

Lolland Kommune

Servicebeskrivelse - Ældrelov

Politisk godkendt d. 26.6.25



Indholdsfortegnelse

Indledning	4
Overordnede kvalitetsmål, værdier og principper	4
Forebyggelse § 4	5
Helhedsplejeforløb §§ 9 og 10	6
Målgruppe.....	6
Afklaring af borgerens behov	6
Helhedsplejeforløb i Lolland Kommune	8
Madservice §§ 13 og 14	8
Aflastning/afløsning §§ 16 og 17	8
Øvrige forhold	9
Frit valg af leverandør §18	10
Selvudpeget hjælper §§ 20 og 21	10
Afgørelser efter Ældreloven	11
Klagemuligheder	11
Tilrettelæggelse og udførelse af helhedspleje	11
Medarbejdernes arbejdsmiljø	12
Krav til medarbejderne	13
Velfærdsteknologiske hjælpemidler.....	13
Indsatser efter § 4	14
Forløb forebyggelse og rehabilitering § 4	14
Demensstøtte § 4.....	14
Demensstøtte til sundhedsfremme og forebyggelse.....	15
Demensstøtte til mestring af livssituation	15
Demensstøtte til struktur i hverdagen	15
Demensstøtte til økonomi.....	16
Helhedsplejeforløb § 10	17
Forløb praktisk hjælp rengøring, vaskeordning og madservice	17
Forløb Personlig hjælp og pleje, Praktisk hjælp og genoptræning funktionsniveau 2.....	18
Forløb Personlig hjælp og pleje og Praktisk hjælp og genoptræning funktionsniveau 3	18
Forløb Personlig hjælp og pleje og Praktisk hjælp og genoptræning funktionsniveau 4	19
Madservice § 13 frit valgs området	19
Helhedsplejeforløb i plejebolig efter § 10	21
Madservice § 14 plejeboligområdet.....	21
Afløsning og Aflastning §§ 16 og 17.....	23
Afløsning i hjemmet § 16	23
Aktivitets- og træningstilbud §§ 4 eller 16	24
Aktivitets- og rehabiliteringstilbud §§ 4 eller 16.....	25
Aflastning ved døgnophold § 16	26
Midlertidigt døgnophold med henblik på udredning og rehabilitering efter § 17	27

Pasning af døende §§ 23, 24, 25 og 26	29
Formål	30
Målgruppe	30
Ansøgning	30
Visitationskriterier	31

Indledning

Formålet med kvalitetsstander er at omsætte lovgivning til konkrete indsatser eller forløb.

kvalitetsstandarderne er et fagligt redskab, som danner rammen om det daglige samarbejde i forbindelse med tildeling og levering af indsatser eller forløb.

Kvalitetsstandard og indsatsbeskrivelser kan tilgås på lolland.dk.

I dette materiale findes Lolland Kommunes kvalitetsstandard for Ældreloven.

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 egne ressourcer og netværk.
- At borgeren støttes og vejledes i sundhedsfremmende og forbyggende aktiviteter.
- At borgeren oplever at indsatsen tilrettelægges og leveres i et samarbejde med leverandøren, så borgerens selvbestemmelse, normer og hverdagsliv respekteres, bevares og styrkes.

Lolland Kommune handler med hjemmel i Ældreloven som er Lolland Kommunes overordnede ramme, der angiver krav og kriterier for Helhedsplejeforløbene, samt præciserer målgruppen, der kan modtage Helhedspleje efter Ældreloven.

Jævnfør Ældreloven § 1 er formålet med loven:

- at tilvejebringe rammerne for en ældrepleje, der med udgangspunkt i den enkelte persons aktuelle livssituation og behov understøtter en alderdom, som er præget af mest mulig livsglæde, selvhjulpethed og tid til omsorg og nærvær.

Det tilsigtes særlig at understøtte:

1) Den ældres selvbestemmelse.

Vejledningen til Ældreloven beskriver at borgerens selvbestemmelse blandt andet skal forstås som retten til løbende at have indflydelse på udmøntningen af hjælpen, ud fra behovet i det daglige i dialog med medarbejderen.

2) Tillid til medarbejderne og den borgernære ledelse.

Vejledningen til Ældreloven beskriver at tillid til medarbejderne og den borgernære ledelse blandt andet er karakteriseret ved tillid til medarbejdernes og ledelsens faglighed og kompetencer, der indebærer muligheder for ansvar og medbestemmelse i tilrettelæggelse og udmøntning af hjælpen.

3) Et tæt samspil med pårørende, lokale fællesskaber og civilsamfund.

Vejledningen til Ældreloven beskriver at dette skal forstås som et gensidigt og ligeværdigt samarbejde mellem medarbejderne, pårørende, lokale fællesskaber og civilsamfund, baseret på gensidig respekt.

Det betyder konkret at Lolland Kommune er forpligtet til at skabe rammerne for sammenhængende, rummelige pleje- og omsorgsforløb, samt organisere, tilrettelægge og udmønte tilbuddene, således at borgerens selvbestemmelse og samlede livssituation tilgodeses og pårørende, lokale fællesskaber og civilsamfund medinddrages.

Forebyggelse § 4

Kommunalbestyrelsen skal tilvejebringe en generel forebyggende indsats over for ældre borgere i kommunen, herunder iværksættelse af opsøgende indsatser målrettet personer, hvor der vurderes at være et forebyggelsespotentiale. Med "en generel forebyggende indsats" forstås (iflg. vejledning til Ældreloven punkt 17) aktiviteter og indsatser, der bredt sørger for at forhindre opståen og udvikling af sygdomme, psykosociale problemer eller ulykker og dermed fremmer folkesundheden. I forebyggelse er der fokus på at identificere og hindre eller hæmme risikofaktorer, risikoadfærd, sygdom og sygdomsfølger. Der kan således både være tale om indsatser målrettet sociale dimensioner af livet, herunder forebyggelse af ensomhed, samt indsatser målrettet det fysiske helbred i forhold til funktionsniveau og velbefindende. Formålet med den generelle forebyggende indsats er at understøtte en alderdom med mest mulig selvhjulpenhed, sådan at den ældre kan leve et selvstændigt og meningsfuldt liv samt bibeholde deres funktionsevne længst muligt forstået som personens evne til at klare dagligdagens gøremål både fysisk, psykisk og socialt.

I Lolland Kommune tilbydes:

- Besøg af forebyggelseskonsulent med henblik på at bidrage til at borgeren bedre udnytter egne ressourcer og bevarer funktionsniveauet længst muligt.
- Mulighed for at selvtræne i et af Lolland Kommunes åbne aktivitets- og træningscentre
- Selvtræning i de åbne aktivitets- og træningscentre med løbende råd og vejledning fra en fysioterapeut, efter et genoptræningsforløb.
- Digitalt træningsprogram, udført af Lolland Kommunes træningspersonale sammen med borger, i borgers eget hjem, med henblik på at forbygge funktionstab eller rehabilitere borgere som har haft et mindre funktionstab. Metoden har fokus på borgers mobilitet.
- Et forebyggelses og rehabiliteringsforløb med ergo- eller fysioterapeut, hvis borger har haft et mindre funktionstab der medfører at vedkommende ikke længere magter at udføre enkelte af de daglige aktiviteter længere, med henblik på at borgeren bliver selvhjulpen igen. Visitor vurderer om borgeren tilhører målgruppen ud fra en konkret og individuel vurdering.
- Aktivitets- og træningstilbud til svært fysisk funktionsnedsatte borgere og Aktivitets- og rehabiliteringstilbud til hukommelsessvækkede, som dagtilbud på enten Bangshavecentret eller Skovcentret. Visitor vurderer om borgeren tilhører målgruppen ud fra en konkret og individuel vurdering.

