

Kvalitetsstandard Lolland Kommune

Serviceovens område:

Personlig og Praktisk hjælp § 83 stk. 1 og 2

Afløsning/aflastning § 84 stk. 1 og 2

Rehabiliteringsforløb 83 a

Træning § 86 stk. 1 og 2

Politisk godkendt d. 20.12.2023



Indholdsfortegnelse

Forord	8
Indledning	9
Overordnede kvalitetsmål, værdier og principper	9
Visitationskriterier og Helhedsvurdering	10
Lov om Social Service § 83 og 83 a	10
Aflastning/afløsning i henhold til Lov om Social Service § 84	11
Lov om Social Service §§ 44 og 83 (Til børn med funktionsnedsættelse)	11
Øvrige forhold	12
BUM-modellen- adskillelse mellem Myndighed og Leverandør	13
Frit valg af leverandør efter Lov om Social Service § 91	13
Udpeget privat person efter lov om Social Service § 94, til at udføre § 83 indsatser	14
Borgerstyret personlig assistance (handicaphjælperordningen) jf. § 95	14
Lov om Social Service § 86, Genoptræning/ vedligeholdelsestræning	14
Afgørelser efter Lov om Social Service	15
Vejledning om klagemuligheder	15
Medarbejdernes arbejdsmiljø	16
Krav til medarbejderne	17
Beredskab	17
Lolland Kommunes tilsynspolitik	18
Dokumentation	18
Del 2	21
Indsatskataloger for Lov om Social Service på Fritvalgsområdet:	21
Indsatskatalog for Lov om Social Service på plejeboligområdet:	21
Visitation af indsatser med kompenserende eller vedligeholdende sigte	22
Skærmbesøg:	22
DigiRehab:	22
Gældende for både rehabiliterende, kompenserende og vedligeholdende hjælp i Lolland Kommune	23
Hvis der sker ændringer i leveringen af indsatser	23
Bytteydelse	25
Kvalitetsmål og succeskriterier for levering af personlig og praktisk hjælp i Lolland kommune:	26
Indsatskatalog for personlig og praktisk hjælp på Frit valgs området i Lolland Kommune	28
Personlig pleje og udskillelse	28
Morgenpakke – personlig pleje 3	30
Morgenpakke – personlig pleje 4	31
Hygiejne overkrop	31
Hygiejne underkrop	32
Af/Påklædning	32

Skærmbesøg personlig hygiejne (Heri på/afklædning)	32
Påtagning/aftagning af kropsbårne hjælpemidler	33
Håndtering af høreapparat	33
Skærmbesøg håndtering af høreapparat	33
Bad.....	34
Skærmbesøg - bad	34
Speciel mundpleje.....	34
Sengetidspakke 3	35
Sengetidspakke 4	35
Toiletbesøg 2	35
Toiletbesøg 3	36
Toiletbesøg 4	36
Skærmbesøg-toiletbesøg	36
Ernæring/tilberede/servere/anrette mad	37
Guide og støtte til indtagelse af mad og drikke.....	40
Skærmbesøg – Huske på mad og drikke/måltider.....	40
Hjælp til indtagelse mad og drikke	41
Mundstimulation	41
Vejning	41
Skærmbesøg vejning.....	42
Ernærings-screening	42
Rescreening	42
Opvask.....	43
Skærmbesøg opvask	43
Servering af morgenmåltid.....	43
Tilberedning af let hovedmåltid	44
Servering af middagsmåltid.....	44
Servering af aftensmåltid.....	44
Servering af mellemmåltid, inkl. drikkevarer.....	45
Skærmbesøg- opvarme mad i mikroovn.....	45
Mobilitet	46
Forflytning i forbindelse med nødvendig aktivitet.....	47
2. hjælper.....	48
Vending og lejring.....	48
Følge til Læge / sygehus	48
Ledsagelse efter aftale med Region	49
Test af nødkald.....	49
Hverdagens aktiviteter.....	50
Hjælp til udfyldelse af Madservice bestillingsseddel.....	51

Medicinudlevering	52
Skærmbesøg-understøtte hverdagens aktiviteter - Kan bestå i: Medicinudlevering, Ajourføre kalender, Tømme postkasse, Overholde aftaler, Bære affald ud	52
Hjælp til post og papirer	52
Hjælp til udfyldelse og strukturering af papirer vedrørende økonomi	53
Tømme postkasse	53
Bære affald ud	53
Hjælp omkring flytning til ældre - eller plejebolig	54
Hjælp ved alternativ varmekilde	54
Særlig støtte til sammenhæng i hverdagen- At være borgerens forlængede arm § 95	55
Tilsyn/omsorg.....	56
Omsorgsbesøg	58
Socialstøtte 3	59
Socialstøtte 4	59
Palliationspakke.....	59
Fast vagt/tæt observation	60
Konfliktforebyggende pakke	60
Rengøring	61
Skift af sengelinned.....	63
Rengøring af gulve - Typisk svarende til ca. 65 m2	64
Ekstra oprydning	64
Tømme bækkenstol.....	64
Mellemrengøring	64
Stor rengøring B – areal <85 m2	65
Stor rengøring A - areal>85 m2.....	65
Brug af personlige værnemidler	65
Særlig mellemrengøring.....	66
Særlig stor rengøring B.....	66
Særlig stor rengøring A.....	66
Vaskeordning	67
Tøjvask 8 kg	69
Tøjvask 8 kg. -Frit valgs bevis	69
Lægge tøj på plads	69
Indkøb.....	70
Indkøbspakke.....	71
Speciel indkøbspakke	71
I tilknytning til skærmbesøg	72
Opstart Skærmbesøg/virtuel pleje	72
Afslutning Skærmbesøg/virtuel pleje	72
Praktiske indsatser ved husstande med mindre børn og funktionsnedsat forælder	73

Afløsning i hjemmet	75
Afløsning i hjemmet § 84 stk. 1 (visiteres som afløsning til den pårørende)	76
Praktisk hjælp i hjemmet § 84 (visiteres som afløsning til den pårørende)	76
Aflastning ved døgnophold	77
Personlig pleje under midlertidigt døgnophold (i feriebolig)	78
Praktisk hjælp under midlertidigt døgnophold (i Feriebolig)	79
Slutrensning (i Feriebolig)	79
Midlertidigt døgnophold jævnfør § 84 stk. 2 og § 83a	80
Personlig pleje	81
Udskillelse	82
Mobilitet	82
Ernæring	83
Hverdagens aktiviteter	84
Tilsyn/omsorg/socialstøtte/konfliktforebyggende/Palliation	84
Rengøring	84
Indkøb/tilberede/anrette mad/daglig oprydning med mere	85
Vaskeordning	85
Slutrensning midlertidig bolig	86
Særlig hjælp til opgaver vedrørende til- og fra flytning af midlertidig bolig	86
Tværfaglig pakke	87
Madservice Frit valgs området Lolland Kommune	88
Madservice	91
Indsatskatalog for personlig og praktisk hjælp i plejebolig i Lolland Kommune:	93
Indsatser i plejebolig	97
Personlig pleje	98
Udskillelse	98
Mobilitet	99
Ernæring	100
Hverdagens aktiviteter	100
Tilsyn/omsorg/socialstøtte/konfliktforebyggende/Palliation	101
Rengøring	101
Indkøb/tilberede/anrette mad/daglig oprydning med mere	102
Vaskeordning	102
Særlig indsats	103
Madservice plejeboligområdet Lolland Kommune	105
Madservice	106
Del 3	108
Indsatskataloger for:	108
Rehabiliteringsforløb jf. §§ 83 a og	108

Træning jf. § 86 st. 1 og 2	108
Rehabilitering i Lolland Kommune	109
Visitation af rehabiliteringsforløb og indsatser med rehabiliterende sigte	109
Kvalitetsmål og succeskriterier for levering af Rehabilitering jf. § 83 a	112
Indsatskatalog RH § 83 a Rehabiliteringsindsatser	113
RH § 83a Rehabiliteringsindsatser.....	113
(RH) Rehabilitering opstart (Obligatorisk ved nye RH-forløb)	116
(RH) Rehabiliteringsindsats (Obligatorisk)	116
(RH) Tværfaglig pakke.....	117
(RH) Hygiejne overkrop	117
(RH) Hygiejne underkrop	117
(RH) Påtagning/aftagning af kropsbårne hjælpemidler.....	118
(RH) Af/Påklædning.....	118
(RH) Bad	118
(RH) Toiletbesøg/ble/kateter/Urider	119
(RH) Fysisk understøttelse af hverdagsaktivitet.....	119
RH) Opvask.....	119
(RH) Tilberedning af morgenmad	119
(RH) Tilberede/Smøre brød	120
(RH) Anrette øvrige hovedmåltider inklusiv opvarmning i mikroovn.....	120
(RH) Servering af mellemmåltid, inklusiv drikkevarer	120
(RH) Skift af sengetøj	121
(RH) Rengøring af gulve.....	121
(RH) Aftørring af støv	121
(RH) Oprydning/bære affald ud	121
(RH) Delelementer i tøjvask	122
(RH) Delelementer i indkøbspakke.....	122
Rehabilitering i forhold til mobilitet, styrke, udholdenhed	123
og balance § 83a.....	123
DigiRehab.	125
Digirehab. tværfaglig pakke.....	125
Særligt for kataloget over indsatser i relation til § 86 i Serviceloven.	126
Kvalitetsmål og succeskriterier for levering af rehabilitering jf. servicelovens § 86:.....	126
Genoptræning § 86 stk. 1.....	128
Vedligeholdelses træning § 86 stk. 2.....	129
Gældende for træning § 86 stk. 1 og 2.....	131
Indsatskatalog for træning.....	133
Indsatser jævnfør § 86 stk. 1 og 2.....	133
Undersøgelses- pakke fysioterapeut § 86 stk. 1 eller 2.....	133

Undersøgelses-pakke ergoterapeut § 86 stk. 1 eller 2	134
Tværfaglig pakke 1 – frit valgs området i forbindelse med visitation til DigiRehab. 83 a, 86 stk. 1	134
Tværfaglig pakke 2 – midlertidig bolig § 86 stk. 1 eller 2	134
Træning vedrørende personlig hygiejne § 86 stk. 1	135
Bækkenbundstræning § 86 stk. 1 eller 2	136
Træning vedrørende mobilitet § 86 stk. 1	137
Træning vedrørende mobilitet § 86 stk. 2	138
Psykomotorisk træning § 86 stk. 2	138
Træning vedrørende måltider § 86 stk. 1	139
Træning vedrørende kognitive funktioner § 86 stk. 2	140
Palliativ indsats	141
Bilag 1 Ordforklaringsliste	142
Ord	142
Ordforklaring	142

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 selvhjulpent 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.

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, blandt andet ved at der redegøres for indsatsernes indhold og omfang, som dermed er med til at synliggøre det kommunale serviceniveau.
- Borgerens rettigheder og pligter er tydelige.
- Kvaliteten er beskrevet.

kvalitetsstandarderne er 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, visitatorer, visiterende sygeplejersker, leverandører, professionelle samarbejdspartnere samt politikere.

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

I dette materiale findes Lolland Kommunes 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. Visitation- Ældre & Sundhed i Lolland Kommune er ansvarlig herfor og forslag til kvalitetsstandard sendes til høring i Ældrerådet, samt relevante MED-udvalg i Ældre & Sundhed.

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, 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 indsatserne, samt præciserer målgruppen, der kan modtage støtte/hjælp efter Lov om Social Service.

Jævnfør Lov om Social Service § 1 er formålet med loven:

- At tilbyde rådgivning og støtte for at forebygge social problemer.

- At tilbyde en række almene serviceydelser, der også kan have 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, 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 potentialer, i det omfang det er muligt, for den enkelte.

Det 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 Lov om Social Service, hvis der ydes hjælp til samme formål efter anden lovgivning (subsidiaritetsprincippet og sektoransvarlighedsprincippet).

Visitationskriterier og Helhedsvurdering

Visitationskriterier er en præcisering af de forhold, som er udslagsgivende for tildeling af en indsats.

Visitationskriterierne er udelukkende beskrevet på et overordnet plan, idet det er en konkret individuel helhedsvurdering af borgerens samlede situation, der skal ligge til grund for afgørelsen. Jævnfør Lov om Social Service § 1 stk. 3, Retssikkerhedslovens § 5 og ved vurdering af rehabiliteringspotentiale, Lov om Social Service § 88.

Lov om Social Service § 83 og 83 a

Iflg. Lov om Social Service § 83 og 83 a skal Kommunalbestyrelsen tilbyde et korterevarende og tidsafgrænset rehabiliteringsforløb til personer med nedsat funktionsevne, hvis rehabiliteringsforløbet vurderes at kunne forbedre personers 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 behov for hjælp efter § 83, jf. § 83, stk.6.

Målgruppen for et rehabiliteringsforløb, er borgere, som er omfattet af målgruppen for hjælp efter § 83, 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 borgers samtykke, evt. indhentning af lægeoplysninger og oplysninger fra øvrige eksterne/interne samarbejdspartnere.

Indsatser inden for Personlig og praktisk hjælp kan således være:

- Midlertidig/rehabiliterende hjælp.
- En kombination af både midlertidig/rehabiliterende hjælp og varig/kompenserende hjælp.
- varig/ kompenserende hjælp.

Tildeling af indsatserne indebærer:

- En behovsbestemt "ret" til hjælp til bestemte opgaver.
- Et "krav" om at få de visiterede opgaver leveret, på men ikke et "krav" på at få hjælp af en varighed på en konkret afmålt tid.

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 variere. Det kan resultere i at borgeren bliver helt selvhjulpnen, evt. understøttet af hjælpemidler eller velfærdsteknologi. Det kan også resultere i, at der opnås delvis selvhjulpnenhed eller at borgeren bliver bedre til at håndtere hverdagen, med en given funktionsnedsættelse.

Hvis borgeren ikke opnår at blive helt selvhjulpnen 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 Visitation- Ældre og Sundhed, 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.

Aflastning/afløsning i henhold til Lov om Social Service § 84

Kommunalbestyrelsen skal tilbyde afløsning eller aflastning, jf. Lov om Social Service § 84, til ægtefælle, forældre eller andre nære pårørende, der passer en person med nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne.

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

Lov om Social Service §§ 44 og 83 (Til børn med funktionsnedsættelse)

Bestemmelserne i §83 og §84 stk. 1 og § 86 stk. 2, finder tilsvarende anvendelse vedr. børn der har behov, herfor.

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. Servicelovens § 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 Visitation- Ældre & Sundhed. 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 aflægger 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 Servicelovens § 83:

1. Alder

Almindeligvis vil den daglige personlige pleje foretages af de primære omsorgsgivere 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 til forældrene 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. Lov om Social Service § 83.

Øvrige forhold

Personlig og Praktisk hjælp på Øerne- "Behovsbestemt døgnpleje"¹:

Levering af hjælpen til personlige og praktiske opgaver, jf. Lov om Social Service § 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 natpause i sejlplan, vil der – når der er et fagligt vurderet behov² for døgnpleje- blive iværksat døgnpleje på den pågældende ø.

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

Ferieophold (i Danmark) uden for Lolland Kommune:

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

Borgere, som er visiteret til Personlig og Praktisk hjælp 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 Personlig og Praktisk hjælp i Lolland Kommune, som skal på ferie eller andet ophold i udlandet, kan ikke medtage hjælpen efter Lov om Social Service § 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 bopæl 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.

BUM-modellen- adskillelse mellem Myndighed og Leverandør

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

- B - (bestilleren/myndigheden) gives ansvaret for at sætte fokus på borgerens behov og for at udmønte Kommunens serviceniveau gennem beskrivelse af indsatser og gennem visitation.
- U - (Udføreren, kommunal eller privat leverandør) gives ansvaret for at levere og dokumentere indsatser til modtager (borgeren).
- M - (Modtageren/borgeren) den der modtager indsatsen.

Frit valg af leverandør efter Lov om Social Service § 91

Jf. Lov om Social Service § 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 kommunale.

Borgere i plejeboliger er, i henhold til Lov om Social Service § 92, ikke omfattet af muligheden for frit at vælge leverandør.

Lolland Kommune har pr. d. 1.10 2017 haft Godkendelsesmodellen, som betyder at Lolland Kommune skal godkende og indgå kontrakt med enhver leverandør af indsatser på § 83 området i Lov om Social Service, der opfylder de krav som Kommunen har fastsat.

Lolland Kommune godkender leverandører hvert kvartal, dvs. at ansøgningsfristen er 1. januar, 1. april, 1. juni og 1. oktober³.

For nærmere information henvises til Lolland.dk:

[ansøgning leverandør Frit valgs området](#)

I Lolland Kommune er følgende leverandør godkendt til at levere:

- Personlig og Praktisk hjælp jf. § 83
- Rehabiliterende indsatser jf. § 83 a
- Niveau 3 sygeplejeindsatser (hjælp til medicin administration, støttestrømper, stomi- og kateterpleje)

Lev-Vel Sjælland APS - www.lev-vel.dk

Ældre- & Sundhed - www.lolland.dk

Udpeget privat person efter lov om Social Service § 94, til at udføre § 83 indsatser

En person, som er berettiget til hjælp eller støtte efter §83, kan vælge selv at udpege en person til at udføre opgaverne. 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.

Lov om Social Service § 86, Genoptræning/ vedligeholdelsestræning

Jf. Lov om Social Service skal kommunalbestyrelsen tilbyde genoptræning af fysisk funktionsnedsættelse forårsaget af sygdom, der ikke behandles i tilknytning til en sygehusindlæggelse.

St. 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 social problemer har behov herfor.

Både genoptræning og vedligeholdelsestræning foregår på Lolland Kommunes træningscentre, men kan foregå i eget hjem, såfremt det vurderes mest hensigtsmæssigt.

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

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

Visitation- Ældre & Sundhed visiterer til genoptræning og vedligeholdelsestræning ud fra en konkret individuel vurdering. Tildelingen er tidsbegrænset med løbende evaluering af indsats og resultat.

Hvis borgeren er visiteret til træningsforløb, som foregår på et Lolland Kommunes træningscentre, ikke selv kan transportere sig, kan brugerbetalt 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.

Afgørelser efter Lov om Social Service

Iflg. Retssikkerheds loven § 3. skal:

Kommunalbestyrelsen behandler spørgsmål om hjælp så hurtigt som muligt med henblik på at afgøre, om der er ret til hjælp og i så fald hvilken.

Stk. 2. Kommunalbestyrelsen skal på de enkelte sagsområder fastsætte frister for, hvor lang tid der må gå fra modtagelsen af en ansøgning, til afgørelsen skal være truffet. Fristerne skal offentliggøres. Hvis fristen ikke kan overholdes i en konkret sag, skal ansøgeren skriftligt have besked om, hvornår ansøgeren kan forvente en afgørelse.

Sagsbehandlingsfristerne er offentliggjort på Lolland kommunes hjemmeside.

Vejledning om klagemuligheder

Det er kun den borger som afgørelsen omhandler, der har ret til at klage, jf. Retssikkerhedslovens § 60, stk. 2.

Såfremt andre klager på borgerens vegne, skal der foreligge 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 given indsats indeholder af tid eller hvorfor en given indsats ikke er et tilbud, jf. Retssikkerhedslovens § 60, stk. 3.

I disse tilfælde er den øverste klagemyndighed Byrådet i Kommunen.

Klagefristen for borgeren, ved klage over afgørelse truffet efter §§ 83a, 83, 84 og 86 Lov om Social Service, 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

Visitation- Ældre & Sundhed skal i henhold til Retssikkerhedslovens § 66, stk. 2, genvurdere afgørelsen der klages over.

Visitation- Ældre & Sundhed 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 som er:

- Ankestyrelsen, såfremt klage omhandler, at borgeren ikke har fået bevilliget de indsatser, der er anmodet om.
- Byrådet, såfremt klagen omhandler det generelle Serviceniveau.

Visitation- Ældre & Sundhed sikrer at alle klager der omhandler det generelle serviceniveau medtages ved den årlige politiske behandling af kvalitetsstandard for området.

Medarbejdernes arbejdsmiljø

Indsatsen tilrettelægges ud fra den enkelte borgers behov og forudsætninger i samarbejde med borgeren og eventuelt de pårørende, jf. Lovgivningen og Lolland Kommunes Serviceniveau og overordnede værdier.

Ved udførelse af indsatserne er leverandør forpligtet til at medinddrage borgerens ressourcer, i størst muligt 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 EOJ, 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 Visitation- Ældre & Sundhed 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.

Krav til medarbejderne

Alle medarbejdere som leverer indsatser jf. Lov om Social Service § 83, 83a og 86 i Lolland Kommune skal bære synligt ID - kort med billedlegitimation, navn, stilling og organisationstilknytning.

Beredskab

Almindeligt beredskab i Lolland Kommune:

Visitation- Ældre & Sundhed i Lolland Kommune, kan for sygehuse og læger kontaktes pr. telefon, mail eller EOJ, på hverdage mellem kl. 8.00 og 15.00.

Forvisitationen for hjemmehjælpsområdet og hjælpemiddelområdet, modtager telefoniske henvendelser mellem kl. 8.00 og 11.00.

