



2016

# INDSATSKATALOG

Genoptræning, udrednings- og rehabiliteringsforløb, personlig og praktisk hjælp og støtte, vedligeholdende aktivitetstilbud, midlertidige døgntilbud og varige botilbud



# Katalogets opbygning

## **KATALOGET ER OPDELT I TRE AFSNIT.**

**Afsnit 1** er en generel vejledning om kommunens serviceniveau. Afsnittet beskriver formålet med indsatskataloget, værdier for tildeling af indsats og principper for indsatser. Afsnittet beskriver også ICF samt KL Fælles Sprog II (FS II).

**Afsnit 2** er et fagligt redskab, der er specifikt rettet mod visitationerne. Redskabet beskriver, hvordan visitator skal anvende FS II i visitationsprocessen.

**Afsnit 3** er et katalog over indsatsområder og kriterier for visitation til de enkelte indsatser, der bruges som:

- arbejdsredskab, når visitator skal tildele indsatser
- orientering til leverandør om serviceniveau

# Indhold

## GENOPTRÆNING, UDREDNINGS- OG REHABILITERINGSFORLØB, PERSONLIG OG PRAKTISK HJÆLP OG STØTTE, VEDLIGEHOVDENDE AKTIVITETSTILBUD, MIDLERTIDIGE DØGNILBUD OG VARIGE BOTILBUD

Katalogets opbygning 3

### AFSNIT 1 9

Formål	11
Principper for tildeling af støtte	11
Lovgrundlag	12
Leverance	14
Arbejdspladsmiljøkortlægning	14
Klassifikationer og redskaber	15
Fælles Sprog II i SUF	16
Opgavedeling	17

### AFSNIT 2 19

Sagsbehandling	20
Helhedsvurdering	22

### AFSNIT 3 35

Ikke visiterede tilbud	36
Visiterede tilbud	38
Helhedsorienteret og individuel vurdering	39

### INDSATSER 40

Genoptræning	41
Terapeutfaglig udredning	41
Genoptræning	42
Digital understøttelse af træning i hjemmet	42
Udrednings- og rehabiliteringsforløb	43
Udrednings- og rehabiliteringsforløb	45
Vurderingsblokke	47
Vurderingsblok – let	47
Vurderingsblok – moderat	47
Vurderingsblok – omfattende	48

Koordinerende indsatser	49
Samarbejde forløbskoordination	49
Kom trygt hjem fra hospital	50
Kom trygt hjem fra midlertidigt døgnophold (MTO)	51

Vedligeholdende aktivitetstilbud	52
Vedligeholdende aktivitetstilbud	53
Vedligeholdende aktivitetstilbud for borgere med et synshandicap	54
Vedligeholdende aktivitetstilbud for borgere med demens	55
Vedligeholdende aktivitets- og samværstilbud	56
Vedligeholdende aktivitetstilbud i weekenden	57
Bad på AC	58
Vedligeholdende træning på AC	59

### PRAKTISK HJÆLP OG STØTTE 60

Besøgsblokke til praktisk hjælp og støtte	61
Let støtte til rengøring	61
Moderat støtte til rengøring	62
Omfattende støtte til rengøring	62

Enkeltindsatser til praktisk hjælp og støtte	63
Særlig støtte til praktiske opgaver i hjemmet	63
Særlig støtte til praktiske opgaver udenfor hjemmet	64
Ekstra rengøring	65
Vaskeordning	65
Støtte i forbindelse med vaskeordning	66
Indkøbspakke	66
Turkøb	67
Indkøbsordning	68
Støtte til at sætte på plads i forbindelse med indkøbsordning	69
Ledsagelse ved aktiviteter udenfor hjemmet	69
Støtte til planlægning af flytning	70
Støtte til åbning af medicinposer	71

### PERSONLIG HJÆLP OG PLEJE 72

Besøgsblokke til personlig hjælp og pleje	73
Personlig hjælp og pleje – let støtte	74
Personlig hjælp og pleje – moderat støtte	75
Personlig hjælp og pleje – omfattende støtte	76

Enkeltindsatser til personlig hjælp og pleje	77
Særlig støtte til personlig hjælp og pleje	77
Støtte ved 2. hjælper	78
Klippekort	79
Klippekort – støtte ved 2. hjælper	80

Bad	80
Bad i forbindelse med moderat blok	81
Indtagelse af drikkevarer og mellemmåltider	81
Forflytning	82
Toiletbesøg	82
Kropsbårne hjælpemidler	83
Spisetilbud	84
Madklippekort	85
Madordning med udbringning	86
Tryghedsopkald	87
Personligt hjælp og pleje til alvorligt syge	87
Afløsning af pårørende i hjemmet	88
Støtte til udfærdigelse af indkøbsseddel	89
<b>Delegerede indsatser</b>	<b>90</b>
Støtte til indtagelse af medicin	90
<b>Midlertidigt døgnophold (MTO)</b>	<b>91</b>
Rehabiliteringsophold	91
Neurologisk rehabiliteringsophold	93
Akut plejeophold	94
Palliativ aflastningsophold	95
Vurderingspladser til borgere med demens	96
Midlertidigt døgnophold til borgere med demens	97
Fast vagt til borgere på midlertidigt døgnophold	99
<b>Varige botilbud</b>	<b>100</b>
Ældrebolig	101
Botilbud til borgere med syns- og/eller hørehandicap, der ikke har behov for plejehjemsindsatser	102
Plejebolig	103
Plejebolig for borgere med et synshandicap	105
Plejebolig for borgere med demens	106
Plejebolig for borgere med en frontotemporal demens	107
Plejebolig for borgere med Huntingtons sygdom	108
Plejebolig for borgere med en alkoholrelateret demens	110
Plejebolig for yngre borgere med demens	111
<b>Øvrige indsatser</b>	<b>112</b>
Omsorgstandpleje	112
<b>Bilag</b>	<b>115</b>
Bilag 1. Borgerens hverdagsliv (A)	117
Bilag 2. Den faglige vurdering (B1)	118
Definitioner	120

# AFSNIT I

**2016**



# Indledning

## Formål

Formålet med indsatskataloget er at sikre, at borgere, som er tilknyttet Sundheds- og Omsorgsforvaltningen (SUF) i Københavns Kommune, bevilges den rette indsats ud fra Lov om Social Service og det politisk fastsatte serviceniveau.

Indsatskataloget konkretiserer og operationaliserer de borgerrettede kvalitetsstandarder ”Ældre i København”<sup>1</sup>.

## MÅLGRUPPE

Indsatskataloget retter sig mod visitatorer og leverandører, der visiterer og levere kommunale indsatser efter Serviceloven - hovedsageligt til borgere over 65 år. Kataloget er et redskab, der både beskriver rammen for visitation til og udførelsen af indsatsen. Således er kataloget et redskab til den faglige dialog mellem myndighed og leverandørerne i forbindelse med tilrettelse og tilpasning af indsatser ud fra borgerens aktuelle behov.

## VISIONER SOM BAGGRUND FOR TILDELING AF INDSATS

Af København Kommunes ældrepolitik ” Lev stærkt – hele livet” fremgår de tre visioner, der sætter retning for tilbuddene til ældre i kommunen:

’Frihed til at leve livet’, ’Tryghed i hverdagen’ og ’Medborgerskab hele livet’. Københavns Kommune indsatser og støtte skal, for at opfylde visionerne, gøre det muligt for borgerne at deltage aktivt og opleve tryghed og kvalitet i deres hverdagsliv. Indsatserne på ældreområdet har derfor til formål at forbedre og/eller fastholde borgernes muligheder for at fortsætte et aktivt og selvstændigt liv.

## Principper for tildeling af støtte

### BORGER

Hvis borgeren har potentiale for at øge sit funktionsevne, vil indsatsen altid have fokus på at støtte borgeren i at opnå et bedre funktionsevne fx gennem udrednings- og rehabiliteringsforløb og træning og/eller hjælpemidler. Først herefter tages der endelige stilling til borgerens eventuelle behov for fastholdende støtte. Hjemmeplejens indsats tildeles tidsbegrænset og skal kombineres med træning og/eller hjælpemidler.

Hvis borgeren ikke har ressourcer til at øge funktionsevnen, skal indsatsen så vidt muligt fokusere på at fastholde borgerens funktionsevne. Indsatsen planlægges og udføres sammen med borgeren, så borgeren deltager aktivt og derved oplever sammenhæng og opnår tilfredshed og kvalitet i sit hverdagsliv.

<sup>1</sup>Se de samlede tilbud til ældre i København på [www.kk.dk](http://www.kk.dk)

For at sikre at borgere, som modtager flere forskellige indsatser på samme tid fx hjemmepleje, genoptræning og sygepleje, oplever sammenhæng og kvalitet i støtten, er det afgørende at indsatserne sammentænkes, og at der er fokus på samarbejde og koordination mellem de forskelle aktører omkring borgeren.

### VISITATOR

Visitator skal arbejde ud fra et helhedssyn, hvor borgerens ressourcer og deltagelse er fundamentet i mødet med borgeren, og hvor borgerens individuelle behov tilgodeses. Der skal på samme måde være fokus på indsatser, der kan sikre, at borgeren bliver så uafhængig som mulig, fx ved at bevilge et vaske-tørretoilet i stedet for støtte til toiletbesøg.

Det betyder eksempelvis, at visitator når en borger henvender sig første gang skal vurdere,

- om henvendelsen kan afsluttes uden sagsbehandling ved at give råd og vejledning over telefonen. Det kan fx være om forebyggelsescentre, klubber eller oplysning om muligheden for, at borgeren anskaffer et simpelt hjælpemiddel fra almindelig handel.
- om borgeren gennem et udrednings- og rehabiliteringsforløb kan opnå en forbedret funktionsevne og et så selvstændigt og meningsfuldt liv så muligt.
- om borgeren som led i eller som alternative til udrednings- og rehabiliteringsforløb skal tilbydes støtte og/eller hjælpemidler.

### LEVERANDØR

Leverandøren har tilbagemeldingspligt og skal have et tæt samarbejde med visitator, så støtten hele tiden evalueres og tilrettes borgerens situation. Visitationens af indsatsen bygger på social- og sundhedspersonalets, træningscenterterapeutens og rehabiliteringsenhedens evaluering og tilbagemelding til visitator. Dette nødvendiggøre, at leverandøren har et indgående kendskab til kommunens serviceniveau og kan afstemme borgerens forventninger.

## Lovgrundlag

Serviceoven er en rammelovgivning, der beskriver rammerne for de indsatser, en kommune skal tilbyde ældre og svækkede borgere for at understøtte, at de kan klare dagliglivet. 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.

Ligeledes er det beskrevet i lovgivningen, at kommunen er forpligtiget til, forud for en vurdering af borgerens behov for indsatser efter Servicelovens bestemmelser om hjemmehjælp (§ 83), at vurdere om et korterevarende og tidsafgrænset rehabiliteringsforløb efter Servicelovens § 83a vil kunne støtte borgeren til bedre at kunne klare sig selv i hverdagen, og dermed nedsætte borgerens behov for hjemmehjælp.

Det fremgår af loven, at kommunen er forpligtiget til at fastlægge et serviceniveau for personlig hjælp og pleje og praktisk hjælp og støtte, rehabilitering samt træning.

Bevilling efter Serviceloven sker i henhold til det kommunale serviceniveau og efter en konkret og individuel vurdering. Det vil sige, at støtten gives på baggrund af en helhedsvurdering, hvor borgerens samlede situation, såvel fysisk, psykisk som socialt vurderes (ressourcer og potentialer for udvikling) og indgår i den faglige overvejelse i forhold til, hvilke indsatser og omfanget af indsatser borgeren er berettiget til.

### FRIT LEVERANDØRVALG

Ifølge Lov om social service 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 ydelserne, hvoraf den ene leverandør kan være kommunen. Som hjemmeboende borger kan man ligeledes vælge "selvvalgt hjemmehjælp" (SEL § 94), og i visse tilfælde kontant tilskud (SEL § 95). Det er som udgangspunkt i forbindelse med visitation til en indsats, at borgeren informeres om det frie leverandørvalg samt om hvilke leverandører, der kan vælges imellem.

Derudover er der frit boligvalg i forhold til ældre- og plejeboliger (almenboliglovens § 58a) – ligesom en borger, der godkendes til en plejebolig, har ret til frit at vælge at indgå lejeaftale med en friplejeboligleverandør (fripeljeboliglovens § 3).

### TEKNISKE HJÆLPEMIDLER, FORBRUGSGODER OG BOLIGINDRETNING

Der kan som udgangspunkt kun bevilges hjælpemidler, hvis borgerens behov er varigt og væsentligt. Hvis borgeren kan forbedre sin funktionsevne, indenfor en overskuelig fremtid, fx via træning, er der tale om et midlertidigt behov for hjælpemidler.

Der findes dog situationer, hvor varigheds- og væsentlighedsbegrebet kan fraviges:

- Hvis det vurderes, at borgeren 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 i lokalområderne<sup>1</sup>.
- Hvis borgeren i forbindelse med udskrivning fra hospital har behov for midlertidige hjælpemidler, er det hospitalet ansvar at udlåne hjælpemidlerne. Disse hjælpemidler skal sikre at borgerne kan færdes indendørs i egen bolig.

Lovgivning og kriterier for bevilling af hjælpemidler, forbrugsgoder og boligindretning er nærmere beskrevet i Indsatskatalog for hjælpemidler, forbrugsgoder og boligindretning.

<sup>1</sup>Arbejdsgang for "Udlevering af hjælpemidler i forbindelse med hverdagsrehabilitering".

Link: <http://suf.kkintra.kk.dk/indhold/hverdagsrehabilitering>

## Leverance

Når borgeren har truffet valg om leverandør, træffer visitator en aftale med leverandøren om udførelsen af indsatsen.

Leverandøren af indsatsen beslutter sammen med borgeren, hvornår indsatsen skal udføres. Leverandøren skal anvende det retningsgivende mål, når indsatser tilrettelægges og leveres til borgeren.

### FLEKSIBEL HJEMMEHJÆLP

Fleksibel hjemmehjælp betyder, at borgeren har ret til at bytte indsatser. Ifølge Servicelovens § 94 a 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 for 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 indenfor den tidsramme, der er sat af til at levere den støtte, borgeren er visiteret til. Borgeren kan altså ikke bytte sig til ekstra tid.
- Borgeren kan kun bytte sig til støtte til opgaver, social- og sundhedspersonalet med rimelighed kan forventes at løse.

Det er social- og sundhedspersonalet, der vurderer, om det er fagligt forsvarligt at fravælge den visiterede støtte helt eller delvist, ligesom social- og sundhedspersonalet vurderer, om udførelsen af den ønskede indsats ligger indenfor de gældende arbejdsmiljøregler. I tilfælde af uenighed er det den støtte, som borgeren er visiteret til, der skal ydes.

## Arbejdsmiljøkortlægning

Arbejdsstedet er borgerens egen bolig og hjem. Det er ikke alle hjem, der er indrettet til at være et sundt og sikkert arbejdssted for hjemmeplejens.

Visitator skal foretage en screening af arbejdsmiljøet, som indeholder en indledende identificering af opmærksomhedspunkter i borgerens hjem med henblik på, at leverandørerne af den praktiske hjælp og støtte og personlige hjælp og pleje kan udføre opgaven.

Visitator gennemfører sceneningen, når der er besøg i hjemmet i forbindelse med en visitation. Hvis der ikke har været visitation i hjemmet, fx i forbindelse med udskrivning fra hospital, eller hvis visitationen har vanskeligt ved at skaffe sig adgang til boligen, bortfalder visitationenes screening, og leverandøren gennemfører det fulde arbejde med at sikre arbejdsmiljøforholdene i hjemmet.

Leverandør af støtte skal udarbejde en APV, inden arbejdet starter i borgerens hjem og løbende evaluere denne. APV'en skal tage afsæt i visitators arbejdsmiljøscreening og skal indeholde en vurdering af alt, der vedrører planlægning og tilrettelæggelse af arbejdets udførelse.

Hvilket bl.a. kan medføre krav om:

- hensigtsmæssige arbejdsredskaber
- hjælpemidler
- flytning af møbler og gulvtæpper
- at social- og sundhedspersonalet skal kunne komme til sengen fra begge sider
- lovlige el-installationer
- sikre adgangsforhold herunder lys på trppen m.v.

## Klassifikationer og redskaber

Sundheds- og Omsorgsforvaltningen i Københavns Kommune anvender en tilpasset version af KL's Fælles Sprog II (FS II) som funktionsvurderingsredskab. Det betyder, at FS II danner baggrund for visitators vurdering af borgerens behov for kommunale indsatser, såsom træning, hjælpemidler, aktivitetstilbud, praktisk hjælp og støtte og personlig hjælp og pleje, midlertidige døgntilbud, varige botilbud, boligændringer m.v. FS II tager udgangspunkt i ICF's forståelsesramme og benytter sig af denne systematik.

International klassifikation af funktionsevne, funktionsevnenedsættelse og helbredstilstand (ICF) er et tværfagligt og tværsektorielt værktøj, der identificerer og beskriver konsekvenser af funktionsevnenedsættelse. ICF udbreder fokus fra sygdom til mulighed for at deltage i et almindeligt hverdagsliv, i fællesskab med andre og i samfundet. ICF tager udgangspunkt i borgerens ressourcer og sætter fokus på at bevare eller øge borgerens funktionsevne og deltagelse i hverdagslivet.

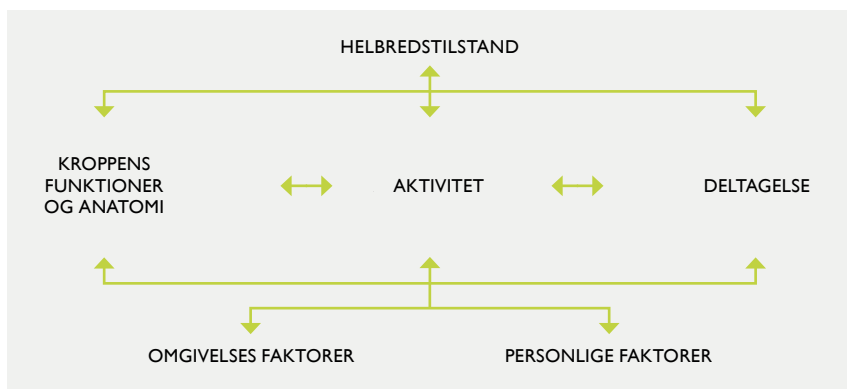
ICF beskriver den samlede helbredstilstand ud fra samspillet af følgende:

- Funktionsevnen (kroppens funktioner og anatomi samt aktivitet og deltagelse i hverdagslivet)
- Kontekstuelle faktorer (omgivelsernes betydning og personlige faktorer)

Beskrivelse af helbredstilstanden vha. ICF-modellen er skitseret i figur 2.



## KLS FÆLLES SPROG II



Figur 2: Sammenspillet mellem komponenterne i ICF (Dahl & Schiøler, 2001)

FS II bygger på ovenstående ICF model, men er en forsimpning af klassifikationsredskabet. FS II er udviklet for at give kommunerne et redskab, der kan understøtte visitator i afklaring af borgerens behov og vurdering af den indsats, der er nødvendig. FS II er målrettet kommunens kerneopgaver med fokus på at kunne identificere og beskrive borgerens begrænsninger i funktionsevne i forhold til at kunne løse de daglige gøremål. Disse oplysninger er en forudsætning for, at Københavns Kommune kan styre og prioritere ressourcerne og kvalitetssikre indsatser.

FS II har fokus på, hvad der har betydning for den enkelte borgers hverdagsliv. Derfor skal medarbejderne understøtte borgeren i at involvere og engagere sig i meningsfulde aktiviteter (se del 2).

For at sikre at borgerens prioriteringer imødekommes, benytter FS II indsatser i stedet for ydelser. Dette skal signalere, at fokus flyttes fra den enkelte handling til en mere helhedsorienteret indsats, hvor borger og medarbejder i højere grad kan tilrettelægge hverdagen, så den understøtter borgerens ønsker og prioriteringer.

## Fælles Sprog II i SUF

Sundheds og Omsorgsforvaltningen (SUF) i Københavns Kommune har tilrettet FS II på en række områder. SUF har valgt, at visitator fortsat anvender metoden for god sagsbehandling (se side 20). Det betyder, at visitator kan fravælge at udrede alle aktivitetsområder, hvis visitator, ud fra en helhedsvurdering af borgerens samlet livssituation, vurderer, at ikke alle aktivitetsområder er relevant for den aktuelle ansøgning. Kun relevante områder vil ligge som faneblade i funktionsvurderingen FS II og skal dokumenteres. Dette afviger fra KL's FS II grundtanke, hvor alle aktivitetsområder i funktionsvurderingen udredes.

SUF har desuden valgt, at der scores fra 0-4 i alle datafelter både i den faglige vurdering, dvs. de 17 aktivitetspunkter og de personlige faktorer (mestring) samt i kroppens funktioner dvs. de fysiske og mentale begrænsninger. På den måde sikres en større detaljeringsgrad i forhold til betydningen af eventuelle begrænsninger. Dette afviger fra KL's FS II, hvor kroppens funktioner scores med et ja eller nej og de personlige faktorer scores med lav, middel og høj (se del 2).

## Opgavedeling

Dette afsnit henvender sig til social- og sundhedspersonale og ledere hos leverandører af personlig og praktisk hjælp og støtte. Afsnittet har til formål at synliggøre den opgave det er at sikre, at pleje- og omsorgsindsatsen hos borgeren udføres af social- og sundhedspersonale, med de rette faglige kompetencer.

Det er en ledelsesopgave, på baggrund af kendskab til borgeren og målet for indsatsen, i samarbejde med social- og sundhedspersonale at vurdere behovet for faglige kompetencer i opgaveløsningen. Fordelingen af opgaver til social- og sundhedspersonalet beror ikke alene på uddannelse, men også en konkret ledelsesmæssig vurdering af medarbejderens reelle kompetencer.

Valg af medarbejdere til indsatsen afhænger af flere forskellige forhold:

- Borgerens samlede situation
- Organisatoriske forhold
- Opgavens faglige sværhedsgrad

### BORGERENS SAMLEDE SITUATION

Borgerens samlede situation påvirkes af mange forskellige forhold som alder, køn, livserfaring, social status, helbred, familie/netværk mm. (Jf. Figur 2 s. 16)

Eksempler hvor borgerens samlede situation påvirker indsatsen og dermed opgavedelingen:

- Hos borgere, hvor der er behov for en særlig kommunikationsindsats fx motivation overfor borgeren og pårørende.
- Hos borgere med et svagt netværk, hvor det er vigtigt at have særligt fokus på indsatsen omkring ensomhed.

### ORGANISATORISKE FORHOLD

De organisatoriske forhold har betydning for kompetencebehovet. Det kan blandt andet omhandle koordination og samarbejde med fx terapeuter, sygeplejersker og civilsamfund. Det kan også handle om brug af arbejdsredskaber og velfærdsteknologi.

Eksempler, hvor organisatoriske forhold påvirker behovet for kompetencer i opgaveløsningen:

- Når social- og sundhedspersonalet skal støtte borgeren i kontakten til fx hjælpemiddelcenter eller Udbetaling Danmark.
- Når det er nødvendigt for social- og sundhedspersonalet at have overblik over mange forskellige aktører i hjemmet fx i forbindelse med udrednings- og rehabiliteringsforløb,

hvor den tværfaglige indsats kan betyde samarbejde med andre faggrupper og private leverandører.

#### **OPGAVENS FAGLIGE SVÆRHEDSGRAD**

Opgavens faglige sværhedsgrad har betydning for valget af social- og sundhedspersonalet. Her vil både medarbejderens reelle og formelle faglige kompetencer være i centrum.