Til borgere med demens eller hukommelsesproblematikker tilbydes desuden:

- Besøg og løbende opfølgning af demenskonsulent
- Demensfacilitator tilknyttet Lolland Kommunes plejecentre til vejledning og sparring med personalet, med henblik på at forebygge og afhjælpe mistrivsel hos demente borgere.
- Demensstøtte i form af kortere støttende forløb øremærket den hukommelsessvækkede borgers problemområde, med henblik på at vedligeholde borgers evne til at varetage den pågældende aktivitet længst muligt og forebygge yderligere funktionstab. Forløb med demensstøtte kan omhandle:
 - Struktur i hverdagen
 - Mestring af livssituation

- Sundhedsfremme og forebyggelse
- økonomi

Helhedsplejeforløb §§ 9 og 10

§ 9. Kommunalbestyrelsen træffer beslutning om, hvilke tilbud om helhedspleje i form af få, sammenhængende og rummelige pleje- og omsorgsforløb der skal kunne tilbydes efter § 10, herunder rammerne for organisering, tilrettelæggelse og udmøntning af tilbuddene.

1. *Stk. 2.* Helhedspleje efter stk. 1 omfatter følgende:

- 1) Personlig hjælp og pleje.
- 2) Hjælp eller støtte til nødvendige praktiske opgaver m.v. i hjemmet.
- 3) Genoptræning af fysisk funktionsnedsættelse forårsaget af sygdom, der ikke behandles i tilknytning til en sygehusindlæggelse.

2. *Stk. 3.* Kommunalbestyrelsen skal sikre, at oplysninger om rammerne for og indholdet af kommunens få, sammenhængende og rummelige pleje- og omsorgsforløb, jf. stk. 1, er tilgængelige for borgerne.

§ 10. Kommunalbestyrelsen skal tilbyde personer omfattet af loven, som på grund af nedsat fysisk, psykisk eller social funktionsevne har behov for hjælp eller støtte i den daglige livsførelse, et sammenhængende og rummeligt pleje- og omsorgsforløb, som muliggør en løbende tilpasning af indholdet i tilbuddet inden for det tilbudte forløb i takt med udviklingen i den enkelte persons ressourcer og behov.

Forløbene

Forløbene tilrettelægges/udmøntes i dialog med borgeren ud fra hensyn til det hverdagsliv, borgeren lever, de omgivelser borgeren er en del af, og de relationer borgeren har.

I forløbene skal det overordnet være angivet, hvad hjælpen kan bestå af, eksempelvis hjælp til praktiske opgaver i hjemmet, personlig pleje med videre.

Forløbene skal kunne rumme borgers udvikling, både i forhold til en op- og nedskalering af borgers funktionsevne. Der er således tale om en ny afgørelse, hvis borger har behov for at skifte forløb.

Målgruppe

Borgere fra folkepensionsalderen og opefter.

Borgere under folkepensionsalderen, der er berettiget til hjælp svarende til Helhedspleje.

Afklaring af borgerens behov

Visitorator følger nedenstående Workflow i sagsbehandlingen:

Modtagelse af borgers ansøgning/henvendelse	Afklaring af borgers behov	Tildeling af indsats/forløb	Afslutning
Afklaring af om der er tale om Ældrelov eller Servicelov	Afklaring af borgers behov Samme arbejdsgang for Ældrelov og Servicelov	Tildeling af indsats/forløb Forskellige arbejdsgange for Ældrelov og Servicelov	Afslutning Samme arbejdsgang for Ældrelov og Servicelov
Det vurderes, om der er tale om en borger, der har ret til indsatser efter Servicelov eller Ældrelov jf. kriterier beskrevet på næste side.	I sagsbehandlingen tages der stilling til det, borgeren har ansøgt om, samt vurdering til bevilling af kommunale indsatser. Relevante kommunale pleje- og omsorgstilstande beskrives og scores efter 0-4 skalaen i relation til iværksættelse af en indsats. Hvis en kommunal pleje- og omsorgstilstand ikke er relevant, dokumenteres der ikke noget på tilstanden. Som en del af udredningen sættes en opfølgingsdato på hver relevant tilstand eller på tilstandsområdeniveau.	Servicelov Servicelovsindsatser iværksættes. Der kan både være tale om enkeltindsatser eller 'pakker'. Ældrelov Forløb iværksættes. I forløbene skal være Ældrelovsindsatser. Forløbene defineres og tilrettelægges af den enkelte kommune.	Tilstande og indsatser/forløb afsluttes, når borger ikke længere modtager indsatser/forløb.

Afklaring af borgerens behov sker på baggrund af en konkret og individuel vurdering af borgers funktionsevne og helbredstilstande, samt borgerens samlede livssituation.

Til beskrivelse af dette anvendes FS III (Fælles sprog III) som metode.

Funktionsevnetilstande repræsenterer behov inden for Ældreloven og udgør en vurdering af borgerens funktionsevne i forhold til personlig pleje, praktiske opgaver, mobilitet, mentale funktioner og samfundsliv.

Visitator vurderer borgerens tilstand i forhold til ovenstående områder, samt vurderer hvorvidt borgers tilstand kan ændres, eller om funktionsevnen forventes at være stationær.

Visitator anvender en skala fra 0-4 ved vurderingen af funktionsevnetilstanden, derudover beskriver visitator, borgerens funktionsevne i prosa tekst under den enkelte tilstand:

Funktionsniveau 0 – definition jf. FSIII

Ingen/ubetydelige begrænsninger

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

Borgere med funktionsniveau 0 tildeles som udgangspunkt ikke hjælp.

Funktionsniveau 1 – definition jf. FSIII

Lette begrænsninger

Borgeren er den aktive part og kan med let personassistance udføre aktiviteten

I Lolland Kommune tildeles borgere med funktionsniveau 1 som udgangspunkt ikke personlig- eller praktisk hjælp, i stedet afhjælpes borgeren så vidt muligt med et hjælpemiddel med henblik på at forblive selvhjulpnen, evt. efter et forebyggelses-og rehabiliteringsforløb.

Funktionsniveau 2 – definition jf. FSIII

Moderate begrænsninger

Borgeren er den aktive part og kan under forudsætning af moderat personassistance udføre aktiviteter.

Funktionsniveau 3 – definition jf. FSIII

Svære begrænsninger

Borgeren deltager og kan under forudsætning af omfattende personassistance udføre aktiviteten.

Funktionsniveau 4 – definition jf. FSIII

Totale begrænsninger

Borgeren er ude af stand til at udføre aktiviteten og har brug for fuldstændig personassistance.

Helhedsplejeforløb i Lolland Kommune

I Lolland Kommune kan borger visiteres til følgende forløb:

- Forløb praktisk hjælp rengøring, vaskeordning og madservice
- Forløb personlig og praktisk hjælp og genoptræning funktionsniveau 2
- Forløb personlig og praktisk hjælp og genoptræning funktionsniveau 3
- Forløb personlig og praktisk hjælp og genoptræning funktionsniveau 4 (rengøring, vaskeordning og madservice ligger implicit i alle forløb)

Målene for forløbet sættes til et af nedenstående:

- **Udrede** – målet anvendes hvis der hersker usikkerhed om borgers funktionsniveau og behov for hjælp.
- **Udvikle** – målet anvendes hvis det vurderes at være rehabiliteringspotentiale i forhold til en eller flere af de daglige aktiviteter.
- **Fastholde** – målet anvendes hvis det vurderes at der ikke er rehabiliteringspotentiale, men borger skal støttes i at vedligeholde sin funktionsevne længst muligt.
- **Lindre** – målet anvendes hvis borger er døende eller lider af en fremskreden kronisk sygdom og der ikke længere er mulighed eller behov for at rehabilitere eller vedligeholde borgers funktionsevne.

