

MASFJORDEN KOMMUNE



.....

Tildeling av helse- og omsorgstenester



Tenesteskildring med kriterier og moment for vurdering

Versjon 1: 01.07.22

Innhold

1	Innleiing.....	4
1.1	Bakgrunn.....	4
1.2	Føremål.....	4
1.3	Utarbeidning og oppfølging av tildelingskriterier og moment for vurdering.....	4
1.4	Grunnlag i lov, forskrift og veileder	5
1.5	Mynde og organisering av Helse- og omsorgstenestene	5
1.6	Tverrfagleg samarbeid.....	5
2	Førande prinsipp	6
2.1	Brukarmedverknad.....	6
2.2	Førebygging og kvardagsmeistring.....	6
2.3	BEON – beste effektive omsorgsnivå	6
2.4	Omsorgstrappa.....	6
3	Kartlegging og tildeling av Helse -og omsorgstenester.....	7
3.1	Målsetjing for sakshandsaminga	7
3.2	Innhenting av opplysningar og bruk av IPLOS (individbasert pleie- og omsorgsstatistikk).....	8
4	Helse- og omsorgstenester for heimebuande	8
4.1	Helsetenester i heimen – heimesjukepleie	8
4.2	Praktisk bistand	9
4.3	Praktisk bistand opplæring.....	11
4.4	Brukarstyrt personleg assistanse (BPA).....	12
4.5	Støttekontakt.....	13
4.6	Avlasting	14
4.7	Dagtilbod for heimebuande personar med demens.....	15
4.8	Omsorgsstønad.....	16
5	Velferdsteknologi.....	17
5.1	Tryggleiksalarm.....	17
5.2	Lokaliseringsteknologi med GPS.....	18
5.3	Elektronisk medisineringsstøtte	18
5.4	Digitalt tilsyn.....	19
5.5	KOMP Pro	20
6	Matombringing	20
7	Individuell plan og/eller koordinator.....	21

8	Opphold ved Masfjorden sjukeheim.....	22
8.1	Korttidsopphold.....	22
8.2	Dagsenter	23
8.3	Dag/nattopphold	23
8.4	Langtidsopphold i institusjon.....	24
9	Omsorgsbustad	24
10	Habilitering og rehabilitering	25
10.1	Fysioterapi.....	25
10.2	Ergoterapi.....	26
11	Psykisk helseteneste	27
12	Lågterskeltilbod.....	27
12.1	Heimetrening for kvardagshelse	27
12.2	Sykkeltrening med sykkel fra Motitech.....	28
12.3	Trening for alle	29
12.4	Førebyggjande heimebesøk	30
13	Parkeringsløyve for rørslehemma.....	30
14	Følgjekort for funksjonshemma	31

1 Innleiing

1.1 Bakgrunn

Dokumentet er utarbeidd for å følgje opp føringar som er vedteke i kommunedelplan for Helse- og omsorg og sosial 2014 – 2026. Her vert det vist til følgjande visjon: «innbyggjarane i Masfjorden opplever å få gode helse-omsorg og sosialtenester i alle livsfasar». Målet er at alle innbyggjarane får naudsynte førebyggande tenester, rehabilitering, behandling, pleie og omsorg. I kommunedelplanen går det fram at det skal være fokus på førebyggande arbeid i alle kommunale tenester, auke satsing på heimebaserte tenester, innovasjon og omsorgsteknologi. Det går fram at ein skal gje tilbod om individuell tilpassing og samordna tenester på best mogleg effektive omsorgsnivå (BEON). Ein skal ha god kontroll og kvalitet på tildeling og utøving av tenester og brukarane skal være sikra reell brukarmedverknad. For å følgje opp dette vil dokumentet for tildeling av tenester i helse og omsorg, medverke til å sikre at dette blir ivareteke i tråd med kommunedelplanen.

1.2 Føremål

Gjennom skildring av tenestene med tenestekriterier og moment for vurdering, ynskjer ein å skape ei felles forståing for tenestenivå på bakgrunn av nasjonale krav, lover og forskrifter, lokalt vedteke planverk og ei fagleg forsvarleg vurdering av behov for tenester.

Kommunen sitt tenestetilbod skal dekke eit hjelpebehov som er individuelt vurdert, stå i forhold til grad av funksjonssvikt og tilpassast den einskilde sitt behov for tenester.

Målsetting med fastsetting av tildelingsriterier og vurderingsmoment er å:

- Sikre sokjar individuell og likeverdig vurdering av alle typar tenestetilbod
- Skape eit felles grunnlag for å tildele rett hjelpe til rett tid på rett stad og måte.
- Støtte opp under brukarane si meistringsevne.
- Avklare forventningar til tenestetilboden gjennom ei skildring av tenestene, kriterier og moment for vurdering , tenestemottakar sitt ansvar, og kva som ikkje inngår i dei ulike tenestene og eigenbetaling.

1.3 Utarbeiding og oppfølging av tildelingskriterier og moment for vurdering

Prosess

Leiar for forvaltningskontoret har stått for utarbeiding av dokumentet. Helse- og omsorgsleiar, leiargruppa for Heimetenesta, leiar for Masfjorden sjukeheim, leiande fysioterapeut, hjelpemiddelansvarleg/ergoterapeut og psykisk helse har medverka til utarbeiding av dokumentet . Dokumentet er godkjent av Helse -og omsorgsleiar. Når det gjeld tenester omfattar dokumentet tenester knytt til brukar sitt heimemiljø eller på institusjon. Utifrå dette vil ikke dokumentet omfatta oppfølging av helsetenester på Masfjorden legekontor.

Ansvar

Gjennom ei felles forståing og ein god dialog mellom leiarane, tilsette og forvaltningskontoret har:

- leiarane ansvar for at dokumentet blir forankra og følgt opp i den einskilde avdeling.
- tilsette ansvar for å sette seg inn i tenestekriteriene og forhalsa seg til dette i utøving av tenestetilbodet.
- forvaltningskontoret ansvar for å følgje dette opp i arbeid med sakshandsaming og tildeling av tenester.

1.4 Grunnlag i lov, forskrift og veileder

Følgjande lover, forskrifter og veiledere er sentrale for tildeling av tenester i Helse- og omsorg i kommunen.

- Lov om kommunale Helse- og omsorgstjenester
- Lov om pasient og brukerrettigheter
- Lov om behandlingsmåter i forvaltingssaker
- Lov om helsepersonell
- IPLOS forskriften
- Veileder IS-1040: Saksbehandling og dokumentasjon for Pleie- og omsorgstjenesten
- Veileder: Rehabilitering, habilitering, individuell plan og koordinator

1.5 Mynde og organisering av Helse- og omsorgstenestene

Helse- og omsorg er i dag organisert med desse tenesteområda:

Heimetenestene, inkludert drift av omsorgsbustadane, Masfjorden bu- og aktivitetssenter, Forvaltningskontoret for Helse og omsorg og leiing av team for koordinerande eining.

Sjukeheimstenesta, som omfattar omsorgsavdelinga, reinhald og vaskeri og kjøkken.

Helseavdelinga, som omfattar legetenesta, helsestasjon, jordmor, psykisk helse, fysioterapi, ergoterapi og korttidslager for utlån av hjelpemiddel.

1.6 Tverrfagleg samarbeid

Det er samarbeid på tvers av tenestene på fleire områder gjennom ulike team og råd:

Hukommeloseteam:

Arbeider med demensomsorg i kommunen. Teamet skal fungera som ein ressurs for personar under utredning og vidare oppfølging i sjukdomsforløpet. Dei skal og kunne rettleie og støtte pårørande, samt personale som arbeider med demenssjukdom. Teamet er samansett av leiar for helsetenesta, sjukepleiar i heimetenesta, helsefagarbeidar ved sjukeheimen og ergoterapeut.

Tiltaksråd

Tverrfagleg samansett for handsaming av søker på opphold ved sjukeheim, tiltak ved utskriving, vurdering av tenestetilbod og tiltak for heimebuande.

Koordinerande eining: Organisert under Forvaltningskontoret for Helse- og omsorg med

representantar frå avdelingane i Helse -og omsorg. Handsamar melding om behov for individuell plan og/eller koordinator og barnekoordinator. Ansvar for opplæring av koordinatorar.

Anna: Tverrfaglege team som arbeider med heimetrening for kvardaghelse og førebyggande heimebesøk.

2 Førande prinsipp

Ved tildeling av tenester er det 3 førande prinsipp som ligg til grunn i vurderingane; brukarmedverknad, førebygging og kvardagsmeistring, BEON – beste effektive omsorgsnivå.

2.1 Brukarmedverknad

Pasient eller brukar sine behov skal vera fokus i tenestene. I møte med den einskilde vil me spørje - **kva er viktig for deg?**

På den måten vil me sikre at den einskilde sin ståstad skal være utgangspunkt i kartlegging, vurdering og tildeling av tenester.

2.2 Førebygging og kvardagsmeistring

Tenestene har fokus på førebyggande tiltak, og legge til rette for at brukarane kan meistre å bu lengst mogeleg heime.

Gjennom tilbod i prosjektet trening for kvardaghelse arbeider ein tverrfagleg for å hjelpe brukarar til meistring av kvardagen utifrå den einskilde sine behov.

I kartlegging av tenestebehovet vil ein ha dialog med brukar om kva vedkomande klarar sjølv og ynskjer å ha ansvar for å meistre sjølv.

