



**Kvalitetsstandard for personlig og
praktisk hjælp samt madservice,
rehabiliteringsforløb, aflastning,
træning og sygepleje**

Kvalitetsstandarder – Slagelse Kommune

Indholdsfortegnelse

Generel indledning.....	5
Visionen og Det Aktive Medborgerskab.....	5
Slagelse Kommunes værdier	5
Visitation.....	6
Afgørelse.....	7
Opfølgning af hjælpen	8
Tavshedspligt	8
Arbejds miljøbestemmelser	8
Klageadgang	8
Kvalitetsstandarder Rehabiliteringsforløb	10
Indledning Rehabiliteringsforløb	11
Lovgrundlag	11
Kvalitetskrav	12
Opfølgning	12
Rehabiliteringsforløb	13
Rehabiliteringsforløb	14
Rehabiliteringsforløb	15
Kvalitetsstandarder Personlig og Praktisk hjælp.....	16
Indledning hjemmehjælp og madservice	17
Lovgrundlag	17
Serviceniveau og kvalitetskrav	17
Tilsyn og opfølgning i Slagelse Kommune	17
Fleksibel hjemmehjælp.....	19
Valg af leverandør	19
Levering af hjemmehjælp.....	20
Kompetencekrav til leverandøren.....	20
Personlig pleje	21
Ernæring	22
Rengøring	23
Hovedrengøring.....	25
Tøjt vask.....	26
Indkøb.....	27

Psykisk pleje og omsorg.....	28
Anden hjælp	29
Fald i hjemmet.....	30
Madservice med udbringning.....	31
Madservice uden udbringning.....	33
Kvalitetsstandarder Ophold i midlertidig bolig.....	34
Døgnophold i midlertidig bolig.....	35
Dagaflastning for demente.....	36
Kvalitetsstandarder Genoptræning	37
Indledning træning	38
Lovgrundlag	38
Formålet med træningsindsatsen	38
Serviceniveau og kvalitetskrav	38
Levering af træning.....	38
Forventninger til borger	39
Opstart af træning.....	39
Kørsel til træning	39
Genoptræning	40
Vedligeholdende træning.....	41
Kvalitetsstandarder Sygeplejen	42
Indledning sygeplejen.....	43
Lovgrundlag	43
Formålet med sygeplejeindsatsen.....	43
Sammenhæng med leverandører af andre sundhedsydelser	43
Visitationskriterier	43
Vilkår for kommunal sygepleje.....	43
Levering af ydelser.....	44
Servicemål	44
Opfølgning	44
Forventninger til borger	44
Udredning og opfølgning.....	46
Ernæring	50
Hud og slimhinder - Sår	52
Hud og slimhinder - Personlig pleje.....	54
kommunikation	55
Psykosociale forhold.....	56

Respiration og cirkulation.....	58
Seksualitet	59
Smerte og sanseindtryk.....	60
Søvn og hvile.....	61
Viden og udvikling	62
Udskillelser af affaldsstoffer	64
Medicin håndtering	66
Bilag	68
Lovgrundlag	69
Visitationens kontaktoplysninger	71
Dit hjem – min arbejdsplads.....	72

Generel indledning

Slagelse Kommune skal - mindst en gang årligt - udarbejde lovpligtige kvalitetsstandarder for personlig og praktisk hjælp, samt madservice efter § 83 i lov om social service, for **rehabiliteringsforløb efter § 83 a** og for genoptræning og vedligeholdende træning efter § 86 i lov om social service.

Slagelse Kommune har også valgt, at udarbejde kvalitetsstandard for sygepleje efter sundhedslovens § 138, samt aflastning efter § 84 i lov om social service, da Slagelse Kommune ønsker en sammenhængende, helhedsorienteret og koordineret indsats i forhold til den enkelte borgers behov.

Visionen og Det Aktive Medborgerskab

Slagelse Kommune har dig i centrum, og fokuserer på forebyggelse og aktiv omsorg, og vil i højere grad tilskynde dig til selv at blive en del af løsningen efter filosofien " du kan mere end vi tror".

Det primære mål er at gøre dig selvhjulpnen.

Visionen i Center for Sundhed og Omsorg er "lev livet aktivt" – i samarbejde med og om borgeren.

Slagelse Kommune vil, gennem en helhedsorienteret indsats, skabe mulighed for din aktive deltagelse i hverdagen, så du længst muligt bliver i stand til at tage vare på din egen livssituation.

Indsatsen medvirker til,

- at du oplever en meningsfuld dagligdag med øget indflydelse og mulighed for længst muligt selv at mestre de daglige opgaver helt eller delvist, og
- at du har mulighed for at gøre brug af egne handlekompetencer, eller
- at du, i samarbejde med fagfolk, udvikler nye handlekompetencer, set i lyset af, hvad der giver mening for dig.

Det betyder, at medarbejderne opfatter dig, som et menneske med ressourcer, der medvirker som en aktiv samarbejdspartner. I det omfang du kan blive i stand til selv at mestre de daglige opgaver helt eller delvist med hjælpemidler, herunder velfærdsteknologi eller træning, kan det indgå i den enkelte konkrete løsning for dig. I den helhedsorienterede indsats indgår også et tæt samarbejde med relevante samarbejdspartnere om at sikre din evne til at mestre eget liv.

Muligheden for at leve et aktivt liv og en så selvstændig tilværelse som muligt afhænger også af din egen indsats. Det er derfor væsentligt, at du som modtager af hjælp er indstillet på at deltage aktivt og er motiveret for at blive selvhjulpnen igen.

Kommunen skal fastsætte service- og kvalitetsmål for hjælp efter § 83, **§ 83 a** og § 86 i lov om social service. De enkelte service – og kvalitetsmål er beskrevet under henholdsvis **Indledning rehabiliteringsforløb på side 11**, Indledning hjemmehjælp og madservice på side 17, og Indledning Træning på side 39.

Slagelse Kommunes værdier

Center for Sundhed og Omsorg har til opgave på allerbedste måde at udføre den indsats i form af hjælp og støtte, som borgerne har behov for, og som politikerne har besluttet er Slagelse Kommunes serviceniveau.

Medarbejderne i Center for Sundhed og Omsorg vil gerne være kendt for at være imødekommende, uanset hvad borgeren henvender sig om. Borgeren skal opleve, at indsatsen er af høj kvalitet og tilpasset den aktuelle situation indenfor det fastsatte serviceniveau.

For at sikre, at alle medarbejdere i Center for Sundhed og Omsorg, arbejder ud fra samme holdning, bruger vi Slagelse Kommunes 4 værdier:

MODIG, TYDELIG, KOMPETENT, - MED GLÆDE

Til disse ord knytter sig flere holdninger og handlinger. Det vi har aftalt at gøre i hverdagen er:

MODIG

Vi går foran indenfor vores felt og kan lide at tænke stort, nyt og fremadrettet. Inspiration og nysgerrighed er en vigtig drivkraft, og vi afsøger gerne nye muligheder i vores daglige arbejde. Vi er trygge ved at vise handlekraft og tage initiativ – og værdsætter også, når andre gør det.

TYDELIG

Vi gør os umage med, at al kommunikation er tydelig og til at forstå og lægger vægt på, at der er sammenhæng mellem ord og handlinger. Vi deler vores viden, inddrager og anerkender hinanden, så forventninger er afstemte og alle ved, hvilke mål vi vil opnå og hvorfor.

KOMPETENT

Vi har et højt fagligt niveau og ser det som en fælles opgave at yde service af bedst mulig kvalitet. I respekt for den enkelte, viser vi tydeligt, at vi har tillid til hinandens kunnen. Vi engagerer os og tager sammen ansvar for helheden og opgavernes løsning.

- MED GLÆDE

Vi er bevidste om, at et godt arbejdsmiljø er en forudsætning for motivation, trivsel og glæde i vores arbejdsdag. Vi ser det positive først og gør vores bedste for at skabe en god dag for alle, både kolleger, brugere og borgere.

Alle medarbejdere i Center for Sundhed og Omsorg tager ansvar for at arbejde efter værdierne

Visitation

Slagelse Kommune har en indgang for borgere, der søger om hjemmehjælp, madservice, **rehabiliteringsforløb**, træning og sygepleje. Al henvendelse skal ske til Visitationen. Se telefon- og adresseliste til Visitationen bagerst i kvalitetsstandarden.

Efter § 1 stk. 3 i lov om social service bygger hjælpen på den enkeltes ansvar for sig selv og sin familie.

Hjælpen tilrettelægges ud fra den enkelte persons behov og forudsætninger og i samarbejde med den enkelte.

Udgangspunktet for tildeling af alle indsatser er hjælp til selvhjælp princippet med et vedligeholdende, aktiverende og forebyggende sigte.

Indsatsen omfatter:

- Hjælp til personlig pleje
- Støtte eller hjælp til nødvendige praktiske opgaver i hjemmet
- Madservice med og uden udbringning
- **Korterevarende og tidsafgrænset rehabiliteringsforløb**
- Genoptræning
- Vedligeholdende træning
- Sygepleje

Rehabiliteringsforløb efter § 83 a i lov om social service gives til personer med nedsat funktionsevne, der efter en konkret individuel vurdering vil kunne opnå en forbedring af funktionsevnen og dermed nedsætte behovet for hjælp efter § 83 stk. 1 i lov om social service.

Hjælp efter § 83 i lov om social service gives til personer med nedsat fysisk og/eller psykisk funktionsevne og/eller særlige sociale problemer, og som er ude af stand til eller har meget vanskeligt ved selv at udføre opgaven.

Omfanget af hjælpen afhænger af:

- Borgerens egne muligheder for at klare eller tage del i opgaverne i hjemmet
- Om der er en ægtefælle/samlever, andre pårørende eller anden person på adressen
- Boligforhold
- Evt. hjælp fra andre

Der er ikke krav om, at ægtefælle/samlever, andre pårørende eller andre person udfører personlig pleje.

Træning efter § 86 i lov om social service gives til personer for at afhjælpe fysisk funktionsnedsættelse forårsaget af sygdom eller til at vedligeholde færdigheder som følge af fysisk eller psykisk funktionsnedsættelse eller særlige sociale problemer.

Sygepleje gives efter henvisning fra læge.

Hjemmehjælp, træning og sygepleje leveres af både mænd og kvinder.

Afgørelse

Det er visitator, der træffer afgørelse om personlig og praktisk hjælp inklusiv madservice, **rehabiliteringsforløb**, genoptræning og vedligeholdende træning samt sygepleje. Afgørelsen træffes på baggrund af en konkret individuel og helhedsorienteret vurdering af dit behov ud fra en samlet vurdering af helbred, sociale omstændigheder, bolig og familiemæssige forhold mv. i forhold til det politisk godkendte serviceniveau. Det er ikke handicap, alder eller sygdom, men konsekvenserne af disse, der er afgørende for den hjælp du får.

Det betyder, at når du søger om hjælp eller støtte til opgaver, vil visitator vurdere om du gennem **rehabiliteringsforløb**, træning eller med et hjælpemiddel kan blive helt eller delvist selvhjulpent igen samt deltage i dele af opgaveløsningen.

Ved vurdering af dit behov vil der blive lagt vægt på:

- Hvad kan **og vil** du selv gøre?
- Er der nogen i din husstand eller omgangskreds, som kan hjælpe dig med nogle af opgaverne?
- Hvad kan du gøre med støtte fra en medarbejder?
- Hvad kan du selv klare med et hjælpemiddel, **rehabilitering**, træning eller ændret boligindretning?

Støtte og/eller hjælp kan gives afhængig af det konkrete behov. Vurderingen af behovet for støtte og/eller hjælp eller **rehabilitering** afgøres af visitator ved visitationsbesøget.

Visitator anvender Kommunernes Landsforenings " Fælles sprog 2" som vurderingsredskab. Vurderingen danner grundlag for enhver efterfølgende vurdering og opfølgning. Der vurderes altid både individuelt og i sammenhæng med øvrige resurser i husstanden og borgerens netværk.

Opfølgning af hjælpen

Visitator skal løbende følge op på den visiterede hjælp. Opfølgning sker som udgangspunkt, når der er ændringer i borgerens funktionsniveau og behov for hjælp. Opfølgning kan også ske ved henvendelse fra borgeren selv, leverandøren, egen læge, sygeplejerske eller pårørende. Indsatsen tilpasses løbende og gives så længe, borgeren har et behov herfor. Indsatsen kan således ophøre på et tidspunkt. Visitator justerer indsatsen i takt med ændringer i borgerens behov og i forhold til de faktiske muligheder.

Tavshedspligt

Alle medarbejdere er omfattet af tavshedspligt.

Medarbejderne har også indberetningspligt, hvis de er vidne til situationer, der kræver indberetning til andre myndigheder. Indberetningen sker anonymt.

Arbejds miljøbestemmelser

Dit hjem – vores arbejdsplads

Enhver medarbejder er omfattet af arbejdsmiljøloven, når denne arbejder i borgerens hjem. For at hjælpen kan ydes, skal borgeren medvirke til, at arbejdsmiljøloven overholdes i hjemmet, således at arbejdet kan udføres sikkerheds- og sundhedsmæssigt forsvarligt for personalet. Der kan derfor stilles krav om hensigtsmæssig indretning i hjemmet f.eks. med arbejdsmiljømæssige acceptable husholdningsredskaber/hjælpemidler som forudsætning for, at medarbejderen kan udføre opgaven fysisk og psykisk forsvarligt og uden påvirkning af røg og husdyr. Se også informationsfolderen "Dit hjem - min arbejdsplads"; vedhæftet som bilag.

Leverandøren er forpligtet til at overholde arbejdsmiljølovens regler, herunder at gennemføre den lovpligtige arbejdspladsvurdering (APV) i borgerens hjem. Leverandøren skal sikre, at udførelsen af hjælpen sker i overensstemmelse med APV'en.

Klageadgang

Hvis en borger er utilfreds med en afgørelse om hjælp efter lov om social service § 83, § 83 a, § 84 eller § 86 har borgeren mulighed for at klage til Ankestyrelsen. Klagefristen til Ankestyrelsen er 4 uger fra borgeren har modtaget afgørelsen.

Klagen sendes til

Center for Sundhed og Omsorg
Myndighedsafdelingen
Torvegade 15
4200 Slagelse

Der kan klages skriftligt og mundtligt. En mundtlig klage bliver skrevet ned af klagemodtageren, der ligeledes sikrer, at klagen er korrekt forstået.

Er en klage ikke indgivet af borgeren selv eller en væрге, skal der foreligge skriftlig fuldmagt. Anonyme klager behandles ikke.

Når en klage er modtaget, sendes en bekræftelse til afsender.

Inden klagen sendes videre til Ankestyrelsen, skal kommunen genvurdere afgørelsen. Såfremt borgeren får medhold i sin klage, sendes den ikke videre til Ankestyrelsen.

Fastholder kommunen sin afgørelse, sender kommunen klagen videre til Ankestyrelsen.

Klager vedrørende udførelse af den visiterede hjælp kan ikke indbringes for Ankestyrelsen. Disse klager gives videre til den leverandør, som borgeren har valgt. Leverandøren kontakter borgeren eller dennes væрге med henblik på at løse klagens problemstilling.

Klager over hjemmesygeplejerskens og social – og sundhedsassistentens faglige behandling skal ske til Patientombuddet. Klageskema findes på www.Patientombuddet.dk.

Der kan også søges vejledning på:

Region Sjælland

tlf. 70 15 50 01

patientkontoret@regionsjaelland.dk

Klagen skal sendes til:

Patientombuddet - Finsensvej 15 - 2000 Frederiksberg

Kvalitetsstandarder Rehabiliteringsforløb



Indledning Rehabiliteringsforløb

Lovgrundlag

Lovgrundlaget for rehabiliteringsforløb findes i lov om social service § 83 a stk. 1 – 4. Kommunalbestyrelsen har efter loven således pligt til at tilbyde et korterevarende og tidsafgrænset rehabiliteringsforløb til personer med nedsat funktionsevne, hvis rehabiliteringsforløbet vurderes at kunne forbedre personens funktionsevne og dermed nedsætte behovet for hjælp efter § 83 stk.1 i lov om social service.

