

Kvalitetstandarder og Indsatser

Ældreområdet i
Varde Kommune
2014



Indholdsfortegnelse

Introduktion til kataloget for Kvalitetsstandarder og Indsatser	3
Kvalitetsstandarder.....	7
1. Personlige opgaver.....	8
2. Praktiske opgaver.....	12
3. Træning efter lov om Social Service.....	16
4. Afløsning eller aflastning.....	20
5. Boliger til midlertidige ophold.....	23
6. Plejebolig.....	29
7. Terminal registrerede borgere.....	33
Kompenserende Indsatser.....	36
Kroppens pleje	37
Toiletbesøg	40
Forflytning, vending og lejring	43
Anretning og indtagelse af mad og drikke	45
Struktur og sammenhæng	49
Døgngleje – nødkald og mobilkald	52
Rengøring	55
Tøjvask	59
Indkøb	61
Madservice/madudbringning	63
Afløsning af ægtefælle/pårørende i hjemmet	67
Fast vagt i eget hjem.....	69
Visiteret dagtilbud/daghjem	71
Udviklende indsatser hjemmeplejen.....	76
U.1.1 Kroppens pleje	76
U.1.2 Måltider	79
U.1.3 Forandring og struktur	82
U.1.4 Færden	85
U.2.1 Husførelse	88
Udviklende indsatser terapeuter, træning.....	91
U.3.1 Træningspakker – hjemmeboende.....	91
U.3.2 Træningspakke – døgnophold/træningsophold	95
U.3.3 Holdtræning – ældrepakken	98
U.3.4 Udviklingspakke – terapeut	101
U.3.5 Funktions- og ADL udredning	104



Introduktion

1.1 Formål

Kvalitetsstandarder skal sikre sammenhæng mellem det politisk fastsatte service niveau, som Udvalget for Social og Sundhed har fastlagt, og de indsatsområder, der leveres til borgerne af de kommunale og private leverandører.

Kvalitetsstandarderne beskriver indholdet, omfanget og udførelsen af indsatsen og opfølgning på den leverede indsats.

Ud over de overordnede kvalitetsstandarder foreligger beskrivelser af de konkrete indsatser. Indsatsbeskrivelserne er et redskab, som bruges ved visitation og levering af indsatser til borgerne.

Kvalitetsstandarderne og indsatsbeskrivelserne er udarbejdet med udgangspunkt i Kommunernes Landsforenings "Fælles Sprog II, der giver overblik over borgers funktionsevne – altså borgers ressourcer, begrænsninger i dagligdagen og behov for støtte.

Endvidere beskrives det værdigrundlag, som man politisk og ledelsesmæssigt ønsker afspejlet i sagsbehandlingen og leveringen af indsatsen, og der introduceres til sagsbehandlingen og rettigheder i forbindelse med dette.

Kvalitetsstandarderne er gældende fra og revideres én gang årligt. Senest reviderede udgave er godkendt i Udvalget for Social og Sundhed den

1.2 Social og Handicaps Værdigrundlag

Vi ønsker, at borgeren i sagsbehandlingen og leveringen af indsats fra Varde Kommune oplever sammenhæng, tilgængelighed og inddragelse.

Der arbejdes ud fra en rehabiliterende tankegang, hvor der tages udgangspunkt i den enkelte borgers ressourcer, mål og behov. Borgeren, og eventuelt de pårørende, og de fagprofessionelle indgår i et samarbejde og en dialog om, hvad der er vigtigst i den enkeltes liv, hvad der skal sættes fokus på, og hvilke mål der skal opnås og hvordan. Aktivitet og træning indgår i størst muligt omfang i udførelsen af indsatsen, idet der samtidig sættes fokus på sundhedsfremme og forebyggelse. Borgeren skal støttes til fortsat at udnytte egne ressourcer og muligheder for derigennem at kunne mestre sin hverdag.

Den kommunale indsats ydes i overensstemmelse med målsætningen i Lov om Social Service "hjælp-til-selvhjælp", hvor der ses på, om borgeren – og dennes husstand - har ressourcer og potentiale til at forbedre sin evne til at klare sig selv i dagligdagen, før der kan tages stilling til behovet for kompenserende hjælp.

Hjemmehjælpsområdet skal således tage højde for det potentielle, som den voksende gruppe af ressourcestærke ældre kan bidrage med.

Samtidig skal det sikres, at der er den rigtige hjælp og støtte til svage ældre, der har brug for omfattende hjælp. Det er vigtigt, at svage ældre med langvarige sygdomme og komplekse behov kan være trygge ved, at de modtager den nødvendige pleje, omsorg og behandling.

1.3 Hvilke Indsatser kan visiteres af Team Visitation

Social og Handicaps Team Visitation har myndighedsopgaven at bevilge og visitere til indsatsområder jævnfør Katalog over Kvalitetsstandarder og Indsatser.

Henvendelse til Team Visitation på tlf. 79 94 68 34 hverdage mellem 8-12.

Team Visitation visiterer til følgende indsatser:



Personlig hjælp	Afløsning/aflastning
Praktisk hjælp	Madservice
Aktivitetstilbud/daghjem	Plejeboliger
Træning	Midlertidige boliger
	Omsorgstandpleje

Indsatserne er delt i to hovedkategorier:

- Indsatser med henblik på at udvikle og træne. Disse indsatser har et rehabiliterende sigte og indhold.
- Indsatser med henblik på at vedligeholde og kompensere. Disse indsatser har sigte på omsorg og tryghed.

Team Visitation tildeler endvidere sygepleje efter lægehenvielse.

1.4 Hvordan tildeles hjælpen

Henvendelse til Team Visitation kan ske fra borgere, pårørende, læge, sygehuse med videre.

Hver borger tildeles en visitorator, som kontaktperson. Visitorator vurderer, på baggrund af en konkret, individuel vurdering af borgerens samlede behov og situation, hjælpens omfang.

Som udgangspunkt er visitation en planlagt handling, der finder sted på hverdage i dagtimerne. Hjemmebesøg i forbindelse med visiteringen foregår i borgerens eget hjem eller under ophold i midlertidig bolig. I enkelte tilfælde inviteres borger til Team Visitations KOM-IND på Borgercenter Varde.

Team Visitation er indgangen til Varde Kommune, når et sygehus vurderer, at en borger har behov for hjælp efter udskrivelsen. Visitorator koordinerer udskrivelsen i samarbejde med sygehuset, eventuelt ved hjælp af en videokonference med deltagelse af borger og pårørende eller ved en samtale på sygehuset.

Team Visitation koordinerer sin sagsbehandling med øvrige myndigheder – blandt andet Team Hjælpebidler, der bevilger hjælpemidler og boligændringer, og Team Voksen Handicap, der bevilger bo-støtte.

Team Visitation tilstræber en helhedsorienteret og sammenhængende sagsbehandling og afslutning. Der er dog forskel på en revurdering af helhedssituationen med hjemmebesøg og en justering af den bevilgede indsats – som ofte kan klares administrativt.

Afgørelser af afgørende betydning skal være skriftlige og være ledsaget af en begrundelse og en henvisning til de retsregler, afgørelsen er truffet efter. Afgørelsen skal være ledsaget af en klagevejledning, som indeholder oplysninger om fremgangsmåde i forhold til klagen og tidsfrist herfor.

1.5 Ophør af Indsatser

Ophør af hjælp kan kun finde sted efter aftale med borgeren eller efter en revisitation, eller i forbindelse med en varslet ændring i Varde Kommunes serviceniveau.

1.6 Hvem kan tildeles indsatser

Målgruppen beskrives nærmere i de enkelte Kvalitetsstandarder og Indsatsbeskrivelser ved hjælp af klassificeringen af funktionsevneniveau i "Fælles Sprog II".

Funktionsnedsættelsen kan være af både varig og midlertidig karakter. Behovet for hjælp kan være stabilt, hvor indsatsen er planlagt, og variabelt, hvor for eksempel brug af nødkald er nødvendigt, og hvor der skal iværksættes yderligere indsatser akut.

1.7 Hvem leverer de forskellige indsatser

Personlige opgaver, praktiske opgaver og madservice er omfattet af [Lov om Social Service](#) §91 (frit leverandørvalg). Det betyder, at borgeren har mulighed for at vælge mellem de af kommunen godkendte leverandører. Borgerne kan ved henvendelse til Social og Handicap, Team Visitation, få udleveret en liste med godkendte leverandører. Denne findes også på vores hjemmeside og udleveres også ved visitation og revisitationsbesøg.



Borger kan endvidere jævnfør Lov om Social Service §94 selv udpege sin hjælper.

Ovenstående gælder ikke borgere, der bor i plejeboliger.

1.8 Arbejdsmiljø

Når borgeren bevilges en indsats, bliver hjemmet en arbejdsplads, derfor skal hjemmet indrettes, så arbejdet kan udføres sikkerheds- og sundhedsmæssigt forsvarligt. Borger indgår i et samarbejde med leverandøren om dette.

Leverandøren er ansvarlig for, at der udarbejdes og implementeres en APV (arbejdspladsvurdering) i borgerens hjem samt anvendelse af de nødvendige APV-redskaber.

1.9 Hvad koster indsatserne

Lovgivningsfastlagte takster:

- Indsatser efter Lov om Social Service §83, §84 og §86 er gratis; det vil sige hjemmepleje, afløsning/aflastning og træning efter Lov om Social Service.

Politisk fastlagte takster fastsættes, godkendes og udmeldes én gang årligt blandt andet på:

- Madservice.
- Ophold i midlertidig bolig: Ophold i boliger til midlertidigt ophold er gratis. Dog skal borgeren betale for transport til og fra boligen, forplejning, leje og vask af linned samt evt. vask af privat tøj.
- Servicepakker på plejehjem – forplejning, leje og vask af linned samt vask af privat tøj.

1.10 Flexibilitet i indsatsen

Jævnfør Lov om Social Service §94a har borgeren, der er bevilget praktisk og personlig bistand, ret til fleksibilitet i indsatser, hvilket betyder at borgeren kan vælge en hel eller delvis anden hjælp, end den der er bevilget.

Byttemuligheden gælder både den praktiske hjælp og den personlige pleje, hvis borgeren er visiteret dertil. Borgeren kan ikke vælge at bytte til en opgave, som ikke i forvejen er en del af Varde Kommunes serviceniveau. Muligheden for at bytte/vælge en anden indsats fremgår af de enkelte indsatsbeskrivelser.

1.11 Borgerens rettigheder og pligter

Det kan være hensigtsmæssigt, at en pårørende eller anden bisidder er til stede ved visitationsbesøget. Alle borgere gøres opmærksom på denne mulighed ved planlægning af visitations-besøg.

Der kan kun træffes en afgørelse på baggrund af "den samlede mængde" af oplysninger, der er til rådighed. Det er derfor vigtigt, at borgeren giver visitatoren alle de oplysninger, som vil have betydning for den indsats, der er søgt om. Dette er væsentlig for den faglige helhedsvurdering, der skal danne grundlag for afgørelsen. Det kan derfor også være af stor betydning, at borgeren giver visitator samtykke til at indhente f.eks. lægeoplysninger eller oplysninger fra sygehuset.

God sagsbehandling tager udgangspunkt i et samarbejde med borgeren med gensidig respekt. Visitator oplyser borgeren om øvrige relevante indsatser – også selvom borger ikke har søgt disse.

Hvis en borger med en demensdiagnose har oprettet plejetestamente, skal dette i videst muligt omfang respekteres. Plejetestamentet er vejledende for den indsats, som plejepersonalet skal udføre i forhold til plejen af den demente på det tidspunkt, hvor den pågældende ikke længere er i stand til selv at give udtryk for sine ønsker.

1.12 Aktindsigt

[Forvaltningsloven](#) giver som hovedregel alle, der er part i en sag, ret til at se sagens dokumenter. Anmodning om aktindsigt i en personsag fremsendes til Team Visitation.



1.13 Hvis borgeren vil klage

Alle afgørelser jævnfør Lov om Socialservice kan klages til Det Sociale Nævn. Sammen med bevillingsbrevet/afslaget modtager borgeren en klagevejledning. Klagen kan være mundtlig eller skriftlig.

Når Team Visitation har modtaget en klage, vil sagen blive genoptaget. Hvis kommunen ændrer afgørelsen, får borgeren besked inden 4 uger. Hvis afgørelsen fastholdes, sendes klagen videre til Det Sociale Nævn sammen med papirerne i sagen.

Hvis borger er utilfreds med kvaliteten af den leverede indsats rettes i første omgang henvendelse til leverandør. Hvis problemet ikke løses herved, rettes henvendelse til Team Visitation, der har tilsynsopgaven.

1.14 Tilsyn/kvalitetsopfølgning

Byrådet har jævnfør Lov om Social Service § 151 pligt til at føre et årligt uanmeldt forvaltningstilsyn i plejeboliger og triplejeboliger med videre. Social og Sundhedsudvalgets medlemmer kan ikke deltage i tilsynet.

Embedslægeinstitutionen foretager på vegne af Sundhedsstyrelsen en gang årligt uanmeldte tilsyn med plejecentrene. Forvaltningen følger op på disse tilsyn og beder om skriftlig tilbagemelding i forhold til tiltag med henblik på kvalitetsforbedringer.

Varde Kommune er fra den 1/1-12 jævnfør Lov om Social Service § 151 og "Lov om retssikkerhed og administration på det sociale område", §15 og §16 forpligtiget til at føre tilsyn med hjemmeplejeområdet.

Formålet med tilsynet er i henhold til loven:

- At sikre, at borgerne får den hjælp, som de har ret til efter loven og i henhold til de afgørelser om hjælp, der er truffet.
- At sikre, at borgerne får hjælp i henhold til kommunens kvalitetsstandarder.
- At sikre, at hjælpen er tilrettelagt og bliver udført på en faglig forsvarlig måde.
- At forebygge ved at gribe korrigerende ind før mindre problemer udvikler sig til alvorligere problemer.

Herudover bliver der fulgt op på, at leverandøren lever op til sin "tilbagemeldingspligt" til at indberette ændringer i borgerens behov for hjælp, til Varde Kommunes Team Visitation.

Team Visitation fører tilsyn i forbindelse med re-visitation, eventuelt efter henvendelse fra borger – endvidere planlægges tilsyn i form af stikprøver.

1.15 Supplerende oplysninger

Via internettet er der mulighed for at få oplysninger om:

- [Samarbejdsaftale om patientforløb, SAM:BO](#)
- [Lov om social service](#)
- [Sundhedsloven](#)
- [Lov om borgeres retssikkerhed](#)
- [Lov om offentlighed i forvaltningen](#)
- [Fællesprog 2, Kommunernes Landsforening](#)

Yderligere oplysninger

Social og Handicap, [Team Visitation](#), tlf. 79 94 68 34

Varde Kommunes hjemmeside – www.vardekommune.dk



Kvalitetsstandarder

1. **Personlige opgaver**
2. **Praktiske opgaver**
3. **Træning efter lov om Social Service**
4. **Afløsning eller aflastning**
5. **Boliger til midlertidige ophold**
6. **Plejebolig**
7. **Terminal registrerede borgere**



Kvalitetsstandard	1. Personlige opgaver
Lovgrundlag	Lov om Social Service, §1, §83 § 86 §88 og 89 og §91, stk. 4. §§ 94, 95 og 96 samt §87 og §112
Visitation	<p>Alle kan henvende sig direkte til Social og Handicap, Team Visitation, der har bevillingskompetencen.</p> <p>Sagsbehandlingsfrist: 2 uger eller straks ved akut behov. Leverandøren skal endvidere iværksætte øget hjælp i 7 dage ved yderligere akut opståede behov.</p>
Målgruppe	<ul style="list-style-type: none"> • Borgere, der efter en individuel vurdering, har begrænsninger i forhold til at varetage de personlige opgaver. • Borgere, der ikke kan varetage de personlige opgaver ved kompensering med for eksempel hjælpemidler eller anden tilrettelæggelse. • Borgere der har behov for støtte og vejledning til at bevare eller genvinde evnen til selv at varetage de personlige opgaver.
Kvalitetsmål	<p>Borgeren kan forvente:</p> <ul style="list-style-type: none"> • At der visiteres og leveres personlig pleje efter gældende lovgivning og Varde Kommunes politisk udmeldte serviceniveau til borgere i målgruppen. • At borgerens basale behov, værdier og normer danner udgangspunkt for opgaven. • At udgangspunktet for alle indsatsområder er hjælp til selvhjælp med forebyggende og sundhedsfremmende sigte. • At opgaven tager udgangspunkt i borgerens egne ressourcer og hjemmets situation i øvrigt. • At hjælpen leveres som en helhedsorienteret indsats koordineret med andre faggrupper / samarbejdspartnere, og hvor der er sammenhæng imellem støtten til personlig pleje og andre indsatser. • At opgaven udføres efter gældende procedurer og retningslinjer og svarende til gældende leverancekrav beskrevet nedenfor. • At hjælpen leveres af fastansat personale som mindst er uddannet til social- og sundhedshjælperniveau. Personale i midlertidige stillinger skal være oplærte til de konkrete opgaver og kun anvendes midlertidigt. Der henvises endvidere til Varde Kommunes Kompetencekatalog. <p>Varde Kommunes mål er at borgeren oplever:</p> <ul style="list-style-type: none"> • At borgerens egne ressourcer inddrages i opgaverne, således at borgeren forbliver aktiv længst muligt i eget liv. • At borgeren oplever tryghed. • At borgeren oplever helhed og kontinuitet i opgaven. • At borgeren respekteres for egne værdier. • At borgere, der har oprettet plejetestamente, kan forvente, at vejledende tilkendegivelser for fremtiden, så vidt muligt overholdes. • At borgeren sikres, at opgaveløsningen bygger på opdateret faglig viden.



	<ul style="list-style-type: none"> • At borgeren oplever at være informeret og inddraget.
<p>Indsatsområder Indhold og omfang</p>	<p>For at vedligeholde borgerens ressourcer og fastholde principperne om hjælp til selvhjælp, er det vigtigt at der i enhver opgave fokuseres på at medinddrage og aktivere borgeren.</p> <p>Kompenserende indsætter, personlige opgaver: K.1.1. Kroppens pleje, herunder tandpleje K.1.2. Toiletbesøg K.1.3. Forflytning, vending og lejring K.1.4. Anretning og indtagelse af mad og drikke K.1.5. Struktur og Sammenhæng K.1.6. Døgntilbage- nødkald og mobilnødkald</p> <p>Udviklende indsætter ved hjemmepleje, personlige opgaver: U.1.1. Kroppens pleje U.1.2. Måltider, mad og drikke U.1.3. Forandring og struktur U.1.4. Færden</p> <p>Indhold, omfang og hyppighed for den enkelte borger afgøres ud fra en individuel vurdering og fremgår af det bevillingsbrev, der sendes til borgeren som dokumentation for afgørelsen.</p> <p>Der henvises endvidere til indsatskatalog for Sygepleje jævnfør Sundhedslovens §138. Det er kompleksiteten i opgaveløsningen omkring personlig opgaver, der afgør om indsætter bevilges og leveres efter Lov om Social Service § 83 eller Sundhedslovens §138 og efterfølgende delegeres, for eksempel kateterpleje, stompleje og lignende.</p> <p>Borgeren kan ikke få hjælp til:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Fodpleje/ klippe tånegle • Karbad • Tilberedning af et varmt måltid • Tilberedning og anretning af mad til gæster. • Oprydning efter gæster • Pasning og oprydning efter husdyr
<p>Fleksibilitet</p>	<p>Borgere der modtager hjælp efter § 83, kan vælge en hel eller delvis anden hjælp end den, der er truffet afgørelse om, jf. Lov om Social Service § 94a.</p> <p>Borger har ret til at bytte indenfor følgende retningslinjer:</p> <ul style="list-style-type: none"> • De indsætter, der byttes til, skal kunne udføres inden for den tidsramme, som de visiterede indsætter forventes at kunne leveres indenfor. • Der kan byttes mellem personlig pleje og praktisk hjælp hvis det er samme leverandør, der udfører opgaverne i borgerens hjem. • Leverandør vurderer fagligt i den konkrete situation, om det vil være forsvarligt at fravælge de tildelte indsætter til fordel for



	<p>noget andet. Såfremt, der er tvivl om, det er forsvarligt, skal leverandøren henholde sig til den gældende visitation.</p>
Leverancesikkerhed	<p>Leverandører af personlig hjælp og pleje er forpligtet til at kunne levere hjælpen 24 timer i døgnet alle ugens dage. Leverandøren skal kunne træffes telefonisk/med nødkald af borgeren 24 timer i døgnet alle ugens dage.</p> <p>Tidspunktet for levering af personlig hjælp og pleje aftales mellem borgeren og leverandøren af indsatsen.</p> <p>For borgere der modtager personlig hjælp:</p> <ul style="list-style-type: none"> • En gang ugentlig skal hjælpen iværksættes indenfor 5 hverdage. • Dagligt skal hjælpen iværksættes indenfor 3 døgn. <p>Akut personlig hjælp:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Ved akut opstart af hjælp iværksættes hjælpen efter aftale med Team Visitation inden for et døgn. • Akut hjælp til borgere, der ikke i forvejen er visiterede, ydes af en kommunal leverandør. Hvis det viser sig, at borgeren får behov for varig hjælp, får borgeren mulighed for at vælge mellem de godkendte leverandører. • Akut øget behov for hjælp til borgere, der i forvejen er visiterede, iværksættes af leverandøren jævnfør gældende samarbejdsaftaler. <p>Leverandøren har pligt til at levere hjælpen inden for +/- en halv time i forhold til det aftalte tidsrum.</p> <p>Leverandøren har pligt til at kunne levere akuthjælp på nødkald indenfor 30 min i borgers hjem, dog 20 minutter i ældreboliger.</p> <p>Leverandøren skal udpege en kontaktperson for hver borger.</p> <p>Leverandørens medarbejdere skal på foranledning indgå i tværfagligt samarbejde. Betalingen indgår som en del af timeprisen.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Fastlæggelse af tidspunkt aftales mellem borger og leverandør. • Der må ikke forekomme aflysninger. • Flytning af opgaven aftales mellem borger og leverandør. • Hvis leverandøren ændrer på det aftalte tidspunkt med mere end 30 min. skal borgeren have besked. • Borger har pligt til at melde til leverandør, hvis han ikke er hjemme eller ikke behøver hjælp.
Særlige forhold	<p>For Lov om Social Service §83 gælder:</p> <ul style="list-style-type: none"> • At borgeren har mulighed for at vælge mellem godkendte leverandører, jf. Lov om Social Service §91, stk. 4. • At borgeren har mulighed for at udpege en person til at udføre opgaverne. Den udpegede person skal godkendes af kommunen, jf. Lov om Social Service §94. • Bestemmelserne i Lov om Social Service §91 stk. 4 og §94



	<p>gælder ikke beboere i plejeboliger.</p> <p>For Lov om Social Service §95:</p> <ul style="list-style-type: none"> • En person med betydelig og varigt nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne, der har behov for personlig hjælp og pleje og for støtte til løsning af nødvendige praktiske opgaver i hjemmet i mere end 20 timer ugentligt, kan vælge at få udbetalt et kontant tilskud til hjælp, som den pågældende selv antager. Se kvalitetsstandard herfor. <p>For Lov om Social Service §96:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Borgerstyret personlig assistance ydes som tilskud til dækning af udgifter ved ansættelse af hjælpere til pleje, overvågning og ledsagelse til borgere med betydelig og varigt nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne, der har et behov, som gør det nødvendigt at yde denne ganske særlige støtte. • Ansøgning om BPA jævnfør Lov om Social Service §96 behandles af Social og Handicap, Team Voksen Handicap i samarbejde med Team Visitation. <p>Personlig og praktisk hjælp til børn (under 18 år), bevilges af Børn, Unge & Familie Myndighed. Frit Valg på Ældreområdet er alene udfører på disse opgaver.</p> <p>Der er en sagsbehandlingsfrist på 3 hverdage for borgere fra andre kommuner, der ønsker deres bevilgede hjælp efter servicelovens §83, leveret i Varde Kommune under et midlertidigt ophold.</p>
<p>Tilsyn med kvaliteten</p>	<p>Leverandøren er forpligtet til at underrette Social og Handicap, Team Visitation, hvis borgeren selv tilkendegiver eller observeres at have problemer eller ændringer i behov. Samme forpligtelse gælder, hvis leverandøren observerer, at borgeren har fået det bedre.</p> <p>Leverandør har notatpligt og skal notere oplysninger, som har betydning for den tildelte hjælp i Avaleo.</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Tilbage melding og revurdering ved visitator. ▪ Stikprøvekontroller og tilfredshedsmålinger. ▪ Hvis borgeren flere gange fravælger den samme visiterede indsats til fordel for andre indsatser, skal visitator vurdere, om der er sammenhæng mellem behov og bevilling. <p>For borgere i plejeboliger gælder:</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Uanmeldte forvaltningstilsyn. ▪ Embedslægetilsyn ▪ Tilfredshedsmålinger.
<p>Udarbejdet af Senest revideret af</p>	<p>Social og Handicap, Team Visitation, maj 2014.</p>
<p>Politisk godkendt</p>	



