

# Retningslinjer for tildeling av helse- og omsorgstjenester



Káraşjoga gielda Karasjok kommune 2022 - 2023  
Tildelingskontoret / koordinerende enhet

Sak PS 12/2022, kommunestyre 17.3.2022

## Innhold

Innledning.....	3
Tildelings av tjenester skjer etter kriterier i henhold til lovverk .....	3
Pasienter og brukere skal få riktige tjenester tilpasset sitt behov .....	3
Kommunens helse- og omsorgstjenester skal bidra til god helse og forebygge sykdom .....	3
Forventninger til de som mottar tjenester .....	3
Dette kan du forvente av oss .....	4
Organisering .....	4
Roller og ansvar .....	5
Slik søker du tjenester .....	5
Trenger du råd og veiledning?.....	5
Skal du søke på helse- og omsorgstjenester? .....	5
Saksbehandling.....	6
Brukermedvirkning.....	6
Evaluering av dine tjenester.....	6
Vil du se saksdokumentene dine? .....	7
Vil du klage på vedtaket? .....	7
Vil du klage på tjenestetilbudet?.....	7
Begrepsforklaring .....	7
Helsetjenester i hjemmet (hjemmesykepleie) .....	9
Velferdsteknologi .....	10
Trygghetsalarm.....	10
Praktisk assistanse i hjemmet (hjemmehjelp).....	11
Matombringing.....	13
Støttekontakt.....	13
Brukerstyrt personlig assistent (BPA).....	14
Dagsenter for eldre .....	14
Omsorgstønad .....	15
Tjenester for mennesker med utviklingshemming – TMU (Boligfellesskap utviklingshemmede).....	16
Avlastning TMU .....	17
Ergoterapitjenesten.....	18
Fysioterapitjenesten.....	19
Avlastning på institusjon (voksne og eldre) .....	20
Korttidsopphold på Karasjok sykeavdeling .....	21
Langtidsopphold på Karasjok sykeavdeling .....	23
Habilitering og rehabilitering .....	24
Individuell plan og koordinator .....	25

Rus og psykiatritjenesten .....	26
Omsorgsbolig.....	27
TT-kort (Tilrettelagt transport).....	28
Ledsagerbevis .....	29
Parkeringsbevis for forflyttingshemmede.....	29
KPR OG IPLOS .....	30
Lovverk .....	31

## Innledning

Retningslinjene beskriver hvordan Káraşjoga gielda Karasjok kommune tilbyr tjenester til befolkningen. Tjenestene tilbys alle som bor eller midlertidig oppholder seg i Karasjok kommune, uavhengig av alder og diagnose.

### Tildelings av tjenester skjer etter kriterier i henhold til lovverk

Hensikten er å skape felles forståelse for nivået på tjenestene. Kriteriene, som er utarbeidet på grunnlag av myndighetskrav, politiske prioriteringer, verdier og målsettinger, er både administrativt og politisk forankret. Både kvalitet og kvantitet gjenspeiles i tjenestekriteriene.

Tjenestekriteriene beskriver nivået på de ulike tjenestene og legges til grunn for den skjønnsmessige og individuelle vurderingen som gjøres i hver enkelt sak. Kriteriene skal gi god informasjon både til tjenestemottaker og tjenesteutøver om hva som kan forventes av kommunale helse- og omsorgstjenestene. På den andre måten bidrar de til større forutsigbarhet både for brukere, pårørende og ansatte.

Evaluering og revidering av kriteriene skal skje hvert andre år. Kriteriene er et dynamisk arbeidsverktøy og mindre tilpasninger blir gjort underveis.

Gode og sammensatte tjenester skal bidra til økt livskvalitet og egenmestring ut fra målet om at alle kan velge å bo i eget hjem så lenge som mulig.

### Pasienter og brukere skal få riktige tjenester tilpasset sitt behov

Pasienter og brukere skal få tidlig og god hjelp nærmest mulig der de bor. Målet er å gi riktige tjenester tilpasset den enkelte bruker, til rett tid og på rett sted. Pasienter og brukere med sammensatte behov, skal tilbys helhetlige koordinerende helse- og omsorgstjenester.

### Kommunens helse- og omsorgstjenester skal bidra til god helse og forebygge sykdom

Vi skal ha fokus på helsefremmende og forebyggende arbeid, habilitering og rehabilitering, økt brukermedvirkning og forpliktende samarbeid mellom kommunen og spesialisthelsetjenesten (samhandlingsreformen 2012).

Ut fra gitte rammer og langsiktig og helhetlig planlegging, skal gode tjenester ytes på lavest mulig nivå. Tjenestene skal ytes på en bærekraftig måte og tilgjengelige ressurser skal brukes fleksibelt for å sikre best mulig utnyttelse av ulike fagkompetanse.

### Forventninger til de som mottar tjenester

- Du deltar aktivt og gjør det du kan klare selv

- Du gjør det du kan for å sikre at boligen din er tilrettelagt for framtiden
- Du gir beskjed dersom du ikke er hjemme ved forventet besøk
- Du utlever nøkkel til boligen dersom du ikke kan åpne selv
- Du viser hensyn og røyker ikke når tjenesteyter er til stede
- Rusmidler skal ikke brukes når våre ansatte er hos deg
- Du har husdyr på eget rom under besøket
- Du tillater tilpasninger og bruk av hjelpemidler i ditt hjem dersom det er nødvendig for å utføre tjenesten. For eksempel sykehusseng eller personløfter
- Du møter hver tjenesteyter med respekt uansett kjønn, etisk bakgrunn og religion
- Du ser positivt på å ta i bruk velferdsteknologiske løsninger som for eksempelvis medisin dispenser, digitalt tilsyn og trygghetsalarm
- Hjemme ditt er et trygt arbeidsmiljø for våre ansatte
- Du gir tilbakemelding/informasjon dersom du opplever kritikkverdige forhold
- Om vinteren er snø brøytet, og det er strødd slik at tjenesten kommer fram til boligen din
- Det er ønskelig at tjenestene kan parkere forsvarlig og innen rimelig nærhet til din bolig
- Du er til stede når hjemmehjelp ytes. Dersom du ikke kan motta tjenesten til avtalt tid, gir du beskjed senest dagen før innen kl. 15.00.
- Du stiller til rådighet nødvendig utstyr som vaskemaskin, støvsuger, vaskemidler, bøttestativ med mopp og mikrofiberkluter.

### Dette kan du forvente av oss

- Vi ønsker å legge til rette for at du skal kunne bo hjemme i trygge omgivelser så lenge som mulig
- Du får et vedtak som beskriver ditt tjenestebehov dersom du trenger tjenester lengre enn 2 uker
- Tjenestene dine endres i takt med endringer i ditt behov
- Vi viser legitimasjon som forteller hvem vi er og at vi er ansatt i Karasjok kommune
- Vi overholder taushetsplikten
- Vi vil alltid forsøke å komme til avtalt tidspunkt
- Vi møter deg og dine ressurspersoner med respekt
- Vi informerer deg muntlig og skriftlig dersom vi vurderer å endre eller avslutte tjenesten
- Vi vurderer om du kan bruke velferdsteknologiske løsninger.
- Utfører tjenester i tråd med lover, forskrifter og mål for tjenesten
- Utfører tjenesten i tråd med vedtak
- Legger til rette for mest mulig egenomsorg og brukermedvirkning
- Gir informasjon og veiledning

### Organisering

Alle henvendelser om helse- og omsorgstjenester i Karasjok kommune rettes til Tildelingskontoret for helse- og omsorgstjenester. Tildelingskontoret er også kommunens koordinerende enhet. Kontorets ansvar er å kartlegge, vurdere og fatte vedtak i den enkelte sak. I tillegg skal de gi nødvendig veiledning og informasjon om tjenester, saksgang og behandle eventuelle klager som gjelder tjenestetildeling.

Tildelingskontoret har ansvar for at enhver sak er så godt belyst som mulig, før vedtak fattes. Det brukes egne kartleggingsverktøy (skjema). Med tillatelse fra søkeren, innhentes nødvendige opplysninger fra andre instanser og fagpersoner. Søknadene drøftes i tverrfaglige møter med de tjenestene som er aktuelle i den enkelte sak. Samarbeidende tjenester kan være fysioterapeut, ergoterapeut, fastlege, NAV, barnevernstjeneste, PPT og skole eller barnehage.

Som koordinerende enhet, har tildelingskontoret overordnet ansvar for arbeidet med individuell plan, og for at brukere med behov for langvarige og koordinerte tjenester får oppnevnt koordinator. Koordinerende enhet skal sørge for at koordinatorene får nødvendig opplæring og veiledning.

Det er krav om enkelt vedtak etter forvaltningsloven kapittel 4 og 5 for alle tjenestene som omtales i dokumentet. Hensikten med tildelingskontor og koordinerende enhet er å:

- Ivareta brukerens rettsikkerhet og sikre likeverdig behandling, uavhengig av hvor de er bosatt i kommunen
- Tilby / oppnevne koordinator, individuell plan og ansvarsgruppe for pasienter og brukere med behov for langvarige og koordinerte tjenester
- Profesjonalisere saksbehandlingen
- Tydeliggjøre kommunens ansvar som forvalter og tjenesteyter
- Gjøre det lettere for brukerne ved å samle alle søknadsbaserte tjenester på ett sted
- Skille mellom forvaltning (tildeling) og tjenesteyting (utførelse)
- Oppnå bedre kontroll på forholdet mellom ressurser og behov
- Sikre helhetlige tjenester og pasientforløp
- Sikre at ulike fagmiljøer, enheter og tjenesteområder samarbeider om individuell plan der det er relevant

## Roller og ansvar

Tildelingskontoret har ansvaret for at sakene er så godt opplyst som mulig og at utmåling av tjenester følger forsvarlighetsprinsippet. Tildelingskontoret utfører kartlegging (kartleggingsteam) og saksbehandling (saksbehandlere), gjør vurdering og gir innstilling til vedtak.

Enhetsledere har delegert myndighet fra kommunedirektøren til å fatte vedtak. Enhetsledere og fagansvarlig har ansvar for at tjenestekriteriene er forankret i den enkelte enhet. Refleksjon og dialog skal sikre felles forståelse av kriteriene.

Alle ansatte i tjenesten har ansvar for å sette seg inn i kriteriene og forholde seg til disse i sitt arbeid. De kan iverksette tjenester i henhold til retningslinjene på kveld, helg og høytider. Tildelingskontoret i samarbeid med enhetsledere sørger da for vedtak på tjenesten i ettetid. Alle ansatte skal yte tjenester av god kvalitet i henhold til vedtakene så lenge en faglig begrunnet vurdering ikke tilsier noe annet.

## Slik søker du tjenester

### Trenger du råd og veiledning?

Ta gjerne kontakt med tildelingskontoret for råd og veiledning rundt våre tjenestetilbud. Både de som vil søke tjeneste, pårørende og samarbeidspartnere kan ta kontakt ved behov.

