

Ringerike kommune

Veileder for tildelingspraksis

Helse og omsorg

Innholdsfortegnelse

Innledning.....	2
Tildeling av tjenester	2
Koordinerende enhet, individuell plan og koordinator.....	3
Omsorgstrappen.....	4
Boligtildeling	4
Pasient og brukerombudet.....	3
Kriterier og vilkår for tildeling av tjenester	5
Tjenester til hjemmeboende	5
Helsetjenester i hjemmet.....	5
Praktisk bistand – daglige gjøremål.....	6
Praktisk bistand – opplæring.....	7
Personlig assistanse, BPA	8
Fritidskontakt (tidligere støttekontakt).....	10
Dag – og aktivitetstilbud.....	11
Psykisk helsetjeneste.....	13
Trygghetsalarm.....	14
Pårørendestøtte	14
Avlastning	14
Omsorgstønad	15
Boformer/botilbud	16
Tilrettelagt bolig	16
Bolig særskilt tilrettelagt for heldøgns tjenester.....	18
Boliger i Ringerike kommune	19
Institusjon.....	21
Langtidsopphold i institusjon – ordinær plass	21
Langtidsopphold i institusjon – forsterket/skjermet plass.....	23
Tidsbegrenset opphold – rehabiliteringsopphold	24
Tidsbegrenset opphold – korttidsopphold.....	25
Barnebolig	26
Institusjoner i Ringerike kommune	28

Innledning

Dette dokumentet er Ringerike kommunes retningslinjer for tildeling av helse- og omsorgstjenester. Formålet med kriteriene er først og fremst å sikre at kommunen tilbyr riktig tjenester til rett tid og i tilstrekkelig omfang. Veilederen kan ikke leses separat, men bygger på helse- og omsorgslovgivningen. Det er tre sentrale lovverk på området, som har vesentlig betydning for tildelingspraksisen; helse- og omsorgstjenesteloven, pasient- og brukerrettighetsloven og forvaltningsloven. Dersom det skulle oppstå motstrid mellom lovverket og veilederen, vil lovverket alltid ha forrang.

Pasienter og brukere har rett til rett til nødvendige helse- og omsorgstjenester. Kommunen skal sørge for at personer som oppholder seg i kommunen, tilbys nødvendige helse- og omsorgstjenester. Kommunen har med andre ord ikke bare ansvar for tjenester til egne innbyggere, men også andre som av ulike grunner oppholder seg i kommunen. I tillegg har kommunen en plikt til å vurdere tjenester til personer med et stort og kontinuerlig bistandsbehov, og som ønsker å flytte til Ringerike.

De ulike tjenestene kommunen har ansvar for å yte, følger hovedsakelig av helse- og omsorgstjenesteloven § 3-2, 3-6 og 3-8. De tjenester som her er listet opp, har kommunen en plikt til å ha tilgjengelig. Av tjenester som fremgår her, er bl.a. habilitering og rehabilitering, helsetjenester i hjemmet, personlig assistanse, institusjonsplasser, avlastningstiltak, omsorgstønad og brukerstyrt personlig assistanse. Den enkelte har et rettskrav på nødvendige tjenester som nevnt over, men det er kommunen som velger type tjeneste. Loven gir ingen anvisninger på hvilke tjenester som skal ytes i det enkelte tilfelle, men det følger av helse- og omsorgstjenesteloven at de tjenester som ytes skal være forsvarlige. Selv om kommunen kan velge hvilke tjenester som skal tilbys i det enkelte tilfelle, skal dette avgjøres i nært samarbeid med den som skal motta tjenestene.

Tildeling av tjenester

I Ringerike kommune er det valgt en «Bestiller – utfører»-modell ved tildeling av tjenester. Dette innebærer at det er opprettet et eget vedtakskontor, Tildelingskontoret for helse- og omsorgstjenester, som fatter beslutninger om hvilke tjenestetilbud som skal ytes i det enkelte tilfelle. Tildelingskontoret krever som hovedregel en skriftlig søknad som er undertegnet av den som har behov for tjenesten. Av personvern hensyn ber vi om at sensitive personopplysninger ikke sendes på epost. Den som skal søke på vegne av noen andre må vanligvis ha skriftlig fullmakt. I noen tilfeller er det fastlegen, sykehuset eller andre som gjør Tildelingskontoret oppmerksom på at det er et behov for tjenester. I slike tilfeller er det likevel Tildelingskontoret som avgjør av om det skal gis tjenester. Det er en forutsetning at den enkelte er enig i at Tildelingskontoret skal vurdere saken.

Kommunens tjenestetilbud innen helse- og omsorg skal dekke et bistandsbehov basert på en individuell vurdering av den enkeltes funksjonsevne og som er tilpasset den enkeltes behov for tjenester. Ved tildeling av tjenester skal det derfor alltid foretas en helse- og sosialfaglig vurdering av den enkeltes tjenestebehov, likevel slik at like tilfeller behandles likt. Usaklig/urimelig forskjellsbehandling i tjenestetildelingen er ikke tillatt, og all saksbehandling skal for øvrig være saklig og objektiv. Tjenestene kommunen tilbyr skal være forsvarlige, og det følger av dette forsvarlighetskravet at tjenesten må holde en tilfredsstillende kvalitet, ytes i tide og i tilstrekkelig omfang. Dette innebærer ikke at den som mottar tjenester har krav på «optimale» tjenester, men at tjenestene skal dekke den enkeltes behov. Videre stiller plikten til å yte forsvarlige tjenester krav om at kommunen planlegger, koordinerer og iverksetter tiltak for å sikre at det samlede tjenestetilbudet er forsvarlig.

Tildelingskontoret er etter forvaltningsloven pålagt å foreta nødvendige undersøkelser for å sikre at vedtak og tjenester bygger på korrekt og tilstrekkelig informasjon. Tildeling av tjenester gjøres i nært samarbeid med den som har behov for tjenester, men også andre involverte som pårørende, tjenesteytere innad i kommunen og i spesialisthelsetjenesten. Når tildelingskontoret mottar en søknad, sender saksbehandler som hovedregel ut et foreløpig svar med innkalling til kartleggingsamtale hjemme hos søker eller i tildelingskontorets lokaler i Familiens hus. Opplysningene er viktige for å avgjøre om søker har rett til tjenester og for å sikre brukermedvirkning. For å kunne utveksle informasjon med andre, må det foreligge samtykke fra den saken gjelder. Den som søker vil kunne bli bedt om å fylle ut et skjema om at Tildelingskontoret kan utveksle informasjon og samarbeide med andre relevante instanser.

Kommunen plikter å tilby det vi vurderer å være nødvendige og forsvarlig tjenester i et enkeltvedtak. Varer tjenesten under 14 dager blir det ikke fattet enkeltvedtak. Den enkelte står fritt til å takke ja eller nei til tjenester. Den som er part i saken, kan klage på tjenestetilbudet og/eller vedtaket. Nærmere informasjon om retten til å klage fremgår av vedtaket.

Pasient og brukerombudet

I hvert fylke skal det være et ombud som skal arbeide for at pasienter, pårørende og brukere får ivaretatt sin rettsikkerhet overfor statlige spesialisthelsetjenester, fylkeskommunale tannhelsetjenester og kommunale helse- og omsorgstjenester. Ombudet bistår pasienter, brukere og pårørende med råd, veiledning og bistand i møter. All bistand er gratis og de har taushetsplikt. Det er mulig å kontakte ombudet anonymt.

Koordinerende enhet, individuell plan og koordinator

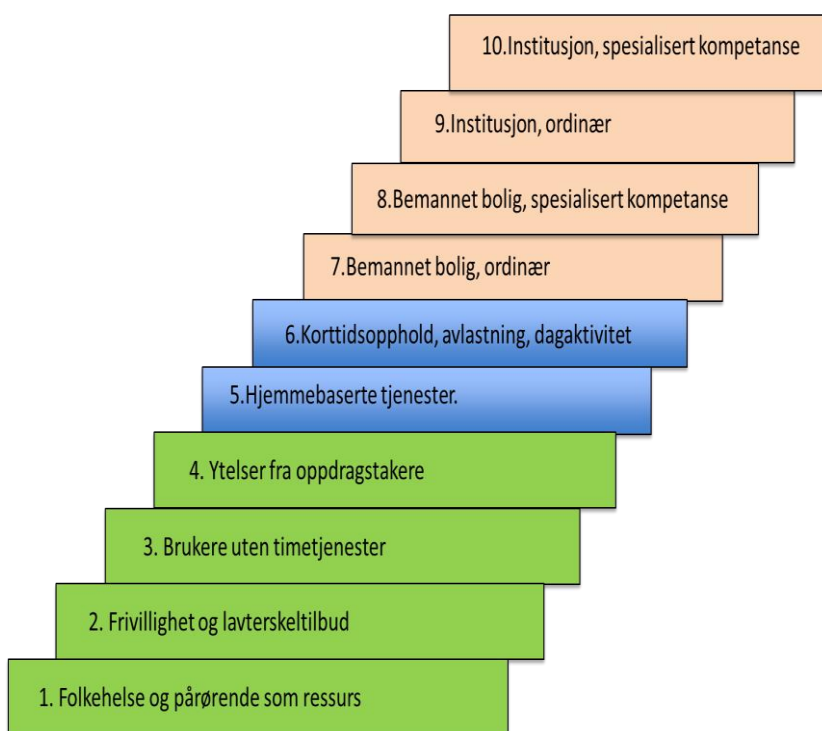
Alle kommunen skal ha en koordinerende enhet for habilitering og rehabilitering. Koordinerende enhet skal bidra til å sikre helhetlig og koordinerte tilbud til pasienter og brukere med behov for tjenester fra flere fagområder, nivåer og sektorer og har etter helselovgivningen overordnet ansvar for arbeidet med individuell plan og for oppnevning, opplæring og veiledning av koordinatorene. Koordinerende enhet tar imot meldinger om behov for individuell plan og koordinator. Innbyggere med behov for langvarige og koordinerte helse- og omsorgstjenester, har rett til å få utpekt en koordinator, og hvis de ønsker det få utarbeidet en individuell plan i kommunen. Koordinerte tjenester betyr at personen mottar to eller flere helse- og omsorgstjenester, og at det er behov for koordinering av disse. Koordinatoren skal:

