



Halsnæs
Kommune



***Kvalitetsstandarder for
visitationsområdet under Aktiv Hjælp,
Ældre og Velfærdsteknologi 2017***

**Kvalitetsstandarder der IKKE er omfattet af muligheden for at
vælge leverandør.**

Godkendt af Byrådet den 20. december 2016

Redelighed
Helhed
Mulighed

Indholdsfortegnelse

FORORD.....	3
INDLEDNING	4
GENEREL INFORMATION	4
OPFØLGNING AF DE VISITEREDE INDSATSER	7
VISITATION AF SYGEPLEJEINDSATSER OG KONTAKT TIL HJEMMESYGEPLEJEN	7
TILDELING AF TRÆNING OG AKTIVITET OG KONTAKT TIL TRÆNING OG AKTIVITET	8
KLAGEVEJLEDNING	8
BRUGERBETALING	9
ANDRE MULIGHEDER	9
FLEKSIBEL HJEMMEHJÆLP – BYTTEMULIGHEDER	10
FORPLIGTIGELSER FOR BORGER OG LEVERANDØR	10
KVALITETSSTANDARDE.....	12
SYGEPLEJE	13
<i>Hjemmesygepleje</i>	13
<i>Forebyggende hjemmebesøg</i>	15
TRÆNING OG AKTIVITET	17
<i>Aktivitets- og dagtilbud</i>	17
<i>Ergoterapeutisk og/eller fysioterapeutisk behandling: Genoptræning</i>	19
<i>Ergoterapeutisk og/eller fysioterapeutisk behandling: Vedligeholdelsestræning</i>	20
TANDPLEJE	21
<i>Omsorgstandpleje</i>	21
PLEJERLOV	23
<i>Pleje af nærtstående</i>	23
<i>Pasning af døende</i>	25
<i>Sygeplejeartikler består af f.eks. handsker, særlige mundplejeartikler, sprøjter og kanyler.</i>	28
<i>Egenbetaling:</i>	28
PLEJEBOLIG.....	29
<i>Ophold i plejebolig</i>	29
<i>Akut midlertidig døgnplads</i>	34
<i>Midlertidig døgnplads/MDP</i>	37
<i>Midlertidig speciel døgnplads</i>	40
ANDET	43
<i>Individuel handicapkørsel – Movia Flextrafik</i>	43
<i>Nødkald og elektronisk dørlås</i>	45
NYTTIGE ADRESSER.....	47

Forord

Velkommen til information om kvalitetsstandarderne for Visitationsområdet under Aktiv Hjælp, Ældre og Velfærdsteknologi.

Kvalitetsstandarderne for Visitationsområdet under Aktiv Hjælp, Ældre og Velfærdsteknologi findes i to udgaver. Det ene katalog indeholder kvalitetsstandarder, hvor der er frit valg af leverandør. Det andet katalog indeholder de kvalitetsstandarder, der ikke er omfattet af muligheden for at vælge leverandør.

Dette katalog indeholder kvalitetsstandarder, der ikke er omfattet af muligheden for at vælge leverandør.

Formålet med en kvalitetsstandard er at beskrive den hjælp, du kan forvente at modtage fra Halsnæs Kommune, når behovet for hjælp opstår. Kvalitetsstandarderne er udtryk for det serviceniveau, som Byrådet har besluttet.

Kvalitetsstandarderne skal medvirke til at sikre ensartede afgørelser i Halsnæs Kommune vedrørende hjælp til borgere med funktionsnedsættelse med samme behov.

Kvalitetsstandarderne skal give enkel og klar information om kommunens serviceniveau indenfor hjemmepleje, Træning og Aktivitet, tandpleje samt tildeling af hjælpemidler og boligændringer.

Halsnæs Kommune arbejder med en rehabiliterende og helhedsorienteret tilgang, og tager udgangspunkt i den enkelte borgers livssituation. Det betyder, at du selv har et ansvar for at samarbejde med medarbejdere fra Halsnæs Kommune om at klare dig i hverdagen. Det betyder også, at du altid vil få en konkret, individuel vurdering, samt en vurdering af dit behov for hjælp og støtte. Afgørelser træffes på baggrund af den samlede vurdering, og i et samarbejde mellem dig og en visitator.

Kvalitetsstandarderne revideres hvert år af Udvalget for Ældre og Handicappede og Udvalget for Sundhed og Kultur. Det sker med afsæt i ny lovgivning, praksiserfaringer fra hverdagen samt høringsvar fra henholdsvis Ældreråd og Handicapråd. Kvalitetsstandarderne godkendes af Byrådet.

På vegne af

Udvalget for Ældre og Handicappede

Ole S. Nielsen

Udvalget for Sundhed og Kultur

Annette Westh

Indledning

De lovpligtige kvalitetsstandarder er et redskab, som den kommunale myndighed skal bruge til at sikre sammenhæng mellem de politiske mål, afgørelser og leveringen af de visiterede indsatser.

Standarderne er også et nødvendigt redskab i den daglige arbejdstilrettelæggelse i forbindelse med tildeling af hjælpen og levering af indsatserne.

Kvalitetsstandarderne skal yderligere medvirke til at sikre gennemsigtighed på ældreområdet, så Halsnæs Kommunes borgere, leverandører og andre interesserede er bekendt med det vedtagne serviceniveau.

Byrådet skal jf. lovgivningen mindst én gang om året vedtage en kvalitetsstandard for hjemmepleje og træning.

Generel information

Hvis du kommer i en situation, hvor du ikke kan klare dig selv og har brug for hjælp til at udføre opgaver eller genvinde din funktionsevne, kan du henvende dig til Visitationen. Visitationen foretager en konkret og individuel vurdering af dine funktioner og de omgivelser, der påvirker din evne til at klare dig selv. Vurderingen foregår som regel i dit hjem, men kan også finde sted på hospitalet før en udskrivelse. Du har mulighed for at have en bisidder med i forbindelse med vurderingen. Vurderinger kan også foregå via en telefonsamtale. På baggrund af vurderingen vil du modtage en skriftlig afgørelse. Den beskriver formålet med den hjælp, du eventuelt modtager, og hvilke opgaver der skal løses samt forhold omkring leveringen. Afgørelsen er vedlagt en klagevejledning. Ved mindre løbende justeringer af din visiterede hjælp vil du ikke modtage en skriftlig afgørelse, da det ikke jf. Lov om Social Service er påkrævet.

Du skal være opmærksom på, at det tjener din sag bedst, hvis du medvirker til belysning af din sag. Retssikkerhedsloven § 11 stiller krav til din deltagelse i oplysningen af din sag til den konkrete, individuelle vurdering for at kunne træffe en afgørelse:

§ 11. Myndigheden kan anmode personer, der søger om eller får hjælp, om

- 1) at medvirke til at få de oplysninger frem, som er nødvendige for at afgøre, hvilken hjælp de er berettiget til, og
- 2) at lade sig undersøge hos en læge eller blive indlagt til observation og behandling som led i sagsbehandlingen.

Stk. 2. Personer, der får hjælp, har pligt til at oplyse om ændringer, der kan have betydning for hjælpen.

§ 11 b. Hvis borgeren ikke medvirker, jf. § 11, stk. 1, nr. 1 og 2, eller ikke giver samtykke til, at myndigheden kan indhente oplysninger, jf. § 11 a, stk. 1, skal myndigheden behandle sagen om hjælp på det foreliggende grundlag, medmindre oplysninger kan indhentes uden samtykke, jf. § 11 a, stk. 2, og § 11 c.

Visitationens medarbejdere træffes på telefon: 4778 4344

Mandag-torsdag kl. 10.00 – 14.00, fredag lukket

Visitationen kan kontaktes vedrørende kropsbårne hjælpemidler på følgende numre:

Fødselsdag den 01. – 15. i måneden: 4778 4314

Fødselsdag den 16. – 31. i måneden: 4778 4309

Visitationen varetager vurdering og visitation til:

- Hjemmehjælp, personlig og praktisk hjælp: Lov om Social Service § 83
- Madservice: Lov om Social Service § 83
- Aflastning og afløsning: Lov om Social Service § 84
- Udpeget hjælper Lov om Social Service § 94
- Kontant tilskud til ansættelse af nødvendig hjælp: Lov om Social Service § 95
- Hjælpemidler: Lov om Social Service § 112

- Forbrugsgoder: Lov om Social Service § 113
- Boligændringer: Lov om Social Service § 116
- Støtte til køb af bil ved nedsat funktionsevne: Lov om Social Service § 114
- Handicapkørsel
- Særlig hjælp i forbindelse med alvorlig sygdom: Lov om Social Service § 118 og § 119
- Sygeplejeartikler i forbindelse med § 119: Lov om Social Service § 122
- Plejeboliger og handicapboliger: Lov om almene boliger § 54 og Lov om Social Service § 192 der omhandler tilbud om plejebolig
- Omsorgstandpleje: Sundhedsloven § 131 og § 132

Tidsfrister

For alle indsatser er der fastsat tidsfrister - se nedenstående skema.

- fra anmodning om hjælp til kontakt fra Visitationen
- fra den samlede vurdering er foretaget til der foreligger en afgørelse
- fra afgørelsen foreligger og til indsatsen begynder

Visitationen bestræber sig på at behandle alle sager så hurtig som muligt. De anførte tidsfrister er de maksimale sagsbehandlingstider, som afhænger af den individuelle sag.

Hvor intet andet er anført, refererer kolonnen "Hvilke paragraffer" til **Lov om Social Service**.

Ved anmodning om	Hvilke paragraffer	Du kontaktes af Visitationen	Fra den samlede vurdering til afgørelse foreligger	Tidsfrist fra afgørelse til indsatsen begynder
Hjemmehjælp: Personlig pleje Praktisk hjælp Ved akut anmodning	§ 83 1) 2)	Inden 3 hverdage Inden 14 dage Inden 1 hverdag	Inden 7 dage Inden 14 dage Samme dag	1 døgn 14 dage Samme dag
I perioden hvor rehabilitering 83a afprøves, visiteres til midlertidig hjemmehjælp og eventuel øget tid til hjemmehjælpen, som i samarbejde med borger og en ergoterapeut træner borger til at blive selvstændig i højst mulig grad.	§§ 83, 86 stk. 2 og 112			
Madservice	§ 83, 2)	Inden 3 hverdage	Samme dag	3 dage
Midlertidig Døgn Plads Planlagt ophold/tilbud Ved akut anmodning	§ 84	Ansøgningskem a Inden 3 hverdage Inden 1 hverdag	Inden 7 dage Samme dag	Efter aftale Samme dag hvis plads haves
Ansættelse af egen hjælper	§ 94	Inden 7 hverdage	Inden 1 mdr.	Umiddelbart efter afgørelse

Ved anmodning om	Hvilke paragraffer	Du kontaktes af Visitationen	Fra den samlede vurdering til afgørelse foreligger	Tidsfrist fra afgørelse til indsatsen begynder
Borgerstyret Personlig Assistance	§ 95	Inden 7 hverdage	Inden 7 mdr.	Umiddelbart efter afgørelse
Pleje af nærtstående	§ 118	Inden 3 hverdage	Inden 14 dage	Umiddelbart efter afgørelse
Pasning af døende	§ 119	Inden 3 hverdage	Inden 5 dage	Umiddelbart efter afgørelse
Plejeartikler i forbindelse med § 119	§ 122	Inden 3 hverdage	Inden 7 dage	Leveringsbestemt
Varige hjælpemidler: Akutte hjælpemidler Standardhjælpemidler Komplekse hjælpemidler	§ 112	Inden 1 hverdag Inden 14 dage Inden 14 dage	Inden 2 dage Inden 4 uger Inden 2 mdr.	Inden 36 timer Inden 2 uger afhængig af leverandøren
Kropsbårne hjælpemidler Nye ansøgere Genansøgninger	§112	Borger kontaktes efter behov	4 uger 2 uger	Individuelt, idet indsatsen er afhængig af leverandør
Forbrugsgoder	§ 113	Inden 14 dage	Inden 4 uger	Leveringsbestemt
Støtte til Bilkøb Førstegangsansøgning Genansøgning	§ 114	Inden 14 dage	Inden 6 mdr. Inden 4 mdr.	Leveringsbestemt
Boligændringer Standard boligændringer Komplekse boligændringer	§ 116	Inden 14 dage	Inden 4 mdr. ved standard ændringer Ved komplekse boligændring-er op til 12 mdr.	Afhængig af omfang
Plejeboliger	§ Lov om almenboliger § 54 a	Inden 14 dage	Inden 2 mdr.	Garantiventeliste inden 2 mdr., indflytning inden 2 uger. Fritvalgsventeliste kapacitetsbestemt.
Ældre- og handicapvenlige boliger	Lov om almenboliger § 54 b	Inden 14 dage	Inden 2 mdr.	Ved ledig kapacitet og behovsbestemt
Omsorgstandpleje	Sundhedsloven § 131 og § 132	Inden 7 dage	Inden 14 dage	Efter aftale

Ved behov for lægeerklæringer, udtalelser eller deltagelse fra anden part, kan det forventes, at tidsrammen for en afgørelse forlænges. Alle sager prioriteres. Således kan enkelte standardhjælpemidler sagsbehandles som hastehjælpemidler eller leveres akut.

