



LYNGBY-TAARBÆK
KOMMUNE

Kvalitetsstandarder for træning, støtte, pleje og boliger

Lov om Social Service §§ 79, 83 a, 83, 84, 86, 104
og 192 Sundhedsloven §140
Lov om Almene boliger §5

Gældende for 2025

Indholdsfortegnelse

Lyngby-Taarbæk Kommunes serviceniveau vedrørende træning, personlig og praktisk hjælp og boliger	4
Indledning.....	4
Formål.....	4
Målgruppe	4
Overordnede pejlemærker og temaer i ældrestrategien.....	4
Rehabilitering	5
Principper og rammer for visitation	6
Visitation med udgangspunkt i Fælles Sprog III.....	6
Mulighed for valg af leverandør	6
Lovgrundlag	7
Lov om Social Service	8
Sundhedsloven	8
Lov om Almene boliger.....	9
Klagevejledning.....	9
Klager over sagsbehandlingen, medarbejdere eller serviceniveauet	10
Kvalitetsstandard Rehabiliteringsforløb i eget hjem.....	11
Kvalitetsstandard for genoptræning efter Serviceloven	14
Kvalitetsstandard for vedligeholdende træning efter Serviceloven	16
Kvalitetsstandard for aktivitetscenter, åbent tilbud	18
Kvalitetsstandard for alment aktivitetstilbud.....	19
Kvalitetsstandard for specialiseret aktivitetstilbud.....	20
Kvalitetsstandard for kommunal genoptræning efter Sundhedsloven.....	22
Kvalitetsstandard for rengøring.....	24
Kvalitetsstandard for tøjvask.....	26
Kvalitetsstandard for indkøb af dagligvarer	29
Kvalitetsstandard for indkøbsliste og andet i forbindelse med indkøb af dagligvarer	31
Kvalitetsstandard for at tilberede og anrette mad.....	33
Kvalitetsstandard madservice	35
Kvalitetsstandard for personlig hjælp og pleje.....	38
Kvalitetsstandard for afløsning af pårørende til borger med nedsat funktionsevne.....	40
Kvalitetsstandard for aflastende praktisk hjælp til pårørende	41
Kvalitetsstandard for aflastningsophold på Plejecenter Lystoftebakken.....	43
Kvalitetsstandard for midlertidige døgnpladser på Trænings-og Rehabiliteringscenter Lyngby-Taarbæk Kommune	45
Kvalitetsstandard for midlertidigt ophold i form af rotationsplads på plejecenter Solgården	47

Kvalitetsstandard plejebolig for borger med fysisk og/eller psykisk funktionstab	Jævnfør §
192 Lov om Social Service og Lov om Almene boliger § 5, stk. 2	48
Kvalitetsstandard for plejeboligpladser til borger med omfattende støttebehov som følge af demens	50
Kvalitetsstandard for særlige plejeboliger til borger med gerontopsykiatriske udfordringer	53
Kvalitetsstandard for ældre- og handicapegnede boliger	56
Kvalitetsstandard for ældreboliger med fast madordning	57

Lyngby-Taarbæk Kommunes serviceniveau vedrørende træning, personlig og praktisk hjælp og boliger

Indledning

I Center for Sundhed og Omsorgs kvalitetsstandarder findes oplysninger om de tilbud og indsatser samt den hjælp, som kommunen udfører ift. træning, personlig og praktisk hjælp og boliger. Forud for, at en borger tilbydes en eller flere af denne typer hjælp, foretages altid konkrete og individuelle vurderinger ud fra den enkelte borgers livssituation og behov. Vurderingerne baseres på konkrete oplysninger i sagen. På baggrund af disse træffes afgørelse om, den enkelte borger er i målgruppen og dermed berettiget til at modtage hjælpen.

Det er Serviceloven, Sundhedsloven og kvalitetstandarderne der præciserer målgrupperne for hjælpen.

Kvalitetsstandarderne fastlægger det kommunale serviceniveau for de indsatser, som borger med nedsat psykisk/fysisk/social funktionsevne kan modtage. Alle kvalitetsstandarder tilrettes årligt og godkendes i Kommunalbestyrelsen.

Formål

Ifølge bekendtgørelsen om Servicelovens § 139 skal alle kommuner årligt vedtage kvalitetsstandarder. Formålet med kvalitetsstandarderne er:

- At beskrive Lyngby-Taarbæk Kommunes serviceniveau.
- At udarbejde et værktøj til brug for ensartethed i levering af indsatser og hjælp til kommunens borger.
- At udarbejde et arbejdsredskab for Visitationen i Center for Sundhed og Omsorg.
- At udarbejde et styringsredskab for administration og politisk ledelse.

Målgruppe

Målgruppen for indsatserne i kvalitetsstandarderne er borgere med nedsat fysisk og/eller psykisk funktionsevne, og/eller særlige sociale problemstillinger.

Overordnede pejlemærker og temaer i ældrestrategien

Livskvalitet er det overordnede pejlemærke i Lyngby-Taarbæk Kommunes Ældrestrategi 2017-2022. Der er fem temaer med tilhørende indsatser:

- **Sundhed og forebyggelse.**
- **Selvbestemmelse.**
- **Høj kvalitet og sammenhæng i plejen.**
- **Mad og ernæring.**

- **En værdig død.**

Der er tre målgrupper:

- **Dem, der klarer sig uden hjælp og støtte fra kommunen.**
- **Dem, der klarer sig med lidt hjælp og støtte fra kommunen.**
- **Dem, der er afhængige af hjælp og støtte fra kommunen.**

Serviceoven har fokus på balancen mellem at støtte borgers muligheder i at fastholde egne ressourcer gennem sammenhængende og rehabiliterende indsatser og støtte borger med varige behov for kompenserende pleje og omsorg.

Lyngby-Taarbæk Kommune har derfor fokus på at tage udgangspunkt i borgers ressourcer og ønsker samt kort- og langsigtede mål. Alle faggrupper støtter borger i at genvinde individuelle færdigheder og i at generhverve et meningsfyldt og selvstændigt liv.

Rehabilitering

Rehabilitering defineres 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 og består af en koordineret, sammenhængende og vidensbaseret indsats." (http://www.marselisborgcentret.dk/fileadmin/filer/Publikationer/PDF_er/Hvidbog.pdf)

Hjemmeplejen i Lyngby-Taarbæk Kommune arbejder ud fra en hverdagsrehabiliterende tilgang i mødet med borgeren. Det betyder, at borger støttes, vejledes og trænes til at opnå den bedst mulige funktionsevne og dermed blive mindre afhængig af hjælp.

Såfremt det er relevant, tilbydes borger tidsafgrænsede rehabiliteringsforløb. Sigtet er at forbedre borgers funktionsevne og dermed nedsætte behovet for træning, støtte og pleje. Med andre ord at støtte borger til at blive helt eller delvis selvhjulpne, således borger kan blive længst muligt i eget hjem med størst mulig handlefrihed og selvbestemmelse.

Borgers funktionsevne skal vurderes i forbindelse med ansøgning om hjælp, bolig og træning. Vurdering og evt. revurdering af borgers funktionsniveau sker enten ud fra sagens forlæggende oplysninger, et træningsforløb eller et rehabiliteringsforløb, afhængig af borgers situation. Borger med rehabiliteringspotentiale, der allerede modtager praktisk og/eller personlig hjælp, og som ansøger om yderligere hjælp, vil få tilbudt et målrettet rehabiliteringsforløb efter Servicelovens § 83 a med henblik på at vedligeholde eller genvinde deres daglige færdigheder. Herefter vil det fremadrettede behov for omsorg og støtte blive vurderet.

Hverdagsrehabilitering på plejecentrene i Lyngby-Taarbæk Kommune fokuserer på at medinddrage og støtte beboerne i hverdagsaktiviteter, således at beboerne vedligeholder deres funktionsniveau.

Principper og rammer for visitation

Visitation til træning, støtte og pleje gives ud fra den enkelte borgers behov.

I forbindelse med ansøgning om træning, støtte og pleje er det målet at:

- **borger kender sine rettigheder og forpligtelser i forhold til at søge og eventuelt modtage personlig og/eller praktisk hjælp, træning, sygepleje eller bolig.**
- **sikre en forventningsafstemning med borger og eventuelle pårørende om rammer, indsatser og tilbud.**

Alle borgere, som modtager personlig eller praktisk, bliver revisiteret hvert andet år. Derudover revurderes borgere med ændringer i funktionsniveau ved behov. Både borger og leverandører er forpligtede til at melde tilbage til Visitationen, såfremt der sker ændringer i borgerens funktionsniveau. Det kan både være hvis der er behov for mere eller mindre hjælp. Herefter revurderes bevillingen af den tildelte hjælp.

Ved bevilling af praktisk hjælp tages der udgangspunkt i hjemmet samlede ressourcer. En rask ægtefælle kan således forvente, selv at skulle udføre sin forholdsmæssige andel af de praktiske opgaver.

Alle borgere er velkomne til at have en bisidder med, når de modtager et visitationsbesøg i deres eget hjem, eller ved andre møder med medarbejdere fra visitationen.

Visitation med udgangspunkt i Fælles Sprog III

Til at vurdere borgerens funktionsevne benyttes Kommunernes Landsforenings "Fælles Sprog III". Det er et fælles kommunalt dokumentations-, vurderings- og styringssystem, som bruges til at dokumentere borgers funktionsevne og behov samt den kommunale indsats, der iværksættes i relation til den enkelte borger.

Mulighed for valg af leverandør

Borger har mulighed for frit valg af leverandør til indsatser inden for personlig pleje og praktisk hjælp.

Personlig og praktisk hjælp kan leveres af følgende leverandører:

- **Den Kommunale Hjemmepleje**
- **PUKS Hjemmehjælp**
- **En privat udpeget hjælper**

Indkøbsordning kan leveres af følgende leverandører:

- **Intervare**
- **Egebjerg Købmandsgård**

Madservice kan leveres af følgende leverandører:

- **Det Danske Madhus**
- **Sæsonens**

Tøjvaskeordning kan leveres af følgende leverandører:

- **Trasbo A/S**
- **De Forenede Dampvaskerier**

Ret til at bytte indsatser (fleksibel hjemmehjælp)

En borger, som er modtager personlig eller praktisk hjælp, kan bytte den visiterede indsats til andre opgaver, forudsat at den afsatte tid og krav om arbejdsmiljømæssige forhold overholdes. En visiteret indsats, der byttes, kan efterfølgende ikke kræves leveret. Når indsatser ombyttes, skal det altid være fagligt forsvarligt. Dette vurderes af den medarbejder, som er i hjemmet for at udføre opgaven. Såfremt indsatsen byttes tre gange i træk, vil borgerens behov for indsatsen blive revurderet.

Kompetencekrav til udfører

Som grundlæggende princip er leverandøren forpligtet til at sørge for, at hjælpen til enhver tid ydes af kvalificeret personale, der ud fra en rehabiliterende, aktiverende eller kompenserende tilgang støtter borgeren i at være deltagende i udførelsen af indsatserne. Det er opgavens art og kompleksitet samt den enkelte medarbejders kompetence, der er afgørende for, hvilken medarbejder der er i stand til at levere træning, støtte og hjælp hos borgeren:

- **Såfremt det er en elementær opgave, skal medarbejderen mestre at kommunikere med borger. Medarbejderen skal kunne observere ændringer i almentilstanden og beslutte, hvornår og hvordan der meldes tilbage ved ændringer i borgerens situation, ændret behov for hjælp m.v.**
- **Såfremt det er en kompleks opgave, skal medarbejderne derudover have en grundlæggende social- og sundhedsuddannelse.**

Alle medarbejdere skal være oplært i reglerne om fleksibel hjemmehjælp, arbejdsfysiologi/ -ergonomi og værnemidler. De skal deltage/have deltaget i kommunens obligatoriske kurser og kontinuerligt være under vejledning af en social- og sundhedsassistent/sygeplejerske. De skal have ren straffeattest og bære synligt identifikationskort.

Lovgrundlag

Kommunens kvalitetsstandarder tager afsæt i Lov om Social Service § 79, § 83a, § 83, § 84 stk.1, § 84 stk. 2, § 86 stk. 1 og 2, § 104, § 192, Sundhedsloven § 140 samt Lov om Almene Boliger § 5.

Ovenstående paragraffer anvendes til at tilbyde hjælp, træning, vurderingsforløb eller bolig.

Administrationen af kvalitetstandarden styres efter flere paragraffer som ikke beskrives her, da der ikke er knyttet hjælp, bolig eller andet til disse.

Lov om Social Service

§ 79: Kommunalbestyrelsen kan iværksætte eller give tilskud til generelle tilbud med aktiverende og forebyggende sigte. Kommunalbestyrelsen skal fastsætte retningslinjer for, hvilke persongrupper der kan benytte tilbuddene.

§83a: Kommunalbestyrelsen skal tilbyde et korterevarende og tidsafgrænset rehabiliteringsforløb til personer med nedsat funktionsevne, hvis rehabiliteringsforløbet vurderes at kunne forbedre personens funktionsevne og dermed nedsætte behovet for hjælp efter § 83, stk. 1. Vurderingen skal være individuel og konkret og tage udgangspunkt i modtagerens ressourcer og behov.

§ 83: Kommunalbestyrelsen skal tilbyde

- 1) personlig hjælp og pleje
- 2) hjælp eller støtte til nødvendige praktiske opgaver i hjemmet og
- 3) madservice

Målgruppen for § 83 er borger med nedsat funktionsevne af fysisk, psykisk eller social karakter, varigt eller midlertidigt.

