



Sundheds- og Velfærdsudvalget 2014-2017

Møde nr. 11

Mødet blev holdt onsdag den 26. november 2014 på Rådhuset i Mødelokale C.  
Mødet begyndte kl. 07:30 og sluttede kl. 10:00.

Medlemmer: Formand - Birgitte A. Rasmussen (V), Næstformand - Poul Albrechtsen (O),  
Gurli Nielsen (C), Henriette Gedde (A), Olav B. Christensen (V)

1. Bemærkninger til dagsordenen .....	1
2. Meddelelser .....	2
3. Udmøntning af rammebesparelse 2015 i Borgerservice .....	3
4. Hjemtagelse af integrationsindsatsen .....	7
5. Rammebesparelse Ældre og Sundhed 2015 .....	9
6. Midtvejsstatus hverdagsrehabilitering Aktiv Hverdag .....	12
7. Lov om rehabiliteringsforløb og hjemmehjælp .....	15
8. Ændringer i kvalitetsstandarder .....	18
9. Akut funktion sundhedsområdet .....	23
10. Indretning af demensafdeling på grøn gang - ansøgning om anlægsbevilling .....	26
11. Tandpleje ældre projekt i plejecentrene, evaluering .....	27
12. Ældrepolitik .....	29
13. § 18 restpulje 2014 .....	31

**SUNDHEDS- OG VELFÆRDSUDVALGET 2014-2017****1. Bemærkninger til dagsordenen**

Sagsnr.: 13/18827

**Punkttype** -**Tema** -**Sagsbeskrivelse** -**Administrationens  
forslag** -**Afledte  
konsekvenser** -**Økonomi og  
finansiering** -**Dialog/høring** -**Bilag** Nej

---

**Beslutning** Til efterretning.  
**Sundheds- og**  
**Velfærdsudvalget**  
**2014-2017 den 26-**  
**11-2014****Fraværende** Ingen



**SUNDHEDS- OG VELFÆRDSUDVALGET 2014-2017****2. Meddelelser**

Sagsnr.: 13/18778

**Punkttype** -**Tema**

- Tilbage melding vedrørende brugerundersøgelse Mad Til Hverdag 2014.
- Satspulje 2015 socialområdet og sundhedsområdet

**Sagsbeskrivelse** -**Administrationens forslag** -**Afledte konsekvenser** -**Økonomi og finansiering** -**Dialog/høring** -**Bilag** Nej**Beslutning  
Sundheds- og  
Velfærdsudvalget  
2014-2017 den 26-  
11-2014**

---

Til efterretning, idet Forvaltningen udarbejder en status vedrørende Mad Til Hverdag i januar 2015.

Derudover orienterede formanden om deltagelse i stormøde om udarbejdelse af praksisplan den 17. november 2014 og om forslag om eventuel frivillighedsmesse i 2015.

**Fraværende**

Ingen

## SUNDHEDS- OG VELFÆRDSUDVALGET 2014-2017

## 3. Udmøntning af rammebesparelse 2015 i Borgerservice

Sagsnr.: 14/18036

**Punkttype** Orientering**Tema** Udvalget orienteres om udmøntning af rammebesparelsen på Borgerserviceområdet og de tilhørende virksomhed i 2015.**Sagsbeskrivelse** Allerød Byråd har vedtaget en rammebesparelse i 2015 svarende til 4,4 % af servicerammen i den enkelte afdeling og virksomhed. Borgerservice og de tilhørende virksomheder har udarbejdet en foreløbig status på de kommende konsekvenser.

Besparelsen i Borgerservice er opgjort til følgende:

Område:	Besparelse i kr.
Borgerservice/forvaltning	998.000 kr.
Glad Mad/Service	96.101 kr.
Allerød Bo og Støtte	702.391 kr.
Socialpsykiatrien:	287.194 kr. (+ ophør af puljemidler på 96.000 kr. )
<b>Samlede områder</b>	<b>2.083.686 kr. + 96.000 kr. puljemidler</b>

Udmøntning af rammebesparelsen har foreløbig følgende forventede konsekvenser:

**Borgerservice/forvaltning**

- **Hjemtagelse af integrationstilbud.**  
Samlet besparelse på ca. 1.8 mio. kr.  
heraf ca. 400. 000 kr. på servicerammen.

Der orienteres særskilt om det nye integrationstilbud.

- **Stillingen som kommunallæge nedlægges. Besparelse på ca. 328.000 kr.**

Medarbejderne er henvist til at benytte sundhedskoordinator fra regionen, som er fast obligatorisk deltager på rehabiliteringsmøder hver 14. dag. Der er således fortsat mulighed for lægelig sparring i sager for hele Forvaltningen. Det kræver dog mere struktur og disciplin for den enkelte medarbejder i forhold til booking af tid og materiale til lægen.

Der vil i særlige tilfælde kunne bookes en lægekonsulent udefra, hvis der er behov for udarbejdelse af et længere skriftligt lægeskøn. Der forventes en minimal efterspørgsel på dette.

- **2 medarbejdere går frivilligt ned i tid i alt 10 timer pr. uge. Besparelse på ca. 120.000 kr.**

De reducerede timer indhentes af effektiviseringer af arbejdsgange.

- **En ledig stilling, genbesættes ikke, men fordeles på 2 medarbejdere. Besparelse på ca. 375.000 som indgår som gevinstrealisering i KOMBIT udbud (ikke en del af rammebesparelse)**

Der er en forventet gevinstrealisering på det nævnte beløb, som skulle have været fundet i 2016, men pga. ændringer i opgaveløsningen, er det valgt at reducere allerede i 2015, så der ikke skal ændres igen i 2016.

- **Reduktion af budget til beskyttet beskæftigelse. Besparelse på ca. 150.000 kr.**

Der ses en mindre efterspørgsel, som følge af fleks – og førtidspensionsreform i 2013.

Der er således ingen umiddelbare konsekvenser.

#### **Glad Mad/Service**

- **Der reduceres i budget på øvrige varekøb. Besparelse på ca. 96.101 kr.**

Reduktionen vil medføre mindre indkøb, hvilket forventes at kunne gennemføres uden større konsekvenser for kunderne.

#### **Allerød Bo og Støtte**

- **Der foretages reducere på personaletimer, ændret brug af vikarressourcer, samt mindre forbrug på drift. Besparelse svarende til 702.391 kr.**

Der reduceres på personaletimer svarende til ca. 37 timer pr.

uge fordelt på begge botilbud og administration. Ved at arbejde mere fleksibelt, forventes det at kunne hænge sammen.

Der reduceres på kursusaktivitet og dermed reduceres brug af vikarer.

Vikarenes arbejdstid ændres fra 8-9 timer til ca. 6-7 timer.

Der konverteres vikarudgifter til aflønning af pædagog studerende.

Der strammes op i forhold til planlægning af arbejdstider og mødeaktivitet.

### Socialpsykiatrien

- **Der foretages reducere af vikarforbrug, nednormering af § 85 støtte samt lukning af 1 dag i værestedet Kilen. Besparelser svarende til 287.194 kr. + ophør af puljemidler til værested på 96.000 kr.**

Reducering af brug af vikarer vil betyde, at kun borgere med akutte behov vil blive dækket i tilfælde af sygdom.

Ferieafholdelse kan planlægges og udføres af kolleger efter en vurdering af den enkelte borgers behov.

Der tilbydes i højere grad støtte i grupper og i værestedet.

Der er i 2014 åbent 4 dage om ugen i værestedet Kilen til ”voksengruppen” og 1 dag om ugen på værestedet Kollerødvej til ”ungegruppen”. Ud fra besøgsstatistik udnyttes de 4 dage i kilen ikke af mange borgere (højst 2), hvorfor det kan forsvares at reducere til 3 dage om ugen.

Samlet set er serviceniveauet forsat på 4 dage i alt, blot fordelt på 2 matrikler, tilpasset målgruppens forskellige behov for samvær.

De ovenfor nævnte ændringer er en forudsætning for at opnå rammebesparelsen på 4,4 % i 2015

#### Administrationens forslag

Forvaltningen foreslår, at udvalget tager orienteringen til efterretning.

#### Afledte konsekvenser

-

#### Økonomi og finansiering

De udmøntede besparelser er afledt af budgetforliget oktober 2014, og indarbejdes i budgettet for Borgerservice.

#### Dialog/høring

Handicaprådet

**Bilag** Nej

---

**Beslutning**  
**Sundheds- og**  
**Velfærdsudvalget**  
**2014-2017 den 26-**  
**11-2014** Udvalget tog orienteringen til efterretning.

**Fraværende** Ingen

**SUNDHEDS- OG VELFÆRDSUDVALGET 2014-2017****4. Hjemtagelse af integrationsindsatsen**

Sagsnr.: 14/17525

**Punkttype** Orientering

**Tema** Allerød Kommune har jf. integrationsloven ansvar for boligplacering, integrationsplaner og integrationsprogrammer for flygtninge og familiesammenførte udlændinge, introduktionsforløb for indvandrere og udbetaling af kontanthjælp.

Kommunen har pligt til at sikre en sammenhængende og bred integrationsindsats, hvor fastsatte mål og iværksatte indsatser understøtter den enkelte udlænding, og i videst mulige omfang, den samlede familie med henblik på hurtigst mulig integration.

**Sagsbeskrivelse** Allerød Kommune har siden 2012 haft en samarbejdsaftale med Integro A/S om varetagelse af tilbud til borgere omfattet af integrationsloven. Formålet med tilbuddet er, at understøtte borgere med anden etnisk baggrund end dansk med at udvikle deres integration, holde fast i en positiv udvikling og skabe netværk.

Tilbuddet har fokus på fælles aktiviteter i form af indlæg omkring dansk kultur og samfundets opbygning herunder det danske arbejdsmarked og uddannelsessystemet. Herudover får deltageren individuel mentorstøtte i forhold til at få hverdagen til at fungere, herunder henvendelser til og fra offentlige myndigheder, lægebesøg, tolkning af breve og dokumenter m.m.

På baggrund af integrationslovens øgede krav til en koordineret og sammenhængende indsats for den enkelte udlænding, og så vidt muligt hele familien, finder Allerød Kommune det relevant, at samle myndighedsansvar, indsats og mentorstøtte i et samlet tilbud. Ved at samle indsatsen i et tilbud vil det være samme medarbejder, som varetager myndighedsansvaret, afholder den fælles undervisning og fungerer som mentor for borgeren.

Endvidere er hjemtagelsen af tilbuddet en del af udmøntningen af den generelle rammebesparelse i forbindelse med udmøntningen af budget 2015 – 2018.

Med hjemtagelsen af tilbuddet forestår Allerød Kommune selv aktiveringsindsatsen og mentorstøtten og kan dermed kontere de medarbejderressourcer som varetager denne del af indsatsen som driftsudgifter (konto 5). Indsatsen kræver ansættelse af to nye

medarbejdere, men betyder samlet set en forventet besparelse på ca. 1,8 mio. kr., heraf ca. 400.000 kr. på servicerammen.

Forvaltningen vil på mødet orientere nærmere om hjemtagelse af tilbuddet og den fremtidige indsats.

**Administrationens forslag** Forvaltningen anbefaler, at orienteringen tages til efterretning.

**Afledte konsekvenser** -

**Økonomi og finansiering** Der forventes en besparelse på ca. 1.800.000 kr. heraf 400.000 kr. på servicerammen.

**Dialog/høring** -

**Bilag** Notat om nyt integrationstilbud.pdf  
Kopi af budgetoverslag.pdf

---

**Beslutning Erhvervs- og Beskæftigelsesudvalget 2014-2017 den 17-11-2014** Orienteringen taget til efterretning.

**Beslutning Sundheds- og Velfærdsudvalget 2014-2017 den 26-11-2014** Udvalget tog orienteringen til efterretning.

**Fraværende** Ingen



## SUNDHEDS- OG VELFÆRDSUDVALGET 2014-2017

## 5. Rammebesparelse Ældre og Sundhed 2015

Sagsnr.: 14/16913

**Punkttype** Orientering**Tema** Udvalget orienteres om udmøntning af rammebesparelsen på Ældre- og Sundhedsområdet i 2015.**Sagsbeskrivelse** På baggrund af budgetforliget oktober 2014, har Ældre og Sundhed fået til opgave at udmønte en rammebesparelse på 4,4 % af servicerammen i alt 6.857.000 kr. i 2015 fordelt på alle områder.

Da langt den største del af besparelserne sker gennem personalereduktioner, vil serviceniveauerne på fritvalgsområdet, genoptræningen og plejecentrene blive påvirket. Hertil kommer besparelser i hjemmeplejen på fleksibel tid og indsats for svage ældre, på demenscafeen, indsats for implementering af forebyggelsespakker samt forebyggende hjemmebesøg og administration. I forhold til sygeplejeydelser bevares det eksisterende serviceniveau, mens der spares på en andel af den demografiske fremskrivning afsat i budgettet til sygepleje.

De konkrete konsekvenser for de direkte borgerrettede serviceniveauer fremgår af de tilrettede kvalitetsstandarder for 2015. Disse behandles på udvalgets møde d. 26. november 2014.

Visitationen i forvaltningen og de midlertidige pladser på Plejecenter Engholm er holdt fri af besparelserne. Begrundelserne er, at ændring af serviceniveauerne forudsætter, at næsten alle visiterede borgere skal re-visiteres, og at udviklingen på de midlertidige pladser fortsat forudsætter et øget behov for ressourcer og kompetencer.

Forvaltningen har udarbejdet oversigt over udmøntningen af rammebesparelserne i 2015.

4,4 %	Personale/løn ca. kr./år	Service/indsats Kvalitetsstandarder	Andet
Forvaltning 949.000 kr.	138.000	Nedlægge implementering af forebyggelsespakker Mindre administration Nedlæggelse af demenscafeen Nedlæggelse af	Elevbudget Ændret organisering af opgaver  I alt 811.000 kr./år

		planlagt ændring af opsøgende forebyggende hjemmebesøg behandlet på SVUs møde den 27. august 2014.	
Hjemmeplejen 2.025.000 kr.	1.699.000	Reduktion sygeplejebudget Nedlæggelse fleksibel tid Nedlæggelse indsats svage ældre Ændret standard praktisk hjælp Mindre administration	Private leverandører 326.000 kr./år
Genoptræningen 323.000 kr.	269.000	Kortere træningsforløb	Træningsudstyr Ændret personale-sammensætning  I alt 54.000 kr./år
Plejecentrene 3.560.000 kr.	3.560.000	Ændret service i ydertimerne Nedlæggelse af ekstra indsats ved indflytning Ændret indsats inkontinens	-

Udover de beskrevne borgerrettede konsekvenser af besparelserne, er der også en personalerelateret omkostning i arbejdsvilkår og trivsel, idet normeringer er strammet.

#### **Administrationens forslag**

Forvaltningen anbefaler, at udvalget tager orienteringen til efterretning, idet der gøres opmærksom på sagen vedrørende godkendelse af kvalitetsstandarder for 2015, hvor de tilrettede serviceniveauer fremgår.

#### **Afledte konsekvenser**

Rammebesparelserne vil påvirke serviceniveauerne på hele området.

De borgerrettede konsekvenser er beskrevet i sagen vedrørende godkendelse af kvalitetsstandarder for 2015, hvor de tilrettede serviceniveauer fremgår.

<b>Økonomi og finansiering</b>	De udmøntede besparelser er afledt af budgetforliget oktober 2014, og indarbejdes i budgettet for Ældre- og Sundhed.
<b>Dialog/høring</b>	Ældreråd og handicapråd.
<b>Bilag</b>	Nej
<b>Beslutning Sundheds- og Velfærdsudvalget 2014-2017 den 26- 11-2014</b>	<hr/> <p>Udvalget tog orienteringen til efterretning. Der forelå høringssvar fra Ældrerådet. Taget til efterretning.</p>
<b>Fraværende</b>	Ingen

**SUNDHEDS- OG VELFÆRDSUDVALGET 2014-2017****6. Midtvejsstatus hverdagsrehabilitering Aktiv Hverdag**

Sagsnr.: 13/12263

**Punkttype** Orientering**Tema** Udvalget orienteres om midtvejsevaluering af hverdagsrehabilitering i henhold til beslutning fra budgetforlig 2013 – 2017, september 2012, hvor hverdagsrehabilitering blev prioriteret til start 2014. Udvalget er løbende blevet orienteret om implementeringen.**Sagsbeskrivelse** Projekt ”Aktiv Hverdag” er Allerød Kommunes indsats for at fremme aktiverende pleje – hverdagsrehabilitering – for kommunens borgere. Hverdagsrehabilitering betegner den metode, hvormed borgeren i indsatsen gennem en høj grad af inddragelse, får relativt meget hjælp og støtte, men i et koncentreret og tidsbegrænset forløb, så borgeren så effektivt og hurtigt som muligt, hjælpes til at klare sig selv. Projektfasen er tidsmæssigt afgrænset fra april 2014 til april 2015.

Midtvejsstatus:

Overordnet har projektet medført positive resultater.

I perioden april – november 2014 har 122 borgere været tilknyttet Aktiv Hverdag. Efter endt forløb kan 35 procent af borgerne klare sig uden hjælp, 33 procent af borgerne modtager mindre hjælp og 32 procent af borgerne modtager hjælp i samme omfang som tidligere. Tilbage meldingen fra medarbejderne er, at borgerne generelt er tilfredse.

Projektet er et kvalitets- og forandringsprojekt, der tager tid og repræsenterer et paradigmeskifte i tilgangen til kommunens borgere. Det vedrører et kulturskifte hos såvel borgere som alle involverede medarbejdere.

I budgettet for projektet blev der afsat midler til en ydelse kaldet rehabiliteringspakke. Dette betød at, der hos borgere i hverdagsrehabiliteringsforløb, kunne afsættes øget tid til hjemmeplejens medarbejdere. Tidsforbruget for rehabiliteringspakken blev sat på baggrund af erfaringer fra sammenlignelige kommuner. Erfaringen i Allerød Kommune viser, at medarbejderne i hjemmeplejen har opnået at gennemføre hverdagsrehabiliteringsforløb med positivt resultat og med mindre forbrug af rehabiliteringsydelsen.

Perspektiver for fremtiden

Midtvejsevalueringen opstiller følgende perspektiver for fremtiden:

- Det er vigtigt at fastholde det positive fokus på hverdagsrehabilitering

- Gruppetledernes rolle er meget vigtig for fortsat implementering og kulturforandring
- Strukturer og rammer skal understøtte tværfagligt samarbejde
- Det er afgørende, at der er en øget mængde tildelt tid til hverdagsrehabilitering
- Der bør være et særligt fokus på nye borgere, der søger ydelser
- I og udenfor organisationen bør der arbejdes på en tydelig kommunikation om tankerne bag og tilgangen til hverdagsrehabilitering som arbejdsmetode
- Der skal være et vedvarende fokus på dokumentationen af hverdagsrehabilitering.

#### Kompetenceudvikling

En forudsætning for at arbejde rehabiliterende er, at medarbejderne har kompetencer til at afstemme forventninger og motivere borgerne. I alt er 300 medarbejderne blevet uddannet til at varetage hverdagsrehabilitering. Kurset havde særligt fokus på at etablere en tværfaglig samarbejdskultur, så alle medarbejdere i fællesskab bidrager til en målrettet rehabiliteringsindsats for borgerne. Fokus var således at gå fra en passiv til en mere aktiverende omsorgskultur. Kurserne er blevet positivt modtaget og tilbagemeldinger har vist, at deltagerne opnåede viden om, hvordan der kan arbejdes aktivt med rehabiliterende pleje i hverdagen. Kompetenceudviklingen er finansieret af midler fra ældre milliardpuljen.

#### Samlet vurdering

Konklusionen er, at der har været en positiv effekt af hverdagsrehabilitering.

Forvaltningen foreslår, at de opnåede erfaringer og den nuværende model for hverdagsrehabilitering i Allerød Kommune, implementeres som en del af det videre arbejde med hverdagsrehabilitering, som forventes på baggrund af den nye lov om ændring af Lov om Social Service fra 2015.

Udvalget orienteres om ændring af Lov om Social Service, rehabiliteringsforløb og hjemmehjælp på udvalgets møde den 26. november 2016.

#### **Administrationens forslag**

Forvaltningen anbefaler, at udvalget tager orienteringen til efterretning, idet det planlægges at anvende de opnåede erfaringer og den nuværende model for hverdagsrehabilitering i Allerød Kommune, til implementering af det videre arbejde med hverdagsrehabilitering, som forventes på baggrund af den nye lov om ændring af Lov om Social Service fra 2015.

<b>Afledte konsekvenser</b>	-
<b>Økonomi og finansiering</b>	Budgettet for 2014 (1.4-31.12.2014) udgør 1.011.229 kr. Det estimerede forbrug for 2014 er beregnet til -86.786 kr. og restbudget vil udgøre 1.098.015 kr. Det høje restbudget kan henføres til færre udgifter end beregnet til ydelsen rehabiliteringspakke (676.358 kr.) samt væsentlig større gevinstrealisering (421.657 kr.)
<b>Dialog/høring</b>	Ældreråd og handicapråd
<b>Bilag</b>	Notat midtvejsstatus Aktiv Hverdag 2014 SVU
<b>Beslutning Sundheds- og Velfærdsudvalget 2014-2017 den 26-11-2014</b>	<hr/> Udvalget tog orienteringen til efterretning. Der forelå høringssvar fra Ældrerådet. Taget til efterretning.
<b>Fraværende</b>	Ingen

**SUNDHEDS- OG VELFÆRDSUDVALGET 2014-2017****7. Lov om rehabiliteringsforløb og hjemmehjælp**

Sagsnr.: 14/16840

**Punkttype** Orientering**Tema** Udvalget orienteres om ændring af Lov om Social Service. Ændringerne omhandler rehabiliteringsforløb og hjemmehjælp og forventes at få virkning fra 2015.**Sagsbeskrivelse** Folketinget har den 30. oktober 2014 første behandlet lov om ændring af Lov om Social Service, der omhandler rehabiliteringsforløb og hjemmehjælp, med virkning fra 2015.  
Link til det nye lovforslag findes sidst i sagsfremstillingen.

Loven er en opfølgning på hjemmehjælpskommissionens anbefalinger om, at fremtidens hjemmehjælp skal tage afsæt i det igangværende paradigmeskift i kommunerne, hvor:

- borgere, der har potentiale for at forbedre deres funktionsevne, hjælpes til så vidt muligt selv at klare dagligdagen og dermed forblive uafhængige af hjælp længst muligt
- borgere der har omfattende og komplekse plejebestov, modtager en mere kompenserende hjælp, der er koordineret med sygeplejefaglige indsatser

Ifølge loven skal kommunalbestyrelsen, forud for vurdering af behovet for hjælp, vurdere om et korterevarende og tidsafgrænset rehabiliteringsforløb vil kunne forbedre personens funktionsevne og dermed nedsætte behovet for hjælp.

Formålet med lovforslaget er at understøtte, at kommunalbestyrelsen arbejder systematisk med rehabiliteringsforløb ud fra en fælles forståelse af de grundlæggende principper for rehabiliteringsforløb. Samtidig er formålet at understøtte borgerens retssikkerhed, idet lovforslaget sikrer, at rehabiliteringsforløb tildeles inden for en entydig lovgivningsmæssig ramme.

Tilbuddet om hjælp skal bidrage til at vedligeholde fysiske og psykiske færdigheder og afhjælpe væsentlige følger af nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne, eller særlige sociale problemer.

Det fremgår af loven at:

- Vurderingen skal være individuel, konkret og

- tage udgangspunkt i modtagerens ressourcer og behov.
- Rehabiliteringsforløbet skal tilrettelægges og udføres helhedsorienteret og tværfagligt, og at der skal fastsættes individuelle mål for forløbet i samarbejde med borgeren. Ved behov for ændring i målene, skal det ske i samarbejde med borgeren.
  - Borgerens skal tilbydes den nødvendige hjælp og støtte under forløbet, med henblik på at nå de fastsatte mål, og hjælpen skal tilpasses udviklingen i modtagerens funktionsevne. Der kan ikke gives afslag på hjælp, alene med henvisning til at modtageren ikke magter at gennemføre et rehabiliteringsforløb.
  - I forbindelse med afslutningen af rehabiliteringsforløbet, skal kommunalbestyrelsen vurdere modtagerens behov for hjælp og afgive en afgørelse med klagemuligheder.

Den brede tilgang til rehabilitering skal sikre at alle borgere, også borgere med demensdiagnoser, vil kunne omfattes af tilbud om et rehabiliteringsforløb, ligesom borgere i plejebolig også kan have gavn af rehabilitering, idet rehabiliteringsforløbet også sigter på at støtte borgeren i at blive delvis selvhjulpne eller at borgeren bliver bedre til at håndtere hverdagen.

Borgerne vil uændret blive visiteret til kompenserende hjælp i rehabiliteringsperioden. Efter rehabiliteringsforløbet skal borgeren have en afgørelse og oplyses om kontaktmuligheder, hvis den tildelte hjælp ikke leveres i overensstemmelse med afgørelsen.

Hvis borgeren frasiger sig hverdagsrehabilitering, vil det være en faglig vurdering om borgeren evner at tilegne sig de færdigheder, der søges hjælp til. Dette vil være baggrunden for afgørelsen.

Det er den enkelte kommunalbestyrelses ansvar at tilrettelægge rammerne for indholdet og opfølgning, samt at sikre at medarbejderne har de rette kompetencer og relevant uddannelsesmæssig baggrund, uanset om borgeren modtager hjælp fra kommunale eller private leverandører.

Ved lovens ikrafttræden ophæves kontaktpersonordningen fra myndigheden (§88 stk.2), da borgerens kontakt i rehabiliteringsperioden fortrinsvis vil være med rehabiliteringspersonalet, i Allerød Kommune Aktiv Hverdag eller borgerens fritvalgsleverandør.

Samtidig ophæves § 161 stk. 3, der omhandler betaling af midlertidig hjælp i hjemmet. Der kan dog uændret opkræves betaling for personaleomkostningerne til madserviceordninger og til hjælp i forbindelse



med aflastning og afløsning, eksempelvis mad under ophold på midlertidig gang.

Rehabiliteringsforløb er omfattet af tilsynsforpligtigheden og vil indgå i de lovmæssige tilsyn.

Forvaltningen udarbejder arbejds gange i henhold til lovens ændringer. Arbejds gangene vil blive udarbejdet på baggrund af projekt Aktiv Hverdag og med inddragelse af de erfaringer og viden Ældre og Sundhed har vedrørende hverdagsrehabilitering.

Målgruppen for rehabilitering er udvidet i forhold til det nuværende projekt Aktiv Hverdag, hvorfor der vil være behov for ændringer i personalesammensætningen og det tværfaglige samarbejde i kommunen.

[http://www.ft.dk/R/Ipdf/samling/20141/lovforslag/L25/20141\\_L25\\_som\\_fremsat.pdf](http://www.ft.dk/R/Ipdf/samling/20141/lovforslag/L25/20141_L25_som_fremsat.pdf)

**Administrationens forslag** Forvaltningen anbefaler, at udvalget tager orienteringen til efterretning.

**Afledte konsekvenser** Muligheden for at opkræve betaling for midlertidig hjemmehjælp bortfalder. Allerød Kommune har i 2013 opkrævet ca. 22.300 kroner for hjælp i hjemmet til borgere med midlertidige funktionsnedsættelser.

Ophævelse af lov om kontaktpersonordningen medfører, at kommunen ikke længere kompenseres for ordningen.

Kvalitetsstandarderne for 2015 er tilrettet ændringerne i loven.

**Økonomi og finansiering** Indtægt på midlertidig hjælp ophører. I 2013 udgjorde dette beløb ca. 22.300 kr. Derudover får kommunen 50.000 kr. mindre tilført årligt som følge af ophør af kontaktpersonordningen. Det samlede beløb på ca. 72.300 kr. i mindre indtægt indarbejdes i forventet regnskab for 2015 for Ældre- og Sundhed.

**Dialog/høring** Ældreråd og handicapråd

**Bilag** Nej

**Beslutning** Udvalget tog orienteringen til efterretning.

**Sundheds- og Velfærdsudvalget 2014-2017 den** Der forelå høringssvar fra Ældrerådet. Taget til efterretning.

**26-11-2014**

**Fraværende**      Ingen

**SUNDHEDS- OG VELFÆRDSUDVALGET 2014-2017****8. Ændringer i kvalitetsstandarder**

Sagsnr.: 14/14891

**Punkttype** Beslutning**Tema** Udvalget anmodes, i henhold til Lov om Social Service om, at tage stilling til kvalitetsstandarderne for 2015.

Kvalitetsstandarderne indeholder serviceændringer som følge af budgetforliget oktober 2014, der indeholder rammebesparelser på 4,4 % på Ældre og Sundhedsområdet.

**Sagsbeskrivelse** Kommunalbestyrelsen skal mindst en gang om året godkende kvalitetsstandarderne for personlig pleje og praktisk hjælp, kommunal genoptræning og vedligeholdelsestræning.

Udover de lovpligtige kvalitetsstandarder har forvaltningen udarbejdet kvalitetsstandarder på en række andre områder for at beskrive serviceniveauet overfor borgerne samt sikre et ensartet serviceniveau.

Ændringerne i kvalitetsstandarder beskriver ændringer i serviceniveauerne, hvilket er en følge af budgetforliget oktober 2014, der indeholder rammebesparelser på 4,4 % på Ældre og Sundhedsområdet. Den samlede besparelse, der indfries gennem direkte ændret serviceniveau i 2015 er fordelt på praktisk hjælp, sygepleje, plejecentre, træning, demensområdet og forebyggende hjemmebesøg. Se endvidere sagen vedrørende rammebesparelser 2015.

Forvaltningen har taget udgangspunkt i erfaringer fra besparelserne fra 2010 på praktisk hjælp for at reducere serviceniveauet på områder, hvor det er muligt, men fagligt forsvarligt under de givne omstændigheder.

Samtlige kvalitetsstandarder er redigeret forud for godkendelse og anvendelse i 2015.

En oversigt over alle ændringer kan findes i det vedhæftede bilag: ”Ændringer vedrørende kvalitetsstandarder 2015”.

Kvalitetsstandarderne er revideret og opbygningen af selve standarderne er redigeret og ændret for at opnå bedre læsevenlighed, formidlingsmæssigt og sprogligt.

På baggrund af forventet ny lov om rehabiliteringsforløb og

hjemmehjælp med virkning fra 1. januar 2015 er rehabiliteringstilbuddet Aktiv Hverdag uddybet i kvalitetsstandarderne.

Forvaltningen henleder særligt opmærksomheden på ændringer i kvalitetsstandarderne for praktisk hjælp, træning, plejebolig, forebyggende hjemmebesøg og kvalitetsstandard for demens:

- Serviceændringerne på praktisk hjælp vedrører rengøring og skift af sengetøj til hjemmeboende borgere
- Serviceændringerne for træning angår kortere træningsforløb både i forhold til genoptræning og vedligeholdende træning
- Serviceændringerne for borgere i plejebolig angår rengøring, ventetid på kald af personale, tilsyn, aktivitet og følge til undersøgelser ude af huset
- De forebyggende hjemmebesøg fortsætter uændret fra 2014. Den tidligere skærpede indsats med virkning fra 2015 iværksættes ikke
- Demenscafeen, iværksat for forebyggelsesmidlerne i 2014 ophører.

I kvalitetsstandarden for praktisk hjælp ændres servicetilbuddet for hjælp til rengøring og skift af sengetøj til hver 3. uge, desuden fremgår det tydeligt af kvalitetsstandarden, hvad der kan visiteres til, og hvad borgerne selv skal finde andre løsninger på.

Rengøring til hjemmeboende borgere visiteres individuelt ud fra borgernes funktionsniveau. Aktuelt visiteres med udgangspunkt i følgende rammer:

1. Lille rengøring: Støvsugning og gulvvask: 40 minutter hver 2 uge
2. Alm rengøring: støvsugning, gulvvask og sanitet: 55 minutter hver 2. uge
3. Stor rengøring: støvsugning, gulvvask, sanitet og støvftørring: 65 minutter hver 2. uge
4. Enkelte borgere med særligt og væsentligt behov får et yderligere tilbud, og dermed ugentlig rengøring. Det handler om borgere med udtalt manglende egenomsorg, meget svagtseende og aktive borgere, og borgere, der er særligt urenlige i forbindelse med toiletbesøg.

Aktuelt modtager 385 borgere rengøring hver 2. uge, og 224 af disse får skiftet sengetøj hver 2. uge. Skift af sengetøj visiteres med + 5 minutter hver 14. dag, og udføres som regel samtidig med rengøring eller tøjvask. Hvis ydelsen udføres alene, uden andre samtidig opgaver, visiteres 10 minutter.

Servicebuddet for hjælp til rengøring og skift af sengetøj ændres fra 2015 til hver 3. uge og visiteres, som udgangspunkt med samme tidsfaktor hver 3. uge, som der i dag tilbydes hver 2. uge, idet serviceændringen er en forudsætning for at opnå rammebesparelsen.

Den estimerede besparelse bliver 823.073 kr./årligt, i 2015 dog kun 228.000 kr. idet visitationsforløbet er berammet til at vare 6 måneder i 2015. En visitation på baggrund af et ændret i serviceniveau stiller krav om at alle borgerne revurderes, og at der afgives ny afgørelse med klagevejledning.

En revurdering af alle borgere, der modtager praktisk hjælp vil medføre en estimeret udgift til visitation og administration på 374.000 kr. i 2015.

Visitationen vil i forbindelse med re-visitationen gennemføre information og re-visitations hos borgerne med fokus på rehabilitering på baggrund af ny lov om rehabilitering og hjemmehjælp.

Følgende kvalitetsstandarder fremlægges til godkendelse:

1. Praktisk hjælp
2. Personlig pleje
3. Plejebolig
4. Afløsning i eget hjem
5. Aktivitetscenter for hjemmeboende
6. Demens
7. Forebyggende hjemmebesøg
8. Tilbud til ældre
9. Genoptræning
10. Vedligeholdende træning
11. Selvtræning for pensionister
12. Hjemmesygepleje
13. Hjælpemidler og forbrugsgoder
14. IT og Kropsbårne hjælpemidler
15. Hvordan får du en plejebolig
16. Hvordan får du en ældrebolig
17. Mad på plejecentre
18. Madservice for hjemmeboende
19. Midlertidigt ophold på plejecentre
20. Nødkald
21. Omsorgstandpleje
22. Palliative tilbud
23. Støtte til køb af bil

Kvalitetstandarden for individuel transport er overgået til Borgerservice.

Følgende ydelsesbeskrivelser fremlægges til godkendelse:

1. Vejledning for hjælpemidler
2. Mad på plejecentre
3. Madservice hjemmeboende

4. Personlig pleje
5. Praktisk hjælp

Ændringerne af kvalitetsstandarderne og serviceniveauerne er en forudsætning for at opnå rammebesparelsen på 4,4 % i 2015.

**Administrationens forslag**

Forvaltningen anbefaler, at udvalget godkender de nye kvalitetsstandarder for 2015.

**Afledte konsekvenser**

Da alle borgere visiteret til praktisk hjælp skal revurderes og re-visiteres, idet der skal afgives ny afgørelse, er der tale om en betydelig øget visitationsopgave. Visitationen vil i den forbindelse med den ændrede visitation og afgivelse af nye afgørelser, vurdere borgernes rehabiliteringspotentiale med henblik på tilbud om Aktiv Hverdag.

**Økonomi og finansiering**

Den estimerede besparelse på praktisk hjælp bliver 823.073 kr./årligt, i 2015 dog kun 228.000 kr. idet visitationsforløbet er berammet til 6 måneder i 2015. En revurdering af alle borgere, der modtager praktisk hjælp vil medføre en estimeret udgift til visitation og administration på 374.000 kr. i 2015, som er medregnet i besparelsen på 228.000 kr.

**Dialog/høring**

Ældreråd og handicapråd

**Bilag**

Ændringer i kvalitetsstandarder 2015 SVU  
Kvalitetsstandard Praktisk hjælp 2015 1811.pdf  
Kvalitetsstandard Personlig pleje 2015 1811.pdf  
Kvalitetsstandard Plejebolig 2015 1811.pdf  
Kvalitetsstandard Afløsning i eget hjem 2015 1811.pdf  
Kvalitetsstandard Aktivitetscenter for hjemmeboende 2015 1811.pdf  
Kvalitetsstandard Demens 2015 1811.pdf  
Kvalitetsstandard Forebyggende hjemmebesøg 2015 1811.pdf  
Kvalitetsstandard Tilbud til ældre 2015 1811.pdf  
Kvalitetsstandard Genoptræning 2015 1811.pdf  
Kvalitetsstandard Vedligeholdene træning 2015 1811.pdf  
Kvalitetsstandard Selvtræning for pensionister 2015 1811.pdf  
Kvalitetsstandard Hjemmesygepleje 2015 1811.pdf  
Kvalitetsstandard Hjælpemidler og forbrugsgoder 2015 1811.pdf  
Kvalitetsstandard IT og Kropsbårne Hjælpemidler 2015 1811.pdf  
Kvalitetsstandard Hvordan får du en plejebolig 2015 1811.pdf  
Kvalitetsstandard Hvordan får du en ældrebolig 2015 1811.pdf  
Kvalitetsstandard Mad på plejecenter 2015 1811.pdf  
Kvalitetsstandard Madservice hjemmeboende 1811.pdf  
Kvalitetsstandard Midlertidig ophold på plejecenter 1811.pdf  
Kvalitetsstandard Nødkald 2015 1811.pdf  
Kvalitetsstandard Omsorgstandpleje 2015 1811.pdf  
Kvalitetsstandard Palliative tilbud 2015 1811.pdf

Kvalitetsstandard Støtte til køb af bil 2015 1811.pdf  
Ydelsesbeskrivelsen Vejledning for hjælpemidler 2015.pdf  
Ydelsesbeskrivelse mad på plejecenter 2015.pdf  
Ydelsesbeskrivelse madservice hjemmeboende 2015.pdf  
Ydelsesbeskrivelse personlig pleje 2015.pdf  
Ydelsesbeskrivelse praktisk hjælp 2015.pdf

**Beslutning  
Sundheds- og  
Velfærdsudvalget  
2014-2017 den 26-  
11-2014**

---

Formanden fremsatte forslag om at sætte kvalitetsstandarden for plejebolig 2015 til afstemning med bemærkning om, at udvalget får en løbende opfølgning på konsekvenserne på møderne i 2015.

Udvalget godkendte forslaget med 4 stemmer for. Imod stemte Henriette Gedde som ønskede følgende mindretalsudtalelse ført til protokol: ”Jeg kan ikke stemme for, idet en reduktion af personale i ydertimer og deraf følgende ventetid på hjælp til borgeren ikke findes acceptabel.”

Formanden satte derefter øvrige kvalitetsstandarder og ydelsesbeskrivelser for 2015 til afstemning.

Udvalget godkendte øvrige kvalitetsstandarder og ydelsesbeskrivelser for 2015.

Der forelå høringssvar fra Ældrerådet. Taget til efterretning.

**Fraværende**

Ingen

**SUNDHEDS- OG VELFÆRDSUDVALGET 2014-2017****9. Akut funktion sundhedsområdet**

Sagsnr.: 14/14775

**Punkttype** Beslutning**Tema** Udvalget anmodes om at tage stilling til etablering af et akutteam i ældre- og sundhedsområdet.**Sagsbeskrivelse** På baggrund af byrådets konstitueringsaftale og de seneste års udvikling af ældre- og sundhedsområdet, rammesat i sundhedsloven og udfoldet i debatoplægget "Det nære Sundhedsvæsen" fra Kommunernes Landsforening godkendte Sundheds- og Velfærdsudvalget på mødet den 28. januar 2014 kommissorium for akut pladser/akut funktion i Allerød Kommune.

Forvaltningen har i samarbejde med ansatte på de midlertidige pladser og i hjemmeplejen arbejdet videre med kommissoriets indhold. Emnet har desuden været drøftet med de praktiserende læger. Der har været gentagne henvendelser til Nordsjællands hospital med henblik på at få en lægelig repræsentant til at indgå i arbejdet. Dette er ikke opnået.

I forhold til etablering af akutpladser, har der siden 1. august 2014 været mulighed for at anvende en af de midlertidige pladser til akut plads, når dette var muligt i forhold til kapacitet og belægning. Forvaltningen har i perioden registreret antallet af henvendelser, men endnu har der ikke været efterspørgsel på dette tilbud. Tilbuddet fortsætter uændret, idet det er planlagt at genintroducere tilbuddet primo 2015.

I forhold til etablering af akutteam er dette arbejde stadig i planlægningsfasen. Der er i økonomiaftalen mellem Regeringen og Kommunernes Landsforening for 2014 afsat 1,2 mio. kr. til forebyggelse af indlæggelser m.m., ligesom 250.000 kr. af Forvaltningens budget til forebyggelse af indlæggelser var øremærket til denne indsats. Dette arbejde var planlagt til august 2014, men er udsat, da alle afsatte midler er indgået i rammebesparelsen på 2 % i 2014.

Forvaltningen samarbejder fortsat med de relevante aktører om oprettelse af akutteam, og anbefaler, at dette etableres snarest. Det er målet, at teamet kan etableres i 2015.

I perioden frem mod etablering skal der ske afklaring af tilknytnings- og ledelsesmodeller; hjemmesygeplejen og/eller midlertidige pladser,



synergieffekter og opgavefordeling, ansvars- og kompetenceområder samt kompetenceprofiler, uddannelsesbehov/planer, normering og dækningsmulighed på døgnet/ugen, samarbejdet med de praktiserende læger samt visitations- og behandlingsansvar. Endelig er der fokus på rekruttering og fastholdelse.

Udover lønudgifter og kompetenceudvikling, vil der være udgifter til kørsel evt. en ekstra bil, uniformer, sygeplejeartikler, hjælpemidler m.m.

Det skal bemærkes, at etablering og tilknytning/organisering af akutfunktioner indgår i resultatet af Rambølls strukturanalyse. Dette vil blive taget med i det kommende arbejde.

Som beskrevet indeholder økonomiaftalen mellem regeringen og Kommunernes Landsforening fra 2014 1,2 mio. kr. til forebyggelse af indlæggelser m.m., mens der i økonomiaftalen mellem regeringen og Kommunernes Landsforening for 2015 er afsat yderligere 1,4 mio. kr. til samme område.

Forvaltningen vurderer det mest hensigtsmæssigt, at anvende de i alt 2,6 mio. kr. fra 2015 samt 250.000 kr. fra budgettet til forebyggelse af u hensigtsmæssige indlæggelser til oprettelse af akutteam.

Det skal bemærkes, at det samlede beløb på 2,85 mio. kr. ikke er tilstrækkeligt til at etablere et akutteam alle ugens dage og hele døgnet.

#### **Administrationens forslag**

Forvaltningen anbefaler:

1. at der arbejdes videre med modelbeskrivelse og etablering af akutteam i 2015 og,
2. at akutteamet og følgeudgifterne finansieres af midlerne fra økonomiaftalerne mellem regeringen og Kommunernes Landsforening for 2014 og 2015, samt 250.000 kr. af forebyggelsesbudgettet til forebyggelse af u hensigtsmæssige indlæggelser i 2015 og,
3. at udvalget får forelagt en ny status og plan i foråret 2015 med henblik på evt. sagsfremstilling til budget 2016, idet de afsatte midler ikke kan finansiere akutteamet alle ugens dage og hele døgnet.

#### **Afledte konsekvenser**

-

#### **Økonomi og finansiering**

Etableringen af akutteam finansieres ved at anvende Allerød Kommunes beløb på i alt 2,6 mio. kr. fra 2015 afsat i økonomiaftalerne mellem Regeringen og KL samt 250.000 kr. fra budgettet til forebyggelse af u hensigtsmæssige indlæggelser i Ældre

og Sundhed.

**Dialog/høring**

Ældreråd og handicapråd

**Bilag**

Kommissorie for akutpladser funktion Allerød

**Beslutning  
Sundheds- og  
Velfærdsudvalget  
2014-2017 den 26-  
11-2014**

---

Udvalget godkendte Forvaltningens forslag.

Der forelå høringssvar fra Ældrerådet. Taget til efterretning.

**Fraværende**

Ingen

**SUNDHEDS- OG VELFÆRDSUDVALGET 2014-2017****10. Indretning af demensafdeling på grøn gang - ansøgning om anlægsbevilling**

Sagsnr.: 14/17576

<b>Punkttype</b>	Beslutning.
<b>Tema</b>	Sundheds- og Velfærdsudvalget anmodes om at indstille til Økonomiudvalg og byråd, at der i budget 2015 frigives anlægsbevilling på 1,0 mio. kr. med henblik på at indrette grøn gang på Engholm Plejecenter til demensafdeling.
<b>Sagsbeskrivelse</b>	<p>I forbindelse med budgetforliget 2015-2018 blev der afsat 1,0 mio. kr. i 2015 til indretning og klargøring af grøn gang på Engholm Plejecenter til afdeling for demente.</p> <p>Beløbet skal benyttes til indretning til målgruppen og inventar. En del af det nødvendige inventar kan formentlig være genbrug mens andet må indkøbes. En del af beløbet forventes derudover benyttet med henblik på at etablere ekstra sikring i forbindelse med udgangene.</p>
<b>Administrationens forslag</b>	Forvaltningen anbefaler, at Sundheds- og Velfærdsudvalget indstiller til Økonomiudvalg og byråd, at der i 2015 gives en anlægsbevilling på 1,0 mio. kr. finansieret af det afsatte rådighedsbeløb.
<b>Afledte konsekvenser</b>	-
<b>Økonomi og finansiering</b>	Anlægsbevillingen finansieres af det afsatte rådighedsbeløb på 1,0 mio. kr. i 2015.
<b>Dialog/høring</b>	Ældreråd og handicapråd
<b>Bilag</b>	Nej
<b>Beslutning Sundheds- og Velfærdsudvalget 2014-2017 den 26-11-2014</b>	<hr/> <p>Udvalget indstiller Forvaltningens forslag godkendt i Økonomiudvalg og byråd.</p> <p>Der forelå høringssvar fra Ældrerådet. Taget til efterretning.</p>

**Fraværende**

Ingen

**SUNDHEDS- OG VELFÆRDSUDVALGET 2014-2017****11. Tandpleje ældre projekt i plejecentrene, evaluering**

Sagsnr.: 13/11735

<b>Punkttype</b>	Beslutning
<b>Tema</b>	Udvalget orienteres om evalueringen af projekt ”Hvorfor skal Bedste have børstet tænder?” Projektet er tilrettelagt og koordineret af De Offentlige Tandlæger i samarbejde med FOA’s social og sundhedssektion.
<b>Sagsbeskrivelse</b>	<p>På baggrund af en henvendelse fra den kommunale tandpleje til udvalgsformanden for Sundheds- og Velfærdsudvalget, besluttede udvalget i september 2013, at følge Forvaltningens anbefaling, om at alle kommunens plejecentre skulle deltage i projektet ”Hvorfor skal Bedste have børstet tænder?”.</p> <p>Udvalget besluttede endvidere, at der skulle gennemføres en evaluering af projektet i 2014, og at evalueringen skulle indeholde en vurdering af muligheden for at udvide målgruppen til fx hjemmeboende ældre og socialpsykiatrien.</p> <p>Den kommunale tandpleje og plejecentrene har evalueret projektet, og konkluderer:</p> <p>”Vi har fået tilbagemelding fra et par af centrene om, at der er blevet mere fokus på borgernes tænder, pasning af disse og om borgerne er tilknyttet en tandlæge, enten privat eller omsorgstandplejen. Denne tendens kan vi i omsorgstandplejen godt fornemme, og vi håber den fortsætter - og at det er tilfældet på samtlige plejecentre”.</p> <p>På baggrund af evalueringen og beslutningen om at se på muligheden for at udvide målgruppen for indsatsen, har tandplejen tilkendegivet, at kunne tilbyde undervisning og indsats på de to nye områder, socialpsykiatrien og hjemmeplejen fremover. Denne udvidelse forudsætter, at de implicerede områder vil bakke aktivt op og deltage i projektet.</p> <p>Den kommunale tandpleje forpligter sig til at undervise personalet i vigtigheden af god mundhygiejne, og hvad manglende mundhygiejne betyder. Som indledning af og afslutning på indsatsen måles blødningsindeks hos borgerne, da blødningsindekset fortæller noget om mundhygiejnen. Samtidig måles renholdelse af proteser ved start og afslutning.</p> <p>Forvaltningen har tilkendegivelser fra hjemmeplejen og socialpsykiatrien om positivt at deltage i udvidelsen af indsatserne i</p>

	forhold til de hjemmeboende borgere.
<b>Administrationens forslag</b>	Forvaltningen anbefaler, at udvalget beslutter, at indsatsen fremover målrettes såvel alle kommunens plejecentre samt hjemmeplejen og socialpsykiatrien.
<b>Afledte konsekvenser</b>	Bedre kompetencer i forhold til mundpleje- og tandpleje. Færre infektioner hos de ældre. Bedre spiseevne hos de ældre og færre indlæggelser.
<b>Økonomi og finansiering</b>	Den samlede udgift for indsatsen er knyttet til tidsforbruget til undervisning, og kan afholdes indenfor Ældre og Sundheds og Socialpsykiatriens samlede budget i 2015 og årene frem.
<b>Dialog/høring</b>	Ældreråd og handicapråd
<b>Bilag</b>	Projekt i omsorgstandplejen vedr. plejecentrene.pdf Evaluering af Bedste skal have børstet tænder.pdf
<b>Beslutning Sundheds- og Velfærdsudvalget 2014-2017 den 26-11-2014</b>	<hr/> Udvalget godkendte Forvaltningens forslag. Der forelå høringssvar fra Ældrerådet. Taget til efterretning.
<b>Fraværende</b>	Ingen

**SUNDHEDS- OG VELFÆRDSUDVALGET 2014-2017****12. Ældrepolitik**

Sagsnr.: 14/17079

**Punkttype** Beslutning

**Tema** Udvalget anmodes om, på baggrund af den politiske aftale for Allerød Byråd efter kommunalvalget d. 19. november 2013, at vurdere om der er behov for at udarbejde en ældrepolitik eller om ældreområdet fortsat skal indgå i sundhedspolitikken.

**Sagsbeskrivelse** Allerød Kommune havde indtil 2012 en selvstændig ældrepolitik. I forbindelse med godkendelsen af Sundhedspolitikken 2012 – 2016, besluttede Sundheds- og Velfærdsudvalget, at ældrepolitikken fremover skulle være indeholdt i Sundhedspolitikken, der således er gældende for alle borgere, fra fødsel til død.

I den politiske aftale for Allerød Byråd efter kommunalvalget d. 19. november 2013, indgår beslutning om, at Sundheds- og Velfærdsudvalget ultimo 2014 vurderer, om der er behov for at udarbejde en ældrepolitik eller om ældreområdet fortsat skal indgå i sundhedspolitikken.

