

Kvalitetsstandard Aflastning - Aflastning af pårørende

Lovgrundlag	ServiceLOVEN § 84.1
Visitation	Alle kan henvende sig direkte til Visitation og Rehabilitering, der har bevillingskompetencen til ophold i henhold til servicelovens § 84.1.
Målgruppe	Borgere hvor pårørende har behov for at blive aflastet. Borgere, hvor pårørende har behov for aflastning eller borgeren ikke kan lades alene i forbindelse med samlevens ferie eller indlæggelse.
Kvalitetsmål	At ægtefælle eller andre nære pårørende afløses i et sådant omfang, at borgeren fortsat kan blive boende i hjemmet. At drage omsorg for, at ægtefælle eller andre nære pårørende, der passer borgeren kan afløses og aflastes efter behov. Visitation til ophold foregår efter en konkret og individuel vurdering af borgeren og dennes funktionsevne. Højst mulig udnyttelsesgrad af aflastningsboligerne.
Borgerens kvalitetsmål	At borgeren oplever et værdigt og trygt livsforløb At borgerens egne værdier respekteres At borgeren og pårørende oplever helhed og kontinuitet i forløbet At borgeren modtager den hjælp, der er behov for At borgeren og pårørende får den støtte, der skal til for at kunne klare hverdagen igen.
Indsatsområder	Pleje og omsorg i forhold til funktionsniveau Inddragelse af borgeren i forhold til funktionsniveau Skabe struktur og sammenhæng i hverdagen
Fleksibilitet	Indlægges borgeren på sygehuset i opholdsperioden vil pladsen maksimalt kunne holdes "åben" 1 døgn. I særlige tilfælde kan andet aftales.
Leverancesikkerhed	Aflastningsophold vil som hovedregel kunne bevilges med sammenlagt 6 uger årligt og kan forud reserveres et ½ år før påbegyndelse. Min 5 dage og max 3 uger ad gangen. Opdateret liste for aflastningsophold § 84.1, listen for booket ophold findes under bookinglisten i Acadre.
Særlige forhold	Borgeren betaler en fast pris i aflastningsboliger for døgnkost inkl. Drikkevarer. Vask af privat tøj Leje og vask af linned. Der er egenbetaling for: Transport til/fra aflastningsophold inkl. Transport af hjælpemidler.
Kontrol og opfølgning	Månedligt ajourfører statistik om belægningsprocent og borgers ophold efter rehabiliterings-/aflastningsophold.
Politisk godkendt	Byrådet den 20. marts 2013

Kvalitetsstandard Aflastning - Afventer plejebolig

Lovgrundlag	Serviceoven § 84.2
Visitation	Alle kan henvende sig direkte til Visitation og Rehabilitering, der har bevillingskompetencen til ophold i henhold til servicelovens § 84.2.
Målgruppe	Borgere, hvor det ikke er muligt at tilgodese omfanget af hjælp i eget hjem. Borgere, der ikke kan vende hjem til eget hjem efter ophold på en vurderingsplads på grund af almen fysisk svækkelse og/eller nedsat kognitiv formåen. Borgere, som er vurderet berettiget til plejebolig og som ikke kan være i eget hjem i ventetiden. Der forventes at en del af borgerne har gennemgået et udredningsforløb.
Kvalitetsmål	Visitation til midlertidig ophold foregår efter en konkret og individuel vurdering af borgeren. Borgeren får tildelt et midlertidigt ophold, hvor de rette fag kompetencer er til stede.
Borgerens kvalitetsmål	At borgeren oplever et værdigt og trygt livsforløb. At borgerens egne værdier respekteres. At borgeren og pårørende oplever helhed og kontinuitet i forløbet. At borgeren modtager den hjælp, der er behov for.
Indsatsområder	Pleje og omsorg i forhold til funktionsniveau. Inddragelse af borgeren i forhold til funktionsniveau. Skabe struktur og sammenhæng i hverdagen. Bevare borgerens funktionsniveau.
Fleksibilitet	Indlægges borgeren på sygehuset i opholdsperioden vil pladsen maksimalt kunne holdes "åben" 5 døgn. I særlige tilfælde kan andet aftales.
Leverancesikkerhed	Da borger er på et midlertidigt ophold, hvor borger afventer plejebolig og ikke kan vende tilbage til eget hjem i den mellemliggende periode kræves det, at borger søger en permanent plejebolig i hele kommunen. Borger tilbydes en permanent plejebolig indenfor Aabenraa kommunes plejeboligaranti. Borger forpligtiger sig til at tage imod først kommende tilbud ellers skal den nødvendige hjælp etableres i eget hjem, indtil tilbud om det ønskede sted kan tilbydes.
Særlige forhold	Borgeren betaler en fast pris i aflastningsboliger for døgnkost inkl. Drikkevarer. Vask af privat tøj. Leje og vask af linned Der er egenbetaling for: Transport til/fra aflastningsophold inkl. Transport af hjælpemidler.
Kontrol og opfølgning	Månedligt ajourfører statistik om belægningsprocent og borgers ophold efter rehabiliterings-/aflastningsophold.
Politisk godkendt	Byrådet den 20. marts 2013

