

Kvalitetsstandard for Lolland Kommune

Serviceovens område:

Socialpædagogisk støtte jf. SEL § 85

Stofmisbrug jf. SEL § 101

Tilbud af behandlingsmæssig karakter jf. SEL § 102

Beskyttet beskæftigelse jf. SEL § 103

Aktivitets- og samværstilbud jf. SEL § 104

Midlertidige botilbud jf. SEL § 107/84

Længerevarende botilbud jf. SEL § 108

Botilbud i bolig jf. ABL § 105/SEL § 85

Politisk godkendt d. 15. december 2022



Indholdsfortegnelse

KVALITETSSTANDARD FOR LOLLAND KOMMUNE	1
1. LÆSEVEJLEDNING	3
2. INDLEDNING	4
3. FORMÅLET MED KVALITETSSTANDARDEN	5
4. BEGREBER OG FAGLIGE METODER I KVALITETSSTANDARDEN	5
5. STYRKET VISITATIONS PRAKSIS, INDSATSTRAPPE OG VISITATIONSKOMPAS	6
6. FÆLLES FAGLIGE BEGREBER OG SAMMENHÆNGEN TIL VUM	14
7. OVERBLIK OVER HVAD EN SOCIAL INDSATS ER	15
8. KVALITETSSTANDARDENS AFSÆT I VUM OG FÆLLES FAGLIGE BEGREBER	16
9. OVERBLIK: FÆLLES FAGLIGE BEGREBER (FFB) OG VOKSEN UDRETNINGSMETODEN (VUM 2.0)	18
10. MAPPING MELLEM TEMAERNE I VUM OG FFB	19
11. INTRODUKTION TIL VUM 2.0	20
12. VISITATIONS PRAKSIS	26
13. § 141 HANDLEPLAN, STATUS OG PÆDAGOGISK HANDLEPLAN	31
INDSATSKATALOG FOR SERVICELOVENS OMRÅDER	32
14. INDSATSKATALOG FOR SOCIALPÆDAGOGISK STØTTE JF. SEL § 85 - DET FÆLLESKOMMUNALE INDSATSKATALOG	34
15. INDSATSKATALOG FOR STOFMISBRUG JF. SEL § 101	46
16. INDSATSKATALOG FOR TILBUD AF BEHANDLINGSMÆSSIG KARAKTER JF. SEL § 102	51
17. INDSATSKATALOG FOR BESKYTTET BESKÆFTIGELSE JF. § 103	56
18. INDSATSKATALOG FOR AKTIVITETS- OG SAMVÆRSTILBUD JF. SEL § 104	63
19. INDLEDNING TIL- OG INDSATSKATALOG FOR MIDLERTIDIGE BOTILBUD JF. SEL § § 84 OG 107	67
20. INDLEDNING TIL- OG INDSATSKATALOG FOR LÆNGEREVARENDE BOTILBUD JF. SEL § 108	76
21. INDLEDNING TIL- OG INDSATSKATALOG FOR LÆNGEREVARENDE BOTILBUD JF. ABL § 105/ SEL § 85	84

1. Læsevejledning

I følgende læsevejledning gives der en kort beskrivelse af de forskellige afsnit, som denne samlede kvalitetsstandard indeholder.

Afsnit 2-3 er indledende afsnit, der beskriver Social- og Arbejdsmarkeds mission og målsætninger for den indsats, der ydes på det voksenspecialiserede område samt formålet med nærværende kvalitetsstandard.

Afsnit 4-5 beskriver, hvordan Center for Social Service anvender indsatsstrappen samt visitationskompasset som supplerende arbejdsredskab i forbindelse med visitation på det specialiserede voksenområde. Derudover bliver Social- og Arbejdsmarkedspolitikken tre grundlæggende værdier i mødet med borgerne også præsenteret samt formålet med fokusområderne på styrket visitationspraksis og tidlig og forebyggende indsats.

Afsnit 6-7 indeholder en beskrivelse af, hvad en social indsats er, samt viser samspillet mellem de tre komponenter; Målgruppe, Ydelse og Socialt Tilbud, som indsatsen består af.

