



Indsatskatalog 2024

Kataloget er retningsgivende for bevilling og tildeling af indsatser inden for genoptræning, vedligeholdende aktivitetstilbud, personlig og praktisk hjælp og støtte, midlertidige døgnophold, varige botilbud, hjælpemidler, forbrugsgoder, boligindretning og sygepleje. Kataloget udmønter det politisk fastsatte serviceniveau.

Indhold

| | |
|---|-----|
| Indledning | 4 |
| Lovgivning | 7 |
| Indsatser til hjemmeboende borgere | 15 |
| Indsatser til borgere på midlertidigt døgnophold | 62 |
| Indsatser til borgere i plejebolig | 72 |
| Midlertidige døgnophold og varige botilbud | 84 |
| Hjælpemidler/forbrugsgoder/boligindretning - uanset borgers opholdssted | 110 |
| Sygepleje - uanset borgers opholdssted | 157 |
| Genoptræningsindsatser § 140 - uanset borgers opholdssted | 196 |

Indledning

Indledning

1.1 Formål

Formålet med indsatskataloget er at sikre, at borgere, som er tilknyttet Sundheds- og Omsorgsforvaltningen i Københavns Kommune, bevilges og modtager den rette indsats ud fra borgerens behov, lovgivningen samt det politisk fastsatte serviceniveau. Kataloget indeholder en beskrivelse af de visiterede tilbud.

Kataloget skal skabe gennemsigtighed og give grundlag for et tydeligt og ensartet serviceniveau og en ensartet kvalitet på tværs af forvaltningens områder og driftsenheder.

Indsatskataloget anvendes også som dialogredskab mellem visitation og leverandør, når støtten og plejen til borgeren justeres og tilpasses efter borgerens aktuelle tilstand.

Indsatskataloget er det retningsgivende dokument, der udmønter det politisk fastsatte serviceniveau, som det er beskrevet i den borgerrettede kvalitetsstandard "Ældre i København".

Københavns Kommunes ældrepolitik

Københavns Kommunes ældrepolitik 2024-2027 beskriver ramme og retning i arbejdet med at fremme det gode ældreliv i København. Politikken tager afsæt i, at der er et stigende antal ældre københavnere, mens antallet af medarbejdere på sundheds- og ældreområdet ikke stiger tilsvarende. Med ældrepolitikken ønskes det at bringe københavnernes ressourcer i spil, samtidig med københavnere i endnu højere grad understøttes i, at de kan så meget som muligt selv. Politikken har derfor fokus på at tænke nyt bl.a. gennem et tættere samarbejde med frivillige og pårørende og brug af ny teknologi - for at prioritere de borgere med størst behov.

Københavns Kommunes sundhedspolitik

Københavns Kommunes sundhedspolitik 2015-2025, "Nyd livet, københavnere" sætter en fælles ramme og retning for københavnernes sundhed. Hovedvisionen i sundhedspolitikken er, at københavnere i 2025 skal være blandt de borgere i verden, som har den bedste livskvalitet - og det skal alle københavnere kunne mærke.

Visionen for københavnere skal realiseres ved at arbejde ud fra seks grundlæggende principper:

- Vi har københavnere og dennes hverdagsliv i centrum
- Vi sikrer særlig støtte til de københavnere, som har de største behov
- Vi ligestiller psykisk og fysisk sundhed
- Vi samarbejder bredt for at sikre løsninger af høj kvalitet for københavnere
- Vi styrker den sammenhængende sundhedsindsats
- Vi tager afsæt i den bedst tilgængelige viden og afsøger nye veje for at sikre københavnere et godt liv.

1.2 Målgruppe

Indsatskataloget henvender sig til alle ledere og medarbejdere i Sundheds og Omsorgsforvaltningen. Kataloget anvendes også af de private leverandører.

1.3 Læsevejledning

Indsatskataloget beskriver det serviceniveau og de indsatser, borgerne kan tilbydes. Kataloget kan bruges både som opslagsværk med præcise beskrivelser af indhold og kriterier for tildeling af indsats, og som et samlet overblik over Sundheds- og Omsorgsforvaltningens visiterede tilbud.

Kataloget er opbygget i 9 kapitler:

- Indledning
- Lovgivning
- Indsatser til hjemmeboende borgere
- Indsatser til borgere på midlertidigt ophold
- Indsatser til borgere i plejebolig
- Midlertidige ophold og varige botilbud
- Hjælpemidler
- Sygeplejeindsatser
- Genoptræning §140

1.4 Fælles sprog III - kerneelementer

Borgerens behov og helbredsproblemer vurderes ved brug af den fælles kommunale metode Fælles Sprog III.

FSIII består af tre kerneelementer:

- En generisk procesmodel
- Tilstande
- Klassificerede og strukturerede data.

Metoden er beskrevet og præciseret i vejledningen 'FSIII tilstande og generelle oplysninger', som findes på KK intra.

Deling af data

Fælles Sprog III metoden lægger op til at medarbejderne deler data på tværs af funktioner, fag og enheder. Alle medarbejdere bidrager med deres viden til den samlede dokumentation af borgerens forløb.

Dokumentationen skal være opdateret og aktuel for borgerens situation.

Lovgivning

Lovgivning

2.1 Samtykke

Sundheds- og Omsorgsforvaltningen har udarbejdet vejledninger om information og samtykke. Vejledningerne er at finde på KK intra under 'Jura og klager'. Hver vejledning er skrevet med særlige opgaveområder for øje. Formålet med vejledningerne er at give en samlet, kortfattet beskrivelse af reglerne på det pågældende område. Vejledningerne er en hjælp til, at medarbejdere i SUF kan overholde gældende lov om indhentning og brug af samtykke.

Både forvaltningsloven, den sociale retssikkerhedslov, sundhedsloven og persondatalovgivningen indeholder regler om information og samtykke i relation til indhentning, videregivelse og behandling af oplysninger. Disse regler vil have betydning for personer, som er beskæftiget med indsatser efter serviceloven og sundhedsloven.

I forhold til samtykke skal medarbejdere med myndighedsansvar forholde sig til:

- om borgeren har evnen til at give samtykke
- hvornår et samtykke er gyldigt
- hvornår indhentelse og videregivelse af oplysninger kræver et samtykke.

Der findes i lovgivningen en række muligheder for at videregive fortrolige oplysninger til andre myndigheder/organer uden borgerens samtykke. Disse muligheder er også beskrevet i vejledningerne som er at finde på KK intra under 'Jura og klager'.

2.2 Støtte efter Servicelov

Serviceloven omfatter en række indsatser, som giver mulighed for en fleksibel og individuel støtte, afhængigt af målgruppen. Det fremgår af serviceloven, at kommunalbestyrelsen skal sørge for, at der er de nødvendige tilbud efter denne lov.

Dette afsnit beskriver servicelovsindsatser, som leveres i regi af aktivitetscentre, hjemmepleje, plejehjem, midlertidige ophold og centre for genoptræning.

Lovgrundlaget for indsatser efter serviceloven

Kommunalbestyrelsen har ansvaret for at sikre støtte til ældre borgere, så de kan klare hverdagslivet. Serviceloven (SEL) er en rammelovgivning, som beskriver rammerne for de indsatser, en kommune skal tilbyde ældre borgere med behov for støtte. Loven præciserer, at formålet med den kommunale indsats er at fremme den enkelte borgers mulighed for at klare sig selv, lette den daglige tilværelse og forbedre livskvaliteten.

Det fremgår af loven, at kommunen er forpligtet til at fastlægge et serviceniveau for personlig hjælp og pleje og praktisk hjælp og støtte, rehabilitering, træning samt hjælpemidler. Bevilling efter serviceloven sker i henhold til det kommunale serviceniveau og efter en konkret og individuel vurdering. Grundlaget for de indsatser, der bevilges, er en helhedsvurdering, hvor borgers samlede situation – såvel fysisk, psykisk som socialt – vurderes (ressourcer og potentialer for udvikling) og indgår i den faglige vurdering.

I henhold til § 91 i serviceloven er der frit leverandørvalg på områderne personlig hjælp og pleje, madservice og øvrig praktisk hjælp og støtte. Det betyder, at kommunen på disse områder er forpligtet til at skabe grundlag for, at borgeren kan vælge mellem mindst to leverandører af indsatser, hvoraf den ene leverandør kan være kommunen.

En person, der er berettiget til personlig og praktisk hjælp og støtte efter § 83, kan efter serviceloven § 94 vælge selv at udpege en person til at udføre opgaverne. Den udpegede person skal godkendes af kommunen, som herefter indgår kontrakt med den pågældende om omfang og indhold af opgaverne mv.

Det følger af §93, at retten til frit valg af leverandør af personlig og praktisk hjælp samt udpeging af selvudpeget hjælper ikke gælder for beboere på plejehjem og plejeboliger. De modtager deres hjælp og støtte af medarbejderne på plejehjemmet.

Personlig støtte og pleje samt praktisk støtte

§ 83. Kommunalbestyrelsen skal tilbyde:

- Personlig hjælp og pleje
- Hjælp eller støtte til nødvendige praktiske opgaver i hjemmet
- Madservice.

Stk. 2. Tilbuddene efter stk. 1 gives til personer, som på grund af midlertidigt eller varigt nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne eller særlige sociale problemer ikke selv kan udføre disse opgaver.

Stk. 3. Forud for vurderingen af behovet for hjælp efter stk. 1 skal kommunalbestyrelsen vurdere, om et tilbud efter § 83 a vil kunne forbedre personens funktionsevne og dermed nedsætte behovet for hjælp efter stk. 1.

§ 83 a. Kommunalbestyrelsen skal tilbyde et korterevarende og tidsafgrænset rehabiliteringsforløb til personer med nedsat funktionsevne, hvis rehabiliteringsforløbet vurderes at kunne forbedre personens funktionsevne og dermed nedsætte borgerens behov for hjælp efter § 83.

Afløsning af pårørende i hjemmet

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

Stk. 2 Kommunen kan tilbyde midlertidigt ophold til personer, der i en periode har et særligt behov for omsorg og pleje.

Genoptræning og vedligeholdende træning

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

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

Ledsagelse

§ 97 Kommunalbestyrelsen skal tilbyde 15 timers ledsagelse om måneden til personer under folkepensionsalderen, jf. § 1a i lov om social pension, dog således at aldersgrænsen ikke kan blive mindre end 67 år. Ledsagelse tilbydes personer, der ikke kan færdes alene på grund af betydelig og varigt nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne.

Stk. 2. Personer, der er visiteret til ledsagelse før pensionsalderen, bevarer retten til ledsagelse efter overgangen til folkepension

Aktivitets- og samværstilbud

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

Hjælpemidler

Det overordnede mål med bevilling af hjælpemidler, boligindretning og forbrugsgoder er at understøtte borgerens mulighed for at føre en selvstændig og normal tilværelse - og helst gøre borgeren uafhængig af andres støtte i dagligdagen.

§ 112 handler om egentlige hjælpemidler, dvs. produkter, der er fremstillet med henblik på at afhjælpe en nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne.

§112. Kommunen skal yde støtte til hjælpemidler til personer med varigt nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne, når hjælpemidlet:

- i væsentlig grad kan afhjælpe de varige følger af den nedsatte funktionsevne
- i væsentlig grad kan lette den daglige tilværelse i hjemmet eller
- er nødvendigt for, at den pågældende kan udøve et erhverv.

§ 113 handler om forbrugsgoder, der defineres som produkter, der fremstilles og forhandles bredt med henblik på sædvanligt forbrug hos befolkningen i almindelighed.

§ 116 Kommunen skal yde hjælp til indretning af bolig til personer med varigt nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne, når indretning er nødvendig for at gøre boligen bedre egnet som opholdssted for den pågældende.

Anden hjælp efter serviceloven

§ 117. Kommunalbestyrelsen kan yde tilskud til personer, som på grund af varigt nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne har behov for befordring med individuelle transportmidler,

Stk. 2. Kommunalbestyrelsens afgørelser om hjælp efter denne bestemmelse kan ikke indbringes for anden administrativ myndighed.

§ 117 a. Kommunalbestyrelsen skal, når en borger med en hastigt fremadskridende sygdom anmoder herom, tilbyde hjælp og støtte som omfattet af §§ 83, 97, 112 og 116 efter borgerens

ønske, uanset om betingelserne i de nævnte bestemmelser er opfyldt, jf. dog stk. 2, 2. pkt. Hjælpen og støtten efter 1. pkt. kan tildeles én gang pr. sygdomsforløb og kan have en samlet maksimal værdi af 39.750 kr. (2023-niveau). Kommunalbestyrelsen skal vejlede borgeren om valg og sammensætning af hjælpen og støtten efter bestemmelserne.

Stk. 2. Social- og boligministeren fastsætter nærmere regler om kriterierne for vurdering af, om en borger er omfattet af personkredsen efter stk. 1. Ministeren fastsætter endvidere nærmere regler om, hvilke typer af hjælp og støtte efter §§ 112 og 116 der indgår i den hjælp og støtte, som er omfattet af stk. 1.

§ 118. En person med tilknytning til arbejdsmarkedet, der ønsker at passe nærtstående med betydelig og varigt nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne eller indgribende kronisk eller langvarig, herunder uhelbredelig, lidelse i hjemmet, skal ansættes af kommunalbestyrelsen, når 1) alternativet til pasning i hjemmet er døgnophold uden for hjemmet, eller plejebehovet svarer til et fuldtidsarbejde, 2) der er enighed mellem parterne om etablering af pasningsforholdet, og 3) kommunalbestyrelsen vurderer, at der ikke er afgørende hensyn, der taler imod, at det er den pågældende person, der passer den nærtstående.

§ 119. Personer, som passer en nærtstående, der ønsker at dø i eget hjem, er efter ansøgning berettigede til plejevederlag som nævnt i § 120. Det er en betingelse for at yde plejevederlag, at hospitals- behandling efter en lægelig vurdering må anses for udsigtsløs, og at den syges tilstand ikke i øvrigt nødvendiggør indlæggelse eller forbliven på sygehus eller ophold i plejehjem, plejebolig eller lignende. Det er endvidere en betingelse, at den syge er indforstået med etableringen af plejeforholdet.

§ 122. Kommunalbestyrelsen kan, såfremt udgiften ikke dækkes på anden vis, yde hjælp til sygeplejeartikler og lign., når 1) nærtstående i forbindelse med et etableret plejeforhold, jf. § 119, passer en døende, 2) kommunen varetager plejen helt eller delvist, eller kommunalbestyrelsen yder tilskud efter § 95 til hjælp, som familien selv antager, eller 3) et hospice varetager plejen.

§ 129. Kommunalbestyrelsen kan, jf. § 131, indstille til Familieretshuset at træffe afgørelse om, at en person, der modsætter sig flytning eller mangler evnen til at give informeret samtykke hertil, jf. dog § 136 f, skal optages i et bestemt botilbud efter denne lov, botilbud i boliger opført efter den nu ophævede lov nr. 378 af 10. juni 1987 om boliger for ældre og personer med

handicap, friplejebolig efter lov om friplejeboliger eller botilbud efter lov om almene boliger m.v., når 1) det er absolut påkrævet for, at den pågældende kan få den nødvendige hjælp, og 2) hjælpen ikke kan gennemføres i personens hidtidige bolig og 3) den pågældende ikke kan overskue konsekvenserne af sine handlinger og 4) den pågældende udsætter sig selv for at lide væsentlig personskade og 5) det er uforsvarligt ikke at sørge for flytning.

§ 136 f. For personer, der ikke modsætter sig flytning, men som mangler evnen til at give informeret samtykke til en flytning, kan kommunalbestyrelsen træffe afgørelse om optagelse i et bestemt botilbud, hvis kommunalbestyrelsens indstilling tiltrædes af den værge, Familieretshuset har beskikket, jf. § 131, stk. 4, eller tiltrædes af fremtidsfuldmægtigen for personer, der har oprettet en fremtidsfuldmagt, der omfatter dette forhold, og som er sat i kraft, jf. § 7, stk. 1, i lov om fremtidsfuldmagter, når 1) ophold i et botilbud med tilknyttet service er påkrævet, for at den pågældende kan få den nødvendige hjælp, og 2) det i det konkrete tilfælde vurderes omsorgsmæssigt at være mest hensigtsmæssigt for den pågældende.

Stk. 4. Modsætter personen sig flytning, vil optagelse i et særligt botilbud uden samtykke ikke kunne ske efter stk. 1, men efter § 129, stk. 1.

Varige botilbud

Kommunen skal tilbyde borgere med behov en ældrebolig eller en plejebolig.

§ 192. Regionen og kommunen driver de bestående plejehjem og beskyttede boliger efter de hidtil gældende regler i lov om social bistand. Dog kan kommunen ikke opkræve betaling for den særlige service m.v., som følger af plejehjemsopholdet.

§ 192 a. Kommunen skal tilbyde ældre, der har særligt behov for en plads på et plejehjem, jf. § 192, eller for en almen plejebolig, jf. § 5, stk. 2, i lov om almene boliger m.v., en sådan plads eller bolig senest to måneder efter optagelse på en venteliste.

§ 54. Almene ældreboliger, der ejes af en almen boligorganisation, skal udlejes til ældre og personer med handicap, der har særligt behov for sådanne boliger.

Afgørelse

Visitorator udarbejder et afgørelsesbrev. Afgørelsesbrevet indeholder beskrivelser af, hvilke indsatser borgeren har fået bevilget, begrundelse for bevillingen samt hvad formålet med det bevilligede er. Afgørelsesbrevet fremsendes til

borgeren. Visitator inddrager husstandens samlede ressourcer i afgørelsen.

Hvis borgeren ikke ønsker at medvirke til oplysningen af sagen, og oplysningerne ikke kan indhentes uden borgerens samtykke, må myndigheden træffe afgørelsen på det foreliggende grundlag. Det kan medføre, at der må gives et afslag på det ansøgte, hvis der ikke er tilstrækkelige oplysninger til at bevilge den hjælp, der søges om. Hvis borgeren ikke vil medvirke, skal myndigheden så vidt muligt sikre, at borgeren kognitivt forstår, hvilke konsekvenser det kan have for sagen, at borgeren ikke medvirker i sagsoplysningen (jf. lov om retssikkerhed og administration på det sociale område). Hvis borgeren på grund af psykisk nedsat funktionsevne ikke er i stand til at varetage sine interesser, skal man være opmærksom på servicelovens § 82 om kommunens særlige handlepligt i tilfælde, hvor man ikke kan opnå borgerens samtykke¹.

Mindre udvidelser af den personlige og/eller praktiske støtte kræver ikke en skriftlig afgørelse, jf. servicelovens § 89.

Når borgeren bor på et plejehjem eller opholder sig på et midlertidigt døgnophold, har borgeren fået en afgørelse, da boligen/pladsen blev bevilget. Afgørelsen omfatter også hjælp efter §§ 83 og 86 i serviceloven efter indflytning. Justeringer (begunstigende) i hjælp efter indflytning anses for at være justering inden for samme type hjælp som tidligere bevilget, og her er en skriftlig afgørelse til borgeren ikke påkrævet.

Når borgere på plejehjem bevilges træning efter serviceloven, udarbejder terapeuten på plejehjemmet en skriftlig meddelelse. Ved afslag er et afgørelsesbrev påkrævet, og der skal gives en individuel begrundelse for afslaget. Den terapeut som har foretaget vurderingen skal videregive sagen til Genoptræning København, der er myndighed på området, og som derefter skriver afgørelsen.

Klagevejledning

Såfremt en borger ønsker at klage, følges nedenstående klageregler:

Hvis borgeren ikke er enig i den afgørelse, som kommunen har truffet, skal borgeren følge den klagevejledning, der fremgår af afgørelsen.

Typisk skal borgeren sende klagen til den kommunale enhed, der har truffet afgørelsen. Hvis borgeren klager, skal kommunen genvurdere sagen. Hvis kommunen fastholder afgørelsen, skal kommunen sende klagen videre til Ankestyrelsen.

Hvis borgeren vil klage over afgørelsen, skal det ske senest fire uger efter, at borgeren har modtaget afgørelsen.

Er borgeren utilfreds med sagsbehandlingen eller sagsbehandlingstiden, kan der klages til den enhed, der har truffet afgørelsen.

Er borgeren utilfreds med måden, hjælpen udføres på, med personalets optræden eller mener borgeren ikke, at han/hun får den hjælp, der er blevet bevilget, kan der klages til den enhed, der leverer hjælpen, fx plejehjemmet eller hjemmeplejen.

2.3 Støtte efter Sundhedslov

Det fremgår af sundhedsloven², at kommunalbestyrelsen har ansvaret for at tilvejebringe tilbud om sundhedsydelse i kommunen. Dette afsnit beskriver indsatser, der leveres i regi af sygepleje, genoptræning og omsorgstandpleje.

Omsorgstandpleje

Det fremgår af sundhedslovens § 131, at kommunalbestyrelsen tilbyder forebyggende og behandlende tandpleje til personer, der på grund af nedsat førlighed eller vidtgående fysisk eller psykisk handicap kun vanskeligt kan udnytte de almindelige tandplejetilbud.

Sygepleje

Det fremgår af sundhedslovens § 138, at kommunalbestyrelsen er ansvarlig for, at der ydes vederlagsfri hjemmesygepleje efter lægehenvielse til personer med ophold i kommunen. Kommunen kan herudover træffe afgørelse om tildeling af sygepleje til borgere med ophold i kommunen, uafhængigt af boform. Det fremgår endvidere, at:

¹ Kommunen har efter § 82 i serviceloven en særlig omsorgspligt i forhold til personer med betydelig nedsat psykisk funktionsevne, der ikke kan tage vare på deres egne interesser. Kommunen skal yde dem hjælp, uanset om der foreligger samtykke fra den enkelte. Hjælpen kan dog ikke ydes ved brug af fysisk tvang. Kommunen skal efter § 82, stk. 2. påse, om der er pårørende eller andre, der kan inddrages i varetagelsen af interesserne for en person med betydelig nedsat psykisk funktionsevne. Kommunalbestyrelsen skal være opmærksom på, om der er behov for at bede Familieretshuset om at beskikke en værge efter værgemålsloven.

² Lovbekendtgørelse nr. 903 af 26/08/2019

- Formålet med hjemmesygepleje er at forebygge sygdom, fremme sundhed samt yde sygepleje, behandling, rehabilitering og palliation til borgere, der har behov for det. Målet er at skabe mulighed for, at borgeren kan blive i eget hjem eller plejebolig, hvad enten der er tale om sygdom af midlertidig eller kronisk art, forskellige handicaps eller situationer, hvor døden er nært forestående, når det ud fra en lægefaglig, sygeplejefaglig og social vurdering skønnes for-svarligt.
- Sammenhængende patientforløb er et af formålene i sundhedsloven. Tilbuddet om hjemmesygepleje til den enkelte borger indgår som en vigtig del heraf og skal være med til at skabe kontinuitet, kvalitet og sammenhæng i forløbet (Vejledning om hjemmesygepleje)³.

Genoptræning

Det fremgår af sundhedslovens § 140, at kommunalbestyrelsen tilbyder vederlagsfri genoptræning til personer, der efter udskrivning fra sygehus har et lægefagligt begrundet behov for genoptræning, jf. § 84 om genoptræningsplaner.

Sundhedsloven § 140 og § 84 sætter de overordnede rammer for løsning af genoptræningsopgaven. Sundhedsaftalen fastsætter samarbejdet mellem Københavns Kommune og Region Hovedstaden. Det udvidede kommunale ansvar på genoptræningsområdet supplerer de eksisterende træningsbestemmelser i den sociale lovgivning og skaber grundlag for, at genoptræning og vedligeholdelsestræning kan tilrettelægges sammenhængende og i sammenhæng med kommunernes rehabiliteringsindsats efter anden lovgivning i øvrigt.

Afgørelser

Der skal som udgangspunkt ikke udarbejdes afgørelser i relation til sygepleje eller genoptræning efter sundhedsloven. Dog gælder nedenstående regler:

Henvi-sning til sygepleje fra hospital og læge:

- Vurderer visitator- i samarbejde med sygeplejen - at kommunen ikke kan varetage den henviste sygepleje, fx grundet patientsikkerhed eller arbejdsmiljø, tages der kontakt til henvisende instans med henblik på at finde anden løsning
- Vurderer visitator, at borgeren ikke har behov for sygepleje, fx fordi borgeren er i

stand til at varetage opgaven selv, tages der ligeledes kontakt til henvisende instans.

Anmodning om sygepleje uden lægehenvi-sning:

- Kommunen kan træffe beslutning om at yde sygepleje, uden at der foreligger en lægehenvi-sning, fx efter henvendelse fra borgeren. Sådanne beslutninger er afgørelser i forvaltningsretlig forstand. Det vil sige, at de er omfattet af forvaltningslovens sagsbe-handlingsregler. Det betyder, at der i journalen skal gøres notat om afgørelsen samt om årsagen til et evt. afslag, og hvad der i den forbindelse er lagt vægt på. Afgørelsen kan meddeles borger mundtligt. Borgere har dog krav på en skriftlig begrundelse (som skal overholde forvaltningslovens krav), hvis de fremsætter et krav om dette inden for 14 dage efter meddelelsen. I så fald kontaktes Juridisk Afdeling, som kan vejlede om, hvad begrundelsen skal indeholde.

Genoptræningsplan:

- Hospitalet vurderer og beskriver borgerens behov for genoptræning og henviser til kommunal genoptræning. Kommunen har et godkendt serviceniveau, hvor genoptræningens indhold og omfang er beskrevet.

Klagevejledning

Såfremt en borger ønsker at klage, følges nedenstående klagemuligheder.

Klager over kommunale sundhedsydelser, fx vurdering af behov for sygepleje, sundhedsfaglig behandling eller klager over sundhedspersoners faglige virksomhed i forbindelse med genoptræning eller omsorgstandpleje, skal rettes til Styrelsen for Patientklager.

Klagen skal være indgivet inden to år efter det tidspunkt, hvor patienten var bekendt med hændelsen, der klages over. Klagen skal dog senest indgives fem år efter den dag, hvor hændelsen har fundet sted. Der kan ikke dispenseres fra disse klagefrister.

Borgeren skal klage digitalt. Hvis en borger ikke har mulighed for at betjene sig selv på nettet, kan borger få hjælp i Borgerservice eller på biblioteket. Digitalt klageskema og klagevejledning findes på www.borger.dk

³ Sundheds- og Ældreministeriet (2006). Vejledning om hjemmesygepleje: VEJ nr. 102 af 11/12/2006.

Borgeren kan i særlige tilfælde være fritaget herfra, fx hvis borgeren pga. sygdom ikke kan bruge en computer eller har sproglige vanskeligheder. I givet fald skal borgeren forklare, hvorfor der ikke kan klages digitalt. Det er Styrelsen for patientsikkerhed, der afgør, om borgeren kan blive fritaget fra at sende sin klage digitalt. Er borgeren fritaget fra digital post, er borgeren også fritaget fra det digitale klageskema og kan sende klagen med almindelig post til:

Styrelsen for Patientklager
Olof Palmes Allé 18 H
8200 Aarhus N
www.stpk.dk

Klager over kommunens serviceniveau eller sagsbehandling (ventetid, tildelte standardforløb eller tildelte leverandør mv.) i forhold til træning efter sundhedslovens bestemmelser skal rettes til:

Genoptræning København
Sjællandsgade 40
2200 København N
Mail: genoptraeningkbh@suf.kk.dk

Patientskadeerstatning

Der er særlige muligheder for at få erstatning for skade man har pådraget sig i forbindelse med sundhedsfaglig behandling på et af kommunens centre for genoptræning, i hjemmesygeplejen eller på et plejehjem. Medarbejderne det pågældende sted skal være bekendt med muligheden for at søge erstatning, og hvordan man kan søge.

Ansøgning om erstatning behandles af:

Patienterstatningen
Kalvebod Brygge 45
1560 København V
Tlf.: 3312 4343
Mail: pebl@patienterstatningen.dk

Der kan være muligt at få erstatning, hvis borgeren i forbindelse med behandling er kommet til skade eller har været udsat for forhold, der går ud over, hvad borgeren måtte tåle, hvis der er tale om udvikling af fx infektioner og sygdomme, og en af følgende situationer foreligger:

- Hvis det må antages, at en erfaren specialist på det pågældende område under de øvrige givne forhold ville have handlet anderledes ved undersøgelse, behandling eller lign., hvorved skaden ville være undgået,

- Hvis skaden fejl eller svigt i teknisk apparatur, redskaber eller andet udstyr, der anvendes ved eller i forbindelse med undersøgelse, behandling el.lign.,
- Hvis skaden ud fra en efterfølgende vurdering kunne være undgået ved hjælp af en anden til rådighed stående behandlingsteknik eller behandlingsmetode, som ud fra et medicinsk synspunkt ville have været lige så effektiv til behandling af patientens sygdom, eller
- Hvis der som følge af undersøgelse, herunder diagnostiske indgreb, eller behandling indtræder skade i form af infektioner eller andre komplikationer, der er mere omfattende, end hvad patienten med rimelighed må tåle. Der skal herved tages hensyn til dels skadens alvor, dels patientens sygdom og helbredstilstand i øvrigt samt til skadens sjældenhed og mulighederne i øvrigt for at tage risikoen for dens indtræden i betragtning.

Borgeren skal søge digitalt. Hvis en borger ikke har mulighed for at betjene sig selv på nettet, kan borger få hjælp i Borgerservice eller på biblioteket. Digitalt ansøgningsskema og vejledning findes her: <https://pebl.dk/da/selvbetjening/anmeld-din-skade>

Som medarbejder er man forpligtet til at informere borgeren om erstatningsmulighed, hvis man bliver opmærksom på skader som kan berettigede erstatning ved Patienterstatningen, samt at sikre at borger i fornødent omfang bistås med anmeldelsen til Patienterstatningen.

Krav til indrapportering af utilsigtede hændelser

Det fremgår af sundhedsloven kapitel 61 om patientsikkerhed §198, at alle sundhedspersoner er forpligtet til at indrapportere utilsigtede hændelser med det formål at skabe systematisk opmærksomhed og læring om de fejl, der kan undgås og derved forebygges, at der sker fejl.

Ved utilsigtede hændelser forstås på forhånd ukendte hændelser og fejl, som ikke skyldes borgerens sygdom, og som enten er skadevoldende eller kunne have været skadevoldende, men forinden blev afværget eller i øvrigt ikke indtraf på grund af andre omstændigheder. En utilsigtet hændelse omfatter en begivenhed, der forekommer i forbindelse med sundhedsfaglig virksomhed eller forbindelse med forsyning af og information om lægemidler.

Alle rapporteringspligtige personer skal rapportere de utilsigtede hændelser, som de observerer i forbindelse med, at hændelsen finder sted,

herunder både de hændelser, som de selv er impliceret i og hændelser, som de observerer hos andre. Rapporteringspligten omfatter også de hændelser, som de efterfølgende bliver opmærksomme på i forbindelse med udøvelsen af deres faglige gerning.

I SUF findes link til indrapportering på:
<http://suf.kkintra.kk.dk/indhold/utillsigtede-h%C3%A6ndelser-uth-0>
eller direkte på Styrelsen for Patientsikkerhed:
<https://stps.dk/da/rapporter-en-utillsigtet-haendelse>

2.4 Støtte efter anden lovgivning

Almene ældre- og plejeboliger

Lov om almene boliger mv. § 54. Almene ældreboliger, der ejes af en almen boligorganisation, skal udlejes til ældre og personer med handicap, der har særligt behov for sådanne boliger. Kommunalbestyrelsen kan beslutte, at boligerne skal udlejes til andre boligsøgende, såfremt de pågældende boliger ikke kan udlejes til den berettigede personkreds. Ved ledighed skal boligerne på ny søges udlejet til den berettigede personkreds. Kommunalbestyrelsen udøver anvisningsretten.

Post til døren

Postloven § 9. Postmodtagere, som er ude af stand til selv at hente post i brevkassen eller brevkasseanlægget, har efter afgørelse fra de pågældendes kommune krav på at få adresserede forsendelser afleveret direkte til boligen. 1. pkt. finder alene anvendelse på postmodtagerens folkeregisteradresse.

Individuel handicapkørsel for svært bevægelseshæmmede (Flextrafik)

Lov om trafikselskaber § 11. Trafikselskabet skal for svært bevægelseshæmmede over 18 år etablere individuel handicapkørsel, som rækker ud over transport til behandling, terapi og lign.

Indsatser til hjemmeboende borgere

Indhold

| | |
|--|----|
| Indsatser til hjemmeboende borgere | 18 |
| 3.1 Sådan beskrives indsatserne | 18 |
| 3.2 Bevilling af indsatser til hjemmeboende borgere | 18 |
| 3.3 Træningsindsatser | 21 |
| • Genoptræning Servicelovsforløb | 21 |
| • Træning ved hjælper | 22 |
| • Center for Demens - trænings- og rådgivningstilbud | 22 |
| 3.4 Aktivitetstilbud | 23 |
| • Vedligeholdende aktivitetstilbud – almen | 25 |
| • Vedligeholdende samværs- og aktivitetstilbud – svært fysisk handicap | 25 |
| • Vedligeholdende aktivitetstilbud – synshandicap | 26 |
| • Vedligeholdende aktivitetstilbud – demens | 27 |
| • Vedligeholdende aktivitetstilbud – yngre borgere med demens | 28 |
| • Vedligeholdende aktivitetstilbud – vedligeholdende træning | 29 |
| • Vedligeholdende aktivitetstilbud – bad på aktivitetscenter | 29 |
| 3.5 Blokke til praktisk støtte | 30 |
| • Praktisk støtte – mini blok | 31 |
| • Praktisk støtte – lille blok | 32 |
| • Praktisk støtte – mellem blok | 32 |
| • Praktisk støtte – stor blok | 33 |
| 3.6 Indsatser til praktisk støtte | 34 |
| • Ekstra rengøring | 34 |
| • Støtte til planlægning af flytning | 35 |
| • Indkøbsblok | 35 |
| • Turkøb | 36 |
| • Indkøbsordning uden støtte til at sætte varer på plads | 37 |
| • Indkøbsordning med støtte til at sætte varer på plads | 38 |
| • Vaskeordning | 39 |
| • Ledsagelse ved aktiviteter uden for hjemmet | 40 |
| • Infektionsblok til supplerende rengøring – igangværende infektion | 41 |
| • Infektionsblok til supplerende rengøring – eradikation MRSA | 41 |
| • Social Rengøring | 42 |
| 3.7 Madtilbud | 43 |
| • Madklippekort | 44 |
| • Spisetilbud | 44 |
| • Madservice med udbringning | 45 |
| 3.8 Vurderingsblokke | 46 |
| • Vurderingsblok – mini | 47 |
| • Vurderingsblok – lille | 47 |
| • Vurderingsblok – mellem | 48 |
| • Vurderingsblok – stor | 48 |
| • Vurderingsblok – maxi | 49 |

| | |
|--|-----------|
| 3.9 Blokke til personlig støtte og pleje | 49 |
| • Personlig støtte og pleje – mini blok | 50 |
| • Personlig støtte og pleje – lille blok | 51 |
| • Personlig støtte og pleje – mellem blok | 51 |
| • Personlig støtte og pleje – stor blok | 52 |
| • Personlig støtte og pleje – maxi blok | 53 |
| 3.10 Indsatser til personlig støtte og pleje | 53 |
| • Bad – aften | 54 |
| • Støtte ved 2. hjælper | 54 |
| • Klippekort | 55 |
| • Personlig pleje til borgere med behov for lindring | 55 |
| • Afløsning af pårørende i hjemmet | 56 |
| 3.11 0-Indsatser | 57 |
| • Samarbejde om koordinering ifm. sygepleje | 57 |
| • Koordinering | 57 |
| 3.12 Omsorgstandpleje | 58 |
| • Omsorgstandpleje | 58 |
| 3.13 Flextrafik- Handicapkørsel | 59 |
| • Flextrafik – Handicapkørsel | 59 |
| 3.14 Post til døren | 60 |
| • Post til døren | 60 |

Indsatser til hjemmeboende borgere

I Sundheds- og Omsorgsforvaltningen i Københavns Kommune er ansvaret for visitation til genoptræning (SEL), vedligeholdende aktivitetstilbud, personlig og praktisk hjælp og støtte, afløsning af pårørende, midlertidigt døgnophold, varige botilbud, sygepleje samt tekniske hjælpemidler, forbrugsgoder og boligindretning er placeret hos områdevisitationerne. Bevilling af flextrafik og post til døren er ligeledes placeret hos områdevisitationerne.

I Sundheds- og Omsorgsforvaltningen er formuleret en grundfortælling, som skal understøtte den rehabiliterende tilgang til borger: Nedenfor er elementer fra grundfortællingen.

I mødet med borgeren tager vi altid afsæt i den rehabiliterende tilgang. Målet er, at den enkelte borger kan leve et meningsfuldt, selvstændigt liv med bedst mulig aktivitet og deltagelse, mestring og livskvalitet. Vi involverer borgeren og borgerens pårørende.

Vi tager afsæt i borgers nuværende ressourcer og mål for, hvad denne ønsker at opnå med en indsats. Vi arbejder for og støtter, at borgeren bibeholder eller genvinder fysiske, mentale og sociale færdigheder, hvor det er muligt. Vi målretter vores ressourcer til borgers behov og støtter borgeren i et aktivt, deltagende og selvhjulpent liv.

3.1 Sådan beskrives indsatserne

Indsatser

Indsatserne er primært indsatser, der er rettet direkte mod borgeren, fx i form af pleje, omsorg, behandling, rehabilitering m.m. Formålet med indsatsen er at støtte borgeren i at opnå den forventede tilstand.

0-Indsatser

0-Indsatserne beskriver de indirekte Indsatser, hvor leveringen ikke nødvendigvis er direkte rettet mod en borger, fx kan en 0-ydelse bestå i koordinering med andre samarbejdspartner i sundhedsvæsenet.

Hver indsats beskrives under følgende overskrifter.

Der vil være indsatser, hvor alle overskrifter ikke indgår.

- Rehabiliterende tilgang
- Indsatsen omfatter typisk
- Målgruppe for indsatsen
- Omfanget af indsatsen
- Særlige forhold

I det følgende gennemgås hver enkelt overskrift.

Rehabiliterende tilgang

Understøtter den rehabiliterende tilgang

Indsatsen omfatter typisk

Præciserer mulige opgaver og handlinger i indsatsen.

Målgruppe for indsatsen

Angiver målgruppen for indsatsen, samt hvilke betingelser indsatsen kan bevilges ud fra.

Omfanget af indsatsen

Angiver, for hvilken periode indsatsen bevilges samt med hvilket interval.

Særlige forhold

Her angives vigtige opmærksomhedspunkter.

Hvis en indsatsbeskrivelse strækker sig over mere end en side, vil en lille pil gøre opmærksom på dette →

3.2 Bevilling af indsatser til hjemmeboende borgere

Bevilling af indsatser sker på baggrund af en konkret, individuel vurdering af borgerens ressourcer og behov samt visitationskriterierne for de enkelte indsatser.

Udredning af borgerens ressourcer og behov foretages på baggrund af en funktionsevnevurdering og en udredning af de generelle oplysninger. Det er Fælles Sprog III metoden der anvendes i medarbejderens arbejde med afdækning af borgerens behov.

Funktionsevnetilstandene er struktureret i fem Funktionsområder:

- Egenomsorg
- Praktiske opgaver
- Mobilitet
- Mentale funktioner
- Samfundsliv

Vurderingen foretages med udgangspunkt i borgerens oplevelse af egne begrænsninger og ressourcer samt borgerens ønsker og mål for aktiviteten.

Der tages typisk udgangspunkt i de aktiviteter, borgeren har ansøgt om støtte til, men vurderer medarbejderen, at borgeren også har behov inden for andre områder, er det muligt at udrede behovet og bevilge indsatser efter aftale med borgeren.

Funktionsevnevurderingen består af:

- Borgerens egen vurdering
- Den faglige vurdering, der indeholder en vurdering af den aktuelle tilstand samt den forventede tilstand.

Udover afdækningen af borgerens behov vurderes også hvilke ydre og indre faktorer, der enten fremmer eller hæmmer borgerens funktionsevne. Det er fx borgerens mestringssevne, motivation og ressourcer samt boligens indretning, borgerens netværk og familiemæssige forhold. For en beskrivelse af metoden se 'FSIII - tilstande og generelle oplysninger'.

Frit leverandørvalg

Ifølge serviceloven er der frit leverandørvalg på områderne personlig hjælp og pleje, madservice og øvrig praktisk hjælp og støtte (SEL §91). Det betyder, at kommunen på disse områder er forpligtet til at skabe grundlag for, at borgeren kan vælge mellem mindst to leverandører af indsatser, hvoraf den ene leverandør kan være kommunen. Som hjemmeboende borger kan man ligeledes vælge en "selvudpeget hjælper" (SEL § 94).

Blokkonceptet i Sundheds- og Omsorgsforvaltningen

Blokke er fleksible tidsrammer. En blok fyldes ud med de opgaver, borgeren har brug for støtte til. Dette gælder både den daglige støtte og omsorg samt den støtte, der er behov for enten over uger eller måneder. Formålet med blokke er at sikre:

- Kvalitet i forvaltningens kerneydelser
- Flexibilitet i forhold til borgernes ønsker og behov

- Et attraktivt arbejdsmiljø for medarbejderne
- Inddragelse af den enkelte borger i tilrettelæggelse af plejen
- Enkle arbejdsgange inden for procesmodellens myndigheds- og leverandørfunktion.

I mødet med borgeren foretager medarbejderen i hjemmeplejen altid en faglig vurdering af, hvordan opgaverne skal løses sammen med den enkelte borger. Den faglige indsats planlægges ud fra den/de forventede funktionsevnetilstand(e) inden for rammen af blokken. Det forventes, at medarbejderen altid støtter borgeren i at få hverdagen til at fungere ved at sætte fokus på at forbedre borgerens funktionsevne. Det betyder, at alle blokke omfatter omsorg og støtte til at få hverdagen til at fungere.

Opgaveoverdragede sundhedsindsatser

Indsatser, der er overdraget fra sygeplejen til social- og sundhedspersonale i hjemmeplejen, indgår som udgangspunkt i blokke til personlig pleje. Opgaveoverdragede enkeltindsatser fra sygeplejen findes under kapitlet Sygepleje - uanset borgers opholdssted. Det drejer sig om følgende indsatser:

- Støtte til anvendelse af kropsbårne hjælpemidler
- Støtte til anvendelse af ortopædiske hjælpemidler
- Støtte til indtagelse af medicin
- Støtte til kateterpleje
- Støtte til stomiopleje.

Arbejdsmiljøkortlægning

Arbejdsstedet er borgerens eget hjem. Det er ikke alle hjem, der er indrettet til at være et sundt og sikkert arbejdssted for leverandørens medarbejdere. Visitator skal foretage en screening af arbejdsmiljøet med henblik på, at leverandørerne af den praktiske støtte og personlige pleje kan udføre opgaven. Den løbende opfølgning i forhold til at sikre arbejdsmiljøet i hjemmet ligger hos leverandøren. For yderligere information se KK intra.

Fleksibel hjemmehjælp

Ifølge servicelovens § 94a har modtagere af personlig og praktisk støtte ret til at vælge en helt eller delvis anden støtte end den, der er truffet afgørelse om. Der er dog en række begrænsninger i forhold til retten til at bytte indsatser:

- Man kan kun bytte sig til støtte til personlig pleje, hvis man i forvejen er visiteret til personlig pleje. Det betyder, at man ikke kan bytte sig til støtte til at komme i bad, hvis

man er visiteret til rengøring. Men er borgeren visiteret til både personlig og praktisk støtte, kan borgeren bytte på tværs

- Den støtte, borgeren ønsker at bytte sig til, skal kunne leveres inden for den tidsramme, der er sat af til den visiterede indsats. Borgeren kan altså ikke bytte sig til ekstra tid
- Borgeren har mulighed for at bytte sig til opgaver uden for serviceniveauet, fx op- og nedtagning af julepynt, strygning af tøj m.v. Borgeren kan dog kun bytte sig til støtte til opgaver, som social- og sundhedspersonalet med rimelighed kan forventes at løse, og som ligger inde for de arbejdsmiljømæssige regler

Det er social- og sundhedspersonalet, der vurderer, om det er fagligt forsvarligt at fravælge de visiterede indsatser helt eller delvist, ligesom social- og sundhedspersonalet vurderer, om udførelsen af de ønskede indsatser ligger inden for de gældende arbejdsmiljøregler. I tilfælde af uenighed er det den støtte, som borgeren er visiteret til, der skal ydes. Det er i denne sammenhæng vigtigt at understrege leverandørens tilbagemeldingspligt til myndigheden.

3.3 Træningsindsatser


Visitator tager altid stilling til, hvordan borger støttes i at leve et liv med mest mulig selvstændighed. Visitator arbejder rehabiliterende ved at aktivere borgerens ressourcer for derved at understøtte borgeren i at leve et aktivt liv så længe som muligt med den mindst muligt indgribende indsats.


Som en del af helhedsvurderingen, vurderer visitator borgerens funktionsevnetilstande og de

generelle oplysninger, som hæmmer eller fremmer borgers funktionsevne. Visitator vurderer som minimum, om borgerens mestring, motivation, ressourcer og boligens indretning har betydning for borgerens funktionsevne og dermed visitators bevilling. Visitator orienterer sig i borgers helbredstilstande og inddrager borgerens egen vurdering af sin situation.

| Genoptræning Servicelovsforløb | |
|---------------------------------------|---|
| Serviceloven § 86 stk. 1 | |
| Indsatsen omfatter typisk | <p>Afdækning af borgeren potentiale for genoptræning, herunder ressourcer, behov, mål og motivation.</p> <p>Genoptræning med henblik på at genvinde den funktionsevne, som borgeren havde forud for en hændelse, der har medført et tab af funktion.</p> |
| Målgruppe for indsatsen | <p>Visitator vurderer, at borgeren har behov for let til fuldstændig personassistance i forbindelse med minimum én tilstand inden for nedenstående funktionsområder:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Egenomsorg • Praktiske opgaver • Mobilitet • Mentale funktioner |
| Særlige forhold | <p>Borgeren skal være motiveret for genoptræning.</p> <p>Indsatsen bevilges borgere, som har en fysisk funktionsnedsættelse forårsaget af svækkelse/sygdom, som ikke er behandlet i tilknytning til en sygehusindlæggelse.</p> <p>Kontinensindsats og dysfagiindsats varetages under Genoptræning Servicelovsforløb.</p> <p><i>Genoptræning efter servicelovens §86 stk. 1 følger alderskriteriet. Det betyder, at det er SUF Områdevisitation, der bevilger genoptræning til borgere +65 år - uanset tilhørsforhold.</i></p> |



| Træning ved hjælper | |
|--|---|
| Serviceloven § 86 stk. 2  | |
| Indsatsen omfatter typisk | Vedligeholdende træning ved brug af et digitalt træningsprogram med henblik på at fastholde borgerens færdigheder og selvhjulpenhed. |
| Målgruppe for indsatsen | Visitator vurderer, at borgeren har behov for let til fuldstændig personassistance i forbindelse med minimum én tilstand inden for nedenstående funktionsområder: <ul style="list-style-type: none"> • Egen omsorg • Praktiske opgaver • Mobilitet Desuden vurderer visitator, at borgeren har behov for ingen til omfattende personassistance i forbindelse med maksimal én tilstand inden for nedenstående funktionsområde: <ul style="list-style-type: none"> • Mentale funktioner |
| Omfang af indsatsen | Visitator bevilger indsatsen med en slutdato 15 uger frem. Forløbet på 12 uger, bevilges som to indsatser: <ul style="list-style-type: none"> • Træning v. hjælper (2 x 20 minutter ugentligt) • Træning v. hjælper - screening (10 min hver 4. uge) |
| Særlige forhold | Indsatsen er individuelt tilrettelagt og foregår i borgers hjem. Indsatsen består i vedligeholdende træning, og derfor er indsatsen ikke målrettet borgere med et genoptrænings- og/eller rehabiliteringspotentiale. Indsatsen leveres af den kommunale hjemmepleje og Hjemmehjælpen A/S. |

| Center for Demens - trænings- og rådgivningstilbud | |
|---|--|
| Serviceloven § 86 stk. 2  Sundhedsloven § 119 | |
| Indsatsen omfatter typisk | 15 ugers visiteret trænings- og rådgivningstilbud, der indeholder: <ul style="list-style-type: none"> 2 x 3 timers fysisk træning og kognitiv stimulationsterapi pr. uge. Niveautet tilpasses individuelt, men foregår på hold. 3 x 1 times grupperådgivning for deltagere i forløbet. Rådgivningen erstatter den kognitive stimulationsterapi de pågældende dage. ➔ |

| | |
|-------------------------|---|
| | <p>1 x 3 timers rådgivning til pårørende, med fokus på pårørenderollen.</p> <p>3 x 1 times individuel rådgivning til borgerne, med afsæt i borgerens aktuelle behov.</p> <p>Besøg i inspirationslejligheden, hvor borgere og pårørende kan få råd og vejledning til at fastholde et godt hverdagsliv i eget hjem, ift. demensvenlig indretning, velfærdsteknologi mv.</p> |
| Målgruppe for indsatsen | <p>Borgeren har en demensdiagnose og er i en tidlig fase af sygdommen. Borgeren kan i udgangspunktet selv sørge for transport til og fra Center for Demens.</p> <p>Borgeren er i stand til at gennemføre moderat til hård fysisk træning på hold med andre borgere med en demenssygdom. Borgeren skal ligeledes være i stand til at indgå i en gruppe.</p> <p>Visitorator vurderer, at borgeren har behov for let til moderat personassistance i forbindelse med minimum to tilstande inden for nedenstående funktionsområde:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Mentale funktioner <p>Desuden vurderer visitorator, at borgeren har behov for ingen til let personassistance inden for nedenstående funktionsområder:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Egenomsorg • Mobilitet |
| Særlige forhold | <p>Visitation af borgere under 65 år foretages af Den Centrale Visitation.</p> <p>Center for Demens afholder en afklarende samtale med borgeren. Samtalen foregår i Center for Demens. Hvorefter visitorator på baggrund af Center for Demens vurdering og oplysninger udarbejder en afgørelse.</p> <p>Der kan søges om Flextrafik til og fra Center for Demens i de tilfælde hvor visitorator vurderer, at borgeren har behov pga. kognitiv funktionsnedsættelse.</p> |

3.4 Aktivitetstilbud

Københavns Kommune har forskellige aktivitetstilbud på de kommunale aktivitetscentre. Dels findes et forebyggende aktivitetstilbud efter servicelovens § 79, som ikke kræver visitation. De forebyggende aktivitetstilbud tildeles af aktivitetstilbuddet selv i forbindelse med en startsamtale. Derudover findes en række vedligeholdende aktivitetstilbud, som bevilges på baggrund af visitation efter serviceloven §§83, 84, 86.2, eller 104.

Hvis borgerens funktionsevne ændres, og der opstår et behov for at gå fra et forebyggende aktivitetstilbud til et vedligeholdende aktivitetstilbud, sker dette efter bevilling fra visitorator.

Ud over de kommunale aktivitetstilbud findes der i København en lang række aktivitets- og træningstilbud for ældre i regi af ældreklubber, idrætsforeninger og andre civilsamfundsorganisationer. Disse tilbud forudsætter ikke visitation, og borgerne deltager i tilbuddene efter egen henvendelse til klubberne/foreningerne.

Aktivitetstilbud til hjemmeboende borgere, som ikke kræver visitation af visitator:

Aktivitets- og træningstilbud i civilsamfundet (fx ældreklubber og idrætsforeninger) er målrettet følgende borgerprofil:

- Borgeren har ressourcer til at blive en del af en social gruppering
- Borgeren kan selvstændigt deltage i og igangsætte aktiviteter
- Borgeren kan selvstændigt etablere og vedligeholde sociale relationer
- Borgeren har ikke brug for transport til og fra en aktivitet

Det forebyggende aktivitetstilbud er målrettet følgende borgerprofil:

- Borgeren har behov for let til moderat personassistance til at blive en del af en social gruppering, hvorfor vedkommende ikke er i målgruppen for et klubtilbud
- Borgeren har behov for let til moderat personassistance for at kunne deltage i og igangsætte aktiviteter
- Borgeren har behov for let til moderat personassistance for at kunne etablere og vedligeholde sociale relationer
- Borgere kan have behov for transport, hvilket vurderes af aktivitetscentret.

Aktivitetstilbud til hjemmeboende borgere, som kræver visitation af visitator:

Det vedligeholdende aktivitetstilbud er målrettet følgende borgerprofil:

- Borgeren har brug for moderat til omfattende personassistance for at kunne deltage i og igangsætte aktiviteter
- Borgeren har brug for moderat til omfattende personassistance for at kunne etablere og vedligeholde sociale relationer
- Borgeren har brug for pleje og omsorg i timerne i aktivitetstilbuddet
- Borgeren har som hovedregel brug for transport.

Det vedligeholdende aktivitets- og samværstilbud (§104) er målrettet følgende borgerprofil:

- Borgeren har behov for omfattende til fuldstændig personassistance til at færdes i aktivitetstilbuddet (er fx bruger af komfort kørestol samt at sikre sammenhæng i hverdagens aktiviteter)
- Borgeren har brug for omfattende til fuldstændig personassistance til at kunne deltage i aktiviteter og sociale relationer
- Borgeren har brug for omfattende pleje og omsorg i timerne i aktivitetstilbuddet. Det vil sige at borgeren fx har brug for støtte af mere end én person til toiletbesøg eller én til én assistance ved spisning
- Borgeren har brug for transport.

