

KVALITETSSTANDARDE FOR VISITERING TIL ÆLDREBOLIGER OG PLEJEBOLIGER

-
Indsatskatalog



Horsens Kommune

Godkendt i Velfærds- og Sundhedsudvalget den 16.01 2019

Indholdsfortegnelse

Introduktion.....	3
Kvalitetsstandard for plejeboliger	5
Plejeboliger	6
Plejeboliger til borgere med demenssygdom	7
Plejeboliger for borgere med demenssygdom med behov for specialplads	8
Særlige plejeboliger for borgere med rusmiddelproblemer	10
Kvalitetsmål for plejeboliger.....	12
Kvalitetsstandard for ældrebolig	13
Ældreboliger	14
Kvalitetsmål for ældreboliger.....	15

Introduktion

Kommunalbestyrelsen kan vælge at udarbejde kvalitetsstandarder for konkrete indsatsområder i Serviceloven med det formål at sikre balance mellem udbud og økonomi.

I dette indsatskatalog beskrives Horsens Kommunes kvalitetsstandarder for plejeboliger og ældreboliger.

Formålet med kvalitetsstandarderne er:

- At informere om Horsens Kommunes serviceniveau.
- At sikre, at der bevilges den rette indsats ud fra det politisk fastsatte serviceniveau.
- At skabe grundlag for god faglig dialog mellem myndighed og leverandør med fokus på borgernes mestringsevne.

Der foretages altid en konkret og individuel vurdering af borgernes behov for hjælp.

I det følgende beskrives kvalitetsstandarderne i følgende grupperinger:

- Plejeboliger
- Ældreboliger

Indenfor hver gruppering indledes med et afsnit, der skitserer lovgrundlag og formål. Derefter følger beskrivelse af de enkelte indsatser og målgruppen herfor. Afslutningsvist beskrives kvalitetsmålene for de enkelte grupperinger.

Indsatserne er beskrevet som eksempler i kvalitetsstandarderne, hvilket forudsætter individuel planlægning sammen med den enkelte borger, herunder sikring af borgerens ret til at bytte indsatser.

Udredningsmetoden Fælles Sprog anvendes som overordnet begrebsramme til at beskrive borgerens funktionsevne.

Horsens Kommunes Værdighedspolitik

Kernen i Horsens Kommunes værdighedspolitik er, at vi er forskellige. Vi har individuelle værdier og ønsker. Derfor er der også forskellige opfattelser af, hvad der er vigtigt for os hver især, når vi taler om værdighed.

Ældre borgere skal have mulighed for selvbestemmelse over eget liv, også når behovet for hjælp opstår. Derfor tilrettelægger vi hjælpen i samarbejde med den enkelte borger. Det gør vi i respekt for borgerens ønsker og drømme om et selvstændigt og værdigt liv.

På den måde er vi med til at sikre, at vi i mødet med borgeren og de pårørende understøtter den enkelte borgers oplevelse af værdighed.

I Værdighedspolitikken beskriver vi, hvordan ældreplejen understøtter en værdig pleje og omsorg af den enkelte borger med udgangspunkt i følgende 8 temaer:

1. Livskvalitet
2. Selvbestemmelse
3. Sundhedsfremme og mestring
4. De pårørende
5. De frivillige
6. Kvalitet, tværfaglighed og sammenhæng i plejen
7. Mad og ernæring
8. En værdig død

Det gode, aktive liv



Velfærds- og Sundhedsudvalget arbejder for at understøtte borgerne og skabe de bedste rammer for, at borgerne kan leve det gode, sunde og aktive liv. Derfor er "borgerens gode, aktive liv" det mindset, som danner grundlag for alle indsatser på velfærds- og sundhedsområdet.

At dette er udgangspunktet betyder, at der skal tænkes og samarbejdes på tværs både indadtil i organisationen og udadtil med eksterne samarbejdspartnere. Kun på den måde kan der skabes sammenhæng i indsatsen for borgerne med udgangspunkt i den enkeltes ressourcer og behov.

Kvalitetsstandard for plejeboliger

Indsatsen lovgrundlag er Almenboliglovens § 105, stk. 2 samt §§ 54, 54a, 57, 58a og 58b.

Formålet med plejeboliger:

- At borgeren får tildelt en egnet bolig, hvor vedkommende kan modtage nødvendig hjælp og støtte i form af hyppige tilsyn, træning, pleje og støtte til strukturering af døgnnet, som ikke kan varetages i eget hjem.

