

KVALITETSSTANDARD



**§ SERVICELOVENS OMRÅDE:
PERSONLIG OG PRAKTISK HJÆLP
SAMT
REHABILITERING
GÆLDENDE FOR 2020**

POLITISK GODKENDT X/X 2019

Forord:

Det er Lolland Kommunes grundholdning:

- At det enkelte menneske har en forpligtelse til at udnytte egne ressourcer og dermed tage vare på sig selv og/eller sin familie, så meget de kan, og så længe de kan
- At træning og hjælp til selvhjælp giver borgerne det bedste grundlag for en uafhængig og selvhjulpen hverdag
- At den rehabiliterende tilgang er arbejdsmetoden og dermed det grundlæggende princip i mødet med borgeren
- Det er Lolland Kommunes overordnede målsætning, at der tilvejebringes et så sammensat og nuanceret tilbud som muligt.

Det er målet:

- At der i forhold til borgeren skabes helhedsorienterede løsninger af høj faglig kvalitet, med højest fleksibilitet og valgfrihed inden for de givne rammer.

For de borgere, hvor helbredet – midlertidigt eller længerevarende – svigter, har vi som kommune en særlig forpligtelse til at yde nødvendig indsats, så borgerens hverdagsliv fungerer igen. Når der sættes rettidigt ind med de relevante og fornødne tilbud, hvad enten det drejer sig om træning, sygepleje, personlig pleje, praktisk hjælp, boligsituation m.m. opnås der en forebyggende effekt og borgeren kan forblive uafhængig af hjælp længst muligt, eller genvinde egne ressourcer gennem tilbuddene.

Der er naturligvis både rettigheder og pligter for den enkelte borger. Ud over retten til at modtage sygepleje, træning, støtte eller hjælp i dagligdagen, når den enkelte er blevet visiteret, har man ret til at blive respekteret som borger med forskellige behov og ønsker.

På samme måde har borgeren pligt til at indgå som en aktiv og ansvarlig samarbejdspartner – blandt andet i forbindelse med visitering og tilrettelæggelse af den efterfølgende indsats og opfølgningen på den.

Tryghed og trivsel opnås i fællesskab. I den forbindelse er de pårørende, og det øvrige sociale netværk – herunder frivillige - af stor betydning, idet de kan yde en speciel og uvurderlig indsats, i relation til at sikre borgere med behov for træning, støtte eller hjælp, en god dagligdag uanset boform.

Indholdsfortegnelse:

Forord:	1
Indledning:	3
Overordnede kvalitetsmål, værdier og principper:	4
Lov om Social Service § 83 og § 83a:	5
Genoptræning/vedligeholdelsestræning efter lov om Social Service § 86 :	8
Vejledning om klagemuligheder:	8
Leverandør efter lov om fritvalg i henhold til serviceloven:	10
Dokumentation:	11
Adskillelse mellem Myndighed og Leverandør:	13
Krav til Leverandørens indsats og medarbejdernes arbejdsmiljø:	15
Lolland Kommunes Tilsynspolitik:	16
Beredskab:	16

DEL 2

Indsatskataloger for personlig og praktisk hjælp samt afløsning/aflastning på fritvalgsområdet samt indsatskataloger for personlig og praktisk hjælp på plejeboligområdet:

Visitation af indsatser med kompenserende eller vedligeholdende sigte:	20
Virtuel pleje/Skærmbesøg:	20
DigiRehab:	20
Kvalitetsmål og succeskriterier for levering af personlig/praktisk hjælp:	21
Generelt gældende for rehabiliterede, kompenserende og vedligeholdende hjælp :	23
Lov om Social Service §§ 44/83 til børn med funktionsnedsættelser:	27
Indholdsfortegnelse over indsatskatalog for kompenserende/vedligeholdenden personlig og praktisk hjælp samt afløsning/aflastning på fritvalgsområdet samt for personlig og praktisk hjælp på plejeboligområdet:	28
Midlertidig boligpakker – standard visiteringer jf. § 83:	81

DEL 3

Indsatskataloger med indholdsfortegnelse for servicelovens rehabiliteringsforløb efter § 83a og § 86

Rehabilitering i Lolland Kommune:	85
Flowdiagram for vurdering af rehabiliteringspotentiale jf § 83a:	87
Kvalitetsmål og succeskriterier for levering af rehabilitering jf. § 83a:	89
Indholdsfortegnelse for rehabilitering jf § 83a og § 86:	90
Særligt for kataloget over indsatser jf. servicelovens § 86:	100
Kvalitetsmål og succeskriterier for levering af rehabilitering jf. § 86:	101

Bilag:

Bilag 1 - ordforklaringsliste:	115
Bilag 2 – Retningslinje: Borger er ikke hjemme ved aftalt besøg/møder ikke til aftalt tid: ...	117
Bilag 3 – Krav til leverandørernes medarbejdere:	122

Indledning:

Formålet med kvalitetsstandarder er, at omsætte lovgivning til konkrete indsatser, således at:

- Der er tydelig sammenhæng mellem det politisk fastsatte serviceniveau og de indsatser der leveres til borgeren, ved at der blandt andet redegøres for ydelsernes indhold og omfang Redegøre for ydelsernes indhold og omfang, og dermed være med til at synliggøre det kommunale serviceniveau.
- kvalitetsstandarden afspejler den serviceramme som Visitationen – Center for Støtte & Vejledning i Lolland Kommune træffer afgørelsen indenfor
- borgerens rettigheder og pligter er tydelige.
- kvaliteten i indsatsen er beskrevet.

For Lolland Kommunes sagsbehandling i Center for Støtte & Vejledning samt leverandører, er kvalitetsstandarderne et fagligt redskab, som danner rammen om det daglige samarbejde i forbindelse med tildeling og levering af indsatser.

Kvalitetsstandarderne er således primært et internt arbejdsredskab henvendt til, sagsbehandlere (visitatorerne), leverandører, professionelle samarbejdsparter samt politikerne.

Kvalitetsstandarden og ydelsesbeskrivelserne kan udleveres til borgerne efter ønske, og der udarbejdes løbende mere overskuelige og læsevenlige serviceinformationer, indeholdende beskrivelser af de kommunale serviceydelser på området

Nærværende materiale udgør kvalitetsstandarder for:

- Personlig og praktisk hjælp
- Hverdagsrehabilitering
- Træning

i henhold til Lov om Social Service §§ 83,83 a og 86.

Kvalitetsstandard og katalog over indsatsområder revideres en gang årligt. Center for Støtte & Vejledning i Lolland Kommune er ansvarlig herfor, og forslag til ny kvalitetsstandard sendes til høring i Ældrerådet samt de relevante MED-udvalg i hhv. Ældre & Sundhed og Social & Arbejdsmarked, før endelig godkendelse af Byrådet.

Overordnede kvalitetsmål, værdier og principper:

Overordnede kvalitetsmål:

- At borgeren oplever en helhedsorienteret, målrettet og faglig kvalificeret indsats, ved kontakt til henholdsvis myndighed og leverandør.
- At borgeren rehabiliteres og/eller ydes sygepleje, træning, støtte eller hjælp, med fokus på anvendelse af egne ressourcer, således at borgeren kan genskabe, udvikle færdigheder eller vedligeholde disse.
- At borgeren understøttes i/ motiveres til at være aktiv i daglige gøremål, med inddragelse af borgerens så egne ressourcer og netværk.
- At borgeren støttes og vejledes i sundhedsfremmende og forebyggende aktiviteter.
- At borgeren oplever at indsatsen, i videst muligt omfang, tilrettelægges og leveres i et samarbejde med leverandøren, så borgerens selvbestemmelse, normer og hverdagsliv respekteres, bevares og styrkes.

Lolland Kommune handler med hjemmel i Lov om Social Service (SEL), som er Lolland Kommunes overordnede ramme, der angiver krav og kriterier for indsats samt præciserer målgruppen, der kan modtage støtte/hjælp efter serviceloven,

Jævnfør servicelovens § 1 er formålet med loven:

- At tilbyde rådgivning og støtte for at forebygge sociale problemer
- At tilbyde en række almene serviceydelser, der også kan have et forebyggende sigte
- At tilgodese behov, der følger af nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne eller særlige sociale problemer.

Stk. 2. Formålet med hjælpen efter denne lov er at fremme den enkeltes mulighed for at udvikle sig og for at klare sig selv eller at lette den daglige tilværelse og forbedre livskvaliteten.

Stk. 3. Hjælpen efter denne lov bygger på den enkeltes ansvar for sig selv og sin familie og på den enkeltes ansvar for at udvikle sig og udnytte egne potentialer i det omfang, det er muligt for den enkelte. Hjælpen tilrettelægges på baggrund af en konkret og individuel vurdering af den enkelte persons behov og forudsætninger og i samarbejde med den enkelte.

Afgørelse efter loven træffes på baggrund af faglige og økonomiske hensyn.

Dette betyder konkret, at Lolland Kommune er forpligtet til at skabe rammerne/ fremme den enkeltes mulighed for, at klare sig selv eller lette den daglige tilværelse og forbedre livskvaliteten. Borgeren skal således, i videst muligt omfang bruge og bevare egne ressourcer. Således har serviceydelserne også et forebyggende og rehabiliterende sigte.

Det er et grundlæggende princip, at der ikke ydes hjælp efter Serviceloven, hvis der ydes hjælp til samme formål efter anden lovgivning (subsidiaritetsprincippet og sektoransvarlighedsprincippet).

Lov om Social Service §83 og § 83 a:

Kommunalbestyrelsen skal tilbyde et korterevarende og tidsafgrænset rehabiliteringsforløb til personer med nedsat funktionsevne, hvis rehabiliteringsforløbet vurderes at kunne forbedre personens funktionsevne og dermed nedsætte behovet for hjælp efter § 83, stk. 1. Vurderingen skal være individuel og konkret og tage udgangspunkt i modtagerens ressourcer og behov.

Stk. 2. Rehabiliteringsforløbet, jf. stk. 1, skal tilrettelægges og udføres helhedsorienteret og tværfagligt. Kommunalbestyrelsen skal fastsætte individuelle mål for rehabiliteringsforløbet i samarbejde med den enkelte modtager af forløbet.

Stk. 3. De fastsatte mål og tidsrammen for rehabiliteringsforløbet skal indgå i en samlet beskrivelse af forløbet. Er der under rehabiliteringsforløbet behov for at ændre i målene, skal dette ske i samarbejde med modtageren.

Stk. 4. Kommunalbestyrelsen skal tilbyde modtageren af et rehabiliteringsforløb den nødvendige hjælp og støtte under forløbet med henblik på at nå de fastsatte mål, jf. stk. 2. Hjælpen og støtten skal løbende tilpasses udviklingen i modtagerens funktionsevne. Hvis modtageren ikke gennemfører et rehabiliteringsforløb, skal kommunalbestyrelsen vurdere modtagerens behov for hjælp efter § 83, jf. § 83, stk. 6.

Målgruppen for et rehabiliteringsforløb er borgere, som er omfattet af målgruppen for hjælp efter § 83, og hvor et rehabiliteringsforløb vurderes at kunne forbedre borgerens funktionsevne og dermed nedsætte behovet for hjælp efter § 83. Der er ikke på forhånd lavet begrænsninger i målgruppen. Det betyder, at også borgere med handicap, borgere med stort plejebehov f.eks. beboere i plejeboliger eller borgere med demens kan have gavn af et rehabiliteringsforløb.

I Lolland Kommune tildeles indsatser på baggrund af en konkret individuel helhedsvurdering jf. SEL § 88. Der indgår, ved borgerens samtykke, evt. indhentning af lægeoplysninger og oplysninger fra øvrige eksterne/interne samarbejdspartnere.

Såfremt den samlede vurdering bliver, at borgeren kan rehabiliteres og med vejledning/rådgivning, træning eller hjælpemidler kan opnå at blive selvhjulpnen, er der kun grundlag for at tildele personlig eller praktisk rehabiliterende indsatser indtil borgeren har opnået at blive helt eller delvis selvhjulpnen.

Borgeren skal under rehabiliteringsforløbet have den nødvendige hjælp og støtte for at nå de aftalte mål.

Indsatser inden for personlig og praktisk hjælp kan således være:

- Kombination af begge midlertidig/rehabiliterende hjælp
Varig/kompenserende hjælp

Tildeling af indsatserne indebærer:

- En behovsbestemt "ret" til hjælp til bestemte opgaver.

- Gennemsnitstiden medfører *ikke* et krav på at få hjælp af en varighed på en konkret afmålt tid, men et krav på at få de visiterede opgaver leveret.

Borgerens visitation vil løbende blive fulgt op og revurderet, således at det sikres, at hjælpen er tilpasset den enkeltes behov for hjælp.

Resultaterne af et rehabiliteringsforløb vil kunne variere. Det kan resultere i at borgeren bliver helt selvhjulpent evt. understøttet af hjælpemidler eller velfærdsteknologi. Det kan også betyde, at der opnås delvis selvhjulpenthed eller at borgeren bliver bedre til at håndtere hverdagen med en given funktionsnedsættelse.

Hvis borgeren ikke opnår at blive helt selvhjulpent efter rehabiliteringsforløbet visiteres vedligeholdende eller kompenserende hjælp jf. § 83, ud fra det funktionsniveau borgeren har opnået.

Der vil være borgere, hvor det ud fra deres kognitive og/eller fysiske funktionsniveau, vurderes at være formålsløst at etablere et rehabiliteringsforløb. Disse borgere visiteres til vedligeholdende og/ eller kompenserende hjælp jf. § 83.

Det er Visitationen i Center for Støtte & Vejledning, der - i samspil med borger og/eller leverandør afgør, hvilken hjælp borgeren er berettiget til. Ved uenighed, er det visitator der træffer afgørelsen. Borgeren vejledes samtidig i klageadgangen.

Øvrige forhold:

Personlig -og praktisk hjælp på Øerne - "Behovsbestemt døgnpleje"¹

Levering af hjælpen til personlige -og praktiske opgaver jf. servicelovens § 83 leveres på Øerne inden for yderpunkterne i sejlplanen, på samme vilkår, som på Lolland. I tidsrummet fra sidste færgeafgang til første færgeafgang, dvs. når der er natpause i sejlplanen, vil der - når der er et fagligt vurderet behov ²f or døgnpleje - blive iværksat døgnpleje på pågældende ø.

Plejetestamente:

I henhold til § 83. stk. 8 i Lov om social service, at kommunen, ved tilrettelæggelsen af pleje og omsorg med videre, for en person med en demensdiagnose, skal være opmærksom på og så vidt muligt respektere bestemmelser i et plejetestamente.

Aflastning/afløsning:

Der kan være situationer, hvor det ud fra en helhedsvurdering kan være nødvendigt, i en periode at aflaste borgeren og dennes pårørende. Eksempelvis for at understøtte at borgeren og familien opretholder evnen til at klare sig selv helt eller delvist.

Ved midlertidig indsats efter Lov om Social Service § 84 (som afløsning eller aflastning) kan der være en egenbetaling.

Bestemmelserne i § 83 personlig og praktisk hjælp, § 84, stk. 1 afløsning/aflastning, og § 86, stk. 2 vedligeholdende, finder tilsvarende anvendelse vedrørende børn, der har behov herfor.

¹ Besluttet af Byrådet d. 22. marts 2018

² Jf servicelovens **§ 88**. Kommunalbestyrelsen skal træffe afgørelse om tildeling af personlig hjælp og pleje m.v. efter dette kapitel. Kommunalbestyrelsen skal behandle anmodninger om hjælp efter § 83 *ved en konkret, individuel vurdering af behovet* for hjælp til de opgaver, som modtageren ikke selv kan udføre.

Ferieophold (i Danmark) uden for Lolland kommune:

Borgere, som er visiteret til personlig og praktisk hjælp i Lolland Kommune, er berettiget til at få leveret hjælpen i andre af landets kommuner, fx ved ferieophold, familiebesøg m.m. Borgeren skal henvende sig til Center for støtte og vejledning som bestiller hjælpen i feriekommunen. Det er serviceniveauet i Feriekommunen der er gældende under opholdet.

Ferieophold i udlandet:

Borgere, som er visiteret til personlig og praktisk hjælp, i Lolland Kommune Lolland kommune der skal på ferie eller andet ophold i udlandet, kan ikke medtage hjælpen efter SEL § 83.

Borgere fra andre kommuner på ferieophold i Lolland kommune:

Borgere, som er visiteret til personlig og praktisk hjælp i deres hjemkommune, er berettiget til at få leveret hjælpen i Lolland kommune. Borgeren skal henvende sig i egen kommune, som bestiller hjælpen i Lolland kommune. Det er serviceniveauet i Lolland kommune der er gældende under opholdet.

Andet lovligt ophold i Lolland kommune:

Iflg. Lov om social service § 1 har enhver der opholder sig lovligt her i landet, ret til hjælp efter denne lov.

Det er ikke afgørende for at få hjælp, om borgeren er dansk statsborger, når blot der er tale om et lovligt ophold i landet. Lovligt ophold omfatter både midlertidigt og permanent ophold. En ansøger skal først have taget fast ophold og normalt være tilmeldt folkeregistret i Lolland kommune, før ansøgningen behandles.

Det er ikke muligt at få behandlet en ansøgning, såfremt borgeren bor i udlandet og ønsker at flytte til Lolland kommune.

Genoptræning/ vedligeholdelsestræning efter Lov om Social Service § 86.

§ 86. Kommunalbestyrelsen skal tilbyde genoptræning til afhjælpning af fysisk funktionsnedsættelse forårsaget af sygdom, der ikke behandles i tilknytning til en sygehusindlæggelse.

Stk. 2. Kommunalbestyrelsen skal tilbyde hjælp til at vedligeholde fysiske eller psykiske færdigheder til personer, som på grund af nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne eller særlige sociale problemer har behov herfor.

Både genoptræning og vedligeholdelsestræning foregår i kommunens træningscentre, men kan foregå i eget hjem såfremt dette vurderes mest hensigtsmæssigt.

En del af træningen tilstræbes at foregå på hold som altid foregår på træningscentre.

Ved behov for ekstra person i forbindelse med holdtræningen, vil dette skulle fremgå af den konkrete individuelle vurdering. Ved behov for yderligere støtte visiteres dette særskilt.

Der visiteres til genoptræning og vedligeholdende træning, og tildelingen er som udgangspunkt tidsbegrænset, med henblik på løbende evaluering af indsats og resultat.

Hvis borgeren er visiteret til træningsforløb og ikke selv kan transportere sig, kan brugerbetalt kørsel med Flextrafik benyttes.

Genoptræning / vedligeholdelsestræning kan omfatte:

- Sundhedsfremmende og forebyggende aktiviteter.
- Træning og vejledning med henblik på udvikling og fastholdelse af borgerens fysiske, psykiske og sociale færdigheder med fokus på bedst mulig livskvalitet.
- Undersøgelser samt specifikke test
- Individuel vejledning for at hindre, at sygdom udvikler sig yderligere og for at begrænse / udskyde sygdommens eventuelle komplikationer
- Palliativ indsats

Vejledning om klagemuligheder:

I henhold til Retssikkerhedslovens § 60, stk. 2, er det kun den, som afgørelsen omhandler, der har ret til at klage.

Såfremt andre klager på borgerens vegne, skal der foreligge en partshavererklæring, hvori klageberettigede borger giver fuldmagt til, at en navngiven person, må klage på borgerens vegne.

Det er kun muligt at klage til Ankestyrelsen over kommunens afgørelser i konkrete enkeltsager. Det vil sige hvis borgeren ikke er blevet tildelt de indsatser borgeren mener at have behov for.

Der er ikke adgang til at klage til Ankestyrelsen over det generelle serviceniveau i kommunerne, det vil sige hvor meget en indsats indeholder af tid (jævnfør Retssikkerhedsloven § 60, stk. 3) eller hvorfor en given indsats ikke er et tilbud.

Fører Visitationen – Center for Støtte & Vejlednings genvurdering ikke til et for borgeren tilfredsstillende resultat, oversendes klagen inklusiv sagens akter til, enten:

- Behandling i Ankestyrelsen, såfremt det drejer sig om, at borgeren ikke har fået bevilliget de ydelser, der er anmodet om.

Eller hvis der, derimod er tale om en klage over det generelle serviceniveau, hvor øverste klagemyndighed er Byrådet, oversendes klagen inklusiv sagens akter til:

- Center for Støtte & Vejledning, som sikre, at klager der omhandler det generelle serviceniveau medtages i revideringen, ved den årlige politiske behandling af kvalitetsstandarder.

Klagefristen for borgeren, ved klage over afgørelse truffet efter §§ 83a, 83, 84 og 86 i Lov om Social Service, er 4 uger, fra borgeren har modtaget afgørelsen, til klagen skal være modtaget i Visitationen.

Ved utilfredshed med et afslag på personlig og / eller praktisk hjælp, afløsning/aflastning eller træning, eller ved utilfredshed med hjælpens omfang, rettes henvendelsen til Visitationen:

Visitationen – Center for Støtte & Vejledning
Jernbanegade 7
4930 Maribo

Visitationen – Center for Støtte & Vejledning skal i henhold til Retssikkerhedslovens § 66, stk. 2 genvurdere afgørelsen der klages over. Visitationen – Center for Støtte & Vejledning skal have truffet en afgørelse på genvurderingen inden 4 uger, fra klagen er modtaget.

Fører genvurdering ikke til et for borgeren tilfredsstillende resultat, sendes klagen inklusiv sagens akter til næste klageinstans.

Klager over det faglige arbejde, fx undersøgelse og behandling henvises til:

Styrelsen for Patientsikkerhed
Telefonnummer: 72 28 66 00
Mailadresse: stps@stps.dk
Mailadresse: pob@patientombuddet.dk

Leverandør efter lov om frit valg i henhold til serviceloven:

Den 1/1 2003 blev lov om frit valg på ældreområdet indført (jævnfør Lov om Social Service § 91). Dette gav som noget nyt, private firmaer mulighed for at udføre hjælp efter Lov om Social Service § 83.

Jf. servicelovens § 91, skal Kommunalbestyrelsen skabe grundlag for, at modtagere af hjælp efter § 83 kan vælge mellem to eller flere leverandører af denne hjælp, hvoraf den ene leverandør kan være kommunal.

Lolland Kommune har pr. 1. oktober 2017 haft godkendelsesmodellen, som betyder, at Lolland Kommune skal godkende og indgå kontrakt med enhver leverandør af ydelser på § 83 området i Serviceloven, der opfylder de krav, som kommunen har fastsat.

Uanset om borgeren får hjælp til praktiske opgaver eller hjælp til personlig pleje, er der mulighed for selv at vælge, hvem af de af kommunens godkendte leverandører, der skal levere hjælpen.

I Lolland Kommune er følgende leverandører godkendt til at levere:

- Personlig pleje og/eller praktisk hjælp jf. § 83
- Rehabiliterende indsats jf. § 83a
- Niveau 3 sygeplejeydelser (medicinadministration, støttestrømper, stomi og kateterpleje)

Lev-Vel Sjælland APS – www.lev-vel.dk

Ældre - & Sundhed – www.lolland.dk

Lolland Kommune godkender leverandører hvert kvartal, dvs. ansøgningsfristen er³:

1. januar, 1. april, 1. juli og 1. oktober

For nærmere information henvises til Lolland.dk:

<https://www.lolland.dk/Om-kommunen/Kommunens-forvaltning/Frit-Leverandoervalg.aspx>

<https://www.lolland.dk/Erhverv/Udbud-og-indkoeb/Fritvalgsleverandoer-hjemmepleje.aspx>

Andre valgmuligheder for borgeren vedr. levering af ydelser:

Udpeget privat person jf. § 94:

Borgere med midlertidigt eller varigt nedsat fysisk og / eller psykisk funktionsevne eller

³ Gælder for både madserviceleverandører samt ansøgere der ønsker at blive godkendt til levering af personlig og praktisk hjælp.

særlige sociale problemer, kan vælge en privat person til udførelse af ydelserne. Den pågældende person skal godkendes og ansættes af Lolland Kommune, jævnfør Lov om Social Service § 94 hvor hjælpen tildeles efter § 83.

Borgerstyret personlig assistance (handicaphjælperordningen) jf. § 95:

Borgere med betydeligt og varigt nedsat fysisk og / eller psykisk funktionsniveau, der har behov for personlig hjælp og pleje samt støtte til løsning af nødvendige praktiske aktiviteter i hjemmet i mere end 20 timer ugentligt, kan jævnfør Lov om Social Service § 95 stk. 2 vælge at få udbetalt kontant tilskud til hjælper, som borgeren selv ansætter.

Borgere i plejeboliger er, i henhold til Servicelovens § 92, ikke omfattet af muligheden for frit at vælge leverandør

Dokumentation:

Lolland Kommune anvender både visitation og leverandør dokumentationsredskabet Fælles sprog III (FS III),

FSIII har som siden 1. januar 2018, været på finansloven og er dermed obligatorisk for alle kommuner i Danmark at bruge, som en fælleskommunal metode for, hvordan borgerdata skal dokumenteres og registreres. FS III er rettet mod det kommunale ældreområde, borgere der modtager hjælp, omsorg, pleje og behandling i henhold til servicelovens § 83 (personlig og praktisk hjælp), § 83a (rehabilitering), §84 (aflastning og afløsning) og §86 (træning), samt sundhedslovens §138 (hjemmesygepleje).

Data udveksles via EOJ (Nexus) internt i kommunen mellem medarbejdere, mellem kommuner, med sygehuse og med praktiserende læger.

FS III giver et overblik over den visiterede borgers behov, ressourcer og den indsats der leveres.

FS III består af tre grundelementer



1. En generisk procesmodel, der danner grundlag for en ens dokumentationspraksis. Anvendelsen af den generiske procesmodel betyder, at dokumentationen genanvendes og opdateres af både myndighed og leverandør, ligesom opfølgingsprocessen også gælder for både myndighed og leverandør



2. Tilstand – udtrykker borgers funktions- eller helbredsmæssige situation på et givent tidspunkt. Uanset lovgivning, funktion og fag anvendes det samme begreb og den samme måde til at beskrive, hvad der ligger til grund for bevilling af kommunale indsatse



3. Strukturerede og klassificerede data – oplysninger, der dokumenteres i definerede felter ud fra en række definerede valgmuligheder eller som fritekst. Optimerer dokumentation, informationssøgning og kommunikation (udveksling) og danner grundlag for at genanvende og opdatere data.

Myndighed
Leverandør
Servicelov
Sundhedslov

I FSIII anvendes farverkoder for at skabe genkendelighed og overblik.

Med udgangspunkt i gældende lovgivning for sundheds- og ældreområdet understøtter FSIII kravene til udredning og dokumentation.

Funktionsevnetilstande repræsenterer behov inden for Serviceloven, og udgør en vurdering af borgerens funktionsevne inden for den personlige pleje, praktiske opgaver, mobilitet, mentale funktioner og samfundsliv.

FSIII Funktionsevnetilstande og indsatser (Servicelov), version 1.11 (19.04.16)

Klassificerede & strukturerede data

FUNKTIONSEVNETILSTANDE	INDSATSER
Egenomsorg Vaske sig Kropspleje Af- og påklædning Drikke Fødeindtagelse Spise Varetage egen sundhed Gå på toilet	Aflastningsophold uden for hjemmet Afløsning i hjemmet Ernæring Genoptræning af funktionsnedsættelse Hverdagens aktiviteter Indkøb Madservice Midlertidig ophold Mobilitet Personlig hygiejne Praktisk hjælp efter §84 RH Ernæring RH Hverdagens aktiviteter RH Indkøb RH Mobilitet RH Personlig hygiejne RH Rengøring RH Tilberede/anrette mad RH Tilsyn/omsorg RH Tøjvask RH Udskillelser Rengøring Tilberede/anrette mad Tilsyn/omsorg Tøjvask Udskillelser Vedligehold af færdigheder
Mentale funktioner Anvende kommunikationsudstyr og -teknikker Hukommelse Orienteringsevne Overordnede kognitive funktioner Følelsesfunktioner Energi og handlekraft Tilægge sig færdigheder Problemløsning	
Praktiske opgaver Lave husligt arbejde Lave mad Udføre daglige rutiner Skaffe sig varer og tjenesteydelser	
Mobilitet Løfte og bære Bevæge sig omkring Bruge transportmidler Færden i forskellige omgivelser Forflytte sig Ændre kropstilling Muskelstyrke Gå Udholdenhed	
Samfundsliv Have lønnet beskæftigelse	

Visitator vurderer borgerens tilstand inden for ovenstående områder, samt vurderer hvorvidt borgers tilstand kan ændres ved evt. indsats, eller om funktionsevnen forventes stationær. For at visitator kan præcisere borgers nedsatte funktionsevnestilstand, vurderes borger ift. værdien 0-4, som er en obligatorisk FSIII oplysning.

Funktionsniveau 0 – definition jf. FSIII

Ingen/ubetydelige begrænsninger

Borgeren er selvstændig og har ikke behov for personassistance for at udføre aktiviteten.

I Lolland Kommune kan borgere med funktionsniveau 0 ikke tildeles nogen former for hjælp.

<p>Funktionsniveau 1 – definition jf. FSIII</p> <p>Lette begrænsninger</p> <p>Borgeren er den aktive part og kan med let personassistance udføre aktiviteten</p> <p>I Lolland Kommune kan borgere med funktionsniveau 1 ikke tildeles personlig eller praktisk hjælp, men kan muligvis have gavn af et hjælpemiddel til at forblive selvhjulpne. Vil i så fald være omfattet af rehabilitering § 83a med henblik på rådgivning/vejledning.</p>
<p>Funktionsniveau 2 – definition jf. FSIII</p> <p>Moderate begrænsninger</p> <p>Borgeren er den aktive part og kan under forudsætning af moderat personassistance udføre aktiviteter.</p> <p>I Lolland Kommune kan borgere med funktionsniveau 2, som udgangspunkt ikke tildeles rengøringspakke, dog undtaget borgere med moderat til svær mental funktionsnedsættelse.</p> <p>Borgere med funktionsniveau 2 kan, afhængig af den individuelle vurdering, tildeles enkeltydelse i relation til konkret funktionsnedsættelse.</p> <p>Borgere med funktionsniveau 2 kan i nogle situationer tildeles hjælp til personlige opgaver.</p> <p>Borgere med funktionsniveau 2, i forhold til enkelte aktiviteter, er som udgangspunkt altid omfattet af rehabilitering § 83 a, og skal dermed understøttes i aktiviteten med henblik på at genvinde selvhjulpnehed.</p>
<p>Funktionsniveau 3 – definition jf. FSIII</p> <p>Svære begrænsninger</p> <p>Borgeren deltager og kan under forudsætning af omfattende personassistance udføre aktiviteten.</p> <p>I Lolland Kommune vil borgere med funktionsniveau 3 afhængig af den konkrete individuelle vurdering kunne tildeles personlig og praktisk hjælp, som udgangspunkt forud gået af et træningsforløb.</p>
<p>Funktionsniveau 4 – definition jf. FSIII</p> <p>Totale begrænsninger</p> <p>Borgeren er ude af stand til at udføre aktiviteten og har brug for fuldstændig personassistance.</p> <p>I Lolland Kommune vil borgere med funktionsniveau 4 blive tildelt personlig og praktisk hjælp. Hvorvidt iværksættelse af hjælp, er forudgået af et træningsforløb, afhænger af den konkrete individuelle vurdering.</p>

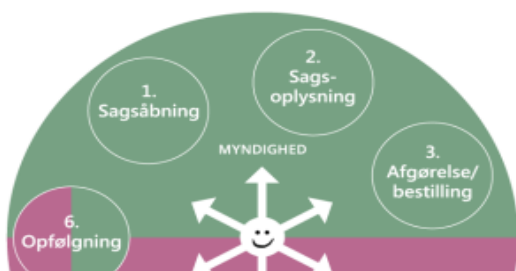
Derudover beskriver visitator borgerens funktionsevne i den valgte tilstand, der forklarer indholdet af den valgte værdi.

Adskillelse mellem Myndighed og Leverandør:

I Lolland Kommune anvendes BUM-modellen som styringsredskab, hvor der sættes fokus på henholdsvis myndighedsrollen og leverandørrollen og på adskillelsen af de to roller.

- B - (bestilleren/myndigheden) gives ansvaret for at sætte fokus på borgernes behov og for at udmønte kommunens serviceniveau gennem beskrivelse af ydelser og gennem visitation
- U - (udføreren; offentlig eller privat udfører/leverandør) gives ansvaret for at levere og dokumentere ydelser til modtagere
- M - (modtageren/borgeren) er den, der modtager ydelser

Visitationsprocessen:



Udredningen af sagen samt de samlede sags oplysninger resulterer i en helhedsvurdering af borgeren, og borgerens tilstande konkretiseres (1-2).

