



LYNGBY-TAARBÆK
KOMMUNE

KVALITETS STANDARDE

for træning, støtte og pleje

Lov om Social Service § 83 a, § 83, § 84, § 86, § 192

Sundhedsloven § 138-140

Lov om Almene boliger §5

Retssikkerhedsloven § 10

Indholdsfortegnelse

Indholdsfortegnelse	2
Katalog over træning, støtte og pleje	4
Indledning	4
Formål	4
Målgruppe.....	4
Overordnede pejlemærker og temaer i ældrestrategien	4
Rehabilitering.....	5
Principper og rammer for visitation.....	5
Visitation med udgangspunkt i Fælles Sprog.....	5
Mulighed for valg af leverandør	6
Ret til at bytte indsatser (fleksibel hjemmehjælp)	6
Lovgrundlag.....	6
Klagevejledning	8
Kvalitetsstandard rehabiliteringsforløb	9
Kvalitetsstandard for vurderingsforløb.....	10
Kvalitetsstandard for ambulante genoptræning	11
Kvalitetsstandard for vedligeholdende ambulante træning.....	12
Kvalitetsstandard for aktivitetscenter	14
Kvalitetsstandard for aktivitets- og samværstilbud ”Hovedsagen”	15
Kvalitetsstandard for kommunal ambulante genoptræning efter udskrivning fra sygehus	16
Kvalitetsstandard for hjerneskaderehabilitering (døgn og ambulante)	17
Kvalitetsstandard for rengøring	20
Kvalitetsstandard for tøjvask	22
Kvalitetsstandard for indkøb af dagligvarer.....	24
Kvalitetsstandard for indkøbsliste og andet i forbindelse med indkøb af dagligvarer	25
Kvalitetsstandard for at tilberede og anrette mad	26
Kvalitetsstandard madservice.....	28
Kvalitetsstandard for personlig hjælp og pleje	30
Kvalitetsstandard for ledsagerordning for borgere over 67 år	32
Kvalitetsstandard for Klippekort-ordningen i Hjemmeplejen	33
Kvalitetsstandard for afløsning af pårørende til borgere med nedsat funktionsevne f.eks. demens	35
Kvalitetsstandard for aflastende praktisk hjælp til pårørende	36

Kvalitetsstandard for midlertidigt plejeboligophold på døgnaflastningsplads på Træningscenter Møllebo.....	37
Kvalitetsstandard for midlertidige plejeboligophold på Træningscentrene Møllebo og Fortunen	38
Kvalitetsstandard for midlertidige plejeboligophold på døgnomsorgspladser på Træningscenter Møllebo.....	39
Kvalitetsstandard for midlertidigt plejeboligophold på rotationsplads på plejecenter Solgården.....	41
Kvalitetsstandard for midlertidige døgnrehabiliteringspladser på Træningscenter Fortunen	42
Kvalitetsstandard plejebolig for borgere med fysisk og/eller psykisk funktionstab.....	44
Kvalitetsstandard for plejeboligpladser til borgere med omfattende støttebehov som følge af demens	45
Kvalitetsstandard for særlige plejeboliger til borgere med gerontopsykiatriske udfordringer.....	46
Kvalitetsstandard for beskyttede boliger.....	48
Kvalitetsstandard for omsorgsboliger.....	49

Katalog over træning, støtte og pleje

Indledning

I kommunens kvalitetsstandarder kan borgere finde oplysninger om de tilbud og indsatser samt den hjælp, kommunen udfører. Vi foretager altid konkrete og individuelle vurderinger ud fra den enkelte borgers livssituation og behov. Vurderingerne bliver brugt til at træffe afgørelse om den ansøgte træning, støtte eller pleje.

Kvalitetsstandarderne fastlægger det kommunale serviceniveau for indsatser for borgere med nedsat psykisk/fysisk/social funktionsevne. Alle kvalitetsstandarder tilrettes årligt og godkendes i Social- og Sundhedsudvalget og Kommunalbestyrelsen.

Formål

Den grundlæggende tanke er, at kvalitetsstandarder skal fungere som:

- En *beskrivelse* af Lyngby-Taarbæk Kommunes serviceniveau.
- Et *værktøj* til brug for ensartethed i levering af indsatser til kommunens borgere.
- Et *arbejdsredskab* for visitation i Center for Sundhed og Omsorg.
- Et *styringsredskab* for administration og politisk ledelse.

Målgruppe

Målgruppen for indsatserne i Kvalitetsstandarder er ifølge lovgivningen personer 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- 2021.

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 borgere med varige behov for kompenserende pleje og omsorg.

Lyngby-Taarbæk Kommune har derfor fokus på at tage udgangspunkt i borgeres ressourcer, ønsker samt kort- og langsigtede mål. Alle faggrupper støtter borgere 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 og trænes i at kunne klare sig selv med mindst mulig hjælp fra kommunen.

Borgere tilbydes korterevarende og tidsafgrænsede vurderings- eller rehabiliteringsforløb, hvis forløbet vurderes at kunne forbedre personens funktionsevne og dermed nedsætte behovet for træning, støtte og pleje.

Borgeres funktionsevne skal vurderes i forbindelse med ansøgning om hjemmehjælp i Lyngby-Taarbæk Kommune. Vurdering og evt. revurdering af borgers funktionsniveau sker enten ud fra sagens forlæggende oplysninger, et vurderingsforløb, et træningsforløb eller et rehabiliteringsforløb, afhængig af borgers situation. Borgere med rehabiliteringspotentiale, der allerede modtager praktisk og/eller personlig hjælp, og som ansøger om yderligere hjælp, vil få tilbudt et målrettet rehabiliteringsforløb efter § 83 a eller § 86 med henblik på at styrke 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 eventuelle modtage hjemmepleje.
- sikre en forventningsafstemning med borger og eventuelle pårørende om rammer og indsatser og tilbud.
- fastlægge mål sammen med borgeren.

Alle borgere, som modtager hjælp til træning, støtte og pleje, bliver som udgangspunkt revideret hvert andet år. Derudover revurderes borgere med ændringer i funktionsniveau ved behov. Både borgere og leverandører er forpligtede til at melde tilbage til visitationsafdelingen, såfremt der sker ændringer i borgerens funktionsniveau. Herefter revurderes bevillingen.

Visitation med udgangspunkt i *Fælles Sprog*

Til at vurdere borgerens funktionsevne benyttes Kommunernes Landsforenings "Fælles Sprog 2 på ældre- og handicapområdet". Det er et redskab, som bruges til at dokumentere borgers funktionsniveau og behov samt den kommunale indsats, der iværksættes i relation til den enkelte borger.

Ved ansøgning om hjælp foretages en afdækning af borgeres funktionsevne både fysisk, psykisk og socialt. Med udgangspunkt i borgeres aktuelle situationer vurderes muligheden for rehabilitering og genoptræning af tabte færdigheder.

På grundlag af funktionsvurderingen og kvalitetsstandarderne afgør en medarbejder fra visitationsafdelingen, hvilke indsatser borgere kan tilbydes. Indsatserne er individuelt sammensat ud fra borgeres egne evner, særlige behov og netværk. En bestemt funktionsvurdering udløser dermed ikke automatisk en bestemt indsats eller indeholder en fast kombination af indsatser.

I 2018 implementeres en opdateret, tredje version "Fællessprog 3" i et opdateret it-system.

Mulighed for valg af leverandør

Borgere har mulighed for frit valg af leverandør til indsatser inden for personlig pleje og praktisk hjælp. Indsatserne kan leveres af Den Kommunale Hjemmepleje, af den private leverandør PUK's Hjemmehjælp eller en privat udpeget hjælper, der er godkendt af Lyngby-Taarbæk Kommune.

Ret til at bytte indsatser (fleksibel hjemmehjælp)

Borgere kan i samarbejde med medarbejderen 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 der ombyttes mellem indsatser, 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 borgere. 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 straffeattest og bære synligt identifikationskort.

Lovgrundlag

Kommunens kvalitetsstandarder tager afsæt i lov om Social Service § 83a, § 83, § 84 og § 86, § 192, Sundhedsloven § 1 og § 140 samt Retssikkerhedsloven § 10.

Lov om Social Service:

§ 10.: Kommunalbestyrelsen skal sørge for, at enhver har mulighed for at få gratis rådgivning. Formålet med rådgivningen er at forebygge sociale problemer og at hjælpe borgeren over øjeblikkelige vanskeligheder. På længere sigt er formålet at sætte borgeren i stand til at løse opståede problemer ved egen hjælp. Rådgivningen kan gives særskilt eller i forbindelse med anden hjælp efter denne eller anden lovgivning.

§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

§ 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.

§ 192: Drift af- og tilbud om plejehjemsplads

Sundhedsloven:

§ 138: Kommunalbestyrelsen er ansvarlig for, at der ydes vederlagsfri hjemmesygepleje efter lægehenvielse til personer med ophold i kommunen.

§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.

Retssikkerhedsloven

Sagsbehandler har ansvar for, at sager oplyses tilstrækkeligt til, at der kan træffes en afgørelse. I forbindelse med sagsoplysningen skal borgeren inddrages mest muligt, og sagsbehandler kan bede ansøgeren om at medvirke i indsamlingen af oplysninger eller deltage i et vurderingsforløb.

Hvis borgeren ikke ønsker at medvirke, må myndigheden træffe afgørelsen på det foreliggende grundlag. Borgeren skal i givet fald have skriftlig besked om konsekvenserne af ikke at medvirke i sagsoplysningen.

Borgere, der får hjælp, har pligt til at oplyse om ændringer, der kan have betydning for hjælpen.

Klagevejledning

Alle afgørelser i sagsbehandlingen meddeles borgeren skriftligt, og borger oplyses om klageadgangen.

Lov om Social Service:

Afgørelser kan inden 4 uger efter modtagelse af afgørelsen klages til Ankestyrelsen. En klage skal sendes til Lyngby-Taarbæk Kommune, som skal genbehandle sagen, inden den sendes til Ankestyrelsen.

Lov om Almene Boliger:

Afgørelser kan inden 4 uger efter modtagelse af afgørelsen klages til Ankestyrelsen. En klage sendes til Lyngby-Taarbæk Kommune, som skal genbehandle sagen inden den sendes til Ankestyrelsen.

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) Borgere 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 Patientsikkerhed, som varetager klagesagsbehandling.

På Patientklagenævnets hjemmeside www.pkn.dk kan klageskema udfyldes og udskrives, som herefter kan sende til nævnet. Skemaet kan også modtages pr. brev.

Klager over kommunens serviceniveau, herunder ventetider, organiseringen og omfanget af genoptræning, der ydes af Lyngby-Taarbæk Kommune efter udskrivning fra hospital, skal rettes til: Lyngby-Taarbæk Kommune, Toftebæksvej 12, 2800 Lyngby, Mail: sundhedomsorg@ltk.dk.

Klager og sagsbehandlingen eller serviceniveauet:

Ved mundtlige klager, skal borger sige til kommunens personale, at klagen ønskes behandlet som en klage. Den person, der modtager den mundtlige klage, skriver derefter klagen ned. Der ydes hjælp til at skrive klager, af personalet i kommunen.

Klager over kommunens sagsbehandling, ventetider, serviceniveau, arbejdets tilrettelæggelse, personalets opførsel mv., skal rettes til Lyngby-Taarbæk Kommune, Center for Sundhed og Omsorg, Toftebæksvej 12, 2800 Lyngby, mail: sundhedomsorg@ltk.dk.

Kvalitetsstandard rehabiliteringsforløb i eget hjem

Jævnfør § 83a i Lov om Social Service.

