

Kvalitetsstandarder for helse-, omsorgs- og rehabiliteringstjenester



DOVRE KOMMUNE

Ansvarlig for oppdatering: HR-leder / POA-leder	Utgave: 03.06.2020
Godkjent i OKO: 03.06.20	Godkjent i kommunestyret: 23.11.20
Kvalitetsstandardene er tilgjengelig på Dovre kommunes hjemmesider. For ansatte er de også tilgjengelig i Compilo.	

Innholdsfortegnelse

1. Innledning	Feil! Bokmerke er ikke definert.
2. Generell informasjon	4
Målsetting.....	4
Regelverk	4
Brukermedvirkning	5
Tildelingsenheten og koordinerende enhet	5
Journalføring / dokumentasjon	5
Samtykke og taushetsplikt	5
Klagerett	6
3. Saksgangen ved enkeltvedtak	6
Hvordan søke	7
Behandling av søknaden	7
Vedtaket	7
4. Helse- og omsorgstjenestene i Dovre Kommune	8
Jordmortjenestens svangerskapsomsorg	9
Helsestasjonstjenester	10
Legetjenester	12
Fysioterapitjenester	14
Ergoterapitjenester	16
Psykososialt kriseteam	18
Psykisk helsetjeneste	20
Miljøarbeidertjenester	22
Støttekontakt	23
Pårørendestøtte: Omsorgsstønad	24
Pårørendestøtte: Avlastning	25
Pårørendestøtte: Opplæring og veiledning	26
Brukerstyrt personlig assistanse (BPA)	27



Personlig assistanse: Dagaktivitet Dovre vekst	29
Trygghetsalarm.....	30
Praktisk bistand: Matombringing	31
Praktisk bistand: Hjemmehjelp	32
Hjemmesykepleie	34
Hverdagsrehabilitering	36
Dag- og aktivitetstilbud, pleie- og omsorgstjenesten	37
Tidsbegrenset opphold: Korttidsopphold for avlastning, Fredheim omsorgssenter	38
Tidsbegrenset opphold: Korttidsopphold for rehabilitering, Fredheim omsorgssenter	39
Tidsbegrenset opphold: Korttidsopphold for utredning og behandling, Fredheim omsorgssenter	41
Langtidsopphold, Fredheim omsorgssenter	43
Kommunale akutte døgnplasser (KAD-plasser)	45
Logoped	46
Følgetjeneste	47

1. GENERELL INFORMASJON

Målsetting

Det overordnede målet for de kommunale helse- og omsorgstjenestene i Dovre kommune, er å sikre koordinerte tjenester med høy kvalitet til riktig tid og på riktig tjenestenivå. Tjenestene som tilbys skal ha fokus på å forebygge, behandle og legge til rette for mestring av sykdom, skade og nedsatt funksjonsevne. Det skal legges til rette for at alle kan bo hjemme lengst mulig, og det er den enkeltes ressurser og hjelpebehov som skal stå i fokus ved avgjørelser om helse- og omsorgstjenester.

Dokumentet «Kvalitetsstandarder for helse-, omsorgs- og rehabiliteringstjenester» er utarbeidet for å gi de som bor og oppholder seg i Dovre kommune god oversikt over helse- og omsorgstjenestene i kommunen. Kvalitetsstandardene skal videre sikre at det ytes helse- og omsorgstjenester i henhold til lov og forskrift.

Regelverk

Pasient- og brukerrettighetsloven definerer den enkeltes rett til nødvendige helse- og omsorgstjenester fra kommunen. Kommunens ansvar for å oppfylle retten til disse tjenestene fremgår av helse- og omsorgstjenesteloven. Kommunen skal sørge for at personer som oppholder seg i kommunen, tilbys nødvendige helse- og omsorgstjenester. Kommunens ansvar omfatter alle pasient- og brukergrupper, dvs. personer med somatisk/fysisk eller psykisk sykdom, skade eller lidelse, rusmiddelproblemer, sosiale problemer og nedsatt funksjonsevne.

Standarden på tjenestene skal være forsvarlige og være basert på en individuell faglig vurdering av den enkeltes behov. Retten til helse- og omsorgstjenester omfatter ikke rett til en bestemt type tjeneste i kommunen. Det er i stor grad opp til kommunen selv å vurdere og beslutte hva slags hjelp som skal tilbys, innenfor grensene for hva som er nødvendig og forsvarlig for den enkelte. Kommunen skal utforme og organisere tjenestetilbudet i samsvar med lover, forskrifter og nasjonale veiledere. I kvalitetsstandarden er lovhenvisninger tatt med i beskrivelsene av den enkelte tjenestene.

Helsepersonelloven skal bidra til sikkerhet for pasienter, kvalitet i helse- og omsorgstjenesten, samt tillit til personell og helse- og omsorgstjenestene. Forvaltningsloven regulerer saksbehandlingen for de avgjørelsene som krever enkeltvedtak.

Brukermedvirkning

Tjenestene skal legge til rette for at tjenestemottakere kan delta aktivt i beslutninger som omhandler eget liv, helse og fremtid. Pårørende skal også involveres i beslutninger der det er nødvendig og de har rett til det med samtykke fra tjenestemottaker.

Tildelingsenheten og koordinerende enhet

I Dovre kommune er det opprettet en egen tildelingsenhet med ansvar for tildeling av kommunale helse- og omsorgstjenester der det er krav om enkeltvedtak. Målet er å sikre tilgang på tjenester, god kvalitet på saksbehandlingen og individuell, tverrfaglig og helhetlig vurdering av den enkeltes behov. Tildelingsenheten har hovedansvaret for å gi informasjon og veiledning ved søknader og klagebehandling, kartlegge og vurdere behov og fatte vedtak om helse- og omsorgstjenester.

Kommunen skal etter helse- og omsorgstjenesteloven § 7-3 ha en koordinerende enhet for sin habiliterings- og rehabiliteringsvirksomhet. Koordinerende enhet har det overordnede ansvaret for arbeidet med individuell plan og for oppnevning, opplæring og veiledning av koordinatorene. Denne funksjonen er i Dovre kommune lagt til tildelingsenheten.

Journalføring / dokumentasjon

Søknad og vedtak, kartlegging, tjenester som ytes, vurderinger, referat fra møter og samtaler, veiledning og evaluering av tjenester dokumenteres i den enkeltes elektroniske pasientjournal. Pasientjournalen behandles konfidensielt. Utvidende presiseringer om dokumentasjon er gjort under noen av tjenestene i denne kvalitetsstandarden. Alle har rett til innsyn i egen pasientjournal, jf. pasient- og brukerrettighetsloven § 5-1.

Samtykke og taushetsplikt

For å yte helse- og omsorgstjenester skal det foreligge et informert samtykke til å motta tjenestene. Hvis en person motsetter seg å motta helse- og omsorgstjenester, kan det ikke ytes tjenester overfor vedkommende uten at det foreligger hjemmel i lov.

Både forvaltningsloven, helsepersonelloven og pasient- og brukerrettighetsloven stiller strenge krav til taushetsplikt og behandling og deling av sensitive personopplysninger. For at helse- og omsorgstjenestene i kommunen skal kunne kartlegge behov for å tilby nødvendige og forsvarlige tjenester, skal kommunen sørge for å innhente nødvendige helseopplysninger om aktuell pasient/bruker, jf. forvaltningsloven § 17, 1. ledd. Dette krever et informert samtykke fra pasient /bruker. Eget samtykkeskjema skal som hovedregel signeres.

Klagerett

Den som søker om helse- og omsorgstjenester, vil få tilsendt skriftlig svar på sin søknad, med opplysninger om vedtaket som er fattet, samt om klageadgang. Alle enkeltvedtak med tjenestetype og omfang kan påklages innen tidsfristen som står i vedtaket. Dersom det er behov for hjelp til å skrive klagen, kan tildelingsenheten eller tjenesteyter bistå med dette. Klagen sendes tildelingsenheten. Om vedtaket opprettholdes uten endring oversendes klagen til Fylkesmannen for endelig vurdering og avgjørelse. For tjenester som ikke er lovpålagte er klageinstans kommunenes klagenemd.

Klage på retten til helse og omsorgstjenester, informasjon, innsyn i journal eller medvirkning rettes til den enheten i helse- og omsorgstjenesten det klages på, slik at enheten skal kunne ha mulighet til å gjøre om sin avgjørelse. Hvis avgjørelsen opprettholdes vil klagen bli videresendt til Fylkesmannen for endelig vurdering og avgjørelse.

Alle som mener fastlege, fysioterapeut, hjemmesykepleier eller en annen ansatt i kommunal helse- og omsorgstjeneste har gjort en feil i behandlingen eller omsorgen, har anledning til å be om at det blir opprettet en tilsynssak. Denne klagen skal helst være skriftlig og inneholde en god beskrivelse av saken. Klagen sendes direkte til Fylkesmannen i Innlandet.

Alle har rett til å henvende seg til Pasient- og brukerombudet, jf. pasient- og brukerrettighetsloven § 8-3. Noen av ombudets fremste oppgaver er å ivareta pasientens og brukerens behov, interesser og rettssikkerhet overfor den kommunale helse- og omsorgstjenesten. Den som henvender seg til Pasient- og brukerombudet har rett til å være anonym.

2. SAKSGANGEN VED ENKELTVEDTAK

Det fattes enkeltvedtak for tjenester som tildeles etter helse- og omsorgstjenesteloven § 3-2 første ledd nr. 6 bokstavene a til c, § 3-6 og § 3-8. Det vil si at det skal fattes enkeltvedtak ved avgjørelser om helsetjenester i hjemmet, personlig assistanse, herunder praktisk bistand og opplæring og støttekontakt, plass i institusjon, herunder i sykehjem, pårørendestøtte og brukerstyrt personlig assistanse (BPA). Det fattes kun enkeltvedtak dersom tjenesten er forventet å vare mer enn 14 dager.

