

Kvalitetsstandard for tilbud om midlertidigt døgner rehabiliteringsophold til personer med særligt behov for omsorg og pleje

 Lovgrundlag:	<p> Lov om Social Service § 84 stk. 2. Kommunalbestyrelsen kan tilbyde midlertidigt ophold til personer, der i en periode har et særligt behov for omsorg og pleje.</p> <p> Under et midlertidigt ophold kan der sideløbende efter behov iværksættes:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Måltrettet rehabilitering § 83a • Genoptræning § 86 – SEL, § 140 SUL • Sygepleje SUL § 138 • Udredning af funktionsevne og fremtidigt behov for støtte
 Målgruppe:	<p> Borgere i Rudersdal Kommune, som i en begrænset periode har et særligt behov for omsorg og pleje, der mest hensigtsmæssigt tilbydes på et midlertidigt rehabiliterende døgnophold.</p>
 Formål med indsatsen:	<p> At støtte borgeren i at mestre hverdagen i et rehabiliterende miljø, styrke funktionsevnen og sammen med borgeren finde den bedste løsning for fremtidig hjælp og bolig.</p>
 Kriterier for tildeling af indsatsen:	<p> Visitation til en døgnindsats sker på baggrund af en konkret og individuel vurdering af et eller flere af nedenstående kriterier:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Behov for særlig omsorg og pleje, hvor ophold i i hjemmet ikke er muligt • En mulig forbedring af borgers livssituation, funktionsevne ved en samlet rehabiliterende indsats.
 Henvendelse og visitation:	<p> Borgere indlagt på hospital: Hospitalet kontakter de koordinerende sygeplejersker, der visiterer til et døgnophold.</p> <p> Borgere i eget hjem: Visitation og koordinerende sygeplejersker visiterer til døgnophold på hverdage. Hjemmesygeplejerske kan i en særlig uholdbar hjemmesituation, når øvrige indsatser er afprøvet, henvise til et døgnophold efter opkald til døgnafdeling.</p>
 Sagsbehandlingsfrister:	<p> Hospitalsudskrivelser: Senest dagen før udskrivelse kl. 13.00</p> <p> Planlagte ophold: 14 hverdage</p> <p> Ikke planlagte ophold: Samme dag</p>

Indhold	<p>Et midlertidigt døgnrehabiliteringsophold et individuelt tilrettelagt forløb, der foregår i et rehabiliterende miljø, hvor der sammen med borger udarbejdes en konkret plan for indholdet af forløbet:</p> <p>Udredning af funktionsevne og fremtidigt behov for støtte: Sygeplejerske, ergo- og fysioterapeuter, og evt. andre fagpersoner, herunder kostfaglige personale kan sammen med visitator støtte borger og pårørende i at afdække funktionsevne og lægge en realistisk plan støtte og boform i fremtiden.</p> <p>Målrettet rehabilitering: Alle får udarbejdet en personlig plan med udarbejdelse af individuelle mål for at mestre hverdagen. Det drøftes med den enkelte borger, hvordan den enkelte i døgnets forskellige aktiviteter bedst støttes for at opnå sine mål. Mål og handlinger justeres løbende.</p> <p>Særlig omsorg og pleje: Personlig pleje, praktisk hjælp og sygepleje kan ydes i døgnets 24 timer. Der gives støtte og vejledning i egenomsorg. Hele døgnnet tilrettelægges således, at borgeren er så aktivt deltagende som muligt.</p> <p>Sygepleje: Alle borgere vurderes sygeplejefagligt og modtager den individuelle sygepleje, der er behov for.</p> <p>Genoptræning: Borger kan få tilbudt genoptræning på hold eller individuelt, hvis der foreligger en genoptræningsplan fra hospitalet eller der efter udredningen ses behov for en særlig træningsindsats. Træning ved terapeuterne foregår på hverdage i dagtimer.</p> <p>Palliativ pleje: Lindring, støtte og palliativ behandling og støtte til hverdagens aktiviteter gives ud fra borgerens behov og ønsker.</p>
Forløb	<p>De første dage på døgnpladsen: Terapeuter og plejepersonale afdækker i samarbejde med borgeren og evt. pårørende borgerens ønsker og forventninger til opholdet. Der foretages mono – og tværfaglige vurderinger af borgerens funktionsevne og omsorgs - og plejebehov.</p> <p>Planmøde: 3 hverdage efter ankomst fastsætter borgeren, i samarbejde med terapeuter og plejepersonale, mål og plan for rehabiliteringsopholdet. Mål og plan udarbejdes ud fra borgerens ønsker og en konkret individuel faglig vurdering. På mødet vurderer det tværfaglige team længden på borgerens rehabiliteringsforløb.</p> <p>Planen indeholder rehabiliterings- og træningsmål rettet mod områder, hvor borgeren har behov for at træne eller indlære kompensations-teknikker f.eks. træning af gangfunktion, balance, muskelstyrke, træning i at planlægge og strukturere hverdagen eller at benytte relevante hjælpemidler.</p> <p>Rehabiliteringsplanen indeholder ligeledes pleje og omsorg rettet mod almentilstanden, ernæringstilstand, medicinsk status m.v. Pårørende inddrages i det omfang, borgeren ønsker dette.</p>

