

KVALITETSSTANDARDE FOR TRÆNING,
REHABILITERINGSFORLØB, HJEMMEPLEJE OG
MADSERVICE

-

Indsatskatalog



Horsens Kommune

Godkendt i Velfærds- og Sundhedsudvalget den 16.01 2019

Indhold

Introduktion	4
Kvalitetsstandard for genoptræning til afhjælpning af fysisk funktionsnedsættelse og træning til vedligeholdelse af funktionsevne.....	6
Genoptræning til afhjælpning af fysisk funktionsnedsættelse § 86, stk. 1	7
Træning til vedligeholdelse af funktionsevnen §86, stk. 2.	9
Kvalitetsmål for genoptræning og træning til vedligeholdelse af funktionsevnen	10
Kvalitetsstandard for døgnrehabilitering	11
Døgnrehabilitering	12
Kvalitetsmål for døgnrehabilitering	14
Kvalitetsstandard for rehabilitering (hverdagsrehabilitering)	15
Rehabilitering (hverdagsrehabilitering).....	16
Kvalitetsmål for rehabilitering (hverdagsrehabilitering)	18
Kvalitetsstandard for hjemmepleje (praktisk hjælp og pleje) og madservice	19
Observationsbesøg	20
Få begrænsninger – Dag	21
Lette begrænsninger – Dag	22
Moderate begrænsninger – Dag	23
Svære begrænsninger – Dag	24
Totale begrænsninger – Dag	25
Særlige behov – Dag	26
Moderate begrænsninger – Aften.....	27
Svære begrænsninger – Aften.....	28
Totale begrænsninger – Aften	29
Særlige behov – Aften	30
Nat.....	31
Rengøring I	32
Rengøring II	33
Tøjvask I.....	34
Tøjvask II.....	35
Indkøb	36
Bank eller posthus.....	37
Madservice - levering af mad	38
Kvalitetsmål for hjemmehjælp (praktisk hjælp og pleje) og madservice	39
Kvalitetsstandard for afløsning i eget hjem	41
Afløsning i eget hjem	42
Kvalitetstandard for klippekortordning.....	43

Klippekortordningen	44
Kvalitetstandard – Pleje og omsorg for den døende i eget hjem – Specifik målgruppe.....	46
Pleje og omsorg for den døende i eget hjem – Specifik målgruppe.....	47
Bilag 1	48

Introduktion

Kommunalbestyrelsen skal ifølge Servicelovens (SL) § 139 mindst én gang om året udarbejde kvalitetsstandarder for praktisk hjælp og pleje (SL § 83), rehabiliteringsforløb (SL § 83 a) samt genoptræning og vedligeholdelsestræning (SL § 86 stk. 1 og 2).

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 borgerens mestringsevne.

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

I det følgende beskrives kvalitetsstandarderne i følgende grupperinger:

- Genoptræning til afhjælpning af fysisk funktionsnedsættelse og træning til vedligeholdelse af funktionsevne
- Døgnehabilitering
- Rehabiliteringsforløb
- Praktisk hjælp, pleje og madservice
- Afløsning i eget hjem

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, herunder tidsfrister for tildeling af indsatsen og mål for indsatsens kvalitet.

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 (bilag 1).

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 tilrettelægges 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 genoptræning til afhjælpning af fysisk funktionsnedsættelse og træning til vedligeholdelse af funktionsevne

Indsatsens lovgrundlag er Servicelovens (SL) § 86 stk. 1 og 2.

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

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

Genoptræningstilbud efter § 86, stk. 1, gives med henblik på så vidt muligt at bringe personen op på det funktionsniveau, som den pågældende havde inden sygdommen.

Formålet med indsatsen (genoptræning) er:

- At borgeren opnår samme grad af funktionsevne som tidligere eller bedst mulig funktionsevne.
- At undgå vedvarende eller yderlig svækkelse.
- At forbedre borgerens robusthed og mestringssevne således, at størst mulig livskvalitet og selvstændighed opnås.

Træningstilbud efter § 86, stk. 2 gives til personer, som har brug for en individuel træningsindsats med henblik på at kunne vedligeholde fysiske eller psykiske færdigheder.

Træning til vedligeholdelse af funktionsevnen har såvel et forebyggende som et vedligeholdende sigte.

Formålet med indsatsen (vedligeholdende træning) er:

- At forhindre funktionstab og fastholde den hidtidige funktionsevne.
- At bidrage til at afhjælpe væsentlige følger af nedsat fysisk og psykisk funktionsevne.
- At borgeren bevarer fysiske, psykiske og sociale færdigheder for at klare mest muligt selv af hverdagens aktiviteter og rutiner.

I afgørelsen præciseres formålet med indsatsen sammen med borgeren.

Kommunalbestyrelsen vil ud fra en helhedsvurdering inddrage alle muligheder for hjælp efter den sociale lovgivning og er desuden opmærksom på, om der kan søges hjælp hos en anden myndighed eller efter anden lovgivning, jf. § 5 i Retssikkerhedsloven.

Vital Horsens visiterer til Servicelovens § 86.

Handicap- og Ældrerådgivning visiterer til Servicelovens § 86, hvis det vurderes:

- at genoptræning kan forbedre borgerens funktionsevne, så borgeren ikke får behov for eller kan minimere behovet for hjælpemidler, eller
- at borgeren har behov for et træningsforløb for at kunne bruge og dermed blive afhjulpnet af bevilgede hjælpemidler efter Servicelovens §§ 112 og 113.

Der er ikke brugerbetaling, men der kan forekomme udgifter til træningsartikler og kørsel til holdtræning på center.

Ved afsluttet genoptræningsforløb/vedligeholdelsesforløb udarbejdes status, der indgår i vurderingen af borgerens fremtidige behov.

Indsatsen leveres af ergo- og fysioterapeuter.

Genoptræning til afhjælpning af fysisk funktionsnedsættelse § 86, stk. 1

Indhold	Beskrivelse
1. Hvem kan modtage indsatsen?	<p>Målgruppen er typisk ældre borgere, der efter sygdom eller ulykke ikke er behandlet i sygehusregi, og som er midlertidigt svækket.</p> <ul style="list-style-type: none">• Borgers funktionsevne skal være påvirket i en sådan grad, at borgeren har vanskeligt ved at udføre en eller flere aktiviteter i dagligdagen. Funktionsevnen vil oftest kunne beskrives som niveau 2-3 i Fælles Sprog (se bilag 1).• Borgere med udviklingspotentiale.• Borgere som har vanskeligt ved at tage initiativ til selv at varetage genoptræningen.• Borgere der har behov for støtte og guidning i træningssituationen.• Borgere der har behov for et træningsforløb for at kunne bruge og dermed blive afhjulpnet i anvendelse af bevilgede hjælpemidler efter Servicelovens §§ 112 og 113. <p>I begrænset omfang vil også andre voksne kunne omfattes af målgruppen.</p>
2. Hvad er indsatsens omfang?	<p>Der foretages en konkret, individuel vurdering af træningsbehov.</p> <p>Indsatsen tager afsæt i målet for genoptræningen, der er udarbejdet i samarbejde med borgeren.</p> <p>Terapeut og borger udarbejder en plan for genoptræningen. Heri indgår også, hvor træningen foregår.</p> <p>Træningen inddeles i følgende kategorier:</p> <ol style="list-style-type: none">1. Genoptræningsforløb på lokalcenter eller eget hjem.2. Intensiv genoptræningsforløb på center. <p>Genoptræningen kan foregå flere gange om ugen og så vidt muligt på hold. Indsatser, som ikke kan varetages via holdtræning, vil foregå individuelt på center eller i eget hjem.</p> <p>Genoptræningen er en tidsbegrænset indsats, og forløbet vurderes løbende af den trænende terapeut. Senest efter 3 måneder skal indsatsen revurderes.</p>
3. Hvilke aktiviteter indgår i indsatsen?	<p>Genoptræningen indeholder følgende:</p> <ul style="list-style-type: none">• Undersøgelse, koordinering og instruktion.• Træning med afsæt i mål udarbejdet sammen med borgeren.• Statusbeskrivelse. <p>For kategori 1 kan indgå:</p> <ul style="list-style-type: none">• Holdtræning på center, individuel på center eller træning i eget hjem.

	<p>For kategori 2 kan indgå</p> <ul style="list-style-type: none"> • Holdtræning suppleret med individuel træning og træning i bassin. • Supplerende støtte af socialrådgiver og neurolog. <p>Kategori 2 træning foregår på Vital Horsens, Langmarksvej 85 i Horsens.</p> <p><u>Eksempler på træning:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • Muskelstyrke og kondition • Kognitive færdigheder • Smertehåndtering • Ledbevægelighed • Deltagelse i aktiviteter • Deltagelse i samfundslivet <p>Under hele genoptræningsforløbet inddrages borgeren i justering af mål, samt i hvordan de opnåede færdigheder fastholdes og udvikles.</p>
<p>4. Hvilke aktiviteter indgår ikke i indsatsen?</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Træning som borgeren selv kan varetage i andet regi på baggrund af samme vurdering. Fx ældreidræt, gigtforeninger, idrætsforeninger, fitness eller andre foreninger uanset afstand til tilbuddet. • Træning med sammenfaldende problemstilling som Serviceloven § 83a. • Træning eller behandling, der er en del af vederlagsfri fysioterapi. • Smertebehandling i regionalt regi.

Træning til vedligeholdelse af funktionsevnen §86, stk. 2.

