

Personlig pleje og hjælp, praktisk bistand og sygepleje ved indflytning

Formålet med indsatsen	At videreføre den forventningsafstemning, der har været inden indflytning. At de indsatser, borgeren har haft i hjemmeplejen, fastholdes. At beboeren får den nødvendige hjælp i den første tid efter indflytning i plejebolig.
Hvem kan modtage indsatsen	Beboerne, der lige er flyttet ind i plejebolig.
Beskrivelse af indsatsen	Indsatsen tilrettelægges individuelt og i samarbejde mellem beboeren og medarbejderen. Det er vigtigt at inddrage de pårørende, hvis beboeren giver tilladelse hertil.
Indsatsens omfang	Som udgangspunkt videreføres de indsatser, en borger har haft i hjemmeplejen. Hjælpen starter og planlægges den dag, beboeren flytter ind. Der planlægges en indflytningssamtale med beboeren og gerne sammen med pårørende inden for de første 14 dage.

Personlig pleje

Indsats	Personlig pleje
Indsatsbeskrivelse Serviceniveau	<p>Hjælp til personlig pleje kan omfatte daglig hjælp og støtte, f.eks.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Øvre og nedre toilette • Toiletbesøg - bleskift • Kropsbårne hjælpemidler fx proteser • Af-og påklædning • Mundhygiejne min 2 X dagligt • Komme omkring • Forflytning i forbindelse med pleje og aktiviteter • Af- og udpænding af sammentrukne muskler som forebyggelse af kontrakturer -- efter forudgående instrukser fra en terapeut • Vending og lejrning af beboeren, således at tryksår og kontrakturer forebygges • Hjælp til indtagelse af mad og drikke <p>Indsatsen kan opdeles i følgende hovedindsatser:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Personlig hygiejne. • Brusebad, herunder eksempelvis hårvask og pleje af hud og negle. Brusebad tilbydes som udgangspunkt en gang ugentligt på hverdage. • Morgentoollette, herunder hjælp til at blive vasket, tage brusebad samt eksempelvis soignere hud, ansigt, tænder, hår og negle på hænder og fødder, hjælp til påtagning af tøj og kropsbårne hjælpemidler.

	<ul style="list-style-type: none"> • Aftentoilette, herunder børste tænder, tage tøj og kropsbårne hjælpemidler af, komme i seng. • Toiletbesøg, inkl. bleskift og nødvendig hygiejne og tømning af bækken, kolbe, stomipose og kateterpose. • At komme omkring. <p>I forbindelse med at komme omkring kan indsatsen omfatte, at beboeren aktiveres, trænes og støttes til f.eks.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Komme i og ud af sengen • Undgå lejringskomplikationer • Færdes i egen bolig • Færdes udendørs • Klæde sig på, herunder eksempelvis påtage nødkald og kropsbårne hjælpemidler, som eksempelvis høreapparat og benprotese. • Klæde sig af, herunder eksempelvis tage nødkald og kropsbårne hjælpemidler af som eksempelvis høreapparat og benproteser.
Formålet med indsatsen	<p>Formålet er at tilbyde en aktiverende, rehabiliterende eller kompenserende indsats, så beboeren aktiveres, trænes og støttes til at:</p> <ul style="list-style-type: none"> • opretholde personlig hygiejne • blive mobiliseret • generhverve, forbedre eller vedligeholde sine færdigheder • bevare sin helbredsmæssige tilstand.
Hvem kan modtage indsatsen	Beboere, der bor i en plejebolig.
Ressourcer	<p>Indsatsen tilrettelægges individuelt og i samarbejde mellem beboeren og medarbejderen. Det er vigtigt at inddrage de pårørende, hvis beboeren giver tilladelse hertil.</p> <p>Beboeren motiveres til at deltage aktivt i aktiviteterne for at vedligeholde/genvinde færdigheder.</p> <p>Indsatsen tilrettelægges ud fra en arbejdspladsvurdering (APV) foretaget ved indflytning og efter gældende sikkerhedsregler for medarbejderne i de boliger, hvor der er behov.</p> <p>De enkelte indsatser leveres som udgangspunkt af medarbejdere med de rette faglige kompetencer.</p>
Kvalitetskrav og kvalitetsopfølgning	<ul style="list-style-type: none"> • At beboerens behov i forhold til personlig pleje er dækket, og at huden holdes ren. • At beboeren oplever velvære efter personlig pleje og føler sig velsoigneret. • At beboerens vaner og selvbestemmelse respekteres. • At beboerens livskvalitet så vidt muligt bevares. • At forebygge sengelejekomplikationer. <ul style="list-style-type: none"> • Der skal tænkes rehabiliterende i forhold til pleje og omsorg af beboeren. Den rehabiliterende tilgang skal tage afsæt i beboerens ressourcer, ønsker og livshistorie. <p>Kvalitetsopfølgning sker vha. en brugertilfredshedsundersøgelse.</p>

