



Service ramme Ældreloven

Borgere i eget hjem

Indholdsfortegnelse

Ældreloven.....	3
Helhedspleje er hjørnестenen i ældreloven.....	3
Serviceramme.....	3
Grundlæggende værdier i ældreplejen i Vejen Kommune	3
Mest muligt liv - mindst mulig hjælp	3
Bevar en Aktiv og Selvstændig Hverdag (BASH).....	4
At kunne selv - kan øge livskvaliteten	5
Visitation til helhedspleje.....	5
Kontaktinformation	5
Pleje- og omsorgsforløb.....	6
Vurdering af Fælles Sprog III's funktionsevnetilstande	6
Øvrige forhold vedrørende pleje- og omsorgsforløbene.....	10
Udmøntning af hjælpen	10
Den "Vejen'ske" model	10
Tværfaglighed	11
Professionel omsorg med plads til borgernes valg.....	12
Faglig støtte til borgers valg i hverdagslivet	12
Selvbestemmelse i praksis	13
Den rette hjælp	13
Borgernes hjem som arbejdsplads.....	14
Valg af leverandør.....	14
Klageadgang.....	15
Bilag 1	16
Standarder for helhedspleje til borgere i eget hjem.....	16
Personlig støtte og pleje	17
Personlig pleje.....	17
Støtte til ernæring.....	17
Ernæringsudfordrede borgere	17
Personlig støtte og omsorg.....	18
Ledsagelse.....	18
Hjælp og støtte til praktiske opgaver	18
Rengøring.....	18
Støvsugning.....	18

Gulvvask	19
Støvftørring.....	19
Skift af sengelinned.....	19
Badeværelse	19
Køkken	19
Øvrige ydelser.....	19
Andre forhold.....	19
Tøjvask.....	19
Indkøb	20
Særlige forhold	20
Nødkald og telefonkald	20
Træning.....	21
Bilag 2.....	23
Standarder for øvrige tilbud til borgere i eget hjem.....	23
Afløsning/aflastning jf. §16 i Ældreloven	24
Frit valg af leverandør	24
Midlertidigt ophold jf. §17 i Ældreloven.....	24
Særlige forhold	25

Ældreloven

Helhedspleje er hjørnестenen i ældreloven

- Helhedspleje omfatter personlig hjælp og pleje, hjælp eller støtte til praktiske opgaver i hjemmet og træning.
- Helhedspleje skal gives med et rehabiliterende og forebyggende sigte
- Helhedspleje tager afsæt i følgende tilgang:
 - En helhedsorienteret indsats med hensyntagen til den ældres samlede livssituation
 - Tværfaglighed
 - Kontinuitet, fleksibilitet og sammenhæng i hjælpen med færrest mulige forskellige medarbejdere i hjemmet
 - Den ældres selvbestemmelse og indflydelse på hjælpen
- Borgere under 67 år som vurderes at have en aldersrelateret funktionsnedsættelse kan omfattes af Ældreloven. Andre borgere med behov for hjælp og støtte til personlig pleje og praktiske opgaver i hjemme skal søge hjælp efter Servicelovens § 83 og ved det fyldte 67 år skulle omvisiteres og overgå til hjælp efter Ældreloven.
- Helhedsplejen er omfattet af Fritvalg

Serviceramme

Servicerammen beskriver rammerne for, hvad Vejen Kommune kan tilbyde borgere og forventningerne til modtagere af hjælp og støtte efter Ældreloven.

I de følgende afsnit beskrives

- De grundlæggende værdier i relation til Ældreplejen
- Visitation til hjælp og støtte
- Udmøntning af hjælp og støtte
- Opfølgning på hjælp og støtte
- Klagemuligheder

Grundlæggende værdier i ældreplejen i Vejen Kommune

Mest muligt liv - mindst mulig hjælp

Opgaveløsningen tager udgangspunkt i borgernes individuelle behov, kommunens værdier (*nytænkning, anerkendelse, sammenhæng og ansvarlighed*) samt Vejen Kommunes værdighedspolitik for ældreområdet.

Udgangspunktet for opgaveløsningen er "hjælp til selvhjælp" med et rehabiliterende, forebyggende og sundhedsfremmende sigte. Opgaveløsningen tager således udgangspunkt i borgerens egne ressourcer, hjemmets situation i øvrigt samt et tæt samspil med lokalsamfundet og foreningslivet.

Der er fokus på at løse opgaven med høj faglig kvalitet og på at skabe sammenhæng og tryghed for borgerne.

Målet for hjælpen i øvrigt:

- at borgeren oplever helhed og kontinuitet i opgaveløsningen.
- at borgerens værdier respekteres i dialogen og opgaveløsningen.
- at borgeren får den vejledning, der er behov for, i forhold til borgerens samlede livssituationen.
- at borgeren har størst mulig selvbestemmelse i forhold til opgaveløsningen.

Bevar en Aktiv og Selvstændig Hverdag (BASH)

I Vejen Kommune arbejdes der med hverdagsrehabilitering, også kaldet BASH, som en naturlig del af hjælp til selvhjælp med udgangspunkt i rehabiliteringstrappen som vist i nedenstående rehabiliteringstrappe.



Det vil sige, at der som en integreret del af visiteringen til og tilrettelæggelsen af hjælpen sker en vurdering af, om den enkelte borger, gennem en målrettet træning og rehabiliterende indsats, kan blive helt eller delvist selvhjulp.

Der vil være fokus på at træne hverdagsaktiviteter, så borgeren igen kan klare sig selv uden hjælp eller kan blive mere selvhjulp ved brug af et hjælpemiddel eller velfærdsteknologi.