<p>1) Hvad er formålet med indsatsen?</p>	<p>Formålet med rehabiliteringsforløbet er at bidrage til at gøre de borgere, der modtager eller ansøger om hjælp, mere selvhjulpne.</p> <p>Det er vigtigt at rehabiliteringsforløbene gør en positiv forskel for den enkelte borger og dermed bidrager til, at borgere generhverver og fastholder deres færdigheder, så borgere bliver i stand til at klare hverdagen i eget hjem længst muligt, eventuelt med støtte fra hjemmeplejen.</p> <p>Rehabiliteringsforløb tilrettelægges i tæt samarbejde med modtageren af forløbet, udgangspunktet for indsatsen er borgerens egne mål og behov. Målene formuleres sammen med visitator og de faggrupper der udfører forløbet.</p> <p>Et rehabiliteringsforløb efter 83a vil ofte gå forud for vurdering af behov for personlig og praktisk hjælp efter §83. Et kortere vurderingsforløb kan gå forud for et rehabiliteringsforløb.</p>
<p>2) Hvilke aktiviteter indgår i indsatsen?</p>	<p>Praktiske elementer der efter behov kan indgå i oplæring, vejledning, rehabilitering og støtte:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Vurdering/undersøgelse af borgers funktionsevne. • Træning i forhold til de mål og indsatser, der er aftalt med borgere. • Afprøvning af relevante hjælpemidler/forbrugsgoder/boligindretning. • Træning i kompenserende strategier som kan øge borgeres funktionsevne. • Forebyggende tilbud som rådgivning, vejledning og instruktion til borgere og pårørende. • Rådgivning og tilskyndelse til at borgere selv er aktive med henblik på forebyggelse, sundhedsfremme og vedligeholdelse af egen funktion og færdigheder. • Tværfaglig videndeling og samarbejde fx med hjemmepleje.
<p>3) Hvem kan modtage indsatsen?</p>	<p>Borgere, som er omfattet af personkredsen for hjælp efter §83, hvor kommunen vurderer, at et rehabiliteringsforløb kan forbedre borgeres funktionsevne og dermed nedsætte eller udskyde behovet for hjælp.</p> <p>Borgere, der ansøger om og som modtager hjælp efter §83 til personlig og praktisk hjælp og hvor det vurderes, at borgere vil profitere af et rehabiliteringsforløb.</p> <p>Borgere, der udskrives efter hospitalsindlæggelse samt borgere med nedsat fysisk, psykisk og/eller kognitiv funktionsevne eller særlige sociale problemer, som har behov for en målrettet, korterevarende tværfaglig indsats. Eventuelt i forlængelse af en genoptræningsplan eller træningsydelse.</p>
<p>4) Indsatsens omfang</p>	<p>Borgeres rehabiliteringsforløb opstartes af visitator. Grundlaget er en sundhedsfaglig vurdering af borgers funktionsevne. Rehabiliteringsforløb i eget hjem ydes op til 8 – 12 uger, indsatsens omfang vurderes konkret og individuelt, med et gennemsnitligt antal på 8 gange, med fokus på øget selvstændighed i dagligdagsaktiviteter.</p> <p>Forløb kan afsluttes tidligere eller Træningsenheden kan medinddrage den kommunale eller private hjemmepleje.</p>
<p>5) Hvem leverer indsatsen?</p>	<p>Rehabiliteringsforløb ydes som oftest af terapeuter fra Træningsenheden i borgerens hjem/nærmiljø og videregives evt. til den kommunale eller private hjemmepleje.</p> <p>Det vil være en individuel vurdering ud fra borgeres situation, funktionsevne og mål, hvilke øvrige faggrupper der skal inddrages i forløbet.</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>

7) Hvordan følges op på indsatsen?	Indsatsen er tidsbegrænset og borgernes funktionsevne vurderes løbende. Når rehabiliteringsforløb afsluttes, vejledes borgere og evt. pårørende i, hvordan det opnåede funktionsevne og aktivitetsniveau vedligeholdes. Den trænende terapeut udarbejder en epikrise/slutstatus, som dokumenteres i omsorgssystemet og sendes til egen læge og visitationen, der træffer afgørelse om det videre forløb.
8) Hvad er Kommunens servicemål?	Når visitationen har truffet afgørelse om bevilling af et rehabiliteringsforløb efter servicelovens § 83a, vil borgere blive kontaktet af en trænende terapeut og aftale opstart indenfor 10 hverdage.
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 for vurderingsforløb

Jævnfør § 10 i Lov om Retssikkerhed.

1) Hvad er formålet med indsatsen?	Et vurderingsforløb er ikke en indsats, men et kort og afgrænset forløb, der har til formål at belyse borgers sag, før der træffes en afgørelse, fx om et egentligt rehabiliteringsforløb. Borger har pligt til at medvirke til oplysning af sagen, gennem deltagelse i et vurderingsforløb. Hvis borger ikke medvirker, træffes afgørelse på det foreliggende grundlag.
2) Hvilke aktiviteter indgår i indsatsen?	Der foretages en analyse af relevante aktiviteter, som objektivt beskriver borgers funktionsnedsættelse. Praktiske elementer der efter behov kan indgå i afdækning af borgers fysiske, psykiske og sociale funktionsevne, er: <ul style="list-style-type: none"> • Træning i forhold til de mål og indsatser, der er aftalt med borgere. • Afprøvning af relevante hjælpemidler/forbrugsgoder/boligindretning. • Træning i kompenserende strategier som kan øge borgernes funktionsevne. • Forebyggende tilbud som rådgivning, vejledning og instruktion til borgere og pårørende. • Rådgivning og tilskyndelse til at borgere selv er aktive med henblik på forebyggelse, sundhedsfremme og vedligeholdelse af egen funktion og færdigheder.
3) Hvem kan modtage indsatsen?	Borgere, der ansøger om indsatser efter § 83 til personlig og praktisk hjælp eller § 83a til rehabilitering, og hvor det på det foreliggende grundlag ikke er muligt at vurdere borgers funktionsevnetilstand tilstrækkeligt til, at der kan træffes en afgørelse om indsatser.
4) Indsatsens omfang	Borgernes vurderingsforløb opstartes af visitator. Indsatsens omfang vurderes konkret og individuelt, med et gennemsnitligt antal på 1-4 gange.
5) Hvem leverer indsatsen?	Terapeuter fra Træningsenheden. Indsatsen leveres typisk i borgers hjem/nærmiljø. Det vil være en individuel vurdering ud fra borgers situation, funktionsevne og mål, hvilke øvrige faggrupper der evt. skal inddrages i forløbet.
6) Egenbetaling	Der er ingen egenbetaling for selve forløbet, dog kan der forekomme udgifter i forbindelse med eventuelle køb af forbrugsgoder.
7) Hvordan	Ydelsen er tidsbegrænset.

følges op på indsatsen?	Den trænende terapeut udarbejder en epikrise/slutstatus, som dokumenteres i omsorgssystemet og sendes til egen læge og visitationen, der træffer afgørelse om det videre forløb.
8) Hvad er Kommunens servicemål?	Borgere der tilbydes et vurderingsforløb vil blive kontaktet af en trænende terapeut og aftale opstart indenfor 10 hverdage.
9) Hjemmet som arbejdsplads	Når en borger modtager et vurderingsforløb i eget hjem, 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.

Kvalitetsstandard for ambulant genoptræning

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

1) Hvad er formålet med indsatsen?	At borgere så vidt muligt generhverver funktionsniveau således, at deres evne til at klare sig selv længst muligt fremmes, og at den daglige tilværelse lettes. At borgere i videst mulig omfang inddrages, tager ansvar for og opnår forståelse af, hvordan det opnåede funktionsniveau holdes ved lige.
2) Hvilke aktiviteter indgår i indsatsen?	Praktiske elementer der efter behov kan indgå i indsatsen: <ul style="list-style-type: none"> • Terapeutiske undersøgelser, test og vurderinger, træning/behandling som individuel træning eller holdtræning, hjemmetræning, tilpasning og vejledning i relation til ergonomiske redskaber, hjælpemidler, boligændringer. • Logopædiske undersøgelser, test og vurderinger, træning/behandling. • Lægefaglige undersøgelser, test og vurderinger efter behov. • Forebyggende tilbud som rådgivning, vejledning og instruktion til borgere og pårørende. • Tværfaglig videndeling og samarbejde. • Kørsel til og fra træningscentret til borgere, der af fysiske eller psykiske grunde ikke kan transportere sig selv.
3) Hvilke aktiviteter indgår ikke i indsatsen?	Borgere, der er tildelt handicapbil eller el-scooter, bevilliges ikke kørsel til og fra træningscentret.
4) Hvem kan modtage indsatsen?	Borgere med væsentligt nedsat fysisk funktionsevne, forårsaget af sygdom, der ikke behandles i tilknytning til en sygehusindlæggelse, kan efter forudgående visitation modtage indsatsen. Tilbud om genoptræning skal gives i de tilfælde, hvor anden form for træning, f.eks. i form af egen træningsindsats, ikke kan bringe borgerens funktionsniveau op.
5) Indsatsens omfang	Indsatsens omfang afhænger af en konkret individuel vurdering af den enkelte borger. Dagtræningstilbud efter serviceloven § 86 ydes op til max. 36 gange og planlægges individuelt efter behov. Dagtræningstilbud bevilges 1 gang årligt i relation til samme diagnose. Alle træningsforløb kan afsluttes tidligere end aftalt, såfremt målet er nået, eller hvis det efter en terapeutisk vurdering skønnes umuligt at nå målet. Træningsforløb, der ønskes forlænget, skal visiteres.

6) Hvem leverer indsatsen?	Træning efter Serviceloven ydes af ergoterapeuter, fysioterapeuter og logopæder ansat i Træningsenheden.
7) Egenbetaling	Der er ingen egenbetaling, dog kan der forekomme brugerbetaling på særlige aktiviteter. Der er delvis egenbetaling ved kørsel tur/retur til træningscentret.
8) Hvordan følges op på indsatsen?	Ydelsen er tidsbegrænset og borgers funktionsniveau vurderes løbende af behandlende terapeut under træningsforløbet. Ved et træningsforløbs afslutning vejledes borger i, hvordan det opnåede funktionsniveau vedligeholdes, og borgers egen læge modtager en skriftlig status/epikrise om det opnåede funktionsniveau udarbejdet af den behandlende terapeut/logopæd.
9) Hvad er kommunens servicemål?	Borgere, som søger træning, kontaktes af visitationen og træningen påbegyndes inden for 10 hverdage efter henvendelsen.

Kvalitetsstandard for vedligeholdende ambulant træning

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

1) Hvad er formålet med indsatsen?	At borgere så vidt muligt vedligeholder deres funktionsniveau således, at deres evne til at klare sig selv længst muligt fremmes, og at den daglige tilværelse lettes. At borgere i videst mulig omfang inddrages, tager ansvar for og opnår forståelse af, hvordan det opnåede funktionsniveau holdes ved lige.
2) Hvilke aktiviteter indgår i indsatsen?	Praktiske elementer der efter behov kan indgå i indsatsen: <ul style="list-style-type: none"> • Terapeutiske undersøgelser, test og vurderinger, træning/behandling som individuel træning eller holdtræning, hjemmetræning, tilpasning og vejledning i relation til ergonomiske redskaber, hjælpemidler og boligændringer. • Logopædiske undersøgelser, test og vurderinger, træning/behandling. • Lægefaglige undersøgelser, test og vurderinger efter behov. • Forebyggende tilbud som rådgivning, vejledning og instruktion til borgere og pårørende. • Tværfaglig videndeling og samarbejde. • Kørsel til og fra træningscentret til borgere, der af fysiske eller psykiske grunde ikke kan transportere sig selv.
3) Hvilke aktiviteter indgår ikke i indsatsen?	Borgere, der er tildelt handicapbil eller el-scooter, bevilliges ikke kørsel til og fra træningscentret.
4) Hvem kan modtage indsatsen?	Borgere med nedsat fysisk, psykisk og/eller kognitiv funktionsevne eller særlige sociale problemer, som har behov for genoptræning eller hjælp til at vedligeholde deres færdigheder, kan efter forudgående visitation modtage indsatsen. Borgere der er motiverede for træning og kan samarbejde om formulering af mål.
5) Indsatsens omfang	Indsatsens omfang afhænger af en konkret individuel vurdering af den enkelte borger. Dagtræningstilbud efter serviceloven § 86 planlægges individuelt efter behov. Dagtræningstilbud vurderes halvårligt.

