Kvalitetsstandarder

2015



VIBORG KOMMUNE

Indhold

Forord . . . 3
Hvor henvender jeg mig? . . . 4

1. Generel information

1.1 Overordnede mål, kvalitetsmål og opfølgning . . . 6
1.2 Rehabilitering . . . 6
1.3 Teknologi og hjælpemidler . . . 7
1.4 Visitationsproces ved ansøgning om pleje, praktisk hjælp og træning . 8
1.5 Valgfrihed, tilkøbsydelser og egenbetaling . . . 9
1.6 Iværksættelse af hjælp – servicemål . . . 9
1.7 Hvornår udføres hjælpen? . . . 10
1.8 Fleksibilitet . . . 10

2. Kvalitetsstandarder

2.1 Træning og aktiviteter . . . 12
2.1.1 Træning . . . 12
2.1.2 Aktiviteter . . . 13
2.2 Forebyggelse og sundhedsfremme . . . 14
2.2.1 Forbyggende hjemmebesøg . . . 14
2.2.2 Hjælp til styrketræning for 75+ årige . . . 14
2.3 Hjælpemidler, forbrugsgoder og teknologi . . . 14
2.4 Personlig pleje og praktisk hjælp . . . 15
2.4.1 Personlig pleje . . . 15
2.4.2 Praktisk hjælp . . . 16
2.4.3 Ernæring . . . 17
2.4.4 Madservice . . . 18
2.4.5 Sygepleje . . . 18
2.4.6 Omsorgstandpleje . . . 19
2.4.7 Psykisk pleje og omsorg . . . 19
2.4.8 Aflastning/afløsning . . . 19
2.4.9 Midlertidige pladser . . . 20
2.4.10 Styrket livskvalitet – "Klippekortmodellen" . . . 20
2.5 Bolig . . . 21
2.5.1 Almene ældreboliger . . . 21
2.5.2 Plejeboliger . . . 21
2.5.3 Specialiserede plejeboliger . . . 21

Lovgrundlag

Serviceloven, jf. lovbekendtgørelse nr. 254 af 20/03/2014 . . . 24
Sundhedsloven, jf. lovbekendtgørelse nr. 913 af 13/07/2010 . . . 25
Almenboligloven, jf. lovbekendtgørelse nr. 1023 af 21/08/2013 . . . 26

Funktionsniveauer

Funktionsniveauer . . . 31

Forord

Som formand for Ældre- og Sundhedsudvalget er jeg glad for at kunne præsentere den nye kvalitetsstandard for 2015.

Kvalitetsstandarden beskriver det politisk besluttede serviceniveau, for borgere i Viborg Kommune, der har behov for hjælp og støtte.

Kvalitetsstandarden er tænkt som en måde at give dig en enkel og klar information om, hvilken hjælp du kan forvente at få. Kvalitetsstandarden er også et redskab for dig til at vide, hvilke krav og forventninger kommunen stiller til sine egne og de private leverandørers medarbejdere.

Formålet med at yde hjælp efter serviceloven, er at fremme dine muligheder for at klare dig selv, eller at lette din daglige tilværelse med den nødvendige støtte, så du som borger får mulighed for at opleve og bidrage til en bedre livskvalitet.

Målet med Viborg Kommunes indsats er, at du så vidt muligt kan klare dig selv i hverdagen – og dermed få et bedre liv. Målet er at vi sammen begrænser, udskyder eller helt fjerner dit behov for hjælp.
Hvis der, selv med støtte, træning og hjælpemidler, alligevel er ting, du ikke selv kan klare, kan du få den nødvendige hjælp.
Den hjælp som ydes fra Viborg Kommune skal sigte mod at øge dine ressourcer og livskvalitet. Vi forventer at du er indstillet på at deltage aktivt og motiveret til, i det omfang det er muligt, at blive selvhjulpen igen.

Fra 1. januar 2015 træder en ny lovbestemmelse om hjælp til selvhjælpsforløb i kraft. Kommunerne forpligtes til – forud for vurdering af behovet for hjemmehjælp – at tilbyde et hjælp til selvhjælpsforløb (rehabiliteringsforløb) til borgere, som har brug for hjælp i dagligdagen, og som har potentiale til at forbedre deres funktionsevne.
Forløbet skal baseres på en individuel, helhedsorienteret og tværfaglig vurdering af borgerens samlede situation, hvor der både ses på den fysiske, psykiske og sociale funktionsevne. Forløbet skal være tidsafgrænset og korterevarende.

Viborg Kommune har for flere år siden igangsat projektet "En borger – Et forløb". Projektet bygger på den rehabiliterende tankegang, som tager udgangspunkt i borgerens ønsker og prioriteter og tilrettelægges ud fra de ressourcer borgeren har. Målet er, at borgeren oplever sammenhæng i den samlede tværfaglige indsats, og at medarbejderne arbejder ud fra fælles mål, fælles viden og gensidig respekt.

Projektet følger således både den nye lovbestemmelse og Viborg Kommunes grundtanker om at sætte borgeren i centrum og at kommunens service og hjælp skal være udviklende for borgeren.

Med venlig hilsen

Mette Nielsen
Formand for Ældre- og Sundhedsudvalget

Her kan du henvende dig

Visitation, Sundhed og Omsorg
Prinsens Allé 5
8800 Viborg

E-mail: sikkervisi@viborg.dk

Vi vil gerne kommunikere med borgerne via mail, men det skal være via digital post på borger.dk eller e-boks. Herfra kan borgeren nemt og sikkert skrive til det offentlige - og kommunen kan skrive sikkert til borgeren.
Af sikkerhedsmæssige grunde bør der aldrig afsendes fortrolige eller personfølsomme oplysninger i en almindelig e-mail. Det gælder f.eks. cpr-nummer, helbredsoplysninger eller økonomiske oplysninger.

Pr. 1. november 2014 skal alle borgere have en digital postkasse, hvor de kan modtage sikker digital post. Borgere kan fritages fra kravet om digitale postkasser. Kommunen kan vejlede om kriterierne for fritagelse.

Du har også mulighed for at komme i kontakt med Viborg Kommune via selvbetjening på www.borger.dk
Her kan du bl.a. ansøge om hjemmehjælp og om forskellige hjælpemidler.

Hvis du ønsker at tale med en visitator kan du ringe til Visitation, Sundhed og Omsorg mellem kl. 8.00 - 10.00 på hverdage.

Visitationen er opdelt i to teams. Din bopæl afgør, hvilket team du skal kontakte. Hvis din bopæl ikke fremgår af listen eller du er i tvivl om, hvilket team du hører til, hjælper visitatorerne dig gerne.

Team Nord/Øst: Bjerringbro, Rødkærsbro, Møldrup, Skals, Ørum, Vammen, Klejtrup, Løvel, Vejrumbro, Rødding, Løgstrup, Tapdrup, Viborg by (Houlkær og Overlund)

Visitation til pleje og praktisk hjælp:
87876100
Visitation til hjælpemidler:
87876125

Team Syd/Vest: Karup, Kølvrå, Frederiks, Stoholm, Sjørup, Bruunshåb, Hald Ege, Skelhøje, Viborg by (øvrig)

Visitation til pleje og praktisk hjælp:
87876110
Visitation til hjælpemidler:
87876135

Ved henvendelse bliver der oplyst om sagsgang og sagsbehandlingstid. Behandlingen af borgerens sag vil forgå ved en visitationssamtale. Her vil visitator i samarbejde med borgeren afdække behovet for hjælp. Visitationsprocessen beskrives i afsnit 1.4.

