

# Visitationsmodel for ældreområdet 2025

1. juli 2025



**Lemvig Kommune**



Visitationsmodellen på Ældreområdet 2025 beskriver det politisk vedtagne serviceniveau, med udgangspunkt i Ældreloven og giver dig et overblik over, hvad du kan forvente af Lemvig Kommunes pleje- og omsorgsforløb.

Samtidig giver visitationsmodellen medarbejderne på Ældreområdet en ramme for det arbejde, de udfører til dagligt. Visitationsmodellen er udarbejdet ud fra de politiske beslutninger i samarbejde med Ældrechefen, Visitation og Hjælpecenter, Center for hjemmepleje, Center for plejeboliger, Den Kommunale Sygepleje og Træningsafdelingen. Inden for denne ramme bliver alle afgørelser truffet ud fra en konkret og individuel vurdering af dit behov for hjælp. Visitationsmodellen gennemgås og godkendes årligt. Denne version er godkendt i Social- og Sundhedsudvalget den 4. juni 2025 og er gældende fra 1. juli 2025 til og med 2026.

## **Ældreloven**

Ældreloven har til formål at skabe rammerne for en ældrepleje, der tager udgangspunkt i den enkelte borgers aktuelle livssituation og behov. Formålet er at understøtte en alderdom præget af livsglæde, selvhjulpenhed samt tid til omsorg og nærvær.

Ældreloven omfatter borgere, der har nået folkepensionsalderen, og som har behov for pleje og omsorg til varetagelsen af den daglige livsførelse på grund af nedsat funktionsevne, som følge af alder. Loven gælder også for borgere, der ikke har nået folkepensionsalderen, men som vurderes at have behov for pleje og omsorg svarende til ældre personer.

Det er Visitation og Hjælpecenter der vurderer om du er i målgruppen for ældreloven.

## **Ældrelovens bærende værdier**

Lemvig Kommunes visitationsmodel og pleje- og omsorgsforløb er udarbejdet med fokus på de bærende værdier i ældreloven:

### **Borgerens selvbestemmelse**

Selvbestemmelse er borgerens ret til at træffe beslutninger om eget liv. Herunder hvordan helhedsplejen løbende skal tilrettelægges og udføres på baggrund af dialog mellem den udførende medarbejder og dig, der modtager helhedspleje, og ud fra en faglig vurdering af dine aktuelle behov og ressourcer.

### **Tillid til den enkelte medarbejder og borgernær ledelse**

Der er tillid til medarbejdernes og den borgernære ledelses faglighed og kompetencer, der indebærer muligheder for ansvar og medbestemmelse i tilrettelæggelsen og udmøntningen af hjælpen.

### **Et tæt samspil med pårørende, civilsamfund og lokale fællesskaber**

Pårørende, netværk og lokalsamfund inddrages for at understøtte helhedsplejen og sikre din selvbestemmelse.

Ældreloven fastsætter at hjælp og støtte tilbydes som helhedspleje i form af få, sammenhængende og rummelige pleje- og omsorgsforløb. Helhedspleje omfatter:

- Personlig hjælp og pleje.



- Hjælp eller støtte til nødvendige praktiske opgaver m.v. i hjemmet.
- Genoptræning af fysisk funktionsnedsættelse forårsaget af sygdom, der ikke behandles i tilknytning til en sygehusindlæggelse.

## **Tilrettelæggelse og udførelse af helhedspleje**

Ældreloven sætter rammerne for hvordan helhedsplejen skal tilrettelægges og udføres af medarbejderne:

- En helhedsorienteret indsats med hensyntagen til modtagerens samlede livssituation.
- Tværfaglighed.
- Kontinuitet, fleksibilitet og sammenhæng i hjælpen med færrest mulige forskellige udførende medarbejdere i hjemmet.
- Modtagerens selvbestemmelse og løbende indflydelse på hjælpen.