Tværfagligt samarbejde

Helhedsplejeforløbet leveres i et tværfagligt samarbejde hvor relevante samarbejdspartnere trækkes ind ved behov. Der er løbende dialog mellem samarbejdspartnerne som sikrer kontinuitet og relevante tiltag i forhold til borgerens behov.

Genoptræning defineres i Ældreloven, som en målrettet og tidsafgrænset samarbejdsproces mellem borgeren, eventuelle pårørende og personale. Genoptræning er rettet mod borgerens fysiske funktionsnedsættelse og gives i de tilfælde, hvor anden træning, for eksempel i form af egen træningsindsats, ikke kan bringe borgerens funktionsevne op.

Genoptræningsindsatsen har til formål, at borgeren opnår samme grad af funktionsevne som før sygdommen/faldet eller bedst mulig funktionsevne, desuden at undgå yderligere svækkelse og dermed øget behov for hjælp eller sygehusindlæggelse.

Madservice §§ 13 og 14

§ 13. Kommunalbestyrelsen skal tilbyde mindst ét dagligt måltid mad i form af en hovedret leveret til personer, der er omfattet af loven, som bor i eget hjem, og som ikke selv kan udføre madlavningen på grund af nedsat funktionsevne.

§ 14. Kommunalbestyrelsen skal tilbyde madordning i form af fuld forplejning til personer, der bor følgende steder:

1. 1) På plejehjem m.v., jf. § 47.
2. 2) I plejeboligbebyggelser, jf. lov om almene boliger m.v. eller lov om boliger for ældre og personer med handicap.
3. 3) I friplejeboliger, jf. lov om friplejeboliger.

Aflastning/afløsning §§ 16 og 17

§ 16. Kommunalbestyrelsen skal tilbyde afløsning eller aflastning til en ægtefælle eller andre nære pårørende, der passer en person, der er omfattet af loven.

§ 17. Kommunen kan tilbyde midlertidigt ophold for personer, der i en periode har særligt behov for pleje og omsorg.

I Lolland Kommune gives der mulighed for ophold i midlertidig bolig, hvis det ikke er muligt at udføre plejen i borgers eget hjem.

Øvrige forhold

Helhedspleje på Øerne- "Behovsbestemt døgnpleje"¹:

Levering af Helhedspleje, jf. Ældreloven § 10, 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 sejlplan, vil der – når der er et fagligt vurderet behov² for døgnpleje- blive iværksat døgnpleje på den pågældende ø.

Ferieophold (i Danmark) uden for Lolland Kommune:

Borgere, som er visiteret til Helhedspleje i Lolland Kommune, er berettiget til at få leveret hjælp i landets øvrige Kommuner, ved ferieophold, familiebesøg m.m. Borgeren skal henvende sig til Visitation- Ældre & Sundhed, som bestiller hjælpen i Feriekommunen. Det er serviceniveauet i Feriekommunen der er gældende under opholdet.

Ferieophold i udlandet:

Borgere, som er visiteret til Helhedspleje i Lolland Kommune, som skal på ferie eller andet ophold i udlandet, kan ikke medtage hjælpen.

Borgere fra andre Kommuner på ferieophold i Lolland Kommune:

Borgere, som er visiteret til Helhedspleje 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. Ældreloven § 2 har enhver der opholder sig lovligt her i landet og som har nået folkepensionsalderen, jf. § 1 a i lov om social pension, og har behov for pleje og omsorg til varetagelsen af den daglige livsførelse på grund af nedsat funktionsevne, der er opstået i forbindelse med personens aldring, jf. dog stk. 2 og 4 og §§ 4, 6, 8, 16, 23-26, 34-37 og 44, 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 bopæl og normalt være tilmeldt folkeregistret i Lolland Kommune, før ansøgningen behandles.

Dog kan der i visse sager tages udgangspunkt i følgende:

§ 3. Der kan ved aftale med andre stater eller internationale organisationer gives kommunalbestyrelsen mulighed for at yde hjælp til behandling eller pleje m.v. af længere varighed i Danmark til personer, som har særlig tilknytning til landet, men som på ansøgningstidspunktet ikke opholder sig i Danmark. Det samme gælder til herboende personers behandling eller pleje m.v., når de tager ophold i et andet land, hvortil de pågældende har særlig tilknytning.

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

Frit valg af leverandør §18

§ 18. Kommunalbestyrelsen skal skabe grundlag for, at personer, der modtager et tilbud efter §§ 10 eller 13, kan vælge mellem to eller flere leverandører, hvoraf alene den ene leverandør kan være kommunal.

4. *Stk. 2.* Kommunalbestyrelsen skal for at opfylde forpligtelsen i stk. 1 som minimum

1) indgå kontrakt med en eller flere leverandører eller

2) tilbyde et fritvalgsbevis, som giver personer, der modtager tilbud efter §§ 10 eller 13, adgang til, at de selv indgår aftale med en cvr-registreret virksomhed om hjælpens udførelse, jf. dog stk. 4.

5. *Stk. 3.* Leverandører af pleje- og omsorgsforløb skal tilbyde et sammenhængende forløb efter § 10 og skal kunne levere alle de elementer, der indgår i helhedspleje, jf. § 9, stk. 2.

6. *Stk. 4.* Kommunalbestyrelsen kan i særlige tilfælde træffe afgørelse om, at en person ikke tilbydes fritvalgsbevis efter stk. 2, nr. 2.

7. *Stk. 5.* Kommunalbestyrelsen skal vejlede de personer, der modtager et fritvalgsbevis efter stk. 2, nr. 2, om ordningen.

8. *Stk. 6.* Ældreministeren fastsætter nærmere regler om leverandørernes pligt til at informere kommunalbestyrelsen om ændringer i personens behov for tilbud efter § 10 og om kommunalbestyrelsens tilrettelæggelse af tilbuddet om fritvalgsbeviset, jf. stk. 2, nr. 2.

For nærmere information henvises til Lolland.dk:

[Link til ansøgning leverandør frit valgs området](#)

I Lolland Kommune er følgende leverandører godkendt til at levere helhedspleje jf. Ældreloven § 10:

Lev-vel Sjælland APS - [Link til Lev vels hjemmeside](#)

Curae Aps - [Link til Curae Aps. hjemmeside](#)

Ældre- & Sundhed - [Link til Lolland Kommunes hjemmeside](#)

I Lolland Kommune er følgende leverandør godkendt til at levere Madservice jf. Ældreloven § 13:

Fælleskøkkenet - [Link til Fælleskøkkenets hjemmeside](#)

Det Danske madhus (KRAM) - [Link til det Danske madhus hjemmeside](#)

Selvudpeget hjælper §§ 20 og 21

§ 20. En person, som modtager tilbud efter § 10, kan vælge selv at udpege en person til at udføre opgaverne, jf. dog § 21. Den udpegede person skal godkendes af kommunalbestyrelsen, som herefter skal indgå kontrakt med den udpegede person om omfang og indhold af opgaverne, om leverancesikkerhed og om betaling m.v.