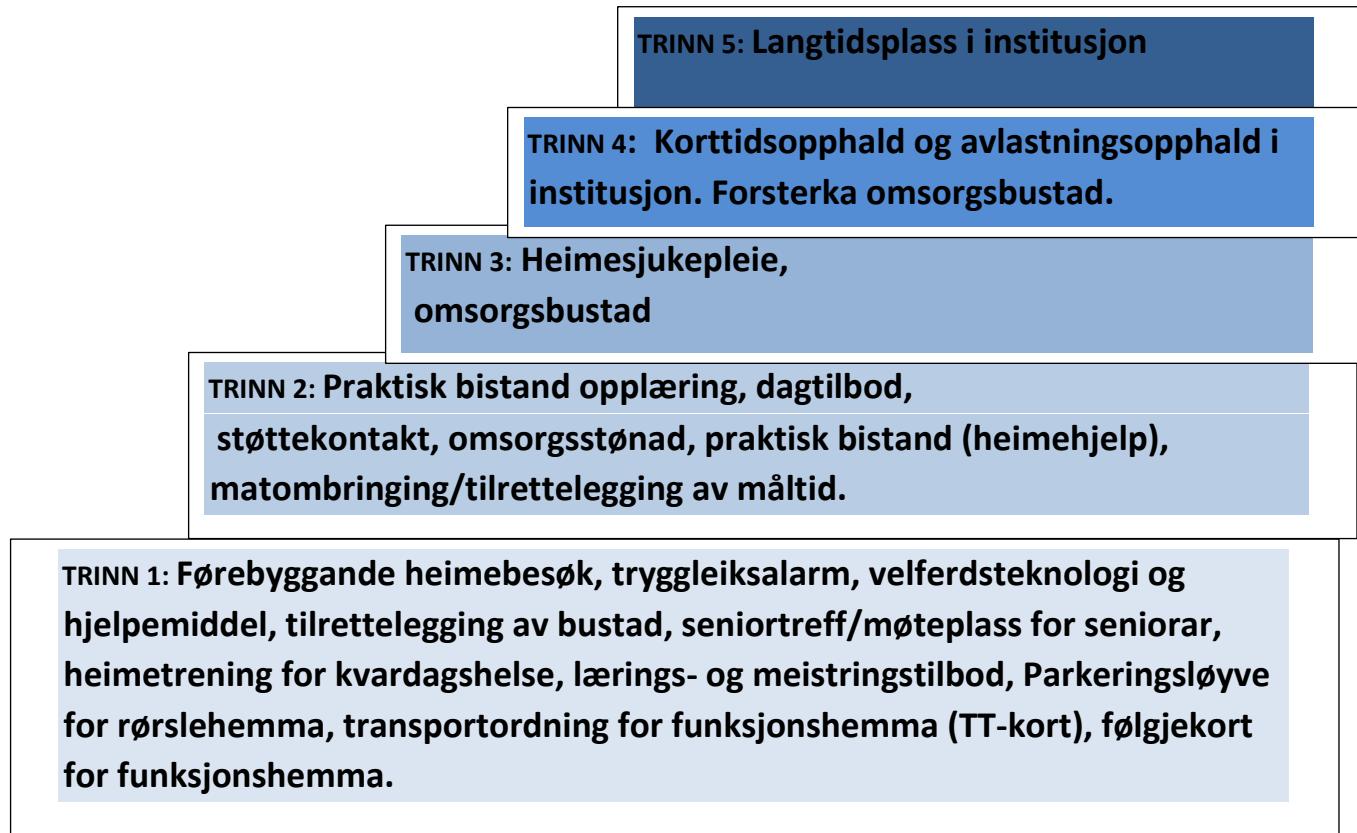
2.3 BEON – beste effektive omsorgsnivå

Dette inneber at den einskilde brukar etter ei individuell vurdering av sin behov skal få eit korrekt og individuelt tilpassa tilbod på rett nivå til rett tid.

2.4 Omsorgstrappa

Omsorgstrappa i kommunen bygger på BEON- prinsippet. BEON betyr Beste Effektive Omsorgs Nivå. Ved å ha ulike nivå av tenestetilbod, vil tenester bli tildelt utifrå det hjelpebehov den einskilde brukar har til ei kvar tid. Tenestetilbodet vert differensiert ved at tilbod strekkjer seg frå lite hjelpebehov (lavterskelttilbod) til stort hjelpebehov (høg terskel). BEON-prinsippet går ut på at tenestetilbodet vert gitt på eit lågast mogeleg omsorgsnivå med fokus på bruker sine eigne ressursar, og at hjelpa skal medverke til eigenmeistring. Denne førebyggande tankegangen er økonomisk god for kommunen, og i tråd med nasjonale føringar. Målet er at personar i størst mogeleg grad skal vera vera sjølvhjelpen, ha god livskvalitet, og at reduksjon i funksjonsnivå skal kunne betrast ved at dei rette hjelpetiltak vert sett inn. Intensjonane i samhandlingsreforma er at spesialisthelsetenesta skal brukast når det ikkje er andre alternativ. Målet er at kommunane skal ivareta meir av førebyggjande arbeid og etterbehandling av pasientane. Skal Masfjorden kommune lukkast i å nå denne målsetjinga må dei einskilde tilbod og

tenester i dei ulike nivå i omsorgstrappa vera tilstade og hjelpeapparatet tilpasse tenester etter den einskilde sitt behov.



3 Kartlegging og tildeling av Helse -og omsorgstenester

Det er ikkje alle tenester det blir fatta enkeltvedtak for. Det gjeld tenester etter Helse- og omsorgstjenesteloven §§ 3-2 første ledd.nr 6, 3-6 og 3-8. Det vil seie: helsetenester i heimen, praktisk bistand inkludert brukarstyrt personleg assistanse og støttekontakt, tiltak ved tyngande omsorgsoppgåver i form av avlasting, omsorgsstønad og opphold i institusjon . I tillegg vert det fatta vedtak om parkeringsløyve for rørslehemma og følgjekort for funksjonshemma.

3.1 Målsetjing for sakhandsaminga

- Hovudmål: Masfjorden kommune skal ha fornøgde brukarar som får forsvarlege tenester på rett nivå i tråd med dei kriteria og moment for vurdering som er vedteke.
- Delmål:
 - Pasient og brukar opplever medverknad og innflytelse
 - Godt kvalifiserte medarbeidarar som gjer kartlegging og faglege vurderingar

- Tilstrekkeleg dialog og samhandling mellom tilsette som utfører kartlegging, vurderer, tildeler, fattar vedtak og dei som utøver tenestene

3.2 Innhenting av opplysningar og bruk av IPLOS (individbasert pleie- og omsorgsstatistik)

IPLOS er eit nasjonalt register som beskriv ressursar og bistandsbehov til dei som søker eller mottek tenester. For kartlegging av behov for tenester vert IPLOS nytta saman med andre kartleggingsverktøy, i tillegg til ein individuell samtale med søker. IPLOS vart obligatorisk i alle kommunar frå 01.03.2006 og er ein viktig del av grunnlaget for å fatte vedtak om tenester.

4 Helse- og omsorgstenester for heimebuande

4.1 Helsetenester i heimen – heimesjukepleie

Lovheimel

Vedtak vert fatta etter Lov om pasient- og brukerrettigheter §2-1 bokstav a andre ledd jf. Lov om kommunale Helse- og omsorgstjenester § 3-2 første ledd nr.6 bokstav a.

Skildring av tenesta

Heimesjukepleie vert tildelt dei som treng bistand i eigen heim pga. akutt eller kronisk sjukdom og/eller funksjonsnedsetting. Tenesteytar skal ikkje overta funksjonar som tenestemottakar sjølv kan utføre, men medverke til å oppretthalde og forbetra tenestemottakar sitt funksjonsnivå, slik at vedkomande kan bu lengst mogeleg heime.

Heimetenesta er tilgjengeleg alle dagar heile året frå 07:30 – 22:30. Det er ikkje tilbod om ambulerande nattevakt. Bakvakt rykker ut på alarm frå tryggleikssalarmar på natt. Ved akutt sjukdom eller behov for hjelp må brukarar som ikkje har tryggleiksalarm ta kontakt med lokal legevakt på natt. Tilbod om heildøgns omsorg og pleie er på Masfjorden sjukeheim. Følgjande tiltak kan være aktuelle for å ivareta nødvendige og forsvarlege tenester til brukar i heimen:

- Råd og rettleiing i samband med sjukdom og førebygging av sjukdom
- Opplæring og vedlikehald av ferdigheiter for å ta vare på eiga helse.
- Hjelp og tilrettelegging i samband med personleg stell og hygiene
- Oppretthalde ernæring og væskebalanse
- Hjelp til administrering av medisinar
- Stell og skift på stomi og kateter
- Sårbehandling, blodprøvar og injeksjonar for dei som ikkje er i stand til å reise på legekontoret.
- Mobilisering, trening og aktivitet
- Hjelp til smerte - og symptomlindring
- Stell og pleie til alvorleg sjuke og døyande
- Støtte og rettleiing til pårørande
- Andre sjukepleiefaglege prosedyrar

Kriterier og moment for vurdering

- Søkjar bur eller midlertidig oppheld seg i kommunen.
- Søkjar har akutt/kronisk sjukdom eller nedsett funksjonsevne
- Søkjar har behov for helsefagleg oppfølging i heimen
- Søkjar har behov for hjelp til sjukepleiefaglege prosedyrar som vedkomande sjølv ikkje er i stand til å ivareta.

Tenestenivå

Nødvendig hjelp som ivaretek søkjar sine behov på ein fagleg forsvarleg måte.

Tenestemottak sitt ansvar

- Sørge for nødvendig utstyr som reine klede, handklede, tørkepapir, avfallsposar, handsåpe og andre personlege hygieniske artiklar.
- Medverke til å tilrettelege heimen, slik at tilsette kan utføre tenesta på ein forsvarleg måte jf. Arbeidsmiljølovens §4-4.
- Legg tilrette for og tar i bruk nødvendige hjelpemidlar.
- Halde husdyr i band eller er andre rom ved oppdrag.
- Lufte godt før og ikkje røyker inne under oppdrag
- Sørge for tilstrekkeleg lys og rydda veg/tilkomst til hus.
- Arbeidstakar skal ikkje utsetjast for trakassering og annan utilbørleg opptreden jf. Arbeidsmiljøloven § 4-3.
- Gjev beskjed i god tid om vedkomande ikkje treng hjelp eller reiser vekk.