I dette tidsrum kan borgeren, pårørende/netværk, leverandøren eller samarbejdspartnere kontakte visitator hvis borgeren har behov for:

- Vurdering af behov for støtte/hjælp til Personlige/Praktiske aktiviteter.
- Revurdering af den tildelte Støtte/hjælp

Ved akut behov for hjælp inden for Visitation- Ældre & sundheds træffetid

Visitation- Ældre og Sundhed 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 dokumenteres i EOJ.
- Den midlertidigt øgede hjælp skal kunne afsluttes igen indenfor 5 dage. Hvis ikke skal borgerens helhedssituation revurderes med henblik revisitation.

Visitation- Ældre & Sundhed kontakter den ansvarlige Teamleder/leder i leverandør leddet, som sikrer at borgeren får den nødvendige hjælp, efter ovenstående retningslinjer.

Ved akut behov for hjælp uden for Visitation- Ældre & sundheds træffetid

Vagthavende sygeplejerske er ansvarlig for, at der iværksættes den nødvendige hjælp, efter ovenstående retningslinjer, i tidsrummet fra kl. 15.00 til næste dags morgen kl. 8.00. samt i weekenden.

Hos visiterede borgere, der har valgt den kommunale leverandør:

- Sygeplejersken orienterer Visitation- Ældre & Sundhed og det pågældende Sundhedsmedarbejderteam via KMD Nexus om årsagen til den akut iværksatte hjælp, hvad hjælpen består i og hvilke aftaler der er indgået med borgeren.
- Team leder og Sundhedsmedarbejdere er ansvarlige for den videre dokumentation.

Hos visiterede borgere, der har valgt den private leverandør:

- Sygeplejersken orienterer Visitation- Ældre & Sundhed og den pågældende private leverandør via KMD Nexus, om årsagen til den akut iværksatte hjælp, hvad hjælpen består i og hvilke aftaler der er indgået med borgeren.

- Lederen hos den private leverandør er ansvarlig for den videre dokumentation.

Hos ikke visiterede borgere

Det vil altid være den kommunale leverandør der starter den akutte hjælp op. Hvis borgeren ønsker en anden leverandør til opgaverne aftales dette med Visitation- Ældre og Sundhed efterfølgende.

Hvis borgeren forlanger sig udskrevet mod "givent råd og vejledning"

I denne situation er det sygeplejerskens og leverandørens forpligtelse at yde basale sygeplejeobservationer og sikre at borgerens basale behov dækkes, indtil der er visiteret pleje og/eller praktisk hjælp som ved en planlagt udskrivelse.

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

Ved behov for midlertidig bolig uden for Visitation-Ældre & Sundheds træffetid

Såfremt borgerens behov for en midlertidig bolig opstår efter kl. 15, i weekenden eller på helligdage, 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 kvalitetsstandard for midlertidige boliger).

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

Visitation- Ældre og Sundhed skal orienteres med henblik på at vurdere og træffe en afgørelse om fortsat ophold i den midlertidige bolig (i dialog med borgeren og leverandøren), samt visitere den nødvendige Personlige og Praktiske støtte/hjælp under opholdet.

Lolland Kommunes tilsynspolitik

Den stedlige Kommune har, i henhold til Lov om Social Service § 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 Lov om Social Service § 151 c, skal kommunalbestyrelsen udarbejde og offentliggøre en tilsynspolitik for alle sin tilbud efter Lov om Social Service § 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 én gang årligt.

Tilsynspolitikken omfatter retningslinjer og procedurer for hvordan der føres tilsyn med Kommunens leverandører og med hjælpens udførelse, samt hvordan der følges op på tilsynsresultaterne⁴.

Dokumentation

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

⁴ Der henvises til Tilsynspolitikken, som forefindes på Lolland Kommunes hjemmeside

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 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 ensartet dokumentationspraksis. Anvendelse af denne model betyder at dokumentationen genanvendes og opdateres af både myndighed og leverandør.
2. Tilstand - udtrykker borgerens funktions- eller helbredsmæssige situation på et givent tidspunkt. Uanset lovgivning, funktion og fag anvendes det samme begreb og den samme tilgang til beskrive, hvad der ligger til grund for en bevilling af kommunale indsatser.
3. Strukturerede og klassificerede oplysninger, der dokumenteres i felter ud fra en række definerede valgmuligheder eller som fritekst, er med til at optimere dokumentation, informationssøgning og udveksling. Der dannes på den måde grundlag for at genanvende og opdatere oplysninger.

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

Visitor vurderer borgerens tilstand i forhold til ovenstående områder, samt vurderer hvorvidt borgers tilstand kan ændres ved en evt. indsats, eller om funktionsevnen forventes at være stationær.

Visitor anvender en skala fra 0-4 ved vurderingen af funktionsevnetilstanden, derudover beskriver visitor, 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.

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

Funktionsniveau 1 – definition jf. FSIII

Lette begrænsninger

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

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.

Funktionsniveau 2 – definition jf. FSIII

Moderate begrænsninger

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

I Lolland Kommune kan borgere med funktionsniveau 2, som udgangspunkt ikke tildeles rengøringspakke, dog undtaget borgere med moderat til svær mental funktionsnedsættelse.

Borgere med funktionsniveau 2 kan, afhængig af den individuelle vurdering, tildeles enkeltydelse i relation til konkret funktionsnedsættelse.

Borgere med funktionsniveau 2 kan i nogle situationer tildeles hjælp til personlige opgaver.

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 selvhjulpethed.

Funktionsniveau 3 – definition jf. FSIII

Svære begrænsninger

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

I Lolland Kommune vil borgere med funktionsniveau 3 afhængig af den konkrete individuelle vurdering kunne tildeles personlig og praktisk hjælp, som udgangspunkt forudgået af et rehabiliteringsforløb.

Funktionsniveau 4 – definition jf. FSIII

Totale begrænsninger

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

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.

Del 2

Indsatskataloger for Lov om Social Service på Fritvalgsområdet:

Personlig og praktisk hjælp § 83

Afløsning/aflastning § 84

Indsatskatalog for Lov om Social Service på plejeboligområdet:

Personlig og praktisk hjælp § 83

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 indsatsen med rehabiliterende eller kompenserende sigte.

Lolland Kommune er forpligtet til- forud for vurderingen af behov for hjælp- at afdække om et rehabiliterende efter § 83 a, kan forbedre borgerens funktionsevne, øge borgerens selvhjulpethed 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. Lov om Social Service §83 stk. 1 og 2.

De kompenserende indsatser jf. Lov om Social Service § 83 stk. 1 og 2, leveres i Lolland Kommune som enten fysiske- eller 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 Skærmbesøg/virtuel pleje og det digitale træningsprogram DigiRehab i ældreplejen:

Skærmbesøg:

Ved hjælp af Skærmbesøg/virtuel pleje besøges borgeren via en skærm, som erstatning for et eller flere fysiske besøg.

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

DigiRehab:

DigiRehab. er et digitalt træningsprogram, som indeholder instruktionsvideoer, screeningsredskaber osv. til individuelle træningsforløb hos borgere med behov for fysisk træning, hvor sundhedsmedarbejderen har en helt 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, hvor der trænes to gange om ugen, sammen med sundhedsmedarbejderen i borgerens eget hjem.

Borgerens træningsniveau screenes jævnligt under forløbet, således at øvelserne hele tiden er tilpasset den enkelte borger.

Sundhedsmedarbejderen medbringer en Tablet, hvorfra det digitale træningsprogram tilgås. Der kræves ikke en specifik træningsuddannelse, men sundhedsmedarbejderen skal have et kursus i anvendelsen af systemet og udførelsen af træningen.

Når forløbet på de 12 uger afsluttes og borgeren har opnået bedring og øget grad af selvhjulpethed, afsluttes træningsforløbet, eller borgeren fortsætter i et vedligeholdende DigiRehab. forløb, med træning én gang hver 14. dag. Træningsintervallet bygger på DigiRehab´s erfaring fra andre kommuner, hvor det er dette interval der sikrer vedligeholdelse af borgerens funktionsniveau.

Hvis borgerens funktionsniveau ikke bedres under træningen, bliver forløbet afsluttet.

Gældende for både rehabiliterende, kompenserende og vedligeholdende hjælp i Lolland Kommune

Implicit i alle indsatser ligger:

- 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.

Ved afvigelser i tid:

- Pakkernes standardtid må, som udgangspunkt, ikke ændres. Hvis den hjælp, som borgeren skal have, afviger med mere end 50 % af pakkens indhold, kan der ikke visiteres døgnrytmepakker.
- Der kan revisiteres når borgerens funktionsniveau er længerevarende (over 14 dage) ændret og der er behov for en ændring i indsatsen.

Forventning til borger:

- At borgeren oplever, at indsatsen, i videst muligt omfang, tilrettelægges og leveres i et samarbejde med borger og dennes pårørende/netværk samt relevante samarbejdspartnere i forbindelse med Personlig og Praktisk Hjælp, Sygepleje og Rehabilitering.
- At borgeren og pårørende/netværk oplever, at der iværksættes relevante tiltag, på baggrund af den/de identificerede problemstillinger.
- At visitator ved nyopstartet hjælp vejleder om at de nødvendige APV hjælpemidler skal kunne være i hjemmet og at der skal være den nødvendige plads til at anvende dem.
- At borger er indstillet på, af hensyn til sundhedsmedarbejdernes arbejdsmiljø, at overholde arbejdsmiljøloven. Heri at de nødvendige hjælpemidler/arbejdsredskaber skal være i hjemmet.
- At borger er indforstået med at APV-hjælpemidler er udlånt af kommunen og skal tilbageleveres, når APV hensynet ikke længere er tilstede.
- At borger er forpligtet til at oplyse Visitation- Ældre & Sundhed om ændringer i funktionsniveau, eller andre forhold som har betydning for bevillingen.
- At borger, såfremt borger er forhindret i at modtage den planlagte hjælp, giver leverandøren besked senest dagen før kl. 14.00.

Forventning til sundhedsmedarbejder:

- At der ydes situationsbestemt rengøring, når sundhedsmedarbejderen, ved besøg i hjemmet, observerer et behov, efter pludselig opståede situationer. Eksempelvis væltet drikke eller andet spild. Dette uanset hvilken type indsats sundhedsmedarbejderen evt. havde til hensigt at levere.
- I forbindelse med levering af indsatserne forventes det at sundhedsmedarbejderen rydder op og tager affald relateret til indsatsen med ud, samt evt. tager køkkenaffald med ud.

Hvis der sker ændringer i leveringen af indsatser

Personlig pleje:

- Leverandøren kan ikke aflyse den personlige hjælp.
- Ved forsinkelse på mere end 60 min. skal borgeren altid informeres telefonisk.

- Der ydes ikke hjælp til tøjvask i eget hjem eller boligforeningens vaskeri som kompenserende/vedligeholdende hjælp.
- 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.

Hjælp ved alternativ varmekilde:

- Der hjælpes ikke med at fylde piller på pille fyr
- Der hjælpes ikke med at bære brænde/koks ind.
- Der hjælpes ikke med renholdelse af varmekilde, herunder at rense aske ud.

Tilsyn/omsorg:

- Der ydes ikke hjælp til at følge borgeren til sociale arrangementer, kirke osv.

Bytteydelse

- 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 forudsætning at levering af bytteindsatser kan holdes inden for tidsrammen.
- Der er ikke mulighed for at benytte bytteydelse ved vaskeordning.
- 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 EOJ, og Visitation- Ældre & Sundhed skal orienteres via "tag".
- Fravælges/byttes tildelt indsats mere end 3 gange i træk, er leverandøren forpligtet til at give besked til Visitation- Ældre & Sundhed, med henblik på vurdering af, hvorvidt der skal ske en revisitation.

Bytteydelse kan være:

- 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
- Højtlesning/avislæsning
- Hjælp til påklædning ved særlige lejligheder
- Afrimning af skabsfryser

Der gives ikke mulighed for bytteydelse ved:

- Mobilitets indsatser, da de bevilliges og ydes af sikkerheds- og forebyggelsesmæssige årsager for sundhedsmedarbejder og borger.
- Tilsyn/ omsorgs indsatser, da indsatsen bevilliges med henblik på afdækning, udredning, observation og støtte i forbindelse med diverse sundhedsmæssige og mentale problemstillinger.
- Rehabiliteringsforløb/indsatser.

Kvalitetsmål og succeskriterier for levering af personlig og praktisk hjælp i Lolland kommune:

Kvalitetsmål:

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

Succeskriteriet:

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

Kvalitetsmål:

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

Succeskriteriet:

- 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.
- APV udføres inden for 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
 - telefonnummeret til leverandøren
 - 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 inden for 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 2. 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.

Indsatskatalog for personlig og praktisk hjælp på Frit valg området i Lolland Kommune

Personlig pleje og udskillelse

- Personlig hygiejne (pakker og enkeltindsatser)
- Afklædning/påklædning
- Skærmbesøg personlig hygiejne (heri på/afklædning)
- Bad
- Skærmbesøg - bad
- På/aftagning kropsbårne hjælpemidler
- Håndtering af høreapparat
- Skærmbesøg håndtering af høreapparat
- Toiletbesøg
- Bleskift
- Skærmbesøg – Guidning til toiletbesøg/bleskift

Emne	Beskrivelse
Indsatsens art	<ul style="list-style-type: none">• Indsatser relateret til den personlige hygiejne, som fx bad, hårvask, øvre og nedre toilette, af- og påklædning og negleklipping. Inkluderer også af- og påsætning af kropsbårne hjælpemidler, dog ikke øjn, arm og benproteser.• Indsatser relateret til det at gå på toiletet.
Målgruppe	<ul style="list-style-type: none">• Tildeles 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.
Formål 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	<ul style="list-style-type: none">• At fastholde• At lindre/understøtte

Emne	Beskrivelse
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 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) "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."</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. • I alle indsatser vedrørende personlig pleje og udskillelse ligger implicit at bære affald ud.
Hvordan følges der op på indsatsen?	<p>Når borgeren er visiteret til kompenserende hjælp følges der op x 1 om året, eller ved ændring i borgers funktionsniveau.</p>

Emne	Beskrivelse
Vejledende visitation	<ul style="list-style-type: none"> • Indsatsen tildeles som pakker ved funktionsniveau 3-4, hvor der er behov for hjælp/støtte til flere delaktiviteter. • Som enkeltindsatser ved funktionsniveau 2-3, hvor der er behov for hjælp/støtte til enkelte delaktiviteter.

Morgenpakke – personlig pleje 3

Aktiviteter, der kan indgå/delvist indgå i indsatsen	Hyppighed og tid på indsatsen
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, bleskift og påsætning/skift af Uridom Klipning af ukomplicerede negle på hænder og fødder Almindelig afspænding/udspænding pga. spasticitet af enkelt arm, hånd eller ben Alm. oprydning efter aktiviteterne	Daglig indsats 17 minutter

Morgenpakke – personlig pleje 4

Aktiviteter, der kan indgå/delvist indgå i indsatsen	Hyppighed og tid på indsatsen
<p>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, bleskift og påsætning/skift af Uridom Klipning af ukomplicerede negle på hænder og fødder Almindelig afspænding/udspænding på grund af spasticitet af enkelt arm, hånd eller ben Almindelig oprydning efter aktiviteterne</p>	<p>Daglig indsats 22 minutter</p>

Hygiejne overkrop

Aktiviteter, der kan indgå/delvist indgå i indsatsen	Hyppighed og tid på indsatsen
<p>Vask af ansigt og overkrop, frisering, børste tænder og protese. Barbering, hudpleje. Klip af ukomplicerede negle på hænder. Af og påklædning, som er nødvendige for aktiviteten Almindelig oprydning efter aktiviteten</p>	<p>1-2 gange dagligt op til 10 minutter*</p> <p>* Såfremt der også måtte være behov for hygiejne underkrop justeres den samlede tid, så den ikke overstiger plejepakkerne</p>

Hygiejne underkrop

Aktiviteter, der kan indgå/delvist indgå i indsatsen	Hyppighed og tid på indsatsen
<p>Intimhygiejne, hudpleje. Af og påklædning som er nødvendige for aktiviteten Vask af ben og fødder. Klip af ukomplicerede negle på fødder. Af og påklædning som er nødvendige for aktiviteten Almindelig oprydning efter aktiviteten</p>	<p>1-2 gange dagligt op til 10 minutter*</p> <p>* Såfremt der også måtte være behov for hygiejne overkrop justeres den samlede tid, så den ikke overstiger plejepakkerne</p>

Af/Påklædning

Aktiviteter, der kan indgå/delvist indgå i indsatsen	Hyppighed og tid på indsatsen
<p>Støtte/hjælp til på og/eller afklædning</p> <p>Visiteres ikke i sammenhæng med morgen- og sengetidspakke eller hygiejne over/underkrop.</p>	<p>1 til 2 gange dagligt, 2 til 5 minutter pr. gang.</p>

Skærmbesøg personlig hygiejne (Heri på/afklædning)

Aktiviteter, der kan indgå/delvist indgå i indsatsen	Hyppighed og tid på indsatsen
<p>Borger kontaktes inden start af aktivitet via skærmen. Det aftales med borger hvor lang tid den personlige pleje vil tage. Borger kontaktes efter den aftalte tid med henblik på om aktiviteten er gennemført Visiteres udelukkende til borgere som fysisk er i stand til at gennemføre aktiviteten, men som ikke husker at gøre det og derfor har behov for at blive fastholdt i det. Aktiviteten borger sættes i gang med kan være en, flere eller alle nedenstående delelementer: Intimhygiejne, hudpleje. Af og påklædning som er nødvendige for aktiviteten Vask af ben og fødder. Af og påklædning som er nødvendige for aktiviteten Almindelig oprydning efter aktiviteten</p>	<p>1-2 gange dagligt 2 minutter pr. gang (begge skærmpokald inkluderet)</p>

Påtagning/aftagning af kropsbårne hjælpemidler

Aktiviteter, der kan indgå/delvist indgå i indsatsen	Hyppighed og tid på indsatsen
Støtte/hjælp til på/aftagning af kropsbårne hjælpemidler. Korset, ben-/arm-/øjn- proteser	1-2 gange dagligt, 2-5 minutter pr. gang

Håndtering af høreapparat

Aktiviteter, der kan indgå/delvist indgå i indsatsen	Hyppighed og tid på indsatsen
Støtte og hjælp rensning af prop, isætning og udtagning af høreapparat Batteriskift Skift af slange	1 til 2 gange dagligt, 1 minut pr. gang i tilknytning til pers. pleje. Ugentligt 1 x 2 minutter Månedligt 1 x 2 minutter Alle ovenstående 5 minutter ved enkeltstående besøg

Skærmbesøg håndtering af høreapparat

Aktiviteter, der kan indgå/delvist indgå i indsatsen	Hyppighed og tid på indsatsen
<p>Borger kontaktes inden start af aktivitet via skærmen. Det aftales med borger hvor lang tid den personlige pleje vil tage. Borger kontaktes efter den aftalte tid med henblik på om aktiviteten er gennemført Visiteres udelukkende til borgere som fysisk er i stand til at gennemføre aktiviteten, men som ikke husker at gøre det og derfor har behov for at blive fastholdt i det.</p> <p>Aktiviteten borger sættes i gang med kan være en, flere eller alle nedenstående delelementer: Støtte og hjælp rensning af prop, isætning og udtagning af høreapparat Batteriskift Skift af slange</p>	1-2 gange dagligt Støtte og hjælp rensning af prop, isætning og udtagning af høreapparat 1 gang ugentligt Batteriskift 1 gang månedligt Skift af slange 2 minutter pr. gang (begge skærmopkald inkluderet)

Bad

Aktiviteter, der kan indgå/delvist indgå i indsatsen	Hyppighed og tid på indsatsen
<p>Støtte/hjælp til hårvask, overbrusning/sengebad, vask og tørring af krop. Samt på/afklædning. Klip af ukomplicerede negle på hænder og fødder. Almindelig oprydning efter aktiviteten</p>	<p>1 gang ugentligt, 10 minutter i forbindelse med morgen pers. pl. pakke.</p> <p>Kan desuden visiteres som enkeltydelse, individuel vurdering af den konkrete hjælp borgeren har brug for under badet Max 25 minutter x 1/uge</p>

Skærmbesøg - bad

Aktiviteter, der kan indgå/delvist indgå i indsatsen	Hyppighed og tid på indsatsen
<p>Borger kontaktes inden start af aktivitet via skærmen. Det aftales med borger hvor lang tid badet vil tage.</p> <p>Borger kontaktes efter den aftalte tid med henblik på om badet er gennemført</p> <p>Visiteres udelukkende til borgere som fysisk er i stand til at gennemføre badet, men som ikke husker at gøre det og derfor har behov for at blive fastholdt i det.</p>	<p>1 gang ugentligt, 2 minutter pr. gang (begge skærmopkald inkluderet)</p>

Speciel mundpleje

Aktiviteter, der kan indgå/delvist indgå i indsatsen	Hyppighed og tid på indsatsen
<p>Rense mundhule, tunge og tandkød efter gældende retningslinjer</p> <p>Tildeles udelukkende til døende, eller borgere med funktionsniveau 4 som modtager hjælp til mundstimulation og/eller har meget ringe spytksekretion.</p>	<p>2 gange dagligt, 5 min. pr. gang.</p>

