



Service ramme Ældreloven

Borgere i eget hjem

Indholdsfortegnelse

Ældreloven.....	2
Helhedspleje er hjørnестenen i ældreloven.....	2
Serviceramme.....	2
Grundlæggende værdier i ældreplejen i Vejen Kommune	3
Mest muligt liv - mindst mulig hjælp	3
Bevar en Aktiv og Selvstændig Hverdag (BASH).....	3
At kunne selv - kan øge livskvaliteten	4
Visitation til helhedspleje.....	4
Kontaktinformation	5
Pleje- og omsorgsforløb.....	5
Vurdering af Fælles Sprog III's funktionsevnetilstande	5
Øvrige forhold vedrørende pleje- og omsorgsforløbene.....	9
Udmøntning af hjælpen	10
Den "Vejen'ske" model	10
Tværfaglighed	10
Professionel omsorg med plads til borgernes valg.....	11
Faglig støtte til borgers valg i hverdagslivet	11
Selvbestemmelse i praksis	12
Den rette hjælp	13
Borgernes hjem som arbejdsplads.....	13
Valg af leverandør.....	14
Madlevering jf. §13 i Ældreloven.....	15
Afløsning/aflastning jf. §16 i Ældreloven	16
Midlertidigt ophold jf. §17 i Ældreloven.....	17
Særlige forhold	17
Klagevejledning - myndighedsafgørelsen	17
Hvis hjælpen ikke lever op til forventningerne	18

Ældreloven

Helhedspleje er hjørnестenen i ældreloven

- Helhedspleje omfatter personlig hjælp og pleje, hjælp eller støtte til praktiske opgaver i hjemmet og træning.
- Helhedspleje skal gives med et rehabiliterende og forebyggende sigte
- Helhedspleje tager afsæt i følgende tilgang:
 - En helhedsorienteret indsats med hensyntagen til den ældres samlede livssituation
 - Tværfaglighed
 - Kontinuitet, fleksibilitet og sammenhæng i hjælpen med færrest mulige forskellige medarbejdere i hjemmet
 - Den ældres selvbestemmelse og indflydelse på hjælpen
- Borgere under 67 år som vurderes at have en aldersrelateret funktionsnedsættelse kan omfattes af Ældreloven. Andre borgere med behov for hjælp og støtte til personlig pleje og praktiske opgaver i hjemme skal søge hjælp efter Servicelovens § 83 og ved det fyldte 67 år skulle omvisiteres og overgå til hjælp efter Ældreloven.
- Helhedsplejen er omfattet af Fritvalg

Service ramme

Service rammen beskriver rammerne for, hvad Vejen Kommune kan tilbyde borgere og forventningerne til modtagere af hjælp og støtte efter Ældreloven.

I forhold til Vejen Kommunes standard for praktisk hjælp, personlig støtte og pleje henvises til standarden for personlig pleje og praktisk hjælp afsnit 2.0 og 3.0

I forhold til træning i pleje- og omsorgsforløbene vil tilbuddet læne sig op ad kvalitetsstandard for genoptræning jf. Servicelovens § 86, stk.1 og vedligeholdende træning §86, stk. 2

Til borgere som har behov for en træningsindsats, som ikke samtidig har behov for praktisk hjælp eller personlig støtte og pleje, vil der ud fra en konkret vurdering kunne tilbydes en træningsindsats jf. Ældreloves § 4 om generel forebyggende indsats.

Ligeledes vil der kunne henvises til de åbne tilbud i aktivitetshusene og på plejecentre om aktiviteter og motion jf. Ældrelovens § 6 vedr. generelle tilbud med aktiverende og forebyggende sigte.

Grundlæggende værdier i ældreplejen i Vejen Kommune

Mest muligt liv - mindst mulig hjælp

Opgaveløsningen tager udgangspunkt i borgernes individuelle behov, kommunens værdier (*nytænkning, anerkendelse, sammenhæng og ansvarlighed*) samt Vejen Kommunes værdighedspolitik for ældreområdet.

Udgangspunktet for opgaveløsningen er ”hjælp til selvhjælp” med et rehabiliterende, forebyggende og sundhedsfremmende sigte. Opgaveløsningen tager således udgangspunkt i borgerens egne ressourcer, hjemmets situation i øvrigt samt et tæt samspil med lokalsamfundet og foreningslivet.

Der er fokus på at løse opgaven med høj faglig kvalitet og på at skabe sammenhæng og tryghed for borgerne.

Målet for hjælpen i øvrigt:

- at borgeren oplever helhed og kontinuitet i opgaveløsningen.
- at borgerens værdier respekteres i dialogen og opgaveløsningen.
- at borgeren får den vejledning, der er behov for, i forhold til borgerens samlede livssituationen.
- at borgeren har størst mulig selvbestemmelse i forhold til opgaveløsningen.

Bevar en Aktiv og Selvstændig Hverdag (BASH)

I Vejen Kommune arbejdes der med hverdagsrehabilitering, også kaldet BASH, som en naturlig del af hjælp til selvhjælp med udgangspunkt i rehabiliteringstrappen som vist i nedenstående rehabiliteringstrappe.