Indhold	Beskrivelse
1. Hvem kan modtage indsatsen?	<p>Borgere, der kan fastholde funktionsevnen ved at indarbejde træning i aktiviteterne i dagligdagen.</p> <p>Borgere, som ikke er i stand til at benytte andre tilbud, fx fitnesscentre, idrætsforeninger, ældreidræt mv. uanset afstand til tilbuddet.</p> <p>Målgruppen vil oftest være beskrevet som funktionsevne 2-3 i Fælles Sprog.</p>
2. Hvad er indsatsens omfang?	<p>Der foretages en konkret, individuel vurdering ud fra borgerens mål, behov og ressourcer.</p> <p>Som udgangspunkt bevilges 1 time hver uge i op til 6 måneder.</p> <p>Indsatsen foregår primært som holdtræning.</p>
3. Hvilke aktiviteter indgår i indsatsen?	<p>Træning til vedligeholdelse af funktionsevnen kan indeholde:</p> <ul style="list-style-type: none">• Forudsætningstræning med henblik på at udføre aktiviteter i hverdagen• Støtte til opstart i andre tilbud fx fitnesscentre, idrætsforeninger, ældreidræt mv. <p>Træningen tilrettelægges som udgangspunkt som holdtræning på center eller i bassin.</p> <p>Under hele forløbet inddrages borgeren i processen i forhold til, hvordan de opnåede færdigheder fastholdes.</p>
4. Hvilke aktiviteter indgår ikke i indsatsen?	<p>Træning eller behandling der hører ind under vederlagsfri fysioterapi.</p> <p>Passiv behandling som fx massage, ultralyd og varmebehandling.</p> <p>Genoptræning efter Sundhedsloven § 140.</p> <p>Indsatser efter Servicelovens § 85.</p>

Kvalitetsmål for genoptræning og træning til vedligeholdelse af funktionsevnen

<p>Visitation Borgeren kan forvente, at der senest 3 uger efter ansøgning er truffet afgørelse af visiterende terapeut, og at borgeren er orienteret herom.</p> <p>Tilrettelæggelse af træning Senest 1 uge efter afgørelsen, kontaktes borgeren af terapeut, der orienterer borgeren om, hvornår træningen begynder.</p> <p>Træningen tilrettelægges i samarbejde med borgeren og evt. pårørende.</p> <p>Der opstilles mål for træningen sammen med borgeren. Herunder afdækkes borgerens forventninger og ønsker til træningsforløbet.</p> <p>Træningen vurderes og koordineres i forhold til øvrige social- og sundhedsfaglige indsatser.</p> <p>Borgerens tilfredshed vurderes ift., om:</p> <ul style="list-style-type: none">• Træningen understøtter de mål, borgeren og terapeuten i fællesskab har opstillet.• Træningen har styrket borgeren mod et mere selvstændigt liv.• Træningen har haft den ønskede effekt.	<p>Kvalitetssikring Er der ikke truffet afgørelsen inden for de 3 uger, skal borgeren kontaktes af Vital Horsens enten via digital post eller brev.</p> <p>Den bevilgede træning revideres efter behov.</p> <p>Vital Horsens udarbejder status, herunder synliggør resultat og effekt.</p> <p>Vital Horsens sikrer, at graden af målopfyldelse og fremtidig plan indgår i den samlede status.</p>
---	--

Kvalitetsstandard for døgnrehabilitering

Indsatsens lovgrundlag er Servicelovens (SL) § 84, stk. 2. I tilbuddet visiteres til døgnrehabilitering efter relevante områder i Serviceloven og Sundhedsloven, eksempelvis Servicelovens § 86 og Sundhedslovens § 140.

Formålet med indsatsen er:

- At borgeren opnår et meningsfuldt liv og lever så selvstændigt som muligt.
- At borgeren ved en målrettet, tidsbestemt og tværfaglig indsats genvinder tabte funktioner/færdigheder eller opnår højest mulige funktionsevne på krops-, aktivitets- og deltagelsesniveau.

Når borgerens forhold er afklaret, foretages der på den baggrund en vurdering af borgerens fremtidige muligheder, herunder den bedst egnede boligform.

Indsatsen skal understøtte borgerens funktionsevne, dvs. at borgeren inddrages i det omfang, det er muligt. Levering af indsatsen tager udgangspunkt i borgerens funktionsevne og ressourcer.

I afgørelsen præciseres formålet med den indsats, der er aftalt med borgeren.

Handicap- og Ældrerådgivningen, Horsens Kommune, visiterer til døgnrehabilitering.

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

Klagen indsendes til:
Handicap- og Ældrerådgivningen
Rådhusstorvet 4
8700 Horsens

Rehabiliteringen varetages af personale med relevant faglig uddannelse, fx fysio- og ergoterapeuter, sygeplejersker, social- og sundhedsassistenter og andre med særlig viden inden for rehabilitering. Medarbejderne modtager løbende supervision.

Evaluerings sker løbende gennem teammøder og målmøder, hvor borger og pårørende deltager. Døgnrehabiliteringen og Handicap- og Ældrerådgivningen afholder opfølgingsmøder hver 14. dag.

Træningen er gratis. Der er egenbetaling for ophold efter gældende takster og udgifter til kørsel. I forhold til medicin samt sygepleje- og træningsartikler kan der være udgifter.

Døgnrehabilitering

Indhold	Beskrivelse
1. Hvem kan modtage indsatsen?	<p>Indsatsen tildeles borgere, som har behov for rehabilitering på grund af markant nedsat funktionsevne som følge af svækkelse, ulykke eller sygdom.</p> <p>Rehabiliteringen forudsætter, at borgeren er (klinisk)stabil og i stand til at deltage aktivt i rehabilitering. Det kræver, at borgeren er motiveret og har rehabiliteringspotentiale.</p> <p>Borgeren skal støttes og guides i alle aktiviteter, både træningssituationer og hverdagsaktiviteter.</p> <p>Målgruppen vil oftest være beskrevet som funktionsniveau 3 i Fælles Sprog.</p> <p><u>Eksempler på borgergrupper:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • Borgere med erhvervet hjerneskade samt andre neurologiske lidelser, som har behov for intensiv rehabilitering • Borgere, der efter et hospitalsophold, ophold på akutplads eller aflastningsplads har behov for intensiv rehabilitering og som ikke kan opholde sig i eget hjem grundet midlertidig funktionsnedsættelse • Borgere fra eget hjem, der har behov for massiv hjælp og støtte i hjemmet, som med intensiv rehabilitering vil kunne forbedre deres funktionsevne væsentligt
2. Hvad er indsatsens omfang?	<p>Indsatsen er tidsafgrænset og afsluttes enten, når borgeren har nået sit mål, når borgeren føler sig klar til selv at gennemføre og afslutte rehabiliteringen, eller når der er iværksat andre tiltag for at støtte borgeren i et aktivt og meningsfuldt liv.</p> <p>Ydelsen visiteres individuelt fra 1-3 måneder. Ved tydelig tegn på fortsat rehabiliteringspotentiale, søges forlængelse af opholdet til Handicap- og Ældrerådgivningen.</p> <p>Den terapeutiske individuelle rehabilitering vil foregå i dagtimerne på hverdage.</p> <p>Den samlede rehabiliteringsindsats finder sted døgnet rundt, hvor der er fokus på rehabilitering i alle hverdagsaktiviteter.</p> <p>Borgerne kommer hjem i weekender, hvis det er muligt og har relevans ift. rehabiliteringsforløbet.</p>
3. Hvilke aktiviteter indgår i indsatsen?	<p><u>Eksempler på aktiviteter, der indgår i ydelsen:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • Intensiv monofaglig træning ved en fysio- og/eller en ergoterapeut. Både individuelt og holdtræning • Kognitiv træning og træning i sociale færdigheder • Pleje-/omsorgsydelser og sygeplejeydelser i henhold til kommunens kvalitetsstandard for pleje og sygepleje • Observation og sygepleje i forhold til særlige medicinske problemstillinger i samarbejde med egen læge

	<ul style="list-style-type: none"> • Træning i hverdagsaktiviteter døgnet rundt • Afprøvning af hjælpemidler • Afprøvning af mulige interesser/hobby/aktiviteter • Støttende og vejledende samtaler • Lægekonsulent tilknyttet • Hjælp til afklaring af fremtidig boligbehov • Talepædagogisk udredning og indsats • Neuropsykologisk screening <p>På baggrund af en tværfaglig (interdisciplinært samarbejde) udredning af funktionsevne-nedsættelsen udarbejdes mål, delmål og handleplan for rehabiliteringsindsatsen i samarbejde med borgeren og pårørende.</p> <p>Målsætningen tager altid udgangspunkt i den enkelte borger. Rehabiliteringsindsatsen rettes imod funktionsnedsættelse af kroppens funktioner og anatomi, samt mod funktionsbegrænsninger på aktivitets- og deltagerniveau.</p> <p>Rehabiliteringen vil være en kombination af individuelt tilrettelagte indsatser og eventuelt holdtræning.</p> <p>Vital Horsens sikrer løbende inddragelse af relevante aktører, og der sker en koordinering af den samlede indsats mellem leverandørerne. Der skal sikres sammenhæng med andre ydelser efter Serviceloven og Sundhedsloven.</p> <p>Kvalitets- og effektmåling af træningsindsatsen vurderes, og mål og handleplan tilpasses løbende.</p>
4. Hvilke aktiviteter indgår ikke i indsatsen?	<ul style="list-style-type: none"> • Aflastningsophold • Træning til vedligeholdelse af funktionsevne • Afrusning og misbrugsbehandling • Ophold i ventetid på egnet bolig • Intensiv overvågning og fast vagt