Visitationskompetencen er placeret i Handicap- og Ældrerådgivningen, Horsens Kommune.

Borgere kan klage over afgørelsen. Klagefristen er 4 uger fra modtagelsen af afgørelsen.

Klagen indsendes til:
Handicap- og Ældrerådgivningen
Rådhusvej 4
8700 Horsens.

Brugerbetaling

Der skrives lejekontrakt og betales indskud. Husleje kan søges nedbragt ved ansøgning om boligstøtte. Varme, el og vand betales separat efter forbrug. Der må påregnes udgifter til mad, tøjvask mm.

Frit valg

Indsatsen er omfattet af frit valg. Det frie valg indebærer, at borgere har mulighed for at vælge enten at bo i en bestemt kommune, bebyggelse eller i en bestemt bolig. Hvis borgere ønsker bolig i en anden kommune, er det et krav, at pågældende er visiteret til en plejebolig i både fraflytter- og tilflytterkommunen.

Plejeboligaranti

Ydelsen er omfattet af plejeboligarantien. Det betyder, at borgeren skal være tildelt en plejebolig senest 2 måneder efter, at borgeren er optaget på en venteliste. Denne garanti er gældende, hvis borgeren søger samtlige plejeboliger i kommunen.

Borgere fra andre kommuner, der er visiteret til alle plejeboliger, er ligeledes omfattet af garantien.

Plejeboliger

Almenboliglovens § 54a, jf. 105 stk. 2

Indhold	Beskrivelse
1. Hvem kan modtage indsatsen?	<p>Borgere, som har varigt svært nedsat fysisk og/eller psykisk funktionsevne, et omfattende varigt behov for pleje og omsorg hele døgnet samt behov for samvær og tæt kontakt til personalet.</p> <p>Følgende kriterier indgår i en samlet vurdering af ansøgerens funktionsniveau og mestringssevne:</p> <ul style="list-style-type: none">• Kan ikke klare eller tager ikke initiativ til personlig hygiejne, af- og påklædning og toiletbesøg• Kan ikke eller tager ikke initiativ til at spise og drikke• Er stole- og sengebundet, og kan have problemer med selv at ændre stilling• Kan ikke selv tilkalde hjælp• Er ude af stand til at forebygge risici• Er ude af stand til at imødegå problemer i forbindelse med sygdom og handicap <p>Derudover kan følgende kriterier indgå i den samlede vurdering:</p> <ul style="list-style-type: none">• Er ensom, isoleret og har intet netværk• Er invaliderende angst for at være alene• Kan ikke strukturere døgnet, kan være urolig eller konfus
2. Hvad er indsatsen omfang?	<p>Der findes plejeboliger jævnt fordelt i kommunen.</p> <p>Plejeboliger er 2 rums boliger af forskellig størrelse. I tilknytning til boligen er der faciliteter til samvær, aktivitet og træning.</p> <p>Tilknyttet omsorgs- og servicefunktioner.</p> <p>Der er personale til stede døgnet rundt.</p> <p>Inden for 1-1½ måned efter indflytning udarbejdes mål og plan for de indsatser, der er truffet afgørelse om hos den enkelte borger.</p> <p><i>Særlige forhold: Ægtefælle, samlever eller registreret partner har ret til fortsat at indgå i husstanden og kan flytte med i egnet bolig.</i></p>
3. Hvilke aktiviteter indgår i indsatsen?	<p>Når borgere er indflyttet i boligen, vil der i samarbejde med borgere blive aftalt hvilke indsatser, der skal igangsættes.</p> <p>Tildeling af hjælp efter den sociale lovgivning, eksempelvis personlig pleje og praktisk hjælp, madservice, genoptræning mv. beviliges efter Serviceloven og er uafhængig af boform.</p>
4. Hvilke aktiviteter indgår ikke i indsatsen?	<p>Der ydes ikke hjælp til den administrative og praktiske del af flytningen.</p>

