

Kvalitetsstandard Lolland Kommune

Serviceovens område:

Demens dagtilbud §84/86

Rehabiliterende Socialpædagogisk Indsats/Demensbostøtte
§ 83a/85

Politisk godkendt december 2020.

Layoutmæssigt revideret oktober 2021



lollandkommune

Indholdsfortegnelse:

Indledning	3
Overordnede kvalitetsmål, værdier og principper.....	4
Tilbud til borgere med demens eller demenslignende adfærd	5
Afgørelser jf. Lov om social service:	7
Vejledning om klagemuligheder ved afgørelse efter Lov om Social Service §§ 83, 84 og 86	7
Dagtilbud til borgere med demens eller demenslignende adfærd	8
Vurderingsophold i midlertidig døgn bolig for borgere med demens eller demenslignende adfærd jf. servicelovens § 84, stk.2:	10
Aflastningsophold i midlertidig bolig for borgere med demens eller demenslignende adfærd jf. servicelovens § 84, stk. 2:	11
Rehabiliterende Socialpædagogisk indsats jf. §§ 83a og 85 for borgere med demens sygdom	11
Indsatskatalog Demensbostøtte jævnfør §§ 83a og 85.....	13
Struktur i hverdagen.....	13
Mestring af livssituation	14
Sundhedsfremme og forebyggelse	15
Økonomi	16

Indledning

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

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

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

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

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

Nærværende materiale udgør kvalitetsstandarder for:

Tilbud til borgere med demens eller demenslignende symptomer

- Demens dagtilbud
- Rehabiliterende Socialpædagogisk Indsats/Demensbostøtte

I henhold til Lov om Social Service §§ 83a, 84, 85 og 86.

Kvalitetsstandard og katalog over indsatsområder revideres en gang årligt. Visitation Ældre & Sundhed i Lolland Kommune er ansvarlig herfor og forslag til kvalitetsstandard sendes til høring i Ældrerådet, samt relevante MED-udvalg i hhv. Ældre & Sundhed og Social & Arbejdsmarked.

Overordnede kvalitetsmål, værdier og principper

Overordnede kvalitetsmål:

- At borgeren oplever en helhedsorienteret, målrettet og faglig kvalificeret indsats, ved kontakt til henholdsvis myndighed og leverandør.
- At borgeren rehabiliteres og/eller ydes sygepleje, træning, støtte eller hjælp, med fokus på anvendelse af egne ressourcer, således at borgeren kan genskabe, udvikle færdigheder eller vedligeholde disse.
- At borgeren understøttes/motiveres til at være aktiv i daglige gøremål, med inddragelse af borgerens egne ressourcer og netværk.
- At borgeren støttes og vejledes i sundhedsfremmende og forbyggende aktiviteter.
- At borgeren oplever at indsatsen, i videst muligt omfang, tilrettelægges og leveres i et samarbejde med leverandøren, så borgerens selvbestemmelse, normer og hverdagsliv respekteres, bevares og styrkes.

Lolland Kommune handler med hjemmel i Lov om Social Service (SEL), som er Lolland Kommunes overordnede ramme, der angiver krav og kriterier for indsatserne, samt præciserer målgruppen, der kan modtage støtte/hjælp efter Lov om Social Service.

Jævnfør Lov om Social Service § 1 er formålet med loven:

- At tilbyde rådgivning og støtte for at forebygge social problemer.
- At tilbyde en række almene serviceydelser, der også kan have forebyggende sigte.
- At tilgodese behov, der følger af nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne eller særlige sociale problemer.

Stk. 2. Formålet med hjælpen efter denne lov er at fremme den enkeltes mulighed for at udvikle sig, for at klare sig selv, eller at lette den daglige tilværelse og forbedre livskvaliteten.

Stk. 3. Hjælpen efter denne lov bygger på den enkeltes ansvar for sig selv og sin familie og på den enkeltes ansvar, for at udvikle sig og udnytte potentialer, i det omfang det er muligt, for den enkelte.

Det betyder konkret at Lolland Kommune er forpligtet til at skabe rammerne/fremme den enkeltes mulighed for, at klare sig selv, eller lette den daglige tilværelse og forbedre livskvaliteten. Borgeren skal således, i videst muligt omfang, bruge og bevare egne ressourcer. Således har serviceydelserne også et forebyggende og rehabiliterende sigte.

