



GLADSAXE

Gladsaxe Kommune
Social- og Sundhedsforvaltningen
Trænings- og Plejeafdelingen

Kvalitetsstandarder 2013

Rehabilitering, træning, personlig pleje og praktisk hjælp

December 2012

Indhold

1.0 Indledning	6
1.1 Overordnede rammer for rehabilitering i sammenhæng med træning, pleje og praktisk hjælp	6
2.0 Fokusområder og væsentlige ændringer i 2013	8
2.1 Fokusområder	8
2.2 Ændringer i kvalitetsstandarder 2013	11
3.0 Overordnede målsætninger	12
3.1 Målsætninger for visitation	12
3.2 Målsætninger for leverandører	14
3.2.1 Målsætninger for træning og aktivitet	14
3.2.2 Målsætninger for sygepleje	14
3.2.3 Målsætninger for hjemmeplejen	14
3.3 Målsætninger for plejeboliger	15
3.4 Målsætninger for dagtilbud	15
4.0 Frit valg	16
5.0 Visitation med udgangspunkt i Fælles Sprog	17
6.0 Krav og forventninger til medarbejderne	17
6.1 Bisidder og dokumentationspligt	18
7.0 Uvisiterede tilbud og aktiviteter	18
8.0 Årshjul og opfølgning	18
8.1 Opfølgning	19
9.0 Kvalitetsstandarderne	21
9.1 Træning	21
Rehabilitering 1 – målrettet træningsforløb v. det udekørende rehabiliteringsteam ..	21
Rehabilitering 2 – forbedring af funktionsevne v. basispersonale	23
Genoptræning efter sundhedsloven – ambulant	25
Genoptræning og vedligeholdelsestræning efter serviceloven	27
Terapeutisk udredning	30
Rehabilitering af borgere med erhvervet hjerneskade – ambulant	32
Rehabilitering – Kronisk Obstruktiv Lungesygdom (KOL)	34
Rehabilitering – kræft	37
Vederlagsfri fysioterapi	39
Kørsel	41
9.2 Sygepleje	42
Undersøgelse og behandling	42
Sårbehandling/og anden behandling	43
Hudpleje	44

Pleje og behandling i forbindelse med vejrtrækning	45
Udredning af ufrivillig vandladning og anden inkontinens	46
Ankerperson i komplekse borgerforløb	47
9.3 Medicin	48
Medicinhåndtering	48
Medicinadministration	49
9.4 Personlig hygiejne	50
Personlig pleje	50
Kateter- og stomipleje.....	52
Omsorgstandpleje	54
9.5 Særlig omsorg	55
Særlige omsorgsopgaver.....	55
Nødkaldeanlæg med 2-vejs-kommunikation, evt. med røgalarm.....	57
Nøgleboks uden nødkald.....	59
Overvågning i hjemmet.....	60
Aflastning i hjemmet	61
9.6 Måltider	62
Ernæring og levering af varm mad	62
Sondeernæring.....	64
9.7 Praktisk hjælp.....	65
Nødvendige praktiske opgaver (Rengøring)	65
Nødvendige praktiske opgaver som aflastning (Rengøring)	68
Nødvendige praktiske opgaver til misbrugere og sindslidende (Rengøring).....	70
Borgerstyret Personlig Assistance (BPA)	72
Tøjvask.....	74
Linnedservice	76
Indkøb	77
9.8 Pladser	79
Rehabiliteringsplads	79
Rehabiliteringsplads for borgere med erhvervet hjerneskade.....	81
Geriatrisk tilbud.....	83
Demens tilbud.....	85
Psykiatrisk tilbud.....	87
Svagsyns tilbud	88
9.9 Boliger	90
Ældrebolig	90
Plejebolig.....	92
10. Bilag.....	94
Bilag 1: Lovgrundlag.....	94

Bilag 1. A: Oversigt over standarder i kataloget – lovmæssig opdeling	97
Bilag 2: Fælles Sprog II	99
Bilag 3: Rehabilitering, herunder træningsindsatser og indsatser på hjerneskadeområdet.....	101
Bilag 3.A: Skematisk oversigt vedr. træning efter servicelov og sundhedslov	103
Bilag 4: Sygeplejeindsatser	104
Bilag 5: Retningslinjer for arbejdsmiljø ved udførelse af praktisk hjælp.....	110
Bilag 6: Oversigt over uvisiterede tilbud og aktiviteter for seniorer med vægt på forebyggelse, sundhedsfremme, rehabilitering og socialt samvær.....	113

1.0 Indledning

Gladsaxe Kommunes "Kvalitetsstandarder 2013, Rehabilitering, træning, personlig pleje og praktisk hjælp" fra Trænings- og Plejeafdelingen indeholder en redegørelse for det politisk besluttede serviceniveau på trænings- og plejeområdet, som primært har udgangspunkt i Lov om Social Service, men også i Sundhedsloven indenfor Seniorudvalgets område. De visiterede indsatser, som Trænings- og Plejeafdelingen har ansvaret for, er beskrevet i kvalitetsstandarderne, og vedrører primært borgere, der er 65 år, og derover. Det tilhørende indsatskatalog beskriver de mulige indsatser, visitationen kan bevilge.

1.1 Overordnede rammer for rehabilitering i sammenhæng med træning, pleje og praktisk hjælp

Med afsæt i Sundhedsloven og kommunernes forpligtelse til forebyggelse og sundhedsfremme vil Gladsaxe Kommune fortsat udvikle den helhedsorienterede indsats, som tager udgangspunkt i hele borgerens livssituation. Dette betyder, at alle faggrupper, der kommer i kontakt med borgeren, ikke kun bruger deres eget faglige speciale som udgangspunkt, men også har en helhedsorienteret tilgang til den enkelte borger med fokus på både borgerens fysiske, psykiske og sociale formåen. Dette fokus understreger betydningen af kontinuerlig efteruddannelse og kompetenceudvikling, så personalet fortsat kan udvikle deres kvalifikationer til at medvirke i, at sikre borgerne den bedst mulige støtte, træning, pleje eller behandling. For Gladsaxe Kommune betyder høj faglighed, at disse aspekter er integrerede.

Indsatser leveret indenfor trænings- og plejeområdet leveres med et forebyggende og rehabiliterende sigte for at understøtte borgernes individuelle evner og muligheder for at generhverve et meningsfyldt og selvstændigt liv. Hjælpen gives derfor med et aktiverende sigte, hvor borgerne deltager i udførelsen af aktiviteterne i videst muligt omfang. For at fremme implementeringen af de rehabiliterende værdier og principper er der i kvalitetsstandarderne et øget fokus på dialog med borgerne og faggrupper imellem. Dette betyder, at borgere, som får hjælp fra Trænings- og Plejeafdelingen, vil opleve at blive inddraget i mål for den hjælp, der bliver givet. Hjælpen vil opleves som hjælp til selvhjælp.

Den teknologiske udvikling giver mulighed for helt nye redskaber til den daglige husholdning og den personlige pleje. Derfor arbejder Gladsaxe Kommune målrettet på at anvende mulighederne i nye teknologier som middel til at gøre borgerne mere selvhjulpne og skabe mere effektive arbejdsprocesser i plejen. De nye teknologier skal være til gavn for borgere og medarbejdere.

Når prognoser for udviklingen i ældrebefolkningens sammensætning tegner et billede af en voksende ældrebefolkning, hvor mange lever flere år uden sygdomme (sund aldring) men også, hvor flere vil leve længere med forskellige kroniske sygdomme, er borgerens oplevelse af et psykisk, socialt og fysisk velbefindende væsentlig. Vejen til et godt liv er en balancegang, hvor borgerens realistiske mål og aktive deltagelse er forudsætninger for at opleve livskvalitet. Gladsaxe Kommune betragter livskvalitet som noget individuelt. Ved at bevare eller genvinde egne fysiske, psykiske og sociale evner, har borgeren bedre mulighed for at opnå større livskvalitet.

Rehabilitering

Rehabilitering handler om at give mennesker med nedsat funktionsevne de samme muligheder, som alle andre har. Ikke kun gennem fysisk genoptræning, også gennem fokus på social deltagelse.

Rehabilitering defineres i Danmark som "*en målrettet og tidsbestemt samarbejdsproces mellem en borger, pårørende og fagfolk. Formålet er, at borgeren, som har eller er i risiko for at få betydelige begrænsninger i sin fysiske, psykiske og/eller sociale funktionsevne, opnår et selvstændigt og meningsfyldt liv. Rehabilitering baseres på borgerens hele livssituation og beslutninger består af en koordineret, sammenhængende og vidensbaseret indsats.*"

Hverdagsrehabilitering

Hverdagsrehabilitering i Gladsaxe Kommune fokuserer på at træne hverdagsaktiviteter, så borgeren igen kan klare sig selv uden hjælp eller med mindst mulig hjælp fra kommunen. Både omsorg og hjælp til selvhjælp indgår således implicit i medarbejdernes tilgang til borgeren.

Det målrettede træningsforløb

Alle nye borgere, som ansøger om hjemmehjælp i Gladsaxe Kommune, tilbydes fremover et målrettet træningsforløb, af det udekørende rehabiliteringsteam.

Alle borgere, der i dag modtager praktisk hjælp, og som ansøger om personlig pleje, tilbydes også et målrettet træningsforløb, af det udekørende rehabiliteringsteam, når de henvender sig om mere hjælp, hvis der vurderes at være mulighed for at styrke den enkeltes daglige færdigheder.

Personlig pleje vil, ligesom sygepleje og træningsindsatser altid er, også blive bevilget midlertidigt, hvis borgeren er visiteret til et målrettet træningsforløb. Dette sker for at sikre en løbende opfølgning, indtil borgerens funktionsniveau formodes at være stabilt.

Denne tilgang til borgerne vurderes løbende med Social- og Sundhedsforvaltningens måleprogram for implementering af rehabilitering som tankesæt og metode.

Alvorligt syge og døende

Pleje af alvorligt syge og døende borgere prioriteres højt. Formålet er, at borgerne får et godt og smertefrit sygdomsforløb og en værdig død. Hos alvorligt syge borgere, som ønsker at dø i eget hjem, lægges vægt på, at både den døende og den pårørende får støtte under borgerens sygdomsforløb og i forløbet umiddelbart efter borgerens død.

Der vil være borgere, som falder udenfor disse standarders rammer, hvorfor Gladsaxe Kommune i enkelte tilfælde yder hjælp ud over det generelle serviceniveau. I forhold til den hjælp som leveres, er der forskel på hverdag og weekend. I weekenden leveres udelukkende nødvendig hjælp til personlig pleje.

2.0 Fokusområder og væsentlige ændringer i 2013

2.1 Fokusområder

I 2013 vil der være følgende fokusområder:

- a) velfærdsteknologi og implementering
- b) Forebyggende besøg
- c) Faldforebyggelse
- d) Hjerneskadede
- e) Det udekørende rehabiliteringsteam
- f) Dokumentation af hjemmesygepleje

a) Velfærdsteknologi

Som led i at kunne håndtere fremtidens demografiske udfordringer i form af flere ældre og færre medarbejdere i samfundets arbejdsstyrke har Gladsaxe Kommune udpeget velfærdsteknologi som indsatsområde på ældreområdet.

I 2013 gennemføres en række projekter indenfor bestemte fokusområder:

- Telemedicin: telemedicinsk sårbehandling
- Teknologiske hjælpemidler og interaktive træningsteknologier: teknologi til demensområdet, Mobil Interaktiv Genoptræning, samt Skærmtræningsteknologi
- Kommunikationsteknologi: Min Kontakt i Hjemmeplejen

Formålet med projektet **telemedicinsk sårbehandling** er, at sygeplejerskerne kan sende billeder af sår til sårspecialister på Bispebjerg Hospital. På den måde er det hensigten, at borgerne kan få en bedre behandling af deres sår, og at opnå potentiale for en mere effektiv brug af ressourcer.

Projektet om **teknologi til demensområdet** skal afprøve eksisterende teknologier med det formål at afhjælpe og forebygge adfærdsforstyrrelser hos demente. Projektet skal afklare, om velfærdsteknologierne kan hjælpe demente i en sådan grad, at de kan reducere de ressourcerelevante og arbejdsmiljøbelastende situationer, der opstår i plejen af meget udadreagerende demente.

Mobil Interaktiv Genoptræning handler om at udvikle et koncept, der benytter sensorteknologi til at opsamle data på kvantitet og kvalitet i borgernes genoptræning. Formålet med projektet er at øge borgernes mulighed for at følge egen træning og dermed øge motivation og indsats for vellykket genoptræning. Derudover er formålet at opnå et ressourcebesparende potentiale ved brug af Mobil Interaktiv Genoptræning (MIG) til træning af borgere.

Formålet med projektet om **skærmtræningsteknologi** er at afprøve en skærmløsning, så borgeren kan få vedligeholdende træning derhjemme i stedet for at møde op på træningscenter. Træningsprogrammet skal afvikle træningsøvelserne, så borgeren kan se, hvordan øvelserne skal udføres og samtidig give feedback, hvis borgeren ikke udfører øvelsen korrekt.

Min Kontakt i Hjemmeplejen skal afprøve det ressourcebesparende potentiale ved indførelse af interaktiv kontakt mellem personale i hjemmeplejen og hjemmehjælpsmodtagere. Kontakten skal foregå via en touchskærm med indbygget webkamera.

b) Forebyggende besøg

Fra 2013 sender Gladsaxe Kommune to gange årligt et brev til alle borgere på 80 år og derover med tilbud om besøg af kommunens forebyggelseskonsulenter. I brevet er der angivet dato for besøg, som bliver gennemført med mindre, borgeren aktivt melder fra. Alle mellem 75 og 79 år modtager et brev med tilbud om besøg af kommunens forebyggelseskonsulenter, hvor borgeren aktivt skal give tilsagn om besøg.

De forebyggende besøg har flere formål, blandt andet en styrkelse af den sundhedsfremmende og den forebyggende indsats, hvordan borgeren selv kan fremme sin sundhed og forebygge sygdom og funktionstab. Der bliver sat fokus på borgerens evner, og muligheder for fortsat selv, at kunne klare dagligdagens udfordringer.

Seniorudvalget har besluttet at etablere en følgeordning i forlængelse af de forebyggende besøg, hvor borgeren i en indkøringsperiode støttes i at etablere og indgå i sociale aktiviteter. Følgeordningen kan særligt komme ensomme ældre til gavn, som savner nogen at følges med eller en støttende arm til sociale formål, såsom klubaktivitet, pensionistcafe, foredrag, temamøder mv.

c) Faldforebyggelse

Faldforebyggelse har på projektniveau været fokusområde i Trænings- og Plejeafdelingen i de seneste to år.

Trænings- og Plejeafdelingen har deltaget i et tværsektorielt projekt med skadestuerne på Herlev og Gentofte hospitaler. Som følge af projektet er der uddannet en faldkonsulent fra Træningscenter Gladsaxe for at kunne udrede for fald i henhold til anbefalingerne fra Sundhedsstyrelsen (SST) om forebyggelse af fald. Faldkonsulenten foretog hjemmebesøg i borgerens hjem efter henvisning fra skadestuerne med henblik på udarbejdelse af faldudredning, vejledning og andre forebyggende tiltag.

Trænings- og Plejeafdelingen har i samarbejde med SFI (Det nationale forskningsinstitut for velfærd) netop færdiggjort et andet faldforebyggende projekt. Dette projekt fik afdækket, at sosu-hjælperne gennem en simpel screeningsmetode (rejse-sætte-sig-testen) kunne identificere borgere i risiko for fald på grund af fysisk svækkelse.

På baggrund af disse to projekter implementeres i 2013 faldforebyggende indsatser i Trænings- og Plejeafdelingen, der integrerer viden frembragt af begge projekter. Basispersonalet vil foretage rutinemæssig faldscreening, der indebærer såvel den simple screeningsmetode som SST's fire screeningsspørgsmål. Hjemmeplejens borgere vil blive screenet to gange årligt, borgere i plejeboliger og på rehabiliteringspladser screenes i forbindelse med udarbejdelse af status, og borgere tilknyttet det udekørende rehabiliteringsteam screenes ved den generelle udredning. Afhængigt af, hvordan borgerne scorer på disse tests, vil borgerne evt. blive yderligere udredt ved ressourcepersoner indenfor fald. Ressourcepersonerne kan ved

behov henviser til kommunens uvisiterede tilbud (fx senioridræt, seniorfitness), til egen læge mhp. medicinsk udredning og/eller yderligere henvisning til faldklinik eller til visitationen med henblik på træning.

Også de forebyggende besøg vil have fokus på faldforebyggelse ved deres besøg.

d) Styrket hjerneskaderehabilitering

Gladsaxe Kommune har i 2012 og tre år frem fået midler fra Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse til at styrke den faglige og organisatoriske indsats for borgere med erhvervet hjerneskade.

I 2013 vil der fortsat være fokus på den faglige kompetenceudvikling for medarbejdere, der arbejder indenfor hjerneskadeområdet. Kompetenceudviklingen varetages af Center for Hjerneskade. Der vil endvidere være særligt fokus på samarbejdet på tværs af sektorer og organiseringen af rehabiliteringsindsatsen, så der sikres det bedst muligt grundlag for, at borgeren kan generhverve et aktivt og meningsfuldt liv. I den forbindelse er der i 2012 blevet ansat yderligere en hjerneskadekoordinator, som har til opgave at varetage koordineringen af komplekse sager for borgere i den ikke-erhvervsaktive alder på tværs af hospitaler og kommune. Se bilag 3 for mere information herom.

e) Det udekørende rehabiliteringsteam

Der er i 2012 etableret "Det udekørende rehabiliteringsteam", et tværfagligt team, som arbejder med rehabilitering af hjemmeboende borgere i eget hjem. Teamets målgruppe er primært borgere, som ikke tidligere har modtaget hjælp, og som i forbindelse med indlæggelse eller sygdom har brug for personlig eller praktisk hjælp. Målgruppen er dog også borgere, der allerede modtager hjælp i dag og som søger om mere hjælp – da vil visitationen vurdere om de også kan have glæde af et kortvarigt forløb, hvor deres færdigheder styrkes.

Teamet vil i samarbejde med borgeren, og eventuelt dennes pårørende, udrede, hvilke daglige aktiviteter og gøremål borgeren ikke kan klare selvstændigt. I fællesskab lægges en plan for, hvordan disse funktioner kan generhverves, og dermed, hvordan borgeren igen kan blive selvhjulpne. Borgerforløbet varer fra tre til maksimalt seks måneder.

Gladsaxe Kommune har, som status af frikommune, fået godkendt ansøgning om enelevelerandør af midlertidig hjælp i 2013, af Økonomi- og Indenrigsministeriet med de forbehold, at perioden ikke må strække sig ud over 6 måneder, og at Gladsaxe Kommune ikke må opkræve betaling for ydelsen. Målet er at undersøge, om flere borgere kan have glæde af en rehabiliterende indsats med henblik på bedre at kunne klare dagligdagens gøremål. Det er kommunens erfaring, at borgere, der er nye modtagere af hjælp, er mere motiverede for at blive selvhjulpne, frem for de borgere, der har modtaget hjælp i flere år.

Godkendelse af ansøgningen betyder, at Gladsaxe Kommune ikke opkræver betaling for midlertidig hjælp i 2013, uanset om hjælpen leveres af det udekørende rehabiliteringsteam eller ej.

f) Dokumentation af hjemmesygepleje

KL (Kommunernes Landsforening) og 45 projektkommuner har i det seneste år arbejdet på at udvikle en række redskaber og dokumenter, som til sammen skal understøtte en bedre dokumentationspraksis, der både understøtter behovet for kvantitative og kvalitative data i relation til de kommunale sygeplejeindsatser. Behovet for udvikling og ændret dokumentationspraksis i sygeplejen hænger sammen med, at kommunerne oplever et betydeligt pres på hjemmesygeplejen. Der kommer flere, nye og mere komplekse pleje- og behandlingsopgaver, hvilket medfører et øget behov for at kunne arbejde strategisk og målrettet, med prioritering af indsatserne. Der er behov for redskaber til at udvikle området, en ændret dokumentationspraksis samt nationale data, der synliggør og dokumenterer udviklingen i hjemmesygeplejen.

Partnerskabsprojektet har i november 2012 offentliggjort tre dokumenter: "*Fælles indsatskatalog til sygeplejeindsatser*", "*Notat: Hvordan sikres kvaliteten i sygeplejen?*" og "*Notat: Delegation og brug af faglige kompetenceprofiler*."

Gladsaxe Kommune vil 2013 undersøge, hvordan hjemmesygeplejen og medarbejdere kan leve op til anbefalingerne fra KL, og hvordan det elektroniske omsorgssystem KMD Care bedst understøtter krav om sygeplejefaglig dokumentation.

2.2 Ændringer i kvalitetsstandarder 2013

Standarderne "Rehabilitering 1" og "Rehabilitering 2" forbliver, men med ændringer, der tydeliggør at "Rehabilitering 1 – målrettet træningsforløb" udføres af "Det udekørende rehabiliteringsteam", som er organiseret i Træningscenter Gladsaxe. "Rehabilitering 2 – forbedring af funktionsevne v. basispersonale" udføres af personale tilknyttet Hjemmeplejen.

Medicinudlevering har skiftet navn til "Medicinhåndtering" – i det denne betegnelse er mere retvisende for den indsats, som leveres.

Geriatrisk dagtilbud er ændret, således at der er tale om et halvdagstilbud, hvilket stemmer mere overens med målgruppens behov, tilbuddet er fortsat på Seniorcenter Møllegården. Ændringen medfører, at der oprettes flere pladser i tilbuddet for demensramte, således at der er demenspladser på både Seniorcenter Egegården og Seniorcenter Møllegården. Omfanget ændres således, at der er tale om én til to dage, men med mulighed for tre dage. Derudover er tilføjet en målsætning om, at borgeren skal have tilbud om plads i dagtilbud indenfor to måneder.

Der er oprettet en standard for Servicelovens § 95, Borgerstyret Personlig Assistance (BPA), muligheden har været der i mange år, men den stigende kompleksitet i borgersager nødvendiggør en standard til hjælp for visitationen. Trænings- og Plejeafdelingen samarbejder med Psykiatri- og Handicapafdelingen i bevilling af Servicelovens §§ 95 og 96, som begge omhandler BPA-ordningen.

"Genoptræning døgnplads" er i 2013 inkluderet i standarden for "Rehabiliteringsplads", som dermed fremtræder i ændret form.

Standarden "Ambulant genoptræning af erhvervsaktive borgere med en erhvervet hjerneskade" er omskrevet og rummer nu både erhvervsaktive og ikke-erhvervsaktive voksne. Standarden benævnes "Rehabilitering af borgere med erhvervet hjerneskade - ambulantly". Samtidigt er der oprettet "Rehabiliteringsplads for borgere med erhvervet hjerneskade", der ligeledes omfatter alle voksne, uanset alder.

Standarden for "Pensionatbolig" udgår – der har i 2012 ikke været efterspørgsel på tilbuddet. Forvaltningen undersøger i 2013 om de fem pladser i fremtiden kan anvendes som en midlertidig boform ifølge Servicelovens § 107 i forhold til hjerneskadede, og vil dermed fremgå af tilbudsportalen.

Trænings- og Plejeafdelingen har hidtil anvendt Fælles Sprog I, men med indførsel af elektronisk kommunikation mellem regionen og kommunerne i regionen på borgerniveau, i forbindelse med indlæggelser og udskrivninger af borgere, (som er kendt i hjemmeplejen) er Gladsaxe kommune overgået til Fælles sprog II. Se bilag 2 for mere information herom. Det betyder, at alle standarder i nærværende katalog er opdateret i forhold til anvendelse af Fælles Sprog II.

Trænings- og Plejeafdelingen overtager 1. januar 2013 ansvar, visitering og økonomi for alle borgere på 65 år og derover. Det betyder, at voksne med særlige behov, som tidligere har været tilknyttet Psykiatri- og Handicapafdelingen overgår til Trænings- og Plejeafdelingen. Til dette formål har Trænings- og Plejeafdelingen oprettet et særskilt katalog "*Kvalitetsstandarder for voksne med særlige behov - 65 år og derover*". Kataloget indeholder en kopi af de fleste standarder, som anvendes for borgere under 65 år, men med en tilføjelse af visitationskriterier ifølge Fælles Sprog II, som er visiteringsmetoden i Trænings- og Plejeafdelingen. I Psykiatri- og Handicapafdelingen anvendes VoksenUdredningsMetoden. (VUM-metoden)

3.0 Overordnede målsætninger

3.1 Målsætninger for visitation

Visitationen skal sikre, at der er bevilget og gives den fornødne hjælp, og at opgaverne udføres i overensstemmelse med kvaliteten og de målsætninger, som er fastlagt i kvalitetsstandarderne. Visitatorerne er første kontakt til borgere, pårørende, læger eller hospitaler, der søger om en indsats fra kommunens side, når det drejer sig om sygepleje, genoptræning, vedligeholdende træning, personlige pleje og praktisk hjælp.

Det er visitatorernes opgave, at:

1. sikre, at borgeren kender sine rettigheder,
2. sikre samspil i en rehabiliterende indsats med borgeren,
3. sikre en forventningsafstemning med borgeren, og dennes evt. pårørende,
4. fastlægge det overordnede formål med indsatsen og samarbejde med borgeren
5. sætte rehabilitering på dagsordenen allerede ved forebyggende besøg

I ethvert møde med borgeren er dialogen og forventningsafstemningen det primære. Det er målet, at borgeren efter den første samtale med visitationen vil have øje for egne muligheder og betydningen af at anvende disse og at stræbe for at udvikle flere.

Revisitation foregår fast én gang årligt hos borgere, der har valgt privat leverandør.

Revisitation foregår ved behov hos borgere med betydelige, vedvarende ændringer i funktionsniveau, som nødvendiggør mere eller mindre hjælp.

Visitationsbesøg foretages desuden til en gruppe af borgere, der ved henvendelse til visitationen vurderes at være i målgruppen for en målrettet træningsindsats. Det kan fx være nye borgere, der ansøger om enten praktisk eller personlig hjælp, eller borgere, der ønsker deres midlertidige hjælp forlænget, eller borgere, der udskrives fra hospital og ikke tidligere har været kendt af Trænings- og Plejeafdelingen

For visitation til genoptræning efter Sundhedsloven, efter hospitalsindlæggelse er det et mål, at

- alle genoptræningsplaner skal være behandlet, samme eller efterfølgende hverdag.

For visitation til træning efter Serviceloven er det et mål, at

- borgeren har modtaget visitationens afgørelse senest ti hverdage efter, ansøgningen er modtaget.

For visitation til personlig og praktisk hjælp er det et mål, at

- borgeren, der er nyudskrevet fra hospital visiteres omgående
- borgeren er visiteret til personlig hjælp maksimalt fem hverdage efter modtagelse af ansøgning
- borgeren er visiteret til praktisk hjælp maksimalt ti hverdage, efter modtagelse af ansøgning.

For visitation til hjemmesygepleje er det et mål, at

- borgeren er visiteret til hjemmesygepleje senest hverdagen efter modtagelse af ansøgning.

For visitation til § 118, pasning af nærtstående er det et mål, at

- borgeren er visiteret til indsatsen, inden fem hverdage.

For visitation til § 119, pasning af døende, § 120, plejevederlag, § 122, tilskud til medicin er det et mål, at

- borgeren er visiteret til indsatsen fra dag til dag, ved forevisning af terminalerklæring. Indsatsen visiteres ikke med tilbagevirkende kraft.

For visitation til rehabiliteringsplads er det et mål, at

- ved udskrivning fra hospital: Borgeren udskrives fra dag til dag
- ved behov for midlertidigt ophold fra eget hjem: Individuelt
- ved aflastning fra eget hjem, behandles ansøgning inden fire uger.

For visitation til dagtilbud er det et mål, at

- borgeren er visiteret til en plads, inden fire uger.

For visitation til plejebolig er det et mål, at

- alle ansøgere til en plejebolig er visiteret inden fire uger efter modtagelse af ansøgning.
- alle visiterede ansøgere som har søgt en plejebolig uden krav til adresse, størrelse, placering og lignende er tilbudt bolig inden to måneder.

For visitation til ældreboliger er det et mål, at

- alle ansøgere til en ældrebolig er visiteret senest fire måneder efter modtagelse af ansøgning, da en del af grundlaget for vurderingen kan være et tilbud om træning.
- alle visiterede ansøgere som har søgt en ældrebolig uden krav til adresse, størrelse, placering og lignende er tilbudt bolig inden to år.

3.2 Målsætninger for leverandører

3.2.1 Målsætninger for træning og aktivitet

Med henvisning til genoptræning efter Sundhedsloven, efter hospitalsindlæggelse er det et mål, at

- borgeren er kontaktet inden tre hverdage, efter modtagelse af den elektroniske plan. Herefter må der højst gå én uge før udredning påbegyndes. I særlige komplekse tilfælde må der dog gå op til 10 hverdage.

Med visitation til træning efter Serviceloven er det et mål, at

- borgeren er kontaktet, senest fem hverdage efter visitation for tilbud om opstart.

3.2.2 Målsætninger for sygepleje

Sygepleje kan ikke aflyses.