Sengetidspakke 3

Aktiviteter, der kan indgå/delvist indgå i indsatsen	Hyppighed og tid på indsatsen
Delvis hjælp til toiletbesøg, bleskift og påsætning/skift af Uridom inkl. hygiejne Forflytninger ved toiletbesøg og hjælpe i seng Aflædning Tandbørstning Almindelig hudpleje hjælp til personlige hjælpemidler	Dagligt 12 minutter

Sengetidspakke 4

Aktiviteter, der kan indgå/delvist indgå i indsatsen	Hyppighed og tid på indsatsen
Fuld hjælp til toiletbesøg, bleskift og påsætning/skift af Uridom inkl. hygiejne Forflytninger ved toiletbesøg og hjælpe i seng Aflædning Tandbørstning Almindelig hudpleje Fuld hjælp til personlige hjælpemidler	Dagligt 16 minutter

Toiletbesøg 2

Aktiviteter, der kan indgå/delvist indgå i indsatsen	Hyppighed og tid på indsatsen
Støtte/hjælp til bleskift og påsætning/skift af Uridom inkl. evt. hygiejne Moderat forflytning Støtte under aktiviteten toiletbesøg. Rengøring af toilet/bækkenstol	Hyppighed vurderes individuelt. Varighed pr. gang 7 minutter

Toiletbesøg 3

Aktiviteter, der kan indgå/delvist indgå i indsatsen	Hyppighed og tid på indsatsen
Delvis hjælp til anvendelse af toilettet/bækkenstol, inkl. evt. hygiejne. Af/påklædning. Bleskift. Påsætning/skift af Uridom Forflytning i forbindelse med Aktiviteten Rengøring af toilet/bækkenstol	Hyppighed vurderes individuelt. Varighed pr. gang 10 minutter

Toiletbesøg 4

Aktiviteter, der kan indgå/delvist indgå i indsatsen	Hyppighed og tid på indsatsen
Hjælp til anvendelse af toilettet/bækkenstol, inkl. evt. hygiejne. Af/påklædning. Bleskift. Påsætning/skift af Uridom Forflytning i forbindelse med aktiviteten Rengøring af toilet/bækkenstol	Hyppighed vurderes individuelt. Varighed pr. gang 15 minutter

Skærmbesøg-toiletbesøg

Aktiviteter, der kan indgå/delvist indgå i indsatsen	Hyppighed og tid på indsatsen
Borger kontaktes via skærmen. med henblik på at huske bleskift/toiletbesøg/ påsætning eller skift af Uridom. 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. Visiteres udelukkende til borgere som fysisk er i stand til at gennemføre Bleskift/toiletbesøg/ påsætning eller skift af Uridom, men som ikke husker det og derfor skal fastholdes i det.	Hyppighed vurderes individuelt. Varighed pr. gang 2 minutter. (begge skærmopkald inkluderet)

Ernæring/tilberede/servere/anrette mad

- Madservice (se særskilt beskrivelse)
- Guide/støtte til indtagelse af mad og drikke
- Skærmbesøg- huske på mad og drikke
- Hjælp til indtagelse af mad og drikke
- Mundstimulation
- Vejning
- Skærmbesøg vejning
- Ernæringscreening/rescreening
- Opvask
- Skærmbesøg opvask
- Tilberedning af morgenmad
- Tilberedning af let hovedmåltid
- Servering af middagsmåltid
- Servering af aftensmåltid
- Servering af mellemmåltider og drikke
- Skærmbesøg- opvarme mad i mikroovn

Emne	Beskrivelse
Indsatsens art	<ul style="list-style-type: none">• 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 egentlig handling at spise eller en indsats, der sikrer samvær under måltidet• Aktiviteter der foregår fra køkken til bord – den praktiske del af måltidet.
Målgruppe	<ul style="list-style-type: none">• Tildeles 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.
Formål 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

Emne	Beskrivelse
Retningsgivende mål	<ul style="list-style-type: none"> • At Fastholde • At lindre/understøtte
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. • 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: Link til ankestyrelsens principafgørelse 3-19 kompensationsprincippet</p> <p><i>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.</i></p> <p><i>- Kompensationsprincippet giver ikke et krav på ubetinget kompensation. 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.</i></p> <p><i>- 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.</i></p> <p><i>- 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.</i></p> <p><i>Betydningen af den fælles husstand og borgerens og familiens samlede situation</i></p>

Emne	Beskrivelse
	<p>- 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.</p> <p>- 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.</p> <p>- 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.</p> <p>- 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>
<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 et æg, varme suppe m.m. • Mellemmåltidsindsatsen visiteres 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 i mikroovn x 1 i døgnet, enten middag eller aften. • Der ydes hjælp til opvarmning: 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 ubrudt emballage, opbevaret i køleskab 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.

Emne	Beskrivelse
	<ul style="list-style-type: none"> I alle indsatser vedrørende Ernæring/tilberede/servere/anrette mad ligger implicit at bære affald ud.
Hvordan følges der op på indsatsen	Når borgeren er visiteret til kompenserende hjælp, følges der op x 1 om året, eller ved ændring i borgers funktionsniveau.

Guide og støtte til indtagelse af mad og drikke

Aktiviteter, der kan indgå/delvist indgå i indsatsen	Hyppighed og tid på indsatsen
Guide og støtte borger under hovedmåltidet i forbindelse med indtagelse af mad og drikke, (samt eventuelt mellemmåltider)	Let støtte - 5 minutter pr. gang Moderat støtte- 10 minutter pr. gang Max. Støtte- 20 minutter pr. gang

Skærmbesøg – Huske på mad og drikke/måltider

Aktiviteter, der kan indgå/delvist indgå i indsatsen	Hyppighed og tid på indsatsen
<p>Borger kontaktes via skærmen. Opfordres til at tage drikke og/eller mad. Eller gå i gang med at tilberede/anrette/servere hovedmåltider.</p> <p>Det aftales hvor lang tid borger er om aktiviteten</p> <p>Sundhedsmedarbejder kontakter borger via skærmen igen med henblik på opfølgning på at borgeren har spist og/eller drukket.</p> <p>Visiteres udelukkende til borgere som fysisk er i stand til at tage drikke/mad, men som ikke husker at gøre det og derfor har behov for at blive fastholdt i det.</p>	max x 4 dagligt, 2 minutter pr. gang. (begge skærmopkald inkluderet)

Hjælp til indtagelse mad og drikke

Aktiviteter, der kan indgå/delvist indgå i indsatsen	Hyppighed og tid på indsatsen
Hjælpe borger under hele hovedmåltidet med at indtage mad og drikke, (samt evt. mellemmåltider)	15-20 minutter pr. hovedmåltid

Mundstimulation

Aktiviteter, der kan indgå/delvist indgå i indsatsen	Hyppighed og tid på indsatsen
Fjerne skorper/rene mundhulen. Stimulere spytksekretion, gummer og tyggemuskelatur inden måltidet. <i>Forudgået af SEL § 86 synkemotorisk træning eller sideløbende med SUL § 140 genoptræning.</i>	3 minutter i forbindelse med hovedmåltider

Vejning

Aktiviteter, der kan indgå/delvist indgå i indsatsen	Hyppighed og tid på indsatsen
Evt. vejning af borger ved opstart af madservice, frit valgs leverandør. Vejning af borger ved identificeret ernæringsrisiko. Udføres ved hjælp af borgers egen vægt Hos sengeliggende borgere eller kørestolsborgere må det individuelt vurderes hvordan vejning gennemføres.	5 minutter x 1 - 2 om måneden

Skærmbesøg vejning

Aktiviteter, der kan indgå/delvist indgå i indsatsen	Hyppighed og tid på indsatsen
<p>Borger kontaktes via skærmen. Opfordres til at veje sig.</p> <p>Det aftales hvor lang tid borger er om aktiviteten</p> <p>Sundhedsmedarbejder kontakter borger via skærmen igen med henblik på opfølgning på at borgeren har vejet sig og hvad vægten viste.</p> <p>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.</p>	<p>max 1 til 2 gange om måneden, 2 minutter pr. gang. (begge skærmopkald inkluderet)</p>

Ernærings-screening

Aktiviteter, der kan indgå/delvist indgå i indsatsen	Hyppighed og tid på indsatsen
<p>Udfærdigelse af ernæringscreening og –plan, samt vejledning af borger efter identificeret ernæringsrisiko, med udgangspunkt i beskrevne retningslinjer.</p> <p><i>Forud skal foreligge vurdering af Visitator om hvorvidt ernæringsproblemet skal udredes jfr. Sundhedsloven § 138 eller SEL § 83, 1.</i></p>	<p>15 minutter som éngangsydelse.</p>

Rescreening

Aktiviteter, der kan indgå/delvist indgå i indsatsen	Hyppighed og tid på indsatsen
<p>Opfølgning ved identificeret ernæringsrisiko-vejning og evt. screening og ny ernæringsplan.</p>	<p>15 minutter x 1 hver 2. måned</p>

Opvask

Aktiviteter, der kan indgå/delvist indgå i indsatsen	Hyppighed og tid på indsatsen
Støtte og hjælp til opvask efter dagens måltider.	Dagligt 5 minutter x 1 Ved ægtefæller: yderligere 3 min x 1 til den anden ægtefælle

Skærmbesøg opvask

Aktiviteter, der kan indgå/delvist indgå i indsatsen	Hyppighed og tid på indsatsen
<p>Borger kontaktes via skærmen. Opfordres til at gå i gang med opvasken.</p> <p>Det aftales hvor lang tid borger er om aktiviteten</p> <p>Sundhedsmedarbejder kontakter borger via skærmen igen med henblik på opfølgning på at borgeren har vasket op.</p> <p>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.</p>	1 gang dagligt á 2 minutter. (begge skærmopkald inkluderet)

Servering af morgenmåltid

Aktiviteter, der kan indgå/delvist indgå i indsatsen	Hyppighed og tid på indsatsen
<p>Opvarmning og/eller servering af morgenmåltid, leveret fra godkendt privat leverandør, eller pårørende (se særlige forhold).</p> <p>Inklusiv oprydning.</p> <p>Inklusiv drikkevarer til dagen.</p>	Dagligt 3-5 minutter x 1 afhængig af om det er et enkeltstående besøg Ved ægtefæller: yderligere 2 min x 1 til den anden ægtefælle

Tilberedning af let hovedmåltid

Aktiviteter, der kan indgå/delvist indgå i indsatsen	Hyppighed og tid på indsatsen
<p>Tilberede/anrette let hovedmåltid – særligt behov, hos borgere med dokumenteret behov for "kræse-kost"</p> <p>Inklusiv oprydning. Inklusiv at anrette drikkevarer til dagen.</p>	<p>Dagligt 2 - 5 minutter x 1</p>

Servering af middagsmåltid

Aktiviteter, der kan indgå/delvist indgå i indsatsen	Hyppighed og tid på indsatsen
<p>Opvarmning og/eller servering af middagsmåltid, leveret fra godkendt privat leverandør, eller pårørende (se særlige forhold).</p> <p>Inklusiv oprydning. Inklusiv drikkevarer til dagen.</p> <p>Opvarmning af mad skal ske i mikroovn.</p>	<p>Opvarmning og servering dagligt 7 minutter x 1 Servering dagligt 5 minutter x 1 Ved ægtefæller: yderligere 2 min x 1 til den anden ægtefælle</p> <p><i>Der visiteres kun til opvarmning af mad x 1 pr. døgn</i></p>

Servering af aftensmåltid

Aktiviteter, der kan indgå/delvist indgå i indsatsen	Hyppighed og tid på indsatsen
<p>Opvarmning og/eller servering af aftensmåltid, leveret fra godkendt privat leverandør, eller pårørende (se særlige forhold).</p> <p>Inklusiv oprydning. Inklusiv drikkevarer til dagen.</p> <p>Opvarmning af mad skal ske i mikroovn.</p>	<p>Opvarmning og servering dagligt 7 minutter x 1 Servering dagligt 5 minutter x 1 Ved ægtefæller: yderligere 2 min x 1 til den anden ægtefælle</p> <p><i>Der visiteres kun til opvarmning af mad x 1 pr. døgn</i></p>

Servering af mellemmåltid, inkl. drikkevarer

Aktiviteter, der kan indgå/delvist indgå i indsatsen	Hyppighed og tid på indsatsen
Servere mellemmåltid og drikkevarer, inklusiv Oprydning. Tildeles borgere med særligt behov for mellemmåltid (diabetes, småt spisende)	Dagligt max x 2, 5 minutter pr. gang

Skærmbesøg- opvarme mad i mikroovn

Aktiviteter, der kan indgå/delvist indgå i indsatsen	Hyppighed og tid på indsatsen
Borger kontaktes via skærmen. Opfordres til at varme sin mad i mikroovnen, evt. vejlede i indstilling af denne ved behov. Det aftales hvor lang tid borger er om aktiviteten Sundhedsmedarbejder kontakter borger via skærmen igen med henblik på opfølgning på om maden er anrettet, opvarmet og serveret.	Dagligt max x 2 2 minutter pr. gang.(begge skærmopkald inkluderet)

Mobilitet

- 2. Hjælper
- Forflytning i forbindelse med nødvendig aktivitet
- Vending/lejring
- Følge til læge/sygehus
- Test af nødkald

Emne	Beskrivelse
Indsatsens art	Aktiviteter i forbindelse med forflytning, lejring og vending.
Målgruppe	<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.
Formål 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	<ul style="list-style-type: none">• At fastholde• At lindre/understøtte
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.

Emne	Beskrivelse
	<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 hånds-rækninger • 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: Link til ankestyrelsens principafgørelse 3-19 kompensationsprincippet</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.
Hvordan følges der op på indsatsen?	Når borgeren er visiteret til kompenserende hjælp, følges der op x 1 om året, eller ved ændring i borgers funktionsniveau.

Forflytning i forbindelse med nødvendig aktivitet

Aktiviteter, der kan indgå/delvist indgå i indsatsen	Hypighed og tid på indsatsen
Støtte/hjælp til forflytninger i forbindelse med nødvendig aktivitet. Forflytning foregår fra/til seng, stol og toilet med og uden hjælpemidler.	5 minutter pr. gang Typisk omkring middagshvil, hvor der ikke ydes anden hjælp

2. hjælper

Aktiviteter, der kan indgå/delvist indgå i indsatsen	Hypighed og tid på indsatsen
2. hjælper i de fysiske aktiviteter, hvor de er nødvendig at være flere om at udføre opgaven.	
2. hjælper i forbindelse med levering af morgenplejepakke	10-20 minutter afhængig af størrelsen på plejepakken.
2. hjælper i forbindelse med levering af sengetidspakke	8-12 minutter afhængig af størrelsen på plejepakken.
2. hjælper ved øvrige indsatser forflytning m.m	5 minutter pr. gang

Vending og lejring

Aktiviteter, der kan indgå/delvist indgå i indsatsen	Hypighed og tid på indsatsen
Støtte og hjælp til vending og lejring i seng	5 minutter pr. gang

Følge til Læge / sygehus

Aktiviteter, der kan indgå/delvist indgå i indsatsen	Hypighed og tid på indsatsen
Følge borgeren til læge og evt. ambulante undersøgelser/kontrol på sygehus. <i>Kriterier:</i> <i>Ingen pårørende eller andet netværk</i> <i>Skal afdækkes om opgaven kan løses ved at sygehuset er forpligtet til at stille personale til rådighed, eks. ved gennemførelse af undersøgelse.</i>	Individuel vurdering Visiteres som éngangsindsats på 1 time – leverandør melder efterfølgende tilbage til visitationen hvor lang tid det reelt har taget og indsatsen efterreguleres.

Ledsagelse efter aftale med Region

Aktiviteter, der kan indgå/delvist indgå i indsatsen	Hyppighed og tid på indsatsen
<p>Hvis Regionen vurderer at en borger har brug for at der er personale med for at gennemføre behandling på sygehuset, skal Regionen betale for de medarbejdertimer der anvendes på dette. Der skal laves en skriftlig aftale med Regionen herom.</p> <p>Leverandør anmoder om indsatsen.</p> <p>Visitation – Ældre og Sundhed indhenter den skriftlige aftale.</p>	<p>0 minutter (0 indsats) – leverandør melder efterfølgende tilbage til visitationen hvor lang tid det har taget og indsatsen efterreguleres af økonomiafdelingen.</p>

Test af nødkald

Aktiviteter, der kan indgå/delvist indgå i indsatsen	Hyppighed og tid på indsatsen
<p>Test af nødkald Foretages hver 2. måned – mandag. Visiteres til borgere, som er bevilget nødkald fra Lolland Kommune. <i>Visiteres sammen med nødkaldsbevillingen.</i></p>	<p>1 minut hver 2. måned</p>

Hverdagens aktiviteter

- Hjælp til udfyldelse af Madservice bestillingsseddel
- Medicinudlevering
- Hjælp til post og papirer
- Hjælp til udfyldelse af papirer vedrørende økonomi
- Tømme postkasse
- Skærmbesøg- 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)

Emne	Beskrivelse
Indsatsens art	At hjælpe og støtte i forhold til administrative og strukturelle opgaver og andre af hverdagens gøremål
Målgruppe	<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.
Formål 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 til 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	<ul style="list-style-type: none"> • At fastholde • At lindre/understøtte
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

Emne	Beskrivelse
	<p>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 Link til ankestyrelsens principafgørelse 3-19 kompensationsprincippet</p>
Særlige forhold	<ul style="list-style-type: none"> • Hjælp ved alternativ varmekilde: • 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). • Visiteres som udgangspunkt kun i fyringssæsonen. • I alle indsatser vedrørende Hverdagens aktiviteter ligger implicit at bære affald ud
Hvordan følges der op på indsatsen?	<p>Når borgeren er visiteret til kompenserende hjælp følges der op x 1 om året, eller ved ændring i borgers funktionsniveau.</p>

Hjælp til udfyldelse af Madservice bestillingsseddel

Aktiviteter, der kan indgå/delvist indgå i indsatsen	Hyppighed og tid på indsatsen
Udfyldelse af bestillings seddel til madservice.	Månedligt x 1, 5 min. pr. gang

Medicinudlevering

Aktiviteter, der kan indgå/delvist indgå i indsatsen	Hyppighed og tid på indsatsen
<p>Udlevering af dagsdosis medicin til borger.</p> <p>Kan kun visiteres hvis medicin er doseret i medicin boks eller er dosispakket</p> <p>Borger kan selvstændigt tage medicin fra boks eller dosispose og indtage denne, når det er lagt frem.</p>	<p>Dagligt x 1</p> <p>1 - 5 minutter</p> <p>afhængig af om der er flere indsatser på samme tidspunkt.</p> <p><i>Som udgangspunkt morgen, men kan lægges aften ud fra borgerens behov.</i></p>

Skærmbesøg-understøtte hverdagens aktiviteter - Kan bestå i: Medicinudlevering, Ajourføre kalender, Tømme postkasse, Overholde aftaler, Bære affald ud

Aktiviteter, der kan indgå/delvist indgå i indsatsen	Hyppighed og tid på indsatsen
<p>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.</p> <p>Det aftales hvor lang tid borger er om aktiviteten/erne</p> <p>Borger kontaktes via skærmen igen, efter den aftalte tid, med henblik på opfølgning på at borgeren har fået udført aktiviteten/erne.</p> <p>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.</p>	<p>Dagligt x 1</p> <p>å 2 minutter (begge skærmopkald inkluderet)</p>

Hjælp til post og papirer

Aktiviteter, der kan indgå/delvist indgå i indsatsen	Hyppighed og tid på indsatsen
<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>Ugentligt x 1, 5 minutter pr. gang</p> <p>Ved udfyldelse af ansøgning – tidsforbrug meldes retur til visitator.</p>

Hjælp til udfyldelse og strukturering af papirer vedrørende økonomi

Aktiviteter, der kan indgå/delvist indgå i indsatsen	Hyppighed og tid på indsatsen
Indhente samtykke. Samle borgers regninger og videresende regninger til sagsbehandler Hjælpe borger med udfyldelse af ansøgninger og sikre afsendelse af disse.	15-25 minutter over 4 uger som én gangs visitation

Tømme postkasse

Aktiviteter, der kan indgå/delvist indgå i indsatsen	Hyppighed og tid på indsatsen
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 minutter pr. gang Ydes ikke som eneste indsats i hjemmet

Bære affald ud

Aktiviteter, der kan indgå/delvist indgå i indsatsen	Hyppighed og tid på indsatsen
Støtte/hjælpe borger med at bære dagligt affald ud – samt ophobet affald. <i>Ligger implicit i plejeindsatserne</i>	1-2 x ugentligt 5 minutter pr. gang, som enkeltstående besøg.