Tenesta omfattar ikkje

- Akutt medisinsk eller psykiatrisk behandling. Vert henvist til å ta kontakt med legevakt.
- Oppfølging av personar som er mobile og har få eller ingen tenester frå før i forhold til sårskift, blodprøvar, injeksjonar og skift av kateter m.v. Må ta kontakt med legekontoret.
- Følgje til tannlege/lege/spesialist utanom der det er nødvendig av medisinske grunnar. Drosjesjåfør skal sjå til at ein kjem seg til/frå time.
- Hente medisin på apotek, dersom brukar/pårørande kan ordne det sjølv.
- Transport til ulike føremål
- Hårlipp
- Fotpleie med særskilde behov for oppfølging og utstyr

Eigenbetaling

Kommunen kan ikkje ta eigenbetaling for denne tenesta.

4.2 Praktisk bistand

Lovheimel: Vedtak vert fatta etter Lov om pasient- og brukerrettigheter §2-1 bokstav a andre ledd jf. Lov om kommunale Helse- og omsorgstjenester § 3-2 første ledd nr.6 bokstav b.

Skildring av tenesta og tenestenivå: Praktisk bistand vert utført i heimen til personar som ikkje klarar å utføre daglege gjeremål. Målet er å ivareta høg grad av eigenomsorg, slik at søkjar kan bu lengst mogleg heime. Ved tildeling av tenesta vert det lagt vekt på kva oppgåver søkjar på grunn av helseplager ikkje kan gjere sjølv. Det vert tatt omsyn til husstanden sine samla ressursar for å ivareta naudsynte gjeremål. Tal timer vert individuelt vurdert i samsvar med standard som framgår i tenestenivået. Følgjande tiltak kan være aktuelle:

- Reingjering i form av støvsuging, golvvask, støvtørking, vask av bad/WC. 1 time 2.kvar veke er minstestandard.
- Støvsuging, støvtørking og golvvask vert utført der ein kjem til. Møblar, store tepper og pynteting vert ikkje flytta på.
- Sette inn og ta ut av oppvaskmaskin utifrå behov etter måltid. Enkel oppvask utanom. Vaske over kjøkkendiskar. Vask av kjøleskap, mikrobølgeomn ved behov
- Klesvask etter individuelt behov. Vanlegvis 1-2 gangar pr. veke. Meir ved særskilde behov.
- Sengeskift kvar 14. dag. Oftare ved særskilde behov.
- Hjelp til å bestille daglegvarer frå lokal butikk. Evt. transport til/frå butikk for å handle, dersom dette er vurdert som eit viktig ønske og behov for vedkomande. 1 gong pr. veke vanlegvis.
- Bere inn ved til oppvarming
- Ta ut boss og dra fram og tilbake bosspenn ved bosslevering
- Hente post frå postkasse og / eller rettleie for søknad om flytting av postkasse til eigen bustad
- Hjelp til å lage til brødmåltid og varme middag
- Tilrettelegge for personleg stell, dusj
- Økonomi. Legge til rette for hjelp til betaling av rekningar. Evt. hjelpe brukar til å koma i kontakt med NAV eller til å få opprette verge
- Snømåking for å sikre tilkomst til bustad, der brøyteutstyr ikkje kjem til.
- Andre praktiske gjeremål som brukar har behov for.

Kriterier og moment for vurdering

- Søkjar bur eller midlertidig oppheld seg i kommunen.
- Søkjar klarar ikkje å ivareta daglege gjeremål og er heilt eller delvis avhengig av hjelp frå andre pga. alder, funksjonshemmning eller sjukdom.
- Søkjar bur saman med andre husstandsmedlemmar der det vert gjort ei heilsakleg vurdering av hustanden sin situasjon.

Det vert tatt i utgangspunkt i at tenesta skal dekke søker sin del for ansvar for å ivareta daglege gjeremål i husstanden.

Tenestemottakar sitt ansvar

- Sørge for å ha nødvendig og tilpassa utstyr som fungerer. Dette gjeld støvsugar/robotstøvsugar, oppvaskmaskin, vaskemaskin, kjøleskåp, mikrobølgeomn.
- Sørge for å ha reingjeringsmidlar som passar oppdraget.
- Stativ til å henge opp klede og vaskemidlar til klede.
- Sengetøy
- Handsåpe og tørkepapir. Oppvaskbørste og oppvask midlar
- Medverke til å legge til rette i heimen slik at tilsette kan utføre tenesta på ein forsvarleg måte jf. Arbeidsmiljølovens §4-4.
- Legge til rette for og ta i bruk nødvendige hjelpeemidlar.
- Halde husdyr i band eller er andre rom ved oppdrag.
- Lufte godt før og ikkje røyker inne under oppdrag
- Sørge for tilstrekkeleg lys og rydda veg/tilkomst til hus.

- Arbeidstakar skal ikkje utsetjast for trakassering og annan utilbørleg oppreten jf. Arbeidsmiljøloven § 4-3.
- Gjev beskjed i god om vedkomande ikkje treng hjelp eller reiser vekk.

Tenesta omfattar ikkje

- Storreingjering av tak, veggar, vask av vindauge, boning av golv, dra ut store og tunge tepper, puss av sølvtyg og kopar, innvendig vask av skap og liknande
- Støvtørking utanom større flater med mykje pyntegjenstandar og i høgde utanfor rekkevidde.
- Innglasa uterom/utestove
- Reinhald i samband med gjestar og vaksne heimebuande barn.
- Hagearbeid, stell av blomstrar og plenklipping.
- Snømåking frå inngangsdør til veg som kan brøyta til, som husstanden kan ordne sjølv.
- Hjelp til husdyrhald.
- Hjelp til flytting.
- Utvendig trappevask og fellesareal.
- Følge til lege, tannlege, sjukehusopphald, korttidsopphald.
- Innkjøp/handling av diverse klede.
- Sosiale aktivitetar.
- Bruk av tenestemottakar sitt bankkort, bank id eller kontantar
- Stryking av tøy og reparasjon av tøy
- Skift av lyspærer utvendig som krev bruk av stige og verktøy.

Eigenbetaling

Det blir fakturert eigendel for praktisk bistand. Dette gjeld ikkje for bistand til personlege gjeremål. Satsen for eigendelen vert fastsett av kommunestyret årleg på bakgrunn av nasjonale føringar. Husstanden si samla skattbare inntekt vert lagt til grunn for utrekning av eigendel.

Tilleggsopplysningar

Heimetenesta har innført følgjande tiltak for å ivareta Helse, miljø og tryggleik for dei tilsette:
 Heimetenesta har eige utstyr for å utføre reinhald, men brukarane må syte for vaskemidlar sjølv.
 Heimetenesta nyttar robotstøvsugarar som supplement ved oppdrag med støvsuging og vask av golv og tepper. Utstyret vert brukt der det er hensiktsmessig og passar i dei ulike bustadane.
 Arbeidsoppdrag vert i hovudsak utført av 2 tilsette som jobbar saman om oppdraget. Tidsbruken i oppdraget vert då den tida kvar av dei brukar til saman.

4.3 Praktisk bistand opplæring

Lovheimel

Vedtak vert fatta etter Lov om pasient- og brukerrettigheter §2-1 bokstav a andre ledd jf. Lov om kommunale Helse- og omsorgstjenester § 3-2 første ledd nr.6 bokstav b.

Skildring av tenesta

Formål med tenesta er å gjere den einskilde mest mogeleg i stand til å betre, oppretthalde eller avgrense forverring av redusert funksjonsevne, slik at brukar kan være mest mogeleg sjølvstendig i

dagleglivet. Det kan være opplæring i husarbeid og matlaging, personleg hygiene, påkledning og sosiale ferdigheter.

Kriterier og moment for tildeling

- Søkjar bur eller midlertidig oppheld seg i kommunen.
- Har behov for bistand og opplæring til å ivareta daglege gjeremål som følgje av sjukdom, funksjonsnedsetjing eller andre årsaker.
- Individuell vurdering i høve til søker si meistringsevne.
- Søkjar har behov for opplæring for å bli mest mogeleg sjølvstendig i heile eller delar av dagleglivet.
- Om brukar kan være delaktig i utføring av tenesta, eller klarar å utføre tenesta under rettleiing. Dersom brukar ikkje er deltakande i utføring av tenesta er opplæringsmomentet ikkje til stade, og tenesta skal då vurderast å bli gitt som praktisk bistand

Tenestenivå

Etter ei individuell vurdering med utgangspunkt i det som føreligg under praktisk bistand

Tenestemottakar sitt ansvar

Same som praktisk bistand

Tenesta omfattar ikkje

Same som praktisk bistand

Eigenbetaling

Det blir fakturert eigendel for praktisk bistand. Dette gjeld ikkje for personlege gjeremål. Satsen for eigendelen vert fastsett av kommunestyret årleg på bakgrunn av nasjonale føringer.
Husstanden si samla skattbare inntekt vert lagt til grunn for utrekning av eigendel.

4.4 Brukarstyrt personleg assistanse (BPA)

Lovheimel. Lov om kommunale Helse- og omsorgstenester § 3-2 første ledd nr.6 bokstav b. Lov om kommunale helse og omsorgstenester § 3-8 spesifiserer kommunen si plikt å tilby BPA. Lov om pasient- og brukarettigheter § 2-1d.

Skildring av tenesta

BPA er ein brukarstyrt organisering av tenestene praktisk bistand og støttekontakt. Dette omfattar hjelp til alle daglege gjeremål i heimen knytta til hushaldninga. Det kan være f.eks. innkjøp, matlaging, vask av klede og bustad og ivareta personleg hygiene mm. Vidare kan tenestene bestå i assistanse til å leve eit aktivt liv i fellesskap med andre.

