

Riktlinjer för biståndsbedömning enligt socialtjänstlagen inom Vård och omsorgs verksamhetsområde

Beslutad av Programnämnd social välfärd 2022-03-24

Innehåll

Innehåll	2
1. Inledning	4
Riktlinjernas målgrupp och avgränsning	4
Syfte med riktlinjerna	4
Socialtjänstlagen	4
Skälig levnadsnivå	5
Värdegrund.....	5
Rehabiliterande arbetssätt.....	5
Det egna ansvaret	5
Informationsskyldighet	6
Den enskildes delaktighet	6
2. Kommunens ansvar för medborgare	7
Bosättningskommun och vistelsekommun	7
Biståndsutredning inför flytt till annan kommun	7
Asylsökande	7
EU/EES-medborgare.....	8
<i>Familjemedlemmar till EU/EES-medborgare</i>	8
Akut nödsituation	8
3. Handläggning av ärende	9
Aktualisering och ansökan	9
<i>Ställföreträdare</i>	9
Utredning	9
Individens behov i centrum (IBIC)	10
Beslut	10
<i>Bifall</i>	10
<i>Avslag</i>	10
<i>Överklagande</i>	10
<i>Återkallelseförbehåll och tidsbegränsning i beslut</i>	11
Uppföljning av beslut	11
Samordnad individuell plan, SIP	12
4. Stöd till anhöriga som vårdar en närstående i hemmet	13
5. Övriga bestämmelser att ta hänsyn till	14
Lag om valfrihet (LOV) vid stöd i ordinärt boende	14
Insatser vid hushållsgemenskap	14
Förhöjt förbehållsbelopp	14
Tandvårdsstöd	14
6. Bistånd avseende ordinärt boende	15
Hemtjänst	15
Omvårdnad	15
<i>Omsorg</i>	15
<i>Skötsel av husdjur</i>	15
<i>Fysiska och sociala aktiviteter</i>	16
<i>Avlösning i hemmet</i>	16
Trygghetslarm.....	16
Mattjänst-Specialkost.....	16
Service	16
Dagverksamhet	19
<i>Dagvård med social inriktning</i>	19
<i>Dagvård med demensinriktning</i>	19
<i>Dagrehabilitering</i>	19
7. Bistånd avseende korttidsvård	20
Inriktningar korttidsvård.....	20

<i>Korttidsvård för utredning och rehabilitering</i>	20
<i>Sviktplats</i>	20
<i>Trygghetsplats i väntan på vård- och omsorgsboende</i>	20
<i>Trygghetsplats – inriktning växelvård</i>	20
Prioriteringsordning korttidsvård	21
8. Bistånd avseende vård- och omsorgsboende	22
Att bevilja vård- och omsorgsboende	22
Prioriteringsordning vård- och omsorgsboende	23
Inriktningar vård- och omsorgsboende	23
<i>Vårdboende</i>	23
<i>Boendeformer för personer med demenssjukdom</i>	23
Parbogaranti.....	23
<i>Provboende</i>	24
Möjlighet att önska vård- och omsorgsboende.....	24
Om personen tackar nej till erbjudet boende.....	24

1. Inledning

Riktlinjernas målgrupp och avgränsning

Riktlinjerna avser personer som har ett beslut enligt socialtjänstlagen (2001:453) (SoL) inom verksamhetsområdet Vård och omsorg. Riktlinjerna omfattar hemtjänst, dagverksamhet, korttidsvård samt vård- och omsorgsboende.

Med hemtjänst avses här:

- omsorg
- service
- ledsagning
- specialkost
- trygghetslarm
- fysisk och social aktivitet
- avlösning

Det finns också andra insatser som är möjliga att få både via beslut enligt SoL och annan lagstiftning. För att tydliggöra gränsdragning beskrivs därför även:

- fixartjänst enligt lag (2009:47) om vissa kommunala befogenheter
- dagverksamhet enligt hälso- och sjukvårdslagen (2017:30) (HSL).

Beslut om insatser enligt lag (1993:387) om stöd och service till vissa funktionshindrade (LSS) samt SoL-beslut för personer som tillhör socialpsykiatrins målgrupp beskrivs inte i dessa riktlinjer. Beslut om insatser efter delegation och instruktion med stöd av hälso- och sjukvårdslagen (HSL) beskrivs inte heller i dessa riktlinjer.

Syfte med riktlinjerna

Syftet med riktlinjerna är att skapa ett enhetligt synsätt vid bedömningar och att personer med likvärdiga behov bedöms på samma sätt.

Socialtjänstlagen

Enligt 4 kap. 1 § SoL har den som inte själv kan tillgodose sina behov eller kan få dem tillgodosedda på annat sätt rätt till bistånd av socialnämnden för sin försörjning och för sin livsföring i övrigt.

Dessa riktlinjer utgår från socialtjänstlagen och förhåller sig till aktuell rättspraxis och förarbeten till gällande lagar och bindande föreskrifter från Socialstyrelsen.

Riktlinjerna är vägledande och gäller aldrig utan undantag. En helhetsbedömning av den enskildes totala situation måste alltid göras i varje enskilt fall. Ytterst är det alltid den enskildes behov av stöd som är avgörande vid beslut om insats. Det finns inga begränsningar för vilken typ av insats som den enskilde kan ansöka om. Rätten till bistånd ska alltid prövas oavsett vilket bistånd ansökan gäller.

Skälig levnadsnivå

Den enskilde ska genom biståndet tillförsäkras en skälig levnadsnivå. Det innebär inte bara en nivåbestämning utan ger också uttryck för vilken form av insats, vård och stödformer som kan komma i fråga. Begreppet skälig levnadsnivå har ingen exakt definition. I förarbetena till den tidigare socialtjänstlagen anfördes att det skulle vålla stora svårigheter att närmare ange vad som avses med skälig levnadsnivå i lagtexten. Begreppet måste bedömas med utgångspunkt i den tid och de förhållanden som den hjälpbehövande lever i. Fastställandet av vilken levnadsnivå som anses skälig måste därför överlämnas till kommunerna. I senare förarbeten beskrivs skälig levnadsnivå även som ett uttryck för kvaliteten i insatsen och vilken ambitionsnivå som kan vara rimlig i ett enskilt fall. Bedömningen av vilka insatser som behövs för att den enskilde ska uppnå skälig levnadsnivå bedöms alltså utifrån den tid och de förhållanden som just då råder, men också utifrån den enskildes egen situation och behov. Detta innebär att skälig levnadsnivå kan innebära olika saker för olika individer vid olika tidpunkter och förhållanden. Vid bedömningen av vad som i det enskilda fallet ska betraktas som skäligt kan handläggaren vid tveksamhet söka stöd i rättspraxis, i dessa riktlinjer samt vid gemensamma ärendedragningar.