Hjælp omkring flytning til ældre - eller plejebolig

Aktiviteter, der kan indgå/delvist indgå i indsatsen	Hyppighed og tid på indsatsen
<p>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.</p> <p>Tildeles borgere uden netværk. Såfremt der skal følges op efter indflytning i ældre- eller plejebolig ift. økonomi, betaling af regninger, visiteres hjælp efter indflytning.</p>	<p>2 - 3 timer som éngangsydelse</p>

Hjælp ved alternativ varmekilde

Aktiviteter, der kan indgå/delvist indgå i indsatsen	Hyppighed og tid på indsatsen
<p>Fyre op og vedligeholde varmen, forudsat 1) at koks/brænde er båret ind til brug og 2) der er forsøgt opsætning af andre varmekilder (olieradiator) og dette ikke er sikkerhedsmæssigt muligt vurderet af El-installatør (for borgerens egen regning)</p> <p>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.</p>	<p>Dagligt i fyringssæsonen. 2 minutter til at lægge brænde/koks ind i varmekilde – hyppighed følger de øvrige visiterede besøg</p> <p>2 minutter til at tænde op x 1 pr. døgn.</p>

Særlig støtte til sammenhæng i hverdagen- At være borgerens forlængede arm § 95

Aktiviteter, der kan indgå/delvist indgå i indsatsen	Hyppighed og tid på indsatsen
<p>Støtte i dagligdags små aktiviteter, der ikke er planlagte, men uforudsete. Omsorgstid, hvor en anden persons tilstedeværelse er påkrævet</p> <p><i>Gælder alene for bevillinger efter § 95 - Borgerstyret Personlig Assistance</i></p> <p><i>Ydes kun til borgere, der er svært fysisk begrænsede og i de pågældende tidsrum, de ellers ville være alene.</i></p>	<p>Individuel faglig vurdering foretaget af visitator for SEL § 95.</p>

- Omsorgsbesøg
- Socialstøtte 3
- Socialstøtte 4
- Palliationspakke
- Fast vagt/tæt observation
- Konfliktforebyggende pakke

Emne	Beskrivelse
Indsatsens art	<p>Besøg der ikke er forbundet med en konkret opgave, men handler om at give psykisk støtte og tryghed hos borgeren.</p> <p>Indsatserne dækker borgerens behov for at have et forudsigeligt og sikkert hverdagsliv, samt for at bevare selvstændigheden længst muligt.</p>
Målgruppe	<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 Visitation- Ældre & sundhed) <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.
Formål med indsatsen	<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>

Emne	Beskrivelse
	<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.
Retningsgivende mål	<ul style="list-style-type: none"> • At fastholde • At lindre/understøtte
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. • Ved anmodninger om fast vagt eller konfliktforebyggende pakke, drøftes dette, inden visitation, med koordinator eller leder for Visitation- Ældre & sundhed.

Emne	Beskrivelse
Særlige forhold	<p>Omsorgsbesøg: Tildeles i en tidsbegrænset periode på 3 hverdage</p> <p>Fast vagt / Konfliktforbyggende pakke: Leverandøren forpligtiger sig til, at følge retningslinje-udarbejde indsatsmål og handlingsanvisning, målrettet evaluere og tæt opfølgning</p> <p>I omsorgsbesøg ligger implicit at bære affald ud</p>
Hvordan følges der op på indsatsen?	<p>Omsorgsbesøg: Visitor følger op administrativt/ved besøg, vurderes på baggrund af opdaterede tilstande i EOJ og observationsnotater fra udfører.</p> <p>Fast vagt / Konfliktforbyggende pakke: Der følges op af visitor/teamkoordinator – minimum 1 gang om ugen.</p> <p>Socialstøttepakke og Palliationspakke: Når borgeren er visiteret til kompenserende hjælp, følges der op x 1 om året, ved ændring i borgers funktionsniveau, eller efter en individuelt vurderet periode.</p>

Omsorgsbesøg

Aktiviteter, der kan indgå/delvist indgå i indsatsen	Hyppighed og tid på indsatsen
Afdække borgers basale behov i en tidsbegrænset periode.	Dagligt 2 x 10 minutter i 3 hverdage

Socialstøtte 3

Aktiviteter, der kan indgå/delvist indgå i indsatsen	Hyppighed og tid på indsatsen
<p>Borger er den aktive part og har behov for moderat støtte til at planlægge og skabe struktur og sammenhæng i hverdagens gøremål.</p> <p>Fastholde dagligdagens aktiviteter og en naturlig døgnrytme</p> <p>Rumme/aflede/skærme Støtte borgeren i at skabe struktur, overskuelighed og rolige stunder i hverdagen.</p> <p>Skabe ro til at borgeren genvinder sine hverdagsrutiner.</p>	<p>Max x 1 om dagen og x 2 om aftenen 5-10 minutter pr. gang</p>

Socialstøtte 4

Aktiviteter, der kan indgå/delvist indgå i indsatsen	Hyppighed og tid på indsatsen
<p>Borger kan delvist deltage i udførelsen af dagligdagens gøremål, under forudsætning af omfattende støtte til såvel planlægning som iværksættelse.</p> <p>Fastholde dagligdagens aktiviteter og en naturlig døgnrytme.</p> <p>Rumme/aflede/skærme. Støtte borgeren i at skabe struktur, overskuelighed og rolige stunder i hverdagen.</p> <p>Skabe ro til at borgeren genvinder sine hverdagsrutiner.</p>	<p>Max x 1 om dagen og x 2 om aftenen 10-15 minutter pr. gang</p>

Palliationspakke

Aktiviteter, der kan indgå/delvist indgå i indsatsen	Hyppighed og tid på indsatsen
<p>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> <p><i>Tildeles kun, når borgeren samtidig er visiteret til en palliativ indsats jf. § 138 eller § 86.</i></p>	<p>10 minutter x 1 pr. vagt</p>

Fast vagt/tæt observation

Aktiviteter, der kan indgå/delvist indgå i indsatsen	Hyppighed og tid på indsatsen
<p>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</p> <p><i>Tidsbegrænset – skal altid sanktioneres af Leder eller Teamkoordinator for Visitation- Ældre & Sundhed.</i></p>	<p>Individuel vurdering og løbende tilpasning.</p>

Konfliktforebyggende pakke

Aktiviteter, der kan indgå/delvist indgå i indsatsen	Hyppighed og tid på indsatsen
<p>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.</p> <p>2. hjælper hos borgere, hvor der af hensyn til forebyggelse af magtanvendelser ved personlige opgaver, skal være 2 personer.</p>	<p>Individuel vurdering og løbende tilpasning.</p> <p><i>Ved behov for 2. hjælper af hensyn til forebyggelse af magtanvendelser ved personlige opgaver, følger tiden de aktiviteter hvor der skal være 2 personer.</i></p>

Rengøring

- 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

Emne	Beskrivelse
Indsatsens art	Alle dele af rengøring, heri skift af sengelinned.
Målgruppe	<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 husstanden, som kan varetage opgaverne, undtaget personlig hygiejne, vil der som udgangspunkt ikke blive tildelt hjælp.
Formål 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	<ul style="list-style-type: none"> • At fastholde • At lindre/understøtte
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.

Emne	Beskrivelse
	<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 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. • Der spørges ind til i hvilket omfang andre i husstanden kan medvirke, hvis behovet for hjælp kun er mindre håndsørkninger. • 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:</p> <p>Link til ankestyrelsens principafgørelse 3-19 kompensationsprincippet</p>
<p>Særlige forhold</p>	<p>Hovedrengøring:</p> <p>Hvis hjemmet er misligholdt over en længere årrække, drøftes det med borger hvorvidt det er muligt med en hovedrengøring inden hjælpen påbegyndes. Der kan blive tale om en egenbetaling for borger, hvis det ud fra en konkret og individuel vurdering af hjemmets tilstand, vurderes at hovedrengøring af hjemmet kræver særlig viden, ekspertise eller uddannelse, udover hvad der kan forventes af en hjemmehjælper og/eller, at oprydning anses som sikkerheds- og sundhedsskadeligt for den udførende leverandør. Hvis dette ikke er muligt, anvendes den rengøringsydelse borgeren ellers ville være berettiget. Der rengøres det der er muligt inden for det visiterede.</p> <p><i>Ved afgørelser vedr. praktisk hjælp/hovedrengøring medtages Ankestyrelsens principafgørelse 31-18 i vurderingen:</i></p> <p><i>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.</i></p> <p><i>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.</i></p> <p><i>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</i></p>

Emne	Beskrivelse
	<p><i>bevilget hjælp til de opgaver, der ligger ud over, hvad der er hensigten med hjemmehjælpsbestemmelsen. Det er fx afslibning af gulve, reparationsarbejder mv.</i></p> <p>Link til ankestyrelsens principafgørelse vedr. praktisk hjælp/hovedrengøring</p> <ul style="list-style-type: none"> • Rengøringen udføres i det omfang, det er muligt ud fra de givne forhold i hjemmet. • Sengeredning tildeles ikke som eneste indsats i hjemmet. • Hvis borger findes berettiget til hjælp til rengøring, indeholder indsatsen også rengøring efter visiteret servicehund, se nedenstående principafgørelse. <p>Særlig rengøring:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Tildeles som eneste rengøring, hvor der efter Sundhedsstyrelsens anvisninger er behov for særlig indsats i forbindelse med hindring af smittespredning. Bl.a. hos borgere med multiresistente bakterier. • 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. • I alle indsatser vedrørende Rengøring ligger implicit at bære affald ud
Hvordan følges der op på indsatsen?	Når borgeren er visiteret til kompenserende hjælp følges der op x 1 om året, eller ved ændring i borgers funktionsniveau.

Skift af sengelinned

Aktiviteter, der kan indgå/delvist indgå i indsatsen	Hyppighed og tid på indsatsen
<p>Skift af sengelinned</p> <p>Visiteres til borger, hvor der samtidig er visiteret rengøringspakke (implicit skift af sengelinned) til ægtefællen, hvis begge ægtefæller ikke kan skifte sengetøj.</p>	<p>5 minutter hver 2. uge</p>

Rengøring af gulve - Typisk svarende til ca. 65 m2

Aktiviteter, der kan indgå/delvist indgå i indsatsen	Hyppighed og tid på indsatsen
Støvsugning og gulvvask af de dagligt anvendte opholdsrum.	20 minutter hver 2. uge

Ekstra oprydning

Aktiviteter, der kan indgå/delvist indgå i indsatsen	Hyppighed og tid på indsatsen
Oprydning så borger kan færdes sikkert i boligen Optørring af spild, madrester og lign. Rengøring omkring toilet. <i>Visiteres udelukkende 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.</i>	Individuel vurdering, afhængig af funktionsnedsættelsen.

Tømme bækkenstol

Aktiviteter, der kan indgå/delvist indgå i indsatsen	Hyppighed og tid på indsatsen
Tømning af bækkenstol Tildeles borgere som selvstændigt anvender bækkenstol, men som ikke kan håndtere tømning.	2 minutter max x 2 i døgnet 5 min når der er tale om enkeltstående besøg

Mellemrengøring

Aktiviteter, der kan indgå/delvist indgå i indsatsen	Hyppighed og tid på indsatsen
Støvsugning, gulvvask i dagligt anvendte rum. Rengøre toilet, skifte sengelinned.	30 minutter hver 2. uge

Stor rengøring B – areal <85 m2

Aktiviteter, der kan indgå/delvist indgå i indsatsen	Hyppighed og tid på indsatsen
<p>Støvsugning, gulvvask i dagligt anvendte rum. Rengøre badeværelse (ikke afkalkning af klinker/fliser) Rengøre køkkenlåger og køkkenbord. Aftørring af køleskab indvendigt Skifte sengelinned. Tørre støv af, i almindelig nåhøjde. Delvis rengøring af overflader og håndtag på hjælpemidler <i>I hjem hvor hjælpemidler af særlige årsager trænger til større rengøring, kan evt. løsning drøftes med visitationen.</i></p>	<p>40 minutter hver 2. uge</p>

Stor rengøring A - areal>85 m2

Aktiviteter, der kan indgå/delvist indgå i indsatsen	Hyppighed og tid på indsatsen
<p>Støvsugning, gulvvask i dagligt anvendte rum. Rengøre badeværelse (ikke afkalkning af klinker/fliser) Rengøre køkkenlåger og køkkenbord. Aftørring af køleskab indvendigt Skifte sengelinned. Tørre støv af, i almindelig nåhøjde. Delvis rengøring af overflader og håndtag på hjælpemidler <i>I hjem hvor hjælpemidler af særlige årsager trænger til større rengøring, kan evt. løsning drøftes med visitationen.</i></p>	<p>50 minutter hver 2. uge</p>

Brug af personlige værnemidler

Aktiviteter, der kan indgå/delvist indgå i indsatsen	Hyppighed og tid på indsatsen
<p>Påtagning/aftagning af personlige værnemidler i henhold til de særlige infektionsforebyggende retningslinjer</p> <p><i>Visiteres som tillæg til andre indsatser, end rengøring (hvor den ligger implicit)</i></p>	<p>3 minutter pr. besøg</p>

Særlig mellemrengøring

Aktiviteter, der kan indgå/delvist indgå i indsatsen	Hyppighed og tid på indsatsen
Rengøring af toilet og bad (ikke afkalkning af klinker/fliser) Gulvtæpper og møbler skal støvsuges Gulve skal vaskes Skift af sengelinned x 2 ugentligt Påtagning/aftagning af værnemidler <i>Hos borgere med resistente bakterier</i> <i>Hvor borger selvstændigt kan udføre desinficering af kontaktpunkter.</i>	30 minutter hver uge

Særlig stor rengøring B

Aktiviteter, der kan indgå/delvist indgå i indsatsen	Hyppighed og tid på indsatsen
Rengøring af toilet og bad (ikke afkalkning af klinker/fliser) Rengøring af køkkenlåger Aftørring af køleskab indvendigt Gulvtæpper og møbler skal støvsuges Gulve skal støvsuges og vaskes. Skift af sengelinned x 2 ugentligt Påtagning/aftagning af værnemidler Delvis rengøring af overflader og håndtag på hjælpemidler. Daglig desinficering af kontaktpunkter, håndtag, sengehest, lyskontakter og lign.	130 minutter hver uge

Særlig stor rengøring A

Aktiviteter, der kan indgå/delvist indgå i indsatsen	Hyppighed og tid på indsatsen
Rengøring af toilet og bad (ikke afkalkning af klinker/fliser) Rengøring af køkkenlåger og køkkenbord 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, eks. håndtag, sengehest, lyskontakter, fjernbetjening og lign.	150 minutter hver uge

Vaskeordning

- Tøjvask i vaskeri
- Lægge tøj på plads

Emne	Beskrivelse
Indsatsens art	Håndtering af vasketøj – fra vasketøjsposen til klædeskabet.
Målgruppe	<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 husstanden, som kan varetage opgaverne, vil der som udgangspunkt ikke blive tildelt hjælp.
Formål 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	<ul style="list-style-type: none">• At fastholde• At lindre/understøtte
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

Emne	Beskrivelse
	<p>egne ressourcer mest hensigtsmæssigt, i forhold til de øvrige hverdagsaktiviteter resten af døgnet.</p> <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 håndsreaktioner. • 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:</p> <p>Link til ankestyrelsens principafgørelse 3-19 kompensationsprincippet</p>
Særlige forhold	<ul style="list-style-type: none"> • Hjælp til tøjvask i Lolland Kommune leveres af det private vaskeri Elis, hvis berettiget borger ikke ønsker at benytte Elis kan der udstedes frit Valgs bevis. • Der er egenbetaling efter gældende takst, dette beløb trækkes i borgerens pension, når borger har returneret en fuldmagt til træk i social pension. Eller betales efter faktura fremsendt til borger. • Ved Frit Valgs bevis kan borger benytte CVR-registreret vaskeri, som borger selv vælger, såfremt vaskeriet kan leve op til de kvalitetskrav, som kommunalbestyrelsen har stillet. Jf. Lov om social Service § 91 stk. 5, fastsætter kommunalbestyrelsen værdien af frit valgs beviset. Hvis borgeren vælger et vaskeri som prismæssigt ligger over værdien på frit valgs beviset, skal borgeren betale differencen direkte til det valgte vaskeri. • Visitation- Ældre & Sundhed kontakter det vaskeri borgeren ønsker at benytte mhp. vurdering af om de kan godkendes. • Hjælp til tøjvask visiteres som udgangspunkt med hyppighed hver 2. uge. • Ved borgere med resistente bakterier, kan der visiteres hyppigere tøjvask jf. de særlige infektionsforebyggende retningslinjer, samt på baggrund af den individuelle konkrete helhedsvurdering. Tøjet pakkes i smelteposer, der leveres af Lolland Kommune. • Der er mulighed for gratis at låne håndklæder, lagener og linned hos Elis for borgere med inkontinens eller for borgere som af andre årsager mangler linned. • Hjemmeplejen påtager sig ikke ansvar for bortkommet tøj, ved vask hos leverandør. Hvis tøj bortkommer, skal borger henvende sig til det private firma. • Tøjet vil blive tørre tumlet i forbindelse med vaskeprocessen.
Hvordan følges der op på indsatsen?	<p>Når borgeren er visiteret til kompenserende hjælp, følges der op x 1 om året, eller ved ændring i borgers funktionsniveau.</p>

Tøjvask 8 kg

Aktiviteter, der kan indgå/delvist indgå i indsatsen	Hyppighed og tid på indsatsen
Afhentning og vask af 8 kg tøj <i>Individuel vurdering af hyppighed ved smittefare/resistente bakterier. Tøjet pakkes i smelteposer leveret af Lolland Kommune.</i>	Hver 2. uge Kan i særlige tilfælde tildeles x 1/uge ud fra en konkret individuel vurdering.

Tøjvask 8 kg. -Frit valgs bevis

Aktiviteter, der kan indgå/delvist indgå i indsatsen	Hyppighed og tid på indsatsen
Afhentning og vask af 8 kg tøj ved godkendt leverandør efter borgers valg <i>Individuel vurdering af hyppighed ved smittefare/resistente bakterier. Tøjet pakkes i smelteposer leveret af Lolland Kommune.</i>	Hver 2. uge Kan i særlige tilfælde tildeles x 1/uge ud fra en konkret individuel vurdering.

Lægge tøj på plads

Aktiviteter, der kan indgå/delvist indgå i indsatsen	Hyppighed og tid på indsatsen
Pakke tøj ud Lægge tøj på plads <i>Tildeles borgere som ikke selv er i stand til at pakke tøjet ud og lægge på plads når det kommer retur fra vaskeriet. (Elis eller andet godkendt CVR. Registreret vaskeri.)</i>	5 minutter hver 2. uge. (hver uge hvis borger er visiteret til afhentning af vasketøj hver uge).

Indkøb

- Indkøbspakke
- Speciel indkøbspakke

Emne	Beskrivelse
Indsatsens art	Aktiviteter foretaget for at skaffe dagligvarer – fra indkøbsseddel skrives, til varer er stillet på plads.
Målgruppe	<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 husstanden, som kan varetage opgaverne, undtaget personlig hygiejne, vil der ikke blive tildelt hjælp.
Formål 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	<ul style="list-style-type: none">• At fastholde• At lindre/understøtte
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.• Der spørges ind til i hvilket omfang andre i husstanden kan medvirke, hvis behovet for hjælp kun er mindre håndsrækninger.

Emne	Beskrivelse
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
Hvordan følges der op på indsatsen?	Når borgeren er visiteret til kompenserende hjælp, følges der op x 1 om året, eller ved ændring i borgers funktionsniveau.

Indkøbspakke

Aktiviteter, der kan indgå/delvist indgå i indsatsen	Hyppighed og tid på indsatsen
Støtte/hjælp til at udarbejde indkøbsseddel Støtte/hjælp til at bestille varer hos købmand til udbringning	4 minutter x 1 ugentligt

Speciel indkøbspakke

Aktiviteter, der kan indgå/delvist indgå i indsatsen	Hyppighed og tid på indsatsen
Udvælgelse og evt. hjembringelse af vare i nærmeste tilgængelige butik, hvor omhandlende varer findes Indkøb i specielvarebutik	Maksimum 2 timer Éngangsydelse

I tilknytning til skærmbesøg

- Opstart skærmbesøg/virtuel pleje
- Afslutning skærmbesøg/virtuel pleje

Emne	Beskrivelse
Indsatsens art	Tillægsindsatser til opstart og afslutning af skærmbesøg indsatser
Målgruppe	Borgere der visiteres til skærmbesøg
Formål med indsatsen	Give tid til opsætning eller nedtagning af skærm, samt oplære borger i brug.

Opstart Skærmbesøg/virtuel pleje

Aktiviteter, der kan indgå/delvist indgå i indsatsen	Hyppighed og tid på indsatsen
Opsætning af udstyr Instruktion og oplæring af borger Skal visiteres sideløbende med fysiske besøg i en 2 ugers periode. Efter de 2 uger erstattes de fysiske besøg af den tilsvarende skærmbesøg/virtuel pleje indsats.	90 minutter som én gangs indsats (visiteres med slutdato efter 2 uger).