- Være kontaktperson
- Sikre god informasjon og dialog med pasient og bruker, og eventuelt pårørende/verge
- Sikre helhetlig oppfølging med utgangspunkt i pasient og brukers mål, ressurser og behov
- Sikre god samhandling mellom aktørene i helsetjenesten, samt med relevante tjenesteytere i andre sektorer
- Sikre samordning av tjenestetilbudet og god fremdrift i arbeidet med individuell plan
- Initiere, innkalle og eventuelt lede møter knyttet til individuell plan og koordinere, følge opp og evaluere arbeidsprosessen

Omsorgstrappen

Ved tildeling av helse- og omsorgstjenester i Ringerike kommune, er det besluttet å bygge på en modell kalt «omsorgstrappen». Modellen bygger på prinsippet om at det kun er nødvendige tjenester som tilbys. Det forutsettes at enkle helse- og omsorgsbehov kan dekkes av den enkelte selv, alene eller sammen med pårørende / frivillige organisasjoner. Først der dette er prøvd ut / vurdert og funnet utilstrekkelig, vil det være behov for tjenester fra kommunen. Ved tildeling av tjenester vil kommunen alltid fokusere på å tilby bistand på lavest mulig nivå. Dette er i tråd med føringer fra statlig hold om at tjenester må ytes på best effektive omsorgsnivå. Årsaken til at kommunen har valgt å satse på omsorgstrapp-modellen, hvor man i stor grad legger til rette for å støtte oppunder og utløse ressurser hos pasient / bruker og pårørende, er at dette anses nødvendig for å kunne utnytte de kommunale ressursene på området på best mulig måte. Dette er nødvendig i en tid hvor stadig flere oppgaver på helse- og omsorgsfeltet blir lagt til kommunene, og hvor behovet for omsorgstjenester stadig er økende i det vi står foran en kraftig vekst i den eldre delen av befolkningen.

Omsorgstrapp - modell



Brukere er ofte i flere trinn av trappa samtidig, med ulike kombinasjoner av tjenester. Det er ønskelig med samarbeid med pårørende og nettverk i alle trinn av trappa.

Boligtildeling

Ringerike kommune ønsker å legge til rette for at innbyggerne skal kunne bo hjemme livet ut. En forutsetning for dette er at boligen må ha en beliggenhet og en utforming som gjør det mulig å kunne bo i eget hjem med ulike funksjonstap.

Kommunen har ulike typer boliger. Noen boliger er særskilt tilrettelagt for heldøgns tjenester. Dette er boliger som er tilpasset for å kunne yte tjenester som dekker den enkeltes behandlings-, og

omsorgs- og assistentbehov døgnet rundt, og tilsynet og responstiden fra egnet personell er tilsvarende på institusjon. Dersom denne boformen er det eneste tilbudet som kan sikre vedkommende nødvendige og forsvarlige helse- og omsorgstjenester, har vedkommende rett til slik bolig.

Utover dette er ikke tildeling av boliger noe den enkelte har et rettskrav på, men tildeling av bolig kan kombineres med andre tjenester som er omfattet av loven. Kommunen skal imidlertid medvirke til å skaffe boliger til personer som ikke selv kan ivareta sine interesser på boligmarkedet, herunder boliger med særlig tilpasning og med hjelpe- og vernetiltak for dem som trenger det på grunn av alder, funksjonshemming eller av andre årsaker.

I tillegg til boliger som er særskilt tilrettelagt for heldøgns tjenester, fatter Tildelingskontoret vedtak om tildeling av andre tilrettelagte boliger til helse- og omsorgsformål til personer som trenger det på grunn av funksjonsnedsettelse. Boligtjenesten kan tildele kommunale utleieboliger til personer som trenger det av andre årsaker.

Personer som bor i boliger, enten det er boliger særskilt tilrettelagt for heldøgns tjenester eller andre typer boliger, anses som hjemmeboende, de er leietakere og betaler husleie. Leieforholdet er regulert av husleieloven. For personer som bor eller oppholder seg institusjon i kortere eller lengre tid, er det vederlagsforskriften som gjelder.

Kriterier og vilkår for tildeling av tjenester

Tjenester til hjemmeboende

Helsetjenester i hjemmet

Navn på tjeneste	Helsetjenester i hjemmet
Tjenestebeskrivelse	<p>Helsetjenester i hjemmet kan gis som ett eller flere enkelttiltak eller som heldøgnsstilbud.</p> <p>Eksempel på innhold i tjenesten:</p> <ul style="list-style-type: none">• Legemiddeladministrering og/eller oppfølging• Oppfølging av ernærings situasjon• Behov for behandling, observasjon, tilsyn og oppfølging• Forebyggende og helsefremmende tiltak, habilitering og rehabiliteringsrettede tiltak• Samtaler, veiledning og opplæring knyttet til helserelevante situasjoner.• Forebygge utagerende atferd• Legge til rette for lindrende behandling og omsorg for personer med kort forventet levetid og som ønsker å dø hjemme• Veiledning og bistand til hjemmeboende personer med demens• Velferdsteknologiske løsninger som bidrar til mestring og/eller til trygghet i en spesiell helsemessig situasjon.
Lovverk	Pasient- og brukerrettighetsloven § 2-1 a andre ledd jf. helse- og omsorgstjenesteloven §§ 3-1 og 3-2 første ledd nr. 6 bokstav a.

Formål	Å gi bistand til akutt eller kronisk syke, og personer med funksjonsnedsettelse som har behov for helsehjelp i hjemmet. Tjenesten skal også bidra til at pasienten kan bo i eget hjem lengst mulig.
Målgruppe	Hjemmeboende som er avhengig av bistand i eget hjem for å få dekket grunnleggende helse- og omsorgsbehov. Dette gjelder de som ikke selv kan oppsøke helsehjelp på grunn av sykdom eller funksjonsnedsettelse, eller som av andre årsaker har behov for at helsetjenester ytes i hjemmet for at tilbudet skal være verdig og forsvarlig. Helsetjenester i hjemmet tildeles til personer i alle aldre.
Kriterier/vurdering	Tjenesten tildeles ut fra en helse- og omsorgsfaglig vurdering av behov. 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: <ul style="list-style-type: none"> • hvilken bistand pasienten har rett til • hvilken kompetanse den som skal yte helsehjelpen må ha • omfanget på tjenesten • hvor lenge tjenesten skal ytes <ul style="list-style-type: none"> • Kartlegging av pasientens behov med IPLOS vurdering skal gjennomføres. • Medisinske opplysninger fra fastlege skal innhentes.
Egenandel	Det tas ingen egenandel for tjenesten
Merknad	<ul style="list-style-type: none"> • Sårbehandling, injeksjoner, blodprøver med mer: fastlegen har det medisinske ansvaret for pasienter som bor hjemme. Det forventes at pasienter får utført tjenestene hos egen lege dersom pasienten kan komme seg dit. • Dosere medisiner: pasienten må selv hente medisiner på apotek der dette er mulig. Der hjemmetjenesten har ansvar for medisinutlevering skal det brukes multidose i størst mulig grad. • Urinprøver: pasienter som må levere urinprøver jevnlig (for eksempel LAR), skal selv avgi og levere disse hos fastlege når dette er mulig.