3.2.3 Målsætninger for hjemmeplejen

Ved visitation til personlig og praktisk hjælp er det et mål, at

- borgeren, der er nyudskrevet fra hospital modtager hjælp omgående ved behov
- borgeren er kontaktet af Hjemmeplejen maksimalt fem hverdage efter modtagelse af ansøgning om hjælp til personlig pleje i visitationen
- borgeren er kontaktet af Hjemmeplejen maksimalt fem hverdage efter modtagelse af bestilling vedrørende praktisk hjælp, så der kan træffes nærmere aftale

Der visiteres ikke selvstændigt til lettere oprydning, aftørring efter bad og bortskaffelse af affald. Dette er en del af indsatserne.

Ønsker borgeren ny leverandør af personlig pleje, må der maksimalt gå to hverdage, fra den nye leverandør er blevet bekendt med borgerens ønske, til den nye leverandør har opstartet hjælpen.

Ønsker borgeren ny leverandør til praktisk hjælp, må der maksimalt gå fem hverdage fra den nye leverandør er blevet bekendt med borgerens ønske, til den nye leverandør har aftalt start af hjælpen. Leverandørskift kan kun ske ved, at borgeren henvender sig til visitationen.

Akut nødkald kan etableres indenfor fem hverdage

Nøgleboks skal være etableret indenfor fem hverdage.

Hjælp til personlig pleje aflyses aldrig af leverandøren.

For borgere fra andre kommuner, der har behov for hjemmehjælp i en midlertidig periode på grund af ophold i sommerhus/kolonihus skal den pågældende kommune varsle Gladsaxe Kommune fem hverdage før opstart af personlig pleje, og ti hverdage før opstart af praktisk hjælp.

Erstatningshjælp

Hvis praktisk hjælp aflyses af leverandøren, har borgeren krav på erstatningshjælp. For indsatser visiteret til én gang om ugen skal leverandøren tilbyde erstatningshjælp indenfor tre hverdage efter, at indsatsen skulle være leveret.

For indsatser visiteret til én gang hver 2. uge skal leverandøren tilbyde erstatningshjælp indenfor fem hverdage efter, at indsatsen skulle være leveret. Hvis leverandøren ikke kan tilbyde erstatningshjælp inden for ovennævnte frister, har borgeren ret til udbetaling af erstatningsbeløb ved henvendelse i visitationen.

Fleksibel hjemmehjælp

Borgeren har ret til at bytte visiterede indsatser til ikke-visiterede indsatser af tilsvarende omfang. Praktisk hjælp kan kun byttes til indsatser indenfor praktisk hjælp, og personlig pleje kan kun byttes til indsatser indenfor personlig pleje. Hvis der er visiteret til både personlig pleje og praktisk hjælp, kan der flekses mellem disse indsatser. Når der flekses mellem indsatser, skal det altid være fagligt forsvarligt.

3.3 Målsætninger for plejeboliger

Når borgeren har fået tilbudt en plejebolig på et seniorcenter, har borgeren syv dage til at se boligen og overveje tilbuddet. Hvis borgeren er på en rehabiliteringsplads, og plejeboligen er klar til indflytning, skal indflytning ske inden tre dage. Husleje for plejebolig opkræves fra den dato, boligen er klar til indflytning eller fra syv dage efter, at borgeren har accepteret tilbuddet, hvis boligen er klar til indflytning.

Seniorcentrene tilbyder mulighed for træning, aktiviteter og sociale relationer.

Boligerne er tidssvarende og velindrettede i forhold til borgernes behov. Borgeren skal kunne føle sig hjemme i boligen. Ved møblering af boligen skal der tænkes faldforebyggende, gulvtæpper skal så vidt muligt undgås. Der skal være gode fysiske rammer i og omkring boligen, hvor bo og levemiljø skal kunne integreres.

3.4 Målsætninger for dagtilbud

Ansøgning om dagtilbud skal være behandlet inden fire uger, og plads i dagtilbud tilbydes efter maksimalt 2 måneder.

4.0 Frit valg

Træning: På træningsområdet har borgerne en række valgmuligheder. Såfremt borgeren er blevet udskrevet fra hospital med en genoptræningsplan, har borgeren i følge lovgivningen frit valg imellem alle kommuner. Der er i Gladsaxe Kommune ikke indgået aftaler med private leverandører. Træningscenter Gladsaxe, der yder genoptræning på døgnpladser kan af kapacitetsmæssige årsager afvise at modtage fritvalgsborgere, der har bopæl i en anden kommune.

Hvis der er henvist til vederlagsfri vedligeholdende træning fra læge, kan borgeren ikke vælge at modtage træning hos en anden kommune, men kan vælge i mellem Gladsaxe Kommune eller en praktiserende fysioterapeut.

Sygepleje: Der er ikke frit valg af leverandør til indsatser indenfor sygepleje. Kommunens hjemmesygeplejersker er samlet i Hjemmeplejen. En væsentlig del af de sygeplejeindsatser, som leveres efter Sundhedsloven, udføres af social og sundheds-assistenter, som har kompetencen hertil.

I tilknytning til Træningscenter Gladsaxe er der en sygeplejeklinik, hvor der ydes sundheds- og sygepleje til borgere, der selv kan komme til klinikken i stedet for at levere indsatsen i borgerens eget hjem. Formålet med at levere indsatsen på klinik frem for i eget hjem er at støtte borgeren i at fastholde sin funktionsevne ved at møde op aktivt i klinikken frem for passivt at modtage indsatsen i sit eget hjem.

Når det vurderes, at en borger fysisk og psykisk er i stand til ved egen hjælp at transportere sig til sygeplejeklinikken, visiteres borgeren til sygeplejeklinik. Der vil ikke blive givet alternativt tilbud om sygepleje i hjemmet. Afviser borgeren at modtage sygepleje på klinik, afsluttes forløbet, og borgeren orienteres herom. Er borgeren henvist på basis af henvendelse fra læge eller hospital, orienteres henviser herom. Dette er i overensstemmelse med Sundhedslovens § 138. Kommunen har i henhold til lovgivningen ikke pligt til at handle på udeblivelse fra klinikken. Social- og Sundhedsforvaltningen vurderer dog, at det er god service/praksis at kontakte borgeren telefonisk blandt andet med henblik på aftale om ny tid.

Vurderes det i **helt særlige** tilfælde, at borgerens manglende fremmøde skyldes en kritisk situation, skal der handles. Kan der ikke opnås telefonisk kontakt, kontaktes som udgangspunkt øvrige aktører, der er involveret i borgerens forløb eller eventuelle pårørende for at afklare, om borgeren har brug for akut hjælp. Er årsagen til det manglende fremmøde fortsat uklart, og er der begrundet mistanke om, at borgeren er i nød og opholder sig i hjemmet, kontaktes politiet.

Sygeplejeklinikken har rent juridisk ikke lov til at gå ind i borgerens hjem ved brug af låsesmed, med mindre borgeren har givet udtrykkeligt samtykke hertil.

Personlig pleje og praktisk hjælp: Borgeren har mulighed for frit valg af leverandør til indsatser indenfor personlig pleje og praktisk hjælp. Borgeren kan vælge at få indsatserne leveret af den kommunale hjemmepleje eller af de private leverandører, der er godkendt af Gladsaxe Kommune. Borgeren har mulighed for at vælge forskellige leverandører til praktisk hjælp og personlig pleje.

Til tøjvaskeordning, linnedservice, indkøbsordningen og til madordning vælges blandt de private leverandører, som er godkendt af kommunen. Det fremgår af kvalitetsstandarderne for den enkelte indsats, om der er mulighed for frit valg af leverandør.

Ældre- eller plejebolig: For borgere, som er godkendt til en ældre- eller plejebolig, er der frit valg mellem ældre- og plejeboliger i og uden for kommunen. Ved ønske om ældre - eller plejebolig i en anden kommune forudsætter flytningen imidlertid godkendelse i egen kommune først.

Borgere, der bor i plejebolig eller opholder sig på en rehabiliteringsplads, har ikke frit valg af leverandør. De får leveret personlig pleje og praktisk hjælp af det pågældende sted. På seniorcentrene har borgeren også mulighed for at deltage i træning og andre aktiviteter.

5.0 Visitation med udgangspunkt i Fælles Sprog

Visitation tager udgangspunkt i borgerens formåen. Ved ansøgning foretages en afdækning af borgerens funktionsevne, både fysisk, psykisk og socialt og med udgangspunkt i borgerens aktuelle situation vurderes muligheden for rehabilitering og genoptræning af tabte færdigheder. Beskrivelsen af borgerens funktionsevne bygger på Kommunernes Landsforenings "Fælles sprog på ældre- og handicapområdet", som er et redskab, der kan medvirke til en bedre dokumentation, vurdering af behov for hjælp samt kommunikation. Fælles Sprog kan yderligere skabe grundlag for en mere ensartet vurdering og tildeling af hjælpen. Fælles Sprog er bygget op omkring en funktionsvurdering, der både angives i tal og tekst. På grundlag af funktionsvurderingen og kvalitetsstandarderne beslutter visitator, hvilke indsatser borgeren kan tilbydes. Ydelsestildelingen er individuelt sammensat ud fra borgerens egne evner, særlige behov og netværk. En bestemt funktionsvurdering udløser dermed ikke automatisk en bestemt indsats eller indeholder en fast kombination af indsatser. Indsatsen har som primært mål at gøre borgeren selvhjulpne og i stand til at varetage sit eget liv.

6.0 Krav og forventninger til medarbejderne

Krav kan være formuleret i andre sammenhænge fx i pjecen "God borgerbetjening" udgivet af Social- og Sundhedsforvaltningen.

I denne sammenhæng nævnes enkelte krav til medarbejderne:

- Medarbejderne skal bære, eller kunne fremvise, synlig legitimation med billede i Hjemmeplejen og skal bære Gladsaxe Kommunes hjemmeplejeuniform. På seniorcentrene og i Træningscenter Gladsaxe skal der bæres synligt navneskilt.
- Medarbejderne skal tale et sprog, som kompenserer for, at der kan være flere generationer mellem medarbejderne og borgerne.
- Medarbejderne skal yde borgerne den nødvendige hjælp i akut opståede situationer, herunder ved nødkald.
- Medarbejderne skal give borgerne relevant information og vejledning.
- Det tilstræbes, at det i videst muligt omfang er de samme medarbejdere, der udfører de enkelte visiterede indsatser hos borgeren fra gang til gang.
- Træning, sygepleje og hjemmehjælp skal ophøre, når borgeren igen selv kan klare situationen. Besked om, at borgeren klarer situationen igen, gives til visitator.

- Medarbejdere er omfattet af tavshedspligten, og må ikke videregive personfølsomme oplysninger til pårørende eller uvedkommende uden, at der forligger en skriftlig fuldmagt fra borgeren selv, eller vedkommende er værgebeskikket. Dog skal oplysninger videregives såfremt medarbejderen er bekendt med ulovlige forhold.
- Medarbejderen skal underskrive retningslinjer for adfærd i tjenesten

6.1 Bisidder og dokumentationspligt

Borgere, som søger om praktisk hjælp eller personlig pleje, har i henhold til Forvaltningslovens § 8 ret til at have en bisidder med under møde med visitator, læge eller Hjemmepleje. En bisidder kan være en slægtning, bekendt, ven eller veninde, der efter borgerens ønske deltager i mødet sammen med borgeren. Bisidderen kan hjælpe borgeren med at forberede sig til samtalen, stille spørgsmål samt drøfte samtalens indhold med borgeren efter mødet. Bisidderen må ikke modtage oplysninger fra for eksempel offentlige myndigheder, uden at borgeren er til stede, og bisidderen må heller ikke videregive oplysninger om borgeren, medmindre borgeren har givet samtykke hertil. Dette kan ske skriftligt eller mundtligt fra gang til gang og skal noteres i KMD Care, samtykke gør sig også gældende ved kontakt til læge.

Medarbejdere i Gladsaxe Kommune er forpligtiget til at dokumentere og journalisere henvendelser fra borgere og pårørende i enten KMD Care (kommunens elektroniske omsorgssystem) eller i Profile. (kommunens elektroniske dokumenthåndteringssystem).

7.0 Uvisiterede tilbud og aktiviteter

Gladsaxe Kommune har en lang række uvisiterede tilbud og aktiviteter med sundhedsfremmende, forebyggende sigte for pensionister, efterlønsmodtagere og selvpensionerede. Målet er, at når borgere henvender sig i Trænings- og Plejeafdelingen skal de som det første oplyses om de mange uvisiterede tilbud og aktiviteter, som er i kommunen. Som fx muligheden for senioridræt, kurser, rejser og udflugter samt aktiviteter i klubber, foreninger og frivillige organisationer.

Aktiviteter og tilbud varierer meget, men fællestræk for dem er, at de styrker og beriger den ældres liv, så borgeren oplever, at "vinde terræn" frem for "at miste fodfæste", at borgeren får nye handlingsmuligheder, afhængig af behov, samt nem adgang og rig mulighed for at deltage i tilbud i nærmiljøet, der styrker og skaber vækst for sociale relationer, netværk og fællesskab med andre.

Indholdet i tilbuddene og aktiviteterne skal bidrage til at øge livskvaliteten og livsindhold ved at motivere og inddrage seniorer mere aktivt i aktiviteterne på en berigende måde, som samtidig fremmer sundhed og livskvaliteten og dermed forebygger sygdom, funktionstab, isolation og ensomhed.

Aktiviteter og tilbud justeres og udvikles løbende, så de altid er relevante, målrettede og behovsorienterede, ud fra borgerens behov og ønsker og altid således, at egne evner mobiliseres og inddrages i indsatsen, så senioren dermed får øgede muligheder, ansvar og medindflydelse på eget liv og livsindhold. Se bilag 6 for mere information herom.

8.0 Årshjul og opfølgning

Det er et lovkrav, at der udarbejdes kvalitetsstandarder for hjælp til praktisk hjælp og person-

lig pleje, samt for kommunal genoptræning og vedligeholdelsestræning (Serviceloven §§ 83 og 86) hvert år. Der skal årligt følges op på kvalitetsstandarderne indenfor Serviceloven, jf. Indenrigs- og Socialministeriets bekendtgørelse.

Kvalitetsstandarderne for 2013 er udarbejdet efter årshjulet for revidering af kvalitetsstandarder i Gladsaxe Kommune. Årshjulet blev besluttet på Social- og Sundhedsudvalgets møde 17. december 2008. I begyndelsen af året får visitationen og leverandører mulighed for at komme med forslag til ændringer og nye standarder. Derefter skal Seniorudvalget i marts tage stilling til, hvilke områder Social- og Sundhedsforvaltningen skal arbejde videre med i forhold til revidering af de gældende kvalitetsstandarder. Grundlaget for dette er en vurdering af det nuværende niveau i ydelsestildelingen, herunder kvalitetsstandarderne. Standarderne sendes i høring hos Seniorrådet og Handicaprådet.

Årshjulet er tilpasset budgetudarbejdelsen i Gladsaxe Kommune. Det betyder konkret, at hvis Seniorudvalget ønsker ændringer i kvalitetsstandarderne, som har økonomiske konsekvenser, så bør disse ønsker fremkomme i forbindelse med behandlingen af, hvad Social- og Sundhedsforvaltningen skal arbejde videre med således, at ønskerne efterfølgende kan medtages i Seniorudvalgets 1. behandling af budgettet. Årshjulet afsluttes med godkendelse af næste års kvalitetsstandarder i Seniorudvalget i december.

8.1 Opfølgning

Overordnet gennemfører visitationen en årlig faglig kontrol af kvaliteten af de leverede indsatser ved den planlagte revision af alle borgere, der enten visiteres til midlertidig hjælp eller er i målrettede træningsforløb, samt de borgere, som har valgt privat leverandører. Derudover gennemføres en brugertilfredshedsundersøgelse med fokus på de leverede indsatser hvert andet år, næste gang i 2014.

I 2013 arbejdes der fortsat med stikprøvekontrol af en række udvalgte borgersager. Der er oprettet flere kvalitetscirkler, hvor repræsentanter fra forskellige ledelseslag, fx daglig leder, afdelingschef og forskellige faggrupper, fx terapeuter og sygeplejersker, samt visitatorer er repræsenteret. Kvalitetscirklerne gennemgår borgersager fra det respektive område med fokus på fx dokumentation, sammenhæng mellem praktisk hjælp og træning og sikring af borgerens rettigheder og med fokus på et rehabiliterende perspektiv. Kvalitetsarbejdet giver læring til medarbejdere, og udvikler kvaliteten af både visitation og samarbejdet med og omkring borgerne. Kvalitetscirklerne holder møde hver 2. måned.

Der vil i 2013 ligesom i 2012 blive foretaget opringing til 15 borgere hver 2. måned for at spørge til leveringen af hjælpen. Ved opringing gøres et notat i borgerens journal.

I Hjemmeplejen foretages der i 2013 uanmeldte besøg i alle vagtlag.

Ledelsen i Trænings- og Plejeafdelingen er forpligtiget til at reagere øjeblikkeligt ved mistanke eller ved konkrete henvendelser fra medarbejdere og borgere om, at der foregår uhen-sigtsmæssigheder i plejen.

Endelig udføres der hvert år et uanmeldt tilsynsbesøg på seniorcentre, både ved Embedslægeinstitutionen og ved Social- og Sundhedsforvaltningens egen tilsynsenhed.

Næste revision af kvalitetsstandarderne vil ske i efteråret 2013.

9.0 Kvalitetsstandarderne

9.1 Træning

	Rehabilitering 1 – målrettet træningsforløb v. det udekørende rehabiliteringsteam Indsatskatalog: 20.1-20.4/20.6/20.8
Indsatsens lovgrundlag?	Sundhedsloven § 140. Serviceloven § 86.1. Denne standard står aldrig alene – altid knyttet an til servicelovens § 83 indsatser.
Hvilket behov dækker indsatsen?	Borgerens behov for at generhverve sit tidligere funktions- og aktivitetsniveau, eller at forbedre sit nuværende funktions- og aktivitetsniveau
Hvad er formålet med indsatsen?	At borgeren ved målrettet og tidsbegrænset rehabiliteringsindsats opnår samme grad af funktionsevne som tidligere eller bedst mulig funktionsevne; bevægelses- og aktivitetsmæssigt, kognitivt, psykisk og socialt. Rehabiliteringsindsatsen rettes imod borgerens funktionsnedsættelse(r), dvs. problemer i kroppens funktioner eller anatomi, samt begrænsninger i evnen til at udføre og deltage i aktiviteter, så borgerne har mulighed for at opnå et selvstændigt og meningsfuldt liv med størst mulig selvhjulpenhed. At mindske borgerens behov for støtte fra Hjemmeplejen.
Hvilke aktiviteter kan fx indgå i indsatsen?	Tværfaglig udredning og afklaring af borgerens mål, ressourcer og tilrettelæggelse af indsats i samarbejde med borger og eventuelt pårørende. <ul style="list-style-type: none">- Funktionstræning, fx forflytninger, gangtræning, trappetræning- Træning af dagligdagsfunktioner, fx personlig hygiejne, madlavning, rengøring og husholdning- Fysisk træning, herunder udarbejdelse og instruktion i selvtræningsprogram- Rådgivning af borger i brug af hjælpemidler, der anvendes i udførelsen af dagligdagsfunktioner- Løbende evaluering i samarbejde med borger og eventuelle pårørende Eventuel overlevering af oplysninger og overdragelse af rehabiliterende handleplan til videre konkret handling i Hjemmeplejen, hvis borger overgår til Hjemmeplejen
Hvad indgår ikke i indsatsen?	Holdtræning, transport, forplejning mv. er ikke en del af dette særlige rehabiliteringstilbud
Hvem kan modtage indsatsen og hvilke kriterier indgår for tildeling af indsatsen?	Borgere som udskrives til egen bolig fra hospital eller midlertidig plads, og ikke tidligere har modtaget hjælp, og som nu søger om og er berettiget til praktisk og/eller personlig hjælp. Uanset om hjælpen overstiger 6 timer ugentligt. Borgere i egen bolig, som ikke tidligere har modtaget

	<p>hjælp, og som nu søger om og er berettiget til praktisk og/eller personlig hjælp. Uanset om hjælpen overstiger 6 timer ugentligt.</p> <p>Borgere som søger om personlig hjælp, og som allerede modtager praktisk hjælp, og omvendt</p> <p>Borgere som vurderes til at kunne blive selvstændige, tæt på selvstændige eller opnå væsentlige funktionsforbedringer inden for max 6 måneder</p>
Indsatsens omfang? (hyppighed)?	<p>Denne rehabiliterings-faktor leveres i forbindelse med al personlig pleje og praktisk hjælp. Det udekørende rehabiliteringsteam vurderer, hvor meget tid (R-faktoren), der skal udfyldes med i forhold til den enkelte borger.</p> <p>Indsatsen består af en koordineret, sammenhængende og vidensbaseret indsats og er af forskelligt omfang og indhold. Indsatsen er koblet op på visiterede ydelser og kan derfor bestå af flere samtidige indsatser, fx træning af dagligdagsfunktioner og styrketræning efter skema.</p>
Valg af leverandør?	<p>Der er ikke frit valg. Indsatsen leveres af det udekørende rehabiliteringsteam.</p> <p>Indsatsen leveres i, eller i umiddelbar nærhed af borgerens hjem.</p>
Kompetencekrav til udfører?	
Hvad koster indsatsen for borgeren?	
Er der særlige forhold at tage hensyn til?	Forhold vedr. træningsindsatser fremgår af bilag 3.

	Rehabilitering 2 – forbedring af funktionsevne v. basispersonale
	Indsatskatalog 10.41-10.43
Hvad er indsatsens lovgrundlag?	Service-loven §§ 83, 86
Hvilket behov dækker indsatsen?	<p>Borgerens behov for at forbedre sine eksisterende fysiske, sociale og kognitive funktioner.</p> <p>Tilbud om træning af enkelte daglige færdigheder vil eksempelvis kunne tilbydes i forlængelse af et afsluttet genoptræningsforløb eller vedligeholdende træning, efter både sundhedsloven og serviceloven, med henblik på at forbedre den erhvervede funktionsevne.</p>
Hvad er formålet med indsatsen?	<p>Træningen skal rettes imod borgerens funktionsnedsættelse(r), dvs. problemer i kroppens funktioner eller anatomi, samt begrænsninger i evnen til at udføre og deltage i aktiviteter, så borgeren har mulighed for at opnå et selvstændigt og meningsfuldt liv med størst mulig selvhjulpethed.</p> <ul style="list-style-type: none"> - At borgeren forbedrer sit eksisterende funktions- og færdighedsniveau og - At styrke og motivere til den enkeltes egenomsorg og handlekompetence og - At forebygge/forhale yderligere udvikling af sygdomsforløbet. <p>Indsatsen tager udgangspunkt i de forudsætninger, borgeren har i relation til alder, sygdom og/eller skade.</p>
Hvilke aktiviteter kan indgå i indsatsen?	<p>Afklaring af borgerens mål og ønsker, tilrettelæggelse af indsats.</p> <p><u>Daglige aktiviteter og færdigheder:</u> Funktionstræning, som målrettet kan indgå i forbindelse med fx personlig pleje eller praktisk hjælp (fx badning, påklædning, vaske op, køkkenaktiviteter m.m.)</p> <p><u>Daglige aktiviteter og træning:</u> Aktiviteter og træning som kan være målrettet på at forbedre borgerens styrke, balance, kondition og/eller funktionsniveau (fx trappetræning, styrkeøvelser m.m.)</p> <p>Indsatsen er målrettet og tidsbegrænset og foregår typisk i borgerens eget hjem.</p>
Hvilke aktiviteter indgår ikke i indsatsen?	Al aktivitet og træning, som kræver terapeutisk intervention.
Hvem kan modtage indsatsen og hvilke kriterier indgår for tildeling af indsatsen?	<p>Borgere med væsentligt nedsatte fysiske og psykiske funktioner.</p> <p>Borgerens funktions- og aktivitetsniveau er nedsat i en grad, så borgeren ikke kan træne på anden måde end ved</p>

	<p>visitation til indsatsen.</p> <p>At borgere tilbydes ukompliceret træning vurderes ud fra følgende kriterier:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Borgeren skal have et træningspotentiale og have gavn af ukompliceret træning. - Almentilstanden skal være af en sådan karakter at træning kan tåles. - Borgeren skal være motiveret for ukompliceret træning.
Indsatsens omfang? (hyppighed)	Ukompliceret træning er målrettet i en tidsbegrænset træningsperiode. Ændring af omfang kan ske ved revisitation.
Valg af leverandør?	Der er frit valg af leverandør. Mulige leverandører: Gladsaxe Kommune, privat leverandør, selvudpeget og selvantaget hjemmehjælp.
Kompetencekrav til udfører?	Basispersonale.
Hvad koster indsatsen for borgerne?	
Er der særlige forhold at tage hensyn til?	Der oprettes handleplan, som evalueres ved afslutningen af forløbet.

	Genoptræning efter sundhedsloven – ambulant
	Indsatskatalog: Genoptræning efter sundhedsloven – ambulant
Indsatsens lovgrundlag?	Sundhedsloven § 140
Hvilket behov dækker indsatsen?	Borgerens behov for at generhverve sit tidligere funktions- og aktivitetsniveau, eller at forbedre sit nuværende funktions- og aktivitetsniveau efter udskrivning fra hospital.
Hvad er formålet med indsatsen?	<p>At borgeren ved målrettet og tidsbegrænset træning opnår samme grad af funktionsevne som tidligere eller bedst mulig funktionsevne; bevægelses- og aktivitetsmæssigt, kognitivt, psykisk og socialt.</p> <p>Genoptræningen skal rettes imod borgerens funktionsnedsættelse(r), dvs. problemer i kroppens funktioner eller anatomi, samt begrænsninger i evnen til at udføre og deltage i aktiviteter, så borgeren har mulighed for at opnå et selvstændigt og meningsfuldt liv med størst mulig selvhjulpethed.</p> <p>Genoptræningen skal ydes i overensstemmelse med den enkelte borgers genoptræningsplan, dvs. med udgangspunkt i beskrivelsen af borgerens funktionsevne og det beskrevne behov for genoptræning på udskrivningstidspunktet.</p>
Hvilke aktiviteter kan fx indgå i indsatsen?	<ul style="list-style-type: none"> - Udredning og undersøgelse. - Udarbejdelse af mål, delmål og handleplan for den faglige indsats i samarbejde med borgeren. Målene er relateret til hverdagslivet og beskriver en udvikling af funktionsevnen; bevægelses- og aktivitetsmæssigt, kognitivt og socialt. - Træning kan indeholde konditions-, styrke-, koordinations-, balance-, sensorisk- og motorisk træning. - Funktionstræning, fx forflytninger, gangtræning inden- og udendørs, trappetræning. - Træning af hverdagsaktiviteter fx personlig hygiejne, måltider og husholdning. - Kognitiv træning af fx hukommelse samt orienterings- og koncentrationsevne og sociale relationer - Træning af tale, ansigts- og mundfunktioner - Selvtræningsplan kan udarbejdes og borgeren instrueres heri - Vejledning/rådgivning i brug af hjælpemidler, der anvendes i udførelsen af daglige funktioner - Vejledning/rådgivning vedr. muligheder for uvisiteret træning og andre tilbud, som er relevante for borgerens funktionsnedsættelse - Korterevarende behandling, fx bløddelsbehandling, varme eller kulde, hvis nødvendig for at træningen kan gennemføres <p>Borgere som er visiteret til ambulant genoptræning skal ved behov have tildelt et hjemmebesøg</p>
Hvad indgår ikke i indsatsen?	Aktiviteter som har andet formål end målrettet at forbedre

sen?	borgerens funktionsevne.
Hvem kan modtage indsatsen og hvilke kriterier indgår for tildeling af indsatsen?	Borgere, der har et lægefagligt begrundet behov for genoptræning efter udskrivning fra hospitalet og har modtaget en genoptræningsplan fra hospitalet.
Indsatsens omfang? (hyppighed)	Indsatsens omfang er afhængigt af borgerens funktionsnedsættelse, ressourcer og om realistiske mål med indsatsen er nået.
Valg af leverandør?	Genoptræning efter sundhedsloven tilbydes af Træningscenter Gladsaxe, men indsatsen kan efter lov om frit valg tillige tilbydes i andre kommuner, hvis disse accepterer.
Kompetencekrav til udfører?	Fysio- og ergoterapeuter. Basispersonale kan indgå, i samarbejde med fysio- og ergoterapeuter
Hvad koster indsatsen for borgeren?	
Er der særlige forhold at tage hensyn til?	Visse lidelser udelukker brug af bassin, fx inkontinens og åbne sår. Derudover skal der udvises opmærksomhed ved borgere med epilepsi og hjerteproblemer. Forhold vedr. træningsindsatser fremgår af bilag 3.