	<p>Alle træningsforløb kan afsluttes tidligere end aftalt, såfremt målet er nået, eller hvis det efter en terapeutisk vurdering skønnes umuligt at nå målet.</p> <p>Træningsforløb kan forlænges efter vurdering.</p>
6) Hvem leverer indsatsen?	<p>Træning efter Serviceloven ydes af ergoterapeuter, fysioterapeuter og logopæder ansat i Træningsenheden.</p>
7) Egenbetaling	<p>Der er ingen egenbetaling, dog kan der forekomme brugerbetaling på særlige aktiviteter. Der er delvis egenbetaling ved kørsel tur/retur til træningscentret.</p>
8) Hvordan følges op på indsatsen?	<p>Ydelsen er tidsbegrænset og borgers funktionsniveau vurderes løbende af behandlende terapeut under træningsforløbet.</p> <p>Ved et træningsforløbs afslutning vejledes borger i, hvordan det opnåede funktionsniveau vedligeholdes, og borgers egen læge modtager en skriftlig status/epikrise om det opnåede funktionsniveau udarbejdet af den behandlende terapeut/logopæd.</p>
9) Hvad er kommunens servicemål?	<p>Borgere, som søger træning, kontaktes af visitationen og træningen påbegyndes inden for 10 hverdage efter henvendelsen.</p>

Kvalitetsstandard for aktivitetscenter

Jævnfør § 86 stk. 2 i Lov om Social Service

1) Hvad er formålet med indsatsen?	At understøtte og/eller vedligeholde borgeres mulighed for livsudfoldelse og oplevelse af livskvalitet gennem social kontakt, tilbud om samvær og aktiviteter. At borgere får mulighed for erfaringsudveksling og får mulighed for at styrke eget netværk.
2) Hvilke aktiviteter indgår i indsatsen?	Kreative aktiviteter (håndarbejder/håndværk) <ul style="list-style-type: none"> • Højtlesning. • PC arbejde (beboerblad og lignende). • Samværsgrupper. • Studiekreds. • Udflugter. • Bevægelse til musik, boldspil, boccia. • Særligt aktivitetstilbud for synshandicappede. • Kørsel til og fra aktivitetscentret til svage og udsatte borgere, som af fysiske eller psykiske årsager ikke er i stand til at transportere sig selv.
3) Hvilke aktiviteter indgår ikke i indsatsen?	Ergoterapeutisk og fysioterapeutisk træning indgår ikke i indsatsen.
4) Hvem kan modtage indsatsen?	Borgere med nedsat funktionsevne, som har behov for tilbud med aktiverende og forebyggende sigte, kan efter forudgående visitation modtage ydelsen. Det kan dreje sig om borgere: <ul style="list-style-type: none"> • med et behov for sundhedsfremmende og sygdomsforebyggende tiltag. • med en ensomhedsproblematik. • der har behov for et plejehjemsforebyggende tiltag. • hvor opholdet på aktivitetscenter aflaster ægtefælle/familie. • der ikke kan benytte sig af andre foreningstilbud eller tilbud i privat regi.
5) Indsatsens omfang	Indsatsen gives 1 - 2 gange ugentligt. Efter en individuel vurdering kan borgere i særlige situationer modtage indsatsen mere end 2 gange om ugen.
6) Egenbetaling	Aktivitetstilbuddet er gratis, men der opkræves betaling for materialer og andre udgifter, der er forbundet med tilbuddet. Borgeren har en delvis egenbetaling for kørsel tur/retur til aktivitetscentret.
7) Hvem leverer indsatsen	Indsatsen udføres af aktivitetscentrets personale.
8) Hvordan følges op på indsatsen?	Borgeres funktionsniveau evalueres løbende dog mindst én gang om året af aktivitetscentrets personale, og aktivitetstilbuddet kan afsluttes tidligere, hvis situationen er ændret, og borgeren kan benytte sig af foreningstilbud eller tilbud i privat regi.
9) Hvad er kommunens servicemål?	Borgere kontaktes af visitationsenheden med henblik på vurdering af behov for aktiviteter indenfor 20 arbejdsdage efter henvendelsen.

Kvalitetsstandard for aktivitets- og samværstilbud ”Hovedsagen”

Aktivitets- og samværstilbud § 86 stk. 2 i Serviceloven

1) Hvad er formålet med indsatsen?	<p>At understøtte og/eller vedligeholde borgeres mulighed for livsudfoldelse og oplevelse af livskvalitet gennem social kontakt, tilbud om samvær og trivselsfremmende aktiviteter.</p> <p>At borgere får mulighed for erfaringsudveksling og får mulighed for at styrke eget netværk.</p>
2) Hvilke aktiviteter indgår i indsatsen?	<p>Eksempler på aktiviteter der tilrettelægges ud fra individuel pædagogisk handleplan, der understøtter den enkeltes potentialer:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Højtlesning. • Lytte til musik. • Lettere forplejning tilberedes og nydes i fællesskab. • En god snak. • Udflugter, gåture, lettere havearbejde. • Spille spil. • Hjælp og vejledning med dagligdags funktioner, fx indkøb. • Kreative aktiviteter. • Fysiske aktiviteter og afspænding.
3) Hvilke aktiviteter indgår ikke i indsatsen?	<p>Ergoterapeutisk og fysioterapeutisk træning indgår ikke i indsatsen.</p>
4) Hvem kan modtage indsatsen?	<p>Borgere i alderen 30 år og opefter med kognitive funktionsnedsættelser, som har behov for at opretholde sociale færdigheder og indgå i aktiviteter, kan efter forudgående visitation modtage ydelsen.</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 aktivitets- og samværstilbuddet aflaster ægtefælle/familie.
5) Indsatsens omfang	<p>Indsatsen gives 1 - 2 gange ugentligt.</p> <p>Efter en individuel vurdering kan borgere i særlige situationer modtage indsatsen mere end 2 gange om ugen.</p>
6) Egenbetaling	<p>Aktivitetstilbuddet er gratis, men der opkræves betaling for materialer og andre udgifter, der er forbundet med tilbuddet. Borgeren har en delvis egenbetaling for kørsel tur/retur til aktivitetscentret.</p>
7) Hvem leverer indsatsen	<p>Indsatsen udføres af Aktivitetscentrets personale.</p>
8) Hvordan følges op på indsatsen?	<p>Opfølgning på borgers behov, trivsel og gavn af aktivitets- og samværstilbuddet sker mindst én gang årligt i et tvær- og forvaltningsfagligt forum, med deltagelse personale fra Aktivitetstilbuddet, Visitationen i Sundhed og Omsorg og Socialcentret.</p> <p>Aktivitetstilbud kan afsluttes, hvis situationen er ændret, og borger fx kan benytte sig af foreningstilbud eller tilbud i privat regi.</p>

9) Hvad er kommunens servicemål?	Borgere kontaktes af visitationsenheden med henblik på vurdering af behov for aktiviteter indenfor 20 arbejdsdage efter henvendelsen.
---	---

Kvalitetsstandard for kommunal ambulante genoptræning efter udskrivning fra sygehus

Jævnfør §140 i Sundhedsloven

1) Hvad er formålet med indsatsen?	At understøtte borgere i at generhverve tabte færdigheder efter udskrivning fra hospitalsophold, således at borgeres evne til at klare sig selv fremmes, og den daglige tilværelse lettes.
2) Hvem er målgruppen?	Borgere der har behov for ergoterapeutisk/fysioterapeutisk intervention til at øge funktions- og aktivitetsniveau.
3) Hvilke aktiviteter indgår i indsatsen?	<ul style="list-style-type: none"> • Terapeutiske undersøgelser, test og vurderinger, træning/behandling som individuel træning eller holdtræning, hjemmetræning, tilpasning og vejledning i relation til ergonomiske redskaber, hjælpemidler, boligændringer. • Forebyggende tilbud som rådgivning, vejledning og instruktion til borgere og pårørende. • Tværfaglig videndeling og samarbejde. • Kørsel til og fra træningscentret til borgere, der af fysiske eller psykiske grunde ikke kan transportere sig selv.
4) Hvem kan modtage indsatsen?	Borgere, der udskrives med en almen genoptræningsplan på basalt eller avanceret niveau efter en sygehusindlæggelse.
5) Indsatsens omfang	<p>Et dagtræningstilbud efter sundhedsloven § 140 ydes op til 20 gange alt afhængig af diagnose.</p> <p>Træningsforløbet kan afsluttes tidligere end aftalt, såfremt målet er nået, eller hvis det efter en terapeutisk vurdering skønnes umuligt at nå målet.</p> <p>Træningsforløb, der ønskes forlænget, skal visiteres.</p>
6) Hvem leverer indsatsen?	<p>Træning efter Sundhedsloven ydes af ergoterapeuter, fysioterapeuter og logopæder ansat i Træningsenheden i Lyngby-Taarbæk Kommune og foregår på Træningscenter Fortunen, Træningscenter Møllebo og/eller i borgerens hjem/nærmiljø.</p> <p>Såfremt træningstilbuddet ydes inden for aftaler om tvær-kommunesamarbejde ydes træningen af fysioterapeuter, ergoterapeuter og logopæder ansat i de samarbejdende kommuner og træningen kan således foregå på de respektive kommuners træningscentre.</p> <p>Jf. reglerne om frit valg kan tilbud efter sundhedsloven udføres af andre kommuners institutioner, hvis der er plads.</p>
7) Egenbetaling	Der er ingen egenbetaling.
8) Hvordan følges op på indsatsen?	Ydelsen er tidsbegrænset, og borgeres funktionsniveau vurderes løbende af behandlende terapeut under træningsforløbet.

	<p>Ved et træningsforløbs afslutning vejledes borgere i, hvordan det opnåede funktionsniveau vedligeholdes, og borgers egen læge modtager en slutstatus/epikrise om det opnåede funktionsniveau udarbejdet af den behandlende terapeut.</p> <p>Når borgere fra andre kommuner har gennemført et træningstilbud efter sundhedslovens § 140 i Lyngby-Taarbæk kommune jf. reglerne om frit valg, sendes slutstatus/epikrise tillige 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 og træningen påbegyndes indenfor 10 hverdage.</p>

Kvalitetsstandard for hjerneskaderehabilitering (døgn og ambulant)

Jævnfør §140 i Sundhedsloven.

1) Hvad er formålet med indsatsen?	<p>At forbedre borgernes fysiske, psykiske, erhvervsmæssige og sociale funktionsevne med udgangspunkt i borgernes egne mål og behov.</p> <p>Målet er, at borgerne generhverver flest mulige tabte færdigheder eller alternativt trænes i andre færdigheder, som kan kompensere for de tabte, for på sigt at komme til at klare sig så selvhjulpent som muligt.</p> <p>Indsatsen skal ske i henhold til krav og rammer angivet i Sundhedsstyrelses Forløbsprogram for erhvervet hjerneskade.</p>
2) Hvem kan modtage indsatsen?	<p>Borgere bosiddende i Lyngby-Taarbæk Kommune, som har følger efter erhvervet hjerneskade, jf. målgruppen for Forløbsprogrammet, og som er udskrevet med en genoptræningsplan.</p>
3) Lovgrundlag	<p>Hjerneskaderehabilitering efter Forløbsprogrammet omfatter følgende lovområder:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Sundhedsloven. • Serviceloven. • Beskæftigelseslovgivningen. • Lov om social pension. • Lov om specialundervisning for voksne.
4) Indsatsens omfang og indhold	<p>Borgere udskrives fra hospital med en almen genoptræningsplan, der angiver behovet for genoptræning/rehabilitering ud fra nedenstående specialiseringsniveauer:</p> <p>Genoptræning på basalt niveau: For borgere med enkle og afgrænsede funktionsevnededsættelser og ingen komplikationer af betydning for genoptræningsindsatsen.</p> <p>Genoptræning på avanceret niveau: For borgere med omfattende funktionsevnededsættelser af betydning for flere livsområder og med behov for flere typer af indsatser.</p> <p>Rehabilitering på specialiseret niveau: For borgere med komplicerede, omfattende, sjældne og/eller alvorlige funktionsnedsættelser af væsentlig betydning for flere livs områder. Indsatsens omfang og indhold afhænger af en konkret individuel vurdering af den enkelte borgers behov.</p>

	<p>Ved opstart af en sag aftales en tværfaglig plan for den kommunale rehabiliteringsindsats i samarbejde med borger og evt. pårørende og relevante kommunale afdelinger. Alle relevante indsatser skal medtænkes i planen, og der skal udarbejdes mål og aftaler for tidsplan og samarbejde.</p> <p>Trænings/rehabiliteringsforløb kan afsluttes tidligere end aftalt, såfremt målet er nået, eller hvis det efter en terapeutisk vurdering skønnes umuligt at nå målet.</p> <p>Døgnrehabiliteringsforløb, der ønskes forlænget, skal der ansøges om.</p>
<p>5) Hvilke aktiviteter indgår i indsatsen?</p>	<p>Indsatser, der efter behov og vurdering kan indgå i et rehabiliteringsforløb alt efter om det er et døgn- eller ambulantly forløb:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Sygeplejefaglige opgaver som pleje, omsorg, observation og behandlinger (døgn). • Lægefaglige gennemgang og vurderinger efter behov (døgn). • Fysioterapeutiske og ergoterapeutiske undersøgelser, tests og vurderinger. • Træning og behandling (incl. opfølgende hjemmetræning). • Logopædiske undersøgelser, test og vurderinger, træning og behandling. • Neuropsykologisk udredning, samtaler, kognitiv træning efter behov. • Hjælpe midler og boligændringer, vurdering, bevilling, tilpasning og vejledning. • Afklaring af fremtidig bolig, vurdering af behov for ændringer, flytning. • Afklaring af støttebehov i hverdagen, f.eks. ledsagelse, socialpædagogisk støtteperson, bo- og aktivitetstilbud m.m. • Erhvervsmæssig afklaring f.eks. via praktikforløb, afprøvning af nye arbejdsområder / funktioner, afprøvning af hjælpemidler eller andre støttende foranstaltninger i arbejdsmæssig regi efter behov. • Forsørgelsesmæssig afklaring, hvis der sker ændringer i fremtidig indkomst. • Koordinering af rehabiliteringsindsatsen, enten af hjerneskadekoordinator eller af en terapeut eller plejepersonale. • Voksenspecialundervisning, f.eks. mobility. • Rådgivning, vejledning til borger og pårørende. • Tværkommunale støttegrupper for pårørende, opdelt i grupper for 18-65-årige og grupper for 65+ årige. • Tværkommunale netværksgrupper for hjerneskaderamte 18-65-årige efter endt rehabilitering (for de let-moderat skadede). <p>Kørsel til og fra ambulantly træning via kommunal kørselsaftale kan arrangeres til borgere, der af fysiske eller psykiske grunde ikke kan transportere sig selv.</p> <p>Møder med kommunen kan foregå som hjemmebesøg, hvis borger af fysiske eller psykiske grunde ikke kan transportere sig selv.</p>
<p>6) Hvilke aktiviteter indgår ikke i indsatsen?</p>	<p>Hjerneskadekoordinatorfunktion tilknyttes ikke borgere uden en genoptræningsplan.</p>
<p>7) Koordinering</p>	<p>Kommunens personale er ansvarlige for, at de forskellige indsatser i et rehabiliteringsforløb koordineres tværfagligt for at opnå sammenhængende forløb og sikre god kommunikation, videndeling og samarbejde, også på tværs af sektorer.</p> <p>For borgere, som modtager avanceret genoptræning eller specialiseret rehabilitering kan hjerneskadekoordinator involveres efter behov.</p> <p>Kriterier der indgår i vurderingen af behov for hjerneskadekoordinator:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Skadens omfang og evt. dobbeltdiagnoser. • Komplexitet og øvrige sociale eller private problemstillinger. • Alder på borger.