I Sundhedspolitikken 2012 – 2016 fremgår det, at visionen for kommunen sundhedsindsats er at:

- Alle borgere i Allerød har en aktiv hverdag og et godt liv
- Alle borgere tager ansvar for deres egen sundhed
- Der er et særligt fokus på sundhed i forhold til de sårbare borgere
- Det skal være nemt at træffe det sunde valg
- Sundhed tænkes ind i alle kommunens områder.

Forvaltningen gør opmærksom på, at byrådet i december 2010 traf beslutning om, at politikudvikling skal ske med udgangspunkt i kommunens økonomiske situation og ikke være udgiftsdrivende.

**Administrationens forslag** Forvaltningen anbefaler, at udvalget godkender at ældrepolitikken fastholdes i sundhedspolitikken for perioden 2012-2016.

**Afledte konsekvenser** En selvstændig ældrepolitik, vil få betydning for redigering og udarbejdelse af en kommende sundhedspolitik efter 2016.

<b>Økonomi og finansiering</b>	-
<b>Dialog/høring</b>	Ældreråd og handicapråd.
<b>Bilag</b>	Sundhedspolitik-2012-2016.pdf
<b>Beslutning Sundheds- og Velfærdsudvalget 2014-2017 den 26- 11-2014</b>	<hr/> <p>Udvalget besluttede, at igangsætte en involverende proces for udarbejdelse af en ældrepolitik der har virkning fra 2017.</p> <p>Der forelå høringssvar fra Ældrerådet. Taget til efterretning.</p>
<b>Fraværende</b>	Ingen



**SUNDHEDS- OG VELFÆRDSUDVALGET 2014-2017****13. § 18 restpulje 2014**

Sagsnr.: 14/17611

**Punkttype** Beslutning

**Tema** Sundheds- og Velfærdsudvalget anmodes om at tage beslutning om tildeling af støtte fra restpuljen i 2014 til frivillige sociale foreninger. Sundheds- og Velfærdsudvalget har nedsat et fordelingsudvalg bestående af formanden for handicaprådet, formanden for ældrerådet og formanden for Sundheds- og Velfærdsudvalget, som laver en samlet indstilling til Sundheds- og Velfærdsudvalget.

**Sagsbeskrivelse** Allerød Kommune afsætter hvert år et beløb til støtte til frivilligt socialt arbejde efter § 18 i lov om social service. Sundheds- og Velfærdsudvalget uddeler normalt beløbet en gang om året med ansøgningsfrist ultimo februar. På mødet den 6. august 2014 besluttede udvalget at anvende den resterende del af midlerne, som var reserveret til forsøg med borgerbudgetter, til en ansøgningsrunde til frivilligt socialt arbejde sidst på året.

Fordelingsudvalget har modtaget ansøgninger fra organisationer, foreninger og sammenslutninger af initiativtagere til frivilligt socialt arbejde om tilskud fra restpuljen i 2014. Der har været annonceret i lokalpressen og på kommunens hjemmeside fra den 16. oktober og frem til fristens udløb den 5. november 2014. I forbindelse med annonceringen blev følgende kriterier fremhævet i forlængelse af de generelle retningslinjer.

- Nye initiativer som sætter fokus på forebyggelse og sociale aktiviteter på Ældre- og Sundhedsområdet
- Rådgivende foreninger for socialt udsatte, sygdoms- eller patientforeninger
- Besøgsvenner fx i forhold til hjemmeboende eller på plejecentre og botilbud, ledsageordninger, støtte- og kontaktpersoner på frivillig basis, selvhjælpsgrupper
- Foreninger til aflastning af pårørende for socialt udsatte, kontaktsteder, sociale caféer
- Opstart af frivillige foreninger med et socialt humanitært formål.

Der er modtaget i alt 9 ansøgninger med et samlet ansøgt beløb på 111.300 kr. Samlet oversigt vedlagt som bilag.

Fordelingsudvalget har afholdt møde den 12. november 2014 og har udarbejdet forslag til tildeling af midler fra restpuljen. Forslaget er vedlagt som bilag.

På baggrund af fordelingsudvalgets forslag kan opstilles følgende beslutningsforlag:

1. Udvalget beslutter, at restpuljen tilføres kassebeholdningen i Allerød Kommune.
2. Udvalget godkender fordelingsudvalgets forslag til fordeling.
3. Udvalget diskuterer fordelingsudvalgets forslag med henblik på eventuelle omprioriteringer.

<b>Administrationens forslag</b>	Forvaltningen anbefaler, at udvalget godkender forslag 1
<b>Afledte konsekvenser</b>	-
<b>Økonomi og finansiering</b>	<ol style="list-style-type: none"><li>1) Beløbet på 65.000 kr. tilføres kassebeholdningen</li><li>2) Beløbet afholdes inden for rammen afsat til frivilligt socialt arbejde i 2014</li><li>3) Beløbet afholdes inden for rammen afsat til frivilligt socialt arbejde i 2014</li></ol>
<b>Dialog/høring</b>	Ældreråd og handicapråd
<b>Bilag</b>	Fordelingsudvalgets forslag til fordeling notat 131114.pdf Samlet oversigt fordelingsudvalgets forslag restpuljen 2014.pdf
<b>Beslutning Sundheds- og Velfærdsudvalget 2014-2017 den 26-11-2014</b>	<hr/> <p>Udvalget godkendte forslag 2 med fordelingsudvalgets forslag til fordeling.</p> <p>Der forelå høringssvar fra Ældrerådet. Taget til efterretning.</p>

**Fraværende**

Ingen

Signeret af:

---

Birgitte A. Rasmussen  
*Formand*

---

Poul Albrechtsen  
*Næstformand*

---

Gurli Nielsen  
*Medlem*

---

Henriette Gedde  
*Medlem*

---

Olav B. Christensen  
*Medlem*

**Bilag: 4.1. Notat om nyt integrationstilbud.pdf**

**Udvalg:** Sundheds- og Velfærdsudvalget 2014-2017

**Mødedato:** 26. november 2014 - Kl. 7:30

**Adgang:** Åben

**Bilagsnr:** 89158/14

# NOTAT

Allerød Kommune

Borgerservice

Allerød Rådhus  
Bjarkesvej 2  
3450 Allerød  
Tlf: 48 100 100  
kommunen@alleroed.dk  
www.alleroed.dk

Dato: 21. september 2014

Sagsbehandler:  
Jane Gottlieb

Direkte telefon: 48100238

## Hjemtagelse af tilbud til borgere omfattet af integrationsloven

Allerød Kommune har jf. integrationsloven ansvar for boligplacering, integrationsplaner og integrationsprogrammer for flygtninge og familiesammenførte udlændinge, introduktionsforløb for indvandrere og udbetaling af kontanthjælp.

Kommune har pligt til at sikre en sammenhængende og bred integrationsindsats, hvor fastsatte mål og iværksatte indsatser understøtter den enkelte udlænding, og i videst mulige omfang, den samlede families integration med henblik på hurtigst mulig integration.

### *Samarbejdsaftale med Integro A/S*

Allerød Kommune har siden 2012 haft en samarbejdsaftale med Integro A/S om varetagelse af tilbud til borgere omfattet af integrationsloven. Formålet med tilbuddet er, at understøtte borgere med anden etnisk baggrund end dansk med at udvikle deres integration, holde fast i en positiv udvikling og skabe netværk.

Tilbuddet afvikles over 2 eftermiddage om ugen, hvor der er fokus på fælles aktiviteter i form af indlæg omkring dansk kultur og samfundets opbygning herunder det danske arbejdsmarked og uddannelsessystemet. Herudover får deltageren individuel mentorstøtte i forhold til at få hverdagen til at fungere, herunder henvendelser til og fra offentlige myndigheder, lægebesøg, tolkning af breve og dokumenter mm.

### *Hjemtagelse af tilbud*

På baggrund af integrationslovens øgede krav til en koordineret og sammenhængende indsats for den enkelte udlænding, og så vidt muligt hele familien, samt det generelle krav om besparelser, finder Allerød Kommune det relevant, at samle myndighedsansvar, indsats og mentorstøtte i et samlet tilbud. Ved at samle indsatsen i et tilbud vil det være samme medarbejder, som varetager myndighedsansvaret, afholder den fælles undervisning og fungerer som mentor for borgeren.

Fordelene vurderes at være følgende:

- Viden om borgeren og dennes udvikling samles ét sted
- Varetagelse af myndighedsindsats, indsats og mentorstøtte sikrer en koordineret og helhedsorienteret indsats for borgeren.
- Undgår at borgeren henvender sig to steder om samme problematik
- Bedre mulighed for fastholdelse af integrationsplan
- Bedre udnyttelse af personaleresourcer
- Højere kvalitet i opgaveløsningen
- Minimering af omkostninger

### *Indhold i nyt tilbud*

Vellykket integration vil være det overordnede mål for indsatsen i Allerød Kommunes tilbud. Borgeren med anden etnisk baggrund end dansk skal via sprogundervisning samt tilbud med fokus på integration, så hurtigt som muligt indtræde på det danske arbejdsmarked eller i uddannelsessystemet.



Tanken er, at et nyt tilbud, under samme tag, varetager såvel modtagelse, boligplacering, løbende kontantforløb, aktivering samt mentorstøtte.

Allerød Kommune skal minimum hver 3. måned følge op på om borgeren overholder integrationskontakten, og deltager aktivt i tilbuddene. Det vurderes, at denne opfølgning vil være yderst relevant at koble på integrationstilbuddet, således at der sker en væsentlig tættere opfølgning end det er muligt at gennemføre i dag. Fordelen vil være, at sagsbehandleren har en væsentligt tættere kontakt til borgeren, og hurtigere kan justere indsatsen, eller motivere borgeren til at deltage i de afgivne tilbud.

Integrationstilbuddet vil fortsat bestå af fælles undervisning 2 gange ugentligt samt individuel mentorstøtte.

Følgende elementer vil indgå i den fælles undervisning:

- Boligsituation
- Samfundsforståelse
- Arbejdsidentitet
- Rollemodel – den opdragende funktion
- Livsstil/madkultur
- Lektiehjælp
- Sociale arrangementer – praktisk deltagelse i "danske" kulturarrangementer, som f.eks. fastelavn og julearrangementer,
- Dannelse af netværksgrupper
- Kontakt til fritidsaktiviteter – f.eks. Fitness DK, bokseklubben, fodboldklubber

Den enkelte borger vil ud over den fælles undervisning også få tilbudt mentorstøtte, hvis det vurderes at være relevant. Mentor vil eksempelvis kunne støtte i forhold til følgende opgaver:

- Vejledning om integration – også i forhold til børn.
- Opskrivning til bolig
- Økonomi
- Udarbejdelse af budgetter
- Oversættelse af offentlige breve og dokumenter
- Oprettelse af NEMID
- Deltagelse ved lægebesøg
- Fastholde deltagelse i tilbud herunder sprogskole
- Etablering af virksomhedsrettet aktivering

Det vurderes, at Allerød Kommune vil kunne levere en indsats til borgerne, som kvalitetsmæssigt er bedre end det nuværende tilbud. Medarbejdernes kendskab til lovgivning og mulighederne for at agere i forhold til denne er større. Endvidere vil et tæt samarbejde med den øvrige del af forvaltningen sikre en bedre og hurtigere indsats end det er muligt, når tredje part varetager indsatsen.

#### *Ressourcer*

I september måned 2014 er der ca. 55 borgere tilknyttet integrationsforløbet hos Integro A/S. Det vurderes, at antallet af borgere ved hjemtagelse af tilbuddet vil være højere idet nogle borgere i dag har andet tilbud. Det vurderes, at målgruppen vil være ca. 90 borgere.

Til varetagelse af den samlede indsats vurderes der at være behov for 5 årsværk (ÅV) på følgende:

Myndighedsansvar	1,0 ÅV
Integrationstilbud	1,0 ÅV



Mentorstøtte

3,0 ÅV

I dag bruger Allerød Kommune 1,7 ÅV til varetagelse af modtagelse, boligplacering samt myndighedsopgaven. Det vides ikke, hvor mange ressourcer Integro A/S har allokeret til indsatsen.

#### *Lokaler*

Det vurderes, at lokalerne på Kollerød 8 B vil være velegnede til formålet. Endvidere vurderes det, at det på sigt er yderst relevant at etableres et samarbejde med Socialpsykiatrien som pt. anvender 1. sal. Mange af de etniske borgere har psykiske problemstillinger i form af traumer og PTSD.

#### *Økonomi*

I 2014 forventes det eksisterende tilbud samt mentorstøtte hos Integro A/S at koste ca. 4.0 mio. kr. Til varetagelse af myndighedsopgaven har Allerød Kommune herudover en udgift på ca. 700.000 samt udgifter til lokale på ca. 244.000 kr. I alt en samlet udgift på ca. 4.95 mio. kr. Allerød Kommune kan hjemtage refusioner på indsatsen for ca. 1.5 mio. kr.

En samling af indsatsen, hvor Allerød Kommune varetage alle dele af indsatsen forventes at kunne gennemføres for ca. 2.6 mio. kr. Der forventes at kunne hjemtages refusion for ca. 1.0 mio. kr. således at nettoudgiften vil være på ca. 1.6 mio. kr. inkl. Udgifter til drift lokale. Det svarer til en besparelse på ca. 1.8 mio. kr.

Det skal bemærkes, at det nye tilbud betyder en besparelse på serviceudgifterne svarende til ca. 1 ÅV kr., mens der er en besparelse på driftsudgifterne på ca. 1.4 mio. kr.

Se vedlagte budgetoverslag.





**Bilag: 4.2. Kopi af budgetoverslag.pdf**

**Udvalg:** Sundheds- og Velfærdsudvalget 2014-2017

**Mødedato:** 26. november 2014 - Kl. 7:30

**Adgang:** Åben

**Bilagsnr:** 87291/14

**Evt. omlægning af flygtningetilbud****Eksisterende tilbud koster i 2014:**

Refusion

Netværksgruppe 2 dage ugt. á 4 timer. Anslået udgift	Kr. 2.315.250		
Mentortimer til pt. 55 borgere. Anslået udgift	Kr. 1.690.275		
1 fuldtids flygtningemedarbejder -myndighed	Kr. 400.000		
2/3 medarbejder med indsats overfor flygtninge - myndighed	Kr. 300.000		
<b>i alt forbrug på indsatsområdet udfører+ myndighed</b>	<b>Kr. 4.705.525</b>	<b>1.514.088</b>	<b>3.191.437</b> Refusion er beregnet på baggrund af refusionsprocenten

**Forslag til nyt tilbud i 2015**

Netværksgruppe, mentorfunktion og myndighedsfunktion samles i et tilbud og en matrikel, f.eks. Kollerødvej 8 B.

Til at bemane netværksgruppe afsættes 25 timer ugt.	Kr. 450.000	491.400	1 gang 37 timer
Til mentor- og myndighedsfunktion afsættes 148 timer ugt	Kr. 1.824.000	461.700	4 gange 37 timer Heunder myndighed - virksomhedskonsulent og mentorfunktion
Kørsel, øvrige udgifter	Kr. 50.000		
Husleje Kollerødvej	Kr. 144.000		
Drift af Kollerødvej + etablering 1 år	Kr. 70.000		
Rengøring af Kollerødvej	Kr. 30.000		Afholdes af brugerne, som f.eks træning af jobfunktion.
<b>I alt forventet forbrug til nyt tilbud</b>	<b>Kr. 2.568.000</b>	<b>953.100</b>	<b>1.614.900</b>

**Prisforskel**

Udgift i 2014 til flygtningetilbud + husleje + drift af Kollerødvej	4.949.525 kr.	1.514.088	3.435.437
Udgift i 2014 til nyt tilbud + husleje + drift af Kollerødvej	2.568.000 kr.	953.100	1.614.900
<b>Foreløbig besparelse</b>	<b>Kr. 2.381.525</b>		<b>1.820.537</b>

**Bilag: 6.1. Notat midtvejsstatus Aktiv Hverdag 2014 SVU**

**Udvalg:** Sundheds- og Velfærdsudvalget 2014-2017

**Mødedato:** 26. november 2014 - Kl. 7:30

**Adgang:** Åben

**Bilagsnr:** 92907/14

# NOTAT

## Midtvejsstatus Projekt Aktiv Hverdag

Dette er en midtvejsstatus af projekt Aktiv Hverdag – Hverdagsrehabilitering i Allerød Kommune, og giver en samlet fremstilling af det arbejde samt de indsats, udfordringer, succeser og mål der er opnået i perioden fra april til oktober 2014. Rapporten indeholder desuden fremadrettede anbefalinger, der tager sit afsæt i den viden samt de erfaringer og resultater, der er opnået.

### Baggrund – Formål & Mål

Allerød Kommune ønsker at arbejde aktivt med en tilgang til ældreområdet, hvor den ældre borger understøttes længst muligt i eget liv og dermed får øget sin livskvalitet. Formålet er at udskyde den aldersbetingede svækkelse, så den ældre borger kan leve længere tid med en højere livskvalitet. Udgangspunktet har været at udvikle den kommunale indsats og service med borgeren i centrum, så den i langt højere grad understøtter den ældre borger i at leve sit eget liv, blive mere selvhjulpne, få mere selvbestemmelse og opleve øget værdighed.

Allerød Kommune igangsatte d. 1. april 2014 et nyt tiltag og indsats vedrørende hverdagsrehabilitering. Indsatsen er rettet mod borgere, som enten modtager eller ansøger om praktisk og/eller personlig hjælp fra Allerød Kommune. Fokus er at alle borgere, som forventes at kunne blive helt eller delvist selvhjulpne, skal tilbydes hverdagsrehabilitering. Indsatsen fik navnet "Aktiv Hverdag".

#### Hovedformålene var:

- At flytte fokus fra passiv omsorg til aktivering og hverdagsrehabilitering med henblik på hel eller delvis selvhjulpnehed
- At gøre flere borgere selvhjulpne
- At borgerne oplever en sammenhængende og koordineret rehabilitering tæt på den enkeltes hverdag – en indsats, som styrker deres trivsel og selvoledede livskvalitet
- At ledere og medarbejdere har en forståelse af, og arbejder efter, en rehabiliterende tilgang, som virker i deres praktiske hverdag.
- At kommunen opnår optimal udnyttelse af ressourcerne – det vil sige, at der er en økonomisk gevinst i arbejdsmetoden.
- At den enkelte borger er i centrum for rehabiliteringsforløbene, således at der fra hvert fagområde indenfor ældreområdet, visitationsenheden og træningscentret allokeres de nødvendige personalemæssige ressourcer der sikre, at kommunen lever op til det politisk fastsatte serviceniveau, der er besluttet på rehabiliteringsområdet
- At den enkelte borger oplever en sammenhængende, tværfaglig og koordineret indsats med udgangspunkt i borgernes egne ønsker og mål.

## Allerød Kommune

### Ældre og Sundhed

Allerød Rådhus  
Bjarkesvej 2  
3450 Allerød  
Tlf: 48 100 100  
kommunen@alleroed.dk  
www.alleroed.dk

Dato: 4. november 2014

Sagsnr. 13/12263

Sagsbehandler:  
Randi Køhler/Lisbeth Pedersen



### Implementeringsmål:

- At implementere en veldokumenteret arbejdsform, som kan bidrage til at bevare og/eller forbedre borgerens selvhjulpethed, samt medvirke til at øge borgernes livskvalitet.
- At fastholde og styrke den ældre borgers fysiske, kognitive og sociale evne til egenomsorg.
- At øge medarbejdernes faglige stolthed og arbejdsglæde.
- At bremse udgiftsvæksten på området ved, at nedsætte forbruget af kompenserende pleje og hjælp, og derved fastholde serviceniveauet samt forebygge indlæggelser og nedbringe sygehusydelse for borgerne.

### Målgruppe, kvalitet/effekt mål og kompetenceudvikling.

Målgruppe	Kvalitet/effekt mål	Kompetenceudvikling
Hjemmepleje og plejecentre	122 borgere afslutter rehab-tilbud i 2014	Ca. 308 medarbejdere har gennemført faglig rehabiliterings-undervisning i 2014.
Borgere med nedsat fysisk, psykisk og social funktionsevne, som modtager praktisk hjælp og/eller personlig pleje, og hvor en hverdags-rehabiliterende indsats kan udvikle og genvinde borgerens funktionsevne og dermed gøre denne mere selvhjulpethed.	35 % af rehab-borgere afsluttes uden hjælp	
	33 % af rehab-borgere afsluttes med mindre hjælp	
	32 % af rehab-borgere afsluttes til samme hjælp	

## Proces og arbejdsform

### Organisering Aktiv Hverdag – de primære indsatser.

Formålet med Aktiv hverdag er, at understøtte den ældre borger i at øge og vedligeholde sin livskvalitet, blive mere selvhjulpethed, få mere selvbestemmelse og opleve øget værdighed. Med baggrund i dette formål blev følgende aktiviteter iværksat:

- Nedsættelse af en styregruppe
- Workshops for ledere og nøglepersoner
- Et undervisnings- og udviklingsforløb for medarbejderne



Til at gennemføre den sundhedsfaglige forandringsproces indgik Allerød Kommune en aftale med Type2dialog, som er en af landets førende udbydere inden for implementering af hverdagsrehabilitering. Type2dialogs FoKUS-metode var platform for den systematiske faglige udvikling af organisationen.

Forløb for ledelsen: I foråret 2014 blev der afholdt lederworkshops for områdeledere og virksomhedsledere i hjemmeplejen, leder af visitationen, leder af genoptræningen og de to ansatte hverdagsrehabiliteringsterapeuter, der blev ansat i hjemmeplejen. Forløbet har sat fokus på forandringsledelse, kommunikation, motivation og implementering. I efteråret 2014 har ledergruppen desuden deltaget i den tværfaglige workshop med alle øvrige medarbejdere.

Forløb for ambassadører: I foråret 2014 blev der afholdt workshops for ambassadørerne. Formålet med de workshops for ambassadørerne var at sætte fokus på rehabiliteringsbegrebet, roller, etik, motivation og Den Motiverende Samtale. Dette tiltag skulle ruste ambassadørerne til at gå forrest i Aktiv Hverdag og til at kunne motivere og besvare spørgsmål fra social- og sundhedspersonalet. I marts 2014 deltog disse ambassadører desuden i tværfaglige workshops med alle øvrige medarbejdere.

Forløb for medarbejderne: Alle medarbejderne i den kommunale hjemmepleje har deltaget i et udviklingsforløb. Forløbets fase 1 bestod af en workshop for alle ledere og medarbejdere med undervisning, refleksion og debat. Emnerne har bl.a. været: Begrebsafklaring omkring den rehabiliterende arbejdsform, motivation og Den Motiverende Samtale, aldring, livskvalitet og syn på sundhed, fokus på faglighed og tværfaglighed. I fase 2 har der været afholdt workshop for alle medarbejdere i den kommunale hjemmepleje, privatleverandør af hjemmehjælp, genoptræningen, midlertidig plads, visitationen, genoptræningen i fælles forløb. Ligeledes har alle medarbejdere fra plejecentrene modtaget undervisning i fase to, der blev afviklet i efteråret 2014.

### *Arbejdsform*

Formålet med den hverdagsrehabiliterende arbejdsform er at understøtte borgernes ønske om at kunne mestre hverdagens aktiviteter og sigter mod størst mulig grad af selvstændighed. Arbejdsformen bygger på en systematisk rehabiliteringsplan med udgangspunkt i borgernes mål og indbefatter behov for tværfagligt samarbejde, opfølgning og evaluering. Indsatsen er som udgangspunkt tidsbegrænset og vil ofte kræve flest ressourcer i starten af forløbet og færre ressourcer, i takt med at borgeren igen mestrer hverdagens aktiviteter. I forbindelse med Aktiv hverdag er rehabilitering defineret som: Rehabilitering er en målrettet og tidsbestemt samarbejdsproces mellem en borger, pårørende og fagfolk. Formålet er, at borgeren, som har eller er i risiko for at få betydelig begrænsninger i sin fysiske, psykiske og/eller sociale funktionsevne, opnår et selvstændigt og meningsfuldt liv. Rehabilitering baseres på borgerens hele livssituation, og beslutninger består af en koordineret, sammenhængende og vidensbaseret tværfaglig indsats.

Målgruppen for Aktiv Hverdag blev defineret som: Borgere med nedsat fysisk, psykisk og social funktionsevne, som modtager praktisk hjælp eller personlig hjælp, og hvor en hverdagsrehabiliterende indsats kan udvikle og genvinde borgerens funktionsevne og dermed gøre denne mere selvhjulpent.



## **Status – Indsatser, Udfordringer, Resultater og de gode historier**

Ideen med rehabilitering og hverdagsrehabilitering vinder indpas alle steder i landet. Vi går fra at udføre opgaverne for borgeren, til at udføre opgaverne sammen med borgere, altså inddrage borgeren mere i deres hverdagsaktiviteter og stille større krav til, at borgeren gør det borgeren selv kan, også selvom det tager længere tid. Et paradigmeskifte er en proces over tid, hvorfor et forløb som aktiv Hverdag kræver tålmodighed og detaljefokus. Styregruppen har været omhyggelig med at beskrive arbejdsgange og synliggøre de konkrete udfordringer, som organisationen står overfor i forbindelse med at indføre den rehabiliterende tankegang. Som en del af kompetenceudviklingen har været afviklet workshop med fokus på arbejdsgange. Der er nu skabt en kultur som understøtter arbejdet med hverdagsrehabilitering samt det at tage udgangspunkt i borgerens ønsker og behov, ligesom de nødvendige kompetencer er til stede.

### *Positive synergieffekter*

En udviklings- og forandringsproces inspireret af FoKUS-metoden (Type2Dialogs kompetenceudviklings-program) skaber rum til refleksion over egen praksis og tilbud om at erhverve ny viden, der kan omsættes til praktiske handlinger og ændret adfærd i dagligdagen hos medarbejderne, men også hos borgerne. Det medvirker til, at der, ud over at indfri de ønskede mål og succeskriterier hos den enkelte borger, også kan ses forskellige positive synergieffekter, som helt eller delvist er opstået i kraft af indsatserne. Dette kan være øget samarbejde på tværs af organisationen der øger vidensdelingen blandt medarbejderne, skaber større arbejdsglæde og giver øget motivation i hverdagen. For borgeren betyder dette, at fokus på borgerens ressourcer øges og borgeren i højere grad oplever at være i centrum.

### *Bredere kendskab til organisationen*

De tværfaglige workshops har givet deltagerne et bredere kendskab til hinanden og til andres arbejdsområder. Programmet har givet rig lejlighed til udveksling og refleksion, hvilket deltagerne har fremhævet som meget givende. Det letter samarbejdet og arbejdsgangene, når medarbejderne har viden om de forskellige funktioner, som skal til for at organisationen kan løse kerneopgaven på bedste måde. Dette vil også klart have en positiv synergieffekt, når der skal igangsættes nye tiltag på tværs af organisationen.

### *Samarbejde mellem virksomhederne*

Aktiv hverdag er blevet organiseret og styret på flere niveauer. Først og fremmest er der formaliseret et en strategisk styregruppe og en projektgruppe. Styregruppen har haft det overordnede og strategiske ansvar for de samlede indsatser og tiltag. Projektgruppen har ansvaret for videndeling på tværs af faggrupper, at følge op på implementeringen samt løse de udfordringer, der løbende er opstået.

### *Kulturændringen*

Det er i høj grad lykkedes at indføre en kultur, der gennem "samskabelse" via tværfaglig og tværganisatorisk koordinering understøtter arbejdet med Aktiv hverdag, og med hverdagsrehabilitering generelt. Der arbejdes nu i alle områder inden for Ældre og Sundhed med motivering af borgerne til at indgå i



hverdagsrehabiliteringsforløb, og fokus er i langt højere grad end tidligere rettet mod at tage udgangspunkt i borgernes ønsker og behov.

Der vil stadig med fordel kunne arbejdes videre med optimering og effektivisering af dokumentation, overskuelige arbejdsgange og ledelsesinformation samt med koordinering, videndeling og kommunikationsområder, afdelinger og faggrupper imellem. Ligeledes kan der med fordel sættes fokus på, hvordan SOSU-nøglemedarbejderne i forhold til hverdagsrehabilitering får den nødvendige opbakning og støtte, samt at alle faggrupper fortsat har fokus på afdækning af potentiale for hverdagsrehabilitering.

#### *Kompetenceløftet.*

Der er de nødvendige kompetencer til stede i organisationen, og samtidig vurderes det at være vigtigt med løbende opfølgning på praksisnær undervisning og erfaringsudveksling, herunder at styrke kompetencerne i forhold til kommunikation og konflikthåndtering. I forbindelse med Aktiv Hverdag er der med stor succes blevet udarbejdet interne og tværfaglige praksisnære undervisningsforløb.

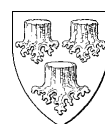
#### *Resultater & Målopfyldelse.*

For bedst muligt at få inddraget hele målgruppen, som har været kendetegnet ved at spænde over mange forskellige fagligheder og uddannelser, har undervisningsaktiviteterne været en blanding af teoretiske oplæg kombineret med dialog, refleksioner og øvelser. Evalueringen viser, at der i den grad er stor tilfredshed med undervisningsaktiviteten, det faglige niveau og tilrettelæggelsen generelt.

### **Evaluering og dokumentation af mål og succeskriterier**

I perioden fra maj til november 2014 har i alt 122 borgere været tilknyttet Aktiv Hverdag. Det var forventet, at der i 2014 var mulighed for at have 60 borgere tilknyttet, hvilket betyder at godt dobbelt så mange borgere har haft et Aktiv Hverdagsforløb, end først antaget.

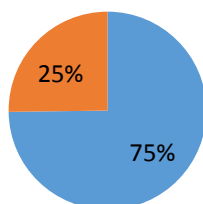
Ved indsatsperiodens udløb havde 75 % borgere afsluttet deres forløb, og 25 % af borgerne var godt i gang. 27 % og 73 % var henholdsvis borgere der modtog ydelser for første gang, og tidligere og kendte borgere. 57 % modtog personlig pleje, 30 % fik praktisk hjælp og 13 % modtog begge typer ydelser. Resultaterne har vist, at lige godt en tredjedel bliver helt selvhjulpne, og en anden tredjedel bliver delvist selvhjulpne. Den sidste tredjedel fik ikke ændret deres ydelser.





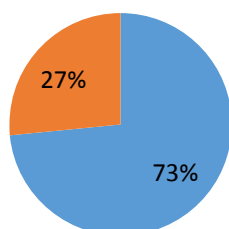
## Status

■ Afsluttede ■ Igangværende



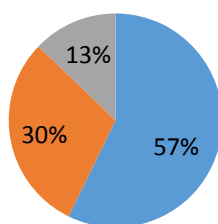
## Typer af borgere

■ Kendte ■ Nye



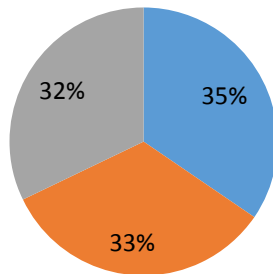
## Typer af ydelser

■ Personlig hjælp ■ Praktisk hjælp ■ Både Personlig og Praktisk

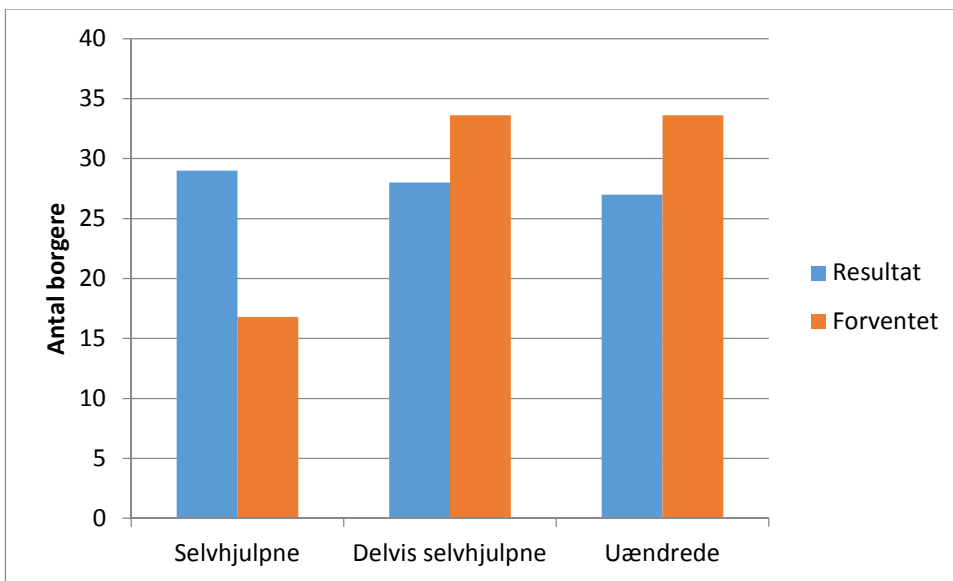


## Resultater

■ Selvhjulpne ■ Delvis selvhjulpne ■ Uændrede



Det forventede resultat for projektet, succeskriterierne var, at 1/5 del ville blive helt selvhjulpne, og delvist selvhjulpne og uændrede borgere ville udgøre 2/5 for hver gruppe. Det kan derfor konkluderes, at andelen af borgere der bliver helt selvhjulpne, er markant større end forventet. Som et resultat af dette er gruppen af borgere der er uændrede, og delvist selvhjulpne begge mindre end forventet.



Erfaringen fra Aktiv Hverdag er, at det i forbindelse med den hverdagsrehabiliterende indsats kan være en udfordring at motivere borgere, der igennem længere tid har modtaget praktisk hjælp. De fleste har erfaret, at det er rart at andre varetager rengøring, og tvivler på at de igen kan opnå at få kræfter og evner til igen selv at kunne varetage dette.

Det vist sig lettere at motivere borgere, som søger om praktik hjælp for første gang til at arbejde for at genvinde de tabte funktioner. De vil gerne kunne klare sig selv og ikke være afhængige af hjemmeplejen. Hvad angår den personlige pleje har det vist sig, at borgerne er mere motiverede for at lære igen selv at varetage denne, også den gruppe der igennem et stykke tid har modtaget hjælp hertil.



I forhold til de resultater, der er opnået, kan det foreløbigt konkluderes, at indsatsen vedrørende hverdagsrehabilitering giver de bedste resultater hos de borgere, der søger om en ydelse for første gang, og at borgere, der modtager personlig pleje er mere motiverede for at blive selvhjulpne end de, der modtager praktisk hjælp.

Borgerne kan efter forløbet afsluttes til følgende:

- Selvhjulpne: Når borger afsluttes uden hjælp betyder det, at den ydelse, som hverdagsrehabiliteringen knytter sig til afsluttes. Borger kan godt modtage andre ydelser.
- Delvis selvhjulpne: Når borger afsluttes til mindre hjælp betyder det, at borger fortsat har ydelsen, men tiden på pågældende ydelse er reduceret.
- Samme hjælp: Når borger afsluttes med samme hjælp betyder det, at borger bevarer samme ydelse og tid.

Det skal nævnes, at hos borgere der ikke har opnået at blive delvis selvhjulpne eller helt selvhjulpne kan have opnået andre gevinster fx at borgerne har opnået en øget livskvalitet. Bl.a. nævner flere borgere, at den øgede opmærksomhed og de ekstra tilbud fra kommunen og fra medarbejderne side samt det, at de selv har været med til at sætte mål og retning har været en positiv og motiverende oplevelse.

Derudover nævner flere borgere, at selv om fx ikke alle mål er nået, så har det været positivt, at de har kunnet registrere øget selvhjulpne på andre områder. På denne baggrund ses det, at borgerne kan være tilfredse med forløbet og opnå en bedre livskvalitet på trods af, at de nedskrevne mål ikke nås.

#### *Økonomiske effekter af projekt "Aktiv Hverdag".*

For de borgere der har gennemført et hverdagsrehabiliteringsforløb i Aktiv Hverdag, har der samlet set været tale om en reduktion i antal af visiterede ydelser og et fald i visiterede timer. Set i forhold til de resultater der er opnået i indsatsperioden, herunder det ugentlige fald i visiterede ydelser og visiterede timer, vil der kunne forventes et årligt mindreforbrug, under forudsætning af borgerens forbedrede funktionsniveau som minimum fastholdes. Det foreløbige resultat af hverdagsrehabilitering viser, at der er en tendens til, at borgerne bliver mere selvhjulpne.



Aktiv Hverdags budget for 2014 var i alt på 1.011.229 kr., idet der var budgetteret med samlede udgifter for 1.504.221 kr. samt gevinstrealisering i forhold til færre leverede ydelser på i alt 492.992 kr.

Midtvejsregnskabet og estimering for resultatet for 2014 viser, at de samlede udgifter for 2014 begrænser sig til 827.863 kr. fordelt på lønudgifter og uddannelse.

Gevinstrealiseringen i 2014 i forhold til færre leverede ydelser blev budgetteret til 492.992 kr., mens regnskabet for 1. april til 30. september viser, at effekten er på i alt 380.907 kr. En beregning af det samlede estimat for hele året viser en forventet gevinstrealisering på 924.649 kr.

Altså er der en højere forventet gevinstrealisering end først antaget.

Aktiv Hverdags budget for 2015 er på 738.609 kr., mens den estimerede gevinstrealisering er 1.219.532 kr., således forventes det, at den estimerede budgetmæssige besparelse for 2015 effektueres.

#### *De gode historier<sup>1</sup>:*

I forbindelse med Aktiv Hverdag er der fra april til november 2014, indhentet viden, erfaringer og resultater samtidig med at de gode historier fra praksis er blevet flere og flere.

Som afslutning på denne statusrapport følger to historier – hvor den hverdagsrehabiliterende indsats har gjort en positiv forskel for borgeren.

To historier hvor udgangspunktet har været at udvikle den kommunale indsats og service med borgeren i centrum, så den i langt højere grad understøtter den ældre borger i at leve sit eget liv, blive mere selvhjulpen, få mere selvbestemmelse og opleve øget værdighed.

#### Eksempel 1:

Bente er 74 år, og har haft en hjerneblødning i maj og har tidligere haft to hjerneblødninger. Bente har problemer med både fin- og grovmotorik, svækket hukommelse, svært ved at tale og finde ordene og går let i stå midt i sine handlinger. Går til genoptræning i kommunalt regi. Bor med sin mand som er en stor fysisk hjælp i det daglige.

Aktiv Hverdag møder Bente, da hun er visiteret og får hjælp til en bred vifte af ydelser, herunder hjælp til at få kompressionsstrømper på og af dagligt og hjælp til at komme på toilettet om morgenen, at tage nattøj af, vaske sig, børste tænder, rede hår og tage tøj på.

#### **INDSATS:**

Bente drømmer om at kunne klare sig selvstændigt igen. Hun bliver frustreret, når hendes mand eller hjemmehjælpen tager for meget over og fremstår opgivende, fordi alting tager hende så lang tid at udføre. Sammen med Bente og hendes mand udarbejdes en rehabiliterings plan for, hvordan hjemmehjælpen skal støtte Bente ved hvert eneste morgenbesøg. Bente skal arbejde så aktivt med som

---

<sup>1</sup> De involverede borgere har givet tilsagn til at deres historier er anvendt som eksempel, ligesom begge historier er anonymiseret.



muligt og hjemmehjælpen gives ekstra tid til besøget, så Bente ikke føler sig presset og reelt kan nå alle relevante delhandlinger.

Samtidig med Aktiv Hverdag arbejder rehabiliterende i hjemmet med træning i de daglige aktiviteter, træner Bente i genoptræningen to gange ugentligt. Bentes mand arbejder aktivt med og er indforstået med, at han skal give Bente den tid det tager hende og først hjælpe fysisk til, når Bente selv giver udtryk for at have behov herfor.

Der er løbende dialog og justeringen i rehabiliteringsmålene, enkelte opfølgende besøg i hjemmet samt tværfaglig dialog med både hjemmeplejen og genoptræningen.

#### **RESULTAT:**

Bente afsluttes i Aktiv Hverdag efter ca. tre måneder og to rehabiliteringsmål. Bente er nu selvhjulpen med både på- aftagning af støttestrømper samt selvhjulpen med al personlig pleje. Som rehabiliteringen skred frem på de målsatte punkter, afmeldte borger og husbond løbende anden hjemmehjælp. Eneste hjælp fra hjemmeplejen er nu bad en gang ugentligt. Det er aftalt med husbond, at såfremt Bente ikke bliver selvhjulpen med dette i løbet af næste måned, vil Aktiv Hverdag komme på besøg igen støtte op omkring dette.

#### **Eksempel 2**

Lise er 91 år. Hun er en meget aktiv dame. Hun rejser selv med toget til Nordjylland for at besøge familien og klarer dagligdags aktiviteter selvstændigt. Hun har slidgigt i ryggen og har en kronisk betændelsestilstand i en eller flere dele af mave-tarmkanalen. Hun blev i 2007 rygopereret. Lise har sår på benet og efter endt sårpleje søger hjemmesygeplejersken i juni 2014, på vegne af Lise, om hjælp til på og aftagning af kompressionsstrømper, da Lise på det tidspunkt får hjælp af venner, naboer og familie til at kunne klare dette. Samtidig med at der bliver oprettet ydelse på hjælpen, oprettes der en Aktiv Hverdagspakke.

#### **INDSATS:**

Lise fremstår ikke optimistisk ved første telefoniske kontakt, og giver udtryk for, at hun ikke ser det muligt, at skulle kunne klare det selv. Ved første besøg af rehabiliteringsterapeut afprøves flere forskellige hjælpemidler, og der findes frem til det bedst egnede. Lise kan med rette hjælpemiddel selv tage sine kompressionsstrømper af. Der laves en rehabiliteringsplan vedrørende påtagning af kompressionsstrømperne. Her beskrives det, hvordan hjemmehjælperen skal bistå Lise i at benytte hjælpemidlerne, og Lise så vidt muligt skal tage dem på selv, hvilket hun formåede, mens rehabiliteringsterapeuten var til stede. Lise er meget positiv overfor hjælpemidlerne og tanken om at kunne klare det selv, og undgå at få en del forskellige mennesker ind i sit hjem dagligt. Hun er motiveret for selv at kunne bestemme, hvornår hun kan stå op, og ikke skulle være afhængig af andre.

#### **RESULTAT:**

Lise modtager hjælp af hjemmeplejen i 3 dage, og afmelder derefter selv sin hjælp til påtagning af kompressionsstrømperne, da hun nu selvstændigt kan tage dem på. Hjælpen til aftagning afmeldes samme dag, som vurderingen finder sted. Rehabiliteringsterapeuten har haft telefonisk kontakt med Lise, og hun giver udtryk for, at hun er lykkelig for at kunne klare sig selv, og udtrykker meget stor taknemmelighed.



**Bilag: 8.1. Ændringer i kvalitetsstandarder 2015 SVU**

**Udvalg:** Sundheds- og Velfærdsudvalget 2014-2017

**Mødedato:** 26. november 2014 - Kl. 7:30

**Adgang:** Åben

**Bilagsnr:** 90171/14

## Ændringer i kvalitetsstandarder 2015

På baggrund af borgerhenvendelser og erfaringer med hvordan teksten kan opfattes, er alle kvalitetsstandarder blevet revideret ud fra følgende tre punkter.

- Vigtigste information står først, og relaterede emner kommer i forlængelse af hinanden. Dette forbedrer læsevenligheden for borgeren.
- Relateret indhold og information er samlet i samme afsnit, og overskriften for afsnittet afspejler indholdet. Dette forbedrer kvalitetsstandardens funktion som opslagsværk.
- Faglige udtryk er omskrevet til mere mundret sprog, for at forbedre læsevenligheden for borger.

Disse tre punkter er indgået i revideringen, udover den normale gennemgang.

Fælles for alle kvalitetsstandarderne er et afsnit med information om at henvendelser fra kommunen kommer i Digital Post, med mindre borgerne er fritaget.

### Praktisk hjælp

- Tilføjet afsnit der beskriver Aktiv Hverdag og tilbud om rehabilitering.
- Tilføjet afsnit der orienterer borgerne om, at den visiterede hjælp afhænger af hvad de selv kan klare med hjælpemidler, ergonomiske arbejdsstillinger og opdeling af opgaverne, samt hvad andre i dit hjem kan hjælpe med.
- Ændret serviceniveau for rengøring til hver 3. uge, samt skift af sengetøj til hver 3. uge, i forbindelse med øvrige visiterede hjælp.
- Borgerne informeres konkret hvad en rengøringsvisitation omfatter, og der er tilføjet en opfordring til borgerne om at overveje, hvorledes de vil renholde den øvrige bolig.

### Personlig pleje

- Tilføjet afsnit der beskriver Aktiv Hverdag og tilbud om rehabilitering
- Tilføjet at ægtepar opfordres til at have samme leverandør.

### Plejebolig

- Tilføjet at der i aften-, natte- og weekend/helligdagstimerne vil være øget ventetid på tilsyn fra plejepersonale.
- For rengøring ændret frekvens, fra én gang ugentlig til hver 2. uge.
- For indkøb er det specificeret, at indkøb af personlige toiletartikler sker med en aftalt leverandør.
- For tøjvask er valgmuligheden mellem eget og lejet linned fjernet. Der kan fremover vælges lejet linned
- For træning er det fjernet, at ergoterapeut vil vurdere beboerens færdigheder ved indflytning.
- Tilføjet nyt afsnit der omhandler at personalet som udgangspunkt ikke kan følge til ambulante undersøgelser udenfor plejecenteret, men vil være behjælpelig med at kontakte pårørende.
- I et vist omfang tilbydes: Aktiviteter, deltagelse i dagligdags gøremål og socialt samvær

### **Afløsning i eget hjem**

- Ingen serviceændringer.

### **Aktivitetscenter for hjemmeboende**

- Takster ændret til aktuelle tal.

### **Demensområdet**

- Ingen serviceændringer. Den udvidede og skærpede indsats iværksættes ikke, på grund af besparelserne.
- Demenscafeen ophører

### **Forebyggende hjemmebesøg**

- Kvalitetsstandarder er uændret fra 2014. Der blev i 2014 vedtaget et differentieret tilbud og kontakt til borgere der var fyldt 75 år, til borgere mellem 76 og 85 år, og til borgere over 85 år. Ændringen medførte øget indsats og behov for flere timer på området. Den øgede indsats er sparet væk, og servicetilbuddet er således uændret fra 2014.

### **Genoptræning**

- På grund af rammebesparelserne er længden af tilbuddet om genoptræning reduceret fra 6-10 uger til 4-8 uger

### **Vedligeholdende træning**

- På grund af rammebesparelserne er længden af tilbuddet om genoptræning reduceret fra 6-10 uger til 4-8 uger

### **Selvtræning**

- Opdateret takst

### **Hjemmesygepleje**

- I afsnittet vedrørende utilsigtede hændelser, er det tilføjet at medarbejdere har pligt til, at indberette og følge op på utilsigtede hændelser.

### **Hjælpemidler og forbrugsgoder**

- Ingen ændringer.

### **IT og Kropsbårne hjælpemidler**

- Nyt layout med generel information og specifik information om de enkelte hjælpemidler. Den afløser en kvalitetsstandard der oprindeligt var udarbejdet, da området lå under Borgerservice.



- Tilføjet en opdatering af ansøgningsprocessen.

### **Hvordan får du en plejebolig**

- Oversigten over plejeboligerne er tilføjet information om indskud og husleje.

### **Hvordan får du en ældrebolig**

- Ingen ændringer.
- Oversigten over ældreboliger er tilføjet information om indskud og husleje.

### **Mad på plejecenter**

- Takster for 2015 og information om afbestilling og gæstemad.

### **Madservice for hjemmeboende**

- Takster for 2015 og information om afbestilling.

### **Midlertidigt ophold på plejecenter**

- I afsnit vedrørende formål er det tilføjet, at der tages udgangspunkt i borgerens ressourcer.
- I beskrivelsen af hvem der kan få bevilget et genoptræningsophold, er det slettet at du kan få bevilget et midlertidigt ophold, hvis du har brug for genoptræning. Det er ikke behovet for genoptræning der medfører bevillingen, idet genoptræning kan gives fra, og i, eget hjem, men behovet for pleje eller vurdering af plejebestov, der kræver et døgnophold, og hvor der sideløbende tilbydes genoptræning ved behov.
- Tilføjet takster for udgifter i forbindelse med et ophold på midlertidig plads.
- Rygeforbuddet er suppleret med forbud mod indtagelse af alkohol på kommunens matrikler, efter flere enkeltsager med for meget indtagelse af alkohol under opholdet.

### **Nødkald**

- Opdateret afsnit vedrørende ansøgningsprocessen.

### **Omsorgstandpleje**

- Fjernet at omsorgstandplejen følger skolernes ferie år.

### **Palliative tilbud**

- Tilføjet at borgeren bør have plan for behandling, inden fysioterapien kontaktes for palliativ fysioterapi

### **Støtte til bil**

- Ny kvalitetsstandard, der præsenteres for første gang.

### **Tilbud til ældre**

- Tilføjet afsnit om den rehabiliterende indsats i Aktiv Hverdag.

### ***Ydelsesbeskrivelser:***

#### **Vejledning for hjælpemidler**

- Et badebræt kan i dag betegnes som et forbrugsgode, idet produktet sælges i almindelig handel.

#### **Mad på plejecenter**

- Ingen ændringer

#### **Madservice**

- Ingen ændringer

#### **Personlig pleje**

- Tilføjet afsnit vedrørende Aktiv Hverdag

#### **Praktisk hjælp**

- Tilføjet afsnit vedrørende Aktiv Hverdag

**Bilag: 8.2. Kvalitetsstandard Praktisk hjælp 2015 1811.pdf**

**Udvalg:** Sundheds- og Velfærdsudvalget 2014-2017

**Mødedato:** 26. november 2014 - Kl. 7:30

**Adgang:** Åben

**Bilagsnr:** 92132/14



## Praktisk hjælp

**Kvalitetsstandard**

**2015**

Allerød Kommune



## Hvad er praktisk hjælp?

Praktisk hjælp er hjælp eller vejledning til rengøring, tøjvask, indkøb og **skift af sengetøj**. Hjælpen gives som hjælp til selvhjælp, og skal understøtte at du bliver så selvhjulpent som muligt, og dermed får en øget livskvalitet.

Den hjælp du kan få, afhænger af, hvad du selv kan klare **med hjælpemidler, ergonomiske arbejdsstillinger og opdeling af opgaverne**, samt hvad andre i dit hjem kan hjælpe dig med. Du er så vidt muligt selv med til at løse opgaverne.

## Visitation

Når du anmoder om praktisk hjælp, vil du blive kontaktet af en visitator. Der vil ved alle visitationer indgå en individuel vurdering, hvor også dine muligheder for at forbedre dine funktioner, vil indgå.

## Rengøring

Du kan få hjælp til vedligeholdende rengøring af daglige opholdsrum svarende til en ældrebolig med stue, soveværelse, køkken, bad og entré (ca. 68 m<sup>2</sup>). **Benytter du flere rum i din bolig, skal du overveje hvordan disse skal renholdes.** Du kan som hovedregel få gjort rent hver **3. uge**.

Det fremgår af afgørelsen hvilke rum der skal rengøres, samt hvor megen tid der er afsat til opgaven.