1. Generel information

1.1. Overordnede mål, kvalitetsmål og opfølgning

Overordnede målsætninger for praktisk hjælp, personlig pleje og omsorg.
Inden for området praktisk hjælp, personlig pleje og omsorg arbejdes der sundhedsfremmende og rehabiliterende. Når borgeren tildeles indsatser, laves en samlet vurdering af borgerens behov og hvilke opgaver borgeren helt eller delvist selvstændigt kan udføre.

Kvalitetsmål
Viborg Kommunes overordnede kvalitetsmål er følgende:

- At borgerne oplever og forstår, at der arbejdes for at styrke egenomsorg og evne til at kunne klare sig selv
- At indsatsen leveres efter det overordnede formål med tildelingen
- At borgerne er tilfredse med de ydelser, de modtager
- At borgerne er tilfredse med de medarbejdere, der leverer ydelserne
- At ydelserne bliver iværksat inden for de givne tidsfrister
- At borgeren oplever en sammenhængende og koordineret indsats

Opfølgning
Opfølgning på kvalitetsmålene kan ske ved:

- Stikprøvekontrol
- Egenkontrol
- Tilfredshedsundersøgelser
- Revisitation

Værdier

- Det tilstræbes, at borgeren oplever kontakten med kommunen som respektfuldt.
- Medarbejderne skal udvise situationsfornemmelse og altid være venlige og imødekommende over for borgeren og dennes pårørende.
- Hjælpen til den enkelte borger tilrettelægges, så vidt det er muligt, således at den udføres af den/de samme medarbejdere.

Medarbejderne har tavshedspligt. Tavshedspligten ophører ikke, selv om medarbejderen skifter job.

1.2. Rehabilitering

Rehabilitering og den rehabiliterende tankegang handler om at skabe eller genskabe borgerens færdigheder. Der er altså tale om en form for hjælp til selvhjælp, hvor udgangspunktet er, at kommunens medarbejdere skal arbejde hen imod, at borgeren bliver mere selvhjulpen eller bevarer sine nuværende færdigheder.

Inden kommunen vurderer behovet for hjemmehjælp skal kommunen tilbyde borgeren et tidsafgrænset, korterevarende og målorienteret rehabiliteringsforløb, hvis dette forløb vurderes at kunne forbedre borgerens funktionsevne og dermed nedsætte behovet for hjemmehjælp.

Det har længe været et grundlæggende mål for indsatsen i Viborg Kommune at øge den enkelte borgers livskvalitet ved at være så selvhjulpen som muligt. Derfor har Viborg Kommune i flere år arbejdet ud fra den rehabiliterende tankegang. Det betyder, at der i samarbejde med borgeren arbejdes målrettet med borgeren og eventuelle pårørende om at genvinde og vedligeholde borgerens færdigheder – med udgangspunkt i borgerens prioriteringer og ressourcer.

Mange borgere kan gennem forskellige indsatser fastholde deres nuværende funktionsniveau, lige som mange borgere kan genvinde tabte færdigheder. Medarbejdernes opgave er at træne, støtte og vejlede borgeren til at opnå de mål, de har for deres hverdag og ud fra medarbejdernes faglige viden.

Hos de borgere, der vurderes at have mulighed for at øge deres færdigheder eller fortsat at vedligeholde nuværende færdigheder, vil borgeren blive visiteret til en indsats, hvor træning, vejledning og støtte indgår.

1.3. Teknologi og hjælpemidler

Viborg Kommune arbejder målrettet med at integrere hjælpemidler, forbrugsgoder og teknologier i indsatsen.

Det vil således altid blive undersøgt, om hjælpemidler, forbrugsgoder og teknologier, kan anvendes til at fremme målet om at gøre en borger mere selvhjulpen og uafhængig af andres hjælp. Hos de borgere, hvor der vurderes at være udviklingsmuligheder, vil hjælpemidler, forbrugsgoder og teknologier i samråd og dialog med borgeren blive tænkt ind i forhold til de indsatser, den enkelte borger får tildelt, ud fra såvel faglige som økonomiske overvejelser.

Nogle forbrugsgoder vil være så almindelige, at de kan betragtes som sædvanligt indbo. Hvilke forbrugsgoder, der indgår i sædvanligt indbo, vil ændres løbende i takt med samfundsudviklingen.

Viborg Kommune arbejder målrettet med udvikling, afprøvning og implementering af teknologiske løsninger. Udviklingen går stærkt, og der kommer løbende nye og bedre muligheder, som skal afprøves. Teknologier kan være rettet direkte mod den enkelte borger, eksempelvis toiletter med indbygget skyl- og tørrefunktion, men det kan også være mere rettet mod medarbejderne, eksempelvis teleskærme med mulighed for hurtig kontakt til borgerne. Uanset formålet med at anvende teknologi, så er det vigtigt at udnytte alle de muligheder teknologien giver og dermed understøtte arbejdet med at gøre borgerne mere selvhjulpne og uafhængig.



1.4. Visitationsproces ved ansøgning om pleje, praktisk hjælp og træning

Som udgangspunkt ansøger borgeren om hjælp via borger.dk. Ansøgning kan dog også ske ved henvendelse til Visitation, Sundhed og Omsorg. Behandlingen af ansøgningen vil foregå ved en visitationssamtale. Samtalen kan foregå enten ved en telefonsamtale, i hjemmet eller ved at borgeren besøger rådhuset. Aftales der besøg, anbefales det, at borgeren inviterer pårørende, bekendte eller en frivillig bisidder med til besøget. I samtalen afdækker visitator sammen med borger, hvilke begrænsninger borger oplever og vurderer mulighederne for at begynde et rehabiliterende forløb. Herefter opfordres borgeren til at redegøre for sine ønsker og prioriteringer i forhold til oplevede begrænsninger i hverdagen.

Visitator udarbejder en faglig vurdering af borgerens samlede funktionsniveau. Til dette benyttes 5 funktionsniveauer. Beskrivelse og illustration af disse funktionsniveauer kan findes bagerst i kvalitetsstandarden. I Viborg Kommune anvendes visitationsværktøjet Fælles Sprog II. Dette er et redskab, der er med til at sikre ensartethed og samme forståelse mellem visitation og leverandør i forhold til den målrettede borgerrettede indsats.

På baggrund af borgerens oplysninger, relevante oplysninger fra bisidder og evt. fagpersoner samt den faglige vurdering, udarbejder visitator en samlet faglig vurdering. På baggrund af denne og med udgangspunkt i kvalitetsstandarden og serviceloven træffer visitator en afgørelse i sagen om tildeling af pleje og praktisk hjælp, træning, sygepleje og hjælpemidler m.v.

Visitator udarbejder et afgørelsesbrev eller et aftaleskema til borgeren, hvor der beskrives, hvilken støtte eller indsatser borgeren har fået bevilget og hvilke formål, der er med hjælpen/ indsatserne.

Ved tildelingen af indsatser lægges vægt på:

- Hvad borgeren selv kan gøre? Evt. ved brug af teknologi og hjælpemidler.
- Er der andre i husstanden (f.eks. ægtefælle, samboende og voksne hjemmeboende børn), der kan udføre opgaven?
- At hjælpen ydes som hjælp til selvhjælp
- Hvad skal medarbejderne gøre sammen med eller for borgeren?

Den hjælp, borgeren kan få, er et supplement til de opgaver, borgeren eller andre i husstanden ikke selv kan klare. Målet er, at borgeren selv bliver i stand til at klare så meget selv som muligt. I forhold til denne målsætning vurderer visitator også, om hjælpen til borgeren kan gives som hjemmetræning, hjælpemidler eller ny teknologi, således at borgeren bevarer evnen til at klare sig selv længst mulig.