Eksempler, hvor opgavens faglige sværhedsgrad påvirker opgavedelingen:

- I nogle situationer, vil støtten til den personlige hjælp og pleje hos en borger med demens bedst kunne varetages af social- og sundhedspersonale med særlige kompetencer indenfor demens.
- Støtte til indtagelse af medicin kan kun varetages af social- og sundhedsmedarbejdere, der på videredelegation, kan kontrollere at den rigtige borger får den rigtige medicin på det rigtige tidspunkt.
- En rehabiliterende indsats hos en borger kan også kalde på særlige faglige kompetencer.

Vurdering af sygeplejeopgavers kompleksitet og opgavedeling er nærmere beskrevet i Indsatskataloget for sygepleje.

#### **VURDERING AF OPGAVER**

Det er en ledelsesopgave, på baggrund af kendskab til borgeren og til indsatsen, og i samarbejde med medarbejderen at vurdere behovet for faglig kompetencer i opgaveløsningen. Fordelingen af opgaver til medarbejdere beror ikke alene på uddannelse, men også en konkret ledelsesmæssig vurdering af medarbejderens reelle kompetencer.

# AFSNIT 2

2016



## Sagsbehandling

I Sundheds- og Omsorgsforvaltningen i Københavns Kommune er ansvaret for visitation til indsatser samt ansøgninger om tekniske hjælpemidler, forbrugsgoder og boligindretning efter Serviceloven placeret på lokalområdekontorerne. Enkelte sagsområder er samlet som specialiserede enheder i Centralforvaltningen. Personlige (kropsbårne) hjælpemidler, høretekniske hjælpemidler samt hjælpemidler til beboere på plejehjem er samlet hos Hjælpemiddelcentret.

### VURDERING AF BORGERS REHABILITERINGSPOTENTIALE

Visitor vil, når borgeren henvender sig om hjælp, som det første have fokus på i dialog med borgeren at vurdere, om borgeren har potentiale for at forbedre sin funktionsevne gennem et udrednings- og rehabiliteringsforløb. Det forventes, at hovedparten af borgerne vil have et rehabiliteringspotentiale og dermed være i målgruppen for et udrednings- og rehabiliteringsforløb. Visitor er borgerens første møde med kommunen, når der søges om hjælp og støtte, og det er her visitor igennem sin sagsbehandling skal oplyse sagen og udfylde funktionsvurderingen, som beskrevet i det følgende. For hovedparten af borgerne vil der dermed ske en endelig vurdering af borgerens behov for hjælp og støtte efter et gennemført udrednings- og rehabiliteringsforløb. Udrednings- og rehabiliteringsforløbet indgår således i myndighedens samlede vurdering og afgørelse af borgerens behov for hjælp og støtte.

### MOTIVATION OG MÅLSÆTNING

Borgerens motivation er en vigtig forudsætning for, at en rehabiliteringsindsats lykkes. Samtalen med borgeren skal derfor tage udgangspunkt i borgerens ønsker, ligesom disse skal være omdrejningspunktet for målfastsættelsen og indsatsen. Den overordnede målfastsættelse og det retningsgivende mål fastsættes i samarbejde med borgeren ved visitationsbesøget. Visitor skal i forbindelse med bevillingen af et udrednings- og rehabiliteringsforløb også vurdere om borgeren har brug for hjælp og støtte under forløbet. I såfald bevilges denne hjælp og støtte udover rehabiliteringsforløbet og på sædvanligvis.

I selve udrednings- og rehabiliteringsforløbet udfoldes og præciseres indsatserne, og der følges løbende op på om indsatserne fortsat understøtter borgerens mål og behov. Ligesom borgerens behov for øvrige indsatser vurderes og tilpasses gennem forløbet. Dette kræver et tæt samarbejde mellem rehabiliteringsenheden og visitationen. Efter endt forløb vurderes, om borgeren har opnået målene, og visitor vurderer om borgeren fortsat har brug for hjælp og støtte.

### FAGLIGT VURDERINGSREDSKAB

I mødet med borgeren anvender visitor Fælles Sprog II-funktionsvurderingen i KOS 2. FS II er både en afdækning af borgerens oplevelse af hverdagen, borgerens ønsker/prioriteter og visitors faglige vurdering af borgerens funktionsevne. Den samlede afdækning fører til, at visitor opstiller et retningsgivende mål og træffer en afgørelse, der afspejler kommunens serviceniveau.

Hvis borgeren ikke oplever at have begrænsninger i forhold til sin hverdag, men visitor, via sin samtale med borgeren eller oplysninger fra pårørende, praktiserende læge eller andre, vurderer at borgerens funktionsevne er svækket, må visitor gennem motivation af og samarbejde med borgeren søge muligheder for at støtte og øge borgerens funktionsevne. Det er visitors faglige vurdering, der vægtes højest i forhold til at sikre, at borgerens behov dækkes, men det kræver at borgerens perspektiv inddrages i beskrivelsen af, hvordan indsatsen skal tilrettelægges.

Boligens indretning, borgerens netværk og familiemæssige forhold har også betydning for, hvilken indsats der visiteres til. Der bliver som udgangspunkt ikke ydet støtte til praktisk hjælp og støtte, hvis der i husstanden er andre raske myndige personer.

### METODE I SAGSBEHANDLING

Visitor anvender, som grundlag for sagsbehandlingen, metoden for god sagsbehandling, beskrevet i Socialministeriets metodehåndbog "God sagsbehandling på Ældreområdet"<sup>2</sup>. Metodehåndbogen understøtter, at sagsbehandlingen har særligt fokus på faglig og juridisk sammenhæng i sagsbehandlingen og overholder de gældende lovkraav.

Sagsbehandlingens faser beskrives i figur 1.



Figur 4: kilde; God sagsbehandling på ældreområdet, Styrelsen for Specialrådgivning og social Service, 2007.

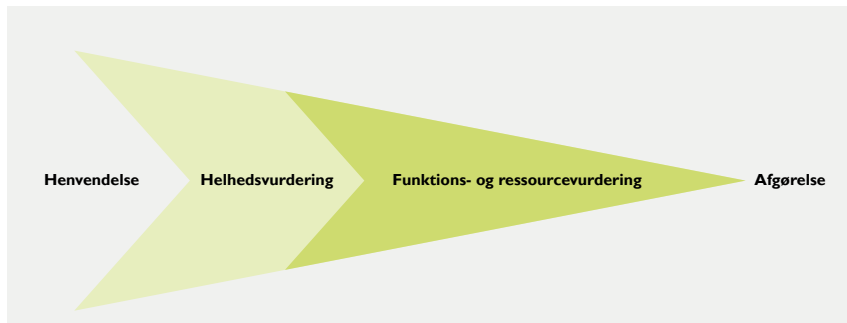
Afdækningen af borgerens funktionsevne tager altid udgangspunkt i borgerens ansøgning eller ønske om støtte. Som beskrevet i FS II og "god sagsbehandling på ældreområdet" er det visitors ansvar at sikre, at det er den rette indsats, der gives, og at relevante områder af borgerens hverdagsliv afdækkes (se figur 5).

I FS II er der fokus på, at sagen er tilstrækkelig oplyst til, at der kan træffes en afgørelse. Visitor skal dog være opmærksom på, at oplysninger, som skal behandles ifølge persondataloven § 5, skal være relevante og ikke må omfatte mere, end hvad der er nødvendigt. For at understøtte visitor i at indsamle oplysninger på en målrettet og struktureret måde og i overensstemmelse med ovenstående lovgivning, skal visitatoren anvende redskaberne fra "God sagsbehandling på ældreområdet". Her anvendes "tragtmodellen", som opdeler sagsbehandlingen i *helhedsvurdering* og *funktions- og ressourcevurdering* (se figur 5).

<sup>2</sup> „God sagsbehandling på ældreområdet“, metodehåndbog, Styrelsen for specialrådgivning og socialservice, 2007 <http://shop.socialstyrelsen.dk/products/god-sagsbehandling-paa-aeldreomraadet-metodehaandbog>.

Helhedsvurderingen sikrer, at visitator får overblik over borgerens generelle situation og derved kan udrede, hvilke funktionsområder der er relevante for sagsbehandlingen. I Funktions- og ressourcuvurderingen går visitator i dybden med disse.

Tragtmodel:

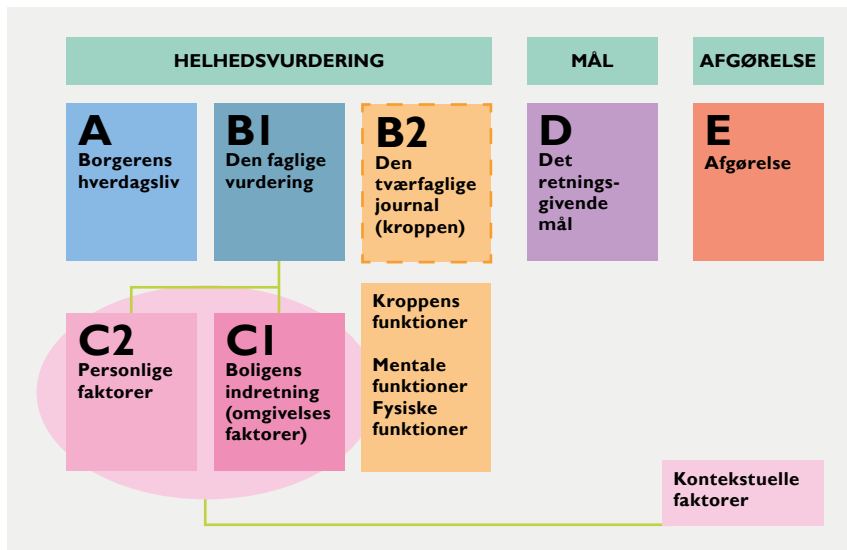


Figur 5; kilde: "God sagsbehandling på ældreområdet", metodehåndbog, Styrelsen for specialrådgivning og socialservice. 2004.

## Helhedsvurdering

I nedenstående figur skitserer den overordnede sagsgang fra oplysning af sagen til afgørelse.

Figur 6: Datafelter i FS II (KL I. udgave, juli 2004)



**A. Borgers hverdagsliv:** At afklare borgerens behov. Borgeren bidrager som ekspert på eget liv med at beskrive hverdagen, hvad der volder problemer, og hvad der kunne være en hjælp.

**B. Den faglige vurdering:** Vurdering af borgerens funktionsevne i relation til en række dagligdags aktiviteter. Herunder afdækning af de primære årsager til borgerens begrænsninger i at udføre aktiviteter.

I nedenstående afsnit beskrives hver del af FSII funktionsvurderingen og visitators opgave i forhold til at sikre relevant oplysning. Desuden er der udarbejdet to hjælpedokumenter<sup>3</sup> målrettet henholdsvis visitator og leverandør, der indeholder FSII vurderingsskemaer og eksempler på praktisk anvendelse. Findes på KKnet under Fælles Sprog II.

## FUNKTIONS- OG RESSOURCEVURDERING Borgerens hverdagsliv (A)

**A**  
Borgerens  
hverdagsliv  
(Deltagelse)

Der fokuseres på borgerens egen oplevelse af, hvordan han/hun kan udføre aktiviteterne, og om han/hun oplever begrænsninger i hverdagen. Det er visitators ansvar at spørge ind til aktivitetsområderne, hvis det skønnes relevant for sagsbehandlingen og afgørelsen.

I dialogen med borgeren indsamler visitator data om borgerens hverdagsliv på de af følgende 9 overordnede aktivitetsområder, som skønnes relevante.

1. Daglig husførelse
2. Personlig hygiejne
3. Måltider
4. Indkøb
5. At komme omkring
6. Kontakt til familie og venner
7. Interesser/hobbyer
8. Arbejde/uddannelse
9. Vedligeholdelse af bolig/have

KL har valgt ikke at medtage aktivitetsområderne 6-9: "arbejde, interesser/hobbyer, kontakt til familie og venner samt vedligeholdelse af bolig/have" i den faglige vurdering (B1). Det ændrer dog ikke på, at disse områder stadig bør have plads i samtalen med borgeren, og de skal derfor dokumenteres under "borgerens hverdagsliv" (A).

<sup>3</sup> Myndighedens lille hjælper og Leverandørens lille hjælper: <http://suf.kkintra.kk.dk/indhold/f%C3%A6lles-sprog-ii-fsii>

Oplysningerne skal inddrages i "sammenfatningen af den faglige vurdering", når de er betydningsbærende for afgørelsen, og de danner dermed, sammenholdt med beskrivelserne i den faglige vurdering, grundlag for afgørelsen til borgeren.

Visitator markerer i Funktionsvurderingen:

- Hvordan borgeren oplyser at udføre aktiviteten.
- Om borgeren oplever begrænsning i forhold til aktiviteten.

Det er borgerens oplevelse, der dokumenteres.

A-BORGERENS HVERDAGSLIV			
Udfører selv	Udfører dele af aktiviteten	Udfører ikke selv aktiviteten	Ej vurderet
Det kan være med eller uden besvær.  Det vil sige, at det kan være problemfrit for borgeren at udføre aktiviteten – eller Det kan tage tid eller være besværligt.	Det kan være med eller uden besvær.  Resten af aktiviteten bliver enten ikke udført, eller borgeren får støtte fra andre til at udføre resten af aktiviteten. (Det er i denne sammenhæng uinteressant, hvem der eventuelt støtter borgeren).	Aktiviteten bliver enten ikke udført, eller andre udfører aktiviteten for borgeren.  (Det er i denne sammenhæng uinteressant, hvem der eventuelt støtter borgeren).	Endelig kan svar-kategorien benyttes, hvis visitator ikke har haft mulighed for at spørge til borgerens oplevelse af den konkrete aktivitet.

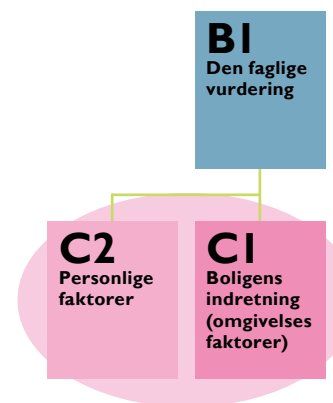
BETYDNING	
Oplever ingen begrænsninger	Oplever begrænsninger

Figur 7

For at afklare om borgeren har ressourcer til at ændre på udførelsen af aktiviteter, spørger visitator til årsagen til de oplevede begrænsninger. Der skal i dialogen være fokus på, om der er grundlag for at borgerens ressourcer kan øges, så borgeren selv kan varetage opgaven, eller om borgeren allerede har tilstrækkelige ressourcer. Rent praktisk kan visitator benytte samtaleteknikker som "den inviterende samtale" i dialogen med borgeren.

Borgerens oplevelse af egne begrænsninger er et skridt på vejen for visitator til at afklare, hvad der er borgerens ønsker og prioriteter.

## DEN FAGLIGE VURDERING (BI)



Den faglige vurdering af borgerens funktionsevne foretages af visitator og er helt central, når afgørelsen skal begrundes. Derfor skal visitator sikre, at oplysningen af sagen er fagligt dækkende for borgerens funktionsevne, da det er den faglige vurdering, som danner grundlag for, om borgeren er berettiget til kommunale indsatser.

I den faglige vurdering udredes også de kontekstuelle faktorer, som boligens indretning og de personlige faktorer (Mestringskapacitet).






I "Dataindsamlingen"(A) er der fokus på borgerens vurdering af egen funktionsevne, mens "Den faglige vurdering"(B) har fokus på, hvad visitator vurderer, at borgeren rent faktisk kan på det tidspunkt, hvor vurderingen foretages. Der er fokus på borgerens funktionsevne både fysisk og mentalt. Rent praktisk kan visitator have behov for at benytte sig af praktisk afprøvning af borgerens funktioner eller af oplysninger fra tredje part.

### BI Den faglige vurdering (Aktivitet)

Visitators faglige vurdering tager udgangspunkt i følgende 17 aktivitetspunkter og vurderer borgerens evne til at planlægge, iværksætte og udføre aktiviteten. Definitionerne præciseres i bilag 2.

1. At gøre rent
2. At vaske tøj/linned
3. At bade
4. At vaske sig
5. At pleje kroppen
6. At klæde sig af og på
7. At foretage toiletbesøg
8. At spise
9. At drikke
10. At lave mad
11. At sikre indkøb af hverdagens varer
12. At færdes i egen bolig
13. At færdes udendørs
14. At anvende kollektive transportmidler
15. At flytte sig
16. At sikre sammenhæng i hverdagens aktiviteter
17. At forebygge forværring af sygdom/tab i funktionsevne

Visitatorens faglige vurdering af borgerens begrænsninger og deltagelse i aktiviteterne scores fra 0-4.

FUNKTIONSEVNE				
0 	1 	2 	3 	4 
Ingen/ ubetydelige begrænsninger	Lette begrænsninger	Moderate begrænsninger	Svære begrænsninger	Totale begrænsninger
Borgeren er selvstændig og har ikke behov for person-assistance for at udføre aktiviteten.	Borgeren er den aktive part og kan med let person-assistance udføre aktiviteten.	Borgeren er den aktive part og kan under forudsætning af moderat person-assistance udføre aktiviteten.	Borgeren deltager og kan under forudsætning af omfattende person-assistance udføre aktiviteten.	Borgeren er ude af stand til at udføre aktiviteten og har brug for fuldstændig person-assistance for at udføre aktiviteten.

Figur 8 skema over funktionsevne.

For at beskrive sammenhængen mellem de ydre/indre påvirkninger og borgerens funktionsevne udredes de kontekstuelle faktorer, der beskriver boligens indretning (C1) og borgerens mestringssevne (C2).

### BOLIGENS INDRETNING (C1)

#### C1 Boligens indretning

Boligens indretning kan enten fremme eller begrænse borgerens muligheder for at udføre egne aktiviteter. Der registreres, i hvilken grad boligens indretning begrænser borgerens evne til at udføre aktiviteter. Dette gøres for hvert rum, samt for boligens adgangsforhold. Visitatoren dokumenter for hvert rum i boligen, om indretningen er egnet eller uegnet.

BOLIGENS INDRETNING	
<b>Egnet</b>	<b>Uegnet</b>
Indretningen giver ingen begrænsninger i borgerens evne til at udføre daglige aktiviteter.	Indretningen giver totale begrænsninger i borgerens evne til at udføre daglige aktiviteter.

Figur 9

### PERSONLIGE FAKTORER (C2)

De personlige faktorer er et samlet udtryk for de indre og ydre ressourcer, som en person kan mobilisere i mødet med hverdagslivets oplevelser og hændelser – vi kalder det også personens mestringssevne. Til mestringssevnen hører også livserfaring, alder, køn og socialstatus.

#### C2 Personlige faktorer

Mestringssevnen kan beskrives som en del af et menneskes personlighed: en måde at tænke, være og handle på. I FSII er mestringssevne et overordnet udtryk for, hvordan borgeren tackler belastninger og nye situationer. Forskelle i mestringssevnen kan forklare, hvorfor to borgere med samme tab af funktionsevne ikke oplever samme begrænsninger i udførelse af en aktivitet. Mestringssevnen afgør, om borgeren ser ændringer som belastninger eller som udfordringer, der rummer nye muligheder.

Ved at fokusere på mestringssevne bliver medarbejderen opmærksom på, om borgeren har de fornødne ressourcer til at håndtere hverdagens udfordringer. Hvis de fornødne ressourcer ikke er til stede, kan man enten støtte borgeren i at udvikle/øge ressourcer eller søge at justere omgivelsernes krav, så borgeren oplever at have tilstrækkelige ressourcer til rådighed og derfor kan handle og tage hånd om sig selv, sin familie og egen situation<sup>4</sup>.

Det er en del af den faglige vurdering at vurdere borgerens mestringssevne. Det er altså visitatorens vurdering af borgerens mestringssevne, som scores. Mestringssevnen må vurderes ud fra det, som borgeren fortæller om sine erfaringer og holdninger til udfordringer i hverdagen, og om de ressourcer, som findes hos borgeren selv og i borgerens netværk. Scoring af mestringssevnen er således alene et udtryk for hvordan visitator vurderer, at borgeren mestrer sin hverdag.

<sup>4</sup> KL har valgt at anvende sociologen Antonovskys teorier om mestringsstrategier som grundlag i visitationen.

Skemaet beskriver scoringerne af borgerens mestringsevne. Visitatoren scorer fra 0-4, hvor 0 beskriver borgeren med høj mestringsevne og en stærk oplevelse af sammenhæng, og 4 beskriver modpolen.

<b>MESTRINGSEVNE</b> Mestringsevne er i FSII et overordnet udtryk for, hvordan visitator vurderer, at borgeren tackler belastninger og nye situationer.				
<b>0</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>
<b>Høj</b>	<b>Middel høj</b>	<b>Middel</b>	<b>Nedsat</b>	<b>Lav</b>
Borgeren har ingen begrænsninger i at kunne klare belastninger og uvante situationer.  Borgeren ser altid krav og udfordringer som værd at investere og engagere sig i.  Borgeren har altid tilstrækkelige ressourcer (egne og andres) til rådighed til at klare hverdagens krav og udfordringer.	Borgeren har lette begrænsninger i at kunne klare belastninger og uvante situationer.  Borgeren ser for det meste krav og udfordringer som værd at investere og engagere sig i.  Borgeren har for det meste tilstrækkelige ressourcer (egne og andres) til rådighed til at klare hverdagens krav og udfordringer.	Borgeren har moderate begrænsninger i at kunne klare belastninger og uvante situationer.  Borgeren ser af og til krav og udfordringer som værd at investere og engagere sig i.  Borgeren har af og til tilstrækkelige ressourcer (egne og andres) i forhold til at klare hverdagens krav og udfordringer.	Borgeren har svære begrænsninger i at klare belastninger og uvante situationer.  Borgeren ser sjældent udfordringer og krav som værd at investere og engagere sig i.  Borgeren har sjældent tilstrækkelige ressourcer (egne og andres) i forhold til at klare hverdagens krav og udfordringer.	Borgeren har totale begrænsninger i at kunne klare belastninger og uvante situationer.  Borgeren ser aldrig udfordringer og krav som værd at engagere sig i.  Borgeren har aldrig tilstrækkelige ressourcer (egne og andres) i forhold til at klare hverdagens krav og udfordringer.

Figur 10. På kkintra findes 'Myndighedens lille hjælper' som indeholder eksempler.

## DEN TVÆRFAGLIGE JOURNAL (B2)

### **B2** Den tværfaglige journal (kroppen)

Oplysningerne i "den tværfaglige journal" adskiller sig fra de øvrige oplysninger i FSII, fordi de relaterer sig til borgerens sundhedstilstand og deles af flere faggrupper.

Den tværfaglige journal beskriver borgerens sundhedstilstand herunder sygdomme/helbredsoplysninger. Journalen er tværfaglig og opdateres af alle faggrupper, som har specifik viden med relevans for borgerens situation. Helbredsoplysninger, som handler om Sundhedsloven, varetages udelukkende af kommunale sygeplejersker, fysio- og ergoterapeuter samt social- og sundhedsassistenter. Den tværfaglige journal bruges til at udveksle oplysninger mellem kommunen og praktiserende læge og sygehus.

### Sygdomme/helbredsoplysninger

### Kroppens funktioner

### Mentale funktioner Fysiske funktioner

Visitator anvender den del af den tværfaglige journal, som handler om borgerens mentale og fysiske funktioner. Scoringerne af borgerens mentale og fysiske funktioner underbygger visitators afgørelse, fordi årsagen til eventuelle begrænsninger i borgerens evne til at udføre en aktivitet samt deltagelse i hverdagens aktiviteter har betydning for sammensætningen af indsatser.

I nedenstående skemaer er de mentale og fysiske funktioner beskrevet. Der scores fra 0-4, hvor 0 betegner den helt velfungerende borger uden mentale eller fysiske problemstillinger.