### RENGØRING er for eksempel at

- ▶ støvsuge tæpper og gulve
- ▶ tørre støv af på flader i nåhøjde inklusiv vindueskarme
- ▶ vaske gulv i stue, entré, soveværelse og køkken
- ▶ gøre rent i køkken og badeværelse
- ▶ rengøre de mest anvendte møbler og hjælpemidler



## Tøjvask

Du kan få hjælp til at vaske tøj hver anden uge. Hvis du har et særligt problem, for eksempel inkontinens eller øget svedtendens, kan du få hjælp til tøjvask oftere.

Du kan få vasket op til 2 maskiner pr. gang. Hjælp til tøjvask kan udføres i hjemmet, når der er en vaskemaskine samt tørremulighed ved siden af maskinen.

Har du ikke vaske- og tørremulighed i din bolig, kan du få en tøjvaskeordning, hvor tøjet sendes på vaskeri. Her kan du få vasket 8 kg pr. gang, hvis du er enlig, og 12 kg pr. gang hvis I er 2 i husstanden.

Du skal betale for vaskemiddel, strøm med videre.

### TØJVASK er for eksempel at

- ▶ sortere vasketøj
- ▶ vaske og tørre tøj i boligen, lægge det sammen og på plads
- ▶ vaske tøj via vasketøjsordning



## Indkøb

Du kan få hjælp til at bestille og få udbragt dagligvarer.

### INDKØB er for eksempel at

- ▶ yde vejledning til bestilling
- ▶ skrive en indkøbsliste og bestille dagligvarer
- ▶ få dagligvarer bragt til hjemmet
- ▶ sætte varer på plads (leverandør af dagligvarer)

## Skift af sengetøj

Du kan, som udgangspunkt, få skiftet dit sengetøj hver 3. uge, i forbindelse med øvrige visiterede hjælp.

## Aktiv Hverdag

Aktiv Hverdag har som mål, at gøre borgere så selvhjulpne så muligt. Før du modtager praktisk hjælp vil du derfor få besøg af en Aktiv Hverdags terapeut. Med udgangspunkt i dine ressourcer, vil terapeuten tilrettelægge en plan for hvordan du kommer til at fungere bedre i hverdagen.

Målet er at du bliver så selvhjulpne som muligt og får den hjælp du har brug for. Planen kan indebære at din hjælper målrettet træner dine færdigheder, eller at du lærer at anvende hjælpemidler og ergonomiske arbejdsstillinger.

Hvis du allerede er visiteret til praktisk hjælp, vil du blive tilbudt et rehabiliterings forløb inden 2017.

## Vejledning

Du kan få vejledning til, hvordan du bedst kan udføre de praktiske opgaver i dit hjem.

### VEJLEDNING om for eksempel

- ▶ hensigtsmæssig indretning af boligen
- ▶ valg af rengøringsredskaber
- ▶ arbejdsstillinger med hensyntagen til individuelle fysiske gener
- ▶ bestilling af dagligvarer

## Hvornår udføres praktisk hjælp?

Du kan modtage praktisk hjælp hele dagen, afhængigt af dit behov, men hjælpen bliver typisk udført sidst på formiddagen og over middag frem til kl. 15. Tidspunkterne aftaler du med leverandøren.

## Hvem udfører praktisk hjælp?

Når du er blevet bevilget praktisk hjælp, kan du selv vælge hvilken leverandør, der skal udføre hjælpen. Hvis du får både praktisk hjælp og personlig pleje, kan du vælge, at få den praktiske hjælp fra én leverandør og den personlige pleje fra en anden leverandør.

### FRIT VALG AF LEVERANDØR

- ▶ Den kommunale hjemmepleje
- ▶ Private leverandører som kommunen har godkendt
- ▶ Privat hjælper: Du kan selv udpege en person til at udføre hjælpen. Hjælperen skal godkendes af Ældre og Sundhed og ansættes derefter i det antal timer, du har fået bevilget
- ▶ Kontant tilskud: Hvis du har behov for personlig pleje og praktisk hjælp i mere end 20 timer om ugen, kan du få udbetalt et kontant tilskud til at købe hjælpen

De medarbejdere, som udfører hjælpen, er uddannet til rengøringsopgaver. Alle medarbejdere har et identitetskort, som de skal vise hvis du beder om det. Medarbejderne har tavshedspligt.



## DIT HJEM ER EN ARBEJDSPLADS

Når du modtager hjælp i hjemmet, er dit hjem også medarbejdernes arbejdsplads.

Medarbejderne foretager en arbejdspladsvurdering, da arbejdsmiljøet skal være i orden. Derfor kan det være nødvendigt at flytte rundt på møblerne, fjerne løse gulvtæpper eller installere hjælpemidler i dit hjem, før du kan få hjælp.

Medarbejderne må ikke ryge i dit hjem. Du må heller ikke ryge, mens medarbejderne udfører arbejdet.

### Hvis du vil skifte leverandør?

Hvis du ønsker at skifte leverandør, skal du kontakte Ældre og Sundhed og oplyse om, hvem der skal levere din hjælp fremover. Du kan skifte leverandør med 14 dages varsel.

I Allerød Kommune er alle medarbejdere ligeværdige uanset køn, hudfarve og nationalitet. Du kan derfor ikke fravælge en hjælper for eksempel på grund af hjælperens køn eller etniske oprindelse.

### Hvad koster det?

Hjælp til rengøring er gratis.

Der er delvis egenbetaling for tøjvaskeordning, svarende til forbrug af sæbe og vand med mere. Ved indkøb betaler du selv for varerne.

### Hvis du ønsker at bytte opgaver?

Du har mulighed for at bytte dig til andre former for hjælp end den, du er bevilget.

Så kan du aftale med medarbejderen, at tiden bruges på noget andet. Du kan for eksempel få afrimet dit køleskab, strøget en skjorte eller blive ledsaget på en lille gåtur. Du kan som udgangspunkt selv bestemme, hvilke opgaver du ønsker at bytte.

Det er medarbejderens ansvar, at du ikke fravælger hjælp, som du har brug for. Medarbejderen kan derfor sige nej til at bytte opgaver, hvis hun/han vurderer, at det ikke er fagligt forsvarligt.

Hvis du gennem længere tid bytter opgaver, kan det være tegn på, at dit behov for hjælp har ændret sig. Kommunen kan i så fald sammen med dig revurdere dit behov.

### Hvis der er ændringer i aftalen?

Praktisk hjælp må ikke aflyses af leverandøren. Det kan være nødvendigt, at ændre tidspunktet for et planlagt besøg i forbindelse med akut opståede situationer, eksempelvis sygdom ligesom praktisk hjælp ikke leveres på helligdage.

Hvis hjælperen ikke kan komme som aftalt (+/- 1 time), bliver du kontaktet hurtigst muligt. Samtidig får du tilbudt erstatningsbesøg inden 5 dage, hvis det planlagte besøg aflyses.

### Hvis du ikke er hjemme?

Praktisk hjælp leveres kun når du er hjemme. Derfor er det vigtigt at du melder afbud, hvis du ikke er hjemme på tidspunktet for et aftalt besøg.

Går medarbejderen forgæves, har kommunen pligt til at sikre, at du ikke er i nød.

Medarbejderne vil blandt andet kontakte dine eventuelle pårørende.

Hvis der er begrundet mistanke om, at der er noget galt, kontakter medarbejderne en låsesmed.

Hvis det viser sig, at du har glemt at aflyse besøget, skal du betale for låsesmeden.

### Hvad siger loven?

Reglerne om praktisk hjælp er fastsat efter Lov om social service

§ 83: Hjælp eller støtte til nødvendige praktiske opgaver i hjemmet

§ 84: Aflastning af ægtefælle/andre i hjemmet

§ 94a: Mulighed for at vælge hel eller delvis anden hjælp

- § 91: Mulighed for at vælge mellem flere leverandører  
Mulighed for at udpege en privat person som hjælper
- § 95: Mulighed for at få udbetalt et kontant tilskud

## Henvendelse fra kommunen

Henvendelser fra kommunen kommer som udgangspunkt i din Digitale Postkasse. Hvis du er fritaget for digital post, vil henvendelser komme som papirbrev.

## Hvis du ønsker at klage?

Du kan klage over bevilling og udførelse af hjemme-hjælpen til Allerød Kommune.

Kommunen vurderer klagen og revurderer afgørelsen.

Fastholder Kommunen sin afgørelse, sendes klagen videre til Ankestyrelsen.

Klagen skal sendes til Forvaltningen.

Forvaltningen  
Ældre og Sundhed  
Bjarkesvej 2  
3450 Allerød

Tlf. 48 10 01 00  
Fax 48 16 08 19  
Email: [kommunen@alleroed.dk](mailto:kommunen@alleroed.dk)  
Hjemmeside: [www.alleroed.dk](http://www.alleroed.dk)

Telefontid:  
Mandag - tirsdag: kl. 10.00 – 14.00  
Onsdag: lukket  
Torsdag: kl. 10.00 – 18.00  
Fredag: kl. 10.00 – 12.00

**Bilag: 8.3. Kvalitetsstandard Personlig pleje 2015 1811.pdf**

**Udvalg:** Sundheds- og Velfærdsudvalget 2014-2017

**Mødedato:** 26. november 2014 - Kl. 7:30

**Adgang:** Åben

**Bilagsnr:** 92128/14



## Personlig pleje

**Kvalitetsstandard**

**2015**

Allerød Kommune



**Hvad er personlig pleje?** Personlig pleje er hjælp til personlig hygiejne, påklædning og måltider.

#### Personlig pleje er for eksempel at

- ▶ blive vasket eller komme i bad
- ▶ få vasket og friseret håret
- ▶ hud- og mundpleje
- ▶ komme på toilettet
- ▶ tage tøj af og på
- ▶ tilberede morgenmad og anrette øvrige måltider
- ▶ spise
- ▶ indtage medicin
- ▶ vedligeholde færdigheder

#### Hjælp efter behov

Du kan få hjælp til personlig pleje alt efter dine konkrete behov. Indimellem kan der opstå behov for øget hjælp. Hjælpen vil derfor løbende blive tilpasset. Dette tilgodeses ved en fleksibel planlægning.

Den personlige pleje tilrettelægges i tæt samarbejde med dig, og plejen gives med respekt for dine ønsker.

Der ydes bad på baggrund af en individuel faglig vurdering og **hvis borger ønsker det**. Som udgangspunkt en gang ugentligt, med mulighed for yderligere tilbud ved særlige behov.

Hvis funktions nedsættelsen er midlertidig, kan du få midlertidig hjælp.



## Hjælp til selvhjælp

Den hjælp du kan få, afhænger af hvad du selv kan klare. Du er så vidt muligt selv med til at løse opgaverne.

Hjælpen gives som hjælp til selvhjælp, og skal understøtte at du bliver så selvhjulpne som muligt, og dermed får en øget livskvalitet.

I samarbejde med dig aftaler vi mål for din deltagelse i opgaven, for eksempel hvordan dine færdigheder kan forbedres eller vedligeholdes, og hvornår målet forventes nået.

Målet kan være, at du kan klare dig selv.

## Aktiv Hverdag

Aktiv Hverdag har som mål, at gøre borgere så selvhjulpne så muligt. Før du modtager personlig pleje vil du derfor få besøg af en Aktiv Hverdags-terapeut. Med udgangspunkt i dine ressourcer, vil terapeuten tilrettelægge en plan for, hvordan du kommer til at fungere bedre i hverdagen. Målet er at du bliver så selvhjulpne som muligt, og får den pleje du har brug for. Planen kan indebære at din hjælper målrettet træner dine færdigheder, eller at du lærer at anvende hjælpemidler. Hvis dit behov for personlig pleje er uopsætteligt, vil du naturligvis modtage hjælpen, samtidig med at du gennemgår et rehabiliteringsforløb.



Hvis du allerede er visiteret til personlig hjælp vil du blive tilbudt et rehabiliteringsforløb inden 2017.

## Vejledning

Du kan få vejledning om, hvordan du bedst kan udføre din personlige pleje.

### Vejledning om for eksempel

- ▶ hensigtsmæssig indretning af boligen
- ▶ valg og anvendelse af eventuelle hjælpemidler
- ▶ teknikker med hensyntagen til individuelle fysiske gener

## Hvornår udføres pleje?

Du kan modtage personlig pleje hele døgnet, afhængigt af dit behov.

Du kan få flere besøg i døgnet.

Tidspunkterne aftaler du med leverandøren.

## Hjælp i weekenden?

Modtager du hjælp til den personlige pleje i weekenden, (dag og/eller aften) vil du opleve at hjælpen er begrænset i forhold til hjælpen på hverdage.

Det kan betyde at der er mindre tid til at tale sammen, og at den personlige pleje begrænses til det mest nødvendige.



## Hvem udfører personlig pleje?

Når du er blevet bevilget personlig pleje, kan du selv vælge hvilken leverandør der skal udføre



hjælpen.

### Frit valg af leverandør

- ▶ Den kommunale hjemmepleje.
- ▶ Private leverandører som kommunen har godkendt.
- ▶ Privat hjælper: Du kan selv udpege en person til at udføre hjælpen. Hjælperen skal godkendes af visitationen på rådhuset og ansættes derefter i det antal timer, du har fået bevilget.
- ▶ Kontant tilskud: Hvis du har behov for praktisk hjælp og personlig pleje i mere end 20 timer om ugen, kan du få udbetalt et kontant tilskud til at købe hjælpen.

### Valg af leverandør?

For at du kan træffe beslutninger på et godt grundlag, får du information om de forskellige muligheder.

Hvis du får både praktisk hjælp og personlig pleje, kan du vælge at få den praktiske hjælp fra én leverandør, og den personlige pleje fra en anden leverandør. **Ægtepar der begge modtager personlig hjælp, opfordres af praktiske hensyn til at have samme leverandør.**

Når du har besluttet, hvem der skal udføre hjælpen for dig, bestiller Ældre og Sundhed hjælpen hos leverandøren. Derefter bliver du kontaktet af den leverandør, du har valgt.

De medarbejdere som udfører hjælpen, har en uddannelse inden for social- og sundhedsområdet eller er oplært til at løse opgaven.

Alle medarbejdere har et identitetskort, som de skal vise hvis du beder om det. Medarbejderne har tavshedspligt.

## Dit hjem er en arbejdsplads

Når du modtager hjælp i hjemmet, er dit hjem også medarbejdernes arbejdsplads.

Medarbejderne foretager en arbejdspladsvurdering, da arbejdsmiljøet skal være i orden. Derfor kan det være nødvendigt, at flytte rundt på møblerne, fjerne løse gulvtæpper eller installere hjælpemidler i dit hjem, før du kan få hjælp.

Medarbejderne må ikke ryge i dit hjem. Du må heller ikke ryge, mens medarbejderne udfører arbejdet.

### Hvis du vil skifte leverandør?

Hvis du ønsker at skifte leverandør, skal du kontakte Ældre og Sundhed og oplyse om, hvem der skal levere din hjælp fremover. Du kan skifte leverandør med 14 dages varsel.

I Allerød Kommune er alle medarbejdere ligeværdige uanset køn, hudfarve og nationalitet. Du kan derfor ikke fravælge en hjælper, for eksempel på grund af hjælperens køn eller etniske oprindelse.

### Hvad koster det?

Personlig pleje er gratis.

### Hvis du ønsker at bytte opgaver?

Du har mulighed for, at bytte dig til andre former for hjælp, end den du er bevilget. Det kan for eksempel være, at et familiemedlem har hjulpet dig i bad. Så kan du aftale med medarbejderen, at tiden bruges på noget andet.

Du kan for eksempel få et fodbad, eller blive ledsaget på en lille gåtur.

Du kan som udgangspunkt selv bestemme, hvilke opgaver du ønsker at bytte.

Det er medarbejderens ansvar, at du ikke fravælger hjælp, som du har brug for. Derfor kan medarbejderen sige nej til at bytte opgaver, hvis

hun/han vurderer, at det ikke er fagligt forsvarligt. Hvis du gennem længere tid bytter opgaver, kan det være tegn på, at dit behov for hjælp har ændret sig. Kommunen kan i så fald sammen med dig revurdere dit behov.

### Hvis der er ændringer i aftalen?

Personlig pleje må ikke aflyses af leverandøren. Ved akut opståede situationer ved sygdom hos andre borgere, eller ved fravær blandt medarbejderne, kan det være nødvendigt at ændre tidspunktet og afkorte hjælpen.

Hvis hjælpen ikke kan komme på det aftalte tidspunkt (+/- 1 time), bliver du kontaktet af leverandøren så hurtigt som muligt.

Samtidig får du tilbudt et erstatningsbesøg.

### Hvis du ikke er hjemme?

Det er vigtigt, at du husker at melde afbud til leverandøren, hvis du ikke er hjemme på tidspunktet for et aftalt besøg.

Har du ikke meldt afbud og medarbejderen går forgæves, har kommunen pligt til at sikre, at du ikke er i nød. Medarbejderne vil blandt andet kontakte dine eventuelle pårørende. Hvis der er begrundet mistanke om, at der er noget galt, beder medarbejderne en låsesmed om at åbne døren til dit hjem.

Hvis det viser sig, at du har glemt at aflyse besøget, skal du betale for låsesmeden.

### Hvad siger loven?

Reglerne om personlig pleje er fastsat efter Lov om social service.

§ 83: Personlig hjælp og pleje

§ 94a: Mulighed for at vælge hel eller delvis anden hjælp

- § 91: Mulighed for at vælge mellem flere leverandører  
Mulighed for at udpege en privat person som hjælper
- § 95: Mulighed for at få udbetalt et kontant tilskud

## **Henvendelse fra kommunen**

Henvendelser fra kommunen kommer som udgangspunkt i din Digitale Postkasse. Hvis du er fritaget for digital post, vil henvendelser komme som papirbrev.

## **Hvis du ønsker at klage?**

Du kan klage over bevilling og udførelse af den personlige pleje til Allerød Kommune. Kommunen vurderer klagen og revurderer afgørelsen.

Fastholder Kommunen sin afgørelse, sendes klagen videre til Ankestyrelsen.  
Klagen skal sendes til Forvaltningen.

Forvaltningen, Ældre og Sundhed  
Bjarquesvej 2  
3450 Allerød

Tlf. 48 10 01 00

Fax 48 16 08 19

Email: [aeldreogsundhed@alleroed.dk](mailto:aeldreogsundhed@alleroed.dk)

Hjemmeside: [www.alleroed.dk](http://www.alleroed.dk)

Telefontid:

Mandag - tirsdag: kl. 10.00 – 14.00

Onsdag: lukket

Torsdag: kl. 10.00 – 18.00

Fredag: kl. 10.00 – 12.00

**Bilag: 8.4. Kvalitetsstandard Plejebolig 2015 1811.pdf**

**Udvalg:** Sundheds- og Velfærdsudvalget 2014-2017

**Mødedato:** 26. november 2014 - Kl. 7:30

**Adgang:** Åben

**Bilagsnr:** 92130/14





## Plejebolig

**Kvalitetsstandard**  
**2015**

Allerød Kommune



**Hvad er formålet?**

Formålet med kommunens boligtilbud er, at du har en bolig, der tilgodeser dit behov for pleje og omsorg samt tryghed og social samvær hele døgnet.

**Hvem kan få plejebolig?**

Du kan blive **bevilget** en plejebolig, hvis du på grund af væsentlig nedsat funktionsevne, har brug for hjælp og støtte hele døgnet.

**Hvad tilbydes i en plejebolig?**

Personlig pleje, praktisk hjælp, sygepleje, træning og forplejning efter dit behov og en faglig vurdering.

Hjælpen er hjælp til selvhjælp, så du så vidt muligt selv er med til at løse opgaverne.

Der er personale på plejecentret hele døgnet.

Du har mulighed for tilsyn og tilkald af plejepersonale.

**Du kan i aften-, natte- og weekend/helligdagstimerne opleve ventetid når du søger hjælp hos plejepersonalet.**

Du har **i et vist omfang** mulighed for:

- ude- og indendørs aktiviteter, der vedligeholder eller styrker dine færdigheder
- at deltage i dagligdags gøremål
- Socialt samvær



## Personlig pleje

Du kan få hjælp til personlig pleje efter dine konkrete behov. Den personlige pleje tilrettelægges i tæt samarbejde med dig, og plejen gives med respekt for dine ønsker.

### Personlig pleje er for eksempel at

- ▶ blive vasket eller komme i bad
- ▶ få vasket og friseret håret
- ▶ komme på toilettet
- ▶ tage tøj af og på
- ▶ anrette mad og spise
- ▶ vedligeholde færdigheder

Når du modtager hjælp til den personlige pleje i weekenden, vil du opleve, at hjælpen vil være begrænset til det mest nødvendige.

Ved akut opståede situationer, for eksempel ved sygdom hos andre borgere eller ved fravær blandt medarbejderne, kan det være nødvendigt kun at udføre de vigtigste opgaver.

## Rengøring

Du kan få hjælp til:

### Rengøring er for eksempel at

- ▶ støvsuge tæpper og gulve
- ▶ tørre støv af på flader i nå-højde inklusive vindueskarme
- ▶ vaske gulv i hele boligen og fællesrum
- ▶ gøre rent i badeværelse
- ▶ rengøre hjælpemidler

Rengøringen udføres som hovedregel på hverdage **hver 2. uge**. Du skal deltage i de opgaver du kan.

Rengøringsartikler leveres ved fælles indkøb i plejecentrene.



Der henvises i øvrigt til yderligere materiale, som udleveres ved indflytning.

## Indkøb

Mad- og drikkevarer leveres fra Mad til hver Dag.

Rengøringsartikler leveres ved fælles indkøb i plejecentrene.

Du kan få hjælp til indkøb af personlige toiletartikler, **med en aftalt leverandør.**

Du har mulighed for hjælp til administration af mindre pengebeløb, og indkøb af for eksempel tøj og andre fornødenheder, hvis du ikke har pårørende.

## Tøjvask

Du kan få hjælp til at vaske tøj efter dine konkrete behov.

### TØJVASK er

---

- vask af kropstøj
- leje og vask af linned

**Tøjet** vaskes i plejecentrene, mens sengelinned og håndklæder vaskes på eksternt vaskeri.

## Sygepleje

I forbindelse med akut og kronisk sygdom kan du få sygepleje, omsorg og hjælp til undersøgelse og behandling i boligen.

### Sygepleje er for eksempel

---

- hjælp til medicinadministration
- sårpleje og sårbehandling
- råd og vejledning i forhold til håndtering af nye livssituationer
- koordinering af plejeforløb
- pleje af alvorligt syge og døende

Du kan få råd og vejledning af sundhedspersonalet, omkring forebyggelse og sundhedsfremme.

### Træning

Du kan ved behov, blive **bevilget** genoptræning eller vedligeholdelsestræning i tidsbegrænsede perioder, jævnfør kommunens kvalitetsstandard for træning.

### Mad og måltider

Vi vægter det sociale samvær ved måltiderne højt, og du har mulighed for, at indtage alle måltider i fællesskab med andre beboere.

Der henvises i øvrigt til kvalitetsstandarden ”Mad på plejecenter”

### Undersøgelser med videre ud af huset

Personalet kan som udgangspunkt ikke følge med til ambulante undersøgelser med videre uden for plejecenteret. Er det aktuelt at du skal følges, vil vi være behjælpelig med at spørge dine pårørende om de vil ledsage dig. Besøg af din egen læge, tandlæge samt frisør og fodpleje, kan som oftest planlægges til at foregå på plejecenteret.



## Hvad koster det?

Boligselskaberne fastsætter huslejen for den konkrete bolig. Udgifter til fællesfaciliteter, rengøringsartikler, toiletpapir med videre er **171 kroner månedligt i 2015**. Du skal desuden betale for leje og vask af linned eller for vask af dit private linned.

## Dit hjem er en arbejdsplads

Når du modtager hjælp i hjemmet, er dit hjem også medarbejdernes arbejdsplads. Det betyder, at arbejdsmiljøet skal være i orden. Derfor kan det være nødvendigt, at flytte rundt på møblerne, fjerne løse gulvtæpper eller installere hjælpemidler i dit hjem, før du kan få hjælp. Det er ligeledes vigtigt med en god belysning i din bolig.

Plejecenteret har røgfri arbejdstid for medarbejderne. Vi har derfor også et mål om, at der ryges så lidt som muligt i beboernes boliger, idet det er usundt for personalet at opholde sig i røgfyldte rum. Derfor må du ikke ryge ½ time før personalet skal opholde sig i din bolig og du skal lufte ud. Personalet vil gerne tilbyde dig hjælp til rygestop og aftale med dig, hvor du kan ryge.

## Hvad siger loven?

Driften af plejeboligerne sker efter Lov om almennyttige boliger, § 5, stk. 2:

*Plejeboliger er almene ældreboliger, hvor der til den samlede bebyggelse hører servicearealer for personer med behov for omfattende service og pleje.*

Lov om Social Service:

§ 83, personlig hjælp og pleje

§ 86, træning

Sundhedsloven:

§§ 138 - 140, hjemmesygepleje og genoptræning

## Tilsyn

Kommunen gennemfører som minimum et anmeldt og et uanmeldt tilsynsbesøg om året.

Derudover fører embedslægen tilsyn med kommunens plejecentre.

Fødevarerkontrollen tilser forholdene omkring madhygiejnen.

**Henvendelse fra kommunen** Henvendelser fra kommunen kommer som udgangspunkt i din Digitale Postkasse. Hvis du er fritaget for digital post, vil henvendelser komme som papirbrev.

**Hvis du ønsker at klage?** Hvis du ikke er tilfreds med boligen eller tilbuddene i forbindelse hermed, kan du klage til Centerlederen på det respektive plejecenter, eller du kan klage til Allerød Kommune.

Kommunen vurderer klagen og den eventuelle afgørelse.

Fastholder Kommunen en afgørelse, sendes klagen videre til Ankestyrelsen.

Klagen sendes til Forvaltningen.

Forvaltningen  
Ældre og Sundhed  
Bjarkesvej 2  
3450 Allerød

Tlf. 48 10 01 00

Fax 48 16 08 19

Email: [aeldreogsundhed@alleroed.dk](mailto:aeldreogsundhed@alleroed.dk)

Hjemmeside: [www.alleroed.dk](http://www.alleroed.dk)

Telefontid:

Mandag - tirsdag: kl. 10.00 – 14.00

Onsdag: lukket

Torsdag: kl. 10.00 – 18.00

Fredag: kl. 10.00 – 12.00

**Bilag: 8.5. Kvalitetsstandard Afløsning i eget hjem 2015 1811.pdf**

**Udvalg:** Sundheds- og Velfærdsudvalget 2014-2017

**Mødedato:** 26. november 2014 - Kl. 7:30

**Adgang:** Åben

**Bilagsnr:** 92095/14



## Afløsning i eget hjem

**Kvalitetsstandard**  
**2015**

Allerød Kommune



## Hvad er afløsning?

Formålet er at afløse dig, som nær pårørende, der varetager pasningen i hverdagen.

Afløsning er en planlagt ydelse med aftalt tidspunkt og omfang, hvor en hjælper opholder sig i hjemmet, mens du kommer ud af hjemmet.

Hvis den pårørende, som du passer, har personlig eller praktisk hjælp i forvejen eller er berettiget til det, vil denne hjælp indgå i afløsningstilbuddet.

### Afløsning er for eksempel

- ▶ personlig pleje efter aftale
- ▶ praktisk hjælp mens du er i byen, hvis både du og din pårørende vurderes at have behov for praktisk hjælp
- ▶ i hverdagen, dagtiden
- ▶ op til 2 timers sammenhængende afløsning hver eller hver anden uge.

## Hvem kan få afløsning?

Der kan **bevilges** afløsning i eget hjem, hvis du i hverdagen passer en nær pårørende, der ikke kan være alene.

Der vil ved alle **sagsbehandlinger** indgå en individuel vurdering, hvor også mulighederne for at tilbyde aflastning uden for hjemmet indgår.

## Kriterier for bevilling til afløsning:

Den pårørende

- kan ikke lades alene i hjemmet
- kan ikke benytte nødkald
- kan ikke benytte aktiviteten på Engholm
- har ikke behov for døgnaflastning uden for hjemmet
- behovet kan anses for længerevarende

## Visitation

For at du og **kommunen** kan træffe beslutninger på et godt grundlag, vil en visitator fra kommunen give dig information om de forskellige muligheder for aflastning og afløsning ved et visitationsbesøg.



Visitator tager kontakt til en leverandør, som efterfølgende laver konkrete aftaler med dig, om hvornår afløsningen skal tilbydes.

### Hvilke mål aftales?

I samarbejde med dig og din nære pårørende aftales, hvordan hjælpen skal tilbydes og hvilke opgaver, der kan ydes hjælp til.

### Hvem udfører afløsning?

Kommunen udpeger en leverandør af personlig pleje til at varetage afløsningen.

Der er ikke Frit Valg for hjælp til afløsning.

De medarbejdere, som udfører hjælpen, har en uddannelse inden for social- og sundhedsområdet eller er oplært til at løse opgaven.

Alle medarbejdere har et identitetskort, som de skal vise, hvis du beder om det. Medarbejderne har tavshedspligt.

### Om leverandøren:

I Allerød Kommune er alle medarbejdere ligeværdige uanset køn, hudfarve og nationalitet. Du kan derfor ikke fravælge en hjælper for eksempel på grund af hjælperens køn eller etniske oprindelse.

### Hvad koster det?

Afløsning er gratis for dig.

### Dit hjem er en arbejdsplads:

#### Dit hjem er en arbejdsplads

Når der modtages hjælp i hjemmet, er hjemmet også medarbejdernes arbejdsplads.

Medarbejderne foretager en arbejdspladsvurdering, da arbejdsmiljøet skal være i orden.

Hvis medarbejderne skal hjælpe med personlig pleje under afløsningen, kan det være nødvendigt at installere hjælpemidler i dit hjem før der kan ydes hjælp.

Medarbejderne må ikke ryge i dit hjem. I må heller ikke ryge, mens medarbejderne er i hjemmet.

### Hvis der er ændringer i aftalen?

Ved akut opståede situationer ved sygdom hos andre borgere eller ved fravær blandt medarbejderne, kan det være nødvendigt at ændre tidspunktet.



Hvis hjælpen ikke kan komme på det aftalte tidspunkt (+/- 1 time), bliver du kontaktet af leverandøren så hurtigt som muligt.

Samtidig får du tilbudt erstatningsafløsning.

Det er vigtigt, at du husker at melde afbud til leverandøren, hvis besøget skal aflyses.

### Hvad siger loven?

Reglerne om personlig pleje er fastsat efter Lov om Social Service.

§ 84: Mulighed for afløsning eller aflastning til ægtefælle, forældre eller nære pårørende, der passer en person med nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne.

### Henvendelse fra kommunen

Henvendelser fra kommunen kommer som udgangspunkt i din Digitale Postkasse. Hvis du er fritaget for digital post, vil henvendelser komme som papirbrev.

### Hvis du ønsker at klage?

Du kan klage over bevilling og udførelse af afløsningen til Allerød Kommune.

Hvis klagen er over afgørelsen, revurderer kommunen afgørelsen.

Fastholder Kommunen sin afgørelse, sendes klagen videre til Ankestyrelsen.

Klagen skal sendes til Forvaltningen inden 4 uger fra du har modtaget afgørelsen

Forvaltningen  
Ældre og Sundhed  
Bjarkesvej 2  
3450 Allerød  
Tlf. 48 12 69 50  
Fax 48 16 08 19  
Email: [aeldreogsundhed@alleroed.dk](mailto:aeldreogsundhed@alleroed.dk)  
Hjemmeside: [www.alleroed.dk](http://www.alleroed.dk)

Telefontid:

Mandag - tirsdag: kl. 10.00 – 14.00

Onsdag: lukket

Torsdag: kl. 10.00 – 15.00

Fredag: kl. 10.00 – 12.00



**Bilag: 8.6. Kvalitetsstandard Aktivitetscenter for hjemmeboende 2015 1811.pdf**

**Udvalg:** Sundheds- og Velfærdsudvalget 2014-2017

**Mødedato:** 26. november 2014 - Kl. 7:30

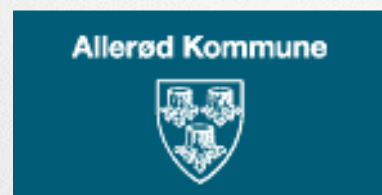
**Adgang:** Åben

**Bilagsnr:** 92098/14



# Aktivitetscenter for hjemmeboende

**Kvalitetsstandard**  
**2015**



## Hvad er formålet?

Formålet med et aktivitetstilbud er, at du bevarer et selvstændigt og aktivt liv så længe som muligt.

### Aktiviteter kan være

- ▶ Vedligeholdende træning af daglige funktioner
- ▶ Fælles gymnastik
- ▶ Socialt samvær med andre
- ▶ Individuelle aktiviteter:
  - Indendørs, for eksempel spil, håndarbejde, musik, litteratur og avislæsning
  - Udendørs, for eksempel petanque, gåture og lettere havearbejde
  - Aktivitetsgrupper efter interesser og funktionsniveau
- ▶ Udflugter og busture
- ▶ Der er mulighed for selvtræning kl. 12.00-13.00 efter aftale og instruktion af en fysioterapeut.

## Hvem kan tilbydes aktiviteter?

Du kan blive bevilget til et aktivitetstilbud, hvis du af fysiske, sociale eller psykiske årsager ikke selv kan opfylde dit behov for aktiviteter og socialt samvær i hverdagen.

Du kan tilbydes aktiviteter

- ▶ hvis du er pensionist og har en fysisk og/eller psykisk sygdom og handicap
- ▶ hvis du har hukommelsesproblemer eller en demenssygdom
- ▶ hvis du har glæde af samværet med andre og ikke kan deltage i for eksempel klubber eller foreninger
- ▶ hvis du har pårørende, der har brug for aflastning
- ▶ hvis du har behov for, at vedligeholde dine daglige færdigheder for, at forebygge et eventuelt boligskit.

### Hvilke forventninger er der til dig?

Vi forventer

- at du (eller dine pårørende) bidrager med ønsker og ideer til aktiviteter
- at du deltager i aktiviteterne og hverdagens gøremål i forhold til din funktionsevne
- at du så vidt muligt deltager i planlægning af aktiviteterne
- at du er med til at skabe et levende og inspirerende miljø.

### Hvilke mål kan aftales for aktiviteter?

Målet er, at du får mulighed for at bruge dine ressourcer og færdigheder, og at du får oplevelser og samvær med andre.

### Hvor og hvornår foregår aktiviteterne?

Aktiviteterne foregår i aktivitetscenteret på Engholm. Aktiviteterne tilbydes på hverdage 1 – 5 gange om ugen.

I sommerferietiden kan der være færre tilbud end sædvanligt.

### Hvilken kompetence har medarbejderne?

De medarbejdere, der er ansat i aktivitetscenteret, har en uddannelse indenfor social- og sundhedsområdet og særlige kompetencer indenfor aktivering.

### Hvad koster det?

Du skal i **2015** betale **50,75** kroner for middagsmad og for øvrig forplejning pr. dag.

Øvrig forplejning dækker kaffe, brød og frugt. Prisen reguleres årligt.





### Hvordan tilrettelægges aktiviteterne?

Aktivitetstilbud bevilges af visitationen, Ældre og Sundhed.

Aktivitetstilbuddet sættes i gang senest 5 hverdage efter, at det er bevilget.

Der aftales mål for aktiviteterne, som følges op ved re-visitatation.

Varighed og hyppighed for aktiviteterne afhænger af det individuelle mål for tilbuddet.

**Besøg** og aftaler om aktiviteter til meget svage borgere sker i samarbejde med personalet i aktivitetscenteret.

Du kan hvile i en stol, men der kan ikke tilbydes liggende hvileplads.

Du og dine pårørende er velkomne til at bidrage med ideer og ønsker til aktiviteterne.

Der må ikke ryges på Allerød Kommunes matrikler. Rygeforbuddet gælder alle, både medarbejdere, borgere og pårørende.



## Kørsel

Du eller din ægtefælle skal sørge for transport til og fra aktivitetscenteret.

Kan dette ikke lade sig gøre, kan du blive hentet og kørt hjem igen mod betaling. Du skal i 2015 betale 46,00 kr. for kørsel pr. dag.

Du er ansvarlig for at melde afbud til kørslen senest kl. 9.30 dagen før på tlf. 48 13 55 56.

Melder du afbud senere, skal du betale for kørslen.

## Hvad siger loven?

Reglerne for aktivitetstilbud er fastsat i Lov om social service § 79

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

Lov om Sociale Service § 84

”Kommunalbestyrelsen skal tilbyde afløsning eller aflastning til ægtefæller eller andre nære pårørende, der passer en person med nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne.”



## Henvendelse fra kommunen

Henvendelser fra kommunen kommer som udgangspunkt i din Digitale Postkasse. Hvis du er fritaget for digital post, vil henvendelser komme som papirbrev.

## Hvis du ønsker at klage?

Hvis du ikke er tilfreds med det aktivitetstilbud, du modtager, tilbud om afløsning og aflastning eller har du fået afslag på din ansøgning om aktiviteter, kan du klage til Allerød Kommune.

Kommunen vurderer klagen og revurderer afgørelsen.

Fastholder Kommunen sin afgørelse, sendes klagen videre til Ankestyrelsen.

Klagen skal sendes til Forvaltningen.

Forvaltningen  
Ældre og Sundhed  
Bjarkesvej 2  
3450 Allerød

Tlf. 48 10 01 00

Fax 48 16 08 19

Email: [aeldreogsundhed@alleroed.dk](mailto:aeldreogsundhed@alleroed.dk)

Hjemmeside: [www.alleroed.dk](http://www.alleroed.dk)

Telefontid:

Mandag - tirsdag: kl. 10.00 – 14.00

Onsdag: lukket

Torsdag: kl. 10.00 – 18.00

Fredag: kl. 10.00 – 12.00

**Bilag: 8.7. Kvalitetsstandard Demens 2015 1811.pdf**

**Udvalg:** Sundheds- og Velfærdsudvalget 2014-2017

**Mødedato:** 26. november 2014 - Kl. 7:30

**Adgang:** Åben

**Bilagsnr:** 92100/14



# Demensområdet

**Kvalitetsstandard**

**2015**

Allerød Kommune



Hvis du har mistanke om at du, eller en du kender, har en demenssygdom eller har symptomer på det, kan du kontakte kommunens demenskonsulent.

### **Hvad er formålet?**

Formålet med kontakt til demenskonsulenten er, at få information på et tidligt tidspunkt om, hvilke muligheder og tilbud Allerød Kommune kan tilbyde. Demenskonsulenten er bindeled til øvrige instanser, som du kan få brug for.

### **Hvad kan demenskonsulenten tilbyde?**

1. Hjemmebesøg og samtaler efter behov
2. Støtte og rådgivning
3. Pårørendegruppe
4. Henvisning til aktuelle tilbud i kommunen
5. Generel Information og undervisning

### **Hjemmebesøg**

Hjemmebesøg kan enten være med aftalte faste mellemrum eller aftales fra gang til gang.

### **Støtte og rådgivning**

Støtte og rådgivning gives ved hjemmebesøg eller ved samtaler på rådhuset.

### **Pårørendegruppe**

Pårørendegruppe etableres en gang årligt. Der annonceres i ugeavisen. Gruppen oprettes, når der er mindst 6 tilmeldte. Gruppen består enten af ægtefæller eller af børn til demensramte. Gruppen mødes 8 gange á 2 timers varighed, med mindst 3 uger mellem møderne.

Mødernes indhold besluttet i gruppen, men vil ofte tage udgangspunkt i deltagerens ønske om mere viden om demens, udvikling, hvordan hverdagen tackles og så videre.

Det vigtigste ved gruppen, er den kontakt deltagerne får med hinanden og muligheden for, at udveksle erfaringer og gode råd.

## Hvad kan kommunen ellers tilbyde?

- Hjemmehjælp/hjemmesygepleje efter behov
- Aflastning, herunder daghjem og døgnophold
- Plejebolig i Mimosen, særligt botilbud for demensramte
- Alternativt en bolig i andet plejecenter
- Særlige støtteordninger/bevillinger til yngre, tidligt demensramte
- Borgermøder

## Hjemmehjælp/hjemmesygepleje efter behov

I hjemmeplejen er der demensvejledere. Der vil som oftest være en vejleder involveret, når en demensramt borger skal have hjælp i hjemmet for første gang.

## Aflastning

Der er aktivitetstilbud på Engholm, hvor der tilbydes aktiviteter og samvær efter behov (se kvalitetsstandard for Aktiviteter).

Midlertidigt døgnophold kan tilbydes på Engholm. I særlige tilfælde kan der bevilges aflastning/støtteordning i borgerens eget hjem.

## Plejebolig i Mimosen

Kommunens demenskonsulent kan indstille demensramte borgere til det særlige botilbud for demensramte, Mimosen.

Ved visse typer demens og i akutte tilfælde, kan en demensramt tildeles bolig i et af kommunens øvrige plejecentre.

## Særlige støtteordninger

Til borgere under 65 år kan der gives særlige bevillinger. Det kan for eksempel være ledsagerordning, støtteperson i hjemmet el. lign.

## Borgermøder

Kommunen afholder informationsmøder om demens ca. hvert 2. år. Temaet kan variere, afhængigt af aktuelle emner.

Møderne bliver annonceret i ugeavisen og på hjemmesiden.

<b>Hvad koster det?</b>	Rådgivning og besøg af demenskonsulenten er gratis, ligesom hjælp i hjemmet, hjælp i plejebolig og særlige støtteordninger også er gratis
<b>Kontaktinformation</b>	Spørgsmål vedrørende demens kan rettes til kommunens demenskonsulent – tlf. 48 10 01 00.
<b>Hvad siger loven?</b>	<p>Serviceoven, Kapitel 15</p> <p>§§ 81 og 82: Særlig indsats til voksne med nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne.</p> <p>Kapitel 16</p> <p>§ 83: Personlig hjælp, omsorg og pleje samt plejetestamenter</p> <p>§ 84: Mulighed for afløsning eller aflastning til ægtefælle, forældre eller nære pårørende, der passer en person med nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne.</p> <p>Kapitel. 24</p> <p><i>Magtanvendelse og andre indgreb i selvbestemmelsesretten.</i></p> <p>§ 125: Alarmsystemer</p> <p>§ 126: Fastholdelse med videre</p> <p>§ 127: Tilbageholdelse i boligen</p> <p>§ 128: Anvendelse af beskyttelsesmidler</p> <p>§ 129: Optagelse i særlige botilbud uden samtykke.</p>
<b>Henvendelse fra kommunen</b>	Henvendelser fra kommunen kommer som udgangspunkt i din Digitale Postkasse. Hvis du er fritaget for digital post, vil henvendelser komme som papirbrev.
<b>Hvis du ønsker at klage?</b>	Du kan klage til Allerød Kommune. Kommunen vurderer klagen og revurderer afgørelsen.



Fastholder Kommunen sin afgørelse, sendes klagen videre til Ankestyrelsen.

Klagen skal sendes til Forvaltningen.

Forvaltningen  
Ældre og Sundhed  
Bjarkesvej 2  
3450 Allerød

Tlf. 48 10 01 00

Fax: 48 16 08 19

Email: [aeldreogsundhed@alleroed.dk](mailto:aeldreogsundhed@alleroed.dk)

Hjemmeside: [www.alleroed.dk](http://www.alleroed.dk)

Telefontid:

Mandag - tirsdag: kl. 10.00 – 14.00

Onsdag: lukket

Torsdag: kl. 10.00 – 18.00

Fredag: kl. 10.00 – 12.00

**Bilag: 8.8. Kvalitetsstandard Forebyggende hjemmebesøg 2015 1811.pdf**

**Udvalg:** Sundheds- og Velfærdsudvalget 2014-2017

**Mødedato:** 26. november 2014 - Kl. 7:30

**Adgang:** Åben

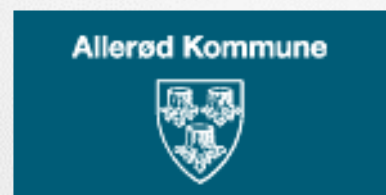
**Bilagsnr:** 92103/14





# Forebyggende hjemmebesøg

**Kvalitetsstandard  
2015**



## Hvad er formålet?

Formålet med de forebyggende hjemmebesøg er, at skabe tryghed og trivsel ved, at yde råd og vejledning om sundhed og forebyggelse samt informere om aktiviteter og muligheder for støtte i lokalområdet.

## Hvad er et forebyggende hjemmebesøg?

Forebyggende hjemmebesøg er et besøg i dit eget hjem. Du kan få forebyggende hjemmebesøg, hvis du er over 75 år med mindre du har både personlig pleje og praktisk hjælp.

### Et forebyggende hjemmebesøg handler for eksempel om

- ▶ din livssituation
- ▶ dit helbred
- ▶ dine boligforhold
- ▶ dine muligheder for egen omsorg
- ▶ at forebygge sygdom

Besøget tager udgangspunkt i en snak om sundhed og sygdom, tryghed og trivsel, men kan desuden dreje sig om alle forhold, der påvirker din livssituation. Det kan for eksempel være din hverdag, boligforhold, familie, helbred og humør.

Du behøver ikke, at have et konkret problem for, at tage imod det forebyggende hjemmebesøg.

Ved det forebyggende hjemmebesøg, kan der **ikke** bevilges ydelser, som for eksempel hjemmehjælp, hjælpemidler og madservice med mere, men vi kan hjælpe dig med at skabe kontakt til rette person. Det forebyggende hjemmebesøg er frivilligt.

### Hvornår udføres forebyggende hjemmebesøg?

Er du over 75 år tilbydes du et forebyggende hjemmebesøg årligt.

Et besøg vil normalt vare 30 - 60 minutter.

Du får automatisk tilsendt en invitation til de forebyggende besøg. Du skal selv kontakte Ældre og Sundhed i Kommunen for, at aftale dato og tid for besøget.

Et besøg vil normalt vare 30 - 60 minutter.

### Hvem udfører forebyggende hjemmebesøg?

Besøget udføres af en erfaren **sundhedsuddannet** medarbejder fra Ældre og Sundhed, som har et bredt kendskab til ældreområdet. Medarbejderen har tavshedspligt og må kun bruge oplysningerne efter aftale med dig.



### Hvad koster det?

Et forebyggende hjemmebesøg er gratis.

### Hvad siger loven?

Reglerne om forebyggende hjemmebesøg er fastsat efter Lov om social service.

### Henvendelse fra kommunen

Henvendelser fra kommunen kommer som udgangspunkt i din Digitale Postkasse. Hvis du er fritaget for digital post, vil henvendelser komme som

papirbrev.

## Kontaktinformation

Hvis du har spørgsmål vedrørende forebyggende hjemmebesøg, er du velkommen til at kontakte Ældre og Sundhed for yderligere information.

Forvaltningen  
Ældre og Sundhed  
Bjarkesvej 2  
3450 Allerød

Tlf. 48 10 01 00

Fax: 48 16 08 19

Email: [aeldreogsundhed@alleroed.dk](mailto:aeldreogsundhed@alleroed.dk)

Hjemmeside: [www.alleroed.dk](http://www.alleroed.dk)

Telefontid:

Mandag - tirsdag: kl. 10.00 – 14.00

Onsdag: lukket

Torsdag: kl. 10.00 – 18.00

Fredag: kl. 10.00 – 12.00

**Bilag: 8.9. Kvalitetsstandard Tilbud til ældre 2015 1811.pdf**

**Udvalg:** Sundheds- og Velfærdsudvalget 2014-2017

**Mødedato:** 26. november 2014 - Kl. 7:30

**Adgang:** Åben

**Bilagsnr:** 92138/14





## Tilbud til Ældre

**Kvalitetsstandarder**  
**2015**

Allerød Kommune



## MÅL OG VÆRDIER

**Byrådet i Allerød Kommune fastsætter serviceniveauet på ældreområdet.**

**Byrådet har dermed det overordnede ansvar for kommunens tilbud.**

### Mål for ældreområdet

Allerød Kommune vil arbejde for:

#### OVERORDNEDE MÅL FOR ÆLDREOMRÅDET

- ▶ At borgerne, hvis vilkår svækkes, sikres tryghed og omsorg
- ▶ At den enkelte borger bevarer ansvaret for sit eget liv
- ▶ At borgerne har valgmuligheder
- ▶ At borgerne oplever en god service
- ▶ At medarbejderne er dygtige, kompetente og imødekommende

### Værdier for ældreområdet

I Allerød Kommune er det en central værdi, at borgerne støttes i at klare sig selv længst muligt.

Når der bliver behov for hjælp til selvhjælp for de ældre, lægger kommunen vægt på, at hjælpen gives indenfor det fastsatte serviceniveau og med udgangspunkt i værdierne:

- ▶ Tryghed og tillid
- ▶ Høj faglighed og kompetence
- ▶ Værdighed
- ▶ Flexibilitet
- ▶ Rehabilitering

### Tryghed og tillid

Du skal opleve sammenhæng mellem dine behov og de tilbud, der gives. Sagsbehandlingen og hjælpen tager udgangspunkt i en individuel samtale og vurdering.

Det er vigtigt, at baggrunden er et godt kendskab til din

livssituation, dine ønsker og behov.

Vores samarbejde bygger på dialog og information, hvor også de pårørende kan have en vigtig rolle.

### **Høj faglighed og kompetence**

Du skal have den bedst mulige kvalitet inden for de givne rammer. Målet med hjælpen skal være kendt af såvel dig som medarbejderne.

Vi lægger vægt på, at du møder veluddannede medarbejdere, der har kompetence til at træffe beslutninger sammen med dig.

Medarbejderne skal have et godt tværfagligt netværk, som kan sikre en opgaveløsning på et højt fagligt niveau.

### **Værdighed**

Du får størst muligt medansvar for beslutninger, der vedrører dit liv. Samarbejdet med dig bygger på nærvær, dialog og respekt.

### **Fleksibilitet**

Du skal opleve, at tilbud og hjælp nemt kan justeres i forhold til aktuelle behov.

Det kan dreje sig om ændrede tilbud i forhold til en ændret livssituation på grund af sygdom.

Der er mulighed for ind imellem at bytte en ydelse til en anden form for hjælp end den, man har fået bevilget.

### **Rehabilitering**

Du skal støttes i, at genvinde og bibeholde dine færdigheder for, at opnå et selvstændigt og meningsfuldt liv.

Rehabilitering baseres på hele din livssituation, og tilbuddet består af en koordineret og sammenhængende indsats.



## GENEREL INFORMATION

### Hvilke tilbud har kommunen?

Allerød Kommune har en række tilbud til dig, hvis du får behov for hjælp.

#### Eksempler på tilbud i Allerød Kommune

- ▶ Personlig pleje
- ▶ Praktisk hjælp
- ▶ Sygepleje
- ▶ Madservice
- ▶ Træning
- ▶ Aktiviteter
- ▶ Hjælpemidler, herunder nødkald og boligindretning
- ▶ Omsorgstandpleje
- ▶ Midlertidigt ophold på plejecenter
- ▶ Ældre- og plejeboliger
- ▶ Specielle foranstaltninger for psykisk syge
- ▶ Specielle foranstaltninger for demente borgere

For hvert tilbud er der fastsat kvalitetsstandarder, der beskriver, hvem der kan få tilbuddet og niveauet for servicen. Kommunen har en række andre tilbud, for eksempel forebyggende hjemmebesøg og økonomisk støtte, der kan bevilges efter gældende regler.