### Skal du søke på helse- og omsorgstjenester?

Du kan sende skriftlig søknad til tildelingskontoret. Søknadsskjemaet er tilgjengelig på våre nettsider og på servicekontoret. Det er den som skal ha tjenesten som skal søke. Verge eller annen med skriftlig fullmakt kan også søke på vegne av deg. Det er ikke viktig at du kjenner til akkurat hvilke tjenestetilbud kommunen har. Du beskriver ditt behov godt i søknaden, og så vil vi forsøkte å finne gode løsninger sammen med deg. Trenger du hjelp til å fylle ut søknaden, kan du få hjelp av tildelingskontoret.

## Saksbehandling

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

- Kartleggingsamtale (hjemmebesøk)
- Telefonkonsultasjon
- Legeerklæring / rapport fra spesialist
- Opplysninger i din journal og i søknaden

All innhenting av informasjon krever samtykke fra deg.

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

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

Enkelte tjenester vil kunne ha venteliste. Ventelisten er ikke et køsystem, og man har dermed ikke fortrinnsrett til tjenesten dersom man står på venteliste. Hvis dette gjelder deg vil du få nærmere beskjed om det.

## Brukermedvirkning

Brukermedvirkning skal det legges stor vekt på, brukerens situasjon og hva han/hun oppfatter som viktig for seg, skal komme tydelig fram i dokumentasjonen fra en kartlegging. Både søknadsskjemaet og kartleggingsskjemaet er utarbeidet slik at de ved riktig bruk bidrar til å sikre brukermedvirkningen.

Pårørende er en viktig ressurs og samarbeidspart og kan være til stede under kartleggingsbesøket, enten for de ønsker det eller fordi det er nødvendig, under forutsetning at det er i orden for brukeren. Pårørende/verge skal involveres etter gjeldende regelverk når det som søker, mangler eller har redusert samtykkekompetanse. Barn og unges evne til å representere seg selv eller uttale seg, skal vurderes ut fra både alder og evne til å forstå informasjon og medvirke i saksbehandlingen (jf. lov om pasient- og brukerrettigheter).

Når det er fastslått at søker har rett til tjenester, skal kommunen i samarbeid med søker, finne fram hvilken form og i hvilket omfang tjenesten skal ytes. Ved uenighet, kan kommunen bestemme hvordan tjenesten skal gis.

Det skal foreligge informert samtykke fra søker, eller fra pårørende eller verge der søker ikke selv er i stand til å gi informert samtykke (jf. lov om pasient- og brukerrettigheter).

## Evaluerings av dine tjenester

Når du har fått en helse- og omsorgstjeneste, er det viktig at tjenesten evalueres jevnlig, og særlig når det er endringer i din helsetilstand eller ditt funksjonsnivå. Dette skal sikre at tjenestetilbudet er godt tilpasset ditt behov. Hvis det er behov for nytt vedtak, må saksbehandler kontaktes. Dette kan gjøres muntlig eller via søknad. Saksbehandler kan også ta initiativ til evaluering. Hvis det foreslås endringer som du ikke er enig i, og som er ugunst for deg, vil du ha rett til forhåndsvarsel. Varselet

skal inneholde forslag til endring med begrunnelse, og du kan komme med innsigelse før beslutningen tas.

### Vil du se saksdokumentene dine?

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

### Vil du klage på vedtaket?

Hvis du har fått et vedtak du ikke er fornøyd med, kan du klage. Hovedregelen er at du må klage innen 3 eller 4 uker fra du mottar vedtaket, sjekk klagefristen i ditt vedtak. Dette gjelder også selv om du har fått et forhåndsvarsel og allerede har gitt innsigelse. En klage skal være skriftlig og signert av den det gjelder, og den skal vise til hvilket vedtak det klages på. Klagen sendes til tildelingskontoret. Alle klager behandles først der vedtaket er fattet. Hvis din klage ikke imøtekommes, sendes saken videre til klagebehandling. Du kan også be om å utsette iverksettelsen av vedtaket til klagen er behandlet. Det er forskjellige klageinstanser på forskjellige tjenester. Det skal alltid stå i vedtaket hvilken siste klageinstans som gjelder i din sak.

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

### Vil du klage på tjenestetilbudet?

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

## Begrepsforklaring

**Helsetjenester i hjemmet** er planlagte kommunale helsetjenester som ytes hjemme hos pasienten. Eksempler på slike helsetjenester er ulike former for hjemmesykepleie, utdeling av legemidler og psykisk helsearbeid.

Helsetjenester i hjemmet kan også omfatte trygghetsalarm og ulike velferdsteknologiske løsninger som gis som et alternativ til annen helsetjeneste, for eksempel som bidrar i behandling eller til trygghet i en spesiell helsemessig situasjon.

**Habilitering og rehabilitering** skal ta utgangspunkt i den enkelte pasients og brukers livssituasjon og mål. Habilitering og rehabilitering er målrettede samarbeidsprosesser på ulike arenaer mellom pasient, bruker, pårørende og tjenesteytere. Prosessene kjennetegnes ved koordinerte, sammenhengende og kunnskapsbaserte tiltak.

Formålet er at den enkelte pasient og bruker, som har eller står i fare for å få begrensninger i sin fysiske, psykiske, kognitive eller sosiale funksjonsevne, skal gis mulighet til å oppnå best mulig funksjons- og mestringsevne, selvstendighet og deltagelse i utdanning og arbeidsliv, sosialt og i samfunnet.

**Personlig assistanse** er hjelp til og opplæring i alle dagliglivets gjøremål i og utenfor hjemmet, til en meningsfull fritid og til samvær med andre. Tjenesten tilbys gjerne som ulike hjemmehjelptjenester, støttekontakt eller brukerstyrt personlig assistanse (BPA).

Tilbudet er aktuelt for barn, unge og voksne med psykiske problemer, yngre og eldre med funksjonsnedsettelse, familier med sammensatte problemer, personer med rusmiddelavhengighet med mer.

Tilbudet kan også vurderes som et avlastende tiltak for pårørende med særlig tyngende omsorgsoppgaver.

Det er sentralt at tjenesten ytes med stor grad av brukermedvirkning og brukerstyring. Den skal baseres på en individuell og helhetlig vurdering av brukerens behov.

Trygghetsalarm kan være personlig assistanse der det f.eks. skal bidra til økt trygghet i hjemmesituasjonen og forebygge behov for andre tjenester. Dagsenter kan etter omstendighetene også være en måte å yte personlig assistanse på.

Kommunen skal ha **avlastningstilbud til personer og familier** med særlig tyngende omsorgsarbeid. Avlastning kan gis ut fra ulike behov og organiseres på ulik måte. Tjenesten kan tilbys i eller utenfor hjemmet, i eller utenfor institusjon og skal omfatte et forsvarlig tjenestetilbud for personen som har omsorgsbehovet.

Avlastningstiltak skal hindre overbelastning, gi omsorgsyter nødvendig fritid og ferie og mulighet til å delta i vanlige samfunnsaktiviteter. Det er viktig at det organiseres forskjellige avlastningsformer fordi behovene er svært ulike. Det har stor betydning at tilbudet er tilpasset den enkeltes behov og at det gir trygghet og kontinuitet.

Med **institusjon** menes blant annet sykehjem eller tilsvarende bolig særskilt tilrettelagt for heldøgns tjenester, aldershjem, barnebolig, avlastningsbolig, kommunal rusinstitusjon og døgnplasser for øyeblikkelig hjelp etter helse og omsorgstjenesteloven §3-5. Lovteksten er ikke begrenset til disse institusjonstypene.

Omsorgsboliger og andre tilpassede boliger som bofellesskap, trygdeboliger eller lignende er ikke institusjoner. Beboere i slike boliger betaler leie og bor i sine egne hjem. De har krav på å få dekket sine hjelpebehov ved individuelle vedtak om helsetjenester i hjemmet, personlig assistanse mv.



## Helsetjenester i hjemmet (hjemmesykepleie)

Helsehjelp i hjemmet består av hjelp til personlig stell og pleie, prosedyrebehandling, medisinaladministrering, oppfølging og observasjon, tilrettelegging og hjelp ved måltider, veiledning og opplæring i selvhjelpstrening, tilsyn med definert formål, hjelp til å koordinere hjelpetiltakene med andre tjenester og akutt hjelp og tilsyn i hjemmet ved bruk av trygghetsalarm.

### Mål for tjenesten

Målet er å tilrettelegge en tjeneste som gir bedre forutsetning for å bo hjemme så lenge en ønsker det og for å forebygge behov for heldøgns pleie og omsorg i institusjon.

### Hvem kan få helsehjelp i hjemmet

- Alle som bor eller oppholder seg i kommunen har rett til nødvendig helsehjelp. Personer med akutt skade eller sykdom, personer med kronisk sykdom eller funksjonssvikt, personer med pleie- og omsorgsbehov som de selv ikke kan mestre.
- Personer som trenger nødvendig helsehjelp i eget hjem på grunn av sykdom og/eller funksjonshemming.
- Personer med kortvarig eller langvarig funksjonssvikt hvor denne skyldes psykisk lidelse
- Personer som trenger hjelp, støtte og veiledning i forhold til personlig stell og pleie, støttesamtale, prosedyrebehandling, medisindosering, sprøytesetting, tilsyn, oppfølging og observasjon med mer.
- Personer med behov for akutt hjelp og tilsyn i hjemmet ved bruk av trygghetsalarm

Det er pasientens medisinske tilstand og situasjon for øvrig, herunder i hvilket omfang og med hvilken hyppighet personen har behov for f.eks. sykepleie, som er avgjørende for

- hvilken hjelp pasienten har rett til
- hvilken kompetanse den som skal yte hjelpen må ha
- omfanget på tjenesten
- hvor lenge tjenesten skal ytes

Kartlegging av brukers behov med IPLOS skal gjennomføres. IPLOS kartleggingen og vurderingen etter hjemmebesøket legger grunnlaget for om det er praktisk bistand eller helsehjelp i hjemmet

Medisinske opplysninger fra fastlege skal innhentes.

### Hva kan du forvente av tjenesten

- Tjenesten skal fremme brukermedvirkning og ha et forebyggende perspektiv i møte med den enkelte
- Vi tilstreber en kontinuitet i tilbudet
- Vi overholder taushetsplikten og du møtes med respekt
- Vi tildeler tjenester etter ditt individuelle behov. Behovet for tjenester blir fortløpende vurdert i samråd med deg, eventuelt hjelpeverge og/eller pårørende
- Du får beskjed dersom det blir endringer i forhold til avtalt tid for hjelp.

### Hva forventes av deg

- Du/din representant melder ifra dersom behovet for tjenesten endres
- At du installerer nødvendig medisinsk tekniske hjelpemidler.
- At du gir beskjed dersom du ikke er hjemme til avtalt tid.

Ansatte i Karasjok kommune vil i tjenesteutførelsen følge bestemmelser i Arbeidsmiljøloven. I den forbindelse ber vi om at i hus hvor det røykes luftes godt ut før personell er ventet, og at det ikke

røykes i boligen når hjemmetjenesten utfører sitt arbeid. Videre skal elektriske installasjoner, ledninger og maskiner være i orden. Hjelperen må ikke utsettes for unødvendig risiko ved adkomst til boligen, eks. hunder/båndtvang.