	<p>Genoptræning og vedligeholdelsestræning efter serviceloven</p> <p>Indsatskatalog: Genoptræning – uden genoptræningsplan og hospitalsindlæggelse og Vedligeholdende træning</p>
Indsatsens lovgrundlag?	<p>Serviceloven §§ 86,1 og 86,2</p>
Hvilket behov dækker indsatsen?	<p><u>Genoptræning</u> Genoptræning af fysisk, kognitiv og social funktionsnedsættelse forårsaget af sygdom eller skader, der ikke behandles i tilknytning til en hospitalsindlæggelse.</p> <p><u>Vedligeholdelses træning</u> Vedligeholdende træning af fysiske, kognitive eller psykiske færdigheder til borgere, som på grund af nedsat fysisk, kognitiv eller psykisk funktionsevne eller særlige sociale problemer har behov herfor.</p>
Hvad er formålet med indsatsen?	<p><u>Genoptræning</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - at undgå vedvarende eller yderligere svækkelse og for at forebygge, at der opstår behov for øget hjælp, fx i form af personlig og praktisk hjælp. Endvidere sigter genoptræningen på at forebygge hospitalsindlæggelse, og at borgeren opnår et selvstændigt og meningsfuldt liv med størst mulig selvhjulpenhed. - at borgeren ved målrettet og tidsbegrænset træning opnår samme grad af funktionsevne som tidligere eller bedst mulig funktionsevne; bevægelses- og aktivitetsmæssigt, kognitivt og socialt. - Genoptræningen skal rettes imod borgerens funktionsnedsættelse(r), dvs. problemer i kroppens funktioner eller anatomi, samt begrænsninger i evnen til at udføre eller deltage i aktiviteter. <p><u>Vedligeholdelsestræning</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - Den vedligeholdende træningsindsats skal tilrettelægges på en sådan måde, at den dels forebygger, at problemerne for borgeren forværres, dels sigter på at vedligeholde den erhvervede funktionsevne så borgeren opnår et selvstændigt og meningsfuldt liv med størst mulig selvhjulpenhed. - at målrettet træning forhindrer tab af funktionsevne, og fastholder den eksisterende funktionsevne hos borgeren. Vedligeholdelsestræning omfatter vedligeholdelse af såvel fysiske, kognitive som sociale færdigheder. - at borgeren i videst muligt omfang opnår forståelse af og tager ansvar for, hvordan den hidtidige funktionsevne opretholdes.
Hvilke aktiviteter kan fx indgå i indsatsen?	<ul style="list-style-type: none"> - Udarbejdelse af mål, delmål og handleplan for den faglige indsats i samarbejde med borgeren. - Træning kan indeholde konditions-, styrke-, koor-

	<p>dinations -, balance-, sensorisk- og motorisk træning.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Funktionstræning, fx forflytninger, gangtræning inden - og udendørs, trappetræning. - Træning af hverdagsaktiviteter fx personlig hygiejne, måltider og husholdning, samt færden - Kognitiv træning af fx hukommelse, orienterings- og koncentrationsevne samt sociale relationer - Selvtræningsprogram kan udarbejdes og borgeren instrueres heri. Computerteknologi inddrages ved relevans. - Vejledning/rådgivning i brug af hjælpemidler, der anvendes i udførelsen af daglige funktioner - Vejledning/rådgivning vedrørende muligheder for uvisiteret træning og andre tilbud, som er relevante i forhold til borgerens funktionsnedsættelse - Støttende og vejledende samtaler med borger og evt. pårørende - Korterevarende behandling, fx bløddelsbehandling, varme eller kulde, hvis nødvendig for at træningen kan gennemføres - Træning af tale, ansigts- og mundfunktioner (§ 86.1) <p>Alle borgere som er visiteret til genoptræning eller vedligeholdende træning efter serviceloven skal inden for den visiterede træningsperiode have tildelt et hjemmebesøg</p>
<p>Hvad indgår ikke i indsatsen?</p>	<p>Aktiviteter som har andet formål end målrettet at forhindre et funktionsevnetab eller fastholde funktionsevnen.</p>
<p>Hvem kan modtage indsatsen og hvilke kriterier indgår for tildeling af indsatsen?</p>	<p><u>Genoptræning</u> Borgere som har, eller er i risiko for at få, betydelige begrænsninger i deres fysiske, kognitive og/eller sociale funktionsevne som følge af sygdom eller skade.</p> <p>Tilbuddet om genoptræning kan eksempelvis være relevant for en ældre borger, som er svækket efter længere tids sygdom, eller af anden grund har haft fald i funktionsevne.</p> <p>Genoptræning er tidsmæssigt begrænset til den periode, hvor funktionsevnen fortsat kan forbedres gennem en målrettet genoptræningsindsats.</p> <p><u>Vedligeholdelsestræning</u> Tilbud om vedligeholdelsestræning gives til borgere, som har brug for en individuelt tilrettelagt træningsindsats med henblik på at kunne vedligeholde fysiske, kognitive og sociale færdigheder. Vedligeholdelsestræning omfatter også træning af borgere med kroniske lidelser.</p> <p>Tilbud om vedligeholdelsestræning skal ses i sammenhæng med tilbud om genoptræning. Der kan i forlængelse af et afsluttet genoptræningsforløb, efter både sundhedsloven og serviceloven, være behov for vedligeholdende træ-</p>

	<p>ning med henblik på at fastholde den erhvervede funktionsevne.</p> <p>Borgerens funktions- og aktivitetsniveau skal være nedsat i en sådan grad, at borgeren ikke kan benytte andre åbne tilbud om træning (fx Senioridræt, fritidsundervisning), fordi borgeren ikke kan klare deltagelse på større hold af fysiske, kognitive eller psykiske årsager eller har brug for terapeutisk intervention.</p>
Indsatsens omfang? (hyppighed)?	Indsatsens omfang er afhængigt af borgerens sygdom og funktionsevnetab, og beror på en individuel vurdering. Træningen er målrettet i en tidsafgrænset periode.
Valg af leverandør?	Der er ikke frit valg. Indsatsen tilbydes af Træningscenter Gladsaxe eller personale tilknyttet plejeboliger.
Kompetencekrav til udfører?	Fysio- og ergoterapeuter. Basispersonale kan indgå superviseret af fysio- og ergoterapeuter
Hvad koster indsatsen for borgeren?	
Er der særlige forhold at tage hensyn til?	<p>Visse lidelser udelukker brug af bassin, fx brug af kateter, inkontinens og åbne sår. Derudover skal der udvises opmærksomhed ved borgere med epilepsi og hjerteproblemer.</p> <p>Forhold vedr. træningsindsatser fremgår af bilag 3.</p>

	<p>Terapeutisk udredning</p> <p>Indsatskatalog: Terapeutisk udredning</p>
Indsatsens lovgrundlag?	<p>Service-loven § 86</p> <p>Sundhedsloven § 140</p>
Hvilket behov dækker indsatsen?	<p>Udredning, vurdering og dokumentation af borgerens fysiske og kognitive funktionsevne.</p>
Hvad er formålet med indsatsen?	<p>At borgeren udredes, og funktionsvurderes fagligt relevant. Herved identificeres og dokumenteres borgerens problemer i kroppens funktioner eller anatomi, samt begrænsninger i evnen til at udføre eller deltage i aktiviteter.</p> <p>Den terapeutfaglige udredning og vurdering kan danne baggrund for fastsættelse af mål og indsatsplan i forhold til genoptræningsforløb, vedligeholdende træningsforløb eller aktiviteter og træning i eget hjem ved basispersonale.</p> <p>Udredningen kan indgå i vurderingen af træningspotentiale og motivation for træningen.</p> <p>Endelig kan en terapeutfaglig udredning indgå i vurderingen af tildeling af indsats i visitationen.</p>
Hvilke aktiviteter kan fx indgå i indsatsen?	<p><u>Udredning og vurdering af funktions- og aktivitetsniveau:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - Udredning og vurdering af hverdagsaktiviteter som fx gang, forflytninger, struktur i hverdagen og færden, personlig pleje, rengøring og køkkenaktiviteter, måltagning og bestilling af hoftebeskyttere m.m. <p><u>Udredning og vurdering af specifikke fysiske og kognitive funktioner ved relevante faglige test</u></p>
Hvad indgår ikke i indsatsen?	<p>Træning og behandling.</p>
Hvem kan modtage indsatsen og hvilke kriterier indgår for tildeling af indsatsen?	<p>Borgere som har, eller er i risiko for at få, betydelige begrænsninger i deres fysiske og kognitive funktionsevne som følge af sygdom eller skade, og hvor der er behov for udredning og vurdering af:</p> <ul style="list-style-type: none"> - funktions- og aktivitetsniveau mhp. vurdering af om der skal iværksættes en indsats. - funktions- og aktivitetsniveau mhp. fastsættelse af mål for indsats. - funktions- og aktivitetsniveau mhp. afklaring af, om der er behov for hjælp i hjemmet.
Indsatsens omfang? (hyppighed)	<p>Visiteres to eller flere gange, afhængig af formålet.</p>
Valg af leverandør?	<p>Der er ikke frit valg.</p> <p>Indsatsen tilbydes af Træningscenter Gladsaxe.</p>
Kompetencekrav til udfører?	<p>Fysio- og ergoterapeuter.</p> <p>Basispersonale kan inkluderes.</p>
Hvad koster indsatsen for	

borgeren?	
Er der særlige forhold at tage hensyn til?	Forhold vedr. træningsindsatser fremgår af bilag 3.

	<p>Rehabilitering af borgere med erhvervet hjerne-skade – ambulat</p> <p>Indsatskatalog: Rehabilitering af borgere med erhvervet hjerne-skade/Audiolopæd/Neuropsykolog</p>
Hvad er indsatsens lovgrundlag?	<p>Sundhedsloven § 140 Serviceloven § 86.1. Lov om specialundervisning for voksne</p>
Hvilket behov dækker indsatsen?	<p>Rehabilitering af borgere med følger efter en erhvervet hjerne-skade.</p>
Hvad er formålet med indsatsen?	<p>Rehabilitering skal rettes imod borgerens funktionsnedsættelse(r), dvs. problemer i kroppens funktioner eller anatomi, samt begrænsninger i evnen til at udføre og deltage i aktiviteter, så borgeren har mulighed for at opnå et selvstændigt og meningsfuldt liv med størst mulig selvhjulpethed.</p> <ul style="list-style-type: none"> - at borgeren ved en målrettet, tidsbestemt og tværfaglig indsats genvinder tabte funktioner/færdigheder, eller opnår højst mulig funktionsevne i forhold til at udføre og deltage i aktiviteter efter en erhvervet hjerneskade samt forebygger tilbagefald, senfølger eller yderligere reducere af funktionsevnen - at borgeren via et rehabiliteringsforløb opnår kompetencer til i videst mulig omfang at mestre sin situation <p>Er borgeren erhvervsaktiv er det endvidere formålet med indsatsen, at borgeren opnår et funktionsniveau, der gør det muligt at vende tilbage til arbejdsmarkedet.</p>
Hvilke aktiviteter kan fx indgå i indsatsen?	<p>På baggrund af tværfaglig udredning af borgerens funktionsevnenedsættelser udarbejdes mål, delmål og handleplan for rehabiliteringsindsatsen i samarbejde med borgeren og eventuelt dennes pårørende. Mål og delmål for indsatsene tager altid udgangspunkt i den enkelte borgers livsverden, selvforståelse og ressourcer.</p> <p>Alle faggrupper bidrager med støtte og rådgivning af borger, pårørende og andre nøglepersoner ift. hjerneskadens konsekvenser for hverdagslivet.</p>
Hvad indgår ikke i indsatsen?	
Hvem kan modtage indsatsen og hvilke kriterier indgår for tildeling af indsatsen?	<p>Borgere med erhvervet hjerneskade.</p>
Indsatsens omfang? (hyppighed)	<p>Indsatsens omfang baseres på borgerens hele livssituation og består af en koordineret, sammenhængende og vidensbaseret indsats.</p> <p>Indsætterne til den enkelte borger er af forskelligt omfang og med forskelligt indhold. Den kan derfor bestå af flere samtidige indsætter, afhængigt af skadens omfang og kompleksitet.</p>

	<p>Hvilke interventioner, der skal tilbydes til hvem, hvor, hvornår, hvor længe og i hvilket omfang, vil afhænge af en lang række individuelle faktorer såsom symptomer, sværhedsgrad, behov, kognitive evner, træthed, adfærdsforstyrrelser og andre komplikationer. Sammensætningen af et hjerneskaderehabiliteringsprogram for den enkelte, beror på fagpersoners vurdering i et nært samarbejde med borgeren og eventuelt pårørende.</p> <p>Hjerneskadekoordinatoren i kommunen vil have det overordnede ansvar for visitering og planlægning af forløbene for den enkelte borger i samarbejde med de involverede faggrupper.</p> <p>Træningen vil i opstartsfasen primært være individuel men kan med tiden overgå til holdtræning eller en kombination af individuel træning og holdtræning.</p> <p>Det er muligt for borgeren at selvtræne på en af kommunens træningscentre.</p>
Valg af leverandør?	Der er ikke frit valg. Indsatsen tilbydes af Træningscenter Gladsaxe
Kompetencekrav til udfører?	
Hvad koster indsatsen for borgerne?	
Er der særlige forhold at tage hensyn til?	Ved følger efter en erhvervet hjerneskade, hvor der er behov for et specialiseret tilbud, som ikke kan varetages i kommunalt regi, vil hjerneskadekoordinatoren henvise til et eksternt specialiseret tilbud For uddybning af de enkelte faggruppers indsatser henvises til bilag 3

	<p>Rehabilitering – Kronisk Obstruktiv Lungesygdom (KOL) Indsatskatalog: KOL – rehabilitering.</p>
Hvad er indsatsens lovgrundlag?	<p>Service-loven § 86. Sundhedsloven § 140</p>
Hvilket behov dækker indsatsen?	<p>Rehabilitering for borgere med KOL</p>
Hvad er formålet med indsatsen?	<p>At give den enkelte borger mulighed for at opnå den højeste mulige funktionsgrad og øge den enkelte borgers handlekompetence i relation til sygdommen KOL.</p>
Hvilke aktiviteter indgår i indsatsen?	<p>DEL 1 Indledende samtale, lungefunktionsundersøgelse, gangtest, og forberede borgeren på rehabiliteringsforløbet. Udarbejde konkrete mål sammen med borger.</p> <p><u>Fysisk træning:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - Opvarmning, individuel træning af udholdenhed og styrke. - Instruktion i selvtræningsprogram og udendørs gangtræning. <p><u>Undervisning:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - Lungernes anatomi og sygdommen KOL - Korrekt brug af medicin - Kostens betydning og evt. betydning af rygning - Angsthåndtering - Energibesparende aktiviteter i og omkring hjemmet - Træningsmetoder - Vejtræknings- og hosteteknik - Instruktion i og opfølgning på selvtræning og dagbog <p>Afsluttende gangtest og statussamtale, sikre kendskab til fremtidige træningsmuligheder og afdække behov for netværksdannelse. Retest seks måneder efter afsluttet træningsforløb.</p> <p>DEL 2 <u>Vedligeholdende fysisk træning:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - Opvarmning, individuel træning af udholdenhed og styrke. - Instruktion og opfølgning på selvtræningsprogram og udendørs gangtræning. <p>Retest efter seks måneders vedligeholdende træningsforløb. Retest seks måneder efter afsluttet træningsforløb.</p>
Hvad indgår ikke i indsatsen?	<p>Aktiviteter, som har andet formål end målrettet at forbedre borgerens funktionsevne. Anden form for fysisk undersøgelse, træning og behandling.</p>

<p>Hvem kan modtage indsatsen og hvilke kriterier indgår for tildeling af indsatsen?</p>	<p>Borgere med diagnosen KOL i moderat til svær eller meget svær grad. Borgerne opfylder følgende kriterier (værdier opgivet på lægehenvi- sning): Diagnosticeret KOL (FEV1/FVC % er un- der 70). Sygdommens sværhedsgrad er svarende til FEV1 % på 60 % eller derunder, og åndenød svarende til 3 eller mere på MRC åndenødsskala. Borgeren kan eksem- pelvis have problemer med at klare trapper, specielt med indkøbsvarer, eller er ved gang nødt til at stoppe op for at få vejret. Borgerne skal kunne gangtræne på gaden. Borger, der har begrænsninger på grund af anden fysisk sygdom, hukommelsesmæssige problemer eller psykiske lidelser, der umuliggør målrettet træning og deltagelse i undervisning, kan ikke deltage i dette tilbud.</p> <p>Efter gennemførelse af KOL-rehabilitering kan borgere med KOL i sværhedsgrad svarende til FEV1 % på 50 % eller derunder, som opfylder ovennævnte kriterier, fortsætte på vedligeholdende træning, i alt 12 måneder. Hvis KOL- teamet vurderer, at borgeren efterfølgende kan vedligehol- de funktionsniveauet ved vedligeholdende træning, kan borgeren visiteres til gentagne perioder med vedligeholdende træning.</p>
<p>Indsatsens omfang? (hyppighed)</p>	<p>Rehabilitering er målrettet struktureret testning, træning og undervisning. Rehabilitering sker på hold med fast start- og slutdato for alle. Indsatsens varighed er ni uger. Uge et og uge ni er individuelle test og samtaler, uge to/otte er træning to gange ugentligt og undervisning en gang ugentligt. Efter afslutning på KOL-rehabilitering kan der visiteres til vedligeholdende træning.</p> <p>Vedligeholdende træning er målrettet, struktureret træning og testning. Vedligeholdende træning sker på hold. Indsatsens omfang er en gang om ugen i seks måneder efterfulgt af en gang hver anden uge i seks måneder. Hvis KOL-teamet vurderer, at borgeren efterfølgende fortsat kan vedligeholde funktionsniveau ved vedligeholdende træning, er indsatsens omfang en gang hver anden uge i seks må- neder. Den vedligeholdende træning afsluttes, hvis borgeren har været fraværende fra træningen i halvanden måned.</p>
<p>Valg af leverandør?</p>	<p>Der er ikke frit valg. Indsatsen tilbydes af Træningscenter Gladsaxe</p>
<p>Kompetencekrav til udfører?</p>	<p>Et tværfagligt KOL-rehabiliteringsteam, som arbejder ud fra evidens på KOL-rehabiliteringsområdet. Fysioterapeuter, sygeplejerske, praksiskonsulent, ernæ- ringsvejleder, ergoterapeut med kompetencer inden for KOL-området.</p>

Hvad koster indsatsen for borgerne?	
Er der særlige forhold at tage hensyn til?	<p>Der kræves henvisning fra egen læge med relevante oplysninger til brug for visitation eller en genoptræningsplan. Visitationen orienterer egen læge, hvis en borger ikke kan visiteres til tilbuddet.</p> <p>Borgere med moderat til svær KOL begrænses under deres træning løbende af deres åndenød og har derfor svært ved at indgå i træning på hold sammensat af borgere med andre diagnoser.</p> <p>Fast start- og slutdato, samt ventetider i andre instanser i afklaringsfasen (indhentning af lægefaglige oplysninger på hospitaler og hos praktiserende læger), kan medføre, at borgeren kommer til at vente i længere tid, end Gladsaxe Kommunes servicemål fordrer.</p> <p>Har borgeren behov for hjælp til at fastholde sit daglige aktivitetsniveau i ventetiden, kan der visiteres til vedligeholdende træning.</p>

	Rehabilitering – kræft
	Indsatskatalog: Kræft – rehabilitering
Hvad er indsatsens lovgrundlag?	Serviceoven § 86. Sundhedsloven § 140
Hvilket behov dækker indsatsen?	Rehabilitering for borgere med kræft, inklusive senfølger efter kræftsygdom og behandling
Hvad er formålet med indsatsen?	<p>Det overordnede formål med indsatsen er, at borgeren opnår et selvstændigt og meningsfuldt liv.</p> <ul style="list-style-type: none"> - at borgeren ved en målrettet, tidsbestemt og tværfaglig indsats genvinder tabte funktioner/færdigheder, eller opnår højst mulig funktionsevne i forhold til at kunne udføre og deltage i aktiviteter samt forebygger senfølger eller yderligere reduktion af funktionsevnen - at borgeren via et rehabiliteringsforløb opnår kompetencer til, i videst mulig omfang, at mestre sin situation. <p>Er borgeren erhvervsaktiv er det endvidere formålet med indsatsen, at borgeren opnår et funktionsniveau, der gør det muligt at vende tilbage til arbejdsmarkedet.</p>
Hvilke aktiviteter indgår i indsatsen?	<p>På baggrund af en faglig udredning af borgerens funktionsevnenedsættelser udarbejdes mål, delmål og handleplan for rehabiliteringsindsatsen i samarbejde med borgeren og eventuelt dennes pårørende. Mål og delmål for indsatserne tager altid udgangspunkt i den enkelte borgers livsverden, selvforståelse og ressourcer.</p> <p>Indsatsen kan bestå af: Fysisk træning, individuelt eller på hold (jf. standard for Genoptræning ambulante og standard for Vedligeholdende træning) Afspænding på hold "Kræftskole" - Undervisning på hold om blandt andet kostens betydning, angsthåndtering, instruktion i selvtræning, træningsmetoder, senfølger, tilbagevenden til arbejde, håndtering af påvirkning af relationer til pårørende</p> <p>Individuel samtale med kræftkoordinator, som kan støtte op omkring borgers situation, koordinere og følge op på borgers rehabiliteringsforløb, tværsektorielt som tværkommunalt.</p>
Hvad indgår ikke i indsatsen?	<p>Aktiviteter som har andet formål end målrettet at forbedre borgerens funktionsevne. Anden form for fysisk undersøgelse, træning og behandling.</p>
Hvem kan modtage indsatsen og hvilke kriterier indgår for tildeling af indsatsen?	<p>Borgere med kræftdiagnose eller senfølger. Borgeren kan enten være henvist med genoptræningsplan eller henvist efter samtale med kræftkoordinator i kommunen med anbefaling til rehabiliteringsforløb Den vedligeholdende træning kan ved behov visiteres som</p>

	<p>forlængelse af et afsluttet genoptræningsforløb med henblik på at fastholde den erhvervede funktionsevne.</p> <p>Samtale med kræftkoordinator tilbydes borgere, som på grund af deres kræftsygdom eller senfølger er i en eller flere af nedenstående situationer:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Har væsentlige problemer på flere områder af hverdagsliv og behov for hjælp til afklaring - Har væsentlige problemer i forhold til tilbagevenden til arbejdet eller arbejdsmarkedet og behov for hjælp til afklaring - Har behov for hjælp til koordination af indsats fra flere afdelinger i kommunen eller mellem hospital, praktiserende læge og kommune <p>Borgere med kræft diagnose eller senfølger, som opfylder et af ovenstående kriterier, anbefales at tage kontakt til kræftkoordinator.</p> <p>"Kræftskole", undervisning på hold er målrettet borgere, som er i den erhvervsaktive alder.</p>
<p>Indsatsens omfang? (hyppighed)?</p>	<p>Indsatsens omfang baseres på borgerens hele livssituation og består af en koordineret, sammenhængende og vidensbaseret indsats.</p> <p>Indsatserne til den enkelte borger er af forskelligt omfang og med forskelligt indhold. Den kan derfor bestå af flere samtidige indsatser, afhængigt af borgerens funktionsnedsættelse og kompleksitet, fx undervisning og fysisk træning.</p> <p>Hvilke interventioner, der skal tilbydes til hvem, hvor, hvornår, hvor længe og i hvilket omfang, vil afhænge af en lang række individuelle faktorer såsom symptomer, sværhedsgrad og behov. Sammensætningen af et kræftrehabiliteringsprogram for den enkelte beror på fagpersoners vurdering i et nært samarbejde med borgeren og eventuelt pårørende.</p> <p>Omfang af genoptræning, jf. standard for genoptræning ambulant.</p>
<p>Valg af leverandør?</p>	<p>Der er ikke frit valg</p>
<p>Kompetencekrav til udfører?</p>	<p>Et tværfagligt team af fagpersoner med særlige kompetencer på kræftområdet.</p>
<p>Hvad koster indsatsen for borgerne?</p>	
<p>Er der særlige forhold at tage hensyn til?</p>	<p>Borgere med kræft eller senfølger kan modtage genoptræning på døgnplads, jf. standarden for Rehabiliteringsplads.</p>

	<p>Vederlagsfri fysioterapi</p> <p>Indsatskatalog: Vederlagsfri fysioterapi</p>
Hvad er indsatsens lovgrundlag?	Sundhedsloven § 140a
Hvilket behov dækker indsatsen?	Adgang til fysioterapi til borgere, som har funktionsnedsættelse som følge af et svært fysisk handicap eller progressiv (fremadskridende) sygdom.
Hvad er formålet med indsatsen?	<ul style="list-style-type: none"> - at forbedre, vedligeholde og forhale forringelse af funktioner hos voksne og børn med et varigt svært fysisk handicap eller en funktionsnedsættelse som følge af progressiv sygdom. - at borgeren, via et træningsforløb opnår kompetencer til i videst mulig omfang at etablere hverdagen med størst mulig selvhjulpenhed.
Hvilke aktiviteter kan fx indgå i indsatsen?	<p>Det kommunale tilbud omfatter overvejende holdtræning. Fysioterapi, som foregår på hold kan eksempelvis omfatte konditions-, koordinations-, balance-, styrke-, udholdenheds-, og funktionstræning eller bassintræning.</p> <p>Udarbejdelse af mål, delmål, og handleplan for den faglige indsats i samarbejde med borgeren.</p> <p>Hvis den kommunale terapeut vurderer, at der er behov for individuel manuel/apparatur behandling henvises til de privat praktiserende fysioterapeuter. Eksempelvis kan en person med et svært fysisk handicap, som har behov for en kombination af holdtræning og individuel manuel fysioterapi, godt modtage holdtræning ved et kommunalt tilbud og den individuelle fysioterapi hos en praktiserende fysioterapeut.</p>
Hvad indgår ikke i indsatsen?	<p>Træning/behandling i hjemmet</p> <p>Manuel behandling eller behandling med apparatur</p> <p>Vederlagsfri fysioterapi kan ikke anvendes ved eventuelle andre sygdomme og tilstande, som personen har, end dem der er nævnt i Sundhedsstyrelsens vejledning.</p>
Hvem kan modtage indsatsen og hvilke kriterier indgår for tildeling af indsatsen?	<p><u>Vederlagsfri fysioterapi til borgere med svært fysisk handicap.</u></p> <p>Kan gives efter lægehenvi- sning til borgere, som opfylder alle nedenstående kriterier:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Borgeren har et svært fysisk handicap - Tilstanden er varig - Borgeren har en diagnose, som er omfattet af Sundhedsstyrelsens diagnoseliste <p>(jf. vejledning om adgang til vederlagsfri fysioterapi)</p> <p><u>Vederlagsfri fysioterapi til borgere med funktionsnedsættelse som følge af progressiv sygdom.</u></p> <p>Kan gives efter lægehenvi- sning til borgere, som opfylder alle nedenstående kriterier:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Borgeren har en funktionsnedsættelse som følge af en progressiv sygdom

	<ul style="list-style-type: none"> - Tilstanden er varig - Borgeren har en diagnose, som på Sundhedsstyrelsens diagnoseliste er klassificeret som en progressiv sygdom - Diagnosen er stillet af hospitalsafdeling eller speciallæge i neurologi, reumatologi eller andet relevant speciale. <p>(jf. vejledning om adgang til vederlagsfri fysioterapi)</p> <p>Der kan ikke henvises til vederlagsfri fysioterapi, hvis der alene er tale om en dublering af eksisterende tilbud, som personen modtager efter andre bestemmelser. Eksempelvis kan en borger, som modtager træningstilbud i kommunalt regi efter servicelovens bestemmelser eller vederlagsfri genoptræning efter sundhedslovens § 140, ikke henvises til et tilsvarende tilbud efter ordningen om vederlagsfri fysioterapi for samme lidelse.</p> <p>Funktionsnedsættelse som følge af generel udviklingshæmning, samt som følge af alder eller smerter alene, berettiger ikke til vederlagsfri fysioterapi. (jf. vejledning om adgang til vederlagsfri fysioterapi)</p>
Indsatsens omfang? (hyppighed)	<p>Vederlagsfri fysioterapi til borgere med svært fysisk handicap gives som holdtræning eller højst 20 individuelle behandlinger, som kan suppleres med eller erstattes af holdtræning. En henvisning gælder for 12 mdr. af gangen.</p> <p>Vederlagsfri fysioterapi til borgere med funktionsnedsættelse som følge af progressiv sygdom, gives primært som holdtræning. En henvisning gælder for 12 mdr. af gangen.</p> <p>Den henvisende læge og/eller den behandlende fysioterapeut fastlægger i samarbejde med borgeren omfanget af den vederlagsfri fysioterapi. Indsatsens omfang er afhængigt af borgerens sygdom og funktionsnedsættelse, samt om borgerens mål med indsatsen er nået. Den kommunale holdtræning tilbydes en til to gange ugentlig.</p>
Valg af leverandør	<p>Der er frit valg. Mulige leverandører: Gladsaxe Kommune eller privatpraktiserende fysioterapeuter.</p>
Kompetencekrav til udfører?	Autoriserede fysioterapeuter
Hvad koster indsatsen for borgerne?	
Er der særlige forhold at tage hensyn til?	Forhold vedr. træningsindsatser fremgår af bilag 3.