Vurderingen skal være konkret og individuel og tage udgangspunkt i modtagerens ressourcer og behov. Forløbet skal tilrettelægges og udføres helhedsorienteret og tværfagligt i samarbejde med borgeren og skal beskrives ud fra de fastsatte mål og tidsrammen. Målene skal ændres under rehabiliteringsforløbet, hvis der er behov for det og ved afslutning af rehabiliteringsforløbet skal kommunalbestyrelsen vurdere borgerens behov for hjælp efter § 83 i lov om social service.

Under rehabiliteringsforløbet vil borgeren få den nødvendige hjælp efter § 83, der løbende tilpasses ud fra de fastsatte mål.

Rehabilitering betyder at kunne klare sig selv igen.

Serviceniveau

I Slagelse kommune er der tre typer af rehabiliteringsforløb:

- Råd og vejledning
- Enkle forløb
- S sammensatte forløb

En borger – en plan er den overordnede betegnelse for disse rehabiliteringsforløb.

Formålet med rehabiliteringsforløbene er, at skabe større sammenhæng i borgernes forløb og sikre den nødvendige tværfaglige indsats, så der samarbejdes ud fra og om de med borgeren individuelt fastsatte mål.

De tre forløbstyper angiver, at kompleksiteten i forløbene er forskellig og dermed også, at der er forskel på hvilken indsats, der er behov for samt hvilke faggrupper, der arbejder sammen i forløbene.

Rådgivning og vejledning er karakteriseret ved, at det er en enkelt faggruppe, der leverer indsatsen og at det er en simpel indsats. I enkle forløb arbejder 1-2 faggrupper sammen i forløbet og i de sammensatte forløb er der 3 eller flere faggrupper involveret, da disse forløb ofte er mere komplekse.

I enkle og sammensatte forløb vælges en forløbsansvarlig, som kan være enten en sygeplejerske, en hjemmeterapeut, en træningsterapeut eller en senhjerneskadekoordinator, alt efter, hvad der har størst fokus i forløbet. Der kan skiftes forløbsansvarlig undervejs i rehabiliteringsforløbet. De forløbsansvarlige sørger for sammenhæng og udvikling i rehabiliteringsforløbet samt at opdatere de overordnede mål og indsatsen som helhed bl.a. ved deltagelse i tværfaglige møder.

Der tilknyttes også en primær sosu til de enkle og sammensatte forløb. Den primære sosu kan enten være social - og sundhedshjælper eller social - og sundhedsassistent og har til opgave at være bindeled mellem borger og øvrige faggrupper omkring borgeren.

Rehabiliteringsforløb leveres altid af kommunalt ansat personale.

Sygeplejersker udfører rehabilitering jf. Sundhedsloven.

Kvalitetskrav

- At borgeren oplever at være inddraget og der arbejdes hverdagsrehabiliterende og ud fra rehabiliteringsplanen indeholdende borgerens egne mål.
- At borgeren oplever samarbejde om en helhedsorienteret og tværfaglig indsats i forhold til at leve et aktivt liv.
- At borgeren får tildelt en forløbsansvarlig i enkle og sammensatte forløb.
- At borgeren for tildelt en primær sosu i enkle og sammensatte forløb, hvor der er visiteret hjemmehjælp.
- At der udarbejdes en funktionsvurdering efter Fælles sprog 2 ved start og afslutning af forløb.
- At borgeren kender status og den videre plan efter afslutning af forløb.

Opfølgning

Kommunalbestyrelsen skal mindst én gang årligt følge op på de fastsatte mål for kvaliteten. Myndighedsafdelingen fører løbende tilsyn (kvalitetssikring) af personlig pleje og praktisk hjælp samt rehabiliteringsforløb.

I kvalitetssikringen indgår følgende kvalitetsbegreber:

- Kvalitetssikring af den leverede hjælp og de visiterede forløb

Kvalitetssikring af den leverede hjælp har til formål at sikre, at den leverede hjælp stemmer overens med de tildelte ydelser og de fastsatte mål samt leveres i overensstemmelse med Slagelse Kommunes serviceniveau (kvalitetsstandarder) samt afgørelsen.

Kvalitetssikringen af rehabiliteringsforløbene har til formål at sikre, at borgeren er medinddraget i eget rehabiliteringsforløb og at opstart, gennemførelse og afslutning af visiterede rehabiliteringsforløb er gennemført jf. forløbsbeskrivelsen.

Slagelse Kommune

Rehabiliteringsforløb

Beskrivelse af råd og vejledning	
Hvilket behov dækker ydelsen?	Rehabiliteringsforløb jf. § 83 a Lov om social service.
Hvad er formålet med ydelsen?	At forbedre borgerens funktionsevne og nedsætte behovet for hjælp efter § 83, så borgeren bliver i stand til helt eller delvist at klare sig selv i hverdagen og leve et aktivt liv.
Hvilke aktiviteter kan indgå i ydelsen?	<ul style="list-style-type: none"> • Afdækning af behovet for yderligere undersøgelser og udredning. • Afprøvning og instruktion i hvordan borgeren selv kan udføre opgaver i hverdagen. • Afdækning af behovet for små redskaber, der kan lette borgerens hverdag. Instruktion i brugen af disse herunder information om hvordan de kan anskaffes.
Hvilke aktiviteter indgår ikke i ydelsen?	Udlevering af små redskaber eller hjælpemidler.
Hvad er ydelsens omfang?	Kortvarig kontakt med relevant fagperson herunder evt. opfølgning efter aftale.
Hvem kan levere ydelsen?	Ansatte i Center for Sundhed og Omsorg, Slagelse Kommune f.eks. terapeuter, sygeplejersker, sosu medarbejdere, sundhedskoordinatorer m.fl.

Slagelse Kommune

Rehabiliteringsforløb

Beskrivelse af enkle forløb	
Hvilket behov dækker ydelsen?	Rehabiliteringsforløb jf. § 83 a Lov om social service.
Hvad er formålet med ydelsen?	At forbedre borgerens funktionsevne og nedsætte behovet for hjælp efter § 83, så borgeren bliver i stand til helt eller delvist at klare sig selv i hverdagen og leve et aktivt liv.
Hvilke aktiviteter kan indgå i ydelsen?	<ul style="list-style-type: none"> • Bad ved terapeut • Vurdering forud for visitation til praktisk hjælp • Tværfagligt samarbejde med 2 faggrupper jf. forløbsbeskrivelse • Udarbejdelse af rehabiliteringsplan i samarbejde med borgeren
Hvilke aktiviteter indgår ikke i ydelsen?	Situationer hvor der efter lægefaglig vurdering er restriktioner i forhold til rehabiliteringsforløb.
Hvad er ydelsens omfang?	Korterevarende tidsafgrænset forløb med borgerinddragelse og tværfaglig indsats i forhold til målene i rehabiliteringsplanen.
Hvem kan levere ydelsen?	Ansatte i Center for Sundhed og Omsorg, Slagelse Kommune. F.eks. terapeuter, sygeplejersker, sosu medarbejdere, senhjerneskadekoordinator.

Slagelse Kommune

Rehabiliteringsforløb

Beskrivelse af sammensatte forløb	
Hvilket behov dækker ydelsen?	Rehabiliteringsforløb jf. § 83 a Lov om social service.
Hvad er formålet med ydelsen?	At forbedre borgerens funktionsevne og nedsætte behovet for hjælp efter § 83, så borgeren bliver i stand til helt eller delvist at klare sig selv i hverdagen og leve et aktivt liv.
Hvilke aktiviteter kan indgå i ydelsen?	<ul style="list-style-type: none"> • Tværfagligt og koordineret samarbejde med 3 eller flere faggrupper jf. forløbsbeskrivelser • Udarbejdelse af rehabiliteringsplan i samarbejde med borgeren
Hvilke aktiviteter indgår ikke i ydelsen?	Situationer hvor der efter lægefaglig vurdering er restriktioner i forhold til rehabiliteringsforløb.
Hvad er ydelsens omfang?	Korterevarende tidsafgrænset forløb med borgerinddragelse og tværfaglig indsats i forhold til målene i rehabiliteringsplanen.
Hvem kan levere ydelsen?	Ansatte i Center for Sundhed og Omsorg, Slagelse Kommune. F.eks. terapeuter, sygeplejersker, sosu medarbejdere, senhjerneskadekoordinatorer m.fl.

Kvalitetsstandarder Personlig og Praktisk hjælp



Indledning hjemmehjælp og madservice

Lovgrundlag

Lovgrundlaget for bevilling af personlig hjælp og pleje samt hjælp eller støtte til praktiske opgaver i hjemmet og madservice findes i lov om social service § 83 stk. 1 og 2.

Kommunalbestyrelsen har efter loven således pligt til at tilbyde personlig hjælp og pleje samt hjælp til nødvendige praktiske opgaver i hjemmet og madservice til borgere, der visiteres til støtte eller hjælp.

Ligeledes skal kommunen sørge for tilbud om aflastning/afløsning til ægtefælle, forældre eller andre nære pårørende, der passer en person med nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne efter § 84 i lov om social service.

Serviceniveau og kvalitetskrav

De udarbejdede kvalitetsstandarder herunder visitationskriterier og ydelsesbeskrivelser danner tilsammen serviceniveauet.

I 2014 har Slagelse Kommune fået midler til serviceforbedringer fra Regeringens Ældrepulje. Sundheds- og seniorudvalget har besluttet, at serviceforbedringerne skal ske i form af ændret rengøring fra hver 3. uge til hver 2. uge, hovedrengøring en gang om året, tilbud om bad 2 gange om ugen samt tilbud om ekstra tid til omsorg til de mest sårbare og udsatte ældre. Disse ændringer fremgår i denne kvalitetsstandard.

Hvis der i årene fremover ikke længere afsættes midler til serviceforbedringerne, kan det betyde, at Sundheds- og seniorudvalget må forholde sig til at reducere i serviceniveauet igen.

Visitationen foretages af en visitator. Alle afgørelser er skriftlige og indeholder en beskrivelse af den støtte/hjælp borgeren har behov for. Som hovedregel udleveres og/eller sendes afgørelsen til borgeren samt den leverandør, borgeren har valgt, samme dag som visitationsbesøget er foregået. Det skal fremgå af afgørelsen, hvad der er visiteret, og hvem der er leverandør.

Der skal være overensstemmelse mellem den visiterede hjælp og den hjælp, der faktisk udføres.

Tilsyn og opfølgning i Slagelse Kommune

Myndighedsafdelingen fører løbende tilsyn (kvalitetssikring) af personlig pleje og praktisk hjælp under fritvalgsordningen.

I kvalitetssikringen indgår følgende kvalitetsbegreber:

- Kvalitetssikring af den leverede hjælp

Kvalitetssikring af den leverede hjælp har til formål at sikre, at den leverede hjælp stemmer overens med de tildelte ydelser og de fastsatte mål samt leveres i overensstemmelse med Slagelse Kommunes serviceniveau (kvalitetsstandarder) samt afgørelsen.

- Borgertilfredshed

Borgertilfredshed omhandler borgerens individuelle oplevelse af og tilfredshed med den tildelte hjælp og de udførte ydelser. Borgeren bliver inddraget og hørt.

Tilsammen udgør de to kvalitetsbegreber et nuanceret billede af kvaliteten i de tildelte og udførte ydelser, som danner grundlag for Myndighedsafdelingens vurdering af den ydede hjemmehjælp vedrørende pleje og praktisk hjælp.

Det er Myndighedsafdelingens intention at sikre en god og kontinuerlig dialog med leverandørerne.

I den kvalitetssikring som Myndighedsafdelingen foretager, vil alle leverede ydelser indgå uanset leverandør.

Kvalitetsmål /servicemål for 2015

Personlig pleje, praktisk hjælp og madservice:

- Sikre at der er overensstemmelse mellem den visiterede hjælp og den hjælp, der faktisk udføres.
- At borgeren oplever, at den visiterede indsats leveres indenfor den aftalte tid.
- At borgeren oplever nærvær og kvalitet i mødet med den kommunale og/eller private leverandør.
- At borgeren oplever tilfredshed med omfanget af indsatsen.

Generelle regler

Hjemmehjælp er gratis. Der er egenbetaling på madservice.

Hvis aftalerne om hjemmehjælp ændres eller hvis et aftalt besøg flyttes mere end 1/2 time i forhold til det aftalte tidspunkt, skal leverandøren give borgeren besked om dette telefonisk.

Personlig pleje, øvrig omsorg og ernæring

For disse områder kan støtte og/eller hjælp igangsættes samme dag, som visitationen er foregået og skal være iværksat senest 2 dage efter visitation er foretaget. Der kan tilbydes hjælp til personlig pleje flere gange i døgnet.

Støtte og/eller hjælp til ernæring kan ligeledes ydes flere gange i døgnet. Hjælp til omsorg kan gives flere gange om ugen.

Personlig hjælp kan som udgangspunkt ikke aflyses. Erstatningsbesøg skal tilbydes samme dag ved daglig personlig hjælp. Hvis borgeren er visiteret til personlig hjælp ugentligt kan erstatningsbesøg efter en vurdering i den konkrete sag udsættes til senere i samme uge.

Borgeren skal dog have det antal besøg, der er visiteret inden for en uge.

Aflyser borgeren selv, gives der ikke erstatningsbesøg, medmindre leverandøren vurderer, at borgeren ikke er i stand til at overskue eget behov for hjælp.

Praktisk hjælp – Rengøring

Der kan som udgangspunkt tilbydes støtte og/eller hjælp til rengøringsopgaver hver 2. uge efter en individuel vurdering. Hjælpen ydes i dagtimerne på hverdage.

Iværksættelse af hjælp skal ske senest 5 hverdage efter visitationsbesøget. Erstatningsbesøg skal tilbydes senest 5 hverdage efter ydelsen skulle have været leveret. Aflyser borgeren selv besøget, gives der ikke erstatningsbesøg, medmindre leverandøren vurderer, at borgeren ikke er i stand til at overskue eget behov for hjælp.

Praktisk hjælp – Indkøb

Der ydes som udgangspunkt hjælp til vareudbringning én gang ugentlig. Hjælp til posthus osv. sker som hovedregel én gang månedlig. Hjælpen ydes i dagtimerne på hverdage.

Hjælp til vareudbringning skal som hovedregel ske senest 5 dage efter visitation er foregået.

Praktisk hjælp – Tøjtøjsvask

Der ydes som udgangspunkt støtte og/eller hjælp til tøjtøjsvask hver 14. dag i dagtimerne på hverdage.

Iværksættelse af hjælpen skal ske senest 5 dage efter visitationsbesøget. Erstatningsbesøg skal tilbydes senest 5 hverdage efter at ydelsen oprindelig skulle have været leveret. Aflyser borgeren selv hjælpen, gives der ikke erstatningsbesøg medmindre leverandøren vurderer, at borgeren ikke er i stand til at overskue eget behov for hjælp.

Madservice

Ved akut behov for madservice iværksættes ydelsen ved førstkommande levering. Senest tre døgn efter borgeren har valgt leverandør, skal ydelsen starte. Madservice kan ikke aflyses.

Fleksibel hjemmehjælp

Lov om social service stiller krav om, at den tildelte hjælp skal udføres fleksibelt. Borgeren og den hjælper som leverandøren har ansat til at udføre den visiterede hjælp, har således mulighed for fra gang til gang at aftale, hvordan udførelsen af hjælpen skal tilrettelægges.

Borgeren har ret til at bytte andre ydelser indenfor den afsatte tid. Hvis borgeren ønsker at bytte mellem personlig og praktisk hjælp, er det en forudsætning, at der er truffet afgørelse om tildeling af både personlig og praktisk hjælp. Der er begrænset bytteret, hvis borgeren har valgt flere leverandører til at udføre ydelserne.

Hvis borgeren 3 gange i træk fravælger en ydelse, giver leverandøren besked til visitator, som efterfølgende følger op i sagen for at sikre, at borgeren er visiteret til den/de rigtige ydelser.