### **Borgernær visitation**

Løbende tilrettelæggelse af din hjælp og støtte foregår i dit hjem og tager udgangspunkt i en dialog mellem dig, dine pårørende og medarbejdere. Helhedsplejen tilpasses og justeres efter dine individuelle ønsker og behov indenfor rammerne af det bevilligede pleje- og omsorgsforløb. Den borgernære visitation foregår i en drøftelse i det faste tværfaglige team. Ved væsentlige ændringer i dit funktionsniveau og behov for hjælp vil-visitator foretage en ny helhedsvurdering med henblik på at træffe ny afgørelse.

### **Faste tværfaglige teams**

Helhedspleje i Lemvig Kommune leveres med fokus på kontinuitet, fleksibilitet og sammenhæng i hjælpen med færrest mulige forskellige udførende medarbejdere i hjemmet. Dette stemmer overens med de faste tværfaglige teams, der leverer støtte og hjælp i en samlet indsats, der koordineres i tæt samarbejde mellem dig, dine pårørende, medarbejdere i hjemmet og visitator.

### **Genoptræning og rehabilitering**

Helhedspleje efter Ældreloven gives med et forebyggende, rehabiliterende og vedligeholdende sigte. Derudover kan rehabilitering, genoptræning og vedligeholdende træning tilbydes som en indsats i helhedsplejen for at udvikle og opretholde din funktionsevne.

### **Helhedsorienteret tilgang**

Alle mennesker har forskellige behov og forudsætninger på forskellige tidspunkter i livet. Vi tror dog grundlæggende, at alle ønsker at kunne klare sig selv længst muligt og ønsker at bevare ansvaret for eget liv hele livet. Det betyder, at støtte og hjælp tilbydes ud fra individuelle og konkrete hensyn og med henblik på at understøtte den størst mulige grad af selvstændighed inden for de til enhver tid beskrevne rammer. Ved vurdering af dine behov bruger visitator en helhedsorienteret tilgang ved at kigge på:

- Dine ønsker for fremtiden
- Dine personlige ressourcer, behov og udviklingsmuligheder
- Ressourcer i din husstand og i dit netværk
- Følgerne af dine funktionsnedsættelser og eventuelle sygdomme
- Din boligs indretning
- Muligheder for træning



- Dit behov og muligheder for hjælpemidler
- Dine muligheder for at anvende velfærdsteknologi
- Ressourcerne i din husstand og i dit netværk vil ikke blive taget i betragtning, hvis du søger om hjælp eller støtte til personlig pleje, medmindre det er noget I selv ønsker.

**Frit valg**

Du har ret til selv at vælge den leverandør, du ønsker at modtage hjælpen fra.

Lemvig kommune arbejder efter en godkendelsesmodel. Det betyder at et antal leverandører af helhedspleje, på forhånd er godkendt. Og at du har mulighed for at vælge mellem disse, hvad enten det er private eller den kommunale hjemmepleje. Det samme gør sig gældende for madservice.

Når din ansøgning om hjælp og støtte er blevet behandlet, og du har fået bevilget hjælp, skal du beslutte, hvilken leverandør du vil bruge. Hjælpen kan først sættes i gang herefter.

For yderligere information om visitation og det vedtagne serviceniveau for pleje og praktisk hjælp i Lemvig Kommune henviser vi til hjemmesiden: [www.Lemvig.dk](http://www.Lemvig.dk) eller kontakt Visitation og Hjælpemidler på tlf. 96 63 15 78







Visitation og Hjælpemidler har åben på hverdage og har telefontid fra kl. 8.00 til kl. 9.00 og fra kl. 13.00 til kl.13.30



## Visitationsmodel- og proces

Lemvig Kommunes visitationsmodel for Pleje- og Omsorgsforløb er baseret på metoden i Fælles Sprog III<sup>1</sup>. Den samlede vurdering af, hvilket pleje- og omsorgsforløb du bevilges, tager afsæt i en tæt dialog med dig, dine pårørende, visitator og det faste tværfaglige team som leverer helhedsplejen til dig. Vurderingen sker ud fra dine behov, en faglig vurdering af din funktionsevne, samt støttebehov set ift. hyppighed og omfang gennem døgnet.

