



1.4 Døgnrehabilitering

Visitationsretningslinjer

Rehabilitering er en målrettet og tidsbestemt samarbejdsproces mellem en borger, pårørende og fagprofessionelle. Formålet er, at borgeren, som har eller er i risiko for at få betydelige begrænsninger i sin fysiske, psykiske og/eller sociale funktionsevne, opnår et selvstændigt og meningsfuldt liv. Rehabilitering baseres på borgerens hele livssituation og beslutninger og består af en koordineret, sammenhængende og vidensbaseret indsats.

Borgeren vil modtage en rehabiliterende indsats, så der skabes tryghed for borgeren

Rehabiliteringsopholdet er et tidsafgrænset rehabiliteringsforløb, som tager udgangspunkt i borgerens ressourcer og behov. Rehabiliteringen er helhedsorienteret og tværfaglig, og al den nødvendige hjælp og støtte er indeholdt i indsatsen. Indsatsen kan være både kompenserende, aktiverende og rehabiliterende.

Formålet med rehabiliteringsopholdet er at styrke borgernes fysiske, psykiske og/eller sociale funktionsevne, så borgeren genvinder tidligere funktionsniveau helt eller delvist og opnår så selvstændig en tilværelse som muligt.

Borgerne rådgives, støttes og trænes ud fra en rehabiliterende tilgang til selv helt eller delvist at kunne varetage daglige gøremål.

Indsatsen leveres over en periode på op til 8 uger.

Indsatsen startes op med det samme.

Undtagelsesvist kan der være mulighed for forlængelse, hvis det vurderes, at det er nødvendigt for at nå borgerens fulde rehabiliteringspotentiale.

Hvem kan få døgnrehabiliteringsophold?

Der bliver foretaget en konkret, individuel vurdering af den enkelte borgers behov under en visitationssamtale. Tildeling sker på basis af følgende kriterier:

- Borgeren er over 18 år
- Borgeren har et rehabiliteringspotentiale, hvor det vurderes, at der er behov for rehabiliteringsophold for fremover at kunne klare sig i eget hjem.
- Borgeren skal kunne indgå i et samarbejde
- Borgeren kan komme fra ophold på hospital, specialiserede genoptræningssteder eller eget hjem
- Borgerens rehabiliteringspotentiale er overvejende af somatisk karakter.

- Borgeren har moderate begrænsninger
 - Borgeren er den aktive part og kan under forudsætning af moderat personassistance udføre aktiviteten.
 - Borgeren klarer stort set at overkomme/overskue/tage initiativ til en eller flere funktioner inden for vurderingsområdet med eller uden hjælpemidler. Borgeren kan have behov for hjælp til enkelte vurderingsområder.

- Borgeren har svære begrænsninger:



- Borgeren deltager og kan under forudsætning af omfattende personassistance udføre aktiviteten.
- Borgeren har vanskeligt ved at overkomme/overskue/tage initiativ til de fleste funktioner inden for vurderingsområdet med eller uden hjælpemidler.
- Borgeren har totale begrænsninger:
 - Borgeren er ude af stand til at udføre aktiviteten og har behov for fuldstændig personassistance.
 - Borgeren er ude af stand til at overkomme/overskue/tage initiativ til funktioner inden for vurderingsområdet på trods af hjælpemidler.

Pris

- Der opkræves egenbetaling for madservice , servicepakker og linned i forbindelse med ophold på døgnrehabiliteringsplads, efter byrådets fastsatte takster. (Betaling opkræves pr. påbegyndt døgn)
- Hvis borgeren ønsker at blive tilknyttet kommunens vaskeordning under opholdet, vil der blive opkrævet betaling herfor efter gældende takster. Betaling opkræves pr. påbegyndt døgn

Hvordan får borgeren besked om afgørelse?

- Alle borgere modtager en skriftlig afgørelse
- Ved bevilling af sendes besked til rehabiliteringscentret
- Ved afslag meddeles afgørelsen inklusive begrundelse og klagevejledning skriftligt til borgeren

Opstart af rehabiliteringsophold

- Før start af rehabiliteringsopholdet orienterer visitator borgeren/de pårørende.
- Der udleveres en serviceinformation til borgeren, der indeholder praktiske oplysninger vedr. opholdet.
- Borgeren/de pårørende aftaler tidspunkt for ankomst med rehabiliteringscentret.

Dokumentation

- Myndighedsteamet sætter det retningsgivende mål.

Rehabiliteringsopholdet indeholder ikke

Transport

- Borgeren er selv ansvarlig for transport til og fra rehabiliteringsopholdet samt betaling herfor.
- Borgeren er ansvarlig for at medbringe personlige hjælpemidler. Borgeren skal selv afholde eventuelle udgifter til transport af hjælpemidler.

Hvilket indhold har rehabiliteringsopholdet?

- Udredning af borgerens rehabiliteringspotentiale
- Opstilling af specifikke og realistiske mål for rehabiliteringsforløbet sammen med borgeren
- Vurdering af behov for hjælpemidler
- Afprøvning af hjælpemidler
- Konkret træning i daglige gøremål
- Genoptræning efter Servicelov eller Sundhedslov
- Sygepleje efter Sundhedsloven
- Nødvendige kompenserende, aktiverende og rehabiliterende indsatser
- Koordinering af forløb i den tværfaglige indsats
- Løbende evaluering og justering af de opstillede mål
- Løbende justering af indsatsen i forløbet
- Evaluering af forløbet, herunder indstilling til yderligere tiltag



Hvem leverer indsatsen?

Høje-Taastrup Kommunes Rehabiliteringscenter

Personale

- Social- og sundhedsassistenter
- Ergoterapeuter
- Fysioterapeuter
- Sygeplejersker

Det er et krav, at medarbejdere, der løser opgaver i borgerens hjem har den nødvendige erfaring.

Det er et krav, at det udførende personale er bekendt med Høje-Taastrup Kommunes kvalitetsstandard for ydelsen og at ydelsen udføres i overensstemmelse med denne

Dokumentation

Rehabiliteringsindsatsen dokumenteres i omsorgssystemet

Mødet med borgeren

- At personalet til enhver tid inddrager borgeren i tilrettelæggelsen af indsatsen
- At personalet til enhver tid inddrager borgeren i opgaveløsningen for at fastholde borgerens evne til at varetage almen daglig livsførelse. Borgeren guides, motiveres og mobiliseres efter behov i forbindelse med opgaveudførelsen
- Der arbejdes ud fra principperne i rehabilitering og hjælp til selvhjælp

Kvalitetskrav til det leverede rehabiliteringsophold

- At 80 % af borgerne der modtager rehabiliteringsophold er tilfredse med Indsatsen
- At alle borgere på rehabiliteringsophold får tildelt 1-2 faste kontaktpersoner
- At den leverede rehabilitering matcher borgerens behov og livsstil bedst muligt inden for rammerne af kommunens serviceniveau

Relaterede kvalitetsstandarder

- 2.1 Praktisk hjælp
- 2.2 Personlig pleje
- 2.2.5 Hverdagsrehabilitering
- 2.3 Sygepleje
- 2.4 Træning
- 2.6 Hjælpe midler
- 2.7.1 Befordring
- 3.1.1 Visitation til personlig og praktisk hjælp m.v.
- 3.3.6 Kvalitetsmålinger personlig bistand

Lovhenvisninger

Rehabiliteringsophold er reguleret i Lov om Social Service §§ 83 og 86 og Sundhedsloven.



Kommunen er ikke forpligtet til at udarbejde kvalitetsstandarder for rehabiliteringsophold.