Afsnit 8-11 beskriver, hvordan visitatorerne i Center for Social Service anvender VoksenUdredningsMetoden (VUM 1.0) ved visitation på det specialiserede voksenområde. Derudover gives der også en introduktion til VoksenUdredningsMetoden VUM 2.0, som er en videreudvikling af VUM 1.0. Sammenhængen mellem VoksenUdredningsMetoden og Fælles Faglige Begreber (FFB) bliver ligeledes beskrevet, samt hvorfor VoksenUdredningsMetodens grundstruktur og fasemodel er et naturligt afsæt for de Fælles Faglige Begreber.

Afsnit 12 handler om, hvordan Center for Social Service arbejder ud fra en løsningsfokuseret og rehabiliterende tilgang ved visitation af indsatser på det specialiserede voksenområde. Derudover rummer afsnittet også en beskrivelse af, hvorledes det er muligt at anmode om støtte, og hvordan der foretages opfølgning på den tildelte støtte samt klageadgang.

Afsnit 13 beskriver, hvordan Center for Social Service udarbejder handleplaner til borgerne, jf. SEL § 141, i forbindelse med bevilling af støtte. Derudover beskriver afsnittet også, hvornår bostøtterne er forpligtet til at udarbejde en pædagogisk handleplan.

Afsnit 14-21 indeholder kvalitetsstandardens 8 indsatskataloger, der på et detaljeret niveau beskriver, hvilken service Lolland Kommunes borgere kan forvente, når de har brug for støtte. Indsatskatalogerne dækker følgende områder inden for serviceloven (SEL):

- Socialpædagogisk støtte jf. SEL § 85
- Stofmisbrug jf. SEL § 101
- Tilbud af behandlingsmæssig karakter jf. SEL § 102
- Beskyttet beskæftigelse jf. SEL § 103
- Aktivitets- og samværstilbud jf. SEL § 104
- Midlertidige botilbud jf. SEL § 107/ § 84
- Længerevarende botilbud jf. SEL § 108
- Botilbud i bolig efter almenboliglovens (ABL) § 105 med socialpædagogisk støtte jf. SEL § 85

2. Indledning

Lolland Kommune oplever i lighed med landets øvrige kommuner en stigning i tilgangen af borgere med behov for en indsats. Samtidig opleves at borgernes vanskeligheder er langt mere komplekse og sammensatte end tidligere.

VIVE (det tidligere KORA) udgav i 2016 og 2017 en række benchmark analyser, som – for Lolland Kommunes vedkommende – afdækkede at Lolland Kommune er en af de kommuner med flest borgere, der har behov for støtte. Dette angår både borgere i botilbud samt borgere der modtager bostøtte i egen bolig.

Lolland Kommune har af to omgange fået gennemført økonomiske analyser, der viser, at Lolland er en af landets "billigste" på det specialiserede socialområde, men samtidig er Lolland Kommune den kommune i landet, der bruger flest penge pr. indbygger til voksne med særlige behov. Dette indikerer, at Lolland Kommune er under særligt pres for at indføre ændringer på området og gøre tingene anderledes for at minimere udgiftspresset og nedsætte behovet for tunge sociale indsatser.

I Social- og Arbejdsmarkedspolitikken fremhæves der, at al social indsats har til formål at øge borgernes potentiale for at kunne deltage i arbejdsmarkedet, samt at så mange som muligt bliver mest muligt selvforsørgende. Der bliver lagt særlig vægt på, at den enkelte borger skal tilbydes individuelle indsatser, som øger muligheden for den enkeltes deltagelse i arbejdsmarkedet, med hensyn til de ressourcer og begrænsninger borgerne måtte have. I Social- og Arbejdsmarkedspolitikken er det tydeligt beskrevet at funktionsnedsættelse i sig selv ikke nødvendigvis definerer, hvilke ressourcer den enkelte borger har.

Lolland Kommune har i perioden april til juni 2019 fået gennemført en deskriptiv analyse af det specialiserede socialområde, hvor blandt andet kommunens forebyggende tiltag, tilbudsvifte og den tilhørende styring har været undersøgt.

Analysens hovedkonklusioner mandede ud i anbefalinger, som opdeles i 5 overordnede temaer:

1. Tilbudsvifte og kapacitet
2. Visitationspraksis og faglig praksis
3. Helhedsorientering og tværgående samarbejde
4. Forebyggelse og tidlig opsporing
5. Styringspraksis

For hvert tema er der udarbejdet handleplaner, og nogle af handleplanerne rækker ind i flere temaer.

