

Kvalitetsstandard Lolland Kommune

Serviceovens område:

Aktivitets- og træningstilbud til borgere med svære fysiske funktionsnedsættelser §§ 84 og 86 stk. 2

Aktivitetstilbud til borgere med demens eller hukommelsesproblematik §§ 84 og 86 stk. 2

Midlertidig bolig til borgere med demens eller hukommelsesproblematik § 84

Social pædagogisk bostøtte til borgere med demens eller hukommelsesproblematik § 85

Politisk godkendt december 2020

Revideret maj 2024

Indholdsfortegnelse

Indledning	4
Lovgivning	4
Organisering og samarbejde omkring demensindsatsen.....	4
Demenskonsulent:	6
Demensfacilitator:.....	6
Den pårørende:	6
Visitationskriterier	7
Afgørelser efter lov om Social Service	7
Vejledning om klagemuligheder	8
Aktivitets- og træningstilbud til borger med svære fysiske funktionsnedsættelser §§ 84 og 86	9
Hvad er "tilbud til borgere med svære fysiske funktionsnedsættelser"?	10
Visitationskriterier målgruppe 1 (aflastning):	10
Visitationskriterier målgruppe 2 (træning):	10
Af borgergrupper der kan tilhøre målgrupperne for tilbuddet kan nævnes:	10
Formål med tilbuddet.....	10
Hvad indeholder tilbuddet?	11
Hyppighed og varighed	11
Fysisk placering og rammer	11
Venteliste.....	12
Kørsel.....	12
Forplejning	12
Aktivitetstilbud til borgere med demens eller hukommelsesproblematik jf. Lov om Social Service § 84 eller 86 stk. 2	13
Hvad er "Aktivitetstilbud til borgere med demens eller hukommelsesproblematik"?	14
Visitationskriterier målgruppe 1 (aflastning):	14
Visitationskriterier målgruppe 2 (vedligeholdelse af funktioner):	14
Formål.....	14
Hvad indeholder tilbuddet?	14
Hyppighed og varighed	15
Fysisk placering og rammer	15
Midlertidig bolig til borgere med demens eller hukommelsesproblematik, hvor der er vurderet behov for aflastning af pårørende udenfor hjemmet - Lov om Social Service § 84.....	16
Hvad er "Midlertidig bolig til borgere med demens eller hukommelsesproblematik"?	17
Visitationskriterier/målgruppe	17
Formål.....	17
Hyppighed og varighed	17
Fysisk placering og rammer	17
Indsatspakke ved ophold i midlertidig bolig jævnfør § 84 stk. 2	18

Personlig pleje.....	19
Udskillelse	20
Mobilitet	20
Ernæring	20
Hverdagens aktiviteter.....	20
Tilsyn/omsorg/socialstøtte/konfliktforebyggende/Palliation	21
Rengøring	21
Indkøb/tilberede/anrette mad/daglig oprydning med mere	21
Vaskeordning	22
Slutrensning midlertidig bolig	22
Særlig hjælp til opgaver vedrørende til- og fra flytning af midlertidig bolig	22
Tværfaglig pakke	23
Særlig indsats ved problemskabende og udadreagerende adfærd	23
Socialpædagogisk bostøtte til borgere med demens eller hukommelsesproblematik	
Lov om Social Service § 85	25
Hvad er "socialpædagogisk bostøtte til borgere med demens eller en hukommelsesproblematik"?	26
Visitationskriterier/målgruppe	26
Formål	26
Hyppighed og varighed	26
Fysisk placering og rammer	26
Socialpædagogisk bostøtte Lov om Social Service § 85	26
Sundhedsfremme og forebyggelse.....	28
Mestring af livssituation	28
Struktur i hverdagen	29
Økonomi.....	29

Indledning

Formålet med kvalitetsstandard er at omsætte lovgivning til konkrete indsatser, således at:

- Der er tydelig sammenhæng mellem det politisk fastsatte serviceniveau og de indsatser der leveres til borgeren, blandt andet ved at der redegøres for indsatsernes indhold og omfang, for dermed er med til at synliggøre det kommunale serviceniveau.
- Kvalitetsstandarder afspejler den serviceramme som Visitation- Ældre & Sundhed, i Lolland Kommune, træffer afgørelsen indenfor.
- Borgerens rettigheder og pligter er tydelige.
- Kvaliteten er beskrevet.

For Lolland Kommunes visitatorer i Visitation - Ældre & Sundhed, samt leverandører, er kvalitetsstandarderne et fagligt redskab, som danner rammen om det daglige samarbejde i forbindelse med tildeling og levering af indsatser.

Kvalitetsstandarderne er således primært et internt arbejdsredskab henvendt til sagsbehandlere (visitatorer), leverandører, professionelle samarbejdspartnere samt politikerne.

Kvalitetsstandard og indsatsbeskrivelserne kan udleveres til borgerne efter ønske og der udarbejdes løbende mere overskuelige og læsevenlige serviceinformationer, indeholdende beskrivelser af de kommunale serviceydelser på området

I dette materiale findes Lolland Kommunes kvalitets standard for:

Aktivitets- og træningstilbud til borgere med svære fysiske funktionsnedsættelser, hvor der dels kan være behov for aflastning af pårørende, Lov om Social Service § 84, dels træning med henblik på vedligeholdelse af funktionsevne § 86 stk. 2.

Aktivitetsstilbud til borgere med demens eller hukommelsesproblematik, hvor der dels kan være behov for aflastning af pårørende, Lov om Social Service § 84, dels træning med henblik på vedligeholdelse af funktionsevne § 86 stk. 2.

Midlertidig bolig til borgere med demens eller hukommelsesproblematik hvor der er vurderet behov for aflastning udenfor hjemmet af pårørende, Lov om Social Service § 84.

Socialpædagogisk bostøtte til borgere med demens eller hukommelsesproblematik Lov om Social Service § 85.

Lovgivning

Jævnfør Lov om Social Service § 84. tilbyder Lolland Kommune afløsning eller aflastning til ægtefælle, forældre eller andre nære pårørende, der passer en person med nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne.

Jævnfør Lov om Social Service § 86, stk. 2. tilbyder Lolland Kommune 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.

Jævnfør Lov om Social Service § 85 tilbyder Lolland Kommune socialpædagogisk bostøtte til borgere med demens eller hukommelsesproblematik, hvor der vurderes mulighed for udvikling af nye handlemønstre med henblik på at kunne mestre sit liv længst muligt.

Organisering og samarbejde omkring demensindsatsen

Sundhedsfremme/forebyggelse/opsporing (Sundhedsstyrelsen 2020)

Forebyggelseskonsulenten spiller en vigtig rolle i den tidlige opsporing, da det forebyggende hjemmebesøg i mange tilfælde kan være den ældre borgers første kontakt til kommunen.

Forebyggelseskonsulenten bør være opmærksom på tidlig opsporing af demenssymptomer og i givet fald opfordre borgeren til, eventuelt sammen med pårørende, at henvende sig til sin praktiserende læge, som koordinerer udredning, behandling og støtte.

Efter samtale om eventuelle kognitive vanskeligheder og demens, kan forebyggelseskonsulenten eventuelt udlevere en pjece om advarselstegn på demens: De 10 demenstegn.

