



Halsnæs
Kommune



Kvalitetsstandarder for visitationsområdet under Forebyggelse og Sundhed

Kvalitetsstandarder, der IKKE er omfattet af muligheden for at vælge leverandør.
Godkendt af Byrådet den 25. marts 2014

Redelighed
Helhed
Mulighed

Indholdsfortegnelse

FORORD.....	4
INDLEDNING	5
GENEREL INFORMATION	5
TIDFRISTER	5
OPFØLGNING AF DE VISITEREDE INDSATSER	7
VISITATION AF SYGEPLEJEINDSATSER OG KONTAKT TIL HJEMMESYGEPLEJEN	8
TILDELING AF TRÆNING OG AKTIVITET OG KONTAKT TIL TRÆNING OG AKTIVITET	8
KLAGEVEJLEDNING	9
BRUGERBETALING	9
ANDRE MULIGHEDER	10
FLEKSIBEL HJEMMEHJÆLP – BYTTEMULIGHEDER	10
FORPLIGTIGELSER FOR BORGER OG LEVERANDØR	10
KVALITETSSTANDARDE	12
SYGEPLEJE	13
<i>Hjemmesygepleje</i>	13
TRÆNING OG AKTIVITET	15
<i>Aktivitets- og dagtilbud</i>	15
<i>Ergoterapeutisk og/eller fysioterapeutisk behandling: Genoptræning</i>	17
<i>Ergoterapeutisk og/eller fysioterapeutisk behandling: Vedligeholdelsestræning</i>	18
TANDPLEJE	19
<i>Omsorgstandpleje</i>	19
PLEJEORLOV	21
<i>Pleje af nærtstående</i>	21
<i>Pasning af døende</i>	22
MIDLERTIDIGE DØGNOPHOLD	25
<i>Midlertidig akut døgnplads</i>	25
<i>Midlertidig døgnplads/MDP</i>	28
<i>Midlertidig speciel døgnplads</i>	31
ANDET	33
<i>Individuel handicapkørsel – Movia Flextrafik</i>	33
<i>Nødkald</i>	35
<i>Nøgleboks</i>	38
NYTTIGE ADRESSER.....	39

Forord

Velkommen til information om kvalitetsstandarderne for Visitationsområdet under Området for Forebyggelse og Sundhed.

Kvalitetsstandarderne for Visitationsområdet under Området for Forebyggelse og Sundhed findes i to udgaver. Det ene katalog indeholder kvalitetsstandarder, hvor der er frit valg af leverandør. Det andet katalog indeholder de kvalitetsstandarder, hvor der kun er en leverandør.

Dette katalog indeholder

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. Der vil altid blive foretaget en konkret individuel vurdering af den enkelte borgers behov. Afgørelser træffes på baggrund af den samlede vurdering.

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 høringssvar 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.

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.

Visitationens medarbejdere træffes på telefon: 4778 4344

Mandag-onsdag kl. 10.00 – 14.00, torsdag kl. 10.00-18.00, 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 § 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
- Flextrafik
- 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 Serviceloven § 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

Tidsfristerne 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 I perioden hvor aktiv hver dag afprøves, visiteres til midlertidig hjemmehjælp og eventuel øget tid til hjemmehjælpen, som i samarbejde med borger og en ergoterapeut træner borger til at blive selvhjulpne i højst mulig grad.	§ 83 1) 2) §§ 83, 86 stk. 2 og 112	Inden 3 hverdage Inden 14 dage Inden 1 hverdag	Inden 7 dage Inden 14 dage Samme dag	1 døgn 14 dage Samme dag
Madservice	§ 83, 2)	Inden 3 hverdage	Samme dag	3 dage
Midlertidig Døgn Plads Planlagt ophold/tilbud Ved akut anmodning	§ 84	Ansøgningskema 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
Borgerstyret Personlig Assistance	§ 95	Inden 7 hverdage	Inden 7 mdr.	Umiddelbart efter afgørelse
Særlig hjælp i forbindelse med alvorlig sygdom	§ 118	Inden 3 hverdage	Inden 14 dage	Umiddelbart efter afgørelse
Særlig hjælp i forbindelse med pleje 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	§ 114	Inden 14 dage	Inden 4 mdr.	Leveringsbestemt
Boligændringer Standard boligændringer	§ 116	Inden 14 dage	Inden 4 mdr. ved standard ændringer Ved komplekse	Afhængig af omfang

Ved anmodning om	Hvilke paragraffer	Du kontaktes af Visitationen	Fra den samlede vurdering til afgørelse foreligger	Tidsfrist fra afgørelse til indsatsen begynder
Komplekse boligændringer			boligændring-er op til 12 mdr.	
Plejeboliger	§ Lov om almenboliger § 54 a	Inden 14 dage	Inden 2 mdr.	Garantiventeliste inden 2 mdr., indflytning inden 2 uger. Fritvalgs venteliste 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.

