



GLADSAXE

Gladsaxe Kommune
Social- og Sundhedsforvaltningen
Trænings- og Plejeafdelingen

Kvalitetsstandarder 2014

Rehabilitering, træning, personlig pleje og praktisk hjælp

December 2013

Indhold

1.0 Indledning	5
1.1 Overordnede visioner og rammer for træning, pleje og praktisk hjælp	5
2.0 Fokusområder og væsentlige ændringer i 2014	7
2.1 Fokusområder	7
2.2 Ændringer i kvalitetsstandarder 2014	10
3.0 Overordnede målsætninger	11
3.1 Principper og tidsfrister for visitation	11
3.2 Tidsfrister for leverandører	14
3.2.1 Tidsfrister for træning og aktivitet	14
3.2.2 Tidsfrister for sygepleje	14
3.2.3 Tidsfrister for hjemmeplejen	14
3.3 Tidsfrister for plejeboliger	15
4.0 Frit valg	15
5.0 Visitation med udgangspunkt i Fælles Sprog	17
6.0 Krav og forventninger til medarbejderne	17
6.1 Bisidder og dokumentationspligt	18
7.0 Uvisiterede tilbud og aktiviteter	18
8.0 Årshjul og opfølgning	19
8.1 Opfølgning	19
9.0 Kvalitetsstandarderne	21
9.1 Træning	21
Rehabilitering 1 – målrettet træningsforløb v. det udekørende rehabiliteringsteam	21
Rehabilitering 2 – forbedring af funktionsevne v. SOSU-hjælpere	23
Genoptræning efter sundhedsloven – ambulant	25
Genoptræning og vedligeholdelsestræning efter serviceloven	27
Terapeutisk udredning	30
Rehabilitering af borgere med erhvervet hjerneskade – ambulant	32
KOL-Rehabilitering – Kronisk Obstruktiv Lungesygdom	34
Kræftrehabilitering – Genoptræning	37
Indsatskatalog: Terapeutisk udredning – Genoptræning kræftrehabilitering.	37
Hjerterehabilitering – Genoptræning	40
Indsatskatalog: Terapeutisk udredning. Hjerterehabilitering.	40
Vederlagsfri fysioterapi	42
9.2 Sygepleje	44
Udredning og opfølgning	44
Personlig pleje	45
Bevægeapparatet	46
Ernæring	47
Hudpleje – sår	48

Hudpleje	49
Kommunikation	50
Psykosociale forhold	51
Respiration og cirkulation	52
Seksualitet.....	53
Smerter og sanser	54
Søvn og hvile	55
Viden og udvikling	56
Udskillelse af affaldsstoffer	57
Medicinhåndtering og -administration	58
9.3 Personlig hygiejne	59
Personlig pleje.....	59
9.4 Tandpleje	61
Omsorgstandpleje	61
9.5 Særlig omsorg	62
Særlige omsorgsopgaver	62
Overdragelsesbesøg	64
Nødkaldeanlæg med 1-vejs og 2-vejs-kommunikation	65
Elektronisk lås	67
Tilstedeværelse i særlige situationer i hjemmet	68
Aflastning i hjemmet	69
9.6 Måltider	70
Ernæring og levering af varm mad	70
9.7 Praktisk hjælp.....	72
Nødvendige praktiske opgaver (Rengøring)	72
Nødvendige praktiske opgaver som aflastning (Rengøring)	75
Nødvendige praktiske opgaver til misbrugere og sindslidende (Rengøring).....	77
Hovedrengøring (Rengøring).....	79
Borgerstyret Personlig Assistance (BPA)	81
Tøjvask	83
Linnedservice	85
Indkøb	86
Turkøb.....	88
9.8 Pladser	89
Rehabiliteringsplads	89
Rehabiliteringsplads for borgere med erhvervet hjerneskade	91
Geriatrisk daghjem	93
Demens daghjem	95
Psykiatrisk dagtilbud.....	97
Svagsyns dagtilbud	99
9.9 Boliger	101
Ældrebolig	101

Plejebolig	103
10. Bilag.....	105
Bilag 1: Lovgrundlag.....	105
Serviceloven (SEL).....	105
Sundhedsloven (SUL)	106
Lov om almene ældreboliger	107
Lov om specialundervisning for voksne	107
Lov om frit valg.....	108
Bilag 1. A: Oversigt over standarder i kataloget – lovmæssig opdeling.....	109
Bilag 2: Fælles Sprog II	111
Bilag 3: Rehabilitering, herunder træningsindsatser og indsatser på hjerneskadeområdet.....	113
Bilag 3.A: Skematisk oversigt vedr. træning efter servicelov og sundhedslov	116
Bilag 4: Sygeplejeindsatser	117
Bilag 5: Retningslinjer for arbejdsmiljø ved udførelse af praktisk hjælp.....	123
Bilag 6: Oversigt over uvisiterede tilbud og aktiviteter for seniorer med vægt på forebyggelse, sundhedsfremme, rehabilitering og socialt samvær.....	126

1.0 Indledning

Gladsaxe Kommunes "Kvalitetsstandarder 2014, Rehabilitering, træning, personlig pleje og praktisk hjælp" fra Trænings- og Plejeafdelingen indeholder en redegørelse for det politisk besluttede serviceniveau på trænings- og plejeområdet, som primært har udgangspunkt i Lov om Social Service, men også i Sundhedsloven og Lov om Specialundervisning for voksne indenfor Seniorudvalgets område. De visiterede indsatser, som Trænings- og Plejeafdelingen har ansvaret for, er beskrevet i kvalitetsstandarderne, og vedrører primært borgere, der er 65 år, og derover. Det tilhørende indsatskatalog beskriver de mulige indsatser, visitationen kan bevilge.

Trænings- og Plejeafdelingen har tillige ansvaret for visitation og revisitation af ydelser til borgere med særlige behov fra 65 år og opefter. Denne gruppe af borgere vil fortsat blive visiteret efter standarder for voksne med særlige behov, i det omfang, at borgeren profiterer af indsatsen og der er et udviklingspotentiale. Når plejebehovet overstiger behovet for socialpædagogisk støtte, visiteres med baggrund i Trænings- og Plejeafdelingens kvalitetsstandarder for "Rehabilitering, træning, personlig pleje og praktisk hjælp". Trænings- og Plejeafdelingen bliver også før det fyldte 65'ende år inddraget i sager, hvor Psykiatri- og Handicapafdelingen finder, at borgerens funktionsnedsættelse bedre kan tilgodeses af tilbud i Trænings- og Plejeafdelingen. Kvalitetsstandarder 2014 for voksne med særlige behov på 65 år og opefter er beskrevet i et særskilt katalog.

1.1 Overordnede visioner og rammer for træning, pleje og praktisk hjælp

I Gladsaxes kommunestrategi 2011- 2014 er visionen, at kommunen skal medvirke til, at kommunens borgere nu og i fremtiden kan leve et selvstændigt, aktivt sundt og ansvarligt liv til glæde for den enkelte og til gavn for samfundet. Den overordnede målsætning er styrende for både visitering af indsatser, og levering af hjælp i Trænings- og Plejeafdelingen.

I Trænings- og Plejeafdelingen er visionen tillige, at de vil være regionens bedste udbyder af træning og pleje. Dette udmøntes blandt andet i et særligt fokus på respekten i mødet med det enkelte menneske, en høj faglighed og et sundt arbejdsmiljø.

I Trænings- og Plejeafdelingen leveres der træning, pleje og praktisk hjælp i regi af Serviceloven, Sundhedsloven og Specialundervisningsloven, og hjælpen leveres af en tværfagligt sammensat medarbejdergruppe.

Hjælpen til borgerne leveres ud fra principperne om ikke at anvende et højere fagligt niveau end nødvendigt (LEON-princippet). I praksis betyder det dels, at der ses opgaveglidning mellem faggrupper, dels at levering af indsatser under henholdsvis Serviceloven og Sundhedsloven i dagligdagen ikke altid kan adskilles. Når eksempelvis en Sosu-hjælper i forbindelse med personlig hygiejne om morgenen giver borgeren en lægeordineret kompressionsstrømpe på, giver borgeren sin medicin og noterer i KMD Care om nogle observationer, man har gjort sig, så leveres der i princippet indsatser fra begge lovgivninger. Hjælp til kompressionsstrømper, medicingivning og dokumentation af opsporing af symptomer er eksempler på indsatser under Sundhedsloven, som leveres integreret i de almindelige indsatser under Serviceloven.

For alle faggrupper og i alle henseender er borgeren i centrum med sine mål, ressourcer og begrænsninger, og disse sættes i spil for at støtte borgeren i at genvinde sine individuelle færdigheder, og i at generhverve et meningsfyldt og selvstændigt liv, eller i lindringen mod en værdig død. Der arbejdes ud fra ideen om, at træningen, plejen og den praktiske hjælp gives som hjælp til selvhjælp med et aktiverende sigte. Velfærdsteknologi, rehabilitering og hverdagsrehabilitering er alle elementer i denne fremgangsmåde.

Rehabilitering

Rehabilitering handler om, at give mennesker med nedsat funktionsevne de samme muligheder, som alle andre har. Ikke kun gennem fysisk genoptræning, men også gennem fokus på social deltagelse.

Rehabilitering defineres i Danmark 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 består af en koordineret, sammenhængende og vidensbaseret indsats."*

Hverdagsrehabilitering

Hverdagsrehabilitering i Gladsaxe Kommune fokuserer på at træne hverdagsaktiviteter, så borgeren igen kan klare sig selv uden hjælp, eller med mindst mulig hjælp fra kommunen. Både omsorg og hjælp til selvhjælp indgår således implicit i medarbejdernes tilgang til borgeren.

Det målrettede træningsforløb

Med udgangspunkt i Lov om social service § 1 stk.2, som lyder: *"Formålet med hjælpen efter denne lov er, at fremme den enkeltes mulighed for at klare sig selv eller at lette den daglige tilværelse og forbedre livskvaliteten"*, tilbyder Gladsaxe kommune rehabilitering som midlertidig hjælp før varig hjælp

Alle nye borgere, som ansøger om hjemmehjælp i Gladsaxe Kommune, tilbydes et målrettet træningsforløb af det udekørende rehabiliteringsteam.

Alle borgere, der i dag modtager praktisk hjælp, og som ansøger om personlig pleje, vil blive vurderet, ved henvendelsen omkring muligheden for, at styrke eller genvinde sine daglige færdigheder.

Hvis dette skønnes muligt, vil borgeren få tilbudt et målrettet træningsforløb af det udekørende rehabiliteringsteam.

Personlig pleje vil, ligesom sygepleje og træningsindsatser altid er, også blive bevilget midlertidigt, hvis borgeren er visiteret til et målrettet træningsforløb. Dette sker for at sikre en løbende opfølgning, indtil borgerens funktionsniveau formodes at være stationært.

Alvorligt syge og døende

Pleje af alvorligt syge og døende borgere prioriteres højt. Formålet er, at borgerne får et godt

og smertefrit sygdomsforløb og en værdig død. Hos alvorligt syge borgere, som ønsker at dø i eget hjem, lægges vægt på, at både den døende og de pårørende får støtte under borge-rens sygdomsforløb og i forløbet umiddelbart efter borgerens død.

Der vil være borgere, som falder udenfor disse standarders rammer, hvorfor Gladsaxe Kommune i enkelte tilfælde yder hjælp ud over det generelle serviceniveau. I forhold til den hjælp som leveres, er der forskel på hverdag og weekend. I weekenden leveres udelukkende nødvendig hjælp til personlig pleje.

I nogle tilfælde ønsker alvorligt syge eller døende borgere og deres pårørende, at det er de pårørende, som skal varetage pleje af den alvorligt syge eller døende borger. Der er ifølge Lov om Social Service mulighed for, at den pårørende kan blive økonomisk kompenseret for sin tabte arbejdsfortjeneste, som følge af plejeorlov fra sit job.

Selvudpeget hjemmehjælp

En borger der er visiteret til personlig og/eller praktisk hjælp, har mulighed for at selv at udpege en person til at udføre opgaverne. Den udpegede person skal imidlertid godkendes af kommunen, og skal herefter indgå kontrakt med kommunen om omfang og indhold af de opgaver, der skal løses for borgeren.

2.0 Fokusområder og væsentlige ændringer i 2014

2.1 Fokusområder

I 2014 vil der være følgende fokusområder:

- a) Turkøbsordning
- b) Medicin-administration
- c) Velfærdsteknologi
- d) Faldforebyggelse/screening
- e) Hjerneskode-indsats
- f) Øget indsats for demente borgere på de skærmede enheder
- g) Hovedrengøring for hjemmeboende borgere

a) Turkøbsordning

Turkøbsordning er et nyt initiativ for hjemmehjælpsmodtager i 2014. Borgerne skal selv være i stand til at handle, men have brug for hjælp til selve transporten. Med turkøbsordningen bliver borgeren hentet på bopælen og i bus sammen med andre borgere kørt til et indkøbscenter, hvor borgeren har mulighed for at handle i 1 ½ time. Derefter bliver borgeren kørt hjem og kan få varerne bragt fra bussen til døren. Der vil være mulighed for at benytte turkøbsordningen en gang pr. uge, ligesom med den sædvanlige indkøbsordning. Det vil således bidrage til, at den enkelte borger kan fortsætte et mere aktivt liv end den almindelige indkøbsordning. Borgere som er tilmeldt turkøbsordningen kan ikke veksle mellem turkøb og

den almindelige indkøbsordning. Indkøbsstederne skal udvælges under hensynstagen til, at de ældre borgere kan deltage i turkøbsordningen uanset vejrforhold.

b) Medicinadministration

I 2013 var der farmaceutisk gennemgang af beboeres medicin på alle seniorcentre, plejehjemmet Hareskovbo og de 80 midlertidige pladser på Træningscenter Gladsaxe. Denne gennemgang resulterede i nogle anbefalinger til, hvordan medarbejderes administration af beboeres medicin kunne kvalificeres yderligere. Anbefalingerne blev taget til efterretning. Derfor vil der i løbet af første halvår 2014 finde praksisnær kompetenceudvikling sted for alle medicinansvarlige. Der vil i andet halvår af 2014 blive en fornyet farmaceutisk medicin gennemgang.

Et led i anbefalingerne var, at iværksætte dosisdispensering i alle relevante tilfælde, da der blev fundet færrest fejl i de tilfælde, hvor medicinen blev dosisdispenseret. Derfor vil der såvel på seniorcentrene som i hjemmesygeplejen være særligt fokus på, at identificere borgere, hvor dosisdispensering findes relevant.

For hjemmesygeplejens vedkommende vil der med udgangspunkt i, at borgeren skal understøttes i at blive selvhjulpne, blive visiteret til medicinadministration midlertidigt i forbindelse med overgang til dosisdispensering. Denne midlertidige visitation fastsættes til at vare 8 uger. Dersom borgerens medicin ikke er egnet til dosisdispensering skal der tages stilling til, hvordan borgeren fremover skal støttes i den rette medicinering.

c) Velfærdsteknologi

Som led i at kunne håndtere fremtidens demografiske udfordringer i form af flere ældre og færre medarbejdere i samfundets arbejdsstyrke samt arbejde på, at borgeren kan være mest mulig selvhjulpne, har Gladsaxe Kommune udpeget velfærdsteknologi som indsatsområde på ældreområdet.

I 2014 gennemføres en række nye projekter indenfor tre hovedspor.

- Projekt skærmløsning handler om at identificere redskaber som kan understøtte tidlig opsporing af risiko for fald eller begyndende sygdom, og skabe et visuelt overblik over de svageste borgere i hjemmeplejen og på Træningscenter Gladsaxe, således at den rigtige indsats kan sættes ind for at forebygge forværring
- I projekt ruteplanlægning ønsker forvaltningen at afdække, hvilke teknologiske GPS-muligheder, der er for at optimere hjemmeplejens ruteplanlægning, for at reducere vejtid og sikre, at personalet får de bedste muligheder for at levere kerneopgaven.
- I projekt demensteknologi vil forvaltningen afprøve teknologier, som fremmer livskvaliteten hos demente, som kan være præget af uro og angst. Det kan være nye GPS-løsninger og brug af lyd og billeder til fremme af tryk og en normal døgnrytme.

I løbet af 2014 besluttet, hvilke nye konkrete teknologiske løsninger som skal afprøves i Trænings- og Plejeafdelingen. Ud over de 2 nye spor, er der allerede mange projekter som

blev igangsat i 2013, hvor ny teknologi afprøves, der fortsætter i 2014. Der kan læses mere på www.gladsaxe.dk/velfaerdesteknologi

c) Faldforebyggelse

Faldscreening og faldforebyggende indsatser blev påbegyndt i 2013. I 2014 vil implementeringen af den systematiske screening og screeningen på baggrund af et observeret faldende funktionsniveau fortsætte. Den faldforebyggende indsats læner sig op af anbefalingerne fra Sundhedsstyrelsen vedrørende den ældre, medicinske patient og tidlig opsporing. Borgere +65 år med kontakt til visitation, rehabiliteringsteam, Træningscenter Gladsaxe, forebyggende hjemmebesøg, hjemmepleje/sygepleje eller seniorcentrene vil blive screenet for faldrisiko. Såfremt man vurderes at være i faldrisiko, vil man blive yderligere udredt med henblik på iværksættelse af rette indsats

d) Styrket hjerneskaderehabilitering

Gladsaxe Kommune fik i 2012 og tre år frem midler fra Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse. Midlerne skal bruges til at styrke den faglige og organisatoriske indsats, for borgere med erhvervet hjerneskade.

I 201 fortsættes den faglige kompetenceudvikling for medarbejdere, der arbejder indenfor hjerneskadeområdet. Kompetenceudviklingen varetages af Center for Hjerneskade. Der vil endvidere være særligt fokus på samarbejdet på tværs af sektorer, samt den interne organisering af rehabiliteringsforløbet. Samarbejdet skal sikre den rette koordinering af indsatser, og hjælpe borgeren til et målrettet og effektivt forløb og dermed mulighed for, at borgeren kan generhverve et aktivt og meningsfuldt liv. Der er i 2013 opstartet en indsats for pårørende til borgere med erhvervet hjerneskade i Gladsaxe. Der afholdes hver måned pårørende-arrangementer i samarbejde med Gentofte Kommune, Lyngby-Taarbæk Kommune og Rudersdal Kommune. Arrangementerne består af undervisning og dialog omhandlende forskellige problemstillinger, man som pårørende er berørt af.

Se bilag 3 for mere information herom.

e) Øget indsats for demente borgere på de skærmede enheder

Borgere med en demenssygdom er ofte påvirkede på mange livsområder, og har derfor et særligt behov for støtte til fx fastholdelse af personlige identitet og færdigheder. Som følge heraf, er der afsat 1,5 mio. kr. årligt i 2014 og 2015 til medarbejderressourcer på de skærmede enheder.

f) Hovedrengøring

Borgere der er visiteret til rengøring, vil ofte opleve, at den løbende rengøring har udfordringer med at komme helt i bund. Der er således et behov for, at de svageste borgere kan få hjælp til en årlig hovedrengøring, og derfor kan få løst rengøringsopgaver, som normalt ikke kan nås. Som følge heraf, er der i budgetaftalen for 2014-2017 afsat 1,0 mio. kr. årligt til ho-

vedrengøring hos borgere med særligt behov. Hovedrengøringen skal udføres af private leverandører.

2.2 Ændringer i kvalitetsstandarder 2014

Kvalitetsstandarderne på sygeplejeområdet er ændret, som følge af KL's partnerskabsprojekt om dokumentation af sygepleje. Formålet med de nye sygeplejestandarder er at understøtte en bedre dokumentationspraksis, som i højere grad vil synliggøre og dokumenterer udviklingen i hjemmesygeplejen. Dette vil blandt andet bidrage til, at sikre kvaliteten i sygeplejen, at prioritere indsatserne, samt at kunne sammenligne forbruget af sygeplejeydelser med andre kommuner. Det betyder samtidigt, at den tidligere registrering af sygeplejeydelser ikke kan sammenlignes med den fremtidige, idet der også er oprettet nye indsatser.

Der er oprettet en ny kvalitetsstandard under Servicelovens § 83, Turkøb. Turkøb er målrettet borgere som selv er i stand til at handle, men have brug for hjælp til selve transporten. De vil få mulighed for at blive hentet på bopælen, og i bus sammen med andre borgere, at blive kørt til et indkøbscenter og hjem igen efter 1½ time.

Den nuværende tilskudsordning til indkøb bortfalder. Kommunen kan udbetale et kontant beløb på kr. 256 til en borger der er visiteret til indkøbsordning, og borgeren kan så betale købmand eller familie for udbringning. Ordningen er ikke længere lovlig.

Der er oprettet en ny kvalitetsstandard under Servicelovens § 83, Hovedrengøring. Alle borgere, som modtager mere end tre timers personlig og/eller praktisk hjælp om ugen, vil få tilbudt 6 timers hovedrengøring om året. Borgerne vil således få mulighed for at få udført rengøringsopgaver de normalt ikke kan få løst i forbindelse med den løbende rengøring.

Hvis borgeren kan bevilges hjælp til støvsugning, og borgeren kan betjene en robotstøvsuger, kan borgeren nu frit vælge om de vil låne en robotstøvsuger af Gladsaxe Kommune, eller om de vil modtage hjælp til at få støvsuget manuelt.

Der er oprettet en ny kvalitetsstandard under Servicelovens § 86.1 og Sundhedslovens § 140, Hjerterehabilitering. Hjerterehabilitering i kommunalt regi er etableret i forbindelse med udarbejdelsen af "Forløbsprogram for hjerte-kar sygdomme" i Region Hovedstaden. Indsatsen skal sikre, at borgere med hjerte-kar-diagnoser opnår det højeste mulige funktionsniveau og handlekompetencer i forbindelse med sin sygdom, og dens begrænsende faktorer.

Der kan nu tilbydes genoptræning uden ventetid til borgere, som har haft en akut forværring af sin KOL-sygdom. Genoptræningen tilbydes som superviseret træning i det for borger mest relevante tilbud, medmindre der er umiddelbar holdstart på et genoptræningshold for borgere med KOL.

Montering af låsebokse, er erstattet af montering af et elektronisk låsesystem med motorvridere.

Borgere med særlige behov, og som har behov for en plejebolig, vil blive tilbudt en plejebolig på Seniorcenter Rosenlund. Her vil der kunne tilbydes pleje og omsorg målrettet de særlige behov, som borgere med fx udviklingshæmning, hjerneskade og psykosocial handicaps har.

Kvalitetsstandarden "Kørsel til fritidsundervisning og klubber" under Servicelovens § 117, er flyttet fra dette katalog til kvalitetsstandards for hjælpemiddelområdet 2014. Formålet er at samle alle standarder vedrørende kørsel i et katalog.

3.0 Overordnede målsætninger

3.1 Principper og tidsfrister for visitation

Visitationen skal sikre, at der bevilges og gives den fornødne hjælp, og at opgaverne udføres i overensstemmelse med kvaliteten og de målsætninger, som er fastlagt i kvalitetsstandarden. Visitatorerne er første kontakt til borgere, pårørende, læger eller hospitaler, der søger om en indsats fra kommunens side, når det drejer sig om sygepleje, genoptræning, vedligeholdende træning, personlige pleje og praktisk hjælp.

Det er visitatorernes opgave, at:

1. sikre, at borgeren kender sine rettigheder,
2. sikre samspil i en rehabiliterende indsats med borgeren,
3. sikre en forventningsafstemning med borgeren, og dennes evt. pårørende,
4. fastlægge det overordnede formål med indsatsen og samarbejde med borgeren
5. sætte rehabilitering på dagsordenen allerede ved forebyggende besøg

I ethvert møde med borgeren er dialogen og forventningsafstemningen det primære. Det er målet, at borgeren efter den første samtale med visitationen vil have øje for egne muligheder, og betydningen af at anvende disse, og at stræbe efter at udvikle flere.

Revisitation foregår fast én gang årligt hos borgere, der har valgt privat leverandør.

Revisitation foregår ved behov hos borgere med betydelige, vedvarende ændringer i funktionsniveau, som nødvendiggør mere eller mindre hjælp.

Visitationsbesøg foretages desuden til en gruppe af borgere, der ved henvendelse til visitationen vurderes at være i målgruppen for en målrettet træningsindsats. Det kan fx være nye borgere, der ansøger om enten praktisk eller personlig hjælp, eller borgere, der ønsker deres midlertidige hjælp forlænget, eller borgere, der udskrives fra hospital og ikke tidligere har været kendt af Trænings- og Plejeafdelingen.

Tidsfrister for visitation

For visitation til genoptræning efter Sundhedsloven, efter hospitalsindlæggelse er det et mål, at

- Alle genoptræningsplaner skal være behandlet, senest hverdagen efter modtagelsen fra Hospitalet.

For visitation til træning efter Serviceloven er det et mål, at

- Borgeren har modtaget visitationens afgørelse senest fem hverdage efter, ansøgningen er modtaget, hvis der ikke er behov for et forudgående hjemmebesøg. Ved behov for hjemmebesøg, har ansøger modtaget afgørelsen seneste ti hverdage efter ansøgningen er modtaget.

For visitation til personlig og praktisk hjælp er det et mål, at

- Borgeren, som har behov for personlig hjælp, og er nyudskrevet fra hospital visiteres omgående.
- Borgeren er visiteret til personlig hjælp maksimalt fem hverdage efter modtagelse af ansøgning, hvis der er behov for et hjemmebesøg til indhentning af oplysninger. Hvis alle relevante oplysninger er tilgængelige, og der ikke er behov for et hjemmebesøg, vil der blive truffet afgørelse om hjemmehjælp fra dag til dag.
- Borgeren, som ønsker ny leverandør af personlig hjælp, visiteres med det samme.
- Borgeren er visiteret til praktisk hjælp, maksimalt ti hverdage efter modtagelse af ansøgning, da her altid vil være behov for et forudgående hjemmebesøg for at indhente oplysninger.
- Borgeren, som ønsker ny leverandør af praktisk hjælp, visiteres med det samme.
- Borgeren, som ønsker at bruge en selvudpeget hjemmehjælp, skal modtage en afgørelse inden for fem hverdage, da der er behov for hjemmebesøg før afgørelse. Herefter iværksættes den selvudpegede hjemmehjælp, når hjælperen er ansat i hjemmeplejen. Såfremt det drejer sig om personlig pleje, vil kommunen i en eventuel overgangsperiode kunne levere hjemmehjælp inden for gældende frist for levering af personlig pleje.
- Borgeren, som ønsker den visiterede hjælp leveret i form af kontanttilskud (ifølge § 95, stk. 3 i Lov om Social Service), hvor borger selv eller en privat virksomhed ansætter hjælpen, skal have en afgørelse inden for fem dage, da der er behov for hjemmebesøg før afgørelse. Såfremt der er behov, vil kommunen i en eventuel overgangsperiode kunne levere personlig og praktisk hjælp inden for gældende frister.

For visitation til hjemmesygepleje er det et mål, at

- Borgeren er visiteret til hjemmesygepleje, senest hverdagen efter modtagelse af henvisningen fra hospital eller læge.

For visitation til § 118, pasning af nærtstående er det et mål, at

- Borgeren har fået en afgørelse inden fem hverdage, såfremt der er modtaget lægelig dokumentation for den nærtståendes betydelige og varigt nedsatte fysiske eller psykiske funktionsevne, herunder langvarige eller uhelbredelige lidelse. Der er behov for et hjemmebesøg før afgørelsen. Ansættelsen er lønnet efter gældende regler og varer i indtil seks måneder.

For visitation til § 119, pasning af døende, § 120, plejevederlag, § 122, tilskud til medicin er det et mål, at

- Borgeren er visiteret til indsatsen fra dag til dag, ved forevisning af terminalerklæring, orlovsbekræftelse fra arbejdsgiver og lønsedler fra de sidste tre måneder. Indsatsen visiteres ikke med tilbagevirkende kraft.

For visitation til rehabiliteringsplads er det et mål, at

- Der træffes afgørelse fra dag til dag i forbindelse med, at borgeren udskrives fra hospital
- Ved hospitalsindlæggelse fra Rehabiliteringsplads på mere end en dag, skal borgeren søge om plads på ny.

For visitation til aflastningsplads er det et mål, at

- Borgeren modtager en afgørelse inden for to hverdage ved behov for aflastning fra eget hjem. Borgeren skal imidlertid ansøge om pladsen fire uger før behov.

For visitation til dagtilbud er det et mål, at

- Borgeren skal have en afgørelse inden for fire uger. Plads i dagtilbud tilbydes inden for maksimalt to måneder.

For visitation til plejebolig er det et mål, at

- Alle ansøgere til en plejebolig har modtaget en afgørelse inden fire uger efter modtagelse af ansøgning.
- Alle visiterede ansøgere som har søgt en plejebolig uden krav til adresse, størrelse, placering og lignende, er tilbudt bolig inden to måneder.

For visitation til ældreboliger er det et mål, at

- Alle ansøgere til en ældrebolig, hvor der ikke er behov for et træningstilbud, har fået en afgørelse senest en måned efter modtagelse af ansøgning. Ved behov for et træningstilbud, har ansøgeren fået en afgørelse senest fire måneder efter modtagelse af ansøgning.
- Alle visiterede ansøgere som har søgt en ældrebolig uden krav til adresse, størrelse, placering og lignende er tilbudt bolig inden to år.

For visitation til daghjem er det et mål, at

- Alle ansøgere til et daghjemstilbud har modtaget en afgørelse inden fire uger fra modtagelses af ansøgning.
- Alle visiterede ansøgere som har fået tilsagn om plads, er tilbudt plads inden for to måneder.

Ved behov for akutplads på Træningscenter Gladsaxe, retter borger eller pårørende henvendelse direkte til Træningscenter Gladsaxe. Borgeren tildeles en plads ud fra borgerens oplevede behov, og ud fra pladssituationen på Træningscenter Gladsaxe.

3.2 Tidsfrister for leverandører

3.2.1 Tidsfrister for træning og aktivitet

Med henvisning til genoptræning efter Sundhedsloven, efter hospitalsindlæggelse er det et mål, at

- Borgeren er kontaktet inden tre hverdage, efter modtagelse af den elektroniske plan. Herefter må der højst gå én uge før udredning påbegyndes. I særlige komplekse tilfælde må der dog gå op til 10 hverdage.

Med visitation til træning efter Serviceloven er det et mål, at

- Borgeren er kontaktet med tilbud om opstart, senest fem hverdage efter visitationen er sket.

3.2.2 Tidsfrister for sygepleje

Sygepleje skal iværksættes og følge de ordinationer, der er beskrevet fra hospital eller egen læge.

3.2.3 Tidsfrister for hjemmeplejen

Ved visitation til personlig og praktisk hjælp er det et mål, at

- Borgeren, der er nyudskrevet fra hospital modtager hjælp omgående ved behov
- Borgeren er kontaktet af Hjemmeplejen maksimalt fem hverdage efter modtagelse af ansøgning om hjælp til personlig pleje i visitationen
- Borgeren er kontaktet af Hjemmeplejen maksimalt fem hverdage efter modtagelse af bestilling vedrørende praktisk hjælp, så der kan træffes nærmere aftale
- Hjælp til personlig pleje aflyses aldrig af leverandører

Der visiteres ikke selvstændigt til lettere oprydning, aftørring efter bad og bortskaffelse af affald. Dette er en del af indsatserne.

