



ELDRE RÅD

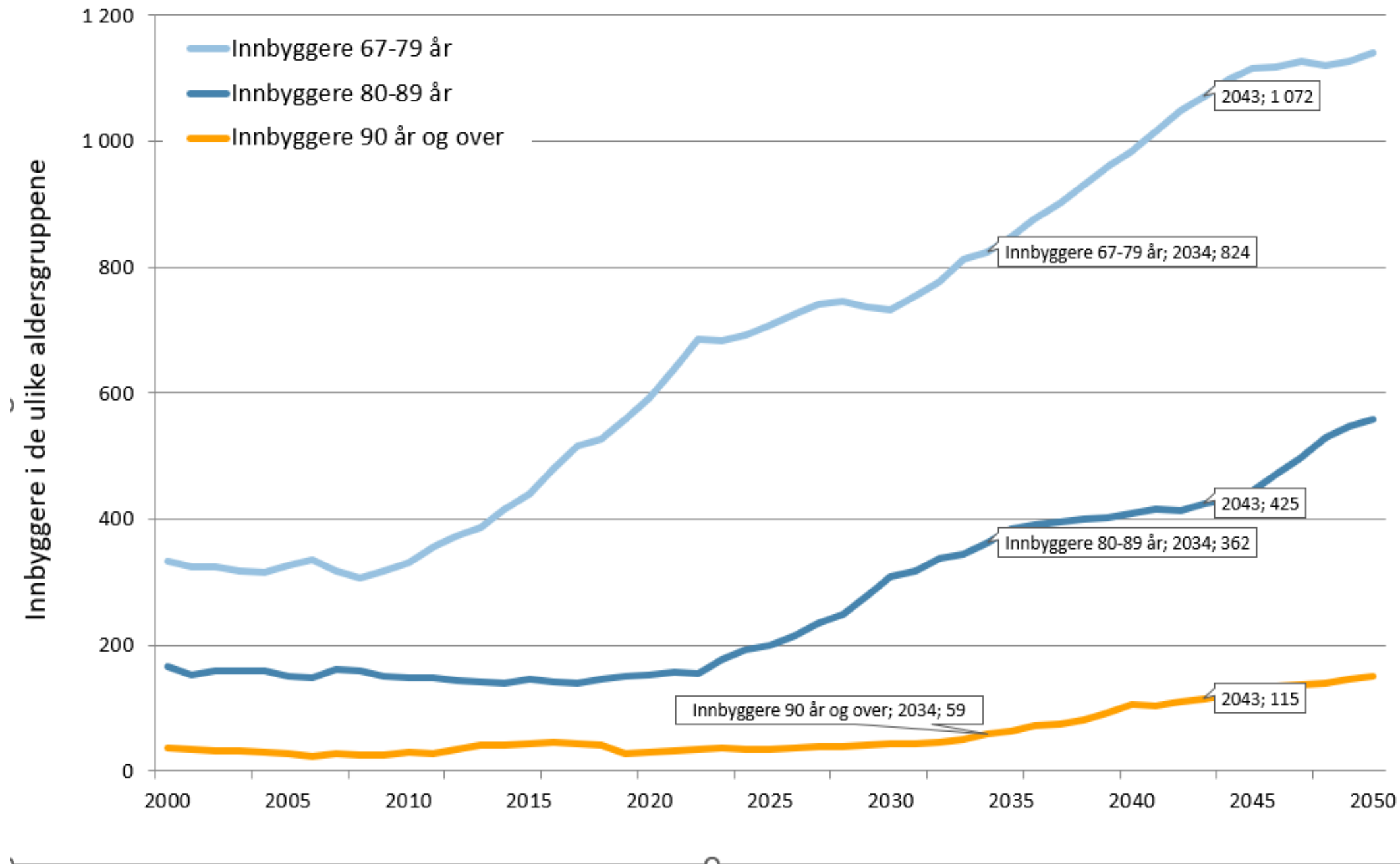
5.12.2024

I 2030 vil det være flere