Det er et grundlæggende princip, at der ikke ydes hjælp efter Lov om Social Service, hvis der ydes hjælp til samme formål efter anden lovgivning (subsidiaritetsprincippet og sektoransvarlighedsprincippet).

Tilbud til borgere med demens eller demenslignende adfærd

Lovgrundlag:

§ 84. Kommunalbestyrelsen skal tilbyde afløsning eller aflastning til ægtefælle, forældre eller andre nære pårørende, der passer en person med nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne.

Stk. 2. Kommunen kan tilbyde midlertidigt ophold til personer, der i en periode har et særligt behov for omsorg og pleje.

§ 86, stk. 2. Kommunalbestyrelsen skal tilbyde hjælp til at vedligeholde fysiske eller psykiske færdigheder til personer, som på grund af nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne eller særlige sociale problemer har behov herfor.

Beskrivelse af organisering og samarbejde omkring demensindsatsen:

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

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

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

Samarbejdet internt i Lolland kommune omkring borgeren:

"En indgang for borgeren" - på demensområdet omsættes dette til praksis ud fra følgende betragtninger:

Som udgangspunkt går nye henvendelser til visitator i Visitation Ældre & Sundhed, som er den koordinerende i arbejdet med afklaring og igangsættelse af relevante tiltag.

I de situationer, hvor borgerens første henvendelse til kommunen sker via demenskonsulent, er denne ansvarlig for den videre koordinering og formidling til visitationen.

Dér, hvor det ud fra en faglig vurdering skønnes behov for hurtigt indsats i form af f.eks. besøg i hjemmet, handles der fleksibelt ud fra hvad der er til borgerens bedste.

Hensigten er at både visitator og demenskonsulent er involveret fra start, og herefter koordinere den videre indsats i hjemmet.

For borgere der allerede er visiteret til hjælp fra Lolland kommune, går henvendelserne oftest via Teamleder til demenskonsulent, som afdækker og afklarer.

Når behovet for hjælp ændres, kan afdækning/afklaring foretages via Teamleder til demenskonsulent, som ved behov for ændring af indsats kontakter visitator i Visitation Ældre & Sundhed

Når visiteret indsats matcher borgerens funktionsniveau, er det demenskonsulentens opgave at foretage opfølgning/vejledning på opgaven.

Når borgeren har valgt privat leverandør til pleje og/eller praktisk hjælp, eller borgeren endnu ikke modtager hjælp:

Leverandørerne – private som kommunale – er selv ansvarlige for, at sikre fagligt relevant råd/vejledning til medarbejdere, som varetager opgaver hos borgere med demens eller demenslignende adfærd.

Rådgivning/vejledning omkring demens er en kommunal opgave og ydes til:

- Borgere med demens
- Borgere med demenslignende adfærd
- Pårørende

Dette er uafhængigt af hvem der leverer hjælp til borgeren

Tilbuddene inden for Ældre & Sundhed:

- Afløsning (i hjemmet)
- Aflastning (uden for hjemmet)
- Dagtilbud til borgere med demens eller demenslignende adfærd.
- Plejebolig
- Aflastnings- eller vurderingsophold i midlertidig døgnbolig for borgere med demens

Afløsning/aflastning:

Borgere med nedsat fysisk og/eller psykisk funktionsniveau, og deres pårørende, tilbydes aflastning i dagtimerne i form af dagtilbud eller døgnafkastning i form af midlertidigt døgnophold.

Kriterier:

- Aflastning uden for hjemmet:
- At borgeren ikke selv kan varetage dagligdagens aktiviteter.
- At samboende/pårørende har behov for afløsning/aflastning.

Afløsning i eget hjem:

Der kan i særlige situationer blive tale om et individuelt tilpasset tilbud, hvor afløsningen ydes i hjemmet.

Afløsningen bliver visiteret ud fra den konkret individuelle vurdering, typisk i form af puljetimer 12 til 16 t tildelt over 4 uger, hvor den pårørende aftaler tidspunktet for afløsningen individuelt med pågældende Teamleder i Ældre & Sundhed.

Puljetimerne tildeles typisk i dagtimerne, og der kan ikke overføres timer fra den ene måned til den anden.

Afgørelser jævnfør Lov om social service:

Iflg. Retssikkerheds loven § 3. skal:

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

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

Sagsbehandlingsfristerne er offentliggjort på Lolland kommunes hjemmeside.