I Fælles Sprog III vurderes dit funktionsniveau ud fra følgende model:

0	1	2	3	4	5
					
<b>Ingen eller ubetydelige begrænsninger</b>	<b>Lette begrænsninger</b>	<b>Moderate begrænsninger</b>	<b>Svære begrænsninger</b>	<b>Totale begrænsninger</b>	<b>Ikke relevant</b>
Borgeren er <b>selvstændig</b> og har ikke behov for støtte eller personassistance til at udføre aktiviteten med eller uden hjælpemidler.	Borgeren er den <b>aktive part</b> og kan med let personassistance udføre aktiviteten.	Borgeren er den <b>aktive part</b> og kan <b>under forudsætning</b> af moderat personassistance udføre aktiviteten.	Borgeren <b>deltager</b> og kan under forudsætning af omfattende personassistance udføre aktiviteten.	Borgeren er <b>ude af stand</b> til at udføre aktiviteten og har brug for fuldstændig personassistance for at udføre aktiviteten.	Anvendes når det vurderes ikke er relevant at registrere en vurdering.  Det viser andre, at der er taget aktivt stilling til området, og at den manglende vurdering ikke skyldes forglemmelse.
Borgeren klarer selv aktiviteten.	Borgeren er aktiv og har kun behov for lidt hjælp til at udføre aktiviteten.	Borgeren er aktiv men har behov for moderat hjælp.	Borgeren deltager under forudsætning af omfattende hjælp.	Borgeren kan ikke selv og får hjælp til alt.	

Fælles Sprog III benytter følgende skala, til beskrivelse af funktionsevne:

**Niveau 0:** Ingen funktionsnedsættelse – borgeren er selvstændig, og har ikke behov for støtte og hjælp.

**Niveau 1:** Let nedsat funktionsevne – borgeren har enkelte begrænsninger, er aktiv og har brug for minimal hjælp.

**Niveau 2:** Moderat nedsat funktionsevne – borgeren har moderate begrænsninger og kræver regelmæssig assistance.

**Niveau 3:** Svær nedsat funktionsevne – borgeren har et omfattende behov for støtte og hjælp i hverdagen

**Niveau 4:** Total nedsat funktionsevne – borgeren har et meget omfattende behov for støtte og hjælp i hverdagen og kræver typisk fuld kompenserende hjælp hele døgnet.

Baseret på dit samlede funktionsniveau og en helhedsvurdering af din situation, vurderer visitator, hvilket pleje- og omsorgsforløb du bevilges.

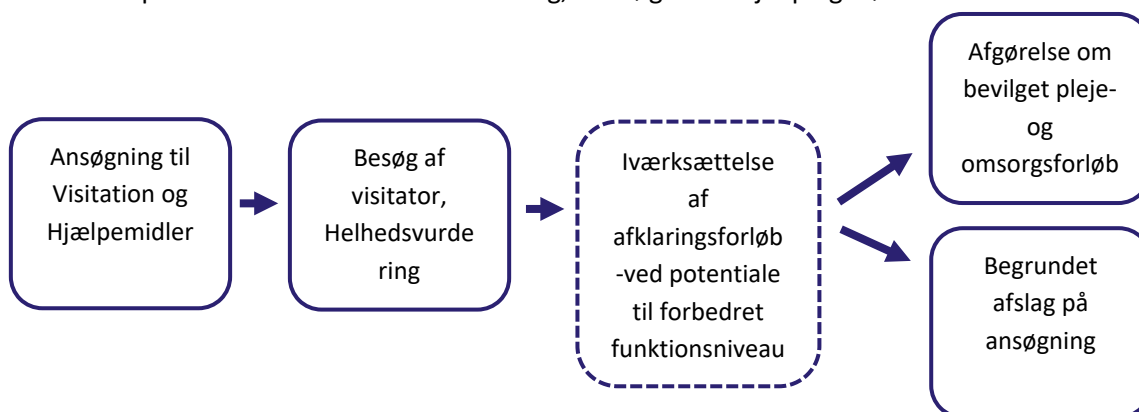
<sup>1</sup> Fælles Sprog III er en fælleskommunal metode og standard der anvendes, når medarbejdere skal beskrive og dokumentere en borgers situation og kommunens indsats på sundheds- og ældreområdet.



