

<b>Indsatsområde:</b>	<b>Funktions- og ADL-udredning</b> Indsats med henblik på at udrede borgerens funktionsevne
<b>Lovgrundlag</b>	Lov om Social Service §1, §86 og §88 stk. 3.

**Funktionsniveau for bevilling af indsatsen:**

<b>Hvem kan få</b>	Borgere, hvor der er behov for en terapeutfaglig udredning af funktionsniveau, ressourcer, og evt. træningspotentiale, før stillingtagen til bevilling af indsatser.
<b>Særlige kvalitetsmål for indsatsområdet</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• At der foretages en grundig udredning, der kan danne grund for visitationen vurdering af borgerens behov for andre indsatser.</li> <li>• At udredningen foregår i samarbejde med og med respekt for borgerens egne værdier, vaner og normer.</li> <li>• At borgeren, evt. pårørende og personale vejledes og rådgives om løsningsmuligheder, der kan gøre borger selvhjulpnen i dagligdagen og lette problematikker, i de tilfælde hvor det umiddelbart vurderes, at der ikke er behov for eller potentiale i bevilling af yderligere indsatser i forhold til problematikken.</li> </ul>
<b>Indsatsområder</b> Beskrivelse	<p>Udredning af borgerens funktionsniveau, ressourcer, og evt. trænings- eller rehabiliteringspotentiale. Indsatsen er borgerinvolverende, med fokus på mobilisering af borgerens egne ressourcer. Der anvendes relevante undersøgelsesmetoder samt evt. specifikke test.</p> <p>Udredningen kan på kropsniveau omfatte:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Bevægelighed</li> <li>• Muskel styrke og udholdenhed</li> <li>• Balance</li> <li>• Koordination</li> <li>• Kondition</li> <li>• Sanser</li> <li>• Respiration</li> <li>• Tygge- synke- og talefunktion</li> <li>• Smerter</li> <li>• Kognitive funktioner, planlægning, koordinering, initiativ og hukommelse</li> </ul> <p>Udredningen kan på aktivitets- og deltagelsesniveau omfatte:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Personlig pleje</li> <li>• Sociale færdigheder</li> <li>• Praktisk husførelse – herunder ergonomi.</li> <li>• Lejring og smertehåndtering</li> </ul> <p>I de tilfælde hvor det vurderes at der ikke er behov for eller potentiale i bevilling af yderligere indsatser i forhold til problematikken, indeholder indsatsen:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Vejledning og rådgivning om hensigtsmæssig tilrettelæggelse og udførsel af opgaven eller evt. selvtræning.</li> <li>• Vurdering af mulighed for anvendelse af teknologiske muligheder og rehabiliterende redskaber/ hjælpemidler, til for eksempel rengøring og påtagning af strømper.</li> </ul> <p>Forløbet foregår i udgangspunktet i borgerens nærmiljø, da det vurderes at være en vigtig parameter i udredningen.</p>
<b>Levering af indsatsen</b>	Indsatsen er en engangsydelse med et vejledende tidsforbrug på i alt 180 minutter.

	<p>Der er ikke frit leverandørvalg, indsatsen leveres af terapeuter fra Træning og Rehabilitering.</p> <p>Indsatsen iværksættes indenfor 4 uger, men skal kunne iværksættes straks i situationer hvor en udredning er afgørende for at lægge en plan med henblik på at forebygge et behov for kompenserende indsatser.</p> <p>Fastlæggelse af ugedag og tidspunkt aftales mellem borgeren og leverandøren.</p>
<b>Udarbejdet af</b> <b>Senest revideret af</b>	Ældre og Sundhed, Træning og Rehabilitering og Team Visitation, august 2017

<b>Indsatsområde:</b>	<b>Funktions- og ADL-vejledning</b>  Indsats med henblik på at udvikle borgerens evne til at mestre egen dagligdag og vedlige fysiske funktionsniveau.
-----------------------	--

