



RIKTLINJER BISTÅND

Handläggningsstöd och riktlinjer för biståndsbedömning i Laxå kommun

DEN 28 MAJ 2019
LAXÅ KOMMUN

Innehåll

1 INLEDNING.....	3
1.1 LAGSTIFTNING OCH REGELVERK	3
1.1.1 SAMHÄLLET'S BISTÅND ENLIGT SOCIALTJÄNSTLAGEN	3
1.1.2 KOMMUNENS YTTERSTA ANSVAR.....	3
1.1.3 ANSVARFÖRDELNING MELLAN BOSÄTTNINGSKOMMUN OCH VISTELSEKOMMUN.....	4
1.1.4 Ansökan om insatser i annan kommun enligt 2 a kap. 8-9 § SoL.....	4
1.1.5 DELEGATIONSORDNING	4
1.2 MÅLSÄTTNING OCH INRIKTNING	4
2 HANDLÄGGNING AV ÄRENDEN	5
2.1 UTREDNING	5
2.1.1 ICF.....	6
2.2 SKÄLIG LEVNADSNIVÅ	6
2.3 INDIVIDUELLA BESLUT	6
2.3.1 TIDSBEGRÄNSADE BESLUT	6
2.3.2 Omprövning av beslut	7
2.4 BEHOVEN ÄR TILLGODOSEDDA PÅ ANNAT SÄTT	7
2.5 SAMVERKAN	8
2.6 HUSHÅLLSNÄRATJÄNSTER MED SKATTEREDUKTION.....	8
2.7 FÖRHANDBESKED	8
2.8 AVGIFTER.....	8
2.9 ÖVERKLAGAN	8
2.10 BEHOV AV GOD MAN/FÖRVALTARE	9
3 INSATSER	9
3.1 SERVICEINSATSER.....	9
3.1.1 MATDISTRIBUTION	9
3.1.2 STÄDNING.....	10
3.1.3 OMVÅRDNADSSTÄD	10
3.1.4 BÄDDNING	10
3.1.5 BÄRA UT SOPOR	10
3.1.6 INTAG AV POST/TIDNING	10
3.1.7 DISK.....	10
3.1.8 TVÄTT OCH KLÄDVÅRD.....	10
3.1.9 INKÖP.....	10
3.1.10 ÄRENDEN	11
3.1.11 LEDSAJNING TILL SOCIALA AKTIVITETER OCH PROMENAD.....	11

3.1.12 SOCIAL KONTAKT	11
3.1.13 TILLFÄLLIG LEDSAGNING	11
3.1.14 TRYGGHETSLARM	11
3.1.15 VED OCH/ELLER VATTENHÄMTNING	12
3.1.16 HUSDJUR.....	12
3.2 PERSONLIG OMVÅRDNAD	12
3.2.1 TELEFONTILLSYN.....	12
3.2.2 TILLSYN	12
3.2.3 TILLSYN VIA WEBB	12
3.2.3 MÅLTIDER	13
3.2.4 PÅKLÄDNING/AVKLÄDNING	13
3.2.5 PERSONLIG HYGIEN	14
3.2.6 TOALETTBESÖK OCH HJÄLP MED INKONTINENSARTIKLAR	14
3.2.7 FÖRFLYTTNING	14
3.2.8 UPPSTIGNING/LÄGGNING	14
4 ÖVRIGA INSATSER.....	14
4.1 SÄRSKILT BOENDE FÖR SERVICE- OCH OMVÅRDNAD FÖR ÄLDRE	14
4.2 MEDBOENDE	15
4.2.1. KRITERIER FÖR MEDBOENDE.....	15
4.2.2. BOENDETS UTFORMNING	15
4.2.3. VILKOR FÖR MEDBOENDE	15
4.2.4. VILLKOR FÖR MEDBOENDE UTAN BISTÅND	15
4.2.5. VILLKOR FÖR MEDBOENDE MED BISTÅND.....	16
4.2.6 ÖVERKLAGANDE	16
4.2.7. HÄLSO- OCH SJUKVÅRDSLAGEN	16
4.2.8. VILLKOR FÖR HYRESAVTAL MEDBOENDE.....	16
4.3 KORTTIDSBOENDE	17
4.3 TRYGG HEMGÅNG	17
4.4 LIFECARE	18
4.5 ANSÖKAN OM INSATS INFÖR INFLYTTNING FRÅN ANNAN KOMMUN	19
5 STÖD TILL ANHÖRIGA.....	19
5.1 AVLÖSARSERVICE I HEMMET.....	19
5.2 DAGVERKSAMHET FÖR DEMENTA	19
5.3 VÄXELVÅRD	20
6 ÖVERLÄMNANDE TILL VERKSTÄLLIGHET.....	20
6.1 GENOMFÖRANDEPLAN	20

1 INLEDNING

Detta dokument innehåller anvisningar för arbetet med biståndshandläggning enligt socialtjänstlagen (SoL). Syftet med riktlinjerna är att personer som ansöker om stöd ska bli lika behandlade i kommunen. Detta gäller såväl omfattningen på det bistånd som ges som förutsättningar för rätt till bistånd.

Riktlinjerna beskriver hur social- och omsorgsnämnden inom ramen för dess uppdrag enligt socialtjänstlagen (SoL) verkar för att äldre människor samt personer med funktionsnedsättning som har behov av hjälp ska få möjlighet att leva och bo självständigt under trygga förhållanden och delta i samhällsgemenskapen.

Riktlinjerna ska utgöra ett stöd för biståndshandläggaren vid bedömning av vilket behov av stöd och hjälp den enskilde har, samt klargöra hur socialtjänstlagen ska tillämpas i Laxå kommun. Efter att biståndshandläggarna har gjort en individuell bedömning av vilket behov brukaren har för att bli hjälpt, fattas beslut om vilken eller vilka insatser som kan tillgodose behovet. Detta under förutsättning att brukaren själv inte kan få sitt eller sina behov tillgodosedda på annat sätt. Det är först efter en sammanvägd bedömning av behovet, de egna resurserna och omständigheterna i övrigt som nämnden kan konstatera om den enskilde har rätt till bistånd eller inte. Biståndet ska tillförsäkra den enskilde brukaren en skälig levnadsnivå.

1.1 LAGSTIFTNING OCH REGELVERK

Riktlinjen utgår från gällande lagstiftning, rättspraxis, förarbeten till gällande lagar, bindande föreskrifter från Socialstyrelsen samt inriktning i Laxå kommuns mål. Syftet med riktlinjen är att de ska utgöra nämndens förtydliganden för bedömningen av skälig levnadsnivå samt stödja rättssäkerheten för den enskilde genom en mer enhetlig handläggning och biståndsprövning.