De 10 demenstegn (*Nationalt videnscenter for demens*)

1. **Glemsomhed** - Det er normalt at have brug for huskesedler eller glemme en aftale for senere at komme i tanke om det. Det er ikke normalt at spørge om det samme flere gange eller at glemme noget, man har lært for kort tid siden.
2. **Besvær med at udføre velkendte opgaver** - Det er normalt at skulle have hjælp til at indstille fjernsynet. Det er ikke normalt at have problemer med at følge en opskrift, man har brugt mange gange tidligere.
3. **Problemer med at finde ord** - Det er normalt ikke at kunne finde det rette ord ind imellem. Det er ikke normalt at gå i stå midt i en samtale uden at ane, hvordan man kommer videre eller at kalde tingene noget helt forkert (fx at sige 'viserklokke' i stedet for 'ur').
4. **Forvirring vedrørende tid og sted** - Det er normalt at komme i tvivl om, hvilken ugedag det er. Det er ikke normalt ikke at vide, om det er forår eller efterår eller at glemme, hvor man er, og hvordan man kom derhen.
5. **Svigtende dømmekraft** - Det er normalt at træffe en dårlig beslutning af og til. Det er ikke normalt at tage sandaler på om vinteren eller gentagne gange lade sig overtale til at købe ting, man åbenlyst ikke har brug for eller råd til.
6. **Problemer med at tænke abstrakt** - Det er normalt at have lidt svært ved at forstå en talemåde eller et ordsprog som fx "det er som at slå i en dyne". Det er ikke normalt at tro, at musene bogstaveligt talt danser på bordet, når katten er ude.
7. **Vanskeligheder med at finde ting** - Det er normalt at glemme, hvor man har lagt fjernbetjeningen. Det er ikke normalt at lægge brillerne i køleskabet eller anklage andre for at stjæle de ting, man ikke kan finde.
8. **Forandringer i humør og adfærd** - Det er normalt at have en dårlig dag eller blive irriteret, når ens vaner bliver brudt. Det er ikke normalt at tabe fatningen, blive mistænksom, bange, vred eller forvirret uden nogen oplagt grund.
9. **Ændringer i personlighed** - Det er normalt at ændre holdning over tid og kunne sige undskyld, hvis man er gået over stregen. Det er ikke normalt at sige alt, hvad man tænker, uden at tage hensyn til andres følelser.
10. **Mangel på initiativ** - Det er normalt, at man nogle gange ikke orker arbejdet, familien og sociale forpligtelser. Det er ikke normalt ofte at trække sig fra fritidsaktiviteter, sociale sammenkomster eller sport, som man ellers plejer at gå op i.

Fagpersoner i sundhedsvæsenet og i den kommunale sektor, der har kontakt med ældre mennesker, bør være opmærksomme på tidlig opsporing af mulig demens og i givet fald opfordre patienten eller borgeren til at henvende sig til sin praktiserende læge, som koordinerer udredning, behandling og støtte, i Lolland Kommune kan der også rettes bekymringshenvendelse til Visitation – Ældre & Sundhed eller demenskonsulenten.

Tidlig opsporing betyder ikke generel screening af alle ældre for demens, men at man som fagperson er opmærksom på symptomer på demens, og at man reagerer på patienters og pårørendes mistanke om kognitiv svækkelse. (*Nationalt videnscenter for demens*)

Handlemuligheder/tilbud

Lolland Kommunes medarbejdere, hvad enten det er forebyggelseskonsulent, SSA, SSH, sygeplejerske, ergo- og fysioterapeut eller visitator, skal være observante i forhold til de 10 punkter, samt være lydhøre overfor borgeren og de pårørende.

Personalet har mulighed for at søge råd og vejledning hos Lolland Kommunes demenskonsulenter. Ligesom demenskonsulenterne også besøger borgeren ved yderligere behov for afklaring/udredning af situationen.

Visitation - Ældre & Sundhed er sammen med demenskonsulenterne omdrejningspunkt i vurdering af borgers behov samt koordinering af den indsats, der skal iværksættes for den enkelte borger.

Ved tildeling og levering af hjælpen lægges der vægt på adfærd, udviklingspotentiale og problemstillinger frem for diagnosen. Dette er afgørende for, hvilket tilbud borgeren skal have.

Der dokumenteres i KMD Nexus og anvendes dokumentationsmetoden Fælles Sprog III.

Demenskonsulent:

Demenskonsulenten involveres helt fra begyndelsen og følger borgeren i hele forløbet før, under og efter udredningsfasen.

Dertil tilbyder Demenskonsulenten individuel støtte til pårørende før, under og efter udredningsfasen.

Demenskonsulentens opgave:

- Støtte tæt op omkring borgeren og dennes pårørende under hele udredningsfasen
- Rådgivning/vejledning i demensudredning- Samarbejde med læger og hukommelsesklinikken
- Demenskonsulenterne sikrer rådgivning og vejledning til ny diagnosticerede borgere i Lolland kommune.
- Rådgive-sparring og vejledning til bostøtte §85.
- Vejlede og anmode om indsatser jf. serviceloven
- Udførelse af MMSE og/eller andre relevante observationsskemaer
- Understøtte brugen af teknologiske hjælpemidler
- Tilbud til pårørende om målrettet samtaler med borger og pårørende
- Samarbejde med frivillige
- Rådgive-sparring til Demensfacilitatorer
- Afholdelse af tema dage/foredragsrække (i samarbejde med Rådgivnings- og Aktivitetscenter)
- undervisning af demensvejledere
- Information og undervisning til pårørende og borgere jævnfør Forløbsprogram.
- Forløbsprogram, pjecer, oplysning på inforskærme og på Lolland.dk samt Sundhed.dk
- Det tilstræbes at demenskonsulenten er behjælpelig med udarbejdelse af handleplaner, udfyldelse af fremtidsfuldmagt -Ansøgning af plejebolig samt ved værgemål.

Demensfacilitator:

Demensfacilitatorfunktionen er målrettet Lolland kommunes plejecentre.

Demensfacilitatoren skal deltage i det tværfaglige samarbejde og være bindeleddet mellem demenskonsulenten og plejeboligheden omkring borgere der oplever mistrivsel.

Demensfacilitatoren skal hjælpe, støtte og vejlede personalet i at føre handleplanen, udarbejdet af demenskonsulenten, ud i livet.

Personalet afprøver løsningsforslag i handleplanen sammen med demensfacilitatoren. Der udarbejdes relevant dokumentation og medarbejderne får sparring og vejledning løbende i processen, da demensfacilitatoren forsøger at være til stede på de tidspunkter igennem dagen, hvor der ses et behov.

Denne form for løbende vejledning, støtte og facilitering fra demensfacilitatoren, skal ses som en mulighed for at kompetenceløfte medarbejderne i hverdagen, for herigennem at skabe bedre arbejdsmiljø og derved bedre trivsel for borgere med demens.

Den pårørende:

Pårørende til mennesker med demens spiller en stor rolle i forhold til at støtte, hjælpe og være omsorgsgiver for personen med demens.

