

Visitationskriterier for aktivitetstilbud 2010

(Anvendes af visitatorer i forbindelse med visitation til aktivitetstilbud)

Et aktivitetstilbud er et tilbud i dagtimerne på et aktivitetscenter med fokus på meningsfulde aktiviteter, sociale relationer og sundhed. Aktivitetscentret har endvidere et tilbud om aktiviteter, omsorg og pleje til den del af målgruppen, der har behov for dette.

Ved et aktivitetstilbud forstås: en samarbejdsproces mellem en borger, evt. pårørende og fagfolk, der giver borgeren mulighed for at udføre meningsfulde aktiviteter, være en del af sociale fællesskaber, deltage i eller modtage sundhedsfremmende og forebyggende tilbud og tage del i samfundslivet.

Formålet er, at borgeren, som har - eller er i risiko for at få - begrænsninger i sin fysiske, psykiske og/eller sociale funktionsevne, opretholder et selvstændigt, aktivt og meningsfuldt liv på egne præmisser.

Aktivitetstilbuddet tager hensyn til borgerens hele livssituation, behov og ønsker. I indsatsen anvendes empowermentstrategier, dvs. at der er fokus på at styrke borgerens ressourcer, og at øge borgeres mulighed for at varetage egne behov og interesser. Indsatsen er koordineret, sammenhængende og videnbaseret.

Der findes et aktivitetscenter i hvert lokalområde og til centret er knyttet en række aktiviteter spredt i lokalområdet. Aktivitetscentret er lokalområdets kompetencecenter ift. aktiviteter. Centret har udgående funktioner herunder også til borgers hjem/plejebolig. Der er ligeledes udgående funktioner til mindre enheder fx i ældreboligområder eller på plejehjem, hvor der forgår aktiviteter for ældre, som understøttes af medarbejdere fra Aktivitetscentret.

Alt efter en borgers behov og funktionsevne kan et aktivitetstilbud være:

- Et åbent tilbud efter Servicelovens § 79 uden visitation for borgere med behov for en forebyggende indsats.
- En kombination af et åbent tilbud i tre måneder (efter § 79) efterfulgt af et visiteret tilbud i aktivitetscentrets regi (efter § 86).
- Et korterevarende visiteret tilbud i eget hjem eller i plejebolig (efter § 86), hvis en borger har en individuel aktivitetsproblematik og tilbuddet kan følges op af hjemmepleje eller plejepersonale.

Når der visiteres til et aktivitetstilbud anvendes Fælles Sprog som vurderingsredskab. Profilen i Fælles Sprog skal ligge på funktionsniveau 2 i mindst én af kategorierne 2 – 8.

Arbejdsgange

Borgeren henvender sig til et aktivitetscenter og kan være i centrets regi i en introduktionsperiode på op til tre måneder efter § 79, dvs. uden visitation.

Herefter drøfter borgeren og aktivitetscentrets medarbejdere, om borgeren går videre i et åbent tilbud, eller om borgeren kontakter det lokale Pensions- og Omsorgskontor mhp. en vurdering af behovet for et visiteret tilbud.

Borgeren, pårørende eller hjemmepleje/plejepersonale kan også henvende sig direkte til pensions- og Omsorgskontoret med henblik på at borgeren bliver visiteret til et korterevarende forløb i hjemmet/plejeboligen.

Dette forløb startes op af aktivitetscentrets medarbejdere, hvorefter hjemmepleje/plejepersonalet gradvist overtager aktiviteterne sammen med borgeren. Ved forløbets afslutning fortsætter borger og plejepersonalet aktiviteterne selvstændigt.

Arbejdsgange i forbindelse med den visiterede del af aktivitetstilbuddet.