Det vil sige, at der som en integreret del af visiteringen til og tilrettelæggelsen af hjælpen sker en vurdering af, om den enkelte borger, gennem en målrettet træning og rehabiliterende indsats, kan blive helt eller delvist selvhjulpne.

Der vil være fokus på at træne hverdagsaktiviteter, så borgeren igen kan klare sig selv uden hjælp eller kan blive mere selvhjulpne ved brug af et hjælpemiddel eller velfærdsteknologi.

Vurderes det, at borgeren kan have en positiv effekt af et træningsforløb, for at opretholde eller genvinde funktionsniveauet, igangsættes dette. En ergo- eller fysioterapeut vil dels vurdere den fysiske og kognitive funktionsevne samt behovet for træning, og dernæst sammensætte et program til træning, selvtræning, vejledt træning af plejemedarbejder eller som en delvis digital indsats. Der kan i nogle tilfælde ligeledes være mulighed for, i en periode, at få støtte til træning fra en frivillig træningshjælper.

I alle træningsforløb vil der være fokus på bæredygtighed og overførselsværdi, så borger kan bevare det opnåede funktionsniveau. Eksempelvis hvis borgeren, ud over et rehabiliterende forløb, har brug for yderligere træning, deltagelse i aktiviteter eller styrkelse af det sociale netværk, er der mulighed for at benytte nogle af kommunens andre tilbud til ældre.

På aktivitetscentrene tilbydes der, i samarbejde med mange frivillige kræfter, et stort udbud af aktiviteter. Aktiviteter, som kan give borgeren et løft i hverdagen både fysisk, psykisk og socialt. Det er muligt at få støtte fra plejemedarbejdere til at få kontakt til et aktivitetscenter i nærmiljøet.

At kunne selv - kan øge livskvaliteten

I Vejen Kommune benyttes flere velfærdsteknologiske tilbud, som har til formål at skabe kvalitet for borgere med nedsat funktionsevne.

Vejen Kommune tilbyder virtuelle besøg (E-besøg) som et supplement til de fysiske besøg, hvor borgeren og det sundhedsfaglige personale kan se og tale med hinanden via en skærm. Den digitale kontakt kan f.eks. være til påmindelse af indtagelse af måltider og væske, indkøb, støtte og omsorg, guidning og støtte til tøjvask eller som digital træning.

Digital kontakt kan bidrage til øget fleksibilitet i plejen på borgerens præmisser, fordi plejen i mindre grad forstyrres og griber ind i borgerens hverdagsliv, og dermed skabes der en højere grad af privatliv i eget hjem for borgeren.

Et andet velfærdsteknologisk tilbud er DigiRehab, som er et træningstilbud til ældre i hjemmeplejen. Her vil borgeren træne sammen med sundhedsfagligt personale i eget hjem eller selvtræne via øvelser som vises på en skærm. Besøgene vil i højere grad kunne passes ind i den enkelte borgers hverdagsliv.

Visitation til helhedspleje

For at være berettiget til helhedspleje jf. Ældreloven skal der foreligge en ansøgning fra borgeren – mundtligt eller skriftligt. Pårørende, sygehuse, læge og andre kan henvende sig på vegne af borgeren, hvis det er aftalt med denne.

Ud fra en konkret individuel vurdering træffes en afgørelse om borgeren er omfattet af målgruppen for den hjælp, der søges om. Vurderes det, at borger er berettiget, fastlægges hvilken hjælp borgeren i så fald kan bevilges.

Visitor indhenter oplysninger i samarbejde med borgeren for at afdække hele borgerens hverdag, udfordringer og behov. Ud fra de indhentede oplysninger fra borger, pårørende samt andre samarbejdspartnere vurderes det, om borger er omfattet af målgruppen for helhedspleje efter Ældreloven. I bekræftende fald sender visitor et bevillingsbrev med indplacering i et pleje- og omsorgsforløb og begrundelse herfor.

Ved visitationsbesøget har borgeren ret til at have en bisidder med. Borgeren vælger selv, hvem der skal være bisidder. Dog kan bisidderen ikke være en medarbejder fra et hjemmeplejeteam. Bisidderens rolle er at lytte, gøre notater og hjælpe borgeren. Bisidderen har ikke taleret eller selvstændige funktioner.

Kontaktinformation

Visitationen træffes på telefon mellem kl. 08.00 til 13.00.

Telefon: 79966493

Mail: visitationen@vejen.dk

Postadresse: Østergade 28, 6630 Rødding

Pleje- og omsorgsforløb

Visitor skal basere indplaceringen i et pleje- og omsorgsforløb på de oplysninger, der er indsamlet om borgeren - en konkret individuel helhedsvurdering. Det skal understreges, at borgerens samlede funktionsevne ikke er et gennemsnit af vurderingen af den enkelte funktionsevnetilstand jf. nedenstående tabel.

Det er visitors faglige vurdering med udgangspunkt i husstandens samlede ressourcer og begrænsninger, der ligger til grund for afgørelsen. Det betyder, at de relevante funktionsevnetilstande vil have forskellig betydning for vurderingen af den samlede funktionsevne, alt efter hvilken vigtighed og rolle de har for den enkelte borger. Visitor vurderer den samlede funktionsevne ud fra en konkret og individuel vurdering.