På baggrund heraf bevilliges borgeren relevante indsatser (3) Myndighedsudredning på servicelovsområdet sikrer, at en afgørelse træffes på et tilstrækkeligt oplyst grundlag, der lever op til forvaltningslovens krav om god offentlig sagsbehandling og forvaltningsskik. Med udgangspunkt i den oplyste sag og en skriftlig afgørelse, visiteres og bestilles de indsatser, der er fundet grundlag for at bevillige til borgeren.

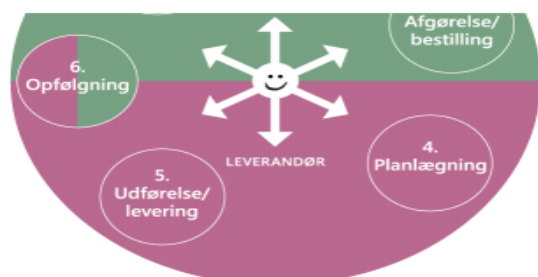
Myndigheden er ansvarlig for opfølgning og vurdering af den forventede tilstand/de forventede tilstande. Ved opfølgning vurderes det, om den forventede tilstand er opnået, og om igangværende indsatser skal fortsættes, ændres inden for rammen (gældende visitation), revisiteres eller afsluttes (6)

Borgers oplysninger dokumenteres i henholdsvis helbreds -og funktionsevne tilstande, som er grundlaget for den samlede faglige vurdering, og dermed de indsatser som tildeles borgeren.

Den samlede helhedsvurdering beskrives i Fælles sprog III og udgør følgende områder i FS III:

- Funktionsevnetilstande (tilknyttet serviceloven)
- Helbredstilstande (tilknyttet sundhedsloven)
- Generelle oplysninger (beskriver mestringsevne, ressourcer, familieforhold m.m)
- Samlede faglige vurdering (her vurderer og begrundes visitator, borgerens samlede funktionsevne, på baggrund af ovenstående indhentede oplysninger om funktionsevnetilstande, helbredstilstande, generelle oplysninger. Visitator træffer efterfølgende afgørelse om hvilke indsatser borger skal tildeles på baggrund af den samlede faglige vurdering.

Leverandørprocessen:



Når leverandøren modtager en bestilling, kan der i planlægningen indgå yderligere udredning. Udredningen bliver dermed integreret i delprocessen planlægning (4). Leverandørens

planlægning og disponering resulterer i besøgsplanlægning og arbejdsplaner, hvor det fremgår hvilke medarbejdere, der skal udføre de forskellige indsatser og hvornår (5)

Leverandøren skal sikre, at borgerens generelle oplysninger, tilstande og handlingsanvisninger er opdateret, hvis der er ændringer i borgerens situation. Myndighedsopfølgningen er afhængig af, at borgerens oplysninger er opdateret (6).

Krav til Leverandørens indsats og medarbejdernes arbejdsmiljø:

I henhold til lovgivningen, Lolland Kommunes serviceniveau og overordnede værdier, tilrettelægges indsatsen ud fra den enkelte borgers behov og forudsætninger - og foregår så vidt muligt i samarbejde med borgeren og eventuelt de pårørende.

Ved udførelse er leverandøren forpligtet til at medinddrage borgerens ressourcer, i størst mulig omfang inden for den - af kvalitetsstandard - givne ramme. Desuden skal der sættes fokus på sundhedsfremme og sygdomsforebyggelse.

Ifølge Bekendtgørelsen om kvalitetsstandarder, er den enkelte arbejdsgiver forpligtet til at følge op på udviklingen i arbejdsmiljøindsatsen. Arbejdsgiveren er ifølge lovgivningen også forpligtet til at sikre medarbejderne et godt og sundt arbejdsmiljø.

Medarbejderne er omfattet af Arbejdsmiljøloven uanset hvor arbejdet udføres, det vil sige, at borgeren har pligt til at sørge for rigtige og hensigtsmæssige arbejdsredskaber og arbejdsforhold.

Der skal på baggrund heraf, udarbejdes en Arbejds Plads Vurdering (APV) af leverandøren, som dokumenteres i KMD NEXUS, og i sammenhæng hermed vil borgeren mundtligt blive gjort opmærksom på eventuelle ændringer eller forbedringer, der er påkrævet, for at hjælperen kan udføre opgaverne på en sikkerheds- og sundhedsmæssig forsvarlig måde.

Det kan være nødvendigt at installere hjælpemidler og møblere om, så den nødvendige hjælp i hjemmet kan ydes. Der kan være tale om plejeseng, toiletstol, lift m.v.

Borgeren skal sørge for, at personalet har let adgang til hjemmet. Der skal være udvendig lys, og om vinteren skal sne være ryddet væk til døren. Husdyr skal være lukket ude, eller inde i et andet rum, så personalet uhindret kan udføre arbejdet.

I henhold til "Lov om røgfri miljøer" § 12, er det i Lolland Kommune en betingelse for udførelsen af indsatsen/hjælpen, at der ikke ryges i hjemmet mens personale udfører opgaver i hjemmet - dette uanset hvilken indsats der er tale om.

Det skal bemærkes at leverandøren kun er forpligtet til at levere indsatsen på de præmisser, som hjemmet muliggør, og efterfølgende orientere Center for Støtte & Vejledning ved uregelmæssigheder.

Borgeren skal give Leverandøren besked, hvis borgeren ikke er hjemme til et aftalt besøgstidspunkt.

Det kan eventuelt blive nødvendigt for leverandøren at rekvirere en låsesmed. Rekvirering af låsesmed er for borgerens egen regning.

Se retningslinje side: "Borger er ikke hjemme ved aftalt besøg/møder ikke til aftalt tid", bilag 2.

Lolland Kommunes tilsynspolitik⁴

Lolland Kommune er forpligtet til at foretage opfølgning på den iværksatte hjælp, med hensyn til vurdering af eventuelle ændringer i borgerens funktionsniveau, med heraf følgende justeringer i hjælpen i forhold til borgerens behov, samt kvalitetsstandarder og serviceniveau inden for området.

Den stedlige kommune har iht. Servicelovens § 151 pligt til at føre tilsyn med, at de kommunale opgaver efter §§ 83, 83 a og 86 løses i overensstemmelse med de afgørelser, kommunalbestyrelsen har truffet efter disse bestemmelser og i henhold til kommunalbestyrelsens vedtagne kvalitetsstandarder.

Med henvisning i Servicelovens § 151 c, skal kommunalbestyrelsen udarbejde og offentliggøre en tilsynspolitik for alle sine tilbud efter Servicelovens § 83, det vil sige personlig og praktisk hjælp samt madservice, til borgere i eget hjem efter reglerne om frit valg af leverandør.

Tilsynspolitikken skal endvidere revideres og politisk godkendes mindst én gang årligt.

Tilsynspolitikken omfatter retningslinjer og procedurer for, hvordan der føres tilsyn med kommunens leverandører og med hjælpens udførelse, og hvordan der følges op på tilsynsresultaterne.

Beredskab:

Almindeligt beredskab i Lolland Kommune:

Center for Støtte & Vejledning i Lolland Kommune kan for sygehus og læger samt interne partnere kontaktes pr. telefon, mail eller KMD Nexus, på hverdage fra kl. 8.00 til 15.00.

Mellem kl. 8.00 og 11.00 er der telefontræffetid, for direkte kontakt til Forvisitationen for hjælpemiddelområdet samt for hjemmehjælpsområdet.

I dette tidsrum kan borgeren, de pårørende / netværket, leverandøren eller samarbejdspartnere kontakte Myndigheden (Visitationen i Center for Støtte & Vejledning), hvis borgeren har brug for:

- Vurdering af behovet for støtte / hjælp til personlige / praktiske aktiviteter
- Revurdering af den tildelte støtte / hjælp

Hvis borgerens helbredstilstand ændres i betydelig grad fra "dag – til – dag", således at borgerens behov for støtte / hjælp til personlige / praktiske aktiviteter ikke kan varetages indenfor den aktuelle visitation, skal Visitationen i Center for Støtte & Vejledning kontaktes, med henblik på at foretage re-visitacion snarest muligt, dog tidligst efter 5 hverdage.

Beredskab i Lolland Kommune:

Ved akut behov for personlig / praktisk hjælp eller sygepleje, træder akutberedskabet i kraft med det samme.

Ved akut forstås: At borgeren har behov for hjælp "her og nu" indenfor de angivne responstider⁵.

⁴ Der henvises til Tilsynspolitikken, som forefindes i særskilt dokument

⁵ Se under: Information om indsatserne: Personlig hjælp & pleje samt praktisk hjælp

Inden for Visitationens – Center for Støtte & Vejlednings træffetid:

Center for Støtte & Vejledning udfører som hovedregel ikke akutte visitationsbesøg på allerede visiterede borgere. Når en sådan situation opstår, yder leverandøren den nødvendige hjælp. Der visiteres efterfølgende bagudrettet fra opstartsdato af den akutte hjælp.

Hvis visiterede borgere har behov for mere personlig hjælp, inden for serviceniveauet i Lolland Kommune, end det allerede visiterede, i en periode på under 5 hverdage:

- Kan leverandøren yde den nødvendige hjælp uden forudgående visitation. Skal føres som en afvigelse og dokumenteres i KMD Nexus.
- Den midlertidigt øgede personlige hjælp skal kunne afsluttes igen, inden for de 5 hverdage. I modsat fald, skal borgerens helhedssituation revurderes med henblik på revisitation.

Hvis anmodningen om akut hjælp til personlige aktiviteter rettes til Visitationen – Center for Støtte & Vejledning kontaktes den ansvarlige Teamleder/Leder i Leverandørleddet, som sikrer borgeren den nødvendige hjælp, efter ovenstående retningslinjer.

Uden for Visitationens – Center for Støtte & Vejlednings åbningstid:

Den vagthavende sygeplejerske er ansvarlig for, at der iværksættes nødvendig hjælp, uden for Visitationen – Center for Støtte & Vejlednings - åbningstid. Det vil sige fra kl. 15 til næste dags morgen kl. 8 på hverdage, i weekenden er det fra fredag kl. 15 til mandag morgen kl. 8 samt på helligdage.

Der beskrives i KMD Nexus, hvilken hjælp der midlertidigt er iværksat.

Når det drejer sig om personlig og / eller praktisk hjælp hos *visiterede borgere*, der har valgt den kommunale leverandør:

- Er det Teamlederen og sundhedsmedarbejderen, der efterfølgende er ansvarlige for dokumentationen i KMD Nexus.
- Sygeplejersken orienterer Visitationen – Center for Støtte & Vejledning og det pågældende Sundhedsmedarbejder team via KMD Nexus, hvad årsagen er til den akut iværksatte hjælp, hvilke aftaler der er lavet med borgeren, samt hvad hjælpen består af.

Når det drejer sig om personlig og / eller praktisk hjælp hos *visiterede borgere*, der har valgt den private leverandør:

- Er det Lederen hos den private leverandør, der efterfølgende er ansvarlig for dokumentationen i KMD Nexus.
- Sygeplejersken orienterer Center for Støtte & Vejledning og den private leverandør via KMD Nexus, hvad årsagen er til den akut iværksatte hjælp, hvilke aftaler der er lavet med borgeren samt hvad hjælpen består af.

OBS. Hos ikke-visiterede borgere, er det den kommunale leverandør, der starter pleje og praktisk hjælp op. Hvis borgeren ønsker en anden leverandør til opgaverne, aftales dette med visitator efterfølgende.

Hvis borgeren forlanger sig udskrevet fra sygehuset "mod givent råd og vejledning":

I den situation er det sygeplejerskens og leverandørens forpligtigelse at yde basale sygeplejeobservationer og sikre at borgerens basale behov opfyldes, indtil der er iværksat pleje og / eller praktisk hjælp, som hvis borgeren blev planlagt udskrevet.

Det kan i den situation ikke forventes, at de rette hjælpemidler er til stede i hjemmet.

Specielt vedr. midlertidig bolig i "vagten":

Såfremt borgerens behov for en midlertidig bolig opstår om eftermiddagen, om aftenen i weekenden eller på helligdag, træder Lolland Kommunes akutberedskab i kraft.

I den situation er det den vagthavende sygeplejerske, der har retten til at tilbyde borgeren en midlertidig bolig, betinget af, at borgeren opfylder kriterierne for at modtage et midlertidigt botilbud (der henvises til kvalitetsstandarden for midlertidige boliger).

Det er den vagthavende sygeplejerskes ansvar, at sikre der er mål og plan for borgerens ophold i midlertidig bolig, indtil visitator overtager sagen.

Center for Støtte & Vejledning skal orienteres efterfølgende med henblik på, at visitere borgeren til det midlertidige botilbud samt den nødvendige personlige og praktiske støtte / hjælp.

Center for Støtte & Vejledning har bevillingsretten, det vil sige, at den vagthavende sygeplejerske alene kan tilbyde borgeren det midlertidige ophold, indtil Center for Støtte & Vejledning i dialog med borgeren og leverandøren, har vurderet borgerens behov og truffet en afgørelse.

DEL 2

**INDSATSKATALOGER FOR SERVICELOVENS
PERSONLIG OG PRAKTISK HJÆLP § 83
AFLØSNING/AFLASTNING § 84 PÅ FRITVALGSOMRÅDET**

**INDSATSKATALOGER FOR SERVICELOVENS
PERSONLIG OG PRAKTISK HJÆLP § 83
PÅ PLEJEBOLIGOMRÅDET**



Visitation af indsatser med kompenserende eller vedligeholdende sigte:

Visitor vurderer og træffer afgørelse ud fra borgerens tidligere og nuværende funktionsniveau, hvilke indsatser der skal tildeles den enkelte borger, samt hvorvidt borgeren har behov for at indsatsen har rehabiliterende eller kompenserende sigte.

Lolland Kommune er forpligtet til - forud for vurderingen af behov for hjælp - at afdække om et rehabiliterende tilbud efter § 83a, vil kunne forbedre borgerens funktionsevne, øger borgers selvhjulpenhed og dermed nedsætte behovet for hjælp.

Hvis visitor vurderer at borger er berettiget til personlig og/eller Praktisk hjælp, men at der ikke er rehabiliteringspotentiale visiteres der til kompenserende/vedligeholdende indsatser jf. SEL § 83 stk. 1 og 2.

Enkelte kompenserende indsatser jf. SEL § 83 stk. 1 og 2 leveres i Lolland kommune som fysiske besøg og/eller:

Virtuel Pleje/skærmbesøg:

Lolland Kommune ønsker at være i takt med udviklingen, med henblik på at blive ved med at levere en god og tidssvarende service, til Kommunens borgere.

Lolland Kommune har derfor indført telesundhedsløsningen Virtuel pleje, i ældreplejen.

Ved hjælp af Virtuel Pleje besøges borgeren via en skærm, som erstatning for et til flere fysiske besøg.

Hjælpen vil som udgangspunkt blive visiteret som fysiske besøg først, hvor det løbende vurderes om indsatsen kan overgå til virtuel pleje, ud fra den enkelte borgers fysiske og mentale funktionsniveau.

DigiRehab:

DigiRehab er et digitalt træningsprogram, som indeholder træningsøvelser, instruktionsvideoer, screeningsredskaber osv. til individuelle træningsforløb hos borgere med behov for fysisk træning, hvor sundhedsmedarbejderne har helt en central rolle - både i forhold til udførelsen af indsatsen og i forhold til vurdering og rekruttering af borgerne.

Borgeren visiteres til et træningsforløb på 12 uger og der trænes to gange om ugen, sammen med SSH/SSA i borgerens eget hjem.

Borgerens træningsniveau screenes jævnlige under forløbet, således at øvelserne hele tiden er tilpasset den enkelte borger. Medarbejderen medbringer en tablet, hvor det digitale træningsprogram kan tilgås. Der kræves ikke en specifik træningsuddannelse, men sundhedsmedarbejderne skal have et kursus i anvendelsen af systemet og udførelsen af træningen.

Når forløbet på de 12 uger afsluttes og borgeren har opnået bedring/helt eller delvis selvhjulpenhed, enten afsluttes borgerens træningsforløb eller borgeren fortsætter i et vedligeholdende Digi-forløb, med træning en gang/14. dag, som er DigiRehabs erfaring - med vedligeholdelse af borgerens funktionsniveau - fra andre kommuners resultater. Hvis borgerens funktionsniveau ikke bedres under træningen, bliver forløbet afsluttet.

Kvalitetsmål og succeskriterier for levering af personlig/praktisk hjælp:

Kvalitetsmål:

- Leverandøren tilknytter borgeren en kontaktperson, og tilstræber at indsatsen koordineres af denne.

- Succeskriterier:

- Borgeren er bekendt med, hvem der er kontaktperson.
 - Borgeren oplever, at kontaktpersonen er den koordinerende person i indsatsen.
-

Kvalitetsmål:

- At borgeren ved, hvordan de kontakter leverandøren.
- At leverandøren sikrer, at borgeren opbevarer leverandørens telefonnummer, hvor borgeren kan finde det.

- Succes kriteriet:

- At 85 % af borgerne kender telefonnummeret til leverandøren.
-

Kvalitetsmål:

- Borgeren er informeret om Lolland Kommunes serviceniveau for personlig og praktisk hjælp.

- Succes kriteriet:

- At 85 % af de adspurgte borgere er bekendt med serviceniveauet for personlig og praktisk hjælp.
-

Kvalitetsmål:

Tidspunktet for udførelse af indsatsen planlægges i videst muligt omfang i samarbejde med borgeren.

- At nye borgere ved første besøg medinddrages i tilrettelæggelse af hjælpen.
- At nye visiterede borgere aflægges introduktions- og APV-besøg inden eller senest ved første besøg.
- APV udføres indenfor de første 14 dage og dokumenteres i NEXUS
- Ved akut opstart af personlig hjælp, udføres en midlertidig APV ved første besøg.

- Succes kriterier:

- At borgeren oplever, at leverandøren i muligt omfang, tager hensyn til borgerens individuelle ønsker omkring tidspunktet for levering af indsatsen.
- **At borgeren oplever sig informeret:**
 - Om hensigten med hjælpen

- Om kontaktpersonsordningen
 - Om telefonnummeret til leverandøren samt
 - Om hvordan ændringer i levering af hjælpen håndteres fra henholdsvis borgerens og leverandørens side.
-

Kvalitetsmål:

- Daglig personlig hjælp aflyses aldrig.
- Borger skal altid informeres telefonisk, hvis den planlagte hjælp bliver mere end 60 min forsinket.
- Bad kan af leverandøren flyttes til anden ugedag:
 - Hvis bad flyttes, skal borgeren være informeret om erstatningstid, senest 1 døgn (hverdage) efter aflysning.
 - Hvis den aftalte hjælp til bad falder på en helligdag eller anden officiel fridag, skal leverandøren senest 7 dage forinden træffe aftale om et andet besøg. Besøget skal tilbydes inden for en tidsramme af 5 dage før eller efter det oprindeligt planlagte besøg.

- Succes kriterier:

- Ingen aflysninger på daglig personlig hjælp
 - At borgeren har fået tilbudt erstatnings bad indenfor tidsfristen
 - At borgeren er blevet informeret om ændringen.
 - Tidsafvigelser på planlagt tid må ikke overstige +/- 60 min
 - Ingen afvigelser ved planlagte indsatser ud over +/- 60 min.
-

Kvalitetsmål:

- Praktisk hjælp flyttes, som udgangspunkt ikke. Flyttes praktisk hjælp skal leverandøren altid informere borgeren telefonisk:
 - Hvis den planlagte hjælp bliver flyttet eller er forsinket mere end 2 timer.
 - Om erstatningstid fastsat af leverandøren, senest 1 døgn (hverdage) efter aflysning.
- Tøjvask og bestilling af varer aflyses ikke, men kan leveres indenfor +/- 2 dage fra planlagt leveret tid.
- Rengøring flyttes kun i uforudsete situationer, fx i tilfælde af sygdom blandt sundhedsmedarbejderne, ekstreme vejr-situationer og lignende.
- Erstatningsrengøringen leveres indenfor 7 hverdage.
- Rengøring hver uge/14 dag - ydes ikke erstatning tid, hvis hjælpen skulle være ydet på en søgnehelligdag.
- Rengøring hver 3. uge tilbydes erstatningstid, hvis hjælpen skulle være ydet på en søgnehelligdag.
- Rengøring som skulle have været leveret mens borgeren er indlagt (over 24 timer) erstattes ikke.

- Succes kriterier:

- Ingen aflysninger af praktisk hjælp og at der ydes 100 % erstatningsdage.
- 80 % af borgerne får leveret hjælpen til planlagt tid.

- At borgeren har fået tilbudt erstatningstid inden for tidsfristen
- At borgeren er blevet informeret om ændringen.
- Ingen afvigelser ved planlagte indsatser ud over +/- 1½ time.

Kvalitetsmål:

- Fremmøde ved nødkald skal ske hurtigst muligt og inden for:
 - 45 minutter mellem kl. 07 og 13
 - 60 minutter mellem kl. 13 og 07.
- **Succes kriteriet:**
 - At fremmøde ved nødkald i henhold til bevillingskriteriet sker inden for responstiden.

Generelt gældende for både rehabiliterende, kompenserende og vedligeholdende hjælp i Lolland kommune:

<p>Implicit i alle indsatser ligger</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Basal omsorg og kommunikation. - Klargøring og oprydning i forbindelse med aktiviteterne, herunder at bære affald ud. - Understøttelse af borgerens ressourcer. - Observationspligt af borgerens almene tilstand. - At melde tilbage til relevante samarbejdspartnere ved ændring i borgerens almene tilstand. - At dokumentere observationerne
<p>Ved afvigelser i tid</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Pakkernes standardtid må, som udgangspunkt, ikke ændres. Hvis den hjælp, som borgeren skal have, afviger med mere en 50 % af pakkens indhold, kan der ikke visiteres døgnrytmepakke. - Der kan revisiteres når borgerens funktionsniveau er længerevarende (o. 14 dage) ændret og der er behov for en ændring i indsatsen
<p>Det forventes af borger:</p>	<ul style="list-style-type: none"> - At borger er indstillet på, af hensyn til hjælpernes arbejdsmiljø, at arbejdsmiljøloven skal overholdes. Desuden skal der i hjemmet være de nødvendige hjælpemidler/arbejdsredskaber - At borger er informeret om at APV hjælpemidler er udlånt af kommunen og skal tilbageleveres, når APV-hensynet ikke længere er tilstede. - At borger er forpligtet til at oplyse Center for Støtte & Vejledning om ændringer i funktionsevne, eller andre forhold som har betydning for bevillingen.

	<ul style="list-style-type: none"> - At, såfremt borger er forhindret i at modtage den planlagte hjælp, at give leverandøren besked senest dagen før kl. 14.00. leverandøren skal altid være til at få fat på døgnet igennem.
Det forventes at sundhedsmedarbejder:	<ul style="list-style-type: none"> - At der ydes situationsbestemt rengøring, når medarbejderen ved besøg i hjemmet observerer et behov, efter pludselig opståede situationer. Eksempelvis væltet vand, saftvand, eller andet spild. Dette uanset, hvilken type indsats medarbejderen evt. havde til hensigt at levere. - I forbindelse med levering af indsatserne (morgenpleje, toiletbesøg, servering af hovedmåltider) forventes at medarbejderen rydder op og tager affald med ud relateret til ydelsen, samt evt. tager eks. køkkenaffald med ud.
Hvis der sker ændringer i leveringen af indsatsen:	<p>Personlig hjælp:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Leverandøren kan ikke aflyse den personlige hjælp - Ved forsinkelse på mere end 60 min. skal borgeren altid informeres telefonisk. - Hvis den aftalte hjælp til bad falder på en helligdag eller anden officiel fridag, skal leverandøren senest 7 dage forinden træffe aftale om et andet besøg. Besøget skal tilbydes inden for en tidsramme af 5 dage før eller efter det oprindeligt planlagte besøg. <p>Praktisk hjælp:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Hjælpen ydes til aftalt tid +/- 2 timer, ved planlagte ydelser-praktisk hjælp. Borgeren orienteres telefonisk såfremt afvigelsen bliver derudover. - Rengøring flyttes kun i uforudsete situationer, f.eks. i tilfælde af sygdom blandt sundhedsmedarbejderne, ekstrem vejr-situationer. Erstatningstid leveres indenfor 7 dage – efter aftale med borgeren. - Såfremt borgeren selv afmelder hjælpen, ydes der ikke erstatningstid, med mindre borgeren skal til en akut undersøgelse samme dag. - Der ydes ikke erstatningstid – hvis rengøringen ydes hver uge/14. dag, hvis hjælpen falder på en søgnehelligdag (men vurderes individuelt). - Der ydes altid erstatningsrengøring – hvis rengøringen ydes hver 3. uge og hjælpen falder på en søgnehelligdag. - Rengøring jf. §83, som skulle være leveret, mens borger er indlagt, erstattes ikke. - Ved rengøring jf. §84 (afløsning af rask ægtefælle), leveres ud fra en individuel vurdering hvis borger er indlagt.
Indsatsen indeholder ikke	<p>Personlig pleje:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Der rulles ikke hår op. - Hårvask ydes ikke som eneste ydelse i hjemmet.

	<ul style="list-style-type: none"> - Personlig pleje indeholder ikke speciel neglepleje. Borgere med åreforkalkning, sukkersyge, neglesvamps lidelser, stråleskader, nedgroede og for hornede negle henvises til fodterapeut. - Hudpleje ydes ikke som eneste ydelse i hjemmet (medmindre det er et lægeordineret præparat og dermed en sygeplejeydelse). - Fodpleje ydes ikke som eneste ydelse i hjemmet. <p>Mobilitet:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Der visiteres ikke til Ventetid for 2. hjælper <p>Praktisk hjælp:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Der ydes ikke hjælp til opvask efter gæster - Der ydes ikke hjælp til rengøring ved flytning eller efter håndværkere. - Der ydes ikke hjælp til rengøring efter gæster - Der ydes ikke hjælp til ekstra rengøring efter husdyr - Der ydes ikke hjælp til vinduespudsning - Der ydes ikke hjælp til afvaskning af lofter - Der ydes ikke hjælp rengøring af utilgængelige gulvpaneler - Der ydes ikke hjælp til rengøring uden for boligen - Der ydes ikke hjælp til tømning af flergangspose fra støvsuger - Der ydes ikke hjælp til Vending af top og almindelige madrasser. - Der ydes ikke hjælp til tæppebankning - Der ydes ikke hjælp til flytning af tunge møbler, sammenrulning af løbere og tæpper udføres ikke før rengøringen. - Der ydes ikke hjælp til aftørring af støv over eller under almindelig nå højde <p>Tøjkask:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Der ydes ikke hjælp til rulning/strygning af tøj. - Der ydes ikke hjælp til vask i møntvaskeri - Der ydes ikke hjælp til vask af gardiner <p>Hjælp ved alternativ varmekilde</p> <ul style="list-style-type: none"> - Der hjælpes ikke med at fylde piller på pillefyr - Der hjælpes ikke med at bære brænde/koks ind. - Der hjælpes ikke med renholdelse af varmekilde, herunder at rense aske ud. <p>Tilsyn/omsorg:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Der ydes ikke hjælp til at følge borgeren til sociale arrangementer, kirke osv.
Mulighed for bytteydelse	<ul style="list-style-type: none"> - Der kan byttes fra praktisk hjælp til personlig pleje, såfremt borgeren er visiteret til begge indsatser og har valgt samme leverandør til udførelse af begge indsatser. Det er en

	<p>forudsætning at levering af bytteindsatser kan holdes inden for tidsrammen.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Det er den enkelte sundhedsmedarbejder, der i den konkrete situation fagligt vurderer, hvorvidt det er forsvarligt, at borgeren fravælger de tildelte indsatser. Dette skal dokumenteres i observationsnotat i KMD Nexus, og Visitationen- Center for Støtte & Vejledning skal orienteres via "tag". - Fravælges/byttes tildelt indsats mere end 3 gange i træk, er leverandøren forpligtet til at give besked til Visitationen – Center for støtte og vejledning, med henblik på dennes vurdering af, hvorvidt der skal ske en revisitation. <p>Mulige bytteindsatser kan være:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Gåture - Hjælp til indkøb af f.eks. tøj/sko, gaver o. lign. - Pynte/nedtagning af pynt til højtider - Rengøring af køkkenskabe, døre, paneler - Vaske fliser i badeværelse/køkken - Stryge tøj samt små reparationer af tøj i meget begrænset omfang - Ompotning af planter/plukke blomster - Almindelig rengøring i ekstra rum - Håndvask af tøj i meget begrænset omfang f.eks. uld - Samtale - Højtlæsning/avislæsning - Hjælp til påklædning ved særlige lejligheder - Afrimning af skabsfryser <p>Mobilitet:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Der gives ikke mulighed for bytteydelse i forhold til indsatserne, da de bevilliges og ydes af sikkerheds- og forebyggelsesmæssige årsager for personale (og borger) <p>Tilsyn/omsorg:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Der gives ikke mulighed for bytteydelse, da indsatsen bevilliges med henblik på afdækning, udredning, observation og støtte i forbindelse med diverse sundhedsmæssige og mentale problemstillinger <p>Rehabiliteringsforløb:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Der gives ikke mulighed for bytteydelse under rehabiliteringsforløbene
--	---

Lov om social service §§ 44, 83: Til børn med funktionsnedsættelser

Serviceovens §83

I henhold til lov om social service § 83 skal kommunalbestyrelsen tilbyde:

- 1) personlig hjælp og pleje,
- 2) hjælp eller støtte til nødvendige praktiske opgaver i hjemmet og
- 3) madservice.

Det er dog en forudsætning for anvendelsen af paragraffen, at tilbuddet gives til personer, som på grund af midlertidigt eller varigt nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne eller særlige sociale problemer ikke selv kan udføre disse opgaver. Der er således tale om de børn – og unge, der er tilknyttet handicapteamet (B&U)

I handicapteamet (B&U) foretager rådgiverne løbende opfølgning samt vurdering af de igangværende foranstaltninger; herunder afløsning i og uden for hjemmet. Det er som oftest i forbindelse med afløsning i hjemmet iht. Serviceovens § 84, at der er opmærksom på behovet for personlig hjælp og pleje.

Når der opstår et behov for personlig hjælp, pleje og eller hjælp til fx spisning henvises sagen til Center for støtte og vejledning. I henvisningen medsendes oplysninger om barnet / den unges funktionsnedsættelse, samt rådgivningens overvejelser i forhold til behov. Herefter mødes rådgiver og visitator til arbejdsmøde med henblik på nærmere drøftelse omkring barnet/ den unge og selve behovet, og afslutningsvis aflægges visitator sammen med rådgiver et besøg i hjemmet med henblik på nærmere præcisering af tilbud iht. Lov om social service § 83.

Det skal dog bemærkes, at handicapteamet (B&U) alene henviser til ydelsen efter § 83, når der er tale om behov for personlig hjælp og pleje samt støtte til spisning, jf. første punkt.

Ankestyrelsen henviser i afgørelser til brugen af paragraffen. Rådgivningen anvender tilbuddet i de sager, hvor det vurderes hensigtsmæssigt af hensyn til den unges integritet, blufærdighed, m.m.. Eksempler på temaer, som kan være udslagsgivende for henvisning og benyttelse af Serviceovens § 83:

1. Alder

Almindeligvis vil den daglige personlige pleje foretages af de primære omsorgsgiverne i hjemmet; forældrene. Det er dog rådgivningens vurdering, at når den unge når en bestemt alder og i der i den forbindelse sker hormonelle forandringer, at det ikke længere er en opgave, som man som forældre bør varetage. Der er således visse etiske overvejelser og hensyn at tage både henset til forælderen og til den unge.

2. Funktionsnedsættelse

Der kan være behov for professionel personlige pleje, hvis barnets / den unges funktionsnedsættelse gør, at der er eksempelvis er behov for ekstra opmærksomhed på hygiejne. Dette ses bl.a. i de sager, hvor barnet / den unge har kateter, og hvor der stilles store krav til hygiejne, og hvor der er behov for skift af kateter. Der er her behov for et professionelt tilbud iht. Serviceovens § 83.