Vid bedömning av vilken insats som kan komma ifråga måste en sammanvägning göras av olika omständigheter såsom den önskade insatsens lämplighet som sådan, kostnaderna för den önskade insatsen i jämförelse med andra insatser samt den enskildes önskemål. Det finns inte någon obegränsad frihet för den enskilde att välja sociala tjänster oberoende av kostnad¹.

Värdegrund

Biståndsbedömningen ska präglas av att alla känner sig respekterade oavsett kön, könsöverskridande identitet eller uttryck, etnisk tillhörighet, religion eller annan trosuppfattning, funktionsnedsättning, sexuell läggning eller ålder.

Socialtjänstens omsorg om äldre ska inriktas på att äldre personer får leva ett värdigt liv och känna välbefinnande. Nämnden ska verka för att äldre människor får möjlighet att leva och bo självständigt under trygga förhållanden och ha en aktiv och meningsfull tillvaro i gemenskap med andra.²

Rehabiliterande arbetssätt

I Örebro kommun ska ett rehabiliterande arbetssätt användas. Det innebär att alla yrkeskategorier sluter upp med insatser vid rätt tidpunkt för att ge den enskilde möjligheten att dirigera sin egen rehabilitering utifrån egna mål och resurser. Vid bedömning av vilken insats som ska erbjudas ska individens möjlighet att öka sin självständighet och förbättra eller bibehålla sin funktionsförmåga alltid beaktas.

Det egna ansvaret

Socialtjänsten får aldrig ta över ansvaret från den enskilde, utan arbetet ska inriktas på att den enskilde i möjligaste mån behåller ansvaret eller tar tillbaka ansvaret för den egna situationen. Insatserna syftar till att stärka den enskildes förmåga till ett självständigt liv. Till socialtjänstens uppgifter hör dock att på olika sätt försöka motivera den enskilde att ta emot stöd eller en insats. Insatsen ska anpassas till den enskildes aktuella förutsättningar och behov. Det är även väsentligt att ur ett helhetsperspektiv beakta ekonomisk hushållning för kommunen.

¹ Prop. 2000/01:80 s. 91.

² 5 kap. 4 § SoL.

Informationsskyldighet

I samband med utredning ska handläggare informera om utbudet av övriga relevanta samhällstjänster såsom mötesplatser, träffpunkter, dagverksamheter, anhörigstöd, trygghetsboende, seniorbostäder, frivilligorganisationer och hushållsnära tjänster. Kommunen har informationskyldigheten även till personer som har behov av insatser, men som inte är motiverade att ta emot stöd.

Den enskildes delaktighet

Den enskildes delaktighet och inflytande är central både i behovsbedömning och verkställande av insats. Biståndsbeslutet ska underlätta flexibilitet i utförandet av insatserna. Inom ramen för biståndsbeslutet har den enskilde stort inflytande över insatserna, hur stödet ges samt vid vilken tidpunkt detta ska ske.

2. Kommunens ansvar för medborgare

Bosättningskommun och vistelsekommun

Enligt 2 a kap. 3 § SoL ansvarar bosättningskommunen för det stöd som den enskilde behöver. Med bosättningskommun avses:

1. den kommun där den enskilde är stadigvarande bosatt, eller
2. om den enskilde är stadigvarande bosatt i en kommun men har sin starkaste anknytning till en annan kommun, den sistnämnda kommunen, eller där personen haft sin nattvila,
3. om den enskilde saknar stadigvarande bostad, den kommun till vilken han eller hon har sin starkaste anknytning.

Den enskilde har rätt till stöd- och hjälpinsatser vid vistelse under en kortare tid i en annan kommun, exempelvis när den enskilde önskar vistas i sin sommarstuga under olika perioder av året.³ Bosättningskommunen ansvarar för de insatser den enskilde har behov av under vistelsen och vistelsekommunen är skyldig att på begäran av bosättningskommunen bistå med utredning och verkställa bosättningskommunens beslut i vissa fall. Bosättningskommunen ersätter vistelsekommunen för insatser med verkställighet enligt den ersättningsnivå som bosättningskommunen tillämpar.⁴

Biståndsutredning inför flytt till annan kommun

En person som önskar flytta till en annan kommun får ansöka om insatser i den kommunen om personen till följd av hög ålder, funktionsnedsättning eller allvarlig sjukdom har ett varaktigt behov av omfattande vård- och omsorgsinsatser och därför inte kan bosätta sig i den andra kommunen utan att de insatser som personen behöver lämnas.⁵

En ansökan enligt 2 a kap. 8 § SoL ska behandlas som om den enskilde var bosatt i inflyttningskommunen. Är den sökandes behov tillgodosedda i bosättningskommunen, får hänsyn inte tas till den omständigheten när ansökan prövas. Bosättningskommunen är skyldig att på begäran bistå med den utredning som den andra kommunen behöver för att kunna pröva ansökan.⁶

Den enskilde ska lämna samtycke till att uppgifter lämnas ut. Biståndsutredning görs av hemkommunen i enlighet med inflyttningskommunens begäran om vad utredningen ska innehålla. Om den enskilde inte uppfyller kriterierna gör inflyttningskommunen ett avslag där motiveringen framgår.

Asylsökande

Migrationsverket har det övergripande ansvaret för mottagandet av asylsökande. I lag (1994:137) om mottagande av asylsökande m.fl. (LMA) finns regler om bland annat bistånd till denna grupp. Asylsökande har inte rätt till bistånd enligt 4 kap. 1 § SoL för förmåner av motsvarande karaktär, det vill säga förmåner som motsvarar det bistånd som en asylsökande har rätt till enligt LMA.

³ Prop. 2010/11:49 s. 32.

⁴ 2 a kap. 6–7 §§ SoL.

⁵ 2 a kap. 8 § SoL.

⁶ 2 a kap. 9 § SoL.

Det bistånd som lämnas enligt LMA består av logi samt ekonomisk ersättning i form av bostadsersättning, dagersättning och särskilt bidrag.⁷ Asylsökande som inte själva ordnar med bostad har rätt till logi på en förläggning.⁸ Migrationsverket är ansvarig för bistånd i form av logi, men vad som omfattas av begreppet är inte helt tydligt. I förarbetena till lagen⁹ finns stöd för att Migrationsverket ansvarar för att de asylsökande som inte kan ordna bostad på egen hand tas emot på förläggning och i övrigt får det mottagande som erfordras för att tillgodose de särskilda behov som kan finnas. De asylsökande som valt att bo i ett eget boende kan istället välja att bo på ett asylboende och där få sina behov tillgodosedda. Personer som omfattas av denna lag hänvisas därför till den anläggning där personen är inskriven.