Visitator tager altid stilling til, hvordan borger støttes i at leve et liv med mest mulig selvstændighed. Visitator arbejder rehabiliterende ved at aktivere borgerens ressourcer for derved at understøtte borgeren i at leve et aktivt liv så længe som muligt med den mindst muligt indgribende indsats.

Som en del af helhedsvurderingen, vurderer visitator borgerens funktionsevnetilstande og de generelle oplysninger, som hæmmer eller fremmer borgers funktionsevne. Visitator vurderer



som minimum, om borgerens mestring, motivation, ressourcer og boligens indretning har betydning for borgerens funktionsevne og dermed visitators bevilling. Visitator orienterer sig i borgers helbredstilstande og inddrager borgerens egen vurdering af sin situation.

Mulighed for kørsel til og fra aktivitetscentret aftales i samarbejde med det enkelte aktivitetscenter.

| Vedligeholdende aktivitetstilbud - almen | |
|---|--|
| Serviceloven § 86 stk. 2 | |
| Indsatsen omfatter typisk | <p>Vedligeholdelse af færdigheder.</p> <p>Indsatsen retter sig mod at vedligeholde borgerens mentale funktioner, egenomsorg og mobilitet. Indsatsen har særligt fokus på at øge borgerens livskvalitet ved hjælp af betydningsfulde aktiviteter og sociale relationer.</p> |
| Målgruppe for indsatsen | <p>Visitor vurderer, at borgeren på grund af ensomheds problematikker har behov for moderat til omfattende personassistance inden for nedenstående funktionsevnetilstand:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Energi og handlekraft <p>Og/eller visitor vurderer, at borgeren har behov for moderat til omfattende personassistance i forbindelse med minimum to tilstande inden for nedenstående funktionsområder:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Egenomsorg • Mobilitet <p>Borgeren må ikke have behov for omfattende til fuldstændig personassistance inden for nedenstående funktionsevnetilstande:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Hukommelse • Orienteringsevne • Overordnede kognitive funktioner • Problemløsning |
| Særlige forhold | <p>Borgere, der har deres væsentligste sociale netværk på et aktivitetscenter, og som har særlige behov for kontinuitet i sociale relationer, kan ved indflytning i plejebolig fortsætte i deres vanlige aktivitetstilbud i en overgangsperiode. Tilbuddet vurderes løbende med henblik på at sikre, at borgeren på sigt integreres i aktivitetstilbuddet på plejehjemmet. Overgangsperioden er som udgangspunkt på ca. seks måneder, men der tages individuelle hensyn til borgere, hvor særlige omstændigheder gør det nødvendigt med en kortere eller længere overgang for at sikre borgernes trivsel og livskvalitet.</p> <p>Der er egenbetaling efter gældende takster til aktivitetstilbuddet og kørselsordningen.</p> |

| Vedligeholdende samværs- og aktivitetstilbud - svært fysisk handicap | |
|---|---|
| Serviceloven § 104 | |
| Indsatsen omfatter typisk | <p>Et samværs- og aktivitetstilbud med fokus på vedligeholdelse af færdigheder for borgere med svært fysisk handicap. ➔</p> |

| | |
|-------------------------|---|
| | <p>Indsatsen retter sig mod at vedligeholde borgerens mentale funktioner, egenomsorg og mobilitet i en hverdag med svært fysisk handicap. Indsatsen har særligt fokus på at øge borgerens livskvalitet ved hjælp af betydningsfulde aktiviteter og sociale relationer.</p> |
| Målgruppe for indsatsen | <p>Visitor vurderer, at borgeren har behov for omfattende til fuldstændig personassistance i forbindelse med minimum fire tilstande inden for nedenstående funktionsområder:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Egenomsorg • Mobilitet <p>Borgeren må ikke have behov for omfattende til fuldstændig personassistance inden for nedenstående funktionsevnetilstande:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Hukommelse • Orienteringsevne • Overordnede kognitive funktioner • Problemløsning |
| Særlige forhold | <p>Bydækkende tilbud på Aktivitetscenter Midtpunktet på plejehjemmet Sølund.</p> <p>Der er egenbetaling efter gældende takster til aktivitetstilbuddet og kørselsordningen.</p> |

| Vedligeholdende aktivitetstilbud - synshandicap  | |
|---|---|
| Serviceloven § 86 stk. 2 | |
| Indsatsen omfatter typisk | <p>Vedligeholdelse af færdigheder til borgere med synshandicap.</p> <p>Indsatsen retter sig mod at vedligeholde borgerens mentale funktioner, egenomsorg og mobilitet. Indsatsen har særligt fokus på at øge borgerens livskvalitet ved hjælp af betydningsfulde aktiviteter og sociale relationer.</p> |
| Målgruppe for indsatsen | <p>Borgere, der har et synshandicap.</p> <p>Visitor vurderer, at borgeren på grund af ensomhedsproblematikker har behov for moderat til omfattende personassistance inden for nedenstående funktionsevnetilstand:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Energi og handlekraft <p>Og/eller visitor vurderer, at borgeren har behov for moderat til omfattende personassistance i forbindelse med minimum to tilstande inden for nedenstående funktionsområder:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Egenomsorg • Mobilitet  |

| | |
|-----------------|---|
| | <p>Borgeren må ikke have behov for omfattende til fuldstændig personassistance inden for nedenstående funktionsevnetilstande:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Hukommelse • Overordnede kognitive funktioner • Problemløsning |
| Særlige forhold | <p>Bydækkende tilbud til borgere med synshandicap på Aktivitetscenter Solgaven i Valby.</p> <p>Borgere, der har deres væsentligste sociale netværk på et aktivitetscenter og som har særlige behov for kontinuitet i sociale relationer, kan ved indflytning i plejebolig fortsætte i deres vanlige aktivitetstilbud i en overgangsperiode. Tilbuddet vurderes løbende med henblik på at sikre, at borgeren på sigt integreres i aktivitetstilbuddet på plejehjemmet. Overgangsperioden er som udgangspunkt på ca. seks måneder, men der tages individuelle hensyn til borgere, hvor særlige omstændigheder gør det nødvendigt med en kortere eller længere overgang for at sikre borgernes trivsel og livskvalitet.</p> <p>Der er egenbetaling efter gældende takster til aktivitetstilbuddet og kørselsordningen.</p> |


Vedligeholdende aktivitetstilbud - demens



Serviceoven §§ 84 og 86 stk. 2

| | |
|---------------------------|--|
| Indsatsen omfatter typisk | <p>Vedligeholdelse af færdigheder hos borgere, som har en demenssygdom eller demenslignende symptomer, som vurderes at skyldes en demenssygdom.</p> <p>Indsatsen retter sig mod at vedligeholde borgerens mentale funktioner, egenomsorg og mobilitet. Indsatsen har særligt fokus på at øge borgerens livskvalitet ved hjælp af betydningsfulde aktiviteter og sociale relationer.</p> <p>Et vedligeholdende aktivitetstilbud kan også gives som aflastning af pårørende.</p> |
| Målgruppe for indsatsen | <p>Borgere der har demensdiagnose eller demenslignende symptomer, som vurderes at skyldes en demenssygdom.</p> <p>Visitor vurderer, at borgeren har behov for omfattende til fuldstændig personassistance i forbindelse med minimum tre tilstande inden for nedenstående funktionsområde:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Mentale funktioner <p>Borgeren skal som minimum score 2 inden for mindst et område i GBS-skalaen.</p> |
| Særlige forhold | <p>Anvisning af plads foretages af Demenspladsanvisningen. →</p> |

| | |
|--|---|
| | <p>Borgere, der har deres væsentligste <u>sociale netværk</u> på et aktivitetscenter og som har særlige behov for kontinuitet i sociale relationer,</p> <p>kan ved indflytning i plejebolig fortsætte i deres vanlige aktivitetstilbud i en overgangsperiode. Tilbuddet vurderes løbende med henblik på at sikre, at borgeren på sigt integreres i aktivitetstilbuddet på plejehjemmet. Overgangsperioden er som udgangspunkt på ca. seks måneder, men der tages individuelle hensyn til borgere, hvor særlige omstændigheder gør det nødvendigt med en kortere eller længere overgang for at sikre borgernes trivsel og livskvalitet.</p> <p>Der er egenbetaling efter gældende takster til aktivitetstilbuddet og kørselsordningen.</p> |
|--|---|

| Vedligeholdende aktivitetstilbud - yngre borgere med demens  | |
|--|--|
| Serviceloven §§ 84 og 86 stk. 2 | |
| Indsatsen omfatter typisk | <p>Vedligeholdelse af færdigheder hos borgere med en demensdiagnose eller demenslignende symptomer, som vurderes at skyldes en demenssygdom.</p> <p>Indsatsen retter sig mod at vedligeholde borgerens mentale funktioner, egenomsorg og mobilitet. Indsatsen har særligt fokus på at øge borgerens livskvalitet ved hjælp af betydningsfulde aktiviteter og sociale relationer.</p> <p>Et vedligeholdende aktivitetstilbud kan også gives som aflastning af pårørende.</p> |
| Målgruppe for indsatsen | <p>Yngre borgere som har en demensdiagnose eller demenslignende symptomer, som vurderes at skyldes en demenssygdom.</p> <p>Visitor vurderer, at borger har behov for let til omfattende person-assistance inden for nedenstående funktionsområde:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Mentale funktioner |
| Særlige forhold | <p>Visitation af borgere under 65 år foretages af Den Centrale Visitation.</p> <p>Anvisning af plads foretages af Demenspladsanvisningen.</p> <p>Borgere, der har deres væsentligste <u>sociale netværk</u> på et aktivitetscenter og som har særlige behov for kontinuitet i sociale relationer, kan ved indflytning i plejebolig fortsætte i deres vanlige aktivitetstilbud i en overgangsperiode. Tilbuddet vurderes løbende med henblik på at sikre, at borgeren på sigt integreres i aktivitetstilbuddet på plejehjemmet. Overgangsperioden er som udgangspunkt på ca. seks måneder, men der tages individuelle hensyn til borgere, hvor særlige omstændigheder gør det nødvendigt med en kortere eller længere overgang for at sikre borgernes trivsel og livskvalitet.</p> <p>Der er egenbetaling efter gældende takster til aktivitetstilbuddet og kørselsordningen.</p> |

Vedligeholdende aktivitetstilbud - vedligeholdende træning



Serviceoven § 86 stk. 2

| | |
|---------------------------|--|
| Indsatsen omfatter typisk | <p>Vedligeholdelse af færdigheder.</p> <p>Indsatsen retter sig mod at vedligeholde borgerens mentale funktioner egenomsorg og mobilitet. Indsatsen har særligt fokus på at øge borgerens livskvalitet ved hjælp af fysisk træning.</p> |
| Målgruppe for indsatsen | <p>Visitor vurderer, at borgeren har behov for moderat til omfattende personassistance i forbindelse med minimum én tilstand inden for nedenstående funktionsområde:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Mobilitet <p>Desuden vurderer visitor, at borgeren har behov for moderat til omfattende personassistance i forbindelse med minimum én tilstand inden for nedenstående funktionsområder:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Egenomsorg • Mentale funktioner <p>Borgeren må ikke have behov for omfattende til fuldstændig personassistance inden for nedenstående funktionsevnetilstande:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Hukommelse • Orienteringsevne • Overordnede kognitive funktioner • Problemløsning |
| Særlige forhold | <p>Træning indgår som en del af det almene vedligeholdende aktivitetstilbud, men kan ligeledes visiteres som en selvstændig indsats. Indsatsen visiteres selvstændigt, hvis borgeren ikke ønsker at benytte aktivitetscentrets øvrige tilbud, men udelukkende ønsker at træne. I så fald skal borgeren ikke betale kontingent. Indsatsen er individuelt tilrettelagt og foregår på hold. Borgeren har mulighed for at benytte aktivitetscentrets almindelige kørselsordning, men der er ikke særlig kørsel til dette tilbud.</p> <p>Der er egenbetaling efter gældende takster til kørselsordningen.</p> |

Vedligeholdende aktivitetstilbud - bad på aktivitetscenter



Serviceoven § 83

| | |
|---------------------------|---|
| Indsatsen omfatter typisk | Bad på aktivitetscenter |
| Målgruppe for indsatsen | <p>Visitor vurderer, at borgeren har behov for moderat til omfattende personassistance i forbindelse med minimum én tilstand inden for nedenstående funktionsområder:</p> <p style="text-align: right;">➔</p> |

| | |
|-----------------|--|
| | <ul style="list-style-type: none"> • Egenomsorg • Mobilitet |
| Særlige forhold | <p>Visitor skal i sin vurdering særligt lægge vægt på boligens indretning.</p> <p>Der kan som udgangspunkt bevilges bad 1 -3 gange om ugen.</p> <p>Bad er ikke en integreret del af det vedligeholdende aktivitetstilbud, og indsatsen skal derfor visiteres selvstændigt. De borgere, som ikke er medlem af aktivitetscentret, skal ikke betale kontingent.</p> <p>Borgeren har mulighed for at benytte aktivitetscentrets almindelige kørselsordning, men der er ikke særligt kørsel til dette tilbud.</p> <p>Der er egenbetaling efter gældende takster til kørselsordningen.</p> <p>Obs: Ikke alle aktivitetscentre har badefaciliteter.</p> |

3.5 Blokke til praktisk støtte

Visitor tager altid stilling til, hvordan borger støttes i at leve et liv med mest mulig selvstændighed. Visitor arbejder rehabiliterende ved at aktivere borgerens ressourcer for derved at understøtte borgeren i at leve et aktivt liv så længe som muligt med den mindst muligt indgribende indsats.

Alle nye borgere skal som udgangspunkt altid gennemgå et udrednings- og rehabiliteringsforløb for at understøtte borgeren i at forbedre sin samlede funktionsevne og opnå en så høj grad af selvhjulpethed som muligt.

Visitor vurderer, om borgeren er i målgruppen for at modtage bevilgede indsatser eller dele af disse via skærmbesøg.

Som en del af helhedsvurderingen, vurderer visitor borgerens funktionsevnetilstande og de generelle oplysninger, som hæmmer eller fremmer borgers funktionsevne. Visitor vurderer som minimum, om borgerens mestring, motivation, ressourcer og boligens indretning har betydning for borgerens funktionsevne og dermed visitors bevilling. Visitor orienterer sig i borgers helbredstilstande og inddrager borgerens egen vurdering af sin situation.

Når visitor vurderer, hvilke blokke, der bedst understøtter borgerens behov, skal visitor forholde sig til følgende parametre:

- Antallet af funktionsevnetilstande med behov for personassistance samt graden heraf
- De konkrete opgavers antal og omfang
- Ressourcer i husstanden

- Komplexiteten i den samlede opgavevaretagelse

Blokke til praktiske støtte indeholder altid omsorg og støtte til at få hverdagen til at fungere, aftørring af borde, bortscaffelse af skrald m.m. Blokke til praktisk støtte kan fx indeholde støtte til opvask, rengøring af gulve, rengøring af køkken og badeværelse, aftørring af støv, skift af sengetøj, afkalkning af kaffemaskine, rengøring af køleskab, rengøring af hjælpemidler, lægge vasketøj i maskinen, hænge tøjet op og støtte i forbindelse med vaskeordning.

Når der bevilges blokke til praktisk støtte til rengøring - lille, mellem eller stor blok, tilbydes indsatsen Ekstra rengøring. Borgeren tilbydes ikke Ekstra rengøring, hvis blokken til rengøring er bevilget midlertidigt.

Der bevilges støtte til rengøring af daglige opholdsrum, svarende til en bolig med opholdsstue, soveværelse, køkken, bad og entré (ca. 65 m²). Blokke til praktisk støtte i forbindelse med rengøring leveres typisk hver 14. dag.

Alle borgere skal som udgangspunkt indgå i en ordning, når det er udredt, at der ikke er yderligere rehabiliteringspotentiale i forhold til at opnå fuld selvhjulpethed i opgavevaretagelsen. Der kan dog være situationer, hvor der kan afviges fra dette princip, fx hvis borgeren i forbindelse med tøjvask i egen maskine er den aktive part og kan fastholde sin funktionsevne ved delvist at indgå i opgaven.


Støtte til tøjvask i egen maskine bevilges altid som en selvstændig blok til praktisk støtte. Visitator beskriver på indsatsen, at opgavens indhold er tøjvask. Der bevilges ikke Ekstra rengøring i denne sammenhæng. Hvis der i husstanden er andre raske, myndige personer, der kan varetage opgaven, bevilges som udgangspunkt

ikke praktisk støtte. Vurderingen heraf beror på en konkret vurdering af de samlede ressourcer i husstanden.

Blokke til praktisk støtte kan bevilges som husstandsytelse.

| Praktisk støtte - mini blok | |
|------------------------------------|---|
| Servicelovens § 83 | |
| Rehabiliterende tilgang | <p>Vi involverer borgeren og borgerens pårørende, aktiverer deres ressourcer og støtter borgeren i at kunne mest muligt i dagligdagen.</p> <p>Vi arbejder for og støtter, at borgeren bibeholder eller genvinder fysisk, mentale og sociale færdigheder, hver det er muligt.</p> <p>Vi støtter, når det er nødvendigt, med kommunale indsatser og med inddragelse af civilsamfundets mange muligheder.</p> <p>Vi anvender relevante velfærdsteknologiske og digitale værktøjer for at støtte op om den rehabiliterende tilgang.</p> |
| Indsatsen omfatter typisk | <p>Én opgave fx bortskaffelse af skrald, opvask, rengøring af enkelte zoner fx af gulv omkring toilet.</p> <p><i>Eller</i></p> <p>Én opgave indenfor tøjvask fx støtte til tøjvaskeordning.</p> |
| Målgruppe for indsatsen | <p>Visitator vurderer, at borgeren har behov for let til fuldstændig personassistance i forbindelse med minimum én tilstand inden for nedenstående funktionsområde:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Praktiske opgaver <p>Desuden vurderer visitator, at borgeren har behov for moderat til fuldstændig personassistance i forbindelse med minimum én tilstand inden for nedenstående funktionsområder:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Mobilitet • Mentale funktioner |
| Særlige forhold | <p>Visitator skal beskrive, hvilke opgaver der skal udføres i forbindelse med indsatsen.</p> <p>Hvis borger har blokke til personlig pleje og støtte, er bortskaffelse af skrald og opvask indeholdt i blokken til personlig pleje og støtte.</p> |



| Praktisk støtte - lille blok  | |
|---|---|
| Servicelovens § 83 | |
| Rehabiliterende tilgang | <p>Vi involverer borgeren og borgerens pårørende, aktiverer deres ressourcer og støtter borgeren i at kunne mest muligt i dagligdagen.</p> <p>Vi arbejder for og støtter, at borgeren bibeholder eller genvinder fysisk, mentale og sociale færdigheder, hver det er muligt.</p> <p>Vi støtter, når det er nødvendigt, med kommunale indsatser og med inddragelse af civilsamfundets mange muligheder.</p> <p>Vi anvender relevante velfærdsteknologiske og digitale værktøjer for at støtte op om den rehabiliterende tilgang.</p> |
| Indsatsen omfatter typisk | <p>Rengøring af gulve samt enkelte mindre opgaver som fx skift af sengetøj eller klatvask.</p> <p><i>Eller</i></p> <p>Flere mindre delopgaver fx rengøring af toilet, aftørring af flader og skift af sengetøj.</p> <p><i>Eller</i></p> <p>Opgaver indenfor tøjvask.</p> |
| Målgruppe for indsatsen | <p>Visitator vurderer, at borgeren har behov for let til fuldstændig personassistance i forbindelse med minimum én tilstand inden for nedenstående funktionsområde:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Praktiske opgaver <p>Desuden vurderer visitator, at borgeren har behov for moderat til fuldstændig personassistance i forbindelse med minimum to tilstande inden for nedenstående funktionsområder:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Mobilitet • Mentale funktioner |

| Praktisk støtte - mellem blok  | |
|--|--|
| Servicelovens § 83 | |
| Rehabiliterende tilgang | <p>Vi involverer borgeren og borgerens pårørende, aktiverer deres ressourcer og støtter borgeren i at kunne mest muligt i dagligdagen.</p> <p>Vi arbejder for og støtter, at borgeren bibeholder eller genvinder fysisk, mentale og sociale færdigheder, hver det er muligt. →</p> |

| | |
|---------------------------|--|
| | <p>Vi støtter, når det er nødvendigt, med kommunale indsatser og med inddragelse af civilsamfundets mange muligheder.</p> <p>Vi anvender relevante velfærdsteknologiske og digitale værktøjer for at støtte op om den rehabiliterende tilgang.</p> |
| Indsatsen omfatter typisk | <p>Opgaver indenfor fx rengøring af gulve, rengøring af køkken og badeværelse og flere mindre opgaver for fx skift af sengetøj.</p> <p><i>Eller</i></p> <p>Opgaver indenfor tøjvask.</p> |
| Målgruppe for indsatsen | <p>Visitor vurderer, at borgeren har behov for moderat til fuldstændig personassistance i forbindelse med minimum én tilstand inden for nedenstående funktionsområde:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Praktiske opgaver <p>Desuden vurderer visitor, at borgeren har behov for moderat til fuldstændig personassistance i forbindelse med minimum tre tilstande inden for nedenstående funktionsområder:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Mobilitet • Mentale funktioner |

Praktisk støtte - stor blok



Serviceovens § 83

| | |
|---------------------------|---|
| Rehabiliterende tilgang | <p>Vi involverer borgeren og borgerens pårørende, aktiverer deres ressourcer og støtter borgeren i at kunne mest muligt i dagligdagen.</p> <p>Vi arbejder for og støtter, at borgeren bibeholder eller genvinder fysisk, mentale og sociale færdigheder, hver det er muligt.</p> <p>Vi støtter, når det er nødvendigt, med kommunale indsatser og med inddragelse af civilsamfundets mange muligheder.</p> <p>Vi anvender relevante velfærdsteknologiske og digitale værktøjer for at støtte op om den rehabiliterende tilgang.</p> |
| Indsatsen omfatter typisk | <p>Alle opgaver indenfor rengøring.</p> <p><i>Eller</i></p> <p>Opgaver indenfor tøjvask. →</p> |

| | |
|-------------------------|--|
| Målgruppe for indsatsen | <p>Visitor vurderer, at borgeren har behov for omfattende til fuldstændig personassistance i forbindelse minimum én tilstand inden for nedenstående funktionsområde:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Praktiske opgaver <p>Desuden vurderer visitor, at borgeren har behov for omfattende til fuldstændig personassistance i forbindelse med minimum tre tilstande inden for nedenstående funktionsområder:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Mobilitet • Mentale funktioner |
|-------------------------|--|


3.6 Indsatser til praktisk støtte

Visitor tager altid stilling til, hvordan borger støttes i at leve et liv med mest mulig selvstændighed. Visitor arbejder rehabiliterende ved at aktivere borgerens ressourcer for derved at understøtte borgeren i at leve et aktivt liv så længe som muligt med den mindst muligt indgribende indsats.

Alle nye borgere skal som udgangspunkt altid gennemgå et udrednings- og rehabiliteringsforløb for at understøtte borgeren i at forbedre sin samlede funktionsevne og opnå en så høj grad af selvhjælpenhed som muligt.

Som en del af helhedsvurderingen, vurderer visitor borgerens funktionsevnetilstande og de

generelle oplysninger, som hæmmer eller fremmer borgers funktionsevne. Visitor vurderer som minimum, om borgerens mestring, motivation, ressourcer og boligens indretning har betydning for borgerens funktionsevne og dermed visitors bevilling. Visitor orienterer sig i borgerens helbredstilstande og inddrager borgerens egen vurdering af sin situation. Hvis der i husstanden er andre raske, myndige personer, der kan varetage opgaven, bevilges som udgangspunkt ikke praktisk støtte. Vurderingen heraf beror på en konkret vurdering af de samlede ressourcer i husstanden.

| Ekstra rengøring  | |
|--|---|
| Serviceovens § 83 | |
| Indsatsen omfatter typisk | Grundig rengøring af boligen, for eksempel grundig rengøring af mere end 65 m ² , vask af døre, paneler, karme eller vask og tørring af dyner og puder. Det er borgeren, som vælger, hvad tiden skal bruges til. |
| Målgruppe for indsatsen | Borgere, der er bevilget praktisk støtte til rengøring – lille, mellem eller stor blok – skal tilbydes Ekstra rengøring. |
| Omfanget af indsatsen | Én gang om året |
| Særlige forhold | Indsatsen må ikke omfatte opgaver af håndværksmæssig karakter. Borgere der får støtte til rengøring midlertidigt, tilbydes ikke Ekstra rengøring. |

Støtte til planlægning af flytning



Serviceovens § 83

| | |
|---------------------------|--|
| Rehabiliterende tilgang | <p>Vi involverer borgeren og borgerens pårørende, aktiverer deres ressourcer og støtter borgeren i at kunne mest muligt i dagligdagen.</p> <p>Vi støtter, når det er nødvendigt, med kommunale indsætter og med inddragelse af civilsamfundets mange muligheder.</p> |
| Indsatsen omfatter typisk | Opgaver i forbindelse med flytning og afvikling af bolig, fx at udvælge møbler, rådgivning og koordination, at ledsage borgeren på besøg i kommende bolig. |
| Målgruppe for indsatsen | <p>Visitor vurderer, at borgeren har behov for moderat til fuldstændig personassistance i forbindelse med minimum én tilstand inden for nedenstående funktionsområde:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Praktiske opgaver <p>Desuden vurderer visitor, at borger har behov for moderat til fuldstændig personassistance i forbindelse med minimum to tilstande inden for nedenstående funktionsområder:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Mobilitet • Mentale funktioner |
| Omfang af indsatsen | Der bevilges som udgangspunkt 4 timer. I særlige tilfælde kan der bevilges yderligere 3 timer. |
| Særlige forhold | <p>Bevilges i forbindelse med flytning til anden visiteret bolig.</p> <p>Visitor skal i sin vurdering særligt lægge vægt på borgerens netværk. Indsatsen bevilges således i særlige situationer, hvor borgeren ikke har pårørende eller andre, der kan være behjælpelige med flytningen, og hvor den hjælp, der kan købes, ikke er tilstrækkelig.</p> <p>Indsatsen bevilges ofte i sammenhæng med 'Det trygge flytteforløb'.</p> <p>Vær opmærksom på, at ned- og udpakning af møbler og indbo foretages af et flyttefirma.</p> |


Indkøbsblok



Serviceovens § 83

| | |
|-------------------------|--|
| Rehabiliterende tilgang | <p>Vi involverer borgeren og borgerens pårørende, aktiverer deres ressourcer og støtter borgeren i at kunne mest muligt i dagligdagen.</p> <p>Vi arbejder for og støtter, at borgeren bibeholder eller genvinder fysisk, mentale og sociale færdigheder, hver det er muligt. →</p> |
|-------------------------|--|

| | |
|---------------------------|---|
| | <p>Vi støtter, når det er nødvendigt, med kommunale indsætter og med inddragelse af civilsamfundets mange muligheder.</p> <p>Vi anvender relevante velfærdsteknologiske og digitale værktøjer for at støtte op om den rehabiliterende tilgang.</p> |
| Indsatsen omfatter typisk | Indkøb og apotekerbesøg. |
| Målgruppe for indsatsen | <p>Visitor vurderer, at borgeren har behov for moderat til fuldstændig personassistance i forbindelse med minimum én tilstand inden for nedenstående funktionsområde:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Praktiske opgaver <p>Desuden vurderer visitor, at borgeren har behov for let til fuldstændig personassistance i forbindelse med minimum to tilstande inden for nedenstående funktionsområder:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Mobilitet • Mentale funktioner |
| Omfanget af indsatsen | <ul style="list-style-type: none"> • Én gang ugentligt ved indkøb • Én gang månedligt ved afhentning på apotek. Ved ændring i ordination fx ved ny behandling eller infektion kan det ske hyppigere • Hver 14. dag for dosisdispenseret medicin |
| Særlige forhold | <p>Indsatsen bevilges som engangsydelse fx ved udskrivelse. Det gælder i de tilfælde, hvor borgers netværk ikke kan varetage opgaven, eller indtil en visitor har foretaget en visitationsafgørelse i forhold til evt. Turkøb eller Indkøbsordning. Hertil kan Indkøbsblok benyttes til indkøb af særlige varer fx sko og tøj eller til 1 x bankbesøg mhp. tilmelding af regninger til PBS, hvor opgaven ikke kan varetages under fleksibel hjemmehjælp og hvor netværket ikke kan varetage opgaven.</p> <p>Indsatsen kan ligeledes bevilges som en fortløbende indsats til apotekerbesøg samt til indkøb, hvis borgeren ikke kan indgå i en Indkøbsordning. Apotekerbesøg bevilges kun, hvis borgeren ikke er i stand til at åbne døren for et bud, eller hvis medicinen skal låses ned.</p> |

| | |
|--|--|
| <p>Turkøb </p> | |
| <p>Serviceovens § 83</p> | |
| Rehabiliterende tilgang | <p>Vi involverer borgeren og borgerens pårørende, aktiverer deres ressourcer og støtter borgeren i at kunne mest muligt i dagligdagen.</p> <p>Vi arbejder for og støtter, at borgeren bibeholder eller genvinder fysisk, mentale og sociale færdigheder, hver det er muligt.</p> <p>Vi støtter, når det er nødvendigt, med kommunale indsætter og med inddragelse af civilsamfundets mange muligheder. ➔</p> |

| | |
|---------------------------|---|
| | Vi anvender relevante velfærdsteknologiske og digitale værktøjer for at støtte op om den rehabiliterende tilgang. |
| Indsatsen omfatter typisk | Transport til og fra indkøbscenter og støtte til at bringe varer fra bus til hjem. |
| Målgruppe for indsatsen | <p>Visitor vurderer, at borgeren har behov for let til moderat personassistance i forbindelse med minimum én tilstand inden for nedenstående funktionsområde:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Praktiske opgaver <p>Desuden vurderer visitor, at borgeren har behov for let til moderat personassistance i forbindelse med minimum to tilstande inden for nedenstående funktionsområde:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Mobilitet <p>Desuden vurderer visitor, at borgeren har behov for ingen til let personassistance inden for nedenstående funktionsområde:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Mentale funktioner |
| Omfanget af indsatsen | Én gang ugentligt for borgere, der ikke selvstændigt kan foretage indkøb. Hver 2. uge for borgere, der enten får hjælp fra deres netværk eller selv kan foretage indkøb af lette friske varer, men ikke af tunge og langtidsholdbare varer. |
| Særlige forhold | <p>Der er mulighed for, at borgere kan få en ledsager med de første 1-2 gange, de er på Turkøb.</p> <p>Borgere, der benytter rollator kan deltage i Turkøb, mens borgere, som sidder i kørestol, ikke kan deltage i Turkøb.</p> <p>Samboende kan begge deltage i Turkøb, hvis begge er visiteret til Turkøb.</p> |

Indkøbsordning uden støtte til at sætte varer på plads



Serviceovens § 83

| | |
|-------------------------|---|
| Rehabiliterende tilgang | <p>Vi involverer borgeren og borgerens pårørende, aktiverer deres ressourcer og støtter borgeren i at kunne mest muligt i dagligdagen.</p> <p>Vi arbejder for og støtter, at borgeren bibeholder eller genvinder fysisk, mentale og sociale færdigheder, hver det er muligt.</p> <p>Vi støtter, når det er nødvendigt, med kommunale indsats og med inddragelse af civilsamfundets mange muligheder.</p> <p>Vi anvender relevante velfærdsteknologiske og digitale værktøjer for at støtte op om den rehabiliterende tilgang. →</p> |
|-------------------------|---|

| | |
|---------------------------|---|
| Indsatsen omfatter typisk | Levering af dagligvarer, hvor kun køle- og frostvarer sættes på plads af leverandøren af indkøbsordningen. |
| Målgruppe for indsatsen | <p>Visitor vurderer, at borgeren har behov for let til omfattende personassistance i forbindelse med minimum én tilstand inden for nedenstående funktionsområde:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Praktiske opgaver <p>Desuden vurderer visitor, at borgeren har behov for moderat til omfattende personassistance i forbindelse med minimum to tilstande inden for nedenstående funktionsområder:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Mobilitet • Mentale funktioner |
| Omfanget af indsatsen | En gang ugentligt for borgere, der ikke selvstændigt kan foretage indkøb, herunder nethandel. Hver 2. uge for borgere, der får hjælp fra deres netværk. |
| Særlige forhold | Indkøbsordning kan suppleres med Personlig støtte og pleje - mini blok med henblik på støtte til udfærdigelse af indkøbsseddel og bestilling. |


Indkøbsordning med støtte til at sætte varer på plads




Serviceovens § 83

| | |
|---------------------------|---|
| Rehabiliterende tilgang | <p>Vi involverer borgeren og borgerens pårørende, aktiverer deres ressourcer og støtter borgeren i at kunne mest muligt i dagligdagen.</p> <p>Vi arbejder for og støtter, at borgeren bibeholder eller genvinder fysisk, mentale og sociale færdigheder, hver det er muligt.</p> <p>Vi støtter, når det er nødvendigt, med kommunale indsatser og med inddragelse af civilsamfundets mange muligheder.</p> <p>Vi anvender relevante velfærdsteknologiske og digitale værktøjer for at støtte op om den rehabiliterende tilgang.</p> |
| Indsatsen omfatter typisk | Dagligvarer leveres og alle varer sættes på plads af leverandøren af indkøbsordningen. |
| Målgruppe for indsatsen | <p>Visitor vurderer, at borgeren har behov for moderat til fuldstændig personassistance i forbindelse med minimum én tilstand inden for nedenstående funktionsområde:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Praktiske opgaver <p>Desuden vurderer visitor, at borgeren har behov for moderat til fuldstændig personassistance i forbindelse med minimum to tilstande inden for nedenstående funktionsområder: →</p> |

| | |
|-----------------------|---|
| | <ul style="list-style-type: none"> • Mobilitet • Mentale funktioner |
| Omfanget af indsatsen | Én gang ugentligt for borgere, der ikke selvstændigt kan foretage indkøb, herunder nethandel. Hver 2. uge for borgere, der får hjælp fra deres netværk. |
| Særlige forhold | Indkøbsordning kan suppleres med Personlig støtte og pleje - mini blok med henblik på støtte til udfærdigelse af indkøbsseddel og bestilling. |

| Vaskeordning | |
|---|---|
|  | |
| Serviceovens § 83 | |
| Rehabiliterende tilgang | <p>Vi involverer borgeren og borgerens pårørende, aktiverer deres ressourcer og støtter borgeren i at kunne mest muligt i dagligdagen.</p> <p>Vi arbejder for og støtter, at borgeren bibeholder eller genvinder fysisk, mentale og sociale færdigheder, hver det er muligt.</p> <p>Vi støtter, når det er nødvendigt, med kommunale indsatser og med inddragelse af civilsamfundets mange muligheder.</p> <p>Vi anvender relevante velfærdsteknologiske og digitale værktøjer for at støtte op om den rehabiliterende tilgang.</p> |
| Indsatsen omfatter typisk | Afhentning af vasketøj og levering af rent tøj. |
| Målgruppe for indsatsen | <p>Visitor vurderer, at borgeren har behov for moderat til fuldstændig personassistance i forbindelse med minimum én tilstand inden for nedenstående funktionsområde:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Praktiske opgaver <p>Desuden vurderer visitor, at borgeren har behov for let til fuldstændig personassistance i forbindelse med minimum to tilstande inden for nedenstående funktionsområder:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Mobilitet • Mentale funktioner |
| Omfanget af indsatsen | <p>Hver 2., 3. eller 4. uge.</p> <p>Der udleveres 8 kg. sække til enlige og 12 kg. sække til par.</p> |
| Særlige forhold | <p>Hvis særlige forhold gør sig gældende fx inkontinens, kan borgeren efter en konkret og individuel vurdering bevilges vaskeordning hver uge. Er dette ikke tilstrækkeligt, kan borgeren bevilges større eller flere sække. Borger skal ikke betale ekstra i sådanne situationer. Det kan være nødvendigt at bevilge en Praktisk støtte-mini blok i forbindelse med vaskeordning med henblik på støtte til at pakke vasketøjet</p> <p style="text-align: right;">➔</p> |

| | |
|--|---|
| | og til at lægge tøj på plads. Praktisk støtte-mini blok bevilges i samme interval som Vaskeordningen. |
|--|---|

| Ledsagelse ved aktiviteter uden for hjemmet  | |
|--|---|
| Servicelovens § 83 | |
| Rehabiliterende tilgang | <p>Vi involverer borgeren og borgerens pårørende, aktiverer deres ressourcer og støtter borgeren i at kunne mest muligt i dagligdagen.</p> <p>Vi arbejder for og støtter, at borgeren bibeholder eller genvinder fysisk, mentale og sociale færdigheder, hver det er muligt.</p> <p>Vi støtter, når det er nødvendigt, med kommunale indsætter og med inddragelse af civilsamfundets mange muligheder.</p> <p>Vi anvender relevante velfærdsteknologiske og digitale værktøjer for at støtte op om den rehabiliterende tilgang.</p> |
| Indsatsen omfatter typisk | Transport og ledsagelse uden for hjemmet, for eksempel til speciallæge eller ambulatorium. |
| Målgruppe for indsatsen | <p>Visitor vurderer, at borgeren har behov for moderat til fuldstændig personassistance i forbindelse med minimum to tilstande inden for nedenstående funktionsområde:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Mentale funktioner <p>Og/eller visitor vurderer, at borgeren har behov for let til fuldstændig personassistance i forbindelse med minimum to tilstande inden for nedenstående funktionsområde:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Mobilitet |
| Særlige forhold | <p>Visitor skal i sin vurdering særligt lægge vægt på borgers helbredsoplysninger og netværk. Borgeren er afhængig af at have ledsager med, og ingen i borgerens netværk kan være behjælpelig med ledsagelsen.</p> <p>Indsatsen kan også anvendes i de tilfælde, hvor hjemmepleje skal være til stede hos borger i forbindelse med ventetid på fx kørsel til aktivitetscenter eller hospital.</p> <p>Tiden er variabel og fastsættes af visitor.</p> |

| Infektionsblok til supplerende rengøring – igangværende infektion | |
|--|---|
| Servicelovens § 83, stk. 2 | |
| Indsatsen omfatter typisk | Daglig rengøring af kontaktpunkter og støtte til vasketøj samt slutrengøring. |
| Målgruppe for indsatsen | <p>Borgere med en igangværende, diagnosticeret infektion med resistente bakterier (MRSA, VRE, ESBL, CPO, clostridium difficile, E-coli eller streptokokker) samt novovirus</p> <p>Visitor vurderer, at borgeren har behov for let til fuldstændig personassistance inden for nedenstående funktionsområder:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Praktiske opgaver • Mobilitet • Mentale funktioner <p>Eksklusionskriterier: Bæretilstand med resistente bakterier.</p> |
| Omfanget af indsatsen | <p>Visitor bevilger blokken med en slutdato, som fastsættes af sygeplejen.</p> <p>Indsatsen bevilges til 14 eller 28 dage.</p> |
| Særlige forhold | <p>Sygeplejen har det overordnede ansvar for vurdering af behov for indsatsen 'Infektionsblok - igangværende infektion' og indsatsen kan kun bevilges på anmodning fra sygeplejen.</p> <p>Indsatsen kan ikke bevilges, hvis der også er bevilget en 'Infektionsblok - eradikation MRSA'.</p> <p>For borgere med fnat eller væggelus bevilges indsatsen med ekstra rengøring inklusiv brug af værnemidler af minimum 7 dages varighed</p> <p>Som udgangspunkt bevilges indsatsen ikke, hvis borger ikke i forvejen har støtte til personlig pleje og praktisk støtte. Der skal ikke bevilges yderligere blokke til personlig pleje eller praktisk støtte som supplement til 'Infektionsblokken'.</p> <p>Se 'Hygiejneorganisationen i SUF' på KK intra.</p> <p>Ved yderligere spørgsmål kan hygiejneorganisationen kontaktes.</p> |

| Infektionsblok til supplerende rengøring – eradikation MRSA | |
|--|--|
| Servicelovens § 83, stk. 2 | |
| Indsatsen omfatter typisk | Grundig rengøring dagligt, håndtering af vasketøj og støtte til daglige klorhexidinbad samt skift af sengetøj på 2. og 5. dag. → |

| | |
|-------------------------|---|
| Målgruppe for indsatsen | <p>Borgere, der er i lægeordineret eradikation for MRSA (typisk 5 dages behandling)</p> <p>Visitor vurderer, at borgeren har behov for let til fuldstændig personassistance inden for nedenstående funktionsområder:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Egenomsorg • Praktiske opgaver • Mobilitet • Mentale funktioner |
| Omfanget af indsatsen | <p>Visitor bevilger blokken med en slutdato, som fastsættes af sygeplejen.</p> <p>Indsatsen bevilges til 5 eller 10 dage.</p> <p>Kan gentages efter ordination fra mikrobiologerne på MRSA-enheden på Hvidovre hospital.</p> |
| Særlige forhold | <p>Sygeplejen har det overordnede ansvar for vurdering af behov for indsatsen 'Infektionsblok - eradikation MRSA' og indsatsen kan kun bevilges på anmodning fra sygeplejen.</p> <p>Blokken kan ikke bevilges, hvis der også er bevilget en 'Infektionsblok - igangværende infektion'.</p> <p>Som udgangspunkt bevilges indsatsen ikke, hvis borger ikke i forvejen har støtte til personlig pleje og praktisk støtte. Der skal ikke bevilges yderligere blokke til personlig pleje eller praktisk støtte som supplement til 'Infektionsblokken'.</p> <p>Se 'Hygiejneorganisationen i SUF' på KK intra.</p> <p>Ved yderligere spørgsmål kan hygiejneorganisationen kontaktes.</p> |

| | | |
|---------------------------|--|---|
| Social Rengøring | |  |
| Servicelovens § 83 | | |
| Indsatsen omfatter typisk | <p>Omfattende oprydning og rengøring af boligen fx:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Støvsugning og vask af gulve • Støvsugning og vask af møbler • Vask af døre, karme, paneler, stikkontakter og radiatorer • Sortering og udsmidning af genstande • Indvendig og udvendig vask af køkkenskabe, skuffer, vask, køleskab og ovn • Vask og afkalkning af toilet/sanitet samt vægge på badeværelse. | |
| Målgruppe for indsatsen | <p>Visitor vurderer, at borgeren har behov for moderat til fuldstændig personassistance i forbindelse med minimum to tilstande inden for nedenstående funktionsområde:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Praktiske opgaver | ➔ |

| | |
|-----------------------|--|
| | <p>Desuden vurderer visitator, at borgeren har behov for moderat til fuldstændig personassistance i forbindelse med minimum tre tilstande inden for nedenstående funktionsområde:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Mentale funktioner |
| Omfanget af indsatsen | Social Rengøring er en engangsindsats. Omfanget af rengøringen varierer afhængigt af boligens tilstand. |
| Særlige forhold | <p>Indsatsen bevilges ofte til borgere, som er udsætningstruet eller hvor arbejdsmiljøet er påvirket af boligens tilstand.</p> <p>Borgeren kan modtage indsatsen uanset om borgeren i forvejen modtager hjemmeplejeindsatser. Hvis borgeren modtager støtte fra hjemmeplejen i forvejen, skal hjemmeplejen dokumentere, hvordan behovet for social rengøring er opstået.</p> <p>Indsatsen udføres af et privat rengøringsselskab.</p> <p>Udsmidning af tunge møbler i forbindelse med social rengøring er borgers ansvar, og borger skal selv betale udgiften. Borger har mulighed for at søge om personligt tillæg til dækning af udgiften.</p> <p>Hvis der i forbindelse med en social rengøring er behov for at sprøjte lejligheden for skadedyr, er det boligforeningens ansvar. Kommunen må ikke igangsætte en sprøjtning af lejligheden, men skal i disse tilfælde kontakte boligforeningen. Det gælder både lejer-, andels- og ejerboliger.</p> <p>For borgere, der bor i eget hus, er sprøjtningen af huset borgers ansvar, og borger skal selv betale for udgiften. Borger kan søge om personligt tillæg til dækning af udgiften.</p> <p>Se vejledningen Social Rengøring der findes på KK intra.</p> |

3.7 Madtilbud

Visitator tager altid stilling til, hvordan borger støttes i at leve et liv med mest mulig selvstændighed. Visitator arbejder rehabiliterende ved at aktivere borgerens ressourcer for derved at understøtte borgeren i at leve et aktivt liv så længe som muligt med den mindst muligt indgribende indsats.


Alle nye borgere skal som udgangspunkt altid gennemgå et udrednings- og rehabiliteringsforløb for at understøtte borgeren i at forbedre sin samlede funktionsevne og opnå en så høj grad af selvhjulpethed som muligt.


Som en del af helhedsvurderingen, vurderer visitator borgerens funktionsevnetilstande og de generelle oplysninger, som hæmmer eller fremmer borgers funktionsevne. Visitator vurderer som minimum, om borgerens mestring, motivation, ressourcer og boligens indretning har betydning for borgerens funktionsevne og dermed

visitators bevilling. Visitator orienterer sig i borgers helbredstilstande og inddrager borgerens egen vurdering af sin situation.

Som hovedregel bevilges der ikke spisetilbud, madklippekort eller madudbringning, hvis der i husstanden er andre raske, myndige personer, der kan varetage opgaven. Vurderingen heraf beror på en konkret vurdering af de samlede ressourcer i husstanden.

Der kan kun bevilges én form for madtilbud pr. borger. Dette er dog med undtagelse af medlemmer af kommunale aktivitetstilbud, som ønsker at spise frokost i forbindelse med aktivitetscenteropholdet og derfor bliver visiteret til spisetilbud. Disse borgere kan godt visiteres til madservice med udbringning samtidigt.

| Madklippekort | |
|---|---|
|  | |
| Servicelovens § 83 | |
| Rehabiliterende tilgang | <p>Vi involverer borgeren og borgerens pårørende, aktiverer deres ressourcer og støtter borgeren i at kunne mest muligt i dagligdagen.</p> <p>Vi arbejder for og støtter, at borgeren bibeholder eller genvinder fysisk, mentale og sociale færdigheder, hver det er muligt.</p> <p>Vi støtter, når det er nødvendigt, med kommunale indsatser og med inddragelse af civilsamfundets mange muligheder.</p> <p>Vi anvender relevante velfærdsteknologiske og digitale værktøjer for at støtte op om den rehabiliterende tilgang.</p> |
| Indsatsen omfatter typisk | Tilskud til et måltid på en restaurant eller mad fra en takeaway-forretning, som Københavns Kommune har indgået aftale med. Borgeren kan enten spise måltidet i restauranten/forretningen eller tage maden med hjem. |
| Målgruppe for indsatsen | <p>Visitator vurderer, at borgeren har behov for let til moderat personassistance i forbindelse med minimum én tilstand inden for nedenstående funktionsområde:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Praktiske opgaver <p>Desuden vurderer visitator, at borgeren har behov for let personassistance inden for nedenstående funktionsområder:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Mobilitet • Mentale funktioner |
| Omfanget af indsatsen | 1-7 dage ugentligt. |
| Særlige forhold | Borgeren skal selv hente maden og sørge for transport i forhold til dette. |

| Spisetilbud | |
|---|--|
|  | |
| Servicelovens § 83 | |
| Rehabiliterende tilgang | <p>Vi involverer borgeren og borgerens pårørende, aktiverer deres ressourcer og støtter borgeren i at kunne mest muligt i dagligdagen.</p> <p>Vi arbejder for og støtter, at borgeren bibeholder eller genvinder fysisk, mentale og sociale færdigheder, hver det er muligt.</p> <p>Vi støtter, når det er nødvendigt, med kommunale indsatser og med inddragelse af civilsamfundets mange muligheder. ➔</p> |

| | |
|---------------------------|--|
| | Vi anvender relevante velfærdsteknologiske og digitale værktøjer for at støtte op om den rehabiliterende tilgang. |
| Indsatsen omfatter typisk | Et måltid mad på udvalgte spisesteder. |
| Målgruppe for indsatsen | <p>Visitator vurderer, at borgeren har behov for let til moderat personassistance i forbindelse med minimum én tilstand inden for nedenstående funktionsområde:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Praktiske opgaver <p>Desuden vurderer visitator, at borgeren har behov for let personassistance inden for nedenstående funktionsområder:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Mobilitet • Mentale funktioner |
| Omfanget af indsatsen | Fra 1-7 gange ugentligt. |
| Særlige forhold | <p>Hvis borgeren føler sig ensom og oplever begrænsninger i forhold til kontakten med venner og familie, kan borgeren tilbydes spisetilbud. Visitator skal i sin vurdering lægge vægt på borgerens netværk.</p> <p>Borgeren kan få madservice med udbringning, hvis borgeren er syg eller på grund af sne- og isglatte veje ikke er i stand til at benytte spisetilbud. Da ikke alle spisesteder har åbent i weekenden, har borgeren ligeledes mulighed for at få madordning med udbringning i weekenden.</p> <p>Er der tale om et medlem af et kommunalt aktivitetstilbud, som ønsker at spise frokost i forbindelse med aktivitetscenteropholdet, skal borgeren visiteres til Spisetilbud. Borgeren kan godt visiteres til madservice med udbringning samtidigt.</p> |

Madservice med udbringning



Serviceovens § 83

| | |
|---------------------------|---|
| Rehabiliterende tilgang | <p>Vi involverer borgeren og borgerens pårørende, aktiverer deres ressourcer og støtter borgeren i at kunne mest muligt i dagligdagen.</p> <p>Vi arbejder for og støtter, at borgeren bibeholder eller genvinder fysisk, mentale og sociale færdigheder, hver det er muligt.</p> <p>Vi støtter, når det er nødvendigt, med kommunale indsatser og med inddragelse af civilsamfundets mange muligheder.</p> <p>Vi anvender relevante velfærdsteknologiske og digitale værktøjer for at støtte op om den rehabiliterende tilgang.</p> |
| Indsatsen omfatter typisk | Levering af mad til borgerens hjem. → |

| | |
|--------------------------------|--|
| <p>Målgruppe for indsatsen</p> | <p>Visitorator vurderer, at borgeren har behov for moderat til fuldstændig personassistance i forbindelse med minimum én tilstand inden for nedenstående funktionsområde:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Praktiske opgaver <p>Desuden vurderer visitorator, at borgeren har behov for moderat til fuldstændig personassistance i forbindelse med minimum to tilstande inden for nedenstående funktionsområder:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Egenomsorg • Mobilitet • Mentale funktioner |
| <p>Omfanget af indsatsen</p> | <p>Borger skal som udgangspunkt have behov for mad minimum tre dage om ugen. Borgere, der har dårlig appetit og/eller dysfagi, anbefales at få leveret mad til alle ugens dage.</p> |
| <p>Særlige forhold</p> | <p>Borgeren vurderes altid først i forhold til, om madklippekort eller spisetilbud er det rette tilbud.</p> <p>Borgeren skal altid bevilges Ernæringscreening, når der bevilges Madservice med udbringning.</p> <p>Diæt tilbydes, når læge har vurderet dette tilrådeligt, undtaget ved hjerte-karsygdom og diabetes, hvor borgeren tilbydes normalkost.</p> <p>De borgere, som modtaget madordning med udbringning fra en privat leverandør, har mulighed for at vælge at få maden leveret samlet én eller to gange om ugen.</p> <p>Er der tale om et medlem af et kommunalt aktivitetstilbud, som ønsker at spise frokost i forbindelse med aktivitetsscenteropholdet, vil borger være visiteret til spisetilbud. Borgeren kan godt visiteres til madservice med udbringning samtidigt således, at borger kan få både frokost og aftensmad, såvel som mad i weekender.</p> |

3.8 Vurderingsblokke

Vurderingsblokke tildeles med henblik på at hjemmeplejen kan yde støtte og omsorg til borgeren indtil, at visitorator har truffet afgørelse om støtte efter § 83.

Vurderingsblokke tildeles på baggrund af borgerens behov for støtte, oplyst af 3. part. Visitorator foretager derfor ikke en helhedsvurdering eller tilstandsudredning.

Vurderingsblokke indeholder altid en vurdering af borgerens behov for personassistance samt omsorg og støtte til at få hverdagen til at fungere, sengeredning, fjernelse af skrald, aftørring af borde, opvask.

Visitorator kan kun tildele én vurderingsblok med samme formål indenfor et tidsrum, dvs. at vur-

deringsblokke ikke kan sammenlægges til længere besøg. Visitorator skal beskrive, hvilke opgaver der skal håndteres i vurderingsblokken.

Vurderingsblokke kan bevilges på forskellige tidspunkter af døgnet og indeholder typisk:

Morgenbesøg, kan fx indeholde støtte til personlig hygiejne, af/påklædning, klipping af tånegle, støtte til påsætning af kropsbårne hjælpemidler (høreapparater, briller og tandprotese), støtte til toiletbesøg/bleskift, tilberedning/anretning af mad, støtte til indtagelse af mad og drikke, vending/lejring.

Formiddagsbesøg, kan fx indeholde støtte til indtagelse af drikke, støtte til toiletbesøg/bleskift, vending/lejring.


Middagsbesøg, kan fx indeholde anretning af mad, støtte til indtagelse af mad og drikke, støtte til toiletbesøg/bleskift, vending/lejring.


Eftermiddagsbesøg, kan fx indeholde støtte til indtagelse af drikke, støtte til toiletbesøg/bleskift, vending/lejring.