Valg af leverandør

Hjemmehjælp

Borgeren har efter §§ 91 – 94 i lov om social service mulighed for at vælge mellem den kommunale hjemmepleje eller en af kommunen godkendt privat leverandør.

Borgeren har ligeledes mulighed for efter § 94 i lov om social service selv at udpege en person til at udføre opgaven. Den udpegede person skal godkendes af kommunen, som herefter skal indgå kontrakt med denne.

Hvis Slagelse Kommune ikke kan stille den nødvendige hjælp til rådighed, kan kommunen i stedet udbetale et tilskud til hjælp, som borgeren selv antager, jf. § 95 stk. 1 i lov om social service.

Efter § 95 stk.2 har en borger med betydelig og varig nedsat fysisk og/eller psykisk funktionsevne, der har behov for personlig hjælp og pleje/støtte til løsning af nødvendige praktiske opgaver i hjemmet mere end 20 timer pr. uge, ret til at vælge at få udbetalt et kontant tilskud til hjælp, som borgeren selv antager. Borgeren skal være i stand til at være arbejdsleder.

Madservice

Borgeren vælger selv leverandør blandt de af kommunen godkendte leverandører af madservice.

Leverandørerne skal godkendes af den kommunale myndighed og skal kunne leve op til de krav, som myndigheden har fastsat til den madservice, der skal leveres.

Skift af leverandør

Som udgangspunkt er der 30 dages opsigelse hvis borgeren ønsker at skifte leverandør. Der kan dog i enkelte situationer være særlige forhold, hvor et skifte sker hurtigere.

Levering af hjemmehjælp

Personlig pleje m.m.

Udførelsen af personlig pleje, ernæring og øvrig omsorg kan varetages af medarbejdere hos den kommunale leverandør eller private leverandører, der er godkendt af kommunen til at udføre pleje- og øvrige omsorgsydelser.

Hjælpen kan endvidere udføres af en privat person udpeget af borgeren jf. § 94 i lov om social service.

Praktisk hjælp

Udførelsen af praktisk hjælp kan varetages af medarbejdere hos den kommunale leverandør eller af private leverandører, der er godkendt af kommunen.

Hjælpen kan endvidere udføres af en privat person udpeget af borgeren jf. § 94 i lov om social service.

Kompetencekrav til leverandøren

Personlig pleje m.m.

Ydelse af personlig pleje, ernæring og øvrig omsorg skal varetages af medarbejdere, der har en sundhedsfaglig uddannelse, som f.eks. social- og sundhedshjælper/assistent, hjemmehjælper, sygehjælper, plejehjemsassistent eller sygeplejerske.

Minimumskravene for at kunne udføre ydelsen er, at medarbejderen er bekendt med kommunens kvalitetsmål og beskrivelse af ydelsen, gældende vejledninger/instrukser og har modtaget introduktion til arbejdsopgaverne.

Praktisk hjælp

Ydelsen af praktisk hjælp kan varetages af medarbejdere, der har en sundhedsfaglig uddannelse, gennemgået et rengøringskursus eller tilsvarende.

Slagelse Kommune

Personlig pleje

Beskrivelse af ydelsen personlig pleje	
Hvilket behov dækker ydelsen?	Støtte og/eller hjælp til personlig pleje jf. § 83 i Lov om social service
Hvad er formålet med ydelsen?	<p>At støtte og/eller hjælpe en person ved tab af fysiske og/eller psykiske færdigheder i et kortere eller længere tidsrum således:</p> <ul style="list-style-type: none"> • At borgeren bevarer og/eller genvinder den for borgeren bedst mulige sundhedstilstand. • At hygiejnen er sundhedsmæssig forsvarlig. • At borgeren får sundhedsfaglig vejledning. • At støtten og/eller hjælpen planlægges og udføres i et aktivt samspil med borgeren.
Hvilke aktiviteter kan indgå i ydelsen?	<p>Hjælp/støtte til personlig pleje kan indeholde:</p> <p>Bad: 2 gange om ugen, fodbad samt sengebade.</p> <p>Hårvask: Vaske og tørre hår, frisering.</p> <p>Øvre/nedre toilette: i sengen eller på badeværelset. Mundhygiejne, hudpleje, almindelig neglepleje, barbering.</p> <p>Af – påklædning: samt evt. kropsbårne hjælpemidler.</p> <p>Toiletbesøg: Hjælp til at komme på toilettet. Tømme kolbe eller toiletspand. Skifte ble. Kateterpleje, stomipleje, tømme/skifte pose.</p> <p>Forflytning/lejring: Hjælpe op af og i seng/stol m.v..</p> <p><u>Andet</u></p> <p>Oprydning i forbindelse med udførelse af opgaven (f.eks. sengeredning, aftørring af fliser, aftørring af badeværelsesgulv, tømme affaldspose).</p> <p>Nærmere beskrivelse af hjælpen fremgår af ydelsesoversigten.</p>
Hvilke aktiviteter indgår ikke i ydelsen?	Karbad, hårpleje, som normalt udføres af en frisør. Klipping af tånegle hos borgere med kredsløbslidelser i benene eller diabetes.
Hvad er ydelsens omfang?	Hjælp til personlig pleje kan ydes hele døgnet ved vurderet behov.

Slagelse Kommune

Ernæring

Beskrivelse af ydelsen ernæring	
Hvilket behov dækker ydelsen?	Støtte og/eller hjælp til ernæring m.m. jf. § 83 i Lov om social service
Hvad er formålet med ydelsen?	<p>At støtte og/eller hjælpe en person ved tab af fysiske og/eller psykiske færdigheder i et kortere eller længere tidsrum således:</p> <ul style="list-style-type: none"> • At der sikres borgeren mulighed for at vælge en sund og ernæringsrigtig mad. • At der sikres borgeren tilstrækkelig indtagelse af væske og føde • At fejllernæring forebygges og borgerens velvære og trivsel derved sikres.
Hvilke aktiviteter kan indgå i ydelsen?	<p>Støtte og/eller hjælp til ernæring m.m.. Hjælp i forbindelse med måltider.</p> <p>De enkelte opgaver kan nærmere defineres som følger:</p> <p>Vejledning i ernæringsrigtig kost</p> <p>Tilberedning af morgenmad og smøre snitter/ smørebrød</p> <p>Opvarmning af færdig mad</p> <p>Servering af mad og drikke samt hjælp til spisning</p> <p>Tilberedning af mad hos terminale borgere kan undtagelsesvis tilbydes.</p> <p>Andet: Oprydning/opvask, som ligger i naturlig forlængelse af hjælpen til måltidet.</p> <p>Nærmere beskrivelse af hjælpen fremgår af ydelsesoversigten.</p>
Hvilke aktiviteter indgår ikke i ydelsen?	Tilberedning af varm mad (kan dog i særlige tilfælde fraviges jf. ovenstående)
Hvad er ydelsens omfang?	<p>Generelt tilbydes ydelsen dagligt og/eller efter behov. Opvask foregår alle dage undtagen lørdag og søndag.</p> <p>Generelt henvises til kommunens madudbringningsordning.</p>

Slagelse Kommune

Praktisk hjælp

Rengøring

Beskrivelse af ydelsen rengøring	
Hvilket behov dækker ydelsen?	Støtte og/eller hjælp til rengøringsopgaver jf. § 83 i Lov om social service.
Hvad er formålet med ydelsen?	<p>At støtte og/eller hjælpe en person i et kortere eller længere tidsrum ved tab af fysiske og/eller psykiske færdigheder således:</p> <ul style="list-style-type: none"> • At boligen i samråd med borgeren og ud fra borgerens ressourcer og kommunens serviceniveau holdes rimelig ren.
Hvilke aktiviteter kan indgå i ydelsen?	<p>Støtte og/eller hjælp til rengøring:</p> <p>Entré Vask/støvsugning af gulv, aftørring af støv på alle vandrette tilgængelige flader, pudse spejl og ryste/støvsuge dørmåtte.</p> <p>Køkken Vask/støvsugning af gulv, aftørring af hvidevarer udvendigt, aftørring af bordflader, aftørre køkkenlåger og under vask ved skraldespand/stativ. Rengøring af køkkenvask. Rengøring af køleskab og afkalkning af kaffemaskine/el-kedel udføres i tilslutning til udførelsen af ovenstående ydelser.</p> <p>Opholdsstue Støvsugning/vask af gulv, aftørring af støv på alle vandrette tilgængelige flader. Støvsugning af dagligt anvendte møbler en gang om måneden.</p> <p>Soveværelse Vask/støvsugning af gulv, aftørring af støv på alle vandrette tilgængelige flader, skift af sengetøj.</p> <p>Badeværelse Vask af sanitet, aftørring af brusekabine/badekar, pudsning af spejl, aftørring af fliser. Vask af gulv.</p> <p>Andet Vask af genbrugshjælpemidler. Tømme postkasse og bære affaldspose ud.</p> <p>Nærmere beskrivelse af hjælpen fremgår af ydelsesoversigten.</p>
Hvilke aktiviteter indgår ikke i	Vinduespudsning, pudsning af sølvtøj, bære brænde ind og oprydning efter gæster. Rengøring efter kæledyr/husdyr.

ydelsen?	Rengøring i forbindelse med flytning eller efter håndværkere. Der ydes som udgangspunkt ikke hjælp til rengøring, hvor der bor en rask ægtefælle/samlever, en anden voksen eller pårørende på adressen.
Hvad er ydelsens omfang?	<p>Generelt omfatter rengøring de rum borgeren benytter dagligt eller svarende til en bolig på 60 m². Det svarer som hovedregel til entré, køkken, stue, soveværelse og badeværelse.</p> <p>Som udgangspunkt ydes der rengøring hver 2. uge på hverdage mellem kl. 08.00 – 17.00.</p> <p>Hos borgere med en lægeligt stillet diagnose støvallergi, kan ekstra rengøring tilbydes ud fra anbefalingerne fra astma- og allergiforbundet sammenholdt med en vurdering af pladsforhold, indretning og øvrige tiltag for at mindske støvgenerne. Hos borgere der har MRSA (multiresistente bakterier) tilbydes rengøring efter retningslinjerne fra Sundhedsstyrelsen.</p> <p>Tømning af postkasse foregår alle hverdage.</p>
Andre forhold	<p>I sagsbehandlingen lægges der vægt på opfyldelse af kriterierne ved en konkret individuel vurdering.</p> <p>Der lægges desuden særlig vægt på: Om borgeren vil kunne gøre rent med andre rengøringshjælpemidler, anden indretning af hjemmet eller ved opdeling af de enkelte rengøringsaktiviteter over flere dage. Hvordan det påvirker borgerens livskvalitet ved selv at udføre opgaverne f.eks. graden af smerter. Om borgeren kan udføre andre tilsvarende fysisk krævende aktiviteter. Evne til planlægning og initiativ i forhold til rengøring. Om der er behov for fuldstændig hjælp til opgaverne eller om borgeren kan medvirke, f.eks. tørre støv af. Om det er et varigt eller midlertidigt behov.</p> <p>Der vurderes i hvilket omfang andre i husstanden inkl. større børn eller unge i forhold til deres alder kan varetage opgaver ved rengøring.</p> <p>Hos borgere med betydelig nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne, borgere med sindslidelse eller ved særlige sociale problemer, vurderes om behovet i stedet kan dækkes efter SL § 85.</p>

Slagelse Kommune

Praktisk hjælp

Hovedrengøring

Beskrivelse af ydelsen hovedrengøring	
Hvilket behov dækker ydelsen?	Støtte og/eller hjælp til rengøringsopgaver jf. § 83 i Lov om social service.
Hvad er formålet med ydelsen?	At yde en ekstra støtte og/eller hjælp til en person ved tab af fysiske og/eller psykiske færdigheder således: <ul style="list-style-type: none"> • At der kan gøres ekstra rent i borgers bolig eller dele af denne 1 gang om året.
Hvilke aktiviteter kan indgå i ydelsen?	Støtte og/eller hjælp til hovedrengøring: Borgeren og leverandøren aftaler selv hvilke områder i boligen, der skal gøres ekstra rent. Det kan f.eks. være: <ul style="list-style-type: none"> • køkkenet inklusiv alle køkkenskabe • rum i boligen, der ikke bruges ofte og dermed heller ikke gøres rent i den daglige rengøring • få tørret af ovenpå køkken/klædeskabe • få tørret alt sit nips af, flyttet ting ud af reol og få tørret grundigt af der • vask/afkalkning af fliser, brusekabine/karbad
Hvilke aktiviteter indgår ikke i ydelsen?	Vinduespudsning, bære brænde ind og andre tunge opgaver som flytning af møbler o.lign. Rengøring efter kæledyr/husdyr. Rengøring i forbindelse med flytning eller efter håndværkere.
Hvad er ydelsens omfang?	Hovedrengøring ydes 1 gang om året på hverdage mellem kl. 08.00 – 17.00 til borgere, der er visiteret til rengøring.

Slagelse Kommune

Praktisk hjælp

Tøjvask

Beskrivelse af ydelsen tøjvask	
Hvilket behov dækker ydelsen?	Støtte og/eller hjælp til tøjvask jf. § 83 i Lov om social service
Hvad er formålet med ydelsen?	At støtte og/eller hjælpe en person i et kortere eller længere tidsrum ved tab af fysiske og/eller psykiske færdigheder således: <ul style="list-style-type: none">• At borgerens tøj og linned i samråd med borgeren og ud fra borgerens ressourcer og kommunens serviceniveau holdes rent.
Hvilke aktiviteter kan indgå i ydelsen?	Hjælp til tøjvask Maskinvask/tørretumbling i hjemmet. Maskinvask/tørretumbling i vaskeri, tilknyttet boligkomplekset. Ophængning/nedtagning, sammenlægning af tøj. Lægge tøj på plads. Nærmere beskrivelse af hjælpen fremgår af ydelsesoversigten.
Hvilke aktiviteter indgår ikke i ydelsen?	Der ydes som udgangspunkt ikke hjælp, hvor der bor en ægtefælle/samlever, en anden voksen eller pårørende på adressen. Der hjælpes ikke med strygning og rulning af sengetøj, duge, undertøj og lignende samt håndvask af uldtøj.
Hvad er ydelsens omfang?	Som udgangspunkt ydes vask hver 14. dag på hverdage i tidsrummet mellem kl. 08.00 – 17.00. Ydelsen vil som oftest blive udført i tilslutning til andre opgaver.
Særlige forhold	Der tilbydes som udgangspunkt <u>ikke</u> vask af tøj, der skal bringes til et offentligt vaskeri i byen. Der kan dog i de ganske særlige tilfælde, hvor der ikke kan installeres vaskemaskine i borgerens bolig, tilbydes vask af tøj på et offentligt vaskeri i byen.

Slagelse Kommune

Praktisk hjælp

Indkøb

Beskrivelse af ydelsen indkøb	
Hvilket behov dækker ydelsen?	Støtte og/eller hjælp til indkøb jf. § 83 i Lov om social service.
Hvad er formålet med ydelsen?	At støtte og/eller hjælpe en person i et kortere eller længere tidsrum ved tab af fysiske og/eller psykiske færdigheder således: <ul style="list-style-type: none">• At den daglige husholdning sikres.• At indkøb planlægges og udføres i et aktivt samspil med borgeren.
Hvilke aktiviteter kan indgå i ydelsen?	Hjælp til indkøb <ul style="list-style-type: none">• Skrive indkøbsliste, bestilling af varer, stille varer på plads.• Vareudbringning. Særlig hjælp til indkøb <p>Såfremt borgeren p.g.a. allergi eller anden lidelse har behov for indkøb af særlige varer, som ikke fås i dagligvareforretninger, kan der ydes hjælp hertil.</p> <p>Nærmere beskrivelse af hjælpen fremgår af ydelsesoversigten.</p>
Hvilke aktiviteter indgår ikke i ydelsen?	Der ydes som udgangspunkt ikke hjælp, hvor der bor en ægtefælle/samlever, en anden voksen eller pårørende på adressen. Hvis borgeren selv er i stand til at sikre indkøb i form af bestilling af varer hos købmand, ydes der ikke hjælp til dette.
Hvad er ydelsens omfang?	Som udgangspunkt ydes hjælp til indkøb en gang om ugen på hverdage i tidsrummet mellem kl. 08.00 – 17.00.

