

Beslut Nr:	Ansökan om lagrum och insats	<p>Beslutsmotivering</p> <p>Avslag efter omprövning av beslut om hemtjänst daterat 2017-05-31 med hänvisning till att de har skett väsentliga förändringar i de förhållanden som legat till grund för beslutet. Avslag av insatserna personlig omvårdnad, morgonhjälp, måltidshjälp, kvällshjälp, dusch. Personen bedöms i och med tidigare beviljat bistånd avseende plats på särskilt boende med heldygnsvård att vara tillförsäkrad en skälig levnadsnivå.</p>
<u>Avslag Nr.1</u>	Ansökan om bistånd enligt 4 kap 1 § SoL	
<u>Avslag Nr.2</u>	Ansökan om bistånd enligt 4 kap 1 § SoL	Avslag av ansökan om följeslagning till läkare och andra serviceinrättningar då behovet kan tillgodoses på annat sätt genom sjukresor till läkare. Behovet av följeslagning till andra serviceinrättningar, kan inte styrkas.
<u>Avslag Nr.3</u>	Ansökan om bistånd enligt 4 kap 1 § SoL	Avslag av ansökan om bistånd till särskilt boende då behovet kan tillgodoses på annat sätt genom hemtjänstinsatser. Personen bor på trygghetsboende, är beviljad trygghetslarm och är inskriven i hemsjukvården.
<u>Avslag Nr.4</u>	Ansökan om bistånd enligt 4 kap 1 § SoL	Avslag av ansökan om följeslagning till läkare, då behovet kan tillgodoses på annat sätt genom sjukresa, som även kan beviljas med extra service.
<u>Avslag Nr.5</u>	Ansökan om bistånd enligt 4 kap 1 § SoL	Avslag av ansökan om särskilt boende då behovet kan tillgodoses på annat sätt, med hemtjänstinsatser i hemmet.
<u>Avslag Nr.6</u>	Ansökan om bistånd enligt 4 kap 1 § SoL	Avslag av ansökan om tillfälligt boende en vecka då behovet kan tillgodoses på annat sätt genom avlösning i hemmet upp till 32 timmar per månad.
<u>Avslag Nr.7</u>	Ansökan om bistånd enligt 4 kap 1 § SoL	Avslag av ansökan om korttidsvistelse då behovet tillgodoses på annat sätt genom beviljade hemtjänstinsatser.
<u>Avslag Nr.8</u>	Ansökan om bistånd enligt 4 kap 1 § SoL	Avslag av ansökan till demensboende med hänvisning till 1. att kraven enligt 2 kap 8 § 1 pt Socialtjänstlagen ej uppfylls 2. att kraven enligt 2 kap 8 § 2 pt Socialtjänstlagen ej uppfylls.
<u>Avslag Nr.9</u>	Ansökan om bistånd enligt 4 kap 1 § SoL	Avslag av ansökan om avlösning i hemmet med hänvisning till att behovet kan tillgodoses genom flera kortare tillsynsbesök av hemtjänsten
<u>Avslag Nr.10</u>	Ansökan om bistånd enligt 4 kap 1 § SoL	Avslag av ansökan om följeslagning till läkare tre gånger per år, då behovet kan tillgodoses på annat sätt. Behovet av följeslagning till läkare bedöms kunna tillgodoses med sjukresa och med sjukresa med extra service.
<u>Avslag Nr.11</u>	Ansökan om bistånd enligt 4 kap 1 § SoL	Avslag av ansökan om social ledsagning sex timmar per månad då behovet kan tillgodoses med beviljad social ledsagning, två gånger per år.
<u>Avslag Nr.12</u>	Ansökan om bistånd enligt 4 kap 1 § SoL	Avslag av ansökan om följeslagning till/från ögonläkare en gång per år med motiveringen att behovet kan tillgodoses med sjukresa med extra service.
<u>Avslag Nr.13</u>	Ansökan om bistånd enligt 4 kap 1 § SoL	Avslag av ansökan om särskilt boende med hänvisning att kraven enligt 2a kap 8 § Socialtjänstlagen ej uppfylls.
<u>Avslag Nr.14</u>	Ansökan om bistånd enligt 4 kap 1 § SoL	Avslag av ansökan om hemtjänstinsatser då behovet tillgodoses på annat sätt genom att landstinget remiterat personen till hospice.
<u>Avslag Nr.15</u>	Ansökan om bistånd enligt 4 kap 1 § SoL	Avslag av ansökan om sex timmars ledsagning per månad då behovet bedöms vara tillgodosedd med beviljade 24 timmar ledsagning per månad