Rehabilitering 83a bevilges altid først, hvis Visitationen vurderer, at der er et rehabiliteringspotentiale. Målet med rehabilitering 83a er, at borger hjælpes til - via træning i færdigheder med eventuelt brug af hjælpemidler - at forblive aktiv og selvstændig i videst mulig omfang.

Opfølgning af de visiterede indsatser

Visitationen foretager, i samarbejde med hjemmeplejeleverandørerne, løbende en revurdering af alle indsatser efter behov. Revisitation foretages ud fra en individuel funktionsvurdering, som er bestemmende for, om borgeren fortsat har behov for indsatsen og i hvilket omfang.

Jf. Lov om Social Service er borger og pårørende forpligtet til at give Visitationen besked ved væsentlige forandringer i borgers funktionsniveau, som kan medføre ændringer i den visiterede hjælp, og hvis borger ikke længere har behov for hjælpen.

Hjælpemidler opdeles i akutte, standard og komplekse hjælpemidler:

- **Akutte hjælpemidler** der omhandler helbredstruende forhold: trykafastning, akutte behov vedrørende hjemmet som arbejdsplads, f.eks. lifte, forflytningshjælpemidler, el-senge, hjælpemidler til terminale forløb og nødkald.
- **Standardhjælpemidler** der omhandler enkle ganghjælpemidler: albuestokke, rollatorer, gribetænger, spise/drikke hjælpemidler, hjælpemidler til husholdning, forhøjerklodser, toiletforhøjere og toiletstole. Ikke akutte nødkald.
- **Komplekse hjælpemidler** der omhandler tekniske hjælpemidler, krav til specialdele og særlige krav til leverandører af kørestole og puder, der kræver siddestillingsvurdering og korrektion. Eksempelvis ståstøtte- og arbejdsstol, el-scooter, trehjulet cykel, cykel med hjælpemotor.

Boligændringer opdeles i standard og komplekse boligændringer:

- **Standard boligændringer** der omhandler mindre boligindretninger: Greb i badeværelse, mindre rampe, fjernelse af dørtrin eller lignende.
- **Komplekse boligændringer** der omhandler sager med større kompleksitet: Større funktions- og aktivitetsanalyser, ændringer på køkken, badeværelse, større ændringer af adgangsforhold, tilbygninger eller lignende.

Visitation af sygeplejeindsatser og kontakt til Hjemmesygeplejen

Hjemmesygeplejen i Halsnæs Kommune visiterer sygeplejeindsatser efter henvisning fra en læge. Hjemmesygeplejen visiterer indsatser på baggrund af § 138 og 139 i Sundhedsloven. Den tildelte sygeplejeindsats iværksættes hurtigst muligt efter behov og efter aftale med Hjemmesygeplejen.

Sygeplejeindsatsen leveres på sygeplejeklinikker i henholdsvis Frederiksværk og Hundested. For de borgere som Hjemmesygeplejen vurderer, ikke er i stand til selv at komme til klinikken, vil en hjemmesygeplejerske levere indsatsen i borgers eget hjem.

Hjemmesygeplejen kontaktes som følgende:

For Regionen/Hospitaler: I følge Sundhedsaftale II mellem Region Hovedstaden og Kommuner skal Visitationen sikre en indgang til Halsnæs Kommune for hospitalerne. Således rettes alle henvendelser fra hospitaler til Visitationen på telefon: 47 78 43 44, som viderestiller direkte til Hjemmesygeplejen ved behov for sygeplejeindsatser.

For praktiserende læger: De praktiserende læger henvender sig direkte til Hjemmesygeplejen ved behov for sygeplejeindsatser på telefon: 29 41 62 21.

For borgerne: Ved behov for sygeplejeindsatser rettes henvendelse til egen læge. Det er muligt at rette henvendelse til Hjemmesygeplejen på telefon: 47 78 43 37.

Akut hjælp.

Hjemmesygeplejen varetager beredskabet ved behov for akut hjælp, som er en hjælp, hvor der er akut fare for borgers helbred. Henvendelse på telefon: 47 77 11 11 mandage til fredage kl. 8-10 og 13-15.

Ved behov for anden hjælp rettes henvendelse til Visitationen.

Tildeling af træning og aktivitet og kontakt til Træning og Aktivitet

Træning og Aktivitet i Halsnæs Kommune tildeler selv trænings og aktivitetsindsatser. Træning og Aktivitet visiterer på baggrund af §§ 79, 84, 85, 86 stk. 1 og stk. 2 i Lov om Social Service. Ved anmodning om genoptræning efter Lov om Social Service ved fysioterapeut anbefales at borgeren indhenter en status vedrørende helbredsoplysninger fra almen praktiserende læge.

Anmodning om genoptræning efter serviceloven ved ergoterapeut fordrer ikke en lægestatus, denne indhentes af borgeren selv eller ergoterapeuten ved behov.

Ved anmodning om genoptræning eller vedligeholdelsestræning kontaktes og vurderes borger, inden der er gået en måned. Når afgørelsen foreligger, foretages en faglig vurdering af, hvornår tilbuddet sættes i værk. Dette sammenholdes med ledig kapacitet. Ved ledig kapacitet i gang sættes tilbuddet straks.

Ved anmodning om aktivitetstilbud kontaktes borgeren og tilbydes en samtale med henblik på at vurdere borgerens behov. Kontakten til borgeren finder sted indenfor en måned. Den ledige kapacitet fordeles i forhold til behov. Tilbuddet iværksættes straks eller alternativt ved ledig kapacitet.

Træning og Aktivitet kontaktes som følger:

For Region/Hospitaler: Genoptræningsplaner modtages elektronisk via MedCom.

For praktiserende læger: Henvisning, herunder status vedrørende helbredsoplysninger som sendes elektronisk til lokationsnummer: 5790001384708.

For borger: Telefonisk henvendelse til Træning og Aktivitet vedrørende genoptræning og vedligeholdelsestræning telefon nummer 47 78 43 36. Vedrørende Aktivitets- og dagtilbud telefon nummer 40 21 63 65.

Klagevejledning

Ved den skriftlige afgørelse vedlægges en klagevejledning. Det er muligt at klage både over afgørelsen samt den udførte indsats.

Det er muligt at klage både skriftligt og mundtligt. Klages der på andres vegne, er det nødvendigt med en skriftlig fuldmagt fra pågældende selv. Klager er altid velkommen til at have en pårørende eller bisidder med under samtaler og visitationsbesøg.

Før du klager, er det vigtigt, at du har udnyttet alle muligheder for dialog med de ansvarlige ledere på området henholdsvis Visitationen og leverandører.
--

Klager over alle afgørelser rettes skriftligt eller mundtligt til Visitationen i Halsnæs Kommune. Klagen skal være Visitationen i hænde senest 4 uger efter afgørelsen er modtaget hos borger.

Visitationen foretager en revurdering af afgørelsen inden for fire uger fra modtagelsen af klagen. Såfremt der er nye oplysninger i sagen, foretages en partshøring og fastholdes afgørelsen, sendes klagen til Ankestyrelsen.

Hvis du ønsker, at en pårørende eller anden person skal klage på dine vegne, skal der sammen med klagen være en fuldmagt fra dig, om at du giver vedkommende ret til at klage.

Ved yderligere spørgsmål, er du velkommen til at rette henvendelse til Aktiv hjælp, Ældre og Velfærdsteknologi.

Aktiv Hjælp, Ældre og Velfærdsteknologi
Rådhuset
Rådhuspladsen 1
3300 Frederiksværk
Telefon 4778 4344
sundhed@halsnaes.dk

Kropsbårne hjælpemidler og hjælpemiddelbiler:
Cpr.nr. 01-15, telefon 4778 4314
Cpr.nr. 16-31, telefon 4778 4309
sundhed@halsnaes.dk

Telefonerne er åbne mandag til torsdag 10.00-14.00. Fredag lukket.

Klager over den udførte indsats rettes til lederen hos den enkelte leverandør.

Der kan klages over behandling eller sundhedspersoners faglige virksomhed til patientklagenævnet. Sundhedsvæsenets Patientklagenævn, Frederiksborggade 15, 1360 Kbh. K

Brugerbetaling

- Madservice fra Halsnæs Kommune betales efter gældende takster.
- Hjælpemidler, der markedsføres som forbrugsgoder og som koster under 500 kr., betales af brugeren selv.
- Materialer til aktivitet og forplejning på trænings- og aktivitetscentrene betales af brugere.
- Midlertidigt døgnophold er omfattet af brugerbetaling for mad, tøjvask, rengøringsartikler, leje og vask af linned (servicepakken). Transport til og fra de midlertidige døgnpladser betales af borger. Ved behov for liggende transport dækkes udgiften af borgers Falck abonnement. Har borger ikke Falck abonnement dækkes udgiften af Visitationen.

Oplysninger om aktuelle priser og takster kan fås hos Visitationen eller søges på Halsnæs Kommunes hjemmeside www.halsnaes.dk

Andre muligheder

Gælder ikke borgere på plejecentre. Se kvalitetsstandarder for de enkelte muligheder.

- **Udpegning af egen hjælper § 94, Lov om Social Service**
Du kan udpege en person til at udføre hjælpen. Visitationen skal godkende personen. Visitationen og den pågældende person indgår en kontrakt, som bl.a. indeholder aftale om omfang og indhold af opgaverne, leverancesikkerhed og betaling.

- **Kontant tilskud § 95, stk. 2, Lov om Social Service**

Er der bevilliget mere end 20 timers ugentlig personlig og praktisk hjælp i hjemmet, kan du tale med Visitationen om at få udbetalt et kontant tilskud til hjælp samt få rådgivning om ansættelse af hjælpere.

Fleksibel hjemmehjælp – byttemuligheder

Er borger visiteret til praktisk hjælp, er det muligt at bytte indsatsen til noget andet: eksempelvis gåtur, ledsagelse til indkøb, pudsning af sølvtøj, rengøring af andre rum mm. Der kan ikke byttes til eksempelvis havearbejde og snerydning.

Hjælperen afgør, om det er fagligt forsvarligt at bytte indsatsen, og den fravalgte praktiske hjælp kan ikke kræves senere.

Hvis den visiterede hjælp gentagne gange fravælges eller byttes til en anden indsats, kan der blive tale om, at Visitationen vil foretage en ny vurdering af behovet.