Ved akut opstået behov for hjælp vil den nødvendige hjælp blive iværksat midlertidigt. Derefter vil visitationen indhente den nødvendige information til en faglig vurdering af, hvad borgeren har ret til og behov for.

Klagemulighed

Viborg Kommune håber naturligvis, at borgerne er tilfredse med hjælpen. I tilfælde hvor borgeren er utilfreds med kvaliteten af den hjælp som modtages, skal borgeren rette henvendelse til leverandøren.

Ønsker borgeren at klage over en afgørelse, skal borgeren kontakte Visitation, Sundhed og Omsorg, senest 4 uger efter modtagelsen af afgørelsen. Visitator vil herefter genbehandle sagen. Hvis visitator fastholder afgørelsen, sender Viborg Kommune sagen til behandling i Ankestyrelsen, senest 4 uger efter modtagelsen af klagen.

1.5. Valgfrihed, tilkøbsydelser og egenbetaling

Valgfrihed i forbindelse med hjemmehjælp Borgere der bor i eget hjem uden for et plejecenter, har mulighed for selv at vælge, hvem der skal levere hjemmehjælp eller madservice. Der kan vælges mellem Viborg Kommune og et antal private leverandører, der er godkendt af Viborg Kommune.

I forbindelse med bevilling af hjemmehjælp og madservice oplyser visitator om godkendte leverandører og udleverer informationsmateriale. Informationen kan også fås ved henvendelse til Visitation, Sundhed og Omsorg og på Viborg Kommunes hjemmeside.

Borgeren har mulighed for selv at vælge, om en del af hjælpen(f.eks. praktisk hjælp) skal udføres af private leverandører mens andre dele(f.eks. personlig pleje) udføres af kommunen.

Tilkøbsydelser
Private leverandører må levere tilkøbsydelser. Såfremt borgeren indgår aftale med den private leverandør om tilkøbsydelser, skal borgeren selv betale ydelsen. En sådan aftale vil være kommunen uvedkommende og uden økonomisk forpligtigelse for kommunen.

Viborg Kommune har gennem sin status som frikommune fået mulighed for at levere tilkøbsydelser. Det betyder, at borgeren kan købe sig til en række serviceydelser fra kommunale medarbejdere, det kan f.eks. være yderligere rengøring eller en gåtur. Borgeren træffer aftale om tilkøbsydelser gennem det lokale distrikt i hjemmeplejen eller lederen på plejecenteret.

Egenbetaling
For visse ydelser opkræves betaling

- Madservice, forplejning, rengøringsartikler og vask m.v. er brugerbetalt
- Visse kørselsordninger er omfattet af brugerbetaling

Oplysning om aktuelle priser og takster kan findes på Viborg Kommunes hjemmeside.

1.6. Iværksættelse af hjælp – servicemål

Personlig pleje
- Iværksættes hurtigst muligt og senest 5 hverdage efter visitationen
- Kan ydes hele døgnet alle ugens dage
- Kan som hovedregel ikke aflyses

Praktisk hjælp (rengøring, tøjvask)
- Iværksættes hurtigst muligt og senest 12 dage efter visitationen
- Udføres som udgangspunkt i dagtimerne på hverdage
- I tilfælde af aflysning ydes erstatningshjælp inden for 5 dage

Hjælp til indkøb og vareudbringning
- Iværksættes hurtigst muligt og senest 7 hverdage efter visitation
- Udføres i udgangspunktet i dagtimerne på hverdage

Madservice
- Iværksættes hurtigst muligt og senest 7 hverdage efter visitationen
- Maden kan fravælges helt eller for en kortere periode
- Til- og framelding af maden skal ske til leverandøren senest dagen før inden kl. 12.00
- Kontaktinformation skal fremgå af det udleverede materiale fra leverandøren

Træning
- Iværksættes hurtigst muligt og senest 7 hverdage efter visitation
- Udføres som udgangspunkt i dagtimerne på hverdage

Sygepleje
- Iværksættes hurtigst muligt og senest 7 hverdage efter lægeordination
- Udføres hele døgnet alle ugens dage
- Ydelsen kan ikke aflyses

Forsinkelse og aflysninger
Hvis hjælpen forsinkes mere end en time i forhold til det aftalte tidspunkt, skal borgeren kontaktes telefonisk.

Leverandøren må ikke aflyse hjælp til personlig pleje og madservice. Hvis hjælpen undtagelsesvis udebliver så kontakt først din leverandør.

1.7. Hvornår udføres hjælpen?

Hjælpen udføres kun, når borgeren er til stede i hjemmet. Det er derfor vigtigt at melde afbud til leverandøren, hvis man ikke er hjemme, bortrejst eller indlagt på tidspunktet for et aftalt besøg. Afbud skal meldes senest kl. 12.00 dagen før.

Hvis der ikke er meldt afbud, vil leverandøren, af hensyn til borgerens sikkerhed, kontakte de pårørende. Hvis dette ikke er muligt, vil leverandøren sende bud efter en låsesmed. Udgiften til låsesmeden betales af borgeren.

1.8. Fleksibilitet

Fleksibel hjemmehjælp
Der er mulighed for at vælge en anden hjemmehjælpsydelse end den, der er truffet aftale om. Valgfriheden består i, at borgeren helt eller delvist kan bytte en ydelse til fordel for en anden ydelse, det kunne f.eks. være, at borgeren ønsker at få rengjort et skab indvendigt, har behov for hjælp pga. en særlig mærkedag eller ønsker hjælp til julepyntningen.

Det er stadig leverandøren, der har det overordnede ansvar for, at den hjælp, der er aftalt, også bliver udført. Det er vigtigt, at leverandøren sammen med borgeren vurderer, hvornår og i hvilken sammenhæng den visiterede hjælp tilsidesættes for anden hjælp.

Leverandøren registrerer, at ydelsen er byttet (bytteydelse). Hvis den visiterede hjælp fravælges eller byttes med en anden ydelse, kan der ikke klages over, at den fravalgte hjælp ikke er udført.

Hvis den visiterede hjælp gentagne gange fravælges eller byttes med en anden ydelse, kan der være tale om, at visitationen bør foretage en ny vurdering af behovet for hjælp.

2. Kvalitetsstandarder

2.1. Træning og aktiviteter

Viborg Kommune har pligt til at lave en koordineret og effektiv træningsindsats i forhold til den enkelte borger, og kan tilrettelægge dette på tværs af lovgivning og sektorer.

Sikring af koordinerede og sammenhængende forløb er vigtig for Viborg Kommune, for at øge den enkelte borgers livskvalitet ved at være så selvhjulpen som muligt.

2.1.1. Træning

Serviceloven § 86, stk. 1 og 2
Sundhedsloven §§ 140 og 140A

Hvem kan modtage indsatsen?
Borgere, der midlertidigt har mistet færdigheder eller ændret funktionsniveau forårsaget af sygdom, og som ikke behandles i tilknytning til en sygehusindlæggelse.

Borgere, der som følge af naturlig aldringsproces eller kronisk sygdom, er i særlig risiko for at miste færdigheder, og som derfor har behov for at opretholde eller forebygge yderlige tab af færdigheder, og som samtidig ikke er i stand til at benytte almindelige motionstilbud.