Praktisk bistand – daglige gjøremål

Navn på tjeneste	Praktisk bistand – daglige gjøremål
Tjenestebeskrivelse	<p>Omfatter bistand til dagliglivets praktiske gjøremål, egenomsorg og personlig stell, for eksempel:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Bistand til rengjøring • Sengetøyskift • Bistand til handling, skrive handleliste eller til bistand til å bestille varer hjem • Bistand til matlagning • Matombringing

	<ul style="list-style-type: none"> • Bistand i spisesituasjonen • Bistand til personlig stell som påkledning og dusj • Annen nødvendig bistand, f.eks. fjerning av snø fra inngangsparti, hente post, gå ut med søppel o.l. • Tilrettelegging for aktivitet, individuelt og i gruppe
Lowverk	Pasient- og brukerrettighetsloven § 2-1 a andre ledd jf. helse omsorgstjenesteloven §§ 3-1 og 3-2 første ledd nr. 6 bokstav b.
Formål	Bidra til at den enkelte kan bo i eget hjem lengst mulig, mestre dagliglivet og andre nødvendige oppgaver og/eller forebygge behovet for andre tjenester.
Målgruppe	Personer som har et særlig bistandsbehov på grunn av sykdom, funksjonsnedsettelse eller andre årsaker, og som av den grunn er avhengig av bistand i eget hjem for å få utført daglige gjøremål.
Kriterier/vurdering	<p>Tilbudet kan gis til personer som på grunn av sykdom eller funksjonsnedsettelse er avhengig av praktisk eller personlig bistand til å utføre gjøremål i hverdagen som:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Personlig hygiene • Rengjøringsoppgaver i hjemmet • Ernæring: matlaging og/eller inntak av mat. • Innkjøp av husholdningsvarer og andre nødvendige varer. • Sosial deltakelse og meningsfull fritid • Ved tildeling av praktisk bistand til huslige gjøremål tas husstandens samlede ressurser i betraktning. • Det skal vurderes om personen kan nyttiggjøre seg andre tiltak som opptrening eller tilrettelegging av boligen. • Kartlegging av brukers behov med IPLOS vurdering skal gjennomføres. • Medisinske opplysninger fra fastlege innhentes ut fra behov.
Egenandel	Det tas egenandel for praktisk bistand etter egenandelsforskriften, men ikke for personrettet bistand, også kalt personlig stell og egenomsorg.
Merknad	<p>For å kunne yte bistand er det nødvendig at rengjøringsutstyr er tilgjengelig, funksjonelt og rent.</p> <p>Pasientreiser dekker nødvendig ledsager til tannlege, lege og lignende.</p>

Praktisk bistand – opplæring

Navn på tjeneste	Praktisk bistand – opplæring
Tjenestebeskrivelse	<p>Tjenesten kan bestå av:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Opplæring i dagliglivets gjøremål som: husarbeid, matstell, personlig hygiene, påkledning og bo-veiledning. • Opplæring med mål om å ivareta personlig økonomi og følge opp helserelevante avtaler. • Opplæring knyttet til deltakelse i ulike typer aktiviteter, trening og opplæring i sosiale ferdigheter.

	<ul style="list-style-type: none"> • Kan også omfatte opplæring i bruk av trygghetsalarm, ulike velferdsteknologiske løsninger, hverdagsrehabilitering.
Lovverk	Pasient- og brukerrettighetsloven § 2-1 a andre ledd jf. helse- og omsorgstjenesteloven §§ 3-1 og § 3-2 første ledd nr. 6 bokstav b.
Formål	Bidra til at personen blir mest mulig selvstendig og mestrer dagliglivets gjøremål. Bidra til at personen kan bo i eget hjem lengst mulig, og forebygge behovet for andre tjenester
Målgruppe	Personer som på grunn av sykdom, rus eller funksjonsnedsettelse har behov for opplæring eller å opprettholde ferdigheter, og som av den grunn har behov opplæring og/eller veiledning i dagliglivets gjøremål. Personer som har behov for å forebygge atferd som får negative konsekvenser for dem selv.
Kriterier/vurdering	<p>Personen må delta aktivt i de aktuelle gjøremålene og ha et mål om å bli mest mulig selvstendig i dagliglivets gjøremål.</p> <p>Personen må ha behov for opplæring eller vedlikehold av ferdigheter på områder som:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Organisere dagliglivets gjøremål • Ivareta personlig hygiene og helse • Ivareta et sunt og variert kosthold • Husarbeid, matlaging, planlegging og innkjøp • Sosiale ferdigheter • Ivareta personlig økonomi <ul style="list-style-type: none"> • Kartlegging av personens behov med IPLOS vurdering skal gjennomføres. • Medisinske opplysninger fra fastlege innhentes ved behov.
Egenandel	Det tas ikke egenandel for tjenesten.
Merknad	For å kunne yte bistand er det nødvendig at rengjøringsutstyr er tilgjengelig, funksjonelt og rent. Praktisk bistand, opplæring skal som hovedregel være tidsavgrenset og effekten skal evalueres. Ved marginal effekt skal opplæring opphøre og ved behov erstattes av praktisk bistand.

Personlig assistanse, BPA

Navn på tjeneste	Personlig assistanse, BPA
Tjenestebeskrivelse	<p>Brukerstyrt personlig assistanse (BPA) er en alternativ måte å organisere tjenesten personlig assistanse på, for personer med nedsatt funksjonsevne og stort behov for bistand i dagliglivet. Dette omfatter praktisk og personlig bistand, opplæring og støttekontakt.</p> <p>BPA innebærer at personen har rollen som arbeidsleder og påtar seg ansvar for organisering og innhold ut fra egne behov. Innen de timerammer som</p>

	kommunens vedtak angir, kan personen styre hva assistentene skal gjøre og til hvilke tider assistanse skal gis.
Lovverk	Pasient- og brukerrettighetsloven §§ 2-1 a andre ledd og 2-1 bokstav d, samt helse- og omsorgstjenesteloven §§ 3-1, 3-2 første ledd nr. 6 bokstav b og c og 3-8. Rundskriv I-20/2000, I-15/200 og I-9/2015.
Formål	Å bidra til at personer med bistandsbehov får et aktivt og mest mulig uavhengig liv til tross for funksjonsnedsettelsen. Brukerstyringen som ligger i arbeidslederrollen er et virkemiddel for å legge til rette for større fleksibilitet og en selvstendig tilværelse.
Målgruppe	Personer med stort og langvarig behov for personlig assistanse, personer med behov for avlastning ved omsorg for hjemmeboende barn under 18 år og andre som kan nyttiggjøre seg denne organisasjonsformen.
Kriterier/vurdering	Personer med stort og langvarig behov for personlig assistanse, eller personer med behov for avlastning ved omsorg for hjemmeboende barn under 18 år, kan få tjenestene organisert som BPA. <ul style="list-style-type: none"> • Med langvarig behov menes behov ut over 2 år. • Med stort behov menes et tjenestebehov på minst 32 timer per uke. • Tjenestebehov på minst 25 timer per uke kan i visse situasjoner gi rett til å få tjenester organisert som BPA • Rettigheten omfatter ikke tjenester som krever flere enn én tjenesteyter til stede eller natttjenester, med mindre brukeren kontinuerlig har behov for slike tjenester. <p>Også personer som ikke faller inn under rettighetsbestemmelsen kan få tjenestene organisert som BPA der dette er hensiktsmessig. I vurderingen legges det blant annet vekt på om BPA vil gi personen mulighet til studier, arbeidsdeltakelse eller lignende, eller for øvrig må antas å kunne bidra vesentlig til brukerens livskvalitet. Personer som ikke kan ivareta arbeidsledelsen selv er også omfattet av rettighetsbestemmelsen.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Det vises forøvrig til rundskriv om rettighetsfestingen av BPA. • Kartlegging av brukers behov med IPLOS vurdering skal gjennomføres. • Medisinske opplysninger fra fastlege innhentes ved behov.
Egenandel	Det tas egenandel etter egenandelsforskriften for den delen av tjenesten som gjelder praktisk bistand, men ikke for personrettet bistand, også kalt personlig stell og egenomsorg.

Fritidskontakt (tidligere støttekontakt)

Navn på tjeneste	Fritidskontakt (tidligere støttekontakt)
Tjenestebeskrivelse	<p>En fritidskontakt bistår en annen person til en mer meningsfylt fritid gjennom sosialt samvær og ulike aktiviteter. Fritidskontakt kan gis som:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Individuell fritidskontakt • Deltakelse i en fritidskontakt-gruppe
Lovverk	Pasient- og brukerrettighetsloven § 2-1 a andre ledd jf. helse- og omsorgstjenesteloven §§ 3-1 og § 3-2 første ledd nr. 6 bokstav b.
Formål	Bidra til å øke personens opplevelse av livskvalitet gjennom sosial kontakt og samvær med andre. Tjenesten skal gi støtte til å bryte sosial isolasjon, delta i meningsfulle aktiviteter utenfor hjemmet og til å omgås andre mennesker i større grad.
Målgruppe	Personer som ikke mestrer å komme seg ut på egenhånd, og/eller trenger bistand og støtte for å mestre fritidsaktiviteter, og deltagelse på sosiale arenaer.
Kriterier/vurdering	<p>Tjenesten tildeles personer som har ønske om å bryte sosial isolasjon og å delta på aktiviteter utenfor hjemmet, og som på grunn av funksjonsnedsettelse, sykdom eller sosiale utfordringer har behov for:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Assistanse til å delta på fritidsaktiviteter • Støtte til å ivareta og utvikle sosiale ferdigheter • Å etablere individuelle aktiviteter eller gruppetilbud <p>I vurderingen og utmålingen legges det vekt på graden av sosial isolasjon og eventuelle aktiviteter den enkelte deltar på i hverdagen.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Ved søknad om fritidskontakt til barn legges det vekt på om barnet er i en alder der det er naturlig at foresatte følger barnet til aktiviteter. • For personer som har vedtak om bolig særskilt tilrettelagt for heldøgns tjenester skal behovet for bistand til aktiv og meningsfull fritid som hovedregel dekkes av personalet ved omsorgstilbudet gjennom vedtak om praktisk bistand. I vurderingen bør det legges vekt på om personen kan nyttiggjøre seg av det integrerte tilbudet om individuelt tilpassede aktiviteter og fellesaktiviteter. • Kartlegging av brukers behov med IPLOS vurdering skal gjennomføres. • Medisinske opplysninger fra fastlege innhentes ved behov.
Egenandel	<p>Det tas ingen egenbetaling for tjenesten</p> <p>Den som mottar tjenesten må betale for kjøring til aktiviteter og eventuelle utgifter til aktiviteter.</p>
Merknad	<p>Innvilget fritidskontakt kan gi rett til ledsagerbevis fra kommunen.</p> <p>Det inngås en oppdragsavtale mellom kommunen og fritidskontakten</p>