Anbefaling til kvalitetsstandarderne:

- At kvalitetsstandarderne styrkes så de i højere grad understøtter tværfaglighed omkring borgerens problemstillinger herunder inddragelse af borgerens ressourcer, ønsker og mål for eget liv.
- Anbefalingen omkring kvalitetsstandarder trækker - i varierende omfang - spor ind i alle 5 temaer, men særligt tema 2 og 3.

Nærværende kvalitetsstandard er således 1. generation af en ny metode med fokus på muligheder og ressourcer frem for funktionsnedsættelser og begrænsninger, hvor formålet er, at borgerne lever et så selvstændigt liv som muligt.

Kvalitetsstandarden er nu udvidet og indeholder indsatskataloger for servicelovsindsatserne: Socialpædagogisk støtte jf. SEL § 85, Døgnbehandling af stofmisbrug jf. SEL § 101, tilbud af behandlingsmæssig karakter jf. SEL § 102, Beskyttet beskæftigelse jf. SEL § 103, Aktivitets-og samværstilbud jf. SEL § 104, Midlertidigt botilbud jf. SEL § 107/§ 84, Længerevarende botilbud jf. SEL § 108 samt længerevarende botilbud jf. ABL § 105 kombineret med SEL § 85.

Der er ikke lovgivet i forhold til hvor ofte kvalitetsstandarder på det specialiserende voksenområde skal revideres. Kvalitetsstandarder og indsatskataloger revideres kun ved ændringer i lovgivningen, hvilket visitationen i Center for Social Service er ansvarlige for.

3. Formålet med kvalitetsstandarden

Kvalitetsstandarden er et udtryk for Lolland Kommunes serviceniveau og skal sikre, at der er sammenhæng mellem det politisk besluttede serviceniveau, den konkrete afgørelse og den tildelte indsats. Formålet er at etablere et struktureret og ensartet visitationsredskab, og give enkel og klar information til borgerne i Lolland Kommune om tildeling af indsats. Kvalitetsstandarden er en afgørende forudsætning for at visitationen i Center for Social Service kan træffe afgørelser, som afspejler de politiske vedtagne mål samt Lolland Kommunes serviceniveau.

Kvalitetstandarder er:

- En beskrivelse af Lolland Kommunes serviceniveau
- Et arbejdsredskab for visitationen i Center for Social Service
- Et styringsredskab for administration og politisk ledelse
- Et værktøj til sikring af ensartet serviceniveau for Lolland Kommunes borgere

Kvalitetsstandarderne på det specialiserede socialområde henvender sig til en bred målgruppe, der består af borgere, pårørende, medarbejdere, ledere og det politiske niveau. Dog er der en fagfaglig forståelsesramme i forhold til faglig metodik, som følge af behovet for at have et fælles sprog faglighederne imellem.

Kvalitetsstandarden er vejledende og et udtryk for det generelle serviceniveau.

Det betyder, at der i udmålingen af støtte tages udgangspunkt i den beskrevne kvalitetsstandard, men at støtten i nogle tilfælde kan tildeles i videre omfang, og andre mindre omfang, end beskrevet i kvalitetsstandarden. Der foretages altid en konkret og individuel vurdering af borgerens støttebehov, som altid vægter højest, i udmålingen af den tildelte støtte. Skøn må aldrig sættes under regel, fordi der kan opstå midlertidige situationer, som gør, at det beskrevne serviceniveau skal realiseres ved at tilrettelægge hjælpen på en anden måde i en given periode.

4. Begreber og faglige metoder i kvalitetsstandarden

Kvalitetstandarder tager afsæt i VoksenUdredningsMetoden (VUM) og Fælles Faglige Begreber (FFB) ud fra en tværgående og rehabiliterende systematik.

Som supplement til sagsbehandlingsarbejdet er der udarbejdet en indsatsstrappe, som viser forskellige typer af indsatser på et givent område og graden af indgriben i hverdagslivet, samt et visitationskompas som er et redskab til udmåling af indsats.

Visitationskompasset virker på den måde, at det omsætter funktionsevnevurderingen fra VoksenUdredningsMetoden til konkret social indsats jf. indsatskataloget i Fælles Faglige Begreber.

Kvalitetsstandarden tager endvidere afsæt i Social-og Arbejdsmarkedspolitikken tre grundlæggende værdier i mødet med borgerne:

Livsduelighed

Lolland Kommune vil understøtte borgerens muligheder for at kunne tage vare på deres eget liv. Dette skal foregå gennem rehabilitering og øget fokus på eget ansvar, så borgerne får mulighed for at blive så selvhjulpne som muligt.