	<p>Hele døgnet er tilrettelagt således, at borgeren er så aktivt deltagende som muligt. I alle opgaver/hverdagens aktiviteter arbejder plejepersonale og terapeuter med de aftalte rehabiliteringsmål sammen med borgeren.</p> <p>Træningen kan foregå i døgnrehabiliteringsafdelingen, i træningslokalerne, herunder træningssal og terrænet omkring genoptrænings-/plejecenteret.</p> <p>For borgere, der ikke har en genoptræningsplan fra hospitalet, foregår træningen primært i afdelingens nærmiljø, samt ved deltagelse i husets planlagte fællesgymnastik.</p> <p>Statusmøde: 10 dage efter planmøde evaluerer borgeren i samarbejde med plejepersonale og terapeuter rehabiliteringsplanen og effekten heraf med henblik på justering af rehabilitering og forventet udskrivningsdato.</p> <p>Hjemmebesøg: Under opholdet vurderes behov for hjemmebesøg. Ved hjemmebesøg deltager efter individuel vurdering repræsentanter fra: hjemmesygepleje, hjemmepleje-leverandør, hjemmerehabiliteringsteam og døgn-rehabiliteringsteam. Besøget finder sted så tidligt som borgerens funktionsevne tillader. Formålet med hjemmebesøget er at aftale fremtidige fælles mål og plan for rehabilitering, herunder evt. tilpasse hjemmets indretning til borger udskrives.</p> <p>Plan for det videre forløb: For at sikre en god og tryk overgang til eget hjem drøftes tiltag, der skal være i orden forud for udskrivning tidligt i forløbet på plan og status møder. Hjemmehjælp, hjælpemidler og eventuelle boligændringer vurderes og iværksættes forud for udskrivningen. Inden borgeren afslutter det midlertidige ophold, afholdes udskrivningsmøde, hvor Visitationen og evt. hjemmesygeplejerske deltager.</p> <p>Ved behov kan borgeren efter udskrivelse fra døgnrehabilitering få tilbudt hjemmerehabilitering og/eller ambulante genoptræning, eller vedligeholdende træning og evt. daghjem.</p> <p>Hvis det vurderes at borgeren ikke kan komme hjem i eget hjem, vurderes det ud fra borgerens funktionsniveau, hvad der er den bedste løsning for fremtidig hjælp og boform.</p> <p>For borgere på et terminalt ophold afholder vi et indledende møde, hvor vi efter ønske fra borgeren, og evt. dennes familie lægger en plan for borgerens sidste tid.</p>
<p>Varighed og vejledende tid:</p>	<p>Planen for opholdet drøftes løbende mellem borger og personale og tilpasses i forhold til indsatser og længde.</p> <p>Når borger kan udskrives til hjemmet med støtte.</p> <p>Det midlertidige ophold er som udgangspunkt af kortere varighed fra få dage til uger.</p>