Vurderes det, at borgeren kan have en positiv effekt af et træningsforløb, for at opretholde eller genvinde funktionsniveauet, igangsættes dette. En ergo- eller fysioterapeut vil dels vurdere den fysiske og kognitive funktionsevne samt behovet for træning, og dernæst sammensætte et program til træning, selvtræning, vejledt træning af plejemedarbejder eller som en delvis digital indsats. Der kan i nogle tilfælde ligeledes være mulighed for, i en periode, at få støtte til træning fra en frivillig træningshjælper.

I alle træningsforløb vil der være fokus på bæredygtighed og overførselsværdi, så borger kan bevare det opnåede funktionsniveau. Eksempelvis hvis borgeren, ud over et rehabiliterende forløb, har brug for

yderligere træning, deltagelse i aktiviteter eller styrkelse af det sociale netværk, er der mulighed for at benytte nogle af kommunens andre tilbud til ældre.

På aktivitetscentrene tilbydes der, i samarbejde med mange frivillige kræfter, et stort udbud af aktiviteter. Aktiviteter, som kan give borgeren et løft i hverdagen både fysisk, psykisk og socialt. Det er muligt at få støtte fra plejemedarbejdere til at få kontakt til et aktivitetscenter i nærmiljøet.

At kunne selv - kan øge livskvaliteten

I Vejen Kommune benyttes flere velfærdsteknologiske tilbud, som har til formål at skabe kvalitet for borgere med nedsat funktionsevne.

Vejen Kommune tilbyder virtuelle besøg (E-besøg) som et supplement til de fysiske besøg, hvor borgeren og det sundhedsfaglige personale kan se og tale med hinanden via en skærm. Den digitale kontakt kan f.eks. være til påmindelse af indtagelse af måltider og væske, indkøb, støtte og omsorg, guidning og støtte til tøjvask eller som digitaltræning.

Digital kontakt kan bidrage til øget fleksibilitet i plejen på borgerens præmisser, fordi plejen i mindre grad forstyrrer og griber ind i borgerens hverdagsliv, og dermed skabes der en højere grad af privatliv i eget hjem for borgeren.

Et andet velfærdsteknologisk tilbud er DigiRehab, som er et træningstilbud til ældre i hjemmeplejen. Her vil borgeren træne sammen med sundhedsfagligt personale i eget hjem eller selvtræne via øvelser som vises på en skærm. Besøgene vil i højere grad kunne passes ind i den enkelte borgers hverdagsliv.

Visitation til helhedspleje

For at være berettiget til helhedspleje jf. Ældreloven skal der foreligge en ansøgning fra borgeren – mundtligt eller skriftligt. Pårørende, sygehuse, læge og andre kan henvende sig på vegne af borgeren, hvis det er aftalt med denne.

Ud fra en konkret individuel vurdering træffes en afgørelse om borgeren er omfattet af målgruppen for den hjælp, der søges om. Vurderes det, at borger er berettiget, fastlægges hvilken hjælp borgeren i så fald kan bevilges.

Visitor indhenter oplysninger i samarbejde med borgeren for at afdække hele borgerens hverdag, udfordringer og behov. Ud fra de indhentede oplysninger fra borger, pårørende samt andre samarbejdspartnere vurderes det, om borger er omfattet af målgruppen for helhedspleje efter Ældreloven. I bekræftende fald sender visitor et bevillingsbrev med indplacering i et pleje- og omsorgsforløb og begrundelse herfor.

Ved visitationsbesøget har borgeren ret til at have en bisidder med. Borgeren vælger selv, hvem der skal være bisidder. Dog kan bisidderen ikke være en medarbejder fra et hjemmeplejeteam. Bisidderens rolle er at lytte, gøre notater og hjælpe borgeren. Bisidderen har ikke taleret eller selvstændige funktioner.

Kontaktinformation

Visitationen træffes på telefon mellem kl. 08.00 til 13.00.

Telefon: 79966493

Mail: visitationen@vejen.dk

Postadresse: Østergade 28, 6630 Rødding

Pleje- og omsorgsforløb

Visitor skal basere indplaceringen i et pleje- og omsorgsforløb på de oplysninger, der er indsamlet om borgeren - en konkret individuel helhedsvurdering. Det skal understreges, at borgerens samlede funktionsevne ikke er et gennemsnit af vurderingen af den enkelte funktionsevnetilstand jf. nedenstående tabel.

Det er visitors faglige vurdering med udgangspunkt i husstandens samlede ressourcer og begrænsninger, der ligger til grund for afgørelsen. Det betyder, at de relevante funktionsevnetilstande vil have forskellig betydning for vurderingen af den samlede funktionsevne, alt efter hvilken vigtighed og rolle de har for den enkelte borger. Visitor vurderer den samlede funktionsevne ud fra en konkret og individuel vurdering.

Visitor kan vælge at tillægge en enkelt Funktionsevnetilstand større betydning i forhold til den samlede funktionsevne.

Det betyder, at en borger kan have forskellige scorere i Funktionsevnetilstandene indenfor de forskellige aktiviteter. Visitor kan vægte en score højere eller lavere, når man vurderer den samlede funktionsevne og dermed hvilket pleje- og omsorgsforløb, borgeren kan bevilges. Beskrivelsen læner sig op ad vurderingen af Fælles Sprog III's funktionsevnetilstande jf. nedenstående oversigt.

Vurdering af Fælles Sprog III's funktionsevnetilstande

 0	 1	 2	 3	 4	9
Ingen eller ubetydelige begrænsninger	Lette begrænsninger	Moderate begrænsninger	Svære begrænsninger	Totale begrænsninger	Ikke relevant
Borgeren er selvstændig og har ikke behov for person-assistance til at udføre aktiviteten.	Borgeren er den aktive part og kan med let person-assistance udføre aktiviteten.	Borgeren er den aktive part og kan under forudsætning af moderat person-assistance udføre aktiviteten.	Borgeren deltager og kan under forudsætning af omfattende person-assistance udføre aktiviteten.	Borgeren er ude af stand til at udføre aktiviteten og har brug for fuldstændig person-assistance for at udføre aktiviteten.	9-tallet anvendes der, hvor man vurderer, at det ikke er relevant at registrere en vurdering for borgerens funktionsevne. Det viser andre kollegaer og samarbejdspartnere, at der er taget aktivt stilling til området, og at den manglende vurdering ikke skyldes en forglemmelse.
Borgeren klarer selv aktiviteten.	Borgeren er aktiv og har kun behov for lidt hjælp.	Borgeren er aktiv men har behov for moderat hjælp.	Borgeren deltager under forudsætning af omfattende hjælp.	Borgeren kan ikke selv og får hjælp til alt.	

