



LYNGBY-TAARBÆK
KOMMUNE

KVALITETSSTANDARDE

FOR TRÆNING, STØTTE OG PLEJE

Gældende for 2019

Indholdsfortegnelse

Indholdsfortegnelse	3
Lyngby-Taarbæk Kommunes serviceniveau vedrørende træning, personlig og praktisk hjælp, sygepleje og boliger	5
Indledning	5
Formål	5
Målgruppe.....	5
Overordnede pejlemærker og temaer i ældrestrategien	5
Rehabilitering.....	6
Principper og rammer for visitation.....	6
Visitation med udgangspunkt i <i>Fælles Sprog III</i>	7
Mulighed for valg af leverandør	7
Ret til at bytte indsatser (fleksibel hjemmehjælp)	7
Lovgrundlag.....	8
Klagevejledning	9
Kvalitetsstandard rehabiliteringsforløb	11
Kvalitetsstandard for vurderingsforløb.....	13
Kvalitetsstandard for ambulante genoptræning	14
Kvalitetsstandard for vedligeholdende ambulante træning.....	15
Kvalitetsstandard for aktivitetscenter, åbent tilbud.....	17
Kvalitetsstandard for Aktivitetscenter, visiteret tilbud	18
Kvalitetsstandard for kommunal ambulante genoptræning efter udskrivning fra sygehus	20
Kvalitetsstandard for hjerneskaderehabilitering (døgn og ambulante)	21
Kvalitetsstandard for rengøring	24
Kvalitetsstandard for tøjvask	26
Kvalitetsstandard for indkøb af dagligvarer.....	28
Kvalitetsstandard for indkøbsliste og andet i forbindelse med indkøb af dagligvarer	29
Kvalitetsstandard for at tilberede og anrette mad	31
Kvalitetsstandard madservice	33
Kvalitetsstandard for personlig hjælp og pleje	36
Kvalitetsstandard for ledsagerordning for borger over 67 år.....	38
Kvalitetsstandard for Klippekort-ordningen i Hjemmeplejen	39

Kvalitetsstandard for afløsning af pårørende til borger med nedsat funktionsevne f.eks. demens	41
Kvalitetsstandard for aflastende praktisk hjælp til pårørende	42
Kvalitetsstandard for aflastningsophold på Plejecenter Lystoftebakken	44
Kvalitetsstandard for midlertidige døgnophold på træningscenteret.....	45
Kvalitetsstandard for midlertidige plejeboligophold på døgnomsorgspladser på Træningscenter Møllebo.....	47
Kvalitetsstandard for midlertidigt plejeboligophold på rotationsplads på plejecenter Solgården.....	49
Kvalitetsstandard for midlertidige døgnrehabiliteringspladser på træningscenteret	50
Kvalitetsstandard plejebolig for borger med fysisk og/eller psykisk funktionstab.....	52
Kvalitetsstandard for plejeboligpladser til borger med omfattende støttebehov som følge af demens	53
Kvalitetsstandard for særlige plejeboliger til borger med gerontopsykiatriske udfordringer.....	55
Kvalitetsstandard for beskyttede boliger.....	57
Kvalitetsstandard for omsorgsboliger.....	58

Lyngby-Taarbæk Kommunes serviceniveau vedrørende træning, personlig og praktisk hjælp, sygepleje og boliger

Indledning

I Lyngby-Taarbæk Kommunes kvalitetsstandarder findes oplysninger om de tilbud og indsatser samt den hjælp, som kommunen udfører ift. træning, personlig og praktisk hjælp, sygepleje og boliger. Forud for, at en borger tilbydes en eller flere af denne typer hjælp, foretages altid konkrete og individuelle vurderinger ud fra den enkelte borgers livssituation og behov. Vurderingerne baseres på konkrete oplysninger i sagen. På baggrund af disse træffes afgørelse om, den enkelte borger er i målgruppen og dermed berettiget til at modtage hjælpen.

Det er Serviceloven, Sundhedsloven og kvalitetsstandarderne der præciserer målgrupperne for hjælpen.

Kvalitetsstandarderne fastlægger det kommunale serviceniveau for de indsatser, som borger med nedsat psykisk/fysisk/social funktionsevne kan modtage. Alle kvalitetsstandarder tilrettes årligt og godkendes i Kommunalbestyrelsen.

Formål

Ifølge bekendtgørelsen om Servicelovens § 139 skal alle kommuner årligt vedtage kvalitetsstandarder. Formålet med kvalitetsstandarderne er:

- At *beskrive* Lyngby-Taarbæk Kommunes serviceniveau.
- At udarbejde et *værktøj* til brug for ensartethed i levering af indsatser og hjælp til kommunens borger.
- At udarbejde et *arbejdsredskab* for Visitationen i Center for Sundhed og Omsorg.
- At udarbejde et *styringsredskab* for administration og politisk ledelse.

Målgruppe

Målgruppen for indsatserne i kvalitetsstandarderne er borgere med nedsat fysisk og/eller psykisk funktionsevne, og/eller særlige sociale problemstillinger.

Overordnede pejlemærker og temaer i ældrestrategien

Livskvalitet er det overordnede pejlemærke i Lyngby-Taarbæk Kommunes Ældrestrategi 2017- 2021. Der er fem temaer med tilhørende indsatser:

- Sundhed og forebyggelse.
- Selvbestemmelse.
- Høj kvalitet og sammenhæng i plejen.
- Mad og ernæring.
- En værdig død.

Der er tre målgrupper:

- Dem, der klarer sig uden hjælp og støtte fra kommunen.
- Dem, der klarer sig med lidt hjælp og støtte fra kommunen.
- Dem, der er afhængige af hjælp og støtte fra kommunen.

Serviceoven har fokus på balancen mellem at støtte borgers muligheder i at fastholde egne ressourcer gennem sammenhængende og rehabiliterende indsatser og støtte borger med varige behov for kompenserende pleje og omsorg.

Lyngby-Taarbæk Kommune har derfor fokus på, at tage udgangspunkt i borgers ressourcer og ønsker samt kort- og langsigtede mål. Alle faggrupper støtter borger i at genvinde individuelle færdigheder og i at generhverve et meningsfyldt og selvstændigt liv.

Rehabilitering

Rehabilitering defineres som *"en målrettet og tidsbestemt samarbejdsproces mellem en borger, pårørende og fagfolk. Formålet er, at borgeren, som har eller er i risiko for at få betydelige begrænsninger i sin fysiske, psykiske og/eller sociale funktionsevne, opnår et selvstændigt og meningsfyldt liv. Rehabilitering baseres på borgerens hele livssituation og beslutninger og består af en koordineret, sammenhængende og vidensbaseret indsats."*

(http://www.marselisborgcentret.dk/fileadmin/filer/Publikationer/PDF_er/Hvidbog.pdf)

Hjemmeplejen i Lyngby-Taarbæk Kommune arbejder ud fra en hverdagsrehabiliterende tilgang i mødet med borgeren. Det betyder, at borger støttes, vejledes og trænes til at opnå den bedst mulige funktionsevne og dermed blive mindre afhængig af hjælp.

Såfremt det er relevant, tilbydes borger tidsafgrænsede rehabiliteringsforløb. Sigtet er at forbedre borgers funktionsevne og dermed nedsætte behovet for træning, støtte og pleje. Med andre ord at støtte borger til at blive helt eller delvis selvhjulpne, således borger kan blive længst muligt i eget hjem med størst mulig handlefrihed og selvbestemmelse.

Borgers funktionsevne skal vurderes i forbindelse med ansøgning om hjælp, bolig og træning. Vurdering og evt. revurdering af borgers funktionsniveau sker enten ud fra sagens forlæggende oplysninger, et træningsforløb eller et rehabiliteringsforløb, afhængig af borgers situation. Borger med rehabiliteringspotentiale, der allerede modtager praktisk og/eller personlig hjælp, og som ansøger om yderligere hjælp, vil få tilbudt et målrettet rehabiliteringsforløb efter Servicelovens § 83 a med henblik på at vedligeholde eller genvinde deres daglige færdigheder. Herefter vil det fremadrettede behov for omsorg og støtte blive vurderet.

Hverdagsrehabilitering på plejecentrene i Lyngby-Taarbæk Kommune fokuserer på at medinddrage og støtte beboerne i hverdagsaktiviteter, således at beboerne vedligeholder deres funktionsniveau.

Principper og rammer for visitation

Visitation til træning, støtte og pleje gives ud fra den enkelte borgers behov.

I forbindelse med ansøgning om træning, støtte og pleje er det målet at:

- borger kender sine rettigheder og forpligtelser i forhold til at søge og eventuelt modtage personlig og/eller praktisk hjælp, træning, sygepleje eller bolig.

- sikre en forventningsafstemning med borger og eventuelle pårørende om rammer, indsatser og tilbud.

Alle borgere, som modtager personlig eller praktisk, bliver minimum revisiteret hvert andet år. Derudover revurderes borgere med ændringer i funktionsniveau ved behov. Både borger og leverandører er forpligtede til at melde tilbage til Visitationen, såfremt der sker ændringer i borgerens funktionsniveau. Herefter revurderes bevillingen af den tildelte hjælp.

Visitation med udgangspunkt i *Fælles Sprog III*

Til at vurdere borgerens funktionsevne benyttes Kommunernes Landsforenings "Fælles Sprog III. Det er et fælles kommunalt dokumentations-, vurderings- og styringssystem, som bruges til at dokumentere borgers funktionsevne og behov samt den kommunale indsats, der iværksættes i relation til den enkelte borger.

Mulighed for valg af leverandør

Borger har mulighed for frit valg af leverandør til indsatser inden for personlig pleje og praktisk hjælp. Indsatserne kan leveres af Den Kommunale Hjemmepleje, af den private leverandør PUK's Hjemmehjælp, Intervare, Egebjerg Købmandsgård og Det Danske Madhus, en privat udpeget hjælper eller et fritvalgsbevis. Visitationen vejleder angående dette.

Ret til at bytte indsatser (fleksibel hjemmehjælp)

En borger, som er modtager personlig eller praktisk hjælp, kan bytte den visiterede indsats til andre opgaver, forudsat at den afsatte tid og krav om arbejdsmiljømæssige forhold overholdes. En visiteret indsats, der byttes, kan efterfølgende ikke kræves leveret. Når indsatser ombyttes, skal det altid være fagligt forsvarligt. Dette vurderes af den medarbejder, som er i hjemmet for at udføre opgaven. Såfremt indsatsen byttes tre gange i træk, vil borgerens behov for indsatsen blive revurderet.

Kompetencekrav til udfører

Som grundlæggende princip er leverandøren forpligtet til at sørge for, at hjælpen til enhver tid ydes af kvalificeret personale, der ud fra en rehabiliterende, aktiverende eller kompenserende tilgang støtter borgeren i at være deltagende i udførelsen af indsatserne.

Det er opgavens art og kompleksitet samt den enkelte medarbejders kompetence, der er afgørende for, hvilken medarbejder der er i stand til at levere træning, støtte og hjælp hos borgeren:

- Såfremt det er en elementær opgave, skal medarbejderen mestre at kommunikere med borger. Medarbejderen skal kunne observere ændringer i almentilstanden og beslutte, hvornår og hvordan der meldes tilbage ved ændringer i borgerens situation, ændret behov for hjælp m.v.
- Såfremt det er en kompleks opgave, skal medarbejderne derudover have en grundlæggende social- og sundhedsuddannelse.

Alle medarbejdere skal være oplært i reglerne om fleksibel hjemmehjælp, arbejdsfysiologi/ -ergonomi og værnemidler. De skal deltage/have deltaget i kommunens obligatoriske kurser og kontinuerligt være under vejledning af en social- og sundhedsassistent/sygeplejerske. De skal have ren straffeattest og bære synligt identifikationskort.

Lovgrundlag

Kommunens kvalitetsstandarder tager afsæt i Lov om Social Service § 79, § 83a, § 83, § 84 stk.1, § 86 stk. 1 og 2, § 104, § 192, Sundhedsloven § 138 og 140 samt Lov om Almene Boliger § 5.

Ovenstående paragraffer anvendes til at tilbyde hjælp, træning, vurderingsforløb eller bolig.

Administrationen af kvalitetsstandarden styres efter flere paragraffer som ikke beskrives her, da der ikke er knyttet hjælp, bolig eller andet til disse.

Lov om Social Service:

§ 79: Kommunalbestyrelsen kan iværksætte eller give tilskud til generelle tilbud med aktiverende og forebyggende sigte. Kommunalbestyrelsen skal fastsætte retningslinjer for, hvilke persongrupper der kan benytte tilbuddene.

§83a: Kommunalbestyrelsen skal tilbyde et korterevarende og tidsafgrænset rehabiliteringsforløb til personer med nedsat funktionsevne, hvis rehabiliteringsforløbet vurderes at kunne forbedre personens funktionsevne og dermed nedsætte behovet for hjælp efter § 83, stk. 1. Vurderingen skal være individuel og konkret og tage udgangspunkt i modtagerens ressourcer og behov.

§ 83: Kommunalbestyrelsen skal tilbyde

- 1) personlig hjælp og pleje
- 2) hjælp eller støtte til nødvendige praktiske opgaver i hjemmet og
- 3) madservice

Målgruppen for § 83 er borger med nedsat funktionsevne af fysisk, psykisk eller social karakter, varigt eller midlertidigt.

§ 84 stk. 1

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

§86: Kommunalbestyrelsen skal tilbyde genoptræning til afhjælpning af fysisk funktionsnedsættelse forårsaget af sygdom, der ikke behandles i tilknytning til en sygehusindlæggelse.