Tidlig aftenbesøg: kan fx indeholde støtte til opvarmning/anretning af mad, støtte til indtagelse af mad og drikke, støtte til af/påklædning, støtte til toiletbesøg/bleskift, vending/lejring.


Sent aftenbesøg: kan fx indeholde støtte til indtagelse af mad og drikke, støtte til af/påklædning, støtte til toiletbesøg/bleskift, støtte til at komme i seng, vending/lejring.



Natbesøg: kan fx indeholde toiletbesøg/bleskift.

| Vurderingsblok - mini  | |
|--|--|
| Servicelovens § 83 | |
| Indsatsen omfatter typisk | Én opgave fx indenfor personlig hygiejne, tilberedning og anretning af mad og drikke eller håndtering af dosisdispenseret medicin, som borger selv administrerer. → |
| Målgruppe for indsatsen | Borgere, der venter på afgørelse om støtte efter § 83. Visitator vurderer, at borgeren har behov for let til fuldstændig personassistance i forbindelse med minimum én tilstand inden for nedenstående funktionsområder: <ul style="list-style-type: none"> • Egenomsorg • Praktiske opgaver • Mobilitet • Mentale funktioner |


| Vurderingsblok - lille  | |
|---|--|
| Servicelovens § 83 | |
| Indsatsen omfatter typisk | Enkelte opgaver fx indenfor personlig hygiejne og tilberedning og anretning af mad og drikke. |
| Målgruppe for indsatsen | Borgere, der venter på afgørelse om støtte efter § 83. Visitator vurderer, at borgeren har behov for let til fuldstændig personassistance i forbindelse med minimum én tilstand inden for nedenstående funktionsområde: <ul style="list-style-type: none"> • Egenomsorg Desuden vurderer visitator, at borgeren har behov for let til fuldstændig personassistance i forbindelse med minimum to tilstande inden for nedenstående funktionsområder: <ul style="list-style-type: none"> • Praktiske opgaver → |

| | |
|--|---|
| | <ul style="list-style-type: none"> • Mobilitet • Mentale funktioner |
|--|---|

| Vurderingsblok - mellem  | |
|--|---|
| Servicelovens § 83 | |
| Indsatsen omfatter typisk | Opgaver fx bad, øvre/nedre toilette, hårvask, negleklipping, mundpleje, af/påklædning, tilberedning og anretning af mad og drikke samt støtte til indtagelse af mad og drikke. |
| Målgruppe for indsatsen | Borgere, der venter på afgørelse om støtte efter § 83. Visitator vurderer, at borgeren har behov for moderat til fuldstændig personassistance i forbindelse med minimum tre tilstande inden for nedenstående funktionsområde: <ul style="list-style-type: none"> • Egenomsorg Desuden vurderer visitator, at borgeren har behov for let til fuldstændig personassistance i forbindelse med minimum fire tilstande inden for nedenstående funktionsområder: <ul style="list-style-type: none"> • Praktiske opgaver • Mobilitet • Mentale funktioner |
| Særlige forhold | Visitator bevilger som minimum en mellem blok, når borgeren skal have støtte til bad. Hvis badet indgår som en del af andre opgaver i besøget, skal visitator vurdere, om borgerens behov kan tilgodeses inden for blokken, eller om det er nødvendigt at bevilge en større blok den dag, borgeren skal have støtte til bad. |

| Vurderingsblok - stor  | |
|--|--|
| Servicelovens § 83 | |
| Indsatsen omfatter typisk | Alle opgaver indenfor personlig hygiejne herunder fx bad, øvre/nedre toilette, barbering, hårvask, negleklipping, mundpleje, forflytning/lejring/vending samt støtte til indtagelse af mad og drikke. |
| Målgruppe for indsatsen | Borgere, der venter på afgørelse om støtte efter § 83 Visitator vurderer, at borgeren har behov for omfattende til fuldstændig personassistance i forbindelse med minimum fire tilstande inden for nedenstående funktionsområde: <ul style="list-style-type: none"> • Egenomsorg  |

| | |
|--|--|
| | <p>Desuden vurderer visitator, at borgeren har behov for moderat til fuldstændig personassistance i forbindelse med minimum seks tilstande inden for nedenstående funktionsområder:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Praktiske opgaver • Mobilitet • Mentale funktioner |
|--|--|

| Vurderingsblok - maxi | |
|---|---|
|  | |
| Servicelovens § 83 | |
| Indsatsen omfatter typisk | Alle opgaver indenfor personlig hygiejne herunder fx bad, øvre/nedre toilette, barbering, hårvask, negleklipning, mundpleje, forflytning/lejring/vending samt støtte til indtagelse af mad og drikke. |
| Målgruppe for indsatsen | <p>Borgere, der venter på afgørelse om støtte efter § 83</p> <p>Visitator vurderer, at borgeren har behov for omfattende til fuldstændig personassistance i forbindelse med minimum fire tilstande inden for nedenstående funktionsområde:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Egenomsorg <p>Desuden vurderer visitator, at borgeren har behov for omfattende fuldstændig personassistance i forbindelse med minimum otte tilstande inden for nedenstående funktionsområder:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Praktiske opgaver • Mobilitet • Mentale funktioner |
| Særlige forhold | Maxiblok bevilges, når borger har særligt komplekse problemstillinger, som kræver en helt særlig indsats. |

3.9 Blokke til personlig støtte og pleje

Visitator tager altid stilling til, hvordan borger støttes i at leve et liv med mest mulig selvstændighed. Visitator arbejder rehabiliterende ved at aktivere borgerens ressourcer for derved at understøtte borgeren i at leve et aktivt liv så længe som muligt med den mindst muligt indgribende indsats.

Alle nye borgere skal som udgangspunkt altid gennemgå et udrednings- og rehabiliteringsforløb for at understøtte borgeren i at forbedre sin samlede funktionsevne og opnå en så høj grad af selvhjulpethed som muligt.

Visitator vurderer, om borgere er i målgruppen for at modtage bevilgede indsatser eller dele af disse via skærmbesøg.

Som en del af helhedsvurderingen, vurderer visitator borgerens funktionsevnetilstande og de generelle oplysninger, som hæmmer eller fremmer borgers funktionsevne. Visitator vurderer som minimum, om borgerens mestring, motivation, ressourcer og boligens indretning har betydning for borgerens funktionsevne og dermed visitators bevilling. Visitator orienterer sig i borgers helbredstilstande og inddrager borgerens egen vurdering af sin situation.

Når visitator vurderer, hvilke blokke og/eller indsatser, der bedst understøtter borgerens behov, skal visitator forholde sig til følgende parametre:

- Antallet af funktionsevnetilstande med behov for personassistance samt graden heraf
- De konkrete opgavers antal og omfang
- Ressourcer i husstanden
- Komplexiteten i den samlede opgavevaretagelse

Blokke til personlig støtte og pleje indeholder al tid omsorg og støtte til at få hverdagen til at fungere, sengeredning, fjernelse af skrald, aftørring af borde, opvask, læse post og håndtering af dosisdispenseret medicin, som borger selv administrerer.

Visitator kan kun bevilge én blok til personlig støtte og pleje med samme formål indenfor samme tidsrum, dvs. at blokke til personlig støtte og pleje ikke kan sammenlægges til længere besøg.

Blokke til personlig pleje og støtte kan bevilges på forskellige tidspunkter af døgnet og indeholder typisk:

Morgenbesøg kan fx indeholde støtte til personlig hygiejne, af/påklædning, klipping af tånegle, støtte til påsætning af kropsbårne hjælpemidler

(høreapparater, briller og tandprotese), støtte til toiletbesøg/bleskift, tilberedning/anretning af mad, støtte til indtagelse af mad og drikke, vending/lejring.

Formiddagsbesøg kan fx indeholde støtte til indtagelse af drikke, støtte til toiletbesøg/bleskift, vending/lejring.



Middagsbesøg kan fx indeholde anretning af mad, støtte til indtagelse af mad og drikke, støtte til toiletbesøg/bleskift, vending/lejring.

Eftermiddagsbesøg kan fx indeholde støtte til indtagelse af drikke, støtte til toiletbesøg/bleskift, vending/lejring.


Tidligt aftenbesøg kan fx indeholde støtte opvarmning/anretning af mad, støtte til indtagelse af mad og drikke, støtte til af/påklædning, støtte til toiletbesøg/bleskift, vending/lejring.


Sent aftenbesøg kan fx indeholde støtte til indtagelse af mad og drikke, støtte til af/påklædning, støtte til toiletbesøg/bleskift, støtte til at komme i seng, vending/lejring.

Natbesøg kan fx indeholde toiletbesøg/bleskift.

| Personlig støtte og pleje - mini blok  | |
|--|--|
| Servicelovens § 83 | |
| Rehabiliterende tilgang | Vi involverer borgeren og borgerens pårørende, aktiverer deres ressourcer og støtter borgeren i at kunne mest muligt i dagligdagen. Vi arbejder for og støtter, at borgeren bibeholder eller genvinder fysisk, mentale og sociale færdigheder, hver det er muligt. Vi anvender relevante velfærdsteknologiske og digitale værktøjer for at støtte op om den rehabiliterende tilgang. |
| Indsatsen omfatter typisk | Én opgave fx indenfor personlig hygiejne, tilberedning og anretning af mad og drikke eller håndtering af dosisdispenseret medicin, som borger selv administrerer. |
| Målgruppe for indsatsen | Visitator vurderer, at borgeren har behov for let til fuldstændig personassistance i forbindelse med minimum én tilstand inden for nedenstående funktionsområder: <ul style="list-style-type: none"> • Egenomsorg • Praktiske opgaver • Mobilitet • Mentale funktioner  |

| | |
|-----------------|---|
| Særlige forhold | <p>Visitor skal beskrive, hvilke opgaver der skal håndteres.</p> <p>Støtte til udfærdigelse af indkøbsseddel bevilges som en selvstændig miniblok til personlig pleje, så det er tydeligt for leverandøren, hvad formålet med blokken er.</p> |
|-----------------|---|

| Personlig støtte og pleje - lille blok | |
|---|---|
|  | |
| <p>Serviceovens § 83</p> | |
| Rehabiliterende tilgang | <p>Vi involverer borgeren og borgerens pårørende, aktiverer deres ressourcer og støtter borgeren i at kunne mest muligt i dagligdagen.</p> <p>Vi arbejder for og støtter, at borgeren bibeholder eller genvinder fysisk, mentale og sociale færdigheder, hver det er muligt.</p> <p>Vi anvender relevante velfærdsteknologiske og digitale værktøjer for at støtte op om den rehabiliterende tilgang.</p> |
| Indsatsen omfatter typisk | <p>Enkelte opgaver fx indenfor personlig hygiejne og tilberedning og anretning af mad og drikke.</p> |
| Målgruppe for indsatsen | <p>Visitor vurderer, at borgeren har behov for let til fuldstændig personassistance i forbindelse med minimum én tilstand inden for nedenstående funktionsområde:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Egenomsorg <p>Desuden vurderer visitor, at borgeren har behov for let til fuldstændig personassistance i forbindelse med minimum to tilstande inden for nedenstående funktionsområder:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Praktiske opgaver • Mobilitet • Mentale funktioner |

| Personlig støtte og pleje - mellem blok | |
|---|---|
|  | |
| <p>Serviceovens § 83</p> | |
| Rehabiliterende tilgang | <p>Vi involverer borgeren og borgerens pårørende, aktiverer deres ressourcer og støtter borgeren i at kunne mest muligt i dagligdagen.</p> <p>Vi arbejder for og støtter, at borgeren bibeholder eller genvinder fysisk, mentale og sociale færdigheder, hver det er muligt.</p> <p>Vi anvender relevante velfærdsteknologiske og digitale værktøjer for at støtte op om den rehabiliterende tilgang. →</p> |


| | |
|---------------------------|---|
| Indsatsen omfatter typisk | Opgaver fx bad, øvre/nedre toilette, hårvask, negleklipning, mundpleje, af/påklædning, tilberedning og anretning af mad og drikke samt støtte til indtagelse af mad og drikke. |
| Målgruppe for indsatsen | <p>Visitor vurderer, at borgeren har behov for moderat til fuldstændig personassistance i forbindelse med minimum tre tilstande inden for nedenstående funktionsområde:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Egenomsorg <p>Desuden vurderer visitor, at borgeren har behov for let til fuldstændig personassistance i forbindelse med minimum fire tilstande inden for nedenstående funktionsområder:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Praktiske opgaver • Mobilitet • Mentale funktioner |
| Særlige forhold | Visitor bevilger som minimum en mellem blok, når borgeren skal have støtte til bad. Hvis badet indgår som en del af andre opgaver i besøget, skal visitor vurdere, om borgerens behov kan tilgodeses inden for blokken, eller om det er nødvendigt at bevilge en større blok den dag, borgeren skal have støtte til bad. |

Personlig støtte og pleje – stor blok



Serviceovens § 83

| | |
|---------------------------|---|
| Rehabiliterende tilgang | <p>Vi involverer borgeren og borgerens pårørende, aktiverer deres ressourcer og støtter borgeren i at kunne mest muligt i dagligdagen.</p> <p>Vi arbejder for og støtter, at borgeren bibeholder eller genvinder fysisk, mentale og sociale færdigheder, hver det er muligt.</p> <p>Vi anvender relevante velfærdsteknologiske og digitale værktøjer for at støtte op om den rehabiliterende tilgang.</p> |
| Indsatsen omfatter typisk | Alle opgaver indenfor personlig hygiejne herunder fx bad, øvre/nedre toilette, barbering, hårvask, negleklipning, mundpleje, forflytning/lejring/vending samt støtte til indtagelse af mad og drikke. |
| Målgruppe for indsatsen | <p>Visitor vurderer, at borgeren har behov for omfattende til fuldstændig personassistance i forbindelse med minimum fire tilstande inden for nedenstående funktionsområde:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Egenomsorg <p>Desuden vurderer visitor, at borgeren har behov for moderat til fuldstændig personassistance i forbindelse med minimum seks tilstande inden for nedenstående funktionsområder:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Praktiske opgaver • Mobilitet • Mentale funktioner |


| Personlig støtte og pleje - maxi blok  | |
|--|--|
| Servicelovens § 83 | |
| Rehabiliterende tilgang | <p>Vi involverer borgeren og borgerens pårørende, aktiverer deres ressourcer og støtter borgeren i at kunne mest muligt i dagligdagen.</p> <p>Vi arbejder for og støtter, at borgeren bibeholder eller genvinder fysisk, mentale og sociale færdigheder, hver det er muligt.</p> <p>Vi anvender relevante velfærdsteknologiske og digitale værktøjer for at støtte op om den rehabiliterende tilgang.</p> |
| Indsatsen omfatter typisk | Alle opgaver indenfor personlig hygiejne herunder fx bad, øvre/nedre toilette, barbering, hårvask, negleklipning, mundpleje, forflytning/lejring/vending samt støtte til indtagelse af mad og drikke. |
| Målgruppe for indsatsen | <p>Visitor vurderer, at borgeren har behov for omfattende til fuldstændig personassistance i forbindelse med minimum fire tilstande inden for nedenstående funktionsområde:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Egenomsorg <p>Desuden vurderer visitor, at borgeren har behov for omfattende til fuldstændig personassistance i forbindelse med minimum otte tilstande inden for nedenstående funktionsområder:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Praktiske opgaver • Mobilitet • Mentale funktioner |
| Særlige forhold | Maxiblok bevilges, når borger har særligt komplekse problemstillinger, som kræver en helt særlig indsats. |


3.10 Indsatser til personlig støtte og pleje

Visitor tager altid stilling til, hvordan borger støttes i at leve et liv med mest mulig selvstændighed. Visitor arbejder rehabiliterende ved at aktivere borgerens ressourcer for derved at understøtte borgeren i at leve et aktivt liv så længe som muligt med den mindst muligt indgribende indsats.

Som en del af helhedsvurderingen, vurderer visitor borgerens funktionsevnetilstande og de


generelle oplysninger, som hæmmer eller fremmer borgers funktionsevne. Visitor vurderer som minimum, om borgerens mestring, motivation, ressourcer og boligens indretning har betydning for borgerens funktionsevne og dermed visitors bevilling. Visitor orienterer sig i borgers helbredstilstande og inddrager borgerens egen vurdering af sin situation.

| Bad - aften | |
|---|--|
|  | |
| Servicelovens § 83 | |
| Rehabiliterende tilgang | <p>Vi involverer borgeren og borgerens pårørende, aktiverer deres ressourcer og støtter borgeren i at kunne mest muligt i dagligdagen.</p> <p>Vi arbejder for og støtter, at borgeren bibeholder eller genvinder fysisk, mentale og sociale færdigheder, hver det er muligt.</p> <p>Vi anvender relevante velfærdsteknologiske og digitale værktøjer for at støtte op om den rehabiliterende tilgang.</p> |
| Indsatsen omfatter typisk | Støtte om aftenen til brusebad eller til vask og pleje af hele kroppen samt hårvask og af/påklædning. |
| Målgruppe for indsatsen | <p>Visitor vurderer, at borgeren har behov for let til fuldstændig personassistance i forbindelse med minimum tre tilstande inden for nedenstående funktionsområde:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Egenomsorg <p>Desuden vurderer visitor, at borgeren har behov for let til fuldstændig personassistance i forbindelse med minimum fire tilstande inden for nedenstående funktionsområder:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Mobilitet • Mentale funktioner |
| Særlige forhold | Borgeren kan vælge at få bad indtil kl. 22.00. |

| Støtte ved 2. hjælper | |
|---|--|
|  | |
| Servicelovens § 83 | |
| Indsatsen omfatter typisk | Aktiviteter, hvor der er behov for to medarbejdere, inden for mobilitet og/eller egenomsorg eller i forbindelse med indsatsen 'klippe-kort'. |
| Målgruppe for indsatsen | <p>Visitor vurderer, at borgeren har behov for omfattende til fuldstændig personassistance i forbindelse med minimum fire tilstande inden for nedenstående funktionsområder:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Egenomsorg • Mobilitet • Mentale funktioner |
| Omfanget af indsatsen | Indsatsen bevilges én gang pr. besøg. Tiden fastsættes af visitor ud fra hvilke opgaver, som skal varetages af to hjælpere. ➔ |

| | |
|-----------------|---|
| | Hvis der opsættes en loflift, skal indsatsen som udgangspunkt afsluttes 14 dage efter opsættelsen. |
| Særlige forhold | Indsatsen kan bevilges, hvis to medarbejdere er en forudsætning for at sikre et forsvarligt fysisk og/eller psykisk arbejdsmiljø. |


| | |
|---|---|
| Klippekort  | |
| Servicelovens § 83 | |
| Indsatsen omfatter typisk | Aktiviteter der tager udgangspunkt i de ønsker og behov, som borgeren har givet udtryk for. Det er borgeren, som vælger, hvad tiden skal bruges til. |
| Målgruppe for indsatsen | <ul style="list-style-type: none"> • Borgere, der er bevilget 'Personlig støtte og pleje - maxiblok' i hverdagen • Borgere, der er bevilget 'Personlig støtte og pleje - stor blok' i hverdagen • Borgere, der er bevilget 'Personlig støtte og pleje - mellem blok' i hverdagen, og som samtidig har indsatsen 'Indkøbsordning' og/eller indsatsen 'Vaskeordning' • Borgere der er bevilget 'Personlig støtte og pleje - mellem blok' i hverdagen, og som samtidig har et begrænset netværk • Borgere der er bevilget 'Personlig støtte og pleje - lille blok' i hverdagen, og som samtidig har et meget begrænset netværk. |
| Omfanget af indsatsen | Borgeren kan opspare op til 3 timer hver 6. uge ifølge aftale med hjemmeplejen. |
| Særlige forhold | <p>Borgeren kan vælge at få klippekortsaktiviteter indtil kl. 22.00.</p> <p>Borgeren afholder altid egen udgift til transport, entre og forplejning.</p> <p>Hjemmeplejen betaler for medarbejderens eventuelle udgifter inden for rimelighedens grænser. Indsatsen bevilges ikke til borgere med selvudpeget hjælper.</p> |


| | |
|---|--|
| Personlig pleje til borgere med behov for lindring  | |
| Servicelovens § 83 | |
| Indsatsen omfatter typisk | Omfatter personlig pleje og omsorg til borgere, der med lægelig dokumentation er døende, og som har et udvidet behov for fleksibel støtte med hyppige justeringer. → |

| | |
|-------------------------|---|
| Målgruppe for indsatsen | Borgere, der med lægelig dokumentation er døende, med behov for mere fleksibilitet, omsorg og pleje, end blokkene til personlig pleje kan rumme. |
| Særlige forhold | <p>Sygeplejen har det overordnede ansvar for plejen af døende borgere, derfor kan indsatsen kun bevilges, når sygeplejeindsatsen 'Vurdering og plan for lindring' med under ydelsen 'Pleje af døende' er tildelt hos borgere, der med lægelig dokumentation er døende.</p> <p>Indsatsen justeres løbende i dialog med borgeren, pårørende og hjemmeplejen.</p> <p>Indsatsen kan ikke bevilges sammen med blokke til personlig pleje. Indsatsen kan kombineres med indsatsen Støtte ved 2. hjælper, blokke til praktisk støtte og ordninger.</p> |


| | | |
|---|---|---|
| Afløsning af pårørende i hjemmet | |  |
| Servicelovens § 84 | | |
| Indsatsen omfatter typisk | Afløsning af en pårørende, der til dagligt passer borgeren. Afløsning kan bestå af meningsfulde aktiviteter i situationer hvor borgeren ikke kan være alene, så den pårørende kan bevare et socialt liv udenfor hjemmet og/eller afløsning i forhold til praktiske opgaver i hjemmet. | |
| Målgruppe for indsatsen | <p>Indsatsen kan bevilges, når en pårørende passer en syg eller kognitiv svækket borger i hjemmet i et betydeligt omfang.</p> <p>Der tages udgangspunkt i den pårørendes behov.</p> <p>Visitor vurderer, at borgeren har behov for moderat til fuldstændig personassistance i forbindelse med minimum fire tilstande inden for nedenstående funktionsområder:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Egenomsorg • Praktiske opgaver • Mobilitet • Mentale funktioner | |
| Omfanget af indsatsen | 4-8 timer pr. uge. | |
| Særlige forhold | <p>Indsatsen er betinget af, at pårørende er samboende med borgeren.</p> <p>Borgeren kan fx have behov for støtte på grund af uro, forvrænget virkelighedsopfattelse, manglende eller svækket dømmekraft i forhold til situationer i hverdagen, udadreagerende og konfliktsøgning.</p> <p>Hvis afløsningen består i afløsning i forhold til praktiske opgaver, er frekvensen som udgangspunkt den samme, som hvis indsatsen bevilges ud fra standarder i indsatskataloget.</p> <p>Ved borgerens fravær eller død bortfalder indsatsen.</p> <p>Opgavens indhold/karakter skal være beskrevet af visitorator.</p> | |

3.11 0-Indsatser

| Samarbejde om koordinering ifm. sygepleje  | |
|--|---|
| Servicelovens § 83 | |
| Indsatsen omfatter typisk | Samarbejde med sygeplejen med henblik på at finde den, for borgeren, bedste måde at varetage den samlede støtte i hjemmet på, fx koordinationsmøde mellem borgeren, evt. pårørende og øvrige aktører. |
| Målgruppe for indsatsen | Borgeren skal opfylde to af nedenstående kriterier: <ul style="list-style-type: none"> • En eller flere kroniske sygdomme • Alvorlig sygdom og uafklarede sygdomsproblematikker • Flere indlæggelser • Hyppig kontakt til sygehus/praktiserende læge eller andre sundhedsaktører • Nedsat og ofte svingende funktionsevne • Nedsat egenomsorg og motivation |
| Omfanget af indsatsen | 30 til 60 minutter fordelt over seks måneder. |
| Særlige forhold | 'Samarbejde om koordinering ifm. sygepleje' kan kun bevilges, når sygeplejeindsatsen 'Koordinering - Sygepleje' er tildelt og der er behov for at mødes i borgers hjem med borger, evt. pårørende, hjemmesygepleje og hjemmepleje, herunder også de private leverandører.. |


| Koordinering  | |
|---|---|
| Servicelovens § 83 | |
| Indsatsen omfatter typisk | Systematisk koordinering af kommunale aktørers tværfaglige indsatser, herunder leverandørens deltagelse i fx visitationsbesøg eller konferencer med eksterne samarbejdspartnere. |
| Målgruppe for indsatsen | Visitor vurderer, at borgeren har behov for moderat til fuldstændig personassistance i forbindelse med minimum fire tilstande inden for nedenstående funktionsområder: <ul style="list-style-type: none"> • Egenomsorg • Mentale funktioner |
| Omfanget af indsatsen | Bevilges som engangsindsats. |
| Særlige forhold | Indsatsen dækker ikke leverandørers interne koordinering. Det er en forudsætning at borger ønsker leverandørens deltagelse. |

3.12 Omsorgstandpleje

| Omsorgstandpleje  | |
|--|---|
| Sundhedslovens § 131 | |
| Rehabiliterende tilgang | <p>Vi involverer borgeren og borgerens pårørende, aktiverer deres ressourcer og støtter borgeren i at kunne mest muligt i dagligdagen.</p> <p>Vi støtter, når det er nødvendigt, med kommunale indsatser og med inddragelse af civilsamfundets mange muligheder.</p> |
| Indsatsen omfatter typisk | <p>Forebyggende og behandlende tandpleje til personer, der på grund af nedsat førlighed eller vidtgående fysisk eller psykisk handicap kun vanskeligt kan udnytte de almindelige tandplejetilbud.</p> <p>Forebyggelse, der sigter på at forhindre sygdomssymptomer og tilstande i tænder/mund/kæber i at opstå, og på at begrænse udbredelsen af disse, hvis de allerede er opstået.</p> <p>Undervisning og vejledning af borgere og samarbejdspartner.</p> <p>Undersøgelser af tand/mund/kæber, der foretages på grundlag af tandlægefaglige kriterier i overensstemmelse med borgerens behov.</p> <p>Behandling af symptomer, sygdomme og funktionsforstyrrelser i tænder/mund/kæber, herunder de nødvendige tandprotetiske behandlinger.</p> |
| Målgruppe for indsatsen | <p>Visitor vurderer, at borgeren har behov for omfattende til fuldstændig personassistance i forbindelse med mindst én tilstand inden for nedenstående funktionsområder:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Egenomsorg • Mobilitet • Mentale funktioner |
| Omfanget af indsatsen | <p><u>Borgere med naturlige tænder:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • Efter behov, oftest to gange årligt eller hyppigere. <p><u>Borgere, der er tandløse og bruger proteser:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • Én gang årligt ud fra en tandlægefaglig vurdering. |
| Særlige forhold | <p>Undersøgelse og tandbehandling vil i videst muligt omfang foregå på Voksentandplejens handicapvenlige tandklinikker, kun i begrænsede tilfælde vil der kunne tilbydes et tilstrækkeligt tandplejetilbud i borgerens eget hjem. Borger skal i udgangspunktet selv sørge for transport til Omsorgstandplejens klinikker, fx ved hjælp fra pårørende, taxa eller flextrafik. →</p> |


| | |
|--|--|
| | <p>Større istandsættelser af tandsættet med kroner, broer og implanta-ter kan ikke påregnes. Der er ikke mulighed for tilkøbsindsatser. Aktuelle takster for behandling findes på Omsorgstandplejens hjemmeside.</p> |
|--|--|

3.13 Flextrafik- Handicapkørsel

| Flextrafik - Handicapkørsel  | |
|--|--|
| Lov om Trafikselskaber § 11 & Serviceloven § 117 | |
| Indsatsen omfatter typisk | <p>Kommunen tilbyder handicapkørsel (Flextrafik med Movia) til personer, der på grund af fysisk handicap, blindhed/stærkt nedsat syn, demensdiagnose eller erhvervet hjerneskade ikke selv kan benytte offentlig transport.</p> <p>Flextrafik til og fra sociale aktiviteter, fx til besøg hos familie og venner, indkøb og andre fritidsformål, samt til og fra behandlingstilbud hos fx tandlæge og egen læge.</p> |
| Målgruppe for indsatsen | <p><u>Borgere der er bevægelseshæmmede (§11):</u></p> <p>Borgere, der er bevægelseshæmmede og derfor kan visiteres til et mobilitetsredskab fra kommunen, kan bevilliges individuel handicapkørsel uden yderligere vurdering.</p> <p>Borgere karakteriseres som bevægelseshæmmede ved, som minimum, at kunne bevilges to albuestokke, rollator, kørestol eller lignende. Hvis borger kun kan bevilges én stok, er borger som udgangspunkt ikke berettiget. Det samme gælder, hvis hjælpemidlet fx to stokke er midlertidigt udlånt af hospital.</p> <p>Hvis borger har købt det pågældende hjælpemiddel selv, skal visitator konkret vurdere om borger opfylder kriterierne til at få bevilget et hjælpemiddel.</p> <p><u>Borgere der er blinde eller stærkt svagsynede (§11):</u></p> <p>Borgere, der er blinde eller borgere med en synsstyrke på 10 pct. (6/60) eller mindre inklusive personer med komplikationer – fx synsfeltsindskrækning - der gør, at man ser mindre end 10 pct., har ret til individuel handikapkørsel uden yderligere vurdering.</p> <p><u>Borgere med demens og/eller erhvervet hjerneskade (§117):</u></p> <p>Borgere over 65 år, der har en erhvervet hjerneskade, og/eller en demensdiagnose, der gør, at de ikke kan benytte offentlig transport. →</p> <p>Visitator vurderer, at borgeren har behov for moderat til fuldstændig personassistance i forbindelse med minimum én tilstand inden for nedenstående funktionsområde:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Mentale funktioner → |

| | |
|-----------------------|--|
| | <p>Desuden vurderer visitator, at borger har behov for moderat til omfattende personassistance i forbindelse med minimum én tilstand inden for nedenstående funktionsområde:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Mobilitet |
| Omfanget af indsatsen | <p>Borgerne kan med kørselsordningen få op til 104 enkelt-ture årligt. Hvis nødvendigt kan borger afhentes ved hoveddør.</p> <p>Har borger benyttet en stor andel af sine ture til kørsel til fx behandling, kan borger få op til 20 ekstra ture.</p> |
| Særlige forhold | <p>Borgeren skal selv kunne anvende kørselsordningen med den hjælp, som chaufføren tilbyder, ellers skal borger have en pårørende med.</p> <p>Der kan være borgere, hvor det vil være nødvendigt at betinge bevilning til kørsel af, at der følger en ledsager/pårørende med. Dette gælder KUN borgere, der bevilliges kørsel efter Servicelovens § 117.</p> <p>Der bevilges ikke tillægsydelse som fx gratis ledsager, dispensation til lav bil, direkte kørsel eller forsædeplads. Herudover bevilges der ikke midlertidig Flextrafik.</p> <p>Se yderligere under Vejledningen 'Flextrafik- handicapkørsel' på KK intra.</p> |

3.14 Post til døren

| | |
|--|--|
| <p>Post til døren </p> | |
| <p>Postloven § 9</p> | |
| Indsatsen omfatter typisk | <p>Borgere, som er ude af stand til selv at hente post i brevkassen, har krav på at få adresserede forsendelser afleveret direkte til boligen.</p> <p>Levering af post til døren på borgers folkeregisteradresse.</p> |
| Målgruppe for indsatsen | <p>Borgere som er ude af stand til selv at hente sin post i brevkassen.</p> <p>Visitator vurderer, at borgeren har behov for moderat til fuldstændig personassistance i forbindelse med minimum én tilstand inden for nedenstående funktionsområder:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Mobilitet • Mentale funktioner |
| Særlige forhold | <p>Post til døren kan kun bevilges til borgerens folkeregisteradresse.</p> <p>Post til døren er en personlig ret, og det må ikke tillægges betydning for en afgørelse, hvorvidt andre i husstanden kan hente post. ➔</p> |

| | |
|--|--|
| | <p>Hvis borgeren ikke i forvejen modtager støtte fra kommunen, skal borgeren selv fremskaffe lægelig dokumentation om behov for levering af post til døren.</p> <p>Levering af post til døren forudsætter, at der er brevsprække eller at borger får opsat en postkasse ved lejligheden.</p> <p>Der henvises til vejledning: Vejledning om post til døren som findes på Trafikstyrelsens hjemmeside.</p> |
|--|--|

Indsatser til borgere
på midlertidigt
døgnophold

Indhold

| | |
|---|----|
| Indsatser til borgere på midlertidigt døgnophold | 64 |
| 4.1 Sådan beskrives indsatserne | 64 |
| 4.2 Tildeling af indsatser til borgere på midlertidigt døgnophold | 64 |
| 4.3 Blokke | 65 |
| • Personlig støtte og pleje – døgnblok | 65 |
| • Praktisk støtte – døgnblok | 65 |
| • Infektionsblok til supplerende rengøring – igangværende infektion | 66 |
| • Infektionsblok til supplerende rengøring – eradikation MRSA | 66 |
| 4.4 Indsatser | 67 |
| • Psykisk pleje/omsorg og social støtte | 67 |
| • Vedligeholdende aktivitetstilbud – vedligeholdende træning | 67 |
| 4.5 Træningsindsatser | 68 |
| • Genoptræning Servicelovsforløb | 68 |
| 4.6 0-Indsatser | 69 |
| • Koordinering | 69 |
| 4.7 Særlige indsatser | 69 |
| • Fast vagt | 69 |
| • Klippekort (kun for borgere på midlertidigt plejeophold) | 70 |

Indsatser til borgere på midlertidigt døgnophold

Borgere, som opholder sig på et midlertidigt døgnophold, er bevilget en plads efter servicelovens §§ 83 og 84, jf. afsnit 2.1.5, eller Sundhedslovens § 138, hvis der er tale om et akutplejeophold og § 140, hvis der er tale om et specialiseret rehabiliteringsophold. Når borgeren er på et midlertidigt døgnophold, tildeles borgeren de relevante indsatser og hjælpemidler efter serviceloven og sundhedsloven. Borgerens behov for støtte og omsorg vurderes og justeres løbende alt efter borgerens konkrete behov. I dette afsnit beskrives de indsatser, som borgeren tildeles efter serviceloven.

4.1 Sådan beskrives indsatserne

0-Indsatser

0-Indsatserne beskriver de indirekte indsatser, hvor leveringen ikke nødvendigvis er direkte rettet mod en borger, fx kan en 0-ydelse bestå i koordinering med andre samarbejdspartnere i sundhedsvæsenet.

Indsatser

Indsatserne er primært indsatser, der er rettet direkte mod borgeren, fx i form af pleje, omsorg, behandling, rehabilitering m.m. Formålet med indsatsen er, at den har indvirkning på borgerens tilstand, og at den dermed bringer borgeren i retning af den forventede tilstand.

Hver indsats beskrives under følgende overskrifter.

- Indsatsen omfatter typisk
- Målgruppe for indsatsen
- Omfanget af indsatsen
- Særlige forhold

I det følgende gennemgås hver enkelt overskrift.

Indsatsen omfatter typisk

Præciserer mulige opgaver og handlinger i indsatsen.

Målgruppe for indsatsen

Angiver målgruppen for indsatsen, samt hvilke betingelser indsatsen kan tildeles ud fra.

Omfanget af indsatsen

Angiver for hvilken periode indsatsen tildeles samt med hvilket interval. Angiver, om indsatsen tildeles tidsbegrænset.

Særlige forhold

Her angives vigtige opmærksomhedspunkter.

Hvis en indsatsbeskrivelse strækker sig over mere end en side, vil en lille pil gøre opmærksom på dette →


4.2 Tildeling af indsatser til borgere på midlertidigt døgnophold


Når borgeren ankommer, er det medarbejdere på det midlertidige døgnophold, der varetager myndighedsopgaven og tildeler de nødvendige indsatser. Dog er det områdevisitationerne, der tildeler indsatsen 'Fast vagt'.


Som en del af helhedsvurderingen, vurderer medarbejderen med myndighedsfunktion borgerens funktionsevnetilstande og de generelle oplysninger, som hæmmer eller fremmer borgers funktionsevne. Medarbejderen med myndighedsfunktion vurderer som minimum om borgerens mestring, motivation, ressourcer og boligens indretning har betydning for borgerens funktionsevne og dermed for opgavevaretagelsen. Medarbejderen med myndighedsfunktion orienterer sig i borgers helbredstilstande og inddrager borgerens egen vurdering af sin situation.


Indsatser tildeles med fokus på at understøtte borgerens medbestemmelse og selvstændighed og give borgeren en meningsfuld hverdag med fokus på de individuelle behov og på fællesskabet.

4.3 Blokke

| Personlig støtte og pleje - døgnblok | |
|---|---|
|  | |
| Servicelovens § 83 | |
| Indsatsen omfatter typisk | Alle opgaver indenfor personlig pleje herunder fx bad, hårvask, klipning af negle, mundpleje, forflytning/lejring, toiletbesøg/bleskift og støtte til indtagelse af mad og drikke. Vedligehold af færdigheder er indeholdt i al støtte. Medarbejderne samarbejder rehabiliterende med borgeren for at støtte borgeren i at deltage i de daglige rutiner, og dermed styrke borgerens energi og handlekraft. |
| Målgruppe for indsatsen | Alle borgere på et midlertidigt døgnophold tildeles en Personlig støtte og pleje - døgnblok. Medarbejder med myndighedsopgaven vurderer, at borgeren har behov for let til fuldstændig personassistance inden for nedenstående funktionsområder: <ul style="list-style-type: none"> • Egenomsorg • Praktiske opgaver • Mobilitet • Mentale funktioner |

| Praktisk støtte - døgnblok | |
|---|--|
|  | |
| Servicelovens § 83 | |
| Indsatsen omfatter typisk | Vedligehold af færdigheder er indeholdt i al støtte. Medarbejderne samarbejder rehabiliterende med borgeren for at støtte borgeren i at deltage i de daglige rutiner, og dermed styrke borgerens energi og handlekraft. |
| Målgruppe for indsatsen | Alle borgere på et midlertidigt døgnophold tildeles en Praktisk støtte - døgnblok. Medarbejder med myndighedsopgaven vurderer, at borgeren har behov for let til fuldstændig personassistance inden for nedenstående funktionsområder: <ul style="list-style-type: none"> • Praktiske opgaver • Mobilitet • Mentale funktioner |

| Infektionsblok til supplerende rengøring – igangværende infektion  | |
|--|---|
| Servicelovens § 83 | |
| Indsatsen omfatter typisk | Daglig rengøring af kontaktpunkter, brug af værnemidler og støtte til vasketøj samt slutrengøring. |
| Målgruppe for indsatsen | <p>Borgere med en igangværende, diagnosticeret infektion med resistente bakterier (MRSA, VRE, ESBL, CPO, clostridium difficile, E-coli eller streptokokker) samt novovirus</p> <p>Medarbejder med myndighedsopgaven vurderer, at borgeren har behov for let til fuldstændig personassistance inden for nedenstående funktionsområder:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Praktiske opgaver • Mobilitet • Mentale funktioner <p>Eksklusionskriterier: Bærertilstand med resistente bakterier.</p> |
| Omfanget af indsatsen | Indsatsen bevilges til 14 eller 28 dage. |
| Særlige forhold | <p>Infektionsblokke indgår i de midlertidige døgnopholds rammebevilgning. En sygeplejerske på den enkelte enhed tildeler indsatsen i samarbejde med andre personalegrupper.</p> <p>Indsatsen kan ikke bevilges, hvis der også er bevilget en 'Infektionsblok – eradikation MRSA'.</p> <p>Se 'Hygiejneorganisationen i SUF' på KK intra.</p> <p>Ved yderligere spørgsmål kan hygiejneorganisationen kontaktes.</p> |

| Infektionsblok til supplerende rengøring – eradikation MRSA  | |
|--|--|
| Servicelovens § 83 | |
| Indsatsen omfatter typisk | Grundig rengøring dagligt, brug af værnemidler, håndtering af vasketøj og støtte til daglige klorhexidinbad samt skift af sengetøj på 2. og 5. dag. |
| Målgruppe for indsatsen | <p>Borgere på et midlertidigt døgnophold, der er i lægeordineret eradikation for MRSA (5-10-dages behandling).</p> <p>Medarbejder med myndighedsopgaven vurderer, at borgeren har behov for let til fuldstændig personassistance inden for nedenstående funktionsområder:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Egenomsorg • Praktiske opgaver • Mobilitet <p style="text-align: right;">➔</p> |

| | |
|-----------------------|---|
| | <ul style="list-style-type: none"> • Mentale funktioner |
| Omfanget af indsatsen | Blokken tildeles tidsbegrænset af 5-10 dages varighed i den periode, hvor borger eradikationsbehandles. Kan gentages efter ordination fra mikrobiologerne på MRSA-enheden på Hvidovre hospital. |
| Særlige forhold | <p>Infektionsblokke indgår i rehabiliteringscentrenes rammebevilling. En sygeplejerske på den enkelte enhed tildeler indsatsen i samarbejde med andre personalegrupper.</p> <p>Blokken kan ikke bevilges, hvis der også er bevilget en 'Infektionsblok - igangværende infektion'.</p> <p>Se 'Hygiejneorganisationen i SUF' på KK intra.</p> <p>Ved yderligere spørgsmål kan hygiejneorganisationen kontaktes.</p> |


4.4 Indsatser

| Psykisk pleje/omsorg og social støtte  | |
|--|--|
| Servicelovens § 83 | |
| Indsatsen omfatter typisk | Særlig støtte til struktur af hverdagens aktiviteter, herunder: guidning/assistance til basale færdigheder og adfærdsmæssig støtte fx at blive skærmet eller afledt fra risikofyldte situationer. |
| Målgruppe for indsatsen | <p>Medarbejder med myndighedsopgave vurderer, at borgeren har behov for moderat til omfattende personassistance inden for nedenstående funktionsområde:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Mentale funktioner |
| Særlige forhold | Denne indsats anvendes også ved behov for skærpet tilsyn i forbindelse med magtanvendelse. |


| Vedligeholdende aktivitetstilbud - vedligeholdende træning  | |
|---|---|
| Servicelovens § 86 stk. 2 | |
| Indsatsen omfatter typisk | <p>Vedligeholdelse af færdigheder.</p> <p>Indsatsen retter sig mod at vedligeholde borgerens mentale funktioner, egenomsorg og mobilitet. Indsatsen har særligt fokus på at øge borgerens livskvalitet ved hjælp af fysisk træning. →</p> |

| | |
|-------------------------|---|
| Målgruppe for indsatsen | <p>Medarbejder med myndighedsopgaven vurderer, at borgeren har behov for let til fuldstændig personassistance inden for nedenstående funktionsområder:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Egenomsorg • Praktiske opgaver • Mobilitet • Mentale funktioner |
| Særlige forhold | <p>Indsatsen tilbydes under 'Midlertidigt plejeophold', 'Kort omsorgsophold', 'Palliativt ophold', 'Vurderingspladser til borgere med demens' og 'Midlertidigt døgntilbud til borgere med demens'.</p> |


4.5 Træningsindsatser

| Genoptræning Servicelovsforløb | |
|---|---|
| <p>Serviceovens § 86 stk. 1 </p> | |
| Indsatsen omfatter typisk | <p>Genoptræning med henblik på at genvinde den funktionsevne, som borgeren havde forud for en hændelse, der har medført et tab af funktion.</p> |
| Målgruppe for indsatsen | <p>Medarbejder med myndighedsopgave vurderer, at borgeren har behov for let til omfattende personassistance inden for nedenstående funktionsområder:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Praktiske opgaver • Egenomsorg • Mobilitet • Mentale funktioner |
| Særlige forhold | <p>Borgeren er motiveret for genoptræning.</p> <p>Indsatsen tildeles borgere, som har en fysisk funktionsnedsættelse, forårsaget af svækkelse/sygdom, som ikke er behandlet i tilknytning til en sygehusindlæggelse.</p> <p>Indsatsen bevilges og leveres af ergoterapeut og/eller fysioterapeut.</p> |

4.6 0-Indsatser

| Koordinering  | |
|---|--|
| Servicelovens § 83 | |
| Indsatsen omfatter typisk | Systematisk koordinering af kommunale aktørers tværfaglige indsatser. |
| Målgruppe for indsatsen | <p>Medarbejder med myndighedsopgave vurderer, at borgeren har behov for moderat til fuldstændig personassistance inden for nedenstående funktionsområder:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Egenomsorg • Mentale funktioner |

4.7 Særlige indsatser

| Fast vagt  | |
|--|---|
| Servicelovens § 84,2 | |
| Indsatsen omfatter typisk | Tæt tilsyn med henblik på at undgå, at borgeren er til fare for sig selv og/eller andre. Indsatsen kan desuden omfatte pædagogiske og/eller kompenserende tiltag for at stabilisere borgeren. |
| Målgruppe for indsatsen | <p>Borgere på et midlertidigt døgnophold som lever op til et eller flere af nedenstående kriterier:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Forlader afdelingen og er til fare for sig selv og/eller andre • Har en adfærd, som kontinuerligt giver ekstraordinære konflikter i samværet med øvrige borgere, fx på grund af aggressiv fysisk eller verbal adfærd • Har psykiske og/eller kognitive problemstillinger, som medfører ekstraordinært behov for kontinuerlig tæt nærhed af en medarbejder • Borgere som er terminale, angste for at ligge alene og uden pårørende, som kan være hos dem de sidste timer. <p>Visitor vurderer, at borgeren har behov for omfattende til fuldstændig personassistance inden for nedenstående funktionsområde:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Mentale funktioner |
| Omfanget af indsatsen | Der tildeles Fast vagt i en given periode på typisk to dage fra igangsættelse til maks. syv dage. → |

| | |
|-----------------|---|
| Særlige forhold | <p>Indsatsen bevilges midlertidig og sker udelukkende til borgere med et ekstraordinært behov for støtte og/eller pædagogiske tiltag.</p> <p>Indsatsen indgår ikke i de midlertidige døgnopholds rammebevilling. Indsatsen bevilges af områdevisitationerne på baggrund af henvendelse fra det midlertidige døgnophold. Se arbejdsgangsbeskrivelse på KKintra.</p> <p>Myndighedsansvaret og finansieringen af fast vagt på alle midlertidige døgnophold følger visitationsretningslinjerne for målgruppeplacering af hjemmeplejebrugere m.fl. mellem Socialforvaltningen og Sundheds- og Omsorgsforvaltningen. Den eneste undtagelse fra dette er borgere på specialiseret neurorehabiliteringsophold (under §140), her er Neurorehabilitering Kbh selvvisiterende og selvfinansierende ift. fast vagt.</p> |
|-----------------|---|

| Klippekort (kun for borgere på midlertidigt plejeophold)  | |
|---|---|
| Servicelovens § 83, stk. 1 | |
| Indsatsen omfatter typisk | Aktiviteter, der tager udgangspunkt i de ønsker og behov, som borgeren giver udtryk for. Det er borgeren, der bestemmer, hvad tiden skal bruges til. |
| Målgruppe for indsatsen | Alle borgere på et midlertidigt plejeophold skal tilbydes indsatsen. |
| Omfanget af indsatsen | <p>Klip er den enkelte borgers, og borgeren tilbydes mulighed for klip ugentligt.</p> <p>Et klip udgør 30 min. en gang pr. uge.</p> <p>Klip kan spares sammen, til fx: 2 timer om måneden, dog kan der maksimalt opspares 3 timer i alt hver 6. uge.</p> <p>Flere borgere kan slå deres klip sammen. Fx 2 klip på 30 min. = 1 time med 1 medarbejder.</p> <p>Klippekortet kan efter aftale med medarbejderne anvendes på hverdage og i weekender frem til kl. 22.00.</p> |
| Særlige forhold | <p>Borgeren skal have et fysisk klippekort. Her kan angives dato for klip, kommende planlagte aktiviteter og navn på den medarbejder, der skal deltage.</p> <p>Ved borgerens aflysning af planlagt klip, vurderer medarbejderen, om aktiviteten kan ændres, så den tilpasses borgerens aktuelle behov eller flyttes til en anden dag.</p> <p>Borgeren afholder altid egen udgift til transport, entre og forplejning.</p> <p>Det midlertidige plejeophold betaler for medarbejderens eventuelle udgifter inden for rimelighedens grænser. →</p> |

| | |
|--|--|
| | <p>Borgeren kan ikke tage ubrugte klip med til sin kommende plejebo- lig.</p> <p>Fra første dag på det midlertidige plejeophold kan borgeren bruge op til tre klip til en samlet aktivitet. Det betyder dog, at borgeren ikke har flere klip til rådighed de næste tre uger.</p> |
|--|--|

Indsatser til borgere i plejebolig

Indhold

| | |
|---|----|
| Indsatser til borgere i plejebolig | 74 |
| 5.1 Sådan beskrives indsatserne | 74 |
| 5.2 Tildeling af indsatser til borgere i plejebolig | 74 |
| 5.3 Blokke | 75 |
| • Personlig støtte og pleje – døgnblok | 75 |
| • Praktisk støtte – døgnblok | 75 |
| • Infektionsblok til supplerende rengøring – igangværende infektion | 76 |
| • Infektionsblok til supplerende rengøring – eradikation MRSA | 76 |
| 5.4 Indsatser | 77 |
| • Psykisk pleje/omsorg og social støtte | 77 |
| • Klippekort | 77 |
| • Vedligeholdende aktivitetstilbud – vedligeholdende træning | 78 |
| 5.5 Træningsindsatser | 78 |
| • Genoptræning Servicelovsforløb | 78 |
| • Terapeutfaglig udredning ved indflytning | 79 |
| 5.6 0-Indsatser | 79 |
| • Koordinering | 79 |
| 5.7 Særlige indsatser | 80 |
| • Støtte ved ekstraordinære behov | 80 |
| • Flextrafik – Handicapkørsel | 80 |
| • Omsorgstandpleje | 82 |

Indsatser til borgere i plejebolig

Borgere, som bor i plejebolig, er bevilget en bolig efter serviceloven § 192 eller lov om almene boliger § 54, stk.1, jf. afsnit 2. Når borgeren er flyttet ind i boligen tildeles borgeren støtte efter §83 og øvrige relevante indsatser og hjælpemidler efter serviceloven og sundhedsloven. Borgerens behov for støtte og omsorg vurderes og justeres løbende alt efter borgerens konkrete behov. I dette afsnit beskrives de indsatser, som borgeren tildeles efter serviceloven.

5.1 Sådan beskrives indsatserne

0-Indsatser

0-Indsatserne beskriver de indirekte Indsatser, hvor leveringen ikke nødvendigvis er direkte rettet mod en borger, fx kan en 0-ydelse bestå i koordination med andre samarbejdspartner i sundhedsvæsenet.

Indsatser

Indsatserne er primært indsatser, der er rettet direkte mod borgeren, fx i form af pleje, omsorg, behandling, rehabilitering m.m. Formålet med indsatsen er, at den har indvirkning på borgers tilstand, og at den dermed bringer borgeren i retning af den forventede tilstand.

Hver indsats beskrives under følgende overskrifter.

- Indsatsen omfatter typisk
- Målgruppe for indsatsen
- Omfanget af indsatsen
- Særlige forhold

I det følgende gennemgås hver enkelt overskrift.

Indsatsen omfatter typisk

Præciserer mulige opgaver og handlinger i indsatsen.

Målgruppe for indsatsen

Angiver målgruppen for indsatsen samt hvilke betingelser indsatsen kan tildeles ud fra.

Omfanget af indsatsen

Angiver, for hvilken periode indsatsen tildeles samt med hvilket interval. Angiver, om indsatsen tildeles tidsbegrænset.

Særlige forhold

Her angives vigtige opmærksomhedspunkter.

Hvis en indsatsbeskrivelse strækker sig over mere end en side, vil en lille pil gøre opmærksom på dette →

5.2 Tildeling af indsatser til borgere i plejebolig

Når borgeren flytter ind, er det medarbejdere på plejehjemmet, der varetager myndighedsopgaven og tildeler de nødvendige indsatser.

Som en del af helhedsvurderingen, vurderer medarbejderen med myndighedsfunktion borgers funktionsevnetilstande og de generelle oplysninger, som hæmmer eller fremmer borgers funktionsevne. Medarbejderen med myndighedsfunktion vurderer som minimum om borgers mestring, motivation, ressourcer og boligens indretning har betydning for borgers funktionsevne og dermed for opgavevaretagelsen. Medarbejderen med myndighedsfunktion orienterer sig i borgers helbredstilstande og inddrager borgers egen vurdering af sin situation.

Indsatser tildeles med fokus på at understøtte borgers medbestemmelse og selvstændighed og give borgeren en meningsfuld hverdag med fokus på de individuelle behov og på fællesskabet.


Medarbejderne arbejder rehabiliterende med borgeren for at støtte borgeren i at udføre daglige rutiner, som giver borgeren energi og handlekraft. Vedligehold af færdigheder er indeholdt i al støtte.


Borgere i plejebolig er bevilget omsorgsstandpleje efter Sundhedslovens § 131 ved indflytning, hvis de ønsker at modtage tilbuddet.


Områdevisitationen kan bevilge 'Støtte ved ekstraordinære behov' til borgere i plejebolig, som har ekstraordinære behov.


Områdevisitationerne bevilger Flextrafik – Handicapørsel til borgere i plejebolig.