Vill personen ändå ansöka om bistånd av motsvarande karaktär enligt 4 kap. 1 § SoL ska ansökan prövas och avslås. Kommunens yttersta ansvar enligt 2 kap. 1 § SoL gäller även personer som omfattas av LMA.

EU/EES-medborgare

Rätten till likabehandling innebär att EU/EES-medborgare som bedöms ha uppehållsrätt i Sverige har rätt till socialt bistånd och andra sociala förmåner på samma villkor som svenska medborgare. EU/EES-medborgare har uppehållsrätt i Sverige de första tre månaderna. Efter tre månader finns möjlighet till fortsatt uppehållsrätt om personen uppfyller något av villkoren för uppehållsrätt. Till skillnad från uppehållstillstånd prövas inte uppehållsrätt, utan det gäller så länge ett villkor är uppfyllt.

EU/EES-medborgare delas in i ekonomiskt aktiva och ekonomiskt icke-aktiva. Företagare, arbetstagare och arbetssökande som aktivt söker arbete och anses ha en verklig möjlighet att få en anställning i Sverige räknas som ekonomiskt aktiva. Som ekonomiskt icke-aktiva räknas exempelvis studenter och pensionärer. De har uppehållsrätt om de har en heltäckande sjukförsäkring och medel för sin och sina familjemedlemmars försörjning.

Familjemedlemmar till EU/EES-medborgare

Om en EU/EES-medborgare har uppehållsrätt gäller uppehållsrätten även för make, sambo, barn under 21 år samt vissa andra familjemedlemmar och släktingar som är beroende av EU/EES-medborgaren för sin försörjning eller för annan hjälp.

Den som har uppehållsrätt har rätt att få sin ansökan om bistånd prövad under samma förutsättningar som gäller för svenska medborgare. Kommunens ansvar är olika långtgående beroende på om kommunen är att anse som den sökandes bosättningskommun eller enbart vistelsekommun.

Akut nödsituation

Personer som inte bedöms ha hemvist i en kommun där de tillfälligt vistas har bara rätt till bistånd för att avhjälpa en akut nödsituation som inte går att lösa på annat sätt. Vad som är nödvändigt stöd för att avhjälpa en akut nödsituation måste socialtjänsten bedöma i varje enskilt fall.

⁷ 13 § LMA.

⁸ 14 § LMA.

⁹ Prop. 1993/94:94 s. s. 26 f., 35.

3. Handläggning av ärende

I detta avsnitt beskrivs kortfattat hur ett ärende handläggs.

Aktualisering och ansökan

När kommunen genom en ansökan, anmälan eller på annat sätt får kännedom om att en enskild kan vara i behov av bistånd enligt socialtjänstlagen ska en utredning inledas utan dröjsmål.¹⁰ Utredning av den enskildes behov och beslut om insatser kan endast genomföras om den enskilde själv vill det. Socialtjänstlagen innehåller inga tvångsinsatser.

När den enskilde tar kontakt med kommunen ska återkoppling från biståndshandläggare till den enskilde ske inom två arbetsdagar från första kontakt.¹¹

En ansökan om bistånd görs i regel av den enskilde själv, men om han eller hon inte kan det kan fullmakt eller annan typ av ställföreträdare användas.

Ställföreträdare

Om den enskilde på grund av sjukdom, psykisk störning, försvagat hälsotillstånd eller något liknande förhållande inte längre har förmåga att ta hand om sina angelägenheter kan en ställföreträdare ansöka om bistånd åt den enskilde. En ställföreträdare kan vara en person med fullmakt, framtidsfullmakt¹² alternativt en behörig anhörig¹³. Ställföreträdarens behörighet inträder först när den enskilde inte längre har förmåga att ta hand om sina angelägenheter. Om den enskilde inte har utfärdat någon framtidsfullmakt eller vid de fall det saknas behöriga anhöriga kan den enskilde vara i behov av en ställföreträdare i form av god man eller förvaltare.¹⁴ Socialnämnden har en skyldighet att anmäla till överförmyndaren om den finner att god man eller förvaltare bör förordnas för någon.¹⁵

Utredning

Vid bedömning av om en person har rätt till bistånd enligt SoL utreds om:

- ett behov föreligger
- behovet kan tillgodoses på annat sätt
- biståndet behövs för att tillförsäkra den enskilde en skälig levnadsnivå.

Varje ärende där någon enskild är part ska handläggas så enkelt, snabbt och kostnadseffektivt som möjligt utan att rättssäkerheten eftersätts.¹⁶ En individuell bedömning ska göras i varje enskilt fall.

Insamling av fakta kan ske genom uppgifter från den enskilde eller uppgifter från andra. Det är av stor vikt att biståndshandläggaren vid behov samverkar med andra professioner och samråder med personer i den enskildes närhet för att få en samlad bild av livssituationen. Samverkan ska alltid ske med den enskildes samtycke.

¹⁰ 11 kap. 1 § SoL.

¹¹ Örebro kommuns servicegaranti: <https://www.orebro.se/kommun--politik/servicegaranti.html>

¹² Lag (2017:310) om framtidsfullmakter.

¹³ 17 kap. Föräldrabalk (1949:381) (FB).

¹⁴ 11 kap. 4 § FB.

¹⁵ 5 kap. 3 § Socialtjänstförordning (2001:937).

¹⁶ 9 § förvaltningslagen (2017:900) (FL).

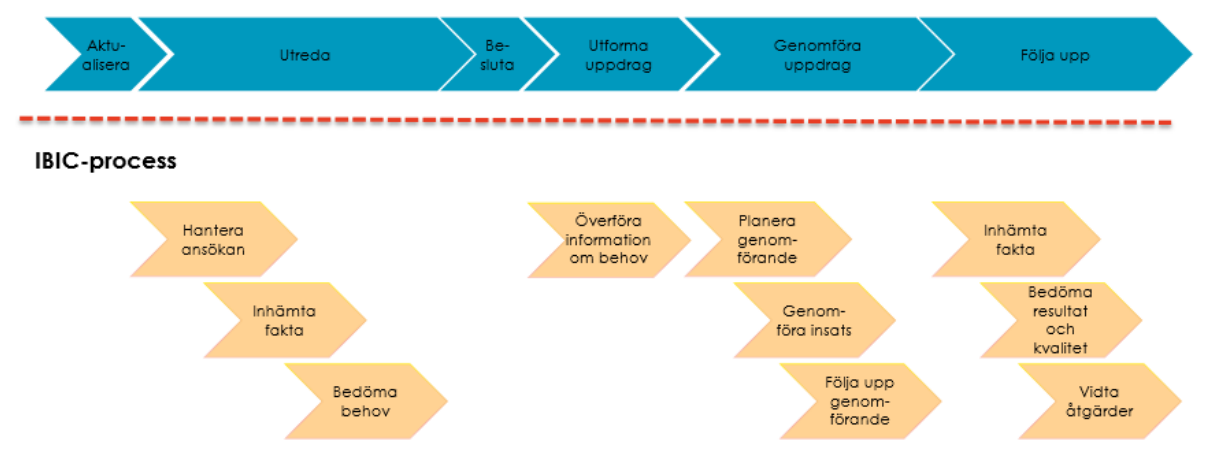
Det ska framgå av utredningen vad som är faktiska omständigheter och vad som är bedömningar. Som en del av utredningen framgår utredarens bedömning, som ligger till grund för motiveringen av beslutet.