	Kørsel
Hvad er indsatsens lovgrundlag?	Sundhedsloven § 170 og 172 Serviceloven § 117
Hvilket behov dækker indsatsen?	Indsatsen dækker borgerens behov for hjælp til at komme frem og tilbage til træning, genoptræning, vederlagsfri fysioterapi, samt specialiseret genoptræning.
Hvad er formålet med indsatsen?	at borgerne ikke forhindres i at modtage et relevant tilbud, som følge af manglende hjælp til transport.
Hvilke aktiviteter kan fx indgå i indsatsen?	Borgeren hentes på sin bopæl, rollator/kørestol kan evt. medtages. Borgeren køres til det sted, hvor aktiviteten skal foregå og tilbage til sin bopæl igen.
Hvad indgår ikke i indsatsen?	Der er ikke mulighed for liggende transport. Borgerne skal være klar til at køre (med overtøj på) når han/hun hentes.
Hvem kan modtage indsatsen og hvilke kriterier indgår for tildeling af indsatsen?	Kørsel efter serviceloven kan bevilliges hvis borgeren ikke selv kan transportere sig og ikke har pårørende, der kan hjælpe borgere som: <ul style="list-style-type: none"> - er visiteret til vedligeholdende eller genoptræning efter serviceloven - er henvist til vederlagsfri fysioterapi efter sundhedsloven - er visiteret til daghjem - deltager i uvisiterede tilbud - af egen læge henvises til rehabiliterende plads som alternativ til indlæggelse Hjælp til kørsel efter sundhedsloven skal bevilliges til borgere, som er henvist til genoptræning efter hospitalsophold og modtager social pension. Hvis borgeren ikke selv kan transportere sig og ikke har pårørende der kan hjælpe skal der bevilliges kørsel.
Indsatsens omfang? (hyppighed)	Indsatsen leveres hver gang borgeren skal frem og tilbage til aktiviteten eller efter aftale med borgeren.
Valg af leverandør	Der er ikke frit valg af leverandør. Kommunen afgør om borgeren transporteres med bus, hvor Gladsaxe Kommune har en aftale med Harbirk, eller om borgeren skal transporteres med taxa, hvor kommunen har en aftale med TAXA 4x35.
Kompetencekrav til udfører?	Leverandør af hjælp til befordring / kørsel skal opfylde de krav som fremgår af kommunens udbud.
Hvad koster indsatsen for borgerne?	Serviceloven: Borgeren betaler for transport, betaling følger gældende takst. Sundhedsloven: Borgeren betaler <u>ikke</u> for transport.
Er der særlige forhold at tage hensyn til?	Der kan ikke ydes kørsel udenfor kommunegrænsen. (Medmindre der er tale om specialiseret genoptræning på hospital)

9.2 Sygepleje

	Undersøgelse og behandling Indsatskatalog: 4.51-4.54 + 4.56-4.58
Hvad er indsatsens lovgrundlag?	Sundhedsloven §§ 138-139 Serviceloven § 83
Hvilket behov dækker indsatsen?	Plejerelaterede undersøgelser og behandling. Undersøgelse i henhold til konkrete risici, fx inkontinens og diabetes.
Hvad er formålet med indsatsen?	At borgeren får de nødvendige undersøgelser og den nødvendige vejledning/forebyggelse/sundhedsfremme.
Hvilke aktiviteter kan fx indgå i indsatsen?	Screene for blodsukker, blodtryk, temperatur, puls, vægt stixe urin for ketonstoffer ved insulinkrævende diabetes, stixe urin for at udelukke urinvejsinfektion Undervisning og oplæring af borgere, som forventes at kunne varetage undersøgelsen eller behandling selv fremover. Mulighed for, at sygeplejerske deltager ved hospitalsudskrivninger af borgere i komplicerede forløb, hvor kompleks sygepleje skal gives efter udskrivning for at sikre kontinuitet og instruktion i særlig behandling. Sygeplejefaglig vurdering og opfølgning Udskrivningsbesøg § 2 besøg med praktiserende læge Forebyggelse af følgesygdomme i forbindelse med pleje af alvorligt syge eller døende. Inkontinensbesøg
Hvad indgår ikke i indsatsen?	Kommunen stiller som udgangspunkt ikke undersøgelsesapparater og -materialer til rådighed, undtagen blodtryksapparater og blodsuktermålingsapparater
Hvem kan modtage indsatsen og hvilke kriterier indgår for tildeling af indsatsen?	Vejledende funktionsniveau: 5-3, eller som er henvist af læge.
Indsatsens omfang? (hyppighed)	Omfanget af undersøgelser eller behandlinger er afhængig af opgaven.
Valg af leverandør	Der er ikke frit valg
Kompetencekrav til udfører?	Basispersonale efter oplæring Social- og sundhedsassistent Sygeplejerske
Hvad koster indsatsen for borgerne?	
Er der særlige forhold at tage hensyn til?	Leveres på sygeplejeklinik, hvis visitationen vurderer at indsatsen kan modtages på klinik. Forhold vedrørende undersøgelser og behandling fremgår af bilag 4.

	Sårbehandling/og anden behandling Indsatskatalog 4.11-4.15
Hvad er indsatsens lovgrundlag?	Sundhedsloven §§ 138-139 Serviceloven § 83
Hvilket behov dækker indsatsen?	Hjælp og støtte til (pleje og) behandling af sår.
Hvad er formålet med indsatsen?	<ul style="list-style-type: none"> - 1. besøg aflægges af sårspecialist med henblik på vurdering af kompleksitet, behandling, uddelegering mv. - At fremme sårheling, forebygge infektioner og mindske borgerens gener ved at have sår. - Sikre kortest mulig behandlingstid samt forebyggelse af nye sår. - Vurdering af risiko for udvikling af tryksår
Hvilke aktiviteter kan fx indgå i indsatsen?	Sårbehandling herunder kompressionsbehandling Livsstilssamtaler relateret til sårbehandling Sårsmertevurdering og behandling Vejledning i forebyggende tiltag Sårbehandling via telemedicin
Hvad indgår ikke i indsatsen?	
Hvem kan modtage indsatsen og hvilke kriterier indgår for tildeling af indsatsen?	Vejledende funktionsniveau: 5-3
Indsatsens omfang? (hyppighed)	Ydes efter behov.
Valg af leverandør	Der er ikke frit valg
Kompetencekrav til udfører?	Social- og sundhedsassistent Sygeplejerske
Hvad koster indsatsen for borgerne?	
Er der særlige forhold at tage hensyn til?	<p>Sårbehandlingsprodukter leveres af Gladsaxe Kommune. Der anvendes de sårbehandlingsprodukter, som Gladsaxe Kommune har i deres standardsortiment, som løbende revideres eller efter ordination fra praktiserende læge eller speciel hospitalsafdeling.</p> <p>Sårbehandlingen kan foregå på sygeplejeklinikken.</p> <p>Forhold vedrørende sårbehandling fremgår af bilag 4.</p>

	Hudpleje
	Indsatskatalog 4.61 - 4.64
Hvad er indsatsens lovgrundlag?	Sundhedsloven §§ 138-139 Serviceloven § 83
Hvilket behov dækker indsatsen?	Hjælp til hudpleje.
Hvad er formålet med indsatsen?	- At bevare borgerens hud intakt. - Behandling af hudlidelser.
Hvilke aktiviteter kan fx indgå i indsatsen?	Påsmøring af ordineret creme eller anden behandling (både håndkøbsmidler og lægeordnede).
Hvad indgår ikke i indsatsen?	Håndkøbs- og ordnede hudplejemidler
Hvem kan modtage indsatsen og hvilke kriterier indgår for tildeling af indsatsen?	Vejledende funktionsniveau: 5-3
Indsatsens omfang? (hyppighed)	Indsatsen udføres efter behov, fx dagligt, flere gange dagligt samt typisk morgen og aften.
Valg af leverandør?	Der er ikke frit valg.
Kompetencekrav til udfører?	Basispersonale efter oplæring Social- og sundhedsassistent Sygeplejerske
Hvad koster indsatsen for borgerne?	
Er der særlige forhold at tage hensyn til?	Hudpleje kan udføres på sygeplejeklinikken Forhold vedrørende hudpleje fremgår af bilag 4.

	Pleje og behandling i forbindelse med vejtrækning Indsatskatalog 4.21-4.22
Hvad er indsatsens lovgrundlag?	Sundhedsloven §§ 138-139 Serviceloven § 83.
Hvilket behov dækker indsatsen?	Hjælp og støtte til optimal vejtrækning.
Hvad er formålet med indsatsen?	At borgerens vejtrækning fungerer bedst mulig.
Hvilke aktiviteter kan fx indgå i indsatsen?	Tracheostomipleje Sugning i øvre luftveje Hjælpe borgeren med åndedrætsøvelser og opbringning af ekspektorat Hjælp til indtagelse af medicin via forstøver Instruktion i hvilestillinger og lejringer
Hvad indgår ikke i indsatsen?	Kommunen stiller ikke apparatur m.m. til rådighed.
Hvem kan modtage indsatsen og hvilke kriterier indgår for tildeling af indsatsen?	Vejledende funktionsniveau: 5-3, eller som er henvist af læge.
Indsatsens omfang? (hyppighed)	Vurderes individuelt og efter behov.
Valg af leverandør?	Der er ikke frit valg
Kompetencekrav til udfører?	Basispersonale efter oplæring Social- og sundhedsassistent Sygeplejerske
Hvad koster indsatsen for borgerne?	
Er der særlige forhold at tage hensyn til?	Enkelte elementer af pleje og behandling i forbindelse med vejtrækning kan foregå på sygeplejeklinikken Forhold vedrørende vejtrækning fremgår af bilag 4.

	Udredning af ufrivillig vandladning og anden inkontinens Indsatskatalog 4.72 – 4.73
Hvad er indsatsens lovgrundlag?	Sundhedsloven §§ 138-139 Serviceloven § 83, 112
Hvilket behov dækker indsatsen?	Udredning af ufrivillig vandladning og anden inkontinens med henblik på afhjælpning af problemet, vejledning i bækkenbundstræning og evt. bevilling af inkontinenshjælpemidler med henblik på den nedsatte fysiske og psykiske funktionsevne som problemet har medført.
Hvad er formålet med indsatsen?	<ul style="list-style-type: none"> - At en borger med ufrivillig vandladning eller anden inkontinens vurderes med henblik på eventuelt at kunne modvirke dette. - Derudover skal vurdering gå forud for en bevilling af inkontinenshjælpemidler (bleer mv.)
Hvilke aktiviteter kan fx indgå i indsatsen?	Vurdering af årsag til ufrivillig vandladning eller anden inkontinens. Vurdering af muligheder for at afhjælpe problemet.
Hvad indgår ikke i indsatsen?	Lægelig udredning af ufrivillig vandladning og anden inkontinens er ikke en del af indsatsen. Bevilling af inkontinenshjælpemidler under udredning.
Hvem kan modtage indsatsen og hvilke kriterier indgår for tildeling af indsatsen?	Borgere, som har problemer med ufrivillig vandladning eller anden inkontinens.
Indsatsens omfang? (hyppighed)	Indsatsen er en engangsydelse, mens selve blebevillingen er et varigt hjælpemiddel efter serviceloven § 112.
Valg af leverandør?	Der er ikke frit valg
Kompetencekrav til udfører?	Ressourceperson indenfor inkontinens.
Hvad koster indsatsen for borgerne?	Eventuelle inkontinenshjælpemidler bevilliges af Hjemmeplejen/Seniorcenter, når hjælpemidlet kan afhjælpe de varige følger af den nedsatte funktionsevne ved i væsentlig grad at lette tilværelsen i hjemmet eller er nødvendig for, at den pågældende kan udøve et erhverv.
Er der særlige forhold at tage hensyn til?	Forud for en bevilling af inkontinens hjælpemiddel skal en læge have vurderet, at problemet ikke kan afhjælpes yderligere med medicinsk eller kirurgisk behandling. Bevilling af hjælpemiddel ved lettere inkontinensproblemer, som ikke hæmmer den enkeltes funktionsevne væsentligt og som kan afhjælpes med hygiejnebind, er ikke omfattet af serviceloven § 112. Forhold vedrørende inkontinens fremgår af bilag 4.

	Ankerperson i komplekse borgerforløb
	Indsatskatalog 4.55
Hvad er indsatsens lovgrundlag?	Sundhedsloven § 138
Hvilket behov dækker indsatsen?	Den komplekse og ressourcesvage borgers behov for koordination mellem flere aktørers pleje, behandling og træning, herunder vurdering af ressourcer, udviklingspotentiale og målsætning
Hvad er formålet med indsatsen?	<ul style="list-style-type: none"> - Rettidig opsporing af funktionsevnetab - Effektivisering og koordinering
Hvilke aktiviteter kan fx indgå i indsatsen?	Helhedsvurdering Tværfaglige møder sammen med den pågældende borger.
Hvad indgår ikke i indsatsen?	Øvrige sygeplejeindsatser og plejeopgaver som borger, pårørende eller andre faggrupper kan varetage
Hvem kan modtage indsatsen og hvilke kriterier indgår for tildeling af indsatsen?	Borger med komplekse forløb fx misbrugere, demente, døende eller alvorligt syge. Eller Borgere kendetegnet ved, at plejen er svær at planlægge, problemerne er svære at identificere, basisedarbejder oplever gentagne problemer
Indsatsens omfang? (hyppighed)	Som minimum skal borgerne aflægges besøg hver 14. dag
Valg af leverandør?	Der er ikke frit valg
Kompetencekrav til udfører?	Sygeplejerske
Hvad koster indsatsen for borger?	
Er der særlige forhold at tage hensyn til?	

9.3 Medicin

	Medicinhåndtering
	Indsatskatalog 6.11-6.17
Hvad er indsatsens lovgrundlag?	Service-loven § 83 Sundhedsloven §§ 138-139
Hvilket behov dækker indsatsen?	Behov for hjælp til at indtage den rette medicin
Hvad er formålet med indsatsen?	Udlevering og indtagelse af medicin.
Hvilke aktiviteter kan fx indgå i indsatsen?	Udleverer medicin i doseringsæske eller fra dosisdispensering Øjendrypning (Hvis der ikke er mulighed for at oplære borgeren i at gøre det selv) Ophældning/indgift af afføringsmiddel. Skift af smertepastre mv. Indstilling og igangsættelse af smertepumper. Subkutane og intramuskulære injektioner. Dryppe/skylle ører. Sikre, at medicinen indtages korrekt. I.V-medicin i centralt venekateter. Medicin i epiduralkateter. Vejledning i forbindelse med medicinindtag med henblik på, at borgeren selv skal varetage dette.
Hvad indgår ikke i indsatsen?	Medicinafhentning fra apoteket. Køb af doseringsæske, medicin mv.
Hvem kan modtage indsatsen og hvilke kriterier indgår for tildeling af indsatsen?	Vejledende funktionsniveau: 5-3
Indsatsens omfang? (hyppighed)	Kan gives hele døgnet efter behov.
Valg af leverandør?	Der er ikke frit valg.
Kompetencekrav til udfører?	Basispersonale Social- og sundhedsassistent Sygeplejerske
Hvad koster indsatsen for borgerne?	
Er der særlige forhold at tage hensyn til?	I særlige situationer kan medicinen opbevares i boks ved fx dokumenteret misbrug. Medicinhåndteringen kan foregå på sygeplejeklinikken. Forhold vedrørende medicinudlevering fremgår af bilag 4.

	Medicinadministration Indsatskatalog 6.20-6.22
Hvad er indsatsens lovgrundlag?	Sundhedsloven §§ 138-139 Serviceloven § 83.
Hvilket behov dækker indsatsen?	Medicinadministration til borgere, der ikke selv er i stand til at varetage opgaven. Medicinadministration i både ukomplekse og komplekse plejeforløb.
Hvad er formålet med indsatsen?	<ul style="list-style-type: none"> - at borgeren får den lægeordnede medicin - at dosisdispensering etableres i relevante situationer
Hvilke aktiviteter kan fx indgå i indsatsen?	Medicindosering. Administration af medicin, herunder bestilling og returnering af medicin. Observation af virkning og bivirkning. Kontakt til egen læge. Opstart og administration af dosisdispensering Vejledning i forbindelse med medicinadministration med henblik på, at borgeren selv skal varetage dette.
Hvad indgår ikke i indsatsen?	Medicinafhentning fra apoteket eller medicinlevering fra seniorcenteret. Køb af doseringsæske, medicin mv.
Hvem kan modtage indsatsen og hvilke kriterier indgår for tildeling af indsatsen?	Vejledende funktionsniveau: 5-3 Borgere, der af psykiske eller fysiske årsager ikke selv er i stand til at klare opgaven.
Indsatsens omfang? (hyppighed)	Som hovedregel doseres medicin hver 14. dag.
Valg af leverandør?	Frit valg af apotek til levering af medicin og dosisdispensering. Social- og sundhedsassistent, sygeplejerske. Der er ikke frit valg.
Kompetencekrav til udfører?	Social- og sundhedsassistent Sygeplejerske
Hvad koster indsatsen for borgerne?	
Er der særlige forhold at tage hensyn til?	I særlige situationer kan medicinen opbevares i boks ved fx dokumenteret misbrug Medicinhåndteringen kan foregå på sygeplejeklinikken. Forhold vedrørende medicinadministration fremgår af bilag 4.

9.4 Personlig hygiejne

	Personlig pleje
	Indsatskatalog 1.10-1.18
Hvad er indsatsens lovgrundlag?	Serviceoven § 83.
Hvilket behov dækker indsatsen?	Personlig hygiejne, af- og påklædning samt forebyggelse af komplikationer ved immobilitet.
Hvad er formålet med indsatsen?	Tilbyde støtte til, at borgeren: <ul style="list-style-type: none"> - er ren og velplejet - er påklædt efter eget ønske - kan komme af med sine udskillelser under hygiejniske forhold - bliver vendt og lejret således, at sengelejekomplikationer undgås.
Hvilke aktiviteter kan fx indgå i indsatsen?	Udvikling af borgerens ressourcer i forbindelse med: <ul style="list-style-type: none"> - Af- og påklædning. - Badning: På badestol i brusebad, "etagevask" (herunder nedre toilette) eller sengebading afhængig af borgerens funktionsniveau. - Vask, tørring og frisering af hår - Almindelig daglig pleje fx tandbørstning, barbering, deodorant, brillepudsning og makeup - Rengøring, påsætning og aftagning af kropsbårne hjælpemidler - På- og aftagning af lægeordnede kompressionsstrømper - Sengeredning - Toiletbesøg - Kateter og stomipleje herunder skift af poser - Forflytning, stillingsændring og lejring - Linnedskift ved hyppigere skift end hver 14. dag. <p>I udførelsen af plejen forudsættes det, at medarbejderne sikrer borgeren psykisk støtte og omsorg. I udførelsen af plejen forudsættes det, at medarbejderne inddrager borgeren som et led i hjælp til selvhjælp Aftørring af badeværelse og oprydningsopgaver i forbindelse med personlig pleje indgår i indsatsen.</p>
Hvad indgår ikke i indsatsen?	Kommunen stiller ikke sæbe, vaskeklude og øvrige plejemidler, håndklæder, hårtørre m.m. til rådighed.
Hvem kan modtage indsatsen og hvilke kriterier indgår for tildeling af indsatsen?	Vejledende funktionsniveau: 1.2
Indsatsens omfang? (hyppighed)	Indsatsen gives normalt hver dag og kan gives på alle tider af døgnet.
Valg af leverandør?	Der er frit valg af leverandør. Mulige leverandører: Gladsaxe Kommune, privat leverandør, selvudpeget og selvantaget hjælper.

Kompetencekrav til udfører?	Basispersonale Social- og sundhedsassistenter ved særlige forhold hos borgerne, fx alvorligt syge eller døende borgere.
Hvad koster indsatsen for borgerne?	
Er der særlige forhold at tage hensyn til?	Der er hjem, hvor indsatsen bad ikke kan gennemføres sikkerhedsmæssigt forsvarligt, hvor alternative løsninger må anvendes. Såfremt borgeren bliver i stand til at tage kompressionsstrømper på og af selv, ved hjælp af diverse hjælpemidler (forbrugsgoder) afholder borgeren selv udgiften til dette.

	Kateter- og stomipleje Indsatskatalog 1.41-1.43
Hvad er indsatsens lovgrundlag?	Serviceoven § 83. Sundhedsloven §§ 138-139
Hvilket behov dækker indsatsen?	Hjælp til kateter- og stomipleje. Hjælp til engangskaterisering.
Hvad er formålet med indsatsen?	At borgeren kommer af med sine udskillelser under hygiejniske forhold.
Hvilke aktiviteter kan fx indgå i indsatsen?	<p><u>Kateter:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - Nedre toilette (i forbindelse med oplæring af borger) - Skift af pose (i forbindelse med oplæring af borger) - Observation omkring kateter - Tømning af pose (i forbindelse med oplæring af borger) - Skift af forbindelse på topkateter - Skylning og afklemning af kateter og RIK - Observation af urin - Anlægning af kateter på kvinder og mænd <p><u>Stomi</u> (i forbindelse med oplæring af borger):</p> <ul style="list-style-type: none"> - Aftagning af pose - Hygiejne omkring stomi - Observation af stomi, afføring og hud - Sætte pose på - Pladeskift <p>Vejledning i forbindelse med kateter- og stomipleje med henblik på, at borgeren selv kan varetage opgaven, fx tømning af pose.</p>
Hvad indgår ikke i indsatsen?	Lægelig udredning af ufrivillig vandladning og anden inkontinens er ikke en del af indsatsen. Bevilling af inkontinenshjælpemidler under udredning.
Hvem kan modtage indsatsen og hvilke kriterier indgår for tildeling af indsatsen?	Vejledende funktionsniveau: 1.5-3
Indsatsens omfang? (hyppighed)	Indsatsen gives dagligt, normalt en til fire gange efter behov.
Valg af leverandør?	Servicelov: Der er mulighed for frit valg af leverandør. Mulige leverandører: Gladsaxe Kommune, privat leverandør, selvudpeget hjemmehjælper og selvantaget hjælper. Sundhedslov: der er ikke frit valg
Kompetencekrav til udfører?	Basispersonale efter oplæring. Social - og sundhedsassistenter. Sygeplejerske.
Hvad koster indsatsen for borgerne?	

Er der særlige forhold at tage hensyn til?	Hvis borgeren modtager hjælp til personlig pleje, er kateter- og stomipleje en del af denne, såfremt hjælpen er ukompliceret. Kommunen forudsætter, at borgerne stiller affaldsposer af egnet materiale til rådighed for bortskaffelsen.
---	---

	Omsorgstandpleje
Hvad er indsatsens lovgrundlag?	Sundhedsloven § 131-132
Hvilket behov dækker indsatsen?	Tandpleje tilpasset den enkelte borgers aktuelle fysiske og psykiske tilstand uden, at behandlingen må føles for belastende.
Hvad er formålet med indsatsen?	Sikre en god tandstatus og gode tandplejevaner hos de borgere, der ikke kan benytte almindelige tandplejetilbud.
Hvilke aktiviteter kan fx indgå i indsatsen?	Tandpleje omfattende alle ydelser, som den pågældende borger har brug for i forhold til sin fysiske og psykiske situation
Hvad indgår ikke i indsatsen?	
Hvem kan modtage indsatsen og hvilke kriterier indgår for tildeling af indsatsen?	Vejledende funktionsniveau: (1.2-4 + 1.5-4 + 5-3 + 6-3) eller (5-4 + 6-4) Borgere på seniorcentre og i eget hjem med mange hjælpeforanstaltninger, hvis egenomsorg er så begrænset, at de reelt ligestilles med plejebolig beboere. Borgeren kan ikke benytte almindelige tandplejetilbud ved egen hjælp og evt. efter kørsel.
Indsatsens omfang? (hyppighed)	Individuelt
Valg af leverandør?	De fleste seniorcentre har egen tandklinik, bor man på et seniorcenter benyttes den lokale klinik. Bor man i eget hjem, aftales det med tandplejen, hvilken klinik der benyttes.
Kompetencekrav til udfører?	Uddannet som tandlæge, tandplejer eller klinikassistent
Hvad koster indsatsen for borgerne?	Egenbetaling ifølge takstblad
Er der særlige forhold at tage hensyn til?	I mange tilfælde kan traditionel tandbehandling ikke udføres på borgeren, da dennes fysiske eller psykiske tilstand ikke muliggør det. I sådanne tilfælde tilbydes en behandling, der gør borgeren smertefri og i stand til at spise og drikke uden tandsmerter.

9.5 Særlig omsorg

	Særlige omsorgsopgaver
	Indsatskatalog 2.21/2.22/2.24/2.25/2.26
Hvad er indsatsens lovgrundlag?	Serviceoven §§ 83, 84 og 119.
Hvilket behov dækker indsatsen?	<p>Borgerens særlige behov for:</p> <ul style="list-style-type: none"> - at fastholde struktur i hverdagen - hjælp til at mindske uhensigtsmæssig adfærd, fx afværge konflikter mellem borgere på seniorcenter. - at kunne kommunikere skriftligt og/eller mundtligt med omgivelserne - tryghedskontakt i en afgrænset periode - støtte i forbindelse med demensramtes flytning til plejebolig <p>Borgerens og pårørendes særlige behov for:</p> <ul style="list-style-type: none"> - støtte i pludseligt opståede kriser - tidsbegrænset aflastning af pårørende, der deltager i pleje af borger, og hvor det ikke er forsvarligt at lade borgeren alene, fx borgere med demens eller en terminal lidelse.
Hvad er formålet med indsatsen?	<p>Udvikling og støtte til, at borgere kan:</p> <ul style="list-style-type: none"> - forblive i eget hjem, - få støtte i særlige situationer og kriser - støttes med udtalte problemer i kommunikation og samvær med andre mennesker i hverdagen - fastholde oplevelsen af egen identitet - få hjælp til kontakt til sundhedsvæsenet i forbindelse med alvorlig sygdom - Udvikling og støtte til, at pårørende, der: <ul style="list-style-type: none"> o ønsker at deltage i plejen af en borger, magter opgaven o borger, som har deltaget i pleje, får afrundet deltagelsen efter borgerens død.
Hvilke aktiviteter kan fx indgå i indsatsen?	<p>Støtte til at fastholde struktur i hverdagen</p> <p>Støtte i særlige situationer og kriser, samt yde borgeren hjælp til selvhjælp.</p> <p>Omsorgsbesøg/kiggebesøg</p> <p>Læse post og/eller henvendelse ved telefonopkald eller pr. brev til offentlige institutioner, læger el.lign.</p> <p>Støtte til at overskue at være klar og komme hjemmefra til aftaler med læge, hospital eller visiterede tilbud udenfor hjemmet.</p> <p>Fysisk tilstedeværelse og aktivitet med henblik på at mindske skadelig dementiell rastløshed</p> <p>Medvirke til at forhindre uhensigtsmæssige følger af udadreagerende adfærd</p> <p>Opbakning/vejledning/rådgivning til pårørende, som deltager i plejen af en alvorligt syg borger samt opfølgingsbesøg til pårørende efter borgerens død</p>
Hvad indgår ikke i indsatsen?	I indsatsen indgår ikke hjælp i form af psykologisk, neuro-psykologisk og psykiatrisk hjælp.

Hvem kan modtage indsatsen og hvilke kriterier indgår for tildeling af indsatsen?	Vejledende funktionsniveau: 5.1-3 + C2-lav Borgere med særligt behov, hvilket vil sige betydelig funktionsnedsættelse eller alvorlig sygdom. Borgere, der samtidig ikke har pårørende/netværk, der kan yde den særlige omsorg. Borgere, der ikke har mentale ressourcer til at klare hverdagen.
Indsatsens omfang? (hyppighed)	Afhængigt af behov og efter individuel vurdering; dagligt eller ugentligt i en kortere eller længere periode.
Valg af leverandør?	Basispersonale/social- og sundhedsassistenter: Der er mulighed for frit valg af leverandør. Mulige leverandører: Gladsaxe Kommune, privat leverandør, selvudpeget hjemmehjælper og selvantaget hjælper.
Kompetencekrav til udfører?	Basispersonale. Sygeplejerske. Ergo- eller fysioterapeut.
Hvad koster indsatsen for borgerne?	
Er der særlige forhold at tage hensyn til?	