	<ul style="list-style-type: none"> • Mængden af samarbejdspartnere. • Behov for erhvervs-mæssig afklaring. <p>For borgere over den erhvervsaktive alder vil en terapeut eller plejepersonale fra det tværfaglige team bidrage til opgaven med koordinering.</p>
8) Hvem leverer indsatsen?	<p>Kommunalt ansatte ergoterapeuter, fysioterapeuter, logopæder, læge, sygeplejersker, social- og sundhedsassistenter, socialrådgivere, sagsbehandlere, hjerneskadekoordinator og forskelligt administrativt personale i kommunens administration.</p> <p>Diverse eksterne aktører / specialister, som kommunen godkender og indgår aftaler med, f.eks. neuropsykologer, logopæd, synsspecialister, IT & kommunikationsspecialister, arbejdsprøvningsinstitutioner, mentorer m.m.</p>
9) Hvad koster indsatsen for borgeren?	<p>Den kommunale genoptræning/rehabiliteringsindsats er gratis, men der kan forekomme egenbetaling på f.eks. transport.</p> <p>Der betales fast takst for forplejning under døgnophold på Træningscenter Fortunen og udvalgte andre midlertidige døgnpladser.</p>
10) Hvordan følges op på indsatsen?	<p>Indsatsen er tidsbegrænset.</p> <p>Kommunen følger løbende op på borgerens mål og behov.</p> <p>Borgers træningsfremskridt og funktionsniveau vurderes løbende under rehabiliteringsforløbet af behandlende terapeut og det tværfaglige team sammen med borgere og pårørende, og indsatserne justeres efter behov.</p> <p>I sager, hvor hjerneskadekoordinator er involveret, holdes der koordinerende møder undervejs, og koordinatoren følger løbende op på alle indsatser. Hjerneskade-koordinator kan også kontaktes efter afsluttede forløb med henblik på råd og vejledning.</p> <p>Ved et rehabilitering/træningsforløbs afslutning vejledes borgere i, hvordan det opnåede funktionsniveau vedligeholdes, og borgers egen læge modtager en slutstatus/epikrise om det opnåede funktionsniveau udarbejdet af den behandlende terapeut.</p> <p>Ved rehabiliteringsforløb ydet af eksterne leverandører afholdes evaluering- og koordineringsmøder efter behov, og der afsluttes med en status, som tilsendes kommune og borger.</p> <p>Borgerens funktionsniveau vurderes løbende med henblik på afklaring af borgerens fremtidige boligsituation mm.</p>
11) Hvad er kommunens servicemål?	<p>Borgere, som har behov for genoptræning efter sundhedsloven, vil efter modtagelse af genoptræningsplanen blive kontaktet og træningen påbegyndes indenfor 10 hverdage.</p> <p>Øvrige indsatser følger servicemålene for den enkelte paragraf jf. særskilte kvalitetsstandarder.</p>

Kvalitetsstandard for rengøring

Jævnfør § 83 i Lov om Social Service

1) Hvad er formålet med indsatsen?	<p>At renholde daglige opholdsrum i samarbejde med borgere. Hjælpen leveres som hverdagsrehabilitering. Det betyder borgere og hjælpere arbejder sammen om at udføre de forskellige opgaver, således at borgeren i videst muligt omfang selv deltager aktivt i opgaveudførelsen.</p> <p>Borgers muligheder for at forbedre funktionsevnen gennem et rehabiliteringsforløb efter 83a skal gå forud for vurdering af borgers behov for praktisk hjælp efter §83. Et vurderingsforløb kan gå forud.</p> <p>Praktisk hjælp skal betragtes som hjælp til selvhjælp, dvs. som supplerende hjælp til opgaver, som borgere midlertidigt eller varigt er ude af stand til eller kun meget vanskeligt kan udføre på egen hånd</p>
2) Hvilke aktiviteter indgår i indsatsen?	<p>Praktiske elementer der efter behov kan indgå i oplæring, vejledning, rehabilitering og støtte:</p> <ul style="list-style-type: none">• Støvsugning.• Igangsætte selvkørende støvsuger.• Gulvvask i køkken, badeværelse, stue, éntre og soveværelse, hvor gulvet aftørres én gang med opvredet klud.• 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.
3) Hvilke aktiviteter indgår ikke i indsatsen?	<p>Der bevilges 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. <p>Løse tæpper fjernes ikke og der flyttes ikke møbler.</p>
4) Hvem kan modtage indsatsen?	<p>Borgere som midlertidigt eller varigt er ude af stand til eller kun meget vanskeligt kan udføre rengøring på egen hånd.</p> <p>Rengøring ydes som en husstandsytelse og det forudsættes, at medlemmer af husstanden deltager i udførelsen af opgaverne i hjemmet.</p> <p>Indsatsen bevilges ikke til borgere med rask ægtefælle eller hjemmeboende børn, medmindre særlige forhold gør sig gældende.</p> <p>Som hovedregel forventes børn over 13 år at gøre rent på eget værelse.</p>

	<p>Ved ekstra rengøring til borgere med lægeligt dokumenteret støvmideallergi forudsættes det, at borger i øvrigt efterlever anbefalinger vedr. levevis fra Sundhedsstyrelsen og Astma og Allergiforbundet.</p>
5) Indsatsens omfang	<p>Hjælpen udføres kun, når borgere er til stede i hjemmet.</p> <p>Indsatsen omfatter almindelig rengøring af én stue, ét soveværelse, ét badeværelse, entré, og køkken svarende til en standardstørrelse på en ældrebolig på 60m².</p> <p>Hver 14. dag kan der ydes hjælp til:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Gulvvask i køkken og badeværelse. • Afvaskning af toiletkumme. • Linnedskift. <p>Hver 4. uge kan der ydes hjælp til:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Feje indvendige trapper • Gulvvask i stue, soveværelse, entré. <p>Efter behov ydes der i særlige situationer hjælp til:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Øget rengøring til borgere, der har dokumenterede støvmideallergi, såfremt borgeren efterlever Astma og Allergiforbundets og Sundhedsstyrelsens anbefalinger. • Ugentlig hjælp til oprydning, tømning af skrald, opvask. • Øget rengøring til borgere, der spilder meget eller borgere der bruger samme kørestol ude og inde. • Rengøring af køleskab, kogeplader og køkkenbord.
6) Egenbetaling	<p>Borgere betaler selv for godkendte rengøringsmidler og tidssvarende, ergonomiske rengøringsredskaber, herunder en selvkørende støvsuger.</p>
7) Hvordan følges op på indsatsen	<p>Hvis behovet for indsats i hjemmet ændrer sig, er borgere og/eller leverandøren forpligtet til at give visitationen besked.</p> <p>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</p> <p>Ved aflysning skal leverandøren yde borgere erstatningshjælp senest 3 hverdage efter aflysningen.</p> <p>Ved henvendelse til visitationen tilbydes borger besøg i hjemmet, hvorefter visitator træffer afgørelse om indsatsen kan bevilges eller om borgere meddeles afslag.</p> <p>Ved behov for midlertidig 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 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.</p>

Kvalitetsstandard for tøjvask

Jævnfør § 83 i Lov om Social Service

1) Hvad er formålet med indsatsen?	<p>At vaske tøj og linned i samarbejde med borgere. Hjælpen leveres som hverdagsrehabilitering. Det betyder borgere og hjælpere arbejder sammen om at udføre de forskellige opgaver, således at borgere i videst muligt omfang selv deltager aktivt i opgaveudførelsen.</p> <p>Borgers muligheder for at forbedre funktionsevnen gennem et rehabiliteringsforløb efter 83a skal gå forud for vurdering af borgers behov for praktisk hjælp efter §83. Et vurderingsforløb kan gå forud.</p> <p>Praktisk hjælp skal betragtes som hjælp til selvhjælp, dvs. som supplerende hjælp til opgaver, som borgere midlertidigt eller varigt er ude af stand til eller kun meget vanskeligt kan udføre på egen hånd.</p>
2) Hvilke aktiviteter indgår i indsatsen?	<p>Indsatsen omfatter almindelig vask af tøj og linned.</p> <p>Tøjet vaskes enten i egen vaskemaskine, i ejendommens fællesvaskeri eller på vaskeri i nærheden af bopælen</p> <p>Praktiske elementer der efter behov kan indgå i indsatsen:</p> <p>Oplæring, vejledning og støtte i nedenstående indsatser</p> <ul style="list-style-type: none">• Tidsbestilling i vaskeri.• Transport af vasketøj til/fra vaskeri.• Indsamling og sortering af vasketøj.• Maskinvask og -tørring af tøj og linned.• Hænge tøj til tørre/tage ned.• Lægge tøj sammen og på plads. <p>Såfremt der skal benyttes dankort i vaskeriet forventes det, at borgeren er med i vaskeriet og sørger for betalingen.</p>
3) Hvilke aktiviteter indgår ikke i indsatsen?	<p>Som udgangspunkt bevilges ikke hjælp til</p> <ul style="list-style-type: none">• Vask af tøj i hånden.• Rulning og strygning. <p>Såfremt borgere har store mængder vasketøj, uden at særlige sygdomsmæssige forhold er årsag hertil, kan der ikke bevilges ekstra hjælp til tøjvask. I disse tilfælde må borgere benytte sig af tilkøbsindsatser hos private leverandører eller andre muligheder.</p>
4) Hvem kan modtage indsatsen	<p>Borgere som midlertidigt eller varigt er ude af stand til eller kun meget vanskeligt kan vaske tøj på egen hånd</p> <p>Tøjvask ydes som en husstandsytelse og det forudsættes, at medlemmer af husstanden deltager i udførelsen af opgaverne i hjemmet.</p> <p>Indsatsen bevilges ikke til borgere med rask ægtefælle eller hjemmeboende børn med mindre særlige forhold gør sig gældende.</p> <p>Borgere som selv kan varetage tøjvask, men ikke har adgang til vaskemaskine, kan ikke modtage hjælp til tøjvask.</p>
5) Indsatsens omfang	<p>Hjælpen udføres kun, når borgere er til stede i hjemmet.</p> <p>Tøjvask ydes som udgangspunkt hver 2. uge.</p>

	<p>Hvis borgeren har egen vaskemaskine, vaskes der én maskine tøj. Såfremt borgeren får vasket tøj i fællesvaskeri, og der inden for den tildelte tid kan vaskes flere maskiner samtidig, er dette muligt, hvis mængden, der skal transporteres, ikke overstiger arbejdstilsynets krav</p> <p>Hvis der er flere personer i husstanden, kan der tildeles ekstra hjælp til tøjvask.</p> <p>Efter behov yder der i særlige situationer øget hjælp til tøjvask til:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Borgere, der er inkontinente, spilder meget på tøjet eller sveder meget, såfremt problemet ikke kan afhjælpes med hjælpemidler, linnedservice eller evt. andre foranstaltninger. • Borgere med lægeligt dokumenteret husstøvmideallergi under forudsætning af, at borger i øvrigt følger Astma og Allergiforbundets og Sundhedsstyrelsens anbefalinger. <p>Såfremt borgeren ikke har adgang til fælles vaskeri i bebyggelsen og medarbejderens transporttid til vaskeri er over 10 min., forventes det, at borgeren har egen vaskemaskine i hjemmet, forudsat at denne kan installeres i boligen.</p>
6) Egenbetaling	<ul style="list-style-type: none"> • Borgere betaler selv for vaskemidler og brug af vaskeri. • Borgere skal selv sørge for vedligeholdelse og udskiftning af egen vaskemaskine. • Borgere skal selv anskaffe en håndterbar kurv eller pose til transport af vasketøj.
7) Hvordan følges op på indsatsen	<p>Hvis behovet for indsats i hjemmet ændrer sig, er borgere og/eller leverandøren forpligtet til at give visitationen besked.</p> <p>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</p> <p>Ved aflysning skal leverandøren yde erstatningshjælp senest 3 hverdage efter aflysningen.</p> <p>Indsatsen aflyses så vidt muligt ikke, hvis borgere har reserveret tidspunkt for tøjvask i et fælles vaskeri i ejendommen.</p> <p>Ved henvendelse til visitationen tilbydes borger besøg i hjemmet, hvorefter visitator træffer afgørelse om indsatsen kan bevilges eller om borgere meddeles afslag.</p> <p>Ved behov for midlertidig 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 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.</p>