Pleje- og omsorgsforløbene skal give de enkelte hjemmeplejeteams de videst mulige rammer for at kunne levere den nødvendige og relevante støtte hos den enkelte borger. De er udviklet ud fra et ønske om at undgå hyppige skift mellem forløbene.

Ændring til andet mere omfattende forløb vil kræve, at der kan konstateres længerevarende veldokumenteret funktionstab. Dette betyder, at får en borger et funktionstab, som umiddelbart vurderes at være længerevarende, vil der blive iværksat en rehabiliterende indsats med henblik på at afdække om borger har et rehabiliteringspotentiale eller funktionsnedsættelsen helt eller delvist på anden vis kan kompenseres, for eksempel med et hjælpemiddel.

Nedenstående tabel giver et overblik over opbygningen af pleje- omsorgsforløbene i Vejen Kommune.

Pleje- og omsorgsforløb

	Eksempler på målgruppe	Vagtlag	Indsatser som forløbene kan indeholde
Rehabiliterende indsats	3 – 12 uger tildeles som udgangspunkt til • Alle ny visiterede borgere • Borgere som har haft fald i funktionsevne, og hvor der vurderes behov for en afklarende indsats fra en rehabiliterende terapeut, hvor der vurderes på, hvilken fremtidig indsats/støtte borger skal have. • Borgere som vurderes at have manglende forståelse og erkendelse af egen situation og tilstand, og hvor der vurderes behov for en indsats i hjemmet for at etablere kontakt til borger. • Borgere som vurderes at have rehabiliterende potentiale, og som gennem en tidsbegrænset rehabiliterende indsats skønnes at kunne blive mere selvhjulpne.	Dag Aften Nat	Rehabilitering, og i visse tilfælde træning i en kortere periode, iværksættes typisk i dette forløb med det formål at gøre borgeren så selvhjulpne som muligt. Der er samtidig fokus på aktiviteter som kan understøtte at borger bliver en del af et fællesskab.
Pleje- og omsorgsforløb 1	Borger kan selv varetage den daglige livsførelse. Altså i langt de fleste tilfælde kan hverdagens aktiviteter udføres selvstændigt. Borger har udelukkende behov for hjælp til praktiske opgaver. Der kan i mindre omfang i kortere perioder i forbindelse med funktionstab hos borger på baggrund af kortevarende sygdomsforløb	Dag hverdage I korte perioder kan det indeholde hjælp i aften, nat	Praktisk hjælp i hjemmet Rengøring jf. gældende serviceramme Tøjvask Indkøb ----- Rehabilitering, og i visse tilfælde træning i en kortere periode, kan i nogle tilfælde iværksættes i

	iværksættes ekstra praktisk hjælp, personlig hjælp og pleje, rehabilitering og træning.	og weekenden	dette forløb med det formål at gøre borgeren så selvhjulpen som muligt. Der er samtidig fokus på aktiviteter som kan understøtte at borger bliver en del af et fællesskab.
Pleje- og omsorgsforløb 2	Borger har brug for hjælp til struktur i hverdagen. Borger har moderat brug for hjælp. Borger er den aktive part og kan under forudsætning af moderat personassistance udføre aktiviteten. Der kan eksempelvis være brug for støtte til at klare den daglige livsførelse. Borgeren har egne ressourcer til at klare flere af hverdagsudfordringerne, men har brug for kompenserende støtte til f.eks. At gennemføre bad, eller anrette mad. Borger færdes eks. Med en rollator. Der kan i mindre omfang i kortere perioder i forbindelse med funktionstab hos borger på baggrund af kortevarende sygdomsforløb iværksættes ekstra praktisk hjælp, personlig hjælp og pleje, rehabilitering og træning.	Alle ugens dage Dag	Praktisk hjælp i hjemmet Rengøring jf. gældende serviceramme Skift af sengelinned Indkøb Hverdagsaktiviteter Anretning af mad Personlig hjælp og pleje Støtte til udførsel af diverse opgaver, eks. guidning ved bad mm. Let hånd til forflytninger Rehabilitering/træning Rehabilitering, og i visse tilfælde træning i en kortere periode, iværksættes typisk i dette forløb med det formål at gøre borgeren så selvhjulpen som muligt. Der er samtidig fokus på aktiviteter som kan understøtte at borger bliver en del af et fællesskab.
Pleje- og omsorgsforløb 3	Borger har brug for kompenserende hjælp i alle 3 vagtlag. Borger deltager og kan under forudsætning af omfattende personassistance udføre aktiviteten. Borger kan i begrænset omfang varetage daglig livsførelse. Borger kan hjælpes af 1 person. Borger har behov for omfattende hjælp til praktiske opgaver i hjemmet, støtte til personlig hjælp og pleje flere gange dagligt.	Alle ugens dage Dag Aften Nat	Praktisk hjælp i hjemmet Rengøring jf. gældende serviceramme. Skift af sengelinned Tøjvask Anretning af mad Hverdagens aktiviteter. Personlig hjælp og pleje Hjælp til generel personlig pleje Hjælp til forflytninger. Rehabilitering/træning Rehabilitering, og i visse tilfælde træning i en kortere periode, iværksættes typisk i dette forløb med det formål at gøre borgeren så selvhjulpen som muligt.