Dag – og aktivitetstilbud

Navn på tjeneste	Dag - og aktivitetstilbud
Tjenestebeskrivelse	<p>Dag - og aktivitetstilbud vil være tilbud til ulike målgrupper primært over 18 år.</p> <p>Tilbudene kan være:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Dagsenter for personer med nedsatt funksjonsevne • Dagsenter for hjemmeboende eldre • Arbeids- og aktivitetstilbud for personer med funksjonsnedsettelse eller sykdom • Aktivitetstilbud organisert som grønn omsorg, inn på tunet.
Lovverk	Dagaktivitet er ikke en lovpålagt tjeneste.
Formål	<p>Dag - og aktivitetstilbud:</p> <ul style="list-style-type: none"> • er en viktig arena for trening og rehabilitering, trivsel, mestring og deltaking, kunst og kultur. • bidrar til at brukerne kan bo lengst mulig i eget hjem. • kan være til bistand i egenmestring, sosial støtte, aktivisering og opplæring i dagliglivets gjøremål. • kan bidra til å ha en meningsfull aktivitet, unngå isolasjon, bygge nettverk, sosial trening og helsefremmende tiltak.
Målgruppe	Personer som på grunn av sykdom, alder eller funksjonsnedsettelse har behov for tilrettelagt tilbud om aktivitet for formål som beskrevet over.
Kriterier/vurdering	<p>Det må vurderes om tilbudet vil bidra til</p> <ul style="list-style-type: none"> • å ivareta egenomsorg, sosial støtte og aktivisering • å forebygge behov for omfattende tjenester i hjemmet eller institusjonsplass • å forebygge eller avhjelpe ensomhet og isolasjon • å forebygge fysisk og psykisk sykdom • å vedlikeholde og/eller forbedre fysiske, psykiske eller sosiale ferdigheter • bidra til mestring av eget liv • Personer som har vedtak om bolig særskilt tilrettelagt for heldøgns tjenester, skal behovet for dag- og aktivitetstilbud dekkes av personalet ved omsorgstilbudet gjennom vedtak om praktisk bistand. • Kartlegging av brukers behov med IPLOS vurdering skal gjennomføres. • Medisinske opplysninger fra fastlege innhentes ved behov.
Egenandel	Betaling skjer i tråd med kommunens vedtatte betalingsreglement
Merknad	

Dagaktivitetstilbud til hjemmeboende personer med demens

Navn på tjeneste	Dagaktivitetstilbud til hjemmeboende personer med demens
Tjenestebeskrivelse	<ul style="list-style-type: none"> • Dagopphold i institusjon for hjemmeboende personer med demens • Aktivitør i hjemmet for hjemmeboende personer med demens
Lovverk	Pasient- og brukerrettighetsloven § 2-1 a andre ledd jf. helse- og omsorgstjenesteloven §§ 3-1 og § 3-2, 1. ledd, nr. 7.
Formål	<p>Å legge til rette for at hjemmeboende personer med demens har et aktivt og meningsfylt liv i fellesskap med andre.</p> <p>Bidra til mestring av sykdom og omsorg i trygge omgivelser</p> <p>Bidra til å utsette eller forhindre behovet for høyere omsorgsnivå</p> <p>Bidra til å avlaste pårørende</p>
Målgruppe	Hjemmeboende personer med demens
Kriterier/vurdering	<p>Tilbudet gis til hjemmeboende personer med demens om har behov for å:</p> <ul style="list-style-type: none"> • å ivareta egenomsorg, ernæring, sosial støtte og aktivisering • å forebygge eller avhjelpe ensomhet og isolasjon • å forebygge behov for omfattende tjenester i hjemmet eller institusjonsplass • å vedlikeholde fysiske, psykiske eller sosiale ferdigheter • avlastning for pårørende • bidra til mestring av eget liv • Som et alternativ til økt omfang av tjenester i hjemmet • Ikke nyttiggjøre seg andre dagaktivitetstilbud i kommunen <p>• Det må foreligge dokumentert diagnose demens, eller store kognitive utfordringer ved tildeling av dagaktivitetstilbud for demente.</p> <p>• Aktivitør gis til personer med demens hvor det er nødvendig å gi tilbudet i hjemmet fordi det ikke er egnet å gi tilbudet i gruppe.</p> <p>• For eldre og personer med demens som har vedtak om bolig særskilt tilrettelagt for heldøgns tjenester eller institusjon, skal behovet for dagaktivitetstilbud dekkes av personalet ved omsorgstilbudet gjennom vedtak om praktisk bistand.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Kartlegging av brukers behov med IPLOS vurdering skal gjennomføres. • Medisinske opplysninger fra fastlege innhentes ved behov.
Egenandel	<p>Det kreves egenandel etter egenandelsforskriften for dagopphold</p> <p>Det kreves ikke egenandel for aktivitør</p>
Merknad	Aktivitør tildeles som hovedregel for en tidsbegrenset periode.

Psykisk helse- og rustjeneste

Navn på tjeneste	Psykisk helse- og rustjeneste
Tjenestebeskrivelse	<p>Psykisk helse- og rustjeneste er rettet mot personer med psykiske helse- og/eller rusutfordringer og de konsekvenser dette gir hos den enkelte.</p> <p>Tjenesten kan inkludere:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Samtaler med mål om å forebygge, stabilisere og mestre psykiske plager og/eller rusutfordringer • Støtte til å mestre og strukturere hverdagen • Bo-oppfølging • Bistand til å etablere kontakt med meningsfulle aktiviteter og arenaer • Kartlegging av behov og bistand til å finne fram egne ressurser og mestringsstrategier • Tilrettelegging og samarbeid med spesialisthelsetjenesten og andre nødvendige instanser. • Det skal som hovedregel være en klar målsetting for oppfølgingen, utarbeidet i samarbeid med pasienten. Det bør utarbeides en avtale med pasienten hvor mål og tiltak konkretiseres. • Psykisk helse- og rustjeneste er tilgjengelig på dag- og kveldstid.
Lovverk	Pasient- og brukerrettighetsloven § 2-1 a andre ledd jf. helse- og omsorgstjenesteloven §§ 3-1 og 3-2 første ledd nr. 6 bokstav a.
Formål	Å gi bistand til personer med psykiske helse- og/eller rusutfordringer som har behov for å mestre hverdagen og få en økt livskvalitet.
Målgruppe	Hjemmeboende personer med psykiske helse- og/eller rusutfordringer. Tjenesten gis i hovedsak til personer over 18 år.
Kriterier/vurdering	<ul style="list-style-type: none"> • Personen må ha varige, moderate til alvorlige psykiske helse- og/eller rusutfordringer som går ut over mestring av hverdagslivet, som ivaretagelse av helse, arbeid og aktivitet, relasjoner og nettverk, bolig og økonomi, eller være i en krisesituasjon som medfører behov for psykiatrisk oppfølging. • Personen må som hovedregel en målsetting for oppfølgingen. • Bistandsbehovet kan ikke på en forsvarlig måte ivaretas av ordinære helsetjenester i hjemmet. • Lavterskeltilbud alene er ikke en tilstrekkelig for å ivareta behovet. • Tjenesten gis som hovedregel for en tidsavgrenset periode. Utvidet tjenesteperiode, forutsetter at søker nyttiggjør seg tjenesten og at måloppnåelse er mulig. • Kartlegging av brukers behov med IPLOS vurdering skal gjennomføres. • Medisinske opplysninger fra fastlege innhentes ved behov.
Egenandel	Det tas ingen egenandel for tjenesten
Merknad	