### Hvordan søger du om hjælp?

Henvendelse vedrørende hjælp og tilbud rettes til Ældre og Sundhed, Allerød Kommune tlf. 48 100 100. Kommunen sender ofte en visitator på besøg hos dig for at vurdere, hvordan du klarer dig og hvilke behov du har for hjælp. Du er altid velkommen til at invitere dine pårørende eller andre med ved besøget.

## Hvornår får du svar?

Der er forskellige tidsfrister for, hvornår du får svar på en ansøgning, og hvor lang tid der går, før hjælpen iværksættes.

Du kan se tidsfristerne i skemaet.

TIDSRISTER		
	Svar efter henvendelse	Iværksættelse efter bevilling
Praktisk hjælp	3 dage	10 dage
Personlig pleje	3 dage	2 dage
Sygepleje	1 dag	1 dag
Genoptræning med genoptræningsplan	1 uge	2 uger
Genoptræning eller vedligeholdelsestræning efter serviceloven	2 uger	2 uger
Aktiviteter	1 uge	efter aftale
Standard hjælpemidler / forbrugsgoder	2 uger	2 uger
Mad med levering	3 dage	efter aftale
Omsorgstandpleje	3 dage	efter aftale
Midlertidigt ophold på plejecenter	3 dage	efter aftale
Plejeboliger	2 uger	2 mdr.
Ældreboliger	2 uger	efter aftale

## Hvordan vurderes dit behov?

Dit behov for hjælp vurderes af den visitator, der besøger dig. Ved besøget tages der udgangspunkt i, hvordan du har det, og hvordan du klarer **hverdagens aktiviteter**.

Der er fokus på, at du skal bevare dine færdigheder eller blive i stand til igen at kunne klare din hverdag. Der bliver blandt andet lagt vægt på, hvad du selv kan, hvad du kan få hjælp til af eventuelle pårørende, om et hjælpemiddel kan hjælpe dig, eller om du skal have hjælp og støtte fra en hjælper.

Visitator foretager altid en individuel vurdering af dit funktionsniveau. Denne vurdering sammenholdes med Kommunernes Landsforenings standard "Fælles sprog II", som er skitseret i nedenstående skema.

## Funktionsniveau

0	Ingen eller ubetydelige begrænsninger
1	Lette begrænsninger
2	Moderate begrænsninger
3	Svære begrænsninger
4	Totale begrænsninger



### Hvordan bevilliges hjælpen?

På baggrund af vurderingen og samtalen med dig, beslutter visitator om du kan tilbydes hjælp **eller rehabilitering**.

Du får afgørelsen skriftligt. Heri kan du se, hvilken hjælp du får bevilget, og om hjælpen er midlertidig.

### Rehabilitering

**Allerød Kommune tilbyder rehabilitering til borgere der modtager hjælp i hjemmet eller bor i plejebolig. Vi kalder tilbuddet Aktiv Hverdag, og formålet er at styrke din evne til at klare dig selv med mindst mulig hjælp og dermed øge din livskvalitet.**

### Hvordan igangsættes hjælpen?

Hvis du får bevilget hjælp, kan du frit vælge om du vil have hjælp fra kommunen eller fra en af de private leverandører, som kommunen har godkendt. Visitationen vil informere dig om dine valgmuligheder, og udlevere informationsmateriale om leverandørerne.

Bor du på et plejecenter, er det centrets personale, der hjælper dig.

### Hvem leverer hjælpen?

De medarbejdere, som udfører hjælpen, har en uddannelse inden for social- og sundhedsområdet, men du kan også møde elever og studerende. Alle medarbejdere, som kommer i dit hjem, har et

identitetskort, som de skal vise, hvis du beder om det. Medarbejderne har tavshedspligt. Hvis du modtager hjælp flere gange i døgnet, kan du få besøg af forskellige medarbejdere.

I Allerød Kommune er alle medarbejdere ligeværdige uanset køn, hudfarve og nationalitet. Du kan derfor ikke fravælge en hjælper for eksempel på grund af køn eller etnisk oprindelse.

### Frit valg af leverandør

Du kan vælge at få hjælpen fra Allerød Kommune eller en anden leverandør, hvis du har fået bevilliget:

VALGMULIGHEDER	Allerød kommune	Privat leverandør
Praktisk hjælp	✓	✓
Personlig pleje	✓	✓
Sygepleje	✓	
Genoptræning	✓	
Madservice	✓	✓
Madservice, plejecenter	✓	
Omsorgstandpleje	✓	
Plejeboliger	✓	
Ældreboliger	✓	

Hvis du får både praktisk hjælp og personlig pleje, kan du

vælge at få den praktiske hjælp fra én leverandør og den personlige pleje fra en anden leverandør.

Når du har besluttet, hvem der skal udføre hjælpen for dig, bestiller kommunen hjælpen hos leverandøren. Derefter bliver du kontaktet af den leverandør, du har valgt.

### **Hvis du vil skifte leverandør?**

Hvis du ønsker at skifte leverandør, skal du kontakte Visitationen og oplyse om, hvem der skal levere din hjælp fremover. Du kan skifte leverandør med 14 dages varsel.

### **Hvad dokumenteres?**

Allerød Kommune har et elektronisk journalsystem, hvor relevante oplysninger om dig registreres. I journalsystemet skrives de oplysninger, der har betydning for din sagsbehandling. Ifølge lovgivningen har du ret til at få indsigt i oplysningerne.

### **Hvad koster det?**

Prisen for den hjælp du får bevilget, er ofte beskrevet i kvalitetsstandarder.

Det er gratis at modtage:

- sygepleje
- personlig pleje og praktisk hjælp
- rehabilitering

Der kan være udgifter i forbindelse med:

- madservice
- tøjvask
- aktivitetscenter
- kørsel
- tandlæge
- midlertidigt ophold på et plejecenter

### **Hvordan følges**

For at sikre at den hjælp du får, har den rigtige kvalitet,

**op?**

gennemfører kommunen tilsyn med de virksomheder, der leverer hjælpen.

**Oplysningspligt**

Når du får hjælp, har du pligt til at oplyse om ændringer, der kan have betydning for hjælpen.

Kommunen har pligt til at:

- ▶ informere dig om den pleje og behandling du får
- ▶ indhente dit samtykke før nye tiltag iværksættes eller oplysninger videregives til en anden myndighed.

Kommunen og sygehuse kan udveksle oplysninger om indlæggelse på og udskrivning fra sygehuse uden dit samtykke.

Alle medarbejdere har tavshedspligt om forhold der vedrører deres arbejde.

**Dit hjem er en arbejdsplads**

### Dit hjem er en arbejdsplads

Når du modtager hjælp i hjemmet, er dit hjem også medarbejdernes arbejdsplads. Det betyder, at arbejdsmiljøet og de arbejdsredskaber der anvendes, skal være i orden.

Der foretages en arbejdspladsvurdering der kortlægger om kravene er opfyldt i forhold til opgaven.

Det kan være nødvendigt, at flytte rundt på møblerne, fjerne løse gulvtæpper eller installere hjælpemidler i dit hjem, før du kan få hjælp.

Ligeledes har du ansvar for adgangsforholdene og belysning ved og i boligen.

Rygning må ikke foregå mens personalet er til stede. Medarbejderne lugter ud efter behov.

Anvendes rengøringsmidler, må disse ikke være sundhedsskadelige og skal være miljømærket.

Følgende miljømærkning skal være på emballagen:



Europæisk miljømærke



Nordiske miljømærke

Rengøringsmidler med orange faremærker



må ikke bruges af personalet.

Dette er for eksempel klorin, sprit og visse afkalkningsmidler.

Der må **ikke** anvendes **brun sæbe** eller **sæbespåner**. Endvidere må der **ikke** anvendes midler på **sprayflaske**.

Personalet kan rådgive om køb af rengøringsmidler.

### Henvendelse fra kommunen

Henvendelser fra kommunen kommer som udgangspunkt i din Digitale Postkasse. Hvis du er fritaget for digital post, vil henvendelser komme som papirbrev.

### Hvis du ønsker at klage?

Hvis du er utilfreds med omfanget af hjælpen eller med den hjælp du modtager, kan du klage til Allerød Kommune. Kommunen vurderer klagen og revurderer afgørelsen.

Fastholder Kommunen sin afgørelse, sendes klagen videre til Ankestyrelsen.

Klagen sendes til Forvaltningen.

Forvaltningen  
Ældre og Sundhed  
Bjarkesvej 2



3450 Allerød

Tlf.: 48 10 01 00

Fax 48 16 08 19

Email: [aeldreogsundhed@alleroed.dk](mailto:aeldreogsundhed@alleroed.dk)

Hjemmeside: [www.alleroed.dk](http://www.alleroed.dk)

Telefontid:

Mandag-tirsdag: kl. 10.00 – 14.00

Onsdag: Lukket

Torsdag: kl. 10.00 – 18.00

Fredag: kl. 10.00 – 12.00

**Bilag: 8.10. Kvalitetsstandard Genoptræning 2015 1811.pdf**

**Udvalg:** Sundheds- og Velfærdsudvalget 2014-2017

**Mødedato:** 26. november 2014 - Kl. 7:30

**Adgang:** Åben

**Bilagsnr:** 92105/14



# Genoptræning

**Kvalitetsstandard**  
**2015**



## Hvad er formålet?

Formålet med genoptræningen er, at du har et selvstændigt og aktivt liv så længe som muligt.

Målet er, at du genvinder dine færdigheder i så høj grad som muligt, og fastholder din evne til at klare hverdagens opgaver selv, eller med mindst mulig hjælp.

## Kan jeg få genoptræning?

Du kan blive bevilget genoptræning

- hvis du har en genoptræningsplan fra hospitalet eller
- hvis du er alders- eller førtidspensionist og
  - du har haft et pludseligt tab af funktionsevne som følge af skade eller sygdom
- og
- du er afhængig af hjemmehjælp eller er i risiko for at blive afhængig af hjemmehjælp.

## Hvem står for genoptræningen?

Kommunens ergo- og fysioterapeuter står for træningen.

## Genoptræning efter udskrivning fra hospital med en genoptræningsplan

Når du bliver udskrevet, kan hospitalslægen henvise dig til genoptræning. Du vil få en genoptræningsplan, hvor du kan se, hvor træningen foregår.

Senest 1 uge efter, at kommunen har modtaget din genoptræningsplan, modtager du skriftlig information med oplysning om tid og sted for træningen.

Træningen starter senest 2 uger herefter.

## Genoptræning uden en genoptræningsplan

Hvis du ønsker genoptræning, skal du henvende dig til Genoptræningen på tlf. 40 14 40 80.

Hvis du får hjemmehjælp eller bor på plejecenter, kan du henvende dig til plejemedarbejderne.

Din henvendelse om træning besvares indenfor 2 uger.

Du får et tilbud om en vurdering af dit behov.

Hvis du kan **bevilges** træning, forventes træningen at starte senest 2 uger herefter.

I særligt travle perioder vil du blive skrevet på en venteliste.



### Hvordan tilrettelægges genoptræningen?

Du har en kontaktperson blandt terapeuterne.

Det er altid en individuel faglig vurdering, som afgør, om din træning foregår alene eller sammen med andre, og hvor lang din træningsperiode bliver.

Som udgangspunkt varer træningsforløbene i **4-8** uger.

Holdtræning foregår 2 gange ugentligt.  
Individuel træning tilrettelægges individuelt.

### Hvilke mål aftales?

I samarbejde med dig aftales mål for din træning, for eksempel hvordan dine færdigheder kan forbedres, og hvornår målet forventes nået.

### Hvad skal du selv bidrage med?

Du skal være motiveret for genoptræning og medvirke aktivt i træningsforløbet.



**Efter genoptræningen** Når træningen er afsluttet, er det vigtigt, at du selv er aktiv og bruger de færdigheder, du har trænet. Du kan få udarbejdet et hjemmetræningsprogram, eller du kan blive vejledt i andre muligheder for at vedligeholde dine færdigheder.



**Hvor og hvornår foregår genoptræningen?**

Træningen foregår i FH-Hallen, i Engholm eller i dit hjem i dagtimerne fra mandag til fredag.

**Hvad koster det?**

Træningen er gratis.

**Kørsel**

Hvis du ikke selv kan transportere dig til træning, kan du blive hentet og kørt hjem igen.

**Hvad siger loven?**

Reglerne for genoptræning er fastsat i Sundhedsloven § 140, Lov om social service § 86 stk. 1.

**Henvendelse fra kommunen**

Henvendelser fra kommunen kommer som udgangspunkt i din Digitale Postkasse. Hvis du er fritaget for digital post, vil henvendelser komme som papirbrev.

## Hvis du ønsker at klage?

Hvis du ikke er tilfreds med den genoptræning, du modtager, eller du har fået afslag på din ansøgning om genoptræning, kan du klage til Allerød Kommune.

Kommunen vurderer klagen og revurderer afgørelsen.

Fastholder kommunen sin afgørelse, sendes klagen videre til Ankestyrelsen.

Klagen skal sendes til Forvaltningen.

Forvaltningen  
Ældre og Sundhed  
Bjarkesvej 2  
3450 Allerød

Tlf. 48 10 01 00

Fax 48 16 08 19

E-mail: [aeldreogsundhed@alleroed.dk](mailto:aeldreogsundhed@alleroed.dk)

Hjemmeside: [www.alleroed.dk](http://www.alleroed.dk)

Telefontid:

Mandag - tirsdag: kl. 10.00 – 14.00

Onsdag: lukket

Torsdag: kl. 10.00 – 18.00

Fredag: kl. 10.00 – 12.00

**Bilag: 8.11. Kvalitetsstandard Vedligeholdene træning 2015 1811.pdf**

**Udvalg:** Sundheds- og Velfærdsudvalget 2014-2017

**Mødedato:** 26. november 2014 - Kl. 7:30

**Adgang:** Åben

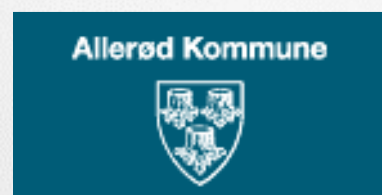
**Bilagsnr:** 92139/14





# Vedligeholdende træning

**Kvalitetsstandard**  
**2015**



## Hvad er formålet?

Formålet med træningen er, at du har et selvstændigt og aktivt liv så længe som muligt.

Målet er, at du vedligeholder dine færdigheder i så høj grad som muligt og fastholder din evne til at klare hverdagens opgaver selv eller med mindst mulig hjælp.

## Hvem kan få vedligeholdende træning?

Du kan blive **bevilget** vedligeholdende træning, hvis du er alders- eller førtidspensionist, og:

- du har et faldende funktionsniveau, og
- du er afhængig af hjemmehjælp eller er i risiko for at blive afhængig af hjemmehjælp.

## Hvad er vedligeholdende træning?

**Vedligeholdende træning er for eksempel**

**Træning af muskelstyrke, kondition, balance og bevægelighed blandt andet i forbindelse med daglige aktiviteter.**

## Hvem udfører den vedligeholdende træning?

Kommunens ergo- og fysioterapeuter foretager den indledende vurdering.

Træningen gennemføres af kommunens ergo- og fysioterapeuter.

## Hvis du ønsker vedligeholdende træning?

Hvis du ønsker træning, skal du henvende dig til Genoptræningen på tlf. 40 14 40 80.

Hvis du får hjemmehjælp eller bor på plejecenter, kan du henvende dig til plejemedarbejderne.

Din henvendelse om træning besvares indenfor 2 uger.

Hvis du kan bevilges træning, forventes træningen at starte senest 2 uger herefter.

I særligt travle perioder vil du blive skrevet på en venteliste.



### Hvilke mål aftales?

I samarbejde med dig aftales mål for din træning, for eksempel hvordan dine færdigheder kan forbedres eller vedligeholdes, og hvornår målet forventes nået.

### Hvad skal du selv bidrage med?

Du skal være motiveret for træning og medvirke aktivt i træningsforløbet.

### Efter træningsforløbet

Når træningen er afsluttet, er det vigtigt, at du selv er aktiv og bruger de færdigheder, du har trænet.

Du kan få udarbejdet et træningsprogram eller du kan blive vejledt i andre muligheder for at vedligeholde dine færdigheder.

Et eventuelt nyt træningsforløb vil som hovedregel tidligst påbegyndes et halvt år efter afsluttet træning.

### Særligt tilbud til beboere i plejecentre

Hvis du bor i et plejecenter, vurderer din kontaktperson og en ergoterapeut dine færdigheder i forbindelse med, at du flytter ind i din plejebolig.

Herefter udføres plejen målrettet med henblik på, at du vedligeholder dine færdigheder.

**Hvordan tilrettelægges træningen?**

Du har en kontaktperson blandt terapeuterne. Det er altid en individuel faglig vurdering, som afgør, om din træning foregår alene eller sammen med andre, og hvor lang din træningsperiode bliver.

Holdtræning foregår 2 gange ugentligt. Individuel træning tilrettelægges individuelt.

**Hvor og hvornår foregår træningen?**

Træningen foregår i FH-hallen, i Engholm eller i dit hjem i dagtimerne fra mandag til fredag.

Træningen foregår som udgangspunkt 2 gange om ugen i en tidsbegrænset periode på 4-8 uger.

**Hvad koster det?**

Træningen er gratis.

**Kørsel**

Hvis du ikke selv kan transportere dig til træning, kan du blive hentet og kørt hjem igen.

**Hvad siger loven?**

Reglerne for vedligeholdende træning er fastsat i Lov om social Service § 86 stk. 2.

**Henvendelse fra kommunen**

Henvendelser fra kommunen kommer som udgangspunkt i din Digitale Postkasse. Hvis du er fritaget for digital post, vil henvendelser komme som papirbrev.

**Hvis du ønsker at klage?**

Hvis du ikke er tilfreds med den træning, du modtager, eller du har fået afslag på din ansøgning om træning, kan du klage til Allerød Kommune.

Kommunen vurderer klagen og revurderer afgørelsen.

Fastholder Kommunen sin afgørelse, sendes klagen videre til Ankestyrelsen.

Klagen skal sendes til Forvaltningen.

Forvaltningen  
Ældre og Sundhed  
Bjarkesvej 2  
3450 Allerød

Tlf. 48 10 01 00

Fax 48 16 08 19

E-mail: [aeldreogsundhed@alleroed.dk](mailto:aeldreogsundhed@alleroed.dk)

Hjemmeside: [www.alleroed.dk](http://www.alleroed.dk)

Telefontid:

Mandag - tirsdag: kl. 10.00 – 14.00

Onsdag: Lukket

Torsdag: kl. 10.00 – 18.00

Fredag: kl. 10.00 – 12.00

**Bilag: 8.12. Kvalitetsstandard Selvtræning for pensionister 2015 1811.pdf**

**Udvalg:** Sundheds- og Velfærdsudvalget 2014-2017

**Mødedato:** 26. november 2014 - Kl. 7:30

**Adgang:** Åben

**Bilagsnr:** 92134/14





# Selvtræning for pensionister

**Kvalitetsstandard**

**2015**

Allerød Kommune



<b>Hvad er selvtræning?</b>	Selvtræning er et tilbud til Allerød Kommunes borgere om at benytte kommunens træningsfaciliteter på egen hånd.
<b>Hvem kan selvtræne?</b>	Du skal: <ul style="list-style-type: none"> <li>- være alders- eller førtidspensionist eller</li> <li>- have deltaget i et af kommunens forløbsprogrammer vedrørende for eksempel KOL, ryg eller diabetes.</li> </ul>
<b>Hvad er formålet?</b>	Formålet med træningen er, at du har et selvstændigt og aktivt liv så længe som muligt.  Målet er at du vedligeholder eller styrker dine færdigheder, og fastholder din evne til at klare hverdagens opgaver selv eller med mindst mulig hjælp.
<b>Hvor kan der selvtrænes?</b>	Selvtræning foregår i Genoptræningens lokaler i Lyngehus, Engholm og FH-hallen.  Der findes et bredt udvalg af træningsudstyr i træningslokalerne.  Træningen foregår på eget ansvar, uden opsyn og du skal selv sørge for transporten til stedet.
<b>Omlædning</b>	Du skal benytte indendørs sko i alle træningslokalerne. Der er omklædningsmulighed i Lyngehus og FH-hallen.
<b>Introduktion</b>	Du skal deltage i introduktion til selvtræning og brug af træningsudstyret, inden du starter træningen på egen hånd. Introduktionen varetages af en fysioterapeut, og tilbydes den 2. onsdag i måneden (ikke i juli og august). kl. 9.00 – 10.15 i FH-hallen.  Tilmelding er nødvendig på tlf.: 22 47 42 29.
<b>Hvornår kan du</b>	Du kan efter introduktionen træne på følgende



## træne?

tidspunkter:

### **Selvtræning i FH-hallen:**

Skovensvej 8

3450 Allerød

Mandag, onsdag og torsdag fra kl. 6.00 - 8.30.

Tirsdag og fredag fra kl. 6.00-8.00.

Mandag, onsdag og fredag kl. 16.00 - 20.00.

### **Selvtræning på Engholm:**

Rådhusvej 3

3450 Allerød

Alle hverdage fra kl. 7.30 - 8.30 og kl. 15.30 - 18.00.

### **Selvtræning på Lyngehus:**

Hillerødvej 48 A

3540 Lynge

Alle hverdage fra kl. 6.00 - 8.30 og kl. 16.00 - 18.00.

Onsdag kl. 7.30 – 13.30 og 15.00 - 18.00.

## **Tilmelding, afmelding og betaling**

Du kan tilmelde og afmelde træning til d. 1. i en måned. Tilmeldingsblanket udleveres i forbindelse med introduktionen.

Afmeldingsblanket findes på vores hjemmeside og i træningslokalerne.

Ved framelding, ferie med mere refunderes der ikke for uudnyttede dage.

I **2015** betales der kr. **162,00** pr. måned.

## **Henvendelse fra kommunen**

Henvendelser fra kommunen kommer som udgangspunkt i din Digitale Postkasse. Hvis du er fritaget for digital post, vil henvendelser komme som papirbrev.

## **Kontakt**

Ældre og Sundhed

Genoptræning

Bjarkesvej 2

3450 Allerød

Tlf.: 40 14 40 80. Kl. 8.00 – 9.00

Mail: [genoptraening@alleroed.dk](mailto:genoptraening@alleroed.dk)

**God fornøjelse med træningen**

**Med venlig hilsen  
Genoptræning**



**Bilag: 8.13. Kvalitetsstandard Hjemmesygepleje 2015 1811.pdf**

**Udvalg:** Sundheds- og Velfærdsudvalget 2014-2017

**Mødedato:** 26. november 2014 - Kl. 7:30

**Adgang:** Åben

**Bilagsnr:** 92106/14



# Hjemmesygepleje

**Kvalitetsstandard**  
**2015**

Allerød Kommune



## Hvad er målet?

Målet er, at forebygge sygdom og bidrage til, at du får en sammenhængende pleje og det bedst mulige sygdomsforløb.

## Hvad er hjemmesygepleje?

### Hjemmesygepleje er for eksempel

- ▶ råd og vejledning til håndtering af nye livssituationer i forbindelse med sygdom
- ▶ undersøgelse og behandling i forbindelse med sygdom
- ▶ omsorg og støtte i forbindelse med plejeforløb
- ▶ hjælp til medicinadministration
- ▶ støtte i forbindelse med udskrivelse fra hospital
- ▶ koordinering af plejeforløb
- ▶ pleje af alvorligt syge og døende

## Hvem kan få hjemmesygepleje?

Du kan blive **bevilget** hjemmesygepleje, hvis du i forbindelse med akut eller kronisk sygdom har brug for sygepleje, omsorg, undersøgelse eller behandling.

## Hvordan får du hjemmesygepleje?

Du kan blive henvist til hjemmesygepleje af din praktiserende læge, en speciallæge eller fra hospitalet i forbindelse med en udskrivelse.

Får du hjemmehjælp, vil din hjælper kunne bede om hjælp af en sygeplejerske.

Du kan også selv henvende dig til hjemmesygeplejen, eventuelt gennem din hjemmehjælper, som kan formidle kontakten.

Henvendelse vedrørende hjemmesygepleje rettes til Hjemmeplejen, tlf. 48 12 70 00.

Du kan få hjemmesygepleje hele døgnet alle ugens dage.

## Hvem udfører hjemmesygepleje?

Hjemmesygepleje udføres af kommunens sygeplejersker, og af social- og sundhedsassistenter med de nødvendige kvalifikationer.

Medarbejdere med anden social- og sundhedsuddannelse, kan udføre enkelte opgaver under vejledning eller efter konkret oplæring.

Alle medarbejdere har et identitetskort, som de skal vise, hvis du beder om det. Medarbejderne har tavshedspligt.

#### DIT HJEM ER EN ARBEJDSPLADS

Når du modtager hjælp i hjemmet, er dit hjem også medarbejdernes arbejdsplads.

Medarbejderne foretager en arbejdspladsvurdering, da arbejdsmiljøet skal være i orden. Derfor kan det være nødvendigt, at flytte rundt på møblerne, fjerne løse gulvtæpper eller installere hjælpemidler i dit hjem, før du kan få hjælp.

Medarbejderne må ikke ryge i dit hjem. Du må heller ikke ryge, mens medarbejderne udfører arbejdet.

#### Råd og vejledning

Du kan få personlig råd og vejledning om håndtering af nye livssituationer i forbindelse med sygdom.

Hjemmesygeplejersken vejleder desuden dig og dine hjælpere i, at observere og forebygge sygdom.

#### Råd og vejledning for eksempel i forbindelse med

- ▶ under- og overvægt
- ▶ vandladningsproblemer
- ▶ afføringsproblemer og stomipleje
- ▶ sukkersyge
- ▶ "rygerlunger" (KOL)
- ▶ hjerte- og kredsløbssygdomme
- ▶ demenssygdom
- ▶ kræftsygdom



## Undersøgelse og behandling

Du kan få hjælp til undersøgelse og behandling i forbindelse med sygdom.



### Undersøgelse og behandling er for eksempel

- ▶ sårbehandling
- ▶ sondeernæring
- ▶ bandagering af hævede ben
- ▶ måling af blodtryk, puls og blodsukker
- ▶ øjendrypning i forbindelse med operationer
- ▶ udredning i forbindelse med ufrivillig vandladning og urinprøvetagning
- ▶ udrensning ved forstoppelse eller forud for undersøgelser

## Omsorg og støtte

Du og din familie kan få individuel omsorg og støtte til at mestre svære livssituationer.

### Omsorg og støtte er for eksempel

- ▶ at samtale
- ▶ at vejlede
- ▶ at formidle kontakt til andre relevante personer

## Hjælp til medicin-administration

Hvis du ikke selv kan administrere din medicin, og der er mange/hyppige ændringer, kan du få hjælp til dette for eksempel i forbindelse med udskrivelse fra hospital.

Når din medicinering er stabil, kan vi være behjælpelige med igangsættelse af dosispakket medicin fra apoteket.



### Hjælp til medicinadministration er for eksempel

- ▶ medicingivning, smertepaster og injektioner
- ▶ dosering af medicin ved hyppige medicinændringer
- ▶ igangsættelse af dosispakning fra apotek
- ▶ observation af virkning og bivirkning i forbindelse med behandling

## Udskrivelse fra hospital

Du kan få støtte efter udskrivelse fra hospital, hvis du er **bevilget** personlig pleje eller hjemmesygepleje.

### Støtte ved udskrivelse er for eksempel

- ▶ opringning eller besøg på udskrivelsesdagen
- ▶ vurdering af behov for pleje, behandling, medicin, mad, hjælpemidler med mere
- ▶ iværksættelse af nødvendige tiltag i forbindelse hermed



## Koordinering af plejeforløb

Sygeplejersken samarbejder med det øvrige plejepersonale om den personlige pleje.

### Koordinering af plejeforløb indebærer, at sygeplejersken

- ▶ vejleder plejepersonalet i forbindelse med planlægning og udførelse af den personlige pleje
- ▶ delegerer sygeplejeopgaver til plejepersonalet herunder observationer i forbindelse med behandling
- ▶ modtager plejepersonalets observationer og iværksætter relevante tiltag

## Pleje af alvorligt syge og døende

Du kan få pleje og behandling, hvis du bliver alvorligt syg eller ønsker at dø hjemme. Se endvidere Allerød Kommunes kvalitetsstandard med palliative tilbud.

### Pleje af alvorligt syge er for eksempel

- ▶ personlig pleje med vægt på lindring, forebyggelse af fysiske gener og støtte til mestring af psykiske og sociale problemstillinger
- ▶ koordinering af samarbejdet mellem for eksempel læger, sygehuse, fysioterapeut, hospice og palliative team
- ▶ omsorg og støtte til de pårørende



### Hvis der er ændringer i aftalen?

Det kan være nødvendigt, at ændre tidspunktet for et planlagt besøg i forbindelse med akut opståede situationer, for eksempel sygdom hos andre borgere eller blandt medarbejderne.

Du bliver kontaktet såfremt det er nødvendigt, at flytte det aftalte besøg. Dette kan også ske i forbindelse med Helligdage.

### Hvis du ikke er hjemme?

Det er vigtigt, at du husker at melde afbud til leverandøren, hvis du ikke er hjemme på tidspunktet for et aftalt besøg.

Har du ikke meldt afbud og medarbejderen går forgæves, har kommunen pligt til at sikre, at du ikke er i nød. Medarbejderne vil blandt andet kontakte dine eventuelle pårørende. Hvis der er begrundet mistanke om, at der er noget galt, beder medarbejderne en låsesmed om at åbne døren til dit hjem.

Hvis det viser sig, at du har glemt at aflyse besøget, skal du betale for låsesmeden.

### Hvad koster det?

Hjemmesygepleje er gratis.

Du betaler for nogle af de redskaber hjemmesygeplejersken har brug for, for eksempel medicindoseringsæsker, kompressionsbind, cremer og salver og hvis du ønsker specielle sårbehandlings artikler, der ikke findes i kommunens standardsortiment.

### Hvad siger loven?

Reglerne for hjemmesygepleje er fastsat i Sundhedsloven §§ 138 og 139.

### Hvis der sker utilsigtede hændelser?

Medarbejderne er forpligtet til at indberette og følge op på utilsigtede hændelser.

Du kan indberette utilsigtede hændelser via Dansk Patient Sikkerhedsdatabase, hvor du også kan få yderligere information om utilsigtede hændelser. Du kan anvende følgende Hjemmeside:  
[www.dpsd.dk](http://www.dpsd.dk)

Dansk Patient Sikkerhedsdatabase  
Patientombuddet  
c/o  
Sundhedsstyrelsen  
Islands Brygge 67  
Postboks 1881  
2300 København S

### Hvordan dokumenteres sygeplejen?

Det er lovpligtig at dokumentere sygeplejen. Sygeplejerskerne dokumenterer udførte opgaver og observationer i en elektronisk journal, som du kan få aktindsigt i.

### Henvendelse fra kommunen

Henvendelser fra kommunen kommer som udgangspunkt i din Digitale Postkasse. Hvis du er fritaget for digital post, vil henvendelser komme som papirbrev.

### Hvis du ønsker at klage over sagsbehandling og udførelse af sygeplejen?

Hvis du er utilfreds med sygeplejen og eller **sagsbehandlingen**, som du har modtaget af hjemmesygeplejen, kan du klage til:  
Leder af Hjemmeplejen Allerød Kommune  
Rådhusvej 3  
3450 Allerød  
Tlf.: 48 12 70 00

### Hvis du ønsker at klage over mistanke om fejl i den faglige

Kan du klage til:  
Sundhedsvæsnets Patientklagenævn  
Frederiksborggade 15, 2. sal  
1360 København K

behandling?

Tlf.: 33 38 95 00

[www.pkn.dk](http://www.pkn.dk)

**Bilag: 8.14. Kvalitetsstandard Hjælpemidler og forbrugsgoder 2015 1811.pdf**

**Udvalg:** Sundheds- og Velfærdsudvalget 2014-2017

**Mødedato:** 26. november 2014 - Kl. 7:30

**Adgang:** Åben

**Bilagsnr:** 92108/14



# Hjælpemidler/ Forbrugsgoder

**Kvalitetsstandard**  
**2015**

Allerød Kommune





## Hvad er hjælpemidler/ forbrugsgoder?

Hjælpemidler/forbrugsgoder er redskaber, der kan hjælpe dig, hvis du har en nedsat funktionsevne.

### Hjælpemidler kan for eksempel være

---

- ▶ kørestol
- ▶ rollator
- ▶ el seng
- ▶ eller mindre hjælpemidler

### Forbrugsgoder forhandles bredt og kan for eksempel være

---

- ▶ opvaskemaskine
- ▶ badetaburet
- ▶ el scooter

### Sædvanligt indbo kan for eksempel være

---

- ▶ vaskemaskine
- ▶ mobiltelefon

Forbrugsgoder under 500 kroner og sædvanligt indbo skal du selv anskaffe.

## Hvad er formålet?

Formålet er, at du har mulighed for, at leve en så normal og selvstændig tilværelse som mulig.

## Hvem kan tilbydes hjælpemidler/ forbrugsgoder?

Du kan få bevilget hjælpemidler/forbrugsgoder, hvis du har en varig **funktionsnedsættelse** der gør det vanskeligt for dig at klare din dagligdag.

## Midlertidige hjælpemidler

Hvis du i forbindelse med en indlæggelse på sygehus har brug for hjælpemidler, der skal bruges i en afgrænset periode, skal du kontakte sygehuset, hvor du har været indlagt, for at låne hjælpemidler.

Du har også mulighed for selv at leje hjælpemidler hos Falck eller i Seniorshop.dk, hvis du kun har brug for dem i en kortere periode.

## Hvad koster hjælpemidler?

Det er gratis for dig at låne hjælpemidler, men du skal betale for enkelte udgifter.

### Udgifter er for eksempel

- ▶ almindelig vedligeholdelse af hjælpemidlerne
- ▶ lapning og udskiftning af dæk og slanger
- ▶ forbrug af elektricitet

## Hvad koster forbrugsgoder?

Du skal selv betale et forbrugsgode, hvis prisen er under 500 kr. Du kan få hjælp, når udgiften er over 500 kr. Der ydes 50 % af prisen. Prisen vurderes ud fra, hvad et almindeligt standardprodukt koster. Der ydes råd og vejledning om køb og brug af hjælpemidler og forbrugsgoder.

I de tilfælde, hvor forbrugsgodet udelukkende fungerer som et hjælpemiddel, kan forbrugsgodet ydes som et udlån. Ydes forbrugsgodet ikke som et udlån, vil det være din ejendom, og du skal udover drift og vedligeholdelse, selv sørge for reparation og udskiftning.

Ved behov for speciel indretning af forbrugsgodet får du hjælp til at betale indretningen, ligesom der ydes støtte til reparation af den specielle indretning.

## Hvordan søger man?

Du kan ansøge på flere måder:

Du kan søge elektronisk: Du finder link til ansøgning:

- Alleroed.dk
- Vælg "selvbetjening"
- Vælg "blanketter" – til højre
- Vælg Sundhed/sygdom, hjælp ved sygdom, handicap eller alderdom,



hjælpemiddel/forbrugsgode/boligindretning

- Log ind med Nem-ID

Eller du kan rekvirere et ansøgningskema hos Ældre og Sundhed på [aeldreogsundhed@alleroed.dk](mailto:aeldreogsundhed@alleroed.dk) eller telefonisk på 48 100 100 (**mandag, tirsdag, torsdag, fredag kl. 10 -12**)

Hvis du ikke kan udfylde et ansøgningskema, kan du søge over telefonen.

## Frit valg

Du har mulighed for at vælge at få dit hjælpemiddel fra en anden leverandør end den, som Allerød Kommune benytter.

Du har mulighed for at købe et dyrere hjælpemiddel, hvis du selv betaler den merpris, som hjælpemidlet koster i forhold til, hvad kommunen kan skaffe hjælpemidlet for. Kommunen skal godkende dit Frit-valgs hjælpemiddel. Du skal være opmærksom på, at du selv skal betale reparationer, hvis det giver anledning til dyre eller hyppige reparationer af dit Frit-Valg hjælpemiddel.

## Hvordan og hvornår modtager jeg hjælpemidler/forbrugsgoder?

Når vi har modtaget din ansøgning, hører du fra os senest efter 2 uger. Som regel vil en **sagsbehandler** komme på hjemmebesøg hos dig og vurdere, hvilke hjælpemidler/forbrugsgoder du har brug for og kan få bevilget.

**Der kan efterfølgende være en sagsbehandlingstid, hvis hjælpemidlet er komplekst eller der skal indhentes yderligere informationer.**

Hjælpemidler vil normalt blive leveret hos dig indenfor 10 hverdage efter bevillingen. Du har dog mulighed for, efter aftale, at få dem leveret tidligere, og du har mulighed for at fastsætte en ønsket dato for leveringen. Hvis din funktionsevne eller dit aktivitetsniveau ændrer sig efter bevillingen, er du forpligtiget til at henvende dig til kommunen.

## Returnering

Hvis du ikke længere har behov for dit hjælpemiddel, skal du aflevere det til kommunen. Kontakt 48 100 100.

## Hvis du flytter til anden bolig

Du skal medbringe dine hjælpemidler når du flytter til anden bolig. Du skal selv betale for flytningen af hjælpemidlerne, da hjælpemidlerne er udlånt til dig, og ikke til din bolig.

Hvis du skal på et midlertidigt ophold på Engholm, skal du medbringe eventuelle ganghjælpemidler og kørestol.

## Hvad siger loven?

Reglerne om bevilling af hjælpemidler/forbrugsgoder er fastsat efter Lov om social service § 112 og § 113.

## Henvendelse fra kommunen

Henvendelser fra kommunen kommer som udgangspunkt i din Digitale Postkasse. Hvis du er fritaget for digital post, vil henvendelser komme som papirbrev.

## Hvis du ønsker at klage?

Hvis du har fået afslag på din ansøgning om hjælpemidler/forbrugsgoder, kan du klage til Allerød Kommune.

Kommunen vurderer klagen og revurderer afgørelsen.

Fastholder Kommunen sin afgørelse, sendes klagen videre til Ankestyrelsen.

Klagen skal sendes til Forvaltningen.

Ældre og Sundhed

Bjarkevej 2

3450 Allerød

Tlf.: 48 10 01 00

Sagsbehandlerne træffes kl. 10 – 12, mandag, tirsdag, torsdag og fredag.

Fax: 48 16 08 19

Email: [aeldreogsundhed@alleroed.dk](mailto:aeldreogsundhed@alleroed.dk)

Hjemmeside: [www.alleroed.dk](http://www.alleroed.dk)

**Bilag: 8.15. Kvalitetsstandard IT og Kropsbårne Hjælpemidler 2015 1811.pdf**

**Udvalg:** Sundheds- og Velfærdsudvalget 2014-2017

**Mødedato:** 26. november 2014 - Kl. 7:30

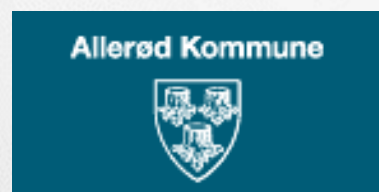
**Adgang:** Åben

**Bilagsnr:** 92115/14



# It- og kropsbårne hjælpemidler

**Kvalitetsstandard**  
**2015**



## Indhold Kvalitetsstandard kropsbårne hjælpemidler

Hvad er formålet? .....	3
Hvad er kropsbårne hjælpemidler? .....	3
Hvem kan tilbydes kropsbårne hjælpemidler? .....	3
Hvordan søger man? .....	3
Hvad sker der når du søger? .....	5
Hvordan og hvornår modtager du hjælpemidlet? .....	5
Hvad siger loven? .....	5
Hvis du ønsker at klage? .....	6
Specifik gennemgang af kropsbårne hjælpemidler .....	6
Ortopædisk fodtøj/tilretning af almindeligt fodtøj .....	6
Kompressionsstrømper .....	8
Brystproteser .....	9
Arm- og benproteser .....	10
Bandager og skinner .....	10
Støttekorset .....	12
Parykker/ toupé .....	13
Diabeteshjælpemidler .....	13
Inkontinenshjælpemidler .....	14
Stomihjælpemidler .....	16
Synshjælpemidler .....	17
Ortopædisk fodindlæg .....	19
Særlige informationsteknologiske hjælpemidler .....	20

### **Hvad er formålet?**

Formålet er, at du har mulighed for, at leve en så normal og selvstændig tilværelse som mulig.

### **Hvad er kropsbårne hjælpemidler?**

Kropsbårne hjælpemidler er redskaber, der kan hjælpe dig, hvis du har en nedsat funktionsevne. Hjælpemidlet skal i væsentlig grad afhjælpe problemet og lette din daglige tilværelse.

#### **Kropsbårne hjælpemidler kan for eksempel være**

- ▶ Armprotese
- ▶ Ortopædisk fodtøj
- ▶ Kompressionsstrømpe
- ▶ Stomi eller diabetes hjælpemidler
- ▶ Informationstekniske hjælpemidler

### **Hvem kan tilbydes kropsbårne hjælpemidler?**

Du kan få bevilget kropsbårne hjælpemidler, hvis du har en varig funktionsnedsættelse, der gør det vanskeligt for dig at klare din dagligdag. Hjælpemidlet skal i væsentlig grad afhjælpe problemet og lette din daglige tilværelse

### **Hvordan søger man?**

Du kan ansøge på flere måder:

Du kan søge elektronisk: Du finder link til ansøgning:

- [Alleroed.dk](http://Alleroed.dk)
- Vælg "selvbetjening"
- Vælg "blanketter" – til højre
- Vælg Sundhed/sygdom, hjælp ved sygdom, handicap eller alderdom, hjælpemiddel/forbrugsgode/boligindretning
- Log ind med Nem-ID

Hvis du er fritaget for digital post, kan du rekvirere et ansøgningsskema hos Ældre og Sundhed på

[aeldreogsundhed@alleroed.dk](mailto:aeldreogsundhed@alleroed.dk) eller telefonisk på  
48 100 100 mandag og tirsdag kl. 10 – 14, onsdag  
lukket, torsdag kl. 10 – 18,  
Fredag kl. 10 – 12.

Hvis du ikke kan udfylde et ansøgningskema, kan  
du søge over telefonen.



**Hvad sker der når du søger?**

Ansøgningens indhold vurderes både i forhold til lovgivningen og til din funktion og helbred samt eventuelle sagsakter kommunen allerede er i besiddelse af. Er der brug for en nærmere uddybning/yderligere oplysninger, indhentes disse efter tilsagn fra dig.

De lægelige oplysninger vurderes oftest i samråd med kommunelægen og/eller anden faglig ekspertise.

Du modtager skriftlig afgørelse.

**Hvordan og hvornår modtager du hjælpemidlet?**

Du modtager hjælpemidlet direkte fra leverandøren. Gør du ikke brug af din bevilling indenfor de første 6 måneder, bortfalder bevillingen.

Du kan ikke få godtgjort hjælpemidler du har købet inden bevilling.

**Hvad siger loven?**

Ifølge Servicelovens § 112, skal kommunalbestyrelsen yde støtte til hjælpemidler til personer med varigt nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne, når hjælpemidler i væsentlig grad kan afhjælpe eller lette den daglige tilværelse eller er nødvendig for, at den pågældende kan udøve erhverv.

**Henvendelse fra kommunen**

Henvendelser fra kommunen kommer som udgangspunkt i din Digitale Postkasse. Hvis du er fritaget for digital post, vil henvendelser komme som papirbrev.

**Hvis du ønsker at klage?** Er du utilfreds med afgørelsen, kan du klage til Ankestyrelsen.  
Klager skal sendes til Ældre og Sundhed, der genvurderer sagen. Fastholdes afgørelsen, sendes din klage videre til Ankestyrelsen.  
Din klage skal være indgivet til kommunen inden 4 uger efter, at du har modtaget afgørelsen.

## Specifik gennemgang af kropsbårne hjælpemidler

### Ortopædisk fodtøj/tilretning af almindeligt fodtøj

**Hvem kan tilbydes ortopædisk fodtøj eller tilretning af almindeligt fodtøj?** Der ydes støtte til ortopædisk fodtøj til personer med varige og svære deformiteter af fødderne (defineret i hjælpemiddelbekendtgørelse nr. 987 af 6. august 2007, bilag 1).

**Hvad tilbydes du?** Ved førstegangs bevilling bevilges ét par fodtøj. Af hensyn til eventuelle tilretninger, bevilges reservefodtøj, som udgangspunkt tidligst efter 3 måneder.

Der gives kun støtte til billigst egnede fodtøj.

**Til personer over 18 år** kan der normalt ydes udskiftning efter 18 måneder. Særlige forhold, som for eksempel erhvervsarbejde eller særlige lidelser, kan i sjældne tilfælde gøre hyppigere udskiftninger nødvendige.

**Til personer under 18 år** vil der være et individuelt udskiftningsniveau, da børns fødder vokser forskelligt.  
Der kan dog højst bevilges 3 par fodtøj om året.

Generelt bevilges udelukkende fodtøj, som benyttes i dagligdagen. Der gives ikke tilskud til festsko, sportssko, hjemmesko mv.

Der kan ydes forsåling og udbedring af tidligere bevilliget ortopædisk fodtøj. Reparation af tidligere bevilliget fodtøj, vil medføre, at der tidligst kan bevilges ortopædisk fodtøj efter 24 måneder.

### **Forhøjelse/tilretning af eget fodtøj:**

Der ydes støtte til forhøjelse/tilretning af eget fodtøj til personer med svære varige foddeformiteter. Der gives støtte til forhøjelse/tilretning af eget fodtøj, når der er tale om en dokumenteret benforskel på over 2 cm.

Der gives støtte til forhøjelse/tilretning af eget dagligt fodtøj til 2-3 stk. fodtøj det første år. Herefter til ét stk. fodtøj årligt.

### **Hvad koster det?**

Der er en lovbestemt egenbetaling på ortopædisk fodtøj. Beløbet reguleres hvert år:

#### **Egenbetalinger for personer over 18 år:**

820,00 kr. pr. par .

#### **Egenbetaling for personer under 18 år:**

450,00 kr. pr. par.

Du kan vælge, at benytte en anden leverandør end den kommunen har indkøbsaftale med. Du vil da kunne få refunderet et beløb svarende til den udgift, kommunen ville have haft hos kommunens leverandør.

Hvis du benytter en anden leverandør end den kommunen har indkøbsaftale med, skal du selv være behjælpelig med at fremskaffe prisoverslag og produktbeskrivelse hos den leverandør du ønsker at benytte.

Der gives normalt ikke tilskud til et hjælpemiddel, du selv har anskaffet, inden der foreligger bevilling.

### Kompressionsstrømper

#### Hvem kan tilbydes kompressionsstrømper

Der kan ydes støtte til kompressionsstrømper (arm eller ben) ved svære varige kredsløbslidelser, hvor det vurderes, at kompressionsstrømpen kan afhjælpe den svære, varige kredsløbslidelse. Behandlingsmulighederne skal være udtømte.

#### Hvad tilbydes du?

Der bevilges billigst egnede kompressionsstrømpe. Der bevilges én plus ét skifte årligt.

Der kan ikke ydes hjælp til støttestrømper eller antiembolistrømper, som anvendes for eksempel ved lettere ben problemer, irritationer, uro i benene eller for at forebygge venelidelser.

#### Hvad koster det?

Ydelsen er gratis, såfremt man benytter den leverandør, som kommunen har indgået købsaftale med. Du kan vælge, at benytte en anden leverandør end den kommunen har indkøbsaftale med.

Man vil da kunne få refunderet et beløb svarende til den udgift, kommunen ville have haft hos kommunens leverandør.

Du kan ikke få godtgjort hjælpemidler, du selv har købt, inden du har en bevilling.

## Brystproteser

### Hvem kan tilbydes brystproteser?

Der kan ydes hjælp til brystproteser efter bortoperation af det ene eller begge bryster.

### Hvad tilbydes du?

Det er en individuel vurdering, om det er en helprotese, delprotese eller selvklæbende protese der ydes hjælp til. Der gives kun støtte til den billigst egnede protese.

Der ydes ikke hjælp til særlige protesebrystholdere, badedragter eller kunstige brystvorter. Der gives ikke tilskud til en protese, man selv har anskaffet, inden der foreligger bevilling.

Proteserne har forskellig holdbarhed, og det er derfor individuelt hvornår protesen skal skiftes. Det vil fremgå af bevillingen, hvor ofte du kan søge om nye proteser.

Indopererede brystproteser varetages på hospitalet og kræver henvisning fra egen læge.

### Hvad koster det?

Ydelsen er gratis, såfremt du benytter den leverandør, som kommunen har indgået købsaftale med. Du kan vælge, at benytte en anden leverandør end den kommunen har indkøbsaftale med.

Du vil da kunne få refunderet et beløb svarende til den udgift, kommunen ville have haft hos kommunens leverandør.

Der gives normalt ikke tilskud til et hjælpemiddel, du selv har anskaffet, inden der foreligger bevilling.

### **Arm- og benproteser**

#### **Hvem kan tilbydes arm - og benproteser**

Der ydes støtte til proteser ved mangel på arme, ben, hænder, fingre, fødder og tæer.

#### **Hvad tilbydes du?**

Ved førstegangsbevilling bevilges du én protese. Ved genbevilling af ny protese undersøges altid først, om der er mulighed for reparation, tilretning eller delvist genbrug. Dette vil altid ske i samarbejde med bandagister.

Der gives kun støtte til billigst egnede protese. Der gives normalt ikke støtte til kosmetiske proteser, badeproteser, rideproteser med videre.

#### **Hvad koster det?**

Ydelsen er gratis.

Du kan ikke få godtgjort hjælpemidler, du selv har købt, inden du har en bevilling.

### **Bandager og skinner**

#### **Hvem kan tilbydes bandager og skinner?**

Der kan ydes støtte til bandager, skinner med mere ved svære varige skader.

Støtten ydes, når det er dokumenteret, at behandlingsmulighederne er udtømte og at lidelsen er varig.

Der gives kun støtte til billigst egnede bandage/skinne.

**Bandager** kan eksempelvis være til hænder, arm, skulder, lår, knæ og fod samt bandager til brok.

**Skinner** kan eksempelvis være dropfodsskinner.

Hvis hjælpemidlet anvendes som et led i behandling eller på anden vis til midlertidigt brug henvises til hospitalet.

### Hvad tilbydes du?

#### **Bandager:**

Ved første gangs bevilling bevilges du én bandage plus én at skifte med.

Herefter kan der tidligst bevilges en bandage årligt.

#### **Skinner:**

Ved første gangs bevilling bevilges der én skinne. Derefter kun udskiftning ved fagligt dokumenteret behov.

Overflytning af dropfodsskinne fra et fodtøj til et andet kan tidligst bevilges hver 18. måned.