#### **Tjenesten omfatter ikke**

- Oppgaver du kan utføre selv
- Følge til for eksempel frisør og fotpleie
- Praktisk bistand
- Hjelpemidler

#### **Pris for tjenesten**

Tjenesten er gratis

## Velferdsteknologi

Med velferdsteknologi menes først å fremst teknologisk assistanse som bidrar til økt trygghet, sikkerhet, sosial deltakelse, mobilitet og fysisk og kulturell aktivitet, og styrker den enkeltes evne til å klare seg selv i hverdagen til tross for sykdom og sosial, psykisk eller fysisk nedsatt funksjonsevne.

Bruk av velferdsteknologi er en viktig del av morgendagens helse og omsorg. Begrepet velferdsteknologi omfatter en rekke tekniske installasjoner og løsninger som bidrar til en tryggere og bedre helsetjeneste. Målet med å ta i bruk velferdsteknologi er at du (bruker/pasient) skal klare deg bedre selv – der du er.

Velferdsteknologi kan gi mange nye muligheter for aktivitet og deltagelse. Det kan gi mennesker økt mulighet til å mestre eget liv og helse, og bidra til at man kan bo lengre i eget hjem.

I Karasjok kommune ønsker vi å satse på velferdsteknologi. Det er de flere gode grunner til: Vi ønsker at våre tjenester skal bidra til en tryggere hverdag for deg og dine pårørende, at du skal få større frihet og at verdigheten din ivaretas best mulig. Større press på de ressursene vi har, medfører også at vi må finne mer effektive måter å løse oppgavene våre på i fremtiden.

Velferdsteknologiløsninger som er tatt i bruk:

- Elektronisk dørlås og/eller nøkkelbokser
- Trygghetsalarm
  - Dørvarslere
  - GPS
  - Brannvarsel
- Elektronisk medisindispenser (prøveprosjekt)

## Trygghetsalarm

Bor du alene og har behov for å kunne tilkalle hjelp i akutte situasjoner, kan du søke om trygghetsalarm. Trygghetsalarmen er knyttet til vakt telefonen i enhet for hjemmesykepleie og ansatte der rykker ut hele døgnet når alarmen går.

#### **Mål for tjenesten**

At hjemmeboende eldre og andre skal kunne føle seg trygge slik at de kan bo lengst mulig i eget hjem.

### **Hvem kan få trygghetsalarm**

Hjemmeboende eldre og andre som føler seg utrygge ved å bo alene.

### **Pris for tjenesten**

Satser for leie av trygghetsalarmer fra Karasjok kommune vedtas årlig av kommunestyret.

## **Praktisk assistanse i hjemmet (hjemmehjelp)**

Praktisk assistanse – daglige gjøremål: Formålet er først og fremst å yte hjelp til oppgaver som er knyttet til dagliglivets praktiske gjøremål i hjemmet, egenomsorg og personlig stell.

Praktisk assistanse: Formålet med opplæring i dagliglivets gjøremål er å gjøre den enkelte mest mulig selvstendig i dagliglivet, og/eller vedlikeholde ferdigheter.

Praktisk assistanse og opplæring vil ofte kunne kombineres.

En forutsetning for å gi praktisk bistand i form av hjemmehjelp er at dette ansees som den tjenestetypen som er best egnet for å oppfylle behovet for den enkelte tjenestemottaker.

### **Mål for tjenesten**

Tjenesten skal styrke og/eller kompensere for egen mestring i å ivareta egenomsorg og klare dagliglivets gjøremål. Tjenesten skal bidra til at den enkelte får mulighet til å leve og bo selvstendig.

### **Hvem kan få praktisk assistanse i hjemme?**

Personer som har et særlig hjelpebehov på grunn av sykdom, funksjonshemming, alder eller andre årsaker.

Tilbudet vurderes hvis personen har sviktende egenomsorg, som for eksempel:

- Problemer med å ivareta personlig hygiene, ernæring mv.
- Problemer med å ivareta daglige rengjøringsoppgaver i hjemmet.
- Problemer med å mestre matlaging/innkjøp av mat eller inntak av mat
- Problemer med å komme seg til lege, tannlege og lignende
- Problemer med å opprettholde sosial kontakt
- Behov for tilsyn og/eller veiledning for å mestre det å bo i eget hjem.

Kartlegging av brukers behov med IPLOS skal gjennomføres. IPLOS kartleggingen og vurderingen etter hjemmebesøket legger grunnlaget for om det er praktisk bistand eller helsehjelp i hjemmet.

Medisinske opplysninger fra fastlege innhentes ut fra behov.

### **Hva du kan forvente av oss**

- Tjenesten skal fremme brukermedvirkning og ha et forebyggende perspektiv i møte med den enkelte.
- Hjelpen gis til avtalt tid, ved eventuelle endringer skal det gis beskjed en dag i forveien
- Vi overholder vår taushetsplikt og du møtes med respekt
- Vi tildeler tjenester etter ditt individuelle behov. Behovet for tjenester blir fortløpende vurdert i samråd med deg, eventuelt hjelpeverge og/eller pårørende.
- Vi gir deg/din representant hjelp til å søke informasjon, råd og veiledning om andre typer aktuelle tjenester

### Hva vi forventer av deg

- Du utfører selv de oppgaver du kan klare.
- Du er til stede når hjemmehjelp ytes. Dersom du ikke kan motta tjenesten til avtalt tid, gir du beskjed senest dagen før innen kl. 15.00.
- Du stiller til rådighet nødvendig utstyr som vaskemaskin, støvsuger, vaskemidler, bøttestativ med mopp og mikrofiberkluter.
- Ansatte i Karasjok kommune vil i tjenesteutførelsen følge bestemmelser i Arbeidsmiljøloven. I den forbindelse ber vi om at i hus hvor det røykes luftes god ut før personell er ventet, og at det ikke røykes i boligen når hjemmetjenesten utfører sitt arbeid. Videre skal elektriske installasjoner, ledninger og maskiner være i orden. Hjelperen må ikke utsettes for unødvendig risiko ved adkomst til boligen, eks. hunder/båndtvang.

### Tjenestetilbud

Tjenesten skal kompensere for nedsatt evne til å ivareta dagliglivets gjøremål i form av:

- Renhold
  - Husrengjøring; vask av gulv, støvsuge, riste matter (ikke tykke/tunge tepper), støv tørking utføres ved behov (minimum en gang i året)
  - Husrengjøring utføres i rom som er i daglig bruk av tjenestemottaker. Herunder stue, kjøkken, bad, toalett, soverom og inngangsparti.
  - Det avsettes en øvre grense på 4 timer pr husvask i måneden.
  - Hjelp til oppvask når hjemmehjelpen er til stede
  - Vindusvask utføres normalt 1 gang per år, fortrinnsvis om våren.
- Annet husarbeid/annen praktisk hjelp
  - Sengetøy skiftes ved behov (minst en gang i måneden)
  - Tøy vaskes ved behov
- Standard for personlig hjelp
  - Stå opp og legge seg, kle av og på seg hver dag
  - Tilbud om hjelp til personlig hygiene
  - Dusjing/bading inkl. hårvask som hovedregel minimum 1 gang pr. uke
  - Pusse tenner morgen og kveld
  - Barbere seg ved behov

### Tjenesten omfatter ikke

- Transport og følge til og fra frisør/fotpleier og lignende
- Hovedrengjøring/rundvask; av tak og vegger, boning av gulv, dra ut store tunge tepper, innvendig vask av skap og lignende samt skifte av gardiner
- Utvendig vindusvask
- Stell av hage eller blomsterbed
- Snørydding og hente ved
- Tepperengjøring utover støvsuging
- Pussing av sølvtøy og annet
- Pass og stell av barn
- Omsorg for kjæledyr
- Huslige oppgaver i forbindelse med gjester og hjemmeboende barn/barnebarn
- Hjelp til flytting
- Det gis ikke praktisk bistand når du er bortreist.

Det kan være påkrevd med storrengjøring før hjemmehjelp iverksettes.

### Pris for tjenesten

Satser for praktisk assistanse fra Karasjok kommune vedtas årlig av kommunestyret.

## Matombringning

Formålet med tjenesten er å bidra til tilfredsstillende ernæring til hjemmeboende personer som ikke klarer å tilberede/lage middag selv.

- Middagen kommer fra kjøkkenet på helsesenteret i porsjonspakker. Den er fortsatt varm når den leveres.
- Siste frist for avbestilling er dagen før normal leveranse.

### Hvem kan få matombringning

Hjemmeboende personer som på grunn av nedsatt funksjonsevne, sykdom eller andre årsaker ikke klarer å tilberede/lage middag selv.

### Pris for tjenesten

Satser for matombringning fra Karasjok kommune vedtas årlig av kommunestyret.

## Støttekontakt

Støttekontakt er tilbud om bistand til deltakelse i aktiviteter utenfor hjemmet ved å gi den enkelte en meningsfull fritid med mulighet for mestring av ulike livssituasjoner, og om mulig bidra til økt selvstendighet og utvidelse av sosialt nettverk. En støttekontakt skal gi personlig assistanse og tjenesten skal være preget av brukermedvirkning og brukerstyring. Tjenesten kan gis individuelt. En støttekontakt vil primært være en person uten fagkompetanse, men være underlagt taushetsplikt.

- Besøke brukeren hjemme.
- Følge brukeren på aktiviteter som f.eks. kino
- Idrettsarrangementer
- Eller andre aktiviteter

### Målet for tjenesten

Målet er å fremme helse, forebygge sykdom, skade eller lyte for å kunne bo lengst mulig i eget hjem.

### Hvem kan få støttekontakt?

Personer som på grunn av funksjonsnedsettelse eller sosiale utfordringer trenger bistand for å delta i aktiviteter utenfor hjemmet.

- Det foreligger et krav om legeerklæring for å motta tjenesten.
- Tjenestemottaker må være avhengig av bistand for å kunne delta i sosiale aktiviteter
- Tjenestemottaker må ha utbytte av deltakelse i ulike aktiviteter
- Tjenesten innvilges med en øvre ramme på 4 timer pr uke. I særlige tilfeller kan man gå utover øvre ramme i henhold til individuelle behovsvurderinger
- Tjenesten innvilges ikke på grunn av pårørendes avlastningsbehov, til praktisk bistand eller helsehjelp
- Tjenesten innvilges ikke til barn under 16 år, da denne gruppen sjelden har et selvstendig kultur- og fritidsliv uavhengig av foresatte
- Tjenesten prioriteres ikke til beboere ved institusjon og bofellesskap med heldøgns pleie- og omsorgstjenester.

### Tjenesten omfatter ikke

- Omfatter ikke hjemmehjelps oppgaver

- Utfører ikke medisinske prosedyrer/stell

### **Pris for tjenesten**

Tjenesten er gratis

## **Brukerstyrt personlig assistent (BPA)**

Er en lovpålagt tjeneste som gir den med behov for bistand reell frihet til å leve slik den vil. Det er en ordning for personer med ulike former for funksjons nedsettelse, som har behov for hjelp i hverdagen. Brukeren bestemmer selv hva den skal assisteres med, hvem, hvordan og når.