Kvalitetsstandard for indkøb af dagligvarer

Jævnfør §83 i Lov om Social Service

1) Hvad er formålet med indsatsen	<p>At borgere så selvstændigt som muligt kan indkøbe dagligvarer.</p> <p>Borgers muligheder for at forbedre funktionsevnen gennem et rehabiliteringsforløb efter 83a skal gå forud for vurdering af borgers behov for praktisk hjælp efter §83. Et vurderingsforløb kan gå forud.</p> <p>Praktisk hjælp skal betragtes som hjælp til selvhjælp, dvs. som supplerende hjælp til opgaver, som borgere midlertidigt eller varigt er ude af stand til eller kun meget vanskeligt kan udføre på egen hånd.</p>
2) Hvilke aktiviteter indgår i indsatsen?	<p>Indkøbsordning via en af Lyngby-Taarbæk Kommunes godkendte indkøbsfirma(er).</p> <p>Varerne leveres til borgere af et indkøbsfirma. Ved behov sættes køle- og frostvarer på plads hos borgeren.</p>
3) Hvilke aktiviteter indgår ikke i indsatsen?	<p>Personligt indkøb i dagligvarebutikker/posthus/apotek og lignende.</p>
4) Hvem kan modtage indsatsen?	<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 husstandsydelse og det forudsættes, at medlemmer af husstanden deltager i udførelsen af opgaverne i hjemmet.</p> <p>Borgere der ikke har adgang til eller ikke kan benytte internettet til indkøb af dagligvarer.</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>
5) Indsatsens omfang	<p>Indsatsen bevilges en gang ugentligt.</p>
6) Egenbetaling	<p>Borgere betaler for de bestilte varer og kommunen betaler for leveringen. Borgere har udgifter til telefon.</p>
7) Hvordan følges op på indsatsen	<p>Hvis behovet for indsats i hjemmet ændrer sig, er borgere og/eller leverandøren forpligtet til at give visitationen besked.</p> <p>Revurdering af den tildelte indsats sker ved behov eller senest en gang hver andet år.</p>
8) Hvem leverer indsatsen?	<p>Indkøbsleverandører godkendt af kommunen.</p>
9) Hvad er kommunens servicemål?	<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 borgere 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 borgere støttes i at foretage indkøb af dagligvarer.</p> <p>Hjælpen leveres som hverdagsrehabilitering. Det betyder borgere og hjælpere arbejder sammen om at udføre de forskellige opgaver, således at borgeren i videst muligt omfang selv deltager aktivt i opgaveudførelsen.</p> <p>Borgers muligheder for at forbedre funktionsevnen gennem et rehabiliteringsforløb efter 83a skal gå forud for vurdering af borgers behov for praktisk hjælp efter §83. Et vurderingsforløb kan gå forud.</p> <p>Praktisk hjælp skal betragtes som hjælp til selvhjælp, dvs. som supplerende hjælp til opgaver, som borgere 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 borgere. • Formidle indkøbsliste til leverandør. • Sætte varer på plads. • Kontrollere og sortere varer i køleskab m.m.
<p>3) 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 selv er i stand til at udarbejde indkøbsliste med eller uden støtte fra pårørende.</p>
<p>4) Indsatsens omfang</p>	<p>Hjælpen udføres kun, når borgere er til stede i hjemmet.</p> <p>Indsatsen bevilges til en gang ugentligt.</p>
<p>5) Egenbetaling</p>	<p>Borgere har udgifter til telefon.</p>
<p>6) Hvordan følges op på indsatsen</p>	<p>Hvis behovet for indsats i hjemmet ændrer sig, er borgere og/eller leverandøren forpligtet til at give visitationen besked.</p> <p>Revurdering af den tildelte indsats sker ved behov eller senest en gang hver andet år.</p>
<p>7) Hvad er kommunens servicemål?</p>	<p>Indsatsen leveres som udgangspunkt på hverdage mellem klokken 08.00-16.00.</p> <p>Ved aflysning skal leverandøren yde borgere erstatningshjælp senest tre hverdage efter aflysningen.</p> <p>Ved henvendelse til visitationen tilbydes borger besøg i hjemmet, hvorefter visitator træffer afgørelse om indsatsen kan bevilges eller om borgere meddeles afslag.</p> <p>Ved behov for midlertidig indsats kan hjælpen sættes i gang uden forudgående hjemmebesøg</p> <p>Ved akut behov igangsættes støtten med det samme.</p> <p>Afgørelsen foreligger inden for 10 arbejdsdage.</p>

8) 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 for at tilberede og anrette mad

Jævnfør § 83 i Lov om Social Service.

1) Hvad er formålet med indsatsen	<p>At borgere tilbydes hjælp til at smøre, opvarme eller anrette en ernæringsrigtig kost.</p> <p>Hjælpen leveres som hverdagsrehabilitering. Det betyder borgere og hjælpere arbejder sammen om at udføre de forskellige opgaver, således at borgeren i videst muligt omfang selv deltager aktivt i opgaveudførelsen.</p> <p>Borgers muligheder for at forbedre funktionsevnen gennem et rehabiliteringsforløb efter 83a skal gå forud for vurdering af borgers behov for praktisk hjælp efter §83. Et vurderingsforløb kan gå forud.</p> <p>Praktisk hjælp skal betragtes som hjælp til selvhjælp, dvs. som supplerende hjælp til opgaver, som borgere midlertidigt eller varigt er ude af stand til eller kun meget vanskeligt kan udføre på egen hånd.</p>
2) Hvilke aktiviteter indgår i indsatsen?	<p>Opgaver der efter behov kan indgå i oplæring, vejledning og støtte er:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Tilberede og anrette morgenmad. • Smøre snitter til middag eller aften. • Varme forberedt mad i mikrobølgeovn. • Anrette middagsmad og aftensmad. • Tilberede og anrette lettere mellemmåltider. • Let oprydning og opvask efter maden. • Ophældning og servering af drikkevarer. • Gennemgå madvarer.
3) Hvilke aktiviteter indgår ikke i indsatsen?	<p>Der bevilges ikke hjælp til:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Tilberedning af varm mad ud fra råvarer. • Støtte til måltid, som borger selv færdigtilbereder, f.eks. klargøring af grønsager og frugt. • Tilberedning/anretning og oprydning i forbindelse med ægtefælle, gæster, logerende og voksne hjemmeboende børn. • Opvarmning af mad i almindelig ovn. • Indkøb. • Kommunen stiller som udgangspunkt ikke mikrobølgeovn til rådighed.

<p>4) Hvem kan modtage indsatsen?</p>	<p>Borgere som midlertidigt eller varigt er ude af stand til eller kun meget vanskeligt kan tilberede og anrette mad og drikke på egen hånd.</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>
<p>5) Indsatsens omfang</p>	<p>Hjælpen udføres kun, når borgere er til stede i hjemmet.</p> <p>Indsatsen ydes som udgangspunkt 3 (flere) gange i døgnet primært ved måltiderne morgen, middag og aften.</p>
<p>6) Egenbetaling</p>	<p>Borgere skal selv afholde udgifter til madvarer</p>
<p>7) Hvordan følges op på indsatsen</p>	<p>Hvis behovet for indsats i hjemmet ændrer sig, er borgere og/eller leverandøren forpligtet til at give visitationen besked.</p> <p>Revurdering af den tildelte indsats sker ved behov eller senest en gang hver andet år.</p>
<p>8) Hvad er kommunens servicemål?</p>	<p>Hjælp til tilberedning og anretning af mad og drikke aflyses ikke.</p> <p>Ved henvendelse til visitationen tilbydes borger besøg i hjemmet, hvorefter visitator træffer afgørelse om indsatsen kan bevilges eller om borgere meddeles afslag.</p> <p>Ved behov for midlertidig indsats kan hjælpen sættes i gang uden forudgående hjemmebesøg</p> <p>Ved akut behov igangsættes støtten med det samme.</p>
<p>9) Hjemmet som arbejdsplads</p>	<p>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.</p>

Kvalitetsstandard madservice

Jævnfør § 83 i lov om Social Service.

1) Hvad er formålet med indsatsen	<p>Madservice er et tilbud om et dagligt måltid udbragt til borgerens hjem.</p> <p>Formålet er at sikre borgerne i målgruppen en ernæringsrigtig kost og forebygge kostrelaterede udfordringer.</p> <p>Borgers muligheder for at forbedre funktionsevnen gennem et rehabiliteringsforløb efter 83a skal gå forud for vurdering af borgers behov for praktisk hjælp efter §83. Et vurderingsforløb kan gå forud.</p>
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 dagligt. <p>Borgere kan vælge en hovedret og tilvælge en biret bestående af lille hovedret eller dessert. Borgere skal kunne vælge mellem to hovedretter og to biretter pr. dag. 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.</p> <p>Opvarmning af mad i almindelig ovn og kommunen stiller som udgangspunkt ikke mikrobølgeovn til rådighed.</p> <p>Indsatsen madservice kan ikke byttes med andre indsætter.</p>
3) Hvilke aktiviteter indgår ikke i indsatsen?	<p>Ekstra måltider indkøbt til gæstebud.</p> <p>Hjælp til at tilberede og anrette maden visiteres som en selvstændig ydelse</p> <p>Tilberedning af varm mad.</p> <p>Tilberedning/anretning og oprydning i forbindelse med gæster, logerende og voksne hjemmeboende børn.</p>
4) Hvem kan modtage indsatsen	<p>Borgere 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 en husstandsytelse og det forudsættes, at medlemmer af husstanden deltager i udførelsen af opgaverne i hjemmet.</p> <p>Borgere som bor i egen bolig.</p> <p>Borgere med kostrelaterede udfordringer og behov kan bevilges lægeordineret diætkost.</p>
5) Indsatsens omfang	<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>Korterevarende behov for hjælp til mad kan ydes under besøg.</p> <p>Indsatsen kan efter behov bestå af:</p> <ul style="list-style-type: none">• Levering af færdiglavede mad i hjemmet.• Diæter.

	<ul style="list-style-type: none"> • 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.
6) Hvem leverer indsatsen	Madleverandør godkendt af kommunen eller leverandører der modtager fritvalgsbeviser.
6) Egenbetaling	<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 inden madservice iværksættes.</p> <p>Borgere, der ikke modtager pension, vil få tilsendt en regning den efterfølgende måned.</p> <p>Borgere betaler kun for de måltider, de vælger. Er der afbestilt mad for sent, vil der blive opkrævet for disse måltider.</p>
7) Hvordan følges op på indsatsen	<p>Hvis behovet for indsats i hjemmet ændrer sig, er borgere og/eller leverandøren forpligtet til at give visitationen besked.</p> <p>Revurdering af den tildelte indsats sker ved behov eller senest en gang hver andet år.</p> <p>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 borgere der er modtagere af mad i eget hjem fra private leverandører, en sygeplejerske fra hjemmeplejen, repræsentanter fra Myndighedsafdelingen og en områdeleder.</p>
8) Hvad er kommunens servicemål?	<p>Ved henvendelse til visitationen tilbydes borger besøg i hjemmet, hvorefter visitator træffer afgørelse om indsatsen kan bevilges eller om borgere meddeles afslag.</p> <p>Ved behov for midlertidig indsats kan hjælpen sættes i gang uden forudgående hjemmebesøg</p> <p>Ved akut behov igangsættes støtten med det samme</p> <p>Lyngby-Taarbæk Kommune ønsker at tilbyde kommunens ældre borgere en kost, der er ernæringsrigtig, varieret, appetitvækkende, velsmagende og tilstrækkelig, hvor mindst 30 % er økologisk.</p> <p>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.</p> <p>De ældre skal have valgmuligheder og opleve fleksibilitet fx ved hurtig levering, hurtig ændring, eller hvis der ønskes ekstra indsats fx gæstemenuer og særlige arrangementer.</p>

Kvalitetsstandard for personlig hjælp og pleje

Jævnfør § 83 i Lov om Social Service.