1.1.1 SAMHÄLLETS BISTÅND ENLIGT SOCIALTJÄNSTLAGEN

Bistånd är ett samlingsbegrepp för de stöd- och hjälpinsatser som samhället kan erbjuda. Den som inte själv kan tillgodose sina behov eller kan få dem tillgodosedda på annat sätt har enligt 4 kap 1 § SoL rätt till bistånd för sin livsföring. Vid bedömning av rätten till bistånd ska det vägas in i vilken omfattning den enskilde genom egna åtgärder kan tillgodose det aktuella behovet. Med livsföring avses en rad olika behov av stöd och hjälp, service, behandling, vård och omsorg. Den enskilde brukaren ska genom biståndet tillförsäkras en skälig levnadsnivå. Biståndet ska utformas så att det stärker brukarens möjligheter att leva ett självständigt liv. Enligt 4 kap. 2 § SoL får social- och omsorgsnämnden ge bistånd utöver vad som följer av 1 § om det finns skäl för det.

1.1.2 KOMMUNENS YTTERSTA ANSVAR

Enligt 2 kap 1 § SoL har kommunen det yttersta ansvaret för att enskilda individer får det stöd och den hjälp de är i behov av. Detta innebär ingen inskränkning i det ansvar som vilar på andra huvudmän. Socialtjänsten har också ett uppsökande ansvar (3 kap 4 § SoL och 5 kap 6 och 8 §§ SoL). Det innebär att om socialtjänsten har kännedom om att en person har behov av insatser, men att denne tackar nej till dessa, kan kommunen ändå ha ett visst ansvar för att uppsöka personen och på nytt erbjuda bistånd. Detta kräver en balansgång mellan det yttersta ansvaret och respekt för den personliga integriteten.

1.1.3 ANSVARFÖRDELNING MELLAN BOSÄTTNINGSKOMMUN OCH VISTELSEKOMMUN

Om den enskilde är bosatt i en annan kommun än vistelsekommunen, ansvarar bosättningskommunen för det stöd och den hjälp som den enskilde behöver. Vistelsekommunen har det yttersta ansvaret för att den enskilde får den hjälp och stöd som hen behöver, men ansvaret är begränsat till akuta situationer. Med akuta situationer menas situationer som uppstår oväntat och oförutsett. I övrigt är det bosättningskommunen som ansvarar för stöd och hjälp.

När en enskild avser att vistas en kortare tid i en annan kommun än bosättningskommunen, och till följd av hög ålder, funktionsnedsättning eller allvarlig sjukdom behöver stöd och hjälp för detta, är vistelsekommunen skyldig att på begäran:

1. Bistå med den utredning som bosättningskommunen behöver för att kunna pröva den enskildes behov av stöd och hjälp
2. Verkställa bosättningskommunens beslut. Om en bosättningskommun har begärt verkställighet, ska bosättningskommunen ersätta vistelsekommunen för verkställighetskostnaderna. Ersättningen ska betalas enligt den ersättningsnivå som bosättningskommunen tillämpar för motsvarande insatser (2 a kap. 6-7 §§ SoL), se Socialstyrelsens meddelandeblad nummer 3/2011; Ansvarsfördelning mellan bosättningskommun och vistelsekommun.

1.1.4 Ansökan om insatser i annan kommun enligt 2 a kap. 8-9 § SoL

Vid varaktiga och omfattande behov över dygnet har den enskilde rätt att söka insats, i regel särskilt boende, i annan kommun än bosättningskommunen (2 a kap. 8-9 § SoL). Ärendet ska handläggas och bedömas på samma sätt som om personen var boende i kommunen. Är den sökandes behov redan tillgodosedda i bosättningskommunen, får 6 (13) hänsyn inte tas till den omständigheten när ansökan prövas. Bosättningskommunen ska bistå med utredningsunderlag till inflyttningskommun om så begärs.

1.1.5 DELEGATIONSORDNING

Vem som har rätt att fatta ett specifikt beslut framgår av delegationsordningen som fastställs av social- och omsorgsnämnden. Gällande delegationsordning finns på intranätet.

1.2 MÅLSÄTTNING OCH INRIKTNING

Äldreomsorgen inom Laxå kommun genomsyras idag av Värdegrunden för socialtjänstens omsorg om äldre (SOSFS 2012:3).

De nationella målen för funktionshinder- och äldrepolitiken innebär att brukaren möjliggörs:

- ett aktivt liv och inflytande över sin vardag
- kunna åldras i trygghet och med bibehållet oberoende
- bemötas med respekt
- ha tillgång till god omsorg
- samhällsgemenskap med mångfald som grund
- samhället ska utformas så att människor med funktionsnedsättning i alla åldrar blir fullt delaktiga i samhällslivet
- jämlikhet i levnadsvillkor för flickor och pojkar, kvinnor och män med funktionsnedsättning.

Laxå kommuns vård och omsorg ska bygga på respekt för människornas självbestämmanderätt och integritet. Andra viktiga utgångspunkter för social- och

omsorgsnämnden är en god hushållning med tillgängliga resurser och ett tillvaratagande av medarbetarnas kompetens, engagemang och lust till vidare utveckling.

Stöd till den äldre personen i att upprätthålla sitt oberoende ges genom att tillämpa ett funktionsbevarande och rehabiliterande arbetssätt, det vill säga bidra till att bevara och främja hälsan. Det innebär att omvårdnadspersonalen uppmuntrar de enskilda brukarna att genomföra det som de klarar av att göra och ge stöd i det de inte klarar. Det innebär också att omvårdnadspersonalen ska motivera och uppmuntra till egna val så att var och en själv får bestämma över sin vardag.

2 HANDLÄGGNING AV ÄRENDEN

Handläggningen ska vara av god kvalitet. Detta förutsätter:

- professionell och rättssäker behovsbedömning
- uppmärksamhet på behov av insatser som kan underlätta den dagliga livsföringen och ge ett värdigt liv
- kunskap om vilka möjligheter till stöd och hjälp som finns att tillgå och kartlägga vilka behov som kan tillgodoses på annat sätt
- inflytande över insatsernas utformning både för brukaren och dennes företrädare
- samordnad vårdplanering där närstående medverkar om den enskilde brukaren så önskar
- systematisk dokumentation vid handläggning av ett ärende eller vid genomförandet eller uppföljning av en insats (SOSFS 2014:5)

Ett ärende uppkommer genom en ansökan från den enskilde eller genom en anmälan från t ex en anhörig, sjukvården eller annan kommunal tjänsteman. I båda fallen ska en utredning skyndsamt inledas om samtycke finns från den enskilde. Ett biståndsbeslut förutsätter att den enskilde ansöker om bistånd.

Vad ansökan avser ska dokumenteras, för att den enskilde inte ska påtvingas insatser som han eller hon inte vill ha, och för att beslutet eller delar av det ska kunna överklagas.

Det finns inga begränsningar för vilken typ av insatser man söker. Huvudinriktningen är att möjliggöra kvarboende i det egna hemmet. Ansökan om bistånd i andra former t ex ekonomiskt bistånd hänvisas till individ- och familjeomsorgens ekonomigrupp. För insatser enligt LSS finns särskilda riktlinjer.

2.1 UTREDNING

I förvaltningslagen och i 11 kap SoL finns regler för socialtjänstens myndighetsutövning. Under utredningstiden ska allt som är av vikt för ärendet dokumenteras. Utredning och beslut ska kommuniceras med den enskilde. Har den enskilde avvikande uppfattning ska detta anges. I utredningen ska faktadel och bedömning vara tydligt åtskilda. Såväl gynnande beslut som avslag ska motiveras och delges den enskilde.