### **Kriterier**

BPA er for de under 67 år som har behov for bistand over 2 år og mer enn 32 timer pr uke eller med et tjenestebehov innenfor 25 -32 timer i uka, hvis ikke kommunen kan dokumentere at slik organisering vil medføre en vesentlig kostnad for kommunen

### **Målet for tjenesten**

Fremme sosial trygghet, bedre levevilkårene for vanskeligstilte, bidra til likeverd og likestilling og forebygge sosiale problemer. Sikre at den enkelte får mulighet til å leve og bo selvstendig og til å ha en aktiv og meningsfylt tilværelse i fellesskap med andre. Den skal kompensere for nedsatt evne til å ivareta egenomsorg og greie dagliglivets gjøremål.

### **Målgruppe**

Personer som har omfattende og sammensatte tjenestebehov. Personer som har behov for omfattende praktisk bistand i dagliglivets gjøremål. Personer som har behov for bistand til å opprettholde og videreutvikle sitt sosiale nettverk og til aktiviteter i og utenfor hjemmet. Personer som ikke kan ivareta arbeidsgiverrollen og brukerstyringen kan få brukerstyrt personlig assistanse ved at foreldre, verge eller andre ivaretar denne.

### **Tjenesten omfatter også (hva vi forventer av deg)**

Du utfører selv de oppgaver du kan klare. Du styrer dine timer selv innenfor tildelt timeramme. Du utarbeider arbeidsplaner og eventuelt stillingsbeskrivelser.

### **Tjenesten omfatter ikke**

- Oppgaver du selv kan ivareta
- Huslige oppgaver i forbindelse med gjester
- Storrengrøring av tak og vegger, utvendig vindusvask og hagearbeid
- Hjelp til husdyr.

Det gjøres oppmerksom på at ubrukte BPA-timer ikke kan overføres til påfølgende år.

### **Pris for tjenesten**

Tjenesten er gratis

## **Dagsenter for eldre**

Som søker så kan du få tilbud om plass fra én til fem dager i uken. Det er måltider inkludert samt aktivitets og kulturtilbud.

### **Målet for tjenesten**

Tjenesten skal gi sosial kontakt og forebygge ensomhet. Den kan gi meningsfylt hverdag i fellesskap med andre og gi deg mulighet til å bo i egen bolig så lenge som mulig.

### **Hvem kan få dagsenter plass**

- Eldre som bor i egen bolig og har behov for sosial kontakt
- Eldre som bor hjemme sammen med pårørende som har behov for avlastning
- Eldre som har behov for bistand for å opprettholde fysisk og psykisk funksjon
- Du har behov for stimulering og aktivitet for å opprettholde dagliglivets aktiviteter
- Du har behov for sosial deltakelse for å øke din følelse av trygghet, for å kunne klare å bo lengst mulig i eget hjem.
- Daglig avlastning av pårørende for hjemmeboende personer med demens.

Brukerens mobilitet vil bli vurdert ved tildeling av dagsenterplass.

### **Tjenesten omfatter også**

- Transport tilbys alle som får vedtak om dagsenter tjenester. Man velger selv om man har behov for det. Transporttjenesten er tilrettelagt for rullestolbrukere og kjører fra dør til dør. Det betales en egenandel for transporttjenesten.

### **Hva vi forventer av deg**

- Du melder fra til dagsenteret hvis du ikke kommer
- Du møter andre brukere på dagsenteret med respekt, og viser hensyn til hverandre

### **Hva kan du forvente av oss**

- Vi svarer gjerne på dine spørsmål
- Vi tilrettelegger for en meningsfull hverdag
- Vi tilpasser aktiviteter så du kan delta
- Vi overholder vår taushetsplikt og du møtes med respekt

### **Pris for tjenesten**

Satser for dagsenterplass og transporttjeneste fra Karasjok kommune vedtas årlig av kommunestyret.

## **Omsorgsstønad**

Sikre at den enkelte får mulighet til å leve og bo selvstendig og til å ha en aktiv og meningsfylt tilværelse i fellesskap med andre.

### **Målet for tjenesten**

Fremme sosial trygghet, bedre levevilkårene for vanskeligstilte, bidra til likeverd og likestilling og forebygge sosiale problemer.

Legge til rette for at omsorgen kan ivaretas av pårørende når det regnes som det beste for brukeren.

### **Hvem kan få omsorgsstønad**

Personer som er avhengig av andres omsorg på grunn av funksjonshemming, og/eller kronisk sykdom. Personer der omsorgsyter har et særlig tyngende omsorgsarbeid og der foreldres/pårørendes omsorg anses som best og nødvendig.

- Personer som er avhengig av andre omsorg på grunn av funksjonshemming, og/eller kronisk sykdom.
- Personer der omsorgsyter har et særlig tyngende omsorgsarbeid der foreldre/pårørendes omsorg anses som best og nødvendig.

I vurderingen av særlig tyngende omsorgsarbeid har helse- og omsorgsdepartementet listet opp følgende momenter:

- omsorgsoppgavens karakter, spesielt belastende følelsesmessig og /eller fysisk
- forventet varighet av omsorgsbehov og situasjon
- kontinuitet i omsorgsbehovet/omsorgsbelastningen
- omfang av tid som medgår og fordelingen av denne over døgn/uke
- sosial isolasjon - hvorvidt omsorgsoppgavene tiltar eller avtar i omfang over tid
- I vurderingen ser man på andre tjenester som tjenestemottaker har i kommunal regi så som for eksempel skole, barnehage, støttekontakt, BPA, avlastning.

Omsorgsarbeidet må kunne karakteriseres som særlig tyngende. Det betyr at arbeidet må være av relativt varig art og ha et visst omfang. Det spiller også en rolle om omsorgsarbeidet er forbundet med et visst inntektstap.

Omsorgstønad er en ytelse kommunen plikter å ha, men søker har ikke et ubetinget krav på ytelsen.

#### **Tjenesten omfatter også**

Barn under 18 år har rett til pleie, stell og omsorg fra sine foreldre. Omsorgstønad til foreldre vil bli vurdert ut fra dette prinsippet.

#### **Pris for tjenesten**

Tjenesten er gratis

## **Tjenester for mennesker med utviklingshemming – TMU (Boligfelleskap utviklingshemmede)**

Tjenester for mennesker med utviklingshemming (TMU) yter tjenester til personer med utviklingshemming. Dette kan være i personens egen bolig.

Tjenestene gis ut fra utredninger/diagnoser, basisregistreringer, detaljerte dagsplaner og miljøregler. Tjenesten består av miljøterapeuter, fagarbeidere, miljøarbeidere og pleiemedarbeidere.

#### **Målet for tjenesten**

Tjenestemottaker skal i størst mulig grad gis mulighet til å klare dagligdagse gjøremål som ADL trening, personlig pleie og sosial deltakelse. TMU skal sikre den enkelte tjenestemottaker en meningsfylt og forutsigbar tilværelse, hvor tjenestemottakerens behov for bistand, brukermedvirkning, forutsigbarhet og trygghet blir ivaretatt.

#### **Hvem kan få tilbud om boligfelleskap**

Målgruppen til TMU er personer over 18 år med medfødt eller tidlig ervervede funksjonsnedsettelse.

#### **Tjenesten omfatter også**



Miljøterapi som ADL trening, klare dagligdagse gjøremål og personlig pleie, sosial deltakelse, nettverksbygging og styrking i sosiale sammenhenger.

I forhold til de med heldøgn tjenester yter vi bistand ved de nevnte oppgavene. Følge til sosiale arrangement begrenser seg i henhold til vedtak. I forhold til andre tjenestemottakere yter vi bistand ut fra timene i vedtaket.

Tjenestemottaker tildeles en primærkontakt og sekundærkontakt fra tjenesten, etter faglig vurdering av søknad på tjenesten. Primærkontakt har hovedansvar for tjenestemottaker og kan også være koordinator for individuell plan for voksne tjenestemottakere.

#### **Tjenesten omfatter ikke**

- Rundvask av bolig
- Omsorg for kjæledyr

#### **Pris for tjenesten**

- Pris på praktisk assistanse fastsettes årlig av kommunestyret.
- For kommunal bolig fastsettes husleien i henhold til egne satser som kommer frem av husleiekontrakten.
- Egenandel ved overnattingsturer fastsettes av kommunens egne satser.
- Transportutgifter der kommunens bil brukes fastsettes av kommunens egne satser.

## **Avlastning TMU**

Avlastningen skal sørge for at omsorgsgiver får regelmessig fri, unngår å bli utslitt og kan opprettholde gode familierelasjoner og sosiale nettverk. Tjenesten har omsorgsgiver i fokus. Avlastningstiltak skal ses i sammenheng med andre tiltak og det skal vurderes hvilke kommunale tiltak som er mest hensiktsmessig. Avlastning skal bidra til utsettelse av behov for høyere omsorgsnivå. Hjelpeomfanget avgjøres ut fra faktisk behov. Tjenesten skal ligge på et faglig forsvarlig nivå i forhold til de behovene som skal dekkes. Avlastningen gis i kommunal avlastnings bolig.

#### **Målet for tjenesten**

Formålet er at omsorgsyter skal få avlastning fra sine daglige omsorgsoppgaver. Tjenesten skal hindre utmatting hos omsorgsyter og gi nødvendig og regelmessig fritid og ferie.

#### **Hvem kan få avlastning TMU**

Tjenesten omfatter de som yter omsorg for hjemmeboende barn/voksne med særlig tyngende omsorgsoppgaver. Dette er en rettighet knyttet til den som yter omsorg, og ikke den omsorgstrengende.

For å få avlastning skal søker ha et særlig tyngende omsorgsarbeid i hjemmet. Momenter som kan tas i betraktning, er blant annet:

- at det ytes mange timer bistand, daglig av pårørende
- om omsorgsarbeidet er mer fysisk eller psykisk belastende enn vanlig
- om omsorgsarbeidet innebærer mye nattarbeid eller avbrudd i nattesøvn
- om omsorgsarbeidet er til hinder for sosiale relasjoner med andre, fører til isolasjon
- om omsorgsarbeidet er til hinder for deltakelse i aktiviteter
- foreldres omsorgsplikt overfor mindreårige barn skal medregnes før arbeidet kan anses som omfattende og særlig tyngende

### Tjenesten omfatter

- Det legges vekt på ernæring, trygghet, pleie og omsorg.
- Det legges vekt på aktivitet i nærmiljøet.
- Måltider
- Håndklær
- Sengetøy
- Tilsyn
- Bistand
- Aktivitet

### Tjenesten omfatter ikke

- Tjenesten omfatter ikke å følge til legetime, tannlegetime og andre undersøkelser. Avlastningen gis ikke i andre kommuner enn Karasjok kommune.
- Tjenestemottaker må ta med seg egne medisiner, medisinsk forbruksmateriell og toalett artikler.