Aktiv Hver Dag – Hverdagsrehabilitering bevilges altid først, hvis Visitationen vurderer, at der er et rehabiliteringspotentiale. Målet med Aktiv Hver Dag er, at borger hjælpes til - via træning i færdigheder med eventuelt brug af hjælpemidler - at forblive aktiv og selvhjulpnen i højst 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 borgerens 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 medfører ændringer i den visiterede hjælp, og borger ikke længere har behov for hjælpen.

Hjælpemidler opdeles i akutte, standard og komplekse hjælpemidler:

- **Akutte hjælpemidler** der omhandler helbredstruende forhold: trykaflastning, 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, forhøjer klodser, 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: 4778 4344, 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: 2941 6221.

For borgerne: Ved behov for sygeplejeindsatser rettes henvendelse til egen læge. Det er muligt at rette henvendelse til Hjemmesygeplejen på telefon: 4778 4337.

Akut hjælp.

Hjemmesygeplejen varetager beredskabet ved behov for akut hjælp, som er hjælp, hvor der er akut fare for borgerens helbred. Henvendelse på telefon: 4777 1111

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 serviceloven. Anmodning om genoptræning efter serviceloven ved fysioterapeut forudsætter 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. Hvor dette ikke er muligt faxes på telefon nummer 47 78 40 93.

For praktiserende læger: Henvisning, herunder status vedrørende helbredsoplysninger som sendes elektronisk til lokations nummer.

5790001384708.

For borgerne: 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 og 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 4 uger fra modtagelsen. 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 Forebyggelse og Sundhed.

Forebyggelse og Sundhed
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 onsdag 10.00-14.00, torsdag 10.00-18.00.

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 Falckabonnement. Har borger ikke Falckabonnement 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, Serviceloven**

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, Serviceloven**

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 og 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, m.m. 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.

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, fx 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, m.v.
- Skal opfylde arbejdsmiljøloven

- Skal kende 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

Området Forebyggelse og Sundhed 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 Serviceloven 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 Forebyggelse og Sundhed

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>Ministeren for Forebyggelse og Sundhed 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 sanseindtryk (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, diaré) • 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 Serviceloven (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>

Træning og Aktivitet

Kvalitetsstandard for visitationsområdet under Forebyggelse og Sundhed

Aktivitets- og dagtilbud	
Lovgrundlag for indsatsen	<p>Lov om Social Service</p> <p>§ 79</p> <p>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.</p> <p>§ 84</p> <p>Byrådet skal tilbyde afløsning eller aflastning til ægtefælle, forældre eller andre nære pårørende, der passer en person med nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne.</p> <p>§ 85</p> <p>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.</p> <p>§ 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 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 selvhjulpenhed 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 eller psykisk funktionsevne eller særlige sociale behov. • 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. • Borgere med særligt behov som ikke på anden måde kan komme af sted, kan efter individuel vurdering bevilges kørsel.
Hvad indgår ikke i	Ydelsen gives ikke til borgere der er syge af virus eller bakterier eks.

indsatsen	<p>opkastning og diaré, influenza eller lignende.</p> <p>Ydelsen gives ikke til borgere med særligt individuelt plejebenhov (eks. sonde)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Materialer: materialer til aktiviteter kan købes
Indsatsens omfang	<p>Når visitation til Plejebolig foreligger, ophører ydelsen.</p> <p>Ydelsen kan i begrænset omfang tilbydes borgere med plejebenhov 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 ydelsen, kan ydelsens omfang reguleres til færre dage 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 behovsbestemt.</p>