Hvad er formålet med indsatsen?
- At styrke borgerens egne ressourcer, så tabte færdigheder derved genvindes
- At den enkelte gennem en øget tværfaglig indsats genvinder sin funktionsevne
- At borgeren bevarer eller forbedrer sin selvhjulpenhed ved at lære at bruge egne ressourcer

Hvad er indsatsens omfang?
De enkelte træningsforløb er fleksible, intensive og tilpasses den enkelte borgers behov.

Serviceniveau
- Træning foregår på lokalcenter fortrinsvis på hold
- Træningen kan i særlige tilfælde foregå individuelt i center eller under midlertidigt ophold
- Ydelsen er målrettet og gives i en tidsbegrænset periode

Genoptræning § 140
Kommunen tilbyder genoptræning til personer, der efter udskrivning fra sygehus har et lægefagligt begrundet behov for genoptræning, og har fået en genoptræningsplan.

Vederlagsfri fysioterapi § 140 A
Kommunen tilbyder vederlagsfri fysioterapi, i henhold til gældende lovgivning, til svært fysisk handicappede. Ordningen omfatter en afgrænset gruppe af personer med kroniske og progressive sygdomme. Der kræves lægehenvisning. Ydelsen leveres enten af kommunale fysioterapeuter eller praktiserende fysioterapeuter. Ydelsernes omfang er bestemt i overenskomst for vederlagsfri fysioterapi, og foregår som udgangspunkt på hold.



2.1.2. Aktiviteter

Serviceloven § 79

I Viborg Kommune er der decentral visitation til aktiviteter. Det betyder, at det er aktivitetspersonalet, der træffer afgørelse om, hvorvidt borgeren har behov for støtte og vejledning til at gennemføre aktiviteten. De nærmere oplysninger kan findes på Viborg Kommunes hjemmeside.

Hvem kan modtage indsatsen?
Borgere som har behov for støtte og vejledning til at gennemføre aktiviteter.

Hvad er formålet med indsatsen?
At opretholde borgerens fysiske og psykiske funktionsniveau samt sociale kompetencer.

Hvilke aktiviteter kan indgå i indsatsen?

- Gymnastik
- Gåture
- Sang og musik
- Madlavning
- Håndarbejde

Serviceniveau
Aktiviteterne forgår i aktivitetscentre og på plejecentrene. Der tages udgangspunkt i borgerens behov og interesser. Aktiviteterne afvikles i grupper.

Borgeren afholder selv udgifter til materialer og forplejning. Der kan ud fra en konkret faglig vurdering tilbydes kørsel til aktivitetstilbuddet. Der er egenbetaling hertil. Nærmere oplysninger herom kan findes på Viborg Kommunes hjemmeside.





2.2. Forebyggelse og sundhedsfremme

2.2.1. Forebyggende hjemmebesøg

Serviceloven § 79 a

Hvem kan modtage indsatsen?
Alle borgere over 75 år, der ikke allerede modtager personlig pleje og praktisk hjælp, tilbydes forebyggende hjemmebesøg.

Hvad er formålet med indsatsen?
Besøgene er forebyggende, og tilrettelægges efter borgernes individuelle behov.

Hvilke aktiviteter indgår i indsatsen?
Tilbud om hjemmebesøg med udgangspunkt i kost, rygning, alkohol og motion.

Serviceniveau
Borgere, der er fyldt 75 år, modtager en gang om året brev med tilbud om et forebyggende hjemmebesøg. Borgere, der modtager både personlig pleje og praktisk hjælp, modtager ikke tilbuddet.

2.2.2. Hjælp til styrketræning for 75+ årige

Sundhedsloven § 119 stk. 2

Hvem kan modtage indsatsen?
- 75+årige med behov for personlig hjælp under styrketræning i motionscenter/klinik
- Borgere der ikke modtager støtte til genoptræning efter anden lovgivning
- Borgere der kan styrketræne 2-3 gange om ugen

Hvad er formålet med indsatsen?
- At borgeren via styrketræning modvirker alders- og inaktivitetsbetingede forandringer
- At borgeren bliver i stand til at selvtræne

Hvilke aktiviteter indgår i indsatsen?
Personlig hjælp omkring træningsudstyret.

Borgeren afholder selv udgiften til kontingent til motionscenter og transport.

2.3. Hjælpemidler, forbrugsgoder og teknologi

Serviceloven § 112, 113

Borgere, med en varig nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne, når hjælpemidlet/forbrugsgodet:
1. i væsentlig grad kan afhjælpe følgerne af den nedsatte funktionsevne
2. i væsentlig grad kan lette den daglige tilværelse i hjemmet, eller
3. er nødvendigt for at den pågældende kan udøve et erhverv

Hvad er formålet med indsatsen?
- At borgere får mulighed for at leve en så normal og selvstændig tilværelse som mulig
- At borgere i størst mulig grad gøres uafhængige af andres bistand i dagligdagen

Hvilke aktiviteter indgår i indsatsen?
- Rådgivning, vejledning, afprøvning, instruktion og tilpasning
- Der ydes støtte til udskiftning og reparation af hjælpemidler
- Der ydes ikke støtte til udskiftning og reparation af forbrugsgoder

Serviceniveau
Der ydes hjælp til anskaffelse af det bedst egnede og billigste hjælpemiddel. Hjælpen ydes som udlån, kontantydelse eller udleveres som naturalhjælp. Der ydes hjælp til anskaffelse af forbrugsgoder, med et beløb svarende til 50% af prisen på et standardprodukt. Der ydes ikke hjælp til anskaffelse af forbrugsgoder, der normalt indgår i sædvanligt indbo.

2.4. Personlig pleje og praktisk hjælp

I Viborg Kommune arbejdes der med fem retningsgivende formål, som fokuserer på, hvad der overordnet er hensigten med den samlede indsats og i hvilken retning man forventer at påvirke borgerens samlede funktionsevne over tid.

Det retningsgivende formål fastsættes i et samarbejde mellem visitator og borger ud fra:

- borgers ønsker og prioriteter for fremtiden
- visitators faglige vurdering af, hvad der er muligt, relevant og nødvendigt at gøre

Det retningsgivende formål er dynamisk og ændres over tid.

De 5 retningsgivende formål:

- At udrede borgers funktionsevne
- At etablere kontakt til borger
- At udvikle borgers funktionsevne
- At fastholde borges funktionsevne
- At lindre og understøtte borgers funktionsevne

2.4.1. Personlig pleje

Serviceloven § 83

Hvem kan modtage indsatsen?

Borgere som midlertidigt eller varigt har brug for hjælp til personlig pleje på grund af nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne eller særlige sociale problemer.

Hvad er formålet med indsatsen?

- At hjælpe borgeren til igen at varetage egen pleje eller dele af den
- Bidrage til at sikre borgerens velvære, livskvalitet og værdighed, så borgeren fastholder flest mulige færdigheder

Hvilke aktiviteter indgår i indsatsen?

- Hjælp, støtte og vejledning til den nødvendige personlige pleje hos borgeren
- Hjælp, støtte og vejledning til kropsbårne hjælpemidler

Indsatsen kan bl.a. indeholde:

- Bad inkl. hårvask, mundpleje, negleklipning og barbering
- Personlig hygiejne, herunder hudpleje
- af- og på-klædning
- Toiletbesøg, herunder bleskift, kateter og stomipleje
- Forflytning, herunder vending og lejring
- Hjælp til kropsbårne hjælpemidler bl.a.:
  - høreapparater
  - briller
  - proteser

Serviceniveau

Der kan tilbydes hjælp til personlig pleje fra én gang om ugen og op til flere gange i døgnet efter behov.