Kvalitetsmål for døgnrehabilitering

<p>Visitation Borgeren kan forvente, at der senest 3 uger efter ansøgning er truffet afgørelse af visitator, og at borgeren er orienteret herom.</p> <p>Tilrettelæggelse af døgnrehabilitering Visitator sender brev til borger med dato for opstart.</p> <p>Rehabiliteringen tilrettelægges i samarbejde med borgeren.</p> <p>Der opstilles mål for rehabiliteringen sammen med borgeren og evt. pårørende. Herunder afdækkes borgerens forventninger og ønsker til rehabiliteringsforløbet.</p> <p>Rehabiliteringen vurderes og koordineres i forhold til øvrige social- og sundhedsfaglige indsatser.</p> <p>Borgerens tilfredshed vurderes ift., om:</p> <ul style="list-style-type: none">• Træningen understøtter de mål, borgeren og terapeuten i fællesskab har opstillet.• Træningen har styrket borgeren mod et mere selvstændigt liv.• Træningen har haft den ønskede effekt.	<p>Kvalitetssikring Er der ikke truffet afgørelsen inden for de 3 uger, skal borgeren kontaktes af visitator enten via digital post eller brev.</p> <p>Den bevilgede døgnrehabilitering revideres efter behov.</p> <p>Vital Horsens udarbejder status, herunder synliggør resultat og effekt.</p> <p>Vital Horsens sikrer, at graden af målopfyldelse og fremtidig plan indgår i den samlede statusbeskrivelse.</p>
---	--

Kvalitetsstandard for rehabilitering (hverdagsrehabilitering)

Ydelsens lovgrundlag er Servicelovens (SL) § 83a.

Formålet med indsatsen er:

- At forbedre borgerens funktionsevne og dermed nedsætte eller udskyde behovet for hjælp efter Servicelovens § 83.

Forud for bevilling af praktisk hjælp og pleje vurderes, om borgeren med nedsat funktions- og mestringsevne skal tilbydes et korterevarende og tidsafgrænset rehabiliteringsforløb.

Handicap- og Ældrerådgivningen, Horsens Kommune, visiterer til forløb efter Servicelovens § 83a. For borgere, der bor i plejeboliger, er visitationen placeret hos lederen på det enkelte plejecenter.

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

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

Handicap- og Ældrerådgivningen sender bevilling indeholdende retningsgivende og visitationsmål til Vital Horsens og valgt leverandør af hjemmepleje, hvis denne er involveret.

Det konkrete mål for 83a-forløbet udarbejdes af borgeren i samarbejde med forløbsansvarlige terapeut. Ligeledes inddrager forløbsansvarlige terapeut relevante fagpersoner og evt. pårørende i et forpligtende sammenhængende forløb.

Rehabiliteringsforløb (hverdagsrehabilitering) kan være såvel tværfagligt som monofagligt.

Ved endt forløb foretager visitator en revurdering med fokus på det aktuelle behov for hjælp efter Servicelovens § 83. Denne foregår ved telefonisk kontakt til borger og forløbsansvarlig terapeut eller ved et slutevalueringssmøde hos borger sammen med den forløbsansvarlige terapeut og evt. andre relevante fagpersoner.

Det forudsættes, at fagpersoner, der indgår i et rehabiliteringsforløb, skal kunne omsætte mestringsstrategier og sundhedsfremmende tiltag til aktiv handling sammen med borgeren, og, at de er bekendte med kvalitetsstandard for praktisk hjælp og pleje.

Rehabilitering (hverdagsrehabilitering)

Indhold	Beskrivelse
1. Hvem kan modtage indsatsen?	<p>Borgere, der er berettigede til hjælp efter SEL § 83 og som har et rehabiliteringspotentiale.</p> <p>Der vil være tale om borgere, der med rehabilitering vil kunne:</p> <ul style="list-style-type: none">• Undgå at modtage hjemmepleje• Mindske deres behov for hjemmepleje• Udskyde deres behov for hjemmehjælp
2. Hvad er indsatsens omfang?	<p>Rehabiliteringsforløbene er tidsbegrænsede og tilpasses individuelt, men bevilges som udgangspunkt i enten 4 eller 8 uger.</p> <p>Vital Horsens er forløbsansvarlig. Hvis det er relevant, koordineres indsatsen med andre faggrupper og indsatser.</p> <p>I forløbet indgår udredning, målsætning, indsats og slutevaluering i samarbejde med borgeren og dennes pårørende, hvis borgeren ønsker dette. Hvis borgeren har behov for hjælp efter Servicelovens § 83, indgår indsatser efter denne lovgivning i rehabiliteringen.</p> <p>Omfanget knytter sig til følgende borgergrupper:</p> <ol style="list-style-type: none">1. Borgere, der ansøger om praktisk hjælp og/eller pleje første gang eller på ny.2. Borgere, der modtager praktisk hjælp, og ansøger om øget praktisk hjælp eller ny personlig pleje.3. Borgere, der skal have et rehabiliteringsforløb kombineret med praktisk hjælp og/eller personlig pleje. Borgeren har ikke tidligere modtaget hjælp.4. Borgere, der skal have et rehabiliteringsforløb kombineret med praktisk hjælp og/eller personlig pleje. Borgeren modtager allerede hjælp, men har behov for øget hjælp.5. Borgere, der modtager praktisk hjælp og/eller personlig pleje, hvor et rehabiliteringsforløb kan reducere behovet for hjælp. <p>Forlængelse bevilges af visitator ved mere en 50 % overskridelse af den visiterede tid, hvis borgeren stadig er i målgruppen, og det vurderes, at en forlængelse kan forbedre borgerens funktionsevne.</p>

<p>3. Hvilke aktiviteter indgår i indsatsen?</p>	<p>Målene er styrende for de tværfaglige indsatser, der indgår i handleplanen og kan for eksempel være:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Fysisk træning • Træning i dagligdagens aktiviteter • Hjælpemidler og/eller tilpasning af omgivelser • Indsatser rettet mod ensomhed • Indsatser rettet mod nedsat deltagelse i samfundslivet • Behandling af underliggende sygdom • Medicingennemgang • Ernæringsindsats <p>Forløbsansvarlige terapeut indleder en udredning der indeholder:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Sygehistorie, observation og undersøgelse • Praktisk afprøvning af færdigheder • Målaflklaring med borgeren og evt. pårørende. <p>Der afholdes målmøde med deltagelse af:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Borgeren og evt. pårørende • Forløbsansvarlige terapeut • Hjemmeplejen, hvis denne er involveret. • Sygepleje, hvis denne er involveret. <p>Ved målmødet udarbejdes fælles handleplan ud fra borgerens mål. Forløbsansvarlig terapeut sikrer under hele forløbet koordinering af de forskellige indsatser og forestår praktisk træning.</p> <p>Målene justeres løbende i samarbejde med borgeren. Der afholdes slutevaluering sammen med borgeren, evt. pårørende og visitator. Ved behov afholdes også midtvejsevaluering.</p> <p>Ved afslutning af forløbet foretager visitator en revurdering af borgers funktionsniveau og behov for hjemmepleje i samarbejde med borgeren og relevante fagpersoner.</p>
<p>4. Hvilke aktiviteter indgår ikke i indsatsen?</p>	<p>Forudsætningstræning på kropsniveau. Hvis der er behov for målrettet træning på kropsniveau, der også kan medvirke til at forbedre funktionsevnen, visiteres dette efter Servicelovens § 86 eller via en genoptræningsplan, jf. Sundhedslovens § 140</p> <p>Aktiviteter der varetages på anden vis, fx palliativ behandling eller vederlagsfri fysioterapi.</p>

Kvalitetsmål for rehabilitering (hverdagsrehabilitering)

<p>Tilrettelæggelse af rehabiliteringsforløbet Senest 5 hverdage efter afgørelsen skal Vital Horsens påbegynde rehabiliteringsforløbet. Senest 10 hverdage efter afgørelsen skal der være afholdt målmøde.</p> <p>Rehabiliteringsforløbet tilrettelægges i samarbejde med borgeren og evt. pårørende. Med afsæt i borgerens forventninger og ønsker opstilles mål for rehabiliteringsforløbet. Pårørende deltager, hvis borgeren ønsker dette.</p> <p>Rehabiliteringsforløbet tilrettelægges og koordineres tværfagligt.</p> <p>Borgerens tilfredshed vurderes ift., om:</p> <ul style="list-style-type: none">• Rehabiliteringen understøtter de mål, borgeren og terapeuten i fællesskab har opstillet.• Borgeren føler sig styrket til at få et mere selvstændigt liv.• Indsatser i forløbet har haft den ønskede effekt.	<p>Kvalitetssikring Er der ikke truffet afgørelsen inden for 10 hverdage, kan borgeren forvente at blive kontaktet af visitator enten pr. mail, digital post eller brev.</p> <p>Der udarbejdes fælles tværfaglige handleplaner i samarbejde med fx sygepleje, hjemmepleje og ernæringsområdet.</p> <p>Vital Horsens udarbejder status, herunder synliggør resultat og effekt til visitator.</p>
--	--

Kvalitetsstandard for hjemmepleje (praktisk hjælp og pleje) og madservice

Indsatsens lovgrundlag er Servicelovens § 83.

Formålet med indsatsen er:

- At bidrage dels til at vedligeholde fysiske eller psykiske færdigheder, dels til at afhjælpe væsentlige følger af nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne eller særlig sociale problemer.
- At tilbyde borgeren støtte på de områder, hvor den personlige funktions- og mestringsevne er utilstrækkelig.
- At udvikle borgerens mestringsniveau i retning af selvstændighed.

Indsatsen skal understøtte det, borgeren kan, dvs. at borgeren inddrages i det omfang, det er muligt. Indsatsen tager udgangspunkt i borgerens funktionsevne og ressourcer.