Afslutning Skærmbesøg/virtuel pleje

Aktiviteter, der kan indgå/delvist indgå i indsatsen	Hyppighed og tid på indsatsen
Nedtagning og rengøring af udstyr.	60 minutter som én gangs indsats (visiteres med slutdato efter 1 uge)

Praktiske indsatser ved husstande med mindre børn og funktionsnedsat forældre

- Indsatser jævnfør § 83 stk. 2

Emne	Beskrivelse
Indsatsens art	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. For eksempel vask og på/afklædning af børn, bleskift, tilberede og give måltider, følge børn i institution/skole, lægge børn i seng.
Målgruppe	<ul style="list-style-type: none"> • Forældre med handicap, med normalt udviklede børn indtil barnet selv kan køre i skole (skolebus og lignende) • 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
Formål 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.
Retningsgivende mål	<ul style="list-style-type: none"> • At fastholde • At lindre/understøtte
Sagsvurdering	<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.

Emne	Beskrivelse
	<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 til i hvilket omfang andre i husstanden kan medvirke, hvis behovet for hjælp kun er mindre håndsreakninger. • 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. <p>Der tages ved sagsvurderingen udgangspunkt i følgende principafgørelser fra Ankestyrelsen:</p> <p>Link til ankestyrelsens principafgørelse 3-19 kompensationsprincippet</p> <p>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.</p> <p>Ankestyrelsen har i principafgørelse 75-16:</p> <p>Link til principafgørelse vedr. hjælp efter § 83 til forældre med nedsat funktionsevne</p> <p><i>(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.</i></p> <p><i>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.</i></p> <p><i>Det er fx</i></p> <p><i>Rengøring</i></p> <p><i>Tøjvask</i></p> <p><i>Indkøb</i></p> <p><i>Oprydning i hjemmet</i></p> <p><i>Praktisk hjælp til husstandens børn.</i></p> <p><i>Hjælp til at hente og bringe børn fra børnehave.</i></p> <p><i>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.</i></p> <p><i>Der skal være en naturlig sammenhæng mellem udførelsen af de praktiske opgaver i hjemmet og uden for hjemmet.</i></p>
Særlige forhold	Se de særlige forhold for hvert enkelt indsatsområde.
Hvordan følges der op på indsatsen?	Når borgeren er visiteret til kompenserende hjælp følges der op x 1 om året, ved ændring i borgers funktionsniveau eller ændring af situation i hjemmet.

Afløsning i hjemmet

- Afløsning i hjemmet jævnfør § 84 stk. 1
- Praktisk hjælp §84 (visiteres som aflastning til den pårørende)

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	<ul style="list-style-type: none">• Borgerens pårørende som yder personlig 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	<ul style="list-style-type: none">• At ægtefæller, forældre eller andre nære pårørende, der passer en person med en fysisk og/eller psykisk funktionsnedsættelse, bliver afløst.
Retningsgivende mål	<ul style="list-style-type: none">• At fastholde• At lindre/understøtte
Sagsvurdering	Ved vurdering af pårørendes behov for afløsning i hjemmet kan nedenstående bl.a. indgå: <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 og kan borger tilkalde relevant hjælp.• Andre tilbud/ydelser borgeren modtager og formålet med disse.• Pårørendes behov for afløsning.
Særlige forhold	<p>Inden bevilling af afløsning i hjemmet, skal det vurderes om fast ugentligt Aktivitetstilbud eller Dagtilbud for borgere med svære fysiske funktionsnedsættelser kan dække behovet (se kvalitetsstandard for de pågældende områder).</p> <p>Ved anmodning om praktisk hjælp til rengøring som afløsning vurderes i hvilket omfang pårørende hjælper den plejkrævende borger og det drøftes om noget af denne hjælp kan erstattes af SEL § 83 eller om et dagtilbud kan være en bedre løsning.</p>

Aflastning ved døgnophold

- Midlertidigt døgnophold (i feriebolig) jævnfør § 84 tk. 2
- Personlig pleje under midlertidigt døgnophold (i feriebolig)
- Praktisk hjælp under midlertidigt døgnophold (i Feriebolig)
- Slutrengøring (i Feriebolig)

Emne	Beskrivelse
Indsatsens art	Aflastning af ægtefælle, forældre eller andre nære pårørende der passer en person med nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne. Kommunen kan tilbyde midlertidigt døgnophold til personer, der i en periode har et særligt behov for omsorg og pleje.
Målgruppe	<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 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.• Borgeren skal være ude af stand til at tilkalde relevant hjælp.
Formål med indsatsen	<ul style="list-style-type: none">• At ægtefæller, forældre eller andre nære pårørende, der passer en person med en fysisk og/eller psykisk funktionsnedsættelse, bliver afløst/aflastet.
Retningsgivende mål	<ul style="list-style-type: none">• At fastholde• At lindre/understøtte
Sagsvurdering	Ved vurdering af pårørendes behov for aflastning ved døgnophold indgår bl.a.: <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 og kan borger tilkalde relevant hjælp.• Andre tilbud/ydelser borgeren modtager og formålet med disse.• Pårørendes behov for afløsning og/eller aflastning.• Hvis det vurderes at der potentielt kan opstå en situation hvor der er behov for at forlænge opholdet er det ikke ferieboligen der skal anvendes, men derimod en af de andre midlertidige boliger.

Emne	Beskrivelse
Særlige forhold	<ul style="list-style-type: none"> • Kommunen har efter lovgivningen ikke pligt til at tilbyde midlertidigt døgnophold. • 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, mad, strøm, vand 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.
Hypighed og varighed på døgnophold	<p>Hypighed: maksimalt 3 gange om året Varighed: minimum 7 dage og maksimalt 10 dage</p> <p>Anmodning om døgnopholdet kan tidligst ske 3 måneder før opholdets start og senest 5 hverdage før.</p> <p>Hvis pårørende oplever at have et større behov for aflastning end ovenstående, tilrådes kontakt til visitator for drøftelse af andre muligheder.</p>

Personlig pleje under midlertidigt døgnophold (i feriebolig)

Aktiviteter, der kan indgå/delvist indgå i indsatsen	Hypighed og tid på indsatsen
Visiteres på baggrund af en konkret individuel vurdering af borgerens funktionsniveau, samt baggrund og formål for opholdet.	Tildeles som en del af pakke/rammeindsats

Praktisk hjælp under midlertidigt døgnophold (i Feriebolig)

Aktiviteter, der kan indgå/delvist indgå i indsatsen	Hyppighed og tid på indsatsen
<p>Rengøring af bolig hver 2. uge støvsugning, gulvvask, skift af sengelinned, rengøre badeværelse og køkken, tørre støv af, aftørring af køleskab indvendigt.</p> <p>Delvis rengøring af hjælpemidler (fokus på håndtag og overflader)</p> <p>Vask af tøj hver uge v. Elis.</p> <p>Fysisk ledsagelse af borger til/fra spisestue</p> <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• Borgerrelateret indkøb – såvel fælles som individuelt	<p>Tildeles som en del af pakke/rammeindsats</p>

Slutrensning (i Feriebolig)

Aktiviteter, der kan indgå/delvist indgå i indsatsen	Hyppighed og tid på indsatsen
<p>Støvsugning, gulvvask, rengøring af badeværelse inklusiv rengøring af sanitet</p> <p>Aftørring af klædeskab ind og udvendigt.</p> <p>Rengøring af tekøkken inklusiv køleskab.</p> <p>Rengøring af hjælpemidler.</p>	<p>Tildeles som en del af pakke/rammeindsats</p>

Midlertidigt døgnophold jævnfør § 84 stk. 2 og § 83a

- Personlig pleje
- Udskillelse
- Mobilitet
- Ernæring
- Mobilitet
- Hverdagens aktiviteter
- Praktisk hjælp ved ophold i midlertidig bolig
- Indflytningsamtale midlertidig bolig
- Slutrengøring midlertidig bolig
- Særlig hjælp til opgaver vedrørende til- og fra flytning af midlertidig bolig
- Tværfaglig pakke

Emne	Beskrivelse
Indsatsens art	Kommunen kan tilbyde midlertidigt ophold til personer, der i en periode har et særligt behov for omsorg og pleje.
Målgruppe	<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
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	<ul style="list-style-type: none"> • At udrede • At udvikle
Sagsvurdering	I vurderingen af behovet for midlertidig bolig indgår formålet med det midlertidige ophold, som kan være et af følgende: <ul style="list-style-type: none"> • Rehabiliterende ophold: målrettet borgere med behov for genoptræning, efter sygdom eller indlæggelse. • 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.

Emne	Beskrivelse
	<p>Kommunen har efter lovgivningen ikke pligt til at tilbyde midlertidigt ophold.</p> <p>Muligheden i Lolland Kommune for at tilbyde midlertidigt ophold vil afhænge af kapaciteten på det givne tidspunkt, hvor en borger ansøger.</p> <p>Der er egenbetaling på mad, strøm, vand og vask under opholdet.</p>
Indsatspakke	<p>Personalet på midlertidig bolig afholder indflytningssamtale med borger, og hjælpen/rehabiliteringen tilrettelægges på baggrund af de oplysninger, der fremkommer ved indflytningssamtalen og udskrivelsen, samt med udgangspunkt i det aktuelle funktionsniveau.</p> <p>Såfremt borger ønsker det, vægtes det højt at medinddrage de pårørende ved indflytningssamtalen.</p>
Hvordan følges der op på indsatsen?	<p>Visitor opsætter et mål for opholdet, som løbende evalueres i samarbejde med borgeren og den tværfaglige gruppe omkring de midlertidige boliger.</p>

Personlig pleje

Aktiviteter, der kan indgå/delvist indgå i indsatsen	Hyppighed og tid på indsatsen
<ul style="list-style-type: none"> • Hygiejne overkrop dagligt • Hygiejne underkrop dagligt (nedre toilette og vask af ben) • Almindelig hudpleje dagligt • Tand og protesebørstning, 2 gange dagligt. • Speciel mundpleje (rensning og fugtning af mundhule flere gange dagligt) ved behov • Negleklipning på hænder og fødder. Efter behov. • Rede hår dagligt • Barbering ved behov • Af/påklædning dagligt • På/aftagning af kropsbårne hjælpemidler (korset, benproteser m.m.) inkl. briller og nødkaldssender dagligt • Jævnlig test af nødkaldssender • Håndtering af høreapparat (Støtte og hjælp til isætning og udtagning af høreapparat dagligt) (rensning af prop dagligt) (batteriskift x 1 ugentligt) (skift af slange x 1 månedligt) • Bad x 1 ugentligt inkl. hårvask og overbrusning/sengebad • Hyppigere bad ved smitterisiko • Nødvendige forflytninger ved levering af den personlige hygiejne inkl. brug af hjælpemidler eller 2. hjælper 	<p>Vurderet Individuelt ud fra borgerens funktionsniveau</p>

Aktiviteter, der kan indgå/delvist indgå i indsatsen	Hyppighed og tid på indsatsen
<ul style="list-style-type: none"> Afspænding/udspænding af ekstremiteter. 	

Udskillelse

Aktiviteter, der kan indgå/delvist indgå i indsatsen	Hyppighed og tid på indsatsen
<ul style="list-style-type: none"> Bleskift Hygiejne i tilknytning til bleskift/toiletbesøg/ påsætning eller skift af Uridom Forflytning i tilknytning til toiletbesøg, inkl. anvendelse af forflytningshjælpemidler Af/påklædning Anvendelse af bækkenstol/toilet 	Vurderet Individuelt ud fra borgerens funktionsniveau

Mobilitet

Aktiviteter, der kan indgå/delvist indgå i indsatsen	Hyppighed og tid på indsatsen
<ul style="list-style-type: none"> Forflytninger i forbindelse med nødvendige aktiviteter 2. hjælper ved forflytninger Vending og lejring Vedligeholde borgers gangfunktion ved levering af indsatserne. Følge til læge og sygehus. <p><i>Som udgangspunkt forventes det, at hvis pårørende er involverede i borgerens behandlingsforløb hos praktiserende læge og/eller på sygehuset, at pårørende sørger for tidsbestillinger, der gør det muligt for pårørende selv at deltage, såfremt borgeren har behov for ledsagelse.</i></p> <p>For at komme i betragtning til at få bevilget ledsagelse til/fra sygehuset skal man som borger have en adfærd, der gør det uhensigtsmæssigt for borgeren selv eller for andre medborgere og/eller chaufføren under transporten. Det kan f.eks. være voldsom uro, støjende adfærd eller udadreagerende adfærd. Det betyder også, at der ikke kan bevilges ledsagelse alene ud fra et tryghedsskabende synspunkt.</p> <p>Ved undersøgelse på sygehus skal det afdækkes om opgaven kan løses ved at sygehuset er forpligtet til at stille personale til rådighed.</p>	Vurderet Individuelt ud fra borgerens funktionsniveau

Aktiviteter, der kan indgå/delvist indgå i indsatsen	Hyppighed og tid på indsatsen
<p>I ganske særlige situationer kan sygehuset anmode kommunen om ledsagelse ved kendt personale til borgers undersøgelse/behandling. Denne vurdering varetages på lægefagligt grundlag af behandlende læge og kan ikke anmodes om af borger eller pårørende.</p> <p>Baggrunden for denne særlige ledsagelse omhandler altid behandling af livstruende sygdomme, der ikke vil kunne blive gennemført uden ledsagelse af kendt personale.</p> <p>Ved behov for kontakt med praktiserende læge, vil der blive henstillet til lægen, at der aflægges hjemmebesøg af hensyn til borgeren, såfremt borgeren har meget vanskeligt ved eller er ude af stand til at komme til praktiserende læge.</p> <p>Når man som borger i plejebolig ønsker ledsagelse til lægesamtale/undersøgelse skal man henvende sig til personalet på plejecentret. Ved tvivlsspørgsmål om, hvorvidt man er i målgruppen til ledsagelse til læge/undersøgelse, tager personalet/Teamlederen kontakt til visitationen.</p>	

Ernæring

Aktiviteter, der kan indgå/delvist indgå i indsatsen	Hyppighed og tid på indsatsen
<ul style="list-style-type: none"> • Dagligt støtte/guidning eller fuld hjælp til indtagelse af mad og drikke ved alle hoved og mellemmåltider • Vejning- hyppighed vurderet ud fra et individuelt behov. • Ernæringscreening ved identificeret ernæringsrisiko • Re screening – opfølgning ved identificeret ernæringsrisiko. 	<p>Vurderet Individuelt ud fra borgerens funktionsniveau</p>

Hverdagens aktiviteter

Aktiviteter, der kan indgå/delvist indgå i indsatsen	Hyppighed og tid på indsatsen
<ul style="list-style-type: none"> • Tømme postkasse x 1 ugentligt • Hjælp til post og papirer x 1 ugentligt • Hjælp efter indflytning i plejebolig. (Støtte/sikre udfyldelse og afsendelse af diverse skemaer, opfølgning på økonomi – en gangs indsats) • Batteriskift GPS – hyppighed vurderes individuelt. • Støtte til egen administration af for eksempel cigaretter/alkohol <p>Det vurderes ift. hvorvidt der er pårørende, der kan tømme postkasse, borger kan have e-Boks, eller der evt. er værger. Pårørende kan få adgang til e-Boks, hvis borger samtykker.</p> <p>Opfølgning på økonomi som en engangsindsats, hvis borger ikke har pårørende, kan der være behov for at strukturere borgers økonomi, sikre husleje betales med videre.</p> <p>Hjælp til post og papirer – hvis borger har brug for hjælp til oplæsning af post og evt. handle på dette, såfremt der ikke måtte være pårørende, som kan hjælpe borger med dette.</p>	<p>Vurderet Individuelt ud fra borgerens funktionsniveau</p>

Tilsyn/omsorg/socialstøtte/konfliktforebyggende/Palliation

Aktiviteter, der kan indgå/delvist indgå i indsatsen	Hyppighed og tid på indsatsen
<ul style="list-style-type: none"> • Socialstøtte (omfattende støtte til at skabe struktur og sammenhæng til såvel planlægning som iværksættelse i hverdagen) • Konfliktforebyggende (Skærme borger for indtryk, som skaber angst og irritation, 2 hjælper hos borgere, ved forebyggelse af magtanvendelse) • Palliation (observationer og vurdering i forhold til symptomlindring, omsorg for den døende og de pårørende) 	<p>Vurderet Individuelt ud fra borgerens funktionsniveau</p>

Rengøring

Aktiviteter, der kan indgå/delvist indgå i indsatsen	Hyppighed og tid på indsatsen
<ul style="list-style-type: none"> • Støvsugning • Gulvvask • Skift af sengetøj • Rengøre badeværelse 	<p>Hver 2. uge</p>

Aktiviteter, der kan indgå/delvist indgå i indsatsen	Hyppighed og tid på indsatsen
<ul style="list-style-type: none"> • Rengøre køkken • Tørre støv af • Aftørring af køleskab indvendigt • Delvis rengøring af hjælpemidler (fokus på håndtag og overflader) <p>Ved risiko for smitte: Vurderes borgerens behov for hyppigere rengøring jf. hygiejniske retningslinjer, samt brug af værnemidler.</p>	

Indkøb/tilberede/anrette mad/daglig oprydning med mere

Aktiviteter, der kan indgå/delvist indgå i indsatsen	Hyppighed og tid på indsatsen
<p>Hjælpe borger med at bestille varer Fysisk ledsagelse af borger til /fra spisestue</p> <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>Vurderet Individuelt ud fra borgerens funktionsniveau</p>

Vaskeordning

Aktiviteter, der kan indgå/delvist indgå i indsatsen	Hyppighed og tid på indsatsen
<ul style="list-style-type: none"> • Borgers vasketøj afhentes af den private leverandør Elis • Borgerens vasketøj returneres den efterfølgende uge. • Der vil være en egenbetaling jf. takstblad. • Hjælp til at lægge tøj på plads • Hjælp til at sortere og pakke vasketøj 	<p>1 gang ugentligt</p>

Aktiviteter, der kan indgå/delvist indgå i indsatsen	Hyppighed og tid på indsatsen
<ul style="list-style-type: none"> • Borger får udleveret en 8 kg vaskepose • Borgere med særlige behov – inkontinensproblematikker med større spild eksempelvis i forbindelse med brug af toilet, øget svedtendens, spild ved måltider på baggrund af synsnedsættelser/kognitive udfordringer kan få tildelt 12 kg vaskepose. • Ved smitte vurderes om borger har behov for hyppigere tøjvask og flere kg. Plejecentret leverer smelteposer. 	

Slutrensning midlertidig bolig

Aktiviteter, der kan indgå/delvist indgå i indsatsen	Hyppighed og tid på indsatsen
<p>Støvsugning, gulvvask, rengøring af badeværelse inklusiv rengøring af sanitet Aftørring af klædeskab ind og udvendigt. Rengøring af tekøkken inklusiv køleskab. Rengøring af hjælpemidler.</p>	<p>Når borger forlader midlertidig bolig</p>

Særlig hjælp til opgaver vedrørende til- og fra flytning af midlertidig bolig

Aktiviteter, der kan indgå/delvist indgå i indsatsen	Hyppighed og tid på indsatsen
<p>Tildeles når borger ikke har pårørende eller andet netværk, som ikke evner selv at varetage praktiske opgaver i forbindelse med til- og fraflytning af midlertidig bolig. Tilrettelægges og udføres i samarbejde med visitator. Indeholder eksempelvis:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Kontakt til bank (heri sørge for kontanter, tilmelding til PBS m.m) • Bestilling af transport • Hente ting i hjemmet til opholdet • Hjælpe med at finde løsning vedr. Husdyr i hjemmet. • Være behjælpelig med at udfylde diverse blanketter, eks. Opsigelse af nuværende bolig, underskrive ny lejekontrakt m.m • Fremvisning af ny bolig. • Indflytningssyn med udlevering af nøgler. • Hjælpe borger med at udvælge møbler der skal med til ny bolig. • Hjælpe borger med at få tømt hjemmet for resterende møbler (afhentning fra Røde kors eller andet) 	<p>Vurderet Individuelt ud fra borgerens funktionsniveau</p>

Aktiviteter, der kan indgå/delvist indgå i indsatsen	Hyppighed og tid på indsatsen
<ul style="list-style-type: none"> • være fysisk til stede mens flyttefirmaet/røde kors eller andre er i hjemmet i forbindelse med flytning/tømning af hjemmet • Hjælpe borger med at bestille varer til hjemkomst. • Hjælpe borger med at købe tøj og nødvendige møbler. (fra hjem hvor hygiejnen har været meget ringe/sundhedsskadelig og tøj og møbler derfor ikke kan anvendes). • Afklaring af hjemlige boligforhold (hygiejne, ophobning af affald, skadedyr m.m) • I særlige tilfælde- videregive borger til hjemdistriktet (besøg i borgers hjem med borger sammen med det "nye" personale. <p>Listen er ikke udtømmende.</p>	

Tværfaglig pakke

Aktiviteter, der kan indgå/delvist indgå i indsatsen	Hyppighed og tid på indsatsen
<p>Anvendes til tværfaglig dialog og planlægning af rehabilitering omkring borgerne der opholder sig i midlertidig bolig.</p>	<p>15 minutter pr uge</p>

Madservice Frit valgs området Lolland Kommune

- Madservice

Emne	Beskrivelse
Indsatsens art	<p>Mulighed for levering af de 3 hovedmåltider og mellemmåltider jf. Lov om Social Service, med følgende overordnede målsætninger:</p> <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 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 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	<p>Borgeren skal enten være:</p> <ul style="list-style-type: none"> • 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 <p>Ved henvendelse til Visitationen vurderes ansøgningen af en visitator senest hverdagen efter.</p>
Formål med indsatsen	<p>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.</p>
Retningsgivende mål	<ul style="list-style-type: none"> • At udrede • At udvikle
Sagsvurdering	<ul style="list-style-type: none"> • Ved henvendelse fra borger eller andre, om behov for madservice, 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.

