



## Tjenestekatalog og tildelingskriterier

Arendal kommune pr. 1.1.2019



**ARENDALE KOMMUNE**  
Helse og levekår

## Innholdsfortegnelse

1	Innledning.....	4
1.1	Generelle betraktninger og begrepsavklaringer.....	4
1.2	Grunnleggende prinsipper som tildeling av tjenester skal hensynstas .....	5
1.2.1	Individuelle rettigheter/lik behandling.....	5
1.2.2	Legalitet og rettslig forankring.....	6
1.2.3	Kommunal selvråderett og effektiv tjenesteproduksjon.....	6
1.2.4	Brukermedvirkning/involvering.....	6
1.2.5	Forventninger til bruker .....	6
1.2.6	Forventninger til tjenestekontor – <i>Hva er viktig for deg?</i> .....	6
2	Forebyggende tjenester.....	8
2.1	Lærings- og mestringstilbud .....	8
2.2	Friskliv, lærings- og mestringstilbud .....	9
2.3	Aktivitet voksne.....	10
2.4	Seniortilbud .....	10
2.5	Middagslevering .....	11
2.6	Feltsykepleien.....	12
2.7	Krisesentertilbud.....	13
3	Rådgivningstjenester .....	14
3.1	Oppfølging av kreftpasienter .....	14
3.2	Utredning og oppfølging av personer med demens (Hukommelsesteamet).....	14
3.3	Psykososialt kriseteam .....	15
3.4	Overdoseteam.....	16
4	Kriterier for tildeling av lovpålagte tjenester med krav om enkeltvedtak .....	17
4.1	Helsetjenester i hjemmet – hjemmesykepleie .....	17
4.2	Psykisk helsehjelp .....	19
4.3	Personlig assistanse.....	20
4.4	Praktisk bistand - daglige gjøremål.....	21
4.5	Praktisk bistand – opplæring (Boveiledertjeneste).....	22
4.6	Støttekontakt / fritidskontakt .....	23
4.7	Oppfølgingstjeneste psykisk helse (praktisk bistand – opplæring) .....	24
4.8	Oppfølgingstjenesten for rusmiddelavhengige – Miljøarbeidertjenesten (MAT) .....	25
4.8.1	Innsatsteam ettervern rus .....	26
4.9	Korttidsopphold - tidsavgrenset opphold i institusjon gitt som døgnopphold .....	27
4.10	Korttidsopphold - rehabilitering i institusjon .....	29
4.11	Omsorgsbolig.....	30
4.12	Kommunal bolig (tilrettelagt / for vanskeligstilte) .....	32
4.13	Langtidsplass i institusjon .....	34
4.14	Pårørendestøtte – veiledning og opplæring .....	35
4.15	Pårørendestøtte – Avlastning.....	35
4.16	Pårørendestøtte – Omsorgsstønad.....	36
4.17	Brukerstyrt personlig assistanse (BPA).....	37

5	Tildeling av tjenester uten enkeltvedtak.....	39
5.1	Innsatsteam hverdagsrehabilitering.....	39
5.2	Innsatsteam psykisk helse.....	40
5.3	Koordinator og individuell plan .....	41
5.4	Dag- og aktivitetstilbud .....	42
5.5	Velferdsteknologi - Trygghetsalarm.....	43
5.6	Vaskeritjenester.....	44
5.7	Hjelpemidler .....	45

# Tjenestekatalog og tildelingskriterier for Arendal kommune

## 1 Innledning

### 1.1 Generelle betraktninger og begrepsavklaringer

Arendal kommune ved Helse og levekår systematiserer i denne katalogen kriterier for tildeling av helse- og omsorgstjenester. Hensikten er å gi nødvendig trygghet og informasjon om tjenesteinnhold, tildelingskriterier, krav og forventninger til både tjenesteutøver, brukere samt pårørende.

Hovedmålet er at vi skal levere tjenester av god kvalitet gjennom kompetente medarbeidere og brukerdeltakelse.

I samsvar med kommunens [Plan for helse og levekår 2015-3030 – lengre forløp](#) og [Kommunedelplan Tidlig innsats - for bedre levekår](#) er det et overordnet mål at alle skal føle seg trygge på at de får nødvendige helse- og omsorgstjenester med rett kvalitet når de har behov for dette. Dette skal skje innen gitte økonomiske rammer.

Tjenester av god kvalitet defineres i St.meld.10, 2012-2013” *God kvalitet-trygge tjenester*” som:

- Virksomme
- Trygge og sikre
- Involvere brukerne og gi de innflytelse
- Er samordnet og preget av kontinuitet
- Utnytter ressursene på en god måte
- Være tilgjengelige og rettferdig fordelt

Dette dokumentet er ment til å gi et **innblikk** i de ulike helse- og omsorgstjenestene i Arendal kommune, samt gi **noen presiseringer** på hvordan kommunen tildeler de ulike tjenestene i [Tjenestekartet - helse og levekår](#) til våre innbyggere. Vi ønsker å skape en felles forståelse for nivået på tjenesteytingen med bakgrunn i myndighetskrav, faglige og juridiske vurderinger og politiske prioriteringer.

Det er kommunene, gjennom desentralisering og utvikling av lokalt selvstyre, som har fått en viktig rolle i fordelingen av lokale helse- og omsorgstjenester. Kommunene har et overordnet ansvar for at tilbudet blir organisert på en helhetlig måte, at tjenestene tilfredsstiller nødvendige kvalitetskrav og at tjenestene til enhver tid blir tildelt på et rettferdig grunnlag. Kommunene har planleggings, koordinerings- og driftsansvaret for tjenestene, herunder det faglige og økonomiske ansvaret, samt arbeidsgiveransvaret for de som arbeider innenfor tjenestene. I samsvar med kvalitetsforskriften må kommunene sørge for systematiske tiltak som sikrer at virksomheten sine aktiviteter blir planlagt, organisert, utført og vedlikeholdt i samsvar med de krav som er fastsatt i helse- og omsorgstjenestelovgivingen.

Lov om kommunale helse- og omsorgstjenester m.m. (helse- og omsorgstjenesteloven) § 3-1 slår fast kommunene sitt ansvar:

*«Kommunen skal sørge for at personer som oppholder seg i kommunen, tilbys nødvendige helse- og omsorgstjenester.*

*Kommunens ansvar omfatter alle pasient- og brukergrupper, herunder personer med somatisk eller psykisk sykdom, skade eller lidelse, rusmiddelproblem, sosiale problemer eller nedsatt funksjonsevne.*

*Kommunens ansvar etter første ledd innebærer plikt til å planlegge, gjennomføre, evaluere og korrigere virksomheten, slik at tjenestenes omfang og innhold er i samsvar med krav fastsatt i lov eller forskrift. Kongen kan i forskrift gi nærmere bestemmelser om pliktens innhold.»*

## § 1-1. Lovens formål

Lovens formål er særlig å:

1. forebygge, behandle og tilrettelegge for mestring av sykdom, skade, lidelse og nedsatt funksjonsevne,
2. fremme sosial trygghet, bedre levevilkårene for vanskeligstilte, bidra til likeverd og likestilling og forebygge sosiale problemer,
3. sikre at den enkelte får mulighet til å leve og bo selvstendig og til å ha en aktiv og meningsfylt tilværelse i fellesskap med andre,
4. sikre tjenestetilbudets kvalitet og et likeverdig tjenestetilbud,
5. sikre samhandling og at tjenestetilbudet blir tilgjengelig for pasient og bruker, sikre nødvendig opplæring av pasient, bruker og pårørende, samt sikre at tilbudet er tilpasset den enkeltes behov,
6. sikre at tjenestetilbudet tilrettelegges med respekt for den enkeltes integritet og verdighet og
7. bidra til at ressursene utnyttes best mulig

Kommunens «sørge for – ansvar» etter første ledd innebærer plikt til å planlegge, gjennomføre, evaluere og korrigere virksomheten, slik at tjenesten sitt omfang og innhold er i samsvar med krav fastsatt i lov eller forskrift.»

Flere av tjenestemottakere som har et særskilt behov for at helse- og omsorgstjenestene samhandler, har det til felles at de har et behandlings- og omsorgsbehov som ingen av de selvstendige tjenesteyterne kan tilfredsstille alene. Det er derfor viktig å utvikle helhetlige tjenester som er lett tilgjengelige, individuelt tilpasset, koordinerte og sammenhengende.

Samhandlingsreformen er med på å muliggjøre ivaretagelse av pasientenes behov for koordinerte tjenester. Det forutsetter god samhandling mellom de ulike tjenestene både internt og eksternt. Det er derfor et mål at tjenestemottakerne møter en helhetlig helse- og omsorgstjeneste som er godt samordnet, preget av kontinuitet og robusthet og god flyt mellom de ulike tiltakskjedene.

I kryssingen mellom lovpålagte krav for flere av helse- og omsorgstjenestene, politiske prioriteringer og avgrensede økonomiske rammer, er det svært viktig å tydeliggjøre rutiner og praksis for tildeling av hensiktsmessige tjenester som svarer til behovene til enhver tid. I vedlagt tjenestekatalog er alle tjenester i sektor helse- og levekår beskrevet nærmere, både ift. tjenesteinnhold, tildelingskrav og praktiske aspekter. Tjenestekatalogen omfatter:

- Forebyggende tjenester uten enkeltvedtak
- Rådgivningstjenester
- Lovpålagte tjenester
- Tilleggstjenester, tildeling av tjenester uten vedtak (ikke-lovpålagte tjenester).

## 1.2 Grunnleggende prinsipper som tildeling av tjenester skal hensynstas

Kommunene har lovpålagte tjenester som fremgår av ulike regelverk. Mange av disse er individrettede og ytes på bakgrunn av individuelle vedtak. Det betegnes som enkeltvedtak i forvaltningsloven. De fleste av disse tildeles etter en individuell behovsvurdering, hvor den enkeltes behov måles opp mot vilkår i loven. Fyller man vilkårene har man en ubetinget rett på tjenesten uavhengig av kostnad eller den enkelte kommunes økonomi. Her kommer en rekke forvaltningsmessige prinsipper til anvendelse, som skal hindre ulik behandling av like tilfeller. Tjenestene som gis skal være forsvarlige, herunder verdige. Uforsvarlige tjenester vil være ulovlige, mens forsvarlige tjenester alltid vil oppfylle de kvalitative krav loven stiller.

Det nasjonale prosjektet for «Én innbygger – én journal» har fokus på å utarbeide en funksjonell beskrivelse av nasjonal løsning for kommunale helse- og omsorgstjenester. Et viktig element i dette arbeidet er utarbeidelse av tjenestekatalog og tildelingskriterier som kan inngå som beslutningsstøtte for saksbehandlere i arbeidsprosesser knyttet til fokusområdet saksbehandling. Det er med utgangspunkt i dette arbeidet, at vi har beskrevet tildelingskriterier for tjenestetildelingen i Arendal kommune.

### 1.2.1 Individuelle rettigheter/lik behandling

Befolkningen skal sikres lik tilgang til gode og likeverdige helse- og omsorgstjenester, uavhengig av diagnose eller behov, alder, kjønn, personlig økonomi og bosted. Å gi et helhetlig og tverrfaglig tilbud tilpasset den enkelte bruker står sentralt i tjenesteytingen. Andre verdier som er grunnleggende for tjenestene er trygghet, respekt, individuelle hensyn og valgfrihet, medvirkning, selvbestemmelse og faglig god kvalitet.

### 1.2.2 Legalitet og rettslig forankring

Formål med lovgivningen er å sikre rettssikkerhet til pasienter og brukere, det vil si at den enkelte lett skal kunne sette seg inn i hva spesialisthelsetjenestens og kommunens helse- og omsorgstilbud skal omfatte, hvilke rettigheter den enkelte har og en klagegang som tilsikrer at den enkeltes rettigheter blir ivaretatt.

### 1.2.3 Kommunal selvråderett og effektiv tjenesteproduksjon

Kommunene har stor frihet til å organisere tjenestene ut fra lokale forhold og behov. Det er særlig nærhet til brukerne, effektiv tjenesteproduksjon og hensynet til demokratisk styring av tjenestene, som begrunner lokal handlefrihet. (Prop.91 L)

### 1.2.4 Brukermedvirkning/involvering

Et sentralt faglig prinsipp som ligger til grunn for tildeling av tjenester er kartlegging av den enkeltes ressurser og muligheter til å mestre egen hverdag og helse, både bidrar til bedre livskvalitet for den enkelte og over tid kan redusere behovet for kommunale tiltak.

Kommunene anbefales i sin saksbehandling å utrede rehabiliteringsbehov og rehabiliteringspotensialet, før det iverksettes permanente tiltak som kompenserer for tap av funksjonsevne. En slik vurdering vil være et viktig grep for å få til en helt nødvendig omstilling med større vekt på habilitering og rehabilitering i de kommunale helse- og omsorgstjenestene. (Rundskriv 1-5/2017)

Tildelingskriteriene inngår som beslutningsstøtte for saksbehandlere i arbeidsprosesser knyttet til fokusområdet saksbehandling. Alle tjenestene er beskrevet i Arendal kommunes innbyggerportal, arendal.kommune.no

### 1.2.5 Forventninger til bruker

Bruker må tillate at nødvendig informasjon for å behandle søknaden innhentes.