I afgørelsen præciseres formålet med indsatsen sammen med borgeren.

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

For borgere, der bor i plejeboliger, er visitationen placeret hos lederen på det enkelte plejecenter.

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

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

Borgeren vælger, om det er en privat eller kommunal leverandør, der skal udføre opgaven/indsatsen.

Borgere bosiddende i plejebolig er ikke omfattet af frit valg af leverandør.

Indsatsen leveres som hovedregel af uddannet personale.

Der sikres sammenhæng mellem medarbejderens faglige kompetencer og deres kendskab og relationer til den enkelte borger. Endelig tages der hensyn til kompleksiteten af borgerens behov for praktisk hjælp og pleje.

Leverandøren er forpligtet til at kontakte Handicap- og Ældrerådgivningen, hvis der sker ændringer i borgerens funktionsevne. Borgere er ved ændringer i funktionsevnen ligeledes forpligtede til at henvende sig til Handicap- og Ældrerådgivningen.

Der er ikke brugerbetaling forbundet med praktisk hjælp og pleje, men der er brugerbetaling til madservice.

Det forudsættes, at leverandøren er bekendt med kvalitetsstandarden for praktisk hjælp og pleje.

Observationsbesøg

Indhold	Beskrivelse
1. Hvem kan modtage indsatsen?	<p>Borgere, der efter en individuel vurdering, midlertidigt eller varigt, har vanskeligt ved at udføre personlig pleje.</p> <p>Borgere, der som udgangspunkt, kan tage initiativ og klare de fleste funktioner. Borgeren kan i visse tilfælde reagere uhensigtsmæssigt, hvilket betyder at borgeren kan glemme eller mangle overskud til at handle hensigtsmæssigt.</p> <p>Borgere, der med let eller moderat personassistance kan udføre aktiviteten og agere som den aktive part.</p> <p>Borgeren vil ofte være beskrevet indenfor funktionsevne 1-2 i Fælles Sprog.</p>
2. Hvad er indsatsens omfang?	<p>Indsatsen leveres som en fleksibel ydelse, der tildeles efter en konkret, individuel vurdering.</p> <p>Der kan bevilges mellem 1-3 ydelser ugentlig.</p> <ul style="list-style-type: none">• Ydelsen svarer typisk til 1 besøg. <p>Indsatsen leveres i en begrænset periode. Kan visiteres både dag og aften.</p>
3. Hvilke aktiviteter indgår i indsatsen?	<p>Eksempler på indsatser, der kan indgå:</p> <ul style="list-style-type: none">• Fastholdelse af aftaler• Strukturering af hverdag• Vurdering af behov <p>Ved en individuel planlægning mellem leverandør og borgeren besluttet hvilke ydelser, der skal indgå i hjælpen, og hvilke mål, der skal arbejdes med.</p> <p>Indsatsen skal altid tage afsæt i sundhedsfremme og mestring.</p>
4. Hvilke aktiviteter indgår ikke i indsatsen?	

Få begrænsninger – Dag

Indhold	Beskrivelse
1. Hvem kan modtage indsatsen?	<p>Borgere, som på grund af en midlertidig eller varigt nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne eller særlige sociale problemer ikke selv kan udføre personlig pleje og praktisk hjælp.</p> <p>Borgere, der som udgangspunkt kan tage initiativ og klare de fleste funktioner. Borgeren kan i visse tilfælde reagere uhensigtsmæssigt, hvilket betyder at borgeren kan glemme eller mangle overskud til at handle hensigtsmæssigt.</p> <p>Borgere, der med let eller moderat personassistance kan udføre aktiviteten og agere som den aktive part.</p> <p>Borgeren vil ofte være beskrevet indenfor funktionsevne 1-2 i Fælles Sprog.</p>
2. Hvad er indsatsens omfang?	<p>Indsatsen leveres i en fleksibel ydelse, der tildeles efter en konkret, individuel vurdering.</p> <p>Der kan bevilges mellem 1-7 ydelser pr. uge.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Hver ydelse svarer typisk til 1-2 besøg.
3. Hvilke aktiviteter indgår i indsatsen?	<p>Eksempler på indsatser, der kan indgå:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Personlig hygiejne • Af- og påklædning • Støtte til at varme/servere mad og drikke. Støtte til at smøre mad • Kropsbårne hjælpemidler • Psykisk pleje og omsorg <p>Ved en individuel planlægning mellem leverandør og borgeren besluttet hvilke indsatser, der skal indgå i hjælpen og hvilke mål, der skal arbejdes med. Det tilpasses løbende borgerens behov.</p>
4. Hvilke aktiviteter indgår ikke i indsatsen?	<ul style="list-style-type: none"> • Frisørarbejde • Fodpleje til diabetikere • Forberedelse/tilberedning af varm mad • Madlavning/oprydning efter gæster, hjemmeboende børn, rask ægtefælle

Lette begrænsninger – Dag

Indhold	Beskrivelse
1. Hvem kan modtage indsatsen?	<p>Borgere, som på grund af en midlertidig eller varigt nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne eller særlige sociale problemer ikke selv kan udføre personlig pleje og praktisk hjælp.</p> <p>Borgere, der med let eller moderat personassistance kan udføre aktiviteten og agere som den aktive part.</p> <p>Indsatsen tildeles borgere, der har behov for støtte til at overkomme eller overskue eller tage initiativ til at løse opgaven.</p> <p>Borgeren vil ofte være beskrevet indenfor funktionsevne 2 i Fælles Sprog.</p>
2. Hvad er indsatsens omfang?	<p>Indsatsen leveres i en fleksibel ydelse, der tildeles efter en konkret, individuel vurdering.</p> <p>Der kan bevilges mellem 1-7 ydelser pr. uge.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Hver ydelse svarer typisk til i 1-2 besøg.
3. Hvilke aktiviteter indgår i indsatsen?	<p>Eksempler på indsatser, der kan indgå:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Personlig hygiejne • Toiletbesøg • Af- og påklædning • Støtte til at varme/servere mad og drikke. Støtte til at smøre mad • Kropsbårne hjælpemidler • Psykisk pleje og omsorg • Forflytninger <p>Ved en individuel planlægning mellem leverandør og borgeren besluttet hvilke indsatser, der skal indgå i hjælpen, og hvilke mål, der skal arbejdes med. Det tilpasses løbende borgerens behov.</p>
4. Hvilke aktiviteter indgår ikke i indsatsen?	<ul style="list-style-type: none"> • Frisørarbejde • Fodpleje til diabetikere • Forberedelse/tilberedning af varm mad • Madlavning/oprydning efter gæster, hjemmeboende børn, rask ægtefælle

Moderate begrænsninger – Dag

Indhold	Beskrivelse
1. Hvem kan modtage indsatsen?	<p>Borgere, som på grund af en midlertidig eller varigt nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne eller særlige sociale problemer ikke selv kan udføre personlig pleje og praktisk hjælp.</p> <p>Borgeren er aktiv deltager, hvilket vil sige, at borgeren kan udføre flere/mange delelementer af en aktivitet, men ikke kan udføre alle.</p> <p>Borgeren kan under forudsætning af moderat eller omfattende personassistance udføre aktiviteten.</p> <p>Borgeren deltager, men kan ikke selvstændigt tage initiativ, planlægge og iværksætte aktiviteten.</p> <p>Borgeren vil ofte være beskrevet indenfor funktionsevne 2-3 i Fælles Sprog.</p>
2. Hvad er indsatsens omfang?	<p>Indsatsen leveres i en fleksibel ydelser, der tildeles efter en konkret, individuel vurdering.</p> <p>Der kan bevilges mellem 1-7 ydelser pr. uge.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Hver ydelse svarer typisk til 2 eller flere besøg.
3. Hvilke aktiviteter indgår i indsatsen?	<p>Eksempler på indsatser, der kan indgå:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Toiletbesøg • Hjælp til personlig hygiejne • Hudpleje • Af- og påklædning • Hjælp til kropsbårne hjælpemidler • Støtte til at varme/servere mad og drikke. Støtte til at smøre mad • Forflytning • Oprydning <p>Ved en individuel planlægning mellem leverandør og borgeren besluttet hvilke indsatser, der skal indgå i hjælpen, og hvilke mål, der skal arbejdes med. Det tilpasses løbende borgerens behov.</p>
4. Hvilke aktiviteter indgår ikke i indsatsen?	<ul style="list-style-type: none"> • Frisørarbejde • Fodpleje til diabetikere • Forberedelse/tilberedning af varm mad • Madlavning/oprydning efter gæster, hjemmeboende børn, rask ægtefælle

Svære begrænsninger – Dag

Indhold	Beskrivelse
1. Hvem kan modtage indsatsen?	<p>Borgere, som på grund af en midlertidig eller varigt nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne eller særlige sociale problemer ikke selv kan udføre personlig pleje og praktisk hjælp.</p> <p>Borgeren er passiv deltager. Det vil sige, at borgeren ikke selvstændigt kan planlægge og iværksætte aktiviteten.</p> <p>Borgeren kræver omfattende personassistance til aktivitetens udførelse.</p> <p>Borgeren kan udføre meget få delelementer af en aktivitet.</p> <p>Borgeren kan ikke selvstændigt tage initiativ til deltagelse i en aktivitet, men er bevidst om aktiviteten.</p> <p>Borgeren vil ofte være beskrevet indenfor funktionsevne 3 i Fælles Sprog.</p>
2. Hvad er indsatsens omfang?	<p>Indsatsen leveres i en fleksibel ydelse, der tildeles efter en konkret, individuel vurdering.</p> <p>Der kan bevilges 1 -7 ydelser pr. uge.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Hver ydelse kan typisk opdeles i 2 eller flere besøg.
3. Hvilke aktiviteter indgår i indsatsen?	<p>Eksempler på indsatser, der kan indgå:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Toiletbesøg • Hjælp til personlig hygiejne • Hudpleje • Af- og påklædning • Hjælp til kropsbårne hjælpemidler • Støtte til at varme/servere mad og drikke. Støtte til at smøre mad • Vending / lejring • Forflytning • Oprydning <p>Ved en individuel planlægning mellem leverandør og borgeren besluttet hvilke indsatser, der skal indgå i hjælpen, og hvilke mål, der skal arbejdes med. Det tilpasses løbende borgerens behov.</p>
4. Hvilke aktiviteter indgår ikke i indsatsen?	<ul style="list-style-type: none"> • Frisørarbejde • Fodpleje til diabetikere • Forberedelse/tilberedning af varm mad • Madlavning/oprydning efter gæster, hjemmeboende børn, rask ægtefælle