Handling	Uddybning
Visitationen vurderer en borger til et aktivitetstilbud.	Borgeren godkendes: <ul style="list-style-type: none"> • enten til et målrettet længerevarende forløb i aktivitetscenterregi, hvor der skal tages stilling til formål og en evt. revisitation senest efter ét år. • eller til et korterevarende (max 3. mdr.) forløb i hjemmet/plejeboligen med gradvis involvering af hjemmepleje/plejepersonale, som selvstændigt varetager opgaven ved afslutningen af forløbet.
Visitationen udarbejder kommunikations- og dokumentationsmateriale.	Visitationen: <ul style="list-style-type: none"> • udarbejder formål for indsatsen • udarbejder en skriftlig afgørelse til borgeren • sender informationsmateriale og brev til borgeren • udarbejder kommunikationsrapport
Visitationen anviser en plads på et aktivitetscenter til en borger.	Aktivitetscentret meddeler til visitationen, når de har en ledig plads. Visitationen giver aktivitetscentret besked om hvilken borger, der skal have pladsen og sender kommunikationsrapport og anden relevant dokumentation til centret.
Borgeren starter forløbet	Forløbet starter med en samtale mellem borgeren og en medarbejder fra aktivitetscentret. Samtalen dokumenteres i KOS i ”Sammendrag af startsamtale”. Der dokumenteres herefter løbende i borgerens KOS journal i ”Forløbsnotat”.
Aktivitetscentret udarbejder en skriftlig status.	For borgere, som har været i et længerevarende forløb udarbejder aktivitetscentret senest efter ét år ”Sammenfatning af forløb på aktivitetscenter”, som sendes til visitationen.
Visitationen beslutter om der skal revideres til en aktivitetstilbud til borgeren.	Når forløbet er gennemført, beslutter visitationen på baggrund af aktivitetscentrets vurdering – og i dialog med borgeren - hvorvidt borgerens forløb afsluttes eller borgeren tilbydes et videre aktivitetstilbud.

Aktivitetstilbud	
A. Tilbuddet	- det betyder
<ul style="list-style-type: none"> • er et midlertidigt ophold i dagtimerne 	<ul style="list-style-type: none"> • at borgeren skal betale den kommunalt fastsatte takst for dagtilbud • at der visiteres til et tilbud af aftalt varighed med evaluering efter max 1 år og mulighed for revisitation

<ul style="list-style-type: none"> • har et fysiske miljø, som er egnet til aktiviteter og socialt samvær med velindrettede fysiske rammer 	<ul style="list-style-type: none"> • at der fx er adgang til: <ul style="list-style-type: none"> • værksteder • bibliotek, møderum, AV midler og IT-faciliteter • handicapvenlige badeværelser • et træningsegnet køkkenmiljø • motions- og træningsrum • udendørs aktivitetsmuligheder
<ul style="list-style-type: none"> • har medarbejdere med de nødvendige kvalifikationer og kompetencer 	<ul style="list-style-type: none"> • at medarbejderne har kompetencer indenfor aktiviteter, sociale relationer og sundhed • at medarbejderne er i stand til at arbejde med empowerment strategier. Dvs. at der er fokus på at styrke borgerens ressourcer, så borgeren bliver i stand til at varetage egne behov og interesser • at der arbejdes målrettet og bevidst med udvikling af medarbejdernes kompetencer i forhold til de ovennævnte tre temaer • at medarbejderne er i stand til at tilrettelægge et individuelt, helhedsorienteret forløb – såvel for grupper som for den enkelte borger
<ul style="list-style-type: none"> • har et fagligt miljø, som er rettet mod aktivitet, skabelse af sociale relationer og sundhedsrelaterede aktiviteter 	<ul style="list-style-type: none"> • at der er forståelse for betydningen af at have meningsfulde aktiviteter og gode sociale relationer for den enkeltes livskvalitet • at der arbejdes kontinuerligt for at afdække hvad der er meningsfuldt for den enkelte og for at skabe meningsfuldt samvær mellem borgerne
<ul style="list-style-type: none"> • har en målrettet tværfaglig indsats 	<ul style="list-style-type: none"> • at der er terapeutiske, pædagogiske, plejefaglige og evt. andre kompetencer til stede, og at alle relevante kompetencer inddrages i borgerens aktivitetsforløb.
<ul style="list-style-type: none"> • har en sammenhængende, helhedsorienteret indsats 	<ul style="list-style-type: none"> • at medarbejderne er særligt opmærksomme på at samarbejde med andre social- og sundhedsrelaterede tilbud i lokalområdet.

B. Borgeren	- det betyder
--------------------	----------------------

<ul style="list-style-type: none">• er i risiko for – eller har – en nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne eller særlige sociale problemer, og har derfor behov for støtte til at leve et aktivt og selvstændigt hverdagsliv.	<ul style="list-style-type: none">• at borgeren har behov for hjælp til et eller flere af følgende tilbud i dagtimerne:<ul style="list-style-type: none">• aktiviteter,• sociale relationer,• sundhedsfremme, fx fysisk aktivitet• omsorg, pleje• at et af følgende behov er til stede:<ul style="list-style-type: none">• støtte til at afdække meningsfulde aktiviteter og til at udføre disse alene eller sammen med andre• støtte til at skabe og vedligeholde sociale relationer• støtte til sundhedsfremmende aktiviteter fx motion• pleje og omsorg• at borgeren ikke har en adfærd eller et misbrug, som kræver specialuddannet personale eller andre særlige tiltag.
---	---