Bruker må være villig og motivert til å motta tjenesten. Tilrettelegge for at tjenestene kan gis. Bidra til at tjenesteyter har et godt arbeidsmiljø. Være villig til å anskaffe nødvendig utstyr og hjelpemidler.

Bruker / pårørende må gjøre seg kjent med innholdet i vedtaket.

### 1.2.6 Forventninger til tjenestekontor – *Hva er viktig for deg?*

Tjenestekontoret har eget søknadsskjema. Saksbehandlerne tar imot søknader, og er behjelpelig med utfylling av søknadskjemaer, når bruker ikke selv klarer dette. Saksbehandlerne gir også veiledning om hvilke tjenester det kan søkes på. Saksbehandler skal invitere til brukermedvirkning, og påse at det innhentes nødvendig og viktig informasjon. Det vektlegges fokus på brukers situasjon og hva som er viktig for brukeren.

Helse- og omsorgstjenester kan i utgangspunktet bare gis etter samtykke. Personen må være tilstrekkelig informert og vite hva det samtykkes til og konsekvenser av dette. Dersom en person ikke samtykker, eller trekker tilbake samtykke må det sikres at konsekvensene ved dette er kjent. Det finnes egne bestemmelser om samtykke og grunnlag for iverksetting av tjenester ved fravær av samtykke i pasient- og brukerrettighetslovens §§4, 9 og 10.

Tjenestekontoret skal sørge for at innbyggere med sammensatte behov får et koordinert tjenestetilbud. Tjenestekontoret spiller også en viktig rolle i forbindelse med utskrivningsklare pasienter i sykehus, der alle henvendelser går via tjenestekontoret og koordineres derfra mot tjenesteenhetene.

Tjenestekontoret behandler søknad om, og tildeler tjenester innenfor følgende områder:

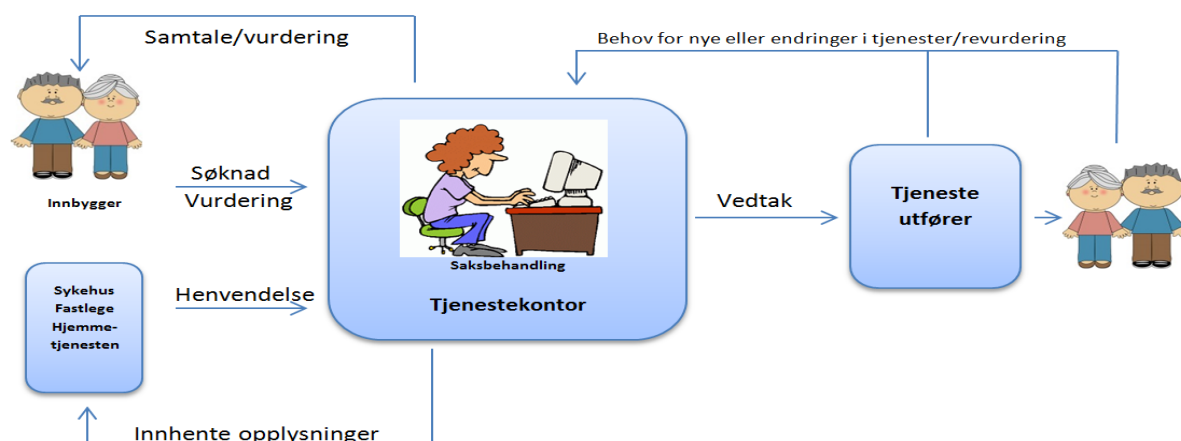
- Hjemmesykepleie
- Omsorgsstønning
- praktisk bistand
- trygghetsalarm
- brukerstyrt personlig assistent
- langtidsopphold (institusjon)
- omsorgsboliger
- tidsbegrenset opphold (avlastning- korttid- og rehabiliteringsopphold)
- støttekontakt
- privat avlastning, mennesker med nedsatt funksjonsevne

- velferdsteknologiske løsninger
- dagtilbud

Tjenestekontoret skal:

- Skille tildeling av tjenester fra utførende myndighet
- Gjennomføre regelmessig møter med utøvende tjenester
- Sørge for at brukerne får et godt koordinert tjenestetilbud og informere om relevante tjenester
- Inneha kompetanse og sørge for god kvalitet innen saksbehandling og lovverk
- Gi innbyggere i Arendal kommune individuell og objektiv behandling av henvendelser og søknader
- Sikre virksomhetsdata gjennom regelmessig rapportering til rådmann og politiske organer
- Bidra til bedre forvaltning og bruk av enhetens personalressurser og tildelte økonomiske rammer

Det innhentes nødvendig informasjon for at søknaden kan behandles, herunder gjøres det en kartlegging av søkers situasjon (for eksempel ved hjemmebesøk, tverrfaglig vurdering). Hver søknad / situasjon vurderes individuelt, og bruker mottar svar på søknad.



Figur 1 Illustrasjon av saksgang i tildeling og revurdering av søknader – kilde Porsgrunn Kommune

Tjenestekontoret skal behandle søknad innenfor forvaltningslovens frist (1mnd.), ved lengre saksbehandlingstid skal søker opplyses skriftlig om dette. Tjenestekontoret er også første klageinstans, og behandler alle klager på overnevnte tjenester. Dersom klagen ikke tas til følge, vil Fylkesmannen normalt være neste instans.

## 2 Forebyggende tjenester

### 2.1 Lærings- og mestringstilbud

<b>Tjenestebeskrivelse</b>
<p>Opplæring og veiledning knyttet til pasient/brukers sykdom eller funksjonsnedsettelse.</p> <p>Tiltakene kan omfatte både bruker og pårørende</p> <p>Mange organiserer lærings- og mestringstilbud som tidsavgrenset tilbud i grupper, i motsetning til bruker- og pårørendeopplæring som gis individuelt og i mye større grad er integrert i et tjenesteforløp.</p>
<b>Formål</b>
<p>Formålet med tilbudet er å fremme fysisk og psykisk helse og forebygge eller begrense utvikling av sykdom.</p> <ul style="list-style-type: none"><li>- Bidra til at bruker/ pasient kan håndtere og leve med sin sykdom i størst mulig grad.</li><li>- Bidra til at bruker/pasient mestrer sin hverdag og klarer å utføre aktiviteter som er viktige for dem selv uten å måtte bli passive hjelpemottakere.</li></ul>
<b>Målgruppe</b>
<p>Brukere og pasienter som er motivert for og ønsker å bedre egen helse- og livssituasjon. Noen kommuner har aldersbestemte tilbud.</p> <p>Læring og mestringstilbud kan både benyttes som tidlig innsats for å forebygge eller begrense utvikling av sykdom, og være tilbud til personer i et behandlings, rehabiliterings eller habiliteringsforløp.</p>
<b>Lovgrunnlag</b>
<p>Pasient og brukerrettighetsloven §§ 2-1 a og e. Helse- og omsorgstjenestelovens §§ 3-3, 3-2 nr. 6 a og b, 3-2 nr. 5 og 3-6.</p>
<b>Kriterier for tildeling av tjeneste</b>
<p>Lavterskel tilbud.</p>
<b>Praktiske opplysninger</b>
<p>Må kunne delta i gruppetilbud, og kunne komme seg til og fra tilbudet på egenhånd.</p>
<b>Merknader</b>
<p>Læring og mestringstilbud må sees i sammenheng med øvrige frisklivs- og helse og omsorgstjenester, da spesielt opp mot rehabilitering</p>



## 2.2 Friskliv, lærings- og mestringstilbud

<b>Tjenestebeskrivelse</b>
<p>Kommunene er gjennom helse- og omsorgstjenesteloven pålagt å tilby helsefremmende og forebyggende helsetjenester til befolkningen. Frisklivssentraler er en anbefalt måte å organisere slike helsetjenester på.</p> <p>Frisklivssentralen i Arendal kommune er lokalisert på Myratunet. De ansatte på Frisklivssentralen er fysioterapeuter. I tillegg samarbeider Frisklivssentralen med psykiatrisk sykepleier om å holde mestringkurs for psykiske belastninger.</p> <p>Frisklivssentralen:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>- Tilbyr helsesamtaler, ulike kurs og treningstilbud</li><li>- Gir støtte og veiledning til livsstilsendring individuelt og i gruppe innen temaene fysisk aktivitet, kosthold, snus- og røykeslutt, lettere psykiske belastninger og søvnvansker</li><li>- Har foreldrekurs for familier med barn med overvekt</li></ul>
<b>Formål</b>
<p>Formålet med tilbudet i Frisklivssentralen er å fremme fysisk og psykisk helse og forebygge eller begrense utvikling av sykdom.</p>
<b>Målgruppe</b>
<p>Målgruppen for Frisklivssentralen er personer i hovedsak i alderen 18-67 som har økt risiko for, eller allerede har utviklet sykdom og som har behov for hjelp til å endre levevaner og mestre helseutfordringer.</p> <p>Frisklivssentralens tilbud kan både benyttes som tidlig innsats for å forebygge eller begrense utvikling av sykdom, og være tilbud til personer i et behandlings, habiliterings- eller rehabiliteringsforløp.</p>
<b>Lovgrunnlag</b>
<p>Lov om folkehelsearbeid §§ 4, 5 og 7</p> <p>Pasient og brukerrettighetsloven §§ 2-1 a og e.</p> <p>Helse- og omsorgstjenestelovens §§ 3-3, 3-2 nr. 6 a og b, 3-2 nr. 5 og 3-6.</p>
<b>Kriterier for tildeling av tjeneste</b>
<p>Må ha behov og ønske for livsstilsendring.</p> <p>Må kunne komme seg til og fra tilbudet på egenhånd.</p>
<b>Merknader</b>

Innbyggere kan selv henvende seg direkte til Frisklivssentralen uten henvisning fra lege.

Ulike tilbud har ulike forløpslengder.

De fleste tilbudene har en egenandel.

## 2.3 Aktivitet voksne

Tjenestebeskrivelse
<p>Aktivitet voksne er et tilbud til alle som ønsker å delta på aktiviteter sammen med andre eller rett og slett ønsker å treffe andre mennesker i hyggelig sosialt lag.</p> <p>Ulike tilbud (se kommunens nettside) gis på:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>- Aktivitet voksne</li><li>- Brukerstyrt senter</li></ul>
Formål
<p>Tilby møteplasser og aktiviteter, som tilrettelegger for sosialt samvær.</p>
Målgruppe
<p>Tilbud passer for alle som ikke har det så bra, det kan være alvorlig sykdom, angst, depresjon, arbeidsløshet, livskrise eller ensomhet.</p>
Lovgrunnlag
<p>Lov om folkehelsearbeid §§ 4, 5 og 7 Pasient og brukerrettighetsloven §§ 2-1 a og e.</p>
Kriterier for tildeling av tjeneste
<p>Lavterskeltilbud, uten søknad</p>

## 2.4 Seniortilbud

Tjenestebeskrivelse
<p>Aktivitetssenter Frivillighetssentral Sterk og Stødig. Fallforebyggende trening som holdes på Tyholmen, Hisøy og Eydehavn Frivilligsentral. (Forebyggende hjemmebesøk – under planlegging)</p>

<b>Formål</b>
<p><a href="https://www.regjeringen.no/contentassets/92fac736a57b48b0a60f9bf04acd5b/rundskriv-i-2-2016-omforebyggende-hjemmebesok-i-kommunene.pdf">https://www.regjeringen.no/contentassets/92fac736a57b48b0a60f9bf04acd5b/rundskriv-i-2-2016-omforebyggende-hjemmebesok-i-kommunene.pdf</a></p> <p>Sterk og Stødig er fallforebyggende trening for mennesker i alderen 65+</p>
<b>Målgruppe</b>
<p>Sterk og Stødig: mennesker i alderen 65+ med ønske og behov for styrke- og balansetrening.</p> <p>Lavterskeltilbud.</p>
<b>Lovgrunnlag</b>
<p>Lov om folkehelsearbeid §§ 4, 5 og 7  Pasient og brukerrettighetsloven §§ 2-1 a og e.  Helse- og omsorgstjenestelovens §§ 3-3, 3-2 nr. 6 a og b, 3-2 nr. 5 og 3-6.</p>
<b>Merknader</b>
<p>Sterk og Stødig ledes av sertifiserte frivillige instruktører som følges opp av fysioterapeut i kommunen. Deltakerne må kunne gå ute uten ganghjelpemidler, kunne delta i gruppe, og kunne komme seg til og fra treningen på egenhånd. Ingen tidsbegrensning på deltakelse. Informasjon og vurdering av deltakere skjer over telefon med rehabiliteringsrådgiver.</p> <p>Egenandel.</p> <p>Stor grad av frivillighet knyttet til tilbudet. Samarbeid med frivillighet</p>

## 2.5 Middagslevering

<b>Tjenestebeskrivelse</b>
<p>Arendal kommune tilbyr levering av middagsmat hjem til bruker.</p> <p>Bruker bestemmer selv hvor mange middager som ønskes i uka, maten leveres 1 gang per uke.</p> <p>Det er ny meny hver uke. Maten varmes i mikrobølgeovn eller stekeovn.</p>
<b>Målgruppe</b>
<p>Hjemmeboende eldre eller andre personer som på grunn av sykdom, alder eller andre årsaker ikke er i stand til å ivareta sitt ernæringsbehov.</p>
<b>Lovgrunnlag</b>
<p>Betalingstjeneste.  Pris per porsjon inkl. transport.  Priser fastsettes av bystyret.</p>
<b>Kriterier for tildeling av tjeneste</b>

Hjemmeboende.