### Hva forventes av deg

- ved sommeravlastning må dette søkes om før 1.mars, sommeravlastningen gis i juni/juli.
- ved ønske om endringer på innvilget avlastning, skal det foreligge skriftlig søknad senest to måneder før
- dersom barn/ungdom/voksen er syk ved avtalt avlastning må barnet/ungdommen/voksen bli hjemme.
- Dersom barn/ungdom/voksen blir syk under opphold i barneboligen, kontaktes foreldre/foresatte og barnet/ungdommen/voksen må hentes.
- Det gis ikke avlastning på helligdager.

### Pris for tjenesten

Tjenesten er gratis

## Ergoterapitjenesten

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

### Målet for tjenesten

Ergoterapeuter bidrar til å finne løsninger når det oppstår gap mellom helse og hverdagens krav.

Ergoterapeuten:

- Gir veiledning i forhold til bolig og boligendring
- Bistår mennesker med nedsatt syn og/eller hørsel
- Fremmer aktivitetsutførelse med funksjonstrening og ved å tilrettelegge omgivelsene (deltakelse og tilhørighet)
- Formidler og tilpasser tekniske hjelpemidler og velferdsteknologi
- Tilrettelegger de fysiske omgivelsene hjemme, i barnehagen, på skolen og på arbeidsplassen
- Rehabilitering/habilitering både på institusjon, men også hjemme
- Bistår med søknader til NAV hjelpemiddelsentralen

### Hvem kan få ergoterapi

- Alle som på grunn av nedsatt funksjonsevne har utfordringer med hverdagslivets aktiviteter, uavhengig om du er hjemmeboende, er på sykehjem/omsorgsbolig, skole eller barnehage.

- Personer i alle aldre
- Personer som trenger mer omfattende tilrettelegging av omgivelsene enn det som kan ordnes via korttidslån eller bestillingsordningen.

### **Tjenesten omfatter også**

Kommunens korttidslager av hjelpemidler og samarbeid med Service teknikker som har ansvar for montering, reparasjon og vedlikehold av hjelpemidler som leveres av NAV hjelpemiddelsentral, samt å kjøre ut og hente ved opphørt behov.

### **Tjenesten omfatter ikke**

Bistand til personer som kun har behov for tilrettelegging av arbeidsplass, i slike tilfeller kan bedriftshelsetjenesten benyttes.

### **Hva kan du forvente av oss**

- Vi overholder vår taushetsplikt og du møtes med respekt
- Ut fra kartleggingen vil ergoterapeut foreslå tiltak i forhold til dine mål og behov

### **Hva forventer vi av deg**

- Aktiv deltakelse og ansvar for å fremme helse og mestring
- Du medvirker i forhold til målsetning og utforming av tiltak
- Ansatte i Karasjok kommune vil i tjenesteutførelsen følge bestemmelser i Arbeidsmiljøloven. I den forbindelse ber vi om at i hus hvor det røykes luftes godt ut før personell er ventet, og at det ikke røykes i boligen når ergoterapeuten utfører sitt arbeid. Hjelperen må ikke utsettes for unødvendig risiko ved adkomst til boligen, for eksempel bør hunder være i bånd.

### **Pris for tjenesten**

Tjenesten er gratis

## **Fysioterapitjenesten**

Den kommunale fysioterapitjenesten består av forebyggende virksomhet og av behandling, habilitering og rehabilitering i og utenfor institusjon. Fysioterapeuter har bred kunnskap om bevegelsessystemets oppbygning og funksjon hos frisk og syk og om hvordan fysiske, psykologiske og sosiale faktorer bidrar til helse og sykdom.

Deler av fysioterapitjenesten utøves på helsestasjon, i skole, i barnehage, på sykehjem, i ulike omsorgsboliger, samt til pasienter som har behov for opptrening i forbindelse med overføring fra sykehus til eget hjem og/eller personer innlagt på institusjon med behov for rehabilitering/habilitering.

I Karasjok kommune er det ansatt en kommunal fysioterapeut og en privatpraktiserende fysioterapeut med driftstilskudd.

### **Målet for tjenesten**

- Forebygge, behandle og tilrettelegge for mestring av sykdom, skade, lidelse og nedsatt funksjonsevne
- Sikre at den enkelte får mulighet til å leve og bo selvstendig og til å ha en aktiv og meningsfylt tilværelse i fellesskap med andre
- Fokus på å ivareta, opprettholde og bedre brukerens funksjon og utnytte det funksjonspotensialet som finnes, ved å vurdere sammenhenger mellom funksjonsproblemer og bidra til tiltak og opptrening som kan styrke pasientens funksjonsnivå.

Fysioterapi skal bidra til å fremme endringsprosesser hos pasienter som kan bidra til smertelindring og funksjonsforbedring eventuelt opprettholdelse av funksjonsevne på kort og lang sikt.

#### **Hvem kan få fysioterapi**

- Personer i alle aldre som har behov for opptrening etter skade, sykdom eller lyte, samt mennesker med sammensatte og/eller kroniske lidelser som trenger oppfølging over lang tid.
- Også oppfølging av barn med ulike sykdommer, skader eller usikkerhet knyttet til barnets utvikling.
- Personer der det ikke er nok med allment treningstilbud

#### **Hva kan du forvente av oss**

- Vi overholder vår taushetsplikt og du møtes med respekt
- På bakgrunn av fysioterapeutens vurdering vil vi tilby egnet oppfølging som er tilpasset dine behov

#### **Hva forventer vi av deg**

- Aktiv deltagelse fra deg og/eller din representant for å fremme egen helse og mestring
- Du medvirker i forhold til målsetning og utforming av tiltak
- Ansatte i Karasjok kommune vil i tjenesteutførelsen følge bestemmelser i Arbeidsmiljøloven. I den forbindelse ber vi om at i hus hvor det røykes luftes godt ut før personell er ventet, og at det ikke røykes i boligen når fysioterapeuten utfører sitt arbeid. Hjelperen må ikke utsettes for unødvendig risiko ved adkomst til boligen, for eksempel skal hunder være i bånd.

#### **Pris for tjenesten**

De fleste må betale en egenandel når de har time hos fysioterapeut. Egenandelstaket fastsettes årlig i henhold til forskrift om egenandelstak. Når det beløpet er nådd, får du automatisk et frikort i posten. Logg inn på [helsenorge.no](https://helsenorge.no) for å se egenandelene som er registrert på deg.

Noen grupper slipper å betale egenandel for undersøkelse og behandling av fysioterapeut. Dette gjelder

- barn under 16 år
- personer med godkjent yrkesskade (gjelder også soldater i førstegangstjeneste i Forsvaret)

## **Avlastning på institusjon (voksne og eldre)**

Avlastnings opphold tilbys på sykeavdelingen, og er et tidsavgrenset opphold.

#### **Målet for tjenesten**

Formålet er at omsorgsyter skal få avlastning fra sine daglige omsorgsoppgaver. Tjenesten skal hindre utmatting hos omsorgsyter og gi nødvendig og regelmessig fritid og ferie.

#### **Hvem kan få avlastningsplass på institusjon**

Tjenesten omfatter de som yter omsorg for eldre hjemmeboende personer med særlig tyngende omsorgsoppgaver. Dette er en rettighet knyttet til den som yter omsorg, og ikke den omsorgstrengende.

For å få avlastning skal søker ha et særlig tyngende omsorgsarbeid i hjemmet. Momenter som kan tas i betraktning, er blant annet:

- at det ytes mange timer bistand, daglig av pårørende
- om omsorgsarbeidet er mer fysisk eller psykisk belastende enn vanlig

- om omsorgsarbeidet innebærer mye nattarbeid eller avbrudd i nattesøvnen
- om omsorgsarbeidet er til hinder for sosiale relasjoner med andre, fører til isolasjon
- om omsorgsarbeidet er til hinder for deltakelse i aktiviteter

#### **Tjenesten omfatter også**

- Måltider
- Håndklær og sengetøy
- Tilsyn, bistand og aktivitet.

#### **Tjenesten omfatter ikke**

- Avlastning hjemme hos tjenestemottaker
- Følge til legetime, tannlegetime og andre undersøkelser (unntaksvis der følge av pårørende er utelukket).
- Tjenestemottaker må ta med seg egne medisiner, medisinsk forbruksmateriell og toalett artikler. Hvis dette ikke er med ved ankomst vil faktiske utgifter for dette faktureres tjenestemottaker.
- Tjenestemottaker er ansvarlig for vask av eget privat tøy.

#### **Hva vi forventer av deg**

- At du har med deg personlige toalett artikler (inkl. inkontinens utstyr), egne medisiner, medisinsk forbruksmateriell og klær.
- Hvis du selv er ansvarlig for medisindosering, skal du ha medisin kort med deg
- Du/dine pårørende sørger for transport til og fra avlastningen
- Du kommer til avlastninger etter klokken 14:00 på avtalt dag, og du reiser hjem før klokken 14:00 på avtalt dag
- Du/dine sørger for merking av ditt private tøy og vask av private tøy
- Du/dine bidrar med informasjon og tilbakemelding som vil være relevant for ditt opphold
- Ved innleggelse avklarer du hvem som er nærmeste pårørende eventuelt fullmektig/verge
- Du er selv ansvarlig for verdisaker og gjenstander som du tar med til avdelingen, og tar selv ansvar for eventuelle tap. Dette kan blant annet være briller, gebiss og søljer/sølv. Du er selv ansvarlig for at disse er forsikret.

#### **Hva kan du forvente av oss**

- Tjenesten består av pleie og omsorg, sosiale aktiviteter og fire måltider daglig
- Du og din nærmeste pårørende får informasjon, råd og veiledning ved behov
- Vi overholder vår taushetsplikt og du møtes med respekt

#### **Pris for tjenesten**

Tjeneste er gratis

## **Korttidsopphold på Karasjok sykeavdeling**

Korttidsopphold er et målrettet og tidsavgrenset opphold i inntil 60 dager pr kalender år, i institusjon med fokus på avklaring, egenmestring, selvstendighet og deltagelse sosialt og i samfunnet.

#### **Målet for tjenesten**

Tjenesten kan tildeles personer som i en avgrenset periode har behov for heldøgns pleie og omsorg. Brukeren har da behov for betydelig medisinsk og sykepleiefaglig oppfølging, og behovet kan ikke dekkes med hjemmesykepleien. Målet er som oftest å komme tilbake til eget hjem med størst mulig grad av selvstendighet.

Ved korttidsopphold avklares målsetting med oppholdet i samarbeid med bruker og pårørende.

#### **Hvem kan få korttidsplass**

- Personer som har behov for utredning av tjenestebehov/omsorgsnivå
- Personer som har behov for lindrende behandling og pleie ved livets slutt
- De som trenger tverrfaglig rehabilitering, og dette ikke kan ivaretas i eget hjem
- Utskrivningsklare pasienter som er ferdig utredet, men som trenger mer behandling før de kan reise hjem, eventuelt overføres til annet botilbud
- Personer som bor eller oppholder seg i Karasjok kommune og som på grunn av sykdom, skade og/eller funksjonsnedsettelse har behov for tidsbegrenset helsehjelp som ikke kan ivaretas av hjemmebaserte tjenester.