§ 84 stk. 1

Kommunalbestyrelsen skal tilbyde afløsning eller aflastning til ægtefælle, forældre eller andre nære pårørende, der passer en person med nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne.

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

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

§ 104: Kommunalbestyrelsen skal tilbyde aktivitets- og samværstilbud til personer med betydelig nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne eller med særlige sociale problemer til opretholdelse eller forbedring af personlige færdigheder eller af livsvilkårene.

§ 192: Kommunalbestyrelsen skal tilbyde plejehjemsplads og beskyttet bolig.

Sundhedsloven

§140: Kommunalbestyrelsen tilbyder vederlagsfri genoptræning til personer, der efter udskrivning fra sygehus har et lægefagligt begrundet behov for genoptræning, jf. § 84 om genoptræningsplaner.

Lov om Almene boliger

§ 5: Almene ældreboliger er boliger, der ved kommunalbestyrelsens tilsagn om offentlig støtte efter denne lov er mærket som almene ældreboliger.

Stk. 2. Plejeboliger er almene ældreboliger, hvor der til den samlede bebyggelse hører servicearealer for personer med behov for omfattende service og pleje efter lov om social service.

Klagevejledning

Ved alle afgørelser i sagsbehandlingen, der fører til at borgeren ikke tilbydes den ansøgte hjælp, modtager borger et skriftligt afslag, med mindre borger ikke ønsker dette. Borger oplyses i den forbindelse om klageadgangen.

Lov om Social Service

Der kan klages over afgørelser inden for 4 uger efter modtagelse af afgørelsen. Modtages klage rettidigt genbehandles sagen inden for 4 uger fra modtagelsen af klagen. Får borger medhold i klagen, visiteres den ansøgte hjælp. Såfremt borger ikke får medhold i klagen, sendes sagen til Ankestyrelsen, der træffer endelig afgørelse i sagen.

Ankestyrelsen kan give Lyngby -Taarbæk Kommune medhold i en afgørelse, bede om at sagen genbehandles eller give borger medhold i klagen.

Lov om Almene Boliger

Der kan klages over afgørelser inden for 4 uger efter modtagelse af afgørelsen. Modtages klagen rettidigt genbehandles sagen inden for 4 uger fra modtagelsen af klagen. Får borger medhold i klagen, visiteres den ansøgte hjælp. Såfremt borger ikke får medhold i klagen, sendes sagen til Ankestyrelsen, der træffer endelig afgørelse i sagen.

Hvornår anses afgørelsen for at være leveret?

Klagefristen løber fra den dag, hvor afgørelsen anses for at være leveret.

Hvis kommunens afgørelse er sendt til borgeren med fysisk post gælder det som hovedregel, at afgørelsen er modtaget hos borgeren efter seks omdelingsdage. Omdelingsdage er de dage, hvor Post Nord omdeler fysisk post. Der bliver omdelt fysisk post på almindelige hverdage og ikke i weekender, helligdage og såkaldte mellemdage. Mellemdage er dage, hvor Post Nord kan få tilladelse til ikke at omdele post. Informationer om godkendte mellemdage kan findes på Trafik-, Bygge- og Boligstyrelsens hjemmeside.

Hvis afgørelsen er sendt med digital post, begynder klagefristen at løbe fra den dag, hvor afgørelsen er sendt.

Klagefristens udløb

Hvornår klagefristen udløber afhænger af, om borgeren sender klagen med fysisk post eller digital post.

Hvis klagen er sendt med fysisk post, udløber klagefristen ved kontortids ophør den dag, hvor klagefristen udløber.

Hvis klagen er sendt med digital post, udløber klagefristen inden midnat. Det vil sige, at klagen skal være modtaget senest klokken 23:59 den dag, hvor fristen udløber.

Det er klageinstansen, der vurderer, om en klage er modtaget rettidigt.

Sundhedsloven

Det er muligt at klage over sundhedspersoners faglige vurderinger og handlinger vedrørende patienters genoptræningsbehov i forbindelse med Sundhedsloven (lov nr. 547 af 24. juni 2005) dvs. efter indlæggelse. (§ 51, stk. 2) Borger kan fx klage over, hvorvidt genoptræningsydelsen svarer til almindelig anerkendt faglig standard.

Klagen skal være indgivet inden 2 år efter det tidspunkt, hvor borger var eller burde være bekendt med det forhold, der klages over, dog senest 5 år efter den dag, hvor klageforholdet har fundet sted. (§ 51, stk. 5).

Klager over sundhedsfaglige vurderinger og behandling kan ske til Styrelsen for Patientklager, som varetager klagesagsbehandling.

På Patientklagenævnets hjemmeside www.stpk.dk kan man læse om, hvordan man klager. Digitalt klageskema kan findes på borger.dk. Klageskemaet kan også downloades via styrelsens hjemmeside ved brug af NemId.

Klager over sagsbehandlingen, medarbejdere eller serviceniveaet

Ved mundtlige klager skal borger sige til kommunens personale, at klagen ønskes behandlet som en klage. Ønskes der hjælp til at skrive en mundtlig klage ned, kan Visitationen kontaktes.

Klager over kommunens serviceniveau, ventetider, sagsbehandling, udførsel af hjælpen skal rettes til Lyngby-Taarbæk Kommune, Center for Sundhed og Omsorg, Lyngby Torv 17, 2800 Lyngby, mail: sundhedomsorg@ltk.dk.

Kvalitetsstandard Rehabiliteringsforløb i eget hjem

Jævnfør § 83a i Lov om Social Service

1) Hvad er formålet med indsatsen?	Rehabiliteringsforløb skal bidrage til, at borgere, der modtager eller ansøger om hjælp, generhverver og fastholder deres færdigheder. Formålet er at gøre borgerne helt eller delvist selvhjulpne, så de bliver i stand til at klare hverdagen i eget hjem længst muligt, eventuelt med støtte fra hjemmeplejen. Desuden er formålet at bidrage til øget selvstændighed og livskvalitet for borgeren.
2) Hvilke aktiviteter indgår i indsatsen?	<p>Rehabiliteringsforløb tilbydes enten som et tværfagligt forløb eller som digitalt understøttet træning.</p> <p><i>Tværfaglige rehabiliteringsforløb</i></p> <p>De tværfaglige rehabiliteringsforløb kombinerer oplæring, vejledning, rehabilitering og støtte. Følgende praktiske elementer kan efter behov indgå:</p> <ul style="list-style-type: none">• Vurdering/undersøgelse af borgers funktionsevne og motivation• Træning i forhold til mål og indsatser, som aftales med borger• Afprøvning af relevante hjælpemidler/forbrugsgoder/boligindretning• Træning i kompenserende strategier, der kan øge borgers funktionsevne• Rådgivning og tilskyndelse til, at borgeren selv er aktiv med henblik på forebyggelse, sundhedsfremme og vedligeholdelse af egen funktion og færdigheder

<p>3) Hvem kan modtage indsatsen?</p>	<p>Borgere, som er berettigede til hjælp efter §83, kan modtage et rehabiliteringsforløb, hvis kommunen vurderer, at forløbet kan forbedre eller vedligeholde borgers funktionsevne og dermed nedsætte eller udskyde behovet for hjælp.</p> <p>Følgende borgere er i målgruppen:</p> <ul style="list-style-type: none"> • 'Nye' borgere, der ansøger om hjælp efter §83 til personlig og praktisk hjælp, og hvor det vurderes, at borger vil profitere af et rehabiliteringsforløb • Borgere, som allerede modtager hjælp efter §83 til personlig og praktisk hjælp, og hvor det vurderes, at borger vil profitere af et rehabiliteringsforløb • Borgere, der udskrives efter hospitalsindlæggelse eller ophold på Trænings- og Rehabiliteringscentret, eventuelt i forlængelse eller sideløbende med en genoptræningsplan eller træningsydelse • Borgere med nedsat fysisk, psykisk og/eller kognitiv funktionsevne eller særlige sociale problemer, som har behov for en målrettet, tværfaglig indsats af kortere varighed <p>Borgerne skal være motiverede for at indgå i et rehabiliteringsforløb.</p>
<p>4) Indsatsens omfang</p>	<p>Borgerens rehabiliteringsforløb opstartes af visitator. Grundlaget er en sundhedsfaglig vurdering med afsæt i borgerens motivation og ressourcer.</p> <p><i>Tværfaglige rehabiliteringsforløb</i> Tværfaglige rehabiliteringsforløb ydes i op til 8-12 uger. Indsatsens omfang vurderes konkret og individuelt med fokus på, hvordan den kan øge selvstændighed i dagligdagsaktiviteter. Forløbet er som hovedregel tværfagligt og leveres som en koordineret indsats.</p>
<p>5) Hvem leverer indsatsen?</p>	<p><i>Tværfaglige rehabiliteringsforløb</i> Tværfaglige rehabiliteringsforløb leveres af det rehabiliterende team i hjemmeplejen i borgerens eget hjem/nærmiljø. Teamet består af social- og sundhedshjælpere, social- og sundhedsassistenter, sygeplejersker og ergo- og fysioterapeuter. Den private leverandør leverer også rehabiliteringsforløb til borgere, som i forvejen får hjælp af den private leverandør.</p>
<p>6) Egenbetaling</p>	<p>Der er ingen egenbetaling for selve forløbet, dog kan der forekomme udgifter i forbindelse med eventuelle køb af forbrugsgoder.</p>

<p>7) Hvordan følges op på indsatsen?</p>	<p>Indsatsen er tidsbegrænset og borgers funktionsevne vurderes løbende. Når rehabiliteringsforløbet afsluttes, vejledes borgeren og evt. pårørende i, hvordan den opnåede funktionsevne og aktivitetsniveau vedligeholdes.</p> <p>Hjælp efter Servicelovens § 83, revurderes af Visitationen efter afsluttet rehabiliteringsforløb.</p>
<p>8) Hvad er Kommunens servicemål?</p>	<p><i>Tværfaglige rehabiliteringsforløb</i></p> <p>Når Visitationen har truffet afgørelse om bevilling af et tværfagligt rehabiliteringsforløb efter Servicelovens § 83a, vil borgeren blive kontaktet af hjemmeplejen med henblik på en opstart inden for 3 hverdage. Ved akut behov igangsættes hjælpen med det samme. Personlig pleje, hjælp til indkøbsliste og tilberedning og anretning af mad skal ved behov iværksættes fra dag til dag. Øvrig praktisk hjælp skal kunne leveres inden for 7 hverdage.</p>
<p>9) Hjemmet som arbejdsplads</p>	<p>Når en borger træning, pleje og støtte, er borgers hjem personalets arbejdsplads, og personalet er omfattet af arbejdsmiljøloven. Det betyder, at borgers hjem som arbejdsplads bliver gennemgået, således at arbejdet kan udføres sikkerheds-og sundhedsmæssigt forsvarligt.</p>

Kvalitetsstandard for genoptræning efter Serviceloven

Jævnfør § 86, stk. 1 i Lov om Social Service

<p>1) Hvad er formålet med indsatsen?</p>	<p>At borger så vidt muligt generhverver deres funktionsevne således, at de kan klare sig selv længst muligt, og at den daglige tilværelse lettes.</p> <p>At borger i videst mulige omfang inddrages, tager ansvar for og opnår forståelse af, hvordan den opnåede funktionsevne holdes ved lige.</p>
<p>2) Hvilke aktiviteter indgår i indsatsen?</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Praktiske elementer, der efter behov kan indgå i indsatsen: • Ergo- og fysioterapeutiske undersøgelser, test og vurderinger, træning/behandling som individuel træning eller holdtræning, hjemmetræning, tilpasning og vejledning i relation til ergonomiske redskaber, hjælpemidler, boligindretning. • Rådgivning, vejledning og instruktion til borger og pårørende. • Tværfaglig videndeling og samarbejde. • Ved behov iværksættes overgang til vedligeholdende tilbud i kommunen eller civilsamfundet
<p>3) Hvem kan modtage indsatsen?</p>	<p>Borger med nedsat fysisk funktionsevne, forårsaget af sygdom, der ikke behandles i tilknytning til en sygehusindlæggelse, kan efter forudgående terapeutisk vurdering og dernæst visitation modtage indsatsen.</p> <p>Tilbud om genoptræning skal gives i de tilfælde, hvor egen træningsindsats eller andre træningstilbud, ikke kan øge borgerens funktionsevne.</p>
<p>4) Indsatsens omfang</p>	<p>Indsatsens omfang afhænger af en konkret individuel vurdering af den enkelte borger.</p> <p>Genoptræning efter serviceloven § 86 ydes op til max. 26 gange og planlægges individuelt efter behov. Genoptræningen kan foregå på Trænings- og rehabiliteringscentret eller i eget hjem (herunder på plejecenter eller på botilbud), alle genoptræningsforløb kan afsluttes tidligere end aftalt, såfremt målet er nået, eller hvis det efter en terapeutisk vurdering skønnes umuligt at nå målet.</p>
<p>5) Hvem leverer indsatsen?</p>	<p>Genoptræning efter Serviceloven ydes af ergoterapeuter og fysioterapeuter ansat i Trænings- og rehabiliteringscentret.</p>

