

KVALITETSKATALOG

GODKENDT AF BYRÅDET 23. JANUAR 2008

**FREDERIKSHAVN
KOMMUNE**

2008

KVALITETSKATALOG 2008

Hermed foreligger et katalog over de kvalitetsstandarder, som Bestiller- og Myndighedskontoret i 2008 træffer afgørelse om hjælp i henhold til. I de tilfælde, hvor der endnu ikke foreligger en kvalitetsstandard, tildeles hjælpen i henhold til vejledningerne til lovgrundlaget.

1. Kvalitetsstandard - Lov om social service § 83

- 1.1. Personlig hjælp til borgere i eget hjem og ældrebolig
- 1.2. Praktisk hjælp til borgere i eget hjem og ældrebolig
- 1.3. Madservice til borgere i eget hjem og ældrebolig

- 1.4. Personlig hjælp til borgere i plejebolig og demensbolig
- 1.5. Praktisk hjælp til borgere i plejebolig og demensbolig

2. Kvalitetsstandard - Lov om social service § 84

- 2.1. Afløsning til pårørende
- 2.2. Aflastning til pårørende
- 2.3. Aflastning til borgere med mindre børn
- 2.4. Aflastningsophold

3. Kvalitetsstandard - Lov om social service § 85

- 3.1. Socialpædagogisk hjælp til fysisk handicappede

4. Kvalitetsstandard - Lov om social service § 86

- 4.1. Genoptræning og vedligeholdelsestræning

5. Kvalitetsstandard - Lov om social service § 95

- 5.1. Kontante tilskud

6. Kvalitetsstandard - Lov om social service § 96

- 6.1. Hjælperordningen
- 6.2. Hjælperordningen for borgere med respirationsinsufficiens eller respirator

7. Kvalitetsstandard - Lov om social service § 97

- 7.1. Ledsageordningen

8. Kvalitetsstandard - Lov om social service § 102

- 8.1. Særlige behandlingstilbud for svært fysisk handicappede

9. Kvalitetsstandard - Lov om social service § 107

- 9.1. Midlertidigt botilbud for svært fysisk handicappede

10. Kvalitetsstandard - Lov om social service § 108

- 10.1. Varigt botilbud for svært fysisk handicappede

11. Kvalitetsstandard - Lov om social service § 117

- 11.1. Omsorgskørsel til aktivitetscentre og træningscentre

12. Kvalitetsstandard - Lov om social service § 118-122

- 12.1. Plejeorlov, alvorligt syge
- 12.2. Plejeorlov, døende
- 12.3. Sygeplejeartikler mv. til døende

13. Kvalitetsstandard - Lov om social service § 192 a

- 13.1. Varigt botilbud i ældrebolig
- 13.2. Varigt botilbud i plejebolig
- 13.3. Varigt botilbud i demensbolig

14. Kvalitetsstandard - Sundhedsloven § 140

- 14.1. Genoptræning efter sygehusindlæggelse

15. Kvalitetsstandard - Sundhedsloven § 172

15.1. Kørsel til genoptræning efter sygehusindlæggelse

1. Kvalitetsstandard - Lov om social service § 83

- 1.1 Personlig hjælp til borgere i eget hjem og ældrebolig
- 1.2 Praktisk hjælp til borgere i eget hjem og ældrebolig
- 1.3 Madservice til borgere i eget hjem og ældrebolig

- 1.4 Personlig hjælp til borgere i plejebolig og demensbolig
- 1.5 Praktisk hjælp til borgere i plejebolig og demensbolig

Lovgrundlag

§ 83. Kommunalbestyrelsen skal tilbyde personlig hjælp og pleje, og hjælp eller støtte til nødvendige praktiske opgaver i hjemmet.

Stk. 2. Tilbuddene efter stk. 1 gives til personer, som på grund af midlertidigt eller varigt nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne eller særlige sociale problemer ikke selv kan udføre disse opgaver.

Stk. 3. Tilbuddene efter stk. 1 kan ikke gives som generelle tilbud efter § 79.

Stk. 4. Kommunen skal ved tilrettelæggelsen af pleje og omsorg m.v. for en person med en demensdiagnose så vidt muligt respektere dennes vejledende tilkendegivelser for fremtiden med hensyn til bolig, pleje og omsorg (plejetestamenter).

1.1. Personlig hjælp til borgere i eget hjem og ældrebolig

Ydelseskatalog

Personlig pleje

- Hjælp til bad
- Hjælp til daglig pleje
- Hjælp til påklædning/afklædning
- Hjælp til hårvask
- Hjælp til hårtørring
- Hjælp til øvre toilette/nedre toilette
- Hjælp til hudpleje
- Hjælp til barbering
- Hjælp til negleklipning

Daglig hjælp

- Hjælp til toiletbesøg
- Hjælp til medicingivning
- Hjælp til øjendrypning
- Hjælp til støttestrømper
- Hjælp til ernæring

Kropsbårne hjælpemidler

- Hjælp til urinposetømning
- Hjælp til stomiposetømning
- Hjælp til stomipleje
- Hjælp til ble-/uridomskit
- Hjælp til bækken-/kolbetømning
- Hjælp til høreapparater
- Hjælp til proteser

Forflytning/mobilisering

- Hjælp til vending/lejring

Tryghedsbesøg

Særlig personlig hjælp

Tryghedskald/nødkald

Det er visitator, der vurderer borgerens behov for tryghedskald eller nødkald ved akut opståede problemer. I vurderingen, indgår spørgsmålet om, hvorvidt borgeren er i stand til at anvende en telefon og derfor er berettiget til tryghedskald (døgndækkende telefonnummer) eller i modsat fald er berettiget til nødkald.

Målgruppe

Borgere over 18 år med nedsat fysisk, psykisk og/eller social funktionsevne, i eget hjem eller ældrebolig.

Kvalitetsmål

At personlig hjælp tildeles borgere, som på grund af midlertidig eller varig nedsat fysisk, psykisk og/eller social funktionsevne, har behov for dette.

At borgeren tildeles personlig hjælp dag, aften og nat, i det omfang vedkommende har behov for dette.

Tildeling af hjælp

Borgeren har efter anmodning krav på en konkret individuel vurdering af behovet for personlig hjælp.

Det er visitator, der udfra en konkret individuel vurdering af borgerens behov træffer afgørelse om tildeling af hjælp.

Borgeren er berettiget til at modtage personlig hjælp så længe visitator vurderer, at vedkommende har et behov for dette.

Kvalitetsmål for tildeling af hjælp

At visitator senest tre hverdage efter anmodningen om personlig hjælp indgår aftale med borgeren om, at foretage en konkret individuel behovsvurdering.

At afgørelsen meddeles borgeren skriftligt.

At det af afgørelsen fremgår, hvilke af borgerens anmodninger om hjælp, der kan, eller ikke kan, imødekommes og oplyses hvilke opgaver den personlige hjælp omfatter, formålet med hjælpen, for hvilken periode hjælpen leveres og leverancesikkerheden.

At personlig hjælp ved akut opstået behov tildeles umiddelbart efter borgerens anmodning om hjælp.

At visitator senest tre hverdage efter opstarten af den akutte personlige hjælp indgår aftale med borgeren om, at foretage en konkret individuel behovsvurdering.

At der løbende foretages en kvalitetsopfølgning på grundlag af de i kvalitetsstandarden opstillede kvalitetsmål.

Udførelse af hjælp

Fleksibel hjælp

Borgeren kan vælge en helt eller delvis anden hjælp end den, der er truffet afgørelse om.

Det er borgeren og leverandøren, der fra gang til gang aftaler, hvilke opgaver der skal udføres.

Forudsætningen for at bytte ydelser er, at de ydelser, borgeren ønsker at bytte til, kan udføres på samme tid som de visiterede ydelser, at udførelsen kan foregå sikkerheds- og sundhedsmæssig forsvarlig og at uddannelseskrauet til medarbejderen er opfyldt. Det er leverandøren, som foretager denne vurdering.

Kvalitetsmål for udførelse af hjælp

At leverandøren hurtigst muligt og senest to dage efter afgørelsen, tager kontakt til borgeren med henblik på at aftale iværksættelse af den personlige hjælp.

At der ikke forekommer aflysninger af den personlig hjælp.

At omlægninger af den personlige hjælp kun forekommer efter aftale med borgeren.

At tidspunktet for udførelsen af den personlige hjælp aftales mellem borgeren og leverandøren og at denne kan varierer med op til +/- 30 min.

At det ved udførelsen af den personlige hjælp tilstræbes, at det er den samme hjælper/de samme hjælpere, der kommer i borgeren hjem.

Kvalitetsopfølgning

Der vil gennem kontraktperioden løbende blive foretaget kvalitetsopfølgning med henblik på at sikre, at kvalitetskravene er opfyldt.

Leverandørvalg

Borgeren har mulighed for at vælge mellem de godkendte leverandører af personlig hjælp.

En borger, som er tildelt personlig hjælp, kan endvidere vælge selv at udpege en hjælper til at udføre opgaverne. Den valgte hjælper skal godkendes af kommunen, som herefter indgår kontrakt med og antager hjælperen.

Betaling

Der opkræves ikke betaling for varig hjælp, men en indkomstafhængig betaling for midlertidig hjælp.

Ved visitation til nødkald skal borgeren selv afholde udgifterne til fastnettelefon.

Klagemuligheder

Klage over den tildelte og/eller udførte hjælp skal rettes til kommunens Klageråd.

1.2. Praktisk hjælp til borgere i eget hjem og ældrebolig

Ydelseskatalog

Indkøb

Der kan tildeles 15 min. hjælp til indkøb hver uge

Tøjvask

Der kan tildeles 15 min. hjælp til tøjvask hver uge

Rengøring

Der kan tildeles 60 min. hjælp til rengøring hver anden uge

Særlig praktisk hjælp

Målgruppe

Borgere over 18 år med nedsat fysisk, psykisk og/eller social funktionsevne, i eget hjem eller ældrebolig.

Kvalitetsmål

At praktisk hjælp tildeles borgere, som på grund af midlertidig eller varig nedsat fysisk, psykisk og/eller social funktionsevne, har behov for dette.

At borgeren tildeles praktisk hjælp hverdage i dagtimerne, i det omfang vedkommende har behov for dette.

Tildeling af hjælp

Borgeren har efter anmodning krav på en konkret individuel vurdering af behovet for praktisk hjælp.

Det er visitator, der ud fra en konkret individuel vurdering af borgerens behov træffer afgørelse om tildeling af hjælp.

Borgeren er berettiget til at modtage praktisk hjælp så længe visitator vurderer, at vedkommende har et behov for dette.

Kvalitetsmål for tildeling af hjælp

At visitator senest tre hverdage efter anmodningen om praktisk hjælp indgår aftale med borgeren om, at foretage en konkret individuel behovsvurdering.

At afgørelsen meddeles borgeren skriftligt.

At det af afgørelsen fremgår, hvilke af borgerens anmodninger der kan eller ikke kan imødekommes og oplyses om, hvilke opgaver den praktiske hjælp omfatter, formålet med hjælpen, for hvilken periode hjælpen leveres og leverancesikkerheden.

At tildeling af praktisk hjælp som udgangspunkt ikke forekommer, hvis der i borgerens husstand er et eller flere medlemmer, som af visitator vurderes, at evne praktiske opgaver.

