utsettes og/eller reduseres, og at tidspunktet for heldøgns pleie og omsorg utsettes.</p>
Målgruppe	Personer som har opplevd eller opplever funksjonstap, og som bor hjemme.
Lovgrunnlag	<p><a href="#">Lov om pasient- og brukerrettigheter §§ 2-1 a)</a></p> <p><a href="#">Lov om kommunale helse- og omsorgstjenester m.m. §§ 3-2 6. bokstav a) og b), 3-2 5.</a></p>
Kriterier/vurderinger	<p>Hjemmeboende personer som nylig har hatt et funksjonsfall og har behov for tverrfaglig rehabilitering for å kunne mestre hverdagsaktiviteter. Kommunen tar utgangspunkt i spørsmålet til pasient/bruker «Hva er viktig for deg?».</p> <ul style="list-style-type: none"><li>○ Bruker må være motivert for å gjøre en innsats for å gjenvinne mestring inn mot egendefinerte mål, og ta ansvar for videre opptrening/ oppfølging etter at hverdagsrehabiliteringstjenesten er avsluttet.</li><li>○ Bruker har et kognitivt funksjonsnivå som innebærer at man kan nyttiggjøre seg hjelpen.</li><li>○ Brukere som har et rehabiliteringspotensiale (kan også være kronikere).</li><li>○ Brukere må være over 18 år.</li></ul>
Merknader	Tjenesten er gratis.

## 2.3 Hjelpemidler i hjemmet

Ansvarlig enhet/avdeling	Friskliv og rehabilitering
Tjenestebeskrivelse	<p>Kommunens lager låner ut hjelpemidler til deg som har en kortvarig funksjonsnedsettelse.</p> <p>I lageret har vi hjelpemidler til forflytning, personlig stell og hygiene. Dette kan være toalett forhøyer, dusj-/toalettstoler, manuelle rullestoler, prekestoler, rullatorer, krykker, samt enkle ramper/skiner for å kunne ta seg ut/inn av bolig.</p> <p>Hjelpemidlene er ikke spesielt tilpasset, men skal dekke generelle behov.</p>
Formål	<p>Har du redusert funksjonsevne på grunn av sykdom, skade eller alder, kan du låne hjelpemidler av kommunen for en avgrenset periode. Målet med lånet er at du skal få en enklere hverdag.</p>
Målgruppe	<p>De som midlertidig har fått nedsatt funksjonsevne på grunn av skade eller sykdom kan låne tekniske hjelpemidler.</p>
Lovgrunnlag	<p><a href="#">Lov om folketrygd, § 10-7</a></p>
Kriterier/vurderinger	<p>Hjelpemidlene fra kommunalt lager kan i utgangspunktet lånes i 3 måneder, men ved behov kan lånet utvides inntil 2 år.</p> <p>For rett til hjelpemidler gjennom NAV hjelpemiddelsentral må behovet være varig, dvs. over 2 år. En ergoterapeut eller annet helsepersonell kan bistå deg med å vurdere og søke på ulike hjelpemidler i hjemmet.</p>
Merknader	<p>Det forventes at man tar vare på hjelpemidlet og at det varsles hvis behovet opphører.</p> <p>Bortsett fra noen unntak, betaler man ikke for lån av hjelpemidler fra hjelpemiddelsentralen og kommunalt lager. Noen ganger kan det gis tilskudd fra Nav til å kjøpe hjelpemidlet selv.</p> <p>Om man ikke kan hente hjelpemidlet selv på kommunalt lager betaler man egenandel for dette. Nivå for egenbetaling fastsettes av kommunestyret.</p>

## 2.4 Fysioterapi

Ansvarlig enhet/avdeling	Friskliv og rehabilitering/Fysioterapi
Tjenestebeskrivelse	<p>Tjenesten inngår som en del av kommunens helsetilbud og gis i forbindelse med forebyggende helsearbeid og ved behandling av sykdom, skade og lyte. Tjenesten kan bidra med blant annet:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>○ undersøkelser</li><li>○ funksjonsutredninger / motorisk vurdering</li><li>○ utforming og oppfølging av tiltak</li><li>○ behandling</li><li>○ gruppetrening</li><li>○ opplæring og faglig undervisning</li><li>○ å formidle og tilpasse tekniske hjelpemidler som kan kompensere for tapt funksjon</li></ul>
Formål	<p>Hjelpe bruker til å kunne fungere bedre i sine omgivelser med sine daglige gjøremål. Det er også et mål å forebygge, samt behandle sykdom, skade eller funksjonshemning.</p>
Målgruppe	<p>Kommunalt fysioterapitilbud kan gis til kommunens innbyggere i aldersgruppen 0–20 år, tjenestemottakere med sammensatte problemstillinger, samt eldre i og utenfor institusjon. Andre med behov for fysioterapi henvises til private fysioterapeuter i kommunen.</p>
Lovgrunnlag	<p><a href="#">Lov om kommunale helse- og omsorgstjenester m.m. § 3-1 og § 3-2 første ledd.</a></p> <p><a href="#">Lov om folkehelsearbeid § 7</a></p> <p><a href="#">Lov om folketrygd §§10-5, 10-6 og 10-7</a></p> <p><a href="#">Forskrift om habilitering og rehabilitering, individuell plan og koordinator</a></p>
Kriterier/vurderinger	<p>Søker må ha en akutt eller kronisk sykdom eller funksjonsnedsettelse som medfører behov for fysioterapi. Har et behov for oppfølging av fysioterapeut. Helsefaglig vurdering som tilsier rett til oppfølging. Personen kan nyttiggjøre seg hjelpen.</p>
Merknader	<p>Kommunene kan kreve egenandel av pasienter som ikke har rett på full refusjon, etter sentrale takster. Dersom en pasient ikke møter til time, kan det kreves honorartakst for undersøkelse eller behandling.</p> <p>Forventninger til deg som får tilbud om tjenesten: Avtaler overholdes og det gis beskjed ved frafall. Bidrar ut fra egne forutsetninger. Deltar i utarbeidelsen av mål og tiltak.</p>



## 2.5 Ergoterapi

Ansvarlig enhet/avdeling	Friskliv og rehabilitering/Ergoterapi
Tjenestebeskrivelse	<p>Ergoterapeut yter bistand til mennesker som av ulike grunner har vansker med å gjennomføre og mestre dagliglivets gjøremål.</p> <p>Ergoterapeuter fremmer og tilrettelegger aktivitet for å forebygge funksjonsnedsettelse og for at den enkelte skal bli mest mulig selvhjulpen og aktiv i hverdagen.</p> <p>Ergoterapeuter kan gi råd om tilrettelegging av omgivelser for at flest mulig skal oppleve deltakelse og tilhørighet.</p> <p>Fremme mestring og selvstendighet før pleie- og omsorgstiltak igangsettes</p> <ul style="list-style-type: none"><li>○ Hjelpen gis individuelt og/eller i gruppe</li><li>○ Hjelpen ytes både i hjem, institusjon, barnehage, skole og i avdeling</li><li>○ Det kan gis veiledning/opplæring av assistenter, pårørende og personale rundt bruker</li><li>○ Ergoterapeut deltar i tverrfaglig samarbeid ved behov</li><li>○ Ergoterapeut kan bistå ved søknad om hjelpemidler</li><li>○ Boligplanlegging og tilrettelegging i eget hjem</li></ul> <p>Ergoterapitjenesten har egen syns- og hørselskontakt.</p>
Formål	Hjelpe bruker til å kunne fungere bedre i sine omgivelser med sine daglige gjøremål. Det er også et mål å forebygge, samt behandle sykdom, skade eller funksjonshemning.
Målgruppe	Søker må ha en akutt eller kronisk sykdom eller funksjonsnedsettelse som medfører behov for ergoterapi.
Lovgrunnlag	<p><a href="#">Lov om kommunale helse- og omsorgstjenester m.m. § 3-1 og § 3-2 første ledd.</a></p> <p><a href="#">Lov om folkehelsearbeid § 7</a></p> <p><a href="#">Lov om folketrygd §§10-5, 10-6 og 10-7</a></p> <p><a href="#">Forskrift om habilitering og rehabilitering, individuell plan og koordinator</a></p>
Kriterier/vurderinger	Søker må ha en akutt eller kronisk sykdom eller funksjonsnedsettelse som medfører behov for ergoterapi.
Merknader	<p>Tjenesten er gratis. Alle kan henvise, men det skal innhentes samtykke fra foresatte når det gjelder barn og unge.</p> <p>Forventninger til deg som får tilbud om tjenesten: Avtaler overholdes og det gis beskjed ved frafall. Bidrar ut fra egne forutsetninger. Deltar i utarbeidelsen av mål og tiltak.</p>

## 2.6 Psykisk helse- og rusarbeid

Ansvarlig enhet/avdeling	Psykisk helse – og rusarbeid
Tjenestebeskrivelse	<ul style="list-style-type: none"><li>○ Tilbyr vurdering, kartlegging, behandling, støtte, veiledning, mestringskurs og aktiviteter til mennesker med psykiske helseplager og/eller rusproblemer: milde kortvarige problemer, kortvarige alvorlige problemer/lidelser og langvarige mildere problem/lidelser, alvorlige langvarige problemer/lidelser.</li><li>○ Samarbeid om individuell plan og hjelp til henvisning til spesialisthelsetjenesten.</li><li>○ Kan gis i form av veiledning, opplæring og rådgivning av andre personer rundt pasienten.</li><li>○ Tjenesten ytes i tjenestens lokaler, i hjemmet eller andre steder etter behov.</li><li>○ Deltagelse i tverrfaglig, tverretatlig og interkommunalt samarbeid, samt samarbeid med spesialisthelsetjenesten.</li></ul> <p>Tilbudene i psykisk helse- og rusarbeid</p> <ul style="list-style-type: none"><li>○ Samtaler, behandling, veiledning, kartlegging, vurdering og oppfølging til mennesker med psykiske helseplager og/eller rusproblemer</li><li>○ Personer i akutte kriser og traumer prioriteres</li><li>○ Lavterskel kontakt: telefontjeneste</li><li>○ Behandlingsgruppe</li><li>○ Rehabiliteringsgruppe</li><li>○ Dag/aktivitetstilbud</li><li>○ Heldøgns omsorg i egen bolig</li></ul>
Formål	Gi hjelp til selvhjelp, slik at pasienter kan mestre sitt eget liv på tross av sine helseplager. Tjenesten inkluderer forebyggende og indirekte pasientarbeid.
Målgruppe	Personer i alle aldre som bor eller midlertidig oppholder seg i Orkland kommune.  Personer som ikke mestrer hverdagen grunnet rusmiddelproblematikk og / eller psykiske helseproblemer.  Alvorlighetsgraden av helseplagene avgjør omfang av behandling og behandlingsforløpet.
Lovgrunnlag	<a href="#">Lov om kommunale helse- og omsorgstjenester m.m. §3-1, 2. ledd og § 4-1</a>  <a href="#">Lov om pasient- og brukerrettigheter § 2-1a og § 2-5</a>
Kriterier/vurderinger	Psykisk helse- og rusarbeid er et frivillig lavterskeltilbud til mennesker med rus – og / eller psykiske problemer. Tjenesten gir innbyggerne en helhetlig tjeneste innenfor fagområdet.

Merknader

Tjenesten er gratis.

Forventninger til deg som får tilbud om tjenesten: Bidrar ut fra egne forutsetninger. Deltar i utarbeidelsen av mål og tiltak.