Levering /omfang	Personlig pleje udføres én til flere gange i døgnet afhængigt af beboerens behov.
Lovgrundlag	Lov om Social Service §§ 83 stk. 1 og 2 og 86 stk. 2

Psykisk pleje og omsorg

Indsats	Psykisk pleje og omsorg
Indsatsbeskrivelse Serviceniveau	<p>Der arbejdes med indlevelsessevne, aktiv lytning og dialog.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Omsorgsrelaterede opgaver kan være: <ul style="list-style-type: none"> ○ Støtte, nærvær og samtale i dagligdagen. ○ Observation og handling ved tegn på mentale eller psykiske forandringer hos beboeren. • Komplekse opgaver kan være: <ul style="list-style-type: none"> ○ Støtte i forbindelse ved indflytning ○ Støtte i forbindelse med livstruende sygdom ○ Støtte i forbindelse med kriser ○ Støtte i forbindelse med dødsfald.
Formål	<p>At beboerens almenmenneskelige behov for kontakt, samtale og samvær med andre tilgodeses.</p> <p>At beboeren bevarer sin livskvalitet.</p>
Ressourcer	<p>Indsatsen tilrettelægges individuelt og i samarbejde med beboeren.</p> <p>Indsatsen leveres af medarbejdere med de rette kompetencer set i lyset af situationen.</p>
Kvalitetskrav og kvalitetsopfølgning	<p>Kvalitetskrav:</p> <ul style="list-style-type: none"> • At beboeren og de pårørende oplever, at medarbejderne giver støtte og er nærværende i hverdagen. • At beboerens vaner og selvbestemmelse respekteres. • At beboerens livskvalitet så vidt muligt bevares. <p>Der skal tænkes rehabiliterende i forhold til pleje og omsorg af beboeren. Den rehabiliterende tilgang skal tage afsæt i beboerens ressourcer, ønsker og livshistorie.</p> <p>Kvalitetsopfølgning sker vha. en brugertilfredshedsundersøgelse.</p>
Lovgrundlag	Lov om Social Service §§ 83 og 85

Mad og måltider

Indsats	Ernæring
<p>Indsatsbeskrivelse Serviceniveau</p>	<p>Hjælp til ernæring omfatter døgnforplejning:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Anretning af måltider • Tilberedning af morgenmad og smørrebrød • Skabe en god madkultur for beboeren • Prioritering af måltiderne • Modtagelse og anretning af hovedmåltid fra ekstern Leverandør • Kostvejledning • Sondeernæring. <p>Kosten skal følge de officielle anbefalinger for kost til ældre, der fremgår af Fødevareministeriets anbefalinger for dansk institutionskost. Der er en forventning om, at plejecentret planlægger kosten og måltiderne i et samarbejde med beboerne. Der skal tilbydes 3 hovedmåltider, en biret og et passende antal mellemmåltider. Der vil altid være adgang til drikkevarer.</p> <p>Det varme måltid leveres som udgangspunkt af Breelteparkens køkken.</p> <p>Alle former for lægeordnede diæter tilbydes, ligesom at kosten tilpasses beboere med tygge- og synkebesvær. Der skal være forskel på hverdag og weekend og fest. Der serveres traditionelle menuer til de danske højtider.</p>
<p>Levering / omfang</p>	<p>Måltiderne på plejecentrene er et vigtigt samlingspunkt. Det er derfor forventningen, at plejecentret ikke kun har fokus på indholdet og det næringsrigtige i kosten, men også at oplevelsen af et veldækket bord er en del af en god madoplevelse.</p> <p>Når det sygeplejefagligt vurderes, foretages en ernæringsscreening hos de beboere, der har behov herfor. Der følges op på screeningen og kostplanen hos de beboere, der har særlige ernæringsmæssige udfordringer.</p> <p>Almindelig til- og framelding af det varme måltid skal foretages inden klokken 14.00 to dage før. Kontaktpersonen kan være beboeren behjælpelig med dette.</p>
<p>Formålet med indsatsen</p>	<p>Formålet med indsatsen er at sikre,</p> <ul style="list-style-type: none"> • at beboere, der bor i plejebolig, får tilbudt den ernæring, de har behov for • at beboeren deltager i sociale relationer og oplever positivt samvær omkring måltidet • at mad og drikke er gjort klar til indtagelse.
<p>Hvem kan modtage indsatsen</p>	<p>Beboere, der bor i plejebolig.</p>