Udførelse af hjælp

Fleksibel hjælp

Borgeren kan vælge en helt eller delvis anden hjælp end den, der er truffet afgørelse om.

Det er borgeren og leverandøren, der fra gang til gang aftaler, hvilke opgaver der skal udføres.

Forudsætningen for at bytte ydelser er, at de ydelser, borgeren ønsker at bytte til, kan udføres på samme tid som de visiterede ydelser, at udførelsen kan foregå sikkerheds- og sundhedsmæssig forsvarlig, og at uddannelseskrauet til medarbejderen er opfyldt. Det er leverandøren, som foretager denne vurdering.

Kvalitetsmål for udførelse af hjælp

At leverandøren hurtigst muligt og senest 10 hverdage efter afgørelsen iværksætter hjælpen.

At der ikke forekommer aflysninger af den praktiske hjælp.

At omlægninger af den praktiske hjælp kun forekommer efter aftale med borgeren.

At tidspunktet for udførelsen af den praktiske hjælp aftales mellem borgeren og leverandøren og at denne kan variere med op til +/- 30 min.

At det ved udførelsen af den praktiske hjælp tilstræbes, at det er den samme hjælper/de samme hjælpere, der kommer i borgeren hjem.

At borgeren i det omfang vedkommende magter dette tilskyndes til tage del i opgaverne.

Kvalitetsopfølgning

Der vil gennem kontraktperioden løbende blive foretaget kvalitetsopfølgning med henblik på at sikre, at kvalitetskravene er opfyldt.

Leverandørvalg

Borgeren har mulighed for at vælge mellem de godkendte leverandører af praktisk hjælp.

En borger, som er tildelt praktisk hjælp, kan endvidere vælge selv at udpege en hjælper til at udføre opgaverne. Den valgte hjælper skal godkendes af kommunen, som herefter indgår kontrakt med og antager hjælperen.

Betaling

Der opkræves ikke betaling for varig hjælp, men en indkomstafhængig betaling for midlertidig hjælp.

Klagemuligheder

Klage over den tildelte eller udførte hjælp skal rettes til kommunens Klageråd.

1.3. Madservice til borgere i eget hjem og ældrebolig

Ydelseskatalog

Borgeren kan, forudsat at der på området er godkendte leverandører, visiteres til én af følgende madserviceordninger:

Varmt mad

Med daglig levering

Der kan visiteres til varm mad med udbringning i de tilfælde, hvor borgeren udelukkende er visiteret til madservice, men er ude af stand til at forlade hjemmet og til at klare opvarmningen selv.

Kølemad

Med eller uden levering tre gange ugentligt

Køle-/vakuummad

Med eller uden levering ugentligt

Frostmad

Med eller uden levering ugentligt

Der kan visiteres til kølemad, køle-/vakuummad eller frostmad med udbringning i de tilfælde, hvor borgeren selv eller med hjælp er i stand til at klare opvarmningen. Visiteres borgeren hjælp til opvarmning af maden, skal kommunen om nødvendigt stille en mikrobølgeovn til rådighed.

Der kan visiteres til kølemad, køle-/vakuummad eller frostmad uden udbringning i de tilfælde, hvor borgeren selv er i stand til at komme til eksempelvis aktivitetscentret.

Madserviceordningen sammensættes ud fra borgerens individuelle behov og kan bestå af:

- **Hovedret**
- **Efterret**
- **Madpakke**
- **Diæter (sygdomsrelaterede)**

Målgruppe

Borgere over 18 år med nedsat fysisk, psykisk og/eller social funktionsevne, i eget hjem eller ældrebolig.

Kvalitetsmål

At maden opfylder den enkelte borgers ernæringsbehov

At maden er medvirkende til at forebygge en svækkelse af borgerens helbredstilstand

At maden sammensættes efter borgerens alder, fysiske aktivitetsniveau samt etniske og religiøse tilhørsforhold

At maden i forbindelse med helligdage/højtider følger gældende traditioner

Tildeling af madservice

Borgeren har efter anmodning krav på en konkret individuel vurdering af behovet for madservice.

Det er visitator, der udfra en konkret individuel vurdering af borgerens behov træffer afgørelse om tildeling af madservice.

Borgeren er berettiget til at modtage madservice så længe visitator vurderer, at vedkommende har behov for dette.

Kvalitetsmål for tildeling af madservice

At visitator senest tre hverdage efter borgeres anmodning om madservice indgår aftale med borgeren om, at foretage en individuel behovsvurdering.

At borgeren tildeles madservice i det omfang visitator vurderer at vedkommende har behov for dette.

At afgørelsen meddeles borgeren skriftligt.

At tildeling af madservice som udgangspunkt ikke forekommer, hvis der i borgerens husstand er et eller flere medlemmer, som af visitator vurderes, at evne madlavning.

Produktion af madservice

Krav til produktionen

Varm mad

Ved varm mad forstås mad, der produceres i en sammenhængende proces og umiddelbart derefter leveres til eller serveres for borgeren. Et krav til emballagen i et varmholdt system er, at det valgte

materiale skal kunne holde maden varm ved en temperatur på minimum + 65°C. Det gælder både for transportkassen og selve serveringssystemet.

Temperaturen på maden må ved levering ikke være under + 65° C. Maden skal leveres til borgeren i biler godkendt til transport af mad, dagligt i tidsrummet kl. 11:00-13:00, eller kan afhentes/indtages indenfor dette tidsrum ved leverandøren.

Kølemad

Ved kølemad forstås mad, der efter fremstilling nedkøles hurtigt, stilles på lager og leveres/serveres på et senere tidspunkt. I en køleproduktion er kravet til emballagen, at den skal kunne tåle lave kulde grader, og kunne tåle opvarmning til +200°C. Emballagen skal være egnet til opvarmning i en mikrobølgeovn. Temperaturen på maden må ved levering maksimum være + 10° C. Mad til indtagelse samme dag skal inden kl. 12:00 transporteres til borgeren i biler godkendt til transport af mad, eller kan afhentes/indtages ved leverandøren.

Køle-/vakuummad

Ved køle-vakuummad forstås mad, der er pakket i kontrolleret atmosfære og efter fremstilling nedkøles hurtigt, stilles på lager og leveres/serveres på et senere tidspunkt. Ved pakkeprocessen kontrolleres sammensætningen af den luft, der omgiver levnedsmidlet i pakningen, således at levnedsmidlets holdbarhed øges. I en køleproduktion er kravet til emballagen, at den skal kunne tåle lave kulde grader, og kunne tåle opvarmning til +200°C. Emballagen skal være egnet til opvarmning i en mikrobølgeovn. Temperaturen på maden må ved levering maksimalt være + 10° C. Mad til indtagelse samme dag skal inden kl. 12:00 transporteres til borgeren i biler godkendt til transport af mad, eller kan afhentes/indtages ved leverandøren.

Frostmad

Ved frostmad forstås mad, der efter fremstilling lynfryses, stilles på lager og leveres/serveres på et senere tidspunkt. I en køleproduktion er kravet til emballagen, at den skal kunne tåle lave frost grader, minimum -18° C, og kunne tåle opvarmning til +200°C. Emballagen skal være egnet til opvarmning i en mikrobølgeovn. Temperaturen på maden skal ved levering være under frysepunktet og må ikke vise tegn på optøning. Mad til indtagelse samme dag skal inden kl. 12:00 transporteres til borgeren i biler godkendt til transport af mad, eller kan afhentes/indtages ved leverandøren.

Krav til portionsstørrelser

Hovedret

Minimums portionsstørrelse:

- 150-175 g kartofler/kartoffelmos
- 1,5 dl sovs (minimum)
- 75 g grønsager
- 100 g råkost
- 50 g salat
- 100 g færdig tilberedt kød/fisk/fjerkræ
- 300 g sammenkogte retter
- 2 dl stuvning
- 2,4 dl stuvninger med kødfyld
- 4,8 dl supper som hovedret
- 1/1 skive rugbrød
- 50 g ris (tilbehør)

Efterret

Minimums portionsstørrelse:

- 1,8 dl frugtgrød

- 1,8 dl desserter
- 2,4 dl mælkeretter/øllebrød
- 2,4 dl grønsagssupper m. 30 g kødboller + 30 g melboller

Der kan forekomme efterretter med lavere vægt, f.eks. pandekager. Der skal følge cremefraiche, flødeskum, saftsovs mv. med som tilbehør til egnede retter

Madpakke

Minimums portionsstørrelse:

- 3/2 Skiver rugbrød m. pålæg
- 1/2 Skive franskbrød m ost

Diæter (sygdomsrelaterede)

Portionsstørrelserne tilsvare ovenstående, med mindre andet er angivet i forhold til diæten.

Krav til råvarekvalitet

De råvarer, som anvendes i produktionen af madservice skal være af højeste kvalitet. Råvarerne skal være friske, af 1. sortering og anvendes til det formål, hvortil de er indkøbt, og skal leve op til de karakteristika og forventninger, der med rette kan stilles til de pågældende varer. Smagen af den producerede mad skal være i overensstemmelse med de anvendte råvarer. Råvarevalget skal som hovedregel følge årstidens udbud. Kødprodukter skal leveres fra autoriseret eksportslagteri og behandles i henhold til de kravspecifikationer, der til en hvertid er gældende i kommunen. Økologiske råvarer kan indgå i produktionen, men det er ikke et krav.

Krav til tilsætningsstoffer

Råvarerne skal indeholde et minimum af tilsætningsstoffer, såsom farve- og aromastoffer, emulgatorer, stabilisatorer og fortykningsmidler. Råvarerne skal være fri for forurening fra produktionen i både landbrug og industri. Det skal tilstræbes, at der ikke anvendes genmanipulerede råvarer i madserviceproduktionen.

Krav til hygiejne

Leverandøren skal til enhver tid sikre hygiejnisk korrekt håndtering af maden i samtlige led af produktionen og distributionen. Dette betyder, at medarbejdere, som enten producerer eller distribuerer maden, skal have uddannelse i eller viden om hygiejnisk korrekt håndtering heraf.

Krav til emballage

Emballagen skal i alle produktionsformer være af et materiale, som yder indholdet en tilstrækkelig beskyttelse mod forurening eller lugt fra omgivelserne, og som forhindrer overførsel af forurening og lugt fra produktet til omgivelserne, og som ikke afgiver stoffer, der kan påvirke produktet smag, lugt eller farve mv. Emballagen skal være af et miljøvenligt materiale som kan recirkuleres. Hvis der vælges et engangssystem, skal emballagen kunne højtførbrændes uden dannelse af giftstoffer.

Emballagen skal være let at åbne for modtageren og af et let materiale, så modtageren kan løfte og bære den leverede mad. Leveres maden til borgeren i en transportkasse gælder det, at denne skal være let for borgeren at håndtere.

Kvalitetsmål for produktion af madservice

Leveringen af madservice til nyvisiterede borgere skal ske hurtigst muligt, og senest tre dage efter at borgeren er visiteret til ordningen.

Den leverede mad skal afleveres personligt til borgeren og må aldrig stilles udenfor borgerens hjem.

Leverandøren skal kunne levere madservice samtlige dage i året.

Leverandøren skal sikre borgeren en kvalificeret kostvejledning.