## 2.7 Trygghetsalarm

Ansvarlig enhet/avdeling	Tildelingskontoret/Hjemmetjenesten
Tjenestebeskrivelse	<p>Programmering, montering og oppkobling av trygghetsalarm med sensorer.</p> <p>Montering av nøkkel boks.</p> <p>Service, vedlikehold og teknisk kontroll av alarm med sensorer.</p> <p>Opplæring i bruken av trygghetsalarmen.</p> <p>Etter utløst alarm vil hjemmetjenesten følge opp ved behov.</p> <p><b>Forventninger til den som får innvilget trygghetsalarm</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>○ Bære alarmsmykket hele døgnet</li><li>○ Ikke bruke alarmen dersom telefon kan benyttes</li><li>○ Godta at det monteres en kommunal nøkkel boks på yttervegg og selv skaffe nøkkel som skal oppbevares i nøkkelboksen</li><li>○ Erstatte alarmen/alarmsmykket ved tap eller ødeleggelse</li><li>○ Kontakten til alarmen skal bestandig være tilkoblet</li><li>○ Varsle hjemmetjenesten ved reiser og lengre fravær</li><li>○ Boligen har fremkommelig veg</li><li>○ Endringer av behov meldes Tildelingskontoret</li></ul>
Formål	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 bruker ved hjelp av trygghetsalarm ha mulighet til å tilkalle hjelp.
Målgruppe	<p>Har redusert bevegelighet med fare for fallulykker eller føler utrygghet for egen bosituasjon</p> <ul style="list-style-type: none"><li>○ Har en helsetilstand som kan medføre utrygghet</li><li>○ Føler ikke tilstrekkelig trygghet med å tilkalle hjelp via mobiltelefon</li><li>○ Behovet for trygghetsalarm vurderes med utgangspunkt i kartlegging av funksjonsnivå (IPLOS)</li><li>○ Enslige prioriteres først</li></ul>
Lovgrunnlag	<p>Dette er ikke en lovpålagt tjeneste, men en del av kommunens helse- og omsorgstjenestetilbud.</p> <p>Vedtak om trygghetsalarm hjemles i <a href="#">Lov om kommunale helse- og omsorgstjenester § 3-2.</a></p> <p><a href="#">Lov om pasient- og brukerrettigheter kap. 7</a></p> <p><a href="#">Forskrift til lov om sosiale tjenester kap. 8</a></p>
Kriterier/vurderinger	Tjenesten tildeles etter en individuell kartlegging. Det er hjemmetjenesten som følger opp behov for bistand etter utløst trygghetsalarm.

**Ansvarlig  
enhet/avdeling**

**Tildelingskontoret/Hjemmetjenesten**

Merknader

Nivå for egenbetaling fastsettes av kommunestyret.

Trygghetsalarm er for noen nødvendig helsehjelp, da skal tjenesten være gratis.

## 2.8 Matombringning

Ansvarlig enhet/avdeling	Tildelingskontoret/Kjøkken på Meldal helsetun, Orkdal helsetun, Hamnahaugen og Snillfjord helse og omsorgssenter
Tjenestebeskrivelse	Middag til hjemmeboende kan leveres 4 eller 7 ganger i uken. Middag som kjøres ut er varm.  Middag som tilbys til hjemmeboende i Orkland kommune er produsert i henhold til ernæringspolitiske retningslinjer.
Formål	Tjenesten skal være et supplement for å bidra til å dekke ernæringsbehovet til innbyggere som ikke er i stand til å dekke behovet fullt ut på egenhånd.
Målgruppe	Søker er hjemmeboende med fysisk, psykisk eller sosial funksjonssvikt og grunnet det ikke i stand til å ivareta sitt ernæringsbehov.
Lovgrunnlag	Tjenesten er ikke lovpålagt.  Matombringning kan ytes for å dekke et hjelpebehov som gir rett på tjenesten. I slike tilfeller ytes tjenesten etter helse- og omsorgstjenesteloven. Se blant annet <a href="#">Lov om kommunale helse- og omsorgstjenester m.m. § 3-2</a>  <a href="#">Forskrift om kvalitet i pleie og omsorgstjenesten.</a>
Kriterier/vurderinger	Søker må oppholde seg i Orkland kommune <ul style="list-style-type: none"><li>○ Søker er hjemmeboende med fysisk, psykisk eller sosial funksjonssvikt og grunnet det ikke i stand til å ivareta sitt ernæringsbehov.</li><li>○ All tildeling av tjenester blir gjort på bakgrunn av kartlegging av funksjonsnivå (IPLOS), ernæringskartlegging, helsetilstand og etter individuell vurdering hvor søkers ressurser og brukervedvirkning vektlegges.</li></ul> Du mottar en månedlig faktura, ut ifra bestilling og mottatt mengde mat.
Merknader	Nivå for egenbetaling fastsettes av kommunestyret.

## 2.9 Støttekontakt

Ansvarlig enhet/avdeling	Tildelingskontoret/Bo- og miljø
Tjenestebeskrivelse	<p>Kan innvilges til barn over 10 år, unge og voksne med nedsatt funksjonsevne. Det gis unntaksvis støttekontakttimer til barn under 10 år, da det forventes at denne aldersgruppen sjelden har et selvstendig kultur- og fritidsliv uavhengig av foresatte.</p> <p>Har behov for personbistand for å kunne delta på kultur og fritidsaktiviteter, nettverksbygging, opplevelse og egenaktivitet.</p> <p>Støttekontakt innvilges etter en individuell vurdering i samråd med søker. Omfanget og varigheten av støtten som skal gis, fastsettes av Tildelingskontoret.</p> <p>Som hovedregel gis ikke støttekontakt til de som har langtidsplass på sykehjem. Når det gjelder beboere i omsorgsbolig gjøres en individuell vurdering.</p> <p><b>Forhold som ikke gir rett til tjenesten</b></p> <p>Hjelpebehov som forventes dekket av nære familiemedlemmer som foreldre/foresatte, søsken, besteforeldre, samboer/ektefelle, eller andre med nære relasjoner til bruker.</p> <p>Norskopplæring til flykninger/innvandrere.</p> <p>Behov for følge til offentlige kontorer, legebesøk og handling av matvarer.</p>
Formål	<p>Støttekontakt skal bidra til at barn og voksne skal få en meningsfull fritid, ut fra egne behov, forutsetninger og ønsker, i fellesskap med andre og forebygge isolasjon og ensomhet samt fremme sosial deltakelse.</p> <p>En støttekontakt skal bidra til at den enkelte får mulighet til å leve og bo selvstendig og til å ha en aktiv og meningsfylt tilværelse i fellesskap med andre. Støttekontakt kan bidra en til en eller til en gruppe. Barn og unge skal være en prioritert gruppe. Det skal tilrettelegges for en fleksibel og tilpasset tjeneste.</p>
Målgruppe	Personer og familier som har behov for støttekontakt på grunn av funksjonshemming, alder eller sosiale problemer.
Lovgrunnlag	<p><a href="#">Lov om kommunale helse- og omsorgstjenester m.m. Kap. 3 første ledd, § 3.2, punkt 6, bokstav b</a></p> <p><a href="#">Lov om pasient- og brukerrettigheter § 2-1 a.</a></p>

Ansvarlig enhet/avdeling	Tildelingskontoret/Bo- og miljø
Kriterier/vurderinger	<p>Behov for bistand til sosial kontakt på grunnlag av fysisk/psykisk funksjonsnedsettelse, sosiale problemer eller rusmisbruk.</p> <p>Behov for sosial trening.</p> <p>Behov for å ivareta interesser og ferdigheter som en del av den totale livskvaliteten.</p> <p>Søker må delta, eller til en viss grad kunne antas å ha glede av å delta.</p> <p>Kartlegge hvor mye og hvilke aktiviteter søker deltar på i utgangspunktet og den enkeltes nettverk.</p>
Merknader	<p>Tjenesten er gratis.</p> <p>Tjenesten dekker ikke søkers utgifter til aktiviteter.</p> <p>Kommunen kan kreve egenbetaling for skyss i forbindelse med for eks. aktiviteter i gruppe, hvor brukerne benytter kommunal transport i sitt tilbud.</p>



## 2.10 Dagsenter for hjemmeboende eldre

Ansvarlig enhet/avdeling	Tildelingskontoret/Orkdal helsetun, Meldal helsetun, Snillfjord- og Hamnahaugen helse – og omsorgssenter
Tjenestebeskrivelse	<p>Dagopphold har en forebyggende, aktiviserende og avlastende funksjon. Tilbudet er beregnet på hjemmeboende, fortrinnsvis eldre som av helsemessige grunner ikke kan benytte seg av andre aktivitetstilbud i kommunen.</p> <p>Tilbudet inkluderer lunsj og middag, tilrettelagte aktiviteter og transport til og fra hvis det er nødvendig.</p>
Formål	Dagsenter skal være helsefremmende og forebyggende med fokus på å utvikle/vedlikeholde ferdigheter. Dagsenter er et lavterskeltilbud for hjemmeboende personer som har behov for aktivisering, omsorg og tilsyn eller som har behov for oppfølging i forhold til ernæring.
Målgruppe	Hjemmeboende eldre og personer med nedsatt funksjonsevne som av ulike årsaker har behov for et sosialt tilbud en eller flere dager i uken.
Lovgrunnlag	<p>Dagtilbud er en ikke lovpålagt tjeneste.</p> <p>Pasient og bruker har rett til et verdig og forsvarlig tjenestetilbud i samsvar med helse- og omsorgstjenesteloven og <a href="#">Forskrift om kvalitet i pleie- og omsorgstjenesten</a>.</p>
Kriterier/vurderinger	<p>Tildelt av plass på dagsenter en eller flere dager per uke beror på en helhetsvurdering. Og behovet for dagplass vurderes med utgangspunkt i kartlegging av funksjonsnivå (IPLOS)</p> <p>Bruker må i størst mulig grad være selvhjulpen i ADL.</p> <p>Må kunne mestre å være i et åpent dagsenter.</p> <p>Bruker må selv ønske å være her, være motivert for å delta.</p>
Merknader	<p>Kommunen tar betalt etter forskrift om egenbetaling for helse og omsorgstjenester. Skyss inngår i tilbudet, mens det er lokale variasjoner i forhold til hva som inngår i tilbudet når det gjelder måltider.</p> <p>Nivå for betaling fastsettes av Kommunestyret (viser til eget skriv om betalingsatser).</p>

## 2.10 B. Dagsenter for funksjonshemmede

Ansvarlig enhet/avdeling	Tildelingskontoret/Bo og miljø
Tjenestebeskrivelse	Dagsenter er et lavterskeltilbud for personer som har behov for aktivisering og er beregnet på mennesker med en funksjonshemming og som har sammensatte behov. Aktivitetene skal tilpasset den enkelte så godt det lar seg gjøre.
Formål	Dagsenter skal være helsefremmende og forebyggende med fokus på å utvikle/vedlikeholde ferdigheter.
Målgruppe	Personer med nedsatt funksjonsevne med sammensatte behov, og som av ulike årsaker har behov for et aktivitetstilbud/sosialt tilbud en eller flere dager i uken.
Lovgrunnlag	Dagtilbud er en ikke lovpålagt tjeneste.  Pasient og bruker har rett til et verdig og forsvarlig tjenestetilbud i samsvar med helse- og omsorgstjenesteloven og <a href="#">Forskrift om kvalitet i pleie- og omsorgstjenesten</a> .
Kriterier/vurderinger	Tildelt av plass på dagsenter en eller flere dager per uke beror på en helhetsvurdering. Og behovet for dagplass vurderes med utgangspunkt i kartlegging av funksjonsnivå (IPLoS)  Må kunne mestre å være i et åpent dagsenter. Bruker må selv ønske å være her, være motivert for å delta.
Merknader	Kommunen tar betalt etter forskrift om egenbetaling for helse og omsorgstjenester. Skyss inngår i tilbudet, mens det er lokale variasjoner i forhold til hva som inngår i tilbudet når det gjelder måltider.  Nivå for betaling fastsettes av Kommunestyret (viser til eget skriv om betalingssetser).

