

Ytterøy Helsetun, 6.juni 2017

Til: postmottak@levanger.kommune.no
Fra: Samarbeidsutvalget, Ytterøy Helsetun

**Høringsuttalelse: Lokal forskrift for Levanger kommune.
Tildeling av langtidsopphold i sykehjem eller tilsvarende bolig
særskilt tilrettelagt med heldøgns tjenester (HDO)**

Samarbeidsutvalget ved Ytterøy helsetun legger følgende til grunn i sin høringsuttalelse:

- Driftskomiteen 10.05.17-sak 13/17
- Lov om kommunale helse- og omsorgstjenester (§ 3-2a.) av 17. juni 2016
- Lov om pasient- og brukerrettigheter (§2-1e.) av 17. juni 2017
- Diverse forslag til forskrifter i andre kommuner, blant annet Bergen som har sitt forslag klart til bystyrevedtak, etter høring.

1. Generelt om saksframlegg.

SU mener at saksgrunlaget er lite og vanskelig å forstå. Derfor henviser SU til bl.a. Bergen som har en bred utredning, utsendt høringsliste samt endelig forslag klart for vedtak i bystyret.

SU mener forskriften burde vært vedtatt i kommunestyret, både for å sikre grundigere saksgang/saksframlegg og gi forskriften den oppmerksomhet den fortjener.

**2. Forslag til endringer i det framlagte forslag til forskrift
vedtatt i sak 16/17 SU, Ytterøy.**

§ 1 Formål omskrives litt og nummereres hvert ledd. §2-1a andre ledd tas også med.

Forslag:

§1 Formål

Forskriftens formål er

- a) sikre vurdering av rett omsorgsnivå og likebehandling for oppfyllelse av helse- og omsorgstjenesteloven §3-2a, i samsvar med rettighetbestemmelse i pasient- og brukerrettighetsloven § 2-1a andre ledd jamfør §2-1e

- b) klargjør kriterier for tildeling av langtidsopphold i sykehjem og/eller tilsvarende bolig særskilt tilrettelagt for heldøgns tjenester, heretter kalt HDO.
- c) sikre oppfølging av pasienter og brukere på venteliste for langtidsopphold
- d) bidra til forutsigbarhet og åpenhet rundt kriterier og tildelingsprosessen.

§2 Virkeområde vurderes tatt bort da innholdet dekkes av §1, men forslaget §2 setning nr. 1 tas med dersom §2 beholdes.

Videre nummerering av § endres tilsvarende.

§3 definisjoner endres til §2 og redigeres, samt tillegges et nytt punkt c.

Forslag:

§ 2 Definisjoner

- a) *Langtidsopphold* menes opphold i sykehjem/HDO uten sluttdato, der det ikke er sannsynlig at pasienten eller bruker flytter hjem.
Langtidsopphold i sykehjem/HDO er likestilt i forhold til omsorgsnivå.
- b) *Venteliste langtidsopphold/HDO*
Kommunens oversikt over pasienter/brukere som etter søknad har fått vedtak om at de oppfyller kriteriene for tildeling av langtidsopphold eller HDO, men som mottar forsvarlige tjenester i påvente av slikt tilbud. Dette kan være korttidsopphold i sykehjem eller helse- og omsorgstjenester i egen bolig.
- c) *Omfattende tjenestebehov/nødvendige og forsvarlige helsetjenester*, forstås at pasient eller bruker oppfyller kriterier i §3, nummer 4.

§4 endres til §3 og endres i innhold. Forslaget er tilnærmet likt med Bergen kommune sitt forslag til bystyret.

Forslag:

§3 Kriterier for rett til langtidsopphold og rett til å stå på venteliste.

1. Den som har omfattende tjenestebehov jamfør nummer 4 i denne Paragrafen, har rett til langtidsopphold dersom man ikke med andre tjenester og helsehjelp eller på annen måte kan sikre nødvendige og forsvarlige helse- og omsorgstjenester.
2. Den som med forsvarlig hjelp kan bo hjemme i påvente av langtidsopphold og som:
 - har omfattende behov jamfør nummer 4 i denne paragrafen og

- vil være best tjent med langtidsopphold,
 - oppfyller kriteriene for langtidsopphold og har rett til vedtak om dette.
- Pasient/bruker må være best tjent med langtidsopphold sammenlignet konkret med det tjenestetilbudet pasient og bruker vil få i hjemmet.