	<p>Nødkaldeanlæg med 2-vejs-kommunikation, evt. med røgalarm</p> <p>Indsatskatalog 14.3</p>
Hvad er indsatsens lovgrundlag?	Service-loven § 112.
Hvilket behov dækker indsatsen?	At kunne tilkalde hjælp, når borgeren er ude af stand til at tilkalde hjælp på anden vis.
Hvad er formålet med indsatsen?	At borgere med et nødkald får mulighed for at blive i eget hjem længst muligt.
Hvilke aktiviteter kan fx indgå i indsatsen?	<p>Nødkaldeanlæg og mini-sender i halssnor (til akuttelefon). Kaldet besvares hurtigst muligt.</p> <p>Nødkaldeanlæg og mini-sender i halssnor/armbåndsrem (til Falcks vagtcentral). Kaldet besvares med ambulance med udrykning (kørsel 1*) eller uden udrykning (kørsel 2). Særligt udstyr til nødkaldeanlæg, epileptikeralarm, særlig følsom mini-sender.</p> <p>Nødkald, der reagerer ved røgdudvikling <i>(* Bemærk, at kørsel 1 lægeordineres, visitator formidler kontakt mellem den ordinerende læge og leverandør)</i></p>
Hvad indgår ikke i indsatsen?	
Hvem kan modtage indsatsen, og hvilke kriterier indgår for tildeling af indsatsen	<p>Vejledende funktionsniveau: 3.2-3 + 5-3 + 6-3</p> <ul style="list-style-type: none"> - Høj risiko for fald eller gentagne faldepisoder hos borgere, der ikke kan rejse sig efter fald. - Livstruende anfald (lægeligt dokumenteret hjerte-, astma eller insulintilfælde, der kræver hurtig hjælp). - Tale-, høre-, eller synshandicap, der vanskeliggør at kalde hjælp over telefon. - Undtagelsesvis kan borgere med ovenstående funktionsnedsættelse, der har udearbejdende ægtefælle eller med tilsvarende fravær, bevilges nødkaldeanlæg efter individuel vurdering. - Ved borgere med demens skal det vurderes, om borgeren kan betjene nødkaldeanlæg. - Kørsel ved Falcks vagtcentral bevilges kun til borgere, der har behov for akut hjælp fx ambulance. - Et nødkaldeanlæg skal i væsentlig grad afhjælpe følger af den varigt nedsatte funktionsevne. - Borgeren skal være indstillet på at have mini-sender på sig. - Ved særlig risiko for brand kan bevilges nødkald med røgalarm. <p>Utryghed alene er ikke et kriterium for bevilling af nødkaldeanlæg.</p> <p>Borgere (primært alene-boende) med varigt nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne.</p> <p>Borgeren skal være ude af stand til at tilkalde hjælp på anden vis.</p> <p>Borgere, der kan bære og betjene en særlig enkel mobiltele-</p>

	fon omfattes ikke af denne standard.
Indsatsens omfang? (hyppighed)	Efter behov. Det tilstræbes at nødkald kan etableres fra dag til dag.
Valg af leverandør?	Der er ikke frit valg. Den kommunale hjemmepleje, er forpligtiget til at tage imod alle nødkald. Private leverandører tager ikke imod nødkald. Falck opsætter og vedligeholder selv Falck-nødkald.
Kompetencekrav til udfører?	Nødkaldeanlæg opsættes og afprøves af social- og sundhedsassistenter
Hvad koster indsatsen for borgeren?	Der skal være to telefonstik i borgerens hjem. Udgifter til en eventuel opsætning af stik afholdes af borgeren. Det løbende abonnement betales af borgeren selv. Udgifter til let anvendelig mobiltelefon afholdes af borgeren selv. Hvis ikke der er skabt forbindelse, betaler kommunen oprettelse af linje, mens borgeren afholder udgifter til abonnement.
Er der særlige forhold at tage hensyn til?	Ved eventuel bortkomst af mini-sender skal borgeren medvirke til, at denne bliver erstattet gennem eget forsikringselskab. Det er en forudsætning for nødkald, at borgeren får opsat en nøgleboks og afleverer en nøgle. IP- telefoni kan ikke anvendes til opsætning af nødkald i Gladsaxe Kommune.

	Nøgleboks uden nødkald
	Indsatskatalog 14.4
Hvad er indsatsens lovgrundlag?	ServiceLOVEN § 112.
Hvilket behov dækker indsatsen?	Adgang til boligen, når borgeren er ude af stand til selv at lukke hjælpen ind.
Hvad er formålet med indsatsen?	Adgang til borgerens hjem, når borgeren er ude af stand til selv at lukke døren op.
Hvilke aktiviteter kan fx indgå i indsatsen?	Adgang til borgerens bolignøgle.
Hvad indgår ikke i indsatsen?	
Hvem kan modtage indsatsen og hvilke kriterier indgår for tildeling af indsatsen?	Borgere, der er meget dårligt gående også ved hjælp af gangredskab. Borgere med alvorlig demens. Svært psykisk syge borgere. Kronisk sengeliggende borgere. Borgere med svære hørehandicap, som ikke kan afhjælpes af hørehjælpemidler.
Indsatsens omfang? (hyppighed)	Efter behov.
Valg af leverandør?	Leverandør er Hjemmeplejen, som bestiller opsætning af nøgleboks hos låsevirkksomhed. Private leverandører bestiller ikke opsætning af nøgleboks.
Kompetencekrav til udfører?	Hjemmeplejen sikrer adgang og udlevering af nøgleboks-nøgler.
Hvad koster indsatsen for borgerne?	
Er der særlige forhold at tage hensyn til?	Borgeren skal give tilladelse til opsætning af nøgleboks ved at underskrive en nøglekvittering, som journaliseres i profile. I boligselskaber skal der hentes accept hos boligselskabet før nøgleboksen bliver sat op.

	Overvågning i hjemmet
	Indsatskatalog 2.27
Hvad er indsatsens lovgrundlag?	Serviceoven §§ 83 og 87. Sundhedsloven §§ 138-139
Hvilket behov dækker indsatsen?	Borgerens behandlingsmæssige behov for konstant overvågning og hjælp i akutte situationer.
Hvad er formålet med indsatsen?	<ul style="list-style-type: none"> - Borgere, der ønsker at dø i eget hjem. - Borgere i plejebolig med grænseoverskridende adfærd, der kan volde medbeboere skade, har afværgende overvågning, indtil anden foranstaltning er iværksat. - Borgere, der forventes at blive visiteret til mange timer (fx under en § 95, stk. 3), kan som led i vurderingen få tildelt overvågning i 24 timer med henblik på at vurdere behovet for hjælp over døgnnet.
Hvilke aktiviteter kan fx indgå i indsatsen?	Hjælp til personlig pleje, ernæring, medicin og praktisk hjælp og omsorg. Udførelse af nødvendige handlinger for at imødekomme borgerens behov. Afværgende overvågning. Vurderende overvågning
Hvad indgår ikke i indsatsen?	
Hvem kan modtage indsatsen og hvilke kriterier indgår for tildeling af indsatsen?	Vejledende funktionsniveau: (1.2-4 + 1.5-4 + 5-3 + 6-3) eller (5-4 + 6-4) (dvs. borgere med et funktionstab svarende til visitationskriterierne for plejebolig) Samt ét af følgende tre kriterier: 1. Døende borgere, der ønsker at dø i eget hjem og har behov for, og ønsker overvågning. 2. Borgere, der har en så grænseoverskridende adfærd, at de vurderes at have behov for afværgende overvågning for at forhindre, at de volder skade på andre eller sig selv. 3. Borgere med fysisk og psykisk funktionsnedsættelse med massivt behov for hjælp
Indsatsens omfang? (hyppighed)	Kan være dele af eller hele døgnnet. Op til syv døgn, hvorefter der skal revideres ved fortsat behov.
Valg af leverandør?	Der er ikke frit valg.
Kompetencekrav til udfører?	Trænings- og Plejeafdelingen sikrer, at leverandøren har den nødvendige kompetence.
Hvad koster indsatsen for borgerne?	
Er der særlige forhold at tage hensyn til?	Ydelsen skal godkendes af afdelingschef for Trænings- og Plejeafdelingen

	Aflastning i hjemmet
	Indsatskatalog 2.33 – 2.35
Hvad er indsatsens lovgrundlag?	Serviceoven § 84.
Hvilket behov dækker indsatsen?	Nære pårørendes behov for afløsning eller aflastning i forbindelse med, at de passer en person med nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne, fx demens eller demenslignende sygdom i moderat til svær grad. Aflaste nære pårørende, der deltager i plejen af en alvorligt syg borger, hvor det fx ikke er forsvarligt at lade borgeren alene i hjemmet.
Hvad er formålet med indsatsen?	At nære pårørende til borgere med demens eller demenslignende sygdom eller til døende borgere kan afløses eller aflastes i en kortere periode.
Hvilke aktiviteter kan fx indgå i indsatsen?	Tilstedeværelse hos borgere, som ikke kan være alene hjemme. Gåture Understøttende hjælp
Hvad indgår ikke i indsatsen?	Aflastende døgnophold.
Hvem kan modtage indsatsen og hvilke kriterier indgår for tildeling af indsatsen?	Vejledende funktionsniveau: (1-4) eller (5-4 +6-4) Borgere med demens, hvor der er fare for, at de udsætter sig selv eller andre for væsentlig fare, hvis de opholder sig alene i hjemmet. Borgeren skal ikke kunne anvende en GPS. Døende borgere, som ikke kan lades alene i hjemmet, og hvor nære pårørende, der deltager i plejen af den alvorligt syge, har behov for at forlade hjemmet
Indsatsens omfang? (hyppighed)	Afhængig af behov, en til flere gange om ugen.
Valg af leverandør?	Der er mulighed for frit valg af leverandør. Mulige leverandører: Gladsaxe Kommune, privat leverandør, selvudpeget hjemmehjælper og selvantaget hjælper.
Kompetencekrav til udfører?	Basispersonale.
Hvad koster indsatsen for borgerne?	
Er der særlige forhold at tage hensyn til?	Ved hastigt fremadskridende demens eller demenslignende sygdom revurderes behovet for aflastning og hjælp i øvrigt oftere, minimum hver 3. måned.

9.6 Måltider

	Ernæring og levering af varm mad
	Indsatskatalog 5.11/5.12/5.21/5.22
Hvad er indsatsens lovgrundlag?	Service-loven § 83.
Hvilket behov dækker indsatsen?	Dække borgerens behov for mad og væske.
Hvad er formålet med indsatsen?	<ul style="list-style-type: none"> - At borgeren fastholdes i sine evner til at varetage opgaver omkring sin daglige mad og drikke. - At sikre mulighed for indtagelse af mad og væske er til stede. - At opretholde en god ernæringstilstand.
Hvilke aktiviteter kan fx indgå i indsatsen?	<p>Levering af mad</p> <p>At borgeren om muligt udvikles i sine evner i at deltage i:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Anretning af morgenmad/frokost/aftensmad, samt sætte drikkevarer frem - Smøre frokost/aftensmad - Varme/anrette varm mad - Daglig opvask/afrydning - Oprydning i køleskab i forbindelse med hjælp til ernæring. <p>Opfordring og hjælp til at spise og drikke, inkl. at sætte drikkevarer frem</p> <p>Observation af ernæringstilstand/væskebalance</p> <p>Kostvejledning, herunder kontrolvejning og udregning af BMI</p> <p>Guidning til borgere med demenssygdomme eller erhvervet hjerneskade, som har behov for guidning for at et måltid kan gennemføres.</p>
Hvad indgår ikke i indsatsen?	<p>Opvask og oprydning efter gæstebesøg</p> <p>Egentlig madlavning</p> <p>Kommunen stiller ikke mikrobølgeovn til rådighed.</p> <p>Levering af varm mad fra seniorcentrenes caféer til seniorboliger.</p>
Hvem kan modtage indsatsen og hvilke kriterier indgår for tildeling af indsatsen?	Vejledende funktionsniveau: 2-3
Indsatsens omfang? (hyppighed)	Ydelsen gives døgnet rundt efter behov
Valg af leverandør?	<p>Der er mulighed for frit valg af leverandør.</p> <p>Mulige leverandører: Gladsaxe Kommune, privat leverandør, selvudpeget hjemmehjælper og selvantaget hjælper.</p> <p>Mad leveres af eksterne leverandører.</p>

Kompetencekrav til udfører?	Basispersonale.
Hvad koster indsatsen for borgerne?	Der er en egenbetaling på mad leveret fra ekstern leverandør i henhold til takstblad.
Er der særlige forhold at tage hensyn til?	

	Sondeernæring Indsatskatalog 5.31-5.33
Hvad er indsatsens lovgrundlag?	Sundhedsloven §§ 138-139 Serviceloven § 83.
Hvilket behov dækker indsatsen?	Hjælp til sondeernæring
Hvad er formålet med indsatsen?	Sikre borgeren god eller tilstrækkelig ernæring, når denne ikke kan opretholdes ved almindelig indtagelse af mad og væske.
Hvilke aktiviteter kan fx indgå i indsatsen?	Anlægning og skift af ernæringssonde Observation af sondes placering Tilberedning af og opsætning af sondemaden – skylning Sondeernæring, der gives manuelt Parenteralernæring i centralt venekateter
Hvad indgår ikke i indsatsen?	
Hvem kan modtage indsatsen og hvilke kriterier indgår for tildeling af indsatsen?	Vejledende funktionsniveau: 2.1-3 + 2.2-3 + 5-3
Indsatsens omfang? (hyppighed)	Indsatsen gives dagligt efter behov, hele døgnet.
Valg af leverandør?	Der er ikke frit valg.
Kompetencekrav til udfører?	Social- og sundhedsassistent Sygeplejerske
Hvad koster indsatsen for borgerne?	Der betales for sondemaden og nødvendige hjælpemidler efter gældende regler.
Er der særlige forhold at tage hensyn til?	Forhold vedrørende sondeernæring fremgår af bilag 4.

9.7 Praktisk hjælp

	Nødvendige praktiske opgaver (Rengøring) Indsatskatalog 7.00/7.10/7.11/7.12/7.13/7.15
Hvad er indsatsens lovgrundlag?	Service-loven § 83. Service-loven 94 A (fleksibel hjemmehjælp)
Hvilket behov dækker indsatsen?	Hjælp til nødvendige praktiske opgaver.
Hvad er formålet med indsatsen?	<ul style="list-style-type: none"> - At varetage den vedligeholdende rengøring, som borgeren ikke er i stand til at udføre selv. - Borgeren inddrages, så vidt det er muligt, i nødvendige praktiske opgaver i hjemmet.
Hvilke aktiviteter kan fx indgå i indsatsen?	<p>Lettere oprydning for at kunne gøre rent Støvsugning af gulve og tæpper, hvis en robotstøvsuger ikke kan anvendes. Gulvask i stue, entré, soveværelse, køkken og badeværelse. Renholdelse af toilet, håndvask, spejl, badekar og bruseafdeling. Støvaftørring på flader. Renholdelse af flader i køkken, køkkenvask, overflade af komfur og omgivelser ved skraldespand. Linnedskift på sengen. Lejlighedsvis afvaskning af køleskab, vindueskarme og støvsugning af tilgængelige fodpaneler og de mest anvendte møbler, samt afkalkning af kaffemaskine/el-kedel, vandhane og bruser. Lejlighedsvis afvaskning af hjælpemidler Trappevask, hvis der er lejemæssige forpligtelser.</p> <p><u>Fleksibel hjemmehjælp indebærer, at der lejlighedsvis kan byttes til fx følgende:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - Afvaskning af fryser, emhætte og komfur. - Rengøring af skabe. - Rengøring af kældre og loft (Ikke i form af hovedrengøring). - Opvask, herunder også afrydning efter gæster. - Pasning af ufarlige husdyr. - Trappevask, hvis der ikke er lejemæssige forpligtelser. - Indendørs vinduespudsning. - Udvendige trapper og altan (Foretages ikke på kolde, våde og glatte arealer). <p><u>Visse aktiviteter, der i særlige tilfælde kan være behov for foregår hyppigere end hjælp til rengøring eller hos borgere, der ikke har behov for hjælp til rengøring:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - Oprydning i køleskab, hvor det ikke indgår i hjælp til ernæring eller hjælp til indkøb. - Bære husholdningsaffald ud, hvor det ikke indgår i hjælp til personlig pleje eller hjælp til ernæring.

	<ul style="list-style-type: none"> - Ekstra linnedskift, hvor det ikke indgår i hjælp til personlig pleje. - Borgere, som er kørestolsbrugere kan modtage råd og vejledning med henblik på at mindske sne og vandproblemer i boligen om vinteren. Derudover vil der blive foretaget en individuel vurdering i forhold til evt. øget behov for hjælp til renholdelse af indgangsparti i forbindelse med snefald.
Hvad indgår ikke i indsatsen?	<p>Hovedrengøring. Huslige pligter i forbindelse med gæster, logerende og større hjemmeboende børn Tømning af flergangspose fra støvsugere, og tømning af posefri støvsugere. Flytning af tunge møbler i forbindelse med rengøring. Snerydning. Havearbejde.</p>
Hvem kan modtage indsatsen og hvilke kriterier indgår for tildeling af indsatsen?	<p>Vejledende funktionsniveau: 4.2-3</p> <p>Visitationen tager ikke kun udgangspunkt i borgerens funktionsniveau alene. Der bliver for eksempel som udgangspunkt ikke ydet praktisk hjælp til en borger, som har et funktionstab, der berettiger dertil, hvis der i husstanden er andre myndige borgere med et funktionsniveau, der ikke berettiger til visitation til praktisk hjælp.</p> <p>Hjælp til støvsugning bevilges ikke til borgere, som kan betjene en robotstøvsuger. Disse borgere kan låne en robotstøvsuger af Gladsaxe Kommune.</p> <p>Borgere med lægedokumenteret astma og støvallergi kan bevilges øget hjælp til nødvendige praktiske opgaver.</p> <p>Borgere med nedsat funktionsevne med mange hjælpere, som kommer i hjemmet, og svagtseende, kan få bevilget øget hjælp til nødvendige praktiske opgaver.</p> <p>OBS: standard for aflastende rengøring.</p>
Indsatsens omfang? (hyppighed)	<p>Indsatsen omfatter vedligeholdelsesrengøring af daglig opholdsstue, soveværelse, køkken, bad og entré, i henhold til afgørelse.</p> <p>Rengøring foretages i løbet af en dagvagt.</p> <p>Indsatsen gives én gang ugentligt til borgere i plejebolig.</p> <p>Borgere, der alene modtager hjælp til rengøring modtager indsatsen som udgangspunkt hver anden uge.</p> <p>Der visiteres ikke selvstændigt til lettere oprydning, aftørring efter bad og bortskaffelse af affald. Dette er en del af indsatserne.</p>
Valg af leverandør?	<p>Der er mulighed for frit valg af leverandør.</p> <p>Mulige leverandører: Gladsaxe Kommune, privat leverandør, selvudpeget hjemmehjælper og selvantaget hjælper.</p>
Kompetencekrav til udfører?	<p>Basispersonale</p>

<p>Hvad koster indsatsen for borgerne?</p>	
<p>Er der særlige forhold at tage hensyn til?</p>	<p>I forbindelse med visitation til hjælp til nødvendige praktiske opgaver skal det fremgå, hvad borgeren evt. selv kan udføre.</p> <p>Gladsaxe Kommune anvender fiberkludssystem, hvilket betyder, at rengøring foregår med fiberklude, som medarbejderen selv medbringer. Disse fiberklude og mopper er skyllet med miljøvenlig sæbe, så de er klar til brug. Borgeren får ved indsatsens start udleveret en moppefremfører, som skal opbevares i hjemmet. Denne er kommunens ejendom, så den skal afleveres, når indsatsen ophører.</p> <p>Borgeren skal have miljørigtig toilettrens, som medarbejderen kan benytte ved rengøring af toilettet.</p> <p>Der skal være en velfungerende støvsuger, som er sikker at bruge og som har teleskoprør med evt. forlængerrør, så den kan anvendes af medarbejdere i forskellige højder. Såfremt medarbejderen skal støvsuge på flere etager skal støvsuger forefindes på hver etage. Medarbejdere bærer ikke på støvsuger mellem flere etager.</p> <p>Hvis der skal anvendes stige til at udføre indsatsen, skal stigen være arbejdsmiljøgodkendt. (se bilag 5)</p> <p>Blinde med førerhund, hvor hunden medbringer vejsalt og mudder ind i boligen, kan bevilges øget hjælp forbindelse med vejrlig i form af rengøring eller instruktion i bedre aftøring af hunden.</p> <p>Retningslinjer for arbejdsmiljø, se bilag 5.</p>

	Nødvendige praktiske opgaver som aflastning (Rengøring)
	Indsatskatalog 7.16
Hvad er indsatsens lovgrundlag?	Serviceoven 83 §
Hvilket behov dækker indsatsen?	Hjælp til nødvendige praktiske opgaver
Hvad er formålet med indsatsen?	<ul style="list-style-type: none"> - At aflaste borgeren, som varetager en væsentlig del af plejen hos sin syge ægtefælle/samlever. - Hjælpe eller støtte til nødvendige praktiske rengøringsopgaver i hjemmet, fx daglig opholdsstue, soveværelse, køkken, bad og entré.
Hvilke aktiviteter kan fx indgå i indsatsen?	<p>Støvsugning af gulve og tæpper.</p> <p>Gulvvask i stue, entré, soveværelse, køkken og badeværelse.</p> <p>Renholdelse af toilet, håndvask, spejl, badekar og bruseafdeling.</p> <p>Trappevask, hvis der er lejemæssige forpligtelser.</p>
Hvad indgår ikke i indsatsen?	<p>Hovedrengøring.</p> <p>Huslige pligter i forbindelse med gæster, logerende og større hjemmeboende børn</p> <p>Tømning af flergangsposer fra støvsugere, og tømning af posefri støvsugere.</p> <p>Flytning af tunge møbler i forbindelse med rengøring.</p> <p>Snerydning.</p> <p>Havearbejde.</p>
Hvem kan modtage indsatsen og hvilke kriterier indgår for tildeling af indsatsen?	Den hjælpende ægtefælle skal være udenfor den erhvervsaktive alder og skal varetage væsentlige opgaver i forbindelse med den svageste borgers personlige pleje og ernæring.
Indsatsens omfang? (hyppighed)	<p>Indsatsen omfatter vedligeholdelsesrengøring af daglig opholdsstue, soveværelse, bad og entré.</p> <p>Indsatsen gives som udgangspunkt hver 2. uge.</p> <p>Rengøring foretages i løbet af en dagvagt.</p> <p>Hjælpen leveres ikke, når den svækkede borger indlægges, fx på hospital eller rehabiliteringsplads.</p>
Valg af leverandør?	<p>Der er mulighed for frit valg af leverandør.</p> <p>Mulige leverandører: Gladsaxe Kommune, privat leverandør, selvudpeget hjemmehjælper og selvantaget hjælper.</p>
Kompetencekrav til udfører?	Basispersonale
Hvad koster indsatsen for borgerne?	

Er der særlige forhold at tage hensyn til?

I forbindelse med visitation til hjælp til nødvendige praktiske opgaver skal det fremgå, hvad borgeren evt. selv kan udføre.

Gladsaxe Kommune anvender fiberkludssystem, hvilket betyder, at rengøring foregår med fiberklude, som medarbejderen selv medbringer. Disse fiberklude og mopper er skyllet med miljøvenlig sæbe, så de er klar til brug. Borgeren får ved indsatsens start udleveret en moppefremfører, som skal opbevares i hjemmet. Denne er kommunens ejendom, så den skal afleveres, når indsatsen ophører.

Borgeren skal have miljørigtig toilettrens, som medarbejderen kan benytte ved rengøring af toilettet.

Der skal være en velfungerende støvsuger, som er sikker at bruge og som har teleskoprør med evt. forlængerrør, så den kan anvendes af medarbejdere i forskellige højder. Såfremt medarbejderen skal støvsuge på flere etager skal støvsuger forefindes på hver etage. Medarbejdere bærer ikke på støvsuger mellem flere etager.

Hvis der skal anvendes stige til at udføre indsatsen, skal stigen være arbejdsmiljøgodkendt. (se bilag 5)

Retningslinjer for arbejdsmiljø, se bilag 5.

	Nødvendige praktiske opgaver til misbrugere og sindslidende (Rengøring)
	Indsatskatalog 7.18
Hvad er indsatsens lovgrundlag?	Service-loven § 83.
Hvilket behov dækker indsatsen?	Hjælp til mere omfattende rengøring i hjem, hvor borgerens hverdag er meget ustruktureret.
Hvad er formålet med indsatsen?	Hjælp til mere omfattende og grundig oprydning og vedligeholdende rengøring, som udføres med måneders mellemrum. Hjælpen har til formål rengøringsmæssigt at vedligeholde hjem, der ellers ville have behov for hyppige hovedrengøringer.
Hvilke aktiviteter kan fx indgå i indsatsen?	<p>Grundig oprydning for at kunne gøre rent</p> <p>Støvsugning af gulve og tæpper</p> <p>Gulvvask i stue, entre, soveværelse, køkken og badeværelse</p> <p>Rengøring af toilet, håndvask, spejl, badekar og bruseafdeling</p> <p>Støvftørring på flader</p> <p>Renholdelse af flader i køkken, køkkenvask, overflade af komfur og omgivelser ved skraldespand</p> <p>Linnedskift på sengen</p> <p>Afvaskning af køleskab, vindueskarme og støvsugning af tilgængelige fodpaneler og de mest anvendte møbler samt afkalkning af kaffemaskine/el-kedel, vandhane og bruser</p> <p>Afvaskning af hjælpemidler</p>
Hvad indgår ikke i indsatsen?	<p>Hovedrengøring</p> <p>Huslige pligter i forbindelse med gæster, logerende og større hjemmeboende børn</p> <p>Tømning af flergangspose fra støvsugere, og tømning af posefri støvsugere.</p> <p>Flytning af tunge møbler i forbindelse med rengøring.</p> <p>Snerydning.</p> <p>Havearbejde.</p> <p>Indsatsen kan ikke suppleres med anden visitation af vedligeholdende rengøring.</p>
Hvem kan modtage indsatsen og hvilke kriterier indgår for tildeling af indsatsen?	<p>Vejledende funktionsniveau: 4.2-2 + 5.1-3 + C2-lav</p> <p>Borgere, hvis hverdag er meget ustruktureret fx på grund af massivt misbrug eller alvorlig sindslidelse, det vil sige borgere som er til betydelig gene for naboer og udsmidtningstruet.</p> <p>Borgeren magter ikke selv at udføre rengøringen, og hjælpen kan vanskeligt leveres som almindelig vedligeholdende rengøring.</p> <p>Borgere med lægedokumenteret astma og støvallergi kan bevilliges øget hjælp til nødvendige praktiske opgaver.</p> <p>Borgere med nedsat funktionsevne med mange hjælpere, som kommer i hjemmet, og svagtseende, kan få bevilget</p>

	<p>øget hjælp til hjælp til nødvendige praktisk opgaver. Indsatsen tilbydes ikke til borgere som kan betjene en robotstøvsuger.</p>
Indsatsens omfang? (hyppighed)	<p>Indsatsen gives som udgangspunkt med to til tre måneders mellemrum. Rengøringen foretages i løbet af en dagvagt. Indsatsen kan foretages af to hjælpere.</p>
Valg af leverandør?	<p>Der er mulighed for frit valg af leverandør. Mulige leverandører: Gladsaxe Kommune, privat leverandør, selvudpeget hjemmehjælper og selvantaget hjælper.</p>
Kompetencekrav til udfører?	<p>Fagligt uddannet</p>
Hvad koster indsatsen for borgerne?	
Er der særlige forhold at tage hensyn til?	<p>I forbindelse med visitation til hjælp til nødvendige praktiske opgaver skal det fremgå, hvad borgeren evt. selv kan udføre.</p> <p>Gladsaxe Kommune anvender fiberkludssystem, hvilket betyder at rengøring foregår med fiberklude, som medarbejderen selv medbringer. Disse fiberklude og mopper er skyllet med miljøvenlig sæbe, så de er klar til brug. Borgeren får ved indsatsens start udleveret en moppefremfører, som skal opbevares i hjemmet. Denne er kommunens ejendom, så den skal afleveres, når indsatsen ophører.</p> <p>Borgeren skal have miljørigtig toilettrens, som medarbejderen kan benytte ved rengøring af toilettet.</p> <p>Der skal være en velfungerende støvsuger, som er sikker at bruge og som har teleskoprør med evt. forlængerrør, så den kan anvendes af medarbejdere i forskellige højder. Såfremt medarbejderen skal støvsuge på flere etager skal støvsuger forefindes på hver etage. Medarbejdere bærer ikke på støvsuger mellem flere etager.</p> <p>Hvis der skal anvendes stige til at udføre indsatsen, skal stigen være arbejdsmiljøgodkendt. (se bilag 5)</p> <p>Retningslinjer for arbejdsmiljø, se bilag 5.</p>

	Borgerstyret Personlig Assistance (BPA)
Hvad er indsatsens lovgrundlag?	Serviceoven §§ 95 og 95, stk. 3
Hvilket behov dækker indsatsen?	At borgeren kompenseres, hvis følgende kriterier er opfyldt: <ul style="list-style-type: none"> - betydelig og varig nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne - Behov for personlig pleje og praktiske opgaver i hjemmet i mere end 20 timer ugentligt, som ikke kan dækkes ved almindelig omsorg efter servicelovens §§ 83 og 84
Hvad er formålet med indsatsen?	At borgere med et omfattende og ganske særligt behov for pleje og omsorg får mulighed for at bo i egen bolig og leve en så selvstændig tilværelse som muligt.
Hvilke aktiviteter kan fx indgå i indsatsen?	Praktisk hjælp og pleje. Råd og vejledning i forbindelse med opstart af ordningen. Lønudbetaling på baggrund af timesedler sendt af tilskudsmodtageren til kommunen. Hvis borgeren er under folkepensionsalderen tilbydes en § 141 handleplan ved iværksættelse af støtten.
Hvad indgår ikke i indsatsen?	<ul style="list-style-type: none"> - Behandling eller overvågning som ydes via hospital (fx ved respirationsinsufficiens eller ventilatorbi-stand) - Ledsagelse uden for hjemmet og personlig assistance på arbejde - Arbejdsgiverrollen over for hjælperne. Det vil sige, at Gladsaxe Kommune ikke har ansvaret for ansættelse, oplæring og afskedigelse af hjælperne. Ansvaret for dette, hviler på tilskudsmodtageren. Arbejdsgiveransvaret kan overdrages til en anden fx en privat forening eller virksomhed. - Gladsaxe Kommune bevilger ikke ekstra timer, såfremt borgeren udebliver fra sit dagtilbud. - Tilskuddet kan ikke tages med til udlandet, hvis borgeren tager på ferie i udlandet.
Hvem kan modtage indsatsen og hvilke kriterier indgår for tildeling af indsatsen?	Indsatsen kan tildeles borgere i eget hjem, som indenfor hovedparten af temaerne efter Fælles Sprog II er niveau 3 eller 4. Tilskudsmodtageren skal kunne være arbejdsleder for hjælperne.
Indsatsens omfang? (hyppighed)	Indsatsen tilrettelægges efter borgerens individuelle behov. I udmålingen af indsatsen indgår behovet for samtlige ydelser efter §§ 83 og 84.
Valg af leverandør?	Indsatsen leveres af hjælpere, som tilskudsmodtageren har ansat.

