

Tildelingskriterier for helse og omsorgstjenester

Lierne kommune

Vedtatt i Lierne kommunestyre
12.05.2026

Evalueres etter to år

Innholdsfortegnelse

DEL 1 — GENERELL DEL	2
1.1 Innledning.....	2
1.2 Lovgrunnlag	3
1.3 Organisering av helse- og omsorgstjenester	3
1.4 Utarbeiding og oppfølging av kriteriene	3
1.5 Søknads- og saksbehandlingsprosessen	3
1.5.1 Søknad om tjenester	3
1.5.2 Samtykke	4
1.5.3 Saksbehandling	4
1.5.4 Tildelingsråd og Koordinerende enhet	4
1.5.5 Beslutningsgrunnlag	4
1.5.6 Generelle kriterier for tjenester i hjemmet	4
1.5.7 Velferdsteknologi.....	4
1.5.8 Egenandel	5
1.5.9 Vedtak.....	5
1.5.10 Klage	5
DEL 2 – TJENESTER OG KRITERIER.....	5
2.1 Forebyggende og helsefremmende tiltak	5
2.2 Ledsagerbevis.....	6
2.3 Parkeringstillatelse for forflytningshemmede.....	7
2.4 Støttekontakt / Aktivitetsstøtte.....	8
2.5 Trygghetsalarm	8
2.6 Matombringing.....	9
2.7 Rus- og psykisk helsetjeneste	10
2.8 Fysio- og ergoterapitjenesten.....	10
2.8.1 Fysioterapitjenesten	10
2.8.2 Ergoterapitjenesten	11
2.8.3 Hverdagsrehabilitering	12
2.9 Hjelpemidler	12
2.10 Praktisk bistand (Boveiledning)	14
2.11 Praktisk bistand i hjemmet (hjemmehjelp)	15
2.12 Hjemmetjeneste (Hjemmesykepleie)	15
2.13 Omsorgsstønad	17
2.14 Dagtilbud for personer med demens	17
2.15 Omsorgshybel.....	18

2.16 Omsorgsboliger.....	19
2.17 Omsorgsboliger med bemanning	20
2.18 Trygdeboliger	21
2.19 Arbeids- og aktivitetstiltak.....	22
2.20 Avlastning for barn og unge	22
2.21 Avlastning for voksne og eldre	23
2.22 Kommunalt akutt døgntilbud (KAD)	24
2.23 Korttidsopphold ved sykehjem (Lierne Helsetun)	24
2.24 Langtidsopphold ved sykehjem (Lierne Helsetun)	25
2.25 Aktivitør	26
2.26 Brukerstyrt personlig assistanse (BPA)	27
2.27 Ansvarsgruppe	28
2.28 Individuell plan (IP)	28
2.29 Koordinator / Barnekoordinator	29
2.30 Rehabilitering – kommunale plasser ved Namdal Rehabilitering	30
2.31 Pårørendestøtte	31
2.32 Tidlig innsats (for barn og familier)	32

DEL 1 — GENERELL DEL

1.1 Innledning

Dette dokumentet beskriver Lierne kommunes veiledende kriterier for tildeling av helse- og omsorgstjenester. Formålet er å sikre likebehandling, god rettssikkerhet og forutsigbarhet for innbyggere som søker bistand, samt å tydeliggjøre kommunens ansvar for å yte forsvarlige tjenester.

Helse- og omsorgstjenestene skal bidra til god helse, forebygging av sykdom, økt egenmestring og livskvalitet. Målet er at innbyggere skal kunne bo hjemme så lenge det er forsvarlig.

Tjenestene tildeles etter individuell behovsvurdering, og vedtak utformes etter kravene i forvaltningsloven. Kommunen er forpliktet til å gi tjenester som oppfyller lovpålagte rettigheter, uavhengig av økonomiske forhold.

Overordnede strategiske prinsipper er:

- Rett tjeneste til rett tid
- Tjenester som supplement til egne ressurser
- Lik behandling
- Tidlig innsats og forebygging
- Helhet og tverrfaglighet
- Velferdsteknologi som integrert del av tjenestene

Dette dokumentet skal sikre felles praksis i saksbehandling og utførelse, og samtidig gi rom for faglig skjønn i den enkelte sak.

1.2 Lovgrunnlag

De mest sentrale lover og forskrifter:

- Helse- og omsorgstjenesteloven
 - Pasient- og brukerrettighetsloven
 - Helsepersonelloven
 - Folkehelseloven
 - Forvaltningsloven
 - Offentleglova
 - Lokal forskrift om tildeling av helse- og omsorgstjenester og langtidsopphold i sykehjem eller tilsvarende bolig
-

1.3 Organisering av helse- og omsorgstjenester

Oppvekst- og velferdsetaten har fire virksomheter som utfører tjenester etter helse- og omsorgstjenesteloven:

- Helse og familie
- Hjemmetjeneste
- Bo- og miljøtjenesten
- Sykehjemmet Lierne Helsetun

Kommunen kjøper i tillegg enkelte tjenester (barnevern, Pedagogisk psykologisk tjeneste, legevakt, kommuneoverlege, krisesenter, rehabilitering og kommunepsykolog) der disse følger egne lovverk og kriterier.

1.4 Utarbeiding og oppfølging av kriteriene

Ansvar

Virksomhetsledere er ansvarlige for implementering og etterlevelse av kriteriene. Alle ansatte skal kjenne kriteriene og bruke dem i sitt arbeid.

Evaluering

Kriteriene er et dynamisk verktøy og skal revideres ved behov. Revidering behandles politisk. Tildelingskriteriene evalueres etter to år, jmf kommunestyrets vedtak 12.05.2026.

1.5 Søknads- og saksbehandlingsprosessen

1.5.1 Søknad om tjenester

- Lierne kommune benytter eget søknadsskjema.
- Henvendelser fra innbyggere, pårørende, fastlege og spesialisthelsetjeneste regnes som søknad.
- Nødvendige tjenester kan på kort varsel igangsettes før vedtak, men saksbehandling gjennomføres så snart som mulig.
- Samtykke innhentes for deling av nødvendige opplysninger.

Søker skal:

- gi nødvendige opplysninger

- melde fra om endringer
- bidra i kartlegging og dialog

Søker kan forvente:

- konfidensiell behandling av opplysninger
 - medvirkning
 - kartlegging av behov
 - forsvarlig og begrunnet vedtak
-

1.5.2 Samtykke

All helsehjelp forutsetter gyldig samtykke. Samtykkekompetanse vurderes av ansvarlig helsepersonell. Ved tvil skal vurderingen dokumenteres.

1.5.3 Saksbehandling

- Søknader skal behandles så snart som mulig.
 - Dersom behandling overstiger fire uker, skal søker informeres skriftlig om årsak og forventet vedtaksdato.
 - Tjenester vedtas med begrunnelse og individuell vurdering.
 - Vedtak kan være tidsbegrensede eller løpende med årlig evaluering.
-

1.5.4 Tildelingsråd og Koordinerende enhet

Tildelingsråd vurderer søknader etter prinsippet om “riktig hjelp på riktig nivå”.

Koordinerende enhet vurderer behov for langvarige og koordinerte tjenester.

Virksomhetsleder har delegert myndighet til å fatte vedtak i henhold til Lierne kommunes delegeringsreglement.

1.5.5 Beslutningsgrunnlag

Kommunen bruker [IPLOS-kartlegging](#) som del av beslutningsgrunnlaget (ADL-score). Aktivitet i dagliglivet, med en score fra 1-5. Score 3–5 indikerer personbistand, men individuell vurdering skal alltid gjøres.