Ressourcer	<p>Der er egenbetaling på madservice. Betalingen trækkes automatisk via servicepakken.</p> <p>Indsatsen tilrettelægges individuelt og i samarbejde mellem beboeren og medarbejderen. Det er vigtigt at inddrage de pårørende, hvis beboeren giver tilladelse hertil.</p> <p>Beboeren deltager aktivt i aktiviteterne for at vedligeholde/genvinde færdigheder.</p> <p>Arbejdet tilrettelægges ud fra en arbejdspladsvurdering (APV) foretaget ved indflytning og efter gældende sikkerhedsregler for medarbejderne, hvor der er behov.</p> <p>De enkelte indsatser leveres som udgangspunkt af medarbejdere med de rette faglige kompetencer.</p>
Kvalitetskrav og kvalitetsopfølgning	<p>Kvalitetskrav:</p> <ul style="list-style-type: none"> • At sikre, at beboeren har mulighed for tilstrækkelig og ernæringsrigtig kost. • At der iværksættes handlingsplan for den småspisende beboere/ beboere med særlige ernæringsbehov. • at beboeren får tilbudt tilstrækkeligt væske. • At beboerens vaner og selvbestemmelse respekteres. • At beboerens livskvalitet så vidt muligt bevares. • At beboeren oplever at måltidet indtages i hyggelige rammer. • At beboeren i det omfang det er muligt deltager aktivt i forberedelsen af maden, borddækning og afrydning. <p>• Der skal tænkes rehabiliterende i forhold til at støtte borgeren i denne indsats. Den rehabiliterende tilgang skal tage afsæt i beboerens ressourcer.</p> <p>Kvalitetsopfølgning sker vha. en brugertilfredshedsundersøgelse.</p>
Lovgrundlag	Lov om Social Service § 83

Rengøring

Indsats	Rengøring
Indsatsbeskrivelse Serviceniveau	<p>Der ydes hjælp til rengøring af beboerens bolig. Hjælpen leveres som udgangspunkt hver 14. dag.</p> <p>Rengøring omfatter:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Oprydning • Tørre støv af på vandrette flader, vindueskarme, borde og hylder, hvor dette er muligt, og der ikke står meget nips. Herunder fjernelse af spindelvæv, hvor det er muligt uden, at hjælperen skal benytte trappestige for at udføre arbejdet.