			Der er samtidig fokus på aktiviteter som kan understøtte at borger bliver en del af et fællesskab.
Pleje- og omsorgsforløb 4	Borger har brug for fuld kompenserende hjælp i alle 3 vagtlag. Borger kan i meget begrænset omfang varetage den daglige livsførelse. Der er hjælp til forflytningerne f.eks. med lift. Borgeren er ude af stand til at udføre aktiviteten og har brug for fuldstændig assistance for at udføre aktiviteten. Borger har behov for omfattende daglig hjælp til det meste.	Alle ugens dage Dag Aften Nat	Praktisk hjælp i hjemmet Rengøring jf. gældende serviceramme. Skift af sengelinned Tøjvask Anretning af mad Indkøb Hverdagens aktiviteter. Personlig hjælp og pleje Hjælp til generel personlig pleje Hjælp til forflytninger f.eks. Ved hjælp af lift Rehabilitering/Træning Rehabilitering, og i visse tilfælde træning i en kortere periode, iværksættes typisk i dette forløb med det formål at gøre borgeren så selvhjulpne som muligt. Der er samtidig fokus på aktiviteter som kan understøtte at borger bliver en del af et fællesskab.
Pleje- og omsorgsforløb 5	Borger har en kompleksitet, som ikke kan løftes via de øvrige pleje- og omsorgsforløb. Årsagerne til kompleksiteten, kan være mange forskellige. Borger har særlige behov f.eks. behov for mere end to personer i forbindelse med forflytninger og løsning af plejeopgaver.	Alle ugens dage Dag Aften Nat	Praktisk hjælp i hjemmet Rengøring jf. gældende serviceramme. Skift af sengelinned Tøjvask Anretning af mad Indkøb Hverdagens aktiviteter. Personlig hjælp og pleje Hjælp til generel personlig pleje Hjælp til forflytninger af 2 personer Rehabilitering/træning Rehabilitering, og i visse tilfælde træning i en kortere periode, iværksættes typisk i dette forløb med det formål at gøre borgeren så selvhjulpne som muligt.

			Der er samtidig fokus på aktiviteter som kan understøtte at borger bliver en del af et fællesskab.
--	--	--	--

I bilag 1 er der en beskrivelse af Vejen Kommunes standarder for Helhedsplejen.

Øvrige forhold vedrørende pleje- og omsorgsforløbene

Som udgangspunkt tildeles borger et forløb på baggrund af borgers samlede funktionsevne, beskrevet i den samlede faglig vurdering

Men der er situationer, hvor visitator kan se bort fra borgers funktionsevne.

I de situationer, hvor der er en anden person (eks. ægtefælle), der hjælper borger i hverdagen, og dermed "overtager" en del af plejen, kan dette have betydning for visitationen.

Når borgers ægtefælle/hjælper ikke er til stede pga. sygdom, ferie eller andet, bevilges forløb med udgangspunkt i borgers samlede funktionsevne fra tidspunktet, hvor leverandør iværksætter hjælpen.

Udmøntning af hjælpen

Den "Vejenske" model

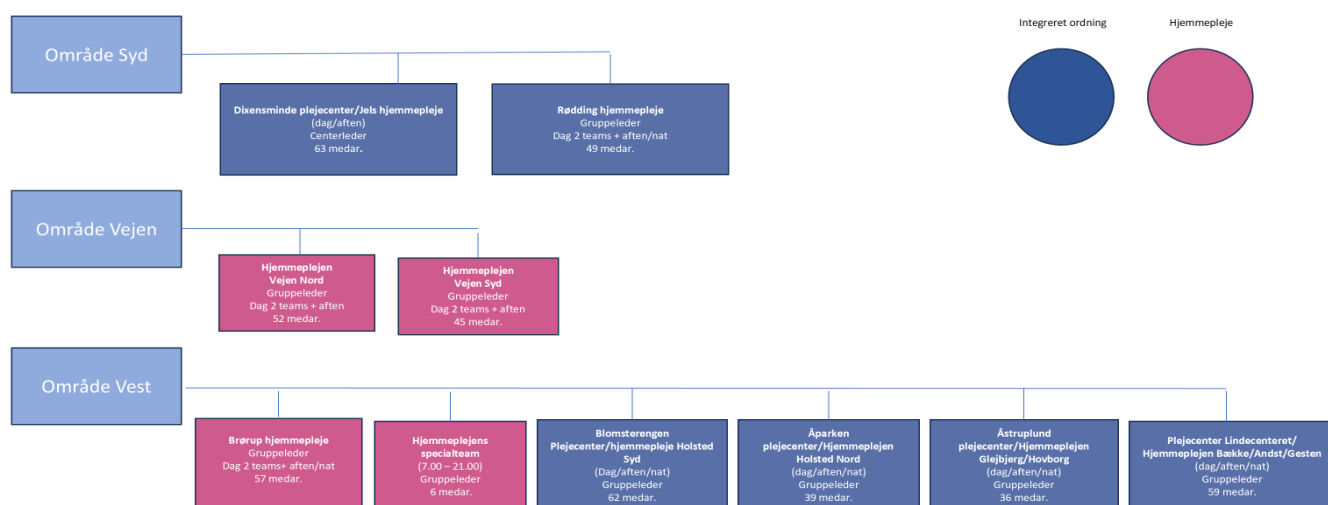
Vejen Kommune har gennem alle årene valgt at bevare de mindre plejecentre fordelt geografisk i kommunen. En forudsætning for det er, at der er etableret integrerede ordninger omkring de mindre plejecentre.

Det betyder, at Vejen Kommune har 4 ret små hjemmeplejeteams/integrerede ordninger. Dertil er der yderligere en integreret ordning med et lidt større hjemmeplejeteam samt 4 selvstændige hjemmeplejeteam. Derudover er der Hjemmeplejens Specialteam, som dækker hele kommunen.