At være pårørende til en person med demens kan være forbundet med en betydelig og langvarig belastning og mange svære følelser. For mange begynder det allerede i det tidlige forløb, måske endda før diagnosen stilles. Her oplever den pårørende tegn på kognitiv svækkelse og/eller psykiske ændringer hos personen med demens, hvilket har indflydelse på familielivet, parforholdet, arbejdslivet m.v.

Hos pårørende opstår der ofte spørgsmål som: Hvordan lever man bedst muligt med demenssygdom? Hvordan får man hverdagen til at fungere? Og hvordan ser fremtiden ud?

Pårørende til personer med demens kan derfor drage nytte af viden, rådgivning, støtte og erfaringsudveksling med andre i samme situation. Det er dog vigtigt at være opmærksom på, at pårørende har forskellige forudsætninger og mestringsstrategier, og at den enkeltes behov ofte ændrer sig undervejs i sygdomsforløbet. Derfor bør der være opmærksomhed på at matche individuelle behov og at etablere en vifte af forskellige indsatser indenfor undervisning, rådgivning og støtte til pårørende. (*Nationalt videnscenter for demens*)

Lolland Kommune har følgende tilbud i forhold til pårørende:

- Kursustilbud
- Rådgivning, vejledning og støtte fra demenskonsulenten
- Aflastning ved at den demente modtager hjælp jf. SEL § 83 i hjemmet
- Aflastning ved Aktivitetstilbud
- Afløsning i hjemmet
- Aflastning ved døgnophold
- Demensbostøtte § 85

Lolland Kommunes personale samarbejder med den de pårørende så meget som det er muligt, i det omfang den pårørende ønsker og magter det.

Visitationskriterier

Visitationskriterier er en præcisering af de forhold, som er udslagsgivende for tildeling af en indsats. Visitationskriterier/målgruppe er beskrevet under det enkelte tilbud.

Visitationskriterierne er beskrevet på et overordnet plan, idet det er en konkret individuel vurdering (SEL § 88) af borgerens behov, der ligger til grund for afgørelsen.

En helhedsvurdering indebærer, at det er borgerens samlede situation, der ligger til grund for afgørelsen, heri også husstandens samlede ressourcer.

Visitationskriterierne er beskrevet under den enkelte indsats, men for alle indsatser gælder som udgangspunkt: Hvis borger er aktivt misbrugende af alkohol eller andet opfylder borgeren ikke visitationskriterierne. Borgeren henvises til center for Rusmidler.

Afgørelser efter lov om Social Service

Iflg. Retssikkerheds loven § 3. skal:

Kommunalbestyrelsen behandler spørgsmål om hjælp så hurtigt som muligt med henblik på at afgøre, om der er ret til hjælp og i så fald hvilken.

Stk. 2. Kommunalbestyrelsen skal på de enkelte sagsområder fastsætte frister for, hvor lang tid der må gå fra modtagelsen af en ansøgning, til afgørelsen skal være truffet. Fristerne skal offentliggøres. Hvis fristen ikke kan overholdes i en konkret sag, skal ansøgeren skriftligt have besked om, hvornår ansøgeren kan forvente en afgørelse.

Sagsbehandlingsfristerne er offentliggjort på Lolland kommunes hjemmeside.

Retssikkerhedsloven fastslår, at borgeren skal have mulighed for at medvirke ved behandling af sin sag.

Kommunen skal således tilrettelægge behandlingen af sagen på en sådan måde, at borgeren kan benytte denne mulighed.

Vejledning om klagemuligheder

Det er kun den borger som afgørelsen omhandler, der har ret til at klage, jf. Retssikkerhedsloven § 60, stk. 2.

Såfremt andre klager på borgerens vegne, skal der foreligge partshavererklæring, hvori klageberettigede borger giver fuldmagt til, at en navngiven person, må klage på borgerens vegne.

Det er kun muligt at klage til Ankestyrelsen over Kommunens afgørelser i konkrete enkeltsager. Det vil sige hvis borgeren ikke er blevet tildelt de indsatser, borgeren mener at have behov for.

Der er ikke adgang til at klage til Ankestyrelsen over det generelle serviceniveau i Kommunerne, det vil sige hvor meget en given indsats indeholder af tid eller hvorfor en given indsats ikke er et tilbud, jf. Retssikkerhedsloven § 60, stk. 3.

I disse tilfælde er den øverste klagemyndighed Byrådet i Kommunen.

Klagefristen ved klage over afgørelse truffet efter §§ 84,85 og 86 Lov om Social Service, er 4 uger, fra borgeren har modtaget afgørelsen, til klagen skal være modtaget i Visitation- Ældre & Sundhed

Klagen fremsendes til:

Visitation - Ældre & Sundhed
Søndre Boulevard 84
4930 Maribo

Visitation - Ældre & Sundhed skal i henhold til Retssikkerhedslovens § 66, stk. 2, genvurdere afgørelsen der klages over.

Visitation - Ældre & Sundhed skal have truffet en afgørelse på genvurderingen inden 4 uger, fra klagen er modtaget.

Fører genvurdering ikke til et for borgeren tilfredsstillende resultat, sendes klagen inklusiv sagens akter til næste klageinstans som er:

- Ankestyrelsen, såfremt klagen omhandler, at borgeren ikke har fået bevilliget de indsatser, der er anmodet om.
- Byrådet, såfremt klagen omhandler det generelle Serviceniveau.

Visitation - Ældre & Sundhed sikrer at alle klager der omhandler det generelle serviceniveau medtages ved den årlige politiske behandling af kvalitetsstandard for området.

Aktivitets- og træningstilbud til borger med svære fysiske funktionsnedsættelser §§ 84 og 86

Hvad er "tilbud til borgere med svære fysiske funktionsnedsættelser"?

Tilbuddet er til borgere, som ikke bor i plejebolig, med særlige behov for aktivitet og træning, eller hvor pårørende har behov for aflastning.

I tilbuddet ydes hjælp og støtte fra uddannet sundhedspersonale fx social og sundhedsassistenter

Visitationskriterier målgruppe 1 (aflastning):

Borgere med svært nedsat fysisk og/eller kognitivt funktionsniveau (funktionsniveau 3-4), som bor sammen med ægtefælle/samlever, der bistår borgeren i den daglige hjælp, og har brug for aflastning jf. SEL § 84.

Borgers funktionsniveau vurderes på baggrund af følgende tilstande, hvor borger scorer et gennemsnit på 3-4 i funktionsevnegrupperne:

- Egenomsorg
- Mentale funktioner (ikke hukommelse)
- Mobilitet

Visitationskriterier målgruppe 2 (træning):

Borgere med svært nedsat fysisk funktionsniveau (funktionsniveau 3), med behov og potentiale for vedligeholdelse af funktionsniveau, jf. SEL § 86

Borgers funktionsniveau vurderes på baggrund af følgende tilstande, hvor borger scorer et gennemsnit på 3 i funktionsevnegrupperne:

- Egenomsorg
- Mentale funktioner (ikke hukommelse)
- Mobilitet

Af borgergrupper der kan tilhøre målgrupperne for tilbuddet kan nævnes:

Borgere med væsentligt nedsat funktionsevne, f.eks. som følge af: funktionsnedsættelse efter neurologiske sygdomme (f.eks. svær neuropati, Huntington Chorea, sclerose, apoplexia cerebri og lignende)

Borgere med væsentlige fysiske/kognitive funktionsnedsættelser, som giver sig udslag i tab af psyko-sociale kompetencer.