#### **Hva vi forventer av deg**

- At du aktivt bidrar i å utarbeide mål for oppholdet
- At du gjør en egen innsats for å kunne mestre hverdagen i eget hjem best mulig
- Ved innleggelse avklarer du hvem som er nærmeste pårørende eventuelt fullmektig/verge
- Du /dine pårørende sørger selv for transport til korttidsoppholdet
- Du /dine pårørende sørger for merking av ditt private tøy
- Du er selv ansvarlig for verdisaker og gjenstander som du tar med til avdelingen, og tar selv ansvar for eventuelle tap. Dette kan blant annet være briller, gebiss og søljer/sølv. Du er selv ansvarlig for at disse er forsikret.
- Du er villig til å bruke tekniske hjelpemidler dersom det er nødvendig.
- Du/dine pårørende bidrar med informasjon og tilbakemelding som vil være relevant for ditt opphold
- At du/dine pårørende handler inn nødvendig forbruksmateriell som ikke er medisinsk forbruksmateriell

#### **Hva kan du forvente av oss**

- Vi svarer gjerne på dine spørsmål
- Bruker og pårørende får informasjon, råd og veiledning ved behov.
- Du får en behandlingsplan ut fra målet med oppholdet. Planen kan justeres underveis i oppholdet
- Vi kartlegger din hjemmesituasjon og bistår med tilrettelegging før korttidsoppholdet avsluttes. Det etableres kontakt med nødvendig hjelpeapparat i forkant av overføring til eget hjem.
- Tjenesten består av pleie og omsorg, medisinsk behandling, sosiale aktiviteter og fire måltider daglig
- Tjenesten blir individuelt vurdert og du får mulighet til medbestemmelse i hvordan tjenesten utføres i det daglige.
- Endringer i tjenesten gjøres i samarbeid med deg, med respekt for dine ønsker, og etter faglig vurdering.
- Vi overholder vår taushetsplikt og du møtes med respekt
- Fastlegen har ansvar for den medisinske behandling.

#### **Pris for tjenesten**

Prisen fastsettes årlig av staten og blir informert om i vedtak som skrives fra kommunen. Det betales for inntil 60 dager pr kalender år. Opphold utover 60 dager pr kalender år følges samme satser som langtidsopphold.

## Langtidsopphold på Karasjok sykeavdeling

Langtidsopphold i institusjon er et tilbud om helhetlig helse- og omsorgstjenester til personer med omfattende funksjonssvikt, der pleie- og omsorgsbehovet ikke kan dekkes i eget hjem. Langtidsopphold er et opphold i institusjon uten tidsbegrensning.

### Hvem kan få langtidsopphold

Målgruppen for langtidsopphold i institusjon er personer som pga. varig helsesvikt med omfattende behov for helse og omsorgstjenester og medisinsk oppfølging, ikke kan bo hjemme eller i omsorgsbolig. Målgruppen er også personer med demens sykdom som selv ikke kan ivareta sin egenomsorg. Langtidsopphold skal fortrinnsvis være et tilbud for personer over 67 år.

- Personer som på grunn av varig helsesvikt med omfattende pleiebehov, som ikke kan bo hjemme, eller i omsorgsbolig med tilrettelagte tjenester
- Personer med demens sykdom som selv ikke kan ivareta sin egenomsorg
- Langtidsopphold skal fortrinnsvis være et tilbud for personer over 67 år. For yngre personer skal det søkes å etablere et alternativt tilbud i eget hjem (eksempelvis omsorgsbolig, bofelleskap eller lignende)
- Personer som bor eller oppholder seg i Karasjok kommune, og som på grunn av sykdom, skade og/eller funksjonsnedsettelse har langvarig behov for pleie og omsorgstjenester som ikke kan ivaretas av hjemmebaserte tjenester.
- Kravet er at langtidsopphold som gis skal være forsvarlig og andre relevante tiltak som f.eks. tidsbegrenset opphold i institusjon, dagtilbud, utvidet hjemmetjenester og bedre tilrettelegging i hjemmet skal på forhånd være utprøvd og/eller vurdert (LEON)
- Mistanke om svikt i egenomsorg på grunn av demens, skal være utredet før langtidsplass i sykehjem tilbys.
- Retningsgivende IPLOS score: 4 og oppover

### Hva vi forventer av deg:

- Ved innleggelse avklarer du hvem som er nærmeste pårørende eventuelt fullmektig/verge
- Du /dine pårørende sørger selv for transport til langtidsoppholdet
- Du /dine pårørende sørger for merking av ditt private tøy
- Du er selv ansvarlig for verdisaker og gjenstander som du tar med til avdelingen, og tar selv ansvar for eventuelle tap. Dette kan blant annet være briller, gebiss og søljer/sølv. Du er selv ansvarlig for at disse er forsikret.
- Du er villig til å bruke tekniske hjelpemidler dersom det er nødvendig.
- Du/dine pårørende bidrar med informasjon og tilbakemelding som vil være relevant for ditt opphold
- At du/dine pårørende handler inn nødvendig forbruksmateriell som ikke er medisinsk forbruksmateriell

### Hva du kan forvente av oss:

- Tjenesten består av pleie og omsorg, medisinsk behandling, sosiale aktiviteter og fire måltider daglig
- Tjenesten blir individuelt vurdert og du får mulighet til medbestemmelse i hvordan tjenesten utføres i det daglige.
- Endringer i tjenesten gjøres i samarbeid med deg, med respekt for dine ønsker, og etter faglig vurdering.
- Du og din nærmeste pårørende får informasjon, råd og veiledning ved behov
- Vi overholder vår taushetsplikt og du møtes med respekt
- Du får gratis tannlegebehandling hos offentlig tannhelsetjeneste.

- Transport ved bruk av kommunale helsetjenester som legevakt, allmennlegetjenester eller fysioterapitjenester dekkes av kommunen.
- Kommunen dekker egenandel for transport ved bruk av statlige- og fylkeskommunale helsetjenester.
- Sykehjemslegen har ansvar for den medisinske behandling.
- Du kan bringe med deg egne møbler og private gjenstander i den grad plassen tillater det, og i samråd med sykehjemmet.

### **Pris for tjenesten**

Egenbetaling for langtidsopphold beregnes ut fra ditt inntekst- og utgiftsforhold, jf. vederlagsforskriften

## **Habilitering og rehabilitering**

### **Beskrivelse av tjenesten**

Rehabilitering er en tidsavgrenset tjeneste som ytes for å kunne gi assistanse/bistand til brukeren sin egen innsats for å oppnå best mulig funksjon og mestringsevne, likeverd og deltagelse sosialt og i samfunnet.

Habilitering er å forstå på samme måte, men er i hovedsak et tiltak som retter seg mot barn eller voksne med medfødt eller tidlig ervervet helse- og/eller funksjonsproblem. Habilitering av personer i denne gruppen er ikke nødvendigvis en tidsavgrenset prosess.

Habiliterings- og rehabiliteringsløp vil som regel bestå av mange ulike enkelttjenester/-tiltak, for eksempel helsetjenester i hjemmet og praktisk bistand/opplæring.

- Det må foreligge et potensiale for rehabilitering/habilitering og søker må være motivert for dette.
- Det skal foreligge en klar målsetting med tiltak der det fremgår at dette er søkers målsetting.
- Behovet/tiltaket krever ikke opphold i institusjon.

### **Målet for tjenesten er å**

- Forebygge, behandle og tilrettelegge for mestring av sykdom, skade, lidelse og nedsatt funksjonsevne
- Fremme sosial trygghet, bedre levevilkårene for vanskeligstilte, bidra til likeverd og likestilling og forebygge sosiale problemer
- Sikre at den enkelte får mulighet til å leve og bo selvstendig og til å ha en aktiv og meningsfylt tilværelse i fellesskap med andre
- Målet med habilitering og rehabilitering er å styrke brukernes muligheter for å opprettholde eller få tilbake tapt funksjonsevne, bidra til egenmestring og å opprettholde et best mulig funksjonsnivå.

### **Hvem kan få habilitering og rehabilitering**

Innbyggere i kommunen med sammensatte behov og med behov for rehabilitering/habilitering. Rehabilitering og habilitering kan gjelde for alle målgrupper og alle aldersgrupper og skal kunne dekke både sosiale, psykososiale og medisinske behov.

### **Hva kan du forvente av oss**

- Vi svarer gjerne på dine spørsmål
- Vi overholder vår taushetsplikt og du møtes med respekt



- Tjenesten tar utgangspunkt i din livssituasjon og dine mål
- Det blir utarbeidet en plan for prosessen på bakgrunn av dine mål
- Tiltakene som tilbys er kunnskapsbaserte

#### **Hva vi forventer av deg**

- Aktiv deltagelse fra deg og/eller din representant for å fremme egen helse og mestring
- Du medvirker i forhold til målsetning og utforming av tiltak
- Du bidrar med å sette mål for tilbudet

## Individuell plan og koordinator

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

#### **Målet for tjenesten er å**

- Forebygge, behandle og tilrettelegge for mestring av sykdom, skade, lidelse og nedsatt funksjonsevne
- Fremme sosial trygghet, bedre levevilkårene for vanskeligstilte, bidra til likeverd og likestilling og forebygge sosiale problemer
- Sikre at den enkelte får mulighet til å leve og bo selvstendig og til å ha en aktiv og meningsfylt tilværelse i fellesskap med andre

#### **Individuell plan**

- Er en overordnet plan med utgangspunkt i dine mål
- Beskriver hvem som har ansvar for å gjøre hva, og når det skal gjøres
- Krever at du deltar aktivt selv, eventuelt med støtte fra dine pårørende
- Inkluderer ikke bare kommunale helse- og omsorgstjenester, men også andre involverte. Det kan for eksempel være NAV, skole/barnehage eller flyktning tjenesten.
- Individuell plan er en brukerstyrt individuell plan. En skriftlig samarbeids avtale som beskriver hvem som har ansvaret for hva, og tidsfrister når skal utføres.

#### **Koordinator**

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

#### **Hvem kan få individuell plan og koordinator**

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

#### **Hva kan du forvente av oss**

- Vi overholder vår taushetsplikt og du møtes med respekt
- Koordinator er tilgjengelig og videreformidler dine spørsmål og behov til rett instans
- IP oppdateres ved behov og etter avtale med deg

#### **Hva vi forventer av deg**

- At du underskriver samtykke, slik at koordinator kan utveksle nødvendig informasjon til samarbeidende instanser
- At du selv bidrar til din individuelle plan
- At du tar kontakt når du har behov for bistand

### **Pris for tjenesten**

Tjenesten er gratis.

## **Rus og psykiatritjenesten**

Psykisk helse- og rustjeneste har som oppgave å gi bistand og hjelp til personer med psykiske lidelser/problemer og/eller rusproblemer, mennesker i krise og som befinner seg i en vanskelig livssituasjon.