5.3 Blokke

| Personlig støtte og pleje - døgnblok  | |
|---|---|
| Servicelovens § 83 | |
| Indsatsen omfatter typisk | <p>Alle opgaver indenfor personlig hygiejne herunder fx bad, hårvask, klipping af negle, mundpleje, forflytning/lejring, toiletbesøg/bleskift, støtte til indtagelse af mad og drikke.</p> <p>Vedligehold af færdigheder er indeholdt i al støtte. Medarbejderne samarbejder med borgeren ud fra en rehabiliterende tilgang og støtter borgeren i at deltage i de daglige rutiner med henblik på at bevare borgerens ressourcer, energi og handlekraft.</p> |
| Målgruppe for indsatsen | <p>Alle borgere i plejebolig bevilges en døgnblok til personlig støtte og pleje.</p> <p>Medarbejder med myndighedsopgaven vurderer, at borgeren har behov for let til fuldstændig personassistance inden for nedenstående funktionsområder:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Egenomsorg • Praktiske opgaver • Mobilitet • Mentale funktion |


| Praktisk støtte - døgnblok  | |
|---|--|
| Servicelovens § 83 | |
| Indsatsen omfatter typisk | <p>Støtten kan typisk være til rengøring af gulve, køkken og badeværelse, aftørring af støv, samt flere almindelige fortløbende praktiske opgaver, fx skift af sengetøj, afkalkning af kaffemaskinen, rengøring af køleskab og rengøring af hjælpemidler.</p> <p>Vedligehold af færdigheder er indeholdt i al støtte. Medarbejderne samarbejder med borgeren ud fra en rehabiliterende tilgang og støtter borgeren i at deltage i de daglige rutiner med henblik på at bevare borgerens ressourcer, energi og handlekraft.</p> |
| Målgruppe for indsatsen | <p>Alle borgere i plejebolig bevilges en døgnblok til praktisk støtte.</p> <p>Medarbejder med myndighedsopgaven vurderer, at borgeren har behov for let til fuldstændig personassistance inden for nedenstående funktionsområder:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Praktiske opgaver • Mobilitet • Mentale funktioner |



| Infektionsblok til supplerende rengøring - igangværende infektion  | |
|--|--|
| Servicelovens § 83 | |
| Indsatsen omfatter typisk | Daglig rengøring af kontaktpunkter, brug af værnemidler og støtte til vasketøj samt slutrengøring. |
| Målgruppe for indsatsen | <p>Borgere med en igangværende, diagnosticeret infektion med resistente bakterier (MRSA, VRE, ESBL, CPO, clostridium difficile, E-coli eller streptokokker) samt novovirus</p> <p>Medarbejder med myndighedsopgave vurderer, at borgeren har behov for let til fuldstændig personassistance inden for nedenstående funktionsområder:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Praktiske opgaver • Mobilitet • Mentale funktioner <p>Eksklusionskriterier: Bærertilstand med resistente bakterier.</p> |
| Omfanget af indsatsen | Indsatsen beviliges til 14 eller 28 dage. |
| Særlige forhold | <p>Infektionsblokke indgår i plejehjemmets rammebevilling. En sygeplejerske på den enkelte enhed tildeler indsatsen i samarbejde med andre personalegrupper.</p> <p>Indsatsen kan ikke bevilges, hvis der også er bevilget en 'Infektionsblok - eradikation MRSA'.</p> <p>Se 'Hygiejneorganisationen i SUF' på KK intra.</p> <p>Ved yderligere spørgsmål kan hygiejneorganisationen kontaktes.</p> |

| Infektionsblok til supplerende rengøring - eradikation MRSA  | |
|--|--|
| Servicelovens § 83 | |
| Indsatsen omfatter typisk | Grundig rengøring dagligt, brug af værnemidler, håndtering af vasketøj og støtte til daglige klorhexidinbad samt skift af sengetøj på 2. og 5. dag. |
| Målgruppe for indsatsen | <p>Borgere på plejehjem, der er i lægeordineret eradikation for MRSA (5-10-dages behandling).</p> <p>Medarbejder med myndighedsopgave vurderer, at borgeren har behov for let til fuldstændig personassistance inden for nedenstående funktionsområder:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Egenomsorg • Praktiske opgaver • Mobilitet <p style="text-align: right;">➔</p> |


| | |
|-----------------------|--|
| | <ul style="list-style-type: none"> • Mentale funktioner |
| Omfanget af indsatsen | Blokken bevilges tidsbegrænset af 5-10 dages varighed i den periode, hvor borger eradikationsbehandles. Kan gentages efter ordination fra mikrobiologerne på MRSA-enheden på Hvidovre hospital. |
| Særlige forhold | <p>Infektionsblokke indgår i plejehjemmets rammebevilling. En sygeplejerske på den enkelte enhed tildeler indsatsen i samarbejde med andre personalegrupper.</p> <p>Blokken kan ikke bevilges, hvis der også er bevilget en 'Infektionsblok - igangværende infektion'.</p> <p>Se 'Hygiejneorganisationen i SUF' på KK intra.</p> <p>Ved yderligere spørgsmål kan hygiejneorganisationen kontaktes.</p> |

5.4 Indsatser


| Psykisk pleje/omsorg og social støtte  | |
|--|--|
| Servicelovens § 83 | |
| Indsatsen omfatter typisk | Særlig støtte til struktur af hverdagens aktiviteter, herunder; guidning/assistance til basale færdigheder og adfærdsmæssig støtte fx at blive skærmet eller afledt fra risikofyldte situationer. |
| Målgruppe for indsatsen | <p>Medarbejder med myndighedsopgave vurderer, at borgeren har behov for omfattende til fuldstændig personassistance inden for nedenstående funktionsområde.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Mentale funktioner |
| Særlige forhold | Denne indsats anvendes også ved behov for skærpet tilsyn i forbindelse med magtanvendelse. |

| Klippekort  | |
|---|--|
| Servicelovens § 83, stk. 1 | |
| Indsatsen omfatter typisk | Aktiviteter, der tager udgangspunkt i de ønsker og behov, som borgeren giver udtryk for. Det er borgeren, der bestemmer, hvad tiden skal bruges til. |
| Målgruppe for indsatsen | Alle borgere i plejebolig skal tilbydes indsatsen. |
| Omfanget af indsatsen | Et klip udgør 30 min. én gang pr. uge.  |

| | |
|-----------------|--|
| | <p>Klip kan spares sammen, fx to timer om måneden. Dog kan der maksimalt opsøres tre timer i alt hver 6. uge.</p> <p>Flere borgere kan slå deres klip sammen, fx: 2 klip på 30 min. = 1 time med en medarbejder.</p> <p>Klippekortet kan indløses alle hverdage og weekender frem til kl. 22.00 efter aftale med personalet.</p> |
| Særlige forhold | <p>Borgeren afholder altid egen udgift til transport, entre og forplejning.</p> <p>Plejhjemmet betaler for medarbejderens eventuelle udgifter inden for rimelighedens grænser.</p> |

| | | |
|---|---|---|
| Vedligeholdende aktivitetstilbud - vedligeholdende træning | |  |
| Servicelovens § 86 stk. 2 | | |
| Indsatsen omfatter typisk | <p>Vedligeholdelse af færdigheder.</p> <p>Indsatsen retter sig mod at vedligeholde borgerens mentale funktioner, egenomsorg og mobilitet. Indsatsen har særligt fokus på at øge borgerens livskvalitet ved hjælp af fysisk træning.</p> | |
| Målgruppe for indsatsen | <p>Alle borgere i plejebolig bevilges vedligeholdende aktivitetstilbud.</p> <p>Hos alle borgere varetages vedligeholdende aktivitetstilbud med udgangspunkt i nedenstående funktionsområder:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Egenomsorg • Praktiske opgaver • Mobilitet • Mentale funktion | |

5.5 Træningsindsatser

| | | |
|---------------------------------------|---|---|
| Genoptræning Servicelovsforløb | |  |
| Servicelovens § 86 stk. 1 | | |
| Indsatsen omfatter typisk | <p>Genoptræning med henblik på at genvinde den funktionsevne, som borgeren havde forud for en hændelse, der har medført et tab af funktion.</p> | |
| Målgruppe for indsatsen | <p>Medarbejder med myndighedsopgave vurderer, at borgeren har behov for let til omfattende personassistance inden for nedenstående funktionsområder:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Praktiske opgaver • Egenomsorg • Mobilitet • Mentale funktioner | |


| | |
|-----------------|--|
| Særlige forhold | <p>Borgeren er motiveret for genoptræning.</p> <p>Indsatsen tildeles borgere, som har en fysisk funktionsnedsættelse, forårsaget af svækkelse/sygdom, som ikke er behandlet i tilknytning til en sygehusindlæggelse.</p> <p>Indsatsen bevilges og leveres af ergoterapeut og/eller fysioterapeut, tilknyttet plejehjemmet.</p> |
|-----------------|--|


| Terapeutfaglig udredning ved indflytning | |
|---|---|
| <p>Serviceovens § 86 stk. 1</p> | |
| Indsatsen omfatter typisk | Afdækning af borgerens behov og potentiale for genoptræning ved indflytning, herunder ressourcer, behov, mål og motivation. |
| Målgruppe for indsatsen | <p>Medarbejder med myndighedsopgave vurderer, at borgeren har behov for let til omfattende personassistance inden for nedenstående funktionsområder:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Praktiske opgaver • Egenomsorg • Mobilitet • Mentale funktioner |
| Omfanget af indsatsen | Omfatter typisk 1-2 samtaler/undersøgelser. |
| Særlige forhold | Indsatsen bevilges og leveres af ergoterapeut og/eller fysioterapeut, tilknyttet plejehjemmet. |

5.6 0-Indsatser

| Koordinering | |
|---------------------------|---|
| <p>Serviceovens § 83</p> | |
| Indsatsen omfatter typisk | Systematisk koordinering af kommunale aktørers tværfaglige indsatser. |
| Målgruppe for indsatsen | <p>Medarbejder med myndighedsopgave vurderer, at borgeren har behov for moderat til fuldstændig personassistance i forbindelse med minimum fire tilstande inden for nedenstående funktionsområder:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Egenomsorg • Mentale funktioner |


5.7 Særlige indsatser

| Støtte ved ekstraordinære behov | |
|--|--|
| |  |
| Indsatsen omfatter typisk | En tillægsbevilling i forbindelse med én borgers ekstraordinære behov. |
| Målgruppe for indsatsen | <p>Borgere, der er til fare for sig selv og/eller andre, og som derfor i en periode kræver ekstraordinære personaleressourcer.</p> <p>Visitor vurderer på baggrund af ovenstående, at borgeren har behov for omfattende til fuldstændig personassistance i forbindelse med nedenstående tilstande:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Overordnede kognitive funktioner • Følelsesmæssige funktioner • Energi og handlekraft <p>Tildeles kun til borgere i somatisk plejebolig.</p> |
| Omfanget af indsatsen | <p>Indsatsen bevilges altid i en tidsafgrænset periode fra 1 uge op til 12 uger.</p> <p>Indsatsen kan i særlige situationer bevilges med tilbagevirkende kraft til ansøgningsdatoen.</p> |
| Særlige forhold | <p>Det forventes at plejehjemmene forud for ansøgning har igangsat og afprøvet relevante aktiviteter mhp. på at forbedre situationen omkring borger. Ligeledes forventes det at plejehjemmene i perioden hvor de modtager midler, arbejder målrettet på at finde varige løsninger da tildelingen er midlertidig.</p> <p>De ekstraordinære midler tildeles plejehjemmet. Borgeren og dennes pårørende skal ikke involveres i bevillingsprocessen.</p> <p>Ved behov for forlængelse af indsatsen, skal plejehjemmet anmode senest 14 dage, før indsatsen udløber.</p> <p>Indsatsen pauseres ved indlæggelse.</p> |

| Flextrafik - Handicapkørsel | |
|--|---|
| |  |
| Lov om Trafikselskaber § 11 & Serviceloven § 117 | |
| Indsatsen omfatter typisk | <p>Kommunen tilbyder handicapkørsel (Flextrafik med Movia) til personer, der på grund af fysisk handicap, blindhed/stærkt nedsat syn, demensdiagnose eller erhvervet hjerneskade ikke selv kan benytte offentlig transport. ➔</p> |

| | |
|--------------------------------|---|
| | <p>Flextrafik til og fra sociale aktiviteter, fx til besøg hos familie og venner, indkøb og andre fritidsformål, samt til og fra behandlingstilbud hos fx tandlæge og egen læge.</p> |
| <p>Målgruppe for indsatsen</p> | <p><u>Borgere der er bevægelseshæmmede (§11):</u></p> <p>Borgere, der er bevægelseshæmmede og derfor kan visiteres til et mobilitetsredskab fra kommunen kan bevilliges individuel handicapkørsel uden yderligere vurdering.</p> <p>Borgere karakteriseres som bevægelseshæmmede ved, som minimum, at kunne bevilges to albuestokke, rollator, kørestol eller lignende. Hvis borger kun kan bevilges én stok, er borger som udgangspunkt ikke berettiget. Det samme gælder hvis hjælpemidlet fx to stokke er midlertidigt udlånt af hospital.</p> <p>Hvis borger har købt det pågældende hjælpemiddel selv, skal visitator konkret vurdere om borger opfylder kriterierne til at få bevilget et hjælpemiddel.</p> <p><u>Borgere der er blinde eller stærkt svagsynede (§11):</u></p> <p>Borgere der er blinde eller borgere med en synsstyrke på 10 pct. (6/60) eller mindre inklusive personer med komplikationer - fx synsfeltsindskrænkning - der gør, at man ser mindre end 10 pct., har ret til individuel handicapkørsel uden yderligere vurdering.</p> <p><u>Borgere med demens og/eller erhvervet hjerneskade (§117):</u></p> <p>Borgere over 65 år, der har en erhvervet hjerneskade, og/eller en demensdiagnose, der gør, at de ikke kan benytte offentlig transport.</p> <p>Visitator vurderer, at borgeren har behov for moderat til fuldstændig personassistance i forbindelse med minimum én tilstand inden for nedenstående funktionsområde:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Mentale funktioner <p>Desuden vurderer visitator, at borger har behov for moderat til omfattende personassistance i forbindelse med minimum én tilstand inden for nedenstående funktionsområde:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Mobilitet |
| <p>Omfanget af indsatsen</p> | <p>Borgerne kan med kørselsordningen få op til 104 enkelt-ture årligt. Hvis nødvendigt kan borger afhentes ved hoveddør.</p> <p>Har borger benyttet en stor andel af sine ture til kørsel til fx behandling, kan borger få op til 20 ekstra ture. ➔</p> |

| | |
|------------------------|---|
| <p>Særlige forhold</p> | <p>Borgeren skal selv kunne anvende kørselsordningen med den hjælp, som chaufføren tilbyder, ellers skal borger have en pårørende med.</p> <p>Der kan være borgere, hvor det vil være nødvendigt at betinge bevilning til kørsel af, at der følger en ledsager/pårørende med. Dette gælder KUN borgere der beviliges kørsel efter Servicelovens § 117.</p> <p>Der bevilges ikke tillægsydelse som fx gratis ledsager, dispensation til lav bil, direkte kørsel eller forsædeplads. Herudover bevilges der ikke midlertidig Flextrafik.</p> <p>Se yderligere under Vejledningen 'Flextrafik- handicapkørsel'</p> <p>Indsats indgår ikke i plejehjemmenes rammebevilling og bevilges af områdevisitationerne.</p> |
|------------------------|---|

| <h2>Omsorgstandpleje </h2> | |
|---|---|
| <p>Sundhedslovens § 131</p> | |
| <p>Indsatsen omfatter typisk</p> | <p>Forebyggende og behandlende tandpleje til personer, der på grund af nedsat førlighed eller vidtgående fysisk eller psykisk handicap kun vanskeligt kan udnytte de almindelige tandplejetilbud.</p> <p>Forebyggelse, der sigter på at forhindre sygdomssymptomer og tilstande i tænder/mund/kæber i at opstå, og på at begrænse udbredelsen af disse, hvis de allerede er opstået.</p> <p>Undervisning og vejledning af borgere og samarbejdspartner.</p> <p>Undersøgelser af tand/mund/kæber, der foretages på grundlag af tandlægefaglige kriterier i overensstemmelse med borgerens behov.</p> <p>Behandling af symptomer, sygdomme og funktionsforstyrrelser i tænder/mund/kæber, herunder de nødvendige tandprotetiske behandlinger.</p> |
| <p>Målgruppe for indsatsen</p> | <p>Borgere i plejebolig.</p> |
| <p>Omfanget af indsatsen</p> | <p><u>Borgere med naturlige tænder:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> Efter behov, oftest to gange årligt eller hyppigere. <p><u>Borgere, der er tandløse og bruger proteser:</u></p> <p>Én gang årligt ud fra en tandlægefaglig vurdering.</p> |
| <p>Særlige forhold</p> | <p>Undersøgelse og tandbehandling vil i videst muligt omfang foregå på Voksentandplejens handicapvenlige tandklinikker, kun i begrænsede tilfælde vil der kunne tilbydes et tilstrækkeligt tandplejetilbud på plejehjemmets behandlerrum. Borger skal i udgangspunktet selv sørge for transport til Omsorgstandplejens klinikker, fx ved hjælp fra pårørende, taxa eller flextrafik. ➔</p> |

| | |
|--|---|
| | <p>Større istandsættelser af tandsættet med kroner, broer og implantater kan ikke påregnes. Der er ikke mulighed for tilkøbsindsatser. Aktuelle takster for behandling findes på Omsorgstandplejens hjemmeside.</p> |
|--|---|

Midlertidige
døgnoophold og
varige botilbud

Indhold

| | |
|---|-----|
| Midlertidige døgnophold og varige botilbud | 86 |
| 6.1 Sådan beskrives indsatserne | 86 |
| 6.2 Bevilling af indsatser | 86 |
| 6.3 Midlertidige døgnophold | 87 |
| • Rehabiliteringsophold | 88 |
| • Midlertidigt plejeophold | 88 |
| • Kort omsorgsophold | 89 |
| • Specialiseret rehabiliteringsophold til borgere over og under 65 år | 90 |
| • Neurologisk rehabiliteringsophold for borgere over og under 65 år | 90 |
| • Akutplejeophold | 91 |
| • Lindrende ophold | 93 |
| • Vurderingspladser til borgere med demens | 94 |
| • Midlertidigt døgntilbud til borgere med demens | 95 |
| • Midlertidig plejebolig/konverteret bolig | 96 |
| 6.4 Varige botilbud | 97 |
| • Ældrebolig | 97 |
| • Ældrebolig for borgere med et synhandicap eller syns- og hørehandicap | 97 |
| • Tryghedsbolig | 98 |
| • Plejebolig | 99 |
| • Plejebolig for borgere med synshandicap | 100 |
| • Plejebolig for ældre borgere med bariatri og/eller pladskrævende hjælpemidler | 102 |
| • Plejebolig for døve borgere, der anvender tegnsprog | 103 |
| • Plejebolig for borgere med demens | 104 |
| • Plejebolig for borgere med frontotemporal demens | 105 |
| • Plejebolig for borgere med Huntingtons sygdom | 106 |
| • Plejebolig for borgere med alkoholrelateret demens | 107 |
| • Plejebolig for yngre borgere med demens | 107 |
| • Plejebolig for borgere med behov for særlig støtte og omsorg | 108 |

Midlertidige døgnophold og varige botilbud

I Sundheds- og Omsorgsforvaltningen i Københavns Kommune er ansvaret for visitation til midlertidigt døgnophold og varige botilbud placeret i områdevisitationerne

Visitation til plejebolig og ældrebolig til borgere under 65 år er placeret hos Den Centrale Visitation.

6.1 Sådan beskrives indsatserne

Hver indsats beskrives under følgende overskrifter.

- Indsatsen omfatter typisk
- Målgruppe for indsatsen
- Omfanget af indsatsen
- Særlige forhold

I det følgende gennemgås hver enkelt overskrift.

Indsatsen omfatter typisk

Præciserer mulige opgaver og handlinger i indsatsen.

Målgruppe for indsatsen

Angiver målgruppen for indsatsen samt hvilke betingelser indsatsen kan bevilges ud fra.

Omfanget af indsatsen

Angiver, for hvilken periode indsatsen bevilges samt med hvilket interval. Angiver, om indsatsen bevilges tidsbegrænset.

Særlige forhold

Her angives vigtige opmærksomhedspunkter.

Hvis en indsatsbeskrivelse strækker sig over mere end en side, vil en lille pil gøre opmærksom på dette

6.2 Bevilling af indsatser

Bevilling af indsatser sker på baggrund af en konkret, individuel vurdering af borgerens ressourcer og behov samt visitationskriterierne for de enkelte indsatser.

Udredning af borgerens ressourcer og behov foretages på baggrund af en funktionsevnevurdering og en udredning af de generelle oplysninger. Det er Fælles Sprog III-metoden, der anvendes i medarbejderens arbejde med afdækning af borgerens behov.

Funktionsevnetilstandene er struktureret i fem Funktionsområder:

- Egenomsorg
- Praktiske opgaver
- Mobilitet
- Mentale funktioner
- Samfundsliv

Vurderingen foretages med udgangspunkt i borgerens oplevelse af egne begrænsninger og ressourcer samt borgerens ønsker og mål for aktiviteten.

Der tages typisk udgangspunkt i de aktiviteter borgeren har ansøgt om støtte til, men vurderer medarbejderen, at borgeren også har behov inden for andre områder, er det muligt at udrede behovet og bevilge indsatser efter aftale med borgeren.

Funktionsevnevurderingen består af:

- Borgerens egen vurdering
- Den faglige vurdering, der indeholder en vurdering af den aktuelle tilstand samt den forventede tilstand.


Udover afdækningen af borgerens behov vurderes også hvilke ydre og indre faktorer, der enten fremmer eller hæmmer borgeres funktionsevne. Det er fx borgerens mestringsevne, motivation og ressourcer samt boligens indretning, borgers netværk og familiemæssige forhold.


For en beskrivelse af metoden se 'FSIII - tilstande og generelle oplysninger'

6.3 Midlertidige døgnophold

Borgeren udskrives som udgangspunkt til eget hjem efter en hospitalsindlæggelse understøttet af en intensiveret helhedsorienteret indsats i

eget hjem, ligesom en vurdering af borgerens behov for et eventuelt boligskifte foretages, mens borgeren opholder sig i hjemmet

| Rehabiliteringsophold  | |
|--|---|
| Servicelovens § 84, stk. 2 (§§ 83, 86) | |
| Indsatsen omfatter typisk | <p>Et rehabiliteringsophold er et midlertidigt døgnophold på et center for rehabilitering og akutpleje.</p> <p>Indsatsen omfatter en intensiveret tværfaglig indsats med et stabiliserende og rehabiliterende sigte gennem hele døgnet.</p> |
| Målgruppe for indsatsen | <ul style="list-style-type: none"> • Borgere, som i forlængelse af en hospitalsindlæggelse er lægeligt færdigbehandlede, men som fortsat har behov for intensiveret rehabilitering og/eller behandling, der ikke kan varetages i borgerens hjem • Hjemmeboende borgere, hvor der er sket en akut forværring i borgerens funktionsevne, som kræver en intensiveret rehabiliterende indsats, der ikke kan varetages i borgerens hjem • Borgere, som ikke kan lades alene mellem hjemmeplejens besøg og hvis behov kræver en indsats, som ikke er praktisk meningsfuld at varetage i hjemmet. <p>Visitorator vurderer, at borgeren har behov for moderat til fuldstændig personassistance i forbindelse med minimum to tilstande inden for nedenstående funktionsområder:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Egenomsorg • Mobilitet • Mentale funktioner |
| Omfanget af indsatsen | <p>Opholdet afsluttes, når borgeren ikke længere profiterer af en intensiveret rehabiliteringsindsats.</p> |
| Særlige forhold | <p>Visitorator skal i sin vurdering lægge særlig vægt på boligens indretning og borgerens helbredsoplysninger samt tidligere midlertidige døgnophold og hospitalsindlæggelser.</p> <p>SUF Vagtcentral kan visitere til indsatsen udenfor områdevisitatorernes åbningstid. Center for Rehabilitering og Akutpleje – Vigerslevvej har to pladser, hvor borgere kan modtages på alle tidspunkter af døgnet. Dette gælder borgere, der grundet akutte omstændigheder ikke kan opholde sig i eget hjem, fx på grund af brand, akut indlæggelse af rask ægtefælle og lignende.</p> |

| Midlertidigt plejeophold  | |
|---|--|
| Servicelovens § 84, stk. 2 (§§ 83, 86) | |
| Indsatsen omfatter typisk | <p>Et midlertidigt plejeophold er et ophold med tilbud om pleje, omsorg og træning ud fra borgerens behov. Serviceniveauet svarer til niveauet i plejebolig. ➔</p> |

| | |
|-------------------------|--|
| Målgruppe for indsatsen | <p>Borgere på et midlertidigt døgnophold eller i eget hjem, som er godkendt til en plejebolig under 4-ugers garantien, hvor borgeren ikke kan vente hjemme.</p> <p>Visitor vurderer, at borgeren ikke kan vente i eget hjem ud fra minimum en af følgende begrundelser:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Boligforhold medfører, at der ikke kan skabes plads til arbejdsredskaber til brug ved personlig pleje, fx lift-plejeseng • Boligforhold medfører, at der ikke kan skabes plads til, at borgeren kan bevare sin mobilitet, fx forflytning fra seng til stol • Borgere der af hensyn til egen sikkerhed ikke kan lades alene mellem hjemmeplejens besøg • Borgere med gentagne indlæggelser, som et midlertidigt plejeophold kan forhindre • Borgere med et omfattende plejebestov, hvor egen boligs tilstand ikke gør det muligt at levere plejen, herunder hvor social rengøring ikke kan gennemføres inden indflytning i plejebolig • Hjemløse borgere på 65 år og derover med et omfattende behov for pleje, støtte og omsorg <p>Visitor skal altid vurdere, hvorvidt det er forsvarligt at flytte borgeren fra et midlertidigt døgnophold eller fra eget hjem til et midlertidigt plejeophold. Vurderingen skal ske på baggrund af borgerens fysiske og mentale tilstand samt helbredstilstande.</p> |
| Omfanget af indsatsen | Opholdet kan vare fra nogle få dage og op til ca. fire uger afhængig af, hvornår borgeren kan tilbydes en permanent plejebolig. |
| Særlige forhold | <p>Det er vigtigt, at borgeren ikke opsiger sin aktuelle bolig til fraflytning, før der kan flyttes ind i plejeboligen.</p> <p>De af Socialforvaltningens borgere, som er på et midlertidigt døgnophold på en af Socialforvaltningens egne pladser, kan ikke visiteres til et midlertidigt plejeophold.</p> |

Kort omsorgsophold



Serviceovens § 84, stk. 2 (§§ 83, 86)

| | |
|---------------------------|---|
| Indsatsen omfatter typisk | <p>Et kort omsorgsophold er et midlertidigt døgnophold til en borger, hvis boligsituation eller ægtefælles midlertidige fravær umuliggør ophold i egen bolig.</p> <p>I forløbet vurderes borgerens behov for indsatser, herunder genoptræning og grundlæggende sygepleje.</p> |
| Målgruppe for indsatsen | <p>Borgere, der kommer hjemmefra.</p> <p>Visitor vurderer, at borgeren har behov for moderat til fuldstændig personassistance i forbindelse med minimum to tilstande inden for nedenstående funktionsområder:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Egenomsorg • Mobilitet • Mentale funktioner |

| | |
|-----------------------|---|
| Omfanget af indsatsen | Opholdet kan vare fra få dage og op til to uger. |
| Særlige forhold | Borgeren kan have behov for hjælpemidler/boligindretning, der medfører, at borgeren i en periode ikke kan være i hjemmet. Det korte omsorgsophold gives på de samme pladser som et midlertidigt plejeophold. |

Specialiseret rehabiliteringsophold til borgere over og under 65 år



Sundhedslov § 140

| | |
|---------------------------|--|
| Indsatsen omfatter typisk | Et midlertidigt døgnophold på Neurorehabilitering - Kbh eller hos en ekstern leverandør med fokus på specialiseret rehabilitering efter en erhvervet hjerneskade. |
| Målgruppe for indsatsen | Der skal foreligge en genoptræningsplan til rehabilitering på specialiseret niveau fra hospitalet. Målgruppen er borgere, der typisk har komplicerede, omfattende, sjældne og/eller alvorlige funktionsevnenedsættelser af væsentlig betydning for flere livsområder, herunder oftest omfattende mentale funktionsnedsættelser. Genoptræning København vurderer i samarbejde med Hjerneskade-koordinationen/områdevisitationerne, om borgeren har behov for specialiseret rehabilitering gennem hele døgnet med henblik på at forbedre funktionsevnetilstande og helbredstilstande. Det vurderes, at borgeren har behov for moderat til fuldstændig personassistance i forbindelse med minimum to tilstande inden for nedenstående funktionsområder: <ul style="list-style-type: none"> • Praktiske opgaver • Egenomsorg • Mobilitet • Mentale funktioner |
| Omfanget af indsatsen | Det specialiseret rehabiliteringsophold afsluttes, når borger kan overgå til et andet specialiseringsniveau med døgnophold eller til videre ambulante tilbud. |


Neurologisk rehabiliteringsophold for borgere over og under 65 år



Serviceovens § 84, stk. 2 (Service lov §§ 83, 86) (Sundhedslov § 140)

| | |
|---------------------------|--|
| Indsatsen omfatter typisk | Et midlertidigt døgnophold på Neurorehabilitering - Kbh med fokus på rehabilitering på avanceret niveau efter en erhvervet hjerneskade og borgere med andre neurologiske lidelser. → |
|---------------------------|--|


| | |
|--------------------------------|--|
| <p>Målgruppe for indsatsen</p> | <p>Borgere med følger efter en akut opstået hjerneskade, som skyldes sygdom, apopleksi, ulykker, følge efter kraniebrud eller hjertestop samt ved progredierende neurologiske lidelser. Borgeren skal have et rehabiliteringsbehov efter hospitalsindlæggelse, og der skal foreligge en genoptræningsplan.</p> <p>Visitorator vurderer, at borgeren har behov for personlig støtte gennem hele døgnet og ikke kan modtage rehabilitering i eget hjem.</p> <p>Visitorator vurderer, at borgeren har behov for moderat til fuldstændig personassistance i forbindelse med minimum to tilstande inden for nedenstående funktionsområder:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Praktiske opgaver • Egenomsorg • Mobilitet • Mentale funktioner |
| <p>Omfanget af indsatsen</p> | <p>Opholdet afsluttes, når borgeren kan udskrives til egen bolig eller til anden bolig og enten fortsætter med videre ambulans genoptræning eller afslutter sit genoptræningsforløb.</p> |

| | |
|---|--|
| <p>Akutplejeophold </p> | |
| <p>Sundhedslovens § 138</p> | |
| <p>Indsatsen omfatter typisk</p> | <p>Et akutplejeophold er et midlertidigt døgnophold for borgere i et ustabil sygdomsforløb. Der er fokus på kompleks sygepleje med hyppig observation, pleje og/eller behandling gennem hele døgnet, jf. "Kvalitetsstandarder for kommunale akutfunktioner i hjemmesygeplejen" (Sundhedsstyrelsen 2023).</p> <p>Akutplejeeenheden (APE) har et fast lægesamarbejde med Bispebjerg Hospital, der varetager behandlingsansvaret for alle borgere på APE under hele deres ophold. Der er en læge til stede på APE alle hverdage i tidsrummet kl. 8.00-15.30. Resten af døgnet – aften og nat (kl. 15.30-8.00) – samt weekender og helligdage (hele døgnet), kan personalet kontakte Bispebjerg Hospital telefonisk, når en borger har behov for lægefaglig stillingtagen.</p> |
| <p>Målgruppe for indsatsen</p> | <ul style="list-style-type: none"> • Borgere med somatisk sygdom, som er udskrevet fra hospital eller kommer hjemmefra • Borgere i ustabile og komplekse sygdomsforløb, men uden behov for hospitalsindlæggelse • Borgere, der har brug for lægefaglig stillingtagen til deres tilstand under opholdet og en kompleks sygeplejeindsats gennem hele døgnet • Borgernes forløb er ofte uforudsigelige og/eller uafklarede, hvilket medfører behov for tæt sygeplejefaglig observation, pleje og behandling, herunder løbende justering af indsatser og behandlingsplan <p>Når borgeren opfylder ovenstående målgruppebeskrivelse og kan bevilges APE, dokumenterer visitorator begrundelsen for bevillingen i Resultat af helhedsvurdering. Visitorator dokumenterer derudover borgerens sygdomme i Helbredsoplysninger i Generelle oplysninger. ➔</p> |

| | |
|------------------------------|---|
| <p>Omfanget af indsatsen</p> | <p>Et akutplejeophold kan variere i længde afhængigt af borgerens tilstand.</p> <p>Borgeren, herunder både borgere fra hospitalet og fra eget hjem, udskrives til eget hjem eller viderevisiteres til et rehabiliteringsophold eller midlertidigt plejeophold, når borger er stabil og ikke længere har behov for en akut indsats, herunder når behovet for en kompleks sygeplejefaglig indsats ikke længere er til stede.</p> |
| <p>Særlige forhold</p> | <p><u>Generelt</u></p> <p>Akutteamet har mulighed for at henvise borgere i målgruppen til et akutplejeophold. Hvis akutteamet vurderer, at en borgers hjemmesituation er uholdbar, men borgeren ikke er i målgruppen til et akutplejeophold, kontakter akutteamet visitationen, som henviser borgeren til den rette pladstype.</p> <p><u>Akutteamets henvisning af borgere i målgruppen for akutplejeophold</u></p> <p><u>Borgere fra eget hjem:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • På hverdage før kl. 15.30: <p>Hvis borgers praktiserende læge vurderer, at et akutplejeophold kan være relevant for borger, kontaktes Københavns Kommunes akutteam på telefon 20 30 11 09.</p> <p>Hvis akutteamet vurderer, at borger skal have et akutplejeophold, kontakter akutteamet herefter den ansvarshavende sygeplejerske på akutplejeenheden direkte og anmoder om en plads til borgeren.</p> <ul style="list-style-type: none"> • I tidsrummet 15.30-22.00 på hverdage samt i tidsrummet 7.30-22.00 i weekender og på helligdage: <p>Den kommunale sygepleje kontakter akutteamet, som i samråd med 1813 vurderer, om borger skal indlægges på et hospital, eller kan varetages på et akutplejeophold. Hvis 1813-lægen vurderer, at borgeren ikke skal indlægges, kontakter akutteamet herefter den ansvarshavende sygeplejerske på akutplejeenheden direkte og anmoder om en plads til borgeren.</p> <ul style="list-style-type: none"> • I tidsrummet 22.00-7.30 alle dage: <p>Den kommunale sygepleje kontakter 1813 og får en lægelig vurdering af, om borgeren skal indlægges på et hospital. Hvis 1813-lægen vurderer, at borgeren kan varetages i kommunalt regi, kontakter den kommunale sygepleje herefter den ansvarshavende sygeplejerske på akutplejeenheden direkte og anmoder om en plads til borgeren. APE vurderer, om borgeren er i målgruppen for et akutplejeophold og tildeler borgeren en plads. Hvis borgeren ikke er i målgruppen, men alligevel får plads, kontakter APE visitationen hurtigst muligt, og borgeren overflyttes til den rette pladstype.</p> |

| Lindrende ophold | |
|--|--|
| Servicelovens § 84, stk. 2 (§§ 83, 86) | |
| Indsatsen omfatter typisk | <p>Et lindrende ophold er et midlertidigt døgnophold til livstruende syge og døende borgere, som har brug for lindrende pleje og omsorg i trygge rammer.</p> <p>Der er fokus på at fremme livskvaliteten ved at forebygge og lindre plagsomme symptomer af fysisk, psykisk, social og åndelig karakter. Indsatsen tager udgangspunkt i borgerens behov og ønsker og indebærer tæt observation af borgerens symptomer, systematisk behovsvurdering samt handling på palliative problemstillinger, herunder kontakt til relevante samarbejdspartnere og inddragelse af pårørende.</p> <p>Afdeling for Lindring - Kbh har et fast lægesamarbejde med Bispebjerg Hospital, der varetager behandlingsansvaret for alle borgere på afdelingen under hele deres ophold.</p> <p>Der skabes tryghed og rolige rammer for borgeren og dennes pårørende, så borgeren kan få hjælp til at få afklaret og så vidt muligt opfyldt sine ønsker til den sidste del af livet.</p> <p>Pårørende kan være i afdelingen hele døgnet og få støtte, hjælp og vejledning.</p> |
| Målgruppe for indsatsen | <p>Borgere fra 18 år med alle former for livstruende somatisk sygdom af malign eller non-malign art ledsaget af komplekse palliative problemstillinger, der ikke kan lindres i hjemmet. Det kan være problemstillinger af fysisk, psykisk, social eller eksistentiel/åndelig karakter.</p> <p>Eksempler på palliative problemstillinger:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Fysiske: Smerter, kvalme/opkast, åndenød, dårlig ernæringsstilstand, obstipation, problemer med væskebalance, fatigue, ødemer, delir • Psykiske: Uro, angst, tristhed, sårbarhed, apati • Sociale: Problemer og bekymringer ift. pårørende, økonomi, boligforhold • Åndelige/eksistentielle: Kontroltab, meningsløshed, sorg <p>Visitor vurderer, at borgeren har behov for moderat til fuldstændig personassistance i forbindelse med minimum to tilstande indenfor nedenstående funktionsområder:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Egenomsorg • Mobilitet • Mentale funktioner |
| Omfanget af indsatsen | Et lindrende ophold kan variere i længde. Længden af opholdet vil blive vurderet løbende ud fra borgerens tilstand og situation. |
| Særlige forhold | Borgeren kan opholde sig på Afdeling for Lindring - Kbh samtidig med, at borgeren følger et forløb på hospitalet. Det kan fx være, at borgeren modtager strålebehandling eller kemoterapi. → |

| | |
|--|--|
| | Borgeren skal som udgangspunkt have en terminalerklæring for at opholde sig på Afdeling for Lindring – Kbh. I de situationer, hvor borgeren ikke har en terminalerklæring, vil der blive ansøgt om det under opholdet. |
|--|--|


| Vurderingspladser til borgere med demens  | |
|---|--|
| Servicelovens § 84, stk. 2 (§§ 83, 86) | |
| Indsatsen omfatter typisk | Vurdering af, hvilken pædagogisk støtte, pleje og omsorg der bedst muligt vil imødekomme borgerens behov. Herunder en vurdering af, om der kan være andre faktorer, der er årsag til borgerens tilstand. Formålet med en vurderingsplads til borgere med demens er at afklare, om borgeren med demenssygdom: <ul style="list-style-type: none"> • Skal visiteres til et særligt botilbud • Skal visiteres til en somatisk plejebolig • Skal have et andet tilbud |
| Målgruppe for indsatsen | Borgeren har som udgangspunkt en diagnosticeret demenssygdom og har sædvanligvis haft symptomer på demens i minimum seks måneder. Borgeren har en adfærd, der medfører, at de grundlæggende behov kun kan imødekommes i et tilbud, der er målrettet borgere med demenssygdom. Borgeren har behov for et vurderingsforløb, hvor social- og sundhedspersonale med demensfaglige kompetencer kan afdække, hvilke rammer og socialpædagogisk støtte borgeren har behov for. Visitator vurderer, at borgeren har behov for omfattende til fuldstændig personassistance i forbindelse med minimum to tilstande inden for nedenstående funktionsområde: <ul style="list-style-type: none"> • Mentale funktioner Borgeren skal som udgangspunkt score minimum fire i mindst et af de seks udvalgte områder på Gottfries-Bråne-Steen-skalaen (GBS-skalaen). |
| Særlige forhold | Visitator skal være opmærksom på, at: <ul style="list-style-type: none"> • Borgerens somatiske helbredstilstand som udgangspunkt er udredt af en praktiserende læge/speciallæge/hospital • Borgeren har demenssymptomer præget af en kompleksitet og en adfærd, som nødvendiggør et vurderingsophold • Borgerens grundlæggende behov ikke kan imødekommes med eksisterende tilbud • Demenssygdommen er den dominerende sygdom hos borgere, som både har en psykiatrisk lidelse og en demenssygdom. • At det – inden ansøgningen – er dokumenteret, hvilke tiltag der er forsøgt eller gjort • At borgere med frontotemporal (FT) demens vurderes på FT-afsnittet |

Midlertidigt døgntilbud til borgere med demens



Serviceovens § 84 stk. 2, (§§ 83, 86)

| | |
|---------------------------|---|
| Indsatsen omfatter typisk | Et ophold på et demenscenter, hvor de fysiske rammer og social- og sundhedspersonalets demensfaglige kompetencer tilgodeser de særlige behov hos borgere med demens. |
| Målgruppe for indsatsen | <p>Borgeren har som udgangspunkt en diagnosticeret demenssygdom og har sædvanligvis haft symptomer på demens i minimum seks måneder.</p> <p>Midlertidige døgntilbud til borgere med demens er målrettet:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Borgere, der jævnligt har behov for aflastning i kendte rammer • Borgere, der i en periode har brug for et skift til andre omgivelser, fx i forbindelse med renovering af bolig ol. • Borgere, hvis pårørende har behov for aflastning mv. • Borgere, hvor der er en § 129 eller §136f sag under behandling <p>Visitor vurderer, at borgeren har behov for moderat til fuldstændig personassistance i forbindelse med minimum to tilstande inden for nedenstående funktionsområder:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Egenomsorg • Mobilitet • Mentale funktioner <p>Borgeren skal som udgangspunkt score minimum tre i mindst et af de seks udvalgte områder på Gottfries-Bråne-Steen-skalaen (GBS-skalaen).</p> |
| Omfanget af indsatsen | <p>Der visiteres til ophold af aftalt varighed.</p> <p>Der kan visiteres til fortløbende ophold.</p> |
| Særlige forhold | <p>Visitor skal være opmærksom på, at:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Borgerens helbredstilstand som udgangspunkt er udredt af en praktiserende læge/speciallæge/hospital. • Borgeren har demenssymptomer præget af en kompleksitet og en adfærd, som nødvendiggør et midlertidigt ophold. • Borgerens grundlæggende behov ikke kan imødekommes med eksisterende tilbud. <p>Demenssygdommen er den dominerende sygdom hos borgere, som både har en psykiatrisk lidelse og en demenssygdom.</p> |



| Midlertidig plejebolig/konverteret bolig  | |
|---|--|
| Servicelovens § 84, stk. 2 | |
| Indsatsen omfatter typisk | <p>En midlertidig plejebolig/konverteret bolig er et midlertidigt døgnophold for borgere, typisk med demens sygdom eller anden hjerne-skade, som ikke kan give habilt samtykke til en flytning og der er grundlag for at søge om flytning uden samtykke efter SEL §136f eller §129.</p> <p>Bolig tilpasset borgere med omfattende funktionsnedsættelser. Personale døgnet rundt. Pleje, omsorg og aktiviteter tilpasset borgerens behov.</p> |
| Målgruppe for indsatsen | <p>Visitor vurderer, at borgeren har behov for trygheds, pleje og omsorg, der ikke kan varetages i nuværende bolig.</p> <p>Visitor vurderer, at borgeren har behov for omfattende til fuldstændig personassistance i forbindelse med minimum tre tilstande inden for nedenstående funktionsområde:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Egenomsorg <p>Desuden vurderer visitor, at borgeren har behov for moderat til fuldstændig personassistance i forbindelse med minimum tre tilstande inden for nedenstående funktionsområde:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Mobilitet • Mentale funktioner |
| Særlige forhold | <p>I sager, hvor der er grundlag for at søge om flytning uden samtykke efter SEL §136f eller §129 gælder, at borgeren besøges af visitor efter omkring 4 uger med henblik på afklaring, om borgeren kan give et habilt samtykke til flytningen og ønsker at blive boende. Inden sagen sendes til juridisk afdeling foretages visitationsbesøg med henblik på genvurdering og beskrivelse af mangel på samtykke.</p> <p>Der kan helt undtagelsesvis bevilges midlertidig plejebolig/konverteret bolig til borgere, hvor det vurderes, at plejebolig er nødvendig for at dække behov for pleje, støtte og omsorg for borgeren, men borgeren kan først give samtykke til en flytning, når borgeren har afprøvet boformen. Borgeren skal give habilt samtykke til at afprøve boformen. I disse sager besøges borgeren af visitor indenfor 4 uger for at afklare, om borgeren ønsker at blive boende.</p> <p>En midlertidig plejebolig/konverteret bolig kan være i en somatisk plejebolig eller i en demensplejebolig.</p> <p>Borgeren må ikke opsi sin adresse under opholdet i en midlertidig plejebolig/konverteret bolig. Borgerens egenbetaling for opholdet svarer til et midlertidigt ophold. Ansøgning om hjælpemidler varetages i områdevisitationen.</p> |

6.4 Varige botilbud


| Ældrebolig | |
|-----------------------------------|---|
| Lov om almene boliger § 54 stk. 1 | |
| Indsatsen omfatter typisk | Bolig med en fysisk indretning, som kan tilpasses anvendelse af kørestol, rollator eller andre hjælpemidler/arbejdsredskaber. Der er adgangsvenlige forhold, men ikke nødvendigvis niveaufri adgang. |
| Målgruppe for indsatsen | <p>Visitor vurderer, at borgeren har behov for moderat til omfattende personassistance i forbindelse med minimum to tilstande inden for nedenstående funktionsområde:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Mobilitet <p>Og/eller vurderer visitor, at borgeren har lette til moderate begrænsninger i forbindelse med én tilstand inden for nedenstående funktionsområde:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Mentale funktioner |
| Særlige forhold | <p>Borgeren vurderes ud fra sin funktionsevne og skal profitere af en ældreboligs fysiske rammer. Borgeren kan godkendes til en ældrebolig selvom borgeren allerede bor i en ældre- og handicapvenlig bolig, jf. Ankestyrelsens principafgørelse 101-19.</p> <p>Borgerens adfærd må ikke kræve specialuddannet personale eller andre særlige tiltag, som ikke kan rummes i et ældreboligmiljø. Borgere med misbrugsproblematikker kan kun komme i betragtning, hvis borgeren er i en stabil fase.</p> <p>Hvis borgers funktionsnedsættelse overvejende er begrundet i psykiske problemstillinger, skal der forud for en afgørelse foretages helhedssagsbehandling mellem SOF og SUF.</p> <p>Ved vejledning af borgeren ifm. ældrebolig skal visitor være opmærksom på, at borgere, som ikke har optjent ret til dansk pension, fx borgere på kontanthjælp, typisk ikke har økonomi til at bo i ældrebolig.</p> <p>Ægtefælle/samlever kan flytte med som rask ledsager, hvis denne ikke selvstændigt opfylder kriterierne for godkendelse; og ægtefælle kan få lov til at blive boende i boligen, hvis den borger, som oprindeligt blev godkendt, afgår ved døden.</p> |

| Ældrebolig for borgere med et synhandicap eller syns- og hørehandicap | |
|--|--|
| Lov om almene boliger § 54 stk. 1 | |
| Indsatsen omfatter typisk | Bolig i et byggeri der er bygget til at synshandicappede borgere let kan færdes. Boligen kan ligeledes tilpasses anvendelse af kørestol, rollator eller andre hjælpemidler/arbejdsredskaber. → |


| | |
|--------------------------------|--|
| <p>Målgruppe for indsatsen</p> | <p>Visitorator vurderer, at synshandicappet er så omfattende eller indenfor en årrække vil blive så omfattende, at borger vil profitere af en flytning til en ældrebolig i et byggeri indrettet til synshandicappede borgere, fx ved Retinitis Pigmentosa (RP) eller Aldersrelateret Macula Degeneration (AMD)</p> <p>Visitorator vurderer, at borgeren har behov for ingen til moderat personassistance inden for nedenstående funktionsområde:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Mentale funktioner <p>Desuden skal borgeren kunne profitere af en ældreboligs fysiske rammer og af boligsiftet i forhold til at bevare et aktivt hverdagsliv.</p> |
| <p>Særlige forhold</p> | <p>Borgeren vurderes ud fra sin funktionsevne og skal profitere af en ældreboligs fysiske rammer. Borgeren kan godkendes til en ældrebolig selvom borgeren allerede bor i en ældre- og handicapvenlig bolig, jf. Ankestyrelsens principafgørelse 101-19.</p> <p>Borgere med syns- og hørehandicap som er afhængige af tegnsprogstolkning, kan ikke komme i betragtning til dette tilbud.</p> <p>Borgere der opfylder visitationskriterierne, men som samtidig har en fremadskridende hukommelsessvækkelse og/eller en urolig udadrettet adfærd, kan ikke komme i betragtning til dette boligtilbud.</p> <p>Der vil ved indflytning være adgang til mobility-instruktion, hvilket leveres af plejecentret Solgaven Valby.</p> <p>Ved vejledning af borgeren ifm. ældrebolig skal visitorator være opmærksom på, at borgere, som ikke har optjent ret til dansk pension, fx borgere på kontanthjælp, typisk ikke har økonomi til at bo i ældrebolig.</p> |

| | |
|---|---|
| <p>Tryghedsbolig </p> | |
| <p>Lov om almene boliger § 54 stk. 1</p> | |
| <p>Indsatsen omfatter typisk</p> | <p>En tryghedsbolig er en bolig i et fællesskab for ældre og personer med handicap, der føler sig utrygge eller ensomme i en sådan grad, at det begrænser dem i hverdagen. En tryghedsbolig tilgodeser behovet hos borgeren for støtte til struktur, daglige gøremål, deltagelse i socialt samvær, fællesskaber og aktiviteter.</p> <p>Personalet tilknyttet tryghedsboligerne støtter op omkring borgers livssituation, der kan være præget af fx sorg og manglende livsmod.</p> |
| <p>Målgruppe for indsatsen</p> | <p>Borgeren oplever at være begrænset af ensomhed, utryghed og manglende initiativ og lyst til at deltage i aktiviteter i hverdagen. Borgeren oplever derudover, eller alene, at have et ønske om tryghed i et fællesskab, men ikke selv have ressourcer til at opøge det.</p> <p>Visitorator vurderer, at borgeren har behov for let til moderat personassistance inden for nedenstående funktionsområde:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Mentale funktioner  |


| | |
|-----------------|---|
| | <p>Visitor vurderer, at borgeren har ingen til moderat behov for personassistance inden for nedenstående funktionsområde:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Egenomsorg |
| Særlige forhold | <p>Borgeren skal kunne profitere af tryghedsboligernes særlige rammer for støtte og tryghed og/eller have gavn af boligsiftet i forhold til at opnå samvær og et fællesskab i nærmiljøet.</p> <p>Visitation til tryghedsbolig skal foregå i en dialog mellem visitor og gruppeleder i tryghedsboligerne, inden der træffes afgørelse i sagen. Borgere der opfylder visitationskriterierne, men som samtidig har en fremadskridende hukommelsessvækkelse, og/eller en urolig, udadrettet adfærd fx på grund af en misbrugsproblematik eller alvorlig psykisk lidelse, er ikke omfattet af tilbuddet. Disse borgere skal vurderes i forhold til kommunens øvrige tilbud.</p> <p>Ved vejledning af borgeren ifm. tryghedsbolig skal visitor være opmærksom på, at borgere, som ikke har optjent ret til dansk pension, fx borgere på kontanthjælp, typisk ikke har økonomi til at bo i tryghedsbolig.</p> <p>Borger kan ved behov få støtte til personlig pleje og praktisk hjælp af personalet i tryghedsboligerne, som er en del af den kommunale hjemmepleje. Borgere i tryghedsboliger kan derfor ikke vælge private leverandører.</p> <p>Udenbys borgere kan visiteres til tryghedsbolig, hvis borger opfylder kriterierne for bevilling. En tryghedsbolig er et dyrere boligtilbud end en ældrebolig, hvorfor visitor før bevilling skal afklare, at fraflytningskommunen vil give betalingstilsagn.</p> |

| | |
|--|---|
| <p>Plejebolig </p> | |
| <p>Serviceovens § 192 Lov om almene boliger § 54 stk. 1</p> | |
| Indsatsen omfatter typisk | <p>Bolig tilpasset borgere med omfattende funktionsnedsættelse. Personale døgnet rundt. Pleje, omsorg og aktiviteter tilpasset borgerens behov.</p> |
| Målgruppe for indsatsen | <p>Visitor vurderer, at borgeren har behov for tryghed, pleje og omsorg, der ikke kan varetages i nuværende bolig.</p> <p>Visitor vurderer, at borgeren har behov for omfattende til fuldstændig personassistance i forbindelse med minimum tre tilstande inden for nedenstående funktionsområde:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Egenomsorg <p>Desuden vurderer visitor, at borgeren har behov for moderat til fuldstændig personassistance i forbindelse med minimum tre tilstande inden for nedenstående funktionsområder:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Mobilitet • Mentale funktioner |