	<ul style="list-style-type: none"> • Støvsugning af gulve og gulvtæpper. Der støvsuges under seng i det omfang det er muligt, uden at den flyttes, og på betingelse af, at sengen er max. 1 m bred, hvis den ikke står frit i rummet. • Gulvvask. • Rengøring af sanitet i badeværelse og køkken. • Aftørring med vand og miljøgodkendte rengøringsmidler. <p>Som udgangspunkt leveres der endvidere hjælp til:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Skift af sengetøj ved behov, som udgangspunkt hver 14. dag.
Formålet med indsatsen	<ul style="list-style-type: none"> • At beboerens bolig er ren og ryddelig. • At tilbyde aktiverende, rehabiliterende eller kompenserende indsats til beboeren i form af konkret indsats, så der sammen med beboeren gøres rent i hjemmet i det omfang, beboeren kan.
Hvem kan modtage indsatsen	Beboere i plejebolig
Ressourcer	<p>Indsatsen tilrettelægges individuelt og i samarbejde mellem beboeren og medarbejderen. Det er vigtigt at inddrage de pårørende, hvis beboeren giver tilladelse hertil.</p> <p>Beboeren deltager så aktivt som muligt i rengøringen for at vedligeholde/genvinde færdigheder. Rengøringen skal opfattes som en aktivitet, som medarbejderen udfører sammen med borgeren</p> <p>Arbejdet tilrettelægges ud fra en arbejdspladsvurdering (APV) foretaget ved indflytning og efter gældende sikkerhedsregler for medarbejderne, hvor der er behov.</p> <p>Indsatsen leveres som udgangspunkt af medarbejdere med de rette faglige kompetencer.</p>
Kvalitetskrav og kvalitetsopfølgning	<p>Kvalitetskrav:</p> <ul style="list-style-type: none"> • At sikre den vedligeholdende rengøring, og at boligen fremstår ren. • At beboerens vaner og selvbestemmelse respekteres. • At beboerens livskvalitet så vidt muligt bevares. • Der skal tænkes rehabiliterende i forhold til at støtte borgeren i denne indsats. Den rehabiliterende tilgang skal tage afsæt i beboerens ressourcer. <p>Rengøring skal som minimum udføres hver 14.dag. Hvis en planlagt rengøring flyttes, skal den gives inden for 5 hverdage.</p> <p>Rengøringen hos den enkelte beboer må ikke udsættes flere gange på hinanden følgende gange.</p> <p>Kvalitetsopfølgning sker vha. en brugertilfredshedsundersøgelse.</p>
Lovgrundlag	Lov om Social Service §§ 83, 86 stk.2 og 161

Tøjvask

Indsats	Tøjvask/linnedvask
Indsatsbeskrivelse Serviceniveau	<p>Tøjvask omfatter:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Sortering af vasketøj, så det er klar til at blive vasket. • Hjælp til tøjvask, der kan vaskes i maskine, ophængning af tøjet efter vask samt hjælp til at lægge tøjet på plads. • Uld- og skånevask, samt tøj der skal vaskes i hånden, er beboerens (og de pårørendes) ansvar. • Tøjvask foretages som udgangspunkt en gang ugentligt. • Beboerens tøj skal være mærket med navn og bolig nummer – det er beboerens (og de pårørendes) ansvar. • Det varierer fra plejecenter til plejecenter, hvorvidt tøjet vaskes på plejecentret eller sendes på vaskeri. • Indsatsen tøjvask indgår som en del af borgerens servicepakke, hvor borgeren kan vælge ydelsen til eller fra. Der er brugerbetaling på tøjvask af personligt tøj og på vask af linned, håndklæder og dyner.
Formålet med indsatsen	<p>At beboeren:</p> <ul style="list-style-type: none"> • har rent tøj til rådighed • i det omfang det er muligt aktiveres, trænes og hjælpes til at deltage i hele eller dele af aktiviteten tøjvask • inddrages i indsatsen ud fra dennes samlede ressourcer og understøttes i sundhed, selvrespekt og integritet.
Hvem kan modtage indsatsen	Beboere i plejebolig
Brugerbetaling	<ul style="list-style-type: none"> • Brugerbetalingen for vask af beboerens personlige tøj er 170 kr./måneden. • Brugerbetalingen for vask af beboerens sengelinned, håndklæder og dyner er 170 kr./ måneden. <p>Beboeren tilmelder sig vaskeordningen via servicekontrakten og brugerbetalingen opkræves som en del af servicepakken.</p>
Ressourcer	<ul style="list-style-type: none"> • Indsatsen tilrettelægges individuelt og i samarbejde mellem beboeren og medarbejderen. Det er vigtigt at inddrage de pårørende, hvis beboeren giver tilladelse hertil. • Beboeren deltager aktivt i aktiviteterne for at vedligeholde/genvinde færdigheder. • Arbejdet tilrettelægges ud fra gældende sikkerhedsregler for medarbejderne. • Indsatsen leveres som udgangspunkt af medarbejdere med de rette faglige kompetencer.
Kvalitetskrav og kvalitetsopfølgning	<p>Kvalitetskrav:</p> <ul style="list-style-type: none"> • At beboeren skal have mulighed for at få rent tøj på. • At beboerens vaner og selvbestemmelse respekteres. • At beboerens livskvalitet så vidt muligt bevares. • At beboeren er tilfreds med tøjvasken og denne indsats indgår i tilfredshedsmålingen.