Plejeboliger til borgere med demenssygdom

Almenboliglovens § 54a, jf. 105 stk. 2

Indhold	Beskrivelse
1. Hvem kan modtage indsatsen?	<p>Borgere, som har varigt svært nedsat psykisk funktionsevne og et omfattende varigt behov for pleje og praktisk hjælp hele døgnet. Ligeledes behov for samvær og tæt kontakt til personalet.</p> <p>Borgeren skal være diagnostisk udredt med middelsvær/svær demenssygdom eller have lignende adfærd samt være vurderet af demenskonsulent.</p> <p>Følgende kriterier indgår i en samlet vurdering af ansøgerens funktionsniveau og mestringsevne:</p> <ul style="list-style-type: none">• Er ikke orienteret i egne data, tid og sted og mangler orienteringsevne• Er ikke i stand til at varetage egne basale behov• Forlader hjemmet og er ikke i stand til at finde hjem igen• Er urolig, rastløs og/eller har en problemskabende adfærd for sig selv og andre• Udviser udfordrende adfærd• Er ude af stand til at vurdere risici i forbindelse med trafik, frostvejr, brand og lignende og er til fare for sig selv og/eller sine omgivelser
2. Hvad er indsatsen omfang?	<p>Der findes plejeboliger til borgere med demenssygdom flere steder i kommunen.</p> <p>Plejeboliger: 1 eller 2 rums boliger af forskellig størrelse. I tilknytning til boligen er der faciliteter til samvær, aktivitet og træning. Tilknyttet omsorgs- og servicefunktioner.</p> <p>Der er personale til stede døgnet rundt.</p> <p>Inden for 1-1½ måned efter indflytning udarbejdes mål og plan for de indsatser, der er truffet afgørelse om hos den enkelte borger.</p> <p><i>Særlige forhold: Ægtefælle, samlever eller registreret partner har ret til fortsat at indgå i husstanden og kan flytte med i egnet bolig.</i></p>
3. Hvilke aktiviteter indgår i indsatsen?	<p>Når borgeren er indflyttet i boligen, vil der i samarbejde med borgeren og de pårørende blive aftalt hvilke indsatser, der skal igangsættes.</p> <p>Tildeling af hjælp efter den sociale lovgivning, eksempelvis personlig pleje og praktisk hjælp, madservice, genoptræning mv. bevilliges efter Serviceloven og er uafhængig af boform.</p>
4. Hvilke aktiviteter indgår ikke i indsatsen?	<p>Der ydes ikke hjælp til den administrative og praktiske del af flytningen.</p>

Plejeboliger for borgere med demenssygdom med behov for specialplads

Almenboliglovens § 54a, jf. 105 stk. 2

Indhold	Beskrivelse
1. Hvem kan modtage indsatsen?	<p>Borgere, som har varigt svært nedsat psykisk funktionsevne og et omfattende varigt behov for pleje og praktisk hjælp hele døgnet, samt behov for samvær og tæt kontakt til personalet.</p> <p>Borgere, der er diagnosticeret med frontotemporal demenssygdom eller anden demenssygdom med udfordrende adfærd.</p> <p>Kriterierne til plejeboliger for borgere med demens sygdom skal ligeledes være opfyldt. Derudover indgår følgende kriterier i en samlet vurdering af ansøgerens funktionsniveau og mestringssevne.</p> <p>Borgere:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Er impulsstyret og har ukontrolleret adfærd. Søger øjeblikkelig behovstilfredsstillelse • Har behov for at være fysisk adskilt fra andre • Har forvrænget virkelighedsopfattelse • Har mistet sociale kompetencer og kan derfor ikke indgå i sociale sammenhænge • Mangler evnen til at erkende egne behov og evne til at modtage vejledning • Forvilder sig ind på andres enemærker og flakker rundt udenfor sin bolig • Har en udfordrende adfærd
2.Hvad er indsatsen omfang?	<p>Der findes specialpladser på Slotsgården og på Klovenhøj. Specialpladserne er 2 rums boliger af forskellig størrelse.</p> <p>I tilknytning til boligen er der faciliteter til samvær, aktivitet og træning.</p> <p>Tilknyttet omsorgs- og servicefunktioner.</p> <p>Der er personale til stede døgnet rundt.</p> <p>Inden for 1-1½ måned efter indflytning udarbejdes mål og plan for de indsatser, der er truffet afgørelse om hos den enkelte borger.</p> <p><i>Særlige forhold: Ægtefælle, samlever eller registreret partner har ret til fortsat at indgå i husstanden og kan flytte med i egnet bolig.</i></p>
3.Hvilke aktiviteter indgår i indsatsen?	<p>Når borgere er indflyttet i boligen, vil der i samarbejde med borgeren og de pårørende blive aftalt hvilke indsatser, der skal igangsættes.</p> <p>Tildeling af hjælp efter den sociale lovgivning, eksempelvis personlig pleje og praktisk hjælp, madservice, genoptræning mv. bevilliges efter Serviceloven og er uafhængig af boform.</p>