eldre enn barn i norge

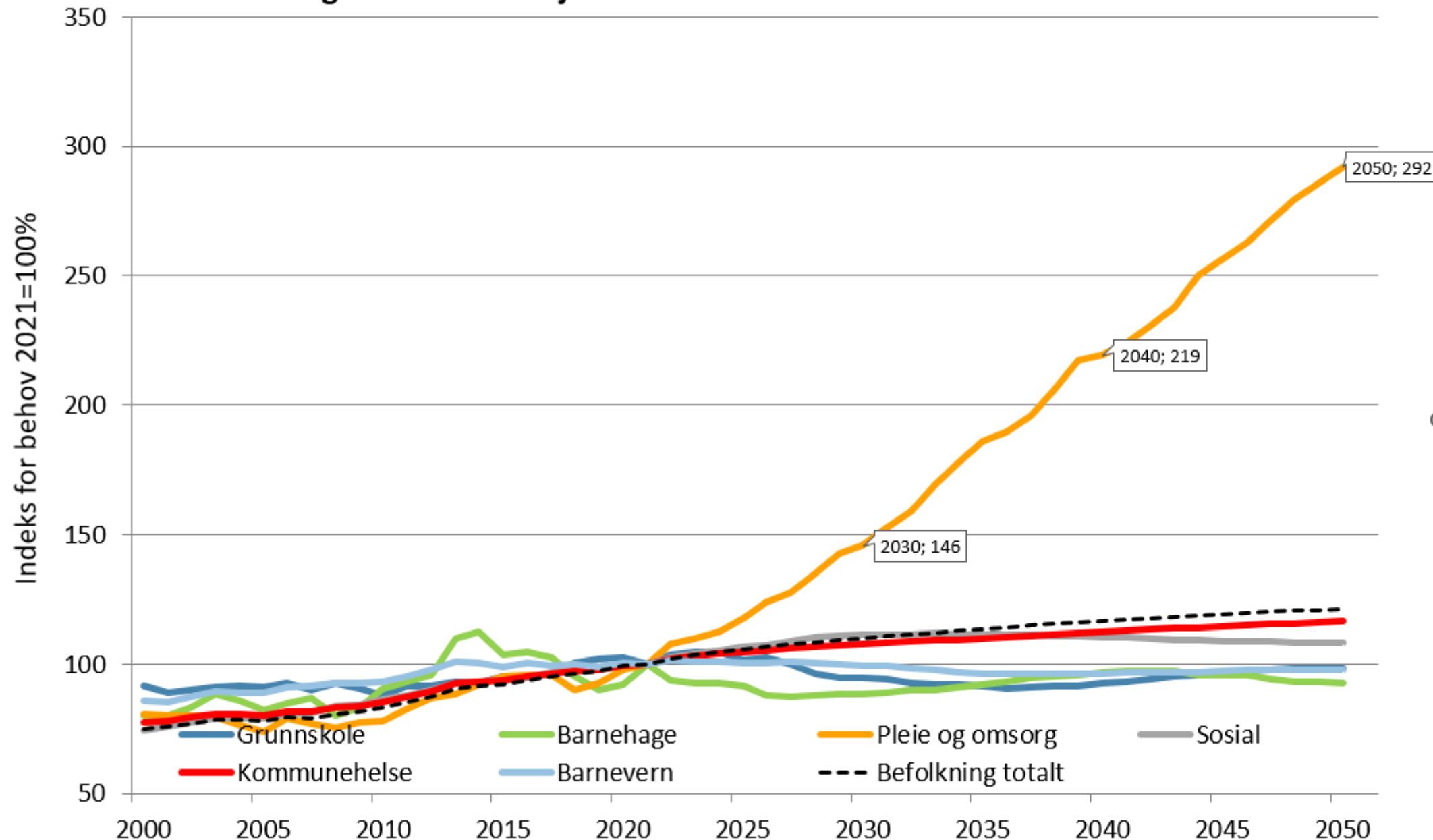


VI LEVER LINGER

Antall eldre i K-4214 Froland