Kriterier og moment for tildeling

- Søkjar bur eller midlertidig oppheld seg i kommunen.
- Søkjar har langvarige behov for personleg assistanse. Med langvarig meinast behov over 2 år.
- Søkjar har tenestebehov på over 25 timer pr. uke. Der behovet er mellom 25 – 32 timer pr. uke kan kommunen velje å organisere tilbodet på annan måte, dersom kommunen kan

dokumentere at slik organisering av tenesta vil medføre vesentleg auka kostnad for kommunen.

- Søkjarar som fell utafor fastsette kriterier har og rett til å få sitt tenestebbehov vurdert organisert som BPA. Moment som vert vektlagt i denne vurderinga er blant anna om BPA vil gje søker mulighet til studie, arbeidsdeltaking eller liknande, eller på annan måte medverkar vesentleg til brukar sin livskvalitet.

Tenestenivå

Tilbodet er individuelt tilrettelagt. Det vert lagt storvekt på den einskilde person sitt bistandsbehov og om brukarstyrt personleg assistanse kan bidra til eit meir aktivt og uavhengig liv.
Det vert lagt vekt på brukarmedverknad i utforminga av tenestetilbodet.

Tenestemottakar sitt ansvar

Søkjar må kunne ta på seg ansvaret med å være arbeidsleiar. Dersom søker på grunn av ung alder, kognitiv funksjonsnedsetjing eller liknande, ikkje kan ta på seg arbeidsleiarrolla, må den kunne ivaretakast av nokon som kjenner søker godt.

Tenesta omfattar ikkje

Helsetenester kan ikkje krevjast organisert som BPA, men kommunen kan likevel legge enkelte helsetenester inn i BPA ordninga, dersom kommunen og brukar vurderer dette som forsvarleg og hensiktsmessig.

Eigenbetaling

Kommunen kan ikkje ta betalt for denne tenesta, men det skal betalast for det som vert rekna som praktisk bistand. Det skal gå fram i vedtaket kva og kor mykje som vert rekna som praktisk bistand.

4.5 Støttekontakt

Lovheimel

Vedtak vert fatta etter Lov om pasient- og brukerrettigheter §2-1 bokstav a andre ledd jf. Lov om kommunale Helse- og omsorgstjenester § 3-2 første ledd nr.6 bokstav b.

Skildring av tenesta

Støttekontakt er eit tilbod som skal medverka til at den einskilde får moglegheit til ei aktiv og meiningsfull fritid.

Tenesta kan bli gitt til enkeltpersonar, i grupper eller saman med fleire.

Kriterier og moment for tildeling

- Søker bur eller midlertidig oppheld seg i kommunen.
- Behov for bistand til sosial kontakt på grunnlag av redusert fysisk/psykisk /kognitiv funksjonsnedsetting, sosiale problem eller rusmisbruk
- Kan innvilgast til barn, unge og voksne med psykiske lidingar eller funksjonsnedsetting
- Søker har behov for personbistand for å kunne delta på kultur- og fritidsaktivitetar, nettverksbygging, opplevelingar og eigenaktivitet.
- Behov for å ivareta interesser og ferdigheter som grunnlag for auka fysisk og psykisk livskvalitet

- Under 10 år ved særskilte behov, då det ikkje kan forventast at denne aldersgruppa har eit sjølvstendig kultur- og fritidsliv uavhengig av føresette.
- Støttekontakttimer ved heildøgns tenester ved Masfjorden sjukeheim og Masfjorden Bu- og aktivitetssenter vert gitt ved særskilte behov. Det vert i utgangspunkt forventa at tenesta og nettverk ivaretak bebruar sine behov for aktivitet og sosialisering

Tenestenivå

Innvilgast etter ei individuell vurdering i samråd med søker. Omfang og varighet vert fastsett av Forvaltningskontoret for helse- og omsorg.

Tenestemottakar sitt ansvar

- Sørge for nødvendig utstyr og medisinar
- Dekke eigne utgifter til mat og aktivitetar og reiseutgifter
- Halde avtalar og gje beskjed ved fråfall
- Oppdragstakar skal ikkje utsetjast for trakassering eller utilbørleg opptraden jf. arbeidsmiljølova §4-3
- Behov for følgje til offentlege kontor og lege

Tenesta omfattar ikkje

- Hjelpebehov som forventast å bli dekka av foreldre/føresette
- Praktisk bistand i heimen
- Følgje til offentlege kontor og lege

Eigenbetaling

- Det er ingen eigenbetaling på støttekontakt

4.6 Avlasting

Lovheimel

Pasient- og brukerrettighetsloven § 2-8 og helsetenesteloven § 3-6 1.ledd nr 2

Skildring av tenesta

Avlasting er eit tilbod til personar som utfører særskilt tyngande omsorgsarbeid. Den som har særskilt tyngande omsorgsoppgåver kan krevje at kommunen set i gang tiltak for å lette omsorgsbyrden. Tenesta skal hindre overbelasting hjå den som yter omsorg og medverke til nødvendig ferie og fritid. Tenesta kan bli tilbydd i institusjon eller i heimen. For barn og unge vert tenesta i hovudsak tilbydd ved Masfjorden Bu- og aktivitetssenter.

Kriterier og moment for tildeling

- Søkjar bur eller midlertidig oppheld seg i kommunen.
- Omsorgsarbeidet kan være av fysisk, psykisk eller sosial karakter og det må nedføre større behov for hjelp enn det som forventast til alder (gjeld spesielt barn/unge).
- Den omsorgstrengande må vera heilt avhengig av hjelp frå omsorgsytar for å kunne bu heime.

- Omsorgsoppgåvene fører til sosial isolasjon eller mangel på ferie og fritid.
- Søkjar kan ikkje ivareta omsorgsarbeidet pga. eigen sjukdom eller liknande i ein periode
- I vurderinga av omsorgsbyrde vil det sjåast i høve til andre offentlege tilbod den omsorgstrengande har, som heimesjukepleie, praktisk bistand, støttekontakt, skule, barnehage .

Tenestenivå

- Tilbodet vert individuelt tilpassa den einskilde sitt behov utifrå søknad.
- Ved Masfjorden sjukeheim kan det i samsvar med praksis i kommunen, bli innvilga inntil 12 veker avlasting pr. år. Opphold utover dette vert tildelt som korttidsopphald
- Dersom helsetilstanden endrar seg slik at det er behov for legetilsyn, behandling eller medisinsk oppfølging ved avlastingsopphald, vil det bli fatta vedtak om korttidsopphald

Tenestemottakar sitt ansvar

- Dersom brukar/pasient har innvilga stønad til bil frå NAV skal den være disponibel og følgje med til avlastingsopphold, om ikkje anna vert avtalt.
- Brukar/pasient må ta med eigne medisinar og øvrig forbruksmateriell for opphold i institusjon

Tenesta omfattar ikkje

- Utgifter til eventuelle helsetenester som lege/fysioterapi. Det skal dekkast av pasient/brukar

Eigenbetaling

Det kan ikkje krevjast eigenbetaling for denne tenesta. Mat og transport skal inngå i tilbodet og vere gratis.

4.7 Dagtilbod for heimebuande personar med demens

Lovheimel

Helse- og omsorgstjenesteloven § 3-2 første ledd nr.7.

Skildring av tenesta

Tilbodet kan være på Masfjorden sjukeheim ved dagsenteret, på ei avdeling eller i eigen heim. Formålet med tenesta er å gje brukarar med demens eit aktivitetstilbod som medverkar til at dei kan bu lengst mogeleg heime.

Kriterier og moment for tildeling

- Søkjar er under utgreiing eller har ein demensdiagnose
- Søkjar har behov for aktivitet og sosialisering
- Avlasting for pårørande

Tenestenivå

Dette tenestetilbodet vert individuelt tilpassa utifrå den einskilde sitt behov og forutsetningar.

Eigenbetaling

Det kan ikkje krevjast eigenbetaling for sjølve tenesta, men det vert krevd eigenbetaling for middag og skyss etter kommunen sin sats for dagsentertilbod eller dagtilbod utifrå kor brukar har tilbodet sitt.

4.8 Omsorgsstønad

Lovheimel

Lov om pasient- og brukerrettigheter §2-8 og kommunale Helse- og omsorgstjenester § 3-6 1.ledd nr.3.

Skildring av tenesta

Dette ei økonomisk godtgjersle til privatpersonar t.d. ektefelle eller andre pårørande som tar seg av særskilt tyngande omsorgsarbeid på privat basis. Tenesta er ei ordning for å støtte opp under pårørande som har særleg tyngane omsorgsarbeid.

Kriterier og moment for tildeling.

- Søkjar kan være omsorgsytar eller den hjelpetrengande sjølv. Den er som yter omsorga mottek stønaden.
- Det er ein føresetnad at det vert utført omsorgsarbeid som elles ville høyre inn under Helse - og omsorgstenesta i kommunen.
- Om det føreligge eit særleg tyngande omsorgsarbeid over tid
- Omsorgsarbeidet fører til sosial isolasjon eller mangel på ferie og fritid.
- Tal timer hjelp som vert ytt pr. veke.
- Om omsorgsarbeidet er meir tyngande fysisk eller psykisk enn vanleg
- Om omsorgsarbeidet inneber mykje nattarbeid eller avbrot i nattesøvn.
- Korleis arbeidet er fordelt over tid, er det heile tida eller i periodar
- Om søker har omsorg for fleire enn ein person
- Om søker har omsorgsplikt. Gjeld for mindreårige barn, der omsorga klart overstig vanleg omsorg for barn på same alder.
- Om det er best for brukar at det er pårørande som utfører omsorgsarbeidet

Tenestenivå

- Tilbodet vert kartlagt individuelt om må visast som den beste løysinga for den omsorgstrengande og omsorgsytar
- Omsorgsstønad opphører når brukar er innlagt på institusjon eller flyttar i eigen bustad med nødvendige tenester frå Helse- og omsorg.
- Tenesta vert revidert og tilpassa utifrå endringar i behov eller tenester frå Helse- og omsorg.

Tenestemottakar sitt ansvar.