Det er ikke muligt at bytte personlige plejeindsatser til praktiske indsatser.

Forpligtigelser for borger og leverandør

For at sikre et godt samarbejde mellem borger og leverandør, er der nogle gensidige krav, som skal være opfyldt.

Borgeren

- Du eller dine pårørende skal give Visitationen besked ved væsentlige forandringer i dit funktionsniveau
- Du skal deltage så aktivt som muligt og selv udføre de opgaver, som du er i stand til
- Du skal følge de krav, som fastsættes i arbejdspladsvurderingen, f.eks. acceptere brug af hjælpemidler og de rengøringsmidler, som leverandøren anbefaler
- Du skal sikre, at adgangsforholdene er i orden
- Du skal være hjemme, når hjælpen kommer
- Hvis hjælpen ikke kan modtages til aftalt tid, skal du hurtigst muligt give besked til leverandøren.
- Eventuelle husdyr skal være lukket inde i et særskilt rum, inden hjælpen kommer og under hele besøget.
- Du skal aftale, hvordan arbejdet i hjemmet bedst kan foregå, hvis der er gæster til stede.
- Du henstilles til ikke at ryge, mens hjælpen er i boligen

Leverandøren

- Skal overholde de forvaltningsretlige regler om tavshedspligt mv.
- Skal opfylde arbejdsmiljøloven
- Skal kende til og handle ud fra afgørelsesskema, kvalitetsstandarder, instrukser, retningsgivende mål og formål med indsatsen samt udarbejde individuelle handleplaner
- Skal kunne observere borgerens tilstand og kunne reagere relevant på ændringer i tilstanden
- Skal aflevere straffeattest
- Må kun i særlige og ved enkeltstående tilfælde tage imod mindre gaver fra borgeren
- Skal kunne tale, læse og skrive dansk
- Skal bære synligt identifikationskort

Opfølgning

Aktiv Hjælp, Ældre og velfærdsteknologi følger op på de kommunale indsatser på flere måder:

- Opfølgning på de fastsatte tidsfrister
- Opfølgning på tilsyn af hjemmepleje

- Opfølgning på de kommunale tilsyn af plejecentre
- Opfølgning på embedslægeinstitutionens tilsyn af plejecentre
- Opfølgning af klagesager til behandling i Ankestyrelsen
- Egenkontrol
- Sammenligning af nøgletal og praksis med andre kommuner.

Kvalitetsstandarder

Følgende kvalitetsstandarder er en samling af indsatsbeskrivelser under Lov om Social Service og Sundhedsloven, som udtrykker Halsnæs Kommunes serviceniveau.

Formålet med kvalitetsstandarderne er at sikre, at kommunens borgere kender deres rettigheder, og at deres forventninger til den kommunale service er afstemt med det politisk besluttede serviceniveau og den faktiske indsats. Desuden medvirker kvalitetsstandarderne til at sikre ensartede afgørelser om hjælp til ældre og handicappede med samme behov. Kvalitetsstandarderne skal skabe synlighed i ældreplejen.

Kvalitetsstandarderne er opdelt i de indsatser, som er omfattet fritvalgsordning, og i de indsatser, som ikke er omfattet fritvalgsordning. Kvalitetsstandarder i dette katalog er ikke omfattet af fritvalgsordning.

Sygepleje

Kvalitetsstandard for visitationsområdet under Aktiv Hjælp, Ældre og Velfærdsteknologi	
Hjemmesygepleje	
Lovgrundlag for indsatsen	<p>Sundhedsloven § 138 og § 139.</p> <p>Byrådet er ansvarlig for, at der ydes vederlagsfri hjemmesygepleje efter lægehenvi- sning til personer med ophold i Halsnæs Kommune.</p> <p>Sundheds- og Ældreministeriet fastsætter nærmere regler om omfanget af og kravene til den kommunale hjemmesygeplejerskeordning.</p>
Formålet med indsatsen	At borgeren modtager lægeordineret behandling, pleje og rådgivning på baggrund af individuelle behov.
Hvem kan få indsatsen	Alle borgere som midlertidigt eller varigt får lægeordineret og visiteret sygepleje.
Indsatsen kan indeholde	<p>Behandlinger, pleje og observationer vedrørende følgende:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Aktivitet (f.eks. evnen til at klare sig selv i det daglige liv, ADL Almindelig Daglig Levevis) • Ernæring (f. eks. under- eller overvægt, spisevaner, ernæringsproblemer forårsaget af sygdom eller behandling, kvalme og opkastning) • Hud og slimhinder (f. eks. forandringer og lidelser fra hud, slimhinder og andre væv – f.eks. muskler, hår og negle) • Kommunikation (f. eks. evnen til at gøre sig forståelig og forstå omverdenen) • Psykosociale forhold (f. eks. arbejdsevne, relationer til familie, ensomhed, misbrug og mestring) • Respiration og cirkulation (f. eks. luftvejsproblemer som åndenød, hoste, risiko for aspiration, legemstemperatur, blodtryk og puls) • Seksualitet (f. eks. samlivsforstyrrelser som følge af sygdom eller lægemidler) • Smerter og sansindtryk (f. eks. akutte eller kroniske smerter og ubehag, problemer med syn og hørelse) • Søvn og hvile (f. eks. faktorer som letter eller hindrer søvn og hvile) • Viden og udvikling (f. eks. behov for information eller undervisning, helbredsopfattelse, sygdomsindsigt, hukommelse) • Udskillelse af affaldsstoffer (f. eks. inkontinens, obstipation, diarré) • Observation af virkning og evt. bivirkning af given behandling (med henblik på tilbagemelding til ordinerende læge) • Anlæggelse af venflon (i samarbejde med ordinerende læge)

Hvad indgår ikke i indsatsen	<ul style="list-style-type: none"> • Lægefaglige vurderinger og behandlinger • Undersøgelser og kontrol, der indgår i lægelige udredninger • Doseringer i æske til borgere der har et stabilt medicinbehov (dette foretages af apoteket ved dosisdispensering af medicin) • Udbringning af medicin • Opgaver der udføres ifølge Lov om Social Service (f.eks. afhentning og udbringning af andre artikler)
Indsatsens omfang	<p>Indsatsen leveres hele døgnet og alle årets dage.</p> <p>Indsatsen leveres i sygeplejeklinik eller i borgerens hjem efter vurdering af hjemmesygeplejen.</p> <p>Samarbejde med andre samarbejdspartnere.</p>
Leverancesikkerhed	<p>Indsatsen leveres som aftalt.</p> <p>Hjemmesygepleje iværksættes dagen efter aftale og behov.</p> <p>Ved akut behov iværksættes hjemmesygepleje senest samme dag.</p> <p>Der gives besked til borgeren, hvis opgaven udføres mere end en time før eller efter det aftalte tidspunkt.</p> <p>Ved leverancesvigt henvender borgeren eller pårørende sig til Hjemmesygeplejen. Ved gentagne svigt skal der ske henvendelse til lederen af Hjemmeplejen.</p>

Kvalitetsstandard for forebyggende hjemmebesøg

Lovgrundlag	Forebyggende hjemmebesøg jf. § 79a i Lov om social service
Målgruppe	<p>Tilbud om forebyggende hjemmebesøg hos borgere der ikke modtager både praktisk og personlig hjælp og /eller sygepleje i større omfang:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Et besøg hos borgere der er fyldt 75 år • Besøg en gang om året hos borger der er fyldt 80 år • Besøg efter behov hos borgere i alderen 65-79 år der er i særlig risiko for at få nedsat social, psykisk eller fysisk funktionsevne <p>Særlig risiko defineres som:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Borgere der har mistet ægtefælle eller samlever • Borgere der er i misbrug (alkohol og/eller rusmidler) • Borgere der har været på overførselsindkomst i 10 år inden de fylder 65 år • Borgere der får tilkendt førtidspension i en alder af 60-65 år • Borgere der er af anden etnisk herkomst end dansk og som ikke behersker sproget eller har kulturelle udfordringer
Formål	<p>Formålet med det forebyggende hjemmebesøg er at prioritere den forebyggende og sundhedsfremmende indsats over for ældre borgere. Denne indsats tilbydes ved at yde råd og vejledning om aktiviteter og støttemuligheder med henblik på at bidrage til øget tryk og trivsel ved at:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Informere om hjælpetilbud som vil kunne forebygge eller løse eventuelle problemer i opløbet • Bidrage til at den ældre borger mestrer at klare sig selv, udnytter egne ressourcer og bevarer funktionsniveau længst muligt • Henvise til relevante samarbejdspartnere
Kollektive arrange-menter	En gang årligt inviteres til et kollektivt arrangement. Arrangementet kan indeholde oplæg og drøftelser om ernæring, ensomhed, fysisk aktivitet i hverdagen samt samarbejds muligheder, hvis støtte bliver nødvendigt.
Individuelle besøg	<p>Ønsker den enkelte borger besøg i eget hjem af en forebyggende medarbejder foretages besøget der. Som udgangspunkt er besøget af 1 times varighed.</p> <p>Borgere i særlig risiko tilbydes i udgangspunktet et individuelt forløb.</p>
Besøgets indhold	<ul style="list-style-type: none"> • Der foretages en samlet vurdering iht. Sundhedsstyrelsens guideline • Samtalen omhandler bl.a. borgerens dagligdag, netværk, boligforhold, motion, aktiviteter, helbred og humør • Der tilbydes rejse/sætte sig-test og der udregnes BMI, hvor det findes relevant • Borgeren gøres bekendt med kommunens tilbud om netværk og aktiviteter
Aktiviteter der ikke indgår i besøget	<ul style="list-style-type: none"> • Behandling • Bevilling af indsatser <p>Tilbuddet omfatter ikke beboere på plejecenter eller borgere, der modtager personlig pleje fra kommunen.</p> <p>Ved længerevarende behov for hyppige besøg, vil borgeren blive vejledt til anden relevant faglig instans.</p>
Kvalitetsmål	<p>At den enkelte borger</p> <ul style="list-style-type: none"> • Oplever besøget som givende og inspirerer til at mestre egen livssituation

	<ul style="list-style-type: none"> • Oplever, at der tages udgangspunkt i dennes livssituation og udfordringer <p>At den sundhedsfaglige medarbejder</p> <ul style="list-style-type: none"> • Henviser til relevant samarbejdspartner om nødvendigt • Følger guidelines og dokumenterer indsatsen • Arbejder rehabiliterende
Kompetence krav til medarbejderen	Besøget ydes af en forebyggende medarbejder, der har en sundhedsfaglig uddannelse som sygeplejerske, social-og sundhedsassistent eller anden relevant uddannelse, samt viden om forebyggelse.
Lovgrundlag Bekendtgørelser, Links og referencer	§ 79 a Lov om social service