9. *Stk. 2.* Den udpegede person skal alene udføre de opgaver, der indgår i kontrakten med kommunalbestyrelsen.

§ 21. § 18, jf. § 10, og § 20 gælder ikke for personer, der bor følgende steder:

1) På plejehjem m.v., jf. § 47.

2) I plejeboligbebyggelser, jf. lov om almene boliger m.v. eller lov om boliger for ældre og personer med handicap.

3) I friplejeboliger, jf. lov om friplejeboliger.

Jævnfør vejledningen til Ældreloven vil det ikke være en betingelse at den hjælper borgeren har udvalgt, kan levere alle de elementer der indgår i helhedspleje for at blive godkendt af kommunen. Det vil dog være et krav, at den udpegede person kan levere de elementer der indgår i pleje- og omsorgsforløbet.

Det vil sige at borgeren fortsat kan modtage genoptræning fra Lolland Kommune, men den udpegede person skal kunne udføre alle dele af personlig pleje- og hjælp, samt de praktiske opgaver for at blive godkendt.

Afgørelser efter Ældreloven

§ 29. Kommunalbestyrelsen skal ved afgørelser efter §§ 10, 13, 14, 16 og 17, § 18, stk. 4, og § 20 skriftligt oplyse om indholdet af det tilbud, der er bevilget i forbindelse med afgørelsen. Kommunalbestyrelsen kan ved mindre justeringer af begunstigende karakter i tilbuddene undlade at fremsende en ny skriftlig oplysning herom.

Klagemuligheder

§ 30. Kommunalbestyrelsens afgørelser efter §§ 10, 13, 14, 16 og 17, § 18, stk. 4, og §§ 20 og 23-26 kan indbringes for Ankestyrelsen efter reglerne i kapitel 10 i lov om retssikkerhed og administration på det sociale område.

Stk. 2. Træffer kommunalbestyrelsen afgørelse efter §§ 10, 13, 14, 16 eller 17, § 18, stk. 4, eller §§ 20 eller 23-26 over for personer, der, før de blev omfattet af denne lov, har modtaget en afgørelse efter §§ 83, 83 a eller 84, § 86, stk. 1, § 91, stk. 3, eller §§ 119 eller 122 i lov om social service, kan personen ikke for Ankestyrelsen indbringe den del af kommunalbestyrelsens afgørelse, som medfører, at afgørelsen efter lov om social service ophører.

Klagefristen for borgeren, ved klage over afgørelse truffet efter Ældreloven er 4 uger, fra borgeren har modtaget afgørelsen, til klagen skal være modtaget i Visitation - Ældre & Sundhed.

Klagen fremsendes til:

Visitation - Ældre & Sundhed

Søndre Boulevard 84

4930 Maribo.

Tilrettelæggelse og udførelse af helhedspleje

§ 11. Tilbud efter § 10 skal løbende tilrettelægges og udføres på baggrund af dialog mellem den udførende medarbejder og den, der modtager tilbuddet, og ud fra en faglig vurdering af modtagerens aktuelle behov og ressourcer.

10.Stk. 2. Tilrettelæggelse og udførelse af tilbud efter § 10 skal i forhold til den person, der modtager hjælpen, tage afsæt i følgende tilgang:

- 1) En helhedsorienteret indsats med hensyntagen til modtagerens samlede livssituation.
- 2) Tværfaglighed.

3) Kontinuitet, fleksibilitet og sammenhæng i hjælpen med færrest mulige forskellige udførende medarbejdere i hjemmet.

4) Modtagerens selvbestemmelse og løbende indflydelse på hjælpen.

§ 12. Kommunen skal ved tilrettelæggelsen af tilbuddet efter § 10 til en modtager med en demensdiagnose så vidt muligt respektere dennes vejledende tilkendegivelser for fremtiden med hensyn til bolig, pleje og omsorg (plejetestamente).

I Lolland Kommune udmøntes Helhedsplejen ud fra den enkelte borgers behov, ønsker og forudsætninger i dialog og samarbejde med borgeren og de pårørende, hvis borger ønsker det, jf. Ældreloven, Lolland Kommunes Serviceniveau og overordnede værdier.

Helhedsplejeforløbet tilrettelægges og udføres baseret på fleksibilitet, kontinuitet og sammenhæng i hjælpen, med færrest mulig medarbejdere i hjemmet.

Indsatserne udføres så vidt muligt, i samarbejde med borgeren, hvor borgerens ressourcer anvendes, med henblik på at tilgodese borgers selvbestemmelse og vedligeholde borgerens funktioner længst muligt.

Ved kognitivt udfordrede borgere udmøntes hjælpen så vidt muligt stadig i dialog med borgeren, hvor medarbejderen anvender sin faglighed til at udmønte hjælpen til borgerens bedste.

Helhedsplejen udføres i et tværfagligt samarbejde, med fokus på sundhedsfremme, forebyggelse og rehabilitering.

Medarbejdernes arbejdsmiljø

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 Arbejdsplads Vurdering (APV) af leverandøren, som dokumenteres i EOJ, og i sammenhæng hermed vil borgeren og de pårørende, ved opstartsbesøget, 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 hjælp på de præmisser, som hjemmet muliggør.

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.

Krav til medarbejderne

Alle medarbejdere som leverer indsatser jf. Ældreloven i Lolland Kommune, skal bære synligt ID - kort med billedlegitimation, navn, stilling og organisationstilknytning.

Velfærdsteknologiske hjælpemidler

Lolland Kommune vurderer i forbindelse med alle helhedsplejeforløb om det er muligt at anvende velfærdsteknologiske hjælpemidler i opgaveløsningen.

Det kan eksempelvis være skærmbesøg, digitale træningsprogrammer eller andet.

Forløb forebyggelse og rehabilitering § 4

Indhold	Beskrivelse
Formål	At gøre borgeren selvhjulpn eller nedsætte behovet for hjælp og støtte, ved et tidsafgrænset og målrettet forebyggelses- og rehabiliteringsforløb.
Målgruppe	Nye borgere, som ikke tidligere har modtaget personlig eller praktisk hjælp og som har: • Lette begrænsninger, hvor borgeren er den aktive part og med let personassistance, kan udføre aktiviteten eller • Moderate begrænsninger, hvor borgeren er den aktive part og under forudsætning af moderat personassistance, kan udføre aktiviteter.
Mål	• Udrede • Udvikle
Hvordan tildeles forløbet	Forløbet tildeles på baggrund af en konkret og individuel vurdering af borgerens funktionsniveau og samlede situation.
Hvad kan forløbet indeholde	Et systematisk forløb målrettet den enkelte borgers behov kan indeholde: • Rehabilitering i forhold til enkelte personlige- og/eller praktiske opgaver. • Forebyggelse af yderligere funktionstab. • Fastsættelse af mål og plan for forløbet i dialog med borgeren. • Afprøvning af varige og midlertidige hjælpemidler og relevant velfærdsteknologi. • Afsluttende funktionsbeskrivelse, der anvendes til visitering til et Helhedsplejeforløb jf. ældreloven § 10 efter afsluttet forløb, hvis borger ikke er blevet selvhjulpn.
Særlige forhold	Forløbet udføres af fysio- eller ergoterapeut. Varighed kan være op til 8 uger

Demensstøtte § 4

Fælles for demensstøtteindsatserne er at der sættes mål for indsatsen, afhængig af borgerens behov og livssituation.