<p>1) Hvad er formålet med indsatsen</p>	<p>Tilbyde støtte til, at borgeren oplever sig velplejet og føler veltilpashed.</p> <p>Hjælpen leveres som hverdagsrehabilitering. Det betyder borgere og hjælpere arbejder sammen om at udføre de forskellige opgaver, således at borgeren i videst muligt omfang selv deltager aktivt i opgaveudførelsen.</p> <p>Borgers muligheder for at forbedre funktionsevnen gennem et rehabiliteringsforløb efter 83a skal gå forud for vurdering af borgers behov for praktisk hjælp efter §83. Et vurderingsforløb kan gå forud.</p> <p>Personlig pleje skal betragtes som hjælp til selvhjælp, dvs. som supplerende hjælp til opgaver, som borgere 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 i er:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Bad. • Hårvask/-tørring. • Fodbad. • På- og afklædning. • Øvre og/eller nedre toilette herunder rens og klippe negle, hudpleje, mundhygiejne, påsætning/rensning af høreapparat, pudsnings og påsætning af briller, barbering, almindelig hudpleje. • Rengøring af, påsætning og aftagning af kropsbårne hjælpemidler. • Toiletbesøg herunder tømme kolbe/bækkenstol. • Hjælp til inkontinens hjælpemidler. • Forflytning og lejring. • Observation af almen tilstand. • Sengeredning • Forebyggelse af tryksår • Linnedskift ved hyppige skift end hver 14. dag • Oprydning og aftørring af badeværelse i forbindelse med bad. • Indtagelse af mad og drikke – herunder personlig hjælp til indtagelse af måltid og observere under spising. • Psykisk støtte. • Støtte til hverdagens aktiviteter, herunder hæve penge
<p>3) Hvilke aktiviteter indgår ikke i indsatsen?</p>	<p>Opsætning af hår herunder oprulning af hår.</p> <p>Klipning af tånegle hos borgere med diabetes eller kredsløbssygdomme, eller hvor klipningen kræver særlige værktøjer.</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 personlig pleje på egen hånd.</p> <p>Borgere der ikke selv er i stand til at varetage personlig hygiejne med eller uden støtte fra pårørende.</p>
<p>5) Indsatsens omfang</p>	<p>Indsatsen kan tildeles flere gange i døgnet afhængigt af behov.</p> <p>Som udgangspunkt ydes der hjælp til bad/fodbad en gang ugentligt.</p>

6) Egenbetaling	Borger betaler selv for sæbe, vaskeklude og øvrige plejemidler, håndklæder, hårtørrer m.m.
7) Hvordan følges op på indsatsen	<p>Hvis behovet for indsats i hjemmet ændrer sig, er borgere og/eller leverandøren forpligtet til at give visitationen besked.</p> <p>Revurdering af den tildelte indsats sker ved behov eller senest en gang hver andet år.</p>
8) Hvad er kommunens servicemål?	<p>Personlig pleje ydes hele døgnet.</p> <p>Borgere, der har behov for hverdagsrehabilitering efter servicelovens § 83a, vil efter modtagelse af visitation blive kontaktet og påbegyndes indenfor 10 hverdage.</p> <p>Ved henvendelse til visitationen tilbydes borger besøg i hjemmet, hvorefter visitator træffer afgørelse om indsatsen kan bevilges eller om borgere meddeles afslag.</p> <p>Ved behov for midlertidig indsats kan hjælpen sættes i gang uden forudgående hjemmebesøg Ved akut behov igangsættes støtten med det samme.</p>
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 for ledsagerordning for borgere over 67 år

Ordning efter Servicelovens §84 som et forsøg i en periode, hvorefter forsøget evalueres med henblik på afklaring af om ordningen skal fortsætte.

1) Hvad er formålet med indsatsen?	<p>Formålet med ordningen er, at ledsage senblinde eller svagtseende borgere over 67 år til selvvalgte aktiviteter udenfor hjemmet. Borgere med handicap kan med ledsagelse bedre opnå selvstændighed, valgfrihed og ansvar for egen tilværelse.</p> <p>Ledsageordningen skal ses som et led i bestræbelserne på, at undgå isolation i hjemmet og øge mulighederne for selvstændighed, valgfrihed og ansvar for egen tilværelse hos borgere med handicap, der ikke kan færdes uden for hjemmet alene.</p>
2) Hvilke aktiviteter indgår i indsatsen?	<p>Borgeren kan få ledsagelse til de aktiviteter, vedkommende måtte ønske f.eks. indkøbsture, biograf og teaterture, fritidsaktiviteter, besøg hos familie og venner m.m.</p>
3) Hvilke aktiviteter indgår ikke i indsatsen?	<p>Praktisk bistand og personlig pleje f.eks. rengøring indgår ikke.</p>
4) Hvem kan modtage indsatsen	<p>Senblinde eller svagtseende borgere over 67 år som på grund af betydelig og varigt nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne ikke kan færdes på egen hånd uden for hjemmet og som første gang ansøger om Ledsagerordning.</p>
5) Indsatsens omfang	<p>Indsatsen ydes op til 5 timer om måneden.</p> <p>Der er mulighed for at opspare timer, som kan benyttes samlet i en pulje og timerne kan ikke bruges på forhånd.</p>
6) Hvad er kommunens servicemål?	<p>Afgørelsen foreligger senest inden for 10 arbejdsdage.</p>

Kvalitetsstandard for Klippekorsts-ordningen i Hjemmeplejen

Jævnfør § 83 i Lov om Social Service.

<p>1) Hvad er formålet med indsatsen</p>	<p>Ordningen er en helt ny form for fleksibel hjemmehjælp til de svageste borgere, hvor borgeren selv aftaler med hjælperen hvad tiden skal bruges til og selv bestemmer, hvad der er meningsfuld aktivitet. Det kan være aktiviteter, som de ældre ikke tidligere har kunnet få hjælp til samt noget som borgerne allerede får hjælp til, men gerne vil have mere af f.eks. indkøb.</p> <p>Formålet er at styrke livskvaliteten for de svageste hjemmehjælpsmodtagere ved, at de tilbydes en halv times ekstra hjælp om ugen. Den helt grundlæggende idé med klippekortet er at give den enkelte borger mere frihed til at fortsætte med at gøre de ting, der har værdi for denne borger.</p>
<p>2) Hvilke aktiviteter indgår i indsatsen?</p>	<p>Klippekortsaktiviteter kan foregå både i og uden for hjemmet.</p> <p>Det kan f.eks. være</p> <ul style="list-style-type: none"> • hjælp til at lave sin livret. • sociale aktiviteter (Besøg på kirkegård, frisør, tøj indkøb). • en gåtur. • indkøb i specialbutikker. • ekstra vask. • rengøring (oprydning i papirer).
<p>3) Hvilke aktiviteter indgår ikke i indsatsen?</p>	<p>Aktiviteterne skal overholde gældende arbejdsmiljøregler.</p> <p>Aktiviteterne kan ikke indebære håndværksmæssige opgaver eller havearbejde.</p> <p>Udgifter, der er forbundet med ydelsen for borger og hjælper (evt. udgift til transport af borger og ledsager) skal borger selv betale.</p>
<p>4) Hvem kan modtage indsatsen?</p>	<p>Indsatsen omfatter alene borgere, som modtager personlig pleje og praktisk hjælp, af kommunale og private leverandører (fritvalgs- leverandører).</p> <p>Målgruppen er borgere i Lyngby-Taarbæk kommune som er karakteriseret ved følgende:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Har et plejebehov hvor de får hjemmehjælp til personlig pleje flere timer ugentligt. • modtager hjemmehjælp til indkøb og eller tøjvask. • har begrænset mulighed for at deltage i kommunale aktivitetstilbud (undtagen samværsgrupper for demente). • bor i eget hjem med stærkt begrænset netværk. • er over 65 år. • har et moderat fysisk eller psykisk funktionstab. • er senblind eller svagtseende og ikke har en ledsagerordning. <p>Hvem kan ikke modtage indsatsen:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Borgere, der er berettiget til ledsagerordning SEL §§ 97 og 98. • Borgere, der er bevilget borgerstyret personlig assistance SEL § 95 og 96.
<p>5) Indsatsens omfang</p>	<p>Tiden på klippekortet tilbydes som 30 minutter ugentligt, men kan også 'spares op'. Borgeren og den faste medarbejder aftaler, hvorvidt aktiviteten skal være ugentligt eller i stedet skal sammenlægges til længerevarende aktiviteter. Dog kan der maksimalt opspares til 3 timer hver 6. uge.</p> <p>Indsatsen leveres på hverdage og som hovedregel i dagtimerne.</p>

	<p>Borgeren og den faste hjemmehjælper aftaler/planlægger et forløb for hvordan hjælpen skal udmøntes. Den første ½ time går forlods til at lave aftalerne mellem borgere og medarbejderen. Den efterfølgende planlægning skal ligge inden for den ½ time ugentligt, altså i klippekorts tiden.</p>
<p>7) Hvordan følges op på indsatsen</p>	<p>De inkluderede borgere vil blive visiteret til 30 minutters klippekort ydelse ugentligt. Herved er der mulighed for løbende at følge udviklingen af borgere og antallet af udførte timer til klippekortet, således at der kan ske løbende justeringer samt udarbejde opgørelser over forbruget af midler.</p> <p>Det revurderes hvert kvartal, hvilke borgere, som opfylder kriterierne for tildeling af klip, således at nye borgere kan komme ind i ordningen og borgere, som ikke længere opfylder kriterierne, ophører med at modtage ydelsen.</p>
<p>8) Hvad er kommunens servicemål?</p>	<p>Udgangspunktet for alle indsatsområder er hjælp til selvhjælp med rehabiliterende, forebyggende og sundhedsfremmende sigte. Det er borgernes basale behov, værdier og normer som danner udgangspunkt for opgaven.</p>
<p>9) Hjemmet som arbejdsplads</p>	<p>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.</p>

Kvalitetsstandard for afløsning af pårørende til borgere med nedsat funktionsevne f.eks. demens

Jævnfør § 84 i Lov om Social Service

1) Hvad er formålet med indsatsen	At forebygge nedslidning og bevare trivslen hos pårørende til borgere med nedsat funktionsevne, f.eks. en demenssygdom eller hukommelsessvækkelse.
2) Hvilke aktiviteter indgår i indsatsen?	Tilstedeværelse hos borgere med nedsat funktionsevne, f.eks. en demenssygdom, der ikke kan lades alene hjemme, når den samboende pårørende skal til f.eks.: <ul style="list-style-type: none"> • til sundhedsbehandlinger (tandlæge, læge, genoptræning eller lignende). • deltage i fritidsaktiviteter og sociale arrangementer. Aktiviteters omfang skal kunne rummes indenfor kvalitetsstandarderne for personlig hjælp og pleje samt hjælp og støtte til nødvendige praktiske opgaver.
3) Hvilke aktiviteter indgår ikke i indsatsen?	Øvrig visiteret personlig pleje og praktisk hjælp.
4) Hvem kan modtage indsatsen	Samboende pårørende til borgere 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?	Der er ikke frit leverandørvalg på Lov om Social service, § 84, stk. 1. Indsatsen kan heller ikke udføres af privat udpeget hjælper jf Servicelovens §94. Hvis husstanden ikke har anden hjælp, vil ydelsen blive leveret af den kommunale leverandør. Hvis husstanden har § 83 hjælp udover § 84 og denne leveres af privat leverandør, så vil kommunen købe ydelsen hos den private leverandør, der leverer § 83 hjælpen. Indsatsen leveres som udgangspunkt på hverdage mellem kl. 8-16 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

<p>1) Hvad er formålet med indsatsen?</p>	<p>At aflaste ægtefællen/samleveren, så denne kan vedblive med at have overskud til at deltage i den nødvendige pleje og omsorg.</p> <p>At forebygge nedslidning og bevare livskvaliteten hos pårørende.</p> <p>Denne form for hjælp kan være en forudsætning for at den plejekrævende person kan blive boende i eget hjem.</p>
<p>2) Hvilke aktiviteter indgår i indsatsen?</p>	<p>Hjælp og støtte til praktiske opgaver i hjemmet, som den pårørende normalt udfører.</p> <ul style="list-style-type: none"> • støvsugning og • tøjvask.
<p>3) Hvilke aktiviteter indgår ikke i indsatsen?</p>	<p>Som udgangspunkt bevilges ikke hjælp til</p> <ul style="list-style-type: none"> • Indkøb. • Tilberedning og anretning af mad. • Madservice.
<p>4) Hvem kan modtage indsatsen</p>	<p>Målgruppen er ægtefæller/samlevere, der selv vil kunne varetage opgaverne, men som har påtaget sig omfattende plejeopgaver hos en borger med nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne.</p> <p>Indsatsen tildeles i de situationer, hvor ægtefælle/samlever har behov for aflastning i hjemmet i forhold til de praktiske opgaver.</p> <p>Indsatsen gives uafhængigt af, om betingelserne for hjælp efter servicelovens § 83 er opfyldt.</p>
<p>5) Indsatsens omfang</p>	<p>Rengøring og tøjvask som del af aflastning kan tilbydes svarende til kommunens øvrige serviceniveau for rengøring og tøjvask dvs. hver anden uge.</p>
<p>6) Egenbetaling</p>	<p>Borgere betaler selv for vaskemidler og brug af vaskeri. Borger skal selv anskaffe en håndterbar kurv eller pose til transport af vasketøj.</p>
<p>7) Hvordan følges op på indsatsen</p>	<p>Hvis behovet for indsatsen ændrer sig, er borgere og/eller leverandøren forpligtet til at give Visitationen besked.</p> <p>Revurdering af den tildelte indsats sker ved behov eller senest en gang hver andet år.</p>
<p>8) Hvad er kommunens servicemål?</p>	<p>Der er ikke frit leverandørvalg på Lov om Social service, § 84, stk. 1. Indsatsen kan heller ikke udføres af privat udpeget hjælper jf Servicelovens §94. Hvis husstanden ikke har anden hjælp, vil ydelsen blive leveret af den kommunale leverandør. Hvis husstanden har § 83 hjælp udover § 84 og denne leveres af privat leverandør, så vil kommunen købe ydelsen hos den private leverandør, der leverer § 83 hjælpen.</p> <p>Indsatsen leveres som udgangspunkt på hverdage mellem kl. 8-16</p> <p>Ved aflysning skal leverandøren yde erstatningshjælp senest 3 hverdage efter aflysningen. Indsatsen aflyses så vidt muligt ikke, hvis borgere har reserveret tidspunkt for tøjvask i et fælles vaskeri i ejendommen.</p> <p>Afgørelsen foreligger indenfor 10 arbejdsdage.</p>