3. Ændrede forhold i familien

Der kan ske ændringer i familierne, som gør, at der er behov for tilbud om personlig hjælp og pleje til barnet / den unge. Dette kunne f.eks. være ved alvorlig opstået sygdom hos den ene af forældrene eller ved dødsfald. Nu er det ikke længere muligt for familien selv at varetage opgaven med badning eller påklædning, da barnets / den unges funktionsnedsættelse er så omfangsrig, at den ikke kan varetages af 1 forælder. Her tænkes specifikt på forflytninger med hjælpemidler o.lign.

Indholdsfortegnelse over indsatskatalog § 83 Kompenserende og/eller vedligeholdende Personlig og Praktisk hjælp samt afløsning/aflastning jf. servicelovens § 84, stk. 1 og 2 (minus dagtilbud) på fritvalgsområdet:

Personlig hygiejne og udskillelse:.....	29
Ernæring og tilberede/anrette mad:.....	34
Mobilitet:	39
Hverdagens aktiviteter:	42
Tilsyn/omsorg:	45
Rengøring og tøjvask:.....	49
Indkøb:.....	55
Virtuel pleje/skærmbesøg	57
Praktiske indsatser ved husstande med mindre børn og funktionsnedsat forælder:	57
Afløsning/aflastning	60
Afløsning i hjemmet	61
Aflastning i form af praktisk bistand i hjemmet:.....	61
Aflastning i feriebolig:	61
Madservice i Lolland Kommune (fritvalgsområdet).....	63

Indholdsfortegnelse over indsatskatalog § 83 Kompenserende og/eller vedligeholdende Personlig og Praktisk hjælp på plejeboligsområdet:

Introduktion til indsatser til plejeboliger og plejeboligpakker:	68
Plejeboligpakke –personlig hjælp – funktionsniveau < 3:.....	70
Plejeboligpakke –personlig hjælp – funktionsniveau 3:	71
Plejeboligpakke –personlig hjælp – funktionsniveau 4:	72
Plejeboligpakke –praktisk hjælp:.....	73
Enkeltindsatser - plejeboliger:.....	74
Personlig hygiejne:	74
Ernæring:.....	75
Mobilitet:.....	75
Hverdagsaktiviteter:	76
Tilsyn/omsorg:	77
Praktiske indsatser, rengøring og tøjvask:	78
Madservice i Lolland kommunes plejeboliger	80

**Indsatskatalog § 83 Kompenserende og/eller vedligeholdende
 Personlig og Praktisk hjælp samt afløsning/aflastning jf. servicelovens
 § 84, stk. 1 og 2 (minus dagtilbud) på fritvalgsområdet**

Personlig hygiejne og Udskillelse	
<p>Personlig hygiejne Bad Virtuel pleje - bad På/aftagning kropsbårne hjælpemidler Håndtering af høreapparat Afklædning/påklædning Toiletbesøg Bleskift Virtuel pleje – Guidning til toiletbesøg/bleskift</p>	
Indsatsens art	<p>indsatser relateret til den personlige hygiejne, som fx bad, hårvask, øvre og nedre toilette, af- og påklædning og negleklipning. Inkluderer også af- og påsætning af kropsbårne hjælpemidler, dog ikke øjn, arm og benproteser.</p> <p>indsatser relateret til det at gå på toilettet.</p>
Hvad er formålet med indsatsen?	<ul style="list-style-type: none"> • At borgeren oplever sammenhæng i hverdagslivets rutiner, føler sig veltilpas, velsoigneret og oplever de basale behov dækket sufficient. • At hjælpen ydes ud fra "hjælp til selvhjælpsprincippet" og dermed forebygger svækkelse samt bevarer eller forbedrer borgerens færdigheder. • At hjælpen bygger på den enkeltes ansvar for sig selv og sin familie
Retningsgivende mål for indsatsen	<p>At Fastholde At lindre/understøtte</p>
Kriterier for tildeling af hjælp	<ul style="list-style-type: none"> • Tildeles til borgere, uden rehabiliteringspotentiale og, som med stort besvær, eller fuld hjælp kan udføre personlig pleje, bad og toiletbesøg. • Borgere med funktionsniveau 1-2 skal som udgangspunkt tilbydes og motiveres til et kortvarigt og tidsafgrænset rehabiliteringsforløb.
Sagsvurdering	<p>- Ved henvendelse fra borger eller andre, om behov for personlig og/eller praktisk hjælp, afdækker visitator borgers funktionsniveau fra før funktionsnedsættelsen og borgers nuværende</p>

	<p>funktionsniveau, evt. indhentes lægelige oplysninger.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Visitator vurderer hvordan borger klarer aktiviteten, her i hvilke dele af aktiviteten der volder borgeren besvær og hvilke dele borgeren selv kan udføre. Den samlede vurdering tegner et billede af hvordan den nedsatte funktionsevne påvirker borgerens hverdagsliv. - Det afdækkes, om der er behov for hjælp til opgaverne samt i hvilket omfang borger kan medvirke/anvende egne ressourcer mest hensigtsmæssigt i forhold til de øvrige hverdagsaktiviteter resten af døgnet. - Der spørges ind til i hvilket omfang andre i husstanden kan medvirke, hvis behovet for hjælp kun er mindre håndsrækninger - Der visiteres ikke varig hjælp til bad til borgere, som selv kan udføre badet, men hvor utryghed alene er begrundelse for at søge hjælp efter § 83. Her tilbydes borger et rehabiliteringsforløb, vurderes i forhold til virtuel pleje. - Der visiteres ikke bad til borgere som alene har svært ved vask af ryg. I stedet vejledes i brug af badebørste eller lignende. - Personlig pleje indeholder ikke speciel neglepleje. Borgere med åreforkalkning, sukkersyge, neglesvamps lidelser, stråleskader, nedgroede og for hornede negle henvises til fodterapeut. <p>Ankestyrelsens principafgørelse 33-16 (neglepleje)</p> <p><i>"Kommunen skal tilbyde personlig hjælp og pleje til personer, som på grund af midlertidigt eller varigt nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne eller særlige sociale problemer ikke selv kan udføre disse opgaver. Dette omfatter også fodpleje. Kommunen skal alene tilbyde borgeren fodpleje efter bestemmelsen om personlig hjælp og pleje i servicelovens § 83, hvis der er tale om hjælp til almindelig fodpleje og ikke egentlig behandling. Almindelig fodpleje kan blandt andet omfatte klipning af negle og at få fødderne indsmurt i creme."</i></p>	
Særlige forhold	<ul style="list-style-type: none"> - Bad kan i særlige tilfælde visiteres hyppigere end x 1 ugentligt. - Morgenpakke 3 og 4, eller andre indsatser under personlig hygiejne kan anvendes til dagligt brusebad, når indsatsen udføres inden for den samlede tid. 	
Tildeling af indsatsen	<p>Indsatsen tildeles som pakker ved funktionsniveau 3-4, hvor der behov for hjælp/støtte til flere delaktiviteter</p> <p>Som enkeltindsatser ved funktionsniveau 2-3, hvor der er behov for hjælp/støtte til enkelte delaktiviteter</p>	
Indsatser	Indhold af indsats	Tid

<p>Morgenpakke personlig pleje 3</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Delvis hjælp til påklædning - Delvis hjælp til øvre og nedre toilette - Almindelig hudpleje - Tandbørstning/mundpleje - Rede hår - Barbering - Hjælp til briller/nødkald - Hjælp til korset, proteser, skinner - Forflytninger som er nødvendige for at udføre indsatsen - Delvis hjælp til toiletbesøg og bleskift - Klipning af ukomplicerede negle på hænder og fødder - Almindelig afspænding/udspænding pga. spasticitet af enkelt arm, hånd eller ben - Alm. oprydning efter aktiviteterne 	<p>Daglig indsats 17 min</p>
<p>Morgenpakke personlig pleje 4</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Hjælp til påklædning - Hjælp til øvre og nedre toilette - Almindelig hudpleje. - Tandbørstning/mundpleje - Rede hår - Barbering - Hjælp til briller/nødkald - Hjælp til korset, proteser, skinner - Forflytninger, som er nødvendige for at udføre indsatsen - Hjælp til toiletbesøg og bleskift - Klipning af ukomplicerede negle på hænder og fødder - Almindelig afspænding/udspænding på grund af spasticitet af enkelt arm, hånd eller ben - Alm. oprydning efter aktiviteterne 	<p>Daglig indsats 22 min.</p>
<p>Hygiejne overkrop * Såfremt der også måtte være behov for hygiejne underkrop justeres den samlede tid, så den ikke overstiger plejepakkerne</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Vask af ansigt og overkrop, frisering, børste tænder og protese. Barbering, hudpleje. - Af og påklædning, som er nødvendige for aktiviteten - Alm. oprydning efter aktiviteten 	<p>Daglig indsats op til 10 min*</p>

<p>Hygiejne underkrop</p> <p>* Såfremt der også måtte være behov for hygiejne overkrop justeres den samlede tid, så den ikke overstiger plejepakkerne</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Intimhygiejne, hudpleje. - Af og påklædning som er nødvendige for aktiviteten - Vask af ben og fødder. - Af og påklædning som er nødvendige for aktiviteten - Alm. oprydning efter aktiviteten 	<p>Daglig indsats op til 10 min*</p>
<p>Påtagning/aftagning af kropsbårne hjælpemidler</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Støtte/hjælp til på/aftagning af kropsbårne hjælpemidler. Korset, ben/arm/øjn proteser 	<p>1 til 2 x dagligt 2-5 min. pr. gang</p>
<p>Håndtering af høreapparat</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Støtte og hjælp rensning af prop, isætning og udtagning af høreapparat - Batteriskift - Skift af slange 	<p>Dagligt 1 til 2 x 1 min, i tilknytning til personlig pleje.</p> <p>Ugentligt 1 x 2 min</p> <p>Månedligt 1 x 2 min</p> <p>(alle ovenstående-5 min som enkeltstående besøg).</p>
<p>Af/Påklædning</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Støtte/hjælp til på og/eller afklædning <p>Visiteres ikke i sammenhæng med morgen- og sengetidspakke eller hygiejne over/underkrop.</p>	<p>Dagligt 1 til 2 x 5 min</p>
<p>Bad</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Støtte/hjælp til hårvask, overbrusning/sengebad, vask og tørring af krop. Samt på/afklædning. - Klip af ukomplicerede negle på hænder og fødder. - Alm. oprydning efter aktiviteten 	<p>Ugentligt x 1, 10 min I tilknytning til morgenpakke</p> <p>Kan desuden visiteres som enkeltydelse, individuel vurdering af den konkrete hjælp borgeren har brug for under badet Max 25 min</p>
<p>Virtuel pleje - bad</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Borger kontaktes inden start af aktivitet via skærmen. Det aftales med borger hvor lang tid badet vil tage. - Borger kontaktes efter den aftalte 	<p>Ugentligt 2 min x 1</p> <p>Visiteres udelukkende til borgere som fysisk er i stand til at gennemføre badet, men som ikke husker at gøre det og derfor</p>

	tid med henblik på om badet er gennemført	har behov for at blive fastholdt i det.
Speciel mundpleje	<ul style="list-style-type: none"> - Rense mundhule, tunge og tandkød efter gældende retningslinjer 	5 minutter x 2 daglig. Tildeles udelukkende til døende, eller borgere med funktionsniveau 4 som modtager hjælp til mundstimulation og/eller har meget ringe sputsekretion
Sengetidspakke 3	<ul style="list-style-type: none"> - Delvis hjælp til toiletbesøg og bleskift inkl. hygiejne - Forflytninger ved toiletbesøg og hjælpe i seng - Afklædning - Tandbørstning - Almindelig hudpleje - hjælp til personlige hjælpemidler 	Daglig indsats 12 min
Sengetidspakke 4	<ul style="list-style-type: none"> - Fuld hjælp til toiletbesøg og bleskift inkl. hygiejne - Forflytninger ved toiletbesøg og hjælpe i seng - Afklædning - Tandbørstning - Almindelig hudpleje - Fuld hjælp til personlige hjælpemidler 	Daglig indsats 16 min
Virtuel pleje-toiletbesøg	<ul style="list-style-type: none"> - Borger kontaktes via skærmen. med henblik på at huske bleskift/toiletbesøg. Det aftales med borger hvor lang tid aktiviteten vil tage. - Borger kontaktes efter den aftalte tid med henblik på opfølgning af om aktiviteten blev gennemført 	Hyppighed vurderes individuelt. Varighed pr gang 2 min Visiteres udelukkende til borgere som fysisk er i stand til at gennemføre bleskift/toiletbesøg, men som ikke husker det og derfor skal fastholdes i det.
Toiletbesøg 2	<ul style="list-style-type: none"> - Støtte/hjælp til bleskift inkl. evt. hygiejne 	Hyppighed vurderes individuelt. Varighed pr gang 7

	<ul style="list-style-type: none"> - Moderat forflytning - Støtte under aktiviteten toiletbesøg. 	min
Toiletbesøg 3	<ul style="list-style-type: none"> - Delvis hjælp til anvendelse af toilettet/bækkenstol, inkl. evt. hygiejne. Af/påklædning. - Bleskift. - Forflytning i forbindelse med Aktiviteten 	Hyppighed vurderes individuelt. Varighed pr. gang 10 min
Toiletbesøg 4	<ul style="list-style-type: none"> - Hjælp til anvendelse af toilettet/bækkenstol, inkl. evt. hygiejne. Af/påklædning. Bleskift. - Forflytning i forbindelse med aktiviteten 	Hyppighed vurderes individuelt. Varighed pr. gang 15 min

Ernæring og Tilberede/anrette mad

Madservice (se særskilt beskrivelse)
Guide/støtte til indtagelse af mad og drikke
Virtuel pleje – huske på mad og drikke
Hjælp til indtagelse af mad og drikke
Mundstimulation
Tilberedning af morgenmad
Tilberedning af let hovedmåltid
Smøre brød
Servering af middagsmåltid
Servering af aftensmåltid
Servering af mellemmåltider og drikkelser
Vejning
opvask

Indsatsens art	Aktiviteter der foregår fra bord til mund. Alle indsatser der vedrører indtagelse af mad og drikke, hvad enten der er tale om indsats til den
-----------------------	---

	<p>egentlig handling at spise eller en indsats, der sikrer samvær under måltidet</p> <p>Aktiviteter der foregår fra køkken til bord – den praktiske del af måltidet.</p>
Hvad er formålet med indsatsen?	<ul style="list-style-type: none"> • At borgeren oplever sammenhæng i hverdagslivets rutiner og oplever de basale behov dækket sufficient. • At hjælpen ydes ud fra "hjælp til selvhjælpsprincippet" og dermed forebygger svækkelse samt bevarer eller forbedrer borgerens færdigheder. • At hjælpen bygger på den enkeltes ansvar for sig selv og sin familie
Retningsgivende mål for indsatsen	<p>At Fastholde</p> <p>At lindre/understøtte</p>
Kriterier for tildeling af hjælp	<ul style="list-style-type: none"> - Tildeles til borgere som er ude af stand til eller kun meget vanskeligt kan udføre aktiviteter i forbindelse med at tilberede, anrette, servere, rydde op efter og indtage de daglige måltider. - Tildeles borgere med funktionsniveau 3-4, ud fra den konkrete individuelle helhedsvurdering. - Borgere med funktionsniveau 2 skal som udgangspunkt tilbydes og motiveres til et kortvarigt og tidsafgrænset rehabiliteringsforløb.
Sagsvurdering	<ul style="list-style-type: none"> - Ved henvendelse fra borger eller andre, om behov for personlig og/eller praktisk hjælp, afdækker visitator borgers funktionsniveau fra før funktionsnedsættelsen og borgers nuværende funktionsniveau, evt. indhentes lægelige oplysninger. Visitator vurderer hvordan borger klarer aktiviteten, her i hvilke dele af aktiviteten der volder borgeren besvær og hvilke dele borgeren selv kan udføre. Den samlede vurdering tegner et billede af hvordan den nedsatte funktionsevne påvirker borgerens hverdagsliv. - Det afdækkes om der er behov for fuldstændig hjælp til opgaverne samt i hvilket omfang borger kan medvirke/anvende egne ressourcer mest hensigtsmæssigt i forhold til de øvrige hverdagsaktiviteter resten af døgnet. - Der spørges ind til i hvilket omfang andre i husstanden kan medvirke, hvis behovet for hjælp kun er mindre håndsrækninger. - Hvis der udelukkende er behov for hjælp i forhold til et enkelt måltid, skal det udredes hvorfor.

	<ul style="list-style-type: none"> - Forud for § 83 hjælp vurderer visitator om borgeren kan udvikle/genvinde de daglige færdigheder helt eller delvist ved målrettet hverdagsrehabilitering eller ved at benytte et hjælpemiddel. <p>Der tages hensyn til kompensationsprincippet, se Ankestyrelsens principafgørelse 3-19: https://www.retsinformation.dk/Forms/R0710.aspx?id=206674</p> <ul style="list-style-type: none"> - Formålet med kompensationsprincippet er, at borgere med en funktionsnedsættelse i videst muligt omfang bliver kompenseret for følgerne af funktionsnedsættelsen og stilles lige med andre borgere. Borgeren skal have mulighed for at leve så normalt et liv som muligt, herunder have et socialt liv og mulighed for at passe et arbejde. - Kompensationsprincippet giver ikke et krav på ubetinget compensation. Hjælp og støtte efter serviceloven kan alene bevilges efter en vurdering af formålet med den ansøgte hjælp og ud fra en konkret og individuel vurdering af borgerens samlede situation, behov, funktionsevne og ressourcer i husstanden. - Det primære mål med indsatsen er at gøre borgeren i stand til at klare sig selv eller at lette den daglige tilværelse og forbedre livskvaliteten. Hvis det ikke er muligt at gøre borgeren i stand til at klare sig selv, bør indsatsen sigte mod at gøre borgeren i stand til at klare så mange opgaver selv som muligt. - Det er borgeren med funktionsnedsættelsen, som skal kompenseres for sin nedsatte evne til fx at varetage de praktiske opgaver i hjemmet. Det betyder, at en kommune skal tage udgangspunkt i de opgaver, som personen ville have bidraget med, hvis personen var rask. <p>Betydningen af den fælles husstand og borgerens og familiens samlede situation</p> <ul style="list-style-type: none"> - Enhver person i husstanden skal bidrage til at løse sin andel af de praktiske opgaver i hjemmet. En kommune skal derfor bedømme borgerens samlede situation og om nødvendigt inddrage oplysninger om eventuelt andre medlemmer af husstanden. - En kommune kan lægge til grund, at et medlem af en husstand kan varetage sin forholdsmæssige andel af opgaverne i hjemmet, medmindre særlige forhold gør sig gældende. Det kan være forhold som fx helbred, ressourcer og livssituation eller lignende. Hvis dette er tilfældet, skal kommunen undersøge og vurdere, i hvilket omfang den enkelte i husstanden, i lyset af sin situation, er i stand til at deltage i at løse de fælles opgaver i hjemmet. Den forholdsmæssige andel nedsættes konkret til, hvad der kan begrundes i de særlige forhold. - Hvis det er et barn, der skal bidrage til at varetage opgaverne i husstanden, skal barnets modenhed indgå i vurderingen. Jo større og mere modent et barn er, des større kan forventningerne til barnets deltagelse i arbejdsopgaverne i hjemmet være. En kommune skal dog i hvert enkelt tilfælde sørge for, at kravene ikke går videre end de krav, der normalt stilles til børn i samme alder. - Hvis der fremkommer oplysninger, om at barnet ikke vil kunne håndtere opgaverne, skal kommunen foretage en konkret og individuel vurdering af, om der er særlige behov eller hensyn, der gør sig gældende i forhold til det enkelte barns samlede livssituation og ressourcer samt hvilke opgaver, barnet i forhold til sin modenhed kan forventes at klare.
<p>Særlige forhold</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Tilberede/anrette let hovedmåltid – særligt behov, dvs. lettere hovedmåltider tilberedes undtagelsesvist, hos borgere med dokumenteret behov for "kræse kost" – f.eks. borgere med gener fra igangværende kemobehandling, småt spisende borgere med nedsat appetit og lign. Let hovedmåltid kan f.eks. være at spejle

	<p>et æg, varme suppe m.m.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Mellemmåltidsindsatsen visteres til borgere med en identificeret ernæringsrisiko efter ernæringscreening, eller borgere med andre særlige behov, eks. diabetikere. Inkl. servering af drikkevarer. - Der ydes hjælp til opvarmning af mad x 1 i døgnet, enten middag eller aften. <p><u>Der ydes hjælp til opvarmning:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - Af mad leveret af godkendte frit valgs leverandører. I Lolland Kommune er dette pt. Fælleskøkkenet og Det Danske Madhus. - Maden fra Fælleskøkkenet skal anvendes samme dag, som det er anbrudt. Fælleskøkkenet fraråder, at maden deles op i portioner til brug over 2 dage. Dette er dels begrundet i hygiejnesikkerheden samt i det ernæringsmæssige tab. - Af borgers egne indkøbte køle- eller vakuumpakket mad, såfremt maden er i <u>ubrudt emballage</u>, opbevaret i <u>køleskab</u> og indenfor holdbarhedsdato. - Af optøet frostretter (færdigretter). Optøning skal være foregået i køleskab. - Af frostretter tilberedt af pårørende, hvor der er tydelig datomærkning på. Optøning skal være foregået i køleskab forinden. <p>Lolland Kommune leverer hjælp til servering af brød smurt af pårørende.</p>	
Indsatser	Indhold af indsats	Tid
Guide og støtte til indtagelse af mad og drikke	Guide og støtte borger under hovedmåltidet i forbindelse med indtagelse af mad og drikke, (samt evt. mellemmåltider)	Let støtte 5 min Moderat støtte 10 min Max støtte 20 min
Virtuel pleje – Huske på mad og drikke	<ul style="list-style-type: none"> - Borger kontaktes via skærmen. Opfordres til at tage drikke. - Det aftales hvor lang tid borger er om aktiviteten - Sundhedsmedarbejder kontakter borger via skærmen igen med henblik på opfølgning på at borgeren har spist og drukket. 	2 min max x 4 dagligt. Visiteres udelukkende til borgere som fysisk er i stand til at tage drikke, men som ikke husker at gøre det og derfor har behov for at blive fastholdt i det.

Hjælp til indtagelse mad og drikke	Hjælpe borger under hele hovedmåltidet med at indtage mad og drikke, (samt evt. mellemmåltider)	15-20 min pr. hovedmåltid
Mundstimulation	Fjerne skorper/rene mundhulen. Stimulere spytsekretion, gummer og tyggemuskelatur inden måltidet.	3 min. i forbindelse med hovedmåltider. Forudgået af SEL § 86 synkemotorisk træning eller sideløbende med SUL § 140 genoptræning.
Vejning	Evt. vejning af borger ved opstart af madservice, frit valgs leverandør Vejning af borger ved identificeret ernæringsrisiko.	5 min. X 1 til 2 om måneden Udføres ved hjælp af borgers egen vægt Hos sengeliggende borgere eller kørestolsborgere må det individuelt vurderes hvordan vejning gennemføres.
Ernæringscreening	Udfærdigelse af ernæringscreening og – plan, samt vejledning af borger efter identificeret ernæringsrisiko, med udgangspunkt i beskrevne retningslinjer.	15 min. Som engangsydelse efter vurdering af Visitator om hvorvidt ernæringsproblemet skal udredes jfr. Sundhedsloven § 138 eller SEL § 83, 1.
Rescreening	Opfølgning ved identificeret ernæringsrisiko-vejning og evt. screening og ny ernæringsplan	15 min. X 1 hver 2. mdr.
Opvask	Støtte og hjælp til opvask efter dagens måltider	Dagligt 5 min x 1 Ved ægtefæller 3 min x 1 til hver ægtefælle
Tilberedning af morgenmad	Støtte og hjælp til tilberedning og anretning af morgenmad. Inkl. oprydning. Inklusiv drikkevarer til dagen	Dagligt 5 min x 1 Ved ægtefæller 3 min x 1 til hver ægtefælle
Tilberedning af let hovedmåltid	Tilberede/anrette let hovedmåltid – særligt behov, hos borgere med dokumenteret behov for "kræse-kost" Inklusiv at anrette drikkevarer	Dagligt x 1 til 2 - 5 min pr. gang
Servering af middagsmåltid	Opvarmning og/eller servering af middagsmåltid, leveret fra godkendt privat leverandør, eller pårørende (se	Opvarmning og servering Dagligt x 1 - 7 min

	særlige forhold). Inkl. oprydning. Inkl. drikkevarer	Servering Dagligt 5 min Der visiteres kun til opvarmning af mad x 1 pr. døgn
Servering af aftensmåltid	Opvarmning og/eller servering af aftensmåltid, leveret fra godkendt privat leverandør, eller pårørende (se særlige forhold). Inkl. oprydning. Inkl. drikkevarer	Opvarmning og servering Dagligt x 1 - 7 min Servering Dagligt 5 min Der visiteres kun til opvarmning af mad x 1 pr. døgn
Servering af mellemmåltid, inkl. drikkevarer	Servere mellemmåltid og drikkevarer, inkl. Oprydning.	Dagligt x 1-2 i - 5 min pr. gang Tildeles borgere med særligt behov for mellemmåltid (diabetes, småt spisende)

Mobilitet

2. hjælper Forflytning i forbindelse med aktivitet Vending/lejring Følge til læge/sygehus Nødkald	
Indsatsens art	Aktiviteter i forbindelse med forflytning, lejring og vending.
Hvad er formålet med indsatsen?	<ul style="list-style-type: none"> - At sikre at forflytninger foregår sikkerhedsmæssigt forsvarligt - At forebygge decubitus (tryksår) - At hjælpen ydes ud fra "hjælp til selvhjælpsprincippet" og dermed forebygger svækkelse samt bevarer eller forbedrer borgerens færdigheder. - At hjælpen bygger på den enkeltes ansvar for sig selv og sin familie
Retningsgivende mål for indsatsen	<ul style="list-style-type: none"> - At Fastholde - At lindre/understøtte

Kriterier for tildeling af hjælp	<ul style="list-style-type: none"> - Tildeles til borgere som er ude af stand til eller kun meget vanskeligt kan udføre aktiviteter i forbindelse med nødvendige forflytninger over døgnet. - Tildeles borgere med funktionsniveau 3-4, ud fra den konkrete individuelle helhedsvurdering. - Tildeles ikke borgere med funktionsniveau 1-2, ud fra den konkrete individuelle helhedsvurdering. Disse kompenseres ved behov med hjælpemiddel.
Sagsvurdering	<ul style="list-style-type: none"> - Ved henvendelse fra borger eller andre, om behov for personlig og/eller praktisk hjælp, afdækker visitator borgers funktionsniveau fra før funktionsnedsættelsen og borgers nuværende funktionsniveau, evt. indhentes lægelige oplysninger. Visitator vurderer hvordan borger klarer aktiviteten, her i hvilke dele af aktiviteten der volder borgeren besvær og hvilke dele borgeren selv kan udføre. Den samlede vurdering tegner et billede af hvordan den nedsatte funktionsevne påvirker borgerens hverdagsliv. - Det afdækkes om der er behov for fuldstændig hjælp til opgaverne samt i hvilket omfang borger kan medvirke/anvende egne ressourcer mest hensigtsmæssigt i forhold til de øvrige hverdagsaktiviteter resten af døgnet. - Der spørges ind til i hvilket omfang andre i husstanden kan medvirke, hvis behovet for hjælp kun er mindre håndsrækninger - Forud for § 83 hjælp vurderer visitator om borgeren kan udvikle/genvinde de daglige færdigheder helt eller delvist ved målrettet hverdagsrehabilitering eller ved at benytte et hjælpemiddel. <p>Der tages hensyn til kompensationsprincippet, se Ankestyrelsens principafgørelse 3-19:læs uddybningen side 35 https://www.retsinformation.dk/Forms/R0710.aspx?id=206674</p>
Særlige forhold	<ul style="list-style-type: none"> - Det skal løbende følges op af visitator hvorvidt det er muligt at forflytningen kan varetages af en person, ved fokus på borgers funktionsniveau, anvendelse af hjælpemidler m.m. - Er der ikke overensstemmelse mellem tidsforbruget til 2. hjælper og serviceniveau for ydelsen, skal der gennemføres en udredning af forflytningsproblematikken og tidsforbruget af ressourceperson i Personlig & Praktisk hjælp, evt. med assistance af forflytningsinstruktør fra Team Træning - Leverandør udreder, dokumenterer i EOJ systemet og melder retur til visitationen om resultatet af udredningen og det antal minutter som 2. hjælper anvender, visitationen sikrer den rette visitation.

Indsatser	Indhold af indsats	Tid
Forflytning i forbindelse med nødvendig aktivitet	Støtte/hjælp til forflytninger i forbindelse med nødvendig aktivitet. Forflytning foregår fra/til seng, stol og toilet med og uden hjælpemidler.	5 min pr. gang Typisk omkring middagshvil, hvor der ikke ydes anden hjælp
2. hjælper	2. hjælper i de fysiske aktiviteter, hvor de er nødvendig at være flere om at udføre opgaven	Tildeling af 2. hjælper kan være i forbindelse med levering af morgenpleje, hvor der er flere forflytninger – 10-20 min afhængig af størrelsen på plejepakken. Tildeling af 2. hjælper ved øvrige ydelser, forflytning m.m. – 5 min.
Vending og lejring	Støtte og hjælp til vending og lejring i seng	5 min. pr. gang
Følge til Læge / sygehus	Følge borgeren til læge og evt. ambulante undersøgelser/kontrol på sygehus. Kriterier: Ingen pårørende eller andet netværk Skal afdækkes om opgaven kan løses ved at sygehuset er forpligtet til at stille personale til rådighed, eks. ved gennemførelse af undersøgelse	Individuel vurdering Visiteres som engangsindsats – 1 time – leverandør melder efterfølgende tilbage til visitationen hvor lang tid det reelt har taget og indsatsen efterreguleres.
Nødkald	Test af nødkald Foretages hver 2. i måned – mandag.	1 minut hver 2. måned Til de borgere, som har bevilliget nødkald fra Lolland Kommune. Visiteres sammen med nødkaldsbevillingen

Hverdagens aktiviteter

Hjælp til udfyldelse af Madservice bestillingsseddel
Medicinudlevering
Hjælp til post og papirer
Hjælp til udfyldelse og strukturering af papirer vedr. økonomi
Tømme postkasse
Virtuel pleje-understøtte hverdagens aktiviteter.
Hjælp omkring flytning til ældre - eller plejebolig
Tværfaglig pakke
Hjælp ved alternativ varmekilde – kun tænde op og lægge brænde på
Håndsrækning, sammenhæng og struktur kun § 95

Indsatsens art	At hjælpe og støtte i forhold til administrative og strukturelle opgaver og andre af hverdagens gøremål
Hvad er formålet med indsatsen?	<ul style="list-style-type: none"> - At hjælpe og støtte i forhold til administrative og strukturelle opgaver. Det gælder både brevskrivning, hjælp til at holde døgnrytme, hjælp til medicinudlevering, . - At hjælpe og støtte i forhold kontakt til myndighedspersoner, familie og venner. - At hjælpen ydes ud fra "hjælp til selvhjælpsprincippet" og dermed forebygger svækkelse samt bevarer eller forbedrer borgerens færdigheder. - At hjælpen bygger på den enkeltes ansvar for sig selv og sin familie
Retningsgivende mål for indsatsen	<ul style="list-style-type: none"> - At Fastholde - At lindre/understøtte
Kriterier for tildeling af hjælp	<ul style="list-style-type: none"> - Tildeles borgere med funktionsniveau 3-4, ud fra den konkrete individuelle helhedsvurdering. - Borgere med funktionsniveau 1-2 skal som udgangspunkt tilbydes og motiveres til et kortvarigt og tidsafgrænset rehabiliteringsforløb.
Sagsvurdering	<ul style="list-style-type: none"> - Ved henvendelse fra borger eller andre, om behov for personlig og/eller praktisk hjælp, afdækker visitator borgers funktionsniveau fra før funktionsnedsættelsen og borgers nuværende funktionsniveau, evt. indhentes lægelige oplysninger. Visitator vurderer hvordan borger klarer aktiviteten, her i hvilke

	<p>dele af aktiviteten der volder borgeren besvær og hvilke dele borgeren selv kan udføre. Den samlede vurdering tegner et billede af hvordan den nedsatte funktionsevne påvirker borgerens hverdagsliv.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Det afdækkes om der er behov for fuldstændig hjælp til opgaverne samt i hvilket omfang borger kan medvirke/anvende egne ressourcer mest hensigtsmæssigt i forhold til de øvrige hverdagsaktiviteter resten af døgnet. - Der spørges ind til i hvilket omfang andre i husstanden kan medvirke, hvis behovet for hjælp kun er mindre håndsrækninger - Forud for § 83 hjælp vurderer visitator om borgeren kan udvikle/genvinde de daglige færdigheder helt eller delvist ved målrettet hverdagsrehabilitering eller ved at benytte et hjælpemiddel. <p>Der tages hensyn til kompensationsprincippet, se Ankestyrelsens principafgørelse 3-19: læs uddybningen side 35 https://www.retsinformation.dk/Forms/R0710.aspx?id=206674</p>	
Særlige forhold	<p>Hjælp ved alternativ varmekilde</p> <ul style="list-style-type: none"> - Koks/brænde skal være båret ind og være klar til brug - Der skal være forsøgt opsætning af andre varmekilder (olieradiator) og dette ikke er sikkerhedsmæssigt muligt vurderet af EI-installatør (for borgerens egen regning) 	
Indsatser	Indhold af indsats	Tid
Hjælp til udfyldelse af Madservice bestillingsseddel	Udfyldelse af bestillings seddel til madservice	Månedligt x 1, 5 minutter pr. gang
Medicinudlevering	Udlevering af dagsdosis medicin til borger. Kan kun visiteres hvis medicin er doseret i medicin boks eller er dosisdispenseret. Borger kan selvstændigt tage medicin fra boks eller dosispose og indtage denne, når det er lagt frem.	Dagligt x 1, 1-5 minutter afhængig af om der er flere ydelser på samme tidspunkt
Virtuel pleje-understøtte hverdagens aktiviteter Kan bestå i: Medicinudlevering Ajourføre kalender	<ul style="list-style-type: none"> - Borger kontaktes via skærmen. Opfordres til at tage sin dag medicin Box frem, huskes på aftaler, på at opdatere sin kalender, tømme sin postkasse og/eller bære affald ud. - Det aftales hvor lang tid borger er om aktiviteten/erne - Borger kontaktes via skærmen igen, 	2 min x 1 daglig Visiteres udelukkende til borgere som fysisk er i stand til at udføre aktiviteten, men som ikke husker at gøre det og derfor har behov for at blive fastholdt i det.