Ved overgangen til den nye Ældrelov fastholdes denne organisering dog således, at de 4 selvstændige hjemmeplejeteams hver underopdeles i to teams.

Nedenstående organisationsdiagrammer giver et overblik over organiseringen.

Organisering i de tre områdecentre – opdelt efter geografi



Tværfaglighed

Sikring af den tværfaglige indsats omkring den enkelte borger og den faglige støtte til plejemedarbejdere i de enkelte plejeteams sker gennem en tæt kobling af de forskellige faglige ressourcepersoner til plejegrupperne, dels via en geografisk tilknytning og dels via strukturerede opstartsmøder hos borgerne, triagemøder, faglig konferencer m.m.

Udover Helhedsplejen leverer plejegrupperne også indsatser, der er omfattet af Sundhedsloven (SUL) når disse opgaver er overdraget fra sygeplejerskerne.

Udvalgte ressourcepersoner vil være tæt tilknyttet plejegrupperne. Det drejer sig om eksempelvis primærsygeplejersker, BASH-terapeuter, trænende terapeuter og visitatorer. Andre vil blive inddraget, når det vurderes at være relevant i forhold til den enkelte borgers situation.

Herunder ses et overblik over faglige ressourcepersoner.

Tæt tilknyttede	Involveres ved behov	
Sygeplejersker	Sagsbehandlende terapeuter,	Kontinenssygeplejersker
Trænende terapeuter	Diætister	Konsulent - nervesygdomme
Visitatorer	Hjemmeplejens Specialteam	KOL-sygeplejerske
BASH-terapeuter	Psykolog/udviklingskonsulent	Forløbskoordinatorer

	Demenskonsulenter	Støtte/kontaktpersoner
	Neuro BASH-terapeuter	Medarbejdere fra seniorklubber
		Sanseintegrationsterapeut

Professionel omsorg med plads til borgernes valg.

Vejen Kommune ønsker at understøtte faglig frisættelse af medarbejdere og ledere i syge- og hjemmeplejen ved at styrke den faglige kvalitet, rehabilitering og kontinuitet gennem en borgercentret pleje, omsorg og behandling.

Styringsmodellen danner rammen for medarbejdernes og ledelsens faglige refleksioner, så opgaveløsning er målrettet den enkelte borgers behov.

Samtidig sigter den mod at skabe en trivselsorienteret arbejdsplads, hvor kompetenceudvikling vægtes højt, og hvor medarbejderne fagligt frisættes til at imødekomme borgernes behov.

Faglig støtte til borgers valg i hverdagslivet

Hos nyvisiterede borgere vil der skulle tilrettelægges en opstartsindsats med udgangspunkt i et møde med borger og evt. pårørende, hvor der kan ske en gensidig forventningsstemning.

Det betyder, at der deltager en repræsentant fra hjemmeplejeteamet og, hvis det vurderes at være relevant, udvalgte faglige ressourcepersoner. Det kan f.eks. være en sygeplejerske, BASH-terapeut og, ved behov for nærmere afklaring af hjælpe behovet, en visitator.

Som udgangspunkt vil alle nye borgere opstartes i et pleje- og omsorgsforløb med en ekstra rehabiliterende indsats koblet på.

I opstartsfasen vil hjemmeplejeteamet afsætte ekstra tid til at få grundigt kendskab til borgerens livshistorie, ønsker til hjælpen og hvordan hjælpen leveres.

På baggrund af borgerens ønsker, de faglige vurderinger af behovet for hjælp og den kommunale kvalitetsramme (jf. bilag 1), udarbejdes der en døgnrytmeplan, som er fundamentet for tilrettelæggelse af hjælpen til den enkelte borger.

I døgnrytmeplanen beskrives helt konkret, hvad borger selv helt eller delvis udfører, og hvad plejeteamet skal hjælpe og støtte med.

Hjælp og støtte til den enkelte borger tager udgangspunkt i borgers ret til selvbestemmelse, borgerens retningsgivende mål, borgers funktionsevne og en rehabiliterende tankegang, med det formål at støtte borger i at bevare et så aktivt og selvstændigt liv som muligt.

Selvbestemmelse i praksis

I Vejen Kommune prioriterer vi faglighed, fleksibilitet og respekt for den enkelte borgers ønsker med udgangspunkt i det pleje- og omsorgsforløb, som borger er visiteret til og den fastsatte kvalitetsramme, som beskrevet i bilag 1.

I Vejen Kommune kan borgeren forvente:

- En primær kontaktperson og et tværfagligt team omkring den enkelte borger
- Hjælp, der løbende tilpasses borgers aktuelle behov i tæt samspil mellem borger/evt. pårørende og kontaktperson.
- At hjemmeplejeteamet, ud fra døgnrytmeplanen, planlægger de enkelte besøg, men borgere kan altid tale med teamet om ønsker til ændringer.
- At ønsker om ændringer for hvornår hjælpen leveres, vil blive imødekommet af hjemmeplejeteamet i den udstrækning, det er muligt.
- Et samarbejde med et delt ansvar, så de ting borger selv er i stand til at udføre gør de og det, som borger ikke er i stand til, ydes der støtte til med et rehabiliterende sigte.

Der arbejdes kontinuerligt med et rehabiliterende sigte, og der kan i perioder skrues op for denne indsats og ligeledes iværksættes genoptræning og/eller vedligeholdende træning afhængig af borgerens behov.

Ligeledes er der en forventning om, at hjemmeplejeteamet støtter borger i at kunne deltage i aktivitets- og samværstilbud i såvel kommunalt regi som i foreningslivet.

Akutbesøg og nødkald

Hjemmeplejeteamet skal ved behov levere akut besøg og nødkald til de borgere, som har valgt den pågældende leverandør. Dette gælder også, hvis borgeren alene har en bevilling på hjælp til praktiske opgaver i hjemmet.