Visitor kan vælge at tillægge en enkelt funktionsevnetilstand større betydning i forhold til den samlede funktionsevne.

Det betyder, at en borger kan have forskellige scorere i funktionsevnetilstandene indenfor de forskellige aktiviteter. Visitor kan vægte en score højere eller lavere, når man vurderer den samlede funktionsevne og dermed hvilket pleje- og omsorgsforløb, borgeren kan bevilges. Beskrivelsen læner sig op ad vurderingen af Fælles Sprog III's funktionsevnetilstande jf. nedenstående oversigt.

Vurdering af Fælles Sprog III's funktionsevnetilstande

 0	 1	 2	 3	 4	9
Ingen eller ubetydelige begrænsninger	Lette begrænsninger	Moderate begrænsninger	Svære begrænsninger	Totale begrænsninger	Ikke relevant
Borgeren er selvstændig og har ikke behov for person-assistance til 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.	9-tallet anvendes der, hvor man vurderer, at det ikke er relevant at registrere en vurdering for borgerens funktionsevne. Det viser andre kollegaer og samarbejdspartnere, at der er taget aktivt stilling til området, og at den manglende vurdering ikke skyldes en forglemmelse.
Borgeren klarer selv aktiviteten.	Borgeren er aktiv og har kun behov for lidt hjælp.	Borgeren er aktiv men har behov for moderat hjælp.	Borgeren deltager under forudsætning af omfattende hjælp.	Borgeren kan ikke selv og får hjælp til alt.	

Pleje- og omsorgsforløbene skal give de enkelte hjemmeplejeteams de videst mulige rammer for at kunne levere den nødvendige og relevante støtte hos den enkelte borger. De er udviklet ud fra et ønske om at undgå hyppige skift mellem forløbene.

Ændring til andet mere omfattende forløb vil kræve, at der kan konstateres længerevarende veldokumenteret funktionstab. Dette betyder, at får en borger et funktionstab, som umiddelbart vurderes at være længerevarende, vil der blive iværksat en rehabiliterende indsats med henblik på at afdække om borger har et rehabiliteringspotentiale eller funktionsnedsættelsen helt eller delvist på anden vis kan kompenseres, for eksempel med et hjælpemiddel.

Nedenstående tabel giver et overblik over opbygningen af pleje- og omsorgsforløbene i Vejen Kommune.

Pleje- og omsorgsforløb			
	Eksempler på målgruppe	Vagtlag	Indsatser som forløbene kan indeholde
Rehabiliterende indsats	3 – 12 uger tildeles som udgangspunkt til • Alle nyvisiterede borgere • Borgere som har haft fald i funktionsevne, og hvor der vurderes behov for en afklarende indsats fra en rehabiliterende terapeut, hvor der vurderes på, hvilken fremtidig indsats/støtte borger skal have. • Borgere som vurderes at have manglende forståelse og erkendelse af egen situation og tilstand, og hvor der vurderes behov for en indsats i hjemmet for at etablere kontakt til borger. • Borgere som vurderes at have rehabiliterende potentiale, og som gennem en	Alle ugens dage Dag Aften Nat	Rehabilitering, og i visse tilfælde træning i en kortere periode, iværksættes typisk i dette forløb med det formål at gøre borgeren så selvhjulpen som muligt. Der er samtidig fokus på aktiviteter, som kan understøtte at borger bliver en del af et fællesskab.

	tidsbegrænset rehabiliterende indsats skønnes at kunne blive mere selvhjulpne.		
Pleje- og omsorgsforløb Rengøring	Borger kan selv varetage den daglige livsførelse. Altså i langt de fleste tilfælde kan hverdagens aktiviteter udføres selvstændigt. Borger har udelukkende behov for hjælp til praktiske opgaver. Der kan i mindre omfang i kortere perioder i forbindelse med funktionstab hos borger på baggrund af kortevarende sygdomsforløb iværksættes ekstra praktisk hjælp, personlig hjælp og pleje, rehabilitering og træning.	Dag hverdage I korte perioder kan det indeholde hjælp i aften, nat og weekenden	Praktisk hjælp i hjemmet Rengøring jf. gældende serviceramme Inkl. skift af sengetøj. ----- Rehabilitering, og i visse tilfælde træning i en kortere periode, kan i nogle tilfælde iværksættes i dette forløb med det formål at gøre borgeren så selvhjulpne som muligt. Der er samtidig fokus på aktiviteter, som kan understøtte, at borger bliver en del af et fællesskab.
Pleje- og omsorgsforløb 1	Borger har brug for hjælp til struktur i hverdagen. Borger har lidt brug for hjælp. Borger er den aktive part og kan under forudsætning af lidt personassistance udføre aktiviteten. Der kan eksempelvis være brug for støtte til at klare den daglige livsførelse. Borgeren har egne ressourcer til at klare flere af hverdagsudfordringerne, men har brug for kompenserende støtte til f.eks. at gennemføre bad. Borger færdes eks. med en rollator. Der kan i mindre omfang i kortere perioder i forbindelse med funktionstab hos borger på baggrund af kortevarende sygdomsforløb iværksættes ekstra praktisk hjælp, personlig hjælp og pleje, rehabilitering og træning.	Dag Som udgangspunkt ikke behov for daglig hjælp og behovet for hjælp skal altovervejende være i dagtiden. I korte perioder kan det indeholde hjælp aften, nat og weekenden.	Praktisk hjælp i hjemmet Rengøring jf. gældende serviceramme Skift af sengelinned Indkøb Hverdagsaktiviteter Personlig hjælp og pleje Støtte til udførsel af diverse opgaver, eks. guidning ved bad, negleklip mm. Rehabilitering/træning Rehabilitering, og i visse tilfælde træning i en kortere periode, iværksættes typisk i dette forløb med det formål at gøre borgeren så selvhjulpne som muligt. Der er samtidig fokus på aktiviteter, som kan understøtte, at borger bliver en del af et fællesskab.