Tømme postkasse Overholde aftaler Bære affald ud	efter den aftalte tid, med henblik på opfølgning på at borgeren har fået udført aktiviteten/erne.	
Hjælp til post og papirer	Hjælp til at læse og åbne post og papirer, samt støtte borger i at handle på evt. post. Hjælp til udfyldelse af ansøgninger om fritagelse for digital post	Ugentligt x 1, 5 min pr. gang ved udfyldelse af ansøgning –tidsforbrug meldes retur til visitator
Hjælp til udfyldelse og strukturering af papirer vedr. økonomi	Indhente samtykke Samle borgers regninger og videresende regninger til sagsbehandler Hjælpe borger med udfyldelse af ansøgninger og sikre afsendelse af disse.	15-25 min over på 4 uger som én gangs visitation
Tømme postkasse	Hjælpe/støtte borger til at tømme sin postkasse. (kun til borgere som modtager post til døren, men ikke selv er i stand til at tømme sin postkasse)	Ugentligt x 1 2 min pr. gang Ydes ikke som eneste indsats i hjemmet
Bære affald ud	Støtte/hjælpe borger med at bære dagligt affald ud – samt ophobet affald	Max x 2 ugentligt á 5 min som enkeltstående besøg Ligger implicit i plejeindsatserne
Hjælp omkring flytning til ældre - eller plejebolig	Vejlede/koordinere flytning, bestille flyttefirma Sikre at de rigtige ting pakkes, dette i samråd med borger Mærkning af ting ift. flyttefirma Støtte/sikre udfyldelse og afsendelse af diverse skemaer Aftale oprydning og rengøring i fraflyttede bolig med anden part.	2-3 timer som engangsydelse Tildeles borgere <u>uden netværk.</u> Såfremt der skal følges op efter indflytning i ældre- eller plejebolig ift. økonomi, betaling af regninger, visiteres hjælp efter indflytning
Tværfaglig pakke	Koordinering af rehabiliteringsindsatserne i samråd med borger. Der aflægges et besøg i hjemmet, af flere tværfaglige samarbejdspartnere. Fastsættelse af delmål for indsatserne i samråd med borger. Deltagelse ved tværfaglige møder med samarbejdspartnere for at koordinere andre indsatser hos borger. Visiteres som udgangspunkt ikke ved behov	60 min som én gangs ydelse

	for tværfaglig sparring med team træning, da der implicit i § 86 indsatsen ligger tværfaglig pakke til delegering til P og P. Kan benyttes hvis der ikke pågår § 86 træning på tidspunktet for behovet for sparring.	
Hjælp ved alternativ varmekilde	Fyre op og vedligeholde varmen, forudsat 1) at koks/brænde er båret ind til brug og der 2) er forsøgt opsætning af andre varmekilder (olieradiator) og dette ikke er sikkerhedsmæssigt muligt vurderet af EI-installatør (for borgerens egen regning) OBS. Indsatsen indeholder ikke 1)hjælp til at fylde piller på pillefyr, eller 2)hjælp til at bære brænde/koks ind eller 3) renholdelse af varmekilde, herunder at rense aske ud.	Dagligt i fyringssæsonen. 2 min til at lægge brænde/koks ind i varmekilde – følger besøgene 2 min til at tænde op x 1 pr. døgn.
Særlig støtte til sammenhæng i hverdagen At være borgerens forlængede arm § 95	Støtte i dagligdags små aktiviteter, der ikke er planlagte, men uforudsete. Omsorgstid, hvor en anden persons tilstedeværelse er påkrævet	Individuel faglig vurdering – gælder alene for bevillinger efter § 95 Borgerstyret Personlig Assistance Ydes kun til borgere, der er svært fysisk begrænsede og i de pågældende tidsrum, de ellers ville være alene

Tilsyn/omsorg

Omsorgsbesøg Socialstøtte 3 Socialstøtte 4 Palliationspakke Fast vagt/tæt observation Konfliktforebyggende pakke	
Indsatsens art	Besøg der ikke er forbundet med en konkret opgave, men handler om at give psykisk støtte og tryghed hos borgeren. Indsatserne dækker borgerens behov for at have et forudsigeligt og sikkert hverdagsliv, samt for at bevare selvstændigheden længst muligt.

<p>Hvad er formålet med indsatsen?</p>	<p>Socialstøtte:</p> <ul style="list-style-type: none"> - At understøtte borgerens identitet og genkendelighed. - At hindre borgeren i uforsætligt, at gøre skade på sig selv - Afklaring af borgerens funktionsniveau i dagligdagen med henblik på at den rette hjælp iværksættes. <p>Omsorgsbesøg:</p> <ul style="list-style-type: none"> - At afdække borgers basale behov ved pludseligt opstået helbredsproblem som ikke har krævet indlæggelse, i en periode på max 3 dage. <p>Fast vagt:</p> <ul style="list-style-type: none"> - At udadreagerende borgere, som ikke er i stand til at tage vare på sig selv, skærmes/afledes fra kontakt med andre, i en midlertidig periode. <p>Konfliktforebyggende indsats:</p> <ul style="list-style-type: none"> - At udad reagerende borgere skærmes/afledes med henblik på at undgå/forebygge at de kommer i konflikt med deres omgivelser, i en midlertidig periode. <p>Palliationspakke:</p> <ul style="list-style-type: none"> - At forbedre plejen gennem en tværfaglig indsats, samt forbedre støtten i eget hjem. - At borgeren og de pårørende oplever tryghed i borgerens sidste del af livet - At borgeren oplever kontinuitet og kvalitet i den palliative indsats - At borgeren på baggrund af støtte og omsorg er i stand til at træffe egne valg.
<p>Retningsgivende mål for indsatsen</p>	<ul style="list-style-type: none"> - At Fastholde - At lindre/understøtte
<p>Kriterier for tildeling af hjælp</p>	<p>Socialstøtte:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Tildeles borgere med svære mentale funktionsnedsættelser. <p>Omsorgsbesøg:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Tildeles borgere med pludseligt opstået ændring i helbredstilstand og funktionsniveau. <p>Fast vagt / tæt observation:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Tildeles borgere med svær mental funktionsnedsættelse i en midlertidig periode, hvor borgeren pga. udad reagerende adfærd ikke kan tage vare på sig selv. (Sanktioneres af teamkoordinator eller leder CSV)

	<p>Konfliktforebyggende indsats:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Tildeles primært borgere bosiddende i plejebolig eller midlertidig bolig. - Kan i særlige situationer tildeles borger, der ikke bor i plejeboligbebyggelse. - Tildeles borgere, som grundet udad reagerende adfærd kommer i konflikt med sine omgivelser, i en midlertidig periode. - Som et led i en handleplan for forebyggelse af magtanvendelser og yde tryghed, f.eks. ved personlig hygiejne, toiletbesøg o. lign. <p>Palliation:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Tildeles kun til borgere der er visiteret til palliativ indsats – Sundhedsloven § 138 og/eller palliativ indsats jf. Lov om Social service § 86.
<p>Sagsvurdering</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Ved henvendelse fra borger eller andre, om behov for personlig og/eller praktisk hjælp, afdækker visitator borgers funktionsniveau fra før funktionsnedsættelsen og borgers nuværende funktionsniveau, evt. indhentes lægelige oplysninger. - Visitator vurderer hvordan borger klarer aktiviteten, her i hvilke dele af aktiviteten der volder borgeren besvær og hvilke dele borgeren selv kan udføre. Den samlede vurdering tegner et billede af hvordan den nedsatte funktionsevne påvirker borgerens hverdagsliv. - Det afdækkes om der er behov for fuldstændig hjælp til opgaverne samt i hvilket omfang borger kan medvirke/anvende egne ressourcer mest hensigtsmæssigt i forhold til de øvrige hverdagsaktiviteter resten af døgnet. - Der spørges ind til i hvilket omfang andre i husstanden kan medvirke, hvis behovet for hjælp kun er mindre håndsrækninger. - Forud for § 83 hjælp vurderer visitator om borgeren kan udvikle/genvinde de daglige færdigheder helt eller delvist ved målrettet hverdagsrehabilitering eller ved at benytte et hjælpemiddel. - Ved anmodninger om fast vagt eller konfliktforebyggende pakke, drøftes dette, inden visitation, med koordinator eller leder for CSV.
<p>Særlige forhold:</p>	<p>Omsorgsbesøg:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Tildeles i en tidsbegrænset periode på 3 hverdage - Visitator følger op administrativt/ved besøg, vurderes på baggrund af opdaterede tilstande i EOJ og observationsnotater fra udfører.

	<p>Fast vagt / Konfliktforbyggende pakke:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Leverandøren forpligtiger sig til, at følge retningslinje-udarbejde indsatsmål og handlingsanvisning, målrettet evaluere og tæt opfølgning <p>Der følges op af visitator/teamkoordinator – min. 1 gang om ugen.</p>	
Indsatser	Indhold af indsats	Tid
Omsorgsbesøg	Afdække borgers basale behov i en tidsbegrænset periode	Dagligt 2 x 10 min i 3 hverdage
Socialstøtte 3	<ul style="list-style-type: none"> -Borger er den aktive part og har behov for moderat støtte til at planlægge og skabe struktur og sammenhæng i hverdagens gøremål. -Fastholde dagligdagens aktiviteter og en naturlig døgnrytme -Rumme/aflede/skærme Støtte borgeren i at skabe struktur, overskuelighed og rolige stunder i hverdagen. -Skabe ro til at borgeren genvinder sine hverdagsrutiner 	<p>Max x 1 om dagen og x 2 om aftenen 5-10 min pr. gang</p>
Socialstøtte 4	<ul style="list-style-type: none"> -Borger kan delvist deltage i udførelsen af dagligdagens gøremål, under forudsætning af omfattende støtte til såvel planlægning som iværksættelse. -Fastholde dagligdagens aktiviteter og en naturlig døgnrytme. -Rumme/aflede/skærme. -Støtte borgeren i at skabe struktur, overskuelighed og rolige stunder i hverdagen. -Skabe ro til at borgeren genvinder sine hverdagsrutiner 	<p>Max x 1 om dagen og x 2 om aftenen 10-15 min pr. gang</p>
Palliationspakke	<ul style="list-style-type: none"> -Observationer og vurdering i forhold til symptomlindring (fx smerter, angst, kost m.m.) -Omsorg for den døende og de pårørende. -Formidle kontakt til sygeplejerske og/eller terapeut vedrørende observationer. 	<p>Visiteres x 1 i hver vagt. 10 min. pr. vagt Tildeles kun, når borgeren samtidig er visiteret til en palliativ indsats jf. § 138 eller § 86</p>
Fast vagt/tæt	-Skabe struktur, overskuelighed og rolige stunder i hverdagen ved en	Individuel vurdering og løbende tilpasning.

observation	socialpædagogisk tilgang. -Skærme borger for indtryk, som skaber angst og irritation. -Udarbejdelse af indsatsmål og handlingsanvisninger, med målrettet evaluering	Tidsbegrænset – skal altid sanktioneres af Leder eller Teamkoordinator af Center for Støtte & Vejledning
Konfliktforebyggende pakke	-Skabe struktur, overskuelighed og rolige stunder i hverdagen ved en socialpædagogisk tilgang. -Skærme borger for indtryk, som skaber angst og irritation. -Udarbejdelse af indsatsmål og handlingsanvisninger, med målrettet evaluering. 2. hjælper hos borgere, hvor der af hensyn til forebyggelse af magtanvendelser ved personlig opgaver skal være 2 personer.	Individuel vurdering og løbende tilpasning. Tidsbegrænset Ved behov for 2. hjælper af fysiske årsager følger tiden de aktiviteter hvor der skal være 2 personer. Ved behov for 2. hjælper af mentale årsager følger tiden konfliktforebyggelsespakke.

Rengøring og Tøjvask

Skift af sengelinned
Rengøring af gulve
Ekstra oprydning
Tømme bækkenstol
Mellemrengøring
Stor rengøring A
Stor rengøring B
Brug af personlige værnemidler
Særlig mellemrengøring
Særlig stor rengøring A
Særlig stor rengøring B
Delelementer i tøjvask
Tøjvask i eget hjem
Tøjvask i vaskeri
Tøjvask i vaskeri – specielle forhold

Indsatsens art	Alle dele af rengøring, her i skift af sengelinned. Alle former for håndtering af vasketøj – fra snavsetøjskurven til tøjskabet
-----------------------	--

Hvad er formålet med indsatsen?	<ul style="list-style-type: none"> - At hjælpen ydes som et bidrag til udførelse af hjemmets praktiske opgaver - At borgere som har vanskeligt ved/er ude af stand til at udføre de nødvendige praktiske opgaver i hjemmet, kan få hjælp hertil. - At hjælpen ydes ud fra hjælp til selvhjælpsprincippet og dermed forebygger svækkelse samt bevarer eller forbedrer borgerens færdigheder. - At hjælpen bygger på den enkeltes ansvar for sig selv og sin familie.
Retningsgivende mål for indsatsen	<ul style="list-style-type: none"> - At Fastholde - At lindre/understøtte
Kriterier for tildeling af hjælp	<ul style="list-style-type: none"> - Tildeles borgere med funktionsniveau 3-4, ud fra den konkrete individuelle helhedsvurdering. - Tildeles ikke borgere med funktionsniveau 0-1, ud fra den konkrete individuelle helhedsvurdering - Borgere med funktionsniveau 2 skal som udgangspunkt tilbydes og motiveres til et kortvarigt og tidsafgrænset rehabiliteringsforløb. - Hvis der er andre i husholdningen, som kan varetage opgaverne, undtaget personlig hygiejne, vil der som udgangspunkt ikke blive tildelt hjælp.
Sagsvurdering	<ul style="list-style-type: none"> - Ved henvendelse fra borger eller andre, om behov for personlig og/eller praktisk hjælp, afdækker visitator borgers funktionsniveau fra før funktionsnedsættelsen og borgers nuværende funktionsniveau, evt. indhentes lægelige oplysninger. - Visitator vurderer hvordan borger klarer aktiviteten, her i hvilke dele af aktiviteten der volder borgeren besvær og hvilke dele borgeren selv kan udføre. Den samlede vurdering tegner et billede af hvordan den nedsatte funktionsevne påvirker borgerens hverdagsliv. - Det afdækkes om der er behov for fuldstændig hjælp til opgaverne samt i hvilket omfang borger kan medvirke/anvende egne ressourcer mest hensigtsmæssigt i forhold til de øvrige hverdagsaktiviteter resten af døgnet. - Det skal vurderes, om borgeren ved at dele rengøringen af hjemmet op over flere dage, selv kan varetage renholdelsen af hjemmet.

	<ul style="list-style-type: none"> - Der spørges ind til i hvilket omfang andre i husstanden kan medvirke, hvis behovet for hjælp kun er mindre håndsreakninger. - Forud for § 83 hjælp vurderer visitator om borgeren kan udvikle/genvinde de daglige færdigheder helt eller delvist ved målrettet hverdagsrehabilitering eller ved at benytte et hjælpemiddel. <p>Der tages udgangspunkt i kompensationsprincippet, se Ankestyrelsens principafgørelse 3-19: læs uddybningen side 35 https://www.retsinformation.dk/Forms/R0710.aspx?id=206674</p> <p>Ved afgørelser vedr. praktisk hjælp/hovedrengøring medtages Ankestyrelsens principafgørelse 31-18 i vurderingen:</p> <p><u>Praktiske opgaver, der ikke er nødvendige eller forudsætter en særlig viden, ekspertise eller uddannelse, som ligger ud over, hvad der kan forventes at kunne udføres af en hjemmehjælper, falder uden for bestemmelsen om praktisk hjælp.</u></p> <p>Det kan fx være mindre reparationsarbejder, rengøring eller oprydning efter husdyr, medmindre husdyret er nødvendigt på grund af funktionsnedsættelsen, og oprydning er sikkerheds- og sundhedsskadeligt.</p> <p>Ankestyrelsen vurderede, at hovedrengøring er omfattet af bestemmelsen om praktisk hjælp, og at borgeren derfor kunne få hjælp til de opgaver, der lå i tæt tilknytning til de nødvendige huslige og praktiske opgaver. Borgeren kunne omvendt ikke få bevilget hjælp til de opgaver, der ligger ud over, hvad der er hensigten med hjemmehjælpsbestemmelsen. Det er fx afslibning af gulve, reparationsarbejder mv. https://www.retsinformation.dk/Forms/R0710.aspx?id=202097</p>
<p>Særlige forhold</p>	<p>Rengøring:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Hvis hjemmet er misligholdt over en længere årrække, drøftes det med borger hvorvidt det er muligt med en hovedrengøring, inden hjælpen påbegyndes. Dette for borgerens egen regning - Hvis dette ikke er muligt anvendes den rengøringsydelse borgeren ellers ville være berettiget. Der rengøres det der er muligt inden for det visiterede. - Rengøringen udføres i det omfang, det er muligt ud fra de givne forhold i hjemmet. - Sengeredning tildeles ikke som eneste indsats i hjemmet. <p>Særlig rengøring:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Tildes som eneste rengøring, hvor der efter Sundhedsstyrelsens anvisninger er behov for særlig indsats i forbindelse med hindring af smittespredning.

	<p>Bl.a. hos borgere med multiresistente bakterier.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Borgeren tildeles den særlige rengøring, 2 gange ugentligt, på baggrund af funktionsniveau. - Der kan være individuelle hensyn, som gør at der er behov for hyppigere rengøring. <p>Tøjvask:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Hjemmeplejen påtager sig ikke ansvar for bortkommet tøj, ved vask i boligforenings vaskeri. - Borgeren skal sikre vaskemaskine i hjemmet, eller adgang til vaskemaskine. - Borgeren skal sikre transportabel vaskekurv til transport af tøj til vaskeri. - Ved borgere med resistente bakterier, visiteres hyppigere tøjvask jf. de særlige infektionsforebyggende retningslinjer, samt på baggrund af den individuelle konkrete helhedsvurdering. - Der udføres kun vask af puder, dyner, rulle madrasser, tæpper i særlige situationer hos borgeren, ex ved inkontinens for urin og afføring. 	
Indsatser	Indhold af indsats	Tid
Skift af sengelinned	Skift af sengelinned	5 min hver 3. uge Visiteres til borger, hvor der samtidig er visiteret rengøringspakke (implicit skift af sengelinned) til ægtefællen, hvis begge ægtefæller ikke kan skifte sengetøj.
Rengøring af gulve Typisk svarende til ca. 65 m²	Støvsugning og gulvvask af de dagligt anvendte opholdsrum. Støvsugning og gulvvask.	20 min hver 3. uge
Ekstra oprydning	Oprydning så borger kan færdes sikkert i boligen Optørring af spild, madrester og lign. Rengøring omkring toilet Tildes hvor der er behov for hyppigere rengøring grundet mental funktionsnedsættelse eller svær synsnedsættelse, hvor borgeren selv er i stand til at tage mad og drikke og/eller gå på	Individuel vurdering af hænger af funktionsnedsættelsen.

	toilet.	
Tømme bækkenstol	Tømning af bækkenstol Tildeles borgere som selvstændigt anvender bækkenstol, men som ikke kan håndtere tømning.	2 min Max x 2 i døgnet 5 min når der er tale om enkeltstående besøg)
Mellemrengøring	Støvsugning, gulvvask i dagligt anvendte rum. Rengøre toilet, skifte sengetøj.	30 min. hver 3. uge
Stor rengøring A areal >85 m² valg af stor pakke A eller B afhænger af antal kvm ² , der skal rengøres) I hjem hvor hjælpemidler af særlige årsager trænger til større rengøring, kan evt. løsning drøftes med visitationen.	Støvsugning, gulvvask i dagligt anvendte rum. Rengøre badeværelse og køkken. Rengøre køkkenlåger og køkkenbord. Aftørring af køleskab indvendigt Skifte sengetøj. Tørre støv af. Delvis rengøring af overflader og håndtag på hjælpemidler	50 min hver 3. uge
Stor rengøring B areal <85 m² (valg af stor pakke A eller B afhænger af antal kvm ² , der skal rengøres) I hjem hvor hjælpemidler af særlige årsager trænger til større rengøring, kan evt. løsning drøftes med visitationen.	Støvsugning, gulvvask i dagligt anvendte rum. Rengøre badeværelse og køkken. Rengøre køkkenlåger og køkkenbord. Aftørring af køleskab indvendigt Skifte sengetøj. Tørre støv af. Delvis rengøring af overflader og håndtag på hjælpemidler	Skifte sengetøj. Tørre støv af. Delvis rengøring af overflader og håndtag på hjælpemidler 40 min hver 3. uge
Brug af personlige værnemidler Se infektionsforebyggende retningslinjer	Påtagning/aftagning af personlige værnemidler i henhold til de særlige infektionsforebyggende retningslinjer	3 min pr. besøg Individuel vurdering Visiteres som tillæg til andre indsatser, end rengøring (hvor den ligger implicit)
Særlig mellemrengøring Se infektionsforebyggende retningslinjer	Rengøring af toilet og bad Gulvtæpper og møbler skal støvsuges Gulve skal vaskes Skift af sengetøj x 2 ugentligt	30 min x 2 /uge

	<p>Påtagning/aftagning af værnemidler</p> <p>Hos borgere med resistente bakterier</p> <p>Borger kan selvstændigt udføre desinficering af kontaktpunkter.</p>	
<p>Særlig stor rengøring A</p> <p>Se infektionsforebyggende retningslinjer</p>	<p>Rengøring af toilet og bad</p> <p>Rengøring af køkkenlåger og køkkenbord</p> <p>Aftørring af køleskab indvendigt</p> <p>Gulvtæpper og møbler skal støvsuges</p> <p>Gulve skal støvsuges og vaskes</p> <p>Skift af sengetøj x 2 ugentligt</p> <p>Påtagning/aftagning af værnemidler</p> <p>Delvis rengøring af overflader og håndtag på hjælpemidler.</p> <p>Daglig desinficering af kontaktpunkter, eks. håndtag, sengehest, lyskontakter, fjernbetjening og lign.</p>	<p>150 minutter x 1/uge</p>
<p>Særlig stor rengøring B</p> <p>Se infektionsforebyggende retningslinjer</p>	<p>Rengøring af toilet og bad</p> <p>Rengøring af køkkenlåger</p> <p>Aftørring af køleskab indvendigt</p> <p>Gulvtæpper og møbler skal støvsuges</p> <p>Gulve skal støvsuges og vaskes.</p> <p>Skift af sengetøj x 2 ugentligt</p> <p>Påtagning/aftagning af værnemidler</p> <p>Delvis rengøring af overflader og håndtag på hjælpemidler.</p> <p>Daglig desinficering af kontaktpunkter, håndtag, sengehest, lyskontakter og lign.</p>	<p>130 min. x 1/uge</p>
<p>Delelementer i tøjvask</p>	<p>Hjælpe/støtte borger i enkelte funktioner i forbindelse med Tøjvask</p>	<p>5 til 10 x 1/uge</p> <p>afhængig af hvor mange delelementer</p>
<p>Tøjvask i eget hjem</p> <p>Ved smittefare/resistente bakterier</p> <p>Se infektionsforebyggende retningslinjer</p>	<p>Vasketøjet sorteres</p> <p>Vasketøjet lægges i vaskemaskinen, dosere vaskemiddel, indstille program</p> <p>Hænge tøj op til tørring/tørretumbler</p> <p>Lægge tøj sammen og på plads</p>	<p>15 min pr. vask x 1/uge</p> <p>Hos borgere med resistente bakterier, vil der på baggrund af en individuel vurdering kunne tildeles tøjvask fra</p>

		1 til 7 gange pr. uge.
Tøjvask i vaskeri Ved smittefare/resistente bakterier Se infektionsforebyggende retningslinjer	Vasketøjet sorteres Vasketøjet lægges i vaskemaskinen, dosere vaskemiddel, indstille program Hænge tøj op til tørring/tørretumbler Lægge tøj sammen og på plads	20 min pr. vask x 1/uge Hos borgere med resistente bakterier, vil der på baggrund af en individuel vurdering kunne tildeles tøjvask fra 1 til 7 gange pr. uge
Tøjvask i vaskeri – specielle forhold (tildeles hvor der er særskilt centrifugerings-procedure) Ved smittefare/resistente bakterier Se infektionsforebyggende retningslinjer	Vasketøjet sorteres Vasketøjet lægges i vaskemaskinen, dosere vaskemiddel, indstille program Hænge tøj op til tørring/tørretumbler Lægge tøj sammen og på plads	30 min pr. vask x 1/uge Hos borgere med resistente bakterier, vil der på baggrund af en individuel vurdering kunne tildeles tøjvask fra 1 til 7 gange ugentligt

Indkøb

Indkøbspakke Speciel indkøbspakke	
Indsatsens art	Aktiviteter foretaget for at skaffe dagligvarer – fra indkøbsseddel skrives, til varer er stillet på plads.
Hvad er formålet med indsatsen?	<ul style="list-style-type: none"> - At hjælpen ydes som et bidrag til udførelse af hjemmets praktiske opgaver - At borgere som har vanskeligt ved/er ude af stand til at udføre indkøb kan få hjælp/støtte til dette. - At hjælpen ydes ud fra hjælp til selvhjælpsprincippet og dermed forebygger svækkelse samt bevarer eller forbedrer borgerens færdigheder. - At hjælpen bygger på den enkeltes ansvar for sig selv og sin familie.

Retningsgivende mål for indsatsen	<ul style="list-style-type: none"> - At Fastholde - At lindre/understøtte 	
Kriterier for tildeling af hjælp	<ul style="list-style-type: none"> - Tildeles borgere med funktionsniveau 3-4, ud fra den konkrete individuelle helhedsvurdering. - Borgere med funktionsniveau 2 skal som udgangspunkt tilbydes og motiveres til et kortvarigt og tidsafgrænset rehabiliteringsforløb. - Hvis der er andre i husholdningen, som kan varetage opgaverne, undtaget personlig hygiejne, vil der ikke blive tildelt hjælp. 	
Sagsvurdering		
Særlige forhold	<ul style="list-style-type: none"> - Der kan kun tildeles hjælp til indkøb en gang ugentligt. - Levering af dagligvarer er for borgerens egen regning - Bestilling af varer leveres ikke som eneste ydelse i hjemmet. - Der bestilles ikke varer i specielle forretninger, som tilbagevendende ydelse. - Købmanden sætter varerne på plads 	
Indsatser	Indhold af indsats	Tid
Indkøbspakke	<ul style="list-style-type: none"> - Støtte/hjælp til at udarbejde indkøbsseddel - Støtte/hjælp til at bestille varer hos købmand til udbringning 	4 min x 1 ugentligt
Speciel indkøbspakke	<ul style="list-style-type: none"> - Udvælgelse og evt. hjembringelse af vare i nærmeste tilgængelige butik, hvor omhandlende varer findes - Indkøb i specielvarebutik 	Engangsydelse – max 2 timer

Virtuel pleje/Skærmbesøg

Pleje Indsatser findes under de forskellige indsatsområder

Nedenstående indsatser er fælles for Virtuel pleje ved opstart og afslutning af et virtuelt plejeforløb

Indsatser	Indhold af indsats	Tid
------------------	---------------------------	------------

Opstart virtuel pleje	<ul style="list-style-type: none"> - Opsætning af udstyr - Instruktion og oplæring af borger 	<p>90 min. som én gangs visitation (visiteres slutdato efter 2 uger).</p> <p>Skal visiteres sideløbende med fysiske besøg i 2 ugers perioden.</p> <p>Efter de 2 uger erstattes de fysiske besøg af den tilsvarende virtuel pleje indsats.</p>
Afslutning virtuel pleje	<ul style="list-style-type: none"> - Nedtagning og rengøring af udstyr. 	<p>60 min som én gangs visitation (visiteres slutdato efter 1 uge)</p>

Praktiske indsatser ved husstande med mindre børn og funktionsnedsat forældre

Indsatser § 83 stk. 2	
Indsatsens art	<p>Tilbagevendende praktiske opgaver der relaterer sig til børn i husstanden. Indsatsen bevilliges som praktisk bistand til den forælder, der ikke selv er i stand til at udføre opgaven.</p> <p>Ex. vask og iklædning af børn, bleskift, tilberede og give måltider, følge børn i institution/skole, lægge børn i seng</p>
Hvad er formålet med indsatsen?	<ul style="list-style-type: none"> - At borgeren oplever sammenhæng i hverdagslivets rutiner og oplever børnenes basale behov dækket. - At hjælpen ydes ud fra "hjælp til selvhjælpsprincippet" og dermed forebygger svækkelse samt bevarer eller forbedrer borgerens færdigheder. - At hjælpen bygger på den enkeltes ansvar for sig selv og sin familie.
Kriterier for tildeling af hjælp	<ul style="list-style-type: none"> - Målgruppen er forældre med handicap, med normalt udviklede børn indtil barnet selv kan køre i skole (skolebus o.lign) - Tildeles borgere med funktionsniveau 3-4, ud fra den konkrete individuelle helhedsvurdering. - Tildeles ikke borgere med funktionsniveau 0-1, ud fra den konkrete individuelle helhedsvurdering - Borgere med funktionsniveau 1-2 skal som udgangspunkt tilbydes og motiveres til et kortvarigt og tidsafgrænset

	rehabiliteringsforløb.
Sags vurdering	<ul style="list-style-type: none"> - Der aflægges altid visitatorbesøg ved anmodning om Praktisk indsats i relation til børn i husstanden. - Ved henvendelse fra borger eller andre, om behov for personlig og/eller praktisk hjælp, afdækker visitator borgers funktionsniveau fra før funktionsnedsættelsen og borgers nuværende funktionsniveau, evt. indhentes lægelige oplysninger. - Visitator vurderer hvordan borger klarer aktiviteten, her i hvilke dele af aktiviteten der volder borgeren besvær og hvilke dele borgeren selv kan udføre. Den samlede vurdering tegner et billede af hvordan den nedsatte funktionsevne påvirker borgerens hverdagsliv. - Det afdækkes om der er behov for fuldstændig hjælp til opgaverne samt i hvilket omfang borger kan medvirke/anvende egne ressourcer mest hensigtsmæssigt i forhold til de øvrige hverdagsaktiviteter resten af døgnet. - Der spørges til i hvilket omfang andre i husstanden kan medvirke, hvis behovet for hjælp kun er mindre håndsrækninger. - Visitator vurderer forud for § 83 om borgeren kan udvikle/genvinde de daglige færdigheder ved målrettet rehabilitering jf. SEL §§83a og/eller 86 eller ved at benytte et hjælpemiddel, evt. jf. SEL § 112. - Der tages ved sagsvurderingen udgangspunkt i følgende principafgørelser fra Ankestyrelsen: https://www.retsinformation.dk/Forms/R0710.aspx?id=206674 (Kompensationsprincippet) læs uddybningen side 35 En række praktiske opgaver kan være svære at udføre for forældre med nedsat funktionsevne. F.eks. at få mindre børn gjort parate til at komme i børnehave eller skole. Ankestyrelsen har i principafgørelse 75-16 https://www.retsinformation.dk/Forms/R0710.aspx?id=184726 (hjælp efter SEL § 83) fastslået, at forældre med nedsat funktionsevne efter en konkret vurdering kan være berettigede til at modtage hjemmehjælp efter servicelovens § 83 til at klare opgaver i forhold til deres børn. De praktiske opgaver i hjemmet, der falder ind under bestemmelsen i serviceloven om praktisk hjælp, er de tilbagevendende huslige pligter, der normalt udføres i forbindelse med bevarelsen af hjemmet. Det er fx <ul style="list-style-type: none"> - Rengøring - Tøjvask, - Indkøb,