Samråd kan ske med arbetsterapeut för att ta reda på om den enskilde med rehabilitering eller med stöd av hjälpmedel kan nå en högre grad av oberoende. Den enskildes samtycke till

kontakten krävs. Om nödvändiga kontakter inte får tas finns risk för att utredningen inte kan genomföras.

2.1.1 ICF

Som utgångspunkt i behovsutredningen används ICF vilket är ett internationellt system för att beskriva funktionstillstånd, funktionshinder och hälsa. När nämnden utreder en ansökan om stöd och hjälp görs detta utifrån bedömning av den enskildes funktionstillstånd inom nio livsområden:

1. *Lärande och att tillämpa kunskap*
2. *Allmänna uppgifter och krav*
3. *Kommunikation*
4. *Förflyttning*
5. *Personlig vård*
6. *Hemliv*
7. *Mellanmänskliga interaktioner och relationer*
8. *Viktiga livsområden*
9. *Samhällsgemenskap, socialt och medborgerligt liv*

När den enskildes funktionstillstånd kartlagts görs en bedömning av vilket hjälpbehov som finns varefter beslut tas om vilken insats som lämpligast tillgodoser behovet av stöd och hjälp.

2.2 SKÄLIG LEVNADSNIVÅ

Biståndet ska tillförsäkra den enskilde brukaren en skälig levnadsnivå. Det ska utformas så att det stärker möjligheten att leva ett självständigt liv. De insatser som ges ska vara av god kvalitet och anpassade efter den enskildes behov. De ska främja social trygghet, jämlikhet i levnadsvillkor och ett aktivt deltagande i samhällslivet.

Var och ens självbestämmande och integritet ska respekteras. Inom ramen för de beviljade biståndsinsatserna ska den enskilde brukaren i möjligaste mån ha inflytande över insatsernas närmare innehåll och utformning. Den enskilde har dock ingen ovillkorlig rätt att erhålla viss bestämd insats. Vid valet av insats måste hänsyn tas till vilka alternativa resurser som finns att tillgå i kommunen. Genom riktlinjen anges vad som bör ses som en skälig levnadsnivå när det gäller de vanligast förekommande omvårdnads- och serviceinsatserna.

2.3 INDIVIDUELLA BESLUT

Socialtjänstlagen förutsätter en individuell behovsprövning. Vid denna prövning ska handläggaren i samverkan med den enskilde brukaren och utifrån dennes förmåga och förutsättningar besluta om vilka insatser som ska beviljas. Insatsernas omfattning ska tillförsäkra en skälig levnadsnivå. Vid bedömning av vad som i det enskilda fallet ska ses som skälig levnadsnivå kan beslutsfattaren vid tveksamhet frångå riktlinjerna efter att denne har sökt stöd i gällande rättspraxis, dessa riktlinjer samt vid gemensamma samråd. Ärenden utöver riktlinjer av större principiell betydelse ska lyftas till social- och omsorgsutskottet för beslut.

2.3.1 TIDSBEGRÄNSADE BESLUT

Omprövning eller uppföljning av beslut görs normalt årligen för att bedöma om den enskilde är i behov av mer eller minder insatser. Omprövning resp. uppföljning kan även göras på initiativ av den enskilde eller genom att biståndshandläggaren på annat sätt får vetskap om

förändrat behov. Ett gynnande beslut kan enligt allmänna principer om förvaltningsbesluts rättskraft normalt inte återkallas. Undantag kan göras om beslutet har ett förbehåll om omprövning, om tvingande säkerhetsskäl föreligger eller om den enskilde har fått det gynnande beslutet genom vilseledande uppgifter.

2.3.2 Omprövning av beslut

Beslut inom SoL i Laxå kommun kan fattas med en omprövningsklausul, vilket innebär att beslutet kan omprövas då ändrade förhållanden påkallar det. Behovet av en sådan omprövning övervägs regelbundet eller då särskilda skäl föranleder det. Signaler från verkställigheten om förändrat behov hos den enskilde kan föranleda omprövning.

- ✓ Om omprövningen avviker från tidigare beslut kan insatsen förändras.
- ✓ Om tidigare beslut fortfarande är aktuellt så står beslutet kvar.

De situationer där en ändring anses kunna ske är följande.

Säkerhetsskäl

Exempelvis vid allvarliga arbetsmiljöproblem vid genomförande, såsom hot, våld eller att vårdtagaren omöjliggör att arbetet utförs på ett belastningsergonomiskt rimligt sätt.

Vilseledande uppgifter

Då den enskilde lämnat ofullständiga eller felaktiga uppgifter, vilka beslutet baserats på.

Omprövningsklausul/tidsbegränsning

Återkallelseförbehåll eller förbehåll om omprövning efter viss tid anses vara en av de generella grunder som gör det möjligt att ändra gynnande beslut som gäller tills vidare. När det gäller beslut som endast gäller under viss tid, är det formellt sett inte fråga om en ändring av ett tidigare beslut utan närmast en fråga om vilket innehåll ett nytt beslut skall ha. Inom Laxå kommun bör dock inte användas omprövningsklausuler och tidsbegränsning schablonmässigt. Det bör i sammanhanget framhållas att om förhållandena inte har förändrats, har kommunen små möjligheter att inte fortsätta att utge biståndet genom ett nytt beslut.

Väsentligt ändrade förutsättningar

Väsentligt ändrade förhållanden kan vara ett sådant starkt skäl att ett absolut förbud mot omprövning på grund av ändrade förhållande inte bör uppställas.

Exempel: Ett beslut om fortlöpande bistånd enligt 4 kap 1 § SoL i form av avlastningsbeslut om kontaktfamilj två veckoslut i månaden har ansetts kunna ändras till ett veckoslut i månaden utan att beslutet var försett med omprövningsklausul eller tidsbegränsning. På motsvarande sätt ansågs ett beslut om hemtjänst i form av matlagning i hemmet kunna omprövas och ersättas med matdistribution trots att beslutet inte varit tidsbegränsat eller försett med förbehåll om rätt till omprövning. I det senare fallet ansågs det alltså inte vara fråga om en minskning av biståndet utan om en övergång till ett motsvarande bistånd. Även när det gäller insatser enligt LSS finns en möjlighet att ändra ett beslut vid väsentlig ändrade förhållanden.

2.4 BEHOVEN ÄR TILLGODOSEDDA PÅ ANNAT SÄTT

Av utredningen ska framgå om behoven kan tillgodoses på annat sätt genom att alltid ta upp denna fråga med den enskilde brukaren. Kan den enskilde brukaren själv tillgodose sina

behov eller kan behoven tillgodoses med hjälp av insatser från närstående eller andra ska detta beaktas och påverka beslutets utfall. Biståndet som ges ska utformas så att den enskildes förutsättningar att i framtiden förbättra sin livsföring.

Makar har ett gemensamt ansvar för att sköta sitt hem enligt 1 kap § 2 och § 4 Äktenskapsbalken (1987:230). Hemtjänsten ska i princip inte ta över den icke biståndsbehövande makens/ makans ansvar för det gemensamma hushållet. Mer omfattande omsorgsbehov anses däremot inte ligga inom detta ansvar. Samma principer som för makar ska tillämpas för: sammanboende par, personer som delar hushåll och personer med hemmavarande barn över 18 år.

