

Forebyggende hjemmebesøg i henhold til Servicelovens § 79a – kvalitetsstandard 2016

Rød skrift = rettelse i forhold til kvalitetsstandard 2015

Kvalitetsstandard 2015		Forslag til kvalitetsstandard 2016	
Formål	<ul style="list-style-type: none"> • At støtte målgruppen ved vejledning og råd • At bibeholde eller øge sundhedstilstanden og livskvaliteten. • Støtten tager udgangspunkt i brug af borgerens egne ressourcer. • Der fokuseres særligt på funktionsniveau og social aktivitet. 	Formål	<ul style="list-style-type: none"> • Målet med den forebyggende indsats på ældreområdet – herunder forebyggende hjemmebesøg - er, at ældre mennesker kan bevare deres sundhed, trivsel og funktionsevne og således leve et selvstændigt og meningsfuldt liv længst muligt. <p>Formålet med lovændringen for Servicelovens §79a er, at</p> <ul style="list-style-type: none"> • skabe rum for, at kommunerne kan målrette de forebyggende hjemmebesøg i forhold til særlige risikogrupper, da der er klare sociale forskelle i forekomsten og fordelingen af sundhed og sygelighed i ældrebefolkningen. • samle ressourcerne og sikre, at svage og udsatte borgere under 80 år får et tilbud om forebyggende hjemmebesøg.
Målgruppen	<ol style="list-style-type: none"> 1. Borgere på og over 75 år, som ikke bor på plejehjem og som ikke modtager både personlig pleje og praktisk hjælp, personlig pleje eller sygepleje. 2. Livsstilstilbud til borgere på 60 år og derover 3. Førtidspensionister og efterlønsmodtagere fra 60 – 75 år, som er i en krisesituation, herunder mænd over 60 år, der er blevet enlige efter partners død. 	Målgruppen	<ol style="list-style-type: none"> 1. Borgere på 75 år, som ikke bor på plejehjem og som ikke modtager personlig pleje og/eller sygepleje. Dog gælder det for skrøbelige borgere, der modtager "lettere" personlig pleje og/eller sygepleje, at der er mulighed for et forebyggende hjemmebesøg via visitationen/hjemmeplejen/sygeplejen. 2. Borgere på 80 år og derover, som ikke bor på plejehjem og som ikke modtager personlig pleje og/eller sygepleje. Dog gælder det for skrøbelige borgere, der modtager "lettere" personlig pleje og/eller sygepleje, at der er mulighed for et forebyggende hjemmebesøg via visitationen/hjemmeplejen/sygeplejen. 3. Borgere på 65 år og derover, der er blevet enlige efter partners død. 4. Borgere på 65 år og derover, som er i en

			<p>vanskelig livssituation.</p> <p>5. Borgere i aldersgruppen 65 år og derover, der er i særlig risiko for at få nedsat social, psykisk eller fysisk funktionsevne. Her tænkes eksempelvis på følgende risikogrupper:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Ældre med syg samlever/ægtefælle • Ældre, der forlader arbejdsmarkedet • Ældre, der udskrives fra sygehuset uden planlagt genoptræning eller opfølgning • Ældre, der afslutter rehabiliteringsforløb • Ældre mænd, der lever alene • Ældre med anden etnisk baggrund end dansk • Ældre med kort uddannelse og/eller kort erhvervserfaring
Indhold	<p>Ad. 1.</p> <p>a. Informationsmøde med fokus på egne ressourcer og KRAM for nye 75årige. Informationsmøde i det år, borgeren fylder 75 år, i marts/april måned med efterfølgende tilbud om hjemmebesøg inden årets udgang. Mødet indeholder information om de forebyggende hjemmebesøg, personligt spørgeskema om KRAM faktorerne, sundhedstjek og information om KRAM faktorerne.</p> <p>b. Tilbud om besøg i eget hjem 1 gang om året, medmindre andet er aftalt med den enkelte borger.</p> <p>Ad. 2 Livsstilstilbud med vejledning i kost og motion efter henvisning fra sundhedskoordinator.</p> <p>Ad. 3 Ved henvendelse fra målgruppen aftales besøg. For mænd over 60 år, der er blevet enlige efter partners død, tilbydes</p>	Indhold	<p>Ad. 1. Tilbud om besøg i eget hjem dét år, borgeren fylder 75 år og/eller tilbud om deltagelse i en konkret aktivitet i lokalområdet.</p> <p>Ad. 2 Tilbud om besøg i borgerens eget hjem og/eller tilbud om deltagelse i en konkret aktivitet i lokalområdet - 1 gang om året.</p> <p>Ad. 3 Tilbud om besøg i borgerens eget hjem.</p> <p>Ad. 4 Besøg i borgerens eget hjem.</p> <p>Ad. 5 Forskellige forebyggende indsatser både i aktivitetscentre og i forskellige boligmiljøer.</p> <p>Generelt vedr. hjemmebesøg Mødet med borgeren er bygget op omkring en struktureret og motiverende samtale.</p> <p>Samtalerne tager udgangspunkt i dagligdagen, sociale netværk, kost og motion, aktiviteter og interesser, trivsel, boligforhold, sorg & krise,</p>