Hvis en borger, der modtager "tilbuddet" i en periode har et genoptræningsbehov, kan der visiteres særskilt til dette, i henhold til lov om social service § 86 stk. 1

Som hovedregel er tilbuddet ikke for borgere med demens eller hukommelsesproblematik, da Lolland Kommune har et målrettet tilbud til disse borgere.

Formål med tilbuddet

For målgruppe 1 (aflastning):

- At yde aflastning til ægtefælle.
- At øge trivsel og livskvalitet gennem meningsfyldte aktiviteter, motion og socialt samvær.

For målgruppe 2 (træning):

- At borgeren bevarer eller stimulerer fysiske, psykiske og sociale færdigheder

- At yderligere funktionstab udsættes
- At øge trivsel og livskvalitet gennem meningsfulde aktiviteter, motion og socialt samvær.
- At udsætte behov for plejebolig

Hvad indeholder tilbuddet?

For målgruppe 1 (aflastning):

- Hjælp til personlige opgaver
- Sang, musik, fortællinger og højt læsning
- Kreative og fysiske aktiviteter

For målgruppe 2 (træning):

- Motion/træning
- Kognitiv simulation
- Hjælp til personlige opgaver
- Deltagelse i daglige gøremål
- Kreative og fysiske aktiviteter
- Sang, musik, fortællinger og højt læsning
- Samtalegrupper/sprogtræning.

Hyppighed og varighed

Målgruppe 1 (aflastning):

1 dag pr. uge i en periode på 6 måneder, hvorefter der evalueres.

Målgruppe 2 (træning):

1-2 dage pr. uge i en periode på 6 måneder, hvorefter der evalueres.

Kan revisiteres til borger ikke længere vurderes at have potentiale for vedligeholdelse af funktionsniveau.

Borgere der tilhører begge målgrupper vil som udgangspunkt blive visiteret under målgruppe 2 (træning).

Der revurderes løbende og i det omfang vedligeholdelse af funktionsniveau ikke længere er det tungest vejende vil borgeren, efter revisitation, skifte til målgruppe 1 (aflastning), hvor fokus er aflastningen af den pårørende, hvis det er relevant i den enkelte borgersag.

Fysisk placering og rammer

Tilbud for borgere med fysiske funktionsnedsættelser har åbent mandag til fredag, fra kl. 9:30 til 16 og er placeret på henholdsvis:

- Bangshavecentret i Maribo
- Skovcentret i Nakskov

Der er max. 20 pladser pr. uge i det samlede tilbud for målgruppe 1.

Der er max. 80 pladser pr. uge i det samlede tilbud for målgruppe 2.

Venteliste

Såfremt der er venteliste, orienteres borgeren om, at borgeren optages på en sådan, og at det er en prioriteret venteliste.

Kørsel

Pr. 1. januar 2019 er det politisk vedtaget at der er egenbetaling på kørsel til og fra tilbud.

Borgeren hentes/bringes af Lolland Kommunes kørselsordning, i mindre eller større busser, på hjemadressen.

Der betales for kørselsordningen. Prisen fremgår af Lolland Kommunes hjemmeside. Opkrævningen sker månedsvis bagud. Beløbet trækkes i pensionen og reguleres årligt 1. januar.

Forplejning

Der betales for forplejning i forbindelse med tilstedeværelse i tilbuddet. Prisen fremgår af Lolland Kommunes hjemmeside. Opkrævningen sker månedsvis bagud. Beløbet trækkes i pensionen.

Forplejningen består af: Formiddagskaffe med tilbehør. Dagens ret. Eftermiddagskaffe med tilbehør
Drikkevarer og frugt.

Aktivitetstilbud til borgere med demens eller hukommelsesproblematik jf. Lov om Social Service § 84 eller 86 stk. 2

Hvad er "Aktivitetstilbud til borgere med demens eller hukommelsesproblematik"?

Tilbuddet er til borgere der bor i eget hjem (ikke i plejebolig), med særlige behov for aktivitet og træning, eller hvor pårørende har behov for aflastning.

I tilbuddet ydes hjælp og støtte fra uddannet sundhedspersonale som for eksempel social og sundhedsassistenter.

Visitationskriterier målgruppe 1 (aflastning):

Borgere med svært nedsat kognitivt funktionsniveau (funktionsniveau 3-4), som bor sammen med ægtefælle/samlever, der bistår borgeren i den daglige hjælp, og har brug for aflastning jf. SEL § 84.

Borgers funktionsniveau vurderes på baggrund af følgende tilstande, hvor borger scorer et gennemsnit på 3-4 i funktionsevnegrupperne:

- Egenomsorg
- Mentale funktioner

Visitationskriterier målgruppe 2 (vedligeholdelse af funktioner):

Borgere med moderat til svært nedsat kognitivt funktionsniveau (funktionsniveau 2 -3), med behov og potentiale for vedligeholdelse af funktionsniveau, jf. SEL § 8, stk. 2

Borgers funktionsniveau vurderes på baggrund af følgende tilstande, hvor borger scorer et gennemsnit på 2 -3 i funktionsevnegrupperne:

- Egenomsorg
- Mentale funktioner

Formål

For målgruppe 1 (aflastning)

- At borgeren oplever at få støtte til at mestre sin ændrede situation
- At borgeren oplever at blive forstået af omgivelser og netværk, og at dagligdagens indhold bevares bedst muligt.
- At borgeren hjælpes med at bevare døgnrytme og struktur af hverdagen
- At pårørende får mulighed for egne aktiviteter og aflastes i dagligdagen

For målgruppe 2 (vedligeholdelse af funktioner)

- At borgeren oplever at få støtte til at mestre sin ændrede situation
- At borgeren længst muligt oplever selvstændighed i udførelse af aktiviteter.
- At borgeren bevarer døgnrytme og struktur af hverdagen
- At borgeren bevarer eller stimulerer fysiske, psykiske og sociale færdigheder
- At yderligere mentalt og fysisk funktionstab udsættes
- At øge trivsel og livskvalitet gennem meningsfyldte aktiviteter, motion og socialt samvær.
- At udsætte behov for plejebolig

Hvad indeholder tilbuddet?

For målgruppe 1 (aflastning)

- Identitetsbevarende indsats
- Hjælp til personlige opgaver
- At skabe kontakt til andre mennesker
- At udføre aktiviteter sammen med andre mennesker

- Sang, musik, fortællinger og højt læsning
- Kreative og fysiske aktiviteter
- Råd og vejledning af pårørende/netværk

For målgruppe 2 (vedligeholde funktioner)

- Identitetsbevarende indsats
- Vedligeholdelse af kognitive funktioner, herunder at kommunikere og bevare færdigheder
- ADL- træning med henblik på at udvikle eller at fastholde personlige kompetencer
- Deltagelse i daglige gøremål
- Motion
- Kreative og fysiske aktiviteter
- Sang, musik, fortællinger og højt læsning
- At skabe kontakt til andre mennesker
- At udføre aktiviteter sammen med andre mennesker
- Råd og vejledning af pårørende/netværk

Hyppighed og varighed

Målgruppe 1 (aflastning)

1-2 dage pr. uge i en periode på 6 måneder. Hvorefter der evalueres.