Kvalitetsopfølgning

Der vil gennem kontraktperioden løbende blive foretaget kvalitetsopfølgning med henblik på at sikre, at kvalitetskravene er opfyldt.

Leverandørvalg

Borgeren har mulighed for at vælge mellem de godkendte leverandører af madservice.

Hvis leverandøren ikke tilbyder udbringning til borgerens hjem, betyder dette, at leverandøren som udgangspunkt kun vil kunne vælges af borgere, som selv kan hente maden eller kan indtage maden ved leverandøren.

Betaling

Betaling for madservice sker bagud og i overensstemmelse med reglerne i bekendtgørelse om betaling for generelle tilbud og for tilbud om personlig og praktisk hjælp mv.

Det kommunale tilskud er afhængig af, hvilken madserviceordning borgeren er visiteret til, men er det samme uanset hvilken leverandør, borgeren vælger.

Borgeren kan, forudsat at der er godkendte leverandører på området, frit vælge blandt de forskellige madserviceordninger. Borgeren betaler for en eventuel difference mellem det kommunale tilskud til det madservicetilbud vedkommende er visiteret til og prisen på det valgte tilbud.

Det kommunale tilskud kan ikke udgøre et højere beløb end prisen på det tilbud, borgeren har valgt. Tilbyder leverandøren forskellige menuvalg, vil det kommunale tilskud være uændret, mens egenbetalingen kan variere.

Afbestilling og bestilling

Fristen for afbestilling af madservice er kl. 12:00 dagen før levering. Forekommer afbestilling senere end dette tidspunkt opkræves borgeren betaling for maden.

Borgeren har mulighed for at bestille gæsteportioner (undtaget herfra er imidlertid større selskaber, fødselsdage mv). Gæsteportioner er ikke omfattet af det kommunale tilskud, hvorfor borgeren opkræves betaling herfor. Afregningen foregår mellem borgeren og leverandøren.

Klagemuligheder

Klage over den tildelte eller leverede madservice skal rettes til kommunens Klageråd.

1.4. Personlig hjælp til borgere i plejebolig og demensbolig

Ydelseskatalog

Personlig pleje

- Hjælp til bad
- Hjælp til daglig pleje
- Hjælp til påklædning/afklædning
- Hjælp til hårvask
- Hjælp til hårtørring
- Hjælp til øvre toilette/nedre toilette
- Hjælp til hudpleje
- Hjælp til barbering
- Hjælp til negleklipping

Daglig hjælp

- Hjælp til toiletbesøg
- Hjælp til medicingivning
- Hjælp til øjendrypning
- Hjælp til støttestrømper
- Hjælp til ernæring

Kropsbårne hjælpemidler

- Hjælp til urinposetømning
- Hjælp til stomiposetømning
- Hjælp til stomipleje
- Hjælp til ble-/uridomsift
- Hjælp til bækken-/kolbetømning
- Hjælp til høreapparater
- Hjælp til proteser

Forflytning/mobilisering

- Hjælp til vending/lejring

Tryghedsbesøg

Særlig personlig hjælp

Målgruppe

Borgere over 18 år med nedsat fysisk, psykisk og/eller social funktionsevne, i plejebolig eller demensbolig

Kvalitetsmål

At personlig hjælp tildeles borgere, som på grund af varig nedsat fysisk, psykisk og/eller social funktionsevne, har behov for dette.

At borgeren tildeles personlig hjælp dag, aften og nat, i det omfang vedkommende har behov for dette.

Tildeling af hjælp

Borgeren har efter anmodning krav på en konkret individuel vurdering af behovet for personlig hjælp.

Det er visitator, der ud fra en konkret individuel vurdering af borgerens behov træffer afgørelse om tildeling af hjælp.

Borgeren er berettiget til at modtage personlig hjælp så længe visitator vurderer, at vedkommende har et behov for dette.

Kvalitetsmål for tildeling af hjælp (nyvisitation)

At visitator senest tre uger efter at borgeren er flyttet i plejebolig eller demensbolig indgår aftale med borgeren om, at foretage en konkret individuel vurdering af behovet for personlig hjælp.

At afgørelsen meddeles borgeren skriftligt.

At det af afgørelsen fremgår, hvilke af borgerens anmodninger om hjælp, der kan, eller ikke kan, imødekommes og oplyses om, hvilke opgaver den personlige hjælp omfatter, formålet med hjælpen, for hvilken periode hjælpen leveres og leverancesikkerheden.

At personlig hjælp ved akut opstået behov tildeles umiddelbart efter borgerens anmodning om hjælp.

At visitator senest tre hverdage efter tildelingen af den akutte personlige hjælp indgår aftale med borgeren om, at foretage en konkret individuel behovsvurdering.

At der løbende foretages en kvalitetsopfølgning på grundlag af de i kvalitetsstandardens opstillede kvalitetsmål.

Kvalitetsmål for tildeling af hjælp (revisitation)

At visitator senest tre hverdage efter anmodningen om personlig hjælp indgår aftale med borgeren om, at foretage en konkret individuel behovsvurdering.

At afgørelsen meddeles borgeren skriftligt.

At det af afgørelsen fremgår, hvilke af borgerens anmodninger om hjælp, der kan, eller ikke kan, imødekommes og oplyses om, hvilke opgaver den personlige hjælp omfatter, formålet med hjælpen, for hvilken periode hjælpen leveres og leverancesikkerheden.

At personlig hjælp ved akut opstået behov tildeles umiddelbart efter borgerens anmodning om hjælp.

At visitator senest tre hverdage efter tildelingen af den akutte personlige hjælp indgår aftale med borgeren om, at foretage en konkret individuel behovsvurdering.

At der løbende foretages en kvalitetsopfølgning på grundlag af de i kvalitetsstandardens opstillede kvalitetsmål.

Udførelse af hjælp

Fleksibel hjælp

Borgeren kan vælge en helt eller delvis anden hjælp end den, der er truffet afgørelse om.

Det er borgeren og leverandøren, der fra gang til gang aftaler, hvilke opgaver der skal udføres.

Forudsætningen for at bytte ydelser er, at de ydelser borgeren ønsker at bytte til kan udføres på samme tid som de visiterede ydelser, at udførelsen kan foregå sikkerheds- og sundhedsmæssig forsvarlig, og at uddannelseskravet til medarbejderen er opfyldt. Det er leverandøren, som foretager denne vurdering.

Kvalitetsmål for udførelse af hjælp

At leverandøren ved indflytningen iværksætter den nødvendige personlige hjælp.

At der ikke forekommer aflysninger af den personlige hjælp.

At omlægninger af den personlige hjælp kun forekommer efter aftale med borgeren.

At tidspunktet for udførelsen af den personlige hjælp aftales mellem borgeren og leverandøren og at denne kan variere med op til +/- 30 min.

At det ved udførelsen af den personlige hjælp tilstræbes, at det er den samme hjælper/de samme hjælpere, der kommer i borgeren bolig.

Kvalitetsopfølgning

Der vil gennem kontraktperioden løbende blive foretaget kvalitetsopfølgning med henblik på at sikre, at kvalitetskravene er opfyldt.

Leverandørvalg

Borgeren har ikke mulighed for at vælge leverandør.

En borger, som er tildelt personlig hjælp, kan imidlertid vælge selv at udpege en hjælper til at udføre opgaverne. Den valgte hjælper skal godkendes af kommunen, som herefter indgår kontrakt med og antager hjælperen.

Betaling

Der opkræves ikke betaling for hjælpen.

Klagemuligheder

Klage over den tildelte eller udførte hjælp skal rettes til kommunens Klageråd.

1.5. Praktisk hjælp til borgere i plejebolig og demensbolig

Ydelseskatalog

Indkøb

Der kan tildeles 15 min. hjælp til indkøb hver uge

Tøjvask

Der kan tildeles 15 min. hjælp til tøjvask hver uge

Rengøring

Der kan tildeles 60 min. hjælp til rengøring hver anden uge

Særlig praktisk hjælp

Målgruppe

Borgere over 18 år med nedsat fysisk, psykisk og/eller social funktionsevne, i plejebolig eller demensbolig.

Kvalitetsmål

At praktisk hjælp tildeles borgere, som på grund af varig nedsat fysisk, psykisk og/eller social funktionsevne, har behov for dette.

At borgeren tildeles praktisk hjælp hverdage i dagtimerne, i det omfang vedkommende har behov for dette.

Tildeling af hjælp

Borgeren har efter anmodning krav på en konkret individuel vurdering af behovet for praktisk hjælp.

Det er visitator, der ud fra en konkret individuel vurdering af borgerens behov træffer afgørelse om tildeling af hjælp.

Borgeren er berettiget til at modtage praktisk hjælp så længe visitator vurderer, at vedkommende har et behov for dette.

Kvalitetsmål for tildeling af hjælp (nyvisitation)

At visitator senest tre uger efter at borgeren er flyttet i plejebolig eller demensbolig indgår aftale med borgeren om, at foretage en konkret individuel vurdering af behovet for praktisk hjælp.

At afgørelsen meddeles borgeren skriftligt.

At det af afgørelsen fremgår, hvilke af borgerens anmodninger, der kan, eller ikke kan, imødekommes og oplyses om, hvilke opgaver den praktiske hjælp omfatter, formålet med hjælpen, for hvilken periode hjælpen leveres og leverancesikkerheden.

Kvalitetsmål for tildeling af hjælp (revisitation)

At visitator senest tre hverdage efter anmodningen om praktisk hjælp indgår aftale med borgeren om, at foretage en konkret individuel behovsvurdering.

At afgørelsen meddeles borgeren skriftligt.

At det af afgørelsen fremgår, hvilke af borgerens anmodninger der kan eller ikke kan imødekommes og oplyses hvilke opgaver den praktiske hjælp omfatter, formålet med hjælpen, for hvilken periode hjælpen leveres og leverancesikkerheden.

Udførelse af hjælp

Fleksibel hjælp

Borgeren kan vælge en helt eller delvis anden hjælp end den, der er truffet afgørelse om.

Det er borgeren og leverandøren, der fra gang til gang aftaler, hvilke opgaver der skal udføres.

Forudsætningen for at bytte ydelser er, at de ydelser borgeren ønsker at bytte til kan udføres på samme tid som de visiterede ydelser, at udførelsen kan foregå sikkerheds- og sundhedsmæssigt forsvarligt, og at uddannelseskravet til medarbejderen er opfyldt. Det er leverandøren, som foretager denne vurdering.

Kvalitetsmål for udførelse af hjælp

At leverandøren ved indflytningen iværksætter den nødvendige praktiske hjælp.

At der ikke forekommer aflysninger af den praktiske hjælp.

At omlægninger af den praktiske hjælp kun forekommer efter aftale med borgeren.

At tidspunktet for udførelsen af den praktiske hjælp aftales mellem borgeren og leverandøren og at denne kan variere med op til +/- 30 min.

At det ved udførelsen af den praktiske hjælp tilstræbes, at det er den samme hjælper/de samme hjælpere, der kommer i borgeren hjem.

At borgeren i det omfang vedkommende magter dette tilskyndes til tage del i opgaverne.

Kvalitetsopfølgning

Der vil gennem kontraktperioden løbende blive foretaget kvalitetsopfølgning med henblik på at sikre, at kvalitetskravene er opfyldt.

Leverandørvalg

Borgeren har ikke mulighed for at vælge leverandør.