## 2.11 Dagsenter for personer med demens

Ansvarlig enhet/avdeling	Tildelingskontoret/Orkdal helsetun og Meldal helsetun
Tjenestebeskrivelse	<p>Dagsenteret skal gi tilbud til personer med ulike demens sykdommer, som har behov for å komme seg ut for å være med på aktiviteter og sosial deltagelse.</p> <p>Dagsenterets personale tilrettelegger og veileder aktivitetene ut fra bruker sine egne forutsetninger.</p> <p>Det legges vekt på ønsker og mål for dagsentertilbudet.</p> <p>Tjenesten omfatter transport tur/retur hjem og individuelle tilpasninger ift. måltider.</p>
Formål	<p>Skape trivsel og aktivitet i hverdagen, slik at den enkelte får nytte sine ressurser mentalt og fysisk. Det er også et mål at brukerne skal kunne bo hjemme lengst mulig.</p>
Målgruppe	<p>For hjemmeboende brukere som er under utredning for eller har en demensdiagnose.</p> <p>Pårørende som trenger avlastning.</p>
Lovgrunnlag	<p><a href="#">Lov om kommunale helse- og omsorgstjenester m.m. § 3-2, 1. ledd nr. 7</a></p>
Kriterier/vurderinger	<p>Hjemmeboende brukere som er under utredning for eller har en demensdiagnose.</p> <p>Bruker har behov for å komme ut og kan nyttiggjøre seg tilbudet.</p> <p>Pårørende trenger avlastning.</p> <p>Behovet for dagplass vurderes med utgangspunkt i kartlegging av funksjonsnivå (IPLOS).</p>
Merknader	<p>Kommunen kan ikke ta betalt for selve tjenesten, men det tas betalt for frokost, middag og skyss etter kommunens takster. Nivå for betaling fastsettes av kommunestyret.</p>

## 2.12 Demensteam

Ansvarlig enhet/avdeling	Tildelingskontoret/ hjemmetjenesten, Meldal helsetun, Orkdal helsetun
Tjenestebeskrivelse	<ul style="list-style-type: none"><li>○ Utrede og kartlegge personer med mistanke om kognitiv svikt i samarbeid med fastlege.</li><li>○ Bidra til at nødvendige tiltak og tjenester igangsettes, sørge for oppfølging av personen med demens.</li><li>○ Følge opp og veilede personen med demens og pårørende.</li><li>○ Sørge for tilbud om pårørendeskole og samtalegrupper for pårørende.</li><li>○ Veilede helsepersonell og informere om kompetansehevende tilbud.</li><li>○ Samarbeide med andre instanser i kommunen, fastlege og spesialisthelsetjeneste.</li><li>○ Tilpasning av kognitive hjelpemidler.</li><li>○ Tilbyr råd, støtte og veiledning omkring demens sykdom.</li></ul>
Formål	Et demensteam skal være til støtte for personer med demens og deres pårørende og følge dem gjennom sykdomsforløpet.
Målgruppe	De som har fått utfordringer med å klare små eller store oppgaver i hverdagen på grunn av forandringer i hukommelsen. Tilbudet kan også benyttes av pårørende, for råd og støttesamtaler.
Lovgrunnlag	Demensteam er en ikke lovpålagt tjeneste.
Kriterier/vurderinger	Hjemmeboende personer med hukommelsesvansker.
Merknader	Tjenesten er gratis.

## 2.13 TT- kort (Transporttjeneste for funksjonshemmede)

Ansvarlig enhet/avdeling	Tildelingskontoret
Tjenestebeskrivelse	<p>Ordningen er et fylkeskommunalt ansvar, hvor midlene bevilges over fylkets budsjett.</p> <p>Godkjenningen av brukere er delegert til kommunen, og søknadene behandles av en egen godkjenningsnemd.</p> <p>Innkomne søknader behandles av Tildelingskontoret.</p> <p>Egenerklæring og legeerklæring vedlegges søknaden.</p>
Formål	Transporttjeneste for funksjonshemmede (TT) er et tilbud om transporttilbud for personer som på grunn av funksjonshemming har store vansker med å benytte ordinære kollektive transportmidler.
Målgruppe	De som har nedsatt funksjonsevne eller sykdom og som ikke kan bruke kollektiv-transport skal bidra til at bruker får et så aktivt liv som mulig.
Lovgrunnlag	TT-kort er et ikke lovfestet tilbud i kommunene, men kommunene forvalter ordningen på vegne av fylkeskommunen
Kriterier/vurderinger	<p>Viser til retningslinjer for Transporttjenesten for funksjonshemmede i Trøndelag.</p> <p><a href="https://www.trondelagfylke.no/contentassets/4c64c05429754955a784ba465e7bc3cd/retningslinjer-for-tt-ordningen-i-trondelag-2020_jan.pdf">https://www.trondelagfylke.no/contentassets/4c64c05429754955a784ba465e7bc3cd/retningslinjer-for-tt-ordningen-i-trondelag-2020_jan.pdf</a></p>
Merknader	<p>Kommunen kan ikke ta betalt for denne tjenesten.</p> <p>Bruker betaler en egenandel pr tur som bestemmes av Fylkeskommunen.</p> <p>TT-kort innvilges for maks 6 år av gangen.</p> <p>Forhold som ikke gir rett til tjenesten:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>○ Mangel på kollektivtilbud på hjemstedet.</li><li>○ Naturlig alderdomssvekkelse gir ikke alene rett til tjenesten.</li><li>○ Personlig økonomi er ikke grunnlag for godkjenning.</li><li>○ Tidsbegrenset funksjonshemming er ikke alene grunn til å bli godkjent.</li><li>○ Problematikk omkring sosial isolasjon gir i seg selv ikke grunnlag for godkjenning.</li><li>○ Tilbudet er ikke ment å skulle brukes som et behandlingstilbud eller et velferdstilbud i så måte.</li></ul>

## 2.14 Ledsagerbevis

Ansvarlig enhet/avdeling	Tildelingskontoret
Tjenestebeskrivelse	<p>Du som søker, må være bosatt i Orkland kommune.</p> <p>Du må ha en varig funksjonshemming på minst 2 – 3 år.</p> <p>Det skal foreligge uttalelse fra primærlege, legespesialist eller offentlig godkjent helseinstitusjon.</p>
Formål	Ledsagerbevis gis til funksjonshemmede som har behov for ledsager for å kunne delta i aktiviteter. Tilbudet er rettet mot den enkelte brukers forutsetninger og evne til å delta i aktiviteter og sosialisering.
Målgruppe	<p>Ledsagerbevis er beregnet for personer med sykdom eller nedsatt funksjonsevne med behov for hjelp eller følge for å kunne delta på arrangementer.</p> <p>Ledsagerbevis vil blant annet være aktuelt for personer med:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>○ Bevegelseshemming</li><li>○ Hørselshemming</li><li>○ Synshemming</li><li>○ Utviklingshemming</li><li>○ Allergier</li><li>○ Funksjonsnedsettelse som følge av sykdom, for eksempel psykiske lidelser, hjertesykdommer, lungesykdommer og annet.</li></ul>
Lovgrunnlag	Ledsagerbevis i kommunen er ikke en lovpålagt tjeneste.
Kriterier/vurderinger	Ledsagerbeviset skal gi ledsager fri adgang til offentlig transport, kultur- og fritidsaktiviteter, der bruker ikke kan delta uten ledsager.
Merknader	Kommunen kan ikke ta betalt for denne tjenesten.

## 2.15 Parkeringsbevis for forflyttingshemmede

Ansvarlig enhet/avdeling	Tildelingskontoret
Tjenestebeskrivelse	<p>To vilkår må være oppfylt for at søknaden din om parkeringstillatelse som fører kan innvilges:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>○ Du må dokumentere at du har et særlig behov for parkeringslettelse ved bosted, arbeid og/eller annen aktivitet.</li><li>○ Du må ha legeerklæring som dokumenterer at du ikke kan gå eller har store vansker med å bevege deg over noen lengde.</li></ul> <p>Søker du som passasjer, må et tredje vilkår også være oppfylt:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>○ Du må ha behov for regelmessig hjelp utenfor motorvogn.</li></ul> <p>Vi gjør en helhetsvurdering av søknaden på bakgrunn av medisinske opplysninger fra legen din, og parkeringsbehovet som du selv oppgir.</p> <p>Du kan enten søke som fører eller passasjer. Om man er innvilget som fører og sitter på som passasjer, bør man hovedsakelig benytte seg av av- og påstigningsprinsipp. Dvs at fører kjører til inngang og at passasjer går av og venter, i de tilfeller der dette kan gjøres uten trafikale problemer og man kan forlates uten tilsyn mens fører parkerer. Dette for at spesialplasser ikke oppholdes av funksjonsfriske førere.</p> <p>Kortet er personlig, og kan IKKE benyttes av andre enn innehaver.</p>
Formål	Gi forflyttingshemmede med et reelt behov for parkeringslette et tilgjengelig parkeringstilbud.
Målgruppe	Personer med forflyttingshemming av minst 1 års varighet.
Lovgrunnlag	Reguleres av forskrift om parkeringstillatelse for forflyttingshemmede. <a href="https://lovdata.no/dokument/LTI/forskrift/2016-03-18-264">https://lovdata.no/dokument/LTI/forskrift/2016-03-18-264</a>
Kriterier/vurderinger	<ul style="list-style-type: none"><li>○ Fører av motorvogn som har særlig behov for parkeringslettelse i samband med bosted, arbeid og/eller annen aktivitet fordi vedkommende ikke kan gå eller har store vansker med å bevege seg over noen lengde,</li><li>○ passasjer som regelmessig trenger hjelp av fører utenfor motorvognen og som har særlig behov for parkeringslettelse i samband med bosted, arbeid og/eller annen aktivitet fordi vedkommende ikke kan gå eller har store vansker med å bevege seg over noen lengde.</li><li>○ Søknad om parkeringstillatelse skal vedlegges legeattest. Kommunen kan innhente supplerende medisinsk vurdering.</li></ul>
Merknader	Problemer med å bære gir ikke rett til vedtak om parkeringsbevis. Eller at det ikke finnes offentlig transport i nærområde.