Kompetencekrav til udfører?	Der er ingen direkte kompetencekrav til udfører. Hjælperne er ansat af tilskudsmodtageren. Det er tilskudsmodtagerens ansvar at sikre sig, at hjælperne er i stand til at varetage opgaverne.
Hvad koster indsatsen for borgerne?	Hvis borgeren er tilkendt bistands- eller plejetillæg inddrages dette helt eller delvist.
Er der særlige forhold at tage hensyn til?	<ul style="list-style-type: none"> - § 95, stk. 3 er en kan-bestemmelse i serviceloven. Det vil sige, at Gladsaxe Kommune i særlige tilfælde kan beslutte, om det er hensigtsmæssigt at tilbyde et kontant tilskud, som udbetales til en nærtstående, eller om naturalhjælp skal tilbydes i stedet for. - Gladsaxe Kommune skal støtte borgeren i selvstændiggørelse, og skal i den forbindelse vurdere, om det er hensigtsmæssigt at borgers forældre kan være med til at støtte denne proces, hvis en forælder skal være tilskudsmodtager og hjælper for borgeren. - Hjælperne skal være fyldt 18 år og skal deltage i relevante kurser i relation til udførelsen af arbejdet. - Hjælperne skal anvende borgerens hjælpemidler. - Borgeren er forpligtet til at tegne ansvarsforsikring for hjælperne. - Kommunen har tilsynspligten og kan stille krav til anvendelsen af hjælpemidler. Der føres tilsyn én gang årligt.

	<p>Tøjvask</p> <p>Indsatskatalog 8.1-8.2</p>
Hvad er indsatsens lovgrundlag?	Serviceoven § 83.
Hvilket behov dækker indsatsen?	Hjælp til tøjvask.
Hvad er formålet med indsatsen?	<ul style="list-style-type: none"> - At tilbyde borgeren mulighed for rent tøj - Fastholde borgerens egne ressourcer i forbindelse med tøjvask
Hvilke aktiviteter kan fx indgå i indsatsen?	<p>Tøjvask foretages af hjemmehjælperen i borgerens bolig eller benyttes ekstern leverandør.</p> <p><u>Hvis tøjvask foregår i boligen kan følgende aktiviteter indgå i indsatsen:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - Vasketøj lægges i vaskemaskinen. - Maskinvask af tøj og linned. - Håndvask af kropsbårne hjælpemidler og mindre stykker tøj, der ikke kan tåle maskinvask. - Ophængning/tørring af vasketøj. - Nedtagning af vasketøj. - Lægge tøj på plads. <p><u>Hvis tøjvask foregår via ekstern leverandør, kan følgende aktiviteter indgå i indsatsen:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - Indsamling og optælling af vasketøj. - Sætte vasketøj til afhentning. - Indtagning af vasketøj fra trappeopgang eller foran gadedør. - Lægge tøj på plads. - Leverandør afhenter, mærker, vasker og bringer tøjet. <p><u>Hvis tøjvask foregår på seniorcentrene, kan følgende aktiviteter indgå i indsatsen:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - Mærkning af tøj. - Afhente og bringe tøj mellem afdeling og vaskeri. - Sortere samt vaske tøj. - Tørring af tøj. - Lægge tøj på plads.
Hvad indgår ikke i indsatsen?	Strygning og rulning af linned og gardinvask i hjemmet foretages ikke, men der er dog mulighed for, at der kan flekses til disse indsatser.
Hvem kan modtage indsatsen og hvilke kriterier indgår for tildeling af indsatsen?	Vejledende funktionsniveau: 4.3-3
Indsatsens omfang? (hyppighed)	Tøjvask kan for hjemmeboende foregå på to måder. 1. Hjemmehjælperen vasker i borgerens bolig, under forudsætning af at borgeren har egen vaskemaskine i boligen, og at vasken kan foretages indenfor en ramme på højst en time pr. 3 uge.

	<p>2. Ellers tilbydes borgeren tøjvask via ekstern leverandør en gang ugentligt. Der kan visiteres hjemmehjælp en gang om ugen i forbindelse hermed.</p> <p>På seniorcentrene vaskes borgernes tøj i centrets vaskeri. (Der er dog mulighed for at fravælge dette).</p>
Valg af leverandør?	Mulige leverandører: Gladsaxe Kommune, privat leverandør, ekstern leverandør, selvudpeget hjemmehjælper og selvantaget hjemmehjælper.
Kompetencekrav til udfører?	Basispersonale
Hvad koster indsatsen for borgerne?	<p>Betaling for vaskeordning hos ekstern leverandør og på seniorcentrene følger de kommunale takster.</p> <p>Der betales yderligere for rensning af tøj.</p>
Er der særlige forhold at tage hensyn til?	<p>Transport af tøj skal foregå uden for tunge løft for hjælperen.</p> <p>Når tøjvask foregår i boligen, skal vaskemaskine befinde sig i borgerens bolig.</p> <p>Retningslinjer for arbejdsmiljø, se bilag 5.</p>

	Linnedservice
	Indsatskatalog 8.1
Hvad er indsatsens lovgrundlag?	Serviceoven § 83.
Hvilket behov dækker indsatsen?	Hjælp til linnedservice.
Hvad er formålet med indsatsen?	At tilbyde borgeren mulighed for rent linned.
Hvilke aktiviteter kan fx indgå i indsatsen?	Vask af institutions sengelinned, håndklæder, undertøj og natskjorter hos ekstern leverandør. Basispersonalet pakker og lægger linned og tøj på plads.
Hvad indgår ikke i indsatsen?	Strygning og rulning af linned i hjemmet Gardinvaske i hjemmet.
Hvem kan modtage indsatsen og hvilke kriterier indgår for tildeling af indsatsen?	Vejledende funktionsniveau: 4.3-4
Indsatsens omfang? (hyppighed)	Ved hjælp til rengøring hver 2. uge, skiftes linned hver 2. uge. Ved hjælp til rengøring hver 3. uge, skiftes linned hver 3. uge.
Valg af leverandør?	Mulige leverandører til linnedservice: to eksterne leverandører. Mulige leverandører af basispersonale til hjælp til linnedservice: Gladsaxe Kommune, privat leverandør, selvudpeget hjemmehjælper og selvantaget hjemmehjælper.
Kompetencekrav til udfører?	
Hvad koster indsatsen for borgerne?	Linnedserviceordningen følger de kommunale takster.
Er der særlige forhold at tage hensyn til?	

	<p>Indkøb</p> <p>Indsatskatalog 9.1/9.2/9.31/9.32</p>
Hvad er indsatsens lovgrundlag?	Serviceoven § 83.
Hvilket behov dækker indsatsen?	Hjælp til indkøb af dagligvarer.
Hvad er formålet med indsatsen?	Hjælpe borgeren til at få foretaget indkøb.
Hvilke aktiviteter kan fx indgå i indsatsen?	<p>Tilmelding efter visitation til en af følgende tre indkøbsordninger:</p> <p>1. <u>Indkøb ved leverandør godkendt af kommunen:</u> Varerne leveres til borgeren, og ved behov sættes køle- og frostvarer på plads hos borgeren. Borgeren kan få hjælp til at skrive indkøbsseddel og bestille varer. Leverandøren kontakter borgeren én gang om ugen for bestilling af varer. Det er også muligt at borgeren eller dennes pårørende bestiller via internet eller telefon. Der kan vælges mellem de private leverandører.</p> <p>2. <u>Tilskudsordning til indkøb:</u> Borgerne får udbetalt et beløb ifølge takstblad om måneden via pensionsudbetalingen og forestår selv kontakt til private leverandører. Borgeren kan få hjælp til at skrive indkøbsseddel og bestille varer.</p> <p>3. <u>Indkøb ved basispersonale:</u> Borgere, der af fysiske, psykiske eller sociale årsager ikke kan tilmeldes en af ovenstående indkøbsordninger, tilbydes hjælp til indkøb ved basispersonale. Ved akut eller særligt behov, fx sygdom eller i forbindelse med udskrivelse fra hospital, foretages mindre indkøb af dagligvarer. Hjælp til udfyldelse af indkøbsseddel, varerne kan indkøbes i den nærmeste dagligvarebutik, hjælp til at pakke varer ud og stille dem på plads.</p>
Hvad indgår ikke i indsatsen?	<p>Basispersonalet går ikke ærinder i bank, posthus og på apotek. Det henstilles derfor, at borgeren benytter den service, disse leverandører tilbyder.</p> <p>I akutte situationer kan det bevilges som indkøb ved basispersonale.</p>
Hvem kan modtage indsatsen og hvilke kriterier indgår for tildeling af indsatsen?	<p><u>Indkøb ved leverandør godkendt af kommunen eller tilskudsordning til indkøb</u> - Vejledende funktionsniveau: 4.1-3</p> <p><u>Indkøb ved basispersonale</u> - Vejledende funktionsniveau: 4.1-3 + 6-3 + C2-lav</p> <p>Borgere, der ikke selv kan købe ind eller har pårørende til at gøre det for sig. Indsatsen tilbydes ikke til borgere, der har internetadgang.</p>

Indsatsens omfang? (hyppighed)	Indsatsen leveres en gang om ugen typisk over middag/eftermiddag. Der tages dog særlige hensyn ved akut behov fx efter indlæggelser.
Valg af leverandør?	Ved leverandør godkendt af kommunen: Intervare, Super- vare og Egebjerg Købmandsgård. Ved tilskudsordning til indkøb: Privat leverandør efter borgere- rens eget valg. Ved indkøb ved basispersonale eller hjælp til at skrive ind- købsseddel og bestille varer: Der er mulighed for frit valg af leverandør. Mulige leverandører: Gladsaxe Kommune, pri- vat leverandør, selvudpeget hjemmehjælper og selvantaget hjælper.
Kompetencekrav til udfører?	Basispersonale.
Hvad koster indsatsen for borgerne?	Ved midlertidig indkøbsordning ved leverandør godkendt af kommunen betaler borgeren en time for levering af varerne pr. gang.
Er der særlige forhold at tage hensyn til?	I særlige tilfælde kan der bevilliges hjælp til bankforretning højst en gang månedlig for borgere uden pårørende og funktionsniveau: 4.1-3 + 6-3 + C2-lav. Der skal anvendes fuldmagt ved hjælp til bankforretning. Indsatsen visiteres som indkøb ved basispersonale. Retningslinjer for arbejdsmiljø, se bilag 5.

9.8 Pladser

	Rehabiliteringsplads (Træningscenter Gladsaxe)
Hvad er indsatsens lovgrundlag?	Serviceoven §§ 84, 86, i henhold til § 87 Sundhedsloven § 140
Hvilket behov dækker indsatsen?	Rehabilitering med henblik på, at borger generhverver sit tidligere funktionsniveau eller opnår højest mulig funktions- evne og forebygger tilbagefald, senfølger eller yderligere reducering af funktionsevnen og fremmer egen sundhed
Hvad er formålet med indsatsen?	Det overordnede formål er, at opstarte en indsats med fo- kus på, at borgeren opnår et selvstændigt og meningsfuldt liv - At borgeren ved en målrettet, tidsbestemt og tværfaglig indsats genvinder tabte funktioner/færdigheder eller op- når højst mulig funktionsniveau efter en funktionsned- sættelse samt undgår tilbagefald. - At borgeren via et rehabiliteringsforløb opnår kompeten- cer til i videst mulig omfang at mestre hverdagen og op- når et meningsfuldt og selvstændigt liv.
Hvilke aktiviteter kan fx indgå i indsatsen?	Udarbejdelse af mål, delmål og handleplan for den tværfag- lige indsats i samarbejde med borgeren. Målene er relateret til hverdagslivet og rettes mod funktionsnedsættelse på krops-, aktivitets- og deltagelsesniveau. Indsatsen kan vari- ere alt efter formål med ophold på rehabiliteringsplads, ex. aflastning, genoptræning, observation Rehabiliteringsindsatsen kan indeholde - Personlig pleje - Fokus på ernæring, herunder speciel kost - Medicinhåndtering og -administrering - Iværksætte arbejdsrutiner omkring personlig pleje og hverdagsaktiviteter, herunder støtte op omkring ind- arbejdelse af rutiner og kompenserende strategier - udredning/undersøgelse - Træning af muskelstyrke, kondition, udholdenhed, balance og koordination. - Funktionstræning, fx forflytninger, gangtræning in- dendørs og udendørs, trappetræning - ADL-træning, fx personlig hygiejne, måltider og hus- holdning - Afprøvning og rådgivning i brug af hjælpemidler, der anvendes i udførelsen af daglige funktioner - Træning i hjem/nærmiljø - Udarbejdelse af og instruktion i selvtræningspro- gram. Alle faggrupper bidrager med støtte og rådgivning af borger, eventuelt pårørende og andre nøglepersoner efter behov Borgere som er visiteret til en rehabiliteringsplads får ved

	behov tildelt et hjemmebesøg
Hvad indgår ikke i indsatsen?	Afhentning af medicin Ledsagelse til læge, tandlæge, hospital mv.
Hvem kan modtage indsatsen og hvilke kriterier indgår for tildeling af indsatsen?	Borgere med en genoptræningsplan og som ikke er i stand til at modtage rehabiliteringsindsatsen ambulant, grundet behov for pleje og omsorg samt støtte til mange daglige funktioner. Borgeren skal have genoptræningspotentiale til at kunne varetage den daglige personlige livsførelse selvstændigt, helt eller delvist, på sigt. Borgere, der kortvarigt og i en tidsbegrænset periode har behov for observation, vurdering, fysisk og/eller psykisk pleje og genoptræning efter fx indlæggelse eller som har pårørende, der skal aflastes i kortere eller længere tid.
Indsatsens omfang? (hyppighed)	Individuelt, afhængigt af behov. Visitationen afgør formål og længde af ophold
Valg af leverandør?	Pladserne er på Træningscenter Gladsaxe
Kompetencekrav til udfører?	Tværfagligt samarbejde i en helhedsorienteret indsats
Hvad koster indsatsen for borgerne?	Egenbetaling for opholdet (jf. Gladsaxe Kommunes takstblad)
Er der særlige forhold at tage hensyn til?	Tidsbegrænset ophold Hvis borgeren indlægges på hospital i mere end én dag bortfalder retten til den konkrete plads. Hvis borgeren får det bedre på rehabiliterende plads, mens borgeren venter på plejebolig, afvisiteres borgeren og venter på plejebolig i eget hjem. Hvis borgeren kun søger plejebolig i anden kommune bortfalder retten til pladsen. Borgere, som ikke bor i plejebolig, kan efter længerevarende alvorlig sygdom uden hospitalsindlæggelse visiteres til genoptræning på rehabiliteringsplads efter serviceloven §§ 83 og 86. Ønsker borgeren en aflastningsplads på grund af pårørendes ferie, skal borgeren søge seks uger før pladsen ønskes for at opnå pladsgaranti.

	Rehabiliteringsplads for borgere med erhvervet hjerneskade
Indsatsens lovgrundlag?	Sundhedsloven § 140 Serviceloven §§ 83 og 86 Lov om specialundervisning for voksne
Hvilket behov dækker indsatsen?	Rehabilitering af borgere med følger efter en erhvervet hjerneskade Rehabiliteringsforløbet er en målrettet og tidsbegrænset samarbejdsproces mellem borger, pårørende og sundhedsfagligt personale.
Hvad er formålet med indsatsen?	Det overordnede formål med indsatsen er, at borgeren opnår et selvstændigt og meningsfuldt liv. - At borgeren ved en målrettet, tidsbestemt og tværfaglig indsats genvinder tabte funktioner/færdigheder eller opnår højest mulig funktionsevne på krops-, aktivitets- og deltagelsesniveau efter en erhvervet hjerneskade samt forebygger tilbagefald, senfølger eller yderligere reducere af funktionsevnen. At borgeren via et rehabiliteringsforløb opnår kompetencer til i videst mulig omfang at mestre sin situation og opnår ligestilling med samfundets øvrige borgere. Er borgeren erhvervsaktiv, er det endvidere formålet med indsatsen, at borgeren opnår et funktionsniveau, der gør det muligt at vende tilbage til arbejdsmarkedet.
Hvilke aktiviteter kan fx indgå i indsatsen?	På baggrund af en tværfaglig udredning af funktionsevne- nedsættelser udarbejdes mål, delmål og handleplan for rehabiliteringsindsatsen i samarbejde med borgeren og eventuelt dennes pårørende. Mål og delmål for indsatserne tager altid udgangspunkt i den enkelte borgers livsverden og selvforståelse. Rehabiliteringsindsatsen rettes imod funktionsnedsættelse af kroppens funktioner og anatomi samt mod funktionsbegrænsninger på aktivitets- og deltagelsesniveau. Rehabiliteringsindsatsen kan indeholde: - Ergoterapi/fysioterapi - Sygepleje - Neuropsykologi - Audiologopædagogik Alle faggrupper bidrager med støtte og rådgivning af borgeren, pårørende og andre nøglepersoner, ift. hjerneskadens konsekvenser for hverdagslivet Borgere, som er visiteret til en rehabiliteringsplads skal ved behov have tildelt et hjemmebesøg
Hvad indgår ikke i indsatsen?	Aktiviteter som har andet formål end målrettet at forbedre borgerens funktionsevne. Afhentning af medicin Ledsagelse til læge, tandlæge, hospital mv.
Hvem kan modtage indsatsen?	Borgere med en genoptræningsplan og borgere som bliver

sen og hvilke kriterier indgår for tildeling af indsatsen?	<p>henvist efter serviceloven.</p> <p>Borgere som ikke er i stand til at modtage genoptræningen ambulantly, grundet behov for pleje og omsorg samt støtte til mange daglige funktioner.</p> <p>Borgeren skal have genoptræningspotentiale til at kunne varetage den daglige personlige livsførelse selvstændigt, helt eller delvist på sigt.</p>
Indsatsens omfang? (hyppighed)?	<p>Indsatsens omfang baseres på borgerens hele livssituation og består af en koordineret, sammenhængende og vidensbaseret indsats.</p> <p>Indsatserne til den enkelte borger er af forskelligt omfang og med forskelligt indhold. Den kan derfor bestå af flere samtidige ydelser, fx træning ved terapeut, logopæd og undervisning.</p> <p>Hvilke interventioner, der skal tilbydes til hvem, hvor, hvornår, hvor længe og i hvilket omfang, vil afhænge af en lang række individuelle faktorer såsom symptomer, sværhedsgrad, behov, kognitive evner, træthed, adfærdsforstyrrelser og andre komplikationer. Sammensætningen af et rehabiliteringsforløb for den enkelte beror på en vurdering af kompetente fagpersoner i et nært samarbejde med borgeren og eventuelt pårørende samt tilgængelige ressourcer.</p> <p>Hjerneskadekoordinatorerne i kommunen vil have det overordnede ansvar for visitering og planlægning af forløbene for de enkelte borgere i samarbejde med de involverede faggrupper.</p>
Valg af leverandør?	Indsatsen tilbydes af Træningscenter Gladsaxe
Kompetencekrav til udfører?	Tværfagligt samarbejde i en helhedsorienteret indsats.
Hvad koster indsatsen for borgeren?	Egenbetaling for opholdet (jf. Gladsaxe Kommunes takstblad)
Er der særlige forhold at tage hensyn til?	<p>Borgere, som ikke bor i plejebolig, kan efter længerevarende alvorlig sygdom uden hospitalsindlæggelse visiteres til genoptræning på plads efter serviceloven §§ 83 og 86.</p> <p>Forhold vedr. træningsindsatser fremgår af bilag 3.</p>

	Geriatrisk tilbud
Hvad er indsatsens lovgrundlag?	Serviceoven §§ 84, 86.
Hvilket behov dækker indsatsen?	Vedligeholdelse af funktioner af fysiske, kognitive eller psykiske færdigheder, som er væsentlige for, at borgeren kan forblive i eget hjem længst mulig.
Hvad er formålet med indsatsen?	At støtte, aktivere og træne borgeren, så funktionsniveauet vedligeholdes og dermed kan bevare et selvstændigt og meningsfuldt liv. Formålet er endvidere at forebygge indflytning i plejebolig samt aflaste pårørende.
Hvilke aktiviteter kan fx indgå i indsatsen?	<ul style="list-style-type: none"> - Fysisk træning og motion, herunder udarbejdelse og instruktion i individuelle træningsprogrammer - Kulturelle og sociale aktiviteter, der tilrettelægges efter borgernes ønsker og interesser, eksempelvis oplevelser i naturen, teknologistøttet træning, værktødsaktiviteter, håndarbejde, spil, musik, dans mv. - Hverdagsaktiviteter, fx madlavning og færden i nærmiljø, herunder udarbejdelse af individuelle aktivitetsprogrammer - Støttet socialt samvær - Måltid, herunder støtte ved behov <p>Der kan ved særlig behov ydes hjælp til personlig pleje.</p> <p>Der er i dagtilbuddet mulighed for at hvile i det omfang, det er helbredsmæssigt begrundet.</p>
Hvad indgår ikke i indsatsen?	Bestilling og afhentning af medicin, medicindosering Liggende hvile
Hvem kan modtage indsatsen og hvilke kriterier indgår for tildeling af indsatsen?	Vejledende funktionsniveau: 5-3 + 6-3 + C2-lav <ul style="list-style-type: none"> - Borgere med geriatriske problemstillinger, der ikke bor i plejebolig og som har betydelige vanskeligheder ved selvstændigt at tage vare på sig selv. - Borgere, som har behov for støtte på en måde og i et omfang, som ikke kan ydes på et træningshold, i eget hjem, i en pensionistklub og lignende. - Borgere, hvor ægtefællen varetager en del af plejen og har behov for aflastning.
Indsatsens omfang? (hyppighed)	Omfanget kan være fra en til to dage om ugen i dagtimerne (kl.10-14) og justeres i samarbejde med borgeren. Der er lukket weekender og helligdage.
Valg af leverandør?	Indsatsen leveres på Seniorcenter Møllegården
Kompetencekrav til udfører?	Uddannet sundhedspersonale, eksempelvis social- og sundhedsassistenter/hjælpere, socialpædagoger eller beskæftigelsesvejledere med supervision af tilknyttet ergo- og

	fysioterapeut i forbindelse med træningsindsatsen
Hvad koster indsatsen for borgerne?	Egenbetaling for mad, drikke og kørsel til dagtilbuddet. Egenbetalingen følger kommunens takstblad.
Er der særlige forhold at tage hensyn til?	Pladsen fastholdes, så længe tilbuddet er det bedst egnede. I god tid drøftes med borger og evt. pårørende overvejelser om plejebolig eller ændring

	Demens tilbud
Hvad er indsatsens lovgrundlag?	Serviceoven §§ 84, 86.
Hvilket behov dækker indsatsen?	Støtte til bevarelse af funktioner, som er vigtige for borgere med demens i forhold til at klare tilværelsen i eget hjem. Aflastning af pårørende til borgere med demens.
Hvad er formålet med indsatsen?	<ul style="list-style-type: none"> - At forebygge indflytning i plejebolig, og aflaste pårørende - Hjælp til social støtte eller understøttende hjælp i hverdagen i et omfang og på en måde, som ikke kan ydes i eget hjem, i træningscenter, i pensionistklub og lignende. - Aflaste pårørende til demensramte
Hvilke aktiviteter kan fx indgå i indsatsen?	Der gives tilbud om socialt samvær, kulturelle aktiviteter, husgerning, håndarbejde, spil, musik mv. Der kan efter behov ydes social træning og opbakning Der kan ydes almen stimulering og træning af daglige funktioner, ligesom daghjemmet støtter initiativer til motion. Der kan ved særlig behov ydes hjælp til personlig pleje. Der er i daghjemmet mulighed for at hvile i det omfang, dette er helbredsmeæssigt begrundet.
Hvad indgår ikke i indsatsen?	Bestilling og afhentning af medicin, medicindosering Liggende hvile
Hvem kan modtage indsatsen og hvilke kriterier indgår for tildeling af indsatsen?	Vejledende funktionsniveau: 5-3 + 6-4 + C2-lav Hjemmeboende demensramte borgere, som har betydelige vanskeligheder ved selvstændigt at tage vare på sig selv og som ikke kan rummes på et almindeligt træningscenterhold, og som har brug for støtte til at opretholde og forbedre funktionsniveau. Tidligt diagnosticerede – for yngre borgere med demens, kan det være relevant med en tidlig indsats og langvarig tilknytning til daghjem. Som udgangspunkt bør det være demensudredte borgere og borgere, der er selvhjulpne. Indsatsen gives primært til demensramte borgere, som skønnes at kunne profitere af de overskuelige og strukturerede rammer med tæt personalekontakt.
Indsatsens omfang? (hyppighed)	Omfanget kan være fra en til to dage om ugen i dagtimerne og justeres i samarbejde med borgeren. Der er lukket weekender og helligdage.
Valg af leverandør?	Der er ikke muligheder for frit valg, der er pladser på Seniorcentret Egegården og Møllegården.

Kompetencekrav til udfører?	Uddannet sundheds/pædagogisk personale med erfaring inden for demensområdet.
Hvad koster indsatsen for borgerne?	Egenbetaling for mad, drikke og kørsel til dagtilbuddet. Egenbetalingen følger kommunens takstblad.
Er der særlige forhold at tage hensyn til?	Pladsen fastholdes, så længe tilbuddet er det bedst egnede.

	Psykiatrisk tilbud
Hvad er indsatsens lovgrundlag?	Serviceoven §§ 84, 86.
Hvilket behov dækker indsatsen?	Borgerens behov for at fastholde eller evt. forbedre sit eksisterende funktions- og aktivitetsniveau. Borgerens behov for støtte til at fastholde deltagelse i hverdagsaktiviteter. Pårørendes behov for aflastning.
Hvad er formålet med indsatsen?	At borgere med psykiske problemer gennem et tilpasset tilbud med kontaktperson får mulighed for at: <ul style="list-style-type: none"> - bryde isolation og fastholde, samt evt. forbedre evnen til indgå i sociale relationer - få viden om, vejledning i og støtte til at leve med psykisk sygdom, samt mulighed for udveksling af erfaringer med andre. - fastholde og evt. forbedre borgerens evne til at varetage daglige aktiviteter, inkl. at strukturere hverdagen - få kendskab til og motiveres for uvisiterede aktivitetstilbud <p>Aflastning til pårørende</p> <p>Forebygge indlæggelse</p>
Hvilke aktiviteter kan fx indgå i indsatsen?	I visitationen til psykiatrisk dagtilbud indgår samtaler med borgeren, opstilling af delmål og terapeutiske undersøgelser. Vedligeholde evnen til at indgå i, skabe og bevare sociale relationer og et liv med meningsfulde fritidsaktiviteter. Lettere hverdagsaktiviteter. Vedligeholde evnen af kognitive færdigheder, fx orienterings- og koncentrationsevne og hukommelse. Træning og fysisk aktivitet Støttende og vejledende samtaler med kontaktperson, evt. med deltagelse af pårørende. Ved behov; samarbejde med andre faggrupper vedr. økonomi, mad, lægebesøg, personlig hygiejne mv.
Hvad indgår ikke i indsatsen?	Bestilling, og afhentning af medicin, medicindosering Mulighed for bad og liggende hvile.

Hvem kan modtage indsatsen og hvilke kriterier indgår for tildeling af indsatsen?	<p>Vejledende funktionsniveau: 5-3 + 6-4 + C2-lav</p> <p>Hjemmeboende borgere fra ca. 50 år og opefter med psykiske/socialt problemer i form af angst, depression, hallucinationer, paranoide forestillinger, tvangstanker, kontaktforstyrrelser og isolationstendens med behov for længerevarende støtte og understøttende hjælp i små grupper i strukturerede rammer.</p> <p>Borgere med misbrugsproblematikker kan kun tilbydes plads, hvis misbruget er sekundært til en psykisk lidelse.</p>
Indsatsens omfang? (hyppighed)	Omfanget kan være fra en til to dage om ugen i dagtimerne og justeres i samarbejde med borgeren. Der er lukket weekender og helligdage.
Valg af leverandør?	Der er ikke mulighed for frit valg, indsatsen leveres ved Seniorcentret Egegården
Kompetencekrav til udfører?	Basispersonale og ergoterapeuter i samarbejde.
Hvad koster indsatsen for borgerne?	Egenbetaling for mad, drikke og kørsel til dagtilbuddet. Egenbetalingen følger kommunens takstblad.
Er der særlige forhold at tage hensyn til?	Pladsen fastholdes, så længe tilbuddet er det bedst egnede.