	<ul style="list-style-type: none"> - Oprydning i hjemmet - Praktisk hjælp til husstandens børn. - Hjælp til at hente og bringe børn fra børnehave. <p>Det er ikke den fysiske afgrænsning af hjemmet, der er afgørende for vurderingen af, om der er tale om en praktisk opgave, der ligger i hjemmet.</p> <p>Der skal være en naturlig sammenhæng mellem udførelsen af de praktiske opgaver i hjemmet og uden for hjemmet.</p>
Indsatser	Der visiteres indsatser ud fra en samlet konkret og individuel vurdering af husstandens samlede ressourcer ud fra indsatskataloger for SEL § 83 stk. 2 (praktisk hjælp)

Afløsning/aflastning

Afløsning i hjemmet jf. stk. 1

Midlertidigt ophold (i Feriebolig) jf. stk. 2		
Indsatsens art	Aflastning af ægtefælle, forældre eller andre nære pårørende der passer en person med nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne. Kommunen kan tilbyde midlertidigt ophold til personer, der i en periode har et særligt behov for omsorg og pleje.	
Hvad er formålet med indsatsen?	At ægtefæller, forældre eller andre nære pårørende, der passer en person med en fysisk og/eller psykisk funktionsnedsættelse, bliver afløst/aflastet.	
Retningsgivende mål for indsatsen	<ul style="list-style-type: none"> - At Fastholde - At lindre/understøtte 	
Kriterier for tildeling af hjælp	<ul style="list-style-type: none"> - Borgerens pårørende som yder personlig og praktisk hjælp til borgeren i hverdagen, har behov for afløsning/aflastning. - Borger har midlertidig og betydelig nedsat fysisk og/eller psykisk funktionsevne, som gør at borger ikke kan passes i eget hjem 	
Sagsvurdering	<p>Ved vurdering af borgerens og de pårørendes behov for afløsning og aflastning indgår bl.a.:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Vurdering af borgerens nedsatte fysiske og/eller psykiske funktionsevne og behovet for pleje- og omsorg, og hjælp til praktiske opgaver. - Om borgeren kan være alene i sit hjem. - Andre tilbud/ydelser borgeren modtager og formålet med disse. - Pårørendes behov for afløsning og/eller aflastning. <p>Kommunen har efter lovgivningen ikke pligt til at tilbyde midlertidigt ophold. Muligheden i Lolland Kommune for at tilbyde midlertidigt ophold vil afhænge af kapaciteten på det givne tidspunkt, hvor en borger ansøger.</p>	
Indsatser	indhold af indsatsen	Tid
Afløsning i hjemmet	<p>Borgeren aftaler selv leveringstidspunkter med leverandør. Ubrugte timer spares ikke op.</p> <p>Ved behov for hjælp til personlige opgaver, visiteres de direkte til</p>	Op til 16 timer leveret over en periode på 4 uger, primært i dagtiden på hverdage. Individuelt vurderet

	borgeren jf. SEL § 83 stk. 1)	Bevilges udelukkende hvis det drejer sig om borgere der ikke kan lades alene under den pårørendes fravær fra hjemmet, ud fra en individuel og konkret vurdering.
Praktisk hjælp §84 (visiteres som aflastning til den pårørende)	Praktiske indsatser §84 svarende til den praktiske opgave den pårørende skal afløses i. (rengøring/tøjvask/indkøb)	Tider svarende til § 83
Personlig pleje under midlertidigt ophold (i feriebolig)	<ul style="list-style-type: none"> - Visiteres på baggrund af en konkret individuel vurdering af borgerens funktionsniveau, samt baggrund og formål for opholdet 	Udmåles i § 83 indsatser (hvis borgeren i forvejen er visiteret til personlig hjælp, ændres der leverandør på indsatserne)
Praktisk hjælp under midlertidigt ophold (i Feriebolig)	<ul style="list-style-type: none"> - Rengøring af bolig hver 2. uge støvsugning, gulvvask, skift af sengetøj, rengøre badeværelse og køkken, tørre støv af, aftørring af køleskab indvendigt. - Delvis rengøring af hjælpemidler (fokus på håndtag og overflader) - Vask af tøj hver uge. <p>Ydelser i tilknytning til modtagekøkken:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Egenkontrol og oprydning i modtagekøkken - Varme og servere retter til morgenmad, bage brød, brygge kaffe - oprydning og opvask efter måltiderne - servere/Anrette frokost - Tjekke datoer på mad i køleskab/fryser - Servering af Eftermiddagskaffe - Opvarmning og servering af mad til aften - Aftørring af borde i 	120 min/uge (hvis borger i forvejen modtager praktisk hjælp sættes disse på pause ved at sætte ny i ikrafttrædelses dato til datoen for hjemkomst)

	<ul style="list-style-type: none"> - fællesareal, evt. feje - Rengøring af skabe indvendigt - Tjekke udløbsdato - Skrive og sende bestillingslister af varer til køkkenet - Modtage varer, tjekke bestilling - Sætte varer på plads - Borgerrelateret indkøb – såvel fælles som individuelt <p>Fysisk ledsagelse af borger til/fra spisestue</p>	
Slutrensning (i Feriebolig)	<ul style="list-style-type: none"> - Støvsugning, gulvvask, rengøring af badeværelse inklusiv rengøring af sanitet - Aftørring af klædeskab ind og udvendigt. - Rengøring af tekøkken inklusiv køleskab. - Rengøring af hjælpemidler. 	60 min. som én gangs indsats

Madservice i Lolland Kommune

Indhold af indsatsen - § 83, stk. 3	
Overordnede målsætninger	<ul style="list-style-type: none"> - Maden skal være ernæringsrigtig og individuelt tilpasset. - Maden og måltidet skal være appetitvækkende. - Madservice skal være ensartet i hele Lolland Kommune. - Ved ernæringsrigtig og individuelt tilpasset mad forstås, at

	<p>maden skal være varieret, tilstrækkeligt og leve op til anbefalinger for den danske institutionskost - kost til ældre (udgivet af Ministeriet for fødevarer, landbrug og fiskeri), og at maden bestilles ud fra vurdering efter ernæringscreeningsredskab.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Ved appetitvækkende mad forstås, at maden skal smage godt, have den rette konsistens og se appetitlig ud. - Med ensartethed menes, at alle borgere i Lolland Kommune skal opleve den samme standard uanset bopælsadresse. - Lolland Kommune gennemfører brugerundersøgelser indenfor madserviceområdet minimum hvert andet år.
Visitation og visitationskriterier	<p>Borgeren skal enten være:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Være ude af stand til selv at lave mad (eller have vanskeligt herved) eller • Være ud af stand til selv at foretage de nødvendige indkøb (eller have vanskeligt herved) og • Ikke, på hverdage, være i stand til at benytte en af de i Lolland Kommune beliggende frokostcaféer. <p>Ved henvendelse til Visitationen vurderes ansøgningen af en visitator senest hverdagen efter.</p> <p>Behov for specialkost skal være dokumenteret af egen læge.</p> <p>Der kan visiteres hjælp til opvarmning i mikrobølgeovn.</p> <p>Hvilke aktiviteter indgår ikke i ydelsen:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Hjælp til at spise og drikke.
Hvad forventes der af borgeren?	<p>Borger er forpligtet til at oplyse Center for Støtte & Vejledning om ændringer i funktionsevne, eller andre forhold som har betydning for bevillingen.</p> <p>Såfremt der er behov for diætkost eller anden specialkost, skal borger henvende sig til egen læge, som skal dokumentere behovet for specialkost og fremsende denne til Center for støtte og vejledning.</p>
Hvad forventes der af Sundhedsmedarbejderen?	<p>Såfremt borger beder sundhedsmedarbejder om at være behjælpelig med bestilling af specialkost, skal sundhedsmedarbejder oplyse borger om at dette kræver dokumentation fra sundhedsmedarbejder.</p>
Frit leverandørvalg	<p>Der er jf. Serviceloven § 91 frit valg mellem kommunal og privat godkendt leverandør for borgere, som bor i frit valgs området.</p>
Frit valgs området	<p>I frit valgs området tilbydes:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Kølede middagsretter.

	<ul style="list-style-type: none"> • Kølede forretter/desserter. • Kølet flydende kost. • Kølede madpakker • Kølede anretninger. • Kage. • Energi- og proteindrikke. <p>Borgeren kan vælge at benytte menuvalg. Ugentlige muligheder i menuvalg:</p> <ul style="list-style-type: none"> • 14 forskellige middagsretter. • 9 forskellige forretter/desserter. • Supper og mælke­mad. • Store madpakker • Små madpakker • Ugens anretning • Ugens kage • Energi- og proteindrikke. • Øllebrød. • Ekstra kartofler eller kartoffelmos
Menuplaner	<p>Menuplaner udarbejdes, af kostleverandøren, efter termene for normal­kost til ældre jf. gældende anbefalinger for den danske institutionskost (Ministeriet for Fødevarer, Landbrug og Fiskeri).</p>
Diæter	<p>Hvis borgeren har sygdomsrelaterede behov, eller behov for mad med særlig konsistens, tilbydes diætkost, hvor konsistenstrappens elementer er integreret i mulighederne.</p> <p>Der tilbydes:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Diabeteskost • Kost til småt spisende • Blød kost • Gratinkost • Purékost • Flydende kost • Hovedret med kartoffelmos • Lægeordineret diætkost efter aftale

Portionsstørrelser	Normalkost – 9 MJ	Indhold
	Tilberedt kød	100-120 gram
	Kartofler, ris m.v.	Ca. 150 gram
	Grøntsager	Ca. 100 gram
	Sauce	Ca. 150 gram
	Hovedretssuppe u. tilbehør	Ca. 300 gram
	Forret u. tilbehør	30-75 gram
	Dessert, grød, frugt m.v.	ca. 200 gram
	Suppe	ca. 200 gram
	Mælkesmad	ca. 200 gram
	Fromage, trifli m.v.	ca. 150 gram
	Pandekager	2 stk.
	Æbleskiver	3 stk.
	Stor madpakke	3 stk. brød + 1 stk. m. ost
	Lille madpakke	2 stk. brød
	Flydende kost, beriget	ca. 300 gram
	Energidrik	ca. 500 gram
Anretning	ca. 200 gram	
Kage	ca. 50 gram	
Øllebrød	ca. 200 gram	
Ekstra kartofler og mos	ca. 200 gram	
Bestilling og afbestilling	<ul style="list-style-type: none"> - Ønsker borgeren at gøre brug af menuvalg, skal der udfyldes en bestillingsseddel, som udleveres af madservicechaufføren i passende tid før levering. - Bestillingssedlen skal så afleveres, i udfyldt form, til chaufføren inden, en af leverandøren, beskrevet deadline. - Hvis borgeren ikke gør brug af menuvalg, modtager borgeren en standardpakke, hvor indhold aftales forud med Visitationen. - Minimumsbestilling er fire hovedretter, med mindre, der laves specialaftale. - Afbestilling skal ske seneste to hverdage før planlagt levering direkte til leverandøren. Ved indlæggelse og udskrivelse, fra sygehuse, kan der af- og genbestilles med hverdagsvarsel. <p>Borgeren kan afmelde madservice med 14 dages varsel regnet fra normal leveringsdag.</p>	
Levering	<p>Ved behov leverer Lolland Kommune mikrobølgeovn i forlængelse af visitation.</p> <p>Udbringning sker en gang ugentligt og Madservice iværksættes førstkommande leveringsdag.</p>	

	<p>Ved akut behov for madservice vil udbringning ske senest dagen efter - uanset, at det er op til en weekend.</p> <p>Ved akut behov menes:</p> <ul style="list-style-type: none"> • at borgeren er udskrevet fra sygehus, og har behov for madservice • at borgerens samlever ikke længere kan varetage opgaven • at der opstår akut forandring i borgerens funktionsniveau <p>Maden leveres på fast ugedag, på hverdage, mellem kl. 8.00 og 16.00.</p> <p>Leveringen sker på et forud meddelt tidspunkt med maksimal afvigelse på en time.</p> <p>Maden bliver ved levering sat i borgernes køleskab, hvis dette ønskes.</p> <p>Leverandøren følger altid de til enhver tid gældende retningslinjer for nøglehåndtering og brug af nøglebokse i Lolland kommune.</p> <p>Såfremt chaufføren ikke kan komme i personlig kontakt med en borger eller anden person på adressen, kontakter leverandøren Lolland Kommune.</p> <p>Leverandøren meddeler endvidere Lolland Kommune, hvis der observeres forandringer i borgerens behov eller væsentlige ændringer i borgerens almene sundhedstilstand ved levering.</p> <p>Chaufføren taler dansk og bærer altid synligt Id-kort med billede.</p>
Opbevaring	<p>Maden skal opbevares ved maksimalt 5°C.</p> <p>Borgeren skal derfor have et køleskab, hvor temperaturen højst er 5 °C.</p> <p>Borgeren skal sikre, at der er plads til maden i køleskabet og at køleskabet holdes rent.</p>
Emballage og opvarmning	<p>Maden leveres i miljøvenlig engangsemballage.</p> <p>Bortskaffelse af emballage påhviler borgeren.</p> <p>Opvarmningsvejledning for middagsretter, forretter/desserter og anretninger m.v. udleveres af leverandøren og suppleres med produktoplysning, der opfylder de til enhver tid gældende lovkrav, via labels på maden</p>
Forventninger til borgeren	<p>Borgeren skal være hjemme, når maden leveres.</p> <p>Hvis dette ikke er muligt, kan borgeren indgå samtykkeaftale med leverandøren om, at chaufføren må låse sig ind og at maden må sættes i køleskab uden borgerens tilstedeværelse.</p> <p>Hvis borgeren ikke er hjemme i det aftalte tidsrum for levering og der ikke er indgået aftale med leverandøren, vil der blive opkrævet gebyr for ekstrakørsel.</p>
Forudbetaling og løbende betaling	<p>Der opkræves en forudbetaling før levering af madservice på 1.500 kr. for borgere i frit valgs området.</p> <p>Borgeren skal underskrive en betalingsaftale om forudbetaling og her samtidigt give tilladelse til, at der fremadrettet trækkes direkte i</p>

	<p>pensionen såfremt borger er pensionsmodtager.</p> <p>Den løbende afregning af madservice sker pt. med to måneders forsinkelse i forhold til levering, hvilket betyder, at forudbetalingen trækkes i pensionen måneden før første madleverance afregnes.</p> <p>Ved levering uden hovedretter, opkræves leveringstakst.</p> <p>Ved ophør af madservice udfærdiges slutopgørelse, der inkluderer indbetalt forudbetaling.</p> <ul style="list-style-type: none">• Ved midlertidig madservice under 1 måned opkræves der ikke forudbetaling.• Ved midlertidig madservice over 4 uger opkræves der fuld forudbetaling. <p>Hvis der er tale om ægtefæller, som begge skal have madservice midlertidigt, så opkræves halv forudbetaling hos begge.</p>
--	--

Introduktion til indsatskataloget for plejeboliger – plejeboligpakker:

Denne kvalitetsstandard beskriver de indsatser og det serviceniveau, som borgere bosiddende i plejebolig kan bevilges hjælp efter i Lolland kommune. Indsatserne og serviceniveauet er med udgangspunkt i Lov om social service §§ 83, 1 og 83,2

Hvordan tildeles hjælpen?

I forbindelse med indflytning i plejebolig vil visitator vurdere den enkelte borgers funktionsniveau, og borger vil blive visiteret den relevante hjælp. Borger vil inden for de første 14 dage efter indflytning modtage et afgørelsesbrev samt en klagevejledning på den tildelte hjælp.

Hvilke behov skal indsatsen dække?

Indsatserne tildeles som plejeboligpakker til den enkelte borger. Pakkerne dækker al støtte og hjælp i forhold til at opretholde en almindelig døgnrytme omkring daglig personlig hygiejne. Pakkerne indeholder hjælp til de praktiske opgaver omkring måltiderne samt praktiske opgaver i forhold til den almindelige daglige husholdning.

Hvilke kriterier er grundlæggende ved tildeling af plejeboligpakkerne?

FS III er det dokumentationsredskab, som anvendes i Lolland Kommune til at beskrive borgerens funktionsevne, samt den samlede helhedsvurdering af borger. (Se side 22)

Beskrivelsen af borgerens funktionsevnetilstand er centralt i Lolland Kommunes grundlag ved tildeling af plejeboligpakker. Visitator foretager en individuel vurdering af borgerens samlede funktionsevne. Det gøres i dialog mellem borger, visitator og leverandør ved hjælp af de redskaber, som beskrives i FS III (Fælles Sprog III).

I FS III er der fokus på, at sagen er tilstrækkeligt oplyst til, at der kan træffes en afgørelse. Helhedsvurderingen sikrer, at visitator får overblik over borgerens generelle situation og derved kan afdække, hvilke funktionsområder der er relevante for sagsbehandlingen.

Borgere med rehabiliteringspotentiale

Jf. § 83 a i Lov om Social Service skal alle borgere tilbydes et korterevarende og tidsafgrænset rehabiliteringsforløb til borgere med nedsat funktionsevne, hvis rehabiliteringsforløbet vurderes at kunne forbedre personens funktionsevne.

Lolland Kommune er dermed forpligtet til forud for vurderingen af borgerens behov for hjælp jf. § 83, at foretage en vurdering af om borgren vil kunne forbedre sin funktionsevne via et korterevarende rehabiliteringsforløb. Forpligtigelsen gælder både i forhold til borgere, der anmoder om hjælp efter § 83, og borgere der allerede modtager hjælp efter § 83.

Borgere der bor i plejebolig indgår også i denne vurdering og visitator vil vurdere ved indflytning, eller ved ændringer i funktionsniveauet, hvorvidt borgeren kan forbedre sit funktionsniveau, ved en rehabiliterende indsats.

Borgeren vil i rehabiliteringsperioden være tildelt indsatser jf. kvalitetsstandarden § 83a Lolland kommune, i stedet for plejebolig pakker. Indsatserne visiteres derfor med et rehabiliterende sigte, hvor den rehabiliterende metode vil være det grundlæggende princip i mødet med borgeren.

Visitator vil i samråd med borger og sundhedsmedarbejder sætte mål for det samlede forløb. Visitator er forpligtet til at følge op, visitator afgør hvorvidt opfølgningen skal ske efter 4, 8 eller 12 uger.

Leverandør skal levere indsatserne i et samspil med borger, og i fællesskab med borger sætte mål for de enkelte indsatser, samt beskrive handlingsanvisninger. Leverandøren er forpligtet til at evaluere forløbet inden for visitators fassatte opfølgingsdato.

Hvis visitator vurderer, at borger har rehabiliteringspotentiale inden for et givent område, afgør visitator via dokumentationen i Fælles sprog III hvorvidt borger scorer 2, 3 eller 4 i sin funktionsevnetilstand. Dette er afgørende for hvorvidt borger tilbydes et 4, 8 eller 12 ugers rehabiliteringsforløb

Visitation:

Visitator vurderer på baggrund af helhedsvurdering og borgers samlede funktionsniveau, hvilken plejeboligpakke borger, skal visiteres ved indflytning i plejebolig.

Grundlæggende vil borger ved indflytning blive visiteret til følgende grundpakker:

- Plejeboligpakke – personlig pleje
- Plejeboligpakke – praktisk hjælp
- Indflytningssamtale

Visitator vil foretage en ny samlet faglig vurdering, hvis borgers funktionsniveau ændres på flere af borgerens funktionsevne og helbredstilstande inden for personlige pleje, praktiske opgaver, mobilitet, mentale funktioner og samfundsliv.

I det følgende beskrives serviceniveauet i Lolland Kommune for plejeboligområdet jf. SEL § 83 stk. 1 og 2, i forhold til:

Plejeboligpakkerne:

- Indsatsens art
- Kriterier for tildeling
- Formålet med indsatsen
- Hvad kan indgå i pakken

- Tid og hyppighed

- Indsatser, der ikke indgår i pakken, men kan efter konkret, individuel vurdering, visiteres særskilt.

Enkeltydelser:

- Indhold af indsatsen
- Tid og hyppighed

Plejeboligpakkernes indhold:

Plejeboligpakke funktionsniveau < 3	
Personlig hygiejne – udskillelser – mobilitet – hverdagens aktiviteter.	
Indsatsens art	<ul style="list-style-type: none"> - Hjælpen tager udgangspunkt i overvejende, at være igangsættende ved den daglige personlige hjælp og pleje, samt praktiske bistand gennem hele døgnet
Kriterier for tildeling	<ul style="list-style-type: none"> - Borger har i den samlede faglige vurdering overvejende moderate begrænsninger på det fysiske eller det psykiske område. - Borgeren kan være den aktive part og kan med moderat til omfattende personassistance udføre aktiviteten
Formålet med indsatsen	<ul style="list-style-type: none"> - At dække borgerens behov for hjælp og støtte til at opretholde en almindelig døgnrytme.
Hvad kan indgå i pakken	<ul style="list-style-type: none"> - Hygiejne overkrop/bad - Hygiejne underkrop (nedre toilette og vask af ben) - Påklædning, heri briller og nødkaldssender - Forflytninger - Toiletbesøg – støtte og hjælp til bleskift, vending og lejring. Støtte under aktiviteten. - Vedligeholdelse af gangfunktion – ved levering af indsats - Igangsætning ved træningsredskaber - Vejning x 1 månedligt.
Tid og hyppighed	<p>2t 15 min pr. uge</p> <p>Ved indflytning visiteres indflytningspakke</p>
Indsatser, der ikke indgår i pakken, men kan efter konkret, individuelle vurdering, visiteres særskilt.	<ul style="list-style-type: none"> - På/aftagning af kropsbårne hjælpemidler Korset, arm, ben og øjn proteser - Håndtering af høreapparat - Tømning af postkasse - Hjælp til post og papirer - Ernæringscreening og vejning/rescreening - Hjælp efter indflytning i plejebolig (støtte til udfyldelse og afsendelse af diverse skemaer) – engangsvisitation - Følge til læge/sygehus - Palliation - Tværfaglig pakke - Hyppigt bad, ved smitterisiko.

Plejeboligpakke funktionsniveau 3	
Personlig hygiejne – udskillelser – mobilitet – hverdagens aktiviteter – tilsyn/omsorg.	
Indsatsens art	<ul style="list-style-type: none"> - Hjælpen tager udgangspunkt i at være delvis kompenserende hjælp og støtte ved den daglige personlige hjælp og pleje.
Kriterier for tildeling	<ul style="list-style-type: none"> - Borgeren har i den samlede faglige vurdering overvejende svære begrænsninger både på det fysiske og psykiske område. - Borgeren kan medvirke og behov for moderat til fuldstændig personassistance.
Formålet med indsatsen	<ul style="list-style-type: none"> - Indsatsen dækker borgerens behov for hjælp og støtte til at opretholde en almindelig døgnrytme, med udgangspunkt i borgers behov og ressourcer.
Hvad kan indgå i pakken	<ul style="list-style-type: none"> o Hygiejne overkrop/bad o Hygiejne under krop (nedre toilette og vask af ben) o Påklædning, heri briller og nødkaldssender o Guidning omkring måltider o Forflytninger – brug af stålift o Toiletbesøg – delvis hjælp til anvendelse af toilet. Af/påklædning. Bleskift o Vedligeholdelse af gangfunktion – ved levering af indsats o Igangsætning ved træningsredskaber o Vejning x 1 månedligt.
Tid og hyppighed	<p>9t 45 min/uge</p> <p>Ved indflytning visiteres indflytningspakke</p>
Indsatser, der ikke indgår i pakken, men kan efter konkret, individuelle vurdering, visiteres særskilt.	<ul style="list-style-type: none"> - På/aftagning af kropsbårne hjælpemidler - Korset, ben, arme og øjn proteser - Håndtering af høreapparat - Konfliktforebyggende pakke - Socialstøttepakke - Hjælp til post og papirer - Tømning af postkasse - Ernæringscreening og vejning/rescreening - Hjælp efter indflytning i plejebolig (støtte til udfyldelse og afsendelse af diverse skemaer) – engangsvisitation - Følge til læge/sygehus - Palliationspakke - Tværfaglig pakke - Hyppigt bad, ved smitterisiko

Plejeboligpakke funktionsniveau 4	
Personlig hygiejne – udskillelser – mobilitet – hverdagens aktiviteter – tilsyn/omsorg.	
Indsatsens art	- Hjælpen tager udgangspunkt i at hjælpe borgere ved fuldt kompenserende hjælpebehov
Kriterier for tildeling	- Borgeren har i den samlede faglige vurdering overvejende totale begrænsninger både på det fysiske og psykiske område. - Borgeren er ude af stand til at udføre aktiviteten og har brug for fuldstændig personassistance.
Formålet med indsatsen?	- Indsatsen dækker borgerens behov for hjælp og støtte til at opretholde en almindelig døgnrytme, med udgangspunkt i borgers behov og ressourcer.
Hvad kan indgå i pakken	- Hygiejne overkrop/bad - Hygiejne underkrop - Påklædning, heri briller og nødkaldssender - Forflytninger – typisk brug af personlift - Hjælp til indtagelse af måltider - Toiletbesøg – fuld hjælp til anvendelse af toilet. Af/påklædning, bleskift. - Vedligeholdelse af gangfunktion – ved levering af indsats - Igangsætning ved træningsredskaber - Vejning x 1 månedligt.
Tid og hyppighed	23 t 15 min/uge Ved indflytning visiteres indflytningspakke
Indsatser, der ikke indgår i pakken, men kan efter konkret, individuelle vurdering, visiteres særskilt.	- På/aftagning af kropsbårne hjælpemidler Korset, ben, arme og øjn proteser - Håndtering af høreapparat - Speciel mundpleje - Mundstimulation - 2. hjælper - Konfliktforebyggende indsats - Fast vagt - Hjælp til post og papirer - Tømning af postkasse - Ernæringscreening og vejning/rescreening - Hjælp efter indflytning i plejebolig (støtte til udfyldelse og afsendelse af diverse skemaer) – engangsvisitation - Følge til læge/sygehus - Palliationspakke - Tværfaglig pakke - Hyppigt bad, ved smitterisiko

Plejeboligpakke – praktisk hjælp	
Tøjvask og rengøring.	
Indkøb –tilberede/anrette mad – daglig oprydning mm	
Indsatsens art	<ul style="list-style-type: none"> - Indsatsen dækker borgerens behov for hjælp og støtte til tøjvask i vaskeri ugentligt og rengøring hver 2'den uge. - Samt dækker borgerens behov for hjælp og støtte til at opretholde en almindelig døgnrytme, med udgangspunkt i borgers behov og ressourcer
Kriterier for tildeling	<ul style="list-style-type: none"> - Alle borgere i plejebolig.
Formålet med indsatsen?	<ul style="list-style-type: none"> - Det tilstræbes at borgeren medinddrages i tilrettelæggelsen og udførelsen af de praktiske opgaver afhængigt af borgers funktionsniveau
Hvad kan indgå i pakken	<ul style="list-style-type: none"> - Rengøring af bolig hver 2. uge støvsugning, gulvvask, skift af sengetøj, rengøre badeværelse og køkken, tørre støv af, aftørring af køleskab indvendigt. - Delvis rengøring af hjælpemidler (fokus på håndtag og overflader) - Vask af tøj hver uge. <p>Ydelser i tilknytning til modtagekøkken:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Egenkontrol og oprydning i modtagekøkken - Varme og servere retter til morgenmad, bage brød, brygge kaffe - oprydning og opvask efter måltiderne - servere/Anrette frokost - Tjekke datoer på mad i køleskab/fryser - Servering af Eftermiddagskaffe - Opvarmning og servering af mad til aften - Aftørring af borde i fællesareal, evt. feje - Rengøring af skabe indvendigt - Tjekke udløbsdato - Skrive og sende bestillingslister af varer til køkkenet - Modtage varer, tjekke bestilling - Sætte varer på plads <p>Borgerrelateret indkøb – såvel fælles som individuelt</p> <p>Fysisk ledsagelse af borger til/fra spisestue</p>
Tid og hyppighed	122 min/uge
Indsatser, der ikke indgår i pakken, men kan efter konkret, individuelle vurdering, visiteres særskilt.	<ul style="list-style-type: none"> - Ekstra rengøring – særlige forhold - Særlig rengøring ved borgere med smitterisiko - Øget tøjvask hos borgere med smitterisiko - Brug af personlige værnemidler ved smitterisiko

Enkeltindsatser – plejeboliger:

Personlig hygiejne		
Indsatser	indhold af indsatsen	Tid
Påtagning/aftagning af kropsbårne hjælpemidler	Støtte/hjælp til på/aftagning af kropsbårne hjælpemidler. Ex korset, arm, ben og øjn proteser	1-2 gange dagligt a 2 - 5 min
Håndtering af høreapparat	Støtte og hjælp til isætning og udtagning af høreapparat Rensning af prop Batteriskift på høreapparat Skift af slange	Rensning, isætning og udtagning af høreapparat. 1 min dagligt i tilknytning til plejeboligpakken. Batteriskift på høreapparat x 1 ugentligt á 2 min. Skift af slange x 1 månedligt á 2 min
Bad	Støtte/hjælp til hårvask, overbrusning/sengebad, vask og tørring af krop. Samt på/afklædning. Klip af ukomplicerede negle på hænder og fødder	Kan visiteres som enkeltindsats, individuel vurdering af den konkrete hjælp borger, har brug for under badet. Max 25 minutter Til borgere med særlig smitterisiko. Hyppigheden afhænger af den individuelle indsats
Speciel mundpleje	Rense mundhule, tunge og tandkød efter gældende retningslinjer	5 minutter x 2 daglig Ydes kun til døende eller borgere med funktionsniveau 4 som modtager hjælp til mundstimulation og/eller har meget ringe spytksekretion

Ernæring		
Indsatser	indhold af indsatsen	Tid
Mundstimulation	Fjerne skorper/rene mundhulen. Stimulere spyttsekretion, gummer og tyggemuskelatur inden måltidet.	3 min. i forbindelse med hovedmåltider. Forud gået af § 86 synkemotorisk træning eller SUL § 140
Ernæringsscreening	Udfærdigelse af ernæringsscreening og – plan, samt vejledning af borger efter identificeret ernæringsrisiko, med udgangspunkt i beskrevne retningslinjer.	10 min. Som engangsydelse Visitor vurderer, hvorvidt ydelsen skal være en § 138, jfr. Sundhedsloven eller § 83, 1. eller suppleres af indsats jf. § 138
Rescreening	Opfølgning ved identificeret ernæringsrisiko-vejning og evt. screening og ny ernæringsplan	10 min. X 1 hver 2. mdr. Evt. suppleres af ydelse jf. § 138
Vejning	Vejning af borger ved identificeret ernæringsrisiko.	5-10 min. X 1-2 om måneden, ud over vejning x 1 i plejeboligpakken Udføres ved hjælp af borgers egen vægt Hos sengeliggende borgere eller kørestolsborgere må det individuelt vurderes hvordan vejning gennemføres

Mobilitet		
Indsatser	indhold af indsatsen	Tid
2. hjælper	2. hjælper i de fysiske aktiviteter, hvor de er nødvendig at være flere om at udføre opgaven	Tildeling af 2. hjælper kan være i forbindelse med levering af morgenpleje, hvor der er flere forflytninger – 10-20 min. Tildeling af 2. hjælper ved øvrige ydelser, forflytning m.m. – 5 min. Det skal løbende følges op af visitor hvorvidt det er muligt at forflytningen kan varetages af en person, ved fokus på borgers

		<p>funktionsniveau samt, anvendelse af hjælpemidler m.m.</p> <p>Udredning og tidsforbrug skal gennemgås af Forflytnings ressourceperson i plejen, eventuelt forflytningsinstruktør fra Team Træning</p> <p>Leverandør måler og melder retur til visitationen om det antal minutter som 2. hjælper anvender, visitationen sikrer den rette visitation</p>
Følge til læge/sygehus	<p>Følge borgeren til læge og eventuelt ambulante undersøgelser/kontrol på sygehus.</p> <p>Kriterier: Ingen pårørende eller andet netværk og alle andre muligheder skal være udtømte</p> <p>Skal afdækkes om opgaven kan løses ved at sygehuset er forpligtet til at stille personale til rådighed, eks. ved gennemførelse af undersøgelse</p>	<p>Individuel indsats</p> <p>Visiteres som engangsindsats – 1 time – leverandør melder efterfølgende tilbage til visitationen hvor lang tid det reelt har taget og indsatsen efterreguleres</p>

Hverdagens aktiviteter		
Indsatser	indhold af indsatsen	Tid
Støtte til egen administration	Daglig udlevering af cigaretter, penge m.m. til borgere som ikke selv kan administrere det	1-2 x daglig 2-5 min. pr. gang
Hjælp til post og papirer	<p>Hjælp til at læse og åbne post og papirer, samt støtte borger i at handle på evt. post.</p> <p>Hjælp til udfyldelse af ansøgninger om fritagelse for digital post.</p> <p><i>Tildeles udelukkende til borger som ikke har pårørende eller tildelt værge.</i></p>	5 min x 1 ugentligt Engangsvisitation 6 min x 1 ugentligt ved udfyldelse af ansøgning
Tømning af postkasse	Hjælpe/støtte borger til at tømme sin postkasse.	1 x ugentligt á 2 min

Hjælp efter indflytning i plejebolig	Støtte/sikre udfyldelse og afsendelse af diverse skemaer Opfølgning økonomi – sikre at regninger er tilknyttet betalingsservice.	Ved indflytning visiteres 1 time. Tildeles borgere uden netværk
Tværfaglig pakke	Koordinering af rehabiliteringsindsatserne i samråd med borger. Der aflægges et besøg i hjemmet, af flere tværfaglige samarbejdspartnere. Fastsættelse af del- mål for indsatserne i samråd med borger. Deltagelse ved tværfaglige møder med samarbejdspartnere for at koordinere andre indsatser hos borger	60 min. pr. besøg, visiteres som en engangsydelse Kan disponeres og tilrettelægges selvstændigt af leverandørerne – eller planlægges af visitator. Tildeles til borgere med rehabiliteringspotential e.