Private leverandører

Hvis borgeren ønsker ny leverandør af personlig pleje, må der maksimalt gå to hverdage, fra den nye leverandør er blevet bekendt med borgerens ønske, til den nye leverandør har opstartet hjælpen.

Hvis borgeren ønsker ny leverandør til praktisk hjælp, må der maksimalt gå fem hverdage fra den nye leverandør er blevet bekendt med borgerens ønske, til den nye leverandør har aftalt start af hjælpen. Leverandørskift kan kun ske ved, at borgeren henvender sig til visitationen. Hjælp til personlig pleje aflyses aldrig af leverandører

Nødkald

Kommunalt nødkald kan etableres indenfor fem hverdage.

Ambulance-nødkald kan rekvireres i Regionen efter læge-ordination, og etableringen vil være afhængig af sagsbehandlingstiden i Regionen.

Elektronisk lås skal være etableret indenfor fem hverdage.

Borgere fra andre kommuner

For borgere fra andre kommuner, der har behov for hjemmehjælp i en midlertidig periode på grund af ophold i sommerhus/kolonihus, skal den pågældende kommune varsle Gladsaxe Kommune fem hverdage før opstart af personlig pleje, og ti hverdage før opstart af praktisk hjælp.

Erstatningshjælp

Hvis praktisk hjælp aflyses af leverandøren, har borgeren krav på erstatningshjælp. For indsatser visiteret til én gang om ugen skal leverandøren tilbyde erstatningshjælp indenfor tre hverdage efter, at indsatsen skulle være leveret.

For indsatser visiteret til én gang hver anden uge, skal leverandøren tilbyde erstatningshjælp indenfor fem hverdage efter, at indsatsen skulle være leveret. Hvis leverandøren ikke kan tilbyde erstatningshjælp inden for ovennævnte frister, har borgeren ret til udbetaling af erstatningsbeløb ved henvendelse i visitationen.

Ret til at bytte ydelser (fleksibel hjemmehjælp)

Borgeren har ret til at bytte visiterede indsatser til ikke-visiterede indsatser af tilsvarende omfang. Praktisk hjælp kan kun byttes til indsatser indenfor praktisk hjælp, og personlig pleje kan kun byttes til indsatser indenfor personlig pleje. Hvis der er visiteret til både personlig pleje og praktisk hjælp, kan der ombyttes mellem disse indsatser. Når der ombyttes mellem indsatser, skal det altid være fagligt forsvarligt.

3.3 Tidsfrister for plejeboliger

Når borgeren har fået tilbudt en plejebolig på et seniorcenter, har borgeren syv dage til at se boligen og overveje tilbuddet. Hvis borgeren er på en rehabiliteringsplads, og plejeboligen er klar til indflytning, skal indflytning ske inden tre dage. Husleje for plejebolig opkræves fra den dato, boligen er klar til indflytning eller fra syv dage efter, at borgeren har accepteret tilbuddet, hvis boligen er klar til indflytning.

Seniorcentrene tilbyder mulighed for træning, aktiviteter og sociale relationer.

Boligerne er tidssvarende og velindrettede i forhold til borgernes behov. Borgeren skal kunne føle sig hjemme i boligen. Ved møblering af boligen skal der tænkes faldforebyggende, gulvtæpper skal så vidt muligt undgås. Der skal være gode fysiske rammer i og omkring boligen, hvor bo og levemiljø skal kunne integreres.

4.0 Frit valg

Træning

På træningsområdet har borgerne en række valgmuligheder. Såfremt borgeren er blevet udskrevet fra hospital med en genoptræningsplan, har borgeren i følge lovgivningen frit valg

imellem alle kommuner. Der er i Gladsaxe Kommune ikke indgået aftaler med private leverandører. Træningscenter Gladsaxe, der yder genoptræning på døgnpladser kan af kapacitetsmæssige årsager afvise at modtage fritvalgsborgere, der har bopæl i en anden kommune.

Hvis der er henvist til vederlagsfri vedligeholdende træning fra læge, kan borgeren ikke vælge at modtage træning hos en anden kommune, men kan vælge i mellem Gladsaxe Kommune eller en praktiserende fysioterapeut.

Hjemme-sygepleje

Der er ikke frit valg af sygepleje. Men der vil være nogle indsatser, som er at betragte som sygepleje, da de hører under Sundhedsloven, men som i kraft af opgaveglidningen leveres af sosu-hjælpere. Disse indsatser vil indgå i frit-valgs-ordningen i det omfang, at de er integreret i leveringen af personlig pleje jf. LEON-princippets konsekvenser.

Kommunens hjemmesygeplejersker er samlet i hjemmeplejen. En væsentlig del af sygeplejen leveres af sosu-assistenter, der har kompetencen hertil.

I tilknytning til Træningscenter Gladsaxe er der en sygeplejeklinik, hvor der ydes sundheds- og sygepleje til borgere, der selv kan komme til klinikken i stedet for at levere indsatsen i borgerens eget hjem. Formålet med at levere indsatsen på klinik frem for i eget hjem er at støtte borgeren i at fastholde sin funktionsevne ved at møde op aktivt i klinikken frem for passivt at modtage indsatsen i sit eget hjem.

Når det vurderes, at en borger fysisk og psykisk er i stand til ved egen hjælp at transportere sig til sygeplejeklinikken, visiteres borgeren til sygeplejeklinik. Der vil ikke blive givet alternativt tilbud om sygepleje i hjemmet. Afviser borgeren at modtage sygepleje på klinik, afsluttes forløbet, og borgeren orienteres herom. Er borgeren henvist på basis af henvendelse fra læge eller hospital, orienteres henviser herom. Dette er i overensstemmelse med Sundhedslovens § 138. Kommunen har i henhold til lovgivningen ikke pligt til at handle på udeblivelse fra klinikken. Social- og Sundhedsforvaltningen vurderer dog, at det er god service/praksis at kontakte borgeren telefonisk blandt andet med henblik på aftale om ny tid.

Vurderes det i **helt særlige** tilfælde, at borgerens manglende fremmøde skyldes en kritisk situation, skal der handles. Kan der ikke opnås telefonisk kontakt, kontaktes som udgangspunkt øvrige aktører, der er involveret i borgerens forløb eller eventuelle pårørende for at afklare, om borgeren har brug for akut hjælp. Er årsagen til det manglende fremmøde fortsat uklart, og er der begrundet mistanke om, at borgeren er i nød og opholder sig i hjemmet, kontaktes politiet.

Sygeplejeklinikken har rent juridisk ikke lov til at gå ind i borgerens hjem ved brug af låsesmed, med mindre borgeren har givet udtrykkeligt samtykke hertil.

Personlig pleje og praktisk hjælp

Borgeren har mulighed for frit valg af leverandør til indsatser indenfor personlig pleje og praktisk hjælp. Borgeren kan vælge at få indsatserne leveret af den kommunale hjemmepleje eller af de private leverandører, der er godkendt af Gladsaxe Kommune. Borgeren har mulighed for at vælge forskellige leverandører til praktisk hjælp og personlig pleje.

Til tøjvaskeordning, linnedservice, indkøbsordningen og til madordning vælges blandt de private leverandører, som er godkendt af kommunen. Det fremgår af kvalitetsstandarden for den enkelte indsats, om der er mulighed for frit valg af leverandør.

Ældre- eller plejebolig

For borgere, som er godkendt til en ældre- eller plejebolig, er der frit valg mellem ældre- og plejeboliger i og uden for kommunen. Ved ønske om ældre - eller plejebolig i en anden kommune forudsætter flytningen imidlertid godkendelse i egen kommune først.

Borgere, der bor i plejebolig eller opholder sig på en rehabiliteringsplads, har ikke frit valg af leverandør. De får leveret personlig pleje og praktisk hjælp af det pågældende sted. På seniorcentrene har borgeren også mulighed for at deltage i træning og andre aktiviteter.

5.0 Visitation med udgangspunkt i Fælles Sprog

Visitation tager udgangspunkt i borgerens formåen. Ved ansøgning foretages en afdækning af borgerens funktionsevne, både fysisk, psykisk og socialt. Med udgangspunkt i borgerens aktuelle situation, vurderes muligheden for rehabilitering og genoptræning af tabte færdigheder.

Beskrivelsen af borgerens funktionsevne bygger på Kommunernes Landsforenings "Fælles sprog på ældre- og handicapområdet". Der er et redskab, som bruges til at dokumentere borgerens funktionsniveau og behov, samt den kommunale indsats, der iværksættes i relation til den enkelte borger. På grundlag af funktionsvurderingen og kvalitetsstandarderne beslutter visitator, hvilke indsatser borgeren kan tilbydes. Ydelsestildelingen er individuelt sammensat ud fra borgerens egne evner, særlige behov og netværk. En bestemt funktionsvurdering udløser dermed ikke automatisk en bestemt indsats, eller indeholder en fast kombination af indsatser. Indsatsen har som primært mål at gøre borgeren selvhjulpent og i stand til at varetage sit eget liv.

6.0 Krav og forventninger til medarbejderne

Krav kan være formuleret i andre sammenhænge fx i pjecen "God borgerbetjening" udgivet af Social- og Sundhedsforvaltningen.

I denne sammenhæng nævnes enkelte krav til medarbejderne:

- Medarbejderne skal bære, eller på borgers opfordring kunne fremvise, synlig legitimation med billede i Hjemmeplejen og skal bære Gladsaxe Kommunes hjemmeplejeuniform. På seniorcentrene og i Træningscenter Gladsaxe skal der bæres synligt navneskilt.
- Medarbejderne skal tale et sprog, som kompenserer for, at der kan være flere generationer mellem medarbejderne og borgerne.
- Medarbejderne skal yde borgerne den nødvendige hjælp i akut opståede situationer, herunder ved nødkald.
- Medarbejderne skal give borgerne relevant information og vejledning.
- Det tilstræbes, at det i videst muligt omfang er de samme medarbejdere, der udfører de enkelte visiterede indsatser hos borgeren fra gang til gang.
- Træning, sygepleje og hjemmehjælp skal ophøre, når borgeren igen selv kan klare situationen. Besked om, at borgeren klarer situationen igen, gives til visitator.
- Medarbejdere er omfattet af tavshedspligten, og må ikke videregive personfølsomme oplysninger til pårørende eller uvedkommende uden, at der forligger en skriftlig fuldmagt

fra borgeren selv, eller vedkommende er værgebeskikket. Dog skal oplysninger videregives såfremt medarbejderen er bekendt med ulovlige forhold.

- Medarbejderen skal underskrive retningslinjer for adfærd i tjenesten

6.1 Bisidder og dokumentationspligt

Borgere, som søger om praktisk hjælp eller personlig pleje, har i henhold til Forvaltningslovens § 8 ret til at have en bisidder med under møde med visitator, læge eller Hjemmepleje. En bisidder kan være en slægtning, bekendt, ven eller veninde, der efter borgerens ønske deltager i mødet sammen med borgeren. Bisidderen kan hjælpe borgeren med at forberede sig til samtalen, stille spørgsmål samt drøfte samtalens indhold med borgeren efter mødet. Bisidderen må ikke modtage oplysninger fra for eksempel offentlige myndigheder, uden at borgeren er til stede, og bisidderen må heller ikke videregive oplysninger om borgeren, medmindre borgeren har givet samtykke hertil. Dette kan ske skriftligt eller mundtligt fra gang til gang og skal noteres i KMD Care, samtykke gør sig også gældende ved kontakt til læge.

Medarbejdere i Gladsaxe Kommune er forpligtiget til at dokumentere og journalisere henvendelser fra borgere og pårørende i enten KMD Care (kommunens elektroniske omsorgssystem) eller i Profile (kommunens elektroniske dokumenthåndteringssystem).

7.0 Uvisiterede tilbud og aktiviteter

Gladsaxe Kommune har en lang række uvisiterede tilbud og aktiviteter med sundhedsfremmende, forebyggende sigte for pensionister, efterlønsmodtagere og selvpensionerede. Målet er, at når borgere henvender sig i Trænings- og Plejeafdelingen skal de som det første oplyses om de mange uvisiterede tilbud og aktiviteter, som er i kommunen. Som fx muligheden for senioridræt, kurser, rejser og udflugter samt aktiviteter i klubber, foreninger og frivillige organisationer.

Aktiviteter og tilbud varierer meget, men fællestræk for dem er, at de styrker og beriger den ældres liv, så borgeren oplever, at "vinde terræn" frem for "at miste fodfæste", at borgeren får nye handlingsmuligheder, afhængig af behov, samt nem adgang og rig mulighed for at deltage i tilbud i nærmiljøet, der styrker og skaber vækst for sociale relationer, netværk og fællesskab med andre.

Indholdet i tilbuddene og aktiviteterne skal bidrage til at øge livskvaliteten og livsindhold ved at motivere og inddrage seniorer mere aktivt i aktiviteterne på en berigende måde, som samtidig fremmer sundhed og livskvaliteten og dermed forebygger sygdom, funktionstab, isolation og ensomhed.

Aktiviteter og tilbud justeres og udvikles løbende, så de altid er relevante, målrettede og behovsorienterede, ud fra borgerens behov og ønsker og altid således, at egne evner mobiliseres og inddrages i indsatsen, så senioren dermed får øgede muligheder, ansvar og medindflydelse på eget liv og livsindhold. Se bilag 6 for mere information herom. Link til Gladsaxe Kommunes hjemmeside med aktiviteter og tilbud (www.gladsaxe.dk/Default.aspx?ID=9295)

8.0 Årshjul og opfølgning

Det er et lovkrav, at der udarbejdes kvalitetsstandarder for hjælp til praktisk hjælp og personlig pleje, samt for kommunal genoptræning og vedligeholdelsestræning (Serviceloven §§ 83 og 86) hvert år. Der skal årligt følges op på kvalitetsstandarderne indenfor Serviceloven, jf. Bekendtgørelse om kvalitetsstandarder for hjemmehjælp og træning efter servicelovens §§ 83 og 86 .

Kvalitetsstandarderne for 2014 er udarbejdet efter årshjulet for revidering af kvalitetsstandarder i Gladsaxe Kommune. Årshjulet blev besluttet på Social- og Sundhedsudvalgets møde 17. december 2008. I begyndelsen af året får visitationen og leverandører mulighed for at komme med forslag til ændringer og nye standarder Derefter skal Seniorudvalget i marts tage stilling til, hvilke områder Social- og Sundhedsforvaltningen skal arbejde videre med i forhold til revidering af de gældende kvalitetsstandarder. Grundlaget for dette er en vurdering af det nuværende niveau i ydelsestildelingen, herunder kvalitetsstandarderne. Standarderne sendes i høring hos Seniorrådet og Handicaprådet, samt de private og kommunale leverandører.

Årshjulet er tilpasset budgetudarbejdelsen i Gladsaxe Kommune. Det betyder konkret, at hvis Seniorudvalget ønsker ændringer i kvalitetsstandarderne, som har økonomiske konsekvenser, så bør disse ønsker fremkomme i forbindelse med behandlingen af, hvad Social- og Sundhedsforvaltningen skal arbejde videre med således, at ønskerne efterfølgende kan medtages i Seniorudvalgets 1. behandling af budgettet. Årshjulet afsluttes med godkendelse af næste års kvalitetsstandarder i Seniorudvalget i december.

8.1 Opfølgning

Overordnet gennemfører visitationen en årlig faglig kontrol af kvaliteten af de leverede indsatser ved den planlagte revision af alle borgere, der enten visiteres til midlertidig hjælp eller er i målrettede træningsforløb, samt de borgere, som har valgt privat leverandører. Derudover gennemføres en brugertilfredshedsundersøgelse med fokus på de leverede indsatser hvert fjerde år, næste gang i 2016

Der vil i 2014 blive foretaget anmeldte og uanmeldte praksisbesøg i hjemmeplejen og på Træningscenter Gladsaxe. Formålet med praksisbesøgene vil være at få indblik i den faglige praksis på tværs af fagligheder og enheder, og ikke mindst borgerens trivsel og tilfredshed med indsatserne. Den opsamlede viden fra praksisbesøgene vil indgå i kvalitetsudviklingsarbejdet i Trænings- og Plejeafdelingen.

I 2014 fortsættes arbejdet med gennemgå tilfældigt udtrukne borgersager, eller særligt komplicerede borgersager. Borgersagerne bliver gennemgået med henblik på læring, og med fokus på fx dokumentation, sammenhæng mellem praktisk hjælp og træning, sikring af borgerens rettigheder og med fokus på et rehabiliterende perspektiv. Arbejdet med at udvikle kvalitet i praksis, vil fortsat ske i teams (kvalitetscirkler) med deltagelse af fx daglig leder, afdelingschef, visitatorer, og fx terapeuter, so-su-medarbejdere og sygeplejersker. Kvalitetsarbejdet giver læring til medarbejdere, og udvikler kvaliteten af både visitation og samarbej-

det med og omkring borgerne.

Ledelsen i Trænings- og Plejeafdelingen er forpligtiget til at reagere øjeblikkeligt ved mistanke eller ved konkrete henvendelser fra medarbejdere og borgere om, at der foregår uhensigtsmæssigheder i plejen.

Endelig udføres der hvert år et uanmeldt tilsynsbesøg på seniorcentrene, både ved Embedslægeinstitutionen og ved Social- og Sundhedsforvaltningens eget tilsyn.

Slutteligt bliver Trænings- og Plejeafdelingens indsats løbende vurderet med Social- og Sundhedsforvaltningens måleprogram for implementering af rehabilitering, som tankesæt og metode. Resultater fra denne vurdering har været fremlagt politisk i 2012 og 2013.

Næste revision af kvalitetsstandarden vil ske i efteråret 2014.

9.0 Kvalitetsstandarderne

9.1 Træning

	Rehabilitering 1 – målrettet træningsforløb v. det udekørende rehabiliteringsteam Indsatskatalog: 20.1-20.4/20.6/20.8
Indsatsens lovgrundlag?	Sundhedsloven § 140. Serviceloven § 86.1. Denne standard visiteres aldrig alene, den er altid knyttet an til servicelovens § 83 indsatser, og rehabiliteringsteamet vurderer selv behovet hos den enkelte borger.
Hvilket behov dækker indsatsen?	Borgerens behov for at generhverve sit tidligere funktions- og aktivitetsniveau, eller at forbedre sit nuværende funktions- og aktivitetsniveau
Hvad er formålet med indsatsen?	At borgeren ved målrettet og tidsbegrænset rehabiliteringsindsats opnår samme grad af funktionsevne som tidligere eller bedst mulig funktionsevne; bevægelses- og aktivitetsmæssigt, kognitivt, psykisk og socialt. Rehabiliteringsindsatsen rettes imod borgerens funktionsnedsættelse(r), dvs. problemer i kroppens funktioner eller anatomi, samt begrænsninger i evnen til at udføre og deltage i aktiviteter, så borgerne har mulighed for at opnå et selvstændigt og meningsfuldt liv med størst mulig selvhjulpenhed. At mindske borgerens behov for støtte fra Hjemmeplejen.
Hvilke aktiviteter kan fx indgå i indsatsen?	Tværfaglig udredning og afklaring af borgerens mål, ressourcer og tilrettelæggelse af indsats i samarbejde med borger og eventuelt pårørende. - Funktionstræning, fx forflytninger, gangtræning, trappetræning - Træning af dagligdagsfunktioner, fx personlig hygiejne, madlavning, rengøring og husholdning - Fysisk træning, herunder udarbejdelse og instruktion i selvtræningsprogram - Rådgivning af borger i brug af hjælpemidler, der anvendes i udførelsen af dagligdagsfunktioner - Løbende evaluering i samarbejde med borger og eventuelle pårørende Eventuel overlevering af oplysninger og overdragelse af rehabiliterende handleplan til videre konkret handling i Hjemmeplejen, hvis borger overgår til Hjemmeplejen.
Hvad indgår ikke i indsatsen?	Holdtræning, transport, forplejning mv. er ikke en del af dette særlige rehabiliteringstilbud
Hvem kan modtage indsatsen og hvilke kriterier indgår for tildeling af indsatsen?	Borgere som udskrives til egen bolig fra hospital eller midlertidig plads, og ikke tidligere har modtaget hjælp, og som nu søger om og er berettiget til praktisk og/eller personlig

	hjælp. Uanset om hjælpen overstiger 6 timer ugentligt. Borgere i egen bolig, som ikke tidligere har modtaget hjælp, og som nu søger om og er berettiget til praktisk og/eller personlig hjælp. Uanset om hjælpen overstiger 6 timer ugentligt. Borgere som søger om personlig hjælp, og som allerede modtager praktisk hjælp, og omvendt. Borgerne skal have et rehabiliteringspotentiale. Borgere som efter det tværfaglige vurderingsbesøg vurderes til at kunne blive selvstændige, tæt på selvstændige eller opnå væsentlige funktionsforbedringer inden for max 6 måneder
Indsatsens omfang? (hyppighed)?	Hjælp efter denne standard leveres i forbindelse med al personlig pleje og praktisk hjælp. Det udekørende rehabiliteringsteam vurderer, hvor meget tid, der skal udfyldes med i forhold til den enkelte borger. Indsatsen består af en koordineret, sammenhængende og vidensbaseret indsats og er af forskelligt omfang og indhold. Indsatsen er koblet op på visiterede ydelser og kan derfor bestå af flere samtidige indsatser, fx træning af dagligdagsfunktioner og styrketræning efter skema.
Valg af leverandør?	Der er ikke frit valg. Indsatsen leveres af det udekørende rehabiliteringsteam. Indsatsen leveres i, eller i umiddelbar nærhed af borgerens hjem.
Kompetencekrav til udfører?	Sosu-hjælper, SoSu-assistent, ergoterapeut, fysioterapeut
Er der særlige forhold at tage hensyn til?	Forhold vedr. træningsindsatser fremgår af bilag 3.

	Rehabilitering 2 – forbedring af funktionsevne v. SOSU-hjælpere Indsatskatalog 10.41-10.43
Hvad er indsatsens lovgrundlag?	Serviceloven §§ 83, 86
Hvilket behov dækker indsatsen?	Borgerens behov for at forbedrer sine eksisterende fysiske, sociale og kognitive funktioner. Tilbud om træning af enkelte daglige færdigheder vil eksempelvis kunne tilbydes i forlængelse af et afsluttet genoptræningsforløb eller vedligeholdende træning, efter både sundhedsloven og serviceloven, med henblik på at forbedre den erhvervede funktionsevne.
Hvad er formålet med indsatsen?	Træningen skal rettes imod borgerens funktionsnedsættelse(r), dvs. problemer i kroppens funktioner eller anatomi, samt begrænsninger i evnen til at udføre og deltage i aktiviteter, så borgeren har mulighed for at opnå et selvstændigt og meningsfuldt liv med størst mulig selvhjulpenhed. - At borgeren forbedrer sit eksisterende funktions- og færdighedsniveau og - At styrke og motivere til den enkeltes egenomsorg og handlekompetence og - At forebygge/forhale yderligere udvikling af sygdomsforløbet. Indsatsen tager udgangspunkt i de forudsætninger, borgeren har i relation til alder, sygdom og/eller skade.
Hvilke aktiviteter kan indgå i indsatsen?	Afklaring af borgerens mål og ønsker, tilrettelæggelse af indsats. <u>Daglige aktiviteter og færdigheder:</u> Funktionstræning, som målrettet kan indgå i forbindelse med fx personlig pleje eller praktisk hjælp (fx badning, påklædning, vaske op, køkkenaktiviteter m.m.) <u>Daglige aktiviteter og træning:</u> Aktiviteter og træning som kan være målrettet på at forbedre borgerens styrke, balance, kondition og/eller funktionsniveau (fx trappetræning, styrkeøvelser m.m.) Indsatsen er målrettet og tidsbegrænset og foregår typisk i borgerens eget hjem.
Hvilke aktiviteter indgår ikke i indsatsen?	Al aktivitet og træning, som kræver terapeutisk intervention.

Hvem kan modtage indsatsen og hvilke kriterier indgår for tildeling af indsatsen?	Borgere med væsentligt nedsatte fysiske og psykiske funktioner. Borgerens funktions- og aktivitetsniveau er nedsat i en grad, så borgeren ikke kan træne på anden måde end ved visitation til indsatsen. At borgere tilbydes ukompliceret træning vurderes ud fra følgende kriterier: - Borgeren skal have et træningspotentiale og have gavn af ukompliceret træning. - Borgeren skal være motiveret for ukompliceret træning. - Almentilstanden skal være af en sådan karakter at træning kan tåles. -
Indsatsens omfang? (hyppighed)	Ukompliceret træning er målrettet i en tidsbegrænset træningsperiode. Ændring af omfang kan ske ved revisitation.
Valg af leverandør?	Der er frit valg af leverandør. Mulige leverandører: Gladsaxe Kommune, privat leverandør, selvudpeget og selvantaget hjemmehjælp.
Kompetencekrav til udfører?	SOSU-hjælpere .
Er der særlige forhold at tage hensyn til?	Der oprettes handleplan, som evalueres ved afslutningen af forløbet.

	Genoptræning efter sundhedsloven – ambulant Indsatskatalog: Genoptræning efter sundhedsloven – ambulant
Indsatsens lovgrundlag?	Sundhedsloven § 140
Hvilket behov dækker indsatsen?	Borgerens behov for at generhverve sit tidligere funktions- og aktivitetsniveau, eller at forbedre sit nuværende funktions- og aktivitetsniveau efter udskrivning fra hospital.
Hvad er formålet med indsatsen?	At borgeren ved målrettet og tidsbegrænset træning opnår samme grad af funktionsevne som tidligere eller bedst mulig funktionsevne; bevægelses- og aktivitetsmæssigt, kognitivt, psykisk og socialt. Genoptræningen skal rettes imod borgerens funktionsnedsættelse(r), dvs. problemer i kroppens funktioner eller anatomi, samt begrænsninger i evnen til at udføre og deltage i aktiviteter, så borgeren har mulighed for at opnå et selvstændigt og meningsfuldt liv med størst mulig selvhjulpethed. Genoptræningen skal ydes i overensstemmelse med den enkelte borgers genoptræningsplan, dvs. med udgangspunkt i beskrivelsen af borgerens funktionsevne og det beskrevne behov for genoptræning på udskrivningstidspunktet.
Hvilke aktiviteter kan fx indgå i indsatsen?	- Udredning og undersøgelse. - Udarbejdelse af mål, delmål og handleplan for den faglige indsats i samarbejde med borgeren. Målene er relateret til hverdagslivet og beskriver en udvikling af funktionsevnen; bevægelses- og aktivitetsmæssigt, kognitivt og socialt. - Træning kan indeholde konditions-, styrke-, koordinations-, balance-, sensorisk- og motorisk træning. - Funktionstræning, fx forflytninger, gangtræning inden- og udendørs, trappetræning. - Træning af hverdagsaktiviteter fx personlig hygiejne, måltider og husholdning. - Kognitiv træning af fx hukommelse samt orienterings- og koncentrationsevne og sociale relationer - Træning af tale, ansigts- og mundfunktioner - Selvtræningsplan kan udarbejdes og borgeren instrueres heri - Vejledning/rådgivning i brug af hjælpemidler, der anvendes i udførelsen af daglige funktioner - Vejledning/rådgivning vedr. muligheder for uvisiteret træning og andre tilbud, som er relevante for borgerens funktionsnedsættelse - Korterevarende behandling, fx bløddelsbehandling, varme eller kulde, hvis nødvendig for at træningen kan gennemføres Borgere som er visiteret til ambulant genoptræning skal ved behov have tildelt et hjemmebesøg

Hvad indgår ikke i indsatsen?	Aktiviteter som har andet formål end målrettet at forbedre borgerens funktionsevne.
Hvem kan modtage indsatsen og hvilke kriterier indgår for tildeling af indsatsen?	Borgere, der har et lægefagligt begrundet behov for genoptræning efter udskrivning fra hospitalet og har modtaget en genoptræningsplan fra hospitalet.
Indsatsens omfang? (hyppighed)	Indsatsens omfang er afhængigt af borgerens funktionsnedsættelse, ressourcer og om realistiske mål med indsatsen er nået.
Valg af leverandør?	Genoptræning efter sundhedsloven tilbydes af Træningscenter Gladsaxe, men indsatsen kan efter lov om frit valg tillige tilbydes i andre kommuner, hvis disse accepterer.
Kompetencekrav til udfører?	Fysio- og ergoterapeuter. SOSU-hjælpere kan indgå, i samarbejde med fysio- og ergoterapeuter
Er der særlige forhold at tage hensyn til?	Visse lidelser udelukker brug af bassin, fx inkontinens og åbne sår. Derudover skal der udvises opmærksomhed ved borgere med epilepsi og hjerteproblemer. Forhold vedr. træningsindsatser fremgår af bilag 3.

	Genoptræning og vedligeholdelsestræning efter serviceloven Indsatskatalog: Genoptræning – uden genoptræningsplan og hospitalsindlæggelse og Vedligeholdende træning
Indsatsens lovgrundlag?	Serviceloven §§ 86,1 og 86,2
Hvilket behov dækker indsatsen?	<u>Genoptræning</u> Genoptræning af fysisk, kognitiv og social funktionsnedsættelse forårsaget af sygdom eller skader, der ikke behandles i tilknytning til en hospitalsindlæggelse. <u>Vedligeholdelses træning</u> Vedligeholdende træning af fysiske, kognitive eller psykiske færdigheder til borgere, som på grund af nedsat fysisk, kognitiv eller psykisk funktionsevne eller særlige sociale problemer har behov herfor.
Hvad er formålet med indsatsen?	<u>Genoptræning</u> - at undgå vedvarende eller yderligere svækkelse og for at forebygge, at der opstår behov for øget hjælp, fx i form af personlig og praktisk hjælp. Endvidere sigter genoptræningen på at forebygge hospitalsindlæggelse, og at borgeren opnår et selvstændigt og meningsfuldt liv med størst mulig selvhjulpenhed. - at borgeren ved målrettet og tidsbegrænset træning opnår samme grad af funktionsevne som tidligere eller bedst mulig funktionsevne; bevægelses- og aktivitetsmæssigt, kognitivt og socialt. - Genoptræningen skal rettes imod borgerens funktionsnedsættelse(r), dvs. problemer i kroppens funktioner eller anatomi, samt begrænsninger i evnen til at udføre eller deltage i aktiviteter. <u>Vedligeholdelsestræning</u> - Den vedligeholdende træningsindsats skal tilrettelægges på en sådan måde, at den dels forebygger, at problemerne for borgeren forværres, dels sigter på at vedligeholde den erhvervede funktionsevne så borgeren opnår et selvstændigt og meningsfuldt liv med størst mulig selvhjulpenhed. - at målrettet træning forhindrer tab af funktionsevne, og fastholder den eksisterende funktionsevne hos borgeren. Vedligeholdelsestræning omfatter vedligeholdelse af såvel fysiske, kognitive som sociale færdigheder. - at borgeren i videst muligt omfang opnår forståelse af og tager ansvar for, hvordan den hidtidige funktionsevne opretholdes.