6) Egenbetaling	Der er ingen egenbetaling, dog kan der forekomme brugerbetaling på særlige aktiviteter.
7) Hvordan følges op på indsatsen?	Ydelsen er tidsbegrænset og borgers funktionsevne vurderes løbende af trænende terapeut under genoptræningsforløbet. Ved et genoptræningsforløbs afslutning vejledes borger i, hvordan den opnåede funktionsevne vedligeholdes. Terapeuten sender en epikrise til borgers egen læge.
8) Hvad er kommunens servicemål?	Borger, som søger genoptræning, opstarter med genoptræning inden for 10 hverdage, såfremt borger er berettiget hertil. Nogle ansøgninger om træning kan kræve, at der indhentes supplerende oplysninger ved egen læge eller fra hospitalet. Borgere, der søger om træning, skal give samtykke hertil, inden disse oplysninger indhentes

Kvalitetsstandard for vedligeholdende træning efter Serviceloven

Jævnfør § 86, stk. 2 i Lov om Social Service

<p>1) Hvad er formålet med indsatsen?</p>	<p>At borger så vidt muligt vedligeholder sin funktionsevne således, at dennes evne til at klare sig selv længst muligt fremmes, og at den daglige tilværelse lettes.</p> <p>At borger i videst muligt omfang inddrages, tager ansvar for og opnår forståelse af, hvordan den opnåede funktionsevne holdes ved lige.</p>
<p>2) Hvilke aktiviteter indgår i indsatsen?</p>	<p>Praktiske elementer, der efter behov kan indgå i indsatsen:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Ergo og fysioterapeutiske undersøgelser, test og vurderinger, træning/behandling som individuel træning eller holdtræning, hjemmetræning, tilpasning og vejledning i relation til ergonomiske redskaber, hjælpemidler og boligændringer. • Forebyggende tilbud som rådgivning, vejledning og instruktion til borger og pårørende. • Tværfaglig videndeling og samarbejde. <p><i>Digitalt understøttet træning</i></p> <p>Digitalt understøttet træning indebærer træning efter et personligt tilpasset træningsprogram. Træningen formidles via en tablet og understøttes af en medarbejder.</p>
<p>3) Hvem kan modtage indsatsen?</p>	<p>Borger med nedsat fysisk, psykisk og/eller kognitiv funktionsevne eller særlige sociale problemer, som har behov for at vedligeholde deres færdigheder, kan efter forudgående visitation modtage vedligeholdelsestræning. Vedligeholdelsestræningen skal bidrage til at afhjælpe væsentlige følger af nedsat fysisk, psykisk, social eller kognitiv, funktionsevne samt til at fastholde hidtidige funktionsniveau og dermed forhindre funktionstab.</p> <p>Borgere, som først og fremmest har brug for at blive fysisk stærkere eller som har behov for understøttelse til at opretholde et opnået fysisk funktionsniveau, kan visiteres til digital understøttet træning. Visitation sker altid på baggrund af en konkret individuel faglig vurdering.</p>

<p>4) Indsatsens omfang</p>	<p>Indsatsens omfang afhænger af en konkret individuel vurdering af den enkelte borger. Genoptræning efter Servicelovens § 86, stk. 2 ydes op til max 26 gange eller som digitalt understøttet træning.</p> <p><i>Digitalt understøttet træning</i> Digitalt understøttet træning varer som udgangspunkt 12 uger. Der trænes 20 minutter to gange ugentligt sammen med en sundhedsmedarbejder. Træningen kan eventuelt efterfølges af 12 ugers vedligeholdende træning i 20 minutter en gang ugentligt. Borgers fysiske styrke testes flere gang i forløbet.</p>
<p>5) Hvem leverer indsatsen?</p>	<p>Træning efter Serviceloven ydes af ergoterapeuter og fysioterapeuter ansat i Trænings- og Rehabiliteringscentret. På plejecentrene forestår plejepersonalet også dele af træningen under vejledning af terapeuterne.</p> <p><i>Digitalt understøttet træning</i> Digitalt understøttet træning leveres i hjemmet af specialuddannede trænere i det rehabiliterende team.</p>
<p>6) Egenbetaling</p>	<p>Der er ingen egenbetaling, dog kan der forekomme brugerbetaling på særlige aktiviteter.</p>
<p>7) Hvordan følges op på indsatsen?</p>	<p>Ydelsen er tidsbegrænset og borgers funktionsniveau vurderes løbende af trænende terapeut under træningsforløbet. Ved et træningsforløbs afslutning vejledes borger i, hvordan den opnåede funktionsevne vedligeholdes. Terapeuten sender en epikrise til borgers egen læge.</p>
<p>8) Hvad er kommunens servicemål?</p>	<p>Borger, som søger træning, opstarter med træning inden for 10 hverdage, såfremt borger er berettiget hertil. Nogle ansøgninger om træning kan kræve, at der indhentes supplerende oplysninger ved egen læge eller fra hospitalet. Borgere, der søger om træning, skal give samtykke hertil, inden disse oplysninger indhentes.</p> <p><i>Digitalt understøttet træning</i> Når Visitationen har truffet afgørelse om digitalt understøttet træning efter § 86, stk 2., vil borgeren bliver kontaktet inden for 3 hverdage med henblik på at aftale dato for opstart.</p>

Kvalitetsstandard for aktivitetscenter, åbent tilbud

Jævnfør § 79 i Lov om Social Service

<p>1) Hvad er formålene med indsatsen?</p>	<p>Et åbent tilbud som ikke kræver en forudgående visitation til tilbuddet, som sigter på:</p> <ul style="list-style-type: none"> • At fremme sundhed, livskvalitet og trivsel • At forebygge og bekæmpe social isolation og ensomhed • At fremme borgernes fysiske funktionsevne og vedligeholde fysiske og psykiske færdigheder.
<p>2) Hvilke aktiviteter indgår i indsatsen?</p>	<p>Tilbuddene kan variere alt efter efterspørgsel og ressourcer. Tilbuddene kan fx være:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Caféåbent til frokost i weekends og helligdage på de fleste plejecentre • Fællesspisningsarrangement • Musikalsk arrangement • Juleaftensarrangement • Holdaktiviteter som yoga, stolegymnastik, bridge <p>Herudover kan borger i begrænset omfang låne lokaler til aktiviteter, der opfylder formålet.</p>
<p>3) Hvilke aktiviteter indgår ikke i indsatsen?</p>	<p>Ergoterapeutisk og fysioterapeutisk træning indgår ikke i indsatsen.</p>
<p>4) Hvem kan modtage indsatsen?</p>	<p>Den primære målgruppe er ældre borger i nærområdet af kommunens plejecentre.</p>
<p>5) Egenbetaling</p>	<p>Tilbuddene er som udgangspunkt gratis. Der er dog egenbetaling for måltider og evt. materialer.</p>
<p>6) Hvem leverer indsatsen?</p>	<p>Indsatsen udføres af frivillige evt. med støtte fra brobyggerfunktionen i en opstartsfase.</p>

Kvalitetsstandard for alment aktivitetstilbud

Jævnfør § 104 i Lov om Social Service

1) Hvad er formålene med indsatsen?	At understøtte og/eller vedligeholde borgerens mulighed for livsudfoldelse og oplevelse af livskvalitet gennem social kontakt, fysiske- og kognitive aktiviteter.
2) Hvem kan modtage indsatsen?	<p>Ældre borgere:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Med et behov for sociale og trivselsmæssige tiltag, der kan forebygge ensomhed • Med et behov for plejehjemsforebyggende tiltag • Hvor deltagelse i tilbuddet aflaster ægtefælle/familie <p>Borgere, der bruger kørestol eller rollator er velkomne. Borgere kan få hjælp til toiletbesøg.</p> <p>Hukommelsessvækkelse hos borgere er ingen hindring, men det vurderes i hvert enkelt tilfælde om borger vil profitere bedre af et dagtilbud specifikt målrettet borgere med demens.</p> <p>Der ydes ikke plejeopgaver i øvrigt, og borgere, der skal liftes eller på anden vis kræver omfattende en-til-en hjælp kan ikke rummes i aktivitetstilbuddet.</p>
3) Hvilke aktiviteter indgår i indsatsen?	<p>Socialt samvær, frokost og kaffe samt anden aktivitet af fysisk, kognitiv og/eller social karakter. Der er hold med motion og bevægelse, sang og musik, musikquiz, reminiscensspil, litteraturgruppe, livshistoriegruppe, kortspil, og herregruppe med forskelligt indhold.</p> <p>Det er muligt at få bevilget kørsel mellem hjem og aktivitetscenter.</p>
4) Egenbetaling	<p>Der er ingen egenbetaling for deltagelse i tilbuddet, men der skal betales for mad og evt. materialer.</p>
5) Hvem leverer indsatsen	<p>Aktivitetstilbuddene udføres af medarbejdere ansat under Aktivitet & Frivillighed. Personalegruppen er bredt tværfagligt sammensat.</p>
6) Visitation	<p>Der skal visiteres til tilbuddet via visitationen.</p>

Kvalitetsstandard for specialiseret aktivitetstilbud

Jævnfør § 104 i Lov om Social Service

<p>1) Hvad er formålene med indsatsen?</p>	<p>At understøtte og/eller vedligeholde borgerens mulighed for livsudfoldelse og oplevelse af livskvalitet gennem social kontakt, fysiske- og eller kognitive aktiviteter.</p>
<p>Aktivitetstilbud for borgere med demens eller sen-hjerneskode - "Hovedsagen" på Borrebakken</p>	
<p>2) Hvem kan modtage indsatsen?</p>	<p>Målgruppe: Borger i alderen 30 år og opefter med kognitive funktionsnedsættelser herunder hukommelsessvækkelse eller en demensdiagnose.</p> <p>Det kan dreje sig om borgere:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Med et behov for sociale og trivselsmæssige tiltag • Med et behov for plejehjemsforebyggende tiltag • Hvor deltagelse i tilbuddet aflaster ægtefælle/familie
<p>3) Hvilke aktiviteter indgår i indsatsen?</p>	<p>Aktiviteter: Kan f.eks. være dagligdags aktiviteter som indkøb, opvask, madlavning, pasning af akvariefisk ol., læse og drøfte nyheder, lytte til musik, gå- og busture i naturen. Høj grad af medinddragelse omkring planlægning af dagens indhold.</p> <p>Der kan bevilges kørsel mellem hjem og Borrebakken.</p>
<p>Aktivitetstilbud for borgere med demens - "Samværsgrupperne" på Borrebakken</p>	
<p>2) Hvem kan modtage indsatsen?</p>	<p>Målgruppe: Ældre borgere med fremadskridende hukommelsessvækkelse eller en demensdiagnose.</p> <p>Det kan dreje sig om borgere:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Med et behov for sociale og trivselsmæssige tiltag • Med et behov for plejehjemsforebyggende tiltag • Hvor deltagelse i tilbuddet aflaster ægtefælle/familie
<p>3) Hvilke aktiviteter indgår i indsatsen?</p>	<p>Aktiviteter: Socialt samvær, kognitive og fysiske aktiviteter. Frokost, formiddags- og eftermiddagskaffe.</p> <p>Aktiviteterne varierer og kan fx være vandreture, lytte til musik, reminicens-spil, stolegymnastik, dans, brætspil, dart, forskellige quiz, tema-drøftelser, busture.</p> <p>Der kan bevilges kørsel mellem hjem og Borrebakken.</p>

4) Egenbetaling	Der betales for mad og evt. materialer.
5) Hvem leverer indsatsen	Aktivitetstilbuddene udføres af personale med særlig viden om demens.
6) Visitation	Der skal visiteres til tilbuddet via visitationen.