En borger, som er tildelt praktisk hjælp, kan imidlertid vælge selv at udpege en hjælper til at udføre opgaverne. Den valgte hjælper skal godkendes af kommunen, som herefter indgår kontrakt med og antager hjælperen.

Betaling

Der opkræves ikke betaling.

Klagemuligheder

Klage over den tildelte eller udførte hjælp skal rettes til kommunens Klageråd.

2. Kvalitetsstandard - Lov om social service § 84

- 2.1. Afløsning til pårørende
- 2.2. Aflastning til pårørende
- 2.3. Aflastning til borgere med mindre børn
- 2.4. Aflastningsophold

Lovgrundlag

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

Stk. 2. Kommunen kan tilbyde midlertidigt ophold til personer, der i en periode har et særligt behov for omsorg og pleje.

2.1. Afløsning af pårørende

Der kan visiteres hjælp så pårørende får mulighed for at varetage gøremål udenfor hjemmet i de timer, hvor der ydes afløsningshjælp.

Hjælpen omfatter afløsning i forhold til opgaver, der er relateret til personlig og praktisk hjælp til borgeren i hjemmet.

Målgruppe

Pårørende til borgere over 18 år med nedsat fysisk, psykisk og/eller social funktionsevne, i eget hjem.

Kvalitetsmål

At afløse pårørende, så borgeren fortsat kan forblive boende i hjemmet.

Kvalitetsmål for tildeling af hjælp

At visitator senest tre hverdage efter anmodningen om afløsning indgår aftale med pårørende om, at foretage en konkret individuel behovsvurdering.

Kvalitetsmål for udførelse af hjælp

At leverandøren indgår aftale med pårørende om iværksættelse af hjælpen senest én uge efter tildelingen.

At hjælpen ikke aflyses.

At omlægninger af hjælpen kun forekommer efter aftale med pårørende.

Leverandørvalg

Borgeren har mulighed for at vælge mellem de godkendte leverandører af personlig og praktisk hjælp.

Betaling

Der opkræves ikke betaling for hjælpen.

Klagemuligheder

Klage over den tildelte og/eller udførte hjælp skal rettes til kommunens Klageråd.

2.2. Aflastning af pårørende

Der kan som aflastning af pårørende visiteres hjælp til de ydelser, der indgår under kategorien praktisk hjælp i ydelseskataloget.

Målgruppe

Pårørende til borgere over 18 år med nedsat fysisk, psykisk og/eller social funktionsevne, i eget hjem.

Kvalitetsmål

At aflaste pårørende, så borgeren fortsat kan forblive boende i hjemmet.

Kvalitetsmål for tildeling af hjælp

At visitator senest tre hverdage efter anmodningen om aflastning indgår aftale med pårørende om, at foretage en konkret individuel behovsvurdering.

Kvalitetsmål for udførelse af hjælp

At leverandøren indgår aftale med pårørende om iværksættelse af hjælpen senest én uge efter tildelingen.

At hjælpen ikke aflyses.

At omlægninger af hjælpen kun forekommer efter aftale med pårørende.

Leverandørvalg

Borgeren har mulighed for at vælge mellem de godkendte leverandører af personlig og praktisk hjælp.

Betaling

Der opkræves ikke betaling for hjælpen.

Klagemuligheder

Klage over den tildelte og/eller udførte hjælp skal rettes til kommunens Klageråd.

2.3. Aflastning af borgere med mindre børn

Der kan visiteres hjælp til personlig pleje af børn (der kan tildeles 45 minutter pr. dag på hverdage, hjælp til følgeskab af børn til/fra daginstitution, børnehave, skole eller fritidsordning (der kan tildeles 60 minutter pr. dag på hverdage) og hjælp til forplejning af børn (der kan tildeles 30 minutter, morgen, middag og aften på hverdage).

Målgruppe

Borgere over 18 år med nedsat fysisk, psykisk og/eller social funktionsevne, med mindre børn i eget hjem.

Kvalitetsmål

At aflaste borgere med mindre børn med opgaver, der ligger udenfor ydelseskataloget for personlig og praktisk hjælp

Kvalitetsmål for tildeling af hjælp

At visitator senest tre hverdage efter anmodningen om aflastning indgår aftale med borgeren om, at foretage en konkret individuel behovsvurdering.

Kvalitetsmål for udførelse af hjælp

At leverandøren indgår aftale med borgeren om iværksættelse af hjælpen senest én uge efter tildelingen.

At hjælpen ikke aflyses.

At omlægninger af hjælpen kun forekommer efter aftale med pårørende.

Leverandørvalg

Borgeren har mulighed for at vælge mellem de godkendte leverandører af personlig og praktisk hjælp.

Betaling

Der opkræves ikke betaling for hjælpen.

Klagemuligheder

Klage over den tildelte og/eller udførte hjælp skal rettes til kommunens Klageråd.

2.4. Aflastningsophold

Målgruppe

Borgere med fysisk, psykisk og/eller social funktionsnedsættelse, pårørende til borgere med fysisk, psykisk og/eller social funktionsnedsættelse og døende.

Kvalitetsmål for hjælpen

At borgeren sikres den påkrævede hjælp under aflastningsopholdet.

At pårørende til borgere med fysisk, psykisk og/eller social funktionsnedsættelse aflastes.

Tildeling af aflastningsophold

Borgeren har efter anmodning krav på en konkret individuel vurdering af behovet for aflastningsophold.

Det er visitator, der ud fra en konkret individuel vurdering af borgerens behov træffer afgørelse om, hvorvidt borgeren skal tilbydes aflastningsophold.

Lederen af aflastningsafdelingen på Kastaniegården er ansvarlig for ajourføring af listen over ledige aflastningsboliger og venteliste til aflastningsboliger. Ved venteliste til aflastningsophold, er det lederen af aflastningsafdelingen, som prioriterer mellem de borgere, som er visiteret til aflastningsophold. Forud for prioriteringen indhenter aflastningsafdelingen nødvendige oplysninger om borgernes konkrete situation.

Ved behov for akut aflastningsophold rettes henvendelse til visitator. Udenfor visitatorernes telefon-tid rettes henvendelse direkte til lederen af aflastningsafdelingen eller dennes stedfortræder.

Akutte visitationer til aflastningsophold meddeles førstkommande hverdag til visitatorerne i det område borgeren har bopæl.

Demente borgere, kan have en åben visitation, der giver mulighed for at tilbyde et aflastningsophold, når der er behov for aflastning af den raske ægtefælle.

3. Kvalitetsstandard - Lov om social service § 85

3.1 Socialpædagogisk hjælp til svært fysisk handicappede

Lovgrundlag

§ 85. Kommunalbestyrelsen skal tilbyde hjælp, omsorg eller støtte samt optræning og hjælp til udvikling af færdigheder til personer, der har behov herfor på grund af betydelig nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne eller særlige sociale problemer.

4. Kvalitetsstandard - Lov om social service § 86

4.1. Genoptræning og vedligeholdstræning

Lovgrundlag

§ 86. Stk. 1. 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.

4.1. Genoptræning og vedligeholdelsestræning

Ydelseskatalog

Genoptræning

Genoptræning tilbydes borgere, som afhjælpning af fysisk funktionsnedsættelse forårsaget af sygdom, der ikke behandles i tilknytning til en sygehusindlæggelse.

Ydelserne kan foregå i borgers eget hjem, på aktivitets- eller træningscentrene samt under ophold på genoptrænings- eller aflastningsafdeling.

Som udgangspunkt tildeles genoptræning to til tre gange om ugen, senest efter tre måneder foretages revurdering af borgernes behov og herefter hver tredje måned.

Ydelserne kan tildeles efter nedenstående normtider:

- **Ergoterapeutisk træning i hjemmet** 90 min. pr. gang
- **Ergoterapeutisk træning på træningscenter** 45 min. pr. gang
- **Fysioterapeutisk træning i hjemmet** 45 min. pr. gang
- **Fysioterapeutisk træning på træningscenter** 45 min. pr. gang
- **Genoptræningsophold**

Ergoterapeutisk træning i hjemmet

Træningen påbegyndes med ergoterapeutisk undersøgelse samt formulering af mål for træningen. Træningen, der foregår i hjemmet, kan omfatte ADL-træning, herunder brug af relevante hjælpemidler, træning af hånd, arm, ansigt og svælg samt kommunikativ, kognitiv og social træning. Desuden relevant vejledning og instruktion herunder tværfaglig samarbejde. Træningen afsluttes med status.

Ergoterapeutisk træning på træningscenter

Træningen påbegyndes med ergoterapeutisk undersøgelse samt formulering af mål for træningen. Træningen, der foregår på træningscenter, kan omfatte ADL-træning, herunder brug af relevante hjælpemidler, træning af hånd, arm, ansigt og svælg samt kommunikativ, kognitiv og social træning. Desuden relevant vejledning og instruktion herunder tværfaglig samarbejde. Træningen afsluttes med status.

Fysioterapeutisk træning i hjemmet

Træningen påbegyndes med fysioterapeutisk undersøgelse samt formulering af mål for træningen. Træningen, der foregår i hjemmet, kan omfatte træning af muskelstyrke og ledbevægelighed, neuromuskulær træning, balance- og koordinationstræning, træning af respiration og kredsløb samt funktionstræning. Desuden relevant vejledning og instruktion herunder tværfaglig samarbejde. Træningen afsluttes med status.

Fysioterapeutisk træning på træningscenter

Træningen påbegyndes med fysioterapeutisk undersøgelse samt formulering af mål for træningen. Træningen, der foregår på træningscenter, kan omfatte træning af muskelstyrke og ledbevægelighed, neuromuskulær træning, balance- og koordinationstræning, træning af respiration og kredsløb

samt funktionstræning. Desuden relevant vejledning og instruktion herunder tværfaglig samarbejde. Træningen afsluttes med status.

Genoptræningsophold

Træningen påbegyndes med en ergo- og/eller fysioterapeutisk undersøgelse samt formulering af mål for træningen på hverdage. Den daglige træning kan for eksempel omfatte koordineret ergo- og fysioterapeutisk træning i samarbejde med hjælpepersonale, aktivitetstilbud. Desuden relevant vejledning og instruktion herunder tværfaglig samarbejde. Træningen afsluttes med status. To måneder efter træningsafslutningen laves et opfølgende hjemmebesøg og en ny status.

På genoptræningsophold ydes der intensiv træning på alle hverdage i op til tre måneder.

Vedligeholdelsestræning

Vedligeholdelsestræning tilbydes borgere, der på grund af nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne eller særlige sociale problemer har behov for hjælp til at vedligeholde fysiske eller psykiske færdigheder.

Vedligeholdelsestræning foregår som udgangspunkt på hold, men kan i særlige tilfælde foregå individuelt.

Ydelserne kan foregå i borgers eget hjem, på aktivitets- eller træningscentre samt under ophold på genoptrænings- eller aflastningsafdeling.

Som udgangspunkt tildeles vedligeholdelsestræning en til to gange om ugen, senest efter tre måneder foretages revurdering af borgernes behov og herefter hver tredje måned.