Vejledning om klagemuligheder ved afgørelse efter Lov om Social Service §§ 83, 84 og 86

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

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

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

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

I disse tilfælde er den øverste klagemyndighed Byrådet i Kommunen.

Klagefristen for borgeren, ved klage over afgørelse truffet efter §§ 83a, 83, 84 og 86 Lov om Social Service, er 4 uger, fra borgeren har modtaget afgørelsen, til klagen skal være modtaget i Visitation - Ældre & Sundhed.

Klagen fremsendes til:

**Visitation - Ældre & Sundhed
Søndre Boulevard 84
4930 Maribo**

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

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

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

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

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

Dagtilbud til borgere med demens eller demenslignende adfærd

Jævnfør servicelovens § 84, stk. k. 1 og § 86, stk. 2:

Målgruppen – hvem kan visiteres?

- Borgere der er lægeligt udredt eller delvist udredt for demens.
- Borgere bosiddende uden for plejecentrene.
- Borgere med behov for vedligeholdende træning fysisk psykisk og socialt.
- Borgere hvor der er behov for aflastning af pårørende der yder daglig omsorg.
- Borgerne der ikke kan profitere af øvrige almene tilbud.

Formål:

- at borgeren oplever at få støtte til at mestre sin ændrede situation at borgeren længst muligt oplever selvstændighed i udførelse af aktiviteter
- at borgeren oplever at blive forstået af omgivelser og netværk, og at dagligdagens indhold bevares bedst muligt.
- at borgeren bevarer døgnrytme og struktur af hverdagen
- at pårørende får mulighed for egne aktiviteter og aflastes i dagligdagen
- at pårørende og netværk støttes og vejledes, i forhold til at mestre opgaven med omsorg og pleje.

Indholdet kan bestå i:

- Identitetsbevarende indsats
- Træning /vedligeholdelse af kognitive funktioner, herunder at kommunikere og at bevare færdigheder
- At skabe kontakt til andre mennesker
- At udføre aktiviteter sammen med andre mennesker
- Fastholde fritidsaktiviteter
- ADL- træning med henblik på at udvikle eller at fastholde personlige kompetencer
- Hjælp til personlige opgaver
- Råd og vejledning af pårørende/netværk

Fysisk placering og rammer:

Dagtilbud kan leveres alle ugens hverdage.

Se i øvrigt serviceinformation "Dagtilbud for borgere med demens".

Kørsel:

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

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

Der opkræves 400 kr. om måneden for kørselsordningen.

Opkrævningen er månedsvis bagud. Beløbet trækkes i pensionen og reguleres årligt 1. januar.

Særlige forhold:

Borgere bosiddende i plejebolig kan som udgangspunkt ikke visiteres til dagtilbuddet.

Ved samboendes behov for aflastning i relation til enkeltstående aktivitet (f.eks. eget lægebesøg), er der mulighed for en ikke-visiteret ekstra dag. Dette aftales uden visitationens mellemkomst, direkte mellem Udfører og borger/samboende omsorgsgiver.

Borgere med omfattende behov for fysisk pleje, kan ikke visiteres til dagtilbud for borgere med demens og demenslignende adfærd.

Borgere, der grundet demenssygdommen udvikler aftagende fysisk funktionsniveau og omfattende behov for fysisk pleje, vil blive afsluttet i dagtilbuddet.

Hvis det drejer sig om aflastning af ægtefælle, vil der blive fundet en alternativ løsning.

Visitation:

Visitor bevilliger antal dage pr. uge i dagtilbuddet, ud fra den konkret individuelle vurdering af behovet. Leverandøren står for den videre koordinering og planlægning.

- Dagtilbud for borgere med demens

Plejeboligtilbud til borgere med demens eller demenslignende adfærd:

- Borgere med demens eller demens lignende adfærd kan få tilbud om plejebolig.
- Dette beror på konkret individuel vurdering af borgerens funktionsevne og behov.
- Demens berettiger i sig selv ikke automatisk til plejebolig.

Der henvises til Lolland Kommunes kvalitetsstandard for optagelse i plejebolig.

Vurderingsophold i midlertidig døgn bolig for borgere med demens eller demenslignende adfærd jævnfør servicelovens § 84, stk.2:

Målgruppen omfatter:

- Borgere hvor der er mistanke om demens og hvor der er behov for somatisk udredning og afklaring af funktionsniveau i samarbejde med relevante fagpersoner og hvor dette ikke kan foregå i eget hjem. Herunder afklaring af behov for fremtidige boligforhold
- Borgere hvor der er symptomer på demenssygdom og med behov for nærmere somatisk udredning og afklaring af funktionsniveau, i særlige rammer.