Kvalitetsstandard	2. Praktiske opgaver
Lovgrundlag	Lov om Social Service §1, §83, §88, §86, §88, §89, §90, §91, §94 og §95
Visitation	Alle borgere kan henvende sig direkte til Social og Handicap, Team Visitation, der har bevillingskompetencen. Sagsbehandlingsfrist: <ul style="list-style-type: none"> • Rengøring: 4 uger • Madservice: 2 uger eller straks ved akut behov.
Målgruppe	<ul style="list-style-type: none"> • Borgere, som på grund af midlertidig eller varigt nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne eller særlige sociale problemer ikke selv kan udføre disse opgaver. • Borgere, der efter en individuel vurdering af hjemmets samlede ressourcer, har begrænsninger i forhold til at varetage de praktiske opgaver. • Borgere, der har behov for støtte og vejledning til at bevare eller genvinde evnen til selv at varetage de praktiske opgaver.
Kvalitetsmål	<p>Borgeren kan forvente:</p> <ul style="list-style-type: none"> • At udgangspunktet for alle indsatsområder er hjælp til selvhjælp med forebyggende og sundhedsfremmende sigte. • At der gives støtte til bevarelse af egenomsorg og, at de praktiske opgaver så vidt muligt foregår i samarbejde med borgeren. • At opgaven tager udgangspunkt i borgerens egne ressourcer og hjemmets situation i øvrigt. • At hjælpen gives i overensstemmelse med den afgørelse der er truffet. • At den praktiske hjælp er koordineret med andre indsatsområder. <p>Varde Kommunes mål er at borgeren oplever:</p> <ul style="list-style-type: none"> • At borgerens egne ressourcer inddrages i opgaverne, således, at borgeren forbliver aktiv længst muligt i eget liv. • At der er helhed og kontinuitet i opgaven. • At borgerens egne værdier, vaner og normer respekteres og danner udgangspunkt for opgaven. • At borgeren får den vejledning der er behov for i forhold til opgaven. • At borgeren har mulighed for selv at pege på en leverandør.
Indsatsområder Indhold og omfang	<p>For at vedligeholde borgerens ressourcer og fastholde principperne om hjælp til selvhjælp, er det vigtigt at der i enhver opgave fokuseres på at medinddrage og aktivere borgeren.</p> <p>Hjælp til selvhjælp implementeres i de daglige opgaver.</p>



	<p>Kompenserende indsatser, Praktiske opgaver K.2.1. Rengøring K.2.2. Tøjvask K.2.3. Indkøb K.2.4. Madservice/madudbringning</p> <p>Udviklende indsatser, praktiske opgaver U.2.1. Husførelse</p> <p>Indhold, omfang og hyppighed for den enkelte borger afgøres ud fra en individuel vurdering og fremgår af det bevillingsbrev, der sendes til borgeren som dokumentation for afgørelsen.</p> <p>Følgende vejledende standard tider gælder: <u>Rengøring:</u> Hver 14. dag ud fra en individuel vurdering. <u>Tøjvask:</u> Hver 14.dag. <u>Indkøb:</u> 1 gang om ugen. <u>Madservice:</u> Efter behov.</p> <p>Praktisk hjælp gives i dagtimerne på hverdage fra klokken 8.00-15.00.</p> <p>Kølemad leveres x 2 i ugen på fastlagt tidspunkt. Varm mad leveres dagligt mellem klokken 11.00 til 13.00.</p> <p>Borgeren <u>kan ikke</u> få hjælp til:</p> <ul style="list-style-type: none">• Oprydning• Hovedrengøring, herunder vask af gardiner/persienner og pudsning af kobber/sølvstøj• Indvendig og udvendig vinduesvask• Ekstra rengøring på grund af husdyr• Ekstra rengøring efter gæster, håndværkere og lignende• Rengøring i forbindelse med flytning• Udvendig trappevask samt trappevask i almenyttigt boligbyggeri• Storindkøb• Afhentning af medicin, inkl. håndkøbsmedicin• Tilberedning af middagsmad i hjemmet(varm mad)
Fleksibilitet	<p>Borgere der modtager hjælp efter §83, kan vælge en hel eller delvis anden hjælp end den, der er truffet afgørelse om, jævnfør Lov om Social Service §94a.</p> <p>Borger har ret til at bytte indenfor følgende retningslinjer:</p> <ul style="list-style-type: none">• De indsatser, der byttes til, skal kunne udføres inden for den tidsramme, som de visiterede indsatser forventes at kunne leveres indenfor.• Der kan byttes mellem personlig pleje og praktisk hjælp hvis det er samme leverandør, der udfører opgaverne i borgerens hjem.• Leverandør vurderer fagligt i den konkrete situation, om det vil



	<p>være forsvarligt at fravælge de tildelte indsatser til fordel for noget andet. Såfremt, der er tvivl om, det er forsvarligt, skal leverandøren henholde sig til den gældende visitation.</p>
Leverancesikkerhed	<p>Hjælpen igangsættes efter aftale. Rengøring og tøjvask dog senest 10 hverdage efter valg af leverandør - madservice eventuelt dagen efter bevilling.</p> <p>Tidspunkt for leverance af hjælpen aftales mellem borgeren og leverandøren.</p> <p>Hvis leverandøren bliver mere end 1 time forsinket, skal borgeren have besked.</p> <p>Flytning af opgaven planlægges mellem borgeren og leverandøren.</p> <p>Hvis leverandøren aflyser opgaven, skal der gives et erstatningsbesøg indenfor 1 uge. Hvis borgeren aflyser opgaven tilbydes som hovedregel ikke erstatningsbesøg. Behov for erstatningsbesøg ved indlæggelse eller behandling aftales i den konkrete situation mellem borger og leverandør</p> <p>Borgeren har pligt til at meddele, hvis man ikke er hjemme eller ikke behøver hjælp. Aflysning af hjælpen skal som udgangspunkt foretages inden kl. 12 dagen før.</p> <p>Leverandørens medarbejdere skal på foranledning indgå i tværfagligt samarbejde. Betalingen indgår som en del af timeprisen.</p> <p>Leverandøren skal udpege en kontaktperson for hver borger.</p>
Særlige forhold	<p>Borgeren har mulighed for at vælge mellem de af kommunen godkendte leverandører jævnfør Lov om Social Service §91.</p> <p>Bestemmelserne i Lov om Social Service §91 gælder ikke beboere i plejeboliger.</p> <p>Lov om Social Service §94: Borgeren har mulighed for at udpege en person til at udføre opgaverne. Den udpegede person skal godkendes af kommunen, som skal indgå kontrakt mv.</p> <p>Lov om Social Service §95: En person med betydelig og varig nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne, der har behov for personlig hjælp og pleje og for støtte til løsning af nødvendige praktiske opgaver i hjemmet i mere end 20 timer ugentligt, kan vælge at få udbetalt et kontant tilskud til hjælp, som den pågældende selv antager. Se kvalitetsstandard for "Borgerstyret Personlig Assistance".</p>



	<p>Lov om Social Service §96: Borgerstyret personlig assistance ydes som tilskud til dækning af udgifter ved ansættelse af hjælpere til pleje, overvågning og ledsagelse til borgere med betydelig og varigt nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne, der har et behov, som gør det nødvendigt at yde denne ganske særlige støtte. Ansøgning om BPA jævnfør Lov om Socialservice §96 behandles af Social og Handicap, Team Voksen Handicap i samarbejde med Team Visitation.</p> <p>Personlig og praktisk hjælp til børn (under 18 år), bevilges af Børn, Unge og Familie Myndighed. Den kommunale hjemmepleje er alene udfører på disse opgaver.</p>
<p>Tilsyn med kvaliteten</p>	<p>Leverandøren er forpligtet til at underrette Social og Handicap, hvis borgeren selv tilkendegiver eller observeres at have problemer eller ændringer i behov. Samme forpligtelse gælder, hvis leverandøren observerer, at borgeren har fået det bedre. Leverandøren har notatpligt og skal notere oplysninger, som har betydning for den tildelte hjælp.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Tilbage melding og revurdering ved visitator. • Stikprøvekontroller og tilfredshedsmålinger. • Hvis borgeren flere gange fravælger den samme visiterede indsats til fordel for andre indsatser, skal visitator vurdere, om der er sammenhæng mellem behov og bevilling. <p>For borgere i plejeboliger gælder:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Uanmeldte forvaltningstilsyn. • Embedslægetilsyn • Tilfredshedsmålinger
<p>Udarbejdet af Senest revideret af</p>	<p>Social og Handicap, Team Visitation, maj 2014</p>
<p>Politisk godkendt</p>	



<p>Kvalitetsstandard</p>	<p>3. Træning efter Lov om Social Service</p> <p>Vedligeholdelsestræning og genoptræning uden forudgående sygehusophold.</p>
<p>Lovgrundlag</p>	<p>Lov om Social Service §1 og §86 stk. 1 og 2 Lov om Social Service §88 stk. 3 samt §89</p>
<p>Visitation</p>	<p>Alle kan henvende sig direkte til Social og Handicap, Team Visitation, der har bevillingskompetencen.</p> <p>Sagsbehandlingsfrist: §86 stk. 1, genoptræning: 2 uger §86 stk. 2, vedligeholdelsestræning: 4 uger</p>
<p>Målgruppe</p>	<p>Borgere, der har behov for individuelt tilrettelagt træning for at generhverve eller vedligeholde fysisk eller psykisk funktionsevne med henblik på at kunne varetage almindelige personlige og praktiske gøremål i dagligdagen og som:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Ikke selv er i stand til at generhverve eller vedligeholde funktionsevnen ved anden form for træning såsom træning i almindelig frivilligt regi, selvtræning eller ved almindelige daglige aktiviteter – herunder gåture, Idræt om dagen, opgaver i hjemmet og så videre. 2. Har behov for et individuelt tilrettelagt hverdagsrehabiliterings forløb for at kunne generhverve funktionsevne med hensyn til at kunne varetage almindelige personlige og praktiske gøremål i hverdagen <p>Personkredsen:</p> <ul style="list-style-type: none"> • §86 stk. 1: Ældre borgere som ikke har været på sygehuset men som er midlertidigt svækkede efter længere tids sygeleje i hjemmet på grund af for eksempel influenza eller et fald. • § 86 stk. 2: Borgere der har behov for hjælp til at vedligeholde fysiske eller psykiske færdigheder – også borgere med kroniske lidelser.
<p>Kvalitetsmål</p>	<p>Borgeren kan forvente:</p> <ul style="list-style-type: none"> • At der visiteres og leveres træning og hverdagsrehabilitering efter gældende lovgivning og Varde Kommunes politisk udmeldte serviceniveau til borgere i målgruppen. • At der tilbydes en individuelt tilrettelagt og målrettet genoptræning/rehabilitering, der helt eller delvis bringer borgeren tilbage til funktionsevnen inden sygdommens opståen, så borgeren bliver i stand til at klare sin hverdag så selvstændigt som muligt. • At undgå vedvarende svækkelse, at forebygge at der opstår behov for øget hjælp og at forebygge sygehusindlæggelser. • At indsatsen er implementeret i borgerens dagligdag – og at træningen leveres som en helhedsorienteret indsats koordineret



	<p>med andre faggrupper / samarbejdspartnere, hvor der er sammenhæng imellem træningen og andre indsatser og de omgivelsesmæssige faktorer.</p> <p>Varde Kommunes mål er, at borgeren oplever:</p> <ul style="list-style-type: none"> • At indsatsen tager udgangspunkt i borgerens egne ressourcer og opgaver i dagligdagen. • At borgerens egne værdier, vaner og normer respekteres og danner udgangspunkt for træningen. • At borgeren sikres indflydelse og ansvar for egen træning. • At borgeren sikres træning der bygger på opdateret faglig viden. • At terapeuten ved opstarten i samarbejde med borgeren har udarbejdet en plan, der beskriver formål med træningen samt træningsindsats. • At der løbende sker en opfølgning på planen. • At der udarbejdes en skriftlig status ved træningens afslutning. • At der er en plan for, hvordan borger kan træne og vedligeholde sine funktioner i dagligdagen – også efter træningsforløbets afslutning.
<p>Indsatsområder Indhold og omfang</p>	<p>Træningsindsatser: U.3.1. Træningspakke – hjemmeboende. U.3.2. Træningspakke - døgn/træningsophold U.3.3. Holdtræning - ældre pakken</p> <p>Visitation og udmåling af træningsindsats: Visitor vurderer om borger er omfattet af målgruppen, og visiterer til én af ovenstående pakker. Terapeut vurderer løbende hvordan pakken udmøntes herunder, om borger kan dække sit behov for træning ved nedenstående indsatser i prioriteret rækkefølge efter princippet ”bedst egnede og billigst”:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Holdtræning • Samtræning • Individuel træning. <p>Sted: Træningen kan foregå i:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Træningsafdeling - Midlertidig bolig i tilknytning til plejeboligcenter - Borgerens egen bolig - Træningslokaler på plejecentre. <p>Indsatsen opstartes med en individuel terapeutfaglig vurdering af den enkelte borgers funktionsevne på både krops- og aktivitetsniveau – og leveres i et tæt samspil med de øvrige indsatser omkring borgeren. Selv, hvor træningen udelukkende foregår i træningslokaler, vil der være fokus på implementering i dagligdagen i kraft af individuelle mål på aktivitets- og deltagelsesniveau.</p> <p>Indsatsen afsluttes, når retningsgivende mål er nået eller</p>



	<p>terapeuten vurderer, at borger ikke profiterer af indsatsen.</p> <p>Er de retningsgivende mål ikke nået, når pakken er brugt, og terapeuten vurderer, at der forsat er potentiale for udvikling, kan team visitation ud fra en individuel konkret vurdering tildele en tillægsbevilling.</p> <p>Terapeutfaglige Udviklings-indsatser U.3.4. Udviklingspakke – terapeut U.3.5. Funktions og ADL udredning</p> <ul style="list-style-type: none"> • Udviklingspakke, terapeut, leveret sammen med hjemmeplejens udviklende indsatser. Terapeuten udreder, opsætter mål og handling, superviserer og evaluerer – i samarbejde med borgeren og hjemmeplejen, der er ”træningshjælpere”. • Funktions- og ADL udredning leveres som en kortvarig afdæknings- og vejledningsindsats relateret til borgers dagligdag i egen bolig.
<p>Leverancesikkerhed</p>	<p>Indsatsen skal kunne iværksættes indenfor få hverdage i situationer, hvor træning er afgørende for at forebygge kompenserende indsatser. Se under de enkelte indsatsbeskrivelser.</p> <p>Såfremt borgeren overgår fra Genoptræning efter Sundhedsloven til vedligeholdende træning efter Lov om Social Service, skal det ske som et sammenhængende forløb.</p> <p>Fastlæggelse af ugedag og tidspunkt aftales mellem borgeren og leverandøren. Eventuel flytning af træningen aftales mellem borgeren og leverandøren.</p>
<p>Særlige forhold</p>	<p>Der kan ikke bevilges kørsel til visiteret træning såfremt borgere ikke har mulighed for selv at sørge for transport til træning.</p> <p>Indsatsen omfatter ikke:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Behandling i form af elterapi og bløddelsbehandling – med mindre det er en lille del af et samlet træningsforløb.
<p>Tilsyn med kvaliteten</p>	<p>Leverandøren har pligt til at meddele Team Visitation ændringer i borgerens almene tilstand eller situation, der skønnes relevant for den bevilgede træning.</p> <p>Team Visitation skal kontaktes såfremt det vurderes, at de retningsgivende mål ikke kan nås, så der kan tages stilling til hvorvidt målene skal ændres eller træningen afsluttes.</p> <p>Opfølgning ved revisitation samt stikprøver.</p>
<p>Udarbejdet af</p>	<p>Social og Handicap, Team Visitation, maj 2014.</p>



Revideret af	
Politisk godkendt	



Kvalitetsstandard	4. Afløsning eller aflastning
Lovgrundlag	Lov om Social Service §84
Visitation	<p>Alle borgere kan henvende sig direkte til Social og Handicap, Team Visitation, der har bevillingskompetencen.</p> <p>Sagsbehandlingsfrist: 2 uger eller straks ved akut behov.</p> <p>I helt akutte tilfælde aften/nat/helligdage kan sygeplejerskerne visitere til akut indsats, f.eks. midlertidigt ophold i 3 dage. Teamledere i hjemmeplejen og sygeplejen kan helt akut iværksætte fastvagt i hjemmet.</p> <p>Bemærk: Yngre borgere med fysisk/psykisk funktionsnedsættelse vil få ansøgning om afløsning/aflastning behandlet af Team Voksen Handicap, der har bevillingskompetencen til indsatser på specialområdet.</p>
Målgruppe	<p>Borgere, der som følge af fysisk og/eller psykisk funktionsnedsættelse har behov for massiv støtte, og hvor pårørende har behov for afløsning/aflastning.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Visiteret dagtilbud visiteres til borgere der pga. begrænsninger i funktionsevne har behov for et visiteret dagtilbud. Det vil sige borgere, der pga. fysisk og/eller psykisk funktionsnedsættelse har behov for hjælp og støtte for at kunne deltage i aktiviteter, vedligeholdelsestræning og socialt samvær, sideløbende med at pårørende aflastes ved, at borger er ude af hjemmet. • Afløsning i hjemmet bevilliges i forhold til borgere, der pga. begrænsninger har behov for hjælp/pleje døgnets 24 timer, og hvor en ægtefælle eller andre nære pårørende har påtaget sig opgaven men har behov for tid for sig selv. • Midlertidig bolig bevilges til borgere, der efter en individuel vurdering har behov for aflastningsophold i midlertidig bolig – se kvalitetsstandard for boliger til midlertidig ophold.
Varde Kommunes kvalitetsmål	<ul style="list-style-type: none"> • At ægtefælle eller andre nære pårørende afløses efter behov og i et sådan omfang, at borgeren fortsat kan blive boende i hjemmet eventuelt indtil en ny varig løsning findes. • At tilbyde borgeren oplevelser og aktiviteter der kan imødegå den enkeltes funktionsevne og behov. • At tilbyde aflastningsophold for at afklare borgerens helhedssituation, med henblik på fremtiden, når afklaring ikke kan foregå i eget hjem. • At borgere i terminalfasen kan plejes under trygge forhold, når tilstanden ikke nødvendiggør indlæggelse eller forbliven på sygehus/ hospice. • At yde støtte til at bevare og opbygge nye netværk. • At yderligere funktionsevne nedsættelse forebygges.



	<ul style="list-style-type: none"> • At bedste og mindst indgribende aflastningsløsning findes.
Borgerens kvalitetsmål	<ul style="list-style-type: none"> • At borgeren oplever et værdigt og trygt livsforløb. • At borgerens egne værdier respekteres. • At borgere og pårørende oplever helhed og kontinuitet i opgaven. • At borgeren modtager den hjælp der er behov for. • At borgere og pårørende får den støtte der skal til for at kunne klare hverdagen igen. • At borgere der har oprettet plejetestamente, kan forvente, at vejledende tilkendegivelser for fremtiden, så vidt muligt overholdes. • At borgeren har mulighed for at deltage i aktiviteter som den enkelte kan udføre og har lyst til.
Indsatsområder Indhold og omfang	<p>Indsatsområder i prioriteret rækkefølge:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Visiteret dagtilbud /daghjem – Indsats K.4.3. 2. Rullende-intervalophold i midlertidig bolig – Kvalitetsstandard "5. Boliger til midlertidigt ophold" 3. Afløsning af ægtefælle/pårørende i hjemmet – Indsats K.4.1. 4. Døgnophold i midlertidig bolig – Kvalitetsstandard "5. Boliger til midlertidigt ophold". 5. Fast vagt i eget hjem – Indsats K.4.2. <p>Indhold, omfang og hyppighed for den enkelte borger afgøres ud fra en individuel vurdering.</p> <p>Ved visiterede dagtilbud/daghjem, opkræves brugerbetaling for transport.</p> <p>Ved døgnophold i midlertidig bolig, opkræves brugerbetaling for kost og evt. transport</p> <p>Der kan også tilbydes vejledning/rådgivning om andre hjælpeforanstaltninger f.eks. af Aflastningstjenesten.</p>
Fleksibilitet	<p>Indsatsområderne justeres svarende til den konkrete borgers behov. Har ægtefælle behov for enkeltstående aflastning, f.eks. i forbindelse med sommerferie, tilstræbes det at imødekomme dette.</p>
Leverancesikkerhed	<p>Afløsning i hjemmet kan iværksættes straks ved akut behov eller efter individuel aftale. Sagsbehandlingsfrist 5 hverdage.</p> <p>Fastlæggelse af ugedag/tidspunkt aftales mellem borger, pårørende og leverandørerne.</p> <p>Eventuel flytning af indsats aftales mellem leverandør og borger/pårørende.</p> <p>Borger er forpligtiget til at melde afbud, hvis han ikke er hjemme, eller ikke behøver indsatsen.</p> <p>Der udarbejdes mål og handleplaner for midlertidige ophold i</p>



	midlertidig bolig indenfor tre døgn efter indflytning.
Særlige forhold	Afløsning i hjemmet kan gives uafhængigt af, om betingelserne for at få midlertidig eller varig hjælp efter §83 er opfyldt. For daghjemsbrugere er der betaling for forplejning og materialer.
Tilsyn med kvaliteten	<ul style="list-style-type: none">• Tilbage melding ved revurdering.• Tilfredshedsmålinger.
Udarbejdet af Senest revideret	Social og Handicap, Team Visitation, maj 2014
Politisk godkendt	



Kvalitetsstandard	5. Boliger til midlertidig ophold
Lovgrundlag	<p>Lov om Social Service §84 stk. 2:</p> <p>Stk.1: Kommunalbestyrelsen skal tilbyde afløsning eller aflastning til ægtefælle, forældre eller andre nære pårørende, der passer en person med nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne.</p> <p>Stk. 2: Kommunen kan tilbyde midlertidige ophold til personer, der i en periode har et særligt behov for omsorg og pleje.</p>
Visitation	<p>Alle kan henvende sig direkte til Social og Handicap, Team Visitation, der har bevillingskompetencen til ophold i midlertidig bolig.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Sagsbehandlingsfrist 2 uger eller straks ved akut behov. • Sygeplejersker kan visitere til akutophold af 3 dages varighed. • Sagsbehandlingstid: Hurtigst muligt. <p>Yngre borgere med fysisk/psykisk funktionsnedsættelse vil få ansøgning om afløsning/aflastning behandlet af Team Voksen Handicap, der har bevillingskompetencen til indsatser på specialområdet.</p>
Målgruppe	<ul style="list-style-type: none"> • Ældre borgere i Varde kommune, som kun kan modtage den nødvendige indsats på døgnophold i midlertidig bolig • Borgere med behov for en målrettet udredning, pleje, omsorg og/eller træning og rehabilitering, som i en periode ikke kan varetages i egen bolig, og hvor sygehusindlæggelse ikke skønnes nødvendig. • Plejekrævende borgere, der bor i eget hjem, hvor familien har behov for aflastning <p>Typer af midlertidige boliger:</p> <p><u>Akut ophold.</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • Borgere, hvor uforudsete hændelser er opstået, hvor sygehusindlæggelse ikke skønnes relevant og det er afklaret, at borger ikke kan forblive i egen bolig trods max hjælp og tilsyn. • Borger, der i dagligdagen er afhængig af ægtefællen, hvor ægtefællen indlægges, og hvor max hjælp og tilsyn ikke kan erstatte dennes tilstedeværelse og omsorg. • Borgere, hvis tilstand er så forringet, at der er risiko for causa sociales indlæggelse. <p><u>Almene midlertidige boliger</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • Borgere, som ikke kan modtage den nødvendige indsats i eget hjem • Terminale borgere, hvor ægtefælle har behov for aflastning. • Borgere hvor udredning af problemstillinger er en forudsætning for at afdække behov for nødvendige indsatser, og hvor der evt. kan være behov for afdækning af problemer i nuværende boform – samt udredning af krav til fremtidig boform.



	<p><u>Rullende interval ophold, almene midlertidige boliger</u></p> <ul style="list-style-type: none">• Borgere hvor ægtefælle har behov for aflastning, og borgeren ikke kan lades alene. <p><u>Rullende interval ophold, midlertidige boliger til borgere med demenssygdomme</u></p> <ul style="list-style-type: none">• Borgere med demenssygdomme, hvor ægtefælle har behov for at blive aflastet, og borgeren ikke kan lades alene <p><u>Varde Døgnrehabilitering og Træningsafdeling Ølgod</u> Det er en forudsætning, at borger:</p> <ul style="list-style-type: none">• Har et udviklings – og træningspotentiale i forhold til begrænsninger i deres fysiske, psykiske og sociale funktionsevne• Er motiveret for eller under opholdet kan motiveres til, at tage aktivt del i den målrettede samarbejdsproces <p>Det kan være</p> <ul style="list-style-type: none">• Borgere som har behov for afklaring i forhold til problemstillinger i nuværende bolig• Borgere som har behov for en rehabiliterende og trænende indsats, men som ikke kan få leveret indsatsen i hjemmet pga. de fysiske rammer.• Borgere som på trods af kognitive problemer, kan samarbejde om at genoptræne fysiske funktionstab• Borgere med terminal diagnose som har behov for et kortvarigt rehabiliterings og træningsophold, for atter at kunne klare sig i eget hjem <p><u>Midlertidigt ophold Søgården.</u></p> <ul style="list-style-type: none">• Borgere med svær nedsat funktionsevne/plejebenhov som ikke kan modtage den nødvendige hjælp i egen bolig, <u>og</u> som har eller har haft et stort rusmiddel forbrug.• Borgere med svær nedsat funktionsevne/plejebenhov samt et aktivt rusmiddel forbrug, med behov for udredning af funktionsevne og afklaring af behov for fremtidig boform – og efterfølgende rehabilitering. <p>Særligt aftalt tilbud om kortvarigt midlertidig ophold i permanent bolig (kaldet "flydende aflastningsboliger") kan eventuelt tilbydes til borgere med gerontopsykiatriske sygdomme, f.eks. demens. Dette tilbud er til borgere, hvor det vurderes, at der er et stort behov for at flytte, men borgeren er ikke selv realistisk i forhold til dette behov, og hvor regler om flytning uden samtykke ikke kan tages i brug. Målet er, at borgeren bliver afklaret i forhold til den konkrete bolig og kan motiveres til samtykke om at flytte ind permanent. Varde Kommune har 3 flydende aflastningsboliger.</p>
Kvalitetsmål	Borgeren kan forvente: <ul style="list-style-type: none">• At visitation til midlertidig bolig foregår efter en individuel vurdering af borgerens funktionsevne og behov.• At borgeren sættes på venteliste til, og får tildelt en midlertidig



	<p>bolig, hvor de rette faglige kompetencer er til stede.</p> <ul style="list-style-type: none"> • At boligen tildeles den, der har størst behov og som kan udnytte boligtypens muligheder. • At anvisning efter venteliste sker efter følgende kriterier i prioriteret rækkefølge: <ol style="list-style-type: none"> 1) Borgere/pårørende, der vurderes at have størst behov for ophold/aflastning. 2) Hvis der i øvrigt ikke skønnes at være væsentlige forskelle i de ventendes behov, vil tildeling af ophold/aflastning ske efter anciennitet på ventelisten. • At der er højest mulig udnyttelsesgrad af midlertidige boliger. Det tilstræbes, at ophold i midlertidige boliger afsluttes om formiddagen, så ny borger kan modtages over middag. • At opholdet slutter, når der ikke længere er behov for et døgnophold, for at give borgeren den nødvendige indsats og rehabilitering. <p>Varde Kommunes mål er at borgeren oplever:</p> <ul style="list-style-type: none"> • At borgeren får tildelt en midlertidig bolig, hvor personalet kan tilgodese borgerens specifikke behov. • At borgeren og pårørende oplever en målrettet indsats i forhold til beskrevne problemstillinger. • At borgeren udredes med henblik på optimal behandling og pleje herunder, at borgere med gerontopsykiatriske problemstillinger udredes for disse. • At borgeren er i optimal medicinsk behandling. • At borgeren får træning til at vedligeholde/generhverve tidligere funktionsevne. • At borgerens behov for rehabilitering samt nødvendige indsatser bliver afklaret. • At borger bliver så uafhængig af hjælp som muligt, eventuelt ved anvendelse af hensigtsmæssige rutiner, strategier og vaner og/eller hjælpemidler / arbejdsredskaber. • At borgeren igen føler sig i stand til at mestre hverdagen og kan forblive i eget hjem efterfølgende. • At der samarbejdes med leverandøren i eget hjem så påbegyndt rehabilitering fortsætter i eget hjem. • At aflaste pårørende til borgere med demenssygdom eller alvorligt syge og døende, så de kan klare hverdagen sammen. • At borgers behov for egnet bolig bliver afklaret - herunder, at demente borgere støttes til at forholde sig til en fremtidig bolig. • At ægtefælle kender planen for rullende interval-aflastning i god tid, så der er mulighed for at planlægge ønskede tiltag i aflastningsperioderne.
<p>Indsatsområde Indsats og omfang</p>	<p>Indsatsomfang i henhold til type midlertidig bolig:</p> <p><u>Akut ophold:</u> 3 hverdage</p> <ul style="list-style-type: none"> • Sygeplejerske udarbejder handleplan og mål for akut-ophold i



forbindelse med indstillingen. Indenfor 3 hverdage følger sygeplejerske op herpå.