Træning og Aktivitet

Kvalitetsstandard for visitationsområdet under Aktiv Hjælp, Ældre og Velfærdsteknologi	
Aktivitets- og dagtilbud	
Lovgrundlag for indsatsen	Lov om Social Service § 79 Byrådet kan iværksætte eller give tilskud til generelle tilbud med aktiverende og forebyggende sigte. Byrådet skal fastsætte retningslinjer for, hvilke persongrupper der kan benytte tilbuddene. § 84 Byrådet skal tilbyde afløsning eller aflastning til ægtefælle, forældre eller andre nære pårørende, der passer en person med nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne. § 85 Byrådet 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. § 86 stk.2 Byrådet 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.
Formålet med indsatsen	<ul style="list-style-type: none">• At styrke og bevare borgerens fysiske, psykiske og sociale funktionsniveau via aktiviteter, så denne kan mestre dagligdagen og bevare evnen til at drage omsorg for eget liv• At graden af selvhjulpethed bevares• At kompensere og afhjælpe for tabte færdigheder• Aflastning af pårørende.• At arbejde forebyggende og sundhedsfremmende.
Hvem kan få indsatsen	<ul style="list-style-type: none">• Borgere med betydelig nedsat fysisk, psykisk, social og/eller mental funktionsnedsættelse• Borgere i eget hjem tilbydes aktiviteter som dagtilbud• Tilbuddet gælder ikke borgere, der bor på plejecenter, midlertidig døgnplads, akutplads eller botilbud.
Indsatsen kan indeholde	<ul style="list-style-type: none">• Kort eller langt dagtilbud efter behov for hjemmeboende borgere• Socialt samvær• Vejledning og støtte til at udføre dagligdagens opgaver• Hjælp til at opnå erkendelse af egen situation• Deltagelse i individuelle og fælles aktiviteter• Aktiviteter ud af huset i begrænset omfang• Særligt tilbud for borgere med hukommelses problematikker og/eller demenssygdom

	<ul style="list-style-type: none"> • Borgere med særligt behov som ikke på anden måde kan komme af sted, kan efter individuel vurdering bevilges kørsel.
Hvad indgår ikke i indsatsen	<p>Indsatsen gives ikke til borgere, der er syge af virus eller bakterier med eks. opkastning og diarré, influenzalignende symptomer mv.</p> <p>Ydelsen gives ikke til borgere med specielle individuelle plejebehov (eks. sonde)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Materialer: materialer til aktiviteter kan købes
Indsatsens omfang	<p>Når visitation til plejebolig foreligger, ophører indsatsen.</p> <p>Indsatsen kan i begrænset omfang tilbydes borgere med plejebehov eks. forflytning med lift.</p> <p>Ydelsen kan ophøre ved svær demens, hvor det ikke længere er muligt for borgeren at indgå i et socialt samvær med andre borgere.</p> <p>På baggrund af en faglig vurdering af borgerens behov for indsatsen, kan indsatsen omfang reguleres til færre eller flere dage. Aktiviteten fortsætter så længe behovet er til stede.</p>
Leverancesikkerhed	<p>I forbindelse med afholdelse af sommerferie og juleferie, vil der være lukket.</p> <p>Aktivitets- og dagtilbud iværksættes ved ledig plads og er behovsbestemt.</p>

Kvalitetsstandard for visitationsområdet under Aktiv Hjælp, Ældre og Velfærdsteknologi	
Ergoterapeutisk og/eller fysioterapeutisk behandling: Genoptræning	
Lovgrundlag for indsatsen	<p>Lov om Social Service § 85 stk. 1 og 86.</p> <p>Byrådet skal tilbyde genoptræning til afhjælpning af fysisk funktionsnedsættelse forårsaget af sygdom, der ikke behandles i tilknytning til en sygehusindlæggelse.</p>
Formålet med indsatsen	<ul style="list-style-type: none"> • At graden af selvhjulpenerhed forbedres • At medvirke til at den enkeltes funktionsevne forbedres • At kompensere og afhjælpe for tabte færdigheder • At mestre egen livsførelse • At arbejde forebyggende og sundhedsfremmende
Hvem kan få indsatsen	<p>Borgere der har en fysisk funktionsnedsættelse forårsaget af sygdom, der ikke behandles i tilknytning til en sygehusindlæggelse.</p> <p>Ved behov for fysioterapeutisk behandling forudsættes, at der foreligger status på helbredsoplysninger fra almen praksis.</p> <p>Ved behov for ergoterapeutisk behandling, vil ergoterapeuten ved behov bede om en status vedrørende helbredsoplysninger fra almen praksis. Status kan indhentes af borgeren selv eller ergoterapeuten.</p>
Indsatsen kan indeholde	<ul style="list-style-type: none"> • Undersøgelse og udredning • Behandlingsplan • Holdtræning • Individuel træning • Træning i borgerens omgivelser og nærmiljø (hjem, offentlig transport, indkøb i butikker) • Råd og vejledning • Undervisning • Instruktion selvtræning • Afsluttende undersøgelse
Hvad indgår ikke i indsatsen	<p>Behandling ved ultralyd, laser, varme og massage.</p>
Indsatsens omfang	<p>Behandlingen foregår i en begrænset periode.</p> <p>Terapeuten vurderer varigheden af behandlingsforløbet ud fra en individuel vurdering af det opnåede funktionsniveau.</p> <p>Hvor der er behandlingsvejledninger, tages der udgangspunkt i disse.</p>
Leverancesikkerhed	<p>Genoptræningen iværksættes ud fra en faglig vurdering og iværksættes, når der er ledig kapacitet.</p> <p>I forbindelse med ferieafholdelse, kan omfanget af træningsydelsen være nedsat.</p> <p>Ved specifikt træningstilbud på hold, kan der forekomme ventetid afhængig af ledig kapacitet på holdet.</p>

Kvalitetsstandard for visitationsområdet under Aktiv Hjælp, Ældre og Velfærdsteknologi	
Ergoterapeutisk og/eller fysioterapeutisk behandling: Vedligeholdelsestræning	
Lovgrundlag for indsatsen	<p>Lov om Social Service § 86 stk. 2.</p> <p>Byrådet 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.</p>
Formålet med indsatsen	<ul style="list-style-type: none"> • At forhindre tab af færdigheder samt fastholde det hidtidige funktionsniveau • At mestre egen livsførelse • At kompensere for tabte færdigheder
Hvem kan få indsatsen	<p>Borgere der på grund af nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne eller særlige sociale problemer har behov for hjælp til at vedligeholde færdigheder.</p> <p>Vedligeholdelsestræning omfatter vedligeholdelse af såvel fysiske som psykiske færdigheder.</p>
Indsatsen kan indeholde	<ul style="list-style-type: none"> • Undersøgelse/ vurdering og målsætning • Behandlingsplan • Handleplan • Aktivitetsbaseret træning på deltagelsesniveau • Træning i borgerens omgivelser og nærmiljø (hjem, offentlig transport, indkøb i butikker) • Råd og vejledning bl.a. i form af hjælpemidler • Undervisning • Introduktion til selvtræning • Afsluttende undersøgelse
Hvad indgår ikke i indsatsen	<p>Behandling ved ultralyd, laser, varme og massage.</p>
Indsatsens omfang	<p>Behandlingen foregår i en begrænset periode.</p> <p>Terapeuten vurderer varigheden af behandlingsforløbet ud fra en individuel vurdering af det opnåede funktionsniveau.</p> <p>Hvor der er behandlingsvejledninger, tager træningsforløbet udgangspunkt i disse.</p>
Leverancesikkerhed	<p>Vedligeholdelsestræningen iværksættes ud fra en faglig vurdering og iværksættes, når der er ledig kapacitet.</p> <p>I forbindelse med ferieafholdelse kan omfanget af træningsindsatsen være nedsat.</p> <p>Ved specifikt træningstilbud på hold, kan der forekomme ventetid afhængig af holdets størrelse.</p>

Tandpleje

Kvalitetsstandard for visitationsområdet under Aktiv Hjælp, Ældre og Velfærdsteknologi	
Omsorgstandpleje	
Lovgrundlag for indsatsen	<p>Sundhedsloven §§ 131 og 132</p> <p>Byrådet tilbyder forebyggende og behandlende tandpleje til personer, der på grund af nedsat førlighed eller vidtgående fysisk eller psykisk handicap kun vanskeligt kan udnytte de almindelige tandplejetilbud.</p> <p>Byrådet kan beslutte, at personer der modtager et kommunalt tandplejetilbud efter § 131, selv skal betale en del af udgiften til tandpleje.</p> <p>Byrådet skal sikre, at der foreligger en individuel, faglig vurdering.</p>
Formålet med indsatsen	<ul style="list-style-type: none"> • Forebygge at eksisterende tandstatus forværres • Vedligeholdelse af tænder og tandkød • At opnå smertefrihed, bedst mulig tyggefunktion samt kosmetiske forhold, der kan opretholde den enkeltes selvværd
Hvem kan få indsatsen	<p>Personer med så stort fysisk eller psykisk handicap, at de kun meget vanskeligt kan benytte det almindelige tandplejetilbud.</p> <p>Omsorgstandpleje tilbydes kun, når behandling på almindelige, handicapvenligt indrettede tandklinikker, ikke kan benyttes.</p> <p>Borgere med bopæl på et plejecenter visiteres efter en individuel vurdering på plejecentret.</p>
Indsatsen kan indeholde	<ul style="list-style-type: none"> • Undervisning og vejledning af plejepersonale i varetagelse af daglig mundhygiejne og tandbørstning • Regelmæssig undersøgelse af tænder, slimhinder og proteser • Nødvendig og tilstrækkelig behandling af tænder, slimhinder og proteser • Ved større behandlingsbehov eller behov for røntgen, foretages behandlingen på en af de kommunale klinikker tilknyttet den kommunale tandpleje
Hvad indgår ikke i indsatsen	<ul style="list-style-type: none"> • Tandbehandlinger hvor det ikke vurderes, at fordelene ved behandling klart overstiger ulemperne ved behandlingen, eller ulemperne ved slet ikke at behandle. • Der kan ikke tilbydes behandling i narkose i omsorgstandplejen. Er der behov for behandling i narkose, kan der visiteres til specialtandpleje.
Indsatsens omfang	<p>Daglig tandbørstning/protesepleje i forbindelse med øvrige personlige pleje. Ydes af plejepersonalet.</p> <p>Forebyggelse og behandling efter behov og efter forudgående aftale.</p> <p>Akut hjælp ved smertegivende tilstande. Dette må evt. foregå på en</p>

	<p>kommunal tandklinik, der er bemanded på hverdage.</p> <p>Der er en egenbetalingen,</p>
Leverancesikkerhed	<p>Indsatsen leveres som aftalt.</p> <p>Omsorgstandplejen vil have et antal klinikdage (en til to gange) pr. måned på plejecentrene, afhængig af antallet af brugere.</p> <p>Beboere skal være visiteret til omsorgstandplejen, før en behandling kan påbegyndes. Dette foretages af plejecentret.</p> <p>Der er ikke klinikdage i juli måned.</p> <p>Ved akutte henvendelser kan vi give tilbagemelding inden to hverdage. Dette gælder dog ikke i tandplejens ferier.</p> <p>I juli måned må aftale om nødhjælp bestilles hos privatpraktiserende tandlæge eller i den fælleskommunale vagtordning i Hillerød. På helligdage og i weekender kan nødhjælp udelukkende ydes af den fælleskommunale vagtordning.</p> <p>Transport til nødhjælp er ikke en del af omsorgstandplejen.</p>