2.5 SAMVERKAN

När den enskilde brukaren är aktuell inom flera enheter ska de olika enheterna samverka om den enskilde brukaren har ett behov av detta. Den enskilde brukaren med sina behov och synpunkter ska vara i fokus för samverkan. Hela syftet med samverkan är att insatserna ska ges utifrån en helhetssyn på den enskilde brukarens behov. Resurser och specialkompetens från de olika verksamheterna ska komplettera varandra och tas tillvara, till nytta för den enskilde brukaren. Samordnad individuell planering (SIP) ska ske när fler aktörer (interna och externa) medverkar utifrån brukarens behov

2.6 HUSHÅLLSNÄRATJÄNSTER MED SKATTEREDUKTION

Enligt inkomstskattelagen finns möjlighet att få skattereduktion för utgifter för visst hushållsarbete. Biståndshandläggarna ska som en service till den enskilde brukaren vid ansökan om enbart serviceinsatser informera om möjligheten att köpa tjänsten av företag som tillhandahåller hushållsnära tjänster för vilka skattereduktion gäller. Det blir i vissa fall billigare för den enskilde och han eller hon kan i större grad påverka innehåll, omfattning och frekvens för åtgärder.

Vid behov av stöd med inköp ska brukaren informeras om möjlighet att handla mat med hemkörning från matvaruaffär som en del i ökad självständighet.

2.7 FÖRHANDBESKED

En person som önskar flytta till annan kommun får ansöka om insatser i den kommunen och har rätt att få ett förhandsbesked om biståndsbeslutet. Bosättningskommunen är skyldig att på begäran bistå med den utredning som den andra kommunen behöver för att kunna pröva ansökan.

2.8 AVGIFTER

Avgifter tas ut efter särskild prövning enligt SoL 8 kap 2 § med utgångspunkt från den enskilde brukarens ekonomiska situation. Kommunens avgifter för bistånd och överklaganden om avgifter hanteras av Taxe- och avgiftsnämnden för Askersund, Hallsberg, Lekeberg och Laxå. Individuell hänsyn tas till extra stora levnadsomkostnader i fastställande av förbehållsbelopp. Ytterligare jämkning bör därför inte bli aktuell annat än i undantagsfall. Biståndshandläggare kan vid begäran bistå Taxe- och avgiftsnämnden med visst underlag.

2.9 ÖVERKLAGAN

Beslut i biståndsärenden enligt 4 kap 1 § och 2 a kap 8 SoL, som gått den enskilde emot, kan överklagas genom förvaltningsbesvär. Det gäller också beslut om avgifter enligt 8 kap SoL,

som hanteras av taxe- och avgiftsnämnden. Övriga beslut kan enbart laglighetsprövas enligt kommunallagen.

2.10 BEHOV AV GOD MAN/FÖRVALTARE

Biståndshandläggare har enligt Socialtjänstförordningen skyldighet att till överförmyndaren anmäla om en person har behov av god man eller förvaltare. God man förutsätter ett medgivande från den enskilde. Godmanskabet kan omfatta uppdragen bevaka rätt, förvalta egendom och/eller sörja för person. Förvaltarskap kräver starkare skäl och kan sättas in mot den enskildes vilja. Då kommunens personal inte bör hantera brukarens medel i större omfattning ska fråga om god man aktualiseras om inte brukaren själv eller närstående kan hantera ekonomin.

3 INSATSER

Huvudinriktningen vid beviljande av insatser är att förstärka möjligheterna till ordinärt boende. Det gäller även i de fall den enskilde brukaren har omfattande behov av omsorg. Olika stödinsatser som till exempel bostadsanpassning ska underlätta för den enskilde brukaren att kunna bo kvar i sitt ordinära boende så länge det är möjligt. Stöd och avlösning kan också ges för att underlätta för dem som vårdar närstående.

Biståndshandläggare beslutar om omvårdnads- och serviceinsatser i ordinärt eller särskilt boende. Vid ett nytt ärende ska nivåbestämning tillföras utredningen

3.1 SERVICEINSATSER

Serviceinsatser avser praktisk hjälp med hemmets skötsel. Insatserna ska inriktas mot att stödja den enskilde att kunna leva ett så normalt och självständigt liv som möjligt i det egna hemmet. För att underlätta den dagliga livsföringen i hemmet ska olika insatser, beroende av behov, kunna erbjudas den enskilde. Insatserna kan variera mellan enklare eller tillfälliga till mer omfattande serviceinsatser eller personlig omvårdnad. Serviceinsatser kan också vara en form av avlastning för anhörig som vårdar närstående i hemmet. Var och en har ett ansvar för sitt eget liv och sin egen bostad. Exempel på det ansvaret är att vara uppmärksam på hur den egna bostaden är anpassad till egna förändringar av kroppsfunctioner och att överväga byte av bostad för att klara ett fortsatt självständigt boende.

I samband med utredningen ska biståndshandläggaren informera den sökande om att hemmet blir en arbetsplats för hemvårdspersonalen vilket innebär att arbetsmiljökrav kan ställas på t ex städutrustning och elsäkerhet, samt hjälpmedel som bedöms av arbetsterapeuten.

Serviceinsatser utförs endast under vardagar och dagtid. Insatserna är avgiftsbelagda med timdebitering respektive maxtaxa.

3.1.1 MATDISTRIBUTION

Det dagliga behovet av lagad mat tillgodoses genom matdistribution. Insatsen beviljas för personer som självständigt inte kan tillreda måltider.

Matdistribution till personer 75 år och äldre beviljas genom förenklad biståndshandläggning. Matdistribution till personer under 75 år kan beviljas till den som på egen hand inte kan laga mat eller tillgodose det på annat sätt.

3.1.2 STÄDNING

Insatsen städning beviljas om den enskilde brukaren inte kan städa själv eller kan få behovet tillgodosett på annat sätt. Om make/maka/sambo klarar av att utföra städningen beviljas inte insatsen då man har ett gemensamt ansvar för hemmet. Vissa undantag kan göras då äldre anhöriga vårdare närstående dygnet runt och hjälp med städningen kan ses som en avlastning.

Städning av en normalbostad om två rum och kök samt hall och toalett var tredje vecka och enbart med de moment som den enskilde inte klarar av. Om den enskilde inte uppnår skälig levnadsnivå kan städning medges med fler städtillfällen. I biståndet ingår inte storstädning, fönsterputsning, flyttstädning eller vädring av stora mattor, då det går utöver skälig levnadsnivå. Städbehov som förorsakas av hemmavarande vuxna, ungdomar eller inneboende utförs inte.

Den enskilde brukaren tillhandahåller funktionsduglig städutrustning (dammsugare och mopp-set).

3.1.3 OMVÅRDNADSSTÄD

I samband med utförandet av insatser för den personliga omvårdnaden, kan lättare städning medges utöver ordinarie städning, t ex städning av toalett.

3.1.4 BÄDDNING

Hjälp med bäddning av säng dagligen, renbäddning var tredje vecka.

