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:**

**PRAKTISK BISTAND OG OPPLÆRING**

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

**Saken gjelder:**

Søknad om praktisk bistand opplæring.

Bakgrunn for saken …

**Vedtak:**

Søknaden innvilges med:

Tjenesten omfatter:

Tjenesten omfatter: Individuell bistand med inntil …. timer pr. uke i bolig med heldøgns tjeneste. Det innebærer indirekte timer til ledelse, møter, samarbeid med pårørende og tilbud om å delta på felles sosiale aktiviteter i boligen.

Tjenesten innebærer:

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

**Faktiske forhold:**

\*

**Begrunnelse:**

 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 praktisk bistand og opplæring gitt som skissert

 over.

 Begrunnelse..

 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 praktisk bistand og opplæring, som er hjemlet i hol § 3-2, 1. ledd nr 6 b.

 **Mål med tjenesten**:

 IPLOS:

 IPLOS-data om deg ble registrert på hjemmebesøket, og kopi av registreringen vedlegges

 **Generelle opplysninger:**

 Ethvert bistandsbehov er under kontinuerlig vurdering. Dersom ditt funksjonsnivå endres vil

 saken bli vurdert på nytt, og en økning eller reduksjon av tilbudet vil da bli vurdert i samsvar

 med aktuell endring i behov. En eventuell endring til ugunst for deg vil bli varslet på forhånd,

 og du har rett til å uttale deg før nytt vedtak fattes.

**Egenbetaling:**

 I henhold til Forskrift av 16. desember 2011, nr. 1349: forskrift om egenandel for

 kommunale helse- og omsorgstjenester, § 8 er det gitt hjemmel for at kommunen kan kreve betaling for praktisk bistand og opplæring som ikke gjelder personlig stell og egenomsorg.

 Egenbetalingssatsene er basert på husstandens netto inntekt før særfradrag ved siste tilgjengelige ligning.

 Helse- og omsorgstjenesten vil, dersom innsigelser ikke blir fremsatt, kunne

 skaffe seg ytterligere opplysninger om dine økonomiske forhold fra ligningskonto, trygdekontor

 og evt. andre for fastsetting av betaling.

Du får regning etterskuddsvis hver måned.

 **Maksimal egenandel pr. måned for hjemmehjelp i husholdninger med inntekt**

 **under 2G er for 2016 kr. 190,-.**

**I tabellen nedenfor kan du se hvor mye du skal betale pr. mnd. uten mva:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Netto inntekt **Under 2 G (fastsatt av staten)** | **Maksimal egenandel pr. mnd** **Kr. 190,-** | Du skal betale **kr. 190,-** uansett hvor mange timer hjemmehjelp du får. |
| Netto inntekt mellom**2G - 3G (timespris)** | Maks. pris på 4 timer hjemmehjelp er **kr. 1152,-** | Du skal betale:**Kr. 288,-** **for hver time** |
| Netto inntekt mellom**3G - 4G** | Maks. pris på 6 timer hjemmehjelp er kr. **1.728,-** | Du skal betale:**Kr. 288,- for hver time** |
| Netto inntekt mellom**4G - 5G** | Maks. pris på 8 timer hjemmehjelp er kr. **2.304,-** | Du skal betale:**Kr. 288,- for hver time** |
| Netto inntekt over **5G** | Maks. pris på 10 timer hjemmehjelp er kr **2.880,-** | Du skal betale:**Kr. 288,- for hver time** |

Vask av tøy kan utføres på Marka helse- og omsorgssenter eller Bjoneroa eldresenter.

Det tilbys abonnement på vask av privat tøy kr. 257,- pr. mnd og/eller vask av sengetøy kr. 257,- pr. mnd.

 **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 i*

 *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