Pleje- og omsorgsforløb 2	Borger har brug for kompenserende moderat hjælp som kan være i alle 3 vagttag. Borger er aktiv og kan under forudsætning af moderat personassistance udføre aktiviteten. Borger kan i begrænset omfang varetage daglig livsførelse. Borger kan hjælpes af 1 person. Borger har behov for moderat hjælp til praktiske opgaver i hjemmet, støtte til personlig hjælp og pleje flere gange dagligt.	Alle ugens dage Dag Aften Nat I kortere perioder kan det indeholde øget behov for hjælp i alle vagttag.	Praktisk hjælp i hjemmet Rengøring jf. gældende serviceramme. Skift af sengelinned Tøjvask Indkøb Anretning af mad Hverdagens aktiviteter. Personlig hjælp og pleje Hjælp til generel personlig pleje, toiletbesøg, bad mm. Vejledes eller guides i at komme omkring i hjemmet. Rehabilitering/træning Rehabilitering, og i visse tilfælde træning i en kortere periode, iværksættes typisk i dette forløb med det formål at gøre borgeren så selvhjulpne som muligt. Der er samtidig fokus på aktiviteter, som kan understøtte, at borger bliver en del af et fællesskab.
Pleje- og omsorgsforløb 3	Borger deltager og kan under forudsætning af omfattende hjælp udføre aktiviteten, som kan være i alle tre vagttag. Borger kan i begrænset omfang varetage den daglige livsførelse, med omfattende hjælp. Borger har behov for omfattende daglig hjælp til det meste.	Alle ugens dage Dag Aften Nat I kortere perioder kan det indeholde øget behov for hjælp i alle vagttag.	Praktisk hjælp i hjemmet Rengøring jf. gældende serviceramme. Skift af sengelinned Tøjvask Anretning af mad Indkøb Hverdagens aktiviteter. Har brug for hjælp i forbindelse med måltider, eks. at personalet er til stede eller guider borger til selv at spise. (ernæring) Personlig hjælp og pleje Hjælp til generel personlig pleje Hjælp til forflytninger, hvor personalet har hænderne på borgeren. f.eks. ved hjælp af forflytningsplatform, hjælp til at komme op og sidde på sengekanten eller guides til brug af eks. Rollator. Kan i perioder have behov for 2. hjælpere ved forflytninger.

			Rehabilitering/Træning Rehabilitering, og i visse tilfælde træning i en kortere periode, iværksættes typisk i dette forløb med det formål at gøre borgeren så selvhjulpne som muligt. Der er samtidig fokus på aktiviteter, som kan understøtte, at borger bliver en del af et fællesskab.
Pleje- og omsorgsforløb 4	Borger har brug for fuld kompenserende hjælp, som kan være i alle 3 vagtlag. Borger kan i meget begrænset omfang varetage daglig livsførelse. Borgeren er ude af stand til at udføre aktiviteten og har brug for fuldstændig assistance for at udføre aktiviteten. Borger har særlige behov f.eks. behov for to personer i forbindelse med forflytninger og løsning af plejeopgaver.	Alle ugens dage Dag Aften Nat I kortere perioder kan det indeholde øget behov for hjælp i alle vagtlag.	Praktisk hjælp i hjemmet Rengøring jf. gældende serviceramme. Skift af sengelinned Tøjvask Anretning af mad Hjælp til indtagelse af mad (ernæring) Indkøb Hverdagens aktiviteter. Personlig hjælp og pleje Hjælp til generel personlig pleje Hjælp til forflytninger af 2 personer Rehabilitering/træning Rehabilitering, og i visse tilfælde træning i en kortere periode, iværksættes typisk i dette forløb med det formål at gøre borgeren så selvhjulpne som muligt. Der er samtidig fokus på aktiviteter, som kan understøtte, at borger bliver en del af et fællesskab.

Øvrige forhold vedrørende pleje- og omsorgsforløbene

Som udgangspunkt tildeles borger et forløb på baggrund af borgers samlede funktionsevne, beskrevet i den samlede faglig vurdering

Men der er situationer, hvor visitator kan se bort fra borgers funktionsevne.

I de situationer, hvor der er en anden person (eks. ægtefælle), der hjælper borger i hverdagen, og dermed "overtager" en del af plejen, kan dette have betydning for visitationen.