Trygghetsalarm

Navn på tjeneste	Trygghetsalarm
Tjenestebeskrivelse	Teknologisk løsning som bidrar til at personen kommer i kontakt med helsepersonell ved behov. Trygghetsalarmen er knyttet til en vaksentral, som formidler kontakt til hjemmesykepleien. Kommunens personell kan rykke ut hele døgnet. Trygghetsalarmen er direkte knyttet til brann
Lovverk	Trygghetsalarm er ikke en tjeneste hjemlet i helse- og omsorgstjenesteloven, men kan kombineres med andre tjenester som er omfattet av denne lov.
Formål	Gi mulighet for å komme i kontakt med helsepersonell ved behov, og bidra til å skape trygghet for hjemmeboende.
Målgruppe	Hjemmeboende som har behov for trygghetsfremmende tiltak.
Kriterier/vurdering	<ul style="list-style-type: none">• Det er lav terskel for tildeling av tjenesten.• Søker må være i stand til å forstå bruken av alarmen• Nødvendig abonnement må opprettes
Egenandel	Betaling skjer i tråd med kommunens vedtatte betalingsreglement
Merknad	Når det innvilges trygghetsalarm blir det montert nøkkel boks. Kommunen bistår med oppretting av nødvendig abonnement

Pårørendestøtte

Avlastning

Navn på tjeneste	Avlastningstiltak for omsorgsyter
Tjenestebeskrivelse	Kommunen har avlastningstilbud til personer og familier med særlig tyngende omsorgsarbeid. Avlastning gis ut fra ulike behov og organiseres på ulik måte. Tjenesten skal være på forsvarlig nivå for omsorgsyter og skal omfatte et forsvarlig tjenestetilbud for personen som har omsorgsbehovet. Tilbudet er tilpasset den enkeltes behov og skal gi trygghet og kontinuitet. Tjenesten kan gis på følgende måter: <ul style="list-style-type: none">• Avlastning i form av besøkshjem• Avlastning i form av dagaktivitetstilbud• Avlastning i form av døgnet, aktivitetsbasert• Avlastning institusjon• Avlastning timer utenfor hjemmet
Lovverk	Pasient- og brukerrettighetsloven § 2-1 a andre ledd jf. helse- og omsorgstjenesteloven §§ 3-1. Helse og omsorgstjenesteloven § 3-6 første ledd nr. 2 og pasient- og brukerrettighetsloven § 2-8.
Formål	Omsorgsyter skal få avlastning fra tyngende omsorgsarbeid.

	Hindre overbelastning, gi omsorgsyter nødvendig fritid og ferie og mulighet til å delta i vanlige samfunnsaktiviteter. Bidra til at personen som har omsorgsbehovet skal kunne bo lengst mulig i eget hjem.
Målgruppe	Avlastning gis til omsorgsyter som til daglig gir omfattende omsorg til en person med stort omsorgsbehov.
Kriterier	Det skal være et særlig tyngende omsorgsarbeid. Tildeling og utmåling av avlastning vurderes ut fra: <ul style="list-style-type: none"> • Antall timer pr måned det ytes omsorgsarbeid. • Om omsorgsarbeidet er mer fysisk eller psykisk belastende enn vanlig. • Om omsorgsarbeidet fører til sosial isolasjon og mangel på fritid • Om omsorgsarbeidet innebærer mye nattarbeid eller avbrudd i nattesøvn. • Om omsorgsarbeidet antas å være av langvarig karakter. • Avlastning tildeles for omsorgsoppgaver som ellers ville blitt utført av helse og omsorgstjenesten, og behovet for avlastning vurderes derfor opp mot andre tjenester kommunen kan iverksette. • Ved tildeling av avlastning til barn skal det legges vekt barnets beste, herunder hensynet til eventuelle søsken. • Kartlegging av brukers behov med IPLOS vurdering skal gjennomføres. • Medisinske opplysninger fra fastlege skal innhentes ved behov.
Egenandel	Det kreves ikke egenandel for avlastningstilbud

Omsorgsstønad

Navn på tjeneste	Omsorgsstønad
Tjenestebeskrivelse	Omsorgsstønad skal gi en viss økonomisk kompensasjon til omsorgsytere som utfører særlig tyngende omsorgsarbeid som ellers ville vært kommunens ansvar.
Lovverk	Pasient- og brukerrettighetsloven § 2-1 a andre ledd jf. helse- og omsorgstjenesteloven §§ 3-1. Helse og omsorgstjenesteloven § 3-6 første ledd nr. 2 og pasient- og brukerrettighetsloven § 2-8. Rundskriv I-42/98.
Formål	Omsorgsstønad er kommunal godtgjøring til omsorgsytere med omsorg for personer som har et stort bistandsbehov på grunn av funksjonsnedsettelse og/eller sykdom.
Målgruppe	Omsorgsstønad kan gis til omsorgsytere over 18 år som har et særlig tyngende omsorgsarbeid.

Kriterier/vurdering	<p>Det skal være et særlig tyngende omsorgsarbeid. Tildeling og utmåling av omsorgsstønning vurderes ut fra:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Antall timer pr måned det ytes omsorgsarbeid • Om omsorgsarbeidet er fysisk eller psykisk belastende • Om omsorgsarbeidet innebærer mye nattarbeid eller avbrudd i nattesøvnen • Om omsorgsarbeidet fører til sosial isolasjon og mangel på fritid • Om omsorgsarbeidet antas å være av langvarig karakter • Om omsorgsyter har omsorgsplikt <ul style="list-style-type: none"> • Både omsorgsyter og omsorgsmottaker må ønske at behovet dekkes gjennom omsorgsstønning. • Kommunen står fritt til å vurdere om omsorgsstønning er en forsvarlig og hensiktsmessig organisering. Kommunen beslutter om omsorgsbehov skal dekkes i form av ordinære tjenester til omsorgsmottaker, eller om det skal gis omsorgsstønning til nærstående. Den enkelte har ingen rett til at omsorgsbehovet dekkes i form av omsorgsstønning. • Omsorgen som ytes må omfattes av kommunens plikt til å sørge for helse- og omsorgstjenester til den enkelte. • Omsorgsstønningen dekker ikke inntektstap og tar ikke sikte på å fullt ut kompensere time for time for det arbeidet som utføres <ul style="list-style-type: none"> • Kartlegging av brukers behov med IPLOS vurdering skal gjennomføres. • Medisinske opplysninger fra fastlege eller spesialisthelsetjeneste skal innhentes.
Merknad	<p>Før kommunen behandler søknad om omsorgsstønning, må omsorgsmottaker søke om hjelpestønning fra NAV.</p> <p>Det inngås en oppdragsavtale mellom kommunen og omsorgsyter. Omsorgsstønningen er skattepliktig inntekt og er pensjonsgivende, men gir ikke rett til feriepenger.</p>

Boformer/botilbud

Tilrettelagt bolig

Navn på tjeneste	Tilrettelagt bolig
Beskrivelse	<p>Tilrettelagt bolig er et tilbud til personer som på grunn av funksjonsnedsettelse eller av andre helserelaterte årsaker har behov for en bolig. Personen skal være i behov av helse- og omsorgstjenester i, eller i nær tilknytning til boligen, og være avhengig av praktisk eller personlig bistand for å greie dagliglivets gjøremål. Boligene kan være frittstående eller inneha fellesskapsløsninger, og kan ha tilknyttet bemanning hele eller deler av døgnet.</p>

	Det er ikke tjenester tilknyttet boligen, men beboeren vil få tildelt helse- og omsorgstjenester på lik linje med andre hjemmeboende.
Lovverk	<p>Bolig er ikke en tjeneste som den enkelte har et rettskrav på hjemlet i helse- og omsorgstjenesteloven.</p> <p>Kommunen skal medvirke til å skaffe boliger jfr. Helse- og omsorgstjenesteloven § 3-7.</p> <p>Opphold i tilrettelagt boliger reguleres gjennom husleiekontrakter og husleieloven.</p>
Formål	Gi et botilbud til personer som trenger bolig på grunn av funksjonsnedsettelse eller av andre helserelaterte årsaker, og som av den grunn ikke kan ivareta sine interesser på boligmarkedet.
Målgruppe	Personer som på grunn av fysisk eller psykisk nedsatt funksjonsevne har behov for tilrettelagt bolig.
Kriterier/vurdering	<ul style="list-style-type: none"> • Søkers helsemessige og sosiale forhold tillegges avgjørende vekt ved behandling av søknaden. • Omsorgsbehovet skal være slik at det vanligvis krever at søkeren er i behov av hjemmebaserte helse - og omsorgstjenester. • Ulike tiltak i nåværende bolig (hjemmebaserte tjenester, ergonomiske tilrettelegginger og hjelpemidler etc.) skal være vurdert og/eller prøvd ut først og vurdert til å være utilstrekkelig. • Nåværende bolig er utformet på en måte som gjør det vanskelig for søker å bo der, og utbedring eller endring i boligen anses å være en urimelig løsning. • Nåværende bosituasjon vil kunne øke behovet for tjenester der hvor boligen er lite tilrettelagt. • Et boligbehov alene gir derfor ikke rett til tilrettelagt bolig, og ventes normalt dekket i et ordinært boligmarked. • Søker må være fylt 18 år. Det kan gjøres unntak fra kravet om alder i særskilte tilfeller. • Søker skal som hovedregel ha prøvd andre boligløsninger slik som kjøp eller leie av bolig på det åpne markedet. For å sikre at vi gir boliger til dem som trenger det, vurdere vi om søker er i stand til å skaffe seg bolig selv.
Merknad	<ul style="list-style-type: none"> • Tildelingskontoret tildeler tilrettelagt bolig når bruker har behov for det av helsemessige årsaker. Boligtjenesten tildeler boliger i tilfeller hvor søker har behov for det av sosiale og økonomiske forhold. Boligtjenesten utarbeider husleiekontrakt. Leieforholdet skal reguleres med kommunens standard leiekontrakt.