Emne	Beskrivelse
	<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 håndsreaktioner. • Hvis der udelukkende er behov for hjælp i forhold til et enkelt måltid, skal det udredes hvorfor. • 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: Link til ankestyrelsens principafgørelse 3-19 kompensationsprincippet</p>
Særlige forhold	<p>Behov for specialkost skal være dokumenteret af egen læge. 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.</p> <p>Der kan visiteres hjælp til opvarmning i mikrobølgeovn, hvis borger ikke selv formår dette.</p> <p>Ved behov leverer Lolland Kommune mikrobølgeovn i forlængelse af visitation. Mikroovne leveret i forbindelse med madservice, i relevant omfang gives til borgeren som ejendom.</p>
Levering	<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>

Emne	Beskrivelse
	<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 efter gældende takst før levering.</p> <p>Borgeren skal underskrive en betalingsaftale om forudbetaling og her enten give tilladelse til, at der fremadrettet trækkes direkte i pensionen såfremt borger er pensionsmodtager eller om der betales efter faktura.</p> <p>Den løbende afregning af madservice sker pt. med to måneders forsinkelse i forhold til levering.</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>

Emne	Beskrivelse
Hvordan følges der op på indsatsen?	Når borgeren er visiteret til kompenserende hjælp følges der op x 1 om året, ved ændring i borgers funktionsniveau eller ændring af situation i hjemmet.

Madservice

Aktiviteter, der kan indgå/delvist indgå i indsatsen	Hyppighed og tid på indsatsen
<p>I frit valgs området tilbydes:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Kølet morgenmad. • Kølede middagsretter. • 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. • Havregrød. • Brød, ost og pålæg til morgenmad. • Ekstra kartofler eller kartoffelmos <p>Ønsker borgeren at gøre brug af menuvalg, skal der udfyldes en bestillingsseddel, som udleveres af madservicechaufføren i passende tid før levering. Bestillingssedlen skal afleveres, i udfyldt form, til chaufføren inden, en af leverandøren, beskrevet deadline. Menuvalg kan også tilgås via onlineløsning. Hvis borgeren ikke gør brug af menuvalg, modtager borgeren en standardpakke, hvor indhold aftales forud med Visitationen.</p> <p>Minimumsbestilling er fire hovedretter, med mindre der laves specialaftale.</p> <p>Afbestilling skal ske seneste to hverdage før planlagt levering direkte til leverandøren. Ved indlæggelse og</p>	<p>Leveres x 1/uge</p>

Aktiviteter, der kan indgå/delvist indgå i indsatsen	Hyppighed og tid på indsatsen
<p>udskrivelse, fra sygehuse, kan der af- og genbestilles med hverdagsvarsel.</p> <p>Borgeren kan afmelde madservice med 14 dages varsel regnet fra normal leveringsdag.</p> <p>Menuplaner udarbejdes, af kostleverandøren, efter termerne for normal kost til ældre jf. gældende anbefalinger for den danske institutionskost (Ministeriet for Fødevarer, Landbrug og Fiskeri).</p> <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 • Vegetarkost • Veganerkost • Kost efter aftale - Lægeordineret specialkost • Kost efter aftale - Kulturelle eller etniske årsager. 	

Indsatskatalog for personlig og praktisk hjælp i plejebolig i Lolland Kommune:

Denne kvalitetsstandard beskriver det serviceniveau som Lolland Kommune har fastsat for hjælp og støtte til borgere bosiddende i plejebolig. Indsatserne er med udgangspunkt i Lov om social service §§ 83, 1 og 83,2, og dækker over personlig pleje og praktisk hjælp. Samt ved behov § 83, a - rehabiliterende indsats.

Hvad er personlig pleje og praktisk hjælp i plejebolig?

Personlig pleje og praktisk hjælp betegner den støtte og hjælp, som borger kan forvente at modtage i plejebolig. Hjælpen er beskrevet i forskellige indsatser på de følgende sider, ud fra følgende indsatsområder:

- Personlig hygiejne
- Udskillelser
- Ernæring
- Mobilitet
- Hverdagens aktiviteter
- Tilsyn/omsorg
- Tilsyn/omsorg – Særlig indsats
- Praktisk hjælp – tøjvask
- Praktisk hjælp – rengøring
- Praktisk hjælp – tilberedning og servering af måltider

Formålet med indsatserne er:

- At borgeren oplever sammenhæng i hverdagslivets rutiner, føler sig veltilpas og oplever de basale behov dækket gennem hele døgnet.
- At vedligeholde borgerens funktioner og den rehabiliterende tilgang er arbejdsmetoden og dermed det grundlæggende princip i mødet med borgeren.

Kvalitetsmål

- At borgeren modtager den personlige hjælp svarende til det aktuelle funktionsniveau.
- At borgerens ressourcer understøttes og udvikles i de daglige aktiviteter.
- At borgerens individuelle behov tilgodeses vedrørende ernæring og borgerens ernæringstilstand.
- At plejecentrets værdier, rammer og aktiviteter understøtter borgerens sociale trivsel.
- At borgeren medinddrages i tilrettelæggelsen af egne daglige aktiviteter.

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

Visitator foretager en individuel vurdering af borgerens samlede funktionsevne inden indflytning i plejebolig. Det gøres i dialog mellem borger, visitator 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 på den tildelte hjælp, samt en klagevejledning.

Teamleder på plejecentret afholder indflytningssamtale med borger, og hjælpen tilrettelægges på baggrund af de oplysninger, der fremkommer ved indflytningssamtalen, samt med udgangspunkt i det aktuelle funktionsniveau. Såfremt borger ønsker det, vægtes det højt at medinddrage de pårørende ved indflytningssamtalen.

Levering af indsatserne

Ved udførelse af indsatserne er sundhedsmedarbejderne forpligtet til at medinddrage borgerens ressourcer, i størst muligt omfang inden for den af kvalitetsstandarderne givne ramme, for at vedligeholde borgerens funktioner bedst muligt.

Hvis borger har haft et funktionstab, skal det vurderes jf. § 83 a i Lov om Social Service, hvorvidt et korterevarende og tidsafgrænset rehabiliteringsforløb på 4, 8 eller 12 uger, vil kunne forbedre borgerens funktionsevne og dermed varetage af den daglige personlige og praktiske hjælp. Sundhedsmedarbejderne skal levere indsatserne i et samspil med borger, og i fællesskab med borger sætte mål for de enkelte indsatser, samt beskrive handlingsanvisninger. Sundhedsmedarbejderne er forpligtet til at evaluere forløbet inden for den fastsatte opfølgingsdato.

Ved tilrettelæggelsen af hjælpen jf. § 83 stk. 1 og stk. 2 vil sundhedsmedarbejderne vurdere, hvorvidt borger i den samlede faglige vurdering har overvejende moderate, svære eller totale begrænsninger på det fysiske eller det psykiske område.

Hjælpen tilrettelægges på baggrund af om:

- Borgerne kan være den aktive part og kan med moderat til omfattende personassistance udføre aktiviteten.
- Borgeren kan medvirke og har behov for moderat til fuldstændig personassistance
- Borgeren er ude af stand til at udføre aktiviteten og har brug for fuldstændig personassistance.

Sundhedsmedarbejderne har pligt til at ændre og justere på indsatserne til den personlige pleje, hvis borgers funktionsniveau ændres på flere af borgerens funktionsevne og helbredtstilstande. Løbende observation og dialog om borgerens almene tilstand indgår i levering af alle indsatserne.

Genoptræning til borgere i plejebolig

Tilbud om genoptræning til borgere i plejebolig vil bero på hvorvidt borgeren er i målgruppen for § 86, stk. 1, eller er berettiget til vederlagsfri fysioterapi.

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.

Tilbuddet om genoptræning til borgere i plejebolig, vil typisk være med fokus på gang, styrke og balance, og oftest vil opgaven være delegeret til medarbejderne. Opfølgning vil ske i samråd med fysioterapeut.

Vederlagsfri fysioterapi jf. § 140 a og § 140 b:

Selvom borgeren er omfattet af vederlagsfri fysioterapi jf. SUL § 140a og § 140b, kan borgeren fortsat være berettiget til genoptræningsforløb jf. § 86, stk. 1, når der ikke er tale om en dublering af tilbuddene.

Ordningen vedrørende vederlagsfri fysioterapi omfatter en afgrænset gruppe af personer med sygdomme og tilstande inden for følgende to vederlagsfrie grupper:

- Personer med svært fysisk handicap

- Personer med funktionsnedsættelse som følge af sygdom som gradvist udvikler sig og bliver forværret (progressiv sygdom).

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. Terapeuten vil i samråd med borger vurdere hvorvidt genoptræningen leveres i plejebolig, eller borger skal møde på Sundhedscentret i Nakskov eller Maribo.

Borgere med særlig udfordrende adfærd i plejebolig

Der kan være borgere i plejebolig, som ved indflytning, eller senere i forløbet udvikler en udad reagerende adfærd.

Denne gruppe borgere har meget lille kognitiv fleksibilitet, og har det derfor svært med mange skift. Borgerne er sårbare, og har behov for stabile, strukturerede og kendte rammer samt personale, der kender dem og deres behov. Der er ofte tale om borgere med frontalskader, f.eks. frontotemporal demens (FTD), visse former for vaskulær demens og alkoholbettinget demens, borgere med psykiske lidelser.

Borgerne kan reagere med decideret vold, trusler over for medarbejderne, eller de fremtræder støjende og højlydt adfærd i fælleslokaler. Borgere, der har svært ved at finde rundt på centret, går i andres boliger, evt. gerne vil forlade plejecentret.

Der er ikke særlige pladser på plejecentrene i Lolland Kommune til borgere med disse problemstillinger, så de bor derfor ofte i samme center, som borgere med andre fysiske eller kognitive udfordringer. Det opleves derfor, at der er behov for en særlig indsats, for at skærme de udad reagerende borgere og/eller de andre beboere.

Som udgangspunkt modtager alle borgere i plejebolig den nødvendige pleje og omsorg som en del af plejeboligrammen. I de tilfælde, hvor det ikke er muligt at dække den udad reagerende borgers behov for pleje og omsorg, herunder struktur og overskuelighed i hverdagen, kan der være behov for, i en tidsbegrænset periode, at tildele "særlig indsats".

Formålet med "særlig indsats":

At afdække borgerens behov for afskærmning, aktivitet og struktur, samt beskrive døgnrytme og handlemønstre i en sådan grad, at borgerens behov for pleje og omsorg kan dækkes i plejeboligrammen og der forebygges konflikter og voldsomme episoder mellem borgeren og de medbeboere og personaler, der er på plejecentret.

"Særlig indsats" indeholder:

Udredning/vurdering af, hvordan den udad reagerende borger reagerer på f.eks.

- Afskærmning i egen bolig og i fællesrum. Herunder behov for ændringer i fysisk indretning
- Fysisk aktivitet
- Social aktivitet
- Særlige døgnmønstre (hvile, nattesøvn, aktivitet, deltagelse i ADL-aktiviteter)
- Særlige pædagogiske tiltag hos borgeren
- Interaktion mellem den udadreagerende borger og andre borgere i boenheden
- Udredning af borgers somatiske tilstand, evt. medicinsk behandling (også af konkurrerende lidelser, der f.eks. kan skabe delir)
- Særlige problemstillinger (sprog, tidl. erhverv, familiære relationer, religion mm)

Det vægtes højt, at der etableres et tværfagligt samarbejde mellem plejepersonale, hjemmesygeplejerske, visitator, demenskonsulent, praktiserende læge, distriktpsychiatri, VISO mm med henblik på beskrivelse af indsatsmål og handlingsanvisninger og efterfølgende målrettet evaluering. Der bør tidligt i forløbet udpeges en tovholder, der sikrer korrekt

dokumentation, der kan ligge til grund for evalueringen og det fremtidige arbejde med og omkring borgeren.

Så snart indsatsen er bevilget, skal der indkaldes til første tværfaglige samarbejds møde. Mødet afholdes inden for de første 5 hverdage efter bevilling. Det vil typisk være Teamlederen på plejecentret, der indkalder til første tværfaglige møde.

Indsatser i plejebolig

- Personlig pleje
- Udskillelse
- Mobilitet
- Ernæring
- Mobilitet
- Hverdagens aktiviteter
- Tilsyn/omsorg/Socialstøtte/Konfliktforebyggende/Palliation
- Rengøring
- Indkøb/tilberede/anrette mad/daglig oprydning med mere
- Vaskeordning
- Særlig indsats

Emne	Beskrivelse
Indsatsens art	Hjælpen tager udgangspunkt i, i hvor høj grad borger kan medinddrages i varetagelse af de daglige aktiviteter. Hjælpen kan overvejende være: <ul style="list-style-type: none"> • Igangsættende • Delvis kompenserende • Fuld kompenserende
Målgruppe	Borgere som på baggrund af psykisk og/eller fysisk funktionsnedsættelse har brug for støtte/guidning eller hjælp til at: <ul style="list-style-type: none"> • opretholde den daglige personlige pleje og toiletbesøg. • gennemføre et måltid eller indtage mad fra tallerken til mund. • forflytte sig • varetage hverdagens aktiviteter • strukturere og planlægge af daglige gøremål • opretholde en normal døgnrytme • håndtere angst, utryghed og uro i forhold til personale og de øvrige beboere, eller i den terminale fase.
Formål med indsatsen	At dække borgerens behov for hjælp og støtte til at opretholde en almindelig døgnrytme.
Retningsgivende mål	<ul style="list-style-type: none"> • At fastholde • At lindre/understøtte

Personlig pleje

Aktiviteter, der kan indgå/delvist indgå i indsatsen	Hyppighed og tid på indsatsen
<ul style="list-style-type: none">• Hygiejne overkrop dagligt• Hygiejne underkrop dagligt (nedre toilette og vask af ben)• Almindelig hudpleje dagligt• Tand og protesebørstning, 2 gange dagligt.• Speciel mundpleje (rensning og fugtning af mundhule flere gange dagligt) ved behov• Negleklipning på hænder og fødder. Efter behov.• Rede hår dagligt• Barbering ved behov• Af/påklædning dagligt• På/aftagning af kropsbårne hjælpemidler (korset, benproteser m.m.) inkl. briller og nødkaldssender dagligt• Jævnlig test af nødkaldssender• Håndtering af høreapparat (Støtte og hjælp til isætning og udtagning af høreapparat dagligt) (rensning af prop dagligt) (batteriskift x 1 ugentligt) (skift af slange x 1 månedligt)• Bad x 1 ugentligt inkl. hårvask og overbrusning/sengebad• Hyppigere bad ved smitterisiko• Nødvendige forflytninger ved levering af den personlige hygiejne inkl. brug af hjælpemidler eller 2. hjælper• Afspænding/udspænding af ekstremiteter.	Vurderet Individuelt ud fra borgerens funktionsniveau

Udskillelse

Aktiviteter, der kan indgå/delvist indgå i indsatsen	Hyppighed og tid på indsatsen
<ul style="list-style-type: none">• Bleskift• Hygiejne i tilknytning til bleskift/toiletbesøg/ påsætning eller skift af Uridom• Forflytning i tilknytning til toiletbesøg, inkl. anvendelse af forflytningshjælpemidler• Af/påklædning• Anvendelse af bækkenstol/toilet	Vurderet Individuelt ud fra borgerens funktionsniveau

Mobilitet

Aktiviteter, der kan indgå/delvist indgå i indsatsen	Hyppighed og tid på indsatsen
<ul style="list-style-type: none"> • Forflytninger i forbindelse med nødvendige aktiviteter • 2. hjælper ved forflytninger • Vending og lejrning • Vedligeholde borgers gangfunktion ved levering af indsatserne. • Følge til læge og sygehus. • Følge til læge og sygehus. <p><i>Som udgangspunkt forventes det, at hvis pårørende er involverede i borgerens behandlingsforløb hos praktiserende læge og/eller på sygehuset, at pårørende sørger for tidsbestillinger, der gør det muligt for pårørende selv at deltage, såfremt borgeren har behov for ledsagelse.</i></p> <p>For at komme i betragtning til at få bevilget ledsagelse til/fra sygehuset skal man som borger have en adfærd, der gør det uhensigtsmæssigt for borgeren selv eller for andre medborgere og/eller chaufføren under transporten. Det kan f.eks. være voldsom uro, støjende adfærd eller udadreagerende adfærd. Det betyder også, at der ikke kan bevilges ledsagelse alene ud fra et tryksskabende synspunkt.</p> <p>Ved undersøgelse på sygehus skal det afdækkes om opgaven kan løses ved at sygehuset er forpligtet til at stille personale til rådighed.</p> <p>I ganske særlige situationer kan sygehuset anmode kommunen om ledsagelse ved kendt personale til borgers undersøgelse/behandling. Denne vurdering varetages på lægefagligt grundlag af behandlende læge og kan ikke anmodes om af borger eller pårørende.</p> <p>Baggrunden for denne særlige ledsagelse omhandler altid behandling af livstruende sygdomme, der ikke vil kunne blive gennemført uden ledsagelse af kendt personale.</p> <p>Ved behov for kontakt med praktiserende læge, vil der blive henstillet til lægen, at der aflægges hjemmebesøg af hensyn til borgeren, såfremt borgeren har meget vanskeligt ved eller er ude af stand til at komme til praktiserende læge.</p> <p>Når man som borger i plejebolig ønsker ledsagelse til lægesamtale/undersøgelse skal man henvende sig til personalet på plejecentret. Ved tvivlsspørgsmål om, hvorvidt man er i målgruppen til ledsagelse til læge/undersøgelse, tager personalet/Teamlederen kontakt til visitationen</p>	<p>Vurderet Individuelt ud fra borgerens funktionsniveau</p>

Ernæring

Aktiviteter, der kan indgå/delvist indgå i indsatsen	Hyppighed og tid på indsatsen
<ul style="list-style-type: none">• Dagligt støtte/guidning eller fuld hjælp til indtagelse af mad og drikke ved alle hoved og mellemmåltider• Vejning x 1 månedligt• Ernæringscreening ved identificeret ernæringsrisiko• Re screening – opfølgning ved identificeret ernæringsrisiko.	Vurderet Individuelt ud fra borgerens funktionsniveau

Hverdagens aktiviteter

Aktiviteter, der kan indgå/delvist indgå i indsatsen	Hyppighed og tid på indsatsen
<ul style="list-style-type: none">• Tømme postkasse x 1 ugentligt• Hjælp til post og papirer x 1 ugentligt• Hjælp efter indflytning i plejebolig. (Støtte/sikre udfyldelse og afsendelse af diverse skemaer, opfølgning på økonomi – en gangs indsats)• Batteriskift GPS – hyppighed vurderes individuelt.• Støtte til egen administration af for eksempel cigaretter/alkohol <p>Det vurderes ift. hvorvidt der er pårørende, der kan tømme postkasse, borger kan have e-Boks, eller der evt. er værger. Pårørende kan få adgang til e-Boks, hvis borger samtykker.</p> <p>Opfølgning på økonomi som en engangsindsats, hvis borger ikke har pårørende, kan der være behov for at strukturere borgers økonomi, sikre husleje betales med videre.</p> <p>Hjælp til post og papirer – hvis borger har brug for hjælp til oplæsning af post og evt. handle på dette, såfremt der ikke måtte være pårørende, som kan hjælpe borger med dette.</p>	Vurderet Individuelt ud fra borgerens funktionsniveau

Tilsyn/omsorg/socialstøtte/konfliktforebyggende/Palliation

Aktiviteter, der kan indgå/delvist indgå i indsatsen	Hyppighed og tid på indsatsen
<ul style="list-style-type: none">• Socialstøtte (omfattende støtte til at skabe struktur og sammenhæng til såvel planlægning som iværksættelse i hverdagen)• Konfliktforebyggende (Skærme borger for indtryk, som skaber angst og irritation, 2 hjælpere hos borgere, ved forebyggelse af magtanvendelse)• Palliation (observationer og vurdering i forhold til symptomlindring, omsorg for den døende og de pårørende)• Indflytningssamtale	Vurderet Individuelt ud fra borgerens funktionsniveau

Rengøring

Aktiviteter, der kan indgå/delvist indgå i indsatsen	Hyppighed og tid på indsatsen
<ul style="list-style-type: none">• Støvsugning• Gulvvask• Skift af sengetøj• Rengøre badeværelse• Rengøre køkken• Tørre støv af• Aftørring af køleskab indvendigt• Delvis rengøring af hjælpemidler (fokus på håndtag og overflader) <p>Ved risiko for smitte: Vurderes borgerens behov for hyppigere rengøring jf. hygiejniske retningslinjer, samt brug af værnemidler.</p>	Hver 2. uge Ekstra rengøring: Hvis borger har særligt spild i form af urin, eller mad, når det understøtter, at borger selv indtager mad og drikke, eller selv varetager toiletbesøg.