For avgjørelser som krever enkeltvedtak stiller loven konkrete krav til saksbehandlingen. Søknad kan fremmes både muntlig og skriftlig. Det er fra kommunens side ønskelig at det søkes skriftlig om tjenester det skal fattes enkeltvedtak for. Det er tjenestemottaker selv som skal søke om helse- og omsorgstjenester. Dersom andre skriver søknaden, må det skje med samtykke fra tjenestemottaker. For pårørendestøtte (opplæring og veiledning, omsorgsstønad og all type avlastning) er det pårørende med behovet for støtten som skal søke i samarbeid med pasient/bruker.

Ved akutt behov for helsehjelp kan tjenester iverksettes midlertidig inntil søknad er behandlet.

Hvordan søke

Søknadsskjemaet finnes på hjemmesidene til Dovre kommune, på venterommet til legekantoret eller kan fås ved henvendelse i resepsjonen på kommunehuset, Båtsto. Det kan også tas kontakt med tildelingsenheten. For informasjon om telefonnummer og adresser henvises det til hjemmesidene for [Dovre kommune](#).

For å sikre riktige beslutninger, er det i mange tilfeller nødvendig å innhente informasjon om tjenestemottaker fra lege og annet helsepersonell. Sammen med søknadsskjemaet skal det derfor også sendes inn en samtykkeerklæring til fritak for taushetsplikt.

Behandling av søknaden

Når søknaden er mottatt, innhenter kommunen de opplysninger som er nødvendig for å vurdere saken og behandle søknaden. Dersom det er behov for det, vil det gjennomføres et hjemmebesøk der det blant annet gjøres en funksjonsvurdering etter kartleggingsverktøyet IPLOS. Dette blir sendt anonymt til Kommunalt pasient- og brukerregister (KPR) som er et nasjonalt statistikkregister som viser tjenestebrukerens ressurser, behov og tjenestenivå. Funksjonsvurderingen vil være med å danne grunnlaget for vedtaket om tildeling av tjenesten(e). Vedtaket skal videre fattes på grunnlag av en helse- og sosialfaglig helhetsvurdering, og det er den enkeltes hjelpebehov som avgjør om vedkommende oppfyller vilkårene for rett til helsetjenester fra kommunen. Søknaden behandles av saksbehandler ved tildelingsenheten.

Vedtak skal fattes så raskt som mulig, og som hovedregel innen tre uker etter at søknaden er mottatt. Dersom det er behov for lengre saksbehandlingstid enn fire uker, vil dette bli varslet til søkeren med begrunnelse for hvorfor søknaden ikke har blitt behandlet tidligere. Det vil - hvis mulig - bli gitt beskjed om når søknaden forventes ferdigbehandlet. Når vedtaket er fattet, skal søkeren underrettes om vedtaket så snart som mulig. Som hovedregel skal beskjeden gis skriftlig.

Vedtaket

I vedtaket vil det stå relevante opplysninger i saken, hva vedtaket går ut på, og begrunnelsen for avgjørelsen. Søkeren kan få avslag eller innvilgelse, både helt og delvis. Ved innvilgelse skal det beskrives så godt som mulig hva søkeren får. Vedtaket kan endres dersom helsebehovet endrer seg, eller vedkommende får andre tjenester som er mer gunstig.



3. HELSE- OG OMSORGSTJENESTENE I DOVRE KOMMUNE

Jordmortjenestens svangerskapsomsorg

Målgruppe / kriterier	Alle gravide
Formål	Bidra til en god og trygg svangerskapsomsorg
Tjeneste- beskrivelse	• Svangerskapskontroller fra tidlig i svangerskapet (ca. uke 12) til fødsel • Hjemmebesøk 1-3 dager etter hjemkomst fra sykehuset • Etterkontroll 6-8 uker etter fødsel • Vaktordning for akutte hendelser: Regional døgntkontinuerlig jordmor-vakt på Nord-Gudbrandsdal Lokalmedisinske Senter (NGLMS), Otta Svangerskapskontrollene omfatter bl.a. blodprøvetaking, veiledning mht. kosthold, livsstil og tilknytning mellom mor og barn, oppfølging av ev. plager og tilbud om kartlegging av symptomer for å fange opp depresjon. Etterkontrollene omfatter gjennomgang av svangerskap og fødsel, ev. undersøkelse og prevensjonsveiledning.
Tildeling av tjenesten	Den gravide har rett til å velge oppfølging av lege, jordmor eller begge. For bestilling av time hos jordmor, kan det tas kontakt direkte eller via legekontoret. Ved akutte situasjoner i svangerskapet, kan det tas direkte kontakt med jordmorvakta. Kontaktopplysninger finnes på hjemmesidene til Dovre kommune: https://www.dovre.kommune.no/ansattoversikt/
Journalføring / dokumentasjon	Opplysninger om mor under svangerskapet blir lagret i mors journal. Opplysninger om barnet under svangerskapet blir lagret i barnets journal. Det henvises for øvrig til kapittel 2 «Journalføring / dokumentasjon».
Egenandel	Svangerskapsoppfølging er gratis.
Lovverk	Pasient- og brukerrettighetsloven § 2-1 a andre ledd. Helse- og omsorgstjenesteloven § 3-2 første ledd nr. 2, jf. § 3-1.

Helsestasjonstjenester

Målgruppe / kriterier	Foresatte og barn/unge fra 0-20 år. Andre som omfattes av tjenester beskrevet under "Tjenestebeskrivelse".
Formål	Bidra til å fremme psykisk og fysisk helse, gode sosiale og miljømessige forhold og forebygge sykdom og skade for alle barn og unge.
Tjeneste- beskrivelse	<u>Generelt</u> Tema i konsultasjonene er avhengig av alderstrinn og individuelle behov og kan bl.a. omfatte: • Amming, ernæring og vekt • Barns utvikling inkl. språkutvikling, • Fysisk helse og tannhelse • Aktivitet, søvn og leggerutiner • Foreldrerollen, grensesetting, samspill og tilknytning • Familieforhold og barnets omgivelser • Psykisk helse, kriser, sorg, krenkende adferd, overgrep og vold • Identitet, mestring og egen grensesetting • Pubertet, seksualitet og prevensjon • TV, mobil og data (nettbruk) • Venner og sosialt samspill • Rusmidler og tobakk • Forebygging av skader og ulykker • Smittsomme sykdommer og vaksinerings (ikke influensavaksinerings) I tillegg gjennomføres eventuelle helseundersøkelser og vaksinasjoner avhengig av alder. Ekstra konsultasjoner tilbys etter behov. Alle vordende foreldre tilbys foreldreforberedende kurs eller samtale. <u>Helsestasjon 0-5 år</u> • Hjemmebesøk etter fødsel og målrettede helsekonsultasjoner hos helsesykepleier • Konsultasjon hos fysioterapeut/lege ev. ekstrakonsultasjoner Konsultasjonene (utenom hjemmebesøk) skjer på Helsehuset, Dombås.

	<u>Skolehelsetjenesten</u> • Målrettede helsekonsultasjoner hos helsesykepleier • Konsultasjon hos fysioterapeut/lege, ev. ekstrakonsultasjoner • Gruppe- eller klasserettet undervisning i skolen Konsultasjonene skjer på Helsehuset på Dombås eller på skolen. <u>Helsestasjon for ungdom 13-20 år</u> «Drop-in»-tilbud på Helsehuset med lege og helsesykepleier til stede. Aktuelle tider finnes på hjemmesidene til Dovre kommune: https://www.dovre.kommune.no/tjenester/helse-velferd-og-omsorg/helse-og-rehabiliteringsavdelingen/helsestasjon/for-ungdom/ <u>Andre tjenester</u> • Hørselsundersøkelser • Smittevern inkl. reisevaksinasjon • Oppfølging av klamydia selvteststasjon (på ungdomsskolen og videregående) • Prevensjonsveiledning, utskrivning av prevensjonsmidler og innsetting av p-stav
Tildeling av tjenesten	Alle foreldre og barn 0-20 år har tilbud om konsultasjoner. Dette skjer ved innkalling fra helsestasjonen etter avtale. Alle foreldre og barn/unge fra 0-20 år kan ta direkte kontakt med helsestasjonen for råd og veiledning. Kontaktopplysninger finnes på hjemmesidene til Dovre kommune: https://www.dovre.kommune.no/ansattoversikt/
Journalføring / dokumentasjon	Kontakter og konsultasjoner dokumenteres i den enkeltes elektroniske pasientjournal. Merknad: Dersom den foresatte gir helseopplysninger som er viktig å dokumentere, men som ikke er av direkte betydning for barnets utvikling, opprettes det egen journal på den foresatte. Det henvises for øvrig til kapittel 2 «Journalføring / dokumentasjon».
Egenandel	Med unntak av hørselskontroll for voksne og enkelte vaksinasjoner (bl.a. reise- og yrkesvaksinering), er tjenesten gratis.
Lovverk	Pasient- og brukerrettighetsloven § 2-1 a andre ledd. Helse- og omsorgstjenesteloven § 3-2 første ledd nr. 1 bokstav a og b, jf. § 3-1.