Servicebeskrivelse - Aflastning af socialt sårbare borgere med omfattende støtte- og omsorgsbehov

Lovgrundlag	Serviceloven § 84.2
Visitation	Alle kan henvende sig direkte til Visitation og Rehabilitering, der har bevillingskompetencen til ophold i henhold til servicelovens § 84.2.
Målgruppe	<p>Borgere hvor det ikke er muligt at tilgodese omfanget af hjælp i eget hjem.</p> <p>Borgere, der ikke kan genhuses andre steder pga. fysisk eller kognitiv funktionsnedsættelse, der gør at behovet for hjælp ikke kan tilgodeses.</p> <p>Borgere hvor der er behov for en plejefaglig udredning/vurdering, hvor det viser sig, at der ikke er et rehabiliteringspotentiale.</p> <p>Borgere med psykiske sygdomme, nedsat kognitive tilstande, borgere med misbrugsproblematikker, borgere med boligforhold, der vanskeliggøre at udføre hjælpen i hjemmet, socialt udsatte borgere. Gældende for alle disse borgere er, at de har et omfattende støtte- og omsorgsbehov, der medfører, at de ikke kan være i eget hjem.</p> <p>Målgruppen omfatter ikke borgere, der venter på eller kandiderer til en plads på et forsorgshjem.</p> <p>Målgruppen omfatter ikke borgere, der venter på eller kandiderer til en plads indenfor det specialiserede område (Handicap & Psykiatri).</p>
Kvalitetsmål	Visitation til midlertidig ophold foregår efter en konkret og individuel vurdering af borgeren. Borgeren får tildelt et midlertidigt ophold, hvor de rette fagkompetencer er til stede.
Borgerens kvalitetsmål	At borgeren oplever et værdigt og trygt livsforløb. At borgerens egne værdier respekteres. At borgeren og pårørende oplever helhed og kontinuitet i forløbet. At borgeren modtager den hjælp, der er behov for.
Indsatsområder	Pleje og omsorg i forhold til funktionsniveau. Inddragelse af borgeren i forhold til funktionsniveau. Skaber struktur og sammenhæng i hverdagen. Bevarer borgerens funktionsniveau samt en evt. afklaring af hjælp behov i fremtiden i forhold til det aktuelle funktionsniveau.
Fleksibilitet	Indlægges borgeren på sygehuset i opholdsperioden vil pladsen maksimalt kunne holdes "åben" 1 døgn. I særlige tilfælde kan andet aftales.

Leverancesikkerhed	<p>Da borgeren er på et midlertidigt ophold, vil borgeren efter en individuel og konkret vurdering blive vurderet i det omfang, som der skønnes realistisk.</p> <p>Da borgeren er på et midlertidigt ophold, er det nødvendigt, at der er en god dialog mellem borger/pårørende, SRC og visitationen, således at borgeren kan komme hurtigst muligt hjem i eget hjem eller i en egnet bolig.</p>
Særlige forhold	<p>Borgeren betaler en fast pris på midlertidigt ophold for døgnkost inkl. drikkevarer.</p> <p>Vask af privat tøj.</p> <p>Leje og vask af linned</p> <p>Der er egenbetaling for:</p> <p>Transport til/fra aflastningsophold inkl. Transport af hjælpemidler.</p>
Kontrol og opfølgning	Månedligt ajourfører statistik om belægningsprocent og borgers ophold efter rehabiliterings-/aflastningsophold.
Udarbejdet af Senest revideres	<p>Udarbejdet af: Christian Schrøder, Anja Koch, Ulla Bramming.</p> <p>Godkendt af: Bjarne Ipsen, Torben Lindbæk-Larsen, Michael Metzsch.</p> <p>Revideres senest november 2015.</p>
Politisk godkendt	