Hvilke aktiviteter kan fx indgå i indsatsen?	- Udarbejdelse af mål, delmål og handleplan for den faglige indsats i samarbejde med borgeren. - Træning kan indeholde konditions-, styrke-, koordinations-, balance-, sensorisk- og motorisk træning. - Funktionstræning, fx forflytninger, gangtræning inden- og udendørs, trappetræning. - Træning af hverdagsaktiviteter fx personlig hygiejne, måltider og husholdning, samt færden - Kognitiv træning af fx hukommelse, orienterings- og koncentrationsevne samt sociale relationer - Selvtræningsprogram kan udarbejdes og borgeren instrueres heri. Computerteknologi inddrages ved relevans. - Vejledning/rådgivning i brug af hjælpemidler, der anvendes i udførelsen af daglige funktioner - Vejledning/rådgivning vedrørende muligheder for uvisiteret træning og andre tilbud, som er relevante i forhold til borgerens funktionsnedsættelse - Støttende og vejledende samtaler med borger og evt. pårørende - Korterevarende behandling, fx bløddelsbehandling, varme eller kulde, hvis nødvendig for at træningen kan gennemføres - Træning af tale, ansigts- og mundfunktioner Alle borgere, som er visiteret til genoptræning eller vedligeholdende træning efter serviceloven, skal have et hjemmebesøg, hvis der er et fagligt vurderet behov. Hjemmebesøget skal ske inden for den visiterede træningsperiode.
Hvad indgår ikke i indsatsen?	Aktiviteter som har andet formål end målrettet at forhindre et funktionsevnetab eller fastholde funktionsevnen.
Hvem kan modtage indsatsen og hvilke kriterier indgår for tildeling af indsatsen?	<u>Genoptræning</u> Borgere som har, eller er i risiko for at få, betydelige begrænsninger i deres fysiske, kognitive og/eller sociale funktionsevne som følge af sygdom eller skade. Tilbuddet om genoptræning kan eksempelvis være relevant for en ældre borger, som er svækket efter længere tids sygdom, eller af anden grund har haft fald i funktionsevne. Genoptræning er tidsmæssigt begrænset til den periode, hvor funktionsevnen fortsat kan forbedres gennem en målrettet genoptræningsindsats. <u>Vedligeholdelsestræning</u> Tilbud om vedligeholdelsestræning gives til borgere, som har brug for en individuelt tilrettelagt træningsindsats med henblik på at kunne vedligeholde fysiske, kognitive og sociale færdigheder. Vedligeholdelsestræning omfatter også træning af borgere med kroniske lidelser. Tilbud om vedligeholdelsestræning skal ses i sammenhæng med tilbud om genoptræning. Der kan i forlængelse

	af et afsluttet genoptræningsforløb, efter både sundhedsloven og serviceloven, være behov for vedligeholdende træning med henblik på at fastholde den erhvervede funktionsevne. Borgerens funktions- og aktivitetsniveau skal være nedsat i en sådan grad, at borgeren ikke kan benytte andre åbne tilbud om træning (fx Senioridræt, fritidsundervisning), fordi borgeren ikke kan klare deltagelse på større hold af fysiske, kognitive eller psykiske årsager eller har brug for terapeutisk intervention.
Indsatsens omfang? (hyppighed)?	Indsatsens omfang er afhængigt af borgerens sygdom og funktionsevnetab, og beror på en individuel vurdering. Træningen er målrettet i en tidsafgrænset periode.
Valg af leverandør?	Der er ikke frit valg. Indsatsen tilbydes af Træningscenter Gladsaxe eller personale tilknyttet plejeboliger.
Kompetencekrav til udfører?	Fysio- og ergoterapeuter. SOSU-hjælpere kan indgå superviseret af fysio- og ergoterapeuter
Er der særlige forhold at tage hensyn til?	Visse lidelser udelukker brug af bassin, fx brug af kateter, inkontinens og åbne sår. Derudover skal der udvises opmærksomhed ved borgere med epilepsi og hjerteproblemer. Forhold vedr. træningsindsatser fremgår af bilag 3.

	Terapeutisk udredning Indsatskatalog: Terapeutisk udredning
Indsatsens lovgrundlag?	Serviceloven § 86 Sundhedsloven § 140
Hvilket behov dækker indsatsen?	Udredning, vurdering og dokumentation af borgerens fysiske og kognitive funktionsevne.
Hvad er formålet med indsatsen?	At borgeren udredes, og funktionsvurderes fagligt relevant. Herved identificeres og dokumenteres borgerens problemer i kroppens funktioner eller anatomi, samt begrænsninger i evnen til at udføre eller deltage i aktiviteter. Den terapeutfaglige udredning og vurdering kan danne baggrund for fastsættelse af mål og indsatsplan i forhold til genoptræningsforløb, vedligeholdende træningsforløb eller aktiviteter og træning i eget hjem ved SOSU-hjælpere . Udredningen kan indgå i vurderingen af træningspotentiale og motivation for træningen. Endelig kan en terapeutfaglig udredning indgå i vurderingen af tildeling af indsatser i visitationen.
Hvilke aktiviteter kan fx indgå i indsatsen?	<u>Udredning og vurdering af funktions- og aktivitetsniveau:</u> - Udredning og vurdering af hverdagsaktiviteter som fx gang, forflytninger, struktur i hverdagen og færden, personlig pleje, rengøring og køkkenaktiviteter, måltagning og bestilling af hoftebeskyttere m.m. <u>Udredning og vurdering af specifikke fysiske og kognitive funktioner ved relevante faglige test</u>
Hvad indgår ikke i indsatsen?	Træning og behandling.
Hvem kan modtage indsatsen og hvilke kriterier indgår for tildeling af indsatsen?	Borgere som har, eller er i risiko for at få, betydelige begrænsninger i deres fysiske og kognitive funktionsevne som følge af sygdom eller skade, og hvor der er behov for udredning og vurdering af: - funktions- og aktivitetsniveau mhp. vurdering af om der skal iværksættes en indsats. - funktions- og aktivitetsniveau mhp. fastsættelse af mål for indsats. - funktions- og aktivitetsniveau mhp. afklaring af, om der er behov for hjælp i hjemmet.
Indsatsens omfang? (hyppighed)	Visiteres to eller flere gange, afhængig af formålet.
Valg af leverandør?	Der er ikke frit valg. Indsatsen tilbydes af Træningscenter Gladsaxe.
Kompetencekrav til udfører?	Fysio- og ergoterapeuter.

	SOSU-hjælpere kan inkluderes.
Er der særlige forhold at tage hensyn til?	Forhold vedr. træningsindsatser fremgår af bilag 3.

	Rehabilitering af borgere med erhvervet hjerne-skade – ambulant Indsatskatalog: Rehabilitering af borgere med erhvervet hjerne-skade/Audiolopæd/Neuropsykolog
Hvad er indsatsens lov-grundlag?	Sundhedsloven § 140 Serviceloven § 86.1. Lov om specialundervisning for voksne
Hvilket behov dækker ind-satsen?	Rehabilitering af borgere med følger efter en erhvervet hjerne-skade.
Hvad er formålet med ind-satsen?	Rehabilitering skal rettes imod borgerens funktionsnedsættelse(r), dvs. problemer i kroppens funktioner eller anatomi, samt begrænsninger i evnen til at udføre og deltage i aktiviteter, så borgeren har mulighed for at opnå et selvstændigt og meningsfuldt liv med størst mulig selvhjulpethed. - at borgeren ved en målrettet, tidsbestemt og tværfaglig indsats genvinder tabte funktioner/færdigheder, eller opnår højst mulig funktionsevne i forhold til at udføre og deltage i aktiviteter efter en erhvervet hjerneskade samt forebygger tilbagefald, senfølger eller yderligere reduktion af funktionsevnen - at borgeren via et rehabiliteringsforløb opnår kompetencer til i videst mulig omfang at mestre sin situation Er borgeren erhvervsaktiv er det endvidere formålet med indsatsen, at borgeren opnår et funktionsniveau, der gør det muligt at vende tilbage til arbejdsmarkedet.
Hvilke aktiviteter kan fx indgå i indsatsen?	På baggrund af tværfaglig udredning af borgerens funktionsevnenedsættelser udarbejdes mål, delmål og handleplan for rehabiliteringsindsatsen i samarbejde med borgeren og eventuelt dennes pårørende. Mål og delmål for indsatsene tager altid udgangspunkt i den enkelte borgers livsverden, selvforståelse og ressourcer. Alle faggrupper bidrager med støtte og rådgivning af borger, pårørende og andre nøglepersoner ift. hjerneskadens konsekvenser for hverdagslivet.
Hvad indgår ikke i indsatsen?	
Hvem kan modtage indsatsen og hvilke kriterier indgår for tildeling af indsatsen?	Borgere med erhvervet hjerneskade.
Indsatsens omfang? (hyppighed)	Indsatsens omfang baseres på borgerens hele livssituation og består af en koordineret, sammenhængende og vidensbaseret indsats. Indsatserne til den enkelte borger er af forskelligt omfang og med forskelligt indhold. Den kan derfor bestå af flere samtidige indsatser, afhængigt af skadens omfang og kompleksitet.

	Hvilke interventioner, der skal tilbydes til hvem, hvor, hvornår, hvor længe og i hvilket omfang, vil afhænge af en lang række individuelle faktorer såsom symptomer, sværhedsgrad, behov, kognitive evner, træthed, adfærdsforstyrrelser og andre komplikationer. Sammensætningen af et hjerneskaderehabiliteringsprogram for den enkelte, beror på fagpersoners vurdering i et nært samarbejde med borgeren og eventuelt pårørende. Hjerneskadekoordinatoren i kommunen vil have det overordnede ansvar for visitering og planlægning af forløbene for den enkelte borger i samarbejde med de involverede faggrupper. Træningen vil i opstartsfasen primært være individuel men kan med tiden overgå til holdtræning eller en kombination af individuel træning og holdtræning. Det er muligt for borgeren at selvtræne på en af kommunens træningscentre.
Valg af leverandør?	Der er ikke frit valg. Indsatsen tilbydes af Træningscenter Gladsaxe
Kompetencekrav til udfører?	
Er der særlige forhold at tage hensyn til?	Ved følger efter en erhvervet hjerneskade, hvor der er behov for et specialiseret tilbud, som ikke kan varetages i kommunalt regi, vil hjerneskadekoordinatoren henvise til et eksternt specialiseret tilbud For uddybning af de enkelte faggruppers indsatser henvises til bilag 3

	KOL-Rehabilitering – Kronisk Obstruktiv Lunge-sygdom Indsatskatalog: KOL – rehabilitering, Terapeutisk udredning.
Hvad er indsatsens lovgrundlag?	Serviceloven § 86.1 og § 86.2 Sundhedsloven § 140
Hvilket behov dækker indsatsen?	Genoptræning og vurdering af behov for træning, KOL-skole og vedligeholdende træning som del af rehabiliteringsforløb for borgere med KOL.
Hvad er formålet med indsatsen?	At give den enkelte borger mulighed for at opnå den højest mulige funktionsgrad og øge den enkelte borgers handlekompetence i relation til sygdommen KOL og til at vedligeholde og forbedre det opnåede.
Hvilke aktiviteter indgår i indsatsen?	Følgende aktiviteter kan indgå i indsatsen: <u>Terapeutisk udredning</u>, jf. kvalitetsstandard for terapeutisk udredning, hvor der er behov for udredning af, hvilken træningsindsats, der er behov for. <u>Genoptræning:</u> Indledende test og samtale, hvor borgers forventninger og mål for forløbet, motivation for træning og forventninger til fremtidige ændringer for motionsvaner afklares. Der udarbejdes en plan med realistiske mål i samarbejde med borger. Specifikke indsatser: - Opvarmning - Konditions træning ved høj træningsintensitet, eksempelvis ergometercykel og gangtræning - Styrketræning med høj belastning - Træning af funktionelle aktiviteter som trappegang, udendørs gang med læring i at udnytte fysiske ressourcer rationelt - Vejtræknings-, afspændings- og hosteteknikker - Vejledning i betydningen af livslang fysisk træning og aktivitet og borgers egen indsats vedrørende dette - Handleplan ift fortsat træning og fritidsaktiviteter – hvilke muligheder findes i kommunen, nærmiljø, patientforening mm. ift. borgers ønsker og behov <u>KOL-skole:</u> - Viden om sygdommen KOL - Korrekt brug af medicin og evt. betydning af rygning - Kostens betydning - Angsthåndtering - Energibesparende aktiviteter i og omkring hjemmet - Træningsmetoder - Vejtræknings- og hosteteknik

	<u>Vedligeholdende fysisk træning:</u> Specifikke indsatser: Som ved genoptræning
I hvilken sammenhæng indgår indsatsen?	KOL-rehabilitering sammensættes af enkeltstående tilbud til et individuelt tilrettelagt forløb. KOL-rehabilitering er på henvisning fra hospital eller praktiserende læge. Borgerne modtager information om KOL-rehabilitering ved KOL-koordinator med henblik på målsætning og planlægning af forløb. KOL-koordinator bidrager til koordination af forløb for borgere med særligt behov for støtte. Følgende elementer kan bl.a. indgå i KOL-rehabilitering ud over kvalitetsstandardens indsatser: • KOL-arrangementer med undervisning og øvelser • Motionsvejledning • Genoptræning på genoptræningsplan • Kostvejledning • Rygestop • Kursus i tilberedning af god hverdagsmad • Kursus i Lær at tackle kronisk sygdom • Telefonisk vejledning af borgere og pårørende • Enkeltstående sygdomsspecifikke arrangementer
Hvad indgår ikke i indsatsen?	Aktiviteter, som har andet formål end målrettet at forbedre borgerens funktionsevne. Anden form for fysisk undersøgelse, træning og behandling.
Hvem kan modtage indsatsen og hvilke kriterier indgår for tildeling af indsatsen?	<u>Genoptræning:</u> Borgerne opfylder følgende kriterier (værdier opgivet på lægehenvi sning): Diagnosticeret KOL (FEV1/FVC % er under 70) og • Sygdommens sværhedsgrad er moderat, svær eller meget svær, svarende til FEV1 % på 60 % af forventet værdi eller derunder, og åndenød svarende til 3 eller mere på MRC åndenødsskala. Borgeren kan eksempelvis have problemer med at klare trapper, specielt med indkøbsvarer, eller er ved gang nødt til at stoppe op for at få vejret. eller • Behandlingskrævende forværring af KOL (eksacerbationer), der giver funktionstab, uden øvre grænse for FEV1% af forventet værdi. Behandlingen kan iværksættes ved kontakt til egen læge, telemedicinsk eller ved indlæggelse. Borgerne skal kunne gangtræne på gaden. Borgere kan ikke modtage indsatsen, hvis de har begrænsninger på grund af anden fysisk sygdom, hukommelsesmæssige problemer eller psykiske lidelser, der umuliggør målrettet træning og deltagelse i undervisning.

	<u>Vedligeholdende træning:</u> Efter gennemførelse af KOL-rehabilitering kan borgere med KOL i sværhedsgrad svarende til FEV1 % på 50 % af forventet værdi eller derunder, som opfylder ovennævnte kriterier, fortsætte på vedligeholdende træning
Indsatsens omfang? (hyppighed)	<u>Genoptræning</u> kan være i form af: • Genoptræning fast start- og slutdato på hold. Indsatsens varighed er ni uger. Uge et og uge ni er individuelle test og samtaler, uge to/otte er træning to gange ugentligt superviseret af terapeut, tredje gang som selvtræning i Center eller som hjemmetræning ved skærm. • Genoptræning uden ventetid tilbydes borgere som har haft eksacerbation. Genoptræningen tilbydes som superviseret træning i det for borger mest relevante tilbud, medmindre der er umiddelbar holdstart på et genoptræningshold for borgere med KOL. <u>KOL-skole</u> er undervisning på hold en gang om ugen i syv uger. Undervisningen er planlagt i forbindelse med genoptræningshold. <u>Vedligeholdende træning</u> er målrettet, struktureret træning og testning. Vedligeholdende træning sker på hold. Indsatsens omfang er en gang om ugen i seks måneder efterfulgt af en gang hver anden uge i seks måneder. Hvis KOL-teamet vurderer, at borgeren efterfølgende fortsat kan vedligeholde funktionsniveau ved vedligeholdende træning, er indsatsens omfang en gang hver anden uge i seks måneder. Den vedligeholdende træning afsluttes, hvis borgeren har været fraværende fra træningen i halvanden måned.
Valg af leverandør?	Der er ikke frit valg. Indsatsen tilbydes af Træningscenter Gladsaxe og Forebyggelsescentret
Kompetencekrav til udfører?	Et tværfagligt KOL-rehabiliteringsteam, som arbejder ud fra evidens på KOL-rehabiliteringsområdet. Fysioterapeuter, sygeplejerske, praktiserende læge, ernæringsvejleder, ergoterapeut med kompetencer inden for KOL-området.
Er der særlige forhold at tage hensyn til?	Der kræves henvisning fra egen læge eller hospital. Fast start- og slutdato, samt ventetider i andre instanser i afklaringsfasen (indhentning af lægefaglige oplysninger på hospitaler og hos praktiserende læger), kan medføre, at borgeren kommer til at vente i længere tid på et KOL-genoptræningsforløb, end Gladsaxe Kommunes servicemål fordrer. Har borgeren behov for hjælp til at fastholde sit daglige aktivitetsniveau i ventetiden, kan der visiteres til træning i ventetiden.

	Kræftrehabilitering – Genoptræning Indsatskatalog: Terapeutisk udredning – Genoptræning kræftrehabilitering.
Hvad er indsatsens lovgrundlag?	Serviceloven § 86.1 og § 86.2 Sundhedsloven § 140
Hvilket behov dækker indsatsen?	Genoptræning og vurdering af behov for træning, som del af rehabiliteringsforløb for borgere med kræftsygdomme, eller senfølger efter kræftsygdom og behandling
Hvad er formålet med indsatsen?	At give den enkelte borger mulighed for at opnå det højest mulige funktionsniveau og handlekompetencer til at vedligeholde og forbedre det opnåede. Er borgeren erhvervsaktiv er det endvidere formålet med indsatsen, at borgeren opnår et funktionsniveau, der gør det muligt at vende tilbage til arbejdsmarkedet.
Hvilke aktiviteter indgår i indsatsen?	Følgende aktiviteter kan indgå i indsatsen. <u>Terapeutisk udredning</u>, jf. kvalitetsstandard for terapeutisk udredning, hvor der er behov for udredning af, hvilket træningstilbud, der bedst tilgodeser borgerens behov for træning. <u>Genoptræning</u> Indledende undersøgelse og samtale, hvor borgers forventninger, mål for forløbet, motivation og mulighed for træning og indsats afklares. Der udarbejdes en plan med realistiske mål i samarbejde med borger. Specifikke indsatser i relation til de fysiske dysfunktioner: • Bevægelighed i opererede eller strålebehandlede område (ex stramning i vævet) • Konditionstræning eksempelvis ergometercykel og trappegang/løb • Styrke- og udholdenhedstræning, eksempelvis elastikker og øvelser med kropsmodstand • Balancetræning • Øvelsesvejledning ift ødem • Vejledning og træning ved spise/synkeproblemer (FOTT) • Motivere og understøtte adfærdsændringer vedr. fysisk træning og aktivitet • Vejledning i betydningen af livslang fysisk træning og aktivitet og borgerens egen indsats vedrørende dette • Løbende supervision ift fortsat træning og fritidsaktiviteter – hvilke muligheder findes der lokalt og i patientforening mm. ift. borgers ønsker og behov

	Vedligeholdende træning efter endt træningsforløb med henblik på at fastholde den erhvervede funktionsevne.
I hvilken sammenhæng indgår indsatsen?	Kræftrehabilitering sammensættes af enkeltstående tilbud til et individuelt tilrettelagt forløb. Borgerne modtager introduktion til kræftrehabilitering af kræftkoordinator, fysioterapeut eller ergoterapeut, afhængigt af hvem borgeren har første kontakt og/eller samtale med. Behovsaflæring, målsætning og planlægning af forløb tager afsæt i den første samtale. Kræft-koordinator bidrager til koordination af forløb for borgere med særligt behov for støtte, samt i tilfælde hvor det er nødvendigt at sikre, at der sker en koordination af den planlagte indsats tværfagligt og tværsektorielt. På baggrund af en faglig vurdering og afklaring af borgers aktuelle sygdomsmæssige, psykosociale og socioøkonomiske situation udarbejdes mål, delmål og handleplan for rehabiliteringsindsatsen i samarbejde med borgeren og eventuelt dennes pårørende. Mål og delmål for indsatserne tager altid udgangspunkt i den enkelte borgers livsverden, selvforståelse, kompetencer og ressourcer. Følgende elementer kan bl.a. også indgå i kræftrehabilitering ud over kvalitetsstandardens indsatser: • Individuel samtale med kræft-koordinator • Genoptræning på genoptræningsplan • Henvi sning til omsorgsbesøg ved palliationshjemmesygeplejerske • Afspænding på hold • Mindfulness på hold • Kostvejledning, kræver lægehenvi sning • Rygestop • Motionsvejledning • Beskæftigelsesrettet vejledning og indsats • Kursus i tilberedning af god hverdagsmad • Kursus i Lær at tackle kronisk sygdom eller kroniske smerter • Telefonisk vejledning af borgere og pårørende • Enkeltstående sygdomsspecifikke arrangementer • Kræftcafé i "De frivilliges hus" • Herudover kan borgerne samt deres pårørende/nærtstående anbefales arrangementer og aktiviteter, der udbydes via rådgivningerne i regi af Kræftens Bekæmpelse Individuel samtale med kræftkoordinator tilbydes borgere, som på grund af deres kræftsygdom eller senfølger er i en eller flere af nedenstående situationer:

	- Har væsentlige problemer på flere områder af hverdagsliv og behov for hjælp til afklaring - Har væsentlige problemer i forhold til tilbagevenden til arbejdet eller arbejdsmarkedet og behov for hjælp til afklaring - Har behov for hjælp til koordination af indsats fra flere afdelinger i kommunen eller mellem hospital, praktiserende læge og kommune
Hvad indgår ikke i indsatsen?	Aktiviteter, som har andet formål end målrettet at forbedre eller vedligeholde borgerens funktionsevne. Anden form for fysisk undersøgelse, træning og behandling.
Hvem kan modtage indsatsen og hvilke kriterier indgår for tildeling af indsatsen?	Borgere med kræftdiagnose eller senfølger. Borgeren henvises efter samtale med kræftkoordinator i kommunen med anbefaling til genoptræningsforløb Den vedligeholdende træning kan ved behov visiteres som forlængelse af et afsluttet genoptræningsforløb med henblik på at fastholde den erhvervede funktionsevne. Borgere med kræft diagnose eller senfølger, som opfylder et af ovenstående kriterier for individuel samtale, anbefales at tage kontakt til kræftkoordinator.
Indsatsens omfang? (hyppighed)	Borgeren kan enten træne individuelt eller på hold. Ved holdtræning har borgeren individuelt tilrettelagt program. Delmål og træningsprogram bliver løbende justeret. Ved behov tilbydes bassintræning.
Valg af leverandør?	Der er ikke frit valg. Indsatsen tilbydes af Træningscenter Gladsaxe
Kompetencekrav til udfører?	Fysio- og ergoterapeuter med særlige kompetencer indenfor kræftområdet.
Er der særlige forhold at tage hensyn til?	Borgere med kræft kan modtage genoptræning på døgnplads, jf. standarden for Rehabiliteringsplads.

	Hjerterehabilitering – Genoptræning Indsatskatalog: Terapeutisk udredning. Hjerterehabilitering.
Hvad er indsatsens lovgrundlag?	Serviceloven § 86.1 Sundhedsloven § 140
Hvilket behov dækker indsatsen?	Genoptræning og vurdering af behov for træning som del af rehabiliteringsforløb for borgere med hjerte-karsygdomme
Hvad er formålet med indsatsen?	At give den enkelte borger mulighed for at opnå det højeste mulige funktionsniveau og handlekompetencer til at vedligeholde og forbedre det opnåede.
Hvilke aktiviteter indgår i indsatsen?	Terapeutisk udredning eller genoptræning kan indgå efter aftale med hjerte-koordinator: <u>Terapeutisk udredning</u>, jf. kvalitetsstandard for terapeutisk udredning, hvor der er behov for udredning af, om borgernes træningsbehov tilgodeses bedst ved tilbud om genoptræning ved terapeut eller motionsvejledning. <u>Genoptræning</u> Indledende undersøgelse og samtale, hvor borgers forventninger og mål for forløbet, motivation for træning og forventninger til fremtidige ændringer af motionsvaner afklares. Der udarbejdes en plan med realistiske mål i samarbejde med borger. Specifikke indsatser: • Opvarmning • Konditionstræning eksempelvis ergometercykel og trappegang/løb • Styrke- og udholdenhedstræning, eksempelvis elastikker og øvelser med kropsmodstand • Nedvarmning • Motivere og understøtte adfærdsændringer vedr. fysisk træning og aktivitet • Vejledning i betydningen af livslang fysisk træning og aktivitet og borgerens egen indsats vedrørende dette • Vejledning ift. fortsat træning og fritidsaktiviteter, hvilke muligheder findes der lokalt og i patientforening mm. ift. borgers ønsker og behov
I hvilken sammenhæng indgår indsatsen?	Hjerterehabilitering sammensættes af enkeltstående tilbud til et individuelt tilrettelagt forløb. Hjerterehabilitering er på henvisning fra hospital eller praktiserende læge. Borgerne modtager introduktion til hjerterehabilitering ved hjerte-koordinator med henblik på målsætning og planlægning af forløb. Hjerte-koordinator bidrager til koordination af forløb for borgere med særligt behov for støtte.

	Følgende elementer kan bl.a. også indgå i hjerterehabilitering ud over kvalitetsstandardens indsatser: • Introduktion til hjerterehabilitering • Hjerteskole • Genoptræning på genoptræningsplan • Motionsvejledning • Kostvejledning • Rygestop • Beskæftigelsesrettet vejledning og indsats • Kursus i tilberedning af god hverdagsmad • Kursus i Lær at tackle kronisk sygdom eller kroniske smerter • Telefonisk vejledning af borgere og pårørende • Enkeltstående sygdomsspecifikke arrangementer
Hvad indgår ikke i indsatsen?	Aktiviteter, som har andet formål end målrettet at forbedre borgerens funktionsevne. Anden form for fysisk undersøgelse, træning og behandling.
Hvem kan modtage indsatsen og hvilke kriterier indgår for tildeling af indsatsen?	Borgere med hjerte-kar-diagnoser. Borgeren kan være henvist til træning som del af hjerterehabilitering fra hospital eller praktiserende læge på sygehushenvisning og indgår i indsatsen efter aftale med hjerte-kordinator
Indsatsens omfang? (hyppighed)	<u>Genoptræning</u> indeholder målrettet, struktureret testning og træning. Indsatsen varighed kan være 6 uger tre gange om ugen inkl. test og terapeutisk udredning. Indsatsen kan forlænges ved vurdering fra hjerte-kordinator. <u>Terapeutisk udredning</u> indeholder målrettet, struktureret testning og vurdering.
Valg af leverandør?	Der er ikke frit valg. Indsatsen tilbydes af Træningscenter Gladsaxe
Kompetencekrav til udfører?	Fysio- og ergoterapeuter med særlige kompetencer indenfor hjerte-karområdet.
Er der særlige forhold at tage hensyn til?	Der kræves henvisning fra læge. Hjerte-kordinator har kontakt til borgere, som henvises til hjerterehabilitering. Borgere med hjerte-karsygdomme kan modtage genoptræning på døgnplads, jf. standarden for Rehabiliteringsplads.

	Vederlagsfri fysioterapi Indsatskatalog: Vederlagsfri fysioterapi
Hvad er indsatsens lovgrundlag?	Sundhedsloven § 140a
Hvilket behov dækker indsatsen?	Adgang til fysioterapi til borgere, som har funktionsnedsættelse som følge af et svært fysisk handicap eller progressiv (fremadskridende) sygdom.
Hvad er formålet med indsatsen?	- at forbedre, vedligeholde og forhale forringelse af funktioner hos voksne og børn med et varigt svært fysisk handicap eller en funktionsnedsættelse som følge af progressiv sygdom. - at borgeren, via et træningsforløb opnår kompetencer til i videst mulig omfang at etablere hverdagen med størst mulig selvhjulpenhed.
Hvilke aktiviteter kan fx indgå i indsatsen?	Det kommunale tilbud omfatter overvejende holdtræning. Fysioterapi, som foregår på hold kan eksempelvis omfatte konditions-, koordinations-, balance-, styrke-, udholdenheds-, og funktionstræning eller bassintræning. Udarbejdelse af mål, delmål, og handleplan for den faglige indsats i samarbejde med borgeren. Hvis den kommunale terapeut vurderer, at der er behov for individuel manuel/apparatur behandling henvises til de privat praktiserende fysioterapeuter. Eksempelvis kan en person med et svært fysisk handicap, som har behov for en kombination af holdtræning og individuel manuel fysioterapi, godt modtage holdtræning ved et kommunalt tilbud og den individuelle fysioterapi hos en praktiserende fysioterapeut.
Hvad indgår ikke i indsatsen?	Træning/behandling i hjemmet Manuel behandling eller behandling med apparatur Vederlagsfri fysioterapi kan ikke anvendes ved eventuelle andre sygdomme og tilstande, som personen har, end dem der er nævnt i Sundhedsstyrelsens vejledning.
Hvem kan modtage indsatsen og hvilke kriterier indgår for tildeling af indsatsen?	<u>Vederlagsfri fysioterapi til borgere med svært fysisk handicap.</u> Kan gives efter lægehenvi- ning til borgere, som opfylder alle nedenstående kriterier: - Borgeren har et svært fysisk handicap - Tilstanden er varig - Borgeren har en diagnose, som er omfattet af Sundhedsstyrelsens diagnoseliste (jf. vejledning om adgang til vederlagsfri fysioterapi) <u>Vederlagsfri fysioterapi til borgere med funktionsnedsættelse som følge af progressiv sygdom.</u> Kan gives efter lægehenvi- ning til borgere, som opfylder alle nedenstående kriterier: - Borgeren har en funktionsnedsættelse som følge af en progressiv sygdom

	- Tilstanden er varig - Borgeren har en diagnose, som på Sundhedsstyrelsens diagnoseliste er klassificeret som en progressiv sygdom - Diagnosen er stillet af hospitalsafdeling eller speciallæge i neurologi, reumatologi eller andet relevant speciale. (jf. vejledning om adgang til vederlagsfri fysioterapi) Der kan ikke henvises til vederlagsfri fysioterapi, hvis der alene er tale om en dublering af eksisterende tilbud, som personen modtager efter andre bestemmelser. Eksempelvis kan en borger, som modtager træningstilbud i kommunalt regi efter servicelovens bestemmelser eller vederlagsfri genoptræning efter sundhedslovens § 140, ikke henvises til et tilsvarende tilbud efter ordningen om vederlagsfri fysioterapi for samme lidelse. Funktionsnedsættelse som følge af generel udviklingshæmning, samt som følge af alder eller smerter alene, berettiger ikke til vederlagsfri fysioterapi. (jf. vejledning om adgang til vederlagsfri fysioterapi)
Indsatsens omfang? (hyppighed)	Vederlagsfri fysioterapi til borgere med svært fysisk handicap gives som holdtræning eller højst 20 individuelle behandlinger, som kan suppleres med eller erstattes af holdtræning. En henvisning gælder for 12 mdr. af gangen. Vederlagsfri fysioterapi til borgere med funktionsnedsættelse som følge af progressiv sygdom, gives primært som holdtræning. En henvisning gælder for 12 mdr. af gangen. Den henvisende læge og/eller den behandlende fysioterapeut fastlægger i samarbejde med borgeren omfanget af den vederlagsfri fysioterapi. Indsatsens omfang er afhængigt af borgerens sygdom og funktionsnedsættelse, samt om borgerens mål med indsatsen er nået. Den kommunale holdtræning tilbydes en til to gange ugentlig.
Valg af leverandør	Der er frit valg. Mulige leverandører: Gladsaxe Kommune eller privatpraktiserende fysioterapeuter.
Kompetencekrav til udfører?	Autoriserede fysioterapeuter
Er der særlige forhold at tage hensyn til?	Forhold vedr. træningsindsatser fremgår af bilag 3.