- | | |
|---|-------------------------|
| ▪ Holdtræning | 60 min. pr. gang |
| ▪ Individuel træning i hjemmet | 30 min. pr. gang |
| ▪ Individuel træning på træningscenter | 30 min. pr. gang |

Holdtræning

Træningen påbegyndes med en ergo- eller fysioterapeutisk vurdering samt fastlæggelse af målet for holdtræning. Træningen, der foregår på træningscenter, kan bestå af træning på hold sammensat efter funktionsniveau eller diagnose. Hvor det er relevant gives vejledning og instruktion, herunder tværfaglig samarbejde. Træning afsluttes med en status.

Vedligeholdelsestræning i hjemmet

Træningen påbegyndes med en ergo- eller fysioterapeutisk undersøgelse og formulering af mål for træning. Træningen, der foregår i hjemmet, tilrettelægges individuelt efter funktionsniveau eller diagnose. Hvor det er relevant gives vejledning og instruktion, herunder tværfaglig samarbejde. Træning afsluttes med en status.

Vedligeholdelsestræning på træningscenter

Træningen påbegyndes med en ergo- eller fysioterapeutisk undersøgelse og formulering af mål for træningen. Træningen, der foregår på træningscenter, tilrettelægges individuelt efter funktionsniveau eller diagnose. Hvor det er relevant gives vejledning og instruktion, herunder tværfagligt samarbejde. Træningen afsluttes med en status.

Vejledende instruktion

Der kan tildeles 1-5 gange vejledende instruktion til borgeren, pårørende og plejepersonale. Ydelsen kan bestå af vejledning vedrørende ADL, øvelser, lejrning og forflytninger, arbejdsstillinger mv.

Ydelsen kan tildeles efter nedenstående normtid:

Vejledende instruktion til borgeren, pårørende, personale mv.

30. min. pr. gang

Vejledende instruktion til borgeren, pårørende, personale mv. kan tilbydes borgere, der på grund af nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne eller særlige sociale problemer har behov for fysio- eller ergoterapeutisk vejledning men ikke et egentligt træningsforløb. Ydelsen påbegyndes med en ergo- eller fysioterapeutisk vurdering og kan efterfølgende bestå af vejledning vedrørende ADL, øvelser, lejrning og forflytninger, arbejdsstillinger mv.

Målgruppe

Genoptræning

Borgere som på grund af sygdom eller ulykke har fået en nedsat funktionsevne og som har behov for fysio- og/eller ergoterapeutisk genoptræning for at genvinde tidligere funktionsniveau eller så højt et funktionsniveau som muligt.

Vedligeholdelsestræning

Borgere med varigt væsentlig nedsat fysisk, psykisk og/eller social funktionsevne, der har behov for terapeutisk bistand til at udføre vedligeholdelsestræningen.

Vejledende instruktion

Borgere som i forbindelse med en funktionsnedsættelse har behov for terapeutisk vejledende instruktion. Ydelsen kan gives til borgeren, dennes pårørende og plejepersonale.

Kvalitetsmål

Genoptræning

At borgeren hurtigst muligt genvinder sit tidligere funktionsniveau eller det højest mulige funktionsniveau, således at borgeren bliver i stand til at genoptage sin tilværelse før funktionsnedsættelsen eller en så aktiv og selvstændig tilværelse som muligt ud fra egne ønsker og behov.

Vedligeholdelsestræning

At bevare den enkelte borgers funktionsevne og dermed medvirke til, at den ældre, den kronisk syge eller den handicappede kan føre et godt og selvstændigt liv ved at forebygge yderligere svækkelse.

Vejledende instruktion

At gøre borgeren i stand til selv at forestå egen træning

At kvalificere borgeren, dennes pårørende og evt. plejepersonale til at sikre, at borgeren opnår den størst mulige selvhjulpethed og livskvalitet.

Tildeling af træning

Den enkelte borger har efter henvendelse krav på en konkret individuel vurdering af behovet for træning.

Det er visitator, der vurderer borgerens behov og træffer afgørelse om tildeling af træningsydelser. Afgørelsen træffes på baggrund af de nødvendige oplysninger herunder genoptræningsplaner, lægehenvísninger mv.

Ved træning i borgers eget hjem skal de arbejdsmiljømæssige krav være opfyldt. Er dette ikke tilfældet flyttes træningen til andre faciliteter.

Visitators afgørelse meddeles borgeren skriftligt. Af afgørelsen fremgår, hvilken træningsydelse der er tildelt, varigheden heraf og formålet dermed samt evt. bevilling af kørsel til træningen.

Kvalitetsmål for tildeling af træning

At visitator senest en uge efter henvendelse om træning foretager en konkret individuel vurdering af borgerens behov.

Udførelse af træning

Træningen udføres af ergo- og/eller fysioterapeuter. Andet personale kan under supervision af terapeuter medvirke i udførelsen af træningen.

Afløsning af træningen kan kun forekomme i en situation med akut opståede problemer og/eller lovligt fravær af terapeuterne. En forudsætning herfor er, at der er indgået aftale med borgeren om, at træningen udføres på et andet tidspunkt eller en anden dag.

Afmelder/udebliver borgeren gentagende gange kan træningen afsluttes.

Kvalitetsmål for udførelse af træning

At genoptræning påbegyndes hurtigst muligt og senest indenfor tre uger efter afgørelsen er truffet.

At vedligeholdelsestræningen påbegyndes indenfor fem uger fra afgørelsen er truffet.

At vejledning og instruktion påbegyndes indenfor en uge efter afgørelsen er truffet.

At afløsninger af træningen kun forekommer i henhold til retningslinierne herfor.

At træningen påbegyndes indenfor en ½ time fra det aftalte tidspunkt. Forskydes dette, bliver borgeren kontaktet og ny tid aftales.

At det ved udførelsen af træningen tilstræbes, at det er den samme medarbejder/de samme medarbejdere, der udfører opgaverne.

At borgeren opnår det fælles formulerede mål for træningen.

At der ved ophør af træningen oplyses om andre tilbud, hvor borgeren selv kan fastholde og udvikle funktioner

Kvalitetsopfølgning

Der vil løbende blive foretaget kvalitetsopfølgning med henblik på at sikre, at kvalitetskravene er opfyldt.

Betaling

Der opkræves ikke betaling for træning.

Borgere på intensiv genoptræningsophold betaler for kost og logi efter gældende takst.

Klagemuligheder

Klager over tildelingen af træningsydelser skal rettes til Bestiller- og Myndighedskontoret, hvorefter der foretages en revurdering af borgerens behov. Fastholdes afgørelsen videresendes denne til det sociale nævn, som vil behandle klagen.

Klager over udførelsen af træningsydelser skal rettes til Bestiller- og Myndighedskontoret, som på baggrund heraf vil bede leverandøren om en redegørelse.

5. Kvalitetsstandard - Lov om social service § 95

5.1. Kontante tilskud

Lovgrundlag

§ 95. Hvis kommunalbestyrelsen ikke kan stille den nødvendige hjælp til rådighed for en person, der har behov for hjælp efter §§ 83 og 84, kan kommunalbestyrelsen i stedet udbetale et tilskud til hjælp, som den pågældende selv antager.

Stk. 2. En person med betydelig og varigt nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne, der har behov for personlig hjælp og pleje og for støtte til løsning af nødvendige praktiske opgaver i hjemmet i mere end 20 timer ugentligt, kan vælge at få udbetalt et kontant tilskud til hjælp, som den pågældende selv antager.

Stk. 3. Kommunalbestyrelsen kan dog i særlige tilfælde beslutte, at hjælpen efter stk. 2 fortsat skal gives som naturalhjælp eller udbetales til en nærtstående person, som passer den pågældende.

Stk. 4. Kommunalbestyrelsen kan udbetale tilskuddet efter stk. 1, 2 og 3 som et fast beløb på grundlag af anslåede udgifter.

6. Kvalitetsstandard - Lov om social service § 96

- 6.1. Hjælperordningen
- 6.2. Hjælperordningen for respiratorbrugere

Lovgrundlag

§ 96. Kommunalbestyrelsen skal yde et tilskud til dækning af udgifter ved ansættelse af hjælpere til pleje, overvågning og ledsagelse til personer med betydelig og varigt nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne, der har et aktivitetsniveau, som gør det nødvendigt at yde en ganske særlig støtte.

Stk. 2. Tilskud efter stk. 1 forudsætter, at modtageren selv er i stand til at administrere hjælperordningen, herunder at ansætte den nødvendige hjælp og være ansvarlig for den daglige arbejdstilrettelæggelse.

6.2. Hjælperordningen for borgere med respirationsinsufficiens eller respirator

Frederikshavn Kommune tildeler samtlige nuværende og kommende respiratorbrugere hjælp efter § 96 i Lov om social service, i henhold til hvilke borgeren selv ansætter hjælper(e).

I de tilfælde, hvor respiratorbrugeren ikke selv magter at være arbejdsgiver, hjælper kommunen borgeren med de administrative opgaver, der er relateret til arbejdsgiverrollen.

Når en respiratorbruger efter indlæggelse på sygehuset udskrives til hjemmet, træffes der fra sygehusets side aftaler med borgerens hjemkommune om tilrettelæggelsen af overvågningsopgaven. Dette sker, da størstedelen af respiratorbrugerne, ud over behovet for overvågning af respirationsudstyret, tillige har behov for en række hjælpeydelse fra hjemkommunen.

Af sygehuset udarbejdes et lægebrev, hvoraf respiratorbrugerens helbredsmæssige situation samt overvågningsbehov fremgår. Herefter gennemføres en udskrivningssamtale, hvor det afdækkes, hvilken hjælpeordning, der kan opfylde borgerens konkrete behov.

Regionerne vurderer, at overvågningsopgaven og hjælpeopgaverne til den enkelte borger i de fleste tilfælde kan varetages af den samme hjælper, således der kun behøver at være en hjælper ad gangen i borgerens hjem. Der udarbejdes en ansøgning til den pågældende hjemkommune om etablering af fast hjælpeordning i henhold til § 96 i Lov om social service. Hjemkommunen anmodes heri om en udmåling af, hvor stor en del af døgnets 24 timer, som de anser for at være personlig og praktisk hjælp samt støtte til opretholdelse af aktiviteter.

I henhold til Cirkulære om afgrænsning af behandlingsredskaber, hvortil udgiften afholdes af sygehusvæsenet (CIR nr. 149 af 21/12/2006) påhviler det Regionerne at afholde udgifterne til aflønning af de hjælpere, der varetager overvågningsopgaven.

For så vidt muligt at undgå dobbeltdækning, er der udarbejdet et regelsæt for deling af udgifterne til en hjælpeordning mellem Region og kommune efter fastlæggelsen af det antal timer, den enkelte respiratorbruger skal have hjælp. Regelsættet består af en række skrivelser, herunder Skrivelse af 14. januar 1993 om fordeling af udgifter vedrørende respirationsinsufficiens.

I de tilfælde, hvor hjælpetimer til overvågning og hjælpetimer fra kommunen overlapper hinanden, således at der er behov for begge former for hjælp samtidigt, og hjælpen kan ydes af én person, deles udgiften til disse overlappende timer, således at Regionerne og den pågældende kommune afholder hver 50 % af udgiften til de overlappende timer.

7. Kvalitetsstandard - Lov om social service § 97

7.1. Ledsageordningen

Lovgrundlag

§ 97. Kommunalbestyrelsen skal tilbyde 15 timers ledsagelse om måneden til personer under 67 år, der ikke kan færdes alene på grund af betydelig og varigt nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne.