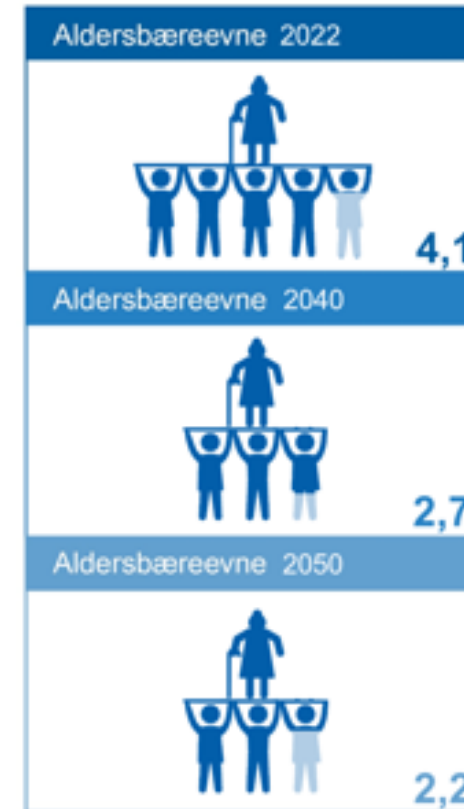
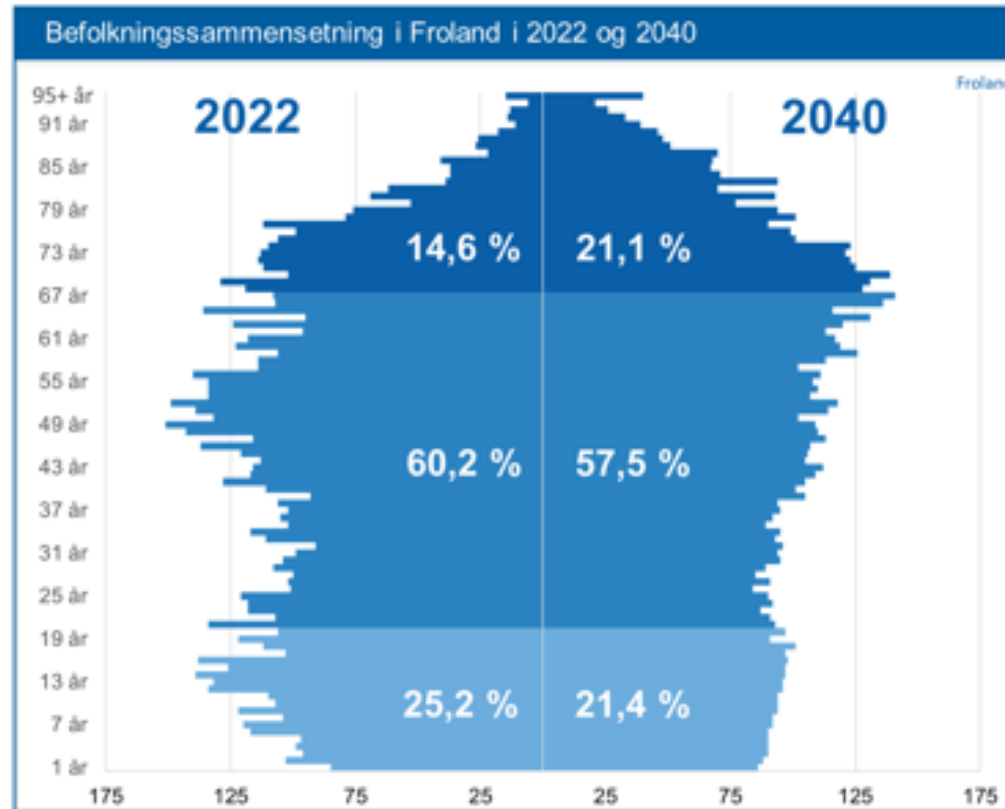


