

18. LANGTIDSOPPHOLD I SYKEHJEM

18.1 LOVGRUNNLAG

Langtidsopphold i sykehjem er hjemlet i lov om helse- og omsorgstjenester §§ 3-2 punkt 6 bokstav c og 3-2 a. Jf. forskrift om tildeling av langtidsopphold i sykehjem i Nord-Fron.

18.2 MÅLSETTING

Oppholdet skal ivareta behovet for heldøgns pleie og omsorg.

18.3 KRITERIER FOR TILDELING

All tildeling av tjenester blir gjort på bakgrunn av en kartlegging av funksjonsnivået (IPLOS), etter individuell / tverrfaglig vurdering. Grundig kartlegging og vurdering må utføres for å komme frem til om langtidsopphold er riktig omsorgsnivå for den enkelte.

- Pasienter som har behov for langvarige helse- og omsorgstjenester gjennom hele døgnet, der andre aktuelle tjenester har vært forsøkt uten å dekke nødvendig og forsvarlig behov for helse- og omsorgstjeneste.
- Pasient med somatisk helsesvikt og / eller demensdiagnose som gir behov for omfattende medisinsk behandling som ikke kan ytes i hjemmet.
- Pasient med omfattende døgnskategorisk behov for pleie og omsorg, som ikke kan oppfylles tilstrekkelig i eget hjem eller annen tilpasset bolig.
- Pasient som er varig ute av stand til å ivareta egen helse, og ute av stand til å mestre dagliglivets gjøremål på grunn av mentalt eller fysisk funksjonstap.

18.4 TJENESTENS INNHOLD

- Medisinsk behandling og pleie ved sykdom.
- Medisinsk behandling, pleie og tilsyn som ikke krever sykehusinnleggelse.
- Observasjon.
- Pasienten får individuell pleie, behandling, tilsyn og veiledning, der målet er at de skal greie mest mulig selv.
- Vurdering av tilstand og funksjonsnivå med tanke på behandling, tiltak og fremtidige omsorgsbehov.
- All pleie og omsorg gis i samarbeid med autorisert helsepersonell.
- Legemiddelhåndtering utføres av autorisert helsepersonell etter foreskrivning av lege.
- Tilbud om å delta på sosiale aktiviteter ved institusjonen.
- Fri transport til behandling hos spesialisthelsetjenesten.
- Fri tannbehandling ved offentlig tannklinikk.
- Pleie og omsorg ved livets slutt.

18.5 HVA KAN FORVENTES FRA TILDELINGSKONTOR / TJENESTEYTER

- Tildeling blir gjort med bakgrunn i kartlegging av pasientens ressurser og behov, deriblant lovpliktig IPLOS kartlegging, og etter individuell / tverrfaglig vurdering.
- Behov for hjelp blir kartlagt sammen med pasienten og / eller pårørende, verge.
- Skriftlig vedtak, tjenestebeskrivelse og en orientering om vederlag for opphold i institusjon blir utsendt.
- Revurdering av tilbudet ved endring i funksjonsnivå.

18.6 HVA FORVENTES AV BRUKER / PÅRØRENDE

- Gir nødvendige opplysninger i hht. vederlag for opphold i institusjon.
- Gjør seg kjent med innholdet i vedtaket, tjenestebeskrivelsen og orienteringen om vederlag for oppholdet.
- Den enkelte pasient utfører selv det hun / han mestrer.
- Forståelse for at vedtaket kan endres ved endring av funksjonsnivå.
- Er selv ansvarlig for verdisaker/ gjenstander som tas med til institusjon.
- Sørger for at klær er navnemerket.
- Dersom pasienten ønsker å benytte andre produkter til personlig hygiene enn det institusjonen har, må det skaffes til veie av pasienten selv, pårørende eller verge på egen regning.
- Pasient / pårørende / verge har ansvar for at pasienten har nok og funksjonelle klær.

18.7 KOMMUNALE VILKÅR

Alle vilkår for tildeling av pleie- og omsorgstjenester av praktisk og personlig hjelp, samt opplæring i hjemmet, skal være vurdert. Med dette menes at helsetjenester i hjemmet, praktisk bistand, korttidsopphold, dagtilbud, og / eller evt. avlastning er vurdert som ikke hensiktsmessig før langtidsopphold i institusjon blir innvilget. Dersom søker oppfyller kriteriene for langtidsopphold, men kan få forsvarlig helse- og omsorgstjenester i hjemmet i påvente av langtidsoppholdet, blir søker satt på venteliste dersom det ikke er ledig plass, jf. lov om helse- og omsorgstjenester § 3-2 a og lov om pasient- og brukerrettigheter § 2-1 e.

Spesielt for langtidsopphold i somatisk avdeling:

- Pasienten har en alvorlig somatisk helsesvikt som gir et omfattende behov for medisinsk behandling, pleie og omsorg på døgnbasis.

Spesielt for langtidsopphold i skjermet enhet:

- Pasienten har en demensdiagnose som har ført til et omfattende behov for pleie og omsorg i avdeling som er spesielt tilrettelagt for personer med demens sykdom.

18.8 PRAKTISKE OPPLYSNINGER

Egenandel for oppholdet kreves i hht. forskrift om egenandel for helse- og omsorgstjenester kapittel 1. For langtidsopphold kan krav om egenandel først gjøres gjeldende etter en måned regnet fra innflyttingsdato. Ved flytting direkte fra annen institusjon eller privat forpleining skal tiden for opphold i denne institusjon mv. medregnes. Plikten til å yte egenandel gjelder til og med den dag institusjonsoppholdet opphører. jf. lov om helse- og omsorgstjenester § 6.