3.1.5 BÄRA UT SOPOR

Hjälp att bära ut sopor dagligen.

3.1.6 INTAG AV POST/TIDNING

Hjälp med intagning av post/tidning.

3.1.7 DISK

Hjälp med disk

3.1.8 TVÄTT OCH KLÄDVÅRD

Bistånd till hjälp med tvätt syftar till att ha rena kläder och sängkläder/dukar. Tvätt och klädvård sker i normalfallet var tredje vecka. Tvätten hämtas och tvättas på kommunens tvätteri. I insatsen ingår tvätt av kläder och linne som får tvättas i vanlig tvättmaskin. Strykning medges av endast enstaka skjortor, blusar eller dukar. Mangling utförs inte.

3.1.9 INKÖP

Insatsen inköp syftar till att tillgodose veckobehovet av livsmedel och förbrukningsvaror för den enskilde brukaren. Insatsen beviljas personer som själv inte kan handla eller få behovet tillgodosett på annat sätt. Inköpen görs en gång per vecka i affär i närområdet med varierat utbud av dagligvaror. Betalning för varorna sker genom att den enskilde har ett ICA-kort med pengar på.

3.1.10 ÄRENDEN

Post, bank och apoteksärenden utförs i första hand av anhöriga eller god man/förvaltare. Insatsen ärenden syftar till att hjälpa den enskilde individen med att utföra ärenden. Insatsen ärenden beviljas till ensamstående som inte har några närstående eller andra som kan vara behjälpliga och som inte självständigt kan använda sig av färdtjänst för att utföra ärenden. Insatsen beviljas en gång i månaden. Avsteg kan göras vid särskilda skäl.

I vissa akuta fall, där den enskilde tillfälligt är förhindrad att betala sina räkningar, t ex pga sjukhusvistelse kan hjälp ges.

3.1.11 LEDSAGNING TILL SOCIALA AKTIVITETER OCH PROMENAD

Insatsen beviljas till personer med omfattande omvårdnadsbehov och/eller orienteringssvårigheter. Ledsgningen avser att bryta isolering för äldre och personer med funktionsnedsättning och att möjliggöra för den enskilde att besöka vänner, delta i fritidsaktiviteter eller i kulturlivet

I första hand övervägs om det finns närstående eller frivilligorganisation som kan vara behjälplig. Ledsgning beviljas om aktiviteten utgör en förutsättning för att den enskilde ska uppnå skäligen levnadsnivå. Ledsgning för promenad kan beviljas med en timme per vecka och den enskilde ska kunna påverka innehållet.

3.1.12 SOCIAL KONTAKT

Med det innebär att personer som bor i ordinärt boende och som behöver hjälp med att bryta isolering, kan beviljas social stimulans. Brukaren kan få hjälp med att komma ut på promenad eller någon annan form av social samvaro som att läsa tidning tillsammans med personalen eller en pratstund. Personer som är i behov av social stimulans kan beviljas detta en timme per vecka.

3.1.13 TILLFÄLLIG LEDSAGNING

Ledsagning blir aktuellt att pröva då den enskilde själv eller med annan kan klara sig från bostaden till sjukhus, vårdcentral eller annan medicinsk inrättning. I första hand övervägs om det finns närstående eller frivilligorganisation som kan vara behjälplig.

Ledsagning omfattar tiden från bostad till sjukhus/vårdrättning, vistelse tills någon annan övertar ledsagaransvaret (sjukhus t ex vid inläggning) samt åter till bostaden. Det åligger den enskilde att ordna transportmedel t ex sjukresa.

3.1.14 TRYGGHETSLARM

Trygghetslarm i bostaden har som syfte att brukaren ska kunna få kontakt för hjälp vid brådskande behov av stöd. Trygghetslarm ökar möjligheterna för brukaren att bo kvar i sin invanda miljö.

Trygghetslarm för personer 75 år eller äldre beviljas med förenklad biståndshandläggning. För personer under 75 år beviljas trygghetslarm efter biståndsprövning. För att bevilja bistånd i form av trygghetslarm ska den enskilde ha ett behov av trygghet som inte kan tillgodoses på annat sätt, och den enskilde ska kunna hantera larmet på sådant sätt att han eller hon kan påkalla hjälp då ett omedelbart behov uppstår, vilket kan vara om personen t ex ramlat, upplever hot eller dylikt.

Trygghetslarm medför en månadskostnad, samt avgift i form av timkostnad efter larm upp till maxtaxa. Brukaren kan inte avsäga sig larmet under kortare frånvaro från hemmet, till exempel sommaruppehåll eller planerad sjukhusvistelse.

3.1.15 VED OCH/ELLER VATTENHÄMTNING

Bistånd för hämtning av ved och vatten beviljas endast i undantagsfall då annan värmekälla inte finns.

3.1.16 HUSDJUR

Att bevilja hemtjänst i form av promenader/skötsel av husdjur ingår inte i skälig levnadsnivå och beviljas inte annat än under begränsad tid i avvaktan på en alternativ lösning. (Undantag är certifierade service-, ledar- och signalhundar.) Huvudansvaret för skötsel av husdjur ligger hos den enskilde eller via anhöriga etc.

3.2 PERSONLIG OMVÅRDNAD

3.2.1 TELEFONTILLSYN

Telefontjänst är en trygghetsskapande insats som innebär att hemtjänsten genom telefonsamtal kontakter den enskilde brukaren. Antal samtal styrs av brukarens behov, maximalt 30 minuter per vecka. Omvårdnadspersonal ringer upp brukaren för att höra hur det är och svarar inte brukaren så gör omvårdnadspersonalen ett hembesök. Telefontillsynen omfattas av hemtjänstavgiften.

3.2.2 TILLSYN

Tillsyn är en trygghetsskapande punktinsats som kan utföras dygnet runt utifrån biståndsbedömt behov. Den som under vissa tillfällen inte klarar sig på egen hand, där det är lång tid mellan andra hjälpinsatser och telefonkontakt, eller då trygghetslarm inte tillgodoser behovet, kan tillsynsbesök beviljas.

3.2.3 TILLSYN VIA WEBB

Tillsyn via webb menas stöd på distans via någon form av tekniklösning. Detta innebär tillsyn via webbkamera. Dessa tjänster kan beviljas efter biståndsbeslut. Syftet är att utöka former för stöd och möjliggöra kvarboende hemma för äldre personer och/eller personer med funktionsnedsättning i behov av stödinsatser. Viktigt att den enskilde förstår syftet med insatsen samt kan förstå vad den innebär. Hemtjänsten kan, genom webben via kamera, göra tillsyn enligt överenskommelse i genomförandeplanen, utan att riskera att störa användaren som vid ett besök.

För den med beviljad tillsyn som sover oroligt, är lättväckt eller inte vill ha besök i sitt hem är tillsyn via trygghetskamera ett nytt alternativ eller komplement till traditionell tillsyn och helt frivilligt.

Webbaserad tillsyn är det som i första hand erbjuds brukaren som ett alternativ till traditionell tillsyn i Laxå kommun.

Alla uppskattar kanske inte hembesök och kan bli störda när hemtjänstpersonal kommer på besök.