Kvalitetsstandard for kommunal genoptræning efter Sundhedsloven

Jævnfør §140 i Sundhedsloven

<p>1) Hvad er formålet med indsatsen?</p>	<p>At genoptræne borgere, der udskrives med en genoptræningsplan, således at de i videst mulige omfang igen opnår den tabte funktionsevne.</p>
<p>2) Hvem er målgruppen?</p>	<p>Borgere, der efter en hospitalsindlæggelse eller ambulatoribesøg modtager en genoptræningsplan.</p>
<p>3) Hvilke aktiviteter indgår i indsatsen?</p>	<p>Terapeutiske undersøgelser, test og vurderinger, træning/behandling som individuel træning eller holdtræning, hjemmetræning, tilpasning og vejledning i relation til ergonomiske redskaber, hjælpemidler, boligindretning.</p> <p>Rådgivning, vejledning og instruktion til borger og pårørende.</p>
<p>4) Indsatsens omfang</p>	<p>Et genoptræningstilbud efter sundhedsloven § 140 foregår ambulantly på Træning- og rehabiliteringscentret. Genoptræningsforløbet kan også foregå i eget hjem (herunder på plejecenter og på bosted) eller på et midlertidigt døgnophold, hvis der grundet borgers funktionsevne vurderes behov herfor, jf. kvalitetstandard for midlertidigt døgnophold efter Servicelovens § 84.</p> <p>Genoptræning efter sundhedslovens § 140 ydes op til 15 gange og planlægges individuelt efter behov.</p> <p>Genoptræningsforløbet kan afsluttes tidligere end aftalt, såfremt målet er nået, eller hvis det efter en terapeutisk vurdering skønnes, at det ikke er muligt at nå målet.</p> <p>Træningsforløbet kan forlænges efter en konkret og individuel vurdering.</p>
<p>5) Hvem leverer indsatsen?</p>	<p>Genoptræning efter Sundhedsloven ydes af ergoterapeuter og fysioterapeuter ansat i Trænings- og rehabiliteringscentret. Såfremt træningstilbuddet er inden for aftaler om tvær-kommunesamarbejde, ydes genoptræningen på de respektive kommuners træningscentre.</p> <p>Jf. reglerne om frit valg kan genoptræningstilbud efter sundhedsloven udføres af andre kommuners institutioner, hvis der er indgået en aftale herom.</p>

7) Egenbetaling	Der er ingen egenbetaling.
8) Hvordan følges op på indsatsen?	<p>Ydelsen er tidsbegrænset, og borgers funktionsevne vurderes løbende af trænende terapeut under træningsforløbet.</p> <p>Ved et genoptræningsforløbs afslutning vejledes borger i, hvordan den opnåede funktionsevne vedligeholdes, og terapeuten sender epikrise til borgers egen læge.</p> <p>Når borger fra andre kommuner har gennemført et træningstilbud efter sundhedslovens § 140 i Lyngby-Taarbæk Kommune jf. reglerne om frit valg, sendes epikrise til respektive kommune med henblik på evt. videre foranstaltninger i hjemkommunen.</p>
9) Hvad er kommunens servicemål?	<p>Borgere, som har behov for genoptræning efter sundhedsloven, vil efter modtagelse af genoptræningsplanen blive kontaktet indenfor 4 kalenderdage, og genoptræningen skal påbegyndes indenfor 7 kalenderdage.</p> <p>Såfremt kommunen ikke kan tilbyde opstart af genoptræning inden for 7 kalenderdage, har borgeren ret til frit at vælge en privat leverandør af genoptræning. Udskrivningsdagen tæller som dag nul. Borgeren kan kun vælge blandt de leverandører, som KL har indgået en aftale med. Den private leverandør skal kunne tilbyde opstart af genoptræningen senest samtidig med den tid, som kommunen har tilbudt.</p> <p>Når borgeren har meddelt kommunen at han/hun har valgt en privat leverandør, som fremgår af KL's leverandørliste, skal kommunen sende genoptræningsplanen til den private leverandør. Kommunen kan bede om dokumentation fra den private leverandør om tidspunkt for opstart.</p>

Kvalitetsstandard for rengøring

Jævnfør § 83 i Lov om Social Service

<p>1) Hvad er formålet med indsatsen?</p>	<p>At borgers hjem er rent. Hjælp til rengøring ydes med et rehabiliterende sigte. Derfor tilstræbes det at tilbyde et rehabiliteringsforløb efter servicelovens § 83a efter en konkret og individuel vurdering. Hjælpen leveres som hverdagsrehabilitering. Det betyder borger og hjælpere arbejder sammen om at udføre de forskellige opgaver således, at borgeren i videst muligt omfang selv deltager aktivt i opgaveudførelsen. Praktisk hjælp, herunder hjælp til rengøring skal betragtes som hjælp til selvhjælp, dvs. som supplerende hjælp til opgaver, som borger midlertidigt eller varigt er ude af stand til eller kun meget vanskeligt kan udføre på egen hånd.</p>
<p>2) Hvilke aktiviteter indgår i indsatsen?</p>	<p>Praktiske elementer, der efter behov kan indgå:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Støvsugning • Tømning af filter på robotstøvsuger • Gulvvask • Støvaftørring på tilgængelige flader. • Tømning af skrald. • Køleskab, kogeplader og køkkenbord aftørres. • Opvask • Linnedskift. • Rengøring af sanitet i badeværelset, herunder afkalkning af dysser i velfærdsteknologiske toiletter.
<p>3) Hvilke aktiviteter indgår ikke i indsatsen?</p>	<p>Der bevilges, som udgangspunkt, ikke hjælp til:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Rengøring af kældre, loft, udvendige trapper, altan og vinduespuddning. • Aftørring af dørflader og- karme, fodpaneler, skabslåger, lamper og vægfliser. • Rengøring og afkalkning af badekar, brusekabiner og brusenicher mv. • Rengøring i forbindelse med gæster og logerende, pasning af husdyr, særlig rengøring på grund af husdyr. • Rengøring af høje flader uden for almindelig nåhøjde og nipsgenstande. • Løse tæpper fjernes ikke og der flyttes ikke møbler. • Der ydes ikke hjælp til støvsugning, hvis borger vurderes til at kunne betjene en robotstøvsuger og hjemmet er egnet til denne. • Støvsugningen foretages ikke under møbler. • Almindelig og omfattende oprydning.

<p>4) Hvem kan modtage indsatsen?</p>	<p>Borger som midlertidigt eller varigt er ude af stand til eller kun meget vanskeligt kan udføre rengøring på egen hånd. Rengøring ydes som en husstandsytelse og det forudsættes, at medlemmer af husstanden deltager i udførelsen af opgaverne i hjemmet. Som hovedregel forventes børn over 13 år at gøre rent på eget værelse. Ved ekstra rengøring til borger med lægeligt dokumenteret støvmideallergi forudsættes det, at borger i øvrigt efterlever anbefalinger vedr. levevis fra Sundhedsstyrelsen og Astma og Allergiforbundet.</p>
<p>5) Indsatsens omfang</p>	<p>Hjælpen udføres kun, når borger er til stede i hjemmet. Indsatsen omfatter almindelig og vedligeholdende rengøring hver 2. uge, svarende til én stue, ét soveværelse, ét badeværelse, entré, og køkken svarende til en standardstørrelse på en ældrebolig på 65m². Vejledende tid 20-50 minutter hver 2. uge. Beror på konkret og individuel vurdering.</p>
<p>6) Egenbetaling</p>	<p>Borger betaler selv for godkendte rengøringsmidler og tidssvarende, ergonomiske rengøringsredskaber, herunder en selvkørende støvsuger, ergonomisk korrekt moppe og dertilhørende spand.</p>
<p>7) Hvordan følges op på indsatsen</p>	<p>Hvis behovet for indsats i hjemmet ændrer sig, er borger og/eller leverandøren forpligtet til at give visitationen besked. Revurdering af den tildelte indsats sker ved behov eller senest en gang hver andet år.</p>
<p>8) Hvad er kommunens servicemål?</p>	<p>Indsatsen leveres som udgangspunkt på hverdage mellem kl. 8-16. Ved aflysning fra leverandørens side skal leverandøren yde borger erstatningshjælp senest 3 hverdage efter aflysningen. Ved henvendelse til visitationen tilbydes borger besøg i hjemmet, hvorefter visitator træffer afgørelse om indsatsen kan bevilges, eller om borger meddeles afslag. Ved akut behov for indsats kan hjælpen sættes i gang uden forudgående hjemmebesøg. Afgørelsen foreligger indenfor 10 arbejdsdage.</p>
<p>9) Hjemmet som arbejdsplads</p>	<p>Når en borger modtager hjælp og støtte i hjemmet, er borgerens hjem personalets arbejdsplads, og personalet er omfattet af arbejdsmiljøloven. Det betyder, at borgerens hjem som arbejdsplads bliver gennemgået, således at arbejdet kan udføres sikkerheds- og sundhedsmæssigt forsvarligt. Det påhviler derfor borgeren at indrette sit hjem, så hjælpen kan ydes i overensstemmelse med arbejdsmiljølovgivningen.</p>

Kvalitetsstandard for tøjvask

Jævnfør § 83 i Lov om Social Service

<p>1) Hvad er formålet med indsatsen?</p>	<p>At borger har rent tøj. Hjælp til tøjvask ydes med et rehabiliterende sigte. Derfor tilstræbes det at tilbyde et rehabiliteringsforløb efter servicelovens § 83a efter en konkret og individuel vurdering.</p> <p>Hvis der alene er behov for hjælp til dele af tøjvaskeopgaven leveres hjælpen som hverdagsrehabilitering. Det betyder borger og hjælpere arbejder sammen om at udføre de forskellige opgaver, således at borgeren i videst muligt omfang selv deltager aktivt i opgaveudførelsen.</p> <p>Praktisk hjælp, herunder hjælp til tøjvask skal betragtes som hjælp til selvhjælp, dvs. som supplerende hjælp til opgaver, som borger midlertidigt eller varigt er ude af stand til eller kun meget vanskeligt kan udføre på egen hånd.</p>
<p>2) Hvilke aktiviteter indgår i indsatsen?</p>	<p>Indsatsen omfatter almindelig vask af tøj og linned. Som udgangspunkt leveres hjælp til tøjvask via en tøjvaskeordning. Tøjvaskeordning indebærer at tøjet afhentes hos borger, sorteres, vaskes og tørres hos det valgte vasketøjsfirma efter tøjets vaskeanvisning. Tøjet leveres rent lagt til sammen i borgers hjem. Tøjvaskeordning kan suppleres med hjælp til at lægge tøjet på plads hvis borger ikke selv er i stand til dette. Udgangspunktet om at hjælpen leveres via tøjvaskeordningen kan fraviges hvis borger kan udføre hovedparten af vaskeopgaven. Hvis borger f.eks. selv kan lægge tøj i vaskemaskine og starte denne, kan der ydes hjælp til ophængning af sengetøj.</p>
<p>3) Hvilke aktiviteter indgår ikke i indsatsen?</p>	<p>Som udgangspunkt bevilges ikke hjælp til:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Vask af tøj i hånden. • Rulning og strygning. • Transport af vasketøj op og ned ad trapper, til og fra offentligt vaskeri eller vaskekælder. • Såfremt borger har store mængder vasketøj, uden at særlige sygdomsmæssige forhold er årsag hertil, kan der ikke bevilges ekstra hjælp til tøjvask. I disse tilfælde må borger benytte sig af tilkøbsydelse hos private leverandører eller andre muligheder.

<p>4) Hvem kan modtage indsatsen</p>	<p>Borgere, som midlertidigt eller varigt er ude af stand til at vaske tøj på egen hånd. Tøjvask ydes som en husstandsytelse, og det forudsættes, at medlemmer af husstanden deltager i udførelsen af opgaverne i hjemmet.</p>
<p>5) Indsatsens omfang</p>	<p>Borger skal være i hjemmet når vasketøj afhentes og leveres tilbage af det valgte tøjvaskefirma. Tøjvask ydes som udgangspunkt hver 2. uge. Som udgangspunkt bevilges tøjvask 8 kg til enlige og tøjvask 12 kg hvis der er flere i husstanden. Støtte til opgaver i forbindelse med tøjvask: Vejledende tid 5 minutter hver 2. uge. Beror på konkret og individuel vurdering Efter behov ydes der i særlige situationer øget hjælp til tøjvask til f.eks:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Borger, der er inkontinente, spilder meget på tøjet eller sveder meget, såfremt problemet ikke kan afhjælpes med hjælpemidler, linnedservice eller evt. andre foranstaltninger. • Borger med lægeligt dokumenteret husstøvmideallergi.
<p>6) Egenbetaling</p>	<p>Egenbetaling for tøjvask reguleres årligt i forbindelse med Kommunalbestyrelsens budgetlægning og oplyses ved visitationen. Egenbetalingens størrelse fremgår desuden af Lyngby Taarbæks Kommunes hjemmeside på www.ltk.dk. Der betales for tøjvask via pensionen 2-3 måneder bagud og opgøres på pensionsmeddelelsen. Ved træk i pensionen skal der foreligge en skriftlig fuldmagt inden madservice iværksættes. Borger, der ikke modtager pension, vil få tilsendt en regning den efterfølgende måned. Egenbetalingens størrelse svarer til de langsigtede og gennemsnitlige udgifter til at drive ordningen. Udgifter til personale indgår ikke i beregning af egenbetalingen.</p>
<p>7) Hvordan følges op på indsatsen</p>	<p>Hvis behovet for indsats i hjemmet ændrer sig, er borger og/eller leverandøren forpligtet til at give visitationen besked. Revurdering af den tildelte indsats sker ved behov eller senest en gang hver andet år.</p>

8) Hvad er kommunens servicemål?	<p>Indsatsen leveres som udgangspunkt på hverdage mellem kl. 8-16. Lyngby Taarbæk Kommune holder løbende samarbejds møder med leverandørerne, hvor der evalueres på, hvordan ordningen fungerer. Ved henvendelse til visitationen tilbydes borger besøg i hjemmet, hvorefter visitator træffer afgørelse om indsatsen kan bevilges, eller om borger meddeles afslag.</p> <p>Ved akut behov for indsats kan hjælpen sættes i gang uden forudgående hjemmebesøg.</p> <p>Afgørelsen foreligger indenfor 10 arbejdsdage.</p>
9) Hjemmet som arbejdsplads	<p>Når en borger modtager hjælp og støtte i hjemmet, er borgerens hjem personalets arbejdsplads, og personalet er omfattet af arbejdsmiljøloven. Det betyder, at borgerens hjem som arbejdsplads bliver gennemgået, således at arbejdet kan udføres sikkerheds- og sundhedsmæssigt forsvarligt. Det påhviler derfor borgeren at indrette sit hjem, så hjælpen kan ydes i overensstemmelse med arbejdsmiljølovgivningen.</p>