Den som mottek stønad må melde frå dersom omsorgsoppgåvene ikkje lenger kan utførast av vedkomande eller det ikkje lenger føreligg eit behov

5 Velferdsteknologi

5.1 Tryggleiksalarm

Lovheimel

Tenesta er ikkje lovpålagt, men kan medverke til å oppfylle krav etter helse- og omsorgstjenesteloven § 3-3 om at kommunen har ansvar for helsefremmande og førebyggande arbeid, herunder opplysning, råd og rettleiing. Tenesta kan tildelast som ei helseteneste etter Lov om kommunale helse -og omsorgstenester § 3-2 6 a og Lov om pasient- og brukerrettigheter § §2-1 a. , dersom den etter ei kartlegging er vurdert at alarmen skal erstatte ei helseteneste. Tenesta vert tildelt som ei serviceteneste etter Lov om helse- og omsorgstenester § 3-2 6 b, dersom den ikkje erstattar ei helseteneste.

Skildring av tenesta

Formålet med tryggleiksalarm er å medverke til tryggleik, slik at den einskilde kan bu i eigen heim så lenge som mogleg. Ein kan få tildelt ein stasjonær alarm, der ein hjelp av ein alarmknapp som ein ber med seg rundt arm eller hals kan ein tilkalle hjelp i akutte situasjoner. Alarm går til eit responsenter som kallar ut personale eller pårørande som står på kontaktlista. Det kan koplast ulike sensorar til alarmen, som t.d. døralarm, bevegelsessensor, sengesensor, epilepsialarm og røykvarslar. Alarmen har ei avgrensa rekkevidde utanfor eigen bustad. Ein kan også få tildelt ein mobil tryggleiksalarm i form av ein knapp ein ber med seg eller ei klokke. Mobil tryggleiksalarm er funksjonell for personar som oppheld seg mykje utandørs og på turar. Alarm går direkte til person, avdeling eller bakvakt på avtalt varslingsliste.

Kriterier og moment for tildeling

- Søkjær må samtykke til bruk av alarm
- Brukar evnar å utløyse tryggleiksalarmen
- Søkjær har ein helsetilstand som medfører utryggheit
- Søkjær føler ikkje tilstrekkeleg tryggleik ved å tilkalle hjelp via telefon
- Det må være mobildekning i området

Tenestemottakar sitt ansvar

- Brukar samtykker til at det blir sett opp ein nøkkelsoks ved inngangsdør, samt skaffar nøkkel som oppbevarast i boksen.
- Har på seg alarmen heile døgeret.
- Kontakt til alarm må alltid være tilkopla.
- Varsle heimetenesta ved reiser og lengre fråvær.
- Ta vare på utstyret best mogeleg.

Eigenbetaling

Eigenbetaling for tryggleiksalarm vert fastsett årleg av kommunestyret.

Tryggleiksalarmen er gratis i dei tilfelle der teknologien erstattar nødvendig helsehjelp eller fungerer som ein sentral for sensorar, som gjer at det erstattar ei helseteneste i form av faste tilsyn og hjelp.

5.2 Lokaliseringsteknologi med GPS

Lovheimel

Tenesta er ikkje lovpålagt, men kan medverke til å oppfylle krav etter helse- og omsorgstjenesteloven § 3-3 om at kommunen har ansvar for helsefremmande og førebyggande arbeid, herunder opplysning, råd og rettleiing. Tenesten kan tildelast som ei helseteneste etter Lov om kommunale helse -og omsorgstenester § 3-2 6 a og Lov om pasient- og brukerrettigheter § §2-1 a. , dersom den etter ei kartlegging er vurdert at alarmen skal erstatte ei helseteneste. Tenesta vert tildelt som ei serviceteneste etter Lov om helse- og omsorgstenester § 3-2 6 b, dersom den ikkje erstattar ei helseteneste.

Skildring av tenesta

Formålet med lokaliseringsteknologi er å medverke til tryggleik både i eigen bustad og ute på tur, slik at den einskilde kan meistre bu i heime så lenge som mogleg. I tillegg kan den medverke til auka fridom for brukarar med kognitiv svikt eller nedsett funksjonsevne, som har vanskar med å finne heim kan gå turar på eigahand. Det nyttast same utstyr som ved mobil tryggleiksalarm, der ein ber med seg ein knapp eller klokke. Her vert GPS funksjonen aktivert for moglegheit til lokalisering. Det kan og oppretta Geofence, der det går alarm om brukar går utanfor oppsett område. Alarm går direkte til personar, avdeling eller bakkakt som står på varslingslista. Den som står oppført på varslingslista vil få varsel på telefon med moglegheit til å lokalisere brukar på kart. Brukar kan og lokalisera ved behov av tenesta, dersom han/ho ikkje kjem heim etter turar.

Kriterier og moment for tildeling

- Søkjær må samtykke til bruk av lokaliseringsteknologi med GPS
- Brukar evnar å utløyse alarm eller har behov for å lokalisera ved behov.
- Søkjær har ein helsetilstand som medfører utryggheit både heime og utandørs.
- Søkjær føler ikkje tilstrekkeleg tryggleik ved å tilkalle hjelp via telefon.
- Teknologien vil medverke til å oppretthalde livskvalitet, meistring og fridom ved å kunne gå tur på eigahand.
- Det må være mobildekning i området

Tenestemottakar sitt ansvar

- Brukar samtykker til at det blir sett opp ein nøkkelsoks ved inngangsdør, samt skaffar nøkkel som oppbevarast i boksen.
- Har på seg alarmen.
- Ladar utstyr eller har avtale om hjelp til lading.
- Varsle heimetenesta ved reiser og lengre fråvær.
- Ta vare på utstyret best mogeleg.

Eigenbetaling

Eigenbetaling for tryggleiksalarm vert fastsett årleg av kommunestyret.

Lokaliseringsteknologi med GPS er gratis i dei tilfelle der teknologien erstattar nødvendig helsehjelp.

5.3 Elektronisk medisineringsstøtte

Lovheimel

Dette er ikkje eit lovpålagt tilbod, men ein teneste basert på vedtak om helsehjelp i heimen i form av heimesjukepleie til administrering av medisinar.

Skildring av tenesta

Tilbodet er aktuelt for brukarar, som pga. redusert helsetilstand, har behov for påminning om å ta legemidlane sine. Elektronisk medisindispenser kan medverke til tryggleik for brukar ved å varsle om å ta legemidlane til rett tid og redusere feilmedisinering. Det kan medverke til oppleveling av meistring og sjølvstende. Dersom medisinane ikkje vert tatt, får avdelinga varsel om at medisin ikkje er tatt og tar kontakt med brukar for å sikre at medisinar vert tatt.

Kriterier og moment for tildeling

- Brukar fyller vilkår for hjelp til administrasjon av medisinar.
- Brukar evnar å administrere dispenseren.
- Mobildekning i området.

Tenestemottakar sitt ansvar.

- Handterer og ivaretak utstyret på ein forsvarleg måte.

Tenesta omfattar ikkje

Administrasjon av medisinar som ikkje er i tablettsform

Eigenbetaling

Det kan ikkje krevjast eigenbetaling for tenesta om ein fyller vilkår for helsehjelp i heimen i form av administrasjon av medisinar.

5.4 Digitalt tilsyn

Lovheimel

Dette er ikkje eit lovpålagt tilbod, men ein teneste som eit supplement, basert på vedtak om helsehjelp i heimen i form av tilsyn ved hjelp av kamera.

Skildring av tenesta

Tilsyn kan utførast ved hjelp av eit kamera som er innstilt på å varsle ved avtalt tidsrom ved ulike situasjonar og hendingar i forhold til den einskilde sitt behov. Det er moglegheit for tovegs tale. Kamera kan medverke til tryggleik både for brukar og pårørande og auke moglegheit for å bu i eigen heim. Digitale tilsyn kan hindre vesentleg helseskade ved at det blir oppdaga og varsla tidleg om uønska hendingar. Ein unngår besøk av nattevakt/bakvakt kun for å sjå om brukar er inne/i seng og dermed reduserer risikoene for å uroa og vekke brukar.

Kriterier og moment for tildeling

- Brukar står i fare for å forlate seng eller bustad og ikkje finn tilbake.
- Brukar sin helsetilstand gir fallfare
- Kan medverke til å forhindre og førebygge vesentleg helseskade
- Brukar klarar ikkje tilkalle hjelp ved bruk av alarmknapp, men via tale.
- Samtykke jf .lovverk

Eigenbetaling,

Digitalt tilsyn i form av kamera er gratis når teknologien erstattar nødvendig helsehjelp.

5.5 KOMP Pro

Lovheimel

Tenesta er ikkje lovpålagt, men kan medverke til å oppfylle krav etter helse- og omsorgstjenesteloven § 3-3 om at kommunen har ansvar for helsefremmande og førebyggande arbeid, herunder opplysning, råd og rettleiing. Tenesta kan tildelast som ei helseteneste etter Lov om kommunale helse -og omsorgstenester § 3-2 6 a og Lov om pasient- og brukerrettigheter § §2-1 a. , dersom den etter ei kartlegging er vurdert at KOMP Pro skal erstatte ei helseteneste.

Skildring av tenesta

KOMP Pro er ein skjerm med ein på og av knapp. Den består av ein familiemedlem til bruk for kommunikasjon med familiemedlemmer og ein profesjonell del til bruk for kommunale tenester. KOMP pro kan erstatte fysiske besøk og spare tid til kjøring og kjøreutgifter. Med KOMP pro har ein mulighet til å gje beskjedar, og minne brukar på ulike gjeremål. KOMP pro kan medverke til å halda kontakt med familiemedlemer og motverke einsemd og sosial isolasjon. Løysinga kan medverke til å skape tryggleik for brukar og pårørande.

Kriterier og moment for tildeling

- Brukar er i stand til å forstå og bruke KOMP Pro
- Brukar har ikkje familie i nærområdet eller i kommunen
- Tiltaket er viktig for å motverke einsemd og sosial isolasjon
- Brukar kan ikkje nytte nettbrett
- Tiltaket kan erstatte helsehjelp i form av fysisk tilsyn og hjelp.