Midl ophold/ Træningsophold

Typisk 3 uger – eller indtil det retningsgivende mål er nået. Kan forlænges efter behov.

Rullende aflastning

Fast interval, for eksempel 1 døgn / uge og hver 4 weekend.

Midl ophold Søgården.

3 måneder eller indtil retningsgivende mål er nået. Kan forlænges efter behov.

- Visitator udarbejder en bevilling med retningsgivende mål for opholdet og tidsangivelse.
- Der laves aftale med borger og ægtefælle om hvilke hjælpemidler borger selv skal medbringe.
- Ved opstart udredes borgerens ressourcer og begrænsninger samt omgivelsesfaktorernes betydning for funktionsevnen. Dele af udredningen kan være foregået i eget hjem, så det er muligt at målrette indsatsen.
- Der afholdes mål samtale / forventningssamtale med borger samt evt. pårørende med udgangspunkt i borgerens problemstillinger.
- Det afklares hvilke problemstillinger der er behov for at arbejde med under døgnophold. Der udarbejdes handleplan i samarbejde med borgeren/ pårørende.
- Aktivitets og træningsplan udarbejdes i samarbejde med borgeren
- Løbende evaluering i forhold til opholdets varighed og behovet for indsatser.
- Der afholdes udskrivningssamtale mellem borger, pårørende, personale fra midlertidigt ophold, samt visitator og ved behov leverandøren i hjemmet med henblik på uafklarede problemstillinger og afslutning af opholdet.
- Påbegyndte handleplaner som endnu ikke er afsluttede, videregives til leverandøren i hjemdistriktet til videreførelse.
- Det afklares, hvilke indsatser borgeren fortsat har behov for, og hvorvidt de skal være udviklende eller kompenserende.
- Under ophold på Søgården udarbejdes en socialpædagogisk handleplan i samarbejde med borger, pårørende, personale, visitator og sagsbehandler fra Voksen Handicap og kontaktpersoner der kommer i borgerens hjem.
- Indsatser under ophold i rullende-interval boliger understøtter indsatser i eget hjem – og justeres løbende svarende til aktuelt behov.

Varighed:

- Opholdet slutter når der ikke længere er behov for indsats under døgnophold, og handleplaner kan videreføres i eget hjem.
- Opholdet er midlertidigt, borgeren må forvente udskrivelse til



	<p>nuværende bolig, som derfor ikke kan opsiges inden tildeling af anden bolig, selvom borgeren er fundet berettiget til pleje eller ældrebolig.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Ophold i rullende-intervalboliger er et på forhånd fastsat afgrænset forløb, oftest en dag om ugen samt en weekend om året.
Leverancesikkerhed	<ul style="list-style-type: none"> • Borgere kan efter aftale modtages i de midlertidige boliger alle ugens dage i dag- og aftenvagte. • Midlertidigt ophold kan tilbydes fra den dato hvor indsatsen er bevilget eller snarest derefter, jævnfør prioriterede venteliste. • Ved lang venteliste til rullende-intervalbolig oprettes yderligere boliger til rullende-intervalophold. • Hvis der er et ledigt interval-rul, kan dette benyttes af en borger, som netop kan nøjes med aflastning i denne periode – f.eks. pårørendes ferie.
Særlige forhold	<p>Økonomi: Borgeren betaler fast pris i midlertidig bolig for døgnkost inklusiv drikkevarer. Borgere der udelukkende får sondeernæring eller intravenøs ernæring betaler ikke for døgnkost.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Der er egenbetaling for: <ul style="list-style-type: none"> ○ Vask af privat tøj, med mindre pårørende varetager opgaven. ○ Leje og vask af linned ○ Transport til og fra midlertidig bolig inklusiv transport af hjælpemidler. ○ Transport i forbindelse med eventuelt hjemmebesøg under opholdet. <p>Der oprettes venteliste til hver enkelt type af midlertidige boliger.</p> <p>Leverandøren er forpligtet til at orientere Team Visitation om væsentlige ændringer i borgerens helhedssituation og funktionsevne for eventuel justering af visitation.</p> <p>Bliver en borger indlagt på sygehus under midlertidig ophold, afklares det førstkommande hverdag i dialog med Team Visitation, om boligen forsat skal være reserveret til borger.</p> <p>Der henvises til kvalitetsstandard "Afløsning eller aflastning".</p>
Fleksibilitet	<ul style="list-style-type: none"> • Indsatsen kan ikke byttes. • Borgere fordeles ved tildelingen på forskellige lokaliteter, således at kapaciteten på ophold/pladser udnyttes bedst muligt. Det tilstræbes dog, at borger, når der er mulighed herfor, bliver i det område, hvor vedkommende bor.
Tilsyn med kvaliteten	<p>Dokumentationen foregår i Avaleo, jævnfør standard for dokumentation.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Uanmeldte forvaltningstilsyn.



	<ul style="list-style-type: none">• Embedslægetilsyn• Evt. Tilfredshedsmålinger.
Udarbejdet af	Social og Handicap, Team Visitation, maj 2014
Senest revideret af	
Politisk godkendt	



Kvalitetsstandard	6. Plejebolig
Lovgrundlag	<p>Lov om Social Service §192a Lov om almene boliger m.v. §115stk.2, §54a og §58a</p> <p>Retssikkerhedsloven §9c</p>
Visitation	<p>Alle kan henvende sig direkte til Social og Handicap, Team Visitation, hvor en boligvisitationsgruppe har bevillingskompetencen i forhold plejeboliger.</p> <p>Sagsbehandlingsfrist: 4 uger</p>
Målgruppe	<p>Målgruppen er:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Borgere, der som følge af gerontopsykiatriske lidelser eller fysisk/psykisk svækkelse, vedvarende har stærke begrænsninger, som ikke kan afhjælpes af øvrige kommunale tilbud • Borgere, der er i en sådan fysisk/psykisk tilstand, at ophold i nuværende bolig ikke længere er forsvarligt • Evt. ægtepar, hvor den nuværende bolig vil medføre en adskillelse som følge af svær sygdom • Borgere med plejebenhov som følge af svært alkoholmisbrug. <p>Målgruppen defineres ved, at det er borgere med et pleje/støttebehov, og det har afgørende betydning:</p> <ul style="list-style-type: none"> • At der er personale i nærheden i døgnets 24 timer • At borgeren har vanskeligt ved eller er ude af stand til At tilkalde hjælp • At borgeren kun er tryk, når døren fra boligen åbnes direkte til et fællesareal/gangareal <p>Ved vurdering af behov for plejebolig, skal behovet ses ud fra en helhedsbetragtning og i sammenhæng med kommunens øvrige tilbud til borgere i eget hjem, det gælder f.eks.:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Træning • Dag hjem • Personlig og praktisk hjælp • Boligændringer af egen bolig og hjælpemidler • Særlig støtte til aflastning og afløsning af ægtefælle.
Kvalitetsmål	<p>Borgeren kan forvente:</p> <ul style="list-style-type: none"> • At visitation til boliger foregår ud fra en individuel vurdering af borgerens funktionsevne og behov. • At der er en høj udnyttelsesgrad af udlejningskapaciteten i boligerne. • At borgerens behov kan dækkes af den tildelte bolig. • At gældende lovgivning følges – herunder at borger har givet gyldigt samtykke til flytning. • At at boligen tildeles den borger, der har størst behov (behovs- og trangsprincippet). Anvisning af boliger sker efter følgende kriterier i prioriteret rækkefølge:



	<ol style="list-style-type: none"> 1. Borger, der vurderes at have størst behov for den pågældende bolig 2. Borger, der ønsker at bo på samme center som ægtefælle 3. Derefter de borgere, som har stået længst tid på ventelisten – med skelen til ansøgernes tilknytning til området, hvor boligen ligger. <p>Varde Kommunes mål for borgeren er:</p> <ul style="list-style-type: none"> • At borgeren er i centrum i ansøgningsprocessen. • At borgerens ønske om plejeboligens placering så vidt muligt imødekommes og, at de administrative procedurer for tildeling af plejeboliger er gennemskuelige for borgeren/pårørende. • At borgeren får tildelt en bolig, der er egnet i forhold til borgeren og dennes funktionsevne. • At plejeboligens tilknyttede tilbud kan understøtte borgeren ved: <ul style="list-style-type: none"> ○ At yde nødvendig omsorg, pleje, støtte og tryghed. ○ At yde en helhedsorienteret indsats med tilbud afpasset den enkeltes særlige behov. ○ At forbedre den enkeltes sociale og personlige funktion samt udviklingsmuligheder. ○ At forbedre mulighederne for den enkeltes livsudfoldelse gennem kontakt, tilbud og samvær, nærvær og aktivitet.
<p>Indsatsområde Indhold og omfang</p>	<p>Boligerne ligger integreret i et ældrecenter. I tilknytning til boligerne er der et fællesareal. Personalet er til stede i umiddelbar nærhed hele døgnet . Der er adgang til aftale om servicepakker.</p> <p>Der er plejeboligheder for følgende målgrupper:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Boliger til borgere med fysisk og/eller psykisk almen svækkelse og/eller handicaps. • Boliger til borgere med demens/gerontopsykiatriske lidelser. • Boliger til borgere med et stort plejebestand og fysisk og/eller kognitive følger efter et stort alkoholforbrug – eller et forsat stort alkoholforbrug <p>Antal boliger, størrelse og placering i Varde Kommune, fremgår af Boligoversigten, der kan findes på Varde Kommunes hjemmeside.</p>
<p>Leverancesikkerhed</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Boligansøgning behandles indenfor 4 uger. • Borgeren modtager skriftlig afgørelse på ansøgningen med begrundelse for eventuelt afslag. • Borger opfordres til at søge bredt. <p>Bolig garanti:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Lov om Social Service §192a: Kommunalbestyrelsen skal tilbyde ældre, der har særligt behov for en plads på et plejehjem, en plejebolig senest 2 måneder efter optagelsen på en venteliste. • Garantien gælder dog ikke, hvis den ældre har valgt et bestemt plejehjem eller en bestemt almen plejebolig efter reglerne i §58a i



	<p>Lov om Almene boliger m.v.</p> <p>Hvis borgeren ikke accepterer et tilbud om en ønsket bolig, tages kontakt til borgeren/pårørende, hvor det afdækkes hvorfor borgeren ikke ønsker boligen. Det afklares om borgeren reelt er boligsøgende, eller om ansøgningen skal sættes i bero. Hvis ansøgeren senere ønsker at søge om plejebolig, kræver det en revurdering, inden borgeren igen skrives op til et boligtilbud, der svarer til borgerens behov.</p> <p>Hvis borgeren ikke længere kan passes i egen bolig – og har søgt om en plejebolig i et bestemt område, og der kan tildeles en ledig bolig et andet sted, anvises borgeren den ledige bolig. Borgeren kan dog efterfølgende forsat forblive på ventelisten med det oprindelige ønske, og borger står på ventelisten hertil på lige fod med øvrige ansøgere.</p>
Særlige forhold	<p>Boliger efter Lov om almene boliger m.v., og Lov om leje af almene boliger:</p> <ul style="list-style-type: none">• Der betales indskud.• Husleje betales som til almene boliger. Der kan søges indskudslån, boligydelse og varmemhjælp.• Herudover betales for aftalte servicepakker.• Opsigelsesperiode jævnfør gældende lejekontrakt. <p>Hvis en borger ønsker at en ægtefælle eller samlever forsat skal indgå i husstanden skal den bolig, der tilbydes APV-mæssigt være egnet til 2 personer. Alternativt tilbydes 2 boliger i nærheden af hinanden.</p> <p>Ansøgere fra andre kommuner, der ønsker plejebolig i Varde, vurderes på lige vilkår med ansøgere fra Kommunen.</p> <p>Ansøgere fra Varde Kommune der ønsker ophold i plejebolig i andre kommuner skal søge om boligen gennem Social og Handicap, Team Visitation, der har kompetence til afgørelser vedrørende mellemkommunal refusion.</p> <p>Der er snitflade i forhold til Team Voksen Handicap og Psykiatri, der inddrages i forbindelse med visitation til boliger for fysisk psykisk handicappede og ældre psykiatriske borgere.</p> <p>Kan borgeren ikke give samtykke til nødvendig flytning anvendes reglerne om flytning uden samtykke Servicelovens §129 stk. 1 og 2.</p> <p>Særligt aftalt tilbud om kortvarigt midlertidig ophold i permanent bolig (kaldet "flydende aflastningsboliger") kan evt. tilbydes til borgere med demenssygdomme, psykiatriske sygdomme eller andre. Dette tilbud er til borgere hvor det vurderes, at der et stort behov for at flytte, men borgeren er ikke selv realistiske i forhold til dette behov og regler om flytning uden samtykke ikke kan tages i brug. Målet er, at borgeren bliver afklaret i forhold til den konkrete bolig og kan motiveres til samtykke om at flytte ind permanent.</p>



Tilsyn med kvaliteten	<p>Der oprettes venteliste til hver enkelt plejeboligtype. Social og Handicap, Team Visitation opgør ved behov ventelisten, herunder gennemsnitlig ventetid.</p> <p>For borgere i plejeboliger gælder:</p> <ul style="list-style-type: none">• Uanmeldte forvaltningstilsyn.• Embedslægetilsyn• Tilfredshedsmålinger.
Udarbejdet af	Social og Handicap, Team Visitation, maj 2014
Senest revideret af	
Politisk godkendt	



Kvalitetsstandard	7. Terminal registrerede borgere
Lovgrundlag	Sundhedsloven §138 og §139 Lov om Social Service §119, §120 og §122
Visitation	Lægehenviisning. Lægen udfærdiger forslag til socialmedicinsk sagsbehandling (blanket LÆ 165) Team Visitation sagsbehandler på baggrund af denne. Sagsbehandlingsfrist: 1 uge eller straks ved akut behov.
Målgruppe	Borgere med alvorlig, livstruende, uhelbredelig sygdom med forventet kort levetid samt palliative problemstillinger med behov for tværfaglig og tværsektoriel indsats.
Kvalitetsmål	<p>Borgeren kan forvente at:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Palliativ indsats kan etableres indenfor 1 døgn, efter aftale med borgeren. • At der ydes støtte til bevarelse af egenomsorg og tryghed, og at indsatserne står i forhold til borgerens egne ressourcer og hjemmets situation i øvrigt. • At der efter behov kan ydes personlig pleje på komplekst niveau. • Uanset at borgeren har valgt forskellige leverandører til indsatserne efter § 83 i Serviceloven, er det leverandøren af hjemmesygepleje, der er ansvarlig for koordinering med andre faggrupper og eksterne samarbejdspartnere og tilbagemelding til Team Visitation med henblik på justering af indsatserne. <p>Egen læge og sygeplejersken udgør tilsammen behandlerteamet omkring den enkelte borger og deres pårørende.</p> <p>Varde Kommunes mål er at borgeren oplever:</p> <ul style="list-style-type: none"> • At borgerens egne værdier, vaner og normer respekteres og danner udgangspunkt for indsatserne. • At borgeren opnår bedst mulig lindring. • At borgeren og pårørende oplever livskvalitet gennem hele forløbet, trods de symptomer og problemer sygdommen medfører. • At borgerens mulighed for at vælge hvor han/hun ønsker at tilbringe den sidste tid af sit liv, i videst mulig omfang tilgodeses. • At borger og pårørende får den nødvendige viden om eksisterende muligheder til at kunne træffe det for dem rigtige valg, og at valget ikke begrænses af den enkeltes økonomiske muligheder. • At borgeren får dækket sit behov for pleje, omsorg, tryghed og støtte. • At borgeren oplever at være informeret omkring procedure og observationer.



<p>Indsatsområder Indhold og omfang</p>	<p>Den palliative indsats er en åben individuel indsats som justeres løbende i samarbejde med borgeren og pårørende. Den palliative indsats kan eksempelvis være i form af</p> <ul style="list-style-type: none"> • Praktisk hjælp bevilges jævnfør kvalitetsstandard "Praktisk hjælp". • Personlig hjælp bevilges jævnfør kvalitetsstandard "Personlige opgaver". • Hjælpebidler f.eks. plejeseng, toiletforhøjer, specialmadras bevilges jævnfør Lov om Social Service §112 af Team Hjælpebidler eller som APV redskab. • Mindre boligændringer i henhold til Lov om Social Service §116 bevilges af Team Hjælpebidler. • Dækning af egenbetaling for sygeplejeartikler, lægeordnede proteindrikke med mere jævnfør Lov om Social Service §122. • Plejeorlovsordning i henhold til Lov om Social Service §119, se nedenfor under særlige forhold. • Aflastning af pårørende, se kvalitetsstandard "Afløsning /Aflastning". • Fast vagt i hjemmet, se kvalitetsstandard "Afløsning/Aflastning". • Dækning af egenbetaling for lindrende fysioterapi jævnfør Lov om Social Service §122. Behandlingen kan foregå i eget hjem eller på klinik, alt efter hvad der er mest hensigtsmæssigt.
<p>Fleksibilitet</p>	<p>Sygeplejersken justerer løbende i indsatserne, så de svarer til borgerens behov.</p> <p><i>Justeringerne dokumenteres i Avaleo – og visiteres efterfølgende.</i></p>
<p>Leverancesikkerhed</p>	<p>Ved akut behov iværksættes hjælpen straks. Indsatsen kan ikke aflyses. Ved flytning eller ændring aftales dette med borgeren.</p> <p>Sagsbehandlingsfristen ved ansøgning om plejeorlov er fra dag til dag - såfremt formalia er i orden.</p>
<p>Særlige forhold</p>	<p>§119: Før bevilling af plejevederlag jævnfør Lov om Social Service §119 skal der foretages en vurdering af om kriterierne er opfyldt. Blandt andet skal en læge have udfærdiget forslag til socialmedicinsk sagsbehandling (LÆ 165), og plejemodtageren skal have et pleje/omsorgsbehov, samt at plejemodtager ønsker at pege på plejevederlags-modtager.</p> <p>Selvom der er bevilget plejevederlag, har plejemodtager samtidig ret til at modtage hjemmepleje og sygepleje. Det forventes dog, at vedlagsmodtager varetager de fleste praktiske opgaver.</p> <p>Ved midlertidig/kortere indlæggelser på Hospice eller Sygehus kan plejevederlaget forsat oppebæres. Der kan ikke fastsættes nogen bestemt tidsgrænse for længden af et kortere ophold. Det må bero på en konkret vurdering, hvori kan indgå, om indlæggelsen sker med udskrivning til videre plejeforhold for øje.</p>



	<p>Hvis behovet for afløsning eller aflastning opstår, skal kommunen efter Lov om Social Service § 84 sørge for tilbud om afløsning eller aflastning til ægtefælle med flere.</p> <p>Ved varig flytning til plejebolig og lignende ophører ordningen. Plejevederlag kan ikke udbetales, når den døende bor i plejebolig, plejehjem, hospice og lignende, hvor plejen i overvejende grad varetages af et tilknyttet døgnpersonale.</p> <p>§122: Hjælp til udgifter (egenbetaling) til lægeordineret sygeplejeartikler og lignende (sondeernæring og ernæringspræparater) ydes efter et konkret skøn.</p> <p>Ligeledes ydes hjælp til udgifter (egenbetaling) til lægeordineret fysioterapi og lægeordineret psykologisk bistand, hvis det antages at ville være blevet givet under en indlæggelse på sygehus.</p>
Tilsyn med kvaliteten	<p>Leverandør dokumenterer i Avaleo jævnfør "Standard for dokumentation".</p> <p>Tilsyn og opfølgning foregår ved revurdering af den samlede hjælp borgeren modtager.</p>
Udarbejdet af	Social og Handicap, Team Visitation, maj 2014
Senest revideret af	
Politisk godkendt	



Kompenserende indsatser

Kroppens pleje	37
Toiletbesøg	40
Forflytning, vending og lejring	42
Anretning og indtagelse af mad og drikke	44
Struktur og sammenhæng – støtte og tryghedsbesøg.....	47
Døgnpleje – nødkald og mobilkald	50
Rengøring	53
Tøjvask	57
Indkøb	59
Madservice/madudbringning	61
Afløsning af ægtefælle/pårørende i hjemmet	65
Fast vagt i eget hjem	67
Visiteret dagtilbud/daghjem	69



Indsatsområde: Vedligeholde/kompensere	K.1.1. Kroppens pleje Indsats med henblik på at sikre/udføre personlige opgaver sammen med/for borgeren.
Lovgrundlag	Lov om Social Service §§ 1 og 83 og 88

Funktionsniveau for bevilling af indsatsen:

Hvem kan få	Borgere, der som følge af fysiske og/eller psykiske begrænsninger ikke selv kan varetage personlig pleje. Borgere, der ikke ved kompenserende hjælpemidler eller ved brug af andre alternativer, kan varetage personlig pleje.				
Aktiviteter	Funktionsniveauer Borgere, der har behov for vedligeholdende og kompenserende indsats, som har funktionsnedsættelse indenfor følgende skraverede områder:				
	Igen/ubetydelige begrænsninger = 0	Lette begrænsninger = 1	Moderate begrænsninger = 2	Svære begrænsninger = 3	Totale begrænsninger = 4
Arbejde og uddannelse	0	1	2	3	4
Kontakt familie og venner	0	1	2	3	4
Interesser og hobbyer	0	1	2	3	4
At drikke	0	1	2	3	4
At lave mad	0	1	2	3	4
At spise	0	1	2	3	4
At bade	0	1	2	3	4
At klæde sig af og på	0	1	2	3	4
At pleje kroppen, herunder tandpleje og mundhygiejne	0	1	2	3	4
At vaske sig	0	1	2	3	4
Toiletbesøg	0	1	2	3	4
At gøre rent	0	1	2	3	4
At sikre sammenhæng i hverdagens aktiviteter	0	1	2	3	4
At vaske tøj/linned	0	1	2	3	4
Vedligeholdelse af bolig og have	0	1	2	3	4
Indkøb af hverdagens varer	0	1	2	3	4
At anvende kollektive transportmidler	0	1	2	3	4
At flytte sig	0	1	2	3	4
At færdes i egen bolig	0	1	2	3	4
At færdes udendørs	0	1	2	3	4
At forebygge sygdomstabet a funktionsevne	0	1	2	3	4

Mål	<ul style="list-style-type: none"> ➤ At opretholde borgerens personlige hygiejne, herunder tandpleje og mundhygiejne, så borgeren føler sig velsoigneret og tilpas. ➤ At borgerens egne ressourcer inddrages i opgaverne, således at borgeren forbliver aktiv længst muligt i eget liv. ➤ At der udvises respekt for borgerens blufærdighed og integritet.
Indsatsområder Beskrivelse	Personlig hygiejne kan udføres i seng, ved håndvask eller som brusebad. Indsatsen kan kombineres med indsats for flytning og toiletbesøg og indeholder:



	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Øvre toilette: Vask af ansigt, overkrop og fødder, let makeup eller barbering, almindelig hudpleje, almindelig frisering, tand-/protesebørstning og at klippe/rense negle på hænder, hvor det er ukompliceret. 5-15 min. ➤ Nedre toilette: Vask af sædeparti og almindelig hudpleje, vask omkring kateter, 5 min. ➤ Bad: Vask af hele kroppen, øvre- og nedre toilette, hårvask og hårsætning/frisering. 15-20 min. ➤ Håroprulning: Tilbydes i forbindelse med bad, en gang ugentligt, 10 min. ➤ Af- og påklædning: Af- og påklædning, arm- og benproteser, høreapparat og lignende. 5-10 min. ➤ Kropsbårne hjælpemidler – herunder TEDstrømper: Indgår i indsatsen hjælp til af-og påklædning, men kan også bevilges som selvstændig indsats, 5-10 min. ➤ Vask af vådt tøj i forbindelse med morgenpleje: Tilbydes undtagelsesvist til de svageste borgere, hvor der ofte forekommer vådt tøj, der ikke kan ligge i flere dage uden at blive vasket – inklusiv ekstra skift af linned på seng. 10 min. <p>Indsatserne ovenfor indeholder ved behov:</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ Rådgivning om hensigtsmæssig tilrettelæggelse og udførelse af indsatsen og anvendelse af teknologiske muligheder. ➤ Mobilisering og aktivering af borgerens egne ressourcer. ➤ Ledsage borger til/fra badeværelse. ➤ Motivering til selv at udføre personlig hygiejne, herunder tandpleje og mundhygiejne. ➤ Oprydning inkl. aftørring af badeværelsesgulv. ➤ Bære skrald ud – inklusiv brugte inkontinens-hjælpemidler. ➤ Sengeredning og tømme postkasse. ➤ Rengøring/soignering af kropsbårne hjælpemidler. ➤ Vejning, som en del af Tidlig OPSporing <p>Det er kompleksiteten i opgaveløsningen, der afgør, om indsatser bevilges og leveres efter servicelovens § 83 eller Sundhedslovens § 138.</p>
Hyppighed	<p>Daglig personlig pleje leveres efter behov. Fortrinsvis mellem kl. 7.30-10.30 og 20.00-23.00. Bad tilbydes som udgangspunkt 1-2 gange / uge, men øvre og nedre toilette kan i samråd med leverandøren byttes til bad.</p>
Vejledende tidsforbrug	<p>Tidsforbrug er afhængig af indsatsens omfang og indhold hos den enkelte borger – svarende til tidfastsættelsen ovenfor.</p>



	5-60 min. pr. gang.
Borgerens mulighed for at bytte til anden indsats	Indsatsen kan byttes til anden indsats indenfor rammerne af Varde Kommunes serviceniveau.
Krav til leverancen	Hjælpen iværksættes straks eller indenfor 1 døgn. Ingen aflysninger fra leverandøren.
Der henvises til følgende supplerende materialer	Kvalitetsstandard Personlige opgaver. Hygiejniske retningslinjer Arbejdspladsvurdering Information om fleksibel hjemmehjælp
Dokumentationskrav	Dokumentationen foregår i Avaleo jævnfør Dokumentationsstandard. Leverandøren har notatpligt.
Opfølgning, herunder justering og re-visitation	Borgeren har krav på, at den bevilgede indsats løbende justeres efter behov. Leverandøren er forpligtet til at orientere Social og Handicap, Team Visitation om væsentlige ændringer i borgerens helhedssituation, og dermed gøre opmærksom på et evt. behov for justering eller re-visitation.
Udarbejdet af Senest revideret af	Social og Handicap, Team Visitation, maj 2014
Politisk godkendt	



Indsatsområde:	K.1.2. Toiletbesøg
Vedligeholde/kompensere	Indsats med henblik på at sikre/udføre personlige opgaver sammen med/for borgeren.