Der følges løbende op, hvor det vurderes om målet er nået og om indsatsen fortsat er relevant.

Demensstøtte til sundhedsfremme og forebyggelse

Beskrivelse af indsatsen.

Aktiviteterne kan indgå helt eller delvist i borgerens forløb afhængig af borgerens behov.

Tidligt i demensforløbet.

- Støtte og vejledning i sund levevis med fokus på sufficient ernæring.
- Støtte til fastholdelse af medicinsk og anden behandling, herunder opstart af dosisrulle.
- Støtte til henvendelse til praktiserende læge med flere.
- Støtte til kontakt til andre foranstaltninger for eksempel foreninger, netværksgrupper og lignende.
- Informere og vejlede i forhold til fremtidsfuldmagt, hvor det skønnes at pårørende kan varetage dette.

Pårørende inddrages mest muligt.

Demensstøtte til mestring af livssituation

Beskrivelse af indsatsen.

Aktiviteterne kan indgå helt eller delvist i borgerens forløb afhængig af borgerens behov.

Tidligt i demensforløbet.

- Relations dannelse
- Støttende/identitetsbevarende samtaler
- Undervisning/vejledning i mestring af hverdagssituationer
- Forebygge funktionstab omkring hverdagsaktiviteter, for eksempel ved brug af ugeplan, dagbog, skemaer med mere.
- Motivere til at deltage i aktiviteter, som passer til borgerens ressourcer.

Pårørende inddrages mest muligt.

Demensstøtte til struktur i hverdagen

Beskrivelse af indsatsen

Aktiviteterne kan indgå helt eller delvist i borgerens forløb afhængig af borgerens behov.

- Fastholdelse af strategier for mestring af hverdagen
- Fastlæggelse og fastholdelse af døgnrytme ved hjælp af for eksempel ugeskemaer og tidsskemaer.
- Motivere til at deltage i aktiviteter, som passer til borgerens ressourcer.
- Ledsagelse ved udredning af demens/demenssymptomer.
- Understøtte overgang til: - plejebolig - Aktivitetstilbud

Pårørende inddrages mest muligt.

Demensstøtte til økonomi

Beskrivelse af indsatsen

Aktiviteterne kan indgå helt eller delvist i borgerens forløb afhængig af borgerens behov.

- Støtte til at oprette konto hos købmand og apotek.
- Budgetlægning og hjælp til administration, herunder tilknytte betaling af regninger til PBS.
- Støtte til underskrivning af fuldmagt til træk i social pension ved opstart af madservice, aktivitetstilbud, midlertidig bolig med mere.
- Motivation og støtte til henvendelser til pengeinstitut eller sagsbehandler, med henblik på økonomistyring.
- Støtte til kontakt til inkassofirmaer, fogedretten eller lignende.
- Støtte til kontakt til advokat ved behov for evt. hussalg, hvis borger er habil.
- Hvis borgeren er ude af stand til at kunne tage ansvar for egen økonomi og laver uhensigtsmæssige økonomiske dispositioner, kan der gives støtte til etablering af økonomisk værgemål.
- Støtte til underskrivning af diverse økonomiske aftaler i forbindelse med flytning.
- Hvis borger har været visiteret til demensstøtte op til indflytning i plejebolig skal der ligge en plan for borgers økonomi når bostøtten ophører (senest 14 dage efter indflytning)
Heri eksempelvis: tilmelding til PBS (specifikt i forhold til husleje, vand, varme, el og TV, købmand, Apotek, frisør og fodpleje).

Pårørende inddrages mest muligt.

Helhedsplejeforløb § 10

Personlig pleje- og hjælp kan eksempelvis være:

Hjælp eller støtte til daglig hygiejne, hjælp eller støtte til bad, på/afklædning, kropsbårne hjælpemidler, tandbørstning, toiletbesøg, hjælp til ernæring/måltider.

Hjælp og støtte til nødvendige praktiske opgaver kan eksempelvis være:

Rengøring, skift af sengelinned, lægge tøj sammen, bære affald ud, vaskordning, indkøb, tømning og rengøring af bækkenstol.

Forløb praktisk hjælp rengøring, vaskeordning og madservice

Indhold	Beskrivelse
Formål	At støtte og hjælpe borgeren til at renholde sit hjem.
Målgruppe	- Borger med moderate begrænsninger i forhold til rengøringsopgaver. Borgeren er den aktive part og kan under forudsætning af moderat personassistance udføre aktiviteter. - Borger med svære begrænsninger i forhold til rengøringsopgaver. Borgeren deltager og kan under forudsætning af omfattende personassistance udføre aktiviteten.
Mål	Vedligeholde/fastholde
Hvad kan forløbet indeholde	- Opstartsforløb (Heri møde om udmøntning af rengøringspakken og koordinering med pårørende og civilsamfund) - Praktiske opgaver i forhold til rengøring (heri også bære affald ud og tømning af bækkenstol) - Vaskeordning ved privat vaskeri Elis eller efter fritvalgsbevis - Madservice

Forløb Personlig hjælp og pleje, Praktisk hjælp og genoptræning funktionsniveau 2

Indhold	Beskrivelse
Formål	At støtte borgeren til at udføre personlig pleje og praktiske opgaver i hjemmet.
Målgruppe	Borger med moderate begrænsninger Borgeren er den aktive part og kan under forudsætning af moderat personassistance udføre aktiviteter.
Mål	• Udrede • Udvikle • Vedligeholde/fastholde • Lindre
Hvad kan forløbet indeholde	• Opstartsforløb (Heri møde om udmøntning af forløbet og koordinering med pårørende og civilsamfund) • Støtte til personlig opgaver • Støtte til rengøring og andre praktiske opgaver • Genoptræning • Vaskeordning ved privat vaskeri Elis eller efter fritvalgsbevis • Madservice

Forløb Personlig hjælp og pleje og Praktisk hjælp og genoptræning funktionsniveau 3

Indhold	Beskrivelse
Formål	At støtte og hjælpe borgeren til at udføre personlig pleje og praktiske opgaver i hjemmet.
Målgruppe	Borger med svære begrænsninger Borgeren deltager og kan under forudsætning af omfattende personassistance udføre aktiviteten.
Mål	• Udrede • Udvikle • Vedligeholde/fastholde • Lindre
Hvad kan forløbet indeholde	• Opstartsforløb (Heri møde om udmøntning af rengøringspakken og koordinering med pårørende og civilsamfund) • Støtte og hjælp til personlige opgaver • Støtte og hjælp til praktiske opgaver, heri rengøring

Indhold	Beskrivelse
	• Genoptræning • Vaskeordning ved privat vaskeri Elis eller efter fritvalgsbevis • Madservice

Forløb Personlig hjælp og pleje og Praktisk hjælp og genoptræning funktionsniveau 4

Indhold	Beskrivelse
Formål	At hjælpe borgeren med at udføre personlig pleje og praktiske opgaver i hjemmet.
Målgruppe	Borgere med totale begrænsninger Borgeren er ude af stand til at udføre aktiviteten og har brug for fuldstændig personassistance.
Mål	• Udrede • Udvikle • Vedligeholde/fastholde • Lindre
Hvad kan forløbene indeholde	• Opstartsforløb (Heri møde om udmøntning af rengøringspakken og koordinering med pårørende og civilsamfund) • Støtte og hjælp til personlige opgaver • Støtte og hjælp til praktiske opgaver, heri rengøring • Genoptræning • Vaskeordning ved privat vaskeri Elis eller efter fritvalgsbevis • Madservice

