Helhedspleje og forløb i Ældreloven

Den nye Ældrelov omfatter borgere med behov for pleje og omsorg forårsaget af en funktionsnedsættelse, der er opstået i forbindelse med aldring. Det gælder både personer, der har nået folkepensionsalderen, og personer under folkepensionsalderen, når plejebehovet vurderes at svare til det behov, som ældre personer over folkepensionsalderen kan have. Intentionen med Ældreloven er en fleksibel borgernær ældrepleje med velkendte hjælpere, som understøtter mest mulig livsglæde, selvhjulpenhed og tid til omsorg og nærvær. En bærende værdi i Ældreloven, er den ældres selvbestemmelse, der eksempelvis kan udmønte sig i tilrettelæggelsen af hjælpen. Helhedspleje er et tilbud til borgere, der har behov for hjælp og støtte til at udføre personlige pleje og/eller praktiske opgaver. Helhedsplejen vil have et forebyggende, rehabiliterende og vedligeholdende sigte for at styrke borgerens evne til selv at deltage i udførelsen af opgaverne længst muligt. Helhedsplejen vil også kunne indeholde en rehabiliterings- og genoptræningsindsats, hvis borgeren grundet fx sygdom som har svækket evnen til at udføre en eller flere opgaver og har brug for at få genoptrænet sine fysiske færdigheder.

Helhedspleje

Med ældreloven blev helhedspleje og borgernær visitation indført i kommunen pr. 1. juli 2025. Helhedspleje skal tilbydes som et sammenhængende og rummeligt forløb, som rummer alt fra personlig hjælp og pleje, praktisk hjælp til genoptræning og rehabilitering. Helhedspleje skal give borgeren mere kontinuitet og selvbestemmelse og et forløb, der kan tilpasses fleksibelt efter borgerens behov. Den borgernære visitation sker i tæt dialog mellem borgeren og medarbejderen, og ud fra en faglig vurdering af borgerens aktuelle behov og ressourcer.

I Albertslund Kommune tilbød vi pr. 1. juli 2025 helhedspleje til ældre borgere. Det gælder kun borgere, som af kommunen har fået en afgørelse om helhedspleje efter 1. juli 2025. Alle borgere, som har fået hjælp og støtte til personlig pleje og praktiske opgaver før 1. juli 2025, vil løbende frem til 1. juli 2027 overgå til at modtage et helhedsplejeforløb. Helhedsplejen indeholder følgende indsatser, som tilbydes ud fra borgerens individuelle behov:

- **Personlig hjælp og pleje**, hvis borgeren grundet en fysisk, psykisk eller social svækkelse af funktioner har behov for det.
- **Praktisk hjælp i hjemmet**, hvis borgeren grundet en fysisk, psykisk eller social svækkelse af funktioner har behov for det.
- **Genoptræning** af en fysisk funktion, hvis sygdom har forårsaget en nedsat evne til at udføre borgerens personlige pleje og praktiske opgaver.
- **Rehabilitering** med det formål at forbedre borgerens evne til selv at udføre sin personlige pleje og praktiske opgaver og dermed gøre borgeren i stand til at leve et så selvstændigt liv som muligt, længst muligt.

Hvis borgeren opfylder ældrelovens betingelser, vil borgeren blive tilbudt et helhedsplejeforløb, der passer til borgerens hjælpe og støttebehov. Hjælpen udføres med et forebyggende, vedligeholdende og rehabiliterende sigte, hvilket betyder, at borgeren forventes at være mest mulig deltagende i opgaverne i det omfang, det er muligt.

Hvad omfatter en helhedsplejeforløb?

Et forløb dækker dag, aften og weekend indsatser.

Et forløb inkluderer følgende opgaver:

- **Personlig hjælp og pleje:** Hjælp til bad, daglig personlig hygiejne, toiletbesøg, mobilitet, jf. KL's indsats katalog.
- **Praktisk hjælp i hjemmet:** Hjælp til rengøring, indkøb og tilberedning/anretning af mad jf. KL's indsats katalog. Tøjvask varetages som hovedregel gennem en etableret vaskeordning, hvor hjemmeplejen har ansvar for at klargøre tøjet til afhentning.
- **Genoptræning:** Indsats leveres af terapeuter som udførende og/eller tovholdere/superviser for individuel træning og holdtræning. Indsatsen understøttes af hjemmeplejeleverandør fx via træningsprogram.
- **Rehabilitering**: Indsats der leveres af hjemmeplejeleverandør suppleret af ergo- og fysioterapeut som udførende og tovholder.