| | |
|-----------------|--|
| Særlige forhold | <p>Borgerens adfærd må ikke kræve specialuddannet personale eller andre særlige tiltag, som ikke kan rummes på et plejehjem. Borgere med misbrugsproblematikker kan kun komme i betragtning, hvis borgeren er i en stabil fase.</p> <p>Visitorator skal så vidt muligt starte en dialog om flytning til plejebolig, når borgerens funktionsevne begynder at falde, og der gives personlig støtte flere gange i døgnet.</p> <p>Når borgere har et dagligt omfattende behov for personlig støtte og pleje, kan de rette henvendelse til områdevisitatorerne og blive godkendt til plejebolig på det foreliggende grundlag. Dette gælder kun borgere, som ikke har behov for specialpleje af specialuddannet personale, og som har en funktionsevnevurdering fra Sundheds- og Omsorgsforvaltningen.</p> <p>Ved vejledning af borgeren i valg af plejebolig skal visitorator være opmærksom på, at borgere, som ikke har optjent ret til dansk pension, fx borgere på kontanthjælp, typisk ikke har økonomi til at bo i en moderniseret plejebolig. Visitorator kan vejlede borgeren i at søge en bolig i et ikke-moderniseret plejehjem.</p> <p>Visitorator skal ved vejledningen i valg af plejebolig også gøre opmærksom på, at der findes private tilbud – de såkaldte friplejeboliger. Sådanne plejeboliger er ikke en del af kommunens tilbud, men en borger, der er visiteret til en plejebolig, kan indgå en lejeaftale med friplejebolig-leverandøren om en plads på det pågældende sted. Retten til at vælge en friplejebolig er dog betinget af, at friplejebolig-leverandøren er certificeret til at levere den hjælp borgeren har brug for.</p> <p>Hvis borgers funktionsnedsættelse overvejende er begrundet i psykiske problemstillinger, skal der forud for en afgørelse foretages helhedssagsbehandling mellem Socialforvaltningen og Sundheds- og Omsorgsforvaltningen.</p> <p>Ægtefælle/samlever kan flytte med som rask ledsager i en ægteparbolig, hvis denne ikke selvstændigt opfylder kriterierne for godkendelse, dette gælder dog ikke for friplejehjem, hvor begge ægtefæller skal være godkendte. Ægtefælle kan få lov til at blive boende i boligen, hvis den borger, som oprindeligt blev godkendt, afgår ved døden.</p> |
|-----------------|--|

| | | |
|---|--|---|
| Plejebolig for borgere med synshandicap | |  |
| Servicelovens § 192, Lov om almene boliger § 54 stk. 1 | | |
| Indsatsen omfatter typisk | <p>Bolig tilpasset borgere med omfattende funktionsnedsættelse. Personale døgnet rundt. Pleje, omsorg og aktiviteter tilpasset borgers behov.</p> <p>Fysisk indretning så borgere med synshandicap let kan færdes. Personalet har viden om og erfaring med synshandicap.</p> | |
| Målgruppe for indsatsen | <p>Borgeren har et synshandicap og visitorator vurderer at borgeren vil profitere af en plejebolig for borgere med synshandicap. →</p> | |

| | |
|-----------------|--|
| | <p>Visitator vurderer, at borgeren har behov for moderat til fuldstændig personassistance i forbindelse med minimum tre tilstande inden for nedenstående funktionsområde:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Egenomsorg <p>Desuden vurderer visitator, at borgeren har behov for moderat til fuldstændig personassistance i forbindelse med minimum to tilstande inden for nedenstående funktionsområde:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Mobilitet <p>Desuden vurderer visitator, at borgeren har behov for let til moderat personassistance inden for nedenstående funktionsområde:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Mentale funktioner |
| Særlige forhold | <p>Borgeren skal have et synshandicap, fx en synsnedsættelse svarende til 6/60 i fagsprog, fremskreden AMD (Aldersrelateret Macula Degeneration/ alderspletter på nethinden), synsfeltdefekter, synsfeltindskrænkninger (kikkertsyn) eller lysoverfølsomhed.</p> <p>Borgere, der opfylder visitationskriterierne, men som samtidig har en fremadskridende hukommelsessvækkelse og/eller en urolig, udadrettet adfærd, kan ikke komme i betragtning til dette boligtilbud.</p> <p>Visitator skal så vidt muligt starte en dialog om flytning til plejebolig, når borgerens funktionsevne begynder at falde, og der gives personlig støtte flere gange i døgnet.</p> <p>Når borgere har et dagligt omfattende behov for personlig støtte og pleje, kan de rette henvendelse til områdevisitationer og blive godkendt til plejebolig på det foreliggende grundlag. Dette gælder kun borgere, som ikke har behov for specialpleje af specialuddannet personale, og som har en funktionsevnevurdering fra Sundheds- og Omsorgsforvaltningen.</p> <p>Ved vejledning af borgeren i valg af plejebolig skal visitator være opmærksom på, at borgere, som ikke har optjent ret til dansk pension, fx borgere på kontanthjælp, typisk ikke har økonomi til at bo i en moderniseret plejebolig. Visitator kan vejlede borgeren i at søge en bolig i et ikke-moderniseret plejehjem.</p> <p>Visitator skal ved vejledningen i valg af plejebolig også gøre opmærksom på, at der findes private tilbud – de såkaldte friplejeboliger. Sådanne plejeboliger er ikke en del af kommunens tilbud, men en borger, der er visiteret til en plejebolig, kan indgå en lejeaftale med friplejebolig-leverandøren om en plads på det pågældende sted. Retten til at vælge en friplejebolig er dog betinget af, at friplejebolig-leverandøren er certificeret til at levere den hjælp borgeren har brug for. Ægtefælle/samlever kan flytte med som rask ledsager i en ægteparbolig, hvis denne ikke selvstændigt opfylder kriterierne for godkendelse. Ægtefælle kan få lov til at blive boende i boligen, hvis den borger, som oprindeligt blev godkendt, afgår ved døden.</p> |

| Plejebolig for ældre borgere med bariatri og/eller pladskrævende hjælpemidler  | |
|--|--|
| Lov om almene boliger § 54 stk. 1 | |
| Indsatsen omfatter typisk | <p>Bolig tilpasset borgere med omfattende funktionsnedsættelse. Personale døgnet rundt. Pleje, omsorg og aktiviteter tilpasset borgerens behov.</p> <p>Fysisk indretning så bariatriske borgere eller borgere med pladskrævende hjælpemidler kan færdes.</p> |
| Målgruppe for indsatsen | <p>Borgeren er stærkt bevægelseshæmmet og har behov for pladskrævende hjælpemidler, fx en særlig bred kørestol eller seng, eller en særlig stærk loftlift.</p> <p><u>Borgere med bariatri</u></p> <p>Visitator vurderer, at borgerens vægt og kropsform, herunder siddebredde, nødvendiggør, at der er ekstra plads i boligen for at kunne foretage forflytning og pleje.</p> <p><u>Borgere med pladskrævende hjælpemidler</u></p> <p>Visitator vurderer, at borgerens behov for pladskrævende hjælpemidler nødvendiggør, at der er ekstra plads i boligen for at kunne komme omkring.</p> <p><u>Begge målgrupper</u></p> <p>Visitator vurderer, at borgeren har behov for omfattende til fuldstændig personassistance i forbindelse med minimum tre tilstande inden for nedenstående funktionsområde:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Egenomsorg <p>Desuden vurderer visitator, at borgeren har behov for moderat til fuldstændig personassistance i forbindelse med minimum tre tilstande inden for nedenstående funktionsområder:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Mobilitet • Mentale funktioner |
| Særlige forhold | <p>Borgere med både synshandicap og bariatri og/eller pladskrævende hjælpemidler kan tilbydes en bolig på plejehjemmet Solgaven Valby.</p> <p>Borgerens adfærd må ikke kræve specialuddannet personale eller andre særlige tiltag, som ikke kan rummes på et plejehjem. Borgere med misbrugsproblematikker kan kun komme i betragtning, hvis borgeren er i en stabil fase.</p> <p>Ved tvivlstilfælde kan bariatrisk team (Arbejdsmiljø København og Hjælpemiddelcenteret) kontaktes.</p> <p>Ved vejledning af borgere i forhold til valg af plejebolig, skal visitator være opmærksom på, at borgere der er stærkt bevægelseshæmmet og fast kørestolsbruger, kan søge om ekstra boligydelse dog kun op til 75 kvm. Derfor vil en indflytning i en bariatribolig betyde en merudgift for borgeren. ➔</p> |

| | |
|--|---|
| | <p>Visitorator skal så vidt muligt starte en dialog om flytning til plejebolig, når borgerens funktionsevne begynder at falde, og der gives personlig støtte flere gange i døgnet.</p> <p>Når borgere har et dagligt omfattende behov for personlig støtte og pleje, kan de rette henvendelse til områdevisitationerne og blive godkendt til plejebolig på det foreliggende grundlag. Dette gælder kun borgere, som ikke har behov for specialpleje af specialuddannet personale, og som har en funktionsevnevurdering fra Sundheds- og Omsorgsforvaltningen.</p> <p>Visitorator skal ved vejledningen i valg af plejebolig også gøre opmærksom på, at der findes private tilbud – de såkaldte friplejeboliger. Sådanne plejeboliger er ikke en del af kommunens tilbud, men en borger, der er visiteret til en plejebolig, kan indgå en lejeaftale med friplejebolig-leverandøren om en plads på det pågældende sted. Retten til at vælge en friplejebolig er dog betinget af, at friplejebolig-leverandøren er certificeret til at levere den hjælp borgeren har brug for.</p> <p>Ægtefælle/samlever kan flytte med som rask ledsager i en ægteparabolig, hvis denne ikke selvstændigt opfylder kriterierne for godkendelse. Ægtefælle kan få lov til at blive boende i boligen, hvis den borger, som oprindeligt blev godkendt, afgår ved døden.</p> |
|--|---|


Plejebolig for døve borgere, der anvender tegnsprog




Serviceovens § 192
Lov om almene boliger § 54 stk. 1

| | |
|---------------------------|---|
| Indsatsen omfatter typisk | <p>Bolig tilpasset borgere med omfattende funktionsnedsættelse. Personale døgnet rundt. Pleje, omsorg og aktiviteter tilpasset borgerens behov.</p> <p>Personalet har kendskab til tegnsprog.</p> |
| Målgruppe for indsatsen | <p>Borgeren er svært hørehæmmet/døv og anvender tegnsprog (dansk tegnsprog).</p> <p>Visitorator vurderer, at borgeren har behov for omfattende til fuldstændig personassistance i forbindelse med minimum tre tilstande inden for nedenstående funktionsområde:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Egenomsorg <p>Desuden vurderer visitorator, at borgeren har behov for moderat til fuldstændig personassistance i forbindelse med minimum tre tilstande inden for nedenstående funktionsområder:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Mobilitet • Mentale funktioner |
| Særlige forhold | <p>Visitorator skal i sin vurdering særligt lægge vægt på borgers netværk. ➔</p> |


| | |
|--|---|
| | <p>Visitor skal så vidt muligt starte en dialog om flytning til plejebolig for døve borgere, når borgerens funktionsevne begynder at falde, og der gives personlig støtte.</p> <p>Når borgere har et dagligt omfattende behov for personlig støtte og pleje, kan de rette henvendelse til områdevisitationerne og blive godkendt til plejebolig på det foreliggende grundlag. Dette gælder kun borgere, som ikke har behov for specialpleje af specialuddannet personale, og som har en funktionsevnevurdering fra Sundheds- og Omsorgsforvaltningen.</p> <p>Ved vejledning af borgeren i valg af plejebolig skal visitor være opmærksom på, at borgere, som ikke har optjent ret til dansk pension, fx borgere på kontanthjælp, typisk ikke har økonomi til at bo i en moderniseret plejebolig. Visitor kan vejlede borgeren i at søge en bolig i et ikke-moderniseret plejehjem.</p> <p>Visitor skal ved vejledningen i valg af plejebolig også gøre opmærksom på, at der findes private tilbud – de såkaldte friplejeboliger. Sådanne plejeboliger er ikke en del af kommunens tilbud, men en borger, der er visiteret til en plejebolig, kan indgå en lejeaftale med friplejebolig-leverandøren om en plads på det pågældende sted. Retten til at vælge en friplejebolig er dog betinget af, at friplejebolig-leverandøren er certificeret til at levere den hjælp borgeren har brug for.</p> <p>Ægtefælle/samlever kan flytte med som rask ledsager i en ægteparbolig, hvis denne ikke selvstændigt opfylder kriterierne for godkendelse. Ægtefælle kan få lov til at blive boende i boligen, hvis den borger, som oprindeligt blev godkendt, afgår ved døden.</p> |
|--|---|

| | |
|---|--|
| <p>Plejebolig for borgere med demens</p>  | |
| <p>Serviceovens § 192 Lov om almene boliger § 54 stk. 1</p> | |
| <p>Indsatsen omfatter typisk</p> | <p>Bolig tilpasset borgere med omfattende funktionsnedsættelse. Personale døgnet rundt. Pleje, støtte, omsorg og aktiviteter, målrettet borgere med demenssygdom, uanset omfanget af borgerens plejebestanden.</p> <p>Personalet har særlig uddannelse og erfaring med demensområdet og har såvel sundhedsfaglige som pædagogiske og terapeutiske kompetencer.</p> |
| <p>Målgruppe for indsatsen</p> | <p>Borgere, der har demensdiagnose. Borgerens symptomer har varet i minimum seks måneder.</p> <p>Visitor vurderer, at borgeren har behov for støtte, pleje og omsorg, der ikke kan varetages i nuværende bolig eller i en almindelig somatisk plejebolig.</p> <p>Visitor vurderer, at borgeren har behov for omfattende til fuldstændig personassistance i forbindelse med minimum to tilstande inden for nedenstående funktionsområde:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Mentale funktioner → |

| | |
|-----------------|--|
| | <p>Desuden vurderer visitator, at borgeren har behov for omfattende til fuldstændig personassistance i forbindelse med minimum tre tilstande inden for nedenstående funktionsområde:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Egenomsorg <p>Borgeren skal som udgangspunkt score minimum fire i mindst et af de seks udvalgte områder på Gottfries-Bråne-Steen-skalaen (GBS-skalaen).</p> |
| Særlige forhold | <p>Som udgangspunkt visiteres borgeren altid til Plejebolig for borgere med demens på baggrund af et vurderingsophold. Se visitationskriterier til Vurderingspladser til borgere med demens.</p> |

| Plejebolig for borgere med frontotemporal demens  | |
|---|---|
| Servicelovens § 192 | |
| Indsatsen omfatter typisk | <p>Bolig tilpasset borgere med omfattende funktionsnedsættelse. Personale døgnet rundt. Pleje, støtte, omsorg og aktiviteter, målrettet borgere med frontotemporal demens, uanset omfanget af borgerens plejebehov.</p> <p>Personalet har særlig uddannelse og erfaring med borgere med frontotemporal demens og har såvel sundhedsfaglige som pædagogiske og terapeutiske kompetencer.</p> |
| Målgruppe for indsatsen | <p>Borgeren har en diagnosticeret frontotemporal demenssygdom. Borgerens symptomer har varet i minimum seks måneder. Borgeren har symptomer, der påvirker adfærden i en sådan grad, at impuls-gennembrud ikke kan korrigeres.</p> <p>Visitator vurderer, at borgeren har behov for støtte og omsorg, der ikke kan varetages i nuværende bolig, i en almindelig somatisk plejebolig eller i en demensplejebolig.</p> <p>Visitator vurderer, at borgeren har behov for omfattende til fuldstændig personassistance i forbindelse med minimum to tilstande inden for nedenstående funktionsområde:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Mentale funktioner <p>Desuden vurderer visitator, at borgeren har behov for omfattende til fuldstændig personassistance i forbindelse med minimum tre tilstande inden for nedenstående funktionsområde:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Egenomsorg <p>Borgeren skal som udgangspunkt score minimum fire i mindst et af de seks udvalgte områder på Gottfries-Bråne-Steen-skalaen (GBS-skalaen).</p> |
| Særlige forhold | <p>Borgerne fremtræder ikke med paranoide eller psykotiske gennembrud. →</p> |

| | |
|--|--|
| | Som udgangspunkt visiteres borgeren altid til en Plejebolig for borgere med frontotemporal demens på baggrunde af et vurderingsophold i frontotemporal-regi. Se visitationskriterier til Vurderingspladser for borgere med demens. |
|--|--|

| Plejebolig for borgere med Huntingtons sygdom  | |
|--|--|
| Serviceovens § 192 | |
| Indsatsen omfatter typisk | <p>Bolig tilpasset borgere med omfattende funktionsnedsættelse. Personale døgnet rundt. Pleje, støtte, omsorg og aktiviteter, målrettet borgere med Huntingtons sygdom, uanset omfanget af borgerens plejebest. behov.</p> <p>Personalet har særlig uddannelse og erfaring med borgere med Huntingtons sygdom og har såvel sundhedsfaglige som pædagogiske og terapeutiske kompetencer.</p> |
| Målgruppe for indsatsen | <p>Borgeren har diagnosen Huntingtons sygdom. Borgerens behov har en kompleksitet, som nødvendiggør et botilbud for borgere med Huntingtons sygdom og hvor visitator vurderer, at borgerens behov for støtte, pleje og omsorg ikke kan varetages i nuværende bolig eller i en almindelig somatisk plejebolig eller i en demensplejebolig.</p> <p>Visitator vurderer, at borgeren har behov for omfattende til fuldstændig personassistance i forbindelse med minimum to tilstande inden for nedenstående funktionsområde:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Mentale funktioner <p>Desuden vurderer visitator, at borgeren har omfattende til fuldstændig personassistance i forbindelse med minimum tre tilstande inden for nedenstående funktionsområder:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Egenomsorg <p>Borgeren skal som udgangspunkt score minimum fire i mindst et af de seks udvalgte områder på Gottfries-Bråne-Steen-skalaen (GBS-skalaen).</p> |
| Særlige forhold | <p>Ved dobbeltdiagnoser er Huntingtons sygdom den dominerende i sygdomsbilledet.</p> <p>Har borgeren pårørende eller nære relationer som bor i Huntington afdelingen, skal der ved anvisning af bolig tages hensyn til de, som allerede bor der.</p> |

Plejebolig for borgere med alkoholrelateret demens



Serviceovens § 192

| | |
|----------------------------------|--|
| <p>Indsatsen omfatter typisk</p> | <p>Bolig tilpasset borgere med omfattende funktionsnedsættelse. Personale døgnet rundt. Pleje, støtte, omsorg og aktiviteter, målrettet borgere med alkoholrelateret demens., uanset omfanget af borgernes plejebehov.</p> <p>Personalet har særlig uddannelse og erfaring med borgere med alkoholrelateret demens og har såvel sundhedsfaglige som pædagogiske og terapeutiske kompetencer.</p> |
| <p>Målgruppe for indsatsen</p> | <p>Borgeren har en diagnosticeret alkoholrelateret demenslidelse, som vurderes at skyldes en alkoholrelateret demenssygdom. Borgerens behov har en kompleksitet, som nødvendiggør et botilbud for borgere med alkoholrelateret demenslidelse og hvor visitator vurderer, at borgerens behov for pleje, støtte og omsorg ikke kan varetages i nuværende bolig eller i en almindelig somatisk plejebolig. Borgeren er påvirket fysisk, psykisk og socialt af alkoholforbruget.</p> <p>Visitator vurderer, at borgeren har behov for omfattende til fuldstændig personassistance i forbindelse med minimum to tilstande inden for nedenstående funktionsområde:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Mentale funktioner <p>Desuden vurderer visitator, at borgeren har behov for omfattende til fuldstændig personassistance i forbindelse med minimum tre tilstande inden for nedenstående funktionsområde:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Egenomsorg <p>Borgeren skal som udgangspunkt score minimum fire i mindst et af de seks udvalgte områder på Gottfries-Bråne-Steen-skalaen (GBS-skalaen).</p> |
| <p>Særlige forhold</p> | <p>Borgeren er i en "ikke-akut" afklaret fase. Borgeren kan være aktiv alkoholiker.</p> |


Plejebolig for yngre borgere med demens



Serviceovens § 192

| | |
|----------------------------------|---|
| <p>Indsatsen omfatter typisk</p> | <p>Bolig tilpasset borgere med omfattende funktionsnedsættelse. Personale døgnet rundt. Pleje, støtte, omsorg og aktiviteter, målrettet borgere med demenssygdom, uanset omfanget af borgerens plejebehov.</p> <p>Personalet har særlig uddannelse og erfaring med demensområdet og har såvel sundhedsfaglige som pædagogiske og terapeutiske kompetencer til rådighed. →</p> |
|----------------------------------|---|

| | |
|--------------------------------|---|
| <p>Målgruppe for indsatsen</p> | <p>Borgeren er 65 år eller under. Borgeren er lægeligt udredt for en demenssygdom og har haft symptomer i minimum seks måneder. Borgeren kan deltage i hverdagslivet på og uden for afdelingen.</p> <p>Borgeren kan med en bolig på afdelingen fastholde funktionsevnen længst muligt og øge borgerens livskvalitet i samspil med andre.</p> <p>Visitor vurderer, at borgeren har behov for moderat til fuldstændig personassistance i forbindelse med minimum to tilstande inden for nedenstående funktionsområde:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Mentale funktioner <p>Desuden vurderer visitor, at borgeren har behov for let til moderat personassistance i forbindelse med minimum tre tilstande inden for nedenstående funktionsområde:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Egenomsorg |
| <p>Særlige forhold</p> | <p>Borgere med alkoholrelateret demens eller Huntingtons sygdom er ikke omfattet af tilbuddet.</p> |

| | |
|--|--|
| <p>Plejebolig for borgere med behov for særlig støtte og omsorg </p> | |
| <p>Serviceovens § 192</p> | |
| <p>Indsatsen omfatter typisk</p> | <p>Bolig tilpasset borgere med omfattende funktionsnedsættelse. Personale døgnet rundt. Pleje, støtte, omsorg og aktiviteter målrettet borgere med behov for særlig støtte og omsorg, uanset omfanget af borgerens behov.</p> <p>Personalet har erfaring med borgere med behov for særlig støtte og omsorg.</p> |
| <p>Målgruppe for indsatsen</p> | <p>Borgere med en adfærd der medfører behov for særlig støtte og omsorg og ikke primært skyldes en demenssygdom.</p> <p>Borgere som opfylder kriterierne til 'Pleje og støtte ved ekstraordinære behov'.</p> <p>Visitor vurderer, at borgeren har behov for særlig støtte og omsorg, der ikke kan varetages i nuværende somatiske plejebolig.</p> <p>Visitor vurderer, at borgeren har behov for omfattende til fuldstændig personassistance i forbindelse med minimum to tilstande inden for nedenstående funktionsområde:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Mentale funktioner <p>Desuden vurderer visitor, at borgeren har behov for omfattende til fuldstændig personassistance i forbindelse med minimum tre tilstande inden for nedenstående funktionsområde:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Egenomsorg |

| | |
|-----------------|---|
| Særlige forhold | <p>Indsatsen bevilges af områdevisitationerne.</p> <p>Borger kan kun komme i betragtning til boligen, såfremt borger allerede bor på et af Sundheds- og Omsorgsforvaltningens plejehjem.</p> <p>Personalet på Pilehuset skal inddrages i vurderingen af, om en Plejebolig for borgere med behov for særlig støtte og omsorg er det rette tilbud til borgeren.</p> |
|-----------------|---|

Hjælpe midler/for-
brugsgoder/bolig-
indretning – uanset
borgers opholdssted

Indhold

| | |
|--|-----|
| Hjælpemidler | 113 |
| 7.1 Sådan beskrives indsatserne | 113 |
| 7.2 Helhedsvurdering af borgers behov | 113 |
| 7.3 Mobilitet og boligindretning | 117 |
| • Stokke (ISO 12.03 og 12.39) | 117 |
| • Gangbukke (ISO 12.06.03) | 118 |
| • Rollator (ISO 12.06.06) | 118 |
| • Kørestol, manuel (ISO 12.22.03) (ISO 12.22.18) | 119 |
| • Kørestol, komfortkørestol (ISO 12.22.18) | 119 |
| • El-kørestol med joystick, inden- eller udendørs eller kombineret indendørs og udendørs (ISO 12.23.06) | 120 |
| • Hjælpeomotor til manuel kørestol (ISO 12.24.09) | 120 |
| • Trappekører, hjælpermanøvreret (ISO 12.17.03) | 121 |
| • Kørepose og regnslag (ISO 09.03.05) | 121 |
| • Cykler, trehjulede cykler (ISO 12.18.06) | 122 |
| • El-scooter (ISO 12.23.03) | 123 |
| • Opladning og opbevaring af el-scooter | 124 |
| • Hvilestole (ISO 18.09.15) | 125 |
| 7.4 Hjælpemidler og boligindretning til personlig pleje - badeværelse | 125 |
| • Hjælpemidler til af- og påklædning (ISO 09.09) | 126 |
| • Småhjælpemidler til hårpleje (ISO 09.39) | 126 |
| • Badetaburet, badebræt, bruseklapsæde m.m. (ISO 09.33) | 126 |
| • Bad- og toiletstol (med og uden hjul) (ISO 09.12.03) samt toiletstol, flytbar, med/uden hjul (ISO 09.12) | 127 |
| • Småhjælpemidler til bad, hånd-, fod- og tandpleje (ISO 09.36 og 09.42) | 128 |
| • Fjernelse af badekar, etablering af bruseplads | 128 |
| • Håndvask (09.33.15) | 129 |
| • Blandingsbatterier (ISO 18.24.03) | 130 |
| • Forhøjelse af toilet m.m. (ISO 09.12) | 130 |
| • Armstøtter toilet (ISO 18.18.06, 18.18.10, 18.18.11) | 131 |
| • Vaske- og tørretoilet (ISO 09.12.06) | 132 |
| 7.5 Hjælpemidler og boligindretning – Køkken | 132 |
| • Arbejdsstole (ISO 18.09.03) | 133 |
| • Rullebord (ISO 24.36.12) | 133 |
| • Køkkenændring - mindre ombygning, udtræksplade (ISO 18.36.15) | 133 |
| • Køkkenændring - større ombygning (ISO 18.36.15) | 134 |
| • Køkken - småhjælpemidler til madlavning, opvask, spise og drikke og rengøring (ISO 15.03; 15.06; 15.09; 15.12) | 134 |
| • Køkken, lukning af gas, kogeplader m.m. (ISO 15.03) | 135 |
| • Spisearm, manuel eller elektronisk (ISO 15.09.27) | 136 |
| 7.6 Boligens indretning | 136 |
| • Fjernelse af dørtrin (ISO 18.24.12) | 137 |
| • Gelænder (ISO 18.18.03) | 137 |
| • Greb (ISO 18.18.06) | 137 |
| • Skydedør, vending af dør, bredere døråbning (ISO 18.24.09) | 138 |

| | |
|--|------------|
| • Vinduesåbner (ISO 18.21.06) | 138 |
| • Klapsæder i opgang (ISO 09.33) | 139 |
| • Adgang til altan (ISO 18.30) | 139 |
| • Automatisk døråbner (ISO 18.21.03) | 139 |
| • Dørtelefon med el-slutblik (ISO 22.24) | 140 |
| • Ramper – faste, transportable (ISO 18.30.15, 18.30.15) | 140 |
| • Trappelift, kørestolslift (ISO 18.30) | 141 |
| 7.7 Forflytning, senge og lejringspuder | 141 |
| • Senge (ISO 18.12.10) | 142 |
| • Mobil personløfter (ISO:12.36.03) og mobil ståløfter (ISO: 12.36.04) | 142 |
| • Personløftere – loftmonteret (ISO:12.36.03) | 143 |
| • Forflytningshjælpemidler (ISO 12.31) | 144 |
| • Lejringspuder (ISO 09.07.06) | 144 |
| • Kugledyne m.m. (ISO 04.36.09) | 145 |
| • Forhøjerklodser (ISO 18.15.03) | 145 |
| 7.8 Varsling og alarmering | 146 |
| • Nødkald (ISO 22.27) | 146 |
| • Alarm- og pejlesystemer (ISO 22.27) | 147 |
| • Brandhæmmende hjælpemidler (ISO 30.30) | 148 |
| 7.9 Syn, belysning, kommunikation m.v. | 148 |
| • Hjælpemidler til kommunikation (ISO: 22.09; 22.21) | 149 |
| • Hjælpemidler til kommunikation og informationssøgning til blinde og svagsynede (ISO 22.30) | 149 |
| • Hjælpemidler til styring af computer (ISO: 22.36) | 150 |
| • Struktur og planlægningshjælpemidler (ISO: 22.27) | 150 |
| • Hjælpemidler til læseunderstøttelse (ISO: 22.18; 22.30) | 151 |
| • Hjælpemidler til læseunderstøttelse (ISO: 22.18; 22.30) | 152 |
| • Billede- og tekstforstørrelse (ISO:22.03; 22.30) | 152 |
| • Vægt med syntetisk tale (ISO: 15.03) | 153 |
| • Ure til blinde og svagsynede (ISO: 22.27) | 153 |
| • Særlig belysning (ISO: 18.06) | 154 |
| 7.10 Tryksårsforebyggende hjælpemidler | 154 |
| • Tryksårsforebyggende madrasser (ISO 04.33.06) | 155 |
| • Tryksårsforebyggende puder (ISO 04.33.03) | 155 |
| • Tryksårsforebyggelse, div. hjælpemidler (ISO 09.06.21) | 156 |

Hjælpe midler

Sundheds- og Omsorgsforvaltningen i Københavns Kommune har ansvaret for bevilling af hjælpemidler og boligindretninger til borgere over 65 år. Bevilling af hjælpemidler, forbrugsgoder og boligindretning skal ses i sammenhæng med de øvrige indsætter, kommunen tilbyder.

7.1 Sådan beskrives indsætterne

Hver indsats beskrives under følgende overskrifter.

- Indsatsen omfatter typisk
- Målgruppe for indsatsen
- Særlige forhold

I det følgende gennemgås hver enkelt overskrift.

Indsatsen omfatter typisk

Præciserer mulige opgaver og handlinger i indsatsen.

Målgruppe for indsatsen

Angiver målgruppen for indsatsen samt hvilke betingelser indsatsen kan tildeles ud fra.

Særlige forhold

Her angives vigtige opmærksomhedspunkter.

Hvis en indsatsbeskrivelse strækker sig over mere end en side, vil en lille pil gøre opmærksom på dette ➔

7.2 Helhedsvurdering af borgers behov

Udgangspunktet for bevilling af hjælpemidler og forbrugsgoder (SEL §112 og §113) er en helhedsvurdering, der handler om at afdække, i hvilket omfang man via et hjælpemiddel/forbrugsgoder i væsentlig grad kan kompensere for den nedsatte fysiske eller psykiske funktionsevne og gøre borgeren mere selvhjulpent i dagligdagen.

Endvidere kan borgerens selvhjulpenthed understøttes via nødvendige boligindretninger (§116), som gør boligen bedre egnet som opholdssted for borgeren.

Støtte til hjælpemidler/boligindretning er en del af kommunens rehabiliterende tilgang og skal sammen med kommunens andre indsætter, bl.a. træning efter servicelovens §§ 86 og 83a samt

hjemmepleje, understøtte borgerens mulighed for at opnå et selvstændigt og meningsfuldt liv.

Processen for bevilling af hjælpemidler tager udgangspunkt i FSIII procesmodellen. I forbindelse med sagsbehandlingen får borgeren af visitator rådgivning og vejledning om brug af de relevante hjælpemidler.

Bevilling efter servicelovens §§ 112, 113 og 116

Vurdering af støtte efter §§ 112, 113 og 116 vil altid være på baggrund af en konkret og individuel vurdering af borgerens situation. Det er afgørende, at borgerens egne synspunkter og visitators faglige viden inddrages i behandlingen af ansøgningen. Det bør også indgå i vurderingen, om borgeren på andre måder, fx via andre indsætter, kan kompenseres for den nedsatte funktionsevne.

Hjælpe midler, forbrugsgoder og boligændringer nævnt i kataloget er ikke udtømmende og der kan ansøges om og træffes afgørelse om andre hjælpemidler, forbrugsgoder og boligændringer.

Støtte til hjælpemidler og forbrugsgoder i henhold til servicelovens §§ 112 og 113

Bevilling af hjælpemidler og forbrugsgoder skal medvirke til, at borgeren får mulighed for at føre en så normal og selvstændig tilværelse som muligt og i størst mulig grad gøre den pågældende uafhængig af andres bistand i dagligdagen.

Der skal være tale om en varig nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne, hvis konsekvenser er af indgribende karakter i den daglige tilværelse. Hjælp efter servicelovens §112 og §113 kan ydes når hjælpemidlet eller forbrugsgodet:

- i væsentlig grad kan afhjælpe de varige følger af den nedsatte funktionsevne,
- i væsentlig grad kan lette den daglige tilværelse i hjemmet eller
- er nødvendigt for, at den pågældende kan udøve et erhverv.

Der ydes hjælp til det bedst egnede og billigste hjælpemiddel.

For uddybning af den konkrete vurdering henvises til: Vejledning nr. 10324 af 14/12/2017 om støtte til hjælpemidler og forbrugsgoder.

Støtte til boligindretning i henhold til § 116

Der vil efter servicelovens § 116 kunne bevilliges boligindretning til borgere med varigt nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne, når indretning er nødvendig for at gøre boligen bedre egnet som opholdssted for den pågældende. Hjælpen anses for nødvendig, når en boligændring skønnes at kunne afhjælpe eller i betydelig grad formindske de boligmæssige ulemper ved ophold i eget hjem. Der skal ifm. vurderingen om behovet for en boligændring tages stilling til om borgers behov bedst kan afhjælpes i en ældrebolig eller en plejebolig.

Det er ikke funktionsnedsættelsens art eller omfang, der er det afgørende, men i hvilken udstrækning indretningen af boligen hindrer, at borgeren kan fungere i eget hjem med sin funktionsnedsættelse. Dette vil bero på en samlet vurdering, som inkluderer alle væsentlige forhold af betydning for sagen, herunder blandt andet borgerens sociale og helbredsmæssige forhold.

Ved afgørelse af sager om mere omfattende og bekostelige boligindretninger skal visitator vurdere, om der findes en mere hensigtsmæssig eller økonomisk afhjælpning af boligforholdene. Det kan evt. være, at borger kan flytte til en bedre egnet bolig. Ved bekostelige boligindretningssager skal det desuden tages i betragtning, om boligen kan være egnet til benyttelse gennem et længere tidsrum, og om udgifterne ved ændringerne anses for rimelige i forhold til de opnåede brugs-mæssige fordele.

For uddybning af den konkrete vurdering af behovet for boligindretninger henvises til Vejledning nr. 10328 af 19/12/2017 om hjælp til boligindretning og boligsøft.

Bevillingskompetence vedr. personlige hjælpemidler/tekniske hjælpemidler/forbrugsgoder/boligindretninger

Bevillingskompetencen og arbejdsgangen i forbindelse med ansøgninger om hjælpemidler, forbrugsgoder og boligindretninger er forskellige, afhængigt af, om borgeren opholder sig hjemme, i en plejebolig eller på et af kommunens midlertidige døgnophold.

Bevilling af personlige (kropsbårne) hjælpemidler og høretekniske hjælpemidler foretages dog af Hjælpemiddelcentret (HMC), uanset borgers opholdssted.

Personlige hjælpemidler:

Personlige hjælpemidler bevilges efter SEL §112 og hjælpemiddelbekendtgørelsen bl.a. §§ 11 og 12. For visse personlige hjælpemidler gælder, at

det som udgangspunkt kun er helt bestemte lidelser, som kan danne grundlag for en bevilling. Personlige hjælpemidler er en lang række af forskelligeartede hjælpemidler, som har det til fælles, at de typisk bæres direkte eller tæt til kroppen fx stomihjælpemidler, ortopædiske sko, fodindlæg, kompressionsstrømper, diabeteshjælpemidler, urologiske hjælpemidler, brystproteser, parykker, ortoser, arm- og benproteser m.m. Listen er ikke udtømmende. Borger søger selv elektronisk via KK.dk eller via borger.dk. Der er egenbetaling på visse personlige hjælpemidler, bl.a. ortopædisk fodtøj.

Hjemmeboende borgere:

Ansvar for bevilling af tekniske hjælpemidler/forbrugsgoder/boligindretninger efter SEL §§ 112,113 og 116 er placeret hos områdevisitationerne. Hvis borgeren er godkendt og har modtaget og accepteret et aktuelt tilbud om en specifik plejebolig, er det Hjælpemiddelcentret som skal behandle ansøgningen.

Ansvar for bevilling af komplicerede boligindretninger, høretekniske hjælpemidler og kvikservice-sager er placeret hos Hjælpemiddelcentret.

Borgere på plejehjem:

Hjælpemidler og forbrugsgoder efter SEL §§ 112 og 113 til borgere i plejebolig bevilges af Hjælpemiddelcentret på baggrund af ansøgning/udredning fra terapeut på plejehjem. Nogle af hjælpemidlerne i Indsatskataloget anses som basisinventar på et plejehjem, og vil ikke kunne bevilges efter SEL § 112. Plejehjemmene vil derfor selv skulle indkøbe og vedligeholde disse hjælpemidler.

Der bevilges ikke boligindretninger efter SEL § 116 til borgere i plejebolig. Det er plejehjemmets/boligsekretariatets ansvar at udføre nødvendige ændringer i plejeboliger.

Borgere på Midlertidige døgnophold

Som udgangspunkt skal hospitalet udskrive borgeren til et midlertidigt døgnophold med de relevante hjælpemidler.

Terapeuterne på det midlertidige døgnophold ansøger på borgerens vegne områdevisitationerne, hvis de vurderer, at borger har behov for et hjælpemiddel til varigt brug. Hvis borgeren er godkendt og har modtaget og accepteret et aktuelt tilbud om en specifik plejebolig, tager terapeuten direkte kontakt til Hjælpemiddelcentret

Hjælpemiddelcentrets rådgivningsfunktion

Hjælpemiddelcentret yder råd og vejledning ifm. bevilling af tekniske hjælpemidler, forbrugsgoder, velfærdsteknologi og boligindretninger. Desuden ydes der rådgivning ift. lovgivning,

arbejdsgange og produkter. Endvidere tilbydes hjælp til afprøvninger af hjælpemidler/forbrugsgoder/vefærdsteknologi.

Afprøvningerne har følgende formål:

- Produktafklaring ift. borgerens aktiviteter problematikker og om borgeren er i stand til at anvende de foreslåede produkter
- Eventuel specialtilpasning for at borgeren kan anvende produktet.
- Afklaring af borgerens evne til at manøvrere og færdes forsvarligt i trafikken

Hvis du vil læse mere om Hjælpemiddelcentrets tilbud, så se på KK intra.

Arbejdsmiljølovgivningen - arbejdsredskaber

Jf. Arbejdsmiljøloven skal kommunen som arbejdsgiver sørge for, at arbejdsforholdene for medarbejderne sikkerheds- og sundhedsmæssigt er fuldt forsvarlige. Nogle hjælpemidler kan både bevilges som hjælpemiddel til borger og som arbejdsredskab til leverandøren.

- Som udgangspunkt er der tale om et arbejdsredskab, når det er en forudsætning for, at personalet kan udføre pleje af borgeren på forsvarlig måde
- Som udgangspunkt er der tale om et hjælpemiddel, når det er et produkt, som giver borgere - med et varigt behov - mulighed for selv, eller med hjælp fra pårørende at udføre en aktivitet på trods af en nedsat funktionsevne

En oversigt over hvilke arbejdsredskaber der kan bestilles, findes på KK Intra.

Hjælpemiddelcentret bevilger arbejdsredskaber til hjemmeplejleverandører. Plejehjemmene står selv for at indkøbe de nødvendige arbejdsredskaber. Plejehjemmene kan dog ansøge Hjælpemiddelcentret om særlige arbejdsredskaber, som er dyre at anskaffe og har en begrænset genbrugsværdi for det enkelte plejehjem. En oversigt over hvilke arbejdsredskaber der kan ansøges om, findes på KK Intra.

Ved spørgsmål til arbejdsredskaber og arbejdsmiljø henvises til Arbejdsmiljø København's hjemmeside, hvor der i "Retningslinjer for forflytning- SUF" er en beskrivelse af love, regler og anbefalinger ved arbejde i borgerens hjem bl.a. ved brug af arbejdsredskaber og hjælpemidler.

Såfremt det vurderes, at et arbejdsredskab i en konkret sag både er et arbejdsredskab og et hjælpemiddel, bevilges det altid som et hjælpemiddel.

Arbejdsmiljø København kan tilbyde rådgivning og vejledning til forflytningsarbejdet, når borgers hjem bliver en arbejdsplads. Konsulenterne rådgiver om, hvordan medarbejdere opnår den mest optimale forflytningsteknik ud fra borgers aktive bidrag, så medarbejdernes belastninger mindskes i dagligdagen. Rådgivningen kan handle om arbejdsredskaber, pladsforhold, organiseringen af forflytningsopgaverne mm.

Bevilling af hjælpemidler til midlertidig brug

Kommunen bevilger ikke hjælpemidler efter § 112 til borgere, hvis behov er midlertidigt. Hvis det vurderes, at borgeren vil kunne forbedre sin funktionsevne inden for en overskuelig fremtid, kan borgeren være nødt til selv at anskaffe hjælpemidlet, evt. leje det. Der findes dog situationer, hvor dette fraviges, hvilket er beskrevet nedenfor.

Hjælpemidler til midlertidig brug ved udskrivelse fra hospital

Hvis borgeren har været indlagt på hospital og ved udskrivelsen har behov for hjælpemidler i en midlertidig periode, er det som udgangspunkt hospitalet, der skal stille dem til rådighed, jf. cirkulære om afgørelser af behandlingsredskaber. I forbindelse med sundhedsaftalerne har regionen og kommunerne i samarbejde udarbejdet et snitfladekatalog, som nærmere beskriver ansvarsfordelingen mellem region og kommuner i forhold til bevilling og levering af behandlingsredskaber og hjælpemidler.

Snitfladekataloget findes på KK intra.

Midlertidige hjælpemidler i forbindelse med rehabiliteringsforløb eller andre indsatser

Hvis det vurderes, at en borger, i et rehabiliteringsforløb eller i forbindelse med visse andre af kommunens bevilgede indsatser, har brug for et midlertidigt hjælpemiddel til at understøtte indsatsen, kan det udlånes via visitationen efter §113b.

Hjælpemidler til midlertidigt ophold i anden kommune

Når en borger opholder sig midlertidigt i en anden kommune fx i sommerhus, er det som hovedregel borgerens faste opholdskommune (bopælskommune) som skal bevilge hjælpemidler til borgeren samt afholde udgiften. Der findes ikke en præcis angivelse af, hvor længe et ophold skal være, for at borger er berettiget til at få bevilget et hjælpemiddel. Dog afgør Principafgørelsen C-28-07, at tre dages ferieophold anses for at være for beskedent et ophold. Opholdet skal have en vis acceptabel minimumsvarighed - typisk 2 uger og derover - jf. principafgørelse 264-09 og 263-09. Ugerne skal

ikke nødvendigvis ligge i forlængelse af hinanden, men kan fordeles på et år.

Læs mere om reglerne og arbejdsgange på KK intra.

Der kan ikke bevilges boligindretninger til midlertidige adresser.

Frit valg

Borgerne har mulighed for frit leverandørvalg på hjælpemidler og boligindretninger, bevilget efter servicelovens §§ 112 og 116. Borgerne skal oplyses om muligheden for frit valg i forbindelse med sagsbehandlingen. Forbrugsgoder bevilget efter §113, stk. 5 er ikke omfattet af frit valg, jf. principafgørelse nr. 40 - 19.

Reparation

Reparation af hjælpemidler er som udgangspunkt en del af indsatsen. I de tilfælde, hvor det ikke gør sig gældende, vil det fremgå af feltet Særlige forhold.

Der ydes reparation af forbrugsgode bevilget efter 113 stk. 5. Der ydes ikke reparation af forbrugsgode ydet efter §113 stk. 3. Ved forbrugsgoder bevilget efter §113 stk. 4. er særlige forhold vedr. reparation jf. hjælpemiddelbekendtgørelsens §§ 21-23.

Reparation af boligindretning er ikke omfattet af indsatsen. I de tilfælde, hvor det alligevel er omfattet, vil det fremgå af feltet Særlige forhold.

Drift og vedligeholdelse

Drift og vedligeholdelse af hjælpemidlet er som udgangspunkt ikke inkluderet i indsatsen. Det vil sige, at borgeren som udgangspunkt selv er ansvarlig for dette. Der hvor det undtagelsesvist alligevel indgår, vil det fremgå af feltet Særlige forhold.

Returnering

Ved returnering af hjælpemidler skal der tages stilling til, om der er andre hjælpemidler, der skal hjemtages.

Reetablering

Nogle boligindretninger kræver en reetablering af boligen efter borger er fraflyttet. Når visitator skal udrede, hvorvidt reetablering er indeholdt i den pågældende boligindretning eller ej - henvises til "Boligguiden", hvor det fremgår, hvornår reetablering er indeholdt, og hvornår det ikke er. Guiden findes på KK intra.

Find oplysninger

Find forskellige vejledninger på KK intra.

7.3 Mobilitet og boligindretning

Som en del af helhedsvurderingen, vurderer visitator borgerens funktionsevnetilstande og de generelle oplysninger, som hæmmer eller fremmer borgers funktionsevne. Visitator vurderer som minimum om borgerens mestring, motivation, ressourcer og boligens indretning har betydning for borgerens funktionsevne og dermed visitators bevilling. Visitator orienterer sig i borgers helbredstilstande og inddrager borgerens egen vurdering af sin situation.


Ved bevilling af hjælpemidler og forbrugsgoder skal borger have en varig, nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne. Visitator skal vurdere, at hjælpemidlet eller forbrugsgodet:


- i væsentlig grad kan afhjælpe de varige følger af den nedsatte funktionsevne


- i væsentlig grad kan lette den daglige tilværelse i hjemmet
- er nødvendigt for, at den pågældende kan udøve et erhverv

Visitator skal i forbindelse med bevilling af mobilitetsredskaber være særligt opmærksom på boligens indretning og opbevaring af hjælpemidlet/forbrugsgodet.

Der vil kunne gives hjælp til boligindretning som supplement til et hjælpemiddel eller hvor et hjælpemiddel ikke alene kan understøtte borgers behov. Boligindretningen skal være nødvendig for at gøre boligen bedre egnet som opholdssted for borgeren.

| Stokke (ISO 12.03 og 12.39)  | |
|---|--|
| Servicelovens § 112 | |
| Indsatsen omfatter typisk | <ul style="list-style-type: none"> • Albuestokke, enkeltindstillelige • Albuestokke, dobbeltindstillelige • Tre - og firepunktsstok • Mobilitystok • Markeringsstok |
| Målgruppe for indsatsen | <p>Visitator vurderer, at borgeren har behov let til omfattende personassistance i forbindelse med minimum én tilstand inden for nedenstående funktionsområde:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Mobilitet |
| Særlige forhold | <p>Markeringsstok og mobilitystok bevilges til blinde og svagtseende. Der skal foreligge lægelig dokumentation for, at borger har en medicinsk defineret, varig øjenlidelse, eller et varigt synshandicap med en synsstyrke på 6/18 eller derunder.</p> <p>I indsatsen indgår ikke:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Stok uden indstillingsmulighed • Håndstokke med almindelig eller anatomisk greb • Sammenklappelig stok • Udskiftning af dupsko • Stavgangsstokke |

| Gangbukke (ISO 12.06.03) | |
|---|--|
|  | |
| Servicelovens § 112 | |
| Indsatsen omfatter typisk | <ul style="list-style-type: none"> Højdeindstillelig gangbuk - fast/sammenklappelig med eller uden kurv |
| Målgruppe for indsatsen | <p>Visitor vurderer, at borgeren har behov for let til omfattende personassistance i forbindelse med minimum én tilstand inden for nedenstående funktionsområde:</p> <ul style="list-style-type: none"> Mobilitet |

| Rollator (ISO 12.06.06) | |
|---|--|
|  | |
| Servicelovens § 112 | |
| Indsatsen omfatter typisk | <ul style="list-style-type: none"> Rollatorer med fire hjul samt sæde og kurv En-hånds rollator med fire hjul samt sæde og kurv Rollator med underarmsstøtte Tilbehør til rollator, fx bakke, stokkeholder og slæbebremse. |
| Målgruppe for indsatsen | <p>Visitor vurderer, at borgeren har behov for let til omfattende personassistance i forbindelse med minimum én tilstand indenfor nedenstående funktionsområde:</p> <ul style="list-style-type: none"> Mobilitet |
| Særlige forhold | <p>Vær opmærksom på borgerens vægt og højde. Vægten og højden skal passe til den valgte rollator. Vær opmærksom på sædehøjde og bredde, hvis rollator skal bruges til siddende hvil. Vær opmærksom på om der er behov for store hjul på rollatoren fx ved kørsel på brosten.</p> <p>Som udgangspunkt bevilges kun én rollator. Hvis borger pga. manglende niveaufri adgang fra lejlighed til gadeplan ikke kan få rollatoren med ud/ind af lejlighed, kan der bevilges 2 rollatorer.</p> <p>Vær opmærksom på vejledning om opbevaring af rollatoren og evt. behovet for opsættelse af øsken (§116)</p> <p>I indsatsen indgår ikke:</p> <ul style="list-style-type: none"> Overtræk til rollator Lås til fastgørelse af rollator Pumpning/lapning af luftfyldte hjul |

Kørestol, manuel (ISO 12.22.03) (ISO 12.22.18)


Servicelovens § 112



| | |
|---------------------------|--|
| Indsatsen omfatter typisk | <ul style="list-style-type: none"> • Standard krydsrammekørestol • Aktiv krydsrammekørestol • Aktiv fastrammekørestol • Specialtilpasning • Tilbehør, fx pude, bord, bremseforlænger mv. |
| Målgruppe for indsatsen | <p>Visitor vurderer, at borgeren har behov for moderat til fuldstændige personassistance i forbindelse med minimum tre tilstande inden for nedenstående funktionsområde:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Mobilitet |
| Særlige forhold | <p>I indsatsen indgår ikke:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Drift og almindelig vedligeholdelse, udskiftning af ventilgummi, smøring m.m. • Den første årlige udskiftning af dæk og slanger (jf. principafgørelse C-61-01). Efterfølgende udskiftning kan bevilges ved dokumentation for den første årlige udskiftning. |

Kørestol, komfortkørestol (ISO 12.22.18)

Servicelovens § 112

| | |
|---------------------------|--|
| Indsatsen omfatter typisk | <ul style="list-style-type: none"> • Komfortkørestole med manuelle indstillingsmuligheder • Tilbehør fx pude, bord, bremseforlænger • Specialtilpasning (fx elektrisk rygnedfældning og kipfunktion) |
| Målgruppe for indsatsen | <p>Visitor vurderer, at borgeren har behov for omfattende til fuldstændig personassistance i forbindelse med minimum tre tilstande inden for nedenstående funktionsområde:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Mobilitet |
| Særlige forhold | <p>I indsatsen indgår ikke:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Drift og almindelig vedligeholdelse, herunder lapning, udskiftning af ventilgummi, smøring m.m. • Første årlige udskiftning af dæk og slanger (jf. principafgørelse C-61-01). Efterfølgende udskiftning kan bevilges ved dokumentation for den første årlige udskiftning. |

| El-kørestol med joystick, inden- eller udendørs eller kombineret indendørs og udendørs (ISO 12.23.06)  | |
|--|--|
| Servicelovens § 112 | |
| Indsatsen omfatter typisk | <ul style="list-style-type: none"> • El-kørestol med el-funktioner til indstilling af sædehøjde, sædetilt, ryglæn, elevation af fodstøtter • Specialtilpasning, fx nakkestøtte, sæde, ryg mv. • Tilbehør |
| Målgruppe for indsatsen | <p>Visitorator vurderer, at borgeren har behov omfattende til fuldstændig personassistance i forbindelse med minimum tre tilstande inden for nedenstående funktionsområde:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Mobilitet <p>Desuden vurderer visitorator, at borgeren har behov for ingen til let personassistance inden for nedenstående funktionsområde:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Mentale funktioner |
| Særlige forhold | <p>El-kørestolen er nødvendig for, at borgeren kan færdes selvstændigt i/uden for hjemmet og derved varetage aktiviteter og eventuelt job i/uden for hjemmet.</p> <p>Vær opmærksom på adgangsforhold og på hvor el-kørestolen benyttes, fx elevator og trappelift.</p> <p>Visitorator kan ikke alene give afslag på baggrund af kendskab til borgerens alkohol-, rusmiddel- og medicinforbrug. Der kan indhentes lægelige oplysninger med henblik på afklaring af trafikikkerhed. Visitorator kan give afslag, når det tydelig af en lægeerklæring fremgår at borger IKKE er trafikikker, grundet kognitiv dysfunktion, medicin-, alkohol- og rusmiddelforbrug mv.</p> <p>I indsatsen indgår ikke:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Drift og almindelig vedligeholdelse, herunder lapning, udskiftning af ventilgummi, smøring m.m. • Første årlige udskiftning af dæk og slanger (jf. principafgørelse C-61-01). Efterfølgende udskiftning kan bevilliges ved dokumentation for den første årlige udskiftning • Kørestolstaske • Bagageboks |

| Hjælpe motor til manuel kørestol (ISO 12.24.09)  | |
|--|--|
| Servicelovens § 112 | |
| Indsatsen omfatter typisk | <ul style="list-style-type: none"> • Brugerstyret hjælpe motor • Ledsagerstyret hjælpe motor  |

| | |
|-------------------------|---|
| Målgruppe for indsatsen | <p>Visitor vurderer, at borgeren har behov for moderat til fuldstændig personassistance i forbindelse med minimum tre tilstande inden for nedenstående funktionsområde:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Mobilitet |
| Særlige forhold | <p>Afprøvning skal foretages.</p> <p>En hjælpemotor kan være tung at på- og afmontere. Den samlede vægt af kørestolen øges, når motoren er påmonteret. Kørestolen kan ikke klappes sammen, når hjælpemotoren er påmonteret.</p> |

Trappekører, hjælpermanøvreret (ISO 12.17.03)