Lovgrundlag	Lov om Social Service §1, §83 og §88
--------------------	--------------------------------------

Funktionsniveau for bevilling af indsatsen:

Hvem kan få?	Borgere der efter en individuel vurdering har nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne, og dermed ikke selv kan varetage toiletbesøg og har behov for vedligeholdende og kompenserende indsats				
Aktiviteter	Funktionsniveauer Borgere, der har behov for vedligeholdende og kompenserende indsats, som har funktionsnedsættelse indenfor følgende skraverede områder:				
	Igen/ubetydelige begrænsninger = 0	Lette begrænsninger = 1	Moderate begrænsninger = 2	Svære begrænsninger = 3	Totale begrænsninger = 4
Arbejde og uddannelse	0	1	2	3	4
Kontakt familie og venner	0	1	2	3	4
Interesser og hobbyer	0	1	2	3	4
At drikke	0	1	2	3	4
At lave mad	0	1	2	3	4
At spise	0	1	2	3	4
At bade	0	1	2	3	4
At klæde sig af og på	0	1	2	3	4
At pleje kroppen	0	1	2	3	4
At vaske sig	0	1	2	3	4
Toiletbesøg	0	1	2	3	4
At gøre rent	0	1	2	3	4
At sikre sammenhæng i hverdagens aktiviteter	0	1	2	3	4
At vaske tøj/linned	0	1	2	3	4
Vedligeholdelse af bolig og have	0	1	2	3	4
Indkøb af hverdagens varer	0	1	2	3	4
At anvende kollektive transportmidler	0	1	2	3	4
At flytte sig	0	1	2	3	4
At færdes i egen bolig	0	1	2	3	4
At færdes udendørs	0	1	2	3	4
At forebygge sygdomstid af funktionsevne	0	1	2	3	4

Mål	<ul style="list-style-type: none"> ➤ At alle borgere (også inkontinente, der anvender ble) sikres regelmæssige toiletbesøg. ➤ At der udvises respekt for borgerens blufærdighed og integritet. ➤ At borgeren kan føle sig velsoigneret. ➤ At borgerens egne ressourcer inddrages i opgaverne, således at borgeren forbliver aktiv længst muligt i eget liv. ➤ At indsatsen justeres løbende svarende til borgers behov og koordineres med øvrige indsatser i hjemmet.
Indsatsområder Beskrivelse	<p>Ydes ofte sammen med andre indsatsområder under personlig pleje – eks forflytning, når borger fysisk skal have hjælp til at gå eller flytte sig til/fra toilet – eller til/fra seng til skift af ble.</p> <p>Toiletbesøg:</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ Minde borger på at gå på toilet og ledsagelse derud. ➤ Toiletbesøg på badeværelse, toiletstol, kolbe eller bækken, inkl. tømning af dette



	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Skift af ble – eventuelt i seng inklusiv forflytninger i sengen. ➤ Tømning af kateterpose* ➤ Tømning af stomipose ➤ Vask af hænder. <p>Indsatsen i forbindelse med toiletbesøg indeholder:</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ Oprydning. ➤ Rengøring efter toiletbesøg* <p>(* Hvis borger er bevilget hjælp til kroppens pleje er rengøring omkring toilet og/eller tømning af kateterpose en del af indsatsen. Har borger ikke hjælp til kroppens pleje kan der bevilges toiletbesøg udelukkende med henblik på at rengøre omkring toilet eller tømme kateterpose.)</p> <p>Det er kompleksiteten i opgaveløsningen der afgør om indsatsen bevilges og leveres efter servicelovens § 83 eller Sundhedslovens §138.</p>
Hyppighed	I forbindelse med morgen- og aftenpleje, derudover efter behov, oftest 1-2 gange i hver vagt (dag, aften, nat).
Vejledende tidsforbrug	5 – 10 min. pr. gang.
Borgerens mulighed for at bytte indsats	Indsatsen kan ikke byttes.
Krav til leverancen	<p>Planlagte toiletbesøg skal foregå til aftalt tid. Tidspunkt aftales mellem borger og leverandøren.</p> <p>Ikke planlagte besøg (nødkald) indenfor 30 min.</p> <p>Hjælpen iværksættes straks eller indenfor 1 døgn.</p> <p>Ingen aflysninger fra leverandøren.</p>
Der henvises til følgende supplerende materialer	<p>Kvalitetsstandard Personlig Pleje.</p> <p>Kvalitetsstandard Praktiske opgaver.</p> <p>Hygiejniske retningslinjer.</p> <p>Arbejdspladsvurdering.</p>
Dokumentationskrav	Dokumentationen foregår i Avaleo, jævnfør Dokumentationsstandard. Leverandør her notatpligt
Opfølgning, herunder justering og re-visitation	<p>Borgeren har krav på, at den bevilgede indsats løbende justeres efter behov.</p> <p>Leverandøren er forpligtet til at orientere Sundhed & Omsorgs Visitationssenhed om væsentlige ændringer i borgerens helhedssituation, og dermed gøre opmærksom på et evt. behov for justering eller re-visitation.</p>
Udarbejdet af	Social og Handicap, Team Visitation, maj 2014
Senest revideret af	
Politisk godkendt	



Indsatsområde: Vedligeholde/kompensere	K.1.3. Forflytning, vending og lejrning Indsats med henblik på at sikre/udføre personlig opgaver sammen med/for borgeren
Lovgrundlag	Lov om Social Service §1 og §83 og §88

Funktionsniveau for bevilling af indsatsen:

Hvem kan få?	Borgere, der som følge af fysiske begrænsninger og handicaps ikke selv kan forflytte, vende og lejre sig. Borgere, der ikke ved kompenserende hjælpemidler eller ved brug af andre alternativer, selv kan forflytte, vende og lejre sig.				
Aktiviteter	Funktionsniveauer Borgere, der har behov for vedligeholdende og kompenserende indsats, som har funktionsnedsættelse indenfor følgende skraverede områder:				
	Igen/ubetydelige begrænsninger = 0	Lette begrænsninger = 1	Moderate begrænsninger = 2	Svære begrænsninger = 3	Totale begrænsninger = 4
Arbejde og uddannelse	0	1	2	3	4
Kontakt familie og venner	0	1	2	3	4
Interesser og hobbyer	0	1	2	3	4
At drikke	0	1	2	3	4
At lave mad	0	1	2	3	4
At spise	0	1	2	3	4
At bade	0	1	2	3	4
At klæde sig af og på	0	1	2	3	4
At pleje kroppen	0	1	2	3	4
At vaske sig	0	1	2	3	4
Toiletbesøg	0	1	2	3	4
At gøre rent	0	1	2	3	4
At sikre sammenhæng i hverdagens aktiviteter	0	1	2	3	4
At vaske tøj/linned	0	1	2	3	4
Vedligeholdelse af bolig og have	0	1	2	3	4
Indkøb af hverdagens varer	0	1	2	3	4
At anvende kollektive transportmidler	0	1	2	3	4
At flytte sig	0	1	2	3	4
At færdes i egen bolig	0	1	2	3	4
At færdes udendørs	0	1	2	3	4
At forebygge sygdomstab af funktionsevne	0	1	2	3	4

Mål	<ul style="list-style-type: none"> ➤ At borger kan forflyttes, vendes og lejres, så for eksempel personlig pleje, toiletbesøg, hvil med videre bliver muligt. ➤ At borgerens egne ressourcer inddrages i opgaverne således, at borgeren forbliver aktiv længst muligt i eget liv. ➤ At borger føler sig tryk ved forflytningerne og oplever en positiv virkning herved. ➤ At vejledningen omkring forflytningen er forståelig.
Indsatsområder Beskrivelse	<p>Forflytning, vending og lejrning foregår ved:</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ Verbal guiding ➤ Fysisk guiding ➤ Med eller uden hjælpemidler



<p>Hyppighed</p> <p>Vejledende tidsforbrug</p>	<p>Hvor det er muligt foregår forflytning, vending og lejring ud fra normale bevægemønstre. Foregår ofte i forbindelse med andre personlige opgaver eller som selvstændig indsats for at forebygge senfølger for eksempel ved lejring i samme stilling om natten.</p> <p>Indsatserne ovenfor indeholder ved behov:</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ Rådgivning om hensigtsmæssig tilrettelæggelse og udførelse af indsatsen – medinddragelse i bevægelser og mobilisering og aktivering af borgerens egne ressourcer. ➤ Vurdering af anvendelse af teknologiske muligheder for eksempel forflytningsredskaber, gangredskaber med videre. <p>Efter behov.</p> <p>Eventuelt med fast interval med brug af vendeskema.</p> <p>5 min til forflytning ved borgere m moderat/svær funktionsnedsættelse 10 min. pr. gang ved borgere med svær/total funktionsnedsættelse – det vil sige primært lift brugere. Ved fysisk tunge borgere, hvor der bruges af lift, kan der bevilges hjælp ved 2 personer.</p>
<p>Borgerens mulighed for at bytte til anden indsats</p>	<p>Indsatsen kan byttes til anden indsats indenfor rammerne af Varde Kommunes serviceniveau.</p>
<p>Krav til leverancen</p>	<p>Hjælpen iværksættes straks eller indenfor 1 døgn.</p> <p>Ingen aflysninger fra leverandøren.</p>
<p>Der henvises til følgende supplerende materialer</p>	<p>Kvalitetsstandard Personlige opgaver. Hygiejniske retningslinjer. Arbejdspladsvurdering. Information om fleksibel hjemmehjælp.</p>
<p>Dokumentationskrav</p>	<p>Dokumentationen foregår i Avaleo jævnfør Dokumentationsstandard. Leverandøren har notatpligt.</p>
<p>Opfølgning, herunder justering og revisitation</p>	<p>Borgeren har krav på, at den bevilgede indsats løbende justeres efter behov. Leverandøren er forpligtet til at orientere Social og Handicap, Team Visitation om væsentlige ændringer i borgerens helhedssituation, og dermed gøre opmærksom på et evt. behov for justering eller revisitation.</p>
<p>Udarbejdet af Senest revideret af</p>	<p>Social og Handicap, Team Visitation, maj 2014</p>
<p>Politisk godkendt</p>	



Indsatsområde Vedligeholde/kompensere	K.1.4. Anretning og indtagelse af mad og drikke Indsats med henblik på at sikre/udføre personlige opgaver sammen med/for borgeren.
---	--

Lovgrundlag	Lov om Social Service §1 og §83 og §88
--------------------	--

Funktionsniveau for bevilling af indsatsen:

Hvem kan få?	Borgere, der som følge af fysiske og/eller psykiske begrænsninger ikke selv kan anrette og indtage mad og drikke. Borgere, der ikke ved kompenserende hjælpemidler eller ved brug af andre alternativer, kan anrette maden – og efter anretning med rette redskaber selv spise og drikke.				
Aktiviteter	Funktionsniveauer Borgere, der har behov for vedligeholdende og kompenserende indsats, som har funktionsnedsættelse indenfor følgende skraverede områder:				
	Igen/ubetydelige begrænsninger = 0	Lette begrænsninger = 1	Moderate begrænsninger = 2	Svære begrænsninger = 3	Totale begrænsninger = 4
Arbejde og uddannelse	0	1	2	3	4
Kontakt familie og venner	0	1	2	3	4
Interesser og hobbyer	0	1	2	3	4
At drikke	0	1	2	3	4
At lave mad	0	1	2	3	4
At spise	0	1	2	3	4
At bade	0	1	2	3	4
At klæde sig af og på	0	1	2	3	4
At pleje kroppen	0	1	2	3	4
At vaske sig	0	1	2	3	4
Toiletbesøg	0	1	2	3	4
At gøre rent	0	1	2	3	4
At sikre sammenhæng i hverdagens aktiviteter	0	1	2	3	4
At vaske tøj/linned	0	1	2	3	4
Vedligeholdelse af bolig og have	0	1	2	3	4
Indkøb af hverdagens varer	0	1	2	3	4
At anvende kollektive transportmidler	0	1	2	3	4
At flytte sig	0	1	2	3	4
At færdes i egen bolig	0	1	2	3	4
At færdes udendørs	0	1	2	3	4
At forebygge sygdomstap af funktionsevne	0	1	2	3	4
Mål	<ul style="list-style-type: none"> ➤ At borgerens egne ressourcer inddrages i opgaverne, således at borgeren forbliver aktiv længst muligt i eget liv. ➤ At borgeren får den nødvendige hjælp til at opretholde en sufficient ernæringstilstand og væskebalance. ➤ At maden er anrettet/tilberedt indbydende. ➤ At der er velsoigneret omkring spisepladsen. 				
Indsatsområder	Indsatsen i forbindelse med ernæring indeholder: <ul style="list-style-type: none"> • Rådgivning om hensigtsmæssig tilrettelæggelse og udførelse af 				



Beskrivelse	<p>indsatsen.</p> <ul style="list-style-type: none">• Vurdering af anvendelse af teknologiske muligheder – eks brug af arbejdsstol i køkkenet, specialbestik og lignende.• Rådgivning/vejledning vedrørende kost, diæt og væske til borger og/eller pårørende. <p>Morgenmåltid:</p> <ul style="list-style-type: none">• Tilberedning og anretning af mad og drikke, smøre aftensmad eller optagning af færdiglavet mad fra fryser til optøning og senere tilberedning. Anrette eventuelle mellemmåltider: 5-10 min.*• Hjælp til indtagelse af mad og drikke. Hjælpen bevilges, hvor der er behov for konstant personalebistand under måltidet: 10 min. <p>Middagsmåltid:</p> <ul style="list-style-type: none">• Anretning af mad og drikke. Opvarme kølemad, skære maden i stykker, eller tilberedning og anretning af smørebrød og/eller mellemmåltider: 5 min• Hjælp til indtagelse af mad og drikke. Hjælpen bevilges, hvor der er behov for konstant personalebistand under måltidet: 10 min <p>Aftensmåltid:</p> <ul style="list-style-type: none">• Anretning af mad og drikke. Anretning af leveret madpakke eller anretning af smørebrød (smurt i forbindelse med andet besøg) eller opvarmning og anretning af færdiglavet og optøet mad i mikroovn/gryde. Tilberedning af mellemmåltider:5 min• Hjælp til indtagelse af mad og drikke. Hjælpen bevilges, hvor der er behov for konstant personalebistand under måltidet:10 min <p>Mellemmåltider:</p> <ul style="list-style-type: none">• Anretning og indtagelse af mad og drikke. Hjælpen til anretning bevilges hvor anretningen ikke kan foregå under andre indsatser og hjælpen til indtagelse bevilges hvor der er behov for konstant personalebistand under mellemmåltidet. 5 min <p>Opgaver, der indgår i ovenstående, hvis behov:</p> <ul style="list-style-type: none">• Ledsagelse af borger til/ fra spisebord, (Indsatsen kan kombineres med indsats Forflytning x 1 v hvert måltid, hvis borger ikke selv kan forflytte sig til og fra spisebord.)• Tømning af skraldespand• Tømning af postkasse• Aftørring – og opvask en gang dagligt. * Hvor borger selv tilbereder/anretter mad, men ikke kan soignere herefter, kan der bevilges anretning alene mhp dette – sv.t pletvis aftørring.• Huske borger på medicin• Registrere væskeskema.
-------------	--



Hyppighed	Afhængig af behov 1-5 gange pr dag Morgenmåltider: Dagligt mellem kl. 7.30–10.00 Middagsmåltider: Dagligt mellem kl. 11.00–13.00 Aftensmåltider: Dagligt mellem kl. 16.30–19.00 Mellemmåltider: Efter behov. Der skal som minimum være 3 timer mellem 2 hovedmåltider
Vejledende tidsforbrug	Svarende til ovenfor beskrevet 5-20 min / måltid.
Borgerens mulighed for at bytte indsats	Indsatsen kan ikke byttes.
Krav til leverancen	Indsatsen iværksættes straks. Ingen aflysning fra leverandøren.
Der henvises til følgende supplerende materialer	Kvalitetsstandard Personlige opgaver. Hygiejniske retningslinjer. Arbejdspladsvurdering. Indsatskatalog Sygepleje Indsats 3 Ernæring. Leverandøren kan sideløbende med indsats til ernæring jævnfør Lov om Social Service levere delegeret sygeplejefaglig hjælp til ernæring bevilget efter Sundhedslovens §138 f.eks.: <ul style="list-style-type: none"> ➤ Rådgivning/vejledning vedrørende kost, diæt og væske til borger og/eller pårørende. ➤ Observation og eks opstart og handling på væskeskema ➤ Hjælp til at sikre indtagelse af medicin peroralt. Vejning som et led i opfølgning på handleplan ved kritisk sygdom.
Dokumentationskrav:	Dokumentationen foregår i Avaleo jævnfør Dokumentationsstandard. Leverandøren har notatpligt
Opfølgning, herunder justering og revisitation	Borgeren har krav på, at den bevilgede indsats løbende justeres efter behov. Leverandøren er forpligtet til at orientere Social og Handicap, Team Visitation om væsentlige ændringer i borgerens helhedssituation, og dermed gøre opmærksom på et evt. behov for justering eller revisitation.
Udarbejdet af Senest revideret af	Social og Handicap, Team Visitation, maj 2014
Politisk godkendt	



Indsatsområde Vedligeholde/kompensere	K.1.5. Struktur og sammenhæng – støtte og tryghedsbesøg Indsats med henblik på at vedligeholde og kompensere funktioner og kompetencer, for at støtte borgeren i hverdagens aktiviteter.
Lovgrundlag	Lov om Social Service §§ 1 og 83 og 88

Funktionsniveau for bevilling af indsatsen:

Hvem kan få?	Borgere, der som følge af kognitive/psykiske problemstillinger har svært ved at tage imod hjælp, og hvor der er behov for motivationsarbejde og kontinuerlig støtte for at få dagligdagen til at fungere. Borgere, der er utrygge.				
Aktiviteter	Funktionsniveauer Borgere, der har behov for vedligeholdende og kompenserende indsats, som har funktionsnedsættelse indenfor følgende skraverede områder:				
	Igen/ubetydelige begrænsninger = 0	Lette begrænsninger = 1	Moderate begrænsninger = 2	Svære begrænsninger = 3	Totale begrænsninger = 4
Arbejde og uddannelse	0	1	2	3	4
Kontakt familie og venner	0	1	2	3	4
Interesser og hobbyer	0	1	2	3	4
At drikke	0	1	2	3	4
At lave mad	0	1	2	3	4
At spise	0	1	2	3	4
At bade	0	1	2	3	4
At klæde sig af og på	0	1	2	3	4
At pleje kroppen	0	1	2	3	4
At vaske sig	0	1	2	3	4
Toiletbesøg	0	1	2	3	4
At gøre rent	0	1	2	3	4
At sikre sammenhæng i hverdagens aktiviteter	0	1	2	3	4
At vaske tøj/linned	0	1	2	3	4
Vedligeholdelse af bolig og have	0	1	2	3	4
Indkøb af hverdagens varer	0	1	2	3	4
At anvende kollektive transportmidler	0	1	2	3	4
At flytte sig	0	1	2	3	4
At færdes i egen bolig	0	1	2	3	4
At færdes udendørs	0	1	2	3	4
At forebygge sygdomstap af funktionsevne	0	1	2	3	4
Mål	<ul style="list-style-type: none"> ➤ At borgeren får den omsorg og støtte der er nødvendig for at hverdagen fungerer. ➤ At borger støttes til at tage imod nødvendig hjælp. ➤ At borgers behov for støtte observeres og justeres. ➤ At borgeren føler sig tryk i eget hjem. ➤ At borgerens egne ressourcer inddrages i opgaverne, således at borgeren forbliver aktiv længst muligt i eget liv. 				
Indsatsområder Beskrivelse	Indsatsen er baseret på en løbende udredning og afdækning af borgers funktionsevne i dagligdagen og hvordan man bedst kan hjælpe borger. Dette foregår ved behov i samspil med				



<p>Hyppighed og vejledende tidsforbrug</p>	<p>demenskonsulenter og videns-ansvarlige i grupperne.</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ Psykisk hjælp og støtte/tilsyn ➤ Hjælp til at skabe struktur i hverdagens aktiviteter for eksempel ved at gennemgå dags- og ugeprogram, igangsætte aktiviteter i hjemmet, sende borger af sted til aftaler, bestille taxa etc. ➤ Motivation til at modtage den nødvendige hjælp til personlige og praktiske opgaver. ➤ Igangsætning af praktiske og personlige opgaver for at bevare borgers aktivitetsniveau. ➤ Motivation og støtte til at benytte/opstarte visiteret dagtilbud – følge/ledsage borger de første gange.* (en del af ældrepakken) ➤ Rådgivning om hensigtsmæssig tilrettelæggelse og udførsel af opgaven og vurdering af anvendelse af teknologiske muligheder for eksempel brug af kalender. ➤ Hjælp til økonomisk administration.** (en del af ældrepakken) ➤ Hjælp til lejlighedsvis: <ul style="list-style-type: none"> indkøb af tøj læse post/skrive breve** (en del af ældrepakken) ➤ Tryghedsbesøg*** <p>*Kontinuerlig ledsagelse til visiteret dagtilbud bevilges kun, hvor anvendelse af Taxa ikke er hensigtsmæssig – For eksempel fra Hedebo. Som følge af ældrepakken mulighed for, at teamleder selv kan bestille ledsagelse til læge/sygehus, hvor der ikke er andre muligheder. **Kun til borgere, hvor det ikke er muligt at pårørende eller udpeget værge gør det for borgeren. *** Tilbydes kun som selvstændig ydelse på baggrund af en ustabil hverdag, angst og utryghed. Som udgangspunkt bevilges kun tryghedsbesøg sammen med et nødkald i en opstartsfasen.</p> <p>Følgende opgaver indgår implicit i forbindelse med den daglige pleje: Rengøring og oprydning efter indsatsen Sengeredning, tømning af skraldespand og tømning af postkasse.</p> <p>Vejledende tidsforbrug er afhængig af indsatsens omfang og indhold.</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ Støttebesøg 30 min – 1-7 x / uge (ældrepakken) ➤ Støttebesøg 10 min – 1-3 x / dag ➤ Tryghedsbesøg 5 min – 1-3 x / dag
<p>Borgerens mulighed for at bytte indsats</p>	<p>Indsatsen kan ikke byttes.</p>
<p>Krav til leverancen</p>	<p>Indsatsen iværksættes straks eller efter behov.</p>



Der henvises til følgende supplerende materialer	Kvalitetsstandard Personlige Opgaver Kvalitetsstandard Praktiske Opgaver Faglig standard: Kontaktpersonens opgaver. Sygeplejefaglig Indsats 6: Psykosociale forhold.
Dokumentationskrav	Dokumentationen foregår Avaleo jævnfør Dokumentationsstandard. Leverandør har notatpligt
Opfølgning, herunder justering og re-visitation	Borgeren har krav på, at den bevilgede indsats løbende justeres efter behov. Leverandøren er forpligtet til at orientere Social og Handicap, Team Visitation om væsentlige ændringer i borgerens helhedssituation og dermed gøre opmærksom på et evt. behov for justering eller re-visitation.
Udarbejdet af Senest revideret af	Social og Handicap, Team Visitation maj 2014
Politisk godkendt	



Indsatsområde Vedligeholde/kompensere	K.1.6. Døgnpleje - Nødkald og Mobilnødkald.
--	--

 Lovgrundlag	Lov om Social Service §82, §83, §87 og §112
---------------------	---

Funktionsniveau for bevilling af indsatsen:

Hvem kan få?	<p>Kriterier:</p> <ol style="list-style-type: none"> Borgere med varigt nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne, for eksempel faldtendens eller risiko for fald, hjerte/lungesyg, meget utryk eller lignende. Borgere med betydelig nedsat fysisk og psykisk funktionsevne, der kan komme i situationer, hvor de ikke kan tilkalde hjælp på anden vis. Borgere, som i samarbejde med hjemmeplejen eller sygeplejen vurderer, at et nødkald med fordel for begge parter vil kunne erstatte nærmere aftalte ydelser. <p>Nødkald kan bevilges efter en individuel konkret vurdering af borgerens situation, herunder om behovet kan afhjælpes på anden måde:</p> <ul style="list-style-type: none"> Faste tilsyn Kan borgeren benytte mobiltelefon / trådløs telefon? Der visiteres så til mobil-nødkald; hvis nedenstående kriterier er opfyldt.
---------------------	--

Aktiviteter	<p>Funktionsniveauer Borgere, der har behov for vedligeholdende og kompenserende indsats, som har funktionsnedsættelse indenfor følgende skraverede områder:</p>
--------------------	---

	Igen/ubetydelige begrænsninger	Lette begrænsninger	Moderate begrænsninger	Svære begrænsninger	Totale begrænsninger
Arbejde og uddannelse	0	1	2	3	4
Kontakt familie og venner	0	1	2	3	4
Interesser og hobbyer	0	1	2	3	4
At drikke	0	1	2	3	4
At lave mad	0	1	2	3	4
At spise	0	1	2	3	4
At bade	0	1	2	3	4
At klæde sig af og på	0	1	2	3	4
At pleje kroppen	0	1	2	3	4
At vaske sig	0	1	2	3	4
Toiletbesøg	0	1	2	3	4
At gøre rent	0	1	2	3	4
At sikre sammenhæng i hverdagens aktiviteter	0	1	2	3	4
At vaske tøj/linned	0	1	2	3	4
Vedligeholdelse af bolig og have	0	1	2	3	4
Indkøb af hverdagens varer	0	1	2	3	4
At anvende kollektive transportmidler	0	1	2	3	4
At flytte sig	0	1	2	3	4
At færdes i egen bolig	0	1	2	3	4
At færdes udendørs	0	1	2	3	4
At forebygge sygdomstap af funktionsevne	0	1	2	3	4

Mål	<ul style="list-style-type: none"> ➤ At sikre at borgere som bor i eget hjem hele døgnet kan tilkalde hjælp i nødsituationer og ved variable og uforudsigelige behov. ➤ At borgeren føler sig tryk ved at være i sit eget hjem
------------	--



	<ul style="list-style-type: none"> ➤ At borgeren kan tilkalde hjælp i akutte situationer ➤ At borgeren kan bevare sin integritet ➤ At borgeren kan forblive i egen bolig
<p>Indsatsområder Beskrivelse</p> <p>Hyppighed</p>	<p>Visitor vurderer fagligt om nødkald / mobil-nødkald skal gå direkte til sygeplejerskens telefon eller til hjemmeplejegruppen/ privat leverandørs telefon.</p> <p>Som hovedregel skal borgere med ustabile behov som følge af sygdom kobles på sygeplejen.</p> <p>Hjælpe-middeldepotet installerer.</p> <p>Nødkald:</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ Nødkaldet virker ved at borgeren trykker på smykkesenderen eller alarmknappen på nødkaldet. ➤ Nødkaldsanlægget ringer til den mobiltelefon nødkaldet er kodet til. ➤ Ved strømsvigt og behov for batteriskift alarmerer nødkaldet automatisk. ➤ Indsatsen leveres telefonisk og/eller ved besøg i borgerens hjem afhængig af den konkrete situation. <p>Mobilnødkald:</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ Mobilnødkald kan ske fra såvel borgers fastnettelefon som mobiltelefon, det er dog en forudsætning at telefonnummeret ikke er hemmeligt eller skjult og, at telefonen er blevet koblet op på systemet. ➤ Borgeren ringer til det telefonnummer som er udleveret til leverandør. Borgers egen telefon har dette nummer indkodet som nødnummer. ➤ Indsatsen leveres telefonisk og/eller ved besøg i borgerens hjem afhængig af den konkrete situation <p>Nødkald/mobilnødkald kan bruges efter behov og aftale. Dog skal borgers primære behov dækkes af faste besøg. Ved misbrug af nødkald – eller hvis borgere ikke bærer nødkald på sig, revurderes bevillingen</p>
Borgerens mulighed for at bytte indsats	Indsatsen kan ikke byttes.
Krav til leverancen	<p>I akutte tilfælde opsættes/installeres inden for 1 døgn på hverdage. Øvrige indenfor max. 3 hverdage. Opstart af hjælp umiddelbart herefter.</p> <p>Ved opsætning af nødkald og igangsætning af mobil-nødkald udleveres de dertilhørende informationspjecer til borgeren</p> <p>Leverandør af personlig pleje skal handle på nødkald 24 timer i døgnet alle ugens dage hele året ved:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Straks at besvare opkaldet



	<ul style="list-style-type: none"> • Sende hjælp til pågældende borger • Frit Valg skal ved behov rekvirere sygeplejerske • Ved behov kontakte borgerens egen læge • Ved behov kontakte alarmcentralen såfremt nødkaldet kræver det. <p>Responstid: Frit Valg: 20 min til borgere på ældreboligcentre 30 min til borgere boende i egen bolig</p> <p>Sygeplejen: 30 min i dagvagt og 45 min aften og nat til alle borgere</p>
Der henvises til følgende supplerende materialer	"Procedure for Nødkald og Mobil-nødkald i Varde Kommune" – dokumentnummer 161079-13. Kvalitetsstandard Personlige opgaver.
Dokumentationskrav	Dokumentationen foregår i Avaleo.
Opfølgning, herunder justering og revisitation	<p>Leverandøren er forpligtet til at orientere Team Visitation om væsentlige ændringer i borgerens helhedssituation og dermed gøre opmærksom på et evt. behov for justering eller revisitation.</p> <p>Team visitation foretager systematisk revisitation – hvis borger ikke har benyttet nødkald igennem længere tid, revurderes behovet.</p>
Udarbejdet af	Social og Handicap, Team Visitation, maj 2014.
Senest revideret af	
Politisk godkendt	



Indsatsområde	K.2.1. Rengøring
Vedligeholde/kompensere	Indsats med henblik på at sikre/udføre rengøringsopgaver i borgerens hjem.
Lovgrundlag	Lov om Social Service §1, §83 og §88

Funktionsniveau for bevilling af indsatsen:

Hvem kan få?	<p>Borger med midlertidige eller varige begrænsninger hvor den samlede husstand ikke kan klare opgaven.</p> <p>Borger som efter afsluttet rehabilitering stadig har begrænsninger i forhold rengøringsopgaver, og hvor opgaven ikke kan løses med hensigtsmæssige arbejdsteknikker og hensigtsmæssige arbejdsredskaber – eller ved ændret tilrettelæggelse af aktiviteterne.</p>				
Aktiviteter:	Funktionsniveauer				
	Borgere, der har behov for vedligeholdende og kompenserende indsats, som har funktionsnedsættelse indenfor følgende skraverede områder:				
	Igen/ubetydelige begrænsninger	Lette begrænsninger	Moderate begrænsninger	Svære begrænsninger	Totale begrænsninger
Arbejde og uddannelse	0	1	2	3	4
Kontakt familie og venner	0	1	2	3	4
Interesser og hobbyer	0	1	2	3	4
At drikke	0	1	2	3	4
At lave mad	0	1	2	3	4
At spise	0	1	2	3	4
At bade	0	1	2	3	4
At klæde sig af og på	0	1	2	3	4
At pleje kroppen	0	1	2	3	4
At vaske sig	0	1	2	3	4
Toiletbesøg	0	1	2	3	4
At gøre rent	0	1	2	3	4
At sikre sammenhæng i hverdagens aktiviteter	0	1	2	3	4
At vaske tøj/linned	0	1	2	3	4
Vedligeholdelse af bolig og have	0	1	2	3	4
Indkøb af hverdagens varer	0	1	2	3	4
At anvende kollektive transportmidler	0	1	2	3	4
At flytte sig	0	1	2	3	4
At færdes i egen bolig	0	1	2	3	4
At færdes udendørs	0	1	2	3	4
At forebygge sygdomstap af funktionsevne	0	1	2	3	4
Mål	<p>At borgerens egne ressourcer inddrages i opgaverne, således at borgeren forbliver aktiv længst muligt i eget liv.</p> <p>At borgeren bevarer et hygiejnisk forsvarligt miljø i boligen.</p>				



<p>Indsatsområder Beskrivelse</p>	<p>Rengøring af de rum hvor borgeren hovedsageligt opholder sig. Typisk entre/gang/bryggers, badeværelse, køkken, soveværelse og opholdsstue – svarende til en 2 værelses lejlighed.</p> <p>Indsatsen indeholder generelt:</p> <ul style="list-style-type: none">➤ Rådgivning om hensigtsmæssig tilrettelæggelse og udførelse af indsatsen.➤ Vurdering af anvendelse af teknologiske muligheder.➤ Støtte/igangsætning til at borger får udført de delopgaver, som borger selv kan udføre. <p>Skift af sengelinned 10 min.</p> <ul style="list-style-type: none">➤ Linned skiftes hver 14. dag.➤ Madras støvsuges på overfladen mindst 1 x hver 6. måned.➤ Specielle uldpuder og dyner rystes hver 14. dag.➤ Rulle madrasser vendes. <p>Støvsugning 20 min:</p> <ul style="list-style-type: none">➤ Støvsugning af gulv hver 14. dag.➤ Støvsugning af synlige fodlister og støvsugning af møbler ved behov eller ca. hver 3 måned.➤ Skift af støvsugerpose v behov. <p>Vask af gulve 20 min:</p> <ul style="list-style-type: none">➤ Gulv i gang, badeværelse og køkken vaskes hver 14. dag.➤ I rum som anvendes sjældent, eller hvor gulvets beskaffenhed fordrer særlig behandling, tilpasses hyppigheden herefter.➤ Kludetæpper tages ud og rystes, derudover gulvask uden om øvrige tæpper.➤ Aftørring af synlige fodlister efter behov eller ca. hver 3 måned <p>Aftørring af soveværelse, opholdsrum og entre/baggang 5-10 min:</p> <ul style="list-style-type: none">➤ Seng/sengebord støves/tørres af.➤ Frie hylder, reoler, kommoder, lamper, vindueskarme, radio/TV, nips, dørgreb og andet inventar i nå højde støves/tørres af.➤ Vaskemaskine og tørretumbler tørres af udvendigt ved behov, spejl og bordplade tørres af.➤ Ved behov nedtages spindelvæv. <p>Aftørring af køkken 5-10 min:</p> <ul style="list-style-type: none">➤ Aftørring af køkkenbord, hylder, stole, lamper, vindueskarme og dørgreb.➤ Aftørring af hårde hvidevarer udvendig – inklusiv kaffemaskine.➤ Si i opvaskemaskinen tømmes.➤ Renholdelse af vask og skabet under vasken.➤ Skabslåger, døre og dørgreb i nåhøjde pletaftørres ved behov.➤ Fliser over vask/komfur pletaftørres.➤ Rengøring af køleskab og mikroovn/miniovn indvendig efter behov, dog højst 1 x måned.➤ Ved behov nedtages spindelvæv.
--	---



<p>Hyppighed</p> <p>Vejledende tidsforbrug</p>	<p>Aftørring badeværelse 5-10 min:</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ Aftørring af håndvask og tilstødende væg/fliser. ➤ Aftørring af toilet og renholdelse af kumme. ➤ Aftørring af bruserum eller badekar, hvis disse benyttes. ➤ Inventar, vindueskarm og dørgreb tørres af. ➤ Spejl pudses. <p>Aftørring af hjælpemidler 5-10 min F.eks. kørestol, rollator, bade/bækkenstol osv.</p> <p>Rum der sjældent benyttes af borgeren: Rum der sjældent benyttes af borgeren rengøres ikke</p> <p>Øvrige ydelser som ved behov kan indgå i ovenstående indsatser:</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ Udluftning om muligt. ➤ Vanding af blomster. ➤ Tømning af skraldespand. <p>Inden opstart af hjælp til rengøring kan det være nødvendigt, at borger for egen regning får foretaget en oprydning/ hovedrengøring.</p> <p>Hver 14. dag. Ved lægeverificeret husstøvmideallergi eller hvis der er andre forhold, der betyder, at miljøet er decideret sundhedsskadeligt kan rengøring i meget enkelte tilfælde bevilges hyppigere.</p> <p>Rengøring placeres fortrinsvis i dagtimerne på hverdage mellem kl. 10.00 - 15.00. Tidsnorm fastsat på baggrund af 70 m² bolig.</p> <p>Op til 90 min hver 14. dag udmøntet f.eks. som nedenstående:</p> <table border="0"> <tr> <td>Skift af sengelinned</td> <td>10 min</td> </tr> <tr> <td>Støvsugning</td> <td>20 min.</td> </tr> <tr> <td>Gulvvask</td> <td>20 min.</td> </tr> <tr> <td>Aftørring</td> <td>20 min.</td> </tr> <tr> <td>Aftørring baderum</td> <td>10 min.</td> </tr> <tr> <td>Aftørring hjælpemidler</td> <td>10 min</td> </tr> </table>	Skift af sengelinned	10 min	Støvsugning	20 min.	Gulvvask	20 min.	Aftørring	20 min.	Aftørring baderum	10 min.	Aftørring hjælpemidler	10 min
Skift af sengelinned	10 min												
Støvsugning	20 min.												
Gulvvask	20 min.												
Aftørring	20 min.												
Aftørring baderum	10 min.												
Aftørring hjælpemidler	10 min												
<p>Borgerens mulighed for at bytte indsats</p>	<p>Indsatsen kan byttes til anden indsats indenfor rammerne af Varde Kommunes serviceniveau.</p>												
<p>Krav til leverancen</p>	<p>Leverandøren skal kontakte borger 1-2 døgn efter hjælpen er bevilget – hjælpen skal iværksættes indenfor 10 dage efter den er bevilget</p> <p>Behovet for erstatningsbesøg i forbindelse med indlæggelse eller lægebesøg vurderes af leverandøren i den konkrete situation.</p>												
<p>Der henvises til følgende supplerende materialer</p>	<p>Kvalitetsstandard Praktiske opgaver Hygiejniske retningslinjer.</p>												



	Arbejdspladsvurdering. Information om fleksibel hjemmehjælp.
Dokumentationskrav	Dokumentationen foregår i Avaleo jævnfør Dokumentationsstandard. Leverandør har notatpligt.
Opfølgning, herunder justering og re-visitation	Borgeren har krav på, at den bevilgede indsats løbende justeres efter behov. Leverandøren er forpligtet til at orientere Team Visitation, om væsentlige ændringer i borgerens helhedssituation, og dermed gøre opmærksom på et evt. behov for justering eller re-visitation.
Udarbejdet af Senest revideret af	Social og Handicap, Team Visitation, maj 2014.
Politisk godkendt	



Indsatsområde	K.2.2. Tøjvask
Vedligeholde/kompensere	Indsats med henblik på at sikre/udføre tøjvask for borgeren.
Lovgrundlag	Lov om Social Service §1, §83 og §88

Funktionsniveau for bevilling af indsatsen:

Hvem kan få?	<p>Borger med midlertidige eller varige begrænsninger hvor den samlede husstand ikke kan klare opgaven.</p> <p>Borgere, som ikke ved kompensering for eksempel ved brug af alternative arbejdsredskaber, ændret tilrettelæggelse og fordeling af opgaver med videre, selv kan varetage opgaven.</p>				
Aktiviteter	Funktionsniveauer				
	Borgere, der har behov for vedligeholdende og kompenserende indsats, som har funktionsnedsættelse indenfor følgende skraverede områder:				
	Igen/ubetydelige begrænsninger = 0	Lette begrænsninger = 1	Moderate begrænsninger = 2	Svære begrænsninger = 3	Totale begrænsninger = 4
Arbejde og uddannelse	0	1	2	3	4
Kontakt familie og venner	0	1	2	3	4
Interesser og hobbyer	0	1	2	3	4
At drikke	0	1	2	3	4
At lave mad	0	1	2	3	4
At spise	0	1	2	3	4
At bade	0	1	2	3	4
At klæde sig af og på	0	1	2	3	4
At pleje kroppen	0	1	2	3	4
At vaske sig	0	1	2	3	4
Toiletbesøg	0	1	2	3	4
At gøre rent	0	1	2	3	4
At sikre sammenhæng i hverdagens aktiviteter	0	1	2	3	4
At vaske tøj/linned	0	1	2	3	4
Vedligeholdelse af bolig og have	0	1	2	3	4
Indkøb af hverdagens varer	0	1	2	3	4
At anvende kollektive transportmidler	0	1	2	3	4
At flytte sig	0	1	2	3	4
At færdes i egen bolig	0	1	2	3	4
At færdes udendørs	0	1	2	3	4
At forebygge sygdomstap af funktionsevne	0	1	2	3	4
Mål	<ul style="list-style-type: none"> ➤ At borgerens egne ressourcer inddrages i opgaverne, således at borgeren forbliver aktiv længst muligt i eget liv. ➤ At borgeren har rent tøj/linned. 				
Indsatsområder Beskrivelse	<p>Tøjvask foregår i vaskemaskine i hjemmet eller i boligens fællesvaskeri. Forefindes der en tørretumbler, benyttes denne så vidt muligt.</p> <p>Tøjvask indeholder:</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ Rådgivning om hensigtsmæssig tilrettelæggelse og udførelse af indsatsen. ➤ Vurdering af anvendelse af teknologiske muligheder. ➤ Sortering ➤ Vask i vaskemaskine. 				



<p>Hyppighed</p> <p>Vejledende tidsforbrug</p> <p>OBS:</p>	<p>➤ Tørring – fortrinsvis i tørretumbler. ➤ Lægge tøj sammen. ➤ Lægge tøj på plads.</p> <p>Efter behov, dog som standard hver 14.dag.</p> <p>Sortering og vask af tøj i maskine 5-10 min Tørring af tøj, 5-15 min Sammenlægning af tøj og lægge på plads 5-15 min</p> <p>Berendsen Textil Service A/S fungerer som underleverandør for den kommunale hjemmepleje i en del af kommunen. Det indebærer, at brugere i det pågældende område, der har valgt den kommunale hjemmepleje, får deres vasketøj håndteret af Berendsen. Berendsen henter og bringer vasketøjet på borgers bopæl og tager tøjet med til vask på vaskeri. Brugere som har behov for meget hyppig vask kan efter en individuel vurdering bevilges vask af vådt tøj i forbindelse med personlig pleje. Ligeledes kan borgere, der kun har behov for et enkelt delelement i tøjvask få hjælp fra hjemmeplejen i stedet for Berendsen. Ordningen dækker følgende 2 ruter:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Varde, Tistrup og Ølgod • Varde, Outrup, Lunde, Nørre Nebel og Henne. <p>(Hvis borger ikke selv kan pakke vasketøjet i sække, bevilges ”projekt-vasketøj” som ekstrainsats.)</p>
Borgerens mulighed for at bytte indsats	<p>Indsatsen kan byttes til anden indsats indenfor rammerne af Varde Kommunes serviceniveau.</p> <p>Ligeledes har borger efter reglerne om flexibel hjemmehjælp mulighed for at bytte sig til en enkelt håndvask eller stryging.</p>
Krav til leverancen	Iværksættes straks eller efter behov.
Der henvises til følgende supplerende materialer	<p>Kvalitetsstandard Praktiske opgaver. Hygiejniske retningslinjer. Arbejdspladsvurdering. Information om fleksibel hjemmehjælp.</p>
Dokumentationskrav	<p>Dokumentationen foregår i Avaleo, jf. Dokumentationsstandard. Leverandør har notatpligt.</p>
Opfølgning, herunder justering og re-visitation	<p>Borgeren har krav på at den bevilgede indsats løbende justeres efter behov. Leverandøren er forpligtet til at orientere Social og Handicap, Team Visitation om væsentlige ændringer i borgerens helhedssituation, og dermed gøre opmærksom på et evt. behov for justering eller re-visitation.</p>
Udarbejdet af Senest revideret af Politisk godkendt	<p>Social og Handicap, Team Visitation, maj 2014</p>



Indsatsområde Vedligeholde/kompensere	K.2.3. Indkøb Indsats med henblik på at sikre/udføre indkøb af borgerens dagligvarer.
---	---

Lovgrundlag	Lov om Social Service §1, §83 og §88
--------------------	--------------------------------------

Funktionsniveau for bevilling af indsatsen:

Hvem kan få?	Borgere som er ude af stand til at bestille og modtage varer, og hvor den samlede husstand er ude af stand til at udføre opgaven.				
Aktiviteter	Funktionsniveauer Borgere, der har behov for vedligeholdende og kompenserende indsats, som har funktionsnedsættelse indenfor følgende skraverede områder:				
	Igen/ubetydelige begrænsninger = 0	Lette begrænsninger = 1	Moderate begrænsninger = 2	Svære begrænsninger = 3	Totale begrænsninger = 4
Arbejde og uddannelse	0	1	2	3	4
Kontakt familie og venner	0	1	2	3	4
Interesser og hobbyer	0	1	2	3	4
At drikke	0	1	2	3	4
At lave mad	0	1	2	3	4
At spise	0	1	2	3	4
At bade	0	1	2	3	4
At klæde sig af og på	0	1	2	3	4
At pleje kroppen	0	1	2	3	4
At vaske sig	0	1	2	3	4
Toiletbesøg	0	1	2	3	4
At gøre rent	0	1	2	3	4
At sikre sammenhæng i hverdagens aktiviteter	0	1	2	3	4
At vaske tøj/linned	0	1	2	3	4
Vedligeholdelse af bolig og have	0	1	2	3	4
Indkøb af hverdagens varer	0	1	2	3	4
At anvende kollektive transportmidler	0	1	2	3	4
At flytte sig	0	1	2	3	4
At færdes i egen bolig	0	1	2	3	4
At færdes udendørs	0	1	2	3	4
At forebygge sygdomstabilitet af funktionsevne	0	1	2	3	4
Mål	<ul style="list-style-type: none"> ➤ At borgerens egne ressourcer inddrages i opgaverne, således at borgeren forbliver aktiv længst muligt i eget liv. ➤ At borgeren får de fornødne dagligvarer. ➤ At borgeren oplever selv at tage del i indkøbene. 				
Indsatsområder Beskrivelse	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Rådgivning om hensigtsmæssig tilrettelæggelse og udførelse af indsatsen. ➤ Vurdering af anvendelse af teknologiske muligheder samt ordninger i frivillig-regi. ➤ Udarbejde indkøbsliste i det omfang borgeren ikke selv kan. ➤ Bestilling af varer. ➤ Hjælp til nødvendige ærinder, hvis borgeren, familien eller dagligvarebutikkens udbringning ikke kan varetage dette. ➤ Stille varer på plads i det omfang borgeren ikke selv kan. ➤ Hjemmeplejen understøtter, hvor der ikke er et netværk, at der laves aftale med dagligvarebutikken om elektronisk afregning. 				