Legetjenester

Målgruppe / kriterier	Alle innbyggere har rett til å ha en fastlege. Alle som bor og oppholder seg i kommunen har rett til øyeblikkelig hjelp - enten i den kommunale legetjenesten eller på legevakten. Utenom de ordinære åpningstidene på hverdager har legevakten lokaler på Nord-Gudbrandsdal Lokalmedisinske Senter (NGLMS), Otta.
Formål	Å forebygge, behandle og følge opp pasienter gjennom serviceinnstilling og høy faglig kompetanse.
Tjeneste- beskrivelse	<u>Tjenesten omfatter: (Listen er ikke uttømmende)</u> • Utredning, behandling, rehabilitering av fysiske og psykiske sykdommer • Lungefunksjonsundersøkelse • EKG og hjerterovervåkning 72 timer • 24 timers blodtrykksmåling • Blodprøver, urinprøver, avføringsprøver • Rusprøver, medisinspeil • Føflekkundersøkelse med eget utstyr (dermatoskop) • Øyetrykksmåling • Ultralyd gravide • Ultralyd, mistanke om sykdom (oppfyllinger under huden, leverlidelse, gallesten, nyresten, utposning på hovedpulsåre, resturin ved prostatalidelser, forkalkning av halsblodårer) • Behandling av akutte skader som sårbehandling og gipsing • Mindre kirurgiske inngrep der det ikke er behov for generell anestesi, som behandling av inngrodde tånegler og fjerning av negl, føflekker og fettkuler • Kuldebehandling av vorter og godartede hudforandringer • Intravenøs behandling • Sårstell • Behandling med forstøverapparat • Gynekologiske prosedyrer: celleprøver, innsetting av p-stav og spiral • Sette inn og skifte av kateter, blæretømming • Øreskylling • Vaksinasjoner: bl.a. pneumokokk, influensa og mot stivkrampe • Injeksjoner B12, vitaminer og jern

Tildeling av tjenesten	Det oppfordres til å bestille time hos lege og resept på www.helsenorge.no. Time kan også bestilles på telefon eller direkte i skranken på legesenteret. Kontaktopplysninger finnes på hjemmesidene til Dovre kommune: https://www.dovre.kommune.no/tjenester/helse-velferd-og-omsorg/helse-og-rehabiliteringsavdelingen/legetjenester/ Legesenteret har tilbud om E-konsultasjoner med svarfrist senest 5 dager, ref.: https://helsenorge.no/kontakt-fastlegen/kom-i-kontakt. I tillegg til avtalte konsultasjoner tar kontoret i mot pasienter som trenger øyeblikkelig hjelp hverdager fra kl. 08.00-16.00. Dersom behovet for øyeblikkelig hjelp oppstår utenfor dette tidsrommet, kan det tas kontakt med legevakta på NGLMS på Otta.
Journalføring / dokumentasjon	Konsultasjoner dokumenteres i den enkeltes elektroniske pasientjournal. Det henvises for øvrig til kapittel 2 «Journalføring / dokumentasjon».
Egenandel	Personer som mottar tjenester fra lege, må i utgangspunktet betale en egenandel, jf. forskrift om stønad til dekning av utgifter til undersøkelse og behandling hos lege. Enkelte skal ikke betale egenandel for undersøkelse og behandling hos fastlegen. Dette gjelder blant annet ved yrkesskader i tillegg til • Barn under 16 år • Barn og ungdom under 18 år som får psykoterapeutisk behandling • Gravide på svangerskapskontroll • Personer som har allmennfarlige smittsomme sykdommer eller personer man mistenker har en slik sykdom, • Pasienter som er under tvang i henhold til psykisk helsevernloven § 3-5 skal ikke betale for medisiner eller prøvetaking (jf spesialisthelsetjenesteloven § 5-2 og §5-1).
Lovverk	Pasient- og brukerrettighetsloven § 2-1 a andre ledd og § 2-1 c. Helse- og omsorgstjenesteloven § 3-2 første ledd nr. 3 bokstav a og nr. 4, jf. § 3-1.

Fysioterapitjenester

Målgruppe / kriterier	Alle som har utfordringer med å mestre hverdagen pga. smerter, sykdom eller skader i muskel- eller skjelettsystemet. Fysioterapeutene utfører i tillegg tjenester som en del av programmet for helsestasjonen.
Formål	Forebygge muskel- og skjelettplager, begrense uheldig utvikling pga. skader eller sykdom som påvirker motorikk, og bidra til mestring i hverdagen.
Tjeneste- beskrivelse	Tjenesten omfatter • Vurdering av motorisk utvikling (bevegelsesmønster) hos barn/unge • Oppfølging av sykdom/skade som berører muskler, ledd og skjelett • Utarbeidelse av individuelt treningsprogram • Drift av treningsgrupper for pasienter etter vurdering • Hverdagsrehabilitering (det henvises til egen beskrivelse) Fysioterapeutene har kontorer på Helsehuset på Dombås. Behandlinger skjer som hovedregel på Helsehuset, men kan også skje i den enkeltes hjem. Pasienter på Fredheim får behandling på institusjonen. Tjenesten omfatter ikke behandling med massasje til pasienter med muskulære smerter som medfører liten/ingen funksjonsnedsettelse.
Tildeling av tjenesten	Den enkelte kan selv ta direkte kontakt med fysioterapitjenesten. Kontaktopplysninger finnes på hjemmesidene til Dovre kommune: https://www.dovre.kommune.no/ansattoversikt/ Ved nye plager anbefales det en undersøkelse hos lege før bestilling av fysioterapitjeneste. Pasienter med heldøgnsomsorg kan henvises av avdelingsleder/fagansvarlig på sykehjemmet. Spesialisthelsetjenesten kan også henvise ved utskriving av pasienter. Alle barn får ved fire måneders alder og ved førskolealder tilbud om time til fysioterapitjenesten. Informasjon om time, eller eventuelt ventetid, vil bli sendt skriftlig. Ventetid på behandling avhenger av plagenes alvorlighetsgrad. Fysioterapitjenesten har utarbeidet en veileder for prioritering av pasienter til behandling.



Journalføring / dokumentasjon	Konsultasjoner dokumenteres i den enkeltes elektroniske pasientjournal. Det henvises for øvrig til kapittel 2 «Journalføring / dokumentasjon» .
Egenandel	Tjenesten er gratis for: • Barn og unge under 16 år • Pasienter med godkjent yrkesskade fra NAV • Pasienter innlagt i institusjon (heldøgnspleie) Øvrige tjenestemottakere betales en egenandel i henhold til «Forskrift om stønad til dekning av utgifter til fysioterapi mm»
Lovverk	Pasient- og brukerrettighetsloven § 2-1 a andre ledd. Helse- og omsorgstjenesteloven § 3-2 første ledd nr. 4 og 5, jf. § 3-1.

Ergoterapitjenester

Målgruppe / kriterier	Personer som har utfordringer med å utføre aktiviteter pga. funksjonsnedsettelse enten i hjemmet, i institusjon, på skolen, på arbeid eller på fritiden.
Formål	Bidra til at innbyggere i kommunen – med tilrettelegging – skal kunne delta i aktiviteter og mestre hverdagen best mulig.
Tjeneste- beskrivelse	Tjenesten omfatter • Vurdering av behov for hjelpemidler, kortvarig eller midlertidig, i forbindelse med skader/operasjoner • Fallforebyggende rådgivning • Individuell håndtrening for voksne • Gruppetrening for revmatikere • Hverdagsrehabilitering (det henvises til egen beskrivelse) • Skriftlig vurdering av funksjon i egen bolig ved behov for utbedringer og søknad om tilskudd (Husbanken) • Vurdering av tilgjengelighet (universell utforming) Kommunen har et eget hjelpemiddellager for utlån ved kortvarige behov for hjelpemidler. Hjelpemiddelet må da leveres tilbake innen 3 måneder. Dersom det er varig behov for hjelpemidler pga. skade/lyte, kan dette lånes fra NAV Hjelpemiddelsentral Oppland. Kommunen får tilkjørt hjelpemidlene fra Gjøvik en gang i uken til kommunen mottakssted, som er på Helsehuset på Dombås. Kommunens vaktmestertjeneste bistår med utkjøring, montering, opplæring, innlevering og enkle reparasjoner av hjelpemidler. Tjenester som ytes av kommunen i samarbeid med NAV Hjelpemiddelsentral Oppland: • Hjemmebesøk for å bistå hjelpemiddelformidling og tilpasse utleverte hjelpemidler (f. eks. rullestoler, tale-, syn- og hørselshjelpemidler, senger, dusj og toalett) • Vurdering av behov for velferdsteknologi (f. eks. komfyrvakt, vindusåpnere, og omgivelseskontroller som automatiske døråpnere) • Tilrettelegging i hjemmet og opplæring av brukere og pårørende • Biltilpasning (samarbeid med NAV og bilsenter i Trondheim) • Arbeidsplasstilrettelegging og funksjonsvurdering



Tildeling av tjenesten	Den enkelte kan selv ta direkte kontakt med ergoterapitjenesten. Kontaktopplysninger finnes på hjemmesidene til Dovre kommune: https://www.dovre.kommune.no/ansattoversikt/ Lege eller helsepersonell i helse- og rehabiliteringstjenesten kan henvise etter ønske fra tjenestemottaker. Avdelingsleder/fagansvarlige kan henvise pasienter med heldøgnsomsorg, og spesialisthelsetjenesten kan henvise ved utskriving av pasienter. Ved henvisning vil ergoterapeuten ta direkte kontakt med pasienten. Dersom det er behov for hjelpemidler fra NAV Hjelpemiddelsentral Oppland, må det søkes dit om dette. Kommunen har da ingenting med vedtaksprosessen å gjøre, men kan bistå med søknaden og sende den inn.
Journalføring / dokumentasjon	Konsultasjoner dokumenteres i den enkeltes elektroniske pasientjournal. Det henvises for øvrig til kapittel 2 «Journalføring / dokumentasjon» .
Egenandel	Tjenesten er gratis. Det gjelder også lån av hjelpemidler fra kommunalt hjelpemiddellager og NAV Hjelpemiddelsentral Oppland.
Lovverk	Pasient- og brukerrettighetsloven § 2-1 a andre ledd. Helse- og omsorgstjenesteloven § 3-2 første ledd nr. 5 og 6, jf. § 3-1.