	<ul style="list-style-type: none"> Der skal tænkes rehabiliterende i forhold til indsatsen. Den rehabiliterende tilgang skal tage afsæt i beboerens ressourcer ift. at kunne deltage i denne indsats. <p>Kvalitetsopfølgning sker vha. en brugertilfredshedsundersøgelse.</p>
Lovgrundlag	Lov om Social Service §§ 83, 84, 86 stk. 2 og 161

Indkøb af medicin

Indsats	Indkøb af medicin
Indsatsbeskrivelse Serviceniveau	<p>Der ydes hjælp til indkøb/bestilling af medicin og håndkøbsprodukter på Apoteket 1 x ugentligt.</p> <p>Der er egenbetaling på medicin, leveringsomkostninger samt omkostninger i forbindelse med akutmedicin.</p>
Ressourcer	<p>Indsatsen tilrettelægges individuelt og i samarbejde mellem beboeren og medarbejderen. Det er vigtigt at inddrage de pårørende hvis beboeren giver tilladelse hertil.</p> <p>Indsatsen leveres som udgangspunkt af medarbejdere med de rette faglige kompetencer.</p>
Kvalitetskrav og kvalitetsopfølgning	Kvalitetsopfølgning sker vha. en brugertilfredshedsundersøgelse.
Lovgrundlag	Lov om Social Service § 83

Træning efter serviceloven – (vedligeholdende aktiviteter/træning)

Indsats	Træning
Indsatsbeskrivelse Serviceniveau	<p>Træning omfatter:</p> <ul style="list-style-type: none"> Vedligeholdelsestræning tilbydes beboeren, og skal ses som en integreret del af indsatsen, hvor der arbejdes målrettet på at vedligeholde dagligdagsfærdigheder. Træningen tager udgangspunkt i en konkret, individuel vurdering af beboernes ressourcer og belastninger, og en væsentlig del af indsatsen består i at udvikle beboerens evne til selv at varetage træning. Aktiviteter kan f.eks. omfatte træning af færdigheder så som tandbørstning, spisning og lignende. Træningen kan foregå individuelt og/eller i grupper, på plejecenteret og i beboernes egen bolig. Træning og behandling kan arrangeres med lægehenvielse til beboer, der har behov for indsatsen.

	Plejecentret udfører relevante tests af beboerens funktionsniveau ved start og slut af det planlagte træningsforløb. Tests medvirker dels til at sætte mål, dels til at vurdere effekt af indsatsen.
Formålet med indsatsen	<ul style="list-style-type: none"> • At støtte beboeren til, så vidt muligt, at generhverve og vedligeholder funktionsniveau ift. dagligdagsfunktioner. • At sikre at funktionsniveauet fastholdes så længe som muligt.
Hvem kan modtage indsatsen	<p>Beboere i plejebolig, der har midlertidig funktionsnedsættelse efter sygdomsforløb, som ikke er opstået i relation til sygehusbehandling. Træning efter Sundhedsloven vil ske i andet regi, og det kræver en genoptræningsplan (GOP).</p> <p>Forudsætninger:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Beboeren har et potentiale for vedligeholdende træning. • Beboeren er motiveret eller kan motiveres til aktivt at indgå i et træningsforløb. • Beboeren har behov for lindrende træning.
Ressourcer	<p>Indsatsen tilrettelægges individuelt og i samarbejde mellem beboeren og medarbejderen. Det er vigtigt at inddrage de pårørende, hvis beboeren giver tilladelse hertil.</p> <p>Beboeren deltager aktivt i aktiviteterne for at vedligeholde/genvinde færdigheder.</p> <p>Arbejdet tilrettelægges ud fra en arbejdspladsvurdering (APV) foretaget ved indflytning og efter gældende sikkerhedsregler for medarbejderne, hvor der er behov.</p> <p>Indsatsen leveres som udgangspunkt af medarbejdere med de rette faglige kompetencer.</p>
Kvalitetskrav og kvalitetsopfølgning	<p>Der skal under træning arbejdes målrettet på at vedligeholde og generhverve færdigheder, således at beboeren fysisk, psykisk og socialt kan fastholde sit aktuelle funktionsniveau så længe som muligt.</p> <p>Der skal tænkes rehabiliterende i forhold til at støtte borgeren i denne indsats. Den rehabiliterende tilgang skal tage afsæt i beboerens ressourcer.</p> <p>Kvalitetsopfølgning sker vha. en brugertilfredshedsundersøgelse.</p>
Lovgrundlag	Lov om social service § 86,2

Aktivitet

Indsats	Aktivitet
Indsatsbeskrivelse Serviceniveau	Der foregår hver dag forskellige aktiviteter på plejecentrene. Fælles for aktiviteterne er, at de planlægges og udføres med udgangspunkt i de beboere, der bor på det enkelte plejecenter, og at aktiviteterne har til formål at aktivere samt stimulere beboerne fysisk, psykisk og socialt.