Tidspunktet for hjælpens udførelse planlægges i et samarbejde mellem borger og leverandør under hensyntagen til arbejdets tilrettelæggelse og borgerens ønsker.



2.4.2. Praktisk hjælp
Servicelovens § 83

Vareudbringning

Hvem kan modtage indsatsen?
Borgere, der på grund af midlertidig eller varigt nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne ikke er i stand til at handle. Vareudbringning kan gives, hvis der ikke er andre i husstanden, der kan udføre opgaven (f.eks. ægtefælle, samboende eller voksne hjemmeboende børn).

Hvad er formålet med indsatsen?
At sikre at borgeren har de nødvendige dagligvarer til brug i husholdningen.

Hvilke aktiviteter indgår i indsatsen?
Udbringning af bestilte dagligvarer.

Serviceniveau
Der bringes varer ud én gang om ugen.

Indkøb

Hvem kan modtage indsatsen?
Borgere, der på grund af midlertidigt eller varigt nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne, ikke er i stand til at bestille varer eller sætte varer på plads. Hjælp til indkøb kan gives, hvis der ikke er andre i husstanden, der kan udføre opgaven (f.eks. ægtefælle, samboende eller voksne hjemmeboende børn).

Hvad er formålet med indsatsen?
- At borgeren igen bliver i stand til at varetage indkøb eller dele af den
- At sikre at borgeren har de nødvendige dagligvarer til brug i husholdningen

Hvilke aktiviteter indgår i indsatsen?
- Bestilling af dagligvarer
- Hjælp/støtte til udarbejdelse af indkøbsliste
- Sætte varer på plads

Serviceniveau
Der ydes hjælp til indkøb af dagligvarer én gang om ugen. Hjælpen ydes som udgangspunkt på hverdage i dagtimerne.

Rengøring

Hvem kan modtage indsatsen?
Borgere som midlertidigt eller varigt er ude af stand til at varetage de nødvendige opgaver i forbindelse med rengøring pga. nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne. Hjælp til rengøring gives, hvis der ikke er andre i husstanden (f.eks. ægtefælle, samboende eller voksne hjemmeboende børn), der kan udføre opgaven.

Hvad er formålet med indsatsen?
- At borgeren igen bliver i stand til at varetage rengøringen eller dele af den
- At bidrage til at boligen og sengetøjet holdes rent i samarbejde med borgeren, så borgeren fastholder flest mulige færdigheder

Hvilke aktiviteter indgår i indsatsen?
Hjælp til rengøring er inden for hjemmets vægge og kan omfatte følgende opgaver:
- Tørre støv af
- Støvsugning
- Gulvvask i de rum, hvor det er påkrævet
- Aftørring i badeværelse og køkken
- Skift af sengelinned
- Øvrige opgaver



De enkelte opgaver er nærmere defineret som følgende:

Tørre støv af - På vandrette flader, vindueskarme, borde og hylder med tilbehør (dog ikke hvor der står meget nips eller bøger).

Støvsugning - Opgaven løses ved manuel støvsugning eller robotstøvsugning efter en konkret individuel vurdering.

Gulvvask - Med gulvskrubbe/moppe, vand og rengøringsmidler

Aftørring - Med vand og rengøringsmidler

Øvrige opgaver - Består bl.a. af at vande blomster, lufte ud og vaske hjælpemidler.

Serviceniveau
Der ydes hjælp til nødvendig hverdagsrengøring hver 14. dag, som udgangspunkt på et areal svarende til en 2-værelses lejlighed (ca. 67 m2), med fokus på de fem brugsrum; køkken, stue, badeværelse, soveværelse og entre, men altid på baggrund af en individuel vurdering. I helt særlige tilfælde kan der ydes ekstra rengøring, som f.eks. af helbredsmæssige årsager eller ved specielle hygiejniske behov. Hjælpen ydes som udgangspunkt i dagtimerne på hverdage.

Tøjvask

Hvem kan modtage indsatsen?
Borgere som midlertidigt eller varigt er ude af stand til at varetage de nødvendige opgaver i forbindelse med tøjvask pga. nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne. Hjælp til tøjvask kan gives hvis der ikke er andre i husstanden (f.eks. ægtefælle, samboende eller voksne hjemmeboende børn), der kan udføre opgaven.

Hvad er formålet med indsatsen?
- At bidrage til at borgeren igen bliver i stand til at varetage tøjvask eller dele af den
- At borgeren har rent tøj til rådighed

Hvilke aktiviteter indgår i indsatsen?
- Vask af tøj i hjemmet eller på fælles vaskeri
- Hjælp til at sortere, pakke og bestille afhentning af tøj til vaskeri
- Tørretumbling, ved behov ophængning og nedtagning af tøj
- Lægge tøj sammen
- Lægge tøj på plads

Serviceniveau
Tøjvask ydes én gang om ugen eller hver 14. dag. Hjælpen ydes som udgangspunkt i dagtimerne på hverdage.

2.4.3. Ernæring
Serviceloven § 83

Hvem kan modtage indsatsen?
Borgere som midlertidigt eller varigt er ude af stand til at varetage opgaver i forbindelse med anretning og indtagelse af mad og drikke.

Hvad er formålet med indsatsen?
At borgeren tilbydes en ernæringsmæssigt rigtig kost, så borgeren fastholder flest mulige færdigheder.



Hvilke aktiviteter indgår i indsatsen?
- Færdigtilberedning af klargjort mad (eksempelvis hjælp til opvarmning af mad)
- Smøre mad
- Anretning af mad
- Hjælp til indtagelse af mad og drikke
- Afrydning og opvask efter måltid

Hjælp til opvarmning af mad sker som hovedregel med mikrobølgeovn som borgeren selv anskaffer.

Serviceniveau
Indsatsen er behovsbestemt efter en individuel konkret vurdering.
Viborg Kommune har tilknyttet kostvejledere, der kan give borgere generel kostvejledning og vejledning i forhold til borgeres specifikke ernæringssituation.

2.4.4. Madservice
Serviceloven § 83

Hvem kan modtage indsatsen?
Borgere der på grund af midlertidig eller varig nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne eller særlige sociale problemer ikke selv kan tilberede mad.

Hvad er formålet med indsatsen?
Formålet er at sikre, at borgeren får en ernæringsmæssig rigtig kost efter nationale standarder.
Hvilke aktiviteter indgår i indsatsen?
Levering af præfabrikeret mad hos borgeren.

Serviceniveau
Levering afhængig af leverandørens produktionsform og borgerens ønsker. Det kan eksempelvis være daglig levering af varm mad eller ugentlig levering af præfabrikeret mad.

2.4.5. Sygepleje
Sundhedsloven § 138

Hvem kan modtage indsatsen?
- Borgere med lægeordineret hjemmesygepleje og med behov for sygepleje.
- Borgere der har brug for omsorg og almen sundhedsvejledning afpasset efter den enkeltes behov.
- Borgere der har behov for komplekse og/ eller akutte sygeplejeydelser.