De personer som beviljas tillsyn ska själva kunna önska om de vill att tillsynen ska utföras genom ett personligt besök eller via kamera. För de personer som har flera tillsynsbesök kan kameran ersätta något eller några av dessa besök, utifrån den enskildes önskemål.

Så fungerar tillsynen

Vid tillsyn via webb tillhandahåller och installerar kommunen en webbkamera. Kameran är mörkerseende och bilden rörlig. Ingen ljudavlyssning eller lagring av bildsekvenser sker. Det går heller inte att kommunicera via kameran.

Hemtjänstens personal utför tillsynen via webbkamera, på de tider som den enskilde och hemtjänsten kommit överens om och som dokumenterats i genomförandeplanen. Insatsen innebär att personalen kontrollerar att allt är väl. Kameran är bara aktivt på överenskomna tider och all annan tid är tjänsten avstängd och låst.

Kostnad

För tillsyn via webb betalas samma avgift som för ett vanligt hembesök enligt Laxå kommuns fastställda taxa.

Särskilda villkor

Insatser enligt socialtjänstlagen bygger på frivillighet och förutsätter den enskildes samtycke att kameran installeras. Samtycke inhämtas från brukaren.

Personalen kan se om den enskilde ligger i sin säng, om han eller hon verkar lugn eller orolig och om allt i övrigt verkar vara i sin ordning.

Tillsyn är en trygghetskapande punktinsats som kan utföras dygnet runt utifrån biståndsbedömt behov. Den som under vissa tillfällen inte klarar sig på egen hand, där det är lång tid mellan andra hjälpinsatser och telefonkontakt, eller då trygghetslarm inte tillgodoser behovet, kan tillsynsbesök beviljas.

Handläggning och beslut

Behov av tillsyn utreds i enlighet med Laxå kommuns riktlinjer. Av utredningen ska det framgå den enskildes behov av tillsyn, tillsynens art och vilka åtgärder som kan bli aktuella. Handläggare har därefter möjlighet att erbjuda den enskilde traditionell tillsyn eller tillsyn via webb som insats.

Tillsyn via webb ska vara förstahandsvalet och om behovet inte tillgodoses genom det skall traditionell tillsyn erjudas.

Avgränsning

Tillsyn med kamera kan erjudas generellt upp till två tillfällen per natt. Utifrån enskildas individuella behov kan extra tillsyn ske.

3.2.3 MÅLTIDER

I första hand tillgodoses behovet av mat med färdiglagade måltider/matdistribution. Den enskilde kan få bistånd i form av enklare hjälp/iordningsställande av frukost och/eller kvällsmål samt mellanmål. Insatser kring själva måltiden såsom värmning av färdiglagad mat kan beviljas om behov föreligger. I insatsen ingår vid behov dukning och diskning.

Social samvaro vid måltidssituation beviljas till personer med minnesproblematik eller som har svårigheter att få måltiderna att fungera på egen hand. Stöd kan också ges för att kunna äta och dricka.

Matdistribution 75+ beviljas via förenklad utredning.

3.2.4 PÅKLÄDNING/AVKLÄDNING

Den enskilde kan ges hjälp med påklädning/avklädning i samband med morgon och/eller kvällsbesök.

3.2.5 PERSONLIG HYGIEN

Vid behov kan den enskilde ges hjälp med dusch och hårtvätt två gånger per vecka. Där ingår hårrullning. Hjälp kan beviljas med övre och/eller nedre toalett, munvård, rakning och enkel nagelklippning och stöd vid ADL.

3.2.6 TOALETTBESÖK OCH HJÄLP MED INKONTINENSARTIKLAR

Den enskilde kan få hjälp i samband med toalettbesök samt skötsel/byte av inkontinenshjälpmedel.

3.2.7 FÖRFLYTTNING

Den enskilde kan få hjälp eller stöd i samband med förflyttning.

3.2.8 UPPSTIGNING/LÄGGNING

Den enskilde kan få hjälp eller stöd vid uppstigning/läggning på tider som den enskilde själv kan påverka.

4 ÖVRIGA INSATSER

4.1 SÄRSKILT BOENDE FÖR SERVICE- OCH OMVÅRDNAD FÖR ÄLDRE

När behoven inte längre kan tillgodoses i det ordinära boendet finns möjlighet att ansöka om bistånd till lägenhet i särskild boendeform enligt 5 kap SoL. Med insatsen avses en boendeform där den enskildes behov av service och omvårdnad är så omfattande att de inte kan tillgodoses i det ordinära boendet. Denna boendeform kan beviljas till personer med ett stort varaktigt behov av omsorg dygnet runt. Den enskilde brukarens behov av självbestämmande, integritet, trygghet och livskvalitet ska alltid beaktas.

Inom särskilt boende ska behoven tillgodoses och utföras av personalen vid boendet.

Särskilda boendeformer omfattar dels permanent boende och dels tillfällig vistelse i form av korttidsvård/växelvård som ett komplement till det ordinära boendet. I boendet har man en egen del och del i gemensamma utrymmen. Bistånd ges endast till de behov man inte kan tillgodose själv. Det innebär att biståndet kan ha olika omfattning för olika personer i samma boende.

En del avdelningar inom permanent boende är avsedda för personer med utredd demenssjukdom. Biståndshandläggarna beslutar om särskilt boende. Inriktning på boendet avgörs i verkställigheten, beroende på den enskildes behov som kan förändras över tid.

Inriktningen är att behov av särskilt boende föreligger först då vårdnivå 6 föreligger.

Vårdnivåer:

1. Trygghetslarm
2. Matdistribution, inköp och ärenden
3. Städning, tvätt och klädvård
4. Tillsyn, frukost/kvällsmål, disk och bäddning
5. Personlig omvårdnad (lätt), handräckning, dusch
6. Personlig omvårdnad (medel), av- och påklädning, toalettbesök

7. Personlig omvårdnad (tung), förflyttning, matning m.m. dygnet runt.

Särskilda omständigheter kan föreligga som innebär att särskilt boende kan beviljas även om vårdnivå 6 inte uppnåtts. Det ska handla om mycket särskilda skäl och omständigheter som omöjligt kan undanröjas i ordinärt boende.

Erbjudande av särskilt boende avser något av kommunens boenden oavsett var i kommunen det är beläget. Om inte detta boende överensstämmer med vederbörandes önskemål beaktas att möjlighet finns att flytta vidare till annat boende när plats finns ledig.

4.2 MEDBOENDE

Syftet med riktlinjer för utvidgat parboende är att det ska bli tydligt för medborgaren i Laxå kommun när man kan bli medboende och vilka regler som gäller för den medboende i särskilt boende i form av vårdbostad i Laxå kommun. Handläggning och beslut om rätten till medboende samt regler för den medboende i vårdbostaden, ska följa den vägledning som socialstyrelsen utgivit september 2013 enligt följande riktlinjer.