Plejeorlov

Kvalitetsstandard for visitationsområdet under Aktiv Hjælp, Ældre og Velfærdsteknologi	
Pleje af nærtstående	
Lovgrundlag for indsatsen	<p>Lov om Social Service § 118</p> <p>At give en pårørende eller nærtstående med tilknytning til arbejdsmarkedet mulighed for at blive ansat i en kortere periode til at varetage pasnings- og omsorgsopgaver for en nærtstående med betydelig og varigt nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne eller med indgribende kronisk eller langvarig sygdom.</p> <p>Byrådet skal sikre, at der foreligger en individuel, faglig vurdering.</p>
Formålet med indsatsen	<p>At give pårørende eller nærtstående mulighed for at yde pasning og pleje i en periode eller deltagelse i behandling på sygehus, samt praktisk eller sociale støttefunktioner med henblik på at afklare fremtidige tilbud og forhold.</p>
Hvem kan få indsatsen	<p>Pårørende eller nærtstående med tilknytning til arbejdsmarkedet. Det er en forudsætning, at:</p> <ul style="list-style-type: none">• alternativet til pasning i hjemmet er døgnophold uden for hjemmet• plejebehovet svarer til fuldtidsarbejde• der er enighed mellem parterne om etableringen af pasningsforholdet• der ikke er noget afgørende, der taler imod, at den pågældende varetager pasningen.
Indsatsen kan indeholde	<p>En ansættelse ved Halsnæs Kommune i en aftalt periode. Der udformes ansættelseskontrakt med angivelse af længde på perioden. Det er muligt, at flere personer kan deles om pasningen, hvis alle opfylder betingelserne for ansættelse.</p> <p>Indsatsen kan suppleres med hjemmehjælp og hjemmesygepleje.</p>
Hvad indgår ikke i indsatsen	<p>Dobbelt forsørgelsesgrundlag: hvis den ansatte, pårørende eller nærtstående modtager løn eller anden offentlig forsørgelse, kan man ikke samtidig modtage godtgørelse.</p>
Indsatsens omfang	<p>Der kan aftales ansættelse op til 6 måneder. Orloven kan forlænges med op til 3 måneder, hvis særlige forhold taler herfor. Perioden kan være 6 måneder samlet eller opdeles i perioder af hele måneder. Der kan ydes én pasningsordning til ét sammenhængende sygdomsforløb eller handicap. Samme nærtstående kan dog blive omfattet af pasningsordningen igen, hvis der tilstøder den pågældende en anden lidelse eller funktionsnedsættelse.</p> <p>Hvis flere personer deler ordningen, fordeles godtgørelsen forholdsmæssigt.</p>

	Pensionsbidrag er 12 %: 4 % fra modtageren og 8 % fra arbejdsgiver.
Leverancesikkerhed	<p>Ordringen kan aftales med 14 dages varsel, når der foreligger den nødvendige lægelige dokumentation. Alle aftaler om pleje af nærtstående foretages igennem Visitationen.</p> <p>Hvis ansættelsen afbrydes på grund af nærtståendes død, egen sygdom eller lignende, udbetaler Halsnæs Kommune løn til den ansatte måneden ud + en måned - med mindre den ansatte allerede modtager løn fra anden arbejdsgiver.</p>

Kvalitetsstandard for visitationsområdet under Aktiv Hjælp, Ældre og Velfærdsteknologi

Pasning af døende

 Lovgrundlag for indsatsen	<p> Lov om Social Service §§ 119</p> <p> Byrådet skal sikre, at der foreligger en individuel faglig vurdering.</p> <p> § 119</p> <p> Stk.1</p> <p> Personer, som passer en nærtstående, der ønsker at dø i eget hjem, er efter ansøgning berettiget til plejevederlag jf. 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.</p> <p> Stk.2</p> <p> 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.</p> <p> § 120</p> <p> Stk.1</p> <p> 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.</p> <p> Stk.2</p> <p> Personer, som ikke er berettiget til plejevederlag efter stk. 1, får udbetalt 14.684,00 kr. månedligt i plejevederlag (2015). 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 forsørgelsesindsats. Hvis flere personer deles om plejeopgaven, nedsættes beløbet svarende til den pågældendes forholdsmæssige andel af plejeopgaven.</p> <p> Stk.3</p> <p> 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.</p>
-----------------------------------	--

	<p>Stk.4 I ganske særlige tilfælde kan Byrådet beslutte at yde plejevederlag med et højere beløb end anført i stk. 1 - 3.</p> <p>§ 121 Stk.1 Retten til plejevederlag ophører ved plejeforholdets afslutning. Ved den plejekrævendendes død bevares retten til plejevederlag i indtil 14 dage efter dødsfaldet. Den plejekrævendendes indlæggelse af kortere varighed på sygehus eller lignende medfører ikke i sig selv bortfald af plejevederlag.</p> <p>Stk.2 Byrådet kan undtagelsesvis træffe afgørelse om ophør af retten til plejevederlag, hvis pleje i hjemmet ikke fortsat kan anses for hensigtsmæssig.</p>
Formålet med indsatsen	Pleje og pasning af døende i eget hjem.
Hvem kan få indsatsen	<p>Pårørende eller nærtstående til en borger:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Som har en dødelig sygdom • For hvem alle behandlingsmuligheder er udtømte • Som efter lægelig vurdering skønnes at have en kort restlevetid (ca. 2-6 måneder) • Med behov for pleje og omsorg i den sidste tid <p>I vurderingen indgår en afdækning af, hvorvidt borger har et plejebenhov, som enten varetages helt eller delvist af pårørende/nærtstående, hjælp levereret af kommunal hjemmepleje eller hvis Byrådet yder tilskud til hjælp, som familien selv varetager.</p>
Indsatsen kan indeholde	<ul style="list-style-type: none"> • Plejevederlag • Indsatsen kan suppleres med hjemmehjælp og hjemmesygepleje. Kortere indlæggelse af den plejekrævende borger medfører ikke umiddelbart ændringer i plejevederlaget.
Hvad indgår ikke i indsatsen	<ul style="list-style-type: none"> • Dobbelt forsørgelsesgrundlag: Hvis den ansatte pårørende eller nærtstående modtager løn under orloven, kan denne ikke modtage godtgørelsen. • Dog vil arbejdsgiveren være berettiget til at få udbetalt det beløb, som den ansatte er berettiget til, hvis arbejdsgiver udbetaler løn. • Plejevederlaget kan ikke overstige den hidtidige indtægt, og kan ikke udbetales samtidig med anden offentlig forsørgelse.
Leverancesikkerhed	<p>Ordningen kan bevilges med kort varsel, hvis følgende betingelser er opfyldt:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Der foreligger underskrevet ansøgning fra borger/ansøger

- Der foreligger lønsedler/dokumentation for indtægt 3 måneder bagud fra ansøger
- Terminalerklæring fra egen læge eller hospitalsafdeling
- Plejebehovet er afdækket

Alle aftaler om plejevederlag foretages igennem Visitationen. Ansøgning om plejevederlag kan hentes på Halsnæs kommunes hjemmeside.

Ved indlæggelse ud over 14 dage skal Visitationen orienteres for en vurdering af, om plejevederlaget skal afsluttes.

Ifølge § 121 ophører retten til plejevederlag ved plejeforholdets afslutning. Retten til vederlag kan bevares 14 dage efter dødsfaldet.

Hvis borger indlægges på hospice, eller flytter i plejebolig, ophører plejevederlaget på dagen for indlæggelse/indflytning.

Opfølgning på bevilgede ordninger foretages ca. hver 3. måned.

Det forventes, at vederlagsmodtager varetager alle praktiske opgaver i hjemmet i hele orlovsperioden.

Kvalitetsstandard for visitationsområdet under Aktiv Hjælp, Ældre og Velfærdsteknologi	
Sygeplejeartikler, palliativ fysioterapi og ernæringspræparater	
Lovgrundlag for indsatsen	Lov om social service § 122.
Formålet med indsatsen	Formålet med bevilling af sygeplejeartikler, palliativ fysioterapi og ernæringspræparater er at sikre, at borgere, der er plejkrævende og som har en dødelig sygdom, kan få vederlagsfri behandling og pleje som de ville være berettiget til på et hospital.
Hvem kan få indsatsen	Borgere: <ul style="list-style-type: none"> • Som har en dødelig sygdom • For hvem alle behandlingsmuligheder er udtømte • Som efter lægelig vurdering skønnes at have en kort restlevetid (ca. 2-6 mdr.) • Med behov for omfattende pleje og omsorg i den sidste tid
Indsatsen kan indeholde	Dækning af udgifter til pleje og behandling til plejkrævende personer, der ønsker at dø i eget hjem eller på hospice. Sygeplejeartikler består af f.eks. handsker, særlige mundplejeartikler, sprøjter og kanyler.
Indsatsens omfang	Der ydes hjælp til sygeplejeartikler, palliativ fysioterapi og ernæringspræparater når: <ul style="list-style-type: none"> • Nærtstående i forbindelse med et etableret plejeforhold passer en døende • Kommunen varetager plejen helt eller delvist eller Byrådet yder tilskud til hjælp, som familien selv antager • Et hospice varetager plejen. Egenbetaling: Hjælpen ydes uden hensyn til den pågældendes eller familiens økonomiske forhold. Bevillingen dækker borgers egenbetaling. Bevillingen sendes til borger og evt. de relevante leverandører.

Plejebolig

Kvalitetsstandard for visitationsområdet under Aktiv Hjælp, Ældre og Velfærdsteknologi	
Ophold i plejebolig	
Lovgrundlag for indsatsen	Lov om Social Service §§ 83 og 87-90 Lov om almene boliger § 54a Lov om Sygepleje § 138 og 139
Formålet med indsatsen	At beboeren vedligeholder sine færdigheder. At beboeren får hjælp og/eller vejledning til personlig pleje og praktisk hjælp. At sikre beboerens sundhedstilstand bedst muligt. At beboeren føler sig velsoigneret. At beboeren føler sig individuelt behandlet. At beboeren har en tryk tilværelse. At beboeren har et liv med samvær og aktivitet.
Hvem kan få indsatsen	Beboere i plejeboliger.
Hvordan får man indsatsen?	Ved indflytning i plejebolig vurderes behovet for hjælp. Denne vurdering foretages af en udpeget fagperson i samarbejde med beboeren og plejepersonale indenfor 4 uger efter indflytning. Hjælp revurderes ved ændringer i plejebestand.
Hvor ofte gives indsatsen	Hjælpen kan variere fra få gange til flere gange i døgnet afhængigt af behovet. Indholdet af hjælpen kan variere ud fra beboerens aktuelle tilstand. Praktisk hjælp til rengøring ydes som udgangspunkt hver uge af rengøringsvirksomheden, dog varierer det hvilke områder i boligen, der rengøres. Der udarbejdes en hverdagshandleplan ud fra helhedsvurderingen.
Indsatsen kan indeholde	Personlig pleje og soignering, eksempelvis: <ul style="list-style-type: none"> • Bad i form af brusebad eller sengebade minimum 1 gang om ugen. • Personlig hygiejne øvre og nedre • Hudpleje • Hårvask, frisering • Barbering og ansigtspleje • Mundhygiejne- tand – og/eller protesepleje • Negleklipning på hænder • Af- og påklædning • Hjælp til kateter og stomi • Hjælp til høreapparat • Pudse briller/rens kontaktlinser og sætte dem i • Hjælp til personlige hjælpemidler • Proteser, støttestrømper og nødkald • Forflytning, vending og lejring Psykisk pleje og omsorg i livets faser, eksempelvis: <ul style="list-style-type: none"> • Hjælp og støtte til struktur i hverdagen

	<ul style="list-style-type: none"> • Hjælp til kontakt • Omsorg og pleje af døende • Støtte til socialt samvær <p>Pædagogiske opgaver, eksempelvis:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Vejledning og rådgivning og guidning • Instruktion i brug af hjælpemidler. <p>Undersøgelse og delegerede lægeordnede behandlinger. Eksempelvis:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Medicinadministration og medicingivning • Sårpleje • Diverse undersøgelser blodtryk, blodsukker mv. • Kontakt til læger, sygehuse og andre samarbejdspartnere. <p>Måltider og ernæring, eksempelvis:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Forberedelse af måltidet • Anretning af mad og drikkevarer • Oprydning efter måltid • Hjælp til indtagelse af mad og drikkevarer • Sondeernæring • Opvask • Følge til og fra spisestedet • Hjælp til at kassere gamle madvarer i eget køleskab. <p>Praktisk hjælp, eksempelvis:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Vask, tørring og sammenlægning af vasketøj • Akutte uheld der forurener med afføring/urin eller spild af madvarer • Aftørring på badeværelse efter bad • Renholdelse af hjælpemidler • Tømning af affald • Sengeredning og skift af sengetøj • Nødvendig oprydning • Mindre varekøb som del af social aktivitet • Økonomi og post hvis der ikke kan hjælpes af pårørende. <p>Aktiv i eget liv, eksempelvis:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Inddragelse og støtte til deltagelse i daglige aktiviteter • Støtte til træning og fastholdelse af færdigheder og funktionsniveau • Gruppe- og individuelle aktiviteter i og udenfor plejecentret • Deltagelse i underholdning og fester.
<p>Hvad indgår ikke i indsatsen</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Neglepleje på fødder. Personalet skal være behjælpelig med kontakt til fodterapeut • Genoptræning - der henvises til træningsenheden • Følgeskab til planlagt indlæggelse, lægebesøg, tandlæge mv., hvor der er pårørende, der kan varetage opgaven, hvis dette ønskes og accepteres af de pårørende • Hovedrengøring.