Stk. 2. Kommunalbestyrelsen skal tilbyde hjælp til at vedligeholde fysiske eller psykiske færdigheder til personer, som på grund af nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne eller særlige sociale problemer har behov herfor.

§ 104: Kommunalbestyrelsen skal tilbyde aktivitets- og samværstilbud til personer med betydelig nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne eller med særlige sociale problemer til opretholdelse eller forbedring af personlige færdigheder eller af livsvilkårene.

§ 192: Kommunalbestyrelsen skal tilbyde plejehjemsplads og beskyttet bolig.

Sundhedsloven:

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

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

Lov om Almene boliger:

§ 5: Almene ældreboliger er boliger, der ved kommunalbestyrelsens tilsagn om offentlig støtte efter denne lov er mærket som almene ældreboliger.

Stk. 2. Plejeboliger er almene ældreboliger, hvor der til den samlede bebyggelse hører servicearealer for personer med behov for omfattende service og pleje efter lov om social service.

Retssikkerhedsloven

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

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

Borger, der får hjælp, har pligt til at oplyse om ændringer, der kan have betydning for vurderingen af berettigelsen af den tildelte hjælp.

Klagevejledning

Ved alle afgørelser i sagsbehandlingen, der fører til at borgeren ikke tilbydes den ansøgte hjælp, modtager borger et skriftligt afslag, såfremt dette ønskes. Borger oplyses i den forbindelse om klageadgangen.

Lov om Social Service

Der kan klages over afgørelser inden for 4 uger efter modtagelse af afgørelsen. Modtages klages rettidigt genbehandles sagen. Får borger medhold i klagen, visiteres den ansøgte hjælp. Såfremt borger ikke får medhold i klagen sendes sagen til Ankestyrelsen til fornyet behandling.

Ankestyrelsen kan give Lyngby -Taarbæk Kommune medhold i en afgørelse, bede om at sagen genbehandles eller give borger medhold i klagen.

Lov om Almene Boliger

Der kan klages over afgørelser inden for 4 uger efter modtagelse af afgørelsen. Modtages klagen rettidigt genbehandles sagen. Får borger medhold i klagen, visiteres den ansøgte bolig. Såfremt borger ikke får medhold i klagen, sendes sagen til Ankestyrelsen til fornyet behandling.

Hvornår anses afgørelsen for at være leveret?

Klagefristen løber fra den dag, hvor afgørelsen anses for at være leveret.

Hvis kommunens afgørelse er sendt til borgeren med fysisk post gælder det som hovedregel, at afgørelsen er modtaget hos borgeren efter seks omdelingsdage. Omdelingsdage er de dage, hvor Post Nord omdeler fysisk post. Der bliver omdelt fysisk post på almindelige hverdage og ikke i weekender, helligdage og såkaldte mellemdage. Mellemdage er dage, hvor Post Nord kan få tilladelse til ikke at omdele post. Informationer om godkendte mellemdage kan findes på Trafik-, Bygge- og Boligstyrelsens hjemmeside.

Hvis afgørelsen er sendt med digital post, begynder klagefristen at løbe fra den dag, hvor afgørelsen er sendt.

Klagefristens udløb

Hvornår klagefristen udløber afhænger af, om borgeren sender klagen med fysisk post eller digital post.

Hvis klagen er sendt med fysisk post, udløber klagefristen ved kontortids ophør den dag, hvor klagefristen udløber.

Hvis klagen er sendt med digital post, udløber klagefristen inden midnat. Det vil sige, at klagen skal være modtaget senest klokken 23:59 den dag, hvor fristen udløber.

Det er klageinstansen, der vurderer, om en klage er modtaget rettidigt.

Sundhedsloven

Det er muligt at klage over sundhedspersoners faglige vurderinger og handlinger vedrørende patienters genoptræningsbehov i forbindelse med Sundhedsloven (lov nr. 547 af 24. juni 2005) dvs. efter indlæggelse. (§ 51, stk. 2) Borger kan fx klage over, hvorvidt genoptræningsydelsen svarer til almindelig anerkendt faglig standard.

Klagen skal være indgivet inden 2 år efter det tidspunkt, hvor borger var eller burde være bekendt med det forhold, der klages over, dog senest 5 år efter den dag, hvor klageforholdet har fundet sted. (§ 51, stk. 5).

Klager over sundhedsfaglige vurderinger og behandling kan ske til Styrelsen for Patientsikkerhed, som varetager klagesagsbehandling.

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

Klager over sagsbehandlingen, medarbejdere eller serviceniveauet:

Ved mundtlige klager skal borger sige til kommunens personale, at klagen ønskes behandlet som en klage. Ønskes der hjælp til at skrive en mundtlig klage ned, kan Visitationen kontaktes.

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

Kvalitetsstandard rehabiliteringsforløb i eget hjem

Jævnfør § 83a i Lov om Social Service.

1) Hvad er formålet med indsatsen?	<p>Formålet med rehabiliteringsforløbet er at bidrage til at gøre de borgere, der modtager eller ansøger om hjælp, helt eller delvist selvhjulpne.</p> <p>Rehabiliteringsforløbene gør en positiv forskel for den enkelte borger og bidrager dermed til, at borger generhverver og fastholder færdigheder, så borgeren bliver i stand til at klare hverdagen i eget hjem længst muligt med støtte fra hjemmeplejen.</p> <p>Rehabiliteringsforløb tilrettelægges i tæt samarbejde med modtageren af forløbet. Udgangspunktet for indsatsen er borgerens egne mål og behov. Målene formuleres sammen med visitator og de faggrupper, der udfører forløbet.</p>
2) Hvilke aktiviteter indgår i indsatsen?	<p>Praktiske elementer der efter behov kan indgå i oplæring, vejledning, rehabilitering og støtte:</p> <ul style="list-style-type: none">• Vurdering/undersøgelse af borgers funktionsevne.• Træning i forhold til de mål og indsatser, der er aftalt med borgeren.• Afprøvning af relevante hjælpemidler/forbrugsgoder/boligindretning.• Træning i kompensierende strategier, som kan øge borgers funktionsevne.• Forebyggende tilbud som rådgivning, vejledning og instruktion til borgeren og pårørende.• Rådgivning og tilskyndelse til at borgeren selv er aktiv med henblik på forebyggelse, sundhedsfremme og vedligeholdelse af egen funktion og færdigheder.• Tværfaglig videndeling og tæt samarbejde med hjemmepleje.
3) Hvem kan modtage indsatsen?	<p>Borger, som er omfattet af personkredsen for hjælp efter §83, hvor kommunen vurderer, at et rehabiliteringsforløb kan forbedre eller vedligeholde borgers funktionsevne, og dermed nedsætte eller udskyde behovet for hjælp.</p> <p>Borger, der ansøger om, og som modtager hjælp efter §83 til personlig og praktisk hjælp, og hvor det vurderes, at borger vil profitere af et rehabiliteringsforløb.</p> <p>Borger, der udskrives efter hospitalsindlæggelse samt borger med nedsat fysisk, psykisk og/eller kognitiv funktionsevne eller særlige sociale problemer, som har behov for en målrettet, korterevarende tværfaglig indsats. Eventuelt i forlængelse eller sideløbende med en genoptræningsplan eller træningsydelse.</p>
4) Indsatsens omfang	<p>Borgerens rehabiliteringsforløb opstartes af visitator. Grundlaget er en sundhedsfaglig vurdering af borgers funktionsevne. Rehabiliteringsforløb i eget hjem ydes op til 8 – 12 uger, indsatsens omfang vurderes konkret og individuelt, med et gennemsnitligt antal på 8 gange, med fokus på at vedligeholde eller øge selvstændighed i dagligdagsaktiviteter.</p> <p>Forløb er altid tværfagligt og leveres som en koordineret indsats.</p>
5) Hvem leverer indsatsen?	<p>Rehabiliteringsforløb leveres oftest af terapeuter fra Træningsenheden i borgerens hjem/nærmiljø i tæt samarbejde med den kommunale eller private hjemmepleje.</p>
6) Egenbetaling	<p>Der er ingen egenbetaling for selve forløbet, dog kan der forekomme udgifter i forbindelse med eventuelle køb af forbrugsgoder.</p>
7) Hvordan	<p>Indsatsen er tidsbegrænset og borgers funktionsevne vurderes løbende.</p>

følges op på indsatsen?	<p>Når rehabiliteringsforløb afsluttes, vejledes borgeren og evt. pårørende i, hvordan det opnåede funktionsevne og aktivitetsniveau vedligeholdes. Den trænende terapeut udarbejder en epikrise/slutstatus, som dokumenteres i omsorgssystemet og sendes til egen læge og Visitationen, der træffer afgørelse om det videre forløb.</p> <p>Alt hjælp efter der ydes efter Servicelovens § 83, revurderes efter et afsluttet rehabiliteringsforløb.</p>
8) Hvad er Kommunens servicemål?	<p>Når Visitationen har truffet afgørelse om bevilling af et rehabiliteringsforløb efter Servicelovens § 83a, vil borgere blive kontaktet af en trænende terapeut og aftale opstart indenfor 10 hverdage.</p> <p>Rehabiliteringsforløbene er en integreret indsats i Hjemmeplejen og derfor følger rehabiliteringsforløbene den planlagte hjælp, eksempelvis hjælp til bad, der ydes 1 gang pr. uge.</p>
9) Hjemmet som arbejdsplads	<p>Når en borger modtager træning, pleje og støtte, er borgers hjem personalets arbejdsplads, og personalet er omfattet af arbejdsmiljøloven. Det betyder, at borgers hjem som arbejdsplads bliver gennemgået, således at arbejdet kan udføres sikkerheds-og sundhedsmæssigt forsvarligt.</p>

Kvalitetsstandard for vurderingsforløb

Jævnfør § 10 i Lov om Retssikkerhed.

1) Hvad er formålet med indsatsen?	Et vurderingsforløb er ikke en indsats, men et kort og afgrænset forløb, der har til formål at oplyse borgers sag, før der træffes en afgørelse, ex. i forbindelse med ansøgning om rengøring. Hvis borger ikke medvirker, træffes afgørelse på det foreliggende grundlag.
2) Hvilke aktiviteter indgår i indsatsen?	Der foretages en analyse af relevante aktiviteter inden for serviceniveauet . Praktiske elementer der efter behov kan indgå i afdækning af borgers fysiske, psykiske og sociale funktionsevne, er: <ul style="list-style-type: none">• Træning i forhold til de mål og indsatser, der er aftalt med borger.• Afprøvning af relevante hjælpemidler/forbrugsgoder/boligindretning.• Træning i kompenserende strategier som kan øge borgers funktionsevne.• Forebyggende tilbud som rådgivning, vejledning og instruktion til borger og pårørende.• Rådgivning og tilskyndelse til at borger selv er aktive med henblik på forebyggelse, sundhedsfremme og vedligeholdelse af egen funktion og færdigheder.
3) Hvem kan modtage indsatsen?	Borger, der ansøger om indsatser efter § 83 til personlig og praktisk hjælp og hvor det på det foreliggende grundlag ikke er muligt at vurdere borgers funktionsevnetilstand tilstrækkeligt til, at der kan træffes en afgørelse.
4) Indsatsens omfang	Borgers vurderingsforløb opstartes af visitator. Indsatsens omfang vurderes konkret og individuelt, med et gennemsnitligt antal på 1-4 gange.
5) Hvem leverer indsatsen?	Terapeuter fra Træningsenheden. Indsatsen leveres typisk i borgers hjem/nærmiljø. Det vil være en individuel vurdering ud fra borgers situation, funktionsevne og mål, hvilke øvrige faggrupper der evt. skal inddrages i forløbet.
6) Egenbetaling	Der er ingen egenbetaling for selve forløbet, dog kan der forekomme udgifter i forbindelse med eventuelle køb af forbrugsgoder.
7) Hvordan følges op på indsatsen?	Der er ikke en egentlig ydelse. Hensigten er at samle oplysninger til en sag, så der kan træffes afgørelse på et korrekt grundlag. Vurderingsforløbet afsluttes når der er indhentet tilstrækkeligt med oplysninger, til at en sag kan afgøres.
8) Hvad er Kommunens servicemål?	Borger der tilbydes et vurderingsforløb vil blive kontaktet af en trænende terapeut og aftale opstart indenfor 10 hverdage.
9) Hjemmet som arbejdsplads	Når en borger modtager et vurderingsforløb i eget hjem, er borgers hjem personalets arbejdsplads, og personalet er omfattet af arbejdsmiljøloven. Det betyder, at borgers hjem

	som arbejdsplads bliver gennemgået, således at arbejdet kan udføres sikkerheds-og sundhedsmæssigt forsvarligt.
--	--

Kvalitetsstandard for ambulans genoptræning

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

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

	Ved et træningsforløbs afslutning vejledes borger i, hvordan det opnåede funktionsniveau vedligeholdes, og borgers egen læge modtager en skriftlig status/epikrise om det opnåede funktionsniveau udarbejdet af den trænende terapeut/logopæd.
8) Hvad er kommunens servicemål?	<p>Borger, som søger træning, opstarter med træning inden for 10 hverdage, såfremt borger er berettiget her til.</p> <p>Sagsbehandlingsfristen er 5 hverdage.</p> <p>Nogle ansøgninger om træning kan kræve, at der indhentes supplerende oplysninger ved egen læge eller fra hospitalet. Borgere, der søger om træning, skal give samtykke hertil, inden disse oplysninger indhentes. I disse tilfælde kan sagsbehandlingsfristen ikke altid overholdes. Er dette tilfældet skal borgeren have skriftlig besked med faglig begrundelse for, at sagsbehandlingstiden ikke kan overholdes.</p>

Kvalitetsstandard for vedligeholdende ambulant træning

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

1) Hvad er formålet med indsatsen?	<p>At borger så vidt muligt vedligeholder deres funktionsniveau således, at deres evne til at klare sig selv længst muligt fremmes, og at den daglige tilværelse lettes.</p> <p>At borger i videst muligt omfang inddrages, tager ansvar for og opnår forståelse af, hvordan det opnåede funktionsniveau holdes ved lige.</p>
2) Hvilke aktiviteter indgår i indsatsen?	<p>Praktiske elementer, der efter behov kan indgå i indsatsen:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Terapeutiske undersøgelser, test og vurderinger, træning/behandling som individuel træning eller holdtræning, hjemmetræning, tilpasning og vejledning i relation til ergonomiske redskaber, hjælpemidler og boligændringer. • Lægefaglige undersøgelser, test og vurderinger efter behov. • Forebyggende tilbud som rådgivning, vejledning og instruktion til borger og pårørende. • Tværfaglig videndeling og samarbejde. •
3) Hvem kan modtage indsatsen?	Borger med nedsat fysisk, psykisk og/eller kognitiv funktionsevne eller særlige sociale problemer, som har behov for at vedligeholde deres færdigheder, kan efter forudgående visitation modtage indsatsen.
4) Indsatsens omfang	<p>Indsatsens omfang afhænger af en konkret individuel vurdering af den enkelte borger.</p> <p>Træningstilbuddet planlægges individuelt efter behov. Træningstilbud vurderes halvårligt.</p> <p>Alle træningsforløb kan afsluttes tidligere end aftalt, såfremt målet er nået, eller hvis det efter en terapeutisk vurdering ikke skønnes muligt at nå målet.</p> <p>Træningsforløb kan forlænges efter vurdering.</p>
5) Hvem leverer indsatsen?	Træning efter Serviceloven ydes af ergoterapeuter og fysioterapeuter ansat i Træningsenheden.
6) Hvordan følges op på indsatsen?	Ydelsen er tidsbegrænset og borgers funktionsniveau vurderes løbende af behandlende terapeut under træningsforløbet.