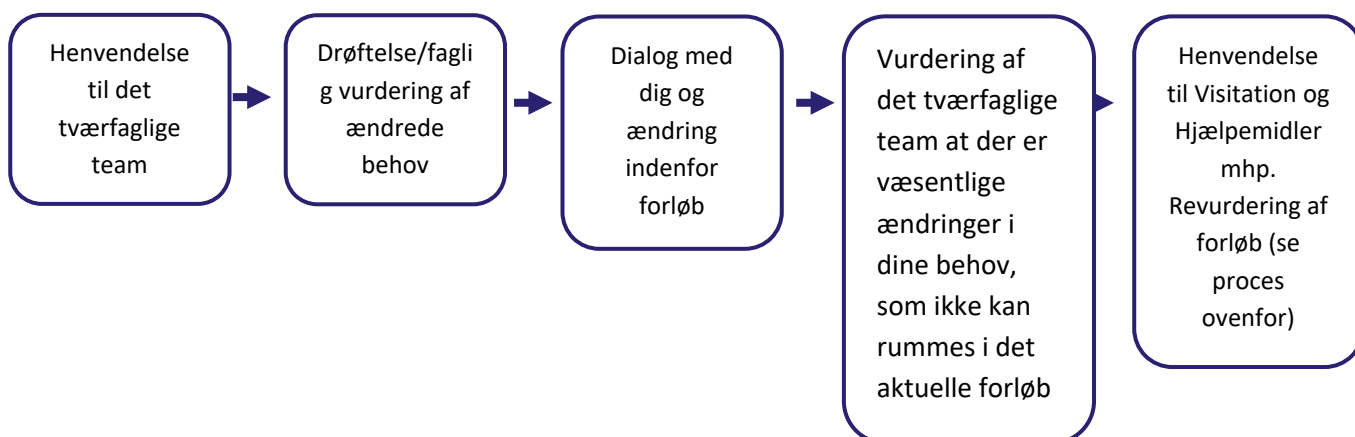
## Pleje- og omsorgsforløb - visitationsprocessen

Lemvig Kommune har 5 pleje- og omsorgsforløb, samt et afklaringsforløb, som kan bruges som en del af helhedsvurderingen, inden der træffes endelig afgørelse i Visitation og Hjælpemidler. Forløbene kan rumme en udvikling både ift. en op- og nedskalering af din funktionsevne. Når du bliver visiteret ind i et pleje- og omsorgsforløb, får du en afgørelse fra Visitation og Hjælpemidler, der beskriver det pleje- og omsorgsforløb du er visiteret til, og der er således alene tale om en ny afgørelse, hvis du har behov for at skifte fra et pleje- og omsorgsforløb til et andet. Hvis der er behov for ændringer og justeringer indenfor det samme pleje- og omsorgsforløb, vil det ske i et samarbejde mellem dig og de medarbejdere, du møder i dagligdagen – det faste tværfaglige team.

Visitationsprocessen kan se således ud for dig, der søger om hjælp og støtte:



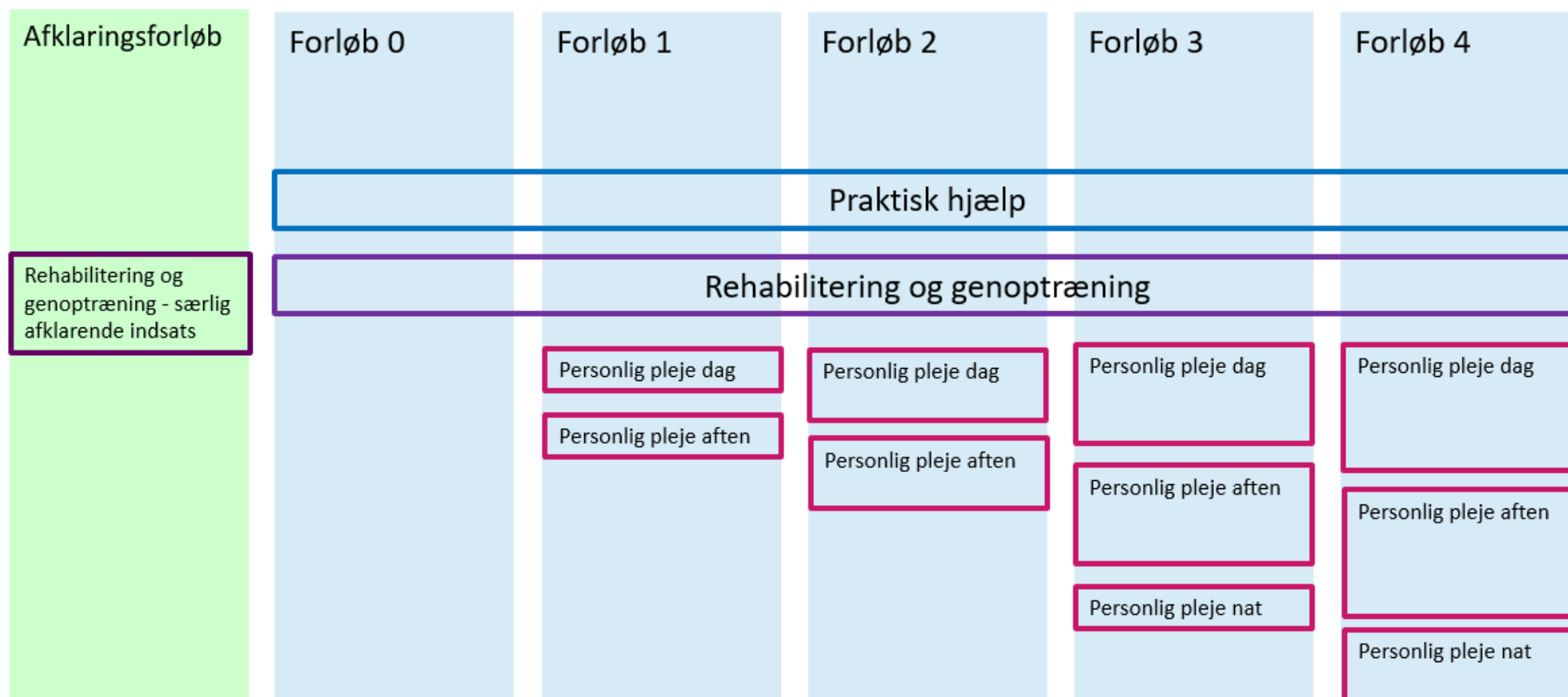
Visitationsprocessen kan se således ud for dig, der allerede er visiteret ind i et pleje- og omsorgsforløb, og dine behov ændrer sig (borgernær visitation):



De 5 pleje- og omsorgsforløb beskrives mere detaljeret i "Beskrivelse af pleje- og omsorgsforløb i henhold til Ældreloven".

Visitationsmodellen præsenteres herunder visuelt, hvor det ses hvordan forløbene differentieres med øget hjælp jo højere op i forløbene man kommer.





Sygepleje – ikke en del af helhedspleje (på nuværende tidspunkt)

Madlevering – ikke en del af helhedspleje

*Visitationsmodel*



## Forløb 0

Forløb tildeles borger med funktionsevne 1 – lette begrænsninger

Forløbet indeholder:

- Praktisk hjælp fx rengøring, indkøb, tøjvask
- Rehabilitering og genoptræning ved behov

## Forløb 1

Forløb tildeles borger med funktionsevne 1 – lette begrænsninger

Forløbet indeholder:

- Praktisk hjælp fx rengøring, indkøb, tøjvask
- Personlig pleje dag og aften-fx hjælp til dele af på- og afklædning,
- Rehabilitering og genoptræning ved behov

## Forløb 2

Forløb tildeles borger med funktionsevne 2 – moderate begrænsninger

Forløbet indeholder:

- Praktisk hjælp fx rengøring, tøjvask, anrette og servere måltider
- Personlig pleje dag og aften fx hjælp til at blive vasket, på- og afklædning.
- Rehabilitering og genoptræning ved behov

## Forløb 3

Forløb tildeles borger med funktionsevne 3 – svære begrænsninger

Forløbet indeholder:

- Praktisk hjælp fx rengøring, tøjvask, indkøb, anrette og servere måltider
- Personlig pleje dag, aften og nat fx hjælp til forflytning og mobilisering, toiletbesøg, omfattende hjælp til personlig hygiejne
- Rehabilitering og genoptræning ved behov