Hvad er formålet med indsatsen?
- At gennemføre, observere og følge op på lægeordinerede undersøgelser og behandlinger
- At identificere og iværksætte forebyggende sygeplejeydelser i forhold til fysisk, psykisk og socialt behov
- At forebygge uhensigtsmæssige indlæggelser på hospitalet

Hvilke aktiviteter indgår i indsatsen?
Lægeordineret undersøgelse og behandling samt visiterede sygeplejeydelser:
- Råd og vejledning om sundhedsforhold
- Forebyggelse og sundhedsfremme
- Ernæring/kostvejledning
- Målrettede pædagogiske opgaver
- Psykisk pleje og omsorg
- Hjælp til kropsbårne hjælpemidler
- Hudpleje
- Sårpleje
- Støttestrømper
- Kateter- og stomi-pleje
- Behandling; relateret til vejrtrækning, kredsløb, udskillelse og bevægeapparat
- Væsketerapi
- Medicinadministration; herunder bestilling af medicin (til stabil medicinering tilbydes dosisdispensering og til ustabil medicinering ydes medicinadministration – egenbetaling til doseringsæsker)
- Pleje af døende
- Injektionsgivning
- Smertebehandling
- Hjemmedialyse

Serviceniveau
Der kan udføres sygepleje efter behov hele døgnet alle ugens dage.

Viborg Kommune har etableret akut-team, der skal arbejde på at forhindre uhensigts-

mæssige indlæggelser. Akutteamet råder over akutpladser, hvor borgere kan få ophold fra 3 til 5 dage i stedet for indlæggelser.

2.4.6. Omsorgstandpleje
Sundhedsloven § 131

Hvem kan modtage indsatsen?
Borgere, der kun vanskeligt kan benytte de almindelige tandplejetilbud på grund af nedsat førlighed eller vidtgående fysisk eller psykisk handicap.

Hvad er formålet med indsatsen?
At tilbyde tandpleje til voksne, som ikke kan benytte almindelige tandplejetilbud.

Hvilke aktiviteter indgår i indsatsen?
- Almen og individuel forebyggelse af sygdomme i tand-, mund og kæberegion
- Hjælp til mundhygiejne, herunder oplysning og instruktion i tandpleje til den enkelte borger og til relevant omsorgspersonale
- Undersøgelse af tand-, mund- og kæberegionens sundhedstilstand
- Behandling af symptomer, sygdomme og funktionsforstyrrelser i tand, mund- og kæberegion, således at denne bevares i god funktionsdygtig stand under hensyntagen til den enkeltes samlede tilstand

Serviceniveau
Tandpleje efter behov.

Leverandør
Den kommunale tandpleje.

Pris
Der kan opkræves egenbetaling til omsorgstandpleje.

Viborg Kommune har besluttet, at almindelige undersøgelser og mindre behandlinger er gratis, og at der opkræves en egenbetaling ved større behandlinger. Egenbetalingen kan max. udgøre 475 kr. årligt (2014 priser/reguleres årligt)

2.4.7. Psykisk pleje og omsorg
Serviceloven § 83

Hvem kan modtage indsatsen?
Borgere med betydelig nedsat psykisk funktionsevne, herunder:
- Psykisk syge borgere
- Borgere med demenssygdomme
- Borgere med hjerneskade

Hvad er formålet med indsatsen?
- At hjælpe borgeren til at mestre hverdagen og bevare evnen til at drage omsorg for eget liv
- At vejlede og støtte borgeren i at udføre hverdagens aktiviteter og rutiner
- At vejlede og støtte borgeren i at drage omsorg for eget liv

Hvilke aktiviteter indgår i indsatsen?
Vejledning og støtte til at strukturere og gennemføre dagens aktiviteter.

Serviceniveau
Ydelsen er behovsbestemt efter en individuel vurdering.

2.4.8. Aflastning/afløsning
Serviceloven § 84

Hvem kan modtage indsatsen?
Ægtefælle, forældre eller andre nære pårørende, der passer en person med nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne.

Hvad er formålet med indsatsen?
Formålet er at yde aflastning/afløsning til den person, der hjælper et svækket familiemedlem.

Hvilke aktiviteter indgår i indsatsen?
- Tilbud om et dagcenterophold
- Tilbud om hjælp til praktisk hjælp i hjemmet (Ex. Rengøring, tøjvask, vareudbringning, madservice)
- Tilbud om afløsning i hjemmet, hvis borgeren der passes, ikke er i stand til at deltage på et dagcenterhold.

Serviceniveau
Der kan tilbydes aflastning på hverdage

og kun i dagtimerne.
Viborg Kommune råder over et antal aflastningspladser, hvor borgere kan få ophold op til tre uger i forbindelse med ægtefælles behov for ferie eller aflastning.

2.4.9. Midlertidige pladser

Serviceloven § 84, stk. 2

Hvem kan modtage indsatsen?
Borgere, som har et akut opstået eller midlertidig funktionsnedsættelse, der gør, at borgeren for en periode har brug for døgndækket pleje eller træning, som ikke eller kun vanskeligt kan foregå i eget hjem.

Hvad er formålet med indsatsen?
Formålet er at borgeren modtager et målrettet observations-, trænings- eller plejetilbud i en midlertidig periode på op til tre uger. I denne periode arbejdes der målrettet med, at borgeren igen kan opholde sig i egen bolig, eller det skal afklares hvilken boform borgeren i fremtiden vil have brug for.

Indsatsen kan indeholde:
- Pleje
- Træning
- Observation
- Udredning

Serviceniveau
Ydelsen er behovsbestemt efter en individuel vurdering.

2.4.10. Styrket livskvalitet for de svageste hjemmehjælpsmodtagere – "Klippekortmodellen"

Indsatsen tager udgangspunkt i aftale om Finanslov 2015, hvor der er afsat midler til at styrke livskvaliteten for de svageste hjemmehjælpsmodtagere. Ordningen kaldes klippekortmodellen, fordi borgeren har mulighed for selv at bestemme hvornår, der skal leveres ekstra hjemmehjælp, og hvad hjælpen skal bestå af.

Hvem kan modtage indsatsen?
De svageste hjemmehjælpsmodtagere i egen bolig, der er afhængige af hjælp til at klare hverdagen. Borgere, der som følge af betydelig og varigt nedsat funktionsevne, har et plejebehov som nødvendiggør omfattende pleje og omsorg og som vil opnå en forholdsmæssig stor ændring i livskvalitet gennem ydelser som kommunen ikke tilbyder i forvejen og hvor der ikke kan findes andre løsninger gennem eksisterende muligheder som f.eks. frivillige, ledsagelse, aktiviteter m.v.

Hvad er formålet med indsatsen?
at styrke livskvaliteten for de svageste hjemmehjælpsmodtagere.

Indsatsen kan bl.a. indeholde:
- supplerende hjemmehjælp, f.eks. vinduespudsning eller støvsugning af møbler,
- hovedrengøring,
- indkøb,
- ledsagelse ved eksempelvis museums- eller svømmehalsbesøg.

Tilbuddet er mindst en halv times ekstra tid til hjemmehjælp om ugen, som borgeren selv kan være med til at bestemme, hvad skal bruges til. Borgerne bestemmer desuden selv hvornår (dog som udgangspunkt mellem sidst på formiddagen til kl. 15.30) hjælpen skal leveres. Hvis borgeren ønsker at spare sammen og i stedet modtage 2x½times hjælp hver anden uge, er der også mulighed for det.

Der er enkelte begrænsninger på, hvilke opgaver personalet må udføre. Den ekstra hjemmehjælp kan f.eks. ikke anvendes til havearbejde.

2.5. Bolig

2.5.1 Almene ældreboliger
Almenboligloven §§ 5 og 54

Hvem kan modtage indsatsen?
Borgere, der på grund af nedsat psykisk eller fysisk funktionsevne, har særligt behov for bolig, der er egnet til pleje og brug af hjælpemidler.

Hvad er formålet med indsatsen?
At give borgeren mulighed for at blive længst muligt i en egnet bolig, som understøtter og sikrer, at borgeren kan fastholde færdigheder længst muligt.