Madservice § 13 frit valgs området

Emne	Beskrivelse
Indsatsens art	Mulighed for levering af de 3 hovedmåltider og mellemmåltider jf. Ældreloven, med følgende overordnede målsætninger: • 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 maden skal være varieret, tilstrækkeligt og leve op til anbefalinger for den danske institutionskost - kost til ældre

Emne	Beskrivelse
	(udgivet af Ministeriet for fødevarer, landbrug og fiskeri), og at maden bestilles ud fra vurdering efter ernæringsscreeningsredskab. • 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.
Målgruppe	Borgeren skal enten være: • ude af stand til selv at lave mad, eller have vanskeligt herved • eller • ude af stand til selv at foretage de nødvendige indkøb, eller have vanskeligt herved Ved henvendelse til Visitationen vurderes ansøgningen af en visitator senest hverdagen efter.
Formål med indsatsen	At borgere der ikke selv er i stand til at tilberede mad og/eller købe ind, kan få hjælp til at få en ernæringsrigtig kost.
Retningsgivende mål kan være	• At udrede • At udvikle • At fastholde • At lindre
Særlige forhold	Behov for specialkost skal være dokumenteret af egen læge. Men kan også bestilles af sundhedspersonale på baggrund af ergoterapeut og/eller sygeplejerske vurdering. 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 Visitation – Ældre & Sundhed.

Helhedsplejeforløb i plejebolig efter § 10

Denne kvalitetsstandard beskriver det serviceniveau som Lolland Kommune har fastsat for hjælp og støtte til borgere bosiddende i plejebolig. Forløbet er med udgangspunkt i Ældreloven § 10 og indeholder personlig pleje, hjælp til praktiske opgaver og genoptræning.

Forløbet leveres forebyggende, vedligeholdende og/eller rehabiliterende ud fra den enkelte borgers behov.

Hvordan vurderes borgerens behov for personlig pleje og praktisk hjælp ved indflytning?

Visitor foretager en konkret og individuel vurdering af borgerens samlede funktionsevne inden indflytning i plejebolig. Det gøres i dialog mellem borger, evt. pårørende, visitor og leverandør ved hjælp af de redskaber, som beskrives i FS III (Fælles Sprog III), og dokumenteres efterfølgende i FS III.

Efter indflytning er den samlede helhedsvurdering grundlaget for sundhedsmedarbejdernes tilrettelæggelse af den støtte og hjælp, som borger har behov for i plejebolig.

Hvordan tildeles hjælpen?

I forbindelse med indflytning i plejebolig vil borger forinden modtage et afgørelsesbrev, samt en Klagevejledning. Visitor visiterer helhedsforløb svarende til forløbene på frit valgs området

- Forløb personlig og praktisk hjælp og genoptræning funktionsniveau 2
- Forløb personlig og praktisk hjælp og genoptræning funktionsniveau 3
- Forløb personlig og praktisk hjælp og genoptræning funktionsniveau 4 (rengøring, vaskeordning og madservice ligger implicit i alle forløb)

Levering af forløbet

Ved udførelse af forløbet skal sundhedsmedarbejderne medinddrage borgerens ressourcer, i størst muligt omfang. Desuden skal forløbet indeholde forebyggelse og/eller rehabilitering afhængig af borgerens behov.

Ved tilrettelæggelsen af forløbet vil sundhedsmedarbejderne løbende fagligt vurdere hvorvidt borger har overvejende moderate, svære eller totale begrænsninger på det fysiske eller det psykiske område.

Sundhedsmedarbejderne skal, sammen med borgeren ændre og justere på indholdet af forløbet, hvis borger ændrer funktionsniveau set i forhold til sine funktionsevne- og helbredstilstande (FS III).

Madservice § 14 plejeboligområdet

Emne	Beskrivelse
Indsatsens art	Madservice - plejeboligområdet: • Borgere bosiddende i plejebolig er ikke omfattet af frit valgs ordningen. • Borgere bosiddende i plejebolig, skal som udgangspunkt modtage døgnkost fra madservice.

Emne	Beskrivelse
	• Døgncost skal medvirke til at sikre et tilstrækkeligt energi- og næringsstofindtag, der dækker borgerens behov. • Alle kostformer og diæter tilbydes som døgncost. • Madservice til plejeboliger leveres som kølet mad fra central produktion og sluttilberedes i modtagekøkkener. • Døgncost tilbydes, af kostleverandøren, efter termene for normalkost til ældre jævnfør gældende anbefalinger for den danske institutionskost, hvor de til en hver tid gældende kostråd inkorporeres. (Ministeriet for Fødevarer, Landbrug og Fiskeri).
Målgruppe	Plejeboligborgere i Lolland Kommune
Formål med indsatsen	• At sikre, at alle borgere får tilbudt en døgncost, der dækker deres behov • At sikre, at alle borgerne får tilbudt en veltillavet, velsmagende og appetitvækkende døgncost • At der i videst mulige omfang tages hensyn til den enkelte borgers ønsker.
Retningsgivende mål	• At vedligeholde/fastholde • At lindre/understøtte

Afløsning i hjemmet § 16

Emne	Beskrivelse
Indsatsens art	Afløsning i hjemmet, af ægtefælle, forældre eller andre nære pårørende der passer en person med nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne.
Målgruppe	• Borgerens pårørende som yder personlig pleje og praktisk hjælp til borgeren i hverdagen, har behov for afløsning i hjemmet. • Borgeren skal være ude af stand til at tilkalde relevant hjælp. • Borger kan ikke rummes i et af Lolland Kommunes dagtilbud.
Formål med indsatsen	• At ægtefælle, forældre eller andre nære pårørende, der passer en person med en fysisk og/eller psykisk funktionsnedsættelse, bliver afløst.
Retningsgivende mål kan være	• At fastholde • At lindre/understøtte
Særlige forhold	Ved behov for hjælp til personlige opgaver, visiteres de direkte til den funktionsnedsatte borger jf. Ældreloven § 10. Ved anmodning om praktisk hjælp til rengøring som afløsning, vurderes i hvilket omfang pårørende hjælper den plejekrævende borger og det drøftes, om noget af denne hjælp kan erstattes af et Helhedsplejeforløb eller om et Aktivitetstilbud kunne være en bedre løsning. Hvis aflastningen bevilges i form af hjælp til rengøring visiteres Forløb praktisk hjælp rengøring, vaskeordning og madservice efter ældreloven § 16, i vurderingen medtages, om dele af rengøringen kan udføres med robotstøvsuger/gulvvasker. Afløsning i hjemmet bevilges udelukkende hvis det drejer sig om borgere, der ikke kan lades alene under den pårørendes fravær fra hjemmet, ud fra en konkret og individuel vurdering. Inden bevilling af afløsning i hjemmet, skal det vurderes om et fast ugentligt Aktivitetstilbud kan dække behovet. Hvis borgeren i forvejen er visiteret til helhedsforløb aftales afløsningen direkte med leverandør og afløsningen leveres indenfor Helhedsplejeforløbet. Hvis borger ikke er visiteret til Helhedsplejeforløb vurderer visitator konkret og individuelt, behovet for afløsning i hjemmet og visiterer

Emne	Beskrivelse
	ud fra dette. Pårørende der skal afløses/aflastes aftaler selv leveringstidspunkter med leverandør. Ubrugt tid kan ikke spares op.
Hvordan følges der op på indsatsen Afløsning i hjemmet?	Der følges op hver 3. måned, ved ændring i borgers funktionsniveau eller ændring af situationen i hjemmet. Hvis pårørende oplever at have et større behov for afløsning end det visiterede, skal pårørende kontakte visitator.