Psykososialt kriseteam

Målgruppe / kriterier	Alle som er rammet når psykososialt kriseteam varsles, har krav på tjenesten. Psykososialt kriseteam varsles alltid ved: • Naturkatastrofer • Store ulykker, inkludert transportulykker • Storbranner • Drap og massedrap Lege vurderer om psykososialt kriseteam skal varsles ved: • Plutselig spedbarnsdød • Alvorlige og uventede hendelser, inkludert dødsfall, spesielt der barn og unge er involvert • Selvmord • Hendelser der de involverte har vært utsatt for traumatiserende sanseinntrykk eller opplevelse av å være truet på livet • Når noen er savnet
Formål	Begrense omfang og skadevirkninger av kriser, katastrofer og ulykker ved å • Yte emosjonell førstehjelp • Sørge for rett oppfølging, på rett nivå, på rett sted og til rett tid • Stimulere nettverket (familier, venner, kolleger, medelever og andre) til den/de som er rammet
Tjeneste- beskrivelse	Tjenesten omfatter • Psykososial støtte og omsorg • Psykososialt støtteapparat ved etablering av evakuering og pårørendesenter (EPS) • Bistand til at enkeltpersoner, familier eller lokalsamfunnet får tilbud om forsvarlig oppfølging fra det ordinære tjenesteapparatet • Veiledning/rådgivning til personell som er eller kan bli berørt av kriser, katastrofer og ulykker • Debriefing av personell Tjenesten omfatter ikke tjenester som kan ivaretas av de ordinære helse- og omsorgstjenestene.



Tildeling av tjenesten	I kriser og katastrofer der kriseledelse (KKL) etableres, har kriseledelsen ansvar for at psykososialt kriseteam blir utkalt. Dersom det ikke er behov for å etablere kriseledelse, er det lege som er involvert i hendelsen eller lege i vaktfunksjon som er ansvarlig for å vurdere om det er aktuelt å kalle ut psykososialt kriseteam. Andre aktører som mener det er aktuelt å kalle ut psykososialt kriseteam, drøfter dette med legen.
Journalføring / dokumentasjon	Det føres journal ved hendelser. Oppfølging av enkeltpersoner føres i pasientjournal.
Egenandel	Tjenesten er gratis
Lovverk	Pasient- og brukerrettighetsloven § 2-1 a andre ledd. Helse- og omsorgstjenesteloven § 3-2 første ledd nr. 3 bokstav d, jf. § 3-1.

Psykisk helsetjeneste

Målgruppe / kriterier	• Alle personer over 18 år med psykiske plager og lidelser, eller som står i fare for å utvikle dette, herunder rusrelaterte lidelser • Ungdom mellom 16 og 18 år der det forventes langvarig oppfølging av psykisk helsetjeneste. (Ved kortvarig oppfølging er det helsestasjon eller fastlege som er tjenesteytere.) • Pårørende til personer med psykiske plager og lidelser Alle har rett til å få vurdert sitt behov for oppfølging av psykiske plager og lidelser. Følgende pasientgrupper prioriteres høyt: • Personer med selvmordstanker/-risiko • Unge voksne for forebygging og reduksjon av fremtidig lidelse • Personer med rusrelaterte lidelser • Personer med alvorlige psykisk lidelser
Formål	Bidra til økt mestring i hverdagen for innbyggere med psykiske plager og lidelser (omfatter også rusrelaterte lidelser) og deres pårørende. Tjenesten skal også bidra til forebygging av psykiske plager og lidelser, og bedre livskvalitet for de som rammes.
Tjeneste- beskrivelse	<u>Tjenesten omfatter</u> • Kartleggingssamtaler som ledd i vurdering av behov for videre oppfølging. Observasjon i hjemmet kan inngå i denne vurderingen. • Individuelle behandlingssamtaler. • Samtaler med pårørende (både barn og voksne), som omfatter informasjon og veiledning. • Aktivitetstilbud eller bistand til igangsetting av aktivitetstilbud til personer med alvorlige psykiske lidelser (f. eks. svømming og trening) • Kurs i mestring av depresjon • Kurs i mestring av belastning • Igangsetting av selvhjelpsgrupper • Generell informasjon om psykiske lidelser, rus, sorg og kriseprosesser hos voksne (kan tilbys til grupper etter henvendelse) Individuelle samtaler skjer som hovedregel på Helsehuset på Dombås. Unntak fra dette må eventuelt avtales med tjenesten.

	<u>Tjenesten omfatter som hovedregel ikke</u> • Følge av tjenestemottakere til undersøkelser/avtaler, sykehus, lege, tannlege, butikker o.l. • Praktisk bistand i hjemmet
Tildeling av tjenesten	Ved behov for hjelp pga. psykiske plager eller lidelser, anbefales det først å ta kontakt med fastlegen for vurdering. Fastlegen og spesialisthelsetjenesten kan henvise pasienter til oppfølging i psykisk helsetjeneste. Pasienter og pårørende kan også ta direkte kontakt med psykisk helsetjeneste. Tjenesten holder til på Helsehuset på Dombås. Kontaktopplysninger finnes på hjemmesidene til Dovre kommune: https://www.dovre.kommune.no/ansattoversikt/ Den enkelte skal som hovedregel få tilbud om samtale innen 3 uker. Dersom dette ikke lar seg gjøre, vil både pasient og eventuell henviser varsles om dette. Videre oppfølging vurderes og avgjøres etter samtale, og i dialog med den enkelte pasient. Dersom psykiske helsetjenester gis med utgangspunkt i pasientens hjem, og det avtales mer enn tre samtaler, skal det fattes skriftlig enkeltvedtak. Hvis dette blir aktuelt, vil psykiatrisk sykepleier gi informasjon om dette og bistå med søknad ved behov.
Journalføring / dokumentasjon	Konsultasjoner dokumenteres i den enkeltes elektroniske pasientjournal. Det henvises for øvrig til kapittel 2 «Journalføring / dokumentasjon».
Egenandel	Tjenesten er i utgangspunktet gratis. Unntak gjelder for kurs, hvor det må betales en egenandel.
Lovverk	Pasient- og brukerrettighetsloven § 2-1 a andre ledd. Helse- og omsorgstjenesteloven § 3-2 første ledd nr. 4 og 5, jf. § 3-1.

Miljøarbeidertjenester

Målgruppe / kriterier	Innbyggere med nedsatt funksjonsevne på grunn av psykisk utviklingshemming og/eller autismespekterforstyrrelser.
Formål	Bidra til god livskvalitet, stimulering av egen læring, motivasjon, økt funksjon- og mestringsevne, likeverd og deltakelse.
Tjeneste- beskrivelse	Tjenesten kan omfatte alt fra trening på ferdigheter over en definert periode til døgntilstandstilstedeværelse for å dekke grunnleggende behov. Målrettet miljøarbeid omfatter: • Sosial trening • Ferdighetstrening av aktiviteter/gjøremål i dagliglivet (ADL) • Bistand til endring av atferd for å minske gapet mellom samfunnets krav og den enkeltes ferdigheter • Aggression Replacement Training (ART) – en opplæringsmetode for sosiale ferdigheter, sinnekontroll og moralsk resonering Miljøarbeid kan utøves på mange arenaer: Med utgangspunkt i tjenestemottakerens hjem, i bofellesskap, eller i forbindelse med dag- eller fritidsaktiviteter.
Tildeling av tjenesten	Det må søkes om tjenesten.¹⁾ Det henvises til beskrivelse av søknadsprosessen i kapittel 3 "Saksfremgangen ved enkeltvedtak". ¹⁾ Rektor og barnehagestyrere kan ta kontakt med fagleder i miljøarbeidertjenesten mht veiledning av personell. Ansatte fra miljøarbeidertjenesten vil da "lånes ut" fra helse- og omsorgstjenesten og arbeide under skolens/barnehagens ledelse med forankring i barnehageloven og opplæringsloven. Det søkes da ikke om tjenester etter helse- og omsorgstjenesteloven.
Journalføring / dokumentasjon	Arbeidsbeskrivelser og planer som brukes som arbeidsverktøy blir arkivert i egne sikrede journalskap. Disse behandles konfidensielt. Det henvises for øvrig til kapittel 2 «Journalføring / dokumentasjon» .
Egenandel	Tjenesten er gratis.
Lovverk	Pasient- og brukerrettighetsloven § 2-1 andre ledd. Helse- og omsorgstjenesteloven § 3-2 første ledd nr. 5 og nr. 6 bokstav b, jf. § 3-1.

Støttekontakt

Målgruppe / kriterier	Personer som har behov for bistand til sosial kontakt på grunnlag av fysisk/psykisk funksjonsnedsettelse, sosiale problemer eller rusmisbruk
Formål	Tjenesten skal bidra til en meningsfylt fritid og gjennom det bedre livskvalitet.
Tjeneste- beskrivelse	<u>Tjenesten kan omfatte</u> • Individuell støttekontakt • Deltakelse i en aktivitetsgruppe • Et individuelt tilbud i samarbeid med en frivillig organisasjon Støttekontaktene skal først og fremst bidra til deltakelse i organiserte aktiviteter og sosiale fellesskap i kommunen. Dersom slik deltakelse ikke er mulig, kan støttekontakten være med på turer, kafebesøk, handel o.l. i nærområdet. De tildelte timene skal brukes med bruker. Nærstående engasjeres ikke som støttekontakt. Med nærstående menes nære venner, pårørende eller nær slekt som ektefelle/partner/samboer, barn, barnebarn, søsken, foreldre, svigerforeldre og besteforeldre. <u>Tjenesten omfatter ikke</u> • Følge til offentlige tjenester (f. eks. lege og tannlege) • Husarbeid • Handling uten bruker • Hjelp med personlig hygiene
Tildeling av tjenesten	Det må søkes om tjenesten. Det henvises til beskrivelse av søknadsprosessen i kapittel 3 "Saksfremgangen ved enkeltvedtak" .
Journalføring / dokumentasjon	Søknad, vedtak og vurdering/evalueringer med veileder føres i tjenestemottakers pasientjournal. Tjenesten for øvrig dokumenteres ikke i pasientjournalen, men timer registreres på lønsskjema til støttekontakten. Det inngås en oppdragsavtale mellom kommunen og støttekontakten.
Egenandel	Tjenesten er gratis, men tjenestemottakere må selv dekke eventuelle kostnader ved aktiviteter inkl. kjøregodtgjørelse. Tjenestemottaker og støttekontakt avtaler størrelsen på kjøregodtgjørelsen, men det anbefales å bruke statens takster.
Lovverk	Pasient- og brukerrettighetsloven § 2-1 a andre ledd. Helse- og omsorgstjenesteloven § 3-2 første ledd nr. 6 bokstav b.