## 2.16 Tilrettelagt arbeid

<b>Ansvarlig enhet/avdeling</b>	<b>Tildelingskontoret/Bo og miljø, Orkdalstorget, Sampro</b>
Tjenestebeskrivelse	Tilrettelagt arbeid yter individuelt tilrettelagte tjenester for personer som trenger et tilrettelagt arbeids- og aktivitetstilbud på dagtid.
Formål	Arbeidstrening. Bidra til at den enkelte bruker får en trygg og forutsigbar hverdag, med størst mulig grad av livskvalitet og selvstendighet.
Målgruppe	Tilbudet gis primært til personer over 18 år som har behov for tilrettelegging, arbeidstrening og sysselsetting på dagtid.
Lovgrunnlag	Arbeids- og aktivitetstilbudet er en ikke lovpålagt tjeneste.
Kriterier/vurderinger	Du må være over 18 år og ha behov for arbeids- og aktivitetstilbud på dagtid.  Vedtaket kan gis for kortere og lengre perioder etter vurdering. Arbeidstaker mottar motivasjonslønn etter fastsatte satser.  Krav til den som mottar tjenesten <ul style="list-style-type: none"><li>○ Må selv ordne med transport</li><li>○ Arbeidstøy tildeles etter behov</li><li>○ Bidrar ut fra egne forutsetninger</li></ul>
Merknader	Tjenesten er gratis.  Tjenesten tar imot elever med behov for tilrettelegging på utplassering og arbeidspraksis fra ungdomsskole og videregående skole.



## 2.17 Kommunens ansvar overfor pårørende

### Opplæring og veiledning

<b>Ansvarlig enhet/avdeling</b>	<b>Alle virksomhetene som samarbeider med pårørende.</b>
Tjenestebeskrivelse	Opplæringstilbud kan være individuelle eller gruppebaserte, arrangeres for spesifikke sykdommer eller være et tilbud til pårørende der sykdommen eller funksjonsnedsettelsen ikke er hovedfokus.
Formål	Formålet med opplæringen og veiledningen skal være både å gjøre den pårørende best mulig i stand til å mestre pårørendearbeidet og å forebygge utvikling av helseproblemer hos den pårørende.
Målgruppe	Pårørende som utfører særlig tyngende omsorgsarbeid
Lovgrunnlag	<a href="#">Lov om kommunale helse- og omsorgstjenester m.m. §3-6</a> <a href="#">Lov om pasient- og brukerrettigheter § 2-8</a>
Kriterier/vurderinger	Pårørende som utfører særlig tyngende omsorgsarbeid, har rett til nødvendig veiledning og opplæring fra kommunen. Hensikten er å gjøre pårørende i stand til å ivareta omsorgsmottakeren på en god måte samtidig som man får ivaretatt sin egen helse og livssituasjon. Opplæring og veiledning kan være knyttet til omsorgsmottakerens sykdom eller funksjonsnedsettelse.
Merknader	

## Avlastningstiltak

Ansvarlig enhet/avdeling	Tildelingskontoret/Bo- og miljø, Meldal og Orkdal helsetun, Hamnahaugen- og Snillfjord helse- og omsorgssenter
Tjenestebeskrivelse	<ul style="list-style-type: none"><li>○ Avlastning for barn, unge og voksne skal være en kortvarig avlastning for foreldre, ektefeller og andre pårørende som utfører særlig tyngende omsorgsoppgaver.</li><li>○ Avlastning kan gis i eller utenfor hjemmet, som enkelttimer eller dagtilbud. Avlastning kan også gis som tidsbegrenset opphold i barnebolig / institusjon.</li><li>○ Vurdering av omsorgsbyrde sees i sammenheng med andre kommunale tjenester.</li><li>○ Tilbudet blir individuelt tilpasset den enkeltes behov.</li><li>○ Avlastningstiltak finnes i flere former da tilbudet skal dekke ulike behov.</li><li>○ Avlastningsoppholdet innebærer kost/losji og nødvendig omsorg.</li></ul>
Formål	<ul style="list-style-type: none"><li>○ Avlastning skal gjøre det mulig å opprettholde gode familierelasjoner og bevare sosiale nettverk, samt gi pårørende nødvendig og regelmessig fritid og ferie.</li><li>○ Tilbudet skal bidra til at den enkelte bruker kan bo hjemme så lenge det er ønskelig og naturlig å bo sammen med pårørende.</li><li>○ Forebygge utmattelse hos pårørende.</li><li>○ Bidra til å lette arbeidsbelastningen for pårørende.</li></ul>
Målgruppe	Avlastning gis til omsorgsyter som til daglig gir omfattende omsorg til en person med stort omsorgsbehov.
Lovgrunnlag	<a href="#">Lov om pasient- og brukerrettigheter § 2-1a og § 2-8.</a> <a href="#">Lov om kommunale helse- og omsorgstjenester m.m. §3-6</a>
Kriterier/vurderinger	<ul style="list-style-type: none"><li>○ Omsorgsarbeidet skal være vurdert som særlig tyngende.</li><li>○ Skal bidra til å forebygge slitasje hos omsorgsyteren.</li><li>○ Skal bidra til å gi omsorgsyteren nødvendig og regelmessig fritid og ferie.</li><li>○ Skal bidra til at omsorgsyteren kan delta i vanlige samfunnsaktiviteter.</li><li>○ Skal avlaste omsorgsyter der det innebærer mye nattarbeid eller avbrudd i nattesøvn.</li><li>○ Skal avlaste omsorgsarbeidet der det har vart eller forventes å vare over lang tid.</li><li>○ Om søker har omsorgsplikt. Foreldre har omsorgsplikt for sine mindreårige barn. Vurdere omsorgsoppgavene opp mot hva som normalt ligger i foreldrerollen og hva som må forventes ut ifra barnets alder.</li></ul>
Merknader	<p>Det skal så langt det lar seg gjøre, forutsatt at det er plass, legges til rette for avlastning i brukerens nærmiljø.</p> <p>Det forutsetter også tilstrekkelig, tilgjengelig kompetanse slik at forsvarlighet i tilbudene sikres.</p>

**Ansvarlig  
enhet/avdeling**

**Tildelingskontoret/Bo- og miljø, Meldal og Orkdal helsetun,  
Hamnahaugen- og Snillfjord helse- og omsorgssenter**

Tjenesten er gratis.

Omsorgsyteren må selv sørge for at nødvendig utstyr og eventuelt medisiner medbringes til oppdragstaker

Utgifter til legetilsyn dekkes av omsorgsyter.

## Omsorgsstønad

Ansvarlig enhet/avdeling	Tildelingskontor/Hjemmetjenesten
Tjenestebeskrivelse	Omsorgsstønad skal gi en viss økonomisk kompensasjon til private som utfører særlig tyngende omsorgsarbeid og hvor tjenesten ellers vil være kommunens ansvar. Kommunen avgjør om du får omsorgsstønad eller om tjenestebehovet skal dekkes på annen måte. Kommunen avgjør også hvilket nivå stønaden skal ligge på.
Formål	Omsorgsstønad inngår i den kommunale tiltakskjeden som supplement til øvrige tiltak rettet mot personer med særlig tyngende omsorgsarbeid. Legge til rette for privat omsorgsarbeid.
Målgruppe	Omsorgsstønad kan gis til personer over 18 år. Omsorgsyter må ha et særlig tyngende omsorgsarbeid.
Lovgrunnlag	<a href="#">Lov om pasient- og brukerrettigheter § 2-1a og § 2-8.</a> <a href="#">Lov om kommunale helse- og omsorgstjenester m.m. §3-6</a>
Kriterier/vurderinger	<ul style="list-style-type: none"><li>○ Ordinære tjenester innen Helse og omsorg skal først være utprøvd eller vurdert som uaktuelle</li><li>○ Omsorgsstønad skal erstatte omfattende og nødvendige omsorgsoppgaver og praktisk bistand i hjemmet</li><li>○ Den omsorgstrengende må være helt avhengig av omfattende praktisk og/eller personlig bistand</li><li>○ Omsorgsstønad graderes etter en kartlegging av omsorgsyters tilgjengelighet og arbeidsevne</li><li>○ Omsorgsstønad innvilges etter en individuell vurdering i samråd med søker. Omfanget og varigheten fastsettes av Tildelingskontoret</li><li>○ Det skal være søkt om hjelpestønad fra NAV</li></ul> <p>Momenter som tas i betraktning for utmåling av tjenesten</p> <ul style="list-style-type: none"><li>○ Tilbudet kartlegges individuelt og må i hvert enkelt tilfelle vises som den beste løsningen for bruker og omsorgsyter</li><li>○ Brukermedvirkning er et viktig element i tjenesten</li><li>○ For samtykkekompetente omsorgstrengende over 18 år må kommunen vurdere omsorg fra omsorgsyteren som beste løsning</li><li>○ Tjenesten revurderes og tilpasses til enhver tid etter fastsatt plan</li><li>○ Omsorgsstønad opphører ved at pasient/bruker er innlagt i institusjon eller blir tildelt bolig med bemanning</li></ul>
Merknader	<p>Omsorgsstønad er skattepliktig.</p> <p>Oppdragstaker plikter å melde fra til Orkland kommune dersom vedkommende ikke lenger kan utføre omsorgsoppgavene i henhold til oppsatt plan.</p> <p>Den omsorgstrengende må selv støtte omsorgsyterens søknad. Det er et vilkår at man søker om hjelpestønad fra NAV. Som hovedregel trekkes hjelpestønaden fra omsorgsstønaden fra den dato hjelpestønad er innvilget.</p>

## 2.18 Individuell plan

Ansvarlig enhet/avdeling	Tildelingskontor/Hjemmetjenesten
Ansvarlig enhet/avdeling	Tildelingskontoret/hjemmetjenesten, bo- og miljø, friskliv og rehabilitering, psykisk helse og rus, Meldal og Orkdal helsetun, Hamnahaugen og Snillfjord helse og omsorgssenter.
Tjenestebeskrivelse	<p>Initiativet til å få laget en individuell plan kan komme fra brukeren selv eller pårørende. Alle tjenesteytere skal også selv vurdere om det er behov for individuell plan og legge det fram for personen.</p> <p>Kommunen har hovedansvaret for at det blir utarbeidet en individuell plan, også ved samarbeid med spesialisthelsetjenesten.</p>
Formål	<p>Bidra til at tjenestemottakeren får et helhetlig, koordinert og individuelt tilpasset tjenestetilbud, herunder å sikre at det til enhver tid er en tjenesteyter som har hovedansvaret for oppfølgingen av tjenestemottakeren.</p> <p>kartlegge tjenestemottakerens mål, ressurser og behov for tjenester på ulike områder, samt å vurdere og koordinere tiltak som kan bidra til å dekke tjenestemottakerens bistandsbehov.</p> <p>Styrke samhandlingen mellom tjenesteyter og tjenestemottaker og eventuelt pårørende, og mellom tjenesteyter og etater innen et forvaltningsnivå eller på tvers av forvaltningsnivå.</p>
Målgruppe	Alle som har behov for langvarige og koordinerte helse- og omsorgstjenester, har rett til å få utarbeidet en individuell plan.
Lovgrunnlag	<p><a href="#">Lov om kommunale helse- og omsorgstjenester m.m.§ 7-1</a></p> <p><a href="#">Lov om pasient- og brukerrettigheter §2-5</a></p> <p><a href="#">Lov om sosiale tjenester i arbeids- og velferdsforvaltningen § 28</a></p> <p><a href="#">Lov om etablering og gjennomføring av psykisk helsevern §4 -1</a></p>
Kriterier/vurderinger	<p>Behov for langvarige og koordinerte tjenester fra kommunen, eventuelt i samarbeid med spesialisthelsetjenesten.</p> <p>Individuell plan er brukerens plan. Det innebærer at brukerens mål og ønsker skal være utgangspunktet for planen. Planen skal være et verktøy og en metode for samarbeid mellom bruker og tjenesteapparatet, og mellom de ulike tjenesteyterne.</p> <p>Planen skal bare utarbeides dersom personen selv ønsker det.</p>

Merknader

Tjenesten er gratis.