- **Forebyggelse**: Indsatserne der leveres af hjemmeplejeleverandøren, har et forebyggende sigte og kan bestå i rehabiliterende, aktiverende og vedligeholdende støtte til borgerens daglige livsførelse, herunder digitalt understøttet træning.
- **Akutopkaldsopgaver**, der kan løses af en hjemmeplejeleverandør (assistent/hjælper).

Hvad omfatter et helhedsplejeforløb ikke?

- Natpleje
- Sundhedslovsydelser
- Aflastningsophold udenfor hjemmet f.eks. rehabiliteringsophold
- Afløsning i hjemmet

Forudsætninger for at levere helhedsplejeforløb

- Opstart og aftale med borgeren om den ønskede indsats i det bevilgede forløb – mål og plan.
- Løbende justering af indsatsen, mål og plan efter borgerens pleje- og omsorgstilstande
- Fast hjemmeplejeteam omkring borgeren
- Tværfaglig team struktur med faste møder med deltagelse af sygeplejersker, terapeuter m.fl.
- Teamets kompetencer omfatter rehabilitering, genoptræning og forebyggelse
- Dokumentation af den leverede indsats via kalender, handlingsanvisninger, observationer og funktionsevnetilstande
- Monitorering af den faglige indsats
- Monitorering af anvendte ressourcer

Hvordan får man hjælp?

Ældreloven trådte i kraft den 1. juli 2025 for nye borgere samt for borgere, der grundet ændring i eksisterende behov for hjælp, skal revisiteres. Hvis borgeren allerede modtager hjælp, skal deres hjælp revisiteres senest den 1. juli 2027. Borgerne skal ikke foretage sig noget, da Visitationen vil foretage de nødvendige ændringer rettidigt.

Indhold i hjælpen

Der tages hensyn til borgerens aktuelle livssituation og selvbestemmelsesret og derfor vil hjemmeplejeleverandøren have løbende dialoger med borgeren om tilrettelæggelsen af hjælpen. Hjælpen tilrettelægges med en så høj grad af kontinuitet og fleksibilitet som muligt med henblik på at borgeren oplever livsglæde i hverdagen og "at være herre i eget hus". Hvis borgerens behov for hjælp og støtte

ændrer sig, og behov for et andet forløb opstår, har borger en samtale med visitator om sin udvikling og behov.

Borgeren skal forvente, at velfærdsteknologi indgår og anvendes i alle situationer, hvor det er hensigtsmæssigt, ligeså inddrages pårørende og frivillige organisationer. Rehabilitering kan foregå i og omkring borgerens hjem og nærmiljø. Genoptræning kan foregå individuelt i hjemmet eller på hold fx et genoptræningscenter.