Pårørendestøtte: Omsorgsstønad

Målgruppe/ kriterier	Pårørende som er over 18 år og har et særlig tyngende omsorgsarbeid. Omsorgsarbeidet skal • være særlig tyngende • innebære mange timer pr mnd • være fysisk eller psykisk belastende • innebære mye nattarbeid eller avbrutt søvn • føre til sosial isolasjon og mangel på fritid • anses som det beste for pasienten • vurderes som forsvarlig Dersom det er omsorg for voksne, skal det foreligge et særlig tyngende omsorgsarbeid for at omsorgsstønad skal være et aktuelt hjelpetiltak. For barn skal det vurderes at omsorgen klart overskrider det som er vanlig omsorg for barn på samme alder. Det blir innhentet nødvendige opplysninger om den omsorgstrengendes situasjon, som opplysninger fra lege eller hjemmetjenesten.
Formål	Å bidra til en bedre hverdag for pårørende.
Tjeneste- beskrivelse	Omsorgsstønad er en kommunal godtgjøring til pårørende som yter omsorg for personer med et stort omsorgsbehov på grunn av alder, funksjonshemming eller sykdom. Det er en forutsetning at omsorgen som ytes ellers ville ha vært omfattet av kommunens plikt til å sørge for helse- og omsorgstjenester. Kommunen avgjør om omsorgslønn innvilges eller om tjenestebehovet skal dekkes på annen måte. Omsorgsstønaden ytes ikke som erstatning for ordinær lønn i et arbeidsforhold. Den er ikke ment å være en timelønn for faktisk utført omsorgsarbeid, men en økonomisk påskjønnelse. Kommunen avgjør stønadsbeløpet.
Tildeling av tjenesten	Det må søkes om tjenesten. Det henvises til beskrivelse av søknadsprosessen i kapittel 3 "Saksfremgangen ved enkeltvedtak" .
Journalføring / dokumentasjon	Pårørendestøtte føres i pasientjournalen til pårørende som mottar tjenesten.
Egenandel	Det er ingen egenandel.
Lovverk	Pasient- og brukerrettighetsloven § 2-1 a andre ledd. Helse- og omsorgstjenesteloven § 3-6, jf. § 3-1.

Pårørendestøtte: Avlastning

Målgruppe/ Kriterier	Hjemmeboende med stort omsorgsbehov der pårørende eller frivillige yter omsorg. Det vurderes om • det ytes særlig tyngende omsorgsarbeid • omsorgsarbeidet er omfattende i tid • omsorgsarbeidet er fysisk eller psykisk belastende • omsorgsarbeidet innebærer mye nattarbeid eller avbrutt nattesøvn • fører til sosial isolasjon og mangel på fritid
Formål	Å bidra til en bedre hverdag for pårørende.
Tjeneste- beskrivelse	Avlastning skal gi pårørende mulighet til fritid og ferie, yrkesaktivitet, familieliv og deltakelse i samfunnsaktiviteter. Avlastningstiltak kan ytes på timebasis, som dagaktivitetstilbud, som døgntilbud eller helgetilbud utenfor hjemmet. Dersom det er behov for opphold på institusjon, må den som skal legges inn søke om tjenesten.
Tildeling av tjenesten	Det må søkes om tjenesten. Det henvises til beskrivelse av søknadsprosessen i kapittel 3 "Saksfremgangen ved enkeltvedtak" .
Journalføring/ dokumentasjon	Det dokumenteres i pasientjournalen til pasient/bruker som mottar tjenesten.
Egenandel	Tjenesten er gratis.
Lovverk	Pasient- og brukerrettighetsloven § 2-1 a andre ledd. Helse- og omsorgstjenesteloven § 3-6, punkt 2, jf. § 3-1.

Pårørendestøtte: Opplæring og veiledning

Målgruppe/ Kriterier	Pårørende som utfører særlig tyngende omsorgsarbeid Følgende vurderes: • Om den pårørende med opplærings- eller veiledningstiltak blir i stand til å ivareta pasienten eller brukeren på en forsvarlig måte. • Om et tiltak om opplæring og/ eller veiledning vil gjøre den pårørende egnet til å ivareta egen helse- og livssituasjon, samt å håndtere rollen som både pårørende og omsorgsyter. • Den pårørendes mulighet til å stå i omsorgssituasjonen over tid. • Om den pårørendes mulighet til å ivareta sin tilknytning til arbeidslivet.
Formål	Å bidra til en bedre hverdag for pårørende.
Tjeneste- Beskrivelse	Ulike veilednings- og opplæringstiltak kan være aktuelle. Det kan være opplæring og veiledning knyttet til pasienten eller brukerens sykdom eller funksjonsnedsettelse, f.eks. opplæring i regulering av diabetes eller i hva en demensdiagnose innebærer. Det kan også være opplæring i utførelsen av bestemte arbeidsoppgaver, f.eks. utførelse av tunge løft, eller i stresshåndtering. Dette avgjøres av behovet for opplæring hos den som yter omsorgsarbeidet.
Tildeling av tjenesten	Det må søkes om tjenesten. Det henvises til beskrivelse av søknadsprosessen i kapittel 3 "Saksfremgangen ved enkeltvedtak".
Egenandel	Tjenesten er gratis.
Lovverk	Pasient- og brukerrettighetsloven § 2-1 a andre ledd. Helse- og omsorgstjenesteloven § 3-6, punkt 1, jf. § 3-1.

Brukerstyrt personlig assistanse (BPA)

Målgruppe/ Kriterier	• Innbyggere under 67 år som har en funksjonsnedsettelse og som har et stort og langvarig behov for assistanse til praktisk bistand og opplæring. Dette gjelder alle dagliglivets gjøremål også bistand til personlig stell. • Foreldre, som har hjemmeboende barn under 18 år med funksjonsnedsettelse, med behov for avlastning. Det blir vurdert om bruker har rett til praktisk bistand, opplæring og støttekontakt og omfanget av disse tjenestene. Hvis det er hensiktsmessig er det disse tjenestene som kan organiseres som BPA. Det blir også vurdert om det er forsvarlig å organisere tjenestene som BPA. Brukers og pårørendes ønsker skal vektlegges. Bruker har rett til å få organisert tjenestene som BPA hvis omfanget er mer enn 32 timer på uke og fra 25 timer pr uke hvis det ikke medfører vesentlig økt kostnad for kommunen å organisere tjenestene som en BPA-ordning.
Formål	Å bidra til at personer med omfattende bistandsbehov får et aktivt og mest mulig uavhengig liv til tross for funksjonsnedsettelsen. Med omfattende menes stort og langvarig behov, med langvarig menes ut over to år. Brukerstyringen som ligger i arbeidslederrollen er et virkemiddel for å legge til rette for større fleksibilitet og en selvstendig tilværelse.
Tjeneste- beskrivelse	BPA er en alternativ måte å organisere praktisk og personlig bistand og støttekontakt på. Tjenesten kan ytes både i og utenfor hjemmet. BPA innebærer at tjenestemottaker har rollen som arbeidsleder og påtar seg ansvar for organisering og innhold ut fra egne behov. Unntaksvis kan arbeidslederoppgavene overlates til noen som kjenner tjenestemottaker godt. For å ivareta reell brukerstyring vil om hovedregel vil ikke nærstående bli ansatt som assistent. Innen de rammer som kommunens vedtak angir, kan tjenestemottakeren styre hva assistentene skal gjøre og til hvilke tider. Tjenester som krever helsepersonell må det søkes om i tillegg til BPA. Dette vurderes hos hver enkelt bruker.



Tildeling av tjenesten	Det må søkes om tjenesten. Det henvises til beskrivelse av søknadsprosessen i kapittel 3 "Saksfremgangen ved enkeltvedtak" .
Journalføring / dokumentasjon	Utover søknad og vedtak føres det ikke dokumentasjon i tjenestemottakers pasientjournal.
Egenandel	Det må betales en egenandel for brukerstyrt personlig assistanse som omfatter praktisk bistand i hjemmet. Egenandelen fastsettes av kommunestyret.
Lovverk	Pasient- og brukerrettighetsloven § 2-1 d. Helse- og omsorgstjenesteloven § 3-8, jf. § 3-1.