<b>FYSISKE FUNKTIONER</b> (det er betydningen af den fysiske funktionsnedsættelse i hverdagslivet)				
<b>0</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>
Har ingen fysiske begrænsninger eller er fuldt kompenseret for funktionsnedsættelse med hjælpemidler	Har lette fysiske begrænsninger	Har moderate fysiske begrænsninger	Har svære fysiske begrænsninger	Har totale fysiske begrænsninger.

Figur 11. Skema til vurdering af borgerens fysiske tilstand. Se "Myndighedens lille hjælper" for eksempler.

De mentale funktioner handler om borgerens kognitive evner, modsat den faglige vurderingsbeskrivelse af mestringsveje, der handler om borgerens personlighed og erfaring.

<b>MENTALE FUNKTIONER</b> (det er betydningen af den mentale funktionsnedsættelse i hverdagslivet)				
<b>0</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>
Ingen/ubetydelige begrænsninger i forhold til orienteringsevne, opmærksomhed og koncentrationsevne	Lette begrænsninger i forhold til orienteringsevne, opmærksomhed og koncentrationsevne	Moderate begrænsninger i forhold til orienteringsevne, opmærksomhed og koncentrationsevne	Svære begrænsninger i forhold til orienteringsevne, opmærksomhed og koncentrationsevne	Totale begrænsninger i forhold til orienteringsevne, opmærksomhed og koncentrationsevne
Ingen problemer med, intellektuelt, at tilegne sig nye færdigheder	Kan intellektuelt tilegne sig nye færdigheder, evt. med få gentagelser.	Kan under gentagen vejledning tilegne sig nye færdigheder.	Har svært ved at fastholde informationer og kan ikke lære nyt. Har svært ved at holde koncentrationen og afledes let.	Kan ikke fastholde informationer og kan ikke lære nyt. Handlingslammet og kan ikke orientere sig om at modtage vejledning.
Psykisk velfungerende	Stort set psykisk velfungerende	Er i perioder mindre psykisk velfungerende.	Har daglige psykiske problemer	Har forvrænget virkelighedsopfattelse.

Figur 12. Skema til vurdering af borgerens mentale tilstand. Se "Myndighedens lille hjælper" for eksempler.

## DET RETNINGSGIVENDE MÅL (D)

**D**  
Det retningsgivende mål

Den samlede faglige vurdering omsættes til ét overordnet retningsgivende mål for indsatserne, og der træffes afgørelse i borgerens sag. Det retningsgivende mål er pejlemærket for, hvad der skal vægtes i leveringen af indsatsen til borgeren. Det retningsgivende mål skaber en overordnet ramme, som sikrer sammenhæng i indsatserne, uanset hvem der løser opgaven, og hvor det gøres. Der skelnes i FS II mellem fire retningsgivende mål. Disse er beskrevet i nedenstående skema.

<b>Retningsgivende mål</b>			
<b>At udrede</b> Afklare udviklingspotentialer og behov for afdækning af relevante og nødvendige handlemuligheder i relation til borgeren.	<b>At udvikle</b> Genvinde tabte funktioner/kompetencer, eller at udvikle nye funktioner/kompetencer	<b>At fastholde</b> Fastholde eksisterende funktioner/kompetencer, herunder at hindre/udsætte tab af funktionsevne.	<b>At lindre/understøtte</b> Borgerens livskvalitet og værdighed bevares til trods for svækkelse og sygdom.

Figur 13. Se "Myndighedens lille hjælper" for eksempler.

De retningsgivende mål er hierarkiske. Målet sættes altid i forhold til de udviklende eller trænende indsats. Hvis borgeren tildeles indsats med et udviklende mål sideløbende med indsats med et understøttende mål, vil det retningsgivende mål være "at udvikle"

## SAMMENFATNING

Når visitatoren har oplyst sagen, afsluttes dialogen med borgeren med en forventningsafstemning i forhold til kommunens serviceniveau.

Den samlede vurdering sammenfattes og i fritekst beskrives: hvad borgeren søger om, hvor besøget har fundet sted, og hvem der deltog i mødet. Desuden beskrives borgerens ressourcer og potentialer. Afslutningsvis opsummerer visitator situationen.

Borgeren og visitator drøfter, hvad formålet med de visiterede indsats skal være. Visitator beskriver, hvilke faktorer der er lagt vægt på i indsatstildelingen.

Hvis borger har et rehabiliteringspotentiale, og er tildelt et udrednings- og rehabiliteringsforløb skal det af sammenfatningen fremgå, hvad borgerens overordnede mål og ønsker er med rehabiliteringen, og dermed hvilke indsatsområder rehabiliteringen skal rette sig i mod.



**AFGØRELSE (E)****E**  
**Afgørelse**

Visitorator udarbejder et afgørelsesbrev. Afgørelsesbrevet indeholder beskrivelser af hvilke indsætter borgeren har fået bevilget og formålet med indsætterne, og kan ligeledes indeholde begrundet afslag. Afgørelsesbrevet fremsendes til borgeren. Visitorator inddrager husstandens samlede ressourcer i afgørelsen. Der henvises til arbejdsgangsbeskrivelsen: Præcisering af praksis i forbindelse med ansøgning og revurdering.

Hvor der er regler om frit valg, bedes borgeren i forbindelse med afgørelsen om at træffe valg om leverandør. Hvis borgeren ikke ønsker at medvirke til oplysningen af sagen, og oplysningerne ikke kan indhentes uden borgerens samtykke, må visitorator træffe afgørelsen på det foreliggende grundlag. Det kan medføre, at der må gives et afslag på det ansøgte, da der ikke er tilstrækkelige oplysninger til at kunne vurdere, om borgeren kan få den støtte, der søges om. Hvis borgeren ikke vil medvirke, skal visitoratoren 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, selvom man ikke kan opnå borgerens samtykke.

Mindre justeringer af personlig og praktisk støtte kræver ikke en skriftlig afgørelse.

AFSNIT 3

2016



## Ikke visiterede tilbud

De ikke visiterede tilbud er ikke beskrevet i indsatskataloget, men da visitator har vejledningspligt i forhold til disse tilbud og derfor skal kende dem, er de listet i nedenstående skema. Der henvises til kvalitetsstandarderne "Ældre i København", og "Aktivitetskatalog for ældre"

### Ikke visiterede tilbud

- Forebyggende hjemmebesøg
- Forebyggende aktivitetstilbud
- Sundhedsrådgivning
- Senior klubber
- Frivilligt arbejde
- Tilbud til borgere med kroniske sygdomme
- Forebyggelsesforløb til borgere med KOL, type 2-diabetisk eller hjerte-kar-sygdom
- Motion XL – kræver henvisning fra egen læge
- Rygestopkurser
- Samtale om alkohol
- Sundhed på dit sprog
- Motion og kost
- Inkontinens klinikker
- Rådgivningscenter for demens
- Rådgivning for seniorer

## Visiterede tilbud

### Genoptræning

Terapeutfaglige udredning  
Genoptræning  
Digital understøttelse af træning i hjemmet  
Udrednings- og rehabiliteringsforløb

### Udredning og rehabiliteringsforløb

Udredning og rehabiliteringsforløb

### Vurderingsblokke

Vurderingsblok – Let  
Vurderingsblok – Moderat  
Vurderingsblok – Omfattende

### Koordinerende indsatser

Samarbejde forløbskoordination  
Kom trygt hjem fra hospital  
Kom trygt hjem fra midlertidigt døgnophold

### Vedligeholdende aktivitetstilbud

Vedligeholdende aktivitetstilbud  
Vedligeholdende aktivitetstilbud for borgere med syns handicap  
Vedligeholdende aktivitetstilbud for borgere med demens  
Vedligeholdende aktivitets- og samværstilbud  
Vedligeholdende aktivitetstilbud i weekenden  
Bad på aktivitetscenter  
Vedligeholdende træning på aktivitetscenter

### Praktisk hjælp og støtte

Besøgsblokke til praktisk hjælp og støtte  
Enkeltindsatser til praktisk hjælp og støtte

### Personlig pleje og hjælp

Besøgsblokke til personlig hjælp og pleje  
Enkeltindsatser til personlig hjælp og pleje

## Helhedsorienteret og individuel vurdering

Visitationskriterierne i Indsatskataloget er vejledende, men det er altid visitators helhedsorienterede og individuelle skøn, som skal vægtes, i forhold til hvilke indsatser der bevilges. Visitatorerne skal i deres praksis have fokus på at inddrage socialfaglige forhold i forbindelse med den lovpligtige individuelle vurdering af borgerens samlede behov. Dette skal dels sikre, at "socialt svage borgere" særlige behov tilgodeses og dels understøtte hjem, hvor en rask ægtefælle ønsker at passe en syg ægtefælle.

Alle indsatser tager udgangspunkt i Servicelovens intentioner om, at støtten skal have et aktiverende sigte ud fra egenomsorgs- og hjælp til selvhjælpsprincippet.

## Opfølgning og evaluering af indsatser

### Tidsafgrænsede indsatser:

Indsatser, som har et udredende, rehabiliterende eller trænende sigte, er altid tidsafgrænsede og evalueres efter endt forløb.

Det gælder følgende indsatser:

Terapeutfaglig udredning  
Genoptræning  
Udrednings- og rehabiliteringsforløb  
Vurderingsblokke  
Kom trygt hjem  
Samarbejder forløbskoordination

Herudover er der en række støttende indsatser som er tidsafgrænsede fx Tryghedsopkald og Ledsagelse ved aktiviteter udenfor hjemmet.

### Tidsbegrænsede indsatser:

Øvrige indsatser er som udgangspunkt tidsbegrænsede og har dermed ikke en fast slutdato, men tilpasses løbende i forbindelse med, at borgerens funktionsevne ændres eller ved almindelig revisitation. Der kan dog være særlige tilfælde, hvor indsatsen er tidsbegrænset, hvis det vurderes, at borgerens funktionsevne efter fx endt behandling normaliseres, men der ikke kan trænes i den aktuelle situation.

# Indsatser

## Genoptræning

### Hvilke aktiviteter indgår



<b>Følgende aktiviteter indgår</b>	Terapeutfaglig udredning Genoptræning Digital understøttelse af træning i hjemmet
------------------------------------	---

### Terapeutfaglig udredning

Serviceoven § 86 stk. 1



<b>Indsatsen omfatter typisk</b>	Afdækning af borgerens potentiale for genoptræning herunder ressourcer behov, mål og motivation.
<b>Indsatsens hyppighed/omfang</b>	Maks. 2 gange.
<b>Hvem kan modtage indsatsen</b>	Borgeren oplever begrænsninger i sit hverdagsliv og er motiveret for genoptræning.  Visitator vurderer, at borgeren har behov for let til omfattende personassistance inden for relevante aktivitetsområder i hverdagslivet.
<b>Hvem leverer indsatsen</b>	Indsatsen leveres af fysio- og ergoterapeuter

**Genoptræning**

Serviceloven § 86 stk. 1



<b>Indsatsen omfatter typisk</b>	Genoptræning, som kan foregå individuelt, på hold eller som en kombination.  Specifik genoptræning i relation til borgerens individuelle problemstillinger.
<b>Hvem kan modtage indsatsen</b>	Borgere, som har været udsat for svækkelse og/eller sygdom, der har medført et tab af funktionsevne, som ikke er behandlet i tilknytning til en sygehusindlæggelse.  Borgeren oplever begrænsninger i sit hverdagsliv og er motiveret for genoptræning.  Visitor vurderer, at borgeren har behov for let til omfattende personassistance inden for relevante aktivitetsområder i hverdagslivet der kan forbedres ved genoptræning.
<b>Hvem leverer indsatsen</b>	Indsatsen leveres af fysio- og ergoterapeuter.

**Digital understøttelse af træning i hjemmet**

Serviceloven § 83 a

<b>Indsatsen omfatter typisk</b>	Tilpasning og vejledning i brugen af digitale løsninger som understøtter planlagt træning i hjemmet.  Indsatsen gives typisk i forbindelse med udrednings- og rehabiliteringsindsatsen eller træning efter serviceloven.
<b>Indsatsens hyppighed/omfang</b>	Typisk 2-3 kontakter indenfor max. 12 uger.
<b>Hvem kan modtage indsatsen</b>	Borgeren oplever at have begrænsninger i sit hverdagsliv.  Visitor vurderer at borgeren har behov for let til omfattende personassistance indenfor relevante aktivitetsområder.  Samt at borgeren har ingen til moderat behov for personassistance i forhold til at sikre sammenhæng i hverdagen.

<b>Andre særlige/afledte forhold</b>	Borger kan deltage i træning få minutter om dagen og ikke modtage sædvanligt tilbud om træning efter servicelov.
<b>Hvem leverer indsatsen</b>	Indsatsen leveres af fysio- og ergoterapeuter i et samarbejde med leverandør af hjemmeplejen eller sygeplejen.

**Udredning og rehabilitering****Hvilke aktiviteter indgår**

<b>Følgende aktiviteter indgår</b>	Udrednings- og rehabiliteringsforløb
------------------------------------	--------------------------------------



<b>Indsatsen i udrednings- og rehabiliteringsforløb</b>	<p>Et udrednings- og rehabiliteringsforløb skal tage udgangspunkt i en rehabiliterende tilgang dvs. en individuel, helhedsorienteret og tværfaglig indsats i forhold til borgerens samlede situation. Den samme funktionsnedsættelse eller det samme problem kan hos den enkelte udløse forskellige behov og dermed forskellige indsatsler.</p> <p>Udrednings- og rehabiliteringsindsatsen retter sig mod begrænsninger i borgerens funktionsevne på både kropsniveau, aktivitets- og deltagelsesniveau samt mod en udredning af de kontekstuelle faktorer. De kontekstuelle faktorer kan være personlige faktorer og eller omgivelsesfaktorer. Faktorer som kan være fremmende eller hæmmende i forhold til borgerens funktionsevne, og hvor der kan være behov for at sætte ind med hjælp og støtte for at understøtte borgerens ressourcer, jf. beskrivelsen s. 15 af ICF modellen.</p> <p>Nedenfor er kort beskrevet nogle af de områder, der kan være i fokus, når man arbejder med funktionsevne og kontekst:</p> <p><b>Kropsniveau:</b> Det kan være bevægelighed, muskelstyrke, tygge- synke og talefunktioner, smerter, kognitive funktioner (eks. planlægning, koordinering, initiativ)</p>
---	---

	<p><b>Aktivitets- og deltagelsesniveau:</b> ADL færdigheder (fx. at spise et måltid eller deltagelse i kulturelle aktiviteter), praktisk husførelse, kommunikation, struktur og sammenhæng i hverdagslivet, sociale færdigheder, bevægelse og færden inde og ude, deltagelse i fritidsaktiviteter og foreningsliv.</p> <p><b>Personlige faktorer:</b> Personlige ressourcer, alder, køn, social status, uddannelse, hand- lekompetencer (Viden og indsigt, handle-erfaringer) trivsel og mestringsevne.</p> <p><b>Omgivelsesfaktorer:</b> Holdninger og normer i de nære relationer og i samfundet generelt (fx samtaler om omgivelsernes forventninger til ældre mennesker), støtte og kontakt fra familie og venner, de fysiske forhold i boligen, omgivelserne og lokalsamfundet.</p> <p>Med udrednings- og rehabiliteringsindsatsen gives en tidsramme, som kan bruges fleksibelt og under individuelle hensyn i forhold til den enkelte borger. Indsatsen kan enten gives i kombination med andre indsatsen eller som en selvstændig indsats.</p>
<b>Overordnet retningsgivende mål</b>	At udrede At udvikle At fastholde
<b>Formål</b>	At borgeren genvinder eller fastholder sin funktionsevne, så borgeren bliver helt eller delvist selvhjulpent og/eller opnår et så selvstændigt og meningsfuldt liv som muligt.
<b>Opfølgning</b>	Udrednings- og rehabiliteringsforløb er tidsbegrænset og danner grundlag for en samlet vurdering af borgerens fremtidige behov for hjælp og støtte.
<b>Tildeling af indsatsen</b>	<p><b>Valg af blok størrelse:</b> Valget af blokstørrelse afhænger af omfanget af de aktiviteter, som forventes at skulle til for at kunne udrede og opnå de mål, der er fastsat sammen med borgeren. Det er således ikke borgers funktionsevne, som alene er afgørende for, hvilken blok der bevilges - kompleksitet og tyngde i borgerens samlede situation er afgørende for vurderingen af, hvor meget tid der er behov for i det enkelte udrednings- og rehabiliteringsforløb.</p> <p>Derfor vil de personlige og kontekstuelle faktorer i mange tilfælde være medvirkende til, at borgere med samme funktionsevne og umiddelbart samme mål alligevel visiteres til forskellige blokke.</p>

	<p><b>Indeholdt i udrednings- og rehabiliteringsforløbenes tidsramme:</b> Udrednings- og rehabiliteringsindsatsen består af en tidsramme (blok) til de konkrete aktiviteter, som indgår i udrednings- og rehabiliteringsforløbet. Tidsrammen er den tid, medarbejderne i teamet bruger på aktiviteter, som er knyttet til at nå målet med udrednings- og rehabiliteringsindsatsen. Det er rehabiliteringsenheden, som fordeler opgaverne og tiden i mellem faggrupperne i teamet ud fra den tidsramme, visitationen har tildelt.</p> <p>Hvis det vurderes, at borgeren har brug for støtte til personlig hjælp og pleje og/eller praktisk hjælp og støtte sideløbende med forløbet, ligger dette ud over tidsrammen for udrednings- og rehabiliteringsblokken, og skal således visiteres sideløbende med udrednings- og rehabiliteringsindsatsen.</p>
--	---

### Udrednings- og rehabiliteringsforløb

Serviceoven § 83a

<b>Indsatsen omfatter typisk</b>	<p>En tværfaglig udrednings- og rehabiliteringsindsats som planlægges i samarbejde med borgeren, og som er rettet mod at borgeren bliver helt eller delvist selvhjulpent og/eller opnår et så selvstændigt og meningsfuldt liv som muligt.</p> <p>Indsatsen kan være udredning, vejledning og/eller træning i funktioner på krops-, aktivitets- eller deltagelsesniveau.</p> <p>Indsatsen kan foregå både i og udenfor hjemmet.</p>
<b>Indsatsens hyppighed/omfang</b>	<p>Forløbet er tidsbegrænset - typisk op til 8 uger og maksimalt 12 uger.</p> <p>Lille blok: 3 timer Mellem blok: 8 timer Stor blok: 12 timer</p>

<b>Hvem kan modtage indsatsen</b>	<p>Borgeren oplever at have begrænsninger i forhold til hverdagslivet.</p> <p>Visitorator vurderer, at borgeren har lette til omfattende begrænsninger i forhold til aktiviteter i hverdagslivet, som kan yderligere udredes og helt eller delvist forbedres med et udrednings- og rehabiliteringsforløb.</p> <p>Borgeren har et åbenbaringslitteratur og er motiveret for at indgå i et udrednings- og rehabiliteringsforløb.</p>
<b>Andre særlige/afledte forhold</b>	<p>Forløb og målsætning planlægges i samarbejde med borgeren.</p> <p>Udrednings- og rehabiliteringsblokken består af en tidsramme, som bruges til aktiviteterne i forløbet. Forløbet kan gives selvstændigt, og er således ikke nødvendigvis koblet til andre indsatser. Forløbet kan også gives i sammenhæng med andre indsatser fx., der hvor borgeren har brug for støtte til at udføre personlig pleje og/eller praktisk hjælp under udrednings- og rehabiliteringsforløbet.</p> <p>Borgerens eventuelle øvrige indsatser justeres løbende under forløbet, så de svarer til borgerens aktuelle funktionsevne.</p>
<b>Hvem leverer indsatsen</b>	<p>Indsatsen er forankret i den tværfaglige udrednings- og rehabiliteringsenhed og ydes i et samarbejde mellem enhedens terapeuter, visitoratorer, sygeplejersker og – hvor relevant - i samarbejde med leverandøren af hjemmepleje og borgers visitorator.</p>

## Vurderingsblokke

### Hvilke aktiviteter indgår

<b>Følgende aktiviteter indgår</b>	<p>Vurderingsblok - Let</p> <p>Vurderingsblok - Moderat</p> <p>Vurderingsblok - Omfattende</p>
------------------------------------	--

### Vurderingsblok – Let

Serviceoven § 83

<b>Alle vurderingsblokke indeholder:</b>	
<p>– Let oprydning fx fjernelse af skrald, aftørring af borde mv.</p> <p>– Omsorg og støtte til at få hverdagen til at fungere.</p>	
<b>Indsatsen omfatter typisk</b>	At komme i tøjet, støtte til mad og drikke, at sikre sammenhæng i hverdagens aktiviteter.
<b>Indsatsens hyppighed/omfang</b>	Efter behov indtil visitationsbesøg eller der er truffet en afgørelse.
<b>Hvem kan modtage indsatsen</b>	Nye borgere eller kendte borgere, hvor visitorator, på baggrund af henvendelse fra fx hospital, sygeplejen eller rehabiliteringsafdeling, vurderer, at borgeren har behov for let personassistance i forhold til at udføre aktiviteter.
<b>Andre særlige/afledte forhold</b>	<p>Bestilles indtil der foreligger en visitationsafgørelse i forhold til hjælp og støtte og evt. udrednings- og rehabiliteringsforløb. Opgavens indhold/karakter skal være beskrevet fra visitationen.</p> <p>D - Støtte til indtagelse af medicin er ikke indeholdt i vurderingsblokken, og visiteres selvstændigt.</p>

### Vurderingsblok – Moderat

Serviceoven § 83

<b>Alle vurderingsblokke indeholder:</b>	
<p>– Let oprydning fx fjernelse af skrald, aftørring af borde mv.</p> <p>– Omsorg og støtte til at få hverdagen til at fungere.</p>	



<b>Indsatsen omfatter typisk</b>	Personlig hygiejne, toiletbesøg, støtte til mad og drikke, at sikre sammenhæng i hverdagens aktiviteter.
<b>Indsatsens hyppighed/omfang</b>	Efter behov indtil visitationsbesøg eller der er truffet en afgørelse.
<b>Hvem kan modtage indsatsen</b>	Nye borgere eller kendte borgere, hvor visitator, på baggrund af fx hospital, sygeplejen eller rehabiliteringsafdeling, vurderer, at borgeren har behov for moderat personassistance i forhold til at udføre aktiviteter.
<b>Andre særlige/afledte forhold</b>	Bestilles indtil der foreligger en visitationsafgørelse i forhold til hjælp og støtte og evt. udrednings- og rehabiliteringsforløb. Opgavens indhold/karakter skal være beskrevet fra visitationen. D-Støtte til indtagelse af medicin er ikke indeholdt i vurderingsblokken, og visiteres selvstændigt.

### Vurderingsblok – Omfattende

Serviceoven § 83



<b>vurderingsblokke indeholder:</b> – Let oprydning fx fjernelse af skrald, aftørring af borde mv. – Omsorg og støtte til at få hverdagen til at fungere.	
<b>Indsatsen omfatter typisk</b>	Personlig hygiejne, toiletbesøg, hjælp til mad og drikke, forflytning, at sikre sammenhæng i hverdagens aktiviteter.
<b>Indsatsens hyppighed/omfang</b>	Efter behov indtil visitationsbesøg eller der er truffet en afgørelse.
<b>Hvem kan modtage indsatsen</b>	Nye borgere eller kendte borgere, hvor visitator, på baggrund af fx hospital, sygeplejen eller rehabiliteringsafdeling, vurderer, at borger har behov for omfattende til fuldstændig personassistance i forhold til at udføre aktiviteter.
<b>Andre særlige/afledte forhold</b>	Bestilles indtil der foreligger en visitationsafgørelse i forhold til hjælp og støtte og evt. udrednings- og rehabiliteringsforløb. Opgavens indhold/karakter skal være beskrevet fra visitationen.  D-Støtte til indtagelse af medicin er ikke indeholdt i vurderingsblokken, og visiteres selvstændigt.