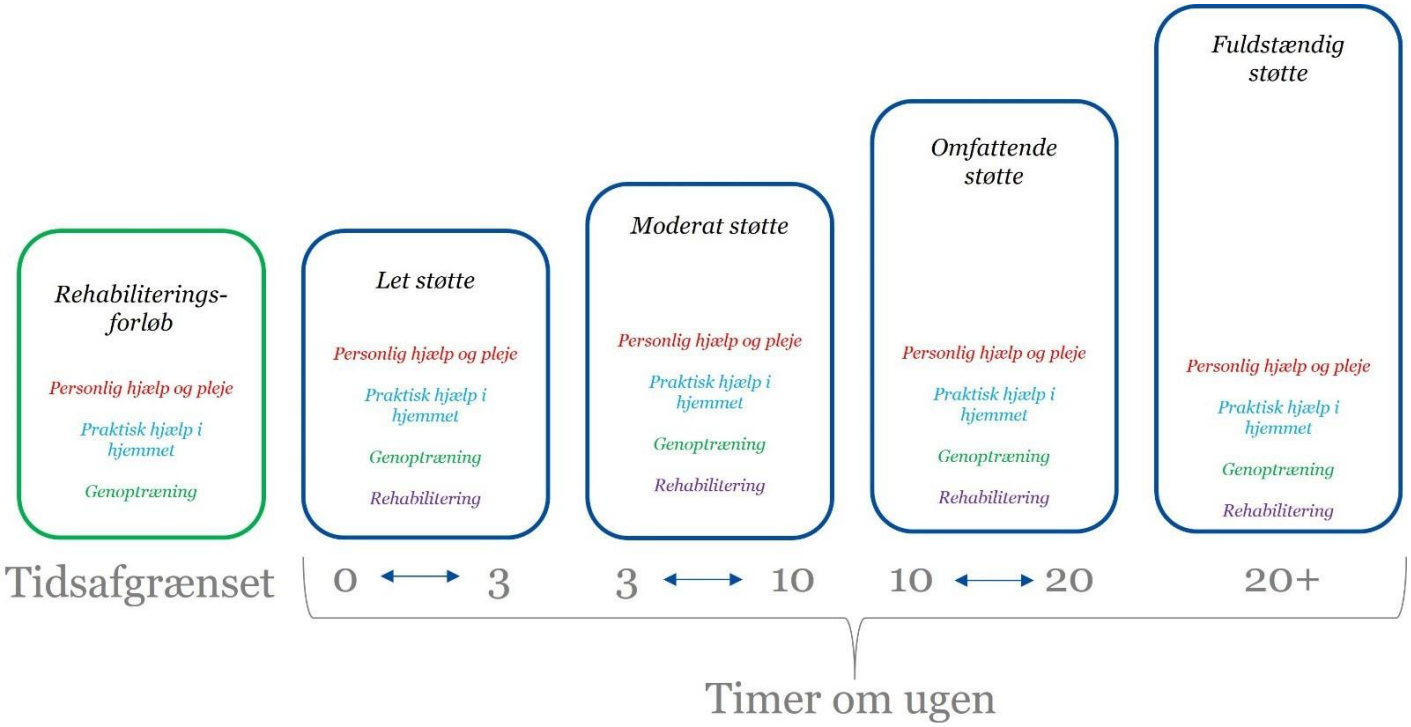
Beskrivelse af forløb

Der er ikke lovkrav om kvalitetsstandarder for den hjælp, der udmøntes via ældreloven, men derimod om en overordnet beskrivelse, som fremgår nedenfor. Indholdet i forløbene tilpasses individuelt og beskrivelsen er derfor ikke udtømmende eller specifik.

Alle forløb kan omfatte personlig hjælp og pleje, praktiske hjælp i hjemmet, rehabilitering samt genoptræning af fysisk funktionsnedsættelse forårsaget af sygdom, der ikke behandles i tilknytning til en sygehusindlæggelse. Forskellen mellem forløbene er omfanget af hjælp og hvilken konkret hjælp og støtte den enkelte borger har brug for indenfor forløbet. Kompleksiteten og dermed hjælpen er forskellig i forløbene. Forløbene har samme indhold, men er opdelt i forskellige forløb med en gradvis stigning i den tid, der er afsat i hvert forløb.

Al helhedspleje, uanset forløb, skal gives med et forebyggende, rehabiliterende og vedligeholdende sigte.

- Albertslund Kommune tilbyder 5 forskellige helhedsplejeforløb, hvoraf borgeren kan få tildelt ét ad gangen. Rehabiliteringsforløb
- Forløb Let Støtte
- Forløb Moderat Støtte
- Forløb Omfattende Støtte
- Forløb Fuldstændig støtte



Rehabiliteringsforløb

Målgruppe: Rehabiliteringsforløbet er til nye borgere, der oplever fysiske eller psykiske begrænsninger i hverdagen. Borger skal have potentiale til at forbedre deres funktionsevne med en midlertidige rehabiliterende og/eller genoptrænende indsats således det muliggør opnåelse af fuld eller delvis selvhjulpenhed.

Tid: Forløbet er tidsafgrænset til at vare op til 10 uger og tilrettelægges individuelt med en ugentlig indsats, der kan variere fra få timer og op til 10 timer. Rehabilitering kan tilbydes i dagtimerne, og omfanget afspejler både fleksibilitet og behov. Det estimerede gennemsnittet er 3,5 time ugentligt.

Afregning: Afregnes på estimeret gennemsnit.

Mål: At forbedre borgerens muligheder for at kunne klare mest muligt selv i dagligdagen og medvirke til at øge borgerens livskvalitet. Forløbet har også et forebyggende sigte og skal modvirke yderligere tab af funktioner.

Borger der opstarter et rehabiliteringsforløb ***skal*** kunne tilbydes
Vurdering ved ergoterapeut og/eller fysioterapeut mhp.