Den rette hjælp

Det er vigtigt, at der sker en tæt opfølgning på den indsats og støtte, der er bevilget til borger. Dels for at sikre at borgere får den hjælp, der er behov for, dels for at sikre et ensartet serviceniveau samt opfølgning på rehabiliteringsforløb og effekten heraf.

Borgere og hjemmeplejeteams har tilbagemeldingspligt, hvis der er væsentlige og vedvarende ændringer i borgerens funktionsevne, som gør, at det vurderes, at pleje- og omsorgsforløbet skal reguleres op eller ned. Hvis opfølgningen medfører en ændret bevilling til et mere omfattende pleje- og omsorgsforløb, vil der blive iværksat en rehabiliterende indsats.

En rehabiliteringsindsats vil foregå i et tæt samspil mellem borger, BASH-terapeut, BASH-medarbejder og øvrige ressourcepersoner, der er relevante i forhold til borgerens udfordringer. I forløbet vil der dels

skulle ske en afklaring af borgerens rehabiliteringspotentiale og iværksættes rehabiliterende indsatser. Der vil også i dette forløb skulle ske en afklaring af borgerens aktuelle og potentielle funktionsevne.

Rehabiliteringsforløbet kan strække sig op til 12 uger. Visitationen laver ved behov en fornyet bevilling af forløb til borgeren

Derudover vil der ske opfølgning af hjælpens indhold og omfang via:

- Opfølgende møder mellem borger, evt. pårørende og repræsentanter fra de faglige medarbejdere, der hjælper i hjemmet.
- Opfølgende visitationsbesøg hos borger.
- Faglige konferencer, hvor de faglige medarbejdergrupper, der er involveret i hjælpen til borgeren, sammen finder gode løsninger på tilretning af hjælpen til borgeren.
- Visitator er rådgiver for de enkelte hjemmeplejeteams.
- Administrativ opfølgning ved struktureret gennemgang af den hjælp, der er planlagt til den enkelte borger i pleje- og omsorgsforløbene.
- Leverandøren har det faglige ansvar for løbende at regulere støtten i forhold til borgerens behov indenfor pleje- og omsorgsforløbet. Når borgers behov for indsats ændres, dokumenterer hjemmeplejeteamet løbende i "observationer", "funktionsevnetilstande" og i døgnrytmeplanen.

Borgernes hjem som arbejdsplads

Medarbejdere, der kommer i borgerens hjem, er omfattet af Arbejdsmiljølovens generelle bestemmelser. Disse bestemmelser anviser, hvordan følgende forhold skal håndteres:

- Forflytninger, løft og arbejdsstillinger
- Håndtering af kemikalier, så som rengøringsmidler m.v.
- Psykisk arbejdsmiljø
- Indeklima og fysiske forhold til boligen; såsom røg, skadedyr, skimmelsvamp og lign.
- Brug af maskiner (støvsuger og lignende) og andre tekniske hjælpemidler
- Boligen skal være indrettet således at arbejdsforholdene er i orden før arbejdet påbegyndes

Det forudsættes, at borgeren er hjemme, når hjælpen udføres.

Valg af leverandør

Borgere i eget hjem har ifølge Ældrelovens § 18 mulighed for FritValg af, hvem der skal levere helhedspleje.

Da der ikke på nuværende tidspunkt har været private leverandører, som har ønsket at levere helhedsplejen jf. Ældreloven i Vejen Kommune vil det frie valg alene kunne opnås via et FritValgsbevis, som giver mulighed for at få hjælpen leveret af en selvvalgt privat leverandør, som er godkendt til at levere helhedspleje jf. Ældreloven i en anden kommune.

Klageadgang

Ifølge Ældrelovens § 2, stk. 3, er det Visitationen i Ældre & Rehabilitering der, på vegne af kommunalbestyrelsen i Vejen Kommune, vurderer, om borgeren er omfattet af Ældreloven eller Serviceloven.

Ifølge Ældrelovens § 30 kan kommunens afgørelse efter § 10 om indplacering i eller afslag på tildeling af et pleje- og omsorgsforløb indbringes for Ankestyrelsen.

De løbende justeringer inden for det tildelte pleje- og omsorgsforløb, falder udenfor forvaltningslovens anvendelsesområde. Der vil således ikke være tale om afgørelser i forvaltningslovens forstand, så de løbende justeringer indenfor det tildelte pleje- og omsorgsforløb kan ikke indbringes for Ankestyrelsen.

I forbindelse med ansøgning om hjælp vil borgeren modtage en skriftlig afgørelse, som vil oplyse om borgeren er omfattet af personkredsen sammen med den faglige vurdering og begrundelse for tildeling af et pleje- og omsorgsforløb.

Afgørelsen vil være vedlagt en klagevejledning.

Bilag 1

Standarder for helhedspleje til borgere i eget hjem Ældreloven

Vejen Kommune

2025

Personlig støtte og pleje

Personlig pleje

Personlig pleje kan indeholde følgende opgaver:

- Personlig hygiejne.
- Bad (kan som udgangspunkt bevilges op til 3 gange ugentligt).
- Påklædning og afklædning.
- Toiletbesøg.
- Forflytninger.
- Oprydning/aftørring i forbindelse med udførelsen af opgaven.

Personlig hygiejne kan udføres ved håndvask, som brusebad eller i seng.

Morgenpleje og aftenpleje leveres efter borgerens behov fortrinsvis mellem kl. 7.15 – 10.00 og kl. 20.00 – 23.00.

Tidsforbrug er afhængig af opgavens omfang og indhold hos den enkelte borger.

Støtte til ernæring

Støtte til ernæring kan indeholde følgende opgaver:

- Tilberedning og anretning af morgenmad.
- Tilberedning og anretning af smørrebrød.
- Varme/serve mad.
- Hjælp til indtagelse af mad og drikke.
- Opvarmning og anretning af færdiglavet og optøet mad i mikroovn eller tilsvarende.
- Opvask og afrydning.