Individuell plan gir i seg selv ikke brukeren større rett til å utvide allerede igangsatte tjenester eller rett til nye tjenester. Planen skal bidra til et mer sammenhengende tjenestetilbud og være en avtale mellom bruker og tjenesteapparatet.

Brukeren har rett til, og skal oppfordres til, å delta aktivt i å beskrive behov for tjenester, ønsker og mål som er viktig for vedkommende selv – i dag og i fremtiden.

## 2.19 Koordinator

<b>Ansvarlig enhet/avdeling</b>	<b>Tildelingskontoret/hjemmetjenesten, bo- og miljø, friskliv og rehabilitering, psykisk helse og rus, Meldal og Orkdal helsetun, Hamnaugen og Snillfjord helse og omsorgssenter.</b>
Tjenestebeskrivelse	<p>Koordinatoren skal sørge for nødvendig oppfølging av den enkelte bruker, og sikre samordning av tjenestetilbudet og fremdrift i arbeidet med individuell plan.</p> <ul style="list-style-type: none"><li>○ sikre informert samtykke fra pasient og bruker til oppstart av planprosess og informasjonsutveksling</li><li>○ legge til rette for at pasient, bruker og eventuelt pårørende deltar i arbeidet</li><li>○ avklare ansvar og forventninger</li><li>○ sikre god informasjon og dialog med pasient og bruker, og eventuelt pårørende, gjennom hele prosessen</li><li>○ sikre helhetlig kartlegging med utgangspunkt i pasient og brukers mål, ressurser og behov</li><li>○ sikre god samhandling mellom aktørene i helsetjenesten, herunder med fastlegen som har det medisinskfaglige koordineringsansvaret, samt med relevante tjenesteytere i andre sektorer</li><li>○ sikre samordning av tjenestetilbudet og god fremdrift i arbeidet med individuell plan</li><li>○ sikre felles forståelse av målene i planprosessen</li><li>○ initiere, innkalle og eventuelt lede møter knyttet til individuell plan og koordinering</li><li>○ følge opp, evaluere og oppdatere plandokumentet</li><li>○ følge opp og evaluere arbeidsprosessen</li></ul>
Formål	Sikre at pasient og bruker får et helhetlig, koordinert og individuelt tilpasset tjenestetilbud. Og sikre pasient og brukers medvirkning og innflytelse, samt styrke samhandlingen mellom tjenesteyter og pasient og bruker og eventuelt pårørende. I tillegg styrke samhandlingen mellom tjenesteyterne på tvers av fag, nivåer og sektorer.
Målgruppe	For brukere med langvarige og koordinerte tjenester skal kommunen tilby koordinator. Dette gjelder uavhengig av om brukeren ønsker individuell plan
Lovgrunnlag	<a href="#">Lov om kommunale helse- og omsorgstjenester m.m. § 7-2</a>
Kriterier/vurderinger	Behov for langvarige og koordinerte tjenester
Merknader	Tjenesten er gratis.

## 2.20 Oppfølgingsteam (tidligere ansvarsgrupper)

<b>Ansvarlig enhet/avdeling</b>	<b>Tildelingskontoret/hjemmetjenesten, bo- og miljø, friskliv og rehabilitering, psykisk helse og rus, Meldal og Orkdal helsetun, Hamnaugen og Snillfjord helse og omsorgssenter.</b>
Tjenestebeskrivelse	Et oppfølgingsteam er en tverrfaglig sammensatt gruppe som består av foreldre/ foresatte / bruker (avhengig av alder og modenhet), og aktuelle fagpersoner. Det kan opprettes et oppfølgingsteam i forhold til den enkelte sine behov eller rundt en hel familie hvis det er mer hensiktsmessig. Tilbudet om oppfølgingsteam vedvarer så lenge behovet er der.
Formål	Å legge best mulig til rette for samarbeid mellom hjelpeapparatet og bruker i arbeidet med å planlegge og iverksette helhetlige hjelpetiltak for barn og voksne med spesielle behov. Brukeren skal bli hørt, sett og møtt med respekt.
Målgruppe	Behov for langvarige og koordinerte tjenester fra kommunen, eventuelt i samarbeid med spesialisthelsetjenesten  Behovene kan være omfattende og sammensatte som krever koordinering av tverrfaglige tiltak over tid, men også av tiltak mer kortvarig art.
Lovgrunnlag	<a href="#">Lov om kommunale helse- og omsorgstjenester m.m. §§ 3-4, 7-1, 7-2 og 7-3</a> <a href="#">Lov om pasient- og brukerrettigheter § 3-1</a> <a href="#">Forskrift om habilitering og rehabilitering, individuell plan og koordinator.</a>
Kriterier/vurderinger	Behov for avklaring av tjenestemottakerens tjenester, ressurser og mål.
Merknader	Tjenesten er gratis.



## 2.21 Koordinerende enhet

<b>Ansvarlig enhet/avdeling</b>	<b>Tildelingskontoret/hjemmetjenesten, bo- og miljø, friskliv og rehabilitering, psykisk helse og rus, Meldal og Orkdal helsetun, Hamnaugen og Snillfjord helse og omsorgssenter.</b>
Tjenestebeskrivelse	
Formål	Koordinerende enhet skal bidra til å sikre helhetlige og koordinerte tilbud til pasienter og brukere med behov for tjenester fra flere fagområder, nivåer og sektorer. Enhetenes overordnede ansvar for individuell plan og koordinator er sentralt.
Målgruppe	Alle pasient- og brukergrupper med behov for langvarige og koordinerte tjenester, og er ikke avgrenset til habilitering og rehabilitering.
Lovgrunnlag	<a href="#">Lov om kommunale helse- og omsorgstjenester m.m. § 7-3</a>
Kriterier/vurderinger	Har ansvaret for at tjenestemottakere med langvarige og koordinerte tjenester, opplever en helhet og sammenheng i tjenestene. Dette kan være kommunale helse- og omsorgstjenester, spesialisthelsetjenester og tjenester fra psykisk helsevern.
Merknader	Tjenesten er gratis.

## 2.22 Praktisk bistand, hjemmehjelp

Ansvarlig enhet/avdeling	Tildelingskontoret/hjemmetjenesten og bo- og miljø
Tjenestebeskrivelse	<ul style="list-style-type: none"><li>○ Den som skal motta praktisk bistand til rengjøring i hjemmet sørger for å ha nødvendig og egnet utstyr i form av en funksjonell støvsuger, rengjøringsmidler (ikke grønnsåpe) og bøtte som skal brukes.</li><li>○ Hjemmehjelperne har med seg eget vaske-utstyr.</li><li>○ Hjemmet er i en slik stand at hjemmetjenesten kan utføre arbeidet på en forsvarlig måte og i samsvar med arbeidsmiljøloven.</li><li>○ Ved behov for rundvask i forkant, kan bruker bli pålagt å få noen til å utføre arbeidet.</li><li>○ Det beboer klarer selv, av f.eks. rydding eller støv tørking, gjøres av beboer i den grad man klarer det.</li><li>○ Hunder og andre husdyr holdes adskilt fra de ansatte.</li><li>○ Ryddet for snø og strødd på privat vei slik at veien er farbar.</li><li>○ Bruker må være til stede når hjelpen gis.</li><li>○ Det vaskes kun rom som er i daglig bruk.</li></ul>
Formål	Yte hjelp til dagliglivets praktiske gjøremål i hjemmet i tilknytning til husholdning, rengjøring, klesvask, innkjøp osv.
Målgruppe	Personer som har særlige hjelpebehov på grunn av sykdom, funksjonshemming, alder eller andre årsaker.
Lovgrunnlag	<a href="#">Lov om kommunale helse- og omsorgstjenester m.m. §3-2 første ledd nr. 6 bokstav b.</a>
Kriterier/vurderinger	<p>Bor eller midlertidig oppholder seg i Orkland kommune.</p> <p>Praktisk bistand ytes til personer som selv ikke klarer å utføre dagliglivets gjøremål. Målet er å beholde en høy grad av egenomsorg, slik at bruker kan bo hjemme så lenge mulig. Når søker bor sammen med andre husstandsmedlemmer, gjøres en helhetsvurdering av husstandens situasjon.</p> <p>Behov for praktisk bistand i hjemmet vurderes med utgangspunkt i kartlegging av funksjonsnivå (IPLOS). Antall timer skal være behovsprøvd i hvert tilfelle.</p> <p>Det tildeles bistand kun til de oppgaver som bruker selv ikke mestrer</p>
Merknader	Nivå for egenbetaling fastsettes av Kommunestyret. Det tas stilling til husstandens samlede inntekt.

## 2.23 Praktisk bistand -opplæring daglige gjøremål- Habilitering

<b>Ansvarlig enhet/avdeling</b>	<b>Tildelingskontoret, hjemmetjenesten, bo- og miljø og psykisk helse- og rus.</b>
Tjenestebeskrivelse	<p>Tilbudet er individuelt tilrettelagt og baseres på den enkelte brukers forutsetninger og evne til å ivareta egenomsorg innen:</p> <p>Personlig stell og omsorg.</p> <p>Opplæring og vedlikehold av ADL - ferdigheter (ferdigheter for å mestre aktiviteter i dagliglivet)</p> <p>Integrering og sosial kontakt med andre mennesker i lokalsamfunnet.</p> <p>Legge til rette og bistå i aktiviteter for en meningsfylt fritid og økt livskvalitet.</p> <p>Tjenesten yter også praktisk bistand i hjemmet.</p>
Formål	Bidra til at den enkelte får mulighet til å leve og bo mest mulig selvstendig og ha en aktiv og meningsfylt tilværelse i felleskap med andre. Bistanden skal sette den enkelte i best mulig stand til å utføre aktuelle oppgaver og aktiviteter som også kan bidra til at personen blir mest mulig selvhjulpen.
Målgruppe	Personer som har behov for tjenester i form av opplæring, trening og/eller veiledning i dagliglivets gjøremål.
Lovgrunnlag	<a href="#">Lov om pasient- og brukerrettigheter § 2-1 a.</a> <a href="#">Lov om kommunale helse- og omsorgstjenester m.m. kap. 3 §3-1 og §3-2 første ledd nr. 6 bokstav b.</a>
Kriterier/vurderinger	<p>Bor eller midlertidig oppholder deg i Orkland kommune.</p> <p>Brukers helsetilstand og evne til å ivareta egenomsorg er nedsatt.</p> <p>Nedsatt funksjonsevne som gjør at vedkommende ikke klarer å ivareta dagliglivets gjøremål, og som helt eller delvis er avhengig av andre.</p> <p>Behov for praktisk bistand og opplæring i eget hjem vurderes i utgangspunkt utfra kartlegging av funksjonsnivå (IPLOS)</p>
Merknader	Kommunen har adgang til å fastsette egenandel og betalingssats for praktisk bistand opplæring.