Serviceovens § 112

| | |
|---------------------------|---|
| Indsatsen omfatter typisk | Trappekører til manuel kørestol |
| Målgruppe for indsatsen | <p>Visitor vurderer, at borgeren har behov for moderat til fuldstændig personassistance i forbindelse med minimum tre tilstande inden for nedenstående funktionsområde:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Mobilitet |
| Særlige forhold | <p>Det er en forudsætning for bevillingen, at der er en pårørende/hjælper, som kan betjene trappekøreren.</p> <p>Der er tale om et væsentligt behov hos borgeren i forbindelse med at komme ind/ud af samt færdes i boligen.</p> <p>Afprøvning skal finde sted i borgerens hjem. Den pårørende/hjælper skal afprøve trappekøreren, og det skal vurderes, om det er sikkerhedsmæssigt forsvarligt at bevilge en trappekører.</p> |


Kørepose og regnslag (ISO 09.03.05)




Serviceovens § 112

| | |
|---------------------------|--|
| Indsatsen omfatter typisk | Køreposer og regnslag, der er fremstillet til brug af kørestole og el-scootere. |
| Målgruppe for indsatsen | <p>Visitor vurderer, at borgeren har behov for moderat til fuldstændige personassistance i forbindelse med minimum tre tilstande inden for nedenstående funktionsområde:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Mobilitet |

| | |
|-----------------|---|
| | <p>Visitor vurderer, at borgeren har behov for let til fuldstændig personassistance indenfor minimum én tilstand inden for nedenstående funktionsområde:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Egenomsorg |
| Særlige forhold | <p>Det skal være udelukket, at borgeren kan ikklæde sig anden udendørs påklædning.</p> <p>I indsatsen indgår ikke almindeligt regnslag, skibukser og regntøj.</p> |

| Cykler, trehjulede cykler (ISO 12.18.06)  | |
|---|--|
| Servicelovens § 112 | |
| Indsatsen omfatter typisk | <ul style="list-style-type: none"> • Trehjulet cykel med to baghjul (§112) • Trehjulet cykel med to forhjul (§112) • Trehjulet elcykel (§112) • Specialtilpasning • Tilbehør |
| Målgruppe for indsatsen | <p>Visitor vurderer, at borgeren har behov for moderat til omfattende personassistance i forbindelse med minimum to tilstande inden for nedenstående funktionsområde:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Mobilitet <p>Desuden vurderer visitor, at borgeren har behov for ingen til let personassistance inden for nedenstående funktionsområde:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Mentale funktioner |
| Særlige forhold | <p>Visitor skal lægge vægt på, om borgerens kørselsbehov kan dækkes tilstrækkeligt af andre transportmidler og/eller mobilitetshjælpemidler. Det er ikke afgørende for vurderingen hvis borger har andre kørselsordninger, fx flextrafik jf. principafgørelse 40-19.</p> <p>Visitor kan ikke alene give afslag på baggrund af kendskab til borgers alkohol-, rusmiddel- og medicinforbrug. Der kan indhentes</p> <p>lægelige oplysninger med henblik på afklaring af trafikikkerhed. Visitor kan give afslag, når det tydelig i en lægeerklæring fremgår at borger IKKE er trafikikker, grundet kognitiv dysfunktion, medicin-, alkohol- og rusmiddelforbrug mv.</p> <p>Der kan ikke bevilges trehjulet elcykel, hvis borgers transportbehov i nærområdet kan dækkes med en almindelig trehjulet cykel. Det skal også vurderes, om en elscooter er et bedre egnet alternativ til trehjulet cykel →</p> |


| | |
|--|--|
| | <p>I indsatsen indgår ikke:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Almindelig drift og vedligeholdelse, herunder lapning, smøring og udskiftning af ventilgummi, dæk og slanger • Parallelcycel • Tandemcycel • Ladcykel, som er sædvanligt indbo jf. principafgørelse 40-19. • Cykelkurv, lygter, ekstra lås mv. |
|--|--|

| | | |
|----------------------------------|---|---|
| El-scooter (ISO 12.23.03) | |  |
| Servicelovens § 113 | | |
| Indsatsen omfatter typisk | <ul style="list-style-type: none"> • Trehjulede el-scootere m. manuel styring • Firehjulede el-scootere m. manuel styring • Kabinescooter med max. Hastighed 15 km/t • Specialtilpasning • Tilbehør | |
| Målgruppe for indsatsen | <p>Visitor vurderer, at borgeren har behov for moderat til omfattende personassistance i forbindelse minimum tre tilstande inden for nedenstående funktionsområde:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Mobilitet <p>Derudover vurderer visitor, at borgeren har ingen til let behov for at personassistance inden for nedenstående funktionsområde:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Mentale funktioner | |
| Særlige forhold | <p>Visitor skal lægge vægt på, om borgerens kørselsbehov kan dækkes tilstrækkeligt af andre transportmidler og/eller mobilitetshjælpemidler. Det er ikke afgørende for vurderingen hvis borger har andre kørselsordninger, fx flextrafik jf. principafgørelse 40-19.</p> <p>Visitor kan ikke alene give afslag på baggrund af kendskab til borgers alkohol-, rusmiddel- og medicinforbrug. Der kan indhentes lægelige oplysninger med henblik på afklaring af trafikikkerhed. Visitor kan give afslag, når det tydelig i en lægeerklæring fremgår at borger IKKE er trafikikker, grundet kognitiv dysfunktion, medicin-, alkohol- og rusmiddelforbrug mv.</p> <p>Ved bevilling af kabinescootere skal der indhentes lægefaglig dokumentation for, at borger har et særligt skånebehov, der ikke kan afhjælpes på andre måder end overdækket køretøj med kabine.</p> <p>Der henvises til principafgørelse 40-19. Borger må ikke have behov for at kunne medbringe kabinescooteren i forretninger, tog og metro.</p> <p>I indsatsen indgår ikke:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Lapning, udskiftning af ventilgummi, smøring m.m. • Kørestolstaske og ekstra kurv | |

| | |
|--|---|
| | <ul style="list-style-type: none"> • Udsiftning af dæk og slanger <p>Der ydes kun hjælp til reparation ved bevilling efter §113 stk. 5 og delvis stk. 4., aldrig ved bevilling efter §113 stk. 3.</p> <p>For yderligere oplysninger vedr. sondring mellem §113 stk.3/113 stk.4/113 stk. 5 - se KK intra samt principafgørelse 40-19.</p> |
|--|---|

| Opladning og opbevaring af el-scooter | |
|---------------------------------------|---|
| Servicelovens § 113 og § 116 | |
| Indsatsen omfatter typisk | <p>Man bevilger opladning og opbevaring i følgende prioriterede rækkefølge:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Opsætning af elstik (§ 116) • Postkasse med elstik (§ 116) • Postkasse med elstik + styrpose (§116 + § 113) • Postkasse med elstik +overtræksgarage (§ 116 + § 113) • Opsætning af el-bimåler (§ 116) – bevilliges alene hvis det er en forudsætning for ejertilladelse til etableringen af elstik. • Overtræksgarage eller styrepose |
| Målgruppe for indsatsen | <p>Visitor vurderer, at borgeren har behov for moderat til omfattende personassistance i forbindelse minimum tre tilstande inden for nedenstående funktionsområde:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Mobilitet |
| Særlige forhold | <p>Overtræksgarage og styrepose følger bevillingen af el-scooter. Dvs. en overtræksgarage og styrposen bevilliges som §113 stk. 5, når el-scooter bevilliges efter §113 stk. 5, og som §113 stk. 3, når el-scooter bevilliges efter §113 stk.3.</p> <p>Hvis borgeren selv har anskaffet en el-scooter og efterfølgende søger kommunen om opbevaringsmulighed, er det en forudsætning, at det er vurderet, at borgeren kunne være bevilget en el-scooter, hvis han/hun havde ansøgt kommunen herom. Det skal vurderes, om borgeren er i stand til at færdes fra bolig til opbevaringssted for el-scooter og om borgeren er fysisk i stand til at håndtere overtræksgarage eller styrepose.</p> <p>I indsatsen indgår ikke:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Almindelig vedligeholdelse • Reparation af elstik og postkasse |



| Hvilestole (ISO 18.09.15) | |
|---|--|
|  | |
| Servicelovens § 112 og § 113 | |
| Indsatsen omfatter typisk | <ul style="list-style-type: none"> • Hvilestol med el-funktioner og katapultsæde (§112) • Hvilestol med el-funktioner i forhold til indstilling af ryglæn og sæde (§113) • Specialtilpasning |
| Målgruppe for indsatsen | <p>Visitor vurderer, at borgeren har behov for moderat til omfattende personassistance i forbindelse med minimum to tilstande inden for nedenstående funktionsområde:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Mobilitet <p>Desuden vurderer visitor, at borgeren har behov for ingen til moderat personassistance inden for nedenstående funktionsområde:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Mentale funktioner |
| Særlige forhold | <p>Borgere, der har behov for et alternativ til sengeleje og ikke er i stand til at sidde i en almindelig hvilestol (§113 stk. 5), kan bevilges en hvilestol med el-funktion til ryggen.</p> <p>En hvilestol kan bevilges som hjælpemiddel (§112) eller forbrugsgode (§113) jf. principafgørelse 73-16, som stadfæster, at hvilestole med katapultsæder er fremstillet alene med henblik på at afhjælpe en nedsat funktionsevne og hermed primært har en handicapkompenserende funktion (§112).</p> <p>I indsatsen indgår ikke:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Hvilestol uden indstillingsmulighed (sædvanligt indbo) |

7.4 Hjælpemidler og boligindretning til personlig pleje - badeværelse

Som en del af helhedsvurderingen, vurderer visitor borgerens funktionsevnetilstande og de generelle oplysninger, som hæmmer eller fremmer borgers funktionsevne. Visitor vurderer som minimum om borgerens mestring, motivation, ressourcer og boligens indretning har betydning for borgerens funktionsevne og dermed visitors bevilling. Visitor orienterer sig i borgers helbredstilstande og inddrager borgerens egen vurdering af sin situation.

Ved bevilling af hjælpemidler og forbrugsgoder skal borger have en varig, nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne. Visitor skal vurdere, at hjælpemidlet eller forbrugsgodet:

- i væsentlig grad kan afhjælpe de varige følger af den nedsatte funktionsevne

- i væsentlig grad kan lette den daglige tilværelse i hjemmet
- er nødvendigt for, at den pågældende kan udøve et erhverv

Visitor skal i forbindelse med bevilling af hjælpemidler og forbrugsgoder til personlig pleje være særligt opmærksom på boligens indretning.

Der vil kunne gives hjælp til boligindretning som supplement til et hjælpemiddel eller hvor et hjælpemiddel ikke alene kan understøtte borgers behov. Boligindretningen skal være nødvendig for at gøre boligen bedre egnet som opholdssted for borgeren.

Hjælpemidler til af- og påklædning (ISO 09.09)



Serviceovens § 112

| | |
|---------------------------|---|
| Indsatsen omfatter typisk | <ul style="list-style-type: none"> • Strømpe af- og påtager til enkeltstrømper eller strømpebuds • Strømpe af- og påtager til kompressionsstrømper • Af- og påklædningskroge og -pinde • Knappekroge |
| Målgruppe for indsatsen | <p>Visitor vurderer, at borgeren har behov for let til omfattende personassistance i forbindelse med minimum én tilstand inden for nedenstående funktionsområder:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Egenomsorg • Mobilitet |
| Særlige forhold | <p>Strømpe på- og aftagere bestilles som et arbejdsredskab, når det udelukkende indgår som en del af en plejeopgave.</p> |

Småhjælpemidler til hårpleje (ISO 09.39)



Serviceovens § 112 og § 113

| | |
|---------------------------|--|
| Indsatsen omfatter typisk | <ul style="list-style-type: none"> • Hårvaskebakke til sengebrug • Hårvaskebakke til at vaske hår (siddende) • Kamme og hårbørster med forlænget, vinklet eller fortykket greb • Holder til føntørrer |
| Målgruppe for indsatsen | <p>Visitor vurderer, at borgeren har behov for let til fuldstændig personassistance i forbindelse med minimum én tilstand inden for nedenstående funktionsområder:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Egenomsorg • Mobilitet |
| Særlige forhold | <p>Hjælpemidlet kan også bestilles som et arbejdsredskab.</p> |

Badetaburet, badebræt, bruseklapsæde m.m. (ISO 09.33)



Serviceovens § 112 og § 116

| | |
|---------------------------|--|
| Indsatsen omfatter typisk | <ul style="list-style-type: none"> • Badetaburet, indstillelig med/uden ryglæn (§112) • Badebræt til badekar, indstilleligt (§112) • Badekarindsats (§112) • Badekarsæde, drejeligt (§112) • Bruseklapsæde (§116) • Specialtilpasning/specialtilbehør (§112/116) |
|---------------------------|--|



| | |
|-------------------------|--|
| Målgruppe for indsatsen | <p>Visitor vurderer, at borgeren har behov for let til omfattende personassistance i forbindelse med minimum én tilstand inden for nedenstående funktionsområde:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Mobilitet <p>Desuden vurderer visitor, at borgeren har behov for let til omfattende personassistance i forbindelse med minimum én tilstand inden for nedenstående funktionsområde:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Egenomsorg |
| Særlige forhold | <p>I indsatsen indgår ikke:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Badetaburet uden højdeindstilling • Et-trinsskammel <p>Badetaburet bestilles som et arbejdsredskab, når det udelukkende indgår som en del af en plejeopgave</p> |


Bad- og toiletstol (med og uden hjul) (ISO 09.12.03) samt toiletstol, flytbar, med/uden hjul (ISO 09.12)




Serviceovens § 112

| | |
|---------------------------|---|
| Indsatsen omfatter typisk | <ul style="list-style-type: none"> • Bade- og toiletstol med/uden hjul og med/uden el (og evt. kip-funktion) • Tilbehør/specialtilpasninger til badestol: spand, benstøtter, polstring, kropsstøtte, nakkestøtte, skubbebøjle, intimudskæring, drivhjul og centralbremse. |
| Målgruppe for indsatsen | <p>Visitor vurderer, at borgeren har behov for let til fuldstændig personassistance i forbindelse med minimum én tilstand inden for nedenstående funktionsområde:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Mobilitet <p>Desuden vurderer visitor, at borgeren har behov for let til omfattende personassistance i forbindelse med minimum én tilstand inden for nedenstående funktionsområde:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Egenomsorg |
| Særlige forhold | <p>Det skal overvejes om der er afløb i gulvet, og at badeværelset er vådrumssikret (Hvordan? Flyttes til indledningen, det skal også stå ifm. badetaburet)</p> <p>Hvis dørtrinnet er ekstraordinært højt, kan der fjernes noget af dørtrinnet og lægges sliske.</p> <p>I indsatsen indgår ikke:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Badetaburet uden højdeindstilling • Et-trinsskammel |

| | |
|--|---|
| | <p>Det kan overvejes, om borger kan bades i sengen, hvis en badestol ikke er egnet.</p> <p>Hjælpe midlet kan bestilles som et arbejdsredskab, når det udelukkende indgår som en del af en plejeopgave</p> |
|--|---|

| | | |
|---|--|---|
| <p>Småhjælpe midler til bad, hånd-, fod- og tandpleje (ISO 09.36 og 09.42)</p> | |  |
| <p>Service lovens § 112 og § 113</p> | | |
| <p>Indsatsen omfatter typisk</p> | <ul style="list-style-type: none"> • Badehjælpe midler, fx med langt og vinkelindstilleligt skaft (§112/113), forskellige typer neglesakse, file og neglebørster til betjening med én hånd. • Protesetandbørste på sugekop (§112). | |
| <p>Målgruppe for indsatsen</p> | <p>Visitor vurderer, at borgeren har behov for let til moderat personassistance i forbindelse med minimum én tilstand inden for nedenstående funktionsområde:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Mobilitet <p>Desuden vurderer visitor, at borgeren har behov for let til moderat personassistance i forbindelse med minimum én tilstand inden for nedenstående funktionsområde:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Egenomsorg | |
| <p>Særlige forhold</p> | <p>Produkterne kan være sædvanligt indbo. Se liste over småhjælpe midler (§112) på KK intra. Vær opmærksom på, at listen ikke er udtømmende.</p> <p>I indsatsen indgår ikke:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Almindelige lange badebørster | |

| | | |
|--|--|---|
| <p>Fjernelse af badekar, etablering af bruseplads</p> | |  |
| <p>Service lovens § 116</p> | | |
| <p>Indsatsen omfatter typisk</p> | <ul style="list-style-type: none"> • Fjernelse af badekar • Etablering af bruseplads | |
| <p>Målgruppe for indsatsen</p> | <p>Visitor vurderer, at borgeren har behov for omfattende personassistance i forbindelse med minimum én tilstand inden for nedenstående funktionsområde:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Mobilitet | |


| | |
|-----------------|---|
| | <p>Desuden vurderer visitator, at borgeren har behov for let til omfattende personassistance i forbindelse med minimum én tilstand inden for nedenstående funktionsområde:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Egenomsorg |
| Særlige forhold | <p>Fjernelse af badekar kan kun bevilges, hvis problemstillingen ikke kan løses på anden måde, eller der ikke er afløb i gulvet.</p> <p>I indsatsen indgår ikke:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Udskiftning af fliser udenfor den egentlige bruseplads • Som hovedregel bevilges der ikke retablering af fjernelse af badekar <p>Se principafgørelse C-50-01.</p> <p>Vær opmærksom på byggreglementerne på området. Se mere her: www.bygningsreglementet.dk</p> |

Håndvask (09.33.15)



Serviceovens § 116

| | |
|---------------------------|--|
| Indsatsen omfatter typisk | <ul style="list-style-type: none"> • Fast håndvask • Højdeindstilbar håndvask • Svingbar vask • Flytte håndvask • Installation |
| Målgruppe for indsatsen | <p>Visitator vurderer, at borgeren har behov for let til moderate personassistance i forbindelse med minimum to tilstande inden for nedenstående funktionsområde:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Mobilitet <p>Desuden vurderer visitator, at borgeren har behov for let til moderat personassistance i forbindelse med minimum én tilstand inden for nedenstående funktionsområde:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Egenomsorg |
| Særlige forhold | <p>En fast håndvask bevilges udelukkende i forbindelse med en bevilget ombygning af et badeværelse, hvor eksisterende håndvask ikke kan genbruges.</p> <p>Højdestilbar håndvask kan bevilges, hvis borgeren deler badeværelse med en anden person, og der er behov for to højder. Svingbar vask bevilges kun, hvis borgeren har behov for at kunne benytte håndvask fra toilettet, eller der skal gøres plads til en hjælper.</p> |

| Blandingsbatterier (ISO 18.24.03) | |
|---|---|
| <p>Serviceovens § 116</p>  | |
| <p>Indsatsen omfatter typisk</p> | <ul style="list-style-type: none"> • Udskiftning af standardgreb på armatur til køllegreb • Blandingsbatteri med køllegreb til køkkenvask, håndvask eller bruser i badeværelse • Termostat-blandingsbatteri med køllegreb til badeværelse eller køkken • Blandingsbatteri med sensorfunktion • Énhåndsbetjent armatur |
| <p>Målgruppe for indsatsen</p> | <p>Visitor vurderer, at borgeren har behov let til omfattende personassistance i forbindelse med minimum to tilstande inden for nedenstående funktionsområder:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Egenomsorg • Praktiske opgaver • Mobilitet • Mentale funktioner |
| <p>Særlige forhold</p> | <p>Det skal undersøges, om ejendommen vil skifte armaturet. Det skal undersøges, om det er tilstrækkeligt at montere køllegreb.</p> <p>I indsatsen indgår ikke:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Udskiftning af armatur på grund af dårlig vedligeholdelse, modernisering, som fx manglende udskiftning af pakninger • Udskiftning af batterier |

| Forhøjelse af toilet m.m. (ISO 09.12) | |
|--|---|
| <p>Serviceovens § 112 og § 116</p>  | |
| <p>Indsatsen omfatter typisk</p> | <ul style="list-style-type: none"> • Fritstående toiletforhøjer med armlæn, artrodeseudskæring (§112) • Fastmonteret toiletforhøjer med/uden armlæn (§112) • Fastmonteret toiletforhøjer, skråtstillet (§112) • Fastmonteret toiletforhøjer, artrodeseudskæring (§112) • Løs toiletforhøjer, artrodeseudskæring, skråtstillet, højdeindstilling (§112) • Toiletsæde med armlæn, supporter (§112) • Elektrisk toiletløfter (§116) • Specialtilpasning/specialtilbehør (§112) |
| <p>Målgruppe for indsatsen</p> | <p>Visitor vurderer, at borgeren har behov let til omfattende personassistance i forbindelse med minimum én tilstand inden for nedenstående funktionsområde:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Mobilitet <p style="text-align: right;">➔</p> |


| | |
|-----------------|--|
| | <p>Desuden vurderer visitator, at borgeren har behov for let til omfattende personassistance i forbindelse med én tilstand inden for nedenstående funktionsområde:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Egenomsorg |
| Særlige forhold | <p>Elektrisk toiletløfter bevilges udelukkende til borgere, hvor behovet ikke kan løses ved bevilling af andre produkter (almindelig toiletforhøjer, toiletstol).</p> <p>I indsatsen indgår ikke:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Almindeligt toiletsæde • Sokkelforhøjelse |

Armstøtter toilet (ISO 18.18.06, 18.18.10, 18.18.11)



Serviceovens § 112 og § 116

| | |
|---------------------------|--|
| Indsatsen omfatter typisk | <ul style="list-style-type: none"> • Toiletsæde med opklappelige supporter-armlæn (§112) • Toilet-armstøtter med og uden højdeindstilling (§116) • Specialtilpasning/specialtilbehør (§116) |
| Målgruppe for indsatsen | <p>Visitorator vurderer, at borgeren har behov let til omfattende personassistance i forbindelse med minimum én tilstand inden for nedenstående funktionsområde:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Mobilitet <p>Desuden vurderer visitator, at borgeren har behov for let til omfattende personassistance i forbindelse med minimum én tilstand inden for nedenstående funktionsområde:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Egenomsorg |
| Særlige forhold | <p>Visitorator skal vælge den mindst indgribende løsning, fx toiletforhøjer med armlæn eller en supporter.</p> <p>I indsatsen indgår som udgangspunkt ikke:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Reparation af toilet-armstøtte og specialtilpasninger - opsat efter § 116 |

| Vaske- og tørretoilet (ISO 09.12.06)  | |
|---|---|
| Servicelovens § 116 | |
| Indsatsen omfatter typisk | <ul style="list-style-type: none"> • Toiletsæde med vaske- og tørrefunktion • Toilet med vaske- og tørrefunktion (hvis alle andre muligheder er udtømte) • Etablering af nødvendig el- og vandinstallation • Installation af vaske- og tørretoilet • Udskiftning af eksisterende toiletmodel (hvis alle andre muligheder er udtømte) • Tilbehør til vaske- og tørretoiletsæde fx 0/1-kontakt, toiletforhøjer, armlæn eller andre specialtilpasninger/specialtilbehør |
| Målgruppe for indsatsen | <p>Borgere, der med et vaske- og tørretoilets funktioner har mulighed for at blive selvhjulpne med toiletbesøg.</p> <p>Visitor vurderer, at borgeren har behov for let til moderat personassistance i forbindelse med minimum én tilstand inden for nedenstående funktionsområder:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Egenomsorg • Mobilitet <p>Desuden vurderer visitor, at borgeren har behov for ingen til let personassistance inden for nedenstående funktionsområde:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Mentale funktioner |
| Særlige forhold | <p>Indsatsen indeholder ikke:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Drift og vedligeholdelse • Udgifter til vand og el |

7.5 Hjælpe midler og boligindretning - Køkken

Som en del af helhedsvurderingen, vurderer visitor borgerens funktionsevnetilstande og de generelle oplysninger, som hæmmer eller fremmer borgers funktionsevne. Visitor vurderer som minimum om borgerens mestring, motivation, ressourcer og boligens indretning har betydning for borgerens funktionsevne og dermed visitors bevilling. Visitor orienterer sig i borgers helbredstilstande og inddrager borgerens egen vurdering af sin situation.

Ved bevilling af hjælpemidler, forbrugsgoder og boligindretning skal borger have en varig, nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne. Visitor skal vurdere, at hjælpemidlet eller forbrugsgodet:

- i væsentlig grad kan afhjælpe de varige følger af den nedsatte funktionsevne
- i væsentlig grad kan lette den daglige tilværelse i hjemmet
- er nødvendigt for, at den pågældende kan udføre et erhverv

Der vil kunne gives hjælp til boligindretning som supplement til et hjælpemiddel eller hvor et hjælpemiddel ikke alene kan understøtte borgers behov. Boligindretningen skal være nødvendig for at gøre boligen bedre egnet som opholdssted for borgeren.

Arbejdsstole (ISO 18.09.03)

Servicelovens § 112

| | |
|---------------------------|---|
| Indsatsen omfatter typisk | <ul style="list-style-type: none"> • Ståstøttestol med centralbremse • Arbejdsstol med centralbremse samt højderregulering • Arbejdsstol med centralbremse samt motor til højderregulering • Tilbehør og specialtilpasning |
| Målgruppe for indsatsen | <p>Visitor vurderer, at borger har behov for moderat til omfattende personassistance i forbindelse med minimum én tilstand inden for nedenstående funktionsområde:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Mobilitet <p>Desuden vurderer visitor, at borgeren har behov for moderat til omfattende personassistance i forbindelse med minimum én tilstand inden for nedenstående funktionsområde:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Praktiske opgaver |
| Særlige forhold | Vurdering af, om borgeren kan kompenseres med anden siddemulighed, fx rollator, høj stol eller anden stol. |

Rullebord (ISO 24.36.12)

Servicelovens § 112

| | |
|---------------------------|---|
| Indsatsen omfatter typisk | Rulleborde med kontravægt. |
| Målgruppe for indsatsen | <p>Visitor vurderer, at borgeren har behov for let til moderat personassistance i forbindelse med minimum én tilstand inden for nedenstående funktionsområde:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Mobilitet |
| Særlige forhold | Behovet skal ikke kunne dækkes af en rollator med bakke og kurv. |

Køkkenændring - mindre ombygning, udtræksplade (ISO 18.36.15)

Servicelovens § 116

| | |
|---------------------------|---|
| Indsatsen omfatter typisk | <ul style="list-style-type: none"> • Udtræksplader og klap-plader • Hæve køkkenvask • Forhøjelse af køkkenbord |
|---------------------------|---|

| | |
|-------------------------|--|
| Målgruppe for indsatsen | <p>Visitor vurderer, at borgeren har behov for let til omfattende personassistance i forbindelse med minimum én tilstand inden for nedenstående funktionsområde:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Praktisk opgave <p>Desuden vurderer visitor, at borgeren har behov for moderat til omfattende personassistance i forbindelse med minimum to tilstande inden for nedenstående funktionsområde:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Mobilitet |
| Særlige forhold | <p>I indsatsen indgår ikke:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Køkkenændringer, som har overvejende karakter af istandsættelse, almindelig vedligeholdelse eller modernisering. |

Køkkenændring - større ombygning (ISO 18.36.15)



Serviceovens § 116

| | |
|---------------------------|---|
| Indsatsen omfatter typisk | <ul style="list-style-type: none"> • Elektrisk højdeindstillelig ramme påmonteret køkkenelement • Ombygning af køkken (herunder hævelse af hele bordpladen) • Sænkning af køkkenbord |
| Målgruppe for indsatsen | <p>Visitor vurderer, at borgeren har behov for moderat til omfattende personassistance i forbindelse med minimum én tilstand inden for nedenstående funktionsområde:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Praktiske opgaver <p>Visitor vurderer, at borgeren har behov for moderat til omfattende personassistance i forbindelse med minimum én tilstand inden for nedenstående funktionsområde:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Mobilitet |
| Særlige forhold | <p>I indsatsen indgår ikke:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Køkkenændringer, som har overvejende karakter af istandsættelse, almindelig vedligeholdelse eller modernisering. |

Køkken - småhjælpemidler til madlavning, opvask, spise og drikke og rengøring (ISO15.03; 15.06; 15.09; 15.12)



Serviceovens § 112 og § 113

| | |
|---------------------------|---|
| Indsatsen omfatter typisk | <ul style="list-style-type: none"> • Særlig udformet bestik, tallerkener, krus og glas • Hjælpemidler til at rense, skrælle, snitte, skære og hakke, åbne • Bage- og madlavningshjælpemidler |
|---------------------------|---|



| | |
|-------------------------|--|
| | <ul style="list-style-type: none"> • Hjælpemidler til opvask og rengøring |
| Målgruppe for indsatsen | <p>Visitor vurderer, at borgeren har behov for let til omfattende personassistance i forbindelse med minimum én tilstand inden for nedenstående funktionsområder:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Praktiske opgaver • Mobilitet |
| Særlige forhold | <p>Produkterne kan være sædvanligt indbo. Se oversigt over småhjælpemidler på KK intra.</p> <p>I indsatsen indgår ikke:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Drift og vedligeholdelse, fx udskiftning af batteri |

Køkken, lukning af gas, kogeplader m.m. (ISO 15.03)



Serviceovens § 113 og § 116

| | |
|---------------------------|--|
| Indsatsen omfatter typisk | <ul style="list-style-type: none"> • Lukning af gas med en tollehane (§116) • Elkogeplader (§113, stk. 5) • Etablering af elkogeplader (§116) • Etablering af timerfunktion på kogeplader eller eget komfur (§116) • Opsætning af elstik (§ 116) • HPFI-relæ på elmåler (§ 116) • Retablering af elkogeplader og lukning af gas med tollehane (§116) |
| Målgruppe for indsatsen | <p>Borgere med hukommelsesbesvær eller kognitive udfordringer, der glemmer at slukke for komfuret.</p> <p>Visitor vurderer, at borgeren har behov for omfattende til fuldstændig personassistance i forbindelse med minimum én tilstand inden for nedenstående funktionsområde:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Mentale funktioner <p>Desuden vurderer visitor, at borger har behov for let til fuldstændig personassistance i forbindelse med minimum én tilstand inden for nedenstående funktionsområde:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Praktiske opgaver |
| Særlige forhold | <p>Det skal vurderes, om borgeren kan betjene timerfunktionen.</p> <p>Elkogeplader bevilges kun, hvis der er behov for timerfunktion. Tidsinterval på timer skal vurderes.</p> <p>Der kan etableres timer på eksisterende elkomfur.</p> <p>Borgeren skal altid give samtykke til permanent lukning af gas. ➔</p> |

| | |
|--|--|
| | <p>I indsatsen indgår ikke:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Etablering af ovnfunktion (almindelig ovn og mikroovn) indgår ikke i indsatsen |
|--|--|

| Spisearm, manuel eller elektronisk (ISO 15.09.27) | |
|---|--|
| Serviceovens § 112 | |
| Indsatsen omfatter typisk | <ul style="list-style-type: none"> • Manuel spisearm • Elektronisk spisearm • Bord til spisearm • Specialtilbehør, fx tallerkener og bestik • Undervisning i anvendelse af spisearm |
| Målgruppe for indsatsen | <p>Visitor vurderer, at borgeren har behov for omfattende til fuldstændig personassistance i forbindelse med minimum én tilstand inden for nedenstående funktionsområde:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Mobilitet <p>Desuden vurderer visitor, at borgeren har behov for omfattende til fuldstændig personassistance i forbindelse med minimum én tilstand inden for nedenstående funktionsområde:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Egenomsorg |
| Særlige forhold | <p>Der kan ikke bevilges en spisearm, før der har været gennemført et afprøvningsforløb.</p> <p>Der skal være pårørende eller hjemmehjælper i hjemmet, som kan anrette maden og sørge for borgers siddestilling ift. spisearmen.</p> |



7.6 Boligens indretning

Som en del af helhedsvurderingen, vurderer visitor borgerens funktionsevnetilstande og de generelle oplysninger, som hæmmer eller fremmer borgers funktionsevne. Visitor vurderer som minimum om borgerens mestring, motivation, ressourcer og boligens indretning har betydning for borgerens funktionsevne og dermed visitors bevilling. Visitor orienterer sig i borgers helbredstilstande og inddrager borgerens egen vurdering af sin situation.

Ved bevilling af boligindretning skal borger have en varig, nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne. Visitor skal vurdere, at hjælpemidlet eller forbrugsgodet

- i væsentlig grad kan afhjælpe de varige følger af den nedsatte funktionsevne
- i væsentlig grad kan lette den daglige tilværelse i hjemmet
- er nødvendigt for, at den pågældende kan udøve et erhverv

Der vil kunne gives hjælp til boligindretning som supplement til et hjælpemiddel, eller hvor et hjælpemiddel ikke alene kan understøtte borgers behov. Boligindretningen skal være nødvendig for at gøre boligen bedre egnet som opholdssted for borgeren.

Fjernelse af dørtrin (ISO 18.24.12)

Servicelovens § 116

| | |
|---------------------------|--|
| Indsatsen omfatter typisk | <ul style="list-style-type: none"> • Fjernelse af dørtrin • Retablering af dørtrin efter aftale med udlejer |
| Målgruppe for indsatsen | <p>Visitor vurderer, at borgeren har behov for let til omfattende personassistance i forbindelse med én tilstand inden for nedenstående funktionsområde:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Mobilitet |
| Særlige forhold | Der fjernes ikke dørtrin til vådrum og de rum, der ikke benyttes i boligen. |

Gelænder (ISO 18.18.03)

Servicelovens § 116


| | |
|---------------------------|--|
| Indsatsen omfatter typisk | <ul style="list-style-type: none"> • Træ-gelænder, indendørs • Træ-gelænder, udendørs • Specialfremstillet gelænder, inden- og udendørs |
| Målgruppe for indsatsen | <p>Visitor vurderer, at borgeren har behov for moderat til omfattende personassistance i forbindelse med minimum én tilstand indenfor nedenstående funktionsområde:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Mobilitet |
| Særlige forhold | <p>Visitor skal være opmærksom på regler for flugtveje.</p> <p>Efter opsætning af ekstra gelænder i opgangen, skal der være en fri bredde på trappen på minimum 100 cm. Hvis opsætning af ekstra gelænder betyder, at bredden bliver mindre end 100 cm, kan der søges om dispensation hos Område for Bygninger. Det er borgeren, der har ansvaret for at søge om dispensation.</p> |


Greb (ISO 18.18.06)

Servicelovens § 112

| | |
|---------------------------|--|
| Indsatsen omfatter typisk | <ul style="list-style-type: none"> • Miagreb i forskellige længde og dybde • Miagreb i forskellige vinklinger • Specialtilpasning/specialtilbehør |
|---------------------------|--|

| | |
|-------------------------|--|
| Målgruppe for indsatsen | <p>Visitor vurderer, at borgeren har behov for let til omfattende personassistance i forbindelse med minimum én tilstand inden for nedenstående funktionsområde:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Mobilitet |
|-------------------------|--|

| | | |
|---|---|---|
| Skydedør, vending af dør, bredere døråbning (ISO 18.24.09) | |  |
| Servicelovens § 116 | | |
| Indsatsen omfatter typisk | <ul style="list-style-type: none"> • Skydedør • Vending af dør • Bredere døråbning | |
| Målgruppe for indsatsen | <p>Visitor vurderer, at borgeren har behov for let til fuldstændig personassistance i forbindelse med minimum én tilstand inden for nedenstående funktionsområde:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Mobilitet | |
| Særlige forhold | Placering af stikkontakter ved dør skal vurderes i forhold til, om disse skal flyttes. | |

| | | |
|------------------------------------|---|--|
| Vinduesåbner (ISO 18.21.06) | |  |
| Servicelovens § 116 | | |
| Indsatsen omfatter typisk | <ul style="list-style-type: none"> • Elektrisk vinduesåbner • Batteridrevet vinduesåbner | |
| Målgruppe for indsatsen | <p>Visitor vurderer, at borgeren har behov for moderat til fuldstændig personassistance i forbindelse med minimum to tilstande inden for nedenstående funktionsområde:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Mobilitet <p>Desuden vurderer visitor, at borgeren har behov for ingen til moderat personassistance inden for nedenstående funktionsområde:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Mentale funktioner | |
| Særlige forhold | <p>Borgeren kan ikke ved egen hjælp åbne vindue og har ikke hjemmehjælp flere gange dagligt.</p> <p>Hvis borger har andre muligheder for at lufte ud fx i andre rum eller skabe gennemtræk ved at åbne hoveddør, bevilges ikke vinduesåbner.</p> <p>I indsatsen indgår ikke:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Manuel vinduesåbner | |

| Klapsæder i opgang (ISO 09.33) | |
|---------------------------------------|--|
| Servicelovens § 116 | |
| Indsatsen omfatter typisk | Klapsæde i opgang |
| Målgruppe for indsatsen | <p>Visitor vurderer, at borgeren har behov for let til omfattende personassistance i forbindelse med minimum én tilstand inden for nedenstående funktionsområde:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Mobilitet |
| Særlige forhold | Visitor skal i sin vurdering særligt lægge vægt på borgerens vaner. |




| Adgang til altan (ISO 18.30) | |
|-------------------------------------|---|
| Servicelovens § 116 | |
| Indsatsen omfatter typisk | <ul style="list-style-type: none"> • Altanrist i træ • Skråkiler og slisker • Greb og gelænder • Eventuel skridsikring |
| Målgruppe for indsatsen | <p>Visitor vurderer, at borgeren har behov for moderat til omfattende personassistance i forbindelse med minimum to tilstande inden for nedenstående funktionsområde:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Mobilitet |
| Særlige forhold | <p>Altan betragtes som en del af boligen.</p> <p>Hvis afstand mellem altangulv og altanbrøstning efter pålægning af rist er mindre end 120 cm, skal altanbrøstningen hæves (lovkrav).</p> |




| Automatisk døråbner (ISO 18.21.03) | |
|---|---|
| Servicelovens § 116 | |
| Indsatsen omfatter typisk | Elektrisk døråbner, fx entredør, fælles gadedør, elevatordør, dør på svalegang, dør til kælder, port. |
| Målgruppe for indsatsen | <p>Visitor vurderer, at borgeren har behov for moderat til omfattende personassistance i forbindelse med minimum to tilstande inden for nedenstående funktionsområde:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Mobilitet |



| | |
|-----------------|---|
| Særlige forhold | <p>Borger skal som minimum have behov for moderat personassistance i forbindelse med tilstanden 'færdes i forskellige omgivelser'.</p> <p>Borgeren skal ikke have andre muligheder for at komme ind/ud af bolig. Borger skal ikke kunne klare sig med fx krog til gadedør eller kile til at lægge under døren. Det skal vurderes, om det er et problem, der kan løses af ejendommens administrator, fx løsne dørpumpen eller om dørpumpen er vedligeholdt.</p> <p>Den automatiske døråbner bevilges som et udlån, fordi dørautomatikken i de fleste tilfælde kan genbruges.</p> <p>Den lokale visitation afholder udgiften til opsætning, vedligeholdelse, reparation, nedtagning og retablering. Det er boligselskabernes ansvar at anmode om nedtagning af døråbneren senest tre måneder efter borgers fraflytning. Såfremt visitationen ikke hører fra boligselskabet, overgår ejerforholdet til boligselskabet/ejendommen og omfatter også vedligeholdelse, reparation og reetablering.</p> |
|-----------------|---|

| Dørtelefon med el-slutblik (ISO 22.24) | |  |
|---|--|---|
| Servicelovens § 116 | | |
| Indsatsen omfatter typisk | <ul style="list-style-type: none"> • Samtaleanlæg til dørtelefon i lejlighed (fx stue eller soveværelse) • Trådløst samtaleanlæg/fjernbetjent døroplukning | |
| Målgruppe for indsatsen | <p>Visitor vurderer, at borgeren har behov for omfattende til fuldstændig personassistance i forbindelse med minimum to tilstande inden for nedenstående funktionsområde:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Mobilitet | |
| Særlige forhold | <p>Borgeren er ude af stand til selvstændigt at komme til dørtelefonen ved entrédøren.</p> <p>Der flyttes ikke dørtelefon for at kunne åbne for fx hjemmehjælp, madlevering, avisbude og lignende, hvis borger er længe om at åbne. I disse situationer kan der udleveres en nøgle.</p> <p>I indsatsen indgår ikke:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Samtaleanlæg til badeværelse | |

| Ramper - faste, transportable (ISO 18.30.15, 18.30.15) | |  |
|---|--|---|
| Servicelovens § 112 og 116 | | |
| Indsatsen omfatter typisk | <p>Transportable ramper (§ 112):</p> <ul style="list-style-type: none"> • Letvægtsramper ➔ | |

| | |
|-------------------------|--|
| | <ul style="list-style-type: none"> • Standardramper <p>Faste ramper (§ 116):</p> <ul style="list-style-type: none"> • Standardramper • Specialfremstillede ramper i specielle mål • Excellent ramper |
| Målgruppe for indsatsen | <p>Visitor vurderer, at borgeren har behov for let til fuldstændig personassistance i forbindelse med minimum én tilstand inden for nedenstående funktionsområde:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Mobilitet |
| Særlige forhold | <p>Visitor skal i sin vurdering særligt lægge vægt på boligens indretning og at pladskrav opfyldes.</p> |

Trappelift, kørestolslift (ISO 18.30)



Serviceovens § 116

| | |
|---------------------------|---|
| Indsatsen omfatter typisk | <ul style="list-style-type: none"> • Trappelift (kørestolslift/stolelift) ved udendørs adgangsforhold med niveauforskel til boligen • Trappelift (kørestolslift/stolelift) ved indendørs niveauforskel • Lovpligtige serviceeftersyn |
| Målgruppe for indsatsen | <p>Visitor vurderer, at borgeren har behov for moderat til fuldstændig personassistance i forbindelse med minimum én tilstand inden for nedenstående funktionsområde:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Mobilitet <p>Ved bevilling af indendørstrappelift vurderer visitor, at borgeren har behov for moderat til fuldstændig personassistance i forbindelse med minimum én tilstand inden for nedenstående funktionsområde:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Egenomsorg |
| Særlige forhold | <p>Trappeliften kan kun bevilges mellem rum, der er nødvendige for, at borger kan bo og opholde sig i boligen eller komme ind/ud af boligen.</p> |

7.7 Forflytning, senge og lejringspuder

Som en del af helhedsvurderingen, vurderer visitor borgerens funktionsevnetilstande og de generelle oplysninger, som hæmmer eller fremmer borgers funktionsevne. Visitor vurderer som minimum om borgerens mestring, motivation, ressourcer og boligens indretning har betydning for borgerens funktionsevne og dermed


visitors bevilling. Visitor orienterer sig i borgers helbredstilstande og inddrager borgerens egen vurdering af sin situation



Ved bevilling af hjælpemidler og forbrugsgoder skal borger have en varig, nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne. Visitator skal vurdere, at hjælpemidlet eller forbrugsgødet

- i væsentlig grad kan afhjælpe de varige følger af den nedsatte funktionsevne
- i væsentlig grad kan lette den daglige tilværelse i hjemmet

- er nødvendigt for, at den pågældende kan udøve et erhverv

Visitator skal i forbindelse med bevilling af forflytningshjælpemidler og senge være særligt opmærksom på boligens indretning.

| Senge (ISO 18.12.10) | |
|---|--|
|  | |
| Servicelovens § 112 | |
| Indsatsen omfatter typisk | <ul style="list-style-type: none"> • Plejeseng med 4-delt liggeflade med motor på alle funktioner • Forskelligt tilbehør (sengeheste, overtræk til sengeheste, sengegalge, støttegreb) • Standardmadras ved levering • Specialmadras/tryksårsforebyggende madras • Ind- og udstigningsenge • Tilbehør til plejeseng i form af fastmonteret system til kip af borger • Sengebord |
| Målgruppe for indsatsen | Visitator vurderer, at borgeren har behov for moderate til omfattende personassistance i forbindelse med minimum to tilstande inden for nedenstående funktionsområde: <ul style="list-style-type: none"> • Mobilitet |
| Særlige forhold | Plejeseng bevilges dér, hvor klodser ikke kan afhjælpe borgerens problem med at komme ind og ud af sengen. Bevilling af senge med ind- og udstigningsfunktion (velfærdsteknologiske senge) kræver, at borgeren bliver selvhjulpnen ved anvendelse af sengen. I indsatsen indgår ikke: <ul style="list-style-type: none"> • Udskiftning af standardmadras på grund af slitage |

| Mobil personløfter (ISO:12.36.03) og mobil ståløfter (ISO: 12.36.04) | |
|---|--|
|  | |
| Servicelovens § 112 | |
| Indsatsen omfatter typisk | <ul style="list-style-type: none"> • Mobile ståløfter • Mobile personløfter • Kombineret stå- og personløfter • Standardløftesejl: Helsejæl, Halvsejl, Hygiejnesejl, Badesejl, Amputationsejl • Sidde-/Komfortsejl og Brystsejl til ståløfter • Specialtilpasset løftesejl  |


| | |
|-------------------------|---|
| Målgruppe for indsatsen | <p>Visitor vurderer, at borgeren har behov for moderat til fuldstændig personassistance i forbindelse med minimum to tilstande inden for nedenstående funktionsområde:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Mobilitet |
| Særlige forhold | <p>Borgers funktionsniveau er afgørende for, hvilken personløfter og hvilket sejl, der bevilges.</p> <p>Hvis personløfteren skal anvendes af pårørende, som IKKE er ansat som selvudpeget hjemmehjælper, skal den bevilges efter § 112.</p> <p>Hjælpe midlet kan også bestilles som et arbejdsredskab.</p> <p>Der kan ikke bevilges gulvplader.</p> <p>Lovpligtigt eftersyn, 1 årligt eftersyn af personløfteren, administreres og bestilles af Hjælpe middelcentret.</p> |


Personløftere - loftmonteret (ISO:12.36.03)



Service lovens § 116

| | |
|---------------------------|---|
| Indsatsen omfatter typisk | <ul style="list-style-type: none"> • Enkeltskinne • Runddækkende • Køremotor • Standardløftesejl • Specialtilpasset løftesejl • Installation |
| Målgruppe for indsatsen | <p>Visitor vurderer, at borgeren har behov for moderat til omfattende personassistance i forbindelse med minimum to tilstande inden for nedenstående funktionsområde:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Mobilitet |
| Særlige forhold | <p>Hvis personløfteren skal anvendes af borger eller pårørende, som IKKE er ansat som selvudpeget hjemmehjælper, skal den bevilges efter § 116.</p> <p>Det vil typisk være muligheden for, at borgeren kan blive selvhjulpne og boligens indretning, som er afgørende for, hvilken type personløfter, der bevilges.</p> <p>Hjælpe midlet kan også bestilles som et arbejdsredskab. Hvis borger har behov for fuldstændig personassistance, vil personløfteren bestilles som arbejdsredskab.</p> <p>Lovpligtigt serviceeftersyn, 1 årligt eftersyn af liften administreres og bestilles af Hjælpe mid delcentret.</p> <p>Reparationer udføres af kommunen.</p> |

| Forflytningshjælpemidler (ISO 12.31) | |
|---|--|
|  | |
| Servicelovens § 112 | |
| Indsatsen omfatter typisk | <ul style="list-style-type: none"> • Forflytningsplatform • Glidebræt • Glidestykke, glidepude, glidelagen • Vendelagen med og uden motor • Sengebånd, rebstiger |
| Målgruppe for indsatsen | <p>Visitor vurderer, at borgeren har behov for moderat til omfattende personassistance i forbindelse med minimum to tilstande inden for nedenstående funktionsområde:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Mobilitet |
| Særlige forhold | <p>Hvis forflytningshjælpemidlet skal anvendes af pårørende (ikke pårørende, som er selvvalgt hjemmehjælper), skal det bevilges efter § 112.</p> <p>Ved rebstiger skal visitor være opmærksom på, om borgere med fx ryg/skulderlidelse, kan gøre brug af disse hjælpemidler, da det kan være kontraindiceret.</p> <p>Hjælpemidlet kan også bestilles som et arbejdsredskab, med undtagelse af rebstiger.</p> |

| Lejringspuder (ISO 09.07.06) | |
|---|---|
|  | |
| Servicelovens § 112 | |
| Indsatsen omfatter typisk | <ul style="list-style-type: none"> • Lejringspuder, fx søslange, lang og kort cylinder og kiler |
| Målgruppe for indsatsen | <p>Visitor vurderer, at borgeren har behov for moderat til fuldstændig personassistance i forbindelse med minimum én tilstand inden for nedenstående funktionsområde:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Mobilitet |
| Særlige forhold | <p>Lejringspuder bevilges som en del af en samlet forebyggende indsats mod tryksår og kontrakturer.</p> <p>I indsatsen indgår ikke:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Standardpuder, fx krøyerkuglepude, hovedpuder, lændepuder, skråpuder og nakkestøttepuder (sædvanligt indbo) |

Kugledyne m.m. (ISO 04.36.09)

Servicelovens § 112

| | |
|---------------------------|---|
| Indsatsen omfatter typisk | <ul style="list-style-type: none"> • Kugledyne • Kædedyne • Granulatdyne |
| Målgruppe for indsatsen | <p>Visitator vurderer, at borgeren har behov for omfattende til fuldstændig personassistance i forbindelse med minimum to tilstande inden for nedenstående funktionsområde:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Mentale funktioner |
| Særlige forhold | <p>En kugle-/kædedyne kan bevilges, hvis der ikke er yderligere behandlingsmuligheder af borgerens lidelse og/eller søvnvanskeligheder som følge af lidelsen.</p> <p>Der skal være specifikke og væsentlige funktionsnedsættelser i borgerens dagligdag, som kan afhjælpes af den bedre søvn, som opnås ved brug af kugle-/kædedyne.</p> <p>Se principafgørelse 94-15.</p> <p>I indsatsen indgår ikke:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Sengetøj |

Forhøjerklodser (ISO 18.15.03)

Servicelovens § 112


| | |
|---------------------------|--|
| Indsatsen omfatter typisk | <ul style="list-style-type: none"> • Enkelte forhøjerklodser - forskellige modeller • Plankeklodser |
| Målgruppe for indsatsen | <p>Visitator vurderer, at borgeren har behov for moderat til omfattende personassistance i forbindelse med minimum to tilstande inden for nedenstående funktionsområde:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Mobilitet |
| Særlige forhold | <p>Visitator skal være opmærksom på, om det er sikkerhedsmæssigt forsvarligt at hæve stol, sofa eller seng med klodser. Visitator skal være opmærksom på, om borger vil kunne løfte sine ben op i sengen, når denne er forhøjet med klodser.</p> |

7.8 Varsling og alarmering


Som en del af helhedsvurderingen, vurderer visitator borgerens funktionsevnetilstande og de generelle oplysninger, som hæmmer eller fremmer borgers funktionsevne. Visitator vurderer som minimum om borgerens mestring, motivation, ressourcer og boligens indretning har betydning for borgerens funktionsevne og dermed visitators bevilling. Visitator orienterer sig i borgers helbredstilstande og inddrager borgerens egen vurdering af sin situation.