## Koordinerende indsatser

### Hvilke aktiviteter indgår



<b>Følgende aktiviteter indgår</b>	Samarbejde forløbskoordination Kom trygt hjem fra hospital Kom trygt hjem fra midlertidigt døgnophold
------------------------------------	---

### Samarbejde forløbskoordination

Serviceoven § 83



<b>Indsatsen omfatter typisk</b>	Samarbejde med sygeplejen med henblik på at finde den, for borgeren, bedste måde at varetage den samlede støtte i hjemmet på.  Der vil som oftest være tale om møde med sygeplejen samt konkret samarbejde i hjemmet herunder eksempelvis deltagelse i koordinationsmøde mellem borgeren, evt. pårørende og øvrige aktører.
<b>Indsatsen hyppighed/omfang</b>	2 timer fordelt over 3 måneder.
<b>Hvem kan modtage indsatsen</b>	Tildeles kun i forbindelse med Sundhedslovsindsatsen "Forløbskoordination", som varetages af sygeplejen. Indsatsen tildeles borgere med særligt behov for koordination. Desuden skal borgeren som minimum opfylde to af nedenstående kriterier: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Have en eller flere kroniske sygdomme</li> <li>• Alvorlig sygdom og uafklarede sygdomsproblematikker</li> <li>• Flere indlæggelser</li> <li>• Hyppig kontakt til sygehus/praktiserende læge eller andre sundhedsaktører</li> <li>• Nedsat og ofte svingende funktionsevne</li> <li>• Nedsat egenomsorg og motivation</li> </ul>
<b>Andre særlige/afledte forhold</b>	Sygeplejekoordinator tildeler indsatsen "Forløbskoordination" og herefter tildeler visitation indsatsen Samarbejde forløbskoordination.

**Kom trygt hjem fra hospital**

Servicelov § 83, § 86 stk. 1



<b>Indsatsen omfatter typisk</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Opringning til borgeren på hjemkomstdagen</li> <li>• Varetagelse af opgaver i hjemmet, som medvirker til borgerens oplevelse af tryghed samt genvindelse af færdigheder</li> <li>• Vurdering af borgerens behov for hjælpemidler og anmode visitationen om disse</li> <li>• Terapeutfaglig udredning</li> <li>• Igangsættelse af mobilisering og træning umiddelbart efter udskrivelsen</li> <li>• Løbende opfølgning på borgerens behov og situation i hjemmet</li> </ul>
<b>Indsatsen hyppighed/omfang</b>	<p>Indsatsen bevilliges som et tillæg til borgerens almindeligt tildelte støtte.</p> <p>Indsatsen fordeles over de to første uger efter hjemkomsten.</p>
<b>Hvem kan modtage indsatsen</b>	<p>Borgeren oplever begrænsninger i forhold til sit hverdagsliv.</p> <p>Visitor vurderer, at borgeren i overgangen mellem hospital og hjemmet har behov for moderat til omfattende personassistance i minimum et af nedenstående aktivitetsområder:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• at sikre sammenhæng i hverdagens aktiviteter</li> <li>• at forebygge forværring af sygdom/tab af funktionsevne</li> </ul>
<b>Andre særlige/afledte forhold</b>	<p>Indsatsen kan kun tildeles i forbindelse med hjemtagning fra hospital.</p> <p>Skal afsluttes, hvis borgeren indlægges under forløbet.</p> <p>Indsatsen kan efterfølges af en udrednings- og rehabiliteringsindsats, hvis der er et rehabiliteringspotentiale tilstede.</p>
<b>Hvem leverer indsatsen</b>	<p>Indsatsen er tværfaglig og leveres i et samarbejde mellem sygepleje, hjemmepleje og træningscenter.</p> <p>Tiden bliver tildelt som en ramme og planlægges på baggrund af borgerens behov.</p>

**Kom trygt hjem fra midlertidigt døgnophold (MTO)**

Servicelov § 83, § 86 stk. 1



<b>Indsatsen omfatter typisk</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Møde mellem borgeren og hjemmeplejen på MTO</li> <li>• Opringning til borgeren på hjemkomstdagen</li> <li>• Varetagelse af opgaver i hjemmet, som medvirker til borgerens oplevelse af tryghed samt genvindelse af færdigheder</li> <li>• Vurdering af borgerens behov for hjælpemidler og anmode visitationen om disse</li> <li>• Igangsættelse af mobilisering og træning umiddelbart efter udskrivelsen</li> <li>• Løbende opfølgning på borgerens behov og situation i hjemmet</li> </ul>
<b>Indsatsen hyppighed/omfang</b>	<p>Indsatsen bevilliges som et tillæg til borgerens almindeligt tildelte støtte.</p> <p>Indsatsen fordeles over de to første uger efter hjemkomsten.</p>
<b>Hvem kan modtage indsatsen</b>	<p>Borgeren oplever begrænsninger i forhold til sit hverdagsliv.</p> <p>Visitor vurderer, at borgeren i overgangen mellem MTO og hjemmet har behov for moderat til omfattende personassistance i minimum et af nedenstående aktivitetsområder:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• at sikre sammenhæng i hverdagens aktiviteter</li> <li>• at forebygge forværring af sygdom/tab af funktionsevne</li> </ul>
<b>Andre særlige/afledte forhold</b>	<p>Indsatsen kan kun tildeles i forbindelse med hjemtagning fra MTO.</p> <p>Indsatsen kan efterfølges af en udrednings- og rehabiliteringsindsats, hvis der er et rehabiliteringspotentiale tilstede.</p>
<b>Hvem leverer indsatsen</b>	<p>Indsatsen er tværfaglig og leveres i et samarbejde mellem sygepleje, hjemmepleje, midlertidigt døgnophold og træningscenter.</p> <p>Tiden bliver tildelt som en ramme og planlægges på baggrund af borgerens behov.</p>

## Vedligeholdende aktivitetstilbud



**Sådan skelner du imellem klubtilbud, forebyggende aktivitetstilbud (§ 79 uden visitation) vedligeholdende aktivitetstilbud (§ 86.2), vedligeholdende aktivitets- og samværstilbud (§ 104).**

**Klubtilbud er defineret ud fra følgende borgerprofil:**

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

**Det forebyggende aktivitetstilbud er defineret ud fra følgende borgerprofil:**

- Borgeren har brug for let støtte fra medarbejder for at kunne deltage i og igangsætte aktiviteter
- Borgeren har brug for let støtte fra medarbejder for at kunne etablere og vedligeholde sociale relationer
- Borgeren kan i visse tilfælde have brug for transport
- Borgeren skal have let støtte til at blive en del af en social gruppering, hvorfor vedkommende ikke er i målgruppen for et klubtilbud

**Det vedligeholdende aktivitetstilbud omhandler følgende borgerprofil:**

- Borgeren har brug for moderat til omfattende støtte fra medarbejder for at kunne deltage i og igangsætte aktiviteter
- Borgeren har brug for moderat til omfattende støtte fra medarbejder 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) omhandler følgende borgerprofil**

- Borgeren har brug for omfattende pleje og omsorg i timerne i aktivitetstilbuddet. Det vil fx sige, at borgeren har brug for støtte af mere end én person til toiletbesøg og at borgeren har brug for én til én assistance ved spisning.
- Borgeren har svære til totale fysiske begrænsninger ift. at færdes i aktivitetscentret (er fx bruger af komfort kørestol). Samtidig kan borgeren også have svære til totale begrænsninger ift. at sikre sammenhæng i hverdagens aktiviteter
- Borgeren har brug for omfattende til fuldstændig støtte fra medarbejder for at kunne deltage i aktiviteter og sociale relationer
- Borgeren har brug for transport

## Hvilke aktiviteter indgår

Serviceoven § 83, § 84, § 86 stk. 2, § 104



<b>Hvilke aktiviteter indgår i indsatsen</b>	Vedligeholdende aktivitetstilbud Vedligeholdende aktivitetstilbud for borgere med synshandicap Vedligeholdende aktivitetstilbud for borgere med demens Vedligeholdende aktivitets- og samværstilbud Vedligeholdende aktivitetstilbud i weekenden (projekt) Bad på aktivitetscenter Vedligeholdende træning på aktivitetscenter
--	--

## Vedligeholdende aktivitetstilbud

Serviceoven § 86 stk. 2



<b>Indsatsen omfatter typisk</b>	Et vedligeholdende aktivitetstilbud efter Serviceovens § 86.2 med visitation. Indsatsen har fokus på betydningsfulde aktiviteter og sociale relationer.  Aktivitetstilbuddet er for borgere med behov for rammer, muligheder og støtte til at vedligeholde funktionsevne ved hjælp af betydningsfulde aktiviteter og sociale relationer. Vedligeholdende træning er en del af tilbuddet.
<b>Indsatsens hyppighed/omfang</b>	Efter behov.
<b>Hvem kan modtage indsatsen</b>	Borgeren oplever begrænsninger i relation til kontakt til familie og venner og/eller interesser og hobbies.  Visitor vurderer, at borgeren, har behov for moderat til omfattende personassistance i forhold til: • At sikre sammenhæng i hverdagens aktiviteter  Og/eller Visitor vurderer, at borgeren har behov for moderat til omfattende personassistance inden for minimum to af funktionsråderne: • Toiletbesøg • At spise • At drikke • At flytte sig • Færdes i egen bolig • At færdes udendørs

<b>Andre særlige/afledte forhold</b>	Borgere, der har deres væsentligste sociale netværk på aktivitetsscenteret og har brug for kontinuitet i sociale relationer og netværk kan ved indflytning i plejebolig fortsætte i vanligt aktivitetstilbud. Tilbuddet vurderes efter 6. måneder og kan evt. forlænges.  Vedligeholdende træning er en del af aktivitetstilbuddet, men hvis borgeren ikke ønsker at deltage i det øvrige aktivitetstilbud kan indsatsen Vedligeholdende træning på AC tildeles (se side 59)
<b>Hvem leverer indsats</b>	Indsatsen leveres af Aktivitetscentre

### Vedligeholdende aktivitetstilbud – for borgere med synshandicap

Serviceoven § 86 stk. 2



<b>Indsatsen omfatter typisk</b>	Et vedligeholdende aktivitetstilbud med visitation med fokus på betydningsfulde aktiviteter og sociale relationer.  Aktivitetstilbuddet er for borgere med behov for rammer, muligheder og støtte til at vedligeholde funktionsevne ved hjælp af aktiviteter og sociale relationer. I aktivitetstilbuddet er der særligt fokus på hverdagslivet med et synshandicap.
<b>Indsatsens hyppighed/omfang</b>	Efter behov.
<b>Hvem kan modtage indsatsen</b>	Borgeren oplever begrænsninger i relation til kontakt til familie og venner og/eller i forhold til betydningsfulde aktiviteter/interesser/hobbies  Borgeren har en synsnedsettelse svarende til 6/60 eller fx fremskreden AMD, aldersbetingede forkalkninger på nethinden.  Visitor vurderer, at borgeren, har behov for moderat til omfattende personassistance i forhold til: <ul style="list-style-type: none"> <li>• At sikre sammenhæng i hverdagens aktiviteter</li> </ul>

<b>Hvem kan modtage indsatsen</b>	Og/eller Visitor vurderer, at borgeren har behov for moderat til omfattende personassistance inden for minimum to af funktionsområderne: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Toiletbesøg</li> <li>• At spise</li> <li>• At drikke</li> <li>• At flytte sig</li> <li>• Færdes i egen bolig</li> </ul>
<b>Andre særlige/afledte forhold</b>	Borgere, der har deres væsentligste sociale netværk på aktivitetsscenteret og har brug for kontinuitet i sociale relationer og netværk kan ved indflytning i plejebolig fortsætte i vanligt aktivitetstilbud. Tilbuddet vurderes efter 6. måneder og kan evt. forlænges.  Vedligeholdende træning er en del af aktivitetstilbuddet, men hvis borgeren ikke ønsker at deltage i det øvrige aktivitetstilbud kan indsatsen Vedligeholdende træning på AC tildeles (se side 59)
<b>Hvem leverer indsats</b>	Indsatsen leveres af Aktivitetscenter Thorsgade (Bydækkende)

### Vedligeholdende aktivitetstilbud – for borgere med demens

Serviceoven § 84, 86 stk. 2



<b>Indsatsen omfatter typisk</b>	Et vedligeholdende aktivitetstilbud med visitation med fokus på struktur, betydningsfulde aktiviteter og sociale relationer.  Aktivitetstilbuddet er for borgere med behov for rammer og støtte til at vedligeholde funktionsevne ved hjælp af struktur, betydningsfulde aktiviteter og sociale relationer. Aktivitetstilbuddet har særligt fokus på hverdagslivet med demensproblematikker.
<b>Indsatsens hyppighed/omfang</b>	Efter behov
<b>Hvem kan modtage indsatsen</b>	Borgeren er diagnosticeret med en demenssygdom eller har demenslignende symptomer. På Gottfries-Bråne-Steen skalaen (GBS-skala) scorer borgeren minimum 2 i mindst ét af udvalgte områder: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Forvirring</li> <li>• Irritabilitet</li> <li>• Ængstelighed - bekymring</li> <li>• Angst - udtalt ængstelighed - panik</li> <li>• Sænket stemmeleje</li> <li>• Rastløshed</li> </ul>

<b>Hvem kan modtage indsatsen</b>	Borgeren har en adfærd, der medfører, at de grundlæggende behov kun kan imødekommes i et tilbud, der er målrettet borgere med demenssygdom  Visitor vurderer desuden, at borgeren har behov for moderat til fuldstændig personassistance i forhold til: • At sikre sammenhæng i hverdagens aktiviteter
<b>Andre særlige/afledte forhold</b>	Ansøgninger om vedligeholdende aktivitetstilbud for borgere med demens behandles af den lokale visitation. Visitor inddrager den lokale demensansvarlige visitor før bevilling af pladser for demente. Anvisning af pladser behandles i Netværket for Den centrale Demenspladsanvisning.  Et vedligeholdende aktivitetstilbud for borgere med demens kan også gives som aflastning af de pårørende som forudsætning for, at borgeren kan forblive i eget hjem.  Yngre borgere med demens og fysisk aktive ældre borgere med demens kan profitere af Aktivitetscenter Huset. Borgere, der starter i Huset, kan forblive i aktivitetstilbuddet uanset grad af demens.  Borgere, der har deres væsentligste sociale netværk på aktivitetscenteret og har brug for kontinuitet i sociale relationer og netværk kan ved indflytning i plejebolig fortsætte i vanligt aktivitetstilbud. Tilbuddet vurderes efter 6. måneder og kan evt. forlænges.

## 2-Vedligeholdende aktivitets- og samværstilbud

Serviceoven § 104



<b>Indsatsen omfatter typisk</b>	Et vedligeholdende aktivitets- og samværstilbud efter Servicelovens § 104 med visitation. Indsatsen har fokus på betydningsfulde aktiviteter og sociale relationer.  Aktivitets- og samværstilbuddet er for borgere med behov for rammer, muligheder og støtte til at vedligeholde funktionsevne ved hjælp af betydningsfulde aktiviteter og sociale relationer. Vedligeholdende træning er en del af tilbuddet.
<b>Indsatsens hyppighed/omfang</b>	Efter behov

<b>Hvem kan modtage indsatsen</b>	Borgeren oplever begrænsninger i relation til kontakt til familie og venner og/eller interesser og hobbies.  Visitor vurderer, at borgeren har behov for omfattende til fuldstændig personassistance inden for funktionsområderne: • Toiletbesøg • At spise og drikke • At flytte sig • Færdes i egen bolig  Evt. også: Visitor vurderer, at borgeren har behov for moderat til fuldstændig personassistance i forhold til: • At sikre sammenhæng i hverdagens aktiviteter
<b>Andre særlige/afledte forhold</b>	Der er i en forsøgsperiode oprettet fem pladser på Aktivitetscenter Midtpunktet/Sølund. Kontakt AC Midtpunktet om plads.
<b>Hvem leverer indsatsen</b>	Indsatsen leveres af Aktivitetscentrene Midtpunktet/Sølund

## Vedligeholdende aktivitetstilbud i weekenden

(OBS bydækkende projekt fra 1. marts 2016 på AC Langgade – lørdagsåbent)

Serviceoven § 86 stk. 2



<b>Indsatsen omfatter typisk</b>	Et vedligeholdende aktivitetstilbud efter Servicelovens § 86.2 med visitation. Indsatsen har fokus på betydningsfulde aktiviteter og sociale relationer.  Aktivitetstilbuddet er for borgere med behov for rammer, muligheder og hjælp til at vedligeholde funktionsevne ved hjælp af betydningsfulde aktiviteter og sociale relationer. Vedligeholdende træning er en del af tilbuddet.
<b>Indsatsens hyppighed/omfang</b>	Lørdage efter behov.

<b>Hvem kan modtage indsatsen</b>	<p>Borger oplever omfattende til totale begrænsninger i relation til kontakt til familie og venner og har sit eneste sociale netværk på aktivitetscenter.</p> <p>Visitor vurderer, at borger har behov for moderat til omfattende personassistance i forhold til:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• At sikre sammenhæng i hverdagens aktiviteter</li> </ul> <p>Og/eller</p> <p>Visitor vurderer, at borger har behov for moderat til omfattende personassistance inden for minimum to af funktionsområderne:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Toiletbesøg</li> <li>• At spise</li> <li>• At drikke</li> <li>• At flytte sig</li> <li>• Færdes i egen bolig</li> <li>• At færdes udendørs</li> </ul>
<b>Hvem leverer indsats</b>	Indsatsen leveres af Aktivitetscenter Langgade

## 2-Bad på aktivitetscenter



Serviceoven § 83

<b>Indsatsen omfatter typisk</b>	<p>Bad på aktivitetscenter med visitation.</p> <p>Hvis boligens indretning medfører, at hjemmeplejen ikke kan yde støtte til bad i hjemmet, og borgeren på grund af nedsat funktions-evne ikke kan benytte andre bademuligheder, kan borgeren visiteres til bad på aktivitetscenter.</p>
<b>Indsatsens hyppighed/omfang</b>	Bad gives ud fra borgerens behov på baggrund af en konkret og individuel vurdering. Som udgangspunkt vil der typisk gives 1-3 bad ugentligt.
<b>Hvem kan modtage indsatsen</b>	<p>Borgeren oplever, at boligens indretning giver begrænsninger i relation til personlig hygiejne.</p> <p>Visitor vurderer, at borgeren har behov for moderat til omfattende personassistance inden for funktionsområderne:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• At bade</li> <li>• At færdes udendørs</li> <li>• At sikre sammenhæng i hverdagens aktiviteter</li> </ul>

<b>Andre særlige/afledte forhold</b>	<p>Bad er ikke en del af aktivitetstilbuddet på aktivitetscenter, derfor skal der visiteres særskilt til dette.</p> <p>Der er ikke særskilt kørsel til indsatsen bad på aktivitetscenter, men man har mulighed for at benytte aktivitetscentrets almindelige kørselsordning.</p>
<b>Hvem leverer indsats</b>	<p>Indsatsen leveres af Aktivitetscentrene</p> <p>Obs. Ikke alle aktivitetscentre har faciliteter til bad.</p>

## 2-Vedligeholdende træning på aktivitetscenter

Serviceoven § 86 stk. 2



<b>Indsatsen omfatter typisk</b>	<p>Vedligeholdende træning på aktivitetscenter med visitation. Træning indgår i det vedligeholdende aktivitetstilbud. Hvis borger udelukkende ønsker at deltage i træning, kan borger visiteres til dette som enkeltydelse. Vedligeholdende træning er individuelt tilrettelagt, men foregår sammen med andre.</p>
<b>Indsatsens hyppighed/omfang</b>	Efter behov
<b>Hvem kan modtage indsatsen</b>	<p>Borger oplever begrænsninger i relation til at komme omkring. Visitor vurderer, at borger har behov for moderat til omfattende personassistance inden for minimum ét af funktionsområderne:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• At flytte sig</li> <li>• Færdes i egen bolig</li> <li>• At færdes udendørs</li> <li>• At sikre sammenhæng i hverdagens aktiviteter</li> </ul>
<b>Andre særlige/afledte forhold</b>	Der er ikke særskilt kørsel til vedligeholdende træning, men man har mulighed for at benytte aktivitetscentrets almindelige kørselsordning.
<b>Hvem leverer indsats</b>	Indsatsen leveres af Aktivitetscenter

## Praktisk hjælp og støtte



### Praktisk hjælp og støtte

Serviceoven § 83

#### Hvilke aktiviteter indgår i indsatsen

#### Besøgsblokke til praktisk hjælp og støtte:

Let støtte til rengøring  
Moderat støtte til rengøring  
Omfattende støtte til rengøring  
Særlig støtte til praktiske opgaver i hjemmet  
Særlig støtte til praktiske opgaver uden for hjemmet

#### Enkeltindsatser til praktisk hjælp og støtte

Ekstra rengøring  
Vaskeordning  
Støtte i forbindelse med vaskeordning  
Indkøbspakke  
Turkøb  
Indkøbsordning  
Støtte til at sætte på plads i forbindelse med Indkøbsordning  
Ledsagelse ved aktiviteter udenfor hjemmet  
Støtte til planlægning af flytning  
Støtte til åbning af medicinposer

## Besøgsblokke praktisk hjælp og støtte

### Beskrivelse af principper for besøgsblokke:

For hver besøgsblok er det beskrevet, hvilke opgaver, der typisk indgår i blokken. Dette er et pejlemærke på kompleksiteten i borgers behov. Selve tildelingen af blokke skal tage udgangspunkt i en individuel helhedsvurdering af de samlede ressourcer i borgerens hjem og kan derfor afvige fra ovenstående principper. Det betyder fx at i hjem hvor den ene ægtefælle passer sin syge ægtefælle, kan der bevilges støtte til rengøring som aflastning af den raske ægtefælle.