Der bevilges støtte til reparation af bandager og skinner.

Der gives normalt ikke tilskud til et hjælpemiddel, du selv har anskaffet, inden der foreligger bevilling.

### Hvad koster det?

Ydelsen er gratis, såfremt du benytter den leverandør, som kommunen har indgået købsaftale med.

Du kan vælge, at benytte en anden leverandør end den kommunen har indkøbsaftale med. Du vil kunne få refunderet et beløb svarende til den udgift, kommunen ville have haft hos kommunens leverandør.

Du kan ikke få godtgjort hjælpemidler, du selv har købt, inden du har en bevilling.

## Støttekorset

### Hvem kan tilbydes støttekorsetter?

Der ydes støtte til korsetter, som har en korrigerende, aflastende eller støttende funktion.

Støtten ydes, når det er dokumenteret, at behandlingsmulighederne er udtømte og lidelsen varig.

Der bevilges ikke støttekorset, som led i behandling eller på anden vis til midlertidig korrektion. Dette skal søges via hospitalet.

### Hvad tilbydes du?

Ved første gangs bevilling bevilges et støttekorset samt ét skiftekorset.

Herefter bevilges kun ét skiftekorset ved behov. Ved genbevilling undersøges altid først om der er mulighed for reparation eller tilretning af det gamle støttekorset.

Der gives kun støtte til billigst egnede støttekorset.

### Hvad koster det?

Ydelsen er gratis.



Du kan ikke få godtgjort hjælpemidler, du selv har købt, inden du har en bevilling.

### **Parykker/ toupé**

#### **Hvem kan tilbydes parykker/toupe?**

Der gives støtte til paryk, når der er tale om vansirende skaldethed.  
Almindeligt hårtab hos mænd er ikke omfattet.

Ved midlertidig hårtab som følge af behandling (for eksempel kemoterapi) henvises til hospitalet.

#### **Hvad tilbydes du?**

Ved første gangs bevilling bevilges du én paryk/toupe.

Derefter kan der tidligst søges genbevilling én gang om året.

Der gives kun støtte til den billigst egnede paryk/toupe.

#### **Hvad koster det?**

Ydelsen er gratis.

Du kan ikke få godtgjort hjælpemidler, du selv har købt, inden du har en bevilling.

### **Diabeteshjælpemidler**

#### **Hvem kan tilbydes diabeteshjælpemidler**

Der kan ydes støtte til diabeteshjælpemidler, når man er i insulin- eller tabletbehandling.  
Herunder også en kombination af de to.

#### **Hvad tilbydes du?**

**Insulin eller insulin lignende diabetes:**  
Udgift til injektions- og testmateriale dækkes med 100 %.

Udgiften til blodsukkerapparat dækkes med 50 %.

**Tabletbehandlende diabetes:**

Årligt dækkes udgiften til 150 stk. teststrimler og fingerlancetter. Indkøb derudover skal du selv betale.

Der ydes ikke støtte til blodsukkerapparat.

**Kombinations diabetes (tablet- og injektionsbehandlet):**

Udgifterne dækkes som ved insulin behandling.

Der gives normalt ikke tilskud til et hjælpemiddel, du selv har anskaffet, inden der foreligger bevilling.

**Hvad koster det?**

Se ovenstående "Hvad tilbydes du?"

Der gives normalt ikke tilskud til et hjælpemiddel, du selv har anskaffet, inden der foreligger bevilling.

**Hvordan søger du?**

Ved første gangs ansøgninger får Kommunen ofte henvendelse direkte fra hospitalet. Se i øvrigt s. 4, Hvordan søger man.

**Inkontinenshjælpemidler**

**Hvem kan tilbydes inkontinenshjælpemidler?**

Du kan få bevilliget inkontinenshjælpemidler, hvis du i væsentlig grad har vedvarende ufrivillig vandladning eller afføring.

## Hvad tilbydes du?

**Er du over 18 år og har brug for bleprodukter**, kan du henvende dig om inkontinensproblemer til:

- kontinenssygeplejersken i Hjemmeplejen på tlf. 40 16 63 58.  
Indtal eventuelt på telefonsvareren for at blive kontaktet
- din læge, sygehuset, plejepersonalet i Hjemmeplejen, som videreformidler til kontinenssygeplejersken.

**Er du under 18 år, eller har brug for kateter**, kan du henvende dig til:

- Ældre og Sundhed på tlf. 48 100 100

Der gives ikke støtte til trusseindlæg og minibind, ligesom engangsstiklagner kun i meget sjældne tilfælde bevilges.

## Hvad koster det?

Inkontinenshjælpemidler er gratis.

Du kan ikke få godtgjort hjælpemidler, du selv har købt, inden du har bevilling.

## Hvad sker der, når du søger?

**Er du over 18 år** vil ansøgning om bleer altid være ensbetydende med udredning ved kontinenssygeplejersken. Udredningen foregår i samarbejde med din praktiserende læge eller speciallæge.  
Du modtager skriftlig afgørelse. Eventuel bevilling gives efter en faglig vurdering til specifikke produkter og i bestemte mængder.

**Er du under 18 år, eller drejer din ansøgning sig om kateter,** vil vi ved

førstegangsansøgninger ofte få henvendelse direkte fra hospitalet. Er der brug for en nærmere uddybning/yderligere oplysninger, indhentes disse efter tilsagn fra dig.

Derudover vurderes din ansøgning i forhold til lovgivningen og til din funktion og helbred samt eventuelle sagsakter, kommunen eventuelt allerede er i besiddelse af.

Du modtager skriftlig afgørelse.

## Stomihjælpemidler

**Hvem kan tilbydes stomihjælpemidler?**

Der ydes støtte til stomihjælpemidler, hvis du har fået foretaget en kolostomi, ileostomi eller urostomi.

Der skal foreligge lægelig dokumentation for, at der er tale om en varig anlagt stomi.

Er der tale om en midlertidig stomioperation (under 1 år) skal hospitalet afholde udgifterne til stomihjælpemidlerne.

**Hvad tilbydes du?**

Du bevilges stomihjælpemidler efter en individuel vurdering. Bevillingen omfatter for eksempel poser, plader og swaps.

Der gives kun støtte til billigst egnede produkt. Der ydes normalt ikke støtte til éngangsklude, éngangshandsker, creme, gaze og gazeservietter.

**Hvad koster det?**

Du kan vælge at benytte en anden leverandør end den kommunen har indkøbsaftale med.

Du vil da kunne få refunderet et beløb svarende til den udgift, kommunen ville have haft hos kommunens leverandør.

Hvis du benytter en anden leverandør end den kommunen har indkøbsaftale med, skal du selv være behjælpelig med at fremskaffe prisoverslag og produktbeskrivelse hos den leverandør du ønsker at benytte.

Der gives normalt ikke tilskud til et hjælpemiddel, du selv har anskaffet, inden der foreligger bevilling.

### **Hvordan søger du?**

Ved første gangs ansøgninger får kommunen ofte henvendelse direkte fra hospitalet. Se i øvrigt s. 4, Hvordan søger man.

### **Synshjælpemidler**

#### **Hvem kan tilbydes synshjælpemidler?**

Der ydes støtte til synshjælpemidler til personer med en medicinsk-optisk defineret, varig øjenlidelse (defineret i hjælpemiddelbekendtgørelse nr. 987 af 6. august 2007, bilag 2), hvis hjælpemidlet skønnes at kunne afhjælpe funktionsnedsættelsen.

#### **Hvad tilbydes du?**

Der gives kun støtte til billigst egnede synshjælpemiddel.

#### **Briller og kontaktlinser:**

Der ydes ikke støtte til langsynethed, nærsynethed, bygningsfejl eller forskellig optisk styrke på øjnene. Der ydes heller ikke til personer, som er opereret for ensidig eller dobbeltsidig grå stær erhvervet som voksen.

**Der bevilges ikke PC-briller eller lignende aktivitetsbestemte briller.**

**Varigt synsnedsættelse (svagsynsoptik):**

Behovet for svagsynsoptik opstår i almindelighed ved synsstyrke 6/18 eller derunder.

Svagsynsoptik (specielle optiske hjælpemidler) er primært optik med forstørrende virkning, lupper, lupbriller, kikkerter, kikkertbriller samt kombinationer heraf. Der ydes også støtte til stel og medicinske filterglas, mat glas og balanceglas.

Der ydes støtte til optikunderstøttende hjælpemidler som for eksempel særlig belysning. Kan du ikke opnå et læsesyn med specialoptik, kan der efter vurdering af specialkonsulent eventuelt bevilges CCTV.

Der ydes ikke støtte til lupper og kikkerter, der kan købes i almindelig handel, kosmetikspejle med lys samt mobil- og fastnettelefoner med store taster. Disse hjælpemidler betragtes som forbrugsgoder.

**Andre synshjælpemidler:**

Andre synshjælpemidler kan for eksempel være notatbåndoptager, talende ure med mere.

**Personer under 18 år** henvises ofte direkte fra Kennedy Instituttet/Statens Øjenklinik for børn og unge.

**Hvad koster det?** Ydelsen er gratis, dog er hjælpemidler udleveret af Kennedy Instituttet omfattet af takster fastsat af Velfærdsministeriet (kontakt Kennedy Instituttet for at høre nærmere). Du kan ikke få godtgjort hjælpemidler, du selv har købt, inden du har en bevilling.

**Hvordan søger du?** Du skal i første omgang kontakte Ældre og Sundhed. Du vil efterfølgende blive henvist til en af vores samarbejdspartnere på området

**Hvad sker der, når du søger?** En ansøgning skal altid komme fra en af vores samarbejdspartnere vedlagt afdæknings- og afprøvnings resultat

### **Ortopædisk fodindlæg**

**Hvem kan tilbydes ortopædiske fodindlæg** Der ydes støtte til ortopædisk fodindlæg til personer med svære varige deformiteter af fødderne (defineret i hjælpemiddelbekendtgørelse nr. 987 af 6. august 2007, bilag 1). Ydelsen retter sig mod personer med så svære foddeformiteter, at de ellers ville være henvist til brug af ortopædisk fodtøj.

**Hvad tilbydes du?** Der kan bevilges ét par fodindlæg om året. Der bevilges kun fodindlæg til almindelige dagligdags fodtøj. Der kan ikke bevilges fodindlæg til festsko, sportssko med videre.

**Hvad koster det?** Ydelsen er gratis, såfremt du benytter den leverandør, som kommunen har indgået indkøbsaftale med. Du kan vælge at benytte en anden leverandør end den kommunen har indkøbsaftale med.

Du vil da kunne få refunderet et beløb svarende til den udgift, kommunen ville have haft hos kommunens leverandør.

Der gives normalt ikke tilskud til et hjælpemiddel, du selv har anskaffet, inden der foreligger bevilling.

**Hvad sker der, når du søger?**

De lægelige oplysninger vurderes oftest i samråd med kommunelægen og/eller anden faglig ekspertise.  
Se i øvrigt s. 4, Hvordan søger man.

### Særlige informationsteknologiske hjælpemidler

**Hvem kan tilbydes særlige informationsteknologiske hjælpemidler?**

Der kan ydes støtte til særlige informationsteknologiske hjælpemidler ved svært varigt nedsat kommunikationsevne. Målgruppen er personer med væsentligt nedsat høre-, tale-, syns-, skrive- eller læsefunktion, hvor hjælpemidlet i væsentlig grad kan afhjælpe følgerne af den nedsatte kommunikationsevne.

**Hvad tilbydes du?**

Særlige informationsteknologiske hjælpemidler omfatter produkter, der afhjælper et kommunikationshandicap. For eksempel talemaskiner og kommunikatorer, herunder særlige kommunikationsprogrammer (for eksempel scanningsprogrammer til betjening med en enkelt kontakt, skærmlæsere til syntetisk tale, skærmtastaturer og forstørrelsesprogrammer) og andet særligt tilbehør (for eksempel specielle tastaturer, specielle mus, museerstatninger og



morseudstyr) til personlig computer.

**Til blinde og svagsynede:**

Der kan bevilges computer med standard software, der understøtter kommunikationshjælpemidler, mens for eksempel telefoner med store taster betragtes som almindeligt forbrugsgode.

Et eventuelt hjælpemiddel bevilges først efter en grundig afprøvning.

Der bevilges billigst egnede.

Der gives ikke støtte til almindelig computer eller til styreprogrammer og almindeligt forekommende programmer som for eksempel Microsoft Office. Ligeledes gives der ikke støtte til et nyt hjælpemiddel, ene og alene med begrundelse i, at de kan en ny detalje, er smartere, hurtigere, mindre med videre.

Ved genbevilling skal der altid laves en vurdering af, om funktionerne i det gamle hjælpemiddel er udnyttet til fulde, eller om det gamle hjælpemiddel kan bruges til nye behov.

Der gives normalt ikke tilskud til et hjælpemiddel, du selv har anskaffet, inden der foreligger bevilling.

**Hvad koster det?**

Ydelsen er gratis.

Du kan ikke få godtgjort hjælpemidler, du selv har købt, inden du har en bevilling.

**Hvordan søger du?**

Du skal i første omgang kontakte Ældre og Sundhed i kommunen. Du vil efterfølgende blive henvist til en af vores samarbejdspartnere på området.

**Hvad sker der, når du søger?**

En ansøgning skal altid komme fra en af vores samarbejdspartnere, eksempelvis Kommunikationscentret, vedlagt afdæknings- og afprøvnings resultat.

**Bilag: 8.16. Kvalitetsstandard Hvordan får du en plejebolig 2015 1811.pdf**

**Udvalg:** Sundheds- og Velfærdsudvalget 2014-2017

**Mødedato:** 26. november 2014 - Kl. 7:30

**Adgang:** Åben

**Bilagsnr:** 92111/14



# Hvordan får du en plejebolig

**Kvalitetsstandard**  
**2015**

Allerød Kommune



## Hvad er formålet?

Formålet med at flytte i en plejebolig er, at skabe trygge rammer, nærhed og omsorg for dig, da plejepersonalet er i nærheden døgnet rundt.

## Hvordan søger du plejebolig?

Du skal henvende dig til Ældre og Sundhed i Allerød Kommune. Ud fra den helhedsvurdering som kommunens visitator udarbejder i samarbejde med dig og eventuelle pårørende, bliver der skrevet en boligansøgning, som behandles af boligvisitationsudvalget. For at du bliver tilbudt en plejebolig, skal kriterierne, som byrådet har godkendt, være opfyldt: Målgruppen er borgere med et stort fysisk plejebenhov kombineret med psykisk ustabilitet.

Der kan søges plejebolig generelt i hele Allerød Kommune. Hvis der søges plejebolig generelt, gælder loven om plejeboliggaranti. Det betyder, at kommunen skal tilbyde dig en plejebolig senest 2 måneder efter godkendelsesdatoen. Søger du en plejebolig i en anden kommune, er det den pågældende kommune, der har plejeboliggarantien. Ønsker du kun ét eller flere specifikke plejecentre, bortfalder plejeboliggarantien.

Hvis du opholder dig på hospitalet eller på en midlertidig plads, vil visitationsudvalget forsøge, at opfylde dit boligønske, men er der ventetid, skal du tage imod det første tilbud om plejebolig eller vente på den ønskede bolig i eget hjem.

## Kriterier for godkendelse til plejebolig

Det er en forudsætning, at du har en varig funktionsnedsættelse med behov for personlig hjælp og pleje i væsentligt omfang.

Konkret lægger visitationsudvalget vægt på

- at genoptræning ikke kan forventes at bedre dit funktionsniveau væsentligt
- hvordan du tager vare på dig selv i eget hjem
- om boligen er uhensigtsmæssig eller kan gøres

egnet

I vurderingen indgår, om der er andre tilbud, der kan hjælpe dig til at forblive i eget hjem.

### **Hvem beslutter om du kan godkendes?**

Boligvisitationsudvalget godkender og/eller giver afslag på baggrund af ovenstående kriterier.

### **Plejeboliger i Allerød Kommune**

Allerød Kommune har anvisningsret til 161 plejeboliger. Plejeboligerne er fordelt på fire plejecentre i kommunen: Lyngehus, Engholm, Mimosen og Skovvang.

Plejecenteret Mimosen er et særligt boligtilbud til borgere med demens. For at få en bolig på Mimosen, skal du være udredt af egen læge, speciallæge og/eller demensudredningsenhed og skal kunne profiteres af Mimosens særlige botilbud.

Yderligere oplysninger kan fås ved henvendelse på det enkelte plejecenter.

### **Bolig i anden kommune**

Hvis du ønsker at søge en plejebolig i en anden kommune, skal du først søge godkendelse til plejebolig i den kommune hvor du har folkeregisteradresse. Du skal samtidig anmode om, at din godkendelse tilsendes den kommune du fremover gerne vil bo i, da de også skal godkende din anmodning.

### **Lyngehus**

**Lyngehus**  
**Hillerødvej 48 A**  
**3540 Lyng**  
**Tlf.: 29 47 25 65 / 20 69 05 60**  
**Mail: lyngehus@alleroed.dk**  
**32 plejeboliger**

**Husleje: ca. 4.600 kr. – 6.000 kr. ekskl. forbrug**  
**Indskud: ca.13.000 kr. – 15.300 kr.**

## Engholm

**Engholm**  
**Rådhusvej 3**  
**3450 Allerød**  
**Tlf.: 48 13 55 55**  
**Mail: engholm@alleroed.dk**  
**45 plejeboliger**  
**Husleje: ca. 6.100 kr. ekskl. forbrug**  
**Indskud: ca.20.800 kr.**

## Mimosen

**Mimosen**  
**Ellevevej 38 - 49**  
**3450 Allerød**  
**Tlf.: 20 27 66 58**  
**Mail: mimosen@alleroed.dk**  
**24 plejeboliger til demente**  
**Husleje: ca. 6.800 kr. ekskl. forbrug**  
**Indskud: ca.19.500 kr.**

## Skovvang

**Skovvang**  
**Poppelvænget 2**  
**3450 Allerød**  
**Tlf.: 48 12 71 00**  
**Mail: plejecenter.skovvang@alleroed.dk**  
**60 plejeboliger**  
**Husleje: ca. 6.800 kr. – 7.000 kr. ekskl. forbrug**  
**Indskud: ca. 33.300 kr.- 33.500 kr.**

**Alle priserne er med forbehold for ændringer fra boligselskaberne**

Du kan læse mere om de enkelte plejecentre på [www.alleroed.dk](http://www.alleroed.dk)

## Hvad siger loven?

**Lovgrundlag:**  
Lov om almene boliger: § 54 a  
Lov om Social service: §§ 83, 86, 112 og 116



## Henvendelse fra kommunen

Henvendelser fra kommunen kommer som udgangspunkt i din Digitale Postkasse. Hvis du er fritaget for digital post, vil henvendelser komme som papirbrev.

## Hvis du ønsker at klage?

Hvis du er utilfreds med afgørelsen, kan du klage mundtligt eller skriftligt til Allerød Kommune. Kommunen vurderer klagen og revurderer afgørelsen.

Fastholder Kommunen sin afgørelse, sendes klagen videre til Ankestyrelsen.

Klagen sendes til Forvaltningen.

Forvaltningen  
Ældre og Sundhed  
Bjarkesvej 2  
3450 Allerød

Tlf.: 48 10 01 00

Fax.: 48 16 08 19

Email: [aeldreogsundhed@alleroed.dk](mailto:aeldreogsundhed@alleroed.dk)

Hjemmeside: [www.alleroed.dk](http://www.alleroed.dk)

Telefontid:

Mandag - tirsdag: kl. 10.00 – 14.00

Onsdag: lukket

Torsdag: kl. 10.00 – 18.00

Fredag: kl. 10.00 – 12.00



**Bilag: 8.17. Kvalitetsstandard Hvordan får du en ældrebolig 2015 1811.pdf**

**Udvalg:** Sundheds- og Velfærdsudvalget 2014-2017

**Mødedato:** 26. november 2014 - Kl. 7:30

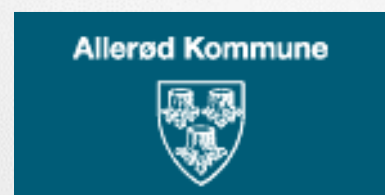
**Adgang:** Åben

**Bilagsnr:** 92113/14



# Hvordan får du en ældrebolig

**Kvalitetsstandard**  
**2015**



## Hvad er formålet?

Formålet med at flytte i en ældrebolig er, at skabe funktionelle rammer for dig, så du bedre kan klare dig i hverdagen.

## Hvem kan tilbydes en ældrebolig?

Hvis du har et varigt og væsentligt nedsat funktionsniveau der gør, at du ikke længere kan fungere i din nuværende bolig, kan du tilbydes en ældrebolig.

## Hvordan søger du ældrebolig?

**Du ansøger ved at rette** henvendelse til Ældre og Sundhed i Allerød Kommune. Ud fra den helhedsvurdering, som kommunens visitator udarbejder i samarbejde med dig og eventuelle pårørende, bliver der skrevet en boligansøgning, som behandles af boligvisitationsudvalget.

Du kan søge generelt i hele Allerød Kommune, det vil sige: Lyngø, Blovstrød og Lillerød.

**Hvis du søger specifikke boliger, skal du være opmærksom på, at ventetiden kan være længere.**

**Hvis du takker nej til den bolig du har søgt, vil du blive slettet på ventelisten.**

**Hvis du søger generelt i lokalområdet Lyngø, Blovstrød eller Lillerød, kan du afslå tilbud om bolig én gang, hvis du afslår to gange, slettes du af ventelisten**

**Boligerne tilbydes til de borgere, som har størst behov, uagtet ventelisten.**

Du skal ikke sælge en eventuel ejerbolig, før du har modtaget og accepteret tilbud om ældrebolig, da du kan risikere en periode uden et sted at bo.

## Kriterier for hvordan du bliver godkendt til en ældrebolig?

Byrådet har opstillet følgende kriterier, som skal være opfyldt, for at du kan blive tilbudt en ældrebolig.

Der lægges vægt på

- at genoptræning ikke kan forventes at bedre dit funktionsniveau væsentligt
- om boligen er uhensigtsmæssig eller kan gøres egnet
- om du bliver væsentligt mere selvhjulpen i anden bolig.

Det betyder, at din nuværende bolig skal være uhensigtsmæssig i forhold til dit funktionsniveau, og boligændringer ikke er muligt. Der vurderes på hvordan du kommer rundt i din bolig, og hvordan du kan komme ud og ind af boligen.

Hussalg, stort hus eller have, ensomhed eller økonomiske forhold, er ikke tilstrækkeligt grundlag for, at få tildelt en ældrebolig.

### Hvem beslutter om du kan godkendes?

Boligvisitationsudvalget godkender eller giver afslag på din ansøgning, på baggrund af ovenstående kriterier. Boligvisitationsudvalget består af visitatorer og en administrativ medarbejder.

### Hvordan søger du en ældrebolig i en anden kommune?

Hvis du ønsker at søge en ældrebolig i en anden kommune, skal du først søge godkendelse til ældrebolig i den kommune hvor du har folkeregisteradresse. Du skal samtidig anmode om, at din godkendelse tilsendes den kommune du fremover gerne vil bo i, da de også skal godkende din anmodning.

### Ældreboliger i Allerød Kommune

Allerød Kommune har anvisningsret til 145 ældreboliger. Ældreboligerne er fordelt i 3 områder i kommunen:

### Lyng

#### Gladgårdsvænge, Lyng – 2 boliger

3-værelses bolig på 76 m<sup>2</sup> og 2-værelses bolig på 66 m<sup>2</sup>, begge i stueplan med egen have. Der er fælleshus og udhus på 6m<sup>2</sup> til hver bolig.

Husleje: ca. 4.500,00 kr. – 5.500,00 kr. ekskl. forbrug.

Indskud: ca. 13.500,00 kr. – 15.000,00 kr.

### **Langkæret, Lynge – 4 boliger**

2-værelses boliger på 65 m<sup>2</sup> i stueplan med udhus, egen have og fælleshus.

Husleje: ca. 4.900,00 kr. ekskl. forbrug.

Indskud: ca. 10.000, 00 kr.

### **P.D. Jensensvej, Lynge – 10 boliger**

2-værelses boliger på 65 m<sup>2</sup> i stueplan med egen have, udhus samt fælleshus og vaskeri.

Husleje: ca. 5.300,00 kr. ekskl. forbrug.

Indskud: ca. 14.000,00 kr.

### **Ringbjerget, Lynge – 18 boliger**

2-, 3- og 4-værelses boliger på 70 m<sup>2</sup>, 85 m<sup>2</sup> og 94 m<sup>2</sup> i stueplan med egen have, udhus, fælleshus og vaskeri.

Husleje: ca. 5.800,00 kr. – 8.500,00 kr. ekskl. forbrug.

Indskud: ca. 15.100,00 kr. – 22.000,00 kr.

## **Blovstrød**

### **Byparken, Blovstrød – 18 boliger**

2-værelses boliger på 65 m<sup>2</sup> - 79 m<sup>2</sup> i stueplan med egen have, udhus og fælleslokale med mulighed for overnatning for gæster.

Husleje: ca. 6.300,00 kr. – 7.300,00 kr. ekskl. forbrug.

Indskud: ca. 19.000,00 kr. – 23.000,00 kr.

## **Lillerød**

### **Allerød Mølle, Frederiksborgvej, Lillerød – 6 boliger**

2-værelses boliger på 74 - 77 m<sup>2</sup> i etagebyggeri med elevator.

Husleje: ca. 5.800,00 kr. – 6.400,00 kr. ekskl. forbrug.

Indskud: ca. 28.000,00 kr. – 32.000,00 kr.

### **Frederiksborgvej, Lillerød – 8 boliger**

1- og 2-værelses boliger i stueplan. Boligerne er fra 46 m<sup>2</sup> - 59 m<sup>2</sup> med have eller altan. Vaskeri, fællesrum og depotrum til hver bolig i kælderen.

Husleje: ca. 4.000,00 kr. – 4.200,00 kr. ekskl. forbrug.



Indskud: ca. 8.800,00 kr. – 9.500,00 kr.

### **Grønnehegn, Lillerød – 18 boliger**

2-værelses boliger i stueplan, 3 boliger på 75 m<sup>2</sup> og 15 boliger på 65 m<sup>2</sup>, med terrasse og bryggers. Der er fælles vaskeri og fælles antenne.

Husleje: ca. 4.000,00 kr. – 4.800,00 kr. ekskl. forbrug.

Depositum + 3 mdr. husleje: ca. 24.000,00 kr. – 28.000,00 kr.

### **Jægerhegnet/Lindebakken, Lillerød – 3 boliger**

2 stk. 2-værelses boliger på 63 m<sup>2</sup>, 1 stk. 3 værelses bolig på 85 m<sup>2</sup> i stueplan med udhus og egen have.

Husleje: ca. 5.200,00 kr. – 6.200,00 kr. ekskl. forbrug.

Indskud: ca. 15.000,00 kr. – 18.000,00 kr.

### **Linde Alle, Lillerød – 7 boliger**

2-værelses boliger på 60 m<sup>2</sup> i stueplan med egen have, fælles depotrum og vaskeri.

Husleje: ca. 6.300,00 kr. ekskl. forbrug.

Indskud: ca. 14.000,00 kr.

### **Lindebakken/Lindehøj, Lillerød – 12 boliger**

11 stk. 2-værelses boliger på 59 - 64 m<sup>2</sup> samt 1 stk. 3-værelses bolig på 76 m<sup>2</sup> i stueplan med egen have og udhus samt fælleshus og vaskeri.

Husleje: ca. 4.700,00 kr. – 5.100,00 kr. ekskl. forbrug.

Indskud: ca. 9.300,00 kr. – 10.000,00 kr.

### **Prins Valdemars Alle, Lillerød – 32 boliger**

22 stk. 2-værelses boliger på 85 - 92 m<sup>2</sup> samt 10 stk. 3-værelses boliger på 101 – 110 m<sup>2</sup> i etagebyggeri med elevator.

Husleje: ca. 5.900,00 kr. – 7.000,00 kr. ekskl. forbrug.

Indskud: ca. 16.000,00 kr. – 20.000,00 kr.

### **Torvestræde, Lillerød – 7 boliger**

6 stk. 2-værelses boliger på 66 -77 m<sup>2</sup>, samt 1 stk. 3-værelses bolig på 96 m<sup>2</sup>.

Husleje: ca. 5.300,00 kr. – 6.700,00 kr. ekskl. forbrug.

Indskud: ca. 16.000,00 kr. – 21.000,00 kr.

Alle priser er med forbehold for ændringer som kommunen ikke har kendskab til.

### **Hvad siger loven?**

#### **Lovgrundlag:**

Lov om leje af almene boliger § 5 og § 54.

### **Henvendelse fra kommunen**

Henvendelser fra kommunen kommer som udgangspunkt i din Digitale Postkasse. Hvis du er fritaget for digital post, vil henvendelser komme som papirbrev.

### **Hvis du ønsker at klage?**

Hvis du ikke er tilfreds med afgørelsen af din boligansøgning, kan du klage til Allerød Kommune. Kommunen vurderer klagen og revurderer afgørelsen.

Fastholder Kommunen sin afgørelse, sendes klagen videre til Ankestyrelsen.

Klagen sendes til Forvaltningen.

Forvaltningen  
Ældre og Sundhed  
Bjarkesvej 2  
3450 Allerød

Tlf. 48 10 01 00

Fax 48 16 08 19

E-mail: [aeldreogsundhed@alleroed.dk](mailto:aeldreogsundhed@alleroed.dk)

Hjemmeside: [www.alleroed.dk](http://www.alleroed.dk)

Telefontid:

Mandag - tirsdag: kl. 10.00 – 14.00

Onsdag: lukket

Torsdag: kl. 10.00 – 18.00

Fredag: kl. 10.00 – 12.00



**Bilag: 8.18. Kvalitetsstandard Mad på plejecenter 2015 1811.pdf**

**Udvalg:** Sundheds- og Velfærdsudvalget 2014-2017

**Mødedato:** 26. november 2014 - Kl. 7:30

**Adgang:** Åben

**Bilagsnr:** 92117/14



# Mad på plejecenter

**Kvalitetsstandard**  
**2015**

Allerød Kommune



## Hvad indeholder mad og måltider?

Det er plejecentrets ansvar at tilbyde en forplejning, som er sund og tilpasset dine individuelle behov. Derfor **bevilges** du døgnforplejning, som omfatter alle måltider.

### Mad og måltider kan for eksempel indeholde

- ▶ Individuel vurdering af ernæringsbehov
- ▶ Plan for din ernæring
- ▶ Tilberedning og levering af alle måltider inklusiv mellemmåltider
- ▶ Anretning af mad i fælles spisestue
- ▶ Servering af mad i boligen
- ▶ Hjælp til at spise og drikke

## Hvad er målet?

Målet er, at du får sund mad og hjælp til de opgaver omkring måltidet, som du ikke kan klare på egen hånd.

## Individuel vurdering af ernæringsbehov

Når du flytter ind på plejecenter, tilbydes du en måling af din højde og vægt med henblik på en vurdering af dit ernæringsbehov.

Der er også brug for oplysninger om dine spisevaner og eventuelle sygdomme, der kræver særlig hensyntagen i forbindelse med din ernæring.

Du kan få støtte og vejledning, hvis du vejer for lidt eller for meget, mangler appetit eller har brug for en lægeordineret diæt.

Dit behov for ernæring vurderes i et samarbejde mellem dig og plejepersonalet og eventuelt med hjælp fra kostkonsulenten.

## Hvad er en ernæringsplan?

På baggrund af vurderingen aftales med dig, hvilken mad du skal have og hvordan den bedst fordeles over døgnet.

Som udgangspunkt vil døgnforplejningen være fordelt over 3 hovedmåltider og 3 mellemmåltider for, at du kan få en tilstrækkelig og sund ernæring.



## Hvilke valgmuligheder har du?

Du har mulighed for at ønske retter til menuplanen.

Der kommer en ny menuplan cirka hver 4. uge.

Du har ikke mulighed for at vælge en anden leverandør.

## Hvem tilbereder måltiderne?

Morgenmåltid og smørrebrød tilberedes af plejepersonalet i plejecentrenes køkken, mens den varme mad og bilet, samt diverse diæter, tilberedes af kostfaglig uddannet personale i MAD til hver DAG, før den færdiggøres af plejepersonalet i plejecentrenes køkkener. **Biretter kan både være forretter og desserter.**

### **Hvordan anrettes maden?**

Måltiderne i løbet af døgnet er af central betydning for din funktion og trivsel, sundhedsmæssigt og socialt.

Alle måltider anrettes i de fælles spisestuer.

Morgenmaden anrettes som fælles spisning fordelt over flere timer, mens middags- og aftensmaden anrettes på fast aftalte tidspunkter, hvor beboerne kan samles i spisestuerne.

Mellemmåltiderne serveres formiddag, eftermiddag og sen aften eller efter aftale.

De enkelte boenheder vælger om den varme mad serveres middag eller aften.

### **Serveres mad i boligen?**

Du vælger selv, hvor du vil spise din mad. Maden serveres som udgangspunkt i spisestuen, men ønsker du at spise alene, kan du få maden serveret i din bolig.

### **Hjælp til at spise og drikke?**

Plejepersonalet er behjælpelig med at servere og anrette maden og hjælper dig med at spise og drikke, hvis du har brug for det.

### **Hvordan er madens kvalitet?**

Maden tilberedes og håndteres efter de gældende love og anbefalinger for mad til ældre.

I menuplanen tages hensyn til beboernes ønsker, madens energiindhold og variation, årstider, højtider og økonomi.





### Hvad koster det?

Som beboer på plejecenter, betaler du et fast månedligt beløb for døgnforplejning, som fratrækkes din pension. Beløbet fastsættes af byrådet en gang om året, **og i 2015 koster døgnforplejningen 3.424,26 kr. månedligt.**

### Afbestilling

**Plejecentret bestiller din mad tre uger forud. Derfor vil du opleve, at du bliver opkrævet for betaling af mad i op til tre uger efter den dato, hvor din mad er afbestilt.**

**Du kan kun afbestille mad for hele dage – altså ikke enkelte måltider.**

### Gæstemad

**Du kan som pårørende spise med ved særlige lejligheder (for eksempel højtider) mod en forudbestilling mindst 3 uger før. Måltidet afregnes via træk i beboerens pension.**

### Hvad siger loven?

Reglerne i forbindelse med mad og måltider er fastsat efter Lov om Social Service

§ 83: Hjælp eller støtte til nødvendige praktiske opgaver i hjemmet

§ 91: Mulighed for at vælge mellem flere leverandører

Fødevarelov

Egenkontrolbekendtgørelse

Anbefaling for den danske Institutionskost.

**Henvendelse fra kommunen** Henvendelser fra kommunen kommer som udgangspunkt i din Digitale Postkasse. Hvis du er fritaget for digital post, vil henvendelser komme som papirbrev.

**Hvis du ønsker at klage?** Hvis du ikke er tilfreds med maden eller hjælpen i forbindelse hermed, kan du klage til Allerød Kommune. Kommunen vurderer klagen og revurderer afgørelsen.

Fastholder kommunen sin afgørelse, sendes klagen videre til Ankestyrelsen.

Klagen sendes til Forvaltningen.

Forvaltningen  
Ældre og Sundhed  
Bjarkesvej 2  
3450 Allerød

Tlf. 48 10 01 00

Fax 48 16 08 19

E-mail: [aeldreogsundhed@alleroed.dk](mailto:aeldreogsundhed@alleroed.dk)

Hjemmeside: [www.alleroed.dk](http://www.alleroed.dk)

Telefontid:

Mandag - tirsdag: kl. 10.00 – 14.00

Onsdag: lukket

Torsdag: kl. 10.00 – 18.00

Fredag: kl. 10.00 – 12.00

**Bilag: 8.19. Kvalitetsstandard Madservice hjemmeboende 1811.pdf**

**Udvalg:** Sundheds- og Velfærdsudvalget 2014-2017

**Mødedato:** 26. november 2014 - Kl. 7:30

**Adgang:** Åben

**Bilagsnr:** 92118/14





# Madservice for hjemmeboende

**Kvalitetsstandard**  
**2015**



## Hvad er madservice?

Formålet med madservice er, at du får en sund og velsmagende mad. Hjælpen skal understøtte, at du får nok at drikke, er velernæret og at du bliver så selvhjulpen som muligt.

Den hjælp du kan få, afhænger af, hvad du selv og andre i dit hjem kan klare. Du er så vidt muligt selv med til at løse opgaverne.

Maden følger de officielle anbefalinger for kost til ældre og overholder den gældende lovgivning.

### Madservice indeholder for eksempel

- ▶ Tilberedning af morgenmad
- ▶ Ernæringsvejledning
- ▶ Levering af mad
- ▶ Afhentning af mad
- ▶ Opvarmning af mad i eget hjem
- ▶ Hjælp til at spise og drikke

## Hvem kan få madservice?

Du kan blive **bevilget** madservice, hvis du eller din ægtefælle/samlever ikke er i stand til at sørge for din egen mad.

Der vil ved alle **sagsbehandlinger** indgå en individuel vurdering, hvor også dine muligheder for at forbedre dine funktioner indgår.

Hvis funktionsnedsættelsen er midlertidig, kan du **få mad i en midlertidig periode.**

## Hvilke mål aftales?

I samarbejde med dig, aftaler vi mål for din deltagelse i opgaven, for eksempel hvordan dine færdigheder kan forbedres og vedligeholdes og hvornår målet kan forventes nået.

Målet kan være, at du kan klare dig selv.

## Levering af mad

Du kan få et eller flere af dagens måltider leveret i dit hjem

- Morgenmad
- Hovedmåltid
- Madpakke/smørrebrød
- Salat/energi- og proteindrik

## Hjælp til opvarmning af mad

Har du brug for hjælp til opvarmning af din mad, skal der være en mikroovn i dit hjem.

## Hvornår leveres maden?

Maden leveres en gang om ugen efter aftale. Hvis leverandøren ikke kan levere maden, mens du er hjemme, for eksempel fordi du er på aktivitetscenter eller til træning, kan du give leverandøren en nøgle, således at han kan sætte din mad i køleskabet.

## Hvilke valgmuligheder har du?

Har Allerød Kommune mere end en godkendt leverandør, kan du, når du er **bevilget** madservice, vælge mellem de godkendte leverandører. Du får information vedrørende leverandørerne, **når du får besøg af kommunens medarbejder.**



## Hvordan er madens kvalitet?

Maden tilberedes og håndteres efter de gældende love og anbefalinger for mad til ældre.

I menuplanen tages hensyn til borgernes ønsker, madens energiindhold og variation, årstider, højtider og økonomi.

### Kompetencekrav til leverandøren

Madproduktionen skal planlægges og udføres af fagligt uddannet personale. Alle medarbejdere skal som minimum have hygiejnecertifikat ifølge gældende lov.

De medarbejdere, som udfører hjælpen, har en uddannelse inden for social- og sundhedsområdet eller er oplært til at løse opgaven. Alle medarbejdere har et identitetskort, som de skal vise, hvis du beder om det. Medarbejderne har tavshedspligt.



### Hvis du vil skifte leverandør

Hvis du ønsker at skifte leverandør, skal du kontakte Ældre og Sundhed og oplyse om, hvem der skal levere din mad fremover.

Du kan skifte leverandør fra den første i en måned med en måneds varsel.

### Hvis der er ændringer i aftalen?

Aftale om madservice må ikke aflyses af leverandøren.



Hvis der bliver ændret i en aftale, får du telefonisk eller skriftlig besked af leverandøren.

### Afmelding af madservice?

Er du ikke hjemme en eller flere dage, skal maden afbestilles senest **kl. 11, to dage** før leveringsdagene. Beløbet fratrækkes i din månedlige betaling.

### Hvad koster det?

Du skal betale for de måltider, du bestiller, men du får et tilskud, så du ikke betaler fuld pris. Du skal betale 45,98 kr. for en hovedret.

Du kan få oplyst de øvrige priser hos visitator eller ved henvendelse til Ældre og Sundhed på rådhuset.

Beløbet, du skal betale, fratrækkes din pension én gang om måneden. Prisen for de enkelte måltider fastsættes af byrådet en gang om året.

### Tilkøbsydelser?

Hvis leverandøren tilbyder andet end hovedret/frokost for eksempel gæstemad eller vin, er dette en ekstra ydelse, som du selv skal betale. Dette skal aftales med leverandøren.

### Hvad siger loven?

Reglerne i forbindelse med madservice er fastsat efter Lov om social service

§ 83: Hjælp eller støtte til nødvendige praktiske opgaver i hjemmet

§ 91: Mulighed for at vælge mellem flere leverandører

Fødevareloven

Egenkontrolbekendtgørelse

Anbefaling for den danske institutionskost

## Henvendelse fra kommunen

Henvendelser fra kommunen kommer som udgangspunkt i din Digitale Postkasse. Hvis du er fritaget for digital post, vil henvendelser komme som papirbrev.

## Hvis du ønsker at klage?

Hvis du ikke er tilfreds med maden eller hjælpen i forbindelse hermed, kan du klage til Allerød Kommune.

Kommunen vurderer klagen og revurderer afgørelsen.

Fastholder Kommunen sin afgørelse, sendes klagen videre til Ankestyrelsen.

Klagen skal sendes til Forvaltningen.

Forvaltningen  
Ældre og Sundhed  
Bjarkesvej 2  
3450 Allerød

Tlf. 48 10 01 00

Fax 48 16 08 19

Email: [kommunen@alleroed.dk](mailto:kommunen@alleroed.dk)

Hjemmeside: [www.alleroed.dk](http://www.alleroed.dk)

Telefontid:

Mandag - tirsdag: kl. 10.00 – 14.00

Onsdag: lukket

Torsdag: kl. 10.00 – 18.00

Fredag: kl. 10.00 – 12.00

**Bilag: 8.20. Kvalitetsstandard Midlertidig ophold på plejecenter 1811.pdf**

**Udvalg:** Sundheds- og Velfærdsudvalget 2014-2017

**Mødedato:** 26. november 2014 - Kl. 7:30

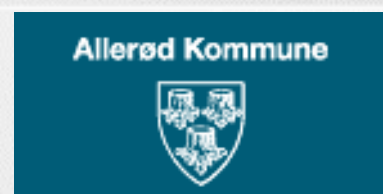
**Adgang:** Åben

**Bilagsnr:** 92120/14



# Midlertidigt ophold på plejecenter

**Kvalitetsstandard**  
**2015**





<b>Hvad er formålet?</b>	Formålet med et midlertidigt ophold er, at du efterfølgende kan leve så aktivt og selvstændigt et liv som muligt. <b>Vi tager udgangspunkt i dine ressourcer og støtter der, hvor du har behov for hjælp.</b>
<b>Hvordan søger du midlertidigt ophold?</b>	Du kan <b>bevilges</b> et midlertidigt ophold på baggrund af en vurdering, og efter en aftale med Visitator
<b>Hvem kan få midlertidigt ophold?</b>	Du kan bevilges et midlertidigt ophold, hvis: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Du skal have vurderet dit funktionsniveau</li> <li>• Du har et akut plejebehov, der ikke kan løses i dit eget hjem</li> <li>• Du og/eller dine pårørende har brug for afløsning/aflastning.</li> <li>• <b>Du har brug for genoptræning (slettes, da det er plejebehovet der er afgørende for at der visiteres til en midlertidig plads for at træne).</b></li> </ul>
<b>Hvor kan du komme på midlertidigt ophold?</b>	Et midlertidigt ophold tilbydes på Plejecenter Engholm, Rådhusvej 3, 3450 Allerød.
<b>Hvad tilbydes på et midlertidigt ophold?</b>	Personlig pleje, praktisk hjælp, sygepleje og træning efter en faglig vurdering. Hjælpen er hjælp til selvhjælp, så du skal selv være så aktiv som muligt under opholdet. En tværfaglig personalegruppe samarbejder med dig om at nå dine mål. Du forventes at tage aktivt del i både træning og dagligdagens gøremål.
<b>Hvor længe varer et midlertidigt ophold?</b>	Opholdets længde aftales individuelt og vurderes løbende. Behov for hjemmehjælp ved udskrivningen aftales med kommunen.

## Hvilke mål og forventninger aftales?

Sammen med dig og eventuelt dine pårørende aftales mål og forventninger til dit ophold. Dette sker senest 3 hverdage efter din ankomst. Mål og forventninger evalueres løbende. Før du udskrives afholdes der en konference med henblik på din fremtid. Visitator, plejepersonalet og relevante terapeuter deltager i konferencen, og du kan invitere dine pårørende med.

## Hvad er dit ansvar ved et midlertidigt ophold?

Du skal deltage aktivt omkring dine mål og din plan for opholdet. Du skal medbringe alle former for toiletartikler, medicin, medicinæsker, rigeligt tøj og undertøj, og alle former for hjælpemidler du måtte bruge inklusiv eventuelt bleer.



Der må ikke ryges eller indtages alkohol på Allerød Kommunes matrikler. Forbuddet gælder for alle, både medarbejdere, borgere og pårørende.

## Kørsel

Du skal selv sørge for transporten til og fra Engholm.

## Hvad koster det?

Du skal betale for mad 108,82kr. for mad i døgnet og 16 kr. for servicepakke (leje og vask af linned m.v.), i alt 124,82 kroner pr. døgn (2015).

Vi anmoder pårørende om, at være dig behjælpelig med at du får vasket dit tøj under opholdet. Hvis det ikke er muligt, vil personalet hjælpe dig med tøjvask.

## Kompetence

Personalet har uddannelse og erfaring i at varetage pleje og genoptræning, og du vil møde social- og sundhedsassistenter, sygeplejersker og fysio- og ergoterapeuter.

Nogle opgaver løses af elever, selvstændigt eller under vejledning.

Personalet har tavshedspligt.

Alle medarbejdere har synligt navneskilt.

I Allerød Kommune er alle medarbejdere ligeværdige uanset køn, hudfarve og nationalitet. Du kan derfor ikke fravælge **personale**, for eksempel på grund af køn eller etnisk oprindelse.

### Hvad siger loven?

Reglerne om midlertidigt ophold er fastsat efter Lov om Social Service § 84 stk. 2.

### Hvis du ønsker at klage over opholdet?

Hvis du ønsker at klage over opholdet, skal du henvende dig til afdelingen eller centerlederen. Du kan også klage til Allerød Kommune. Klagen skal sendes til forvaltningen.

### Henvendelse fra kommunen

Henvendelser fra kommunen kommer som udgangspunkt i din Digitale Postkasse. Hvis du er fritaget for digital post, vil henvendelser komme som papirbrev.

### Hvis du ønsker at klage over en afgørelse?

Hvis du er utilfreds og ønsker at klage over en afgørelse om midlertidigt ophold, skal du klage til Allerød Kommune. Kommunen vurderer klagen og revurderer afgørelsen.

Fastholder Kommunen sin afgørelse, sendes klagen videre til Ankestyrelsen. Klagen skal sendes til forvaltningen.

Forvaltningen  
Ældre og Sundhed  
Bjarkesvej 2  
3450 Allerød  
Tlf.: 48 10 01 00  
Fax: 48 16 08 19

Email: [aeldreogsundhed@alleroed.dk](mailto:aeldreogsundhed@alleroed.dk)

Hjemmeside: [www.alleroed.dk](http://www.alleroed.dk)

Telefontid:

Mandag - tirsdag: kl. 10.00 – 14.00

Onsdag: lukket

Torsdag: kl. 10.00 – 18.00

Fredag: kl. 10.00 – 12.00

**Bilag: 8.21. Kvalitetsstandard Nødkald 2015 1811.pdf**

**Udvalg:** Sundheds- og Velfærdsudvalget 2014-2017

**Mødedato:** 26. november 2014 - Kl. 7:30

**Adgang:** Åben

**Bilagsnr:** 92122/14



## Nødkald

Kvalitetsstandard

2015

Allerød Kommune



## Hvad er formålet?

Du kan blive bevilget nødkald, hvis du har en væsentligt nedsat funktionsevne og har brug for at kunne **tilkalde** hjælp i en nødsituation.

Formålet er, at du kan blive boende i dit eget hjem under trygge forhold længst muligt.

## Hvad er nødkald?

### Nødkald er

- en aftale om, at kunne kontakte den leverandør af personlig pleje, du har valgt, på et direkte nummer døgnet rundt fra din trådløse telefon eller mobiltelefon, fra din egen bolig.
- en nødkaldssender, hvis du ikke kan benytte en mobiltelefon. Nødkaldssenderen bæres som et armbånd eller hænges om halsen. Alarmen har en rækkevidde på cirka 50 meter og er kun til brug i egen bolig.

## Hvem kan tilbydes nødkald?

Du kan blive bevilget nødkald, hvis du har udtalt faldrisiko og ikke selv kan rejse dig igen.

Der lægges vægt på

- Kan behovet for at kalde hjælp i nød forebygges eller behandles
- Kan du benytte en trådløs telefon eller mobiltelefon med forkodet nummer
- Kan du forstå og betjene en bærbar sender
- Er du motiveret for at have nødkald

Nødkald revurderes jævnligt, med henblik på, om der uændret er behov for, at kunne kalde hjælp fra din leverandør af pleje eller hjælp, og om nødkaldet anvendes efter hensigten.

## Hvordan søger man?

Du kan ansøge på flere måder:

Du kan søge elektronisk: Du finder link til ansøgning:

- Alleroed.dk
- Vælg "selvbetjening"
- Vælg "blanketter" – til højre
- Vælg Sundhed/sygdom, hjælp ved sygdom, handicap eller alderdom, hjælpemiddel/forbrugsgode/boligindretning
- Log ind med Nem-ID

Du rekvirerer et ansøgningskema "Ansøgning om hjælpemiddel" hos Allerød Kommune, eller henvender dig til visitationen på 48 12 69 50 og fortæller om dit ønske.

## Hvem betjener nødkald?

Når du er bevilliget nødkald er det nødvendigt, at hjælperen har adgang med nøgle til din bolig.

Din leverandør af pleje eller hjælp vælger adgangsløsning.

Nødkald kan i specielle tilfælde også besvares af Falck, hvis egen læge vurderer, at der er særligt behov for akut hjælp med ambulancekørsel til hospital. Det er regionen der afgør om dette kan bevilliges.

## Hvad koster det?

Nødkald er gratis, men du skal betale for enkelte udgifter.

### Udgifter kan for eksempel være

- ▶ anskaffelse af egnet telefon og tilbehør
- ▶ brug af nødkaldet, samtaler
- ▶ GSM forbindelse (ved telefon over computer)



### Hvad er nødvendigt?

Du skal have en analog telefonlinje. Nødkalds systemet er ikke foreneligt med internet-telefoni (IP telefoni) eller trådløse telefoner, ligesom der ikke må være koblet særydelser på abonnementet, for eksempel voicemail, telefonsvarer eller duetfunktion, da disse vil blokere nødkaldet.

### Hvad siger loven?

Reglerne om kaldemulighed i hjemmet er fastsat efter Lov om social service  
§ 112, stk. 1: Hjælpemidler

### Henvendelse fra kommunen

Henvendelser fra kommunen kommer som udgangspunkt i din Digitale Postkasse. Hvis du er fritaget for digital post, vil henvendelser komme som papirbrev.