Kvalitetsstandard for visitationsområdet under Forebyggelse og Sundhed	
Ergoterapeutisk og/eller fysioterapeutisk behandling: Genoptræning	
Lovgrundlag for indsatsen	<p>ServiceLovens § 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 selvhjulpethed 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, offentlige 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 Forebyggelse og Sundhed	
Ergoterapeutisk og/eller fysioterapeutisk behandling: Vedligeholdelsestræning	
Lovgrundlag for indsatsen	<p>Serviceoven § 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 og fastholde det hidtidige funktionsniveau • At mestre egen livsførelse • At kompensere for tabte færdigheder • Forebyggelse og sundhedsfremme
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 deltagelses niveau • 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	Behandling ved ultralyd, laser, varme og massage.
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 Forebyggelse og Sundhed	
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>
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 og 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.
Hvad indgår ikke i indsatsen	<ul style="list-style-type: none"> • Evt. transport til tandklinik. • 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 kommunal tandklinik, der er bemannet på hverdage.</p> <p>Egenbetalingen i 2014: 475 kr. pr. år</p>
Leverancesikkerhed	<p>Indsatsen leveres som aftalt.</p> <p>Omsorgstandplejen vil have et antal klinikdage (to eller fire gange) pr. måned på plejecentrene, afhængig af antallet af brugere.</p> <p>Der er ikke klinikdage i juli måned.</p> <p>Ved akutte henvendelser kan vi give tilbagemelding inden to</p>

hverdage. Dette gælder dog ikke i tandplejens ferier.

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.

Transport til nødhjælp er ikke en del af omsorgstandplejen.

Plejeorlov

Kvalitetsstandard for visitationsområdet under Forebyggelse og Sundhed	
Pleje af nærtstående	
Lovgrundlag for indsatsen	Serviceoven § 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 Byrådet.
Formålet med indsatsen	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.
Hvem kan få indsatsen	Personer med tilknytning til arbejdsmarkedet, der er pårørende eller nærtstående til en syg. Det er en forudsætning, at: <ul style="list-style-type: none">• Alternativet til pasningen er et døgnophold uden for hjemmet, eller at plejebehovet er svarende til en fuldtidsstilling.• Der er enighed om pasningsaftalen• Der ikke er noget afgørende, der taler imod, at den pågældende varetager pasningen.
Indsatsen kan indeholde	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. Indsatsen kan suppleres med hjemmehjælp og hjemmesygepleje.
Hvad indgår ikke i indsatsen	Dobbelt forsørgelsesgrundlag: hvis den ansatte pårørende eller nærtstående modtager løn eller anden offentlig forsørgelse, kan man ikke samtidig modtage godtgørelse.
Indsatsens omfang	Der kan aftales ansættelse op til 6 måneder. Orloven kan forlænges med op til 3 måneder, hvis særlige forhold falder 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 funktionsevnenedsættelse. Hvis flere personer deler ordningen, fordeles godtgørelsen forholdsmæssigt. Godtgørelsen udgør i 2014, 19.613,00 kr. pr. måned. Pensionsbidrag er 12 % - 4 % fra modtageren og 8 % fra arbejdsgiver.
Leverancesikkerhed	Ordningen kan aftales med 14 dages varsel, når der foreligger den nødvendige lægelige dokumentation. Alle aftaler om pleje af nærtstående foretages igennem Visitationen. 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.

Kvalitetsstandard for visitationsområdet under Forebyggelse og Sundhed

Pasning af døende

Lovgrundlag for indsatsen	<p>Serviceoven §§ 119 - 122</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 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.</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 11.609 kr. månedligt 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 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</p> <p>I ganske særlige tilfælde kan Byrådet beslutte at yde plejevederlag med et højere beløb end anført i stk. 1 - 3.</p> <p>§ 121</p> <p>Stk.1</p>
----------------------------------	---

	<p>Retten til plejevederlag ophører ved plejeforholdets afslutning. Ved den plejkrævendendes død bevares retten til plejevederlag i indtil 14 dage efter dødsfaldet. Den plejkrævendendes 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> <p>Sygeplejeartikler og lign.</p> <p>§ 122 Stk.1 Byrådet kan, såfremt udgiften ikke dækkes på anden vis, yde hjælp til sygeplejeartikler og lign., når</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) nærtstående i forbindelse med et etableret plejeforhold, jf. § 119, passer en døende, 2) kommunen varetager plejen helt eller delvis eller Byrådet yder tilskud efter § 95 til hjælp, som familien selv antager, eller 3) et hospice varetager plejen. <p>Stk.2 Hjælpen ydes uden hensyn til den pågældendes eller familiens økonomiske forhold.</p> <p>Der skal foreligge en terminalerklæring fra hospitalet eller egen læge for at få hjælp efter § 122.</p>
Formålet med indsatsen	Pleje og pasning af døende i eget hjem.
Hvem kan få indsatsen	<p>Pårørende eller nærtstående til en borger, hvor en lægelig vurdering anser behandling for udsigtsløs.</p> <p>Det er endvidere en betingelse, at den syges tilstand ikke nødvendiggør indlæggelse eller ophold i plejebolig, og at den syge er indforstået med etableringen af plejeforholdet.</p>
Indsatsen kan indeholde	<ul style="list-style-type: none"> • Plejevederlag • Indsatsen kan suppleres med hjemmehjælp og hjemmesygepleje <p>Kortere indlæggelser af den plejkrævende medfører ikke umiddelbart ændringer i plejevederlaget</p>
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.