	<p>Ved et træningsforløbs afslutning vejledes borger i, hvordan det opnåede funktionsniveau vedligeholdes, og borgers egen læge modtager en skriftlig status/epikrise om det opnåede funktionsniveau udarbejdet af den behandlende terapeut/logopæd.</p>
8) Hvad er kommunens servicemål?	<p>Borger, som søger træning, opstarter med træning inden for 10 hverdage, såfremt borger er berettiget her til.</p> <p>Sagsbehandlingsfristen er 5 dage.</p> <p>Nogle ansøgninger om træning kan kræve, at der indhentes supplerende oplysninger ved egen læge eller fra hospitalet. Borgere, der søger om træning, skal give samtykke hertil, inden disse oplysninger indhentes. I disse tilfælde kan sagsbehandlingsfristen ikke altid overholdes. Er dette tilfældet skal borgeren have skriftlig besked med faglig begrundelse for, at sagsbehandlingstiden ikke kan overholdes.</p>

Kvalitetsstandard for aktivitetscenter, åbent tilbud

Jævnfør § 79 i Lov om Social Service

1) Hvad er formålene med indsatsen?	<p>Et åbent som ikke kræver en forudgående visitation til tilbuddet, som sigter på:</p> <ul style="list-style-type: none">• At fremme sundhed, livskvalitet og trivsel• At forebygge og bekæmpe social isolation og ensomhed• At fremme borgernes fysiske funktionsevne og vedligeholde fysiske og psykiske færdigheder.
2) Hvilke aktiviteter indgår i indsatsen?	<p>Tilbuddene kan variere alt efter efterspørgsel og ressourcer. Tilbuddene kan fx være:</p> <ul style="list-style-type: none">• Caféåbent til frokost i weekends og helligdage på de fleste plejecentre• Fællesspisningsarrangement• Musikalsk arrangement• Juleaftensarrangement• Holdaktiviteter som yoga, stolegymnastik, bridge <p>Herudover kan borger i begrænset omfang låne lokaler til aktiviteter, der opfylder formålet.</p>
3) Hvilke aktiviteter indgår ikke i indsatsen?	<p>Ergoterapeutisk og fysioterapeutisk træning indgår ikke i indsatsen.</p>
4) Hvem kan modtage indsatsen?	<p>Den primære målgruppe er ældre borger i nærområdet af kommunens plejecentre.</p>
5) Egenbetaling	<p>Tilbuddene er som udgangspunkt gratis. Der er dog egenbetaling for måltider og evt. materialer.</p>
6) Hvem leverer indsatsen	<p>Indsatsen udføres af Aktivitetscentrets personale.</p>

Kvalitetsstandarder for Aktivitetscenter, visiteret tilbud

Jævnfør § 104 i Lov om Social Service

1) Hvad er formålene med indsatsen?	At understøtte og/eller vedligeholde borgerens mulighed for livsudfoldelse og oplevelse af livskvalitet gennem social kontakt, fysiske- og eller kognitive aktiviteter.
2) Hvilke aktiviteter indgår i indsatsen?	<p>Aktivitetscenterets visiterede tilbud indeholder flere tilbud</p> <p>Alment aktivitetstilbud</p> <p><i>Målgruppe:</i> Ældre borger med nedsat funktionsevne.</p> <p>Det kan dreje sig om borger:</p> <ul style="list-style-type: none">▪ med et behov for sociale og trivselsmæssige tiltag, der kan forebygge ensomhed▪ med et behov for plejehjemsforebyggende tiltag▪ hvor deltagelse i tilbuddet aflaster ægtefælle/familie <p><i>Aktiviteter:</i> Socialt samvær, frokost og kaffe samt en kognitiv eller fysisk aktivitet. I alle aktivitetscentre er der hold med motion og bevægelse. Andre aktiviteter kan bl.a. være sang og musik, musikquiz, reminiscensspil, litteraturgruppe, kortspil, og herregruppe med forskelligt indhold.</p> <p><i>Varighed:</i> Tre timer, oftest en til tre gange om ugen.</p> <hr/> <p>Aktivitetstilbud for borger med demens eller sen-hjerneskode ("Hovedsagen" på Borrebakken)</p> <p><i>Målgruppe:</i> Borger i alderen 30 år og opefter med kognitive funktionsnedsættelser herunder hukommelsessvækkelse eller en demensdiagnose.</p> <p>Det kan dreje sig om borger:</p> <ul style="list-style-type: none">▪ med et behov for sociale og trivselsmæssige tiltag▪ med et behov for plejehjemsforebyggende tiltag▪ hvor deltagelse i tilbuddet aflaster ægtefælle/familie <p><i>Aktiviteter:</i> Kan f.eks. være dagligdags aktiviteter som indkøb, opvask, madlavning, pasning af akvariefisk ol., læse og drøfte nyheder, lytte til musik, gå- og busture i naturen. Høj grad af medinddragelse omkring planlægning af dagens indhold.</p> <p><i>Varighed:</i> Fem-seks timer, oftest en-tre gange om ugen.</p>

	<p>Aktivitetstilbud for borger med demens ("Samværsgrupperne" på Borrebakken)</p> <p><i>Målgruppe:</i> Ældre borger med fremadskridende hukommelsessvækkelse eller en demensdiagnose.</p> <p>Det kan dreje sig om borger:</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ med et behov for sociale og trivselsmæssige tiltag ▪ med et behov for plejehjemsforebyggende tiltag ▪ hvor deltagelse i tilbuddet aflaster ægtefælle/familie <p><i>Aktiviteter:</i> Socialt samvær, kognitive og fysiske aktiviteter. Frokost, formiddags- og eftermiddagskaffe. Aktiviteterne varierer og kan fx være gåture, lytte til musik, reminicens-spil, stolegymnastik, dans, brætspil, dart, forskellige quiz, tema-drøftelser, busture.</p> <p><i>Varighed:</i> fem timer, oftest en-tre gange om ugen.</p> <hr/> <p>Fysisk aktivitetstilbud for borger med demens ("Vandreklubben" på Borrebakken)</p> <p><i>Målgruppe:</i> Borgere med hukommelsessvækkelse eller en demensdiagnose. Borgerene skal være i stand til at gå 5 km uden hjælpemidler og i rask tempo.</p> <p><i>Aktiviteter:</i> vandretur med socialt samvær og samtaler om det, de oplever undervejs. Frokost – ofte i det fri, morgen- og eftermiddagskaffe.</p> <p><i>Varighed:</i> Fem timer, én gang om ugen.</p>
<p>4) Hvem kan modtage indsatsen?</p>	<p>Alle tilbud kræver visitation. De tre tilbud på Borrebakken visiteres i samråd med Demensteamet eller Hjerneskadekoordinatoren.</p> <p>Det er muligt at være visiteret til flere af tilbuddene på Borrebakken samtidig – fx Vandrekлубben og Hovedsagen.</p>
<p>5) Egenbetaling</p>	<p>Der er ingen egenbetaling.</p>
<p>6) Hvem leverer indsatsen</p>	<p>Aktivitetstilbuddene udføres af medarbejdere fra Aktivitet & Frivillighed. De er typisk social- og sundhedsuddannede eller ergoterapeuter.</p>

Kvalitetsstandard for kommunal ambulat genoptræning efter udskrivning fra sygehus

Jævnfør §140 i Sundhedsloven

1) Hvad er formålet med indsatsen?	At genoptræne borger, der udskrives med en genoptræningsplan, således at de i videst mulige omfang igen opnår den tabte funktionsevne.
2) Hvem er målgruppen?	Borgere, der udskrives efter en hospitalsindlæggelse med en genoptræningsplan.
3) Hvilke aktiviteter indgår i indsatsen?	<ul style="list-style-type: none">• Terapeutiske undersøgelser, test og vurderinger, træning/behandling som individuel træning eller holdtræning, hjemmetræning, tilpasning og vejledning i relation til ergonomiske redskaber, hjælpemidler, boligændringer.• Forebyggende tilbud som rådgivning, vejledning og instruktion til borger og pårørende.
4) Indsatsens omfang	Et dagtræningstilbud efter sundhedsloven § 140 ydes op til 20 gange alt afhængig af diagnose. Træningsforløbet kan afsluttes tidligere end aftalt, såfremt målet er nået, eller hvis det efter en terapeutisk vurdering skønnes, at det ikke er muligt at nå målet. Træningsforløb, der ønskes forlænget, skal visiteres.
5) Hvem leverer indsatsen?	Træning efter Sundhedsloven ydes af ergoterapeuter og fysioterapeuter ansat i Træningsenheden i Lyngby-Taarbæk Kommune og foregår på Træningscenter Fortunen, Træningscenter Møllebo og/eller i borgerens hjem/nærmiljø. Såfremt træningstilbuddet ydes inden for aftaler om tvær-kommunesamarbejde, ydes træningen af fysioterapeuter, ergoterapeuter. Træningen kan således foregå på de respektive kommuners træningscentre. Jf. reglerne om frit valg kan tilbud efter sundhedsloven udføres af andre kommuners institutioner, hvis der er plads.
7) Egenbetaling	Der er ingen egenbetaling.
8) Hvordan følges op på indsatsen?	Ydelsen er tidsbegrænset, og borgers funktionsniveau vurderes løbende af trænende terapeut under træningsforløbet. Ved et træningsforløbs afslutning vejledes borger i, hvordan det opnåede funktionsniveau vedligeholdes, og borgers egen læge modtager en slutstatus/epikrise om det opnåede funktionsniveau udarbejdet af den behandlende terapeut. Når borger fra andre kommuner har gennemført et træningstilbud efter sundhedslovens § 140 i Lyngby-Taarbæk Kommune jf. reglerne om frit valg, sendes slutstatus/epikrise tillige til respektive kommune med henblik på evt. videre foranstaltninger i hjemkommunen.
9) Hvad er kommunens servicemål?	Borgere, som har behov for genoptræning efter sundhedsloven, vil efter modtagelse af genoptræningsplanen blive kontaktet, og træningen skal påbegyndes indenfor 7 kalenderdage. Såfremt kommunen ikke kan tilbyde opstart af genoptræning inden for 7 kalenderdage, har borgeren ret til frit at vælge en privat leverandør af genoptræning. Udskrivningsdagen tæller som dag nul.

	<p>Borgeren kan kun vælge blandt de leverandører, som KL har indgået en aftale med. Den private leverandør skal kunne tilbyde opstart af genoptræningen senest samtidig med den tid, som kommunen har tilbudt.</p> <p>Når borgeren har meddelt kommunen at han/hun har valgt en privat leverandør, som fremgår af KL's leverandørliste, skal kommunen sende genoptræningsplanen til den private leverandør. Kommunen kan bede om dokumentation fra den private leverandør om tidspunkt for opstart.</p>
--	---

Kvalitetsstandard for hjerneskaderehabilitering (døgn og ambulat)

Jævnfør §140 i Sundhedsloven.