Hyppighed	1 gang ugentligt.
Vejledende tidsforbrug	15 min.
Borgerens mulighed for at bytte til anden indsats	Indsatsen kan byttes til anden indsats indenfor rammerne af Varde Kommunes serviceniveau.
Krav til leverancen	Indsatsen iværksættes straks eller indenfor max. 1 uge. Indsatsen kan ikke aflyses af leverandøren.
Der henvises til følgende supplerende materialer	Kvalitetsstandard Praktiske opgaver. Information om fleksibel hjemmehjælp.
Dokumentationskrav	Dokumentationen foregår i Avaleo jævnfør Dokumentationsstandard. Leverandør har notatpligt.
Opfølgning, herunder justering og revisitation	Borgeren har krav på, at den bevilgede indsats løbende justeres efter behov. Leverandøren er forpligtet til at orientere Social og Handicap, Team Visitation, om væsentlige ændringer i borgerens helhedssituation, og dermed gøre opmærksom på et evt. behov for justering eller revisitation.
Udarbejdet af	Social og Handicap, Team Visitation, maj 2014
Senest revideret af	
Politisk godkendt	



Indsatsområde Vedligehold/kompensere	K.2.4. Madservice/Madudbringning Indsats med henblik på at sikre tilstrækkelig ernæring
---	---

Lovgrundlag	Lov om Social Service § 83
--------------------	----------------------------

Funktionsniveau for bevilling af indsatsen:

Hvem kan få?	Borgere som på grund af midlertidig eller varigt nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne eller særlige sociale problemer ikke selv kan varetage tilberedning af mad. Borgere med behov for diæt. Borgere som ikke kan benytte andre tilbud i lokalområdet				
Aktiviteter	Funktionsniveauer Borgere, der har behov for vedligeholdende og kompenserende indsats, som har funktionsnedsættelse indenfor følgende skraverede områder:				
	Igen/ubetydelige begrænsninger = 0	Lette begrænsninger = 1	Moderate begrænsninger = 2	Svære begrænsninger = 3	Totale begrænsninger = 4
Arbejde og uddannelse	0	1	2	3	4
Kontakt familie og venner	0	1	2	3	4
Interesser og hobbyer	0	1	2	3	4
At drikke	0	1	2	3	4
At lave mad	0	1	2	3	4
At spise	0	1	2	3	4
At bade	0	1	2	3	4
At klæde sig af og på	0	1	2	3	4
At pleje kroppen	0	1	2	3	4
At vaske sig	0	1	2	3	4
Toiletbesøg	0	1	2	3	4
At gøre rent	0	1	2	3	4
At sikre sammenhæng i hverdagens aktiviteter	0	1	2	3	4
At vaske tøj/linned	0	1	2	3	4
Vedligeholdelse af bolig og have	0	1	2	3	4
Indkøb af hverdagens varer	0	1	2	3	4
At anvende kollektive transportmidler	0	1	2	3	4
At flytte sig	0	1	2	3	4
At færdes i egen bolig	0	1	2	3	4
At færdes udendørs	0	1	2	3	4
At forebygge sygdomstab af funktionsevne	0	1	2	3	4
Mål	<ul style="list-style-type: none"> ➤ At understøtte borgerens evne til at være aktiv i egen sundhed – og fremme den enkeltes mulighed for at klare sig selv. ➤ At sikre borgeren efter behov tilbydes madudbringning, så borgeren har mulighed for at opretholde en sufficient ernæringstilstand og at få den nødvendige diæt. ➤ At maden er ernæringsrigtig og hygiejnisk forsvarlig fremstillet og leveret til borgeren. ➤ At kostplanen er varieret og tager hensyn til borgerens fysiske, sociale, kulturelle og aldersmæssige forhold – herunder årstider og højtider 				



	<p>forhold til det tidspunkt der er aftalt.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Borgeren har pligt til at meddele leverandøren, hvis denne ikke er hjemme eller ikke vil modtage madservice i en given periode.. • Aflysning af madservice skal så vidt muligt ske dagen før levering og skal senest foretages kl. 9.00 samme dag som maden leveres. <p>Borgere der bor i plejeboliger er omfattet af reglerne om servicepakker. Udbringning: Maden leveres altid på brugerens adresse medmindre andet er aftalt. Maden skal leveres i engangsemballage. Maden skal transporteres under forhold der gør at emballagen og maden ikke tager skade. Leverandør har forpligtigelse til at følge op, hvis borger ikke åbner døren: <i>Leverandøren skal sikre sig, at borgeren ikke har aflyst maden. Leverandøren skal forsøge at kontakte borgeren eller pårørende pr. telefon. Leverandøren kan kontakte hjemmeplejen/sygeplejen/ visitationen for eventuelle yderligere oplysninger, men leverandøren har ansvar for at få vished om, hvor borgeren opholder sig. Hvis det ikke lykkes, vil kommunen som sidste udvej rekvirere en låsesmed. Udgiften til låsesmed påhviler borgeren.</i></p>
Der henvises til følgende supplerende materialer	<p>Kvalitetsstandard Praktiske opgaver. Bekendtgørelse om fødevarerhygiejne nr. 28 af 23.1.2008 Bekendtgørelse nr. 795 af 18.9.2004 om egenkontrol.</p>
Dokumentationskrav	<p>Dokumentationen foregår i Avaleo.</p>
Opfølgning, herunder justering og revisitation	<p>Leverandøren skal følge Fødevarerministeriets anbefalinger om egenkontrol. Leverandører registrerer borgerens klager både med hensyn til den leverede mad, anretningen, serveringen og temperaturen på maden. Dette udleveres til Varde Kommune 1 gang årligt. Varde Kommune kan bede leverandøren om at udfærdige en kvalitets- og tilfredshedsundersøgelse op til 1 gang årligt. Varde Kommune kan følge op ved en strikprøvekontrol, hvor leverandøren på foranledning skal kunne fremvise grundprincipperne i den enkelte sammensætning jævnfør Fødevaredirektoratets vejledning.</p> <p>Borger kan som hovedregel max pausere madservice i 7 dage. Leverandør er forpligtiget til at meddele dette til Team Visitation med henblik på afgangsføring/bevillingsstop.</p>
Udarbejdet af Senest revideret af	<p>Social og Handicap, Team Visitation, maj 2014</p>
Politisk godkendt	



Indsatsområde: Vedligeholde/kompensere	K.4.1. Afløsning af ægtefælle/pårørende i hjemmet
Lovgrundlag:	Lov om Social Service §§1,83 og 84

Funktionsniveau for bevilling af indsatsen:

Hvem kan få?	<p>Borgere der pga. fysisk og/eller psykisk nedsat funktionsniveau har behov for hjælp/pleje i døgnets 24 timer, og hvor en ægtefælle eller andre nære pårørende varetager opgaven. Tilbuddet om hjælp kan være en forudsætning for at borgeren kan blive i hjemmet.</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ Borgere der ikke kan passes ved hyppige planlagte besøg. ➤ Borgere, hvor anvendelse af teknologiske muligheder – herunder eks nødkald og trædemåtter – ikke kan dække behovet. ➤ Borgere som ikke kan benytte sig af andre eksisterende muligheder for aflastning på et af Varde Kommunes ældrecentre (eks daghjem eller rullende interval) eller andre aflastningstilbud (eks aflastningstjenesten.) 				
Aktiviteter	Funktionsniveauer				
	Borgere, der har behov for vedligeholdende og kompenserende indsats, som har funktionsnedsættelse indenfor følgende skraverede områder:				
	Igen/ubetydelige begrænsninger = 0	Lette begrænsninger = 1	Moderate begrænsninger = 2	Svære begrænsninger = 3	Totale begrænsninger = 4
Arbejde og uddannelse	0	1	2	3	4
Kontakt familie og venner	0	1	2	3	4
Interesser og hobbyer	0	1	2	3	4
At drikke	0	1	2	3	4
At lave mad	0	1	2	3	4
At spise	0	1	2	3	4
At bade	0	1	2	3	4
At klæde sig af og på	0	1	2	3	4
At pleje kroppen	0	1	2	3	4
At vaske sig	0	1	2	3	4
Toiletbesøg	0	1	2	3	4
At gøre rent	0	1	2	3	4
At sikre sammenhæng i hverdagens aktiviteter	0	1	2	3	4
At vaske tøj/linned	0	1	2	3	4
Vedligeholdelse af bolig og have	0	1	2	3	4
Indkøb af hverdagens varer	0	1	2	3	4
At anvende kollektive transportmidler	0	1	2	3	4
At flytte sig	0	1	2	3	4
At færdes i egen bolig	0	1	2	3	4
At færdes udendørs	0	1	2	3	4
At forebygge sygdomstap af funktionsevne	0	1	2	3	4
Mål	<ul style="list-style-type: none"> ➤ I videst muligt omfang at sikre borgeren et værdigt og trygt livsforløb i eget hjem. ➤ At ægtefælle eller andre nære pårørende afløses i et sådan omfang, at borgeren fortsat kan blive boende i hjemmet. ➤ At forebygge nedslidning og sikre livskvalitet ved at drage omsorg for ægtefælle eller andre nære pårørende, der passer 				



	borgeren i eget hjem.
Indsatsområder Beskrivelse	<p>1. Aflastning i form af praktisk hjælp - tilbydes hverdage i tidsrummet 10-15.</p> <p>2. Tilstedeværelse i hjemmet, så den pårørende kan forlade hjemmet eller sove. Indsatsen dækker de opgaver, der normalt er i hjemmet i afløsningsperioden: Man kan gå tur, læse højt eller støvsuge efter aftale med pårørende. Dog er varigheden afhængig af formålet og kan enten være af enkeltstående midlertidig karakter eller være kontinuerlig fastlagt afløsning i hjemmet.</p> <p>Indsatsen kan tilbydes både dag og aften og kan kombineres med andre indsatsler jævnfør Lov om Socialservice §83 (Indsatsen er en del af Ældre pakken).</p>
Hyppeghed	Praktisk hjælp bevilges svarende til Varde Kommunes serviceniveau for praktiske opgaver det vil sige hver 14. dag. Tilstedeværelse bevilges max 1 gang pr uge – se nedenfor.
Vejledende tidsforbrug	Praktisk hjælp udmåles tidsmæssigt svarende til Varde Kommunes serviceniveau for praktiske opgaver. Tilstedeværelse efter en individuel vurdering dog max 3 timer pr. uge.
Borgerens mulighed for at bytte indsats	Indsatsen kan ikke byttes.
Krav til leverancen	Planlagt afløsning aftales med borger/pårørende og kan iværksættes inden for 8 dage. Kan i særlige tilfælde iværksættes akut.
Der henvises til følgende supplerende materialer	Kvalitetsstandard Afløsning og aflastning. Kvalitetsstandard Personlige opgaver. Kvalitetsstandard Praktiske opgaver.
Dokumentationskrav	Dokumentationen foregår i Avaleo jævnfør dokumentationsstandard.
Opfølgning, herunder justering og re-visitation	Borgeren har krav på, at den bevilgede indsats løbende justeres efter behov. Leverandøren er forpligtet til at orientere Team Visitation om væsentlige ændringer i borgerens helhedssituation, og dermed gøre opmærksom på eventuelle behov for justering eller re-visitation.
Udarbejdet af Senest revideret af	Social og Handicap, Team Visitation, maj 2014
Politisk godkendt	



Indsatsområde Vedligeholde/kompensere	K.4.2. Fast vagt i eget hjem
---	-------------------------------------

Lovgrundlag	Lov om Social Service §1,§84
--------------------	------------------------------

Funktionsniveau for bevilling af indsatsen:

Hvem kan få?	Borgere der pga. fysisk og/eller psykisk nedsat funktionsevne har behov for observation, overvågning samt hjælp/pleje i døgnets 24 timer, og hvor en ægtefælle el. andre nære pårørende ikke kan varetage opgaven, eller der er behov for at aflaste de pårørende. Borgere, hvor det er afdækket at de ikke kan benytte sig af andre eksisterende muligheder og aflastningstilbud, herunder midlertidig ophold eller aflastning på et af Varde Kommunes plejecentre.				
Aktiviteter	Funktionsniveauer Borgere, der har behov for vedligeholdende og kompenserende indsats, som har funktionsnedsættelse indenfor følgende skraverede områder:				
	Igen/ubetydelige begrænsninger = 0	Lette begrænsninger = 1	Moderate begrænsninger = 2	Svære begrænsninger = 3	Totale begrænsninger = 4
Arbejde og uddannelse	0	1	2	3	4
Kontakt familie og venner	0	1	2	3	4
Interesser og hobbyer	0	1	2	3	4
At drikke	0	1	2	3	4
At lave mad	0	1	2	3	4
At spise	0	1	2	3	4
At bade	0	1	2	3	4
At klæde sig af og på	0	1	2	3	4
At pleje kroppen	0	1	2	3	4
At vaske sig	0	1	2	3	4
Toiletbesøg	0	1	2	3	4
At gøre rent	0	1	2	3	4
At sikre sammenhæng i hverdagens aktiviteter	0	1	2	3	4
At vaske tøj/linned	0	1	2	3	4
Vedligeholdelse af bolig og have	0	1	2	3	4
Indkøb af hverdagens varer	0	1	2	3	4
At anvende kollektive transportmidler	0	1	2	3	4
At flytte sig	0	1	2	3	4
At færdes i egen bolig	0	1	2	3	4
At færdes udendørs	0	1	2	3	4
At forebygge sygdomstab af funktionsevne	0	1	2	3	4
Mål	<ul style="list-style-type: none"> ➤ I videst muligt omfang at sikre borgeren et værdigt og trygt livsforløb i eget hjem. ➤ Sikre at borgere, hvor det er uforsvarligt at lade dem være alene i eget hjem, overvåges/ plejes i ventetiden, til et midlertidigt botilbud eller andet tilbud kan iværksættes. ➤ At ægtefælle eller andre nære pårørende afløses i et sådan omfang, at borgeren fortsat kan forblive i eget hjem. ➤ At forebygge nedslidning og sikre livskvalitet ved at drage omsorg for ægtefælle eller andre nære pårørende, der passer borgeren i eget hjem. 				



<p>Indsatsområder Beskrivelse</p> <p>Hyppighed</p> <p>Vejledende tidsforbrug</p>	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Tilbydes i eget hjem efter en individuel vurdering af hjemmets samlede behov og hvor der ikke er andre muligheder for overvågning, pleje eller aflastning. <u>Som hovedregel max 3 døgn.</u> ➤ Indsatsen kan, når visitationen er lukket, iværksættes af teamleder i hjemmeplejen eller sygeplejen i akutte situationer indtil andre muligheder kan anvendes. ➤ Indsatsen dækker alle de opgaver der er i hjemmet i perioden hvor den faste vagt er i hjemmet. ➤ Varigheden er afhængig af formål og behov, men er af kortere og midlertidig karakter. <p>Efter behov. Anvendes i akutte situationer hvor fast vagt er den mest hensigtsmæssige løsning for borgeren.</p> <p>Efter en individuel vurdering.</p>
<p>Borgerens mulighed for at bytte indsats</p>	<p>Indsatsen kan ikke byttes.</p>
<p>Krav til leverancen</p>	<p>Indsatsen kan ved behov iværksættes akut.</p>
<p>Der henvises til følgende supplerende materialer</p>	<p>Kvalitetsstandard Afløsning og aflastning Kvalitetsstandard Personlige opgaver</p>
<p>Dokumentationskrav</p>	<p>Dokumentationen foregår i Avaleo jævnfør Dokumentationsstandard.</p>
<p>Opfølgning, herunder justering og revisitation</p>	<p>Borgeren har krav på, at den bevilgede indsats løbende justeres efter behov.</p> <p>Leverandøren er forpligtet til at orientere Social og Handicap, Team Visitation om væsentlige ændringer i borgerens helhedssituation, og dermed gøre opmærksom på et evt. behov for justering eller revisitation.</p>
<p>Udarbejdet af Senest revideret af</p>	<p>Social og Handicap, Team Visitation, maj 2014.</p>
<p>Politisk godkendt</p>	



Indsatsområde	K.4.3. Visiteret dagtilbud – daghjem.
Lovgrundlag	Lov om Social Service §§ 1, 83 og 84 og 104

Funktionsniveau for bevilling af indsatsen:

Hvem kan få?	<p>Borgere der, som følge af nedsat fysisk og/eller psykisk funktionsevne, har behov for vedligeholdende og kompenserende indsats for at kunne deltage i aktiviteter, vedligeholdelsestræning, aktiviteter og socialt samvær.</p> <p>Borgere hvor ægtefælle, som følge af borgers nedsatte fysiske og/eller psykiske funktionsevne, har behov for aflastning.</p> <p>(Obs: Borgere, der bor i plejebolig, er ikke omfattet af målgruppen).</p> <p>Gældende for særlige Demensdaghjem:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Borger har en demensdiagnose, eller er under udredning herfor. • Borger har behov for et skærmet miljø. 				
Aktiviteter	Funktionsniveauer				
	Borgere, der har behov for vedligeholdende og kompenserende indsats, som har funktionsnedsættelse indenfor følgende skraverede områder:				
	Igen/ubetydelige begrænsninger = 0	Lette begrænsninger = 1	Moderate begrænsninger = 2	Svære begrænsninger = 3	Totale begrænsninger = 4
Arbejde og uddannelse	0	1	2	3	4
Kontakt familie og venner	0	1	2	3	4
Interesser og hobbyer	0	1	2	3	4
At drikke	0	1	2	3	4
At lave mad	0	1	2	3	4
At spise	0	1	2	3	4
At bade	0	1	2	3	4
At klæde sig af og på	0	1	2	3	4
At pleje kroppen	0	1	2	3	4
At vaske sig	0	1	2	3	4
Toiletbesøg	0	1	2	3	4
At gøre rent	0	1	2	3	4
At sikre sammenhæng i hverdagens aktiviteter	0	1	2	3	4
At vaske tøj/linned	0	1	2	3	4
Vedligeholdelse af bolig og have	0	1	2	3	4
Indkøb af hverdagens varer	0	1	2	3	4
At anvende kollektive transportmidler	0	1	2	3	4
At flytte sig	0	1	2	3	4
At færdes i egen bolig	0	1	2	3	4
At færdes udendørs	0	1	2	3	4
At forebygge sygdomstabilitet af funktionsevne	0	1	2	3	4
Mål:	<ul style="list-style-type: none"> ➤ At borgerens egne ressourcer inddrages i opgaverne, således at borgeren forbliver aktiv længst muligt i eget liv. ➤ At borgeren får støtte til at bevare og opbygge nye netværk. ➤ At borgeren får opbygget kontakt, tillid og kendskab til øvrige tilbud fra Varde Kommune. ➤ At borgeren har mulighed for at deltage i aktiviteter, der imødekommer ønsker og behov. ➤ At aktivitetsafdelingen deltager i rehabilitering af borgere bl.a. ved 				



	<p>at følge op på iværksat træning og mål og, at borger dermed fastholder og eventuelt udvikler sin funktionsevne.</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ At pårørende har mulighed for aflastning i dagtimerne. ➤ At behov for plejebolig forebygges / udskydes.
<p>Indsatsområder Beskrivelse</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Visiteret dagtilbud/daghjem tilbydes i særskilte enheder følgende steder: <ul style="list-style-type: none"> ○ Blåbjerg pleje- og aktivitetscenter, Nr.Nebel ○ Poghøj, Oksbøl ○ Carolineparken, Varde ○ Helle plejecenter, Starup ○ Aktivitetscentret Ølgod Særlige daghjem for demente: <ul style="list-style-type: none"> ○ Vinkelvejcentret, Ølgod ○ Lyngparken, Varde • Borgere med særlige behov, kan visiteres til en anden aktivitetsafdeling end hjemdistrikt, såfremt, der her er mulighed for at imødekomme behovet. • Aktiviteterne udføres individuelt og/eller i grupper. • Aktivitetsafdelingen skal tilbyde en bred vifte af aktiviteter, der kan tilgodese en meget blandet målgruppe af borgere. • Aktivitetstilbuddene kan bestå af kreative manuelle aktiviteter, læsegrupper/studiekredse, udflugter, gymnastik, sang og musik, foredrag, fester, og skal følge udviklingen i samfundet i øvrigt. • Personlige opgaver som borgeren har behov for, uanset opholdssted (f.eks. toiletbesøg og hjælp til ernæring) leveres som en del af daghjemstilbuddet. Hjælp til bad er ikke en del af daghjemstilbuddet. • Leverandøren udarbejder med udgangspunkt i borgerens ønsker og behov, mål og handleplan for tilbuddet relateret til de retningsgivende mål, der er opsat af visitationen. • Handleplanen revurderes ved ændring i funktionsniveau eller ved behov for anden form for aktivitet. • Borgeren skal have mulighed for at være i afdelingen uden at deltage i aktiviteter (social kontakt). • Borgeren betaler for eget forbrug af materialer og forplejning. • Har borger behov for at benytte taxa, bestiller centret taxa.
<p>Hyppighed</p>	<p>Der er åbent i dagtimer på hverdage.</p> <p>Daghjemstilbud til demente har endvidere som en del af Ældrepuljen også åbent på helligdage i forbindelse med jul og påske, lørdage samt en udvalgt hverdagsaften pr uge.</p>
<p>Vejledende tidsforbrug</p>	<p>Dagtilbuddet bevilges fra 1-6 dage ugentligt, tilbydes ud fra en individuel vurdering af behovet.</p>
<p>Borgerens mulighed for at bytte indsats</p>	<p>Indsatsen kan ikke byttes.</p>



Krav til leverancen	<p>Indsatsen iværksættes straks eller efter behov.</p> <p>Fastlæggelse af ugedag og tidspunkt aftales mellem borgeren/pårørende og leverandøren.</p> <p>Daghjemstilbuddet koordineres med andre indsatser – f.eks. personlig og praktisk hjælp eller træning. Mødetid og kørsel samordnes ligeledes med frit-valgs leverandør.</p>
Der henvises til følgende supplerende materialer	Kvalitetsstandard for Afløsning eller aflastning.
Dokumentationskrav	Dokumentationen foregår i Avaleo jævnfør Dokumentationsstandard.
Opfølgning, herunder justering og re-visitation	<p>Borgeren har krav på at den bevilgede indsats løbende justeres efter behov.</p> <p>Leverandøren er forpligtet til at orientere Social og Handicap, Team Visitation om væsentlige ændringer i borgerens helhedssituation, og dermed gøre opmærksom på et evt. behov for justering eller re-visitation.</p>
Udarbejdet af	Social og Handicap, Team Visitation, maj 2014
Senest revideret af	
Politisk godkendt	



Udviklende indsatser

Hjemmeplejen:

U.1.1 Kroppens pleje	73
U.1.2 Måltider	76
U.1.3 Forandring og struktur	79
U.1.4 Færden	82
U.2.1 Husførelse	85

Terapeuter:

U.3.1 Træningspakker – hjemmeboende	88
U.3.2 Træningspakke – døgnophold/træningsophold	92
U.3.3 Holdtræning – ældre pakken	95
U.3.4 Udviklingspakke – terapeut	98
U.3.5 Funktions- og ADL udredning	101



Indsatsområde	U.1.1. Kroppens pleje
Hjemmepleje, udvikle og træne	Indsats med henblik på at udvikle borgers mulighed for at klare personlige opgaver. Indsatsen leveres i et tværfagligt samarbejde mellem hjemmepleje og terapeut, det vil sige sammen med "Udviklingspakke terapeut".
Lovgrundlag	Lov om Social Service §1, § 83, og §88.

Funktionsniveau for bevilling af indsatsen:

Hvem kan få?	Borgere, der vurderes at have en nedsat funktionsevne indenfor nedenstående skraverede felter og vurderes at have mulighed for at kunne blive mere selvhjulpne med personlig hygiejne ved at hjælpen leveres ud fra en rehabiliterende tankegang.				
Aktiviteter	Funktionsniveauer				
	Igen/ubetydelige begrænsninger r = 0	Lette begrænsninger r = 1	Moderate begrænsninger r = 2	Svære begrænsninger r = 3	Totale begrænsninger = 4
Arbejde og uddannelse	0	1	2	3	4
Kontakt familie og venner	0	1	2	3	4
Interesser og hobbyer	0	1	2	3	4
At drikke	0	1	2	3	4
At lave mad	0	1	2	3	4
At spise	0	1	2	3	4
At bade	0	1	2	3	4
At klæde sig af og på	0	1	2	3	4
At pleje kroppen, herunder tandpleje og mundhygiejne	0	1	2	3	4
At vaske sig	0	1	2	3	4
Toiletbesøg	0	1	2	3	4
At gøre rent	0	1	2	3	4
At sikre sammenhæng i hverdagens aktiviteter	0	1	2	3	4
At vaske tøj/linned	0	1	2	3	4
Vedligeholdelse af bolig og have	0	1	2	3	4
Indkøb af hverdagens varer	0	1	2	3	4
At anvende kollektive transportmidler	0	1	2	3	4
At flytte sig	0	1	2	3	4
At færdes i egen bolig	0	1	2	3	4
At færdes udendørs	0	1	2	3	4
At forebygge sygdomstab af funktionsevne	0	1	2	3	4
Mål	<ul style="list-style-type: none"> ➤ At give borgeren mulighed for igen selv helt eller delvist at kunne udføre personlig hygiejne. ➤ At borgeren genvinder mistede færdigheder efter sygdom/ulykke/svækkelse eller inaktivitet og/eller: ➤ At borgeren indlærer/erhverver nye færdigheder for at kompensere for funktionstab, der ikke kan genoptrænes ved indlæring af nye arbejdsmetoder og eller brug af hjælpemidler ➤ At sikre at de opnåede mål implementeres i borgerens hverdag. ➤ At borgerens egne ressourcer, vaner og værdier inddrages i opgaverne, således at borgeren forbliver aktiv længst muligt i eget liv. ➤ At indsatsen justeres løbende svarende til borgers behov og koordineres med øvrige indsatser i hjemmet. 				



bytte indsats	
Krav til leverancen	<p>Hjælpen iværksættes straks eller indenfor 1 døgn.</p> <p>Leverandøren har ansvar for at medarbejderen kan arbejde ud fra gældende faglige standarder og retningslinjer.</p> <p>Fastlæggelse af ugedag og tidspunkt aftales mellem borgeren og leverandøren.</p> <p>Evt. flytning af indsatsen aftales mellem borgeren og leverandøren.</p> <p>Ingen aflysninger fra leverandøren.</p>
Der henvises til følgende supplerende materialer	<p>Kvalitetsstandard Personlige opgaver.</p> <p>Indsatserne:</p> <p>K.1.1. Kroppens pleje.</p> <p>K.1.2. Indsats Toiletbesøg.</p> <p>K.1.3. Forflytning, vending, lejring.</p> <p>K.1.4. Anretning og indtagelse af mad og drikke.</p> <p>K.1.6. Døgnpleje – nødkald og mobilkald.</p> <p>U.3.4. Udviklingspakke, terapeut.</p> <p>Hygiejniske retningslinjer.</p> <p>Arbejdspladsvurdering.</p>
Dokumentationskrav	<p>Dokumentationen foregår i Avaleo jævnfør Dokumentationsstandard.</p> <p>Leverandør her notatpligt.</p>
Opfølgning, herunder justering og re-visitation	<p>Borgeren har krav på, at den bevilgede indsats løbende justeres efter behov.</p> <p>Handle plan og mål justeres efter behov/ eller den fastsatte opfølgingsdato.</p> <p>Leverandøren er forpligtet til at orientere Social og Handicap, Team Visitation om væsentlige ændringer i borgerens helhedssituation, og dermed gøre opmærksom på et evt. behov for justering eller re-visitation.</p>
Udarbejdet af Senest revideret af Politisk godkendt	<p>Social og Handicap, Team Visitation, maj 2014</p>



Indsatsområde Hjemmepleje, udvikle og træne	U.1.2. Måltider, mad og drikke Indsats med henblik på at udvikle borgers funktioner indenfor måltider, mad og drikke. Indsatsen leveres i et tværfagligt samarbejde mellem hjemmeplejen og terapeut, det vil sige sammen med "Udviklingspakke terapeut".
Lovgrundlag:	Lov om Social Service §1,83, og §88

Funktionsniveau for bevilling af indsatsen:

Hvem kan få?	Borgere, der vurderes at have en nedsat funktionsevne indenfor nedenstående skraverede felter og efter en individuel konkret vurdering har behov for en udviklende indsats for at forbedre funktionsevnen, så borgeren selv kan varetage opgaverne omkring måltider, mad og drikke.				
Aktiviteter	Funktionsniveauer Borgere, der har behov for vedligeholdende og kompenserende indsats, som har funktionsnedsættelse indenfor følgende skraverede områder:				
	Igen/ubetydelige begrænsninger = 0	Lette begrænsninger = 1	Moderate begrænsninger = 2	Svære begrænsninger = 3	Totale begrænsninger = 4
Arbejde og uddannelse	0	1	2	3	4
Kontakt familie og venner	0	1	2	3	4
Interesser og hobbyer	0	1	2	3	4
At drikke	0	1	2	3	4
At lave mad	0	1	2	3	4
At spise	0	1	2	3	4
At bade	0	1	2	3	4
At klæde sig af og på	0	1	2	3	4
At pleje kroppen	0	1	2	3	4
At vaske sig	0	1	2	3	4
Toiletbesøg	0	1	2	3	4
At gøre rent	0	1	2	3	4
At sikre sammenhæng i hverdagens aktiviteter	0	1	2	3	4
At vaske tøj/linned	0	1	2	3	4
Vedligeholdelse af bolig og have	0	1	2	3	4
Indkøb af hverdagens varer	0	1	2	3	4
At anvende kollektive transportmidler	0	1	2	3	4
At flytte sig	0	1	2	3	4
At færdes i egen bolig	0	1	2	3	4
At færdes udendørs	0	1	2	3	4
At forebygge sygdomstab af funktionsevne	0	1	2	3	4