Forventninger til samarbejdet med pårørende	<ul style="list-style-type: none"> • Pårørende er vigtige for beboeren. I samråd med beboeren og i det omfang beboeren ønsker det, kan de pårørende medinddrages i beboerens hverdagsliv. • Ligeledes er der mulighed for at være aktiv ved at deltage i beboer- og pårørendemøder, samt i Centerråd og afdelingsbestyrelser.
Krav til personalet	<ul style="list-style-type: none"> • Der anvendes uddannet personale • Uddannet personale kan dog udføre opgaver efter grundig oplæring • Alle medarbejdere skal være imødekommende, fleksible og have kendskab til kommunens serviceniveau • Medarbejderne skal kunne forstå, tale, læse og skrive dansk • Medarbejderne skal overholde tavshedspligten • Medarbejderne skal bære synligt navneskilt • Arbejder efter principperne i leve-bo.
Arbejds miljø	<ul style="list-style-type: none"> • Arbejdet skal udføres sikkerheds- og sundhedsmæssigt forsvarligt • Hjælpens omfang kan gøre det nødvendigt, at der skal være 2 eller flere medarbejdere til en given opgave • Der foretages arbejdspladsvurdering i boligen.
Brugerbetaling	<p>Indsatser efter Lov om Social Service er uden brugerbetaling.</p> <p>Der kan være brugerbetaling til særlige aktiviteter (ture og fester), som opkræves af plejecentret.</p>
Opfølgning på hjælpen	<p>Gennem dialog mellem beboer og personale i det daglige arbejde. Plejepersonalet udarbejder skriftlige hverdagslivshandleplaner, disse skal revideres minimum 1 gang om året eller ved varige ændringer. De fagspecifikke handleplaner udarbejdes af henholdsvis social- og sundhedsassistenter eller sygeplejersker, som også er ansvarlige for at evaluere. Handleplanerne er tilgængelige for beboeren, og hvor det er muligt gennemgået med beboeren.</p> <p>Plejepakker og andre visiterede indsatser revurderes af fagpersonale, når der er varig funktionsændring, der medfører skift til anden plejepakke.</p> <p>Der er uanmeldte tilsyn årligt.</p>
Plejepakkerne er på plejecentrene i Halsnæs kommune beskrevet således	<p>Plejepakker</p> <p>NIVEAU 1</p> <p>Borgeren er den aktive part og får let personassistance. Dette kan f.eks. være i form af:</p> <p>Fysisk:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Ting klargøres til personlig hygiejne • Isættelse af høreapparat • Maden serveres • Guidning/hjælp med bukser/strømper/ble • Guidning/hjælp til nedre toilette • Hjælp med vask af ryg/ben/hår under bad • Medicin sættes frem

OG/ELLER

Psykosocialt:

- Borgeren mindes om spisetider
- Der hjælpes med opringning til læge/pårørende
- Støtte til at deltage i fællesskabet ved f.eks. måltider og fælles aktiviteter
- Nærvær, samtale, tilstedeværelse og opmærksomhed i let omfang.

NIVEAU 2

Borgeren er den aktive part og får moderat personassistance. Dette kan f.eks. være i form af:

Fysisk:

- Hjælp til personlig hygiejne i form af nedre toilette, hårredning, tandbørstning
- Maden serveres og skæres evt. ud
- Hjælp til toiletbesøg
- Hjælp til bad
- Borgeren følges ved gang.

OG/ELLER

Psykosocialt:

- Borgeren motiveres til indtagelse af mad, væske og medicin
- Hjælp til at strukturere de daglige aktiviteter - i form af guidning/motivation
- Borgeren støttes i og opfordres til at fastholde fysisk funktionsniveau
- Borgeren motiveres til og støttes i at deltage i fællesskabet
- Nærvær, samtale, tilstedeværelse og opmærksomhed i moderat omfang.

NIVEAU 3

Borgeren er den passive part og får omfattende personassistance. Dette kan f.eks. være i form af:

Fysisk:

- Hjælp til forflytninger - evt. med hjælpemidler
- Udførsel af personlig hygiejne på badeværelse
- Udførsel af nedre toilette i sengen
- Udførsel af påklædning
- Hjælp til spisning og indtagelse af væske
- Fastlagte toiletbesøg
- Borgeren transporteres evt. i kørestol
- Medicin gives.

OG/ELLER

Psykosocialt:

	<ul style="list-style-type: none"> • Borgeren motiveres og fastholdes i forbindelse med indtagelse af væske og mad. • De daglige aktiviteter struktureres for borgeren • Der skabes sammenhæng i dagligdagen for borgeren • Personalet vælger for borgeren. • Personalet identificerer og opfylder mange behov • Nærvær, samtale, tilstedeværelse og opmærksomhed i omfattende omfang. <p>NIVEAU 4</p> <p>Borgeren er den passive part og får fuldstændig personassistance. Dette kan f.eks. være i form af:</p> <p>Fysisk:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Stort set alle behov identificeres og opfyldes af personalet • Der udføres personlig hygiejne i sengen • Forflytninger ved hjælp af lift og 2 personer • Sondemadning. • Mundpleje. <p>OG/ELLER</p> <p>Psykosocialt:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Personalet iagttager reaktioner og tilretter plejen herefter • Personalet observerer borgeren tæt med henblik på at forhindre uhensigtsmæssige handlinger • Nærvær, samtale, tilstedeværelse og opmærksomhed i fuldstændigt omfang.
<p>Indflytningssamtale og forventningsafstemning</p>	<p>Ved indflytningssamtalen udleverer plejecentret indflytningsmateriale med informationer om dagligdagen på plejecentrene.</p> <p>Ved samtalen drøftes særlige forhold omkring beboeren.</p> <p>Kvalitetsstandarderne skal bruges som guideline ved samtalen.</p>

Midlertidige døgnophold

Kvalitetsstandarder for visitationsområdet under Aktiv hjælp, Ældre og Velfærdsteknologi	
Akut midlertidig døgnplads	
Lovgrundlag for indsatsen	<p>Sygepleje efter Sundhedsloven § 138 og 139</p> <p>Byrådet er ansvarlig for, at der ydes vederlagsfri hjemmesygepleje efter lægehenvielse til personer med ophold i Halsnæs Kommune.</p>
Formålet med indsatsen	<p>Forebygge uhensigtsmæssige indlæggelser og genindlæggelser:</p> <ul style="list-style-type: none">• At forebygge hospitalsindlæggelser, og mulighed for at yde en tæt sygeplejefaglig indsats til komplekse borgere 24 timer i døgnet• At styrke og målrette Halsnæs Kommunes tilbud til den enkelte borger. <p>Akutpladserne er beliggende på Hundested Plejecenter.</p>
Hvem kan få indsatsen	<p>Akutpladserne er et alternativ til hospitalsindlæggelse for borgere med midlertidige eller gentagne helbredsproblematikker.</p> <p>Det er de praktiserende læger, som henviser til akutpladsen i samarbejde med Hjemmesygeplejen og den ansvarshavende sygeplejerske på akutpladserne. Det er sygeplejerskerne på akutpladserne i samarbejde med Hjemmesygeplejen, som har visitationsretten til akutpladserne.</p> <p>Indlæggelsestruede borgere over 18 år, som i kortere perioder, i et til tre døgn, har behov for tæt sygeplejefaglig observation og behandling. F. eks på grund af:</p> <ul style="list-style-type: none">• Manglende væske og mad• Forværring af sundhedstilstand og/eller funktionsevne• Infektionstilstande som, urinvejsinfektion, lungebetændelse, KOL, og sukkersyge• Ny udskrevne borgere som er genindlæggelsestruede. <p>Borgere, som ved hjælp af en hurtig indsats kan komme tilbage i eget hjem eller videre på en midlertidig døgnplads med et rehabiliterende formål.</p> <p>Der modtages ikke borgere, som er urolige, udadreagerende eller har en ambulerende adfærd, eller borgere, hvor der kræves en særlig psykiatrisk sygepleje.</p>

<p>Indsatsen kan indeholde</p>	<p>Sygeplejefaglige indsatser på baggrund af lægelig ordination:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Pleje og omsorg til den komplekse borger i det akutte stadie • Observation af dehydrering og borgers almentilstand, der kan optimeres med ernæring og væskeindtagelse • Pleje og observation efter faldepisoder • Sygeplejefaglig indsats ved kroniske sygdomme i en forværret tilstand: <ul style="list-style-type: none"> ○ KOL: Der kan ydes ilterapi, hjælp til korrekt medicin indtagelse, psykisk støtte og vejledning ○ Sukkersyge: Tæt observation af blodsukker og korrekt medicin, mad og væske indtag. • Sygeplejeindsats hvor borgeren er sat i medicinsk behandling for en infektion eks. lungebetændelse eller blærebetændelse. <p>Andre sygeplejefaglige indsatser:</p> <ul style="list-style-type: none"> • BT, Puls, saturationsmåling, blodsukker • Anlæggelse af kateter a`demeure på både mænd og kvinder • Skiftning af sonde • Urindyrkning • Blærescanning • Måle hæmoglobin(blodprocent), perifert(øre/finger) og venøse blodprøver • IV-væsketerapi • IV-medicin
<p>Hvad indgår ikke i indsatsen</p>	<p>Røntgenundersøgelse.</p>
<p>Indsatsens omfang</p>	<p>Akutpladserne er bemandede med sygeplejersker og social- og sundhedsassistenter. Der vil være sygeplejersker året rundt fra kl. 7.00 - 23.00, og fra kl. 23.00 - 7.00 vil der være social- og sundhedsassistenter.</p> <p>Overgår borger til en midlertidig døgnplads (MDP) kan behovet for ergoterapi eller fysioterapi vurderes, og efter individuelt behov tilbydes.</p> <p>Der er aktuelt ikke tilknyttet læger til akutpladserne. Derfor foregår det lægelige samarbejde med borgerens egen praktiserende læge. Akutpladserne samarbejder med læger fra hele Halsnæs kommune, og ind imellem med læger fra Frederikssund, Gribskov og Hillerød Kommune.</p> <p>De borgere, som indlægges på akutpladserne, skal være vurderet til at kunne udskrives til egen bolig, MDP eller plejebolig senest 3 døgn efter indskrivelse.</p> <p>Det døgn, borger ankommer, tæller som første døgn.</p> <p>Borgerne betaler en fast døgnpris. Prisen reguleres hvert år. Beløbet betales via et girokort, som kan tilmeldes betalingservice. Betalingen dækker over kost, leje af sengelinned, vask af privat tøj, rengøringsartikler og kabel tv.</p>