1.5.6 Generelle kriterier for tjenester i hjemmet

Tjenestemottaker skal blant annet:

- legge til rette for forsvarlig arbeid i hjemmet
 - rydde snø/strø vei
 - sikre at dyr ikke er til hinder for utøvelse av tjenesten
 - være til stede ved tjenesteyting
 - gi beskjed ved fravær
-

1.5.7 Velferdsteknologi

Velferdsteknologi inngår som tiltak innenfor kommunens tjenestetilbud. Teknologien skal styrke trygghet, mestring og kvalitet, og vurderes etter individuell kartlegging. Eksempler: digitale

trygghetsalarmer, sensorer, medisindispensere, digitale tilsyn og KOMP (brukervennlig skjerm for eldre eller personer med kognitiv svikt).

1.5.8 Egenandel

Kommunen kan ta betaling for enkelte tjenester etter forskrift. Satser vedtas av kommunestyret årlig.

1.5.9 Vedtak

Enkeltvedtak skal beskrive tildelte tjenester eller avslag og begrunnelse. Tjenester under 14 dager er ikke vedtakspliktige.

1.5.10 Klage

Klagefrist er fire uker. Klager på lovpålagte tjenester skal behandles i kommunen. Der vedtak opprettholdes, skal klage videresendes for vurdering hos Statsforvalteren. Ikke-lovpålagte tjenester behandles i formannskapet.

DEL 2 – TJENESTER OG KRITERIER

2.1 Forebyggende og helsefremmende tiltak

Hjemmel

- Helse- og omsorgstjenesteloven § 3-3
- Folkehelseloven § 7

Beskrivelse av tjenesten

Forebyggende arbeid skal fremme helse, mestring og livskvalitet, samt forebygge funksjonsfall, sykdom og behov for omfattende tjenester. Forebyggende tjenester krever ikke søknad eller vedtak, men er lovpålagte tilbud kommunen skal gi.

Forebyggende tjenester er lavterskeltilbud og utføres tverrfaglig i samarbeid mellom:

- Fysio- og ergoterapitjenesten
- Rus- og psykisk helsetjeneste
- Helsestasjon og skolehelsetjeneste
- Frivillig sektor

Følgende forebyggende tiltak inngår:

1. Turgrupper og lavterskelaktiviteter

Tilbud om uformelle fysiske aktiviteter utendørs, der fokus er på bevegelse, sosial kontakt og mestring.

2. Frisklivstilbud

Frisklivstilbudet består av organiserte temakvelder og ulike tiltak gjennom året. Målet er å motivere innbyggere til å ta vare på egen helse og legge til rette for egentrening og gode helsevaner.

3. Forebyggende hjemmebesøk til 79-åringer

Alle innbyggere som fyller 79 år får tilbud om forebyggende hjemmebesøk med informasjon om tilrettelegging, trygghet, aktivitet og helsefremmende tiltak. Tilbys også ved behov til innbyggere i andre aldersgrupper.

Kriterier

- bor i Lierne kommune
- har behov for veiledning, støtte eller helsefremmende tiltak
- har økt risiko for redusert helse eller funksjon, eller ønsker å forebygge dette

Tjenestenivå

- informasjon og veiledning i helsefremmende aktiviteter
- gruppetilbud for fysisk aktivitet, livsstil og mestring
- turgrupper og uformelle møteplasser
- kartlegging av funksjon og helse
- rådgivning om boligtilpasning og hjelpemidler
- støtte til å finne passende aktiviteter eller forebyggende tilbud

Målgruppe

- personer i alle aldre som ønsker å styrke helse, mestring og deltakelse
- personer med økt risiko for sykdom eller funksjonstap
- personer som står i fare for sosial isolasjon
- eldre som kan ha nytte av forebyggende tiltak

Formål

Forebyggende arbeid skal bidra til:

- økt mestringsevne
- forsinket eller redusert behov for kommunale tjenester
- økt egenaktivitet og selvhjulpenhet
- styrket sosial deltakelse
- redusert risiko for sykdom og funksjonsfall

Egenbetaling

Tilbudene er **gratis**, med mindre spesifikk aktivitet har egenandel

2.2 Ledsagerbevis

Hjemmel

Ikke lovpålagt tjeneste. Ordningen forvaltes av kommunen.

Beskrivelse av tjenesten

Ledsagerbevis gjør det mulig å ha med ledsager uten ekstra kostnad på arrangementer, transport og aktiviteter der ordningen aksepteres. Ordningen bidrar til inkludering, sosial deltakelse og økt livskvalitet.

[Informasjon fra helsenorge.no](https://helsenorge.no)

Kriterier

Søker:

- er bosatt i Lierne kommune
- er 8 år eller eldre
- har sykdom, funksjonsnedsettelse eller andre forhold som gjør at en ledsager er nødvendig for å delta på aktiviteter
- har lege-/faglig dokumentasjon som bekrefter behovet

Tjenestenivå

- gir fri adgang for ledsager på steder som aksepterer ledsagerbevis
- gjelder i hele Norge
- varighet bestemmes individuelt

Egenbetaling

Ingen egenbetaling.

2.3 Parkeringstillatelse for forflytningshemmede

Hjemmel

Forskrift om parkeringstillatelse for forflytningshemmede.

Beskrivelse av tjenesten

Parkeringstillatelse gis til personer med varig forflytningshemming som kun kan gå begrensede avstander. Beviset registreres i Statens vegvesens HC-register og gjelder i hele EØS.

Kriterier

Søker:

- har forflytningshemming av minst ett års varighet
- kan bare bevege seg korte avstander
- er kartlagt av helsepersonell
- har legeerklæring eller uttalelse fra spesialist/godkjent helseinstitusjon
- søker er bosatt i Lierne kommune

Parkeringstillatelsen er personlig – ikke knyttet til bilen.

Forhold som ikke gir rett til tjenesten

- utfordringer med å bære gir ikke rett til vedtak om parkeringsbevis

Egenbetaling

Ingen egenbetaling.

2.4 Støttekontakt / Aktivitetsstøtte

Hjemmel

Helse- og omsorgstjenesteloven § 3-2, punkt 6 bokstav b.

Beskrivelse av tjenesten

Støttekontakt bidrar til en aktiv og meningsfylt fritid, enten individuelt eller i gruppe. Målet er økt selvstendighet, mestring og sosial deltakelse.

Kriterier

Søker:

- har behov for sosial støtte for å kunne delta i aktiviteter
- ønsker og motiveres av aktivitet eller tilrettelagte fritidsarenaer
- har funksjonsnedsettelse, psykiske helseutfordringer eller rusutfordringer
- har behov for personbistand for å delta i kultur- og fritidsaktiviteter
- barn under 10 år får kun støttekontakt ved særskilte behov

Vurderes ikke som grunnlag for tjenesten:

- aktiviteter som kan forventes ivaretatt av foreldre/familie
- bistand som naturlig faller inn under andre tjenester (f.eks. miljøarbeid)
- transport, praktisk hjelp eller følge til offentlige kontorer
- Språkopplæring

Tjenestemottakers ansvar

- Sørge for nødvendig utstyr, medisiner og eventuelle utgifter ved aktivitet

Egenbetaling

Tjenesten er gratis. Bruker betaler selv for aktiviteter.

2.5 Trygghetsalarm

Hjemmel

- Helse- og omsorgstjenesteloven §§ 3-1 og 3-2 punkt 6a
- Pasient- og brukerrettighetsloven § 2-1 a
Trygghetsalarm som dekker nødvendig helsehjelp vurderes som en lovpålagt tjeneste. Alarm som forebyggende tiltak regnes som ikke-lovpålagt, men tildeles ofte som del av et helhetlig tjenestetilbud etter helse og omsorgstjenesteloven § 3-2 punkt 6a

Beskrivelse av tjenesten

Trygghetsalarm skal bidra til trygghet og sikkerhet i eget hjem, og gjøre det mulig å bo hjemme lengst mulig. Alarmen er tilkoblet vakttelefon hos hjemmesykepleien og kan kombineres med ulike sensorer (f.eks. dørsensor, bevegelsessensor og epilepsialarm).