Målgruppe 2 (vedligeholdelse af funktioner)

1-2 dage pr. uge i en periode på 6 måneder. Hvorefter der evalueres.

Kan revisiteres til borger ikke længere vurderes at have potentiale for vedligeholdelse af funktionsniveau.

Der revurderes løbende og i det omfang vedligeholdelse af funktionsniveau ikke længere er det tungest vejende vil borgeren, efter revisitation, skifte til målgruppe 1 (aflastning), hvor fokus er aflastningen af den pårørende, hvis det er relevant i den enkelte borgersag.

Fysisk placering og rammer

Tilbud for borgere med demens eller hukommelsesproblematik har åbent mandag til fredag, fra kl. 9:30 til 16 og er placeret på henholdsvis:

- Bangshavecentret i Maribo
- Skovcentret i Nakskov

Venteliste

Såfremt der er venteliste, orienteres borgeren om, at borgeren optages på en sådan, og at det er en prioriteret venteliste.

Kørsel:

Fra d. 1. januar 2019 er det politisk vedtaget at der er egenbetaling på kørsel til og fra Aktivitetstilbud.

Borgeren hentes/bringes af Lolland Kommunes kørselsordning i mindre eller større busser på hjemadressen

Der betales for kørselsordningen. Prisen fremgår af Lolland Kommunes hjemmeside. Opkrævningen sker månedsvis bagud. Beløbet trækkes i pensionen og reguleres årligt 1. januar.

Forplejning

Der betales for forplejning i forbindelse med tilstedeværelse i tilbuddet. Prisen fremgår af Lolland Kommunes hjemmeside. Opkrævningen sker månedsvis bagud. Beløbet trækkes i pensionen.

Forplejningen består af: Formiddagskaffe med tilbehør. Dagens ret. Eftermiddagskaffe med tilbehør Drikkevarer og frugt.

Midlertidig bolig til borgere med demens eller hukommelsesproblematik, hvor der er vurderet behov for aflastning af pårørende udenfor hjemmet - Lov om Social Service § 84.

Hvad er "Midlertidig bolig til borgere med demens eller hukommelsesproblematik"?

Lolland Kommune kan tilbyde midlertidigt ophold til borgere med demens eller hukommelsesproblematik, der i en periode har et særligt behov for omsorg og pleje som ikke kan varetages i eget hjem. Det kan være efter udskrivelse fra sygehus eller på grund af pludseligt opstået sygdom/ forværring i funktionsniveau. Eller hvor borgers nuværende mentale funktionsniveau giver så store adfærdsmæssige udfordringer, at borgers behov ikke kan tilgodeses og rummes i rammerne på et alment plejecenter

Visitationskriterier/målgruppe

Personer med demens eller hukommelsesproblematik, hvor det ikke er muligt at yde den nødvendige pleje i borgers eget hjem, enten på grund af hjemmets beskaffenhed, borgerens fysiske funktionsniveau eller fordi borgerens mentale funktionsniveau ikke kan rummes i rammerne på et alment plejecenter.

Borgers funktionsniveau vurderes på baggrund af følgende tilstande, hvor borger scorer et gennemsnit på 3-4 i funktionsevnegrupperne:

- Egenomsorg
- Mentale funktioner

Formål

Midlertidigt ophold er til borgere som i en kortere periode efter indlæggelse eller pludseligt opstået sygdom/ forværring i funktionsniveau har brug for observation, afklaring og særlig omsorg og pleje.

Hyppeghed og varighed

Varighed som udgangspunkt maksimalt 3 uger. Hyppeghed varierer ud fra borgerens behov.

Fysisk placering og rammer

De midlertidige boliger til borgere med demens eller hukommelsesproblematik er beliggende på Skovcentret i Nakskov.

Venteliste

Det er ikke et lovmæssigt krav at Lolland Kommune skal tilbyde mulighed for midlertidig bolig. Borgerne tilbydes midlertidig bolig ud fra ovenstående kriterier og hvis der er plads.

Kørsel:

Når borger udskrives fra sygehuset til midlertidig bolig vil betalingen for transporten fra sygehuset blive dækket af regionen.

Hvis Visitator vurderer at borger skal tilbydes ophold i midlertidig bolig på grund af situationen i hjemmet, betaler Lolland Kommune transporten til de midlertidige boliger på Skovcenteret.

Hjemtransporten vil i begge tilfælde være for borgers egen regning.

Forplejning, lys, varme og tøjvask

Der er egenbetaling på mad, strøm, vand og vask under opholdet. (se Lolland Kommunes hjemmeside for den aktuelle pris).

Indsatspakke ved ophold i midlertidig bolig jævnfør § 84 stk. 2

- Personlig pleje
- Udskillelse
- Ernæring
- Mobilitet
- Hverdagens aktiviteter
- Praktisk hjælp ved ophold i midlertidig bolig
- Indflytningssamtale midlertidig bolig
- Slutrengøring midlertidig bolig
- Særlig hjælp til opgaver vedrørende til- og fra flytning af midlertidig bolig
- Tværfaglig pakke
- Særlig indsats ved problemskabende og udadreagerende adfærd

Emne	Beskrivelse
Indsatsens art	Kommunen kan tilbyde midlertidigt ophold til personer med demens eller hukommelsesproblematik, der i en periode har et særligt behov for omsorg og pleje.
Målgruppe	Personer med demens eller hukommelsesproblematik, som/når; <ul style="list-style-type: none"> • har nedsat funktionsniveau efter sygdom eller sygehusindlæggelse, og behov for afklaring af fremtidig hjælp og/eller boform. • har særlige sociale udfordringer. • Det er lægefagligt vurderet at der ikke er behov for hospitalsindlæggelse. • Borgers egen bolig kan ikke tilpasses borgers behov, ved akut opstået sygdom eller ændring i funktionsniveau. • Borgers nuværende mentale funktionsniveau ikke kan rummes i rammerne på et alment plejecenter. • Terminale borgere som ikke er vurderet egnet til Hospice, og hvor der ikke er mulighed for pasning i hjemmet
Formål med indsatsen	Midlertidigt ophold til borgere som i en kortere periode efter indlæggelse eller pludseligt opstået sygdom/ forværring i funktionsniveau med henblik på rehabilitering, observation og særlig omsorg og pleje.
Retningsgivende mål	<ul style="list-style-type: none"> • At udrede • At fastholde
Sagsvurdering	I vurderingen af behovet for midlertidig bolig indgår formålet med det midlertidige ophold, som kan være et af følgende: <ul style="list-style-type: none"> • Aflastende ophold: målrettet borgere, hvor der er behov for aflastning af pårørende. • Observerende/afklarende ophold: målrettet borgere hvor der er behov for vurdering af hvilken hjælp eller bolig borger har behov for.
Særlige forhold	Opholdet bevilges som udgangspunkt op til max. 3 uger.