Tilsyn/omsorg		
Indsatser	indhold af indsatsen	Tid
Social støtte 3	Borger er den aktive part og har behov for moderat støtte til at planlægge og skabe struktur og sammenhæng i hverdagens gøremål Fastholde dagligdagens aktiviteter og en naturlig døgnrytme	Max x 1 -2 5-10 min pr. gang
Social støtte 4	Borger kan delvist deltage i udførelsen af dagligdagens gøremål, under forudsætning af omfattende støtte til såvel planlægning som iværksættelse. Fastholde dagligdagens aktiviteter og en naturlig døgnrytme Rumme/aflede/skærme Støtte borgeren i at skabe struktur, overskuelighed og rolige stunder i hverdagen Skabe ro til at borgeren genvinder sine hverdagsrutiner	Max1 -2 gange dagligt 10-15 min pr. gang
Fast vagt/tæt observation Kan tildeles borgere med svær mental funktionsnedsættelse i en midlertidig periode, hvor	Skabe struktur, overskuelighed og rolige stunder i hverdagen ved en socialpædagogisk tilgang Skærme borger for indtryk, som skaber angst og irritation	Individuel vurdering og løbende tilpasning minimum hver 14. dag Tidsbegrænset Teamkoordinator eller

borgeren pga. udad reagerende adfærd ikke kan tage vare på sig selv. Se retningslinjer	Udarbejdelse af indsatsmål og handlingsanvisninger, med målrettet evaluering.	Leder i Center for Støtte & Vejledning skal ind over før bevilling
Konfliktforebyggende pakke Kan tildeles borgere, som grundet udad reagerende adfærd kommer i konflikt med sine omgivelser, i en midlertidig periode. Som et led i en handleplan for forebyggelse af magtanvendelser og yde tryghed, f.eks. ved personlig hygiejne, toiletbesøg o. lign. Se retningslinjer	Skabe struktur, overskuelighed og rolige stunder i hverdagen ved en socialpædagogisk tilgang Skærme borger for indtryk, som skaber angst og irritation 2. hjælper hos borgere, hvor der af hensyn til forebyggelse af magtanvendelser ved personlig opgaver skal være 2 personer Udarbejdelse af indsatsmål og handlingsanvisninger, med målrettet evaluering	Individuel vurdering og løbende tilpasning minimum hver 14. dag Tidsbegrænset Ved behov for 2. hjælper af fysiske årsager følger tiden de aktiviteter hvor der skal være 2 personer. Ved behov for 2. hjælper af mentale årsager følger tiden konfliktforebyggelsespakke
Palliationspakke	Observationer og vurdering i forhold til symptomlindring (fx smerter, angst, kost m.m.) Omsorg for den døende og de pårørende Formidle kontakt til sygeplejerske og/eller terapeut vedrørende observationer.	Visiteres x 1 i hver vagt. 15 min. Pr. vagt Tildeles kun, når borgeren samtidig er visiteret til en palliativ indsats jf. § 138 eller § 86
Indflytningssamtale	Ved indflytning i plejebolig afholder personalet samtale med borger om dennes hverdagsliv, interesser og ønsker for fremtiden. Der forventningsafstemmes med borger og pårørende, og borger orienteres om livet i plejebolig. Borgeren introduceres til "Livshistorie"	Visiteres 1 time ved indflytning

Praktiske indsatser		
Rengøring		
Tøjvask		
Indsatser	indhold af indsatsen	Tid
Batteriskift GPS		1 min pr. vagt ud fra en

		individuel vurdering
Test af nødkald		1 min. hver 2. måned
Ekstra oprydning og rengøring	Oprydning så borger kan færdes sikkert i boligen Optørring af spild, madrester og lign. Rengøring omkring toilet	Individuel vurdering af hænger af funktionsnedsættelsen. Tildeles hvor der er behov for hyppigere rengøring grundet mental funktionsnedsættelse eller svær synsnedsættelse, hvor borgeren selv er i stand til at tage mad og drikke og/eller gå på toilet.
Brug af personlige værnemidler Hos borgere med resistente bakterier	Påtagning/aftagning af personlige værnemidler i henhold til de særlige infektionsforebyggende retningslinjer	3 min pr. besøg Individuel vurdering Visiteres som tillæg til andre indsatser, end rengøring
Særlig stor rengøring B Hos borgere med resistente bakterier I plejeboliger hvor hjælpemidler af særlige årsager trænger til større rengøring, kan evt. løsning drøftes med visitationen.	Rengøring af toilet og bad Rengøring af køkkenlåger Aftørring af køleskab indvendigt Gulvtæpper og møbler skal støvsuges Gulve skal støvsuges og vaskes Skift af sengetøj x 2 ugentligt Påtagning/aftagning af værnemidler Delvis rengøring af overflader og håndtag på hjælpemidler. Daglig desinficering af kontaktpunkter, håndtag, sengehest, lyskontakter og lign.	30 min x 1 ugentligt, ud over den visiterede plejeboligpakke praktisk bistand 10 min dagligt til desinficering af kontaktpunkter Der visiteres i alt en gang ugentligt 100 min
Tøjtøjk i eget hjem Hos borgere med resistente bakterier	-Vasketøjet sorteres -Vasketøjet lægges i vaskemaskinen, dosere vaskemiddel, indstille program -Hænge tøj op til tørring/tørretumbler -Lægge tøj sammen og på plads	Hos borgere med resistente bakterier, vil der på baggrund af en individuel vurdering kunne tildeles ekstra tøjtøjk fra 1 til 7 gange ugentligt.

Madservice i Lolland Kommunes plejeboliger:

Indhold af indsatsen					
Plejeboliger	<p>Madservice - plejeboligområdet:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Borgere bosiddende i plejebolig er ikke omfattet af frit valgs ordningen. • Borgere bosiddende i plejebolig, skal som udgangspunkt modtage fuldpakke fra madservice. • Madservice til plejeboliger leveres som kølet mad fra central produktion og sluttilberedes i modtagekøkkener. 				
Fuldpakke	<ul style="list-style-type: none"> • Fuldpakke i plejeboliger indeholder: • Morgenmad, sortiment jf. leverandørens webshop • Frokost, indeholdende tre slags pålæg jf. pålægsplan • Menu, to retter jf. menuplan • Mellemmåltider, dagens kage, frugt, is m.v. • Drikkevarer jf. gældende serviceniveau. 				
Menuplaner	<p>Menuplaner udarbejdes, af kostleverandøren, efter termene for normal kost til ældre jf. gældende anbefalinger for den danske institutionskost (Ministeriet for Fødevarer, Landbrug og Fiskeri). Menu- og pålægsplaner udsendes månedligt forud.</p> <p>Der er mulighed for fravalg af fisk, fjerkræ og indmad.</p>				
Diæter	<p>Hvis borgeren har sygdomsrelaterede behov, eller behov for mad med særlig konsistens, tilbydes diætkost, hvor konsistenstrappens elementer er integreret i mulighederne.</p> <p>Der tilbydes:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Diabetes - Hjerterigtig kost • Kost til småt spisende • Blød kost • Gratinkost • Purékost • Flydende kost • Kost efter aftale - Lægeordineret specialkost 				
Portionsstørrelser	<table border="1"> <thead> <tr> <th>Normal kost – 9 MJ</th> <th>Indhold</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Tilberedt kød</td> <td>100-120 gram</td> </tr> </tbody> </table>	Normal kost – 9 MJ	Indhold	Tilberedt kød	100-120 gram
Normal kost – 9 MJ	Indhold				
Tilberedt kød	100-120 gram				

	Kartofler, ris m.v.	ca. 150 gram
	Grøntsager	ca. 100 gram
	Sauce	ca. 150 gram
	Hovedretssuppe u. tilbehør	ca. 300 gram
	Forret u. tilbehør	30-75 gram
	Dessert, grød, frugt m.v.	ca. 200 gram
	Suppe	Ca. 200 gram
	Mælke­mad	Ca. 200 gram
	Fromage, trifli mv.	Ca. 150 gram
	Pandekager	2 stk.
	Æbleskiver	3 stk.
	Pålægsanretning	3 slags pålæg
	Anretning, lun ret mv	Ca. 200 gram
	Flydende kost, beriget	Ca. 300 gram
	Energidrik	Ca. 500 gram
	Kage	Ca. 50 gram
Forudbetaling og løbende betaling	<p>Der opkræves forudbetaling af madservice på 3.000 kr. for borgere i plejeboliger før indflytning.</p> <p>Har borgeren modtaget madservice på frit valgs området før indflytning i plejebolig, modregnes forudbetalingen derfra.</p> <p>Borgeren skal underskrive en betalingsaftale om forudbetaling og her samtidigt give tilladelse til, at der fremadrettet trækkes direkte i pensionen såfremt borger er pensionsmodtager og der er plads i pensionen til træk for madservice.</p> <p>Den løbende afregning af madservice sker pt. med to måneders forsinkelse i forhold til levering, hvilket betyder, at forudbetalingen trækkes i pensionen måneden før første madleverance afregnes.</p> <p>Ved ophør af madservice udfærdiges slutopgørelse, der inkluderer indbetalt forudbetaling.</p>	

Midlertidigt ophold jf. SEL § 84 stk. 2

Midlertidigt ophold – standard visiteringer	
Ophold i midlertidig bolig jf. § 84 stk. 2	
Indsatsens art	§ 84, stk. 2: Kommunen kan tilbyde midlertidigt ophold til personer, der i en periode har et særligt behov for omsorg og pleje.
Hvad er formålet med indsatsen?	- Midlertidigt ophold til borgere som i en kortere periode efter indlæggelse eller pludseligt opstået sygdom/ forværring i funktionsniveau med henblik på rehabilitering, observation og særlig omsorg og

	pleje.	
Retningsgivende mål for indsatsen	<ul style="list-style-type: none"> - At udrede - At udvikle 	
Kriterier for tildeling af hjælp	<ul style="list-style-type: none"> - Borger har særlige sociale udfordringer. - Det er lægefagligt vurderet at der IKKE er behov for hospitalsindlæggelse. - Borgers egen bolig kan ikke tilpasses borgers behov, ved akut opstået sygdom eller ændring i funktionsniveau. - Borger har nedsat funktionsniveau efter sygdom eller sygehusindlæggelse, og behov for afklaring af fremtidig hjælp og boform. - Terminale borgere som IKKE er vurderet egnet til Hospice, og hvor der ikke er mulighed for pasning i hjemmet 	
Sagsvurdering	<p>I vurderingen af behovet for midlertidig bolig indgår formålet med det midlertidige ophold, som kan være et af følgende:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Rehabiliterende ophold: målrettet borgere med behov for genoptræning efter sygdom eller indlæggelse. - Aflastende ophold: målrettet borgere, hvor der er behov for aflastning af pårørende. - Observerende ophold: målrettet borgere hvor der er behov for vurdering af hvilken hjælp eller bolig borger har behov for. <p>Opholdet bevilges som udgangspunkt op til max. 3 uger.</p> <p>Visitor opsætter et mål for opholdet, som løbende evalueres i samarbejde med borgeren og den tværfaglige gruppe omkring de midlertidige boliger.</p>	
Indsatser	indhold af indsatsen	Tid
Personlig pleje ved ophold i feriebolig og midlertidig	Visiteres på baggrund af en konkret individuel vurdering af borgerens funktionsniveau, samt baggrund og formål for opholdet	Udmåles i § 83 eller 83 a RH indsatser
Praktisk hjælp ved ophold i midlertidig bolig	<ul style="list-style-type: none"> - Rengøring af bolig hver 2. uge støvsugning, gulvvask, skift af sengetøj, rengøre badeværelse og køkken, tørre støv af, aftørring af køleskab indvendigt. - Delvis rengøring af hjælpemidler (fokus på håndtag og overflader) - Vask af tøj hver uge. <p>Ydelser i tilknytning til modtagekøkken:</p>	120 min. pr uge

	<ul style="list-style-type: none"> - Egenkontrol og oprydning i modtagekøkken - Varme og servere retter til morgenmad, bage brød, brygge kaffe - oprydning og opvask efter måltiderne - servere/Anrette frokost - Tjekke datoer på mad i køleskab/fryser - Servering af Eftermiddagskaffe - Opvarmning og servering af mad til aften - Aftørring af borde i fællesareal, evt. feje - Rengøring af skabe indvendigt - Tjekke udløbsdato - Skrive og sende bestillingslister af varer til køkkenet - Modtage varer, tjekke bestilling - Sætte varer på plads - Borgerrelateret indkøb – såvel fælles som individuelt <p>Fysisk ledsagelse af borger til/fra spisestue</p>	
Indflytningssamtale midlertidig bolig	<ul style="list-style-type: none"> - Samtale med borgeren om dennes hverdagsliv, interesser og ønsker for fremtiden. - Orientering om opholdets formål og livet i den midlertidige bolig. <p>Forventningsafstemning med borger og pårørende.</p>	60 min. som én gangs indsats
Slutrensning midlertidig bolig	<ul style="list-style-type: none"> - Støvsugning, gulvvask, rengøring af badeværelse inklusiv rengøring af sanitet - Aftørring af klædeskab ind og udvendigt. - Rengøring af tekøkken inklusiv køleskab. <p>Rengøring af hjælpemidler.</p>	60 min. som én gangs indsats
Øvrige indsatser midlertidig bolig	<ul style="list-style-type: none"> - Tværfaglig pakke træning - Koordinering sygeplejerske - Tværfaglig pakke plejen 	60 min pr uge pr faggruppe

DEL 3

INDSATSKATALOGER FOR SERVICELOVENS REHABILITERINGSFORLØB EFTER § 83A OG § 86



Rehabilitering i Lolland Kommune:

“Flest mulige skal kunne mest muligt selv”

Lolland Kommune har i gennem flere år arbejdet med rehabilitering på blandt andet ældreområdet. Senest udviklingstiltag er DigiRehab⁶, som på alle måder er håndterbart og meningsgivende - helt i front - ude hos borgeren og sammen med borgeren.

Der er opnået en rehabiliterende kultur i Lolland kommunes sundheds- og sociale sektorer, som kommunens tværgående organisationsindsats TROP⁷ bygger videre på at konsolidere på tværs - og på langs i organisationens forskellige fagligheder

Lovgivningsmæssigt blev krav om rehabilitering yderligere præciseret med ændringen af serviceloven i 2015 – rehabiliteringsforløb § 83a, hvor borgerne fik et retskrav på at blive vurderet i forhold til rehabiliteringspotentiale forud for hjemmehjælp.

Sideløbende med rehabiliteringen pga. funktionstab som følge af almindelig aldring, er behovet for træning accelerende i alle dele af såvel social - som sundhedsområdet.

Det store behov for genoptræning efter indlæggelse på den ene side og stærkt fokus på rehabilitering efter servicelovens § 83a på den anden side har medført, at også behovet for træning efter servicelovens § 86 er under forandring til en mere specialiseret indsats.

Visitation af rehabiliteringsforløb og indsatser med rehabiliterende sigte:

Rehabiliteringsforløb jf. § 83 a indsatserne:

Ved enhver anmodning om hjælp, skal kommunen afdække, om et rehabiliterende tilbud efter § 83 a, vil kunne forbedre borgerens funktionsevne/ øge borgerens selvhjulpethed og dermed nedsætte behovet for hjælp.

Med afsæt i Fælles Sprog III udarbejder visitator - via interview med borger og evt. praktiske afprøvninger, en vurdering af borgerens funktionsevne. Der foretages en vurdering af hvorvidt:

- borger vil kunne opnå forbedringer af funktionsevnen og
- borgeren er motiveret til at indgå i et rehabiliteringsforløb.

Hvis borger har potentiale for at forbedre funktionsniveauet, visiterer visitator til et rehabiliteringsforløb jf. § 83 a.

Hvis borgerens funktionsnedsættelse betyder, at der er behov flere samtidige rehabiliterende indsatser, udarbejder visitator sammen med borger en **koordinerende rehabiliteringsplan som angiver den overordnede retning for borgerens rehabiliteringsforløb**. Visitator er i disse forløb forløbskoordinator, som sikre dels at indsatsen bliver iværksat og dels sikre evaluering/justering under vejs.

Et rehabiliteringsforløb er jf. TROP:

- Målrettet: Der arbejdes med borgerens eget/egne mål
- Tidsafgrænset: Der arbejdes i tidsafgrænset med løbende opfølgning på progression
- Fællesskab/samarbejde: Der samarbejdes – Borger, professionelle, pårørende

Forløbene kan visiteres og leveres som **RH (ReHabilitering) § 83a indsatser** eller som et **DigiRehab § 83a forløb** eller en kombination af begge. Uanset, hvilket forløb, borgeren vurderes til at kunne profitere af, er det *den rehabiliterende tilgang – flest mulige skal kunne mest muligt selv*, som alle medarbejdere møder borgeren med.

⁶ DigiRehab er skræddersyede fysiske træningsforløb til borgere, der modtager ydelser i hjemmeplejen

⁷ TROP= Tværgående Rehabilitering Organisering Praksis

Borger og medarbejder⁸ drøfter det præcise mål for indsatsen, med udgangspunkt i hvilke aktiviteter i hverdagen borgeren er motiveret for at kunne klare mest muligt selvstændigt. Dette kan ex. være at blive understøttet i selvstændigt at klare den øvre personlige pleje, eller at lære at anvende mikrobølgeovn og derved selvstændigt kunne opvarme sin mad.

Det beskrives efterfølgende, hvorledes det forventes at borgeren når frem til målet. Borgeren er den aktive part i denne proces, frem mod at borgeren forbedre sin funktionsevne. Når forløbet afsluttes vil medarbejder - SSH hvis DigiRehab - evaluere forløbet i samråd med borger.

Visitator har altid en andel i forløbet, enten ved opstart eller undervejs mhp. opfølgning og status ved afslutning. Visitator følger op via de månedlige samarbejds møder i plejegrupperne, og træffer afgørelse om, hvilke indsatser der skal tildeles den enkelte borger, hvis borger ikke er blevet selvhjulpne, samt hvorvidt indsatsen efter endt forløb skal fortsætte med et kompenserende sigte eller om borgeren fortsat kan opnå yderligere funktionsforbedringer. Visitator er forpligtiget til at følge op, så der vil blive fastsat en opfølgningsdato, som leverandør og borger er bekendt med.

Der er mange forskellige rehabiliteringsmuligheder, hvor det vil være årsagen til borgerens funktionstab, der er afgørende for, hvilken lovgivning/paragraf det rehabiliterede forløb visiteres efter. Paragraffen er bestemmende for borgerens retsstilling ift. den rehabiliterende indsats. Når det er sundhedsloven, så er det rehabilitering efter en sygehusindlæggelse, efter retningslinjer, som Sundhedsstyrelsen har udstukket.

Når det er servicelov, er det en konkret individuel vurdering, på baggrund af behovet og det forventede potentiale hos borgeren, som et styrende for, om indsatsen er 83a rehabilitering, § 86-træning, et hjælpemiddel eller en kombination.

Hvis det handler om, at borgeren med rehabiliteringsindsats, som følge af almindelig alderssvækkelse, vil blive helt eller delvis selvhjulpne, så er det § 83a rehabilitering.

§ 86- træning er mere specifikt rettet mod træning med baggrund i en konkret årsag – ex. kronisk sygdom, der gør, at borgeren har tabt funktioner over tid (§ 86, stk. 2) eller hurtigt opstået funktionstab uden sygehus indlæggelse (§ 86, stk.1) – ex. influenza

Rehabiliterende indsatser på ældreområdet kan være (ikke udtømmende):

Service Lov:

- DigiRehab § 83a
- RH § 83 indsatser
- Genoptræning § 86,1
- Vedligeholdende træning § 86,2

Sundhedslov:

- § 140 – genoptræning efter indlæggelse
- § 119 – forløbsprogrammerne (ryg, hjerte, KOL, diabetes osv.)

⁸ Medarbejderen her kan ex. være visitator, SSA, Ergo/fysioterapeut, sygeplejerske osv., men visitator vil altid have en andel i forløbet, enten ved opstart eller undervejs mhp. opfølgning og status ved afslutning. Ved DigiRehab § 83a er det altid SSH evt. SSA.

Et RH § 83a – rehabiliteringsforløb forløber, som udgangspunkt, i 4, 8 eller 12 uger – alt afhængig af, hvad der behovet er. Indsatsen visiteres, når der er psykiske – mental eller kognitiv – funktionsnedsættelse, hvor funktionsnedsættelsen kommer f.ex. til udtryk i forhold til "ikke at kunne finde ud af" eller "at skulle genlære" en aktivitet – f.ex. at starte vaskemaskinen eller tage sit tøj på i rigtig rækkefølge. Hvis borgeren er alment svækket fysisk, kan indsatsen være et kort forløb, hvor det f.eks. er fysisk understøttelse af en hverdagsaktivitet, som at gå til og fra toilet med støtte.

Varigheden af RH § 83a forløbet, vurderes konkret og individuelt og visiteres ud fra behovet og progressionen undervejs. Udgangspunktet er, at der ved de lettere/moderate/omfattende funktionstab, visiteres i spændvidden 5, 10 eller 15 minutter sammen med den aktivitet, der skal rehabiliteres, og hyppigheden følger også aktiviteten.

Et DigiRehab § 83a – rehabiliteringsforløb, retter sig mod rent fysiske funktionstab, og forløber efter den systematik, som ligger i metoden, dvs. træning med sundhedsmedarbejder 2 gange om ugen, i 12 uger, men 4 screeninger (opfølgninger) undervejs. DigiRehabforløb kan kombineres og understøttes af andre rehabiliteringsindsatser jf. § 83 a.

DigiRehab er et digitalt træningsprogram, som indeholder træningsøvelser, instruktionsvideoer, screeningsredskaber samt en løbende vurdering, der tilretter indsatsen, så den passer til borgerens aktuelle fysiske funktionsniveau. Træningen varetages af sundhedsmedarbejder. Sundhedsmedarbejder gennemgår hver gang øvelserne med borger og programmet betjenes på en smartphone eller tablet og guider medarbejder og borger "trin for trin".



DigiRehabforløb består altid af:

Screeninger af borgernes fysiske funktionsniveau:

- Gennem spørgsmål, der relaterer sig til det daglige funktionsniveau samt
- Fysiske tests

Screeningerne udføres altid ved forløbets:

- Start
 - Undervejs og
 - Afslutningsvis
- og der følges løbende op

Målsætning er altid med udgangspunkt i borgerens konkrete mål.

Ved forløbets afslutning, skal der vurderes, om borgeren skal fortsætte med et vedligeholdende forløb svarende til en gang træning hver 14. dag i en 4 måneders periode

DigiRehab som § 86, stk. 2 forløb – vedligeholdelsestræning, retter sig mod at vedligeholde borgernes fysiske funktionsniveau. Indsatsen kommer typisk som følge af, at borgeren har "tabt færdigheder over tid" eller efter en anden indsats, hvor formålet har været opkvalificering af det fysiske funktionsniveau, men borger har behov for yderligere træning mhp. Stabilisering af opnået funktionsniveau.

Samtidige rehabiliteringsindsatser:

Ved svær kognitiv funktionsnedsættelse vil der ikke alene kunne iværksættes RH § 83a forløb eller DigiRehab § 83a forløb.

Rehabiliteringen af denne borgergruppe med svære/ komplekse kognitive, funktionsevne- og/eller helbredsproblematikker, vil typisk være kombineret andre indsatser fra med Ergoterapeut, Fysioterapeut og/eller Sygeplejerske.

Rehabiliteringen vil typisk være, at borgeren ex. opnår bedre ståfunktion, så hjælpen kan ydes af en person, eller at borgeren opnår selvstændighed omkring delelementer i en aktivitet.

Kvalitetsmål og succeskriterier for levering af Rehabilitering jf. §83 a:

Rehabiliteringen jf. § 83a i Lolland Kommune foregår i borgerens eget hjem, i samarbejde mellem sundhedsmedarbejderen og borgeren, evt. under vejledning fra træningsterapeut. Borgers pårørende samt øvrige interne og eksterne samarbejdspartnere, kan også være involveret i borgerens rehabiliteringsproces.

Kvalitetsmål:

- At målet for træningen er et borgermål, som sættes i samarbejde med borgeren.

Succeskriterie:

- At det, ved alle de gennemførte § 83a rehabiliteringsforløb, har været borgerens mål, som var styrende for træningen.

Kvalitetsmål:

- At rehabiliteringsindsatsen har været tidsafgrænset og der ved alle fuldførte forløb, har været tydelig progression hos borgeren.

Succeskriterier:

- At der i alle 10 tilfældigt udvalgte rehabiliteringsforløb, er opsat progressionsmål og faste opfølgninger.

Kvalitetsmål:

- At den rehabiliterende indsats hos borgeren udsætter behovet for varig hjælp længst muligt.

Succeskriterier:

- At borgerne i minimum 50 % af de fuldførte rehabiliteringsforløb, har opnået selvhjulpenhed.

Indsatskatalog for rehabiliterendeindsatser jf. serviceloven:

Indholdsfortegnelse:

Indsatskatalog for rehabilitering jf. servicelovens RH § 83a forløb:	91
RH – personlig pleje:	93
RH - praktisk hjælp:.....	95
DigiRehab § 83a - rehabiliteringsforløb:	98
Kataloget over indsatser jf. servicelovens § 86:	100
Kvalitetsmål og succeskriterier for levering af rehabilitering jf. 86:	101
§ 86, stk. 1 Genoptræning:	102
§ 86, stk. 2 – vedligeholdelsestræning:	103
Undersøgelsespakke:.....	106
Træning i forhold til personlig hygiejne:	107
Bækkenbundstræning:.....	108
Træning vedrørende mobilitet	109
Træning vedrørende måltider:	111
Træning vedrørende kognitivefunktioner:	112
Palliativ indsats:	113
Samværs-og igangsætningspakke i grupper - åbnecentre:	114

RH § 83a rehabiliteringsindsatser

Indsatsens art	RH enkeltindsatser, som følge af den mentale funktionsnedsættelse, til: <ul style="list-style-type: none"> • RH - Personlig hjælp • RH - Praktisk hjælp
Hvad er formålet med indsatsen?	<ul style="list-style-type: none"> - At borgeren udvikler funktionsniveauet eller genvinder tabte funktioner, så borgeren selvstændigt eller med begrænset hjælp, kan udføre personlige og/eller praktiske opgaver.
Retningsgivende mål for indsatsen	<ul style="list-style-type: none"> - At udrede - At udvikle
Kriterier for tildeling af rehabiliteringsforløbet	<p>Det styrende for indsatsen er, omfanget af borgerens rehabiliteringsbehov – dvs. hvilken betydning har funktionsnedsættelsen i forhold til den aktivitet, der skal rehabiliteres til:</p> <p>Let/moderat behov – indsats op til 4 uger:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Rehabiliteringsbehov er enkelt, og aktiviteten, som der skal rehabiliteres er af et omfang der kan leveres/understøttes af sundhedsmedarbejder, uden inddragelse af andre faggrupper. <p>Moderat til omfattende behov – indsats op til 8 til 12 uger:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Rehabiliteringsbehov er moderat til omfattende, og aktiviteterne, som der skal rehabiliteres er større, let komplekst af et omfang der kan understøttes af sundhedsmedarbejder. <p>Sundhedsmedarbejder udfører indsatsen, som typisk har været forudgået af ergoterapeutisk undersøgelsespakke med opfølgning 2 til 3 gange under træningsforløbet</p> <p>Tidsramme:</p> <p>Individuel vurderet: 5, 10 eller 15 minutter til i den aktivitet, der skal rehabiliteres.</p> <p>Hyppigheden følger også aktiviteten.</p>
Sagsvurdering	<p>(Se FLOWdiagram til vurdering af rehabiliteringspotentiale jf. § 83a)</p> <ul style="list-style-type: none"> - Rehabiliteringsbehovet vurderes på baggrund af en konkret individuel vurdering som udarbejdes ved FS III udredningsmetoden i samarbejde med borger. - Det afklares om borgeren har behov for både et fysisk træningsforløb (DigiRehab) sammen med RH § 83a forløbet eller der er tale om mentale begrænsninger eller almen fysisk svækkelse, så det er et RH § 83a forløb.