Slagelse Kommune

Psykisk pleje og omsorg

Beskrivelse af ydelsen psykisk pleje og omsorg	
Hvilket behov dækker ydelsen?	Støtte og/eller hjælp til psykisk pleje og omsorg jf. § 83 i Lov om social service.
Hvad er formålet med ydelsen?	<p>Støtte og/eller hjælpe en person i et kortere eller længere tidsrum ved tab af fysiske og/eller psykiske færdigheder således:</p> <ul style="list-style-type: none"> • At hverdagen kan fungere. • At borgeren genvinder psykisk stabilitet under og efter kriser og derved oplever tryghed i hverdagen. • At borgerens psykiske funktionsniveau styrkes så dagligdagen magtes. • At borgeren bevarer eller genskaber evnen til at drage omsorg for eget liv.
Hvilke aktiviteter kan indgå i ydelsen?	<p>Psykisk hjælp og støtte</p> <p>Tilsyn til borgere, der afventer at få installeret nødkald</p> <p>Tilsyns – og tryghedsbesøg efter længerevarende indlæggelser og ved infektionssygdomme hos demente</p> <p>Støtte og/eller hjælpe demente borgere til at strukturere hverdagen.</p> <p>Støtte og/eller hjælpe borgeren med at skabe kontakt til pårørende, kommunale og andre offentlige myndigheder, læge og aktuelle tilbud som f.eks. værested, dagcenter, daghjem m.m..</p> <p>Omsorgsrelaterede opgaver</p> <p>Læse avis/breve/kort.</p> <p>Skrive breve/kort.</p> <p>Nærmere beskrivelse af hjælpen fremgår af ydelsesoversigten.</p>
Hvilke aktiviteter indgår ikke i ydelsen?	Psykisk pleje og omsorg gives ikke, hvis der er mulighed for anden social aktivitet, der kan dække formålet med ydelsen.
Hvad er ydelsens omfang?	<p>Støtte og/eller hjælp til særlige omsorgsopgaver tildeles efter vurderet behov.</p> <p>Opgaven tilrettelægges så vidt muligt i sammenhæng med andre opgaver i hjemmet.</p>

Slagelse Kommune

Anden hjælp

Beskrivelse af ydelsen anden hjælp	
Hvilket behov dækker ydelsen?	Støtte og/eller hjælp til anden hjælp jf. § 83 i Lov om social service
Hvad er formålet med ydelsen?	<p>Støtte og hjælpe en person i et kortere eller længere tidsrum ved tab af fysiske og/eller psykiske færdigheder således:</p> <ul style="list-style-type: none"> • At borgeren fortsat kan varetage egne administrative opgaver. • At borgeren får mulighed for udadrettet aktivitet/socialt samvær ved hjælp af personledsagelse til dagcenter/aktivitetscenter beliggende i tilknytning til borgerens bolig.
Hvilke aktiviteter kan indgå i ydelsen?	<p>Anden hjælp Omsorgstid til f.eks. hyggesnak i dagligdage, højtlesning, gåtur, hjælp til at købe tøj, følge til læge o.lign., hjælp ifm. flytning til anden bolig. Opgaven er ikke fastlagt og aftales mellem borger og leverandør.</p> <p>Hjælp til brugerens egen administration</p> <p>Nærmere beskrivelse af hjælpen fremgår af ydelsesoversigten.</p>
Hvilke aktiviteter indgår ikke i ydelsen?	
Hvad er ydelsens omfang?	Støtte, guide og/eller hjælp tildeles efter vurderet behov.

Slagelse Kommune

Fald i hjemmet

Beskrivelse af ydelsen Hjælp som følge af fald i hjemmet	
Hvilket behov dækker ydelsen?	Støtte og/eller hjælpe borgeren op som følge af fald i hjemmet, jf. § 83 i Lov om social service
Hvad er formålet med ydelsen?	At støtte og/eller hjælpe borgeren med at komme op i stol eller i seng
Målgruppe:	<ul style="list-style-type: none">• Borgere, der efter en konkret individuel vurdering, er visiteret til nødkald.• Borgere, der er udskrevet efter hospitalsbehandling• Borgere, der er visiteret til personlig hjælp eller hjemmesygepleje
Hvem er ikke omfattet af ydelsen?	Borgere, der alene modtager praktisk hjælp, er ikke omfattet af ydelsen.
Hvornår kan ydelsen leveres?	Støtte og/eller hjælp kan ydes hele døgnet. Responstiden er max. 1 time.

Kvalitetsstandard

Madservice med udbringning

(Madservice til borgere i eget hjem)

Hvad er formålet med ydelsen?	Sikre borgeren et tilstrækkeligt måltid i henhold til de gældende "anbefalinger for den danske institutionskost" for dermed at medvirke til opretholdelse af fysisk og psykisk velvære.
Hvem kan få ydelsen?	Borgere der er visiteret til madservice med udbringning. Efter henvisning fra læge, diætist eller sygeplejerske tilbydes diætkost og energitætte menuer fra madservice. Borgere, der selv er i stand til at klare de daglige opgaver med tilberedning af det varme måltid, tilbydes ikke madservice.
Hvad indeholder ydelsen?	<p>Et almindeligt måltid mad består af hovedret med mulighed for tilvalg af bired.</p> <p>Der kan vælges mellem to hovedretter.</p> <p>Diætkost består af hovedret (menu 1) med mulighed for tilvalg af bired.</p> <p>Et måltid mad kan være "varm selv" mad eller varmholdt.</p> <p>Et almindeligt måltid mad og diætkost skal også kunne leveres som "tilpasset hoved- og bired" med udgangspunkt i menu 1.</p> <p>Minimumskrav til standardmåltid:</p> <p>Hovedret:</p> <ul style="list-style-type: none">- kød/fars/fisk 125 g.- kartofler/ris 150 g.- kogte grøntsager/råkost..... 100 g. <p>Bired:</p> <p>En bired består af 2 dl. dessert eller 2½ dl. suppe.</p> <p>Diæt for småtspisende:</p> <p>Ved diæt for småtspisende beriges sauce og mos, og der bruges fløde til dessert.</p> <p>Der skal være variation i den tilbudte kost, gældende både for kød, grønt, saucer og andet tilbehør. Ligeledes skal der tages hensyn til årstid og højtider.</p>
Hvad er ydelsens omfang?	Levering af varm selv mad sker to gange om ugen i tidsrummet kl. 7.00 til 14.00. Tidspunktet for leverancen aftales med den enkelte borger inden for et tidsrum på +/- 30 minutter.

	<p>Levering af varmholdt mad sker dagligt i borgerens hjem i tidsrummet kl. 11.00-13.00. Tidspunktet for leverancen aftales med den enkelte borger inden for et tidsrum af +/- 30 minutter. Med mindre andet er aftalt, skal borgeren være hjemme ved leveringen.</p> <p><u>Bemærk:</u> Levering af varmholdt mad sker kun, såfremt der er godkendte private leverandører, der producerer ydelsen i Slagelse Kommune.</p> <p>Har borgeren behov for hjælp til opvarmning, skal denne ydelse visiteres særskilt efter behov.</p> <p>Borgeren forudbestiller med valg af menu for en måned ad gangen med mulighed for at vælge dage fra.</p> <p>Afbestilling skal ske inden kl. 12.00 senest 3 hverdage før levering og direkte til leverandør.</p> <p>Det skal være muligt for borgerne at tilkøbe råkost dagligt og at tilkøbe gæstemiddage.</p>
Hvilke krav er der til Transport?	<p>De transportmidler, leverandøren anvender, skal leve op til gældende lovgivning vedr. fødevarerhygiejne og egenkontrol.</p> <p>Dette skal kunne dokumenteres via godkendt egenkontrolprogram.</p>
Kvalitative driftsmål	<p>Levering af maden er iværksat senest tre døgn efter bestilling hos leverandør.</p> <p>Brugertilfredshed: 85 % stor tilfredshed.</p> <p>Ingen aflysninger.</p>
Kvalitativ kontrol	<p>Leverandøren fører statistik over antal henvendelser om utilfredshed med maden. Statistikken afleveres til den kommunale myndighed en gang om året.</p>
Andre forhold	<p>Leverandøren forpligter sig til at underrette den kommunale myndighed, hvis der konstateres uregelmæssigheder ved levering til borgeren. F.eks. manglende modtagelse af den bestilte mad, eller synlige tegn på at borgeren er svækket ud over, hvad der er normalt for denne borger.</p> <p>Borgeren har en fast kontaktperson både hos den kommunale myndighed og den valgte leverandør. Oplysning om kontaktpersonerne skal fremgå af bevillingen eller afgørelsen.</p>
Hvad koster madservice?	<p>Prisen fastsættes en gang om året i forbindelse med vedtagelse af det kommunale budget.</p>

Kvalitetsstandard

Madservice uden udbringning

Hvad er ydelsens formål?	Sikre borgeren et tilstrækkeligt måltid i henhold til de gældende "anbefalinger for den danske institutionskost" for dermed at medvirke til opretholdelse af fysisk og psykisk velvære.
Hvem kan få ydelsen?	Borgere der er visiteret til madservice uden udbringning. Efter henvisning fra læge, diætist eller sygeplejerske tilbydes diætkost og energitætte menuer fra madservice.
Hvad indeholder ydelsen?	<p>Et almindeligt måltid mad består af valg mellem 2 hovedretter med mulighed for tilvalg af biret.</p> <p>Diætkost består af en hovedret med mulighed for tilvalg af biret.</p> <p>Minimumskrav til standardmåltid:</p> <p>Hovedret:</p> <ul style="list-style-type: none"> - kød/fars/fisk125 g. - kartofler/ris150 g. - kogte grøntsager/råkost.....100 g. <p>Biret:</p> <p>En biret består af 2 dl. dessert eller 2½ dl. suppe.</p> <p>Diæt for småtspisende:</p> <p>Ved diæt for småtspisende beriges sauce og mos, og der bruges fløde til dessert.</p> <p>Der skal være variation i den tilbudte kost, gældende både for kød, grønt, saucer og andet tilbehør. Ligeledes skal der tages hensyn til årstid og højtider.</p>
Hvad indeholder ydelsen ikke?	Hensyn til fødevarer som borgeren ikke bryder sig om.
Hvad er ydelsens omfang?	Et alm. måltid mad består af hovedret med mulighed for tilvalg af biret.
Kvalitative driftsmål	Brugertilfredshed: 85 % stor tilfredshed. Ingen aflysninger fra leverandørens side.
Kvalitativ kontrol	Leverandøren fører statistik over antal henvendelser om utilfredshed med maden.
Hvad koster madservice?	Prisen fastsættes en gang om året i forbindelse med vedtagelse af det kommunale budget.

Kvalitetsstandarder Ophold i midlertidig bolig



Slagelse Kommune

Døgnoophold i midlertidig bolig

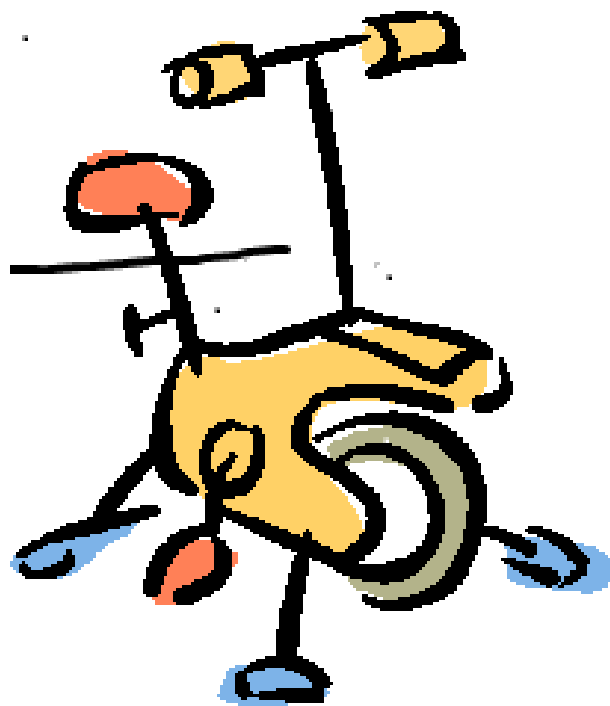
Beskrivelse af døgnoophold i midlertidig bolig	
Hvilket behov dækker ydelsen?	Aflastning jf. § 84 stk. 1 i Lov om Social service og midlertidigt tilbud til personer med særligt behov for omsorg og pleje jf. § 84 stk. 2 i Lov om social service.
Hvad er formålet med ydelsen?	<p>§ 84 stk. 1: Midlertidig aflastning af en ægtefælle eller nær pårørende til en person med nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne, der passes i eget hjem.</p> <p>§ 84 stk. 2: Midlertidigt ophold i rehabiliteringsbolig i forbindelse med:</p> <ul style="list-style-type: none"> • udskrivelse fra sygehus, hvor borger ikke kan være i eget hjem • svækkelse på grund af sygdom, der ikke kræver indlæggelse • andre forhold, der betyder at personen ikke kan være i eget hjem • behov for rehabilitering døgnet rundt på grund af funktionstab
Hvad omfatter ydelsen?	Som udgangspunkt bevilliges aflastning i op til 3 uger i en af Slagelse Kommunes midlertidige boliger 4 gange eller 120 dage i alt pr. år. Midlertidigt rehabiliteringsophold bevilges efter en konkret individuel vurdering og med opfølgning efter 14 dage og herefter løbende opfølgning.
Hvem kan modtage ydelsen?	<p>Borgere, der passes i eget hjem af en ægtefælle eller nær pårørende, og som ikke kan være alene i de perioder, hvor den pårørende har behov for at blive aflastet.</p> <p>Borgere, der på grund af en akut opstået uforudsigelig situation, ikke kan opnå tilstrækkelig sikre forhold i eget hjem herunder borgere, hvis situation kræver rehabilitering døgnet rundt, for at borger genvinder færdigheder.</p>
Hvem leverer ydelsen?	<p>Plejecenter Blomstergården. Opholdet sker i rehabiliteringshuset, hvor der både er aflastningsboliger og rehabiliteringsboliger heraf nogle udstyret med velfærdsteknologiske hjælpemidler.</p> <p>Skælskør plejecenter har 1 aflastningsplads.</p> <p>Plejecenter Solbakken i Korsør har 1 aflastningsplads.</p>
Hvad koster ydelsen?	Der er egenbetaling på transport, forplejning samt vask af tøj. Prisen følger stedets takst.
Særlige forhold	Det er ikke muligt at have folkeregisteradresse i en midlertidig bolig. Borger skal selv medbringe personlige fornødenheder, medicin samt nødvendige hjælpemidler.

Slagelse Kommune

Dagaflastning for demente

Beskrivelse af dagaflastning for demente	
Hvilket behov dækker ydelsen?	Aflastning jf. § 84 i Lov om social service
Hvad er formålet med ydelsen?	At give aflastning til pårørende, der passer en demensramt i hjemmet
Hvad omfatter ydelsen?	Dagaflastning, som udgangspunkt 2 gange pr. uge. Ydelsen kan også gives i enkelt stående dage, hvor den pårørende har behov for aflastning (til eks. hvis den pårørende skal til behandling).
Hvem kan modtage ydelsen?	Ægtefæller eller nære pårørende til borgere med demens, hvor borgeren ikke kan være alene i de perioder, hvor den pårørende har behov for at blive aflastet og som <ul style="list-style-type: none"> • bor i egen bolig, herunder ældrebolig • kan klare sig med hjælp af 1 person (dog undtaget kørestolsbrugere, der kan få hjælp af 2 personer) • kan rumme samværet med andre.
Hvornår ophører ydelsen?	Hvis borgeren <ul style="list-style-type: none"> • flytter i plejebolig • har brug for hjælp af mere af 1 person (dog undtaget kørestolsbrugere, der kan få hjælp af 2 personer) • ikke kan rumme at komme i Daghjemmet
Hvem leverer ydelsen?	Havestuen, Borgbjergvej 5, 4242 Boeslunde (1 heldagsplads 5 gange om ugen) Aktivitetshuset, Kjærsvej 90. 4220 Korsør (1 heldagsplads 4 gange om ugen) Amaliehaven, Smedegade 32, 4200 Slagelse (1 heldagsplads 5 gange om ugen) Som hovedregel visiteres til nærmeste daghjem
Hvad koster ydelsen?	Der er egenbetaling på <ul style="list-style-type: none"> • Transport • Forplejning

Kvalitetsstandarder Genoptræning



Indledning træning

Lovgrundlag

Lovgrundlaget for bevilling af genoptræning og vedligeholdende træning findes i lov om social service § 86 stk. 1 og 2.