### Let støtte til rengøring

Serviceoven § 83



#### Alle vurderingsblokke indeholder:

- Let oprydning fx fjernelse af skrald, aftørring af borde mv. på et boligareal svarende til ca. 65 kvadratmeter.
- Omsorg og støtte til at få hverdagen til at fungere

<b>Indsatsen omfatter typisk</b>	Rengøring af gulve samt få mindre opgaver som fx skifte sengetøj og/eller støvsuge møbler.
<b>Indsatsens hyppighed/omfang</b>	1 gang hver 14 dag.
<b>Hvem kan modtage indsatsen</b>	Borgeren oplever at have begrænsninger i relation til daglig husførelse.  Visitor vurderer at borgeren har behov for let personassistance til at udføre et af nedenstående aktivitetspunkter: <ul style="list-style-type: none"> <li>• At gøre rent</li> <li>• At sikre sammenhæng i hverdagens aktiviteter</li> </ul>
<b>Andre særlige/afledte forhold:</b>	Hvis der ud over standardbevillingen på rengøring hver 2. uge er behov for yderligere rengøring, bevilges indsatsen Særlig støtte til praktiske opgaver i hjemmet  Når der bevilges støtte til rengøring, bevilges der altid samtidig med "Ekstra rengøring"  Husstandsydelse

**Moderat støtte til rengøring**

Serviceloven § 83

**Alle besøgsblokke indeholder:**

- Let oprydning fx fjernelse af skrald, aftørring af borde mv. på et boligareal svarende til ca. 65 kvadratmeter.
- Omsorg og støtte til at få hverdagen til at fungere

<b>Indsatsen omfatter typisk</b>	Rengøring af gulve, køkken og badeværelse samt flere almindelige fortløbende praktiske opgaver fx skifte sengetøj, afkalkning af kaffemaskine, rengøring af køleskab, støvsugning af møbler, rengøring af hjælpemidler.
<b>Indsatsens hyppighed/omfang</b>	En gang hver 14 dag.
<b>Hvem kan modtage indsatsen</b>	Borgeren oplever at have begrænsninger med daglig husførelse.  Visitator vurderer at borgeren har behov for moderat personassistance til at udføre minimum et af nedenstående aktivitetspunkter: <ul style="list-style-type: none"> <li>• At gøre rent</li> <li>• At sikre sammenhæng i hverdagens aktiviteter</li> </ul>
<b>Andre særlige/afledte forhold:</b>	Hvis der ud over standardbevillingen på rengøring hver 2. uge er behov for yderligere rengøring, bevilges indsatsen Særlig støtte til praktiske opgaver i hjemmet  Når der bevilges støtte til rengøring, bevilges der altid samtidig med "Ekstra rengøring"  Husstandsydelse

**Omfattende støtte til rengøring**

Serviceloven § 83

**Alle vurderingsblokke indeholder:**

- Let oprydning fx fjernelse af skrald, aftørring af borde mv. på et boligareal svarende til ca. 65 kvadratmeter.
- Omsorg og støtte til at få hverdagen til at fungere

<b>Indsatsen omfatter typisk</b>	Rengøring af gulve, køkken og badeværelse samt flere almindelige fortløbende praktiske opgaver fx skifte sengetøj, afkalkning af kaffemaskine, rengøring af køleskab, støvsugning af møbler, rengøring af hjælpemidler.  Indsatsen omfatter altid aftørring af støv.
<b>Indsatsens hyppighed/omfang</b>	En gang hver 14 dag.

<b>Hvem kan modtage indsatsen</b>	Borgeren oplever at have begrænsninger med daglig husførelse.  Visitator vurderer at borgeren har behov for omfattende til fuldstændig personassistance til at udføre minimum én af nedenstående aktiviteter: <ul style="list-style-type: none"> <li>• At gøre rent</li> <li>• At sikre sammenhæng i hverdagens aktiviteter</li> </ul>
<b>Andre særlige/afledte forhold:</b>	Hvis der ud over standardbevillingen på rengøring hver 2. uge er behov for yderligere rengøring, bevilges indsatsen Særlig støtte til praktiske opgaver i hjemmet  Når der bevilges støtte til rengøring, bevilges der altid samtidig med "Ekstra rengøring"  Husstandsydelse

**Enkeltindsatser praktisk hjælp og støtte****Særlig støtte til praktiske opgaver i hjemmet**

Serviceloven § 83



<b>Indsatsen omfatter typisk</b>	Særlige opgaver i forhold til fx rengøring, tøjvask og oprydning, som ikke er indholdt i Besøgsblokke til praktisk hjælp og støtte, herunder at støtte borger i at systematisere sine personlige papirer.
<b>Indsatsens hyppighed/omfang</b>	Ved behov. Tiden fastsættes individuelt af visitator.  Gives som udgangspunkt kun midlertidigt. Hvis visitator vurderer af funktionsnedsættelsen er varig fx Parkinson eller demenssygdom, kan indsatsen gives varigt.
<b>Hvem kan modtage indsatsen</b>	Borgeren oplever at have begrænsninger med daglig husførelse.  Visitator vurderer at borgeren har behov for moderat til fuldstændig personassistance til at udføre minimum én af nedenstående aktiviteter: <ul style="list-style-type: none"> <li>• At gøre rent</li> <li>• At vaske tøj</li> <li>• At sikre sammenhæng i hverdagens aktiviteter</li> </ul>



<b>Andre særlige/afledte forhold</b>	<p>Kan tildeles som enkelt indsats eller som tillæg til en blok.</p> <p>Visitor skal altid beskrive indholdet af indsatsen og omfanget i bemærkningsfeltet.</p> <p>Husstandsydelse</p>
--------------------------------------	--

### Særlig støtte til praktiske opgaver uden for hjemmet

Serviceoven § 83



<b>Indsatsen omfatter typisk</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Bortskaffelse af større mængder af skrald</li> <li>• Aktiviteter i forbindelse med indkøb i nærmeste dagligvarebutik</li> <li>• Afhentning på apotek</li> <li>• Bankbesøg</li> </ul>
<b>Indsatsens hyppighed/omfang</b>	<p>Ved behov. Tiden fastsættes individuelt af visitor.</p> <p>Typisk:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• En gang ugentligt ved indkøb, med mindre særlige forhold gør sig gældende</li> <li>• To gange månedligt ved bank</li> <li>• En gang månedligt ved afhentning på apotek eller ved ændrede ordinationer. Hver 14 dag for dosisdispenseret medicin</li> </ul>
<b>Hvem kan modtage indsatsen</b>	<p>Borgeren oplever begrænsninger i forhold til at komme omkring.</p> <p>Visitor vurderer at borgeren har behov for moderat til fuldstændig personassistance til at udføre minimum én af nedenstående aktiviteter:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• At færdes udendørs</li> <li>• At anvende kollektiv transport</li> <li>• At sikre indkøb</li> <li>• At sikre sammenhæng i hverdagens aktiviteter</li> <li>• At forbygge sygdom/tab af funktionsevne</li> </ul>
<b>Andre særlige/afledte forhold</b>	<p>Indsatsen er inkl. transporttid.</p> <p>Kan tildeles som enkelt indsats eller som tillæg til en blok. Visitor skal altid beskrive indholdet af indsatsen og omfanget i leveringsbemærkningsfeltet.</p> <p>Bortskaffelse af skrald er normalt indeholdt i andre indsatser og gives derfor kun til borgere:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Der ikke allerede modtager besøgsblokke til personlig pleje.</li> <li>• Hvor de fysiske forhold besværliggør bortskaffelse, som fx. stor afstand til containere, brug af nøgler osv.</li> </ul>

	<p>Ved bankbesøg må der max hæves 5000 kr.</p> <p>Husstandsydelse</p> <p>Der anvendes apotekerbud hvis borgeren selv kan åbne for budet og medicinen ikke skal låses i boks.</p>
--	--

### Ekstra rengøring

Serviceoven § 83



<b>Indsatsen omfatter typisk</b>	<p>Grundig rengøring af boligen. For eksempel grundig rengøring af mere end 65 kvm., vask af døre, paneler, karme eller vask og tørring af dyner og puder.</p>
<b>Indsatsens hyppighed/omfang</b>	<p>2 timer og 40 minutter en gang om året.</p>
<b>Hvem kan modtage indsatsen</b>	<p>Borgere som er bevilget støtte til rengøring.</p>
<b>Andre særlige/afledte forhold</b>	<p>Indsatsen skal overholde gældende arbejdsmiljølovgivning og må ikke omfatte opgaver af håndværksmæssig karakter.</p>

### Vaskeordning

Serviceoven § 83



<b>Indsatsen omfatter typisk</b>	<p>Afhentning af vasketøj og levering af rent tøj.</p>
<b>Indsatsens hyppighed/omfang</b>	<p>Hver 2., 3. eller 4. uge med mindre særlige forhold gør sig gældende.</p>
<b>Hvem kan modtage indsatsen</b>	<p>Borgeren oplever begrænsninger i relation til daglig husførelse.</p> <p>Visitor vurderer, at borgeren har behov for moderat til fuldstændig personassistance til at udføre én af nedenstående aktiviteter:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• At vaske tøj/linned</li> <li>• At færdes i egen bolig</li> <li>• At færdes udendørs</li> <li>• At flytte sig</li> </ul>

<b>Andre særlige/afledte forhold</b>	Leveringsfrekvensen kan ændres til hver uge ved særlige behov fx til borgere med inkontinens.  Enlige borger visiteres til 8 kg og par/samlevende til 12 kg. Hvis særlige forhold gør sig gældende eksempelvis inkontinens kan borger visiteres til større eller flere sække.  Det kan være nødvendigt at visitere til støtte i forbindelse med vaskeordning.  Husstandsydelse
<b>Hvem leverer indsats</b>	Private leverandører af vaskeordning

### Støtte i forbindelse med vaskeordning

Serviceoven § 83



<b>Indsatsen omfatter typisk</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• At samle vasketøj sammen</li> <li>• At lægge rent tøj på plads</li> </ul>
<b>Indsatsens hyppighed/omfang</b>	2 gange pr. Interval for vaskeordning.  1. Besøg: indsamle vasketøj 2. Besøg: lægge tøj på plads
<b>Hvem kan modtage indsatsen</b>	Borgeren oplever begrænsninger i relation til daglig husførelse.  Visitor vurderer, at borgeren har behov for moderat til fuldstændig personassistance til at udføre minimum én af nedenstående aktiviteter: <ul style="list-style-type: none"> <li>• At vaske tøj/linned</li> <li>• At færdes i egen bolig</li> <li>• At flytte sig</li> <li>• At sikre sammenhæng i hverdagens aktiviteter</li> </ul>

### Indkøbspakke

Serviceoven § 83



<b>Indsatsen omfatter typisk</b>	Indkøb af dagligvarer, bankbesøg og apoteksbesøg i forbindelse med udskrivelse, hvor pårørende ikke kan varetage opgaven. Indkøb af særlige varer fx tøj og sko.
----------------------------------	---

<b>Indsatsens hyppighed/omfang</b>	Gives som udgangspunkt som engangsindsats eller efter behov indtil der foreligger en afgørelse.
<b>Hvem kan modtage indsatsen</b>	Borgeren oplever begrænsninger i forhold til at komme omkring og/eller indkøb.  Visitor vurderer at borgeren har behov for omfattende til fuldstændig personassistance til at udføre minimum én af nedenstående aktiviteter: <ul style="list-style-type: none"> <li>• At sikre indkøb af hverdagen varer</li> <li>• At anvende kollektive transportmidler</li> <li>• At færdes udendørs</li> <li>• At sikre sammenhæng i hverdagens aktiviteter</li> <li>• At forbygge sygdom/tab af funktionsevne</li> </ul>
<b>Andre særlige/afledte forhold</b>	Inden der bevilges en indkøbspakke til indkøb af fx tøj, sko eller lignende, skal alle andre muligheder være undersøgt. Dvs. det skal undersøges, om der er pårørende, der kan varetage opgaven, eller om opgaven kan varetages under fx fleksibel hjemmehjælp.

### Turkøb

Serviceoven § 83



<b>Indsatsen omfatter typisk</b>	Transport til og fra indkøbscenter og støtte til at bringe varer fra bus til hjemmet.
<b>Indsatsens hyppighed/omfang</b>	Én gang ugentlig for borgere, der ikke selvstændigt kan foretage indkøb. Hver 2. uge for borgere, der selv kan foretage indkøb af lette friskvarer, men ikke af tunge og langtidsholdbare varer.
<b>Hvem kan modtage indsatsen</b>	Borgeren oplever begrænsninger i relation til indkøb.  Visitor vurderer, at borgeren har behov for let til moderat personassistance i forhold til minimum én af nedenstående aktiviteter: <ul style="list-style-type: none"> <li>• At sikre indkøb af hverdagens varer</li> <li>• At sikre sammenhæng i hverdagens aktiviteter</li> <li>• At færdes udendørs</li> </ul>
<b>Andre særlige/afledte forhold</b>	Ægtefæller kan sammen deltage i Turkøb. Det forudsætter dog, at begge parter lever op til kriterierne for Turkøb.  Borgere, som sidder i kørestol, kan ikke deltage i Turkøb.  Der er mulighed for, at borgeren kan få ledsager med de første 1-2 gange de er på Turkøb.

<b>Hvem leverer indsats</b>	Privat leverandør af Turkøb
-----------------------------	-----------------------------

## Indkøbsordning

Serviceoven § 83



<b>Indsatsen omfatter typisk</b>	Levering af dagligvarer
<b>Indsatsens hyppighed/omfang</b>	<p>Én gang ugentlig for borgere, der ikke selvstændigt kan foretage indkøb.</p> <p>Hver 2 uge for borgere, der selv kan foretage indkøb af lette friskvarer, men ikke af tunge og langtidsholdbare varer.</p>
<b>Hvem kan modtage indsatsen</b>	<p>Borgeren oplever begrænsninger i relation til indkøb.</p> <p>Visitor vurderer, at borgeren har behov for moderat til fuldstændig personassistance i forhold til minimum én af nedenstående aktiviteter:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• At færdes udendørs</li> <li>• At sikre indkøb af hverdagen varer</li> </ul>
<b>Andre særlige/afledte forhold</b>	<p>Indkøbsordning kan suppleres med følgende indsats:</p> <p>Støtte til udfærdigelse af indkøbsseddel</p> <p>Støtte til at sætte på plads i forbindelse med Indkøbsordning</p> <p>Inden der bevilges indkøbsordning overvejes det om borgeren kan indgå i Turkøb.</p> <p>Husstandsydelse.</p> <p>Kan borgeren ikke indgå i indkøbsordninger, kan der bevilges "Særlig støtte til praktiske opgaver udenfor hjemmet".</p> <p>Borgeren kan bevilges indkøbspakke indtil indkøbsordning starter op.</p>
<b>Hvem leverer indsats</b>	Private leverandører af Indkøbsordning

## Støtte til at sætte på plads i forbindelse med Indkøbsordning

Serviceoven § 83



<b>Indsatsen omfatter typisk</b>	Støtte til at sætte varer på plads.
<b>Indsatsens hyppighed/omfang</b>	Én gang ugentligt.
<b>Hvem kan modtage indsatsen</b>	<p>Borgeren oplever begrænsninger i relation til indkøb.</p> <p>Visitor vurderer, at borgeren har behov for moderat til fuldstændig personassistance i forhold til at udføre minimum én af nedenstående aktiviteter:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• At flytte sig</li> <li>• At sikre sammenhæng i hverdagens aktiviteter</li> </ul>
<b>Hvem leverer indsats</b>	Private leverandører af Indkøbsordning

## Ledsagelse ved aktiviteter udenfor hjemmet

Serviceoven § 83



<b>Indsatsen omfatter typisk</b>	Transport og ledsagelse uden for hjemmet fx til speciallæge eller ambulatorium.
<b>Indsatsens hyppighed/omfang</b>	Ved behov til speciallæge/ambulatorium. Maks. 4 gange til opstart af aktivitetstilbud.
<b>Hvem kan modtage indsatsen</b>	<p>Visitor vurderer, at borgeren har behov for moderat til omfattende personassistance i forhold til nedenstående aktivitet:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• At færdes udendørs</li> </ul> <p>Samt at borgeren har behov for moderate til fuldstændig personassistance i forhold til minimum én af nedenstående aktiviteter:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• At forebygge sygdom/tab i funktions evne</li> <li>• At sikre sammenhæng i hverdagens aktiviteter</li> </ul>
<b>Andre særlige/afledte forhold</b>	Borgere er afhængig af at have ledsager med, og netværk kan ikke være behjælpelige med ledsagelsen.

## Støtte til planlægning af flytning

Serviceoven § 83



<b>Indsatsen omfatter typisk</b>	Opgaver i forbindelse med flytning og afvikling af bolig, fx at vælge møbler og pakke dem ned, rådgivning og koordination, at ledsage borger på besøg i kommende bolig.  Pakke ud og installere i ny bolig.
<b>Indsatsens hyppighed/omfang</b>	I forbindelse med flytning til anden bolig
<b>Hvem kan modtage indsatsen</b>	Borgeren oplever begrænsninger i relation til kontakt til familie og venner. Visitor vurderer at borgeren har behov for moderat til fuldstændig personassistance til at udføre minimum én af nedenstående aktiviteter: <ul style="list-style-type: none"> <li>• At sikre sammenhæng i hverdagens aktiviteter</li> <li>• At forbygge sygdom/tab af funktionsevne</li> </ul>
<b>Andre særlige/afledte forhold</b>	Tildeles i særlige situationer, hvor borger ikke har pårørende eller andre, der kan være behjælpelige med flytningen, og hvor den hjælp, der kan købes, ikke er tilstrækkelig.  Vær opmærksom på at ned- og udpakning af møbler og indbo foretages af et flyttefirma.  Beskrivelse af Det trygge flytteforløb findes på kkintra.

## Støtte til åbning af medicinposer

Serviceoven § 83



<b>Indsatsen omfatter typisk</b>	Støtte til at åbne medicinposer
<b>Indsatsens hyppighed/omfang</b>	En gang dagligt
<b>Hvem kan modtage indsatsen</b>	Visitor vurderer at borgeren har behov for let personassistance i forhold til nedenstående aktivitet: <ul style="list-style-type: none"> <li>• At forebygge forværring af sygdom/tab af funktionsevne</li> </ul>
<b>Andre særlige/afledte forhold</b>	Kan ikke gives samtidig med anden daglig støtte. Hvis borger modtager anden støtte skal opgaven fremgå som ydelses bemærkning til anden bevilliget indsats.  Borgere der kan administrere egen medicin men ikke kan åbne medicinposerne visiteres til indsatsen støtte til åbning af medicinposer

## Personlig hjælp og pleje



### Personlig hjælp og pleje

Serviceoven § 83

#### Hvilke aktiviteter indgår i indsatsen

#### Besøgsblokke til personlig hjælp og pleje:

Personlig hjælp og pleje let støtte  
 Personlig hjælp og pleje moderat støtte  
 Personlig hjælp og pleje omfattende støtte

#### Enkeltindsatser til personlig hjælp og pleje:

Særlig støtte til personlig hjælp og pleje  
 Støtte ved 2. hjælper  
 Klippekort  
 Klippekort - støtte ved 2. hjælper  
 Bad  
 Bad i forbindelse med moderat blok  
 Indtagelse af drikkevarer og mellemmåltider  
 Forflytning  
 Toiletbesøg  
 Kropsbårne hjælpemidler  
 Spisetilbud  
 Madklippekort  
 Madordning med udbringning  
 Tryghedsopkald  
 Personlig pleje til alvorligt syge  
 Afløsning af pårørende i hjemmet  
 Støtte til udfærdigelse af indkøbsseddel

#### Delegerede indsatser:

D-støtte til indtagelse af medicin

## Besøgsblokke personlig pleje

### Beskrivelse af principper for besøgsblokke:

For hver besøgsblok er det beskrevet, hvilke opgaver, der typisk indgår i blokken. Dette er et pejlemærke på kompleksiteten i borgers behov. Selve tildelingen af blokke skal tage udgangspunkt i en individuel helhedsvurdering af de samlede ressourcer i borgers hjem og kan derfor afvige fra ovenstående principper.

Det betyder fx at borgere, der har omfattende funktionsnedsættelser i forhold til personlig pleje og/eller mad og måltid og får støtte af en rask ægtefælle til langt de fleste opgaver, men har behov for støtte til enkelte indsatser, kan tildeles let til moderat blok, sådan at blokken passer til omfanget af behov for støtte.

Der kan evt. suppleres med en støtte ved 2. hjælper. Det betyder fx at en borger med en demens sygdom, der klarer alle personlige opgaver, men ikke husker at få spist sin mad og derfor skal nødes. Denne borger skal tildeles en let støtte blok evt. suppleret med indsatsen Særlig støtte til personlig pleje i særlig tilfælde.

**Personlig hjælp og pleje let støtte**

Serviceloven § 83



<b>Alle besøgsblokke indeholder:</b> – Let oprydning fx fjernelse af skrald, aftørring af borde mv. – Omsorg og støtte til at få hverdagen til at fungere	
<b>Indsatsen omfatter typisk</b>	<p><b>Alle lette besøgsblokke kan indeholde:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Opvarmning, anretning og servering af tilberedt mad og servering af kold mad, morgenmad, mellemmåltider og drikkevarer, evt. opvask.</li> </ul> <p><b>Morgen – let støtte</b> kan <i>desuden</i> indeholde</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• At komme i tøjet inkl. personlige hjælpemidler fx støttestrømper eller høreapparater</li> </ul> <p><b>Middag – let støtte</b> <b>Tidlig aften – let støtte</b> <b>Sen Aften – let støtte</b> indeholder max en opgave – <i>enten</i> støtte til</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• At servere mad og drikke <i>eller</i></li> <li>• At komme af tøjet inkl. personlige hjælpemidler</li> </ul>
<b>Indsatsens hyppighed/omfang</b>	Hver af ovenstående blokke kan bevilges 1-7 x pr. uge. Maks. 1 gang i døgnet.  Kan kun kombineres med en Særlig støtte blok og/eller Bad. Der kan suppleres med enkeltindsatser i intervallerne mellem blokke.
<b>Hvem kan modtage indsatsen</b>	Borgeren oplever at have begrænsninger i forhold til personlig hygiejne og/eller måltider.  Visitor vurderer at borgeren har behov for let personassistance i forhold til at minimum én af nedenstående aktiviteter:
	<ul style="list-style-type: none"> <li>• At pleje kroppen</li> <li>• At klæde sig af og på</li> <li>• At lave mad</li> </ul>

**Personlig hjælp og pleje moderat støtte**

Serviceloven § 83



<b>Alle besøgsblokke indeholder:</b> – Let oprydning fx fjernelse af skrald, aftørring af borde mv. – Omsorg og støtte til at få hverdagen til at fungere	
<b>Indsatsen omfatter typisk</b>	<p><b>Alle moderate besøgsblokke kan indeholde:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Opvarmning, anretning og servering af tilberedt mad og servering af kold mad, morgenmad, mellemmåltider og drikkevarer, evt. opvask.</li> <li>• Toiletbesøg</li> </ul> <p><b>Morgen-personlig pleje -moderat støtte</b> kan <i>desuden</i> indeholde</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• At komme i tøjet inkl. personlige hjælpemidler</li> <li>• Personlig hygiejne, vejning og bad</li> </ul> <p><b>Middag – personlig pleje – moderat støtte</b> <b>Tidlig aften – personlig pleje – moderat støtte</b> <b>Sen aften – personlig pleje – moderat støtte</b> kan <i>desuden</i> indeholde</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• At komme af tøjet inkl. personlige hjælpemidler</li> </ul>
<b>Indsatsens hyppighed/omfang</b>	Hver af ovenstående blokke kan bevilges 1-7 x pr. uge. Maks. 1 gang i døgnet  Overstående bloktype kan kun kombineres med en særlig støtte til personlig pleje og/eller bad i forbindelse med moderat blok Der kan suppleres med enkeltindsatser i intervallerne mellem blokke.
<b>Hvem kan modtage indsatsen</b>	Borgeren oplever at have begrænsninger med at komme omkring, og/eller med personlig hygiejne og/eller måltider.  Visitor vurderer at borgeren har behov for moderat eller omfattende personassistance til flere af nedenstående aktiviteter:
	<ul style="list-style-type: none"> <li>• At bade</li> <li>• At vaske sig</li> <li>• At pleje kroppen</li> <li>• At klæde sig af og på</li> <li>• Toiletbesøg</li> <li>• At færdes i egen bolig</li> <li>• At lave mad</li> </ul>