	<ul style="list-style-type: none"> - Der foretages dernæst – på baggrund af aktivitets analysen - en vurdering af, hvori borgernes begrænsning er ift. aktivitetsdeltagelsen, og om borgeren vil kunne opnå forbedringer af funktionsevnen samt af borgerens motivation for at medvirke. Konkret om borgeren bliver i stand til "at finde ud af aktiviteten" – ex. bliver selvstændig ift. at betjene vaskemaskine eller om borger med følge til og fra ex. toilet, opnår fysisk styrke til at klare det selv. - Der opsættes mål for rehabiliteringsforløbet, ud fra borgerens funktionsniveau og motivation, i samarbejde med borgeren. - Ved fastsættelse af mål for indsatsen skal disse ses i sammenhæng med evt. Genoptræningsplan jf. SUL §140 og/eller § 86 –træning og/eller DigiRehab forløb. - Ved flere samtidige rehabiliterende indsatser, udarbejder visitator sammen med borger en koordinerende rehabiliteringsplan som angiver den overordnede retning for borgerens rehabiliteringsforløb. Visitator er i disse forløb forløbskoordinator, som sikre dels at indsatsen bliver iværksat og dels sikre evaluering/justering under vejs. Forløbet kan strække sig over længere tid, så længe der er aktiviteter, der kan rehabiliteres til mindre hjælp/selvstændighed hos borger. - Vurdering efter RH forløb om borger kan/skal: <ul style="list-style-type: none"> • Afsluttes - selvhjulpen • Visiteres til kompenserende Personlig/praktisk hjælp §83
Særlige forhold	<p>Borgere, som er motiveret for at forbedre deres funktioner omkring bad, og som på sigt vurderes til at blive selvhjulpne i udførelsen af bad, kan i særlige tilfælde modtage bad på de åbne trænings- og aktivitetscentre, hvis borgerens badeforhold i eget hjem er pladsbegrænsede ud fra en APV-betragtning. Transport udgifter til aktivitetscenteret er for borgers egen regning.</p> <p>Borgere med omfattende til totale psykiske begrænsninger, som ikke kan samarbejde om en målrettet rehabiliteringsindsats visiteres ikke. Indsatsen består hos denne borgergruppe i den daglige medinddragelse i aktiviteten i det omfang det er muligt (jf. servicelovens aktiverende formål)</p>
Hvad forventes der af borgeren?	<ul style="list-style-type: none"> - At borger kan samarbejde. - At borger er motiveret for rehabilitering med henblik på at genvinde tabte eller udvikle nye funktionsevner i forhold til hverdagens daglige aktiviteter. - At borger deltager aktivt og engageret i udredning, gennemførelse og evaluering af rehabiliteringsforløbet.
Hvad forventes der af	<ul style="list-style-type: none"> - At borgerens ressourcer inddrages i rehabiliteringsydelsen, så

Sundhedsmedarbejderen?	<p>borgeren yder mest muligt selv.</p> <ul style="list-style-type: none"> - At hjælpen bliver udført, som visiteret, med rehabiliterende fokus, og i forhold til det retningsgivende mål der er sat. - At SSA opretter indsatsmål og handlingsanvisning for rehabiliteringsindsatsen/indsatserne i FS III, i samarbejde med borgeren. - At sundhedsmedarbejder løbende evaluerer og tilretter indsatsmålet, i samarbejde med borgeren, ud fra borgerens funktionsniveau. - At sundhedsmedarbejder melder funktionsniveauændringer med betydning for den tildelte hjælp, retur til visitator. - Medarbejderen er forpligtet til at melde tilbage til relevante samarbejdspartnere ved ændringer i borgerens almene tilstand, samt at dokumentere disse ændringer i journalen.
Hvad forventes af visitator	<ul style="list-style-type: none"> - At visitator opretter koordinerende træningsplan, hvis der er flere aktiviteter, der skal trænes, mhp. at visitator doserer RH-forløbet i mindre step over tid, med samme formål: at flest mulige skal klare mest muligt selv. - At visitator følger løbende op på den visiterede indsats inden udløb. - At visitator inden udløb af rehabiliteringsforløbet, evaluerer på forløbet, tilretter indsatser og vurderer om der er behov for forlængelse af rehabiliteringsforløbet. (kan max. forlænge op til 12 uger) - Eller træffer afgørelse om evt. kompenserende indsatser jf. § 83, 1 og § 83, 2. - At visitator sender afgørelsesbrev jf. § 83,1 og § 83, 2 ved udløb af rehabiliteringsindsatsen.

RH - Personlig pleje - Bad - Øvre hygiejne - Nedre hygiejne - Af/Påklædning - Påsætte Kropsbårne hjælpemiddel - Toiletbesøg/ble/Kateter - Fysisk understøttelse af hverdagsaktiviteten		
Indsatser:	Indhold af indsats Indsatserne skal udføres sammen med borgeren.	Tid

<p>(RH) Tværfaglig pakke (Obligatorisk)</p>	<p>Koordinering af rehabiliteringsindsatserne i samråd med borger. Der aflægges et besøg i hjemmet, af flere tværfaglige samarbejdspartnere. Fastsættelse af del- mål for indsatserne i samråd med borger.</p> <p>Deltagelse ved tværfaglige møder med samarbejdspartnere for at koordinere andre indsatser hos borger.</p>	<p>60 min pr. besøg, visiteres som en engangsydelse</p> <p>Obs. at den tværfaglige pakke indgår i SEL § 86 indsatserne, til delegering til sundhedsmedarbejderne</p>
<p>(RH) Rehabiliteringsindsats (Obligatorisk)</p>	<p>At selvstændiggøre borger i, at udføre personlig pleje.</p> <p>Som tillæg til RH personlig pleje indsatser</p>	<p>Individuel vurderet:</p> <p>5, 10 eller 15 minutter til i den aktivitet, der skal rehabiliteres.</p> <p>Hyppigheden følger også aktiviteten.</p>
<p>(RH) Hygiejne overkrop * Såfremt der også måtte være behov for hygiejne underkrop justeres den samlede tid, så den ikke overstiger plejepakkerne</p>	<p>At selvstændiggøre borger i forhold til vask af ansigt og overkrop, frisering, børste tænder og protese. Barbering, hudpleje.</p> <p>Af og påklædning, som er nødvendige for aktiviteten</p> <p>Alm. oprydning efter aktiviteten</p>	<p>Daglig indsats op til 10 min*</p>
<p>(RH) Hygiejne underkrop * Såfremt der også måtte være behov for hygiejne overkrop justeres den samlede tid, så den ikke overstiger plejepakkerne</p>	<p>At selvstændiggøre borger i forhold til intimhygiejne, hudpleje.</p> <p>Af og påklædning som er nødvendige for aktiviteten</p> <p>Vask af ben og fødder.</p> <p>Alm. oprydning efter aktiviteten</p>	<p>Daglig indsats op til 10 min*</p>
<p>(RH) Påtagning/aftagning af kropsbårne hjælpemidler</p>	<p>At selvstændiggøre borger i forhold til på/aftagning af kropsbårne hjælpemidler. Ex korset, benproteser og lignende</p> <p>(Ikke kompressionsstrømper, som er sygeplejeydelse)</p>	<p>1 til 2 x dagligt op til 5 min.</p>
<p>(RH) Af/Påklædning</p>	<p>At selvstændiggøre borger i forhold til af og/eller påklædning</p>	<p>Dagligt 1 til 2 x 5 min</p> <p>Visiteres ikke sammen med hygiejne under/overkrop</p>
<p>(RH) Bad</p>	<p>At selvstændiggøre borger i forhold til</p>	<p>10 min pr. gang – en</p>

	<p>hårvask, overbrusning/sengebad, vask og tørring af krop. Samt af/påklædning.</p> <p>Klip af ukomplicerede negle på hænder og fødder.</p> <p>Alm. oprydning efter aktiviteten</p>	<p>gang ugentligt. Når den visiteres som tilknytning til anden ydelse under personlig hygiejne.</p> <p>Max op 25 min x 1 ugentligt Kan visiteres som enkeltydelse, individuel vurdering af den konkrete hjælp borgeren har brug for under badet</p>
Udskillelse		
(RH) Toiletbesøg/ble/kateter	<p>At selvstændiggøre borger i forhold til bleskift/tømme kateterpose/ toiletbesøg inklusiv eventuel hygiejne</p>	<p>Pr. toiletbesøg 2 - 5 min</p> <p>Hyppighed vurderes individuelt.</p>
Mobilitet		
(RH) Fysisk understøttelse af hverdagsaktivitet	<p>At selvstændiggøre borger fysisk til at udføre aktiviteten – f. ex støtte borger til selvstændig gang til og fra toilet, støtte borger i at forflytte sig.</p> <p>Hos borgere, som er alment fysisk svækket i lettere grad, hvor DigiRehab vil være for stor en indsats ift. behovet.</p>	<p>Pr. fysisk aktivitet 2 - 5 min</p> <p>Hyppighed vurderes individuelt.</p>

RH- Praktisk hjælp

- Skift af sengetøj
- Rengøring af gulve:
 - Støvsugning
 - Gulvvask
- Støve af
- Tømme, fylde og starte opvaskemaskine
- Rydde op/ Bære affald ud
- Delelementer i tøjvask:
 - Sortere vaske tøj
 - Starte vaskemaskine
 - Tørretumbling/hænge tøj op
 - Lægge tøj sammen og på plads
- Indkøbspakke
 - Skrive indkøbsseddel
 - Bestille varer
 - Bestille madservice
- Vaske op
- Tilberede morgenmad
- Tilberede/smøre brød
- Anrette øvrige hovedmåltider inkl. varme mad i mikroovn
- Anrette mellemmåltid inkl. drikkevarer

(RH) Skift af sengetøj	At selvstændiggøre borger i forhold til skift af sengetøj	5 min hver 3. uge
(RH) Rengøring af gulve	At selvstændiggøre borger i forhold til rengøring af de dagligt anvendte opholdsrum. Typisk svarende til ca. 65 m ² Støvsugning og/eller gulvvask	20 min. hver 3. uge
(RH) Aftørring af støv	At selvstændiggøre borger i forhold til aftørring af støv i "nå højde"	10 min. Hver 3. uge
(RH) Oprydning/bære affald ud	At selvstændiggøre borger i forhold til af holde hjemmet ryddeligt	2 til 10 minutter max. 2 gange om ugen
(RH) Delelementer i tøjvask	At selvstændiggøre borger i forhold til enkelte funktioner i forbindelse med tøjvask <ul style="list-style-type: none">- Sortere vaske tøj- Starte vaskemaskine- Tørretumbling/hænge tøj op- Lægge tøj sammen og på plads	5 til 10 min x 1 ugentligt Hos borgere med resistente bakterier, vil der på baggrund af en individuel vurdering om der tildes RH til tøjvask
(RH) Delelementer i indkøbspakke	At selvstændiggøre borger i forhold til enkelte funktioner i forbindelse med indkøb:	5 min x 1 ugentligt

	<ul style="list-style-type: none"> - Skrive indkøbsseddel - Bestille varer - Bestille madservice/udfylde bestillingsseddel 	
(RH) Opvask	At selvstændiggøre borger i forhold til opvask efter dagens måltider	På Hverdage 5 min x 1
(RH) Tilberedning af morgenmad	At selvstændiggøre borger i forhold til tilberedning og anretning af morgenmad, inkl. Oprydning. Inkl. anrette drikkevarer til dagen	Dagligt 5 min x 1
(RH) Tilberede/Smøre brød	At selvstændiggøre borger i forhold til at borger selvstændigt bliver i stand til at smøre sit og sættes frem/på pladsbrød, heri at brød og pålæg sættes frem/ryddes op. Inkl. anretning af drikkevarer Smøre brød ligger i dagtiden	Dagligt 7 min x 1 Hvis borger ikke bliver selvstændig i at smøre sin mad, kan borger bevilliges madpakke fra fælles køkkenet eller anden privat leverandør
(RH) Anrette øvrige hovedmåltider inkl. Opvarmning i mikroovn	At selvstændiggøre borger i forhold til opvarmning og/eller servering af middagsmåltid, leveret fra godkendt privat leverandør eller tilberedt af pårørende (jf. retningslinjer) Inkl. oprydning. Inkl. anrette drikkevarer Hvis der trænes i at opvarme mad i mikroovnen, er andet hovedmåltid smører brød, som borger enten selv kan smøre eller der leveres madpakke.	Anretning dagligt x 1 i 7 min Der visiteres kun til opvarmning af mad x 1 i døgnet (middag eller aften)
(RH) Servering af mellemmåltid, inkl. drikkevarer	At selvstændiggøre borger i forhold til servering af mellemmåltid inklusiv drikkevarer, oprydning og opvask	Dagligt x 1-2 i 5 min Tildeles kun til borgere med særligt behov for mellemmåltid (diabetes, småt spisende)

DigiRehab § 83a – rehabiliteringsforløb

Rehabilitering i forhold til mobilitet – styrke, udholdenhed og balance

Indsatsens art	Et rehabiliterende tidsafgrænset træningsforløb med fokus på at styrke borgerens fysiske funktionsniveau via et digital træningsprogram, som indeholder træningsøvelser, instruktionsvideoer, screeningsredskaber samt en løbende vurdering, der tilretter indsatsen, så den passer til borgerens aktuelle fysiske funktionsniveau.
Hvad er formålet med indsatsen?	At opkvalificere borgers fysiske udholdenhed, styrke og balance med henblik på at opnå størst mulig selvhjulpenhed i dagligdags aktiviteter.
Kriterier for tildeling af DigiRehab	Borgere, hvor det fysiske funktionsniveau over længere tid har været jævnt faldende, som følge af normal aldring, og som gennem en periode har fået tildelt yderligere indsatser jf. § 83. Borgere, hvor det fysiske funktionsniveau skal optimeres, enten alene eller i samspil med rehabiliterings indsatser jf. RH § 83a.
Sagsvurdering	(Se FLOWdiagram til vurdering af rehabiliteringspotentiale jf. § 83a) <ul style="list-style-type: none">- Rehabiliteringsbehovet vurderes på baggrund af en konkret individuel vurdering som udarbejdes ved FS III udredningsmetoden i samarbejde med borger.- Det afklares om borgeren har behov for både et fysisk træningsforløb (DigiRehab) sammen med RH § 83a forløbet eller der udelukkende er tale om mentale begrænsninger, så det alene er RH § 83a forløb.- Der foretages en vurdering af om borgeren vil kunne opnå forbedringer af funktionsevnen og af borgerens motivation for at medvirke.- Der opsættes mål for rehabiliteringsforløbet, ud fra borgerens funktionsniveau og motivation, i samarbejde med borgeren.- Ved fastsættelse af mål for indsatsen skal disse ses i sammenhæng med evt. Genoptræningsplan jf. SUL §140 og/eller § 86 –træning og/eller RH-§ 83a forløb- Vurdering efter RH forløb om borger kan/skal:<ul style="list-style-type: none">• Afsluttes - selvhjulpen• Visiteres til kompenserende Personlig/praktisk hjælp §83
Hvad forventes af borger?	At borger er motiveret for rehabilitering med henblik på at genvinde tabte eller nye funktionsevner i forhold til dagligdagens aktiviteter. At borger deltager aktivt og engageret i screening, gennemførelse og evaluering af rehabiliteringsforløbet.
Hvad forventes af sundhedsmedarbejder?	At træningsprogrammet bliver udført sammen med borger. At sundhedsmedarbejder opretter indsatsmål og handlingsanvisning for

	<p>rehabiliteringsindsatsen i samarbejde med borgeren.</p> <p>At sundhedsmedarbejder løbende evaluerer og tilretter indsatsmålet, i samarbejde med borgerene, ud fra borgerens funktionsniveau.</p> <p>At sundheds medarbejder melder funktionsændringer med betydning for den tildelte hjælp, retur til visitator.</p> <p>Sundhedsmedarbejderen introducerer og faciliterer borgeren til at træne selvstændigt</p> <p>Medarbejderen er forpligtet til at melde tilbage til relevante samarbejdspartnere ved ændringer i borgerens almene tilstand, samt at dokumentere disse ændringer i journalen.</p>	
Hvad forventes af visitator	<p>At visitator løbende følger op på den visiterede indsats.</p> <p>At visitator ved udløb evaluerer på forløbet, tilretter indsatser og vurderer om der er behov re-visitation ift. personlig og praktisk hjælp jf. servicelovens § 83, stk. 1 og/eller 2, samt sender afgørelsesbrev ved udløb af rehabiliteringsindsatsen</p>	
Indsats	Indhold af indsats	Tid
DigiRehab § 83a - rehabilitering	<p>Indsatsen leveres ved hjælp af DigiRehab, som metode.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Forløbet startes med screeninger af borgerens fysiske funktionsniveau både gennem spørgsmål, der relaterer sig til det daglige funktionsniveau samt fysiske test. Screeningerne udføres altid ved forløbets start, undervejs og afslutningsvis - Der sættes mål med udgangspunkt i borgerens konkrete mål. - Træning i hjemmet med guidning fra træningsprogram på iPad og sundhedsmedarbejderen. Træningen er tilpasset den enkelte borgers funktionsniveau og behov ud fra screeningen. - Løbende er der fokus på, hvorvidt borgeren selvstændigt kan varetage dagligdags funktioner, som borgeren dagligt modtager hjælp til. - Ved afslutning af forløb, introducerer sundhedsmedarbejderen og faciliterer borgeren til at træne selvstændigt. Borgeren får udleveret deres program, så de selvstændigt kan træne efter endt forløb. 	<p>Altid 12 uger</p> <p>45 min om ugen:</p> <ul style="list-style-type: none"> - 2x træning + screeninger <p>Vedligeholdende træning:</p> <ul style="list-style-type: none"> - 1x23 minutter hver 14 dag. <p>Kan visiteres som tillæg til visitation af RH § 83a -indsatser, når der sideløbende skal trænes i mobilitet, styrke og udholdenhed.</p> <p>Visiteres altid hvis det alene drejer sig fysisk træning/mobilitet.</p> <p>Mellem hvert træningspas skal der være minimum en dags pause.</p> <p>Løbende opfølgning på indsatsens relevans</p> <p>Kan understøttes af terapeut og/eller sygepleje ved komplekse forløb</p>

Særligt for kataloget over indsatser i relation til § 86 i Serviceloven.

Træning efter servicelovens § 86 omfatter to målgruppe:

Stk. 1: Genoptræning efter hurtigt funktionstab efter kort sygdomsforløb uden sygehus indlæggelse

Stk. 2: Vedligeholdelsestræning til borgere, som har haft en funktionstab over længere tid – typisk som følge af kronisk sygdom.

§ 86- træning er således mere specifikt rettet mod træning med baggrund i en konkret årsag – ex. kronisk sygdom, der gør, at borgeren har tabt funktioner over tid (§ 86, stk. 2) eller hurtigt opstået funktionstab uden sygehus indlæggelse (§ 86, stk.1) – ex. influenza

Principper for visitation af pakkelsen i relation til § 86 i Serviceloven:

Principperne for ydelserne inkluderer et samarbejde på baggrund af orientering om de opnåede træningsresultater.

- Der visiteres i "pakker", der kan kombineres afhængig af, hvad funktionsnedsættelsen er kontra hvilken funktion, borgeren har behov for at træne
- Pakkens visiterede tid, afhænger af, funktionsnedsættelsen *sammenholdt* med borgerens udviklingspotentiale i en eller flere aktiviteter

Det er derfor ikke det samlede funktionsniveau, men *den specifikke funktion* som borgeren har behov for at træne, som er afgørende for, hvilken tid (varighed) der sættes på pakken.

Implicit i alle pakker er:

- at træningsforløb startes med forventningsafstemning og
- afsluttes med vejledning til borgeren om mulighederne for fastholdelse af det opnåede funktionsniveau og/eller evt. videreudvikling i eget regi. Eksempelvis i de åbne aktivitets- og træningscentre, lokale foreninger m.m.

Når borgerens evne til at udføre aktiviteten (udviklingspotentialet) vurderes, skelnes mellem to forskellige grupper af ADL aktiviteter:

- PADL: Grundlæggende/basale personlige aktiviteter (enkelt stående aktivitet): at spise, at drikke, at bade, at vaske sig, at pleje kroppen, at klæde sig af og på, toiletbesøg, at færdes i egen bolig, at flytte sig, at sikre sammenhæng i hverdagens aktiviteter.
- IADL: Sammensatte komplekse aktiviteter: at sikre indkøb af hverdagens varer, at lave mad, at gøre rent, at vaske tøj/linned, at færdes udendørs, at anvende kollektive transportmidler, at forebygge forværring i sygdom/fald i funktionsevne.

At afklare et bestemt udviklingspotentiale er en faglig vurdering af, hvorvidt borgerens målrettede træningsindsats forventes at kunne forbedre funktionsniveau.

Den faglige vurdering af mulighederne kan munde ud i træningsindsatser, hvor borgerens mål i større grad er at fastholde funktionsniveau i specifikke aktiviteter.

Kvalitetsmål og succeskriterier for levering af rehabilitering jf. servicelovens § 86:

Borgerens rehabilitering i Lolland Kommune sker i samarbejde med Fysio/Ergoterapeut, træningspersonale, eventuelt borgers pårørende, samt øvrige interne og eksterne samarbejdspartnere.

Med baggrund i rehabiliteringsprocessen sættes følgende kvalitetsmål:

Kvalitetsmål:

At Fysio/Ergoterapeuten kontakter borger indenfor 7 hverdage pr. brev eller telefon med henblik på aftale om første møde med borger.

Succeskriteriet:

At 95 % af borgerne er kontaktet indenfor 10 hverdage.

Kvalitetsmål:

At træningsplanen afsluttes med evaluering, herunder samtale om borgerens fremtidige forløb (aktivitetsmuligheder i lokalområde, selvtræning, rehabilitering, anden indsats)

Succeskriteriet:

At 95 % af borger er bekendt med resultatet af træningsforløbet, og har en plan for de videre muligheder for at vedligeholde færdighederne i et aktivt hverdagsliv.

Træning – Indsatskataloget:

I det følgende beskrives serviceniveauet i Lolland Kommune for rehabilitering/træning jf. servicelovens § 86 stk. 1 og 2 i forhold til:

- Indsatsens art
- Formålet med indsatsen
- Retningsgivende mål
- Kriterier for tildeling
- Sagsvurdering
- Indsatsernes indhold

De forskellige træningsindsatser er sorteret under indsatsområderne:

- Udredning/undersøgelse
- Personlig pleje
- Udskillelse
- Mobilitet
- Ernæring/måltider
- Kognitive Funktioner
- Tilsyn/omsorg
- Sociale sammenhænge/Åbent træningstilbud

§ 86 stk. 1 Genoptræning:

Indsatsens art	Genoptræning af funktionsnedsættelse forårsaget af pludselig sygdom uden indlæggelse på sygehus
Hvad er formålet med indsatsen?	<p>Genoptræning omfatter målrettet træning, som har til formål, at borgeren opnår samme grad af funktionsevne som tidligere eller bedst mulig funktionsevne – såvel bevægelses- og aktivitetsmæssigt, kognitivt, emotionelt som socialt, herunder træning i de færdigheder, som borgeren har brug for i sine daglige gøremål.</p> <p>Genoptræning efter servicelovens § 86, stk. 1, er tidsmæssigt begrænset til den periode, hvor funktionsniveauet fortsat kan forbedres gennem yderligere træning.</p>
Retningsgivende mål for indsatsen	<ul style="list-style-type: none"> - At udrede - At udvikle
Kriterier for tildeling af genoptræning § 86 stk. 1 Inkl. Vurdering af tilstødende lovgivning	<p>Målgruppen for kommunal genoptræning jf. § 86 stk. 1 efter serviceloven vil typisk være ældre borgere, der efter sygdom, som ikke er behandlet i sygehusregi, er midlertidig svækket. Tilbuddet om genoptræning kan f.eks. være relevant for en ældre borger, som er svækket efter kortere tids sengeleje i hjemmet på grund af sygdom eller efter et fald.</p> <p>Ud over målgruppen vil også andre voksne i begrænset omfang kunne omfattes af kommunal træning efter § 86, stk. 1. Dette vil altid bero på en konkret individuel vurdering.</p> <p>Vederlagsfri fysioterapi jf. § 140 a og § 140 b: Selvom borgeren er omfattet af vederlags fysioterapi jf. SUL § 140a og § 140b, kan borgeren fortsat være berettiget til genoptræningsforløb jf. § 86, stk. 1, <u>når der ikke er tale om en dublering af tilbuddene.</u></p> <p>Ordningen vedrørende vederlagsfri fysioterapi omfatter en afgrænset gruppe af personer med sygdomme og tilstande inden for følgende to vederlagsfrie grupper:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Personer med svært fysisk handicap - Personer med funktionsnedsættelse som følge af sygdom som gradvist udvikler sig og bliver forværret (progressiv sygdom). <p>Genoptræningsplan jf. SUL § 140 Borgere, som har været indlagt i forbindelse med sygdom, og som har haft et funktionstab, vil ofte være henvist til en Genoptræningsplan jf. SUL § 140</p> <p>Sundhedslovens § 119 (forløbsprogrammer) Borgere med kroniske lidelser, hjerte, KOL, rygproblematikker, diabetes, kræft, hjerneskade, kan være omfattet af Sundhedslovens §</p>

	<p>119 i forhold til forebyggende og sundhedsfremmende tilbud til borgere i Lolland Kommune. Her kræves henvisning fra egen læge, eller sygehus.</p> <p>Snitfladehåndtering mellem træning jf. SUL § 140, SUL § 140 a og b, SUL § 119 contra SEL § 86 og rehabilitering SEL § 83 a:</p> <p>Borger kan bevilges § 86, stk. 1, eller § 83 a, såfremt der er andre fysio- eller ergoterapeutiske behov, som ikke understøttes af øvrig lovgivning.</p>
--	--

86 stk. 2 Vedligeholdelsestræning:

Indsatsens art	Vedligehold af færdigheder/funktioner
Hvad er formålet med indsatsen?	<p>At fastholde/vedligeholde færdigheder/funktionsniveau, hos borgere der som følge af kronisk sygdom, har haft et funktionstab over tid.</p> <p>At målrette indsats rettet mod en generel vedligeholdelse af funktioner.</p> <p>At afhjælpe væsentlige følger af nedsat fysisk og psykisk funktionsevne, samt at fastholde hidtidige funktionsniveau.</p>
Retningsgivende mål for indsatsen	<ul style="list-style-type: none"> - At fastholde - At lindre
Kriterier for tildeling af genoptræning § 86 stk. 2	<p>Vedligeholdelsestræning omfatter træning af personer med kroniske lidelser, i det omfang disse personer har brug for en individuel træningsindsats med henblik på at kunne vedligeholde fysiske, psykiske og sociale færdigheder.</p> <p>Tilbud om vedligeholdelsestræning skal ses i sammenhæng med tilbud om genoptræning. Ofte vil der i forlængelse af et afsluttet genoptræningsforløb, efter både sundhedsloven og serviceloven, være behov for vedligeholdende træning med henblik på at fastholde den opnåede funktionsevne.</p> <p>En afgørelse om vedligeholdelsestræning skal endvidere ses i sammenhæng med den hjælp, der eventuelt gives efter servicelovens §§ 83, 83 a og forudsættes koordineret hermed.</p> <p>Vederlagsfri fysioterapi jf. § 140 a og § 140 b: Selvom borgeren er omfattet af vederlags fysioterapi jf. SUL § 140a og § 140b, kan borgeren fortsat være berettiget til vedligeholdelsestræning jf. § 86, stk. 2, når der <u>ikke er tale om en dublering af tilbuddene.</u></p>

	<p>Ordningen vedrørende vederlagsfri fysioterapi omfatter en afgrænset gruppe af personer med sygdomme og tilstande inden for følgende to vederlagsfrie grupper:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Personer med svært fysisk handicap - Personer med funktionsnedsættelse som følge af sygdom som gradvist udvikler sig og bliver forværret (progressiv sygdom). <p>Sundhedslovens § 119 (forløbsprogrammer) Borgere med kroniske lidelser, hjerte, KOL rygproblematikker, diabetes, kræft, hjerneskade, kan være omfattet af Sundhedslovens § 119 i forhold til forebyggende og sundhedsfremmende tilbud til borgere i Lolland Kommune. Her kræves henvisning fra egen læge, eller sygehus.</p> <p>Snitfladehåndtering mellem træning jf. SUL § 140, SUL § 140 a og b, SUL § 119 contra SEL § 86 og rehabilitering SEL § 83 a: Borger kan bevilges § 86, stk. 2, eller § 83 a, såfremt der er andre fysio- eller ergoterapeutiske behov, som ikke understøttes af øvrig lovgivning.</p> <p>Børn Bestemmelsen om vedligeholdelsestræning er målrettet voksne, men finder, som det fremgår af servicelovens § 44, jf. afsnit 5.2, tilsvarende anvendelse i forhold til børn og unge.</p>
--	---

<h2 style="color: #0056b3; margin: 0;">Gældende for træning SEL § 86 stk. 1 og 2:</h2>	
<p>Sagsvurdering</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Ved henvendelse fra borger eller andre om behov for træning, afdækker visitator borgers nuværende funktionsniveau, evt. indhenter lægelige oplysninger (altid ved lunge, -ryg -og hjerteproblematikker). - Visitator indsamler oplysninger evt. ved visitationsbesøg. - Efterfølgende vurderer visitator hvorvidt borger kan visiteres en indsats jf. § 86 i Lov om social service (som inkl. en undersøgelsespakke fysioterapeut og ergoterapeut). - Visitator skal i funktionsevnetilstanden og beskrivelsesfeltet i indsatsen beskrive med, hvilket formål indsatsen er bevilliget. (årsag til anmodning, borgers funktionsnedsættelse, herunder scoring af aktuelt niveau og forventet effekt, er borger orienteret og motiveret osv.) - Bevilling/afslag: visitator sender afgørelsesbrev til borgeren når svaret på undersøgelsespakken foreligger, dvs. efter 3 uger.