Personlig assistanse: Dagaktivitet Dovre vekst

Målgruppe / kriterier	Personer som pga. fysiske, psykiske eller sosiale årsaker ikke kan ivareta sitt behov for sosial deltakelse/arbeid.
Formål	Bidra til sosialisering, økt livskvalitet og en meningsfull hverdag gjennom tilrettelagt arbeid.
Tjeneste- beskrivelse	Dagaktivitet på Dovre Vekst omfatter • Ulike arbeidsoppgaver/aktiviteter, som vedproduksjon, produksjon av tennbriketter, overflatebehandling av møbler, reparasjon av gang- og sykkelveier, drift av bruktbutikk mv. • Sosialt samvær • En trivelig arbeidsplass • Oppmuntringslønn til deltakere som har uføretrygd • Kjøregodtgjørelse tilsvarende månedskort på buss, delt på antall dager på jobb pr. måned
Tildeling av tjenesten	Det må søkes om tjenesten. Det henvises til beskrivelse av søknadsprosessen i kapittel 3 "Saksfremgangen ved enkeltvedtak" .
Journalføring / dokumentasjon	Utover søknad og vedtak føres det ikke dokumentasjon i tjenestemottakers pasientjournal.
Egenandel	Tjenesten er gratis.
Lovverk	Pasient- og brukerrettighetsloven § 2-1 a andre ledd. Helse- og omsorgstjenesteloven § 3-1.

Trygghetsalarm

Målgruppe / kriterier	Personer med en helsetilstand som gjør det overveiende sannsynlig at akutt behov for hjelp kan oppstå, og at de ikke har mulighet for å tilkalle hjelp på annen måte.
Formål	Bidra til at tjenestemottaker føler seg trygg hjemme, og sikre at vedkommende får hjelp ved fall eller lignende.
Tjeneste- beskrivelse	- Trygghetsalarm med direkte kontakt til Nord-Gudbrandsdal Lokalmedisinske Senter (NGLMS). - Videreformidling fra NGLMS til definerte kontaktpersoner. (Det må avtales med 2-3 kontaktpersoner i nærmiljøet.) Hjemmetjenesten rykker ikke ut som første instans ved utløsning av trygghetsalarm. Lege eller andre instanser blir tilkalt ved behov.
Tildeling av tjeneste	Det må søkes om tjenesten. Det henvises til beskrivelse av søknadsprosessen i kapittel 3 "Saksfremgangen ved enkeltvedtak" .
Journalføring / dokumentasjon	Utløsning av trygghetsalarm dokumenteres ved mottak.
Egenandel	Det må betales en leiepris for trygghetsalarm.
Lovverk	Pasient- og brukerrettighetsloven § 2-1 a andre ledd. Helse- og omsorgstjenesteloven § 3-1.

Praktisk bistand: Matombringing

Formål	Bidra til at den enkelte kan bo hjemme lengst mulig, og sikre næringsrike måltider til de som av helsemessige årsaker ikke kan sørge for dette på egenhånd.
Målgruppe	Personer som av helsemessige årsaker ikke klarer å lage mat som dekker deres ernæringsmessig behov.
Tjeneste- beskrivelse	Tjenesten omfatter brødmåltider og/eller varme måltider.
Tildeling av tjenesten	Det må søkes om tjenesten. Det henvises til beskrivelse av søknadsprosessen i kapittel 3 "Saksfremgangen ved enkeltvedtak" .
Journalføring / dokumentasjon	Ved avlysning dokumenteres dette i den enkeltes elektroniske pasientjournal.
Egenandel	Tjenestemottaker må betale en egenandel. I noen tilfeller tilbys matombringing i stedet for at hjemmehjelp tilbereder mat i brukers hjem. Dersom tjenestemottaker har et hjelpebehov som tradisjonelt skulle vært dekket ved at hjemmehjelp tilbereder middag i brukers hjem, fastslår rundskriv I-6/2006 at matombringing går inn under utgiftstaket for tjenester.
Lovverk	Pasient- og brukerrettighetsloven § 2-1 a andre ledd jf. helse- og omsorgstjenesteloven §§ 3-1 og 3-2 første ledd nr. 6 bokstav b.

Praktisk bistand: Hjemmehjelp

Målgruppe / kriterier	Personer som har et særlig behov for hjelp til å mestre daglige gjøremål på grunn av sykdom, funksjonshemming, alder eller andre årsaker, der det ikke er andre i husstanden som kan gjøre oppgavene.
Formål	Formålet med tjenesten er å bidra til at den enkelte kan bo i eget hjem lengst mulig, mestre dagliglivet og andre nødvendige oppgaver og/eller forebygge behovet for andre tjenester.
Tjeneste- beskrivelse	Tjenesten omfatter bistand til dagliglivets praktiske gjøremål, egenomsorg og personlig stell, for eksempel: • Hjelp til rengjøring av bad/toalett, kjøkken, stue, entre, brukers soverom, ventilator • Oppvask • Vask av kjøleskap/komfyr inntil to ganger i året • Vasking og stryking av brukers privattøy • Sengetøyskift for bruker • Vindusvask og skifting av gardiner inntil en gang i året • Innkjøp av matvarer inntil en gang i uken • Hjelp til matlagning eller tilberedning av enkle måltider • Hjelp til personlig stell: påkledning, dusj mm. Praktisk bistand tilbys på ukedagene på faste tidspunkt. Dersom det avtalte tidspunktet sammenfaller med røde dager eller bruker avlyser, utgår tjenesten på det aktuelle tidspunktet. I ferier og ved annet fravær kan det bli midlertidige endringer i tidspunkt. Tjenesten omfatter ikke • Praktisk bistand for familie/pårørende/venner som er på besøk eller bor i hjemmet • Baking, høsting av bær, safting og sylting • Pussing av sølvtøy og messing • Hagearbeid, plenklipping, snømåking og vedproduksjon • Storrengjøring (husvask), lufting / banking av tepper og utvendig vinduspuss som medfører risiko • Lapping av klær og vanlig vedlikehold av bolig • Flytting • Følge til lege, tannlege, frisør o.l. • Husdyrhold, pass/lufting av kjæledyr



Tildeling av tjenesten	Det må søkes om tjenesten. Det henvises til beskrivelse av søknadsprosessen i kapittel 3 "Saksfremgangen ved enkeltvedtak". Dersom tjenester skal ytes i hjemmet forutsetter det at: • Veien til boligen er fremkommelig for bil hele året • Utstyr og forbruksmateriell vurderes som tidsmessig og i orden av hjemmetjenesten • Tjenestemottaker er til stede når tjenesten ytes (dersom fravær ikke er varslet, belastes bruker kostnaden for avtalen) • Tjenestemottaker er villig til å installere nødvendige hjelpemidler som er til nytte for vedkommende selv og/eller tjenesteyter • Tjenestemottaker oppretter konto på butikk ved innkjøp av mat • Tjenestemottaker aksepterer at kommunalt ansatt hjelpepersonell også omfattes av arbeidsmiljøloven, og skal ha et fullt forsvarlig arbeidsmiljø i sitt daglige arbeid, også i private hjem
Journalføring / dokumentasjon	Konsultasjoner dokumenteres i den enkeltes elektroniske pasientjournal. Det henvises for øvrig til kapittel 2 «Journalføring / dokumentasjon» .
Egenandel	Det tas egenandel for praktisk bistand, men ikke for personlig stell.
Lovverk	Pasient- og brukerrettighetsloven § 2-1 a andre ledd. Helse- og omsorgstjenesteloven §§ 3-1 og 3-2 første ledd nr. 6 bokstav b.

Hjemmesykepleie

Formål	Formålet med tjenesten er å gi hjelp til akutt syke eller kronisk syke som har behov for helsehjelp i hjemmet. Bidra til at personer med funksjonssvikt kan bo hjemme lengst mulig.
Målgruppe	Hjemmeboende som er avhengig av hjelp i eget hjem for å få dekket grunnleggende helse- og omsorgsbehov, og som selv ikke kan oppsøke helsehjelp på grunn av sykdom eller funksjonsnedsettelse, eller som av andre grunner har behov for at helsetjenester ytes i hjemmet for at tilbudet skal være verdig og forsvarlig.
Tjeneste- beskrivelse	Eksempel på innhold i tjenesten: • Legemiddeladministrering og/eller oppfølging • Spesiell oppfølging av smertebehandling • Kartlegging og oppfølging av ernærings situasjon • Oppfølging av munnhelse • Sårbehandling • Nødvendig hjelp til personlig hygiene, inkl. av- og påkledning • Behov for behandling, observasjon og oppfølging etter utskrivelse fra sykehus • Forebyggende og helsefremmende tiltak, habilitering og rehabiliteringsrettede tiltak • Tilrettelegging og opplæring knyttet til helserelaterte situasjoner • Spesialiserte oppgaver ved oppfølging av pasienter med kreft og pasienter med demenssykdommer • Hjelpemiddeltilpasning i samarbeid med fysio- og ergoterapeut • Råd og veiledning • Legge til rette for lindrende behandling og omsorg for personer med kort forventet levetid og som ønsker å dø hjemme • Velferdsteknologiske løsninger der dette bidrar i behandling eller til trygghet i en spesiell helsemessig situasjon Ved bistand fra hjemmesykepleien til personlige funksjoner ukentlig i minst 3 måneder, har tjenestemottaker rett til gratis tannbehandling.
Tildeling av tjenesten	Det må søkes om tjenesten. Det henvises til beskrivelse av søknadsprosessen i kapittel 3 "Saksfremgangen ved enkeltvedtak" .



	Det innvilges ikke hjemmesykepleie til personer som kan oppsøke legesenteret og få nødvendig helsehjelp der. Det forutsettes at: • Veien til boligen er fremkommelig for bil hele året • Tjenestemottaker er villig til å installere hjelpemidler som hjemmesykepleien vurderer som nødvendig for å kunne yte forsvarlige tjenester • Tjenestemottaker aksepterer at kommunalt ansatt hjelpepersonell også omfattes av arbeidsmiljøloven, og skal ha et fullt forsvarlig arbeidsmiljø i sitt daglige arbeid, også i private hjem
Journalføring / dokumentasjon	Konsultasjoner dokumenteres i den enkeltes elektroniske pasientjournal. Det henvises for øvrig til kapittel 2 «Journalføring / dokumentasjon» .
Egenandel	Tjenesten er gratis.
Lovverk	Pasient- og brukerrettighetsloven § 2-1 a andre ledd. Helse- og omsorgstjenesteloven § 3-2 første ledd nr. 6 bokstav a og b, jf. § 3-1.