9) Hjemme som arbejdsplads	Når en borger modtager træning, praktisk hjælp og/eller personlig pleje, 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 midlertidigt plejeboligophold på døgnaflastningsplads på Træningscenter Møllebo

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 massiv 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> <p>Der tilbydes borgere en sygeplejefaglig observation, evt. behandling, mens pårørende f.eks. er bortrejst.</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.</p> <p>Sygeplejefaglige opgaver som pleje og omsorg, observation, vurdering og behandling.</p> <p>Forebyggende tilbud som rådgivning, vejledning og instruktion til borger/pårørende.</p>
3) Hvilke aktiviteter indgår ikke i indsatsen?	<p>Kørsel til og fra træningscentret indgår ikke i indsatsen.</p>
4) Hvem kan modtage indsatsen?	<p>Borgere, der opholder sig i eget hjem og oplever tab af funktion og ikke kan være i eget hjem på grund af meget nedsat psykisk, kognitivt eller fysisk funktionsniveau uden den pårørende, og hvor pårørende skal aflastes i en kort periode.</p>
5) Indsatsens omfang	<p>Indsatsens omfang under ophold på en døgnaflastningsplads tilpasses efter konkret, individuel vurdering af den enkelte borger.</p> <p>Opholdets varighed kan være fra få dage og op til 3 uger.</p>
6) Egenbetaling	<p>Der opkræves betaling for forplejning, toilet- og rengøringsartikler samt vask og leje af linned, jævnfør gældende regler og takster.</p>
7) Hvem leverer indsatsen?	<p>Plejepersonale på Træningscenter Møllebo.</p>
8) 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>
9) Hvad er kommunens servicemål?	<p>Borgere kan søge om døgnaflastningsplads 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 afslag eller tilbud om anden periode end det ønskede og det er derfor vigtigt at få sin godkendelse og pladsreservation i god tid.</p> <p>Borgere modtages på en aflastningsplads på hverdage mellem kl. 8 og 15.</p>

Kvalitetsstandard for midlertidige plejeboligophold på Træningscentrene Møllebo og Fortunen

Jævnfør § 192 og § 86 i Lov om Social Service

<p>1) Hvad er formålet?</p>	<p>At borgere med et tab af funktionsniveau, som ikke kan klare sig i eget hjem, bliver tilbudt midlertidig pleje og omsorg hele døgnet.</p> <p>At understøtte borgere i at generhverve tabte færdigheder og fastholde disse, så de igen bliver i stand til at klare hverdagen i eget hjem længst muligt, eventuelt med støtte fra hjemmeplejen.</p> <p>At tilbyde borgere en sygeplejefaglig observation, evt. behandling og funktionsvurdering ved fysio- og ergoterapeut, som ikke hensigtsmæssigt kan gennemføres i eget hjem. Dette kan danne grundlag for bevilling efter udskrivelse af fx</p> <ul style="list-style-type: none"> • hjemmehjælp. • vedligeholdende træning. • vejledning og støtte til afklaring af fremtidig boligform.
<p>2) Hvilke aktiviteter indgår i indsatsen?</p>	<p>I samarbejde med borgere formulering af konkrete mål for udbyttet af indsatser under et midlertidigt ophold.</p> <p>Sygeplejefaglig pleje og omsorg, observation, vurdering og behandling.</p> <p>Forebyggende tilbud som rådgivning, vejledning og instruktion til borger/pårørende.</p> <p>I helt særlige tilfælde, hvor det fagligt skønnes relevant, at der ydes specifik træning med fysioterapeut eller ergoterapeut udarbejdes der er vurdering mhp overflytning til en rehabiliteringsplads. Det er muligt at følge op med ambulant træning efter udskrivelse til hjemmet.</p> <p>Kørsel TIL Træningsenheden.</p>
<p>3) Hvilke aktiviteter indgår ikke i indsatsen?</p>	<p>Kørsel FRA træningscentret indgår ikke i indsatsen, incl kørsel til/fra eventuelt hjemmebesøg.</p>
<p>4) Hvem kan modtage indsatsen?</p>	<p>Borgere, der efter udskrivelse fra hospital vurderes ikke at kunne være i eget hjem på grund af meget nedsat psykisk, kognitivt eller fysisk funktionsniveau.</p> <p>Borgere, der i forbindelse med et afsluttet rehabiliterings- og træningsforløb vurderes til ikke at kunne udskrives til eget hjem, og som er indstillet til eller godkendt til en plejehjemsplads og afventer denne.</p>
<p>5) Indsatsens omfang</p>	<p>Indsatsens omfang under et midlertidigt ophold afhænger af en konkret individuel vurdering af den enkelte borger i forbindelse med udskrivelse fra hospital.</p> <p>Tilbuddet kan afsluttes tidligere end aftalt, såfremt mål for det midlertidige ophold er nået, eller hvis det vurderes umuligt at nå mål for det midlertidige ophold.</p> <p>Borgere med meget komplekse udfordringer bevilges døgnophold, indtil den fremtidige løsning er klar til at træde i kraft.</p>
<p>6) Egenbetaling</p>	<p>Der opkræves betaling for forplejning, toilet- og rengøringsartikler samt vask og leje af linned.</p>
<p>7) Hvem leverer indsatsen?</p>	<p>Plejepersonale og terapeuter på Træningscentrene Fortunen og Møllebo.</p>

8) Hvordan følges op på indsatsen?	<p>I samarbejde med borger følger personalet løbende op på borgerens udbytte af ophold i en midlertidig plejebolig og de aftalte mål.</p> <p>Funktionsniveau vurderes løbende med henblik på afklaring af den fremtidige boligsituation.</p>
9) Hvad er kommunens servicemål?	<p>Borgere kan modtages på en midlertidig plads med få timers varsel på hverdage mellem kl. 8 og 15. Senere efter konkret aftale.</p>

Kvalitetsstandard for midlertidige plejeboligophold på døgnomsorgspladser på Træningscenter Møllebo

Jævnfør § 192 og § 86 i Lov om Social Service

1) Hvad er formålet med indsatsen?	<p>Borgere med et tab af funktionsniveau, som har svært ved at klare sig i eget hjem, bliver tilbudt en midlertidig omsorgsplads i en plejebolig.</p> <p>Formålet er at forebygge hospitalsindlæggelse, at understøtte borgere i at generhverve tabte færdigheder og fastholde disse, så de igen bliver i stand til at klare hverdagen i eget hjem længst muligt, typisk med megen støtte fra hjemmeplejen.</p> <p>At tilbyde borgere en sygeplejefaglig observation, evt. behandling og funktionsvurdering ved en ergo- og fysioterapeut, som ikke hensigtsmæssigt kan gennemføres i eget hjem. Dette kan danne grundlag for bevilling efter udskrivelse af fx</p> <ul style="list-style-type: none"> • hjemmehjælp. • træning eller vedligeholdende træning. • vejledning og støtte til afklaring af fremtidig boligform.
2) Hvilke aktiviteter indgår i indsatsen?	<p>I samarbejde med borgere formuleres konkrete mål for udbytte af indsatser under det midlertidige ophold på omsorgsplads.</p> <p>Sygeplejefaglige opgaver som pleje og omsorg, observation, vurdering og behandling.</p> <p>Forebyggende tilbud som rådgivning, vejledning og instruktion til borger/pårørende.</p> <p>I de tilfælde, hvor det fagligt skønnes relevant, kan der ydes specifik træning med terapeut eller ergoterapeut. Der udarbejdes der er vurdering med henblik på overflytning til en rehabiliteringsplads. Det er muligt at følge op med hjemmetræning efter tilbagevenden til hjemmet.</p>
3) Hvilke aktiviteter indgår ikke i indsatsen?	<p>Kørsel til og fra træningscentret indgår ikke i indsatsen, incl. kørsel ifm hjemmebesøg.</p>
4) Hvem kan modtage indsatsen?	<p>Borgere, der opholder sig i eget hjem og oplever tab af funktion og ikke kan være i eget hjem på grund af meget nedsat psykisk, kognitivt eller fysisk funktionsniveau, og hvor fremtiden er uklar. Hvor det er muligt, skal behov for lægelig undersøgelse og behandling være vurderet af egen læge forinden.</p> <p>Akutte medicinske problemstillinger håndteres ved henvendelse til egen læge/almen praksis.</p>
5) Indsatsens omfang	<p>Indsatsens omfang under ophold på en døgnomsorgspladstilpasses efter hjemmesygeplejens konkrete, individuelle vurdering af den enkelte borger.</p> <p>Ophold bevilges i perioder mellem 3-10 uger. Borgere med meget komplekse udfordringer kan bevilges døgnophold, indtil den fremtidige løsning er klar til at træde i kraft.</p>

6) Egenbetaling	Der opkræves betaling for forplejning, toilet- og rengøringsartikler samt vask og leje af linned.
7) Hvem leverer indsatsen?	Plejepersonale på Træningscenter Møllebo.
8) Hvordan følges op på indsatsen?	I samarbejde med borgeren følger personalet løbende op på udbyttet af opholdet på omsorgspladsen og de aftalte mål. Borgerens funktionsniveau vurderes løbende med henblik på afklaring af borgerens fremtidige boligsituation.
9) Hvad er kommunens servicemål?	Borgere kan modtages på en midlertidig plads med få timers varsel på hverdage mellem kl. 8 og 15.

Kvalitetsstandard for midlertidigt plejeboligophold på rotationsplads på plejecenter Solgården

Jævnfør § 5 i Lov om Almene boliger

1) Hvad er formålet?	<p>At borgere 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 borgere 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>I samarbejde med borgere formulering af konkrete mål for udbytte af indsatser under et ophold på en rotationsplads.</p> <p>Der ydes pleje og omsorg, observation, vurdering og behandling.</p> <p>Forebyggende tilbud som rådgivning, vejledning og instruktion til borger/pårørende.</p>
3) Hvilke aktiviteter indgår ikke i indsatsen?	<p>Kørsel til og fra plejecentret indgår ikke i ydelsen.</p>
4) Hvem kan modtage indsatsen?	<p>Borgere der opholder sig i eget hjem og oplever tab af funktion, og som vurderes ikke at kunne være i eget hjem fuld tid på grund af meget nedsat psykisk, kognitivt eller fysisk funktionsniveau.</p>
5) Indsatsens omfang	<p>Indsatsens omfang under ophold på en rotationsplads afhænger af en konkret individuel vurdering af den enkelte borger.</p> <p>Ophold bevilges i faste intervaller, fx hver fjerde uge, på ubestemt tid.</p>
6) Egenbetaling	<p>Der opkræves betaling for forplejning, toilet- og rengøringsartikler samt vask og leje af linned.</p>
7) Hvem leverer indsatsen?	<p>Plejepersonale og terapeuter på plejecenter Solgården.</p>
8) 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>
9) Hvad er kommunens servicemål?	<p>Borger kan modtages på en rotationsplads på hverdage mellem kl. 8 og 15, og af hensyn til en hensigtsmæssig dagsrytme for borgere anbefales tidsrummet mellem kl. 10 – 13.30.</p>

Kvalitetsstandard for midlertidige døgnrehabiliteringspladser på Træningscenter Fortunen