1) Hvad er formålet med indsatsen?	<p>At genoptræne borgere, der udskrives med en genoptræningsplan, således at de i videst mulige omfang igen opnår den tabte fysiske, psykiske, erhvervsmæssige og sociale funktionsevne med udgangspunkt i borgers egne mål og behov.</p> <p>Formålet er, at borger generhverver flest mulige tabte færdigheder eller alternativt trænes i andre færdigheder, og herved at blive helt eller delvist selvhjulpne.</p> <p>Indsatsen skal ske i henhold til krav og rammer angivet i Sundhedsstyrelses Forløbsprogram for erhvervet hjerneskade.</p>
2) Hvem kan modtage indsatsen?	<p>Borgere, som har følger efter erhvervet hjerneskade, jf. målgruppen for Forløbsprogrammet, og som er udskrevet med en genoptræningsplan.</p>
3) Indsatsens omfang og indhold	<p>Borger udskrives fra hospital med en almen genoptræningsplan, der angiver behovet for genoptræning/rehabilitering ud fra nedenstående specialiseringsniveauer:</p> <p>Genoptræning på basalt niveau:</p> <p>For borger med enkle og afgrænsede funktionsevnenedsættelser og ingen komplikationer af betydning for genoptræningsindsatsen.</p> <p>Genoptræning på avanceret niveau:</p> <p>For borger med omfattende funktionsevnenedsættelser af betydning for flere livsområder og med behov for flere typer af indsats.</p> <p>Rehabilitering på specialiseret niveau:</p> <p>For borger med komplicerede, omfattende, sjældne og/eller alvorlige funktionsnedsættelser af væsentlig betydning for flere livs områder.</p> <p>Indsatsens omfang og indhold afhænger af en konkret individuel vurdering af den enkelte borgers behov.</p> <p>Ved opstart af en sag aftales en tværfaglig plan for den kommunale rehabiliteringsindsats i samarbejde med borger og evt. pårørende og relevante kommunale afdelinger. Alle relevante indsats skal medtænkes i planen, og der skal udarbejdes mål og aftaler for tidsplan og samarbejde.</p> <p>Trænings/rehabiliteringsforløb kan afsluttes tidligere end aftalt, såfremt målet er nået, eller hvis det efter en terapeutisk vurdering ikke skønnes muligt at nå målet.</p> <p>Døgnrehabiliteringsforløb, der ønskes forlænget, skal der ansøges om.</p>

<p>4) Hvilke aktiviteter indgår i indsatsen?</p>	<p>Indsatser, der efter behov og vurdering kan indgå i et rehabiliteringsforløb alt efter, om det er et døgn- eller ambulantly forløb:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Sygeplejefaglige opgaver som pleje, omsorg, observation og behandlinger (døgn). • Lægefaglige gennemgang og vurderinger efter behov (døgn). • Fysioterapeutiske og ergoterapeutiske undersøgelser, tests og vurderinger. • Træning og behandling (inkl. opfølgende hjemmetræning). • Logopædiske undersøgelser, test og vurderinger, træning og behandling. • Neuropsykologisk udredning, samtaler, kognitiv træning efter behov. • Hjælpemidler og boligændringer, vurdering, bevilling, tilpasning og vejledning. • Afklaring af fremtidig bolig, vurdering af behov for ændringer, flytning. • Afklaring af støttebehov i hverdagen, f.eks. ledsagelse, socialpædagogisk støtteperson, bo- og aktivitetstilbud m.m. • Erhvervsmæssig afklaring f.eks. via praktikforløb, afprøvning af nye arbejdsområder / funktioner, afprøvning af hjælpemidler eller andre støttende foranstaltninger i arbejdsmæssig regi efter behov. • Forsørgelsesmæssig afklaring, hvis der sker ændringer i fremtidig indkomst. • Koordinering af rehabiliteringsindsatsen, enten af hjerneskadekoordinator eller af en terapeut eller plejepersonale. • Voksenspecialundervisning, f.eks. mobility. • Rådgivning, vejledning til borger og pårørende. • Tværkommunale støttegrupper for pårørende, opdelt i grupper for 18-65-årige og grupper for 65+ årige. • Tværkommunale netværksgrupper for hjerneskaderamte 18-65-årige efter endt rehabilitering (for de let-moderat skadede). <p>Kørsel til og fra ambulantly træning via kommunal kørselsaftale kan arrangeres til borger, der af fysiske eller psykiske grunde ikke kan transportere sig selv.</p> <p>Møder med kommunen kan foregå som hjemmebesøg, hvis borger af fysiske eller psykiske grunde ikke kan transportere sig selv.</p>
<p>5) Hvilke aktiviteter indgår ikke i indsatsen?</p>	<p>Hjerneskadekoordinatorfunktion tilknyttes ikke borger uden en genoptræningsplan.</p>
<p>6) Koordinering</p>	<p>Kommunens personale er ansvarlige for, at de forskellige indsatser i et rehabiliteringsforløb koordineres tværfagligt for at opnå sammenhængende forløb og sikre god kommunikation, videndeling og samarbejde, også på tværs af sektorer.</p> <p>For borger, som modtager avanceret genoptræning eller specialiseret rehabilitering kan hjerneskadekoordinator involveres efter behov.</p> <p>Kriterier, der indgår i vurderingen af behov for hjerneskadekoordinator:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Skadens omfang og evt. dobbeltdiagnoser. • Komplexitet og øvrige sociale eller private problemstillinger. • Alder på borger. • Mængden af samarbejdspartnere. • Behov for erhvervsmæssig afklaring. <p>For borger over den erhvervsaktive alder vil en terapeut eller plejepersonale fra det tværfaglige team bidrage til opgaven med koordinering.</p>
<p>7) Hvem leverer indsatsen?</p>	<p>Kommunalt ansatte ergoterapeuter, fysioterapeuter, logopæder, læge, sygeplejersker, social- og sundhedsassistenter, socialrådgivere, sagsbehandlere, hjerneskadekoordinator og forskelligt administrativt personale i kommunens administration.</p>

	<p>Diverse eksterne aktører / specialister, som kommunen godkender og indgår aftaler med, f.eks. neuropsykologer, logopæd, synsspecialister, IT og kommunikationsspecialister, arbejdsprøvningsinstitutioner, mentorer m.m.</p>
8) Hvad koster indsatsen for borgeren?	<p>Den kommunale genoptræning/rehabiliteringsindsats er gratis.</p> <p>Der betales fast takst for forplejning under døgnophold på Træningscenter Fortunen og Møllebo.</p>
9) Hvordan følges op på indsatsen?	<p>Indsatsen er tidsbegrænset.</p> <p>Kommunen følger løbende op på borgerens mål og behov.</p> <p>Borgers træningsfremskridt og funktionsniveau vurderes løbende under rehabiliteringsforløbet af behandlende terapeut og det tværfaglige team sammen med borger og pårørende, og indsatserne justeres efter behov.</p> <p>I sager, hvor hjerneskadekoordinator er involveret, holdes der koordinerende møder undervejs, og koordinatoren følger løbende op på alle indsatser. Hjerneskade-koordinator kan også kontaktes efter afsluttede forløb med henblik på råd og vejledning.</p> <p>Ved gentræningsforløbs afslutning vejledes borger i, hvordan det opnåede funktionsniveau vedligeholdes, og borgers egen læge modtager en slutstatus/epikrise om det opnåede funktionsniveau udarbejdet af den behandlende terapeut.</p> <p>Ved rehabiliteringsforløb ydet af eksterne leverandører afholdes evaluerings- og koordineringsmøder efter behov, og der afsluttes med en status, som tilsendes kommune og borger.</p> <p>Borgerens funktionsniveau vurderes løbende med henblik på afklaring af borgerens fremtidige boligsituation mm.</p>
10) Hvad er kommunens servicemål?	<p>Borgere, som har behov for genoptræning efter sundhedsloven, vil efter modtagelse af genoptræningsplanen blive kontaktet, og træningen skal påbegyndes indenfor 7 kalenderdage.</p> <p>Såfremt kommunen ikke kan tilbyde opstart af genoptræning inden for 7 kalenderdage, har borgeren ret til frit at vælge en privat leverandør af genoptræning. Udskrivningsdagen tæller som dag nul.</p> <p>Borgeren kan kun vælge blandt de leverandører, som KL har indgået en aftale med. Den private leverandør skal kunne tilbyde opstart af genoptræningen senest samtidig med den tid, som kommunen har tilbudt.</p> <p>Når borgeren har meddelt kommunen at han/hun har valgt en privat leverandør, som fremgår af KL's leverandørliste, skal kommunen sende genoptræningsplanen til den private leverandør. Kommunen kan bede om dokumentation fra den private leverandør om tidspunkt for opstart.</p> <p>Øvrige indsatser følger servicemålene for den enkelte paragraf jf. særskilte kvalitetsstandarder.</p>

Kvalitetsstandard for rengøring

Jævnfør § 83 i Lov om Social Service

1) Hvad er formålet med indsatsen?	<p>At renholde daglige opholdsrum i samarbejde med borger. Hjælpen leveres som hverdagsrehabilitering. Det betyder borger og hjælpere arbejder sammen om at udføre de forskellige opgaver, således at borgeren i videst muligt omfang selv deltager aktivt i opgaveudførelsen.</p> <p>Borgers muligheder for at forbedre funktionsevnen gennem et rehabiliteringsforløb efter §83a skal gå forud for vurdering af borgers behov for praktisk hjælp efter §83.</p> <p>Praktisk hjælp skal betragtes som hjælp til selvhjælp, dvs. som supplerende hjælp til opgaver, som borger midlertidigt eller varigt er ude af stand til eller kun meget vanskeligt kan udføre på egen hånd</p>
2) Hvilke aktiviteter indgår i indsatsen?	<p>Praktiske elementer, der efter behov kan indgå i oplæring, vejledning og støtte:</p> <ul style="list-style-type: none">• Støvsugning.• Gulvvask i køkken, badeværelse, stue, entré og soveværelse, hvor gulvet aftørres én gang med fugtig klud.• Støvaftørring på tilgængelige flader.• Tømning af skrald.• Køleskab, kogeplader og køkkenbord aftørres.• Opvask.• Linnedskift.• Rengøring af sanitet i badeværelset, herunder afkalkning af dysser i velfærdsteknologiske toiletter.
3) Hvilke aktiviteter indgår ikke i indsatsen?	<p>Der bevilges, som udgangspunkt, ikke hjælp til</p> <ul style="list-style-type: none">• Rengøring af kældre, loft, udvendige trapper, altan og vinduespuddning.• Aftørring af dørflader og- karme, fodpaneler, skabslåger, lamper og vægfliser.• Rengøring og afkalkning af badekar, brusekabiner og brusenicher mv.• Rengøring i forbindelse med gæster og logerende, pasning af husdyr, særlig rengøring på grund af husdyr.• Rengøring af høje flader uden for almindelig nåhøjde og nipsgenstande.• Løse tæpper fjernes ikke og der flyttes ikke møbler.• Støvsugningen foretages ikke under møbler.• Almindelig og omfattende oprydning.
4) Hvem kan modtage indsatsen?	<p>Borger som midlertidigt eller varigt er ude af stand til eller kun meget vanskeligt kan udføre rengøring på egen hånd.</p> <p>Rengøring ydes som en husstandsytelse og det forudsættes, at medlemmer af husstanden deltager i udførelsen af opgaverne i hjemmet.</p> <p>Indsatsen bevilges ikke til borger med rask ægtefælle eller hjemmeboende børn, medmindre særlige forhold gør sig gældende.</p> <p>Som hovedregel forventes børn over 13 år at gøre rent på eget værelse.</p> <p>Ved ekstra rengøring til borger med lægeligt dokumenteret støvmideallergi forudsættes det, at borger i øvrigt efterlever anbefalinger vedr. levevis fra Sundhedsstyrelsen og Astma og Allergiforbundet.</p>

5) Indsatsens omfang	<p>Hjælpen udføres kun, når borger er til stede i hjemmet.</p> <p>Indsatsen omfatter almindelig og vedligeholdende rengøring af én stue, ét soveværelse, ét badeværelse, entré, og køkken svarende til en standardstørrelse på en ældrebolig på 60m².</p> <p>Hver 14. dag kan der ydes hjælp til:</p> <ul style="list-style-type: none">• Gulvvask i køkken og badeværelse.• Afvaskning af toiletkumme.• Linnedskift. <p>Hver 4. uge kan der ydes hjælp til:</p> <ul style="list-style-type: none">• Feje indvendige trapper• Gulvvask i stue, soveværelse, entré. <p>Efter behov ydes der i særlige situationer hjælp til:</p> <ul style="list-style-type: none">• Øget rengøring til borger, der har dokumenterede støvmideallergi• Ugentlig hjælp til oprydning, tømning af skrald, opvask.• Øget rengøring til borger, der spilder meget eller borger, der bruger samme kørestol ude og inde.• Rengøring af køleskab, kogeplader og køkkenbord.
6) Egenbetaling	<p>Borger betaler selv for godkendte rengøringsmidler og tidssvarende, ergonomiske rengøringsredskaber, herunder en selvkørende støvsuger.</p>
7) Hvordan følges op på indsatsen	<p>Hvis behovet for indsats i hjemmet ændrer sig, er borger og/eller leverandøren forpligtet til at give visitationen besked.</p> <p>Revurdering af den tildelte indsats sker ved behov eller senest en gang hver andet år.</p>
8) Hvad er kommunens servicemål?	<p>Indsatsen leveres som udgangspunkt på hverdage mellem kl. 8-16.</p> <p>Ved aflysning skal leverandøren yde borger erstatningshjælp senest 3 hverdage efter aflysningen.</p> <p>Ved henvendelse til visitationen tilbydes borger besøg i hjemmet, hvorefter visitator træffer afgørelse om indsatsen kan bevilges, eller om borger meddeles afslag.</p> <p>Ved behov for midlertidig indsats kan hjælpen sættes i gang uden forudgående hjemmebesøg.</p> <p>Afgørelsen foreligger indenfor 10 arbejdsdage.</p>
9) Hjemmet som arbejdsplads	<p>Når en borger modtager træning, pleje og støtte, er borgerens hjem personalets arbejdsplads, og personalet er omfattet af arbejdsmiljøloven. Det betyder, at borgerens hjem som arbejdsplads bliver gennemgået, således at arbejdet kan udføres sikkerheds-og sundhedsmæssigt forsvarligt.</p>