	<p>Aktiviteterne vil som udgangspunkt foregå på plejecenteret med støtte fra medarbejdere eller frivillige.</p> <p>Aktiviteterne kan være individuelle og integrerede i andre indsatser fx personlig pleje og praktiske opgaver, hvor personalet stimulerer beboeren til at træne/vedligeholde eksisterende færdigheder. Aktiviteterne kan også foregå i grupper, hvor beboerne samles om en fælles aktivitet, der f.eks. vækker minder eller aktiverer borgerne fysisk.</p> <p>Aktiviteter kan være individuelle- eller holdaktiviteter alt efter behov og ønsker og kan dermed være målrettet enkelte beboere eller en gruppe beboere.</p> <p>Beboere, der ikke kan indgå i fælles aktiviteter, skal tilbydes individuelle aktiviteter.</p> <p>Plejecentret skal have en medarbejder, der varetager aktivitetsområdet. Aktivitetsmedarbejderens primære ansvar er at planlægge og udføre aktiviteter sammen med beboerne.</p> <p>Det er et ledelsesmæssigt ansvar at sikre aktiviteter på plejecentret, ligesom det er ledelsens ansvar at have medarbejdere med høj faglighed og erfaring indenfor området, så sammensætningen af aktiviteter matcher beboernes behov.</p> <p>Beboerne skal, så vidt det er muligt, tages med på råd i planlægningen, så beboerne får medindflydelse, og så deres ønsker og idéer er udgangspunkt for aktiviteterne.</p> <p>Ud over eventuel udgift til forplejning og i nogle tilfælde til materialer er deltagelse i aktiviteter et tilbud uden egenbetaling. Er der tale om en udflugt, vil der forekomme egenbetaling på transport og adgangsbilletter til såvel beboeren selv og medarbejderen, der ledsager (også hvis denne er en frivillig).</p>
<p>Formålet med indsatsen</p>	<p>Formålet med aktiviteterne er, at beboeren aktiveres til at:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Vedligeholde og udvikle fysiske, psykiske og sociale færdigheder • Bevare livskvalitet, selvværd, selvtillid og tryghed • Bevare det sociale aspekt ved at deltage i aktiviteter sammen med andre • Få gode oplevelser. <p>Aktiviteterne skal inddrage beboeren og tage udgangspunkt i dennes samlede ressourcer og understøtte sundhed, selvrespekt og integritet.</p>
<p>Hvem kan modtage indsatsen</p>	<p>Alle beboere på kommunens plejecentre.</p>
<p>Ressourcer</p>	<p>Indsatsen tilrettelægges individuelt eller i grupper og i samarbejde mellem beboere og medarbejdere.</p>

	<p>Beboeren deltager aktivt i aktiviteterne for at vedligeholde/genvinde færdigheder.</p> <p>De pårørende medtænkes som en ressource, hvis beboeren ønsker dette, og de pårørende har mulighed for det.</p> <p>Arbejdet tilrettelægges ud fra en arbejdspladsvurdering (APV) foretaget ved indflytning og efter gældende sikkerhedsregler for medarbejderne, hvor der er behov.</p>
Kvalitetskrav og kvalitetsopfølgning	<p>Kvalitetskrav:</p> <ul style="list-style-type: none"> • At beboeren bliver aktiveret fysisk, psykisk og socialt efter behov. • At aktiviteterne bidrager til at beboeren oplever at blive medinddraget og respekteret som et selvstændigt menneske. • At beboerens færdigheder vedligeholdes og/eller styrkes. • At beboerens vaner og selvbestemmelse respekteres • At beboerens livskvalitet så vidt muligt bevares <p>Der skal tænkes rehabiliterende i forhold til alle de aktiviteter, som beboeren deltager i med fokus på, at beboeren skal have en god oplevelse.</p> <p>Kvalitetsopfølgning sker vha. en brugertilfredshedsundersøgelse.</p>
Lovgrundlag	Lov om Social Service § 81