Indsatsens omfang	<p>Ifølge § 120 udgør godtgørelsen 1,5 gange det dagpengebeløb, som modtageren i tilfælde af egen sygdom vil have ret til. Beløbet kan ikke overstige den hidtidige indtægt. Personer, der ikke er berettiget til dagpenge, kan i 2014 få udbetalt 13.593 kr. pr. måned i plejevederlag (ved fuldtidsansættelse). Plejevederlaget kan ikke udbetales samtidig med anden offentlig forsørgelsesindsats.</p> <p>Hvis flere personer aftaler at deles om plejeopgaven, må det samlede beløb ikke overstige 1,5 gange det maksimale dagpengebeløb. Det udbetalte beløb afhænger af den aftale, der laves om andelen af plejeopgaver.</p>
Leverancesikkerhed	<p>Ordringen kan bevilges med 14 dages varsel, når der foreligger den nødvendige lægelige dokumentation. Alle aftaler om vederlag for pasning af døende foretages igennem Visitationen.</p> <p>Ifølge § 121 ophører retten til plejevederlag ved plejeforholdets afslutning.</p> <p>Retten til vederlag kan bevares 14 dage efter dødsfaldet.</p>

Midlertidige døgnophold

Kvalitetsstandarder for visitationsområdet under Forebyggelse og Sundhed	
Midlertidig akut døgnplads	
 Lovgrundlag for indsatsen 	<p>Lov om Social Service § 84</p> <p>Byrådet skal tilbyde afløsning eller aflastning til ægtefælle, forældre eller andre nære pårørende, der passer en person med nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne.</p> <p>Stk. 2. Kommunen kan tilbyde midlertidigt ophold til personer, der i en periode har et særligt behov for omsorg og pleje.</p> <p>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. <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 ambulering adfærd eller borgere, hvor der kræves en særlig psykiatrisk sygepleje.</p>
 Indsatsen kan indeholde 	<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 optimeres med ernæring og væskeindtagelse.

	<ul style="list-style-type: none"> • Pleje og observation efter faldeepisoder. • 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>Personlig pleje og praktik hjælp.</p>
<p>Hvad indgår ikke i indsatsen</p>	<p>Røntgenundersøgelse.</p>
<p>Indsatsens omfang</p>	<p>De fem pladser er bemandede med sygeplejersker og social-og sundhedsassistenter. Der vil være sygeplejersker 24 timer i døgnet hele året rundt.</p> <p>Overgår borger til en midlertidig døgnplads/MDP kan behovet for ergoterapi eller fysioterapi vurderes og efter individuel 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 og Hillerød Kommuner.</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 ind skrivelse.</p> <p>Det døgn, borgeren ankommer, tæller som første døgn.</p> <p>Borgerne betaler en fast døgnpris i døgnet. Prisen reguleres hvert år. Beløbet trækkes over pensionen. Betalingen dækker over kost, leje af sengelinned, vask af privat tøj, rengøringsartikler og kabel tv. 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 m.v.</p>