#### **Praktiske opplysninger**

Bruker/pårørende tar kontakt med Kjøkkenet i Arendal kommune for bestilling eller spørsmål.

En sjåfør leverer ut bestillingsskjema ved første middagslevering.

## **2.6 Feltsykepleien**

#### **Tjenestebeskrivelse**

Feltsykepleien er et helsetilbud for personer med rusrelaterte problemer.

Her tilbys brukere:

- Vaksinasjoner
- Samtaler
- Sårstell
- Helseundersøkelser
- Hjelp til å komme til lege og tannlege
- Utlevering av rene sprøyter med returordning
- "Los" videre i systemet

#### **Formål**

Gi et helsetilbud for personer med rusrelaterte problemer

#### **Målgruppe**

Personer med rusrelaterte problemer

#### **Lovgrunnlag**

Lov om folkehelsearbeid §§ 4, 5 og 7  
Pasient og brukerrettighetsloven §§ 2-1 a og e.  
Helse- og omsorgstjenestelovens §§ 3-3, 3-2 nr. 6 a og b, 3-2 nr. 5 og 3-6.

#### **Kriterier for tildeling av tjeneste**

Ingen timebestilling, drop-in.

#### **Praktiske opplysninger**

Feltsykepleier har tilhold på T5 (Teaterplassen 5), ta direkte kontakt.

## 2.7 Krisesentertilbud

<b>Tjenestebeskrivelse</b>
Østre Agder krisesenter gir tilbud til voldsutsatte i nære relasjoner. Samarbeidskommunene er Risør, Tvedestrand, Åmli, Vegårshei, Gjerstad, Froland, Grimstad og Arendal. Arendal er vertskommune for tilbudet.
<b>Formål</b>
Kommunen skal sikre et godt og helhetlig krisesentertilbud i en akuttsituasjon og over tid. Personer som er utsatt for vold i nære relasjoner som har behov for råd og veiledning eller et midlertidig botilbud.
<b>Målgruppe</b>
Kvinner, menn og barn som er utsatt for vold eller trusler om vold nære relasjoner
<b>Lovgrunnlag</b>
Lov om kommunale krisesentertilbud. Loven trådte i kraft 01.01.2010.
<b>Praktiske opplysninger</b>
<ul style="list-style-type: none"><li>- Beskyttelse i form av et midlertidig trygt botilbud</li><li>- Samtaler til dagbrukere</li><li>- Døgnåpen vakttelefon</li><li>- Oppfølging i en reetablering</li><li>- Tilbudet er gratis</li><li>- Barnefaglig ansatte</li></ul>
<b>Merknader</b>
Botilbudet til kvinner og menn er adskilt.

## 3 Rådgivningstjenester

### 3.1 Oppfølging av kreftpasienter

<b>Tjenestebeskrivelse</b>
Gi støtte, råd og veiledning til dem som har eller har hatt kreft og til deres pårørende Koordinerer og tilrettelegger hverdagen for kreftsyke og pårørende på en best mulig måte Gir informasjon om tilbud og tjenester - både innenfor og utenfor kommunen Samarbeider med fastleger, ressurspsykepleiere, skoler, barnehager m.fl. Bidrar til oppfølging av barn og unge som pårørende.
<b>Formål</b>
Bistå kreftsyke og deres pårørende til å mestre utfordringene i hverdagen i størst mulig grad, og ivaretar kontroll og ansvar i eget liv. Bidra til gode rutiner og organisere kreftomsorg i kommunen.
<b>Målgruppe</b>
Kreftpasienter som har eller har hatt kreft og deres pårørende kan ved behov ta kontakt med kreftkoordinator.
<b>Lovgrunnlag</b>
Pasient og bruker rettighetsloven § 2-1 a og 3 Helse og omsorgstjenesteloven § 3-2 nr. 5, 3-3 og 3-6
<b>Praktiske opplysninger</b>
Lavterskel tilbud, det trengs ingen søknad eller henvisning, hvem som helst kan ta kontakt. Skal være lett tilgjengelig for pasienter og pårørende.

### 3.2 Utredning og oppfølging av personer med demens (Hukommelsesteamet)

<b>Tjenestebeskrivelse</b>
<ul style="list-style-type: none"><li>- Foretar hjemmebesøk med fokus på kartlegging og utredning av diagnose og/eller hjelpebehov til personer med avklart demensdiagnose.</li><li>- Gir råd og veiledning knyttet til diagnose, oppfølging og behandling til brukere og pårørende. Dette tilbudet gis til enkeltpersoner og gruppevis som f.eks. ved Pårørendeskole årlig.</li><li>- Samarbeider med relevante samarbeidspartnere som fastleger, institusjoner og hjemmetjenester, spesialisthelsetjenestes, Nasjonalforeningen for folkehelsen m.fl.</li><li>- Gir undervisning og veiledning til kommunens tjenesteytere.</li><li>- Informasjonsdeling om demenssykdom til innbyggere i Arendal kommune.</li></ul>
<b>Formål</b>
Sikre at personer med demens og deres pårørende får god utredning, oppfølging og et godt tilpasset tjenestetilbud.
<b>Målgruppe</b>
Personer med demens og deres pårørende. Innbyggere og ansatte i Arendal kommune.

<b>Lovgrunnlag</b>
Ikke lovhjemlet tjeneste, men flere tydelige nasjonale føringer: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Nasjonalfaglige retningslinjer om demens.</li> <li>• Demensplan 2020</li> <li>• Meld.st.15 – «Leve hele livet»</li> </ul>
<b>Praktiske opplysninger</b>
Lavterskeltilbud. Alle kan ta kontakt med bekymring og behov for rådgivning og informasjon.

### 3.3 Psykososialt kriseteam

<b>Tjenestebeskrivelse</b>
<p>Ivaretagelse av kommunens befolkning med hensyn til psykososial oppfølging i forbindelse med kriser, ulykker og katastrofer, er en viktig del av kommunenes beredskapsansvar.</p> <p>Psykososialt kriseteam gir støtte og oppfølging til personer som har akutt behov for hjelp som følge av tragisk dødsfall, kriser og ulykker.</p> <p>Dersom det er behov for oppfølging over lengre tid, sørger vi for at kommunens hjelpeapparat for øvrig, evt. spesialisthelsetjenesten, blir kontaktet.</p>
<b>Formål</b>
Støtte og oppfølging til personer som har akutt behov for hjelp som følge av tragisk dødsfall, kriser og ulykker.
<b>Målgruppe</b>
Enkeltpersoner, familie, venner, barnehage, skole, arbeidsplass og lokalsamfunn. Særskilt fokus på barn, unge, flyktninger, gjenforente og innvandrere.
<b>Lovgrunnlag</b>
<a href="https://helsedirektoratet.no/Lists/Publikasjoner/Attachments/253/Veileder-for-psykososiale-tiltak-ved-kriser-ulykker-og-katastrofer-IS-1810.pdf">https://helsedirektoratet.no/Lists/Publikasjoner/Attachments/253/Veileder-for-psykososiale-tiltak-ved-kriser-ulykker-og-katastrofer-IS-1810.pdf</a>
<b>Kriterier for tildeling av tjeneste</b>
Henvisning fra fastlege / legevakt er nødvendig.
<b>Praktiske opplysninger</b>
Tjenesten er gratis.
<b>Merknader</b>
<p>Dagtid: Fastlege  Kveld/natt/helg: Arendal legevakt.</p> <p>Det er ellers legevakt eller andre offentlige instanser som kontakter psykososialt kriseteam.</p>

### 3.4 Overdoseteam

<b>Tjenestebeskrivelse</b>
<p>Overdoseteamet tilbyr oppfølging av personer som har overlevd en eller flere overdoser. Personer som har overlevd overdose tidligere har høyere risiko for å oppleve overdoser igjen, og det er viktig å sette fokus på dette tidlig gjennom samtaler og bevisstgjøring.</p> <p>Tilbyr samtaler og veiledning videre i det øvrige hjelpeapparatet. Overdoseteamet består av kommunalt ansatte som har spesiell kompetanse på rus.</p> <p>Tilbyr også samtaler med pårørende.</p> <p>Ansvar for tjenesten ligger hos Avdelingsleder psykisk helse og rus</p>
<b>Formål</b>
<p>Målet med overdoseteamets arbeid er å forebygge overdoser og overdosedødsfall. Overdoseteamet vil ha fokus på den enkelte person bak overdosene, gi tilbud om oppfølging relatert til overdosen og i vareta vedkommende på best mulig måte.</p>
<b>Målgruppe</b>
<p>Personer som har overlevd en eller flere overdoser</p>
<b>Lovgrunnlag</b>
<p>Lov om folkehelsearbeid §§ 4, 5 og 7 Pasient og brukerrettighetsloven §§ 2-1 a og e. Helse- og omsorgstjenestelovens §§ 3-3, 3-2 nr. 6 a og b, 3-2 nr. 5 og 3-6.</p>
<b>Kriterier for tildeling av tjeneste</b>
<p>Krever ingen søknad.</p>
<b>Praktiske opplysninger</b>
<p>Tilbudet er gratis.</p>
<b>Merknader</b>
<p>Overdoseteamet tilbyr ikke akutt helsehjelp.</p>



# 4 Kriterier for tildeling av lovpålagte tjenester med krav om enkeltvedtak

## 4.1 Helsetjenester i hjemmet – hjemmesykepleie

Tjenestebeskrivelse
<p>Helsetjenester i hjemmet kan gis som en eller flere enkelttjenester.</p> <p>Eksempel på innhold i tjenesten:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Legemiddeladministrering</li><li>• Spesiell oppfølging av sår- eller smertebehandling</li><li>• Oppfølging av ernærings situasjon</li><li>• Oppfølging av munnhelse</li><li>• Oppfølging/observasjon av helsetilstand i forhold til egenomsorg og personlig hygiene</li><li>• Behov for behandling, observasjon og oppfølging etter utskrivelse fra sykehus</li><li>• Behov for støttesamtaler og andre tiltak som følge av ulike psykiske lidelser til ulike pasientgrupper</li><li>• Forebyggende og helsefremmende tiltak, habilitering og rehabiliteringsrettede tiltak</li><li>• Tilrettelegging og opplæring knyttet til helse relaterte situasjoner</li><li>• Legge til rette for lindrende behandling og omsorg for personer med kort forventet levetid og som ønsker å dø hjemme</li><li>• Varsling og trygghetsteknologi til forebygging, behandling og trygging.</li></ul>
Formål
<p>Sikre nødvendig helsehjelp i hjemmet ved kort- og langvarig sykdom.</p> <p>Forebygge, behandle og tilrettelegge for mestring av psykisk og fysisk sykdom, skade, lidelse og nedsatt funksjonsevne.</p> <p>Tilrettelegge for at den enkelte skal kunne mestre og bo i eget hjem så lenge som mulig.</p> <p>Sikre at pasientens egne ressurser og funksjonsevne opprettholdes og om mulig forbedres.</p>
Målgruppe
<p>Hjemmeboende personer som er avhengig av hjelp for å få dekket grunnleggende helse- og omsorgsbehov, og som ikke selv kan oppsøke helsehjelp på grunn av sykdom eller funksjonsnedsettelse, eller som av andre grunner har behov for at helsetjenester ytes i hjemmet for at tilbudet skal være verdig og forsvarlig.</p> <p>Helsetjenester i hjemmet tildeles til personer i alle aldre.</p>
Lovgrunnlag
<p>Pasient- og brukerrettighetsloven § 2-1 a andre ledd jf. helse- og omsorgstjenesteloven §§ 3-1 og 3-2 første ledd nr. 6 bokstav a.</p>

### Kriterier for tildeling av tjeneste

Personen er ute av stand til å ivareta egen helse og sykdom.

Personen må ha en akutt eller kronisk sykdom eller funksjonsnedsettelse som medfører behov for helse- og omsorgstjenester.

Personen kan ha behov for observasjon i forbindelse med sykdomsutvikling/symptomer.

All tildeling av tjenester blir gjort med bakgrunn i en kartlegging av funksjonsnivået (IPLOS), helsetilstand og etter individuell og tverrfaglig vurdering.

Helsetjenester i hjemmet blir tildelt de som oppholder seg i kommunen og som fyller vilkårene for å få nødvendige helse- og omsorgstjenester. Tjenesten blir tildelt for å hjelpe den som av fysiske og/eller psykiske årsaker ikke greier å ivareta egen livssituasjon eller helse på en forsvarlig måte.