Hverdagsrehabilitering

Formål / kriterier	Målet med hverdagsrehabilitering er å bli / fortsette å være selvhjulpen i daglige gjøremål, kunne bo hjemme lengst mulig, være aktiv i eget liv og delta i sosiale sammenhenger.
Målgruppe	Alle i Dovre kommune som er hjemmeboende og har hatt et funksjonsfall eller står i fare for: • Økt behov for hjelpemiddel • Søker hjelpemidler eller helse- og omsorgstjenester for første gang • Har rehabiliteringspotensiale • Er motivert • Kan formulere sine egne mål for treningen • Kan ta imot instruksjon
Tjeneste- beskrivelse	Hverdagsrehabilitering er en tidsavgrenset tjeneste, der opptrening i daglige gjøremål skjer hjemme hos bruker. Hverdagsrehabiliteringsteamet består av ergoterapeut, fysioterapeutene og sykepleier tilknyttet hjemmesykepleien. For å kunne gjennomføre et hverdagsrehabiliteringsforløp, må deltakere i samarbeid med ergoterapeut utarbeide mål for hva de synes er viktig å mestre i hverdagen. I tillegg vil en fysioterapeut gjennomføre en enkel balansetest (SPPB) med deltaker og utarbeide et program med øvelser eller aktiviteter som er viktig for bruker å mestre. Hverdagsrehabiliteringen starter uken etter testene er gjennomført og varer 4 uker. Teamet vil komme til brukers hjem hver ukedag, om ikke annet blir avtalt. Evaluering og retesting av SPPB gjennomføres uken etter avsluttet trening. En måned etter endt hverdagsrehabilitering tilbys deltakeren en oppfølgingssamtale over telefon. Seks måneder etter gjennomføres ny oppfølgingssamtale og ansvarlig fysioterapeut retester SPPB.
Tildeling av tjenesten	Det må søkes om tjenesten. Det henvises til beskrivelse av søknadsprosessen i kapittel 3 "Saksfremgangen ved enkeltvedtak" .
Journalføring / dokumentasjon	Konsultasjoner dokumenteres i den enkeltes elektroniske pasientjournal. Det henvises for øvrig til kapittel 2 «Journalføring / dokumentasjon» .
Egenandel	Tjenesten er gratis.
Lovverk	Pasient- og brukerrettighetsloven § 2-1 a andre ledd. Helse- og omsorgstjenesteloven § 3-2 første ledd nr. 5.

Dag- og aktivitetstilbud, pleie- og omsorgstjenesten

Målgruppe / kriterier	Dagopphold ytes til personer som bor hjemme og som på grunn av sykdom, alder eller funksjonsnedsettelse har behov for tilrettelagt tilbud om aktivitet.
Formål	Bidra til at brukerne kan bo lengst mulig i eget hjem. Hjelp til egenmestring, sosial støtte og aktivisering.
Tjeneste- beskrivelse	Dagtilbudet omfatter to tjenester: • Tilrettelagt tilbud på Fredro for personer med demens • Dagaktivitet for eldre på Fredheim omsorgssenter Tjenesten omfatter: • Deltakelse i sosiale aktiviteter og tilbud om hobbyaktiviteter (f.eks. strikking, bingo, høytlesning, enkel trim) • Transport til og fra hjemmet • Måltider
Tildeling av tjenesten	Det må søkes om tjenesten. Det henvises til beskrivelse av søknadsprosessen i kapittel 3 "Saksfremgangen ved enkeltvedtak" .
Journalføring / dokumentasjon	Ev. helsehjelp dokumenteres i den enkeltes elektroniske pasientjournal. Det henvises for øvrig til kapittel 2 «Journalføring / dokumentasjon» .
Egenandel	Tjenestemottaker må betale en egenandel for mat og transport.
Lovverk	Pasient- og brukerrettighetsloven § 2-1 a andre ledd. Helse- og omsorgstjenesteloven § 3-2, pkt.7.

Tidsbegrenset opphold: Korttidsopphold for avlastning, Fredheim omsorgssenter

Målgruppe / kriterier	Innbyggere med pårørende som har et særlig tyngende omsorgsarbeid. Vilåret om at omsorgsarbeidet må være «særlig tyngende» betyr at det må være mer fysisk eller psykisk belastende enn vanlig omsorgsarbeid, og/eller at det innebærer mye nattarbeid. Omsorgsarbeidet må strekke seg over tid, og innebære mange timer i måneden.
Formål	Gi pårørende avlastning slik at personer med stort omsorgsbehov kan bo hjemme lengst mulig.
Tjeneste- beskrivelse	• Transport fra og til hjemmet • Opphold på rom med bad og toalett • Fire fullverdige måltider pr. døgn • Tilgang til sykehjemslege • Nødvendig bistand til personlige funksjoner • Tilbud om hobbyaktiviteter ("arbeidsstue") • Vask av privat tøy i eget vaskeri (forutsatt at det er merket) • Tilbud om kjøp av tjenester som frisør og fotpleie • Sosiale aktiviteter Dovre kommune tilbyr også rullerende avlastningsopphold. Det vil si at oppholdene skjer med faste intervall, for eksempel hver fjerde eller åttende uke/ helg.
Tildeling av tjenesten	Den som ønsker avlastning, må søke om tjenesten. Den som ev. skal ha opphold, er også part i saken og må selv ønske korttidsopphold i institusjon. Det henvises til beskrivelse av søknadsprosessen i kapittel 3 "Saksfremgangen ved enkeltvedtak" .
Journalføring / dokumentasjon	Vedtaket sendes til begge parter i saken og dokumenteres i begge elektroniske pasientjournal – i samme sak som søknaden. Tjenestene som ytes til den som legges inn, dokumenteres i dennes journal. Det henvises for øvrig til kapittel 2 «Journalføring / dokumentasjon» .
Egenandel	Tjenesten er gratis.
Lovverk	Pasient- og brukerrettighetsloven § 2-1 a andre ledd. Helse- og omsorgstjenesteloven § 3-1 og § 3-2 første ledd nr. 6 d.

Tidsbegrenset opphold: Korttidsopphold for rehabilitering, Fredheim omsorgssenter

Målgruppe / kriterier	Personer som pga. skade eller sykdom har behov for en aktiv, tidsbegrenset rehabiliteringsperiode der oppfølging ikke kan skje i hjemmet.
Formål	Rehabilitering er en tidsavgrenset tjeneste som ytes for å kunne gi assistanse/ bistand til den enkeltes egen innsats for å oppnå best mulig funksjon og mestringsevne, likeverd og deltakelse sosialt og i samfunnet.
Tjeneste- beskrivelse	Tjenesten omfatter • Utarbeidelse av målsetting for oppholdet • Opptrening av ferdigheter og funksjoner • Vurdering av funksjon og måloppnåelse underveis og ved avslutning av oppholdet • Fysio- og ergoterapitjenester etter individuelt oppsatt plan • Tilgang til sykehjemslege • Transport fra og til hjemmet • Opphold på rom med bad og toalett • Fire fullverdige måltider pr. døgn • Nødvendig bistand til personlige funksjoner • Medisiner og nødvendig medisinsk forbruksmateriell • Tilbud om hobbyaktiviteter («arbeidsstue») • Vask av privat tøy (forutsatt at det er merket) • Tilbud om kjøp av tjenester som frisør og fotpleie • Sosiale aktiviteter Pasienter som har behov for et forsterket tilbud, kan legges inn på intermediære senger på Nord-Gudbrandsdal Lokalmedisinske Senter, dersom kommunen vurderer at de selv ikke kan ivareta pasientens behov. Varigheten på oppholdet er inntil 8 uker.
Tildeling av tjenesten	Det må søkes om tjenesten. Det henvises til beskrivelse av søknadsprosessen i kapittel 3 "Saksfremgangen ved enkeltvedtak". Ved ev. utskrivning fra sykehus blir tjenestemottaker søkt inn direkte fra sykehuset. Tildelingsenheten fatter vedtak i etterkant av en innleggelse.



	Følgende vurderes: • Om personen selv er motivert for rehabilitering • Om det er mulig å rehabilitere tilbake til hjemmet • Om samarbeidspartnere i og utenfor kommunen, eksempelvis spesialisthelsetjenesten, fastlege og andre faggrupper har dokumentert potensiale for rehabilitering • Om det er et rehabiliteringsbehov som fortrinnsvis ikke krever opphold i rehabiliteringssenter på 2 eller 3 linje nivå, eller i påvente av slikt opphold.
Journalføring / dokumentasjon	Helsehjelp dokumenteres i den enkeltes elektroniske pasientjournal. Det henvises for øvrig til kapittel 2 «Journalføring / dokumentasjon» .
Egenandel	Tjenestemottaker må betale en egenandel. Korttidsopphold mer enn 60 døgn pr. år betales som langtidsopphold jf egenandelsforskriften.
Lovverk	Pasient- og brukerrettighetsloven § 2-1 a andre ledd. Helse- og omsorgstjenesteloven § 3-2 første ledd nr. 5 og nr. 6 bokstav c, jf. § 3-1. Forskrift om egenandel for kommunale helse- og omsorgstjenester §3 og §4.