	<p>besøg.</p> <p>Generelt Mødet med borgeren er bygget op omkring en struktureret og motiverende samtale.</p> <p>Samtalerne tager udgangspunkt i dagligdagen, sociale netværk, kost og motion, aktiviteter og interesser, trivsel, boligforhold, sorg & krise, støttemuligheder samt kommunale / frivillige tilbud.</p> <p>Samtalerne er helhedsorienterede med henblik på forebyggelse og sundhedsfremme. Hovedvægten ligger på sociale forhold og på at fastholde/forøge funktionsevnen i bred forstand.</p> <p>Der følges op med råd og vejledning samt støtte til borgeren mhp at bevare et højt funktionsniveau.</p> <p>Der henvises til relevante samarbejdspartnere.</p> <p>Besøget dokumenteres i et elektronisk omsorgssystem.</p>		<p>støttemuligheder samt kommunale / frivillige tilbud.</p> <p>Samtalerne er helhedsorienterede med henblik på forebyggelse og sundhedsfremme. Hovedvægten ligger på sociale forhold og på at fastholde/forøge funktionsevnen i bred forstand.</p> <p>Der følges op med råd og vejledning samt støtte til borgeren med henblik på at bevare et højt funktionsniveau.</p> <p>Der henvises til relevante samarbejdspartnere.</p> <p>Besøget dokumenteres i et elektronisk omsorgssystem.</p> <p>Generelt vedr. forebyggende indsatser Der er i forvejen en lang række forebyggende aktiviteter i aktivitetscentrene, og der vil ske yderligere udvikling af aktiviteter til de nævnte risikogrupper.</p> <p>I samarbejde med boligforeninger og frivillige foreninger vil der i løbet af 2016 blive planlagt/startet aktiviteter i forskellige boligmiljøer – dels med henblik på sundhedsfremme, dels med henblik på netværksdannelse.</p>
<p>Kontaktform</p>	<p>Ad. 1</p> <p>a. Indbydelse ved personligt brev med dato og tidspunkt for informationsmøde.</p> <p>b. Brev med dato og tidspunkt sendes til borgeren ved 80 og 82+år. Brev uden dato og tidspunkt sendes til borgeren ved 75 – 79 år og 81 år, med tilbud om, at borgeren kan kontakte forebyggelseskonsulenten for aftale om besøg. Dog vil kontaktførelsen være efter individuel vurdering i fht borgerens helbredtstilstand og situation, og efter aftale med borgeren.</p>	<p>Kontaktform</p>	<p>Ad. 1 Henvendelse ved personligt brev med invitation til et fælles arrangement og oplysning om mulighed for hjemmebesøg, hvis borgeren ikke ønsker at deltage i det fælles arrangement. Indtil der starter fælles arrangementer i lokalområdet, bliver det et brev med tilbud om hjemmebesøg.</p> <p>Ad. 2 80 årige og fra 83 år: Henvendelse ved personligt brev med dato og tidspunkt sendes til borgeren, og evt. oplysning om fælles arrangement i lokalområdet. 81 og 82 årige: Henvendelse ved personligt brev med invitation til et fælles arrangement og oplysning om mulighed for hjemmebesøg, hvis</p>