Totale begrænsninger – Dag

Indhold	Beskrivelse
1. Hvem kan modtage indsatsen?	<p>Borgere, som på grund af en midlertidig eller varigt nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne eller særlige sociale problemer er ude af stand til at udføre, planlægge og iværksætte aktiviteten.</p> <p>Borgeren har behov for fuldstændig hjælp eller guidning til at klare egne behov.</p> <p>Borgeren kan ikke deltage, fx fordi borgeren ikke kan bevæge sig, tygge, synke eller høre osv.</p> <p>Borgeren er passiv deltager. Dvs. at borgeren ikke selvstændigt kan planlægge og iværksætte aktiviteter.</p> <p>Borgeren vil ofte være beskrevet indenfor funktionsevne 4 i Fælles Sprog.</p>
2. Hvad er indsatsens omfang?	<p>Indsatsen leveres i en fleksibel ydelse, der tildeles efter en konkret, individuel vurdering.</p> <p>Der kan bevilges 1- 7 ydelser pr. uge.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Hver ydelse svarer typisk til 3 eller flere besøg.
3. Hvilke aktiviteter indgår i indsatsen?	<p>Eksempler på indsatser, der kan indgå:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Toiletbesøg • Hjælp til personlig hygiejne • Hudpleje • Af- og påklædning • Hjælp til kropsbårne hjælpemidler • Støtte til at varme/servere mad og drikke. Støtte til at smøre mad • Vending / lejring • Forflytning • Oprydning <p>Ved en individuel planlægning mellem leverandør og borgeren besluttet hvilke indsatser, der skal indgå i hjælpen og hvilke mål, der skal arbejdes med. Det tilpasses løbende borgerens behov.</p>
4. Hvilke aktiviteter indgår ikke i indsatsen?	<ul style="list-style-type: none"> • Frisørarbejde • Fodpleje til diabetikere • Forberedelse/tilberedning af varm mad • Madlavning/oprydning efter gæster, hjemmeboende børn, rask ægtefælle

Særlige behov – Dag

Indhold	Beskrivelse
1. Hvem kan modtage indsatsen?	Borgere med et særligt behov, der ikke kan rummes inden for de fastlagte pakker.
2. Hvad er indsatsens omfang?	Indsatsen leveres efter en konkret, individuel vurdering til en særlig aftalt opgave.
3. Hvilke aktiviteter indgår i indsatsen?	Ved en individuel planlægning mellem leverandør og borgeren besluttet hvilke indsatser, der skal indgå i hjælpen, og hvilke mål, der skal arbejdes med. Det tilpasses løbende borgerens behov. Borgeren har et særligt behov, der ikke kan rummes inden for rammerne af de øvrige pakker.
4. Hvilke aktiviteter indgår ikke i indsatsen?	

Moderate begrænsninger – Aften

Indhold	Beskrivelse
1. Hvem kan modtage indsatsen?	<p>Borgere, som på grund af en midlertidig eller varigt nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne eller særlige sociale problemer ikke selv kan udføre personlig pleje og praktisk hjælp.</p> <p>Borgeren er aktiv deltager, hvilket vil sige, at borgeren kan udføre flere/mange delelementer af en aktivitet, men ikke udføre alle.</p> <p>Borgeren kan under forudsætning af moderat eller omfattende personassistance udføre aktiviteten.</p> <p>Borgeren deltager, men kan ikke selvstændigt tage initiativ, planlægge og iværksætte aktiviteten.</p> <p>Borgeren vil ofte være beskrevet indenfor funktionsevne 2-3 i Fælles Sprog.</p>
2. Hvad er indsatsens omfang?	<p>Indsatsen leveres i en fleksibel ydelse, der tildeles efter en konkret, individuel vurdering.</p> <p>Der kan bevilges mellem 1-7 ydelser pr. uge.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Hver ydelse svarer typisk til 1-2 besøg.
3. Hvilke aktiviteter indgår i indsatsen?	<p>Eksempler på indsatser, der kan indgå:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Toiletbesøg • Af- og påklædning • Hjælp til kropsbårne hjælpemidler • Støtte til at varme/smøre/servere mad og drikke <p>Ved en individuel planlægning mellem leverandør og borgeren besluttet hvilke indsatser, der skal indgå i hjælpen, og hvilke mål, der skal arbejdes med. Det tilpasses løbende borgerens behov.</p>
4. Hvilke aktiviteter indgår ikke i indsatsen?	<ul style="list-style-type: none"> • Forberedelse/tilberedning af varm mad • Madlavning/oprydning efter gæster, hjemmeboende børn, rask ægtefælle

Svære begrænsninger – Aften

Indhold	Beskrivelse
1. Hvem kan modtage indsatsen?	<p>Borgere, som på grund af en midlertidig eller varigt nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne eller særlige sociale problemer ikke selv kan udføre personlig pleje og praktisk hjælp.</p> <p>Borgeren er passiv deltager. Dvs. borgeren ikke selvstændigt kan planlægge og iværksætte aktiviteten.</p> <p>Borgeren kræver omfattende personassistance til aktivitetens udførelse.</p> <p>Borgeren kan udføre meget få delelementer af en aktivitet.</p> <p>Borgeren kan ikke selvstændigt tage initiativ til deltagelse i en aktivitet, men er bevidst om aktiviteten.</p> <p>Borgeren vil ofte være beskrevet indenfor funktionsevne 3 i Fælles Sprog.</p>
2. Hvad er indsatsens omfang?	<p>Indsatsen leveres i en fleksibel ydelse, der tildeles efter en konkret, individuel vurdering.</p> <p>Der kan bevilges 1- 7 ydelser pr. uge.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Hver ydelse svarer typisk til 2 eller flere besøg.
3. Hvilke aktiviteter indgår i indsatsen?	<p>Eksempler på indsatser, der kan indgå:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Toiletbesøg • Hjælp til personlig hygiejne • Af- og påklædning • Hjælp til kropsbårne hjælpemidler • Støtte til at varme/smøre/servere mad og drikke <p>Ved en individuel planlægning mellem leverandør og borgeren besluttes hvilke indsatser, der skal indgå i hjælpen, og hvilke mål, der skal arbejdes med. Det tilpasses løbende borgerens behov.</p>
4. Hvilke aktiviteter indgår ikke i indsatsen?	<ul style="list-style-type: none"> • Forberedelse/tilberedning af varm mad • Madlavning/oprydning efter gæster, hjemmeboende børn, rask ægtefælle

Totale begrænsninger – Aften

Indhold	Beskrivelse
1. Hvem kan modtage indsatsen?	<p>Borgere, som på grund af en midlertidig eller varigt nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne eller særlige sociale problemer er ude af stand til at udføre, planlægge og iværksætte aktiviteten.</p> <p>Borgeren har behov for fuldstændig hjælp eller guidning til at klare egne behov.</p> <p>Borgeren kan ikke deltage, fx fordi borgeren ikke kan bevæge sig, tygge, synke eller høre osv.</p> <p>Borgeren er passiv.</p> <p>Borgeren vil ofte være beskrevet indenfor funktionsevne 4 i Fælles Sprog.</p>
2. Hvad er indsatsens omfang?	<p>Indsatsen leveres i en fleksibel ydelse, der tildeles efter en konkret, individuel vurdering.</p> <p>Der kan bevilges 1- 7 ydelser pr. uge.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Hver ydelse svarer typisk til 3 eller flere besøg.
3. Hvilke aktiviteter indgår i indsatsen?	<p>Eksempler på indsatser, der kan indgå:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Toiletbesøg • Hjælp til personlig hygiejne • Af- og påklædning • Hjælp til kropsbårne hjælpemidler • Støtte til at varme/smøre/servere mad og drikke • Vending / lejring • Forflytning <p>Ved en individuel planlægning mellem leverandør og borgeren besluttet hvilke indsatser, der skal indgå i hjælpen, og hvilke mål, der skal arbejdes med. Det tilpasses løbende borgerens behov.</p>
4. Hvilke aktiviteter indgår ikke i indsatsen?	<ul style="list-style-type: none"> • Forberedelse/tilberedning af varm mad • Madlavning/oprydning efter gæster, hjemmeboende børn, rask ægtefælle

Særlige behov – Aften

Indhold	Beskrivelse
1. Hvem kan modtage indsatsen?	Borgere med et særligt behov, der ikke kan rummes inden for de fastlagte pakker.
2. Hvad er indsatsens omfang?	Indsatsen leveres efter en konkret, individuel vurdering til en særlig aftalt opgave.
3. Hvilke aktiviteter indgår i indsatsen?	Ved en individuel planlægning mellem leverandør og borgeren besluttet hvilke indsatser, der skal indgå i hjælpen, og hvilke mål, der skal arbejdes med. Det tilpasses løbende borgerens behov. Borgeren har behov for omfattende pleje, der ikke kan rummes inden for rammerne af de øvrige pakker.
4. Hvilke aktiviteter indgår ikke i indsatsen?	

