Madservice	
Målgruppe	Målgruppen er: • Borgere som midlertidigt eller varigt ikke selv er i stand til at tilberede eller organisere maden på anden vis • Terminalt syge borgere og deres pårørende med behov for aflastning omkring tilberedning af maden Indsatsen er rettet mod borgere i eget hjem. For nærmere information om madservice for beboere på kommunens plejecentre, henvises til kommunens kvalitetsstandard for mad og måltider på plejecentre.
Kvalitetsmål	Målet er, at borgere får et ernæringsrigtigt kosttilbud.

Aktiviteter, der kan indgå i indsatsen	Levering af færdiglavet mad i hjemmet kan dække over:
	• Normalkost
	• Diæter
	• Kost til småt spisende, ernæringsmætte menuer
	• Kost der tager hensyn til nedsat tygge- eller synkefunktion
	Derudover tilbydes telefonisk rådgivning af ernæringsassistent om mad og drikke, samt generelle ernæringsmæssige spørgsmål.
	
	Tilbuddet omfatter som minimum:
	• Hovedretter: Mindst 10 valgmuligheder pr. dag
	• Biretter: Mindst 10 valgmuligheder pr. dag
	• Mulighed for at bestille mere end 7 hovedretter og 7 biretter via bestillingssedler
	• I forbindelse med søn- og helligdage tilbydes søndagsmenuer
	• I forbindelse med højtider leveres højtidsbestemte retter:
	  o Mortensaften: And
	  o Juleaften: And og risalamande
	  o Nytårsaften: Torsk eller hamburgerryg m. grønlangkål
	  o Påskedag: Lam
	Udbringning af mad finder sted direkte til borgerens adresse. Ved behov ydes der hjælp til at sætte maden i køleskab/fryser.

Varighed/ tidsbegrænsning	Maden (køle-/vakuum) leveres mellem kl. 8.00-17.00 på en fast ugentlig hverdag, inden for samme time. Der udbringes minimum 4 hovedretter pr. borger pr. uge.
Borgerens opgaver	Borgeren skal selv sammensætte ugens menu ud fra de 10 valgmuligheder Borgeren skal som udgangspunkt være til stede, når maden leveres. Borger skal selv varetage indkøb af mikrobølgeovn.
Særligt	Ved afbestilling skal dette ske senest dagen før, ellers opkræves vanlig betaling for maden. Benyttes madservice ikke 3 uger i træk anses bevillingen for ophørt. Der kan til en hver tid søges madordning på ny.

Nødkald	
Målgruppe	Borgere der er i et udredningsforløb eller et restitueringsforløb efter sygdom. Borgere der vurderes hyppigt at kunne få et akut behov for at tilkalde hjemmeplejen/sygeplejen pga. • En vurderet vedvarende faldtendens og manglende evne til at komme op igen ved egen hjælp • Sygdom, der kræver sygeplejefaglig assistance f.eks. insulinføling, hjerte-, astma- eller krampeanfald Derudover skal borgeren ikke kunne tilkalde hjælp på anden vis: • Borgeren kan ikke benytte en trådløs telefon eller mobiltelefon med forkodet nummer eller give udtryk for sine behov i telefonen. I vurderingen af dette lægges der vægt på, om borgeren har et væsentligt kommunikationshandicap, som ikke kan afhjælpes ved hjælp af træning elle hjælpemidler. Der vil typisk være tale om stærkt nedsat syn eller hørelse, alvorlig afasi og lign. • Behovet for at tilkalde hjælp i nød kan ikke forebygges eller behandles ved eventuelle hjælpemidler Borgeren skal selvstændigt kunne betjene nødkaldet efter hensigten. Hvorvidt borgeren fortsat er en del af målgruppen revurderes: • Ved udrednings- og restitutionsforløb første gang efter 2 måneder og derefter minimum hver 3. måned på baggrund af borgerens behov inden for de sidste 2 måneder Ved vedvarende behov minimum 1 x årligt.
Kvalitetsmål	Målet er: • At sikre borgeren den nødvendige hjælp i akutte situationer, hvor hjælpen ikke kan tilkaldes på andre måder • At borgere med væsentlig nedsat funktionsevne kan blive længst muligt i eget hjem