Varm mad/frokost bevilges i Vejen Kommune som madservice.

Morgenmåltider: Dagligt mellem kl. 7.30-10.00.

Middagsmåltider: Dagligt mellem kl. 11.00-13.00.

Aftensmåltider: Dagligt mellem kl. 17.00–19.00

Mellemmåltider: Efter behov.

Ernæringsudfordrede borgere

Ved borgere, hvor en ernæringsscreening har påvist ernæringsudfordringer, kan der tilbydes en målrettet og tidsafgrænset ekstra hjælp og støtte til tilberedning, anretning og indtagelse af hoved- og mellemmåltider.

Personlig støtte og omsorg

Indsatsen kan indeholde følgende opgaver:

- Ved særlige problemer i en afgrænset periode
- Hjælp og støtte til at strukturere hverdagen
- Tilsynsbesøg til borgere, der ikke er i stand til at tilkalde hjælp
- Læse post

Ledsagelse

Ledsagelse kan indeholde følgende opgaver:

- Personlig ledsagelse til aktiviteter i områdecentret/aktivitetscenter
- Personlig ledsagelse til fællesspisning i områdecentret/aktivitetscenter

Hjælp og støtte til praktiske opgaver

Rengøring

Rengøring af de rum hvor borgeren primært opholder sig.

Hjælp til rengøring udføres fortrinsvis på hverdage mellem kl. 8.00 – 16.00.

Tidsforbrug er afhængig af opgavens omfang og indhold hos den enkelte borger.

Indsatsen kan indeholde følgende opgaver og ydes som udgangspunkt med nedenstående intervaller:

Støvsugning

Robotstøvsugning

Ud fra en individuel og konkret vurdering af borgerens funktionsevne vurderes det, om borgeren kan renholde sit hjem med en selvindkøbt robotstøvsuger.

Manuel støvsugning

Ud fra en individuel og konkret vurdering af borgerens funktionsniveau vurderes det, hvorvidt borgeren grundet sin funktionsnedsættelse og/eller hjemmets indretning, ikke vil være i stand til at kunne renholde sit hjem med en robotstøvsuger.

- Gulve hver 3. uge.
- De mest anvendte møbler hver 6. uge.
- Indvendig trappe hver 6. uge.

Gulvvaske

- Køkken, bad og gangarealer hver 3. uge.
- Stue og soveværelse hver 6. uge.
- Indvendig trappe hver 6. uge.

Støvaftørring

- I stue, soveværelse og gang hver 3. uge, på vandrette frie flader.
- Støvftørring foretages i nåhøjde på vandrette frie flader f.eks. vindueskarme, borde, reoler/hylder.

Skift af sengelinned

- Skift af sengelinned hver 3. uge.

Badeværelse

- Aftørring af bad, håndvask, spejl, hylde og rengøring af toilet hver 3. uge.

Køkken

- Aftørring af køkkenborde, komfur og køkkenvask efter behov.
- Aftørring af køleskab, komfur og mikroovn/miniovn hver 6. uge.

Øvrige ydelser

- Aftørring af hjælpemidler (f.eks. kørestol, rollator osv.) efter behov.
- Rengøring efter servicehund/førerhund.

Andre forhold

Indsatsen kan ydes som en særlig enkeltstående tidsafgrænset indsats ved behov for omfattende oprydning og/eller rengøring f.eks. i forbindelse med opstart af helhedspleje.

Tøjvask

Tøjvask foregår i vaskemaskine i hjemmet eller i boligens fællesvaskeri.

Det kan indeholde følgende opgaver:

- Træning i selv at varetage tøjvask
- Sætte vaskemaskine i gang
- Hænge vasketøj op eller lægge i tørretumbler
- Tage vasketøj ned
- Lægge vasketøj sammen

- Lægge vasketøj på plads

Hjælp til tøjvask udføres fortrinsvis på hverdage mellem kl. 8.00 – 16.00.

Indkøb

Støtte og hjælp til indkøb består i, at kommunens leverandør af måltider, Madservice, i forbindelse med kørsel i borgerens område af kommunen, leverer dagligvarer til borgeren.

Borgeren udfylder indkøbsseddel enten alene, i fællesskab med pårørende eller plejepersonale, der allerede kommer i hjemmet. Denne indkøbsseddel sendes til valgte dagligvareleverandør, på udvalgte dage for at sikre levering, når Madservice er i borgerens område.

Følgende varesortiment kan vælges af borgerne, der er bevilget ydelsen:

- Almindelige dagligvarer til supermarkedspriser
- Discountvarer
- Frostvarer
- Bredt udvalg af færdigretter
- Sæsonvarer
- Håndkøbsmedicin / vitaminer
- Ugeblade
- Økologiske varer
- Fedtfattige varer
- Sukkerfri varer
- Miljømærkede varer som Blomsten, Svanen o.l.

Borger kan ikke vælge eget leveringstidspunkt, da ruten planlægges af leverandør af hensyn til mest effektiv kørselsplanlægning.

Særlige forhold

Det kræves, at borger der er bevilget hjælp til indkøb, opretter betalingen til leverandøren via PBS, så betalingen af varerne foregår automatisk.

Borger betaler ikke for selve leveringen af varerne, kun varerne.

Nødkald og telefonkald

Nødkald eller telefonkald kan bevilges til borgere (efter Servicelovens § 112)

- som har udtalt faldrisiko, trods forebyggende indsats, og som ikke er i stand til at rejse sig ved egen hjælp.

- der grundet helbredsmæssige problemstillinger har behov for hurtig hjælp i nødsituationer, og hvor behovet for hjælp ikke kan dækkes på anden måde.
- som deltager i et rehabiliteringsforløb, og hvor nødkaldet kan være en del af den rehabiliterende indsats.