- Hverdagsaktiviteter
- Vurdering af funktionsevne og potentiale for forbedring
- Tovholder for et tværfagligt rehabiliteringsforløb

Midtvejs i forløbet vurderes det, om borgeren profiterer af indsatsen og om indsatsen fortsat passer til behovet. Når forløbet afsluttes, tages der stilling til, om borgeren kan klare sig uden støtte, eller om der er behov for overgang til et andet helhedsplejeforløb.

Forløb Let støtte

Målgruppe: Borgere, der er aktive og oplever lette begrænsninger i dagligdagen. Der er behov for hjælp og støtte i mindre omfang for at kunne udføre personlige og/eller praktiske opgaver. Borgere kan også have behov for en rehabiliterings- og genoptræningsindsats med henblik på at kunne varetage opgaverne mest muligt selvstændigt.

Tid: Gennemsnits tid: 1,4 timer ugentligt (afrundet). Varians 0-3 timer ugentligt.

Afregning: Afregnes på gennemsnit.

Mål: At fremme funktionsevne og selvhjulpenhed hos borgere med lette begrænsninger, med henblik på at reducere behovet for varig hjælp. Forløbet har et forebyggende, rehabiliterende og vedligeholdende formål.

Den rehabiliterende og/eller genoptrænende indsats kan efterfølgende leveres af anden faggruppe med rehabilitering eller genoptræningskompetencer, som instrueres på baggrund af vurderingen.

Forløb Moderat støtte

Målgruppe: Borgere med moderate begrænsninger. Der gives moderat støtte til borgere der er en aktiv part og som, under forudsætning af moderat personassistance, kan udføre en aktivitet. Borgeren er aktiv, men har behov for moderat hjælp.

Tid: Gennemsnitstid 5,6 timer ugentligt (afrundet). Varians 3-10 timer ugentligt.

Afregning: Afregnes på gennemsnit.

Mål: At sikre, at borgere med moderate begrænsninger kan udføre daglige aktiviteter med støtte, og dermed bevare deres funktionsevne og undgå yderligere funktionsnedsættelse. Forløbet har et forebyggende, rehabiliterende og vedligeholdende formål.

Forløb Omfattende støtte

Målgruppe: Borgere med svære begrænsninger. Der gives omfattende støtte til borgere, der deltager og som, under forudsætning af omfattende hjælp, kan udføre en aktivitet.

Tid: Gennemsnitstid 14,7 timer ugentligt (afrundet). Varians 10-20 timer ugentligt.

Afregning: Afregnes på gennemsnit.

Mål: At understøtte borgere med betydelige funktionsnedsættelser i at fastholde deltagelse i daglige aktiviteter ved hjælp af omfattende personassistance, med fokus på stabilisering og vedligeholdelse af funktionsevne og forebyggelse af yderligere behov. Forløbet har et forebyggende, rehabiliterende og vedligeholdende formål.

Ved forværring i borgerens tilstand skal der foretages en faglig vurdering med henblik på drøftelse af plejebolig som alternativ til overgang til forløb 4.

Forløb Fuldstændig støtte

Målgruppe: Borgere med totale begrænsninger. Der gives fuldstændig støtte til borgere som ikke kan udføre en aktivitet og som har brug for fuldstændig personassistance for at udføre en aktivitet. Borgeren kan ikke selv deltage aktivt, og får som udgangspunkt hjælp til alt.

Tid: Gennemsnitstid 28,7 timer ugentligt (afrundet). Varians 20+ timer ugentligt.

Afregning: Afregnes på gennemsnit.

Mål: At give borgere med totale begrænsninger den nødvendige helhedsorienterede støtte, der sikrer et værdigt liv, hvor alle daglige behov varetages med fuldstændig støtte. Forløbet har et forebyggende, rehabiliterende og vedligeholdende formål.

Fælles elementer i helhedsplejeforløbene

Der afholdes opstartssamtale med borger og evt. pårørende og der aftales den nødvendig støtte, som efterfølgende dokumenteres i journal.
Løbende koordinering og justering af planen efter behov på tværfaglig borgersparring, der er en del af den borgernære visitation.

Genoptræningsforløb kan foregå ved digitale træningsprogrammer. Der vil fortsat være en opstart og opfølgning med henblik på progression og tilpasning af træningsprogrammet samt en afsluttende samtale.