Formål:

- At borgeren får den nødvendige pleje og støtte i hverdagen
- At borgeren tilbydes støtte til at bevare døgnrytme og struktur af hverdagen, herunder for borgeren kendte aktiviteter
- At borgerens hverdagsliv bevares bedst muligt.
- At borgeren oplever at blive forstået af omgivelserne
- At afdække evt. somatiske lidelser, som påvirker den mentale tilstand
- At afdække borgerens funktionsniveau fysisk, psykisk og socialt

Hvad indeholder tilbuddet?

- Indholdet visiteres som en samlet pakke som kan bestå af:
- Afdække, afklare og vedligeholde funktionsniveau fysik, mentalt og socialt, herunder ADL
- Personlig og praktisk hjælp efter individuelt behov
- Råd og vejledning til pårørende
- Afdækning af behov for hjælpemidler

Fysiske rammer og placering:

De midlertidige døgnboliger på Møllecentret eller Skovcentret
Se i øvrigt serviceinformation vedr. ophold i midlertidig bolig.

Visitation:

Der henvises til Lolland kommunes kvalitetsstandard for midlertidige boliger.

Aflastningsophold i midlertidig bolig for borgere med demens eller demenslignende adfærd jævnfør servicelovens § 84, stk. 2:

Målgruppen omfatter:

- Aflastning af omsorgsgivende pårørende, der for en periode skal have mulighed for at foretage egne aktiviteter, evt. indlæggelse m.v.
- Borgere med demens hvor de pårørende i en periode ikke kan påtage sig omsorgsopgaven og hvor det ikke er muligt at yde den nødvendige pleje i eget hjem. Ofte på grund af borgerens nedsatte handleevne og dømmekraft. Som oftest på grund af behov for døgnpleje.

Formål:

- At pårørende får mulighed for at udføre egne aktiviteter og bliver aflastet
- At borgeren får den nødvendige pleje og støtte i hverdagen
- At borgeren tilbydes støtte til at bevare døgnrytme og struktur af hverdagen, herunder for borgeren kendte aktiviteter
- At borgerens hverdagsliv bevares bedst muligt.
- At borgeren oplever at blive forstået af omgivelserne.

Hvad indeholder tilbuddet?

- Identitetsbevarende indsats
- Vedligeholdelse af fysisk, mentale og sociale færdigheder.
- I videst mulig omfang at bevare borgerens hverdagsliv
- Personlig og praktisk hjælp efter individuelt behov
- Råd og vejledning af pårørende/netværk

Fysiske rammer og placering:

Se serviceinformation vedr. midlertidig bolig.

Visitation:

Der henvises til Lolland Kommunes kvalitetsstandard for Midlertidig bolig.

Rehabiliterende Socialpædagogisk indsats jævnfør §§ 83a og 85 for borgere med demens sygdom.

Lovgrundlag:

§ 83 a Kommunalbestyrelsen skal tilbyde et korterevarende og tidsafgrænset rehabiliteringsforløb til personer med nedsat funktionsevne, hvis rehabiliteringsforløbet vurderes at kunne forbedre personens funktionsevne og dermed nedsætte behovet for hjælp efter § 83 stk. 2. Vurderingen skal være individuel og konkret og tage udgangspunkt i modtagerens ressourcer og behov.

§ 85 Kommunalbestyrelsen skal tilbyde hjælp, omsorg eller støtte samt optræning og hjælp til udvikling af færdigheder til personer, der har behov herfor på grund af betydelig nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne eller særlige sociale problemer.

Med hjemmel i lov om social service § 85 tilbyder Lolland Kommune korterevarende hverdagsrehabiliteringsforløb til borgere med begyndende diagnosticeret demens eller demenslignende adfærd.

Målgruppe

Borgere med en demensdiagnose eller demenslignende adfærd som vurderes, efter en periode med moderat socialpædagogisk støtte, at kunne:

- Mestre egen hverdag
- Opnå indsigt og forståelse for deres livssituation
- Bevare evnen til at tage ansvar for egen økonomi
- Bevare evnen til egenomsorg

Indsatsen bevilges således udelukkende til borgere hvor der vurderes at være udviklingspotentiale/vedligeholdelse af færdigheder.

