

KVALITETSSTANDARD

Genoptræning efter Serviceloven § 86

Der er i Lemvig Kommune et politisk ønske om at fokusere på borgernes muligheder for at kunne mest muligt selv længst muligt. Forudsætningen er en grundlæggende tro på, at alle mennesker gerne vil klare sig selv så godt og så længe som muligt. Derfor ønsker Lemvig Kommune at skabe mulighed for at genvinde evnen til igen at blive selvhjulpne ved træning.

Ifølge Lov om Social service er der flere muligheder for at bevilge træning. I det følgende er de forskellige muligheder beskrevet for at skabe overblik over mulighederne.

§ 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. 1. Vurderingen skal være individuel og konkret og tage udgangspunkt i modtagerens ressourcer og behov. Der visiteres til denne ydelse fra visitationen for praktisk bistand.

§ 86, stk. 1.

Kommunalbestyrelsen skal tilbyde genoptræning til afhjælpning af fysisk funktionsnedsættelse forårsaget af sygdom, der ikke behandles i tilknytning til en sygehusindlæggelse.

Kommunalbestyrelsen skal tilbyde genoptræning til voksne efter en konkret individuel vurdering af træningsbehovet.

Det er den aktuelle områdeleder, der er ansvarlig for visitation til dette.

§ 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.

Det er den aktuelle områdeleder, der er ansvarlig for visitation til dette.

§ 88, Stk. 2

Tilbud efter § 86 gives efter en konkret, individuel vurdering af træningsbehovet.

Genoptræningstilbud efter § 86, stk. 1, gives med henblik på så vidt muligt at bringe personen op på det funktionsniveau, som den pågældende havde inden sygdommen.

Tilbud efter § 86, stk. 2, gives til personer, som har brug for en individuel træningsindsats med henblik på at kunne vedligeholde fysiske eller psykiske færdigheder, hjælp eller støtte til nødvendige praktiske opgaver i hjemmet.

Træningen tilbydes i videst muligt omfang på hold

Kvalitetsstandard:

Lovgrundlag	Lov om social service § 86.

Ydelsen dækker følgende behov	<p>Der tilbydes et tidsafgrænset, korterevarende og målorienteret træningsforløb, hvis træningsforløbet vurderes at kunne forbedre modtagerens funktionsevne og livskvalitet.</p> <p>Forløbet tilrettelægges sammen med borgeren - der sættes mål, evalueres og afsluttes i samarbejde med borgeren.</p>
Formål med ydelsen	<p>Hjælpen ydes ud fra princippet om "hjælp til selvhjælp". Borgeren forventes at være motiveret og indgå aktivt i forløbet.</p> <p>Formålet er:</p> <ul style="list-style-type: none"> • at borgeren fastholder sit funktionsniveau eller helt/delvist genvinder dette, så borgeren opnår størst mulig selvstændighed • at vurdere om et målorienteret træningsforløb kan gøre, at borgeren forbedrer sin funktionsevne fysisk, psykisk og socialt. • at borgeren efterfølgende har lyst til at vedligeholde de erhvervede færdigheder.
Aktiviteter, der indgår i ydelsen	<p>Eksempler på indsatser kan være:</p> <ul style="list-style-type: none"> • træning i mobilitet med eller uden hjælpemiddel indendørs og udendørs • træning i at udføre rengøringsopgaver, herunder anvendelse af rengøringsredskaber • træning i personlig pleje, herunder at bade/af- og påklædning samt toiletbesøg • træning i forflytning • træning i anvendelse af hensigtsmæssige arbejdsstillinger • træning i opvask og oprydning i relation til måltider • styrketræning af muskelmasse • træning af balance
Aktiviteter, der som hovedregel ikke indgår i ydelsen	<p>Alle indsatser, som kan bevilges som praktisk bistand eller som ydelser efter Sundhedsloven bevilges ikke efter disse paragraffer.</p>
Omfang	<p>Ydelsens omfang vurderes individuelt og fastsættes af mål sammen med borgeren. Målene er styrende for indsatsen.</p> <p>Træningsforløbet har en varighed på mellem 2 og 12 uger, og er en styrket og fokuseret indsats.</p> <p>Der kan være tale om træning i eget hjem, på dagcenter, andet sted i kommunen eller et ophold på døgnrehabiliteringen i Alparken.</p>
Kørsel	<p>Ved deltagelse i holdtræning på kommunes dagcentre følges de gældende regler for besøg på dagcentre.</p> <p>Ved ophold på Alparken følges de gældende regler for ophold på gæstestuer.</p>
Betaling for borgeren	<p>Træningsforløbet er gratis – dog betales der ved ophold på Alparken i forbindelse med døgnrehabilitering som ved andre ophold på gæstestuer.</p> <p>Der kan være udgifter til hjælpemidler, der ikke bevilges efter</p>

	Serviceovens § 112 eller anden lovgivning.
Frist i forbindelse med anmodning om træning efter Serviceloven	<p>Ansøgning om træning efter § 86 rettes til områdelederen i det aktuelle område. Derefter aftales en tid for et hjemmebesøg, hvor ressourcer og behov vurderes.</p> <p>Områdeleder træffer afgørelsen, og borgeren modtager skriftlig afgørelse senest 3 uger efter henvendelsen. Indsatsen tilbydes som hovedregel senest 2 uger efter fremsendelse af afgørelse.</p> <p>Den skriftlige afgørelse fra områdelederen vedlægges en klagevejledning.</p>
Opfølgning på serviceniveau og aktiviteten	<p>Serviceniveauet fastsættes en gang årligt af Social- og Sundhedsudvalget.</p>
Særlige forhold	<p>TAVSHEDSPLIGT Personalet må aldrig udtale sig om private forhold til udenforstående. Hvis der kommer flere hjælpere og sygeplejersker eller andet af hjemmeplejens personale, er det nødvendigt, at de taler sammen, - og dette er ikke brud på tavshedspligten.</p> <p>FRAVÆR Hvis borgeren skal på ferie, på hospital eller flytter, skal dette straks meddeles til områdekontoret, så ingen skal komme forgæves. Ved akut indlæggelse er det borgerens/pårørendes ansvar at kontakte området, så forgæves gang og unødigt bekymring undgås.</p> <p>KLAGER Klager over afgørelser i denne sammenhæng rettes til Ankestyrelsen via Sundhedsafdelingen i Lemvig Kommune.</p>

GBT, december 2016

Behandlet i Social- og Sundhedsudvalget den 23. januar

Behandlet i Ældrerådet den 8. februar 2017

Godkendt i Social- og Sundhedsudvalget den 25. april 2017