Kommunalbestyrelsen har efter loven således pligt til at tilbyde genoptræning og vedligeholdende træning til borgere, der visiteres til dette.

Formålet med træningsindsatsen

I forbindelse med afgørelse om træning skal visitator konkret forholde sig til, hvad formålet med træningsindsatsen er, samt hvad omfanget og indholdet af træningsindsatsen mere konkret skal være. En afgørelse om vedligeholdende træning skal tage afsæt i servicelovens krav om, at formålet med hjælpen er at yde en helhedsorienteret indsats. Afgørelse om genoptræning og vedligeholdende træning træffes altid på baggrund af en konkret individuel vurdering af den enkelte borgers behov og det serviceniveau, kommunen har vedtaget.

Serviceniveau og kvalitetskrav

De udarbejdede kvalitetsstandarder herunder visitationskriterier og ydelsesbeskrivelser danner tilsammen serviceniveauet.

Visitation foretages af visitator. Alle afgørelser er skriftlige og indeholder en beskrivelse af den træning, borgeren har behov for. Som hovedregel udleveres og/eller sendes afgørelsen til borgeren samt leverandøren samme dag som visitationsbesøget er foregået.

- Der udarbejdes mål/plan for træningsforløbet i samarbejde med borgeren, ligesom varigheden tilpasses den enkeltes behov.
- Der foretages revurdering/tilpasning af træningsindsatsen undervejs i træningsforløbet.
- Ved afslutning af træningsforløbet vejledes borgeren om mulighederne for fastholdelse af det opnåede funktionsniveau.
- Genoptræning varetages altid af en fysio- eller ergoterapeut/træningsassistent.
- Vedligeholdende træning varetages af fysio- /ergoterapeut, SSA/træningsassistent eller dertil uddannet personale.

Levering af træning

Det er kommunens genoptræningscentre, der udfører, den visiterede træning.

Træningscentret er fordelt på flere geografiske adresser:

Genoptræningscentret i Slagelse

Grønningen 3
4200 Slagelse

Genoptræningscentret i Korsør

Linde Allé 56
4220 Korsør

Borgerne kan ikke forvente at komme til træning på det træningscenter, der ligger tættest på borgerens bopæl. Træningscentret træffer afgørelse om, hvilken type træning, der skal tilbydes på det enkelte træningscenter. Træning tilrettelægges individuelt til den enkelte borger og træning vil derfor også kunne finde sted andre steder end på genoptræningscentrets adresser.

Følgende principper er gældende for organiseringen af genoptræning og vedligeholdelsestræning:

- Der tilbydes primært holdtræning.
- Individuel træning kan tilbydes efter terapeutisk vurdering af borgerens fysiske og psykiske funktionsniveau.
- Træning i borgerens hjem kan tilbydes efter terapeutisk vurdering af borgerens fysiske og psykiske funktionsniveau.
- Efter terapeutisk vurdering, tilbydes instruktion af borger/pårørende/personale sideløbende med holdtræning eller individuel træning.

Forventninger til borger

Genoptræning og vedligeholdelsestræning ydes i samarbejde med borgeren, hvorfor der er nedenstående forventninger til borgere, der modtager træning efter § 86 i lov om social service.

- Borgeren skal kunne medvirke aktivt til træning og være motiveret.
- Borgerne møder til de aftalte træningsgange og møder til aftalt tid.
- Borgerne melder afbud til træning så hurtigt som muligt og senest dagen før inden kl. 12.00.

Opstart af træning

Genoptræningscentret kontakter borgeren før start af træning og laver nærmere aftaler for træningsforløbet.

Kørsel til træning

Som udgangspunkt skal borgeren selv sørge for kørsel til og fra træning. Der kan visiteres til kørsel til træning, hvis man ikke selv kan komme til og fra træning. Her vurderes det også om man kan benytte offentlige transportmidler. Der er brugerbetaling på kørsel til og fra træning. Kommunalbestyrelsen fastsætter reglerne vedr. visitation til kørsel til træning.

Beskrivelse af ydelsen

Genoptræning

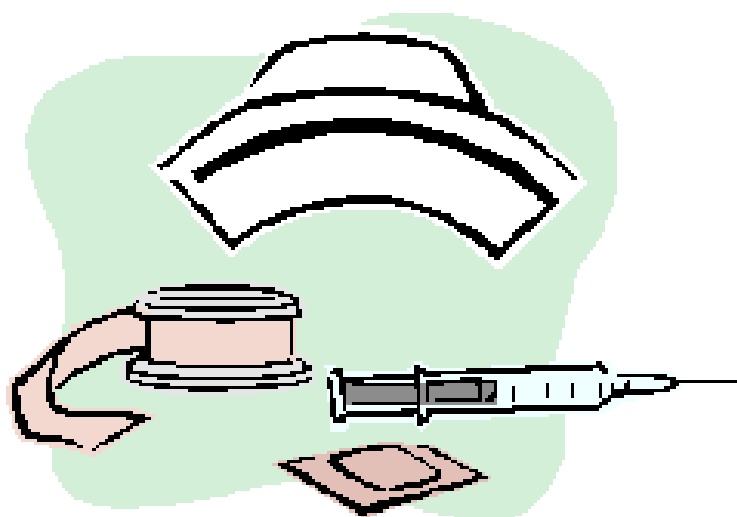
Hvilket behov dækker ydelsen?	Genoptræning tilbydes typisk til ældre borgere, der efter sygdom, som ikke er behandlet i sygehusregi, er midlertidigt svækket og dermed har mistet funktioner. Borgeren må altså ikke have været indlagt i forbindelse med tabet af funktioner.
Hvad er formålet med ydelsen?	Formålet med ydelsen er at undgå vedvarende eller yderligere svækkelse og forebygge, at der opstår behov for øget hjælp, fx i form af personlig og praktisk hjælp. Tilbud om genoptræning skal gives i de tilfælde, hvor anden form for træning, herunder også egen træningsindsats, ikke kan bringe borgerens funktionsniveau op.
Hvilke aktiviteter kan indgå i ydelsen?	Der er forskellige træningstyper afhængig af, hvilken træning borgeren skal have og formålet med træningen, Det drejer sig om følgende træningstyper: <ul style="list-style-type: none">• ADL-træning.• Udholdenhedstræning.• Styrketræning.• Bevægelighedstræning.• Balance- og stabilitetstræning.• Koordinationstræning.• Træning af sanser.• Træning i stillingsskift, forflytninger og lejring.• Træning i mobilitet med/uden hjælpemiddel.• Kognitiv træning.
Hvilke aktiviteter indgår ikke i ydelsen?	Der tilbydes ikke genoptræning til borgere, der modtager identisk træning i henhold til reglerne om vederlagsfri fysioterapi eller efter Sundhedsloven. Der trænes ikke med borgere, hvor der er risiko for overbelastning af medarbejdernes arbejdsmiljø/sikkerhed. Dette afgøres af træningsterapeuten.
Ydelsens omfang?	Genoptræning er tidsmæssigt begrænset til den periode, hvor funktionsniveauet fortsat kan forbedres gennem yderligere træning. Et træningsforløb tager afsæt i opfyldelse af det mål, der er sat for træningen. Træningsforløbet afsluttes af terapeuten, hvis borgeren ikke er motiveret for træning, f.eks. ved hyppigt fravær som overstiger 25 % i løbet af en måned.

Beskrivelse af ydelsen

Vedligeholdende træning

Hvilket behov dækker ydelsen?	Kommunalbestyrelsen skal tilbyde hjælp til at vedligeholde fysiske eller psykiske færdigheder.
Hvad er formålet med ydelsen?	Formålet er at yde en helhedsorienteret indsats for at afhjælpe væsentlige følger af nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne afpasset den enkelte borgers særlige behov.
Hvilke aktiviteter kan indgå i ydelsen?	Der er forskellige træningstyper afhængig af, hvilken træning borgeren skal have og formålet med træningen, Det drejer sig om følgende træningstyper: <ul style="list-style-type: none"> • ADL-træning. • Udholdenhedstræning. • Styrketræning. • Bevægelighedstræning. • Balance- og stabilitetstræning. • Koordinationstræning. • Træning af sanser. • Træning i stillingsskift, forflytninger og lejrning. • Træning i mobilitet med/uden hjælpemiddel. • Kognitiv træning.
Hvilke aktiviteter indgår ikke i ydelsen?	Der tilbydes ikke vedligeholdende træning til borgere, der modtager identisk træning i henhold til reglerne om vederlagsfri fysioterapi eller efter Sundhedsloven. Der trænes ikke med borgere, hvor der er risiko for overbelastning af medarbejdernes arbejdsmiljø/sikkerhed. Dette afgøres af træningsterapeuten.
Ydelsens omfang?	Et træningsforløb tager afsæt i opfyldelse af det mål, der er sat for træningen. Træningsforløbet afsluttes af terapeuten, hvis borgeren ikke er motiveret for træning, f.eks. ved hyppigt fravær som overstiger 25 % i løbet af en måned. For vedligeholdende træning gælder i øvrigt, at borgeren i forbindelse med ferie, træningsophold, sygdom i hjemmet eller indlæggelse på sygehus, som ikke kræver genoptræning, max. kan være fraværende i 3 sammenhængende uger.

Kvalitetsstandarder Sygeplejen



Indledning sygeplejen

Lovgrundlag

Kommunal sygepleje gives efter § 138 i Sundhedsloven. Det er kommunalbestyrelsens ansvar, at den kommunale sygepleje tilrettelægges således, at de behov for kommunal sygepleje, der opstår i lokalsamfundet, kan imødekommes.

Kommunalbestyrelsen skal sikre, at medarbejderne i den kommunale sygepleje har adgang til almindeligt anvendte plejehjælpemidler, således at den behandling, som lægen har ordineret, umiddelbart kan iværksættes.

Borgere, der modtager kommunal sygepleje, er omfattet af patienters retsstilling.

Formålet med sygeplejeindsatsen

Målet er, at borgere, uanset truet livssituation, sygdom af midlertidig eller kronisk art, forskellige handicap eller situationer, hvor døden er nært forestående, kan modtage sygepleje i sygeplejeklinik eller eget hjem. Den endelige afgørelse træffes under hensyntagen til borgerens selvbestemmelsesret.

Sammenhængende patientforløb er bl.a. et af formålene i sundhedsloven. Tilbuddet om sygepleje til den enkelte patient indgår som en vigtig del heraf, og er med til at skabe kontinuitet, kvalitet og sammenhæng i patientforløbet.

Den kommunale sygepleje er karakteriseret ved, at hjemmesygeplejersken planlægger, udfører, leder, formidler og udvikler sygeplejen.

Sammenhæng med leverandører af andre sundhedsydelser

Tilrettelæggelse af kommunal sygepleje bør skabe basis for løbende koordination med dels ydelser af personlig og praktisk hjælp efter lov om social service dels sygehusvæsenet og andre dele af social og sundhedssektoren, herunder de øvrige kommunale sundhedsordninger, således at der sikres et sammenhængende patientforløb.

Visitationskriterier

Kommunal sygepleje kan iværksættes efter henvisning fra visitationen, læge, vagtlæge, sygehuslæge.

Kommunal sygepleje varetages hele døgnet til:

- Borgere med ophold i kommunen
- Borgere i alle aldre
- Borgere, som lider af akut eller kronisk sygdom og hvor sygeplejefaglig indsats er påkrævet

Borgere, som er omfattet af ydelser fra andre behandlingstilbud, henvises til disse tilbud.

Vilkår for kommunal sygepleje

Kommunal sygepleje er gratis.

Der kan forekomme udgifter til doseringsæsker (medicin), sårplejeprodukter, stix med mere.

Den kommunale sygepleje har et depot, der indeholder de mest anvendte plejehjælpemidler, således at nødvendig sygepleje umiddelbart kan iværksættes.

Levering af ydelser

Kommunal sygepleje ydes som udgangspunkt i sygeplejeklinikker. Sygeplejersken vurderer om den ordinerede behandling/sygepleje skal ydes i borgerens hjem.

Kommunal sygepleje skal varetages af autoriserede sygeplejersker og andre personalegrupper med de nødvendige uddannelsesmæssige kvalifikationer.

Andet sundhedsfagligt personale kan oplæres i specifikke opgaver hos konkrete borgere.

Service mål

Hvis borgeren har komplekse problemstillinger, der kræver koordinering og eventuel oplæring af sygeplejersker, kan der gå op til flere dage før kommunal sygepleje kan startes. For eksempel i forbindelse med udskrivning fra sygehus.

På baggrund af vurderingen og i samarbejde med borgeren udarbejder sygeplejersken handleplan indeholdende mål, handling og tidspunkt for evaluering. Handleplanen er grundlaget for sygeplejerskens arbejde hos den enkelte borger.

Sygeplejersken kommer som hovedregel på et, med borgeren, aftalt tidspunkt, typisk angivet som morgen, formiddag, eftermiddag eller aften.

Der kan ske forsinkelser ved besøg hos borgere. Det betyder, at sygeplejerskens øvrige aftaler forsinkes. Borgeren informeres om væsentlige forsinkelser.

Sygeplejersken kan ved modtagelse af nødkald eller akut opkald fra borgeren være nødsaget til at henvise borgeren til at kontakte vagtlægen, hvis behovet for hjælp er uopsætteligt. Sygeplejersken kan selv foranledige opkald til lægevagt, Falck eller alarmcentralen hvis nødvendigt.

Sygeplejersken kan i den konkrete situation være forhindret i at komme frem til borgeren på grund af anden akut opgave eller på grund af afstanden.

I den kommunale sygepleje er der pligt til at undervise og supervisere sygeplejestuderende, hvorfor borgeren skal være indforstået med, at sygeplejestuderende varetager sygeplejeopgaver under sygeplejerskens ansvar.

Opfølgning

Sygeplejersken informerer borgerens læge, hvis borgeren gentagne gange (3 - 4 gange) ikke overholder aftaler uden at give besked, med henblik på revurdering af den ordinerede behandling.

Forventninger til borger

Borgeren forventes at medvirke aktivt til, at sygeplejersken kan yde den bedst mulige sygepleje.

Borgeren forventes at give besked, hvis en aftale ikke kan overholdes eller skal ændres, så unødige kørsel og spildtid kan undgås.

Fokus på indsatser, der højner kvaliteten

Indsatskataloget har fokus på indsatser, der højner kvaliteten og anvendes i henhold til de sygeplejeindsatser der leveres af hjemmesygeplejen, på plejecentre, sygeplejeklinikker og i hjemmeplejen.

Delegation

Når en opgave videredelegeres eller rammedelegeres via hjemmesygeplejen til andre faggrupper, sker det efter en faglig vurdering, hensyntagen til patientens samlede helbreds- og livssituation, samt evt. efter den fornødne oplæring af medarbejderne. Vurderingen kan fx tage udgangspunkt i opgavens og /eller behovets kompleksitet.

Det vil dog altid være medarbejdere i hjemmesygeplejens ansvar at foretage den sygeplejefaglige udredning, oplæring og vejledning af patienten samt følge op på indsatserne, også selvom en opgave varetages af fx hjemmeplejen.

Delegation af sygeplejeindsatserne vil altid tage udgangspunkt i konkret individuel vurdering i forhold til om indsatsen er en grundlæggende sygeplejeindsats eller en kompleks sygeplejeindsats.