Mål	<ul style="list-style-type: none"> ➤ At give borgeren mulighed for igen selv helt eller delvist at kunne varetage opgaverne omkring måltider, mad og drikke. ➤ At borgeren genvinder mistede færdigheder efter sygdom/ulykke/svækkelse eller inaktivitet og/eller: ➤ At borgeren indlærer/erhverver nye færdigheder for at kompensere for funktionstab, der ikke kan genoptrænes, ved indlæring af nye arbejdsmetoder og eller brug af hjælpemidler ➤ At sikre at de opnåede mål implementeres i borgerens hverdag. ➤ At borgerens egne ressourcer, vaner og værdier inddrages i opgaverne, således at borgeren forbliver aktiv længst muligt i eget liv. ➤ At indsatsen justeres løbende svarende til borgers behov og
------------	---



	<p>koordineres med øvrige indsatser i hjemmet.</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ At de opstillede delmål jævnfør træningsplanen nås. ➤ At borgers behov for hjælp til ernæring dækkes, så borger kompenseres for de opgave, han ikke kan svarende til det kommunale serviceniveau.
<p>Indsatsområder Beskrivelse</p>	<p>Indsatsen leveres af plejepersonalet i samarbejde med trænende terapeut.</p> <p>Forløbet startes, koordineres, gradueres og afsluttes af trænende terapeut, der i samarbejde med borger og hjemmepleje udarbejder plan med mål/delmål og som desuden yder instruktion og vejledning under forløbet.</p> <p>Der opsættes mål mod konkret aktivitet/deltagelse; for eksempel at borger selv kan tilberede sin morgenmad, varme sin middagsmad, vaske op.</p> <p>Indsatserne er borgerinvolverende og indeholder ved behov:</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ Rådgivning om hensigtsmæssig tilrettelæggelse og udførelse af indsatsen. ➤ Vurdering af mulighed for anvendelse af hjælpemidler og øvrige teknologiske muligheder som for eksempel arbejdsstol eller elektronisk påmindelse om at huske at spise. ➤ Mobilisering og aktivering af borgerens egne ressourcer. ➤ Motivering også til eventuelt at spise sammen med andre. ➤ Støtte til at udføre øvelser, der kan fremme aktiviteterne omkring ernæring f.eks. mundmotoriske øvelser. ➤ Støtte til at udføre selve aktiviteten, ernæring: <ul style="list-style-type: none"> ➤ At indtage mad og drikke. ➤ At tilberede og anrette mad og drikke – eks varme mad i mikroovn, transportere maden til spisebord med videre. ➤ Opvask og oprydning i relation til måltider/mad/drikke. ➤ At håndtere genstande og mobilitet omkring måltidet. <p>Indsatsen leveres sammen med andre indsatsområder herunder Lov om Social Service §140 træning og sygeplejeindsats jævnfør Sundhedslovens §38, og skal dække borgers behov for hjælp, mens den udviklende indsats pågår svarende til kompenserende Indsats "Anretning og indtagelse af mad og drikke".</p> <p>Opgaver, der indgår i ovenstående, hvis behov:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Følge borger til/fra spisebord. • Tømning af skraldespand • Tømning af postkasse • Sengeredning. • Huske borger på medicin



Hyppighed	Afhængig af behov 1-3 gange pr dag – Hyppighed, periode, samt plan for opfølgning, fremgår af den konkrete træningsplan for borgeren.
Varighed	Tidsforbrug er afhængig af indsatsens omfang og indhold hos den enkelte borger – og udmåles svarende til den kompenserende indsats ved ”Anretning og indtagelse af mad og drikke” + 25%. Indsatsen skal være rettet mod et konkret mål og kan maksimalt bevilges i 3 måneder.
Borgerens mulighed for at bytte indsats	Indsatsen kan ikke byttes.
Krav til leverancen	Træningen skal kunne iværksættes straks eller efter behov. Ingen aflysninger fra leverandør.
Der henvises til følgende supplerende materialer	Kvalitetsstandard Personlige opgaver. Kvalitetsstandard Træning efter Lov om Social Service Indsatserne: U.3.4. Udviklingspakke, terapeut. U.1.2. Anretning og indtagelse af mad og drikke. Hygiejniske retningslinjer.
Dokumentationskrav	Dokumentationen jævnfør Dokumentationsstandard i Avaleo
Opfølgning, herunder justering og revisitation	Handleplan og mål justeres efter behov/ eller den fastsatte opfølgningsdato Leverandøren er forpligtet til at orientere Team Visitation om væsentlige ændringer i borgerens helhedssituation, og dermed gøre opmærksom på et evt. behov for justering eller revisitation. Revisitation foretages i forbindelse med ændringer i behov/funktionsniveau.
Udarbejdet af Senest revideret af Politisk godkendt	Social og Handicap, Team Visitation, maj 2014



Indsatsområde Hjemmepleje, udvikle og træne	U.1.3. Forandring og struktur. (Ældrepacken) Indsats med henblik på at udvikle funktioner/kompetencer i forhold til forandringer i borgerens liv, herunder sygdom, handicap og kriser og kompetencer i forhold til at strukturere hverdagens aktiviteter. Indsatsen leveres i et tværfagligt samarbejde mellem hjemmeplejen og terapeut, det vil sige sammen med "Udviklingspakke terapeut".
Lovgrundlag	Lov om Social Service §1, §83, og §88

Funktionsniveau for bevilling af indsatsen:

Hvem kan få?	Borgere der vurderes at have en nedsat funktionsevne indenfor nedenstående skraverede felter og som efter en individuel konkret vurdering har behov for en udviklende indsats for at forbedre funktionsevnen, så borgeren selvstændigt kan strukturere og mestre hverdagens udfordringer. Borgere, der ikke kan benytte sig af andre tilbud.				
	Funktionsniveauer Borgere, der har behov for vedligeholdende og kompenserende indsats, som har funktionsnedsættelse indenfor følgende skraverede områder:				
Aktiviteter	Igen/ubetydelige begrænsninger = 0	Lette begrænsninger = 1	Moderate begrænsninger = 2	Svære begrænsninger = 3	Totale begrænsninger = 4
Arbejde og uddannelse	0	1	2	3	4
Kontakt familie og venner	0	1	2	3	4
Interesser og hobbyer	0	1	2	3	4
At drikke	0	1	2	3	4
At lave mad	0	1	2	3	4
At spise	0	1	2	3	4
At bade	0	1	2	3	4
At klæde sig af og på	0	1	2	3	4
At pleje kroppen	0	1	2	3	4
At vaske sig	0	1	2	3	4
Toiletbesøg	0	1	2	3	4
At gøre rent	0	1	2	3	4
At sikre sammenhæng i hverdagens aktiviteter	0	1	2	3	4
At vaske tøj/linned	0	1	2	3	4
Vedligeholdelse af bolig og have	0	1	2	3	4
Indkøb af hverdagens varer	0	1	2	3	4
At anvende kollektive transportmidler	0	1	2	3	4
At flytte sig	0	1	2	3	4
At færdes i egen bolig	0	1	2	3	4
At færdes udendørs	0	1	2	3	4
At forebygge sygdomstap af funktionsevne	0	1	2	3	4

Mål	<ul style="list-style-type: none"> ➤ At udvikle og fastholde funktioner og kompetencer i forhold til forandringer i borgerens liv, herunder sygdom, handicap og kriser. ➤ At give borger støtte til at mestre eget liv herunder have aktiviteter og samvær med andre, kunne håndtere livskriser og psykiske problemer, tage ansvar for sundhedsfremme og forebyggelse. ➤ At borger selv helt eller delvist kan strukturere sin dagligdag. ➤ At borgerens egne ressourcer inddrages i opgaverne, således at borgeren forbliver aktiv længst muligt i eget liv.
------------	---



	<ul style="list-style-type: none"> ➤ At borgerens egne værdier, vaner og normer respekteres og danner udgangspunkt for den indsats der tilbydes. ➤ At de opstillede delmål jævnfør træningsplanen nås.
Indsatsområder Beskrivelse	<p>Indsatsen leveres af Social og Sundhedsassistent i samarbejde med trænende terapeut samt eventuel vidensperson i gruppen.</p> <p>Forløbet startes, koordineres, gradueres og afsluttes af trænende terapeut, der i samarbejde med borger og hjemmepleje udarbejder plan med mål/delmål og som desuden yder instruktion og vejledning under forløbet.</p> <p>Der opsættes mål mod konkret aktivitet/deltagelse (f.eks. at borger igen kan strukturere sin dag, er begyndt at komme ud af hjemmet til aktiviteter, eller har fået taget handling på en problemstilling).</p> <p>Indsatserne er borgerinvolverende og indeholder ved behov:</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ Samtale i forbindelse med tab. ➤ Samtale og støtte i forbindelse med psykiske sygdomme; obs. snitflade til indsats jævnfør Sundhedslovens §138 og Servicelovens §85. ➤ Motivation og støtte til forandring og opstart af nye tiltag. ➤ Supervision/rådgivning i forbindelse med sygdom/handicap. ➤ Rådgivning og støtte i forbindelse med opstart i dagtilbud, selvhjælpsgruppe o.l. ➤ Ledsagelse til aktiviteter eller eks cafeteria med henblik på etablering af nye rutiner. ➤ Hjælp til etablering af netværksgrupper - spisegruppe etc. ➤ Støtte til selvtræning, støtte til opstart af træning i frivilligt regi. ➤ Træning / støtte i at strukturere hverdagens aktiviteter og opgaverne i hverdagen. ➤ Træning / støtte i at udarbejde døgn/ugeskema. ➤ Træning / støtte af hukommelse eller hukommelses kompensation, eks ved brug af kalender, påmindelse fra mobiltelefon omkring aftaler med videre.
Hyppighed	Afhængig af behov – 30 min 1-2 gange / uge. Eller 15 min dagligt Indsatsen skal være rettet mod et konkret mål og kan maksimalt bevilges i 3 måneder.
Vejledende tidsforbrug	15-30 min
Borgerens mulighed for at bytte indsats	Indsatsen kan ikke byttes.



Krav til leverancen	<p>Indsatsen skal kunne iværksættes straks eller efter behov, max. indenfor 3 uger.</p> <p>Leverandøren har ansvar for at medarbejderen kan arbejde ud fra gældende faglige standarder og retningslinjer.</p> <p>Fastlæggelse af ugedag og tidspunkt aftales mellem borgeren og leverandøren.</p> <p>Eventuel flytning af indsatsen aftales mellem borgeren og leverandøren.</p> <p>Ingen aflysninger fra leverandøren.</p>
Der henvises til følgende supplerende materialer	<p>Kvalitetsstandard Træning efter Lov om Social Service. Sygeplejekatalog indsats 6 og indsats 11. Indsats U.3.4. Udviklingspakke, terapeut.</p>
Dokumentationskrav	<p>Dokumentation i Avaleo jævnfør Dokumentationsstandard.</p>
Opfølgning, herunder justering og re-visitation	<p>Træningsplan og mål justeres efter behov/ eller den fastsatte opfølgningsdato jævnfør træningsplanen.</p> <p>Leverandøren er forpligtet til at orientere Team Visitation om væsentlige ændringer i borgerens helhedssituation, og dermed gøre opmærksom på et evt. behov for justering eller re-visitation.</p> <p>Revisitation foretages i forbindelse med ændringer i behov/funktionsniveau.</p>
Udarbejdet af Senest revideret af Politisk godkendt	<p>Social og Handicap, Team Visitation, maj 2014</p>



Indsatsområde Hjemmepleje, udvikle og	U.1.4. Færden (Ældrepacken) Indsats med henblik på at udvikle borgers mulighed for at færdes. Indsatsen leveres i et tværfagligt samarbejde mellem hjemmeplejen og terapeut det vil sige sammen med "Udviklingspakke terapeut".
---	---

Lovgrundlag	Lov om Social Service §1, §83, §86 og §88
--------------------	---

Funktionsniveau for bevilling af indsatsen:

Hvem kan få?	Borgere der vurderes at have en nedsat funktionsevne indenfor nedenstående skraverede felter <u>og</u> som efter en individuel konkret vurdering har behov for en udviklende indsats for at forbedre funktionsevnen, så borgeren kan færdes selvstændigt inde samt i nærområdet.				
Aktiviteter	Funktionsniveauer Borgere, der har behov for vedligeholdende og kompenserende indsats, som har funktionsnedsættelse indenfor følgende skraverede områder:				
	Igen/ubetydelige begrænsninger = 0	Lette begrænsninger = 1	Moderate begrænsninger = 2	Svære begrænsninger = 3	Totale begrænsninger = 4
Arbejde og uddannelse	0	1	2	3	4
Kontakt familie og venner	0	1	2	3	4
Interesser og hobbyer	0	1	2	3	4
At drikke	0	1	2	3	4
At lave mad	0	1	2	3	4
At spise	0	1	2	3	4
At bade	0	1	2	3	4
At klæde sig af og på	0	1	2	3	4
At pleje kroppen	0	1	2	3	4
At vaske sig	0	1	2	3	4
Toiletbesøg	0	1	2	3	4
At gøre rent	0	1	2	3	4
At sikre sammenhæng i hverdagens aktiviteter	0	1	2	3	4
At vaske tøj/linned	0	1	2	3	4
Vedligeholdelse af bolig og have	0	1	2	3	4
Indkøb af hverdagens varer	0	1	2	3	4
At anvende kollektive transportmidler	0	1	2	3	4
At flytte sig	0	1	2	3	4
At færdes i egen bolig	0	1	2	3	4
At færdes udendørs	0	1	2	3	4
At forebygge sygdomstab af funktionsevne	0	1	2	3	4

Mål	<ul style="list-style-type: none"> ➤ At give borgeren mulighed for igen selv af kunne færdes til aktiviteter indendørs og udendørs. ➤ At borgeren genvinder og genoptræner mistede færdigheder efter sygdom/ulykke/svækkelse eller inaktivitet og/eller: ➤ At borgeren indlærer/erhverver nye færdigheder for at kompensere for funktionstab, der ikke kan genoptrænes, ved indlæring af nye arbejdsmetoder og eller brug af hjælpemidler ➤ At sikre at de opnåede mål implementeres i borgerens hverdag. ➤ At borgerens egne ressourcer inddrages i opgaverne, således at borgeren forbliver aktiv længst muligt i eget liv. ➤ At indsatsen justeres løbende svarende til borgers behov og koordineres med øvrige indsatser i hjemmet. ➤ At borgerens egne værdier, vaner og normer respekteres og danner udgangspunkt for den genoptræning der tilbydes. ➤ At de opstillede delmål jævnfør træningsplanen nås.
------------	--



<p>Indsatsområder Beskrivelse</p>	<p>Indsatsen leveres af hjemmeplejen i samarbejde med trænende terapeut.</p> <p>Forløbet startes, koordineres, gradueres og afsluttes af trænende terapeut, der i samarbejde med borger og hjemmepleje udarbejder plan med mål/delmål og som desuden yder instruktion og vejledning under forløbet.</p> <p>Der opsættes mål mod konkret aktivitet/deltagelse (f.eks. selv at kunne gå i postkassen, til dagcenter og lignende).</p> <p>Indsatserne er borgerinvolverende og indeholder ved behov:</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ Rådgivning om hensigtsmæssig tilrettelæggelse og udførelse af indsatsen. ➤ Vurdering af mulighed for anvendelse af hjælpemidler og øvrige teknologiske muligheder som for eksempel ganghjælpemidler. ➤ Mobilisering og aktivering af borgerens egne ressourcer. ➤ Motivering. ➤ Støtte til at udføre øvelser, der kan fremme færden. ➤ Støtte til at udføre selve aktiviteten, færden: <ul style="list-style-type: none"> ➤ Træning i mobilitet med/uden hjælpemiddel indendørs. ➤ Træning i mobilitet med/uden hjælpemiddel udendørs. ➤ Træning i brug af offentlige transportmidler. ➤ Træning i at orientere sig inden-/udendørs. <p>Indsatsen kan leveres i samspil med Genoptræning Lov om Social Service §140.</p>
<p>Hyppighed:</p> <p>Vejledende tidsforbrug</p>	<p>Afhængig af behov.</p> <p>10-15 min 5 x ugentlig eller 30 min. to gange om ugen. (Skal borger lære at gå til/fra f.eks. dagcenter kan der undtagelsesvist bevilges færden x 10 / uge)</p> <p>Tidsforbrug er afhængig af indsatsens omfang, mål og indhold hos den enkelte borger – se ovenfor</p> <p>Indsatsen skal være rettet mod et konkret mål og kan maksimalt bevilges i 3 måneder eller til retningsgivende mål er nået.</p>
<p>Borgerens mulighed for at bytte indsats</p>	<p>Indsatsen kan ikke byttes til anden indsats.</p>
<p>Krav til leverancen</p>	<p>Træningen skal kunne iværksættes straks eller efter behov, max. indenfor 6 uger.</p> <p>Ingen aflysninger fra leverandøren.</p>
<p>Der henvises til følgende supplerende materialer</p>	<p>Kvalitetsstandard Træning efter Lov om Social Service. Indsats U.3.3. Udviklingspakke, terapeut.</p>
<p>Dokumentationskrav</p>	<p>Dokumentation foregår i Avaleo.</p>
<p>Opfølgning, herunder</p>	<p>Træningsplan og mål justeres efter behov/ eller den fastsatte</p>



justering og re-visitation	<p>opfølgingsdato jævnfør træningsplanen.</p> <p>Leverandøren er forpligtet til at orientere Team Visitation om væsentlige ændringer i borgerens helhedssituation, og dermed gøre opmærksom på et evt. behov for justering eller re-visitation.</p> <p>Re-visitation foretages i forbindelse med ændringer i behov/funktionsniveau.</p>
Udarbejdet af	Social og Handicap, Team Visitation, maj 2014.
Senest revideret af	
Politisk godkendt	



Indsatsområde Hjemmepleje, udvikle og træne	U.2.1. Husførelse. Indsats med henblik på at udvikle borgers funktioner indenfor husførelse. Indsatsen leveres i et tværfagligt samarbejde mellem hjemmepleje og terapeut, det vil sige sammen med Udviklingspakke, terapeut.
 Lovgrundlag:	Lov om Social Service §1, §83, og §88

Funktionsniveau for bevilling af indsatsen:

Hvem kan få?	Borgere der vurderes at have en nedsat funktionsevne indenfor nedenstående skraverede felter <u>og</u> som efter en individuel konkret vurdering har behov for en udviklende indsats for at forbedre funktionsevnen, så borgeren kan færdes selvstændigt inde samt i nærområdet.				
Aktiviteter	Funktionsniveauer Borgere, der har behov for vedligeholdende og kompenserende indsats, som har funktionsnedsættelse indenfor følgende skraverede områder:				
	Igen/ubetydelige begrænsninger = 0	Lette begrænsninger = 1	Moderate begrænsninger = 2	Svære begrænsninger = 3	Totale begrænsninger = 4
Arbejde og uddannelse	0	1	2	3	4
Kontakt familie og venner	0	1	2	3	4
Interesser og hobbyer	0	1	2	3	4
At drikke	0	1	2	3	4
At lave mad	0	1	2	3	4
At spise	0	1	2	3	4
At bade	0	1	2	3	4
At klæde sig af og på	0	1	2	3	4
At pleje kroppen	0	1	2	3	4
At vaske sig	0	1	2	3	4
Toiletbesøg	0	1	2	3	4
At gøre rent	0	1	2	3	4
At sikre sammenhæng i hverdagens aktiviteter	0	1	2	3	4
At vaske tøj/linned	0	1	2	3	4
Vedligeholdelse af bolig og have	0	1	2	3	4
Indkøb af hverdagens varer	0	1	2	3	4
At anvende kollektive transportmidler	0	1	2	3	4
At flytte sig	0	1	2	3	4
At færdes i egen bolig	0	1	2	3	4
At færdes udendørs	0	1	2	3	4
At forebygge sygdomstab af funktionsevne	0	1	2	3	4

Mål	<ul style="list-style-type: none"> ➤ At give borgeren mulighed for igen selv af kunne varetage oprydning, rengøring, tøjvask og indkøb. ➤ At borgeren genvinder og genoptræner mistede færdigheder efter sygdom/ulykke/svækkelse eller inaktivitet og/eller: ➤ At borgeren indlærer/erhverver nye færdigheder for at kompensere for funktionstab, der ikke kan genoptrænes, ved indlæring af nye arbejdsmetoder og eller brug af hjælpemidler ➤ At sikre at de opnåede mål implementeres i borgerens hverdag. ➤ At borgerens egne ressourcer, vaner og værdier inddrages i opgaverne, således at borgeren forbliver aktiv længst muligt i eget liv. ➤ At indsatsen justeres løbende svarende til borgers behov og koordineres med øvrige indsatser i hjemmet.
------------	---



	<ul style="list-style-type: none"> ➤ At de opstillede delmål jævnfør træningsplanen nås. ➤ At borgers behov for hjælp til praktiske opgaver dækkes, så borger kompenseres for de opgaver, han ikke kan svarende til det kommunale serviceniveau.
<p>Indsatsområder Beskrivelse</p>	<p>Indsatsen leveres af plejepersonalet i samarbejde med trænende terapeut.</p> <p>Forløbet startes, koordineres, gradueres og afsluttes af trænende terapeut, der i samarbejde med borger og hjemmepleje udarbejder plan med mål/delmål og som desuden yder instruktion og vejledning under forløbet.</p> <p>Der opsættes mål mod konkret aktivitet/deltagelse (f.eks. selv at kunne vaske tøj, lægge det sammen, støvsuge).</p> <p>Indsatserne er borgerinvolverende og indeholder ved behov:</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ Rådgivning om hensigtsmæssig tilrettelæggelse og udførelse af indsatsen for eksempel fordeling af opgaverne over ugen. ➤ Vurdering af mulighed for anvendelse af hjælpemidler og øvrige teknologiske muligheder som for eksempel fladmopper, robotstøvsuger, vasketøjskurv på hjul med videre. ➤ Mobilisering og aktivering af borgerens egne ressourcer. ➤ Motivering. ➤ Støtte til at udføre øvelser, der kan fremmer husførelse. ➤ Støtte til at udføre selve aktiviteten, rengøring, tøjvask og indkøb: ➤ Anvendelse af hensigtsmæssige arbejdsstillinger. ➤ Planlægge, strukturere/fordele og udføre opgaverne – herunder oprydning i egen bolig. ➤ Udføre rengøringsopgaver, herunder anvendelse af rengøringsredskaber. ➤ Udføre tøjvask, herunder sortering af tøj, anvendelse af vaskemaskine/tørretumbler, lægge tøj sammen samt lægge tøj på plads. ➤ Udføre indkøb af dagligvarer herunder planlægge indkøb, bestille varer, sætte varer på plads <p>Indsatsen skal dække borgers behov for hjælp, mens den udviklende indsats pågår svarende til kompenserende indsats "Rengøring, Indsats Tøjvask, og Indsats Indkøb".</p>
<p>Hyppighed</p>	<p>Afhængig af behov. Oftest 1 gang hver 14 dag, indsatsen kan eventuelt deles op af leverandøren.</p>
<p>Vejledende tidsforbrug</p>	<p>Tidsforbrug er afhængig af indsatsens omfang og indhold hos den enkelte borger og udmåles svarende til den kompenserende indsats + 25%</p> <p>Indsatsen skal være rettet mod et konkret mål og kan maksimalt bevilges i 3 måneder.</p>



Borgerens mulighed for at bytte indsats	Indsatsen kan ikke byttes
Krav til leverancen	Skal kunne iværksættes indenfor 2 uger. Ingen aflysninger fra leverandør.
Der henvises til følgende supplerende materialer	Kvalitetsstandard Træning efter Lov om Social Service. Kvalitetsstandard Praktiske opgaver. Indsatserne: K.2.1. Rengøring K.2.2. Tøjvask k.2.3. Indkøb. Hygiejniske retningslinjer. Retningslinjer APV
Dokumentationskrav	Dokumentationen foregår i Avaleo
Opfølgning, herunder justering og re-visitation	Handleplan og mål justeres efter behov/ eller den fastsatte opfølgningsdato. Leverandøren er forpligtet til at orientere Team Visitation om væsentlige ændringer i borgerens helhedssituation, og dermed gøre opmærksom på et eventuelt behov for justering eller re-visitation. Revisitation foretages i forbindelse med ændringer i behov/funktionsniveau.
Udarbejdet af Senest revideret af	Social og Handicap, Team Visitation, maj 2014
Politisk godkendt	



Indsatsområde Terapeuter, udvikle og træne	U.3.1. Trænings pakker – hjemmeboende. Genoptræningspakke Vedligeholdende træningspakke
Lovgrundlag	Lov om Social Service §1 og §86 stk. 1 og stk. 2 Lov om Social Service §88 stk. 3

Funktionsniveau for bevilling af indsatsen:

Hvem kan få?	Borgere, der bor i eget hjem, men som ikke selv er i stand til at generhverve eller vedligeholde funktionsevnen omkring almindelige daglige aktiviteter ved anden form for træning såsom træning i frivilligt regi, selvtræning eller ved almindelige daglige aktiviteter – herunder gåture, Idræt om dagen, opgaver i hjemmet etc. Borgere, der har behov for specifik terapeutfaglig indsats/træning for at opnå et aktivitetsmål relateret til dagligdagens aktiviteter.				
Aktiviteter	Funktionsniveauer Borgere, der har behov for vedligeholdende og kompenserende indsats, som har funktionsnedsættelse indenfor følgende skraverede områder:				
	Igen/ubetydelige begrænsninger = 0	Lette begrænsninger = 1	Moderate begrænsninger = 2	Svære begrænsninger = 3	Totale begrænsninger = 4
Arbejde og uddannelse	0	1	2	3	4
Kontakt familie og venner	0	1	2	3	4
Interesser og hobbyer	0	1	2	3	4
At drikke	0	1	2	3	4
At lave mad	0	1	2	3	4
At spise	0	1	2	3	4
At bade	0	1	2	3	4
At klæde sig af og på	0	1	2	3	4
At pleje kroppen	0	1	2	3	4
At vaske sig	0	1	2	3	4
Toiletbesøg	0	1	2	3	4
At gøre rent	0	1	2	3	4
At sikre sammenhæng i hverdagens aktiviteter	0	1	2	3	4
At vaske tøj/linned	0	1	2	3	4
Vedligeholdelse af bolig og have	0	1	2	3	4
Indkøb af hverdagens varer	0	1	2	3	4
At anvende kollektive transportmidler	0	1	2	3	4
At flytte sig	0	1	2	3	4
At færdes i egen bolig	0	1	2	3	4
At færdes udendørs	0	1	2	3	4
At forebygge sygdomstap af funktionsevne	0	1	2	3	4