Det blir vurdert om pasienten må ha hjelp av helsefaglig personell til:

- personlig stell og hygiene
- bevegelse og mobilitet
- opprettholde ernæring- og væskebalanse
- aktivitet, søvn og hvile
- respirasjon, sirkulasjon og varmeregulering.

Videre blir det vurdert om pasienten har behov for:

- hjelpemidler
- rehabilitering
- psykisk helsearbeid
- miljøarbeid

### Forventninger til tjenestekontor, tjenesteyter og pasient

Søknad om tjenester behandles ved tjenestekontoret. Når det foreligger behov vil tjenesten settes inn umiddelbart. Ved varighet utover 14 dager mottas et vedtak. Vi viser for øvrig til informasjon i hjemmesykepleiens serviceerklæring.

Forventninger til tjenestekontoret og tjenesteyter:

- Behovet for bistand vil vurderes opp mot pasientens egne ressurser for å mestre hverdagen
- Hjemmesykepleietjenesten yter hjelp til symptomlindring, veiledning, stell og pleie i samarbeid med pasienten, pårørende, fastlege, sykehus og andre ved behov for tverrfaglig bistand.
- Tjenesteyter skal ivareta pasientens verdighet og respektere dennes private hjem.
- Tidspunkt for hjemmebesøk avtales med pasienten.
- Det tildeles en tjenesteansvarlig sykepleier og primærkontakt.
- Alle som mottar hjemmesykepleie ukentlig i mer enn 3 måneder og har et vesentlig pleiebehov, kan ha rett til fri offentlig tannbehandling.

Forventninger til pasienten:

- Pasienten gjør seg kjent med innholdet i vedtaket.
- Pasienten gjør seg kjent med innholdet i serviceerklæringen (utleveres ved første besøk)
- Det er en forutsetning at pasienten er hjemme for å ta imot tjenesten.
- Pasienten bidrar til å skape en god arbeidsplass for tjenesteyter.
- Boligens adkomst må holdes åpen.
- Nødvendig tilrettelegging i boligen må aksepteres, f.eks. hjelpemidler og ommøblering.
- Når det blir søkt om bistand til å administrere medisin skal medikamenthåndteringen foregå i samsvar med prosedyre for legemiddelhandtering til hjemmeboende.

#### Praktiske opplysninger

Det er ikke egenbetaling for hjemmesykepleie.  
Oppdrag kan bli utsatt på grunn av andre mer akutte hendelser.

#### Merknader

Tjenestene kan også ytes i form av telemedisinsk oppfølging eller at tjenesten ytes som poliklinisk oppfølging.

Trygghets- varslings- og annen velferdsteknologi kan etter en individuell vurdering defineres som helsetjenester i hjemmet. Dersom tjenesten er vurdert til å dekke et behov for nødvendig helsehjelp kan det ikke kreves egenandel for.

Andre mulige tjenester/instanser hvor personen kan få nødvendig helsehjelp fra kan være:

- Fastlege
- Legevakten (akutt helsehjelp utenom legekantorenes åpningstid).
- Feltpleien (lavterskeltilbud til rusavhengige).

Ergoterapi og fysioterapi inngår også som helsetjenester i hjemmet, men det kreves ikke enkeltvedtak på disse tjenestene så fremt ikke tjenesten inngår i vedtak på rehabiliteringstjeneste til pasient.

## 4.2 Psykisk helsehjelp

#### Tjenestebeskrivelse

Psykisk helsetjeneste for voksne gir hjelp og støtte til personer som har en psykisk lidelse og / eller dobbeltdiagnose innen psykisk helse og rus. Tilbudet vil tilpasses den enkelte, og utformes sammen med bruker.

Tilbudet kan inneholde:

- Strukturerte samtaler med fokus på brukers endringsprosess
- Støtte til bedring og mestring av psykiske problemer
- Hjelp til å få en struktur i hverdagen, samt meningsfulle aktiviteter
- Samtalegruppe for foreldre med psykisk helse og rus utfordringer: relasjonsutfordring og foreldrefungering
- Samarbeid med fastlege og andre hjelpeinstanser
- Bistand til medisinadministrering
- Ansatte i teamet er koordinator og utarbeider Individuell Plan i samarbeid med bruker selv, der bruker har rett til og behov for dette.
- Tilbudet kan gis hjemme hos bruker eller på psykisk helsetjenestes kontor.
- Tjenesten benytter tilbakemeldingsverktøyet FIT (Feedback Informerte Tjenester) slik at bruker selv kan gi tilbakemeldinger på tjenesten og på eget utbytte av tilbudet.

<b>Formål</b>
Hovedfokus er mestring, endring og bedring.
<b>Målgruppe</b>
Personer som har en psykisk lidelse og / eller dobbeltdiagnose innen psykisk helse og rus.  Hjemmeboende personer som er avhengig av hjelp på grunn av at de ikke selv mestrer å ivareta egen helse som følge av psykisk lidelse og/eller rusmiddelavhengighet.
<b>Lovgrunnlag</b>
Lov om folkehelsearbeid §§ 4, 5 og 7 Pasient og brukerrettighetsloven §§ 2-1 a og e. Helse- og omsorgstjenestelovens §§ 3-3, 3-2 nr. 6 a og b, 3-2 nr. 5 og 3-6.
<b>Kriterier for tildeling av tjeneste</b>
Etter søknad. Bruker søker selv eller i samarbeid med behandler. Det er ønskelig at fastlegen sender informasjon om helsetilstand. Søknadsskjema for helse og omsorgstjenester sendes til Tjenestekontoret.
<b>Merknader</b>
Tjenesten er gratis.

#### 4.3 Personlig assistanse

<b>Tjenestebeskrivelse</b>
Personlig assistanse kan tilbys på flere måter og i ulike former. Det skal legges stor vekt på hvordan personen selv ønsker assistansebehovet utformet.  <ul style="list-style-type: none"> <li>- Hjelp til egenomsorg og personlig hygiene og personrettet bistand</li> <li>- Hjelp til og opplæring til alle dagliglivets aktiviteter i og utenfor hjemmet. For praktisk bistand og støttekontakt se egne tjenestebeskrivelse (under).</li> </ul>
<b>Formål</b>
Bidra til at den enkelte kan bo i eget hjem lengst mulig, mestre dagliglivets gjøremål og/eller forebygge behov for andre tjenester.
<b>Målgruppe</b>

Personer som har særlige hjelpebehov på grunn av sykdom, funksjonshemming, alder eller andre årsaker
<b>Lovgrunnlag</b>
Pasient- og brukerrettighetsloven § 2-1 a andre ledd jf. helse- og omsorgstjenesteloven §§ 3-1 og 3-2 første ledd nr. 6 bokstav b.
<b>Kriterier for tildeling av tjeneste</b>
Personer som er helt avhengig av bistand for å ivareta alle dagliglivets aktiviteter og har hjelpebehov på grunn av sykdom, funksjonshemming, alder eller andre årsaker.  Personlig assistanse kan være en alternativ organisering av tjenestene til personer med omfattende bistandsbehov, som ikke mestrer å ha ansvar for å administrere en brukerstyrt personlig assistentordning.
<b>Merknader</b>
Det kan kreves egenandel for praktisk bistand, men ikke for personrettet bistand, også kalt personlig stell jfr Forskrift om egenandel for helse og omsorgstjenester. <a href="https://lovdata.no/dokument/SF/forskrift/2011-12-16-1349">https://lovdata.no/dokument/SF/forskrift/2011-12-16-1349</a>

#### 4.4 Praktisk bistand - daglige gjøremål

<b>Tjenestebeskrivelse</b>
<p>Omfatter bistand til dagliglivets praktiske gjøremål, måltider, egenomsorg og personlig stell, for eksempel:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Alminnelig rengjøring i rom som er i daglig bruk</li> <li>- Sengetøyskift</li> <li>- Vask av tøy</li> <li>- Bistand til å skrive handleliste, bestille husholdningsvarer</li> <li>- Tilrettelegging/bistand til enkel matlaging</li> <li>- Tilrettelegging/bistand i spisesituasjon</li> <li>- Tilrettelegging/bistand til personlig hygiene</li> <li>- Behov for tilsyn og veiledning for å mestre det å bo i eget hjem</li> </ul> <p>Listen er ikke uttømmende.</p>
<b>Formål</b>
Bidra til at den enkelte kan bo i eget hjem lengst mulig, mestre dagliglivets gjøremål og/eller forebygge behov for andre tjenester.
<b>Målgruppe</b>

Personer som er helt avhengig av bistand for å ivareta alle dagliglivets aktiviteter og har hjelpebehov på grunn av sykdom, funksjonshemming, alder eller andre årsaker.

#### Lovgrunnlag

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

#### Kriterier for tildeling

Personen er ute av stand til å mestre og helt avhengig av bistand til nødvendige praktiske gjøremål i hjemmet og / eller ivaretagelse av personlig hygiene.

Husstandens samlede ressurs og behov tas hensyn til i vurdering.

Tilrettelegging med andre tiltak og / eller hjelpemidler (eksempelvis husholdningsutstyr og velferdsteknologi)

#### Forventninger til bruker og tjenestekontor

Brukers hjemmesituasjon må kartlegges.

#### Merknader

Det kan kreves egenandel for praktiske gjøremål i hjemmet (for eksempel rengjøring), men ikke for personrettet bistand, som hjelp til å komme ut/inn av seng, personlig hygiene, toalettbesøk, bistand til på/avkledding, bistand til å spise, nødvendig tilsyn og andre grunnleggende behov for bistand i hverdagen.

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

Kommunale vedtak / retningslinjer for egenbetaling

Kriterier vil til enhver tid ta høyde for å utvikling av nye hjelpemidler som blir vanlig å ta i bruk i private husholdninger og som det er et privat ansvar å anskaffe.

## 4.5 Praktisk bistand – opplæring (Boveiledertjeneste)

#### Tjenestebeskrivelse

Opplæring, trening, veiledning og hjelp i dagliglivets aktiviteter og ferdigheter, som for eksempel:

- Husarbeid og matstell
- Personlig stell, egenomsorg og bekledning
- Forebygging og ivaretagelse av egen helse
- Trening og opplæring i sosiale ferdigheter
- Deltakelse i aktiviteter
- Ivaretagelse av egen økonomi
- Innkjøp av dagligvarer
- Planlegging av dagligdagse gjøremål
- Opplæring og bruk av velferdsteknologiske løsninger
- Veiledning i ulike hjelpemidler til personlig stell og praktisk bistand
- Forebygge risikoatferd

#### Formål

Bidra til at den enkelte kan bo i eget hjem lengst mulig, mestre dagliglivets gjøremål og/eller forebygge behov for andre tjenester.
<b>Målgruppe</b>
Personer som har behov for tjenester i form av opplæring, trening og /eller veiledning i dagliglivets gjøremål, samt forebygge atferd som kan få negative konsekvenser for dem selv.  - Tjenester til funksjonshemmede tilbys som boveiledertjeneste.
<b>Lovgrunnlag</b>
Pasient- og brukerrettighetsloven § 2-1 a andre ledd jf. helse- og omsorgstjenesteloven §§ 3-1 og 3-2 første ledd nr. 6 bokstav b.
<b>Kriterier for tildeling</b>
Kan innvilges til personer som er avhengig av opplæring for å få økt mestring av dagliglivets gjøremål. Søker må være motivert for å delta og kunne delta i opplæringen. Opplæringen kan inngå som et enkelt tiltak i personens rehabiliteringsplan.
<b>Forventninger til bruker og tjenestekontor</b>
Tjenestekontoret kartlegger brukerens situasjon. Bruker må ønske å ta imot tjenesten.

#### 4.6 Støttekontakt / fritidskontakt

<b>Tjenestebeskrivelse</b>
En støttekontakt bidrar til at bruker får en meningsfylt fritid gjennom sosialt samvær og ulike aktiviteter. Støtte og veiledning for å kunne mestre egen aktivitet og sosialt samvær.  Støttekontakt kan f.eks. gis som: <ul style="list-style-type: none"> <li>- Individuell støttekontakt</li> <li>- Deltakelse i en aktivitetsgruppe</li> <li>- Et individuelt tilbud i samarbeid med en frivillig organisasjon</li> </ul>
<b>Formål</b>
Tjenesten skal bidra til å øke brukerens opplevelse av livskvalitet gjennom sosial kontakt og samvær med andre. Det å ha en støttekontakt skal gi en meningsfull fritid og deltakelse i aktiviteter utenfor hjemmet.  Forebygge ensomhet og isolasjon Gi bistand og tilrettelegging og oppfølging på fritiden Få en aktiv og meningsfull fritid sammen med andre
<b>Målgruppe</b>
Personer som har særlig hjelpebehov på grunn av sykdom, funksjonshemming eller andre årsaker hvor de er helt avhengig av bistand for å delta i forskjellige fritidsaktiviteter og i sosialt fellesskap.