Kvalitetsstandard for tøjvask

Jævnfør § 83 i Lov om Social Service

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

	<p>Hvis borgeren har egen vaskemaskine, vaskes der én maskine tøj. Såfremt borgeren får vasket tøj i fællesvaskeri, og der inden for den tildelte tid kan vaskes flere maskiner samtidig, er dette muligt. Mængden må ikke overstige 7 kg fordelt i 2 poser.</p> <p>Hvis der er flere personer i husstanden, kan der tildeles ekstra hjælp til tøjvask.</p> <p>Efter behov ydes der i særlige situationer øget hjælp til tøjvask til:</p> <ul style="list-style-type: none">• Borger, der er inkontinente, spilder meget på tøjet eller sveder meget, såfremt problemet ikke kan afhjælpes med hjælpemidler, linnedservice eller evt. andre foranstaltninger.• Borger med lægeligt dokumenteret husstøvmideallergi under forudsætning af, at borger i øvrigt følger Astma og Allergiforbundets og Sundhedsstyrelsens anbefalinger. <p>Såfremt borgeren ikke har adgang til fælles vaskeri i bebyggelsen og medarbejderens transporttid til vaskeri er over 10 min., forventes det, at borgeren har egen vaskemaskine i hjemmet, forudsat at denne kan installeres i boligen.</p>
6) Egenbetaling	<ul style="list-style-type: none">• Borger betaler selv for vaskemidler og brug af vaskeri.• Borger skal selv sørge for vedligeholdelse og udskiftning af egen vaskemaskine.• Borger skal selv anskaffe en håndterbar kurv eller pose til transport af vasketøj.
7) Hvordan følges op på indsatsen	<p>Hvis behovet for indsats i hjemmet ændrer sig, er borger og/eller leverandøren forpligtet til at give visitationen besked.</p> <p>Revurdering af den tildelte indsats sker ved behov eller senest en gang hver andet år.</p>
8) Hvad er kommunens servicemål?	<p>Indsatsen leveres som udgangspunkt på hverdage mellem kl. 8-16.</p> <p>Ved aflysning skal leverandøren yde erstatningshjælp senest 3 hverdage efter aflysningen.</p> <p>Indsatsen aflyses så vidt muligt ikke, hvis borger har reserveret tidspunkt for tøjvask i et fælles vaskeri i ejendommen.</p> <p>Ved henvendelse til visitationen tilbydes borger besøg i hjemmet, hvorefter visitator træffer afgørelse om indsatsen kan bevilges eller om borger meddeles afslag.</p> <p>Ved behov for midlertidig indsats kan hjælpen sættes i gang uden forudgående hjemmebesøg.</p> <p>Afgørelsen foreligger indenfor 10 arbejdsdage.</p>
9) Hjemmet som arbejdsplads	<p>Når en borger modtager træning, pleje og støtte, er borgerenes hjem personalets arbejdsplads, og personalet er omfattet af arbejdsmiljøloven. Det betyder, at borgerenes hjem som arbejdsplads bliver gennemgået, således at arbejdet kan udføres sikkerheds- og sundhedsmæssigt forsvarligt.</p>

Kvalitetsstandard for indkøb af dagligvarer

Jævnfør §83 i Lov om Social Service

1) Hvad er formålet med indsatsen	<p>At borger så selvstændigt som muligt kan indkøbe dagligvarer.</p> <p>Borgers muligheder for at forbedre funktionsevnen gennem et rehabiliteringsforløb efter 83a skal gå forud for vurdering af borgers behov for praktisk hjælp efter §83.</p> <p>Praktisk hjælp skal betragtes som hjælp til selvhjælp, dvs. som supplerende hjælp til opgaver, som borger midlertidigt eller varigt er ude af stand til eller kun meget vanskeligt kan udføre på egen hånd.</p>
2) Hvilke aktiviteter indgår i indsatsen?	<p>Indkøbsordning via en af Lyngby-Taarbæk Kommunes godkendte indkøbsfirma(er).</p> <p>Varerne leveres til borger af et indkøbsfirma. Ved behov sættes køle- og frostvarer på plads hos borgeren.</p>
3) Hvilke aktiviteter indgår ikke i indsatsen?	<p>Personligt indkøb i dagligvarebutikker/posthus/apotek og lignende.</p>
4) Hvem kan modtage indsatsen?	<p>Borgere som midlertidigt eller varigt er ude af stand til eller kun meget vanskeligt kan udføre indkøb på egen hånd.</p> <p>Indkøb ydes som en husstandsytelse, og det forudsættes, at medlemmer af husstanden deltager i udførelsen af opgaverne i hjemmet.</p> <p>Borgere, der ikke kan benytte internettet eller telefon til indkøb af dagligvarer.</p> <p>Borgere, der er bevilget bil eller el-scooter eller på anden vis kan blive kompenseret dobbelt, kan i udgangspunktet ikke modtage hjælp til indkøb.</p>
5) Indsatsens omfang	<p>Indsatsen bevilges en gang ugentligt.</p>
6) Egenbetaling	<p>Borger betaler for de bestilte varer, og kommunen betaler for leveringen. Borger har udgifter til telefon.</p>
7) Hvordan følges op på indsatsen	<p>Hvis behovet for indsats i hjemmet ændrer sig, er borger og/eller leverandøren forpligtet til at give visitationen besked.</p> <p>Revurdering af den tildelte indsats sker ved behov eller senest en gang hver andet år.</p>
8) Hvem leverer indsatsen?	<p>Indkøbsleverandører godkendt af kommunen.</p>
9) Hvad er kommunens servicemål?	<p>Indsatsen leveres som udgangspunkt på hverdage mellem klokken 09.00-16.00.</p> <p>Leveringen skal foregå på en aftalt ugedag inden for et tidsinterval på max. to timer på den faste leveringsdag.</p> <p>Ydelsen kan ikke aflyses. Leverandøren skal altid tilbyde en erstatningsdag for levering. Hvis leveringsdagen falder på en helligdag, skal leverandøren tilbyde en erstatningsdag, der ligger før den faste leveringsdag.</p>

	<p>Afgørelsen foreligger senest inden for 10 arbejdsdage. Ved henvendelse til Visitationen laves aftale med borger om leverandørvalg og igangsætning af indkøb.</p> <p>Ved akut behov igangsættes akut indkøb</p>
--	---

Kvalitetsstandard for indkøbsliste og andet i forbindelse med indkøb af dagligvarer

Jævnfør §83 i Lov om Social Service.

1) Hvad er formålet med indsatsen?	<p>At borger støttes i at foretage indkøb af dagligvarer.</p> <p>Hjælpen leveres som hverdagsrehabilitering. Det betyder borger og hjælpere arbejder sammen om at udføre de forskellige opgaver, således at borgeren i videst muligt omfang selv deltager aktivt i opgaveudførelsen.</p> <p>Borgers muligheder for at forbedre funktionsevnen gennem et rehabiliteringsforløb efter 83a skal gå forud for vurdering af borgers behov for praktisk hjælp efter §83. Et vurderingsforløb kan gå forud.</p> <p>Praktisk hjælp skal betragtes som hjælp til selvhjælp, dvs. som supplerende hjælp til opgaver, som borger midlertidigt eller varigt er ude af stand til eller kun meget vanskeligt kan udføre på egen hånd.</p>
2) Hvilke aktiviteter indgår i indsatsen?	<p>Opgaver, der efter behov kan indgå i oplæring, vejledning og støtte, er:</p> <ul style="list-style-type: none">• Udarbejde indkøbsliste i fællesskab med borger, for at sikre sufficient indkøb.• Formidle indkøbsliste til leverandør.• Sætte varer på plads.• Kontrollere og sortere varer i køleskab, inkl. let rengøring/aftørring af køleskab
3) Hvem kan modtage indsatsen	<p>Borger som midlertidigt eller varigt er ude af stand til eller kun meget vanskeligt kan udføre indkøb på egen hånd.</p> <p>Indkøb ydes som en husstandsytelse, og det forudsættes, at medlemmer af husstanden deltager i udførelsen af opgaverne i hjemmet.</p> <p>Borger, der ikke selv er i stand til at udarbejde indkøbsliste med eller uden støtte fra pårørende.</p>
4) Indsatsens omfang	<p>Hjælpen udføres kun, når borger er til stede i hjemmet.</p> <p>Indsatsen bevilges til en gang ugentligt.</p>
5) Egenbetaling	<p>Der er ingen egenbetaling. Indkøb foretages via app på medarbejders telefon</p>
6) Hvordan følges op på indsatsen	<p>Hvis behovet for indsats i hjemmet ændrer sig, er borger og/eller leverandøren forpligtet til at give visitationen besked.</p> <p>Revurdering af den tildelte indsats sker ved behov eller senest en gang hver andet år.</p>

7) Hvad er kommunens servicemål?	<p>Indsatsen leveres som udgangspunkt på hverdage mellem klokken 08.00-16.00.</p> <p>Ved aflysning skal leverandøren yde borger erstatningshjælp senest tre hverdage efter aflysningen.</p> <p>Ved henvendelse til visitationen tilbydes borger besøg i hjemmet, hvorefter visitator træffer afgørelse om indsatsen kan bevilges eller om borger meddeles afslag.</p> <p>Ved behov for midlertidig indsats kan hjælpen sættes i gang uden forudgående hjemmebesøg</p> <p>Ved akut behov igangsættes støtten med det samme.</p> <p>Afgørelsen foreligger inden for 10 arbejdsdage.</p>
8) Hjemmet som arbejdsplads	<p>Når en borger modtager træning, pleje og støtte, er borgerens hjem personalets arbejdsplads, og personalet er omfattet af arbejdsmiljøloven. Det betyder, at borgerens hjem som arbejdsplads bliver gennemgået, således at arbejdet kan udføres sikkerheds-og sundhedsmæssigt forsvarligt.</p>

Kvalitetsstandard for at tilberede og anrette mad

Jævnfør § 83 i Lov om Social Service.

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

6) Egenbetaling	Borger skal selv afholde udgifter til madvarer
7) Hvordan følges op på indsatsen	Hvis behovet for indsats i hjemmet ændrer sig, er borger og/eller leverandøren forpligtet til at give visitationen besked. Revurdering af den tildelte indsats sker ved behov eller senest en gang hver andet år.
8) Hvad er kommunens servicemål?	Hjælp til tilberedning og anretning af mad og drikke aflyses ikke. Ved behov for midlertidig indsats kan hjælpen sættes i gang uden forudgående hjemmebesøg. Ved akut behov igangsættes støtten med det samme.
9) Hjemmet som arbejdsplads	Når en borger modtager træning, pleje og støtte, er borgerenes hjem personalets arbejdsplads, og personalet er omfattet af arbejdsmiljøloven. Det betyder, at borgerenes hjem som arbejdsplads bliver gennemgået, således at arbejdet kan udføres sikkerheds- og sundhedsmæssigt forsvarligt.

Kvalitetsstandard madservice

Jævnfør § 83 i lov om Social Service.

1) Hvad er formålene med indsatsen	<p>Madservice er et tilbud om et dagligt måltid udbragt til borgerens hjem.</p> <p>Formålet er at sikre borgerne i målgruppen en ernæringsrigtig kost og forebygge kostrelaterede komplikationer.</p> <p>Borgers muligheder for at forbedre funktionsevnen gennem et rehabiliteringsforløb efter 83a skal gå forud for vurdering af borgers behov for praktisk hjælp efter §83.</p>
2) Hvilke aktiviteter indgår i indsatsen?	<p>Madservice:</p> <ul style="list-style-type: none">• Levering af kølemad 1-2 gange om ugen.• Levering af varm mad i op til 7 dage om ugen <p>Borger kan vælge en hovedret og tilvælge en baret bestående af lille hovedret, salat eller dessert.</p> <p>Borger kan vælge mellem to hovedretter og to baretter pr. dag.</p> <p>I udvalget af hovedretter og baretter på en ugemenu vil der altid være mulighed for, at vælge en fiskeret eller vegetarret.</p> <p>Borgeren kan vælge mellem lille eller normal portion. Prisen er den samme.</p> <p>Der udsendes en menuplan, hvor borgeren kan afkrydse de ønskede måltider. Leverandøren står selv for administration i forhold til bestillinger. Borgeren skal have en kopi af bestillingen.</p> <p>Menuerne ændres hver uge og de er inspireret af årstiden.</p> <p>Indsatsen madservice kan ikke byttes med andre indsatser.</p>
3) Hvilke aktiviteter indgår ikke i indsatsen?	<p>Ekstra måltider indkøbt til gæstebud.</p> <p>Hjælp til at tilberede og anrette maden visiteres som en selvstændig ydelse</p> <p>Tilberedning af varm mad.</p> <p>Tilberedning/anretning og oprydning i forbindelse med gæster, logerende og voksne hjemmeboende børn.</p>
4) Hvem kan modtage indsatsen	<p>Der skal være et længerevarende behov med en vis tyngde. Borger skal have en nedsat funktionsevne for at være i målgruppe for at modtage ydelsen.</p> <p>Borger som midlertidigt eller varigt er ude af stand til eller kun meget vanskeligt kan tilberede eller anrette mad på egen hånd.</p> <p>Madservice ydes som en husstandsytelse, og det forudsættes, at medlemmer af husstanden deltager i udførelsen af opgaverne i hjemmet.</p> <p>Borger med kostrelaterede udfordringer og behov kan bevilges lægeordineret diætkost.</p> <p>Borger der selv kan opvarme mad modtager kølemad.</p>