Tjenesten tilbys i tjenesteutøverens lokaler, i hjemmet eller på andre aktuelle arenaer. Dette er lagt opp slik at pasienten har innflytelse og medbestemmelse om hvor samtalen skal foregå.

Enkeltpersoner og/eller pårørende kan henvende seg direkte til tjenesten på dagtid, for seg selv eller en bekymring som de har for en bekjent i sitt nettverk. Henvisinger kan også sendes fra for eksempel fastlegen.

Individuelle vurderinger av den enkeltes aktuelle situasjon og behov for bistand gjøres etter vurderingssamtale.

Det legges vekt på brukermedvirkning og klare, tidsavgrensede mål er en forutsetning.

### **Målet for tjenesten**

Målet er å bidra til at mennesker med psykiske lidelser og / eller rusproblemer får fremmet selvstendighet, tilhørighet og styrket evnen til å mestre eget liv.

### **Hvem kan få rus og psykiatritjeneste**

Dette er et tilbud til personer over 18 år som bor eller oppholder seg midlertidig i Karasjok kommune. Tjenesten skal være til mennesker i krise, med psykiske lidelser og/eller rusavhengighet eller har sosiale utfordringer som påvirker hverdagen deres.

### **Tjenesten omfatter også**

Individuelle samtaler og miljørettede tiltak. I tillegg har tjenesten jevnlig samarbeidsmøter med ulike yrkesgrupper/instanser.

### **Hva kan du forvente av oss**

- Vi overholder vår taushetsplikt og du møtes med respekt
- På bakgrunn av de ansattes vurdering etter kartleggingssamtalen, vil vi tilby egnet oppfølging som er tilpasset dine behov

### **Hva vi forventer av deg**

- Evne og vilje til å medvirke og bidra med egeninnsats i behandlingsperioden
- Evne og vilje til å medvirke i motivasjonsarbeid mot rus og/eller annen avhengighet
- Du medvirker i forhold til målsetning og utforming av tiltak i f.eks. en tiltaksplan

Ansatte i Karasjok kommune vil i tjenesteutførelsen følge bestemmelser i Arbeidsmiljøloven. I den forbindelse ber vi om at i hus hvor det røykes luftes godt ut før personell er ventet, og at det ikke

røykes i boligen når Rus/Psykisk helse ansatte utfører sitt arbeid. Hjelperen må ikke utsettes for unødvendig risiko ved adkomst til boligen, for eksempel ha hunder i bånd.

### **Pris for tjenesten**

Tjenesten er gratis.

## Omsorgsbolig

Omsorgsboligene eies og drives av kommunen, men den leies ut som en kommunal bolig og er personens eget hjem. En omsorgsbolig er en bolig som er fysisk tilrettelagt for personer som på grunn av fysisk eller psykisk funksjonshemming ikke kan bo i ordinær bolig. Boligen er tilrettelagt slik at beboeren skal kunne motta hjemmetjenester/praktisk bistand etter behov. Tildeling av omsorgsbolig medfører ikke automatisk tildeling av praktisk assistanse (hjemmehjelp). Praktisk assistanse må søkes særskilt.

Beboeren betaler husleie og mottar praktisk assistanse på samme vilkår som andre hjemmeboende. Beboere i omsorgsbolig har også samme rettigheter til bostøtte som andre.

### **Målet for tjenesten**

For personer med store helseproblemer er det et mål å forebygge funksjonstap og institusjonsopphold. Forebygge, behandle og tilrettelegge for mestring av sykdom, skade, lidelse og nedsatt funksjonsevne. Sikre at den enkelte får mulighet til å leve og bo selvstendig og til å ha en aktiv og meningsfull tilværelse i fellesskap med andre. I tillegg er det å ha et godt samarbeid med pårørende om dagligdagse aktiviteter viktig for å opprettholde kontakten med familien.

### **Hvem kan få omsorgsbolig-plass**

Tildelingskontoret kan tilby leie av omsorgsboliger til personer som trenger tilrettelagt bolig på grunn av alder, funksjonshemming eller av andre årsaker. Målgruppen er innbyggere som på grunn av fysisk eller psykisk funksjonshemming ikke kan bo i ordinær bolig.

### **Kriterier for tildeling av omsorgsbolig kan f.eks. være:**

- at søker har en bevegelsehemning
- at søker har en egen bolig som ikke kan tilrettelegges
- at tildeling av omsorgsbolig medfører økt funksjonsnivå og selvstendighet i hverdagen
- at nåværende hjelpetjenester i egen bolig ikke er tilstrekkelig til å dekke reelt hjelpe behov

At søker bor alene, er ikke et kriterier for tildeling av omsorgsbolig.

For omsorgsbolig med fast tilknyttet bemanning benyttes lokal forskrift om tildeling av langtidsopphold i sykehjem eller tilsvarende bolig tilrettelagt for heldøgns tjenester i saksbehandlingen.

### **Hva vi forventer av deg**

- Du har forsøkt andre muligheter for å skaffe deg egen tilpasset bolig
- Du overholder husleiekontrakten med kommunen

### **Hva kan du forvente av oss**

- Vi svarer gjerne på dine spørsmål
- Vi tilbyr deg bolig tilpasset ditt hjelpebehov

### Tjenesten omfatter ikke

- **Praktisk bistand:** Vask av klær må gjøres av pårørende eller at det blir gjort avtale med det lokale vaskeriet - Kapro, som da sender regning til bruker. Hvis bruker trenger bistand til vask av leiligheten, kan det søkes om hjemmehjelp. Se oversikt over egenbetaling på kommunens hjemmeside.
- **Følge til legetime/tannlege:** Pårørende/verge skal følge pasienten til oppsatte timer hos fastlegen/tannlegen, hvis dette ikke lar seg gjennomføre og ansatte må følge pasienten så må pasienten betale for denne tjenesten. Se oversikt over egenbetaling på kommunens hjemmeside.
- **Annen helsehjelp:** De som skal til sykehus skal følges dit av pårørende/verge, hvis dette ikke lar seg gjennomføre skal pasientreiser kontaktes for bistand.
- **Hjemmesykepleie:** Hvis du trenger hjelp til stell, dusj og medisintildeling må det søkes om dette. Hvis du tidligere ikke har mottatt bistand fra hjemmesykepleien skal det lages en apotekavtale med apoteket om at omsorgsboligens sykepleier kan hente medisiner, inkontinent utstyr og annet du trenger på apoteket og du vil da få regning tilsendt.
- **Matombringning:** Middag må der søkes om, se tjenestebeskrivelse om matombringning.

Når du har fått vedtak om leilighet i omsorgsbolig så er det du som må møblere din leilighet. Hvis du ønsker å ha TV inne i leiligheten, må du selv skaffe deg dekoder for riks tv eller lignende.

### Pårørende

Vi vil gjerne at du oppnevner nærmeste pårørende som vi kan ta kontakt med hvis det skjer deg noe eller at det er annet som vi vil informere om. Vedkommende skal da informere de andre pårørende, da vi ikke har kapasitet til å kontakte alle dine pårørende hvis det skjer deg noe.

Hvis du ikke administrerer dine bankkontoer og regninger selv, vil vi gjerne ha beskjed om hvem vi skal sende regningen til.

### Pris for tjenesten

Husleie betales etter gjeldende regler og vedtak i kommunen. Husleie dekker leie av leilighet, oppvarming, strøm og brøyting.

Det er tilrettelagt for felles måltider tre ganger daglig. Tørrmat og forbruksvarer kan bestilles av de ansatte på boligen og hver enkelt beboer betaler en fast sum pr måned for dette.

## TT-kort (Tilrettelagt transport)

Transport tilbudet gis i form av dør-til-dør transport, slik at du har muligheter til å delta på aktiviteter i nærmiljøet.

### Målet for tjenesten

Brukerretta kan gis til personer som etter folkeregisteret er bosatt i Karasjok som på grunn av psykiske eller fysiske funksjonshemming ikke – eller bare med meget betydelig vanskeligheter - kan benytte det kollektive trafikktilbudet.

### Hvem kan få TT-kort

Alle som er i behov for TT-ordning for å ha muligheter til å delta på aktiviteter i nærmiljøet.

Kommunen skal ha en godkjenningnemd som godkjenner det antall brukere som kommunen er tildelt på sine kvoter. Godkjenningnemda i Karasjok kommune består av tre personer, der to har

medisinsk faglig kompetanse og rådet for mennesker med nedsatt funksjonsevne er representert. Godkjenningnemnda har møte 4 ganger i året, og ellers etter behov.

#### **Tjenesten omfatter også**

Kommunen melder inn nye godkjente brukere til Rogaland Taxi fortløpende hele året. Dette gjelder også for endringer blant eksisterende brukere. Godkjent bruker kan ta med en ledsager uten ekstra kostnad.

#### **Tjenesten omfatter ikke**

Institusjonsbeboere med heldøgns omsorg og/eller pleie, der kommunen helt eller delvis dekker utgiftene til oppholdet og beboer betaler vederlag, kan ikke godkjennes som brukere av ordningen.

#### **Pris for tjenesten**

Bruker betaler egenandel tilsvarende honnørbillett på kollektivtrafikk i Finnmark. Egenandelen betales kun av bruker, ikke en eventuell ledsager.

## Ledsagerbevis

Et ledsagerbevis gjør det mulig å ta med seg en ledsager uten ekstra kostnader på kultur- og fritidsarrangement og på transportmidler der ordningen aksepteres. Ordningen vedtas og administreres i din hjemkommune, men ledsagerbeviset er gyldig i hele landet.

#### **Målet for tjenesten**

Ledsagerbeviset gir den personen som ledsager deg fri eller rabattert adgang til en del kultur- og fritidsarrangement og til visse transportmidler. Beviset utstedes til deg.

#### **Hvem kan få ledsagerbevis**

- Ledsagerbevis er beregnet på personer med sykdom eller nedsatt funksjonsevne med behov for bistand for å kunne delta på arrangementer.
- Dette er ikke en lovpålagt tjeneste.
- Det må foreligge et passfoto ved ledsagerbeviset.
- Det foretas ingen økonomisk behovsprøving i forbindelse med søknaden. Ordningen er ikke avhengig av om du mottar trygdeytelser.
- Ordningen med ledsagerbevis omfatter personer med funksjonshemming av minst 2-3 års varighet.
- Nedre aldersgrense for søkere er normalt 8 år.
- Brukeren må være registrert i folkeregisteret i den kommunen hvor det søkes om ledsagerbevis.
- I henhold til Statens råd for funksjonshemmedes retningslinjer skal ledsager fortrinnsvis være over 16 år.

#### **Pris for tjenesten**

Ledsagerbevis er gratis

## Parkeringsbevis for forflyttingshemmede

Karasjok kommune gir etter søknad parkeringstillatelse for forflyttingshemmede til:

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

### Målet for tjenesten

Målet er å gi forflytningshemmede med et reelt behov for parkeringslette ett tilgjengelig parkeringstilbud.

### Hvem kan få parkeringsbevis

- Forflytningshemmede
- Tillatelse skal gis av kommunen for begrenset tid, maksimalt 5 år, men ikke for mindre enn 2 år.
- Navn og bilde av den forflytningshemmede er plassert på bevisets bakside.