Beregnet behov for tjenester. 2021 = 100 K-4214 Froland



Aldersbæreevne

<https://agdertall.no/annet-innhold/presentasjoner/kommunepresentasjoner/>



Dersom SSB's framskriving slår til, vil aldersbæreevnen synke fra dagens 4,1 til 2,7 i 2040. Aldringen er omtrent som snittet for Agder, men utgangsbefolkningen (2022) er noe yngre.

Sykehjemsplasser Froland

	Personer over 80 år Oppdaterte tall 2024 MM	Personer med demens	Dekningsgrad 13,3% sykehjem	Dekningsgrad 11% sykehjem	Dekningsgrad 10% sykehjem
Kolonne1					
2019	187		25	21	19
2022	213	95	28	23	21
2023	224	100	30	25	22
2024	246	105	33	27	25
2025	260	110	35	29	26
2026	280	116	37	31	28
2027	291	122	39	32	29
2028	327	128	43	36	33
2029	351	134	47	39	35
2030	355	140	47	39	36
2031	375	147	50	41	38
2032	393	154	52	43	39
2033	412	161	55	45	41
2034	441	168	59	49	44
2035	448	175	60	49	45
2036	454	182	60	50	45
2037	461	188	61	51	46
2038	475	195	63	52	48
2039	497	202	66	55	50
2040	496	209	66	55	50
2041	499	216	66	55	50
2042	509	223	68	56	51
2043	520	230	69	57	52
2044	545	237	72	60	55
2045	576	245	77	63	58
2046	594	252	79	65	59
2047	631	259	84	69	63
2048	648	266	86	71	65
2049	667	273	89	73	67
2050	690	281	92	76	69

Helhetlig innsatstrapp



**Felles planlegging og
fagutvikling**



**Helhetlig
ressursstyring**

Fra « 0 til 100» - Tidlig innsats, tverrfaglig innsats (BTI) – tilrettelegging bolig – digitale løsninger



Bo trygt hjemme



Meld. St. 24

(2022–2023)

Melding til Stortinget

Fellesskap og meistring

Bu trygt heime





Levende
lokalsamfunn



Boligtilpasning og
planlegging



Trygghet for brukere
og støtte til pårørende



Kompetente og
myndiggjorte
medarbeidere

Eldrereformen
Leve hele livet

4 innsatsområder

Velferdsteknologi



Kriterier for tildeling av sykehjem

 PDF-versjon

 Signatur

 Gå til ajourført versjon



Forskrift om kriterier for langtidsopphold i sykehjem eller tilsvarende bolig særskilt tilrettelagt for heldøgns tjenester, Froland kommune, Agder

Dato	FOR-2021-05-28-2033
Ikrafttredelse	01.04.2021 – 31.12.2022
Gjelder for	Froland kommune, Agder
Hjemmel	LOV-2011-06-24-30-§3-2a
Kunngjort	22.06.2021 kl. 15.40
Journalnr	2021-1301
Korttittel	Forskrift om kriterier for langtidsopphold i sykehjem eller tilsvarende bolig særskilt tilrettelagt for heldøgns tjenester, Froland

Hjemmel: Fastsatt av Froland kommunestyre 28. mai 2021 med hjemmel i [lov 24. juni 2011 nr. 30 om kommunale helse- og omsorgstjenester m.m. \(helse- og omsorgstjenesteloven\) § 3-2a](#) annet ledd.

Kapittel 1. Formål og virkeområde

§ 1-1. *Formål*

Forskriften skal ivareta innbyggernes behov for nødvendige helse- og omsorgstjenester i form av opphold på sykehjem, eller tilsvarende bolig særskilt tilrettelagt for heldøgns tjenester og gi innbyggerne forutsigbarhet ved tildelingen av langtidsopphold.