<b>Lovgrunnlag</b>
Pasient- og brukerrettighetsloven § 2-1 a andre ledd jf. helse- og omsorgstjenesteloven § 3-2 første ledd nr. 6 bokstav b.
<b>Kriterier for tildeling av tjeneste</b>
Tilbudet vurderes til personer som har:  Behov for sosial trening Behov for å ivareta interesser og ferdigheter som en del av den totale livskvaliteten Søker må delta, eller til en viss grad kunne antas å ha glede av å delta. Hvilke aktiviteter søker allerede deltar på og den enkeltes nettverk.
<b>Merknader</b>
Ikke betalingstjeneste Personen må dekke økonomiske utgifter til egen aktivitet. Ledsagerbevis må skaffes der personen har rett på det.  Utgifter støttekontakt har dekkes gjennom kommunale retningslinjer.

#### 4.7 Oppfølgingstjeneste psykisk helse (praktisk bistand – opplæring)

<b>Tjenestebeskrivelse</b>
<p>Oppfølgingstjenesten gir hjelp og støtte til personer som har en psykisk lidelse og som bor hjemme. Tilbudet tilpasses den enkelte og utformes sammen med bruker. Hovedfokus er mestring, endring og bedring.</p> <p>Tilbudet kan inneholde veiledning, praktisk opplæring og trening til å mestre dagliglivets aktiviteter og gjøremål som for eksempel:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Motivering og støtte til å mestre de utfordringer som den enkelte står ovenfor med fokus på endringsarbeid i eget liv og legge til rette for en meningsfull hverdag.</li> <li>- Opplæring og veiledning knyttet til planlegging og utføring av dagligdagse gjøremål som f.eks matinnkjøp og husarbeid</li> <li>- Hjelp til å lage strukturerte dagsplaner</li> <li>- Koordinering av ansvarsgruppe og samarbeidsmøter og hjelp til å utarbeide IP ved behov</li> <li>- Følge til og samarbeid med NAV i forhold til i aktiviteter/arbeidsutprøving/frivillige organisasjoner. Samarbeid med andre instanser, DPS, fastlege 2. linjetjeneste via poliklinikker og avdelinger.</li> <li>- Økonomisk råd og veiledning. Bistå og motivere i forhold til nettbankstyring, søknad om verge, opplæring i betaling av regninger, følge og introduksjon til gjeldsrådgiver. Være et bindeledd mellom personen og Nav, legge til rette for at de har oversikt over hvilke rettigheter de har og hjelp til å lese og forstå offentlige brev. Motivere til å ta ansvar for egen økonomi.</li> <li>- Hjelp og bistand til søknader om kommunal bolig, bostøtte og startlån.</li> <li>- Delta på møter i forbindelse med anskaffelse av bolig</li> </ul>
<b>Formål</b>



Hovedfokus er mestring, endring og bedring.
<b>Målgruppe</b>
Personer over 18 år med psykiske lidelser som er avhengig av opplæring og praktisk bistand for å mestre eget liv hjemme.
<b>Lovgrunnlag</b>
Lov om folkehelsearbeid §§ 4, 5 og 7 Pasient og brukerrettighetsloven §§ 2-1 a og e. Helse- og omsorgstjenestelovens §§ 3-3, 3-2 nr. 6 a og b, 3-2 nr. 5 og 3-6.
<b>Kriterier for tildeling</b>
<p>Bruker søker selv, eller med hjelp fastlegen. Søknadsskjema for helse og omsorgstjenester sendes til Tjenestekontoret.</p> <p>Kan innvilges til personer som er avhengig av opplæring for å få økt mestring av dagliglivets gjøremål. Søker må være motivert for å delta og kunne delta aktivt.</p>
<b>Forventninger til bruker og tjenestekontor</b>
<p>Tjenestekontoret kartlegger brukerens situasjon. Bruker må ønske å ta imot tjenesten.</p> <p>Tjenesten gis hjemme og gjøres sammen med bruker.</p>
<b>Merknader</b>
<p>Tjenesten er gratis, men bruker betaler selv utgifter knyttet til transport.</p> <p>Hjelpen kan gis på dag- og kveldstid.</p> <p>Omfanget er avhengig av behov.</p>

#### 4.8 Oppfølgingstjenesten for rusmiddelavhengige – Miljøarbeidertjenesten (MAT)

<b>Tjenestebeskrivelse</b>
<p>Gir hjelp og bistand til rusmiddelavhengige og bostedsløse. Hovedfokus er livsmestring og økt livskvalitet.</p> <p>Tjenesten omfatter:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Praktisk bistand og veiledning for å mestre dagliglivet og boevne.</li> <li>• Støttesamtaler, motivasjonssamtaler og veiledning</li> <li>• Hjelp til å komme i kontakt med helsetjenester, tannhelsetjenester og offentlige kontorer der bruker selv ikke er i stand til å mestre dette</li> <li>• Sosiale aktiviteter, turer og andre arrangementer</li> </ul> <p>Under Miljøarbeidertjeneste fattes det også vedtak på:</p>

<ul style="list-style-type: none"> <li>• Innsatsteam ettervern rus</li> <li>• Praktisk bistand</li> <li>• Motiveringssamtaler</li> <li>• Cannabisavvenning</li> </ul>
<b>Formål</b>
Hovedfokus er livsmestring og økt livskvalitet.
<b>Målgruppe</b>
Rusmiddelavhengige og bostedsløse.  Tilbudet har særlig fokus på unge, på personer som har vært i behandling eller som ønsker å komme ut av rusmiddelavhengighet og negative livsmønstre.
<b>Lovgrunnlag</b>
Lov om folkehelsearbeid §§ 4, 5 og 7 Pasient og brukerrettighetsloven §§ 2-1 a og e. Helse- og omsorgstjenestelovens §§ 3-3, 3-2 nr. 6 a og b, 3-2 nr. 5 og 3-6.
<b>Kriterier for tildeling av tjeneste</b>
Etter søknad
<b>Praktiske opplysninger</b>
Tjenesten er tilgjengelig på dagtid alle ukedager uten søndag. Kveldsbemanning tirsdager og fredager.  Søknadskjema for helse- og omsorgstjenester sendes til tjenestekontoret som behandler søknaden.
<b>Merknader</b>
Tjenesten er gratis.

#### 4.8.1 Innsatsteam ettervern rus

<b>Tjenestebeskrivelse</b>
Et tidsavgrenset og intensivt oppfølgingstilbud etter rusbehandling. Varigheten på oppfølgingsperioden vil avhenge av om bruker har effekt av tiltakene.  Oppfølgingen blir individuelt tilpasset. Ansatte kartlegger sammen med bruker ressurser og behov, og utarbeider en oppfølgingsplan i samarbeid med bruker. Det er fokus på aktivitet og meningsfullt innhold i hverdagen.
<b>Formål</b>

Målet er å mestre en rusfri hverdag.
<b>Målgruppe</b>
Personer som har gjennomført rusbehandling. Det er krav om rusfrihet, egen motivasjon og være aktiv deltagelse i eget ettervernsarbeid.
<b>Lovgrunnlag</b>
Lov om folkehelsearbeid §§ 4, 5 og 7 Pasient og brukerrettighetsloven §§ 2-1 a og e. Helse- og omsorgstjenestelovens §§ 3-3, 3-2 nr. 6 a og b, 3-2 nr. 5 og 3-6.
<b>Kriterier for tildeling av tjeneste</b>
Bruker har gjennomført rusbehandling og er rusfri.
<b>Praktiske opplysninger</b>
Koordinator Innsatsteam ettervern rus kontaktes direkte.  Tjenesten er gratis.

#### 4.9 Korttidsopphold - tidsavgrenset opphold i institusjon gitt som døgnopphold

<b>Tjenestebeskrivelse</b>
Tidsbegrenset opphold i institusjon med heldøgns helse- og omsorgstjenester: <ul style="list-style-type: none"> <li>- Behandling og utredning.</li> <li>- Tilbud om lindrende behandling.</li> <li>- Kartlegge behov for videre behandling og forsvarlig utforming av videre tjenestetilbud for bruker.</li> <li>- Avlastningstiltak til pårørende med særlig tyngede omsorgsoppgaver</li> </ul> <p>Kartlegge uavklarte problemstillinger bl.a. knyttet til funksjonsnivå, mestringsevne, døgnrytme og kognitiv svikt. Kartlegge omsorgsbehovet med tanke på utforming av videre tjenestetilbud for bruker. Opprettholde funksjonsnivå og/eller forebygge behov for langtidsopphold i institusjon (for eksempel rullerende opphold). Lindrende omsorg ved kreftsykdom eller annen uhelbredelig somatisk sykdom som er i behov av avansert symptomlindring.</p>
<b>Formål</b>
Sikre nødvendige og forsvarlige heldøgns helse- og omsorgstjenester.
<b>Målgruppe</b>
Personer som har behov for heldøgns helse- og omsorgstjenester, medisinsk behandling, utredning og observasjon, samt etterbehandling og observasjon etter sykehusopphold.  Personer med behov for lindrende behandling.

Personer hvor pårørende med særlig tyngende omsorgsoppgaver har behov for avlastning

### Lovgrunnlag

Pasient og brukerrettighetsloven §§ 2-1 a og e.  
Helse- og omsorgstjenestelovens §§ 3-2 a og 3-2 nr. 6. bokstav c.

### Kriterier for tildeling av tjeneste

Personen må samtykke til oppholdet. Når personen ikke er samtykkekompetent i forhold til å ta imot nødvendig helsehjelp kan det ytes hjelp mot pasientens vilje etter bestemmelsene i § 4A i pasient og brukerrettighetsloven:

- Når der er påkrevet med medisinsk behandling, men hvor det ikke er behov for innleggelse i sykehus.
- Når det er uklare helsemessige problemstillinger med behov for døgnbasert kartlegging av funksjonsnivå, mestringssevne, døgnrytme og kognitiv svikt.
- Når der er behov for å kartlegge omsorgsbehovet gjennom døgnet med tanke på utforming av videre tjenestetilbud for bruker.
- Behov for å opprettholde funksjonsnivå og/eller forebygge langtidsopphold i institusjon.
- Psykisk- eller psykososiale problemer som følge av sykdom.
- Når der er behov for lindrende omsorg ved kreftsykdom eller annen uhelbredelig somatisk sykdom som er i behov av avansert symptomlindring.
- Når det er behandling som ikke kan ivaretas hjemme.

Opplæring/trening, re-/habiliteringstiltak bør være forsøkt.

Vurdere ev. særlige forhold knyttet til pårørendes belastning.

Vurdere om tilsynsbehov kan ivaretas av hjemmetjenesten.

Vurdere om kartlegging/observasjon kan foregå hjemmet og begrunnelse for hvorfor det ikke kan kartlegges hjemme.

Har pasienten selv så langt det er mulig tilrettelagt hjemmet med for eksempel seng i stue, kun benytte én etasje, ha toalettstol mm.

For personer som bor hjemme skal det foreligge medisinskfaglig vurdering fra fastlege.

#### Avklaring av helsetilstand:

Flere medisinske utfordringer som krever høy lege- og sykepleiefaktor.

Stor kompleksitet.

Ny person i tjenesten hvor mye er uavklart.

Intensiv behandling-/trening og avklaring for å komme raskt hjem.

Behov for vurdering/avklaring av videre behov

Pasient fra sykehuset hvor det foreligger usikkerhet på om de kan gis forsvarlig tjeneste i eget hjem. Akutt forvirring/delir.

### Merknader

Dersom pasient/bruker under oppholdet innlegges i sykehus eller annen institusjon utover 48 timer kan tilbudet/tjeneste plassen opphøre og kunne tildeles andre. Det kreves betaling i tråd med Forskrift om egenandel for helse- og omsorgstjenester.