	<ul style="list-style-type: none"> • Boligens standard og geografisk beliggenhet tillegges bare vekt i vurderingen dersom tungtveiende helsemessige eller sosiale grunner foreligger. • Hvis søker takker nei til et forsvarlig tilbud anses behovet for ikke å være tilstede og saken avsluttes. • Kartlegging av brukers behov med IPLOS vurdering skal gjennomføres. • Medisinske opplysninger skal innhentes ved behov.
--	---

Bolig særskilt tilrettelagt for heldøgns tjenester

Navn på tjeneste	Bolig særskilt tilrettelagt for heldøgns tjenester
Tjenestebeskrivelse	Tilsvarende bolig særskilt tilrettelagt for heldøgns tjenester er en bolig som er tilpasset for å kunne yte tjenester som dekker beboerens behandlings-, omsorgs- og assistansebehov døgnet rundt. Beboeren må ved hjelp av tilkallingsmuligheter, kunne få kontakt og bistand fra egnet personell, med tilsvarende responstid som vedkommende ville fått på sykehjem. Tilsyn med pasienten eller brukeren må tilsvare det tilsynet som ville blitt gitt dersom vedkommende hadde vært innlagt på institusjon.
Lovverk	Pasient – og brukerrettighetsloven § 2-1a, 2. ledd og § 2-1 e og helse – og omsorgstjenesteloven § 3-1, § 3-2 første ledd nr. 6 bokstav c og § 3-2a. Forskrift om kriterier for tildeling av langtidsopphold i sykehjem eller tilsvarende bolig særskilt tilrettelagt for heldøgns tjenester, Ringerike kommune.
Formål	Formålet med tjenesten er å sørge for at personer med omfattende behov for tjenester sikres forsvarlige helse - og omsorgstjenester.
Målgruppe	Personer som har et så stort behov for tjenester at bolig særskilt tilrettelagt for heldøgns tjenester er det eneste tilbudet som kan sikre personens behov nødvendige og forsvarlige helse - og omsorgstjenester.
Kriterier/vurdering	Bolig særskilt tilrettelagt for heldøgns tjenester tildeles personer som: <ul style="list-style-type: none"> • har omfattende behov for helse- og omsorgstjenester, og • er varig ute av stand til å ta vare på seg selv og som ikke lenger mestrer dagliglivets gjøremål på grunn av kognitiv svikt, fysisk eller psykisk funksjonstap, og • ikke på et forsvarlig nivå får dekket sitt daglige behov for helse- og omsorgstjenester i andre boformer. • Andre relevante tiltak som tidsbegrenset opphold i institusjon, dagtilbud, utvidet hjemmetjeneste, rehabiliteringstjenester og bedre tilrettelegging i hjemmet skal på forhånd være utprøvd eller vurdert.
Egenandel	Husleie fastsettes i husleiekontrakten. Det kan søkes bostøtte.

	Det kan tilkomme kostnader for mat og vask av tøy hvor det er aktuelt.
Merknad	<ul style="list-style-type: none"> • Boligtjenesten utarbeider husleiekontrakt. Leieforholdet skal reguleres med kommunens standard leiekontrakt. • Boligens standard og geografisk beliggenhet tillegges bare vekt i vurderingen dersom tungtveiende helsemessige eller sosiale grunner foreligger. • Hvis søker takker nei til et forsvarlig tilbud anses behovet for ikke å være tilstede og saken avsluttes. • Tjenesten er ikke tilknyttet tilsynslege. Ved innvilgelse av bolig følges du opp av egen fastlege. • Kartlegging av brukers behov med IPLOS vurdering skal gjennomføres. • Medisinske opplysninger skal innhentes ved behov. • Ved endringer i helsetilstand vil det bli vurdert å gi tilbud om langtidsplass i institusjon. Dette vil foregå i samarbeid med pasient og pårørende/verge. Endringer kan være: <ul style="list-style-type: none"> • Økt behov for medisinsk - og/eller sykepleiefaglig oppfølging • Dersom pasienten ikke nyttiggjør seg av boformen

Boliger i Ringerike kommune

Tilrettelagt bolig

Adresse	Sted	Antall boenheter	Beskrivelse
Ve terrasse 26	Heradsbygda	8	Personale med kompetanse på bo og livsmestringstrening, fortrinnsvis til personer med autismspekterforstyrrelser. Personale er tilgjengelig på dag og kveld.
Dølerudveien 17, 19	Hallingby	10	Oppfølging av hjemmetjenesten etter individuell vurdering - enkeltvedtak
Einerveien 5, 7	Nes i Ådal	8	Oppfølging av hjemmetjenesten etter individuell vurdering - enkeltvedtak
Elvegata 25, 27, 29, 31	Vesterntangen	7	Oppfølging av hjemmetjenesten etter individuell vurdering - enkeltvedtak
Hvalsbruveien 3, 5, 7, 9, 11, 13, 15, 17	Hallingby	8	Oppfølging av hjemmetjenesten etter individuell vurdering - enkeltvedtak

Krokenveien 21	Haldenjordet	6	Oppfølging av hjemmetjenesten etter individuell vurdering - enkeltvedtak
Slettåkerveien 19, 21, 23	Haldenjordet	3	Oppfølging av hjemmetjenesten etter individuell vurdering - enkeltvedtak
Sagveien 42, 44	Sokna	10	Oppfølging av hjemmetjenesten etter individuell vurdering - enkeltvedtak
Solumveien 1a, b og c, 3 a, b, c, d og e	Nakkerud	8	Oppfølging av hjemmetjenesten etter individuell vurdering - enkeltvedtak
Strømsoddveien 35	Sokna	23	Oppfølging av hjemmetjenesten etter individuell vurdering - enkeltvedtak
Ve terrasse 13, 15, 27, 33, 39, 49 og Heradsbygdeveien 8	Heradsbygda	7	Tildeles i samarbeid med borettslaget. Fortrinnsvis for personer over 60 år. Oppfølging av hjemmetjenesten etter individuell vurdering - enkeltvedtak

Bolig særskilt tilrettelagt for heldøgn tjenester

Adresse	Sted	Antall boenheter	Beskrivelse
Hvalsbruveien 19	Hallingby	8	Personale med kompetanse på geriatri
Hvalsbruveien 21	Hallingby	8	Personale med kompetanse på geriatri, fortrinnsvis kognitiv svikt
Hvelven 85	Hvelven	12	Personale med kompetanse på geriatri, fortrinnsvis kognitiv svikt
Hvelven 87	Hvelven	4	Personale med kompetanse på tjenester til personer med kognitiv, fysisk, psykisk og/eller psykososialt nedsatt funksjonsevne.
Hvelven 89	Hvelven	6	Personale med kompetanse på tjenester til personer med kognitiv, fysisk, psykisk og/eller psykososialt nedsatt funksjonsevne.
Hov Alle 56	Hov gård, 3. etg	6	Personale med kompetanse på geriatri
Furusletta 1	Nes i Ådal	7	Personale med kompetanse på geriatri
Harald hårfagres vei 15	Hov	4	Personale med kompetanse på tjenester til personer med kognitiv,

			fysisk, psykisk og/eller psykososialt nedsatt funksjonsevne.
Hov alle 22	Hov	4	Personale med kompetanse på tjenester til personer med kognitiv, fysisk, psykisk og/eller psykososialt nedsatt funksjonsevne.
Hov alle 56	Hov gård, unntatt del av 3. etg.	24	Personale med kompetanse på tjenester til personer med kognitiv, fysisk, psykisk og/eller psykososialt nedsatt funksjonsevne.
Hov alle 26	Hov øst	21	Personale med kompetanse på tjenester til personer med kognitiv, fysisk, psykisk og/eller psykososialt nedsatt funksjonsevne.
Hønefoss bru 1 E	Fossetorget	26	Personale med kompetanse på tjenester til personer med kognitiv, fysisk, psykisk og/eller psykososialt nedsatt funksjonsevne.
Roaveien 1	Sokna	6	Personale med kompetanse på geriatri
Slettåkerveien 28, 30	Haldenjordet	11	Personale med kompetanse på psykiatri og rus
Sagaveien 18, 20	Haldenjordet	5	Personale med kompetanse på tjenester til personer med kognitiv, fysisk, psykisk og/eller psykososialt nedsatt funksjonsevne.
Krokenveien 17	Haldenjordet	51	Personale med kompetanse på geriatri

Institusjon

Langtidsopphold i institusjon – ordinær plass

Navn på tjeneste	Ordinær institusjonsplass
Tjenestebeskrivelse	Langtidsplass i institusjon er et varig botilbud for personer med heldøgns helse- og omsorgsbehov. Dette inkluderer et samordnet helse- og omsorgstilbud etter en individuell vurdering av den enkeltes grunnleggende behov. Tilbudet skal fremme trygghet og livskvalitet. Tilbudet skal videre bidra til en meningsfylt hverdag for de enkelte, hvor både fellesaktiviteter og individuelt tilpassende aktiviteter inngår.