Nødkald kan være enten:

- Et fysisk håndbåret nødkald (petit), eller
- Et telefonnummer, der går direkte til personalet, der besvarer nødopkald.

Et nødkald forudsætter altid en elektronisk dørlås, så der kan skaffes adgang til hjemmet, når nødkaldet er blevet aktiveret.

For at opfylde kriterierne for et nødkald skal petit'en eller mobiltelefonen bæres kontinuerligt i dagtimerne og være indenfor rækkevidde i det tidsrum borgeren opholder sig i sengen.

Opsætning af nødkald finder sted på hverdage i tidsrummet mellem kl. 8 – 15.

Nødkald besvares straks af leverandøren.

Er det muligt at kommunikere med borgeren via nødkaldet, vurderes det, hvorvidt borgeren skal aflægges besøg straks. Er det ikke muligt at kommunikere med borgeren via nødkaldet, aflægges borgeren besøg. Responstiden kan være op til 20 minutter.

Træning

Formålet med træningen er:

- At borgeren opnår samme grad af funktionsevne som tidligere eller bedst mulig funktionsevne. Dette angår såvel bevægelse som hverdagsaktiviteter, herunder træning i de færdigheder, som borgeren har brug for i sine daglige gøremål.
- At forebygge vedvarende eller yderligere svækkelse
- At forebygge behov for øget hjælp, f.eks. i form af personlig og praktisk hjælp
- At forebygge sygehusindlæggelse

Træningen gives i typisk til borgere, der er midlertidigt svækket efter sygdom og som ikke er behandlet i sygehusregi. Tilbuddet gælder i de situationer, hvor anden form for træning, herunder også egen træningsindsats, ikke kan bringe borgerens funktionsniveau tilbage til niveauet inden sygdom.

Træningen afsluttes, når borger efter terapeutfaglig vurdering har opnået målene, der er sat i fællesskab med borgeren. Træningsforløbet ved terapeut afsluttes også, hvis det vurderes, at det ikke er muligt at opnå målet samt hvis målet kan nås på anden vis end ved den kommunale indsats.

Træningen kan foregå i borgeres hjem eller på et af kommunens træningscentre.

Træningen kan leveres på forskellig vis:

- Som individuel træning
- På hold

- Som et digitalt forløb

Det er terapeuten, som er ansvarlig for træningen, men den kan leveres af andre som f.eks. hjemmeplejen.

Træningen startes som udgangspunkt op indenfor 10 hverdage.

Henvendelser i forhold til træning kan ske fra borger selv eller via andre kommunale samarbejdspartnere, som f.eks. visitator, BASH terapeut, hjemmepleje eller sygeplejen.

Bilag 2

Standarder for øvrige tilbud til borgere i eget hjem Ældreloven

Vejen Kommune

2025

Afløsning/aflastning jf. §16 i Ældreloven

Formålet med indsatsen er at nære pårørende, der passer en person med nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne, som er omfattet af Ældreloven, skal tilbydes afløsning eller aflastning.

Indsatsen kan tilbydes på følgende måder:

- Afløsning/aflastning i eget hjem.
- Demensaflastning i eget hjem.
- Ferieophold.
- Midlertidige ophold.
- Seniorklub.

Målgruppen er borgere der;

- efter en konkret individuel vurdering af hjemmets samlede ressourcer har behov for en særlig indsats for at pårørende afløses/aflastes i eget hjem.
- i en periode har særlige pleje- og omsorgsbehov, der ikke kan løses i eget hjem.

Tilbuddet om afløsning/aflastning, herunder indhold, omfang og hyppighed afgøres ud fra en konkret individuel vurdering og fremgår af det bevillingsbrev, der sendes til borgeren.

Ved akut opstået behov for afløsning/aflastning, kan hjælpen igangsættes straks, ellers efter aftale.

Der må forventes udgifter til transport, forplejning og materialer efter gældende takster.

Frit valg af leverandør

Følgende ophold: ferieophold, midlertidige ophold samt seniorklub er tilknyttet områdecetre, og derfor ikke omfattet af frit valg af leverandør.

Ved afløsning/aflastning i eget hjem er der frit valg af leverandør, godkendt af Vejen Kommune.

Midlertidigt ophold jf. §17 i Ældreloven.

Et tilbud til borgere der i en periode har særlige behov, for pleje og omsorg, der ikke kan løses optimalt i eget hjem eller at give pårørende afløsning/aflastning.

Tilbuddet bør rettes mod borgere der bor alene og hvor det midlertidigt vurderes at være den bedste løsning for optimal pleje og omsorg.

Pladserne fordeles/prioriteres ud fra hvilke borgere, der har det største behov.

Der kan være ventetid på midlertidigt ophold.

Alle midlertidige ophold i Vejen Kommune har særlig vægt på rehabilitering.

Under opholdet er der gennem hele opholdet fokus på at forberede nødvendige tiltag, efter endt ophold f.eks. hjælp og støtte, fremtidig bolig, hjælpemidler.

Opholdets formål fastsættes ud fra en konkret individuel vurdering og fremgår af det bevillingsbrev, der sendes til borgeren.

Som udgangspunkt bevilges midlertidige ophold i op til 4 uger.

Særlige forhold

Borgere, der står på venteliste til anden bolig, må forvente at skulle hjem i egen bolig i ventetiden, medmindre de søger ifølge Plejeboliggaranti.

Der medbringes eget tøj og sko, medicin, toiletartikler og hjælpemidler.

Ved borgere, hvor ægtefælle eller pårørende administrerer medicin, skal der medbringes opdateret medicinliste fra egen læge.

Der må forventes udgifter til transport, forplejning og artikler til personlig pleje efter gældende takster.

Borgere, som er i terminalordningen, betaler for forplejning og transport, men ikke for artikler til personlig pleje.