	<p>Borger betaler selv transport til og fra Akut pladsen. Ved behov for liggende transport dækkes udgiften af borgers Falckabonnement. Har borger ikke Falckabonnement dækkes udgiften af Visitationen.</p>
Leverancesikkerhed	<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 Forebyggelse og Sundhed	
Midlertidig døgnplads/MDP	
<p> Lovgrundlag for indsatsen </p>	<p> Lov om Social Service § 84 </p> <p> Byrådet skal tilbyde afløsning eller aflastning til ægtefælle, forældre eller andre nære pårørende, der passer en person med nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne. </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> Formålet med indsatsen </p>	<p> At kunne tilbyde borgere, med betydelig nedsat funktionsevne genoptræning, rehabilitering eller lindring i et individuelt og målrettet forløb. </p> <p> Døgnophold med henblik på: </p> <ul style="list-style-type: none"> • Udredning og vurdering • At bevare eller forbedre funktionsevnen fysisk, psykisk eller socialt • Aflastning af ægtefælle eller andre nære pårørende • Pleje af døende
<p> Hvem kan få indsatsen </p>	<p> Målgruppen er borgere med betydelig nedsat funktionsevne, 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 funktionsevne. 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 massive pleje- og omsorgsbehov, hvor der er behov for aflastning af pårørende i kortere perioder. • Borgere med komplekse palliative behov for en periode. • Terminal pleje.
<p> Indsatsen kan indeholde </p>	<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 funktionsevne 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

	<p>personale og Visitationen. F. eks målsamtale</p> <ul style="list-style-type: none"> • 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.</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.</p> <p>Dele af indsatser kan leveres hele døgnet og alle årets dage.</p> <p>Træning og Aktivitets ergoterapeut og/eller fysioterapeut foretager visitation i henhold til serviceloven § 86 stk. 1 og stk. 2 i forhold til indsats/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 i disse.</p> <p>Ergoterapi og fysioterapi tilbydes ikke uden for dagtimerne og i weekend samt søgn og helligdage.</p> <p>Borgerne betaler en fast døgnpris. Prisen reguleres hvert år. Beløbet trækkes over pensionen. 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 m.v. Borger betaler selv for eventuel sondeernæring.</p> <p>Borger betaler selv transport til og fra Akut pladsen. Ved behov for liggende transport dækkes udgiften af borgers Falck abonnement. Har borger ikke Falck abonnement dækkes udgiften af Visitationen.</p>
Leverancesikkerhed	<p>Indsatsen leveres som aftalt.</p> <p>Ved leverancesvigt henvender borgeren eller pårørende sig til</p>

	<p>leverandøren. Ved gentagne svigt skal der ske henvendelse til visitator.</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.

Kvalitetsstandarder for visitationsområdet under Forebyggelse og Sundhed	
Midlertidig special døgnplads	
<p>Lovgrundlag for indsatsen</p>	<p>Lov om Social Service § 84</p> <p>Byrådet skal tilbyde afløsning eller aflastning til ægtefælle, forældre eller andre nære pårørende, der passer en person med nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne.</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>Formålet med indsatsen</p>	<p>At kunne tilbyde borgere med sygdomme i ustabil fase med udadreagerende adfærd en individuel og målrettet indsats.</p>
<p>Hvem kan få indsatsen</p>	<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, 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, der kan visiteres til Rosen, er således borgere, der befinder sig i en ustabil fase eller i en periode, hvor der ses større ændringer i adfærd, og hvor det ikke er afklaret, hvad der skal ske, og hvilke handlinger og 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 • 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
<p>Indsatsen kan indeholde</p>	<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
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 fx venter på en plejebolig, vil borgeren blive tilbudt en midlertidig døgnplads på Hundested Plejecenter.</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 trækkes over pensionen. 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 m.v. Borger betaler selv for eventuel sondeernæring.</p> <p>Borger betaler selv transport til og fra Akut pladsen. Ved behov for liggende transport dækkes udgiften af borgers Falckabonnement. Har borger ikke Falckabonnement dækkes udgiften af Visitationen.</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 Forebyggelse og Sundhed	
Individuel handicapkørsel – Movia Flextrafik	
Lovgrundlag for indsatsen	Lov om trafikselskaber § 11 – Individuel handicapkørsel for svært Bevægelseshæmmede Trafikselskabet MOVIA flextrafik
Formålet med indsatsen	At sikre at svært bevægelseshæmmede borgere har mulighed for at deltage i fritidsaktiviteter og gøremål.
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	Der ydes 104 enkelt ture pr. kalenderår. <ul style="list-style-type: none">• 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 der 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 og 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
Hvad indgår ikke i indsatsen	Kørsel til læge, hospital, fysioterapeut, tandlæge eller øvrig behandling. Der kan eventuelt benyttes Flextrafik, såfremt borgeren selv kan komme ud til bilen. Flextrafik er ikke en handicapordning med