Når borgers ægtefælle/hjælper ikke er til stede pga. sygdom, ferie eller andet, bevilges forløb med udgangspunkt i borgers samlede funktionsevne fra tidspunktet, hvor leverandør iværksætter hjælpen.

Udmøntning af hjælpen

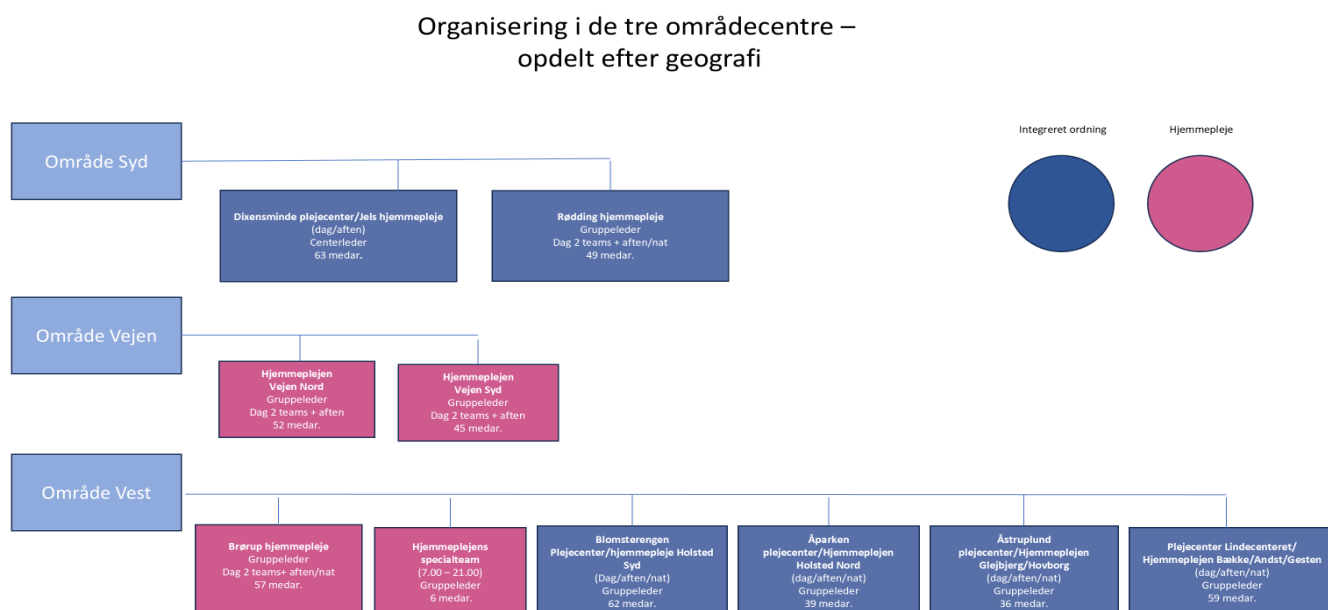
Den "Vejen'ske" model

Vejen Kommune har gennem alle årene valgt at bevare de mindre plejecentre fordelt geografisk i kommunen. En forudsætning for det er, at der er etableret integrerede ordninger omkring de mindre plejecentre.

Det betyder, at Vejen Kommune har 4 ret små hjemmeplejeteams/integrerede ordninger. Dertil er der yderligere en integreret ordning med et lidt større hjemmeplejeteam samt 4 selvstændige hjemmeplejeteam. Derudover er der Hjemmeplejens Specialteam, som dækker hele kommunen.

Ved overgangen til den nye Ældrelov fastholdes denne organisering dog således, at de 4 selvstændige hjemmeplejeteams hver underopdeles i to teams.

Nedenstående organisationsdiagrammer giver et overblik over organiseringen.



Tværfaglighed

Sikring af den tværfaglige indsats omkring den enkelte borger og den faglige støtte til plejemedarbejdere i de enkelte plejeteams sker gennem en tæt kobling af de forskellige faglige ressourcepersoner til plejegrupperne, dels via en geografisk tilknytning og dels via strukturerede opstartsmøder hos borgerne, triagemøder, faglig konferencer m.m.

Ud over helhedsplejen leverer plejegrupperne også indsatser, der er omfattet af Sundhedsloven (SUL), når disse opgaver er overdraget fra sygeplejerskerne.

Udvalgte ressourcepersoner vil være tæt tilknyttet plejegrupperne. Andre vil blive inddraget, når det vurderes at være relevant i forhold til den enkelte borgers situation.

Herunder ses et overblik over faglige ressourcepersoner.

Tæt tilknyttede
Sygeplejersker - trænende terapeuter – visitatorer – BASH terapeuter
Involveres ved behov
Sagsbehandlende terapeuter - diætister - Kontinenssygeplejersker - Konsulent nervesygdomme - Hjemmeplejens Specialteam - KOL-sygeplejerske - psykolog/udviklingskonsulent - demenskunsulenter - støtte/kontaktpersoner - medarbejdere fra Seniorklubberne - sanseintegrationsterapeut, neuro BASH terapeuter.

Professionel omsorg med plads til borgernes valg.