Ved bevilling af hjælpemidler og forbrugsgoder skal borger have en varig, nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne. Visitator skal vurdere, at hjælpemidlet eller forbrugsgødet:

- i væsentlig grad kan afhjælpe de varige følger af den nedsatte funktionsevne
- i væsentlig grad kan lette den daglige tilværelse i hjemmet
- er nødvendigt for, at den pågældende kan udøve et erhverv

| Nødkald (ISO 22.27) | |
|---|---|
| <p>Serviceovens § 112</p>  | |
| Indsatsen omfatter typisk | <ul style="list-style-type: none"> • Nødkald med én eller to trådløse sendere • Nødkald med røgalarm • Installation |
| Målgruppe for indsatsen | <ul style="list-style-type: none"> • Borgere med høj risiko for fald eller har haft gentagne faldepisoder, hvor borger ikke selv har kunnet rejse sig efter fald • Borgere der ikke er i stand til at betjene en telefon og med sundhedsudfordringer der gør at de har brug for akut sygepleje • Borgere har lægeligt dokumenteret livstruende anfald (fx hjerte-, astma eller insulintilfælde, der kræver hurtig hjælp) (Gruppe 1) <p>Visitator vurderer, at borgeren har behov for let til fuldstændig personassistance i forbindelse med minimum to tilstande inden for nedenstående funktionsområde:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Mobilitet <p>Desuden vurderer visitator, at borgeren kan have behov for let til moderat personassistance i forbindelse med én tilstand inden for nedenstående funktionsområde:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Mentale funktioner |
| Særlige forhold | <p>Visitator skal i sin vurdering tage stilling til:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Om faldforebyggelse er afklaret. • Om uhensigtsmæssig indretning i boligen er løst, og evt. behov for hjælpemidler er afklaret. • Om borgers genoptræningspotentiale er afklaret. • borgere, der er nervøse for at falde, men ikke har været faldet og som kan benytte mobiltlf. er IKKE i målgruppe for nødkald. <p>Visitator skal lægge særlig vægt på borgers helbredsoplysninger.</p> <p>Der skal foretages en konkret vurdering af, om borgeren kan anvende et nødkald. Borgere med kognitive udfordringer kan have svært ved at indlære brugen af nødkald. ➔</p> |

| | |
|--|--|
| | <p>Der skal foretages opfølgning 6 måneder efter, at nødkaldet er bevilget med henblik på at sikre, at nødkaldet er det rette tiltag.</p> <p>Nødkald kan bevilges som:</p> <p>Gruppe 1 - direkte til ambulancekald. Se arbejdsgang for ansøgning om ambulancekald hos Region Hovedstaden på KK intra.</p> <p>Gruppe 2 - hjælp fra hjemmepleje, privat leverandør eller SUF Vagt-central.</p> <p>Røgalarm:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Borgeren ryger og kan ikke flytte sig fra seng eller stol ved egen hjælp. • Borgeren er dement med et særligt behov for at få opsat røgalarm. |
|--|--|

| Alarm- og pejlesystemer (ISO 22.27)  | |
|--|---|
| Servicelovens § 112 | |
| Indsatsen omfatter typisk | <ul style="list-style-type: none"> • Alarm- og pejlesystem (GPS sporingssystem) • Betaling af abonnement på alarm- og pejlesystem |
| Målgruppe for indsatsen | <p>Visitor vurderer, at borgeren har behov for let til moderatpersonasistance i forbindelse med minimum to tilstande inden for nedenstående funktionsområde:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Mentale funktioner |
| Særlige forhold | <p>Borger skal kunne give samtykke til og ikke modsætte sig brugen af alarm- og pejlesystemet. Borger skal endvidere være vurderet trafik-sikker og kunne anvende systemets nødkaldsfunktion.</p> <p>Det forventes, at det er borgerens pårørende, der har ansvaret for at spore og bringe borgeren hjem.</p> <p>Hvis borger ikke siger direkte ja eller nej eller modsætter sig, kontakt da Juridisk afdeling.</p> <p>I indsatsen indgår ikke:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Indkøb og betaling af mobiltelefon • Løbende telefonabonnement. Se dog undtagelse, hvis borger ikke allerede har telefonabonnement, i Ankestyrelsens principafgørelse 10-16. • Drift og vedligeholdelse, fx betaling for løbende strømforbrug • Betaling af internetabonnement |

| Brandhæmmende hjælpemidler (ISO 30.30)  | |
|---|--|
| Servicelovens § 112 | |
| Indsatsen omfatter typisk | <ul style="list-style-type: none"> • Rygeforklæde • Brandhæmmende tæppe / stykke • Rygerør til cigaretter • Rygerobot • Brandhæmmende sengetøj • Brandhæmmende madrasbetræk |
| Målgruppe for indsatsen | Visitator vurderer, at borgeren har behov for omfattende til fuldstændig personassistance i forbindelse med minimum én tilstand inden for nedenstående funktionsområder: <ul style="list-style-type: none"> • Mobilitet • Mentale funktioner |
| Særlige forhold | Visitator skal i sin vurdering særligt lægge vægt på borgerens vaner. Undersøg, om borgeren evt. er interesseret i rygestop. Vær opmærksom på, om borger har behov for nødkald med røgalarm. I indsatsen indgår ikke: <ul style="list-style-type: none"> • Drift og vedligeholdelse • Brandhæmmende spray • Brandhæmmende gulvplader • Afdækning af møbler med brandhæmmende stykke |

7.9 Syn, belysning, kommunikation m.v.

Som en del af helhedsvurderingen, vurderer visitator borgerens funktionsevnetilstande og de generelle oplysninger, som hæmmer eller fremmer borgers funktionsevne. Visitator vurderer som minimum om borgerens mestring, motivation, ressourcer og boligens indretning har betydning for borgerens funktionsevne og derved visitators bevilling. Visitator orienterer sig i borgers helbredstilstande og inddrager borgerens egen vurdering af sin situation.

Ved bevilling af hjælpemidler og forbrugsgoder skal borger have en varig, nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne. Visitator skal vurdere, at hjælpemidlet eller forbrugsgodet:

- i væsentlig grad kan afhjælpe de varige følger af den nedsatte funktionsevne

- i væsentlig grad kan lette den daglige tilværelse i hjemmet
- er nødvendigt for, at den pågældende kan udøve et erhverv

Center for specialundervisning for voksne (CSV) kan forestå afprøvning af hjælpemidler og forbrugsgoder.

I indsatserne indgår ikke drift og vedligeholdelse – fx udskiftning af batterier eller betaling for strømforbrug samt printerpatroner eller betaling for løbende internetabonnementer og oprettelse af internet.

Hjælpemidler til kommunikation (ISO: 22.09; 22.21)

Servicelovens § 112

| | |
|---------------------------|---|
| Indsatsen omfatter typisk | <ul style="list-style-type: none"> • Talemaskine • Kommunikationsforstærker • Skrivebaserede hjælpemidler • Symbol- og skrivebaserede softwareprogrammer |
| Målgruppe for indsatsen | <p>Borgere, som har problemer med nærkommunikation, fx at kunne føre en samtale én til én.</p> <p>Visitor vurderer, at borgeren har behov for ingen til let personassistance inden for nedenstående funktionsområde:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Mentale funktioner |
| Særlige forhold | <p>Visitor skal i sin vurdering særligt lægge vægt på borgerens helbredsoplysninger.</p> <p>Borger skal selvstændigt kunne anvende hjælpemidlet og kommunikere med andre.</p> <p>I Indsatsen indgår ikke:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Tablets og smartphones |

Hjælpemidler til kommunikation og informationssøgning til blinde og svagsynede (ISO 22.30)

Servicelovens § 112 og § 113

| | |
|---------------------------|---|
| Indsatsen omfatter typisk | <ul style="list-style-type: none"> • Stationær computer inklusiv skærm og tastatur (§ 113 stk. 5) • Bærbar computer (§ 113 stk. 5) • Tablet-computer (§ 113, stk.5) • Scanner/printer (§ 113 stk. 5) • Talesyntese til oplæsning af tekst (§ 112) • JAWS - tekstoplæsningsprogram til blinde og program til navigation på pc (§ 112) • Zoomtekst - forstørrelsesprogram til svagsynede (§ 112) • Omnipage - oversættelsesprogram fra scannet billede til tekstfiler (§ 112) |
| Målgruppe for indsatsen | <p>Borgere, hvor der foreligger lægelig dokumentation for en medicinsk defineret, varig øjenlidelse eller et varigt synshandicap med en synsstyrke på 6/18 eller derunder.</p> <p>Visitor vurderer, at borgeren har behov for ingen til let personassistance inden for nedenstående funktionsområde:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Mentale funktioner |

| | |
|-----------------|--|
| Særlige forhold | <p>Visitor skal i sin vurdering særligt lægge vægt på borgerens vaner og helbredsoplysninger.</p> <p>Computere er sædvanligt indbo, men blinde og svagsynede kan bevilges computere jf. hjælpemiddelbekendtgørelsen § 20 stk. 4.</p> |
|-----------------|--|

Hjælpemidler til styring af computer (ISO: 22.36)



Serviceovens § 112

| | |
|---------------------------|--|
| Indsatsen omfatter typisk | <ul style="list-style-type: none"> • Styring af computer via hovedmus • Øjenstyringssystemer • Styring af computer via 0/1-kontakter • Touchtastatur • Trykfølsomme skærme • Tastaturplade • Specialudformet tastatur • Undervisning i brug af bevilget produkt |
| Målgruppe for indsatsen | <p>Visitor vurderer, at borgeren har behov for moderat til fuldstændig personassistance i forbindelse med minimum to tilstande inden for nedenstående funktionsområde:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Mobilitet <p>Desuden vurderer visitor, borgeren har behov for ingen til let personassistance inden for nedenstående funktionsområde:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Mentale funktioner |
| Særlige forhold | <p>Visitor skal i sin vurdering særligt lægge vægt på borgerens vaner og helbredsoplysninger.</p> <p>Borger skal selvstændigt kunne anvende hjælpemidlet og kommunikere med andre.</p> <p>Borgeren kan på grund af nedsat fysisk funktionsevne ikke betjene sin computer på almindelig vis.</p> <p>I Indsatsen indgår ikke:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Tablets og smartphones |

Struktur og planlægningshjælpemidler (ISO: 22.27)



Serviceoven § 112

| | |
|---------------------------|--|
| Indsatsen omfatter typisk | <ul style="list-style-type: none"> • Elektroniske kalendere og planlægningssystemer • Nat- og dagkalender • Påmindelsesur |
|---------------------------|--|



| | |
|-------------------------|--|
| | <ul style="list-style-type: none"> • Undervisning i brug af det bevilgede produkt |
| Målgruppe for indsatsen | <p>Visitor vurderer, at borgeren har behov for let til moderat personassistance i forbindelse med minimum én tilstand inden for nedenstående funktionsområde:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Mentale funktioner |
| Særlige forhold | <p>Visitor skal særlig lægge vægt på borgers helbredsoplysninger.</p> <p>I Indsatsen indgår ikke:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Tablets, smartphones, jf. principafgørelse 59-13 |


Hjælpemidler til læseunderstøttelse (ISO: 22.18; 22.30)




Serviceoven § 112

| | |
|---------------------------|--|
| Indsatsen omfatter typisk | <ul style="list-style-type: none"> • Læsemaskine/oplæsningsapparat • Læse- og scannerpen • Lydafspiller (typisk daisy-format) • Læseplade • Læsestativ • Bladvender • Undervisning i brug af bevilget produkt |
| Målgruppe for indsatsen | <p>Målgruppe 1 - Borgere med synshandicap</p> <p>Borgere, hvor der foreligger lægelig dokumentation for en medicinsk defineret, varig øjenlidelse eller et varigt synshandicap med en synsstyrke på 6/18 eller derunder.</p> <p>Målgruppe 2 - Borgere med ordblindhed</p> <p>Målgruppe 3 - Borgere med fysiske begrænsninger</p> <p>Visitor vurderer, at borgeren har behov for moderat til omfattende personassistance i forbindelse med minimum én tilstand inden for nedenstående funktionsområder:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Mobilitet <p>For alle målgruppe:</p> <p>Visitor vurderer, at borgeren har behov for let til moderat personassistance i forbindelse med minimum én tilstand inden for nedenstående funktionsområde:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Mentale funktioner |
| Særlige forhold | <p>Visitor skal i sin vurdering særligt lægge vægt på borgerens vaner og helbredsoplysninger. ➔</p> |

| | |
|--|--|
| | <p>Borgeren skal ikke have andre muligheder for selvstændigt at kunne læse.</p> <p>Afprøvning kan, udover hos Center for Specialundervisning for Voksne (CSV), foregå hos:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Institut for blinde og svagsynede (blinde og svagsynede) (IBOS) • KVUC |
|--|--|

| Hjælpe midler til læseunderstøttelse (ISO: 22.18; 22.30) | |
|--|--|
| <p>Service loven § 112 </p> | |
| <p>Indsatsen omfatter typisk</p> | <ul style="list-style-type: none"> • Håndholdte lupper • Luplamper • Påhæftningslupper • Forstørrelsesglas • Kikkerter • Elektroniske lupper |
| <p>Målgruppe for indsatsen</p> | <p>Borgere, hvor der foreligger lægelig dokumentation for en medicinsk defineret, varig øjenlidelse eller et varigt synshandicap med en synsstyrke på 6/18 eller derunder.</p> <p>Visitor vurderer, at borgeren har behov for let til omfattende personassistance i forbindelse med minimum én tilstand inden for nedenstående funktionsområder:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Egenomsorg • Praktiske opgaver |
| <p>Særlige forhold</p> | <p>Visitor skal i sin vurdering særligt lægge vægt på borgerens helbredsoplysninger og vaner.</p> |

| Billede- og tekstforstørrelse (ISO:22.03; 22.30) | |
|---|--|
| <p>Service lovens § 112 </p> | |
| <p>Indsatsen omfatter typisk</p> | <ul style="list-style-type: none"> • CCTV-anlæg • Elektronisk video-lup • TV-brille • Undervisning i brug af bevilget produkt |
| <p>Målgruppe for indsatsen</p> | <p>Borgere, hvor der foreligger lægelig dokumentation for en medicinsk defineret, varig øjenlidelse eller et varigt synshandicap med en synsstyrke på 6/18 eller derunder.</p> <p>Visitor vurderer, at borgeren har behov for ingen til let personassistance inden for nedenstående funktionsområde: ➔</p> |

| | |
|-----------------|--|
| | <ul style="list-style-type: none"> • Mentale funktioner |
| Særlige forhold | Visitor skal i sin vurdering særligt lægge vægt på borgerens helbredsoplysninger og vaner. |

Vægt med syntetisk tale (ISO: 15.03)



Serviceovens § 112

| | |
|---------------------------|---|
| Indsatsen omfatter typisk | <ul style="list-style-type: none"> • Personvægt med tale • Køkkenvægt med tale |
| Målgruppe for indsatsen | <p>Borgere, hvor der foreligger lægelig dokumentation for en medicinsk defineret, varig øjenlidelse eller et varigt synshandicap med en synsstyrke på 6/18 eller derunder.</p> <p>Visitor vurderer, at borgeren har behov for let til omfattende personassistance i forbindelse med minimum én tilstand inden for nedenstående funktionsområder:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Egenomsorg • Praktiske opgaver <p>Visitor vurderer, at borgeren har behov for ingen til let behov personassistance inden for nedenstående funktionsområde:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Mentale funktioner |
| Særlige forhold | Visitor skal i sin vurdering særligt lægge vægt på borgerens helbredsoplysninger. |


Ure til blinde og svagsynede (ISO: 22.27)



Serviceovens § 112

| | |
|---------------------------|---|
| Indsatsen omfatter typisk | <ul style="list-style-type: none"> • Talende ure • Punkturer |
| Målgruppe for indsatsen | <p>Borgere, hvor der foreligger lægelig dokumentation for en medicinsk defineret, varig øjenlidelse eller et varigt synshandicap med en synsstyrke på 6/18 eller derunder.</p> <p>Visitor vurderer, at borgeren har behov for ingen til let personassistance inden for nedenstående funktionsområde:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Mentale funktioner |

| | |
|-----------------|---|
| Særlige forhold | Visitor skal i sin vurdering særligt lægge vægt på borgerens helbredsoplysninger. |
|-----------------|---|

| Særlig belysning (ISO: 18.06) | |
|---|---|
| Servicelovens § 112, § 113 og § 116  | |
| Indsatsen omfatter typisk | <ul style="list-style-type: none"> • Kuvertlamper (§ 112) • Koldlyslæselamper (§ 112/ § 113) • Læselamper med påhæftningsslup (§ 112) • Spots (§ 113/ § 116) • Pendler (§ 113/ § 116) • Lysarmatur (§ 113/ § 116) • Diodelys (§ 113/ § 116) |
| Målgruppe for indsatsen | Borgere, hvor der foreligger lægelig dokumentation for en medicinsk defineret, varig øjenlidelse eller et varigt synshandicap med en synsstyrke på 6/18 eller derunder. Visitor vurderer, at borgeren har behov for moderat til omfattende personassistance i forbindelse med minimum én tilstand inden for nedenstående funktionsområder: <ul style="list-style-type: none"> • Egenomsorg • Praktiske opgaver |
| Særlige forhold | Visitor skal i sin vurdering særligt lægge vægt på borgerens helbredsoplysninger og vaner. Den eksisterende belysning i hjemmet er alderssvarende, og borgeren har forsøgt at optimere belysningen i hjemmet i forhold til synsnedsettelsen. |

7.10 Tryksårsforebyggende hjælpemidler

Visitor skal i sin vurdering udover funktionsevnetilstandene lægge vægt på generelle oplysninger, som enten hæmmer eller fremmer borgers funktionsevne. Visitor skal som minimum vurdere, om mestring, motivation, ressourcer og boligens indretning har betydning for borgers funktionsevne og derved visitors bevilling.

Tryksårsforebyggende madrasser og puder bevilges til borgere, der er tryksårstruede, eller som allerede har udviklet tryksår. De bevilges som en del af en samlet forebyggende indsats, hvor der også er fokus på venderegime, inkontinens og borgers ernæringstilstand.

Ved bevilling af hjælpemidler og forbrugsgoder skal borger have en varig, nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne. Visitor skal vurdere, at hjælpemidlet eller forbrugsgodet

- i væsentlig grad kan afhjælpe de varige følger af den nedsatte funktionsevne
- i væsentlig grad kan lette den daglige tilværelse i hjemmet
- er nødvendigt for, at den pågældende kan udøve et erhverv

Tryksårsforebyggende madrasser (ISO 04.33.06)



Serviceovens § 112

| | |
|----------------------------------|---|
| <p>Indsatsen omfatter typisk</p> | <ul style="list-style-type: none"> • Trykaflastende skummadras • Statisk luftmadras • Vekseltryksmadras |
| <p>Målgruppe for indsatsen</p> | <p>Bevilges til borgere, der er tryksårstruede, eller som allerede har udviklet tryksår.</p> <p>Visitor vurderer, at borgeren har behov for let til fuldstændig personassistance i forbindelse med minimum én tilstand inden for nedenstående funktionsområder:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Egenomsorg • Mobilitet |
| <p>Særlige forhold</p> | <p>Anvendelse af trykaflastende madrasser erstatter ikke behovet for venderegime.</p> <p>Der skal være minimum 22 cm mellem madras og sengehestens overkant. Der kan derfor være behov for forhøjede sengeheste.</p> <p>Hvis hjemmeplejen anvender et vendesystem, skal dette geninstalleres ved bevilling af ny madras.</p> <p>Som udgangspunkt bevilges der ikke trykaflastende madrasser på grund af smerter.</p> <p>I indsatsen indgår ikke:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Almindelig madras (sædvanligt indbo) |

Tryksårsforebyggende puder (ISO 04.33.03)



Serviceovens § 112

| | |
|----------------------------------|---|
| <p>Indsatsen omfatter typisk</p> | <ul style="list-style-type: none"> • Skumpuder • Luftpuder • Gelépuder • Kombinationspuder, fx skum/gelé eller skum/luft • Vekseltrykpuder • Inkontinensbetræk beregnet til puden |
| <p>Målgruppe for indsatsen</p> | <p>Bevilges til borgere, der er tryksårstruede, eller som allerede har udviklet tryksår.</p> <p>Visitor vurderer, at borgeren har behov for let til fuldstændig personassistance i forbindelse med minimum én tilstand inden for nedenstående funktionsområder:</p> <p style="text-align: right;">➔</p> |

| | |
|-----------------|--|
| | <ul style="list-style-type: none"> • Egenomsorg • Mobilitet |
| Særlige forhold | <p>Bevilling af Rohopuder kræver, at borger enten har kontinuerlig hjemmepleje eller, at der er én i husstanden, som kan stå for den løbende vedligeholdelse</p> <p>I indsatsen indgår ikke standard-lejringspuder, fx krøjerkuglepude, hovedpuder, lændepuder, skråpuder og nakkestøttepuder (sædvanligt indbo).</p> <p>Der bevilges ikke en trykafastende pude udelukkende af komfortenssyn.</p> |

| | |
|--|---|
| Tryksårforebyggelse, div. hjælpemidler (ISO 09.06.21)  | |
| Servicelovens § 112 | |
| Indsatsen omfatter typisk | <ul style="list-style-type: none"> • Hæl- og fodaflastere • Albueaflastere |
| Målgruppe for indsatsen | <p>Bevilges til borgere, der er tryksårstruede, eller som allerede har udviklet tryksår.</p> <p>Visitor vurderer, at borgeren har behov for let til fuldstændig personassistance i forbindelse med minimum én tilstand inden for nedenstående funktionsområder:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Egenomsorg • Mobilitet |
| Særlige forhold | <p>Visitor skal lægge vægt på, om borgeren kan understøttes med hensigtsmæssig lejrning i stedet for.</p> |

Sygepleje – uanset borgers opholds- sted

Indhold

| | |
|---|-----|
| Sygepleje – uanset borgers opholdssted | 160 |
| 8.1 Tildeling af sygepleje | 160 |
| 8.2 Læsevejledning | 161 |
| 8.3 Vurdering forud for opgaveoverdragelse | 161 |
| 8.4 0-Indsatser | 163 |
| • Akutsygepleje (akutteam) | 163 |
| • Demensfaglig sygepleje | 163 |
| • Dosisdispenseret medicin | 164 |
| • Faldudredning | 164 |
| • Fleksibelt sygeplejeforløb | 165 |
| • Kort sygeplejeforløb | 165 |
| • Koordinering – Sygepleje | 166 |
| • Koordinering af diabetesbehandling | 166 |
| • Hjemmebesøg med egen læge | 167 |
| • Opfølgning | 167 |
| • Supplerende udredning | 168 |
| • Sygeplejefaglig udredning | 168 |
| • Vurdering og plan for lindring | 169 |
| 8.5 Indsatser | 169 |
| • Administration af creme/salve/gel | 170 |
| • Administration af 'ikke-doseret' medicin per os | 170 |
| • Administration af intramuskulær injektion | 170 |
| • Administration af inhalationsmedicin | 171 |
| • Administration af insulin | 171 |
| • Administration af intravenøs medicin | 172 |
| • Administration af klyasma/stikpiller | 172 |
| • Administration af medicin via sonde | 173 |
| • Administration af medicinske plastre | 173 |
| • Administration af næsedråber/næsespray/næsesalve | 173 |
| • Administration af subkutan injektion | 174 |
| • Administration af vagitorie | 174 |
| • Administration af øjendråber/øjensalve | 175 |
| • Administration af øredråber | 175 |
| • Anlæggelse og pleje af kateter | 175 |
| • Anlæggelse/seponering af intravenøs adgang og pleje af indstikssted | 176 |
| • Behandling med ortopædiske hjælpemidler | 176 |
| • Behandling og pleje af mave- og tarmproblemer | 177 |
| • Dialyse | 177 |
| • Drænpleje | 177 |
| • Ernæringsindsats | 178 |
| • Ernæringscreening | 178 |
| • Fjernelse af kemopumpe | 179 |
| • Inkontinensbehandling | 179 |
| • Inkontinenshjælpemidler | 180 |
| • Intravenøs væskebehandling | 180 |
| • Kompressionsbehandling | 181 |
| • Medicindispensering | 181 |

| | |
|---|-----|
| • Måling af værdier | 182 |
| • Måling af blodtryk (puls) | 182 |
| • Måling af blodsukker | 182 |
| • Måling af vægt | 183 |
| • Omsorg til pårørende til livstruende syge samt efterladte | 183 |
| • Oplæring | 184 |
| • Opstart af dosisdispenseret medicin | 184 |
| • Opstart af medicindispensering | 185 |
| • Parenteral ernæring | 185 |
| • Pleje ved anvendelse af personlige hjælpemidler | 186 |
| • Psykiatrisk pleje | 186 |
| • Psykisk støtte | 186 |
| • Respirationsbehandling | 187 |
| • Samarbejde med netværk | 187 |
| • Sondeernæring | 188 |
| • Stomipleje | 188 |
| • Støtte til anvendelse af kropsbårne hjælpemidler | 188 |
| • Støtte til anvendelse af ortopædiske hjælpemidler | 189 |
| • Støtte til indtagelse af medicin | 189 |
| • Støtte til kateterpleje | 189 |
| • Støtte til stomipleje | 190 |
| • Subkutan væskebehandling | 190 |
| • Supplerende medicindispensering | 190 |
| • Sårbehandling | 191 |
| • Særlig indsats ifm. anfald | 191 |
| • Særlig indsats ved kompleks PN-medicin | 192 |
| • Telemedicinsk hjemmemonitorering | 192 |
| • Telemedicinsk sårbehandling | 192 |
| • TOBS – Tidlig Opsporing af Begyndende Sygdom | 193 |
| • Trakeostomipleje | 194 |
| • Undersøgelse af udskilte affaldsstoffer | 194 |
| • Vejledning | 194 |
| • Vurdering og håndtering af smerter | 195 |
| • Ændring af dosisdispenseret medicin | 195 |

Sygepleje - uanset borgers opholdssted

Sundheds- og Omsorgsforvaltningen (SUF) leverer sygepleje til borgere over 65 år, til borgere under 65 år, der alene har behov for sygepleje samt til borgere under 65 år med visse sygdomme.⁴ Afsnittet beskriver, hvilke sygeplejeindsatser SUF tildeler, samt hvilke kriterier der er for tildelingen.

Borgere har lige adgang til sygepleje uanset bopæl og opholdssted. Derfor omhandler afsnittet de indsatser, der ydes til borgere, som er hjemmeboende, bor på plejehjem eller som opholder sig på et midlertidigt døgnophold.

Sygeplejen har en rehabiliterende tilgang og tager udgangspunkt i den enkelte borgers behov og ressourcer. Sygeplejen ydes i et samarbejde med borgeren, hvor borgerens perspektiv, præferencer og ressourcer er synlige.

8.1 Tildeling af sygepleje

Tildeling af sygepleje sker på baggrund af en sygeplejefaglig udredning og i enighed med SUF's tildelingskriterier for sygepleje. Sygeplejen vurderer løbende borgerens behov for sygeplejeindsatser. Det er borgerens sygdom, situation og behov, der er afgørende for, hvor længe og hvordan borgeren kan få hjælp. Sygeplejeforløbet planlægges med fokus på, at borgeren får:

- Vejledning, oplæring eller hjælpemidler, så borger lærer at klare mest muligt selv, så længe som muligt
- Støtte til at mestre sin sygdom
- Hjælp til at inddrage sit netværk, så de kan hjælpe og støtte borgeren.

Tildeling af sygepleje består af tre delprocesser:

Henvendelse

En borgersag kan igangsættes på baggrund af:

- Henvielse fra læge/hospital, hvor praktiserende læge eller hospitalslæge har vurderet, at borgeren har behov for sygepleje, og henvist til dette.

- Henvendelse fra borgeren, pårørende, hjemmeplejen, sygeplejefaglige medarbejdere med flere. Det gælder dog for nogle af indsatserne, at det kræver lægeordination, før behandling eller undersøgelse kan tildeles.

Vurdering af behov for sygepleje

Sagsoplysning

Der foretages en sygeplejefaglig udredning af borgerens ressourcer og behov, med henblik på tildeling af sygepleje.

Vurderingen foretages også ud fra oplysninger fra hospital/læge samt ud fra en individuel vurdering af:

- Om borgeren har potentielle og/eller aktuelle tilstande inden for de 12 sygeplejefaglige problemområder
- Borgerens behov i relation til akut og kronisk sygdom
- Borgerens evne til hel eller delvis egenomsorg efter oplæring/vejledning
- Hvilken indsats borgeren har behov for
- Indsatsens omfang – varighed/hyppighed samt opfølgning af indsatsen
- Hvilke faglige kompetencer indsatsen kræver
- Hvor indsatsen skal gives – som udgangspunkt på klinik for hjemmeboende borgere
- Om hjemmeboende borgere kan modtage skærmbesøg.

Se [Instruks for sygeplejefaglig udredning](#).

Tildeling af sygeplejeindsatser

Efter endt udredning tildeles indsatser på baggrund af borgerens helbredstilstande og forventede tilstande. Tildelingen sker på grundlag af den sygeplejefaglige udredning og jf. SUF's tildelingskriterier (målgruppe for indsatsen) for sygepleje.

Sygeplejeindsatsen tildeles som udgangspunkt tidsbegrænset/midlertidig hjælp til selvhjælp, indtil borgeren kan klare sig selv. Indsatsen kan dog tildeles som en ikke-tidsafgrænset indsats

⁴ Det drejer sig om følgende borgere under 65 år: borgere med cancer- eller aids-diagnose, borgere i terminale forløb samt borger med demenssygdom

hos borgere, som ikke kan oplæres, vejledes eller rehabiliteres til at varetage indsatsen ved egen hjælp eller med hjælp fra evt. pårørende. Kommunal sygepleje foregår som udgangspunkt i en sygeplejeklinik.

8.2 Læsevejledning

0-Indsatser

0-Indsatserne beskriver de indirekte Indsatser, hvor leveringen ikke nødvendigvis er direkte rettet mod en borger, fx kan en 0-ydelse bestå i koordinering med andre samarbejdspartner i sundhedsvæsenet.

Indsatser

Indsatserne er primært indsatser, der er rettet direkte mod borgeren, fx i form af pleje, omsorg, behandling, rehabilitering m.m. Formålet med indsatsen er, at den har indvirkning på borgers tilstand, og at den dermed bringer borgeren i retning af den forventede tilstand.

Indsatser præsenteres i alfabetisk orden.

Hver indsats beskrives under følgende overskrifter.

- Indsatsen omfatter typisk
- Målgruppe for indsatsen
- Omfanget af indsatsen
- Særlige forhold

I det følgende gennemgås hver enkelt overskrift:

Indsatsen omfatter typisk

Præciserer mulige opgaver og handlinger i indsatsen.

Målgruppe for indsatsen

Angiver målgruppen for indsatsen samt hvilke betingelser indsatsen kan tildeles ud fra.

Omfanget af indsatsen

Angiver, for hvilken periode indsatsen tildeles samt med hvilket interval. Angiver, om indsatsen tildeles tidsbegrænset.

Særlige forhold

Her angives vigtige opmærksomhedspunkter.

Fx om sygeplejeindsatsen kræver særlige kompetencer eller kræver en minimumskompetence, som led af en indgået aftale med Regionen.

⁵ Inspireret af Marit Kirkevold: Videnskab for praksis. Gads Forlag, København 2003. Modificeret til Københavns Kommunes formål.

Hvis en indsatsbeskrivelse strækker sig over mere end en side, vil en lille pil gøre opmærksom på dette ➔

8.3 Vurdering forud for opgaveoverdragelse

Det er ledelsen på den pågældende enhed, der har ansvar for at sikre, at opgaven varetages af en medarbejder med de rette kompetencer.

“Opgaveoverdragelse” handler om at sikre, at sygeplejeopgaver udføres af en medarbejder med de rette faglige kompetencer. Valg af medarbejder afhænger både af borgers situation, opgaves kompleksitet samt medarbejderens reelle kompetencer.

Principper for håndtering af delegerede opgaver samt opgaveoverdragelse er nærmere beskrevet i [“Vejledning i delegation og opgaveoverdragelse”](#) samt Skabelon til instruks [‘Overdragelse af sygeplejeindsatser’](#) som findes på KK intra.

Forud for opgaveoverdragelse skal der altid skal foretages en faglig vurdering baseret på følgende fem områder:

- Borgers situation
- Opgaves kompleksitet
- Mulighed for at give specifik og fyldestgørende handlingsanvisning
- Tilrettelæggelse af opfølgning og tilbagemelding
- Medarbejderens formelle og reelle kompetencer

Nedenfor følger de generelle principper for at vurdere borgers situation og sygeplejeindsatsens kompleksitet. Desuden følger også et afsnit om medarbejderens formelle og reelle kompetencer.

Borgers sundhedsmæssige situation

Borgers situation kan opdeles i fire typer⁵:

- Den akutte situation: Borgers situation er akut med pludselige ændringer i tilstanden og bør behandles på hospitalet, da borgers tilstand kan være livstruende.
- Den problematiske situation: Borgers situation er uafklaret og løsningen på problemet er uklar. Sygdomstilstanden er evt. ikke færdigudredt, hvorfor sygeplejen ofte skal tilpasses. Der kan være situationer, hvor den tildelte sygepleje ikke altid kan udføres,

fordi flere helbredstilstande indvirker på hinanden og derfor kræver modsatrettede behandlinger.

- Den ikke-problematiske situation: Borgers situation er stabil og udvikler sig forudsigeligt og uproblematisk. Det er oplagt, hvad borgeren har brug for, og hvordan opgaven skal løses. Det kan fx dreje sig om kronisk sygdom i stabil fase.
- Den sygdomsforebyggende situation: Borgers situation er normal, og potentielle helbredsproblemer identificeres, før de udvikler sig. Det er oplagt, hvilken forebyggende indsats borgeren har behov for.

Vurdering af opgavens kompleksitet

Opgavens kompleksitet hænger tæt sammen med borgerens situation. Derfor kan en sygeplejeopgave blive kompleks, hvis borgerens helbredstilstand er ustabil, uafklaret eller påvirket af en svær sygdomstilstand.

Sygeplejeopgavens kompleksitet (sværhedsgrad) skal vurderes ud fra tre områder:

- Medicinsk kompleksitet
- Social kompleksitet
- Organisatorisk kompleksitet

Se: [Vejledning for delegation og opgaveoverdragelse](#)

Det er en sygeplejefaglig ledelsesopgave, i samarbejde med plejepersoner og på baggrund af observationer, at afgøre opgavens samlede kompleksitet.

Allokering af opgave til medarbejder beror ikke kun på uddannelse, men også på en konkret vurdering af den enkelte medarbejders reelle kompetencer.

Valg af medarbejder til opgaven afhænger af borgerens situation og opgavens kompleksitet. Bemanding og vagtplanlægning hos leverandøren skal tilgodese dette fokus uanset boform eller tid på døgnet.

Medarbejderens formelle og reelle kompetencer

Det er lederes opgave at sikre, at opgaver udføres af medarbejdere med de rette faglige kompetencer. Det er lederens viden om medarbejdernes formelle og reelle kompetencer, der danner grundlag for udvælgelse af medarbejdere til de forskellige opgaver.

Særligt ved medicin håndtering

Risikosituationslægemidler - er lægemidler, der både indebærer en risiko grundet lægemidlets farmakologiske egenskaber såvel som en risiko forbundet med dispensering og administration, som derfor kræver særlig bevågenhed (Styrelsen for patientsikkerhed 2019⁶).

Nedenstående tabel viser både risikosituationer og risikolægemiddelgrupper.

| Risikosituation + lægemidler | | |
|--|--|--|
| Risikosituationer <ul style="list-style-type: none"> • Beregning af dosis • Ændring i behandling • Optrapning og nedtrapning • Kompleks dispensering, fx <ul style="list-style-type: none"> - ugentlig dosis - dosis efter blodprøver - forskel på opstarts- og vedligeholdelsesdosis • Beregning af indløbshastighed af injektionsvæske | <div style="text-align: center; font-size: 2em;">+</div> | Risikolægemidler <ul style="list-style-type: none"> • Insulin • Antikoagulantia (Marevan/Marcoumar, Hepariner, Nye Orale AK-lægemidler) • Lavdosis Methotrexat • Kalium • Opioider (fx Morfin, Codein, Fentanyl, Metadon) • Digoxin |

⁶ Styrelsen for patientsikkerhed 2019. [Risikosituationslægemidler](#)

8.4 0-Indsatser

| Akutsygepleje (akutteam) | |
|---------------------------------|--|
| Sundhedslovens § 138 | |
| Indsatsen omfatter typisk | Vurdering af akut opstået helbredsproblem samt vurdering af behov for akutindsats, herunder varetagelse af undersøgelser og behandling. Opstarte samarbejde med den behandlingsansvarlige læge. Eventuelt at iværksætte indlæggelse på Akut plejeenhed (APE). |
| Målgruppe for indsatsen | <p>Alle borgere med akut opstået sygdom eller forværring af kronisk sygdom, også borgere der ikke er kendt af kommunen, der henvises til akutsygeplejen fra:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Lægehenvielse fra egen læge, 1813, 112 eller hospitalet • Kommunen, fx hjemmesygeplejen, plejehjem eller midlertidigt døgnophold |
| Særlige forhold | <p>Henvielse til akutteamet er altid forudgået af en opringning til akutteamet.</p> <p>Indsatsen kan kun tildeles og varetages af sygeplejersker fra akutteamet.</p> |

| Demensfaglig sygepleje | |
|-------------------------------|---|
| Sundhedslovens § 138 | |
| Indsatsen omfatter typisk | Opbygning af relation, vurdering og forebyggelse af enten udadreagerende adfærd, magtanvendelse og/eller støtte til håndtering af trivsels- og sundhedsproblemer. Fx i forbindelse med vurdering af adfærdsforstyrrelser eller etablering af og opfølgning på socialpædagogisk handleplan sammen med kontaktpersoner. |
| Målgruppe for indsatsen | <p>Borgere, som har en demensdiagnose og modtager demensforløbskoordination i Støtte og Koordinering, og samtidig har et specialiseret behov for demensfaglige kompetencer fx ved komplekse forløb, hvor borger har ændret adfærd, neurologiske forandringer og/eller tegn på mistro.</p> <p>Borgere med andre samtidige sygdomme, personligt netværk, alkoholoverbrug/misbrug, behov for palliativ indsats, er i målgruppe for indsatsen.</p> <p>Fx borgere med helbredstilstande: problemer med hukommelse, problemer med sygdomsindsigt, problemer med indsigt i behandlingsformål, kognitive problemer.</p> |
| Omfanget af indsatsen | For hjemmeboende borgere. → |

| | |
|-----------------|--|
| Særlige forhold | Se instruks ' Demensforløbskoordination ' på KK intra. |
|-----------------|--|

| Dosisdispenseret medicin | |
|---------------------------------|---|
| Sundhedslovens § 138 | |
| Indsatsen omfatter typisk | At oprette en handlingsanvisning, der beskriver aftalen omkring dosisdispenseret medicin samt handlinger, hvis der modtages en FMK-ændring med ændringer til den dosisdispenserede medicin. |
| Målgruppe for indsatsen | Tildeles kun til borgere, der får dosisdispenseret medicin og samtidig får indsatsen "Støtte til indtagelse af medicin" |
| Omfanget af indsætter | Tildeles som en indsats uden tid. |
| Særlige forhold | Se " Instruks 0.1 - Dosisdispenseret medicin " på KK intra. |

| Faldudredning | |
|---------------------------|---|
| Sundhedslovens § 138 | |
| Indsatsen omfatter typisk | Samtale med borger med henblik på afdækning af mulige årsager til borgerens faldrisiko eller eventuelle tidligere fald samt identifikation af behov for forebyggende tiltag. |
| Målgruppe for indsatsen | <p>Borgere, hvor der efter en sygeplejefaglig udredning er fundet en potentiel faldproblematik, eller borgere der opfylder et af nedenstående kriterier:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Er faldet, og ønsker en faldudredning • Haft bevidsthedstab i forbindelse med et fald • Oplever daglige problemer med gangfunktion eller balance • Har oplevet mere end ét fald inden for det sidste år • Lider af svimmelhed <p>Fx borgere med helbredstilstande: 'Problemer med mobilitet og bevægelse' og 'Cirkulationsproblem'</p> |
| Omfanget af indsatsen | Kan tildeles fordelt på flere besøg (indsatser). |
| Særlige forhold | Se ' Instruks for faldudredning ' på KK intra |

Fleksibelt sygeplejeforløb



Sundhedslovens § 138

| | |
|---------------------------|--|
| Indsatsen omfatter typisk | På baggrund af en sygeplejefaglig udredning, udarbejde en handlingsanvisning med overordnet mål og plan for forløbet. Sikre inddragelse af borger/pårørende samt relevante kompetencer i varetagelsen af opgaven. Sikre fremdrift, koordinering, systematisk opfølgning og evaluering af forløbet og ved behov, justere og tildele nye sygeplejeydelser, ændre forløbstype og afslutte borgerens samlede forløb. |
| Målgruppe for indsatsen | Hjemmeboende borgere, der vurderes at have behov for et fleksibelt forløb på en varighed mere end 5 uger. Det kan fx dreje sig om borgere, der har behov for: <ul style="list-style-type: none"> • Sygepleje, hvor borgeren kun delvist eller ikke kan oplæres til selv at varetage en undersøgelse eller behandling • Borgere der er livstruende syge eller døende samt borgere i tidligt palliativt forløb |
| Omfanget af indsatsen | Varighed vurderes til mere end 5 uger |
| Særlige forhold | Tildeles som en indsats uden tid med det formål at beskrive den overordnede plan for borgerens sygeplejeforløb Der tildeles kun ét sygeplejeforløb |

Kort sygeplejeforløb



Sundhedslovens § 138

| | |
|---------------------------|---|
| Indsatsen omfatter typisk | På baggrund af en sygeplejefaglig udredning, udarbejde en handlingsanvisning med overordnet mål og plan for forløbet. Sikre inddragelse af borger/pårørende samt relevante kompetencer i varetagelsen af opgaven. Sikre fremdrift, koordinering systematisk opfølgning og evaluering af forløbet og ved behov, justere og tildele nye sygeplejeydelser, ændre forløbstype og afslutte borgerens samlede forløb. |
| Målgruppe for indsatsen | Hjemmeboende borgere, der vurderes at have behov for et kortvarigt forløb på en varighed på op til 5 uger. Det kan fx dreje sig om borgere, der har behov for: <ul style="list-style-type: none"> • Midlertidig behandling, fx i.v medicin ifm. en infektion eller øjendrypning efter en operation • Sygepleje, hvor borgeren kan oplæres til selv at varetage en undersøgelse eller behandling |

| | |
|-----------------------|---|
| | <ul style="list-style-type: none"> • Udredning, hvorefter borgeren skal henvises videre til andre tilbud, fx inkontinensudredning |
| Omfanget af indsatsen | Varighed på op til 5 uger |
| Særlige forhold | Tildeles som en indsats uden tid med det formål at beskrive den overordnede plan for borgerens sygeplejeforløb Der tildeles kun ét sygeplejeforløb |

| Koordinering - Sygepleje | |
|---------------------------------|---|
| Sundhedslovens § 138 | |
| Indsatsen omfatter typisk | En systematisk koordinering af kommunale og tværsektorielle aktørers indsatser til borgeren, fx hjemmehjælp, sygepleje, træningsenhed, midlertidige døgnophold, praktiserende læge, ambulatorium og sygehus. |
| Målgruppe for indsatsen | Borgere med særlige behov for koordinering af kommunale indsatser, fx mellem sygeplejen og midlertidige døgnophold. Borgere i tværsektorielle forløb, hvor der er behov for en hospitalskonference eller et tværfagligt møde, fx i forbindelse med udskrivning. |
| Omfanget af indsatsen | Tildeles som udgangspunkt som en engangsindsats Ved behov kan indsatsen "Samarbejde om koordinering ifm. sygepleje" tildeles til hjemmeplejen/privat leverandør (mellem 30 min til 1 time). Sygeplejen og hjemmeplejen/privat leverandør planlægger, hvornår og hvordan tiden skal fordeles. |
| Særlige forhold | Særligt i hjemmeplejen: Vær opmærksom på, om borgeren samtidig har behov for indsatsen 'Samarbejde om koordinering ifm. sygepleje' under Serviceloven. |

| Koordinering af diabetesbehandling | |
|---|---|
| Sundhedslovens § 138 | |
| Indsatsen omfatter typisk | At oprette en handlingsanvisning der sikrer overblik over borgerens samlede diabetesbehandling. |
| Målgruppe for indsatsen | Borgere med diabetes, hvor der er behov for en handlingsanvisning som beskriver det samlede forløb, herunder fx besøg på ambulatorie, |

| | |
|-----------------------|--|
| | kontakt til egen læge, undersøgelser hos diverse specialister samt besøg hos andre sundhedsaktører såsom fx fodterapeut. |
| Omfanget af indsatsen | Tildeles som en indsats uden tid. |

Hjemmebesøg med egen læge




Sundhedslovens § 138

| | |
|---------------------------|--|
| Indsatsen omfatter typisk | En vurdering af borgerens behov efter hospitalsudskrivelse eller ved akut sygdom/forværring af kronisk sygdom sammen med praktiserende læge. Fokus er at koordinere den samlede indsats hos borgeren, forbygge indlæggelse/genindlæggelse samt at skabe tryghed. |
| Målgruppe for indsatsen | <p>Borgere i eget hjem, på plejehjem eller på et Center for rehabilitering og akutpleje, hvor en af nedenstående problematikker er i spil:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Genindlæggelse, lang indlæggelsestid eller fortsatte ambulante forløb • Forringet eller faldende funktionsniveau • Alvorlig eller kronisk sygdom, fx demenssygdom • Flere medicinændringer under indlæggelsen • Borgere i et palliativt forløb, eller borgere med et større behov for koordinering <p>Skrøbelige borgere med begrænset eller intet netværk og/eller hvor ægtefællen for nyligt er død</p> |
| Omfanget af indsatsen | Tildeles som udgangspunkt som en éngangsindsats. |
| Særlige forhold | Se instruks ' Hjemmebesøg med egen læge ' på KK intra. Skal jf. § 2 aftalen varetages af en sygeplejerske. |

Opfølgning



Sundhedslovens § 138

| | |
|---------------------------|---|
| Indsatsen omfatter typisk | En systematisk opfølgning på borgerens helbredstilstande, forventede helbredstilstande og fastsatte mål for indsatser. Det skal vurderes, om der skal fortsættes, ændres, afsluttes eller udredes på ny. Planen lægges i samarbejde med borgeren. |
| Målgruppe for indsatsen | Borgere, hvor der skal varetages en planlagt og systematisk opfølgning på udredte tilstande, forventet tilstand samt tilknyttede indsatser.  |

| | |
|-----------------------|--|
| Omfanget af indsatsen | Tildeles som udgangspunkt som éngangsindsats. |
| Særlige forhold | Tildeles ved sygeplejerskens planlagte opfølgning, hvor sygeplejersken besøger borgeren sammen med den medarbejder, der primært varetager indsatsen. Tildeles ikke ved engangsindsatser eller ved kortvarige, tidsbestemte indsatser. |

Supplerende udredning



Sundhedslovens § 138

| | |
|---------------------------|--|
| Indsatsen omfatter typisk | Afdækning og yderligere udredning af evt. behov for særlig indsats. Fx vurdering af risiko for tryksår, søvnmønstre og misbrugsproblemer. |
| Målgruppe for indsatsen | Borgere, hvor der er identificeret helbredstilstande, som skal udredes yderligere. Fx borgere med helbredstilstande: 'Andre problemer med hud og slimhinder', 'Problemer med mobilitet og bevægelse', 'Søvnproblemer' og 'Problemer med misbrug'. |
| Særlige forhold | Se evt. procedure i VAR Healthcare . |

Sygeplejefaglig udredning



Sundhedslovens § 138

| | |
|---------------------------|---|
| Indsatsen omfatter typisk | En systematisk indsamling og analyse af data om borgerens aktuelle og potentielle helbredstilstande inden for de 12 sygeplejefaglige problemområder, udarbejdelse af handlingsanvisninger og stillingtagen til opgaveoverdragelse. |
| Målgruppe for indsatsen | Tildeles borgere: <ul style="list-style-type: none"> • Ved første kontakt med den kommunale sygepleje, plejehjem eller midlertidigt døgnophold • Ved væsentligt forringet og faldende funktionsevne • Ved større ændringer i borgerens sundhedssituation, kan fx være i forbindelse med udskrivning fra hospital eller hjemkomst fra et midlertidigt døgnophold. |
| Omfanget af indsatsen | Tildeles som en engangsindsats. |


| | |
|-----------------|---|
| Særlige forhold | Se instruks ' <u>Sygeplejefaglig udredning</u> ' for plejehjem og hjemmesygeplejen. For midlertidige døgnophold, se instruks ' <u>Sygeplejefaglige udredning – Midlertidige døgnophold</u> ' på KK intra. |
|-----------------|---|

| Vurdering og plan for lindring | |
|---------------------------------------|--|
| Sundhedslovens § 138 | |
| Indsatsen omfatter typisk | <p>Screening og vurdering af behov for lindring af fysiske, psykiske, sociale og åndelige/eksistentielle symptomer fx hos borgere med livstruende sygdom.</p> <p>Tidlig planlægning og koordinering af det samlede forløb, herunder behandling, pleje og omsorg for borgeren og dennes pårørende i samråd med læge.</p> <p>Vejledning af borgere og pårørende i farmakologisk og non-farmakologisk lindring, herunder muligheder for støtte.</p> |
| Målgruppe for indsatsen | <p>Borgere, der med lægelig dokumentation er livstruet syge eller døende, og som skal sikres rettidig lindrende indsats, herunder mulighed for at dø i eget hjem i fagligt trygge rammer.</p> <p>Borgere med helbredstilstande: 'Kroniske smerter', 'Emotionelle problemer', 'Søvnproblemer', 'Problemer med vandladning'</p> |
| Særlige forhold | <p>Tildeles som supplement til borgerens øvrige tildelte indsætter.</p> <p>Særligt i hjemmeplejen: Vær opmærksom på, om borgere, der er døende, samtidig har behov for indsatsen 'Personlig pleje hos borgere med behov for lindring' under Serviceloven.</p> <p>Vejled evt. pårørende om mulighed for, at pårørende og nærtstående kan søge om plejevederlag, jf. § 119 og § 120 i lov om social service. Derudover kan der søges om sygeplejeartikler og lignende, jf. § 122 i lov om social service.</p> <p>Underydelser:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Tidlig opsporing af behov for lindring (SPICT-screening) • Vurdering og håndtering af lindrende behov • Plan for den lindrende indsats • Pleje af døende |

8.5 Indsætter

| Administration af creme/salve/gel | |
|--|--|
| Sundhedslovens § 138 | |
| Indsatsen omfatter typisk | Administration af creme/salve/gel. |
| Målgruppe for indsatsen | Tildeles kun til administration af lægeordineret medicin, der fremgår af FMK. Fx borgere med helbredstilstande: 'Andre problemer med hud og slimhinder', 'Problemer med diabetisk sår', 'Problemer med arterielt sår', 'Problemer med venøst sår' og 'Problemer med blandingsår'. |
| Særlige forhold | Se ' Instruks 6 - Medicingivning ', ' Instruks 9 - Medicinhåndtering for social- og sundhedshjælpere ' samt procedure i VAR Healthcare . |

| Administration af 'ikke-doseret' medicin per os | |
|--|--|
| Sundhedslovens § 138 | |
| Indsatsen omfatter typisk | Klargøring af medicin og administration af 'ikke-doseret' per os, fx pulver, mikstur, dråber eller brusetablet. Klargøring omfatter typisk ophædning, optrækning, opløsning eller blanding af medicin. |
| Målgruppe for indsatsen | Tildeles kun til administration af lægeordineret medicin, der fremgår af FMK. Fx borgere med helbredstilstande: 'Problemer med mave og tarm', 'Cirkulationsproblem' og 'Kroniske smerter'. |
| Særlige forhold | Se ' Instruks 6 - Medicingivning ', ' Instruks 9 - Medicinhåndtering for social- og sundhedshjælpere ' samt procedure i VAR Healthcare . |

| Administration af intramuskulær injektion | |
|--|---|
| Sundhedslovens § 138 | |
| Indsatsen omfatter typisk | Klargøring af medicin og administration af i.m. injektion. Klargøring omfatter typisk ophædning, optrækning, opløsning eller blanding af medicin.  |
| Målgruppe for indsatsen | Tildeles kun til administration af lægeordineret medicin, der fremgår af FMK. |

| | |
|-----------------|---|
| | Fx borgere med helbredstilstande: 'Mentale problemer' og 'Problemer med fødeindtag'. |
| Særlige forhold | Se ' Instruks 6 - Medicingivning ' samt procedure i VAR Healthcare . Sundhedspersonale skal ved administration via injektion have kompetence til at iværksætte Adrenalinberedskab. Se ' Instruks 6.1 - Behandling af akut allergisk shock '. |

Administration af inhalationsmedicin



Sundhedslovens § 138


| | |
|---------------------------|--|
| Indsatsen omfatter typisk | Klargøring af medicin og administration af inhalationsmedicin. Klargøring omfatter typisk ophældning eller opløsning af medicin. |
| Målgruppe for indsatsen | Tildeles kun til administration af lægeordineret medicin, der fremgår af FMK. Borgere med helbredstilstanden: 'Respirationsproblemer' |
| Særlige forhold | Se ' Instruks 6 - Medicingivning ', ' Instruks 9 - Medicinhåndtering for social- og sundhedshjælpere ' samt procedure i VAR Healthcare . |

Administration af insulin



Sundhedslovens § 138

| | |
|---------------------------|---|
| Indsatsen omfatter typisk | Klargøring af medicin og administration af insulin subkutant. Klargøring omfatter typisk optrækning af medicin. |
| Målgruppe for indsatsen | Tildeles kun til administration af lægeordineret medicin, der fremgår af FMK. Borgere med helbredstilstanden: 'Problemer med fødeindtag'. |
| Særlige forhold | Se ' Instruks 6 - Medicingivning ' samt procedure i VAR Healthcare . Som udgangspunkt kræver administration af insulin ikke, at der er et adrenalinberedskab, medmindre lægen har ordineret dette. Se ' Instruks 6.1 - Behandling af akut allergisk chok '. |

| Administration af intravenøs medicin  | |
|--|---|
| Sundhedslovens § 138 | |
| Indsatsen omfatter typisk | Klargøring og administration af intravenøs medicin, manuelt eller via pumpe samt anlæggelse/seponering af venflon og pleje af iv-adgang og indstikssted. Klargøring omfatter typisk optrækning, opløsning, blanding af medicin samt indstilling af pumpe. |
| Målgruppe for indsatsen | Tildeles kun til administration af lægeordineret medicin, der fremgår af FMK. Alle forløb kræver en indledende telefonisk henvendelse fra den behandlingsansvarlige afdeling. Den behandlingsansvarlige afdeling skal altid angive kontakttelfonnummer, som besvares hele døgnet. Fx borgere med problemer under området Hud og slimhinder' fx 'Problemer med kirurgisk sår' eller borgere med 'Problemer med respiration' og "Problemer med fødeindtag'. |
| Særlige forhold | Forudsætter, at der er anlagt en i.v adgang fra hospitalet, enten CVK (Port-à-Cath, tunneleret CVK eller PICC-line) eller PVK (MID-line eller venflon). Kommunal varetagelse af i.v. medicin forudsætter, <ul style="list-style-type: none"> • at indsatsen administreres maksimalt 4 gange i døgnet inden for tidsrammen kl. 07.00-23.00, og • at tidsforbruget til det kommunale personales opgaver ved hver enkelt indgift ikke udgør mere end 60 minutter. Indsatsen kan kun varetages af sygeplejersker. De ' <u>Instruks 6 - Medicingivning</u> ' samt procedurer i <u>VAR Healthcare</u> . Sygeplejersker, der administrer i.v. medicin, skal have kompetence til at iværksætte Adrenalinberedskab. Se ' <u>Instruks 6.1 - Behandling af akut allergisk chok</u> '. Underydelser: <ul style="list-style-type: none"> • Administration via pumpe • Administration manuelt |

| Administration af klyσμα/stikpiller  | |
|---|-------------------------------------|
| Sundhedslovens § 138 | |
| Indsatsen omfatter typisk | Administration af klyσμα/stikpille. |

| | |
|-------------------------|---|
| Målgruppe for indsatsen | Tildeles kun til administration af lægeordineret medicin, der fremgår af FMK. Fx borgere med helbredstilstande: 'Problemer med mave og tarm' og 'Andre problemer med hud og slimhinder'. |
| Særlige forhold | Se ' Instruks 6 - Medicingivning ', ' Instruks 9 - Medicinhåndtering for social- og sundhedshjælpere ' samt procedure i VAR Healthcare . |