9.2 Sygepleje

	Udredning og opfølgning Indsatskatalog: 900.0.1.1-900.0.5.1
Hvad er indsatsens lovgrundlag?	Sundhedsloven §§ 138 og 139
Hvilket behov dækker indsatsen?	Indsatser i relation til udredning, opfølgning og koordinering hos borgere i komplekse forløb
Hvad er formålet med indsatsen?	At en sygeplejefaglig udredning ligger til grund for den videre målrettede pleje, behandling og rehabilitering mhp at afhjælpe helbredsproblemer og forebygge nye. Desuden opfølgning mhp vurdering af om den iværksatte indsats har den forventede effekt
Hvilke aktiviteter kan fx indgå i indsatsen?	Udredning ud fra de 12 sygeplejefaglige problemområder Opfølgning på iværksat indsats(er) Koordinering mellem samarbejdspartnere i komplekse forløb Opfølgende hjemmebesøg efter udskrivning
Hvad indgår ikke i indsatsen?	Lægeordineret undersøgelse og behandling Psykosocial pleje Forebyggelse og sundhedsfremme
Hvem kan modtage indsatsen og hvilke kriterier indgår for tildeling af indsatsen?	Borgere med behov for sygeplejefaglig indsats
Indsatsens omfang? (hyppighed)	Vurderes individuelt og efter behov
Valg af leverandør	Der er ikke frit valg
Kompetencekrav til udfører?	Social- og sundhedsassistent Sygeplejerske
Er der særlige forhold at tage hensyn til?	Leveres på sygeplejeklinik, hvis visitationen vurderer, at indsatsen kan modtages på klinik. Forhold vedrørende undersøgelser og behandling fremgår af bilag 4.

	Personlig pleje Indsatskatalog: 900.1.1.1-900.1.1.3
Hvad er indsatsens lovgrundlag?	Sundhedsloven §§ 138 og 139
Hvilket behov dækker indsatsen?	Personlig pleje til borgere med behov for helhedssyn på komplekse helbredsmæssige problemer fx ved alvorlig sygdom, infektioner, smerter
Hvad er formålet med indsatsen?	At øge borgerens evne til at klare sig bedst muligt i det daglige liv – herunder aktiviteter i daglig livsførelse og målrettede, tidsbestemte rehabiliteringsindsatser
Hvilke aktiviteter kan fx indgå i indsatsen?	Oplæring, støtte og vejledning relateret til personlig pleje til alvorligt syge og døende
Hvad indgår ikke i indsatsen?	Ergoterapeutisk indsats
Hvem kan modtage indsatsen og hvilke kriterier indgår for tildeling af indsatsen?	Borgere med behov for sygeplejefaglig indsats
Indsatsens omfang? (hyppighed)	Vurderes individuelt og efter behov
Valg af leverandør	Der er ikke frit valg
Kompetencekrav til udfører?	Social- og sundhedsassistent Sygeplejerske
Er der særlige forhold at tage hensyn til?	

	Bevægeapparatet Indsatskatalog: 900.2.1.1-900.2.1.3
Hvad er indsatsens lovgrundlag?	Sundhedsloven §§ 138 og 139
Hvilket behov dækker indsatsen?	Borgerens behov for mobilisering og/eller forflytning
Hvad er formålet med indsatsen?	Mobilisering af borgeren med eller uden hjælpemidler
Hvilke aktiviteter kan fx indgå i indsatsen?	Hjælp og støtte til forflytning Hjælp og støtte til hjælpemidler og regler, regimer forbundet med bevægeapparatet fx post-operativt Faldudredning
Hvad indgår ikke i indsatsen?	Almindelige forflytninger, som indgår i andre indsatser fx personlig pleje
Hvem kan modtage indsatsen og hvilke kriterier indgår for tildeling af indsatsen?	Borgere med behov for sygeplejefaglig indsats
Indsatsens omfang? (hyppighed)	Vurderes individuelt og efter behov
Valg af leverandør?	Der er ikke frit valg.
Kompetencekrav til udfører?	SOSU-hjælpere efter oplæring Social- og sundhedsassistent Sygeplejerske
Er der særlige forhold at tage hensyn til?	Enkelte dele kan evt. foregå på sygeplejeklinikken. Forhold vedrørende forflytning og mobilisering fremgår af bilag 4.

	Ernæring Indsatskatalog: 900.3.1.1-900-3.6.2
Hvad er indsatsens lovgrundlag?	Sundhedsloven §§ 138 og 139
Hvilket behov dækker indsatsen?	Borgerens behov for både tilstrækkelig væske og kost, for andre ernæringsproblemer og for kostvejledning ved over- eller undervægt
Hvad er formålet med indsatsen?	At sikre borgeren kan indtage kost og væske At sikre borgeren tilpas mængde af kost og væske
Hvilke aktiviteter kan fx indgå i indsatsen?	Sondeernæring Parenteral ernæring Subcutan væsketerapi Skift af sonde/subcutan kanyler Ernæringsudredning og plan for optimeret ernæring
Hvad indgår ikke i indsatsen?	
Hvem kan modtage indsatsen og hvilke kriterier indgår for tildeling af indsatsen?	Borgere med behov for sygeplejefaglig indsats
Indsatsens omfang? (hyppighed)	Vurderes individuelt og efter behov
Valg af leverandør	Der er ikke frit valg
Kompetencekrav til udfører?	SOSU-hjælpere efter oplæring Social- og sundhedsassistent Sygeplejerske
Er der særlige forhold at tage hensyn til?	Enkelte dele kan foregå på sygeplejeklinik Forhold vedrørende ernæring fremgår af bilag 4.

	Hudpleje – sår Indsatskatalog: 900.4.1.1-900.4.1.5
Hvad er indsatsens lovgrundlag?	Sundhedsloven §§ 138 og 139
Hvilket behov dækker indsatsen?	Hjælp og støtte til pleje, behandling og forebyggelse af sår
Hvad er formålet med indsatsen?	At fremme sårheling, forebygge infektioner og mindske borgerens gener ved at have sår. Sikre kortest mulig behandlingstid samt forebyggelse af nye sår. Vurdering af risiko for udvikling af tryksår
Hvilke aktiviteter kan fx indgå i indsatsen?	Vejledning i forebyggende tiltag relateret til sårbehandling Livsstilssamtaler relateret til sårbehandling Vurdering af sårtype (kirurgisk, diabetisk, cancer, tryk, arterielt, venøst/blandings eller traumatisk sår) Sårbehandling herunder kompressionsbehandling Sårbehandling via telemedicin Sårsmertevurdering og behandling
Hvad indgår ikke i indsatsen?	
Hvem kan modtage indsatsen og hvilke kriterier indgår for tildeling af indsatsen?	Borgere med behandlingskrævende sår, som ikke kan eller bør varetages af borgeren selv 1. besøg aflægges af sårsygeplejerske med henblik vurdering af kompleksitet, behandling, uddelegering mv.
Indsatsens omfang? (hyppighed)	Vurderes individuelt og efter behov
Valg af leverandør?	Der er ikke frit valg.
Kompetencekrav til udfører?	SOSU-hjælper efter oplæring Social- og sundhedsassistent Sygeplejerske
Er der særlige forhold at tage hensyn til?	Sårbehandlingsprodukter leveres af Gladsaxe Kommune. Der anvendes de sårbehandlingsprodukter, som Gladsaxe Kommune har i deres standardsortiment, som løbende revideres eller efter ordination fra praktiserende læge eller speciel hospitalsafdeling. Sårbehandlingen kan foregå på sygeplejeklinikken. Forhold vedrørende sårbehandling fremgår af bilag 4.

	Hudpleje Indsatskatalog: 4.2.1-900.4.2.4
Hvad er indsatsens lovgrundlag?	Sundhedsloven §§ 138 og 139
Hvilket behov dækker indsatsen?	Hjælp og støtte til pleje og behandling af hud
Hvad er formålet med indsatsen?	At bevare huden intakt Behandling af hudlidelser
Hvilke aktiviteter kan fx indgå i indsatsen?	Påsmøring af ordinerede salver eller anden behandling (både håndkøbsmidler og lægeordinerede)
Hvad indgår ikke i indsatsen?	Håndkøbs- og lægeordinerede hudplejemidler
Hvem kan modtage indsatsen og hvilke kriterier indgår for tildeling af indsatsen?	Borgere med behov for sygeplejefaglig indsats
Indsatsens omfang? (hyppighed)	Vurderes individuelt og efter behov
Valg af leverandør?	Der er ikke frit valg
Kompetencekrav til udfører?	SOSU-hjælpere efter oplæring Social- og sundhedsassistent Sygeplejerske
Er der særlige forhold at tage hensyn til?	Hudpleje kan foregå på sygeplejeklinikken. Forhold vedr. hudpleje fremgår af bilag 4

	Kommunikation Indsatskatalog: 900.5.1.1-900.5.2.1
Hvad er indsatsens lovgrundlag?	Sundhedsloven §§ 138 og 139
Hvilket behov dækker indsatsen?	Borgerens behov for deltagelse og inddragelse på trods af fx sproglige, kommunikative, kognitive eller kulturelle udfordringer
Hvad er formålet med indsatsen?	At tage højde for borgerens sproglige og kommunikative udfordringer At støtte borgeren med udtalte problemer i kommunikation og samvær med andre mennesker i hverdagen At hjælpe borgeren til at få kontakt til sundhedsvæsenet i forbindelse med alvorlig sygdom
Hvilke aktiviteter kan fx indgå i indsatsen?	Afdækning af borgerens hukommelse og sprogfunktion Afdækning af borgerens kulturelle og/eller familiemæssige baggrund Inddragelse og oplæring af pårørende i pleje og behandling Inddragelse af relevant netværk og samarbejdspartnere fx demenskoordinatorer eller neuropsykolog
Hvad indgår ikke i indsatsen?	Udredning, opfølgning, koordinering Sundhedsfremme og forebyggelse
Hvem kan modtage indsatsen og hvilke kriterier indgår for tildeling af indsatsen?	Borgere med udtalte kognitive vanskeligheder med behov for sygeplejefaglig indsats
Indsatsens omfang? (hyppighed)	Vurderes individuelt og efter behov
Valg af leverandør?	Der er ikke frit valg.
Kompetencekrav til udfører?	Social- og sundhedsassistent Sygeplejerske
Er der særlige forhold at tage hensyn til?	Forhold vedrørende kommunikation fremgår af bilag 4.

	Psykosociale forhold Indsatskatalog: 900.6.1.1-900.6.4.3
Hvad er indsatsens lovgrundlag?	Sundhedsloven §§ 138 og 139
Hvilket behov dækker indsatsen?	Borgerens særlige behov for at fastholde struktur i hverdagen, for hjælp til at mindske uhensigtsmæssig adfærd eller tryghedskontakt i en afgrænset periode Støtte i forbindelse med demensramtes flytning til plejebolig Borgerens og pårørendes særlige behov for støtte i pludseligt opståede kriser
Hvad er formålet med indsatsen?	Udvikling og støtte til, at borgere kan forblive i eget hjem, til støtte i særlige situationer og kriser eller at fastholde oplevelsen af egen identitet Udvikling og støtte til, at pårørende, der ønsker at deltage i plejen af en borger, magter opgaven eller at pårørende får afrundet deltagelsen efter borgerens død.
Hvilke aktiviteter kan fx indgå i indsatsen?	Støtte til at fastholde struktur i hverdagen Støtte i særlige situationer Medvirke til at forhindre uhensigtsmæssige følger af udadreagerende adfærd Palliation Opbakning, vejledning og/eller rådgivning til pårørende, som deltager i plejen af en alvorligt syg borger samt opfølgningsbesøg til pårørende efter borgerens død
Hvad indgår ikke i indsatsen?	I indsatsen indgår ikke hjælp i form af psykologisk, neuro-psykologisk og psykiatrisk hjælp
Hvem kan modtage indsatsen og hvilke kriterier indgår for tildeling af indsatsen?	Borgere med særligt sygeplejefagligt behov med betydelig funktionsnedsættelse eller alvorlig sygdom fx som misbrugsindsats, psykiatrisk sygepleje, psykisk pleje og støtte. Borgere, der samtidig ikke har pårørende/netværk, der kan yde den særlige omsorg. Borgere, der ikke har mentale ressourcer til at klare hverdagen.
Indsatsens omfang? (hyppighed)	Vurderes individuelt og efter behov
Valg af leverandør?	Der er ikke frit valg.
Kompetencekrav til udfører?	Social- og sundhedsassistent Sygeplejerske
Er der særlige forhold at tage hensyn til?	Forhold vedrørende psykosocial støtte fremgår af bilag 4.

	Respiration og cirkulation Indsatskatalog: 900.7.1.1-900.7.3.2
Hvad er indsatsens lovgrundlag?	Sundhedsloven §§ 138 og 139
Hvilket behov dækker indsatsen?	Hjælp og støtte til optimal vejrtrækning Hjælp og støtte i forbindelse med problemer med hjerte-kredsløbet
Hvad er formålet med indsatsen?	At sikre støtte, vejledning, pleje og behandling til borgere med komplekse problemer knyttet til respiration og/eller cirkulation fx KOL, tracheostomi, lungekræft, lymfødemer, venøs insufficiens, hjerte-kar lidelser
Hvilke aktiviteter kan fx indgå i indsatsen?	Tracheostomipleje Sugning i øvre luftveje C-PAP Hjælpe borgeren med åndedrætsøvelser og opbringning af ekspektorat Hjælp til indtagelse af medicin via forstøver Instruktion i hvilestillinger og lejringer Telemedicinske indsatser Inddragelse af relevant netværk og samarbejdspartnere fx lungefys
Hvad indgår ikke i indsatsen?	Kommunen stiller ikke apparatur m.m. til rådighed. Fysioterapeutisk indsats
Hvem kan modtage indsatsen og hvilke kriterier indgår for tildeling af indsatsen?	Borgere med behov for sygeplejefaglig indsats
Indsatsens omfang? (hyppighed)	Vurderes individuelt og efter behov.
Valg af leverandør?	Der er ikke frit valg
Kompetencekrav til udfører?	Social- og sundhedsassistent Sygeplejerske
Er der særlige forhold at tage hensyn til?	Enkelte elementer af pleje og behandling i forbindelse med problemer relateret til vejrtrækning eller hjerte-kredsløb kan foregå på sygeplejeklinikken. Forhold vedrørende vejrtrækning fremgår af bilag 4.

	Seksualitet Indsatskatalog: 900.8.1.1
Hvad er indsatsens lovgrundlag?	Sundhedsloven §§ 138 og 139
Hvilket behov dækker indsatsen?	Støtte og vejledning i forbindelse med samlivsforstyrrelser som følge af sygdom eller lægemidler
Hvad er formålet med indsatsen?	At afdække årsagen til de seksuelle problemstillinger med henblik på at genvinde funktionen eller hjælp til accept af situationen
Hvilke aktiviteter kan fx indgå i indsatsen?	Vejledning i relation den givne problemstilling Inddragelse af relevant netværk og samarbejdspartnere fx egen læge eller hjælpemidler
Hvad indgår ikke i indsatsen?	Øvrige sygeplejeindsatser og plejeopgaver som borger, pårørende eller andre faggrupper kan varetage
Hvem kan modtage indsatsen og hvilke kriterier indgår for tildeling af indsatsen?	Borgere med behov for sygeplejefaglig indsats
Indsatsens omfang? (hyppighed)	Vurderes individuelt og efter behov
Valg af leverandør?	Der er ikke frit valg
Kompetencekrav til udfører?	SOSU-assistent Sygeplejerske
Er der særlige forhold at tage hensyn til?	Indsatsen kan leveres i sygeplejeklinikken

	Smerter og sanser Indsatskatalog: 900.9.1.1-900.9.2.2
Hvad er indsatsens lovgrundlag?	Sundhedsloven §§ 138 og 139
Hvilket behov dækker indsatsen?	Borgerens behov for udredning og lindring af smerter Borgerens behov for udredning, lindring eller afhjælpning af sanseforstyrrelser
Hvad er formålet med indsatsen?	Smertelindring At afdække årsagen til problemstillinger i forhold til sanserne med henblik på at genvinde funktionen eller hjælp til accept af situationen
Hvilke aktiviteter kan fx indgå i indsatsen?	Smerteudredning og smertelindring Vejledning, støtte og/eller oplæring i relation til problemstillingen vedr. sanserne fx rensning af øjenhule, forholdsregler ved neuropati
Hvad indgår ikke i indsatsen?	Hudpleje og sårpleje Indsatser der er gives i forbindelse med personlig pleje
Hvem kan modtage indsatsen og hvilke kriterier indgår for tildeling af indsatsen?	Borgere med behov for sygeplejefaglig indsats
Indsatsens omfang? (hyppighed)	Vurderes individuelt og efter behov
Valg af leverandør?	Der er ikke frit valg
Kompetencekrav til udfører?	SOSU-assistent Sygeplejerske
Er der særlige forhold at tage hensyn til?	Indsatsen kan leveres i sygeplejeklinikken

	Søvn og hvile Indsatskatalog: 900.10.1.1
Hvad er indsatsens lovgrundlag?	Sundhedsloven §§ 138 og 139
Hvilket behov dækker indsatsen?	Afhjælpning til borgere med søvnproblemer og/eller ustabil døgnrytme forårsaget af sygdom, medicin eller miljø.
Hvad er formålet med indsatsen?	At hjælpe borger til at få en god søvn og normaliseret døgnrytme.
Hvilke aktiviteter kan fx indgå i indsatsen?	Søvnudredning Observation og vurdering af døgnrytme Vurdering af faktorer der kan påvirke søvn og hvile
Hvad indgår ikke i indsatsen?	
Hvem kan modtage indsatsen og hvilke kriterier indgår for tildeling af indsatsen?	Borgere med svære og længerevarende søvnproblemer med behov for sygeplejefaglig indsats
Indsatsens omfang? (hyppighed)	Vurderes individuelt og efter behov
Valg af leverandør?	Der er ikke frit valg
Kompetencekrav til udfører?	SOSU-assistent Sygeplejerske
Er der særlige forhold at tage hensyn til?	Indsatsen kan leveres i sygeplejeklinikken

	Viden og udvikling Indsatskatalog: 900.11.1.1-900.11.4.1
Hvad er indsatsens lovgrundlag?	Sundhedsloven §§ 138 og 139
Hvilket behov dækker indsatsen?	Borgerens behov for særlig omsorg, undervisning, information, sygdomsindsigt, forebyggende indsats
Hvad er formålet med indsatsen?	At borgeren får tilstrækkelig støtte og/eller tilstrækkelig viden og indsigt til at mestre svære situationer ved alvorlig og eller kronisk sygdom
Hvilke aktiviteter kan fx indgå i indsatsen?	Sundhedspædagogisk indsats Sundhedsfremme og forebyggelse
Hvad indgår ikke i indsatsen?	Udredning, opfølgning, koordinering
Hvem kan modtage indsatsen og hvilke kriterier indgår for tildeling af indsatsen?	Borgere med behov for sygeplejefaglig indsats
Indsatsens omfang? (hyppighed)	Vurderes individuelt og efter behov
Valg af leverandør?	Der er ikke frit valg
Kompetencekrav til udfører?	SOSU-assistent Sygeplejerske
Er der særlige forhold at tage hensyn til?	Indsatsen kan leveres i sygeplejeklinikken

	Udskillelse af affaldsstoffer Indsatskatalog: 900.12.1.1-900.12.6.3
Hvad er indsatsens lovgrundlag?	Sundhedsloven §§ 138 og 139
Hvilket behov dækker indsatsen?	Borgerens behov for hjælp til pleje og behandling i forbindelse med udskillelse af affaldsstoffer (urin, afføring, dialyse)
Hvad er formålet med indsatsen?	At borgeren kommer af med sine udskillelser under hygiejniske forhold
Hvilke aktiviteter kan fx indgå i indsatsen?	Stomipleje Kateterskift og -pleje Hjemmedialyse Behandling af mave-tarm problemer Udredning, behandling, forebyggelse af urinvejsinfektion og forstoppelse
Hvad indgår ikke i indsatsen?	
Hvem kan modtage indsatsen og hvilke kriterier indgår for tildeling af indsatsen?	Borgere med behov for sygeplejefaglig indsats
Indsatsens omfang? (hyppighed)	Vurderes individuelt og efter behov
Valg af leverandør?	Der er ikke frit valg
Kompetencekrav til udfører?	SOSU-hjælper efter oplæring SOSU-assistent Sygeplejerske
Er der særlige forhold at tage hensyn til?	Indsatsen kan leveres i sygeplejeklinikken

	Medicinhåndtering og -administration Indsatskatalog: 900.13.1.1-900.13.4.3
Hvad er indsatsens lovgrundlag?	Sundhedsloven §§ 138 og 139
Hvilket behov dækker indsatsen?	Administration af medicin til borgeren, der ikke er i stand til selv at varetage opgaven. Mediciningivning kan visiteres til borgere som ikke – efter oplæring - kan varetage opgaven selv
Hvad er formålet med indsatsen?	At borgeren får den lægeordnede medicin At dosisdispensering etableres i relevante situationer
Hvilke aktiviteter kan fx indgå i indsatsen?	Opstart og administration af dosisdispensering Medicindosering Administration af medicin - herunder bestilling og returnering af medicin Observation af virkning og bivirkning Kontakt til egen læge/ordinerende læge Udlevering af medicin eller mediciningivning per oralt, subcutant, intramuskulært eller intravenøst
Hvad indgår ikke i indsatsen?	Afhentning af medicin på apoteket eller levering af medicin til seniorcentre Køb af doseringsæsker, medicin mv.
Hvem kan modtage indsatsen og hvilke kriterier indgår for tildeling af indsatsen?	Borgere, der af fysiske eller psykiske funktionstab ikke selv kan varetage opgaven
Indsatsens omfang? (hyppighed)	Ved nye borgere til medicinadministration visiteres indsatsen midlertidigt med en slutdato efter 8 uger. Hensigten er, at borgeren inden for denne periode fortrinsvist overgår til dosisdispensering alternativt til medicinadministration som varig ydelse, såfremt borgeren ikke kan oplæres i at varetage opgaven selv Som hovedregel doseres medicin hver 14. dag Medicin gives på alle tidspunkter af døgnet
Valg af leverandør?	Frit valg af apotek til levering af medicin og dosisdispensering Der er ikke frit valg af sygeplejerske, sosu-assistent
Kompetencekrav til udfører?	SOSU-hjælper SOSU-assistent Sygeplejerske
Er der særlige forhold at tage hensyn til?	I særlige situationer kan medicinen opbevares i boks ved fx. dokumenteret misbrug Indsatsen kan leveres i sygeplejeklinikken Forhold vedr. medicinadministration fremgår af bilag 4

9.3 Personlig hygiejne

	Personlig pleje Indsatskatalog 1.10-1.17
Hvad er indsatsens lovgrundlag?	Serviceoven § 83.
Hvilket behov dækker indsatsen?	Personlig hygiejne, af- og påklædning samt forebyggelse af komplikationer ved immobilitet.
Hvad er formålet med indsatsen?	Tilbyde støtte til, at borgeren: - er ren og velplejet - er påklædt efter eget ønske - kan komme af med sine udskillelser under hygiejniske forhold - bliver vendt og lejret således, at sengelejekomplicationer undgås.
Hvilke aktiviteter kan fx indgå i indsatsen?	Udvikling af borgerens ressourcer i forbindelse med: - Af- og påklædning. - Badning: På badestol i brusebad, "etagevask" (herunder nedre toilette) eller sengebading afhængig af borgers funktionsniveau. - Vask, tørring og frisering af hår - Almindelig daglig pleje fx tandbørstning, barbering, deodorant, brillepudsning og makeup - Rengøring, påsætning og aftagning af kropsbårne hjælpemidler - På- og aftagning af lægeordnede kompressionsstrømper - Sengeredning - Toiletbesøg - Kateter og stomipleje herunder skift af poser - Forflytning, stillingsændring og lejring - Linnedskift ved hyppigere skift end hver 14. dag. I udførelsen af plejen forudsættes det, at medarbejderne sikrer borgeren psykisk støtte og omsorg. I udførelsen af plejen forudsættes det, at medarbejderne inddrager borgeren som et led i hjælp til selvhjælp Aftørring af badeværelse og oprydningsopgaver i forbindelse med personlig pleje indgår i indsatsen.
Hvad indgår ikke i indsatsen?	Kommunen stiller ikke sæbe, vaskeklude og øvrige plejemidler, håndklæder, hårtørre m.m. til rådighed.
Hvem kan modtage indsatsen og hvilke kriterier indgår for tildeling af indsatsen?	Vejledende funktionsniveau: 1.2
Indsatsens omfang? (hyppighed)	Indsatsen gives normalt hver dag og kan gives på alle tider af døgnet.
Valg af leverandør?	Der er frit valg af leverandør. Mulige leverandører: Gladsaxe Kommune, privat leverandør, selvudpeget og selvantaget hjælper.

Kompetencekrav til udfører?	Social og Sundhedshjælper
Hvad koster indsatsen for borgerne?	
Er der særlige forhold at tage hensyn til?	Der er hjem, hvor indsatsen bad ikke kan gennemføres sikkerhedsmæssigt forsvarligt, hvor alternative løsninger må anvendes. Såfremt borgeren bliver i stand til at tage kompressionsstrømper på og af selv, ved hjælp af diverse hjælpemidler (forbrugsgoder) afholder borgeren selv udgiften til dette.

9.4 Tandpleje

	Omsorgstandpleje
Hvad er indsatsens lovgrundlag?	Sundhedsloven § 131-132
Hvilket behov dækker indsatsen?	Tandpleje tilpasset den enkelte borgers aktuelle fysiske og psykiske tilstand uden, at behandlingen må føles for belastende.
Hvad er formålet med indsatsen?	Sikre en god tandstatus og gode tandplejevaner hos de borgere, der ikke kan benytte almindelige tandplejetilbud.
Hvilke aktiviteter kan fx indgå i indsatsen?	Tandpleje omfattende alle ydelser, som den pågældende borger har brug for i forhold til sin fysiske og psykiske situation
Hvad indgår ikke i indsatsen?	
Hvem kan modtage indsatsen og hvilke kriterier indgår for tildeling af indsatsen?	Vejledende funktionsniveau: (1.2-4 + 1.5-4 + 5-3 + 6-3) eller (5-4 + 6-4) Borgere på seniorcentre og i eget hjem med mange hjælpeforanstaltninger, hvis egenomsorg er så begrænset, at de reelt ligestilles med plejebolig beboere. Borgeren kan ikke benytte almindelige tandplejetilbud ved egen hjælp og evt. efter kørsel.
Indsatsens omfang? (hyppighed)	Individuelt
Valg af leverandør?	De fleste seniorcentre har egen tandklinik, bor man på et seniorcenter benyttes den lokale klinik. Bor man i eget hjem, aftales det med tandplejen, hvilken klinik der benyttes.
Kompetencekrav til udfører?	Uddannet som tandlæge, tandplejer eller klinikassistent
Er der særlige forhold at tage hensyn til?	I mange tilfælde kan traditionel tandbehandling ikke udføres på borgeren, da dennes fysiske eller psykiske tilstand ikke muliggør det. I sådanne tilfælde tilbydes en behandling, der gør borgeren smertefri og i stand til at spise og drikke uden tandsmerter. Der skal gøres opmærksom på, at der er egenbetaling ifølge takstblad.

9.5 Særlig omsorg

	Særlige omsorgsopgaver Indsatskatalog 2.21/2.22/2.24/2.25/2.26
Hvad er indsatsens lovgrundlag?	Service-loven §§ 83, 84 og 119.
Hvilket behov dækker indsatsen?	Borgerens særlige behov for: - at fastholde struktur i hverdagen - hjælp til at mindske uhensigtsmæssig adfærd, fx afværge konflikter mellem borgere på seniorcenter. - at kunne kommunikere skriftligt og/eller mundtligt med omgivelserne - tryghedskontakt i en afgrænset periode - støtte i forbindelse med demensramtes flytning til plejebolig Borgerens og pårørendes særlige behov for: - støtte i pludseligt opståede kriser - tidsbegrænset aflastning af pårørende, der deltager i pleje af borger, og hvor det ikke er forsvarligt at lade borgeren alene, fx borgere med demens eller en terminal lidelse.
Hvad er formålet med indsatsen?	Udvikling og støtte til, at borgere kan: - forblive i eget hjem, - få støtte i særlige situationer og kriser - støttes med udtalte problemer i kommunikation og samvær med andre mennesker i hverdagen - fastholde oplevelsen af egen identitet - få hjælp til kontakt til sundhedsvæsenet i forbindelse med alvorlig sygdom - Udvikling og støtte til, at pårørende, der: - o ønsker at deltage i plejen af en borger, magter opgaven - o borger, som har deltaget i pleje, får afrundet deltagelsen efter borgerens død.
Hvilke aktiviteter kan fx indgå i indsatsen?	Støtte til at fastholde struktur i hverdagen Støtte i særlige situationer og kriser, samt yde borgeren hjælp til selvhjælp. Omsorgsbesøg/kiggebesøg Læse post og/eller henvendelse ved telefonopkald eller pr. brev til offentlige institutioner, læger el.lign. Støtte til at overskue at være klar og komme hjemmefra til aftaler med læge, hospital eller visiterede tilbud udenfor hjemmet. Fysisk tilstedeværelse og aktivitet med henblik på at mindske skadelig demensrelateret rastløshed Medvirke til at forhindre uhensigtsmæssige følger af udadreagerende adfærd Opbakning/vejledning/rådgivning til pårørende, som deltager i plejen af en alvorligt syg borger samt opfølgingsbesøg til pårørende efter borgerens død
Hvad indgår ikke i indsatsen?	I indsatsen indgår ikke hjælp i form af psykologisk, neuropsykologisk og psykiatrisk hjælp.

Hvem kan modtage indsatsen og hvilke kriterier indgår for tildeling af indsatsen?	Vejledende funktionsniveau: 5.1-3 + C2-lav Borgere med særligt behov, hvilket vil sige betydelig funktionsnedsættelse eller alvorlig sygdom. Borgere, der samtidig ikke har pårørende/netværk, der kan yde den særlige omsorg. Borgere, der ikke har mentale ressourcer til at klare hverdagen.
Indsatsens omfang? (hyppighed)	Afhængigt af behov og efter individuel vurdering; dagligt eller ugentligt i en kortere eller længere periode.
Valg af leverandør?	Social og Sundhedshjælpere Der er mulighed for frit valg af leverandør. Mulige leverandører: Gladsaxe Kommune, privat leverandør, selvudpeget hjemmehjælper og selvantaget hjælper.
Kompetencekrav til udfører?	Social og Sundheds hjælpere
Er der særlige forhold at tage hensyn til?	

