Navn

Adresse

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

**Unntatt offentlighet,**

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

**jf. forvaltningsloven § 13**

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

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

**Du får tilbud om brukerstyrt personlig assistanse (BPA)**

Du får tilbud om BPA \* timer per uke.   
  
Brukerstyrt personlig assistanse (BPA) er en alternativ måte å organisere nødvendige helse- og omsorgstjenester på. Det innebærer at du selv er arbeidsleder for assistentene dine, og at du må følge relevant lovverk som for eksempel arbeidsmiljøloven.  **Du må selv kontakte leverandøren av BPA**På arket som er vedlagt, finner du en oversikt over firmaer som kommunen har avtale med. Du må velge en av disse og selv ta kontakt med dem. Når du har valgt leverandør, må du gi beskjed til kommunen på telefon 61 33 84 00.   
  
**Oppstart**Oppstarten avtaler du direkte med leverandøren av BPA. Det kan ta tid før ordningen starter. Dette vil leverandøren kunne si mer om.

**Du må betale egenandel**Du skal betale **……** kr i måneden. Du får faktura på dette.   
  
Egenandelen er basert på husstandens samlede inntekt. Dersom inntekten endrer seg, kan prisen endres. Timeprisen vedtas av kommunestyret, og justeres årlig.

Gran kommune vil sende deg brev med informasjon om betaling.  
  
**Du kan bruke avtalegiro**Dersom du ønsker å bli automatisk trukket, har kommunen avtalegiro. Du må kontakte banken for å starte avtalen.  
  
**Bakgrunn og begrunnelse for vedtaket**Etter loven har du ikke rett til BPA. Kommunen tilbyr likevel dette for at du \* *fyll inn målet med tjenesten*. Dersom forutsetningene endrer seg, kan kommunen isteden tilby tradisjonelt organiserte tjenester.

Vedtaket er basert på opplysninger i søknaden / opplysninger innhentet fra / vår samtale med / vårt hjemmebesøk hos deg den \*. På hjemmebesøket hos deg var …….. og ……… til stede.

(Skriv inn vurdering, beskriv hvorfor kommunen har kommet fram til at søker tildeles en

ordning med BPA, hvilke forhold som er vektlagt, og hva det er lagt mest vekt på. Beskriv

hvordan denne tjenestetypen sikrer at det nødvendige helsebehovet er oppfylt på en faglig forsvarlig måte.)

Husk begrunnelse for hva han eller hun *ikke* får.   
  
**Vi evaluerer tilbudet**Tilbudet du får, skal evalueres innen et halvt år etter at ordningen har startet. Vi tar kontakt med deg for å avtale tidspunkt.  
  
Dersom forutsetningene endrer seg, kan også tjenesten du mottar, endres. Da vil du få beskjed på forhånd. Du har rett til å uttale deg før vi gjør et nytt vedtak.   
  
**Timeberegning**  
Tabellen under viser en oversikt over hva kommunen mener er nødvendig for å dekke behovene dine. Tredje kolonne (bistandsbehov – tid) viser reell tidsbruk. Fjerde kolonne viser tildelt tid, i tråd med arbeidsmiljøloven.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Tjenestetidspunkt** | **Tjenestetype** | **Bistandsbehov (tid)** | **Tildelt tid, jf. arbeidsmiljøloven** |
| Morgen alle dager |  |  |  |
| Formiddag hverdager |  |  |  |
| Formiddag helg |  |  |  |
| Ettermiddag alle dager |  |  |  |
| Kveld alle kvelder |  |  |  |
| Natt | Ivaretas av hjemmmetjenesten med mindre kontinuerlig behov |  |  |
| Fritid |  |  |  |
| Helsetjenester |  |  |  |
| Økonomi |  |  |  |

**Du kan klage innen fire uker**Er du uenig i noe av innholdet i vedtaket, kan du kontakte tildelingsenheten. Dersom du ønsker å levere en klage, må den være skriftlig. Vi veileder deg gjerne.  
  
Fristen for å klage er fire uker fra du mottok dette brevet.  
  
**Du kan få hjelp fra pasient- og brukerombudet**Pasient- og brukerombudet kan også hjelpe deg om du ønsker å klage. De kan også veilede deg om hvilke rettigheter du har i saken.  
**Du kan kreve innsyn**  
Du har som hovedregel rett til å se dokumentene i saken. Kontakt oss dersom du ønsker dette.   
  
***Navn* får kopi av dette brevet**

*Han/hun* er regnet som juridisk part i saken. Det betyr at *han/hun* i likhet med deg kan:   
- få informasjon  
- få innsyn  
- klage

**Aktuelt lovverk**

* Retten til nødvendige helsetjenester fra kommunen er hjemlet i pasient- og brukerrettighetsloven § 2-1a.
* Kommunens ansvar for å gi helse- og omsorgstjenester er hjemlet i helse- og omsorgstjenesteloven § 3-1. Tilbudet om helsetjenester i hjemmet og personlig assistanse / avlastning er hjemlet i § 3-2, første ledd nummer 6 a og b/d.
* Retten til å kreve egenandel er hjemlet i forskrift om egenandel for kommunale helse- og omsorgstjenester, § 8.
* Retten din til å få tjenester organisert som BPA er hjemlet i pasient- og brukerrettighetsloven § 2-1 bokstav d.
* Retten til å klage er hjemlet i pasient- og brukerrettighetsloven § 7-2.
* Retten til innsyn er hjemlet i forvaltningsloven § 18, første punktum.
* Retten til å få hjelp av pasient- og brukerombudet er hjemlet i pasient- og brukerrettighetsloven § 8-3.

**Ta gjerne kontakt med oss!**

Har du spørsmål om vedtaket, kan du kontakte kommunetorget på telefon 61 33 84 00.

Med vennlig hilsen

Navn Navn

leder ved tildelingsenheten konsulent

Kopi: postkopibok

saksmappe