2.5.2 Plejeboliger
Almenboligloven §§ 5 og 54

Hvem kan modtage indsatsen?
- Borgere der på grund af betydeligt og varigt nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne, har behov for omfattende hjælp eller pleje, omsorg eller behandling, og som ikke kan få dækket disse behov på anden vis
- Borgere, der har et plejebehov som nødvendiggør omfattende pleje- og omsorgstilbud i døgnets 24 timer

Hvad er formålet med indsatsen?
Boligen skal give mulighed for nærhed, tryghed og overskuelighed for borgeren.

2.5.3 Specialiserede plejeboliger
Almenboligloven §§ 5 og 54

- Viborg Kommune har en række specialiserede plejeboliger til plejekrævende borgere med særlige behov. Denne specialisering gør det muligt at indrette afsnit, der tager højde for borgeres særlige behov. Specialiserede plejeboliger kan f. eks. være for ældre, plejekrævende borgere med:
- Demensdiagnose
- Fysisk eller psykisk handicap
- Senhjerneskade
- Psykisk sygdom
- Misbrugsproblemer



Lovgrundlag

Serviceloven
Lov nr. 573 af 24. juni 2005, jf. lovbekendtgørelse nr. 254 af 20. marts 2014

§ 79.
Kommunalbestyrelsen kan iværksætte eller give tilskud til generelle tilbud med aktiverende og forebyggende sigte. Kommunalbestyrelsen skal fastsætte retningslinjer for, hvilke persongrupper der kan benytte tilbuddene.

Stk. 2. Afgørelser efter stk. 1 kan ikke indbringes for anden administrativ myndighed.

Stk. 3. Social-, børne- og integrationsministeren fastsætter i en bekendtgørelse regler om betaling for tilbud efter stk. 1, herunder om beregningsgrundlaget for betalingen.

§ 79 a.
Kommunalbestyrelsen skal tilbyde forebyggende hjemmebesøg til alle borgere, der er fyldt 75 år, og som bor i kommunen.

Stk. 2. Kommunalbestyrelsen tilrettelægger besøgene efter behov. Kommunalbestyrelsen skal dog tilbyde mindst ét årligt forebyggende hjemmebesøg.

Stk. 3. Kommunalbestyrelsen kan vælge at undtage de borgere, som modtager både personlig pleje og praktisk hjælp efter §83, fra ordningen om forebyggende hjemmebesøg.

Stk. 4. Social-, børne- og integrationsministeren kan i samarbejde med økonomi- og indenrigsministeren fastsætte regler om de kommunale forpligtelser efter stk. 1-3, herunder om samordning med andre generelle kommunale forebyggende og aktiverende foranstaltninger.

§ 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.

§ 84.
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.

§ 86.
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.

§ 112.
Kommunalbestyrelsen skal yde støtte til hjælpemidler til personer med varigt nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne, når hjælpemidlet

1. i væsentlig grad kan afhjælpe de varige følger af den nedsatte funktionsevne,
2. i væsentlig grad kan lette den daglige tilværelse i hjemmet eller
3. er nødvendigt for, at den pågældende kan udøve et erhverv.

Stk. 2. Kommunalbestyrelsen kan bestemme, at et hjælpemiddel skal leveres af bestemte leverandører. I forbindelse med kommunalbestyrelsens indgåelse af leverandøraftaler inddrages repræsentanter for brugerne ved udarbejdelse af kravspecifikationerne.

Stk. 3. Ansøgeren kan vælge leverandør af hjælpemidler, jf. dog stk. 4. Hvis kommunalbestyrelsen har indgået en leverandøraftale og ansøgeren ønsker at benytte en anden leverandør end den, som kommunalbestyrelsen har indgået leverandøraftale med, indkøber ansøgeren selv hjælpemidlet og får udgifterne hertil refunderet, dog højst med et beløb svarende til den pris, kommunen kunne have erhvervet hjælpemidlet til hos sin leverandør. Har kommunalbestyrelsen ikke indgået leverandøraftale, kan ansøgeren vælge leverandør, og støtten ydes efter regning, dog højst med et beløb svarende til prisen på det bedst egnede og billigste hjælpemiddel.

Stk. 4. Ansøgerens ret til at vælge leverandør af hjælpemidler efter stk. 3 gælder ikke, hvis kommunalbestyrelsen kan stille et hjælpemiddel til rådighed, som er fuldstændig identisk med det hjælpemiddel, som ansøgeren ønsker at anskaffe fra en anden leverandør.
Stk. 5. Social-, børne- og integrationsministeren kan i en bekendtgørelse fastsætte regler om

1. afgrænsningen af de hjælpemidler, hvortil der kan ydes støtte, og adgangen til genanskaffelse,
2. i hvilket omfang modtageren selv betaler en del af udgiften til anskaffelse, reparation og drift af et hjælpemiddel,
3. hvornår støtte til et hjælpemiddel kan ydes som udlån eller udleveres som naturalydelse,
4. hvorvidt der skal gælde særlige betingelser for støtte til visse hjælpemidler, herunder muligheden for udlevering af visse hjælpemidler fra en offentlig institution, og
5. hvorvidt visse hjælpemidler kan stilles til rådighed som led i et botilbud.

§ 192 a.
Kommunalbestyrelsen skal tilbyde ældre, der har særligt behov for en plads på et plejehjem, jf. § 192, eller for en almen plejebolig, jf. § 5, stk. 2, i lov om almene boliger m.v., en sådan plads eller bolig senest 2 måneder efter optagelse på en venteliste.

Stk. 2. Garantien efter stk. 1 gælder dog ikke, hvis den ældre har valgt et bestemt plejehjem eller en bestemt almen plejebolig efter reglerne i § 58 a i lov om almene boliger m.v.

Stk. 3. Social-, børne- og integrationsministeren fastsætter nærmere regler om optagelse på en venteliste og om frister for tilbud om en almen plejebolig eller en plejehjemsplads.

Sundhedsloven
Lov nr. 546 af 24. juni 2005, jf. lovbekendtgørelse nr. 913 af 13. juli 2010

§ 119.
Kommunalbestyrelsen har ansvaret for ved varetagelsen af kommunens opgaver i forhold til borgerne at skabe rammer for en sund levevis.

Stk. 2. Kommunalbestyrelsen etablerer forebyggende og sundhedsfremmende tilbud til borgerne.

Stk. 3. Regionsrådet tilbyder patientrettet forebyggelse i sygehusvæsenet og i praksissektoren m.v. samt rådgivning m.v. i forhold til kommunernes indsats efter stk. 1 og 2.

§ 131.
Kommunalbestyrelsen tilbyder forebyggende og behandlende tandpleje til personer, der på grund af nedsat førlighed eller vidtgående fysisk eller psykisk handicap kun vanskeligt kan udnytte de almindelige tandplejetilbud.

Stk. 2. Kommunalbestyrelsen kan indgå aftale med regionsrådet om, at regionsrådet varetager omsorgstandpleje for de af stk. 1 omfattede personer

§ 138.
Kommunalbestyrelsen er ansvarlig for, at der ydes vederlagsfri hjemmesygepleje efter lægehenvisning til personer med ophold i kommunen.

§ 140.
Kommunalbestyrelsen tilbyder vederlagsfri genoptræning til personer, der efter udskrivning fra sygehus har et lægefagligt begrundet behov for genoptræning, jf. § 84 om genoptræningsplaner.

Stk. 2. Kommunalbestyrelsens indsats efter stk. 1 tilrettelægges i sammenhæng med de kommunale træningstilbud m.v. i henhold til anden lovgivning.