Selvforsørgelse

Lolland Kommune ønsker, at de borgere der modtager en midlertidig offentlig forsørgelsesydelse hurtigst muligt hjælpes tilbage til selvforsørgelse, så de kan opnå et større eget ansvar og oplevelse af at være med til at skabe værdi til gavn for dem selv og for hele samfundet.

Samskabelse og brugerinddragelse

Lolland Kommune ønsker at styrke samskabelsen mellem borgerne og kommune gennem brugerinddragelse og frivillighedsarbejde både i forhold til de borgere, der befinder sig på kanten af arbejdsmarkedet og i forhold til udsatte borgere.

I Lolland Kommune skal der også være plads til og muligheder for de borgere, der ikke passer ind på arbejdsmarkedet. Der skal være plads til mennesker, der ikke kan tjene deres egen løn, så også de får mulighed for at tage del i samfundet samt vokse og udvikle sig.

Indsatserne tilrettelægges ud fra en forståelse af at borgere, med fysisk og/eller psykisk funktionsnedsættelse eller særlige sociale problemer, skal have mulighed for at leve et liv med livskvalitet, selvhjulpnehed og selvstændighed i så høj en grad, som det er muligt.

Der skal være fokus på at øge borgernes muligheder for at mestre egen hverdag og kunne bo så selvstændigt som muligt. Kvalitetsstandarden bidrager til at præcisere, hvordan dette ideal omsættes til praksis, inden for de givne økonomiske rammer, og hvordan der kan tages højde for udviklingen i forskellige gruppers behov, så indsatsen bliver langsigtet.

5. Styrket visitationspraksis, Indsatsstrappe og Visitationskompas

Styrket visitationspraksis

Serviceoven blev den 1. januar 2018 revideret. I formålsparagraffen er det tydeliggjort, at målet er at sikre en sammenhængende og helhedsorienteret indsats, der skal sætte borgerne i stand til at udvikle sig og udnytte deres egne potentialer.

Præciseringerne i lovens indledende og generelle del SEL § 1 og § 81, sætter rammen for voksenområdet.

Formålet med lovændringen er at udvide kommunernes muligheder for at sætte ind med tidlige forebyggende indsatser til borgere med funktionsnedsættelser og/eller sociale problemer, før borgerne bevilges en indsats efter andre paragraffer i serviceloven.

Serviceloven har fokus på forebyggelse, rådgivning og vidensudvikling. SEL § 10 og § 12 beskriver kommunens pligt til at sørge for, at borgere med nedsat fysisk-, psykisk funktionsniveau og/eller sociale problemer, har mulighed for gratis rådgivning. Formålet er blandt andet at forebygge sociale problemer, hjælpe borgere med at håndtere øjeblikkelige vanskeligheder og på længere sigt, at styrke borgernes selvhjulpethed og undgå marginalisering.

Tidlig og forebyggende indsats

De nye bestemmelser jf. SEL § 82 giver som noget nyt kommunerne mulighed for at sætte ind med en tidlig forebyggende indsats på voksenområdet. Det kan ske enten i grupperegi jf. SEL § 82 a eller gennem individuelle, tidsbegrænsede vejledningsforløb i op til seks måneder jf. SEL § 82 b.