Vejen Kommune ønsker at understøtte faglig frisættelse af medarbejdere og ledere i syge- og hjemmeplejen ved at styrke den faglige kvalitet, rehabilitering og kontinuitet gennem en borgercentret pleje, omsorg og behandling.

Styringsmodellen danner rammen for medarbejdernes og ledelsens faglige refleksioner, så opgaveløsning er målrettet den enkelte borgers behov.

Samtidig sigter den mod at skabe en trivselsorienteret arbejdsplads, hvor kompetenceudvikling vægtes højt, og hvor medarbejderne fagligt frisættes til at imødekomme borgernes behov.

Faglig støtte til borgers valg i hverdagslivet

Hos borgere med et nyopstået behov for hjælp vil der skulle tilrettelægges en opstartsindsats med udgangspunkt i et møde med borger og evt. pårørende, hvor der kan ske en gensidig forventningsstemning.

Det betyder, at der deltager en repræsentant fra hjemmeplejeteamet og, hvis det vurderes at være relevant, udvalgte faglige ressourcepersoner. Det kan f.eks. være en sygeplejerske, BASH-terapeut og, ved behov for nærmere afklaring af hjælpe behovet, en visitator.

Som udgangspunkt vil alle nye borgere opstartes i et pleje- og omsorgsforløb med en ekstra rehabiliterende indsats koblet på.

I opstartsfasen vil hjemmeplejeteamet have fokus på at få grundigt kendskab til borgerens livshistorie, ønsker til hjælpen og hvordan hjælpen leveres.

På baggrund af borgerens ønsker, de faglige vurderinger af behovet for hjælp og den kommunale standard udarbejdes der en døgnrytmeplan, som er fundamentet for tilrettelæggelse af hjælpen til den enkelte borger.

I døgnrytmeplanen beskrives helt konkret, hvad borger selv helt eller delvis udfører, og hvad plejeteamet skal hjælpe og støtte med.

Hjælp og støtte til den enkelte borger tager udgangspunkt i borgers ret til selvbestemmelse, borgerens retningsgivende mål, borgers funktionsevne og en rehabiliterende tankegang, med det formål at støtte borger i at bevare et så aktivt og selvstændigt liv som muligt.

Selvbestemmelse i praksis

I Vejen Kommune prioriterer vi faglighed, fleksibilitet og respekt for den enkelte borgers ønsker med udgangspunkt i det pleje- og omsorgsforløb, som borger er bevilget og Vejen Kommunes standard for hjælp og støtte.

I Vejen Kommune kan borgeren forvente:

- En primær kontaktperson og et tværfagligt team omkring den enkelte borger
- Hjælp, der løbende tilpasses borgers aktuelle behov i tæt samspil mellem borger/evt. pårørende og kontaktperson.
- At hjemmeplejeteamet, ud fra døgnrytmeplanen, planlægger de enkelte besøg, men borgere kan altid tale med teamet om ønsker til ændringer.
- At ønsker om ændringer for hvornår hjælpen leveres, vil blive imødekommet af hjemmeplejeteamet i den udstrækning, det er muligt.
- Et samarbejde med et delt ansvar, så de ting borger selv er i stand til at udføre gør de og det, som borger ikke er i stand til, ydes der støtte til med et rehabiliterende sigte.

Der arbejdes kontinuerligt med et rehabiliterende sigte, og der kan i perioder skrues op for denne indsats og ligeledes iværksættes genoptræning og/eller vedligeholdende træning afhængig af borgerens behov.

Ligeledes er der en forventning om, at hjemmeplejeteamet støtter borger i at kunne deltage i aktivitets- og samværstilbud i såvel kommunalt regi som i foreningslivet.

Akutbesøg og nødkald

Hjemmeplejeteamet skal ved behov levere akut besøg og nødkald til de borgere, som har valgt den pågældende leverandør. Dette gælder også, hvis borgeren alene har en bevilling på hjælp til praktiske opgaver i hjemmet.

Den rette hjælp

Det er vigtigt, at der sker en tæt opfølgning på den indsats og støtte, der er bevilget til borger. Dels for at sikre at borgere får den hjælp, der er behov for, dels for at sikre et ensartet serviceniveau samt opfølgning på rehabiliteringsforløb og effekten heraf.

Borgere og hjemmeplejeteams har tilbagemeldingspligt, hvis der er væsentlige og vedvarende ændringer i borgerens funktionsevne, som gør, at det vurderes, at pleje- og omsorgsforløbet skal reguleres op eller ned. Hvis opfølgningen medfører en ændret bevilling til et mere omfattende pleje- og omsorgsforløb, vil der blive iværksat en rehabiliterende indsats.

En rehabiliteringsindsats vil foregå i et tæt samspil mellem borger, BASH-terapeut, BASH-medarbejder og øvrige ressourcepersoner, der er relevante i forhold til borgerens udfordringer. I forløbet vil der dels skulle ske en afklaring af borgerens rehabiliteringspotentiale og iværksættes rehabiliterende indsatser. Der vil også i dette forløb skulle ske en afklaring af borgerens aktuelle og potentielle funktionsevne.