Forebyggelse og sundhedsfremme

Indsats	Forebyggelse og sundhedsfremme
Indsatsbeskrivelse Serviceniveau	<p>Indsatsen forebyggelse og sundhedsfremme omfatter:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Forebyggende- og sundhedsfremmende handlinger integreret i andre indsatser. • At finde sygdomssymptomer i tidlige stadier fx: <ul style="list-style-type: none"> • Tidlig opsporing og triagering som arbejdsredskab • Tilskynde til lægebesøg, hvis der opstår mistanke om sygdom, • faldforebyggelse. • At medvirke til, at forebygge tryksår, væskemangel samt underernæring. • At vejlede om træningsmuligheder for at forebygge yderligere funktionsnedsættelse. • At forhindre tilbagefald eller komplikationer, når sygdom og funktionsnedsættelse er opstået. <p>Sundhedsfremme: En indsats, der rettes mod beboeren, før problemerne melder sig for at bevare modstandskraft, livslust, overskud til at se nye muligheder fx:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Fysiske aktiviteter • Sociale og kulturelle aktiviteter • Aktiviteter, der støtter det mentale

	For alle beboere i plejebolig gives der forebyggelse og sundhedsfremme i tilknytning til de øvrige indsatser, som beboeren modtager.
Formål	At beboeren forbliver rask så længe som muligt og undgår unødige indlæggelser.
Ressourcer	<p>Indsatserne tilrettelægges individuelt og i samarbejde mellem beboeren og medarbejderen. Det er vigtigt at inddrage de pårørende, hvis beboeren giver tilladelse hertil.</p> <p>Beboeren deltager aktivt i at vedligeholde/genvinde færdigheder.</p> <p>Arbejdet tilrettelægges ud fra en arbejdspladsvurdering (APV) foretaget ved indflytning og efter gældende sikkerhedsregler for medarbejderne, hvor der er behov.</p> <p>Indsatserne leveres som udgangspunkt af medarbejdere med de rette faglige kompetencer.</p>
Kvalitetskrav og kvalitetsopfølgning	<ul style="list-style-type: none"> • At beboerens vaner og selvbestemmelse respekteres • At beboerens livskvalitet så vidt muligt bevares • Der skal tænkes rehabiliterende i forhold til at støtte borgeren i denne indsats. Den rehabiliterende tilgang skal tage afsæt i beboerens ressourcer.
Lovgrundlag	Lov om Social Service § 83

Anden hjælp til beboeren

Indsats	Anden hjælp til beboeren
Indsatsbeskrivelse Serviceniveau	<p>Anden hjælp til beboeren omfatter:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Omsorgstandpleje Der ydes hjælp til at rekvirere omsorgstandpleje til beboer, der på grund af vidtgående fysiske eller psykiske handicaps kun vanskeligt kan benytte det almindelige tandplejetilbud. Beboer i plejebolig kan få tilbudt omsorgstandpleje på stedet eller hos Omsorgstandplejen. Der er en fast egenbetaling på indsatsen samt transport til omsorgstandplejen. • Hjælp til transport Der ydes hjælp til ansøgning om bevilling af kørsel til ambulans behandling på regionens hospital samt til læge/speciallæge i Kommunen. Som udgangspunkt er det beboerens eget ansvar at sørge for ledsagelse til ambulans behandling. • Postomdeling Post til beboeren lægges i beboerens postkasse ved hovedindgangen til plejecentret, der kan laves individuelle aftaler om, at posten bringes til beboerens bolig. Dette kan indgå som en daglig aktivitet at hente post sammen med beboeren i egen postkasse.