Vederlagsforskriften

<https://lovdata.no/dokument/SF/forskrift/2011-12-16-1349>

## 4.10 Korttidsopphold - rehabilitering i institusjon

<b>Tjenestebeskrivelse</b>
<p>Raskt heldøgns rehabilitering etter brått funksjonsfall. Når det er behov for tverrfaglig- og koordinerte tjenester i en tidsavgrenset periode.</p> <p>Kartlegging av uavklarte problemstillinger knyttet til rehabiliteringspotensial, funksjonsnivå, mestringsevne, døgnrytme og kognitiv svikt. Kartlegge muligheter for tilrettelegging av rammebetingelser som kan bidra til størst mulig mestring av egen hverdag og mulighet til å bo i eget hjem. Opprettholde funksjonsnivå, og legge til rette for at den enkelte kan bo i eget hjem så lenge det går.</p>
<b>Formål</b>
<p>Gi nødvendig rehabilitering/opptrening til personer som ikke kan få forsvarlig rehabilitering i eget hjem. Forebygge behov for tjenester mer omfattende tjenester.</p>
<b>Målgruppe</b>
<p>Personer med uklare helsemessige problemstillinger med behov for kartlegging. Personer som raskt trenger heldøgns rehabilitering etter brått funksjonstap. Personer med forverret eller kronisk tilstander som har behov for intensivert rehabilitering i tilrettelagte omgivelser.</p>
<b>Lovgrunnlag</b>
<p>Pasient og brukerrettighetsloven §§ 2-1 a og e. Helse- og omsorgstjenestelovens §§ 3-2 a og 3-2 nr. 6. c, 3-2 nr. 5.</p>
<b>Kriterier for tildeling av tjeneste</b>
<p>Ny skade i kombinasjon med:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>- Kognitive utfordringer</li><li>- Psykisk sykdom og/eller rus</li><li>- Sosiale utfordringer</li><li>- Multimorbiditet</li><li>- Behov for tett medisinsk oppfølging</li><li>- Bolig ikke tilrettelagt</li></ul> <p>Hjemmeboende brukere med stor endring i funksjon, som gjør det vanskelig å være hjemme, og som trolig vil profitere på rehabilitering for å fungere hjemme lenger</p> <p>Hjemmeboende brukere som har behov for intensiv rehabilitering, i kombinasjon med at dette vanskelig kan gjøres hjemme.</p>
<b>Merknader</b>
<p>Dersom pasient/bruker under oppholdet innlegges i sykehus eller annen institusjon utover 48 timer kan tjenesten opphøre og plassen kan tildeles andre.</p> <p>Det kreves betaling i tråd med Forskrift om egenandel for helse- og omsorgstjenester.</p>

## 4.11 Omsorgsbolig

<b>Tjenestebeskrivelse</b>
<p>En omsorgsbolig er en bolig som er tilrettelagt slik at beboere etter behov skal kunne motta heldøgns pleie og omsorg. Ved tildeling av omsorgsbolig må det i tillegg søkes om helse- og omsorgstjenester avhengig, av hjelpebehov.</p> <p>Kommunens omsorgsboliger er:</p> <ol style="list-style-type: none"><li>1. Omsorgsbolig med base</li><li>2. Omsorgsbolig uten base</li><li>3. Bofellesskap til personer med nedsatt funksjonsevne og utviklingshemming</li><li>4. Bofellesskap til personer med alvorlig psykisk lidelse eller dobbeltdiagnose psykisk lidelse og rus</li></ol> <p>Leie av kommunal bolig skal som hovedregel være tidsbestemt.</p>
<b>Formål</b>
<p>Personer som ønsker det skal ha mulighet til å bo i eget hjem så lenge som mulig, samtidig som det gis trygghet for at hjelpeapparatet er tilgjengelig når behovet for tjenester oppstår.</p>
<b>Målgruppe</b>
<p>Målgruppen omfatter personer med behov for omfattende oppfølging, pleie og omsorg.</p>
<b>Lovgrunnlag</b>
<p><a href="#">Forskrift om tildeling av omsorgsbolig</a> Arendal kommune, Aust-Agder</p> <p>FOR-2011-11-17-1553</p> <p>Hjemmel: Fastsatt av Arendal bystyre 17. november 2011 med hjemmel i lov 25. september 1992 nr. 107 om kommuner og fylkeskommuner (kommuneloven) § 6.</p> <p>Forskriften gjelder boforhold som har sin forankring i avtale om bruksrett til husrom mot vederlag, jf. husleieloven § 1-1. Forskriften gjelder ikke opphold i institusjon og midlertidig bolig.</p> <p>Pasient og brukerrettighetsloven §§ 2-1 a og e. Helse- og omsorgstjenestelovens §§ 3-2 a og 3-2 nr. 6. c, 3-2 nr. 5.</p>

## Kriterier for tildeling

Søknad om omsorgsbolig skal sendes Arendal kommune.

Søker må på søknadstidspunktet være, eller være i ferd med å bli, uten egnet bolig, ha lovlig opphold i Norge og ha bodd i Arendal kommune de siste 2 årene. Botiden må dokumenteres ved utskrift fra Arendal Folkeregister.

I særlige tilfeller kan det gjøres unntak både fra kravet om faktisk botid og kravet til dokumentasjon av denne, dersom kravet fremstår som urimelig.

Søkere med behov for oppfølging må ved hjelp av hjelpetiltak, herunder tilgjengelige botrenings-, booppfølgings- eller lignende hjelpetiltak kunne mestre bosituasjonen.

Hjelpetiltak som anses nødvendige for at søker skal kunne mestre bosituasjonen, skal spesifiseres og forelegges søker til uttalelse og godkjenning, før de tas inn som vilkår i et positivt vedtak.

Aksepterte hjelpetiltak skal danne grunnlag for en samarbeidsavtale mellom søker og kommunen.

Dersom søker ikke ønsker å benytte seg av tilbudte hjelpetiltak som anses å være nødvendige for å mestre bosituasjonen, kan søknaden avslås.

## Merknader

Er antall søkere som fyller grunnvilkårene § 4 og § 5 i forskriften større enn samlet antall omsorgsboliger til disposisjon, foretas en prioritering mellom ellers kvalifiserte søkere. Ved prioriteringen skal det legges vekt på graden av hjelpebehov, og spesielt behovet for pleie- og omsorgstjenester. Ved prioritering skal det tas særlig hensyn til personer med særskilt behov for tilpasset bolig for å hindre/utsette institusjonsplass.

Dersom egnet bolig ikke er ledig for prioriterte søkere på vedtakstidspunktet, skal søker føres opp på venteliste for aktuell boligtype. Det er ikke klageadgang på denne avgjørelsen.

## 4.12 Kommunal bolig (tilrettelagt / for vanskeligstilte)

Tjenestebeskrivelse
<p>Med <u>kommunal tilrettelagt bolig</u> menes bolig som kommunen disponerer, og som er anskaffet for utleie til målgruppen, og som er tilrettelagt for målgruppen.</p> <p>Med <u>kommunal bolig for vanskeligstilte</u> menes de boliger som kommunen disponerer, og som er fremskaffet for utleie til målgruppen.</p> <p>Det kan stilles vilkår for utleie av enkelte boliger med spesifisert formål. Vilårene skal fremgå av tildelingsvedtaket, leiekontrakt, oppfølgingsavtale og eventuelle husordensregler.</p> <p>Kommunens boliger for vanskeligstilte er:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>a) Boliger for førstegangsbosetting av flyktninger</li><li>b) Boliger for helsemessig, sosialt og økonomisk vanskeligstilte</li><li>c) Boliger til rusmisbrukere og/eller psykiatri</li><li>d) Andre utleieboliger.</li></ul> <p>Leie av kommunal bolig for vanskeligstilte er <u>et tidsbegrenset tilbud</u>.</p> <p>Søker må ikke ha inntekt, formue eller alternative muligheter som gjør søker i stand til selv å fremskaffe egnet bolig. Ved behandling av søknad om tilrettelagt bolig vil formuesstillingen til søker bli vektlagt, og kan danne grunnlag for avslag.</p>
Formål
<p>Legge til rette for at personer som faller inn under målgruppen kan få leie nøktern og egnet kommunal bolig.</p>
Målgruppe
<p>Målgruppen er personer som ikke selv eller ved hjelp av andre former for offentlig boligbistand er i stand til å skaffe seg egnet bolig.</p>
Lovgrunnlag
<p><a href="#">Forskrift om tildeling av kommunal bolig, Arendal kommune, Aust-Agder</a></p> <p>FOR-2011-08-25-877</p> <p>Hjemmel: Fastsatt av Arendal bystyre 25. august 2011 med hjemmel i lov 25. september 1992 nr. 107 om kommuner og fylkeskommuner (kommuneloven) § 6.</p> <p>Det er NAV som tildeler kommunal bolig for vanskeligstilte.</p> <p>Forskriften gjelder boforhold som har sin forankring i avtale om bruksrett til husrom mot vederlag, jf. husleieloven § 1-1. Forskriften gjelder ikke opphold i institusjon, midlertidig bolig eller der behandling er det vesentlige i avtaleforholdet.</p> <p>Pasient og brukerrettighetsloven §§ 2-1 a og e. Helse- og omsorgstjenestelovens §§ 3-2 a og 3-2 nr. 6. c, 3-2 nr. 5.</p>



## Kriterier for tildeling av tjeneste

Søknad om å leie kommunal bolig skal sendes Arendal kommune.

Søker må på søknadstidspunktet ha lovlig opphold i Norge, ha bodd i Arendal kommune de siste 2 årene og være, eller være i ferd med å bli, uten egnet bolig. Botiden må dokumenteres ved utskrift fra Arendal Folkeregister. Det kan gjøres unntak fra kravet til registrering i Folkeregisteret dersom søker på annen måte kan dokumentere faktisk botid.

I særlige tilfeller kan det gjøres unntak både fra kravet om faktisk botid og kravet til dokumentasjon av denne, dersom kravet fremstår som urimelig.

Det stilles ingen krav til botid for flyktninger som skal førstegangsboettes i Arendal etter avtale mellom staten og Arendal kommune.

Søker må på søknadstidspunktet være fylt 18 år. Det kan gjøres unntak fra kravet til alder dersom søker har daglig omsorg for barn eller det foreligger andre særlige grunner.

Søker må kunne mestre bosituasjonen og forpliktelser knyttet til denne, eventuelt ved hjelp av tilgjengelige botrenings-, oppfølgings- eller lignende hjelpetiltak.

Hjelpetiltak som anses nødvendige for at søker skal kunne mestre bosituasjonen, skal spesifiseres og forelegges søker til uttalelse og godkjenning, før de tas inn som vilkår i et positivt vedtak.

Aksepterte hjelpetiltak skal danne grunnlag for en samarbeidsavtale mellom søker og kommunen.

Dersom søker ikke ønsker å benytte seg av tilbudte hjelpetiltak som anses å være nødvendige for å mestre bosituasjonen, skal søknaden avslås.

## Praktiske opplysninger

Er antall søkere som fyller grunnvilkårene i forskriften § 4 til § 7 større enn samlet antall kommunale boliger til disposisjon, skal det foretas en prioritering mellom ellers kvalifiserte søkere. Ved prioriteringen skal det legges vekt på de kvalifiserte søkeres ulike behov og hvilke typer boliger som er tilgjengelige. Søkere som etter en samlet vurdering synes å ha de mest påtrengende boligbehov, skal prioriteres.

Det kan tas hensyn til at noen boformer stiller spesielle krav til variert sammensetning av beboere.

Dersom egnet bolig ikke er ledig for prioriterte søkere på vedtakstidspunktet, skal søker føres opp på venteliste for aktuell boligtype. Det er ikke klageadgang på denne avgjørelsen. For leietakere som ved leiekontraktens utløp søker om fortsatt leie, anvendes reglene i forskriften § 15.

## Merknader

For kommunal bolig med spesifisert formål vil leiekontraktens varighet fremgå av særlige vilkår i leiekontrakten, jf. husleieloven § 11-1. Det kan også stilles vilkår for utleie av enkelte boliger med spesifisert formål. Vilkårene vil fremgå av tildelingsvedtaket, leiekontrakt, oppfølgingsavtale og eventuelle husordensregler.

## 4.13 Langtidsplass i institusjon

<b>Tjenestebeskrivelse</b>
Langtidsplass i institusjon er et tjenestetilbud for personer med heldøgns helse- og omsorgsbehov. Forsterkede/Skjermede plasser og bokollektiv er særlig tilrettelagt for personer med kognitiv svikt og personer med demens.
<b>Formål</b>
Sikre nødvendige og forsvarlige heldøgns helse- og omsorgstjenester. Ivareta personens grunnleggende behov, med respekt for det enkelte menneskets egenverd og livsførsel.
<b>Målgruppe</b>
Personer som er varig ute av stand til å ta vare på seg selv og som ikke lenger mestrer dagliglivets gjøremål på grunn av mentalt eller fysisk funksjonstap. Personer som ikke får dekket sine behov gjennom døgnet for helsetjenester og pleie- og omsorgstjenester i eget hjem på forsvarlig nivå.
<b>Lovgrunnlag</b>
Pasient og brukerrettighetsloven §§ 2-1 a og e. Helse- og omsorgstjenestelovens §§ 3-2 a og 3-2 nr. 6. bokstav c. Forskrift for sykehjem m.v. jfr kommunal forskrift, vedtatt av i bystyret 2017 sak 17/3546.
<b>Kriterier for tildeling av tjeneste</b>
Pasienten må selv ønske og samtykke til å flytte hjemmefra. Når pasienten ikke er samtykkekompetent i å ta imot nødvendig helsehjelp kan det ytes hjelp mot pasientens vilje etter bestemmelsene i § 4A i pasient og brukerrettighetsloven.  Behov for varig og omfattende heldøgns helse- og omsorgstjenester. Behovet bør hovedsakelig være knyttet til omfattende helsesvikt.  Andre relevante tiltak som korttidsopphold, dagtilbud, omfattende hjemmetjenester, tilrettelegging i hjemmet, velferdsteknologi og andre hjelpemidler bør være utprøvd.  Opplæring/trening, re-/habiliteringstiltak skal/bør være vurdert.  Pasientens mulighet for å bygge om/evt. bytte bolig for å legge til rette for å ta imot omfattende tjenester i hjemmet bør være vurdert.  Vurdere evt. særlige forhold knyttet til pårørendes belastning.
<b>Merknader</b>
Ulike målgrupper for ulike tilbud – kommunene organiserer tjenestene ulikt: <ul style="list-style-type: none"><li>• Bokollektiv for personer med demens og plass på skjermet avdeling forutsetter at pasient har en demens diagnose.</li><li>• Forsterket plass for personer med ulike diagnoser/problemstillinger – personer med utagerende og utfordrende atferd over tid.</li></ul> Ektefelle/samboer kan også tildeles sykehjemsplass, jmf. Kommunal forskrift.

