Navn

Adresse

|  |  |
| --- | --- |
| P.nummer Poststed |   |

**Unntatt offentlighet**

**jf. Offentleglova § 13, første ledd,**

**jf. Forvaltningslovens § 13**

*J.nr./J.år:*      /      *Sbh.:*       *Vår dato:*

|  |  |
| --- | --- |
| *Reg.nr.:/Reg.år:*      /      |  |
|  |  |

MELDING OM VEDTAK:

LANGTIDSOPPHOLD I INSTITUSJON

Part i saken er………………, født…………( Parten representeres av…………..)

**Saken gjelder:**

Søknad om langtidsopphold i institusjon – Gran kommune.

**Vedtak:**

Søknaden innvilges/innvilges ikke.

Vedtaket gjelder langtidsopphold f.o.m. \* ,for tiden på Marka helse- og omsorgssenter/ Skjervum helse- og omsorgssenter.

Nevnte vedtak er fattet på grunnlag av opplysninger som fremkom i søknaden, opplysninger innhentet fra……….., vår samtale med………/ vårt hjemmebesøk den.\* Ved hjemmebesøket var ……… og ……… tilstede.

Dette vedtaket erstatter tidligere vedtak med samme tjeneste.

**Faktiske forhold:**

\*

**Begrunnelse:**

Du oppfyller vilkårene for helsehjelp, men ikke vilkårene for langtidsopphold i institusjon

 Din rett til nødvendig hjelp fra kommunens helse- og omsorgstjeneste er hjemlet i Lov om

 pasient- og brukerrettigheter § 2-1a annet ledd: ”*Pasient og bruker har rett til nødvendig helse-*

 *og omsorgstjenester fra kommunen”.*

 For å imøtekomme din rett tilbyr kommunen langtidsopphold i institusjon.

 Begrunnelse.. Hvorfor avslag?

 Beskrive faglig skjønn der dette er aktuelt, hva er vektlagt?????

 Kommunens ansvar for helse- og omsorgstjenester er hjemlet i Lov om kommunale

 helse- og omsorgstjenester (hol) § 3-1; ”*Kommunen skal sørge for at personer som*

 *oppholder seg i kommunen, tilbys nødvendige helse- og omsorgstjenester*” For å fylle

 dette ansvaret tilbys du langtidsopphold i institusjon, som er hjemlet i hol § 3-2, 1. ledd nr 6c.

Det er fagpersoner som via sin helsefaglige vurdering finner hva som er “nødvendig helsehjelp” og beslutter hvilket omfang tjenesten skal ha.

## Generelle opplysninger

Ved spesiell behov for plass, kan det bli nødvendig å dele rom, flytte til annet rom eller til annet sykehjem i kommunen.

Når pasienter innvilges langtidsopphold vil det bli meldt adresseforandring

jfr. Forskrift om folkeregistrering § 5-8 “Personer som er innlagt i institusjon regnes som bosatt der når oppholdet er ment å vare i minst 6 måneder”

Markatun III er Gran kommunes tilbud til personer med demenssykdommer og /eller stort behov for skjerming og tilrettelegging. Avdelingen er spesielt tilrettelagt for personer med store orienteringsproblemer, angst, aggresjon og/eller uro/vandring.

Hvis behovet for dette spesialtilbudet skulle endres, og bruker blir mer pleietrengende, blir det vurdert overflytting til vanlig somatisk sykehjemsavdeling.

Hvis beboer har mindre enn 60 døgn på korttidsopphold i institusjon inneværende år kan krav om egenandel først gjøres gjeldende etter en måned regnet fra innflyttningsdato.

Vederlaget beregnes etter den enkeltes inntekt. Av folketrygdens grunnbeløp betales 75 % årlig. Enhver skal ha til eget bruk minst 25 % av folketrygdens grunnbeløp. Av inntekter utover folketrygdens grunnbeløp betales inntil 85 %.

Du vil motta regning pr. måned etterskuddsvis. Spørsmål vedr. betaling av tjenesten kan rettes til økonomiavdelingen, Rådhuset tlf. 61338400.

Det er fra 01.07.14 redusert egenandel for beboere på langtidsopphold i kommunale helse- og omsorgsinstitusjoner som bor på dobbeltrom og som ikke gjennom søknad, eller på annen måte har uttrykt klart ønske om å få dele rom med en annen.

Beboer som, uten selv å ønske det, legges på dobbeltrom skal ved beregning tilstås et fribeløp på kr. 36200,-.

**Klage:**

Vedtaket, eller deler av vedtaket, kan påklages til Fylkesmannen. Klagen sendes saksbehandler i kommunen. Dette er hjemlet i Lov om pasient- og brukerrettigheter § 7-2 første ledd: *”Pasient eller bruker eller dennes representant som mener at bestemmelsene i kapitlene 2,3 og 4, samt § 5-1, § 6-2 og § 6-3 er brutt, kan klage til Fylkesmannen. Klagen sendes til den som har truffet enkeltvedtaket eller avgjørelsen.”*

Klagen skal være skriftlig og undertegnet, jfr. Lov om pasient- og brukerrettigheter § 7-3: *”Klage til Fylkesmannen skal være skriftlig. Klagen skal være undertegnet av pasienten eller brukeren eller den som representerer pasienten eller brukeren. Klagen bør nevne det forhold som det klages over og gi opplysninger som kan være av betydning for behandlingen av klagen.”*

Klagefristen er 4 uker fra vedtaket er mottatt, jfr. Lov om pasient- og brukerrettigheter § 7-5: *”Fristen for å klage etter § 7-2 er fire uker etter at vedkommende fikk eller burde fått tilstrekkelig kunnskap til å fremme en klage.”*

Saksbehandler kan gi råd og veiledning i forbindelse med en eventuell klage.

**Pasient- og brukerombudet:**

*“Pasient- og brukerombudet kan ta saker som gjelder forhold i den statlige spesialisthelsetjeneste og den kommunale helse- og omsorgstjenesten opp til behandling enten på grunnlag av en muntlig eller skriftlig henvendelse eller av eget tiltak”.* Jfr. Lov om pasient- og brukerrettigheter § 8.3.

**Innsyn:**

I følge Lov om behandlingsmåten i forvaltningssaker § 18 første punktum har søker som hovedregel rett til innsyn i sakens dokumenter: *”En part har rett til å gjøre seg kjent med sakens dokumenter, for så vidt ikke annet følger av reglene i §§ 18 til 19”.*

Vennlig hilsen

Tildelingsenheten

Navn Navn

Leder ved Tildelingsenheten Konsulent

Kopi: Postkopibok

 Saksmappe