Kvalitetsstandard for indkøb af dagligvarer

Jævnfør §83 i Lov om Social Service

<p>1) Hvad er formålet med indsatsen?</p>	<p>At borger så selvstændigt som muligt kan indkøbe dagligvarer. Hjælp til indkøb ydes med et rehabiliterende sigte. Derfor tilstræbes det at tilbyde et rehabiliteringsforløb efter servicelovens § 83a efter en konkret og individuel vurdering.</p> <p>Hjælpen leveres som hverdagsrehabilitering. Det betyder, at borger og medarbejdere arbejder sammen om at udføre de forskellige opgaver, således at borgeren i videst muligt omfang selv deltager aktivt i opgaveudførelsen.</p> <p>Hjælp til indkøb skal betragtes som hjælp til selvhjælp, dvs. som supplerende hjælp til opgaver, som borger midlertidigt eller varigt er ude af stand til eller kun meget vanskeligt kan udføre på egen hånd.</p>
<p>2) Hvilke aktiviteter indgår i indsatsen?</p>	<p>Indkøbsordning via en af Lyngby-Taarbæk Kommunes godkendte indkøbsfirma(er).</p> <p>Varerne leveres til borger af et indkøbsfirma. Ved behov sættes køle- og frostvarer på plads hos borgeren.</p>
<p>3) Hvilke aktiviteter indgår ikke i indsatsen?</p>	<p>Personligt indkøb i dagligvarebutikker/posthus/apotek og lignende.</p>
<p>4) Hvem kan modtage indsatsen</p>	<p>Borgere som midlertidigt eller varigt er ude af stand til eller kun meget vanskeligt kan udføre indkøb på egen hånd.</p> <p>Indkøb ydes som en husstandsytelse, og det forudsættes, at medlemmer af husstanden deltager i udførelsen af opgaverne i hjemmet.</p> <p>Borgere, der ikke kan benytte internettet til indkøb af dagligvarer.</p> <p>Borgere, der ikke selv kan transportere bestilte varer fra hoveddør til køkkenbord</p> <p>Borgere, der er bevilget bil eller el-scooter eller på anden vis kan blive kompenseret dobbelt, kan i udgangspunktet ikke modtage hjælp til indkøb.</p>
<p>5) Indsatsens omfang</p>	<p>Indsatsen bevilges en gang ugentligt.</p>
<p>6) Egenbetaling</p>	<p>Borger betaler for de bestilte varer, og kommunen betaler for leveringen.</p>

7) Hvordan følges op på indsatsen	Hvis behovet for indsats i hjemmet ændrer sig, er borger og/eller leverandøren forpligtet til at give visitationen besked. Revurdering af den tildelte indsats sker ved behov eller senest en gang hver andet år.
8) Hvad er kommunens servicemål?	Indkøbsleverandører godkendt af kommunen.
9) Hjemmet som arbejdsplads	<p>Indsatsen leveres som udgangspunkt på hverdage mellem klokken 09.00-16.00.</p> <p>Leveringen skal foregå på en aftalt ugedag inden for et tidsinterval på max. to timer på den faste leveringsdag.</p> <p>Ydelsen kan ikke aflyses. Leverandøren skal altid tilbyde en erstatningsdag for levering. Hvis leveringsdagen falder på en helligdag, skal leverandøren tilbyde en erstatningsdag, der ligger før den faste leveringsdag.</p> <p>Afgørelsen foreligger senest inden for 10 arbejdsdage. Ved henvendelse til Visitationen laves aftale med borger om leverandørvalg og igangsætning af indkøb.</p> <p>Ved akut behov igangsættes akut indkøb.</p>

Kvalitetsstandard for indkøbsliste og andet i forbindelse med indkøb af dagligvarer

Jævnfør §83 i Lov om Social Service

<p>1) Hvad er formålet med indsatsen?</p>	<p>At borger så selvstændigt som muligt kan indkøbe dagligvarer. Hjælp til indkøb ydes med et rehabiliterende sigte. Derfor tilstræbes det at tilbyde et rehabiliteringsforløb efter servicelovens § 83a efter en konkret og individuel vurdering.</p> <p>Hjælpen leveres som hverdagsrehabilitering. Det betyder borger og medarbejdere arbejder sammen om at udføre de forskellige opgaver, således at borgeren i videst muligt omfang selv deltager aktivt i opgaveudførelsen.</p> <p>Hjælp til indkøb skal betragtes som hjælp til selvhjælp, dvs. som supplerende hjælp til opgaver, som borger midlertidigt eller varigt er ude af stand til eller kun meget vanskeligt kan udføre på egen hånd.</p>
<p>2) Hvilke aktiviteter indgår i indsatsen?</p>	<p>Opgaver, der efter behov kan indgå i oplæring, vejledning og støtte, er:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Udarbejde indkøbsliste i fællesskab med borger, for at sikre sufficient indkøb. • Formidle indkøbsliste til leverandør. • Sætte varer på plads. • Kontrollere og sortere varer i køleskab.
<p>3) Hvem kan modtage indsatsen</p>	<p>Borger som midlertidigt eller varigt er ude af stand til eller kun meget vanskeligt kan udføre indkøb på egen hånd.</p> <p>Borger, der ikke selv er i stand til at udarbejde indkøbsliste med eller uden støtte fra pårørende</p> <p>Indkøb ydes som en husstandsytelse, og det forudsættes, at medlemmer af husstanden deltager i udførelsen af opgaverne i hjemmet.</p>
<p>4) Indsatsens omfang</p>	<p>Hjælpen udføres kun, når borger er til stede i hjemmet.</p> <p>Vejledende tid 15 minutter en gang ugentligt. Beror på konkret og individuel vurdering.</p>
<p>5) Egenbetaling</p>	<p>Borger betaler for de bestilte varer, og kommunen betaler for leveringen.</p>

6) Hvordan følges op på indsatsen	Hvis behovet for indsats i hjemmet ændrer sig, er borger og/eller leverandøren forpligtet til at give visitationen besked. Revurdering af den tildelte indsats sker ved behov eller senest en gang hver andet år.
7) Hvad er kommunens servicemål?	Indsatsen leveres som udgangspunkt på hverdage mellem klokken 08.00-16.00. Ved aflysning skal leverandøren yde borger erstatningshjælp senest tre hverdage efter aflysningen. Ved henvendelse til visitationen tilbydes borger besøg i hjemmet, hvorefter visitator træffer afgørelse om indsatsen kan bevilges eller om borger meddeles afslag. Ved behov for midlertidig indsats kan hjælpen sættes i gang uden forudgående hjemmebesøg Ved akut behov igangsættes støtten med det samme. Afgørelsen foreligger inden for 10 arbejdsdage.
8) Hjemmet som arbejdsplads	Når en borger modtager træning, pleje og støtte, er borgerens hjem personalets arbejdsplads, og personalet er omfattet af arbejdsmiljøloven. Det betyder, at borgerens hjem som arbejdsplads bliver gennemgået, således at arbejdet kan udføres sikkerheds- og sundhedsmæssigt forsvarligt.

Kvalitetsstandard for at tilberede og anrette mad

Jævnfør § 83 i Lov om Social Service

<p>1) Hvad er formålet med indsatsen</p>	<p>At borgere der ikke selv kan tilberede eller anrette en ernæringsrigtig kost får hjælp hertil.</p> <p>Hjælp til tilberedning og anretning af mad ydes med et rehabiliterende sigte. Derfor tilstræbes det at tilbyde et rehabiliteringsforløb efter servicelovens § 83a efter en konkret og individuel vurdering. Hjælpen leveres som hverdagsrehabilitering. Det betyder borger og hjælpere arbejder sammen om at udføre de forskellige opgaver, således at borgeren i videst muligt omfang selv deltager aktivt i opgaveudførelsen.</p> <p>Praktisk hjælp, herunder tilberedning og anretning af mad skal betragtes som hjælp til selvhjælp, dvs. som supplerende hjælp til opgaver, som borger midlertidigt eller varigt er ude af stand til eller kun meget vanskeligt kan udføre på egen hånd.</p>
<p>2) Hvilke aktiviteter indgår i indsatsen?</p>	<p>Tilberede og anrette måltider</p> <ul style="list-style-type: none"> • Støtte til forberedelse af et måltid, som borger selv færdigtilbereder, f.eks. klargøring af grønsager og frugt • Indtagelse af mad og drikke – herunder personlig hjælp til indtagelse af måltid og observere under spisning • Smøre snitter til middag eller aften. • Varme forberedt mad i mikrobølgeovn. • Tilberede og anrette lettere mellemmåltider. • Let oprydning og opvask efter maden. • Ophældning og servering af drikkevarer. • Gennemgå madvarer med henblik på holdbarhed.
<p>3) Hvilke aktiviteter indgår ikke i indsatsen?</p>	<p>Der bevilges ikke hjælp til:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Hjælp til tilberedning af måltider fra bunden. • Tilberedning/anretning og oprydning i forbindelse med ægtefælle, gæster, logerende og voksne hjemmeboende børn. • Bagning samt opvarmning af mad i almindelig ovn.
<p>4) Hvem kan modtage indsatsen?</p>	<p>Borgere, som midlertidigt eller varigt er ude af stand til at tilberede og anrette mad og drikke på egen hånd.</p> <p>Borgere der selv kan tilberede færdigretter eller smøre snitter kan ikke modtage hjælp til tilberedning og anretning af mad</p> <p>Tilberedning og anretning af mad og drikke ydes som en husstandsytelse, og det forudsættes, at medlemmer af husstanden deltager i udførelsen af opgaverne i hjemmet.</p>

5) Indsatsens omfang	Hjælpen udføres kun, når borger er til stede i hjemmet. Indsatsen ydes efter behov Vejledende tid 10 minutter pr måltid. Beror på konkret og individuel vurdering.
6) Egenbetaling	Borger skal selv afholde udgifter til madvarer.
7) Hvordan følges op på indsatsen	Hvis behovet for indsats i hjemmet ændrer sig, er borger og/eller leverandøren forpligtet til at give visitationen besked. Revurdering af den tildelte indsats sker ved behov eller senest en gang hver andet år.
8) Hvad er kommunens servicemål?	Hjælp til tilberedning og anretning af mad og drikke aflyses ikke. Ved behov for midlertidig indsats kan hjælpen sættes i gang uden forudgående hjemmebesøg. Ved akut behov igangsættes støtten med det samme.
9) Hjemmet som arbejdsplads	Når en borger modtager træning, pleje og støtte, er borgernes hjem personalets arbejdsplads, og personalet er omfattet af arbejdsmiljøloven. Det betyder, at borgernes hjem som arbejdsplads bliver gennemgået, således at arbejdet kan udføres sikkerheds-og sundhedsmæssigt forsvarligt.

Kvalitetsstandard madservice

Jævnfør § 83 i lov om Social Service

1) Hvad er formålene med indsatsen	Madservice er et tilbud om et dagligt måltid udbragt til borgerens hjem. Formålet er at sikre borgerne i målgruppen en ernæringsrigtig kost og forebygge kostrelaterede komplikationer.
2) Hvilke aktiviteter indgår i indsatsen?	<p>Madservice:</p> <ul style="list-style-type: none">• Levering af kølemad 1-2 gange om ugen.• Levering af varm mad i op til 7 dage om ugen <p>Borger kan vælge en hovedret og tilvælge en biret bestående af lille hovedret, salat eller dessert. Borger kan vælge mellem to hovedretter og to biretter pr. dag.</p> <p>I udvalget af hovedretter og biretter på en ugemenu vil der altid være mulighed for at vælge en fiskeret eller vegetarret.</p> <p>Borgeren kan vælge mellem lille eller normal portion. Prisen er den samme.</p> <p>Der udsendes en menuplan, hvor borgeren kan afkrydse de ønskede måltider. Leverandøren står selv for administration i forhold til bestillinger. Borgeren skal have en kopi af bestillingen.</p> <p>Indsatsen madservice kan ikke byttes med andre indsatseser.</p>
3) Hvilke aktiviteter indgår ikke i indsatsen?	<ul style="list-style-type: none">• Ekstra måltider indkøbt til gæstebud.• Biret som enkeltstående levering• Hjælp til at tilberede og anrette maden visiteres som en selvstændig ydelse• Tilberedning af varm mad.• Tilberedning/anretning og oprydning i forbindelse med gæster, logerende og voksne hjemmeboende børn.