4.2.1. KRITERIER FÖR MEDBOENDE

Det krävs att:

- ena parten beviljats bistånd av boende i form av särskilt boende
- att båda parter vill fortsätta bo tillsammans i ett särskilt boende
- att den sökande till vårdbostad är en person som är över 65 år eller äldre
- parboende kan erbjudas på boenden för personer med demens

4.2.2. BOENDETS UTFORMNING

- Tvårumslägenheter kan erbjudas. Tillägg till hyresavtal skrivs.
- Möjlighet att provbo under 3 månader ges för medboende och att ha rätten att ändra sig. Kan därför vara lämpligt att den som inte har behov av särskilt boende behåller sin ordinarie bostad under denna period.
- Den medboende står själv för all möblering av lägenheten även egen säng och övrig utrustning.

4.2.3. VILKOR FÖR MEDBOENDE

- Medboende som inte ansökt eller beviljats några biståndsinsatser för egen del har inte rätt till några insatser i det särskilda boendet och omfattas inte av avgiftsreglerna enligt socialtjänstlagen.

4.2.4. VILLKOR FÖR MEDBOENDE UTAN BISTÅND

Kost

- Möjlighet till egen tillagning av mat i särskilt boende är mycket begränsad. För den medboende gäller att betala ordinarie **hjälpensavgift med momspåslag** enligt gällande bestämmelser eller att lösa sina måltider på annat sätt.

Städ

- Den medboende har huvudansvaret för städning av lägenheten. Personal sköter den utökade städning som eventuellt tillkommer på grund av den funktionsnedsättning personen med beslut om vårdboende har. Boendet tillhandahåller rengöringsmedel och städutrustning.

Tvätt

- Det saknas möjlighet för den medboende att hantera sin egen tvätt, utan samtliga hyresgästers tvätt hanteras av personal.

4.2.5. VILLKOR FÖR MEDBOENDE MED BISTÅND

Beviljad matdistribution och/ eller hjälp med övriga måltider

- Den medboende tillhandahålls den kost som serveras på boendet och betalar för helpension utan momspåslag.

Beviljad städinsats

- Vårdboendets personal utför den beviljade insatsen.
- För den medboende gäller avgift enligt ordinarie hemtjänsttaxa.
- Boendet tillhandahåller nödvändig städutrustning.

Beviljad tvättinsats

- Vårdboendets personal utför den beviljade insatsen.
- Avgift enligt ordinarie hemtjänsttaxa.

Övriga beviljade insatser som personlig omvårdnad, ledsagning och inköp.

- Vårdboendets personal utför de beviljade insatserna.
- Avgift enligt ordinarie hemtjänsttaxa.

4.2.6 ÖVERKLAGANDE

- Det är endast den som söker bistånd i form av särskilt boende som kan överklaga ett eventuellt avslag om beslut om medboende.

4.2.7. HÄLSO- OCH SJUKVÅRDSLAGEN

- För insatser enligt hälso- och sjukvårdslagen (HSL) gäller samma rutiner som för ordinärt boende om den medboende inte är inskriven i hemsjukvården och blir akut sjuk.
- Om den medboende är inskriven i hemsjukvården är det vårdboendets sjuksköterska (SSK)/ arbetsterapeut (AT)/ sjukgymnast (SG) som är ansvarig för HSL-insatser och delegerade HSL-insatser utförs av vårdboendets personal.

4.2.8. VILLKOR FÖR HYRESAVTAL MEDBOENDE

- Den medboende kan när som helst under tiden hon/han har kontrakt som medboende själv ansöka om eget särskilt boende och få behovet utrett på sedvanligt sätt.
- Vid ändrade förhållanden för den partnern som har beslut om särskilt boende i form av vårdboende, så behovet av särskilt boende inte längre föreligger, upphör medboendes absoluta rätt till lägenhet på vårdboendet, enligt det särskilda kontraktstillägg som den medboende skrivit på. Den tidigare medboende har tre månaders uppsägningstid och rätt till stöd med att

finna annan lämplig bostad inom eller utanför vårdboendet. Eget aktivt sökande efter annan bostad bör också ske.

- Om personen som tidigare varit medboende så önskar, görs en utredning för att se om hennes/hans behov har förändrats och har rätt till särskilt boende i form av vårdbostad. Om den medboende beviljas bistånd i form av särskilt boende kan den medboende bo kvar med eget hyreskontrakt.

4.3 KORTTIDSBOENDE

Korttidsplats kan beviljas enligt nedanstående:

Avlastningsvård

- Vårdtagare där behovet av omvårdnad/tillsyn tillgodoses av anhörgvårdare kan beviljas plats vid enstaka tillfällen.
- Vistelsen ska vara tidsbestämd med möjlighet till förlängning.

Växelvård

- Vårdtagare där behovet av omvårdnad/tillsyn tillgodoses av anhörgvårdare kan beviljas växelvård. Den kan ha varierad längd på en till två veckor/tillfälle och hemmaperioden kan varieras från en till tre veckor. Vistelsen på korttidsboendet får inte vara längre än tiden i hemmet.

Korttidsvård

- Vid terminal vård när patient och/eller anhöriga önskar.
- Vårdtagare/patienter från eget boende med ökat behov av omvårdnad och/eller tillsyn då detta inte i akut läge tillräckligt kan tillgodoses med förstärkta hemtjänstinsatser. Beslutet tidsbegränsas till normalt två veckor, varefter ny prövning görs.
- Utskrivningsklara vårdtagare/patienter med stort behov av omvårdnad och/eller tillsyn i samband med medicinska/rehabiliterande/sociala insatser under en kortare period då hemtjänst och hemtagningsteam inte är tillräcklig i det akuta läget.
- Korttidsplats i väntan på annat boende då hemtjänst inte är tillräcklig för att garantera en skälig levnadsnivå.

Utredning och bedömning görs av biståndshandläggare. De fattar beslut om insatsen korttidsplats enligt socialtjänstlagen. Beslutet vilar på en helhetsbedömning när det gäller den enskildes behov efter samråd med övriga professioner.

I samband med beslutet görs en genomförandeplan för korttidsvården. Ansvarig för planen är enhetschef för korttidsvården.

4.3 TRYGG HEMGÅNG

Trygg hemgång avser den kommunala verksamhet som ansvarar för individens vård och omsorg i hemmet efter en sjukhusvistelse fram till den tidpunkt då ordinarie hemtjänst och hemsjukvård tar vid. Målet med insatsen är att skapa trygghet och hjälp till självständighet och därmed minska risken för att individen utvecklar ett beroende av omsorgsinsatser. Trygg hemgång säkerställer att besluten ligger i nivå med behoven när ordinarie hemtjänst tar över efter en period med trygg hemgång i samband med en sjukhusvistelse. Insatsen utgår från individens dagsform

Under tiden den enskilde är på sjukhus förbereds insatsen trygg hemgång och efter förenklad utredning fattar biståndshandläggare beslut om insatsen. Insatsen är tidsbegränsad och pågår som längst 14 dagar. Hemtagningsteamet möter upp den enskilde i dennes hem och tillsammans planeras insatser för de närmaste två veckorna Uppföljning av insatsen och bedömning och beslut rörande efterföljande biståndsbehovet genomförs av biståndshandläggare i god tid innan insatsen avslutas och ordinarie hemtjänst tar över.