Digitale skærmbesøg som et supplement til øvrige indsatser

- Fx tryghedsbesøg, reminder til måltid, væske

Gælder kun for forløbene Let støtte, Moderat støtte, Omfattende støtte og Fuldstændig støtte.

Praktisk hjælp til nødvendige indsatser, der ikke kan varetages af borger aktuelt
Støtten ydes med et forebyggende, vedligeholdende og rehabiliterende sigte, hvor borger inddrages aktivt. Dokumenteres i døgnrytmeplan og indsats praktisk hjælp i hjemmet

- Rengøring
- Støtte til indkøb
- Tilberedning/anretning af mad

Personlig pleje til nødvendige indsatser, der ikke kan varetages af borger aktuelt
Støtten ydes med et aktiverende, vedligeholdende og rehabiliterende sigte, hvor borger inddrages aktivt. Dokumenteres i døgnrytmeplan og indsats praktisk hjælp

- Hjælp til bad
- Daglig personlig hygiejne
- Toiletbesøg
- Mobilitet

Træning ved ergoterapeut/ fysioterapeut efter terapeutisk vurderet behov

- Hverdagstræning
- Fysisk grundtræning*
- Mobilitet

Tilbud om forebyggende indsats f.eks.

- Støtte til etablering af kontakt til besøgsven, dagcenter, aktivitetscenter, frivillighedstilbud, kulturtilbud, etablerer naboskabsaftaler

Vurderes det at borger har potentiale for at forbedre funktionsevne ved en midlertidig indsats, som enten kan være genoptræning af fysiske funktioner eller en rehabiliterende indsats ifm. dagligdags aktiviteter, skal borger tilbydes:
Vurdering ved ergoterapeut og/eller fysioterapeut mhp.

- Hverdagsaktiviteter
- Vurdering af funktionsevne og potentiale for forbedring

*Fysisk grundtræning vil være individbaseret f.eks. at gå med rollator eller færdes på trapper. Grundtræning har samme sigte som hverdagstræning eksempelvis at gå med sin rollator for at handle eller bære vaskekurven for at vaske tøj selv.

Bevilling af et helhedsplejeforløb

Visitationen vurderer om borgeren er i målgruppen for en indsats efter ældreloven eller serviceloven. Helhedsplejeforløbet bevilges skriftligt via et afgørelsesbrev, der indeholder en beskrivelse af borgerens funktionsevne og aktuelle behov. Afgørelsesbrevet redegør for den konkrete afgørelse om bevilling af et helhedsplejeforløb og forklarer, hvad afgørelsen betyder for borgeren i praksis. Det indeholder information om frit valg af leverandør. Derudover fremgår den faglige begrundelse for afgørelsen samt en præcisering af kommunens serviceniveau og rammer for indsatsen.

Overgange mellem forløb

Et rehabiliteringsforløb bevilges udelukkende ved opstart af ny borger
Et forløb kan ændres, hvis der er udsigt til en stabil ændret funktionsevne og behov. Det tværfaglige team omkring borgeren foretager en faglig vurdering af borgerens behov, hvorefter visitationen træffer afgørelse om indsats.

Udskrivelse efter endt hospitalsophold

Borger genoptager samme helhedsplejeforløb som tidligere. Der arbejdes rehabiliterende på fokuserede områder fx nye behov for indsatser i den gældende forløb. Visitationen kan visitere til en anden forløb, hvis tilstanden beskrives markant ændret ved udskrivelse.

Dokumentation af den leverede indsats

- Observationer
- Handlingsanvisninger

Er der ændringer i tilbuddet?

Der er ingen forskel på serviceniveauet uanset om hjælpen udmøntes via serviceloven eller ældreloven.

Kontaktoplysninger

Du kan kontakte Visitationen og Genoptræningen på følgende numre:

Visitationen: 43 68 65 00, mandag - torsdag mellem kl. 9.00-13.00 og fredag mellem kl. 8.30-12.00.
Sikker mail kan sendes til Albertslund Kommune via Digital Post på borger.dk (brug MitID). Notér i emnefeltet, at henvendelsen er att. Visitationen

Genoptræningen: 43 68 78 20, mandag - torsdag mellem kl. 8.00-14.30, torsdag i lige uger fra kl. 10 og fredag mellem kl. 8.00-12.00.
Sikker mail kan sendes til Albertslund Kommune via Digital Post på borger.dk (brug MitID). Notér i emnefeltet, at henvendelsen er att. Genoptræningen.