### Hvis du ønsker at klage?

Hvis du har fået afslag på din ansøgning om nødkald, kan du klage til Allerød Kommune. Kommunen vurderer klagen og revurderer afgørelsen.

Fastholder Kommunen sin afgørelse, sendes klagen videre til Ankestyrelsen.

Klagen skal sendes til Forvaltningen.

Forvaltningen  
Ældre og Sundhed  
Bjarkesvej 2  
3450 Allerød

Tlf.: 48 10 01 00

Fax: 48 16 08 19

E-mail: [aeldreogsundhed@alleroed.dk](mailto:aeldreogsundhed@alleroed.dk)

Hjemmeside: [www.alleroed.dk](http://www.alleroed.dk)

Telefontid:

Mandag - tirsdag: kl. 10.00 – 14.00

Onsdag: lukket

Torsdag: kl. 10.00 – 18.00

Fredag: kl. 10.00 – 12.00

**Bilag: 8.22. Kvalitetsstandard Omsorgstandpleje 2015 1811.pdf**

**Udvalg:** Sundheds- og Velfærdsudvalget 2014-2017

**Mødedato:** 26. november 2014 - Kl. 7:30

**Adgang:** Åben

**Bilagsnr:** 92124/14



## Omsorgstandpleje

**Kvalitetsstandard**  
**2015**



## Hvad er formålet?

Formålet med omsorgstandpleje er, at du regelmæssigt modtager forebyggende og behandlende tandpleje.

## Hvad er omsorgstandpleje?

Omsorgstandpleje er **regelmæssig, opsøgende tandpleje og nødvendig behandling.**

**De mest almindelige behandlinger er: (ændret formulering)**

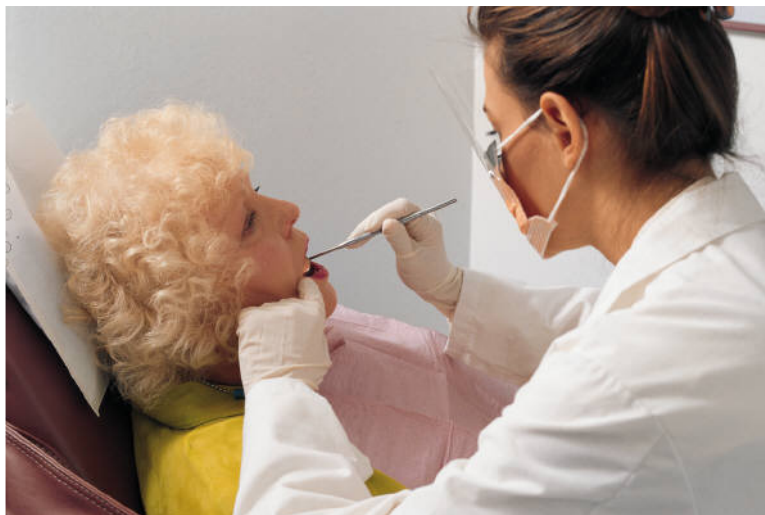
- Undersøgelse
- Tandrensning
- Fyldninger
- Tandudtrækning
- Protesekorrektioner og reparationer
- Vejledning i god mundhygiejne

## Hvem kan få omsorgstandpleje?

Du kan **modtage** omsorgstandpleje i dit hjem eller på plejecenter, hvis du af væsentlige **fysiske og/eller psykiske årsager** ikke kan benytte den almindelige voksentandpleje. (**slettes: væsentligt fysisk eller psykisk handicap**) Efter aftale med Omsorgstandplejen kan behandlingen foregå på en specialindrettet tandklinik i kommunen. Det er din almene helbredstilstand og ikke din tandlæges adgangsforhold eller din tandstatus, der afgør, om du kan modtage omsorgstandpleje.

## Hvornår udføres omsorgstandplejen?

Omsorgstandpleje udføres i dagtimerne på hverdage, og tidspunkt aftales direkte med tandplejen. (**Slettes: at omsorgstandplejen følger skolernes ferieår**)



### Hvem udfører omsorgstandplejen?

Allerød Kommunes Tandpleje – Omsorgstandplejen.

#### DIT HJEM ER EN ARBEJDSPLADS

Når du modtager hjælp i hjemmet, er dit hjem også medarbejdernes arbejdsplads. Det betyder, at arbejdsmiljøet skal være i orden. Derfor kan det være nødvendigt at flytte rundt på møblerne, fjerne løse gulvtæpper eller installere hjælpemidler i dit hjem, før du kan få hjælp.

Medarbejderne må ikke ryge i dit hjem. Allerød Kommune beder om, at du heller ikke ryger, mens medarbejderne udfører arbejdet.

### Hvis du ikke er hjemme?

Det er vigtigt, at du melder afbud til omsorgstandplejen, hvis du ikke er hjemme på det aftalte tidspunkt.

### Hvad koster det?

**Deltagelse i omsorgstandplejen koster 465 kr. årligt for alle. Prisen reguleres 1 gang årligt.**

Betaling sker ved modregning i pensionen 4 gange årligt.

Såfremt du vælger ikke at deltage i den kommunale omsorgstandpleje, bevares tilskud fra Sygesikringen til tandbehandling som hidtil.

## Hvad siger loven?

Reglerne for omsorgstandpleje er fastsat i sundhedslovens § 131 og § 132.

## Henvendelse fra kommunen

Henvendelser fra kommunen kommer som udgangspunkt i din Digitale Postkasse. Hvis du er fritaget for digital post, vil henvendelser komme som papirbrev.

## Hvis du ønsker at klage over behandlingen?

Hvis du er utilfreds med den faglige behandling, som du har modtaget af omsorgstandplejen, kan du klage til:

Sundhedsvæsnets Patientklagenævn  
Frederiksborggade 15, 2. sal  
1360 København K  
Tlf.: 33 38 95 00  
[www.pkn.dk](http://www.pkn.dk)

## Hvis du ønsker at klage over en afgørelse?

Du kan klage til Allerød Kommune. Kommunen vurderer klagen og revurderer afgørelsen.

Fastholder Kommunen sin afgørelse, sendes klagen videre Ankestyrelsen.  
Klagen sendes til Forvaltningen.

Forvaltningen  
Ældre og Sundhed  
Bjarkesvej 2  
3450 Allerød

Tlf.: 48 10 01 00  
Fax: 48 16 08 19  
E-mail: [aeldreogsundhed@alleroed.dk](mailto:aeldreogsundhed@alleroed.dk)  
Hjemmeside: [www.alleroed.dk](http://www.alleroed.dk)

Telefontid:  
Mandag - tirsdag: kl. 10.00 – 14.00  
Onsdag: lukket

Torsdag: kl. 10.00 – 18.00

Fredag: kl. 10.00 – 12.00



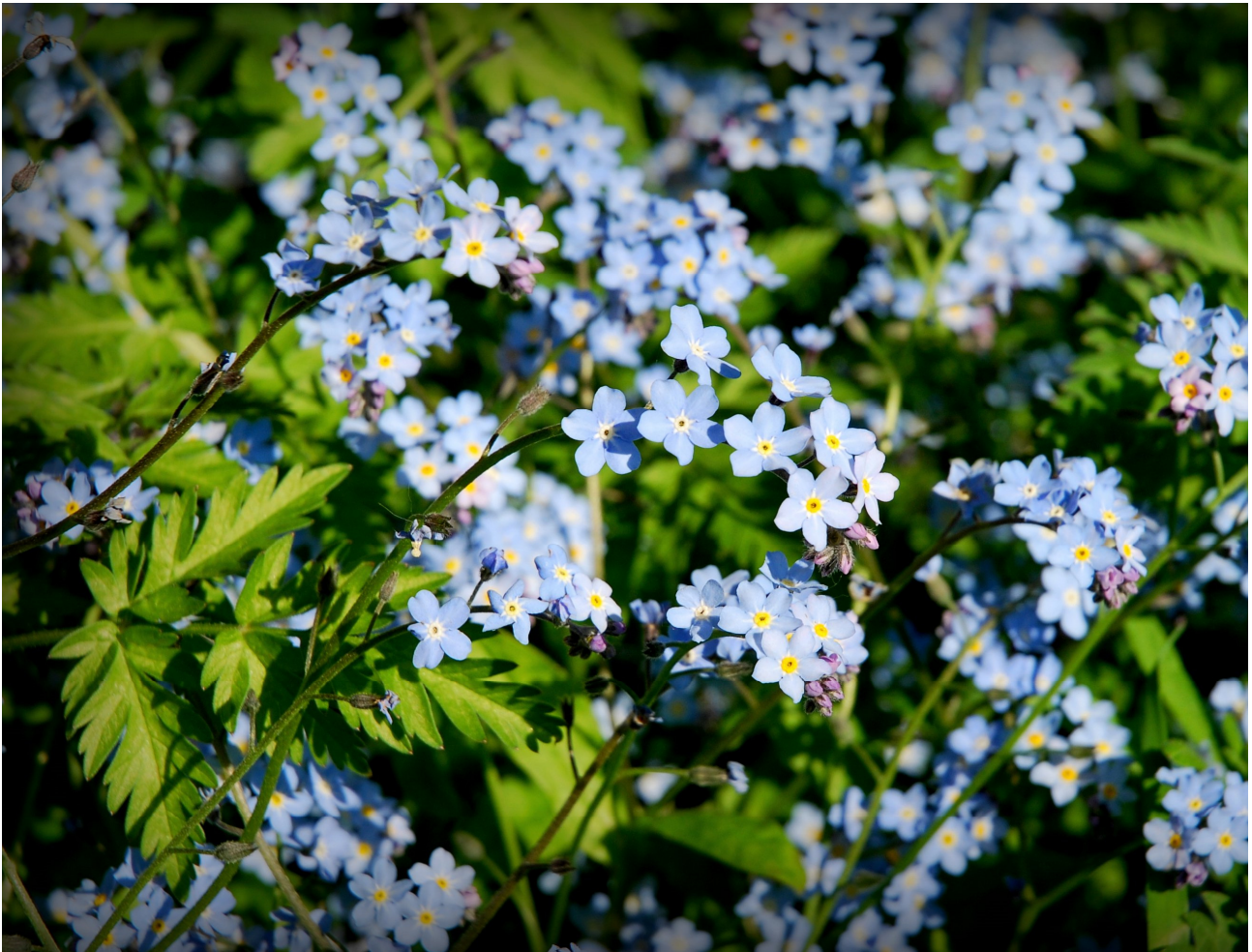
**Bilag: 8.23. Kvalitetsstandard Palliative tilbud 2015 1811.pdf**

**Udvalg:** Sundheds- og Velfærdsudvalget 2014-2017

**Mødedato:** 26. november 2014 - Kl. 7:30

**Adgang:** Åben

**Bilagsnr:** 92126/14



# Palliative tilbud

**Kvalitetsstandard**

**2015**

Allerød Kommune



## Hvad er palliative tilbud?

Palliation betyder lindring.

Denne kvalitetsstandard indeholder en beskrivelse af de lindrende og praktiske tilbud til den alvorligt syge borger, som er i en livsfase, hvor der ikke længere er et helbredende tilbud.

Det er individuelt, hvilken hjælp der lindrer i den sidste tid, og ofte vil det være en kombination af flere tilbud.

Palliative tilbud kan være:

1. Hjemmesygepleje, se side 3
2. Personlig og praktisk hjælp, se side 3
3. Hjælpemidler, se side 4
4. Bolig, se side 6
5. Plejeorlov, se side 6
6. Sygeplejeartikler, se side 10
7. Palliativ fysioterapi, se side 10



### 1. Hjemmesygepleje

#### Hvad er formålet?

Formålet er, at yde sygepleje til dig i den sidste tid, hvis du ønsker at dø i eget hjem, samt at yde omsorg til dine pårørende.

## Hvad er Hjemmesygepleje?

### SYGEPLEJE I ET PALLATIONSFORLØB er for eksempel

- ▶ råd og vejledning til håndtering af din nye livssituation i forbindelse med sygdom
- ▶ omsorg og støtte i forbindelse med komplekse plejeforløb
- ▶ støtte ved problematikker i forbindelse med for eksempel smerter, opkast/kvalme, udskillelse, åndenød
- ▶ hjælp til at administrere medicin
- ▶ koordinering af plejeforløbet
- ▶ støtte og aflastning til pårørende
- ▶ støtte til kontakten mellem borger og samarbejdspartnere som for eksempel læger, hospitaler, hospice og fysioterapeut.
- ▶ **Personlig pleje i samarbejde med hjælper**

Hjemmesygeplejerskerne samarbejder med din egen praktiserende læge, de udekørende teams fra de private hospice samt regionens palliative team.

Hvis du ønsker yderligere information om hjemmesygepleje, skal du henvende dig til Hjemmeplejen på tlf. 48 12 70 00.

## 2. Personlig og praktisk hjælp

Du kan komme i en situation, hvor du har brug for personlig eller praktisk hjælp til at klare hverdagen.

### Hvad er personlig pleje?

Personlig pleje er for eksempel hjælp til at

- blive vasket og komme i bad
- komme på toilettet
- anrette mad og spise

## Hvad er praktisk hjælp?

Praktisk hjælp er for eksempel hjælp til

- rengøring
- tøjvask
- indkøb

## Dit hjem er en arbejdsplads

Når du modtager hjælp i hjemmet, er dit hjem også en arbejdsplads.

Medarbejderne foretager en arbejdsplads-vurdering, da arbejdsmiljøet skal være i orden.

Derfor kan det være nødvendigt at flytte rundt på møblerne, fjerne løse gulvtæpper eller installere hjælpemidler i dit hjem, før du kan få hjælp.

Du må heller ikke ryge, mens medarbejderne udfører arbejder i dit hjem, og medarbejderne må ikke ryge hos dig.

Hvis du ønsker yderligere information eller at søge hjælp til personlig og praktisk hjælp skal du henvende dig til [Ældre og Sundhed](#).

Telefon 48 12 69 50

Telefontid:

Mandag - tirsdag: kl. 10.00 – 14.00

Onsdag: lukket

Torsdag: kl. 10.00 – 18.00

Fredag: kl. 10.00 – 12.00

## 3. Hjælpemidler

Du kan komme i en situation, hvor du har brug for hjælpemidler til at klare hverdagens praktiske aktiviteter.

## Midlertidige hjælpemidler

Er dit behov for hjælpemidler kun midlertidigt og i forbindelse med en hospitalskontakt, vil du få dem udleveret efter aftale med hospitalet.



## Varige hjælpemidler

Hvis dit behov for hjælpemidler ikke kun er midlertidigt, kan kommunens terapeuter vurdere dit behov og vejlede og rådgive dig om dine muligheder. Kommunen kan låne dig nødvendige hjælpemidler.

### Hjælpemidler kan for eksempel være

- ▶ kørestol
- ▶ rollator
- ▶ plejeseng
- ▶ eller mindre hjælpemidler

## Arbejdsrelaterede hjælpemidler

Der er hjælpemidler, som kan lette arbejdet for plejepersonale, når de skal hjælpe dig i dit hjem.

### Arbejdshjælpemidler kan for eksempel være

- ▶ plejeseng
- ▶ lift

## Forbrugsgoder

Enkelte hjælpemidler er forbrugsgoder. Forbrugsgoder omfatter produkter, som er fremstillet og forhandles bredt med henblik på sædvanligt forbrug hos befolkningen i almindelighed. De er dermed ikke fremstillet specielt med henblik på, at afhjælpe en nedsat funktionsevne, men kan i en række tilfælde udføre den compensation, som personer med nedsat funktionsevne har behov for. Der kan være egenbetaling for nogle forbrugsgoder.

Du kan tale med en sagsbehandler om hjælpemidler mandag, tirsdag, torsdag og fredag kl. 10.00 – 12.00. Telefonnummer 48 100 100.

## 4. Bolig

Der er flere muligheder, hvis du ikke kan opholde dig i din egen bolig på grund af de problemer, der opstår i forbindelse med din sygdom, eller boligen er uegnet i forhold til den hjælp du har behov for.

### Midlertidig plejebolig

En midlertidig plejebolig er målrettet det korte ophold på nogle uger, hvor du kan modtage pleje. Her kan du i samråd med dine pårørende, visitationen og plejepersonalet, vurdere hvilken hjælp du har behov for i den sidste tid. I Allerød Kommune har vi midlertidige boliger på Plejecenter Engholm.

### Plejebolig

En plejebolig har rammerne til at hjælpe borgere med væsentligt nedsatte funktioner. En plejebolig kan give den tryghed, der kan være behov for, hvis man har brug for væsentlig pleje. Boligen er stadig din egen bolig, og du kan søge boliger med et eller to værelser.

Hvis du ønsker yderlig information eller at søge midlertidig bolig, pleje- eller ældrebolig skal du henvende dig til [Ældre og Sundhed](#).

Telefonnummer 48 12 69 50

Telefontid:

Mandag - tirsdag: kl. 10.00 – 14.00

Onsdag: lukket

Torsdag: kl. 10.00 – 18.00

Fredag: kl. 10.00 – 12.00

## 5. Plejeorlov

Hvis du ønsker at blive passet af en nærtstående i dit eget hjem, kan du overveje om en plejeorlovsordning er en mulighed. Der skal foreligge en vurdering og erklæring fra din praktiserende læge eller fra hospitalet om din situation.

## Hvad er formålet?

- At du har mulighed for at blive passet og plejet af en nærtstående, i dit eget hjem.
- At dine nærtstående får økonomisk mulighed for at passe dig.

## Hvornår

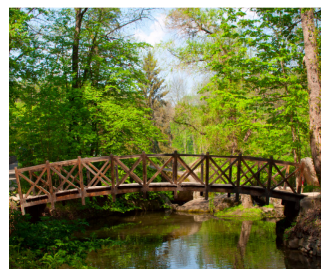
Plejeorlov/plejevederlag bevilges, når disse hovedbetingelser er opfyldt:

- At palliation (lindrende behandling) er primær behandling og der foreligger erklæring fra lægen.
- At yderligere behandling er udsigtsløs og der er forventet kort levetid tilbage.
- At du har behov for pleje.
- At du ønsker plejeordningen etableret, samt at dine pårørende ønsker at påtage sig opgaven og vurderes at kunne løse den.

## Ydelsens omfang

Plejevederlag er skattepligtig indkomst og kan maksimalt udgøre 1,5 x dagpengetaksten, som modtageren i tilfælde af egen sygdom har ret til. Beløbet kan ikke overstige den hidtidige indtægt. Personer der ikke er berettiget til dagpenge, kan få udbetalt 14.467 kroner månedligt (2014 takst - 2015 takst indsættes senere) i plejevederlag ved fuldtidsansættelse. Plejevederlaget kan ikke udbetales samtidig med anden offentlig forsørgelsesydelse, og der optjenes ikke feriepenge.

Hvis flere personer aftaler at deles om plejeopgaven, må det samlede beløb ikke overstige 1,5 gange det maximale dagpengebeløb.





## Hvordan bevilliges orloven?

- Ansøgeren henvender sig til den kommune, hvor plejeordningen ønskes etableret.
- Alle aftaler om vederlag for pasning af døende i Allerød Kommune foretages gennem **Ældre og Sundhed**.
- Borgeren skal give skriftligt samtykke til, at der indhentes nødvendige lægeoplysninger.
- Der aftales hvornår orlov starter, herunder oplysning om rettighed op til 14 dages plejevederlag efter ophør ved dødsfald.

Plejeorlov bevilges hurtigst muligt, dog senest 5 hverdage efter henvendelse, forudsat at de nødvendige oplysninger er tilgængelige. Plejeorloven kan bevilges fra ansøgnings-tidspunktet, såfremt der på dette tidspunkt foreligger en erklæring fra praktiserende læge eller hospitalet.

## Rammer for ydelsen

- Hvis du indlægges under 2 uger på sygehus eller lignende, medfører det ikke i sig selv bortfald af plejevederlaget.
- Vurderes det, at du ikke kan komme hjem fra sygehus, aflastning med tilknyttet personale eller kommer på hospice, ophører plejevederlaget.
- Plejeforholdet kan til enhver tid ophøre, hvis den nærtstående eller du ønsker det, eller hvis kommunen vurderer at plejeforholdene ikke er hensigtsmæssige.
- Plejaftalen kan kombineres med, at du modtager personlig og praktisk hjælp i hjemmet, efter aftale.
- Plejeforholdet kan etableres hos den nærtstående og ansøgning om plejevederlag skal indgives til den kommune som plejeforholdet ønskes etableret i.

## Forventning til plejer

- Plejeren er nærtstående – typisk ægtefælle, samlever, børn, forældre eller andre pårørende der er dig nær.
- Plejeren forventes at deltage i de praktiske opgaver i hjemmet for eksempel rengøring, tøjvask, oprydning.
- Plejeren forventes aktivt at deltage i at få døgnnet til at hænge sammen for dig.
- Plejeren har pligt til at informere **Ældre og Sundhed**, hvis du indlægges over 2 uger på hospital eller hospice.
- Plejeren har pligt til at informere **Ældre og Sundhed**, hvis der sker bedring af din tilstand eller der etableres helbredende behandling.

Hvis du ønsker yderlig information eller hjælp til at søge plejeorlov skal du henvende dig til

Ældre og Sundhed Visitationen

Telefon 48 10 01 82

Telefontid:

Mandag - tirsdag: kl. 10.00 – 14.00

Onsdag: lukket

Torsdag: kl. 10.00 – 18.00

Fredag: kl. 10.00 – 12.00

## 6. Sygeplejeartikler

Sygeplejeartikler er en betegnelse for anden hjælp, eksempelvis sondeernæring og ekstra vask af sengelinned.

Sygeplejeartikler kan bevilges, hvis der er en lægelig vurdering og erklæring om, at der er forventet kort levetid, og hvis du ikke er bosiddende på plejecenter eller er indlagt. Der ydes kun hjælp til den andel af udgiften, som ikke kan dækkes på anden måde, for eksempel sygesikringen eller den private Sygeforsikringen Danmark.

Hvis du ønsker yderlig information eller hjælp til at søge sygeplejeartikler kan du henvende dig til Ældre og Sundhed visitationen.

Telefon 48 10 01 82

Telefontid:

Mandag - tirsdag: kl. 10.00 – 14.00

Onsdag: lukket

Torsdag: kl. 10.00 – 18.00

Fredag: kl. 10.00 – 12.00

## 7. Palliativ fysioterapi

En bevilling til lægeordineret palliativ fysioterapi omfatter dækning af udgifterne til egenbetalingen af en fysioterapeut, der har overenskomst med sygesikringen. Hvis du vælger en fysioterapeut der er dyrere, skal du selv betale merudgiften. Bevillingen sker ud fra samme kriterier som sygeplejeartikler.

**Husk altid at drøfte og lave en plan med din læge, om hvilken behandling du skal have, inden du kontakter fysioterapeuten.**

Hvis din praktiserende læge mener behandlingen skal foregå i eget hjem, ydes der kørselsgodtgørelse (fra kommunegrænsen) til fysioterapeuten.

## Medicin – sundhedsloven

Hjælp til medicin ydes efter sundhedsloven og søges gennem egen læge eller i forbindelse med hospitalsindlæggelse.

Lægemiddelstyrelsen kan efter ansøgning fra den behandlende læge bevilge 100 procent tilskud til lægeordineret medicin. Omfanget af dit plejebæhov er ikke afgørende for at opnå terminaltilskud til medicin.

## Henvendelse fra kommunen

Henvendelser fra kommunen kommer som udgangspunkt i din Digitale Postkasse. Hvis du er fritaget for digital post, vil henvendelser komme som papirbrev.

## Hvis du ønsker at klage?

Du kan klage over kommunens afgørelser hvad angår personlig pleje og praktisk hjælp, hjælpemidler, anmodning om plejebolig eller sygeplejerartikler, herunder palliativ fysioterapi, ligesom du kan klage over udførelse af personlig pleje og praktisk hjælp til Allerød Kommune. Kommunen vurderer klagen og revurderer afgørelsen. Fastholder Kommunen sin afgørelse, sendes klagen videre til Ankestyrelsen.

Hvis du er utilfreds med tilbuddet om hjemmesygepleje, kan du klage til lederen af hjemmeplejen 48 12 70 00, eller klage til Sundhedsstyrelsen  
Sundhedsvæsnets Patientklagenævn  
Frederiksborggade 15, 2. sal  
1360 København K  
Tlf.: 33 38 95 00  
[www.pkn.dk](http://www.pkn.dk)

Klagen skal sendes til Forvaltningen.

Forvaltningen  
Ældre og Sundhed

Bjarkesvej 2  
3450 Allerød

Tlf. 48 10 01 00

Fax 48 16 08 19

E-mail: [aeldreogsundhed@alleroed.dk](mailto:aeldreogsundhed@alleroed.dk)

Hjemmeside: [www.alleroed.dk](http://www.alleroed.dk)

Telefontid:

Mandag - tirsdag: kl. 10.00 – 14.00

Onsdag: lukket

Torsdag: kl. 10.00 – 18.00

Fredag: kl. 10.00 – 12.00

**Bilag: 8.24. Kvalitetsstandard Støtte til køb af bil 2015 1811.pdf**

**Udvalg:** Sundheds- og Velfærdsudvalget 2014-2017

**Mødedato:** 26. november 2014 - Kl. 7:30

**Adgang:** Åben

**Bilagsnr:** 92135/14



# Støtte til køb af bil

Servicelov § 114

**Kvalitetsstandard**

**2015**

Allerød Kommune



## Hvad er støtte til bil:

### Støtte til bil er for eksempel

- ▶ rentefrit lån til støtte til køb af billigst egnede ny bil, der ikke tidligere har været indregistreret
- ▶ særlig indretning som er nødvendig for at kunne benytte bil og/eller hvis der er krav i kørekort
- ▶ reparation af særlig indretning
- ▶ fritagelse for vægtafgift. Reglerne for dette findes på Skatteministeriets hjemmeside
- ▶ tilskud til kørekort, når betingelserne for støtte til bil er opfyldt

## Hvad er formålet?

Formålet med at yde støtte til bil til er at tilgodese et kørselsbehov hos borgere, som på grund af en varig nedsat funktionsevne ikke, eller kun med betydelig vanskelighed kan fungere i den daglige tilværelse uden brug af bil.

## Kriterier for at kunne få støtte til bil:

Du skal have varigt nedsat psykisk eller fysisk funktionsevne, der er så væsentlig, at du er afhængig af bil for at:

- opnå eller fastholde et arbejde
- gennemføre en uddannelse
- færdes til aktiviteter udenfor hjemmet, hvis der er betydeligt behov for kørsel.

Kørselsbehovet skal være af betydeligt omfang og ikke kunne dækkes af andre kørselsordninger som for eksempel individuel handicapkørsel, Flextur eller anden offentlig transport.

Uanset om man opfylder betingelserne for støtte til køb af bil, vil der kunne bevilges særlig indretning.

1. Hvis politiet har stillet krav om det i kørekort. 2. Hvis det vurderes nødvendigt på grund af helbredsforhold eller for at lette placering i bilen.



Særlige indretninger kan for eksempel være lift, særlige betjeningsaggregater, automatgear, specialsæde.

Der er særlige forhold, så kontakt kommunen for yderligere vejledning.

### **Hvordan ansøges om støtte til bil?**

Ansøgning udfyldes digitalt på borger.dk eller kommunens hjemmeside med Nem ID.

Støtte til bil foregår på baggrund af en større sagsbehandling, så kontakt altid Kommunen inden du selv begynder at anskaffe særlige indretninger eller bil.

Ansøgning om udskiftning af bil kan som udgangspunkt tidligst ske efter seks år. Der kan dog søges udskiftning før de seks år er gået, hvis bilen ikke længere er egnet på grund af væsentlige ændringer i ansøgers funktionsevne, ved totalskade eller andre særlige forhold.

Forældre eller plejeforældre til et barn med nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne, kan søge om støtte til bil på vegne af barnet. Det er barnet, der fremstår som ansøger og barnets funktionsevne og kørselsbehov der vurderes i ansøgningen.

### **Sagsbehandling af ansøgning om støtte til bil?**

Når Allerød Kommune har modtaget din ansøgning, vil du blive kontaktet af sagsbehandler i Ældre og Sundhed, som vil tale med dig om dine helbredsforhold og kørselsbehov og det videre forløb.

Ansøgningen vil på baggrund af en grundig belysning blive vurderet af Allerød Kommune ud fra en konkret individuel vurdering af bl.a. helbredsforhold, kørselsbehov, gangfunktion og muligheder for at benytte andre kørselsordninger.

Byrådet har fastsat en frist på 13 uger for behandling af ansøgningen. Der kan dog opstå forhold, der betyder at fristen ikke kan overholdes. For eksempel kan indhentning af lægeoplysninger, afprøvninger i forbindelse med krav i kørekort, afprøvning af billigst egnede bil være forbundet med ekstra ventetid.

## Økonomi

Støtte til køb af ny bil gives som et rentefrit lån op til kr. 174.000, dog højst bilens købesum. Hvis indkomstgrundlaget ligger indenfor kr. 208.000 betales halvdelen af lånet tilbage over seks år med 1/72 af beløbet i månedlige afdrag. Den anden del af lånet nedskrives tilsvarende over seks år, og skal ikke tilbagebetales. Er indkomstgrundlaget højere bliver afdragene beregnet højere alt efter indtægtsens størrelse. Lånet der nedskrives, nedsættes tilsvarende.

Lånet gives til den billigst egnede bil. Ansøgeren kan dog købe en dyrere bil, hvis denne vurderes egnet af Allerød Kommune, mod selv at betale forskellen.

Der kan ved ganske særlige forhold bevilges støtte til lån over lånerammen.

Hvis du er i gang med en kompetencegivende uddannelse og uden erhvervsindtægt, kan der søges afdragsfrihed, så længe uddannelsen varer.

Lånerammen m.v. samt tilskud til automatisk transmission er et fast årligt reguleret beløb.

Det er vigtigt at du overholder afdragene på dit lån, da lånet ellers vil blive opsagt og du dermed skal indbetale restgælden med det samme. En eventuel afgift fritagelse bortfalder ligeledes.

### Hvis der er ændringer i grundlaget for afgørelsen

Hvis der sker væsentlige ændringer i forhold til grundlaget for bevillingen, skal kommunen orienteres, så det kan vurderes om du fortsat har ret til støtte til bil. Det kan for eksempel være ved ophør af arbejde eller uddannelse eller ændring i helbredsforhold.

Hvis bevillingen ophører skal restgælden indfries af både den afdragsfri og afdragspligtige andel.

### Hvad siger loven?

Reglerne om støtte til bil fremgår af Servicelovens § 114 og Socialministeriets bekendtgørelse nr. 719 af 19. juni 2013.

### Henvendelse fra kommunen

Henvendelser fra kommunen kommer som udgangspunkt i din Digitale Postkasse. Hvis du er fritaget for digital post, vil henvendelser komme som papirbrev.

### Hvis du ønsker at klage?

Du kan klage over kommunens afgørelse.

Kommunen vurderer klagen og revurderer afgørelsen.

Fastholder Kommunen sin afgørelse, sendes klagen videre til Ankestyrelsen.

Klagen skal sendes til Forvaltningen.

Forvaltningen  
Ældre og Sundhed  
Bjarkesvej 2  
3450 Allerød

Tlf. 48 10 01 00

Fax 48 16 08 19

Email: [kommunen@alleroed.dk](mailto:kommunen@alleroed.dk)

Hjemmeside: [www.alleroed.dk](http://www.alleroed.dk)

Telefontid:

Mandag – tirsdag: kl. 10.00 - 14.00

Onsdag: Lukket

Torsdag: kl. 10.00 - 18.00

Fredag: kl. 10.00 – 12.00

**Bilag: 8.25. Ydelsesbeskrivelsen Vejledning for hjælpemidler 2015.pdf**

**Udvalg:** Sundheds- og Velfærdsudvalget 2014-2017

**Mødedato:** 26. november 2014 - Kl. 7:30

**Adgang:** Åben

**Bilagsnr:** 87574/14



# Vejledning

for

# Standard hjælpemidler og håndgreb

**2015**

## Indholdsfortegnelse

Bevilling af hjælpemidler .....	3
Albuestokke .....	6
Almindelige sidde-lændepuder.....	6
Arbejdsstole.....	6
<b>Badebræt.....</b>	<b>7</b>
Badebænk.....	7
Bade-/toiletstol.....	9
Bade-/toiletstol med kip funktion.....	9
Drejetårn .....	9
Fritstående galge .....	10
Glidebræt.....	10
Glidelagen.....	10
Håndgreb .....	11
Kørestol .....	11
Løftesejl .....	12
Personforflytter/lift .....	12
Ramper .....	12
Rollator .....	13
Seng med el-funktioner .....	13
Sengebord .....	14
Småhjælpemidler.....	14
Toiletforhøjer.....	15
Udligningskiler .....	15

## Forord

I hverdagen bruges mange forskellige hjælpemidler. De anses som naturlige genstande i dagligdagen og er til gavn i forbindelse med de daglige gøremål. Nogle borgere kan dog have behov for særlige hjælpemidler for, at kunne leve så selvstændig en tilværelse som muligt, uden hjælp fra andre. Vejledning om hjælpemidler og forbrugsgoder indeholder en generel orientering om bevillingsbaggrunden for hjælpemidler til borgere med en nedsat funktionsevne.

**Formålet med nærværende vejledning er, at oplyse borgere og samarbejdspartnere om Allerød Kommunes serviceniveau**

## Bevilling af hjælpemidler

For såvel hjælpemidler, som forbrugsgoder gælder, at de:

- I **væsentlig** grad skal afhjælpe de **varige følger** af den nedsatte funktionsevne.

*Det omhandler medfødt eller senere opstået handicap, som følge af sygdom eller ulykkesskader og normalt vil borgeren have dette handicap resten af livet.*

*Det skal være dokumenteret, at der ikke er behandling eller genoptræningsmuligheder.*

*På baggrund af en analyse vurderes behovet for compensation, i forhold til den aktivitet der skal udføres. Midlertidige hjælpemidler udlånes af regionen i forbindelse med midlertidig funktionsnedsættelse efter eksempelvis operation eller sygdom.*

- I **væsentlig** grad kan lette den **daglige tilværelse i hjemmet**

*Der vurderes, hvor meget og i hvor høj grad, hjælpemidlet vil kompensere borgeren og om aktiviteten indgår som en del af borgerens dagligdag. Endelig ses på borgerens mulighed for, at klare sig uden hjælp fra andre.*



- Er nødvendigt for, at den pågældende kan udøve et erhverv  
*Hjælpe midlet skal være en forudsætning for, at borgeren kan være i erhverv og bevare tilknytning til arbejdsmarkedet. Hjælpe midler der kompenserer for en begrænsning i arbejdsevnen vurderes efter lov om aktiv beskæftigelsesindsats.*

**Hjælpe midler** vurderes og bevilges efter Servicelovens § 112, på baggrund af en individuel og konkret vurdering og hjælpen ydes til anskaffelse af det bedst egnede og billigste hjælpemiddel, som regel som genbrugshjælpe middel i form af udlån.

Borgere med behov for hjælpemidler i forbindelse med almindelig alderdomssvækkelse anses ikke for at være omfattet af personkredsen.

**Forbrugsgoder** vurderes og bevilges efter Servicelovens § 113, ud fra samme kriterier som hjælpemidler, men forbrugsgoder er produkter, som er fremstillet og forhandles bredt, med henblik på sædvanligt forbrug hos befolkningen i almindelighed.

I ganske særlige tilfælde, kan et almindeligt forbrugsgode have en så specifik funktion, der kompenserer for en nedsat funktionsevne, at forbrugsgodet reelt ikke har en anden funktion end, at fungere som hjælpemiddel på linje med de egentlige hjælpemidler.

Der ydes ikke hjælp til forbrugsgoder, der normalt indgår i sædvanligt indbo, eksempelvis almindelige senge, stole, og telefoner.

Når udgiften til at købe forbrugsgodet i den enkelte ydelsessituation er over 500 kroner, kan der ydes hjælp, og hjælpen udgør 50 % af prisen på et standardprodukt. Hvis forbrugsgodet udelukkende fungerer som et hjælpemiddel, kan kommunen beslutte at yde hjælpen som et udlån.

Der kan ikke ydes støtte til hjælpemidler og forbrugsgoder, som ansøgeren har anskaffet inden bevilling.

I forbindelse med bevilling af hjælpemidler fra kommunen, tilbydes instruktion i brugen af hjælpemidlet.

Allerød kommune tilbyder vejledning til borgerne om, hvordan de kan anskaffe sig forbrugsgoder og sædvanligt indbo, i forhold til en funktionsnedsættelse.

**Reparation:** Kommunen er behjælpelig med at reparere udlånshjælpemidler, dog er der særlige regler omkring dæk og slanger til kørestole og scootere. Borgerne er ansvarlige for drift og vedligeholdelse. Udskiftning og reparation af forbrugsgode er borgerens egen udgift, hvis der er særlige indretninger på forbrugsgodet, kan der bevilliges hjælp til reparation af dette.

Der kan normalt ikke ydes støtte til hjælpemidler, reparation af hjælpemidler, som ansøgeren har fået udført, inden bevilling er givet.

**Frit valg:** Du har mulighed for, at vælge at få dit hjælpemiddel fra en anden leverandør end den, som Allerød Kommune benytter, ligesom du har mulighed for at købe et dyrere hjælpemiddel, hvis du selv betaler den merpris hjælpemidlet koster, i forhold til hvad kommunen kan skaffe hjælpemidlet for. Du skal være opmærksom på, at du selv skal betale reparationer, hvis det giver anledning til dyre eller hyppige reparationer af dit Frit-Valg hjælpemiddel.

Sagsbehandlingsfrister:

- 2 uger for standardhjælpemidler
- 5 uger for komplekse hjælpemidler

Hvis der er behov for lægelige informationer, træning eller afprøvning af hjælpemidler, kan sagsbehandlingsfristen i nogle sager være længere.

## **Albuestokke**

Formål: At støtte borgeren ved gang og forebygge fald.

Hvad kompenseres for: Nedsat balance ved gang eller behov for stående støtte.

Serviceniveau: En almindelig stok eller albuestok er et forbrugsgode, du kan købe for under 500 kroner eller du kan leje den. Der ydes råd og vejledning om købemulighed.

## **Almindelige sidde-lændepuder**

Formål: At kunne sidde på godt underlag eller få støtte i ryggen, uden risiko for udvikling af tryk.

Hvad kompenseres for: Lindring af ømhed og smerter.

Serviceniveau: En almindelig pude eller ryglæn er et forbrugsgode, der kan købes for under 500 kroner. Der ydes råd og vejledning om købemuligheder.

## **Arbejdsstole**

Formål: At borgeren kan sidde ned ved madlavning.

Hvad kompenseres for: Nedsat stående balance og nedsat kraft i benene.

Serviceniveau: Der kan bevilges en arbejdsstol, når borgeren selv tilbereder mad dagligt. Der skal være behov for, at kunne bremse stolen med en **centralbremse**. En almindelig kontorstol betragtes som sædvanligt indbo.

## **Badebræt**

**Formål:** At borgeren kan sidde ned under hygiejne og bad i badekar.

**Hvad kompenseres for:** Nedsat stående balance og nedsat kraft i benene, nedsat udholdenhed.

**Serviceniveau:** Et standardbadebræt anses for at være et forbrugsgode, som borgeren selv skal anskaffe. Der ydes råd og vejledning om købemuligheder.

Hvis der er behov for særlig størrelser eller eksempelvis ryglæn og/eller særlige solide håndgreb, kan badebrættet bevilliges som et udlån.

Tidligere: Kan bevilges, hvis borgeren ikke har bruseniche eller badet ikke kan udføres hensigtsmæssigt i et badeværelse med afløb i gulvet, og ved hjælp af forlængede bruseslanger. Ved behov for forlænget bruseslange anskaffer borger selv forlængelsen.

## **Badebænk**

**Formål:** At borgeren kan sidde ned under hygiejne og bad.

**Hvad kompenseres for:** Nedsat stående balance eller kraft i benene, nedsat udholdenhed.

**Serviceniveau:** En standardbadebænk anses for at være et forbrugsgode, som borgeren selv skal anskaffe. Der ydes råd og vejledning om købemuligheder.

Hvis der er behov for særlig indretning, eksempelvis ryglæn og/eller særlige solide håndgreb, så borgeren kan komme op at stå, kan tabureten bevilliges som et udlån.

## **Bade-/toiletstol**

Formål: At borgeren kan sidde ned ved bad.  
At borgeren kan komme på toilettet, eventuelt som dag eller nat tilbud.

Hvad kompenseres for: Væsentlig nedsat gangfunktion, balance og nedsat udholdenhed.

Serviceniveau: Kan bevilges til borgere, der har behov for hjælp til bad og som har manglende eller nedsat gangfunktion. Kan bevilges til borgere, der har nedsat gangfunktion/balance og vanskeligt ved at gå til toilettet om natten, hvis toiletbesøg ikke kan afhjælpes med kolbe.

## **Bade-/toiletstol med kip funktion**

Formål: At borgeren ikke falder ud af stolen ved bad.

Hvad kompenseres for: Væsentlig nedsat balance i overkroppen og manglende samarbejde i badesituationen.

Serviceniveau: Der kan bevilges badestol med kip funktion til borgere, der har behov for at blive badet i tilbagelænet tilstand og hvor det er uforsvarligt at sidde opret.

## **Drejetårn**

Formål: At borgeren kan forflyttes.

Hvad kompenseres for: Nedsat balance og kraft i benene.

Serviceniveau: Kan bevilges til borgere med stå funktion, hvor der er behov for hjælp til forflytning.

## **Fritstående galge**

Formål: At borgeren kan vende sig i liggende stilling.

Hvad kompenseres for: Nedsat evne til at vende sig ved egen hjælp.

Serviceniveau: Der bevilges fritstående galge, til borgere med behov for at forflytte sig i sengen. Der skal være friplads under sengen.  
Galgen installeres ved levering.

## **Glidebræt**

Formål: At borgeren selvstændigt eller med hjælp, kan forflytte sig for eksempel fra seng til kørestol og fra kørestol til anden stol.

Hvad kompenseres for: Nedsat stå funktion.

Serviceniveau: Bevilges til borgeren med væsentlig nedsat funktionsevne der har behov for at kunne forflytte sig.

## **Glidelagen**

Formål: At borgeren bliver i stand til at kunne forflyttes i sengen.

Hvad kompenseres for: Manglende mobilitet.

Serviceniveau: Der kan bevilges glidelagen til borgere med væsentlig nedsat funktionsevne, der ikke selv kan vende/forflytte sig i sengen.  
Der kan, som udgangspunkt, bevilges ét glidelagen.  
Borgeren køber selv inkontinenslagen, hvis der er behov for dette.

Ved behov for inkontinenslagen og ekstra glidelagen ydes råd og vejledning om købemulighed.

## **Håndgreb**

Formål: At forebygge fald og at gøre borger selvhjulpent når borger skal op at stå.

Hvad kompenseres for: Nedsat balance og kraft i benene.

Serviceniveau: Et håndgreb er et forbrugsgode, der kan købes i almindelige byggemarkeder.  
Borgeren skal selv betale opsætning.  
Der ydes råd og vejledning om placering, købemulighed og hvor borger kan bestille opsætning.

## **Kørestol**

Formål: At borgeren selvstændigt eller med hjælp kan blive transporteret.

Hvad kompenseres for: Manglende eller nedsat gangfunktion.

Serviceniveau: Der kan bevilges kørestol til borgere, der på grund af manglende eller væsentlig nedsat gangfunktion, har behov for at blive transporteret til væsentlige aktiviteter, der er nødvendige i dagligdagen.  
Der bevilges ikke kørestol, hvis der kun er behov for transport til aktiviteter i kørestol, en gang imellem.  
Der ydes råd og vejledning om købemulighed.



## **Løftesejl**

Formål: At borgeren kan forflyttes med mobil lift eller løftlift.

Hvad kompenseres for: Manglende stå funktion og mobilitet.

Serviceniveau: Der kan, som udgangspunkt, bevilges 1 løftesejl. Hvis borger ønsker at have et ekstra løftesejl er det muligt selv at købe. Der ydes råd og vejledning om købemulighed.

## **Personforflytter/lift**

Formål: At borgeren kan forflyttes.

Hvad kompenseres for: Nedsat stå funktion og mobilitet.

Serviceniveau: Der kan bevilges personlift til borgere, der ikke har ståfunktion og som har behov for at blive forflyttet af anden person.

## **Ramper**

Formål: At borgeren kan forcere nødvendige dørtrin/trapper med hjælpemidler.

Hvad kompenseres for: Manglende evne til at forcere trin med et ganghjælpemiddel eller en kørestol.

Serviceniveau: Der kan bevilges en rampe til borgere, der har væsentlig nedsat funktionsevne, og som anvender rollator eller kørestol. Der kan som udgangspunkt ydes rampe til én udgang. Hvis borgeren ønsker at benytte flere udgange fra boligen, er det muligt selv at købe, der ydes råd og vejledning om købemulighed.

## **Rollator**

Formål: At borgeren med manglende balance og gangfunktion bliver i stand til at færdes inden- og udendørs.

At borgeren selv bliver i stand til at foretage indkøb og andre væsentlige aktiviteter.

Hvad kompenseres for: Manglende balance og gangfunktion.

Serviceniveau: Der kan bevilges en rollator til borgere, der har væsentlig nedsat funktionsevne og manglende balance.

Der gives råd og vejledning om købemulighed.

## **Seng med el-funktioner**

Formål: At borgeren kan blive selvhjulpne med hensyn til at komme i og ud af sengen.

Som arbejdsredskab: At sengens indstillingsmuligheder er nødvendige for, at opnå hensigtsmæssige arbejdsstillinger for plejepersonalet i forbindelse med varetagelse af borgerens hygiejne og forflytninger i sengen.

Hvad kompenseres for: Nedsat funktionsevne og mobilitet.

Serviceniveau: Seng med el funktioner kan bevilges til borgere, der dermed bliver selvhjulpne og til borgere, der har et væsentligt behov for at få fortaget personlig hygiejne og forflytninger i sengen.

## **Sengebord**

Formål: At borgeren har en god siddestilling mens de udfører væsentlige funktioner i sengen, som borgeren er forhindret i at udføre siddende på stol.

Hvad kompenseres for: Nedsat evne til at indtage maden ved et spisebord.

Serviceniveau: Kan bevilges som forbrugsgode med hjælpemiddelværdi og dermed som udlån til borgere, der har behov for at indtage mad eller væske i sengen.

## **Småhjælpemidler**

Formål: At borgeren bliver i stand til at klare almindelige dagligdags gøremål.

Hvad kompenseres for: Nedsat funktionsevne vedr. påklædning, tilberedning af mad og måltider, spisesituation med mere.

Serviceniveau: Mange småhjælpemidler betragtes som forbrugsgoder eller sædvanligt indbo og forhandles bredt. Der ydes råd og vejledning om købemulighed, hvis hjælpemidlet ikke kan bevilliges.

## Toiletforhøjer

Formål: At borgeren selv kan komme på toilettet og op fra toilettet eller kan medvirke til forflytningen.

Hvad kompenseres for: Nedsat balance og kraft i benene.

Serviceniveau: Der bevilliges toiletforhøjer som udlån, når borgerens behov ikke kan afhjælpes med et håndgreb.

## Udligningskiler

Formål: At borgeren kan forcere nødvendige dørtrin med hjælpemidler.

Hvad kompenseres for: Manglende evne til at forcere dørtrin med et ganghjælpemiddel eller kørestol.

Serviceniveau: For at dagligdagen kan fungere, kan der bevilges udligningskiler til **nødvendige rum**, når dørtrinene er så høje, at det er umuligt at komme over med gangredskab eller kørestol. Ved ønske om adgang til flere rum, ydes der råd og vejledning om købemulighed.

## Strømpepåtager

Formål: At borgeren selvstændigt kan få strømper og støttestrømper på.

Hvad kompenseres for: Manglende kræfter til selv at tage strømper og støttestrømper på.

Serviceniveau: Der bevilliges strømpepåtager til borgere, der bliver selvhjulpne med hjælpemidlet.

## **Tryksårsforebyggende puder**

Formål: At undgå tryk

Hvad kompenseres for: Tryk, udvikling af tryksår.

Serviceniveau: En særlig tryksårsforebyggende pude kan bevilges på baggrund af en individuel vurdering.

## **Eksempler på forhandlere af hjælpemidler:**

**Seniorshop Søborg Hovedgade 44, 2860 Søborg telefon 39 43 05 50 –**  
**[www.seniorshop.dk](http://www.seniorshop.dk)**

Bredt sortiment i praktiske hjælpemidler til seniorer og ældre  
Salg og leje af praktiske hjælpemidler

**Seniorland Roskildevej 303 A, 2610 Rødovre telefon 70 27 29 24 –**  
**[www.seniorland.dk](http://www.seniorland.dk)**

Bredt sortiment i praktiske hjælpemidler til seniorer og ældre

**AktivLiv Næstved telefon 55 75 05 25 Rødekro telefon 73 66 28 38 –**  
**[www.aktivliv.dk](http://www.aktivliv.dk)**

Bredt sortiment i praktiske hjælpemidler til seniorer og ældre  
Salg og leje af praktiske hjælpemidler

**Bjørn Nielsen Sønderbyen 7, 9510 Arden telefon 86 92 70 27 –**  
**[www.bjoern-nielsen.dk](http://www.bjoern-nielsen.dk)**

Bredt sortiment i praktiske hjælpemidler til seniorer og ældre

**Apoteket i Allerød**

Bredt sortiment i små hjælpemidler til daglig dagen

**Matas: blandt andet Krykkestokke/armstokke**

**Harald Nyborg**

**Kvickly i Allerød**

**Byggemarkeder** - her kan håndgreb købes

**Falck og Seniorshop udlejer hjælpemidler**

Du kan søge efter flere forhandlere på nettet og i telefonbog.

**Bilag: 8.26. Ydelsesbeskrivelse mad på plejecenter 2015.pdf**

**Udvalg:** Sundheds- og Velfærdsudvalget 2014-2017

**Mødedato:** 26. november 2014 - Kl. 7:30

**Adgang:** Åben

**Bilagsnr:** 87568/14

Allerød Kommune



# **Mad på plejecenter**

## **Ydelsesbeskrivelse 2015**



### Hvilke behov dækker ydelsen?

Døgncosten (3 hovedmåltider og 3 mellemmåltider), der dækker de ernæringsmæssige behov.

### Hvad er formålet med ydelsen?

At forebygge og udbedre konsekvenser af fejlnæring.  
At være kilde til god livskvalitet.

### Hvem er berettiget til ydelsen?

Borgere på Allerød Kommunes plejecentre.

### Hvordan tildeles hjælpen?

Ved indflytning på plejecenter er borgeren automatisk visiteret til døgnforplejning.

### Kostvejledning

Leverandøren skal vejlede/undervise plejepersonalet i håndtering af beboere med ernæringsmæssige problemer samt anretning af mad og måltider.