§ 1-2. *Virkeområde*

Forskriften gjelder personer som søker eller har behov for langtidsopphold i sykehjem eller tilsvarende bolig særskilt tilrettelagt for heldøgns tjenester i Froland kommune, jf. [pasient- og brukerrettighetsloven § 2-1e](#), [§ 2-1a](#) annet ledd, og [helse- og omsorgstjenesteloven § 3-2](#) første ledd nr. 6 bokstav c. og [§ 3-2a](#) første ledd.

§ 1-3. *Definisjoner:*

I forskriften her menes med:

- a. *tilsvarende bolig særskilt tilrettelagt for heldøgns tjenester:* Bolig utformet for yting av samme type helse- og omsorgstjenester som gis på sykehjem, der tjenestemottaker får heldøgns helse- og omsorgstjenester med tilsyn og tilkallingstid likt som for sykehjem. Tilsyn skal tilbys hele døgnet og personell skal ha base i eller i umiddelbar nærhet av boligene. Boligene skal ha ordninger for legetilsyn, enten ved fastlege eller tilsynslege. Responstiden skal være kort og ivareta beboernes behov for trygghet. Tjenestene skal som utgangspunkt ytes umiddelbart.
- b. *langtidsopphold:* Opphold i sykehjem eller tilsvarende bolig særskilt tilrettelagt for heldøgns tjenester på ubestemt tid.
- c. *ynge personer:* Personer under 67 år.

Kapittel 2. Tildelingskriterier



§ 2-1. *Generelle tildelingskriterier*

Personer som ikke på et forsvarlig nivå får dekket sitt daglige behov for helsetjenester, pleie og omsorg i eget hjem skal innvilges langtidsopphold.

Videre skal det innvilges langtidsopphold til personer som er varig ute av stand til å ta vare på seg selv og som ikke mestrer dagliglivets gjøremål, grunnet mentalt og/eller fysisk funksjonstap og/eller alvorlig sykdom.

Personer som fyller kriteriene for langtidsopphold i andre ledd, men som forsvarlig kan ivaretas i eget hjem inntil slik plass tilbys, kan settes på venteliste i påvente av ledig plass i kommunens helse- og omsorgstjeneste eller kjøp av egnet tilbud fra annen leverandør.

Langtidsopphold skal fortrinnsvis være et tilbud til eldre. For yngre personer skal det søkes å etablere et alternativt tilbud i eget hjem (eksempelvis omsorgsbolig, bofelleskap eller lignende).

Personer med diagnosen demens skal fortrinnsvis gis tilbud om skjermet/tilrettelagt langtidsopphold.

§ 2-2. *Vurdering av behovet for langtidsopphold*

Før tildeling av langtidsopphold, eller plass på venteliste skal det innhentes:

1. opplysninger fra bruker og fra pårørende/verge,
2. dokumentert vurdering inkludert oppdatert IPLOS registrering, fra aktuelle tjenester dersom søker mottar andre helse og omsorgstjenester,
3. medisinske opplysninger fra fastlege eller fra spesialisthelsetjenesten.

Før tildeling skal andre relevante tiltak som tidsbegrenset opphold i institusjon, dagtilbud, utvidet hjemmetjenester og bedre tilrettelegging i hjemmet være utprøvd og/eller vurdert i tråd med prinsippet om laveste effektive omsorgsnivå (LEON). Mistanke om svikt i egenomsorg på grunn av demens, skal være utredet før langtidsopphold tilbys.



§ 2-3. Samboergaranti

Personer som fyller kriteriene, og har ektefelle/samboer som mottar langtidsopphold skal gis opphold på samme sted.

Hvis begge ønsker det, bør ektefelle/samboer som ikke fyller kriteriene, tilbys å kunne bo sammen med person med langtidsopphold. Ektefelle/samboers behov for helse- og omsorgstjenester må vurderes på vanlig måte.