I utredningen kartlägger handläggaren behov och resurser utifrån en förutbestämd struktur och med ett enhetligt språk. I utredningen kartläggs enskildes behov, resurser och mål.

Individens behov i centrum (IBIC)

Socialstyrelsen har tagit fram en nationell metod för att kartlägga och dokumentera individens behov, resurser, mål och resultat. Metoden utgår från socialtjänstens övergripande handläggningsprocess med utgångspunkt i de regler som framgår av Förvaltningslagen (FL 2017:900), Socialtjänstlagen (SoL 2001:453) och SOSFS 2014:5. Metoden är strukturerad och systematisk och bidrar till ökad rättssäkerhet samt likvärdig hantering av ansökan, utredning, planering och uppföljning. Metoden kallas individens behov i centrum, IBIC.

Individens behov i centrum (IBIC) utifrån socialtjänstens övergripande process för handläggning och dokumentation



Beslut

Bifall

Beslut om vilken insats som ska tillgodose behovet sker alltid utifrån den enskildes sammantagna situation och mål. Vid utredningen ska handläggaren alltid fråga den enskilde om målet med biståndet och vid behov hjälpa till att utforma mål. Målet med biståndet ska alltid beskrivas så att det är möjligt att följa upp. Av beslutet ska det framgå vad den enskilde ska få för stöd.

Avslag

Ett avslag eller delavslag på en ansökan ska alltid motiveras. Om skäl till avslag är att behovet kan tillgodoses på annat sätt ska det framgå vad annat sätt innebär. Vid avslag ska det framgå var och när den enskilde kan överklaga beslutet.

Överklagande

Den enskilde har rätt att hos förvaltningsrätten överklaga beslut som inte innebär fullt bifall. Förvaltningsrätten kan efter prövning ändra beslutet om den anser att kommunen har gjort en

felaktig bedömning. Biståndshandläggaren har skyldighet att informera om och vara behjälplig med överklagandet. Överklagandet ska ges in till den myndighet som har meddelat beslutet. I överklagandet ska den som överklagar ange vilket beslut som överklagas och på vilket sätt han eller hon vill att beslutet ska ändras.¹⁷

Myndigheten prövar om överklagandet inkommit i rätt tid och tar därefter ställning till de uppgifter som överklagan innehåller.¹⁸ Överklagandet ska komma in till Programnämnd Social välfärd inom tre veckor från den dag den enskilde fick del av beslutet.

Om överklagan inte har tillförts någon ny information som bedöms förändra beslutet skickar handläggaren skyndsamt överklagan, utredning och handläggarens yttrande till överinstansen för handläggning. Om överklagan har tillförts ny information som ändrar bedömningen gör handläggaren en omprövning och fattar nytt beslut. Därefter skickar handläggaren det nya beslutet, det ursprungliga beslutet, överklagan och handläggarens yttrande till överinstansen för handläggning.¹⁹

Återkallelseförbehåll och tidsbegränsning i beslut

Samtliga beslut förses med ett återkallelseförbehåll vilket innebär att beslutet kan ändras om behovet väsentligen ändras eller om andra omständigheter framkommer som påverkar grunden för beslutet.

Handläggaren bedömer om den enskildes behov förväntas vara långvarigt eller övergående och bestämmer huruvida beslutet ska gälla **tillsvidare** eller vara **tidsbegränsat**. Enligt Socialstyrelsens *Handbok för handläggning och dokumentation inom socialtjänsten*²⁰ anses det vara lämpligt att tidsbegränsa beslut om sådana insatser där det kan förutses att den enskildes behov av insatsen varierar över tiden. Det är mindre lämpligt med tidsbegränsning för andra former av insatser, exempelvis beslut om vård- och omsorgsboende.

- Handläggaren avgör, utifrån omständigheterna i det enskilda fallet, om beslutet bör ha en tidsbegränsning. Det innebär att beslutet ibland har en tidsbegränsning och ibland inte har en tidsbegränsning.
- Biståndsbeslut ska följas upp i god tid innan de upphör att gälla.
- En enskild med pågående hemvårdsinsatser i bostaden och som – efter ansökan och beslut – erbjuds vård- och omsorgsboende, behåller de pågående insatserna som längst fram till och med inflyttningsdatum, enligt hyreskontrakt.

Uppföljning av beslut

Beslut ska följas upp för att få fram ett underlag för bedömning om behovet är förändrat, och om insatsen ska fortsätta, förändras eller avslutas. Nämnden har ansvar för att följa upp hur beviljade insatser utförs – att insatserna tillgodoser den enskildes behov av stöd, att verkställigheten sker i enlighet med beslutet och med hänsyn till den enskildes medinflytande samt är av god kvalitet. Viktiga underlag vid uppföljningen är det tidigare beslutet och genomförandeplanen. Beslut om insatser som pågår under längre tid följs upp minst en gång per år. Första gången ett beslut verkställs eller då annan information inkommit, exempelvis att

¹⁷ 43 § FL.

¹⁸ 45 § FL.

¹⁹ 46 § FL.

²⁰ Handläggning och dokumentation enligt Socialtjänsten, Socialstyrelsen, s 160.

behoven förändrats, att något särskilt har hänt eller genom klagomål från den enskilde, kan anledning finnas att följa upp beslutet tidigare.

Samordnad individuell plan, SIP

Bedömning av en persons behov kräver ofta att flera professioner, såväl inom som utanför den kommunala organisationen, samverkar. I de fall det är relevant ska biståndshandläggaren därför inhämta uppgifter från andra, efter att samtycke inhämtats från den enskilde. Biståndshandläggare ska vid behov initiera till en Samordnad individuell plan (SIP)²¹.

Lag (2017:612) om samverkan vid utskrivning från slutenvården reglerar när ett SIP-möte ska genomföras i samband med att den enskilde vårdats inom slutenvården. När en person har behov av insatser både från socialtjänsten och hälso- och sjukvården ska kommunen tillsammans med region Örebro län upprätta en samordnad individuell plan. SIP-mötet ska genomföras av representanter för de enheter som ansvarar för insatserna. Behov av SIP-möte initieras av den fasta vårdkontakten inom öppenvården (oftast samordnare på vårdcentralen) och kallelsen ska komma via informationsöverföringssystemet Lifecare.