4. Hvilke aktiviteter indgår ikke i indsatsen?	Der ydes ikke hjælp til den administrative og praktiske del af flytningen.
--	--

Særlige plejeboliger for borgere med rusmiddelproblemer

Almenboliglovens § 54a, jf. 105 stk. 2

Indhold	Beskrivelse
1. Hvem kan modtage indsatsen?	<p>Borgere, som på grund af et mangeårigt, vedvarende skadende forbrug af alkohol og/eller stoffer har en betydelig nedsat fysisk, psykisk og/eller socialt funktions- og mestringssevne, der efter en samlet vurdering er en betydelig begrænsning.</p> <p>Borgeren har et varigt behov for hjælp døgnet rundt på grund af rusmiddelindtaget samt behov for samvær og tæt kontakt med personalet grundet de betydelige begrænsninger, som borgeren vurderes at have ud fra en helhedsbetragtning.</p> <p>Nedenstående kriterier vil indgå i en samlet vurdering af borgerens funktionsniveau og mestringssevne:</p> <ul style="list-style-type: none">• Tager ikke initiativ til og/eller kan klare at udføre personlig hygiejne• Tager ikke initiativ til at spise og drikke ernæringsmæssigt rigtigt• Kan ikke overkomme, overskue eller tage initiativ til sociale aktiviteter• Tager ikke initiativ til, men skal støttes og guides i daglig husførelse såsom tøjvask, rengøring, madlavning og indkøb• Er ensom, isoleret og har et spinkelt eller intet netværk• Er ude af stand til ved egen hjælp at forbygge og imødegå sygdom og handicap <p>Følgende kendetegn kan understøtte vurderingen af borgerens behov for en særlig plejebolig. Borgerens rusmiddelindtag er kendetegnet ved, at:</p> <ul style="list-style-type: none">• det har pågået i en længere årrække• borgeren ikke har eller ikke ønsker kontrol over rusmiddelindtaget• behandlingsmulighederne vurderes at være udtømte <p>Fysiske kendetegn kan være:</p> <ul style="list-style-type: none">• Leverskader pga. mangeårigt forbrug/misbrug• Gangbesværet/nervebetændelse grundet misbrug• Medtaget pga. dårlig ernæring• Gener efter blodpropper• Betændelsestilstande• Gentagne fald• Skader udvikler sig mere end normalt og forværres, fordi borgeren ikke er is tand til at samarbejde med sundhedsvæsenet <p>Psykiske kendetegn kan være: Borgeren er psykisk medtaget af et liv som social udsat, og kan i kortere eller længere perioder have været hjemløs. Borgeren udviser tegn på at være psykisk ustabil, dog uden nødvendigvis at have en diagnose herunder:</p> <ul style="list-style-type: none">• Aggressiv adfærd• Kognitivt lavt niveau

	<ul style="list-style-type: none"> • Selvmordstruet • Truende adfærd <p>Borgeren vil kunne beskrives som funktionsniveau 3 - 4 i Fælles Sprog.</p>
2.Hvad er indsatsen omfang?	<p>En handicapvenlig 1 rums bolig med eget bad og toilet. I lejligheden forefindes vaskemaskine og tørretumbler.</p> <p>Der er personale tilstede hele døgnet. Fællesarealer.</p> <p>Der udarbejdes mål og plan for de indsatser, der er truffet afgørelse om hos den enkelte borger.</p> <p><i>Særlige forhold: Ægtefælle, samlever eller registreret partner har ret til fortsat at indgå i husstanden og kan flytte med i egnet bolig.</i></p>
3.Hvilke aktiviteter indgår i indsatsen?	<p>Når borgeren er indflyttet i boligen vil der ud fra en konkret, individuel vurdering i samarbejde med borgeren blive aftalt, hvilke indsatser der skal igangsættes.</p> <p>Tildeling af hjælp efter den sociale lovgivning, eksempelvis personlig pleje og praktisk hjælp, madservice, genoptræning mv. bevilliges efter Serviceloven og er uafhængig af boform.</p>
4. Hvilke aktiviteter indgår ikke i indsatsen?	<p>Der ydes ikke hjælp til den administrative og praktiske del af flytningen.</p>