<p>4) Hvem kan modtage indsatsen</p>	<p>Der skal være et længerevarende behov med en vis tyngde. Borger skal have en nedsat funktionsevne for at være i målgruppe for at modtage ydelsen.</p> <p>Borger som midlertidigt eller varigt er ude af stand til eller kun meget vanskeligt kan tilberede eller anrette mad på egen hånd.</p> <p>Madservice ydes som udgang punkt som en husstandsytelse, da det forudsættes, at medlemmer af husstanden deltager i udførelsen af opgaverne i hjemmet.</p> <p>Borger med kostrelaterede udfordringer og behov kan bevilges lægeordineret diætkost.</p> <p>Borger der selv kan opvarme mad modtager kølemad.</p> <p>Borger der ikke selv kan varme kølemad, men modtager daglig hjælp i hjemmet vil få hjælp til at opvarme kølemaden i mikroovn.</p> <p>Borger som ikke modtager daglig hjemmehjælp og ikke kan opvarme kølemaden kan modtage varm mad.</p>
<p>5) Indsatsens omfang</p>	<p>Indsatsen kan efter behov bestå af: Levering af færdiglavet mad i hjemmet.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Diæter (lægeordineret) • Kost der tager hensyn til den enkelte borgers ernæringstilstand og funktioner, niveauer, herunder tyggefunktion, hvor madens konsistens er afgørende. • Normalkost. • Kost til småt spisende, ernæringsmætte menuer.
<p>6) Hvem leverer indsatsen</p>	<p>Madleverandør godkendt af kommunen eller leverandører.</p>
<p>7) Egenbetaling</p>	<p>Prisen for maden reguleres årligt i forbindelse med Kommunalbestyrelsens budgetlægning og oplyses ved visitationen. Prisen fremgår desuden af Lyngby Taarbæks Kommunes hjemmeside på www.ltk.dk.</p> <p>Der betales for maden via pensionen 2-3 måneder bagud og opgøres på pensionsmeddelelsen. Ved træk i pensionen skal der foreligge en skriftlig fuldmagt. Som udgangspunkt skal denne foreligge inden madservice iværksættes.</p> <p>Borger, der ikke modtager pension, vil få tilsendt en regning den efterfølgende måned.</p> <p>Borger betaler kun for de måltider, de vælger. Er der afbestilt mad for sent, vil der blive opkrævet for disse måltider.</p>

<p>8) Hvordan følges op på indsatsen</p>	<p>Hvis behovet for indsats i hjemmet ændrer sig, er borger og/eller leverandøren forpligtet til at give visitationen besked. Revurdering af den tildelte indsats sker ved behov eller senest en gang hver andet år. Der foretages løbende brugertilfredshedsundersøgelser i samarbejde mellem kommunen og aktuelle private leverandører.</p> <p>Levnedsmiddelkontrollen gennemfører ét årligt tilsyn med køkkenerne.</p> <p>Derudover har Lyngby-Taarbæk Kommune nedsat et smagspanel, der består af smagsdommere fra Seniorrådet, samt 2-4 borger der er modtagere af mad i eget hjem fra private leverandører, en sygeplejerske fra hjemmeplejen, repræsentanter fra Myndighedsafdelingen og en leder.</p>
<p>9) Hvad er kommunens servicemål?</p>	<p>Ved henvendelse til visitationen tilbydes borger som udgangspunkt besøg i hjemmet, hvorefter visitator træffer afgørelse om indsatsen kan bevilliges. Ved behov for midlertidig indsats kan hjælpen sættes i gang uden forudgående hjemmebesøg Ved akut behov igangsættes støtten med det samme. Lyngby-Taarbæk Kommune ønsker at tilbyde kommunens ældre borger en kost, der er ernæringsrigtig, varieret, appetitvækkende, velsmagende og tilstrækkelig, hvor mindst 30 % er økologisk. Ligeledes tilstræbes det, at kosten giver en oplevelse af hjemmelavet mad i størst mulige omfang. Maden skal tilberedes i overensstemmelse med "Anbefalinger for den danske institutionskost", udgivet af Fødevareministeriet og Økonomiskolen i København. De ældre skal have valgmuligheder og opleve fleksibilitet fx ved hurtig levering, hurtig ændring, eller hvis der ønskes ekstra indsatser fx gæstemenuer og særlige arrangementer. Der er en ny menu i hver uge og menuerne inspireres af årstiderne.</p>

Kvalitetsstandard for personlig hjælp og pleje

Jævnfør § 83 i Lov om Social Service

<p>1) Hvad er formålet med indsatsen</p>	<p>At borger der ikke selv kan udføre nødvendig personlig pleje, får hjælp eller støtte hertil.</p> <p>Hjælp til personlig pleje ydes med et rehabiliterende sigte. Derfor tilstræbes det at tilbyde et rehabiliteringsforløb efter servicelovens § 83a efter en konkret og individuel vurdering.</p> <p>Hjælpen leveres som hverdagsrehabilitering. Det betyder borger og hjælpere arbejder sammen om at udføre de forskellige opgaver, således at borgeren i videst muligt omfang selv deltager aktivt i opgaveudførelsen.</p> <p>Personlig pleje skal betragtes som hjælp til selvhjælp, dvs. som supplerende hjælp til opgaver, som borger midlertidigt eller varigt er ude af stand til eller kun meget vanskeligt kan udføre på egen hånd.</p>
<p>2) Hvilke aktiviteter indgår i indsatsen?</p>	<p>Opgaver, der efter behov kan indgå i oplæring, vejledning, guidning og/eller støtte er:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Bad • Vask og tørring af hår • På- og afklædning • Øvre og/eller nedre toilette, herunder rens og klippe negle, hudpleje, mundhygiejne, påsætning/rensning af høreapparat, pudsning og påsætning af briller, barbering, almindelig hudpleje • Toiletbesøg herunder tømme kolbe/bækkenstol • Hjælp til inkontinens hjælpemidler • Forflytning og lejring • Psykisk støtte • Støtte til hverdagens aktiviteter
<p>3) Hvilke aktiviteter indgår ikke i indsatsen?</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Opsætning af hår og oprulning af hår • Kateterpleje • Klipning af tånegle hos borger med diabetes eller kredsløbssygdomme, eller hvor klipningen kræver særlige værktøjer.
<p>4) Hvem kan modtage indsatsen?</p>	<p>Borgere, som midlertidigt eller varigt er ude af stand til at udføre personlig pleje på egen hånd.</p>

<p>5) Indsatsens omfang</p>	<p>Indsatsen kan tildeles flere gange i døgnet afhængigt af behov. Vejledende tid 10-25 minutter pr. besøg til personlig hygiejne (fx bad, hårvask, af- og påklædning og øvre/nedre toilette). Som udgangspunkt ydes der hjælp til bad en gang ugentligt. Tiden kan udvides, hvis der er behov for hjælp til toiletbesøg, inkontinens hjælpemidler, forflytning og lejring, psykisk støtte og støtte til hverdagens aktiviteter. Beror på konkret og individuel vurdering.</p>
<p>6) Egenbetaling</p>	<p>Borger betaler selv for sæbe, vaskeklude og øvrige plejemidler, håndklæder, m.m.</p>
<p>7) Hvordan følges op på indsatsen</p>	<p>Hvis behovet for indsats i hjemmet ændrer sig, er borger og/eller leverandøren forpligtet til at give visitationen besked. Revurdering af den tildelte indsats sker ved behov eller senest en gang hver andet år.</p>
<p>8) Hvad er kommunens servicemål?</p>	<p>Personlig pleje ydes som udgangspunkt i hverdagen og i dagtimerne. Ved særlige behov kan det leveres hele døgnet. Ved henvendelse til visitationen tilbydes borger besøg i hjemmet, hvorefter visitator træffer afgørelse om hvorvidt indsatsen kan bevilges. Ved behov for midlertidig indsats kan hjælpen sættes i gang uden forudgående hjemmebesøg. Ved akut behov igangsættes hjælpen med det samme.</p>
<p>9) Hjemmet som arbejdsplads</p>	<p>Når en borger modtager træning, pleje og støtte, er borgerens hjem personalets arbejdsplads, og personalet er omfattet af arbejdsmiljøloven. Det betyder, at borgerens hjem som arbejdsplads bliver gennemgået, således at arbejdet kan udføres sikkerheds- og sundhedsmæssigt forsvarligt.</p>

Kvalitetsstandard for afløsning af pårørende til borger med nedsat funktionsevne

Jævnfør § 84 i Lov om Social Service

1) Hvad er formålet med indsatsen	At forebygge nedslidning og bevare trivslen hos pårørende til borger med nedsat funktionsevne, f.eks. en demenssygdom eller hukommelsessvækkelse.
2) Hvilke aktiviteter indgår i indsatsen?	Tilstedeværelse hos borger med nedsat funktionsevne, f.eks. en demenssygdom, hvor borger ikke kan lades alene hjemme, når den samboende pårørende skal.: <ul style="list-style-type: none"> • Til sundhedsbehandlinger (tandlæge, læge, genoptræning eller lignende). • Deltage i fritidsaktiviteter og sociale arrangementer.
3) Hvilke aktiviteter indgår ikke i indsatsen?	Øvrig visiteret personlig pleje og praktisk hjælp.
4) Hvem kan modtage indsatsen	Samboende pårørende til borger med nedsat funktionsevne, f.eks. en demenssygdom, der ikke ville komme af sted uden denne ydelse.
5) Indsatsens omfang	Der kan bevilges op til 12 timers aflastning om måneden. Der kan minimum bruges 1½ times aflastning pr. gang. Timerne kan samles i maksimum 3 måneder.
6) Hvordan følges op på indsatsen	Der foretages revurdering af varig hjælp ved behov eller ca. hver 2. år. Leverandøren er forpligtet til at melde tilbage til visitationen, såfremt der sker ændringer i borgerens funktionsniveau.
7) Hvad er kommunens servicemål?	Indsatsen kan ikke udføres af privat udpeget hjælper jf. Servicelovens §94. Indsatsen kan ikke aflyses af leverandøren. Hvis borger aflyser med mindst 3 dages varsel, kan ny indsats aftales. Hvis borger aflyser med 0-2 dages varsel, bortfalder indsatsen. Ydelsen kan leveres tidligst 14 dage efter bestilling fra borger. Afgørelsen foreligger indenfor 10 arbejdsdage.

Kvalitetsstandard for aflastende praktisk hjælp til pårørende

Jævnfør §84 stk. 1 i Lov om Social Service, aflastning af ægtefælle/samlever

1) Hvad er formålet med indsatsen?	At aflaste ægtefællen/samleveren, så denne kan vedblive med at have overskud til at deltage i den nødvendige pleje og omsorg. At forebygge nedslidning og bevare livskvaliteten hos pårørende. Denne form for hjælp kan være en forudsætning for, at den plejkrævende person kan blive boende i eget hjem.
2) Hvilke aktiviteter indgår i indsatsen?	Hjælp og støtte til praktiske opgaver i hjemmet, som den pårørende normalt udfører. <ul style="list-style-type: none"> • Rengøring. • Vaskeordning • Indkøbsordning
3) Hvilke aktiviteter indgår ikke i indsatsen?	Som udgangspunkt bevilges ikke hjælp til: <ul style="list-style-type: none"> • Tilberedning og anretning af mad • Madservice • Støvsugning, hvis hjemmet er egnet til robotstøvsuger, og den ikke er til fare for borger og eller den pårørende • Indkøbsordning, hvis ægtefælle/samlever kan bestille varer over nettet
4) Hvem kan modtage indsatsen	Målgruppen er ægtefæller/samlever, der selv vil kunne varetage opgaverne, men som har påtaget sig plejeopgaver hos en borger med nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne. Indsatsen tildeles i de situationer, hvor ægtefælle/samlever har behov for aflastning i hjemmet i forhold til de praktiske opgaver. Indsatsen gives uafhængigt af, om betingelserne for hjælp efter servicelovens § 83 er opfyldt.
5) Indsatsens omfang	Rengøring, vaskeordning og indkøbsordning som del af aflastning kan tilbydes svarende til kommunens øvrige serviceniveau jf. §83 dvs. hver anden uge og indkøbsordning hver uge.
6) Egenbetaling	Borger betaler selv for vaskeordning samt indkøbsordning.
7) Hvordan følges op på indsatsen	Hvis behovet for indsatsen ændrer sig, er borgeren og/eller leverandøren forpligtet til at give Visitationen besked. Revurdering af den tildelte indsats sker ved behov eller senest en gang hver andet år.

8) Hvad er kommunens servicemål?	Indsatsen kan ikke udføres af privat udpeget hjælper jf. Servicelovens §94. Indsatsen leveres som udgangspunkt på hverdage mellem kl. 8-16. Ved aflysning skal leverandøren yde erstatningshjælp senest 3 hverdage efter aflysningen. Afgørelsen foreligger indenfor 10 arbejdsdage.
9) Hjemmet som arbejdsplads	Når en borger modtager træning, praktisk hjælp og/eller personlig pleje, er borgerens hjem personalets arbejdsplads, og personalet er omfattet af Arbejds miljøloven. Det betyder, at borgerens hjem som arbejdsplads bliver gennemgået, således at arbejdet kan udføres sikkerheds- og sundhedsmæssigt forsvarligt.

