

7. SPEIELT FOR BRUKERSTYRT PERSONLIG ASSISTANSE (BPA)

Brukerstyrt personlig assistanse (BPA) er en alternativ organisering av praktisk og personlig assistanse til mennesker som på grunn av nedsatt funksjonsevne er helt avhengig av praktisk eller personlig hjelp for å greie dagliglivets gjøremål, både i og utenfor hjemmet.

7.1 LOVGRUNNLAG

Brukerstyrt personlig assistanse er hjemlet i hol. § 3-8, jfr. § 3-2 punkt 6, bokstav b.

7.2 MÅLSETTING

BPA-ordningen skal bidra til at den enkelte får mulighet til å leve og bo selvstendig og til og ha en meningsfylt tilværelse i felleskap med andre, jfr. hol § 1-1 punkt 3. BPA er begrunnet i et ønske om å sikre mennesker med stort behov for praktisk bistand til å ta ansvar for eget liv og egen velferd jmf. Rundskriv Nr. I-9/2015. Ordningen skal bidra til at personer med bistandsbehov får et aktivt og mest mulig uavhengig liv til tross for funksjonsnedsettelsen jfr. IS- 2313 Opplæringshåndbok brukerstyrt personlig assistanse BPA.

7.3 KRITERIER FOR TILDELING

- All tildeling av tjenester blir gjort på bakgrunn av en kartlegging av funksjonsnivået (IPLOS), helsetilstand og etter individuell / tverrfaglig vurdering.
- Søker har et stort og langvarig behov for personlig assistanse.
- Søker er under 67 år.
- Det er en forutsetning at søkers grad av funksjonssvikt og bistandsbehov er av en sånn art at det er mer hensiktsmessig å organisere tjenesten som BPA enn mer tradisjonelle tjenester.
- Søker må ha et tjenestebehov på minst 32 timer per uke, unntaksvis kan tjenesten organiseres som BPA om behovet er mellom 25-32 timer også – dersom slik organisering ikke er vesentlig mer kostnadskrevende for kommunen.

7.4 TJENESTENS INNHOLD

- BPA innvilges for praktisk bistand og eventuelt opplæring i husholdningsoppgaver og personlig bistand, i og utenfor hjemmet.
- Det skal være reel brukerstyring, og brukerens ønsker og behov tillegges vekt.
- Tjenestemottaker leder arbeidet og tar selv ansvar for hvilke oppgaver som skal utføres, hvor og når de skal utføres, innenfor tildelt timeramme.

- BPA kan kombineres med andre tjenester, f. eks. sykepleiefaglig bistand. Det avgjørende er hva som er den mest hensiktsmessige hjelpen.
- Dersom bruker ikke er i stand til å ivareta lederrollen, kan det likevel tildeles BPA, men da med en annen nærstående person ha rollen som arbeidsleder.
- Oppgaven med å være assistert arbeidsleder utløser ikke lønnskompensasjon.
- Hvis assisterende arbeidsleder ikke kan fungere i daglig arbeidsledelse over en periode, på grunn av ferie eller annet, kan det bli nødvendig at bruker får tildelt tjenester på annen måte enn BPA, for eksempel bistand fra hjemmebaserte tjenester.
- BPA omfatter også avlastningstiltak for personer med foreldreansvar for hjemmeboende barn under 18 år med nedsatt funksjonsevne.

7.5 HVA KAN FORVENTES AV TILDELINGSKONTOR / TJENESTEYTER

- Vedtak om tjenester vil bli evaluert minst en gang per år, eller oftere hvis det skjer endringer i brukerens helsetilstand / funksjonsnivå.
- Målet med tjenesten blir avklart sammen med bruker og skal fremkomme i vedtaket.
- Tjenesten vurderes sammen med andre tjenestetilbud.
- Bistand til å skaffe personlige assistenter (BPA).

7.6 HVA FORVENTES AV PASIENT / BRUKER

Det vil alltid bli vurdert slik at det brukeren kan utføre selv, skal brukeren gjøre selv så langt det er mulig.

- Tjenestemottaker gjør seg kjent med innholdet i vedtaket.
- Når bruker mottar tjenester i hjemmet blir hjemmet automatisk tjenesteyters arbeidsplass. Det forventes at tjenestemottaker bidrar til å skape en god arbeidsplass for tjenesteyter jf. bestemmelsene i arbeidsmiljøloven.
- Tjenestemottaker må sørge for at veien er fremkommelig og trygg uansett årstid.
- Tjenestemottaker innehar nødvendig utstyrt som kan forventes som standard i norske hjem.
- Gir beskjed snarest mulig dersom det oppstår akutte situasjoner som gjør at bruker ikke kan ta imot hjelpen.
- Hjemmet er lagt til rette for at assistenten får en god arbeidsplass, evt. tar initiativ til / tar imot hjelp til utbedring av bolig.

7.8 PRAKTISKE OPPLYSNINGER

Egenbetaling, i hht forskrift om egenandel for kommunale helse- og omsorgstjenester, skjer på grunnlag av netto inntekt av samlet skattbar inntekt for husstanden (ektefelle / samboer, hjemmeboende barn) før særfradrag. Inntektsgrensa blir justert etter grunnbeløpet i folketrygden, og satser for egenbetaling blir vedtatt av kommunestyret hvert år.