Stk. 3. Kommunalbestyrelsen kan tilvejebringe tilbud om genoptræning i henhold til stk. 1 ved at etablere behandlingstilbud på egne institutioner eller ved indgåelse af aftaler herom med andre kommunalbestyrelser, regionsråd eller private institutioner.

Stk. 4. Ministeren for sundhed og forebyggelse fastsætter nærmere regler om patienternes mulighed for at vælge mellem genoptræningstilbud.

§ 140 a.
Kommunalbestyrelsen tilbyder vederlagsfri behandling hos en fysioterapeut i praksissektoren efter lægehenvisning.

Stk. 2. Kommunalbestyrelsen kan herudover tilbyde vederlagsfri behandling hos en fysioterapeut efter lægehenvisning ved at etablere tilbud om fysioterapi på egne institutioner eller ved indgåelse af aftaler herom med andre kommunalbestyrelser eller private institutioner.

Stk. 3. Ministeren for sundhed og forebyggelse fastsætter regler om behandling efter stk. 1 og 2 og om patientens mulighed for at vælge mellem fysioterapitilbud.

Almenboligloven
Lov nr. 374 af 22. maj 1996, jf. lovbekendtgørelse nr. 1023 af 21. august 2013

§ 5.
Almene ældreboliger er:

1. Boliger, der ved kommunalbestyrelsens tilsagn om offentlig støtte efter denne lov er mærket som almene ældreboliger.
2. Kommunale og regionale ældreboliger, som har modtaget støtte efter den tidligere lov om boliger for ældre og personer med handicap.
3. Ældreboliger, der den 31. december 1996 tilhørte et almennyttigt boligselskab og er etableret med støtte efter den tidligere lov om boliger for ældre og personer med handicap.
4. Lette kollektivboliger, der den 31. december 1996 tilhørte et almennyttigt boligselskab og er etableret med støtte efter tidligere love om boligbyggeri.
5. Ældreboliger, der omdannes til almene ældreboliger i medfør af § 2, stk. 3.
6. Lette kollektivboliger, der omdannes til almene ældreboliger i medfør af § 2, stk. 4.
7. Almene familieboliger, der i forbindelse med Landsbyggefondens tilsagn om støtte til ombygning efter § 91, stk. 1, mærkes som almene ældreboliger.
8. Boliger, der samtidig med kommunalbestyrelsens tilsagn om offentlig støtte til ombygning efter § 115, stk. 1, nr. 6 og 7, mærkes som almene ældreboliger.
9. Boliger i eksisterende udlejningsejendomme og parcelhuse, der erhverves af en almen boligorganisation med henblik på omdannelse til alment byggeri og udlejning som ældreboliger.
10. Almene familie- og ungdomsboliger, som kommunalbestyrelsen og boligorganisationen aftaler fremover skal mærkes som almene ældreboliger.
11. Boliger, der er opført med offentlig støtte efter lov om byfornyelse og mærket som almene ældreboliger.
12. Boliger etableret af selvejende ældreboliginstitutioner i henhold til det tidligere kapitel 9 a, jf. lovbekendtgørelse nr. 857 af 8. august 2006.
13. Tidligere institutionspladser i plejehjem og beskyttede boliger, som omdannes til ustøttede almene plejeboliger efter § 143 i.
14. Friplejeboliger, som ministeren for by, bolig og landdistrikter efter lov om friplejeboliger godkender afhændet med henblik på anvendelse som almene ældreboliger.

Stk. 2. Plejeboliger er almene ældreboliger, hvor der til den samlede bebyggelse hører servicearealer for personer med behov for omfattende service og pleje efter lov om social service.

Stk. 3. Almene ældreboliger kan etableres som bofællesskaber, når kommunalbestyrelsen senest samtidig med tilsagnet beslutter, at boligerne skal indrettes som individuelle eller kollektive bofællesskaber. Et bofællesskab skal bestå af mindst 5 boenheder. Kommunalbestyrelsen kan dog i ganske særlige tilfælde godkende, at bofællesskabet består af mindst 3 boenheder.

Stk. 4. Bestemmelserne i stk. 1, nr. 7, 8 og 10, finder tilsvarende anvendelse ved ommærkning til almene ældreboligbofællesskaber.

Stk. 5. Kommunalbestyrelsen kan beslutte, at almene ældreboliger fremover anvises som almene ældreboligbofællesskaber.

Stk. 6. Servicearealer er arealer, der anvendes til omsorgs- og servicefunktioner, der normalt ikke vil foregå i en selvstændig bolig, og som indrettes i umiddelbar tilknytning til almene ældreboliger eller ældreboliger, der tilhører en selvejende institu-



tion, med henblik på overvejende at betjene beboerne i disse boliger.

§ 54.
Almene ældreboliger, der ejes af en almen boligorganisation, skal udlejes til ældre og personer med handicap, der har særligt behov for sådanne boliger. Kommunalbestyrelsen kan beslutte, at boligerne skal udlejes til andre boligsøgende, såfremt de pågældende boliger ikke kan udlejes til den berettigede personkreds. Ved ledighed skal boligerne på ny søges udlejet til den berettigede personkreds. Kommunalbestyrelsen udøver anvisningsretten. Den kommune, som efter § 115, stk. 3, har givet tilsagn om støtte til ombygning af et plejehjem beliggende i en anden kommune til almene ældreboliger, udøver anvisningsretten til disse ældreboliger.

Stk. 2. Almene ældreboliger, der er indrettet med henblik på at betjene personer med betydelig og varigt nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne, skal af den almene boligorganisation udlejes til denne personkreds. Kommunalbestyrelsen kan beslutte, at boligerne skal udlejes til den personkreds, der er nævnt i stk. 1, 1. pkt., hvis boligerne ikke kan udlejes til personkredsen, der er nævnt i 1. pkt. Kommunalbestyrelsen udøver anvisningsretten, jf. dog § 185 b, stk. 3.

Stk. 3. Almene ældreboliger, der indrettes som bofællesskaber, kan ud over den berettigede personkreds, jf. stk. 1 og 2, udlejes til personer, der er i familie med eller har en særlig tilknytning til den berettigede personkreds. Det er dog en forudsætning, at bofællesskabet i det væsentlige udlejes til den berettigede personkreds.

Stk. 4. Kommunen betaler lejen (boligafgiften) fra det tidspunkt, fra hvilket den ledige bolig er til rådighed for kommunalbestyrelsen, og indtil udlejning sker. Kommunen garanterer endvidere for boligtagerens kontraktmæssige forpligtelser over for ejendommens ejer til at istandsætte boligen ved fraflytning.



Funktionsniveauer



FUNKTIONSNIVEAU 0

Ingen / ubetydelige begrænsninger.

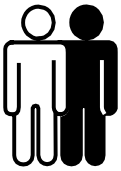
Borgeren er selvstændig og har ikke behov for person assistance for at udføre aktiviteten.



FUNKTIONSNIVEAU 1

Lette begrænsninger.

Borgeren er den aktive part og kan med let personassistance udføre aktiviteten.



FUNKTIONSNIVEAU 2

Moderate begrænsninger.

Borgeren er den aktive part og kan under forudsætning af Moderat personassistance udføre aktiviteten.



FUNKTIONSNIVEAU 3

Svære begrænsninger.

Borgeren deltager og kan under forudsætning af omfattende personassistance udføre aktiviteten.



FUNKTIONSNIVEAU 4

Totale begrænsninger

Borgeren er ude af stand til at udføre aktiviteten og har behov for fuldstændig personassistance.

Kvalitetsstandarder

VIBORG KOMMUNE