Indsatsen ydes blandt andet i form af:

- Støttende samtaler
- Undervisning/vejledning
- Træning og praktisk afprøvning
- Fastlæggelse og fastholdelse af strategier og døgnrytme
- Motivation til at deltage i sociale sammenhænge, som passer til borgerens ressourcer

Indsatsen ophører når/hvis borgeren har opnået det opsatte mål for indsatsen eller behovet for støtte er øget så der mere er tale om kompenserende hjælp jævnfør SEL § 83.

Indsatsen ydes som bostøtte og leveres af Lolland Kommunes Team demens.

Indsatskatalog Demensbostøtte jævnfør §§ 83a og 85

Struktur i hverdagen

Emne	Beskrivelse
Indsatsens art	Socialpædagogisk indsats med henblik på at borgeren støttes i at indlære strategier til at strukturere sin hverdag.
Formålet med indsatsen	At borgeren bevarer færdigheder og selvstændighed i hverdagen længst muligt.
Målgruppe	Kan tildeles borgere med demens diagnose eller demenslignende adfærd, som kan mestre egen hverdag med moderat vedligeholdende socialpædagogisk rehabiliterende indsats.
Social faglig tilbud/forhold der kan indgå:	<ul style="list-style-type: none">• Fastholdelse af strategier for mestring af hverdagen• Fastlæggelse af døgnrytme ved hjælp af f.eks. ugeskemaer og tidsskemaer• Motivere til at deltage i aktiviteter, som passer til borgerens ressourcer
Indsatsen omfang	Visiteres og tilrettelægges ud fra borgerens individuelle behov 4 til 28 timer over en 4 ugers periode, tildeles max. 3 måneder af gangen.
Opfølgning	Der foretages løbende opfølgning inden den midlertidige indsats ophører. Ved opfølgning foretages en vurdering af om målet er nået, hvorvidt tilbuddet forsat er relevant og om borgeren fortsat opfylder betingelsen for at modtage støtte.
Særlige forhold	<ul style="list-style-type: none">• Visiteres udelukkende til borgere med særlige behov, dvs.:• Borgere med demens hvor der er udviklingspotential/vedligeholdelse af færdigheder, så længe der er tale om et moderat behov svarende til funktionsniveau 2.• Indsatsen er midlertidig.• Indsatsen afsluttes, hvis behovet øges og der bliver tale om kompenserende hjælp, svarende til funktionsniveau 3 eller derover.• Hvis borgeren vurderes til ikke at være i stand til at deltage aktivt kan der søges kompenserende hjælp efter SEL § 83.

Mestring af livssituation

Emne	Beskrivelse
Indsatsens art	Socialpædagogisk indsats med henblik på at borgeren støttes i at indlære strategier til at mestre sin livssituation.
Formålet med indsatsen	At borgeren opnår videst mulig indsigt og forståelse for sin livssituation.
Målgruppe	Kan tildeles borgere med demens diagnose eller demenslignende adfærd, som kan mestre egen hverdag med moderat vedligeholdende socialpædagogisk rehabiliterende indsats.
Social faglig tilbud/forhold der kan indgå:	<ul style="list-style-type: none"> • Støttende samtaler • Undervisning/vejledning • Træning og praktisk afprøvning
Indsatsen omfang	Visiteres og tilrettelægges ud fra borgerens individuelle behov 2 til 8 timer over en periode på 4 uger tildeles max. 3 måneder af gangen.
Opfølgning	Der foretages løbende opfølgning inden den midlertidige indsats ophører. Ved opfølgning foretages en vurdering af om målet er nået, hvorvidt tilbuddet forsat er relevant og om borgeren fortsat opfylder betingelsen for at modtage støtte.
Særlige forhold	<ul style="list-style-type: none"> • Visiteres udelukkende til borgere med særlige behov, dvs.: Borgere med demens hvor der er udviklingspotential/vedligeholdelse af færdigheder, så længe der er tale om et moderat behov svarende til funktionsniveau 2. • Indsatsen er midlertidig • Indsatsen afsluttes, hvis behovet øges og der bliver tale om kompenserende hjælp, svarende til funktionsniveau 3 eller derover. • Hvis borgeren vurderes til ikke at være i stand til at deltage aktivt kan der søges kompenserende hjælp efter SEL § 83. <p>Støtten erstatter ikke en professionel behandling hos læge, psykolog, psykiater m.v., men kan udføres i samarbejde med disse.</p>