## 2.24 Helsetjenester i hjemmet

<b>Ansvarlig enhet/avdeling</b>	<b>Tildelingskontoret/hjemmesykepleien, psykisk helse- og rus, bo- og miljø, hverdagsrehabilitering, friskliv og rehabilitering, velferdsteknologi</b>
<b>Tjenestebeskrivelse</b>	<p>Tilbudet omfatter:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>○ Personlig stell og omsorg</li><li>○ Tjenestemottaker skal få tilbud om å få dekket sine grunnleggende fysiologiske/psykiske behov. Dette kan være alt fra tilsyn til mer omfattende bistand. Tilsynsbesøk skal ha en klar, konkret hensikt, og som er faglig begrunnet, Nødvendig hjelp til drikke og måltider, tilstrekkelig næring, et helsefremmende kosthold, medisiner og samtaler. De vil også få tilbud om nødvendig hjelp, for å ivareta personlig hygiene og naturlige funksjoner. Dette kan være dusj, tannpuss, toalettbesøk, bleieskift, stell av kateter og lignende, samt hjelp til av og på kledning</li><li>○ Omsorg for døende. Pasientens ønsker skal så langt som mulig etterkommes. Pasientene skal kunne være i trygge omgivelser med sine nærmeste til stede. Sikre at pårørende får nødvendig støtte, slik at de kan ivareta sin rolle som omsorgspersoner</li><li>○ Administrering av medisiner</li><li>○ Oppfølging av prøver, undersøkelser, injeksjoner, blodprøver og lignende som ikke kan utføres hos egen lege</li><li>○ Måling av blodtrykk, puls og blodsukker er undersøkelser som faglig skal begrunnes og gjøres som et ledd i en medisinsk observasjon</li><li>○ Sårbehandling<ul style="list-style-type: none"><li>○ En faglig vurdering legges til grunn når vi gir tilbud om tjenesten. Før sårbehandling starter skal det som hovedregel være gjort en vurdering av fastlege/sykehus</li><li>○ Vurdering og oppfølging for sårbehandlingen foretas av sykepleier. Andre som har kunnskaper om hygieniske prinsipper for sårbehandling, kan skifte på sår, men ikke foreta revidering av prosedyre</li></ul></li><li>○ Tilrettelegge dagliglivet for personer med mental svikt/demens og andre som har vansker med å formulere sine behov</li><li>○ Tilby kartlegging av mental svikt i samarbeid med fastlege og fagpersoner</li><li>○ Tilrettelegge dagliglivet slik at tjenestemottaker og deres pårørende kan oppleve mest mulig trygghet og trivsel i hverdagen</li><li>○ Omsorgsarbeid skal bidra til å sette pasienten i stand til å dra omsorg for seg selv</li><li>○ Trygghetsalarm eller andre teknologiske løsninger der dette bidrar til behandling eller til trygghet i en spesiell helsemessig situasjon.</li></ul>
<b>Formål</b>	Sikre nødvendig helse hjelp i hjemmet ved kort- eller langvarig sykdom. Forbygge, behandle og tilrettelegge for mestring av psykisk- og fysisk sykdom, skade, lidelse og nedsatt funksjonsevne.

<b>Ansvarlig enhet/avdeling</b>	<b>Tildelingskontoret/hjemmesykepleien, psykisk helse- og rus, bo- og miljø, hverdagsrehabilitering, friskliv og rehabilitering, velferdsteknologi</b>
<b>Målgruppe</b>	<p>Personer som kan ta imot helsetjenester med utgangspunkt i eget hjem.</p> <p>Hjemmeboende som er avhengig av hjelp i eget hjem for å få dekket grunnleggende helse- og omsorgsbehov, og som ikke selv kan oppsøke helsehjelp på grunn av sykdom eller funksjonsnedsettelse.</p> <p>Personer som har behov for at helsetjenester ytes i hjemmet for at tilbudet skal være verdig og forsvarlig. Helsetjenester i hjemmet tildeles personer i alle aldre.</p>
<b>Lovgrunnlag</b>	<p><a href="#">Lov om pasient- og brukerrettigheter § 2-1 a.</a></p> <p><a href="#">Lov om kommunale helse- og omsorgstjenester m.m. kap. 3 §3-1 og §3-2 første ledd nr. 6 bokstav b.</a></p>
<b>Kriterier/vurderinger</b>	<p>At vedkommende bor eller midlertidig oppholder seg i Orkland kommune og har akutt eller kronisk sykdom/funksjonssvikt eller funksjonsnedsettelse som medfører behov for helse- og omsorgstjenester.</p> <p>Pasient/brukers behov for å ivareta egenomsorg og funksjonsnivå (IPLOS) vurderes med utgangspunkt i kartlegging av situasjonen.</p>
<b>Merknader</b>	<p>Tjenesten er gratis.</p> <p>Trygghetsalarm og annen velferdsteknologi kan etter en konkret vurdering tildeles som helsetjenester i hjemmet. Dersom tilbudet er vurdert til å dekke et nødvendig helsehjelpbehov kan det ikke tas betalt for.</p> <p>Når bruker/pasient har mulighet til å oppsøke bistand selv, for eksempel for sårstell, blodprøver eller injeksjoner hos lege, kan søknad om helsetjenester avslås.</p> <p>Forhold som ikke gir rett til hjemmesykepleie:</p> <p>Pasienter som trenger akutt medisinsk/kirurgisk og psykiatrisk behandling, vil bli henvist til spesialisthelsetjenesten.</p> <p>Krav til den som mottar tjenesten:</p> <p>Hos personer som har fått innvilget tjeneste, må det ordnes med nødvendig utstyr som rent tøy, rene håndklær og personlig hygieniske artikler.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Der det er behov for tekniske hjelpemidler for at hjelpen skal kunne utføres på en forsvarlig måte, kreves det at slikt kan installeres; jfr. Arbeidsmiljølovens bestemmelser.</li> <li>○ Hunder og andre husdyr holdes adskilt fra de ansatte.</li> <li>○ Utvendig lys på kveld og natt.</li> </ul>

**Ansvarlig  
enhet/avdeling**

**Tildelingskontoret/hjemmesykepleien, psykisk helse- og rus, bo- og miljø, hverdagsrehabilitering, friskliv og rehabilitering, velferdsteknologi**

- Ryddet for snø og strødd på privat vei, hvis mulig, slik at veien er farbar.

## 2.25 Kreft og palliasjon

<b>Ansvarlig enhet/avdeling</b>	<b>Tildelingskontoret/hjemmetjenesten, Orkdal helsetun, Meldal helsetun, Hamnaugan helse og omsorgssenter.</b>
Tjenestebeskrivelse	<ul style="list-style-type: none"><li>○ Kontakt med kreftsykepleier videreformidles via hjemmetjenesten og Tildelingskontoret.</li><li>○ Det trengs ingen henvisning fra lege.</li><li>○ Individuell hjelp og støtte, veiledning og oppfølging til mennesker med kreft og deres nærmeste pårørende.</li><li>○ Tilby hjemmebesøk, samtaler på kontoret eller veiledning på telefonen.</li><li>○ Tilby tilrettelegging og oppfølging i alle faser av sykdommen.</li><li>○ Være et bindeledd til samarbeid med fastlege, sykehus og andre aktuelle parter.</li></ul>
Formål	Er til hjelp for å koordinere og tilrettelegge hverdagen for kreftsyke og pårørende på en best mulig måte. Er ansvarlig for å samordne tilbud og tjenester rundt kreftpasientene i kommunen. Skal være lett tilgjengelig for pasienter og pårørende.
Målgruppe	Er personer som er kreftsyke og deres pårørende.
Lovgrunnlag	<a href="#">Lov om kommunale helse- og omsorgstjenester m.m. §§ 1-1 pkt. 1 og 3</a>
Kriterier/vurderinger	Personer med kreftsykdom og deres pårørende med behov for støtte, veiledning, behandling og oppfølging fra kreftsykepleier kan bli henvist fra behandlende lege i spesialist og – kommunehelsetjenesten.
Merknader	Tjenesten er gratis.

## 2.26 Brukerstyrt personlig assistent (BPA)

<b>Ansvarlig enhet/avdeling</b>	<b>Tildelingskontoret/hjemmetjenesten, Orkdal helsetun, Meldal helsetun, Hamnaugen helse og omsorgssenter.</b>
Tjenestebeskrivelse	<p>BPA er en alternativ organisering av bla. praktisk bistand og personlig assistanse. Omfatter praktisk og personlig bistand, opplæring og støttekontakt. Kan også gis til familier som har barn eller unge med omfattende funksjonshemming, som avlastende tiltak. Kommunen avgjør om tjenesten skal organiseres som BPA.</p> <p>Tjenesten utføres av assistenter og ledes av arbeidsleder som vanligvis er bruker selv. Ansettelse av assistenter er i utgangspunktet et arbeidsgiveransvar og gjøres i samråd med arbeidsleder. Under helt særskilte omstendigheter kan det stilles krav om særskilt kompetanse til assistentene, for eksempel der hvor det er aktuelt med tvangsvedtak etter Lov om kommunale helse- og omsorgstjenester m.m. § 9</p>
Formål	<p>Bidra til at personer/familier med bistandsbehov får et aktivt og mest mulig uavhengig liv til tross for funksjonsnedsettelsen.</p> <p>Brukerstyring som ligger i arbeidslederrollen, er et virkemiddel for å legge til rette for større fleksibilitet og en selvstendig tilværelse.</p> <p>Bidra til at den enkelte får mulighet til å leve og bo mest mulig selvstendig og ha en aktiv og meningsfylt tilværelse i felleskap med andre.</p>
Målgruppe	<p>Personer med stort og langvarig behov for personlig assistanse som er under 67 år og har et bistandsbehov som er høyere enn 32 timer. I noen tilfeller kan det også være aktuelt å organisere tjenesten slik når behovet er mellom 25 og 32 timer.</p> <p>Personer med behov for avlastning ved omsorg for hjemmeboende barn under 18 år.</p>
Lovgrunnlag	<p><a href="#">Lov om pasient- og brukerrettigheter §§ 2-1 a og 2-1 d.</a></p> <p><a href="#">Lov om kommunale helse- og omsorgstjenester m.m. §§ 3-2 nr. 6 b, 3-6 og 3-8.</a></p>
Kriterier/vurderinger	<ul style="list-style-type: none"><li>○ Søker må ønske ordningen og arbeidsleder må være i stand til å kunne ha ansvaret. Dersom bruker ikke selv kan ha arbeidslederansvaret alene, kan medarbeider bidra.</li><li>○ Under 67 år med langvarig og stort behov (med langvarig behov menes behov ut over 2 år).</li><li>○ Behov for personlig assistanse etter helse- og omsorgstjenesteloven § 3-2 første ledd nr. 6 bokstav b.</li><li>○ Omfatter i utgangspunktet ikke helsetjenester, det må gjøres en vurdering av hva som er helsehjelp og praktisk bistand, og hvorvidt det er hensiktsmessig å skille på dette.<ul style="list-style-type: none"><li>○ Helsehjelp som bruker selv kan håndtere, administrere og gi veiledning i kan tas med i timetallet.</li></ul></li></ul>



- Rettigheten omfatter ikke tjenester som krever flere enn én tjenesteyter til stede eller natttjenester, med mindre brukeren kontinuerlig har behov for slike tjenester.
- Tjenestebehov på minst 32 timer per uke. Brukere med tjenestebehov på minst 25 timer pr uke har likevel rett til å få tjenesten, med mindre dette medfører vesentlig økt kostnad enn ved annen organisering av samme kvalitet.
- Dersom søker har behov under 25 timer i uken, kan dette vurderes når det vil gi en åpenbar mulighet til å mobilisere egne ressurser som gir mulighet for deltakelse og håndtering av egen hverdag.