	<p>Borger der ikke selv er kan varme kølemad, men modtager daglig hjælp i hjemmet vil få hjælp til at opvarme kølemaden i ovn eller mikroovn.</p> <p>Borger som ikke modtager daglig hjemmehjælp og ikke kan opvarme kølemaden kan modtage varm mad.</p>
5) Indsatsens omfang	<p>Indsatsen kan efter behov bestå af:</p> <p>Levering af færdiglavet mad i hjemmet.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Diæter. • Kost der tager hensyn til den enkelte borgers ernæringstilstand og funktioner, niveauer, herunder tyggefunktion, hvor madens konsistens er afgørende. • Normalkost. • Kost til småt spisende, ernæringsmættede menuer.
6) Hvem leverer indsatsen	<p>Madleverandør godkendt af kommunen eller leverandører, der modtager fritvalgsbeviser.</p>
7) Egenbetaling	<p>Prisen for maden reguleres årligt i forbindelse med Kommunalbestyrelsens budgetlægning og oplyses ved visitationen. Prisen fremgår desuden af Lyngby-Taarbæks Kommunes hjemmeside på www.ltk.dk.</p> <p>Der betales for maden via pensionen 2-3 måneder bagud og opgøres på pensionsmeddelelsen. Ved træk i pensionen skal der foreligge en skriftlig fuldmagt inden madservice iværksættes.</p> <p>Borger, der ikke modtager pension, vil få tilsendt en regning den efterfølgende måned.</p> <p>Borger betaler kun for de måltider, de vælger. Er der afbestilt mad for sent, vil der blive opkrævet for disse måltider.</p>
8) Hvordan følges op på indsatsen	<p>Hvis behovet for indsats i hjemmet ændrer sig, er borger og/eller leverandøren forpligtet til at give visitationen besked.</p> <p>Revurdering af den tildelte indsats sker ved behov eller senest en gang hver andet år.</p> <p>Der foretages løbende brugertilfredshedsundersøgelser i samarbejde mellem kommunen og aktuelle private leverandører.</p> <p>Levnedsmiddelkontrollen gennemfører ét årligt tilsyn med køkkenerne.</p> <p>Derudover har Lyngby-Taarbæk Kommune nedsat et smagspanel, der består af smagsdommere fra Seniorrådet, samt 2-4 borger der er modtagere af mad i eget hjem fra private leverandører, en sygeplejerske fra hjemmeplejen, repræsentanter fra Myndighedsafdelingen og en leder.</p>
9) Hvad er kommunens servicemål?	<p>Ved henvendelse til visitationen tilbydes borger besøg i hjemmet, hvorefter visitator træffer afgørelse om indsatsen kan bevilliges.</p> <p>Ved behov for midlertidig indsats kan hjælpen sættes i gang uden forudgående hjemmebesøg</p> <p>Ved akut behov igangsættes støtten med det samme.</p> <p>Lyngby-Taarbæk Kommune ønsker at tilbyde kommunens ældre borger en kost, der er ernæringsrigtig, varieret, appetitvækkende, velsmagende og tilstrækkelig, hvor mindst 30 % er økologisk.</p>

	<p>Ligeledes tilstræbes det, at kosten giver en oplevelse af hjemmelavet mad i størst mulige omfang. Maden skal tilberedes i overensstemmelse med "Anbefalinger for den danske institutionskost", udgivet af Fødevareministeriet og Økonomiskolen i København.</p> <p>De ældre skal have valgmuligheder og opleve fleksibilitet fx ved hurtig levering, hurtig ændring, eller hvis der ønskes ekstra indsatser fx gæstemenuer og særlige arrangementer.</p> <p>Der er en ny menu i hver uge og menuerne inspireres af årstiderne.</p>
--	---

Kvalitetsstandard for personlig hjælp og pleje

Jævnfør § 83 i Lov om Social Service.

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

6) Egenbetaling	Borger betaler selv for sæbe, vaskeklude og øvrige plejemidler, håndklæder, hårtørrer m.m.
7) Hvordan følges op på indsatsen	Hvis behovet for indsats i hjemmet ændrer sig, er borger og/eller leverandøren forpligtet til at give visitationen besked. Revurdering af den tildelte indsats sker ved behov eller senest en gang hver andet år.
8) Hvad er kommunens servicemål?	Personlig pleje ydes som udgangspunkt i hverdagen og i dagtimerne. Ved særlige behov kan det leveres hele døgnet. Borger, der har behov for hverdagsrehabilitering efter servicelovens § 83a, vil efter modtagelse af visitation blive kontaktet og påbegyndes indenfor 10 hverdage. Ved henvendelse til visitationen tilbydes borger besøg i hjemmet eller et opkald, hvorefter visitator træffer afgørelse om indsatsen kan bevilges. Ved behov for midlertidig indsats kan hjælpen sættes i gang uden forudgående hjemmebesøg Ved akut behov igangsættes støtten med det samme.
9) Hjemmet som arbejdsplads	Når en borger modtager træning, pleje og støtte, er borgerens hjem personalets arbejdsplads, og personalet er omfattet af arbejdsmiljøloven. Det betyder, at borgerens hjem som arbejdsplads bliver gennemgået, således at arbejdet kan udføres sikkerheds-og sundhedsmæssigt forsvarligt.

Kvalitetsstandard for ledsagerordning for borger over 67 år

Ledsagerordning efter Servicelovens § 84.

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

Kvalitetsstandard for Klippekorsts-ordningen i Hjemmeplejen

Jævnfør § 83 i Lov om Social Service.

1) Hvad er formålet med indsatsen	<p>Ordningen er fleksibel hjemmehjælp til de svageste borger, hvor borgeren selv aftaler med hjælperen hvad tiden skal bruges til og selv bestemmer, hvad der er en meningsfuld aktivitet. Det kan være aktiviteter, som de ældre ikke tidligere har kunnet få hjælp til samt noget, som borgeren allerede får hjælp til, men gerne vil have mere af f.eks. indkøb.</p> <p>Formålet er at styrke livskvaliteten for de svageste hjemmehjælpsmodtagere ved, at de tilbydes en halv times ekstra hjælp om ugen. Den helt grundlæggende idé med klippekortet er at give den enkelte borger mere frihed til at fortsætte med at gøre de ting, der har værdi for denne borger.</p>
2) Hvilke aktiviteter indgår i indsatsen?	<p>Klippekortsaktiviteter kan foregå både i og uden for hjemmet.</p> <p>Det kan f.eks. være</p> <ul style="list-style-type: none">• hjælp til at lave sin livret.• sociale aktiviteter (besøg på kirkegård, frisør, tøj indkøb).• en gåtur.• indkøb i specialbutikker.• ekstra vask.•
3) Hvilke aktiviteter indgår ikke i indsatsen?	<p>Aktiviteterne skal overholde gældende arbejdsmiljøregler.</p> <p>Aktiviteterne kan ikke indebære håndværksmæssige opgaver eller havearbejde.</p> <p>Udgifter, der er forbundet med ydelsen for borger og hjælper (evt. udgift til transport af borger og ledsager) skal borger selv betale.</p>
4) Hvem kan modtage indsatsen?	<p>Indsatsen omfatter alene borger, som modtager personlig pleje og praktisk hjælp af kommunale og private leverandører.</p> <p>Målgruppen er borger i Lyngby-Taarbæk Kommune, som er karakteriseret ved at opfylde en eller flere af nedenstående punkter og i øvrigt vurderes inden for målgruppen:</p> <ul style="list-style-type: none">• Har et plejebæhov, hvor de får hjemmehjælp til personlig pleje flere timer ugentligt.• modtager hjemmehjælp til indkøb og eller tøjvask.• har begrænset mulighed for at deltage i kommunale aktivitetstilbud (undtagen samværsgrupper for demente).• bor i eget hjem med stærkt begrænset netværk.• er over 65 år.• har et moderat fysisk eller psykisk funktionstab.• er senblind eller svagtseende og ikke har en ledsagerordning. <p>Hvem kan ikke modtage indsatsen:</p> <ul style="list-style-type: none">• Borger, der er berettiget til ledsagerordning SEL §§ 84, 97 og 98.• Borger, der er bevilget borgerstyret personlig assistance SEL § 95 og 96.

5) Indsatsens omfang	<p>Tiden på klippekortet tilbydes som 30 minutter ugentligt, men kan også 'spares op'.</p> <p>Borgeren og den faste medarbejder aftaler, hvorvidt aktiviteten skal være ugentligt eller i stedet skal sammenlægges til længerevarende aktiviteter. Dog kan der maksimalt opsaves til 3 timer hver 6. uge.</p> <p>Indsatsen leveres på hverdage og som hovedregel i dagtimerne.</p> <p>Borgeren og den faste hjemmehjælper aftaler/planlægger et forløb for, hvordan hjælpen skal udmøntes. Den første ½ time går forlods til at lave aftalerne mellem borger og medarbejderen. Den efterfølgende planlægning skal ligge inden for den ½ time ugentligt, altså i klippekorts tiden.</p>
7) Hvordan følges op på indsatsen	<p>Borger revurderes løbende ift. andre indsatser og funktionsevne.</p>
8) Hvad er kommunens servicemål?	<p>Udgangspunktet for alle indsatsområder er hjælp til selvhjælp med rehabiliterende, forebyggende og sundhedsfremmende sigte og i øvrigt at opretholde en god livskvalitet. Det er borgerens basale behov, værdier og normer, som danner udgangspunkt for opgaven.</p>
9) Hjemmet som arbejdsplads	<p>Når en borger modtager træning, pleje og støtte, er borgerens hjem personalets arbejdsplads, og personalet er omfattet af arbejdsmiljøloven. Det betyder, at borgerens hjem som arbejdsplads bliver gennemgået, således at arbejdet kan udføres sikkerheds-og sundhedsmæssigt forsvarligt.</p>

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

Jævnfør § 84 i Lov om Social Service

1) Hvad er formålet med indsatsen	At forebygge nedslidning og bevare trivlsen hos pårørende til borger med nedsat funktionsevne, f.eks. en demenssygdom eller hukommelsessvækkelse.
2) Hvilke aktiviteter indgår i indsatsen?	Tilstedeværelse hos borger med nedsat funktionsevne, f.eks. en demenssygdom, der ikke kan lades alene hjemme, når den samboende pårørende skal til.: <ul style="list-style-type: none">• til sundhedsbehandlinger (tandlæge, læge, genoptræning eller lignende).• deltage i fritidsaktiviteter og sociale arrangementer.
3) Hvilke aktiviteter indgår ikke i indsatsen?	Øvrig visiteret personlig pleje og praktisk hjælp.
4) Hvem kan modtage indsatsen	Samboende pårørende til borger med nedsat funktionsevne, f.eks. en demenssygdom, der ikke ville komme af sted uden denne ydelse.
5) Indsatsens omfang	Der kan bevilges op til 12 timers aflastning om måneden. Der kan minimum bruges 1½ times aflastning pr. gang. Timerne kan samles i maksimum 3 måneder.
6) Hvordan følges op på indsatsen	Der foretages revurdering af varig hjælp ved behov eller ca. hver 2. år. Leverandøren er forpligtet til at melde tilbage til visitationen, såfremt der sker ændringer i borgerens funktionsniveau.
7) Hvad er kommunens servicemål?	Der er ikke frit leverandørvalg på Lov om Social service, § 84, stk. 1. Indsatsen kan heller ikke udføres af privat udpeget hjælper jf Servicelovens §94. Hvis husstanden ikke har anden hjælp, vil ydelsen blive leveret af den kommunale leverandør. Hvis husstanden har § 83 hjælp udover § 84, og denne leveres af privat leverandør, så vil kommunen købe ydelsen hos den private leverandør, der leverer § 83 hjælpen. Indsatsen leveres som udgangspunkt på hverdage mellem kl. 8-16. Indsatsen kan ikke aflyses af leverandøren. Hvis borger aflyser med mindst 3 dages varsel, kan ny indsats aftales. Hvis borger aflyser med 0-2 dages varsel, bortfalder indsatsen. Ydelsen kan leveres tidligst 14 dage efter bestilling fra borger. Afgørelsen foreligger indenfor 10 arbejdsdage.