	<ul style="list-style-type: none"> • Hjælp til frisør og fodpleje Såfremt der ikke er nogen pårørende, kan der ydes hjælp til kontakt til fodpleje og frisør. Der er egenbetaling på begge ydelser. • Vederlagsfri træning Såfremt beboeren ikke selv er i stand til det, ydes der hjælp til kontakt til egen læge med henblik på vederlagsfri træning med henblik på undersøgelse og behandling. <p>Der ydes støtte og hjælp til kontakt til relevante samarbejdspartnere i forbindelse med undersøgelser og behandling af sygdom og/eller symptomer på sygdom.</p>
Ressourcer	<p>Indsætterne tilrettelægges individuelt og i samarbejde mellem beboeren og medarbejderen. Det er vigtigt at inddrage de pårørende, hvis beboeren giver tilladelse hertil.</p> <p>Beboeren deltager aktivt i aktiviteterne for at vedligeholde/genvinde færdigheder.</p> <p>Arbejdet tilrettelægges ud fra en arbejdspladsvurdering (APV) foretaget ved indflytning og efter gældende sikkerhedsregler for medarbejderne, hvor der er behov.</p> <p>Indsætterne leveres som udgangspunkt af medarbejdere med de rette faglige kompetencer.</p>
Kvalitetskrav og kvalitetsopfølgning	<p>Kvalitetskrav:</p> <ul style="list-style-type: none"> • At beboeren oplever at kunne få hjælp til de aktiviteter og gøremål, som får dagligdagen til at fungere. • Omsorgstandlægen skal kontaktes, når beboeren har behov for dette og noteres i den elektroniske omsorgsjournal • Der skal tænkes rehabiliterende i forhold til pleje og omsorg af beboeren. Den rehabiliterende tilgang skal tage afsæt i beboerens ressourcer, ønsker og livshistorie.
Lovgrundlag	Lov om Social Service § 83

Særlige behov

Indsats	Særlige behov
Formålet med indsatsen	<p>Formålet med indsatsen er at:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Sikre, at beboeren får den nødvendige hjælp i de tilfælde, hvor beboeren har særlige behov, som ikke kan tilgodeses inden for Kommunens øvrige kvalitetsstandarder og indenfor den normale normering. Hjælpen skal overstige det behov, som forventes der er indeholdt i døgnplejen.
Hvem kan modtage indsatsen	Beboere i plejebolig. Beboeren skal have særlige behov, som ikke kan tilgodeses inden for Kommunens besluttede serviceniveau og den gennemsnitlige døgnpleje.

<p>Hvilke kriterier indgår for tildeling af indsatsen</p>	<p>Det er centerchefen i Center for Sundhed og Omsorg, der kan bevilge ressourcer til en øget tilstedeværelse hos borger med særlige behov. Tildelingen sker på baggrund af en konkret, individuel vurdering af den enkelte beboers funktionsniveau og ressourcer og behov for hjælp ud over den gennemsnitlige døgnpleje. Plejecentret skal søge om ressourcer via et ansøgningskema.</p> <p>Tildelingen af ressourcer til øget tilstedeværelse hos borgere med særlige behov tildeles på baggrund af følgende kriterier:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Borgere, der har en udadreagerende adfærd, som ikke kan forebygges med andre aktiviteter eller indsatser • Borgere, der har en særlig sygdom, som ikke kan plejes uden øget tilstedeværelse • Borgere, der har brug for øget opsyn ud over den gennemsnitlige døgnpleje • Borgere, der har brug for skærmning fra de resterende borgere, hvilket kræver øget tilstedeværelse.
<p>Levering / omfang</p>	<p>Plejecentret skal søge om at få tildelt ressourcer til øget tilstedeværelse omkring en borger. Det er centerchef i Center for Sundhed og Omsorg, der efter en konkret, individuel vurdering, vurderer om der kan bevilges ressourcer til øget tilstedeværelse ved borger, herunder omfanget af timer og ressourcer.</p> <p>Indsatsen gives altid i en afgrænset periode på max 14 dage, hvorefter der skal foreligge en handleplan fra plejecentret på, hvordan plejecentret vil sikre, at der sker en justering så denne indsats ikke længere er nødvendig. Det er centerchefen, der skal vurdere om indsatsen kan forlænges eller ophøre.</p> <p>Indsatser ved særlige behov kan ikke byttes til andre indsatser. Plejecentret skal med afsæt i den bestilte indsats udarbejde en plan for, hvordan indsatserne udføres i samarbejde med beboeren samt en plan for eventuel udfasning af indsatsen.</p> <p>Der skal ved tilrettelæggelse af indsatsen i videst muligt omfang tages hensyn til særlige individuelle forhold.</p>
<p>Egenbetaling</p>	<p>Alle særlige behovsindsatser er uden økonomiske konsekvenser for beboeren.</p>
<p>Lovgrundlag</p>	<p>Lov om Social Service § 88</p>