	Svagsyns tilbud
--	------------------------

Hvad er indsatsens lovgrundlag?	Service-loven §§ 84, 86.
Hvilket behov dækker indsatsen?	Gennem socialt samvær med ligestillede svagtseende dækker dagtilbuddet borgerens behov for at bevare færdigheder og funktioner i forhold til at klare tilværelsen i eget hjem. Aflastning af pårørende til borgere med svagsyn.
Hvad er formålet med indsatsen?	At give borgere, der ikke bor i plejebolig støtte til at klare tilværelsen i eget hjem længst muligt, samt aflaste pårørende.
Hvilke aktiviteter kan fx indgå i indsatsen?	Gennem socialt samvær med ligestillede svagtseende og aktiv inddragelse i aktiviteter (motion, husgerning, håndarbejde, spil, musik mv.) indgår mobilisering og træning af sociale og daglige funktioner.
Hvad indgår ikke i indsatsen?	Bestilling og afhentning af medicin, medicindosering
Hvem kan modtage indsatsen og hvilke kriterier indgår for tildeling af indsatsen?	Vejledende funktionsniveau: 5-3 + 6-4 + C2-lav Hjemmeboende borgere med væsentligt synshandicap eller tab, som har betydelige vanskeligheder ved selvstændigt at tage vare på sig selv, og som ikke kan rummes i et almindeligt træningstilbud. Indsatsen gives til svagsyns borgere, som skønnes at kunne profitere af de overskuelige og strukturerede rammer med tæt personalekontakt.
Indsatsens omfang? (hyppighed)	Omfanget kan være fra en til to dage om ugen i dagtimerne, og justeres i samarbejde med borgeren. Det er lukket weekender og helligdage.
Valg af leverandør?	Der er ikke mulighed for frit valg, indsatsen leveres ved Seniorcentret Egegården.
Kompetencekrav til udfører?	Uddannet sundheds/pædagogisk personale med erfaring inden for svagsyn og kendskab til, hvilke indsatser IBOS vil kunne tilbyde målgruppen.
Hvad koster indsatsen for borgerne?	Egenbetaling for mad, drikke og kørsel til dagtilbuddet. Egenbetalingen følger kommunens takstblad.
Er der særlige forhold at tage hensyn til?	Pladsen fastholdes, så længe tilbuddet er det bedst egnede.

Reference	http://www.ibos.dk/ Instituttet for Blinde og Svagtseende. Objektive indsatser til blinde og svagtseende. Gratis indsatser til alle kommuner i Danmark
------------------	---

9.9 Boliger

	Ældrebolig
--	-------------------

Hvad er indsatsens lovgrundlag?	Lov om almene boliger §§ 54 og 57. (ældrebolig- og handicappede boliger).
Hvilket behov dækker indsatsen?	Borgerens behov for selvstændigt at komme udenfor sin bolig Borgerens behov for at kunne få udført personlig hygiejne og komme i bad med op til to hjælpere med overholdelse af arbejdsmiljøloven.
Hvad er formålet med indsatsen?	Ældreboliger anvendes til borgere, der opfylder en eller flere af følgende betingelser: <ul style="list-style-type: none"> - Fysisk funktionsnedsættelse, der gør at nuværende bolig er uegnet, fordi der er behov for praktisk hjælp, hjælpemidler og/eller personlig pleje, der ellers ikke kan ydes på tilfredsstillende vis. - Sikre at medarbejderne kan yde hjælp i overensstemmelse med arbejdsmiljøloven. - At sikre at borgerne kan komme ud i det fri, så vidt mulig ved egen hjælp.
Hvilke aktiviteter kan fx indgå i indsatsen?	Hvis behov, kan nødkald indgå
Hvad indgår ikke i indsatsen?	
Hvem kan modtage indsatsen og hvilke kriterier indgår for tildeling af indsatsen?	Vejledende funktionsniveau: (3.3-3) eller (1.1-3 + 3.3-2 + at boligen er uegnet for hjælpere) Der skal enten være: <i>et væsentligt funktionstab, som følge af handicap, der gør boligen uegnet, eller</i> <i>et fysisk funktionstab, der sammen med mentale følger af færdighedstabet gør borgeren afhængig af personlig hjælp, som medfører, at borgeren ikke er i stand til at bo i den almindelige boligmasse.</i> Borgeren har besvær med at færdes i og omkring boligen, samtidig med problemer af både fysisk og psykisk karakter, som følge af forskellige aldersbetingede sygdomme. Det kan være relevant at tilbyde borgeren træningsforløb, inden afgørelse om ældrebolig træffes. Visitationen afgør i hvert tilfælde om træning er relevant at tilbyde.
Indsatsens omfang? (hyppighed)	
Valg af leverandør?	Der er frit valg af ældreboliger. Det betyder, at borgere, der er visiteret til en ældrebolig i Gladsaxe Kommune, også kan lade sig skrive op til ældreboliger i andre kommuner, forudsat at de også kan visiteres der. Ægtefæller til visiterede borgere har ret til at flytte med i

	boligen.
Kompetencekrav til udfører?	
Hvad koster indsatsen for borgerne?	Der betales indskud, husleje, forbrug af vand, varme og el, som ved alle andre lejeboliger. Priser følger gældende lovgivning.
Er der særlige forhold at tage hensyn til?	Hvis en borger takker nej til et tilbud om en ældrebolig tre gange, bliver borgeren afvisiteret og udgår af ventelisten.

	Plejebolig
--	-------------------

Hvad er indsatsens lovgrundlag?	Lov om almene boliger §§ 54 og 57. (ældreboliger og plejeboliger).
Hvilket behov dækker indsatsen?	Borgere med behov for intensiv pleje, fysisk og/eller psykisk.
Hvad er formålet med indsatsen?	Anvendes til borgere, der har så omfattende behov for hjælp, at de ikke kan klare sig i hjemmet, selv med hjælp fra familie og/eller kommunens omsorgstilbud.
Hvilke aktiviteter kan fx indgå i indsatsen?	
Hvad indgår ikke i indsatsen?	
Hvem kan modtage indsatsen og hvilke kriterier indgår for tildeling af indsatsen?	Vejledende funktionsniveau: (1.2-4 + 1.5-4 + 5-3 + 6-3) eller (5-4 + 6-4) Psykisk syge borgere og fysisk handicappede borgere, hvor plejebehovet overstiger den socialpædagogiske støtte kan ligeledes tildeles plejebolig.
Indsatsens omfang? (hyppighed)	
Valg af leverandør?	Der er frit valg af plejeboliger. Det vil sige, at borgere, der er visiteret og godkendt til en plejebolig i Gladsaxe Kommune, også kan lade sig skrive op til plejeboliger i andre kommuner, forudsat at de også kan godkendes der. Ægtefæller til visiterede borgere har ret til at flytte med i boligen.
Kompetencekrav til udfører?	
Hvad koster indsatsen for borgerne?	Der betales indskud, husleje, forbrug af vand, varme og el, som ved alle andre lejeboliger. Priser følger gældende lovgivning.
Er der særlige forhold at tage hensyn til?	Hvis en borger takker nej til et tilbud om en plejebolig tre gange, bliver borgeren afvisiteret og udgår af ventelisten.

10. Bilag

Bilag 1: Lovgrundlag

Kommunens tilbud på Trænings- og Plejeafdelingens område hviler især på Serviceloven, men også på Sundhedsloven og Lov om almennyttige boliger. Organisering og udførsel af hjælp hviler på Lov om frit valg. Der henvises i de enkelte standarder til lovgrundlaget for indsatserne. Nedenfor gives et par stikord om indholdet i de enkelte paragraffer.

ServiceLOVEN

Formålet med Serviceloven er at fremme den enkeltes mulighed for at klare sig selv eller at lette den daglige tilværelse og forbedre livskvaliteten. Hjælpen bygger på den enkeltes ansvar for sig selv og sin familie. Hjælpen tilrettelægges ud fra den enkelte persons behov og forudsætninger og i samarbejde med den enkelte. Hjælpen tildeles efter et mindsteindgrebsprincip, for at stimulere borgeren og dennes netværk til at forebygge yderligere funktionstab gennem et aktivt liv i samfundet.

I kvalitetsstandarderne fra Trænings- og Plejeafdelingen beskrives tilbud til borgere med *"behov, der følger af nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne eller særlige sociale problemer"*, jf. Serviceloven § 1. I Serviceloven § 1, stk. 2-3 beskrives det overordnede formål med tildeling af indsatser efter loven. Formålet danner grundlag for tildeling af indsatser efter Gladsaxe kommunes "Kvalitetsstandarder 2013" for Trænings- og Plejeafdelingen. Det overordnede formål i § 1 i Serviceloven kan opsummeres som følger:

- At bygge på borgerens ressourcer
- At fremme borgerens mulighed for at klare sig selv
- At lette den daglige tilværelse og forbedre livskvaliteten for borgeren
- At bygge på borgerens ansvar for sig selv og sin familie
- At samarbejde med den enkelte borger ud fra dennes behov og forudsætninger i tildeling og tilrettelæggelse af hjælpen

§ 83 omhandler personlig hjælp og pleje, hjælp og støtte til nødvendige praktiske opgaver i hjemmet, hjælp til vedligeholdelse af fysiske eller psykiske færdigheder.

§ 84 omhandler tilbud om afløsning eller aflastning til nærtstående, der passer en person med nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne. Afløsning/aflastning kan fx bestå i hjælp til rengøring, træning eller ophold på rehabiliterende plads. Mulighed for afløsning/aflastning til pårørende vurderes ud fra borgerens funktionsniveau. Ansøgningsskema, visitation af indsatser og afgørelsesskema udfærdiges på borgeren, også selvom det er den pårørende, der ønsker afløsning/aflastning.

§ 86 omhandler bestemmelserne om kommunal genoptræning, som ikke er i tilknytning til hospitalsindlæggelse og vedligeholdende træning. (bemærk at genoptræning også ydes efter Sundhedslovens § 140, hvor borgeren har været indlagt på hospital og udskrives med en genoptræningsplan)

§ 87 omhandler bestemmelser om at indsatserne i §§ 83 og 84 i fornødent omfang kan ydes dag, aften og nat. (Hjælp til praktisk hjælp ydes fortrinsvis om dagen og på hverdage. Om natten og i weekenden ydes den nødvendige hjælp)

§ 91 omhandler tilrettelæggelse af hjælpen, herunder bestemmelser om private og offentlige leverandører af hjælp.

§ 94 omhandler mulighed for selvudpeget hjælp, hvis man modtager hjælp efter § 83.

§ 94 a omhandler mulighed for fleksibel hjemmehjælp

§ 95 omhandler mulighederne for selvantaget hjemmehjælp, hvis man modtager mere end 20 timers hjælp ugentligt.

§ 112 omhandler bevilling af hjælpemidler

§ 117 omhandler støtte til personer, som på grund af varigt nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne har behov for befordring med individuelle transportmidler.

§ 118 omhandler bestemmelserne om pasning af nærtstående med varig funktionsnedsættelse eller kronisk sygdom.

§ 119 - 122 omhandler pasning af nærtstående som ønsker at dø i eget hjem, plejevederlag og sygeplejeartikler i forbindelse hermed.

Sundhedsloven

Sundhedsvæsenet har til formål at fremme befolkningens sundhed samt at forebygge og behandle sygdom, lidelse og funktionsbegrænsning for den enkelte. Loven fastsætter kravene til sundhedsvæsenet med henblik på at sikre respekt for det enkelte menneske, dets integritet og selvbestemmelse og at opfylde behovet for

- let og lige adgang til sundhedsvæsenet,
- behandling af høj kvalitet,
- sammenhæng mellem indsatserne,
- valgfrihed,
- let adgang til information,
- et gennemsigtigt sundhedsvæsen og
- kort ventetid på behandling

§ 84 Det relevante ministerium fastsætter nærmere regler om, at Regionsrådet tilbyder en genoptræningsplan til borgere, der har et lægefagligt begrundet behov for fortsat genoptræning efter udskrivning fra hospital.

§§ 131-132 omhandler omsorgstandpleje til personer, der på grund af nedsat førlighed eller vidtgående fysisk eller psykisk handicap kun vanskeligt kan udnytte de almindelige tandplejetilbud

§§ 138-139 omhandler vederlagsfri hjemmesygepleje efter lægehenvielse

§ 140 omhandler vederlagsfri genoptræning til borgere, der efter udskrivning fra hospital har et lægefagligt begrundet behov for genoptræning, jf. § 84 om genoptræningsplaner.

Kommunen har dermed ansvaret for, at borgere med et genoptræningsbehov sikres genoptræning og for at finansiere denne indsats. Genoptræningen kan som hovedregel tilbydes ved egne institutioner eller ved aftale med regionsråd, andre kommuner, eller private institutioner. Dog skal genoptræning leveres af det regionale hospitalsvæsen, hvis en borger har behov for specialiseret ambulans genoptræning. Udgangspunktet for sundhedslovens forpligtelse i forhold til genoptræning efter hospitalsindlæggelse er den lægeordnede genoptræningsplan, som følger kliniske vejledninger for diagnosegruppen genoptræning. Med udgangspunkt i den lægelige genoptræningsplan, borgerens ønsker og behov samt kvalitetsstandarderne for genoptræning besluttes, hvilket tilbud borgeren skal have. Borgere som er henvist med en genoptræningsplan vil primært blive behandlet ambulans. Dog kan visitationen bevillige genoptræning på døgnplads.

§ 140 a Kommunalbestyrelsen tilbyder vederlagsfri behandling hos fysioterapeut i praksissektoren efter lægehenvielse.

§ 170-172 omhandler bestemmelser om befordring og befordringsgodtgørelse i sygdomstilfælde

Lov om almene ældreboliger

§§ 54-57 omhandler bestemmelserne om almene ældre- og plejeboliger.

Lov om frit valg

I 2003 trådte lov om frit valg i kraft, og det blev i den forbindelse et lovkrav, at myndighedsfunktionen og udførerfunktionen skulle være organisatorisk adskilt. Tildeling og udførelse af indsatser beskrevet i kvalitetsstandarderne er derfor organiseret i en Bestiller-Udfører-Modtager-model (BUM-model) i Gladsaxe Kommune. Formålet med BUM-modellen er at sikre borgernes retssikkerhed, at borgeren både sikres hjælp, og at alle stilles lige efter loven. Med en BUM-model er tildeling/bestilling af indsatser til borgerne organisatorisk adskilt fra udførelse af indsatserne.

BUM kan beskrives således:

- **(B)estiller** er en visitator, der efter dialog med borgeren bevilger eller giver afslag på baggrund af en ansøgning om hjælp til borgeren i overensstemmelse med kommunens fastlagte serviceniveau.
- **(U)dfører**, tilrettelægger og udfører indsatsen med borgeren. Udfører skal levere indsatserne på en så fleksibel og effektiv måde som muligt, og skal efterleve kommunens kvalitetskrav for udførelse af indsatserne.
- **(M)odtager** er borgere, der modtager indsatser fra kommunen.

Fleksibilitet i levering af hjælp

Gladsaxe Kommune arbejder fleksibelt i udførelse af hjemmehjælp. Det betyder, at "udfører" har mulighed for at variere ydelsernes tid og omfang, så de tilpasses borgerens aktuelle behov. I tilrettelæggelsen kan den enkelte borger derfor fra tid til anden opleve en variation i omfanget af den planlagte hjælp. Denne variation sker, når borgerens helbreds-/helhedstilstand vurderes at variere tilsvarende.
Ændringer aftales altid med borgeren.

Bilag 1. A: Oversigt over standarder i kataloget – lovmæssig opdeling

Primær lov	LOVTEKSTENS EMNEOMRÅDE Standarder (43 stk.)	Sekundær lov
SERVICELOVEN¹		
§ 83	PERSONLIG HJÆLP, OMSORG OG PLEJE	
	Rehabilitering 2 – forbedring af funktionsevne v. basispersonale	+ SEL § 86
	Personlig pleje	
	Kateter- og stomipleje	+ SUL ² §§ 138-139
	Særlige omsorgsopgaver	+ SEL §§ 84 og 119
	Overvågning i hjemmet	+ SEL § 87 + SUL §§ 138-139
	Ernæring og levering af varm mad	
	Nødvendige praktiske opgaver	+ SEL § 94A
	Nødvendige praktiske opgaver som aflastning	
	Nødvendige praktiske opgaver til misbrugere og sindslidende	
	Tøjvask	
	Linnedservice	
	Indkøb	
§ 84	AFLØSNING – AFLASTNING	
	Aflastning i hjemmet	
	Rehabiliteringsplads	+ SEL § 86 ift. § 87 + SUL § 140
	Geriatrisk tilbud	+ SEL § 86
	Demens tilbud	+ SEL § 86
	Psykiatrisk tilbud	+ SEL § 86
	Svagsyns tilbud	+ SEL § 86
§ 86	GENOPTRÆNING (uden hospitalsindlæggelse) og VEDLIGEHOVDENDE TRÆNING	
	Genoptræning og vedligeholdelsestræning efter serviceloven	
	Terapeutisk udredning	+ SUL § 140
	Rehabilitering KOL	+ SUL § 140
	Rehabilitering - Kræft	+ SUL § 140
§ 95	KONTANT TILSKUD	
	Borgerstyret Personlig Assistance (BPA)	
§ 112	HJÆLPEMIDLER	
	Nødkaldeanlæg med 2-vejs-kommunikation, evt. med røgalarm	
	Nøgleboks uden nødkald	

¹ Serviceloven forkortes herefter til SEL

² SUL referer til Sundhedsloven

Primær lov	LOVTEKSTENS EMNEOMRÅDE Standarder	Sekundær lov
SUNDHEDS-LOVEN		
§§ 131-132	OMSORGSTANDPLEJE	
	Omsorgstandpleje	
§§ 138 – 139	HJEMMESYGEPLEJE	
	Undersøgelse og behandling	+ SEL § 83
	Sårbehandling/og anden behandling	+ SEL § 83
	Hudpleje	+ SEL § 83
	Pleje og behandling i forbindelse med vejrtrækning	+ SEL § 83
	Udredning af ufrivillig vandladning og anden inkontinens	+ SEL § 83 + SEL § 112
	Ankerperson i komplekse borgerforløb	
	Medicin håndtering	+ SEL § 83
	Medicinadministration	+ SEL § 83
	Sondeernæring	+ SEL § 83
§ 140	GENOPTRÆNING	
	Rehabilitering 1 – målrettet træningsforløb ved det udekørende rehabiliteringsteam	+ SEL 86, stk 1
	Genoptræning ambulante efter sundhedsloven	
	Rehabilitering af borgere med erhvervet hjerneskade - ambulante	+ SEL § 86.1 Lov om specialundervisning for voksne
	Rehabiliteringsplads for borgere med erhvervet hjerneskade	+ SEL §§ 83, 86 Lov om specialundervisning for voksne
§ 140A	FYSIOTERAPI	
	Vederlagsfri fysioterapi	
§§ 170/172	BEFORDRING OG BEFORDRINGSGODTGØRELSE	
	Kørsel	+ SEL § 117

Primær lov	LOVTEKSTENS EMNEOMRÅDE Standarder	Sekundær lov
LOV OM ALMENE BOLIGER		
§§ 54/57	ALMENE ÆLDREBOLIGER	
	Ældrebolig	
	Plejebolig	

Bilag 2: Fælles Sprog II

Fælles Sprog

Fælles sprog er et redskab, der anvendes ved visitation af indsatser indenfor personlig og praktisk hjælp, sygepleje og træning. Der indgår en helhedsvurdering af borgerens hverdagsliv og funktionsniveau og dermed afhængighed af hjælp på en række udvalgte væsentlige vurderingsområder. Vurderingen danner grundlag for en visitatorbeslutning om hvilke forskellige opgaver, borgeren kan bevilliges hjælp til.

Opbygningen af Fælles Sprog II er oprindeligt inddelt i seks områder; Borgerens hverdagsliv, Den faglige vurdering, Den tværfaglige journal, Omgivelsernes faktorer, Personlig Faktorer og Retningsgivende mål. Områder som er;

- en afdækning af borgerens oplevelse af egne evner og muligheder,
- en faglig vurdering, og
- en vurdering af andre faktorerers indflydelse på borgerens evner og muligheder

Herunder beskrives de fem områder som Gladsaxe kommune har valgt at bruge.

Borgerens hverdagsliv: Her beskrives borgerens egne oplevelser af begrænsninger samt hvilke ønsker og prioriteter, der er for hverdagen. Forventes implanteret i 2013.

Den faglige vurdering: Her vurderer visitator hvad borgeren kan og ikke kan, ud fra sine iagttagelser og hvad borgeren selv har givet udtryk for.

Den tværfaglige journal: Her afdækkes primære årsager til borgerens begrænsninger i at udføre ønskede aktiviteter. Begrænsninger i udførelse af aktiviteter er betinget af borgerens fysiske og mentale tilstand.

Personlige faktorer: Her dokumenteres overordnet, evnen til at mestre eget liv.

Det retningsgivende mål: Her vurderer visitator det faglige mål for levering af indsatsen til borgeren.

Vurderingsområde i Fælles sprog II	
1	Personlig pleje
1.1	Bade
1.2	Vaske sig
1.3	Af- og påklædning
1.4	Pleje kroppen
1.5	Toiletbesøg
2	Ernæring
2.1	Drikke
2.2	Spise
2.3	Lave mad
3	Mobilitet
3.1	Flytte sig
3.2	Færdes i egen bolig
3.3	Færdes udendørs
3.4	Anvende kollektive transportmidler
4.	Daglig husførelse
4.1	Sikre indkøb af hverdagsvarer
4.2	Gøre rent
4.3	Vaske tøj / linned
5	Forebygge forværring af sygdom og tab af funktionsevne
6	Sikre sammenhæng i hverdagens aktiviteter
B2	Mental/fysisk funktionsevne (ja/nej)
B2.1	Mental funktionsnedsættelse
B2.1	Fysisk funktionsnedsættelse
C2	Mestringskapacitet (høj/middel/lav)
D	Retningsgivende mål

Funktionsniveau i Fælles sprog II	
Funktionsniveau 0	Ingen begrænsninger
Funktionsniveau 1	Lette begrænsninger
Funktionsniveau 2	Moderate begrænsninger
Funktionsniveau 3	Svære begrænsninger
Funktionsniveau 4	Totale begrænsninger
Funktionsniveau 9	ikke relevant

Bilag 3: Rehabilitering, herunder træningsindsatser og indsatser på hjerneskadeområdet

Rehabilitering

Formålet med rehabilitering er for den enkelte borger at kunne fungere som individ og som samfundsborger, at fremme sundhed og forebygge sygdom og senfølger og at få personlig kontrol over sit hverdagsliv. Med andre ord handler det om at opnå maksimal livskvalitet (selvtillid, selvbestemmelse, deltagelse i samfundslivet) ud fra egne prioriteringer og beslutninger.

Rehabilitering defineres i Danmark som "en målrettet og tidsbestemt samarbejdsproces mellem en borger, pårørende og fagfolk. Formålet er, at borgeren, som har eller er i risiko for at få betydelige begrænsninger i sin fysiske, psykiske og/eller sociale funktionsevne, opnår et selvstændigt og meningsfyldt liv. Rehabilitering baseres på borgerens hele livssituation og beslutninger består af en koordineret, sammenhængende og vidensbaseret indsats."

Borgere som er i risiko for eller har mistet væsentlig funktionsevne kan tilbydes træning med henblik på at opnå bedst mulig funktionsevne eller vedligeholde opnået funktionsevne i forhold til vedkommendes muligheder og træningspotentiale. Træningspotentialet er i denne forbindelse udtryk for den enkelte borgers fysiske og psykiske formåen. Det vil sige, at borgeren både skal have viljen til at gøre en indsats, magte et målrettet og individuelt tilrettelagt forløb samt kunne fastholde motivationen under et træningsforløb. Det overordnede formål med træningsindsatsen er at borgeren opnår et selvstændigt og meningsfuldt liv med størst mulig selvhjulpethed. Genoptræning og vedligeholdende træning indgår som delelementer i en rehabiliteringsproces.

Genoptræning:

Formålet er, at borgeren ved **målrettet** og **tidsbegrænset** træning opnår samme grad af funktionsevne som tidligere eller bedst mulig funktionsevne; bevægelses- og aktivitetsmæssigt, kognitivt og socialt.

Vedligeholdende træning:

Formålet er at **målrettet** træning i videst mulig omfang forhindrer tab af funktionsevne og fastholder eksisterende funktioner hos borgeren. Vedligeholdelsestræning omfatter vedligeholdelse af såvel fysiske, kognitive som sociale færdigheder.

Træning ydes som udgangspunkt i træningsenheden på hold. Den enkelte borger får udarbejdet en personlig træningsplan på baggrund af en visitering til træning. Visiteringen bygger på en faglig vurdering af borgerens samlede behov og ressourcer. I et træningsforløb, kan der indgå afprøvning/træning af aktiviteter i hjemmet samt træning i bassin. Som hovedregel er det udfører, der vurderer, hvor træningen skal foregå. Der vil dog være særlige ydelser, hvor visitationen kan henstille, at træningen foregår i borgerens eget hjem eller i bassin. En sådan henstilling vil oftest finde sted i forbindelse med visitering til træning.

Borgere, der er visiteret til træning, vil få udarbejdet en handleplan. Handleplanen indeholder en beskrivelse af formålet for træningen, og denne evalueres løbende, så den tilpasses den

enkelte borgeres aktuelle behov. Træningsforløbet afsluttes med en slutevaluering, hvor de i handleplanen opstillede mål bliver evalueret. Slutevalueringen fungerer som dokumentation for det bevilligede træningsforløb, og danner baggrund for vurdering af eventuel yderligere træning.

Vedligeholdende træning og genoptræning på seniorcentre

På seniorcentre ydes der vedligeholdende træning ifølge serviceloven § 86.stk.2, genoptræning ifølge sundhedsloven § 140 samt ifølge serviceloven § 86, stk.1.

Kvalitetsstandarderne på træningsområdet omhandler derfor også borgere, som bor på seniorcentre. På seniorcentre er det terapeuterne, som vurderer den enkelte borgers behov for træning, herunder de øvrige rammer og omstændigheder for træningen. Træningen på seniorcentre ydes som udgangspunkt på hold.

Terapeuterne udarbejder en handleplan som indeholder en beskrivelse af formålet med og målet for træningen. Handleplanen evalueres hvis der ses ændring i borgerens funktionsniveau, eller minimum med et halvt års mellemrum. Træningen kan også ydes individuelt, fx når der er tale om genoptræning ifølge § 140 eller § 86.1. Uafhængigt af træningens mål og omfang, bliver træningen altid tilrettelagt med en borgercentreret tilgang, altså formuleres handleplan samt mål med udgangspunkt i det, som den enkelte borger finder meningsfuldt.

Indsatser på hjerneskadeområdet

Borgere med erhvervet hjerneskade har ofte komplekse problemstillinger med funktionsnedsættelser på både det fysiske, kognitive og det sociale område og der vil derfor være behov for en rehabiliteringsindsats af flere faggrupper. Hjerneskaderehabiliteringen **kan** indeholde indsatser fra følgende faggrupper:

Ergoterapi/ Fysioterapi:

- Terapeutisk udredning/undersøgelse
- Træning af muskelstyrke, kondition, udholdenhed, balance og koordination.
- Vægtaflastet gang/løbebandstræning
- Biomekanisk/neuromuskulær bevægelsesterapi
- Funktionstræning
- Træning i dagligdags aktiviteter
- FOTT (analyse og behandling af sensomotoriske forstyrrelser i ansigt, mund og svælg)
- Afprøvning, vejledning og rådgivning i brug af hjælpemidler, der anvendes i udførelsen af daglige funktioner
- Træning i hjem/nærmiljø
- Udarbejdelse af hjemmetræningsprogram
- Udarbejdelse af plan for videre vedligeholdende træning for fastholdelse af opnået funktionsevne
- Vedligeholdende træning

Hjemmevejledning:

- udarbejde, igangsætte og fastholde egnede aktiviteter i nærmiljø
- støtte i strukturering og udførelse af ADL-funktioner
- støtte i planlægning og strukturering af hverdagen, herunder kontakt til offentlige instanser og organisering af økonomi

Neuropsykolog

- Udredning af borgers kognitive funktionsniveau
- Informerende og støttende samtale med borger og eventuelt pårørende.
- Kognitiv træning.
- Vejledning af tværfagligt personale i forhold til kognitive dysfunktioner.

Logopæd:

- Udredning af voksne borgere med afatiske (sproglige) og dysartriske (tale-mæssige) forstyrrelser, samt kommunikationsmuligheder (herunder bl.a. non-verbal kommunikation). Udredning af læse- skrive- og regnefærdigheder.
- Sprog- og taletræning og træning af kompenserende strategier.
- Undervisning eller vejledning af pårørende/ relevante relationer og tværfagligt personale.
- Instruktion i selvtræning.
- Information om muligheder for vedligeholdende træning og netværk efter afsluttet forløb.