Under SIP-mötet fastställs den enskildes behov och vem som gör vad av vård-, rehabiliterings- omsorgs- och stödinsatser. Detta formuleras i planen genom huvudmål, delmål och insatser. Det är vårdkontakten inom öppenvården som är ordförande på mötet och som dokumenterar i informationsöverföringssystemet Lifecare. På SIP-mötet kan ett uppföljningsmöte planeras in och det kan bestämmas vem som ska vara sammankallande till uppföljningsmötet.

²¹ Samordnad individuell plan är lagstadgad sedan 2010 i både HSL (3 f §) och SoL (2 kap. 7 §).

4. Stöd till anhöriga som vårdar en närstående i hemmet

Enligt 5 kap. 10 § socialtjänstlagen ska ansvarig nämnd erbjuda stöd för att underlätta för de personer som vårdar en närstående som är långvarigt sjuk eller äldre alternativt som stödjer en närstående med funktionshinder.

Örebro kommun beviljar inte nya ansökningar om ekonomiskt bidrag för att den enskilde ska kunna få stöd av en anhörig istället för hemtjänsten, så kallad närståendeesättning. Detta med anledning av att Örebro kommun inte tillåter anhöriganställningar och då närståendeesättning blir en typ av anhöriganställning.

Mer information om kommunens insatser för anhörigstöd finns i särskild riktlinje²².

²² Riktlinjer för stöd till anhöriga - Vård och omsorg (Vv195/2016, Vö 214/2016).

5. Övriga bestämmelser att ta hänsyn till

Lag om valfrihet (LOV) vid stöd i ordinärt boende

För omvårdnad²³, serviceinsatser och matjänst har den enskilde rätt att välja vilken utförare som ska utföra den beviljade insatsen.

Biståndshandläggaren ska sakligt och objektivt informera och vägleda den enskilde om aktuella utförare av tjänster i valfrihetssystemet. Om den enskilde inte vill eller kan välja erbjuds en kommunal eller privat utförare som är godkänd av Örebro kommun. Detta sker via ett datoriserat ickevalssystem där kommunala och privata utförare listas. Utifrån den procentuella andelen aktiva val som gjorts tre månader bakåt i tiden får utföraren uppdrag. En förutsättning är att utföraren erbjuder beviljade tjänster i kundens geografiska område.

I valfriheten ingår också rätten för den enskilde att byta utförare.

Insatser vid hushållsgemenskap

Någon omsorgsplikt finns inte inskriven i äktenskapsbalken och varje make avgör själv i vilken omfattning hen vill hjälpa till med personliga omvårdnadssysslor såsom personlig hygien, toalettbestyr och matning. Anhörigvård är ett frivilligt åtagande. En kommun kan därför inte avslå en ansökan om t.ex. hemtjänst med hänvisning till att den anhöriga kan tillgodose omvårdnadsbehovet.

Sammanboende har ett gemensamt ansvar för de praktiska sysslorna i hemmet. Hushållets totala situation avgör hur mycket stöd de kan få. En ansökan om bistånd med serviceinsatser som tvätt, inköp och städning kan därför avslås med hänvisning till att en i hushållet kan utföra sysslorna. Om båda bedöms ha behov av stöd och inte behovet kan tillgodoses på annat sätt ska personerna få var sitt beslut.

Förhöjt förbehållsbelopp

En person som har ökade varaktiga omkostnader på grund av ett hjälpbehov kan få en lägre vård- och omsorgsavgift genom att ansöka om ett förhöjt förbehållsbelopp. Ansökan om förhöjt förbehållsbelopp hanteras av debiteringshandläggare.

Tandvårdsstöd

Region Örebro län har ett lagstadgat ansvar att erbjuda uppsökande tandvård till äldre personer med omfattande behov av vård och omsorg, vilket innebär kostnadsfri munhälsobedömning i hemmet. För personer med vård och omsorg i hemmet är det biståndshandläggare som tillstyrker behovet till Regionens tandvårdsenhet. För att ha rätt till tandvårdsstöd krävs att den enskilde har stort behov av personlig omvårdnad.

²³ I valfrihetssystem för omvårdnad ingår omsorgsinsatser, avlösning, ledsagning, samt hälso- och sjukvårdsinsatser som utförs av omvårdnadspersonal.

6. Bistånd avseende ordinärt boende

Hemtjänst

Hemtjänst innebär bistånd i form av insatser som utförs som punktinsatser i den enskildes bostad under dag, kväll och natt. Biståndet kan bestå av stöd med både sin dagliga personliga omvårdnad och hemmets skötsel såsom städning, tvätt och inköp.

När bedömningen är att inte hemtjänst kan tillförsäkra den enskilde en trygg och säker vård i hemmet ska ansökan om utökade hemtjänstinsatser avslås av biståndshandläggaren och vård- och omsorgsboendeansökan föreslås för den enskilde. En individuell prövning ska göras i varje enskilt fall.

Det bedöms ej rimligt att bevilja hemtjänst som innebär att kostnaderna i kombination med andra insatser väsentligen överskrider kostnaderna för en plats på vård- och omsorgsboende. Från och med att en person har omsorgsbehov motsvarande nivå 28 ska en kostnadsberäkning finnas med i beslutsunderlaget inför bifallsbeslut om hemtjänst. För ärenden där kostnaderna för kommunen är mer än 20% över kostnaderna för vård och omsorgsboende, beslutar gruppledare.

Vid vård i livets slutskede kan tillsyn och omvårdnad beviljas i längre sammanhängande och tätt återkommande tidsperioder. Vid behov av tillsyn dygnet runt (vak) fattas beslut av ansvarig sjuksköterska enligt hälso- och sjukvårdslagen.

Omvårdnad

Med omvårdnad avses omsorgsinsatser, avlösning, ledsagning, samt hälso- och sjukvårdsinsatser som utförs av omvårdnadspersonal.

Omsorg

Omsorg är insatser för att klara den dagliga livsföringen. Omsorg kan ges vid ett eller flera tillfällen under dygnet eller veckan.

Insatser inom området omsorg

- personlig vård exempelvis personlig hygien, av- och påklädning samt toalettbesök
- förflyttning
- stöd vid måltider (ej matlagning)
- tillsyn
- utföra hushållsarbete exempelvis diskning, bäddning, bära ut sopor.

Skötsel av husdjur

Skötsel av husdjur beviljas generellt **inte** då det bedöms som utöver skälig levnadsnivå. En individuell prövning ska alltid göras. I undantagsfall kan det beviljas under en begränsad tid.

Ledsagning vårdinrättning

Ledsagning i samband med besök på vårdinrättning kan beviljas om sjukresa i Region Örebro läns regi inte kan tillgodose en persons behov av stöd under resan till/från eller under besöket på vårdinrättningen.