Kvalitetsstandard Vurderingsplads

Lovgrundlag	Serviceoven § 84.2
Visitation	Alle kan henvende sig direkte til Visitation og Rehabilitering, der har bevillingskompetencen til ophold i henhold til servicelovens § 84.2
Målgruppe	Borgere som udskrives fra sygehuset og hvor det er uklart hvorvidt borger kan vende tilbage til eget hjem. Borgere fra eget hjem, hvor der er behov for afklaring af fremtidig boform. Borgere der vurderes at kunne profitere af en døgnrehabiliteringsplads
Kvalitetsmål	Visitation til midlertidig ophold foregår efter en konkret og individuel vurdering af borgeren. Borgeren får tildelt et midlertidigt ophold, hvor de rette fag kompetencer er tilstede. I løbet af de 5 første dage vurdering og opfølgning for afklaring af den videre plan for opholdet.
Borgerens kvalitetsmål	At borgeren oplever et værdigt og trygt livsforløb At borgerens egne værdier respekteres At borgeren og pårørende oplever helhed og kontinuitet i forløbet At borgeren modtager den hjælp, der er behov for
Indsatsområder	Pleje og omsorg i forhold til funktionsniveau Inddragelse af borgeren i forhold til funktionsniveau Skabe struktur og sammenhæng i hverdagen Afklaring i forhold til fremtidig boform Vurdering af, hvilket tilbud borgeren vil have gavn af: Rehabiliteringsforløb Søge ældrebolig Eget hjem med tilrettet hjælp Afventer plejebolig
Fleksibilitet	Indlægges borgeren på sygehuset i opholdsperioden vil pladsen maximalt kunne holdes "åben" 1 døgn.
Leverancesikkerhed	Vurderes borger egnet til at komme tilbage til eget hjem etableres den nødvendige hjælp og hjælpemidler. Vurderes borger berettiget til en ældrebolig, afventer borger i eget hjem med etablering af den nødvendige hjælp og hjælpemidler. Vurderes borger berettiget til et døgnrehabiliteringsforløb henvises til kvalitetsstandard for døgnrehabiliteringsplads. Vurderes, borger berettiget til en plejebolig henvises til kvalitetsstandard for aflastning, afventer plejebolig. Et vurderingsophold vil som hovedregel kunne bevilges i op til 3 uger ud fra en konkret og individuel vurdering.
Særlige forhold	Borgeren betaler en fast pris i aflastningsboliger for døgnkost inkl. Drikkevarer.

Lovgrundlag	Serviceoven § 84.2
	Vask af privat tøj Leje og vask af linned Der er egenbetaling for: Transport til/fra aflastningsophold inkl. Transport af hjælpemidler
Kontrol og opfølgning	Månedligt ajourfører statistik om belægningsprocent og borgers ophold efter vurderingsplads.
Politisk godkendt	Byrådet den 20. marts 2013

Kvalitetsstandard Døgnrehabiliteringsplads

Lovgrundlag	ServiceLOVEN § 84.2
Visitation	Alle kan henvende sig direkte til Visitation og Rehabilitering, der har bevillingskompetencen til ophold i henhold til serviceLOVEN § 84.2 Et døgnrehabiliteringsophold skal ses i sammenhæng med en overordnet rehabiliteringsplan for borgeren.
Målgruppe	Borgere som udskrives fra sygehuset, med en enkelt eller flere komplekse sygdomme eller anden svækkelse. Borgere som er særligt sårbare eller har ringe egenomsorgsevne. Borgere med et rehabiliteringspotentiale, der kan profitere af et døgn dækket, tværfagligt og tidsbegrænset forløb. Borgere der ønsker og er i stand til at indgå i et aktivt samarbejde omkring rehabiliteringsforløbet. Borgere hvor der ikke er taget endelig stilling til plejebolig. Typisk sker visitation til en døgnrehabiliteringsplads på baggrund af vurdering fra en vurderingsplads. Se kvalitetsstandard for vurderingsplads.
Kvalitetsmål	Visitation til en døgnrehabiliteringsplads foregår efter en konkret og individuel vurdering af borgeren. En rehabiliteringsplan udarbejdes i et samarbejde mellem borgeren, pårørende og personalet. Planen udarbejdes tidligt i forløbet og revurderes undervejs i forløbet. På baggrund af planens målsætninger og de opnåede effekter af opholdet, afsluttes forløbet med en plan for den videre rehabilitering eller vedligeholdelse af det opnåede funktionsniveau.
Borgerens kvalitetsmål	At borgeren oplever et værdigt og trygt livsforløb At borgerens egne værdier respekteres At borgeren igen føler sig i stand til at mestre eget liv At borgeren bliver rehabiliteret til at leve med et handicap og dermed igen føler sig i stand til at mestre hverdagen med den ændrede livssituation. At borgerens behov for indsatser og boform afdækkes.
Indsatsområder	En tværfaglig indsats, der planlægges og gennemføres i samarbejde med borgeren og evt. pårørende ud fra borgerens helhedssituation, ønsker og muligheder for at klare sig i eget liv. Rehabiliteringen består af et eller flere af disse elementer: <ul style="list-style-type: none">• Observation, vurdering og forebyggelse af sygdoms- og sundhedsrisici• Kontakt til andre sundhedspersoner og -instanser• Sygepleje ud fra aktuelle funktionstab