Nat

Indhold	Beskrivelse
1. Hvem kan modtage indsatsen?	<p>Borgere, som på grund af en midlertidig eller varigt nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne eller særlige sociale problemer er passive deltagere eller ude af stand til selvstændigt at planlægge og iværksætte aktiviteten.</p> <p>Borgere, som kræver omfattende personassistance til aktivitetens udførelse eller har behov for fuldstændig hjælp eller guidning til at klare egne behov.</p> <p>Borgere, som kan udføre meget få delelementer af en aktivitet.</p> <p>Borgere, der ikke selvstændigt kan tage initiativ til deltagelse i en aktivitet, men er bevidst om aktiviteten. Borgeren er passiv deltager.</p> <p>Borgeren vil ofte være beskrevet indenfor funktionsevne 3-4 i Fælles Sprog.</p>
2. Hvad er indsatsens omfang?	<p>Indsatsen leveres i en fleksibel ydelse, der tildeles efter en konkret, individuel vurdering.</p> <p>Der kan bevilges 1- 7 ydelser pr. uge.</p> <ul style="list-style-type: none">• Hver ydelser kan leveres i 1-3 besøg.
3. Hvilke aktiviteter indgår i indsatsen?	<p>Eksempler på indsatser:</p> <ul style="list-style-type: none">• Toiletbesøg• Bleskift• Sørge for tilbud om væske• Forflytning• Vending/lejring• Psykisk pleje og omsorg <p>Ved en individuel planlægning mellem leverandør og borgeren besluttes hvilke indsatser, der skal indgå i hjælpen, og hvilke mål, der skal arbejdes med. Det tilpasses løbende borgerens behov.</p>
4. Hvilke aktiviteter indgår ikke i indsatsen?	

Rengøring I

Indhold	Beskrivelse
1. Hvem kan modtage indsatsen?	<p>Borgere, som på grund af en midlertidig eller varigt nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne eller særlige sociale problemer er ude af stand til at udføre praktiske opgaver, herunder:</p> <ul style="list-style-type: none">• Borgere der har behov for moderat personassistance for at udføre opgaven, selv om opgaven deles ud over flere dage.• Borgere, der ikke kan kompenseres ved et hjælpemiddel eller træning.• Borgere, der ikke har andre i husholdningen, der kan udføre opgaven. <p>Borgeren vil ofte være beskrevet indenfor funktionsevne 1-2 i Fælles Sprog.</p>
2. Hvad er indsatsens omfang?	<p>Indsatsen leveres i en fleksibel ydelse, der tildeles efter en konkret, individuel vurdering.</p> <p>Indsatsen omfatter i et begrænset omfang rengøring af et areal, der svarer til en 2-værelses lejlighed på ca. 70 m², det vil sige: entré, badeværelse, køkken, opholdsstue samt soveværelse</p> <p>Der kan bevilges 1 ydelse hver anden uge.</p>
3. Hvilke aktiviteter indgår i indsatsen?	<p>Eksempler på indsatser, der kan indgå:</p> <ul style="list-style-type: none">• Rengøring af gulvflader• Rengøring af sanitet på badeværelse• Skift af sengelinned• Rengøring af hjælpemidler• Aftørring af støv• Rengøring af køleskab <p>Ved en individuel planlægning mellem leverandør og borgeren besluttet hvilke indsatser, der skal indgå i hjælpen, og hvilke mål, der skal arbejdes med. Det tilpasses løbende borgerens behov.</p>
4. Hvilke aktiviteter indgår ikke i indsatsen?	<ul style="list-style-type: none">• Hovedrengøring• Opgaver, der ikke kan gennemføres indenfor arbejdsmiljø lovgivningens retningslinjer• Trappevask i fællesarealer• Udvendig vinduespolering

Rengøring II

Indhold	Beskrivelse
1. Hvem kan modtage indsatsen?	<p>Borgere, som på grund af en midlertidig eller varigt nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne eller særlige sociale problemer er ude af stand til at udføre praktiske opgaver, herunder:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Borgere, der er ude af stand til at varetage opgaven og har brug for fuldstændig personassistance, selv om opgaven deles ud over flere dage. • Borgere, der ikke kan kompenseres ved et hjælpemiddel eller træning • Borgere, der ikke har andre i husholdningen, der kan udføre opgaven. • Borgere, der er visiteret til flere indsatser til personlig pleje <p>Borgeren vil ofte være beskrevet indenfor funktionsevne 3-4 i Fælles Sprog.</p>
2. Hvad er indsatsens omfang?	<p>Indsatsen leveres i en fleksibel ydelse, der tildeles efter en konkret, individuel vurdering.</p> <p>Indsatsen omfatter i et begrænset omfang rengøring af et areal, der svarer til en 2-værelses lejlighed svarende til ca.70 m², det vil sige: entré, badeværelse, køkken, opholdsstue samt soveværelse</p> <p>Der kan bevilges 1 ydelse hver anden uge.</p>
3. Hvilke aktiviteter indgår i indsatsen?	<p>Eksempler på indsatser, der kan indgå:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Rengøring af gulvflader • Rengøring af sanitet på badeværelse • Skift af sengelinned • Rengøring af hjælpemidler • Aftørring af støv • Rengøring af køleskab <p>Ved en individuel planlægning mellem leverandør og borgeren besluttet hvilke indsatser, der skal indgå i hjælpen, og hvilke mål, der skal arbejdes med. Det tilpasses løbende borgerens behov.</p>
4. Hvilke aktiviteter indgår ikke i indsatsen?	<ul style="list-style-type: none"> • Hovedrengøring • Opgaver, der ikke kan gennemføres indenfor arbejdsmiljø lovgivningens retningslinjer • Trappevask i fællesarealer • Udvendig vinduespolering

Tøjvask I

Indhold	Beskrivelse
1. Hvem kan modtage indsatsen?	<p>Borgere, som på grund af en midlertidig eller varigt nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne eller særlige sociale problemer er ude af stand til at udføre praktiske opgaver, herunder:</p> <ul style="list-style-type: none">• Borgere, der har behov for moderat personassistance for at udføre opgaven, selv om opgaven deles ud over flere dage.• Borgere, der ikke selv kan kompenseres ved et hjælpemiddel eller træning• Borgere, der ikke har andre i husholdningen, der kan udføre opgaven. <p>Borgeren vil ofte være beskrevet indenfor funktionsevne 1-2 i fællessprog II.</p>
2. Hvad er indsatsens omfang?	<p>Indsatsen tildeles efter en konkret, individuel vurdering.</p> <p>Der kan bevilges 1 ydelse hver anden uge.</p> <p>Der kan bevilges individuelle aftaler om hyppigere vask, fx ved inkontinens eller andre specielle situationer.</p>
3. Hvilke aktiviteter indgår i indsatsen?	<p>Eksempler på indsatser, der kan indgå:</p> <ul style="list-style-type: none">• Hjælp til sortering af vasketøj• Vask af tøj• Ophængning og nedtagning af vasketøj• Hjælp til tørretumbling• Lægge tøj sammen og på plads• Bære tøj op og ned ad trapper <p>Ved en individuel planlægning mellem leverandør og borgeren besluttet hvilke indsatser, der skal indgå i hjælpen og hvilke mål, der skal arbejdes med. Det tilpasses løbende borgerens behov.</p>
4. Hvilke aktiviteter indgår ikke i indsatsen?	<ul style="list-style-type: none">• Opgaver der ikke kan udføres indenfor arbejdsmiljø lovgivningens retningslinjer• Overvågning af vaskeprocessen• Vask på møntvaskeri

Tøjvask II

Indhold	Beskrivelse
1. Hvem kan modtage indsatsen?	<p>Borgere, som på grund af en midlertidig eller varigt nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne eller særlige sociale problemer er ude af stand til at udføre praktiske opgaver, herunder:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Borgere, der er ude af stand til at varetage opgaven og har brug for fuldstændig personassistance, selv om opgaven deles ud over flere dage. • Borgere, der ikke selv kan kompenseres ved et hjælpemiddel eller træning • Borgere, der ikke har andre i husholdningen, der kan udføre opgaven. <p>Borgeren vil ofte være beskrevet indenfor funktionsevne 3-4 i Fælles Sprog.</p>
2. Hvad er indsatsens omfang?	<p>Indsatsen tildeles efter en konkret, individuel vurdering.</p> <p>Der kan bevilges 1 ydelse hver anden uge.</p> <p>Ydelsen svarer typisk til 1-2 besøg.</p> <p>Der kan bevilges individuelle aftaler om hyppigere vask, fx ved inkontinens eller andre specielle situationer.</p>
3. Hvilke aktiviteter indgår i indsatsen?	<p>Eksempler på indsatser:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Hjælp til sortering af vasketøj • Vask af tøj • Ophængning og nedtagning af vasketøj • Hjælp til tørre tumbling • Lægge tøj sammen og på plads • Bære tøj op og ned ad trapper <p>Ved en individuel planlægning mellem leverandør og borgeren besluttet hvilke indsatser, der skal indgå i hjælpen og hvilke mål, der skal arbejdes med. Det tilpasses løbende borgerens behov.</p>
4. Hvilke aktiviteter indgår ikke i indsatsen?	<ul style="list-style-type: none"> • Opgaver der ikke kan udføres indenfor arbejdsmiljø lovgivningens retningslinjer • Overvågning af vaskeprocessen • Vask på møntvaskeri