Fysiska och sociala aktiviteter

Den som saknar ett eget socialt nätverk och inte har några andra sociala kontakter, samt personer som har behov av stöd i samband med fysisk aktivitet kan beviljas denna insats. Fysiska och sociala aktiviteter kan innebära sällskap i form social samvaro, att få komma ut på promenad eller andra fysiska aktiviteter. Insatsen kan beviljas för att ta sig till och från en aktivitet, och om behov finns, i och under aktiviteten. Insatsen ges i form av stöd inom Örebro kommuns gränser och kan inkludera stöd med förflyttning, på- och avklädning samt toalettbesök i samband med insatsen.

Det anses skäligt att den enskilde beviljas upp till åtta timmar per månad för fysiska och sociala aktiviteter. Om behovet är större bör biståndshandläggaren överväga om det finns andra insatser eller aktiviteter som kan tillgodose den enskildes behov av social stimulans tex dagvård, insatser från civila samhället eller aktiviteter som erbjuds i närmiljön. Insatsernas syfte är att öka möjligheten att leva ett självständigt liv och öka välbefinnandet. En individuell prövning görs alltid av biståndshandläggaren och en större omfattning kan beviljas om kartläggningen visar att det krävs för att tillgodose en skälig levnadsnivå.

Avlösning i hemmet

Insatsens syfte är att ge avlösning till anhöriga som är sammanboende och som vårdar en närstående. Avlösning i hemmet beviljas då en anhörig vid enstaka tillfälle eller regelbundet behöver få avlösning. Den anhörige kan då bli avlöst av omvårdnadspersonal. Insatsen är avgiftsfri upp till 12 timmar per månad. Om behovet överstiger 12 timmar görs en individuell prövning av insatsens omfattning. Det går inte att spara den beviljade tiden från en månad till en annan.

Trygghetslarm

För personer i ordinärt boende finns möjlighet att få trygghetslarm installerat. Trygghetslarmet fungerar inomhus i bostaden. Syftet med insatsen är att öka den enskildes trygghet och säkerhet i bostaden. För att få ett trygghetslarm krävs ett biståndsbeslut. Varje person i ett hushåll som önskar kunna tillkalla hjälp för egen del i akuta situationer, kan ansöka om och få ett eget beslut gällande trygghetslarm. Sammanboende får enbart två larmknappar om de har var sitt beslut. Det innebär också att abonnemangskostnaden debiteras båda i hushållet (dubbel kostnad) samt att den person som larmar debiteras kostnaden vid larmbesök.

Mattjänst-Specialkost

Behovet av stöd i samband med måltider ska utredas över hela dygnet. Matlagning och mattjänst beviljas inte då utbudet av färdiga rätter idag är stort i dagligvaruhandeln. Behovet tillgodoses istället genom insatserna inköp och måltidsstöd. Mattjänst kan beviljas till medborgare som har behov av specialkost när behovet styrkts av legitimerad sjukvårdspersonal.²⁴

Service

Serviceinsatser avser praktiska sysslor i hemmet såsom städ, tvätt, inköp och fönsterputs. Omfattningen av stödet beror på det individuella behovet, vilket betyder att olika personer kan behöva olika stöd med hela eller delar av de moment som ingår i sysslorna. Stödet utvärderas regelbundet och om serviceinsatserna inte utförs ska beslutet avslutas eftersom det då inte längre föreligger ett behov.

²⁴ Riktlinjer för mat, måltider och nutrition (2016). Vård- och omsorgsförvaltningen, Örebro kommun.

Sammanboende har ett gemensamt ansvar för de praktiska sysslorna i hemmet. Därför beaktas hushållets totala situation när makar, partners eller sammanboende ansöker om stöd i form av serviceinsatser. Om båda har ett behov ska båda ansöka och få varsitt beslut. Ansökan avslås om någon i hushållet kan utföra sysslorna.

Följande generella vägledning används gällande skälig levnadsnivå för serviceinsatser:

Städning

Bostaden ska hållas i sådant skick att den enskilde kan leva, bo och känna trivsel i sitt hem. Generellt beviljas städning upp till varannan vecka av två rum och kök för ensamboende och upp till tre rum och kök för sammanboende.

Utifrån det individuella behovet kan alla eller delar av dessa moment ingå:

- damma fria ytor
- dammsuga
- torka golv
- rengöring av kök och badrum

Sysslor såsom rengöring av garderober, köksskåp, kylskåp, spis och fläkt samt avfrostning av kyl och frys inryms vid behov ett par tillfällen per år i städningen. Storstädning, flyttstädning eller sanering beviljas inte utan får bekostas av medborgaren själv.

Tvätt

Tvätt sker i egen tvättmaskin alternativt i tvättstuga tillhörande den fastighet där personen bor. Generellt beviljas tvätt upp till varannan vecka.

Utifrån det individuella behovet kan alla eller delar av dessa moment ingå:

- boka tvättstuga
- ladda tvättmaskin
- torktumla eller hänga och ta ner tvätt
- vika tvätt
- lägga in den rena tvätten i skåp

Byte av sängkläder och strykning av enstaka plagg ingår i tvätt om behov finns.

Inköp

Inköp avser regelbundna inköp av dagligvaror i närmsta välsorterade affär samt post-, bank- och apoteksärenden. Vid behov kan även inköp av kläder och systembolagsvaror ske på tiden för inköp. Generellt beviljas inköp varje vecka.

Utifrån det individuella behovet kan alla eller delar av följande moment ingå i insatsen inköp:

- skriva inköpslista
- göra inköpet
- plocka in varor i skåp
- redovisa inköpet.

Inköp kan också utföras genom att utföraren stöttar med att göra beställning på nätet, att möta upp vid hemleverans av varor och/eller att hämta varor i butik.

Det bedöms som skäligt och inryms i den beviljade omfattningen att den enskilde får följa med till affären en gång per månad. Att följa med varje vecka bedöms som utöver skälig levnadsnivå. Om önskemål finns om att få följa med oftare än en gång per månad utreder handläggaren behov av fysiska och sociala aktiviteter. Utföraren har inget krav på sig att skjutsa personen i egen bil till och från affären.

Fönsterputs

Fönsterputs kan beviljas med upp till fyra timmar per år och beräknas räcka till en eller två gånger om året av en lägenhet om två rum och kök.

Trädgårdssysslor och hushållsnära tjänster

Ansökan om stöd med sysslor som betraktas som ett fastighetsägaransvar, exempelvis snöskottning, sandning och gräsklippning, beviljas inte som en insats enligt socialtjänstlagen eftersom fastighetsägaren har skyldighet att ombesörja detta.