Kostkonsulenten i kommunen skal i samarbejde med plejepersonalet udarbejde kostplaner til beboere med særlige behov.

Madens næringsindhold skal fremgå af etiketten på maden.

Energifordelingen i maden skal følge "Anbefalinger for den danske institutionskost".

**Standard + lille (sygehuskost):** Tilbydes borgere, som er i god ernærings-tilstand, men som vi vil sikre ikke kommer i dårligere ernæringstilstand.

(borger, som har brug for energi (Screenings score = 1-2))

30 % af Energifordelingen af 7 MJ = 1750-2450 kJ, 9 MJ = 2250-3150 kJ

Protein: 15-20 %

Kulhydrat: 35-45 %

Fedt:40-45 %

### Kompetencekrav til leverandøren:

Madproduktionen skal planlægges og udføres af fagligt uddannet personale. Alle medarbejdere skal som minimum have hygiejnecertifikat ifølge gældende lov.

Alle medarbejdere skal være bekendt med Allerød Kommunes kostpolitik på ældreområdet og have et indgående kendskab til de til enhver tid gældende "anbefalinger for den danske institutionskost" samt øvrige officielle anbefalinger om kost til ældre.

### Hvilke kostformer tilbyder produktionskøkkenet?

Ældre på plejehjem har forskellige ernæringsmæssige behov. Som udgangspunkt tilbydes den ernæringsmæssigt raske ældre en standard eller lille portion (sygehuskost). Er den ældre i en ernæringsmæssig risiko: underernæret og/eller småtspisende samt præget af spiseproblemer og sygdom, skal der tilbydes en kostform til småtspisende, der tilgodeser den ældres energibehov ifølge Anbefalinger for den danske institutionskost. Det er plejepersonalet, der foretager en individuel ernæringsvurdering af den ældre, samt tilbyder løbende BMI måling.

Kost til småtspisende 7 og 9 MJ			
Morgenmad	Middag	Aftensmad	Mellemmåltider
20 %	15-20 %	15-20 %	40-50 %

### Hvad er indeholdt i døgnkosten?

Indholdet tager udgangspunkt i kvalitetsstandard og Anbefalinger for den danske institutionskost.

Alle kostformer og lægeordnede diæter kan tilgodeses indenfor denne ramme.

Vejledende portionsstørrelse for den enkelte borger, tager udgangspunkt i den enkelte borgers behov.

### De forskellige kostformers portionsstørrelser

En ernæringsmæssig MJ dækning der er tilpasset den enkelte borger kræver en inddeling. Derfor er der opsat vejledende portionsstørrelser indenfor de 2 kosttrin (7 eller 9 MJ), som produktionskøkkenet tilbyder. Til borgere, der af diæthensyn skal have en specialkost, tilbydes samme menu som madordningens tilbud, sammensat efter diætens principper.

### Eksempel på en standard dagskost (9 MJ)

#### Morgenmad:

- 100 g surmælksprodukt eller 100 g øllebrød eller 100 g havregrød eller ½ skive brød med ost 45 %
- 2/2 skiver brød med marmelade, smør, ost eller pålæg

#### Formiddag:

- 1 stk. frugt eller 3 småkager
- Energidrik med jordbær

#### Middag:

- 100/100/150 g helt kød, fars eller sammenkogt
- 50/50/150 g kartofler, ris eller mos
- 40/50/30 g grøntsager, råkost eller salat
- 1/1,5 dl sovs eller grøntsagsstuvning
- 1/1,5 dl mælkemad/suppe eller frugtgrød/fromage

#### Eftermiddag:

- 1 stk. kage eller brød

**Aften:**

- 30 g rugbrød
- 1,5 dl suppe eller 10 g rugbrød
- 75 g pålæg (incl. ost)/div. pynt
- 6 g margarine

**Sen aften:**

- 1 stk. kage eller brød
- Energidrik med banan

**Dagligt drikkesortiment:**

2 glas drikkemælk

Saftevand\* (kunstigt sødet, gives kun til diabetes)

1-2 glas juice (appelsin, æble)

Tranebærsaft (gives kun ved faglig indikation)

Kaffe/te, med/uden sukker/fløde, kan drikkes frit til eget forbrug.

\*Kan drikkes frit (ud fra 30-40 ml væske pr. kg legemsvægt). Det anbefales, at der ikke drikkes mere end 3 glas pr. dag. Der bør i stedet drikkes energitætte drikke eller vand.

**Vedrørende morgenmad**

Bestilles som rekvisitionsvarer blandt andet:

- Ost, hel eller skiveskåret – også danablue
- Pålæg
- Marmelade
- Rugbrød eller/og franskbrød (færdig eller bake off)
- Øllebrød (plejeafdeling genopvarmer selv)
- Havregrød (plejeafdeling tilbereder selv)
- Mælk og surmælksprodukter

### Vedrørende middagsmaden

Borgerne modtager menuplan for 1 måned af gangen.

Menuplanen sammensættes, så der tages højde for årstider, helligdage og søndage.

Menuplanen udarbejdes af produktionskøkkenet, hvor der tages hensyn til borgernes ønsker (brugerinddragelse), energiindhold, variation, højtider og økonomi.

### Vedrørende aftensmaden

Den enkelte afdeling kan frit vælge imellem:

- Fade med smurt smørrebrød – 4 forskellige slags pålæg. (Det ene vil være ost. Der tages hensyn til visiterede diæter, men ikke individuelle ønsker.
- Lun ret leveres 1 gang pr. uge og erstatter pålægsmaden. Der serveres stadigvæk franskbrød med ost.
- Suppe kan bestilles og erstatter ½ stk. smørrebrød.

### Vedrørende mellemmåltider

Mellemmåltider kan bestilles som rekvisitionsvarer i køkkenet.

Det anbefales at der tilbydes 3 mellemmåltider i døgnet. Det behøver ikke være formiddag, eftermiddag og sen aften, men bør tilbydes individuelt efter døgnrytme, for eksempel på sengekanten om morgenen eller om aftenen inden sengetid.

- Kage/småkage/kiks
- Frugt
- Drikkevarer (Smoothies, kakaomælk, koldskål, energitæt is).

**Den enkelte boenhed vælger om den varme mad serveres middag eller aften.**

**Bilag: 8.27. Ydelsesbeskrivelse madservice hjemmeboende 2015.pdf**

**Udvalg:** Sundheds- og Velfærdsudvalget 2014-2017

**Mødedato:** 26. november 2014 - Kl. 7:30

**Adgang:** Åben

**Bilagsnr:** 87570/14



# **Madservice for hjemmeboende**

## **Ydelsesbeskrivelse 2015**





## Hvilke behov dækker ydelsen?

Behov for mad og drikke.

## Hvad er formålet med ydelsen?

At sikre, at mulighed for indtagelse af mad og drikke er til stede.  
At opretholde en god ernæringstilstand og væskebalance hos borgeren.  
At være kilde til god livskvalitet.

## Hvem er berettiget til ydelsen?

Borgere i Allerød Kommune, som er visiteret til madservice.  
Borgere, der kan blive visiteret til ordningen, har et midlertidigt eller varigt et funktionsniveau (fysisk, psykisk eller socialt), der ud fra en helhedsvurdering betinger behov for hjælp eller delvis hjælp til at tilberede mad.

## Hvordan tildeles hjælpen?

Visitation til madservice foretages af kommunens visitatorer.  
Der foretages en konkret og individuel vurdering af borgerens behov.

## Ydelsen:

Morgenmad kan tilberedes i borgerens hjem.

Varm mad, kølemad eller frostmad kan leveres på borgerens adresse.  
Leveringsformen aftales, når der indgås kontrakt med leverandør, og borgeren kan vælge leverandør.

Leverandørens udbringningsrute planlægges, så den enkelte borger modtager maden på fast aftalte dage. De præcise tidspunkter aftales med den enkelte borger. Aftalte tidspunkter kan herefter alene afvige med en time.

Eventuelle ændringer på grund af helligdage eller lignende skal aftales med den enkelte borger.

Måltidet består af to retter (hovedret, biret), der dækker de ernæringsmæssige behov. Der er mulighed for, at vælge imellem 2 forskellige hovedretter og 2 forskellige biretter hver dag. Det er muligt, at få leveret normal portion og lille portion.

Ved hvert måltid kan der tilvælges/fravælges biret (forret eller dessert).

Det er muligt at få leveret diætkost. Diætkost kan være diabeteskost, vegetarkost, kost til småtspisende. Økologisk kost er ikke diætkost.

Det er muligt at købe smørrebrød. En levering af smørrebrød består af smurt brød med pålæg samt pynt og kan eksempelvis bestå af 3 stk. smørrebrød og 1 stk. franskbrød med ost.

Det er muligt at tilkøbe morgenmad, salat og energi/proteindrik.

Ydelsen leveres til alle årets dage.

### **Krav ved levering i borgerens hjem:**

For køle/frostmad skal chaufføren sætte maden i køleskab/fryser.

Desuden skal chaufføren kontrollere temperaturen i borgerens køleskab/fryser og om nødvendigt sikre, at korrekt temperaturindstilling foretages. Køle/frostmaden skal kunne opvarmes i mikrobølgeovn eller i traditionel ovn. For varm mad leverer leverandøren skriftlig vejledning om opvarmning af maden til borgeren.

Hvis maden skal opvarmes af hjælperne, skal det være i mikroovn og hvis borgeren ikke er i besiddelse af en mikroovn, kan leverandøren udlåne en ovn til borgeren. Hvis borgeren selv skal varme maden, kan leverandøren instruere borgeren i brug af mikroovnen.

Leverandøren skal lave en aftale med borgeren om leverings tid.

Er borgeren normalt ikke hjemme på leveringstidspunktet, skal leverandøren søge en aftale med borger om at få en nøgle til rådighed, således at maden kan afleveres i borgers køleskab.

I særlige situationer, for eksempel ved udskrivning fra sygehus, kan der iværksættes og leveres madservice uden for den aftalte leveringsdag.

### **Kompetencekrav til leverandøren:**

Madproduktionen skal planlægges og udføres af fagligt uddannet personale. Alle medarbejdere skal som minimum have hygiejnecertifikat ifølge gældende lov.

### **Hvilke kostformer tilbyder leverandøren?**

Den leverede mad skal som minimum følger retningslinjer fra "Den Nationale Kosthåndbog".

Alle kostformer og lægeordnede diæter kan tilgodeses indenfor disse retningslinjer. Til borgere, der af diæthensyn, skal have en specialkost, tilbydes samme menu som madordningens tilbud, sammensat efter diætens principper.

### **Kvalitetskrav:**

Der skal være variationer i menuplanen. Maden skal følge årstiden og variere fra måned til måned.

På søn- og helligdage skal menu sammensætningen være anderledes, så borgeren oplever afvigelser fra hverdagen.

Ved højtider tilbydes særlige menuer.

**Bestilling/afbestilling:**

Borgeren skal kunne foretage afbestilling/ændring af mad direkte til leverandøren, enten telefonisk eller skriftligt/mail. Leverandøren skal oplyse sin faste telefontid til borgeren.

Bestillingen/ændringen skal foretages inden kl. 11, senest 2 hverdage før leveringsdagen og effektueres fra næste levering.

Eventuelle ændringer i til-/og frameldingsfrister i forbindelse med helligdage skal fremgå af den aktuelle menuplan, som leverandøren har ansvaret for at udarbejde og uddele til de visiterede borgere.

**Bilag: 8.28. Ydelsesbeskrivelse personlig pleje 2015.pdf**

**Udvalg:** Sundheds- og Velfærdsudvalget 2014-2017

**Mødedato:** 26. november 2014 - Kl. 7:30

**Adgang:** Åben

**Bilagsnr:** 87571/14

Allerød Kommune



# Ydelses- og plejepakkebeskrivelse

for

## Personlig pleje

**2015**

FORORD .....	3
AKTIV HVERDAG .....	3
PLEJEPAKKER .....	3
PLEJEPAKKE - DAG 1.....	4
PLEJEPAKKE - DAG 2.....	5
PLEJEPAKKE - DAG 3.....	6
PLEJEPAKKE - DAG 4.....	7
PLEJEPAKKE - DAG 5.....	8
PLEJEPAKKE - DAG 6.....	10
PLEJEPAKKE - AFTEN 1 .....	11
PLEJEPAKKE - AFTEN 2 .....	12
PLEJEPAKKE - AFTEN 3 .....	13
PLEJEPAKKE - NAT .....	14
YDELSER.....	15
FLEKSIBEL HJEMMEHJÆLP .....	20
TIDSRAMMER FOR VISITATION.....	21

## **Forord**

Personlig pleje skal gives som hjælp til selvhjælp og tilrettelægges i nært samarbejde med borgeren og pårørende. Personlig pleje udføres af den for opgaven kompetente person.

Hensigten kan være, at udrede behov/udviklingsmuligheder, fastholde eksisterende funktioner eller lindre/understøtte således, at borgerens livskvalitet og værdighed bevares.

Disse mål fremmes ved, at borgeren og medarbejderen og eventuel pårørende, arbejder sammen om, at udføre de forskellige opgaver, så borgeren i videst muligt omfang selv deltager aktivt heri.

## **Aktiv Hverdag**

I forbindelse med bevillingen af hjælpen vurderer en Aktiv Hverdagsterapeut i hvilket omfang der kan sættes mål sammen med borgeren om at blive helt eller delvist selvhjulp.

Der aftales en handleplan, som kan indebære at hjælperen målrettet træner borgerens færdigheder, eller at borgeren lærer at anvende hjælpemidler.

Inden 2017 skal alle borgere, også borgere der modtager hjælp aktuelt, have et tilbud om rehabilitering

## **Plejepakker**

Personlig pleje udføres efter retningsgivende mål og en tidsramme (plejepakke). Den personlige pleje visiteres i 6 dag plejepakker, 3 aftenplejepakker og 1 natplejepakke. Det tilstræbes, at plejepakkernes ramme er fuldt ud dækkende for den hjælp der skal gives for, at undgå supplerende visitationer. Leverandører, som benytter disponering i Allerød Kommunes omsorgssystem, kan således øge og reducere tidsforbruget indenfor rammen uden en ny visitation. Øvrige leverandører skal tage kontakt til visitator.

Leveres akutte ydelser i forbindelse med for eksempel nødkald, honoreres disse særskilt efter dokumentation.



## **Plejepakke - Dag 1**

Tidsramme 0,1-2 timer.

Borgeren har lette begrænsninger i sin funktionsevne.

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

Hensigten med indsatsen vil som hovedregel være en afklaring af behov og udviklingsmuligheder og en målrettet indsats med henblik på, at borgeren genvinder evnen til at varetage daglige gøremål.

Indsatsen vil oftest være tidsbegrænset.

### **Plejepakkens indhold**

Indeholder såvel fysisk som psykisk støtte/hjælp, for eksempel let hjælp/støtte til

- bad, på grundlag af en faglig vurdering
- let daglig personlig hygiejne
- let guidning
- støttestrømper, kropsnære hjælpemidler med mere
- medicingivning.

### **Levering**

Borgeren kan modtage ydelserne en gang ugentlig eller ved korte besøg enkelte/alle ugens dage i tidsrummet kl. 07.00 – 15.00.

Modtager borgeren mere end 20 minutters hjælp/vagt (dag og/eller aften), reduceres tiden i weekenden med 12,5 % i forhold til den samme ydelse i hverdagen. Dette kan for eksempel betyde:

- mindre tid til kontakt
- mindre tid til guide og motivere borgeren til at udføre opgaven selv
- kun de mest basale plejeopgaver udføres.

---

## **Plejepakke - Dag 2**

Tidsramme 1-3 timer.

Borgeren har let til moderate begrænsninger i sin funktionsevne.

Borgeren er den aktive part og kan under forudsætning af let til moderat personassistance klare aktiviteter.

Hensigten med indsatsen vil som hovedregel være en afklaring af behov og udviklingsmuligheder og en målrettet indsats med henblik på, at borgeren genvinder evnen til at varetage daglige gøremål.

Indsatsen vil oftest være tidsbegrænset.

### **Plejepakkens indhold**

Indeholder såvel fysisk som psykisk støtte/hjælp, for eksempel let til moderat hjælp/støtte til

- bad, på grundlag af en faglig vurdering
- let daglig personlig hygiejne
- let guidning
- støttestrømper, kropsnære hjælpemidler med mere
- medicingivning.

### **Levering**

Borgeren kan modtage ydelserne en til flere gange ugentlig eller ved korte besøg enkelte/alle ugens dage i tidsrummet kl. 07.00 – 15.00.

Modtager borgeren mere end 20 minutters hjælp/vagt (dag og/eller aften), reduceres tiden i weekenden med 12,5 % i forhold til den samme ydelse i hverdagen. Dette kan for eksempel betyde:

- mindre tid til kontakt
- mindre tid til guide og motivere borgeren til at udføre opgaven selv

- kun de mest basale plejeopgaver udføres.
- 

## **Plejepakke - Dag 3**

Tidsramme 2-6 timer.

Borgeren har moderate begrænsninger i sin funktionsevne.

Borgeren er den aktive part og kan under forudsætning af moderat personassistance klare aktiviteter.

Hensigten med indsatsen vil som hovedregel være en målrettet indsats med henblik på, at borgeren genvinder og/eller fastholder evnen til at varetage daglige gøremål.

### **Plejepakkens indhold**

Indeholder såvel fysisk som psykisk støtte/hjælp, for eksempel moderat hjælp/støtte til:

- bad, på grundlag af en faglig vurdering
- personlig hygiejne, af- og påklædning
- tand- og mundpleje samt barbering
- toiletbesøg/bleskift
- forflytninger
- guidning og motivering
- støttestrømper, kateterpleje, colostomipleje, kropsnære hjælpemidler med mere
- speciel hudpleje, decubitus profylakse
- inkontinens, for eksempel ad hoc vasketøj
- medicingivning
- tilberedning af morgenmad, opvarmning af mad, udskæring og anretning, opfordring til at spise/drikke, indtagelse af mad, opvask
- psykisk støtte til struktur i hverdagen.

## **Levering**

Borgeren modtager typisk ydelserne 1 - 2 gange dagligt af 1 hjælper.

Ydelserne leveres hver dag i tidsrummet kl. 07.00 - 15.00.

Modtager borgeren mere end 20 minutter hjælp/vagt (dag og/eller aften), reduceres tiden i weekenden med 12,5 % i forhold til den samme ydelse i hverdagen. Dette kan for eksempel betyde:

- mindre tid til kontakt
  - mindre tid til guide og motivere borgeren til at udføre opgaven selv
  - kun de mest basale plejeopgaver udføres.
- 

## **Plejepakke - Dag 4**

Tidsramme 5-9 timer.

Borgeren har svære begrænsninger i sin funktionsevne.

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

Hensigten med indsatsen vil som hovedregel være en målrettet indsats med henblik på, at borgeren genvinder og/eller fastholder evnen til at varetage daglige gøremål.

## **Plejepakkens indhold**

Indeholder såvel fysisk som psykisk støtte/hjælp, for eksempel omfattende hjælp/støtte til:

- bad, på grundlag af en faglig vurdering
- personlig hygiejne, af- og påklædning
- toiletbesøg/bleskift
- forflytninger
- guidning og motivering

- støttestrømper, kateterpleje, colostomipleje, kropsnære hjælpemidler med mere
- speciel hudpleje
- inkontinens, for eksempel ad hoc vasketøj i hjemmet
- medicingivning
- tilberedning af morgenmad, opvarmning af mad, udkæring og anretning, opfordring til at spise/drikke, indtagelse af mad, opvask
- psykisk støtte til struktur i hverdagen.

## **Levering**

Borgeren modtager typisk ydelserne 1 - 2 gange dagligt af 1 - 2 hjælpere. Ydelserne levers hver dag i tidsrummet kl. 07.00 - 15.00.

Modtager borgeren mere end 20 minutters hjælp/vagt (dag og/eller aften), reduceres tiden i weekenden med 12,5 % i forhold til den samme ydelse i hverdagen. Dette kan for eksempel betyde:

- mindre tid til kontakt
- mindre tid til guide og motivere borgeren til at udføre opgaven selv
- kun de mest basale plejeopgaver udføres.

---

## **Plejepakke - Dag 5**

Tidsramme 8 - 12 timer.

Borgeren har totale begrænsninger i sin funktionsevne.

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

Hensigten med indsatsen vil som hovedregel være en målrettet indsats med henblik på, at understøtte/bevare borgerens livskvalitet og værdighed til trods for svækkelse.

## **Plejepakkens indhold**

Indeholder såvel fysisk som psykisk støtte/hjælp, for eksempel fuldstændig hjælp/støtte til:

- bad, på grundlag af en faglig vurdering
- personlig hygiejne, af- og påklædning
- tand- og mundpleje samt barbering
- toiletbesøg/bleskift
- forflytninger, typisk af 2 personer
- lift, vending
- guidning og motivering
- støttestrømper, kateterpleje, colostomipleje, kropsnære hjælpemidler med mere
- speciel hudpleje, decubitus profylakse, mundpleje
- kontraktur profylakse
- inkontinens, for eksempel ad hoc vasketøj
- medicingivning
- tilberedning af morgenmad, opvarmning af mad, udskæring og anretning, opfordring/hjælp til at spise/drikke, opvask
- psykisk pleje og omsorg.

## **Levering**

Borgeren modtager typisk ydelserne 2-3 gange dagligt af 1 – 2 hjælpere. Ydelserne leveres hver dag i tidsrummet kl. 07.00 - 15.00.

Modtager borgeren mere end 20 minutters hjælp/vagt (dag og/eller aften), reduceres tiden i weekenden med 12,5 % i forhold til den samme ydelse i hverdagen.

Dette kan for eksempel betyde:

- mindre tid til kontakt
- mindre tid til guide og motivere borgeren til at udføre opgaven selv
- kun de mest basale plejeopgaver udføres.

---

## **Plejepakke - Dag 6**

Tidsramme 11 - 15 timer.

Borgeren har totale begrænsninger i sin funktionsevne.

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

Hensigten med indsatsen vil som hovedregel være en målrettet indsats med henblik på, at understøtte/bevare borgerens livskvalitet og værdighed til trods for svækkelse.

### **Plejepakkens indhold**

Indeholder såvel fysisk som psykisk støtte/hjælp, for eksempel fuldstændig hjælp/støtte til:

- bad, på grundlag af en faglig vurdering
- personlig hygiejne, af- og påklædning
- tand- og mundpleje samt barbering
- toiletbesøg/bleskift
- forflytninger, typisk af 2 personer
- lift, vending
- guidning og motivering
- støttestrømper, kateterpleje, colostomipleje, kropsnære hjælpemidler med mere
- speciel hudpleje, decubitus profylakse, mundpleje
- kontraktur profylakse
- inkontinens, for eksempel ad hoc vasketøj
- medicingivning
- tilberedning af morgenmad, opvarmning af mad, udskæring og anretning, opfordring/hjælp til at spise/drikke, opvask
- psykisk pleje og omsorg.

## **Levering**

Borgeren modtager typisk ydelserne 2-3 gange dagligt af 1 – 2 hjælpere. Ydelserne leveres hver dag i tidsrummet kl. 07.00 - 15.00.

Modtager borgeren mere end 20 minutters hjælp/vagt (dag og/eller aften), reduceres tiden i weekenden med 12,5 % i forhold til den samme ydelse i hverdagen. Dette kan for eksempel betyde:

- mindre tid til kontakt
- mindre tid til guide og motivere borgeren til at udføre opgaven selv
- kun de mest basale plejeopgaver udføres.

---

## **Plejepakke - Aften 1**

Tidsramme 0,1 – 4 timer.

Borgeren har moderate begrænsninger i sin funktionsevne.

Borgeren er den aktive part og kan under forudsætning af moderat personassistance klare aktiviteter.

Hensigten med indsatsen vil som hovedregel være en målrettet indsats med henblik på, at borgeren genvinder og/eller fastholder evnen til at varetage daglige gøremål.

### **Plejepakkens indhold**

Kan indeholde dele af alle dagplejepakker, for eksempel:

- støttestrømper
- ernæring
- medicin
- personlig pleje.

## **Levering**

Borgeren modtager typisk 1 besøg af 1 hjælper hver aften.

Leveres i tidsrummet kl. 15.00 – 23.00 alle ugens dage.



Modtager borgeren mere end 20 minutters hjælp/vagt (dag og/eller aften), reduceres tiden i weekenden med 12,5 % i forhold til den samme ydelse i hverdagen. Dette kan for eksempel betyde:

- mindre tid til kontakt
  - mindre tid til guide og motivere borgeren til at udføre opgaven selv
  - kun de mest basale plejeopgaver udføres.
- 

## **Plejepakke - Aften 2**

Tidsramme 4 – 7 timer.

Borgeren har svære begrænsninger i sin funktionsevne.

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

Hensigten med indsatsen vil som hovedregel være en målrettet indsats med henblik på, at borgeren genvinder og/eller fastholder evnen til at varetage daglige gøremål.

### **Plejepakkens indhold**

Kan indeholde dele af alle dagplejepakker, for eksempel:

- støttestrømper
- ernæring
- toiletbesøg/bleskift
- medicin
- personlig pleje og forflytninger, ofte af 1 person
- guidning.

### **Levering**

Borgeren modtager typisk 1 – 2 besøg af 1 hjælper hver aften.

Leveres i tidsrummet kl. 15.00 – 23.00 alle ugens dage.

Modtager borgeren mere end 20 minutters hjælp/vagt (dag og/eller aften), reduceres tiden i weekenden med 12,5 % i forhold til den samme ydelse i hverdagen. Dette kan for eksempel betyde:

- mindre tid til kontakt
  - mindre tid til guide og motivere borgeren til at udføre opgaven selv
  - kun de mest basale plejeopgaver udføres.
- 

### **Plejepakke - Aften 3**

Tidsramme >7 timer.

Borgeren har totale begrænsninger i sin funktionsevne.

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

Hensigten med indsatsen vil som hovedregel være en målrettet indsats med henblik på, at understøtte/bevare borgerens livskvalitet og værdighed til trods for svækkelse.

#### **Plejepakkens indhold**

Kan indeholde dele af alle dagplejepakker, for eksempel:

- personlig hygiejne, af- og påklædning
- toiletbesøg/bleskift
- lejrning, forflytninger/liftning, af 1-2 personer
- guidning og motivering
- støttestrømper, kateterpleje, colostomipleje og kropsnære hjælpemidler med mere
- Speciel hudpleje og decubitus profylakse
- medicingivning
- ernæring, hjælp til indtagelse og anretning af mad og drikke
- psykisk pleje og omsorg.

#### **Levering**

Borgeren modtager typisk 2 -3 besøg af 1-2 hjælpere hver aften.

Leveres i tidsrummet kl. 15.00 – 23.00 alle ugens dage.

Modtager borgeren mere end 20 minutters hjælp/vagt (dag og/eller aften), reduceres tiden i weekenden med 12,5 % i forhold til den samme ydelse i hverdagen. Dette kan for eksempel betyde:

- mindre tid til kontakt
  - mindre tid til guide og motivere borgeren til at udføre opgaven selv
  - kun de mest basale plejeopgaver udføres.
- 

## **Plejepakke - Nat**

Ingen tidsramme.

Borgeren har totale begrænsninger i sin funktionsevne.

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

Hensigten med indsatsen vil som hovedregel være en målrettet indsats med henblik på, at understøtte/bevare borgerens livskvalitet og værdighed til trods for svækkelse.

## **Plejepakkens indhold**

Kan indeholde dele af alle dag/aftenplejepakker, for eksempel:

- personlig hygiejne
- toiletbesøg/bleskift
- vending/ lejring
- mundpleje
- medicingivning
- hjælp til indtagelse af væske
- psykisk pleje og omsorg.

## **Levering**

Brugeren modtager typisk 1-2 besøg af 1- 2 hjælpere.

Leveres i tidsrummet kl. 23.00 – 07.00 alle ugens dage.

## Ydelser

Det vil fremgå af ydelsesbevillingen, hvilke opgaver visitationen omfatter. Ydelserne kan deles op i varig og midlertidige. Den varige hjælp er gratis og den midlertidige hjælp bliver udregnet efter husstandens indkomst. Leverandøren vil blive afregnet efter den leverede tid indenfor den visiterede ramme.

Ved weekendhjælp visiteres mindre tid i forhold til hjælpen på hverdage og dermed begrænses ydelserne der vil blive udført.

Der udføres de mest nødvendige opgaver, som at blive vasket efter behov, anrette mad og spise, indtage medicin, tage tøj af og på, komme på toilettet.

Medarbejderen læser dagligt i det faglige dokumentationssystem og dokumenterer pleje og observationer.

Når medarbejderen/nærmeste leder skønner, at der er væsentligt ændrede forudsætninger for udførelsen af hjælpen over en 14 dages periode, kontaktes visitator med henblik på eventuel revisitation.

Væsentlige ændringer er:

- Ændringer af borgens funktionsniveau
- Øget tidsbehov der overstiger den tidsmæssige forudsætning for plejepakken.
- Mindsket tidsbehov som ligger under den tidsmæssige forudsætning for plejepakken.

Opfølgning af visitationen sker i dialog mellem visitator og leverandør. Der følges desuden op med kontrol af visitationen og udførelsen ved såvel uanmeldte som anmeldte tilsyn.

Borger og medarbejder kan aftale, at særlige ydelser kan byttes. Dette noteres i det faglige dokumentationssystem.

Medarbejderen har ansvaret for at det gældende lokalpolitiske serviceniveau og lovgivning på området følges. I forbindelse med opstart af den personlige pleje udarbejder medarbejderen i samarbejde med borgeren en APV.

## **Ydelsesforklaring:**

### **Bad**

Hjælp ydes til borgere, der er utrygge ved at være alene i badet eller ikke er i stand til at bade selv.

Sengebad ydes til borgere, der er fast sengeliggende eller hvor nedre toilette udføres mest hensigtsmæssigt i sengen af hensyn til hygiejne og/eller arbejdsmiljø.

Visitation til bad sker på baggrund af en konkret, faglig og individuel vurdering og tilbydes som brusebad eller sengebade én til 5 gange ugentligt.

### **Etagevask**

Daglig hjælp/guidning til etagevask.

### **Nedre toilette**

Udføres dagligt morgen og aften.

Ydes døgnet rundt ved akut behov.

### **Mundhygiejne**

Tandbørstning:

Hjælp/guidning ydes morgen og aften.

Tandproteser:

Hjælp/guidning ydes morgen og aften.

Hjælp/guidning yderligere efter behov.

### **Speciel mundhygiejne**

Til meget syge ydes hjælp efter behov.

### **Toiletbesøg/bleskift**

Der ydes hjælp/guidning til toiletbesøg/bleskift.

Hjælp/guidning ydes efter aftale og ved akut behov.

### **Håndvask**

Hjælp/guidning til vask af hænder i forbindelse med personlig pleje, måltider og efter toiletbesøg.

Rensning af negle efter behov.

### **Negleklipning**

Hænder:

Der ydes hjælp/guidning til negleklipning, for eksempel i forbindelse med bad.

Borgere med vanskelige negle henvises til terapeut.

Fødder:

Der henvises til fodterapeut.

### **Kateterpleje**

Der ydes hjælp/guidning til nedre toilette morgen og aften samt efter behov.

Urinpose tømmes og skiftes efter behov.

Ved topkateter skiftes forbindelse efter behov.

### **Hårredning/Hårvask**

Håret redes dagligt og efter behov.

Håret vaskes sædvanligvis i forbindelse med bad. Hjælp/guidning efter behov.

### **Barbering**

Der ydes daglig hjælp/guidning til barbering af ansigt.

## **Make-up**

Der ydes hjælp/guidning til make-up efter behov.  
Eventuel fjernelse af "heksehår".

## **Af- og påklædning**

Der ydes hjælp/guidning til af- og påklædning.

Tøj lægges til vask efter behov.

## **Kropsbårne hjælpemidler**

Der ydes hjælp/guidning til alle former for kropsbårne hjælpemidler.

Hjælp/guidning omfatter også rengøring og daglig vedligeholdelse samt bestilling af hjælpemidler.

## **Mad og drikke**

Der ydes hjælp/guidning til borgere, der ikke selv er i stand til at spise og drikke.

Der hjælpes/guides med at servere og indtage diverse måltider.

Der hjælpes/guides med at tilberede morgenmad og anrette øvrige måltider, samt stilles drikke varer frem.

Udbragt varm middagsmad anrettes.

Der kan serveres mad opvarmet i mikrobølgeovn.

Der ydes hjælp til opvask og oprydning efter borgeren. Der vaskes sædvanligvis op en gang i dagtiden.

## **Hudpleje almindelig og speciel**

Der ydes råd og vejledning til forebyggelse af hudgener.

Ved behov hjælp til at smøre hud med creme.

Der kan efter delegering fra sygeplejerske ydes hjælp til sårpleje.

### **Forflytninger**

Der ydes hjælp/guidning til forflytning.

Ved brug af personlift vil der som udgangspunkt være 2 personer.

### **Vending/lejring**

Efter behov ydes hjælp/guidning til vending og lejring.

Hjælpe midler anvendes i nødvendigt omfang.

### **Hjælp til medicin**

Der kan der ydes hjælp/guidning til:

- at udlevere/indtage doseret lægeordineret medicin
- at udlevere/indtage doserede tabletter og mikstur
- at smøre med lægeordinerede cremer og salver
- at klargøre/udlevere inhalationsmedicin samt rengøring af maske.
- at dryppe øjne og øre
- at anvende microlax, klyx og stikpiller
- at bestille medicin.

### **Mobilitet og aktivitet**

Hjælp/guidning ydes til at bevare og genvinde funktionsniveau eksempelvis som små gåture i hjemmet i forbindelse med plejen.

### **Psykisk pleje og omsorg**

Hjælpen kan efter behov ydes dagligt ved eksempelvis ensomhed, utryghed eller ved livets afslutning.

Omsorg ydes som en naturlig del af al anden pleje.



## **Målrettede pædagogiske opgaver**

Hjælpen gives som undervisning/vejledning/instruktion til den enkelte borger og eventuelle pårørende efter behov.

Den pædagogiske opgave vil være styret af visitationens mål og den individuelt tilrettelagte handleplan.

## **Observationer**

Væsentlige afvigelser fra borgerens habituelle tilstand observeres og registreres i det faglige dokumentationssystem.

Forhold, der har betydning for borgerens velbefindende og helbred samt muligheden for, at forebygge indlæggelse, indberettes af medarbejderen til den fagligt ansvarlige, som ved behov tilser borgeren og kontakter egen læge, hospital eller andre samarbejdspartnere.

## **Fleksibel hjemmehjælp**

Borger og medarbejder kan aftale, at særlige ydelser kan byttes. Dette noteres i PDA'en.

Som bytteydelser kan vælges ydelser inden for de allerede eksisterende kvalitetsstandarder for personlig pleje.

Herudover kan vælges andre ydelser der kan udføres under hensyntagen til gældende arbejdsmiljøregler eksempelvis

Ledsagelse til læge, speciallæge

Bytur

Omsorgssamtale

## Tidsrammer for visitation

Personlig pleje	Behov for hjælp - timer pr. uge
Dag 1	0,1 – 2
Dag 2	1 – 3
Dag 3	2 – 6
Dag 4	5 – 9
Dag 5	8 – 12
Dag 6	11 – 15
ved hjælpebehov over 15 timer gives særlig visitation uden fleksibel tidsramme.	
Aften 1	0,1 – 4
Aften 2	3 – 8
Aften 3	>7
Nat	> 0,1

**Bilag: 8.29. Ydelsesbeskrivelse praktisk hjælp 2015.pdf**

**Udvalg:** Sundheds- og Velfærdsudvalget 2014-2017

**Mødedato:** 26. november 2014 - Kl. 7:30

**Adgang:** Åben

**Bilagsnr:** 87573/14



**Ydelsesbeskrivelse**

**for**

**Praktisk hjælp**

**2015**

<b>Forord .....</b>	<b>3</b>
<b>Aktiv Hverdag.....</b>	<b>3</b>
<b>Visitation.....</b>	<b>3</b>
<b>Rengøring.....</b>	<b>4</b>
<b>Tøjvask.....</b>	<b>6</b>
<b>Indkøbsordning .....</b>	<b>7</b>
<b>Ydelser .....</b>	<b>8</b>
<b>Øvrige opgaver .....</b>	<b>8</b>
<b>Fleksibel hjemmehjælp .....</b>	<b>9</b>

## **Forord**

Praktisk hjælp skal gives som hjælp til selvhjælp og tilrettelægges i nært samarbejde med borgeren og eventuelle pårørende.

Hensigten kan være, at udrede behov/udviklingsmuligheder, fastholde eksisterende funktioner eller lindre/understøtte således livskvalitet og værdighed bevares.

Disse mål fremmes ved, at borgeren og medarbejderen og eventuel pårørende, arbejder sammen om at udføre de forskellige opgaver, så borgeren i videst muligt omfang selv deltager aktivt heri.

## **Aktiv Hverdag**

I forbindelse med bevillingen af hjælpen vurderer en Aktiv Hverdagsterapeut i hvilket omfang der kan sættes mål sammen med borgeren om at blive helt eller delvist selvhjulpent.

Der aftales en handleplan, som kan indebære at hjælperen målrettet træner borgerens færdigheder, eller at borgeren lærer at anvende hjælpemidler.

Inden 2017 skal alle borgere, også borgere der modtager hjælp aktuelt, have et tilbud om rehabilitering

## **Visitation**

På baggrund af en individuel vurdering tages stilling til begrænsningen af borgerens funktionsevne.

Der kan være behov for let, moderat, omfattende eller fuldstændig assistance til aktiviteter.

Der fastsættes retningsgivende mål og en konkret tidsramme for den enkelte opgave, som den praktiske hjælp udføres efter.

Hjælpen kan være varig eller tidsbegrænset.

## **Rengøring**

Borgeren har behov for hjælp, støtte og vejledning til rengøring.

Borgeren støttes og motiveres til at deltage så aktivt som muligt ved udførelsen af opgaverne.

### **Levering:**

Borgeren modtager som hovedregel rengøring 1 gang hver 2. uge.

Leveres i tidsrummet 08.00 – 15.00 alle ugens hverdage.

Rengøringsydelsen kan omfatte følgende opgaver:

### **Entré**

Støvsugning og gulvvask. Tørre støv af, hvor borgeren ikke selv kan nå.  
Ryste dørmåtte.

### **Badeværelse**

Gulvvask. Afvaskning af tilstødende væg ved håndvask, toilet, badekar og øvrigt inventar.

### **Køkken**

Støvsugning og gulvvask. Aftørring af hårde hvidevarer udvendigt og aftørring af køkkenbord. Efterse og eventuelt aftørre spild i køleskab og under vask.

### **Soveværelse**

Støvsugning og gulvvask. Tørre støv af, hvor borgeren ikke selv kan nå.  
Skift af sengetøj **efter konkret visitation.**

## Opholdsstue

Støvsugning og gulvvask. Støvsugning af møbelsæde i den lænestol borger anvender. Tørre støv af, hvor borgeren ikke selv kan nå.

## Øvrige opgaver

Herudover kan hjælperen rydde op, lufte ud, rengøre hjælpemidler, bære affald ud.

Ordne køleskab og tjekke holdbarhedsdatoer.

## Andet

Der kan ikke ydes ekstra rengøring på grund af husdyr.

Det fremgår af afgørelsen, hvilke rum der skal rengøres samt hvor megen tid der er afsat til opgaven.

## Ydelsesforklaring

### Støve af

Sker med

➤ hårdt opvredet klud eller **mikrofiber** klude

➤ tør klud

➤ fjerkost

og altid i nå højde.

### Aftørre

Sker med **vand, blandet med rengøringsmiddel Viima system, eller anden hårdt opvredet mikrofiber klud.**

### Gulvvask

Gulvet vaskes med **vand, evt. blandet med rengøringsmiddel. Der kan anvendes Viima system eller anden fladmoppe**

## Støvsugning



Omfatter støvsugning af det frie gulvareal. Paneler kan støvsuges med børste på skaft. Tæpper støvsuges med børsterne oppe.

## **Tøjvask**

### ***Tøjvask i hjemmet***

Borgeren har vanskeligt ved at varetage tøjvask.

Borgeren støttes og motiveres til at deltage så aktivt som muligt ved udførelsen af opgaverne.

Udføres i hjemmet, når der er vaskemaskine i hjemmet samt tørremulighed ved siden af maskinen.

Der vaskes sædvanligvis 1 maskine pr. gang og tilbydes hver 14. dag. Efter faglig vurdering kan der tilrettelægges hyppigere vask.

Tøjvask i hjemmet kan omfatte følgende opgaver:

- sortere vasketøj
- håndvask af for eksempel støttestrømper
- vaske tøj i maskine
- hænge tøj op til tørring/tage ned
- lægge tøj sammen
- lægge tøj på plads

### ***Tøjvaskeordning***

Borgeren har vanskeligt ved at varetage tøjvask og har ikke vaskemaskine og tørremulighed i hjemmet

Borgeren støttes og aktiveres til at deltage så aktivt som muligt ved udførelsen af opgaverne.

Der vaskes maksimalt 8 kg pr. gang. For ægtepar 12 kg pr. gang.

Efter faglig vurdering kan der tilrettelægges hyppigere vask. Tøjet samles og sendes på vaskeri.

Beløbet for tilmeldt vask trækkes automatisk af pensionen.

Tøjvask udenfor hjemmet kan omfatte følgende opgaver:

- samle/sortere vasketøj
- stille vasketøj frem til afhentning
- lægge tøj på plads

## **Hjælp til bestilling af dagligvarer**

Borgeren har vanskeligt ved at bestille dagligvarer.

Borgeren støttes og motiveres til at deltage så aktivt som muligt ved udførelse af opgaven.

Indkøb kan omfatte følgende opgaver:

- vejledning til bestilling
- skrive indkøbsseddel
- aflevere indkøbsseddel til bestilling
- hjælp til at få udbragt dagligvarer
- sætte varer på plads (leverandør af dagligvarer)

Efter faglig vurdering, hvor borger af psykosociale årsager ikke kan indgå i en indkøbsordning, kan der visiteres til individuelt indkøb.

## **Ydelser**

Det fremgår af ydelsesbevillingen, hvilke opgaver visitationen omfatter. Ydelserne kan deles op i varig og midlertidige. Den varige hjælp er gratis og den midlertidige hjælp bliver udregnet efter husstandens indkomst. Der vil blive afregnet efter den kvitteret leveret tid.

Når medarbejderen/nærmeste leder skønner, at der er væsentlig ændrede forudsætninger for udførelsen af hjælpen over en længere periode, kontaktes visitator med henblik på eventuel revisitation.

Væsentlige ændringer er:

- Ændringer af borgerens funktionsniveau
- Øget tidsbehov der overstiger den fastsatte tidsramme
- Mindsket tidsbehov som ligger under den tidsmæssige forudsætning for rammen

Opfølgning af visitationen sker i dialog mellem visitator og leverandør. Der følges desuden op med kontrol af visitationen og udførelsen, ved såvel stikprøver, tilsyn og andet.

Borger og medarbejder kan aftale, at særlige ydelser kan byttes. Dette noteres af medarbejderen i det faglige dokumentationssystem.

Medarbejderen har ansvaret for, at det gældende lokalpolitiske serviceniveau og lovgivning på området følges. I forbindelse med opstart af den praktiske hjælp udarbejder medarbejderen i samarbejde med borgeren en APV.

## **Øvrige opgaver**

Herudover kan der bevilges hjælp til at hente penge i banken, en gang om måneden, hvis borgeren eller dennes pårørende ikke har mulighed for det.

## **Fleksibel hjemmehjælp**

Som bytteydelse kan vælges ydelser inden for de allerede eksisterende kvalitetsstandarder for praktisk hjælp.

Herudover kan vælges andre ydelser der kan udføres under hensyntagen til gældende arbejdsmiljøregler og med brug af godkendte rengøringsmidler.

Eksempelvis:

- oprydning
- pudse sølv, kobber og messing
- vaske enkelte paneler af
- afrimning/afvaskning af køleskab/fryser
- rengøring af ovn/komfur
- afvaskning af enkelte døre eller skabe
- rengøring af persiener i nå/stå højde
- støvsugning af madrasser
- pudse enkelte vinduer i nå/stå højde
- afkalke badeværelse, kaffemaskine og el-kedel
- rengøring af ikke visiterede rum eller vask af trappe
- vask af enkelte, lette gardiner
- strygning, rulning eller reparation af tøj
- øvrige indkøb, som ikke er omfattet af kvalitetsstandarden, eventuelt sammen med borgeren
- klargøre til- og rydde op efter gæster
- pynte til/tage ned til højtider
- omplantning af blomster
- pudse sko
- spadsereture
- følge til læge, tandlæge og lignende.

**Bilag: 9.1. Kommissorie for akutpladser funktion Allerød**

**Udvalg:** Sundheds- og Velfærdsudvalget 2014-2017

**Mødedato:** 26. november 2014 - Kl. 7:30

**Adgang:** Åben

**Bilagsnr:** 89575/14

<b>Kommissorium for: "Akut pladser/funktion Allerød"</b>		<b>Udfyldt af: Lisbeth Pedersen</b>
		<b>Dato: Januar 2014</b>
<b>Motivation</b>	<p><b>Formål</b> At der opnås en afklaring af behov, mulighed og forudsætninger/konsekvenser for at etablere såvel akutpladser som akut udgående funktion i Allerøds ældrepleje</p> <p><b>Baggrund</b> Byrådets konstitueringsaftale, Sundhedsaftale III, det nære sundhedsvæsen, samt rammepapiret om den ældre medicinske patient sætter retning mod akut funktion og forebyggelse af UHI.</p> <p><b>Projektmål</b> At der etableres - en udgående akutfunktion - et antal akutpladser.</p> <p><b>Succeskriterier</b> At der etableres en udgående akutfunktion på med fokus drift, kompetencer og organisering.  At der etableres et antal akutpladser med fokus på drift, kompetencer og organisering.</p>	<p><b>Afhængigheder</b> Tid Økonomi Kompetencer Opgaver Fysiske rammer Organisering</p> <p><b>Resurser</b> Tid Kompetencer Faglige Drift</p>
<b>Organisation</b>	<p><b>Styregruppeformand</b> Lisbeth Pedersen</p> <p><b>Projektejer</b> Lisbeth Pedersen</p> <p><b>Projektleder</b> Susanne Dyremose</p> <p><b>Styregruppe</b> Lisbeth Pedersen Susanne Dyremose Charlotte Urhammer</p> <p><b>Projektgruppe</b> Lisbeth Pedersen Susanne Dyremose Charlotte Urhammer Marianne Nordman Anne-Mette Sørensen Repræsentanter for praktiserende læger</p>	
<b>Bindinger</b>	<p><b>Betøjelser</b> Faglige Driftsmæssige</p> <p><b>Tidsplan</b> Projektperiode 2014 Forberedelse januar – februar 2014 Kommissoriet godkendes i SVU januar Projektarbejde februar – august 2014 Sagen godkendes i SVU august 2014 Etableringsproces august - oktober 2014 Start ca. januar 2015</p> <p><b>Finansiering</b> Ikke godkendt forslag: Økonomiaftalen 1.200.000 Forebyggelse UHI 250.000</p>	
<b>Evt.</b>		

**Bilag: 11.1. Projekt i omsorgstandplejen vedr. plejecentrene.pdf**

**Udvalg:** Sundheds- og Velfærdsudvalget 2014-2017

**Mødedato:** 26. november 2014 - Kl. 7:30

**Adgang:** Åben

**Bilagsnr:** 60256/13



Til  
Formand for Sundheds- og Velfærdsudvalget Jesper Hammer  
Sundhedschef Lisbeth Pedersen

26. juni 2013

Kære Jesper og Lisbeth

Den kommunale tandpleje har valgt at deltage i projektet "Hvorfor skal Bedste have børstet tænder?" Projektet er tilrettelagt og koordineret af De Offentlige Tandlæger i samarbejde med FOA's social og sundhedssektion.

Vi håber, at kommunen og kommunens plejecentre aktivt vil bakke op om og deltage i projektet. Der er brug for et stærkt samarbejde på tværs, hvis det skal lykkes at flytte tandsundheden blandt vore ældre medborgere på plejecentrene i en sundere retning.

I den kommunale tandpleje forpligter vi os til at undervise personalet på plejecentrene i vigtigheden af god mundhygiejne, og hvad manglende mundhygiejne betyder. Som indledning af og afslutning på projektet måler vi blødningsindeks hos beboerne, da blødningsindekset fortæller noget om mundhygiejnen. Samtidig måler vi på renholdelse af proteser ved projektets start og afslutning. Det plejecenter der klarer sig bedst i kommunen, dvs. nedbringer blødningsindekset mest og har den største forbedring af protesehygiejnen, vil blive præmieret.

Vi er indstillet på at fortsætte projektet også efter projektperiodens udløb, så vi hvert år fremover kan kåre det plejecenter i kommunen, der gør de største forbedringer.

Plejecentrene og personalet, forpligter sig til at gøre en indsats for at forbedre mundhygiejnen og tilbyde hjælp til tandbørstning som en naturlig del af plejetilbuddet til beboerne. Opmærksomheden på de ældres mundpleje kan senere udvides til også at omfatte hjemmeplejen, hvis der måtte være interesse for dette i kommunen.

Vi kommer meget gerne og fortæller mere om projektet og de forbedringer af de ældres sundhedstilstand og livskvalitet, som et øget fokus på de ældres mundhygiejne kan føre med sig.

Projektet sættes i gang landet over den 5. november 2013. Der planlægges både en landsdækkende og en lokal pressekampagne i forbindelse med projektstart. Vi vil ikke kunne være til stede på alle plejecentre den 5. november, og må derfor udvælge et mindre antal, der igangsættes denne dag. Resten af plejecentrene vil så kunne blive igangsat senere i løbet af november måned. Lederne af plejecentre vil modtage en henvendelse som denne. Se i øvrigt bilag med fakta, der danner baggrund for projektet.

Jeg håber, I vil tage positivt imod tilbuddet.