Målgruppen för insatsen är följande:

- Individens har ett utökat behov av insatser i samband med utskrivning från sjukhus och insatsen bedöms ha en positiv inverkan på funktions- och/eller aktivitetsförmåga och upplevelse av trygghet.
- Individens har ett behov av insatser i samband med utskrivning från sjukhus och insatsen bedöms ha en positiv inverkan på funktions- och/eller aktivitetsförmåga och upplevelse av trygghet.
- Individens har redan tillräckliga insatser i hemmet, men sjukhusvistelsen eller förändring av behovet leder till otrygghet inför återgång till hemmet.
- Individens har ett stort och föränderligt behov av insatser efter utskrivning.
- Individens vill inte gå till korttidsplats, även om kriterierna för detta uppfylls.

Undantag:

- Brukare som har palliativ vård
- Individer med omfattande psykiatrisk diagnos
- Individer i ett aktivt och allvarligt missbruk

4.4 LIFECARE

Biståndshandläggare, sjuksköterska och arbetsterapeut skriver efter ett inskrivningsmeddelande direkt ett generellt meddelande till varandra (riktat till ordinärt boende i kommunen), (ej till slutenvård och ej till vårdcentralen), så att alla berörda kan läsa, även planerare, hemtagningsteam och korttidsplanerare.

Alla professioner ska direkt efter inskrivning börja planera för hemtagning. De ska då utgå ifrån att det preliminära utskrivningsdatumet gäller.

Berörda professioner skriver sin bedömning i Lifecare. I bedömningen ska följande framgå: om individen kan gå direkt hem efter vårdtiden eller vad som skulle vara hindret för att individen inte kan återgå till hemmet på det satta preliminära utskrivningsdatumet. Man anger för varandra det tänkta datum när individen kan tas hem, bedömt utifrån den egna professionen. Professionernas registrerade bedömningar i Lifecare utgör grunden till beslutsunderlaget.

Biståndshandläggare fattar efter utredning beslut grundat på en samordnad bedömning från såväl sjuksköterska och arbetsterapeut. Beslut om hemgång skrivs in av biståndshandläggare under patientinformation, där också varje profession dokumenterar riktad information till patienten gällande vad man beslutat utifrån sin profession. Målet är att individen ska kunna återgå till det egna hemmet.

När beslut är fattat ska det dokumenteras skyndsamt i Lifecare, så att alla professioner kan fortsätta att planera utifrån det satta utskrivningsdatumet.

Eftersom det preliminära utskrivningsdatumet ofta ändras av slutenvården ska planeringen starta omgående. Det händer ofta att det slutliga utskrivningsdatumet kommer först samma dag som individen ska återgå till hemmet och då är det försent att börja planera och besluta om insatser för individen.

Om dessa rutiner följs kan då professionerna tidigt läsa meddelanden i Lifecare och utifrån den flerprofessionella bedömningen påbörja arbetet för att individen på ett tryggt och säkert sätt ska kunna återgå till hemmet utan att betalansvar inträder för kommunen.

Hemtagning vid storhelg

Under storhelger ska biståndshandläggare via journalschema bevaka Lifecare och utföra adekvata åtgärder vid behov. I fall då hemgång inte kan ske på grund av att arbetsterapeutinsats behövs, ska i första hand korttidsplats nyttjas. Den första arbetsdagen efter storhelgen ska ärendet få prioritet hos arbetsterapeut och hemtagning eftersträvas.

4.5 ANSÖKAN OM INSATS INFÖR INFLYTTNING FRÅN ANNAN KOMMUN

Enligt 2 a kap 8 § 1 st SoL kan boende i annan kommun ansöka om de insatser som ges av vuxenomsorgen i Laxå kommun. En sådan ansökan ska behandlas som om den sökande var bosatt i kommunen. Det är i allmänhet lämpligt att begära hjälp från hemkommunen med utredningen. Ett lämnat förhandsbesked kan överklagas.

5 STÖD TILL ANHÖRIGA

Enligt 5 kap 10 § SoL ska socialnämnden erbjuda stöd för att underlätta för dem som vårdar en långvarigt sjuk eller äldre närstående eller som stödjer en närstående med funktionshinder. Att anhöriga finns som stöd eller hjälp till den enskilde kan innebära att bistånd inte beviljas. Den anhöriga kan behöva stöd och avlastning för sin personliga del. Stödet till den anhöriga ges som bistånd enligt 4 kap 1 § SoL. Avvägning måste göras mellan den enskildes integritet och självbestämmande och den anhöriges behov av stöd.

5.1 AVLÖSARSERVICE I HEMMET

Anhörig som vårdar närstående kan erbjudas avlösarservice vid speciella tillfällen, vilket innebär att hemtjänstpersonal löser av den vårdande anhöriga då denne t ex är kallad till läkarbesök och eller behöver utträta andra ärenden. I första hand prövas om möjlighet finns att få hjälp av anhörig eller väntjänst.

Avlösarservice beviljas av demenssjuksköterska med högst tre timmar/vecka utan biståndsbeslut. Stödet förutsätter att inga andra insatser är beviljade.

5.2 DAGVERKSAMHET FÖR DEMENTA

För personer med demenssjukdom finns dagverksamhet för att möjliggöra för den demenssjuka att bo kvar hemma längre. Verksamheten har ett förebyggande syfte, dels att upprätthålla den demenssjukas funktionsnivå och för att avlasta anhöriga/närstående. Dagverksamhet beviljas via förenklad utredning. Underlag skall inhämtas från demenssjuksköterska.

5.3 VÄXELVÅRD

Den som har omfattande vårdbehov kan ha rätt till växelvårdsplats. Växelvårdsplats syftar till att ge avlastning åt närstående. Vistelse på växelvårdsplats innebär att den enskilde växlar mellan att vara 7-14 dagar på växelvård och 7-14 dagar i ordinärt boende. Vistelsen på korttidsboendet ska inte vara längre period än vistelsen i det ordinära boendet.

6 ÖVERLÄMNANDE TILL VERKSTÄLLIGHET

Biståndshandläggare beslutar endast om omfattningen av insatser medan allt som rör utförandet ombesörjs och verkställs av respektive område. Verkställigheten skall ske utifrån uppdragsbeskrivning från biståndshandläggare och genomförandeplan skall skyndsamt uppföras och kommuniceras med biståndshandläggare. Beslutet lämnas till TES-planerare och berörd enhetschef för insatser i det egna hemmet.

Verkställigheten ansvarar för att meddela biståndshandläggare om biståndsbehovet ökar eller minskar.

6.1 GENOMFÖRANDEPLAN

Genomförandeplanen ska utifrån en helhetssyn innefatta all stöd och hjälp som den enskilde får. Den ska beskriva hur de beviljade insatserna ska genomföras, följas upp och utvärderas. Målet för insatserna beskrivs av biståndshandläggare i uppdragsbeskrivning. Verkställigheten upprättar genomförandeplanen tillsammans med den enskilde samt kommunicerar den till ansvarig biståndshandläggare. Målen för insatserna formuleras och skrivs ner i genomförandeplanen. Genomförandeplanen ska följas upp kontinuerligt var tredje månad av verkställigheten där också målen med insatserna följs upp. Vid eventuell revidering av genomförandeplan kommuniceras det med ansvarig biståndshandläggare