Jævnfør § 192 og § 86 i Lov om Social Service, § 140 i Sundhedsloven

<p>1) Hvad er formålet?</p>	<p>At borgere med et tab af funktionsniveau, som ikke kan klare sig i eget hjem, og som udskrives fra hospitalet med en genoptræningsplan, bliver tilbudt døgnrehabilitering, pleje og omsorg hele døgnet.</p> <p>At understøtte borgere i at generhverve tabte færdigheder og fastholde disse, så de igen bliver i stand til at klare hverdagen i eget hjem længst muligt, eventuelt med støtte fra hjemmeplejen.</p> <p>At tilbyde borgere faglig observation, evt. behandling, genoptræning/rehabilitering og funktionsvurdering. Dette kan danne grundlag for bevilling efter udskrivelse af fx</p> <ul style="list-style-type: none"> • hjemmehjælp. • vedligeholdende træning. • vejledning og støtte til afklaring af fremtidig boligform.
<p>2) Hvilke aktiviteter indgår i indsatsen?</p>	<p>I samarbejde med borgere formulering af konkrete mål for udbytte af indsatser under et midlertidigt døgnrehabiliteringsophold.</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. • Træning, test og behandling af sprog- og taleproblemer. • Lægefaglige gennemgang og vurdering. <p>I de tilfælde, hvor det fagligt skønnes relevant, kan der ydes specifik træning med fysioterapeut, ergoterapeut eller logopæd.</p> <p>Det er muligt at følge op med ambulansetræning efter udskrivelse til hjemmet.</p>
<p>3) Hvilke aktiviteter indgår ikke i indsatsen?</p>	<p>Kørsel til og fra træningscentret indgår ikke i indsatsen ift §86. Kørsel fra træningscentret indgår ikke i indsatsen ift. §140 (dog hjemmebesøg undtaget).</p>
<p>4) Hvem kan modtage indsatsen?</p>	<p>Borgere, der efter udskrivelse fra hospital har en genoptræningsplan, som kræver døgnrehabiliteringsophold og ikke kan være i eget hjem på grund af meget nedsat psykisk, kognitivt eller fysisk funktionsniveau.</p> <p>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.</p>
<p>5) Indsatsens omfang</p>	<p>Indsatsens omfang under et døgnrehabiliteringsophold afhænger af en konkret individuel vurdering af den enkelte borger i forbindelse med udskrivelse fra hospital.</p> <p>Døgnophold bevilges med udgangspunkt i genoptræningsplanen fra hospitalet i op til 10 uger med mulighed for forlængelse.</p> <p>Tilbuddet kan afsluttes tidligere end aftalt, såfremt mål for genoptræningen er nået, eller hvis det vurderes umuligt at nå mål for genoptræningen.</p>
<p>6) Egenbetaling</p>	<p>Der opkræves betaling for forplejning, toilet- og rengøringsartikler samt vask og leje af linned.</p>

7) Hvem leverer indsatsen?	Plejepersonale,terapeuter m.fl. på Træningscenter Fortunen.
8) Hvordan følges op på indsatsen?	<p>Indsatsen er tidsbegrænset.</p> <p>Kommunen følger løbende op på borgerens mål og behov.</p> <p>Borgers træningsfremskridt og funktionsniveau vurderes løbende under rehabiliteringsforløbet af behandlende terapeut og det tværfaglige team sammen med borgere og pårørende, og indsatserne justeres efter behov.</p> <p>Ved et rehabilitering/træningsforløbs afslutning vejledes borgere i, hvordan det opnåede funktionsniveau vedligeholdes, og borgers egen læge modtager en slutstatus/epikrise om det opnåede funktionsniveau udarbejdet af den behandlende terapeut.</p> <p>Borgerens funktionsniveau vurderes løbende med henblik på afklaring af borgerens fremtidige boligsituation.</p>
9) Hvad er kommunens servicemål?	Borgere kan modtages på en midlertidig døgnrehabiliteringsplads med få timers varsel på hverdage mellem kl. 8 og 15. Senere efter konkret aftale.

Kvalitetsstandard plejebolig for borgere med fysisk og/eller psykisk funktionstab

Jævnfør § 192 Lov om Social Service og Lov om Almene boliger § 5

1) Hvad er formålet?	At borgere 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?	Borgere med et varigt og omfattende fysisk og/eller psykisk funktionstab, som har et omfattende varigt behov for pleje, praktisk bistand og omsorg hele døgnet, der ikke kan varetages af hjemmeplejen eller pårørende i eget hjem.
4) Indsatsens omfang	Indsatsens omfang afhænger af en konkret individuel vurdering af den enkelte borger i forbindelse med indflytning i plejebolig. Der findes plejeboliger fordelt i kommunen. Plejeboliger: <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.
5) Hvem leverer indsatsen?	Plejepersonale, sygeplejersker og andet personale ansat på et af kommunens plejecenter.
6) Egenbetaling	Der opkræves betaling for husleje, forplejning, toilet- og rengøringsartikler, vinduespudsning samt vask og leje af linned.
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?	Visitationsudvalget
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 borgere med omfattende støttebehov som følge af demens

Jævnfør § 192 Lov om Social Service og Lov om Almene boliger § 5

1) Hvad er formålet?	At borgere 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?	Borgere 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. Borgere der har behov som ikke længere kan tilgodeses tilstrækkeligt af hjemmeplejen eller pårørende i eget hjem. Borgeren kan være diagnostisk udredt og erklæret middelsvær til svær dement eller have lignende adfærd, samt være vurderet af demenskontaktperson. De fleste af følgende kriterier skal være opfyldt og vil indgå i en samlet vurdering af borgerens funktionsniveau: <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.
4) Indsatsens omfang	Indsatsens omfang afhænger af en konkret individuel vurdering af den enkelte borger i forbindelse med indflytning i plejebolig. Plejeboliger: <ul style="list-style-type: none"> • 1 rums boliger af forskellig størrelse, dog har Bredebo 2 rums boliger. • Tilknyttet omsorgs- og servicefunktioner, samt faciliteter til samvær, aktivitet og træning. • Fællesarealer. • Der er personale tilstede døgnet rundt.
5) Hvem leverer indsatsen?	Plejepersonale, sygeplejersker og andet personale ansat på et af kommunens plejecenter.
6) Egenbetaling	Der opkræves betaling for husleje, forplejning, toilet- og rengøringsartikler samt vask og leje af linned.
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?	Visitationsudvalget.

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 særlige plejeboliger til borgere med gerontopsykiatriske udfordringer

Jævnfør § 192 Lov om Social Service og Lov om Almene boliger § 5

1) Hvad er formålet?	At borgere 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, kan borger træne med terapeut eller plejepersonale.
3) Hvem kan modtage indsatsen?	Borgere 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. Borgeren skal så vidt muligt 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: <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.
4) Indsatsens omfang	Indsatsens omfang afhænger af en konkret individuel vurdering af den enkelte borger i forbindelse med indflytning i plejebolig. Der findes plejeboliger fordelt i kommunen: <ul style="list-style-type: none"> • 1 rums boliger af forskellig størrelse, dog har Bredebo 2 rums boliger. • Tilknyttet omsorgs- og servicefunktioner, samt faciliteter til samvær, aktivitet og træning. • Fællesarealer og personale til stede døgnet rundt.
5) Hvem leverer indsatsen?	Plejepersonale, sygeplejersker og andet personale ansat på et af kommunens plejecenter med særlige kompetencer ift målgruppen.
6) Egenbetaling	Der opkræves betaling for husleje, forplejning, toilet- og rengøringsartikler samt vask og leje af linned.

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?	Visitationsudvalget.
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 beskyttede boliger

Jævnfør § 192 Lov om Social Service

1) Hvad er formålet?	At imødekomme borgerens behov for tryghed i en ældre- og handicapvenlig bolig samt at sikre borgere med særlige behov adgang til egnede boliger.
2) Hvilke aktiviteter indgår i indsatsen?	Alle beboere i en beskyttet bolig, har adgang til fælles spisning, mulighed for selvtræning, aktivitetscenter samt praktisk hjælp og personlig pleje i nærmiljøet.
3) Hvem kan modtage indsatsen?	Målgruppen er primært borgere med et lettere behov for tilsyn og bistand døgnet rundt og delvist selvhjulpne/hjælpekrævende, hvor kommunens øvrige tilbud er overvejet og eventuelt afprøvede. Borgere skal kunne profitere af et nærmiljø med fællesfaciliteter, således at kognitive behov for tryghed imødekommes.
4) Indsatsens omfang	Indsatsens omfang afhænger af en konkret individuel vurdering af den enkelte borger i forbindelse med indflytning i beskyttet bolig. Der findes 63 beskyttede boliger alle beliggende på Plejecenter Lystoftebakken. Alle boliger er 2 rumm boliger, som er ældre- og handicapvenlige med eget køkken og bad. De overdækkede svalegange og nærhed til personale giver tryghed for beboere.
5) Hvem leverer indsatsen?	Ydelsen leveres som hovedregel af uddannet personale, men kan leveres af elever eller studerende under supervision. Der sikres sammenhæng mellem medarbejderens faglige kompetencer, kendskab og relationer til den enkelte borger, herunder hensyntagen til kompleksiteten af borgerens behov for personlig hjælp, omsorg og pleje.
6) Egenbetaling	Ved indflytning i beskyttet bolig udarbejdes et boligdokument, og der betales boligbetaling. Boligbetalingen fastsættes efter en individuel beregning i forhold til den enkeltes økonomi, boligens størrelse og områdecenrets driftsudgifter. Derudover skal der betales for el og varme, og der vil være udgifter til mad, tøjvask m.m.
7) Hvordan følges op på indsatsen?	Personalet ajourfører døgnrytmeplan og handleplaner og følger løbende op på borgers trivsel og funktionsniveau. Boligerne er omfattet af tilsyn efter serviceloven § 151 (kommunalt tilsyn), og et revideret koncept for tilsynsbesøg og brugerundersøgelser.
8) Hvem har visitationskompetencen?	Visitationsudvalget har visitationskompetencen. Det forudsættes, at borgeren er funktionsvurderet, og at der er udfyldt en ansøgning. Senest 3 uger efter modtagelse af ansøgningen vil der blive truffet en afgørelse. Borgere, der siger takker nej i 3 gange til en bolig, revurderes i forhold til behovet for bolig. Visitationen skal kontaktes, hvis der igen bliver behov for omsorgsbolig.

Kvalitetsstandard for omsorgsboliger

Jævnfør Lov om Almene boliger § 5

1) Hvad er formålet?	At imødekomme borgerens behov for tryghed i en ældrevenlig- og handicapindrettet bolig samt at sikre borgere med særlige behov for tryghed og omsorg adgang til egnede boliger.
2) Hvilke aktiviteter indgår i indsatsen?	Alle beboere i en omsorgsbolig har adgang til fælles spisning, mulighed for aktiviteter samt praktisk hjælp og personlig pleje af hjemmeplejen.
3) Hvem kan modtage indsatsen?	Målgruppen er borgere som <ul style="list-style-type: none"> • på grund af varige funktionsnedsættelser har behov for bistand og eller tilsyn adskillige gange dagligt, men som stadig er selvhjulpne i begrænset omfang i forhold til enkelte daglige aktiviteter i hverdagen. • skal kunne profitere af et nærmiljø med fællesfaciliteter, således at behov for tryghed imødekommes. • er gangbesværet i en sådan grad, at de indendørs er afhængig af gangredskab som fx rollator eller kørestol. <p>Desuden skal andre boligtilbud i kommunen være overvejet, men ikke fundet egnede.</p>
4) Indsatsens omfang	Indsatsens omfang afhænger af en konkret individuel vurdering af den enkelte borger i forbindelse med indflytning i omsorgsbolig. <p>Der findes 14 omsorgsboliger beliggende på Chr. X Alle 95 C – E i punkthuse i umiddelbar nærhed af hovedhuset, som anvendes som plejeboliger. Alle boliger er 2 rums boliger, som er handicapindrettede med eget køkken og bad.</p> <p>Mulighederne for fælles måltider og aktiviteter, nærhed til personale og hjemmehjælp giver tryghed for beboere.</p>
5) Hvem leverer indsatsen?	Borgerens behov for personlig hjælp, omsorg og pleje varetages af hjemmeplejen tilknyttet Virumgård Områdecener. Der er aktivitetspersonale tilknyttet omsorgsboligenheden, som har gode muligheder for at tage individuelle hensyn til borgers ønsker i hverdagen.
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?	Personalet ajourfører døgnrytmeplan og handleplaner og følger løbende op på borgers trivsel og funktionsniveau.
8) Hvem har visitationskompetencen?	Visitationsudvalget har visitationskompetencen. <p>Det forudsættes, at borgeren er funktionsvurderet, og at der er udfyldt en ansøgning.</p> <p>Senest 3 uger efter modtagelse af ansøgningen vil der blive truffet en afgørelse.</p> <p>Borgere, der siger takker nej i 3 gange til en bolig, revurderes i forhold til behovet for bolig. Visitationen skal kontaktes, hvis der igen bliver behov for omsorgsbolig.</p>



LYNGBY-TAARBÆK
KOMMUNE

Center for Sundhed og Omsorg

Toftebæksvej 12
2800 Kgs. Lyngby

45 97 34 44
sundhedomsorg@ltk.dk
www.ltk.dk