#### 4.14 Pårørendestøtte – veiledning og opplæring

Tjenestebeskrivelse
<p>En rekke ulike Informasjon- opplæring og veiledningstiltak ovenfor de pårørende kan være aktuelle. Herunder ulike lærings og mestringstilbud som eksempelvis hukommelsesteam og pårørendeskole for demente.</p> <p>Det er et tjenesteområde som er under utvikling hvor lærings- og mestringstilbud vurderer å rette deler av tilbudene i frisklivssentralene mot pårørende der en finner det hensiktsmessig for å forebygge belastning over tid.</p> <p>Fokuset i denne tjenesten er pårørendes situasjon og behov.</p> <p>Opplæring og veiledning knyttet til personens sykdom eller funksjonsnedsettelse, f.eks. opplæring i regulering av diabetes eller hva en demensdiagnose innebærer. Det kan være opplæring i utøvelsen av bestemte arbeidsoppgaver, f.eks. utførelse av tunge løft eller i stresshåndtering.</p>
Formål
<p>Forebygge utmattelse hos pårørende Bidra til å legge arbeidsbelastningen for pårørende. Gjøre pårørende egnet til å yte bistand på forsvarlig måte.</p>
Målgruppe
<p>Kommunens veilednings- og opplæringsplikt gjelder ovenfor pårørende eller andre som yter omsorg som har særlig tyngende omsorgsoppgaver ovenfor personer med omfattende behov.</p> <p>Kommunen kan også velge å gi tjenesten ut fra et forebyggende perspektiv selv om pårørende ikke fyller vilkår for særlig tyngende omsorgsoppgaver. Eksempel kan være tilbud om pårørendeskoler.</p>
Lovgrunnlag
<p>Helse- og omsorgstjenestelovens § 3-6, punkt 1</p>
Kriterier for tildeling av tjeneste
<p>Særlig tyngede omsorgsoppgaver Kommunale variasjoner på kriterier for å yte pårørendeveiledning som forebyggende tjeneste.</p>

#### 4.15 Pårørendestøtte – Avlastning

Tjenestebeskrivelse
<p>Avlastningstjenester innebærer å gi omsorgsytere som har særlig tyngende omsorgsarbeid ulike typer avlastning, i hjemmet, på institusjon, på dagsenter m.m.</p> <p>Alle typer pleie- og omsorgstjenester kan tildeles som avlastning til alle aldersgrupper med hjelpebehov:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>- Avlastning i form av besøkshjem</li><li>- Avlastning i form av dagsenter</li><li>- Avlastning institusjon/bolig</li><li>- Avlastning timer i hjemmet</li><li>- Avlastning timer utenfor hjemmet</li><li>- Avlastning praktisk bistand husholdning</li></ul> <p>Avlastningstiltak skal være faglig forsvarlig og individuelt tilrettelagt og koordinert med andre hjelpetiltak.</p> <p>Det er en forutsetning at omsorgen som ytes ellers ville ha vært omfattet av kommunens plikt til å sørge for helse- og omsorgstjenester til den enkelte. Det er videre en forutsetning at denne måten å løse det aktuelle omsorgsbehovet på vurderes som forsvarlig.</p>

<b>Formål</b>
Formålet er at omsorgsyter skal få avlastning fra særlig tyngende omsorgsarbeid og hindre overbelastning og gi omsorgsyter nødvendig fritid og ferie og mulighet til å delta i vanlige samfunnsaktiviteter.
<b>Målgruppe</b>
Omsorgsyter med særlig tyngende omsorgsarbeid.
<b>Lovgrunnlag</b>
Pasient- og brukerrettighetsloven § 2-1 a andre ledd jf. helse- og omsorgstjenesteloven §§ 3-1 og 3-6, punkt 2 Se også pasient- og brukerrettighetsloven § 2-8 om tiltak ved særlig tyngende omsorgsoppgaver
<b>Kriterier for tildeling av tjeneste</b>
Det skal være særlig tyngende omsorgsarbeid: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Om søkeren arbeider mange timer pr mnd.</li> <li>• Om arbeidet er mer fysisk eller psykisk belastende enn vanlig</li> <li>• Om omsorgsarbeidet innebærer mye nattarbeid eller avbrutt nattesøvn</li> <li>• Om omsorgsarbeidet er fordelt over tid, om det skjer i perioder eller hele tiden</li> <li>• Om omsorgsarbeidet har vart eller forventes å vare over tid.</li> <li>• Om arbeidet medfører sosial isolasjon eller mangel på ferie og fritid</li> <li>• Om søker har omsorg for mer enn en person</li> <li>• Om omsorgsyter har omsorgsplikt (gjelder mindreårige).</li> </ul>
<b>Merknader</b>
Det kreves ikke egenbetaling for avlastningstiltak.

#### 4.16 Pårørendestøtte – Omsorgsstønad

<b>Tjenestebeskrivelse</b>
Omsorgsstønad er en økonomisk ytelse som kan gis til personer som har et særlig tyngende omsorgsarbeid som ellers ville være kommunens ansvar. Omsorgsstønad kan ytes i stedet for eller i tillegg til andre helse- og omsorgstjenester.  Kommunen avgjør om du får omsorgsstønad eller om tjenestebehovet skal dekkes på annen måte. Kommunen avgjør også hvilket nivå stønaden skal ligge på.
<b>Formål</b>
Omsorgsstønad er kommunal godtgjøring til pårørende eller frivillige omsorgsyter med omsorg for personer som har et stort omsorgsbehov på grunn av alder, funksjonshemming eller sykdom.
<b>Målgruppe</b>
Omsorgsstønad kan gis til personer over 18 år. Omsorgsyter må ha et særlig tyngende omsorgsarbeid
<b>Lovgrunnlag</b>
Helse- og omsorgstjenesteloven § 3-6, punkt 3 og Pasient- og brukerrettighetsloven § 2-8 Av helse- og omsorgstjenesteloven § 3-6, punkt 3 følger at kommunen skal ha et tilbud om omsorgsstønad til personer som har et særlig tyngende omsorgsarbeid.

## Kriterier/Vurderinger

Det er en forutsetning at omsorgen som ytes ellers ville ha vært omfattet av kommunens plikt til å sørge for helse- og omsorgstjenester til den enkelte. Det er videre en forutsetning at denne måten å løse det aktuelle omsorgsbehovet på vurderes som forsvarlig.

Det skal være særlig tyngende omsorgsarbeid:

- Om søkeren arbeider mange timer pr mnd.
- Om arbeidet er mer fysisk eller psykisk belastende enn vanlig
- Om omsorgsarbeidet innebærer mye nattarbeid eller avbrutt nattesøvn
- Om omsorgsarbeidet er fordelt over tid, om det skjer i perioder eller hele tiden
- Om omsorgsarbeidet har vart eller forventes å vare over tid.
- Om arbeidet medfører sosial isolasjon eller mangel på ferie og fritid
- Om søker har omsorg for mer enn en person
- Om omsorgsyster har omsorgsplikt (gjelder mindreårige).

Dersom bruker har innvilget hjelpstønad kan dette komme til fratrukk ved beregning av omsorgsstønad sammen med omfang av andre helse og omsorgstjenester bruker mottar.

Kommunen står imidlertid fritt til å vurdere og beslutte om et konkret pleie- og omsorgsbehov skal dekkes i form av ordinære tjenester til den pleie- og omsorgstrengende, eller om det skal gis omsorgsstønad til nærstående som ønsker å på ta seg omsorgsoppgaven. Den enkelte har ingen rett til at omsorgsbehovet dekkes i form av omsorgsstønad, jfr forsvarlighetskrav.

## 4.17 Brukerstyrt personlig assistanse (BPA)

### Tjenestebeskrivelse

BPA er en alternativ organisering av praktisk bistand og opplæring herunder personlig assistanse etter helse- og omsorgstjenesteloven § 3-2 første ledd nr. 6 bokstav b.

Tjenesten omfatter bistand av både praktisk og personlig art, som hjelp til alminnelig egenomsorg og personlig stell, også kalt personrettet praktisk bistand. Dette omfatter det personen selv ville kunne utføre dersom vedkommende ikke var bistandstrengende.

Videre omfattes praktisk bistand til nødvendig rengjøring og annen nødvendig hjelp til alle dagliglivets praktiske gjøremål i hjemmet og i tilknytning til husholdningen.

Tjenesten kan gis som opplæring i dagliglivets praktiske gjøremål. Også støttekontakt omfattes av begrepet personlig assistanse.

For å oppfylle målsettingen om et aktivt liv i samvær med andre, jf. helse- og omsorgstjenesteloven § 1-1, må også tiltak utenfor hjemmet inkluderes.

Utmåling av tjenestene vil være det samme som ved tildeling om tjenesten ikke var organisert som BPA og følger de samme avgrensninger for hva som defineres innfor den enkelte tjeneste.

Helsetjenester inngår ikke som en del av BPA ordninger når dette må ivaretas av helsepersonell.

<b>Formål</b>
Formålet med ordningen er å sikre personer med nedsatt funksjonsevne og stort behov for praktisk bistand en større mulighet til å ta ansvar for eget liv og egen velferd.
<b>Målgruppe</b>
Personer under 67 år med stort og langvarig behov for personlig assistanse. Personer med særlig tyngende omsorgsoppgaver som har rett på pårørendestøtte i form av avlastning fra omsorg for hjemmeboende barn under 18 år og andre som kan nyttiggjøre seg denne organisasjonsformen.
<b>Lovgrunnlag</b>
Pasient- og brukerrettighetslovens § 2-1 Helse- og omsorgstjenestelovens § 3-8 jmf. § 3-2 6 b
<b>Kriterier for tildeling av tjeneste</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Personen fyller vilkår for bistand etter pasient- og brukerrettighetsloven § 2-1</li> <li>• Personen har et langvarig behov for bistand.</li> <li>• Ordningen er rettighetsfestet for personen under 67 år som har et bistanndsbehov på minst 32 timer pr uke, og det skal vurderes når bistanndsbehovet er mellom 25-32 timer pr uke.</li> <li>• Personen eller en nærstående person må mestre å være arbeidsleder for assistentene og ha rollen som arbeidsleder. Arbeidsleder skal innenfor rammen av vedtaket styre hvilke oppgaver assistentene skal utføre, og hvor og når hjelpen skal gis. Arbeidsleder må forholde seg til arbeidsmiljølovens bestemmelser. Arbeidsleder har ansvar for å skaffe vikarer.</li> <li>• Arbeidsleder mottar ingen godtgjørelse for medgått tid.</li> </ul>
<b>Forventninger til bruker og tjenestekontor</b>
Bruker/pårørende må kunne administrere og nyttiggjøre seg tjenesten organisert som BPA.
<b>Merknader</b>
Det tas egenandel for den delen av tjenesten som omhandler praktisk bistand til renhold m.v.

# 5 Tildeling av tjenester uten enkeltvedtak

## 5.1 Innsatsteam hverdagsrehabilitering

Tjenestebeskrivelse
<p>Tidsavgrenset og tverrfaglig oppfølging i hjemmet i inntil 3 uker med fokus på at personen kan være mest mulig selvhjulpne og mestre sin hverdag.</p> <p>Alle tiltak og intervensjon tar utgangspunkt i spørsmålet «Hva er viktige aktiviteter for deg?» Det bidrar til brukerdefinerte mål som tiltakene rettes mot. Fokus på egenmestring og at all daglig aktivitet er viktig trening.</p> <p>Hverdagsrehabilitering er ikke spesialisert rehabilitering.</p> <p>Gjennom innføring av hverdagsrehabilitering og trygge pasientforløp har fokuset blitt endret fra «Hva kan vi hjelpe deg med?» til «Hva er viktig for deg?», som gir riktig innsats i en tidlig fase.</p> <p>Innsatsteam hverdagsrehabilitering er en tidsavgrenset tjeneste som ytes i hjemmet, for å styrke personens muligheter for å opprettholde eller å få tilbake tapt funksjonsevne, bidra til egenmestring og å opprettholde best mulig funksjonsnivå</p> <p><i>Innsatsteam hverdagsrehabilitering</i> er tverrfaglig sammensatt, som arbeider etter en målstyrt prosess med ulike tidsperspektiver (inntil 3 uker), som inneholder følgende faser:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Kartlegge og sette mål</li><li>• Intervensjon</li><li>• Evaluering</li><li>• Avslutning</li><li>• </li></ul>
Formål
<p>Formål er at personen skal kunne fungerer best mulig i eget liv.</p> <p>Bidra til at personer kan være mest mulig selvhjulpne og mestre sin hverdag i størst mulig grad selv</p> <p>Bidra til at personen klarer å utføre aktiviteter som er viktige for dem selv uten å måtte bli passive hjelpemottakere</p> <p>Økt mestringsevne bidrar til at behovet for hjemmetjenester utsettes og/eller reduseres, og at tidspunktet for heldøgns pleie og omsorg utsettes.</p> <p>Hverdagsrehabilitering er et tidsavgrensa tilbud om systematisk, tilpassa trening og rehabilitering til mestring av eget liv i eget hjem. Det er et tilbud til beboere i kommunen som har opplevd redusert funksjon i en eller flere daglige gjøremål, som har ønske om å mestre hverdagen igjen. Kombinasjonen av profesjonell hjelp og brukeren sin egeninnsats muliggjør bedre funksjons- og mestringsevne, selvstendighet, sosial- og samfunnsdeltakelse. Tilbudet gjelder voksne over 18 år som bor i eget hjem.</p> <p>Sikre at personen er aktiv i eget liv.</p>
Målgruppe
<p>Personer som har eller har en risiko for eller har utviklet gradvis eller akutt funksjonsnedsettelse i hverdagsaktiviteter og som bor hjemme.</p> <p>Personer over 18 år, som har behov for rehabilitering grunnet funksjonsfall som følge av alder, akutt sykdom eller kronisk sykdom, for eksempel:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Personer som står i fare for å utvikle varig funksjonshemming eller kronisk sykdom.</li><li>• Personer som har vanskeligheter med å opprettholde og mestre hverdagsaktiviteter i eget hjem og i andre omgivelser som er viktige for dem.</li><li>• Personer som utskrives fra spesialisthelsetjeneste.</li><li>• Søker har en funksjonsnedsettelse som gjør hverdagen vanskelig å mestre.</li><li>• Søker må ha et rehabiliteringsbehov som ikke krever opphold i institusjon.</li></ul>

Det må finnes et rehabiliteringspotensiale som innebærer at søker responderer på den trening/stimuli som tjenesten inneholder.