Administration af medicin via sonde



Sundhedslovens § 138

| | |
|---------------------------|--|
| Indsatsen omfatter typisk | Klargøring af medicin og administration af medicin enteral via sonde. Klargøring omfatter typisk ophædning, optrækning, opløsning eller blanding af medicin. |
| Målgruppe for indsatsen | Tildeles kun til administration af lægeordineret medicin, der fremgår af FMK. |
| Særlige forhold | Se ' Instruks 6 - Medicingivning ' samt procedure i VAR Healthcare . |

Administration af medicinske plastre



Sundhedslovens § 138

| | |
|---------------------------|---|
| Indsatsen omfatter typisk | Administration af medicinske plastre. |
| Målgruppe for indsatsen | Tildeles kun til administration af lægeordineret medicin, der fremgår af FMK. Fx borgere med helbredstilstande: 'Problemer med hukommelse', 'Koniske smerter' og 'Problemer med mobilitet og bevægelse'. |
| Særlige forhold | Se ' Instruks 6 - Medicingivning ' samt procedure i VAR Healthcare . |

Administration af næsedråber/næsespray/næsesalve



Sundhedslovens § 138

| | |
|---------------------------|---|
| Indsatsen omfatter typisk | Administration af næsedråber/spray/salve. |
|---------------------------|---|

| | |
|-------------------------|--|
| Målgruppe for indsatsen | Tildeles kun til administration af lægeordineret medicin, der fremgår af FMK. Fx borgere med helbredstilstande: 'Andre problemer med hud og slimhinder' og 'Problemer med hørelse'. |
| Særlige forhold | Se ' Instruks 6 - Medicingivning ', ' Instruks 9 - Medicinhåndtering for social- og sundhedshjælpere ' samt procedure i VAR Healthcare . |

Administration af subkutan injektion



Sundhedslovens § 138

| | |
|---------------------------|---|
| Indsatsen omfatter typisk | Klargøring af medicin og administration af s.c. injektion samt anlægelse af og administration via subkutan kanyle. Pleje af subkutan kanyle. Klargøring omfatter typisk ophædning, optrækning, opløsning eller blanding af medicin. |
| Målgruppe for indsatsen | Tildeles kun til administration af lægeordineret medicin, der fremgår af FMK. Fx borgere med helbredstilstande: 'Cirkulationsproblem' og 'Akutte smerter' |
| Særlige forhold | Se ' Instruks 6 - Medicingivning ' samt procedure i VAR Healthcare . Sundhedspersonale skal ved administration via injektion have kompetence til at iværksætte Adrenalinberedskab. Se ' Instruks 6.1 - Behandling af akut allergisk shock ' |

Administration af vagitorie



Sundhedslovens § 138

| | |
|---------------------------|--|
| Indsatsen omfatter typisk | Administration af vagitorie. |
| Målgruppe for indsatsen | Tildeles kun til administration af lægeordineret medicin, der fremgår af FMK. Fx borgere med helbredstilstande: 'Andre problemer med hud og slimhinder', 'Urininkontinens' og 'Problemer med seksualitet' |
| Særlige forhold | Se ' Instruks 6 - Medicingivning ', ' Instruks 9 - Medicinhåndtering for social- og sundhedshjælpere ' samt procedure i VAR Healthcare . |

Administration af øjendråber/øjensalve

Sundhedslovens § 138

| | |
|---------------------------|--|
| Indsatsen omfatter typisk | Administration af øjendråber/salve. Klargøring omfatter typisk op-hældning, optrækning, opløsning eller blanding af medicin. |
| Målgruppe for indsatsen | Tildeles kun til administration af lægeordineret medicin, der fremgår af FMK. Borgere med helbredstilstanden: 'Problemer med synssans' |
| Særlige forhold | Se ' Instruks 6 - Medicingivning ', ' Instruks 9 - Medicinhåndtering for social- og sundhedshjælpere ' samt procedure i VAR Healthcare . |

Administration af øredråber

Sundhedslovens § 138


| | |
|---------------------------|---|
| Indsatsen omfatter typisk | Administration af øredråber. |
| Målgruppe for indsatsen | Tildeles kun til administration af lægeordineret medicin, der fremgår af FMK. Tildeles borgere, der efter lægeordination har behov for at få foretaget øreskylning. Borgere med helbredstilstanden: 'Problemer med hørelse' |
| Særlige forhold | Se ' Instruks 6 - Medicingivning ', ' Instruks 9 - Medicinhåndtering for social- og sundhedshjælpere ' samt procedure i VAR Healthcare . |


Anlæggelse og pleje af kateter

Sundhedslovens § 138

| | |
|---------------------------|--|
| Indsatsen omfatter typisk | Midlertidig eller permanent anlæggelse af kateter, skylning af kateter, tømning og skift af kateterpose, skift af ventil, kontrol af kateterballon samt skift af fikseringsplaster og pleje af hud omkring kateteret |
| Målgruppe for indsatsen | Tildeles kun efter lægeordination. Borgere med helbredstilstanden: 'Problemer med vandladning' |

| | |
|-----------------|---|
| Særlige forhold | <p>Se procedure i VAR Healthcare.</p> <p>Ved overdragelse af tømning/skift af kateterpose anvendes indsatsen 'Støtte til kateterpleje'.</p> <p>Underydelser:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Skift af kateter • Skylning af kateter • Kontrol af ballon • Skift af forbindelse |
|-----------------|---|

| Anlæggelse/seponering af intravenøs adgang og pleje af indstikssted  | |
|--|---|
| Sundhedslovens § 138 | |
| Indsatsen omfatter typisk | Anlæggelse/seponering af PVK., Pleje af i.v adgang samt skylning af i.v. adgang, ved PVK (venflon, MID-line), CVK (Port-à-Cath, tunnele-ret CVK eller PICC-line. |
| Målgruppe for indsatsen | <p>Tildeles kun efter lægeordination.</p> <p>Borgere fx med helbredstilstandene: 'Problemer med respiration', 'Problemer med fødeindtag', 'Problemer med væskeindtag' eller 'Problemer med kroniske smerter'.</p> |
| Særlige forhold | <p>Se procedurer i VAR Healthcare.</p> <p>Indsatsen kan kun varetages af sygeplejersker.</p> <p>Hvis kompetencerne til anlæggelse af PVK ikke er til stede på enheden, kan Akutteamet rekvireres.</p> <p>Underydelser:</p> <ul style="list-style-type: none"> • PVK • CVK |

| Behandling med ortopædiske hjælpemidler  | |
|--|--|
| Sundhedslovens § 138 | |
| Indsatsen omfatter typisk | Anlæggelse af og støtte til brug af ordinerede arm-, ben- og knæskinner, armslynger og/eller korset. |

| | |
|-------------------------|---|
| Målgruppe for indsatsen | Tildeles efter lægeordination eller i det omfang, der er behov for. Borgere med helbredstilstanden: 'Problemer med mobilitet og bevægelse' |
| Særlige forhold | Ved opgaveoverdragelse anvendes indsatsen 'Støtte til anvendelse af ortopædiske hjælpemidler'. |

Behandling og pleje af mave- og tarmproblemer



Sundhedslovens § 138

| | |
|---------------------------|--|
| Indsatsen omfatter typisk | Vejledning om kost, væskeindtag, fysisk aktivitet og gode toiletvaner samt vurdering af medicinsk behandling. |
| Målgruppe for indsatsen | Tildeles efter lægeordination, eller hvor sygeplejen eller andre har identificeret, at borgeren har problemer med mave- og tarmfunktionen. Borgere med helbredstilstanden: 'Problemer med mave og tarm' |

Dialyse



Sundhedslovens § 138


| | |
|---------------------------|---|
| Indsatsen omfatter typisk | Håndtering af posedialyse, fx klargøring af dialysemaskine, klargøring af posevæsker, til- og frakobling af poser og behandling og pleje af indstikssted og dialysekateter - eller observation efter hæmodialyse. |
| Målgruppe for indsatsen | Tildeles kun efter lægeordination og efter aftale med Nefrologisk Klinik Rigshospitalet. Borgere med helbredstilstanden: 'Problemer med vandladning' |
| Omfanget af indsatsen | Tildeles typisk to gange i døgnet. |
| Særlige forhold | Indsatsen kan kun varetages af sygeplejersker. |


Drænpleje



Sundhedslovens § 138

| | |
|---------------------------|--|
| Indsatsen omfatter typisk | Sikring af afløb, tømning og skylning af dræn, skift af forbindelse og pleje af hud ved indstikssted. |
| Målgruppe for indsatsen | Tildeles kun efter lægeordination. Fx borgere med helbredstilstande: 'Respirationsproblemer' og 'Problemer med mave og tarm'. |
| Særlige forhold | Se procedure i VAR Healthcare . |

| Ernæringsindsats | |
|---|--|
|  | |
| Sundhedslovens § 138 | |
| Indsatsen omfatter typisk | Løbende vurdering af borgerens spisevaner, vægtudvikling og risikofaktorer. Vejlede borgeren og pårørende om den rette kost borgeren, typisk kostformen "Kost til småtspisende". Vurdering af behov for supplerende/understøttende tiltag, fx tandpleje, hjælpemidler og madservice (kostformen "Kost for småtspisende"). |
| Målgruppe for indsatsen | Borgere, der har tabt sig uplanlagt, vejer for lidt eller har lille appetit. Det vil sige borgere, hvor det fysiske, psykiske og sociale funktionsniveau er påvirket eller kan påvirkes, hvis ikke vægten og appetitten stabiliseres eller forbedres. Kan tildeles på baggrund af en ernæringscreening. Fx borgere med helbredstilstande: 'Problemer med undervægt', 'Uhensigtsmæssig vægtændring' og 'Problemer med fødeindtag' |
| Omfanget af indsatsen | For hjemmeboende borgere tildeles indsatsen tidsafgrænset. |
| Særlige forhold | Se procedure i VAR Healthcare . |

| Ernæringscreening | |
|---|--|
|  | |
| Sundhedslovens § 138 | |
| Indsatsen omfatter typisk | Afdækning af evt. risiko i forhold til borgerens ernæring og identifikation af evt. behov for ernæringsindsats. Vurdering af den rette kostform til borgere, der visiteres til madservice. |
| Målgruppe for indsatsen | Borgere, hvor der fx ved den sygeplejefaglige udredning er fundet en potentiel ernæringsproblematik, som skal udredes yderligere. |

| | |
|-----------------------|---|
| | <p>Borgere med helbredstilstande: 'Problemer med undervægt', 'Uhenigtsmæssig vægtændring' og 'Problemer med fødeindtag'</p> <p>Tilbydes til samtlige beboere på plejehjem og midlertidige døgnophold ved indflytning samt ved faglig vurdering.</p> <p>For hjemmeboende borgere tildeles indsatsen alle borgere der ansøges og bevilliges madservice.</p> |
| Omfanget af indsatsen | Tildeles som en engangsindsats. |
| Særlige forhold | Se procedure i VAR Healthcare . |

Fjernelse af kemopumpe



Sundhedslovens § 138

| | |
|---------------------------|--|
| Indsatsen omfatter typisk | Fjernelse af kemopumpe tilkoblet en CVK-adgang fx port a cath. Skylning af slange inden fjernelse af pumpe samt påsætning af plaster, hvis der fjernes gripper nål. |
| Målgruppe for indsatsen | Tildeles kun efter lægeordination. Fx borgere med 'Problemer med respiration' og 'Problemer med fødeindtag'. |
| Særlige forhold | Se ' Instruks 6 - Medicingivning ' samt procedurer i VAR Healthcare . Sundhedspersonale skal ved administration via injektion have kompetence til at iværksætte Adrenalinberedskab. Indsatsen kan kun varetages af sygeplejersker. |

Inkontinensbehandling



Sundhedslovens § 138

| | |
|---------------------------|--|
| Indsatsen omfatter typisk | Kontinensudredning, bækkenbundstræning, vejledning i blære- og tarmtømning, toiletvaner og brug af kontinenshjælpemidler. |
| Målgruppe for indsatsen | Indsatsen omfatter typisk borgere, hvor der ved den sygeplejefaglige udredning er fundet en kontinensproblematik, som skal udredes yderligere. Fx borgere med helbredstilstande: 'Problemer med urininkontinens' og 'Problemer med afføringsinkontinens'. |

| | |
|-----------------------|---|
| Omfanget af indsatsen | Tildeles tidsbegrænset. |
| Særlige forhold | Indsatsen varetages af en kontinenssygeplejerske fra det lokale kontinenssteam eller en uddannet vidensperson. Se opgaven 'Inkontinens' på KK intra. |

| Inkontinenshjælpemidler | |
|--------------------------------|---|
| Sundhedslovens § 138 | |
| Indsatsen omfatter typisk | At sikre korrekte kontinenshjælpemidler til borgeren, som dækker dennes behov, samt evaluere hjælpemidlernes effekt. |
| Målgruppe for indsatsen | Borgere med bevilling af hjælpemiddel, hvor der er behov for en evaluering af hjælpemidlets effekt, eller hvor borgerens problematik skal revurderes efter endt fysioterapiforløb. Borgere med helbredstilstande: 'Problemer med urininkontinens' og 'Problemer med afføringsinkontinens'. |
| Omfanget af indsatsen | Tildeles som udgangspunkt som en éngangsydelse. |
| Særlige forhold | Tildeles tidsbegrænset over højst to gange. Kan evt. suppleres med indsatsen oplæring. Det vurderes i samarbejde med borgeren, om borgeren skal henvises til terapeutisk inkontinensvurdering med henblik på træning af bækkenbund. Se opgaven 'Inkontinens' på KK intra. |

| Intravenøs væskebehandling | |
|-----------------------------------|---|
| Sundhedslovens § 138 | |
| Indsatsen omfatter typisk | Tilkobling af infusionsæt, til- og frakobling af isotone væsker, indstilling af infusionshastighed samt anlæggelse/seponering af venflon og pleje af i.v adgang og indstikssted. |
| Målgruppe for indsatsen | Tildeles kun efter lægeordination. Borgere med helbredstilstanden: 'Problemer med væskeindtag' |
| Særlige forhold | Forudsætter, at der er anlagt en i.v adgang fra hospitalet, enten CVK (Port-à-Cath, tunneleret CVK eller PICC-line) eller PVK (MID-line eller venflon) eller anlagt PVK fra en sygeplejerske i SUF. → |

| | |
|--|---|
| | <p>Indsatsen kan kun varetages af sygeplejersker-</p> <p>Se procedure i VAR Healthcare.</p> |
|--|---|

Kompressionsbehandling



Sundhedslovens § 138

| | |
|---------------------------|--|
| Indsatsen omfatter typisk | Anlæggelse og omlægning af kompressionsforbindning, vejledning i venepumpeøvelser samt hudpleje. |
| Målgruppe for indsatsen | <p>Tildeles kun efter lægeordination.</p> <p>Borgere med helbredstilstanden: 'Cirkulationsproblem'</p> <p>Ved opgaveoverdragelse af anlæggelse/aftagning af støttestrømper eller aftagning af kompressionsforbindning anvendes indsatsen 'Støtte til anvendelse af kropsbårne hjælpemidler'.</p> |
| Omfanget af indsatsen | Efter lægens ordination, og kun indtil borgeren kan overgå til kompressionsstrømper. Det vurderes, om borgeren kan blive selvhjulpnen i påtagning af kompressionsstrømper ved brug af hjælpemidler. |
| Særlige forhold | Se procedure i VAR Healthcare . |

Medicindispensering



Sundhedslovens § 138


| | |
|---------------------------|--|
| Indsatsen omfatter typisk | Bestilling, modtagelse, kontrol, opbevaring, klargøring og bortskaffelse af medicin samt dokumentation og opfølgning på medicinsk behandling og receptfornyelser. Ved 'medicin' forstås ordinerede lægemidler, naturlægemidler og kosttilskud. Klargøring omfatter ophældning af medicin. Indsatsen omfatter medicin der dispenseres i doseringsæske og kun, hvis borger ikke kan oplæres til at dispensere sin medicin selv og ikke kan overgå til dosisdispenseret medicin |
| Målgruppe for indsatsen | Tildeles kun til dispensering af lægeordineret medicin, der fremgår af FMK. |
| Særlige forhold | Se ' Instruks 5 - Medicindispensering ' samt procedure i VAR Healthcare . |


| Måling af værdier | |
|---------------------------|--|
| Sundhedslovens § 138 | |
| Indsatsen omfatter typisk | Lægeordineret undersøgelse af værdier, fx doppler-måling. |
| Målgruppe for indsatsen | Tildeles efter lægeordination. Lægeordinationen skal beskrive, hvilke minimale og maksimale referenceværdier der kræver tilbagemelding til lægen, samt hvor hyppigt det vurderes relevant at foretage målingen. Tildeles borgere, der efter lægeordination har behov for at få foretaget doppler-måling. Fx borgere med helbredstilstanden: 'Cirkulationsproblem'. |
| Særlige forhold | Se procedure i VAR Healthcare . Doppler-måling kræver specialoplæring. |

| Måling af blodtryk (puls) | |
|----------------------------------|---|
| Sundhedslovens § 138 | |
| Indsatsen omfatter typisk | Lægeordineret undersøgelse af blodtryk (og puls) |
| Målgruppe for indsatsen | Tildeles efter lægeordination. Lægeordinationen skal beskrive, hvilke minimale og maksimale værdier (referenceværdier) der kræver tilbagemelding til lægen, samt hvor hyppigt det vurderes relevant at foretage målingen. Fx borgere med helbredstilstanden: 'Cirkulationsproblem' |
| Særlige forhold | Se procedure i VAR Healthcare . |

| Måling af blodsukker | |
|-----------------------------|---|
| Sundhedslovens § 138 | |
| Indsatsen omfatter typisk | Lægeordineret undersøgelse af blodsukker |
| Målgruppe for indsatsen | Tildeles efter lægeordination. Lægeordinationen skal beskrive, hvilke minimale og maksimale værdier (referenceværdier) der kræver tilbagemelding til lægen, samt hvor hyppigt det vurderes relevant at foretage målingen. |

| | |
|-----------------|--|
| | Borgere med helbredstilstanden: 'Problemer med fødeindtag' |
| Særlige forhold | Se procedure i VAR Healthcare . |

| Måling af vægt  | |
|---|--|
| Sundhedslovens § 138 | |
| Indsatsen omfatter typisk | Undersøgelse af vægt. |
| Målgruppe for indsatsen | Tildeles efter lægeordination eller på baggrund af en ernærings-screening. Lægeordinationen skal beskrive, hvilke minimale og maksimale værdier (referenceværdier) der kræver tilbagemelding til lægen, samt hvor hyppigt det vurderes relevant at foretage målingen. Borgere med helbredstilstande: 'Problemer med fødeindtag', 'Problemer med undervægt', 'Uhensigtsmæssig vægtændring' |
| Særlige forhold | Se procedure i VAR Healthcare . |

| Omsorg til pårørende til livstruende syge samt efterladte  | |
|--|--|
| Sundhedslovens § 138 | |
| Indsatsen omfatter typisk | At yde omsorg, støtte og vejledning til pårørende til livstruende syge eller døende borgere samt yde støtte til efterladte. Fx ved at yde vejledning om vejen til eksisterende pårørendetilbud og sorgtilbud. Opsporing af kompliceret sorg. |
| Målgruppe for indsatsen | Fortrinsvis pårørende til en hjemmeboende livstruet syg borger samt efterladte pårørende frem til tre år efter dødsfaldet. Pårørende defineres som: <ul style="list-style-type: none"> • En primær omsorgsperson for borgeren, som har taget ophold i Københavns Kommune (tage ophold = fx bo på hotel i KBH's kommune) En efterladt defineres som: <ul style="list-style-type: none"> • En pårørende frem til tre år efter dødsfaldet |
| Omfanget af indsatsen | Efter behov - der kan maksimalt anvendes 6 1/2 timer pr. forløb. |

| | |
|-----------------|---|
| Særlige forhold | <p>Der er i forbindelse med pleje af livstruende syge og døende mulighed for, at pårørende og nærtstående kan søge om plejevederlag, jf. § 119 og 120 i lov om social service.</p> <p>Indsatsen registreres på pårørendes/efterlades journal.</p> |
|-----------------|---|

| Oplæring | |
|---------------------------|--|
| Sundhedslovens § 138 | |
| Indsatsen omfatter typisk | At oplære borgeren og/eller pårørende i at varetage hele eller dele af en indsats. |
| Målgruppe for indsatsen | Borgere, der har potentiale for – helt eller delvist og eventuelt med støtte fra pårørende – at håndtere praktiske opgaver relateret til sygdom eller behandling efter oplæring. |
| Særlige forhold | I forbindelse med oplæring i opgaver relateret til medicin håndtering, skal egen læge orienteres om ovenstående. |

| Opstart af dosisdispenseret medicin | |
|--|---|
| Sundhedslovens § 138 | |
| Indsatsen omfatter typisk | Opstart af dosisdispenseret medicin. |
| Målgruppe for indsatsen | <p>Tildeles kun til borgere der får lægeordineret dosisdispenseret medicin, der fremgår af FMK og hvis borger ikke kan oplæres til, selv at dispensere sin medicin</p> <p>Dosisdispensering er egnet til borgere, hvor:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Præparaterne er egnet til dosisdispensering • Der ikke forventes nært forestående ændringer i medicinen. |
| Omfanget af indsatsen | <p>Kan tildeles fordelt på flere besøg (indsatser).</p> <p>Indsatsen kan også anvendes til et opfølgingsbesøg efter 2-6 uger, hos borgere, der er utrygge omkring opstart eller, hvor sygeplejen vurderer, at borgeren har behov for opfølgingsbesøg for at sikre, at der er styr på den dosisdispenserede medicin.</p> |
| Særlige forhold | <p>Borgere, der ikke selv er i stand til at indtage medicin korrekt og rettidigt, kan tildeles indsatsen:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Støtte til indtagelse af medicin |

| | |
|--|---|
| | <p>Borgere, der ikke selv er i stand til at åbne poser eller pakninger med dosisdispenseret medicin, kan tildeles indsatsen:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Miniblok i hjemmeplejen • Personlig støtte og plejeblok for plejehjem og midlertidige døgnophold <p>Se 'Instruks 0.1 – Håndtering af dosisdispenseret medicin' på KK intra.</p> |
|--|---|

Opstart af medicindispensering



Sundhedslovens § 138

| | |
|---------------------------|--|
| Indsatsen omfatter typisk | <p>Vurdering af borgerens behov for hjælp til medicindispensering, herunder afdækning af, hvordan borger tidligere har håndteret det og hvad der ligger til grund for, at det nu ikke længere er muligt.</p> <p>Gennemgang af borgerens medicin med henblik på, at borgerens fremtidige medicindispensering foregår sikkert og systematisk samt vurdere borgerens potentiale til selvadministration.</p> |
| Målgruppe for indsatsen | Tildeles borgere, når medicindosering opstartes, og kan kun tildeles til dispensering af lægeordineret medicin, der fremgår af FMK. |
| Omfanget af indsatsen | Tildeles som en éngangsindsats. |
| Særlige forhold | Se ' Instruks 0 – Opstart af medicindispensering ' på KK intra. |


Parenteral ernæring





Sundhedslovens § 138

| | |
|---------------------------|--|
| Indsatsen omfatter typisk | <p>Klargøring af ordineret ernæringspræparat, herunder tilsætning af vitaminer samt tilkobling af infusionsæt, tilslutning til og frakobling fra iv-adgang, indstilling af infusionshastighed, skift af forbindelse og pleje af iv-adgang og indstikssted.</p> |
| Målgruppe for indsatsen | <p>Tildeles kun efter lægeordination.</p> <p>Borgere med helbredstilstanden: 'Problemer med fødeindtag'</p> |
| Særlige forhold | <p>Forudsætter, at der er anlagt en iv-adgang fra hospitalet enten Port-à-Cath, tunneleret CVK eller PICC-line.</p> <p>Se procedure i VAR Healthcare.</p> |

| | |
|--|--|
| | Indsatsen kan kun varetages af sygeplejersker. |
|--|--|

| Pleje ved anvendelse af personlige hjælpemidler | |  |
|--|---|---|
| Sundhedslovens § 138 | | |
| Indsatsen omfatter typisk | Vejledning i og støtte til brug af personlige hjælpemidler. → | |
| Målgruppe for indsatsen | <p>Borgere, som ikke selv kan varetage opgaven i forbindelse med vedligeholdelsen af deres personlige hjælpemiddel.</p> <p>Vedligeholdelse af høreapparat er indeholdt i blokke og indsatser under Serviceloven.</p> <p>Borgere med helbredstilstanden: 'Problemer med synssansen'.</p> | |

| Psykiatrisk pleje | |  |
|---------------------------|--|---|
| Sundhedslovens § 138 | | |
| Indsatsen omfatter typisk | Opbygning af relation, støtte til at få praktisk og mental struktur i dagligdagen, fx til håndtering og accept af psykiatriske symptomer, diagnoser, behandling og afledte problemer. | |
| Målgruppe for indsatsen | <p>Borgere, der har en psykiatrisk diagnose og/eller er særligt psykisk og socialt sårbare, herunder borgere med en angstproblematik og udtalt isolations-tendens og borgere med alkohol- og misbrugsproblematikker.</p> <p>Fx borgere med helbredstilstande: 'Mentale problemer', Problemer med misbrug' og 'Problemer med socialt samvær'.</p> | |
| Omfanget af indsatsen | Tildeles tidsafgrænset. | |

| Psykisk støtte | |  |
|---------------------------|---|---|
| Sundhedslovens § 138 | | |
| Indsatsen omfatter typisk | Støtte og motivere borgeren til at mestre livet i forbindelse med en krise, på grund af tab af ægtefælle, kronisk sygdom eller livstruende sygdom, herunder forebygge forværring. | |
| Målgruppe for indsatsen | Borgere, der har brug for støtte til at mestre livet under en krise og forebygge unødige indlæggelse. | |

| | |
|-----------------------|---|
| | Fx borgere med helbredstilstande: 'Emotionelle problemer' og 'Problemer med socialt samvær' |
| Omfanget af indsatsen | Tildeles tidsafgrænset. |

Respirationsbehandling



Sundhedslovens § 138

| | |
|---------------------------|--|
| Indsatsen omfatter typisk | Behandling med fx CPAP-, PEP- eller BIPAP-maske og vejledning i mundpleje og vejrtrækningsteknikker. Saturationsmåling, indstilling af iltmængde iht. ordination, skift og rengøring af iltkateter og andet udstyr samt vejledning i korrekt håndtering af iltudstyr. Sugning af mundhule og svælg, udførelse af eller støtte til mundhygiejne og instruktion i korrekt hosteteknik. |
| Målgruppe for indsatsen | Tildeles efter lægeordination eller borgere der har behov for støtte til brug af PEP-fløjte. Borgere med helbredstilstanden: 'Respirationsproblemer' Underydelser: <ul style="list-style-type: none"> • Iltbehandling • Sekretsugning |
| Særlige forhold | Se procedure i VAR Healthcare . |

Samarbejde med netværk



Sundhedslovens § 138

| | |
|---------------------------|--|
| Indsatsen omfatter typisk | At samarbejde med pårørende om de indsatser, der ydes til borgeren, fx støtte til pårørende til en borger med demens eller psykisk sygdom. |
| Målgruppe for indsatsen | Borgere med pårørende, som har brug for særlig støtte og vejledning i forbindelse med borgerens tilstand eller sygdom. Fx borgere med helbredstilstande: 'Problemer med hukommelse', 'Problemer med indsigt i behandlingsformål', 'Problemer med sygdomsindsigt', 'Kognitive problemer' og 'Mentale problemer'. |

| Sondeernæring | |
|---------------------------|---|
| Sundhedslovens § 138 | |
| Indsatsen omfatter typisk | Anlæggelse af sonde, indgift af næring og væske via sonde og skift af forbindelse og hudpleje ved indstikssted. |
| Målgruppe for indsatsen | Tildeles kun efter lægeordination. Fx borgere med helbredstilstande: 'Problemer med fødeindtag' og 'Problemer med undervægt'. Underydelser: <ul style="list-style-type: none"> • Indgift af sondeernæring • Skift af sonde • Kontrol af ballon • Skift af forbindelse |
| Særlige forhold | Se procedure i VAR Healthcare . |

| Stomipleje | |
|---------------------------|--|
| Sundhedslovens § 138 | |
| Indsatsen omfatter typisk | Skift af pladesystem og pose/tømning af pose samt hudpleje. |
| Målgruppe for indsatsen | Tildeles kun efter lægeordination. Borgere med helbredstilstanden: 'Problemer med mave og tarm' |
| Særlige forhold | Se procedure i VAR Healthcare . |

| Støtte til anvendelse af kropsbårne hjælpemidler | |
|---|--|
| Sundhedslovens § 138 | |
| Indsatsen omfatter typisk | Påtagning/aftagning af kompressions-strømper, ærmer, -handsker, overdraget aftagning af kompressionsforbindninger, hudpleje samt støtte til almindelig vedligeholdelse af hjælpemidlet. |
| Målgruppe for indsatsen | Borgere der har behov for støtte til på- eller aftagning af kompressionsstrømper eller aftagning af kompressionsforbindninger. Borgere med helbredstilstanden: 'Cirkulationsproblem'. |

| | |
|-----------------|---|
| Særlige forhold | Se procedure i VAR Healthcare . |
|-----------------|---|

Støtte til anvendelse af ortopædiske hjælpemidler



Sundhedslovens § 138

| | |
|---------------------------|---|
| Indsatsen omfatter typisk | Påtagning og støtte til brug af fx ordinerede arm-, ben- og knæskinner og korsetter samt støtte til almindelig vedligeholdelse af hjælpemidlet. |
| Målgruppe for indsatsen | Borgere der har behov for støtte til anvendelse af ortopædiske hjælpemidler. Borgere med helbredstilstanden: 'Problemer med mobilitet og bevægelse'. |

Støtte til indtagelse af medicin



Sundhedslovens § 138

| | |
|---------------------------|--|
| Indsatsen omfatter typisk | <ul style="list-style-type: none"> • Støtte til at indtage doseret medicin korrekt og rettidigt • Informere medicinansvarlig om afvigelser fra korrekt indtagelse • Informere medicinansvarlig om observerede fejl i forbindelse med egenkontrol |
| Målgruppe for indsatsen | Tildeles kun til indtagelse af lægeordineret medicin dispenseret af kommunens medarbejdere eller apoteket, og efter opgaveoverdragelse fra sygeplejen. |
| Særlige forhold | <p>Hos borgere, der ikke selv er i stand til at åbne poser eller pakninger med dosisdispenseret medicin, anmodes der om indsats under Serviceloven:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Mini blok i hjemmeplejen • 'Personlig støtte- og pleje-blok' på plejehjem og midlertidige døgnophold <p>Se 'Instruks 9 - Medicinhåndtering for social- og sundhedshjælper' samt procedure i VAR Healthcare.</p> |

Støtte til kateterpleje



Sundhedslovens § 138

| | |
|---------------------------|---|
| Indsatsen omfatter typisk | Tømning eller skift af kateterpose, skift af kateterventil samt soignering og vask ved blærekateter. |
| Målgruppe for indsatsen | Borgere der har behov for støtte til tømning eller skift af kateterpose. Borgere med helbredstilstanden: 'Problemer med vandladning' |
| Særlige forhold | Se procedure i VAR Healthcare . |

Støtte til stomipleje



Sundhedslovens § 138

| | |
|---------------------------|--|
| Indsatsen omfatter typisk | Skift eller tømning af stomipose, skift af plade samt hudpleje. |
| Målgruppe for indsatsen | Borgere der har behov for støtte til tømning eller skift af stomipose. Borgere med helbredstilstanden: 'Problemer med mave og tarm' |
| Særlige forhold | Se procedure i VAR Healthcare . |

Subkutan væskebehandling



Sundhedslovens § 138

| | |
|---------------------------|--|
| Indsatsen omfatter typisk | Anlæggelse af subkutan kanyle samt tilkobling af infusions sæt, tilslutning og afkobling af infusionsvæsker, indstilling af infusionshastighed og pleje af hud ved indstikssted. |
| Målgruppe for indsatsen | Kan kun tildeles efter lægeordination. Borgere med helbredstilstanden: 'Problemer med væskeindtag' |
| Særlige forhold | Se procedure i VAR Healthcare . |

Supplerende medicindispensering



Sundhedslovens § 138

| | |
|---------------------------|---|
| Indsatsen omfatter typisk | Anvendes i hjemmeplejen ifm., at der er behov for en supplerende medicindispensering ifm. nye medicinordinationer eller ændring i eksisterende medicinordinationer. |
| Målgruppe for indsatsen | Tildeles kun til dispensering af lægeordineret medicin, der fremgår af FMK. |
| Særlige forhold | Anvendes kun i hjemmeplejen. Se ' Instruks 5 - Medicindispensering ' samt procedure i VAR Health-care . |

Sårbehandling



Sundhedslovens § 138

| | |
|---------------------------|--|
| Indsatsen omfatter typisk | Skift af forbinding, sårbehandling og hudpleje. Indsatsen kan fx også omfatte trykaflastning, VAC-behandling samt fjernelse af suturer og agraffer. |
| Målgruppe for indsatsen | Tildeles efter lægeordination. Akutte sår, fx traume-sår, kan behandles uden lægeordination efter sygeplejefaglig vurdering. Fx borgere med helbredstilstande: 'Problemer med diabetisk sår', 'Problemer med venøst sår' og 'Problemer med tryksår'. |
| Særlige forhold | Se procedure i VAR Healthcare |

Særlig indsats ifm. anfald



Sundhedslovens § 138

| | |
|---------------------------|---|
| Indsatsen omfatter typisk | Udarbejdelse af en handlingsanvisning, der beskriver, hvordan et anfald hos borger skal håndteres. |
| Målgruppe for indsatsen | Borgere med anfald, fx epilepsi, der ikke kræver medicinsk behandling. Hvis borgerens anfald kræver medicinsk behandling, tildeles i stedet indsatsen 'Særlig indsats ved kompleks PN-medicin' |
| Omfanget af indsatsen | Tildeles som en indsats uden tid. |

Særlig indsats ved kompleks PN-medicin



Sundhedslovens § 138

| | |
|---------------------------|---|
| Indsatsen omfatter typisk | Udarbejdelse af en handlingsanvisning, der giver en fyldestgørende beskrivelse af håndtering og administration af PN-medicin |
| Målgruppe for indsatsen | Tildeles kun til håndtering af lægeordineret medicin, der fremgår af FMK. Tildeles kun, hvis der ikke kan gives en fyldestgørende beskrivelse af en medicinsk PN-administration i feltet 'Givningsinstruks' i medicinordinationen. |
| Omfanget af indsatsen | Tildeles som en indsats uden tid. |

Telemedicinsk hjemmemonitorering



Sundhedslovens § 138

| | |
|---------------------------|---|
| Indsatsen omfatter typisk | Opstart af telemedicinsk hjemmemonitorering, hvor første samtale og introduktion til det digitale udstyr foregår i borgers hjem. Borgeren indsender ugentlig måling af saturation, puls og vægt og svarer på spørgsmål om symptomer. Sygeplejersken følger op på målingerne sammen med borgeren via et skærmopkald. |
| Målgruppe for indsatsen | Borgere med KOL i GOLD gruppe D eller borgere med en lettere grad af KOL, som ud fra en klinisk og/eller psykosocial vurdering skønnes at kunne have gavn af tilbuddet. Tilbuddet kræver henvisning fra hospital eller praktiserende læge Borgere med helbredstilstanden: "Problemer med respiration" |
| Omfanget af indsatsen | Tilbuddet forløber så længe borgeren har behov for det, men indsatsen evalueres som minimum ved årskontrol hos den behandlingsansvarlige læge. |
| Særlige forhold | Indsatsen varetages af monitoreringsansvarlige sygeplejersker i Center for Lungesygdomme. |

Telemedicinsk sårbehandling



Sundhedslovens § 138

| | |
|---------------------------|--|
| Indsatsen omfatter typisk | Opstart af telemedicinsk sårbehandling samt opmåling og billedtagning af sår, dokumentationen af telemedicinsk sårbehandling i Plejernet og samarbejde med Videnscenter for Sårheling om sårbehandlingsplan. |
| Målgruppe for indsatsen | Tildeles kun i samarbejde med Videnscenter for Sårheling på Bispebjerg Hospital. Fx borgere med helbredstilstande: 'Problemer med diabetisk sår', 'Problemer med cancersår', 'Problemer med tryksår', 'Problemer med arterielt sår', 'Problemer med venøst sår' og 'Problemer med blandingsår'. |
| Omfanget af indsatsen | Efter lægens ordination (BBH), og til såret er helet. Omfanget af indsatsen afhænger af den lægelige ordination, typisk foretages den telemedicinske indsats hos borgeren hver 14. dag. |
| Særlige forhold | Indsatsen kan kun varetages af specielt oplærte sygeplejersker i regi af Videnscenter for Sårheling. |

TOBS - Tidlig Opsporing af Begyndende Sygdom



Sundhedslovens § 138

| | |
|---------------------------|---|
| Indsatsen omfatter typisk | Måling af puls, bevidsthedsniveau, temperatur, respirationsfrekvens og systolisk blodtryk. En systematisk vurdering af, hvilke minimums-tiltag der skal iværksættes, afhængig af borgerens vitale værdier. Vurderingen skal også sammenholdes med en faglig vurdering af borgerens samlede situation. |
| Målgruppe for indsatsen | Hjemmeboende borgere som selv vurderer, eller hvor sundhedsfagligt personale vurderer, at borgerens almene helbredstilstand er ændret - fx når: <ul style="list-style-type: none"> • Borger virker febril • Borger er mere sløv, drikker/spiser mindre • Borger virker mere forvirret/glemsom • Borger har funktionsevnetab • Borger er faldet og der vurderes behov for værdimåling • Der ses større ændringer i borgerens sundhedssituation, fx i forbindelse med udskrivning fra hospital eller hjemkomst fra midlertidigt døgnophold • Før telefonisk kontakt til læge eller akutteam. |
| Omfanget af indsatsen | Tildeles som éngangsydelse eller tidsafgrænset. |
| Særlige forhold | TOBS-indsatsen tildeles kun når der skal udføres TOBS over det næste døgn- ellers anvendes 'Akutaftale' eller 'Ekstraftale' |

| | |
|--|--|
| | Se ' Instruks for TOBS - Tidlig Opsporing af Begyndende Sygdom ' og TOBS lommekort . |
|--|--|

| Trakeostomipleje | |
|---------------------------|--|
| Sundhedslovens § 138 | |
| Indsatsen omfatter typisk | Skift af trakealkanyle, skift af forbindelse og pleje af hud ved indstikssted. |
| Målgruppe for indsatsen | Tildeles kun efter lægeordination. Borgere med helbredstilstanden: 'Respirationsproblemer'. |
| Særlige forhold | Se procedure i VAR Healthcare . |

| Undersøgelse af udskilte affaldsstoffer | |
|--|--|
| Sundhedslovens § 138 | |
| Indsatsen omfatter typisk | Lægeordineret undersøgelse af udskilte affaldsstoffer, fx urin, afføring eller sårvæske. Måling af urinvolumen ved brug af blærescanner. |
| Målgruppe for indsatsen | Undersøgelse af udskilte affaldsstoffer: Tildeles efter lægeordination. Blærescanning må kun varetages af Midlertidige døgnophold og Akutteamet. Borgere, hvor der mistænkes residualurin samt efter fjernelse af kateter eller ifm. Smerten i abdomen. Fx borgere med helbredstilstande: 'Problemer med vandladning', 'Problemer med mave og tarm' samt forskellige typer af sår. |
| Særlige forhold | Se procedure i VAR Healthcare . |

| Vejledning | |
|---------------------------|---|
| Sundhedslovens § 138 | |
| Indsatsen omfatter typisk | Samtale med borgeren og evt. pårørende om, hvordan borgeren kan håndtere og agere ift. fysiske, psykiske, sociale og åndelige potentielle og/eller aktuelle helbredstilstande, fx hvordan borgeren søger kommunale indsatser, eller hvordan konflikter kan håndteres. |

| | |
|-------------------------|--|
| Målgruppe for indsatsen | <p>Borgere, som er særligt sårbare, og som har brug for vejledning ift. at håndtere sin helbredssituation.</p> <p>Fx borgere med helbredstilstande: 'Emotionelle problemer', 'Mentale problemer' og 'Problemer med misbrug'.</p> |
|-------------------------|--|

Vurdering og håndtering af smerter



Sundhedslovens § 138

| | |
|---------------------------|---|
| Indsatsen omfatter typisk | Screening af smerter samt vurdering af behov for medicin eller anden nonfarmakologisk behandling hos borgere, hvor smerteproblematikken ikke skyldes en livstruende sygdom. Vejledning af borgere og pårørende i håndtering af smerter. |
| Målgruppe for indsatsen | <p>Borgere der fx har en kronisk smerteproblematik, som ikke skyldes en livstruende sygdom, hvor der er behov for en plan for behandling i samarbejde med læge. Det kan fx dreje sig om borgere, der har smerter pga. af sammenfald i ryggen eller smerter efter en operation.</p> <p>Borgere med helbredstilstande: 'Kroniske smerter', 'Periodevise smerter' og 'Akutte smerter'.</p> |

Ændring af dosisdispenseret medicin



Sundhedslovens § 138

| | |
|---------------------------|--|
| Indsatsen omfatter typisk | Håndtering af ændringer i dosisdispenseret medicin herunder, re-dispensering, hvis et præparat seponeres/ændrer styrke samt sidedispensering, hvis der ordineres et nyt præparat. |
| Målgruppe for indsatsen | Tildeles kun til borgere, der får dosisdispenseret medicin og samtidigt får indsatsen "Støtte til indtagelse af medicin", hvor der er ændringer til den dosisdispenserede medicin, der ikke kan vente til næste rul. |
| Omfanget af indsatsen | Tildeles som en éngangsindsats i hjemmesygeplejen. |
| Særlige forhold | Se ' Instruks 1.2 - Håndtering af dosisdispenseret medicin ' på KK intra. |

Genoptrænings-
indsatser § 140 –
uanset borgers
opholdssted

Indhold

| | |
|---|-----|
| Genoptræning § 140 - uanset borgers opholdssted | 198 |
| 9.1 Tildeling af genoptræning i SUF | 198 |

Genoptræning § 140 – uanset borgers op- holdssted

Sundheds- og Omsorgsforvaltningen leverer genoptræning til borgere efter sundhedsloven.

Genoptræning efter sundhedsloven defineres som en målrettet og tidsafgrænset samarbejdsproces mellem en borger samt eventuelt pårørende og personale. Formålet med genoptræning er, at borgeren opnår samme grad af funktionsevne som tidligere, eller hvis det ikke er muligt, da den bedst mulige funktionsevne både bevægelses- og aktivitetsmæssigt, kognitivt, emotionelt og socialt. Sundhedslovens §§ 140 og 84 sætter de overordnede rammer for løsning af genoptræningsopgaven. Sundhedsaftalen fastsætter samarbejdet mellem Københavns Kommune og Region Hovedstaden. Hospitalet vurderer, jf. sundhedslovens § 84, hvorvidt borgeren har et lægefagligt begrundet behov for genoptræning, og udskriver borgeren med en genoptræningsplan. Genoptræningsplanen har til formål at sikre målrettede, sammenhængende og effektive genoptræningsforløb for borgeren. Genoptræningsplanen skal sikre relevant information til den (eller de) sundhedsperson(er), der skal tildele samt levere genoptræningsindsatsen. Derudover skal genoptræningsplanen sikre information til borgeren samt borgerens alment praktiserende læge og hjemkommune.

Sundheds- og Omsorgsforvaltningen tilbyder genoptræning til borgere, som jf. sundhedslovens § 140 har et lægefagligt begrundet behov for genoptræning efter udskrivning fra hospital. Borgeren har ret til at vælge mellem de relevante genoptræningstilbud, som bopælskommunen har etableret ved egne institutioner, eller som bopælskommunen yder via en eller flere leverandører på grundlag af en særlig aftale herom. Borgeren har desuden ret til at vælge genoptræningstilbud på andre kommuners institutioner. Kommunen kan af kapacitetsmæssige årsager afvise at modtage borgere, der har bopæl i en anden kommune, hvis kommunen har væsentlig længere ventetider til egne borgere.

Det udvidede kommunale ansvar på genoptræningsområdet supplerer de eksisterende træningsbestemmelser i den sociale lovgivning og skaber grundlag for, at genoptræning og vedligeholdelsestræning kan tilrettelægges sammenhængende og i sammenhæng med kommunernes rehabiliteringsindsats efter anden lovgivning i øvrigt. Indsatserne leveres af ergo- og/eller fysioterapeuter.

9.1 Tildeling af genoptræning i SUF

Tildeling af en indsats sker på baggrund af en myndighedsvurdering, foretaget af Genoptræning København ved brug af delprocesserne i FSIII.

Henvendelse

Procesmodellens trin 1: Sagsåbning

Sagen opstartes på baggrund af:

- At hospitalet vurderer, jf. sundhedslovens § 84, at borgeren har et lægefagligt begrundet behov for genoptræning ved udskrivning, og borgeren udskrives med en genoptræningsplan.
- At genoptræningsplanen sendes til praktiserende læge og Genoptræning København efter aftale med borgeren.

Vurdering af niveau for genoptræning

Procesmodellens trin 2: Sagsoplysning

Af genoptræningsplanen fremgår det, hvorvidt genoptræningen skal varetages som almen, specialiseret genoptræning eller som specialiseret rehabilitering.

I "Vejledning om genoptræning og vedligeholdelsestræning i kommuner og regioner" fra 2018 beskrives krav til indhold i genoptræningsplanen. Genoptræningsplanen skal altid indeholde:

Borgerens stamoplysninger:

- Helbredsforhold inkl. beskrivelse af behandlingsforløb
- Helbredsrelateret funktionsevne
- Genoptræningsbehov og -potentiale samt mål med genoptræningsindsatsen
- Patientsikkerhedsmæssige aspekter
- Information om, hvilket specialiseringsniveau genoptræningen skal varetages på
- Tidsfrist for opstart af genoptræningsforløb, hvis der er sundhedsfagligt begrundet behov herfor.

Genoptræning København oplyser sagen med udgangspunkt i oplysningerne fra genoptræningsplanen og de faglige kriterier fra snitfladekataloget⁷. Man orienterer sig i borgerens funktions- og helbredstilstande.

Almen genoptræning

Almen genoptræning varetages af kommunens centre for genoptræning, rehabiliteringscentre og demensenheder, Special Fysioterapien, Den ambulante Børnegruppe samt andre leverandører. Genoptræning København vurderer, om behovet for genoptræning er på basalt eller avanceret niveau⁸.

Basalt niveau: Tildeles borgere, der typisk har enkle og afgrænsede funktionsnedsættelser og ingen komplikationer i behandlingsforløbet på hospitalet, der har betydning for funktionsevnen og/eller genoptræningsindsatsen.

Avanceret niveau: Tildeles borgere, der typisk har omfattende funktionsnedsættelser, herunder eventuelt komplikationer i behandlingsforløbet på hospitalet, der har betydning for funktionsevnen og/eller genoptræningsindsatsen.

Specialiseret genoptræning

Et specialiseret genoptræningsforløb er en ambulansindsats, der leveres af regionen. Kommunen har myndigheds- og finansieringsansvaret for opgaven, mens regionen har driftsansvaret. Genoptræning på specialiseret niveau foregår i hospitalsregi.

Genoptræning på specialiseret niveau: Tildeles borgere, der typisk har komplicerede, omfattende, sjældne og/eller alvorlige funktionsnedsættelser af væsentlig betydning for et eller flere livsområder, herunder alvorlige komplikationer i behandlingsforløbet af betydning for funktionsevnen og/eller genoptræningsindsatsen. Indsat-

sen varetages af autoriserede sundhedspersoner i et tæt tværfagligt samarbejde på speciallæge-niveau.

Specialiseret rehabilitering

Københavns Kommune har frit valg af leverandør på specialiseret rehabilitering på midlertidige døgnophold. Specialiseret rehabilitering under et midlertidigt døgnophold kan, hvis borger vælger det, således varetages af eksterne leverandører, der lever op til kvalitetskravene på området. Vælger borger Københavns Kommune, varetages den specialiserede rehabilitering af Neurorehabilitering – Kbh. Specialiseret rehabilitering i ambulansforløb har Københavns Kommune hjemtaget, og der er ikke frit valg på denne del

Yderligere oplysninger i genoptræningsplaner til rehabilitering på specialiseret niveau:

Hvis hospitalet vurderer, at borgeren har behov for genoptræning på specialiseret rehabiliteringsniveau, skal genoptræningsplanen indeholde udvidede beskrivelser af udredning og behandling på hospitalet. Derudover skal der være en beskrivelse af patientens samlede funktionsevne samt behov for rehabiliteringsindsats. Herunder kan der eventuelt gives anbefalinger til metode og omfang af den videre indsats efter hospitalsindlæggelse.

Leverandørens oplysning af sagen

Når Genoptræning København har visiteret til basal eller avanceret genoptræningsindsats, foretager den udførende terapeut en faglig vurdering med udgangspunkt i borgerens egne mål og behov for indsatser. Når Genoptræning København modtager en genoptræningsplan på specialiseret rehabilitering, er specialiseringsniveauet fastsat. For genoptræning på avanceret niveau og specialiseret rehabiliteringsniveau bliver der foretaget en tværfaglig interdisciplinær vurdering.

Der foretages en vurdering af:

- Borgerens funktionsevnetilstande og en præcisering af disse.
- Hvilke konkrete indsatser der imødekommer borgerens behov for rehabilitering herunder genoptræning
- I hvilke omgivelser indsatserne skal foregå
- Indsatsens varighed og hyppighed

Med udgangspunkt i borgerens mål og behov for genoptræning og den faglige vurdering formuleres målsætning i samarbejde med borger.

⁸ Link til snitfladekataloget for basal og avanceret genoptræning: [CASE - KATALOG \(regionh.dk\)](https://www.regionh.dk/case-katalog)

Mål for rehabiliteringsforløbet herunder genoptræning evalueres løbende ud fra borgeroplevet effekt og brug af faglige måleredskaber

Børn og genoptræning

Opgaven og ressourcerne til at varetage myndighedsansvaret på børneområdet for genoptræning efter sundhedslovens § 140 er formelt placeret i Sundheds- og Omsorgsforvaltningen. Baggrunden for samarbejdet med Børne- og Ungdomsforvaltningen (BUF) er, at det er hensigtsmæssigt, at udførelsen af almen genoptræning på børneområdet varetages af Børne- og Ungdomsforvaltningen for at sikre samtænkning med den øvrige indsats på børne- og ungdomsområdet samt udnytte de eksisterende faglige kompetencer og rammer til løsning af opgaven.

SUF og BUF har indgået en samarbejdsaftale om levering af genoptræning til børn og unge. Udgangspunktet for samarbejdet er:

- Sundhedslovens §§ 140 og 84
- Sundhedsaftalen, som fastsætter samarbejdet mellem Københavns Kommune og Region Hovedstaden.

Ventetid

Borgeren skal have besked om tid til opstart af genoptræning indenfor fire kalenderdage⁹ efter Genoptræning København har modtaget borgers genoptræningsplan. Borgeren skal tilbydes tid til første samtale indenfor syv kalenderdage efter Genoptræning København har modtaget borgers genoptræningsplan. Denne ventetidsgaranti er lovmæssigt bestemt, og borgere har ret til at vælge et genoptræningstilbud i privat regi, hvis kommunen ikke kan tilbyde opstart af genoptræningsforløbet senest syv kalenderdage efter udskrivning fra hospital med en genoptræningsplan. I de tilfælde hvor borger ønsker genoptræning i anden kommune, bortfalder ventetidsgarantien.

Normal ventetid: Borgeren skal tilbydes tid til første undersøgelse og samtale indenfor syv kalenderdage efter, kommunen har modtaget genoptræningsplanen.

Udskudt ventetid: Hvis der i genoptræningsplanen er angivet, at borgeren skal vente med at starte genoptræning, fx pga. restriktioner eller bandagering, beregnes ventetidsgarantien fra den dag, hvor restriktioner eller bandagering ophører. Hvis der er anført en dato for opstart af genoptræning i borgerens genoptræningsplan, beregnes ventetiden fra denne dato.

⁹ Med kalenderdage menes at det er weekender og helligdage inklusiv.

KØBENHAVNS KOMMUNE

Sundheds- og Omsorgsforvaltningen
Center for Ældrelev og Innovation
Februar 2024

Borups Allé 41
2200 København N
Telefon: 33 66 33 66
E-mail: suf@kk.dk