	Overdragelsesbesøg Indsatskatalog 2.28
Hvad er indsatsens lovgrundlag?	Serviceleven § 83.
Hvilket behov dækker indsatsen?	Behov for kontinuitet i borgerforløbet på tværs af flere aktører
Hvad er formålet med indsatsen?	At sikre borgerens motivation for deltagelse i pleje og aktiviteter via inddragelse i målsætning At sikre videreførelse af igangsatte indsatser, så borgeren ikke mister færdigheder som allerede er erhvervet.
Hvilke aktiviteter kan fx indgå i indsatsen?	Møde mellem involverede repræsentanter for leverandører som kender borgeren og borgerens hjem, borger og evt. pårørende, typisk på Træningscenter Gladsaxe eller i borgerens hjem
Hvad indgår ikke i indsatsen?	Egentlig træning og pleje
Hvem kan modtage indsatsen og hvilke kriterier indgår for tildeling af indsatsen?	Borgere der indlægges på Træningscenter Gladsaxe, og som i forvejen er kendt af hjemmeplejen, eller borgere der overgår fra rehabiliteringsteam til hjemmeplejen og som har behov for denne ydelse.
Indsatsens omfang? (hyppighed)	Enkeltydelse ved overgang
Valg af leverandør?	Der er ikke frit valg
Kompetencekrav til udfører?	Social – og sundhedshjælper efter oplæring Social- og sundhedsassistent
Er der særlige forhold at tage hensyn til?	Borgeren skal give sit samtykke til at pårørende deltager i mødet.

	Nødkaldealæg med 1-vejs og 2-vejs-kommunikation Indsatskatalog 14.3
Hvad er indsatsens lovgrundlag?	Serviceoven § 112.
Hvilket behov dækker indsatsen?	At kunne tilkalde hjælp, når borgeren er ude af stand til at tilkalde hjælp på anden vis.
Hvad er formålet med indsatsen?	At borgere med et nødkald får mulighed for at blive i eget hjem længst muligt.
Hvilke aktiviteter kan fx indgå i indsatsen?	Nødkaldealæg og mini-sender i halssnor (til akuttelefon). Kaldet besvares af kommunens vagt hurtigst muligt. Nødkaldealæg og mini-sender i halssnor/armbåndsrem (til fremmed vagtcentral). Kaldet besvares med ambulance med udrykning (kørsel 1*) eller uden udrykning (kørsel 2). Særligt udstyr til nødkaldealæg, epileptikeralarm, særlig følsom mini-sender samt nødkald, der reagerer ved røgudvikling <i>(* Bemærk, at kørsel 1 og 2 lægeordineres, visitator formidler kontakt mellem den ordinerende læge og vagtcentral, der er tale om en regional opgave)</i>
Hvad indgår ikke i indsatsen?	
Hvem kan modtage indsatsen, og hvilke kriterier indgår for tildeling af indsatsen	Vejledende funktionsniveau: 3.2-3 + 5-3 + 6-3 - Høj risiko for fald eller gentagne faldepisoder hos borgere, der ikke kan rejse sig efter fald. - Livstruende anfald (lægeligt dokumenteret hjerte-, astma eller insulintilfælde, der kræver hurtig hjælp). - Tale-, høre-, eller synshandicap, der vanskeliggør at kalde hjælp over telefon. - Undtagelsesvis kan borgere med ovenstående funktionsnedsættelse, der har udearbejdende ægtefælle eller med tilsvarende fravær, bevilges nødkaldealæg efter individuel vurdering. - Ved borgere med demens skal det vurderes, om borgeren kan betjene nødkaldealæg. - Kørsel ved fremmed vagtcentral bevilges kun til borgere, der har behov for akut hjælp fx ambulance. - Et nødkaldealæg skal i væsentlig grad afhjælpe følger af den varigt nedsatte funktionsevne. - Borgeren skal være indstillet på at have mini-sender på sig. - Ved særlig risiko for brand kan bevilges nødkald med røgalarm. Utryghed alene er ikke et kriterium for bevilling af nødkaldealæg. Borgere (primært alene-boende) med varigt nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne. Borgeren skal være ude af stand til at tilkalde hjælp på anden vis. Borgere, der kan bære og betjene en særlig enkel mobiltele-

	fon omfattes ikke af denne standard.
Indsatsens omfang? (hyppighed)	Efter behov. Det tilstræbes at nødkald kan etableres fra dag til dag.
Valg af leverandør?	Der er ikke frit valg. Den kommunale hjemmepleje, er forpligtiget til at tage imod alle nødkald. Private leverandører på fritvalgsområdet tager ikke imod nødkald Tonstallopsætter og vedligeholder selv Tonstall-nødkald.
Kompetencekrav til udførere?	Nødkaldeanlæg opsættes og afprøves af teknisk medarbejder
Er der særlige forhold at tage hensyn til?	Ved eventuel bortkomst af mini-sender skal borgeren medvirke til, at denne bliver erstattet gennem eget forsikringsselskab. Det er en forudsætning for nødkald, at borgeren får opsat en elektronisk lås og afleverer en nøgle. IP- telefoni kan ikke anvendes til opsætning af nødkald i Gladsaxe Kommune. Der skal gøres opmærksom på, at kommunen betaler for oprettelse af linje, hvis der ikke er skabt forbindelse, mens borgeren selv skal afholde udgifter til abonnement. Udgifter til let-anvendelig mobiltelefon afholdes af borgeren selv.

	Elektronisk lås Indsatskatalog 14.4
Hvad er indsatsens lovgrundlag?	Servicebogen § 112.
Hvilket behov dækker indsatsen?	Adgang til boligen, når borgeren er ude af stand til selv at lukke hjælpen ind.
Hvad er formålet med indsatsen?	Adgang til borgerens hjem, når borgeren er ude af stand til selv at lukke døren op.
Hvilke aktiviteter kan fx indgå i indsatsen?	Montering af elektronisk låsesystem med motorvrider.
Hvad indgår ikke i indsatsen?	
Hvem kan modtage indsatsen og hvilke kriterier indgår for tildeling af indsatsen?	Borgere, der er meget dårligt gående også ved hjælp af gangredskab. Borgere med alvorlig demens. Svært psykisk syge borgere. Kronisk sengeliggende borgere. Borgere med svære hørehandicap, som ikke kan afhjælpes af hørehjælpemidler.
Indsatsens omfang? (hyppighed)	Efter behov.
Valg af leverandør?	Leverandør er Hjemmeplejen, som bestiller opsætning af elektronisk lås hos BEKEY. Private leverandører bestiller ikke opsætning af nøgleboks, men skal anvende kommunens adgangssystem.
Kompetencekrav til udfører?	Hjemmeplejen sikrer adgang og udlevering af elektronisk adgangskode .
Er der særlige forhold at tage hensyn til?	Borgeren skal give tilladelse til opsætning af elektronisk lås ved at underskrive en tilladelse, som journaliseres i Profile. I boligselskaber skal der hentes accept hos boligselskabet før elektronisk lås bliver sat op.

	Tilstedeværelse i særlige situationer i hjemmet Indsatskatalog 2.27
Hvad er indsatsens lovgrundlag?	Serviceoven §§ 83 og 87. Sundhedsloven §§ 138-139
Hvilket behov dækker indsatsen?	Borgerens behandlingsmæssige behov for konstant overvågning og hjælp i akutte situationer.
Hvad er formålet med indsatsen?	- Borgere, der ønsker at dø i eget hjem. - Borgere i plejebolig med grænseoverskridende adfærd, der kan volde medboere skade, får afværgende overvågning, indtil anden foranstaltning er iværksat. - Borgere, der forventes at blive visiteret til mange timer (fx under en § 95, stk. 3), kan som led i vurderingen få tildelt overvågning i 24 timer med henblik på at vurdere behovet for hjælp over døgnet.
Hvilke aktiviteter kan fx indgå i indsatsen?	Hjælp til personlig pleje, ernæring, medicin og praktisk hjælp og omsorg. Udførelse af nødvendige handlinger for at imødekomme borgerens behov. Afværgende overvågning. Vurderende overvågning
Hvad indgår ikke i indsatsen?	
Hvem kan modtage indsatsen og hvilke kriterier indgår for tildeling af indsatsen?	Vejledende funktionsniveau: (1.2-4 + 1.5-4 + 5-3 + 6-3) eller (5-4 + 6-4) (dvs. borgere med et funktionstab svarende til visitationskriterierne for plejebolig) Samt ét af følgende tre kriterier: 1. Døende borgere, der ønsker at dø i eget hjem og har behov for, og ønsker overvågning. 2. Borgere, der har en så grænseoverskridende adfærd, at de vurderes at have behov for afværgende overvågning for at forhindre, at de volder skade på andre eller sig selv. 3. Borgere med fysisk og psykisk funktionsnedsættelse med massivt behov for hjælp
Indsatsens omfang? (hyppighed)	Kan være dele af eller hele døgnet. Op til syv døgn, hvorefter der skal revideres ved fortsat behov.
Valg af leverandør?	Der er ikke frit valg.
Kompetencekrav til udfører?	Trænings- og Plejeafdelingen sikrer, at leverandøren har den nødvendige kompetence.
Er der særlige forhold at tage hensyn til?	Ydelsen skal godkendes af afdelingschef for Trænings- og Plejeafdelingen

	Aflastning i hjemmet Indsatskatalog 2.33 – 2.35
Hvad er indsatsens lovgrundlag?	ServiceLOVEN § 84.
Hvilket behov dækker indsatsen?	Nære pårørendes behov for afløsning eller aflastning i forbindelse med, at de passer en person med nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne, fx demens eller demenslignende sygdom i moderat til svær grad. Aflaste nære pårørende, der deltager i plejen af en alvorligt syg borger, hvor det fx ikke er forsvarligt at lade borgeren alene i hjemmet.
Hvad er formålet med indsatsen?	At nære pårørende til borgere med demens eller demenslignende sygdom eller til døende borgere kan afløses eller aflastes i en kortere periode.
Hvilke aktiviteter kan fx indgå i indsatsen?	Tilstedeværelse hos borgere, som ikke kan være alene hjemme. Gåture Understøttende hjælp
Hvad indgår ikke i indsatsen?	Aflastende døgnophold.
Hvem kan modtage indsatsen og hvilke kriterier indgår for tildeling af indsatsen?	Vejledende funktionsniveau: (1-4) eller (5-4 +6-4) Borgere med demens, hvor der er fare for, at de udsætter sig selv eller andre for væsentlig fare, hvis de opholder sig alene i hjemmet. Borgeren skal ikke kunne anvende en GPS. Døende borgere, som ikke kan lades alene i hjemmet, og hvor nære pårørende, der deltager i plejen af den alvorligt syge, har behov for at forlade hjemmet. Der kan ikke tilbydes aflastning samtidig med at der er pårørende eller bekendte til stede i hjemmet.
Indsatsens omfang? (hyppighed)	Der visiteres kun til denne ydelse, hvis alle andre muligheder er udelukket. Indsatsen hyppighed kan variere og vil være afhængig af behov, men vil som udgangspunkt kun visiteres til i korte perioder ad gangen.
Valg af leverandør?	Der er mulighed for frit valg af leverandør. Mulige leverandører: Gladsaxe Kommune, privat leverandør, selvudpeget hjemmehjælper og selvantaget hjælper.

9.6 Måltider

	Ernæring og levering af varm mad Indsatskatalog 5.11/5.12/5.21/5.22
Hvad er indsatsens lovgrundlag?	Serviceoven § 83.
Hvilket behov dækker indsatsen?	Dække borgerens behov for mad og væske.
Hvad er formålet med indsatsen?	- At borgeren fastholdes i sine evner til at varetage opgaver omkring sin daglige mad og drikke. - At sikre mulighed for indtagelse af mad og væske er til stede. - At opretholde en god ernæringstilstand.
Hvilke aktiviteter kan fx indgå i indsatsen?	Levering af mad fra ekstern leverandør At borgeren om muligt udvikles i sine evner i at deltage i: - Anretning af morgenmad/frokost/aftensmad, samt sætte drikkevarer frem - Smøre frokost/aftensmad - Varme/anrette varm mad - Daglig opvask/afrydning - Oprydning i køleskab i forbindelse med hjælp til ernæring. Opfordring og hjælp til at spise og drikke, inkl. at sætte drikkevarer frem Observation af ernæringstilstand/væskebalance Kostvejledning, herunder kontrolvejning og udregning af BMI Guidning til borgere med demenssygdomme eller erhvervet hjerneskade, som har behov for guidning for at et måltid kan gennemføres.
Hvad indgår ikke i indsatsen?	Opvask og oprydning efter gæstebesøg Egentlig madlavning Kommunen stiller ikke mikrobølgeovn til rådighed. Levering af varm mad fra seniorcentrenes caféer til seniorboliger.
Hvem kan modtage indsatsen og hvilke kriterier indgår for tildeling af indsatsen?	Vejledende funktionsniveau: 2-3
Indsatsens omfang? (hyppighed)	Ydelsen gives døgnet rundt efter behov
Valg af leverandør?	Der er mulighed for frit valg af leverandør. Mulige leverandører: Gladsaxe Kommune, privat leverandør, selvudpeget hjemmehjælper og selvantaget hjælper. Mad leveres af eksterne leverandører.

Kompetencekrav til udfører?	Social og Sundhedshjælpere
Er der særlige forhold at tage hensyn til?	Der er en egenbetaling på mad leveret fra ekstern leverandør i henhold til takstblad.

9.7 Praktisk hjælp

	Nødvendige praktiske opgaver (Rengøring) Indsatskatalog 7.00/7.10/7.11/7.12/7.13/7.15
Hvad er indsatsens lovgrundlag?	Servicebogen § 83. Servicebogen 94 A (fleksibel hjemmehjælp)
Hvilket behov dækker indsatsen?	Hjælp til nødvendige praktiske opgaver.
Hvad er formålet med indsatsen?	- At varetage den vedligeholdende rengøring, som borgeren ikke er i stand til at udføre selv. - Borgeren inddrages, så vidt det er muligt, i nødvendige praktiske opgaver i hjemmet.
Hvilke aktiviteter kan fx indgå i indsatsen?	Lettere oprydning for at kunne gøre rent Støvsugning af gulve og tæpper, hvis en robotstøvsuger ikke kan anvendes. Gulvvask i stue, entré, soveværelse, køkken og badeværelse. Renholdelse af toilet, håndvask, spejl, badekar og bruseafdeling. Støvaftørring på flader. Renholdelse af flader i køkken, køkkenvask, overflade af komfur og omgivelser ved skraldespand. Linnedskift på sengen. Lejlighedsvis afvaskning af køleskab, vindueskarme og støvsugning af tilgængelige fodpaneler og de mest anvendte møbler, samt afkalkning af kaffemaskine/el-kedel, vandhane og bruser. Lejlighedsvis afvaskning af hjælpemidler Trappevask, hvis der er lejemæssige forpligtelser. <u>Fleksibel hjemmehjælp indebærer, at der lejlighedsvis kan byttes til fx følgende:</u> - Afvaskning af fryser, emhætte og komfur. - Rengøring af skabe. - Rengøring af kældre og loft (Ikke i form af hovedrengøring). - Opvask, herunder også afrydning efter gæster. - Pasning af ufarlige husdyr. - Trappevask, hvis der ikke er lejemæssige forpligtelser. - Indendørs vinduespudsning. - Udvendige trapper og altan (Foretages ikke på kolde, våde og glatte arealer). <u>Visse aktiviteter, der i særlige tilfælde kan være behov for foregår hyppigere end hjælp til rengøring eller hos borgere, der ikke har behov for hjælp til rengøring:</u> - Oprydning i køleskab, hvor det ikke indgår i hjælp til ernæring eller hjælp til indkøb. - Bære husholdningsaffald ud, hvor det ikke indgår i hjælp til personlig pleje eller hjælp til ernæring.

	- Ekstra linnedskift, hvor det ikke indgår i hjælp til personlig pleje. - Borgere, som er kørestolsbrugere kan modtage råd og vejledning med henblik på at mindske sne og vandproblemer i boligen om vinteren. Derudover vil der blive foretaget en individuel vurdering i forhold til evt. øget behov for hjælp til renholdelse af indgangsparti i forbindelse med snefald.
Hvad indgår ikke i indsatsen?	Hovedrengøring. Huslige pligter i forbindelse med gæster, loggerende og større hjemmeboende børn Tømning af flergangsposer fra støvsugere, og tømning af posefri støvsugere. Flytning af tunge møbler i forbindelse med rengøring. Snerydning. Havearbejde.
Hvem kan modtage indsatsen og hvilke kriterier indgår for tildeling af indsatsen?	Vejledende funktionsniveau: 4.2-3 Visitationen tager ikke kun udgangspunkt i borgerens funktionsniveau alene. Der bliver for eksempel som udgangspunkt ikke ydet praktisk hjælp til en borger, som har et funktionstab, der berettiger dertil, hvis der i husstanden er andre myndige borgere med et funktionsniveau, der ikke berettiger til visitation til praktisk hjælp. Hvis borgeren har brug for hjælp til støvsugning, og borgeren kan betjene en robotstøvsuger, kan borgeren låne en robotstøvsuger af Gladsaxe Kommune. Borger med behov for hjælp til støvsugning, kan som alternativ hertil vælge at få støvsuget manuelt. Borgere med lægedokumenteret astma og støvallergi kan bevilliges øget hjælp til nødvendige praktisk opgaver. Borgere med nedsat funktionsevne med mange hjælpere, som kommer i hjemmet, og svagtseende, kan få bevilget øget hjælp til hjælp til nødvendige praktisk opgaver.
Indsatsens omfang? (hyppighed)	Indsatsen omfatter vedligeholdelsesrengøring af daglig opholdsstue, soveværelse, køkken, bad og entré, i henhold til afgørelse. Rengøring foretages i løbet af en dagvagt. Indsatsen gives én gang ugentligt til borgere i plejebolig. Borgere, der alene modtager hjælp til rengøring modtager indsatsen som udgangspunkt hver anden uge. Der visiteres ikke selvstændigt til lettere oprydning, aftørring efter bad og bortskaffelse af affald. Dette er en del af indsatserne.
Valg af leverandør?	Der er mulighed for frit valg af leverandør. Mulige leverandører: Gladsaxe Kommune, privat leverandør, selvudpeget hjemmehjælper og selvantaget hjælper.

Kompetencekrav til udfører?	Social og Sundhedshjælpere
Er der særlige forhold at tage hensyn til?	I forbindelse med visitation til hjælp til nødvendige praktiske opgaver skal det fremgå, hvad borgeren evt. selv kan udføre. Gladsaxe Kommune anvender fiberkludssystem, hvilket betyder, at rengøring foregår med fiberklude, som medarbejderen selv medbringer. Disse fiberklude og mopper er skyllet med miljøvenlig sæbe, så de er klar til brug. Borgeren får ved indsatsens start udleveret en moppefremfører, som skal opbevares i hjemmet. Denne er kommunens ejendom, så den skal afleveres, når indsatsen ophører. Borgeren skal have miljørigtig toilettrens, som medarbejderen kan benytte ved rengøring af toilettet. Der skal være en velfungerende støvsuger, som er sikker at bruge og som har teleskoprør med evt. forlængerrør, så den kan anvendes af medarbejdere i forskellige højder. Såfremt medarbejderen skal støvsuge på flere etager skal støvsuger forefindes på hver etage. Medarbejdere bærer ikke på støvsuger mellem flere etager. Hvis der skal anvendes stige til at udføre indsatsen, skal stigen være arbejdsmiljøgodkendt. (se bilag 5) Blinde med førerhund, hvor hunden medbringer vejsalt og mudder ind i boligen, kan bevilges øget hjælp forbindelse med vejrlig i form af rengøring eller instruktion i bedre aftørring af hunden. Retningslinjer for arbejdsmiljø, se bilag 5.

	Nødvendige praktiske opgaver som aflastning (Rengøring) Indsatskatalog 7.16
Hvad er indsatsens lovgrundlag?	Servicebogen 83 §
Hvilket behov dækker indsatsen?	Hjælp til nødvendige praktiske opgaver
Hvad er formålet med indsatsen?	- At aflaste borgeren, som varetager en væsentlig del af plejen hos sin syge ægtefælle/samlever. - Hjælpe eller støtte til nødvendige praktiske rengøringsopgaver i hjemmet, fx daglig opholdsstue, soveværelse, køkken, bad og entré.
Hvilke aktiviteter kan fx indgå i indsatsen?	Støvsugning af gulve og tæpper. Gulvvask i stue, entré, soveværelse, køkken og badeværelse. Renholdelse af toilet, håndvask, spejl, badekar og bruseafdeling. Trappevask, hvis der er lejermæssige forpligtelser.
Hvad indgår ikke i indsatsen?	Hovedrengøring. Huslige pligter i forbindelse med gæster, loggerende og større hjemmeboende børn Tømning af flergangsposer fra støvsugere, og tømning af posefri støvsugere. Flytning af tunge møbler i forbindelse med rengøring. Snerydning. Havearbejde.
Hvem kan modtage indsatsen og hvilke kriterier indgår for tildeling af indsatsen?	Den hjælpende ægtefælle skal være udenfor den erhvervsaktive alder og skal varetage væsentlige opgaver i forbindelse med den svageste borgers personlige pleje og ernæring.
Indsatsens omfang? (hyppighed)	Indsatsen omfatter vedligeholdelsesrengøring af daglig opholdsstue, soveværelse, bad og entré. Indsatsen gives som udgangspunkt hver 2. uge. Rengøring foretages i løbet af en dagvagt. Hjælpen leveres ikke, når den svækkede borger indlægges, fx på hospital eller rehabiliteringsplads.
Valg af leverandør?	Der er mulighed for frit valg af leverandør. Mulige leverandører: Gladsaxe Kommune, privat leverandør, selvudpeget hjemmehjælper og selvantaget hjælper.
Kompetencekrav til udfører?	Social og Sundhedshjælper
Er der særlige forhold at tage hensyn til?	I forbindelse med visitation til hjælp til nødvendige praktiske opgaver skal det fremgå, hvad borgeren evt. selv kan udføre. Gladsaxe Kommune anvender fiberkludssystem, hvilket betyder, at rengøring foregår med fiberklude, som medarbejderen selv medbringer. Disse fiberklude og mopper er

	skyllet med miljøvenlig sæbe, så de er klar til brug. Borgeren får ved indsatsens start udleveret en moppefremfører, som skal opbevares i hjemmet. Denne er kommunens ejendom, så den skal afleveres, når indsatsen ophører. Borgeren skal have miljørigtig toilettrens, som medarbejderen kan benytte ved rengøring af toilettet. Der skal være en velfungerende støvsuger, som er sikker at bruge og som har teleskoprør med evt. forlængerrør, så den kan anvendes af medarbejdere i forskellige højder. Såfremt medarbejderen skal støvsuge på flere etager skal støvsuger forefindes på hver etage. Medarbejdere bærer ikke på støvsuger mellem flere etager. Hvis borgeren har brug for hjælp til støvsugning, og borgeren kan betjene en robotstøvsuger, kan borgeren låne en robotstøvsuger af Gladsaxe Kommune. Borger med behov for hjælp til støvsugning, kan <u>også</u> vælge at få støvsuget manuelt. Hvis der skal anvendes stige til at udføre indsatsen, skal stigen være arbejdsmiljøgodkendt. (se bilag 5) Retningslinjer for arbejdsmiljø, se bilag 5.
--	---

	Nødvendige praktiske opgaver til misbrugere og sindslidende (Rengøring) Indsatskatalog 7.18
Hvad er indsatsens lovgrundlag?	Servicebogen § 83.
Hvilket behov dækker indsatsen?	Hjælp til mere omfattende rengøring i hjem, hvor borgerens hverdag er meget ustruktureret.
Hvad er formålet med indsatsen?	Hjælp til mere omfattende og grundig oprydning og vedligeholdende rengøring, som udføres med måneders mellemrum. Hjælpen har til formål rengøringsmæssigt at vedligeholde hjem, der ellers ville have behov for hyppige hovedrengøringer.
Hvilke aktiviteter kan fx indgå i indsatsen?	Grundig oprydning for at kunne gøre rent Støvsugning af gulve og tæpper Gulvvask i stue, entre, soveværelse, køkken og badeværelse Rengøring af toilet, håndvask, spejl, badekar og bruseafdeling Støvaftørring på flader Renholdelse af flader i køkken, køkkenvask, overflade af komfur og omgivelser ved skraldespand Linnedskift på sengen Afvaskning af køleskab, vindueskarme og støvsugning af tilgængelige fodpaneler og de mest anvendte møbler samt afkalkning af kaffemaskine/el-kedel, vandhane og bruser Afvaskning af hjælpemidler
Hvad indgår ikke i indsatsen?	Hovedrengøring Huslige pligter i forbindelse med gæster, loggerende og større hjemmeboende børn Tømning af flergangsposer fra støvsugere, og tømning af posefri støvsugere. Flytning af tunge møbler i forbindelse med rengøring. Snerydning. Havearbejde. Indsatsen kan ikke suppleres med anden visitation af vedligeholdende rengøring.
Hvem kan modtage indsatsen og hvilke kriterier indgår for tildeling af indsatsen?	Vejledende funktionsniveau: 4.2-2 + 5.1-3 + C2-lav Borgere, hvis hverdag er meget ustruktureret fx på grund af massivt misbrug eller alvorlig sindslidelse, det vil sige borgere som er til betydelig gene for naboer og udsmidningstruet. Borgeren magter ikke selv at udføre rengøringen, og hjælpen kan vanskeligt leveres som almindelig vedligeholdende rengøring. Borgere med lægedokumenteret astma og støvallergi kan bevilliges øget hjælp til nødvendige praktiske opgaver. Borgere med nedsat funktionsevne med mange hjælpere, som kommer i hjemmet, og svagtseende, kan få bevilget

	øget hjælp til hjælp til nødvendige praktisk opgaver.
Indsatsens omfang? (hyppighed)	Indsatsen gives som udgangspunkt med to til tre måneders mellemrum. Rengøringen foretages i løbet af en dagvagt. Indsatsen kan foretages af to hjælpere.
Valg af leverandør?	Der er mulighed for frit valg af leverandør. Mulige leverandører: Gladsaxe Kommune, privat leverandør, selvudpeget hjemmehjælper og selvantaget hjælper.
Kompetencekrav til udfører?	Social og Sundhedshjælper
Er der særlige forhold at tage hensyn til?	I forbindelse med visitation til hjælp til nødvendige praktiske opgaver skal det fremgå, hvad borgeren evt. selv kan udføre. Gladsaxe Kommune anvender fiberkludssystem, hvilket betyder at rengøring foregår med fiberklude, som medarbejderen selv medbringer. Disse fiberklude og mopper er skyllet med miljøvenlig sæbe, så de er klar til brug. Borgeren får ved indsatsens start udleveret en moppefremfører, som skal opbevares i hjemmet. Denne er kommunens ejendom, så den skal afleveres, når indsatsen ophører. Borgeren skal have miljørigtig toilettrens, som medarbejderen kan benytte ved rengøring af toilettet. Der skal være en velfungerende støvsuger, som er sikker at bruge og som har teleskopprør med evt. forlængerrør, så den kan anvendes af medarbejdere i forskellige højder. Såfremt medarbejderen skal støvsuge på flere etager skal støvsuger forefindes på hver etage. Medarbejdere bærer ikke på støvsuger mellem flere etager. Hvis der skal anvendes stige til at udføre indsatsen, skal stigen være arbejdsmiljøgodkendt. (se bilag 5) Retningslinjer for arbejdsmiljø, se bilag 5.

	Hovedrengøring (Rengøring) Indsatskatalog 7.19
Hvad er indsatsens lovgrundlag?	Service-loven § 83.
Hvilket behov dækker indsatsen?	Hjælp til mere omfattende rengøring i hjem, hos borgere der modtager praktisk hjælp i hverdagen til rengøring.
Hvad er formålet med indsatsen?	Hjælp til mere omfattende og grundig oprydning og rengøring. Hjælpen har til formål rengøringsmæssigt at vedligeholde hjem, der ellers ville have behov for hyppige hovedrengøringer.
Hvilke aktiviteter kan fx indgå i indsatsen?	Grundig oprydning for at kunne gøre rent Støvsugning af gulve og tæpper Gulvvask i stue, entre, soveværelse, køkken og badeværelse Rengøring af toilet, håndvask, spejl, badekar og bruseafdeling Støvaftørring på flader Renholdelse af flader i køkken, køkkenvask, overflade af komfur og omgivelser ved skraldespand Linnedskift på sengen Afvaskning af køleskab, vindueskarme og støvsugning af tilgængelige fodpaneler og de mest anvendte møbler samt afkalkning af kaffemaskine/el-kedel, vandhane og bruser Afvaskning af hjælpemidler
Hvad indgår ikke i indsatsen?	Tømning af flergangsposer fra støvsugere, og tømning af posefri støvsugere. Flytning af tunge møbler i forbindelse med rengøring. Snerydning. Havearbejde. Indsatsen kan ikke suppleres med anden visitation af vedligeholdende rengøring.
Hvem kan modtage indsatsen og hvilke kriterier indgår for tildeling af indsatsen?	Vejledende funktionsniveau: 4.2-2 + 5.1-3 + C2-lav Borgere, som modtager praktisk hjælp og/eller personlig hjælp i tre timer eller mere om ugen. Borgeren magter ikke selv at udføre rengøringen, og hjælpen kan vanskeligt leveres som almindelig vedligeholdende rengøring.
Indsatsens omfang? (hyppighed)	Indsatsen gives som udgangspunkt én gang om året. Rengøringen foretages i løbet af en dagvagt. Indsatsen kan foretages af to hjælpere.
Valg af leverandør?	Privat leverandør kan benyttes

Kompetencekrav til udfører?	Fagligt uddannet
Er der særlige forhold at tage hensyn til?	Borgeren skal have miljørigtig toilettrens, som medarbejderen kan benytte ved rengøring af toilettet. Der skal være en velfungerende støvsuger, som er sikker at bruge og som har teleskopprør med evt. forlængerrør, så den kan anvendes af medarbejdere i forskellige højder. Såfremt medarbejderen skal støvsuge på flere etager skal støvsuger forefindes på hver etage. Medarbejdere bærer ikke på støvsuger mellem flere etager. Hvis der skal anvendes stige til at udføre indsatsen, skal stigen være arbejdsmiljøgodkendt. (se bilag 5) Retningslinjer for arbejdsmiljø, se bilag 5.