Aktiviteter, der kan indgå i indsatsen	Nødkald omfatter etablering af nødkaldet og besøg af sundhedsfagligt plejepersonale ved nødkald. Ved bevilling af nødkald opsættes enten elektronisk lås eller nøgleboks. Nødkald kan ikke forstås som en akutfunktion, der kan sammenlignes med 112.
Borgerens opgaver	Ved nødkald er der egenbetaling for: • Eventuel anskaffelse af forlængerledning • Den daglige drift af nødkaldet ved opkald • Ekstra husnøgle til evt. nøgleboks • Erstatning af evt. bortkomne dele eller misligholdelse af nødkald
Vejledende tidsforbrug	Besvarelse af nødkald ydes alle dage hele døgnet. Nødkaldet besvares straks, og det aftales med borgeren hvor hurtigt, der er behov for, at personalet når frem. Hvis der ikke opnås kontakt med borger, kører hjælpen straks til stedet. Som udgangspunkt kan borgeren forvente at modtage hjælp senest 1 time efter opkald.
Særligt for Anholt	Nødkald på Anholt: Nødkald besvares alle dage mellem kl. 8.00–14.00 og kl. 18.00– 20.00 af Norddjurs Kommunes vagthavende på Anholt, og i samme tidsrum iværksættes akuthjælp. Akutbesøg og planlagte besøg aflægges i samme tidsrum af medarbejdere ansat i hjemmeplejen på Anholt. Ved akut behov for hjælp/nødkald i tidsrummet mellem kl. 14.00–18.00 og kl. 20.00–8.00, sker henvendelsen til Hjemmeplejen Grenaa. Vagtpersonalet i hjemmeplejen vurderer, hvordan hjælpen skal leveres og iværksætter hjælpen.

Støtte til personlig pleje	
Målgruppe	Borgere med en midlertidig eller varig nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne eller særlige sociale problemer, som bevirker, at de ikke er i stand til at udføre den personlige pleje.
Kvalitetsmål	Målet med indsatsen er: • At borgeren genvinder eller bevarer evnen til at varetage sin personlige pleje. Ydelsen vil derfor have en rehabiliterende og vejledende karakter • At hjælpe borgeren til selvstændighed på trods af følger af nedsat fysisk og psykisk funktionsevne eller sociale problemer • At borgere bliver i stand til at varetage så mange opgaver som muligt selv
Aktiviteter, der kan indgå i indsatsen	Støtten til personlig pleje kan omfatte: • Daglig hygiejne • Bad/hårvask • Af- og påklædning • Toiletbesøg • Hjælp til høreapparater, korset og andre personlige hjælpemidler • Hjælp til forflytninger • Hjælp til negleklip, hvis der ikke er forhold, der taler imod • Hjælp til at indtage mad og drikke
Borgerens opgaver	Adgangsforholdene til boligen skal være frie. Hvis hjælpen leveres efter mørkets frembrud, skal indgangspartiet være oplyst. Da målet er at støtte borgeren i at være så selvstændig i de daglige aktiviteter som muligt, forventes det, at borgeren deltager aktivt.
Vejledende tidsforbrug	Daglig personlig pleje kan leveres hele døgnet. Den daglige hygiejne og sengeredning foregår som udgangspunkt i dagtimerne alle ugens 7 dage. Bad og hårvask foregår i dagtimerne på hverdage og tilbydes som udgangspunkt 1 gang ugentligt. Det konkrete tidspunkt for levering af støtte aftales med leverandøren. Afviger det aftalte tidspunkt med mere end en ½ time, kontaktes

Særligt for Anholt	borgeren. *Personlig hjælp leveres som udgangspunkt i tidsrummet 8.00-14.00 og 18.00-20.00 alle ugens 7 dage.*
Varighed/ tidsbegrænsning	Rehabiliterende indsatser afsluttes, når borgeren er blevet selvhjulpen, eller det vurderes, at der fortsat er hverdagsopgaver, som borgeren ikke selv kan komme til at klare. I så fald træffes der afgørelse om berettigelse til kompenserende støtte. Kompenserende indsatser kan afsluttes, hvis borgerens funktionsevne øges i en sådan grad, at der er grundlag for at starte et rehabiliteringsforløb, eller hvis borgeren af andre årsager ikke længere er omfattet af målgruppen.

Praktisk hjælp og støtte	
Målgruppe	Borgere med en midlertidig eller varig nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne eller særlige sociale problemer, som bevirker, at de ikke er i stand til at udføre de praktiske opgaver i hjemmet.
Kvalitetsmål	Målet med indsatsen er: • At borgeren genvinder eller bevarer evnen til at varetage de daglige opgaver i hjemmet. Ydelsen vil derfor have en rehabiliterende og vejledende funktion • At hjælpe borgere til selvstændighed på trods af følger af nedsat fysisk og psykisk funktionsevne eller sociale problemer • At borgere bliver i stand til at varetage så mange opgaver som muligt selv
Aktiviteter, der kan indgå i indsatsen	Støtte til praktiske opgaver kan omfatte: Rengøring i daglige opholdsrum svarende til en 2-værelses lejlighed: • Støvsugning • Vask af gulve med fibermoppe • Aftørring • Rengøring af hjælpemidler • Skift af sengelinned • Vask af trappeopgang, for/bagtrappe mm. i henhold til ejendommens gældende regler. Ekstra rengøring: • Vask af skabe udvendig • Synlige paneler og dørkarme • Vask af fliser i badeværelse • Afrimning af fryser mv. Tøjvask:

	• Vask af tøj i maskine i hjemmet eller på fællesvaskeri • Ophængning af tøj eller tørretumbling • Tage tøj ned og sammenlægning af tøj • Håndvask af støttestrømper og nylonstrømper Indkøb: • Skrive indkøbsseddel • Bestille varer • Sætte varer på plads Hjælp og støtte til mad og drikke: • Tilberedning af morgenmad • Tilberedning af koldt hovedmåltid og mellemmåltid • Anretning af drikkevarer • Opvarmning og anretning af hovedmåltid • Opbevaring og hygiejne omkring madvarer • Oprydning og opvask efter måltidet
Borgerens opgaver	Borgeren skal stille de arbejdsredskaber til rådighed, som normalt findes i alle hjem - f.eks. klude og moppe m.v. Det forventes, at der forefindes støvsuger på alle etager, hvis der skal gøres rent på flere etager. Adgangsforholdene til boligen skal være frie. Hvis hjælpen leveres efter mørkets frembrud, skal indgangspartiet være oplyst. Da målet er at støtte borgeren i at være så selvstændig i de daglige aktiviteter som muligt, forventes det, at borgeren deltager aktivt.

Vejledende tidsforbrug	Praktisk hjælp leveres som udgangspunkt i dagtimerne 8.00–15.00 på hverdage. Anretning af måltider tilbydes på de relevante tidspunkter hen over hele vagten. Tøjvask tilbydes som udgangspunkt hver 2. uge. Indkøb tilbydes som udgangspunkt 1 gang ugentligt. Rengøring tilbydes som udgangspunkt hver 3. uge. Ekstra rengøring tilbydes som udgangspunkt 1 x årligt i maks. 2 timer. Tidspunkt for levering af praktisk hjælp aftales med leverandøren. Leverandøren retter kontakt til borgeren hvis tidspunktet for levering ændres væsentligt.
Særligt for Anholt:	Praktisk hjælp leveres som udgangspunkt mellem 8.00-14.00 og 18.00–20.00 på hverdage.
Varighed/ tidsbegrænsning	Rehabiliterende indsatser afsluttes, når borgeren er blevet selvhjulpen eller har genvundet dele af sin tidligere funktion. Der kan efter endt rehabiliteringsforløb ansøges om kompenserende hjælp til de opgaver borgeren fortsat ikke kan klare selvstændigt. Kompenserende indsatser kan afsluttes, hvis borgerens funktionsevne øges i en sådan grad, at der er grundlag for at starte et rehabiliteringsforløb, eller hvis borgeren af andre årsager ikke længere er omfattet af målgruppen.

Rehabiliteringsforløb	
Målgruppe	Målgruppen er: • Alle borgere, som er i målgruppen til hjælp eller støtte efter Servicelovens § 83 omkring personlige- og praktiske opgaver og som der kognitivt er i stand til og er motiveret for at deltage i et rehabiliteringsforløb • Borgeren skal have et realistisk udviklingspotentiale, som kræver tværfaglige kompetencer og som kan vedligeholdes over tid • Borgere, der allerede modtager kompenserende hjælp, men hvor funktionsniveauet er faldende, og det vurderes, at der er et realistisk udviklingspotentiale, som kan vedligeholdes over tid
Kvalitetsmål	Målet med indsatsen er: • At borgeren helt eller delvist genvinder eller bevarer evnen til at varetage sin personlige pleje og de daglige opgaver i hjemmet • At borgere, som har eller er i risiko for at få betydelige begrænsninger i sin fysiske, psykiske og/eller sociale funktionsevne, genvinder / opnår et selvstændigt og meningsfyldt liv • At borgeren er i stand til at udnytte egne ressourcer og dermed klare sig længst muligt i eget hjem, samt fastholde et aktivt og meningsfyldt liv
Aktiviteter, **der kan indgå i indsatsen**	Indsatserne i et rehabiliteringsforløb baseres på borgerens samlede livssituation, samt ønsker og drømme for fremtiden. Et rehabiliteringsforløb kan blandt andet omfatte: • Fysisk træning • ADL-træning (personlige hverdagsaktiviteter) • Instruktion i brug af hjælpemidler • Faldforebyggelse • Sygeplejeindsatser • Ernæringsindsats

Borgerens opgaver	I samarbejde med en medarbejder i Norddjurs Kommune udarbejder borgeren egne mål og delmål for rehabiliteringsforløbet. Adgangsforholdene til boligen skal være frie. Hvis hjælpen leveres efter mørkets frembrud, skal indgangspartiet være oplyst. Da målet er at støtte borgeren i at være så selvstændig i de daglige aktiviteter som muligt, forventes det, at borgeren deltager aktivt.
Vejledende tidsforbrug	Indsatserne i rehabiliteringsforløbet tilrettelægges på baggrund af borgerens samlede behov og mål for rehabiliteringsforløbet.
Varighed/tidsbegrænsning	Et rehabiliteringsforløb kan som udgangspunkt maksimalt vare i op til 12 uger, afhængigt at borgerens situation og mål for rehabiliteringsforløbet. Rehabiliterende indsatser afsluttes, når borgeren er blevet selvhjulpen eller har genvundet dele af sin tidligere funktion. Der kan efter endt rehabiliteringsforløb ansøges om kompenserende hjælp til de opgaver borgeren fortsat ikke kan klare selvstændigt.

Godkendt i Voksen- og Plejeudvalget den 23. oktober 2024.