	<p>Tjenesten inkluderer tilsynslege og sykepleiefaglig kompetanse, og annet personell som er nødvendig for å sikre personen nødvendig omsorg og bistand.</p> <p>Personen som får innvilget tjenesten, vil få enerom. Det tilstrebes at ektefeller/samboere kan bo på samme institusjon hvis begge fyller kriteriene for tildeling av langtidsplass.</p>
Lowverk	<p>Pasient- og brukerrettighetsloven § 2-1a, 2. ledd og § 2-1 e og helse- og omsorgstjenesteloven § 3-1, § 3-2 første ledd nr. 6 bokstav c og § 3-2a.</p> <p>Forskrift om kriterier for tildeling av langtidsopphold i sykehjem eller tilsvarende bolig særskilt tilrettelagt for heldøgns tjenester, Ringerike kommune.</p>
Formål	<ul style="list-style-type: none"> • Å ivareta personens grunnleggende behov, med respekt for det enkelte menneskes egenverd og livsførsel • Å gi et samordnet helse- og omsorgstilbud hvor den enkelte føler trygghet og som ivaretar medvirkning, livskvalitet og rettssikkerhet • Å bidra til en aktiv og meningsfylt hverdag for personen.
Målgruppe	<p>Personer som har et så stort behov for helsetjenester, pleie og omsorg at institusjonsplass det eneste tilbudet som kan sikre personens behov for nødvendige og forsvarlige helse - og omsorgstjenester.</p>
Kriterier/vurdering	<p>Plass i institusjon/sykehjem tildeles personer som:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Har omfattende behov for helse- og omsorgstjenester, er varig ute av stand til å ta vare på seg selv, ikke lenger mestrer dagliglivets gjøremål på grunn av kognitiv svikt, fysisk eller psykisk funksjonstap, og ikke på et forsvarlig nivå får dekket sitt daglige behov for helse- og omsorgstjenester i andre boformer. • Andre relevante tiltak som tidsbegrenset opphold i institusjon, dagaktivitetstilbud, utvidet hjemmetjenester og bedre tilrettelegging i hjemmet skal på forhånd være utprøvd eller vurdert. <p>I valget mellom langtidsplass i institusjon og bolig særskilt tilrettelagt for heldøgns tjenester skal det i vurderingen legges avgjørende vekt behovet for medisinsk - og/eller sykepleiefaglig oppfølging, og pasientens evne til å nyttiggjøre seg av boformen. Dersom vilkårene for innleggelse og tilbakeholdelse med tvang etter pasient- og brukerrettighetsloven kapittel 4a-4 er oppfylt, kan dette kun gjøres i helseinstitusjon.</p> <p>Langtidsopphold i institusjon skal fortrinnsvis være et tilbud til eldre. For yngre personer skal det søkes å etablere et alternativt tilbud i eget hjem (eksempelvis omsorgsbolig, bofelleskap eller lignende).</p>

	Medisinske opplysninger innhentes. Det må foreligge en dokumentert vurdering, inkludert oppdatert IPLOS-registrering, fra aktuelle tjenester dersom søker mottar andre helse og omsorgstjenester.
Egenandel	Det beregnes vederlag etter vederlagsforskriften.
Merknad	Hjemmeboende pasienter, bortsett fra de som bor i bolig særskilt tilrettelagt for heldøgns omsorg, innvilges langtidsopphold gis en garanti om plass innen to måneder fra vedtaksdato. Personer med uttalt kognitiv svikt med stor grad av uro, utagering eller lignende, kan bli vurdert for skjermet/tilrettelagt sykehjemsplass når dette vurderes å være det riktige miljøtiltaket for pasienten.

Langtidsopphold i institusjon – forsterket skjermet plass

Navn på tjeneste	Forsterket skjermet plass
Tjenestebeskrivelse	<p>Forsterket skjermet institusjonsplass er et varig botilbud for personer med særskilte behov for et forsterket tilbud av heldøgns helse- og omsorgstjenester. Dette inkluderer et samordnet helse- og omsorgstilbud etter en individuell vurdering av den enkeltes grunnleggende behov. Tilbudet skal fremme trygghet og livskvalitet. Tilbudet skal videre bidra til en meningsfylt hverdag for de enkelte, hvor både fellesaktiviteter og individuelt tilpassende aktiviteter inngår.</p> <p>Tjenesten omfatter plass i institusjon og inkluderer da tilsynslege og sykepleiefaglig kompetanse, og annet personell som er nødvendig for å sikre personen nødvendig omsorg og bistand.</p> <p>Personen som får innvilget tjenesten, vil få enerom. Det tilstrebes at ektefeller/samboere kan bo på samme institusjon hvis begge fyller kriteriene for tildeling av langtidsplass.</p>
Lovverk	<p>Pasient- og brukerrettighetsloven § 2-1a, 2. ledd og § 2-1 e og helse- og omsorgstjenesteloven § 3-1, § 3-2 første ledd nr. 6 bokstav c og § 3-2a.</p> <p>Forskrift om kriterier for tildeling av langtidsopphold i sykehjem eller tilsvarende bolig særskilt tilrettelagt for heldøgns tjenester, Ringerike kommune.</p>
Formål	<ul style="list-style-type: none"> • Å ivareta brukernes grunnleggende behov, med respekt for det enkelte menneskets egenverd og livsførsel • Å gi et samordnet helse- og omsorgstilbud hvor den enkelte føler trygghet og som ivaretar medvirkning, livskvalitet og rettssikkerhet • Å bidra til en aktiv og meningsfylt hverdag for personen.

Målgruppe	Personer som har rett til langtidsplass og som har uttalt kognitiv svikt med stor grad av uro, utagering eller lignende, når dette vurderes å være det riktige miljøtiltaket for pasienten.
Kriterier/vurdering	<p>Plass i institusjon/sykehjem tildeles personer som:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Har omfattende behov for helse- og omsorgstjenester, er varig ute av stand til å ta vare på seg selv, ikke lenger mestrer dagliglivets gjøremål på grunn av kognitiv svikt, fysisk eller psykisk funksjonstap, og ikke på et forsvarlig nivå får dekket sitt daglige behov for helse- og omsorgstjenester i andre boformer. • Andre relevante tiltak som tidsbegrenset opphold i institusjon, dagaktivitetstilbud, utvidet hjemmetjenester og bedre tilrettelegging i hjemmet skal på forhånd være utprøvd eller vurdert. <p>I valget mellom langtidsplass i institusjon og bolig særskilt tilrettelagt for heldøgns tjenester skal i det i vurderingen legges avgjørende vekt behovet for medisinsk - og/eller sykepleiefaglig oppfølging, og pasientens evne til å nyttiggjøre seg av boformen. Dersom vilkårene for innleggelse og tilbakeholdelse med tvang etter pasient- og brukerrettighetsloven kapittel 4a-4 er oppfylt, kan dette kun gjøres i helseinstitusjon.</p> <p>Medisinske opplysninger innhentes. Det må foreligge en dokumentert vurdering, inkludert oppdatert IPLOS-registrering, fra aktuelle tjenester dersom søker mottar andre helse- og omsorgstjenester.</p>
Egenandel	Det beregnes vederlag etter egenandelsforskriften.
Merknad	Hjemmeboende pasienter, bortsett fra de som bor i bolig særskilt tilrettelagt for heldøgns omsorg, innvilges langtidsopphold gis en garanti om plass innen to måneder fra vedtaksdato.

Tidsbegrenset opphold – rehabiliteringsopphold

Navn på tjeneste	Rehabiliteringsopphold
Tjenestebeskrivelse	Tidsbegrenset opphold i institusjon med heldøgns helse- og omsorgstjenester med særskilt tilrettelagte rehabiliteringstjenester.
Loeverk	Pasient- og brukerrettighetsloven § 2-1 a andre ledd jf. helse- og omsorgstjenesteloven §§ 3-1 og 3-2 første ledd nr. 6 bokstav c.
Formål	Rehabilitering er en tidsavgrenset tjeneste som ytes for å kunne gi assistanse/ bistand til den enkeltes egen innsats for å oppnå best mulig funksjon og mestringsevne, likeverd og deltakelse sosialt, i samfunnet. Målet med oppholdet er å iverksette tiltak som gjør det mulig for pasienten å gjenvinne/stabilisere sitt funksjonsnivå slik at vedkommende kan mestre hverdagen i eget hjem.
Målgruppe	<ul style="list-style-type: none"> • Den som har behov for rehabilitering grunnet medfødt eller ervervet funksjonshemming eller kronisk sykdom.