Dagverksamhet

I Örebro kommun är dagverksamheterna indelade i tre inriktningar, dagvård med social inriktning, dagvård med demensinriktning och dagrehabilitering. Dagverksamhet ska inte sammanblandas med daglig verksamhet, som är en insats enligt LSS, eller annan form av dagliga gruppaktiviteter som sker utan rättslig prövning exempelvis vid kommunens träffpunkter.

Dagverksamheter är till för personer med behov av stöd i den dagliga livsföringen. Det övergripande syftet är att ge tillgång till en vardagsrehabilitering och för att underlätta kvarboende i den ordinära bostaden.²⁵

Nedre åldersgräns är 65 år för dagvård med social inriktning och dagrehabilitering. Undantag kan göras för person där dagverksamhet kan leda till ökad självständighet och att behovet av omvårdnadsinsats minskar.

Dagvård med social inriktning

Dagvård kan beviljas både som en insats enligt SoL och HSL.

Syftet är att ge möjlighet att upprätthålla aktivitetsförmåga, få stimulans och social gemenskap.

Målgrupp är personer i ordinärt boende som riskerar eller har nedsatt aktivitetsförmåga på grund av ålder eller sjukdom och har:

- behov av stöd för att upprätthålla aktivitetsförmåga och få struktur i sitt dagliga liv
- behov av social gemenskap och stimulans som personen inte har förmåga att få på annat sätt.

Dagvård riktar sig till personer som uppvisar motivation och vilja samt har förmåga till aktiviteter i grupp.

Dagvård med demensinriktning

Demensdagvård kan beviljas både som en insats enligt SoL och HSL. Beslut ska fattas i samråd med ansvarig i respektive dagverksamhet och följas upp regelbundet.

Syftet är att ge möjlighet till social samvaro, kognitiv stimulans, struktur och innehåll i dagen samt meningsfulla aktiviteter.

Målgrupp är personer i ordinärt boende med lätt/medelsvår demens eller kognitiv störning med dement beteende som t.ex. glömska, förändrat socialt beteende. Om demensutredning ej är gjord ska initiativ tas till att en demensutredning påbörjas, ansvarig är den som beslutat om demensdagvård.

Dagrehabilitering

Dagrehabilitering är en hälso- och sjukvårdsinsats och beviljas inte av biståndshandläggare.

²⁵ Riktlinje för dagverksamhet – Örebro kommun 2016, Vv310/2016.

7. Bistånd avseende korttidsvård

Korttidsvård är till för personer med omfattande behov av stöd under stora delar av dygnet där behovet inte kan tillgodoses i bostaden.

En plats i korttidsvård kan ha olika syften:

- återhämtning och/eller mobilisering
- utredning av den enskildes framtida behov av stöd
- rehabilitering
- avlastning för anhöriga
- vård i livets slutskede

Inriktningar korttidsvård

Inom korttidsvården finns olika inriktningar:

Korttidsvård för utredning och rehabilitering

Är aktuell när det fortsatta behovet av vård, omsorg och/eller rehabilitering behöver utredas i de fall utredningen inte kan genomföras i hemmet. Det finns särskilda platser för personer som har en kognitiv svikt eller demens. Möjlighet finns också att ta emot personer som till följd av omfattande medicinska behov under en period behöver omfattande vårdinsatser som inte kan tillgodoses i det egna hemmet.

Som en del i utredningen ska den enskildes resurser identifieras och möjlighet till rehabilitering ges. Den tvärprofessionella bedömningen ska sammanställas och fungera som ett underlag för fortsatt vård, omsorg och rehabilitering.

Sviktplats

Sviktplats erbjuds till vissa personer som kommer hem från sjukhus med nya eller utökade insatser efter en individuell bedömning. Erbjudande om sviktplats är giltigt under längst 14 dagar. Erbjudandet innebär att den enskilde vid behov själv kan skriva in sig på sviktplatsen inom 24 timmar från det att behovet uppstår.

Trygghetsplats i väntan på vård- och omsorgsboende

Är aktuell för personer som väntar på plats på vård- och omsorgsboende och inte kan vänta i det egna hemmet. Insatsen kan också beviljas i väntan på att annan åtgärd ska utföras, exempelvis bostadsanpassning eller väntan på operation. Om personen vistas på sjukhus inför beslut om trygghetsplats bör den enskilde få pröva sin möjlighet att komma hem. Beslut om trygghetsplats ska följas upp vid förändrat behov.

Trygghetsplats – inriktning växelvård

Är aktuell för personer som bor i ordinärt boende och har behov av omsorgsinsatser och tillsyn samtidigt som anhöriga är i behov av avlösning i sin roll som vårdare. Att ha regelbundet återkommande perioder av växlande vård mellan egna bostaden och korttidsvård kan bidra till att den enskilde kan bo kvar hemma i sitt ordinära boende längre än vad som annars hade varit möjligt. Beslut om växelvård ska följas upp vid förändrat behov, dock minst en gång årligen.

Prioriteringsordning korttidsvård

I myndighetsavdelningens uppdrag ingår att anvisa till korttidsvård. Av det skälet beskrivs också vilken prioriteringsordning som gäller för fördelning av plats. Prioriteringsordningen gäller aldrig utan undantag. Särskilda individuella skäl kan göra att avsteg från prioriteringsordningen måste göras. Nedan följer aktuell prioriteringsordning.

1. Personer med beslut om utredning i hemmet och behov av sviktplats.
2. Utskrivningsklara personer från sjukhuset.
3. Personer med ohållbar hemsituation.
4. Planerade avlastningar från ordinärt boende.

8. Bistånd avseende vård- och omsorgsboende

Vård- och omsorgsboende är Örebro kommuns benämning på särskilt boende och är en gemensam benämning för vårdboende och boendeformer för personer med demenssjukdom.

Att bevilja vård- och omsorgsboende

Vård- och omsorgsboende är avsett för personer som i den dagliga livsföringen behöver trygghet och närhet till personal dygnet runt utifrån:

- omfattande behov av omvårdnadsinsatser som inte är tillfälliga
- skäl kopplade till psykiska och/eller fysiska funktionstillstånd
- behov av tillsyn eller andra insatser under stor del av dygnet och/eller upplever en så stor otrygghet, ensamhet, osäkerhet eller oroskänsla i sitt ordinära boende att välbefinnandet hotas.

Hög ålder, runt 90 år, otrygghet och social isolering hos den enskilde ska särskilt beaktas vid bedömning av behov av vård- och omsorgsboende²⁶.

Inför beslut om vård- och omsorgsboende kan det vara aktuellt med samverkan inom Örebro kommun, socialtjänst och hälso- och sjukvård, samt med Region Örebro Läns öppna och slutna vård. Detta är extra viktigt vid beslut om boendeinriktning.