Når behovet er punktvis gjennom dagen skal det som utgangspunkt benyttes ambulerende hjemmetjenester (Timeantallet ved BPA skal i utgangspunktet være det samme som om tjenesten ikke var organisert som BPA). Hvis brukers bistandsbehov er uforutsigbart eller varierende fra uke til uke, vil det være gjennomsnittlig ukebehov som må legges til grunn ved vurdering av om vedkommende har rett til BPA (jf. Rundskriv 1-9/2015, s. 3).

Hva er søker avhengig av hjelp til, hva kan dekkes av andre tjenester og hvilke aktiviteter skal søker delta på. Det er viktig å minne om at BPA ikke utløser mer bistand enn for eksempel støttekontakt.

Spesielle tilfeller som kan gi rett til å velge privat leverandør er:

- Sammensatt og komplekse tjenester hvor det kreves særskilt kompetanse, tilrettelegging og andre arbeidsordninger.
- Dersom det er ordninger som er godt etablert i private BPA ordninger, for eksempel ved tilflytting.
- At kommunen i tillegg har hatt vansker med å rekruttere personell.

#### Merknader

Kommunen kan ta betalt for timeberegning som omfatter praktisk bistand, det som ikke kommer inn under personlig hjelp slik som personlig hygiene, sårstell o.l.

Nivå for egenbetaling fastsettes av Kommunestyret.

Det tas stilling til husstandens samlede inntekt.

Pårørende bør ikke ansettes som assistenter.

## 2.27 Omsorgsbolig

Ansvarlig enhet/avdeling	Tildelingskontoret
Tjenestebeskrivelse	<ul style="list-style-type: none"><li>○ Søker må som hovedregel ha en funksjonshemning/diagnose der pleie og omsorgsbehovet er så stort at det både for søker og tjenesteapparat er hensiktsmessig med omsorgsbolig.</li><li>○ Søker må være over 18 år og må som regel være folkeregistrert i Orkland kommune i minst ett år.</li><li>○ Kartlegging av egen bolig er foretatt og tilrettelegging er ikke mulig i forhold til søkers funksjonsevne.</li></ul> <p>Andre kommunale tjenester er vurdert til ikke å dekke søkers bistandsbehov.</p>
Formål	Bidra til at personer med store omsorgsbehov får forsvarlig botilbud.
Målgruppe	Omsorgsbolig er et tilbud til brukere som ikke selv kan ivareta sine interesser på boligmarkedet, herunder boliger som er tilrettelagt med særlig tilpasning og med hjelpe- og vernetiltak for dem som trenger det grunnet alder, funksjonshemning eller andre årsaker.
Lovgrunnlag	Lov om kommunale helse- og omsorgstjenester m.m. § 3-7
Kriterier/vurderinger	Tildeling av omsorgsbolig skjer etter en individuell vurdering med bakgrunn i kommunens kriterier. Vi legger vekt på søkerens helse, funksjonssvikt, omsorgsbehov; fysisk, psykisk og/eller sosialt. Søkere må være over 18 år og ha bodd sammenhengende i kommunen i ett år (registrert folkeregisteret). Botiden må kunne dokumenteres ved utskrift fra folkeregisteret. Det kan gjøres unntak fra vilkårene til registrering av folkeregisteret dersom søker på en eller annen måte kan dokumentere faktisk botid.
Merknader	Brukerens ønske om plassering av bolig skal så langt det er mulig hensyntas. Kommunen må tilby den bolig som til enhver tid er ledig. Det betales husleie i henhold til husleiekontrakt. Husleiesatsen fastsettes av kommunestyret.

## Sykehjem/ institusjon/HDO-bolig

Avlastningsopphold se eget punkt om avlastende tiltak under pårørendestøtte.

### 2.28 Habilitering/ Rehabiliteringsopphold

Ansvarlig enhet/avdeling	Tildelingskontoret/Meldal helsetun i hovedsak
Tjenestebeskrivelse	Tidsbegrenset opphold i institusjon med heldøgns helse- og omsorgstjenester med særlig tilrettelagte habilitering/rehabiliteringstjenester.
Formål	<p>Tjenester innen habilitering og rehabilitering skal bidra til at pasient og bruker vedlikeholder og trener opp ferdigheter og evne til mestring.</p> <p>Målet er å kunne leve et mest mulig selvstendig liv ut fra egne forutsetninger og ønsker.</p> <p>Raskt heldøgns rehabilitering etter brått funksjonsfall.</p> <p>Når det er behov for tverrfaglig- og koordinerte tjenester i en tidsavgrenset periode.</p> <p>Kartlegging av uavklarte problemstillinger knyttet til rehabiliteringspotensial, funksjonsnivå, mestringsevne, døgnrytme og kognitiv svikt.</p> <p>Kartlegge muligheter for tilrettelegging av rammebetingelser som kan bidra til størst mulig mestring av egen hverdag og mulighet til å bo i eget hjem.</p> <p>Opprettholde funksjonsnivå og legge til rette for at den enkelte kan bo i eget hjem så lenge det går.</p> <p>Forebygge behov for tjenester mer omfattende tjenester.</p>
Målgruppe	<p>Personer med uklare helsemessige problemstillinger med behov for kartlegging.</p> <p>Personer som raskt trenger heldøgns rehabilitering etter brått funksjonstap.</p> <p>Personer med forverret eller kronisk tilstander som har behov for intensivt rehabilitering i tilrettelagte omgivelser.</p>
Lovgrunnlag	<p><a href="#">Lov om pasient- og brukerrettigheter §§ 2-1 a og e.</a></p> <p><a href="#">Lov om kommunale helse- og omsorgstjenester m.m. kap. 3, §§ 3-2 første ledd nr. 6 bokstav c og 3-2 bokstav a</a></p>

Ansvarlig enhet/avdeling	Tildelingskontoret/Meldal helsetun i hovedsak
--------------------------	---

- |                       |  |
|-----------------------|--|
| Kriterier/vurderinger | <ul style="list-style-type: none"><li>○ Vurdering av tilstand og funksjonsnivå fysisk og mentalt med tanke på behandling, tiltak og fremtidige omsorgsbehov.</li><li>○ Utskrivningsklare pasienter fra 2.linjetjenesten med behov for rehabilitering, for best å kunne fungere i eget hjem. Behov for korttidsopphold vurderes utfra kartlegging av funksjonsnivå (IPLOS).</li></ul> |
|-----------------------|--|

Når det er behov for raskt heldøgns rehabilitering etter brått funksjonsfall.

Når der er behov for tverrfaglig, målrettet og tidsavgrenset innsatts på døgnbasis.

Den enkeltes motivasjon for å gå inn i en aktiv rehabiliteringsprosess.

Behov for å opprettholde funksjonsnivå for å kunne fortsette å bo i egen bolig.

Når det er uklare helsemessige problemstillinger med behov for 30 døgnbasert kartlegging av funksjonsnivå, mestringsevne, døgnrytme og kognitiv svikt.

Når der er behov for å kartlegge omsorgsbehovet med tanke på utforming av videre tjenestetilbud for bruker.

Pasientens motivasjon, målsetting, ønsker og samtykkekompetanse knyttet til å gå inn i en døgnrehabilitering.

Kan rehabiliteringen foregå i hjemmet, ev. hvorfor ikke? Er det behov for kartlegging gjennom hele døgnet?

Hvilke opplærings-/ trenings /re- og habiliterende tiltak er forsøkt ev. bør forsøkes (kommunal fysio/ergo, trening via hjemmetjenester, hverdagsrehabiliterings team, andre lavterskel tilbud osv.)

Merknader	Kommunens rehabiliteringsopphold er fortrinnsvis ved Meldal helsetun.
-----------	---

Dersom kommunen ikke kan tilby den opplæring-/trenings/re- og habiliteringstjenesten som behøves, skal kommunen aktivt bistå sammen med fastlegen i å formidle kontakt med andre tilbud som finnes.

Kommunen tar betalt etter forskrift om egenbetaling for helse og omsorgstjenester. Nivå for betaling fastsettes av Kommunestyret. (viser til eget skriv om betalingssetser)

Transport til og fra dekkes av pasient/bruker.

Egenandeler for drosje og for kontroller på sykehuset, tannklinikk o.l. betales av pasient/bruk.

**Ansvarlig  
enhet/avdeling**

**Tildelingskontoret/Meldal helsetun i hovedsak**

Etter 60 døgn har kommunen anledning til å beregne vederlag som ved langtidsopphold, jfr. Forskrift om vederlag for opphold i institusjon

## 2.29 Utredning/ behandlingsopphold

<b>Ansvarlig enhet/avdeling</b>	<b>Tildelingskontoret/Meldal- og Orkdal Helsetun, Hamnahaugen- og Snillfjord helse og omsorgssenter.</b>
Tjenestebeskrivelse	Kartlegging av funksjonsnivå, både fysisk, psykisk og kognitivt.  Behandling, tiltak og vurdering av fremtidige behov for kommunale helse- og omsorgstjenester.
Formål	<ul style="list-style-type: none"><li>○ Sikre nødvendige og forsvarlige heldøgns helse- og omsorgstjenester for en begrenset periode.</li><li>○ Kartlegge uavklarte problemstillinger knyttet til funksjonsnivå, mestringsevne, døgnrytme og kognitiv svikt.</li><li>○ Kartlegge omsorgsbehovet med tanke på utforming av videre tjenestetilbud for bruker.</li><li>○ Opprettholde funksjonsnivå og/eller forebygge behov for langtidsopphold i institusjon (for eksempel rullerende opphold). Kan gis som avlastning.</li><li>○ Lindrende omsorg ved kreftsykdom eller annen uhelbredelig somatisk sykdom som er i behov av avansert symptomlindring.</li></ul>
Målgruppe	Personer som har behov for heldøgns medisinske behandling, utredning og observasjon, samt etterbehandling og observasjon etter sykehusopphold.  Personer med behov for lindrende behandling.
Lovgrunnlag	<a href="#">Lov om pasient- og brukerrettigheter §§ 2-1 a og e.</a>  <a href="#">Lov om kommunale helse- og omsorgstjenester m.m. §§ 3-2 a og 3-2 nr. 6. bokstav c</a>
Kriterier/vurderinger	<ul style="list-style-type: none"><li>○ Oppfølging av medisinsk behandling, pleie og tilsyn som ikke krever sykehusinnleggelse, men hvor det er behov for helsetjenester i institusjon i en periode. Det kan være både av psykiske og somatiske grunner.</li><li>○ Vurdering av tilstand og funksjonsnivå fysisk og mentalt med tanke på behandling, tiltak og fremtidige omsorgsbehov.</li><li>○ Medisinsk behandling og korttids-pleie for kronisk syke og personer med sammensatte behov, som i en periode trenger ekstra oppfølging og pleie.</li><li>○ Utskrivningsklare pasienter fra 2.linjetjenesten med behov for rehabilitering, for best å kunne fungere i eget hjem.</li><li>○ Behov for en institusjonsplass i en kortere periode, for personer med alvorlig sykdom som er i behov av lindrende pleie/behandling som smertelindring, kvalmelindring og/eller pleie ved livets slutt.</li><li>○ Behov for korttidsopphold vurderes utfra kartlegging av funksjonsnivå (IPLOS).</li></ul>

Ansvarlig enhet/avdeling	Tildelingskontoret/Meldal- og Orkdal Helsetun, Hamnahaugen- og Snillfjord helse og omsorgssenter.
-----------------------------	---

Merknader

Det skal så langt det lar seg gjøre, forutsatt at det er plass, legges til rette for opphold i brukerens nærmiljø.