	Borgerstyret Personlig Assistance (BPA)
Hvad er indsatsens lovgrundlag?	Serviceoven §§ 95 og 95, stk. 3
Hvilket behov dækker indsatsen?	At borgeren kompenseres, hvis følgende kriterier er opfyldt: - betydelig og varig nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne - Behov for personlig pleje og praktiske opgaver i hjemmet i mere end 20 timer ugentligt, som ikke kan dækkes ved almindelig omsorg efter servicelovens §§ 83 og 84
Hvad er formålet med indsatsen?	At borgere med et omfattende og ganske særligt behov for pleje og omsorg får mulighed for at bo i egen bolig og leve en så selvstændig tilværelse som muligt.
Hvilke aktiviteter kan fx indgå i indsatsen?	Praktisk hjælp og pleje. Råd og vejledning i forbindelse med opstart af ordningen. Lønudbetaling på baggrund af timesedler sendt af tilskudsmodtageren til kommunen. Hvis borgeren er under folkepensionsalderen tilbydes en § 141 handleplan ved iværksættelse af støtten.
Hvad indgår ikke i indsatsen?	- Behandling eller overvågning som ydes via hospital (fx ved respirationsinsufficiens eller ventilatorbi-stand) - Ledsagelse uden for hjemmet og personlig assistance på arbejde eller uddannelse - Arbejdsgiverrollen over for hjælperne. Det vil sige, at Gladsaxe Kommune ikke har ansvaret for ansættelse, oplæring og afskedigelse af hjælperne. Ansvar for dette, hviler på tilskudsmodtageren. Arbejdsgiveransvaret kan overdrages til en anden fx en privat forening eller virksomhed. Gladsaxe Kommune kan varetage lønudbetaling til hjælpere. - Gladsaxe Kommune bevilger ikke ekstra timer, såfremt borgeren udebliver fra sit dagtilbud. - Tilskuddet kan ikke tages med til udlandet, hvis borgeren tager på ferie i udlandet.
Hvem kan modtage indsatsen og hvilke kriterier indgår for tildeling af indsatsen?	Indsatsen kan tildeles borgere i eget hjem, som indenfor hovedparten af temaerne efter Fælles Sprog II er niveau 3 eller 4. Tilskudsmodtageren skal kunne være arbejdsleder for hjælperne. Borgeren har ansvaret for ansættelse, oplæring og afskedigelse af hjælperne, samt for generel ledelse, herunder vagtplanlægning og sikring af overenskomstmæssige forhold.
Indsatsens omfang? (hyppighed)	Indsatsen tilrettelægges efter borgerens individuelle behov. I udmålingen af indsatsen indgår behovet for samtlige ydelser efter §§ 83 og 84.

Valg af leverandør?	Indsatsen leveres af hjælpere, som tilskudsmodtageren har ansat.
Kompetencekrav til udfører?	Der er ingen direkte kompetencekrav til udfører. Hjælpere er ansat af tilskudsmodtageren. Det er tilskudsmodtagerens ansvar at sikre sig, at hjælperne er i stand til at varetage opgaverne.
Er der særlige forhold at tage hensyn til?	- § 95, stk. 3 er en kan-bestemmelse i serviceloven. Det vil sige, at Gladsaxe Kommune i særlige tilfælde kan beslutte, om det er hensigtsmæssigt at tilbyde et kontant tilskud, som udbetales til en nærtstående, eller om naturalhjælp skal tilbydes i stedet for. - Gladsaxe Kommune skal støtte borgeren i selvstændiggørelse, og skal i den forbindelse vurdere, om det er hensigtsmæssigt at borgers forældre kan være med til at støtte denne proces, hvis en forælder skal være tilskudsmodtager og hjælper for borgeren. - Hjælperne skal være fyldt 18 år og skal deltage i relevante kurser i relation til udførelsen af arbejdet. - Hjælperne skal anvende borgerens hjælpemidler. - Borgeren er forpligtet til at tegne ansvarsforsikring for hjælperne. - Kommunen har tilsynspligten og kan stille krav til anvendelsen af hjælpemidler. Der føres tilsyn én gang årligt. - Hvis borgeren er tilkendt bistands- eller plejetillæg inddrages dette helt eller delvist.

	Tøjvask Indsatskatalog 8.1-8.2
Hvad er indsatsens lovgrundlag?	Serviceoven § 83.
Hvilket behov dækker indsatsen?	Hjælp til tøjvask.
Hvad er formålet med indsatsen?	- At tilbyde borgeren mulighed for rent tøj - Fastholde borgerens egne ressourcer i forbindelse med tøjvask
Hvilke aktiviteter kan fx indgå i indsatsen?	Tøjvask foretages af hjemmehjælperen i borgerens bolig ellers benyttes ekstern leverandør. <u>Hvis tøjvask foregår i boligen kan følgende aktiviteter indgå i indsatsen:</u> - Vasketøj lægges i vaskemaskinen. - Maskinvask af tøj og linned. - Håndvask af kropsbårne hjælpemidler og mindre stykker tøj, der ikke kan tåle maskinvask. - Ophængning/tørring af vasketøj. - Nedtagning af vasketøj. - Lægge tøj på plads. <u>Hvis tøjvask foregår via ekstern leverandør, kan følgende aktiviteter indgå i indsatsen:</u> - Indsamling og optælling af vasketøj. - Sætte vasketøj til afhentning. - Indtagning af vasketøj fra trappeopgang eller foran gadedør. - Lægge tøj på plads. - Leverandør afhenter, mærker, vasker og bringer tøjet. <u>Hvis tøjvask foregår på seniorcentrene, kan følgende aktiviteter indgå i indsatsen:</u> - Mærkning af tøj. - Afhente og bringe tøj mellem afdeling og vaskeri. - Sortere samt vaske tøj. - Tørring af tøj. - Lægge tøj på plads.
Hvad indgår ikke i indsatsen?	Strygning og rulning af linned og gardinvask i hjemmet foretages ikke, men der er dog mulighed for, at der kan flekses til disse indsatser.
Hvem kan modtage indsatsen og hvilke kriterier indgår for tildeling af indsatsen?	Vejledende funktionsniveau: 4.3-3
Indsatsens omfang? (hyppighed)	Tøjvask kan for hjemmeboende foregå på to måder. 1. Hjemmehjælperen vasker i borgerens bolig, under forudsætning af at borgeren har egen vaskemaskine i boligen, og at vasken kan foretages indenfor en ramme på højst en time pr. 3 uge.

	2. Ellers tilbydes borgeren tøjvask via ekstern leverandør en gang ugentligt. Der kan visiteres hjemmehjælp en gang om ugen i forbindelse hermed. På seniorcentrene vaskes borgernes tøj i centrets vaskeri. (Der er dog mulighed for at fravælge dette).
Valg af leverandør?	Mulige leverandører: Gladsaxe Kommune, privat leverandør, ekstern leverandør, selvudpeget hjemmehjælper og selvantaget hjemmehjælper.
Kompetencekrav til udfører?	Social og sundhedshjælpere
Er der særlige forhold at tage hensyn til?	Transport af tøj skal foregå uden for tunge løft for hjælperen. Når tøjvask foregår i boligen, skal vaskemaskine befinde sig i borgerens bolig. Retningslinjer for arbejdsmiljø, se bilag 5. Betaling for vaskeordning hos ekstern leverandør og på seniorcentrene følger de kommunale takster. Der betales yderligere for rensning af tøj.

	Linnedservice Indsatskatalog 8.1
Hvad er indsatsens lovgrundlag?	Servicebogen § 83.
Hvilket behov dækker indsatsen?	Hjælp til linnedservice.
Hvad er formålet med indsatsen?	At tilbyde borgeren mulighed for rent linned.
Hvilke aktiviteter kan fx indgå i indsatsen?	Vask og leje af sengelinned, håndklæder, undertøj og nat-skjorter hos ekstern leverandør. Social og sundhedshjælpere pakker og lægger linned og tøj på plads.
Hvad indgår ikke i indsatsen?	Strygning og rulning af linned i hjemmet Gardinvask i hjemmet.
Hvem kan modtage indsatsen og hvilke kriterier indgår for tildeling af indsatsen?	Vejledende funktionsniveau: 4.3-4
Indsatsens omfang? (hyppighed)	Ved hjælp til rengøring hver 2. uge, skiftes linned hver 2. uge. Ved hjælp til rengøring hver 3. uge, skiftes linned hver 3. uge.
Valg af leverandør?	Privat leverandør til levering Hjælp til linnedservice: Gladsaxe Kommune, privat leverandør, selvudpeget hjemmehjælper og selvantaget hjemmehjælper, ved skift af linnedet.
Kompetencekrav til udfører?	
Er der særlige forhold at tage hensyn til?	Der skal gøres opmærksom på, at linnedserviceordningen følger de kommunale takster.

	Indkøb Indsatskatalog 9.1/9.2/9.31/9.32
Hvad er indsatsens lovgrundlag?	Servicebogen § 83.
Hvilket behov dækker indsatsen?	Hjælp til indkøb af dagligvarer.
Hvad er formålet med indsatsen?	Hjælpe borgeren til at få foretaget indkøb.
Hvilke aktiviteter kan fx indgå i indsatsen?	Tilmelding efter visitation til en af følgende tre indkøbsordninger: 1. <u>Indkøb ved leverandør godkendt af kommunen:</u> Varerne leveres til borgeren, og ved behov sættes køle- og frostvarer på plads hos borgeren. Borgeren kan få hjælp til at skrive indkøbsseddel og bestille varer. Leverandøren kontakter borgeren én gang om ugen for bestilling af varer. Det er også muligt at borgeren eller dennes pårørende bestiller via internet eller telefon. Der kan vælges mellem de private leverandører. 2. <u>Indkøb ved Social og Sundhedshjælpere :</u> Borgere, der af fysiske, psykiske eller sociale årsager ikke kan tilmeldes ovenstående indkøbsordning, tilbydes hjælp til bestilling af indkøb ved hjælpere. Ved akut eller særligt behov, fx sygdom eller i forbindelse med udskrivelse fra hospital, foretages mindre indkøb af dagligvarer i den nærmeste dagligvarebutik, hjælp til at pakke varer ud og stille dem på plads.
Hvad indgår ikke i indsatsen?	Social og Sundhedshjælpere går ikke ærinder i bank, posthus og på apotek. Det henstilles derfor til, at borgeren benytter den service, disse leverandører tilbyder. I akutte situationer kan det bevilges som indkøb ved Social og Sundhedshjælpere. Indsatsen tilbydes ikke til borgere, der har internetadgang.
Hvem kan modtage indsatsen og hvilke kriterier indgår for tildeling af indsatsen?	Borgere, der ikke selv kan købe ind eller har pårørende til at gøre det for sig. <u>Indkøb ved leverandør godkendt af kommunen</u> - Vejledende funktionsniveau: 4.1-3 <u>Indkøb ved Social og Sundhedshjælpere</u> - Vejledende funktionsniveau: 4.1-3 + 6-3 + C2-lav

Indsatsens omfang? (hyppighed)	Indsatsen leveres en gang om ugen typisk over mid-dag/eftermiddag. Der tages dog særlige hensyn ved akut behov fx efter indlæggelser.
Valg af leverandør?	Leverandør godkendt af kommunen. Indkøb ved Social og Sundhedshjælpere eller hjælp til at skrive indkøbsseddel og bestille varer: Der er mulighed for frit valg af leverandør. Mulige leverandører: Gladsaxe Kommune, privat leverandør, selvudpeget hjemmehjælper og selvantaget hjælper.
Kompetencekrav til udfører?	Social og Sundhedshjælpere.
Er der særlige forhold at ta-ge hensyn til?	I særlige tilfælde kan der bevilliges hjælp til bankforretning, højst én gang om måneden, for borgere uden pårørende og funktionsniveau: 4.1- 3 + 6- 3 + C2- lav . Der skal anvendes fuldmagt ved hjælp til bankforretning. Indsatsen visiteres som indkøb ved basispersonale. Retningslinjer for arbejdsmiljø, se bilag 5.

	Turkøb Indsatskatalog 9.33
Hvad er indsatsens lovgrundlag?	Servicebogen § 83.
Hvilket behov dækker indsatsen?	At borgeren selvstændigt kan foretage indkøb, og samtidig foretage andre ærinder i fx bank og apotek
Hvad er formålet med indsatsen?	At borgeren selv foretager sine indkøb.
Hvilke aktiviteter kan fx indgå i indsatsen?	Transport til indkøbssted, hvor der kan handles. Transport hjem og varer bragt op til entrédøren.
Hvad indgår ikke i indsatsen?	Hjælp til at komme ned/ud til bussen. Hjælp til at komme omkring i indkøbscenter. Hjælp til at skrive indkøbsseddel, tage varer ned fra hylderne, pakke varer i poser og bringe varerne til bussen.. Hjælp til at sætte varer på plads i boligen Det er ikke muligt at være tilknyttet flere indkøbsordninger på samme tid. Dog vil borgere tilknyttet turkøbsordningen kunne modtage akutindkøb i forbindelse med indlæggelse.
Hvem kan modtage indsatsen og hvilke kriterier indgår for tildeling af indsatsen?	<u>Indkøb/turkøb</u> - Vejledende funktionsniveau: 3.3-0 + 4.1-3 + 6-0 (+ C2-høj) Borgere, som ikke er kørestolsbrugere og ikke har pårørende til at købe ind for sig.
Indsatsens omfang? (hyppighed)	Indsatsen leveres en gang om ugen
Valg af leverandør?	Der er ikke frit valg af leverandør – Ydelsen leveres af Harbirk. Der er ikke frit valg af indkøbssted – Det skal være muligt at handle ind selv i dårligt vejr.
Kompetencekrav til udfører?	Uddannet chauffør
Er der særlige forhold at tage hensyn til?	Det samlede indkøb af varer må ikke overstige 11 kilo. Der kan handles i ca. 1½ time

9.8 Pladser

	Rehabiliteringsplads (Træningscenter Gladsaxe)
Hvad er indsatsens lovgrundlag?	Serviceloven §§ 84, 86, i henhold til § 87 Sundhedsloven § 140
Hvilket behov dækker indsatsen?	Rehabilitering med henblik på, at borger generhverver sit tidligere funktionsniveau eller opnår højest mulig funktions- evne og forebygger tilbagefald, senfølger eller yderligere reducere af funktionsevnen og fremmer egen sundhed
Hvad er formålet med indsatsen?	Det overordnede formål er, at opstarte en indsats med fo- kus på, at borgeren opnår et selvstændigt og meningsfuldt liv - At borgeren ved en målrettet, tidsbestemt og tværfaglig indsats genvinder tabte funktioner/færdigheder eller op- når højst mulig funktionsniveau efter en funktionsned- sættelse samt undgår tilbagefald. - At borgeren via et rehabiliteringsforløb opnår kompeten- cer til i videst mulig omfang at mestre hverdagen og op- når et meningsfuldt og selvstændigt liv.
Hvilke aktiviteter kan fx indgå i indsatsen?	Udarbejdelse af mål, delmål og handleplan for den tværfag- lige indsats i samarbejde med borgeren. Målene er relateret til hverdagslivet og rettes mod funktionsnedsættelse på krops-, aktivitets- og deltagelsesniveau. Indsatsen kan vari- ere alt efter formål med ophold på rehabiliteringsplads, ex. aflastning, genoptræning, observation Rehabiliteringsindsatsen kan indeholde - Personlig pleje - Fokus på ernæring, herunder speciel kost - Medicinhåndtering og -administrering - Iværksætte arbejdsrutiner omkring personlig pleje og hverdagsaktiviteter, herunder støtte op omkring ind- arbejdsrutiner og kompenserende strategier - udredning/undersøgelse - Træning af muskelstyrke, kondition, udholdenhed, balance og koordination. - Funktionstræning, fx forflytninger, gangtræning in- dendørs og udendørs, trappetræning - ADL-træning, fx personlig hygiejne, måltider og hus- holdning - Afprøvning og rådgivning i brug af hjælpemidler, der anvendes i udførelsen af daglige funktioner - Træning i hjem/nærmiljø - Udarbejdelse af og instruktion i selvtræningspro- gram. Alle faggrupper bidrager med støtte og rådgivning af borger, eventuelt pårørende og andre nøglepersoner efter behov

	Borgere som er visiteret til en rehabiliteringsplads får ved behov tildelt et hjemmebesøg i forbindelse med flytning tilbage til eget hjem
Hvad indgår ikke i indsatsen?	Afhentning af medicin Ledsagelse til læge, tandlæge, hospital mv.
Hvem kan modtage indsatsen og hvilke kriterier indgår for tildeling af indsatsen?	Borgere med en genoptræningsplan og som ikke er i stand til at modtage rehabiliteringsindsatsen ambulant, grundet behov for pleje og omsorg samt støtte til mange daglige funktioner. Borgeren skal have genoptræningspotentiale til at kunne varetage den daglige personlige livsførelse selvstændigt, helt eller delvist, på sigt. Borgere, der kortvarigt og i en tidsbegrænset periode har behov for observation, vurdering, fysisk og/eller psykisk pleje og genoptræning efter fx indlæggelse eller som har pårørende, der skal aflastes i kortere eller længere tid.
Indsatsens omfang? (hyppighed)	Individuelt, afhængigt af behov. Visitationen afgør formål og længde af ophold
Valg af leverandør?	Pladserne er på Træningscenter Gladsaxe
Kompetencekrav til udfører?	Tværfagligt samarbejde i en helhedsorienteret indsats
Er der særlige forhold at tage hensyn til?	Tidsbegrænset ophold Hvis borgeren indlægges på hospital i mere end én dag bortfalder retten til den konkrete plads. Hvis borgeren får det bedre på rehabiliterende plads, mens borgeren venter på plejebolig, afvisiteres borgeren og venter på plejebolig i eget hjem. Hvis borgeren kun søger plejebolig i anden kommune, eller hvis borgeren kun søger plads på et bestemt seniorcenter, kan retten til pladsen bortfalde. Borgere, som ikke bor i plejebolig, kan efter længerevarende alvorlig sygdom uden hospitalsindlæggelse visiteres til genoptræning på rehabiliteringsplads efter serviceloven §§ 83 og 86. Ønsker borgeren en aflastningsplads på grund af pårørendes ferie, skal borgeren søge seks uger før pladsen ønskes for at opnå pladsgaranti. Der skal gøres opmærksom på, at der er egenbetaling for kost og linned i forbindelse med opholdet (jf. Gladsaxe Kommunes takstblad).

	Rehabiliteringsplads for borgere med erhvervet hjerneskade
Indsatsens lovgrundlag?	Sundhedsloven § 140 Serviceloven §§ 83 og 86 Lov om specialundervisning for voksne
Hvilket behov dækker indsatsen?	Rehabilitering af borgere med følger efter en erhvervet hjerneskade Rehabiliteringsforløbet er en målrettet og tidsbegrænset samarbejdsproces mellem borger, pårørende og sundhedsfagligt personale.
Hvad er formålet med indsatsen?	Det overordnede formål med indsatsen er, at borgeren opnår et selvstændigt og meningsfuldt liv. - At borgeren ved en målrettet, tidsbestemt og tværfaglig indsats genvinder tabte funktioner/færdigheder eller opnår højest mulig funktionsevne på krops-, aktivitets- og deltagelsesniveau efter en erhvervet hjerneskade samt forebygger tilbagefald, senfølger eller yderligere reduktion af funktionsevnen. At borgeren via et rehabiliteringsforløb opnår kompetencer til i videst mulig omfang at mestre sin situation og opnår ligestilling med samfundets øvrige borgere. Er borgeren erhvervsaktiv, er det endvidere formålet med indsatsen, at borgeren opnår et funktionsniveau, der gør det muligt at vende tilbage til arbejdsmarkedet.
Hvilke aktiviteter kan fx indgå i indsatsen?	På baggrund af en tværfaglig udredning af funktionsevne-nedsættelser udarbejdes mål, delmål og handleplan for rehabiliteringsindsatsen i samarbejde med borgeren og eventuelt dennes pårørende. Mål og delmål for indsatserne tager altid udgangspunkt i den enkelte borgers livsverden og selvforståelse. Rehabiliteringsindsatsen rettes imod funktionsnedsættelse af kroppens funktioner og anatomi samt mod funktionsbegrænsninger på aktivitets- og deltagelsesniveau. Rehabiliteringsindsatsen kan indeholde: - Ergoterapi/fysioterapi - Sygepleje - Neuropsykologi - Audiologopædagogik Alle faggrupper bidrager med støtte og rådgivning af borgeren, pårørende og andre nøglepersoner, ift. hjerneskadens konsekvenser for hverdagslivet Borgere, som er visiteret til en rehabiliteringsplads skal ved behov have tildelt et hjemmebesøg
Hvad indgår ikke i indsatsen?	Aktiviteter som har andet formål end målrettet at forbedre borgerens funktionsevne. Afhentning af medicin Ledsagelse til læge, tandlæge, hospital mv.
Hvem kan modtage indsatsen og hvilke kriterier indgår	Borgere erhvervet hjerneskade med en genoptræningsplan og borgere som bliver henvist efter serviceloven.

for tildeling af indsatsen?	Borgere som ikke er i stand til at modtage genoptræningen ambulant, grundet behov for pleje og omsorg samt støtte til mange daglige funktioner. Borgeren skal have genoptræningspotentiale til at kunne varetage den daglige personlige livsførelse selvstændigt, helt eller delvist på sigt.
Indsatsens omfang? (hyppighed)?	Indsatsens omfang baseres på borgerens hele livssituation og består af en koordineret, sammenhængende og vidensbaseret indsats. Indsatserne til den enkelte borger er af forskelligt omfang og med forskelligt indhold. Den kan derfor bestå af flere samtidige ydelser, fx træning ved terapeut, logopæd og undervisning. Hvilke interventioner, der skal tilbydes til hvem, hvor, hvornår, hvor længe og i hvilket omfang, vil afhænge af en lang række individuelle faktorer såsom symptomer, sværhedsgrad, behov, kognitive evner, træthed, adfærdsforstyrrelser og andre komplikationer. Sammensætningen af et rehabiliteringsforløb for den enkelte beror på en vurdering af kompetente fagpersoner i et nært samarbejde med borgeren og eventuelt pårørende samt tilgængelige ressourcer. Hjerneskadekoordinatoren i kommunen vil have det overordnede ansvar for visitering og planlægning af forløbene for de enkelte borgere i samarbejde med de involverede faggrupper.
Valg af leverandør?	Indsatsen tilbydes af Træningscenter Gladsaxe
Kompetencekrav til udfører?	Tværfagligt samarbejde i en helhedsorienteret indsats.
Er der særlige forhold at tage hensyn til?	Borgere, som ikke bor i plejebolig, kan efter længerevarende alvorlig sygdom uden hospitalsindlæggelse visiteres til genoptræning på plads efter serviceloven §§ 83 og 86. Forhold vedr. træningsindsatser fremgår af bilag 3. Der skal gøres opmærksom på, at der er egenbetaling for kost og linned i forbindelse med opholdet (jf. Gladsaxe Kommunes takstblad)

	Geriatrisk daghjem
Hvad er indsatsens lovgrundlag?	Serviceoven §§ 84, 86.
Hvilket behov dækker indsatsen?	Vedligeholdelse af funktioner af fysiske, kognitive eller psykiske færdigheder, som er væsentlige for, at borgeren kan forblive i eget hjem længst mulig.
Hvad er formålet med indsatsen?	At støtte, aktivere og træne borgeren, så funktionsniveauet vedligeholdes og dermed kan bevare et selvstændigt og meningsfuldt liv. Formålet er endvidere at forebygge indflytning i plejebolig samt aflaste pårørende.
Hvilke aktiviteter kan fx indgå i indsatsen?	- Fysisk træning og motion, herunder udarbejdelse og instruktion i individuelle træningsprogrammer - Kulturelle og sociale aktiviteter, der tilrettelægges efter borgernes ønsker og interesser, eksempelvis oplevelser i naturen, teknologistøttet træning, værktødsaktiviteter, håndarbejde, spil, musik, dans mv. - Hverdagsaktiviteter, fx madlavning og færden i nærmiljø, herunder udarbejdelse af individuelle aktivitetsprogrammer - Støttet socialt samvær - Måltid, herunder støtte ved behov Der kan ved særlig behov ydes hjælp til personlig pleje. Der er i dagtilbuddet mulighed for at hvile i det omfang, det er helbredsmæssigt begrundet.
Hvad indgår ikke i indsatsen?	Bestilling og afhentning af medicin, medicindosering Liggende hvile
Hvem kan modtage indsatsen og hvilke kriterier indgår for tildeling af indsatsen?	Vejledende funktionsniveau: 5-3 + 6-3 + C2-lav - Borgere med geriatriske problemstillinger, der ikke bor i plejebolig og som har betydelige vanskeligheder ved selvstændigt at tage vare på sig selv. - Borgere, som har behov for støtte på en måde og i et omfang, som ikke kan ydes på et trænings-hold, i eget hjem, i en pensionistklub og lignende. - Borgere, hvor ægtefællen varetager en del af plejen og har behov for aflastning.
Indsatsens omfang? (hyppighed)	Omfanget kan være fra en til to dage om ugen i dagtimerne (kl.10-14) og justeres i samarbejde med borgeren. Der er lukket weekender og helligdage.
Valg af leverandør?	Indsatsen leveres på Seniorcenter Møllegården
Kompetencekrav til udfører?	Uddannet sundhedspersonale, eksempelvis social- og sundhedsassistenter/hjælpere, socialpædagoger eller beskæftigelsesvejledere med supervision af tilknyttet ergo- og

	fysioterapeut i forbindelse med træningsindsatsen
Er der særlige forhold at tage hensyn til?	Pladsen fastholdes, så længe tilbuddet er det bedst egnede. I god tid drøftes med borger og evt. pårørende overvejelser om plejebolig eller andre ændringer. Der skal opmærksom på, at der er egenbetaling for mad, drikke og kørsel til dagtilbuddet. Egenbetalingen følger kommunens takstblad.

	Demens daghjem
Hvad er indsatsens lovgrundlag?	Serviceoven §§ 84, 86.
Hvilket behov dækker indsatsen?	Støtte til bevarelse af funktioner, som er vigtige for borgere med demens i forhold til at klare tilværelsen i eget hjem. Aflastning af pårørende til borgere med demens.
Hvad er formålet med indsatsen?	- At forebygge indflytning i plejebolig, og aflaste pårørende - Hjælp til social støtte eller understøttende hjælp i hverdagen i et omfang og på en måde, som ikke kan ydes i eget hjem, i træningscenter, i pensionistklub og lignende. - Aflaste pårørende til demensramte
Hvilke aktiviteter kan fx indgå i indsatsen?	Der gives tilbud om socialt samvær, kulturelle aktiviteter, husgerning, håndarbejde, spil, musik mv. Der kan efter behov ydes social træning og opbakning Der kan ydes almen stimulering og træning af daglige funktioner, ligesom daghjemmet støtter initiativer til motion. Der kan ved særlig behov ydes hjælp til personlig pleje. Der er i daghjemmet mulighed for at hvile i det omfang, dette er helbreds mæssigt begrundet.
Hvad indgår ikke i indsatsen?	Bestilling og afhentning af medicin, medicindosering Liggende hvile
Hvem kan modtage indsatsen og hvilke kriterier indgår for tildeling af indsatsen?	Vejledende funktionsniveau: 5-3 + 6-4 + C2-lav Hjemmeboende demensramte borgere, som har betydelige vanskeligheder ved selvstændigt at tage vare på sig selv og som ikke kan rummes på et almindeligt træningscenterhold, og som har brug for støtte til at opretholde og forbedre funktionsniveau. Tidligt diagnosticerede – for yngre borgere med demens, kan det være relevant med en tidlig indsats og langvarig tilknytning til daghjem. Som udgangspunkt bør det være demensudredte borgere og borgere, der er selvhjulpne. Indsatsen gives primært til demensramte borgere, som skønnes at kunne profitere af de overskuelige og strukturerede rammer med tæt personalekontakt.
Indsatsens omfang? (hyppighed)	Omfanget kan være fra en til to dage om ugen i dagtimerne og justeres i samarbejde med borgeren. Der er lukket weekender og helligdage.
Valg af leverandør?	Der er ikke muligheder for frit valg, der er pladser på Seniorcentret Egegården og Møllegården.

Kompetencekrav til udfører?	Uddannet sundheds/pædagogisk personale med erfaring inden for demensområdet.
Er der særlige forhold at tage hensyn til?	Pladsen fastholdes, så længe tilbuddet er det bedst egnede. Der skal opmærksom på, at der er egenbetaling for mad, drikke og kørsel til dagtilbuddet. Egenbetalingen følger kommunens takstblad.

	Psykiatrisk dagtilbud
Hvad er indsatsens lovgrundlag?	Serviceoven §§ 84, 86.
Hvilket behov dækker indsatsen?	Borgerens behov for at fastholde eller evt. forbedre sit eksisterende funktions- og aktivitetsniveau. Borgerens behov for støtte til at fastholde deltagelse i hverdagsaktiviteter. Pårørendes behov for aflastning.
Hvad er formålet med indsatsen?	At borgere med psykiske problemer gennem et tilpasset tilbud med kontaktperson får mulighed for at: - bryde isolation og fastholde, samt evt. forbedre evnen til indgå i sociale relationer - få viden om, vejledning i og støtte til at leve med psykisk sygdom, samt mulighed for udveksling af erfaringer med andre. - fastholde og evt. forbedre borgerens evne til at varetage daglige aktiviteter, inkl. at strukturere hverdagen - få kendskab til og motiveres for uvisiterede aktivitetstilbud Aflastning til pårørende Forebygge indlæggelse
Hvilke aktiviteter kan fx indgå i indsatsen?	I visitationen til psykiatrisk dagtilbud indgår samtaler med borgeren, opstilling af delmål og terapeutiske undersøgelser. Vedligeholde evnen til at indgå i, skabe og bevare sociale relationer og et liv med meningsfulde fritidsaktiviteter. Lettere hverdagsaktiviteter. Vedligeholde evnen af kognitive færdigheder, fx orienterings- og koncentrationsevne og hukommelse. Træning og fysisk aktivitet Støttende og vejledende samtaler med kontaktperson, evt. med deltagelse af pårørende. Ved behov; samarbejde med andre faggrupper vedr. økonomi, mad, lægebesøg, personlig hygiejne mv.
Hvad indgår ikke i indsatsen?	Bestilling, og afhentning af medicin, medicindosering Mulighed for bad og liggende hvile.

Hvem kan modtage indsatsen og hvilke kriterier indgår for tildeling af indsatsen?	Vejledende funktionsniveau: 5-3 + 6-4 + C2-lav Hjemmeboende borgere fra ca. 50 år og opefter med psykiske/sociale problemer i form af angst, depression, hallucinationer, paranoide forestillinger, tvangstanker, kontaktforstyrrelser og isolationstendens med behov for længerevarende støtte og understøttende hjælp i små grupper i strukturerede rammer. Borgere med misbrugsproblematikker kan kun tilbydes plads, hvis misbruget er sekundært til en psykisk lidelse.
Indsatsens omfang? (hyppighed)	Omfanget kan være fra en til to dage om ugen i dagtimerne og justeres i samarbejde med borgeren. Der er lukket weekender og helligdage.
Valg af leverandør?	Der er ikke mulighed for frit valg, indsatsen leveres ved Seniorcentret Egegården
Kompetencekrav til udfører?	Social og SundhedsOSU-hjælpere og ergoterapeuter i samarbejde.
Er der særlige forhold at tage hensyn til?	Pladsen fastholdes, så længe tilbuddet er det bedst egnede. Der skal opmærksom på, at der er egenbetaling for mad, drikke og kørsel til dagtilbuddet. Egenbetalingen følger kommunens takstblad.