Tidsbegrenset opphold: Korttidsopphold for utredning og behandling, Fredheim omsorgssenter

Målgruppe / kriterier	Korttidsopphold i institusjon kan være et tilbud til personer • som i en overgangsperiode trenger medisinsk behandling, omsorg ved sykdom, utredning og observasjon, samt etterbehandling/oppfølging etter sykehusopphold. • med behov for lindrende behandling ved livets slutt og der tjenester ikke kan, eller familien ikke ønsker at disse skal gis i hjemmet. • som har andre omfattende behov for helse – og omsorgstjenester og der heldøgns tidsbegrenset opphold i institusjon vil være best egnet. • med kjent demensdiagnose der det er behov for observasjon og vurdering av bistandsbehov
Formål	Gi personer, som ikke trenger innleggelse på sykehus eller lokalmedisinsk senter, mulighet for døgntilsværstilsyn.
Tjeneste- beskrivelse	Opphold inntil tre døgn på Fredheim omsorgssenter for utredning. Ved lindrende behandling ved livets slutt, er det ikke tidsbegrenset. Tjenesten omfatter: • Observasjon • Vurdering av behov for videre oppfølging • Oppfølging av evt. igangsatt medisinsk behandling • Medisiner og nødvendig medisinsk forbruksmateriale • Oppfølging fra sykehjemslegen bl.a. mht. vurdering av behandlingsnivå før avslutning av oppholdet. Det omfatter ikke døgntilsværstilsyn. • Nødvendig bistand til personlige funksjoner • Opphold på rom med bad og toalett • Fire fullverdige måltider pr. døgn • Vask av privat tøy i eget vaskeri (forutsatt at det er merket) • Kjøp av tjenester som frisør og fotpleie • Tilbud om hobbyaktiviteter («arbeidsstue») og sosiale aktiviteter
Tildeling av tjenesten	Innleggelse skjer kun etter henvisning fra lege. Legen ringer sentralbordet og kommer i kontakt med ansvarlig sykepleier. Innleggelse avtales hvis plassen er ledig. Dersom det ikke er ledig, vil legen vurdere hva som er forsvarlig behandlingsnivå.



Journalføring / dokumentasjon	Helsehjelp dokumenteres i den enkeltes elektroniske pasientjournal. Det henvises for øvrig til kapittel 2 «Journalføring / dokumentasjon» .
Egenandel	Tjenestemottaker må betale en egenandel. Korttidsopphold mer enn 60 døgn pr. år betales som langtidsopphold jf egenandelsforskriften.
Lovverk	Pasient- og brukerrettighetsloven § 2-1 a andre ledd. Helse- og omsorgstjenesteloven § 3-2 første ledd nr. 4 og nr. 6 bokstav c, jf. § 3-1. Forskrift om egenandel for kommunale helse- og omsorgstjenester §3.

Langtidsopphold, Fredheim omsorgssenter

Målgruppe / kriterier	Personer som er varig ute av stand til å ta vare på seg selv og mestre dagliglivets gjøremål, og som ikke på en forsvarlig måte kan få dekket sine helse- og omsorgsbehov i eget hjem. Alle andre relevante helse- og omsorgstjenester må derfor være vurdert og/eller utprøvd før langtidsopphold tilbys. Dovre kommune har utarbeidet kriterier for langtidsopphold i sykehjem, jf. forskrift for tildeling av langtidsopphold i sykehjem i Dovre kommune. Forskriften skal bidra til å klargjøre kriterier for tildeling av langtidsopphold ved Fredheim omsorgssenter, samt beskrive hvordan pasienter skal ivaretas i ventetiden.
Formål	• Å ivareta personens grunnleggende behov, med respekt for det enkelte menneskes egenverd og livsførsel • Å gi et samordnet helse-, helse- og omsorgstilbud hvor den enkelte føler trygghet og som ivaretar medvirkning, livskvalitet og rettssikkerhet • Å bidra til en aktiv og meningsfylt hverdag for beboerne.
Tjeneste- beskrivelse	Langtidsplass i institusjon er et varig botilbud for personer med heldøgns helse- og omsorgsbehov og omfatter: • Opphold på enerom med bad og toalett. • Fire fullverdige måltider pr. døgn. Mellommåltid etter ønske. • Nødvendig bistand til personlige funksjoner • Medisiner og nødvendig medisinsk forbruksmateriell • Tilsynslege (til stede 2 ganger pr. uke) • Ergo- og fysioterapi • Tannhelsetjeneste • Sosiale aktiviteter og tilbud om hobbyaktiviteter («arbeidsstue») • Vask av privat tøy i eget vaskeri • Tilbud om kjøp av tjenester som frisør og fotpleie Tjenesten omfatter ikke • Hjelp på områder den enkelte kan klare selv (f.eks. orden/renhold i egne skuffer og skap og stell av blomster) • Merking av tøy dersom den enkelte eller noen i familien kan gjøre det



Tildeling av tjenesten	Det må søkes om tjenesten. Det henvises til beskrivelse av søknadsprosessen i kapittel 3 "Saksfremgangen ved enkeltvedtak". Andre relevante tiltak som t.d. tidsbegrenset opphold i institusjon, dagtilbud, utvidet hjemmetjenester og bedre tilrettelegging i hjemmet skal på forhånd være utprøvd og/eller vurdert.
Journalføring / dokumentasjon	Helsehjelp dokumenteres i den enkeltes elektroniske pasientjournal. Det henvises for øvrig til kapittel 2 «Journalføring / dokumentasjon».
Egenandel	Tjenestemottaker blir vederlagsberegnet etter forskrift om egenandel for kommunale helse- og omsorgstjenester §3.
Lovverk	Pasient- og brukerrettighetsloven § 2-1 e, jf. § 2-1 a andre ledd. Helse- og omsorgstjenesteloven § 3-2 første ledd nr. 6 bokstav c, jf. § 3-1. Forskrift om egenandel for kommunale helse- og omsorgstjenester §3.

Kommunale akutte døgnplasser (KAD-plasser)

Målgruppe / kriterier	Pasienter over 18 år som av legen vurderes å ha behov for mer tilsyn og bistand enn det er mulig å få til i pasientens hjem, men det vurderes ikke å være nødvendig med sykehusinnleggelse. Tjenesten er avgrenset til pasienter som kommunen har mulighet for å utrede, behandle og yte omsorg for.
Formål	Ivareta pasienters behov for døgnkontinuerlig øyeblikkelig hjelp, uten at sykehusinnleggelse er nødvendig.
Tjeneste- beskrivelse	Opphold inntil 72 timer på sengeavdelingen på NGLMS med tilsyn, utredning og/eller behandling av kvalifisert personell.
Tildeling av tjenesten	Det er bare lege i kommune eller primærvakt (når legevakten er betjent) som kan vurdere og avgjøre innleggelse på KAD-plasser.
Journalføring / dokumentasjon	Helsehjelp dokumenteres i den enkeltes elektroniske pasientjournal. Det henvises for øvrig til kapittel 2 «Journalføring / dokumentasjon» .
Egenandel	Tjenesten er gratis.
Lovverk	Pasient- og brukerrettighetsloven § 2-1 a andre ledd. Helse- og omsorgstjenesteloven § 3-2 første ledd nr. 6 bokstav c og § 3-5 tredje ledd, jf. § 3-1.

Logoped

Målgruppe / kriterier	Personer med ulike former for kommunikasjonsvansker, stemmevansker, språk- og talevansker, taleflytvansker (stamming eller løpsk tale) og svelgevansker.
Formål	Bidra til økt språklig funksjonsevne.
Tjeneste- beskrivelse	Logopeden utreder og jobber med personer som har ulike former for kommunikasjonsvansker, stemmevansker, språk- og talevansker, taleflytvansker og svelgevansker.
Tildeling av tjenesten	Lege kan henvise til logoped, og det skal foreligge en uttalelse fra spesialist eller spesialavdeling på sykehuset om bakgrunnen for behovet. Den som trenger behandling tar selv kontakt med logopeden for å bestille time.
Journalføring / dokumentasjon	Logopeden dokumenterer behandling.
Egenandel	Utgiftene som pasienten har til behandling hos privatpraktiserende logoped kan kreves dekket av folketrygden, dersom bestemte vilkår er oppfylt. Mer informasjon finnes på: https://www.helfo.no/regelverk-og-takster/overordnet-regelverk/regelverk-for-privat-logoped-og-audiopedagog Kommunen dekker reisekostnader til og fra nærmeste privatpraktiserende logoped (takster som reiser til spesialisthelsetjenesten) dersom lege bekrefter at behandling er nødvendig og pasienten ikke kan reise til logopeden.
Lovverk	Folketrygdloven kapittel 5. Forskrift om stønad til dekning av utgifter til undersøkelse og behandling for språk- og taledefekter hos logoped og audiopedagog Retten til logopedtjeneste kan være forankret i opplæringsloven og helse- og omsorgstjenesteloven. Ta kontakt med tildelingsenheten for mer informasjon.

Følgetjeneste

Målgruppe / kriterier	Personer som på grunn av sin helsetilstand ikke klarer å komme seg til helse- og tannhelsetjenester selv, med hjelp pårørende eller med bistand fra frivillige gjennom Frivillighetssentralen.
Formål	Sikre tjenestemottakere tilgang til nødvendige helse- og tannhelsetjenester.
Tjeneste- beskrivelse	Følge til og fra tjenesten av ansatte eller oppdragstakere i kommunen. Den som greier det, skal selv ordne transport til undersøkelse eller behandling - for eksempel kollektiv transport, taxi eller avtale med andre som kan kjøre.
Tildeling av tjenesten	Hjemmeboende kan ta kontakt med tildelingsenheten. Institusjonsboende kan ta kontakt med helsepersonell på avdelingen.
Journalføring / dokumentasjon	Det føres ikke dokumentasjon for tjenesten.
Egenandel	Følgetjenesten er gratis.
Lovverk	Pasient- og brukerrettighetsloven § 2-1 a andre ledd. Helse- og omsorgstjenesteloven § 3-1