3. Det skal legges vekt på

- a) best mulig utvikling av fysisk og psykisk helse, kognitiv status og ivaretagelse av mestringsevne.
- b) pasient/brukers mening, eventuelt også pårørendes mening der det følger av pårørendes rolle etter pasient- og brukerrettighetsloven kapittel 3.

Listen er ikke uttømmende.

4. Et omfattende tjenestebehov er hvis pasienten eller bruker har stort eller fullt behov for hjelp, IPLOS score 4 eller 5

- på alle tre punktene a)-c), eller
- på ett eller flere av punktene d)-f), eller spesifikk g

a) hjelp til personlig hygiene

b) hjelp til ernæring

c) hjelp til forflytning

d) hjelp til å ivareta egen helse, herunder administrasjon av medisiner

e) tilsyn og hjelp ved kognitiv svikt, demens eller psykisk sykdom

f) tilsyn og hjelp ved somatisk sykdom

g) Likeså har pasienten eller brukeren omfattende tjenestebehov når den samlede situasjon av særlige forhold tilsier det eller etter en helhetsvurdering. Nødvendige strakstiltak skal iverksettes under saksbehandlingstiden.

Pasient og bruker med omfattende tjenestebehov kan ha rettigheter etter nummer 1 og 2. Det fattes enkeltvedtak.

§5 Vedtak, tas bort da ledd 1 dekkes under kriterier, ledd 2 dekkes av § 7 (Klageadgang) og ledd 3 er unødvendig.

§ 5 erstattes med ny § 4 Venteliste.

Forslag:

§4 Venteliste

- a) Pasienter og brukere som nevnt under §3 andre ledd, har rett til å stå på venteliste til langtidsopphold til de kan prioriteres til ledig plass.
- b) Pasient eller bruker prioriteres til ledig plass når vedkommende ikke kan bo hjemme med forsvarlig hjelp.
- c) Deretter prioriteres pasient eller bruker som har størst behov.

§ 6 Oppfølging av søkere på venteliste endres til §5 og redigeres ved bokstavering og noe tillegg.

Forslag:

§5 Oppfølging av søkere på venteliste.

- a) ved ledig plass i sykehjem eller HDO, skal kommunen vurdere det individuelle behovet for alle nye søkere og alle som står på venteliste.
- b) for søkere på venteliste skal saksopplysningen oppdateres kontinuerlig for å sikre at prioriteringer gjøres på oppdatert og gjeldende faktagrunnlag.
- c) dersom tilstanden forverres for søkere som bor i egen bolig i påvente av langtidsopphold, slik at det ikke lenger er forsvarlig, plikter kommunen å tilby korttidsplass på institusjon fram til langtidsplass blir ledig.
- d) kommunen skal ha rutiner som sikrer at slike endringer identifiseres.

§7 endres til §6 og gis nytt innhold, ref. Bergen, samt endring.

Forslag:

§6 Klagerett og annen myndiggjøring, forhold til andre lover.

Det er et overordnet hensyn at praktiseringen av forskriften både ved vurdering og oppfølging skal skje slik at det fremmer myndiggjøring av pasient og bruker i beslutninger. Pasient og bruker skal gis informasjon, anledning til å uttale seg og medvirke for å kunne ivareta sin egen helse og sine interesser. Tilsvarende gjelder for pårørende når det følger av pasient- og brukerrettighetsloven kapittel 3.

Pasient- og brukerrettighetsloven og alminnelig forvaltningsrett, herunder forvaltningsloven og god forvaltningsskikk, gjelder for denne forskriften.

Pasient, bruker eller pårørende har klagerett etter pasient- og brukerrettighetsloven §7-2 på vedtak gjort etter denne forskriften. Klagefristen framgår av vedtaket.

§8 endres til §7 med likelydende tekst.

Ytterøy 6.juni 2017

Ivar Brattaker Kari Kjerkol Liv Winje Olav Støre Mari Anne Norvik

Britt Saltvik Rita Skjerve Else Berit Sandstad