	Svagsyns dagtilbud
Hvad er indsatsens lovgrundlag?	Serviceoven §§ 84, 86.
Hvilket behov dækker indsatsen?	Gennem socialt samvær med ligestillede svagtseende dækker dagtilbuddet borgerens behov for at bevare færdigheder og funktioner i forhold til at klare tilværelsen i eget hjem. Aflastning af pårørende til borgere med svagsyn.
Hvad er formålet med indsatsen?	At give borgere, der ikke bor i plejebolig støtte til at klare tilværelsen i eget hjem længst muligt, samt aflaste pårørende.
Hvilke aktiviteter kan fx indgå i indsatsen?	Gennem socialt samvær med ligestillede svagtseende og aktiv inddragelse i aktiviteter (motion, husgerning, håndarbejde, spil, musik mv.) indgår mobilisering og træning af sociale og daglige funktioner.
Hvad indgår ikke i indsatsen?	Bestilling og afhentning af medicin, medicindosering
Hvem kan modtage indsatsen og hvilke kriterier indgår for tildeling af indsatsen?	Vejledende funktionsniveau: 5-3 + 6-4 + C2-lav Hjemmeboende borgere med væsentligt synshandicap eller tab, som har betydelige vanskeligheder ved selvstændigt at tage vare på sig selv, og som ikke kan rummes i et almindeligt træningstilbud. Indsatsen gives til svagsyns borgere, som skønnes at kunne profitere af de overskuelige og strukturerede rammer med tæt personalekontakt.
Indsatsens omfang? (hyppighed)	Omfanget kan være fra en til to dage om ugen i dagtimerne, og justeres i samarbejde med borgeren. Det er lukket weekender og helligdage.
Valg af leverandør?	Der er ikke mulighed for frit valg, indsatsen leveres ved Seniorcentret Egegården.
Kompetencekrav til udfører?	Uddannet sundheds/pædagogisk personale med erfaring inden for svagsyn og kendskab til, hvilke indsatser IBOS vil kunne tilbyde målgruppen.
Er der særlige forhold at tage hensyn til?	Pladsen fastholdes, så længe tilbuddet er det bedst egnede. Der skal gøres opmærksom på, at der er egenbetaling for mad, drikke og kørsel til dagtilbuddet. Egenbetalingen følger kommunens takstblad.

Reference	http://www.ibos.dk/ Instituttet for Blinde og Svagtseende. Objektive indsatser til blinde og svagtseende. Gratis indsatser til alle kommuner i Danmark
------------------	---

9.9 Boliger

	Ældrebolig
Hvad er indsatsens lovgrundlag?	Lov om almene boliger §§ 54 og 57. (ældrebolig- og handicapvenlige boliger).
Hvilket behov dækker indsatsen?	Borgerens behov for selvstændigt at komme udenfor sin bolig Borgerens behov for at kunne få udført personlig hygiejne og komme i bad med op til to hjælpere med overholdelse af arbejdsmiljøloven.
Hvad er formålet med indsatsen?	Ældreboliger anvendes til borgere, der opfylder en eller flere af følgende betingelser: - Fysisk funktionsnedsættelse, der gør at nuværende bolig er uegnet, fordi der er behov for praktisk hjælp, hjælpemidler og/eller personlig pleje, der ellers ikke kan ydes på tilfredsstillende vis. - Sikre at medarbejderne kan yde hjælp i overensstemmelse med arbejdsmiljøloven. - At sikre at borgerne kan komme ud i det fri, så vidt mulig ved egen hjælp.
Hvilke aktiviteter kan fx indgå i indsatsen?	Hvis behov, kan nødkald indgå
Hvad indgår ikke i indsatsen?	
Hvem kan modtage indsatsen og hvilke kriterier indgår for tildeling af indsatsen?	Vejledende funktionsniveau: (3.3-3) eller (1.1-3 + 3.3-2 + at boligen er uegnet for hjælpere) Der skal enten være: <i>et væsentligt funktionstab, som følge af handicap, der gør boligen uegnet, eller</i> <i>et fysisk funktionstab, der sammen med mentale følger af færdighedstabet gør borgeren afhængig af personlig hjælp, som medfører, at borgeren ikke er i stand til at bo i den almindelige boligmasse.</i> Borgeren har besvær med at færdes i og omkring boligen, samtidig med problemer af både fysisk og psykisk karakter, som følge af forskellige aldersbetingede sygdomme. Det kan være relevant at tilbyde borgeren træningsforløb, inden afgørelse om ældrebolig træffes. Visitationen afgør i hvert tilfælde om træning er relevant at tilbyde.
Indsatsens omfang? (hyppighed)	

Valg af leverandør?	Der er frit valg af ældreboliger. Det betyder, at borgere, der er visiteret til en ældrebolig i Gladsaxe Kommune, også kan lade sig skrive op til ældreboliger i andre kommuner, forudsat at de også kan visiteres der. Ægtefæller til visiterede borgere har ret til at flytte med i boligen.
Kompetencekrav til udfører?	
Er der særlige forhold at tage hensyn til?	Hvis en borger takker nej til et tilbud om en ældrebolig tre gange, bliver borgeren afvisiteret og udgår af ventelisten. Borgeren skal betale indskud, husleje, forbrug af vand, varme og el, som ved alle andre lejeboliger. Priser følger gældende lovgivning.

	Plejebolig
Hvad er indsatsens lovgrundlag?	Lov om almene boliger §§ 54 og 57. (ældreboliger og plejeboliger).
Hvilket behov dækker indsatsen?	Borgere med behov for intensiv pleje, fysisk og/eller psykisk. Det er visitationen, der afgør hvilken ydelse/type plejebolig der godkendes til. Gadsaxe kommune har 2 kategorier af plejeboliger: Almen plejebolig og skærmet plejebolig. Borgere med særlige behov som følge af fx udviklingshæmning, hjerneskade og psykosociale handicaps, og som har behov for en plejebolig, vil blive tilbudt en plejebolig på Seniorcenter Rosenlund.
Hvad er formålet med indsatsen?	At borgere, der har omfattende behov for hjælp som ikke kan klare sig i hjemmet selv med hjælp fra familie og/eller kommunens omsorgstilbud, får en hensigtsmæssig bolig, hvor den nødvendige hjælp kan ydes. Det forudsættes at borgeren har modtaget hjemmehjælp over hele døgnet.
Hvilke aktiviteter kan fx indgå i indsatsen?	Pleje og omsorg. Skærmende foranstaltninger. Socialpædagogisk støtte. Sygepleje. Aktivitet og træning (individuelt og i grupper)
Hvad indgår ikke i indsatsen?	Ledsage-bistand til individuelle aktiviteter udenfor seniorcentrene. Ledsage-bistand til planlagte speciallægeundersøgelser. Administration af borgerens økonomi.
Hvem kan modtage indsatsen og hvilke kriterier indgår for tildeling af indsatsen?	Vejledende funktionsniveau: (1.2-4 + 1.5-4 + 5-3 + 6-3) eller (5-4 + 6-4) samt mestringssevne lav. Psykisk syge borgere og fysisk handicappede borgere, hvor plejebehovet overstiger den socialpædagogiske støtte kan ligeledes tildeles plejebolig. Skærmet plejebolig tildeles til borgere, som har en udadreagerende adfærd eller en adfærd, som ikke kan rummes i en almindelig plejebolig
Indsatsens omfang? (hyppighed)	Plejebolig med tilknyttet personale hele døgnet. Indsatsen vurderes individuelt ud fra borgerens aktuelle tilstand.
Valg af leverandør?	Der er frit valg af plejeboliger. Det vil sige, at borgere, der er visiteret og godkendt til en plejebolig i Gadsaxe Kommune, også kan lade sig skrive op til plejeboliger i andre kommuner, forudsat at de også kan godkendes der. Ægtefæller til visiterede borgere har ret til at flytte med i en

	bolig for ægtepar - det er ikke muligt at tilbyde ægteparbolig på skærmet afdeling.
Kompetencekrav til udfører?	Sundhedsfaglig uddannet personale med forskellig specialviden indenfor træning og pleje.
Er der særlige forhold at tage hensyn til?	Hvis en borger takker nej til et tilbud om en plejebolig tre gange, bliver borgeren afvisiteret og udgår af ventelisten. Borgeren skal betale indskud, husleje, forbrug af vand, varme og el, som ved alle andre lejeboliger. Priser følger gældende lovgivning.

10. Bilag

Bilag 1: Lovgrundlag

Kommunens tilbud på Trænings- og Plejeafdelingens område hviler især på Serviceloven, men også på Sundhedsloven og Lov om almenlystige boliger. Organisering og udførsel af hjælp hviler på Lov om frit valg. Der henvises i de enkelte standarder til lovgrundlaget for indsatserne. Nedenfor gives et par stikord om indholdet i de enkelte paragraffer.

Serviceoven (SEL)

Formålet med Serviceloven er at fremme den enkeltes mulighed for at klare sig selv eller at lette den daglige tilværelse og forbedre livskvaliteten. Hjælpen bygger på den enkeltes ansvar for sig selv og sin familie. Hjælpen tilrettelægges ud fra den enkelte persons behov og forudsætninger og i samarbejde med den enkelte. Hjælpen tildeles efter et mindsteindgrebsprincip, for at stimulere borgeren og dennes netværk til at forebygge yderligere funktionstab gennem et aktivt liv i samfundet.

I kvalitetsstandarderne fra Trænings- og Plejeafdelingen beskrives tilbud til borgere med *"behov, der følger af nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne eller særlige sociale problemer"*, jf. Serviceloven § 1. I Serviceloven § 1, stk. 2-3 beskrives det overordnede formål med tildeling af indsatser efter loven. Formålet danner grundlag for tildeling af indsatser efter Gladsaxe kommunes "Kvalitetsstandarder 2013" for Trænings- og Plejeafdelingen. Det overordnede formål i § 1 i Serviceloven kan opsummeres som følger:

- At bygge på borgerens ressourcer
- At fremme borgerens mulighed for at klare sig selv
- At lette den daglige tilværelse og forbedre livskvaliteten for borgeren
- At bygge på borgerens ansvar for sig selv og sin familie
- At samarbejde med den enkelte borger ud fra dennes behov og forudsætninger i tildeling og tilrettelæggelse af hjælpen

§ 83 omhandler personlig hjælp og pleje, hjælp og støtte til nødvendige praktiske opgaver i hjemmet, hjælp til vedligeholdelse af fysiske eller psykiske færdigheder.

§ 84 omhandler tilbud om afløsning eller aflastning til nærtstående, der passer en person med nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne. Afløsning/aflastning kan fx bestå i hjælp til rengøring, træning eller ophold på rehabiliterende plads. Mulighed for afløsning/aflastning til pårørende vurderes ud fra borgerens funktionsniveau. Ansøgningsskema, visitation af indsatser og afgørelsesskema udfærdiges på borgeren, også selvom det er den pårørende, der ønsker afløsning/aflastning.

§ 86 omhandler bestemmelserne om kommunal genoptræning, som ikke er i tilknytning til hospitalsindlæggelse og vedligeholdende træning. (bemærk at genoptræning også ydes efter Sundhedslovens § 140, hvor borgeren har været indlagt på hospital og udskrives med en genoptræningsplan)

§ 87 omhandler bestemmelser om at indsatserne i §§ 83 og 84 i fornødent omfang kan ydes dag, aften og nat. (Hjælp til praktisk hjælp ydes fortrinsvis om dagen og på hverdage. Om natten og i weekenden ydes den nødvendige hjælp)

§ 91 omhandler tilrettelæggelse af hjælpen, herunder bestemmelser om private og offentlige leverandører af hjælp.

§ 94 omhandler mulighed for selvudpeget hjælp, hvis man modtager hjælp efter § 83.

§ 94 a omhandler mulighed for fleksibel hjemmehjælp

§ 95 omhandler mulighederne for selvantaget hjemmehjælp, hvis man modtager mere end 20 timers hjælp ugentligt.

§ 112 omhandler bevilling af hjælpemidler

§ 117 omhandler støtte til personer, som på grund af varigt nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne har behov for befordring med individuelle transportmidler.

§ 118 omhandler bestemmelserne om pasning af nærtstående med varig funktionsnedsættelse eller kronisk sygdom.

§ 119 - 122 omhandler pasning af nærtstående som ønsker at dø i eget hjem, plejevederlag og sygeplejeartikler i forbindelse hermed.

Sundhedsloven (SUL)

Sundhedsvæsenet har til formål at fremme befolkningens sundhed samt at forebygge og behandle sygdom, lidelse og funktionsbegrænsning for den enkelte. Loven fastsætter kravene til sundhedsvæsenet med henblik på at sikre respekt for det enkelte menneske, dets integritet og selvbestemmelse og at opfylde behovet for

- let og lige adgang til sundhedsvæsenet,
- behandling af høj kvalitet,
- sammenhæng mellem indsatserne,
- valgfrihed,
- let adgang til information,
- et gennemsigtigt sundhedsvæsen og
- kort ventetid på behandling

§ 84 Det relevante ministerium fastsætter nærmere regler om, at Regionsrådet tilbyder en genoptræningsplan til borgere, der har et lægefagligt begrundet behov for fortsat genoptræning efter udskrivning fra hospital.

§§ 131-132 omhandler omsorgstandpleje til personer, der på grund af nedsat førlighed eller vidtgående fysisk eller psykisk handicap kun vanskeligt kan udnytte de almindelige tandplejetilbud

§§ 138-139 omhandler vederlagsfri hjemmesygepleje efter lægehenvielse

§ 140 omhandler vederlagsfri genoptræning til borgere, der efter udskrivning fra hospital har et lægefagligt begrundet behov for genoptræning, jf. § 84 om genoptræningsplaner.

Kommunen har dermed ansvaret for, at borgere med et genoptræningsbehov sikres genoptræning og for at finansiere denne indsats. Genoptræningen kan som hovedregel tilbydes ved egne institutioner eller ved aftale med regionsråd, andre kommuner, eller private institutioner. Dog skal genoptræning leveres af det regionale hospitalsvæsen, hvis en borger har behov for specialiseret ambulant genoptræning. Udgangspunktet for sundhedslovens forpligtelse i forhold til genoptræning efter hospitalsindlæggelse er den lægeordnede genoptræningsplan, som følger kliniske vejledninger for diagnosegruppen genoptræning. Med udgangspunkt i den lægelige genoptræningsplan, borgerens ønsker og behov samt kvalitetsstandarderne for genoptræning besluttet, hvilket tilbud borgeren skal have. Borgere som er henvist med en genoptræningsplan vil primært blive behandlet ambulant. Dog kan visitationen bevillige genoptræning på døgnplads.

§ 140 a Kommunalbestyrelsen tilbyder vederlagsfri behandling hos fysioterapeut i praksis-sektoren efter lægehenviisning.

§ 170-172 omhandler bestemmelser om befordring og befordringsgodtgørelse i sygdomstilfælde

Lov om almene ældreboliger

§§ 54-57 omhandler bestemmelserne om almene ældre- og plejeboliger.

Lov om specialundervisning for voksne

Specialundervisning for voksne er et tilbud til personer med fysiske eller psykiske handicap. Tilbuddet, der indeholder undervisning og specialpædagogisk bistand, skal give deltageren nye muligheder for et mere aktivt liv samt deltagelse i samfundslivet.

Der kan være tale om handicap som følge af fysiske funktionsnedsættelser, for eksempel:

- hørevanskeligheder
- synsvanskeligheder
- talevanskeligheder
- bevægelsesvanskeligheder.

Der kan også være tale om psykiske handicap, for eksempel:

- psykisk udviklingshæmning
- sindslidelse
- personlighedsmæssige, psykiatriske og psykiske vanskeligheder.

§ 1 . Kommunalbestyrelsen skal sørge for, at personer med fysiske eller psykiske handicap, der bor eller længerevarende opholder sig i kommunen, efter undervisningspligtens ophør kan få undervisning og specialpædagogisk bistand, der tager sigte på at afhjælpe eller begrænse virkningerne af disse handicap (kompenserende specialundervisning). I tilknytning hertil kan der etableres undervisning, som er tilrettelagt under hensyntagen til deltagernes handicap. Undervisningen kan indrettes i kostskoleform. Undervisningsministeren kan fastsætte nærmere regler om placeringen af kommunalbestyrelsens undervisningsforpligtelse over for personer med fysiske eller psykiske handicap, der bor eller opholder sig i boformer efter §§ 107 og 108 i lov om social service.

Stk. 2. Det påhviler regionsrådet at drive lands- og landsdelsdækkende undervisningsinstitutioner for de i stk. 1 omfattede personer, som vedkommende kommunalbestyrelse har henvist til specialundervisning og specialpædagogisk bistand ved regionsrådets foranstaltning, jf. § 1 b. Regionsrådet kan tilrettelægge særlige ungdomsuddannelsesforløb. Undervisningen kan indrettes i kostskoleform.

Stk. 3. Det påhviler desuden regionsrådet at drive undervisningsinstitutioner for de i stk. 1 omfattede personer, som har tale-, høre- eller synsvanskeligheder, og som vedkommende kommunalbestyrelse har henvist til specialundervisning og specialpædagogisk bistand ved regionsrådets foranstaltning, jf. § 1 b.

Stk. 4. Regionsrådet kan efter overenskomst med private skoler, institutioner eller initiativtagere henvise de af stk. 3 omfattede personer til undervisning i private skoler eller institutioner m.v. Undervisningsministeren kan fastsætte regler herom.

Stk. 5. Regionsrådet kan efter aftale med kommunalbestyrelsen varetage kommunale driftsopgaver inden for denne lov, der har en naturlig tilknytning til regionens opgaver, og hvor regionen derfor har særlige kompetencer i forhold til opgavevaretagelsen.

Stk. 6. Undervisningsministeren fastsætter nærmere regler om undervisningens mål og indhold samt om afgrænsningen efter denne lov. Undervisningsministeren fastsætter endvidere nærmere regler om adgangen for kommuner, regioner og undervisningsinstitutioner m.v. til at indhente viden og bistand til kommunens udredning og specialrådgivning fra den nationale videns- og specialrådgivningsorganisation.

Stk. 7. Kommunalbestyrelsen kan efter overenskomst med staten, private skoler, institutioner eller initiativtagere eller andre kommunalbestyrelser henvise personer til undervisning efter stk. 1 i statslige, private eller andre kommunale skoler eller institutioner. Undervisningsministeren kan fastsætte regler herom.

Lov om frit valg

I 2003 trådte lov om frit valg i kraft, og det blev i den forbindelse et lovkrav, at myndighedsfunktionen og udførerfunktionen skulle være organisatorisk adskilt. Tildeling og udførelse af indsatser beskrevet i kvalitetsstandarderne er derfor organiseret i en Bestiller-Udfører-Modtager-model (BUM-model) i Gladsaxe Kommune. Formålet med BUM-modellen er at sikre borgernes retssikkerhed, at borgeren både sikres hjælp, og at alle stilles lige efter loven. Med en BUM-model er tildeling/bestilling af indsatser til borgerne organisatorisk adskilt fra udførelse af indsatserne.

BUM kan beskrives således:

- **(B)estiller** er en visitator, der efter dialog med borgeren bevilliger eller giver afslag på baggrund af en ansøgning om hjælp til borgeren i overensstemmelse med kommunens fastlagte serviceniveau.
- **(U)dfører**, tilrettelægger og udfører indsatsen med borgeren. Udfører skal levere indsatserne på en så fleksibel og effektiv måde som muligt, og skal efterleve kommunens kvalitetskrav for udførelse af indsatserne.
- **(M)odtager** er borgere, der modtager indsatser fra kommunen.

Fleksibilitet i levering af hjælp

Gladsaxe Kommune arbejder fleksibelt i udførelse af hjemmehjælp. Det betyder, at medarbejderen har mulighed for at variere ydelsernes tid og omfang, så de tilpasses borgerens aktuelle behov. Denne variation sker, når borgerens helbreds-/helhedstilstand vurderes at variere tilsvarende.

Eventuelle tilpasninger af ydelser leveret til borgeren, vil altid tage udgangspunkt i en faglig vurdering og i samarbejde med borgeren. I tilrettelæggelsen kan den enkelte borger derfor fra tid til anden opleve en variation i omfanget af den planlagte hjælp.

Bilag 1. A: Oversigt over standarder i kataloget – lovmæssig opdeling

Primær lov	LOVTEKSTENS EMNEOMRÅDE Standarder (43 stk.)	Sekundær lov
SERVICELOVEN¹		
§ 83	PERSONLIG HJÆLP, OMSORG OG PLEJE	
	Rehabilitering 2 – forbedring af funktionsevne v. basispersonale	+ SEL § 86
	Personlig pleje	
	Kateter- og stomipleje	+ SUL ² §§ 138-139
	Særlige omsorgsopgaver	+ SEL §§ 84 og 119
	Tilstedeværelse i særlige situationer i hjemmet	+ SEL § 87 + SUL §§ 138-139
	Ernæring og levering af varm mad	
	Nødvendige praktiske opgaver	+ SEL § 94A
	Nødvendige praktiske opgaver som aflastning	
	Nødvendige praktiske opgaver til misbrugere og sindslidende	
	Tøjvask	
	Linnedservice	
	Indkøb	
§ 84	AFLØSNING – AFLASTNING	
	Aflastning i hjemmet	
	Rehabiliteringsplads	+ SEL § 86 ift. § 87 + SUL § 140
	Geriatrisk daghjem	+ SEL § 86
	Demens daghjem	+ SEL § 86
	Psykiatrisk dagtilbud	+ SEL § 86
	Svagsyns dagtilbud	+ SEL § 86
§ 86	GENOPTRÆNING (uden hospitalsindlæggelse) og VEDLIGEHOOLDENDE TRÆNING	
	Genoptræning og vedligeholdelsestræning efter serviceloven	
	Terapeutisk udredning	+ SUL § 140
	Rehabilitering KOL	+ SUL § 140
	Rehabilitering - Kræft	+ SUL § 140
	Rehabilitering - Hjerte	+ SUL § 140
§ 95	KONTANT TILSKUD	
	Borgerstyret Personlig Assistance (BPA)	
§ 112	HJÆLPEMIDLER	
	Nødkaldeanlæg med 2-vejs-kommunikation	
	Elektronisk låsesystem	

¹ Serviceloven forkortes herefter til SEL

² SUL referer til Sundhedsloven

Primær lov	LOVTEKSTENS EMNEOMRÅDE Standarder	Sekundær lov
SUNDHEDS-LOVEN		
§§ 131-132	OMSORGSTANDPLEJE	
	Omsorgstandpleje	
§§ 138 – 139	SYGEPLEJE	
	Udredning og opfølgning	
	Personlig pleje	
	Bevægeapparatet	
	Ernæring	
	Hudpleje	
	Kommunikation	
	Psykosociale forhold	
	Respiration og cirkulation	
	Seksualitet	
	Smerter og sanser	
	Søvn og hvile	
	Viden og udvikling	
	Udskillelse af affaldsstoffer	
	Medicinhåndtering og administration	
§ 140	GENOPTRÆNING	
	Rehabilitering 1 – målrettet træningsforløb ved det udekørende rehabiliteringsteam	+ SEL 86, stk 1
	Genoptræning ambulant efter sundhedsloven	
	Rehabilitering af borgere med erhvervet hjerne-skade - ambulant	+ SEL § 86.1 Lov om specialundervisning for voksne
	Rehabiliteringsplads for borgere med erhvervet hjerneskade	+ SEL §§ 83, 86 Lov om specialundervisning for voksne
§ 140A	FYSIOTERAPI	
	Vederlagsfri fysioterapi	

Primær lov	LOVTEKSTENS EMNEOMRÅDE Standarder	Sekundær lov
LOV OM ALMENE BOLIGER		
§§ 54/57	ALMENE ÆLDREBOLIGER	
	Ældrebolig	
	Plejebolig almen og skærmet	

Bilag 2: Fælles Sprog II

Fælles Sprog

Fælles sprog er et redskab, der anvendes ved visitation af indsatser indenfor personlig og praktisk hjælp, sygepleje og træning. Der indgår en helhedsvurdering af borgerens hverdagsliv og funktionsniveau og dermed afhængighed af hjælp på en række udvalgte væsentlige vurderingsområder. Vurderingen danner grundlag for en visitatorbeslutning om hvilke forskellige opgaver, borgeren kan bevilliges hjælp til.

Opbygningen af Fælles Sprog II er oprindeligt inddelt i seks områder; Borgerens hverdagsliv, Den faglige vurdering, Den tværfaglige journal, Omgivelsernes faktorer, Personlig Faktorer og Retningsgivende mål. Områder som er;

- en afdækning af borgerens oplevelse af egne evner og muligheder,
- en faglig vurdering, og
- en vurdering af andre faktoreres indflydelse på borgerens evner og muligheder

Herunder beskrives de fem områder som Gladsaxe kommune har valgt at bruge.

Borgerens hverdagsliv: Her beskrives borgerens egne oplevelser af begrænsninger samt hvilke ønsker og prioriteter, der er for hverdagen. Forventes implanteret i 2014.

Den faglige vurdering: Her vurderer visitator hvad borgeren kan og ikke kan, ud fra sine iagttagelser og hvad borgeren selv har givet udtryk for.

Den tværfaglige journal: Her afdækkes primære årsager til borgerens begrænsninger i at udføre ønskede aktiviteter. Begrænsninger i udførelse af aktiviteter er betinget af borgerens fysiske og mentale tilstand.

Personlige faktorer: Her dokumenteres overordnet, evnen til at mestre eget liv.

Det retningsgivende mål: Her vurderer visitator det faglige mål for levering af indsatsen til borgeren.

Vurderingsområde i Fælles sprog II	
1	Personlig pleje
1.1	Bade
1.2	Vaske sig
1.3	Af- og påklædning
1.4	Pleje kroppen
1.5	Toiletbesøg
2	Ernæring
2.1	Drikke
2.2	Spise
2.3	Lave mad

3	Mobilitet
3.1	Flytte sig
3.2	Færdes i egen bolig
3.3	Færdes udendørs
3.4	Anvende kollektive transportmidler
4.	Daglig husførelse
4.1	Sikre indkøb af hverdagsvarer
4.2	Gøre rent
4.3	Vaske tøj / linned
5	Forebygge forværring af sygdom og tab af funktionsevne
6	Sikre sammenhæng i hverdagens aktiviteter
B2	Mental/fysisk funktionsevne (ja/nej)
B2.1	Mental funktionsnedsættelse
B2.1	Fysisk funktionsnedsættelse
C2	Mestringskapacitet (høj/middel/lav)
D	Retningsgivende mål

Funktionsniveau i Fælles sprog II	
Funktionsniveau 0	Ingen begrænsninger
Funktionsniveau 1	Lette begrænsninger
Funktionsniveau 2	Moderate begrænsninger
Funktionsniveau 3	Svære begrænsninger
Funktionsniveau 4	Totale begrænsninger
Funktionsniveau 9	ikke relevant

Bilag 3: Rehabilitering, herunder træningsindsatser og indsatser på hjerneska- deområdet

Rehabilitering

Formålet med rehabilitering er for den enkelte borger at kunne fungere som individ og som samfundsborger, at fremme sundhed og forebygge sygdom og senfølger og at få personlig kontrol over sit hverdagsliv. Med andre ord handler det om at opnå maksimal livskvalitet (selvtillid, selvbestemmelse, deltagelse i samfundslivet) ud fra egne prioriteringer og beslutninger.

Rehabilitering defineres i Danmark 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 består af en koordineret, sammenhængende og vidensbaseret indsats."

Borgere som er i risiko for eller har mistet væsentlig funktionsevne kan tilbydes træning med henblik på at opnå bedst mulig funktionsevne eller vedligeholde opnået funktionsevne i forhold til vedkommendes muligheder og træningspotentiale. Træningspotentialet er i denne forbindelse udtryk for den enkelte borgers fysiske og psykiske formåen. Det vil sige, at borgeren både skal have viljen til at gøre en indsats, magte et målrettet og individuelt tilrettelagt forløb samt kunne fastholde motivationen under et træningsforløb. Det overordnede formål med træningsindsatsen er at borgeren opnår et selvstændigt og meningsfuldt liv med størst mulig selvhjulpenhed. Genoptræning og vedligeholdende træning indgår som delelementer i en rehabiliteringsproces.

Genoptræning:

Formålet er, at borgeren ved **målrettet** og **tidsbegrænset** træning opnår samme grad af funktionsevne som tidligere eller bedst mulig funktionsevne; bevægelses- og aktivitetsmæssigt, kognitivt og socialt.

Vedligeholdende træning:

Formålet er at **målrettet** træning i videst mulig omfang forhindrer tab af funktionsevne og fastholder eksisterende funktioner hos borgeren. Vedligeholdelsestræning omfatter vedligeholdelse af såvel fysiske, kognitive som sociale færdigheder.

Træning ydes som udgangspunkt i træningsenheden på hold. Den enkelte borger får udarbejdet en personlig træningsplan på baggrund af en visitering til træning. Visiteringen bygger på en faglig vurdering af borgerens samlede behov og ressourcer. I et træningsforløb, kan der indgå afprøvning/træning af aktiviteter i hjemmet samt træning i bassin. Som hovedregel er det udfører, der vurderer, hvor træningen skal foregå. Der vil dog være særlige ydelser, hvor visitationen kan henstille, at træningen foregår i borgerens eget hjem eller i bassin. En sådan henstilling vil oftest finde sted i forbindelse med visitering til træning.

Borgere, der er visiteret til træning, vil få udarbejdet en handleplan. Handleplanen indeholder en beskrivelse af formålet for træningen, og denne evalueres løbende, så den tilpasses den

enkelte borgeres aktuelle behov. Træningsforløbet afsluttes med en slutevaluering, hvor de i handleplanen opstillede mål bliver evalueret. Slutevalueringen fungerer som dokumentation for det bevilligede træningsforløb, og danner baggrund for vurdering af eventuel yderligere træning.

Vedligeholdende træning og genoptræning på seniorcentre

På seniorcentre ydes der vedligeholdende træning ifølge serviceloven § 86.stk.2, genoptræning ifølge sundhedsloven § 140 samt ifølge serviceloven § 86, stk.1.

Kvalitetsstandarderne på træningsområdet omhandler derfor også borgere, som bor på seniorcentre. På seniorcentre er det terapeuterne, som vurderer den enkelte borgers behov for træning, herunder de øvrige rammer og omstændigheder for træningen. Træningen på seniorcentre ydes som udgangspunkt på hold.

Terapeuterne udarbejder en handleplan som indeholder en beskrivelse af formålet med og målet for træningen. Handleplanen evalueres hvis der ses ændring i borgerens funktionsniveau, eller minimum med et halvt års mellemrum. Træningen kan også ydes individuelt, fx når der er tale om genoptræning ifølge § 140 eller § 86.1. Uafhængigt af træningens mål og omfang, bliver træningen altid tilrettelagt med en borgercentreret tilgang, altså formuleres handleplan samt mål med udgangspunkt i det, som den enkelte borger finder meningsfuldt.

Indsatser på hjerneskadeområdet

Borgere med erhvervet hjerneskade har ofte komplekse problemstillinger med funktionsnedsættelser på både det fysiske, kognitive og det sociale område og der vil derfor være behov for en rehabiliteringsindsats af flere faggrupper. Hjerneskaderehabiliteringen **kan** indeholde indsatser fra følgende faggrupper:

Ergoterapi/ Fysioterapi:

- Terapeutisk udredning/undersøgelse
- Træning af muskelstyrke, kondition, udholdenhed, balance og koordination.
- Vægtaflastet gang/løbebandstræning
- Biomekanisk/neuromuskulær bevægelsesterapi
- Funktionstræning
- Træning i dagligdags aktiviteter
- FOTT (analyse og behandling af sensomotoriske forstyrrelser i ansigt, mund og svælg)
- Afprøvning, vejledning og rådgivning i brug af hjælpemidler, der anvendes i udførelsen af daglige funktioner
- Træning i hjem/nærmiljø
- Udarbejdelse af hjemmetræningsprogram
- Udarbejdelse af plan for videre vedligeholdende træning for fastholdelse af opnået funktionsevne
- Vedligeholdende træning

Hjemmevejledning:

- udarbejde, igangsætte og fastholde egnede aktiviteter i nærmiljø
- støtte i strukturering og udførelse af ADL-funktioner
- støtte i planlægning og strukturering af hverdagen, herunder kontakt til offentlige instanser og organisering af økonomi

Neuropsycholog

- Udredning af borgers kognitive funktionsniveau
- Informerende og støttende samtale med borger og eventuelt pårørende.
- Kognitiv træning.
- Vejledning af tværfagligt personale i forhold til kognitive dysfunktioner.