Kapittel 3. Vedtak og venteliste

§ 3-1. Venteliste

Kommunen skal ha en venteliste som oppdateres kontinuerlig med oversikt over søkere som er vurdert til å være best tjent med langtidsopphold, men som i påvente av plass kan ivaretas forsvarlig i eget hjem.

Informasjon om ventelistene skal inngå i kommunens styringssystem for å sikre riktig dimensjonering av kommunens helse- og omsorgstjeneste.

§ 3-2. Vedtak

Personer som blir vurdert å være best tjent med langtidsopphold, men som kan ivaretas forsvarlig i eget hjem inntil slik plass kan tilbys, skal få vedtak om at de står på venteliste for langtidsopphold. Av vedtaket skal det fremgå at det er klagerett etter [pasient- og brukerrettighetsloven § 7-2](#). Videre skal vedtaket fylle de krav som stilles i [forvaltningsloven kapittel V](#).

Personer som har fått vedtak om å settes på ventelisten skal på vanlig måte tildeles nødvendige helse- og omsorgstjenester i ventetiden.



§ 3-3. Prioritering av personer på ventelisten

Personer som står på listen og som ikke lengre forsvarlig kan ivaretas i hjemmet skal umiddelbart gis langtidsopphold. Ved ledig kapasitet skal personen som etter en helse- og sosialfaglig vurdering har størst behov for heldøgns helse- og omsorgstjenester prioriteres først. I vurderingen bør det legges særskilt vekt på om personen har behov for omsorg ved livets slutt, kognitiv svikt eller andre særskilte behov som tilsier at behovet for langtidsopphold er større enn andre på listen. Det skal legges stor vekt på pasienten eller brukerens ønsker.

Videre kan det i prioriteringsvurderingen blant annet legges vekt på:

- pasienten eller brukerens fysiske og psykiske funksjonsnivå og hjelpebehov
- medisinske vurderinger og diagnoser
- ernæringsstatus
- prognoser for hjelpebehov og funksjonsnivå
- vurdering av rehabiliteringspotensialet
- kommunens øvrige tjenestetilbud, herunder hjemmetjenester, velferdsteknologi og andre tilretteleggingsmuligheter i eget hjem
- pasienten eller brukerens hjemmesituasjon, herunder pårørendes situasjon
- pasientens ektefelle eller samboer mottar langtidsopphold.

§ 3-4. Ventelistegaranti

Personer som er satt på venteliste skal få tilbud om langtidsopphold innen 3 måneder. Ved fristbrudd, skal pasient/bruker gis mulighet til å velge mellom tilgjengelig plass hos andre tilbydere eller fortsatt vente på langtidsopphold i kommunen.

Kapittel 4. Ikrafttredelse

Kriterier for tildeling av omsorgsbolig

Kriteriene for tildeling av omsorgsbolig

1. Søkere må ha behov for hjelp fra kommunens helse- og omsorgstjenester gjennom døgnet.
2. At søkeren ved å bo i heldøgns bemannet omsorgsbolig kan få utsatt eller forhindre behovet for institusjonsplass.
3. Søkeren må ha behov for fysisk tilrettelagt leilighet, pga fysisk redusert funksjonsnivå og behov for hjelpemidler.
4. Søkere med nedsatt hukommelse/ demenssykdom med behov for nærhet til tjeneste, dagtilbud og tilrettelegging med måltidsfelleskap vil bli prioritert selv om punkt 1 og 3 ikke er oppfylt.
5. Søkere som bor avsides til, har et stort hjelpebehov og de kommunale tjenestene ikke kan dekke deres behov for oppfølging- kan komme i betraktning hvis flere av de andre kriteriene er tilstede.
6. En helhetlig vurdering av brukerens situasjon ligger til grunn.

HVA ER VIKTIG FOR DEG?

HVA KAN DU GJØRE FOR Å OPPNÅ DET?