	service. Flextrafik kontaktes på telefon 70 26 27 27.
Indsatsens omfang	<p>Flexetur kan anvendes såfremt start og stopkommune er tilknyttet ordningen.</p> <p>Der skal i forbindelse med ansøgning om handicapkørsel udfyldes et ansøgningsskema. Skemaerne fås ved henvendelse til Visitationen eller på MOVIA flextrafiks hjemmeside www.moviatrafik.dk. Ansøgningerne behandles individuelt med baggrund i en funktionsevnevurdering i Visitationen.</p> <p>Kørsel til fritidsformål som eksempelvis besøg hos familie og venner, indkøb og fritids- og kulturelle aktiviteter.</p> <p>Der er følgende egen betaling, som reguleres hver januar 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
Leverancesikkerhed	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.

Kvalitetsstandard for visitationsområdet under Forebyggelse og Sundhed	
Nødkald	
 Lovgrundlag for ydelsen 	Lov om Social Service § 112 stk. 1
 Formålet med ydelsen 	At borgeren kan tilkalde hjælp til akutte situationer, således at borger kan blive boende i eget hjem under trygge forhold længst muligt.
 Hvem kan få ydelsen 	<p>Borgere som grundet varigt nedsat funktionsevne har væsentlig øget risiko for fald og forøget risiko for livstruende tilstande, som kræver akut assistance.</p> <p>Det kan være borgere, som:</p> <ul style="list-style-type: none"> • har væsentlig risiko for at falde, og er faldet 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 hjælp • 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 mobil) • at borgeren selvstændigt og relevant er i stand til at betjene senderen
 Ydelsen kan indeholde 	<p>Et stationært eller trådløst nødkaldsanlæg m. tovejs kommunikation, med bærbar sender enten med halssnor eller håndledsrem.</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>Løse tæpper og andre løsedele på gulvet skal fjernes med henblik på at fjerne risikoen for fald.</p>
 Hvad indgår ikke i ydelsen 	<p>Nødkaldet bevilges ikke:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Hvis hjælp kan tilkaldes via mobiltelefon, herunder hvis telefonen kan indkodes med lyn opkald til forudbestemte

	<p>telefonnumre, eller der kan benyttes trådløs-/mobiltelefon. Eller ved anvendelse af Hjemmeplejens akutnummer.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Hvis der ikke er fortilfælde af fald eller andre situationer, hvor der var akut behov for hjælp. • Hvis årsagen til fald, skyldes løse tæpper, ledninger eller trin m.m. som hvis de/ det blev fjernet, ville eliminere risikoen for yderligere fald. • Hvis borgeren bor sammen med en anden person, der kan tilkalde hjælp.
<p>Ydelsens omfang</p>	<p>Jf. vejledning nr. 6 til Serviceloven forudsætter et nødkald en fastnetforbindelse.</p> <p>Hvis borger har fastnetforbindelse anvendes denne.</p> <p>Nødkald er gratis, men borger skal betale for enkelte udgifter:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Abonnement for fastnetforbindelse • Brug af nødkaldet – ved samtaler med vagtcentralen <p>Bevilling af nødkald forudsætter borgers accept af opsætning af en nøgleboks udenfor boligens hoveddør, hvor der opbevares en kopi af borgers nøgle, således at hjemmehjælper eller hjemmesygeplejerske kan komme ind i hjemmet og hjælpe.</p> <p>Borgeren skal selv sørge for nødvendige ekstranøgler.</p> <p>Der er ikke frit valg på nødkald, da service af nødkaldet foregår via en vagtcentral, og Falck Hjælpemidler A/S er valgt som leverandør af Halsnæs Kommune. Falck Hjælpemidler A/S står for opsætning og reparation af nødkaldet.</p> <p>Fra 1. januar 14 er det muligt ved nye ansøgninger, at anvende mobilforbindelse til borger, som ikke tidligere har fået bevilget nødkald.</p> <p>Hvis borger hverken har fastnetforbindelse eller mobilforbindelse, kan Halsnæs Kommune dække udgiften til oprettelse af en sådan. Borgeren betaler selv den løbende abonnementsafgift.</p> <p>Det vil ikke være muligt, at få ombyttet et velfungerende nødkald via fastnetforbindelse til mobilforbindelse.</p> <p>Batterier til et nødkald udskiftes automatisk af leverandøren under kommunens serviceaftale.</p> <p>Tildeling af nødkald forudsætter accept af nøgleboks udenfor boligens hoveddør. Visitation sørger KUN for nøgleboks, hvor der er bevilget et nødkald.</p> <p>Evt. sikkerhedskæder skal fjernes.</p>