	<p>I sager der afventer udredning, lægeerklæringer med videre, forlænges sagsbehandlingstiden. Borger orienteres om dette via brev.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Afslag: hvis visitator ved første henvendelse vurderer, at borger ikke er omfattet af målgruppen, sendes afslag indenfor 10 hverdage fra vurderingsdato. - Egenbetaling: Borger oplyses om, at der er egenbetaling til kørsel på kr.: 400,-/måned, som via fuldmagt trækkes via borgers pension.
<p>Hvad forventes der af borgeren?</p>	<ul style="list-style-type: none"> - At borger er motiveret for træningen. - At borger deltager aktivt og engageret i udredning, gennemførelse og evaluering af træningen - At borger er indforstået med at træningen, ud fra terapeutens vurdering, kan blive henlagt til sundhedscentre i enten Maribo eller Nakskov med deraf medfølgende egenbetaling på kørsel, hvis borger ikke er selvtransporterende.
<p>Hvad forventes der af terapeuten?</p>	<ul style="list-style-type: none"> - At borger bliver kontaktet indenfor 7 hverdage pr. brev, e-boks eller telefon med henblik på aftale om første møde med borger. - Leverandøren (terapeuten) foretager ud fra dette, den selvstændige faglige vurdering af borgerens behov for træning og/eller borgerens funktionsniveau i forhold til en given aktivitet, og melder dette tilbage til Visitationen i Center for støtte og vejledning – herunder faglig begrundelse for den vurderede rehabiliterings- og / eller træningsindsats - At der udarbejdes specifikke SMART-mål i henholdsvis indsatsmål og handlingsanvisninger for træningen, i samarbejde med borgeren. - At sikre at indsatsen er målrettet borgerens overordnede rehabiliteringsmål. Samt at borgerens egne mål og ressourcer inddrages i træningen. - At der i slutevalueringen indgår samtale om borgerens fremtidige forløb. Heri aktivitetsmuligheder i lokalområde, selvtræning med mere)

Undersøgelse:

Genoptræning jf. SEL § 86 stk. 1 og Vedligeholdelsestræning jf. SEL § 86 stk. 2 <ul style="list-style-type: none"> - Undersøgelsespakke fysioterapeut - Undersøgelsespakke ergoterapeut - Tværfaglig pakke 		
Indsats	Indhold af indsats	Tid
Undersøgelsespakke fysioterapeut	<p>Specifikke og almene fysioterapeutiske tests/undersøgelser jf. de kliniske retningslinjer</p> <p>Eksempelvis: Afdækning af udfordringer i forbindelse med hverdagsrehabilitering ved hjælp af Digi - rehab., og særlige udfordringer ved forflytninger og lejring.</p> <p>Pakken skal udføres inden for max. 7 hverdage</p> <p>Ved anmodninger om efterfølgende træning visiteres direkte til indsatsen, som inkluderer en undersøgelses pakke.</p> <p>Særligt forhold i bilsager: ift. ganganalyse til bilsagsbehandling, udføres pakken indenfor 30 hverdage</p>	<p>60 minutter som éngangsvisitation</p> <p>Terapeuten har mulighed for at disponere med op til 180 minutter, Ved særlige test/undersøgelser.</p> <p>Visiteres ved afdækning af en enkeltstående problemstilling. Efterfølges ikke af et træningsforløb</p>
Undersøgelsespakke ergoterapeut	<p>Specifikke og almene ergoterapeutiske tests/undersøgelser jf. de kliniske retningslinjer</p> <p>Eksempelvis: Generel afdækning af ADL funktioner, herunder fx planlægning og struktur; afdækning af udfordringer i forbindelse med dagligdags gøremål, både personlig og praktisk hjælp.</p> <p>Pakken skal udføres inden for max. 7 hverdage</p> <p>Ved anmodninger om efterfølgende træning visiteres direkte til indsatsen, som inkluderer en undersøgelses pakke.</p>	<p>60 minutter som éngangsvisitation</p> <p>Terapeuten har mulighed for at disponere med op til 180 minutter, Ved særlige test/undersøgelser</p> <p>Visiteres ved afdækning af en enkeltstående problemstilling. Efterfølges ikke af et træningsforløb</p>
Tværfaglig pakke 1 - fritvalgsområdet	<p>Tværfagligt samarbejde med de forskellige faggrupper omkring borgeren.</p> <p>Særlige forhold: Tildeles 15 min /uge/borger uden slutdato</p>	<p>60 min pr uge på fritvalgsområdet</p>

Tværfaglig pakke 2 – midlertidig bolig	<p>Tværfagligt samarbejde med de forskellige faggrupper omkring borgeren.</p> <p>Tildeles 60 min pr uge uden slutdato</p> <p>Særlige forhold:</p> <p>Tildeles som enkeltstående indsats uden slutdato x 1 ugentligt, ved borgere i midlertidig bolig, eller hvor der ikke ligger en visiteret træning indsats jf. §86, men er behov tværfaglig dialog. Deltagelse ved de ugentlige tværfaglige møder. Er implicit i øvrige pakker.</p>	60 min pr. uge uden slutdato
---	---	-------------------------------------

Personlig Pleje:

Genoptræning jf. § 86 stk. 1 - Træning vedrørende personlig hygiejne		
Indsats	Indhold af indsats	Tid
Træning vedr. pers. Hygiejne	<p>I forløbet visiteres:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Undersøgelsespakke – 60 min x 1 ialt - Tværfaglig pakke til terapeut 30 min x 1 ialt - Tværfaglig pakke til personlig og praktisk hjælp 30 min x 1 ialt - Træningsindsatsen vedr. pers- hygiejne 30-60 minutter 3-5 gange om ugen - Opfølgning af træningsforløb 20 min x 1 ialt <p>Undersøgelsespakke:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Vurdering af borgerens funktionsniveau med henblik på den givne aktivitet. <p>Tværfaglig pakke:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Terapeuten vurderer og delegerer en tværfaglig pakke til sundhedsmedarbejder inden for pakken, ved behov for inddragelse af sundhedsmedarbejderen tidligt i forløbet. - Indholdet består i, at tilrettelægge et tværfagligt forløb på baggrund af de pleje- og træningsbehov som er i hjemmet, i samråd med borgeren og sundhedsmedarbejderen. <p>Træning vedr. pers- hygiejne:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Bad 	<p>Kan visiteres i max 4 uger.</p> <p>Terapeut kan disponere hyppighed og tid op til max.</p> <p>Særlige forhold:</p> <p>Terapeuten melder til visitationen, hvor ofte de leverer indsatsen, da, træningsindsatsen kan være suppleret af RH § 83 a, på de dage, hvor det ikke er terapeuten, som træner borgeren.</p> <p>Dette afhængigt af, hvad der skal trænes og hvor</p>

	<ul style="list-style-type: none"> • Øvre toilette • Nedre toilette • Af – og påklædning • Toiletbesøg <p>Opfølgning af træningsforløb: Terapeuten vurderer om der er behov for opfølgning ved fysisk fremmøde eller administrativt, afslutningsvis på forløbet.</p> <p>Visiteres <u>altid</u>, da visitator ikke er involveret i delegering af træningsindsatser, så terapeut kan delegere til sundhedsmedarbejder.</p> <p>Kan benyttes når der er behov for individuel opfølgning efter træning.</p>	<p>hyppigt det skal foregå.</p> <p>Eller have kompenserende hjælp jf. § 83 som supplement til resultatet af genoptræningen foreligger.</p>
--	---	--

Udskillelse:

Vedligeholdelsestræning jf. SEL § 86 stk. 2 - Bækkenbundstræning		
Indsats	Indhold af indsats	Tid
Bækkenbunds træning	<p>I forløbet visiteres:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Undersøgelsespakke 60 min x 1 i alt - Bækkenbundstræning 15 min x 1 pr. uge - Opfølgning af træningsforløb 30 min x 2 ialt <p>Undersøgelsespakke:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Vurdering af borgerens funktionsniveau med henblik på den givne aktivitet. <p>Bækkenbundstræning:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Vejledning om bækkenbundens opbygning/funktion. - Undersøgelse af bækkenbundsmuskulatur - Funktionstræning, øvelser med henblik på styrke, udholdenhed og bækkenbundsbevidsthed. - Instruktion i selvtræning <p>Opfølgning af træningsforløb: Terapeuten vurderer om der er behov for individuel opfølgning af træningsforløbet, og borgers selvtræning.</p> <p>Særlige forhold: Visiteres kun til borgere med lægefagligt udredte inkontinensproblematikker.</p>	<p>Kan visiteres i max 3-6 mdr.</p> <p>Terapeut kan disponere hyppighed og tid op til max.</p> <p>Leveres som holdtræning</p>

	<p>Udgangspunktet er borgere + 65 år eller Førtidspensionister.</p> <p>Kan visiteres til yngre lægefagligt udredte borgere, som på grund af inkontinens problematikker oplever invaliderende begrænsninger i hverdagen, som f. ex har medført sygemelding fra arbejde.</p> <p>Opmærksomhed på at afdække om borger kan have gavn af bækkenbundstræning forud for en potentiel blebevilling.</p> <p>Borgere skal kunne samarbejde omkring træningen, som forudsætning for visiteringen.</p>	
--	--	--

Mobilitet:

Genoptræning jf. SEL § 86 stk. 1		
Indsatser	Indhold af indsats	Tid
Træning vedrørende mobilitet	<p>I forløbet visiteres:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Undersøgelsespakke 60 min x 1 ialt - Tværfaglig pakke til terapeut 30 min x 1 ialt - Tværfaglig pakke til personlig og praktisk hjælp 30 min x 1 ialt - Individuel træning vedrørende mobilitet 30-45 min, 2-3 gange om ugen i 3 mdr. - Holdtræning vedrørende mobilitet 15 minutter, 2 gange om ugen i 3 mdr. - Opfølgning af træningsforløb 20 min x 1 ialt <p>Undersøgelsespakke: Vurdering af borgerens funktionsniveau med henblik på den givne funktionsevnenedsættelse.</p> <p>Tværfaglig pakke: Terapeuten vurderer og delegerer en tværfaglig pakke til sundhedsmedarbejder inden for pakken, ved behov for inddragelse af sundhedsmedarbejderen tidligt i forløbet. Indholdet består i, at tilrettelægge et tværfagligt forløb på baggrund af de pleje- og træningsbehov som er i hjemmet, i samråd med borgeren og sundhedsmedarbejderen.</p> <p>Træning vedrørende mobilitet kan bestå i:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Styrketræning • Bevægelighed • Koordinations 	<p>Kan visiteres i max 3 mdr.</p> <p>Terapeut kan disponere hyppighed og tid op til max.</p> <p>Terapeuten vurderer hvorvidt indsatsen skal leveres individuelt eller på hold og planlægger tiden derefter.</p>

	<ul style="list-style-type: none"> • Balance og stabilitet • Kondition og udholdenhed • Forflytningsteknikker • Mobilisering af led • Vejledning i selvtræning • Vejledning i brug af hjælpemidler • Vejledning om faldforebyggelse • Udarbejdelse af vejledningsmateriale <p>Opfølgning af træningsforløb: Terapeuten vurderer om der er behov for opfølgning ved fysisk fremmøde eller administrativt, afslutningsvis på forløbet. Visiteres <u>altid</u>, da visitator ikke er involveret i delegering af træningsindsatser, så terapeut kan delegere til sundhedsmedarbejder.</p>	
--	--	--

Vedligeholdelsestræning jf. SEL § 86 stk. 2 Niveau 3 træningsydelse: <ul style="list-style-type: none"> - Træning vedrørende mobilitet - Psykomotorisk træning 		
Indsatser	Indhold af indsats	Tid
Træning vedrørende mobilitet	<p>DigiRehab som § 86, stk. 2 vedligeholdelsestræning:</p> <p>Retter sig mod at vedligeholde borgernes fysiske funktionsniveau. Indsatsen kommer typisk efter som følge af, at borgeren har "tabt færdigheder over tid" eller efter en anden indsats, hvor formålet har været opkvalificering af det fysiske funktionsniveau, men borger har behov for yderligere træning mhp. Stabilisering af opnået funktionsniveau.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Træning i hjemmet med guidning fra træningsprogram på iPad og sundhedsmedarbejderen. Træningen er tilpasset den enkelte borgers funktionsniveau og behov ud fra screeningen. - Ved afslutning af forløb, introducerer sundhedsmedarbejderen og faciliterer borgeren til at træne selvstændigt. Borgeren får udleveret deres program, så de selvstændigt kan træne efter endt forløb. <p>Særlige forhold: Tildeles til borgere, som fortsat har behov for at</p>	<p>Som vedligeholdelse: Træning hver 14. dage med sundhedsmedarbejder:</p> <p>23 minutter hver 14. dag.</p> <p>Forløbet har en varighed af 16 uger.</p> <p>Visiteres og delegeres direkte til sundhedsmedarbejder (niveau 3 indsats)</p>

	vedligeholde/fastholde et nylig opnået forbedret fysisk funktions niveau efter nylig afsluttet træningsindsats (jf. SEL § 83 a, eller jf. SEL § 86 stk. 1, jf. SUL §140)	
Psykomotorisk træning	<p>I forløbet visiteres:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Undersøgelsespakke 60 min x 1 ialt - Psykomotorisk indsats 30-45 min, 1-3 gange ugentligt <p>Undersøgelsespakke: Vurdering af borgerens funktionsniveau med henblik på den givne funktionsevnenedsættelse.</p> <p>Psykomotorisk indsats:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Afspænding af flere dele af kroppen • Udspænding af flere dele af kroppen • Grounding • Kropsafgrænsning • Sansintegrationsbehandling 	<p>Visiteres i 2 mdr. Herefter revurdering</p> <p>Terapeuten kan disponere op til max tid og hyppighed.</p> <p>Særlige forhold: Forberedelse til deltagelse i personlig pleje. Til borgere med behov for at opfatte og fornemme deres krop.</p>

Ernæring/Måltider:

Genoptræning jf. SEL § 86 stk. 1 og vedligeholdelsestræning jf. SEL § 86 stk. 2		
- Træning vedrørende måltider		
Indsats	Indhold af indsats	Tid
Træning vedrørende måltider	<p>I forløbet visiteres:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Undersøgelsespakke 60 min x 1 ialt - Tværfaglig pakke 4 x 15 min/uge til terapeut - Tværfaglig pakke 4 x 15 min/uge til sundhedsmedarbejder - Synkemotorisk træning 30-60 min op til 5 x ugentligt - Opfølgning af træningsforløb 20 min x 1 ialt <p>Undersøgelsespakke: Vurdering af borgerens funktionsniveau med henblik på den givne funktionsevnenedsættelse.</p> <p>Tværfaglig pakke: Terapeuten vurderer og delegerer (visitor ej involveret), inden for pakken, ved behov for inddragelse af sundhedsmedarbejderen tidligt i forløbet. Indholdet består i, at tilrettelægge et tværfagligt forløb på baggrund af de pleje- og træningsbehov som er i hjemmet i samråd med borgeren og sundhedsmedarbejderen.</p> <p>Træning vedrørende måltider kan bestå i:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Igangsætning af målrettet ADL-træning i relation til: • Synkemotorisk træning • Indtagelse af mad og drikke 	<p>Visiteres max 4 uger.</p> <p>Terapeuten kan disponere op til max tid og hyppighed</p>

	<ul style="list-style-type: none"> • Tilberedelse og anretning af mad og drikke <p>Opfølgning af træningsforløb: Terapeuten vurderer om der er behov for opfølgning ved fysisk fremmøde eller administrativt. Skal benyttes når:</p> <ul style="list-style-type: none"> - træningen er delegeret til sundhedsmedarbejder - Kan benyttes når: - der er behov for individuel opfølgning efter træning - borgeren skal understøttes i at indgå i sociale fællesskaber - der er behov for vurdering af hjælpemidler - der er behov for instruktion i selvtræning <p>Særlige forhold: Når borgeren er inde i et målrettet forløb omkring træning ved måltider m.m., vil der som hovedregel også være visiteret ydelser fra § 83 i Lov om Social Service:</p> <ul style="list-style-type: none"> • støtte/hjælp til indtagelse af mad og drikke • guidning til indtagelse af mad og drikke • mundstimulation 	
--	---	--

Kognitive funktioner:

Genoptræning jf. SEL § 86 stk. 1 og vedligeholdelsestræning jf. SEL § 86 stk. 2		
- Træning vedrørende kognitive funktioner		
Indsats	Indhold af indsats	Tid
Træning vedrørende kognitive funktioner	<p>I forløbet visiteres:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Undersøgelsespakke ergoterapeut 60 min x 1 ialt - Træningsindsatsen 30 min x 2 ugentligt <p>Undersøgelsespakke:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Afdækning af borgerens skadede kognitive funktioner • Afklaring af de kognitive funktioners betydning for borgers hverdagsliv og funktionsevne. <p>Træning vedrørende kognitive funktioner:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Træning i kompenserende kognitive strategier i relation til hverdagslivet for eksempel brug af ugeskema, kalender dagsprogram med mere. • Sansetræning • Professionel hjernetræning • Vejledning i energiforvaltningsprincipper med henblik på at kompensere for nedsat mental udholdenhed og hjernetræthed • Instruktion i selvtræning <p>Særlige forhold: Tildeles ældre borgere med nedsat hukommelse, koncentration, planlægning, initiativ, kommunikation.</p>	<p>Kan visiteres max 8 uger</p> <p>Terapeuten kan disponere max tid og hyppighed</p>

	<p>Tildeles ældre borgere med behov for at forbedre evne til at opfatte og/eller bruge kroppen</p> <p>Ved specifikke kommunikationsvanskeligheder: Varetages træningen af logopæd jf. Lov om specialundervisning</p>	
--	---	--

Tilsyn/omsorg:

Vedligeholdelsestræning jf. SEL § 86 stk. 2 - Palliativ indsats		
Indsats	Indhold af indsats	Tid
Palliativ indsats	<p>I forløbet visiteres:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Undersøgelsespakke 60 min x 1 ialt - Palliativ indsats – individuel vurdering 45 min x 2-3 ugentligt <p>Aktiviteter der kan indgå i pakken:</p> <ul style="list-style-type: none"> • palliativ fysio-eller ergoterapeutisk indsats i forbindelse med uhelbredelig sygdom ud fra borgers hverliv (fx smertelindring, mestring af dyspnøe, ødemlindring, lejring, forflytning, træning og bevægelse) • observation og vurdering i forhold til symptomlindring • tværfagligt samarbejde mellem basal og specialiseret palliativ indsats <p>Målgruppe: Tildeles svært syge og døende borgere, hvor en tværfaglig indsats kan forbedre behandling af og støtten til svært syge og døende borgere (samt deres pårørende), der befinder sig i eget hjem.</p> <p>Formål:</p> <ul style="list-style-type: none"> - at borgere med behov for lindring modtager den rette palliative indsats - at de palliative indsatser tilrettelægges under hensyntagen til borgerens opfattelse af egen livskvalitet og udføres med respekt og værdighed - at sikre, at borgere med behov for palliativ indsats oplever færrest mulige symptomer - at borgeren på baggrund af støtte og omsorg er i stand til at træffe egne valg 	<p>Visiteres max 6 mdr. Revurderes efterfølgende.</p> <p>Terapeuten kan disponere op til max tid og hyppighed</p>

	<p>Særlige forhold: Der stilles ikke krav om at der foreligger en terminal erklæring.</p> <p>Sekundær lymfødeme drænage ifølge aftale med leverandør og kun til borgere med terminalerklæring. Andre borgere med behov for sekundær lymfødeme drænage henvises til vederlagsfri fys.</p>	
--	---	--

Sociale sammenhænge/Åbent trænings tilbud:

Vedligeholdelsestræning jf. SEL § 86 stk. 2		
- Samværs- og igangsætningspakke i gruppe – åbent aktivitets og træningscenter		
Indsats	Indhold af indsats	Tid
<p>Samværs-og igangsætnings pakke i gruppe – åbent aktivitets-og træningscenter</p>	<p>Formål: At borgeren indgår i:</p> <ul style="list-style-type: none"> - sociale fællesskaber - socialt samvær med andre gennem fælles aktiviteter. - Igangsætning med aktivitet – ex. indstilling af cykel <p>Tildeles borgere: Der har behov for støtte til at etablere og vedligeholde de sociale kontakter</p> <ul style="list-style-type: none"> - Borgeren skal være i et stabilt forløb inkl. mentalt/psykisk stabil - borger skal være selvhjulpne i forhold til at hente og indtage måltider, drikke, samt toiletbesøg - <p>Særlige forhold: Pakken tildeles ikke borgere der bor i plejebolig (idet der findes andet tilbud for denne gruppe)</p> <p>Brugerbetalt kørsel med Flextrafik Indsatsen indgår i terapeutens vurdering, som en mulighed for overgang til Åbent Aktivitets og Træningscenter i forbindelse med afslutning af visiteret træningsindsats.</p>	<p>Visiteres for en periode af max. 2 mdr.</p> <p>10 minutter efter individuel faglig vurdering, 2 gange/uge.</p> <p>Kan visiteres som en enkeltydelse på 15 minutter</p> <p>Indsatsen leveres i gruppe på et af de Åbne aktivitets og træningscentre af personalet</p>

Bilag 1 – Ordforklaringsliste:

ADL	Activities of Daily Living, er de grundlæggende personlige aktiviteter og omfatter basale daglige aktiviteter, som er nødvendige at udføre for alle mennesker uafhængigt af køn, kultur, boligforhold og interesser
Aktivitet	En persons udførelse af alle opgaver og handlinger i dagligdagen
Aktivitetsbegrænsning	Vanskeligheder, som en person kan have med udførelse af aktiviteter
APV	Arbejdspladsvurdering
Autoriseret sundhedspersonale	Faggrupper, der arbejder under selvstændigt ansvar jf. autoriseringen – sygeplejersker, social-og sundhedsassistenter, fysioterapeuter, ergoterapeuter m.fl.
Borger	Den person, som har behov for hjælp
BUM	Bestiller (Visitorator/Myndighed) – Udfører (Leverandør) – Modtager (Borger)
Deltagelse	En persons involvering i dagliglivet og samfundet
Deltagelsesbegrænsning	Vanskeligheder, som en person kan opleve ved involvering i dagliglivet og samfundet
EOJ	Elektronisk Omsorgs Journal
FS III	Dokumentationsredskab Fælles sprog III
Funktionsevne	Samlet betegnelse for samspillet mellem kropslige / mentale funktioner og hverdagens aktiviteter
Funktionsniveau	Beskriver, hvad borgeren kan/ikke kan i relation til en specifik aktivitet
ICF	International klassifikation af funktionsevne og funktionsevnenedsættelse og helbredstilstand.
Service-information	Materiale der oplyser om indhold, omfang og tildeling af de forskellige former for hjælp, der stilles til rådighed, for borgere i Lolland Kommune, der har behov for hjælp til pleje, rengøring, træning m.m. Er en mere detaljeret beskrivelse af indholdet af de enkelte ydelser.
Kognitiv	Kognitiv betyder det, der har med erkendelsesprocesser at gøre – dvs. de processer, som foregår i hjernen (tænkning, erfaring), og som oftest er tilgængelige for personens bevidste bearbejdning. De indre, kognitive processer i mennesket: så som oplevelse, hukommelse, tænkning og sprog præger den måde, vi tolker

	omverdenen på, og som dermed påvirker vores adfærd.
Komplekse behov	Kompleksitet kommer af ordet "sammensathed". Brugt i sammenhængen med behov, betyder det, at hjælpen til borgeren involverer flere forskellige aktører, som kræver en koordineret og helhedsorienteret indsats.
Kontaktperson	Den sundhedsmedarbejder, der har den primære kontakt til borgeren
Kvalitetsstandard	Lolland Kommunes serviceniveau beskrives i kvalitetsstandarder, og er et struktureret og ensartet visitationsredskab, som giver en enkelt og klar information til borgerne i Lolland Kommune om, indhold, omfang, tildeling og udførelse af ydelser (hjælp), der stilles til rådighed.
Leverandør	Den kommunale virksomhed eller det private firma, som indgår aftalen om udførelse af personlig og praktisk hjælp i borgerens hjem
Mestring	Er i Fælles sprog II et overordnet udtryk for, hvordan borgeren takler belastninger og nye situationer. Forskelle i mestringkapacitet er en mulig forklaring på, hvorfor 2 borgere med samme kropslige funktionsnedsættelser ikke har samme begrænsninger i udførelsen af aktiviteter.
Myndighed	Den kommunale virksomhed, der har visitationskompetence indenfor gældende lovgivning, Lov om Social Service samt Sundhedsloven.
Palliation	Palliativ omsorg er den totale aktive omsorg for borgere, hvis sygdom ikke responderer på helbredende behandling. Kontrol af smerter og andre symptomer og lindring af psykologiske, sociale, åndelige er i højsædet. Målet med den palliative omsorg er opnåelse af den størst mulige livskvalitet for borgeren og dennes familie i den sidste tid.
Udviklings- potentiale	Er et fagligt skøn over, hvorvidt en målrettet indsats kan forbedre borgerens funktionsniveau/-evne eller er nødvendigt for at fastholde borgerens funktionsniveau/-evne
Visitor	Den person, der har visitationskompetence inden for personlig og praktisk hjælp, sygepleje, træning m.m.

Bilag 2 - Borger er ikke hjemme ved aftalt besøg/møder ikke til aftalt tid

Borger er ikke hjemme ved aftalt besøg/møder ikke til aftalt tid		
Standardbetegnelse – DDKM: 2.1.1 Borgeren som partner	Dokumenttype: Administrativ retningslinje	Dokumentstyring: FICS sagsnr.: 34 68 40 Brevid: 39 05511
Anvendelsesområde og målgruppe: Ledere og sundhedsmedarbejdere fra Personlig & Praktisk hjælp, Sygepleje samt Rehabilitering	Godkendt af: Team Ledelse Godkendelsesdato: 15. marts 2017	Gyldighedsperiode: Marts 2017 – Februar 2020
Dokumentansvarlig: Kvalitet & Udvikling - Kvalitetsmedarbejder	Dokumentrevision: Januar 2020 (Skal opdateres inden godkendelse)	Version: 2.0, marts 2017

Borger er ikke hjemme ved aftalt besøg/møder ikke til aftalt tid

1. Formål:

- At afdække situationen når:
 - Sundhedsmedarbejder kommer til en låst dør og ikke kan komme i forbindelse med borgeren
 - Borgeren ikke møder op til aftalt tid i sygeplejeklinikken og/eller til visiteret træning
- At Teamleder kan håndtere en henvendelse, vedrørende låst dør, der modtages fra intern og/eller ekstern leverandør

2. Definitioner:

3. Anvendelses- og gyldighedsområde:

Generel information

- Nogle borgere har givet tilsagn om at deres hus/lejlighedsnøgle opbevares i nøgleboks, således at sundhedsmedarbejder, der skal levere ydelser i hjemmet har adgang til borgerens bolig, dette gælder også ved visiteret nødkald.
- Borgeren er forpligtet til at give leverandøren besked, hvis borgeren ikke er hjemme til aftalt besøgstidspunkt.
- Det kan eventuelt blive nødvendigt for leverandøren at rekvirere en **låsesmed**.
- Rekvirering af låsesmed er altid efter aftale med Teamleder og for borgerens egen

regning, opgiv hvilken adresse, regningen skal sendes til.

- I perioden fra kl. 15 til næste dags morgen kl. 8.00, drøfter sundhedsmedarbejderen med vagthavende sygeplejerske, hvorvidt der skal rekvireres låsesmed. Sundhedsmedarbejderen rekvirerer låsesmed.
- Når døren er låst op, skal der altid være 2 sundhedsmedarbejdere, der går ind i hjemmet.
- Findes borgeren ikke i hjemmet, drøftes sagen yderligere med Teamleder eller vagthavende sygeplejerske.
- Der kan træffes beslutning om at kontakte politiet.

Dokumentation

- Hvis borgeren ikke findes i hjemmet ved aftalt besøg, skal observationer og handlinger dokumenteres i det elektroniske omsorgssystem med overskrift: *Borger ikke hjemme ved aftalt besøg/borger møder ikke til aftalt tid.*
- Når borger giver besked om fravær, skal det dokumenteres i EOJ.

Hos borgere, der udelukkende er visiteret til Praktisk hjælp

- Møder sundhedsmedarbejderen op i hjemmet til aftalt tid og ikke kan opnå kontakt med borgeren/komme ind, grundet låst dør, er sundhedsmedarbejderen forpligtet til at:
- Orienter sig i omsorgssystemet, hvad kender vi til borgerens helbredstilstand og vanlige adfærd
- Undersøge om borgeren eller de pårørende har meldt afbud
- Undersøge om borgeren er indlagt
- Forsøge kontakt til borgeren eller de pårørende via telefon
- Gå rundt om boligen, om muligt at kigge ind af vinduerne
- Dokumentere i omsorgssystemet

Sundhedsmedarbejderen kontakter Teamleder for Personlig & Praktisk hjælp, som vurderer om der skal tages kontakt med borgeren inden næste planlagte besøg.

Det kan evt. blive nødvendigt for leverandøren at rekvirere en låsesmed efteraftale med Teamleder eller vagthavende sygeplejerske.

Hos borgere, der er visiteret til Personlig hjælp

- Møder sundhedsmedarbejderen op i hjemmet til aftalt tid og ikke kan opnå kontakt med borgeren/komme ind, grundet låst dør, er sundhedsmedarbejderen forpligtet til at:
- Orienter sig i omsorgssystemet, hvad kender vi til borgerens helbredstilstand og vanlige adfærd
- Undersøge om borgeren eller de pårørende har meldt afbud
- Undersøge om borgeren er indlagt
- Forsøge kontakt til borgeren eller de pårørende via telefon
- Gå rundt om boligen, om muligt at kigge ind af vinduerne

- Dokumentere i omsorgssystemet

Sundhedsmedarbejderen/teamet ser tiden an i egen vagt og gentager handlinger.

Giver ovenstående handlinger ikke resultat, da kontaktes Teamleder i dennes arbejdstid.

Udenfor Teamleders normale arbejdstid, kontaktes vagthavende sygeplejerske.

Det kan evt. blive nødvendigt for leverandøren at rekvirere en låsesmed efteraftale med Teamleder eller vagthavende sygeplejerske.

Borgere, der udelukkende modtager Sygepleje og/eller Træning samt besøg af Demenskonsulent

Møder sundhedspersonen op i hjemmet til aftalt tid og ikke kan opnå kontakt med borgeren/komme ind, grundet låst dør, er sundhedspersonen forpligtet til at:

- Orienter sig i omsorgssystemet, hvad kender vi til borgerens helbredstilstand og vanlige adfærd
- Undersøge om borgeren eller de pårørende har meldt afbud
- Undersøge om borgeren er indlagt
- Forsøge kontakt til borgeren eller de pårørende via telefon
- Gå rundt om boligen, om muligt at kigge ind af vinduerne
- Dokumentere i omsorgssystemet

Sundhedspersonen ser tiden an i egen vagt og efter faglige overvejelser eventuelt gentage ovenstående handlinger.

Det kan eventuelt blive nødvendigt for leverandøren, at rekvirere en låsesmed.

Borgere, der har aftale i Sygeplejeklinik og/eller træning

- Møder borgeren ikke op til aftalt tid, er sundhedspersonen forpligtet til at:
- Orienter sig i omsorgssystemet, hvad kender vi til borgerens helbredstilstand og vanlige adfærd
- Undersøge om borgeren eller de pårørende har meldt afbud
- Undersøge om borgeren er indlagt
- Forsøge kontakt til borgeren eller de pårørende via telefon
- Dokumentere i omsorgssystemet

Sundhedspersonen ser tiden an i egen vagt og efter faglige overvejelser eventuelt gentage ovenstående handlinger.

Borgere, der hentes til Dagtilbud

- Hvis chauffør fra **Privat leverandør af kørsel** kommer til en låst dør gøres følgende:
- Kontakt Telefon & Borgerbetjening i Kvalitet & Udvikling der varetager den videre undersøgelse:
- Orienter sig i omsorgssystemet, hvad kender vi til borgerens helbredstilstand og vanlige adfærd

- Undersøge om borgeren eller de pårørende har meldt afbud
- Undersøge om borgeren er indlagt
- Forsøge kontakt til borgeren eller de pårørende via telefon
- Kontakt Teamleder for Demens
- Dokumentere i omsorgssystemet

Borgere, der hentes til visiteret Træning

- Hvis chauffør fra **Privat leverandør af kørsel** kommer til en låst dør gøres følgende:
- Kontakt Telefon & Borgerbetjening i Kvalitet & Udvikling der varetager den videre undersøgelse:
- Orienter sig i omsorgssystemet, hvad kender vi til borgerens helbredstilstand og vanlige adfærd
- Undersøge om borgeren eller de pårørende har meldt afbud
- Undersøge om borgeren er indlagt
- Forsøge kontakt til borgeren eller de pårørende via telefon
- Kontakt Teamleder for Træning
- Dokumentere i omsorgssystemet

Borgere, der modtager ydelser fra madserviceleverandør

- En lang række borgere har givet samtykke til at medarbejderen fra madserviceleverandøren må benytte nøgle i nøgleboks og låse sig ind med maden.
- Hvis medarbejder fra **madserviceleverandøren**, kommer til en låst dør, uden at borgeren har givet samtykke til adgang, gøres følgende:
- Gå rundt om boligen og kig om muligt ind ad vinduerne for eventuel kontakt med borgeren.
- Er borgeren ikke til stede kontaktes egen administration.
- Administrationen orienterer sig i omsorgssystemet.
- Administrationen undersøger om borgeren eller de pårørende har meldt afbud eller om borgeren er indlagt.
- Administrationen forsøger om nødvendigt kontakt til borgeren eller de pårørende via telefon.
- Administrationen dokumenterer i omsorgssystemet.
- Hvis der er behov for yderligere handling tager administrationen kontakt til Omstillingen i Center for Støtte og Vejledning eller kontaktperson i Lolland Kommune, der varetager den videre undersøgelse.

Rekvirering af låsesmed

Følgende Låsesmede kan rekvireres:

- Nakskov Låseservice, tlf. 30 55 24 70

- Naskov Låseteknik, tlf. 20 32 20 98
- DKS Lås & Alarm, Maribo, tlf. 72 30 11 39
- MP Alarm og Låseteknik, Nykøbing F., tlf. 54 85 03 86

Rekvirering af låsesmed er altid efter aftale med Teamleder og for borgerens egen regning, opgiv hvilken adresse regningen skal sendes til.

Låsesmeden efterspørger Ældre & Sundheds EAN nummer i de tilfælde hvor borger ikke betaler regningen.

Ældre & Sundheds EAN nummer: 5798 0070 80 303

4. Ansvar og organisering:

Teamledere indenfor Personlig & Praktisk hjælp, Sygepleje samt Rehabilitering

1. Referencer:

- IKAS, Den Danske Kvalitetsmodel, 2. version, juni 2014
- Intra > Ældre & Sundhed >

Bilag 3 – Krav til leverandørernes medarbejdere

- Indsatser efter Servicelovens §§ 83a, 83–84 leveres af medarbejdere, der som udgangspunkt har en sundhedsfaglig uddannelse
- Skal anvende Kommunens IT-systemer til brug for dokumentation, registrering, informationssøgning samt kommunikation
- Skal anvende dokumentationsredskabet FS III i KMD Nexus efter *Sundhedsstyrelsens retningslinjer for dokumentation*.
- Leverandøren/-erne i Lolland Kommune er forpligtiget til at dokumentere i KMD Nexus i forbindelse med ændring i borgerens funktionsniveau.
- Skal overholde tavshedspligten
- Skal bære synligt ID-kort med billedlegitimation, navn, stilling og leverandørnavn
- Skal kende og arbejde loyalt ud fra Lolland Kommunes serviceniveau
- Skal kende og kunne vejlede om indholdet i Serviceinformationer
- Skal kunne arbejde på tværs af faggrænser og søge samt anvende supervision
- Skal overholde Arbejds miljøloven
- Skal kunne skrive og tale dansk
- Skal være bekendt med relevant lovgivning
- Medarbejdere skal bruge arbejdsbeklædning **-hel arbejdsdragt** ved levering af visiterede ydelser.
- Medarbejderne skal arbejde ud fra gældende lovgivning samt retningslinjer i Lolland Kommune

Version 1 –Gælder fra 1. januar 2020