Beslutet anger inte i detalj vad som ska utföras. Behov av omvårdnad, service och trygghet ska tillgodoses dygnet runt inom ramen för beslutet. Det är den enskilde tillsammans med verksamheten som anpassar insatserna efter individens beslut i en genomförandeplan.

Flytt från ett vård- och omsorgsboende till ett annat är en verkställighetsfråga och kräver inget biståndsbeslut. Om den enskilde eller god man motsätter sig en flytt uppstår frågan om beslutet är överklagbart. JO har konstaterat att ett beslut om ändrad verkställighet avseende bistånd i form av särskilt boende kan bli föremål för domstolsprövning. En sådan åtgärd kan inrymma moment som kan påverka den enskildes situation i flera hänseenden och därmed få sådana konsekvenser för den enskilde att hen torde ha ett berättigat intresse att få åtgärden prövad av domstol²⁷. Även Högsta förvaltningsdomstolen har kommit till en liknande slutsats i ett ärende som rör nämndens beslut att flytta en person från ett särskilt boende till ett annat²⁸. Så kan vara fallet om flytten innebär en ändring av inriktningen på vården och omsorgen, den enskilde flyttas långt från hemorten eller om hen har bott länge i det nuvarande boendet. Skyldigheten för nämnden att fatta ett formellt överklagbart beslut får bedömas i varje enskilt fall.

Personer som är aktuella för vård- och omsorgsboende har i de flesta fall omfattande sociala och medicinska behov. Vid utredning krävs därför samverkan med sjuksköterska och/eller arbetsterapeut.

²⁶ RÅ 2007 ref 86.

²⁷ JO beslut den 30 december 2004, dnr 1838–2002.

²⁸ HFD 2012 ref. 11.

Prioriteringsordning vård- och omsorgsboende

I myndighetsavdelningens uppdrag ingår att anvisa till vård- och omsorgsboende. Av det skälet beskrivs också vilken prioriteringsordning som gäller för fördelning av plats. Prioriteringsordningen gäller aldrig utan undantag. Särskilda individuella skäl kan göra att avsteg från prioriteringsordningen måste göras. Nedan följer aktuell prioriteringsordning.

1. Personer som befinner sig på trygghetsplats eller personer som har en ohållbar hemsituation där hemvårdens resurser inte räcker till.
2. Parboende i de fall där det finns ledig 2 rums lägenhet.
3. Övriga. Anvisningar vid ledig plats eller lägenhet enligt önskemål.

Inriktningar vård- och omsorgsboende

Bedömningen av inriktning på olika boendeinriktningar görs i samband med beslutet. Personens behov tillgodoses på bästa sätt där rätt kompetens finns.

Vårdboende

Vårdboende utan särskild inriktning är aktuell för personer som har stora vård- och omsorgsbehov oavsett diagnos eller funktionsnedsättning. På ett vårdboende kan personerna ha mycket varierande behov och den omvårdnad och de aktiviteter som erbjuds måste vara individuellt anpassade. För personer med demenssjukdom och äldre med psykiska funktionshinder finns riktade boendeformer se nedan.

Boendeformer för personer med demenssjukdom

För att vara aktuell för en boendeform som riktar sig till demenssjuka krävs en demensdiagnos eller att en demensutredning är påbörjad.

I Örebro kommun finns olika boendeformer som har olika inriktningar. Syftet är att på bästa sätt möta personens behov. I Örebro kommuns riktlinje ”Vård och omsorg vid demenssjukdom”²⁹ finns de olika boendeformerna beskrivna samt andra stödformer som finns att tillgå. Riktlinjen beskriver också vilka stöd- och boendeformer som är lämpliga beroende på vilket stadiet i demenssjukdomen som personen befinner sig i.

Gruppboende äldrepsykiatri.

Personer som beviljas gruppboende äldrepsykiatri ska ha psykiatrisk diagnos tillsammans med beslut om vård- och omsorgsboende.

Parbogaranti

I begreppet skälig levnadsnivå ingår det för den som har beviljats, eller beviljas, vård- och omsorgsboende, att kunna fortsätta sammanbo med sin make, maka, sammanboende eller registrerad partner oavsett olika omsorgsbehov.

Det är den som ansöker eller är beviljad vård- och omsorgsboende som kan ansöka om parboende. Finns demensproblematik eller demensdiagnos hos den sökande men inte hos den medflyttande partnern är det boende med demensinriktning som beviljas.

Ett beslut om medboende är i grunden ett biståndsbeslut enligt SoL. Det prövas med utgångspunkt från vad som ska ingå i en skälig levnadsnivå.

²⁹ Riktlinjer för vård och omsorg vid demenssjukdom, Sov 560/2018.

Bestämmelsen i 4 kap. 1 c § SoL är därför inte biståndsgrundande, utan är endast en precisering av när det anses ingå i den biståndsberättigades skäliga levnadsnivå att få leva tillsammans med sin make, maka, sammanboende eller registrerad partner i det särskilda boende som hen beviljas eller har beviljats sedan tidigare.

Skäligheten om parboende prövas utifrån:

- det förutsätts att en av de sammanboende behöver bo i ett vård- och omsorgsboende eller sedan tidigare har beviljats en sådan insats
- varaktigt sammanboende
- lagförändringen gäller retroaktivt. Om den ena parten redan bor i ett vård- och omsorgsboende och att paret dessförinnan varaktigt varit sammanboende.

Provboende

Innan paret flyttar ihop på ett vård- och omsorgsboende ska det finnas möjlighet att bo på prov med rätten att sedan kunna ändra sig. Under förutsättning att den egna bostaden inte sägs upp eller säljs, erhåller make/maka tre månaders ersättning för dubbel boendekostnad.

Möjlighet att önska vård- och omsorgsboende

Personen har möjlighet att önska vilket vård- och omsorgsboende som den vill bo på. Önskemål tillgodoses så långt som möjligt utifrån aktuell efterfrågan.

Väntetiden för erbjudande om plats på vård- och omsorgsboende får inte överstiga tre månader. Överstiger eller närmar sig väntetiden tre månader blir personen erbjuden det boendet som först blir ledigt. Väljer personen att flytta till ett vård- och omsorgsboende som inte stämmer överens med personens önskemål kan personen välja att stå kvar i kö till det boende som önskas och göra ytterligare en flytt när en lägenhet blir ledig.

Om personen tackar nej till erbjudet boende

Personen är inte garanterad ett visst boende, men har rätt att tacka nej till erbjuden insats. Om personen vid tillfället när denne tackar nej befinner sig på korttidsvård, får personen återgå till sitt ordinära boende med stöd av hemtjänstinsatser. Personen står kvar i kön.

Om personen vid upprepade tillfällen tackar nej till erbjuden plats görs en uppföljning av om behovet och beslutet kvarstår, eller om behovet kan tillgodoses på annat sätt.