<b>Lovgrundlag</b>	Lov om Social Service §1, §86 og §88 stk. 3.
--------------------	--

**Funktionsniveau for bevilling af indsatsen:**

<b>Hvem kan få</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Borgere der med et kort terapeutfagligt vejledningsforløb kan forblive selvhjulpne eller blive mere selvhjulpne i ADL og mestring af dagligdagen, <b>uden at dette kræver et forløb hvor der visiteres rehabiliterende indsatser til hjemmeplejen.</b></li> <li>Borgere der med et kort terapeutfagligt vejledningsforløb i vedligeholdelse af funktionsniveau, kan forhale funktionstab eller fastholde nuværende funktionsniveau.</li> </ul> <p>Borgeren skal være motiveret for at deltage aktivt i forløbet, og i stand til på egen hånd at implementere de nødvendige ændringer i dagligdagen.</p> <p><i>Eller</i></p> <p>Der skal være pårørende eller plejepersonale omkring borgeren, som kan støtte op omkring ændringerne.</p> <p>Borgere i eget hjem, som har behov for at hjemmeplejen støtter op med en væsentlig indsats omkring ADL-aktiviteter hvor der er bevilget kompenserende hjælp, visiteres til et rehabiliteringsforløb.</p>
<b>Særlige kvalitetsmål for indsatsområdet</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>At vejledningen foregår i samarbejde med og med respekt for borgerens egne værdier, vaner og normer.</li> <li>Den nødvendige udredning af problemstillingen er gennemført.</li> <li>Der er i samarbejde med borgeren og evt. pårørende fastlagt mål med forløbet.</li> <li>Borgeren er vejledt i forhold til relevante metoder der kan gøre borgeren mere selvhjulpne i dagligdagen og lette problematikker omkring ADL eller vedligehold af funktionsniveauet.</li> </ul>
<b>Indsatsområder</b> Beskrivelse	<p>Indsatsen opstartes altid med, at der gennemføres den nødvendige udredning af problemstillingen og at borgeren i samarbejde med terapeuten fastsætter målet med indsatsen.</p> <p><b>Indsatsen kan i forhold til ADL og mestring af dagligdagen omfatte vejledning om hensigtsmæssig tilrettelæggelse og udførelse af opgaven f.eks. i forhold til:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Personlig pleje</li> <li>Praktisk husførelse</li> <li>Færden</li> <li>Lejring og smertehåndtering</li> <li>Planlægning og struktur</li> <li>Tygge- synke- og talefunktion</li> <li>Respiration</li> </ul> <p>Råd og vejledning til ADL og mestring af dagligdagen kan f.eks. indeholde følgende elementer:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Introduktion til teknologiske muligheder og rehabiliterende redskaber/ hjælpemidler</li> <li>Introduktion til ergonomi</li> <li>Vejledning i mestringsstrategier</li> <li>Vejledning om planlægning og hensigtsmæssige processer</li> </ul>