Definition af grundlæggende og komplekse sygeplejeindsatser

Grundlæggende:

Grundlæggende sygeplejeindsatser består af opgaver, der er relateret til et stabilt og delvist forudsigeligt sygeplejeforløb. Sygeplejeforløbet forandrer sig langsomt og som forventet. Enkelte opgaver kan være præget af en vis uforudsigelighed. Grundlæggende sygeplejeindsatser kræver bred viden om sygeplejeindsatser, og en faglig viden om enkelte sygeplejeindsatser.

Kompleks:

Kompleks sygeplejeindsatser defineres som opgaver der er:

Relateret til problemområder, som griber ind i hinanden eller som er mangfoldige og stiller skærpede sygeplejefaglige krav til viden og observation om forebyggelse, pleje og behandling

Ustabile og hvor behovet for sygeplejeindsatser kan ændres hyppigt og være uforudsigeligt

Enkeltstående og som kræver klinisk kompetence, herunder evne til at analysere og definere sygeplejeproblemer og begrunde handlinger ud fra sygeplejefaglig viden

Relateret til situationer, hvor patienten og /eller netværket har behov for viden og støtte til at identificere ressourcer og belastninger for at kunne handle hensigtsmæssigt i forhold til forebyggelse, sundhedsfremme, sundhedssvig og sygdom.

Indsatskatalog med faglige beskrivelser

I alle indsatserne bør en sygeplejefaglig udredning, behandling, sundhedspædagogisk indsats, evaluering og dokumentation tænkes ind.

Beskrivelse af ydelsen

Udredning og opfølgning

I denne hovedgruppe indgår indsatser i relation til sygeplejefaglig udredning, opfølgning og koordinering.

Sygeplejefaglig udredning

Før der iværksættes en ny indsats, bør der foretages en sygeplejefaglig udredning. Udredningen indeholder en beskrivelse af patientens situation med henblik på de problemer og behov som i den aktuelle situation skal behandles med en sygeplejeindsats. Både ved opstart og fortløbende i hele behandlings- og plejeperioden gælder det om at få afdækket de forhold som har betydning for den aktuelle sygeplejeindsats. Det er nødvendigt at inddrage både patientens og de pårørendes beskrivelse sammen med medarbejdernes vurdering i den samlede vurdering for at få dannet et så fuldstændigt billede som muligt. Udredningen skal skabe grundlag for at vurdere patientens behov og problemstillinger i relation til de 13 sygeplejefaglige problemområder:

- Funktionsniveau
- Bevægeapparat
- Ernæring
- Hud og Slimhinder.
- Kommunikation.
- Psykosociale forhold.
- Respiration og cirkulation
- Seksualitet.
- Smerte og sanseindtryk
- Søvn og hvile.
- Viden og udvikling.
- Udskillelse af affaldsstoffer
- Observation af virkning og evt. bivirkninger

Opfølgning

Opfølgningen består i systematisk opfølgning på de målsætninger, der er sat for indsatsen, gennem en vurdering af, i hvilket omfang målsætningerne fortsat er relevante for patienternes situation og justere indsatsen og/eller målsætningerne derefter. Hvis opfølgningen viser, at der imod forventning er iværksat en forkert behandling, bør der foretages en ny vurdering og udfærdiges en ny plan for den videre behandling. Dette må ikke forveksles med den løbende evaluering der foretages i forhold til den konkrete indsats. Opfølgningen består i en sygeplejestatus, hvor der udføres en nuanceret og præcis beskrivelse af patientens aktuelle behov, problemer og ressourcer. Opfølgningen skal vurdere patientens behov i relation til de 13 sygeplejefaglige problemområder.

Koordinering

Indsats til patienter, der modtager indsatser fra flere forskellige samarbejdsparter og hvor der er et særligt behov for koordinering mellem samarbejdsparterne, i relation til det enkelte patientforløb fx koordinering mellem hjemmehjælp, træning og

<p>sygeplejeindsatser, teammøder, tilsyns- og vurderingsbesøg, følgehjem besøg, udskrivningssamtaler. Denne indsats gives i komplicerede situationer, hvor den almindelige koordinering, der ligger implicit i alle indsatser, skal suppleres med en særlig koordineringsindsats.</p>
<p>Opfølgende hjemmebesøg Modellen består som udgangspunkt i et fælles hjemmebesøg ved praktiserende læge og hjemmesygeplejen. Indsatsen gives til ældre, svækkede patienter, som efter udskrivelse fra sygehus, har stor risiko for kort efter at blive genindlagt. Indsatsen indbefatter en undersøgelse af, om denne risiko kan reduceres, og medicingennemgang med egen læge.</p>
<p>Ydelsens omfang Ved behov - hele døgnet</p>
<p>Kan ydelsen delegeres Nej</p>

Beskrivelse af ydelsen

funktionsniveau

I denne hovedgruppe indgår alle indsatser, hvor hovedformålet er at øge patienternes evne til at klare sig bedst muligt i det daglige liv, gennem patientens fysiske, sociale og intellektuelle aktiviteter, herunder aktiviteter i daglig livsførelse – ADL

ADL

Indsatserne gives til patienter med funktionsnedsættelse, fx synshandicap, mentalt- og kronisk syge i relation til at udføre almene funktioner i det daglige liv samt forebyggelse af tab af fysisk, mental og social funktionsevne for derved at forbedre livskvalitet og funktionsevne. ADL kan omfatte undervisning i teknikker eller anvendelse af hjælpemidler i forbindelse med for eksempel faldforebyggelse, spisning, madlavning, påklædning, telefonering, betjening af komfur/ vaskemaskine, oprydning, rengøring, tøjvask, indkøb, post, økonomi med mere.

ADL gives som en sygeplejefaglig indsats i de tilfælde, hvor sygdom bevirker, at der er komplekse opgaver forbundet med ADL-indsatsen, og hvor der er behov for et helhedssyn på patientens helbredssituation fx ved sygdom, infektioner smerter.

Rehabilitering

Rehabilitering er en målrettet og tidsbestemt samarbejdsproces mellem patienten, pårørende og fagfolk. Formålet er, at patienten, som har eller er i risiko for at få betydelige begrænsninger i sin fysiske, psykiske og/eller sociale funktionsevne, opnår et selvstændigt og meningsfyldt liv. Rehabilitering baseres på patientens hele livssituation og beslutninger består af en koordineret, sammenhængende og vidensbaseret indsats.

Rehabilitering gives som en sygeplejefaglig indsats i de tilfælde, hvor sygdom bevirker, at der er komplekse opgaver forbundet med den rehabiliterende indsats, og hvor der er behov for et helhedssyn på patientens helbredssituation fx ved sygdom, infektioner smerter.

Ydelsens omfang

Ved behov – hele døgnet

Kan ydelsen delegeres

Nej

Beskrivelse af Bevægeapparatet

I denne hovedgruppe indgår alle indsatser, der relaterer sig til behov for træning, balanceproblemer og evt. faldtendens.

Forflytning og mobilisering

Forflytning er en manuel håndtering af personer, der ikke selv evner det. Indsatsen består fx af træk og skub samt anden hjælp og støtte til personer, der skal flyttes fra seng til stol, til toilet mv. eller ændre stilling/ lejringskift. Forflytning er en arbejds metode, som begrænser den fysiske belastning af medarbejderen. Medarbejderen kan anvende forskellige former for tekniske hjælpemidler i forbindelse med forflytning.

Mobilisering omfatter fx inddragelse af patientens ressourcer, aktivere, støtte, guide, og/eller vejlede patienter, fx til mobilisering til stol to gange dagligt eller mobilisering med gangstativ.

Forflytning og mobilisering gives som en sygeplejefaglig indsats i de tilfælde, patientens sygdom bevirker, at der er behov for et helhedssyn på patientens helbredssituation fx ved sygdom, infektioner smerter.

Ydelsens omfang

Ved behov – hele døgnet

Kan ydelsen delegeres

Ja – jævnfør kompetencekrav til sygeplejen, en konkret faglig vurdering j.f. definition af grundlæggende og komplekse sygeplejeindsatser

Beskrivelse af ydelsen

Ernæring

I denne hovedgruppe indgår alle indsatser, der relaterer sig til patientens ernæringstilstand, ernæringsbehov og ernæringsproblemer. Dette indbefatter både indsatser der retter sig mod faktorer, såsom kost, appetit, tørst, spisevaner der påvirker spisningen, samt indsatser i forhold til over- og undervægt.

Sondeernæring

Sondeernæring (enteral ernæring) anvendes til patienter med en fungerende mave-/tarmkanal, hvor en tilstrækkelig næringsstofindtagelse ikke kan opnås med kost og/eller energi- og proteintilskud. Sondeernæring anvendes enten som eneste ernæring eller som supplement til den øvrige kost.

Indsatsen omfatter anlæggelse af sonde, pleje af huden omkring sonden, rengøring af sprøjter, indgift af sondemad.

Indsatsen består desuden af observation og pleje af komplikationer opstået i forbindelse med sondeernæring ex. diarre, opkast, forstoppelse, hudproblemer og smerte.

Parenteral ernæring

Indsatsen gives til patienter, der som følge af sygdom (fx tarmsvigt, kirurgisk indgreb i abdomen), ikke selv formår at spise tilstrækkeligt eller hvor tilstrækkelig ernæring ikke kan tilføres ved sondeernæring, fx nedsat mave-tarmfunktion, eller tarmoperation. I sådanne situationer må føden tilføres ved parenteral ernæring, som almindeligvis foretages via et centralt venekateter og via infusionspumpe for at kontrollere tilførslen.

Behandling med parenteral ernæring påbegyndes på sygehuset, lægen ordinerer evt. i samarbejde med en diætist og behandling kan følges op i kommunen.

Indsatsen består fx i hel eller delvis varetagelse af den instrumentelle sygeplejeindsats. For eksempel til og fra kobling af ernæringsposer med evt. anvendelse af pumpe, kateterpleje, pleje af huden omkring indgang, skift af forbindelse, sikre ensartet indtagelse af parenteral ernæring, støtte op om god døgnrytme og evt. oplæring i selvadministration. Observation af virkning og bivirkning af behandlingen bl.a. vægt, kvalme, opkastning, fx kontakt til læge og kontrol af elektrolytter.

IV væskebehandling

IV-væskebehandling gives til patienter, med fx diaré, dehydrering eller nedsat blodvolumen.

I.v. -væskebehandling gives via centralt venekateter (CVK) eller perifer venflon. Indsatsen omfatter, til og fra kobling af "tynde" infusions væsker (fx NaCl, glucose), kontrol af indløbshastighed og skift af slange og pose.

Desuden omfatter indsatsen pleje af huden omkring indgang, skift af forbindelse samt observation af komplikationer som fx infektionstegn.

Subcutan(s.c.) væskebehandling

Indsatsen gives for at forebygge, behandle eller lindre uhensigtsmæssige følger af dehydrering, hos fx akut syge ældre, kronisk syge eller terminale patienter med f.eks. feber, opkastning eller diaré, som har behov for ekstra væske.

Indsatsen består bl.a. i at anlægge en subcutan kanyle, skift af forbindelse, pleje, samt observation af dråbehastighed, væskeoptagelse, tegn på ødemer, rødme, blødning, almentilstand eller tegn på infektion.

Væske per os (p.o.)

Indsatsen omfatter fx, væsketerapi, hjælp til indtagelse af væske, registrering i væskeskema, observation af væskebalance, udregning af væskebalancen (både ind- og udgift).

Ernæringsindsats

Indsatsen gives til patienter med ernæringsproblemer, fx som følge af undervægt, overvægt, og ernæringsproblemer som følge af sygdom eller fysisk funktionsnedsættelse.

Indsatsen omfatter fx afdækning af problemer og appetit - ernæringscreening for at identificere de patienter, for hvem sygdomsforløbet bliver forværret, hvis der ikke gøres en målrettet ernæringsindsats. Yderligere omfatter indsatsen tandstatus, regelmæssig vægtmåling, BMI, blodsuktermåling, proteindrik, kostvejledning, undervisning og vejledning i ernæringskema samt hjælp til indtagelse af mad og drikke.

Ydelsens omfang

Efter behov – hele døgnet

Kan ydelsen delegeres

Ja – jævnfør kompetencekrav til sygeplejen, en konkret faglig vurdering j.f. definition af grundlæggende og komplekse sygeplejeindsatser

Beskrivelse af ydelsen

Hud og slimhinder - Sår

I denne hovedgruppe indgår alle indsatser, der relaterer sig til forandringer og gener i hud, slimhinder og væv, særligt med fokus på sårbehandling. Da sårbehandling udgør en særlig stor andel af hjemmesygeplejen er indsatsen inddelt i underkategorier for at kunne følge udviklingstendenser på området.

Kirurgisk sår

Indsatsen gives til patienter med kirurgiske sår, forårsaget af operation, hvor såret efterfølgende er blevet lukket med suturer, agraffer, lim eller tape, afhængigt af stedet og sårets dybde.

Indsatsen består bl.a. i at sikre optimale betingelser for sårheling, forebygge infektion i sår, observere omkring sår, udført sårbehandling, fjernelse af agraffer, gøre såret så smertefrit som muligt og VAC-behandling (**Vacuum Assisted Closure**).

Diabetisk sår

Diabetiske sår ses som en senkomplikation til diabetes, der forårsager dårlig omsætning fra blokerede arterier, samt skader på blodkar og nervesystem. Dette giver nedsat følsomhed, unormal trykbelastning og begrænser ledbevægeligheden. Diabetiske sår forekommer ofte på foden. Diabetiske sår kan hurtigt udvikle sig, med risiko for infektion, og sårene er vanskelige at hele.

Sårbehandlingen og sårhelingen er stærkt afhængig af trykaflastning, metabolisk kontrol, ernæring, samt forebyggelse og behandling af infektion.

Cancersår

Cancersår opstår som følge af cancer, fx hudcancer, metastaser, eller en tumor, der vokser ud gennem huden. Sårene væsker meget, og de har stor infektions- og blødningsrisiko.

Behandling af sådanne sår har hovedsageligt til formål at håndtere væske, lugt, blødning samt minimere smerte.

Tryksår

Tryksår opstår pga. tryk, når muskel, hud og andre bløde vævsstrukturer presses mellem knogle og et hårdt underlag. Derved klemmes blodkarrene sammen, iltforsyningen standses og cellerne dør, eller pga. træk på huden ved forflytninger. Der er stor tryksårs risiko hos patienter, som har lammelser, er immobile eller er sengeliggende, har kredsløbsforstyrrelse, er mental påvirket, er inkontinente eller har dårlig ernæringstilstand

Sårbehandlingen består i at sikre optimale betingelser for sårheling, iværksætte forebyggende tiltag for at begrænse omfanget af skaden, sikre trykaflastning, forebygge nye tryksår, intensiv hudpleje, ernæringsrigtig kost, fysioterapi eller fysisk aktivitet.