Lovgrundlag	Serviceloven § 84.2
Visitation	Alle kan henvende sig direkte til Visitation og Rehabilitering, der har bevillingskompetencen til ophold i henhold til servicelovens § 84.2 Et døgnrehabiliteringsophold skal ses i sammenhæng med en overordnet rehabiliteringsplan for borgeren.
Målgruppe	Borgere som udskrives fra sygehuset, med en enkelt eller flere komplekse sygdomme eller anden svækkelse. Borgere som er særligt sårbare eller har ringe egenomsorgsevne. Borgere med et rehabiliteringspotentiale, der kan profitere af et døgn dækket, tværfagligt og tidsbegrænset forløb. Borgere der ønsker og er i stand til at indgå i et aktivt samarbejde omkring rehabiliteringsforløbet. Borgere hvor der ikke er taget endelig stilling til plejebolig. Typisk sker visitation til en døgnrehabiliteringsplads på baggrund af vurdering fra en vurderingsplads. Se kvalitetsstandard for vurderingsplads.
	<ul style="list-style-type: none"> • Træning ud fra det aktuelle funktionstab • Træning af kognitive og psykiske funktioner samt sociale færdigheder (dialog, aktiviteter og socialt samvær) • Afprøvning af relevante hjælpemidler • Kost/ernæringsmæssig indsats • Råd og vejledning om forebyggelse og sundhedsfremme, med udgangspunkt i individuelle sundhedsrisici. • Vejledning og koordinering ifht. borgeren, pårørende og samarbejdspartnere • Etablering af indsats ved afslutning af rehabiliteringsopholdet
Fleksibilitet	Indlægges borgeren på sygehuset i opholdsperioden vil pladsen maksimalt kunne holdes "åben" 1 døgn.
Leverancesikkerhed	Et rehabiliteringsophold kan vare fra 1 uge til højst 8 uger ud fra en konkret og individuel vurdering. Forløbets planlagte varighed kan afkortes eller forlænges i forbindelse med revurdering af rehabiliteringsplanen.
Særlige forhold	Borgeren betaler en fast pris i rehabiliteringsboliger for døgnkost inkl. Drikkevarer. Der er egenbetaling for: Vask af privat tøj Leje og vask af linned Transport til/fra aflastningsophold inkl. Transport af hjælpemidler
Kontrol og opfølgning	Månedligt ajourfører statistik om belægningsprocent og borgers ophold efter rehabiliterings-/aflastningsophold.
Politisk godkendt	Byrådet den 20. marts 2013

Kvalitetsstandard Aflastning alvorligt syge og døende

Lovgrundlag	Serviceoven § 119, § 120, § 122 Sundhedsloven § 138, § 139
Visitation	Alle kan henvende sig direkte til Visitation og Rehabilitering, der har bevillingskompetencen til ophold.
Målgruppe	Borgere med alvorlig livstruende, uhelbredelig sygdom med forventet kort levetid, samt borgere med palliative problemstillinger med behov for tværfaglig og tværsektoriel indsats. Borgeren har behov for døgndækning eller mange besøg i hvert vagtlag.
Kvalitetsmål	At borgere i terminalfasen kan plejes under trygge forhold, når tilstanden ikke nødvendiggør indlæggelse eller forbliven på sygehuset. At der ydes støtte til bevarelse af egenomsorg og at hjælpen står i forhold til borgerens egne ressourcer og hjemmets situation i øvrigt. At der efter behov kan ydes pleje på komplekst niveau.
Borgerens kvalitetsmål	At borgerens egne værdier, vaner og normer respekteres og danner udgangspunkt for hjælpen. At borgeren opnår bedst mulig lindring At borgeren og pårørende oplever livskvalitet gennem hele forløbet, trods de symptomer og problemer sygdommen medfører. At borgeren får dækket sit behov for pleje, omsorg og støtte.
Indsatsområder	Den palliative indsats er en åben individuel indsats som justeres løbende i samarbejde med borger og pårørende. Den palliative indsats kan eksempelvis være i form af: Praktisk hjælp Personlig hjælp Hjælpe midler Sygeplejeartikler
Fleksibilitet	Indlægges borgeren på sygehuset i opholdsperioden vil pladsen maksimalt kunne holdes "åben" 5 døgn. I særlige tilfælde kan andet aftales.
Leverancesikkerhed	Ønsker borger at komme tilbage til eget hjem etableres den nødvendige hjælp og hjælpemidler. Da borger er på et midlertidigt ophold, hvor borger er alvorligt syg og døende og hvor det vurderes, at borger ikke kan vende tilbage til eget hjem kræves det, at borger søger en permanent plejebolig i hele kommunen. Borger tilbydes en permanent plejebolig indenfor Aabenraa kommunes plejeboligaranti.