Indkøb

Indhold	Beskrivelse
1. Hvem kan modtage indsatsen?	<p>Borgere, som på grund af en midlertidig eller varigt nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne eller særlige sociale problemer er ude af stand til at udføre praktiske opgaver, herunder:</p> <ul style="list-style-type: none">• Borgere, der ikke selv er i stand til at udføre opgaven, selv om opgaven deles ud over flere dage• Borgere, der ikke selv kan kompenseres ved et hjælpemiddel eller træning• Borgere, der ikke har andre i husholdningen, der kan udføre opgaven• Borgere, der ikke er i stand til varetage indkøb af dagligvarer online på nettet og/eller hos dagligvareforretning. <p>Borgeren vil ofte være beskrevet indenfor funktionsevne 3-4 i Fælles Sprog.</p>
2. Hvad er indsatsens omfang?	<p>Indsatsen tildeles efter en konkret, individuel vurdering.</p> <p>Der kan bevilges 1 ydelse pr. uge.</p>
3. Hvilke aktiviteter indgår i indsatsen?	<p>Eksempler på indsatser:</p> <ul style="list-style-type: none">• Hjælp til at udarbejde en indkøbsliste• Hjælp til bestilling af dagligvarer• Indkøb og udbringning af varer• Modtage og sætte varer på plads <p>Ved en individuel planlægning mellem leverandør og borgeren besluttet hvilke indsatser, der skal indgå i hjælpen og hvilke mål, der skal arbejdes med. Det tilpasses løbende borgerens behov.</p>
4. Hvilke aktiviteter indgår ikke i indsatsen?	<ul style="list-style-type: none">• Opgaver der ikke kan udføres indenfor arbejdsmiljø lovgivningens retningslinjer• Ledsagelse af borgeren til ovennævnte aktiviteter

Bank eller posthus

Som udgangspunkt ydes der ikke hjælp til at hæve penge til daglige fornødenheder eller forsendelse/afhentning af post på posthuset.

Alt vedrørende betaling og postforsendelser foregår elektronisk.

I de enkelte tilfælde, hvor en borger uden eller med et meget spinkelt netværk har væsentlige problemer eller er ude af stand til at varetage opgaven, beror det på en konkret individuel vurdering, om der kan bevilges en indsats.

Madservice - levering af mad

Indhold	Beskrivelse
1. Hvem kan modtage indsatsen?	<p>Borgere, som på grund af en midlertidig eller varigt nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne eller særlige sociale problemer er ude af stand til at tilberede den varme mad herunder:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Borgere, der ikke selv kan kompenseres ved et hjælpemiddel eller træning af fysiske færdigheder • Borgere, der ikke har andre i husholdningen, der kan udføre opgaven eller kan hente mad i et nærliggende center. • Borgere, der har behov for specialkost eller diæt. <p>Borgeren vil ofte være beskrevet indenfor funktionsevne 2-4 i Fælles Sprog.</p>
2. Hvad er indsatsens omfang?	<p>Levering af 3-7 hovedretter pr. uge samt mulighed for ekstra bestillinger af biretter.</p> <p>Der er egenbetaling. Den gældende takst reguleres 1 x årligt. Der henvises til takstbladet på Horsens Kommunes hjemmeside.</p>
3. Hvilke aktiviteter indgår i indsatsen?	<p>Levering af vakuumpakket kølemad</p> <ul style="list-style-type: none"> • Anbefalet kost til modtager af madservice i modificeret konsistens. • Levering af diæt og specialkost efter lægeordination.
4. Hvilke aktiviteter indgår ikke i indsatsen?	

Kvalitetsmål for hjemmehjælp (praktisk hjælp og pleje) og madservice

Kvalitetsmål for personlig pleje

<p>Visitation Borgeren kan forvente, at der senest 5 hverdage efter ansøgning er truffet afgørelse af visitator, og at borgeren er orienteret herom.</p> <p>Tilrettelæggelse Indsatsen personlig pleje iværksættes inden 3 dage efter, at borgeren er visiteret til indsatsen. Ved akut behov iværksættes indsatsen straks.</p> <p>Indsatsen tilrettelægges i nært samarbejde med borger og pårørende. Dette indebærer:</p> <ul style="list-style-type: none">• At der er en samtale med borgeren og evt. pårørende, inden hjælpen iværksættes.• At borgerens og evt. pårørendes forventninger drøftes.• At der opnås fælles opfattelse af hjælpens indhold. <p>Borgerens tilfredshed vurderes ift., om:</p> <ul style="list-style-type: none">• Hjælperen kommer til den aftalte tid +/- 30 min.• Borgeren/pårørende informeres, hvis aftalen ændres.• Hjælperen udfører de aftalte indsatser.• Borgeren/pårørende er tilfreds med den måde, som personalet udfører og leverer indsatsen på.	<p>Kvalitetssikring Er der ikke truffet afgørelse inden for 5 hverdage, skal borgeren kontaktes af Handicap- og Ældrerådgivningen enten via digital post eller brev.</p> <p>Den bevilgede indsats revurderes ved ændring i borgerens funktionsevne.</p> <p>Tilsynet foretages som en fortløbende proces året rundt. Hver måned foretages 20 tilsynsbesøg. I forbindelse med besøget udfylder borgeren sammen med visitator et spørgeskema vedrørende tilfredshed med hjælpen mv.</p> <p>De nævnte punkter i forhold til vurdering af borgerens tilfredshed indgår i spørgeskemaet jf. tilsynspolitikken med praktisk hjælp, personlig pleje, madservice og rehabiliteringsforløb, der findes på Horsens Kommunes hjemmeside www.horsens.dk</p>
---	---

Kvalitetsmål for praktisk hjælp

<p>Visitation Borgeren kan forvente, at der senest 10 hverdage efter ansøgning er truffet afgørelse af visitator, og at borgeren er orienteret herom.</p> <p>Tilrettelæggelse Indsatser iværksættes inden 14 dage efter, at borgeren er visiteret til indsatsen. Indkøb kan dog iværksættes akut.</p> <p>Aflysninger forekommer ikke. Flytning af indsatsen rengøring, tøjvask og indkøb kan forekomme. Der skal samme dag tilbydes en ny tid, og den udsatte ydelse skal tildeles inden 5 hverdage, for indkøb inden 2 dage.</p> <p>Indsatsen tilrettelægges i nært samarbejde med borger og pårørende. Dette indebærer:</p> <ul style="list-style-type: none">• At der er en samtale med borgeren og evt. pårørende, inden hjælpen iværksættes.• At borgerens og evt. pårørendes forventninger drøftes.• At der opnås fælles opfattelse af hjælpens indhold. <p>Borgerens tilfredshed vurderes ift., om:</p> <ul style="list-style-type: none">• At hjælperen kommer til den aftalte tid +/- 30 min.• At borgeren/pårørende informeres, hvis aftalen ændres.• At hjælperen udfører de aftalte indsatser.• At borgeren/pårørende er tilfreds med den måde, som personalet udfører og leverer indsatsen på.	<p>Kvalitetssikring Er der ikke truffet afgørelse inden for 14 dage, skal borgeren kontaktes af Handicap- og Ældrerådgivningen enten via digital post eller brev.</p> <p>Den bevilgede indsats revurderes ved ændring i borgerens funktionsevne.</p> <p>Flytning af indsatser skal registreres og dokumenteres.</p> <p>Tilsynet foretages som en fortløbende proces året rundt. Hver måned foretager visitator 18-20 tilsynsbesøg. I forbindelse med besøget udfylder borgeren sammen med visitator et spørgeskema vedrørende tilfredshed med hjælpen mv.</p> <p>De nævnte punkter i forhold til vurdering af borgerens tilfredshed indgår i spørgeskemaet jf. tilsynspolitikken med praktisk hjælp, personlig pleje, madservice og rehabiliteringsforløb, der findes på Horsens Kommunes hjemmeside www.horsens.dk</p>
---	--

Kvalitetsstandard for afløsning i eget hjem

Indsatsens lovgrundlag er Servicelovens (SL) § 84

Formålet med indsatsen er:

- At afløse ægtefælle, forældre eller anden nær pårørende.
- At bevare ressourcerne hos den person, der varetager plejen, således at borgeren med nedsat fysisk og/eller psykisk funktions- og mestringsevne kan blive boende i eget hjem.

I afgørelsen præciseres formålet med indsatsen sammen med borgeren.

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

For borgere, der bor i plejeboliger, er visitationen placeret hos lederen på det enkelte plejecenter.

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

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

Borgeren vælger, om det er en privat eller kommunal leverandør, der skal udføre opgaven/indsatsen.

Indsatsen leveres som hovedregel af uddannet personale.

Der sikres sammenhæng mellem medarbejderens faglige kompetencer og deres kendskab og relationer til den enkelte borger. Endelig tages der hensyn til kompleksiteten af borgerens behov for praktisk hjælp og pleje.

Leverandøren er forpligtet til at kontakte Handicap- og Ældrerådgivningen, hvis der sker ændringer i borgerens funktionsevne.

Det forudsættes, at leverandøren er bekendt med kvalitetsstandarden for praktisk hjælp og pleje.

