



## **Forskrift om rett til langtidsopphold m.m ved Nannestad sykehjem**

Denne forskriften er fastsatt av Nannestad kommunestyre 22.06.2017 i medhold av lov av 24. juni 2011 nr 30 om kommunale helse- og omsorgstjenester m.m § 3-2-a, andre ledd, jf. lov 2. juli 1999 nr 63 om pasient- og brukerrettigheter § 2-1 e.

### *§1 Formål*

Forskriftens formål er å sikre at pasienten/brukeren får nødvendig og forsvarlige helse- og omsorgstjenester, jfr. Helse- og omsorgstjenesteloven § 3-2a i samsvar med rettighetsbestemmelsene i Pasient- og brukerrettighetsloven § 2-1e.

Forskriften skal bidra til å klargjøre kriterier for tildeling av langtidsopphold i sykehjem, samt beskrive hvordan pasienten/brukeren skal ivaretas i ventetiden.

### *§2 Virkeområde*

Forskriften gjelder alle som bor i Nannestad kommune og som har behov for langtidsopphold i sykehjem der dette er det eneste tilbudet som vurderes til å gi nødvendig og forsvarlige helse- og omsorgstjenester.

Langtidsopphold i sykehjem gis ved Nannestad sykehjem.

### *§3 Definisjoner*

*Langtidsopphold* er et tilbud om sykehjemsopphold til pasienter/brukere som har et varig, omfattende, døgkontinuerlig pleie- og omsorgsbehov som ikke kan oppfylles tilstrekkelig i eget hjem eller omsorgsbolig. Et langtidsopphold gis i vedtaks form med fra-dato og ikke slutt-dato, med en begrunnelse for vedtaket.

*Venteliste* er en oversikt over pasienter/brukere som søker langtidsopphold og som oppfyller kriteriene, men som med forsvarlig helse- og omsorgshjelp kan bo hjemme i påvente av langtidsplass. Ventelisten er ikke et kø-system som gir fortrinnsrett til ledig plass på sykehjemmet.

### *§4 Grunnlag for vurdering og tildeling*

Nannestad kommune bruker «omsorgstrappen» som indikerer det beste effektive omsorgsnivået som prinsipp (BEON) i tildeling av tjenester. Dette betyr at tjenester på lavere nivå som hovedregel skal være prøvd før tildeling av tjenester på høyere omsorgsnivå.

Langtidsopphold i sykehjem anses som kommunens høyeste tjenestenivå i omsorgstrappen. I størst mulig grad ønsker vi å hjelpe pasientene og brukerne i deres egne hjem.

Pasienten/brukeren skal selv medvirke til utforming av tjenestetilbudet.

Kommunen skal på denne måten samhandle med pasientene/brukerne, pårørende og evt. verge i vurdering- og tildelingsprosessen. Dokumentasjon under veis foregår i kommunens fagjournalssystem.

Følgende forhold tas i betraktning i vurderingen:

- Søkers eget ønske om langtidsopphold.
- Pasienten/brukerens evne til egenomsorg og hverdagsmestring.
- Er hjemmet tilrettelagt, brukes velferdsteknologi og hjelpemidler?
- Kan hverdagsrehabilitering benyttes?
- Kan det være tilstrekkelig med dagsenter og dagaktivitetstilbud?

- Benyttes hjemmehjelp og hjemmesykepleie i tilstrekkelig grad eller kan disse tjenestene økes?
- Kan omsorgsbolig med hjemmetjenester være et godt/bedre alternativ?
- Kan korttidsopphold/rulleringsopphold/avlastning/rehabilitering bidra til at pasienten/brukeren kan bo hjemme lenger?

### §5 Kriterier for tildeling av langtidsopphold

(«pasient eller bruker har rett til opphold i sykehjem eller tilsvarende bolig særskilt tilrettelagt for heldøgns tjenester dersom dette etter helse- og omsorgsfaglig vurdering er det eneste tilbudet som kan sikre pasienten eller brukeren nødvendige og forsvarlige helse- og omsorgstjenester»)

- Søknad må være underskrevet av pasienten/brukeren selv.
- Dersom pårørende søker på vegne av pasienten/brukeren må det foreligge en fullmakt fra vedkommende, evt. at det søkes fra oppnevnt verge.
- Legeattest fra fastlege må følge søknaden.
- Tjenester på lavere nivå i omsorgstrappen må være prøvd først.
- Kroniske sykdommer og plager er av så omfattende karakter at det medfører behov for medisinsk behandling, døgkontinuerlig tilsyn og pleie.
- Somatisk og mental svekkelse av egenomsorgsevne og dagliglivets aktiviteter (ADL).
- Svekkede sanser i tilknytning til høy alder.
- Nedsatt førlighet, fallfare, vansker med gangfunksjon og toalettbesøk.
- Sviktende sosialt nettverk, isolasjon og angst.

### §6 Venteliste

Pasient/bruker som oppfyller kommunens kriterier for tildeling av langtidsopphold i sykehjemmet, men som vurderes til at de med forsvarlig hjelp kan bo hjemme, skal settes på venteliste.

Ved ledig langtidsplass skal den pasient/bruker med størst behov prioriteres.

### §7 Oppfølging i ventetiden

I ventetiden skal pasienten/brukeren følges opp med hjemmesykepleie. Hjemmesykepleien dokumenterer pasientens/brukerens helsetilstand og funksjonsnivå i fagjournalssystemet. Koordinerende enhet har ansvar for å holde oversikt over pasientene/brukerne som venter og vurderer situasjonen jevnlig.

### §8 Rett til vedtak

Vedtak om tildeling av langtidsplass fattes i Koordinerende enhet etter vurdering som beskrevet ovenfor. Vedtaket begrunnes etter de vedtatte kriterier.

Vedtak om avslag på søknad om langtidsopphold fattes i Koordinerende enhet etter de samme kriteriene.

Vedtak om venteliste fattes dersom Koordinerende enhet anser at pasienten/brukeren kan bo hjemme med forsvarlig hjelp i en periode til, men at tildeling sykehjemsplass kan være påkrevet etter nærmere observasjon/vurdering/ytterligere nedsettelse av pasientens/brukerens funksjon- og mestringssevne.

### §9 Klagerett

Pasienter/brukere har rett til å klage på vedtak jfr. Pasient- og brukerrettighetsloven § 2-7 andre ledd og § 7-2.

### *§10 Samboergaranti*

Eldre ektefeller/samboere som ønsker det skal gis mulighet til å bo sammen på sykehjemmet, selv om bare den ene part er syk og har fått vedtak om langtidsplass. Ektefellene/samboerne tildeles et rom som kan tilrettelegges som dobbeltrom. Den ektefellen/samboeren som ikke oppfyller kriteriene for langtidsopphold, må minimum ha behov for hjelp i hjemmet og tildeles et opphold så lenge det er ønskelig eller nødvendig. Det kreves betaling av egenandel for oppholdet etter gjeldende satser for korttidsopphold.

### *§11 Ikrafttredelse*

Denne forskrift trer i kraft 1.juli 2017.