Eigenbetaling

KOMP pro er gratis når teknologien erstattar nødvendig helsehjelp.

Anna

Denne skjermen finns og i form av KOMP, som kun består av ein familiemedel. Heimetenesta har 3 stk. til utprøving med utleigeavtale på årsbasis. Om ein ynskjer ein slik skjerm må vedkomande kjøpe dette sjølv.

6 Matombringing

Lovheimel

Matombringing er ikkje ein lovpålagt teneste, men kan medverke til å sikre eit variert kosthald og førebygge underernæring hjå heimebuande.

Skildring av tenesta

Det er tilbod om levering av middag eller brødmåltider frå sjukeheimen til heimebuande etter avtale. Utifrå behov vert det tilrettelagt løysing for utkjøring i alle delar av kommunen.

Kriterier og moment for tildeling

- Brukar er på grunn av sjukdom eller nedsett funksjonsevne ikkje i tilstrekkeleg stand til eller har vanskar med å lage seg middag.
- Tiltak for å medverke til å sikre brukar tilstrekkeleg ernæring

Tenestenivå

- Middag vert produsert etter dei retningslinjer og krav som føreligg for kjøkkenavdelinga på sjukeheimen
- Det vert avtalt dagar for levering i samråd med den einskilde brukar

Tenestemottakar sitt ansvar

- Melde frå og avbestille utlevering når ein er vekke eller ved endring av behov.

Eigenbetaling

- Det er ingen eigenbetaling for tenesten matombringning.
- Prisar for mat/middag vert fastsett årleg av kommunestyret.

7 Individuell plan og/eller koordinator

Lovheimel. Helse- og omsorgstjenesteloven §7-1. Pasient- og brukerrettighetsloven § 2-5. Forskrift om habilitering og rehabilitering, individuell plan og koordinator.

Skildring av tenesta

Pasient eller brukar med behov for langvarige og koordinerte helse- og omsorgstenester, har rett til å få utarbeida ein individuell plan (IP) og få tildelt ein koordinator. Ein kan velje å berre ha ein koordinator om ein ynskjer det.

Individuell plan er eit verktøy og ein metode for samarbeid mellom tenestemottakar og dei ulike tenesteytarane. Det vert nytta programmet Visma flyt samspill. Tenestemottakar sine mål skal være utgangspunktet for den individuelle planen. Pårørande medverkar i den grad tenestemottakar ynskjer det. Planen vert oppdatert kontinuerleg, gjerne i samband med møte i ansvarsgruppa. Ansvarsgruppe er ei tverrfagleg samansett gruppe representert av brukar/pårørande og tenestene som er tildelt i samråd med pasient eller brukar.

Kriterium og moment for tildeling

- Behov for langvarige og koordinerte tenester frå kommunen og/eller spesialisthelsetenesta.
- Behov for avklaring av tenester med mål, ressursar, tiltak og evaluering.

Tenestenivå

Tilbod om utarbeiding av IP eller tildeling av koordinator medfører ikkje rett til tenester utover det som er tildelt. Det vert i utgangspunktet organisert ansvarsgruppemøte 2 gongar årleg eller fleire ved behov.

Tenestemottakar sitt ansvar

Delta aktivt i møter med avklaring av behov, ressursar, tiltak og evaluering.

Eigenbetaling

Det er ingen eigenbetaling for dette tilbodet.

8 Opphold ved Masfjorden sjukeheim

8.1 Korttidsopphald

Lovheimel

Helse- og omsorgstjenesteloven § 3-2 nr 6 c. Søknader og henvendelsar om opphold ved Masfjorden sjukeheim vert handsama i tiltaksrådet. Tiltaksrådet er samansett av tilsynslege, leiargruppa i heimetenesta, sjukeheimen og fysioterapeut. Andre tenester vert kalla inn ved behov.

Henvendelsar vert vurdert fortløpande, slik at brukarane får nødvendige og forsvarleg tenester til ei kvar tid.

Skildring av tenesta

Korttidsopphald er eit tidsavgrensa opphold til personar som for ein kortare periode har behov for heildøgns helse- og omsorgstenester. Korttidsopphald vert tildelt utifrå formål med opphaldet. Formålet kan være rehabilitering, utredning og behandling eller anna formål.

Kriterier og moment for tildeling

- Utskrivingsklare pasientar frå sjukehus med behov for heildøgns tidsavgrensa rehabilitering eller pleie og omsorg.
- Etterbehandling og oppfølging etter sjukehusopphald
- Behov for heildøgns tidsavgrensa medisinsk behandling, rehabilitering eller pleie og omsorg, som ikkje krev sjukehusinnlegging.
- Vurdering av tilstand og funksjonsnivå, der det er nødvendig med døgnkontinuerleg observasjon, oppfølging eller behandling
- Behov for lindrande behandling
- Behov for Pleie- og omsorg ved livets slutt
- Hjelp ved situasjonar for behov for observasjon og utredning av hjelpebehov
- Hjelp i situasjonar der personen har andre omfattande behov for helse- og omsorgstenester, der korttidsopphald er nødvendig.

Tenestenivå

- Tilbodet er individuelt tilrettelagt med utgangspunkt i den einskilde pasient eller brukar sine føresetnader og evne til å ivareta eigenomsorg.
- Individuelt tilpassa observasjon, pleie, behandling og rettleiing, der målet er å være mest mogeleg sjølvhjelten i eige liv.
- Medisinsk behandling og pleie utifrå behov ved sjukdom
- Tverrfagleg oppfølging basert på ei individuell kartlegging, der det er nødvendig
- Vurdering av tilstand og funksjonsnivå med tanke på behandling, tiltak og framtidige omsorgsbehov.
- Samarbeidsmøte mellom tenesteytar, pasient og pårørande ved behov

Tenesta omfattar ikkje

Behov for opphold pga. av einsemd og mangel på sosial kontakt. Andre typar tenester på eit lågare omsorgsnivå må vurderst og prøvast ut før, som t.d. støttekontakt, dagsenter eller dagopphald

Kartlegging og vurdering av personar med kognitiv svikt bør primært utførast på eit lågare nivå i kjente omgjevnader

Eigenbetaling

Kommunen tar betalt etter forskrift om eigenbetaling. Nivå for betaling vert fastsett årleg av staten. Transport til/frå kortidsopphald kan rekvirerast, men eigenandel for drosje må i hovudsak betalast av tenestemottakar sjølv.

Eigendel for drosje, kontroll på sjukehus og tannbehandling dekkast av tenestemottakar.

Etter 60 døgn vert betaling som ved langtidsopphald jf. Forskrift om vederlag for opphold i institusjon.

8.2 Dagsenter

Lovheimel

Dagsenter er ikkje ei lovpålagnad teneste, men eit tiltak i samsvar med formålet i Helse- og omsorgstenestelova § 1-1 . ”Lovenes formål er å særlig forebygge, behandle og tilrettelegge for mestring av sykdom, skade og lidelse og nedsatt funksjonsevne”.

Skildring av tenesta

Det er tilbod om dagsenter ved sjukeheimen. Dagsenteret skal gje tilbod til eldre som har behov for å koma seg ut for å være med på ulike aktivitetar og ha eit sosialt fellesskap med andre. Her er det ulike aktivitetar på arbeidsstova . Personalet legg til rette for individuelt tilpassa og felles aktivitetar.

Ved Masfjorden Bu- og aktivitetssenter får personar med nedsett funksjonsevne innvilga dagsentertilbod etter ei individuell vurdering tilpassa den einskilde sitt behov. Det er fast tilbod 2 dagar i veka på aktivitetssenteret og elles individuelle tilbod og aktivitetar som føregår andre stader.

Kriterium og moment for tildeling.

Dagsentertilbod på sjukeheimen:

- Kunne meistre og delta i fellesskap med andre
- Ønske og behov for aktivisering og sosialt fellesskap
- I størst mogleg grad være sjølvstendig i daglege aktivitetar

Tenestenivå

Inntil 4 dagar pr. veke på sjukeheimen for eldre

Eigenbetaling

Masfjorden sjukeheim: Det vert krevd eigendel for denne tenesta. Satsen for eigendelen vert fastsett av kommunestyret årleg. Tilboden er inkludert middag og transport tur/retur.

8.3 Dag/nattopphald

Lovheimel

Helse- og omsorgstjenesteloven | 3-2 nr 6 c. Søknader og henvendelsar om opphold ved Masfjorden sjukeheim vert handsama i tiltaksrådet.

Skildring av tenesta

Dette er ei teneste for personar som bur heime. På sjukeheimen kan personar som treng tett oppfølging på dagtid eller natt, få hjelp som ikkje kan dekkast av andre tenester.

Kriteririer og moment for tildeling

Dagopphald:

- Personar som har behov for aktivisering og fellesskap, som ikkje har nytte av dagsentertilbodet.
- Har behov for dagtilbod på grunn av pårørande er i arbeid, eller har behov for avlasting
- Har behov for å koma seg ut for å koma seg ut pga. isolasjon og einsemd
- På grunn av fysisk eller psykisk funksjonssvikt ikkje kan nytte seg av andre aktivitetstilbod eller dagsenter

Nattopphald:

- Personar som bur åleine som har behov for hjelp/tilsyn om natta.
- Pårørande som treng sovn og kvile, for å klare omsorgsoppgåver resten av døgeret.

Tenestenivå

Vedtak med omfang og varigheit vert tildelt etter ei individuell vurdering i samråd med brukar og pårørande. Søknad vert handsama i tiltaksrådet.

Eigenbetaling

Det vert krevd eigenbetaling etter statleg sats.

8.4 Langtidsopphald i institusjon

Lovheimel

Helse- og omsorgstjenesteloven | 3-2 nr 6 c. Søknader og henvendelsar om opphold ved Masfjorden sjukeheim vert handsama i tiltaksrådet. Tiltaksrådet er samansett av tilsynslege, leiargruppa i heimetenesta, sjukeheimen og fysioterapeut. Andre tenester vert kalla inn ved behov.