### Pris for tjenesten

Parkeringsbevis er gratis.

## KPR OG IPLOS

KPR (kommunalt pasient- og brukerregister) inneholder data fra kommunene om personer som har søkt, mottar eller har mottatt helse- og omsorgstjenester. Formålet er å gi grunnlag for forskning, kvalitetssikring, planlegging og styrking av helse- og omsorgstjenesten.

IPLOS (individbasert pleie- og omsorgsstatistikk), er en del av KPR og er obligatorisk å bruke i alle kommuner. IPLOS er et nasjonalt register med data som beskriver ressurser og bistandsbehov til den som søker eller mottar kommunale helse- og omsorgstjenester. IPLOS-kartlegging er en viktig del av kommunens beslutningsgrunnlag for å innvilge eller avslå en søknad. En del av IPLOS-dataene er opplysninger om behov for bistand / assistanse / helsehjelp i dagliglivets grunnleggende aktiviteter (ADL). For å få tildelt en tjeneste, skal ADL-score ligge på 3 eller mer innenfor ett eller flere av de områdene som vurderes. En enkelt score i seg selv er ikke tilstrekkelig for å tildele tjeneste. Alle score er parametere i en total vurdering.

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

#### A: sosial fungering

1. sosial deltagelse
2. beslutninger i dagliglivet
3. styre adferd
4. opplevelse av trygghet
5. initiativene

#### B: Ivareta egen helsetilstand

6. ivareta egen helse

#### C: Husholds funksjoner

7. skaffe seg varer og tjenester
8. alminnelig husarbeid
9. lage mat

#### D: egenomsorg

10. personlig hygiene
11. på- og avkledning
12. spise
13. toalett

#### E: kognitiv funksjon

14. hukommelse
15. kommunikasjon
16. ivareta egen økonomi

#### F: fysisk funksjon

17. bevege seg innendørs
18. bevege seg utendørs
19. syn
20. hørsel

Oversikt over score-inndeling:

Oversikt over score-inndeling	
1	Utgjør ingen problem/utfordringer for søker/tjenestemottaker
2	Ikke behov for bistand/assistanse/helsehjelp. Utfører/greier selv (evt. med hjelpemidler), men har utfordringer eller endret standard. Endret standard vil si hvordan enkeltindividet utfører/klarert aktiviteten i forhold til tidligere.
3	Middels behov for bistand/assistanse/helsehjelp. Utfører/klarert deler av aktiviteten selv, men trenger personbistand til andre deler av aktiviteten. Bistandsyter kan evt. gå til og fra.
4	Store behov for bistand/assistanse/helsehjelp. Utfører/klarert deler selv, men med bistandsyter til stede hele tiden. Bistandsyter er til stede for assistanse/tilrettelegge/veiledning.
5	Fullt behov for bistand/assistanse/helsehjelp. Behov for personbistand til alle aktivitetene.
9	Ikke relevant. Opplysningen er ikke relevant for å kartlegge ressurser og vurdere behov for personbistand. Det foreligger ikke behov for bistand/assistanse/helsehjelp på registreringstidspunktet og opplysningen er ikke relevant for helhetlig vurdering.

Det er et klart skille mellom score 2 og 3. For score 3 – 5 forutsettes personbistand til hele eller deler av aktiviteten.

Retningsgivende gjennomsnittlig IPLOS-score på de ulike tjenestenivå i Káraşjoga gielda Karasjok kommune:

1. Hjemmetjenester: 2-2,5
2. Kommunale omsorgsboliger: 3-3,5
3. Heldøgns omsorgstjenester: 4 og over.

Mer informasjon om IPLOS finnes på Helsedirektoratets [nasjonale veileder Registrering av IPLOS-data i kommunen.](#)

## Lowerk

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

### Gjelder alle tjenester

Lov om pasient- og brukerrettigheter § 2-1a [https://lovdata.no/dokument/NL/lov/1999-07-02-63/KAPITTEL\\_2#%C2%A72-1a](https://lovdata.no/dokument/NL/lov/1999-07-02-63/KAPITTEL_2#%C2%A72-1a)

Lov om kommunale helse- og omsorgstjenester §§ 3-2 nr 5. og 3-2 nr. 6 bokstav a-d [https://lovdata.no/dokument/NL/lov/2011-06-24-30/KAPITTEL\\_3#%C2%A73-2](https://lovdata.no/dokument/NL/lov/2011-06-24-30/KAPITTEL_3#%C2%A73-2)

Lov om forbud mot diskriminering på grunn av nedsatt funksjonsevne <https://lovdata.no/dokument/LTI/lov/2008-06-20-42>

Forskrift om kvalitet i pleie- og omsorgstjenesten <http://www.lovdata.no/for/sf/ho/to-20030627-0792-0.html>

Forskrift om en verdig eldreomsorg <http://www.lovdata.no/for/sf/ho/ho-20101112-1426.html>

Forskrift for egenandel for helse- og omsorgstjenester <https://lovdata.no/dokument/SF/forskrift/2011-12-16-1349?q=Forskrift>

Lov om behandlingsmåten i forvaltningssaker <https://lovdata.no/lov/1967-02-10>

Nasjonal veileder: Oppfølging av personer med store og sammensatte behov

<https://www.helsedirektoratet.no/veiledere/oppfolging-av-personer-med-store-og-sammensatte-behov>

Nasjonal veileder: Saksbehandling av tjenester etter helse- og omsorgstjenesteloven  
<https://www.helsedirektoratet.no/veiledere/saksbehandling-av-tjenester-etter-helse-og-omsorgstjenesteloven>

Rundskriv I-5/2017 Om å utrede potensialet for rehabilitering  
<https://www.regjeringen.no/no/dokumenter/rundskriv-i-52017-om-a-utrede-potensialet-for-rehabilitering/id2564942/>

### **Habilitering, rehabilitering, ergoterapi og fysioterapi**

Forskrift om habilitering og rehabilitering, individuell plan og koordinator.  
<http://www.lovdatab.no/for/sf/ho/ho-20111216-1256.html>

Nasjonal veileder: barn og unge med habiliteringsbehov  
[https://www.helsedirektoratet.no/produkter/\\_attachment/inline/ab46edad-6c58-4c23-9115-9d77893d9cad:051362bf85ad243bdab308e68c52d3d4e1633e67/Barn%20og%20unge%20med%20habiliteringsbehov%20%E2%80%93%20Veileder.pdf](https://www.helsedirektoratet.no/produkter/_attachment/inline/ab46edad-6c58-4c23-9115-9d77893d9cad:051362bf85ad243bdab308e68c52d3d4e1633e67/Barn%20og%20unge%20med%20habiliteringsbehov%20%E2%80%93%20Veileder.pdf)

Nasjonal veileder: Habilitering, rehabilitering, individuell plan og koordinator:  
<https://www.helsedirektoratet.no/veiledere/rehabilitering-habilitering-individuell-plan-ogkoordinator>

### **Velferdsteknologi**

Lov om pasient- og brukerrettigheter § 4–6 a: Bruk av varslings- og lokaliseringsteknologi  
<https://lovdatab.no/lov/1999-07-02-63/§4-6a>

### **Individuell plan og koordinator**

Forskrift om habilitering og rehabilitering, individuell plan og koordinator.  
<http://www.lovdatab.no/for/sf/ho/ho-20111216-1256.html>

Lov om kommunale helse- og omsorgstjenester kapittel 7: <http://lovdatab.no/all/tl-20110624-030-007.html>

Lov om spesialisthelsetjenesten m.m. § 2-5: [https://lovdatab.no/dokument/NL/lov/1999-07-02-61#KAPITTEL\\_2](https://lovdatab.no/dokument/NL/lov/1999-07-02-61#KAPITTEL_2)

Lov om psykisk helsevern § 4-1: [https://lovdatab.no/dokument/NL/lov/1999-07-02-62#KAPITTEL\\_4](https://lovdatab.no/dokument/NL/lov/1999-07-02-62#KAPITTEL_4)

Lov om barnevernstjenester § 3–2 a [https://lovdatab.no/dokument/NL/lov/1992-07-17-100#KAPITTEL\\_3](https://lovdatab.no/dokument/NL/lov/1992-07-17-100#KAPITTEL_3)

Lov om sosiale tjenester i NAV §§ 28 og 33: [https://lovdatab.no/dokument/NL/lov/2009-12-18-131#KAPITTEL\\_4](https://lovdatab.no/dokument/NL/lov/2009-12-18-131#KAPITTEL_4)

Lov om arbeids- og velferdsforvaltningen §15: [https://lovdatab.no/dokument/NL/lov/2006-06-16-20#KAPITTEL\\_3](https://lovdatab.no/dokument/NL/lov/2006-06-16-20#KAPITTEL_3)

### **Personlig assistanse**

Rundskriv I-9/2015 Rettighetsfesting av brukerstyrt personlig assistanse (BPA) [I-9/2015 – regjeringen.no](http://www.regjeringen.no)

### **Helsetjenester i hjemmet**

Lov om pasient- og brukerrettigheter § 2-1a jfr. Lov om kommunale helse- og omsorgstjenester § 3–2 nr. 6 bokstav a: <http://www.lovdatab.no/all/tl-19990702-063-002.html#2-1a>

<http://www.lovdatab.no/all/tl-20110624-030-003.html#3-2> Nasjonal veileder: Sammen om mestring – lokalt psykisk helsearbeid og rusarbeid for voksne

<https://www.helsedirektoratet.no/veiledere/sammen-om-mestring-lokalt-psykisk-helsearbeid-ogrusarbeid-for-voksne>



**Omsorgsbolig**

Lov om kommunale helse- og omsorgstjenester § 3-7: boliger til vanskeligstilte

<https://lovdata.no/lov/2011-06-24-30/§3-7>

**Plass på institusjon**

Lov om pasient- og brukerrettigheter § 2–1 a og c jfr. Lov om kommunale helse- og omsorgstjenester § 3–2 nr. 6 bokstav c, og § 3–2 a

<http://www.lovdata.no/all/tl-19990702-063-002.html#2-1a>

<http://www.lovdata.no/all/tl-20110624-030-003.html#3-2>

Lov om kommunale helse- og omsorgstjenester § 3–2 a: kommunens ansvar for tilbud om opphold i sykehjem eller tilsvarende bolig særskilt tilrettelagt for heldøgns tjenester

[https://lovdata.no/dokument/NL/lov/2011-06-24-30/KAPITTEL\\_3#%C2%A73-2a](https://lovdata.no/dokument/NL/lov/2011-06-24-30/KAPITTEL_3#%C2%A73-2a)

Forskrift om sykehjem og boform med heldøgns omsorg og pleie

<https://lovdata.no/dokument/SF/forskrift/1988-11-14-932>

Forskrift om tildeling av langtidsopphold i sykehjem eller tilsvarende bolig tilrettelagt for heldøgns tjenester, Kárášjoga gielda/Karasjok kommune, Finnmark

<https://lovdata.no/dokument/LF/forskrift/2017-06-15-1010>