Kvalitetsmål for plejeboliger

Almen plejebolig

Visitation Borgeren kan forvente, at der senest 4 uger efter ansøgning er truffet afgørelse af visitator, og at borgeren er orienteret herom.	Kvalitetssikring Er der ikke truffet afgørelse inden for de 4 uger, skal borgeren kontaktes af Handicap- og Ældrerådgivningen enten via digital post eller brev.
---	--

Plejeboliger og specialpladser for borgere med demenssygdom samt plejeboliger til borgere med et aktivt misbrug

Visitation Borgeren kan forvente, at der senest 6 uger efter ansøgning er truffet afgørelse af visitator, og at borgeren er orienteret herom.	Kvalitetssikring Er der ikke truffet afgørelse inden for de 6 uger, skal borgeren kontaktes af Handicap- og Ældrerådgivningen enten via digital post eller brev.
---	--

Kvalitetsstandard for ældrebolig

Indsatsens lovgrundlag er Almenboliglovens §§ 54, 54a, 57, 58a og 58b, jf. § 105.

Formålet med indsatsen

- At sikre, at borgere med særligt behov kan bo i en egnet bolig.
- At give borgere mulighed for at leve så selvhjulpet som muligt.

Visitationskompetencen er placeret hos Handicap- og Ældrerådgivningen, Horsens Kommune.

Borgere kan klage over afgørelsen. Klagefristen er 4 uger fra modtagelsen af afgørelsen.

Klagen indsendes til:
Handicap- og Ældrerådgivningen
Rådhusvej 4
8700 Horsens.

Brugerbetaling

Der skrives lejekontrakt og betales indskud. Husleje kan søges nedbragt ved ansøgning om boligstøtte. Varme, el og vand betales separat efter forbrug.

Frit valg

Indsatsen er omfattet af frit valg. Det frie valg indebærer, at borgere har mulighed for at vælge enten at bo i en bestemt kommune, bebyggelse eller i en bestemt bolig. Hvis borgere ønsker bolig i en anden kommune, er det et krav, at pågældende er visiteret til en ældrebolig i både fraflytter- og tilflytterkommunen.

Ældreboliger

Indhold	Beskrivelse
1.Hvem kan modtage indsatsen?	<p>Borgere, som har varigt nedsat fysisk og/eller psykisk funktionsevne med behov for specialindrettet bolig.</p> <p>Følgende kriterier vil indgå i en samlet vurdering af ansøgerens funktionsniveau og mestringsevne:</p> <ul style="list-style-type: none">• Bor uhensigtsmæssigt i nuværende bolig, så det er svært selv at færdes i boligen• Bruger pladskrævende mobilitetshjælpemidler indendørs som fx rollator eller kørestol• Har behov for hjælp til personlig pleje som ikke kan tilbydes på grund af nuværende boligs beskaffenhed <p>Derudover kan følgende kriterier indgå i den samlede vurdering:</p> <ul style="list-style-type: none">• Er utryk og angst i nuværende bolig• Har begrænset netværk og mangler social fællesskab
2.Hvad er indsatsen omfang?	<p>Der findes ældreboliger fordelt i hele kommunen.</p> <p>1 og 2 rums boliger af forskellig størrelse.</p> <p>I tilknytning til nogle ældreboliger er der faciliteter til samvær, aktivitet og træning. Det vægtes i tildelingen af bolig, om borgeren kan profitere af disse faciliteter.</p>
3.Hvilke aktiviteter indgår i indsatsen?	<p>Tildeling af hjælp efter den sociale lovgivning, eksempelvis personlig pleje og praktisk hjælp, madservice, genoptræning mv. bevilliges efter Serviceloven og er uafhængig af boform.</p>
4. Hvilke aktiviteter indgår ikke i indsatsen?	<p>Der ydes ikke hjælp til den administrative og praktiske del af flytningen.</p>

Kvalitetsmål for ældreboliger

Visitation Borgeren kan forvente, at der senest 4 uger efter ansøgning er truffet afgørelse af visitator, og at borgeren er orienteret herom.	Kvalitetssikring Er der ikke truffet afgørelse inden for 4 uger, skal borgeren kontaktes af Handicap- og Ældrerådgivningen enten via digital post eller brev.
---	---