<p>Arterielle sår Arterielle sår opstår som følge af reduceret blodtilførsel, hyppigst pga. arteriosklerose. Denne type sår er meget smertefuld, hvorfor der skal etableres en optimal smertebehandling. Personen bør udredes for graden af arteriel insufficiens, og der skal tages stilling til evt. kirurgisk behandling. Der iværksættes forebyggende tiltag for at hindre forværring. Sårbehandlingen skal være skånsom, der skal anvendes forbindinger, som ikke hænger i såret, som har en optimal håndtering af sårvæsken og som forbygger infektion</p>
<p>Venøs-/blandingssår Venøse sår er ofte forårsaget af kompromitteret venøst tilbageløb som følge af defekte veneklapper. Da ødemet og det venøse tilbageløb hos disse personer er den overvejende grund til sårets opståen og manglende heling, består behandlingen bl.a. i en effektiv kompressionsbehandling med kompressionsbind eller kompressionsstrømper. Krompressionsbehandling i relation til venøsesår placeres under denne indsats.</p> <p>Blandingssår udvikles hos personer, som har både arteriel og venøs insufficiens. Behandlingen af blandingssår tager udgangspunkt i det arteriosclerotiske element af såret, og skal behandles med reduceret kompression. Sårbehandling til disse personer er en balancegang, idet handlinger, som gavner det venøse element, skader det arterielle og omvendt, hvorfor heling af såret er meget vanskelig. Ofte skal der lægges vægt på forebyggelse af forværring. Sårbehandlingen skal sikre optimal håndtering af sårvæske og forbygge infektion</p>
<p>Traumatisk sår Traumatisk sår opstår som følge af traumer på hårdt væv og/eller bløddele, herunder knogler, muskler, ligamenter og sener, fx ved fald eller andre ulykke.</p> <p>Behandlingen af traumatiske sår består bl.a. i at sikre en optimal sårrensning så risikoen for infektion mindskes. Ofte er kompression relevant pga. lokalt ødem omkring traumesåret</p>
<p>Indsats for hudproblemer Indsatsen gives til patienter med fx eksem, rødme, udslæt, lus, mider, fnat. Indsatsen retter sig mod årsagen til helbredsproblemet. Desuden kan indsatsen anvendes til sårtyper, som ikke hører under indsats 4A.1-4A.7.</p>
<p>Ydelsens omfang Efter behov – hele døgnet</p>
<p>Kan ydelsen delegeres Ja – jævnfør kompetencekrav til sygeplejen, en konkret faglig vurdering j.f. definition af grundlæggende og komplekse sygeplejeindsatser</p>

Beskrivelse af ydelsen

Hud og slimhinder - Personlig pleje

I denne hovedgruppe indgår alle indsatser, der relaterer sig til pleje af kroppen og slimhinderne, hos patienter.

Personligpleje

Personligpleje gives som en sygeplejefaglig indsats i de tilfælde, hvor sygdom bevirker, at der er komplekse opgaver forbundet med plejen, og hvor der er behov for et helhedssyn på patientens helbredssituation fx ved sygdom, infektioner smerter, læsioner i huden, svækket bevidsthedstilstand og mundpleje.

Ydelsens omfang

Efter behov - hele døgnet

Kan ydelsen delegeres

Ja - jævnfør kompetencekrav til sygeplejen, en konkret faglig vurdering j.f. definition af grundlæggende og komplekse sygeplejeindsatser

Beskrivelse af ydelsen

kommunikation

I denne hovedgruppe placeres indsatser der relaterer sig til patientens evne til at gøre sig forståelig, og forstå andres kommunikation, som fx i relation til forventningsafstemning, etnicitet, hørelse, syn eller tale.

Samarbejde med netværk

Samarbejde med netværk indgår i langt de fleste indsatser. Særlige omstændigheder kan dog bevirke at samarbejdet kræver en selvstændig indsats. Indsatsen kan fx omfatte inddragelse og oplæring af pårørende i pleje og praktiske opgaver, samt inddragelse og kontakt med frivillige og interesseorganisationer.

Kommunikation med patienten

Kommunikation med patienterne indgår i alle indsatser. Særlige omstændigheder kan dog bevirke at kommunikationen kræver en særlig indsats. Indsatsen kan fx omfatte inddragelse af tolk, håndtering af kulturforskelle og indvirke på familiemønstre.

Ydelsens omfang

Efter behov – hele døgnet

Kan ydelsen delegeres

Nej

Beskrivelse af ydelsen

Psykosociale forhold

I denne hovedgruppe placeres indsatser der relaterer sig til psykisk pleje og omsorg, social støtte, mestringsevne, misbrug samt støtte til andre følelsesmæssige situationer og sygdomsoplevelser, som fx sorg, utryghed, uro, aggressivitet, arbejdsevne og følelser i forhold til familien.

Misbrugsindsats

Misbrugsindsats gives til patienter med et misbrugsproblem, som fx alkoholisme, ludomani, stofmisbrug.

Indsatsen kan fx omfatte afrusning, vurdering af medicinsk behandling, observation, vejlede omkring mulige sociale indsatser, støtte til at mestre hverdagen, rådgivning, relationsarbejde, supervisere plejepersonalet i den svære samtale og viden om misbrugsproblematikken. Desuden forudsætter misbrugsindsatser et godt teamsamarbejde omkring patienten, fx gennem tæt samarbejde med læge, socialpsykiatri og misbrugscenter.

Psykiatrisk sygepleje

Psykiatrisk sygepleje gives til patienter med psykiatriske problemer eller en diagnosticeret psykiatrisk sygdom. Psykiatrisk sygepleje omfatter hjælp til at få struktur og forudsigelighed på en ofte kaotisk hverdag, samt behandling af psykiatriske symptomer som f.eks. depression og angst.

Psykiatrisk sygepleje kan hjælpe patienterne til at finde ro og få mere samling på sig selv og komme videre med deres liv. Indsatsen omfatter også, at give patienten indsigt i sine symptomer og reaktioner på sin psykiske sygdom/problemer samt værktøjer til at overkomme eller leve med disse og på den måde hjælpe patienten til at mestre sin hverdag.

En del patienter med psykiatriske problemer har dobbeltdiagnose, hvor de foruden de psykiske problemer har et misbrug fx alkohol/stoffer. Her er der behov for indsatser som er rettet mod alle problemområderne på samme tid. Dette kræver et udbygget samarbejde med fx læge, misbrugscenter, socialpsykiatri, retspsykiatri. Indsatsen består i at opbygge den gode relation, sikre patienten får sin medicin, struktur på hverdag og skabe et godt teamsamarbejde omkring patienten, fx supervisere plejepersonalet i den svære samtale.

Psykisk pleje og støtte

Indsatsen gives til patienter som pga. midlertidige eller varige psykiske/mentale problemer, livskriser eller særlige sociale problemer har vanskeligt ved eller er ude af stand til selv at klare hverdagen.

Psykisk pleje og støtte har til formål at understøtte patienter i at bevare livskvalitet trods fysisk eller psykisk svækkelse, forbedre mulighederne for livsudfoldelse, forebygge forringelser af dagligdag, forbedre sociale eller personlige kompetencer, samt

udviklingsmuligheder. Det kan bl.a. ske gennem hjælp til at bevare eller skabe struktur og rammer, hos patienter der af psykiske årsager ikke er i stand til at opretholde en stabil hverdag.

Ydelsens omfang

Efter behov – hele døgnet

Kan ydelsen delegeres

Nej

Beskrivelse af ydelsen

Respiration og cirkulation

I denne hovedgruppe placeres indsatser, der relaterer sig til patientens respirations- og cirkulationsproblemer.

Respirationsbehandling

Respirationsbehandling gives til patienter med lungesygdomme, som fx KOL, tracheostomi, lungekræft, astma.

Behandling af patienter med respirationsproblemer omfatter fx iltbehandling, C-PAP, tracheostomi, sugning, Peep maske, telemedicinske indsatser, samt oplæring, vejledning og støtte i relation til, fx rygestop, takle åndenøds relaterende og udløsende faktorer.

Kompressionsbehandling

Kompressionsbehandling i forbindelse med cirkulationsproblemer gives fx til patienter med venøs insufficiens og lymfødem. Kompressionsbehandling i forbindelse med sår, er placeret under hovedkategorien 4A "Hud og slimhinder"

Formålet med kompression er at reducere ødem, at genetablere et normalt venøst flow, at forbedre mikrocirkulationen. Kompressionsbehandling omfatter behandling med kompressionsbandager, behandlerstrømper eller kompressionsstrømper. Kompressionsbehandlingen skal være lægeordineret.

Cirkulationsbehandling

Indsatsen gives til patienter med fx cyanose, feber, hjerte-karlidelser, atrieflimren, vene- og lungeblodprop og kunstig hjerteklap.

Behandling af patienter med cirkulationsproblemer omfatter ex. blodtryksmåling, puls, temperatur, venepumpeøvelser, anlæggelse af stumpforbinding efter amputation.

Ydelsens omfang

Efter behov – hele døgnet

Kan ydelsen delegeres

Ja – jævnfør kompetencekrav til sygeplejen, en konkret faglig vurdering j.f. definition af grundlæggende og komplekse sygeplejeindsatser

Beskrivelse af ydelsen

Seksualitet

I denne hovedgruppe placeres indsatser, der relaterer sig til fx samlivsproblemer som følge af sygdom eller lægemidler

Indsats ift. seksualitet

Indsatsen gives til patienter med seksualitetsproblemer forårsaget af fx sygdom, operation, alderdom, bivirkning efter medicin. Indsatsen kan fx bestå i oplæring og vejledning i relation til den givne problemstilling, fx hjælpemidler, fysiske symptomer, samlivsforstyrrelser.

Ydelsens omfang

Efter behov – fortrinsvis i dagvagt på hverdage

Kan ydelsen delegeres

Ja – jævnfør kompetencekrav til sygeplejen, en konkret faglig vurdering j.f. definition af grundlæggende og komplekse sygeplejeindsatser

Beskrivelse af ydelsen

Smerte og sanseindtryk

I denne hovedgruppe placeres indsatser, der relaterer sig til smerte og sanser.

Smerteudredning og -lindring

Smerteudredningen foretages med henblik på at afdække sammenhængen mellem smerteklager, adfærd og objektive kliniske fund, fx ved at registrere smerternes location, karakter, styrke, tidsrelation mv., for at finde frem til smerternes oprindelse, og den rette metode til smertelindring.

Smertelindring handler om at dæmpe, mindske eller lindre smerter vha. midler og metoder, der medfører så få bivirkninger eller øvrige gener som muligt. Smertelindring kan fx omfatte medicinering, massage, terapi, kulde/varme behandling. Smertelindring kan gives som følge af fx psykiske, fysiske, eksistentielle, sociale og kroniske helbredsproblemer.

Indsats ifht. sanser

Indsatsen gives til patienter med fx hørelses-, syns-, føleforstyrrelser eller nedsat balanceevne.

Indsatsen kan bl.a. omfatte hjælp til høreapparat, pleje af glasøjne, rådgivning om hjælpemidler samt træning og massage som følge af sygdom fx hjerneskade.

Ydelsens omfang

Efter behov – hele døgnet

Kan ydelsen delegeres

Nej

Beskrivelse af ydelsen

Søvn og hvile

I denne hovedgruppe placeres indsatser, der relaterer sig til søvn- og hvileproblemer

Indsats ifht. søvn og hvile

Indsatsen gives til patienter med fx kronisk træthed, ustabil døgn- og søvnrytme forårsaget af sygdom, medicin, miljø. Behandling af patienter med søvnproblemer omfatter fx søvnudredning, regulering af medicin, observation og vurdering af døgnrytme, samt indsatser i forhold til andre faktorer der påvirker søvn og hvile.

Ydelsens omfang

Efter behov – hele døgnet

Kan ydelsen delegeres

Ja – jævnfør kompetencekrav til sygeplejen, en konkret faglig vurdering j.f. definition af grundlæggende og komplekse sygeplejeindsatser

Beskrivelse af ydelsen

Viden og udvikling

I denne hovedgruppe placeres indsatser, der relaterer sig til f. eks. behov for information eller undervisning, helbredsopfattelse, sygdomsindsigt, hukommelse, kognitive problemer, forebyggelse, egenomsorg.

Palliation

Palliativ indsats har til formål at fremme livskvaliteten og retter sig mod de fysiske, psykiske, sociale og åndelige lidelser, der for den syge og for de nærmeste kan være forbundet med livstruende sygdom og død. Palliativ indsats er tværfaglig og varetages i et samarbejde mellem relevante fagpersoner, den syge og de nærmeste pårørende.

Indsatser vedrørende fysiske symptomer, som fx smerter, træthed, kvalme, obstipation, dyspnø, diarré, kognitiv dysfunktion, delirium og lymfødem. Herudover er fysisk træning og mobilisering vigtig i forhold til at bevare fysiske funktioner og autonomi.

Indsatser vedrørende psykiske problemer: som fx indsatser ifht. følelsesmæssige reaktioner som tristhed og sårbarhed, angst og depression.

Indsats vedrørende sociale problemer: som fx indsatser ifht følelsesmæssige reaktioner, vanskeligheder med at udfylde sociale roller, problemer der omhandler fx økonomiske vanskeligheder og behov for hjælp i hjemmet.

Indsats vedrørende eksistentielle/åndelige spørgsmål: indsatsen omfatter fx opmærksomhed på patientens eksistentielle/åndelige spørgsmål og ressourcer, at lytte til patientens livshistorie og at assistere patienten i arbejdet med eksistentielle/åndelige spørgsmål med udgangspunkt i patientens eget livssyn.

Indsats til hukommelsessvækkede

Indsatsen gives til patienter med hukommelsessvækkelse eller diagnosticeret demens.

Indsatser til hukommelsessvækkede eller demente består i løbende vurdering af patientens sygdomsniveau, samt pleje og omsorg der dækker patientens behov. Pleje og omsorg består fx i hjælp til at opretholde hverdagsaktiviteter og praktiske færdigheder, kommunikation, fysisk pleje og omsorg, træning og motion.

Kognitiv kompensation

Indsatser som kompenserer for kognitive vanskeligheder, gives fx til patienter med cerebrale sygdomme, senhjerneskadede, psykisk udviklingshæmning, afasi, samt til personer der har problemer med at bevare koncentrationen og opmærksomheden, eller som har sproglige vanskeligheder fx vanskeligheder med at bruge sproget til at kommunikere med. Kognitive vanskeligheder kan være udløst af fysiske lidelser.

Sundhedspædagogisk indsats

Indsatsen gives til patienter, der vurderes at kunne oplæres til at varetage hele eller dele af deres behandling selv. Det vil fx sige patienter der får insulin, blodsuktermåling, dryppet øjne.

Indsatsen består i at oplære og vejlede patienten eller pårørende med henblik på at sætte

patienten i stand til at varetage konkrete sygeplejeopgave selv. Her har medarbejderne kun til opgave at følge op på indsatsen, mens patienter klarer den daglige behandling selv.

Sundhedsfremme og forebyggelse

Sundhedsfremme og forebyggelse gives som selvstændig indsats til patienter med risiko for fx at få en kronisk lidelse, blive (gen)indlagt, fald mv., hvor en intensiv forebyggelses- og sundhedsfremmede indsats kan reducere risikoen.

Sundhedsfremme består i sundhedsrelateret aktiviteter, der søger at fremme den enkeltes sundhed og folkesundheden ved at skabe rammer og muligheder for at mobilisere patienters og andre patientens ressourcer og handlekompetence.

Forebyggelse består i sundhedsrelateret aktiviteter, der søger at forhindre opståen og udvikling af sygdomme, psykosociale problemer, eller ulykker og dermed fremmer folkesundheden

Ydelsens omfang

Efter behov – fortrinsvis i dagvagt på hverdage

Kan ydelsen delegeres

Nej

Beskrivelse af ydelsen

Udskillelser af affaldsstoffer

I denne hovedgruppe placeres indsatser, der relaterer sig til udskillelser af affaldsstoffer.

Stomi

Stomi pleje gives fx til patienter med uro-, nefro- colo- og/eller ileostomi.

Behandling omfatter fx observation, stomipleje, poseskift/-tømning, pladeskift, i oplæring og vejledning i stomipleje samt kost og væskeindtag.

Behandling af urinvejsinfektion

Behandling af patienter med urinvejsinfektion omfatter fx observation af symptomerne, observation af feber, forebyggelse af urinvejsinfektion, urinprøver.

Kontinensbehandling

Indsatsen gives fx til patienter med prostata og urin inkontinens, forårsaget af fødsel, operationer, miljø, sygdom.

Behandlingen omfatter fx continensudredning, medicinsk behandling, oplæring og vejledning om blæretømning, bækkenbundtræning, toiletvaner.

Desuden omfatter indsatsen råd og vejledning omkring hjælpemidler i forbindelse med inkontinensproblematikker.