## Personlig hjælp og pleje omfattende støtte

Serviceoven § 83



<p><b>Alle besøgsblokke indeholder:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– Let oprydning fx fjernelse af skrald, aftørring af borde mv.</li> <li>– Omsorg og støtte til at få hverdagen til at fungere</li> </ul>	
<p><b>Indsatsen omfatter typisk</b></p>	<p><b>Alle omfattende besøgsblokke kan indeholde:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Opvarmning, anretning og servering af tilberedt mad og servering af kold mad, morgenmad, mellemmåltider og drikkevarer, evt. opvask.</li> <li>• Støtte til indtagelse af mad og drikke</li> <li>• Toiletbesøg</li> <li>• Forflytning og lift</li> <li>• Vending og lejring i seng</li> </ul> <p><b>Morgen – omfattende støtte</b> kan <i>desuden</i> indehold:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• At komme i tøjet inkl. personlige hjælpemidler</li> <li>• Personlig hygiejne, vejning og bad</li> </ul> <p><b>Middag - omfattende støtte</b></p> <p><b>Tidlig Aften - omfattende støtte</b></p> <p><b>Sen Aften – omfattende støtte</b> kan <i>desuden</i> indeholde:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• At komme af tøjet inkl. personlige hjælpemidler</li> </ul>
<p><b>Indsatsens hyppighed/omfang</b></p>	<p>Hver af ovenstående blokke kan bevilges 1-7 x pr. uge. Maks. 1 gang i døgnet.</p> <p>Overstående bloktype kan kun kombineres med en særlig støtte til personlig pleje og/eller støtte ved 2 hjælpere.</p> <p>Der kan suppleres med enkeltindsatser i intervallerne mellem blokke.</p>
<p><b>Hvem kan modtage indsatsen</b></p>	<p>Borgeren oplever at have begrænsninger med at komme omkring, og/eller med personlig hygiejne og/eller måltider.</p> <p>Visitor vurderer at borgeren har behov for omfattende til fuldstændig personassistance til at udføre flere af nedenstående aktiviteter:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• At bade</li> <li>• At vaske sig</li> <li>• At pleje kroppen</li> <li>• At klæde sig af og på</li> <li>• Toiletbesøg</li> <li>• At spise</li> <li>• At drikke</li> <li>• At lave mad</li> <li>• At færdes i egen bolig</li> <li>• At flytte sig</li> </ul>

## Enkeltindsatser til personlig hjælp og pleje

### Særlig støtte til personlig hjælp og pleje

Serviceoven § 83



<p><b>Indsatsen omfatter typisk</b></p>	<p>Særlig støtte som er en forudsætning for at hverdagen kan fungere. Det kan være borgere der har udtalte kognitive og/eller fysiske begrænsninger, eller det kan dreje sig om borgere der befinder sig i livskrise eller som af psykiatriske årsager har brug for en tryghedsopbyggende indsats.</p> <p>Kan endvidere omfatte:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Leverandørens deltagelse i møder i hjemmet</li> <li>• Brug af værnemidler når borgeren har multiresistente bakterier</li> <li>• Fast vagt i hjemmet</li> <li>• Hjemmeplejens deltagelse i forbindelse med brugen af alarm- og pejlesystemer</li> </ul>
<p><b>Indsatsens hyppighed/omfang</b></p>	<p>Gives som udgangspunkt kun midlertidigt (maks. 3 mdr.) Hvis visitor vurderer af funktionsnedsættelsen er varig fx Parkinson eller demenssygdom, kan indsatsen gives varigt.</p> <p>Efter behov. Tiden fastsættes individuelt af visitor.</p>
<p><b>Hvem kan modtage indsatsen</b></p>	<p>Borgeren oplever at have begrænsninger med at komme omkring, og eller personlig pleje og /eller måltider.</p> <p>Visitor vurderer at borgeren har behov for moderat til fuldstændig personassistance til at udføre minimum én af nedenstående aktiviteter:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• At sikre sammenhæng i hverdagens aktiviteter</li> <li>• At forebygge forværring af sygdom/tab af funktionsevne</li> <li>• At færdes i egen bolig</li> <li>• At flytte sig</li> </ul>
<p><b>Andre særlige/afledte forhold</b></p>	<p>Gives som hovedregel samtidigt med en besøgsblok, men kan i særlige tilfælde gives som enkeltydelse.</p> <p>Visitor skal altid beskrive indholdet af indsatsen og omfanget i bemærkningsfeltet.</p> <p>Tildelingen af fastvagt er altid midlertidig og sker udelukkende til borgere med ekstraordinært behov for opmærksomhed og/eller pædagogiske tiltag. Se arbejdsgangsbeskrivelse på kkintra.</p> <p>For yderligere beskrivelse af hjemmeplejens indsats i forbindelse med alarm- og pejle systemer se Forretningsgang for bevilling af alarm- og pejlesystemer på kkintra.</p>

**Støtte ved 2. hjælper**

Serviceloven § 83



<b>Indsatsen omfatter typisk</b>	Støtte til aktiviteter hvor der er behov for 2 social- og sundhedsmedarbejdere til personlig hjælp, og forflytning fx liftning.  Bevilges som tillæg til Personlig pleje omfattende støtte, eller enkeltindsatserne Toiletbesøg og Forflytning.
<b>Indsatsens hyppighed/omfang</b>	Tid og hyppighed fastsættes individuelt af visitationen.
<b>Hvem kan modtage indsatsen</b>	Borgeren oplever begrænsninger i forhold til at komme omkring.  Visitor vurderer at borgeren har behov for fuldstændig person-assistance fra to personer til minimum en af nedenstående aktiviteter: <ul style="list-style-type: none"> <li>• At flytte sig</li> <li>• At færdes i egen bolig</li> </ul>
<b>Andre særlige/afledte forhold</b>	Gives som hovedregel som støtte til aktiviteter, hvor der er behov for to social- og sundhedsmedarbejdere til personlig hjælp og pleje i forbindelse med forflytning fx liftning.  Kan i særlige tilfælde gives hvis 2 social- og sundhedsmedarbejdere er en forudsætning for at sikre et forsvarligt psykisk og/eller fysisk arbejdsmiljø.  Der bevilges tid i forhold til de opgaver 2. hjælper skal deltage i. Der kan aldrig bevilges mere tid til 2. hjælper end til 1. hjælper, og oftest vil 2. hjælper bevilges mindre tid end 1. hjælper.

**Klippekort**

Serviceloven § 83



<b>Indsatsen omfatter typisk</b>	Det er borgeren der bestemmer, hvilke aktiviteter der skal udføres. Borgeren tildeles tid og ikke støtte til en given opgave. Aktiviteten kan foregå både i og udenfor hjemmet og kan for eksempel være hyggesnak, madlavning, højtlesning, en gåtur, tøjindkøb, besøg hos pårørende, en tur på biblioteket eller rengøring.
<b>Indsatsens hyppighed/omfang</b>	Bevilges 30 minutter ugentligt. Borgeren og hjemmeplejen aftaler sammen om indsatsen leveres ugentligt eller om tiden sammenlægges til længerevarende besøg. Dog kan der minimum leveres 30 minutter pr. uge og maksimalt opspares til 3 timer hver 6. uge. <ul style="list-style-type: none"> <li>• en gang ugentligt: ½ time.</li> <li>• en gang hver anden uge: 1 time</li> <li>• en gang hver tredje uge: 1 ½ time</li> <li>• en gang hver fjerde uge: 2 timer</li> <li>• en gang hver femte uge: 2 ½ time</li> <li>• max. en gang hver 6. uge: 3 timer.</li> </ul> Indsatsen gives typisk på hverdage fra sen formiddag og skal være afsluttet inden kl. 15.30.
<b>Hvem kan modtage indsatsen</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Alle borgere, der modtager omfattende personlig hjælp og pleje i hverdagen.</li> <li>• Borgere, der modtager moderat personlig hjælp og pleje i hverdagen, og samtidig har Indkøbsordning og/eller Vaskeordning. Turkøb defineres ikke som Indkøbsordning i forhold til Klippekort.</li> <li>• Borgere, der modtager moderat personlig hjælp og pleje i hverdagen, og som samtidig har et begrænset netværk.</li> </ul>
<b>Andre særlige/afledte forhold</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Borgeren mister ikke utilsigtet opsparet til på mere end 3 timer. Den opsparede tid skal planlægges i samarbejde med borgeren</li> <li>• Personalemæssige omkostninger i forbindelse med klippekortsaktiviteter afholdes af Københavns Kommune</li> <li>• Indsatsen tildeles ikke borgere med selvudpeget hjælper</li> </ul>



## Klippekort – Støtte ved 2. hjælper

ServiceLOVEN § 83



<b>Indsatsen omfatter typisk</b>	Støtte til aktiviteter hvor der er behov for 2 social- og sundhedsmedarbejdere i forbindelse med klippekortsopgaver, for eksempel forflytning enten i eller udenfor hjemmet.
<b>Indsatsens hyppighed/omfang</b>	Tid og hyppighed fastsættes individuelt i samarbejde mellem leverandør og visitation.  Tiden til 2. hjælper skal afspejle den tid hvor der er reelt behov for 2. hjælper. Der kan dog maksimalt bevilges samme tid som ved klippekorts aktivitet.
<b>Hvem kan modtage indsatsen</b>	Borgeren oplever begrænsninger i forhold til at komme omkring.  Visitor vurderer at borgeren har behov for fuldstændig personassistance fra to personer til minimum en af nedenstående aktiviteter: • At flytte sig • At færdes i egen bolig
<b>Andre særlige/afledte forhold</b>	Gives kun i forbindelse med klippekort. Gives som udgangspunkt kun som engangsindsats.

## Bad

ServiceLOVEN § 83



<b>Indsatsen omfatter typisk</b>	Støtte til brusebad eller til vask og pleje af hele kroppen samt hårvask og af/påklædning.
<b>Indsatsens hyppighed/omfang</b>	Bad gives ud fra borgerens behov på baggrund af en konkret og individuel vurdering. Som udgangspunkt vil der typisk gives 1-3 ugentligt.
<b>Hvem kan modtage indsatsen</b>	Borgeren oplever at have begrænsninger med personlig hygiejne.  Visitor vurderer at borgeren har behov for let til moderat personassistance til at udføre minimum én af nedenstående aktiviteter: • At bade • At færdes i egen bolig • At flytte sig
<b>Andre særlige/afledte forhold</b>	Gives kun som enkelt indsats eller som supplement til Personlig hjælp og pleje let støtte  Indsatsen kan indeholde vejning.

## Bad i forbindelse med moderat blok

ServiceLOVEN § 83



<b>Indsatsen omfatter typisk</b>	Støtte til brusebad eller til vask og pleje af hele kroppen samt hårvask og af/påklædning. Periodevis vejning af borger.
<b>Indsatsens hyppighed/omfang</b>	Bad gives ud fra borgerens behov på baggrund af en konkret og individuel vurdering. Som udgangspunkt vil der typisk gives 1-3 bade ugentligt.
<b>Hvem kan modtage indsatsen</b>	Borgeren oplever at have begrænsninger med personlig hygiejne.  Visitor vurderer at borgeren har behov for moderat til omfattende personassistance til flere af nedenstående aktiviteter: • At bade • At færdes i egen bolig
<b>Andre særlige/afledte forhold</b>	Gives kun som supplement til Personlig hjælp og pleje moderat støtte

## Indtagelse af drikkevarer og mellemmåltider

ServiceLOVEN § 83



<b>Indsatsen omfatter typisk</b>	Støtte til indtagelse af drikkevarer og servering af mellemmåltider.
<b>Indsatsens hyppighed/omfang</b>	Efter behov mellem de visiterede blokke.
<b>Hvem kan modtage indsatsen</b>	Borgeren oplever at have begrænsninger i forhold til måltider.  Visitor vurderer at borgeren har behov for omfattende til fuldstændig personassistance til minimum én af nedenstående aktiviteter: • At drikke • At spise • At færdes i egen bolig • At forebygge forværring af sygdom/tab i funktionsevne
<b>Andre særlige/afledte forhold</b>	Indtagelse af drikkevarer og mellemmåltider er indholdt i alle besøgsblokke, og gives mellem de visiterede blokke typisk middag, eftermiddag og nat.  Kan anvendes midlertidigt (med slutdato) ved fx hedebløge, hvor der er behov for ekstra væskeindtagelse til særligt udsatte borgere.

**Forflytning**

Serviceloven § 83



<b>Indsatsen omfatter typisk</b>	En eller flere opgaver i forbindelse med forflytning: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Vending og lejring fx lejring i en god hvilestilling, forebygge sengelejets komplikationer eller forberedelse oprydning.</li> <li>• Forflytning fx støtte til forflytning fra seng til stol og/eller omvendt eller støtte til at støtte borgeren rundt i hjemmet.</li> <li>• Brug af lift fx støtte ind og ud af lift eller støtte i forflytning ved hjælp af lift.</li> </ul>
<b>Indsatsens hyppighed/omfang</b>	Efter behov mellem de visiterede blokke. Der visiteres til 1 x Forflytning pr. besøg. Alt efter hvilke aktiviteter der indgår i indsatsen justeres tiden.
<b>Hvem kan modtage indsatsen</b>	Borgeren oplever at have begrænsninger med at færdes i boligen, og/eller med personlig hygiejne.  Visitor vurderer at borgeren har behov for omfattende til fuldstændig personassistance til minimum én af nedenstående aktiviteter: <ul style="list-style-type: none"> <li>• At flytte sig</li> <li>• At færdes i egen bolig</li> <li>• At forebygge forværring af sygdom/ tab af funktionsevne</li> </ul>
<b>Andre særlige/afledte forhold</b>	Vending og lejring udføres ofte af 2 personer og kan derfor suppleres med Støtte ved 2. hjælper.  Brug af lift udføres som udgangspunkt af 2 medarbejdere og suppleres derfor med Støtte ved 2. hjælper. Der henvises til Retningslinjer for forflytning.  Forflytning er altid indholdt i omfattende besøgsblok, og gives mellem de visiterede blokke typisk formiddag, middag og nat.

**Toiletbesøg**

Serviceloven § 83



<b>Indsatsen omfatter typisk</b>	Støtte i forbindelse med toiletbesøg, fx nedre toilette, bleskift, skiftning/tømning af kateter, kolbe eller stomipose. Genbestilling af bleer, stomiposer og kateter.
<b>Indsatsens hyppighed/omfang</b>	Efter behov mellem de visiterede blokke.

<b>Hvem kan modtage indsatsen</b>	Borgeren oplever at have begrænsninger med at færdes i boligen, og/eller med personlig hygiejne.  Visitor vurderer at borgeren har behov for moderat til fuldstændig personassistance til minimum én af nedenstående aktiviteter: <ul style="list-style-type: none"> <li>• At klæde sig af og på</li> <li>• Toiletbesøg</li> <li>• At flytte sig</li> <li>• At færdes i egen bolig</li> </ul>
-----------------------------------	---

**Kropsbårne hjælpemidler**

Serviceloven § 83



<b>Indsatsen omfatter typisk</b>	Støtte til at tage kropsbårne hjælpemidler af og på, aftagning af kompressionsforbinding og evt. hudpleje.  Almindelig vedligeholdelse af hjælpemiddel fx klatvask og tjek af hjælpemidlets funktion samt tilbagemelding hvis der er problematikker i forhold til hjælpemidlet.
<b>Indsatsens hyppighed/omfang</b>	Efter behov
<b>Hvem kan modtage indsatsen</b>	Borgeren oplever begrænsninger i forbindelse med personlig hygiejne.  Visitor vurderer at borgeren har behov for let til moderat personassistance i forhold til at udføre minimum én af nedenstående aktiviteter: <ul style="list-style-type: none"> <li>• At klæde sig af og på</li> <li>• At forebygge forværring af sygdom/tab i funktions evne.</li> </ul>
<b>Andre særlige/afledte forhold</b>	Kan ikke bevilges i kombination med blokke.

**Spisetilbud**

Serviceloven § 83



<b>Indsatsen omfatter typisk</b>	Et varmt måltid mad på udvalgte spisesteder. Der henvises til adresseliste i brochure om Spisetilbud.  Måltidet tilbydes på spisestedet inden for et aftalt tidsrum.
<b>Indsatsens hyppighed/omfang</b>	Fra 1-7 dage ugtl.
<b>Hvem kan modtage indsatsen</b>	Borgeren oplever begrænsninger i forhold til måltider.  Visitor vurderer, at borgeren har behov for let til moderat personassistance inden for funktionsområdet: • At lave mad  Derudover har borgeren behov for ingen til moderat personassistance inden for funktionsområderne: • At sikre sammenhæng i hverdagens aktiviteter • At forebygge forværring af sygdom/tab i funktionsevne  Borgeren har behov for ingen til let personassistance inden for funktionsområderne: • At færdes udendørs • At anvende kollektive transportmidler
<b>Andre særlige/afledte forhold</b>	Hvis borgeren føler sig ensom og oplever begrænsninger i forhold til venner og familie, kan borgeren tilbydes Spisetilbud i en periode på 6 mdr. Herefter overgår borgeren til åbent tilbud.  Der kan visiteres til ét tilbud enten Spisetilbud, Madklippekort eller Madordning med udbringning, og kun én gang i hvert døgn.  Hvis borgeren er syg, eller der er sne eller isglatte veje, kan borgeren få Madordning med udbringning. Da ikke alle spisesteder har åbent i weekenden, har borgeren ligeledes mulighed for at få fast Madordning med udbringning i weekenden.  Som hovedregel visiteres der ikke til Spisetilbud, hvis der er en rask ægtefælle eller voksne hjemmeboende børn i husstanden.

**Madklippekort**

Serviceloven § 83



<b>Indsatsen omfatter typisk</b>	Et varmt måltid mad på en restaurant eller Take-away forretning, som Københavns Kommune har indgået aftale med, og hvor borgeren ønsker at spise et hovedmåltid eller tage maden med hjem. Borgeren skal selv transportere sig hen til spisestedet.  Bevilges som fritvalgsbevis.
<b>Indsatsens hyppighed/omfang</b>	Fra 1-7 dage ugtl.
<b>Hvem kan modtage indsatsen</b>	Borgeren oplever begrænsninger i forhold til måltider.  Visitor vurderer, at borgeren har behov for let til moderat personassistance inden for funktionsområdet: • At lave mad  Derudover har borgeren behov for ingen til moderat personassistance inden for funktionsområderne: • At sikre sammenhæng i hverdagens aktiviteter • At forebygge forværring af sygdom/tab i funktionsevne  Borgeren har behov for ingen til let personassistance inden for funktionsområderne: • At færdes udendørs • At anvende kollektive transportmidler
<b>Andre særlige/afledte forhold</b>	Der kan visiteres til ét tilbud, enten Spisetilbud, Madklippekort eller Madordning med udbringning og kun én gang i hvert døgn.  Som hovedregel visiteres der ikke til Madklippekort, hvis der er en rask ægtefælle eller voksne hjemmeboende børn i husstanden.

## Madordning med udbringning

Serviceoven § 83



<b>Indsatsen omfatter typisk</b>	Levering af varm eller kold mad til borgerens hjem.
<b>Indsatsens hyppighed/omfang</b>	Ved behov. Dog minimum 3 dage om ugen.
<b>Hvem kan modtage indsatsen</b>	<p>Borgeren oplever begrænsninger i forhold til måltider.</p> <p>Visitor vurderer, at borgeren har behov for moderat til fuldstændig personassistance inden for funktionsområdet:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• At lave mad</li> </ul> <p>Derudover har borgeren behov for let til fuldstændig personassistance inden for mindst 2 af følgende funktionsområder:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• At færdes i egen bolig</li> <li>• At færdes udendørs</li> <li>• At sikre sammenhæng i hverdagens aktiviteter</li> <li>• At forebygge forværring af sygdom/tab i funktionsevne</li> </ul>
<b>Andre særlige/afledte forhold</b>	<p>Borgeren vurderes altid først i forhold til Spisetilbud eller Madklippekort.</p> <p>Der kan visiteres til ét tilbud, enten Spisetilbud, Madklippekort eller Madordning med udbringning og kun én gang i hvert døgn.</p> <p>Hvis borgeren er visiteret til et aktivitetstilbud, forventes det, at borgeren indtager de måltider, der tilbydes der. Hvis borgeren kommer i aktivitetscenter på alle hverdage, kan der tilbydes Madordning med udbringning i weekenden.</p> <p>Som hovedregel visiteres der ikke til Madordning med udbringning, hvis der er en rask ægtefælle eller voksne hjemmeboende børn i husstanden.</p> <p>Der er krav om lægeordination ved diæter undtaget hjertekar og diabetes.</p> <p>De borgere som modtager Madordning med udbringning fra de private leverandører, har mulighed for at vælge at få maden leveret MAP-pakket. Borgeren skal selv kunne håndtere maden og ikke have brug for hjælp til opvarmning, for at kunne modtage MAP-pakket mad. MAP-pakket mad leveres 1-2 gange ugentligt.</p>
<b>Hvem leverer indsats</b>	Kommunale og private leverandører

## Tryghedsopkald

Serviceoven § 83



<b>Indsatsen omfatter typisk</b>	Telefonopkald til borgeren for at sikre, at borgeren kan klare sig uden besøg.
<b>Indsatsens hyppighed/omfang</b>	Efter behov Tidsafgrænset 1- 3 måneder
<b>Hvem kan modtage indsatsen</b>	<p>Borgeren oplever begrænsninger i hverdagslivet.</p> <p>Visitor vurderer, at borgeren har behov for let personassistance til at udføre et eller flere af nedenstående aktivitetspunkter</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• At sikre sammenhæng i hverdagens aktiviteter</li> <li>• At forbygge forværring af sygdom/tab af funktionsevne</li> </ul>
<b>Andre særlige/afledte forhold</b>	<p>Borgeren kan ikke visiteres til tryghedsopkald, hvis borgeren er bevilget nødkald.</p> <p>Borgeren kan ikke visiteres til tryghedsopkald, hvis tilbud om privat telefonkæde kan benyttes.</p> <p>Det er en forudsætning, at nøgle til boligen afleveres til udførerenshed/leverandør.</p> <p>Kan ikke erstatte D-støtte til indtagelse af medicin.</p>

## Personlig pleje til alvorligt syge

Serviceoven § 83



<b>Indsatsen omfatter typisk</b>	Støtten omfatter fleksibel pleje og omsorg til alvorligt syge borgere.
<b>Indsatsens hyppighed/omfang</b>	Individuelt efter borgerens behov.
<b>Hvem kan modtage indsatsen</b>	<p>Sygeplejen har det overordnede ansvar for plejen af alvorligt syge. Derfor kan indsatsen personlig pleje til alvorligt syge kun tildeles, når sygeplejeindsatsen Pleje af alvorligt syge er tildelt.</p> <p>Når visitor og sygepleje vurderer, at den alvorligt syge borger har behov for mere fleksibilitet end besøgsblokkene til personlig pleje og støtte giver, tildeles indsatsen Personlig pleje til alvorligt syge.</p>

<b>Andre særlige/afledte forhold</b>	<p>Borgerens og de pårørendes samlede situation lægges til grund for indsatserne. Visitation og leverandør har en tæt dialog om forløbet, men der foretages ikke løbende revisitationen som følge af ændringer i borgerens tilstand.</p> <p>Kan ikke gives sammen med blokke til personlig pleje.</p> <p>De daglige praktiske opgaver er indeholdt i indsatsen, men støtte til ikke daglige opgaver fx rengøring, bevilges selvstændigt (Besøgsblok til praktisk hjælp og støtte).</p> <p>Ved behov for 2 hjælpere, bevilges Støtte ved 2. hjælper.</p>
--------------------------------------	---

### Afløsning af pårørende i hjemmet

Serviceoven § 84



<b>Indsatsen omfatter typisk</b>	Afløsning af pårørende. Pårørende kan aflastes i forhold til den personlige pleje, omsorg, støtte, samvær samt i forhold til praktiske opgaver som fx rengøring.
<b>Indsatsens hyppighed/omfang</b>	<p>4-8 timer pr uge.</p> <p>Hvis afløsningen består i afløsning i forhold til praktiske opgaver er frekvensen, som hvis indsatsen tildeles ud fra standarder i indsatskataloget.</p>
<b>Hvem kan modtage indsatsen</b>	<p>Borgeren støttes af pårørende i hjemmet og kan fx ikke være alene i hjemmet.</p> <p>Visitor vurderer, at borgeren har behov for minimum omfattende til fuldstændig personassistance i forhold til:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• At sikre sammenhæng i hverdagens aktiviteter</li> <li>• At forebygge sygdom/tab i funktionsevne</li> </ul>
<b>Andre særlige/afledte forhold</b>	<p>Indsatsen kan tildeles pårørende som passer en syg eller kognitiv svækket ægtefælle i hjemmet og yder betydelig støtte til denne. Indsatsen bevilges som afløsning/aflastning af rask ægtefælle, hvor det vurderes at den pårørende har brug for tid alene fx for at opretholde sociale relationer.</p> <p>Indsatsen er betinget af at borgeren opholder sig i hjemmet. Ved indlæggelse, død eller andet fravær bortfalder indsatsen.</p>

### Støtte til udfærdigelse af indkøbsseddel

Serviceoven § 83



<b>Indsatsen omfatter typisk</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Udarbejdelse af indkøbsliste sammen med borger</li> <li>• Formidle indkøbsliste</li> </ul>
<b>Indsatsens hyppighed/omfang</b>	1 gange pr. interval for levering af dagligvarer.
<b>Hvem kan modtage indsatsen</b>	<p>Borgeren oplever begrænsninger i relation til indkøb.</p> <p>Visitor vurderer, at borgeren har behov for omfattende til fuldstændig personassistance i forhold til at udføre minimum én af nedenstående aktiviteter:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• At sikre indkøb af hverdagens varer</li> <li>• At sikre sammenhæng i hverdagens aktiviteter</li> </ul> <p>Den kommunale/private leverandører af personlig pleje.</p>

## Delegerede indsatser

### D-støtte til indtagelse af medicin

Sundhedsloven § 138



<b>Indsatsen omfatter typisk</b>	Hjælp og støtte til korrekt indtagelse af medicin, typisk en eller flere af nedenstående opgaver: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Støtte til at borgeren indtager lægeordineret, doseret medicin korrekt og rettidigt.</li> <li>• Rapportere til medicinansvarlig ved afvigelser fra korrekt indtagelse og ved åbenlyse fejl i medicinen</li> <li>• Meddele relevante observationer til medicinansvarlig</li> </ul> <p>Indsatsen uddybes i "Vejledning til medicin håndtering og dokumentation med tilhørende instrukser"</p>
<b>Indsatsens hyppighed/omfang</b>	Efter behov Indsatsen tildeles særskilt
<b>Hvem kan modtage indsatsen</b>	Borgere, som er visiteret til medicindosering eller modtagekontrol af dosisdispenseret medicin.
<b>Andre særlige/afledte forhold</b>	Indsatsen er en sundhedslovsindsats, men kan videredelegeres til en hjælper som har kompetence til at udføre opgaven.  Det er sygeplejen der har ansvaret for videredelegation, og derfor sker tildelingen af indsatsen efter sygeplejens anmodning og der skrives ikke afgørelse på tildeling af D-støtte til indtagelse af medicin.  Indsatsen kan bevilges af visitator midlertidigt, men i så tilfælde skal visitator advisere sygeplejen om at indsatsen er bevilget, så sygeplejen kan vurdere om der skal fortages besøg fra sygeplejen eller lægges en plan for opfølgning.  Indsatsen følger medicindosering/modtagekontrol af dosisdispenseret medicin. Er borgeren ikke selv i stand til at åbne poser eller pakninger med dosisdispenseret medicin, kan borgeren tildeles indsatsen Støtte til åbning af medicinposer jf. s. 71.  Kommunal og privat leverandør af personlig hjælp og pleje.