Stk. 2. Personer, der er visiteret til 15 timers ledsagelse om måneden ved det fyldte 67. år, jf. stk. 1, bevarer denne ret efter det fyldte 67. år.

Stk. 3. En person, som er berettiget til ledsagelse, jf. stk. 1 eller stk. 2, har ret til selv at udpege en person til at udføre opgaven. Kommunen skal godkende og ansætte den udpegede person.

Stk. 4. Der kan normalt ikke ske ansættelse af personer med en meget nær tilknytning til den, der er berettiget til ledsagelse efter stk. 1 eller stk. 2.

Stk. 5. Kommunalbestyrelsen kan beslutte at tilbyde personer, som er berettiget til ledsagelse, jf. stk. 1 eller stk. 2, at få ydelsen udbetalt som et kontant tilskud til en ledsager, som de pågældende selv antager. Det er frivilligt for den berettigede at benytte tilbuddet.

Stk. 6. Modtageren kan opspare timer inden for en periode på 6 måneder. Kommunalbestyrelsen skal fastsætte retningslinjer herfor.

Stk. 7. Modtagerens udgifter til ledsagerens befordring og andre aktiviteter med tilknytning til ledsageordningen kan dækkes med et beløb på op til 692 kr. årligt (2007-priser). Beløbet ydes af kommunalbestyrelsen efter anmodning fra modtageren.

Stk. 8. Der kan ikke ydes ledsagelse efter denne bestemmelse til personer, der har hjælperordning efter § 96.

Stk. 9. Socialministeren kan i en bekendtgørelse fastsætte regler om betingelser for ledsageordningen.

7.1. Ledsageordningen

Målgruppe

Borgere under og over 67 år, med betydelig og varigt nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne.

Der kan ikke ydes ledsagelse efter denne bestemmelse til borgere, der har hjælperordning efter § 96.

Ydelsesniveau

Målgruppen af borgere under 67 og over 67 år med betydelig og varigt nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne tilbydes 15 timers ledsagelse om måneden.

Kvalitetsmål for tildeling

Bestiller- og Myndighedskontoret træffer konkrete individuelle afgørelser om tildeling af eller afslag på ledsagelse.

Tildeling af ledsagelse kan ske efter skriftlig henvendelse fra andre afdelinger. Dette forudsætter imidlertid, at henvendelse indeholder en uddybet faglig begrundelse, som har udgangspunkt i en konkret individuel vurdering af borgerens behov for ledsagelse.

Borgeren har ret til selv at udpege en person til at udføre opgaven. Bestiller- og Myndighedskontoret skal imidlertid godkende den udpegede person.

Der kan normalt ikke ske ansættelse af personer med en meget nær tilknytning til borgeren. Det beror imidlertid på en individuel vurdering, hvorvidt det i den konkrete sag er hensigtsmæssigt at afvige fra normen.

Kvalitetsmål for udførelse

Socialafdelingen ansætter den udpegede ledsager og varetager de opgaver, der er relateret til selve ansættelsesforholdet, herunder den nødvendige oplæring og/eller uddannelse af ledsageren.

Ifølge vejledningen til loven kan borgeren indenfor en periode på seks måneder spare maksimalt 90 timer sammen. Bliver de opsparede timer ikke anvendt indenfor seks måneder bortfalder de. Ledsageren må under ledsagelsen udføre opgaver af personlig karakter (hjælp til toiletbesøg, påklædning mv.), hvis borgeren er indforstået med dette.

Borgerens udgifter til ledsagerens befordring og andre aktiviteter med tilknytning til ledsageordningen kan dækkes med et beløb op til den i lovgivning fastsatte sats. Bestiller- og Myndighedskontoret varetager udbetalingen.

Borgeren kan ikke få den tildelte ydelse udbetalt som et kontant tilskud.

8. Kvalitetsstandard - Lov om social service § 102

8.1. Behandlingstilbud

Lovgrundlag

§ 102. Kommunalbestyrelsen kan ud over tilbud efter § 85 give tilbud af behandlingsmæssig karakter til borgere med betydelig og varigt nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne eller med særlige sociale problemer. Tilbuddet gives, når dette er nødvendigt med henblik på at bevare eller forbedre borgerens fysiske, psykiske eller sociale funktioner, og når dette ikke kan opnås gennem de behandlingstilbud, der kan tilbydes efter anden lovgivning.

Kvalitetsmål

- At behandlingstilbuddet gives, når dette er nødvendigt med henblik på at bevare eller forbedre borgerens fysiske, psykiske eller sociale funktioner, og når dette ikke kan opnås gennem de behandlingstilbud, der kan tilbydes efter anden lovgivning
- Der er tale om hjælp, der kun i helt særlige tilfælde kan tildeles borgeren.

Kvalitetsmål for tildelingen

- At visitator senest en uge efter anmodningen om praktisk hjælp indgår aftale med borgeren om, at foretage en konkret individuel behovsvurdering.

9. Kvalitetsstandard - Lov om social service § 107

9.1 Midlertidigt botilbud for svært fysisk handicappede

Lovgrundlag

§ 107. Kommunalbestyrelsen kan tilbyde midlertidigt ophold i boformer til personer, som på grund af betydelig nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne eller særlige sociale problemer har behov for det.

Stk. 2 . Kommunalbestyrelsen skal tilbyde midlertidigt ophold 1) til personer med betydelig nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne, der har behov for omfattende hjælp til almindelige, daglige funktioner eller for pleje, eller som i en periode har behov for særlig behandlingsmæssig støtte, og 2) til personer med nedsat psykisk funktionsevne eller med særlige sociale problemer, der har behov for pleje eller behandling, og som på grund af disse vanskeligheder ikke kan klare sig uden støtte.

10. Kvalitetsstandard - Lov om social service § 108

10.1. Varigt botilbud for svært fysisk handicappede

Lovgrundlag

108. Kommunalbestyrelsen skal tilbyde ophold i boformer, der er egnet til længerevarende ophold, til personer, som på grund af betydelig og varigt nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne har behov for omfattende hjælp til almindelige, daglige funktioner eller pleje, omsorg eller behandling, og som ikke kan få dækket disse behov på anden vis.

Stk. 2. Personer, som modtager tilbud efter stk. 1, og som ønsker at flytte til en anden kommune, har ret til et tilsvarende tilbud i en anden kommune. Det er en forudsætning, at den pågældende opfylder betingelserne for at blive optaget i både fraflytningskommunen og tilflytningskommunen.

Stk. 3 . Retten til frit valg efter stk. 2 omfatter ret til, at ens ægtefælle, samlever eller registrerede partner fortsat kan indgå i husstanden. Hvis en person ønsker, at en ægtefælle, samlever eller registreret partner fortsat skal indgå i husstanden, skal det tilbud, der gives efter stk. 1, være egnet til to personer. Hvis den pågældende person med handicap eller sindslidelse, jf. stk. 2, dør, har den efterlevende person ret til at blive boende.

11. Kvalitetsstandard - Lov om social service § 117

11.1. Omsorgskørsel til aktivitetscentre og træningscentre

Lovgrundlag

§ 117. Kommunalbestyrelsen kan yde tilskud til personer, som på grund af varigt nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne har behov for befordring med individuelle transportmidler.

Stk. 2. Kommunalbestyrelsens afgørelser om hjælp efter denne bestemmelse kan ikke indbringes for anden administrativ myndighed.

Målgruppe

Borgere som på grund af nedsat fysisk, psykisk eller social funktionsevne ikke er i stand til at varetage egen befordring.

Tildeling af omsorgskørsel

Det er visitator, der ud fra en konkret individuel vurdering af borgerens behov træffer afgørelse om tildeling af omsorgskørsel.

Der kan kun visiteres til en fast kørselsordning. Hvis borgeren visiteres til kørsel til aktivitetscentre, kan dette som udgangspunkt ske op til to gange ugentlig, kørsel til vedligeholdelsestræning som udgangspunkt op til tre gange ugentlig, mens kørsel til daghjem kan tildeles op til fem gange ugentlig.

Borgeren er berettiget til at modtage omsorgskørsel så længe visitator vurderer, at vedkommende har et behov for dette.

Aktivitetscenterkørsel

For borgere over 18 år, der er tildelt aktivitets- eller dagtilbud, forudsætter retten til befordring:

- at borgeren ikke er i stand til at anvende offentlige transportmidler til og fra aktivitets- eller daghjemscetret

- at borgeren anvender aktivitets- eller daghjemscetret i det lokalområdet, hvor vedkommende har bopæl
- at borgeren på baggrund af det ugentlige befodringsbehov betaler et fast månedligt abonnement, der fastsættes af kommunen
- at borgeren ved længerevarende afbrydelse af aktivitetsforløbet afmelder befodrningen til kommunen

Træningscenterkørsel

For borgere over 18 år, der i henhold til serviceloven er tildelt genoptræning eller vedligeholdelses-træning, forudsætter retten til befodrning:

- at borgeren ikke er i stand til at anvende offentlige transportmidler til og fra trænings- eller opholdsstedet
- at borgeren anvender det trænings- eller opholdssted, hvor den nødvendige genoptræning efter kommunens vurdering kan foregå
- at borgerens på baggrund af det ugentlige befodringsbehov betaler et fast månedligt abonnement, der fastsættes af kommunen
- at borgeren ved længerevarende afbrydelse af træningsforløbet afmelder befodrningen til kommunen

Kvalitetsmål for tildeling af kørsel

At visitator senest to uger efter anmodningen om omsorgskørsel indgår aftale med borgeren om at foretage en konkret individuel behovsvurdering.

Udførelse af omsorgskørsel

Omsorgskørslen dækker transport fra dør til dør og eventuel hjælp til at forcere fortove og trapper. I forbindelse med omsorgskørslen er det vigtigt, at borgeren så vidt mulig er klar til at køre på det fastsatte tidspunkt.

Der kan forekomme afvigelser i kørselstidspunktet både på ud- og hjemturen.

Derudover må der forventes en længere køretid, da der vil ske flere opsamlinger undervejs.

I forhold til den daglige kørselsplanlægning er det vigtigt, at afbestilling af kørsel sker så tidligt som muligt, og senest dagen før, til det center hvor kørslen er planlagt til.

Kvalitetsmål for udførelse af kørsel

Ved afgørelse om bevilling af kørsel vil denne blive påbegyndt den efterfølgende uge, med mindre andre forhold taler imod.

Betaling

Betaling af omsorgskørsel sker via en abonnementsordning, hvor der tegnes et abonnement på baggrund af det ugentlige antal ture borgeren er visiteret til.

Abonnementsbetalingen sker kvartalsvis bagud.

Det er ikke muligt at sætte abonnementet i bero, hvilket betyder, at borgeren vil blive afkrævet betaling for abonnementet uanset om ordningen anvendes eller ej.

Kørsel udover det borgeren er visiteret til foregår for borgerens egen regning.

Er borgeren gennem en længere periode forhindret i at deltage i omsorgskørsel, eksempelvis som følge af længerevarende sygdom eller indlæggelse, skal Bestiller- og Myndighedskontoret kontaktes, hvorefter borgeren vil blive afmeldt kørselsordningen gældende fra den efterfølgende måned.