Indkøb/tilberede/anrette mad/daglig oprydning med mere

Aktiviteter, der kan indgå/delvist indgå i indsatsen	Hyppighed og tid på indsatsen
<p>Hjælpe borger med at bestille varer Fysisk ledsagelse af borger til /fra spisestue</p> <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>Vurderet Individuelt ud fra borgerens funktionsniveau</p>

Vaskeordning

Aktiviteter, der kan indgå/delvist indgå i indsatsen	Hyppighed og tid på indsatsen
<ul style="list-style-type: none"> • Borgers vasketøj afhentes af den private leverandør Elis • Borgerens vasketøj returneres den efterfølgende uge. • Der vil være en egenbetaling jf. takstblad. • Hjælp til at lægge tøj på plads • Hjælp til at sortere og pakke vasketøj • Borger får udleveret en 8 kg vaskepose • Borgere med særlige behov – inkontinensproblematikker med større spild eksempelvis i forbindelse med brug af toilet, øget svedtendens, spild ved måltider på baggrund af syns- og kognitive udfordringer kan få tildelt 12 kg vaskepose. • Ved smitte vurderes om borger har behov for hyppigere tøjvask og flere kg. Plejecentret leverer smelteposer. • Tøjet vil blive tørre tumlet i forbindelse med vaskeprocessen. <p>På Margretecetret (OK fonden) anvendes vaskemaskinerne på plejecentret – der er fortsat en egenbetaling, som dækker brug af maskinerne.</p>	<p>1 gang ugentligt</p>

Særlig indsats

Emne	Beskrivelse
Indsatsens art	Indsats til at rumme, aflede og konfliktdæmpe adfærd hos udadreagerende borgere som giver sig til kende med fysisk truende adfærd, trusler, støjende og højlydt adfærd både over for personale og andre beboere.
Målgruppe	<ul style="list-style-type: none"> • Borgere med udadreagerende adfærd (demens, frontal skader, psykiske lidelser) gennem hele døgnet, som giver sig til kende med fysisk truende adfærd, trusler, støjende og højlydt adfærd både over for personale og andre beboere • Forud for bevillingen skal det fremgå af indsatsmål og handlingsanvisninger, at der er tale om særlige problemstillinger og at borgeren har en særlig udad reagerende adfærd, der ikke kan sikres gennem den daglige hjælp.
Formål med indsatsen	<ul style="list-style-type: none"> • At afdække borgerens behov for afskærmning, aktivitet og struktur • At beskrive døgnrytme og handlemønstre i en sådan grad, at borgerens behov for pleje og omsorg kan dækkes i plejeboligrammen. • At forebygge konflikter og voldsomme episoder mellem borgeren og de medbeboere og personaler, der opholder sig i plejebolig.
Retningsgivende mål	<ul style="list-style-type: none"> • At fastholde • At lindre/understøtte
Hvad kan indgå/delvist indgå i indsatsen?	<ul style="list-style-type: none"> • Afskærmning i egen bolig og i fællesrum. Herunder behov for ændringer i fysisk indretning • Fysisk aktivitet • Social aktivitet • Afdækning af særlige døgnmønstre (hvile, nattesøvn, aktivitet, deltagelse i ADL-aktiviteter) • Særlige pædagogiske tiltag hos borgeren • Afdækning af interaktion mellem den udadreagerende borger og andre borgere i plejeboligheden. • Udredning af borgers somatiske tilstand, evt. medicinsk behandling (også af konkurrerende lidelser, der f.eks. kan skabe delir) • Afdækning af særlige problemstillinger (sprog, tidl. erhverv, familiære relationer, religion med mere)
Tildeling af indsatsen	<ul style="list-style-type: none"> • Teamleder/Teamkoordinator i visitationen i samråd med Decentral leder/Teamleder vurderer i fællesskab antallet af timer, der skal visiteres.

Emne	Beskrivelse
	<ul style="list-style-type: none"> • Anmodningen betragtes som akut og der vil foreligge bevilling/afslag indenfor 24 timer (på hverdage). I weekender og helligdage kan indsatsen iværksættes af decentral leder med anmodning om bevilling førstkommande hverdag.
<p>Hvordan følges der op på indsatsen?</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Der etableres et tværfagligt samarbejde mellem plejepersonale, hjemmesygeplejerske, visitator, demenskonsulent, praktiserende læge, distriktpsychiatri, VISO med flere. • Kontinuerlig opfølgning af indsatsmål og handlingsanvisninger og efterfølgende målrettet evaluering. • Teamleder sikrer indkaldelse til tværfaglige samarbejds møder, indenfor 5 dage, fra bevilling. • Der udpeges en tovholder ved samarbejds mødet.

Madservice plejeboligområdet Lolland Kommune

- Madservice

Emne	Beskrivelse
Indsatsens art	<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 døgnkost fra madservice.• Døgnkost skal medvirke til at sikre et tilstrækkeligt energi- og næringsstofindtag, der dækker borgerens behov.• Alle kostformer og diæter tilbydes som døgnkost.• Madservice til plejeboliger leveres som kølet mad fra central produktion og sluttilberedes i modtagekøkkener.• Døgnkost 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	<ul style="list-style-type: none">• At sikre, at alle borgere får tilbudt en døgnkost, der dækker deres behov• At sikre, at alle borgerne får tilbudt en veltillavet, velsmagende og appetitvækkende døgnkost• At der i videst mulige omfang tages hensyn til den enkelte borgers ønsker.
Retningsgivende mål	<ul style="list-style-type: none">• At fastholde• At lindre/understøtte
Forudbetaling og løbende betaling	<ul style="list-style-type: none">• Der opkræves forudbetaling af madservice efter gældende takst. for borgere i plejeboliger før indflytning.• Har borgeren modtaget madservice på frit valgs området før indflytning i plejebolig, modregnes forudbetalingen derfra.• Borgeren skal underskrive en betalingsaftale om forudbetaling og her enten give tilladelse til, at der fremadrettet trækkes direkte i pensionen, hvis borger er pensionsmodtager eller om der betales efter faktura.• Den løbende afregning af madservice sker bagudrettet med en måneds forsinkelse i forhold til levering.• Ved ophør af madservice udfærdiges slutopgørelse, der inkluderer indbetalt forudbetaling.

Emne	Beskrivelse
	<ul style="list-style-type: none"> Taksten for døgnkost fastsættes af Byrådet og reguleres en gang årligt.

Madservice

Aktiviteter, der kan indgå/delvist indgå i indsatsen	Hyppighed og tid på indsatsen
<p>Døgnkost i plejeboliger indeholder:</p> <ul style="list-style-type: none"> Morgenmad, Et bredt og dækkende sortiment, der bestilles af de enkelte plejeboligenheder i leverandørens webshop og tilberedes lokalt. Frokost, indeholdende tre slags pålæg jævnfør pålægsmenu. Menu, to retter, jævnfør menuplan. Mellemmåltider, dagens kage, frugt, is med videre. Drikkevarer, saft, mejeriprodukter og juice. <p>Derudover indeholder døgnkost i plejeboliger:</p> <ul style="list-style-type: none"> Tilbud om en daglig øl (Tuborg) eller sodavand (Frem). Tilbud om et glas vin til dagens menu i weekender og på helligdage. Tilbud om en snaps til frokost i weekender og på helligdage. <p>Der er mulighed for generelt fravalg af fisk, fjerkræ og indmad.</p> <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"> Ældrekost Diabetes - Hjerne rigtig kost Kost til småt spisende Blød kost Gratinkost Purékost Flydende kost Vegetarkost Veganerkost Kost efter aftale - Lægeordineret specialkost 	<p>Menu- og pålægsplaner udsendes månedligt forud.</p>

Aktiviteter, der kan indgå/delvist indgå i indsatsen	Hyppighed og tid på indsatsen
<ul style="list-style-type: none"> • Kost efter aftale – Kulturelle eller etniske årsager. <p>Der udarbejdes central månedlig aftenmenuplan og ugentlig pålægsmenuplan.</p> <p>Den enkelte plejeboligenhed har mulighed for at benytte menuvalg i forbindelse med enhedens aftenmenu.</p> <p>Menu og menuvalg følger de gængse danske traditioner omkring helligdag, højtider og mærkedage.</p> <p>Gæstemenu kan bestilles via den enkelte plejeboligenhed og afregnes via borgerens månedsopgørelse.</p>	

Del 3

Indsatskataloger for:

Rehabiliteringsforløb jf. §§ 83 a og

Træning jf. § 86 st. 1 og 2

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 DigiRehab, 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 socialektorer, som kommunens tværgående organisationsindsats TROP 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 accelererende 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 selvhjulpenshed 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.

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.

Borger og medarbejder⁵ 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.

Visitor har altid en andel i forløbet, enten ved opstart eller undervejs mhp. opfølgning og status ved afslutning. Visitor 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 selvhjulpent, samt hvorvidt indsatsen efter endt forløb skal fortsætte med et kompenserende sigte eller om borgeren fortsat kan opnå yderligere funktionsforbedringer. Visitor 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 selvhjulpent, 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 eller Vedligeholdende træning § 86,2

Sundhedslov:

§ 140 – genoptræning efter indlæggelse

§ 119 – forløbsprogrammerne (ryg, hjerte, KOL, diabetes osv.)

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

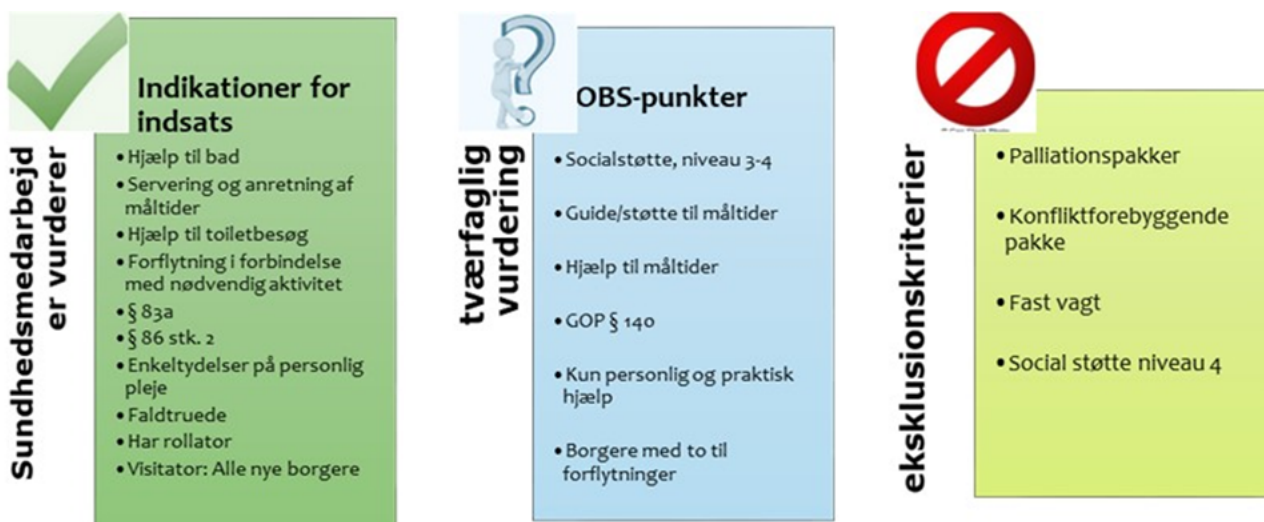
⁵ Medarbejderen her kan ex- være Visitor, SSA, Ergo/fysioterapeut, Sygeplejerske osv., men Visitor vil altid have en andel i forløbet, enten ved opstart eller undervejs mhp. opfølgning og status ved afslutning. Ved DigiRehab. vil det altid være SSH eller SSA.

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. DigiRehab. forløb 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".



DigiRehab. forløb 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 med andre indsatser 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 RH § 83 a Rehabiliteringsindsatser

RH § 83a Rehabiliteringsindsatser

- (RH) Rehabilitering opstart (obligatorisk ved nye RH-forløb)
- (RH) Rehabiliteringsindsats (Obligatorisk)
- (RH) Tværfaglig pakke
- (RH) Hygiejne overkrop
- (RH) Hygiejne underkrop
- (RH) Påtagning/aftagning af kropsbårne hjælpemidler
- (RH) Af/Påklædning
- (RH) Bad
- (RH) Toiletbesøg/ble/kateter/Uridom
- (RH) Fysisk understøttelse af hverdagsaktivitet
- (RH) Skift af sengetøj
- (RH) Rengøring af gulve
- (RH) Aftørring af støv
- (RH) Oprydning/bære affald ud
- (RH) Delelementer i tøjvask
- (RH) Delelementer i indkøbspakke
- (RH) Opvask
- (RH) Tilberedning af morgenmad
- (RH) Tilberede/Smøre brød
- (RH) Anrette øvrige hovedmåltider inklusiv opvarmning i mikroovn
- (RH) Servering af mellemmåltid, inkl. Drikkevarer

Emne	Beskrivelse
Indsatsens art	RH enkelt indsats, som følge af den fysiske eller mentale funktionsnedsættelse til: <ul style="list-style-type: none">• Rehabilitering - Personlig hjælp• Rehabilitering - Praktisk hjælp
Målgruppe	<p>Borgere med rehabiliteringspotentiale.</p> <p>Det styrende for indsatsen er, omfanget af borgerens rehabiliterings-behov – 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>

Emne	Beskrivelse
Formål med indsatsen	At borgeren udvikler funktionsniveauet eller genvinder tabte funktioner, så borgeren selvstændigt eller med begrænset hjælp, kan udføre personlige og/eller praktiske opgaver.
Retningsgivende mål	<ul style="list-style-type: none"> • At udrede • At udvikle
Sagsvurdering	<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. • Der foretages dernæst – på baggrund af aktivitetsanalysen - 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 sikrer 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. <p>Vurdering efter RH forløb om borger kan/skal:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Afsluttes – hvis borger er selvhjulpne • Visiteres til kompenserende Personlig/praktisk hjælp §83
Særlige forhold	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. Transportudgifter til aktivitetscenteret er for borgers egen regning.

Emne	Beskrivelse
	<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> <ul style="list-style-type: none"> I alle RH indsætter ligger implicit at bære affald ud, evt. med borgers medvirken, hvis dette er muligt.
<p>Hvad forventes af borgeren</p>	<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.
<p>Hvad forventes af sundhedsmedarbejderen</p>	<ul style="list-style-type: none"> At borgerens ressourcer inddrages i rehabiliteringsydelsen, så borgeren yder mest muligt selv. 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. Sundhedsmedarbejder er forpligtet til at melde tilbage til relevante samarbejdspartnere ved ændringer i borgerens almene tilstand, samt at dokumentere disse ændringer i journalen.
<p>Hvordan følges der op på indsatsen?</p>	<p>Sundhedsmedarbejder:</p> <ul style="list-style-type: none"> evaluerer løbende, sammen med borger, borgerens funktionsniveau og mål for indsatsen og dokumenterer i FS III (i indsatsmål, opstillet som SMART mål, handlingsanvisning, funktionsevnetilstand og observationsnotater). melder tilbage til visitator ved behov for ændring eller afslutning af indsætter. <p>Visitator:</p> <ul style="list-style-type: none"> doserer RH-forløbet i mindre step over tid, hvis der er flere aktiviteter, der skal trænes, efterhånden som sundhedsmedarbejder tilbagemelder ændring i borgers funktionsniveau følger løbende op på den visiterede indsats inden udløb

Emne	Beskrivelse
	<ul style="list-style-type: none"> • evaluerer, inden udløb af rehabiliteringsforløbet, tilretter indsats og vurderer om der er behov for forlængelse af rehabiliteringsforløbet. (kan max. forlænges op til 12 uger) • træffer afgørelse om eventuel kompenserende indsats jf. § 83 stk. 1 og 2 • sender afgørelsesbrev jf. § 83,1 og § 83, 2 ved udløb af rehabiliteringsindsatsen.

(RH) Rehabilitering opstart (Obligatorisk ved nye RH-forløb)

Aktiviteter, der kan indgå/delvist indgå i indsatsen	Hyppeghed og tid på indsatsen
<p>Planlægning af RH-forløbet, sammen med borger.</p> <p>Udfyldelse af FS III dokumentation i forhold til Fagligt notat, her i borgers egen vurdering, samt indsatsmål og handlingsanvisning, idet der så vidt muligt tages udgangspunkt i borgerens ønsker og mål for forløbet.</p> <p>Visiteres ved opstart af RH-forløb</p>	<p>20 minutter som én gangs indsats med slutdato efter 1 uge</p> <p>Skal så vidt muligt udføres ved 1. besøg</p>

(RH) Rehabiliteringsindsats (Obligatorisk)

Aktiviteter, der kan indgå/delvist indgå i indsatsen	Hyppeghed og tid på indsatsen
<p>At selvstændiggøre borger i, at udføre de visiterede RH-indsatser.</p> <p>Som tillæg til RH-indsatser</p>	<p>Individuel vurderet: 5, 10 eller 15 minutter i forhold til den aktivitet, der skal rehabiliteres.</p> <p>Hyppegheden følger aktiviteten.</p>

(RH) Tværfaglig pakke

Aktiviteter, der kan indgå/delvist indgå i indsatsen	Hyppighed og tid på indsatsen
<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 minutter, visiteres som én gangs ydelse</p>

(RH) Hygiejne overkrop

Aktiviteter, der kan indgå/delvist indgå i indsatsen	Hyppighed og tid på indsatsen
<p>At selvstændiggøre borger i forhold til vask af ansigt og overkrop, frisering, børste tænder og protese. Barbering, hudpleje. Af og påklædning, som er nødvendige for aktiviteten</p> <p>Alm. oprydning efter aktiviteten.</p> <p><i>* Såfremt der også måtte være behov for hygiejne underkrop justeres den samlede tid, så den ikke overstiger plejepakkerne</i></p>	<p>Daglig indsats op til 10 minutter*</p>

(RH) Hygiejne underkrop

Aktiviteter, der kan indgå/delvist indgå i indsatsen	Hyppighed og tid på indsatsen
<p>At selvstændiggøre borger i forhold til intimhygiejne, hudpleje. Af og påklædning som er nødvendige for aktiviteten</p> <p>Vask af ben og fødder.</p> <p>Almindelig oprydning efter aktiviteten</p> <p><i>* Såfremt der også måtte være behov for hygiejne overkrop justeres den samlede tid, så den ikke overstiger plejepakkerne</i></p>	<p>Daglig indsats op til 10 minutter*</p>

(RH) Påtagning/aftagning af kropsbårne hjælpemidler

Aktiviteter, der kan indgå/delvist indgå i indsatsen	Hyppighed og tid på indsatsen
At selvstændiggøre borger i forhold til på/aftagning af kropsbårne hjælpemidler. Eksempelvis korset, benproteser og lignende (Ikke kompressionsstrømper/støttestrømper, som er en sygeplejeydelse)	1 til 2 x dagligt op til 5 minutter.

(RH) Af/Påklædning

Aktiviteter, der kan indgå/delvist indgå i indsatsen	Hyppighed og tid på indsatsen
At selvstændiggøre borger i forhold til af og/eller påklædning. Visiteres ikke sammen med hygiejne under/overkrop (hvor den ligger implicit)	Dagligt 1 til 2 x 5 minutter

(RH) Bad

Aktiviteter, der kan indgå/delvist indgå i indsatsen	Hyppighed og tid på indsatsen
At selvstændiggøre borger i forhold til hårvask, overbrusning/sengebad, vask og tørring af krop. Samt af/påklædning. Klip af ukomplicerede negle på hænder og fødder. Almindelig oprydning efter aktiviteten.	10 min pr. gang – én gang ugentligt. Når den visiteres som tilknytning til anden ydelse under personlig hygiejne. Max op 25 min x 1 ugentligt når den visiteres som enkeltydelse, tiden er afhængig af den konkrete hjælp borgeren har brug for under badet.

(RH) Toiletbesøg/ble/kateter/Uridom

Aktiviteter, der kan indgå/delvist indgå i indsatsen	Hyppighed og tid på indsatsen
At selvstændiggøre borger i forhold til bleskift/tømme kateterpose/påsætte Uridom/toiletbesøg inklusiv eventuel hygiejne og rengøring af toilet/bækkenstol.	2 - 5 minutter pr. besøg Hyppighed vurderes individuelt.

(RH) Fysisk understøttelse af hverdagsaktivitet

Aktiviteter, der kan indgå/delvist indgå i indsatsen	Hyppighed og tid på indsatsen
At selvstændiggøre borger fysisk til at udføre aktiviteten – for eksempel støtte borger til selvstændig gang til og fra toilet, støtte borger i at forflytte sig. Hos borgere, som er alment fysisk svækket i lettere grad, hvor DigiRehab vil være for stor en indsats i forhold til behovet.	2 - 5 minutter pr. fysisk aktivitet Hyppighed vurderes individuelt.