Tjenesten omfatter:

- Oppkobling, montering og programmering
- Montering av nøkkelboks

- Service og vedlikehold
- Opplæring i bruk
- Oppfølging fra hjemmetjenesten når alarm utløses

Kriterier

Søker:

- bor eller oppholder seg midlertidig i Lierne kommune
- har samtykkekompetanse eller gyldig representert samtykke
- opplever utrygghet i hjemmet, har økt fallrisiko eller sykdom som gir behov for rask kontakt med hjelp
- har evne til å bruke alarmer eller annen tilknyttet teknologi hensiktsmessig

Tjenestemottakers ansvar

- Kjøpe nøkkelboks
- Bære/ha alarmer tilgjengelig hele døgnet
- Melde fra ved reiser og fravær
- Ikke bruke sikkerhetslenker eller låse dører slik at ansatte hindres adgang
- Sørge for fremkommelig vei til bolig
- Erstatte tap/ødeleggelser på alarmutstyr
- Ha alarmer tilkoblet strøm til enhver tid

Egenbetaling

Fastsettes av kommunestyret iht. gjeldende satser.

2.6 Matombringning

Hjemmel

Matombringning er ikke en lovpålagt tjeneste

Beskrivelse av tjenesten

Hjemmeboende kan få levert middag tre dager i uken (mandag, onsdag og fredag). Maten leveres kald og må varmes opp i mikrobølgeovn eller stekeovn (maks 120 °C). Brødmat kan leveres i særskilte tilfeller.

Kriterier

Søker:

- klarer ikke ivareta ernæringsbehov selv pga. alder, sykdom eller funksjonsnedsettelse
- ikke har andre muligheter for å få tilfredsstillende matlagning ivaretatt

Tjenestenivå

- Middag produseres etter ernæringsfaglige retningslinjer
- Kan bidra til å forebygge underernæring
- Brødmat inneholder brød, smør, pålegg og melk for én uke

Egenbetaling

Fastsettes av kommunestyret. Avbestilling må meldes innen frist for å unngå fakturering.

2.7 Rus- og psykisk helsetjeneste

Hjemmel

- Pasient- og brukerrettighetsloven § 2-1
- Helse- og omsorgstjenesteloven § 3-2 første ledd nr. 5 og 6

Beskrivelse av tjenesten

Kommunens rus- og psykiske helsetjeneste er et frivillig lavterskeltilbud til personer med utfordringer innen rus, psykisk helse eller begge deler. Tjenesten kan gis i hjemmet, i egne lokaler eller andre steder etter behov. Hvis psykisk helsetjeneste gjennomføres i hjemmet utover 2 uker, er det vedtaksberettiget.

Kriterier

Søker:

- har utfordringer i hverdagen pga. psykiske helseutfordringer og/eller rusmiddelbruk
- har behov for bistand i forbindelse med kriser eller traumer
- bor eller oppholder seg i Lierne kommune
- kan henvises fra fastlege, spesialisthelsetjeneste, NAV eller kontakte tjenesten selv

Tjenestenivå

- Individuell behandling, samtaler og veiledning
- Kartlegging og vurdering
- Pårørendestøtte
- Gruppebaserte tilbud
- Tverrfaglig samarbeid (fastlege, spesialisthelsetjeneste m.fl.)
- Prioritet gis ved akutte kriser

Egenbetaling

Det er ingen egenbetaling. Transport inngår ikke.

2.8 Fysio- og ergoterapitjenesten

2.8.1 Fysioterapitjenesten

Hjemmel

- Pasient- og brukerrettighetsloven § 2-1 andre ledd
- Helse- og omsorgstjenesteloven § 3-2 første ledd nr. 4 og 5

Beskrivelse av tjenesten

Fysioterapitjenesten er et kommunalt tilbud for personer i alle aldre. Tjenesten arbeider helsefremmende, forebyggende og behandlende, og tilbyr både individuell oppfølging og gruppetilbud. Den retter seg særlig mot:

- barn og unge
- personer med sammensatte behov
- eldre i og utenfor institusjon

Kriterier

Søker:

- Søker har en midlertidig eller varig nedsatt funksjonsevne som gir utfordringer i mestring av dagliglivets oppgaver
- Søker har et reelt behov for oppfølging av fysioterapeut
- har behov for oppfølging for å bedre eller opprettholde funksjonsnivå
- vurderes etter kommunens prioriteringsnøkkel, som styrer omfang og rekkefølge

Henvisning

- Fastlege eller sykehjemslege
- Fra spesialisthelsetjeneste
- Direkte kontakt fra innbygger

Tjenestenivå

- Individuell eller gruppebasert oppfølging
- Veiledning og opplæring til bruker, pårørende og samarbeidspartnere
- Helsefremmende og forebyggende tiltak
- Oppfølging i hjemmet, institusjon, barnehage, skole og behandlingslokaler
- Tverrfaglig samarbeid med kommunale og interkommunale tjenester, samt spesialisthelsetjenesten
- Formidling av tekniske hjelpemidler

Avgrensning

Personer som kun har behov for tradisjonell kurativ fysioterapi (f.eks. muskel-/skjelettplager) henvises til private fysioterapeuter.

Egenbetaling

Ingen egenbetaling.

2.8.2 Ergoterapitjenesten**Hjemmel**

- Pasient- og brukerrettighetsloven § 2-1a
- Helse- og omsorgstjenesteloven § 3-2 første ledd nr 6

Beskrivelse av tjenesten

Ergoterapitjenesten gir tilbud til personer i alle aldre som har vansker med å utføre daglige aktiviteter. Målet er økt selvhjelpenhet og aktivitet gjennom tilrettelegging, trening og hjelpemidler.

Kriterier

Søker:

- har midlertidig eller varig nedsatt funksjonsevne
- har behov for fysisk tilrettelegging eller opplæring
- har potensial for bedring av funksjonsnivå
- har et reelt behov for ergoterapitjenester

Tjenestenivå

- Tilpasning av aktiviteter og opplæring i daglige ferdigheter
- Boligkartlegging og tilrettelegging
- Formidling og opplæring i bruk av hjelpemidler
- Veiledning til pårørende og ansatte
- Oppfølging i hjemmet og institusjon
- Tverrfaglig samarbeid

Egenbetaling

Ingen egenbetaling.

2.8.3 Hverdagsrehabilitering

Hjemmel

- Pasient- og brukerrettighetsloven § 2-1 andre ledd
- Helse- og omsorgstjenesteloven § 3-2 første ledd nr. 6 bokstav a

Beskrivelse av tjenesten

Hverdagsrehabilitering skal bidra til at personer med funksjonsfall får støtte til å gjenvinne ferdigheter og mestre hverdagsaktiviteter. Tilbudet skal bidra til at brukere kan mestre en trygg og aktiv hverdag i eget hjem.

Kriterier

Søker:

- har hatt et nylig fysisk funksjonsfall
- trenger tverrfaglig rehabilitering for å gjenvinne funksjon og mestring
- er motivert for å jobbe aktivt mot egne mål
- deltar i kartlegging av «hva som er viktig for meg»

Tjenestenivå

- tverrfaglig rehabilitering i hjemmet
- tidlig og intensiv innsats
- typisk oppfølging i 6 uker med to hjemmebesøk per uke
- kontinuerlig evaluering av mål og progresjon
- målrettet, tidsbegrenset innsats

Forhold som ikke gir rett til tjenesten

- Langtkommen, irreversibel sykdom eller terminal fase
- omfattende kognitiv svikt
- alvorlige psykiske lidelser
- omfattende rusmisbruk

Egenbetaling

Ingen egenbetaling.

2.9 Hjelpemidler

Hjemmel

- Helse- og omsorgstjenesteloven §§ 3-1 og 3-2
- Folketrygdloven § 10
- Forskrift om stønad til hjelpemidler mv.