	<ul style="list-style-type: none"> • Den som står i fare for å utvikle varig funksjonshemming eller kronisk sykdom. • Den som har vanskeligheter med å opprettholde og mestre hverdagsaktiviteter i eget hjem og i andre omgivelser som er viktige for dem. • Hvor rehabilitering utenfor institusjon ikke er nok eller som et tilbud i en lengre rehabiliteringsprosess. • Personer som har behov for tverrfaglige, koordinerte tjenester for å forbedre eller vedlikeholde sitt funksjonsnivå og opplevelsen av selvstendighet og mestring. • Personer som av helsemessige årsaker, boforhold, utrygghet, risiko for fall og lignende ikke kan gis nødvendig oppfølging og trening i eget hjem
Kriterier/vurdering	<ul style="list-style-type: none"> • Om personen selv er motivert for rehabilitering • Om tilrettelegging i hjemmet, eller rehabilitering på andre arenaer vurderes som uten nytte, vanskelig eller uønsket. • Om det er dokumentert et potensial for rehabilitering av samarbeidspartnere i og utenfor kommunen, eksempelvis spesialisthelsetjenesten, fastlege og andre faggrupper i kommune • Om det er et rehabiliteringsbehov som fortrinnsvis ikke krever opphold i rehabiliteringssenter på 2 eller 3 linje nivå. • Kartlegging av behov med IPLOS vurdering skal gjennomføres. Tverrfaglig vurdering skal legges til grunn. • Medisinske opplysninger fra fastlege og/eller spesialisthelsetjenesten skal innhentes.
Egenandel	Det tas egenandel for korttids - og rehabiliteringsopphold etter vederlagsforskriften
Merknad	Dersom bruker under oppholdet innlegges i sykehus eller annen institusjon, eller selv velger ikke å benytte plassen, ut over 24 timer, kan plassen opphøre og kunne tildeles andre.

Tidsbegrenset opphold – korttidsopphold

Navn på tjeneste	Korttidsopphold
Tjenestebeskrivelse	<p>Tidsbegrenset opphold i institusjon med heldøgns helse- og omsorgstjenester med særskilt tilrettelagte helsetjenester kan gjelde:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Behandling og utredning • Tilbud om lindrende behandling ved livets slutt • Kartlegging av bistandsbehov
Lovverk	Pasient- og brukerrettighetsloven § 2-1 a andre ledd jf. helse- og omsorgstjenesteloven §§ 3-1 og 3-2 første ledd nr. 6 bokstav c.
Formål	<p>Gi tilbud til personer som for en kortere periode som for en kortere periode har omfattende behov for helse- og omsorgstjenester eller har behov for utredning og vurdering.</p> <p>Målet med oppholdet kan være:</p>

	<ul style="list-style-type: none"> • å iverksette tiltak som gjør det mulig for pasienten å gjenvinne/stabilisere sitt funksjonsnivå slik at vedkommende kan mestre hverdagen i eget hjem. • Verdig pleie, omsorg og behandling ved livets slutt.
Målgruppe	<ul style="list-style-type: none"> • Personer som i en overgangsperiode trenger medisinsk behandling, omsorg ved sykdom, utredning og observasjon, samt etterbehandling/oppfølging etter sykehusopphold. • Personer med behov for lindrende behandling ved livets slutt hvor tjenester ikke kan gis i hjemmet. • Personer som har andre omfattende behov for helse – og omsorgstjenester, der heldøgns tidsbegrenset opphold i institusjon vil være best egnet. • Personer med kjent kognitiv svikt der det er behov for observasjon og vurdering av bistandsbehov.
Kriterier/vurdering	<p>Det legges vekt på følgende:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Pasienten har behov for døgnskontinuerlig observasjon, oppfølging og behandling av en kortere eller forbigående karakter. • Pasienten har behov for palliativ helse- og omsorgstjenester. • Det skal som hovedregel foreligge mål for oppholdet. • Bistandsbehovet må være av et slikt omfang at tjenester i hjemmet ikke er tilstrekkelig. <p>Korttidsopphold kan tildeles: Utskrivningsklare pasienter fra sykehuset som vurderes å ikke kunne ivaretas med tjenester i eget hjem. Hjemmeboende personer med forverret helsetilstand</p> <p>Kartlegging av behov med IPLOS vurdering skal gjennomføres.</p> <p>Medisinske opplysninger fra sykehus og/eller fastlege skal innhentes.</p>
Egenandel	Det tas egenandel for korttids og rehabiliteringsopphold etter vederlagsforskriften.
Merknad	Dersom bruker under oppholdet innlegges i sykehus eller annen institusjon, eller selv velger ikke å benytte plassen, ut over 24 timer, kan plassen opphøre og kunne tildeles andre.

Barnebolig

Navn på tjeneste	Barnebolig
Tjenestebeskrivelse	Institusjon med heldøgns helse- og omsorgstjenester for barn og unge under 18 år med varig botilbud for barn som bor utenfor foreldrehjemmet på som følge av behov for tjenester. Dette inkluderer et samordnet helse- og omsorgstilbud etter en individuell vurdering av barnets behov. Tilbudet skal fremme trygghet og livskvalitet. Tilbudet skal videre bidra til en aktiv

	<p>og meningsfylt hverdag for barnet, hvor både fellesaktiviteter og individuelt tilpassende aktiviteter inngår</p> <p>Barneboligen er utformet og utstyrt slik at den er tilpasset barns/ungdoms særskilte behov, og har tilstrekkelig med leke- og sysselsettingsmateriell tilpasset barnas behov. Fellesrommenes utforming tar hensyn til ulike aldersbehov og oppgaver boenheten skal dekke.</p> <p>Foreldrene har foreldreansvaret for barnet, men barnets faste bopel er i barneboligen og kommunen ivaretar den daglige omsorgen for det enkelte barnet på heltid. Jevnlig besøk i foreldrehjemmet utelukker ikke tildeling av barnebolig.</p>
Lowverk	Pasient- og brukerrettighetsloven § 2-1a, 2. ledd og helse- og omsorgstjenesteloven § 3-1, § 3-2 første ledd nr. 6 bokstav c.
Formål	<ul style="list-style-type: none"> • Å ivareta barnets grunnleggende behov, med respekt for barnets egenverd og livsførsel • Å gi et samordnet helse- og omsorgstilbud hvor barnet føler trygghet og som ivaretar medvirkning, livskvalitet og rettssikkerhet • Å bidra til en aktiv og meningsfylt hverdag for barnet.
Målgruppe	Barn under 18 år som er varig ute av stand til å ta vare på seg selv og som ikke mestrer dagliglivets gjøremål, grunnet mentalt og/eller fysisk funksjonstap og /eller alvorlig sykdom, og som ikke på et forsvarlig nivå kan få dekket sitt behov for tjenester i foreldrehjemmet.
Kriterier/vurdering	<p>Barnebolig tildeles barn som:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Har så omfattende omsorgsbehov på grunn av sin nedsatte funksjonsevne, herunder kognitiv svikt, fysisk eller psykisk funksjonstap, at det overgår foreldrene/foresattes omsorgsevne. • Barnet kan ikke på et forsvarlig nivå få dekket sitt daglige behov for helse- og omsorgstjenester i hjemmet. Andre relevante tiltak som avlastning og utvidet hjemmetjenester og bedre tilrettelegging i hjemmet skal på forhånd være utprøvd eller vurdert. • Barnets beste skal tillegges stor vekt. <p>Det skal innhentes medisinske opplysninger fra fastlege og spesialisthelsetjeneste, herunder også kompetansesenter som har vært involvert i utredning og oppfølging.</p>
Egenandel	Det beregnes ikke vederlag for tjenesten.
Merknad	<p>Tjenesten kan gis i institusjon for avlastning i påvente av ledig barnebolig.</p> <p>Når det er behov for at kommunen i kortere eller lengre perioder ivaretar foreldrenes daglige omsorgsoppgaver, men barnets faste bopel fortsatt er hos foreldrene, tildeles tjenesten som avlastning.</p>

Institusjoner i Ringerike kommune

Langtidsopphold i institusjon - ordinær plass

Sted	Adresse	Antall plasser
Hvelven omsorgssenter	Hvelven 85	20
Heradsbygda omsorgssenter	Heradsbygdveien 20	56
Nes omsorgssenter	Furusletta 1	16
Sokna omsorgssenter	Roaveien 1	19
Tyribo omsorgssenter	Solumveien 7	25

Langtidsopphold i institusjon – forsterket skjermet plass

Sted	Adresse	Antall boenheter
Heradsbygda	Heradsbygdveien 20	8

Tidsbegrenset opphold

- korttidsopphold
- rehabiliteringsopphold
- avlastning

Sted	Adresse	Antall enheter
Austjord	Lundstadveien 50-62	44

Barne- og avlastningsbolig

Sted	Adresse	Antall enheter
Haugsbygda	Færdenveien ...	4

