

7. Døgnophold

På grund af udvikling i demenssygdom.

Du har en demenssygdom, hvor der enten er udvikling i din demenssygdom og/eller din adfærd er ændret i et sådant omfang, at det ikke længere hverken er muligt eller forsvarligt, at du opholder dig i din egen bolig.

Visitationskriterier

- Du har en demensproblematik/erkendt demenssygdom.
- Der er sket en udvikling i din sygdom.
- Din personlighed er ændret i et sådant omfang, at det ikke længere er muligt eller forsvarligt, at du bliver i dit eget hjem.
- Din ændrede helbredssituation er revurderet af din læge og/eller hukommelseskliniker.
- Alle muligheder for optimering af hjælp og støtte i din egen bolig er afprøvet.

Udskrivningskoordinator eller visitator foretager en konkret individuel vurdering af din samlede situation.

Mål

- At du i samarbejde med det tværfaglige personale vedligeholder og eventuelt udvikler dit funktionsniveau.
- At du oplever tryghed og er velbefindende, selvom du ikke er hjemme i vante omgivelser.

Indsats

- Opstart- og forventningssamtale inden for 1-4 dage samt overordnet aftale om opholdets varighed. Dit midlertidige ophold planlægges i fællesskab med dig og dine evt. pårørende og ud fra dine behov og ressourcer.
- Løbende vurdering og justering af dine behov og ressourcer inkl. stillingtagen til, hvordan du bedst støttes og hjælpes i fremtiden.
- Samtale i forbindelse med udskrivelse fra dit midlertidige ophold
- Vurdering og træning ved fysio- og/eller ergoterapeut.
- Vurdering af dit behov for personlige hjælpemidler samt vurdering af din boligs indretning og egnethed.
- Undervejs involvering af demenskonsulent.

Lovgivning

Lov om social service, §§ 83, 83 a, 84 stk. 1 og 2, 86 stk. 1 og 2

§ 83. Kommunalbestyrelsen skal tilbyde

- 1) personlig hjælp og pleje,
- 2) hjælp eller støtte til nødvendige praktiske opgaver i hjemmet og
- 3) madservice.

Stk. 2. Tilbuddene efter stk. 1 gives til personer, som på grund af midlertidigt eller varigt nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne eller særlige sociale problemer ikke selv kan udføre disse opgaver.

§ 83 a. Kommunalbestyrelsen skal tilbyde et korterevarende og tidsafgrænset rehabiliteringsforløb til personer med nedsat funktionsevne, hvis rehabiliteringsforløbet vurderes at kunne forbedre persons 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.

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

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.

Bekendtgørelse af sundhedsloven, §§ 138 og 140

§ 138. Kommunalbestyrelsen er ansvarlig for, at der ydes vederlagsfri hjemmesygepleje efter lægehenvielse til personer med ophold i kommunen.

§ 140. Kommunalbestyrelsen tilbyder vederlagsfri genoptræning til personer, der efter udskrivning fra sygehus har et lægefagligt begrundet behov for genoptræning, jf. § 84 om genoptræningsplaner.

Stk. 2. Kommunalbestyrelsens indsats efter stk. 1 tilrettelægges i sammenhæng med de kommunale træningstilbud m.v. i henhold til anden lovgivning.

Stk. 3. Kommunalbestyrelsen kan tilvejebringe tilbud om genoptræning i henhold til stk. 1 ved at etablere behandlingstilbud på egne institutioner eller ved

indgåelse af aftaler herom med andre kommunalbestyrelser, regionsråd eller private institutioner.

Stk. 4. En person, der udskrives fra sygehus med en genoptræningsplan, jf. § 84, kan, medmindre genoptræningen skal foregå på sygehus, vælge at modtage genoptræning hos en privat leverandør, som KL har indgået aftale med efter stk. 5, hvis kommunalbestyrelsen ikke inden for 7 dage efter udskrivning fra sygehus kan tilbyde opstart af genoptræningen, jf. stk. 3. Angiver genoptræningsplanen, at genoptræningen af sundhedsfaglige grunde først bør opstartes på et senere tidspunkt end udskrivningstidspunktet, regnes fristen dog fra dette tidspunkt.

Stk. 5. KL indgår på kommunernes vegne aftale med de private leverandører om levering af genoptræning efter stk. 4.

Stk. 6. Sundheds- og ældreministeren fastsætter nærmere regler om patienternes mulighed for at vælge mellem genoptræningstilbud. Sundheds- og ældreministeren kan fastsætte regler om kommunalbestyrelsens forpligtelser i forhold til udmøntningen af stk. 4, herunder om kommunalbestyrelsens forpligtelse til at informere borgerne om deres muligheder for frit valg og vilkårene herfor, og om kommunalbestyrelsens forpligtelse til at føre tilsyn med leverandørerne, der indgår aftale efter stk. 5. Sundheds- og ældreministeren kan fastsætte regler om leverandørernes forpligtelser i forhold til modtagelse af borgere i ordningen, om deklaration af oplysninger til brug for borgerens frie valg og dokumentation af faglige kvalifikationer og leveret genoptræning og om information om ændringer i borgerens behov. Sundheds- og ældreministeren kan fastsætte regler om betingelser for borgerens valg af leverandør efter stk. 4. Sundheds- og ældreministeren kan endvidere fastsætte regler om KL's aftaleindgåelse med leverandører, herunder om brug af underleverandører og tilsyn med leverandører.

Stk. 7. Sundheds- og ældreministeren kan fastsætte nærmere regler om løsningen af tvister mellem KL og private leverandører af genoptræning om vilkårene for aftaler efter stk. 5.