Beskrivelse av tjenesten

Hjelpemidler kan gis til innbyggere som har varig eller midlertidig nedsatt funksjonsevne, som følge av sykdom, skade eller medfødte tilstander.

Formålet er å forbedre eller kompensere for tapt funksjonsevne og gi mulighet for aktivitet, deltakelse og selvhjulpenhet.

Kommunen har ansvar for:

- kartlegging av behov
- vurdering av hensiktsmessige tiltak
- opplæring og veiledning i bruk av hjelpemidler
- samarbeid med NAV Hjelpemiddelsentral
- utlån av midlertidige hjelpemidler fra kommunens korttidslager

Kriterier

Hjelpemiddelet skal:

- være nødvendig og hensiktsmessig for å bedre eller kompensere funksjonstap
- være vurdert å gi vesentlig nytte for bruker
- være vurdert etter en individuell og faglig kartlegging
- dekke et reelt behov som ikke kan løses på annen måte

Varige behov (NAV):

- Funksjonsnedsettelsen forventes å vare i over 2 år
- Tiltaket må være i tråd med folketrygdens regler

Midlertidige behov (kommunen):

- Midlertidige hjelpemidler lånes ut fra kommunens lager
- Brukes ved forbigående funksjonstap, rehabilitering eller midlertidig behov

Tjenestenivå

- Kartlegging av behov og funksjon
- Utprøving av hjelpemidler
- Utlån av korttidsutstyr (krykker, rullator, rullestol, toalettforhøyer, dusjstol m.m.)
- Veiledning og opplæring i bruk
- Bistand ved søknad til NAV Hjelpemiddelsentral
- Oppfølging og evaluering av tiltak

Egenbetaling

Det er ingen egenbetaling for kommunalt utlån av hjelpemidler eller bistand ved søknad til NAV.

2.10 Praktisk bistand (Boveiledning)

Hjemmel

- Pasient- og brukerrettighetsloven § 2-1 andre ledd
- Helse- og omsorgstjenesteloven § 3-2 første ledd nr 6 bokstav b

Beskrivelse av tjenesten

Praktisk bistand (boveiledning) ytes til personer som har behov for opplæring eller bistand for å mestre dagliglivets aktiviteter. Målet er å styrke selvstendighet, mestring og trygghet i hverdagen.

Kriterier

Søker:

- bor eller oppholder seg over tid i Lierne kommune
- har nedsatt funksjonsevne eller andre forhold som gjør at daglige oppgaver ikke kan utføres uten hjelp
- har behov for opplæring, veiledning eller praktisk støtte for å mestre dagliglivets gjøremål
- vurderes ut fra en helhetlig kartlegging av funksjon og boligforhold
- dersom søker bor med andre, vurderes hele husstandens situasjon

Avgrensning:

- Boveiledning faller bort dersom andre i husstanden over tid kan utføre bistanden
- Dersom søker kjøper private tjenester, gjøres en samlet behovsvurdering
- Omgivelsene vurderes for tilrettelegging før tjenester innvilges

Forhold som ikke gir rett til tjenesten

- Oppgaver søker kan utføre selv
- Sosiale behov uten funksjonsrelatert grunnlag

Tjenestenivå

Kan omfatte:

- opplæring og vedlikehold av ADL-ferdigheter
- bistand til struktur, planlegging og organisering av hverdagen
- hjelp ved etablering av bolig
- støtte for å ivareta familie- og nettverksrelasjoner
- bruk av velferdsteknologiske løsninger
- forebyggende tiltak, habilitering og rehabilitering
- forebygging av risikoadferd

Tjenestemottakers ansvar

- ha nødvendig og egnet utstyr tilgjengelig (renholdsartikler m.m.)
- bidra etter egne evner

Egenbetaling

Fastsettes av kommunestyret etter gjeldende satser.

2.11 Praktisk bistand i hjemmet (hjemmehjelp)

Hjemmel

- Pasient- og brukerrettighetsloven § 2-1 andre ledd
- Helse- og omsorgstjenesteloven § 3-2 første ledd nr. 6 bokstav b

Beskrivelse av tjenesten

Tjenesten gis til personer som ikke klarer dagliglivets praktiske gjøremål pga. sykdom, funksjonsnedsettelse eller alder. Omfang vurderes individuelt.

Kriterier

Søker:

- bor i Lierne kommune
- klarer ikke å ivareta nødvendig renhold og dagliglivets gjøremål
- kan ha rett på tjenesten også ved andre årsaker som midlertidige funksjonsfall
- dersom søker bor med andre, vurderes hele husstanden
- dersom privat hjelp benyttes, gjøres helhetsvurdering

Tjenestenivå

Det ytes hjelp til nødvendig renhold av rom som brukes daglig:

Inkluderer:

- støv tørking
- støvsuging og gulvask
- sengeskiift
- vask av komfyr, kjøleskap og mikrobølgeovn
- klesvask i maskin
- avfallshåndtering

Utføres ikke:

- rundvask
- vindusvask
- gardinskiift
- lufting av store tepper
- bæring av ved

Ved svært skitten bolig kreves opprydning/vask før tjenesten starter.

Tjenestemottakers ansvar

- Sørge for egnet utstyr (renholds artikler, støvsuger m.m.)
- Bidra etter evne

Egenbetaling

Fastsettes av kommunestyret.

2.12 Hjemmetjeneste (Hjemmesykepleie)

Hjemmel

- Pasient- og brukerrettighetsloven § 2-1
- Helse- og omsorgstjenesteloven § 3-2 punkt 6 a og b

Beskrivelse av tjenesten

Hjemmesykepleien yter nødvendig medisinsk og sykepleiefaglig bistand i hjemmet til personer med akutt eller kronisk sykdom, nedsatt funksjonsevne, redusert egenomsorg eller behov for behandling som ikke kan mottas ved legekantoret.

Tjenesten er døgntasert og individuelt tilrettelagt.

Kriterier

Søker:

- har akutt eller kronisk sykdom
- har nedsatt funksjonsevne og redusert evne til egenomsorg
- har behov for sykepleiefaglige tiltak som må utføres i hjemmet
- kan ikke selv møte på legekantoret eller institusjon for nødvendige prosedyrer
- er vurdert etter IPLOS med fokus på egenomsorg og helsetilstand

Tjenestenivå

Hjemmesykepleien kan gi:

- pleie og omsorg i hjemmet
- legemiddeladministrasjon
- sårbehandling og injeksjoner til personer som ikke kan møte på legekantoret
- medisinsk oppfølging, observasjon og tiltak ved akutt eller kronisk sykdom
- tiltak ved kognitiv svikt og funksjonsfall
- støtte og veiledning til pårørende
- pleie og omsorg ved livets slutt
- helsefremmende og forebyggende arbeid
- rehabilitering og tilrettelegging i hjemmet

Forhold som ikke gir rett til tjenesten

Søker:

- som har behov for akutt medisinsk, kirurgisk eller psykiatrisk behandling (henvises til spesialisthelsetjenesten)
- som er mobil og kan komme til legekantoret for prosedyrer som:
 - sårskift
 - blodprøver
 - injeksjoner
 - kateterskift

Egenbetaling

Ingen egenbetaling.

2.13 Omsorgsstønad

Hjemmel

- Helse- og omsorgstjenesteloven § 3-6 nr. 3
- Pasient- og brukerrettighetsloven § 2-8

Beskrivelse av tjenesten

Omsorgsstønad er økonomisk kompensasjon til personer som utfører særlig tyngende omsorgsoppgaver for en person som ellers ville hatt rett til kommunale helse- og omsorgstjenester. Målet er å støtte pårørende som ønsker å bidra til omsorgen.