	Nøgleboks tages ned ved fraflytning.
Leverancesikkerhed	<p>Ved levering tilsluttes nødkaldet korrekt og afprøves.</p> <p>Nødkald har begrænset rækkevidde og virker således ikke i nærmiljøet. Det sættes alene op til at kunne fungere i hjemmet.</p> <p>Er der tvivl om borgeren kan administrere nødkaldet, kan dette bevilges i en prøveperiode.</p> <p>Nødkaldet skal tilsluttes telefon og stikkontakt. Borgeren skal selv sørge for indkøb af forlængerledning m. stikdåse, hvis det er nødvendigt for at få nødkaldet tilsluttet.</p> <p>Der kan være tekniske forhold ved borgerens telefonforbindelse, der ikke er forenelige med etablering af nødkaldet, f.eks. digitale linjer, duetsvar eller bredbåndsforbindelser.</p>

Kvalitetsstandard for visitationsområdet under Forebyggelse og Sundhed	
Nøgleboks	
 Lovgrundlag for ydelsen 	Lov om Social Service § 112 stk. 1.
 Formålet med ydelsen 	<ul style="list-style-type: none"> At kunne komme ind til borger der er bevilget et nødkald. At kunne komme ind til borger der ikke kan åbne døren, så de kan modtage den bevilgede hjælp/ydelser af kommunen.
 Hvem kan få ydelsen 	<ul style="list-style-type: none"> Borgere som er bevilget et nødkald. Borgere som er bevilget § 83 ydelser personlig pleje, praktisk hjælp og madservice, som ikke selv kan åbne døren hvor leverandøren af hjemmehjælpen, hjemmesygeplejersken eller i forbindelse med levering af madservice.
 Ydelsen kan indeholde 	<p>Ved bevilling af nødkald:</p> <p>Nøgle boks opsættes samme dag som nødkaldet og opsættes af Falck Hjælpemidler A/S. Når nødkaldet ikke skal bruges mere skal Visitationen kontaktes, så nøgleboksen kan nedtages igen. Borger sørger for ekstra nøgle.</p> <p>Ved behov for nøgleboks uden bevilling af nødkald:</p> <p>Halsnæs Kommune har system nøgler, som kun kan rekvireres og administreres af den kommunale hjemmepleje. Hos de borgere som har valgt den kommunale hjemmepleje leverandør er det den Kommunale Hjemmepleje, som sørger for opsætning af nøgleboks og rekvirering af systemnøgle. Det er således den kommunale Hjemmepleje som ejer nøgleboksen og nøglerne.</p> <p>Hvis borger har valgt en privat leverandør af hjemmepleje udlåner Visitationen en nøgleboks, og den Kommunale Hjemmepleje sørger for opsætning og bestilling af systemnøgle. Efter endt brug ejes denne af Visitationen.</p>
 Hvad indgår ikke i ydelsen 	Der males ikke over hele overflader, hvor nøgleboksen har været opsat.
 Ydelsens omfang 	Opsætning og nedtagning af nøgleboks. Efter aftale udbedres evt. huller i mur/væg efter nedtagning af nøgleboks.
 Leverancesikkerhed 	Falck hjælpemidler A/S sørger for opsætning og evt. nedtagning af nøglebokse. Det er kun kommunen og de godkendte private leverandører, som har adgang til nøgleboks.

Nyttige adresser

Halsnæs Kommune

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

- Visitationen, telefon: 47 78 43 44
- Velfærdsservice, telefon: 47 78 40 00
- Borgerservice, telefon: 47 78 40 00 – også Nørregade 61, 3390 Hundested
- Job og arbejdsmarked, 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

- Torvegade 10, 3300 Frederiksværk, telefon: 47 78 43 31
- Søndergade 81, 3390 Hundested, telefon: 47 78 43 31

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: 7232 2600

Ældrerådet, Jernbanegade 2, 3300 Frederiksværk telefon: 47 77 00 23

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 korte adresse: 7998 Statsservice.

Du skal altså blot skrive *Ankestyrelsen Aalborg, 7998 Statsservice* på brevet.

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 Forebyggelse og Sundhed
Rådhuspladsen 1
3300 Frederiksværk
Telefon 4778 4000
sundhed@halsnaes.dk
www.halsnaes.dk