	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Afprøvning af den konkrete situation</li> <li>• Afprøvning af lejrning/udarbejdelse af lejringsbeskrivelse</li> <li>• Mobilisering</li> </ul> <p><b>Vejledning om vedligeholdelse af funktionsniveau kan omfatte følgende emner:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Bevægelighed</li> <li>• Muskel styrke og udholdenhed</li> <li>• Balance</li> <li>• Koordination</li> <li>• Kondition</li> <li>• Sanser</li> </ul> <p>Vejledningen kan f.eks. indeholde følgende elementer:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Tilrettelæggelse af træningsprogram</li> <li>• Oplæring i gennemførelse af øvelser</li> <li>• Vejledning i implementering af træning i dagligdagen.</li> <li>• Vejledning om skånebehov og håndtering af smerter under træning</li> <li>• Vejledning i forhold til at finde det rette tilbud i f.eks. foreningsregi eller brug af frit tilgængelige træningsprogrammer</li> <li>• Vejledning om faldforebyggelse i dagligdagen</li> </ul> <p>Forløbet foregår i udgangspunktet i borgerens nærmiljø, da det vurderes at have stor værdi for overførselsværdien.</p>
<b>Levering af indsatsen</b>	<p>Indsatsen indeholder som udgangspunkt 3 x vejledning a max. 180 i alt, inkl. opstart og afslutning.</p> <p>Der er ikke frit leverandørvalg, indsatsen leveres af terapeuter fra Træning og Rehabilitering.</p> <p>Indsatsen iværksættes indenfor 4 uger. Indsatsen skal dog kunne iværksættes straks eller efter behov i situationer hvor råd og vejledning er afgørende for at forebygge kompenserende indsatser.</p> <p>Fastlæggelse af ugedag og tidspunkt aftales mellem borgeren og leverandøren.</p>
<b>Udarbejdet af Senest revideret af</b>	Ældre og Sundhed, Træning og Rehabilitering og Team Visitation, august 2017

<b>Indsatsområde:</b>	<b>Rehabiliteringspakke, terapeut</b>
<b>Lovgrundlag</b>	Lov om Social Service §1, § 83a, og §88

**Funktionsniveau for bevilling af indsatsen:**

<b>Hvem kan få</b>	Borgere, der vurderes at have mulighed for at kunne blive mere selvhjulpne i aktiviteter som borgeren har behov for personlig eller praktisk hjælp til, ved at gennemgå et rehabiliteringsforløb i hjemmeplejen med terapeutfaglig sparring. Borgeren skal være motiveret for at indgå i forløbet.
<b>Særlige kvalitetsmål for indsatsområdet</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• At give borgeren mulighed for igen selv helt eller delvist at kunne udføre de aktuelle aktiviteter igen.</li> <li>• At borgeren genvinder mistede færdigheder 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.</li> <li>• At sikre at de opnåede mål implementeres i borgerens hverdag.</li> <li>• At de opstillede delmål jævnfør træningsplanen nås.</li> </ul>
<b>Indsatsområder</b> Beskrivelse	<p>Indsatsen leveres i et tværfagligt samarbejde mellem hjemmepleje og terapeut, under forløbet leveres den personlige og/eller praktisk hjælp som er omdrejningspunkt for indsatsen som rehabiliterende hjælp.</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 (f.eks. selv at kunne klæde sig på, vaske sig).</p> <p>Indsatserne er borgerinvolverende og indeholder ved behov:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Rådgivning om hensigtsmæssig tilrettelæggelse og udførelse af</li> </ul>

	<p>indsatsen.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Vurdering af mulighed for anvendelse af teknologiske muligheder og rehabiliterende hjælpemidler, eks ganghjælpemidler.</li> <li>• Mobilisering og aktivering af borgerens egne ressourcer.</li> <li>• Motivering.</li> </ul> <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"> <li>• Plan for øvelser, der kan fremmer aktiviteten.</li> <li>• Plan for støtten til at udføre selve aktiviteten.</li> </ul>
<p><b>Levering af indsatsen</b></p>	<p>Standardpakken bevilges når udviklingen kun berører et indsatsområde og er spredt ud over et rehabiliteringsforløb på op til 3 måneder. Pakken rummer i alt 4 timer: 1 t opstart / målsamtale, 4 x ½ t opfølgende/supervision, 1 t evaluering.</p> <p>Multipakken bevilges når udviklingen berører flere indsatsområder og er spredt ud over et rehabiliteringsforløb på op til 6 måneder. Pakken rummer i alt 4 timer: 1 t opstart / målsamtale, 10 x ½ t opfølgende/supervision, 1 t evaluering.</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><b>Udarbejdet af</b> <b>Senest revideret af</b></p>	<p>Ældre og Sundhed, Træning og Rehabilitering og Team Visitation, august 2017</p>