Sygeplejefaglige indsatser

- Personlig pleje og iværksættelse af arbejdsrutiner omkring personlig pleje og hverdagsaktiviteter, herunder støtte op omkring indarbejdelse af rutiner og kompenserende strategier
- Forflytning og lejring af borger
- Medicinadministration og -håndtering
- Fokus på
 1. ernæringstilstand, mad- og væskeindtag, synkeproblemer, tandstatus, behov for støtte under spisning, herunder behov for guidning, hjælpemidler og placering
 2. sanser, eksempelvis smerte og sensitivhedsnedsættelse
 3. kognitive og psykiske forhold, eksempelvis depression, nedsat sygdomsindsigt, søvnrytme, sorg, krise og mestring af sygdom
 4. sociale og familiære forhold

Bilag 3.A: Skematisk oversigt vedr. træning efter servicelov og sundhedslov

	GENOPTRÆNING JF. SUNDHEDSLOV § 140	GENOPTRÆNING JF. SERVICELOV § 86, STK. 1	VEDLIGEHOVDENDE TRÆNING JF. SER- VICELOV § 86, STK. 2	VEDERLAGSFRI FYSIOTERAPI JF. SUNDHEDSLOV § 140A
Ansvarlig	Hospital	Gladsaxe Kommune, visitationen i Træ-	Gladsaxe Kommune, visitation i Trænings-	Egen læge eller speciallæge

	Hospital udarbejder genoptræningsplan.	nings- og Plejeafdelingen	og Plejeafdelingen	Kun efter lægehenvisning
Hvornår	Til borgere, der efter udskrivning ³ har et lægefagligt begrundet behov for genoptræning.	Til afhjælpning af fysisk funktionsnedsættelse forårsaget af sygdom, der ikke behandles i tilknytning til en hospitalsindlæggelse.	Hjælp til at vedligeholde de fysiske eller psykiske færdigheder til borgere, som på grund af nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne eller særlige sociale problemer har behov herfor.	Til borgere med et varigt svært fysisk handicap eller borgere omfattet af Sundhedsstyrelsens diagnoseliste.
Træningssted	Rehabiliteringsplads, Træningscenter Gladsaxe, hvis behov for træning i døgnregi. Ambulant genoptræning på Træningscenter Gladsaxe. (Specialiseret genoptræning leveres på hospital)	Træningscenter Gladsaxe	Træningscenter Gladsaxe (I særlige tilfælde sker træning i borgerens hjem)	Privatpraktiserende terapeuter Træningscenter Gladsaxe
REHABILITERING				

Borgere har mulighed for at tilmelde sig følgende tilbud uden visitation: åben fitness på seniorcentre, senioridræt, aftenskolehold og andre private muligheder (se bilag 6).

Bilag 4: Sygeplejeindsatser

Ved fordeling af ansvar for sygeplejeindsatser er der taget udgangspunkt i 'Vejledning om autoriserede sundhedspersoners benyttelse af medhjælp (delegation af forbeholdt sundhedsfaglig virksomhed)' fra december 2009. Heri slås det fast, at store dele af den sundhedsfaglige virksomhed kan delegeres fra en autoriseret faggruppe til en anden, og det gælder for så vidt alle de sygeplejeopgaver, vi modtager i Hjemmeplejen fra praktiserende læger og hospital. Hovedformålet med denne vejledning er, at en opgave skal løses med det lavest mulige omkostningsniveau samtidig med, at opgaven skal udføres på et fuldt fagligt forsvarligt niveau.

³ Udskrivning i relation til sundhedslovens genoptræningsbestemmelser kan ske fra både stationære afsnit, ambulatorium, skadestue samt dagafsnit (daghospital og sammedagsafsnit) m.v. Ret til en genoptræningsplan forudsætter således ikke, at den pågældende patient har været indlagt (optager normeret seng) på sygehuset. Patienter har også ret til en genoptræningsplan efter kontakt til eksempelvis skadestue eller sygehusambulatorium, hvis der i øvrigt foreligger et lægefagligt begrundet behov herfor.
[VEJLEDNING OM TRÆNING I KOMMUNER OG REGIONER 2009](#)

Det lægger op til en beskrivelse af såvel de enkelte opgaver, som hvilket ansvar dette medfører både for den, der videredelegerer opgaven, som for den der modtager den. Nogle indsatser anses for så komplekse, at de tilfalder sygeplejerskerne direkte. Andre indsatser kan være et element i et komplekst forløb, og derfor tilfalder de også sygeplejerskerne på trods af, at selve opgaven ikke vurderes som umiddelbart kompleks. Årsagen til dette kan skyldes, at den lægeordnede behandling kræver megen observation, evaluering, dokumentation og samarbejde med specialister foruden samarbejde med borgeren. Et eksempel herpå er VAC-behandling af sår.

Andre indsatser kan være led i et borgerforløb, hvor der er mange og forskelligartede problemer, der skal identificeres, beskrives, vurderes og evalueres. Et eksempel herpå kan være et skinnebessår med nekroser og knogleinfektion på en ældre borger med demens, der ikke forstår betydningen af at have forbindingen på, hvis ernæringstilstand er truet, og hvor hjemmet er rodet og beskidt.

Andre indsatser kan videredelegeres til social- og sundhedsassistenterne fra sygeplejerskerne, når sygeplejerskerne har sikret en plan for behandlingen. Og endelig er der indsatser, som social- og sundhedsassistenterne kan varetage direkte.

På baggrund af beskrivelserne fra praktiserende læge eller hospital vurderer visitationen, hvilken faggruppe indsatsen skal tilfalde. Ved tvivl skal indsatsen først via sygeplejerskerne, der så kan videredelegere, når de har set, vurderet og lagt handleplan for problemet.

Der er derfor særlige forholdsregler, der gør sig gældende, når sygeplejersker delegerer opgaver til social- og sundhedsassistenter.

Når en opgave er **videredelegeret**, medfører det, at sygeplejersken udover at starte forløbet eller indsatserne op og skriver handleplanerne, også af og til varetager indsatserne og dermed løbende vurderer den behandlingsmæssige status.

Derudover er alle sundhedsfaglige medarbejdere personligt ansvarlige for at vurdere egne kvalifikationer for at påtage sig en konkret opgave. Såfremt fx en social- og sundhedsassistent eller en sygeplejerske ikke finder, at have den fornødne erfaring/uddannelse til at varetage en konkret opgave, har vedkommende ret og pligt til at sige fra og henvise til kollegaer – gerne på tværs af grupperne – eller tilbage til sygeplejerskerne. Tilsvarende har vedkommende ret og pligt til at blive oplært i at kunne varetage opgaven på en sådan måde, at det skaber tryghed for såvel medarbejderen som borgeren.

Det er ledelsens ansvar at sørge for, at medarbejderne har de rette kompetencer i forhold til at kunne varetage opgaverne.

Social- og sundhedsassistenter, som udfører sygeplejefaglige opgaver i Gladsaxe Kommune har en autorisation. Autorisationsordningen indebærer en titelbeskyttelse, der betyder, at kun autoriserede social- og sundhedsassistenter må anvende titlen social- og sundhedsassistent.

Social- og sundhedsassistenter, som ikke har en autorisation benævnes "sundhedsmedarbejdere" og udfører ikke sygeplejefaglige opgaver.

Begrebsafklaring:

Delegering: Læge delegerer opgave til hjemmesygepleje. Hjemmesygeplejen vurderer herefter, hvilken karakter opgaven har, herunder graden af kompleksitet, og tager stilling til, om opgaven kan varetages af andre faggrupper.

Når en sygeplejerske får delegeret en opgave fra en læge og delegerer den videre til fx en social- og sundhedsassistent, er der tale om **videredelegering**. Det vil sige at der foretages en videredelegation, når der delegeres fra en person til en anden. Den, der videredelegerer, har ansvar for at sikre, at den, der videredelegeres til, har de fornødne kompetencer

Når en autoriseret sundhedsperson delegerer en opgave inden for en forud fastsat ramme, er der tale om **rammedelegering**. For eksempel kan der i visse situationer være tale om, at en hjemmesygeplejerske uden forudgående lægekontakt foretager en blodprøve,

KL's notat om "Delegation og brug af faglige kompetenceprofiler" – november 2012.

UNDERSØGELSE OG BEHANDLING

Sygeplejerskeopgave	Videredelegeret opgave	Assistentopgave
Ny-opstartede diabetespatienter (insulinkrævende)		
Undersøgelser i komplekse plejeforløb.		
		Måling af: blodsukker, blodtryk, temperatur, puls, vægt, urinstix (ketonstoffer)
		Undervisning og oplæring af borgere, som forventes at kunne varetage undersøgelse

		sen eller behandling selv fremover.
Deltage ved hospitalsudskrivning af borgere i forløb, hvor kompleks sygepleje skal gives efter udskrivning for at sikre kontinuitet og instruktion i særlig behandling.		
	Forebyggelse af følgesygdomme i forbindelse med pleje af alvorligt syge eller døende.	
	Terminal pleje	
Udskrivningsbesøg		
§ 2 besøg med egen læge		
Sygeplejefaglig vurdering og opfølgning		

SÅRPLEJE OG ANDEN BEHANDLING

Sygeplejerskeopgave	Videredelegeret opgave	Assistentopgave
		Mindre, overfladiske, ukomplekse og ikke særligt forurenede sår
Diabetiske amputationssår		
Amputationstruede sår		
Specielle bandager, fx Icto-paste, zipzoc-behandling		
	Postoperative sår	
	Eksternt fiksatoren – pinpleje	
	Cancer sår	
Transplantationer		
	Post-operative sår	
	Stumpforbinding mhp. protese	
		Stump/støtteforbinding
	Decubitus	
	Ulcus cruris	
VAC-behandling		

SPECIEL HUDPLEJE

Sygeplejerskeopgave	Videredelegeret opgave	Assistentopgave
	Hirudoid salve – akutte forløb	Steorid cremer
		Påsmøring af ordineret creme eller anden behandling (både håndkøbsmidler og lægeordnede).
	Det behandlede område væsker.	
	Der er risiko for infektion eller der er infektion i det område, der skal behandles.	

		Behandling af store områder
--	--	-----------------------------

SÆRLIG PLEJE OG BEHANDLING I FORBINDELSE MED VEJRTRÆKNING

Sygeplejerskeopgave	Videredelegeret opgave	Assistentopgave
	Tracheostomipleje	
	Pleje ved trachealkanyle	
	Sugning i øvre luftveje	
		Hjælp til indtagelse af medicin via forstøver

FOREBYGGELSE OG UDREDNING AF UFRIVILLIG VANDLADNING OG ANDEN INKONTINENS

Sygeplejerskeopgave	Videredelegeret opgave	Assistentopgave
	<i>Inkontinensbesøg herunder vurdering af årsag til ufrivillig vandladning eller anden inkontinens – kan og skal kun foretages af inkontinensressourcepersoner</i>	
		Vurdering af muligheder for at afhjælpe problemet fx efter lægeordination at tage urinprøve fra til dyrkning mhp evt. resistensbestemmelse hos mikrobiologer

MEDICINUDLEVERING

Sygeplejerskeopgave	Videredelegeret opgave	Assistentopgave
		Øjendrypning, hvis mere end ét lægeordineret præparat
		Øjendrypning (Hvis der ikke er mulighed for at oplære borgeren i at gøre det selv vha. autodryp)
		Øjendrypning af ny-opereret
		Ophældning/indgift af afføringsmiddel.
		Skift af smerteplastre mv.
Indstilling og igangsættelse af smertepumper.		
Injektion, hvor to medicinske præparater kombineres		
		Dryppe/skylle ører.
		Sikre, at medicin indtages korrekt.
I.V-medicin i centralt venekateter.		
Medicin i epiduralkateter.		
Subcutane kanyler		Vejledning i forbindelse med medicinindtag mhp at borgeren selv skal varetage dette
	Subkutane og intramuskulære	Stabile subkutane og intra-

	re injektioner	muskulære injektioner
--	----------------	-----------------------

MEDICINADMINISTRATION

Sygeplejerskeopgave	Videredelegeret opgave	Assistentopgave
Ustabil AK-behandling		
Ustabil smertebehandling		
	Op- og nedtrapning i behandling	
	Ophældning og dosering af blodfortyndende medicin	
		Medicindosering
		Administration af medicin, herunder bestilling og returering af medicin
		Observation af virkning og bivirkning
		Opstart og administration af dosisdispensering/apoteks doseret medicin
		Vejledning i forbindelse med medicinadministration med henblik på at borgeren selv skal varetage dette

ERNÆRING

Sygeplejerskeopgave	Videredelegeret opgave	Assistentopgave
Anlæggelse og udskiftning af ernæringssonder		
		Observation af sondes placering
		Tilberedning og opsætning af sondemaden – skylning
		Sondeernæring, der gives manuelt
Parenteralernæring i centralt venekateter		
Komplekse forløb, hvor der ofte kan være behov for at lægge ny sonde		

KATETER OG STOMIPLEJE

Sygeplejerskeopgave	Videredelegeret opgave	Assistentopgave
		Ukomplekse, velfungerende og kendte problemstillinger
		Ukompleks top-kateter
Nefrostomikateter		
Top-kateter - nyanlagte		
		Kateterskylning
		Engangskaterisering efter aftale
Ny-opererede		

Akut lægeordineret engangskaterisering		
	Anlæggelse af kateter (mænd)	
		Anlæggelse af kateter (kvinder)

NØDKALDEANLÆG MED 2-VEJS-KOMMUNIKATION, EVT MED RØGALARM

Sygeplejerskeopgave	Videredelegeret opgave	Assistentopgave
		Opsætning af nødkaldeanlæg + mini-sender i halssnor - til døgnsplejens vagtcentral
		Opsætning af røgalarm
		Opsætning af særligt udstyr til nødkaldeanlæg, epileptikeralarm, særlig følsom mini-sender

Bilag 5: Retningslinjer for arbejdsmiljø ved udførelse af praktisk hjælp

Når en medarbejder udfører opgaver i et privat hjem, er hjemmet at betragte som en arbejdsplads. Medarbejderen, som skal hjælpe borgeren i hjemmet, er derfor omfattet af arbejdsmiljøloven, der foreskriver, at arbejdet skal kunne udføres sikkert og sundhedsmæssigt forsvarligt.

Kvalitetsstandarderne for de enkelte opgaver kan indeholde yderligere gældende oplysninger om udførelse af opgaven.

Der må ikke rygges i borgerens hjem, mens Hjemmeplejens personale er til stede.

Udførelse af rengøring:

Det antages, at medarbejderen er instrueret i gode arbejdsstillinger.

Kommunen forudsætter, at rengøring foregår med fiberklude, som medarbejderen selv medbringer. Disse fiberklude og mopper er skyllet med miljøvenlig sæbe, så de er klar til brug. Borgeren får ved indsatsens start udleveret en moppefremfører, som skal opbevares i hjemmet. Denne er kommunens ejendom, så den skal afleveres, når indsatsen ophører.

Borgeren skal sørge for at have miljørigtig toilettens, som medarbejderen kan benytte ved rengøring af toilettet. Medarbejderen må ikke anvende faremærkede rengøringsmidler.

Der skal være en velfungerende støvsuger, som er sikker at bruge og som har teleskoprør med evt. forlængerrør, så den kan anvendes af medarbejdere i forskellige højder.

Hvis der skal foretages støvsugning på flere etager, skal der forefindes en støvsuger på hver etage.

Rengøring af trapper: Hvis en trappe er så lang, at den ikke kan støvsuges, uden at støvsugeren skal bæres af medarbejderen, da skal borgeren have en håndstøvsuger, som kan anvendes ved støvsugning af trappen.

Håndtering af vasketøj

Håndtering af vasketøj i borgerens hjem skal kunne foregå i gode arbejdsstillinger. Medarbejderen skal kunne nå tørresnoeren med fødderne i gulvet. Armene bør ikke være overstrakte for at kunne nå op til tørresnoeren. Tørresnoeren må ikke hænge i over 190 cm's højde.

Vasketøj skal ikke transporteres fra én etage til en anden, medmindre der forefindes en elevator.

Transport af varer

- Som udgangspunkt handler medarbejderne ikke dagligvarer for borgeren - der bestilles via leverandør. Der foretages derfor kun indkøb i forbindelse med udskrivning fra hospital - at betragte som akut indkøb af dagligvarer.
- Varer skal transporteres over kortest mulig afstand. Hvis medarbejderen cykler med varer skal de anbringes forsvarligt på cyklen. Poser/tasker må ikke hænge på styret.
- Medarbejderen kan trække cyklen over kortere afstande, hvis varer ikke kan placeres sikkerhedsmæssigt forsvarligt på cyklen.
- Medarbejderen må ikke transportere varer på mere end 12 kg.

Krav til trappers beskaffenhed

Gælder også trapper i borgernes hjem, fx kældertrapper.

- Trappen skal have en fri bredde på mindst en meter.
- Trappetrinene skal være stabile.
- Gelænder skal være i minimum 85 cm's højde. Det skal være nemt at gribe om og holde fast i. På trapper skal være tilstrækkelig belysning (lys svarende til minimum 200 lux). Lyset til trappen skal kunne tændes i begge ender af trappen.
- Medarbejderen skal kunne gå oprejst på trappen.

- Udendørs trapper ved boligen skal være renholdt og sikre at færdes på. Borgeren opfordres til at have salt tilgængeligt om vinteren.

Stigereglement

Stigen skal være en trappestige, som er arbejdsmiljøgodkendt, jf. AT-vejledning B.3.1.1.

- Stigen skal være forsynet med støtteben og have plane vandrette trin, når den er opstillet.
- Stigen skal opstilles på plant og fast underlag.
- Stigen skal opstilles i umiddelbar nærhed af dér, hvor der skal arbejdes.
- Arbejde, som skal udføres på stige, bør ikke overstige 30 minutter.
- Der må kun befinde sig én person på stigen ad gangen.

Transport af nøglebokskæde

Da en nøgleboks under normale omstændigheder kan opsættes med ganske få dages varsel, skal nøglebokskæde kun anvendes, hvis der er en helt speciel grund til dette.

En nøglebokskæde vejer 12,5 kg og er ustabil. På grund af ustabiliteten er det ikke sikkerhedsmæssigt forsvarligt at transportere en nøglebokskæde løst. Nøglebokskæder skal derfor transporteres i tasker, som stilles til rådighed af kommunen.

Forflytningspolitik

Gladsaxe Kommune har en forflytningspolitik. Denne skal sikre medarbejdere mod skader i forbindelse med forflytning og samtidig sikre, at borgeren kan være tryk under forflytningen. I forflytningspolitikken indgår at:

- der ved borgere, der skal liftes, altid skal være det antal medarbejdere til hjælp, som fremgår af forflytningskortet
- der er tilbud om kursus i forflytningsteknik til alle medarbejdere
- medarbejderne kan vurdere/medvirke til at vurdere borgerens ressourcer og forflytningsmetode
- medarbejdere kan få hjælp af forflytningsvejlederen og den tilknyttede terapeut til at vurdere forflytningsmetoden hos en borger
- daglig leder er ansvarlig for, at alle forflytninger sker sikkerhedsmæssigt forsvarligt

Daglig leder sikrer sammen med forflytningsvejlederne og arbejdsmiljørepræsentanterne, at der forefindes forflytningskort, og at medarbejderne er bekendt med, at de er forpligtet til at følge retningslinjerne i forflytningskortet.

Ordning til forebyggelse af vold

Gladsaxe kommune har en politik til forebyggelse og håndtering af fysisk og psykisk vold gennem et korps af vejledere i voldsforebyggelse. Denne skal medvirke til at ruste medarbejderen til at kunne arbejde med borgere og pårørende, som af forskellige grunde kan have en ubehagelig eller truende adfærd. Ordningen sikrer samtidig, at medarbejdere som føler sig truet eller krænket, kan få hjælp af en uddannet voldsforebyggelses-vejleder.

Udadreagerende borgere

I tilfælde af, at borgeren eller pårørende udviser en truende adfærd, ydes hjælpen af to medarbejdere. Ligeledes kan hjælpen ydes af to medarbejdere hos udadreagerende borgere med henblik på at undgå magtanvendelse. Visitor vurderer, om der skal være to hjælpere og tager højde for det i omfanget af indsatsen, samt markerer dette i KMD Care.

Hvis en medarbejder føler sig truet af en borger, skal medarbejderen øjeblikkeligt forlade hjemmet og kontakte sin daglige leder. Det skal vurderes om borgeren skal politianmeldes.

Udarbejdelse af arbejdspladsvurdering (APV)

Daglig leder er ansvarlig for udarbejdelse af APV ved udskrivning af kendt borger fra hospital, hvor funktionsniveauet er ændret. Dette meddeles til visitationen. I KMD Care noteres APV under ekstra indsatser.

Ved ny opstartede borgere er det oftest visitationen, som kommer i hjemmet først, dermed har visitationen ansvaret for en APV vurdering. Er Hjemmeplejens personale de første besøgende i hjemmet har Hjemmeplejen ansvar for APV'en.

Rydning/ hovedrengøring.

Ved visitationsbesøg i hjem, hvor flere afdelinger i Social- og Sundhedsforvaltningen er involveret og hvor der er brug for en rydning/hovedrengøring for, at borgeren kan modtage hjælp, skal visitationen i samarbejde med de pågældende afdelinger iværksætte, at der kan ske en rydning.

Udgifter til en rydning/hovedrengøring afholdes af borgeren selv.

Bilag 6: Oversigt over uvisiterede tilbud og aktiviteter for seniorer med vægt på forebyggelse, sundhedsfremme, rehabilitering og socialt samvær

Senioridrætsstilbud i Gladsaxe

Senioridræt indbefatter flere idrætsgrene:

- Svømning/vandgymnastik
- Motionsgymnastik med levende musik
- Bowling
- Seniordans
- Badminton
- Varmtvandssvømning (tildeles efter behovsvurdering)

Gratis seniorfitness

Seniorfitness tilbydes på Seniorcenter Bakkegården, Seniorcenter Egegården, Seniorcenter Møllegården, Ældrecentret Gyngemosegård, tæt ved Seniorcenter Rosenlund og i Træningscenter Gladsaxe. Her findes frivillige fitnesshjælpere, der vejleder og rådgiver i korrekt og effektiv styrke- og konditionstræning og brug af maskiner. En frivillig fitnesshjælper er ikke nødvendigvis uddannet indenfor området.

Temakurser for selvhjulpne pensionister

Kurserne afholdes forår - efterår og foregår på Sølyst, ved Fakse Ladeplads. Kurserne er tematiseret og forløber over seks dage. Kurserne veksler mellem foredrag og aktiviteter med et aktuelt indhold, udflugter med bus i den omkringliggende natur, besøg på en virksomhed eller en seværdighed og socialt samvær. Kurserne er for selvhjulpne pensionister, efterlønsmodtagere og selvpensionerede.

Danmarksture for selvhjulpne pensionister

Hvert år i august og september måned tilbyder kommunen "Danmarksture" for selvhjulpne pensionister, efterlønsmodtagere og selvpensionerede. "Danmarksture" foregår med bus og varer fem dage.

Udlandsrejser for selvhjulpne pensionister

Hvert år arrangerer kommunen to udlandsrejser til rejsemål rundt i Europa. Målgruppen er selvhjulpne pensionister, efterlønsmodtagere og selvpensionerede. Der er fuld deltagerbetaling på rejsen. Der er plads til 40-50 Gladsaxe-borgere på hver rejse. På rejserne deltager en rejseleder og en sygeplejerske eller anden hjælper fra kommunen. Hver rejse varer en uge og foregår med fly eller bus.

Udlandsrejser for yngre og ældre handicappede pensionister

Kommunen tilbyder hvert år to rejser for yngre og ældre psykisk eller fysisk handicappede borgere med hjælpebehov. Valg og udpegning af tid, sted, frivillige hjælpere samt målgruppe planlægges og arrangeres af Dansk Handicapforbund, Gladsaxe afdeling. Rejserne varer mellem fem og otte dage og foregår til ind- eller udland med fly eller bus. Frivillige hjælpere yder den fornødne pleje og omsorg undervejs.

Skovture

Hvert forår afholder kommunen tre typer skovture på Sjælland, - en for selvhjulpne pensionister, efterlønsmodtagere og selvpensionerede, - en for hjemmeboende handicappede borgere og - en for alle beboere på seniorcentrene. På skovturen for beboerne på seniorcentrene deltager medarbejdere fra centrene. På alle ture deltager frivillige hjælpere fra kommunen

"Kend din Kommune-ture"

På fire årlige guidede ture i løbet af efteråret kommer tilmeldte borgere på sightseeing rundt i lokalområdet og fremvises nogle af kommunens seværdigheder, som fx kirker, virksomheder, monumenter eller særlige områder. Undervejs serveres frokost.

Bytursven

En Frivillig Bytursven kan hjælpe borgere, der har fysisk eller psykisk svært ved at gå på bytur med de praktiske opgaver i forbindelse med byturen. En Frivillig Bytursven skal ikke hjælpe med personlig pleje eller indkøb af dagligvarer, og træder ikke i stedet for kommunalt visiterede tilbud. Formålet er, at borgeren selv deltager på turen.

Spadsereven/gågruppe

Spadsereture tilbydes til borgere, som har psykisk eller fysisk svært ved på egen hånd at tage initiativ til at komme udenfor for at få frisk luft og motion. Spadsereturene kan arrangeres for kun en borger eller for flere borgere i mindre grupper. Planlægning af tid og sted for gåturen samt udflugtsmål og længde for gåturen skal ske i samarbejde mellem spadserevennen og borgeren.

Frivillige motionsvenner i Gladsaxe

Frivillige motionsvenner tilbyder lettere motion sammen med borgeren i eget hjem. Det er gratis at blive tilmeldt ordningen, som både omfatter, at borgeren kan melde sig som motionsven, eller få en motionsven. Ordningen tilskynder borgere, som er tilknyttet ordningen, til at få rørt og bevæget sig en gang om ugen med hjælp fra deres motionsven.

Mandegruppe

Socialt samvær med, for og af mænd. Borgeren inddrages så meget som muligt i tilrettelæggelse, planlægning og udførelse af den enkelte aktivitet. Tid og sted for afholdelse af aktiviteten planlægges indbyrdes mellem borgeren og den frivillige. Kommunens mange pensionistklubber, seniorklubber, foreningshuse og lokaler på seniorcentrene kan indgå som muligt afholdelsessted for aktiviteterne

Telefonkæden

Gladsaxe Kommunes Telefonkæde er et tilbud til svage, ældre borgere, som ikke har familie eller netværk omkring sig. Ordningen indebærer, at borgeren får et tryghedsopkald hver morgen på alle ugens hverdage mellem kl. 08 og 09, af en frivillig hjælper. Besvarer borgeren ikke opkaldet, ringer den frivillige i første omgang til borgerens pårørende, hospitaler, Hjemmeplejen ol. for at få oplyst, om borgeren evt. opholder sig dér. Er det ikke tilfældet, går den frivillige ud fra, at borgeren ligger syg i hjemmet, og der igangsættes foranstaltninger, så borgeren får den fornødne hjælp hurtigst muligt. Det er gratis at tilmelde sig Telefonkæden, ansøgeren skal blot udfylde et ansøgningskema.

Besøgstjenester i Gladsaxe

I Gladsaxe findes besøgstjenester i Ældre Sagen, i Dansk Røde Kors, Mørkhøj Besøgsvenner, Bagsværd Sogns Besøgstjeneste, Søborgmagle Sogns Menighedspleje, Harald Sogns Menighedspleje, Søborg Kirke og Buddinge Kirke.

Bedste Ven-ordning

Bedste Ven-ordningen er et tilbud, som skaber relationer mellem ressourcestærke seniorer og sårbare børn og unge på tværs af generationer. Bedste Ven er baseret på frivilligt socialt arbejde, hvor seniorer (60 år og derover) forpligter sig til at møde barnet eller den unge et par timer et par gange om måneden. Tilbuddet kører igennem Dansk Folkehjælp.

Venskabsordning mellem ældre og unge med udenlandsk baggrund

Venskabsordningen mellem seniorer og unge med udenlandsk baggrund er et tilbud for seniorer som har tid og lyst til at hjælpe unge med sprog, kultur og samfund. De unge er tilknyttet Gladsaxe Kommunes Ungdomsskole og er mellem 14 og 18 år.

Besøgshunde

Gladsaxe Kommune er med i TrygFondens besøgshunde-ordning, hvor et korps af almindelige familiehunde sammen med deres ejere besøger beboere på kommunens seniorcentre.

Pensionistcafé

Caféerne på kommunens seniorcentre har åbent alle ugens dage. Maden i caféerne er sund og til en rimelig pris, og menuen består af såvel varme, lune som kolde retter, smørrebrød ol.

Gåbus / spisegruppe

Gåbus /spisegruppe giver borgeren mulighed for at få en frivillig hjælper, der går med hen på kommunens pensionistcaféer og spiser sammen med borgeren.

Pensionistforeninger og seniorklubber

Gladsaxes pensionistforeninger og seniorklubber giver afvekslende klubtilbud for seniorer i Gladsaxe.

Aktiviteter og tilbud på kommunens Seniorcentre

Udover de skitserede tilbud danner kommunens seniorcentre også rammen om forskellige aktivitetstilbud, som særligt retter sig mod borgerne på centrene, deres pårørende og / eller brugere af centret.

Annoncering

For at nå ud til så stor en målgruppe som muligt, bliver alle aktiviteter annonceret i lokalavisen, på hjemmesiden samt i 60+ i Gladsaxe, som er Gladsaxe Kommunes blad, der udkommer tre gange årligt og husstandsomdeles til alle i kommunen, der er fyldt 60 år.