Kvalitetsstandard for aflastningsophold på Plejecenter Lystoftebakken

Jævnfør § 84 i Lov om Social Service

1) Hvad er formålet med indsatsen?	<p>Formålet med døgnaflastning i en kort, aftalt periode, er at tilbyde en midlertidig døgnplads for borgere, der ikke længere kan klare hverdagen i eget hjem uden støtte fra pårørende, netværk og hjemmepleje.</p> <p>Formålet er at forebygge nedslidning og bevare trivsel hos pårørende ved at give mulighed for, at de kan være bortrejst fra hjemmet.</p>
2) Hvilke aktiviteter indgår i indsatsen?	<p>I samarbejde med borgere og pårørende formuleres konkrete mål for udbytte af indsatser under aflastningsophold på en døgnplads. Sygeplejefaglige opgaver som pleje og omsorg, observation, vurdering og behandling.</p>
3) Hvem kan modtage indsatsen?	<p>Borgere, der opholder sig i eget hjem og ikke kan være i eget hjem på grund af nedsat psykisk, kognitivt eller fysisk funktionsniveau uden den pårørende, og hvor pårørende skal aflastes i en kort periode.</p>
4) Indsatsens omfang	<p>Indsatsens omfang under ophold på en døgnaflastningsplads tilpasses efter konkret, individuel vurdering af den enkelte borger. Opholdets varighed kan være fra få dage og op til 2 uger. Et aflastningsophold bevilges som udgangspunkt max. x 3 årligt.</p>
5) Egenbetaling	<p>Der opkræves betaling for forplejning, toilet- og rengøringsartikler samt vask og leje af linned.</p>
6) Hvem leverer indsatsen?	<p>Plejepersonale, sygeplejersker og andet personale ansat på plejecenter Lystoftebakken.</p>
7) Hvordan følges op på indsatsen?	<p>I samarbejde med borgeren følger personalet løbende op på udbyttet af opholdet på aflastningspladsen og de aftalte mål.</p>

8) Hvad er kommunens servicemål?	<p>Borgere kan søge om aflastningsophold hos visitationsudvalget for plejeboliger senest en måned før den ønskede periode. Visitator tager kontakt med henblik på udfyldelse af ansøgningsskema og funktionsvurdering. Når ansøgningen er klar, behandles den indenfor 3 uger. I sommerferieperioden hvor efterspørgslen er stor, kan der forekomme tilbud om anden periode end det ønskede, og det er derfor vigtigt at få sin godkendelse og pladsreservation i god tid. Borgere modtages som udgangspunkt på en aflastningsplads på hverdage mellem kl. 8 - 15.</p>
----------------------------------	--

Kvalitetsstandard for midlertidige døgnpladser på Trænings- og Rehabiliteringscenter Lyngby-Taarbæk Kommune

Jævnfør § 84 i Lov om Social Service

<p>1) Hvad er formålet?</p>	<p>At borgere med et tab af funktionsevnen, som ikke kan klare sig i eget hjem bliver tilbudt et midlertidigt døgnophold med rehabilitering, sygepleje og omsorg hele døgnet.</p> <p>På baggrund af faglige observationer at skabe gode rammer for genoptræning, rehabilitering, omsorg og pleje.</p> <p>Observationerne kan danne grundlag for fremtidig hjælp fx</p> <ul style="list-style-type: none"> • Hjemmehjælp og sygepleje. • Vedligeholdende træning. • Rehabilitering §83a forløb • Vejledning og støtte til afklaring af fremtidig boligform. • Mulighed for en værdig afslutning på livet på en midlertidig plads
<p>2) Hvilke aktiviteter indgår i indsatsen?</p>	<p>I samarbejde med den enkelte borger formuleres konkrete mål for opholdet på det midlertidigt ophold.</p> <p>Tilbuddet på døgnopholdet kan omfatte træning efter servicelovens § 86, stk. 1 eller sundhedslovens § 140, hvis der er vurderet behov for dette.</p> <p>Følgende kan indgå i indsatsen:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Terapeutisk træning, tests, vurdering og behandling. • Sygeplejefaglig pleje og omsorg, observation, vurdering og behandling. • Forebyggende tilbud som rådgivning, vejledning og instruktion til borger/pårørende.
<p>3) Hvem kan modtage indsatsen?</p>	<p>Borgere der ikke kan være i eget hjem på grund af en meget nedsat psykisk, kognitiv eller fysisk funktionsevne. Der kan for eksempel være tale om:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Borgere med behov for rehabilitering eller træning, der ikke kan dækkes eller tilrettelægges i borgers eget hjem. • Borgere, der efter udskrivelse fra hospital af Visitationen vurderes at have et træningspotentiale, og som har behov for omfattende pleje og praktisk hjælp døgnet rundt. • Borgere hvor plejeb behov skal vurderes og vurderingen ikke kan foregå i borgers eget hjem. • Borgere i eget hjem hvor leder af hjemmeplejen vurderer, ud fra en sygeplejefaglig udredning, at borger har behov for omfattende pleje og praktisk hjælp døgnet rundt.

<p>4) Indsatsens omfang</p>	<p>Indsatsens omfang under et midlertidigt døgnophold afhænger af en konkret individuel vurdering af den enkelte borger. Det tilstræbes, at der hurtigst muligt findes en varig løsning/permanente rammer, hvor borgers behov kan dækkes.</p>
<p>5) Egenbetaling</p>	<p>Der opkræves betaling for forplejning, serviceydelser knyttet til ejendomsfunktioner som eks, vagtberedskab, toilet og rengøringsartikler samt vask og leje af linned.</p>
<p>6) Hvem leverer indsatsen?</p>	<p>Sygeplejersker, social- og sundhedsassistenter, fysio- og ergoterapeuter samt indsatser fra aktivitetsmedarbejdere, musikterapeuter, diætist og visitator. Når der er tale om hjerneskaderehabilitering leveres tillige indsatser fra logopæd, neuropsykolog og hjerneskadekoordinator ved behov.</p>
<p>7) Hvordan følges op på indsatsen?</p>	<p>Indsatsen er tidsbegrænset. Kommunen følger løbende op på borgerens mål og behov. Borgers funktionsevne og evt. træningsfremskridt vurderes løbende under opholdet af det tværfaglige team på Trænings- og Rehabiliteringscentret sammen med den enkelte og dennes pårørende. Indsatserne justeres efter behov. Borgerens funktionsevne vurderes løbende med henblik på afklaring af borgerens fremtidige træningsbehov og evt. boligsituation. Det er muligt at følge op med ambulante genoptræning på træningscenteret og/eller trænings- / rehabiliteringsforløb i eget hjem.</p>
<p>8) Hvad er kommunens servicemål?</p>	<p>Borgere kan modtages dagligt på en midlertidig døgnplads efter kl. 11, efter konkret aftale.</p>

Kvalitetsstandard for midlertidigt ophold i form af rotationsplads på plejecenter Solgården

Jævnfør servicelovens § 84, stk. 1

1) Hvad er formålet?	<p>At borger med et tab af funktionsniveau, som har svært ved at klare sig i eget hjem, bliver tilbudt et midlertidigt aflastningsophold i en plejebolig i et fast rotationsforløb.</p> <p>At understøtte borger i at fastholde færdigheder, så de kan klare hverdagen i eget hjem længst muligt, typisk med megen støtte fra Hjemmeplejen.</p>
2) Hvilke aktiviteter indgår i indsatsen?	<p>Der ydes pleje og omsorg, observation, vurdering og behandling. Forebyggende tilbud som rådgivning, vejledning og instruktion til borger/pårørende.</p>
3) Hvem kan modtage indsatsen?	<p>Borgere, der opholder sig i eget hjem og ikke kan være i eget hjem på grund af nedsat psykisk, kognitivt eller fysisk funktionsniveau uden den pårørende, og hvor pårørende skal aflastes i fast interval.</p>
4) Indsatsens omfang	<p>Indsatsens omfang under ophold på en rotationsplads afhænger af en konkret individuel vurdering af den enkelte borger. Ophold bevilges i faste intervaller, fx hver fjerde uge, på ubestemt tid.</p>
5) Egenbetaling	<p>Der opkræves betaling for forplejning, toilet- og rengøringsartikler samt vask og leje af linned jævnfør gældende regler og takster.</p>
6) Hvem leverer indsatsen?	<p>Plejepersonale og terapeuter på plejecenter Solgården.</p>
7) Hvordan følges op på indsatsen?	<p>I samarbejde med borgeren følger personalet løbende op på udbyttet af ophold på rotationsplads og de aftalte mål.</p>
8) Hvad er kommunens servicemål?	<p>Borger kan modtages på en rotationsplads på hverdage mellem kl. 8 og 15. Af hensyn til en hensigtsmæssig dagsrytme for borger anbefales tidsrummet mellem kl. 10 – 13.30.</p>

Kvalitetsstandard plejebolig for borger med fysisk og/eller psykisk funktionstab

Jævnfør § 192 Lov om Social Service og Lov om Almene boliger § 5, stk. 2

1) Hvad er formålet?	At borger med et omfattende tab af fysisk og/eller psykisk funktionsniveau, som ikke længere kan klare sig i eget hjem, bliver tilbudt pleje og omsorg hele døgnet i en plejebolig.
2) Hvilke aktiviteter indgår i indsatsen?	Pleje- og omsorgsopgaver samt sygeplejefaglige opgaver. I helt særlige tilfælde, hvor det fagligt skønnes relevant, indgår træning med borger af terapeuter og plejepersonale.
3) Hvem kan modtage indsatsen?	Borger med et varigt og omfattende fysisk og/eller psykisk funktionstab, som har et omfattende og varigt behov for pleje, praktisk bistand og omsorg hele døgnet, der ikke kan varetages af hjemmeplejen i eget hjem.
4) Indsatsens omfang	<p>Indsatsen og omfanget af hjælp der ydes til borgere i plejebolig, tager udgangspunkt i Lyngby Taarbæks service efter Servicelovens § 83, vedrørende personlig pleje og praktisk hjælp, som er beskrevet i kvalitetsstandarderne. Kriterierne for tildeling af hjælp er de samme, uanset boligform, og hjælpen udmåles efter en konkret individuel vurdering.</p> <p>Personalet på plejecentrene udarbejder, i tæt samarbejde med borgeren, en plan for, hvordan borgeren og personalet skal samarbejde omkring den hjælp der er vurderet behov for. Der vil være fokus på borgerens mulighed for at være aktiv og personalet vil støtte borgeren i at klare så mange ting som muligt selvstændigt.</p> <p>Plejeboliger:</p> <ul style="list-style-type: none"> • 1 eller 2 rums boliger af forskellig størrelse. • Tilknyttet omsorgs- og servicefunktioner, samt faciliteter til samvær, aktivitet og træning. • Fællesarealer. • Der er personale tilstede døgnet rundt. • Rengøring af egen bolig sker som udgangspunkt hver 14. dag
5) Hvem leverer indsatsen?	Plejepersonale, sygeplejersker og andet personale ansat på et af kommunens plejecenter.

6) Egenbetaling	Der betales indskud og husleje til boligselskab. Der kan søges om lån til indskud samt boligydelse. Derudover skal der betales for el og varme, og der vil være udgifter til madordning, drift af vaskeri og øvrige fællesudgifter.
7) Hvordan følges op på indsatsen?	I samarbejde med borger følger personalet løbende op på borgerens udbytte af ophold i en plejebolig og de aftalte mål. Funktionsniveau vurderes løbende.
8) Hvem har visitationskompetencen?	<p>Visitationsudvalget visiterer til alle kategorier af plejeboliger Borgere, der er visiteret til en plejebolig, indplaceres på en venteliste. Herefter tilbydes borger en plejebolig. Såfremt borger afslår tilbud om plejebolig 2 gange vil der blive lavet en revisitation for at afklare behovet for en plejebolig.</p> <p>Opholder borger sig på en midlertidig plads når der søges plejebolig, skal borger stå på den generelle venteliste, dvs. at borger er omfattet af plejeboligarantien. Borgeren vil blive tilbudt næste ledige plejebolig. Det er kun muligt for borgeren, at "takke nej" én gang. Ved næste tilbud om plejebolig, skal borgeren tage imod tilbuddet eller vælge at vente på plejebolig i eget hjem. Ønsker borgeren derimod at søge en specifik plejebolig, skal borgeren som udgangspunkt vente på plejebolig i eget hjem.</p> <p>Borger skal indflytte på overtagelsesdatoen.</p>
9) Hvad er kommunens servicemål?	Plejeboliger er omfattet af risikobaserede tilsyn fra Styrelsen for Patientsikkerhed og tilsyn efter § 151 i Serviceloven (kommunalt tilsyn).

Kvalitetsstandard for plejeboligpladser til borger med omfattende støttebehov som følge af demens

Jævnfør § 192 Lov om Social Service og Lov om Almene boliger § 5, stk. 2

1) Hvad er formålet?	At borger med et omfattende tab af fysisk og/eller psykisk funktionsniveau, samt et omfattende støttebehov som følge af demens, som ikke længere kan klare sig i eget hjem, bliver tilbudt pleje og omsorg hele døgnet i en plejebolig.
2) Hvilke aktiviteter indgår i indsatsen?	Pleje- og omsorgsopgaver samt sygeplejefaglige opgaver i form af hyppige tilsyn, pleje og støtte til strukturering af døgnet. I helt særlige tilfælde, hvor det fagligt skønnes relevant, indgår træning med borger ved terapeut eller plejepersonale.
3) Hvem kan modtage indsatsen?	<p>Borger med et varigt nedsat fysisk og/eller psykisk funktionstab, som har et omfattende varigt behov for pleje, praktisk bistand og omsorg hele døgnet samt behov for samvær og tæt kontakt til personalet i et skærmet miljø. Borger, der har behov som ikke længere kan tilgodeses tilstrækkeligt af hjemmeplejen i eget hjem.</p> <p>Borgeren skal som udgangspunkt være diagnostisk udredt og erklæret at have en middelsvær til svær demens.</p> <p>De fleste af følgende kriterier skal være opfyldt og vil indgå i en samlet vurdering af borgerens funktionsniveau:</p> <ul style="list-style-type: none">• Er ikke orienteret i egne data, tid og sted og mangler orienteringsevnen.• Forlader hjemmet, og er ikke i stand til at finde hjem igen.• Er urolig, rastløs, konfus og/eller har en problemskabende adfærd for sig selv og andre.• Udviser aggressivitet.• Er ude af stand til at vurdere risici i forbindelse med trafik, frostvejr, brand o.l. og er til fare for sig selv og/eller sine omgivelser.

