

## **FAMILJEVÅRD**

### **Tjänster för äldre**

### **Grunder för beviljande**

Utgångspunkten för beviljande av familjevård är

- att servicebehovet hos den äldre motsvarar grunderna för beviljande av hemvård eller närståendevård (inklusive resultaten från RAI-mätarna som används som stöd för servicebeslutet) och
- att den äldre inte har behov av kontinuerlig vård nattetid och
- att hen inte har behov av kontinuerlig assistans på sjukhusnivå/medicinsk assistans och
- att hen i regel klarar sig med hjälp av en vårdare i sina dagliga funktioner.

Utöver ovannämnda ska minst ett av följande uppfyllas:

- Boende- och hemmiljöns säkerhet och tillgänglighet motsvarar inte funktionsförmågan hos den äldre och det är inte möjligt att ordna de tjänster som hen behöver på ett säkert sätt i hens boende- och hemmiljö.
- Den äldre upplever ensamhet, otrygghet eller hen har rädslor. Personen gagnas av gemenskapsboende.
- Den äldre har nedsatt förmåga att ombesörja sitt eget näringsintag (MNA).

Den äldre lämpar sig i princip inte för familjevård om placeringen i ett familjevårdshem äventyrar klientsäkerheten eller de övriga personernas säkerhet eller om familjevård inte är en service som ligger i personens eget intresse.

#### **Familjevård för äldre, arvodesklass 1:**

Den äldre behöver utgående från en bedömning av servicebehovet dagligen vård, omsorg, stöd, handledning i och/eller tillsyn över dagliga sysslor på grund av nedsatt funktionsförmåga, sjukdom eller skada. Vården, omsorgen och/eller tillsynen är daglig, regelbunden och bindande. Den vårdbehövande klarar självständigt av vissa personliga sysslor.

Riktgivande värden i RAI-mätarna när servicebeslutet fattas är: ADLH\_6 är minst 2 eller CPS\_6 är minst 2 och därtill är MAPLe\_5 minst 3.

#### **Familjevård för äldre, arvodesklass 2:**

Den vårdbehövande behöver utgående från en bedömning av servicebehovet flera gånger per dag vård, omsorg, stöd, och/eller tillsyn i många personliga sysslor på grund av nedsatt funktionsförmåga, sjukdom eller skada. Vården, omsorgen och/eller tillsynen är omfattande, kräver mycket tid och är bindande. Den vårdbehövande kan behöva närvaro nattetid på grund av otrygghet eller annan motsvarande anledning.

Riktgivande värden i RAI-mätarna när servicebeslutet fattas är: ADLH\_6 är minst 2 och CPS\_6 är minst 2 och därtill är MAPLe\_5 minst 3.

RAI- bedömningsinstru- ment/mätare som används	Mätarens namn	Skala / faktorer som bedöms
CPS_6	Cognitive Performance Scale, kognitionsmätare	0–6. Noll innebär god kognition. Mätaren beskriver klientens förmåga att behandla eller minnas saker, hans förmåga att prata så att andra förstår eller att tänka och planera samt fatta beslut
ADLH_6	Activities of Daily Living Hierarchical, förmåga att klara sig i vardagen	0–6. Noll innebär god prestation i det dagliga livet. Prestation i vardagen innebär att äta, att röra sig i hemmet, skötande av den personliga hygien och wc-funktioner.
MAPLe_5	Method for Assigning Priority Levels, klassificering av servicebehov	1–5. Ett innebär ett litet servicebehov. Mätaren innefattar 30 olika variabler såsom symptom på besvärligt beteende, situationen i hemmiljön, ramlande, omkringvandrande, sår, aktivitetsgrad, ringa antal måltider, hot om att hamna på institution samt grad av självständighet.