## Forløb 4

Forløb tildeles borger med funktionsevne 4 – totale begrænsninger

Forløbet indeholder:

- Praktisk hjælp fx rengøring
- Personlig pleje dag, aften og nat
- Rehabilitering og genoptræning ved behov
- Forløbet tildeles også borgere der har behov for plejebolig



## Rehabilitering og genoptræning

Forløbene er ovenfor beskrevet med målgruppe og indhold i forløbet. Helhedsplejen leveres altid med et forebyggende, rehabiliterende og vedligeholdende sigte. Men efter en sygdom eller skade, kan du have brug for et struktureret rehabiliterings- og genoptræningsforløb for at genvinde funktionsevne og selvstændighed. Denne indsats kan igangsættes i alle forløb ved et fald i funktionsevne og kan inkludere fysioterapi, ergoterapi, træning (individuel eller hold) og andre former for terapeutisk støtte. En særlig indsats med rehabilitering og genoptræning vil være mulig at igangsætte til enhver tid, hvis det vurderes at:

- Der er et fald i din funktionsevne
- Du har potentiale til at blive rehabiliteret eller genoptrænet så du opnår samme grad af funktionsevne som før sygdommen eller bedst mulig funktionsevne.
- Du har potentiale til at blive rehabiliteret eller genoptrænet, så du undgår vedvarende eller yderligere svækkelser fx for at undgå behov for sygehusindlæggelse.

## Afklaringsforløb

Når du søger om hjælp til personlig pleje og/eller praktisk hjælp hos Visitation og Hjælpemidler, kan der være behov for at afklare din funktionsevne nærmere, inden visitator kan træffe afgørelse på din ansøgning. I disse tilfælde, vil du blive tilbudt et afklaringsforløb, som iværksættes efter Retssikkerhedsloven §§10-11.

Afklaringsforløbet er et tidsbegrænset forløb på typisk 4-12 uger, hvor bl.a. en terapeut løbende vurderer din funktionsevne; hvilke aktiviteter/dele af aktiviteter du selv kan udføre, samt hvilke du har behov for hjælp til. Forløbet kan indeholde hjælp og træning til praktiske opgaver, personlig pleje, afprøvning af hjælpemidler, samt en rehabiliterings- og genoptræningsindsats (fx DigiRehab). Når forløbet er afsluttet, vil vurderingen af din funktionsevne indgå, som en del af den endelige afgørelse fra Visitation og Hjælpemidler.

Du modtager et brev fra Lemvig Kommune, Visitation og Hjælpemidler ved opstart af dit afklaringsforløb og når forløbet er afsluttet, modtager du et afgørelsesbrev om hvorvidt du er berettiget til et Pleje- og Omsorgsforløb, samt hvilket forløb du i så fald bevilges.

## Udenfor helhedsplejen

Sygeplejen er på nuværende tidspunkt ikke en del af helhedsplejen, og leveres af den kommunale sygepleje. Der er derfor ingen ændring i måden hvorpå sygeplejeydelser leveres. Sygeplejersker i Lemvig Kommune er en del af de faste tværfaglige teams.

Levering af madvarer og madservice er ikke en del af helhedsplejen og kan fortsat leveres af de nuværende leverandører i Lemvig Kommune. Hjælp til bestilling af dagligvarer kan visiteres som praktisk hjælp ved behov.



## Klageadgang

Ønsker du at klage over tilrettelæggelsen af din helhedspleje, kan du sende en serviceklage til Visitation og Hjælpemidler i Lemvig Kommune.

Ønsker du at klage over afgørelsen på din ansøgning om hjælp og støtte rettes denne til Visitation og Hjælpemidler i Lemvig Kommune. Herefter genvurderes din sag, og hvis afgørelsen fastholdes, sendes klagen til Ankestyrelsen.

Kontaktinformation til Visitation og Hjælpemidler:

Tlf. nr. 9663 1578 - telefontid på hverdage mellem kl. 8.00-9.00 og 13.00-13.30

E-mail: [aeldreafdelingen@lemvig.dk](mailto:aeldreafdelingen@lemvig.dk)