Logopæd:

- Udredning af voksne borgere med afatiske (sproglige) og dysartriske (talemæssige) forstyrrelser, samt kommunikationsmuligheder (herunder bl.a. nonverbal kommunikation). Udredning af læse- skrive- og regnefærdigheder.
- Sprog- og taletræning og træning af kompenserende strategier.
- Undervisning eller vejledning af pårørende/ relevante relationer og tværfagligt personale.
- Instruktion i selvtræning.
- Information om muligheder for vedligeholdende træning og netværk efter afsluttet forløb.

Sygeplejefaglige indsatser

- Personlig pleje og iværksættelse af arbejdsrutiner omkring personlig pleje og hverdagsaktiviteter, herunder støtte op omkring indarbejdelse af rutiner og kompenserende strategier
- Forflytning og lejring af borger
- Sårpleje
- Medicinadministration og -håndtering
- Fokus på
 1. ernæringstilstand, mad- og væskeindtag, synkeproblemer, tandstatus, behov for støtte under spisning, herunder behov for guidning, hjælpemidler og placering
 2. sanser, eksempelvis smerte og sensibilitetsnedsættelse
 3. kognitive og psykiske forhold, eksempelvis depression, nedsat sygdomsindsigt, søvnrytme, sorg, krise og mestring af sygdom
 4. sociale og familiære forhold

Bilag 3.A: Skematisk oversigt vedr. træning efter servicelov og sundhedslov

	GENOPTRÆNING JF. SUNDHEDSLOV § 140	GENOPTRÆNING JF. SERVICELOV § 86, STK. 1	VEDLIGEHOOLDENDE TRÆNING JF. SER- VICELOV § 86, STK. 2	VEDERLAGSFRI FYSIOTERAPI JF. SUNDHEDSLOV § 140A
Ansvarlig	Hospital Hospital udarbejder genoptræningsplan.	Gladsaxe Kommune, visitationen i Træ- nings- og Plejeafde- lingen	Gladsaxe Kommune, visitation i Trænings- og Plejeafdelingen	Egen læge eller speciallæge Kun efter lægehen- visning
Hvornår	Til borgere, der efter udskrivning ³ har et lægefagligt begrun- det behov for genop- træning.	Til afhjælpning af fy- sisk funktionsnedsæt- telse forårsaget af sygdom, der ikke behandles i tilknytning til en hospitalsindlæg- gelse.	Hjælp til at vedligehol- de fysiske eller psyki- ske færdigheder til borgere, som på grund af nedsat fysisk eller psykisk funktionsevner eller særlige sociale problemer har behov herfor.	Til borgere med et varigt svært fysisk handicap eller bor- gere omfattet af Sundhedsstyrelsens diagnoseliste.
Træningssted	Rehabiliteringsplads, Træningscenter Gladsaxe, hvis be- hov for træning i døgntregi. Ambulant genoptræ- ning på Trænings- center Gladsaxe. (Specialiseret genop- træning leveres på hospital)	Træningscenter Glad- saxe	Træningscenter Glad- saxe (I særlige tilfælde sker træning i borgerens hjem)	Privatpraktiserende terapeuter Træningscenter Gladsaxe
REHABILITERING				

Borgere har mulighed for at tilmelde sig følgende tilbud uden visitation: åben fitness på seni-
orcentre, senioridræt, aftenskolehold og andre private muligheder (se bilag 6).

³ Udskrivning i relation til sundhedslovens genoptræningsbestemmelser kan ske fra både stationære afsnit, am-
bulatorium, skadestue samt dagafsnit (daghospital og sammedags-afsnit) m.v. Ret til en genoptræningsplan for-
udsætter således ikke, at den pågældende patient har været indlagt (optager normeret seng) på sygehuset. Pati-
enter har også ret til en genoptræningsplan efter kontakt til eksempelvis skadestue eller sygehusambulatorium,
hvis der i øvrigt foreligger et lægefagligt begrundet behov herfor.
Se i øvrigt: Vejledning om træning i kommuner og regioner 2009

Bilag 4: Sygeplejeindsatser

Regler om delegation, videredelegation og rammedelegation

Indledningsvist er det væsentligt at fastslå, at alle opgaver, der er omfattet af regler om delegation og videredelegation, i sit udspring skal være lægeordinerede. Der er alene tale om delegation og videredelegation, når opgaver i udgangspunktet er kategoriserede som forbeholdt sundhedsfaglig virksomhed.

Der er primært tale om følgende opgavetyper: Alle former for medicin håndtering, sårpleje, kateterpleje, sonde- og sondeernæring, stomi pleje, ernæringsudredning, ernæringsplaner, dialyse, telemedicin og diverse undersøgelser herunder blodsuktermåling.

Når en sådan opgave henvises til hjemmesygeplejen, er der tale om, at lægen delegerer opgaven til hjemmesygeplejen som en rammedelegation. Hjemmesygeplejen vurderer herefter, hvilken karakter opgaven har, herunder graden af kompleksitet, og tager stilling til, om opgaven kan varetages af andre faggrupper. I praksis foretages dele af denne vurdering af visitationens sygeplejefaglige medarbejdere.

Når en sygeplejerske får delegeret en opgave fra en læge og delegerer den videre til fx en social- og sundhedsassistent, er der tale om videredelegation. Det vil sige at der foretages en videredelegation, når der delegeres fra en person til en anden. Den, der videredelegerer, har ansvar for at sikre, at den, der videredelegeres til, har de fornødne kompetencer. Ledelsen har ansvar for, at personalet har de fornødne kompetencer til at løfte delegerede opgaver.

Det er vigtigt at understrege, at uanset hvordan kommunen i øvrigt er organiseret, så forbliver opgaven en sygeplejeopgave uanset, hvilken organisatorisk enhed, der varetager opgaven og hvilken uddannelse den pågældende medarbejder har.

I det følgende er alle opgaver kategoriseret som sundhedsfaglige skitseret.

Nogle af opgaverne er på grund af deres kompleksitet vurderet til altid at være rene sygeplejerskeopgaver, der ikke kan videredelegeres. De er placeret i kolonnen 'sygeplejerskeopgave'.

Nogle opgaver er placeret i kolonnen 'videredelegeret opgave'. Disse opgaver skal via hjemmesygeplejerskerne, der skal vurdere, hvorvidt den kan videredelegeres til sosu-assistenten efter reglerne om videredelegation. Inden den videredelegeres er der udarbejdet handleplan på området.

Nogle opgaver kan direkte videredelegeres til sosu-assistenten af visitationens sygeplejefaglige medarbejdere, når kompleksiteten ikke fordrer en sygeplejerske. De er i kolonnen 'sosu-assistentopgave'.

Endelig er der en kolonne forbeholdt 'sosu-hjælpere'. Det er opgaver, der kan delegeres til sosu-hjælpere. Hvis opgaven er markeret med * skal sosu-hjælperen have funktionskompetence.

0. UDREDNING OG OPFØLGNING

Indsats	Sygeplejerske-opgave	Videredelegeret opgave	SOSU-assistentopgave	SOSU-hjælperopgave
0.1 Sygeplejefaglig udredning			☒	
0.2 Opfølgning			☒	
0.3 Koordinering (Ankermand)	☒			
0.4 Opfølgende hjemmebesøg (§ 2)	☒			
0.5 Faldudredning			☒	

AKTIVITET HERUNDER ADL

Indsats	Sygeplejerske-opgave	Videredelegeret opgave	SOSU-assistentopgave	SOSU-hjælperopgave
1.1 Personlig hygiejne			☒	

BEVÆGEAPPARATET

Indsats	Sygeplejerske-opgave	Videredelegeret opgave	SOSU-assistentopgave	SOSU-hjælperopgave
2.1 Forflytning og mobilisering			☒	☒ *

ERNÆRING

Indsats	Sygeplejerske-opgave	Videredelegeret opgave	SOSU-assistentopgave	SOSU-hjælperopgave
3.1 Sondeernæring – anlæggelse	☒			
3.1 Sondeernæring – observation af placering			☒	
3.1 Sondeernæring – tilberedning, opsætning, skylning			☒	
3.1 Sondeernæring - givning			☒	
3.1 Sondeernæring – tilberedning, opsætning, skylning PEG-sonde			☒	☒ *
3.1 Sondeernæring – givning PEG-sonde			☒	☒ *
3.2 Parenteral ernæring	☒			

3.3 IV væskebehandling	☒			
3.4 Subkutan væskebehandling		☒		
3.5 Væskeindtagelse		☒		
3.6 Ernæringsindsats			☒	
3.7 Blodsukkermåling			☒	☒ *

HUD OG SLIMHINDER – SÅR OG HUDPLEJE

Indsats	Sygeplejerskeopgave	Videredelegeret opgave	SOSU-assistentopgave	SOSU-hjælperopgave
4.1 Sårpleje – mindre overfladiske ukomplicerede sår, ikke så forurenede			☒	
4.1 Sårpleje – diabetiske amputationssår	☒	☒		
4.1 Sårpleje – amputationstruede sår	☒	☒		
4.1 Sårpleje – postoperative		☒		
4.1 Sårpleje – ekstern fikspation/pinpleje		☒		
4.1 Sårpleje – cancersår		☒		
4.1 Sårpleje – decubitus		☒		
4.1 Sårpleje – ulcus cruris		☒		
4.1 Sårpleje – specielle bandager fx ictopaste, zipzoc	☒			
4.1 Sårpleje – transplantationer	☒			
4.1 Sårpleje – VAC behandling		☒		
4.1 Sårpleje – stump/støtteforbindning			☒	
4.2 Hudpleje – Hirudoidssalve i akutte forløb		☒		
4.2 Hudpleje – Steroid cremer			☒	
4.2 Hudpleje – ordinerede cremer			☒	
4.2 Hudpleje – det behandlede område væsker		☒		
4.2 Hudpleje – risiko				

for infektion eller med infektion i det behandlede område		☒		
4.2 Hudpleje – behandling af store områder			☒	☒ *

KOMMUNIKATION

Indsats	Sygeplejerskeopgave	Videredelegeret opgave	SOSU-assistentopgave	SOSU-hjælperopgave
5.1 Samarbejde med netværk			☒	
5.2 Kommunikation med borgeren			☒	

PSYKOSOCIALE FORHOLD

Indsats	Sygeplejerskeopgave	Videredelegeret opgave	SOSU-assistentopgave	SOSU-hjælperopgave
6.1 Misbrugsindsats		☒		
6.2 Psykiatrisk sygepleje		☒	☒	
6.3 Psykisk pleje og støtte			☒	
6.4 Palliation			☒	

RESPIRATION OG CIRKULATION

Indsats	Sygeplejerskeopgave	Videredelegeret opgave	SOSU-assistentopgave	SOSU-hjælperopgave
7.1 Respirationsbehandling – tracheostomipleje		☒		
7.1 Respirationsbehandling – pleje ved trachealkanyler		☒		
7.1 Respirationsbehandling – sugning i øvre luftveje		☒		
7.1 Respirationsbehandling – indtagelse af medicin via forstøver			☒	
7.1 Respirationsbehandling - saturationsmåling			☒	
7.2 Kompressionsbehandling			☒	☒ (kompressionsstrømpe)
7.3 Cirkulationsbehandling – fx måling af BT, temperatur, puls, vena-pumpeøvelser			☒	☒ * (fx måling af temperatur, puls)

SEKSUALITET

Indsats	Sygeplejerske-opgave	Videredelegeret opgave	SOSU-assistentopgave	SOSU-hjælperopgave
8.1 Indsats i forhold til seksualitet		☒		

SMERTE OG SANSEINDTRYK

Indsats	Sygeplejerske-opgave	Videredelegeret opgave	SOSU-assistentopgave	SOSU-hjælperopgave
9.1 Smerteudredning		☒		
9.1 Smertelindring		☒		
9.2 Indsatser i forhold til sanserne fx – hjælp til høreapparater, rensning af glasøjne			☒	☒
9.2 Indsatser i forhold til sanserne – lindring af symptomer relateret til sanserne		☒		

SØVN OG HVILE

Indsats	Sygeplejerske-opgave	Videredelegeret opgave	SOSU-assistentopgave	SOSU-hjælperopgave
10.1 Indsats i forhold til søvn og hvile			☒	

VIDEN OG UDVIKLING

Indsats	Sygeplejerske-opgave	Videredelegeret opgave	SOSU-assistentopgave	SOSU-hjælperopgave
11.1 Indsats til hukommelsessvækkede			☒	
11.2 Kognitiv kompensati-on			☒	
11.3 Indsats af sundhedspædagogisk art			☒	
11.4 Sundhedsfremme og forebyggelse			☒	

UDSKILLELSE AF AFFALDSSTOFFER

Indsats	Sygeplejerske-opgave	Videredelegeret opgave	SOSU-assistentopgave	SOSU-hjælperopgave
12.1 Stomipleje - colostomi			☒	
12.1 Stomipleje – colostomi, ny stomi med operationssår	☒			

12.1 Stomipleje - ileostomi		☒		
12.1 Stomipleje - nefrostomi	☒			
12.2 Behandling af urinvejsinfektion			☒	
12.3 Udredning af ufrivillig vandladning og anden inkontinens		Foretages udelukkende af ressourcpersoner inden for inkontinens		
12.4 Indsats i forhold til kateter og dræn – anlæggelse og fiksering af kateter, ukompleks topkateter			☒	
12.4 Indsats i forhold til kateter og dræn – anlæggelse og fiksering af kateter, kvinder			☒	
12.4 Indsats i forhold til kateter og dræn – katerisering, ukompleks på mænd		☒		
12.4 Indsats i forhold til kateter og dræn – engangskaterisering, akut lægeordineret	☒			
12.4 Indsats i forhold til kateter og dræn – nyanlagt topkateter	☒			
12.4 Indsats i forhold til kateter og dræn – skylning af kateter			☒	
12.5 Dialyse	☒			
12.6 Behandling af mave-tarm problemer			☒	

MEDICINHÅNDTERING OG ADMINISTRATION

Indsats	Sygeplejerske-opgave	Videredelegeret opgave	SOSU-assistentopgave	SOSU-hjælperopgave
13.1 Dosisdispensering			☒	
13.2 Medicinadministration			☒	
13.3 IV-medicinering	☒			
13.4 Medicingivning			☒	☒

Bilag 5: Retningslinjer for arbejdsmiljø ved udførelse af praktisk hjælp

Når en medarbejder udfører opgaver i et privat hjem, er hjemmet at betragte som en arbejdsplads. Medarbejderen, som skal hjælpe borgeren i hjemmet, er derfor omfattet af arbejdsmiljøloven, der foreskriver, at arbejdet skal kunne udføres sikkert og sundhedsmæssigt forsvarligt.

Kvalitetsstandarden for de enkelte opgaver kan indeholde yderlige gældende oplysninger om udførelse af opgaven.

Der må ikke ryges i borgerens hjem, mens Hjemmeplejens personale er til stede.

Udførelse af rengøring:

Det antages, at medarbejderen er instrueret i gode arbejdsstillinger.

Kommunen forudsætter, at rengøring foregår med fiberklude, som medarbejderen selv medbringer. Disse fiberklude og mopper er skyllet med miljøvenlig sæbe, så de er klar til brug. Borgeren får ved indsatsens start udleveret en moppefremfører, som skal opbevares i hjemmet. Denne er kommunens ejendom, så den skal afleveres, når indsatsen ophører.

Borgeren skal sørge for at have miljørigtig toilettrens, som medarbejderen kan benytte ved rengøring af toilettet. Medarbejderen må ikke anvende faremærkede rengøringsmidler. Der skal være en velfungerende støvsuger, som er sikker at bruge og som har teleskoprør med evt. forlængerrør, så den kan anvendes af medarbejdere i forskellige højder.

Hvis der skal foretages støvsugning på flere etager, skal der forefindes en støvsuger på hver etage.

Rengøring af trapper: Hvis en trappe er så lang, at den ikke kan støvsuges, uden at støvsugeren skal bæres af medarbejderen, da skal borgeren have en håndstøvsuger, som kan anvendes ved støvsugning af trappen.

Håndtering af vasketøj

Håndtering af vasketøj i borgerens hjem skal kunne foregå i gode arbejdsstillinger. Medarbejderen skal kunne nå tørresnoren med fødderne i gulvet. Armene bør ikke være overstrakte for at kunne nå op til tørresnoren. Tørresnoren må ikke hænge i over 190 cm's højde.

Vasketøj skal ikke transporteres fra én etage til en anden, medmindre der forefindes en elevator.

Transport af varer

- Som udgangspunkt handler medarbejderne ikke dagligvarer for borgeren - der bestilles via leverandør. Der foretages derfor kun indkøb i forbindelse med udskrivning fra hospital - at betragte som akut indkøb af dagligvarer.
- Varer skal transporteres over kortest mulig afstand. Hvis medarbejderen cykler med varer skal de anbringes forsvarligt på cyklen. Poser/tasker må ikke hænge på styret.
- Medarbejderen kan trække cyklen over kortere afstande, hvis varer ikke kan placeres sikkerhedsmæssigt forsvarligt på cyklen.
- Medarbejderen må ikke transportere varer på mere end 12 kg.

Krav til trappers beskaffenhed

Gælder også trapper i borgernes hjem, fx kældertrapper.

- Trappen skal have en fri bredde på mindst en meter.
- Trappetrinene skal være stabile.
- Gelænder skal være i minimum 85 cm's højde. Det skal være nemt at gribe om og holde fast i. På trapper skal være tilstrækkelig belysning (lys svarende til minimum 200 lux). Lyset til trappen skal kunne tændes i begge ender af trappen.
- Medarbejderen skal kunne gå oprejst på trappen.
- Udendørs trapper ved boligen skal være renholdt og sikre at færdes på. Borgeren opfordres til at have salt tilgængeligt om vinteren.

Stigereglement

Stigen skal være en trappestige, som er arbejdsmiljøgodkendt, jf. AT-vejledning B.3.1.1.

- Stigen skal være forsynet med støtteben og have plane vandrette trin, når den er opstillet.
- Stigen skal opstilles på plant og fast underlag.
- Stigen skal opstilles i umiddelbar nærhed af dér, hvor der skal arbejdes.
- Arbejde, som skal udføres på stige, bør ikke overstige 30 minutter.
- Der må kun befinde sig én person på stigen ad gangen.

Forflytningspolitik

Gladsaxe Kommune har en forflytningspolitik. Denne skal sikre medarbejdere mod skader i forbindelse med forflytning og samtidig sikre, at borgeren kan være tryk under forflytningen. I forflytningspolitikken indgår at:

- der ved borgere, der skal liftes, altid skal være det antal medarbejdere til hjælp, som fremgår af forflytningskortet
- der er tilbud om kursus i forflytningsteknik til alle medarbejdere
- medarbejderne kan vurdere/medvirke til at vurdere borgerens ressourcer og forflytningsmetode
- medarbejdere kan få hjælp af forflytningsvejlederen og den tilknyttede terapeut til at vurdere forflytningsmetoden hos en borger
- daglig leder er ansvarlig for, at alle forflytninger sker sikkerhedsmæssigt forsvarligt

Daglig leder sikrer sammen med forflytningsvejlederne og arbejdsmiljørepræsentanterne, at der forefindes forflytningskort, og at medarbejderne er bekendt med, at de er forpligtet til at følge retningslinjerne i forflytningskortet.

Ordning til forebyggelse af vold

Gladsaxe kommune har en politik til forebyggelse og håndtering af fysisk og psykisk vold gennem et korps af vejledere i voldsforebyggelse. Denne skal medvirke til at ruste medarbejderen til at kunne arbejde med borgere og pårørende, som af forskellige grunde kan have en ubehagelig eller truende adfærd. Ordningen sikrer samtidig, at medarbejdere som føler sig truet eller krænket, kan få hjælp af en uddannet voldsforebyggelses-vejleder.

Udadreagerende borgere

I tilfælde af, at borgeren eller pårørende udviser en truende adfærd, ydes hjælpen af to medarbejdere. Ligeledes kan hjælpen ydes af to medarbejdere hos udadreagerende borgere med henblik på at undgå magtanvendelse. Visitator vurderer, om der skal være to hjælpere og tager højde for det i omfanget af indsatsen, samt markerer dette i KMD Care.

Hvis en medarbejder føler sig truet af en borger, skal medarbejderen øjeblikkeligt forlade hjemmet og kontakte sin daglige leder. Det skal vurderes om borgeren skal politianmeldes.

Udarbejdelse af arbejdspladsvurdering (APV)

Daglig leder er ansvarlig for udarbejdelse af APV ved udskrivning af kendt borger fra hospital, hvor funktionsniveauet er ændret. Dette meddeles til visitationen. I KMD Care noteres APV under ekstra indsatser.

Ved opstart af nye borgere er det oftest visitationen, som kommer i hjemmet først, og dermed har visitationen ansvaret for en APV vurdering. Er Hjemmeplejens personale de første besøgende i hjemmet, har Hjemmeplejen ansvar for udarbejdelse af APV'en.

Samme retningslinjer er gældende for private leverandører af henholdsvis praktisk og personlig hjælp.

Rydning/ hovedrengøring.

Ved visitationsbesøg i hjem, hvor flere afdelinger i Social- og Sundhedsforvaltningen er involveret og hvor der er brug for en rydning/hovedrengøring for, at borgeren kan modtage hjælp, skal visitationen i samarbejde med de pågældende afdelinger iværksætte, at der kan ske en rydning.

Udgifter til en rydning/hovedrengøring afholdes af borgeren selv.

Bilag 6: Oversigt over uvisiterede tilbud og aktiviteter for seniorer med vægt på forebyggelse, sundhedsfremme, rehabilitering og socialt samvær

Senioridrættstilbud i Gladsaxe

Senioridræt indbefatter flere idrætsgrene:

- Svømning/vandgymnastik
- Motionsgymnastik med levende musik
- Bowling
- Seniordans
- Rollator hold
- Badminton
- Varmtvandstræning (tildeles efter behovsvurdering)

Gratis seniorfitness

Seniorfitness tilbydes på Seniorcenter Bakkegården, Seniorcenter Egegården, Seniorcenter Møllegården, Ældrecentret Gyngemosegård, tæt ved Seniorcenter Rosenlund og i Træningscenter Gladsaxe. Her findes frivillige fitnesshjælpere, der vejleder og rådgiver i korrekt og effektiv styrke- og konditionstræning og brug af maskiner. En frivillig fitnesshjælper er ikke nødvendigvis uddannet indenfor området.

Temakurser for selvhjulpne pensionister

Kurserne afholdes forår og efterår/vinter og foregår på Sølyst, kommunens kursusejendom ved Fakse Ladeplads. Kurserne er tematiseret og forløber over seks dage. Kurserne veksler mellem foredrag og aktiviteter med et aktuelt indhold, udflugter med bus i den omkringliggende natur, besøg på en virksomhed eller en seværdighed og socialt samvær. Kurserne er for selvhjulpne pensionister, efterlønsmodtagere og selvpensionerede.

Danmarksture for selvhjulpne pensionister

Hvert år i august og september måned tilbyder kommunen "Danmarksture" for selvhjulpne pensionister, efterlønsmodtagere og selvpensionerede. "Danmarksture" foregår med bus og varer fem dage. Der afholdes seks Danmarksture.

Udlandsrejser for selvhjulpne pensionister

Hvert år arrangerer kommunen to udlandsrejser til rejsemål rundt i Europa. Målgruppen er selvhjulpne pensionister, efterlønsmodtagere og selvpensionerede. Der er fuld deltagerbetaling på rejsen. Der er plads til 40-50 Gladsaxe-borgere på hver rejse. På rejserne deltager en rejseleder og en sygeplejerske eller anden hjælper fra kommunen. Hver rejse varer en uge og foregår med fly eller bus.

Udlandsrejser for yngre og ældre handicappede pensionister

Kommunen tilbyder hvert år to rejser for yngre og ældre psykisk eller fysisk handicappede borgere med hjælpebehov. Valg og udpegning af tid, sted, frivillige hjælpere samt målgruppe planlægges og arrangeres af Dansk Handicapforbund, Gladsaxe afdeling. Rejserne varer

mellem fem og otte dage og foregår til ind- eller udland med fly eller bus. Frivillige hjælpere yder den fornødne pleje og omsorg undervejs.

Skovture

Hvert forår afholder kommunen tre typer skovture på Sjælland, - en for selvhjulpne pensionister, efterlønsmodtagere og selvpensionerede, - en for hjemmeboende handicappede borgere og - en for alle beboere på seniorcentrene. På skovturen for beboerne på seniorcentrene deltager medarbejdere fra centrene. På alle ture deltager frivillige hjælpere fra kommunen

"Kend din Kommune-ture"

På fire årlige guidede ture i løbet af efteråret kommer tilmeldte borgere på sightseeing rundt i lokalområdet og fremvises nogle af kommunens seværdigheder, som fx kirker, virksomheder, monumenter eller særlige områder. Undervejs serveres frokost.

Bytursven

En Frivillig Bytursven kan hjælpe borgere, der har fysisk eller psykisk svært ved at gå på bytur med de praktiske opgaver i forbindelse med byturen. En Frivillig Bytursven skal ikke hjælpe med personlig pleje eller indkøb af dagligvarer, og træder ikke i stedet for kommunalt visiterede tilbud. Formålet er, at borgeren selv deltager på turen.

Spadsereven/gågruppe

Spadsereture tilbydes til borgere, som har psykisk eller fysisk svært ved på egen hånd at tage initiativ til at komme udenfor for at få frisk luft og motion. Spadsereturene kan arrangeres for kun en borger eller for flere borgere i mindre grupper. Planlægning af tid og sted for gåturen samt udflugtsmål og længde for gåturen skal ske i samarbejde mellem spadserevennen og borgeren.

Mandegruppe

Socialt samvær med, for og af mænd. Borgeren inddrages så meget som muligt i tilrettelæggelse, planlægning og udførelse af den enkelte aktivitet. Tid og sted for afholdelse af aktiviteten planlægges indbyrdes mellem borgeren og den frivillige. Kommunens mange pensionistklubber, seniorklubber, foreningshuse og lokaler på seniorcentrene kan indgå som muligt afholdelsessted for aktiviteterne

Telefonkæden

Gladsaxe Kommunes Telefonkæde er et tilbud til svage, ældre borgere, som ikke har familie eller netværk omkring sig. Ordningen indebærer, at borgeren får et tryghedsopkald hver morgen på alle ugens hverdage mellem kl. 08 og 09, af en frivillig hjælper. Besvarer borgeren ikke opkaldet, ringer den frivillige i første omgang til borgerens pårørende, hospitaler, Hjemmeplejen ol. for at få oplyst, om borgeren evt. opholder sig dér. Er det ikke tilfældet, går den frivillige ud fra, at borgeren ligger syg i hjemmet, og der igangsættes foranstaltninger, så borgeren får den fornødne hjælp hurtigst muligt. Det er gratis at tilmelde sig Telefonkæden, ansøgeren skal blot udfylde et ansøgningsskema.

Besøgstjenester i Gladsaxe

I Gladsaxe findes besøgstjenester i Ældre Sagen, i Dansk Røde Kors, Mørkhøj Besøgsvenner, Bagsværd Sogns Besøgstjeneste, Søborgmagle Sogns Menighedspleje, Harald Sogns Menighedspleje, Søborg Kirke og Buddinge Kirke.

Bedste Ven-ordning

Bedste Ven-ordningen er et tilbud, som skaber relationer mellem ressourcestærke seniorer og sårbare børn og unge på tværs af generationer. Bedste Ven er baseret på frivilligt socialt arbejde, hvor seniorer (60 år og derover) forpligter sig til at møde barnet eller den unge et par timer et par gange om måneden. Tilbuddet kører igennem Dansk Folkehjælp.

Venskabsordning mellem ældre og unge med udenlandsk baggrund

Venskabsordningen mellem seniorer og unge med udenlandsk baggrund er et tilbud for seniorer som har tid og lyst til at hjælpe unge med sprog, kultur og samfund. De unge er tilknyttet Gladsaxe Kommunes Ungdomsskole og er mellem 14 og 18 år.

Besøgshunde

Gladsaxe Kommune er med i TrygFondens besøgshunde-ordning, hvor et korps af almindelige familiehunde sammen med deres ejere besøger beboere på kommunens seniorcentre.

Pensionistcafé

Caféerne på kommunens seniorcentre har åbent alle ugens dage. Maden i caféerne er sund og til en rimelig pris, og menuen består af såvel varme, lune som kolde retter, smørrebrød ol.

Gåbus / spisegruppe

Gåbus /spisegruppe giver borgeren mulighed for at få en frivillig hjælper, der går med hen på kommunens pensionistcaféer og spiser sammen med borgeren, eller henter maden sammen med borgeren.

Pensionistforeninger og seniorklubber

Gladsaxes store udbud af pensionistforeninger og seniorklubber giver afvekslende klubtilbud for seniorer i Gladsaxe.

SeniorAkademiet

SeniorAkademiet er et tilbud for alle seniorer i Gladsaxe, der har lyst til at indgå i et fagligt og socialt netværk med andre. SeniorAkademiet er et partnerskab mellem Frit Oplysningsforbund og Gladsaxe Kommune.

Programmet vokser i takt med de frivilliges ideer og lyst til at være tovholdere for en gruppe. En aktivitet vil typisk løbe over 4-6 uger i hold af max 12 deltagere, som mødes en gang om ugen.

Aktiviteter og tilbud på kommunens Seniorcentre

Udover de skitserede tilbud danner kommunens seniorcentre også rammen om forskellige aktivitetstilbud, som særligt retter sig mod borgerne på centrene, deres pårørende og / eller brugere af centret.

Få hjælp til it af frivillige it-hjælpere for seniorer

Gladsaxe Kommune har tilknyttet en gruppe frivillige it-hjælpere blandt kommunens seniorer, der tilbyder frivillig it-hjælp for seniorer. Tilbuddene findes rundt omkring på kommunens seniorcentre, i Seniorklubberne i Høje Gladsaxe, i Ældre Sagen, i Borgernes Hus, på bibliotekerne, i Bibliografen eller du kan få it-hjælp i dit eget hjem.

De frivillige it-hjælpere vejleder seniorer i at betjene en computer og hjælper med at løse it-problemer. Du kan f.eks. få hjælp til at oprette Nem-ID, netbank, digital post, kontakt til det offentlige, søge på nettet, oprette og sende e-mails, vedhæfte filer, printe ud og få vejledning i selvbetjeningsmuligheder på nettet, herunder gladsaxe.dk mv.

Annoncering

For at nå ud til så stor en målgruppe som muligt, bliver alle aktiviteter så vidt muligt annonceret enten i lokalavisen, på hjemmesiden samt i 60+ i Gladsaxe, som er Gladsaxe Kommunes blad, der udkommer tre gange årligt og husstandsomdeles til alle i kommunen, der er fyldt 60 år.