Henvendelsar vert vurdert fortløpende, slik at brukarane får nødvendige og forsvarleg tenester til ei kvar tid. Det er utarbeida ei eiga forskrift om tildeling av langtidsplass ved Masfjorden sjukeheim.

Handsaming av søknad vert handtert i samsvar med denne forskrifta:

<https://lovdata.no/dokument/LF/forskrift/2017-06-22-965>

9 Omsorgsbustad

Lovheimel

Dette er ikkje ei lovpålagt teneste. Omsorgsbustad er eit tilbod til personar som på grunn av alder, helse, funksjonshemmning mm. har eit omfattande behov for ein tilrettelagt bustad med heimebaserte helse- og omsorgstenester i , eller i nærlieken av bustadane, og som er avhengig av praktisk eller personlege hjelp for å klara dagleglivets gjeremål. Det er utarbeidd ei retningslinje for tildeling av omsorgsbustad. Handsaming av søknad vert handtert i samsvar med denne retningslinja:

<https://www.masfjorden.kommune.no/SysSiteAssets/innhald/helse-sosial-og-omsorg/omsorgsbustad/retningslinje-tildeling-omsorgsbustad-for-masfjorden-kommune-l88592.pdf>

10 Habilitering og rehabilitering

10.1 Fysioterapi

Lovheimel

Tenesta er heimla i Lov om kommunale helse- og omsorgstjenester § 3-2 punkt 5.

Skildring av tenesta

Kommunefysioterapeuten gjev teneste til dei som av ulike grunnar ikkje kan nyttiggjere seg av fysioterapitilbodet ved fysikalske institutt.

Kommunefysioterapeuten har i hovudsak ansvar for helsestasjonen, barnehagane, skulane (0-18 år) brukarar ved sjukeheimen og der det er behov for fysioterapi i heimen.

Ein kan ta kontakt med fysioterapeuten for bestilling av time på eiga hand. Det er ikkje påkravd med tilvising frå lege, men i enkelte tilfelle er det ein fordel og nødvendig.

Ein kan òg ta kontakt via legekontoret, helsestasjon, pleie- og omsorg, eller psykisk helse.

Kriterier og moment for tildeling

- Søkjar bur eller oppheld seg midlertidig i Masfjorden kommune
- Søkjar har behov for tverrfagleg oppfølging
- Søkjar har samansette problemstillingar
- Søkjar har behov for behandling for å betre eller oppretthalde funksjonsnivå

Tenestenivå

- Individuell eller gruppebasert behandling
- Rettleiing/opplæring av assistenter, pårørande og personale rundt brukar
- Helsefremmende og førebyggande tiltak
- Tilboden skal være målretta og tidsavgrensa med evaluering undervegs og til slutt
- Tenesta kan ytast både i heim, institusjon, barnehage og skule i tillegg i fysioterapeuten sine lokale
- Deltaking i tverrfagleg samarbeid kommunaltog interkommunalt, samt spesialisthelsetenesta
- Tilrettelegging med tekniske hjelpemidlar for kompensering av tapt funksjon
- Råd, rettleiing og hjelp til søknad om hjelpeMidlar.
- Opplæring og fagleg undervisning

Tenestemottakar sitt ansvar

- Halde avtalar og melde frå ved fråfall
- Samarbeider med den som yter tenesten og medverkar utifrå eigne føresetnader

Tenesta omfattar ikkje

- Personar i yrkesaktiv alder og eldre som har behov for tradisjonell kurativ behandling blir tilvist private fysioterapeutar

Eigenbetaling

Kommunen kan krevje eigenbetaling av pasientar som ikkje har rett på full refusjon, etter sentrale takstar. Kommunen har pr. i dag ikkje praktisert ordning med å krevje eigendel.

10.2 Ergoterapi

Lovheimel

Tenesta er heimla i Lov om kommunale helse -og omsorgsteneste mm §3-1 og §3.2 første ledd. Lov om folkehelsearbeid §7., Lov om folketrygd §§10-5, 10-6 og 10-7 samt skildra i Forskrift om habilitering og rehabilitering, individuell plan og koordinator.

Skildring av tenesta

Ergoterapeut yter tenester til innbyggjarar som av ulike årsaker har vanskar med å gjennomføre og meistre aktivitetar i daglelivet.

Ergoterapeuter fremmer og legger til rette for aktivitet, for å forebygge funksjonsnedsetting og for at den enkelte skal bli mest mogleg sjølvhjelpe og aktiv i eigen kvardegen.

Ergoterapeutar kan gi råd om tilrettelegging av omgjevnadar for at flest mogleg skal oppleve deltaking og tilhøyring. Fremjar meistring og sjølvstende før pleie- og omsorgstiltak vert sett i gang.

Føremålet er å hjelpe innbyggjaren til å kunne fungere betre i sine omgjevnadar i høve til daglege gjeremål. Det er og eit mål å førebygge, samt behandle sjukdom, skade eller funksjonshemning.

- Hjelpa vert gitt individuelt og/eller i gruppe
- Hjelpa vert ytt både i heim, institusjon, barnehage, skule og i avdeling
- Det kan gjevast rettleiing/opplæring av assistenter, pårørande og personale rundt bruker
- Ergoterapeut deltek i tverrfagleg samarbeid ved behov
- Ergoterapeut kan rettleie ved søknad om hjelpemidlar
- Ergoterapeut kan rettleie ved bustadplanlegging og tilrettelegging i eigen heim

Ved synsvanskar tilviser ergoterapeuten vidare til syns- og audiopedagogisk teneste, ei interkommunal teneste lokalisert i Bergen.

Ergoterapeut kan bestille enkle hørysels tekniske hjelpemiddel via NAV. Fastlege tilviser videre til syns- eller høryselslege. Ergoterapeut kan også tilvise videre til syns- og audiopedagogisk teneste når det er behov i høve høyrsel.

Kriteririer og moment for tildelinga

Søkjar må ha vanskar med å utføre daglege gjeremål, anten pga. ein akutt eller kronisk sjukdom eller funksjonsnedsetting som medfører behov for ergoterapi.

Tenestenivå

trinn 1; førebyggande heimebesøk for tilrettelegging av heimen, opptrening, tilpassing av hjelpemiddel, endring av bustad mm.

Tenestemottakar sitt ansvar

- Samtykke frå innbyggjar eller frå foreldre/føresette når det gjelder barn og unge.
- Avtaler skal haldast og melde frå ved fråfall.
- Bidreg ut frå egne føresetnadar. Deltek i utarbeiding av mål og tiltak.

Eigenbetaling

Tenesta er gratis. Ein får ikkje godtgjersle for transport til og frå tenesta.

11 Psykisk helseteneste

Lovheimel.

Dette er ein lovpålagt teneste. Tenesta er heimla Lov om kommunale Helse- og omsorgstjenester § 3-2 første ledd nr.5

Skildring av tenesta

Kommunen tilbyr psykisk helsehjelp til barn, vaksne og pårørende. Mange slit med angst, depresjon, sørnvanskars og uro i ulike fasar i livet. «Sjølvmedisinering» med ulike former for rus (alkohol, piller, mat) blir ofte tydd til når ein prøver å lindre eller døyve plagene sine. Når slike plager held fram og fører til nedsett livskvalitet, kan det vere lurt å søkje råd eller hjelp. Alle menneske vil i løpet av livet oppleve motgang og kriser av ulik grad. Mange søker hjelp og opplever god støtte hjå venner og familie, men ofte kan desse vere langt unna eller «ha nok med seg sjølv». Terskelen for å kontakte psykisk helseteneste skal og bør ikke vere høg. Det er god eigenomsorg å ta i vare si psykiske helse på linje med den fysiske! Så veit me at psykiske plager ofte fører til stress og fysisk smerte - og motsett; at det å ha fysisk sjukdom får psykiske konsekvensar.

Psykisk helseteneste jobbar i utgangspunktet med samtaleoppfølgjing på ulike måtar.

Ein kan ta kontakt direkte med psykisk helseteneste i Masfjorden kommune eller gjennom andre kommunale tenester, om du har andre kommunale kontaktar.

Tenesta er tilgjengeleg frå kl. 08:00-15:30 på kvardagar.

Tenesta kan ytast ved telefonsamtalar, på kontor hjå psykisk helse (Hosteland, Matre, Masfjordnes), heime hjå brukar eller på anna passande stad.

Om ein har akutte behov på ettermiddag, natt og helg må ein kontakte Nordhordland Legevakt.

Det er 2 spesialsjukepleiarar med vidareutdanning i psykisk helsearbeid som jobbar i psykisk helseteneste i Masfjorden kommune. Ein samarbeider tett ved behov, med andre kommunale avdelingar som legetenesta, pleie- og omsorgstenesta, helsesjukepleiartenesta, NAV mm.

Kriterier og moment for vurdering og tildeling

- Søkjar bur eller midlertidig oppheld seg i kommunen.
- Søkjar har psykiske vanskar eller lidingar
- Søkjar har behov for helsefagleg oppfølgning

Tenestenivå.

- Nødvendig hjelp som ivaretok søkjar sine behov på ein fagleg forsvarleg måte.

Eigenbetaling

- Det er ingen eigenbetaling for denne tenesta

12 Lågterskeltilbod

12.1 Heimetrening for kvardagshelse

Lovheimel

Dette er ikkje ei lovpålagt teneste, men eit tiltak i samsvar med formålet i Helse- og omsorgstenestelova § 1-1 . ”Lovens formål er å særleg forebygge, behandle og legge til rette for meistring av sjukdom, skade og liding og nedsett funksjonsevne”.

Skildring av tenesta

Heimetrening for Kvardagshelse er ei tidsavgrensa teneste, der ein får rettleiing i heimetrening ut frå eigne utfordringar i høve til å meistra kvardagen sin.