	For neurologiske forløb vil der typisk være tale om længerevarende forløb.
Indsatsen omfatter ikke:	
Er der særlige forhold at tage hensyn til?	Borgerens behov for midlertidigt ophold vurderes løbende og planlægning af udskrivning til hjemmet koordineres sammen med borgeren og samarbejdsparter fra begyndelsen af opholdet.
Egenbetaling:	<p>Borgeren betaler for midlertidigt ophold pr. døgn efter gældende takster. Taksten beslattes 1 gang årligt af Kommunalbestyrelsen og fremgår af kommunens hjemmeside www.rudersdal.dk</p> <p>Taksten dækker forplejning, vask af tøj, linned mv.</p> <p>I visitationen indgår en individuel og konkret vurdering af, om der er særlige økonomiske forhold, der kan medføre en nedsættelse eller bortfald af egenbetalingen.</p>
Hvem leverer indsatsen?	<p>Pleje- og rehabiliteringscenter Hegnsgården</p> <ul style="list-style-type: none"> • Omsorg og pleje • Målrettet rehabilitering • Sygepleje Almen genoptræning <p>Genoptræningscenter Skovbrynet</p> <ul style="list-style-type: none"> • Omsorg og pleje • Målrettet rehabilitering • sygepleje • Almen genoptræning • Avanceret genoptræning, med speciale i neurologi
Krav til leverandøren:	<p>Der leveres en helhedsorienteret tværfaglig indsats, som er dokumenteret i en tværfaglig plan for borgers ophold.</p> <p>Der er ansat ergo-, fysioterapeuter, sygeplejersker, social- og sundhedsassistenter samt social- og sundhedshjælper.</p> <p>Ved behov tilknyttes kostfaglig konsulent. Hvor den neurologiske rehabilitering er samlet kan der ved behov tilknyttes logopæd og neuropsykolog.</p> <p>Der forefindes skriftlige og let tilgængelige retningslinjer, instrukser og procedurer i henhold til sundhedsstyrelsens krav om sygeplejefaglige og sundhedsfaglige optegnelser.</p> <p>Pårørende medinddrages i videst mulige omfang efter borgerens ønske.</p> <p>Der skal være sygeplejerske til stede om dagen. Aften og nat tilkaldes sygeplejersken ved behov fra hjemmesygeplejen.</p> <p>Hvis der er behov for den tværkommunale akutfunktions kompetencer, så kan akutteamet tilkaldes alle ugens dage døgnet rundt.</p>

	Min. 80 % af personalet er faguddannede.
Kontakt til leverandøren:	Borgere og pårørende har mulighed for at kontakte personalet på de midlertidige ophold hele døgnet alle ugens dage.
Opfølgning på indsatsen:	Planen for opholdet og udskrivelse vurderes løbende. På et eventuelt hjemmebesøg og udskrivningsmøde vurderes behov for videre indsats.
Afgørelse, klage og ankemulighed:	<p>Afgørelse om midlertidigt ophold og egenbetaling træffes af Myndighed i Social og Sundhed.</p> <p><u>Klage over afgørelsen</u> skal ske inden 4 uger fra modtagelsen af afgørelsen.</p> <p>Klagen rettes til: Social og Sundhed, Myndighed, Stationsvej 36, 3460 Birkerød e-mail: Myndighed@rudersdal.dk Tlf.nr. 4611 5000</p> <p>Ankemulighed Hvis Rudersdal Kommune ikke giver borgeren medhold i klage sendes sagens akter til Ankestyrelsen. Borgeren modtager svar direkte fra Ankestyrelsen.</p> <p>Afgørelse om fagligt indhold under opholdet træffes af det pågældende centers ledelse.</p> <p><u>Klage over serviceniveau og indsatser</u>, herunder ventetider, organisering, omfanget af træningen rettes som udgangspunkt til træningsstedet, snarest muligt, så problemet kan søges løst. Klage over den sundhedsfaglige indsats kan endvidere ske til Styrelsen for Patientsikkerhed. Skema kan findes på borger.dk</p> <p>Telefonnumre og træffetider findes på kommunens hjemmeside: www.rudersdal.dk</p>
Godkendt dato:	