Ønsker borgeren på et senere tidspunkt at genoptage kørslen, skal denne kontakte det center, hvortil kørslen tidligere er foregået eller Bestiller- og Myndighedskontoret. Opsigelse af abonnement foretages ligeledes ved at rette henvendelse til Bestiller- og Myndighedskontoret.

Opsigelsen gælder fra efterfølgende måned.

12. Kvalitetsstandard - Lov om social service § 118-122

- 12.1. Plejeorlov, alvorligt syge
- 12.2. Plejeorlov, døende
- 12.3. Sygeplejeartikler mv. til døende

Lovgrundlag

§ 118. En person med tilknytning til arbejdsmarkedet, der ønsker at passe nærtstående med betydelig og varigt nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne eller indgribende kronisk eller langvarig lidelse i hjemmet, skal ansættes af kommunalbestyrelsen, når

1. alternativet til pasning i hjemmet er døgnophold udenfor hjemmet eller plejebehovet svarer til et fuldtidsarbejde,
2. der er enighed mellem parterne om etablering af pasningsforholdet og
3. kommunalbestyrelsen vurderer, at der ikke er afgørende hensyn, der taler imod, at det er den pågældende person, der passer den nærtstående.

Stk. 2. Personen skal ansættes af den kommune, hvor den nærtstående bor. Lønnen udgør 17.342 kr. om måneden (2007-priser). Der betales pensionsbidrag med i alt 12 pct., hvoraf de 4 pct. tilbageholdes i lønnen, mens arbejdsgiveren betaler 8 pct. af lønnen.

Stk. 3. Personen kan ansættes i op til 6 måneder i sammenhæng til at passe den nærtstående. Aftale om en ansættelsesperiode på mindre end 6 måneder kan ikke efterfølgende ændres. Ansættelsesperioden kan efter ønske fra personen opdeles i 2 perioder af indtil 3 måneder. En deling af ansættelsesperioden eller aftale om ansættelsesperioder på mindre end 3 måneder kan ikke efterfølgende ændres. Den samlede ansættelsesperiode kan højst være 6 måneder i alt for den pågældende nærtstående.

Stk. 4. Der indgås en ansættelsesaftale mellem personen og kommunalbestyrelsen, hvor de nærmere vilkår i forbindelse med ansættelsesforholdet beskrives, herunder angivelse af, hvem den nærtstående er, periodens længde, arbejdsopgaverne, opsigelsesvarsler m.v. Hvis ansættelsen på grund af uundskyldelige omstændigheder afbrydes i ansættelsesperioden, udbetaler kommunen løn til den ansatte i 1 måned efter udgangen af den måned, hvor ophøret finder sted. Såfremt personen får et andet forsørgelsesgrundlag inden for denne periode, bortfalder kommunens forpligtelse.

§ 119. Personer, som passer en nærtstående, der ønsker at dø i eget hjem, er efter ansøgning berettiget til plejevederlag som nævnt i § 120. Det er en betingelse for at yde plejevederlag, at hospitalsbehandling efter en lægelig vurdering må anses for udsigtsløs, og at den syges tilstand ikke i øvrigt nødvendiggør indlæggelse eller forbliven på sygehus eller ophold i plejehjem, plejebolig el.lign. Det er endvidere en betingelse, at den syge er indforstået med etableringen af plejeforholdet.

Stk. 2. En arbejdsgiver, der yder løn til en ansat under dennes fravær fra arbejdet i forbindelse med pasning af en nærtstående efter stk. 1, således at den ansatte ikke har en tabt arbejdsindtægt, er

berettiget til at få udbetalt det beløb, som den ansatte ellers ville være berettiget til i plejevederlag efter § 120, stk. 1.

§ 120. Plejevederlag efter § 119 udgør 1,5 gange det dagpengebeløb, som modtageren i tilfælde af egen sygdom ville have ret til efter lov om sygedagpenge, jf. dog stk. 2. Selvstændigt erhvervsdrivende, der ikke er tilmeldt den frivillige forsikring, eller som i henhold til den frivillige forsikring har ret til dagpenge fra tredje fraværsdag, kan få udbetalt plejevederlag fra første fraværsdag. Plejevederlaget kan ikke overstige den hidtidige indtægt, jf. § 47 i lov om sygedagpenge.

Stk. 2. Personer, som ikke er berettiget til plejevederlag efter stk. 1, får udbetalt 12.125 kr. månedligt (2007-priser) i plejevederlag. Personer, som er berettiget til plejevederlag efter stk. 1, kan vælge i stedet at få udbetalt et plejevederlag som anført i 1. pkt. Plejevederlaget kan i dette tilfælde, jf. 1. og 2. pkt., ikke udbetales sammen med en anden offentlig forsørgelsesydelse. Hvis flere personer deles om plejeopgaven, nedsættes beløbet svarende til den pågældendes forholdsmæssige andel af plejeopgaven.

Stk. 3. Hvis flere personer deles om plejeopgaven, kan det samlede plejevederlag ikke overstige 1,5 gange det maksimale sygedagpengebeløb efter § 50, stk. 1, i lov om sygedagpenge.

Stk. 4. I ganske særlige tilfælde kan kommunalbestyrelsen beslutte at yde plejevederlag med et højere beløb end anført i stk. 1-3.

§ 121. Retten til plejevederlag ophører ved plejeforholdets afslutning. Ved den plejkrævendes død bevares retten til plejevederlag i indtil 14 dage efter dødsfaldet. Den plejkrævendes indlæggelse af kortere varighed på sygehus eller lignende medfører ikke i sig selv bortfald af plejevederlag.

Stk. 2. Kommunalbestyrelsen kan undtagelsesvis træffe afgørelse om ophør af retten til plejevederlag, hvis pleje i hjemmet ikke fortsat kan anses for hensigtsmæssig.
Sygeplejeartikler og lign.

§ 122. Kommunalbestyrelsen kan, såfremt udgiften ikke dækkes på anden vis, yde hjælp til sygeplejeartikler og lign., når

1. nærtstående i forbindelse med et etableret plejeforhold, jf. § 119, passer en døende,
2. kommunen varetager plejen helt eller delvis eller kommunalbestyrelsen yder tilskud efter § 95 til hjælp, som familien selv antager, eller
3. et hospice varetager plejen.

Stk. 2. Hjælpen ydes uden hensyn til den pågældendes eller familiens økonomiske forhold.

12.3. Sygeplejeartikler mv. til døende - Palliativ fysioterapi

Målgruppe

Døende borgere med en terminalerklæring fra sygehuset

Ydelsesniveau

Borgeren kan, såfremt denne ifølge lægeerklæring er døende, tildeles palliativ fysioterapi i det omfang visitator vurderer at vedkommende har behov for dette.

Kvalitetsmål

At tildele døende borgere palliativ fysioterapi.

Tildeling af hjælp

Det er visitator, der - efter kontakt til sygehuset eller den praktiserende læge - vurderer borgerens behov for hjælp og på baggrund af dette træffer afgørelse om tildeling af palliativ fysioterapi.

Kvalitetsmål for tildeling af hjælp

At visitator senest tre hverdage efter at have modtaget borgerens anmodning om hjælp, træffer afgørelse om tildeling af palliativ fysioterapi.

Afgørelsen meddeles borgeren skriftligt og sendes i kopi til leverandøren.

Udførelse af hjælp

Udførelse af palliativ fysioterapi varetages af den kommunale leverandør af fysioterapeutisk hjælp.

Er der ikke i kommunalt regi terapeuter, som har kompetence til at udføre palliativ fysioterapi henvises til privat praktiserende fysioterapeut.

Kvalitetsmål for udførelse af hjælp

At leverandøren hurtigst muligt og senest én dag efter at være blevet gjort bekendt med kommunens afgørelse i sagen tager kontakt til borgeren med henblik på indgåelse af aftale om iværksættelse af hjælpen.

Betaling

Borgeren opkræves ikke betaling for hjælp efter SEL § 122

Betaling til leverandøren foregår i henhold til de af kommunen fastsatte kriterier.

13. Kvalitetsstandard – Lov om social service § 192a

- 13.1. Varigt botilbud i ældrebolig
- 13.2. Varigt botilbud i plejebolig
- 13.3. Varigt botilbud i demensbolig

Lovgrundlag

§ 192 a. Kommunalbestyrelsen skal tilbyde ældre, der har særligt behov for en plads på et plejehjem, jf. § 192, eller for en almen plejebolig, jf. § 5, stk. 2, i lov om almene boliger m.v., en sådan plads eller bolig senest 2 måneder efter optagelse på en venteliste.

Stk. 2. Garantien efter stk. 1 gælder dog ikke, hvis den ældre har valgt et bestemt plejehjem eller en bestemt almen plejebolig efter reglerne i § 58 a i lov om almene boliger m.v.

Stk. 3. Socialministeren fastsætter nærmere regler om optagelse på en venteliste og om frister for tilbud om en almen plejebolig eller en plejehjemsplads.

Målgruppe

13.1. Varigt botilbud i ældrebolig

Borgere som på grund af fysisk, psykisk eller social funktionsnedsættelse er ude af stand til at blive i hjemmet

13.2. Varigt botilbud i plejeboliger

Borgere som på grund af betydelig fysisk, psykisk eller social funktionsnedsættelse er ude af stand til at blive i hjemmet

13.3. Varigt botilbud i demensboliger

Borgere med en demensdiagnose, som indebærer at de ikke er i stand til at blive i hjemmet

Boligvisitation

Boligansøgning

Ansøgning om bolig rettes til Bestiller- og Myndighedskontoret, nærmere betegnet den visitatorgruppe, som foretager visitation i det område, hvor borgeren har hjemadresse.

Boligtildeling

Indkomne boligansøgninger behandles af boligvisitationsgruppen, som består af en visitator for hver visitationsgruppe og en administrativ medarbejder.

Der afholdes boligmøde hver 14. dag. På mødet gennemgås den aktuelle boligliste. Der udarbejdes på hvert møde en prioriteret liste over, hvem der skal tilbydes ledige boliger. Ledige boliger tildeles borgere efter den prioriterede liste.

Boliggruppen behandler ansøgninger indkommet fra andre kommuner.

Når boligvisitationsgruppen træffer afgørelse, om at en borger skal tildeles en bolig, rettes henvendelse til borgeren og evt. dennes pårørende for at oplyse om boligtildelingen.

Når borgeren giver tilsagn på den tilbudte bolig henvises til områdelederen med henblik på drøftelse af praktiske forhold mv. i relation til indflytning.

Kautioner til andre kommuner

Borgere, som ønsker at flytte til en anden kommune, har ret til et tilsvarende tilbud i en anden kommune.

Retten til frit valg omfatter retten til at ens ægtefælle, samlever eller registreret partner fortsat kan indgå i husstanden. Hvis en borger ønsker, at en ægtefælle, samlever eller registreret partner fortsat skal indgå i husstanden, skal tilbuddet være egnet til to personer.

Det er altid et krav, at borgeren opfylder betingelserne for at få anvist en bolig i såvel fraflytningskommunen som tilflytningskommunen.

Det er boliggruppens ansvar, at ansøgning og kautionserklæring fremsendes til anden kommune.

Kautioner fra andre kommuner

Ansøgningen behandles i boliggruppen, som er ansvarlig for, at den nødvendige kaution foreligger fra fraflytningskommunen.