Kriterier

- Den omsorgstrengende bor eller oppholder seg i Lierne kommune
- Kartlegging viser behov for helse- og omsorgstjenester
- Kommunen vurderer at omsorg fra søker er det beste alternativet for den omsorgstrengende
- Omsorgsgiver har kapasitet og arbeidsevne til å utføre omsorgsoppgaver
- Den omsorgstrengende ønsker hjelp fra søker
- Omsorgsarbeidet er særlig tyngende, vurdert ut fra:
 - fysisk/psykisk belastning
 - nattarbeid eller avbrutt nattesøvn
 - sosial isolasjon
 - betydelig omfang og varighet

Det skal være søkt om hjelpestønad fra NAV.

Omsorgsstønad og hjelpestønad sees som samlet ytelse (maks 100%).

Opphør av tjenesten

Omsorgsstønad opphører umiddelbart dersom:

- behovet faller bort
- den omsorgstrengende får institusjonsopphold
- den omsorgstrengende tildeles bolig med heldøgns bemanning
- den omsorgstrengende dør

Tjenestemottakers ansvar

- melde fra ved endringer i omsorgsbehov eller egen kapasitet
- melde endringer i eventuell hjelpestønad til kommunen

Egenbetaling

Ingen egenbetaling.

2.14 Dagtilbud for personer med demens

Hjemmel

- Pasient- og brukerrettighetsloven § 2-1 andre ledd
- Helse- og omsorgstjenesteloven § 3-2 punkt 7

Beskrivelse av tjenesten

Dagtilbudet skal gi aktivitet, sosial stimulering og avlastning for pårørende. Tilbudet er for tiden ved 2. etasje ved Lierne Helsetun, fredager kl. 10–14. Tilbudet inkluderer lunsj.

Kriterier

Søker:

- bor i eget hjem eller i kommunal leilighet
- har demensdiagnose eller er under utredning
- har behov for aktivitet, struktur og sosialt fellesskap
- kan nyttiggjøre seg gruppetilbud og ikke trenger skjerming eller hvile på enerom
- er mest mulig selvhjulpen i ADL
- ikke har behov for 1:1bemanning
- ønsker å delta

Tjenesten opphører dersom kriteriene ikke lenger fylles.

Kapasitetsregulering

- Manglende kapasitet gir venteliste
- Ved gjentatt fravær (2–3 måneder) bortfaller plass og det må søkes på nytt

Egenbetaling

- Selve tjenesten er gratis
- Kost og eventuell organisert transport faktureres etter kommunale satser

2.15 Omsorgshybel

Hjemmel

- Pasient- og brukerrettighetsloven § 2-1 andre ledd
- Helse- og omsorgstjenesteloven § 3-2 a

Beskrivelse av tjenesten

Omsorgshyblene er heldøgns hybler (8 enheter) i 2. etasje ved Lierne Helsetun. Hyblene er tilrettelagt for personer med omfattende behov for omsorg og tilsyn.

Beboerne får:

- tilrettelagt bolig
- måltider fra kjøkkenet
- tilgang til personale hele døgnet
- egen hybel med mulighet for kjøleskap og mikrobølgeovn

Hyblene er umøblerte.

Kriterier

Søker:

- har bostedsadresse i Lierne kommune
- har behov for heldøgns omsorg og tilsyn
- vurderes ut fra:
 - funksjonsnivå (ADL)

- evne til egenomsorg
- kognitiv funksjon
- sosialt nettverk og omsorgsevne
- helsetilstand og endringer over tid

Tildeles den med størst behov, uavhengig av søknadstidspunkt.

Tjenestenivå

- Tilrettelagte boenheter
- Bemanning hele døgnet
- Felles vaskemaskin og tørketrommel tilgjengelig
- Beboer har eget inventar

Forhold som ikke gir rett til tjenesten

- Behov som kan dekkes på lavere nivå i omsorgstrappen
- Søker som avslår tildelt bolig/omsorgshybel uten saklig grunn, her vil søknaden ansees som ferdigbehandlet

Egenbetaling

- Husleie etter kommunale satser
- Husleie inkluderer strøm og renhold av fellesarealer

2.16 Omsorgsboliger

Hjemmel

- Pasient- og brukerrettighetsloven § 2-1 andre ledd
- Helse- og omsorgstjenesteloven § 3-2 a

Beskrivelse av tjenesten

Omsorgsboliger er tilrettelagte boliger for personer som har behov for heldøgns omsorg og økt trygghet på grunn av helsesvikt. Lierne kommune har:

- 5 omsorgsboliger ved Lierne Helsetun
- 4 omsorgsboliger ved Bjørklund
- 4 omsorgsboliger ved Hansjorda
- 1 omsorgsbolig ved Firkløvern
- 4 omsorgsboliger ved Steinhagan

Fra januar 2027 har Lierne kommune ingen tildelingsavtale med Li-Bo.

Omsorgsboligene gir ikke institusjonsstatus, men er selvstendige boliger med nærhet til helse- og omsorgstjenester.

Kriterier

Søker:

- har registrert bostedsadresse i Lierne kommune
- kan ikke ivareta nødvendig egenomsorg i eksisterende bolig, selv med hjemmetjenester

- har behov for heldøgns omsorg, vurdert ut fra:
 - ADL-funksjon
 - mental helse og kognitiv funksjon
 - helsetilstand og endringer over tid
 - nettverk og omsorgsevne
 - nåværende boforhold

Boliger tildeles etter behovsprioritet – ikke tidspunkt for søknad.

Tjenestenivå

- Tilrettelagt boenhet med egnet standard
- Beboer medbringer eget inventar
- Tilgjengelig personell hele døgnet
- Individuell bistand gis etter eget vedtak (ikke automatisk)

Forhold som ikke gir rett til tjenesten

- Dersom søker kan få nødvendig helsehjelp på lavere nivå
- Dersom søker takker nei til tilbudt bolig uten saklig grunn (søknaden avsluttes)

Egenbetaling

- Husleie etter kommunale satser
- Tjenester som praktisk bistand og måltider faktureres separat etter egne vedtak

2.17 Omsorgsboliger med bemanning

Hjemmel

- Pasient- og brukerrettighetsloven § 2-1 andre ledd
- Helse- og omsorgstjenesteloven § 3-2 6 første ledd nr. 6 bokstav a og b

Beskrivelse av tjenesten

Omsorgsboliger med tilrettelagt bemanning er et tilbud til personer som har behov for heldøgns helse- og omsorgstjenester, praktisk bistand og opplæring for å mestre dagliglivet. Tjenestene tilpasses individuelt og er ofte rettet mot personer med:

- utviklingshemming
- kognitiv svikt
- psykiske helseutfordringer
- andre funksjonsnedsettelse

Kriterier

Søker:

- har nedsatt funksjonsevne og omfattende bistandsbehov
- har behov for opplæring, praktisk bistand og helsehjelp for å ivareta ADL
- vurderes helhetlig med hensyn til helse, funksjon og egenomsorgsevne

Tjenestenivå

Kan omfatte:

- opplæring og trening i ADL-ferdigheter

- hjelp ved personlig stell og ernæring
- legemiddelhåndtering
- miljøarbeid, strukturering av hverdagen, sosial støtte
- forebyggende tiltak og rehabilitering
- veiledning og støtte til pårørende
- samarbeid med andre tjenester og nettverk

Egenbetaling

Kommunen kan ikke ta betalt for selve tjenesten.

Egenbetaling kan kreves for praktisk bistand som faller inn under hjemmetjenestens betalingsregler.