Kvalitetsstandard for aflastende praktisk hjælp til pårørende

Jævnfør §84 stk. 1 i Lov om Social Service, aflastning af ægtefælle/samlever

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

	<p>Indsatsen aflyses så vidt muligt ikke, hvis borger har reserveret tidspunkt for tøjvask i et fælles vaskeri i ejendommen.</p> <p>Afgørelsen foreligger indenfor 10 arbejdsdage.</p>
9) Hjemme som arbejdsplads	<p>Når en borger modtager træning, praktisk hjælp og/eller personlig pleje, er borgerens hjem personalets arbejdsplads, og personalet er omfattet af Arbejds miljøloven. Det betyder, at borgerens hjem som arbejdsplads bliver gennemgået, således at arbejdet kan udføres sikkerheds- og sundhedsmæssigt forsvarligt.</p>

Kvalitetsstandard for aflastningsophold på Plejecenter Lystoftebakken

Jævnfør § 84 i Lov om Social Service

1) Hvad er formålet med indsatsen?	<p>Formålet med døgnaflastning i en kort, aftalt periode, er at tilbyde en midlertidig døgnplads for borgere, der ikke længere kan klare hverdagen i eget hjem uden massiv støtte fra pårørende, netværk og hjemmepleje.</p> <p>Formålet er at forebygge nedslidning og bevare trivsel hos pårørende ved at give mulighed for, at de kan være bortrejst fra hjemmet.</p> <p>Der tilbydes borgere en sygeplejefaglig observation, evt. behandling, mens pårørende f.eks. er bortrejst.</p>
2) Hvilke aktiviteter indgår i indsatsen?	<p>I samarbejde med borgere og pårørende formuleres konkrete mål for udbytte af indsatser under aflastningsophold på en døgnplads.</p> <p>Sygeplejefaglige opgaver som pleje og omsorg, observation, vurdering og behandling.</p> <p>Forebyggende tilbud som rådgivning, vejledning og instruktion til borger/pårørende.</p>
3) Hvem kan modtage indsatsen?	<p>Borgere, der opholder sig i eget hjem og ikke kan være i eget hjem på grund af meget nedsat psykisk, kognitivt eller fysisk funktionsniveau uden den pårørende, og hvor pårørende skal aflastes i en kort periode.</p>
4) Indsatsens omfang	<p>Indsatsens omfang under ophold på en døgnaflastningsplads tilpasses efter konkret, individuel vurdering af den enkelte borger.</p> <p>Opholdets varighed kan være fra få dage og op til 3 uger.</p>
5) Egenbetaling	<p>Der opkræves betaling for forplejning, toilet- og rengøringsartikler samt vask og leje af linned, jævnfør gældende regler og takster.</p>
6) Hvem leverer indsatsen?	<p>Plejepersonale på Plejecenter Lystoftebakken.</p>
7) Hvordan følges op på indsatsen?	<p>I samarbejde med borgeren følger personalet løbende op på udbyttet af opholdet på aflastningspladsen og de aftalte mål.</p>
8) Hvad er kommunens servicemål?	<p>Borgere kan søge om aflastningsophold hos visitationsudvalget for plejeboliger senest en måned før den ønskede periode. Visitator tager kontakt med henblik på udfyldelse af ansøgningsskema og funktionsvurdering. Når ansøgningen er klar, behandles den indenfor 3 uger. I sommerferieperioden hvor efterspørgslen er stor, kan der forekomme tilbud om anden periode end det ønskede, og det er derfor vigtigt at få sin godkendelse og pladsreservation i god tid.</p> <p>Borgere modtages på en aflastningsplads på hverdage mellem kl. 8 - 15.</p>

Kvalitetsstandard for midlertidige døgnophold på træningscenteret

Jævnfør § 86 i Lov om Social Service

1) Hvad er formålet?	<p>At borgere med et akut tab af funktionsniveau og/eller akut forværring af helbredstilstand, som ikke kan klare sig i eget hjem, bliver tilbudt midlertidig pleje og omsorg hele døgnet.</p> <p>At understøtte borgere i at generhverve tabte færdigheder og fastholde disse, så de igen bliver i stand til at klare hverdagen i eget hjem længst muligt, typisk med støtte fra hjemmeplejen.</p> <p>At tilbyde borgere en sygeplejefaglig observation, evt. behandling og funktionsvurdering ved fysio- og ergoterapeut.</p> <p>Dette kan danne grundlag for bevilling efter udskrivelse af fx</p> <ul style="list-style-type: none">• Hjemmehjælp og sygepleje.• vedligeholdende træning.• vejledning og støtte til afklaring af fremtidig boligform.
2) Hvilke aktiviteter kan indgå i indsatsen?	<p>I samarbejde med borgere formulering af konkrete mål for udbyttet af indsatser under et midlertidigt døgnophold.</p> <p>Sygeplejefaglig pleje og omsorg, observation, vurdering og behandling.</p> <p>Forebyggende tilbud som rådgivning, vejledning og instruktion til borger/pårørende.</p> <p>Genoptræning eller vedligeholdende træning</p>
3) Hvem kan modtage indsatsen?	<p>Borgere, der efter udskrivelse fra hospital vurderes ikke at kunne være i eget hjem på grund af meget nedsat psykisk, kognitivt eller fysisk funktionsniveau.</p> <p>Hjemmeboende borgere med akut nedsat psykisk, kognitivt eller fysisk funktionsniveau som bevirker at de ikke kan være i eget hjem eller er til fare for sig selv.</p>
4) Indsatsens omfang	<p>Indsatsens omfang under et midlertidigt ophold afhænger af en konkret individuel vurdering af den enkelte borger.</p> <p>Døgnophold bevilges for kortere perioder. Tilbuddet kan afsluttes tidligere end aftalt, såfremt mål for det midlertidige ophold er nået, eller hvis det vurderes umuligt at nå mål for det midlertidige ophold.</p> <p>Borgere med meget komplekse udfordringer bevilges døgnophold, indtil den fremtidige løsning er klar til at træde i kraft.</p> <p>En forudsætning for at blive visiteres til en midlertidig plads i ventetiden frem til en plejebolig bliver ledig er, at borgeren står på den generelle venteliste, dvs. er omfattet af plejeboligarantien. Borgeren vil blive tilbudt næste ledige plejebolig. Det er kun muligt for borgeren, at "takke nej" én gang. Ved næste tilbud om plejebolig, skal borgeren tage imod tilbuddet eller vælge at vente på plejebolig i eget hjem. Ønsker borgeren derimod at søge en specifik plejebolig, skal borgeren som udgangspunkt vente på plejebolig i eget hjem.</p>
5) Egenbetaling	<p>Der opkræves betaling for forplejning, toilet- og rengøringsartikler samt vask og leje af linned.</p>
6) Hvem leverer indsatsen?	<p>Plejepersonale og terapeuter på Træningscentrene Fortunen og Møllebo.</p>

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

Kvalitetsstandard for midlertidige plejeboligophold på døgnsomsorgspladser på Træningscenter Møllebo

Jævnfør § 192 og § 86 i Lov om Social Service

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

	Borgerens funktionsniveau vurderes løbende med henblik på afklaring af borgerens fremtidige boligsituation.
9) Hvad er kommunens servicemål?	Borger kan modtages på en midlertidig plads med få timers varsel på hverdage mellem kl. 8 og 15.

Kvalitetsstandard for midlertidigt plejeboligophold på rotationsplads på plejecenter Solgården

Jævnfør § 5 i Lov om Almene boliger

1) Hvad er formålet?	<p>At borger med et tab af funktionsniveau, som har svært ved at klare sig i eget hjem, bliver tilbudt et midlertidigt aflastningsophold i en plejebolig i et fast rotationsforløb.</p> <p>At understøtte borger i at fastholde færdigheder, så de kan klare hverdagen i eget hjem længst muligt, typisk med megen støtte fra Hjemmeplejen.</p>
2) Hvilke aktiviteter indgår i indsatsen?	<p>I samarbejde med borger formulering af konkrete mål for udbytte af indsatser under et ophold på en rotationsplads.</p> <p>Der ydes pleje og omsorg, observation, vurdering og behandling.</p> <p>Forebyggende tilbud som rådgivning, vejledning og instruktion til borger/pårørende.</p>
3) Hvem kan modtage indsatsen?	<p>Borger der opholder sig i eget hjem og oplever tab af funktion, og som vurderes ikke at kunne være i eget hjem fuld tid på grund af meget nedsat psykisk, kognitivt eller fysisk funktionsniveau.</p>
4) Indsatsens omfang	<p>Indsatsens omfang under ophold på en rotationsplads afhænger af en konkret individuel vurdering af den enkelte borger.</p> <p>Ophold bevilges i faste intervaller, fx hver fjerde uge, på ubestemt tid.</p>
5) Egenbetaling	<p>Der opkræves betaling for forplejning, toilet- og rengøringsartikler samt vask og leje af linned.</p>
6) Hvem leverer indsatsen?	<p>Plejepersonale og terapeuter på plejecenter Solgården.</p>
7) Hvordan følges op på indsatsen?	<p>I samarbejde med borgeren følger personalet løbende op på udbyttet af ophold på rotationsplads og de aftalte mål.</p>
8) Hvad er kommunens servicemål?	<p>Borger kan modtages på en rotationsplads på hverdage mellem kl. 8 og 15. Af hensyn til en hensigtsmæssig dagsrytme for borger anbefales tidsrummet mellem kl. 10 – 13.30.</p>

Kvalitetsstandard for midlertidige døgnrehabiliteringspladser på træningscenteret

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

1) Hvad er formålet?	<p>At borgere med et tab af funktionsniveau, som ikke kan klare sig i eget hjem, og som udskrives fra hospitalet med en genoptræningsplan, bliver tilbudt døgnrehabilitering, pleje og omsorg hele døgnet.</p> <p>At understøtte borgere i at generhverve tabte færdigheder og fastholde disse, så de igen bliver i stand til at klare hverdagen i eget hjem længst muligt, typisk med midlertidig eller varig støtte fra hjemmeplejen.</p> <p>At tilbyde borgere faglig observation, evt. behandling, genoptræning/rehabilitering og funktionsvurdering. Dette kan danne grundlag for bevilling efter udskrivelse af fx</p> <ul style="list-style-type: none">• hjemmehjælp og sygepleje.• vedligeholdende træning.• vejledning og støtte til afklaring af fremtidig boligform.
2) Hvilke aktiviteter indgår i indsatsen?	<p>I samarbejde med borgere formulering af konkrete mål for udbytte af indsatser under et midlertidigt døgnrehabiliteringsophold.</p> <p>Følgende kan indgå i indsatsen:</p> <ul style="list-style-type: none">• Terapeutisk træning, tests, vurdering og behandling.• Sygeplejefaglig pleje og omsorg, observation, vurdering og behandling.• Forebyggende tilbud som rådgivning, vejledning og instruktion til borger/pårørende.• Træning, test og behandling af sprog- og taleproblemer.• Lægefaglige gennemgang og vurdering. <p>I de tilfælde, hvor det fagligt skønnes relevant, kan der ydes specifik træning med fysioterapeut, ergoterapeut eller logopæd.</p> <p>Det er muligt at følge op med ambulant træning, §83a-forløb og/eller hjemmetræning efter udskrivelse til hjemmet.</p>
3) Hvem kan modtage indsatsen?	<p>Borgere, der efter udskrivelse fra hospital har en genoptræningsplan, som kræver døgnrehabiliteringsophold og ikke kan være i eget hjem på grund af meget nedsat psykisk, kognitivt eller fysisk funktionsniveau.</p> <p>Borgere, der efter udskrivelse fra hospital af Visitationen vurderes at have et træningspotentiale, og som har behov for omfattende pleje og praktisk hjælp døgnet rundt.</p>
4) Indsatsens omfang	<p>Indsatsens omfang under et døgnrehabiliteringsophold afhænger af en konkret individuel vurdering af den enkelte borger i forbindelse med udskrivelse fra hospital.</p> <p>Døgnophold bevilges for kortere perioder med udgangspunkt i genoptræningsplanen fra hospitalet.</p> <p>Tilbuddet kan afsluttes tidligere end aftalt, såfremt mål for genoptræningen er nået, eller hvis det vurderes at det ikke er muligt at nå mål for genoptræningen.</p>
5) Egenbetaling	<p>Der opkræves betaling for forplejning, toilet- og rengøringsartikler samt vask og leje af linned.</p>

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

Kvalitetsstandard plejebolig for borger med fysisk og/eller psykisk funktionstab

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

1) Hvad er formålet?	At borger med et omfattende tab af fysisk og/eller psykisk funktionsniveau, som ikke længere kan klare sig i eget hjem, bliver tilbudt pleje og omsorg hele døgnet i en plejebolig.
2) Hvilke aktiviteter indgår i indsatsen?	Pleje- og omsorgsopgaver samt sygeplejefaglige opgaver. I helt særlige tilfælde, hvor det fagligt skønnes relevant, indgår træning med borger af terapeuter og plejepersonale.
3) Hvem kan modtage indsatsen?	Borger med et varigt og omfattende fysisk og/eller psykisk funktionstab, som har et omfattende og varigt behov for pleje, praktisk bistand og omsorg hele døgnet, der ikke kan varetages af hjemmeplejen eller pårørende i eget hjem.
4) Indsatsens omfang	Indsatsens omfang afhænger af en konkret individuel vurdering af den enkelte borger i forbindelse med indflytning i plejebolig. Der findes plejeboliger fordelt i kommunen. Plejeboliger: <ul style="list-style-type: none">• 1 eller 2 rums boliger af forskellig størrelse.• Tilknyttet omsorgs- og servicefunktioner, samt faciliteter til samvær, aktivitet og træning.• Fællesarealer.• Der er personale tilstede døgnet rundt.
5) Hvem leverer indsatsen?	Plejepersonale, sygeplejersker og andet personale ansat på et af kommunens plejecenter.
6) Egenbetaling	Der opkræves betaling for husleje, forplejning, toilet- og rengøringsartikler, vinduespudsning samt vask og leje af linned.
7) Hvordan følges op på indsatsen?	I samarbejde med borger følger personalet løbende op på borgerens udbytte af ophold i en plejebolig og de aftalte mål. Funktionsniveau vurderes løbende.
8) Hvem har visitationskompetencen?	Visitationsudvalget visiterer til alle kategorier af plejeboliger Borgere, der er visiteret til en plejebolig, indplaceres på en venteliste. Herefter tilbydes borgeren de ansøgte boliger, når disse er ledige. Såfremt borger afslår tilbud om plejebolig 2 gange foretages en revisitation af borgerens behov for plejebolig. En forudsætning for at blive visiteret til en midlertidig plads i ventetiden frem til en plejebolig bliver ledig er, at borgeren står på den generelle venteliste, dvs. er omfattet af plejeboliggarantien. Borgeren vil blive tilbudt næste ledige plejebolig. Det er kun muligt for borgeren, at "takke nej" én gang. Ved næste tilbud om plejebolig, skal borgeren tage imod tilbuddet eller vælge at vente på plejebolig i eget hjem. Ønsker borgeren derimod at søge en specifik plejebolig, skal borgeren som udgangspunkt vente på plejebolig i eget hjem.