Rehabiliteringsforløbet kan strække sig op til 12 uger. Visitationen laver ved behov en fornyet bevilling af forløb til borgeren

Derudover vil der ske opfølgning af hjælpens indhold og omfang via:

- Opfølgende møder mellem borger, evt. pårørende og repræsentanter fra de faglige medarbejdere, der hjælper i hjemmet.
- Opfølgende visitationsbesøg hos borger.
- Faglige konferencer, hvor de faglige medarbejdergrupper, der er involveret i hjælpen til borgeren, sammen finder gode løsninger på tilretning af hjælpen til borgeren.
- Visitor er rådgiver for de enkelte hjemmeplejeteams.
- Administrativ opfølgning ved struktureret gennemgang af den hjælp, der er planlagt til den enkelte borger i pleje- og omsorgsforløbene.
- Leverandøren har det faglige ansvar for løbende at regulere støtten i forhold til borgerens behov indenfor pleje- og omsorgsforløbet. Når borgers behov for indsats ændres, dokumenterer hjemmeplejeteamet løbende i "observationer", "funktionsevnetilstande" og i døgnrytmeplanen.

Borgernes hjem som arbejdsplads

Medarbejdere, der kommer i borgerens hjem, er omfattet af Arbejds miljølovens generelle bestemmelser. Disse bestemmelser anviser, hvordan følgende forhold skal håndteres:

- Forflytninger, løft og arbejdsstillinger
- Håndtering af kemikalier, så som rengøringsmidler m.v.
- Psykisk arbejdsmiljø
- Indeklima og fysiske forhold til boligen; såsom røg, skadedyr, skimmelsvamp og lign.
- Brug af maskiner (støvsuger og lignende) og andre tekniske hjælpemidler
- Boligen skal være indrettet således at arbejdsforholdene er i orden før arbejdet påbegyndes

Det forudsættes, at borgeren eller nærtstående er hjemme, når hjælpen udføres.

Valg af leverandør

Borgere i eget hjem har ifølge Ældrelovens § 18 mulighed for FritValg af, hvem der skal levere helhedspleje.

Da der ikke på nuværende tidspunkt har været private leverandører, som har ønsket at levere helhedsplejen jf. Ældreloven i Vejen Kommune vil det frie valg alene kunne opnås via et FritValgsbevis, som giver mulighed for at få hjælpen leveret af en selvvalgt privat leverandør, som er godkendt til at levere helhedspleje jf. Ældreloven i en anden kommune.

Derudover vil der for borgere som er bevilget pleje- og omsorgsforløb - rengøring samt pleje- og omsorgsforløb 1 og 2 kunne vælges en underleverandør til at levere dele af helhedsplejen. Ligeledes vil borgere som er bevilget pleje- og omsorgsforløb 3 og 4 kunne vælge underleverandøren til rengøring.

Madlevering jf. §13 i Ældreloven

Lovgrundlag

§13. Kommunalbestyrelsen skal tilbyde mindst ét dagligt måltid mad i form af en hovedret leveret til personer, der er omfattet af loven, som bor i eget hjem og som ikke selv kan udføre madlavningen på grund af nedsat funktionsevne.

Formål

Formålet med madleveringen er at sikre, at ældre borgere, som har vanskeligt ved at klare sig selv, kan få tilbudt ernæringsrigtig mad til en rimelig pris, tilpasset den enkeltes behov.

Målgruppen

Personer som bor i eget hjem, og som ikke kan udføre madlavningen på grund af nedsat funktionsevne, der er opstået i forbindelse med aldringen.

Borgere, som på grund af midlertidige eller varige begrænsninger ikke selv er i stand til at udføre madlavning i efter hjem.

Ydelsen

Madservice består af færdiglavede måltider, som omfatter det varme måltid, det kolde måltid og mellemmåltider.

Borgeren har mulighed for at vælge mellem 12 forskellige hovedretter og 12 forskellige biretter hver uge, som varierer fra uge til uge.

- Maden leveres 1 gang ugentligt på en fast leveringsdag.
- Maden leveres som gaspakket kølemad.
- Mulighed for tilkøb af gæsteportioner.
- Mulighed for pause i leveringen.

Borger kan ikke vælge eget leveringstidspunkt, da ruten planlægges af leverandør af hensyn til mest effektiv kørselsplanlægning.

Leveringstidspunktet kan variere med +/- 45 minutter fra det fastsatte leveringstidspunkt.

Særlige forhold

Madlevering afregnes efter gældende takster, som reguleres og fastsættes årligt af kommunalbestyrelsen.

Priser for Ældre og Rehabilitering

Borger betaler pr. leveret hovedret og bilet samt et kørselsgebyr, som beregnes ud fra antal leverede hovedretter.

Afmelding skal ske til køkkenet senest 3 dage før levering.

Opsigelse kan ske med mindst 14 dages varsel.

Frit valg af leverandør

I Vejen Kommune er ordningen omfattet af frit valg.

Borgerne kan vælge mellem leverandører, der er godkendt af Vejen Kommune som private leverandører af mad. Vejen Kommunes leverandørliste kan findes på hjemmesiden.

Reglerne om frit valg af leverandører gælder ikke for borgere, der er bosat på plejehjem/plejeboligbebyggelse/ældrecentre/ plejecentre, dette bevilges jf. Ældrelovens § 14.