Indsats i forhold til kateter og dræn

Katetre anlægges kortvarig eller langvarig, pga. fx:

- Urininkontinens
- Urinretention
- I forbindelse med et post operativ forløb, fx. prostata eller et gynækologisk indgreb
- Andre helbredsmæssige tilstande, fx. *multipel sklerose, rygmarvsskader eller demens*

Behandlingen omfatter fx nedre hygiejne, anlæggelse og fiksering af kateter, tømning/skift af poser, skift af kateter og pleje af topkateter.

Indsatser med dræn gives til patienter der har fået indlagt et dræn fx galdevejsdræn ved sygdomme i lever/galdeveje, dræn i sår m.m. Indsatsen består i fx observation af drænvæske, sikre afløb, tømning af dræn, skylning af dræn, skiftning af forbindelse.

Dialyse

Dialyse gives til patienter med nedsat eller manglende nyrefunktion. Dialyse er en proces, hvor man med tekniske hjælpemidler fjerner affaldsstoffer og regulerer kroppens salt- og væskebalance. Funktioner som normalt varetages af nyrerne.

Indsatsen omfatter bl.a. observation efter hæmodialyse, håndtering af posedialyse fx gøre posevæske klar, til- og frakoble poser og udføre pleje af posedialysekateter.

Behandling af mavetarmproblem

Behandlingen for mavetarmproblemer gives fx til patienter med afføringsinkontinens, diare, obstipation. Behandling af patienter med mavetarmproblemer omfatter fx kostanamnese, vejledning i kost og væske indtag, vurdering af medicinskbehandling.

Ydelsens omfang

Efter behov – hele døgnet

Kan ydelsen delegeres

Ja – jævnfør kompetencekrav til sygeplejen, en konkret faglig vurdering j.f. definition af grundlæggende og komplekse sygeplejeindsatser

Beskrivelse af ydelsen

Medicin håndtering

I denne hovedgruppe placeres indsatser, der relaterer sig til medicin håndtering, herunder observation, bivirkning, medicinadministration og medicin dosering.

Dosisdispensering

Dosisdispensering vil sige, at et lægemiddel på et apotek eller sygehusapotek fyldes på en doseringsbeholder/pose. Doseringsbeholderen kan indeholde en eller flere doseringer af et eller flere lægemidler.

Når patienterne modtager dosisdispenseret medicin fra apoteket, afføder det en række opgaver, som fx omfatter dokumentation af ordination, modtagelse af medicin, kontrol af medicin, observation, opfølgning på medicinsk behandling.

Dispensering

Indsats, hvor personalet optæller eller tilbereder ordineret medicin til indgift, dvs. afmåler, ophælder eller optrækker i anden beholder, samt eventuelt tilsætter middel til opløsning eller blanding¹. Yderligere indbefatter indsatsen modtagelse og kontrol, opbevaring, bortskaffelse af medicin, dokumentation, opfølgning på medicinsk behandling samt receptfornyelser².

Indsatser hos en patient, der både omfatter medicinadministration (13.4) og dispensering (13.2) registreres under medicinadministration. Det gælder fx insulingivning, øjendrypning og injektioner.

Intravenøs (IV) - medicin

Behandling med i.v.-medicin gives til patienter efter lægeordination.

Indsatsen består fx i anlæggelse venflon, og/eller sikre at i.v.-adgangen fungerer, sikre korrekt styrke/blandingsforhold, observation, dokumentation.

(står i nuværende kvalitetsstandard: *Ved første gangs indgift skal der medbringes adrenalin og instruks for anvendelse, i tilfælde af anafylaktisk shock.*) står ikke i KL's katalog

Medicinadministration

Indsats, hvor personalet udleverer medicin og hjælper patienter med at indtage medicinen samt observerer patienten. Yderligere indbefatter indsatsen modtagelse og kontrol, opbevaring, bortskaffelse af medicin, dokumentation, opfølgning på medicinsk behandling samt receptfornyelser i de tilfælde, hvor indsatsen både omfatter medicinadministration og dispensering¹².

Indsatser hos en patient, der både omfatter medicinadministration (13.4) og dispensering (13.2) registreres under medicinadministration. Det gælder fx insulingivning, øjendrypning og injektioner.

¹ Sundhedsstyrelsens. Korrekt håndtering af medicin. 2011

² Sundhedsstyrelsens. Korrekt håndtering af medicin. 2011

Ydelsens omfang

Ved behov – fortrinsvis i dagvagt på hverdage.

Medicindispensering fortrinsvis hver 2. til hver 4. uge.

Kan ved uopsættelig behov foregå hele døgnet.

Kan ydelsen delegeres

Ja – jævnfør kompetencekrav til sygeplejen, en konkret faglig vurdering j.f. definition af grundlæggende og komplekse sygeplejeindsatser samt de til enhver tid gældende retningslinjer for medicinadministration

Bilag



Lovgrundlag

Lov om social service Afsnit V Voksne

Kapitel 16 Personlig hjælp, omsorg og pleje samt plejetestamenter

§ 83

Kommunalbestyrelsen skal tilbyde

- 1) personlig hjælp og pleje,
- 2) hjælp eller støtte til nødvendige praktiske opgaver i hjemmet og
- 3) madservice.

Stk. 2.

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

Stk. 3.

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

Stk. 4.

Tilbud om hjælp efter stk. 1 skal bidrage dels til at vedligeholde fysiske eller psykiske færdigheder, dels til at afhjælpe væsentlige følger af nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne eller særlige sociale problemer.

Stk. 5.

Kommunalbestyrelsen skal fastsætte individuelle mål for hjælp efter stk. 1 til den enkelte modtager af hjælpen. Hjælpen skal løbende tilpasses modtagerens behov.

Stk. 6.

I forbindelse med afslutning af et rehabiliteringsforløb efter § 83 a skal kommunalbestyrelsen vurdere modtagerens behov for hjælp efter § 83.

Stk. 7.

Tilbuddene efter stk. 1 kan ikke gives som generelle tilbud efter § 79.

Stk. 8.

Kommunen skal ved tilrettelæggelsen af pleje og omsorg m.v. for en person med en demensdiagnose så vidt muligt respektere dennes vejledende tilkendegivelser for fremtiden med hensyn til bolig, pleje og omsorg (plejetestamenter).

§ 83 a

Kommunalbestyrelsen skal tilbyde et korterevarende og tidsafgrænset rehabiliteringsforløb til personer med nedsat funktionsevne, hvis rehabiliteringsforløbet vurderes at kunne forbedre

personens funktionsevne og dermed nedsætte behovet for hjælp efter § 83, stk. 1. Vurderingen skal være individuel og konkret og tage udgangspunkt i modtagerens ressourcer og behov.

Stk. 2.

Rehabiliteringsforløbet, jf. stk. 1, skal tilrettelægges og udføres helhedsorienteret og tværfagligt. Kommunalbestyrelsen skal fastsætte individuelle mål for rehabiliteringsforløbet i samarbejde med den enkelte modtager af forløbet.

Stk. 3.

De fastsatte mål og tidsrammen for rehabiliteringsforløbet skal indgå i en samlet beskrivelse af forløbet. Er der under rehabiliteringsforløbet behov for at ændre i målene, skal dette ske i samarbejde med modtageren.

Stk. 4.

Kommunalbestyrelsen skal tilbyde modtageren af et rehabiliteringsforløb den nødvendige hjælp og støtte under forløbet med henblik på at nå de fastsatte mål, jf. stk. 2. Hjælpen og støtten skal løbende tilpasses udviklingen i modtagerens funktionsevne. Hvis modtageren ikke gennemfører et rehabiliteringsforløb, skal kommunalbestyrelsen vurdere modtagerens behov for hjælp efter § 83, jf. § 83, stk. 6.

Lov om social service

Afsnit V Voksne

Kapitel 16 Personlig hjælp, omsorg og pleje samt plejetestamenter

§ 84

Stk.1

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

Stk.2

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

Lov om social service

Afsnit V Voksne

Kapitel 16 Personlig hjælp, omsorg og pleje samt plejetestamenter

§ 86

Stk.1

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

Stk.2

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

Sundhedsloven

Afsnit IX Kommunale sundhedsydelser

Kapitel 38 Hjemmesygepleje

§ 138

Stk.1

Kommunalbestyrelsen er ansvarlig for, at der ydes vederlagsfri hjemmesygepleje efter lægehenvi-
sning til personer med ophold i kommunen.



Visitationens kontaktoplysninger

Visitationen er et område i Myndighedsafdelingen i
Center for Sundhed og Omsorg

Visitationen er delt i Visitation Nord og Visitation Syd

Al post til visitationen skal sendes til

Adresse

Center for Sundhed og Omsorg
Myndighedsafdelingen
Torvegade 15
4200 Slagelse

TLF 58 57 36 00

Telefontid

Mandag – torsdag ml. kl. 09.00-15.00
Fredag kl. 9.00-13.00

Dit hjem

- min arbejdsplads



Information om vilkår for at modtage hjælp fra Slagelse Kommune i eget hjem

Når du som borger i Slagelse kommune modtager hjælp til personlig pleje, rengøring, træning m.m. i dit hjem, bliver dit hjem til en arbejdsplads for vores personale.

Vores social- og sundhedshjælpere, social og sundhedsassistenter, sygeplejersker og terapeuter skal holde til at arbejde i mange år, og det er derfor vigtigt, at arbejdsmiljøet er i orden for vores personale. Det er grunden til, at vi vurderer dit hjem i forhold til de opgaver, personalet skal udføre. Det kan være nødvendigt at foretage ændringer i hjemmet eller lave særlige aftaler om samarbejdet.

Vi håber, at du har forståelse for dette, og at vi kan få et positivt samarbejde. Her på siden finder du en uddybende forklaring på, hvordan vurderingen gennemføres og eksempler på, hvilke forhold i dit hjem der kan være tale om.

Sådan foretages vurderingen af dit hjem som en arbejdsplads

Ved opstart af hjælpen bliver dit hjem vurderet. Vi kalder denne vurdering en arbejdsplads-vurdering (APV).

Vurderingen foretages i hjemmeplejen af en APV - administrator og på plejecentre af en arbejdsmiljørepræsentant. I sygeplejen foretages vurderingen af den første sygeplejerske, der kommer i hjemmet. Som en del af APV'en gennemgås dit hjem efter en tjekliste. Vurderingen resulterer i en handleplan, som kan betyde, at der skal foretages nogle ændringer i dit hjem. Denne handleplan vil du altid kunne se i din "Borgermappe". Hvis det vurderes, at der skal foretages ændringer i hjemmet, skal du selv sørge for, at de bliver gennemført.

Vurderingen foretages minimum hvert 3. år eller oftere, hvis der er store ændringer i forhold til den type hjælp, du modtager. Du er altid velkommen til at spørge personalet om baggrunden for vurderingen.

Samarbejde

Vi ønsker et godt samarbejde med dig om opgaven. Vi skal gensidigt afstemme forventninger til hinanden. Når vi udfører opgaven i et hjem, hvor der er pårørende til stede, er det vores mål, at der skabes og bevares en gensidig respektfuld dialog mellem personale og pårørende.



Et eksempel

Emil har dissemineret sclerose, og han får hjælp til personlig pleje. Emils kone Ellen er fortvivlet over, at han bliver stadig dårligere, og hun er bange for at miste sin mand. Ellen synes, at der kommer for mange forskellige i hjemmet og er kritisk overfor personalet. Det sker, hun skælder personalet ud for at komme for sent eller for ikke at gøre det godt nok. Der er noget personale, hun synes er dygtigere end andre – og det fortæller hun ofte dem, hun synes mindre godt om. En del af personalet oplever, at det er belastende at komme i hjemmet pga. forholdene, fordi de føler sig overvåget. Lederen for personalet tager en samtale med Ellen, hvor hun tager udgangspunkt i, at Ellen er hårdt belastet i øjeblikket og viser forståelse for dette. Ellen forstår derefter, hvordan hendes opførsel har påvirket personalet, og der etableres et bedre samarbejde.

Pladsforhold og gulvbelægning ved brug af lift, kørestol mm.

Hvis der bliver anvendt lift, kørestol, bækkenstol eller andre hjælpemidler i dit hjem, er det vigtigt, at der er plads nok til at anvende hjælpemidlerne i fornuftige arbejdsstillinger og bevægelser. Det er også vigtigt, at de rullende hjælpemidler kan glide let over gulvet, sådan at det ikke bliver for tungt at benytte hjælpemidlerne. Hvis det er nødvendigt, at møbler og tæpper flyttes for at sikre arbejdsforholdene, vurderer vi det i samarbejde med dig og med respekt for dine behov. Hvis det konkluderes, at der skal foretages ændringer i hjemmet skal du selv sørge for, at de bliver gennemført.



Et eksempel

Ingrid er efter længere tids sygdom blevet permanent sengeliggende, og hun får hjælp til personlig pleje. Ingrid har fået bevilget en plejeseng. Når Ingrid skal i bad foregår det med gulflift og en bækkenstol, som kræver meget plads ved sengen. APV - administratoren forsøger at finde en løsning, så Ingrid kan blive i soveværelset sammen med sin mand, men pladsen er for trang. Løsningen bliver, at Ingrids plejeseng flyttes ind i stuen.

Rygning

Hvis du er ryger, stiller vi krav om, at du ikke ryger i det tidsrum, du modtager hjælp fra Slagelse Kommune. Vi har en forventning om, at der er luftet ud, inden hjælpen kommer. Vi vil gerne være behjælpelige med at minde dig herom ved at ringe til dig i god tid, før vi ankommer. Hvis du eller dine pårørende ikke selv kan lufte ud, finder vi sammen en løsning på dette.



Et eksempel

Ole bor på et plejecenter, han er kørestolsbruger og får hjælp til personlig pleje og rengøring. Ole er ryger. Arbejdsmiljørepræsentanten fortæller Ole om rygeloven og kommunens praksis på området. Løsningen bliver, at Ole kun ryger i stuen, og at personalet hjælper Ole med at lufte ud.

Husdyr

Hvis du har husdyr, beder vi dig tage hensyn til dem, der kommer i dit hjem. Løse hunde fugle, katte og andre dyr må ikke genere personalet. Personalet kan være allergisk eller bange for dyrene, eller dyrene kan genere personalets arbejde. Derfor kan personalet bede om, at husdyr enten skal lukkes i bur, opholder sig i et rum hvor personalet ikke behøver komme eller lukkes ud, inden hjælpen kommer. Vi vil gerne være behjælpelige med at påminde dig om dette ved at ringe ca. 20 minutter, før vi kommer.



På plejecentre kan det være besluttet at have husdyr af hensyn til trivslen. Her laves lokale aftaler om, hvordan dette håndteres.

Et eksempel

Sven får hjælp til at komme i bad. Sven bor i lejlighed og har en gravhund, som han er meget glad for. APV - administratoren og Sven aftaler, at Sven på badedage sørger for, at hunden lukkes ind i stuen, hvor hjemmehjælpen ikke behøver at komme. Hjemmehjælpen ringer inden besøget, så hunden ikke er lukket inde i længere tid end højst nødvendigt.

Rengøring

Hvis du får gjort rent, stiller du din private støvsuger, kost, klude, rengøringsmidler m.m. til rådighed. Det kan være nødvendigt at bede dig om at købe nye rengøringsrekvisitter, hvis fx skafterne er for korte, eller støvsugeren ikke er i forsvarlig stand. Vi stiller krav om, at de rengøringsmidler, du stiller til rådighed, er skånsomme for huden. Du skal sikre dig, at rengøringsmidlerne er mærket med svanen eller blomsten.



Blomsten



Svanen

Et eksempel

Birgit får hjælp til rengøring efter en hofteoperation. Før operationen gjorde hun selv rent med støvsuger til tæpperne i stuen og en moppe til gulvene i entre, badeværelse og køkken. Birgit kan godt lide at bruge rengøringsmidler, der dufter godt. APV - administratoren gennemgår Birgits rengøringsrekvisitter og rengøringsmidler. Moppen er helt ny og skaftet i en passende længde, så her er ingen problemer. Støvsugerøret er dog meget kort, og rengøringsmidlerne er ikke miljømærkede. Løsningen bliver, at Birgit køber et nyt teleskopskaft til støvsugeren, og hun skifter rengøringsmidlerne ud.