Emne	Beskrivelse
	<p>Kommunen har efter lovgivningen ikke pligt til at tilbyde midlertidigt ophold.</p> <p>Muligheden i Lolland Kommune for at tilbyde midlertidigt ophold vil afhænge af kapaciteten på det givne tidspunkt.</p> <p>Der er egenbetaling på mad, strøm, vand og vask under opholdet. (se takster på Lolland Kommunes hjemmeside)</p>
Indsatspakke	<p>Personalet på midlertidig bolig afholder indflytningssamtale med borger, og hjælpen tilrettelægges på baggrund af de oplysninger, der fremkommer ved indflytningssamtalen og udskrivelsen, samt med udgangspunkt i det aktuelle funktionsniveau.</p> <p>Såfremt borger ønsker det, vægtes det højt at medinddrage de pårørende ved indflytningssamtalen.</p>
Hvordan følges der op på indsatsen?	<p>Visitor opsætter et overordnet mål for opholdet og der opsættes desuden delmål som der løbende evalueres på i samarbejde med borgeren (pårørende eller værge hvis borger ikke selv er i stand til det) og den tværfaglige gruppe omkring de midlertidige boliger.</p>

Personlig pleje

Aktiviteter, der kan indgå/delvist indgå i indsatsen	Hyppighed og tid på indsatsen
<ul style="list-style-type: none"> • Hygiejne overkrop dagligt • Hygiejne underkrop dagligt (nedre toilette og vask af ben) • Almindelig hudpleje dagligt • Tand og protesebørstning, 2 gange dagligt. • Speciel mundpleje (rensning og fugtning af mundhule flere gange dagligt) ved behov • Negleklipping på hænder og fødder. Efter behov. • Rede hår dagligt • Barbering ved behov • Af/påklædning dagligt • På/aftagning af kropsbårne hjælpemidler (korset, benproteser m.m.) inkl. briller og nødkaldssender dagligt • Jævnlig test af nødkaldssender. • Håndtering af høreapparat (Støtte og hjælp til isætning og udtagning af høreapparat dagligt) (rensning af prop dagligt) (batteriskift x 1 ugentligt) (skift af slange x 1 månedligt) • Bad x 1 ugentligt inkl. hårvask og overbrusning/sengebad • Hyppigere bad ved smitterisiko • Nødvendige forflytninger ved levering af den personlige hygiejne inkl. brug af hjælpemidler eller 2. hjælper • Afspænding/udspænding af ekstremiteter. 	<p>Vurderet individuelt ud fra borgerens funktionsniveau</p>

Udskillelse

Aktiviteter, der kan indgå/delvist indgå i indsatsen	Hyppighed og tid på indsatsen
<ul style="list-style-type: none">• Bleskift• Hygiejne i tilknytning til bleskift/toiletbesøg• Forflytning i tilknytning til toiletbesøg, inkl. anvendelse af forflytningshjælpemidler• Af/påklædning• Anvendelse af bækkenstol/toilet	Vurderet individuelt ud fra borgerens funktionsniveau

Mobilitet

Aktiviteter, der kan indgå/delvist indgå i indsatsen	Hyppighed og tid på indsatsen
<ul style="list-style-type: none">• Forflytninger i forbindelse med nødvendige aktiviteter• 2. hjælper ved forflytninger• Vending og lejrning• Vedligeholde borgers gangfunktion ved levering af indsatserne.• Følge til læge og sygehus.• (Ved undersøgelse på sygehus skal det afdækkes om opgaven kan løses ved at sygehuset er forpligtet til at stille personale til rådighed.)	Vurderet individuelt ud fra borgerens funktionsniveau

Ernæring

Aktiviteter, der kan indgå/delvist indgå i indsatsen	Hyppighed og tid på indsatsen
<ul style="list-style-type: none">• Dagligt støtte/guidning eller fuld hjælp til indtagelse af mad og drikke ved alle hoved og mellemmåltider• Vejning x 1 månedligt• Ernæringscreening ved identificeret ernæringsrisiko• Re screening – opfølgning ved identificeret ernæringsrisiko.	Vurderet individuelt ud fra borgerens funktionsniveau

Hverdagens aktiviteter

Aktiviteter, der kan indgå/delvist indgå i indsatsen	Hyppighed og tid på indsatsen
<ul style="list-style-type: none">• Tømme postkasse x 1 ugentligt• Hjælp til post og papirer x 1 ugentligt• Batteriskift GPS – hyppighed vurderes individuelt.• Støtte til egen administration af for eksempel cigaretter/alkohol	Vurderet individuelt ud fra borgerens funktionsniveau

Tilsyn/omsorg/socialstøtte/konfliktforebyggende/Palliation

Aktiviteter, der kan indgå/delvist indgå i indsatsen	Hyppighed og tid på indsatsen
<ul style="list-style-type: none">• Socialstøtte (omfattende støtte til at skabe struktur og sammenhæng til såvel planlægning som iværksættelse i hverdagen)• Konfliktforebyggende (Skærme borger for indtryk, som skaber angst og irritation, 2 hjælpere hos borgere, ved forebyggelse af magtanvendelse)• Palliation (observationer og vurdering i forhold til symptomlindring, omsorg for den døende og de pårørende)	Vurderet individuelt ud fra borgerens funktionsniveau

Rengøring

Aktiviteter, der kan indgå/delvist indgå i indsatsen	Hyppighed og tid på indsatsen
<ul style="list-style-type: none">• Støvsugning• Gulvvask• Skift af sengetøj• Rengøre badeværelse• Rengøre køkken• Tørre støv af• Aftørring af køleskab indvendigt• Delvis rengøring af hjælpemidler (fokus på håndtag og overflader) <p>Ved risiko for smitte: Vurderes borgerens behov for hyppigere rengøring jf. hygiejniske retningslinjer, samt brug af værnemidler.</p>	Hver 2. uge

Indkøb/tilberede/anrette mad/daglig oprydning med mere

Aktiviteter, der kan indgå/delvist indgå i indsatsen	Hyppighed og tid på indsatsen
<p>Hjælpe borger med at bestille varer Fysisk ledsagelse af borger til /fra spisestue</p> <p>Ydelser i tilknytning til modtagekøkken:</p> <ul style="list-style-type: none">• Egenkontrol og oprydning i modtagekøkken• Varme og servere retter til morgenmad, bage brød, brygge kaffe• oprydning og opvask efter måltiderne• servere/anrette frokost• Tjekke datoer på mad i køleskab/fryser• Servering af eftermiddagskaffe• Opvarmning og servering af mad til aften• Aftørring af borde i fællesareal, evt. feje• Rengøring af skabe indvendigt• Tjekke udløbsdato• Skrive og sende bestillingslister af varer til køkkenet	Vurderet individuelt ud fra borgerens funktionsniveau

Aktiviteter, der kan indgå/delvist indgå i indsatsen	Hyppighed og tid på indsatsen
<ul style="list-style-type: none"> • Modtage varer, tjekke bestilling • Sætte varer på plads 	