Med venlig hilsen

Marianne Bjerke

Overtandlæge, leder af Allerød Kommunes Tandpleje



## Følgende fakta danner baggrund for projektet:

1. At **to ud af tre** ældre på plejehjem har naturlige tænder
2. At **over halvdelen** af alle ældre på plejehjem har huller i tænderne
3. At **halvdelen** af de ældre på plejehjem har gener fra munden, der påvirker deres livskvalitet
4. At **de fleste** beboere på plejehjem har en særlig høj risiko for at få huller i tænderne, fordi de er tørre i munden pga. medicinindtagelse
5. At **ca. 80 %** af alle ældre på plejehjem har behov for hjælp til den daglige tandbørstning, men at **under 10 %** af beboerne får den nødvendige hjælp til den daglige tandbørstning
6. At **langt de fleste** ældre på plejehjem - 90% - vil tage i mod hjælp til tandbørstning, hvis hjælpen formidles på den rigtige måde
7. At ca. **10 %** af alle tilfælde af lungebetændelser på plejehjem kan undgås ved en tilstrækkelig mundpleje
8. At der sker **100-200 dødsfald** årligt som følge af lungebetændelse hos plejehjemsbeboere, hvilket kan undgås ved forebyggende mundpleje
9. At mangelfuld mundpleje hos plejehjemsbeboere koster samfundet **20 -25 mio. kr. om året** alene i hospitalsindlæggelser
10. At der er en **sammenhæng** mellem dårlig mundhygiejne og udviklingen af parodontose. Parodontose mindsker muligheden for at kontrollere sukkersyge
11. At man hos svage ældre kan se **sammenhæng** mellem vægttab og problemer med tænder og mund
12. At **kommunen har pligt** til at tilbyde ældre på plejehjem tandpleje (omsorgstandpleje), hvis den ældre ikke kan benytte praktiserende tandlæge. **Dette gælder også forebyggende tandpleje**
13. At **tidlig opsporing** af mangelfuld mundhygiejne er altafgørende

## Dokumentation for faktaoplysninger:

Nr. på fakta	Statement på fakta	Reference nr. jf. liste nedenfor
1	At <b>to ud af tre</b> ældre på plejehjem har naturlige tænder	1
2	At <b>over halvdelen</b> af alle ældre på plejehjem har huller i tænderne	1
3	At <b>halvdelen</b> af de ældre på plejehjem har gener fra munden, der påvirker deres livskvalitet	1,2
4	At <b>de fleste</b> beboere på plejehjem har en særlig høj risiko for at få huller i tænderne, fordi de er tørre i munden pga. medicinindtagelse	2,3 og 15
5	At <b>ca. 80 %</b> af alle ældre på plejehjem har behov for hjælp til den daglige tandbørstning, men at <b>under 10 %</b> af beboerne får den nødvendige hjælp til den daglige tandbørstning	4 og 12 (5-8 og 16)
6	At <b>langt de fleste</b> ældre på plejehjem – 90 % - vil tage i mod hjælp til tandbørstning, hvis hjælpen formidles på den rigtige måde	12
7	At ca. <b>10 %</b> af alle tilfælde af lungebetændelser på plejehjem kan undgås ved en tilstrækkelig mundpleje	9,10
8	At <b>100-200 dødsfald</b> årligt som følge af lungebetændelse hos plejehjemsbeboere, kan undgås ved forebyggende mundpleje	9,21,22,23
9	At mangelfuld mundpleje hos plejehjemsbeboere koster samfundet <b>20 -25 mio. kr. om året</b> alene i hospitalsindlæggelser	11,23
10	At der er en <b>sammenhæng</b> mellem dårlig mundhygiejne og udviklingen af parodontose. Parodontose mindsker muligheden for at kontrollere sukkersyge	17
11	At man hos svage ældre kan se <b>sammenhæng</b> mellem vægttab og problemer med tænder og mund	13
12	At <b>kommunen har pligt</b> til at tilbyde ældre på plejehjem tandpleje (omsorgstandpleje), hvis den ældre ikke kan benytte praktiserende tandlæge. <b>Dette gælder også forebyggende tandpleje</b>	14,18,20
13	At <b>tidlig opsporing</b> af mangelfuld mundhygiejne er altafgørende	19

## Referenceliste :

1. Christensen LB, Hede B. Nielsen. A cross-sectional study of oral health and oral health related quality of life among frail elderly persons on admission to a special oral health care program in Copenhagen City, Denmark. Gerodontology 2012; 29: e392-e400.
2. Locker D, Matear D, Stephens M, Jokovic A. Oral health-related quality of life of a population of medically compromised elderly people. Community Dent Health. 2002 Jun;19(2):90-7.
3. Chalmers JM (2001). Geriatric oral health issues in Australia. Int Dent J 51: 188-199.
4. Forsell M, Sjögren P, Johansson O. Need of assistance with daily oral hygiene measures among nursing home resident elderly versus the actual assistance received from the staff. Open Dent J. 2009 Dec 30;3:241-4.
5. Beck AM, Damkjaer K, Tetens I. Lack of compliance of staff in an intervention study with focus on nutrition, exercise and oral care among old (65+ yrs) Danish nursing home residents. Aging Clin Exp Res. 2009 Apr; 21(2):143-9.

6. Stein PS, Henry RG. Poor oral hygiene in long-term care. *Am J Nurs.* 2009 Jun;109(6):44-50. Boyle S. Assessing mouth care. *Nurs Times.* 1992 Apr 8-14;88(15):44-6.
7. Eadie DR, Schou L. An exploratory study of barriers to promoting oral hygiene through carers of elderly people. *Community Dent Health.* 1992 Dec;9(4):343-8.
8. De Visschere LM, Grooten L, Theuniers G, Vanobbergen JN. Oral hygiene of elderly people in long-term care institutions--a cross-sectional study. *Gerodontology.* 2006 Dec; 23(4):195-204.
9. Sjögren P, Nilsson E, Forsell M, Johansson O, Hoogstraate J. A systematic review of the preventive effect of oral hygiene on pneumonia and respiratory tract infection in elderly people in hospitals and nursing homes: effect estimates and methodological quality of randomized controlled trials. *J Am Geriatr Soc.* 2008 Nov;56(11):2124-30.
10. Adachi M, Ishihara K, Abe S, Okuda K. Professional oral health care by dental hygienist reduced respiratory infections in elderly persons requiring nursing care. *Int J Dent Hygf.* 2007; 5(2): 69-74.
11. Statens Serum Institut. Takstvejledning 2013. København 2013. Statens Serum Institut.
12. Upublicerede data fra mundplejeprojekt I Københavns kommune (se vedlagte tabel)
13. Fødevareinstituttet, DTU. Forebyggelse af tab af fysisk, mental og social funktionsevne. Fødevareinstituttet, København 2007.
14. Christensen LB, Hede B, Petersen PE. Public dental health care program for persons with disability. *Acta Odontol Scand.* 2005 Oct;63(5):278-83.
15. Gluhak C, Arnetzl GV, Kirmeier R, Jakse N, Arnetzl G. Oral status among seniors in nine nursing homes in Styria, Austria. *Gerodontology.* 2010 Mar; 27(1):47-52.
16. Arpin S. Oral hygiene in elderly people in hospitals and nursing homes. *Evid Based Dent.* 2009;10(2):46.
17. Soell M, Hassan M, Miliauskaite A, Häikel Y, Selimovic D. The oral cavity of elderly patients in diabetes. *Diabetes Metab.* 2007 Apr; 33 Suppl 1:10-8.
18. Hede B. Problemer med tænder og mund - en overset helbredsrisiko hos svage ældre. *Gerontologi* 2010; 26: 8-11.
19. Hede B, Poulsen JE. Forebyggende tandpleje på plejehjem baseret på sidemandslæring. *Tandplejeren* 2011; 36: 8-12.

20. Hede B, Christensen LB. Omsorgstandpleje efter kommunalreformen. Tandlaegebladet 2012; 116: 890-7.
21. Sund-Levander M, Ortvist A, Grodzinsky E, Klefsgård O, Wahren LK. Morbidity, mortality and clinical presentation of nursing home-acquired pneumonia in a Swedish population. Scand J Infect Dis. 2003;35(5):306-10.
22. Ewig S, Klapdor B, Pletz MW, Rohde G, Schütte H, Schaberg T, Bauer TT, Welte T; CAPNETZ study group. Nursing-home-acquired pneumonia in Germany: an 8-year prospective multicentre study. Thorax. 2012 Feb;67(2):132-8. doi: 10.1136/thoraxjnl-2011-200630. Epub 2011 Nov 5.
23. Beregningsark vedlagt

Deltagere i mundplejeprojekt i Københavns kommune		%	antal
Deltagelse i programmet	Deltagere	70,2%	417
	Døde eller flyttede i perioden	13,6%	81
	Ønskede ikke at deltage	7,0%	42
	Andre (ingentænder/ej startet etc.)	9,2%	12
Køn	Kvinder	68,7%	410
	Mænd	31,0%	185
Alder	0-70	11,9%	89
	70-85	39,9%	180
	85-99	47,3%	314
	100+	0,9%	12
Antal tænder	0	38,6%	208
	1-19	37,1%	200
	20+	24,3%	131
	Implantater	2,4%	11
	Rodstumper	15,9%	72
Kunne selv klare mundhygiejnen ved baseline	tandløse	30,3%	41
	har tænder	21,1%	50

Reference 12

## Forebyggelige indlæggelser

### Aspirationspneumoni – et regnestykke

Antal indlæggelser af plejehjemsbeboere fra Københavns Kommune med aktionsdiagnosen pneumoni

År	Alder65	Antal Udskrivninger
2010	0-64	20
2010	65-129	422

Mundplejeprogrammer medfører en reduktion på 10% = 42 færre indlæggelser og minimum 15 færre dødsfald (mortalitet 30-40%)

42 indlæggelser a 50.000 kr. svarer til en udgift for samfundet på 2,2 mio. kr. alene for plejehjemsbeboere i KK

På landsplan x 10 dvs. 420 indlæggelser a 50.000 kr. (DRG takst) = 22 mio. kr og 100 – 150 færre dødsfald

Reference 23

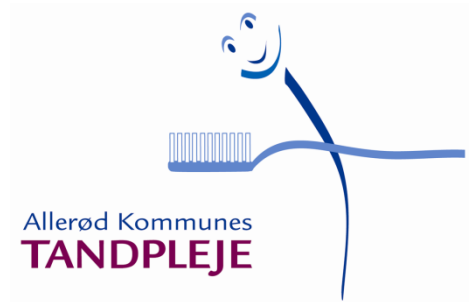
**Bilag: 11.2. Evaluering af Bedste skal have børstet tænder.pdf**

**Udvalg:** Sundheds- og Velfærdsudvalget 2014-2017

**Mødedato:** 26. november 2014 - Kl. 7:30

**Adgang:** Åben

**Bilagsnr:** 82342/14



Den 21-8-2014.

## Evaluering af projektet ”Bedste skal have børstet tænder” i Allerød Kommunes Omsorgstandpleje.

Projektet ”Bedste skal have børstet tænder” blev søsat i november 2013 på de fire plejecentre i Allerød, samtidig med resten af landet.

På alle fire plejecentre blev der afholdt et lille arrangement for at tydeliggøre projektet formål og program for beboere og specielt personalet. På Lyngehus deltog tidligere formand for Sundheds- og Velfærdsudvalget Jesper Hammer og Allerød Nyt dækkede begivenheden.

Der blev foretaget registrering af mundhygiejnen på beboerne på plejecentrene i umildbar forlængelse af, at projektet var blevet søsat. Vi blev taget god imod alle steder både af beboere og personale. Enkelte beboere valgte selv ikke at deltage, og enkelte besluttede vi i samråd med personalet at fravælge af forskellige årsager.

Undervisningen omkring mundhygiejne af centrenes personale blev de fleste steder afholdt umiddelbart efter vores første registrering. For et enkelt center vedkommende blev undervisningsforløbet først afsluttet i februar 2014 pga. misforståelser omkring aftalerne. Der var ved stort set alle undervisningsforløbene stor interesse og megen spørgelyst fra centrenes personale. Undervisningen viste sig at være en succes, og der er tilbagemeldinger fra to af centrene på, at de meget gerne vil have gentaget undervisningen af hensyn til nyansat personale.

I Marts 2014 var vi igen på centrene for at registrere mundhygiejnen på borgerne igen. Resultaterne fra registreringerne fra november 2013 og marts 2014 er blevet talt sammen og forbedringen udregnet i procenter. Resultaterne taler sit eget sprog. Der var en forbedring i hygiejnen på de naturlige tænder på 30,48% og på proteserne 100%. Det må siges at være flot.

Vi har fået tilbagemelding fra et par af centrene om, at der er blevet mere fokus på borgernes tænder, pasning af disse og om borgerne er tilknyttet en tandlæge, enten privat eller omsorgstandplejen. Denne tendens kan vi i omsorgstandplejen godt fornemme, og vi håber den fortsætter - og at det er tilfældet på samtlige plejecentre.

Resultaterne er nu kommet i glas og ramme og de enkelt plejecentre vil hver modtage et diplom i nærmeste fremtid, så de har bevis på deres flotte indsats.

Evalueringen er lavet ud fra tilbagemeldinger fra Mimosen, Lyngehus og omsorgstandplejens samlede vurderinger.

På omsorgstandplejens vegne Lise Rojek. Tandlæge.

**Bilag: 12.1. Sundhedspolitik-2012-2016.pdf**

**Udvalg:** Sundheds- og Velfærdsudvalget 2014-2017

**Mødedato:** 26. november 2014 - Kl. 7:30

**Adgang:** Åben

**Bilagsnr:** 86808/14





# SUNDHEDSPOLITIK

ALLERØD KOMMUNE 2012-2016



## **Indholdsfortegnelse**

<b>Indholdsfortegnelse.....</b>	<b>2</b>
<b>Forord ved udvalgsformanden .....</b>	<b>3</b>
<b>Vision for kommunens sundhedsindsats .....</b>	<b>3</b>
<b>Indledning.....</b>	<b>4</b>
<b>Metode .....</b>	<b>5</b>
<b>Fra Sundhedspolitik til Handleplan .....</b>	<b>5</b>
<b>1. Indsatsområde: Trivsel (Mental sundhed).....</b>	<b>6</b>
<b>2. Indsatsområde: Kost .....</b>	<b>8</b>
<b>3. Indsatsområde: Rygning .....</b>	<b>10</b>
<b>4. Indsatsområde: Alkohol .....</b>	<b>12</b>
<b>5. Indsatsområde: Motion.....</b>	<b>14</b>
<b>Det videre arbejde med Sundhedspolitikken .....</b>	<b>15</b>

## **Forord ved udvalgsformanden**

*Allerød Byråd ønsker med Sundhedspolitikken 2012 – 2016 at sætte sundhed på dagsordenen.*

*Med Sundhedspolitikken sætter vi fokus på et godt og sundt liv, en aktiv hverdag og den fælles opgave, hvor den enkelte borger har ansvar for sin egen sundhed, og kommunen har ansvar for at skabe rammer og tilbud for at sundheden og det gode liv kommer i fokus. Sundhed skal være en naturlig del af livet.*

*Sundhedspolitikken skal sætte sundhed i fokus i forhold til alle borgere fra fødsel til død. For at sikre rigtige og effektive indsatser, der fremmer og støtter sundhed, er det nødvendigt at skabe fokus og prioritering af sundhed på tværs af de kommunale områder.*

*På Sundheds og Velfærdsudvalgets vegne  
Jesper Hammer*

## **Vision for kommunens sundhedsindsats**

*Det er kommunens vision, at*

- *Alle borgere i Allerød har en aktiv hverdag og et godt liv.*
- *Alle borgere tager ansvar for deres egen sundhed.*
- *Der er et særligt fokus på sundhed i forhold til de sårbare borgere.*
- *Det skal være nemt at træffe det sunde valg.*
- *Sundhed tænkes ind i alle kommunens områder.*



## Indledning

Sundhed er et anliggende for alle: børn, unge, voksne og ældre. Sundhedspolitikken omfatter således alle borgere, - med særligt fokus på børn, unge, ældre og sårbare borgere. Det særlige fokus på børn og unge knytter sig til princippet om en tidlig indsats, som er helt essentiel for forebyggelse, da livsstilsvaner grundlægges i barndommen. Et særligt fokus på ældre retter sig mod gruppen af svage ældre, som omfatter borgere med øget risiko for sygdom pga. nedsat immunforsvar, dårlig ernæring, nedsat bevægelighed og demensramte.

Sundhedsfremme på voksenområdet handler om at sikre, at voksne har et godt liv, er arbejdsduelige med lavt sygefravær og fri for sygdomme.

Sundhedsloven og nationale anbefalinger fastslår, at ansvaret for sundheden er et kommunalt anliggende. På denne baggrund har kommunen forpligtigelse til at skabe politik og sætte mål for sundheden.

Sundheden skal tænkes ind i hverdagen for den enkelte borger og i de politiske beslutninger. Byrådet må gå forrest og træffe beslutninger, der støtter forebyggelse og sundhedsfremme. Det sunde valg skal være det lette valg, og sundhed skal være et naturligt valg, når beslutninger skal tages og valg skal træffes.

For at fremme sundhed i Allerød Kommune skabes indsatser, som er baseret på viden om metoder og effekter både i forhold til den enkelte borger, og hvordan vi kan indrette rammerne og lokalsamfundet for at styrke sundhed og forebyggelse. Indsatserne vælges på baggrund af, hvor forebyggelse har størst effekt til gavn for flest mulige borgere.

Sundhedspolitikken er generel og vil med sine budskaber og visioner række langt ind over andre kommunale politikker. Sundhedspolitikken skal ses tværgående og tænkes ind i alle områder.

Den aktuelle sundhedspolitik tager udgangspunkt i den generelle viden om sundhed og forebyggelse med fokus på Allerød Kommunes Sundhedsprofil 2010.

I Sundhedsprofilen fremgår det, at der i Allerød er brug for indsatser i forhold til KRAM faktorerne: KOST, RYGNING, ALKOHOL og MOTION suppleret af indsatser, der styrker TRIVSEL og forebygger STRESS. De udvalgte fokusområder er samtidig de faktorer, der har størst indflydelse på hvor længe vi lever, og hvor syge vi er.



## **Metode**

Sundhedspolitikken er bestilt af Sundheds- og Velfærdsudvalget og er udarbejdet af repræsentanter fra Ældre og Sundhed, Sundhedsplejen og Ældrerådet.

Formålet med indsatserne i Sundhedspolitikken er at implementere varige sundhedsfremmende og forebyggende tiltag i den kommunale drift. Indsatserne realiseres indenfor de eksisterende budgetter. Ved behov for yderligere finansiering søges så vidt muligt eksterne midler.

Sundhedspolitikken er baseret på Sundhedsprofilen for region og kommuner, Region Hovedstaden 2010. Profilen indeholder data om borgere over 16 år og bidrager med viden om deres sundhed, sygelighed og sundhedsadfærd. Beskrivelsen giver et godt billede af kommunens sundhedsmæssige udfordringer og danner herved grundlag for de politisk prioriterede sundhedsindsatser. Data vedrørende børn og unge under 16 år stammer fra den kommunale sundhedstjeneste i Allerød Kommune.

Effekten af sundhedsindsatserne vil blive evalueret i forbindelse med gentagelsen af Sundhedsprofilen. Det vil sige, at succeskriterierne for sundhedspolitikken vil blive evalueret i 2014, når data fra Sundhedsprofilen 2013 bliver tilgængelige. Sundhedsindsatserne monitoreres løbende i forhold til kortsigtede resultater og langsigtede effekter og fremlægges for Sundheds- og Velfærdsudvalget en gang om året.

## **Fra Sundhedspolitik til Handleplan**

Hvor Sundhedspolitikken fortæller borgerne om byrådets visioner, mål og hensigter, fortæller Handleplanen, hvilke initiativer der skal gøre Sundhedspolitikken til virkelighed, så folkesundheden kan øges i Allerød Kommune. Handleplanen er en dynamisk plan, som løbende kan revideres i planperioden, hvis der kommer øgede interne og eksterne krav.

Sundhedspolitikken og Handleplanen gælder for alle borgere i Allerød Kommune. Allerød Kommune vil, indtil ultimo 2016, fokusere på indsatsen inden for områderne kost, rygning, alkohol, motion og trivsel.



## 1. **Indsatsområde: Trivsel (Mental sundhed)**

### 1.1 **Hvilken viden er der på området?**

Trivsel kan forbindes med at have en følelse af livskvalitet og en generel glæde ved det, man laver. Trivsel handler om hvordan vi udfolder vores evner, håndterer dagligdagens udfordringer og stress samt indgår i fællesskaber med andre mennesker. Indsatser under trivsel rettes mod borgernes velbefindende.

- Forebyggelse af stress kan have en positiv effekt på at nedbringe sygefraværet.
- Tidlig opsporing af børn i mistrivsel kan hjælpe til, at risikoen for problemer senere i livet mindskes.

### 1.2 **Lovpakke (Sundhedslovens § 119)**

Kommunalbestyrelsen har ansvaret for at skabe rammer for en sund levevis og tilbyde forebyggende og sundhedsfremmende tilbud.

### 1.3 **Handleplan**

#### **Hvordan er status i Allerød kommune:**

I Allerød Kommune er der flere muligheder for psykosocial støtte og netværksdannelse:

- Unge – for eksempel ungdomsklubber og "Kontakten" for unge.
- Voksne - værestedet "Kilen".
- Ældre - Pensionisthuset og hyggeklubber.

Indsats for børn/unge:

- Tidlig opsporing af børn i mistrivsel forankret i børnehaver og Sundhedsplejen.
- Tidlig opsporing af fødselsdepressioner hos nybagte forældre.

#### **Hvad er målet:**

Allerød Kommune ønsker med sine indsatser for Trivsel:

- Faldende andel af borgere med dårligt mentalt helbred.
- Faldende andel af borgere med højt stressniveau.

#### **Fakta i Allerød kommune:**

- 15 % af borgerne har et højt stressniveau.
- 10 % af borgerne har et dårligt eller mindre godt selv vurderet helbred.
- Inden for det sidste år har 8 % af borgerne haft en forbigående psykisk lidelse og 2,1 % har haft en vedvarende psykisk sygdom eller mental forstyrrelse.



### Beskrivelse af indsats:

Allerød Kommune vil arbejde for:

- Mobbefri kommune.
- Tilbud om undervisning/information om forebyggelse af stress og mistrivsel.
- Besøgssamarbejde på tværs af generationer.

Indsats for børn/unge:

- Forældregrundkursus/forældreforberedelse til alle.

Indsats for ældre:

- Samarbejde med frivillige om øgning af andelen af socialt aktive seniorer.
- Åbne plejecentre (fællesspisning, deltagelse ved højtider og større arrangementer).

### Vidste du.....

Ifølge WHO's opfattelse rummer Mental sundhed to elementer:

- **Oplevelsesdimension:**  
At opleve at have det godt, at være overvejende glad, i godt humør og tilfreds med livet.
- **Funktionsdimension:**  
At kunne klare dagligdags gøremål som fx at købe ind, lave mad, gå på arbejde eller i skole, at kunne indgå i sociale relationer og at kunne håndtere de forskellige udfordringer og stressbelastninger, som en almindelig dagligdag kan byde på.

## 2. Indsatsområde: Kost

### 2.1 Hvilken viden er der på området?

De officielle anbefalinger til en sund livsstil udtrykkes i de 8 kostråd fra Fødevarestyrelsen. Rådene er hverdagens huskeråd til en sund balance mellem mad og fysisk aktivitet.

Lever man efter kostrådene, vil kroppen få dækket behovet for vitaminer, mineraler og andre vigtige næringsstoffer.

Ved at følge de 8 kostråd nedsætter man risikoen for livsstils-sygdomme som hjertekarsygdomme, type 2 diabetes og kræft, og forebygger overvægt/fedme.

Hovedparten af den danske befolkning kan med fordel leve efter kostrådene. Undtagelser er børn under 3 år, småtspisende ældre og personer der har en sygdom, der stiller andre krav til maden.

Overvægt medfører øget risiko for udvikling af følgesygdomme som type 2 diabetes, hjertekarsygdomme, muskelsygdomme og visse kræftformer. Derudover kan overvægt føre til psykosociale problemer og forringet livskvalitet.

Den undervægtige ældre borger har mindre modstandskraft og dermed sværere ved at klare sig gennem et sygdomsforløb med øget funktionstab til følge.

### 2.2 Lovpakke

Ifølge Dagtilbudsloven fra 2010, skal alle børn i daginstitutioner have tilbud om et sundt frokostmåltid alle hverdage. Forældrebestyrelsen kan beslutte at fravælge et sundt frokostmåltid, medmindre Kommunalbestyrelsen har besluttet, at frokostmåltidet indgår som en del af dagtilbudsydelsen for alle børn i samme aldersgruppe.

### 2.3 Handleplan

#### Hvordan er status i Allerød kommune:

Information om de officielle kostanbefalinger findes på kommunens hjemmeside sammen med kostpolitik for 0-6 årige og ældre.

Indsats for børn/unge:

- Screening af alle skolebørn hvert 2. år for højde og vægt. Ved afvigelser i BMI gives tilbud om relevant indsats.
- Vejledning til alle spædbørnsforældre i ernæringsrigtig kost.

#### Fakta i Allerød kommune:

- 32 % af kommunens borgere er moderat eller svært overvægtige (voksne).
- 19 % af kommunens borgere har kroniske sygdomme som KOL, diabetes, hjertekarsygdomme og kræft, hvor kost er et vigtigt element i rehabiliteringen.
- 52 elever (ud af 2024 adspurgte) var i skoleåret 2010/2011 overvægtige i henhold til Sundhedsplejens dataindsamling.
- 50 % af de ældre, som bor på plejecenter er undervægtige (Mad og Måltider).





Indsats for ældre:

- Tilbud om ernæringscreening til alle borgere på plejehjem og relevant indsats ved behov.
- Tilbud om ernæringscreening til alle borgere >75 år.

### **Hvad er målet:**

Allerød Kommune ønsker med sine indsatser for sund ernæring, at medvirke til at skabe gode og sunde kostvaner hos borgerne - inklusiv alle kommunens institutioner, skoler, plejecentre og hjemmeplejen.

Indsats for ældre:

- Tilbud om ernæringscreening af alle hjemmeboende ældre ved visitation til hjemmepleje.
- Forebyggelse af fejlnæring hos sårbare ældre.

### **Beskrivelse af indsats:**

Allerød Kommune vil arbejde for:

- Information via kommunens hjemmeside.
- Sunde tilbud i dagsinstitutioner, skoler, SFO'er og haller.
- Ernæringsvejledning til daginstitutioner, skoler, hjemmeplejen og plejecentre.
- Støtte til de svageste borgere til en sund ernæring.

### **Vidste du.....**

De 8 kostråd er de officielle ernæringsanbefalinger til Voksne i Danmark:

1. Spis frugt og grønt – 6 om dagen.
2. Spis fisk og fiskepålæg – flere gange om ugen.
3. Spis kartofler, ris eller pasta og fuldkornsbrød – hver dag.
4. Spar på sukker – især fra sodavand, slik og kager.
5. Spar på fedtet – især fra mejeriprodukter og kød.
6. Spis varieret – og bevar normalvægten.
7. Sluk tørsten i vand.
8. Vær fysisk aktiv – mindst 30 minutter om dagen.

### 3. Indsatsområde: Rygning

#### 3.1 Hvilken viden er der på området?

- Rygning er den enkeltfaktor, som forringer vores sundhed mest.
- Rygning øger risikoen for kræft, hjertekarsygdomme og KOL.
- Levetiden hos rygere forkortes med ca. 10 år.
- Passiv rygning er skadelig for både børn og voksne.
- Børn, hvis mødre har røget under graviditeten eller har været udsat for passiv rygning, har en gennemsnitlig lavere fødselsvægt.
- Rygere (både aktive og passive) har øget risiko for spontan abort og for tidlig fødsel.

#### 3.2 Lovpakke

Lov om røgfri miljøer fra 2007 giver personer, der opholder sig indendørs på arbejdspladser, på skoler og uddannelsessteder, i offentlige institutioner og restauranter et retskrav på ikke at blive udsat for passiv rygning.

#### 3.3 Handleplan

##### Hvordan er status i Allerød kommune:

Information om relevante henvisninger til rygestop findes på kommunens hjemmeside.

Allerød Kommune tilbyder rygestopkurser i forbindelse med alle forløbsprogrammer for borgere med kroniske sygdomme.

##### Indsats for børn/unge:

- Tilbud om rygestopforløb til skoleelever.
- Tilbud om rygestopkurser i alle spædbørnsfamilier.

##### Indsats for ældre:

- Tilbud om vejledning til visiterede borgere efter behov.

##### Hvad er målet:

Allerød Kommune ønsker med sine indsatser for rygning:

- Flere ikke-rygere.
- Ingen borgere udsættes for passiv rygning.

##### Fakta i Allerød kommune:

- Allerød kommune har 14 % daglige rygere over 16 år.
- 5 % af ikke-rygere er udsat for passiv rygning.
- Der ryges i 6 % af de hjem, hvor der bor børn.



### **Beskrivelse af indsats:**

Allerød Kommune vil arbejde for:

- Ingen passiv rygning for borgere i kommunale bygninger.
- Understøttelse til etablering af røgfrie miljøer.

Indsats for børn/unge

- Forebyggelse af rygestart hos skoleelever.
- Tilbud om rygestopkurser på ungdomsuddannelser.
- Styrkelse af forældres viden om passiv rygningens betydning for børns helbred.

### **Vidste du.....**

- Hvert år dør knap 14.000 danskere som følge af rygning.
- Ca. 900 danskere dør årligt som følge af passiv rygning

(opgørelse fra Statens Institut for Folkesundhed fra 2012)

## 4. Indsatsområde: Alkohol

### 4.1 Hvilken viden er der på området?

Et stort alkoholforbrug øger risikoen for en lang række sygdomme og ulykker. Det kan endvidere have store sociale konsekvenser for eksempel i form af ødelagte parforhold, omsorgssvigt af børn, udstødelse fra arbejdsmarkedet, kriminalitet, uønsket sex og vold.

- Oplysningsindsatser kan skabe opmærksomhed og normændringer hos borgerne, så det bliver tydeligt, hvilke negative konsekvenser der er af et højt alkoholforbrug.
- Begrænsning af tilgængelighed til alkohol er et af de mest effektive tiltag i alkoholforebyggelsen.
- Unge, som drikker tidligt og i store mængder, har større risiko for senere i livet at udvikle et skadeligt alkoholforbrug.
- Udsættelse af debutalder og nedsættelse af indtaget mængde alkohol vil være med til at forebygge et overforbrug.

### 4.2 Lovpakke (Sundhedsloven § 141).

Borgere med alkoholproblemer har ret til anonym ambulant behandling uden bevilling fra kommunen. Længerevarende dagbehandling og døgnbehandling skal altid bevilges af kommunen.

### 4.3 Handleplan

#### Hvordan er status i Allerød kommune:

I budgetforhandlingerne for 2012-2015 blev det politisk besluttet at afsætte et beløb til alkoholforebyggelse.

- Tværkommunalt samarbejde fra 2012 om en fælles alkoholindsats og kampagne i uge 40.
- Rammeaftale med Nordsjællands Misbrugscenter som dækker både alkohol- og stofmisbrug.
- Kommunal henvisning eller borger/pårørende henvendelse til Nordsjællands Misbrugscenter.

#### Indsats for børn/unge:

- Afholdelse af dialogmøder med alle forældre i 7. klasse om unge, alkohol og fester (SSP).
- Tilbud fra SSP om familiemøder i 8. klasse om unge, alkohol og fester.

#### Indsats for ældre:

- Vejledning til visiterede borgere tilbydes efter behov.

#### Fakta i Allerød kommune:

- 17 % af borgerne viser tegn på alkoholafhængighed.
- 26 % af borgerne har udviklet en egentlig afhængighed, heraf 35 % mænd og 18 % kvinder.
- 24 % af de borgerne, der har udviklet alkoholafhængighed, har hjemmeboende børn.
- 49 % af de unge mellem 16-24 år har en risikabel alkoholadfærd.
- Borgere i Allerød med en risikabel alkoholadfærd er ikke motiveret for at ændre deres forbrug. Langt de fleste negligerer deres forbrug og vurderer deres alkoholvaner som fornuftige.



### **Hvad er målet:**

Allerød Kommune ønsker med sine indsatser for alkohol, at reducere andelen af borgere, der har risikabel alkoholadfærd.

Indsats for børn/unge:

- Udskydelse af unges alkoholdebut.

### **Beskrivelse af indsats:**

Allerød Kommune vil arbejde for:

- Styrkelse af borgernes viden om alkoholproblemer og problemernes følgevirkninger for familielivet gennem kampagner.
- Styrkelse af samarbejdet omkring opretholdelsen af loven om udskænkning til unge under 18 år, også ved skole og foreningsfester.
- Kompetenceudvikling af kommunes frontpersonale i relation til screening af borgere for evt. problematisk alkoholadfærd samt kompetenceudvikling i forhold til håndtering af alkoholpåvirkede borgere.
- Viden om hvortil personalet kan henvise borgere, der har brug for yderligere rådgivning eller behandling.
- Styrkelse af samarbejdet på tværs af forvaltningen og virksomhederne i form af netværksopbygning.

Indsats for ældre:

- Indarbejdelse af spørgsmål i forbindelse med faldulykker og medicinforbrug

### **Vidste du.....**

#### **Sundhedsstyrelsens udmeldinger på alkoholområdet:**

- Intet alkoholforbrug er risikofrit for dit helbred.
- Drik ikke alkohol for din sundheds skyld.
- Du har en lav risiko for at blive syg på grund af alkohol ved et forbrug på 7 genstande om ugen for kvinder og 14 for mænd (lavrisikogrænse).
- Du har en høj risiko for at blive syg på grund af alkohol hvis du drikker mere end 14/21 om ugen (højrisikogrænse).
- Stop før 5 genstande ved samme lejlighed.
- Er du gravid – undgå alkohol. Prøver du at blive gravid – undgå alkohol for en sikkerheds skyld.

## 5. Indsatsområde: Motion

### 5.1 Hvilken viden er der på området?

- Fysisk aktivitet er med til at forebygge livsstilssygdomme såsom hjerte-karsygdomme, type II diabetes, stress, muskel- og skeletlidelser, visse former for kræft og psykiske lidelser.
- Fysisk aktivitet forbedrer det psykiske og sociale velvære, herunder livsglæde, overskud, social trivsel, selvtillid og handlekompeterencer.
- Fysisk aktivitet stimulerer indlæringsprocesser i forhold til problemløsning, logisk tænkning, rumopfattelse, sproglige færdigheder, arbejdshukommelse, selvopfattelse og opmærksomhed.
- Fysisk aktivitet forebygger fald hos ældre.

### 5.2 Lovpakke

Sundhedslovens § 119 og § 140 og Servicelovens § 86. Kommunalbestyrelsen har ansvaret for at skabe rammer for en sund levevis og tilbyde forebyggende og sundhedsfremmende tilbud.

### 5.3 Handleplan

#### Hvordan er status i Allerød kommune:

Kommunen støtter idræt og motion ved at stille lokaler til rådighed og give tilskud til klubber og foreninger.

Indsats for voksne/ældre:

- Kommunalt tilbud om selvtræning til førtids- og alderspensionister.
- Prioritering af faldforebyggelsesindsats – politisk vedtaget i budgetforhandlingerne for 2012-2015.
- Kommunalt tilbud om træning i henhold til Sundheds- og Servicelov.

#### Hvad er målet:

Allerød Kommune ønsker med sine indsatser for motion:

- Flere fysisk aktive borgere.
- Fokusering på rammer for fysisk aktivitet og træning i de offentlige rum.

#### Fakta i Allerød kommune:

- 21 % af borgerne har dagligt mere end 4 timers stillesiddende aktiviteter i fritiden.
- 48 % af borgerne har dagligt mere end 6 timers stillesiddende arbejde.
- 21 % af borgerne har dagligt mindst 10 timers stillesiddende adfærd.
- 35 % af borgerne hverken cykler eller går til og fra arbejde/uddannelse.



### Beskrivelse af indsats:

Allerød Kommune vil arbejde for:

- Flere sikre gang- og cykelstier, som indbyder til aktiv transport.
- Øgede muligheder for aktivitet i de offentlige rum og i naturen.
- Støtte til klubber/organisationer, der tilbyder fysisk aktivitet og træning.

Indsats for børn/unge:

- Alle børn er fysisk aktive mindst en time i løbet af skoledagen.
- Alle daginstitutioner arbejder med en bevægelsespolitik.

Indsats for ældre

- Understøttelse og vejledning til svage ældre i forhold til fysisk aktivitet.

### Vidste du.....

- Børn, der er fysisk aktive mindre end en time dagligt, har en markant højere forekomst af motoriske vanskeligheder (ca. 22 %) end børn, der er aktive mere end en time dagligt (ca. 7%).

### ***Det videre arbejde med Sundhedspolitikken***

Sundhed og forebyggelse indgår som en naturlig del i alle sammenhænge og beslutninger i Allerød Kommune.

Indsatsområderne vil blive evalueret løbende og minimum en gang årligt, og effekterne vil kunne evalueres i Sundhedsprofilen 2014.

Byrådet og forvaltningen vil fortsat have fokus på nye områder og indsatser, der kan fremme sundheden og på den måde sikre, at indsatserne fastholdes og nye udvikles i takt med mulighederne.



## **Allerød Kommune**

Bjarkesvej 2  
3450 Allerød  
48 100 100  
kommunen@alleroed.dk  
[www.alleroed.dk](http://www.alleroed.dk)



**Bilag: 13.1. Fordelingsudvalgets forslag til fordeling notat 131114.pdf**

**Udvalg:** Sundheds- og Velfærdsudvalget 2014-2017

**Mødedato:** 26. november 2014 - Kl. 7:30

**Adgang:** Åben

**Bilagsnr:** 90405/14

# NOTAT

Allerød Kommune

Sekretariat

Allerød Rådhus  
Bjarkesvej 2  
3450 Allerød  
Tlf: 48 100 100  
kommunen@alleroed.dk  
www.alleroed.dk

## Fordelingsudvalgets forslag til fordeling af restpuljemidlerne efter § 18 til frivilligt sociale foreninger efter serviceloven i 2014.

Fordelingsudvalget har på mødet den 12. november 2014 behandlet alle indkomne ansøgninger til Allerød Kommunes restpulje afsat til frivillige sociale organisationer efter § 18 i serviceloven.

Fordelingsudvalget gennemgik på mødet de indkomne ansøgninger med kort opsummering af de særskilt annoncerede prioriteringer.

- Nye initiativer som sætter fokus på forebyggelse og sociale aktiviteter på Ældre- og Sundhedsområdet
- Rådgivende foreninger for socialt udsatte, sygdoms- eller patientforeninger
- Besøgsvenner fx i forhold til hjemmeboende eller på plejecentre og botilbud, ledsageordninger, støtte- og kontaktpersoner på frivillig basis, selvhjælpsgrupper
- Foreninger til aflastning af pårørende for socialt udsatte, kontaktsteder, sociale caféer
- Opstart af frivillige foreninger med et socialt humanitært formål.

I forbindelse med gennemgangen af ansøgningerne havde fordelingsudvalget en generel drøftelse af, hvordan ansøgningerne fremover skal behandles, herunder at det må være en politisk beslutning om, hvorvidt ansøgninger fra kommunale virksomheder skal komme i betragtning.

Fordelingsudvalget vil gerne give udtryk for at ansøgninger som fx virksomhedsansøgninger fra Allerød Kommune, hvor der er tale om støtte til reel drift eller aktiviteter som kan sammenlignes hermed ikke kan støttes.

Fordelingsudvalget er, på baggrund af drøftelserne, kommet frem til følgende forslag til fordeling jf. tabellen.

Dato: 13. november 2014

Sagsnr. 14/17611

Sagsbehandler:  
mies

Direkte telefon: 178



Foreningsnavn	Ansøgningsformål	Indstilling i kr.
Ældre Sagen Allerød	Ældre Sagen ønsker at opstarte en aktivitetsgruppe i 1. kv. 2015 som skal tilbyde hjælp til pensionister med ønsker/behov for at indgå i en Sorg & Livsmodsgruppe. Der vil blive holdt 2 møder á 2 timer pr. måned. Det søgte tilskud vil blive brugt til foredragsholdere og forplejning v. møderne. - fordelt på ca. 12.000 til foredragsholdere og 3.000 kr. forplejning budgetteret.	12.000
Engholms Lokalvenner	Engholms Lokalvenner søger til afholdelse af en tur for beboere med frokost herunder med henblik på at skabe en anden oplevelse i hverdagen. Aktiviteten forventes afholdt i det kommende forår senest ultimo maj 2015	6.000
Allerød Førtidspensionis- ter (AFPN)	Allerød Førtidspensionister søger til et særskilt julearrangement for foreningens medlemmer fx med bowling og spisning som et socialt arrangement. Der er mange resurssvage medlemmer, som stort set ikke har andet netværk end foreningen.	5.000
ULF ungdom	Landsdækkende forening med sekretariat i Vejle. ULF Ungdom Der søges til støtte til koordinering, bestyrelsesarbejde, materiale/porto, transport, lokaleleje og forplejning af deltagere/ oplægsholdere. lokalkredsforening i Allerød.	0
Røde Kors Allerød	Røde Kors Allerød søger at etablere et nyt tilbud omkring etablering af kontaktfamilier for de unge, uledsagede flygtninge, der kommer til Allerød. Bestyrelsen søger derfor at få startet en aktivitetsleder op med uddannelse	0
Engholm frivillige	De Frivillige på Engholm ansøger om midler til udflugt med bus for at se juleudstilling/pynt m.m. og	10.000



	<p>efterfølgende frokost for de 3 grupper på Engholm. Hver gruppe forventes at koste 3.000 kr. og til bus 2.000 kr. i alt 15.000 kr.</p>	
Rampelyset	<p>Rampelyset er foreningen for førtidspensionister, hvor en række er blevet alderspensionister, da de har været med fra starten af foreningen. Der gøres meget ud af det sociale for de enlige, såsom spisning og hjælp med mindre opgaver som kørsel og praktiske gøremål. Der er jubilæum i 2015 og der søges til markering af dette. Derudover søges til en udflugt med fælles hyttetur, da mange medlemmer ikke kommer nogen steder uden for Allerød.</p>	12.000
Psyk. Team Lyngehus*	<p>Der er etableret et team på Lyngehus for boligerne i haveplan for yngre borgere med særlige behov fx misbrugsproblemer og psykiske vanskeligheder. Der er for tiden tilknyttet 6 borgere, hvor to frivillige støtter det lønnede personale.</p> <p>* Det skal bemærkes, at denne ansøgning er en virksomhed som søger støtten fra frivilligt socialt arbejde. Anbefalingen vil være at denne gruppe indgår i den frivillige gruppe som allerede er engageret omkring Lyngehus og fungerer som en slags undergruppe hertil. Der er ikke dannet nogen forening med formål omkring psyk.team.</p>	10.000
"Foreningen til bevarelse af årlig sommertur med socialt samvær, naturoplevelser og danmarkshistorie for brugere af distriktpsychiatrien" "Kilen"	<p>Planlægning af heldagstur til sommer 2015 juni, hvor der etableres en tur med historisk sigte og grundlag for brugere af Kilen. Herunder frokost. Der søges til bustransport.</p> <p>*Foreningen er ikke etableret, der er ikke anvendt ansøgningsskema mv. Anbefalingen vil være, at der skal etableres en "venneforening" af Kilen, hvor frivillige deltager og</p>	10.000



	styrker aktiviteter og samarbejde omkring Kilen. Selve formålet kan diskuteres ift. udflugt, men kan som sådan godt støttes, såfremt der foreligger en forening eller lign.	
<b>Samlet bevillingsbeløb</b>		<b>65.000</b>

Fordelingsudvalget understreger, at bevillingen til de sidste to ansøgninger udelukkende bliver givet under forudsætning af, at der dannes reelle foreninger inden den 15. december 2014. Der skal således ikke udbetales støtte, medmindre foreningerne bliver formelt godkendt. Dette skal understreges i et eventuelt bevillingsbrev.

Fordelingsudvalgets opgave er at sikre, at midlerne anvendes til reel understøttelse af det frivillige foreningsarbejde.

Fordelingsudvalgets forslag til fordeling udmønter således det fulde beløb afsat i budgettet for 2014.



**Bilag: 13.2. Samlet oversigt fordelingsudvalgets forslag restpuljen 2014.pdf**

**Udvalg:** Sundheds- og Velfærdsudvalget 2014-2017

**Mødedato:** 26. november 2014 - Kl. 7:30

**Adgang:** Åben

**Bilagsnr:** 90404/14

Nr.	Dato	Ansøger	Hjemmehørende	Beløb søgt 2014 i kr.	Bevilling /afslag 2014 i kr.	Formål aktivitet	Beløb ansøgt i restpulje 2014 kr.	Vurdering	Bemærkning/økonomiske forhold	Indstilling
1	21. okt.	Ældre Sagen Allerød	Allerød	124.000,00	37.000,00	Ældre Sagen ønsker at opstarte en aktivitetsgruppe i 1. kvrt. 2015 som skal tilbyde hjælp til pensionister med ønsker/behov for at indgå i en Sorg & Livsmodsgruppe. Der vil blive holdt 2 møder á 2 timer pr. måned. Det ansøgte tilskud vil blive brugt til foredragsholdere og forplejning v. møderne. - fordelt på ca. 12.000 til foredragsholdere og 3.000 kr. forplejning budgetteret.	15.000,00	Aktiviteten kan henføres til frivilligt socialt arbejde og derfor er ansøgningen inden for retningslinjerne af § 18. Om der er tale om ny aktivitet eller udvidelse af aktivitet afklares	<i>Der er i forbindelse med ansøgningen spurgt til om der er tale om en ny gruppe, idet der i foråret 2014 blev bevilget 8.000 kr. til lignende aktivitet med samme titel. Det er oplyst, at det er en udvidelse af gruppen.</i>	12.000,00
2	22. okt.	Engholms Lokalvenner	Allerød	30.000,00	10.000,00	Engholms Lokalvenner søger til afholdelse af en tur for beboere med frokost herunder med henblik på at skabe en anden oplevelse i hverdagen. Aktiviteten forventes afholdt i det kommende forår senest ultimo maj 2015	12.000,00	Inden for retningslinjerne af § 18. Lokal venskabsforening omkring plejecentret Engholm.		6.000,00
3	23. okt.	Allerød Førtidspensionister (AFPN)	Allerød	16.620,00	10.000,00	Allerød Førtidspensionister, der søges til et særskilt julearrangement for foreningens medlemmer fx med bowling og spisning som et socialt arrangement. Der er mange resurssvage medlemmer, som stort set ikke har andet netværk en foreningen.	5.000,00	Inden for retningslinjerne af § 18. Det kan dog diskuteres ift. kriterierne for tilskuddet i restpuljen om festaktiviteter bør have tilskud		5.000,00
4	26. okt.	ULF ungdom	Vejle	20.500,00	0,00	Landsdækkende forening med sekretariat i Vejle. ULF Ungdom Der søges til støtte til koordinering, bestyrelsesarbejde, materiale/porto, transport, lokaleleje og forplejning af deltagere/ oplægsholdere. Der søges til afholdelse af introduktionsforedrag og efterfølgende planlægningsmøder samt til en række arrangementer. Dette vil ske i samarbejde med Allerød kommune.	18.800,00	Inden for retningslinjerne af § 18, men ikke lokalt repræsenteret.	<i>Er en landsdækkende organisation. Ansøgningen er sendt til Borgerservice ift. opfølgning på om aktiviteterne kunne have relevans i Allerød. Der er ikke noget formelt samarbejde pt.</i>	0,00
5	29. okt.	Røde Kors Allerød	Allerød	85.000,00	30.000,00	Røde Kors Allerød søger at etablere et nyt tilbud omkring etablering af kontaktfamilier for de unge, uledsagede flygtninge, der kommer til Allerød. Bestyrelsen søger derfor at få startet en aktivitetsleder op med uddannelse fra Røde Kors Centralt og med søger hermed om midler til information og etablering herunder temamøder i Allerød. Aktiviteten søges startet op i samarbejde med Allerød Kommune	13.500,00	Inden for retningslinjerne af § 18 opstart af ny aktivitet		0,00

Nr.	Dato	Ansøger	Hjemmehørende	Beløb søgt 2014 i kr.	Bevilling /afslag 2014 i kr.	Formål aktivitet	Beløb ansøgt i restpulje 2014 kr.	Vurdering	Bemærkning/økonomiske forhold	Indstilling
6	30. okt.	Engholm frivillige	Allerød	20.000,00	15.000,00	De Frivillige på Engholm ansøger om midler til udflugt med bus for at se juleudstilling/pynt m.m. og efterfølgende frokost for de 3 grupper på Engholm. Hver gruppe forventes at koste 3.000 kr. og til bus 2.000 kr. i alt 15.000 kr. for de tre grupper. Det søges at afholde turene i december måned efter aftale med Plejecentrets planlægning alternativt i 1 kvrt. i 2015. Der afstemmes aktiviteter i samarbejde med "Engholms Venner" jf. ansøgning 2.	15.000,00	Inden for retningslinjerne af § 18. Venneforening ift. plejecenter, aktivitetstilskud.		10.000,00
7	3. nov.	Rampelyset	Allerød	15.000,00	10.000,00	Rampelyset er foreningen for førtidspensionister, hvor en række er blevet alderspensionister, da de har været med fra starten af foreningen. Der gøres meget ud af det sociale for de enlige såsom spisning og hjælp med mindre opgaver som kørsel og praktiske gøremål. Der er jubilæum i 2015 og der smarkering af dette. Derudover søges til en udflugt med fælles hyttetur, da mange medlemmer ikke kommer nogle steder uden for Allerød.	12.000,00	Inden for retningslinjerne af § 18. Det kan diskuteres om, hvorvidt støtten skal dække udflugt for medlemmerne.		12.000,00
8	2. nov.	Psyk. Team Lyngehus	Allerød	0,00	0,00	Der etableret et team på Lyngehus for boligerne i haveplan for yngre borgere med særlige behov fx misbrugsproblemer og psykiske vanskeligheder. Der er for tiden tilknyttet 6 borgere, hvor to frivillige støtter det lønnede personale. Teamet er nystartet i uge 43. Konkret søges der til at give brugerne mulighed for at komme på en lille ferie. Hvor de frivillige tager med på ferien. Konkret tur til Bornholm med brugerne. Leje af sommerhus, færgebillet og benzin udgifter.	10.000,00	Umiddelbart ikke inden for rammerne af § 18, idet der som udgangspunkt ikke er tale om en etableret frivillig forening, men aktiviteter ansøgt af virksomhed, hvor der er enkelte frivillige som deltager.	<i>Virksomheden Lyngehus / Social Psykiatrien m.m. Kommunal virksomhed jf. fordelingsudvalgets bemærkninger.</i>	10.000,00
9	5. nov.	Foreningen til bevarelse af årlig sommertur med socialt smvær, naturoplevelser og danmarkshistorie for brugere af distriktpsikiatrien "Kilen"	Allerød	0,00	0,00	Planlægning af heldagstur til sommer 2015 juni, hvor der etableres en tur med historisk sigte og grundlag for brugere af Kilen. Herunder frokost. Der søges til bustransport.	10.000,00	Foreningen er ikke etableret, der er ikke anvendt ansøgningskema mv. Anbefalingen vil være, at der skal etableres en "venneforening" af Kilen, hvor frivillige deltager og styrker aktiviteter og samarbejde omkring Kilen. Selve formålet kan diskuteres ift. udflugt men kan godt støttes.	<i>Der er ikke oprettet en forening, der er ikke etableret et CVR nr. mv. Der har været telefonisk samtale med initiativtageren om, at der bør arbejdes med at få etableret en forening således at der kan ansøges i forbindelse med 2015 puljen forventeligt ultimo februar.</i>	10.000,00
Total ansøgt restpulje 2014							111.300,00		Total indstillet	65.000,00
<b>Difference</b>										0,00