Saman med brukar, vil eit tverrfagleg team utarbeide mål og plan spesielt tilrettelagt for den det gjeld. Her vert det tatt utgangspunkt i spørsmålet «**kva er viktig for deg?**»

Dette kan mellom anna gjelde: å dusje, å kle av/på seg, lage mat, gå utandørs, handle varer, delta i sosiale aktivitetar/hobbyar , ta i bruk teknologi/hjelpemiddel.

Oppfølging vil være intensiv i starten, og vil trappast ned i takt med at brukar forbetrar funksjonsevna si. Målet er at brukar etter avslutta trenings periode skal kunna meistra dei oppgåvane som er viktige for seg og oppretthalda funksjonsnivået sitt gjennom ein meir aktiv kvardag. Ein kan ta kontakt med Forvaltningskontoret for Helse -og omsorg for å melda frå om behov eller bli tilvist frå fastlege/legekontoret.

Kriterier og moment for tildeling

- Brukar har opplevd svekka funksjonsevne, sjukdom og skade som gjer at vedkomande har vanskar med å utføra daglege gjeremål.
- Brukar ynskjer å gjera ein innsats for å meistra det ein tidlegare fekk til, slik at ein i størst mogleg grad kan klara seg i kvardagen.

Tenestenivå

- Individuelt tilpassa plan ut i frå kartlegging av behov, mål og tiltak
- Tidsavgrensa behandlingsperiode ut i frå plan som er utarbeidd.
- Evaluering underveis

Tenestemottakar sitt ansvar

- Delta med å setje eigen mål og aktivitetar som er avtalt.

Tenesta omfattar ikkje

- Gjeremål som ein ikkje deltek i aktivt sjølv

Eigenbetaling

- Det er ingen eigenbetaling for denne tenesta.

12.2 Sykkeltrening med sykkel frå Motitech

Lovheimel

Dette er ikkje ei lovpålagt teneste, men eit tiltak i samsvar med formålet i Helse- og omsorgstjenesteloven § 1-1 . ”Lovens formål er å særlig forebygge, behandle og tilrettelegge for mestring av sykdom, skade og lidelse og nedsatt funksjonsevne”.

Skildring av tenesta

Det er tilbod om sykkeltrening både på sjukeheimen og i heimetenesta. Treninga kan gå føre seg i eigen heim eller lokalar i nærmiljøet.

Ein kan få tilrettelagt individuelt opplegg med tidspunkt, lengde på treninga, tilpassa motstand etter avtale med fysioterapeut eller tilsette i dei einskilde avdelingane. Ein kan sykle med eller utan film frå filmbiblioteket som er tilgjengeleg på PC.

Kriterium og moment for tildeling

- Brukar har ut frå ei vurdering behov for trening for å oppretthalde , vedlikehalde eller forbetra fysisk funksjonsevne.
- Brukar må kunne klare å sykle og bruke utstyret når det er tilrettelagt for vedkomande.

Tenestenivå

- Etter individuell avtale

Tenestemottakar sitt ansvar

- Delta på sykling etter avtale.
- Ta vare på utstyret som er på utlån.

Tenesta omfattar ikkje

- Tilbod eller lån av utstyr i heimen utover avtalt periode eller plan.

Eigenbetaling

- Det er ingen eigenbetaling for denne tenesta

12.3 Trening for alle

Lovheimel

Dette er ikkje ei lovpålagt teneste, men eit tiltak i samsvar med formålet i Helse- og omsorgstenestelova § 1-1 . ”Lovens formål er å særlig forebygge, behandle og tilrettelegge for mestring av sykdom, skade og lidelse og nedsatt funksjonsevne”.

Skildring av tilbodet

Dette er eit lågterskel tilbod innan fysisk aktivitet for å leggja til rette for førebyggjande folkehelsearbeid. Helseavdelinga har tilbod om trening ein dag i veka i dei ulike delar av kommunen. Målgruppe: Alle som ønskjer å koma i meir fysisk aktivitet. Dette gjeld uansett alder og kva utgangpunkt du har. Klokkeslett, dag og møteplass er lik kvar gong. Det er ingen påmelding. Kvar økt varer i om lag ein time. Det blir ein kombinasjon av tur og lett styrketrening. Treninga vil skje ute, så ein må kle seg etter tilhøva. Treng ei skyss vil kommunen prøve å organisere det ved behov.

Eigenbetaling

Dette er eit gratis tilbod

12.4 Førebyggjande heimebesøk

Lovheimel

Dette er ikkje ei lovpålagt teneste, men eit tiltak i samsvar med formålet i Helse- og omsorgstenestelova § 1-1 . ”Lovenes formål er å særlig forebygge, behandle og tilrettelegge for mestring av sykdom, skade og lidelse og nedsatt funksjonsevne”.

Skildring av tenesta

Førebyggjande heimebesøk er eit frivillig og gratis tilbod til alle innbyggjarane i løpet av det året dei fyller 80 år, som ikkje mottar eller mottar tenester av lite omfang frå Pleie- og omsorg.

Ein ynskjer å ha fokus på å legge til rette for at eldre skal kunne bli buande i sin eigen heim, føle seg trygge, oppleve livskvalitet og ivareta god helse lengst mogeleg.

Føremålet med besøket er å etablere ein motiverande samtale som tar utgangspunkt i den einskilde sitt liv, med dei ynskjer og forventningar ein har til kvardagen og tida framover. Samtalen handlar om helse, fysisk og sosial aktivitet, ernæring og fallførebygging. I tillegg tar ein opp tryggleik og sikring i eigen bustad og utfordringar i kvardagen. Ein vil også få informasjon om kommunen sine tenester og kor ein kan ta kontakt, dersom ein seinare skulle ha behov for hjelp frå kommunen.

Kriterier og moment for tildeling

- Tilboden gjeld for alle det året dei fyller 80 år

Tenestenivå

- Samtale i heimen som vil vare i ca 1-2 timer
- Etter heimebesøket vil ein få tilbod om oppfølging , dersom ein har behov for det.

Tenestemottakar sitt ansvar

- Vurdere om ein vil ta imot tilboden og medverke til å avtale tidspunkt for samtale.

Tilboden omfattar ikkje

- Andre aldersgrupper. Behov for kartlegging og førebyggande tiltak for andre aldersgrupper meldast inn gjennom å ta kontakt med aktuell avdeling, teneste eller Forvaltningskontoret for Helse- og omsorg.

Eigenbetaling

- Det er ingen eigenbetaling for dette tilboden.

13 Parkeringsløyve for rørslehemma

Forskrift

Forskrift om parkeringstillatelse for forflytningshemmede. Føremålet er å gje rørslehemma med eit reelt behov for parkeringslette eit tilgjengeleg parkeringstilbod.

Skildring av tenesta

Bilførar eller passasjer som har særleg problem med å bevege seg over lange strekningar kan søke om parkeringsløyve.

Løyve vert i form av eit personleg parkeringskort som gjev ein rett til å parkere på merka parkeringsplassar .Vedtak med tildeling av parkeringsløyve vert gitt etter vurdering av søknad med vedlagt legeerklæring. Søknaden vert handsama ved Forvaltningskontoret for Helse- og omsorg.

Kriterier og moment for tildeling

- Manglande evne til å gå fram og tilbake til parkeringsplass er det medisinske grunnlag for rette til parkeringsløyve.
- Det er først og fremst lidingar i beina som gjev rett til parkeringsløyve, men hjarte, lunge og nevrotiske lidingar kan og være medisinske årsaker jf. legeerklæring som gjev rett til parkeringsløyve.
- Søkjar si eiga beskriving og grunngjeving for behov for parkeringsløyve.

Tenestenivå

Løyve vert gitt vanlegvis for 2-5 år. Kortet gjeld i heile Norge og i heile Europa, men då etter dei einskilde land sine reglar.

Tenestemottakar sitt ansvar

- Legge ved bilde til søknad
- Oppbevare kortet bak frontrute, med forsida godt synleg.

Tenesten omfattar ikkje

Problem med å bære er i seg sjølv ikkje god nok grunn til parkeringsløyve.

Eigenbetaling

Det er ingen eigenbetaling for parkeringsløyvet.

14 Følgjekort for funksjonshemma

Lovheimel

Følgjekort er ikkje ei lovpålagt teneste. Kommunen handsamar søknad om følgjekort jf. eigen retningslinje basert på «Veiledende nasjonale retningslinjer for ledsagerbevis for funksjonshemmede». Den funksjonshemma søker på fastsett skjema til kommunen. Forvaltningskontoret for Helse- og omsorg handsamar søknaden.

Skildring av tenesta

Eit følgjekort er eit dokument i form av eit kort som vert skriven ut til den funksjonshemma.

Følgjekortet skal gje den funksjonshemma sitt følgje fri tilgang til offentlege kultur- og fritidsarrangement og offentlege transportmiddel som den funksjonshemma ikkje kunne ha delteke i eller nytta utan følgje.

Kriterier og moment for tildeling

- Søkjar må være busett i Masfjorden kommune
- Følgjekort kan medverke til å førebygge isolasjon og medverke til auka livskvalitet
- Søkjar har ei funksjonshemming som vil vare minst 2-3 år

- Nedre aldersgrense er 8 år.
- Det skal leggast ved uttale frå fastlege, legespesialist, off. godkjent helseinstitusjon eller kommunen si Helse- og omsorgsavdeling om at søker treng følgje.

Tenestenivå

Gyldig over heile landet på dei stadane som akseptere ordninga.

Kommunen vil vanlegvis tildele følgjekort for inntil 5 år for personar under 18 år og inntil 10 år for personar over 18 år.

Det skal gå fram av følgjekortet im den funksjonshemma har behov for følgje av fleire personar.

Tenestemottakar sitt ansvar. Ha med seg følgjekort ved arrangement som aksepterer ordninga.

Tenesta omfattar ikkje

Det er ikkje fri adgang for den som har fått tildelt følgjekort

Eigenbetaling

Det er ingen eigendel for å få utarbeida følgjekort