Vaskeordning

Aktiviteter, der kan indgå/delvist indgå i indsatsen	Hyppighed og tid på indsatsen
<ul style="list-style-type: none"> • Borgers vasketøj afhentes af den private leverandør Elis • Borgers vasketøj returneres den efterfølgende uge. • Der vil være en egenbetaling jf. takstblad. • Hjælp til at lægge tøj på plads • Hjælp til at sortere og pakke vasketøj • Borger får udleveret en 8 kg vaskepose • Borgere med særlige behov – inkontinensproblematikker med større spild eksempelvis i forbindelse med brug af toilet, øget svedtendens, spild ved måltider på baggrund af synsættelser/kognitive udfordringer kan få tildelt 12 kg vaskepose. • Ved smitte vurderes om borger har behov for hyppigere tøjvask og flere kg. Plejecentret leverer smelteposer. 	1 gang ugentligt

Slutrensning midlertidig bolig

Aktiviteter, der kan indgå/delvist indgå i indsatsen	Hyppighed og tid på indsatsen
<p>Støvsugning, gulvvask, rengøring af badeværelse inklusiv rengøring af sanitet</p> <p>Aftørring af klædeskab ind og udvendigt.</p> <p>Rengøring af tekøkken inklusiv køleskab.</p> <p>Rengøring af hjælpemidler.</p>	Når borger forlader midlertidig bolig

Særlig hjælp til opgaver vedrørende til- og fra flytning af midlertidig bolig

Aktiviteter, der kan indgå/delvist indgå i indsatsen	Hyppighed og tid på indsatsen
<p>Indsats der udelukkende iværksættes, hvis borger ikke selv evner at varetage eller iværksætte praktiske opgaver i forbindelse med til- og fraflytning af midlertidig bolig og ikke har pårørende eller andet netværk, som kan hjælpe.</p> <p>Det drøftes ved ugentlige møder mellem personalet og visitator om der er opgaver vedrørende til- og fraflytning der skal løses og hvorvidt det er visitator, personalet eller 3. part (som flyttefirma, rengøringsfirma eller andet), med borgers tilladelse, som hjælper med at løse det.</p>	Vurderet individuelt ud fra borgerens funktionsniveau

Aktiviteter, der kan indgå/delvist indgå i indsatsen	Hyppighed og tid på indsatsen
Hvis borger, forudgående for indflytning i midlertidig bolig, har været visiteret til SEL § 85 bostøtte, kan indsatsen fortsætte under opholdet og bostøtten kan være behjælpelig med at løse de konkrete opgaver.	

Tværfaglig pakke

Aktiviteter, der kan indgå/delvist indgå i indsatsen	Hyppighed og tid på indsatsen
Anvendes til tværfaglig dialog og planlægning af evt. rehabilitering omkring borgerne der opholder sig i midlertidig bolig.	15 minutter pr uge

Særlig indsats ved problemskabende og udadreagerende adfærd

Aktiviteter, der kan indgå/delvist indgå i indsatsen	Hyppighed og tid på indsatsen
<p>Indsats til at rumme, aflede og konfliktdæmpe adfærd hos udadreagerende borgere som giver sig til kende med fysisk truende adfærd, trusler, støjende og højlydt adfærd både over for personale og andre beboere.</p> <p>Målgruppe:</p> <ul style="list-style-type: none"> Borgere med udadreagerende adfærd (demens, frontal skader, psykiske lidelser) gennem hele døgnet, som giver sig til kende med fysisk truende adfærd, trusler, støjende og højlydt adfærd både over for personale og andre beboere Forud for bevillingen skal det fremgå af indsatsmål og handlingsanvisninger, at der er tale om særlige problemstillinger og at borgeren har en særlig udad reagerende adfærd, der ikke kan sikres gennem den daglige hjælp. <p>Hvad kan indgå i indsatsen:</p> <ul style="list-style-type: none"> Afskærmning i egen bolig og i fællesrum. Herunder behov for ændringer i fysisk indretning Fysisk aktivitet Social aktivitet Afdækning af særlige døgnmønstre (hvile, nattesøvn, aktivitet, deltagelse i ADL-aktiviteter og tidspunkter for uro) Særlige pædagogiske tiltag hos borgeren Afdækning af interaktion mellem den udadreagerende borger og andre borgere i plejebolig enheden. Udredning af borgers somatiske tilstand, evt. medicinsk behandling (også af konkurrerende lidelser, der f.eks. kan skabe delir) Afdækning af særlige problemstillinger (sprog, tidl. erhverv, familiære relationer, religion mm) 	<p>Visiteres i en periode på 4 uger. Kan max tildeles i 12 uger</p> <p>Tildeling af indsatsen</p> <ul style="list-style-type: none"> ● Teamleder/Teamkoordinator i visitationen i samråd med Decentral leder/Teamleder vurderer i fællesskab antallet af timer, der skal visiteres. ● Anmodningen betragtes som akut og der vil foreligge bevilling/afslag indenfor 24 timer (på hverdage). I weekender og helligdage kan indsatsen iværksættes af decentral leder med anmodning om bevilling førstkommande hverdag.

Aktiviteter, der kan indgå/delvist indgå i indsatsen	Hyppighed og tid på indsatsen
<ul style="list-style-type: none">• Brug af sansestimulerende metoder.	

Socialpædagogisk bostøtte til borgere med demens eller hukommelsesproblematik Lov om Social Service § 85

Hvad er "socialpædagogisk bostøtte til borgere med demens eller en hukommelsesproblematik"?

Lolland Kommune kan tilbyde Socialpædagogisk bostøtte (demensbostøtte) til borgere med diagnosticeret demens eller hukommelsesproblematik.

Visitationskriterier/målgruppe

Borgere med moderat til svært nedsat mentalt funktionsniveau (funktionsniveau 2 -3), med behov og potentiale for at fastholde funktionsniveau og implementere mestringsstrategier.

Formål

At borgeren er aktiv i eget liv længst muligt.

Hyppighed og varighed

Bostøtten visiteres i en midlertidig periode på 3 måneder hvorefter der evalueres. Ved vurderet behov forlænges indsatsen.

Fysisk placering og rammer

Bostøtten foregår som udgangspunkt i borgerens hjem.

Socialpædagogisk bostøtte Lov om Social Service § 85

- Struktur i hverdagen
- Mestring af livssituation
- Sundhedsfremme og forebyggelse
- Økonomi

Emne	Beskrivelse
Indsatsens art	Socialpædagogisk indsats med henblik på at borgeren støttes i at implementere og fastholde strategier til at mestre og strukturere sin hverdag så længe som muligt.
Målgruppe	Kan tildeles: <ul style="list-style-type: none">• borgere i eget hjem med demens diagnose eller hukommelsesproblematik, som kan mestre egen hverdag med moderat vedligeholdende socialpædagogisk indsats.• Borgere i eget hjem med behov for støtte til at skabe relation til:<ul style="list-style-type: none">○ Plejen○ Sygeplejen○ Egen læge○ Økonomisk sagsbehandler○ Bank○ Havemand