Sundhedsfremme og forebyggelse

Emne	Beskrivelse
Indsatsens art	Socialpædagogisk indsats med henblik på at borgeren støttes i at vælge og agere sundhedsfremmende og forebyggende i sin dagligdag.
Formålet med indsatsen	At borgeren i videst mulig omfang bevarer evnen til egenomsorg og sundhed, herunder: <ul style="list-style-type: none"> • At sikre at borgeren tilbydes forebyggende og sundhedsfremmende tiltag. • At borgeren motiveres til at vælge sund levevis og derved nedsætte risikoen for livsstilssygdomme. • At borgeren støttes i at overholde lægeordineret behandling.
Målgruppe	Kan tildeles borgere med demens diagnose eller demenslignende adfærd, som kan mestre egen hverdag med moderat vedligeholdende socialpædagogisk rehabiliterende indsats.
Social faglig tilbud/forhold der kan indgå:	<ul style="list-style-type: none"> • Støtte og vejledning i sund levevis, f.eks. kost, motion, drikke- og rygevaner. • Information om medicinsk behandling, virkning og bivirkninger. • Fastholdelse af medicinsk og anden behandling • Støtte til henvendelse til praktiserende læge m.fl. • Støtte til kontakt til andre foranstaltninger f.eks. foreninger, netværksgrupper og lignende.
Indsatsen omfang	Visiteres og tilrettelægges ud fra borgerens individuelle behov 1 til 6 timer over en periode på 4 uger, tildeles max. 3 måneder af gangen.
Opfølgning	Der foretages løbende opfølgning inden den midlertidige indsats ophører. Ved opfølgning foretages en vurdering af om målet er nået, hvorvidt tilbuddet forsat er relevant og om borgeren fortsat opfylder betingelsen for at modtage støtte.
Særlige forhold	Visiteres udelukkende til borgere med særlige behov, dvs.: <ul style="list-style-type: none"> • Borgere med demens hvor der er udviklingspotential/vedligeholdelse af færdigheder, så længe der er tale om et moderat behov svarende til funktionsniveau 2. • Indsatsen er midlertidig • Indsatsen afsluttes, hvis behovet øges og der bliver tale om kompenserende hjælp, svarende til funktionsniveau 3 eller derover. • Hvis borgeren vurderes til ikke at være i stand til at deltage aktivt kan der søges kompenserende hjælp efter SEL § 83. Støtten erstatter ikke en professionel behandling hos læge, psykolog, psykiater m.v., men kan udføres i samarbejde med disse.

Økonomi

Emne	Beskrivelse
Indsatsens art	Socialpædagogisk indsats med henblik på at borgeren støttes i at indlære strategier til at mestre sin livssituation.
Formålet med indsatsen	At borgeren i videst mulig omfang bevarer evnen at ansvar for egen økonomi.
Målgruppe	Kan tildeles borgere med demens diagnose eller demenslignende adfærd, som kan mestre egen hverdag med moderat vedligeholdende socialpædagogisk rehabiliterende indsats.
Social faglig tilbud/forhold der kan indgå:	<ul style="list-style-type: none">• Budgetlægning og hjælp til administration, herunder betaling af regninger.• Motivation, støtte og evt. ledsagelse til henvendelser vedr. pengeinstitut eller sagsbehandler, med henblik på økonomistyring.
Indsatsen omfang	Visiteres og tilrettelægges ud fra borgerens individuelle behov 1 til 2 timer over en periode på 4 uger, tildeles max. 3 måneder af gangen.
Opfølgning	Der foretages løbende opfølgning inden den midlertidige indsats ophører. Ved opfølgning foretages en vurdering af om målet er nået, hvorvidt tilbuddet forsat er relevant og om borgeren forsat opfylder betingelsen for at modtage støtte.
Særlige forhold	Visiteres udelukkende til borgere med særlige behov, dvs.: <ul style="list-style-type: none">• Borgere med demens hvor der er udviklingspotential/vedligeholdelse af færdigheder, så længe der er tale om et moderat behov svarende til funktionsniveau 2.• Indsatsen er midlertidig• Al rådgivning og vejledning omkring borgerens økonomi sker via bankrådgiver, ydelseskantor eller familie/værge.• Hvis borgeren ikke bliver i stand til at kunne tage ansvar for egen økonomi, kan der gives støtte til at initiativ til etablering af økonomisk værgemål evt. fremtidsfuldmagt.