2.18 Trygdeboliger

Hjemmel

- Boligsosialloven § 4-7

Beskrivelse

Lierne kommune disponerer trygdeboliger for voksne innbyggere med behov for en rimelig, egnet og tilrettelagt bolig. Trygdebolig er en bolig – ikke en tjeneste – og gir ikke automatisk rett til helse- og omsorgstjenester. Lierne kommune har:

- 2 trygdeboliger, Lunet
- 2 trygdeboliger, Toern
- 1 trygdebolig, Kløvern
- 1 trygdebolig, Storåkanten
- 2 trygdeboliger, Julesflata

Kriterier

Søker:

- er over 18 år
- har registrert bostedsadresse i Lierne kommune
- bor i bolig som er uegnet i forhold til funksjonsnivå, og tilrettelegging er ikke mulig
- har behov som ikke kan dekkes gjennom andre tjenester som hjemmetjeneste, hjelpe-midler, støttekontakt eller lignende
- har begrenset mulighet til å skaffe bolig på det private markedet

Søknader vurderes også ut fra:

- økonomisk situasjon dersom flere søkere står likt
- bosted i utkantstrøk kan gi prioritet dersom behov er like.
- søkere med så store funksjonstap at de uansett trenger høyere omsorgsnivå vurderes for omsorgsbolig

Dyrehold er ikke tillatt, men dispensasjon kan gis dersom det ikke medfører ulemper.

Krav til søker

- Søknad med nødvendige opplysninger og begrunnelse for søknaden.

Egenbetaling

- husleie etter kommunale satser

2.19 Arbeids- og aktivitetstiltak

Hjemmel

Ikke lovpålagt tjeneste, men kan vurderes som nødvendig helse- og omsorgstjeneste etter:

- Pasient- og brukerrettighetsloven § 2-1
- Helse- og omsorgstjenesteloven § 3-2 første ledd nr. 6 bokstav b

Beskrivelse

Arbeids- og aktivitetstilbudet er for personer med behov for tilrettelagt arbeid, aktivitet eller struktur i hverdagen. Tilbudet gis på dagtid og kan være tidsbegrenset eller langvarig.

Kriterier

Søker:

- har registrert bostedsadresse i Lierne kommune
- er primært mellom 18–67 år med behov for arbeidstrening, aktivitet eller struktur
- kan være elev i ungdomsskole eller videregående skole med behov for tilrettelagt praksisplass

Tjenestemottakers ansvar

- transport til og fra tilbudet
- møte ruspåvirket er ikke tillatt (nulltoleranse)
- sørge for arbeidstøy og nødvendig verneutstyr

Egenbetaling

Tjenesten er gratis.

2.20 Avlastning for barn og unge

Hjemmel

- Pasient- og brukerrettighetsloven § 2-8
- Helse- og omsorgstjenesteloven § 3-6 punkt 2

Beskrivelse av tjenesten

Avlastning gis til omsorgspersoner som har særlig tyngende omsorgsoppgaver for barn/unge med store omsorgsbehov. Avlastningen kan gis i private hjem eller andre tilrettelagte tilbud.

Kriterier

Omsorgsperson:

- yter omsorgsoppgaver utover det som kan forventes etter barnets alder og funksjon
- har belastninger som innebærer fysisk/psykisk tyngde, avbrutt nattesøvn, sosial isolasjon eller store oppgaver over tid
- har behov for regelmessig fritid eller hvile for å ivareta god omsorg

Tjenestenivå

- Tilbudet tilpasses individuelt
- Kan gis som timeavlastning, døgnopphold eller helger
- Avlastning utenfor hjemmet inkluderer kost og losji
- Gis normalt ikke på helligdager
- Avlastning vurderes sammen med øvrig tjenestetilbud

Tjenestemottakers ansvar

- Utstyr og medisiner
- Transport til og fra avlastningen
- Utgifter utover kost og losji

Egenbetaling

Kommunen kan ikke kreve betaling.

2.21 Avlastning for voksne og eldre

Hjemmel

- Pasient- og brukerrettighetsloven § 2-8
- Helse- og omsorgstjenesteloven § 3-6 nr. 2

Beskrivelse av tjenesten

Avlastning skal gi omsorgsyter med særlig tyngende omsorgsoppgaver nødvendig fri og hvile.

Målet er å hindre utmattelse og sikre et bærekraftig omsorgsforhold over tid.

Avlastning kan gis i institusjon eller i hjemmet/omsorgsbolig.

Kriterier

Omsorgsyter:

- har omsorgsoppgaver utover det som er forventet
- yter mange omsorgstimer per måned
- har fysiske eller psykiske belastninger
- har nattarbeid eller avbrutt nattesøvn
- opplever sosial isolasjon eller manglende fritid
- har oppgaver som er betydelig tyngre enn vanlig ut fra mottakers diagnose og funksjon

Ved økende behov vurderes også høyere omsorgsnivå.

Tjenestenivå

- personlig stell, pleie og ernæring under avlastning
- fokus på å opprettholde mest mulig selvstendighet
- tidsavgrensede opphold med fra og til dato
- Det kan normalt ikke påregnes avlastningsopphold utover 12 uker i året
- dersom helsetilstand krever medisinsk oppfølging, endres vedtaket til korttidsopphold

Tjenestemottakers ansvar

- ta med medisiner og forbruksmateriell
- betale eventuelle helsetjenester som lege/fysioterapi

- sørge for transport til/fra Helsetunet

Egenbetaling

Ingen egenbetaling.

Transport dekkes av bruker.

2.22 Kommunalt akutt døgntilbud (KAD)

Ved Lierne Helsetun

Hjemmel

- Pasient- og brukerrettighetsloven § 2-1 andre ledd
- Helse- og omsorgstjenesteloven § 3-52 første ledd nr. 6 bokstav c

Beskrivelse av tjenesten

KAD er et døgnbemannet tilbud for pasienter med behov for medisinsk behandling, observasjon og pleie som ikke krever sykehusinnleggelse.

Oppholdet er kortvarig (1–5 døgn), og målet er å unngå unødvendige sykehusinnleggelser.

Lege er tilgjengelig på dagtid alle hverdager.

Kriterier

Pasient:

- er over 18 år
- har en avklart eller utredet medisinsk problemstilling
- har behov for observasjon og behandling, men ikke sykehusinnleggelse
- er vurdert av fastlege, legevaktlege eller sykehuslege før innleggelse
- legges inn etter medisinsk vurdering av lege

Tjenestemottakers ansvar

- medbringe oppdatert medisinliste og medisiner
- ordne transport til og fra Lierne Helsetun

Egenbetaling

- oppholdet er gratis
- dersom pasient trenger videre opphold (korttidsopphold), gjelder ordinære egenandeler

2.23 Korttidsopphold ved sykehjem (Lierne Helsetun)

Hjemmel

- Pasient- og brukerrettighetsloven § 2-1 andre ledd
- Helse- og omsorgstjenesteloven § 3-2 første ledd nr. 6 bokstav c

Beskrivelse av tjenesten

Korttidsopphold er et tidsavgrenset institusjonsopphold for personer som i en kort periode har behov for omfattende helsehjelp, rehabilitering, vurdering eller terminal pleie.

Målet er å bedre funksjon, avklare videre behov og støtte selvstendighet.

Kriterier

Søker:

- er utskrivningsklar fra sykehus og trenger videre rehabilitering eller pleie
- har medisinske, psykiske eller somatiske behov for institusjonsbasert helsehjelp
- trenger døgnkontinuerlig observasjon eller behandling
- trenger lindrende behandling

Tjenestenivå

Kan omfatte:

- medisinsk behandling
- pleie og tilsyn
- tverrfaglig oppfølging (lege, fysioterapeut, ergoterapeut)
- rehabilitering og trening
- vurdering av videre funksjonsnivå
- personlig stell og ernæring
- palliativ omsorg
- møter med tjenesteyter og pårørende etter behov

Pårørende forventes å følge pasient til kontroller ved behov.