## Midlertidige døgnophold

### Midlertidige døgnophold

Service-loven §§ 83, 84 stk. 2, 86



<b>Hvilke aktiviteter indgår i indsatsen</b>	Rehabiliteringsophold Neurologisk rehabiliteringsophold for borgere over og under 65 år Akut plejeophold Palliativ aflastningsophold Vurderingspladser til borgere med en demens Midlertidigt døgntilbud til borgere med en demens Fast vagt til borgere på midlertidigt døgnophold
--	---

### Rehabiliteringsophold

Service-loven §§ 83, 84 stk. 2, 86



<b>Omfatter typisk</b>	Et rehabiliteringstilbud er et midlertidigt døgnophold i en afdeling med fokus på rehabilitering.  Rehabiliteringsopholdet kan have en varighed på op til 4 uger. I forløbet vurderes borgerens fremtidige behov for indsatser herunder fremtidige boligforhold og videre genoptræning.  Der er to typer af ophold på en rehabiliteringsafdeling:  <b>1. Rehabiliteringsophold på op til 4 uger</b> Formål: At borgeren ved en tidsafgrænset rehabiliterende indsats udvikler eller fastholder funktionsevne.  <b>2. Kort omsorgsophold</b> Formål: At give et midlertidigt døgnophold til borgere hvis boligsituation eller ægtefælles midlertidige fravær umuliggøre ophold i egen bolig.
------------------------	---

<b>Hvem kan modtage indsatsen</b>	<p>Borgeren oplever på flere områder begrænsninger i sit hverdagsliv.</p> <p>Borgere der kommer hjemmefra eller efter hospitalsindlæggelse.</p> <p><b>1. Rehabiliteringsophold på op til 4 uger</b>          Visitator vurderer at borgeren har behov for rehabilitering og/eller en vurdering gennem døgnet i forhold til, hvad der skal til for at fremme funktionsevnen eller forebygge tab.</p> <p>Visitator vurderer ligeledes at borgeren har behov for let til fuldstændig personassistance gennem døgnet.</p> <p><b>2. Korte omsorgsophold</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Borgere, hvis ægtefælle eller familie er på ferie, og som ikke kan klare sig i eget hjem alene.</li> <li>• Borgere, der har brug for boligændringer, før borgeren kan opholde sig i eget hjem.</li> <li>• Borgere, der for en kortere periode ikke kan opholde sig i eget hjem på grund af boligens tilstand.</li> <li>• Hjemmeboende borgere, der er i risiko for at blive indlagt, men som ikke har behov for kompleks sygepleje. Der kan i visse tilfælde være tale om terminale borgere.</li> <li>• Borgere, der har behov for en elementær/grundlæggende sygepleje gennem hele døgnet for en kort periode inden udskrivning til egen bolig eller plejebolig.</li> </ul> <p>Visitator vurderer, at borgeren har behov for moderat til fuldstændig personassistance gennem døgnet</p> <p>Og/eller          At borgeren har behov for hjælpemidler/boligindretning der medfører, at borgeren i en periode ikke kan være i hjemmet.</p>
-----------------------------------	--

<b>Andre særlige/afledte forhold</b>	<p>Forløbet er fleksibelt, og formål og mål for opholdet kan justeres i overensstemmelse med borgerens ændrede behov. Såfremt der foreligger en individuel faglig begrundelse, kan opholdet undtagelsesvist forlænges udover 4 uger.</p> <p>Borgeren har ikke en adfærd eller et misbrug, som kræver specialuddannet personale eller andre særlige tiltag.</p> <p>Som udgangspunkt skal borgeren vente i eget hjem, når de bliver godkendt til plejehjemsplads, der kan dog være omstændigheder der gør, at borgeren i en kortere periode har mulighed for at vente på et midlertidigt døgnophold, hvis borgeren søger under Københavns Kommunes 4 ugers plejeboligaranti. Hvis borgeren ikke tager imod den første tilbudte plejebolig, eller ønsker et specifikt plejecenter, skal de vente i egen bolig.</p> <p>Der henvises til forløbsbeskrivelser på rehabiliteringsophold på 4 ugers forløb.</p>
--------------------------------------	---

### Neurologisk rehabiliteringsophold for borgere over og under 65 år

Serviceoven §§ 83, 84 stk. 2, 86 og Sundhedslovs § 140



<b>Omfatter typisk</b>	Et neurologisk rehabiliteringsophold er et midlertidigt døgnophold på Neurologi- og Rehabiliteringscenter København med fokus på rehabilitering efter en erhvervet hjerneskade.
<b>Hvem kan modtage indsatsen</b>	<p>Borgere med følger efter en akut opstået hjerneskade, som skyldes sygdom eller ulykker fx apopleksi, følge efter kraniebrud eller hjertestop.</p> <p>Borgere skal have et rehabiliteringsbehov efter hospitalsindlæggelse og der skal foreligge en genoptræningsplan.</p> <p>Borgere med behov for massiv pleje/omsorg samt genoptræning.</p> <p>Borgere der har haft betydelig fremgang på hospitalet, og som er motiveret for at deltage aktivt i genoptræningen.</p> <p>Udskrivningskoordinatorerne vurderer (borgere over 65 år), at borgeren har behov for neurorehabilitering gennem hele døgnet med henblik på at fremme funktionsevnen.</p>

<b>Andre særlige/afledte forhold</b>	<p>Forløbet er fleksibelt, og formål og mål for opholdet justeres i overensstemmelse med borgerens ændrede behov. Såfremt der foreligger en individuel faglig begrundelse, kan opholdet undtagelsesvis forlænges ud over 4 uger.</p> <p>Borgere har ikke en adfærd eller et misbrug, som kræver specialuddannet personale eller andre særlige tiltag.</p> <p>Der henvises til beskrivelsen på 4 ugers forløb på midlertidige døgnophold</p>
--------------------------------------	---

### Akut plejeenhed

Serviceoven §§ 83, 84 stk. 2, 86



<b>Formål</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• At sikre, at borgerens helbredstilstand stabiliseres eller bedres efter hospitalsindlæggelse</li> <li>• At forebygge hospitalsindlæggelse</li> </ul>
<b>Indsatsen omfatter typisk</b>	En kompleks sygeplejefaglig indsats med hyppig observation og tilsyn gennem hele døgnet samt vurdering af borgerens fremtidige behov for indsatser.
<b>Hvem kan modtage indsatsen</b>	<p>Der er to målgrupper for akut plejeenhed (APE).</p> <p><b>Målgruppe 1 – fra hospital:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Borgere, der er indlagt på hospital, og som er lægeligt færdigbehandede.</li> <li>• Borgere, som er i et ustabilt eller uafklaret sygdomsforløb, og har behov for en kompleks sygeplejefaglig indsats gennem hele døgnet samt almen mobilisering.</li> <li>• Borgere, som er i den terminale fase og har behov for en basal palliativ indsats.</li> </ul> <p>Udskrivningskoordinator vurderer at borgeren har behov for moderat til fuldstændig personassistance gennem døgnet, der kræver kompleks sygeplejefaglig indsats.</p> <p><b>Målgruppe 2 – fra eget hjem:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Hjemmeboende borgere, hvor der er sket en forværring i borgerens helbredssituation og/eller funktionsevne, og hvor der er behov for en kompleks sygeplejefaglig indsats, som ikke kræver behandling på hospital og ikke kan varetages i borgerens hjem.</li> <li>• Borgere, hvor der er behov for en sygeplejefaglig vurdering gennem døgnet i forhold til, hvad der skal til for at fremme funktionsevnen eller forebygge tab.</li> </ul>

	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Borgere, som grundet akutte omstændigheder ikke kan opholde sig i eget hjem, fx på grund af brand eller indlæggelse af rask ægtefælle (SUF vagtcentral visiterer)</li> </ul> <p>Den kommunale sygepleje vurderer, at borgeren har behov for moderat til fuldstændig personassistance gennem døgnet der kræver kompleks sygeplejefaglig indsats.</p>
<b>Andre særlige/afledte forhold</b>	<p><b>Vedr. gr. 2</b> Praktiserende læge henviser til pladserne vis den kommunale sygepleje.</p> <p>Tilbuddet visiteres af tværfaglig udredningsenhed (TUE) i dagtimerne. Akut plejeenhed (APE) er selvvisiterende aften/nat og i weekenden.</p> <p><b>Generelt</b> Borgere som er i en tilstand der kræver særlig omsorg, samt borgere der midlertidigt har en adfærd, hvor borgerens behov ikke kan afhjælpes i hjemmet.</p> <p>I det omfang der måtte være behov for det, tilbydes borgerne træning under opholdet med henblik på at fastsætte eller øge funktionsevnen.</p>

### Palliativ aflastningsophold

Serviceovens § 83, § 84 stk. 2, § 86



<b>Formål</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• At kunne hjemtage færdigbehandlede borgere, fra hospitalet som fortsat har behov for en palliativ indsats gennem hele døgnet</li> <li>• At forebygge hospitalsindlæggelse i palliative forløb</li> <li>• At borgeren oplever tryghed ved at have mulighed for personale kontakt gennem hele døgnet</li> <li>• At borgeren efter et kortvarigt ophold igen kan klare sig i eget hjem</li> </ul>
<b>Indsatsen omfatter typisk</b>	Palliativ pleje og omsorg
<b>Hvem kan modtage indsatsen</b>	<p>Borger har, på grund af uhelbredelig sygdom med en begrænset livstidshorison, behov for sygepleje og lindring, og hvor borgerens behov for tryghed ikke kan imødekommes i hjemmet.</p> <p>Visitor vurderer at borgeren har behov for moderat til fuldstændig personassistance gennem døgnet der kræver kompleks palliativ indsats.</p>



<b>Andre særlige/afledte forhold</b>	Der skal som udgangspunkt foreligge en terminal erklæring.
--------------------------------------	--

### Vurderingspladser til borgere med demens

Serviceoven §§ 83, 84 stk. 2, 86



<b>Formål</b>	At afklare om borgeren med demenssygdom: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Skal visiteres til et særligt botilbud</li> <li>• Skal visiteres til en somatisk plejebolig</li> <li>• Skal have et andet tilbud</li> <li>• Om der kan være andre faktorer, der er årsag til tilstanden</li> </ul>
<b>Indsatsen omfatter typisk</b>	Vurdering af, hvilken pædagogisk støtte, pleje og omsorg, der bedst muligt vil imødekomme borgerens behov. Herunder en vurdering af borgerens boligforhold.
<b>Hvem kan modtage indsatsen</b>	Målgruppen er borgere, der har en demensdiagnose eller har demenslignende symptomer. <p>Borgeren har en adfærd, der medfører at de grundlæggende behov kun kan imødekommes i et tilbud der er målrettet borgere med demenssygdom.</p> <p>Borgeren har behov for et vurderingsforløb, hvor social- og sundhedspersonale med demensfaglige kompetencer kan afdække hvilke rammer og socialpædagogisk støtte borgeren har behov for.</p> <p>Visitorator vurderer at borgeren har behov for moderat til fuldstændig personassistance gennem døgnet i forhold til minimum én af følgende aktiviteter:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• At forebygge forværring af sygdom/tab af funktionsevne</li> <li>• At sikre sammenhæng i hverdagens aktiviteter</li> </ul> <p>Borgeren skal desuden som udgangspunkt score minimum 4 i mindst ét af de 6 udvalgte områder på GBS-skalaen.</p>

<b>Andre særlige/afledte forhold</b>	Borgeren har som udgangspunkt en diagnosticeret demenssygdom eller demenslignende symptomer og har sædvanligvis haft symptomer på demens i minimum 6 måneder. <p>Derudover skal visitorator være opmærksom på at:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Borgerens somatiske tilstand som udgangspunkt er udredt af praktiserende læge/speciallæge/hospital.</li> <li>• Har demenssymptomer præget af en kompleksitet og en adfærd, som nødvendiggør et vurderingsophold.</li> <li>• Borgerens grundlæggende behov ikke kan imødekommes med eksisterende tilbud.</li> <li>• Demenssygdommen er den dominerende sygdom, hos borgere som både har en psykiatrisk lidelse og en demenssygdom.</li> <li>• At det – inden ansøgningen – er dokumenteret, hvad der er gjort eller forsøgt af tiltag.</li> <li>• At borgere med Frontotemporal (FT) demens vurderes på FT afsnittet.</li> </ul>
--------------------------------------	--

### Midlertidigt døgntilbud til borgere med demens

Serviceoven §§ 83, 84 stk. 2, 86



<b>Formål</b>	Midlertidige døgntilbud til borgere med demens er målrettet borgere: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Der i en periode har brug for et skifte til andre omgivelser fx i forbindelse med reovering af bolig ol.</li> <li>• Der jævnlig har behov for aflastning i kendte rammer</li> <li>• Hvor de pårørende har behov for aflastning m.v.</li> <li>• Hvor der er en § 129 sag under behandling</li> </ul>
<b>Indsatsen omfatter typisk</b>	Et ophold på et demenscenter, hvor de fysiske rammer og social- og sundhedspersonalet demensfaglige kompetencer tilgodeser de særlige behov hos borgere med demens – derudover at der som udgangspunkt altid visiteres til ophold af aftalt varighed.

<b>Hvem kan modtage indsatsen</b>	<p>Målgruppen er borgere, der har en demensdiagnose eller demenslignende symptomer.</p> <p>Visitor vurderer at borgeren har behov for moderat til fuldstændig personassistance gennem døgnet i forhold til minimum én af følgende aktiviteter:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• At forebygge forværring af sygdom/tab af funktionsevne</li> <li>• At sikre sammenhæng i hverdagens aktiviteter</li> </ul> <p>Borgeren skal som udgangspunkt score minimum 3 i mindst ét af de 6 udvalgte områder på GBS-skalaen.</p>
<b>Andre særlige/afledte forhold</b>	<p>Borgeren har som udgangspunkt en diagnosticeret demenssygdom eller demenslignende symptomer og har sædvanligvis haft symptomer på demens i minimum 6 måneder.</p> <p>Derudover skal visitor være opmærksom på at:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Borgerens somatiske tilstand som udgangspunkt er udredt af praktiserende læge/speciallæge/hospital</li> <li>• Har demenssymptomer præget af en kompleksitet og en adfærd, som nødvendiggør et aflastningsophold</li> <li>• Borgerens grundlæggende behov ikke kan imødekommes med eksisterende tilbud</li> <li>• Demenssygdommen er den dominerende sygdom, hos borgere, som både har en psykiatrisk lidelse og en demenssygdom</li> </ul>

### Fast vagt til borgere på midlertidigt døgnophold.

Service-loven § 83



<b>Hvem kan modtage indsatsen</b>	<p>Borgere, som opholder sig på en af Københavns kommunens midlertidige døgnpladser, og som:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Forlader afdelingen og er til fare for sig selv og/eller andre</li> <li>• Har en adfærd, som kontinuerligt giver ekstraordinære problemer i samværet med øvrige borgere f.eks. pga. fysisk eller verbal aggressiv adfærd</li> <li>• Har psykiske/kognitive problemstillinger, som medfører ekstraordinært behov for kontinuerlig tæt nærhed af en medarbejder</li> <li>• Er terminale, angste for at ligge alene og uden pårørende, som kan være hos dem de sidste timer</li> </ul>
<b>Indsatsen hyppighed/omfang</b>	<p>Der tildeles fast vagt i en given periode på typisk 2 dage fra igangsættelse til maks. 7 dage.</p>
<b>Særlige visitationskriterier</b>	<p>Tildeling af indsatsen fast vagt er midlertidig og sker udelukkende til borgere med et ekstraordinært behov for opmærksomhed og/eller pædagogiske tiltag.</p> <p>Se arbejdsgangsbeskrivelse på kkintra.</p>

## Varige botilbud

### Varige botilbud

Serviceoven § 192

Lov om almene boliger § 54 stk. 1



<b>Formål:</b>	At borgeren har mulighed for at bevare et godt hverdagsliv trods begrænsninger. At det er muligt for borgeren at deltage aktivt i udførelsen af aktiviteter afhængigt af egne ressourcer.
<b>Hvilke aktiviteter indgår i indsatsen</b>	Ældrebolig Botilbud til borgere med et synshandicap eller et syns- og hørehandicap Plejebolig Plejebolig for borgere med synshandicap Plejebolig for borgere med demens Plejebolig for borgere med en Frontotemporal demens Plejebolig for borgere med Huntingtons sygdom Plejebolig for borgere med alkoholrelateret demens Plejebolig for yngre borgere med demens

### Ældrebolig

Lov om almene boliger § 54 stk. 1



<b>Omfatter typisk</b>	En ældrebolig er en let tilgængelig bolig med en fysisk indretning, som kan tilpasses anvendelse af kørestol, rollator eller andre hjælpemidler/arbejdsredskaber.
<b>Hvem kan modtage indsatsen</b>	Borgeren oplever begrænsninger i forhold til at komme omkring.  Visitor vurderer, at borgeren har behov for let til moderat personassistance i forhold til at udføre en til to af følgende aktiviteter: • At færdes udendørs • At færdes i egen bolig  Samt at borgeren har behov for ingen til moderat personassistance i forhold til: • At sikre sammenhæng i hverdagens aktiviteter  Desuden skal borgeren kunne profitere af en ældreboligs fysiske rammer og af boligskiftet i forhold til at bevare et aktivt hverdagsliv.
<b>Andre særlige/afledte forhold</b>	Borgeren vurderes ud fra funktionsevne og ikke i forhold til aktuelle bolig. jf. afgørelse fra ankestyrelsen. ( <a href="https://www.retsinformation.dk/Forms/R0710.aspx?id=154933">https://www.retsinformation.dk/Forms/R0710.aspx?id=154933</a> )  At borgerens adfærd ikke kræver specialuddannet personale eller andre særlige tiltag.  Henvisning til <a href="http://www.boligertilaelde.kk.dk">www.boligertilaelde.kk.dk</a>

## Botilbud til borgere med et synshandicap eller et syns og hørehandicap der ikke har behov for plejehjemsindsatser

Serviceovens § 192



<b>Omfatter typisk</b>	Boligen er let tilgængelig med en fysisk indretning, som kan tilpasses anvendelse af kørestol, rollator eller andre hjælpemidler/ arbejdsredskaber. Der er fast personale i dagtimerne med viden og erfaring indenfor synshandicap. I aften- og nattetimerne kan der tilkaldes hjælp fra plejecentret for blinde og svagtseende.
<b>Hvem kan modtage indsatsen</b>	Borgeren oplever begrænsninger i hverdagsliv på grund af synshandicap eller syns og hørehandicap.  Visitor vurderer, at borgeren har behov for let til moderat personassistance i forhold til at udføre flere af følgende aktiviteter: <ul style="list-style-type: none"> <li>• At færdes i egen bolig</li> <li>• At færdes udendørs</li> <li>• At sikre sammenhæng i hverdagens aktiviteter</li> <li>• At forebygge forværring af sygdom/tab af funktionsevne.</li> </ul> Samt at borgeren har behov for ingen til moderat personassistance i forhold til: <ul style="list-style-type: none"> <li>• At sikre sammenhæng i hverdagens aktiviteter</li> </ul>
<b>Andre særlige/ afledte forhold</b>	Borgeren skal have en svær synsnedsættelse svarende til 6/60 i fagsprog eller fremskreden AMD, aldersbetinget forkalkninger på nethinden (maculadegeneration).  Henvisning til <a href="http://www.boligertilaelde.kk.dk">www.boligertilaelde.kk.dk</a>

## Plejebolig

Serviceovens § 192,

Lov om almene boliger § 54 stk. 1



<b>Omfatter typisk</b>	Let tilgængelig bolig med elevator, således at kørestole kan anvendes. Pleje, omsorg og aktiviteter uanset omfanget af borgerens plejebehov.
<b>Hvem kan modtage indsatsen</b>	Borgeren oplever begrænsninger i sit hverdagsliv.  Visitor vurderer, at borgeren har behov for tryk, pleje og omsorg, der ikke kan varetages i nuværende bolig, men som kan tilgodeses i en plejebolig.  Visitor vurderer, at borgeren har behov for omfattende til fuldstændig personassistance i forhold til følgende to kriterier: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Sikre sammenhæng i hverdagens aktiviteter</li> <li>• Forebygge forværring af sygdom/tab af funktionsevne</li> </ul> Og/eller at borgeren har behov for omfattende til fuldstændig personassistance til at udføre minimum tre af følgende aktiviteter: <ul style="list-style-type: none"> <li>• At spise</li> <li>• At drikke</li> <li>• At vaske sig</li> <li>• At pleje kroppen</li> <li>• At klæde sig af og på</li> <li>• Toiletbesøg</li> <li>• At flytte sig</li> <li>• At færdes i egen bolig</li> </ul>