Opfølgning

Leverandøren er forpligtet til at underrette Myndighed om ændringer i borgerens helhedssituation, og dermed gøre opmærksom på evt. behov for justering.

Afløsning/aflastning jf. §16 i Ældreloven

Formålet med indsatsen er at nære pårørende, der passer en person med nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne, som er omfattet af Ældreloven, skal tilbydes afløsning eller aflastning.

Indsatsen kan tilbydes på følgende måder:

- Afløsning/aflastning i eget hjem.
- Demensaflastning i eget hjem.
- Ferieophold.
- Midlertidige ophold.
- Seniorklub.

Målgruppen er borgere der;

- Efter en konkret individuel vurdering af hjemmets samlede ressourcer har behov for en særlig indsats for at pårørende afløses/aflastes i eget hjem.
- I en periode har særlige pleje- og omsorgsbehov, der ikke kan løses i eget hjem.

Tilbuddet om afløsning/aflastning, herunder indhold, omfang og hyppighed afgøres ud fra en konkret individuel vurdering og fremgår af det bevillingsbrev, der sendes til borgeren.

Ved akut opstået behov for afløsning/aflastning, kan hjælpen igangsættes straks, ellers efter aftale.

Der må forventes udgifter til transport, forplejning og materialer efter gældende takster.

Midlertidigt ophold jf. §17 i Ældreloven.

Et tilbud til borgere der i en periode har særlige behov, for pleje og omsorg, der ikke kan løses optimalt i eget hjem eller at give pårørende afløsning/aflastning.

Tilbuddet bør rettes mod borgere der bor alene og hvor det midlertidigt vurderes at være den bedste løsning for optimal pleje og omsorg.

Pladserne fordeles/prioriteres ud fra hvilke borgere, der har det største behov. Der kan være ventetid på midlertidigt ophold.

Alle midlertidige ophold i Vejen Kommune har særlig vægt på rehabilitering. Under opholdet er der gennem hele opholdet fokus på at forberede nødvendige tiltag, efter endt ophold f.eks. hjælp og støtte, fremtidig bolig, hjælpemidler.

Opholdets formål fastsættes ud fra en konkret individuel vurdering og fremgår af det bevillingsbrev, der sendes til borgeren.

Som udgangspunkt bevilges midlertidige ophold i op til 4 uger.

Særlige forhold

Borgere, der står på venteliste til anden bolig, må forvente at skulle hjem i egen bolig i ventetiden, medmindre de søger ifølge Plejeboliggaranti.

Der medbringes eget tøj og sko, medicin, toiletartikler og hjælpemidler.

Ved borgere, hvor ægtefælle eller pårørende administrerer medicin, skal der medbringes opdateret medicinliste fra egen læge.

Der må forventes udgifter til transport, forplejning og artikler til personlig pleje efter gældende takster.

Borgere, som er i terminalordningen, betaler for forplejning og transport, men ikke for artikler til personlig pleje.

Klagevejledning - myndighedsafgørelsen

Ifølge Ældrelovens § 2, stk. 3, er det Visitationen i Ældre & Rehabilitering der, på vegne af kommunalbestyrelsen i Vejen Kommune, vurderer, om borgeren er omfattet af Ældreloven eller Serviceloven.

Ifølge Ældrelovens § 30 kan kommunens afgørelse efter § 10 om indplacering i eller afslag på tildeling af et pleje- og omsorgsforløb indbringes for Ankestyrelsen.

De løbende justeringer inden for det tildelte pleje- og omsorgsforløb, falder udenfor forvaltningslovens anvendelsesområde. Der vil således ikke være tale om afgørelser i forvaltningslovens forstand, så de løbende justeringer indenfor det tildelte pleje- og omsorgsforløb kan ikke indbringes for Ankestyrelsen.

I forbindelse med ansøgning om hjælp vil borgeren modtage en skriftlig afgørelse, som vil oplyse om borgeren er omfattet af personkredsen sammen med den faglige vurdering og begrundelse for tildeling af et pleje- og omsorgsforløb. Afgørelsen vil være vedlagt en klagevejledning.

Hvis du ikke længere har behov for den hjælp du er bevilliget, er du forpligtet til at kontakte Visitationen efter retssikkerhedslovens § 11, stk. 2.

Hvis hjælpen ikke lever op til forventningerne

Tilbud om pleje- og omsorgsforløb skal løbende tilrettelægges og udføres på baggrund af dialog mellem hjemmehjælperne og den borger, som modtager tilbuddet og dennes nære pårørende, og tage udgangspunkt i Servicrammen for helhedspleje til borgere i eget hjem og en faglig vurdering af borgerens aktuelle behov og ressourcer.

Hvis du ønsker at klage over den løbende tilrettelæggelse og udførelse af hjælpen, jf. ældrelovens § 11, har du mulighed for at klage til Ældre & Rehabilitering - Visitationen.

Se kontaktoplysningerne på www.vejen.dk.

Hvis du ikke længere har behov for den hjælp du er bevilliget, er du forpligtet til at kontakte Visitationen efter retssikkerhedslovens § 11, stk. 2.