Aktivitets- og træningstilbud §§ 4 eller 16

Emne	Beskrivelse
Indsatsens art	Aflastning af ægtefælle, eller andre nære pårørende, der passer en person med svært nedsat fysisk funktionsevne.
Målgruppe	Borgere med svært nedsat fysisk funktionsniveau (funktionsniveau 3), med behov og potentiale for vedligeholdelse af funktionsniveau. Borgers funktionsniveau vurderes på baggrund af følgende tilstande, hvor borger scorer et gennemsnit på 3 i funktionsevnegrupperne: • Egenomsorg • Mentale funktioner (ikke hukommelse) • Mobilitet
Formål med indsatsen	• At ægtefæller, eller andre nære pårørende, der passer en person med svært nedsat fysisk funktionsniveau, bliver aflastet. • At ægtefæller, eller andre nære pårørende får mulighed for egne aktiviteter og aflastes i dagligdagen. • At borgeren oplever at få støtte til at mestre sin ændrede situation • At borgeren oplever at blive forstået af omgivelser og netværk, og at dagligdagens indhold bevares bedst muligt. • At borgeren hjælpes med at bevare døgnrytme og struktur af hverdagen • At borgeren oplever at få støtte til at mestre sin ændrede situation • At borgeren længst muligt oplever selvstændighed i udførelse af aktiviteter. • At borgeren bevarer døgnrytme og struktur af hverdagen • At borgeren bevarer eller stimulerer fysiske, psykiske og sociale færdigheder

Emne	Beskrivelse
	• At yderligere mentalt og fysisk funktionstab udsættes • At øge trivsel og livskvalitet gennem meningsfyldte aktiviteter, motion og socialt samvær. • At udsætte behov for plejebolig
Retningsgivende mål kan være	• At fastholde • At lindre/understøtte
Særlige forhold	Tilbuddet visiteres som udgangspunkt 1-2 dage pr. uge i en periode på 6 måneder, hvorefter der evalueres.

Aktivitets- og rehabiliteringstilbud §§ 4 eller 16

Emne	Beskrivelse
Indsatsens art	Aflastning af ægtefælle, forældre eller andre nære pårørende der passer en person med demens eller hukommelsesproblematik og evt. samtidig nedsat fysisk funktionsevne.
Målgruppe	Borgere med svært nedsat kognitivt funktionsniveau (funktionsniveau 3-4), som bor sammen med ægtefælle/samlever eller anden pårørende, der bistår borgeren i den daglige hjælp, og har brug for aflastning. Borgers funktionsniveau vurderes på baggrund af følgende tilstande, hvor borger scorer et gennemsnit på 3-4 i funktionsevnegrupperne: • Egenomsorg • Mentale funktioner
Formål med indsatsen	• At ægtefæller, eller andre nære pårørende, der passer en person med demens eller hukommelsesproblematik, bliver aflastet. • At borgeren oplever at få støtte til at mestre sin ændrede situation • At borgeren oplever at blive forstået af omgivelser og netværk, og at dagligdagens indhold bevares bedst muligt. • At borgeren hjælpes med at bevare døgnrytme og struktur af hverdagen • At pårørende får mulighed for egne aktiviteter og aflastes i dagligdagen
Retningsgivende mål kan være	• At fastholde • At lindre/understøtte

Emne	Beskrivelse
Særlige forhold	Tilbuddet visiteres som udgangspunkt 1-2 dage pr. uge i en periode på 6 måneder, hvorefter der evalueres.

Aflastning ved døgnophold § 16

Emne	Beskrivelse
Indsatsens art	Kommunen skal tilbyde afløsning eller aflastning til en ægtefælle eller andre nære pårørende, der passer en person med nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne, som er berettiget til hjælp efter Ældreloven.
Målgruppe	- Borgerens ægtefælle eller andre nære pårørende, som yder personlig og praktisk hjælp til borgeren i hverdagen, har behov for afløsning/aflastning. - Borger har betydelig nedsat fysisk og/eller psykisk funktionsevne, som gør at borger har behov for tæt pårørende/personalekontakt hele døgnet. - Borgers tilstand må ikke forværres ved at tage dem ud af deres faste rammer.
Formål med indsatsen	At ægtefæller, forældre eller andre nære pårørende, der passer en person med en fysisk og/eller kognitiv funktionsnedsættelse, bliver aflastet.
Retningsgivende mål kan være	- At fastholde - At lindre/understøtte
Særlige forhold	- Muligheden i Lolland Kommune for at tilbyde midlertidigt døgnophold vil afhænge af kapaciteten på det givne tidspunkt, hvor en borger anmoder. - Der er egenbetaling på kørsel til og fra, samt mad, linned og vask under opholdet.(se takster på Lolland.dk) - Borger skal medbringe egne personlige hjælpemidler til opholdet. - Kognitivt udfordrede borgere kan have vanskeligt ved at omstille sig hvis opholdet er af kortere varighed end 7 dage, hvilket kan forværre deres tilstand.
Hyppighed og varighed på døgnophold	Punkt 76 afsnit 6 i vejledningen til § 16 afløsning og aflastning: Aflastning skal gives uden for hjemmet f.eks. i form af tilbud om dag-, nat- eller døgnophold i plejehjem eller plejebolig til den plejekrævende person. Varigheden af sådanne ophold er afhængig af behov og formål og kan f. eks være jævnlige tilbagevendende weekendophold eller et længere samlet ophold.

Emne	Beskrivelse
	I Lolland Kommune er tilbuddet: Hyppighed: maksimalt 3 gange om året Varighed: minimum 7 dage og maksimalt 10 dage Dette med henblik på at sikre at alle pårørende med behov for aflastning ved døgnophold kan tilgodeses. Anmodning om døgnopholdet kan tidligst ske 3 måneder før opholdets start og senest 5 hverdage før. Hvis pårørende oplever at have et større behov for aflastning end ovenstående, tilrådes kontakt til visitator for drøftelse af andre muligheder.

Midlertidigt døgnophold med henblik på udredning og rehabilitering efter § 17

Emne	Beskrivelse
Indsatsens art	Kommunen kan tilbyde midlertidigt ophold til personer, der i en periode har et særligt behov for omsorg og pleje.
Målgruppe	- 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
Formål 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	- At udrede - At udvikle
Sagsvurdering	I vurderingen af behovet for midlertidig bolig indgår formålet med det midlertidige ophold, som kan være et af følgende: Rehabiliterende ophold: målrettet borgere med behov for genoptræning, efter sygdom eller indlæggelse.

Emne	Beskrivelse
	• Observerende ophold: målrettet borgere hvor der er behov for vurdering af hvilken hjælp eller bolig borger har behov for.
Særlige forhold	Opholdet bevilges som udgangspunkt op til max. 3 uger. 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. Der er egenbetaling på mad, linned og vask under opholdet.
Hvordan følges der op på indsatsen?	Visitor opsætter et mål for opholdet, som løbende evalueres i samarbejde med borgeren og den tværfaglige gruppe omkring de midlertidige boliger.

Pasning af døende §§ 23, 24, 25 og 26

§ 23. Kommunalbestyrelsen kan efter ansøgning yde plejevederlag som nævnt i § 24 til en person, der passer en nærtstående, der ønsker at dø i eget hjem. Det er en betingelse for at yde plejevederlag, at hospitalsbehandling efter en lægelig vurdering må anses for udsigtsløs, og at den nærtståendes tilstand ikke i øvrigt nødvendiggør indlæggelse eller forbliven på sygehus eller ophold på plejehjem, i plejebolig el.lign. Det er endvidere en betingelse, at den nærtstående er indforstået med etableringen af plejeforholdet.