Forhold som ikke gir rett til korttidsopphold

- søkere med ensomhet eller sosialt behov uten medisinske/helsefaglige kriterier
- personer med kognitiv svikt som først må vurderes i hjemmet
- søknader begrunnet i pårørendes ferie uten dokumentert behov hos pasient

Egenbetaling

- fastsettes etter forskrift om egenbetaling for helse- og omsorgstjenester
- pasient dekker transport
- egenandeler for taxi/helsetjenester betales av bruker
- etter 60 døgn tar kommunen betaling tilsvarende langtidsopphold (vederlag)

2.24 Langtidsopphold ved sykehjem (Lierne Helsetun)

Hjemmel

- Pasient- og brukerrettighetsloven §§ 2-1 andre ledd og 2-1 e første ledd
- Helse- og omsorgstjenesteloven §§ 3-2 første ledd nr. 6 bokstav c og 3-2 a
- Lokal forskrift om tildeling av helse- og omsorgstjenester og langtidsopphold

Beskrivelse av tjenesten

Langtidsopphold gis til personer som har varig og omfattende behov for heldøgns omsorg, pleie og medisinsk oppfølging. Oppholdet kan være langvarig eller vare livet ut.

Tjenesten skal sikre forsvarlig helsehjelp når alle lavere nivå i omsorgstrappen er vurdert som utilstrekkelige.

Kriterier

Søker:

- har varig behov for heldøgns omsorg og sykepleie

- har medisinske, somatiske eller psykiske behov som ikke kan ivaretas i hjemmet eller i omsorgsbolig
- trenger kontinuerlig tilsyn, behandling og pleie
- har behov vurdert ut fra:
 - kognitiv og fysisk funksjon (IPLOS)
 - egenomsorgsevne
 - helsetilstand og endringer over tid
 - behov for medisinsk behandling
 - sikkerhet og omsorgsmessige forhold

Ved oppfylte kriterier, men mulighet for forsvarlig opphold i hjemmet:

→ søker får vedtak om rett til langtidsplass og settes på venteliste.

Tjenestenivå

- døgkontinuerlig pleie og omsorg
- medisinsk behandling og oppfølging
- tverrfaglig kartlegging (lege, fysioterapeut, ergoterapeut m.fl.)
- pleie og omsorg ved livets slutt
- bistand ved personlig hygiene og ernæring
- tilrettelagte og meningsfylte aktiviteter basert på individuelle behov

Forhold som ikke gir rett til langtidsopphold

- ensomhet eller behov for sosial stimulering alene
(slike behov skal vurderes med andre tjenester lavere i trappen)

Egenbetaling

Fastsettes etter forskrift om vederlag for opphold i institusjon.

2.25 Aktivitør

Hjemmel

Tjenesten er ikke lovpålagt.

Beskrivelse av tjenesten

Aktivitøren er en viktig bidragsyter for å skape et sosialt og aktivitetsfremmende tilbud ved Lierne Helsetun. Formålet er å styrke livskvalitet, sosial trygghet, deltakelse og trivsel. Aktivitør samarbeider med frivilligheten, barnehage og skole, og følger årshjul og aktivitetsplan. Tilbudet gjennomføres på sykehjem og ved omsorgsboliger/omsorgshybler ved Lierne Helsetun.

Kriterier

- Tilbudet er åpent for beboere ved sykehjem/omsorgsboliger/omsorgshybler, samt andre hjemmeboende ved kapasitet

Egenbetaling

- Selve tilbudet er gratis
- Det betales egenandel for aktiviteter som bingo

- Besøkende utenfor sykehjemmet betaler for mat og kaffe
-

2.26 Brukerstyrt personlig assistanse (BPA)

Hjemmel

- Helse- og omsorgstjenesteloven § 3-2 første ledd nr 6 bokstav b
- Pasient- og brukerrettighetsloven § 2-1 d

Beskrivelse av tjenesten

Brukerstyrt personlig assistanse (BPA) er en organisering av personlig assistanse, praktisk bistand, opplæring og støttekontakt der brukeren selv styrer tjenesten.

Formålet er å gi personer med store og sammensatte bistandsbehov mulighet til et aktivt og selvstendig liv, økt deltakelse og større kontroll over hverdagen.

BPA kan omfatte:

- bistand til daglige gjøremål
- personlig stell og hygiene
- husarbeid og praktiske oppgaver
- aktiviteter og deltakelse i samfunnsliv
- opplæring og støtte i hverdagsaktiviteter

Kriterier

Søker:

- har et langvarig behov for bistand (over 2 år)
- har et tjenestebehov over 25 timer per uke.
- kan være arbeidsleder for egne assistenter, eller ha en person som kan ivareta rollen (f.eks. pårørende)
- kan dokumentere at BPA vil bidra til økt selvstendighet, deltakelse eller livskvalitet

Merknad:

Dersom behovet er 25–32 timer per uke, kan kommunen velge annen organisering dersom BPA medfører vesentlig økte kostnader.

Vurdering utenfor hovedkriteriene

Selv om søkeren faller utenfor standardkriteriene, skal kommunen vurdere BPA dersom dette:

- muliggjør arbeid eller studier
- muliggjør deltagelse i samfunnsliv
- gir vesentlige gevinster for livskvalitet og selvstendighet

Tjenestemottakers ansvar (arbeidsleder)

Arbeidsleder skal:

- planlegge og organisere assistentenes arbeid innenfor vedtakets rammer
- følge kommunens arbeidslederavtale og gjeldende lov- og avtaleverk

Egenbetaling

- Tjenesten i seg selv er gratis

- Bruker betaler egenandel for de elementene som regnes som praktisk bistand i hjemmet
 - Dette skal fremgå av vedtaket
-

2.27 Ansvarsgruppe

Hjemmel

- Helse- og omsorgstjenesteloven §§ 3-4 og 7-2
- Pasient- og brukerrettighetsloven §§ 2-5 b og 3-1
- Forskrift om habilitering og rehabilitering, individuell plan og koordinator

Beskrivelse av tjenesten

En ansvarsgruppe er en tverrfaglig gruppe som samordner tjenester for enkeltpersoner eller familier med behov for langvarige og koordinerte tjenester.

Gruppen består av bruker/pårørende og relevante fagpersoner fra ulike enheter.

Formålet er:

- helhetlig samordning
- felles mål og tiltak
- bedre kontinuitet og kvalitet i oppfølgingen

Tjenesten tildeles vanligvis via koordinerende enhet.

Kriterier

Søker har:

- behov for langvarige og koordinerte tjenester fra kommunen og/eller spesialisthelsetjenesten
- behov for avklaring av tjenester, mål og ressurser

Tjenestenivå

Kommunen skal:

- informere om muligheten for ansvarsgruppe
- innhente samtykke
- sikre at koordinerende enhet oppnevner koordinator/ansvarlig enhet

Tjenestemottakers ansvar

- delta aktivt i utforming av mål og tiltak
- følge opp tiltak som fastsettes av gruppen

Egenbetaling

Ingen egenbetaling.

2.28 Individuell plan (IP)

Hjemmel

- Helse- og omsorgstjenesteloven § 7-1
- Pasient- og brukerrettighetsloven § 2-5
- Forskrift om habilitering og rehabilitering, individuell plan og koordinator

Beskrivelse av tjenesten

Individuell plan er et verktøy for personer som har behov for langvarige og koordinerte tjenester. Planen beskriver mål, behov, tiltak og ansvarlige aktører – og skal utarbeides i samarbeid mellom bruker og tjenesteytere.

IP er:

- et dynamisk og levende dokument
- et samhandlingsverktøy mellom enheter
- en rettighet for tjenestemottakeren, men ikke vedtakspliktig i seg selv

Lierne kommune benytter digital løsning i Visma Flyt Samspill.

Kriterier

Søker:

- har behov for langvarige og koordinerte tjenester
- har behov for avklaring av mål, ressurser og tjenestetilbud
- har behov for koordinering mellom flere instanser (kommune, spesialisthelsetjeneste, NAV osv.)

Tjenestenivå

Kommunen:

- informerer om rettigheten
- tilbyr koordinator
- tilrettelegger for møtevirkosomhet og samarbeid
- sikrer at planen oppdateres ved behov

Tjenestemottakers ansvar

- beskrive egne behov, mål og ønsker
- delta aktivt i oppfølging og evaluering

Egenbetaling

Ingen egenbetaling.