	<p>Såfremt borgeren udelukkende indtager sondemad, betaler borger alene den faktiske kostpris for sondemaden, og prisen på den almindelige kostpakke skal fraregnes døgnprisen.</p> <p>Borgeren skal selv medbringe tøj, toiletartikler, bleer, medicin, personlige hjælpemidler, sårplejeprodukter, inkontinensprodukter mv. Borger betaler selv transport til og fra akutpladsen. Ved behov for liggende transport dækkes udgiften af borgers Falck abonnement. Har borger ikke Falck abonnement dækkes udgiften af Visitationen.</p>
<p>Leverancesikkerhed</p>	<p>Indsatsen leveres som aftalt.</p> <p>Ved leverancesvigt henvender borgeren eller pårørende sig til den ansvarshavende sygeplejerske på akutpladserne.</p>

Kvalitetsstandard for visitationsområdet under Aktiv Hjælp, Ældre og Velfærdsteknologi	
Midlertidig døgnplads/MDP	
Lovgrundlag for indsatsen	<p>Lov om Social Service § 84</p> <p>Byrådet skal på baggrund af en individuel, faglig vurdering tilbyde afløsning eller aflastning til ægtefælle, forældre eller andre nære pårørende, der passer en person med nedsat fysisk eller psykisk funktionsniveau.</p> <p><i>Stk. 2.</i> Kommunen kan tilbyde midlertidigt ophold til personer, der i en periode har et særligt behov for omsorg og pleje.</p> <p>Sygepleje efter Sundhedsloven § 138 og 139.</p> <p>Træning efter Lov om Social Service § 85 stk. 1 og § 826 samt genoptræning efter Sundhedslovens § 140.</p>
Formålet med indsatsen	<p>At kunne tilbyde borgere med betydelig nedsat funktionsniveau genoptræning, rehabilitering eller lindring i et individuelt, målrettet forløb.</p> <p>Døgnophold med henblik på:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Udredning og vurdering • At bevare eller forbedre funktionsniveauet fysisk, psykisk eller socialt • Aflastning af ægtefælle eller andre nære pårørende • Pleje af døende.
Hvem kan få indsatsen	<p>Målgruppen er borgere med betydelig nedsat funktionsniveau, som har behov for et korterevarende ophold på en midlertidig døgnplads. Det drejer sig typisk om:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Borgere, der udskrives fra hospital, hvor der resterer et genoptræningsbehov/rehabiliteringsbehov før ophold i eget hjem er muligt • Borgere, som bor i eget hjem, og som har betydelig nedsat funktionsniveau. Dette i et sådant omfang, at hverdagen ikke længere kan klares på forsvarlig vis på trods af kommunal indsats og evt. støtte fra pårørende • Borgere med et massivt pleje- og omsorgsbehov, hvor der er behov for aflastning af pårørende i kortere perioder • Borgere med komplekse palliative behov for en periode • Terminal pleje.
Indsatsen kan indeholde	<p>Indsatserne leveres i en selvstændig afdeling på Hundested Plejecenter med fast tilknyttet tværfagligt personale, sygeplejefagligt personale, ergoterapeuter og fysioterapeuter.</p> <p>Individuel, målrettet indsats med udgangspunkt i rehabiliteringstankegangen herunder:</p>

	<ul style="list-style-type: none"> • Personlig og praktisk hjælp • Tværfaglig vurdering af funktionsniveau og behov • Planlægning af borgerens forløb og indsatser i tæt samarbejde mellem borger, det tværfaglige personale og pårørende • Genoptræning eller vedligeholdelsestræning • Sygepleje • Hjælp til at opnå erkendelse af egen situation • Palliativ omsorg og pleje • Deltagelse i aftalte møder med pårørende, det tværfaglige personale og Visitationen. F.eks målsamtale • Faste kontaktpersoner • Sundhedsfaglig indsats i samarbejde med tværfagligt og tværsektorielt personale • Fokus på overgange (ind og udskrivelse). Herunder koordinering og planlægning mellem de relevante aktører og borgeren
Hvad indgår ikke i indsatsen	<ul style="list-style-type: none"> • Transport til og fra Hundested Plejecenter • Permanent døgnophold • Transport ved evt. hjemmebesøg • Transport af hjælpemidler mellem egen bolig og Hundested Plejecenter.
Indsatsens omfang	<p>Længden af opholdet på MDP afhænger af behovet. Borgeren vurderes løbende af det relevante tværfaglige personale på MDP, og opholdets længde vurderes af det tværfaglige team. Hvis det under opholdet vurderes, at borger skal overflyttes til en plads på en midlertidig speciel døgnplads, betales udgiften til kørsel af Visitationen.</p> <p>Tværfaglig opfølgning en gang ugentlig på borgerens mål, pleje og træning.</p> <p>Hvis en borger under ophold på MDP godkendes til plejebolig og det vurderes, at borger ikke kan udskrives til eget hjem i ventetid, kan borgeren forblive på MDP indtil 1. ledige plejebolig på et af kommunens 5 plejecentre. Det er en forudsætning, at der søges om optagelse på garantiventelisten til plejebolig. Der henvises til kvalitetsstandard for plejebolig.</p> <p>Træning og Aktivitets ergoterapeut og/eller fysioterapeut foretager visitation i henhold til Lov om Social Service § 86 stk. 1 og stk. 2 i forhold til indsatsens omfang. Bevilges behandling, foregår dette i en begrænset periode. I henhold til Sundhedsloven vil ergoterapeut og/eller fysioterapeut modtage din genoptræningsplan fra hospitalet, såfremt hospitalets udskrivende læge har vurderet, at der er behov for genoptræning.</p> <p>For begge lovgivninger gælder, at terapeuten vurderer varighed og omfang ud fra en individuel vurdering af det opnåede aktivitets og deltagelsesniveau samt det overordnede formål med opholdet. Hvor der er behandlingsvejledninger, tager træningsforløbet udgangspunkt</p>

	<p>i disse.</p> <p>Ergoterapi og fysioterapi tilbydes ikke uden for dagtimerne og i weekend samt helligdage.</p> <p>Borgerne betaler en fast døgnpris. Prisen reguleres hvert år. Beløbet betales via et girokort, som kan tilmeldes betalingservice. Betalingen dækker over kost, leje af sengelinned, vask af privat tøj, rengøringsartikler og kabel tv.</p> <p>Borgeren skal selv medbringe tøj, toiletartikler, bleer, medicin, personlige hjælpemidler, sårplejeprodukter, inkontinensprodukter mv. Borger betaler selv for eventuel sondeernæring.</p>
<p>Leverancesikkerhed</p>	<p>Indsatsen leveres som aftalt.</p> <p>Ved leverancesvigt henvender borgeren eller pårørende sig til den daglige leder af de midlertidige døgnpladser eller virksomhedsleder af Hundested Plejecenter. Ved gentagne svigt skal der ske henvendelse til Visitationen.</p> <p>Ved udskrivelse og forsat behov for ergoterapi og/eller fysioterapi vil det forekomme, at den videre behandling foretages af en anden ergoterapeut og/eller fysioterapeut. I den forbindelse kan der opstå ventetid indtil ledig kapacitet haves.</p>

Kvalitetsstandarder for visitationsområdet under Aktiv hjælp, Ældre og Velfærdsteknologi

Midlertidig speciel døgnplads

Lovgrundlag for indsatsen	<p>Lov om Social Service § 84</p> <p>Byrådet skal på baggrund af en individuel, faglig vurdering tilbyde afløsning eller aflastning til ægtefælle, forældre eller andre nære pårørende, der passer en person med nedsat fysisk eller psykisk funktionsniveau.</p> <p><i>Stk. 2.</i> Kommunen kan tilbyde midlertidigt ophold til personer, der i en periode har et særligt behov for omsorg og pleje.</p> <p>Sygepleje efter Sundhedsloven § 138 og 139.</p>
Formålet med indsatsen	At tilbyde borgere med sygdom i ustabil fase og med udadreagerende adfærd en individuel, målrettet indsats.
Hvem kan få indsatsen	<p>Målgruppen omhandler primært borgere med svær demenssygdom og/eller udadreagerende adfærd, som har behov for et korterevarende ophold på en midlertidig døgnplads. Det drejer sig typisk om:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Borgere, der udskrives fra somatisk eller psykiatrisk hospital, hvor tilstanden fortsat ikke er stabil • Borgere, som bor i eget hjem, og som er blevet tiltagende udadreagerende med aggressiv og vredladen adfærd, hvor hverdagen ikke kan klares længere med hjemmehjælp og hjemmesygepleje • Borgere med aggressiv og voldsom adfærd, hvor ægtefællen har brug for at blive aflastet i korterevarende perioder • Borgere, der bor på plejecentre, men som pludselig udviser tegn på, at sygdommen er i udvikling og går ind i en ustabil fase. <p>Det der karakteriserer borgere, som kan visiteres til Rosen, er således borgere, der befinder sig i en ustabil fase, eller er i en periode, hvor der ses større ændringer i adfærd, og hvor det ikke er afklaret, hvad der skal ske, og hvilke handlinger samt behandlinger, der kan afprøves og tilbydes.</p> <p>Ved henvisning til Rosen skal der forinden foreligge en lægefaglig vurdering for at udelukke, at den ustabile tilstand skyldes somatisk sygdom.</p> <p>For at komme i betragtning til et midlertidigt ophold på Rosen skal borger være i en ustabil fase og udvise udadreagerende adfærd, herunder at være/have:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Til fare for sig selv eller andre • Til gene for andre beboere • Dørsøgende • Svigtende situationsfornemmelse

	<ul style="list-style-type: none"> • Manglende selvkontrol for egen situation • Ændring i sprog og attitude over for kendte som ukendte situationer og relationer • Angst og aggressiv adfærd • Borgeren skal kunne profitere af tilbuddet.
Indsatsen kan indeholde	<p>Indsatserne leveres i et skærmet miljø med lukket havemiljø.</p> <p>Individuel målrettet indsats med udgangspunkt i:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Faste kontaktpersoner • Validering - at anerkende og værdsætte personen i nuet • Livshistorie • Tidligere døgnrytme • Færdighedsvurdering • Psykologisk, pædagogisk indsats • Sygeplejefaglig indsats – herunder medicinsk behandling.
Hvad indgår ikke i indsatsen	<ul style="list-style-type: none"> • Transport til og fra Rosen • Permanent døgnophold • Transport af hjælpemidler mellem egen bolig og Rosen • Transport ved eventuelt besøg i eget hjem.
Indsatsens omfang	<p>Hvis en borger ikke længere har behov for et tilbud på Rosen, og det samtidig vurderes, at borgeren ikke kan udskrives til egen bolig, eller f.eks. venter på en plejebolig, vil borgeren kunne blive tilbudt en midlertidig døgnplads på Hundested Plejecenter indtil der bliver en ledig plads på et af kommunens 5 plejecentre. Det er en forudsætning, at der søges om optagelse på garantiventelisten til plejeboligen. Der henvises til kvalitetsstandard for plejebolig. Hvis borger skal visiteres til en speciel plejebolig (skærmet enhed for demente) er borger ikke omfattet af denne garantilovgivning. Ved eventuel overflytning mellem de midlertidige døgnpladser betales udgiften til kørsel af Visitationen.</p> <p>Borgere, der bor i plejebolig, og som har en demenssygdom og hvor der i en periode kræves skærmning, tæt kontakt med medarbejdere døgnet rundt, nærmere udredning og vurdering samt iværksættelse af den rette behandling, pleje og omsorg, tilbydes Rosen som bedste alternativ til indlæggelse.</p> <p>Indsatsen leveres i første omgang i max. to måneder. Senest en uge før opholdet slutter vurderes behovet for fortsat ophold.</p> <p>Indsatsen kan leveres hele døgnet og alle årets dage.</p> <p>Borgerne betaler en fast døgnpris. Prisen reguleres hvert år. Beløbet betales via et girokort, som kan tilmeldes betalingservice. Betalingen dækker over kost, leje af sengelinned, vask af privat tøj, rengøringsartikler og kabel tv.</p> <p>Borgeren skal selv medbringe tøj, toiletartikler, bleer, medicin,</p>

