



## **Forskrift om tildeling av langtidsopphold i sykehjem, kriterier og ventelister**

**Hjemmel:** Vedtatt av Trysil kommunestyret 20. juni 2017 med hjemmel i lov 24. juni 2011 nr. 30 om kommunale helse- og omsorgstjenester m.m. (helse- og omsorgstjenesteloven) § 3-2a andre ledd.

### **§ 1. Formål**

Forskriftens formål er å foreta en nærmere regulering av kommunens ansvar for tilbud om langtidsopphold i sykehjem, samt om hvordan saksbehandlingen skal være.

Forskriften skal tydeliggjøre hvilke kriterier Trysil kommune skal legge til grunn for tildeling av langtidsopphold i sykehjem.

Forskriften skal videre omfatte hvordan Trysil kommune skal følge opp personer og pasienter som vil være best tjent med langtidsopphold, og som står på venteliste for det, men hvor kommunen vurderer at vedkommende med forsvarlig hjelp kan bo hjemme i påvente av langtidsopphold.

### **§ 2. Kriterier som skal inngå i vurderingen av tildeling av langtidsopphold i sykehjem og mulighet til å få stå på venteliste til slikt bo- og tjenestetilbud**

Om pasienten skal få tildelt langtidsopphold i sykehjem, avgjøres på bakgrunn av en helhetsvurdering der blant annet følgende kriterier inngår:

- a) hvilke typer helse- og omsorgstjenester det er behov for, og hvor omfattende og varig behovet for helse- og omsorgstjenester er,
- b) om det er nødvendig med tjenester, tilsyn eller tilstedeværelse gjennom hele døgnet eller med korte mellomrom i løpet av døgnet,
- c) om pasienten har kognitiv svikt, og hvor alvorlig den kognitive svikten er,
- d) pasientens evne og mulighet for selv å tilkalle hjelp ved behov,
- e) pasientens egne ønsker og pasientens trygghetsfølelse,
- f) om alternativer til bo- og tjenestetilbud i sykehjem er prøvd ut eller vurdert og ikke funnet hensiktsmessig eller forsvarlig, herunder korttidsopphold i sykehjem, (hverdags)-rehabiliteringstiltak, helse- og omsorgstjenester i hjemmet, dagtilbud, forebyggende tjenester, tilrettelegging av hjemmet eller omgivelsene, hjelpemidler, tekniske løsninger og velferdsteknologi, frivillig bistand fra nærstående og avlastning,
- g) om pasienten uten endring av bosituasjonen risikerer å få ulemper, å komme til skade eller å få sin helsetilstand eller funksjonsevne forverret, eventuelt om flytting kan virke skadeforebyggende og/eller bidra til at vedkommende får mulighet for å forbedre sin helsetilstand eller funksjonsevne, og
- h) hensynet til andre personer, herunder om pasienten er til fare for andre.

Dersom opphold i sykehjem etter en helse- og omsorgsfaglig vurdering er det eneste tilbudet som kan sikre pasienten nødvendige og forsvarlige helse- og omsorgstjenester, skal slikt opphold tildeles umiddelbart. Pasienten kan i slike tilfeller ikke settes på vurderingsliste. For øvrig vil pasienter som er best tjent med slikt bo- og tjenestetilbud, settes på venteliste. De som står på ventelista vil bli vurdert ved ledighet, og den med størst behov tildeles plass først.

For å få plass i skjermet enhet for personer med demens, jf. forskrift 14. november 1988 nr. 932, sykehjemsforskriften, §§ 2-1 bokstav e og 4-7, er det et vilkår at en demensdiagnose skal være stilt.

### **§ 3. Enkeltvedtak om å stå på venteliste samt oppfølging av pasienter på venteliste**

Pasienter som tilfredsstillter kriteriene som gir rett til langtidsopphold, men som samtidig kan bo hjemme i påvente av langtidsopphold i sykehjem, vil få enkeltvedtak med avslag på slikt botilbud med informasjon om at det for tiden ikke er ledig plass i sykehjem. Samtidig skal slike pasienter få enkeltvedtak om å få stå på venteliste. Vedtaket skal beskrive hvilke helse- og omsorgstjenester som skal gis inntil det kan gis et slikt botilbud. De helse- og omsorgstjenestene som gis i ventetida, skal til enhver tid være forsvarlige og behovsdekkende.

Tjenestekontoret skal til enhver tid følge med på behovsutviklingen hos de pasientene som står på venteliste, og sørge for at det umiddelbart gis langtidsopphold i sykehjem dersom det oppstår en situasjon der det haster for den enkelte pasient å få et slikt botilbud. Ut over hastesakene og ved ledig plass tildeles langtidsopphold i sykehjem til den av pasientene som antas å ha det største behovet. Pasienter som har fått enkeltvedtak om å få stå på venteliste, må derfor påregne at pasienter med mer presserende eller større behov prioriteres foran dem, og det gjelder ingen tidsfrist for når langtidsopphold i sykehjem senest skal tilbys.

### **§ 4. Endrede forhold – endring av rettigheter**

Etter at det er fattet vedtak om langtidsopphold eller om å stå på venteliste, og det skulle skje endringer i de forhold som lå til grunn for tildeling, slik at grunnlaget for tildelingen ikke lenger er tilstede, kan saken tas opp til ny vurdering og eventuelt endring/bortfall av tidligere tildelte rettigheter vedtas.

### **§ 5. Klage**

Ved klage på enkeltvedtak om langtidsopphold i sykehjem eller om å få stå på venteliste til langtidsopphold i sykehjem og om helse- og omsorgstjenester i eller utenfor sykehjem gjelder bestemmelsene i lov 2. juli 1999 nr. 63 om pasient- og brukerrettigheter kapittel 7. Helsedirektoratet er overordnet forvaltningsorgan med adgang til å omgjøre vedtak uten klage, jf. lov 10. februar 1967 om behandlingsmåten i forvaltningssaker § 35.

### **§ 6. Ikrafttredelse og revidering av forskriften**

Denne forskriften trer i kraft 1. juli 2017.

Forskriften skal gjennomgås og ved behov revideres når nasjonale kriterier for tildeling av langtidsopphold i sykehjem er vedtatt. Ved motstrid vil den nasjonale forskriften gå foran denne forskriften.