Stk. 2. En arbejdsgiver, der yder løn til en ansat under dennes fravær fra arbejdet i forbindelse med pasning af en nærtstående efter stk. 1, således at den ansatte ikke har en tabt arbejdsindtægt, er berettiget til at få udbetalt det beløb, som den ansatte ellers ville være berettiget til i plejevederlag efter stk. 1.

§ 24. Plejevederlag efter § 23 udgør 1,5 gange det dagpengebeløb, som modtageren i tilfælde af egen sygdom ville have ret til efter lov om sygedagpenge, jf. dog stk. 2. Selvstændige erhvervsdrivende, der ikke er tilmeldt den frivillige forsikring, eller som i henhold til den frivillige forsikring har ret til dagpenge fra tredje fraværsdag, kan få udbetalt plejevederlag fra første fraværsdag. Plejevederlaget kan ikke overstige den hidtidige indtægt, jf. § 47 i lov om sygedagpenge.

Stk. 2. Personer, som ikke er berettiget til plejevederlag efter stk. 1, får udbetalt 17.633 kr. (2024-niveau) månedligt i plejevederlag. Beløbet reguleres en gang årligt den 1. januar med satsreguleringsprocenten, jf. lov om en satsreguleringsprocent. Det beløb, der fremkommer efter regulering, afrundes til nærmeste kronebeløb. Reguleringen foretages første gang pr. 1. januar 2026. Personer, som er berettiget til plejevederlag efter stk. 1, kan vælge i stedet at få udbetalt et plejevederlag som anført i 1. pkt. Plejevederlaget kan i dette tilfælde ikke udbetales sammen med en anden offentlig forsørgelsesydelse. Deles flere personer om plejeopgaven, nedsættes beløbet svarende til den pågældendes forholdsmæssige andel af plejeopgaven.

Stk. 3. Deles flere personer om plejeopgaven, kan det samlede plejevederlag ikke overstige 1,5 gange det maksimale sygedagpengebeløb efter § 50, stk. 1, i lov om sygedagpenge.

Stk. 4. I ganske særlige tilfælde kan kommunalbestyrelsen beslutte at yde plejevederlag med et højere beløb end anført i stk. 1-3.

§ 25. Retten til plejevederlag ophører ved plejeforholdets afslutning. Ved den nærtståendes død bevares retten til plejevederlag i indtil 14 dage efter dødsfaldet. Den nærtståendes indlæggelse af kortere varighed på sygehus el.lign. medfører ikke i sig selv bortfald af plejevederlag.

11.Stk. 2. Kommunalbestyrelsen kan træffe afgørelse om ophør af retten til plejevederlag, hvis pleje i hjemmet ikke fortsat kan anses for hensigtsmæssig.

§ 26. Kommunalbestyrelsen kan dække udgiften til sygeplejeartikler m.v., såfremt udgiften ikke dækkes på anden vis, når

- 1) en person i forbindelse med et etableret plejeforhold, jf. § 23, passer en nærtstående, der ønsker at dø i eget hjem,
- 2) kommunen varetager plejen helt eller delvis,
- 3) kommunalbestyrelsen yder tilskud efter § 95 i lov om social service eller
- 4) et hospice varetager plejen.

Formål

Formålet med plejevederlag til pårørende som ønsker at passe en døende i eget hjem, er at give omsorg og lindring, samt øge patientens livskvalitet. Ordningen er ikke forbeholdt bestemte sygdomskategorier. Blandt de oftest forekommende sygdomme vil der være forskellige kræftlidelser, men der kan også være tale om for eksempel langt fremskredne lunge/hjertesygdomme, nyresygdomme og andre lidelser.

Målgruppe

Ansøger:

- Som lønmodtager har man ret til få plejeorlov til at pleje en nærtstående, der ønsker at dø i eget hjem. Der kan søges om både hel eller delvis tjenestefrihed.
- Selvstændige erhvervsdrivende, hjemmearbejdende ægtefæller, studerende eller modtagere af kontanthjælp, efterløn eller arbejdsløshedsunderstøttelse kan få bevilget plejeorlov.
- Personer på offentlig forsørgelsesydelse kan vælge at fortsætte med denne, eller få udbetalt plejevederlag
- For at få plejevederlag skal ansøger være en nærtstående – det kan være mand, hustru, datter, søn, kæreste, en god ven eller en anden person, der står den syge nær.
- Plejevederlaget kan deles med andre pårørende, hvis ansøger ikke ønsker at afholde fuld orlov.
- Orloven aftales med arbejdsgiver.
- Plejevederlaget ansøges i den Kommune hvor plejeforholdet ønskes etableret.

Den plejekrævende døende:

- Lægen har fastslået, at hospitalsbehandling er udsigtsløs, og at prognosen er kort levetid, oftest to til seks måneder. Der er dog ikke fastsat nogen bestemt tidsgrænse for, hvor længe der kan ydes plejevederlag.
- Plejevederlaget kan ydes, så længe lovens betingelser er opfyldt, herunder betingelsen om, at den døende er plejekrævende.

Ansøgning

Ansøgning skal rettes til den kommune hvori plejeordningen skal etableres.

For borgere i Lolland Kommune er adressen:

Visitation - Ældre & Sundhed

Søndre Boulevard 84

4930 Maribo

Ansøgningsskema findes på lolland.dk eller Borger.dk. Ansøgningen skal vedlægges lønsedler for de sidste 3 måneder.

Den syge skal give skriftligt samtykke til, at der indhentes nødvendige lægeoplysninger.

En visitator aflægger besøg hos den døende og ansøger, i hjemmet hvor den døende skal opholde sig.

Samtalen vil indeholde en vurdering af ansøgers egnethed som omsorgsperson, samt om det er muligt og hensigtsmæssigt at yde plejen i hjemmet.

Desuden drøftes plejebestanden og oplysning om mulige kommunale tilbud, f.eks. personlig pleje, hjælp til praktiske opgaver, hjemmesygepleje, hjælpemidler og fysioterapi.

Ansøger og den syge oplyses om mulighed for afbrydelse af plejeforholdet, der både kan afbrydes af den syge, af ansøger og i særlige tilfælde af kommunen.

Der oplyses om rettigheden til opretholdelse af det bevilligede antal timers plejevederlag op til 14 dage efter dødsfaldet.

Visitationskriterier

En læge skal fastslå, at hospitalsbehandling er udsigtsløs, og at prognosen er forventet kort levetid, oftest to til seks måneder. Hjælp kan ydes, så længe lovens betingelser er opfyldt, herunder betingelsen om, at den døende er plejekrævende.

- Den døende skal være plejekrævende, fysisk og/eller psykisk.
- Den døendes tilstand må ikke nødvendiggøre indlæggelse eller forbliven på sygehus, hospice eller ophold i plejehjem, plejebolig og lignende. • Det skal være muligt og hensigtsmæssigt at pleje den døende i hjemmet.
- Den døende må ikke bo i en plejebolig, botilbud eller lignende hvor plejen varetages af døgnpersonale
- Ansøger og den døende skal være enige om, at der etableres en plejeordning i eget hjem.
- Fokus, hos den døende, flyttes med plejeordningen fra behandling med helbredende sigte til omsorg/lindring