<p>4) Indsatsens omfang</p>	<p>Indsatsen og omfanget af hjælp der ydes til borgere i plejebolig, tager udgangspunkt i Lyngby Taarbæks service efter Servicelovens § 83, vedrørende personlig pleje og praktisk hjælp, som er beskrevet i kvalitetsstandarderne. Kriterierne for tildeling af hjælp er de samme, uanset boligform, og hjælpen udmåles efter en konkret individuel vurdering.</p> <p>Personalet på plejecentrene udarbejder, i tæt samarbejde med borgeren, en plan for, hvordan borgeren og personalet skal samarbejde omkring den hjælp der er vurderet behov for. Der vil være fokus på borgerens mulighed for at være aktiv og personalet vil støtte borgeren i at klare så mange ting som muligt selvstændigt.</p> <p>Plejeboliger:</p> <ul style="list-style-type: none"> • 1 eller 2 rums boliger af forskellig størrelse. • Tilknyttet omsorgs- og servicefunktioner, samt faciliteter til samvær, aktivitet og træning. • Fællesarealer. • Der er personale tilstede døgnet rundt. • Rengøring af egen bolig sker som udgangspunkt hver 14. dag
<p>5) Hvem leverer indsatsen?</p>	<p>Plejepersonale, sygeplejersker og andet personale ansat på et af kommunens plejecenter.</p>
<p>6) Egenbetaling</p>	<p>Der betales indskud og husleje til boligselskab. Der kan søges om lån til indskud samt boligydelse. Derudover skal der betales for el og varme, og der vil være udgifter til madordning, drift af vaskeri og øvrige fællesudgifter.</p>
<p>7) Hvordan følges op på indsatsen?</p>	<p>I samarbejde med borger følger personalet løbende op på borgerens udbytte af ophold i en plejebolig og de aftalte mål. Funktionsniveau vurderes løbende.</p>

<p>8) Hvem har visitationskompetencen?</p>	<p>Visitationsudvalget visiterer til alle kategorier af plejeboliger Borgere, der er visiteret til en plejebolig, indplaceres på en venteliste. Herefter tilbydes borger en plejebolig. Såfremt borger afslår tilbud om plejebolig 2 gange vil der blive lavet en revisitation for at afklare behovet for en plejebolig.</p> <p>Opholder borger sig på en midlertidig plads når der søges plejebolig, skal borger stå på den generelle venteliste, dvs. at borger er omfattet af plejeboliggarantien. Borgeren vil blive tilbudt næste ledige plejebolig. Det er kun muligt for borgeren, at "takke nej" én gang. Ved næste tilbud om plejebolig, skal borgeren tage imod tilbuddet eller vælge at vente på plejebolig i eget hjem. Ønsker borgeren derimod at søge en specifik plejebolig, skal borgeren som udgangspunkt vente på plejebolig i eget hjem.</p> <p>Borger skal indflytte på overtagelsesdatoen.</p>
<p>9) Hvad er kommunens servicemål?</p>	<p>Plejeboliger er omfattet af risikobaserede tilsyn fra Styrelsen for Patientsikkerhed og tilsyn efter § 151 i Serviceloven (kommunalt tilsyn).</p>

Kvalitetsstandard for særlige plejeboliger til borger med gerontopsykiatriske udfordringer

Jævnfør § 192 Lov om Social Service og Lov om Almene boliger § 5, stk. 2

<p>1) Hvad er formålet?</p>	<p>At borger med et omfattende tab af fysisk og/eller psykisk funktionsniveau, som ikke længere kan klare sig i eget hjem, bliver tilbudt pleje og omsorg hele døgnet i en plejebolig.</p>
<p>2) Hvilke aktiviteter indgår i indsatsen?</p>	<p>Pleje- og omsorgsopgaver samt sygeplejefaglige opgaver. I helt særlige tilfælde, hvor det fagligt skønnes relevant, kan borger træne med terapeut eller plejepersonale.</p>
<p>3) Hvem kan modtage indsatsen?</p>	<p>Borger med et massivt varigt nedsat fysisk og/eller psykisk funktionstab, som har et omfattende varigt behov for pleje, praktisk bistand og omsorg hele døgnet samt behov for samvær og tæt kontakt til personalet i et skærmet miljø.</p> <p>Borgeren skal som udgangspunkt være diagnostisk udredt og have en gerontopsykiatrisk lidelse, udfordring eller have lignende adfærd. De fleste af følgende kriterier skal være opfyldt og vil indgå i en samlet vurdering af borgerens funktionsniveau:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Er impulsstyret og har ukontrolleret adfærd. • Søger øjeblikkelig behovstilfredsstillelse. • Behov for at være fysisk adskilt fra andre. • Har forvrænget virkelighedsopfattelse. • Har mistet sociale kompetencer og kan derfor ikke indgå i sociale sammenhænge. • Mangler evne til at erkende egne behov og evne til at modtage vejledning. • Forvilder sig ind på andres enemærker og flakker rundt uden for sin bolig. • Er urolig og rastløs. • Udviser aggressivitet og psykotisk adfærd. • Er ude af stand til at vurdere risici i forbindelse med trafik, frostvejr, brand o.l. og er til fare for sig selv og/eller sine omgivelser.

<p>4) Indsatsens omfang</p>	<p>Indsatsen og omfanget af hjælp der ydes til borgere i plejebolig, tager udgangspunkt i Lyngby Taarbæks service efter Servicelovens § 83, vedrørende personlig pleje og praktisk hjælp, som er beskrevet i kvalitetsstandarderne. Kriterierne for tildeling af hjælp er de samme, uanset boligform, og hjælpen udmåles efter en konkret individuel vurdering.</p> <p>Personalet på plejecentrene udarbejder, i tæt samarbejde med borgeren, en plan for, hvordan borgeren og personalet skal samarbejde omkring den hjælp der er vurderet behov for. Der vil være fokus på borgerens mulighed for at være aktiv og personalet vil støtte borgeren i at klare så mange ting som muligt selvstændigt.</p> <p>Plejeboliger:</p> <ul style="list-style-type: none"> • 1 eller 2 rums boliger af forskellig størrelse. • Tilknyttet omsorgs- og servicefunktioner, samt faciliteter til samvær, aktivitet og træning. • Fællesarealer. • Der er personale tilstede døgnet rundt. • Rengøring af egen bolig sker som udgangspunkt hver 14. dag
<p>5) Hvem leverer indsatsen?</p>	<p>Plejepersonale, sygeplejersker og andet personale ansat på et af kommunens plejecenter med særlige kompetencer ift. målgruppen.</p>
<p>6) Egenbetaling</p>	<p>Der betales indskud og husleje til boligselskab. Der kan søges om lån til indskud samt boligydelse. Derudover skal der betales for el og varme, og der vil være udgifter til madordning, drift af vaskeri og øvrige fællesudgifter.</p>
<p>7) Hvordan følges op på indsatsen?</p>	<p>I samarbejde med borger følger personalet løbende op på borgerens udbytte af ophold i en plejebolig og de aftalte mål. Funktionsniveau vurderes løbende.</p>

<p>8) Hvem har visitationskompetencen?</p>	<p>Visitationsudvalget visiterer til alle kategorier af plejeboliger Borgere, der er visiteret til en plejebolig, indplaceres på en venteliste. Herefter tilbydes borger en plejebolig. Såfremt borger afslår tilbud om plejebolig 2 gange vil der blive lavet en revisitation for at afklare behovet for en plejebolig.</p> <p>Opholder borger sig på en midlertidig plads når der søges plejebolig, skal borger stå på den generelle venteliste, dvs. at borger er omfattet af plejeboliggarantien. Borgeren vil blive tilbudt næste ledige plejebolig. Det er kun muligt for borgeren, at "takke nej" én gang. Ved næste tilbud om plejebolig, skal borgeren tage imod tilbuddet eller vælge at vente på plejebolig i eget hjem. Ønsker borgeren derimod at søge en specifik plejebolig, skal borgeren som udgangspunkt vente på plejebolig i eget hjem.</p> <p>Borger skal indflytte på overtagelsesdatoen.</p>
<p>9) Hvad er kommunens servicemål?</p>	<p>Plejeboliger er omfattet af risikobaserede tilsyn fra Styrelsen for Patientsikkerhed og tilsyn efter § 151 i Serviceloven (kommunalt tilsyn).</p>

Kvalitetsstandard for ældre- og handicapegnede boliger

Jævnfør Lov om Almene boliger § 5, stk. 1

1) Hvad er formålet?	At sikre, at ældre og borgere med handicap kan anvise en bolig, så de opnår øget selvstændighed fysisk, psykisk og/eller socialt.
2) Hvilke aktiviteter indgår i indsatsen?	Der er tale om en bolig uden tilknyttede aktiviteter. Eventuel hjælp til praktisk hjælp eller personlig pleje fra hjemmeplejen.
3) Hvem kan modtage indsatsen?	<p>Ældre og borgere med et varigt handicap som har et særligt behov for og som vil profitere af at bo i en ældre- og handicapegnet bolig.</p> <p>Nuværende bolig kan ikke indrettes hensigtsmæssigt</p> <p>Borgere med nedsat gangfunktion der medfører behov for ganghjælpemiddel eller kørestol indendørs</p> <p>Borgere der har behov for bolig med niveaufri adgang eller elevator</p> <p>Borgere med væsentlige psykiske, sociale og/eller økonomiske udfordringer</p> <p>Kollektivboligerne ved Virumgård og boliger på Lyngbygårdsvej kan udelukkende anvise til borgere der bor i Lyngby-Taarbæk kommune, da de ikke er opført efter almenboliglovgivningen efter § 5 stk. 1</p>
4) Indsatsens omfang	Anvisning til en ældre- og handicapegnet bolig i Lyngby-Taarbæk kommune
5) Egenbetaling	Der betales indskud og husleje til boligselskab. Der kan søges om lån til indskud samt boligydelse. Derudover skal der betales for el og varme, og der vil være udgifter til øvrige fællesudgifter.
6) Hvem har visitationskompetencen?	<p>Der tages konkret stilling til behov for en ældre- eller handicapegnet bolig i afdelingen Visitation og Hjælpemidler.</p> <p>Boligerne anvise efter en konkret vurdering af, hvilken borger der på det givne tidspunkt har størst behov for den aktuelt ledige bolig</p> <p>Såfremt borger afslår tilbud om en ældre- eller handicapegnet bolig 2 gange vil der blive lavet en revisitation for at afklare behovet for en ældre- eller handicapegnet bolig.</p>

Kvalitetsstandard for ældreboliger med fast madordning

Jævnfør Lov om Almene boliger § 5, stk. 1

<p>1) Hvad er formålet?</p>	<p>At sikre, at ældre og borgere med handicap kan anvise en bolig, så de opnår øget selvstændighed fysisk, psykisk og/eller socialt samt imødekomme borgere med særlige behov for tryghed og madordning.</p>
<p>2) Hvilke aktiviteter indgår i indsatsen?</p>	<p>Der er tale om en bolig uden tilknyttede aktiviteter. Eventuel hjælp til praktisk hjælp eller personlig pleje fra hjemmeplejen.</p> <p>Alle borgere i boliger med madordning skal tilkøbe madordning med måltider morgen, frokost og aften, da det ikke er muligt at tilberede mad i boligen. Maden kan spises i Caféen eller i egen bolig.</p>
<p>3) Hvem kan modtage indsatsen?</p>	<p>Ældre og borgere med et varigt handicap som har et særligt behov for og som vil profitere af at bo i en ældre- og handicapegnet bolig med fast madordning.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Borgers nuværende bolig vurderes uegnet og kan ikke indrettes hensigtsmæssigt ved hjælp af hjælpemidler og boligindretninger. • Borgere med nedsat gangfunktion der medfører behov for ganghjælpemiddel eller kørestol indendørs. • Borgere der har behov for bolig med niveaufri adgang eller elevator. • Borgere med væsentlige psykiske, sociale og/eller økonomiske udfordringer. • Borgere som vil profitere af bolig med fast madordning. • Borgere som er småspisende og/eller har nedsat initiativ omkring spisning/madlavning. • Borgere som ikke selvstændigt kan lave mad. • Borgere som kan profitere af at spise sammen med andre samt ønsker socialt samvær. • Borgere som er ensomme. • Borgere som er tryghedssøgende.
<p>4) Indsatsens omfang</p>	<p>Anvisning til en ældre- og handicapegnet bolig i Lyngby-Taarbæk kommune.</p> <p>Alle boligerne er 1-rumsboliger uden køkken. Ved denne boligtype skal borger tilkøbe madordning som leveres af den Kommunale Madservice. Borger henter selv maden i Caféen/lille fælleskøkken og har mulighed for at spise i caféen. Hvis ikke borger selv kan hente maden, kan borger visiteres hjælp fra hjemmeplejen til at hente mad. Der er et tilhørende tekøkken for boligerne i hhv. stueetage og på 1. sal. I tekøkkenerne forefindes en mikroovn, der kan anrettes mad, vaskes op, laves the mv.</p>

5) Egenbetaling	Der betales indskud og husleje til boligselskab. Der kan søges om lån til indskud samt boligydelse. Derudover skal der betales for el og varme, og der vil være udgifter til øvrige fællesudgifter.
6) Hvem har visitationskompetencen?	<p>Der tages konkret stilling til behov for en ældre- eller handicapegnet bolig i afdelingen Visitation og Hjælpemidler.</p> <p>Boligerne anvises efter en konkret vurdering af, hvilken borger der på det givne tidspunkt har størst behov for den aktuelt ledige bolig.</p> <p>Såfremt borger afslår tilbud om en ældre- eller handicapegnet bolig to gange, vil der blive lavet en re-visitation for at afklare behovet for en ældre- eller handicapegnet bolig.</p>



LYNGBY-TAARBÆK
KOMMUNE

Center for Sundhed og Omsorg

Tlf. 45 97 30 00

www.ltk.dk
Skriv til os via Digital Post

Udgave: 01.2025