Det forutsettes tilstrekkelig, tilgjengelig kompetanse slik at forsvarlighet i tilbudene sikres.

Kommunen tar betalt etter forskrift om egenbetaling for helse og omsorgstjenester. Nivå for betaling fastsettes av Kommunestyret. (viser til eget skriv om betalingssetser)

Transport til og fra dekkes av pasient/bruker.

Egenandeler for drosje og for kontroller på sykehuset, tannklinikk o.l. betales av pasient/bruk.

Etter 60 døgn har kommunen anledning til å beregne vederlag som ved langtidsopphold, jfr. Forskrift om vederlag for opphold i institusjon.

## 2.30 Tidsbegrenset opphold

Ansvarlig enhet/avdeling	Tildelingskontoret/Meldal- og Orkdal Helsetun, Hamnahaugen- og Snillfjord helse og omsorgssenter
Tjenestebeskrivelse	<p>Tidsbegrenset opphold i institusjon med heldøgns helse- og omsorgstjenester.</p> <p>Kartlegge behov for videre behandling og forsvarlig utforming av videre tjenestetilbud for bruker.</p> <p>Behandling og utredning.</p> <p>Tilbud om lindrende behandling.</p> <ul style="list-style-type: none"><li>○ Avklaringsplasser</li><li>○ Ordinære korttidsplasser</li><li>○ Lindrende plasser</li></ul>
Formål	<ul style="list-style-type: none"><li>○ Sikre nødvendige og forsvarlige heldøgns helse- og omsorgstjenester for en begrenset periode.</li><li>○ Kartlegge uavklarte problemstillinger knyttet til funksjonsnivå, mestringssevne, døgnrytme og kognitiv svikt.</li><li>○ Kartlegge omsorgsbehovet med tanke på utforming av videre tjenestetilbud for bruker.</li><li>○ Opprettholde funksjonsnivå og/eller forebygge behov for langtidsopphold i institusjon (for eksempel rullerende opphold). Kan gis som avlastning.</li><li>○ Lindrende omsorg ved kreftsykdom eller annen uhelbredelig somatisk sykdom som er i behov av avansert symptomlindring.</li></ul>
Målgruppe	<p>Personer som har behov for heldøgns medisinske behandling, utredning og observasjon, samt etterbehandling og observasjon etter sykehusopphold.</p> <p>Personer med behov for lindrende behandling.</p>
Lovgrunnlag	<p><a href="#">Lov om pasient- og brukerrettigheter §§ 2-1 a og e.</a></p> <p><a href="#">Lov om kommunale helse- og omsorgstjenester m.m. §§ 3-2 a og 3-2 nr. 6. bokstav c</a></p>
Kriterier/vurderinger	<ul style="list-style-type: none"><li>○ Oppfølging av medisinsk behandling, pleie og tilsyn som ikke krever sykehusinnleggelse, men hvor det er behov for helsetjenester i institusjon i en periode. Det kan være både av psykiske og somatiske grunner.</li><li>○ Vurdering av tilstand og funksjonsnivå fysisk og mentalt med tanke på behandling, tiltak og fremtidige omsorgsbehov.</li><li>○ Medisinsk behandling og korttids-pleie for kronisk syke og personer med sammensatte behov, som i en periode trenger ekstra oppfølging og pleie.</li><li>○ Utskrivningsklare pasienter fra 2.linjetjenesten med behov for rehabilitering, for best å kunne fungere i eget hjem.</li></ul>



<b>Ansvarlig enhet/avdeling</b>	<b>Tildelingskontoret/Meldal- og Orkdal Helsetun, Hamnahaugen- og Snillfjord helse og omsorgssenter</b>
	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ Behov for en institusjonsplass i en kortere periode, for personer med alvorlig sykdom som er i behov av lindrende pleie/behandling som smertelindring, kvalmelindring og/eller pleie ved livets slutt.</li> <li>○ Behov for korttidsopphold vurderes utfra kartlegging av funksjonsnivå (IPLoS).</li> </ul>
<b>Merknader</b>	<p>Det skal så langt det lar seg gjøre, forutsatt at det er plass, legges til rette for opphold i brukerens nærmiljø.</p> <p>Det forutsettes tilstrekkelig, tilgjengelig kompetanse slik at forsvarlighet i tilbudene sikres.</p> <p>Kommunen tar betalt etter forskrift om egenbetaling for helse og omsorgstjenester. Nivå for betaling fastsettes av kommunestyret.</p> <p>Transport til og fra dekkes av pasient/bruker. Egenandeler for drosje og for kontroller på sykehuset, tannklinikk o.l. betales av pasient/bruker</p> <p>Etter 60 døgn har kommunen anledning til å beregne vederlag som ved langtidsopphold, jfr. Forskrift om vederlag for opphold i institusjon.</p>

## 2.31 Langtidsopphold eller tilsvarende bolig særskilt tilrettelagt for heldøgns tjenester (HDO-boliger)

<b>Ansvarlig enhet/avdeling</b>	<b>Tildelingskontoret/Meldal helsetun (langtidsopphold/HDO-boliger) og Orkdal helsetun(langtidsopphold) Hamnahaugen- og Snillfjord helse- og omsorgssenter (HDO-boliger) Andre HDO boliger i Orkland kommune/Forsterkede skjermede plasser</b>
Tjenestebeskrivelse	<p>Langtids plass i institusjon eller HDO bolig er et tjenestetilbud for personer med heldøgns helse- og omsorgsbehov.</p> <p>Forsterkede/Skjermede plasser, særlig tilrettelagt for personer med kognitiv svikt og personer med demens.</p> <p>Sykehjemstilbudene omfatter:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>○ Pasient skal sikres størst mulig grad av selvstendighet og styring av eget liv. Det skal være mulighet for ro og skjermet privatliv og kunne motta besøk. Brukermedvirkning skal ivaretas.</li><li>○ Pasient skal sikres fysiologiske behov som tilstrekkelig næring og et variert og helsefremmende kosthold med rimelig valgfrihet.</li><li>○ Pasient skal gis mulighet til å følge en mest mulig normal livs- og døgnrytme, og unngå uønskede sengeopphold.</li><li>○ Pasient skal oppleve respekt, forutsigbarhet og trygghet i forhold til tjenestetilbudet og ha frihet til å leve i samsvar med sitt livssyn.</li><li>○ Hver pasient skal ha en individuell utformet pleieplan som ivaretar grunnleggende behov i henhold til Forskrift om kvalitet i pleie- og omsorgstjeneste.</li><li>○ Hver pasient vil få tilbud om nødvendig medisinsk undersøkelse og behandling herunder rehabilitering, pleie- og omsorg tilpasset den enkeltes tilstand, og en verdig livsavslutning i trygge og rolige omgivelser.</li><li>○ Det vil gis tilbud om varierte og individuelt tilpassede aktiviteter med fokus på å ivareta egenomsorg.</li><li>○ Det vil bli arrangert samarbeidsmøter mellom tjenesteyter og pasient/pårørende ved behov.</li><li>○ Tjenesteytingen skal bygge på tverrfaglighet. Pasientens behov og ressurser skal danne utgangspunktet for videre planlegging av tjenestene.</li><li>○ Utredning, observasjon og oppfølging i samarbeid med sykehjemslege/fastlege.</li><li>○ Pårørende har ansvar for å ivareta nødvendig følge av pasient til sykehus og andre kontroller.</li></ul>

<b>Ansvarlig enhet/avdeling</b>	<b>Tildelingskontoret/Meldal helsetun (langtidsopphold/HDO-boliger) og Orkdal helsetun(langtidsopphold) Hamnahaugen- og Snillfjord helse- og omsorgssenter (HDO-boliger) Andre HDO boliger i Orkland kommune/Forsterkede skjermede plasser</b>
<b>Formål</b>	<p>Formålet med oppholdet er å sikre nødvendige og forsvarlige heldøgns helse- og omsorgstjenester samt å gi</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ et trygt og verdig liv gjennom heldøgns pleie og omsorg, medisinsk vurdering og behandling</li> <li>○ en meningsfull hverdag med tilrettelagte aktiviteter utfra funksjonsnivå og helsetilstand</li> <li>○ mat og måltider i henhold til ernæringsmessige anbefaling og individuelle ønsker</li> </ul>
<b>Målgruppe</b>	<p>Personer som har behov for heldøgns pleie- og omsorgstjenester og behandling der det øvrige tjenestetilbudet ikke er hensiktsmessig eller er tilstrekkelig.</p>
<b> Lovgrunnlag</b>	<p><a href="#">Forskrift for sykehjem mv.</a></p> <p><a href="#">Forskrift om kontantytelser fra folketrygden</a></p> <p><a href="#">Lov om kommunale helse- og omsorgstjenester m.m. §3.2 pkt 6 c</a> (Kommunens ansvar for tilbud om opphold i sykehjem eller tilsvarende bolig særskilt tilrettelagt for heldøgns tjenester)</p> <p><a href="#">Lov om kommunale helse- og omsorgstjenester m.m. § 11-2</a> (Vederlag for helse- og omsorgstjeneste)</p> <p><a href="#">Lov om pasient- og brukerrettigheter § 2-1 e</a> (Rett til opphold i sykehjem eller tilsvarende bolig særskilt tilrettelagt for heldøgns tjenester)</p> <p><a href="#">Lov om pasient- og brukerrettigheter kap. 7</a> (Klage)</p>
<b>Kriterier/vurderinger</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ Oppfølging av medisinsk behandling, pleie og tilsyn som ikke krever sykehusinnleggelse, men hvor det er behov for helsetjenester i institusjon eller HDO-bolig. Det kan være både av psykiske og somatiske grunner.</li> <li>○ Pasienter med alvorlig sykdom som er i behov av lindrende pleie eller pleie ved livets slutt.</li> <li>○ Behov for langtidsopphold vurderes utfra kartlegging av funksjonsnivå (IPLOS).</li> </ul>
<b>Merknader</b>	<p>Langtidsopphold tilbys så langt det lar seg gjøre i brukerens nærmiljø. I påvente av ledig plass, kan opphold bli tilbudt på en annen institusjon i kommunen.</p> <p>Det forutsettes også tilstrekkelig, tilgjengelig kompetanse slik at forsvarlighet i tilbudene sikres.</p> <p>Pasienten betaler egenandel etter forskrift om vederlag for opphold i institusjon.</p> <p>I HDO-bolig betaler beboeren husleie i hht. husleiekontrakt og vederlag for betalingstjenester beboer mottar som hjemmeboende.</p>

**Ansvarlig  
enhet/avdeling**

**Tildelingskontoret/Meldal helsetun (langtidsopphold/HDO-boliger) og  
Orkdal helsetun(langtidsopphold)  
Hamnahaugen- og Snillfjord helse- og omsorgssenter (HDO-boliger)  
Andre HDO boliger i Orkland kommune/Forsterkede skjermede plasser**

Forhold som ikke gir rett til langtidsopphold:

- Der behovet for institusjonsopphold er begrunnet med ensomhet og mangel på sosial stimulering. Da skal det først vurderes behov for andre typer tjenester på et lavere omsorgsnivå.