	<p>Ad. 2 Livsstiltilbud med vejledning i kost og motion efter henvisning fra sundhedskoordinatoren.</p> <p>Ad. 3 Ved henvendelse aftales besøg. Mænd over 60 år, der er blevet enlige efter partners død, får brev med tilbud om at kontakte forebyggelseskonsulenten for aftale om besøg.</p>		<p>borgeren ikke ønsker at deltage i fælles arrangementet.</p> <p>Indtil der starter fælles arrangementer i lokalområdet, bliver det et brev med tilbud om hjemmebesøg.</p> <p>Ad. 3 Henvendelse ved personligt brev med oplysning om mulighed for hjemmebesøg.</p> <p>Ad. 4 Ved henvendelse aftales besøg.</p> <p>Ad. 5 Afhængig af den enkelte aktivitets indhold og målgruppe vil oplysning om tilbuddene ske i en kombination af personlig kontakt og annoncering. Den personlige kontakt vil ske gennem både kommunale og private aktører.</p>
Omfang	<p>Ad. 1</p> <p>a. Informationsmødets varighed er 3 timer.</p> <p>b. Hovedreglen er 1 besøg pr. år. Dog vurderes behovet individuelt i fht borgerens helbredstilstand tilstand og situation, og efter aftale med borgeren. Samtalens varighed er ca. 1 time.</p> <p>Ad. 2 + 3 Hovedreglen er 1-3 besøg. Samtalens varighed er ca. 1 time.</p>	Omfang	<p>Ad. 1 Hovedreglen er 1 besøg pr. år. Dog vurderes behovet individuelt i fht borgerens tilstand og situation, og efter aftale med borgeren. Samtalens varighed er ca. 1 time.</p> <p>Ad. 2 Hovedreglen er 1 besøg pr. år. Dog vurderes behovet individuelt i fht borgerens tilstand og situation, og efter aftale med borgeren. Samtalens varighed er ca. 1 time.</p> <p>Ad. 3 og 4 Hovedreglen er 1-3 besøg. Samtalens varighed er ca. 1 time.</p> <p>Ad. 5 Omfang og varighed vil variere fra aktivitet til aktivitet og fra lokalområde til lokalområde – afhængig af borgernes interesse samt personale- og frivillige ressourcer.</p>
Leverandør og kompetencekrav	<p>Personale med en sundhedsfaglig mellemlang uddannelse. Personalet kompetenceudvikles i takt med besluttede fokusområder samt lovmæssige krav.</p>	Leverandør og kompetencekrav	<p>Ad. 1-4 Personale med en sundhedsfaglig mellemlang uddannelse. Personalet kompetenceudvikles i takt med besluttede fokusområder samt lovmæssige krav.</p>

			Ad. 5 Personale, ansat i kommunale tilbud, og/eller personale i boligforeningerne og/eller frivillige – afhængig af aktiviteterens indhold.
Fravalg af besøg/henvendelser	Borgere, som meddeler, at de selv vil henvende sig ved behov, modtager efter 3 år et standardbrev med ordlyden om, at forebyggelseskonsulenterne kan kontaktes. De få borgere, som absolut ikke ønsker at blive kontaktet af kommunen, vil ikke modtage flere tilbud om besøg. Forudsætning er, at borgeren har givet en klar tilkendegivelse, som er dokumenteret.	Fravalg af besøg/henvendelser	Borgere, som meddeler, at de selv vil henvende sig ved behov, modtager efter 3 år et standardbrev med ordlyden om, at de forebyggende medarbejdere kan kontaktes. De få borgere, som absolut ikke ønsker at blive kontaktet af kommunen, vil ikke modtage flere tilbud om besøg. Forudsætning er, at borgeren har givet en klar tilkendegivelse, som er dokumenteret.
Tavshedspligt	Medarbejderne er omfattet af tavshedspligt med hensyn til oplysninger, som de måtte blive bekendt med under udførelsen af arbejdet, jf. straffelovens § 152, forvaltningslovens § 27 og bestemmelserne i retssikkerhedslovens § 43, stk. 2 og 3.	Tavshedspligt	Medarbejdere og frivillige er omfattet af tavshedspligt med hensyn til oplysninger, som de måtte blive bekendt med under udførelsen af arbejdet, jf. straffelovens § 152, forvaltningslovens § 27 og bestemmelserne i retssikkerhedslovens § 43, stk. 2 og 3.
Klager	Ingen ankemulighed. Hvis en borger ønsker, at klage over måden ydelsen udføres på, kan der rettes henvendelse til lederen af Sundhedstilbud, Torvegade 15, 4200 Slagelse.	Klager	Ingen ankemulighed. Hvis en borger ønsker at klage over måden ydelsen udføres på kan der rettes henvendelse til lederen af Sundhedstilbud, Torvegade 15, 4200 Slagelse.