<p><b>Andre særlige/afledte forhold</b></p>	<p>Borgerens skal ikke have behov for pleje ved specialuddannet personale.</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 feler gange i døgnet.</p> <p>Når borgeren har et dagligt omfattende behov for personlig hjælp og pleje, kan de rette henvendelse til visitationen og blive godkendt til plejebolig på det foreliggende grundlag. Dette gælder kun borgere, som ikke har behov for specialpleje ved specialuddannet personale, og som har en funktionsvurdering fra Sundheds- og Omsorgsforvaltningen.</p> <p>Ægtefælle kan flytte med som rask ledsager, hvis denne ikke selvstændigt opfylder kriterierne for godkendelse, og kan få lov til at blive boende i boligen, hvis borger, som oprindeligt blev godkendt, skulle afgå ved døden.</p> <p>Ved vejledning af borgeren i valg af plejebolig skal visitorator være opmærksom på, at borgere på kontanthjælp, som ikke har optjent ret til dansk socialpension, typisk ikke har råd til at bo i en moderniseret plejebolig. Visitorator kan vejlede borgeren i at søge en bolig i et ikke moderniseret plejecenter.</p> <p>Henvisning til <a href="http://www.boligertilaelldre.kk.dk">www.boligertilaelldre.kk.dk</a></p>
---	--

## Plejebolig for borgere med synshandicap

Serviceoven § 192,

Lov om almene boliger § 54 stk. 1



<p><b>Omfatter typisk</b></p>	<p>Let tilgængelig bolig med elevator, således at kørestole kan anvendes.</p> <p>Fysisk indretning, så svagtsynede let kan færdes. Boligen er tilpasset anvendelse af hjælpemidler og personassistance.</p> <p>Pleje, omsorg og aktiviteter uanset omfanget af borgerens plejebehov. Personalet har viden om og erfaring med synshandicap.</p>
<p><b>Hvem kan modtage indsatsen</b></p>	<p>Borgeren oplever omfattende begrænsninger i sit hverdagsliv. Visitorator vurderer, at borgeren har behov for pleje og omsorg, der ikke kan varetages i nuværende bolig.</p> <p>Visitorator vurderer, at borgeren har behov for let til moderat personassistance til at udføre følgende aktiviteter:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Sikre sammenhæng i hverdagens aktiviteter</li> <li>• Forebygge forværring af sygdom/tab af funktionsevne</li> </ul> <p>Derudover har borgeren behov for omfattende til fuldstændig personassistance til at udføre minimum tre af følgende aktiviteter:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• At spise</li> <li>• At drikke</li> <li>• At vaske sig</li> <li>• At pleje kroppen</li> <li>• At klæde sig af og på</li> <li>• Toiletbesøg</li> <li>• At flytte sig</li> <li>• At færdes i egen bolig</li> </ul>
<p><b>Andre særlige/afledte forhold</b></p>	<p>Borgeren skal have en svær synsnedsettelse svarende til 6/60 i fagsprog eller fremskreden AMD, aldersbetinget forkalkninger på nethinden (maculadegeneration).</p> <p>Borgere, der opfylder visitationskriterierne, men som samtidig har en fremadskridende hukommelsessvækkelse og/eller en urolig, uadrettet adfærd, kan ikke komme i betragtning til dette boligtilbud.</p> <p>Henvisning til <a href="http://www.boligertilaelldre.kk.dk">www.boligertilaelldre.kk.dk</a></p>

**Plejebolig for borgere med demens**

Serviceloven § 192

Lov om almene boliger § 54 stk. 1



<b>Omfatter typisk</b>	<p>Let tilgængelig bolig med elevator, således at kørestole kan anvendes.</p> <p>Plejeboligerne tilgodeser behovene hos borgere med en demenssygdom.</p> <p>Støtte, pleje, 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.</p>
<b>Hvem kan modtage indsatsen</b>	<p>Borgere der har demenssymptomer præget af en kompleksitet som nødvendiggør en plejebolig for borgere med demens, og hvor visitator vurderer, at borgeren har behov for støtte, pleje og omsorg, der ikke kan varetages i nuværende bolig.</p> <p>Visitator vurderer, at borgeren har behov for omfattende til fuldstændig personassistance til at udføre minimum tre af følgende aktiviteter:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• At spise</li> <li>• At drikke</li> <li>• At vaske sig</li> <li>• At pleje kroppen</li> <li>• At klæde sig af og på</li> <li>• Toiletbesøg</li> </ul>
<b>Hvem kan modtage indsatsen</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• At flytte sig</li> <li>• At færdes i egen bolig</li> <li>• Sikre sammenhæng i hverdagens aktiviteter</li> <li>• Forebygge forværring af sygdom/tab af funktionsevne</li> </ul> <p>På Gottfries-Bråne-Steen skalaen (GBS-skala) scorer borgeren minimum 4 i mindst ét af de udvalgte områder.</p>
<b>Andre særlige/afledte forhold</b>	<p>Borgeren er lægeligt udredt for en demenssygdom og har haft symptomer i minimum 6 måneder.</p> <p>Som udgangspunkt visiteres borgeren altid fra et vurderingsophold. Se visitationskriterier til Vurderingspladser til borgere med en demenssygdom.</p> <p>Henvisning til <a href="http://www.boligertilaeldre.kk.dk">www.boligertilaeldre.kk.dk</a></p>

**Plejebolig for borgere med en Frontotemporal demens**

Serviceloven § 192



<b>Omfatter typisk</b>	<p>Let tilgængelig bolig med elevator, således at kørestole kan anvendes.</p> <p>Plejeboligerne tilgodeser behovene hos borgere med en Frontotemporal demens. Støtte, pleje, 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>
<b>Hvem kan modtage indsatsen</b>	<p>Borgere, der er præget af symptomer forenelig med Frontotemporal demens, og hvor borgerens behov har en kompleksitet, som nødvendiggør et botilbud for borgere med demens, og hvor visitator vurderer, at borgeren har behov for støtte og omsorg, der ikke kan varetages i nuværende bolig.</p> <p>Visitator vurderer, at borgeren har behov for omfattende til fuldstændig personassistance til at udføre minimum tre af følgende aktiviteter:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• At spise</li> <li>• At drikke</li> <li>• At vaske sig</li> <li>• At pleje kroppen</li> <li>• At klæde sig af og på</li> <li>• Toiletbesøg</li> <li>• At flytte sig</li> <li>• At færdes i egen bolig</li> <li>• Sikre sammenhæng i hverdagens aktiviteter</li> <li>• Forebygge forværring af sygdom/tab af funktionsevne</li> </ul> <p>På Gottfries-Bråne-Steen skalaen (GBS-skala) scorer borgeren minimum 4 i mindst ét af de udvalgte områder.</p>

<b>Andre særlige/afledte forhold</b>	<p>Borgeren har en diagnosticeret frontotemporal demens eller har symptomer der svarer til en frontotemporal demens. Borgerens symptomer har varet i minimum 6 måneder.</p> <p>Borgeren har symptomer der påvirker adfærden i en sådan grad, at impulsgennembrud ikke kan korrigeres. Borgerne har ikke paranoia eller psykotiske gennembrud.</p> <p>Som udgangspunkt visiteres borgeren altid fra et vurderingsophold i FT regi. Se visitationskriterier til vurderingspladser for borgere med frontotemporal demens.</p>
--------------------------------------	--

### Plejebolig for borgere med Huntingtons sygdom

Serviceoven § 192



<b>Omfatter typisk</b>	<p>Let tilgængelig bolig med elevator, således at kørestole kan anvendes. Plejeboligerne tilgodeser behovene hos borgere med Huntingtons sygdom.</p> <p>Støtte, pleje, omsorg og aktiviteter målrettet borgere med Huntingtons sygdom.</p> <p>Personalet har særlig uddannelse og erfaring med borgere med Huntingtons sygdom, og har såvel sundhedsfaglige som pædagogiske og terapeutiske kompetencer.</p>
<b>Hvem kan modtage indsatsen</b>	<p>Borgere der er præget af symptomer fra Huntingtons sygdom, og hvor borgerens behov har en kompleksitet som nødvendiggør et botilbud for borgere med demens og hvor visitator vurderer, at borger har behov for støtte, pleje og omsorg, der ikke kan varetages i nuværende bolig.</p>

<b>Hvem kan modtage indsatsen</b>	<p>Visitator vurderer, at borgeren har behov for omfattende til fuldstændig personassistance til at udføre minimum tre af følgende aktiviteter:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• At spise</li> <li>• At drikke</li> <li>• At vaske sig</li> <li>• At pleje kroppen</li> <li>• At klæde sig af og på</li> <li>• Toiletbesøg</li> <li>• At flytte sig</li> <li>• At færdes i egen bolig</li> <li>• Sikre sammenhæng i hverdagens aktiviteter</li> <li>• Forebygge forværring af sygdom/tab af funktionsevne</li> </ul> <p>På Gottfries-Bråne-Steen skalaen (GBS-skala) scorer borgeren minimum 4 i mindst ét af de udvalgte områder.</p>
<b>Andre særlige/afledte forhold</b>	<p>Borgeren har diagnosen Huntingtons. Ved dobbeltdiagnoser er Huntingtons sygdommen den dominerende i sygdomsbilledet.</p> <p>Link til visitationskriterier samt arbejdsgange findes på kkintra. Søg: Visitationskriterier til demenstilbud</p>

**Plejebolig for borgere med alkoholrelateret demens**

Serviceloven § 192



<b>Omfatter typisk</b>	<p>Let tilgængelig bolig med elevator, således at kørestole kan anvendes. Plejeboligerne tilgodeser behovene hos borgere med alkoholrelateret demens. Pleje, omsorg og aktiviteter uanset omfanget af borgerens plejebehov.</p> <p>Personalet har særlig uddannelse og erfaring med borgeren med alkoholrelateret demens og har såvel sundhedsfaglige som pædagogiske og terapeutiske kompetencer.</p>
<b>Hvem kan modtage indsatsen</b>	<p>Borgeren der har alkoholrelaterede demenssymptomer præget af en kompleksitet som nødvendiggør et botilbud for borgere med alkohol relateret demens og hvor visitator vurderer, at borgeren har behov for pleje og omsorg, der ikke kan varetages i nuværende bolig.</p> <p>Visitator vurderer, at borgeren har behov for omfattende til fuldstændig personassistance til at udføre minimum tre af følgende aktiviteter:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• At spise</li> <li>• At drikke</li> <li>• At vaske sig</li> <li>• At pleje kroppen</li> <li>• At klæde sig af og på</li> <li>• Toiletbesøg</li> <li>• At flytte sig</li> <li>• At færdes i egen bolig</li> <li>• Sikre sammenhæng i hverdagens aktiviteter</li> <li>• Forebygge forværring af sygdom/tab af funktionsevne</li> </ul> <p>På Gottfries-Bråne-Steen skalaen (GBS-skala) scorer borgeren minimum 4 i mindst ét af de udvalgte områder.</p>
<b>Andre særlige/afledte forhold</b>	<p>Borgeren har en diagnosticeret alkoholrelateret demenslidelse og har levet et liv præget af et stort forbrug af alkohol og har fysiske, psykiske og sociale skader som direkte eller indirekte følger af alkoholmisbruget.</p> <p>Borgeren er i en "ikke-akut" afklaret fase.</p> <p>Borgeren kan være aktiv alkoholiker.</p> <p>Link til visitationskriterier samt arbejdsgange findes på kkintra. Søg: Visitationskriterier til demenstilbud</p>

**Plejebolig for yngre borgere med demens**

Lov om almene boliger § 54 stk.1



<b>Omfatter typisk</b>	<p>Let tilgængelig bolig med elevator, således at kørestole kan anvendes.</p> <p>Plejeboligerne tilgodeser behovene hos yngre borgere med en demenssygdom. Støtte, pleje, 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>
<b>Hvem kan modtage indsatsen</b>	<p>Borgere på 65 år eller under med en demensdiagnose som kan deltage i hverdagslivet på og udenfor afdelingen. For hvem visitator vurderer, at en bolig på afdelingen kan fastholde funktionsevne længst muligt og øge borgerens livskvalitet i samspil med andre.</p> <p>Visitator vurderer, at borgeren har behov for moderat til omfattende personassistance i forhold til følgende to kriterier:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Sikre sammenhæng i hverdagens aktiviteter</li> <li>• Forebygge forværring af sygdom/tab af funktionsevne</li> </ul> <p>Og visitator vurderer, at borgeren har behov for let til moderat personassistance til at udføre minimum tre af følgende aktiviteter:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• At spise</li> <li>• At drikke</li> <li>• At vaske sig</li> <li>• At pleje kroppen</li> <li>• At klæde sig af og på</li> <li>• Toiletbesøg</li> <li>• At flytte sig</li> <li>• At færdes i egen bolig</li> </ul>
<b>Andre særlige/afledte forhold</b>	<p>Borgeren er 65 år eller under, lægeligt udredt for en demenssygdom og har haft symptomer i minimum 6 måneder.</p> <p>Borgere med alkoholrelateret demens eller Huntingtonssygdommen er ikke omfattet af tilbuddet.</p> <p>Afdelingen for yngre borgere med demens er placeret på 6. sal på Pleje- og Demenscenter Klarahus, Lokalområde Bispebjerg/Nørrebro. Afdelingen er indrettet i et overskueligt miljø med fællesarealer og ti to-rums boliger.</p> <p>Henvisning til <a href="http://www.boligertilaelde.kk.dk">www.boligertilaelde.kk.dk</a></p>



## Øvrige indsatser

### Omsorgstandpleje

Serviceoven § 131



<b>Indsatsen omfatter typisk</b>	<p>Forebyggelse, der sigter på at forhindre sygdomssymptomer og tilstande i tænder/mund/kæber i at opstå og at begrænse udbredelsen af disse, hvis de allerede er opstået.</p> <p>Undervisning og vejledning af borgere og samarbejdspartnere.</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>
<b>Indsatsen hyppighed/omfang</b>	<p>Borgere med naturlige tænder: Efter behov, som oftest 2 gange årligt eller hyppigere.</p> <p>Borgere, der er tandløse og bruger proteser: Én gang årligt, ud fra en tandlægelig vurdering.</p>
<b>Hvem kan modtage indsatsen</b>	<p>Borgeren oplever begrænsninger i forhold til personlig hygiejne og/eller at komme omkring.</p> <p>Visitor vurderer, at borgeren har behov for omfattende til fuldstændig personassistance i forhold til følgende aktivitet:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• At pleje kroppen</li> </ul> <p>Derudover skal borgeren have behov for omfattende til fuldstændig personassistance for min én af følgende aktiviteter:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• At færdes udendørs</li> <li>• At forebygge sygdom/fald i funktionsevne</li> </ul>
<b>Andre særlige/afledte forhold</b>	<p>Større istandsættelser af tandsættet med kroner, broer og implantater kan ikke påregnes. Der er ikke mulighed for tilkøbsindsatser.</p>

# Bilag

## Bilag I Borgerens hverdagsliv (A)

Kode	Aktiviteter i et hverdagsliv	Definition af den enkelte aktivitet	Bemærkning
A1	<b>Arbejde/uddannelse</b>	Alle former for lønnet beskæftigelse samt uddannelse	Aktiviteten er i udgangspunktet relevant for unge eller erhvervsaktive personer.
A2	<b>Kontakt til familie og venner</b>	Relationer til familie, venner, bekendte eller andre der betyder noget for personen. Aktiviteten kan ligeledes omfatte det at drage omsorg for andre – eksempelvis børn.	
A3	<b>Interesser/Hobbyer</b>	Aktiviteter, der betyder noget for personen og udføres, fordi personen har lyst til det. Uanset om aktiviteten udføres hjemme, ude, alene eller sammen med andre (inkl. religion).	Vær opmærksom på, at de øvrige aktiviteter (A1, A2, A4, A5, A6, A7, A8 og A9) ikke medtages her – også selvom de for borgeren har karakter af interesser/hobbyer.
A4	<b>Måltider</b>	Aktiviteter i relation til måltiderne. Kan eksempelvis være opvarmning, anretning og servering af tilberedt mad samt anretning og servering af kold mad, morgenmad, mellemmåltider og drikkevarer (inkl. oprydning/opvask) jf. personens ønsker, vaner og behov. Herunder de sociale aspekter der er relateret til måltidet.	
A5	<b>Personlig hygiejne</b>	Bad/vask, toiletbesøg og kropspleje, der er nødvendige for, at personen oplever at være soigneret og velplejet.	
A6	<b>Daglig husførelse</b>	Praktiske aktiviteter såsom oprydning, rengøring og tøjvask, der er nødvendige for, at personen oplever, at hjemmet er rart, rent samt at tøjet er rent.	Inkl. eksempelvis at vande blomster.
A7	<b>Vedligeholdelse af bolig og have</b>	Aktiviteter, der er nødvendige for, at personen oplever, at bolig (indvendigt og udvendigt) og have vedligeholdes. Eksempelvis havearbejde.	Er eksklusiv daglig rengøring mv. Aktiviteten er hovedsageligt væsentlig for borgere bosat i ejerboliger.

A8	<b>Indkøb</b>	Indkøb af daglige varer, beklædningsgenstande eller andet, som er nødvendige for personen	Aktiviteten omfatter også det at planlægge indkøbet.
A9	<b>At komme omkring</b>	Mobilitet, der er nødvendig for, at personen kan færdes frit i overensstemmelse med personens ønsker, vaner og behov	Indendørs som udendørs

## Bilag 2 Den faglige vurdering (BI)

Kode	Aktiviteter	SUF's definitioner
		For alle aktivitetsområder gælder det at visitator vurderer borgers evne af såvel mental som fysisk karakter til, at <b>udføre</b> alle delelementer af aktiviteten: dvs. at planlægge, iværksætte og tage initiativ til handlinger
BI-1	<b>At spise*</b>	Fx: tage mad op til munden og spise, at skære eller bryde mad i stykker og anvende spiseredskaber (kniv, gaffel, ske), når maden er anrettet og serveret.
BI-2	<b>At drikke*</b>	Fx: at hælde op samt tage væske op til munden og drikke, at blande eller omrøre væsker, og at anvende drikkeredskaber (sugerør, tudkop), når væsken er serveret.
BI-3	<b>At bade*</b>	Fx bruse- eller karbad inkl. hårvask. Herunder også at komme ind i brusebadet eller op i badekarret, når man er i baderummet.
BI-4	<b>At vaske sig*</b>	Fx at vaske/tørre kroppen med anvendelse af vand, sæbe og håndklæde, fx almindelig vask af hænder, ansigt mv.
BI-5	<b>At pleje kroppen</b>	Fx: at soignere hud, ansigt, tænder, negle og rede hår.
BI-6	<b>At klæde sig af og på*</b>	Fx: at tage kropsbårne hjælpemidler, tøj og fodtøj af/på, herunder at vælge passende påklædning (sociale sammenhænge, rent tøj og vejret).
BI-7	<b>Toiletbesøg</b>	Fx: toiletbesøg, inkl.: efterfølgende personlig hygiejne, at tage tøjet af og på, at skifte ble, udføre tømning og skift af kateter- eller stomipose. Del af den automatiske indlæggelsesrapport
BI-8	<b>At færdes i egen bolig*</b>	Fx: at komme fra ét nødvendigt rum (køkken, bad, toilet, sove- og opholdsrum) til et andet nødvendigt rum i egen bolig og at komme omkring i det enkelte rum, dvs. at træde over dørtrin ol. Gælder dog ikke at komme ind i brusebadet eller op i badekarret.

BI-9	<b>At sikre indkøb af hverdagens varer</b>	Fx: indkøb og transport af varer, som er nødvendige for dagligdagen såsom mad, drikke og lignende daglige varer. Endelig omfatter aktiviteten at sætte varer på plads.
BI-10	<b>At lave mad*</b>	Fx: at tilberede, servere mad og drikke for sig selv, fx evnen til at putte sukker og fløde i kaffen når alle ingredienser er til stede. Aktiviteten er inkl. oprydning og opvask, der er knyttet til tilberedning og servering af mad/drikke. (inkl. at åbne/lukke emballage, samt at transportere fx tallerken fra køkken til stue)
BI-11	<b>At gøre rent</b>	Fx: at rydde op og støvsuge, skifte sengetøj, bruge tunge/lette redskaber til at holde gulve, inventar og overflader i nødvendige rum rene.
BI-12	<b>At vaske tøj/linned</b>	Fx: at vaske og holde tøj og linned. Omfatter også at kunne sortere, vaske og tørre tøj/linned, evt. brug af vaskemaskine og at lægge tøj sammen og på plads.
BI-13	<b>At færdes udendørs</b>	Fx: at komme ind og ud af egen bolig, at tilkomme omkring udenfor og at komme ind og ud af andre bygninger. Inkl. Transport af fx, daglig varer, vasketøj eller skrald.
BI-14	<b>At anvende kollektive transportmidler</b>	Fx: at planlægge turen, at komme ind/ud af kollektive transportmidler såsom bus/tog, at opholde sig i kollektive transportmidler såsom bus/tog. (Brug af taxa indgår ikke i aktiviteten)
BI-15	<b>At flytte sig*</b>	Fx: at ændre kroppsstilling (mellem ex liggende, siddende og stående stilling). At fastholde kroppsstilling (at holde kroppen i samme stilling efter behov, såsom at blive liggende, siddende eller stående) inkl. faldtendens (evt. årsag til fald beskrives under feltet fysiske begrænsninger) at flytte sig i vandret plan ved eksempelvis at skubbe sig op i sengen, rykke frem og tilbage i stolen.
BI-16	<b>At forebygge forværring af sygdom/tab af funktions-evne*</b>	Tiltag, der er nødvendige for, at der handles forsvarligt/passende i relation til personens sygdom og helbred.
BI-17	<b>At sikre sammenhæng i hverdagens aktiviteter*</b>	At planlægge og iværksætte hverdagsaktiviteter, så de hænger sammen. Herunder passende rækkefølge af hverdagens aktiviteter. Også evnen til at kunne indgå i sociale relationer og sammenhænge.

\*Del af den automatiske indlæggelsesrapport

## Definitioner:

Begreber der anvendes i definitionen af aktiviteterne:	
<b>At sikre</b>	At planlægge og iværksætte udførelsen af en aktivitet (at tage vare på, at noget bliver gjort/ udført). Det vil sige, at man enten udfører aktiviteten selv eller er i stand til at sætte andre til at udføre aktiviteten, hvis man ikke kan selv.
<b>At planlægge</b>	At konkretisere hvad der skal til for at udføre en aktivitet. Det vil sige at identificere og analysere flere forskellige muligheder og beslutte/vælge, hvilken mulighed der skal iværksættes. Herunder at sætte tingene i system/sammenhæng
<b>At iværksætte</b>	At tage initiativ til at en aktivitet bliver udført (sætte noget i gang).
<b>At udføre</b>	At gøre alle de delelementer (af såvel mental som fysisk karakter), der er nødvendige for at udføre den samlede aktivitet. At udføre omfatter således også at planlægge og iværksætte.
<b>Passende</b>	Noget er passende, når det ud fra en faglig vurdering er henholdsvis godt, sundhedsmæssigt forsvarligt mm.





**KØBENHAVNS KOMMUNE**

Sundheds- og Omsorgsforvaltningen  
Center for Omsorg

Sjællandsgade 40  
2200 København N  
Telefon: 33 66 33 66  
E-mail: [suf@suf.kk.dk](mailto:suf@suf.kk.dk)

[www.kk.dk](http://www.kk.dk)