9) Hvad er kommunens servicemål?	Plejeboliger er omfattet af risikobaserede tilsyn fra Styrelsen for Patientsikkerhed og tilsyn efter § 151 i Serviceloven (kommunalt tilsyn).
---	---

Kvalitetsstandard for plejeboligpladser til borger med omfattende støttebehov som følge af demens

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

1) Hvad er formålet?	At borger med et omfattende tab af fysisk og/eller psykisk funktionsniveau, samt et omfattende støttebehov som følge af demens, som ikke længere kan klare sig i eget hjem, bliver tilbudt pleje og omsorg hele døgnet i en plejebolig.
2) Hvilke aktiviteter indgår i indsatsen?	Pleje- og omsorgsopgaver samt sygeplejefaglige opgaver i form af hyppige tilsyn, pleje og støtte til strukturering af døgnet. I helt særlige tilfælde, hvor det fagligt skønnes relevant, indgår træning med borger ved terapeut eller plejepersonale.
3) Hvem kan modtage indsatsen?	Borger med et varigt nedsat fysisk og/eller psykisk funktionstab, som har et omfattende varigt behov for pleje, praktisk bistand og omsorg hele døgnet samt behov for samvær og tæt kontakt til personalet i et skærmet miljø. Borger, der har behov som ikke længere kan tilgodeses tilstrækkeligt af hjemmeplejen eller pårørende i eget hjem. Borgeren skal som udgangspunkt være diagnostisk udredt og erklæret middelsvær til svær dement. De fleste af følgende kriterier skal være opfyldt og vil indgå i en samlet vurdering af borgerens funktionsniveau: <ul style="list-style-type: none"> • Er ikke orienteret i egne data, tid og sted og mangler orienteringsevnen. • Forlader hjemmet, og er ikke i stand til at finde hjem igen. • Er urolig, rastløs, konfus og/eller har en problemskabende adfærd for sig selv og andre. • Udviser aggressivitet. • Er ude af stand til at vurdere risici i forbindelse med trafik, frostvejr, brand o.l. og er til fare for sig selv og/eller sine omgivelser.
4) Indsatsens omfang	Indsatsens omfang afhænger af en konkret individuel vurdering af den enkelte borger i forbindelse med indflytning i plejebolig. Plejeboliger: <ul style="list-style-type: none"> • 1 rums boliger af forskellig størrelse, dog har Bredebo, Virumgård og Baunehøj 2 rums boliger. • Tilknyttet omsorgs- og servicefunktioner, samt faciliteter til samvær, aktivitet og træning. • Fællesarealer. • Der er personale tilstede døgnet rundt.
5) Hvem leverer indsatsen?	Plejepersonale, sygeplejersker og andet personale ansat på et af kommunens plejecenter.

6) Egenbetaling	Der opkræves betaling for husleje, forplejning, toilet- og rengøringsartikler samt vask og leje af linned.
7) Hvordan følges op på indsatsen?	I samarbejde med borger følger personalet løbende op på borgerens udbytte af ophold i en plejebolig og de aftalte mål. Funktionsniveau vurderes løbende.
8) Hvem har visitationskompetencen?	Visitationsudvalget visiterer til alle kategorier af plejeboliger Borgere, der er visiteret til en plejebolig, indplaceres på en venteliste. Herefter tilbydes borgeren de ansøgte boliger, når disse er ledige. Såfremt borger afslår tilbud om plejebolig 2 gange foretages en revisitation af borgerens behov for plejebolig. En forudsætning for at blive visiteret til en midlertidig plads i ventetiden frem til en plejebolig bliver ledig er, at borgeren står på den generelle venteliste, dvs. er omfattet af plejeboliggarantien. Borgeren vil blive tilbudt næste ledige plejebolig. Det er kun muligt for borgeren, at "takke nej" én gang. Ved næste tilbud om plejebolig, skal borgeren tage imod tilbuddet eller vælge at vente på plejebolig i eget hjem. Ønsker borgeren derimod at søge en specifik plejebolig, skal borgeren som udgangspunkt vente på plejebolig i eget hjem.
9) Hvad er kommunens servicemål?	Plejeboliger er omfattet af risikobaserede tilsyn fra Styrelsen for Patientsikkerhed og tilsyn efter § 151 i Serviceloven (kommunalt tilsyn).

Kvalitetsstandard for særlige plejeboliger til borger med gerontopsykiatriske udfordringer

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

1) Hvad er formålet?	At borger med et omfattende tab af fysisk og/eller psykisk funktionsniveau, som ikke længere kan klare sig i eget hjem, bliver tilbudt pleje og omsorg hele døgnet i en plejebolig.
2) Hvilke aktiviteter indgår i indsatsen?	Pleje- og omsorgsopgaver samt sygeplejefaglige opgaver. I helt særlige tilfælde, hvor det fagligt skønnes relevant, kan borger træne med terapeut eller plejepersonale.
3) Hvem kan modtage indsatsen?	Borger med et massivt varigt nedsat fysisk og/eller psykisk funktionstab, som har et omfattende varigt behov for pleje, praktisk bistand og omsorg hele døgnet samt behov for samvær og tæt kontakt til personalet i et skærmet miljø. Borgeren skal som udgangspunkt være diagnostisk udredt og have en gerontopsykiatrisk lidelse, udfordring eller have lignende adfærd. De fleste af følgende kriterier skal være opfyldt og vil indgå i en samlet vurdering af borgerens funktionsniveau: <ul style="list-style-type: none">• Er impulsstyret og har ukontrolleret adfærd.• Søger øjeblikkelig behovstilfredsstillelse.• Behov for at være fysisk adskilt fra andre.• Har forvrænget virkelighedsopfattelse.• Har mistet sociale kompetencer og kan derfor ikke indgå i sociale sammenhænge.• Mangler evne til at erkende egne behov og evne til at modtage vejledning.• Forvilder sig ind på andres enemærker og flakker rundt uden for sin bolig.• Er urolig og rastløs.• Udviser aggressivitet og psykotisk adfærd.• Er ude af stand til at vurdere risici i forbindelse med trafik, frostvejr, brand o.l. og er til fare for sig selv og/eller sine omgivelser.
4) Indsatsens omfang	Indsatsens omfang afhænger af en konkret individuel vurdering af den enkelte borger i forbindelse med indflytning i plejebolig. <ul style="list-style-type: none">• 1 rums boliger af forskellig størrelse, dog har Bredebo 2 rums boliger.• Tilknyttet omsorgs- og servicefunktioner, samt faciliteter til samvær, aktivitet og træning.• Fællesarealer og personale til stede døgnet rundt.
5) Hvem leverer indsatsen?	Plejepersonale, sygeplejersker og andet personale ansat på et af kommunens plejecenter med særlige kompetencer ift. målgruppen.
6) Egenbetaling	Der opkræves betaling for husleje, forplejning, toilet- og rengøringsartikler samt vask og leje af linned.
7) Hvordan følges op på indsatsen?	I samarbejde med borger følger personalet løbende op på borgerens udbytte af ophold i en plejebolig og de aftalte mål. Funktionsniveau vurderes løbende.

8) Hvem har visitationskompetencen?	<p>Visitationsudvalget visiterer til alle kategorier af plejeboliger</p> <p>Borgere, der er visiteret til en plejebolig, indplaceres på en venteliste. Herefter tilbydes borgeren de ansøgte boliger, når disse er ledige. Såfremt borger afslår tilbud om plejebolig 2 gange foretages en revisitation af borgerens behov for plejebolig.</p> <p>En forudsætning for at blive visiteret til en midlertidig plads i ventetiden frem til en plejebolig bliver ledig er, at borgeren står på den generelle venteliste, dvs. er omfattet af plejeboliggarantien. Borgeren vil blive tilbudt næste ledige plejebolig. Det er kun muligt for borgeren, at "takke nej" én gang. Ved næste tilbud om plejebolig, skal borgeren tage imod tilbuddet eller vælge at vente på plejebolig i eget hjem. Ønsker borgeren derimod at søge en specifik plejebolig, skal borgeren som udgangspunkt vente på plejebolig i eget hjem.</p>
9) Hvad er kommunens servicemål?	<p>Plejeboliger er omfattet af risikobaserede tilsyn fra Styrelsen for Patientsikkerhed og tilsyn efter § 151 i Serviceloven (kommunalt tilsyn).</p>

Kvalitetsstandard for beskyttede boliger

Jævnfør § 192 Lov om Social Service

1) Hvad er formålet?	At imødekomme borgerens behov for tryghed i en ældre- og handicapvenlig bolig samt at sikre borger med særlige behov adgang til egnede boliger.
2) Hvilke aktiviteter indgår i indsatsen?	Alle beboere i en beskyttet bolig har adgang til fælles spising, mulighed for selvtræning, aktivitetscenter samt praktisk hjælp og personlig pleje i nærmiljøet.
3) Hvem kan modtage indsatsen?	Målgruppen er primært borger med et lettere behov for tilsyn og bistand døgnet rundt og delvist selvhjulpne/hjælpekrævende, hvor kommunens øvrige tilbud er overvejet og eventuelt afprøvede. Borger skal kunne profitere af et nærmiljø med fællesfaciliteter, således at kognitive behov for tryghed imødekommes.
4) Indsatsens omfang	Indsatsens omfang afhænger af en konkret individuel vurdering af den enkelte borger i forbindelse med indflytning i beskyttet bolig. Der findes 63 beskyttede boliger alle beliggende på det selvejende Plejecenter Lystoftebakken. Alle boliger er 2 rums boliger, som er ældre- og handicapvenlige med eget køkken og bad. De overdækkede svalegange og nærhed til personale giver tryghed for beboere.
5) Hvem leverer indsatsen?	Ydelsen leveres som hovedregel af uddannet personale, men kan leveres af elever eller studerende under supervision. Der sikres sammenhæng mellem medarbejderens faglige kompetencer, kendskab og relationer til den enkelte borger, herunder hensyntagen til kompleksiteten af borgerens behov for personlig hjælp, omsorg og pleje.
6) Egenbetaling	Ved indflytning i beskyttet bolig udarbejdes et boligdokument, og der betales boligbetaling. Boligbetalingen fastsættes efter en individuel beregning i forhold til den enkeltes økonomi, boligens størrelse og områdecenrets driftsudgifter. Derudover skal der betales for el og varme, og der vil være udgifter til mad, tøjvask m.m.
7) Hvordan følges op på indsatsen?	Personalet ajourfører døgnrytmeplan og handleplaner og følger løbende op på borgers trivsel og funktionsniveau. Boligerne er omfattet af tilsyn efter serviceloven § 151 (kommunalt tilsyn), og et revideret koncept for tilsynsbesøg og brugerundersøgelser.
8) Hvem har visitationskompetencen?	Visitationsudvalget visiterer til alle kategorier af plejeboliger Borgere, der er visiteret til en plejebolig, indplaceres på en venteliste. Herefter tilbydes borger de ansøgte boliger, når disse er ledige. Så fremt borger afslår tilbud om plejebolig 2 gange foretages en re-visitation af borgers behov for plejebolig. Det er kun muligt for borger, at "takke nej" til én gang. Ved næste tilbud om bolig, skal borger tage imod tilbuddet. Ellers revurderes borgers behov for beskyttet bolig.

Kvalitetsstandard for omsorgsboliger

Jævnfør Lov om Almene boliger § 5

1) Hvad er formålet?	At imødekomme borgerens behov for tryghed i en ældrevenlig- og handicapindrettet bolig samt at sikre borger med særlige behov for tryghed og omsorg adgang til egnede boliger.
2) Hvilke aktiviteter indgår i indsatsen?	Alle beboere i en omsorgsbolig har adgang til fælles spisning, mulighed for aktiviteter samt praktisk hjælp og personlig pleje af hjemmeplejen.
3) Hvem kan modtage indsatsen?	Målgruppen er borger som <ul style="list-style-type: none">• på grund af varige funktionsnedsættelser har behov for bistand og eller tilsyn adskillige gange dagligt, men som stadig er selvhjulpne i begrænset omfang i forhold til enkelte daglige aktiviteter i hverdagen.• skal kunne profitere af et nærmiljø med fællesfaciliteter, således at behov for tryghed imødekommes.• er gangbesværet i en sådan grad, at de indendørs er afhængig af gangredskab som fx rollator eller kørestol. Desuden skal andre boligtilbud i kommunen være overvejet, men ikke fundet egnede.
4) Indsatsens omfang	Indsatsens omfang afhænger af en konkret individuel vurdering af den enkelte borger i forbindelse med indflytning i omsorgsbolig. Der findes 14 omsorgsboliger beliggende på Chr. X Alle 95 C – E i punkthuse i umiddelbar nærhed af hovedhuset, som anvendes som plejeboliger. Alle boliger er 2 rums boliger, som er handicapindrettede med eget køkken og bad. Mulighederne for fælles måltider og aktiviteter, nærhed til personale og hjemmehjælp giver tryghed for beboere.
5) Hvem leverer indsatsen?	Borgerens behov for personlig hjælp, omsorg og pleje varetages af hjemmeplejen tilknyttet Virumgård Områdecener. Der er aktivitetspersonale tilknyttet omsorgsboligenheden, som har gode muligheder for at tage individuelle hensyn til borgers ønsker i hverdagen.
6) Egenbetaling	Der betales indskud og husleje til boligselskab. Der kan søges om lån til indskud samt boligydelse. Derudover skal der betales for el og varme, og der vil være udgifter til madordning, drift af vaskeri og øvrige fællesudgifter.
7) Hvordan følges op på indsatsen?	Personalet ajourfører døgnrytmeplan og handleplaner og følger løbende op på borgers trivsel og funktionsniveau.
8) Hvem har visitationskompetencen?	Visitationsudvalget visiterer til alle kategorier af plejeboliger Det er kun muligt for borger, at "takke nej" til én gang. Ved næste tilbud om bolig, skal borger tage imod tilbuddet. Ellers revurderes borgers behov for omsorgsbolig.



LYNGBY-TAARBÆK
KOMMUNE

Center for Sundhed og Omsorg

Toftebæksvej 12
2800 Kgs. Lyngby

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