#### **Lovgrunnlag**

Pasient- og brukerrettighetsloven § 2-1 a andre ledd ledd jf. helse- og omsorgstjenesteloven §§ 3-1 og 3-2 første ledd nr. 5 og 6 a.

#### **Kriterier/Vurderinger**

Hjemmeboende personer over 18 år.

Personen vurderes til å ha et rehabiliteringspotensial, og er motivert for tjenesten

Personen må ha kognitiv funksjon til å bidra til å utforme egne mål og forstå instruksjon.

Hjemmeboende brukere med sammensatte og komplekse utfordringer som har hatt et funksjonsfall, men kan fremdeles fungere hjemme.

Man forventer at tverrfaglig rehabilitering vil kunne føre til at bruker kan fungere hjemme.

Det vurderes at personen har et potensiale for rehabilitering og må være/kunne motiveres for dette. Det skal foreligge en klar målsetting med tiltaket der det fremgår at dette er personens egen målsetting.

#### **Merknader**

Hverdagsrehabilitering ny arbeidsform under rehabilitering i hjemmet

## **5.2 Innsatsteam psykisk helse**

#### **Tjenestebeskrivelse**

Innsatsteam psykisk helse er et tilbud for personer med lettere plager hvor det kan være tilstrekkelig med hjelp over en kort periode. Innsatsteam tilbyr hjelp uten lang ventetid.

Tjenesten er tverrfaglig sammensatt av sosionom, psykiatriske sykepleiere og psykologer

Omfatter ikke akutte eller alvorlige psykiske lidelser

#### **Formål**

Rask psykisk helsehjelp

#### **Målgruppe**

Innsatsteam Psykisk helse er et tilbud til alle over 18 år i Arendal kommune som har lettere til moderate psykiske helseplager og ønsker hjelp.

#### **Lovgrunnlag**

Lov om folkehelsearbeid §§ 4, 5 og 7

Pasient og brukerrettighetsloven §§ 2-1 a og e.

Helse- og omsorgstjenestelovens §§ 3-3, 3-2 nr. 6 a og b, 3-2 nr. 5 og 3-6.



<b>Kriterier for tildeling av tjeneste</b>
Det er nødvendig med motivasjon og egeninnsats for å jobbe med endring.
<b>Praktiske opplysninger</b>
Tjenesten kontaktes direkte på teamtelefon Tjenesten er gratis.
<b>Merknader</b>
Det oppfordres til kontakt med fastlegen underveis  Tjenesten benytter tilbakemeldingsverktøyet FIT (Feedback Informerte Tjenester) slik at bruker selv kan gi tilbakemeldinger på tjenesten og på eget utbytte av tilbudet.

### 5.3 Koordinator og individuell plan

<b>Tjenestebeskrivelse</b>
Koordinator skal bidra til å samordne tjenestetilbudet og sikre fremdrift i arbeidet med individuell plan. Individuell plan kan beskrives både som et arbeidsverktøy, i form av et planleggingsdokument, og en strukturert samarbeidsprosess. Planen skal oppdateres kontinuerlig og være et dynamisk verktøy i koordinering og målretting av tjenestetilbud.
<b>Formål</b>
Sikre at det til enhver tid er en fagperson som har hovedansvar for å koordinere oppfølging av personen på tvers av to eller flere tjenester. Sikre at personen får et helhetlig, koordinert og individuelt tilpasset tjenestetilbud Sikre personen får medvirkning og innflytelse Styrke samhandling mellom tjenesteyter og personen og evt. pårørende Styrke samhandling mellom tjenesteyterne på tvers av fag, nivå og sektor
<b>Målgruppe</b>
Personer med behov for langvarige og koordinerte helse- og omsorgstjenester.
<b>Lovgrunnlag</b>
Pasient- og brukerrettighetsloven §§ 2-5 og 3-1 og 2-1 a andre ledd jf. helse- og omsorgstjenesteloven §§ 7-2, 7-1 Forskrift om habilitering og rehabilitering, individuell plan og koordinator § 18

### Kriterier for tildeling av tjeneste

Personen må ha behov for langvarige og koordinerte helse- og omsorgstjenester.

Langvarig tjenester;

- Behov for helse- og omsorgstjenester med en viss varighet. Kreves ikke et bestemt antall måneder eller år.
- Behov for kartlegging av mål, ressurser og behov over tid.
- Behov for koordinering av to eller flere helse- og omsorgstjenester.
- Behovet for koordinering må være av en slik art at det går utover det man kan forvente av koordinering av hovedtjenesteutøver, og koordinator og eller IP ses som et nødvendig og/eller hensiktsmessig verktøy for å få til et godt samarbeid.
- Uavklart ansvarsfordeling.

Koordinator oppnevnes i forbindelse med individuell plan, men skal også tilbys selv om bruker ikke ønsker utarbeidet individuell plan.

Kommunen har plikt til å tilby koordinator der en ser behov for dette uten at bruker etterspør helse- og omsorgstjenester.

Retten til individuell plan innebærer rett til å få utarbeidet en plan, men rettskrav på bestemte helse- og omsorgstjenester følger ikke av selve planen.

En person med behov for langvarige og koordinerte helse- og omsorgstjenester kan ha behov for bistand på flere livsområder.

Individuell plan, er et felles verktøy på tvers av fagområder, nivåer og sektorer, og erstatter ikke behovet for detaljerte delplaner eksempelvis individuell opplæringsplan, behandlingsplaner, treningsprogrammer m.m som kan inngå som en del av overordnet individuell plan.

### Merknader

Samtykke: det er ikke formkrav til samtykke; det kan gis uttrykkelig eller stilltiende, muntlig eller skriftlig.

Koordinator oppgaver anses som helsehjelp, ajourfør helse og omsorgsdepartementet uttalelse av 01.03.12. Dette innebærer at arbeidet må dokumenteres på linje med øvrig tjenesteyting og i tilfeller hvor pasient og bruker takker nei til IP og kun ønsker koordinator.

## 5.4 Dag- og aktivitetstilbud

### Tjenestebeskrivelse

Dag – og aktivitetstilbud vil være tilbud til ulike målgrupper over 18 år.

Tilbudene kan være:

- Dagaktivitetssenter for eldre
- Dagaktivitetssenter for personer med demens
- Dagrehabilitering
- Aktivitetstilbud for personer med psykisk utviklingshemming

<b>Formål</b>
<p>Tjenesten sitt hovedmål er å bidra til at brukerne kan bo lengst mulig i eget hjem. Det kan videre være til hjelp i egenmestring, sosial støtte, aktivisering og opplæring i dagliglivets gjøremål.</p> <p>Dagaktivitetstilbud er en viktig arena for trening og rehabilitering, trivsel, mestring og deltaking, kunst og kultur. Dagaktivitetstilbud kan bidra til å trygge hverdagen for brukere samt avlaste pårørende. Dagaktivitetstilbud gis for å unngå isolasjon, bygge nettverk, sosial trening og helsefremmende tiltak.</p>
<b>Målgruppe</b>
<p>Dagaktivitetstilbud ytes til personer som på grunn av sykdom, alder eller funksjonsnedsettelse har behov for tilrettelagt tilbud om aktivitet for formål som beskrevet over.</p>
<b>Lovgrunnlag</b>
<p>Pasient- og brukerrettighetsloven § 2-1 a andre ledd jf. helse- og omsorgstjenesteloven § 3-1 og § 3-3 siste ledd.</p>
<b>Kriterier for tildeling av tjeneste</b>
<p>Det må vurderes om tilbudet vil bidra til:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- å ivareta egenomsorg, sosial støtte og aktivisering</li> <li>- å forebygge behov for omfattende tjenester i hjemmet eller institusjonsplass</li> <li>- å forebygge eller avhjelpe ensomhet og isolasjon</li> <li>- å forebygge fysisk og psykisk sykdom</li> <li>- å vedlikeholde og/eller forbedre fysiske, psykiske eller sosiale ferdigheter</li> <li>- avlastning for pårørende</li> <li>- å være et ledd et rehabiliteringsopplegg - bidra til mestring av eget liv</li> </ul> <p>Det må foreligge dokumentert diagnose om demens eller grad av forvirring/hukommelsestap ved tildeling av dagaktivitetstilbud på aktivitetssenter som er tilrettelagt for personer med demens.</p> <p>Medisinske opplysninger fra fastlege innhentes ut fra vurdert behov. Tjenesten tildeles etter søknad.</p>
<b>Merknader</b>
<p>Om det kan kreves egenandel vil variere ut fra hvilket behov tilbudet skal dekke.</p>

## 5.5 Velferdsteknologi - Trygghetsalarm

<b>Tjenestebeskrivelse</b>
<p>Trygghetsalarm er en alarm i hjemmet som benyttes for å komme i kontakt med helsefaglig personell i en akutt situasjon.</p> <p>Trygghetsalarmen er tilknyttet en vaktentral, som formidler kontakt til hjemmesykepleien. Vaktentralen eller kommunens personell rykker ut hele døgnet dersom alarmen går.</p>
<b>Formål</b>
<p>Alarmen skal medvirke til å skape trygghet og sikkerhet for å kunne bo lengst mulig hjemme i eget hjem.</p>

<b>Målgruppe</b>
Eldre, funksjonshemmede og andre som kan føle seg utrygge ved å bo alene.
<b>Lovgrunnlag</b>
Betalingstjeneste
<b>Kriterier for tildeling av tjeneste</b>
Etter søknad
<b>Forventninger til tjenestekontor og brukere</b>
Må tillate montering i eget hjem.
<b>Praktiske opplysninger</b>
Kommunestyret fastsetter prisnivå på tjenesten, gradert etter inntekt. Ved oppsigelse av trygghetsalarmtjeneste, ta kontakt med tjenestekontoret.
<b>Merknader</b>
Dette tjenesteområdet er under stor utvikling, nye tjenester vil tilkomme og vil tilbys når tilgjengelig.

## 5.6 Vaskeritjenester

<b>Tjenestebeskrivelse</b>
Leie av håndkle og sengetøy  Vask av privat tøy
<b>Formål</b>
Øke brukerens mulighet til å bli boende i eget hjem
<b>Målgruppe</b>
Hjemmeboende personer som ikke lengre kan håndtere vask- og tørkemaskin
<b>Kriterier for tildeling av tjeneste</b>
Etter søknad Betalingstjeneste. Takster fastsatt av bystyret.

## 5.7 Hjelpemidler

<b>Tjenestebeskrivelse</b>
<p>Enkle hjelpemidler (for eksempel toalett forhøyer, rullator, dusjkrakk) kan leies direkte fra kommunalt hjelpemiddellager på Krøgenes.</p> <p>Individuelt tilpassede hjelpemidler (for eksempel rullestol, senger, heis) må vurderes av ergoterapeut/fysioterapeut og søkes til NAV hjelpemiddelsentral.</p>
<b>Formål</b>
<p>Øke muligheten for å klare seg selv og mestre hverdagen.</p>
<b>Målgruppe</b>
<p>De som har et behov grunnet nedsatt funksjonsevne</p>
<b>Lovgrunnlag</b>
<p>Lov om folketrygd.</p>
<b>Kriterier for tildeling av tjeneste</b>
<p>På forespørsel og etter søknad direkte til Hjelpemiddelsentralen.</p>
<b>Praktiske opplysninger</b>
<p>Enkle hjelpemidler hentes og leveres av bruker/pårørende direkte.</p>
<b>Merknader</b>
<p>Egenandel for leie av hjelpemidler.</p>