2.29 Koordinator / Barnekoordinator

Hjemmel

- Helse- og omsorgstjenesteloven §§ 7-2 og 7-2 a
- Pasient- og brukerrettighetsloven § 2-5 b og c

Beskrivelse av tjenesten

Koordinator skal sikre at tjenestemottaker får et helhetlig, koordinert og individuelt tilpasset tjenestetilbud.

Koordinator følger opp brukeren og sørger for at individuelle planer og tjenester har fremdrift.

Barnekoordinator tildeles familier som har eller venter barn med:

- alvorlig sykdom
- skade
- nedsatt funksjonsevne og som har behov for langvarige og koordinerte tjenester.

Tildeles via koordinerende enhet.

Kriterier

Tjenestemottaker har:

- behov for to eller flere koordinerte tjenester
- behov for helhetlig oppfølging over tid
- behov for én navngitt person som holder oversikt

Tjenestenivå

Koordinator skal:

- sikre helhetlig og koordinert tjenestetilbud
- ivareta brukermedvirkning
- legge til rette for samarbeid på tvers av fag, nivåer og sektorer
- sørge for fremdrift i individuell plan

Tjenestemottakers ansvar

- delta aktivt i planlegging og oppfølging
- beskrive mål og behov

Egenbetaling

Ingen egenbetaling.

2.30 Rehabilitering – kommunale plasser ved Namdal Rehabilitering

Hjemmel

- Helse- og omsorgstjenesteloven § 3-2
- Forskrift om habilitering og rehabilitering, individuell plan og koordinator

Beskrivelse av tjenesten

Lierne kommune disponerer kommunale plasser ved Namdal Rehabilitering (NR) på Høylandet.

Oppholdet er et målrettet rehabiliteringsopphold for personer som trenger intensiv trening og tverrfaglig oppfølging utover det kommunen selv kan tilby.

Søknadsprosess håndteres av kommunens rehabiliteringskoordinator.

Kriterier

Søker:

- har et tydelig rehabiliterings- eller habiliteringsbehov
- har potensial for funksjonsbedring
- har definert mål for oppholdet
- er motivert for aktiv deltakelse
- kan ikke få tilsvarende tilbud lokalt

Tjenestenivå

Oppholdet inneholder:

- tverrfaglig oppfølging
- intensiv rehabilitering
- døgnbasert opphold
- målrettet arbeid mot funksjonsbedring
- forberedelse til utskrivning og videre oppfølging i kommunen

Tjenestemottakers ansvar

- følge regler og informasjon gitt i vedtaksbrevet
- delta aktivt i opptrening og aktiviteter

Egenbetaling

- Namdal Rehabilitering krever egenandel etter forskrift
- I tillegg kommer serviceavgift pr. uke
- Transport dekkes av pasient, men refunderes via HELFO

2.31 Pårørendestøtte

Hjemmel

- Helse- og omsorgstjenesteloven § 3-6
- Pasient- og brukerrettighetsloven § 3-1
- Kommunens plikt til å støtte pårørende som utfører særlig tyngende omsorgsarbeid

Beskrivelse av tjenesten

Pårørendestøtte omfatter tiltak som skal avlaste, veilede og støtte personer som har omfattende omsorgsoppgaver for en nærstående. Tjenesten tildeles etter individuell vurdering og kan bestå av:

- **omsorgsstønad** (økonomisk kompensasjon)
- **avlastning** (i hjemmet, omsorgsbolig eller institusjon)
- **veiledning og støtte** fra helsepersonell
- **opplæring** i aktuelle omsorgsoppgaver
- **tilrettelegging for pårørendes medvirkning og samarbeid**

Formålet er å forhindre utmattelse, gi nødvendige pauser, og sikre gode levevilkår for både omsorgsgiver og den omsorgstrengende.

Pårørendestøtte er **IPLOS-rapporteringspliktig** – det er den omsorgstrengendes behov som kartlegges.

Kriterier

Pårørendestøtte kan innvilges når:

- omsorgsyter har **særlig tyngende omsorgsoppgaver**, vurdert ut fra:
 - omfang av omsorgsarbeid (timer per uke/måned)
 - fysisk og/eller psykisk belastning
 - nattarbeid eller avbrutt nattesøvn
 - sosial isolasjon eller manglende fritid
 - varighet av omsorgsoppgavene
- den omsorgstrengende har **behov for helse- og omsorgstjenester**
- kommunen vurderer at pårørendes innsats er det beste alternativet
- den omsorgstrengende ønsker hjelp fra den aktuelle omsorgsgiveren
- alternative tiltak er vurdert og eventuelt iverksatt

Tjenestenivå

Pårørendestøtte kan bestå av følgende:

1. Omsorgsstønad

Økonomisk godtgjørelse til pårørende som utfører oppgaver utover det som kan forventes.
Omfang fastsettes etter kartlegging og følger egne retningslinjer.

2. Avlastning

Kan gis som:

- døgnavlastning i institusjon
- avlastning i omsorgsbolig
- avlastning i hjemmet
- timeavlastning

Formålet er å sikre nødvendige pauser for pårørende.

3. Veiledning og opplæring

Helsepersonell kan gi pårørende informasjon og praktiske råd, f.eks. om forflytning, ernæring, hverdagsmestring eller sykdomsforløp.

4. Tverrfaglig samarbeid

Behov for samordning vurderes etter:

- IPLOS-kartlegging
- brukerkartlegging
- eventuelt ansvarsgruppe eller individuell plan

Tjenestemottakers ansvar

- medvirke i kartlegging
- bidra til gjennomføring av tiltak
- melde fra ved endringer i omsorgsevne eller behov

Egenbetaling

Ingen egenbetaling for selve tjenesten.

Avlastningsopphold er gratis, men brukeren betaler eventuelle helsetjenester og transport.

2.32 Tidlig innsats (for barn og familier)

Hjemmel

- Helse- og omsorgstjenesteloven § 3-2, punkt 5
- Pasient- og brukerrettighetsloven § 2-1
- Folkehelseloven § 7
- Oppvekstreformen (kommunens samordningsansvar for barns oppvekst)

Beskrivelse av tjenesten

Tidlig innsats er et forebyggende tiltak for barn og familier med psykososiale eller praktiske utfordringer. Tiltakene skal styrke barns utvikling, bidra til trygge oppvekstforhold og forebygge situasjoner som kan føre til mer omfattende hjelpebehov senere. Tiltaket tidlig innsats forutsetter en helhetlig tilnærming med nær dialog mellom berørte parter.

Vedtak innvilges midlertidig for inntil 3 mnd.

Varige eller omfattende tiltak behandles av koordinerende enhet.

Tiltak kan være:

- Besøkshjem (§3-2, punkt 5)
- praktisk bistand f.eks. kjøring til aktivitet. (§ 3-3, tredje ledd)
- veiledning og støtte til foreldre (§ 3-6, punkt 1)

Kriterier

Tidlig innsats kan innvilges når:

- foreldre har høy omsorgsbelastning (sykdom, belastende livshendelser og eneforsørgeransvar)
- barnet har behov for ekstra støtte eller stabilitet
- familien har begrenset nettverk og støtte rundt seg
- det foreligger risiko for forverring av omsorgssituasjonen
- det er behov for tiltak som forebygger konflikt, stress eller psykososiale problemer

Tjenestenivå

Tiltak tilpasses individuelt og kan omfatte:

- faste besøk i besøkshjem
- praktisk støtte i hverdagen
- avlastende tiltak for foreldre
- veiledning i foreldrerollen
- samarbeid med skole, barnehage eller andre instanser

Tjenestemottakers ansvar

- medvirke i kartlegging
- delta i tiltakene
- melde fra hvis behov endrer seg

Egenbetaling

Ingen egenbetaling.