Lovgrundlag	Serviceoven § 119, § 120, § 122 Sundhedsloven § 138, § 139
	Borger forpligtiger sig til at tage imod først kommende tilbud ellers skal den nødvendige hjælp etableres i eget hjem, indtil tilbud om det ønskede sted kan tilbydes.
Særlige forhold	Borgeren betaler en fast pris i aflastningsboliger for døgnkost inkl. Drikkevarer. Vask af privat tøj Leje og vask af linned Der er egenbetaling for: Transport til/fra aflastningsophold inkl. Transport af hjælpemidler
Kontrol og opfølgning	Månedligt ajourfører statistik om belægningsprocent og borgers ophold efter rehabiliterings-/aflastningsophold.
Politisk godkendt	Byrådet den 20. marts 2013



Kvalitetsstandard - Sundhedsplads

Lovgrundlag	Sundhedsloven § 138, § 139
Visitation	Det er Visitation & Rehabilitering i Social & Sundhed, der har bevillingskompetence til ophold. Det kan ske på baggrund af lægehenviisning.
Målgruppe	<ul style="list-style-type: none"> Borgere, som ikke har behov for en sygehusindlæggelse, men som har særlige observations-, pleje- eller behandlingsbehov der leveres gennem en særlig sygeplejefaglig sundhedsindsats.
Kvalitetsmål	<ul style="list-style-type: none"> At forebygge sygehusindlæggelse At levere den nødvendige særlige sygeplejefaglige indsats At borgerens tilstand stabiliseres eller forbedres At borgeren tilbydes relevante indsatser i forlængelse af opholdet
Borgerens kvalitetsmål	<ul style="list-style-type: none"> At borgerens egne værdier, vaner og normer respekteres og danner udgangspunkt for hjælpen. At borgeren opnår bedst mulig lindring At borgeren og pårørende oplever livskvalitet gennem hele forløbet, trods de symptomer og problemer sygdommen medfører. At borgeren får dækket sit behov for pleje, omsorg og støtte.
Indsatsområder	<ul style="list-style-type: none"> Indsatser, som er omfattet af Sundhedsstyrelsens kvalitetsstandarder for kommunale akutfunktioner i hjemme-sygeplejen, herunder sygeplejefaglige indsatser, som kræver særlige sygeplejefaglige kompetencer og som kan etableres og leveres med kort varsel. Eventuelle terapeutfaglige indsatser er omfattet af opholdet.
Fleksibilitet	Indlægges borgeren på sygehuset i opholdsperioden vil pladsen maksimalt kunne holdes "åben" 5 døgn. I særlige tilfælde kan andet aftales.
Leverancesikkerhed	<p>Ønsker borger at komme tilbage til eget hjem etableres den nødvendige hjælp og hjælpemidler.</p> <p>Da borger er på et midlertidigt ophold, hvor borger er alvorligt syg og døende og hvor det vurderes, at borger ikke kan vende tilbage til eget hjem kræves det, at borger søger en permanent plejebolig i hele kommunen.</p> <p>Borger tilbydes en permanent plejebolig indenfor Aabenraa kommunes plejeboligaranti.</p> <p>Borger forpligtiger sig til at tage imod først kommende tilbud ellers skal den nødvendige hjælp etableres i eget hjem, indtil tilbud om det ønskede sted kan tilbydes.</p>
Særlige forhold	Opholdet er vederlagsfrit indtil det tidspunkt, hvor borgeren eventuelt overgår til et midlertidigt ophold efter serviceloven.
Kontrol og opfølgning	Månedligt ajourfører statistik om belægningsprocent og borgers ophold efter rehabiliterings-/afslutningsophold.
Politisk godkendt	Social- og Sundhedsudvalget den 12-06-2019