RH) Opvask

Aktiviteter, der kan indgå/delvist indgå i indsatsen	Hyppighed og tid på indsatsen
At selvstændiggøre borger i forhold til opvask efter dagens måltider.	5 minutter x 1 Dagligt på Hverdage

(RH) Tilberedning af morgenmad

Aktiviteter, der kan indgå/delvist indgå i indsatsen	Hyppighed og tid på indsatsen
At selvstændiggøre borger i forhold til tilberedning og anretning af morgenmad, inkl. Oprydning. Inklusiv anretning af drikkevarer til dagen	5 minutter x 1 Dagligt

(RH) Tilberede/Smøre brød

Aktiviteter, der kan indgå/delvist indgå i indsatsen	Hyppighed og tid på indsatsen
<p>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 dagvagten.</p> <p><i>Hvis borger ikke bliver selvstændig i at smøre sin mad, kan borger bevilges madpakke fra Fælles køkkenet eller privat madserviceleverandør. Smøre mad er ikke en del af Lolland Kommunes serviceniveau for kompenserende hjælp § 83.</i></p>	<p>7 minutter x 1 Dagligt</p>

(RH) Anrette øvrige hovedmåltider inklusiv opvarmning i mikroovn

Aktiviteter, der kan indgå/delvist indgå i indsatsen	Hyppighed og tid på indsatsen
<p>At selvstændiggøre borger i forhold til opvarmning og/eller servering af hovedmåltid, leveret fra godkendt privat leverandør eller tilberedt af pårørende (jf. retningslinjer) Inkl. oprydning. Inkl. Anretning af 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.</p>	<p>7 min x 1 Dagligt</p> <p>Der visiteres kun til opvarmning af mad x 1 i døgnet (middag eller aften)</p>

(RH) Servering af mellemmåltid, inklusiv drikkevarer

Aktiviteter, der kan indgå/delvist indgå i indsatsen	Hyppighed og tid på indsatsen
<p>At selvstændiggøre borger i forhold til servering af mellemmåltid inklusiv drikkevarer, oprydning og opvask.</p> <p><i>Tildeles kun til borgere med særligt behov for mellemmåltid (diabetes, småt spisende)</i></p>	<p>5 min x 1 – 2 Dagligt</p>

(RH) Skift af sengetøj

Aktiviteter, der kan indgå/delvist indgå i indsatsen	Hyppighed og tid på indsatsen
At selvstændiggøre borger i forhold til skift af sengetøj.	5 minutter hver 2. uge

(RH) Rengøring af gulve

Aktiviteter, der kan indgå/delvist indgå i indsatsen	Hyppighed og tid på indsatsen
At selvstændiggøre borger i forhold til rengøring af de dagligt anvendte opholdsrum. Typisk svarende til ca. 65 m ² Støvsugning og/eller gulvvask.	20 minutter hver 2. uge

(RH) Aftørring af støv

Aktiviteter, der kan indgå/delvist indgå i indsatsen	Hyppighed og tid på indsatsen
At selvstændiggøre borger i forhold til aftørring af støv i "nå højde"	10 minutter hver 2. uge

(RH) Oprydning/bære affald ud

Aktiviteter, der kan indgå/delvist indgå i indsatsen	Hyppighed og tid på indsatsen
At selvstændiggøre borger i forhold til af holde hjemmet ryddeligt.	10 minutter x 1 ugentligt

(RH) Delelementer i tøjvask

Aktiviteter, der kan indgå/delvist indgå i indsatsen	Hyppighed og tid på indsatsen
<p>At selvstændiggøre borger i forhold til enkelte funktioner i forbindelse med tøjvask:</p> <ul style="list-style-type: none">• Sortere vaske tøj• Starte vaskemaskine• Tørretumbling/hænge tøj op• Lægge tøj sammen og på plads <p><i>Hos borgere med resistente bakterier, vil det bero på en individuel vurdering hvorvidt der kan tildeles RH til tøjvask</i></p>	<p>5 til 10 minutter x 1 ugentligt</p>

(RH) Delelementer i indkøbspakke

Aktiviteter, der kan indgå/delvist indgå i indsatsen	Hyppighed og tid på indsatsen
<p>At selvstændiggøre borger i forhold til enkelte funktioner i forbindelse med indkøb:</p> <ul style="list-style-type: none">• Skrive indkøbsseddel• Bestille varer• Bestille madservice/udfylde bestillingsseddel	<p>5 minutter x 1 ugentligt</p>

Rehabilitering i forhold til mobilitet, styrke, udholdenhed

og balance § 83a

- DigiRehab.
- Digirehab. tværfaglig pakke

Emne	Beskrivelse
Indsatsens art	Et rehabiliterende tidsafgrænset træningsforløb med fokus på at styrke borgerens fysiske funktionsniveau via et digitalt træningsprogram, som indeholder træningsøvelser, instruktionsvideoer, screeningsredskaber samt en løbende vurdering, der tilretter indsatsen, så den passer til borgerens aktuelle fysiske funktionsniveau.
Målgruppe	<ul style="list-style-type: none">• 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 jævnfør § 83.• Borgere, hvor det fysiske funktionsniveau skal optimeres, enten alene eller i samspil med rehabiliterings indsatser jævnfør RH § 83a.
Formål med indsatsen	At opkvalificere borgers fysiske udholdenhed, styrke og balance med henblik på at opnå størst mulig selvhjulpethed i dagligdags aktiviteter.
Retningsgivende mål	<ul style="list-style-type: none">• At udrede• At udvikle
Sagsvurdering	<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.

Emne	Beskrivelse
	<ul style="list-style-type: none"> • Ved fastsættelse af mål for indsatsen skal disse ses i sammenhæng med evt. Genoptræningsplan jævnfør SUL §140 og/eller § 86 træning og/eller RH § 83a forløb <p>Vurdering efter RH forløb om borger kan/skal:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Afsluttes – hvis borger er selvhjulpen • Visiteres til kompenserende Personlig/praktisk hjælp § 83
<p>Hvad forventes af borgeren</p>	<ul style="list-style-type: none"> • 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.
<p>Hvad forventes af sundhedsmedarbejderen</p>	<ul style="list-style-type: none"> • At træningsprogrammet bliver udført sammen med borger. • At sundhedsmedarbejder opretter indsatsmål og handlingsanvisning for rehabiliteringsindsatsen i samarbejde med borgeren. • At sundhedsmedarbejder løbende evaluerer og tilretter indsatsmålet, i samarbejde med borgerne, ud fra borgerens funktionsniveau. • At sundheds medarbejder melder funktionsændringer med betydning for den tildelte hjælp, retur til visitator. • Sundhedsmedarbejderen introducerer og faciliterer borgeren til at træne selvstændigt • Sundhedsmedarbejderen er forpligtet til at melde tilbage til relevante samarbejdspartnere ved ændringer i borgerens almene tilstand, samt at dokumentere disse ændringer i journalen.
<p>Hvordan følges der op på indsatsen?</p>	<p>Sundhedsmedarbejder:</p> <ul style="list-style-type: none"> • evaluerer løbende borgerens funktionsniveau ved screeninger • melder tilbage til visitator ved behov for ændring eller afslutning af indsatser <p>Visitator:</p> <ul style="list-style-type: none"> • følger løbende op på den visiterede indsats. • evaluerer på forløbet ved udløb, tilretter indsatser og vurderer om der er behov revisitation ift. personlig og praktisk hjælp jf. servicelovens § 83, stk. 1 og/eller 2, samt sender afgørelsesbrev ved udløb af rehabiliteringsindsatsen

DigiRehab.

Aktiviteter, der kan indgå/delvist indgå i indsatsen	Hyppighed og tid på indsatsen
<p>Indsatsen leveres ved hjælp af DigiRehab, som metode. Leverandør planlægger 2 ugentlige DigiRehab. træninger (35 minutter deles op på 2 dage) 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.</p> <p>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.</p> <p>Løbende er der fokus på, hvorvidt borgeren selvstændigt kan varetage dagligdags funktioner, som borgeren dagligt modtager hjælp til.</p> <p>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> <p>Kan understøttes af sygeplejerske ved komplekse forløb.</p> <p>Understøttes altid af terapeut i forbindelse med opstart og midtvejs/slut (se § 86 indsats)</p>	<p>Altid 12 uger 35 minutter pr. uge + screening 30 minutter hver 3. uge</p> <p><i>Kan visiteres som tillæg til visitation af RH § 83a –indsatser, når der sideløbende skal trænes i mobilitet, styrke og udholdenhed.</i></p> <p><i>Visiteres altid hvis det alene drejer sig fysisk træning/mobilitet.</i></p> <p><i>Mellem hvert træningspas skal der være minimum en dags pause.</i></p> <p><i>Løbende opfølgning på indsatsens relevans</i></p> <p>Vedligeholdende træning: 1 x 23 minutter hver 14 dag. (se under træning § 86)</p>

Digirehab. tværfaglig pakke

Aktiviteter, der kan indgå/delvist indgå i indsatsen	Hyppighed og tid på indsatsen
<p>Visiteres altid i forbindelse med DigiRehab. forløbet og anvendes ved opstart 60 min og midt/slut i forløbet med 30 min. pr. gang til tværfaglig dialog omkring mål og træningsforløb. Opstartsmødet bør inkludere borgeren.</p>	<p>90 minutter over 12 uger</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 sygehusindlæggelse

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 sygehusindlæggelse (§ 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.
-

Genoptræning § 86 stk. 1

Emne	Beskrivelse
Indsatsens art	Genoptræning af funktionsnedsættelse forårsaget af pludselig sygdom uden indlæggelse på sygehus.
Målgruppe (inklusiv vurdering i forhold til 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, når der ikke er tale om en dublering af tilbuddene.</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. Sundhedsloven § 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 § 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. 1, eller § 83 a, såfremt der er andre fysio- eller ergoterapeutiske behov, som ikke understøttes af øvrig lovgivning.</p>

Emne	Beskrivelse
Formål 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</p>
Retningsgivende mål	<ul style="list-style-type: none"> • At udrede • At udvikle

Vedligeholdelses træning § 86 stk. 2

Emne	Beskrivelse
Indsatsens art	Vedligehold af færdigheder/funktioner
Målgruppe (inklusiv vurdering i forhold til tilstødende lovgivning)	<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 ikke er tale om en dublering af tilbuddene</p>

Emne	Beskrivelse
Formål med indsatsen	<ul style="list-style-type: none"> • At fastholde/vedligeholde færdigheder/funktionsniveau, hos borgere der som følge af kronisk sygdom, har haft et funktionstab over tid. • At målrette indsats rettet mod en generel vedligeholdelse af funktioner. • At afhjælpe væsentlige følger af nedsat fysisk og psykisk funktionsevne, samt at fastholde hidtidige funktionsniveau.
Retningsgivende mål	<ul style="list-style-type: none"> • At Fastholde • At lindre/understøtte

Gældende for træning § 86 stk. 1 og 2

Emne	Beskrivelse
Sagsvurdering	<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. I sager der afventer udredning, lægeerklæringer med videre, forlænges sagsbehandlingstiden. Borger orienteres om dette via brev. • 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 efter gældende takst.
Hvad forventes der af borgeren	<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.
Hvad forventes der af terapeuten	<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 Visitation – Ældre & Sundhed - 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.

Emne	Beskrivelse
	<ul style="list-style-type: none">• 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)

Indsatskatalog for træning

Indsatser jævnfør § 86 stk. 1 og 2

- Undersøgelsespakke fysioterapeut § 86 stk. 1 eller 2
- Undersøgelsespakke ergoterapeut § 86 stk. 1 eller 2
- Tværfaglig pakke 1 – frit valgs området I forbindelse med visitation til DigiRehab. 83 a, § 86 stk. 1
- Tværfaglig pakke 2 – midlertidig bolig § 86 stk. 1 eller 2
- Træning vedr. personlig hygiejne § 86 stk. 1
- Bækkenbundstræning § 86 stk. 1 eller 2
- Træning vedrørende mobilitet § 86 stk. 1
- Træning vedrørende mobilitet § 86 stk. 2
- Psykomotorisk træning § 86 stk. 2
- Træning vedrørende måltider § 86 stk. 1
- Træning vedrørende kognitive funktioner § 86 stk. 2
- Palliativ indsats § 86 stk. 2

Undersøgelses- pakke fysioterapeut § 86 stk. 1 eller 2

Aktiviteter, der kan indgå/delvist indgå i indsatsen	Hyppighed og tid på indsatsen
<p>Specifikke og almene fysioterapeutiske tests/undersøgelser jf. de kliniske retningslinjer</p> <p>Eksempelvis: Afdækning af udfordringer i forbindelse med hverdagsrehabilitering ved hjælp af Digirehab., og særlige udfordringer ved forflytninger og lejrning.</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>Særligt i forhold til nye bleanmodninger: Der visiteres til træningsundersøgelse bækkenbund (90 min.) hvis der ikke foreligger lægelig dokumentation eller andet der modsiger dette.</p> <p>Visiteres ved afdækning af en enkeltstående problemstilling. Efterfølges ikke af et træningsforløb</p>	<p>60 minutter som éngangsvisitation</p> <p>Terapeuten har mulighed for at disponere med op til 180 minutter, Ved særlige test/undersøgelser.</p>

Undersøgelses-pakke ergoterapeut § 86 stk. 1 eller 2

Aktiviteter, der kan indgå/delvist indgå i indsatsen	Hyppighed og tid på indsatsen
<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>Særligt i forbindelse med rengøringsager:</p> <p>Visitor vurderer hvilke delaktiviteter der er behov for en terapeutfaglig vurdering af.</p> <p>Visiteres ved afdækning af en enkeltstående problemstilling.</p> <p>Efterfølges ikke af et træningsforløb</p>	<p>60 minutter som éngangsvisitation</p> <p>Terapeuten har mulighed for at disponere med op til 180 minutter, Ved særlige test/undersøgelser</p>

Tværfaglig pakke 1 – frit valgs området i forbindelse med visitation til DigiRehab. 83 a, 86 stk. 1

Aktiviteter, der kan indgå/delvist indgå i indsatsen	Hyppighed og tid på indsatsen
<p>Tværfagligt samarbejde med de forskellige faggrupper omkring borgeren.</p> <p>Visiteres altid i forbindelse med opstart DigiRehab.</p> <p>Planlægges med 60 min v. opstart og 30 min midtvejs i forløbet til tværfaglig dialog omkring mål og træningsforløb.</p>	<p>90 minutter som én gangs indsats</p>

Tværfaglig pakke 2 – midlertidig bolig § 86 stk. 1 eller 2

Aktiviteter, der kan indgå/delvist indgå i indsatsen	Hyppighed og tid på indsatsen
<p>Tværfagligt samarbejde med de forskellige faggrupper omkring borgeren.</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.</p> <p>Ligger implicit i øvrige pakker.</p>	<p>15 minutter pr. uge</p>

Træning vedrørende personlig hygiejne § 86 stk. 1

Aktiviteter, der kan indgå/delvist indgå i indsatsen	Hyppighed og tid på indsatsen
<p>Undersøgelsespakke: Vurdering af borgerens funktionsniveau med henblik på den givne aktivitet.</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 vedr. pers- hygiejne:</p> <ul style="list-style-type: none">• Bad• Øvre toilette• Nedre toilette• Af – og påklædning• Toiletbesøg <p>Opfølgning af træningsforløb:</p> <ul style="list-style-type: none">• Terapeuten vurderer om der er behov for opfølgning ved fysisk fremmøde eller administrativt, afslutningsvis på forløbet.• Visiteres altid, da visitator ikke er involveret i delegering af træningsindsatser, så terapeut kan delegere til sundhedsmedarbejder.• Kan benyttes når der er behov for individuel opfølgning efter træning.	<p>Visiteres som pakke indeholdende:</p> <ul style="list-style-type: none">• Undersøgelsespakke – 90 min x 1 i alt• Tværfaglig pakke til terapeut 30 min x 1 i alt• Tværfaglig pakke til leverandør af personlig og praktisk hjælp 30 min x 1 i alt• Træningsindsatsen vedr. pers- hygiejne 30-60 minutter 3-5 gange om ugen• Opfølgning af træningsforløb 20 min x 1 i alt <p>Kan visiteres i max 3-6 mdr.</p> <p>Terapeut kan disponere hyppighed og tid op til max.</p>

Bækkenbundstræning § 86 stk. 1 eller 2

Aktiviteter, der kan indgå/delvist indgå i indsatsen	Hyppighed og tid på indsatsen
<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:</p> <p>Terapeuten vurderer om der er behov for individuel opfølgning af træningsforløbet, og borgers selvtræning.</p> <p>Særlige forhold:</p> <p>Visiteres kun til borgere med lægefagligt udredte inkontinensproblematikker.</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>	<p>Visiteres som pakke indeholdende:</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 i alt <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>

Træning vedrørende mobilitet § 86 stk. 1

Aktiviteter, der kan indgå/delvist indgå i indsatsen	Hyppighed og tid på indsatsen
<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• 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 altid, da visitator ikke er involveret i delegering af træningsindsatser, så terapeut kan delegere til sundhedsmedarbejder.</p>	<p>Visiteres som pakke indeholdende:</p> <ul style="list-style-type: none">• Undersøgelsespakke 60 min x 1 i alt• Tværfaglig pakke til terapeut 30 min x 1 i alt• Tværfaglig pakke til personlig og praktisk hjælp 30 min x 1 i alt• 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 i alt <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>

Træning vedrørende mobilitet § 86 stk. 2

Aktiviteter, der kan indgå/delvist indgå i indsatsen	Hyppighed og tid på indsatsen
<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:</p> <p>Tildeles til borgere, som fortsat har behov for at vedligeholde/fastholde et nylig opnået forbedret fysisk funktionsniveau efter nylig afsluttet træningsindsats (jf. SEL § 83 a, eller jf. SEL § 86 stk. 1, jf. SUL §140)</p>	<p>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>

Psykomotorisk træning § 86 stk. 2

Aktiviteter, der kan indgå/delvist indgå i indsatsen	Hyppighed og tid på indsatsen
<p>Undersøgelsespakke:</p> <p>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• Sanseintegrationsbehandling	<p>Visiteres som pakke indeholdende:</p> <ul style="list-style-type: none">• Undersøgelsespakke 60 min x 1 i alt• Psykomotorisk indsats 30-45 min,• 1-3 gange ugentligt

Træning vedrørende måltider § 86 stk. 1

Aktiviteter, der kan indgå/delvist indgå i indsatsen	Hyppighed og tid på indsatsen
<p>Undersøgelsespakke: Vurdering af borgerens funktionsniveau med henblik på den givne funktionsevnenedsættelse.</p> <p>Tværfaglig pakke: Terapeuten vurderer og delegerer (visitator 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: Igangsætning af målrettet ADL-træning i relation til:</p> <ul style="list-style-type: none">• Synkemotorisk træning• Indtagelse af mad og drikke• Tilberedelse og anretning af mad og drikke <p>Opfølgning af træningsforløb: Terapeuten vurderer om der er behov for opfølgning ved fysisk fremmøde eller administrativt.</p> <p>Skal benyttes når: træningen er delegeret til sundhedsmedarbejder Kan benyttes når:</p> <ul style="list-style-type: none">• 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	<p>Visiteres som pakke indeholdende:</p> <ul style="list-style-type: none">• Undersøgelsespakke 60 min x 1 i alt• 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 i alt <p>Visiteres max 4 uger. Terapeuten kan disponere op til max tid og hyppighed</p>

Træning vedrørende kognitive funktioner § 86 stk. 2

Aktiviteter, der kan indgå/delvist indgå i indsatsen	Hyppighed og tid på indsatsen
<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:</p> <p>Tildeles ældre borgere med nedsat hukommelse, koncentration, planlægning, initiativ, kommunikation.</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>	<p>Visiteres som pakke indeholdende:</p> <ul style="list-style-type: none">• Undersøgelsespakke ergoterapeut 60 min x 1 i alt• Træningsindsatsen 30 min x 2 ugentligt <p>Kan visiteres max 8 uger</p> <p>Terapeuten kan disponere max tid og hyppighed</p>

Palliativ indsats

Aktiviteter, der kan indgå/delvist indgå i indsatsen	Hyppighed og tid på indsatsen
<p>Undersøgelsespakke: Med henblik på at afdække palliativ fysio- eller ergoterapeutisk indsats i forbindelse med uheldelig sygdom ud fra borgers hverdagsliv eksempelvis:</p> <ul style="list-style-type: none">• 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>Særlige forhold: Der stilles ikke krav om at der foreligger en terminal erklæring. Sekundær Lymfødeme drænage ifølge aftale med leverandør og kun til borgere med terminalerklæring. Andre borgere med behov for sekundær Lymfødeme drænage henvises til vederlagsfri fysioterapi.</p>	<p>Visiteres som pakke indeholdende:</p> <ul style="list-style-type: none">• Undersøgelsespakke 60 min x 1 i alt• Palliativ indsats – individuel vurdering 45 min x 2-3 ugentligt

Bilag 1 Ordforklaringsliste

Ord	Ordforklaring
ADL	Activities of Daily Living – Almindelig Daglig Livsførelse , 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 sundheds personale	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.

Ord	Ordforklaring
	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.
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 III 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.