Emne	Beskrivelse
	<ul style="list-style-type: none"> ○ Indkøbsmuligheder ○ Ledsagelse (se særlige forhold) ○ Eller andet <ul style="list-style-type: none"> • Borgere med svær demens hvor der er behov for hjælp til værgemålsansøgning og ansøgning om plejebolig i tæt samarbejde med pårørende (hvis der er pårørende) og ledsagelse til læge, hukommelsesklinik, tandlæge m.m..(se særlige forhold)
Formål med indsatsen	At borgeren bevarer færdigheder og selvstændighed i hverdagen længst muligt.
Retningsgivende mål	<ul style="list-style-type: none"> • At udrede • At udvikle • At fastholde
Sagsvurdering	<p>Visitorator modtager anmodning fra demenskonsulent, hukommelsesklinik, forebyggelseskonsulent, plejepersonale eller visitorator opsporer borgeren ved visitationsbesøg.</p> <p>Der kan visiteres demensbostøtte når:</p> <ul style="list-style-type: none"> • borgerens særlige behov ikke kan dækkes i SEL § 83 eller 83a regi. • der er behov for relations dannelse mellem borger og bostøtte så borger kan blive selvhjulpne eller støttes i at danne relation til plejepersonalet til de aktiviteter hvor borger har behov for hjælp. <p>Visitorator skal være opmærksom på snitfladen mellem SEL § 84 og SEL § 85, hvis der er behov for afløsning af pårørende er det ikke SEL §85.</p> <p>Der visiteres ikke bostøtte hvis borgerens problematik primært skyldes aktivt misbrug.</p>
Særlige forhold	<p>Visiteres udelukkende til borgere med særlige behov, dvs.:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Borgere med diagnosticeret demens eller hukommelsesproblematik hvor der er udviklingspotential/vedligeholdelse af færdigheder, så længe der er tale om et moderat behov svarende til funktionsniveau 2. • Indsatsen er midlertidig. • Indsatsen revurderes/tilpasses, hvis behovet øges og der bliver tale om kompenserende hjælp, svarende til funktionsniveau 3 eller derover. • Hvis borgeren vurderes til ikke at være i stand til at deltage aktivt kan der søges kompenserende hjælp efter SEL § 83. • Støtten erstatter ikke en professionel behandling hos læge, psykolog, psykiater m.v., men kan udføres i samarbejde med disse. • Ledsagelse til egen læge ydes udelukkende til borgere hvor der er behov for udredning og pårørende ikke kan deltage – hvor borgeren ikke er realistisk omkring egen situation.

Emne	Beskrivelse
	<ul style="list-style-type: none"> Hvis borger flytter i plejebolig kan bostøtten fortsætte ca. 14 dage med henblik på at sikre en glidende overgang. Borgeren kan som udgangspunkt kun visiteres til en dag i demens aktivitetstilbud hvis der samtidig er visiteret SEL § 85 bostøtte Demensbostøtteindsatsen indeholder ikke hjælp til at hæve kontanter, betale regninger online, oprette og/eller benytte MitID. Demensbostøtteindsatsen indeholder ikke ledsagelse til pengeinstitut
Hvordan følges der op på indsatsen?	Der foretages løbende opfølgning inden den midlertidige indsats ophører. Ved opfølgning foretages en vurdering af om målet er nået, hvorvidt tilbuddet forsat er relevant og om borgeren forsat opfylder kriterierne for at modtage støtte.

Sundhedsfremme og forebyggelse

Aktiviteter, der kan indgå/delvist indgå i indsatsen	Vejledende Hyppighed og tid på indsatsen
<p>Tidligt i demensforløbet.</p> <ul style="list-style-type: none"> Støtte og vejledning i sund levevis med fokus på sufficient ernæring. Støtte til fastholdelse af medicinsk og anden behandling, herunder opstart af dosisrulle. Støtte til henvendelse til praktiserende læge med flere. Støtte til kontakt til andre foranstaltninger for eksempel foreninger, netværksgrupper og lignende. Informere og vejlede i forhold til fremtidsfuldmagt, hvor det skønnes at pårørende kan varetage dette. <p>Pårørende inddrages mest muligt.</p>	<p>Visiteres og tilrettelægges ud fra borgerens individuelle behov</p> <p>1 til 6 timer over en periode på 4 uger, tildeles max. 3 måneder af gangen.</p>

Mestring af livssituation

Aktiviteter, der kan indgå/delvist indgå i indsatsen	Vejledende Hyppighed og tid på indsatsen
<p>Tidligt i demensforløbet.</p> <ul style="list-style-type: none"> Relations dannelse Støttende/identitetsbevarende samtaler Undervisning/vejledning i mestring af hverdagssituationer Forebygge funktionstab omkring hverdagsaktiviteter, for eksempel ved brug af ugeplan, dagbog, skemaer med mere. Motivere til at deltage i aktiviteter, som passer til borgerens ressourcer. 	<p>Visiteres og tilrettelægges ud fra borgerens individuelle behov</p> <p>2 til 8 timer over en periode på 4 uger tildeles max. 3 måneder af gangen.</p>

Aktiviteter, der kan indgå/delvist indgå i indsatsen	Vejledende Hyppighed og tid på indsatsen
Pårørende inddrages mest muligt.	

Struktur i hverdagen

Aktiviteter, der kan indgå/delvist indgå i indsatsen	Vejledende Hyppighed og tid på indsatsen
<ul style="list-style-type: none"> • Fastholdelse af strategier for mestring af hverdagen • Fastlæggelse og fastholdelse af døgnrytme ved hjælp af for eksempel ugeskemaer og tidsskemaer. • Motivere til at deltage i aktiviteter, som passer til borgerens ressourcer. • Ledsagelse ved udredning af demens/demenssymptomer. • Understøtte overgang til: <ul style="list-style-type: none"> - plejebolig - Aktivitetstilbud <p>Pårørende inddrages mest muligt.</p>	<p>Visiteres og tilrettelægges ud fra borgerens individuelle behov</p> <p>4 til 28 timer over en 4 ugers periode, tildeles max. 3 måneder af gangen.</p>

Økonomi

Aktiviteter, der kan indgå/delvist indgå i indsatsen	Vejledende Hyppighed og tid på indsatsen
<ul style="list-style-type: none"> • Støtte til at oprette konto hos købmand og apotek. • Budgetlægning og hjælp til administration, herunder tilknytte betaling af regninger til PBS. • Støtte til underskrivning af fuldmagt til træk i social pension ved opstart af madservice, aktivitetstilbud, midlertidig bolig med mere. • Motivation og støtte til henvendelser til pengeinstitut eller sagsbehandler, med henblik på økonomistyring. • Støtte til kontakt til inkassofirmaer, fogedretten eller lignende. • Støtte til kontakt til advokat ved behov for evt. hussalg, hvis borger er habil. • Hvis borgeren er ude af stand til at kunne tage ansvar for egen økonomi og laver uhensigtsmæssige økonomiske dispositioner, kan der gives støtte til etablering af økonomisk værgemål. • Støtte til underskrivning af diverse økonomiske aftaler i forbindelse med flytning. • Hvis borger har været visiteret til bostøtte og til indflytning i plejebolig skal der ligge en plan for borgers økonomi når bostøtten ophører (senest 14 dage efter indflytning) Heri eksempelvis: PBS (specifikt i forhold til husleje, vand, varme, el og TV.) Købmand Apotek 	<p>Visiteres og tilrettelægges ud fra borgerens individuelle behov</p> <p>1 til 2 timer om ugen, tildeles max. 3 måneder af gangen.</p>

Aktiviteter, der kan indgå/delvist indgå i indsatsen	Vejledende Hyppighed og tid på indsatsen
Frisør Fodpleje Pårørende inddrages mest muligt.	