

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
Rådhusvej 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>
<p>4. Hvilke aktiviteter indgår ikke i indsatsen?</p>	<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>
---	--