	<p>personlige hjælpemidler, sårplejeprodukter, inkontinensprodukter mv. Borger betaler selv for eventuel sondeernæring.</p> <p>Borger betaler selv transport til og fra den midlertidige specielle døgnpads.</p>
Leverancesikkerhed	<p>Indsatsen leveres som aftalt.</p> <p>Ved leverancesvigt henvender borgeren eller pårørende sig til leverandøren. Ved gentagne svigt skal der ske henvendelse til visitator.</p>

Andet

Kvalitetsstandard for visitationsområdet under Aktiv Hjælp, Ældre og Velfærdsteknologi	
Individuel handicapkørsel – Movia Flextrafik	
Lovgrundlag for indsatsen	Lov om trafikselskaber § 11 – Individuel handicapkørsel for svært Bevægelseshæmmede Trafikselskabet MOVIA flextrafik Byrådet skal sikre, at der foreligger en individuel, faglig vurdering.
Formålet med indsatsen	At sikre, at svært bevægelseshæmmede borgere har mulighed for at deltage i fritidsaktiviteter, gøremål og behandlingstilbud som f.eks. tandlæge og læge.
Hvem kan få indsatsen	Borgere der opfylder alle følgende kriterier: <ul style="list-style-type: none">• Bosiddende i Halsnæs kommune• Over 18 år• Ude af stand til at anvende offentlige transportmidler• Afhængig af et gangredskab (rollator, gangbuk eller to albuestokke), eller har kørestol, der er bevilget af kommunen - har borger selv købt et hjælpemiddel, skal Visitationen vurdere, om behovet for hjælpemidlet er relevant - hvis borger er berettiget til et hjælpemiddel, bevilges kørsel• Funktionsnedsættelsen er varig eller vurderes til vare minimum 12 måneder• Hvor transporten ikke kan løses på anden vis. Målgruppen omfatter også borgere i botilbud
Indsatsen kan indeholde	<ul style="list-style-type: none">• Der ydes 104 enkeltture pr. kalenderår• Der er mulighed for kørsel hele døgnet• Borger vil blive fulgt fra dør til dør - ved offentlige bygninger vil borger blive fulgt til hovedindgangen• Borgeren kan medbringe to stk. hjælpemidler f. eks en rollator og en kørestol, dog kun ét el drevent hjælpemiddel• Borgeren kan medbringe max. to ledsagere til halv takst - en af disse ledsagere kan være gratis, hvis det er bevilget ledsagerordning efter Lov om Social Service § 97 i Halsnæs Kommune• Borgeren kan gratis medtage max. to børn under 12 år, samt eventuelt klap- eller barnevogn, hvor borgeren skal selv medbringe autostol-/selepude• Borgeren kan medbringe en kuffert og et stk. håndbagage, eventuelt ledsagere må medbringe det samme bagage• Trappemaskine kan anvendes ved behov efter særlige regler ved stedet og kørestolen.

<p>Indsatsens omfang</p>	<p>Flextrafik kan anvendes, såfremt start og stopkommune er tilknyttet ordningen.</p> <p>Der skal i forbindelse med ansøgning om handicapkørsel udfyldes et ansøgningskema. Skemaerne fås ved henvendelse til Visitationen eller på MOVIA flextrafiks hjemmeside www.moviatrafik.dk. Ansøgningerne behandles individuelt med baggrund i en vurdering af funktionsniveau i Visitationen.</p> <p>Kørsel til fritidsformål som eksempelvis besøg hos familie og venner, indkøb og fritids- og kulturelle aktiviteter.</p> <p>Der er egen betaling, som reguleres hvert år i januar måned i forbindelse med den almindelige takstændring for den kollektive trafik:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Et årligt medlemsgebyr på kr. 300,00 (året er kalenderåret) • Grundprisen for de første 5 km er kr. 24,00 • Fra 5-40 km er km taksten kr. 2,40 • Over 40 km er km taksten kr. 1,20 • Der er ikke loft over pris (ingen maksimal egen betaling) • Det er gratis at anvende trappemaskine.
<p>Leverancesikkerhed</p>	<p>Borgeren må påregne en eventuel forlænget rejsetid med op til 150 % af den direkte rejsetid, hvis der er andre passagerer, som skal hentes eller sættes af på turen. Dog skal alle kunne tåle mindst 30 minutters omvejskørsel.</p>

Kvalitetsstandard for visitationsområdet under Aktiv Hjælp, Ældre og Velfærdsteknologi	
Nødkald og elektronisk dørlås	
Lovgrundlag for ydelsen	<p>Lov om Social Service § 112 stk. 1</p> <p>Byrådet skal sikre, at der foreligger en individuel, faglig vurdering.</p>
Formålet med ydelsen	At borgeren kan tilkalde hjælp til <u>akutte</u> situationer.
Hvem kan få ydelsen	<p>Borgere som grundet varigt nedsat funktionsniveau har væsentligt, øget risiko for fald, og forøget risiko for livstruende tilstande, som kræver <u>akut</u> assistance. Og som ikke kan tilkalde hjælp via fastnet eller mobiltelefon.</p> <p>Det kan være borgere, som:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Har væsentlig risiko for at falde, og er faldet flere gange i hjemmet uden selvstændigt at kunne rejse sig op igen. • Har svære tilfælde af sygdom, f.eks. hjertelidelser, alvorlig lungelidelse eller andet, der kan udløse akut behov for kontakt til vagtcentralen. • Trods velindrettet bolig og med nødvendige hjælpemidler fortsat har faldtendens. • Er alene i de fleste af døgnets timer, eller har ægtefælle, som er erhvervsaktiv eller har samboende pårørende, der ikke er i stand til at tilkalde hjælp. <p>Der kræves yderligere, at:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Det ikke er muligt at behandle årsagen til faldtendensen via læge eller forbedre et eventuelt nedsat funktionsniveau med træning hos fysioterapeut eller ergoterapeut. • Borgeren ikke kan tilkalde hjælp via telefon (fastnet eller mobiltelefon). • Borgeren selvstændigt og relevant er i stand til at betjene senderen.
Ydelsen kan indeholde	<p>Et nødkald med automatisk løbende sikkerhedskontrol af funktionalitet samt abonnement på døgnbemandet tryghedscentral og en elektronisk dørlås.</p> <p>Der gives kun et stk. nødkaldsanlæg. Der kan i de tilfælde hvor der er tale om samboende med lige stort behov for nødkald, udleveres to sendere til samme nødkald.</p> <p>Hvis hjælp kan tilkaldes via mobiltelefon, har borger mulighed for at få et abonnement til døgnbemandet tryghedscentral i stedet for et fysisk nødkald.</p>

<p>Hvad indgår ikke i ydelsen</p>	<p>Nødkaldet bevilges som udgangspunkt ikke, hvis:</p> <ul style="list-style-type: none"> • der ikke er fortilfælde af fald eller andre situationer, hvor der var akut behov for hjælp. • årsagen til fald, skyldes løse tæpper, ledninger eller trin mm. som hvis de/ det blev fjernet, ville eliminere risikoen for yderligere fald. • Hvis borgeren bor sammen med en anden person, der kan tilkalde hjælp. En anden person i husstanden medfører ikke nødvendigvis afslag, da husstandens samlede situation kan forudsætte, at denne person kan færdes uden for hjemmet. • Alder alene er ikke et kriterium for bevilling af nødkald. • Borgere der er utrygge ved at være alene (f. eks ved akut opstået personkriser) er ikke berettiget til nødkald. • Nødkaldet er til <u>akutte</u> situationer som fald og akut opstået sygdom og ikke til f.eks at bede om et glas vand eller et toiletbesøg.
<p>Ydelsens omfang</p>	<p>Ydelsen omfatter nødkald, abonnement til døgnbemandet tryghedscentral samt elektronisk nøgleboks.</p> <p>Nødkald er gratis, men der kan være enkelttilfælde, hvor brugeren skal betale for udgifter til enkeltopkald (efter almindelig telefontakst, f.eks. 10 eller 25 øre pr. opkald).</p> <p>Bevilling af nødkald forudsætter borgers accept af opsætning af en elektronisk dørlås. Visitationen bevilger kun elektronisk dørlås, hvor der er bevilget et nødkald.</p> <p>Der er ikke frit valg på nødkald, da opsætning af nødkald sker i henhold til en sammenhængende sikkerhedsgodkendt løsning i Halsnæs Kommune.</p> <p>Batterier til et nødkald samt sikkerhedsopdateringer varetages af leverandøren under kommunens serviceaftale.</p> <p>Det er borgerens ansvar at returnere elektronisk dørlås samt nødkald til Halsnæs Kommune, når en bolig fraflyttes eller når borger ikke længere er berettiget til nødkald.</p>
<p>Leverancesikkerhed</p>	<p>Ved levering tilsluttes nødkaldet korrekt og afprøves. Nødkald har begrænset rækkevidde og virker således ikke i nærmiljøet. Det sættes alene op til at kunne fungere i hjemmet. Er der tvivl om borgeren kan administrere nødkaldet, kan dette bevilges i en prøveperiode.</p>

Nyttige adresser

Halsnæs Kommune

Rådhuspladsen 1, 3300 Frederiksværk, telefon: 47 78 40 00

- Visitationen, telefon: 47 78 43 44
- Borgerservice, telefon: 47 78 40 00

Træning og Aktivitet, Sundhedshuset, Torvegade 10, 3300 Frederiksværk

- Genoptræning og vedligeholdelsestræning
Telefon 47 78 43 36.
- Aktivitets- og dagtilbud
Telefon 40 21 63 65.

Midlertidige døgnpladser

- Midlertidige døgnpladser - Plejecentret Halsnæs
Søndergade 81, 3390 Hundested, telefon: 47 96 77 10
- Rosen – Plejecentret Løvdalen
Karls gavevej 1, 3390 Frederiksværk, telefon: 47 78 49 00

Akutpladser,

- Søndergade 81, 3390 Hundested, telefon: 47 96 77 10

Sygeplejeklinikker

Sygeplejeklinikker

- Torvegade 10, 3300 Frederiksværk, telefon: 47 77 11 11 man-fre kl. 8-10 samt 13-15.
- Søndergade 81, 3390 Hundested, telefon: 47 77 11 11 man-fre kl. 8-10 samt 13-15.

Hjemmeplejen, Sundhedshuset, Skovbrynet, Torvegade 10, 3300 Frederiksværk

- Hjemmehjælp og hjemmesygepleje, telefon: 47 78 43 00
- Hjemmeplejens vagttelefon, telefon: 47 77 11 11

Mad til Hver Dag, Lokesvej 12, 3400 Hillerød, telefon: 72 32 26 00

Ældrerådet, skippergade 5, 3390 Hundested. Tlf. 47939655. Mail: pthrane@jubii.dk

Det sociale Nævn, Statsforvaltningen, Borups Allé 177, 2400 KBH, N.V, telefon: 72 56 70 00

Ankestyrelsen, Amaliegade 25, Postboks 9080, 1022 København K

Telefon: 33 41 12 00, Fax: 33 41 14 00, E-mail: ast@ast.dk, Ekspeditionstid: Man-fre kl. 9-15.

Ankestyrelsen Aalborg kan du skrive til på denne adresse:

Ankestyrelsen Aalborg, 7998 Statsservice

Mail: ast-aalborg@ast.dk - Sikker mail: sikkermail.aalborg@ast.dk

Telefon: 72 56 68 99, Åbningstider man-fre kl. 9-15



Halsnæs
Kommune

Halsnæs Kommune
Området for Aktiv hjælp, Ældre og Velfærdsteknologi
Rådhuspladsen 1
3300 Frederiksværk
Telefon 4778 4000
sundhed@halsnaes.dk
www.halsnaes.dk