Mål	<ul style="list-style-type: none"> ➤ At borger udvikler og/eller vedligeholder sit funktionsniveau, målt på krops-/aktivitets-/ og deltagelsesniveau. ➤ At træningsindsatsen tilrettelægges og kombineres i samarbejde med borgeren. ➤ At indsatsen tager udgangspunkt i borgerens egne ressourcer og aktuelle behov. ➤ At borgerens egne værdier, vaner og normer og mål respekteres og danner udgangspunkt for den træningsindsats der tilbydes. ➤ At indsatsen er implementeret i borgerens dagligdag og, at
------------	--



	<p>træningen leveres som en helhedsorienteret indsats koordineret med andre faggrupper / samarbejdspartnere, og hvor der er sammenhæng imellem træningen og andre indsatser.</p>
<p>Indsatsområder Beskrivelse</p>	<p>Træningen gives som en kombination af individuel træning, samtræning, holdtræning og/eller selvtræning efter princippet ”bedst egnede og billigst”:</p> <p>Selvtræning: Når borgeren selvstændigt kan forestå træningen ud fra et øvelsesprogram.</p> <p>Holdtræning: Foregår i kommunale træningslokaler. Kriterierne for at vælge holdtræning er:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Når borgeren har fælles problemstilling og / eller diagnose med andre borgere – og kan dække sit træningsbehov på hold. • Når borgeren kan have gavn af at følge et fast træningsprogram og det sociale samvær såvel fysisk som psykisk. • Når borgerens funktionsniveau muliggør, at træningen kan foregå ambulant (udenfor hjemmet). • Når borgeren kan forstå en kollektiv besked eller følge en vejledning <p>Samtræning: Foregår i træningslokaler. Kriterierne for at vælge samtræning er:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Når borgeren delvist selv kan træne med vejledning/korrektion af terapeuten • Når borgeren i forbindelse med træningen kan have gavn af det sociale samvær såvel fysisk som psykisk. • Når borgeren har et individuelt træningsprogram, som kræver adgang til træningslokaler og trænings redskaber <p>Individuel træning: Foregår dels i træningslokaler, dels i borgers hjem. Kriterierne for at vælge individuel træning er:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Når borgeren har behov for træning med omfattende terapeutisk intervention – og ikke af sikkerhedsmæssige, kognitive eller fysiske årsager kan deltage i samtræning eller holdtræning. • Når træning nødvendigvis må foregå i hjemmet, for at der er en overførselsværdi, eks er direkte rettet mod personlig pleje og hverdagsaktiviteter – ADL-træning. <p>Indsatsen indeholder undersøgelse, målfastsættelse, træning og evaluering af forløbet jf. planen for træning.</p> <p>Ved træningens afslutning evalueres forløbet og der udarbejdes et kort statusnotat inklusiv plan for hvordan borger kan vedligeholde sit funktionsniveau.</p> <p>Er borgeren bevilget øvrige indsatser skal træningen implementeres i</p>



	60 min x 1 og 30 min x 22, 45 min x 1: <ul style="list-style-type: none">• Indsatsen kan som udgangspunkt ikke forlænges. Hvor borger ikke selv kan vedligeholde funktionsevnen kan der visiteres til indsatsen "Holdtræning" fra ældrepakken.
Borgerens mulighed for at bytte indsats	Indsatsen kan ikke byttes.
Krav til leverancen	Indsatsen er terapeutfaglig og leveres af terapeuter. Indsatsen skal kunne iværksættes straks eller efter behov i situationer hvor træning er afgørende for at forebygge kompenserende indsatser. Indsatsen skal iværksættes max. indenfor 6 uger.
Der henvises til følgende supplerende materialer	Kvalitetsstandard Træning efter Lov om Social Service.
Dokumentationskrav	Der dokumentation foregår i Avaleo
Opfølgning, herunder justering og re-visitation	Ved træningsbehov ud over den visiterede indsats skal der ske en re-visitation.
Udarbejdet af Senest revideret af	Social og Handicap, Team Visitation, maj 2014
Politisk godkendt	



Indsatsområde Terapeuter, udvikle og træne	U.3.2. Trænings pakker – borgere på døgn/træningsophold. Genoptræningspakke Vedligeholdende træningspakke
Lovgrundlag	Lov om Social Service § 1 og §86 stk. 1 og 2 Lov om Social Service § 88 stk. 2 + 3

Funktionsniveau for bevilling af indsatsen:

Hvem kan få?	<p>Borgere, der ikke selv er i stand til at generhverve eller vedligeholde funktionsevnen ved at træne i hjemmet og opholder sig på midlertidigt på et døgn og træningsophold.</p> <p>Borgere, der er midlertidig svækkede efter sygdom, for eksempel længere tids sygeleje, influenza eller fald uden forudgående sygehusophold.</p> <p>Borgere, der har behov for specifik terapeutfaglig indsats/træning mod aktivitetsmål i dagligdagens aktiviteter</p>				
Aktiviteter	Funktionsniveauer				
	Borgere, der har behov for vedligeholdende og kompenserende indsats, som har funktionsnedsættelse indenfor følgende skraverede områder:				
	Igen/ubetydelige begrænsninger = 0	Lette begrænsninger = 1	Moderate begrænsninger = 2	Svære begrænsninger = 3	Totale begrænsninger = 4
Arbejde og uddannelse	0	1	2	3	4
Kontakt familie og venner	0	1	2	3	4
Interesser og hobbyer	0	1	2	3	4
At drikke	0	1	2	3	4
At lave mad	0	1	2	3	4
At spise	0	1	2	3	4
At bade	0	1	2	3	4
At klæde sig af og på	0	1	2	3	4
At pleje kroppen	0	1	2	3	4
At vaske sig	0	1	2	3	4
Toiletbesøg	0	1	2	3	4
At gøre rent	0	1	2	3	4
At sikre sammenhæng i hverdagens aktiviteter	0	1	2	3	4
At vaske tøj/linned	0	1	2	3	4
Vedligeholdelse af bolig og have	0	1	2	3	4
Indkøb af hverdagens varer	0	1	2	3	4
At anvende kollektive transportmidler	0	1	2	3	4
At flytte sig	0	1	2	3	4
At færdes i egen bolig	0	1	2	3	4
At færdes udendørs	0	1	2	3	4
At forebygge sygdomstap af funktionsevne	0	1	2	3	4

Mål	<ul style="list-style-type: none"> ➤ At borger udvikler og/eller vedligeholder sit funktionsniveau, målt på krops-/aktivitets-/ og deltagelsesniveau. ➤ At træningsindsatsen tilrettelægges i samarbejde med borgeren. ➤ At borgerens egne ressourcer inddrages i opgaverne, således at borgeren forbliver aktiv længst muligt i eget liv. ➤ At borgerens egne værdier, vaner og normer og mål respekteres og danner udgangspunkt for den træningsindsats der tilbydes.
------------	---



	<ul style="list-style-type: none">➤ At indsatsen er implementeret i borgerens dagligdag – og at træningen leveres som en helhedsorienteret indsats koordineret med andre faggrupper / samarbejdspartnere, og hvor der er sammenhæng imellem træningen og andre indsatser.
Indsatsområder Beskrivelse	<p>Indsatsen indeholder undersøgelse, målfastsættelse og plan i samarbejde med borger og andre fagpersoner (herunder fælles målsamtale), træning og evaluering.</p> <p>Træningen implementeres i relevante indsatser i borgers dagligdag, for eksempel forflytninger, bad og øvrig ADL træning - øvrigt personale vejledes heri.</p> <p>Træningen kan foregå på træningsafdeling eller i træningslokalet i tilknytning til træningsafdelingen, og der kan være hjemmebesøg i borgers eget hjem.</p> <p>Indsatsen kan på kropsniveau omfatte undersøgelser og træning af:</p> <ul style="list-style-type: none">➤ Bevægelighed➤ Muskelstyrke og udholdenhed➤ Kondition➤ Balance➤ Koordination➤ Sanser➤ Respiration➤ Tygge, synke og tale funktion➤ Smerter➤ Kognitive funktioner, planlægning, koordinering, initiativ og hukommelse <p>Indsatsen kan på aktivitets og deltagelsesniveau omfatte undersøgelser og træning af:</p> <ul style="list-style-type: none">➤ Mobilitet/færden – f.eks. stillingskift, forflytninger, gang, og brug af hjælpemidler/redskaber hertil.➤ Personlig pleje – f.eks. indtagelse af mad, bad, forflytninger i forbindelse hermed, kompenserende strategier og brug af hjælpemidler/redskaber hertil.➤ Kognitive færdigheder og kommunikation – f.eks. hukommelse, planlægning, strukturering i dagligdagen, og brug af hjælpemidler/redskaber hertil.➤ Praktisk husførelse – f.eks. madlavning og brug af hjælpemidler/redskaber hertil. <p>Ved træningens afslutning evalueres forløbet og terapeuten udarbejder et kort statusnotat og plan for opfølgning i borgers eget hjem.</p>



Hyppighed	<p>Pakketræning visiteres som en samlet gennemsnitstid til både fys og ergo, som terapeuterne kan fordele efter behov – bedst egnede og billigste træningsform indtil retningsgivende mål er nået, eller det vurderes at borger ikke profiterer af indsatsen. (Max 2 x opstart og test, 44 x træning, 2x test og afslutning.)</p> <p>Udmøntes max 5 gange pr uge. (Træner borger med både fysioterapeut og ergoterapeut kan tilbydes op til 10 gange træning pr uge)</p>
Vejledende tidsforbrug	<ul style="list-style-type: none"> • Genoptræning jævnfør Lov om Social Service §86 stk. 1: 45 min • Vedligehold jævnfør Lov om Social Service §86 stk. 2: 30 min
Borgerens mulighed for at bytte indsats	Indsatsen kan ikke byttes.
Krav til leverancen	<p>Indsatsen er terapeutfaglig og leveres af terapeuter.</p> <p>Indsatsen skal kunne iværksættes straks ved opstart af træningsopholdet.</p> <p>Indsatsen kan ikke aflyses af leverandøren.</p>
Der henvises til følgende supplerende materialer	Kvalitetsstandard Træning efter Lov om Social Service.
Dokumentationskrav	Dokumentation foregår i Avaleo
Opfølgning, herunder justering og revisitation	Ved træningsbehov ud over den visiterede indsats skal der ske en revisitation.
Udarbejdet af Senest revideret af	Social og Handicap, Team Visitation, maj 2014
Politisk godkendt	



Indsatsområde	U.3.3. Hold træning, ældrepakken
Terapeuter, udvikle og træne	

Lovgrundlag	Lov om Social Service §1 og §86 stk. 2 Lov om Social Service § 88 stk. 3
--------------------	---

Funktionsniveau for bevilling af indsatsen:

Hvem kan få?	Borgere, der har været i et kommunalt træningsforløb, men forsat ikke er i stand til selv at vedligeholde funktionsevnen ved anden form for træning såsom træning i alm frivilligt regi, selvtræning eller ved almindelige daglige aktiviteter – herunder gåture, Idræt om dagen, opgaver i hjemmet etc. Borgere der, på baggrund af udredning, kan deltage i holdtræning
---------------------	--

Aktiviteter	Funktionsniveauer				
	Borgere, der har behov for vedligeholdende og kompenserende indsats, som har funktionsnedsættelse indenfor følgende skraverede områder:				
	Igen/ubetydelige begrænsninger = 0	Lette begrænsninger = 1	Moderate begrænsninger = 2	Svære begrænsninger = 3	Totale begrænsninger = 4
Arbejde og uddannelse	0	1	2	3	4
Kontakt familie og venner	0	1	2	3	4
Interesser og hobbyer	0	1	2	3	4
At drikke	0	1	2	3	4
At lave mad	0	1	2	3	4
At spise	0	1	2	3	4
At bade	0	1	2	3	4
At klæde sig af og på	0	1	2	3	4
At pleje kroppen	0	1	2	3	4
At vaske sig	0	1	2	3	4
Toiletbesøg	0	1	2	3	4
At gøre rent	0	1	2	3	4
At sikre sammenhæng i hverdagens aktiviteter	0	1	2	3	4
At vaske tøj/linned	0	1	2	3	4
Vedligeholdelse af bolig og have	0	1	2	3	4
Indkøb af hverdagens varer	0	1	2	3	4
At anvende kollektive transportmidler	0	1	2	3	4
At flytte sig	0	1	2	3	4
At færdes i egen bolig	0	1	2	3	4
At færdes udendørs	0	1	2	3	4
At forebygge sygdomstab af funktionsevne	0	1	2	3	4

Mål	<ul style="list-style-type: none"> • At borger udvikler og/eller vedligeholder sit funktionsniveau, målt på krops-/aktivitets-/ og deltagelsesniveau. • At træningsindsatsen tilrettelægges i samarbejde med borgeren. • At borgerens egne ressourcer inddrages i opgaverne, således at borgeren forbliver aktiv længst muligt i eget liv. • At indsatsen er implementeret i borgerens dagligdag – og at træningen leveres som en helhedsorienteret indsats koordineret med andre faggrupper / samarbejdspartnere, og hvor der er sammenhæng imellem træningen og andre indsatser.
------------	--



Der henvises til følgende supplerende materialer	Kvalitetsstandard Træning efter Lov om Social Service.
Dokumentationskrav	Dokumentation foregår i Avaleo
Opfølgning, herunder justering og re-visitation	Ved træningsbehov ud over den visiterede indsats skal der ske en re-visitation.
Udarbejdet af Senest revideret af	Social og Handicap, Team Visitation, maj 2014
Politisk godkendt	



Indsatsområde	U.3.4. Udviklingspakke, terapeut
Terapeut, udvikle og træne	Indsats med henblik på at udvikle borgers funktionsevne i dagligdagen. Indsatsen leveres i et tværfagligt samarbejde mellem hjemmepleje og terapeut; det vil sige sammen med udviklende indsatser, hjemmepleje.
Lovgrundlag	Lov om Social Service §1, § 86 og §88

Funktionsniveau for bevilling af indsatsen:

Hvem kan få?	Borgere der vurderes at have en nedsat funktionsevne indenfor nedenstående skraverede felter, og som efter en individuel konkret vurdering har behov for en udviklende indsats for at forbedre funktionsevnen.				
Aktiviteter	Funktionsniveauer Borgere, der har behov for vedligeholdende og kompenserende indsats, som har funktionsnedsættelse indenfor følgende skraverede områder:				
	Igen/ubetydelige begrænsninger = 0	Lette begrænsninger = 1	Moderate begrænsninger = 2	Svære begrænsninger = 3	Totale begrænsninger = 4
Arbejde og uddannelse	0	1	2	3	4
Kontakt familie og venner	0	1	2	3	4
Interesser og hobbyer	0	1	2	3	4
At drikke	0	1	2	3	4
At lave mad	0	1	2	3	4
At spise	0	1	2	3	4
At bade	0	1	2	3	4
At klæde sig af og på	0	1	2	3	4
At pleje kroppen	0	1	2	3	4
At vaske sig	0	1	2	3	4
Toiletbesøg	0	1	2	3	4
At gøre rent	0	1	2	3	4
At sikre sammenhæng i hverdagens aktiviteter	0	1	2	3	4
At vaske tøj/linned	0	1	2	3	4
Vedligeholdelse af bolig og have	0	1	2	3	4
Indkøb af hverdagens varer	0	1	2	3	4
At anvende kollektive transportmidler	0	1	2	3	4
At flytte sig	0	1	2	3	4
At færdes i egen bolig	0	1	2	3	4
At færdes udendørs	0	1	2	3	4
At forebygge sygdomstab af funktionsevne	0	1	2	3	4

Mål	<ul style="list-style-type: none"> ➤ At give borgeren mulighed for igen helt eller delvist at kunne klare sin dagligdag selvstændigt. ➤ At borgeren genvinder og genoptræner mistede færdigheder efter sygdom/ulykke/svækkelse eller inaktivitet og/eller: ➤ At borgeren indlærer/erhverver nye færdigheder for at kompensere for funktionstab, der ikke kan genoptrænes, ved indlæring af nye arbejdsmetoder og eller brug af hjælpemidler ➤ At sikre at de opnåede mål implementeres i borgerens hverdag. ➤ At borgerens egne ressourcer inddrages i opgaverne således, at
------------	---



	<p>borgeren forbliver aktiv længst muligt i eget liv.</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ At indsatsen justeres løbende svarende til borgers behov og koordineres med øvrige indsatser i hjemmet. ➤ At borgerens egne værdier, vaner og normer respekteres og danner udgangspunkt for den genoptræning der tilbydes. ➤ At de opstillede delmål jævnfør træningsplanen nås.
<p>Indsatsområder Beskrivelse</p>	<p>Indsatsen leveres af terapeut i kombination med de udviklende indsatser leveret af hjemmeplejen:</p> <p>U.1.1 Kroppens pleje U.1.2 Måltider, mad og drikke U.1.3 Forandring og struktur U.1.4 Færden U.2.1 Husførelse</p> <p>Forløbet startes, koordineres, gradueres og afsluttes af trænende terapeut, der i samarbejde med borger og hjemmeplejen udarbejder plan med mål/delmål og som desuden yder instruktion og vejledning under forløbet.</p> <p>Der opsættes mål mod konkret aktivitet/deltagelse.</p> <p>Indsatserne er borgerinvolverende og indeholder ved behov:</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ Rådgivning om hensigtsmæssig tilrettelæggelse og udførelse af indsatsen. ➤ Vurdering af mulighed for anvendelse af teknologiske muligheder og rehabiliterende hjælpemidler, eks ganghjælpemidler. ➤ Mobilisering og aktivering af borgerens egne ressourcer. ➤ Motivering. <p>Indsatsen indeholder en handleplan for og vejledning om, hvordan borger sammen med hjemmeplejen kan arbejde mod mål, herunder:</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ Plan for øvelser, der kan fremmer aktiviteten. ➤ Plan for støtten til at udføre selve aktiviteten.
<p>Hyppighed</p> <p>Vejledende tidsforbrug</p>	<p>Engangsindsats spredt ud over et udviklingsforløb på op til 3 måneder.</p> <p>Afhængig af kompleksiteten – hvor mange områder, der skal udvikles. Standardtid er 4 timer: 1 t opstart / målsamtale, 4 x ½ t opfølgende/supervision, 1 t evaluering.</p> <p>Hvis udvikling over flere områder/ indsatser kan der bevilges 2 pakker – eller suppleres med Genoptræningspakke, hjemmeboende.</p>
<p>Borgerens mulighed for at bytte indsats</p>	<p>Indsatsen kan ikke byttes til anden indsats.</p>



<p>Krav til leverancen</p>	<p>Målfastsættelse og plan for udviklende indsatser omkring Kroppens pleje og Måltider skal udarbejdes straks eller inden for max 3 hverdage efter bevilling.</p> <p>Målfastsættelse og plan for udviklende indsatser omkring Husførelse skal være udarbejdet indenfor max 10 hverdage efter bevilling.</p> <p>Målfastsættelse og plan for udviklende indsatser indenfor Færden skal være udarbejdet indenfor max 6 uger.</p> <p>Målfastsættelse og plan for udviklende indsatser indenfor Forandring skal være udarbejdet indenfor max 3 uger.</p> <p>Fastlæggelse af ugedag og tidspunkt aftales mellem borgeren og leverandøren.</p> <p>Eventuel flytning af træningen aftales mellem borgeren og leverandøren.</p>
<p>Der henvises til følgende supplerende materialer</p>	<p>Kvalitetsstandard Træning efter Lov om Social Service. Indsatserne:</p>
<p>Dokumentationskrav</p>	<p>Dokumentation foregår i Avaleo.</p>
<p>Opfølgning, herunder justering og revisitation</p>	<p>Træningsplan og mål justeres efter behov/ eller den fastsatte opfølgningsdato jf. træningsplanen.</p> <p>Leverandøren er forpligtet til at orientere Team Visitation om væsentlige ændringer i borgerens helhedssituation, og dermed gøre opmærksom på et evt. behov for justering eller revisitation.</p> <p>Revisitation foretages i forbindelse med ændringer i behov/funktionsniveau.</p>
<p>Udarbejdet af Senest revideret af</p>	<p>Social og Handicap, Team Visitation, maj 2014.</p>
<p>Politisk godkendt</p>	



Indsatsområde Terapeut, udvikle og træne	U.3.5. Funktions og ADL udredning (Ældrepacken) Indsats med henblik på at udrede borgerens funktionsevne samt udvikle borgerens evne til at mestre egen dagligdag og vejlede borger heri.
Lovgrundlag:	Lov om Social Service §1, §86 og §88 stk. 3.

Funktionsniveau for bevilling af indsatsen:

Hvem kan få?	Borgere, hvor der er behov for en terapeutfaglig udredning af funktionsniveau, ressourcer, og evt. træningspotentiale, før stillingtagen til bevilling af indsatser. Borgere, hvor der er behov for en terapeutfaglig udredning og efterfølgende vejledning med henblik på øget selvhjulpethed og evne til at mestre dagligdagen.				
Aktiviteter	Funktionsniveauer Borgere, der har behov for vedligeholdende og kompenserende indsats, som har funktionsnedsættelse indenfor følgende skraverede områder:				
	Igen/ubetydelige begrænsninger = 0	Lette begrænsninger = 1	Moderate begrænsninger = 2	Svære begrænsninger = 3	Totale begrænsninger = 4
Arbejde og uddannelse	0	1	2	3	4
Kontakt familie og venner	0	1	2	3	4
Interesser og hobbyer	0	1	2	3	4
At drikke	0	1	2	3	4
At lave mad	0	1	2	3	4
At spise	0	1	2	3	4
At bade	0	1	2	3	4
At klæde sig af og på	0	1	2	3	4
At pleje kroppen	0	1	2	3	4
At vaske sig	0	1	2	3	4
Toiletbesøg	0	1	2	3	4
At gøre rent	0	1	2	3	4
At sikre sammenhæng i hverdagens aktiviteter	0	1	2	3	4
At vaske tøj/linned	0	1	2	3	4
Vedligeholdelse af bolig og have	0	1	2	3	4
Indkøb af hverdagens varer	0	1	2	3	4
At anvende kollektive transportmidler	0	1	2	3	4
At flytte sig	0	1	2	3	4
At færdes i egen bolig	0	1	2	3	4
At færdes udendørs	0	1	2	3	4
At forebygge sygdomstap af funktionsevne	0	1	2	3	4

Mål	<ul style="list-style-type: none"> ➤ At der foretages en grundig udredning, for at kunne udarbejde en helhedsvurdering. ➤ At udredningen foregår i samarbejde med borgeres med respekt for dennes egne værdier, vaner og normer. ➤ At borgerens egne ressourcer inddrages i opgaverne således, at borgeren forbliver aktiv længst muligt i eget liv. ➤ At borger vejledes og rådgives om løsningsmuligheder, der kan gøre borger selvhjulpethed i dagligdagen.
------------	--



<p>Indsatsområder</p> <p>Beskrivelse</p> <p>Hyppighed</p> <p>Vejledende tidsforbrug</p>	<p>Udredning af borgerens funktionsniveau, ressourcer, og evt. træningspotentiale.</p> <p>Der anvendes relevante undersøgelsesmetoder samt evt. specifikke test.</p> <p>Indsatsen kan på kropsniveau omfatte undersøgelser af og vejledning omkring:</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ Bevægelighed ➤ Muskel styrke og udholdenhed ➤ Balance ➤ Koordination ➤ Kondition ➤ Sanser ➤ Respiration ➤ Tygge- synke- og talefunktion ➤ Smerter ➤ Kognitive funktioner, planlægning, koordinering, initiativ og hukommelse <p>Indsatsen kan på aktivitets- og deltagelsesniveau omfatte undersøgelser af og vejledning omkring:</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ Personlig pleje ➤ Sociale færdigheder ➤ Praktisk husførelse – herunder ergonomi. ➤ Lejring og smertehåndtering <p>Indsatsen er borgerinvolverende og indeholder:</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ Rådgivning om hensigtsmæssig tilrettelæggelse og udførelse af indsatsen. ➤ Vurdering af mulighed for anvendelse af teknologiske muligheder og rehabiliterende redskaber/ hjælpemidler, til for eksempel rengøring. ➤ Mobilisering og aktivering af borgerens egne ressourcer. ➤ Motivering. <p>Éngangsydelse</p> <p>60 min x 3</p> <p>Indsatsen er tidsbegrænset.</p>
<p>Borgerens mulighed for at bytte indsats</p>	<p>Indsatsen kan ikke byttes.</p>
<p>Krav til leverancen</p>	<p>Indsatsen er terapeutfaglig og leveres af terapeuter.</p> <p>Indsatsen skal kunne iværksættes indenfor få hverdage i situationer hvor en udredning er afgørende for at lægge en plan mhp. at forebygge kompenserende indsatser.</p> <p>Indsatsen kan iværksættes op til 4 uger efter, hvis situationen tillader det.</p>



	Fastlæggelse af ugedag og tidspunkt aftales mellem borgeren og leverandøren.
Der henvises til følgende supplerende materialer	Kvalitetsstandard Træning jævnfør Lov om Social Service.
Dokumentationskrav	Dokumentation i Avaleo jævnfør Dokumentationsstandard og i henhold til Autorisationsloven.
Opfølgning, herunder justering og re-visitation	Tilbage-melding til Team Visitation.
Udarbejdet af Senest revideret af	Social og Handicap, Team Visitation, maj 2014
Politisk godkendt	