Afløsning i eget hjem

Indhold	Beskrivelse
1. Hvem kan modtage indsatsen?	<p>Ægtefælle, forældre eller nære pårørende, hvor disse varetager en væsentlig del af de daglige plejeopgaver, som ellers skulle varetages af Horsens Kommune. Eksempler på denne type pleje er fx hos terminal syge, demente borgere eller andre borgere med svære fysiske og/eller psykiske handicaps.</p> <p>Afløsningen relateres til praktiske opgaver på borgerens bopælsadresse. Borgeren modtager ikke andre former for aflastningstilbud.</p>
2. Hvad er indsatsens omfang?	<p>Indsatsen tildeles efter en konkret, individuel vurdering.</p> <p>Den leverede hjælp er tilsvarende Servicelovens § 83.</p>
3. Hvilke aktiviteter indgår i indsatsen?	<p>Indsatser kan omfatte rengøring, indkøb og tøjvask inden for gældende kvalitetsstandard inden for nævnte områder.</p>
4. Hvilke aktiviteter indgår ikke i indsatsen?	

Kvalitetsstandard for klippekortordning

Indsatsens lovgrundlag er Servicelovens (SL) § 83.

Formålet med indsatsen er:

- At øge livskvaliteten for de svageste ældre borgere, der modtager hjemmepleje.

I afgørelsen præciseres formålet med indsatsen sammen med borgeren.

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

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

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

Borgeren vælger, om det er en privat eller kommunal leverandør, der skal udføre opgaven/indsatsen.

Indsatsen leveres som hovedregel af uddannet personale. Indsatsen kan leveres af elever eller studerende.

Der sikres sammenhæng mellem medarbejderens faglige kompetencer, deres kendskab og relationer til den enkelte borger. Endelig tages der hensyn til kompleksiteten af borgerens behov for praktisk hjælp og pleje.

Leverandøren er forpligtet til at kontakte Handicap- og Ældrerådgivningen, hvis der sker ændringer i borgerens funktionsevne.

Det forudsættes, at leverandøren er bekendt med kvalitetsstandard for praktisk hjælp og pleje.

Indsatsen kan også tildeles borgere i plejeboliger.

Klippekortordningen

Indhold	Beskrivelse
1. Hvem kan modtage indsatsen?	<p>De svageste ældre, der er modtager hjælp efter § 83.</p> <p>Borgere fortrinsvis over 67 år, der modtager daglig personlig hjælp.</p> <p>Derudover er borgeren karakteriseret ved:</p> <ul style="list-style-type: none"> • At have svært ved eller er ude af stand til at færdes på egen hånd • At have et meget lille netværk, er ensom og/eller enlig • At have evne til at udtrykke ønsker og valg og kan deltage i planlægningen af aktiviteten • At have manglende evne til at udtrykke ønsker, men hvor der er en faglig vurdering af, at borgeren kan profitere af tilbuddet og kan deltage i planlægningen af aktiviteten <p>Modtageren vil typisk være beskrevet inden for funktionsevne 2 og 3 i Fælles Sprog.</p> <p>Borgere, der som udgangspunkt modtager 5 timers hjemmehjælp eller mere om ugen.</p>
2. Hvem kan ikke modtage indsatsen?	<p>Borgere der er berettiget til ledsagerordning jævnfør SEL § 97 og § 98</p> <p>Borgere der er bevilget borgerstyret personlig assistance jævnfør SEL §§ 95 og 96.</p>
3. Hvad er indsatsens omfang?	<p>Der tildeles 45 minutters ekstra hjælp om ugen (1 klip).</p> <p>Klip kan maksimalt opspares i op til 12 uger. Det svarer til 12 klip = 9 timer.</p> <p>Klip, der ikke er brugt inden for 12 uger, bortfalder.</p> <p>Timerne administreres af den valgte leverandør i samarbejde med borgeren.</p> <p>Aktiviteterne afvikles fortrinsvis i dag- og aftentimerne på hverdage.</p> <p>Der er mulighed for at anvende timer i weekenderne.</p> <p>Ønsker borgeren at benytte sig af mere end 1 klip pr. gang, skal leverandøren informeres om dette 14 dage før.</p>

<p>4. Hvilke aktiviteter indgår i indsatsen?</p>	<p>Indsatsen leveres af ansatte hos den valgte fritvalgsleverandør.</p> <p>Indsatsen vil have fokus på sociale aktiviteter i og uden for hjemmet.</p> <p>Indsatsen skal kunne godkendes i forhold til arbejdsmiljølovgivningen.</p> <p>Klippekort kan bl.a. anvendes til:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Ledsagelse generelt • Praktiske aktiviteter i hjemmet såsom højtlesning, håndtering af post/digital post, julekort, tilse potteplanter mv. • Sociale aktiviteter i hjemmet såsom kortspil, hyggeligt samvær, madlavning mv. • Museumsbesøg • Besøg på kirkegård/gudstjeneste • Biograf og teater • Udflugter • Gåture
<p>5. Hvilke aktiviteter indgår ikke i indsatsen?</p>	<p>Indsatser som ikke kan godkendes i forhold til arbejdsmiljølovgivningen.</p> <p>Udgifter, der er forbundet med indsatsen for borger og hjælper, skal borger selv betale.</p>

Kvalitetstandard – Pleje og omsorg for den døende i eget hjem – Specifik målgruppe

Indsatsens lovgrundlag er Servicelovens (SL) § 83.

Formålet med indsatsen er:

- At der tages hensyn til borgerens ønsker i livets sidste fase, så en værdig afslutning på livet dermed understøttes

I afgørelsen præciseres formålet med indsatsen sammen med borgeren. Indsatsen kan ikke tildeles borgere i plejeboliger.

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

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

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

Borgeren vælger, om det er en privat eller kommunal leverandør, der skal udføre opgaven/indsatsen.

Indsatsen leveres som hovedregel af uddannet personale. Indsatsen kan dog leveres af elever eller studerende.

Der sikres sammenhæng mellem medarbejderens faglige kompetencer, deres kendskab og relationer til den enkelte borger. Endelig tages der hensyn til kompleksiteten af borgerens behov for praktisk hjælp og pleje.

Leverandøren er forpligtet til at kontakte Handicap- og Ældrerådgivningen, hvis der sker ændringer i borgerens funktionsevne. Borger eller pårørende kan henvende sig ved behov.

Det forudsættes, at leverandøren er bekendt med kvalitetsstandard for praktisk hjælp og pleje.

Pleje og omsorg for den døende i eget hjem – Specifik målgruppe

Indhold	Beskrivelse
1. Hvem kan modtage indsatsen?	<p>Borgere, der lider af uhelbredelig sygdom og er i de sidste uger af livet, hvor lindring og omsorg er den primære indsats.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Borgere der vælger at dø i eget hjem. • Lille/skrøbeligt netværk. • Utryghed/smerter/urolige.
2. Hvem kan ikke modtage ydelsen?	Borgere bosiddende i bolig med døgnbemanding.
3. Hvad er indsatsens omfang?	<p>Ekstra tid til omsorg og pleje tilrettelægges individuelt.</p> <p>Hjælpen kan tildeles i dag-, aften- og nattetimerne alle ugens dage.</p>
4. Hvilke aktiviteter indgår i indsatsen?	<p>Eksempler på indsatser:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Sociale aktiviteter • Højtlesning • Samvær • Madlavning • Ledsagelse <p>Ved en individuel planlægning mellem leverandør og borgeren besluttes hvilke ydelser, der skal indgå i hjælpen og hvilke mål, der skal arbejdes med.</p> <p>Der er fokus på, hvad der understøtter borgerens livskvalitet.</p> <p>Indsatsen leveres af ansatte hos den valgte leverandør.</p> <p>Ydelsen skal kunne godkendes i forhold til arbejdsmiljølovgivningen.</p>
5. Hvilke aktiviteter indgår ikke i indsatsen?	
6. Hvad koster indsatsen?	<p>Indsatsen er gratis.</p> <p>Udgifter forbundet med oplevelser, der ligger uden for Horsens Kommunes serviceniveau, skal borgeren selv finansiere.</p> <p>Borgeren skal også dække hjælperens udgifter til aktiviteten.</p>

Bilag 1

Fælles sprog – metode til beskrivelse af borgerens funktionsevne.

Horsens Kommune anvender den nationale udredningsmetode Fælles Sprog som en overordnet begrebsramme til at beskrive borgerens funktionsevne.






Med Fælles Sprog beskriver visitator, hvad borgeren kan og ikke kan. Fælles Sprog bruges i dialogen mellem visitator og borgeren, og støtter visitator i at stille åbne spørgsmål til borgerens hverdagsliv og borgerens ønsker/prioriteter. Den samlede afdækning fører til, at visitator opstiller et retningsgivende formål og træffer en afgørelse indenfor rammen af kommunens serviceniveau.

Det er visitators faglige vurdering, der vægtes i forhold til at sikre, at borgerens behov dækkes.

Det kræver, at borgerens perspektiv inddrages i beskrivelsen af, hvordan indsatsen skal tilrettelægges

Af funktionsevnevurderingen fremgår det, hvilke ressourcer og behov borgeren har, og borgerens muligheder for at være selvhjulpne, den aktive part, deltage eller medvirke i udførelsen af de daglige aktiviteter.

Det kommer til udtryk i funktionsniveau 0-4 som vist i nedenstående skema.

Funktionsevne				
 0	 1	 2	 3	 4
Ingen/ubetydelige Begrænsninger	Lette begrænsninger	Moderate begrænsninger	Svære begrænsninger	Totale begrænsninger
Borgeren er selvstændig og har ikke behov for personassistance for at udføre aktiviteten.	Borgeren er den aktive part og kan med let personassistance udføre aktiviteten.	Borgeren er den aktive part og kan under forudsætning af moderat personassistance udføre aktiviteten.	Borgeren deltager og kan under forudsætning af omfattende personassistance udføre aktiviteten.	Borgeren er ude af stand til at udføre aktiviteten og har brug for fuldstændig personassistance for at udføre aktiviteten.

Skema over funktionsniveau