Den ansvarlige for visitationslisten sørger for indhentning af og løbende ajourføring af oplysninger vedrørende boligansøgere fra andre kommuner.

Indkomne ansøgninger fra andre kommuner sendes straks til den ansvarlige for boliglisten, så den bliver behandlet på førstkommende boligmøde.

Boliggruppen orienterer skriftligt ansøger og bopælskommune om afgørelsen.

14. Kvalitetsstandard - Sundhedsloven § 140

14.1. Genoptræning efter sygehusindlæggelse

Lovgrundlag

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

Stk. 2. Kommunalbestyrelsens indsats efter stk. 1 tilrettelægges i sammenhæng med de kommunale træningstilbud m.v. i henhold til anden lovgivning.

Stk. 3. Kommunalbestyrelsen kan tilvejebringe tilbud om genoptræning i henhold til stk. 1 ved at etablere behandlingstilbud på egne institutioner eller ved indgåelse af aftaler herom med andre kommunalbestyrelser, regionsråd eller private institutioner.

Stk. 4. Indenrigs- og sundhedsministeren fastsætter nærmere regler om patienternes mulighed for at vælge mellem genoptræningstilbud.

Ydelseskatalog

Som udgangspunkt tildeles genoptræning efter sygehusindlæggelse to til tre gange om ugen i op til tre måneder. Træning omfatter koordineret ergo- og fysioterapeutisk træning i samarbejde med plejepersonale, aktivitetstilbud mv.

Genoptræning efter sygehusindlæggelse tilbydes borgere, der har et lægefagligt begrundet behov for fortsat genoptræning efter udskrivning fra sygehus.

Ydelserne kan tildeles efter nedenstående normtider:

- | | |
|---|-------------------------|
| ▪ Ergoterapeutisk træning i hjemmet | 90 min. pr. gang |
| ▪ Ergoterapeutisk træning på træningscenter | 45 min. pr. gang |
| ▪ Fysioterapeutisk træning i hjemmet | 45 min. pr. gang |
| ▪ Fysioterapeutisk træning på træningscenter | 45 min. pr. gang |
| ▪ Genoptræningsophold | |

Ergoterapeutisk træning i hjemmet

Træningen påbegyndes med ergoterapeutisk undersøgelse samt formulering af mål for træningen. Træningen, der foregår i hjemmet, kan omfatte ADL-træning, herunder brug af relevante hjælpemidler, træning af hånd, arm, ansigt og svælg samt kommunikativ, kognitiv og social træning. Des-

uden relevant vejledning og instruktion herunder tværfaglig samarbejde. Træningen afsluttes med status.

Ergoterapeutisk træning på træningscenter

Træningen påbegyndes med ergoterapeutisk undersøgelse samt formulering af mål for træningen. Træningen, der foregår på træningscenter, kan omfatte ADL-træning, herunder brug af relevante hjælpemidler, træning af hånd, arm, ansigt og svælg samt kommunikativ, kognitiv og social træning. Desuden relevant vejledning og instruktion herunder tværfaglig samarbejde. Træningen afsluttes med status.

Fysioterapeutisk træning i hjemmet

Træningen påbegyndes med fysioterapeutisk undersøgelse samt formulering af mål for træningen. Træningen, der foregår i hjemmet, kan omfatte træning af muskelstyrke og ledbevægelighed, neuromuskulær træning, balance- og koordinationstræning, træning af respiration og kredsløb samt funktionstræning. Desuden relevant vejledning og instruktion herunder tværfaglig samarbejde. Træningen afsluttes med status.

Fysioterapeutisk træning på træningscenter

Træningen påbegyndes med fysioterapeutisk undersøgelse samt formulering af mål for træningen. Træningen, der foregår på træningscenter, kan omfatte træning af muskelstyrke og ledbevægelighed, neuromuskulær træning, balance- og koordinationstræning, træning af respiration og kredsløb samt funktionstræning. Desuden relevant vejledning og instruktion herunder tværfaglig samarbejde. Træningen afsluttes med status.

Genoptræningsophold

Træningen påbegyndes med en ergo- og/eller fysioterapeutisk undersøgelse samt formulering af mål for træningen på hverdage. Den daglige træning kan for eksempel omfatte koordineret ergo- og fysioterapeutisk træning i samarbejde med hjælpepersonale, aktivitetstilbud. Desuden relevant vejledning og instruktion herunder tværfaglig samarbejde. Træningen afsluttes med status. To måneder efter træningsafslutningen laves et opfølgende hjemmebesøg og en ny status.

På genoptræningsophold ydes der intensiv træning på alle hverdage i op til tre måneder.

Vejledende instruktion

Der kan tildeles 1-5 gange vejledende instruktion til borgeren, pårørende og plejepersonale. Ydelsen kan bestå af vejledning vedrørende ADL, øvelser, lejrning og forflytninger, arbejdsstillinger mv.

Ydelsen kan tildeles efter nedenstående normtid:

Vejledende instruktion til borgeren, pårørende, personale mv. 30. min. pr. gang

Vejledende instruktion til borgeren, pårørende, personale mv. kan tilbydes borgere, der på grund af nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne eller særlige sociale problemer har behov for fysio- eller ergoterapeutisk vejledning men ikke et egentligt træningsforløb. Ydelsen påbegyndes med en ergo- eller fysioterapeutisk vurdering og kan efterfølgende bestå af vejledning vedrørende ADL, øvelser, lejrning og forflytninger, arbejdsstillinger mv.

Målgruppe

Genoptræning

Borgere som på grund af sygdom eller ulykke har fået en nedsat funktionsevne og som efter sygehusindlæggelse har behov for fysio- og/eller ergoterapeutisk genoptræning for at genvinde tidligere funktionsniveau eller så højt et funktionsniveau som muligt.

Vejledende instruktion

Borgere som i forbindelse med en funktionsnedsættelse har behov for terapeutisk vejledende instruktion. Ydelsen kan gives til borgeren, dennes pårørende og plejepersonale.

Kvalitetsmål for træningen

Genoptræning

At borgeren hurtigst muligt genvinder sit tidligere funktionsniveau eller det højest mulige funktionsniveau, således at borgeren bliver i stand til at genoptage sin tilværelse før funktionsnedsættelsen eller en så aktiv og selvstændig tilværelse som muligt ud fra egne ønsker og behov.

Vejledende instruktion

At gøre borgeren i stand til selv at forestå egen træning

At kvalificere borgeren, dennes pårørende og evt. plejepersonale til at sikre, at borgeren opnår den største mulige selvhjulpenhed og livskvalitet.

Tildeling af træning

Den enkelte borger har efter henvendelse krav på en konkret individuel vurdering af behovet for træning.

Det er visitator, der vurderer borgerens behov og træffer afgørelse om tildeling af træningsydelser. Afgørelsen træffes på baggrund af de nødvendige oplysninger herunder genoptræningsplaner, lægehenvísninger mv.

Ved træning i borgers eget hjem skal de arbejdsmiljømæssige krav være opfyldt. Er dette ikke tilfældet flyttes træningen til andre faciliteter.

Visitators afgørelse meddeles borgeren skriftligt. Af afgørelsen fremgår, hvilken træningsydelse der er tildelt, varigheden deraf og formålet dermed samt evt. bevilling af kørsel til træningen.

Kvalitetsmål for tildeling af træning

At visitator senest en uge efter henvendelse om træning foretager en konkret individuel vurdering af borgerens behov.

Udførelse af træning

Træningen udføres af ergo- og/eller fysioterapeuter. Andet personale kan under supervision af terapeuter medvirke i udførelse af træningen.

Aflysning af træningen kan kun forekomme i en situation med akut opståede problemer og/eller lovligt fravær af terapeuterne. En forudsætning herfor er, at der er indgået aftale med borgeren om, at træningen udføres på et andet tidspunkt eller en anden dag.

Afmelder/udebliver borgeren gentagende gange kan træningen afsluttes.

Kvalitetsmål for udførelse af træning

At genoptræning påbegyndes hurtigst muligt og senest indenfor tre uger efter afgørelsen er truffet.

At vejledning og instruktion påbegyndes indenfor en uge efter afgørelsen er truffet.

At aflysning af træningen kun forekommer i henhold til retningslinierne herfor.

At træningen påbegyndes indenfor en ½ time fra det aftalte tidspunkt. Forskydes dette, bliver borgeren kontaktet og ny tid aftales.

At det ved udførelsen af træningen tilstræbes, at det er den/de samme medarbejdere, der udfører opgaverne.

At borgeren opnår det fælles formulerede mål for træningen.

At der ved ophør af træningen oplyses om andre tilbud, hvor borgeren selv kan fastholde og udvikle funktioner

Kvalitetsopfølgning

Der vil løbende blive foretaget kvalitetsopfølgning med henblik på at sikre, at kvalitetskravene er opfyldt.

Betaling

Der opkræves ikke betaling for træning.

Borgere på intensiv genoptræningsophold betaler for kost og logi efter gældende takst.

Klagemuligheder

Klager over tildelingen af træningsydelse skal rettes til Bestiller- og Myndighedskontoret, hvorefter der foretages en revurdering af borgerens behov. Fastholdes afgørelsen videresendes denne til det sociale nævn, som vil behandle klagen.

Klager over udførelsen af træningsydelser skal rettes til Bestiller- og Myndighedskontoret, som på baggrund heraf vil bede leverandøren om en redegørelse.

Leverandørvalg

Borgeren har ret til at vælge mellem de genoptræningstilbud som hjemkommunen har etableret eller som hjemkommunen leverer via en eller flere leverandører på grundlag af særlig aftale herom. Borgeren har tillige ret til at vælge genoptræningstilbud i andre kommuner.

15. Kvalitetsstandard - Sundhedsloven § 172

15.1. Kørsel til genoptræning efter sygehusindlæggelse

Lovgrundlag

§ 172. Kommunalbestyrelsen yder befordring eller befordringsgodtgørelse til genoptræning til personer, der har behov for genoptræning efter endt behandling på sygehus, jf. § 140. Befordringen eller befordringsgodtgørelsen ydes efter reglerne i § 171.

Tildeling af kørsel

Kommunen skal efter en række nærmere afgrænsede kriterier yde befordring eller befordringsgodtgørelse til borgere, der tildeles genoptræning i henhold til sundhedsloven.

For borgere, der modtager pension og er tildelt ambulante genoptræning eller genoptræningsophold efter endt behandling på sygehus, forudsætter retten til befordring/befordringsgodtgørelse:

- at befordringsudgiften med det billigste, forsvarlige befordringsmiddel samlet overstiger 25 kr.

For borgere, der ikke modtager pension men er tildelt ambulante genoptræning eller genoptræningsophold efter endt behandling på sygehus, forudsætter retten til befordring/befordringsgodtgørelse:

- at borgeren ikke er i stand til at anvende offentlige transportmidler til og fra trænings- eller opholdsstedet
- at befordringsudgiften med det billigste, forsvarlige befordringsmiddel samlet overstiger 60 kr.
- at afstanden til det trænings- eller opholdssted, hvor den nødvendige genoptræning efter kommunens vurdering kan foregå overstiger 50 km.
- at befordringsudgiften ved borgerens frie valg af genoptræningssted, beregnes på baggrund af afstanden til eller fra det trænings- eller opholdssted, hvor den nødvendige genoptræning efter kommunens vurdering kan foregå.