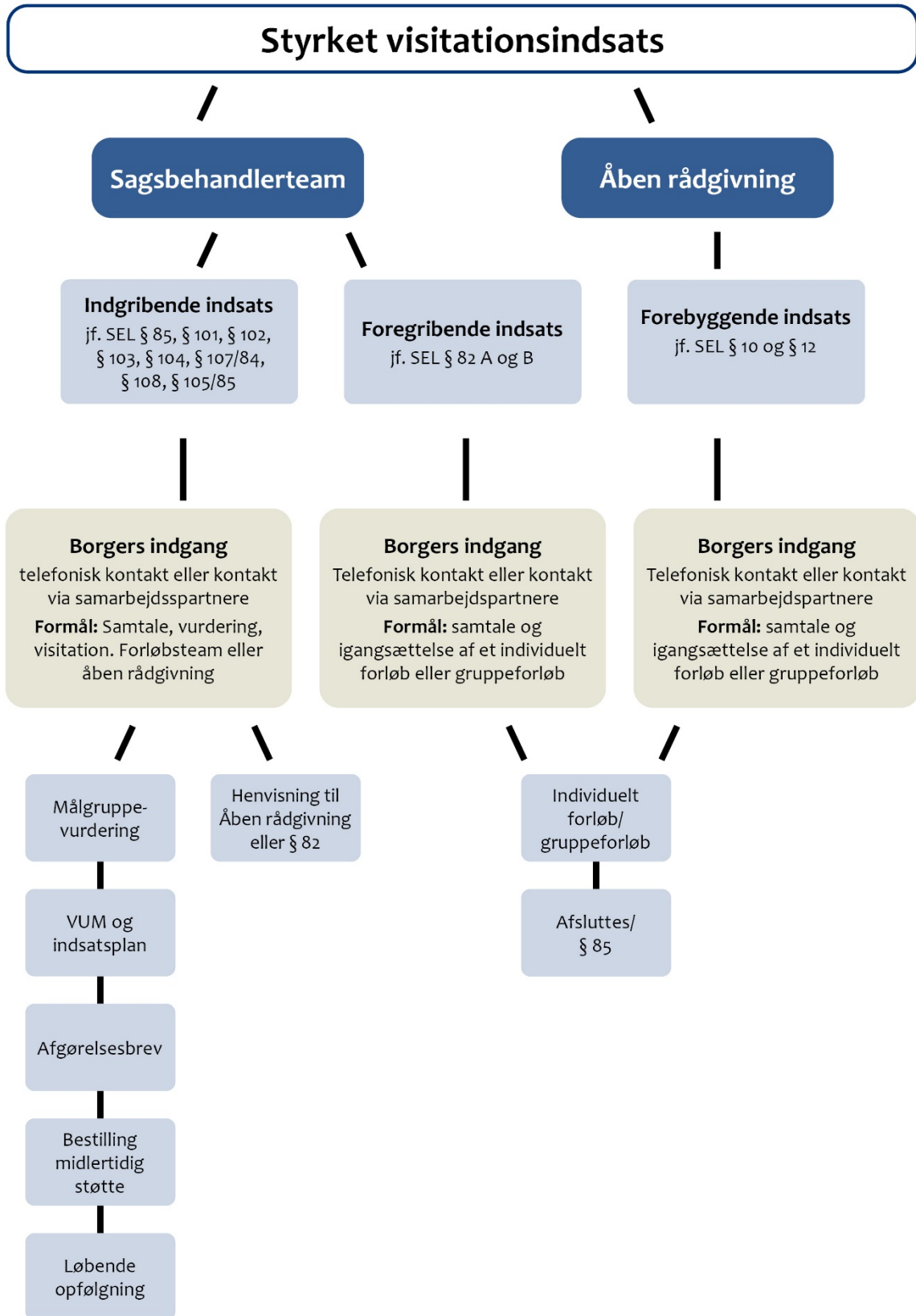
SEL § 82 a og b er begge uvisiterede tilbud. De nye tiltag skal sikre, at borger kan løse deres problemer, før de får behov for en længerevarende og mere omfattende indsats. De nye tilbud må ikke træde i stedet for eksisterende tilbud til borger med varige behov, men er tiltænkt borger med lettere funktionsnedsættelser. De nye bestemmelser giver mulighed for, at kommunen kan levere støtte i samarbejde med frivillige sociale foreninger jf. SEL § 82 d.

En tidlig indsats kræver rådgivning og vejledning, tværgående samarbejde, koordinering og en målrettet hurtig indsats med borger i fokus.

Der sættes, med den nye praksis, fokus på borger med lette til moderate begrænsninger der med en tidlig forebyggende indsats kan blive i stand til at tage ansvar for deres eget liv og blive/forblive selvforsørgende. Der arbejdes med den løsningsfokuserede tilgang (LØFT), hvor der er fokus på borgers muligheder, ressourcer, ønsker og mål, samt egne evne til at udvikle sig og bringe borger frem mod eget mål.

Målgruppen til det specialiserede område opdeles i 3 kategorier:

- Borger med lette begrænsninger - med behov for en tidlig forebyggende indsats for at kunne mestre eget liv.
- Borger med lette til moderate begrænsninger - med behov for en foregribende social indsats.
- Borger med moderate til svære begrænsninger - med behov for en indgribende social indsats.

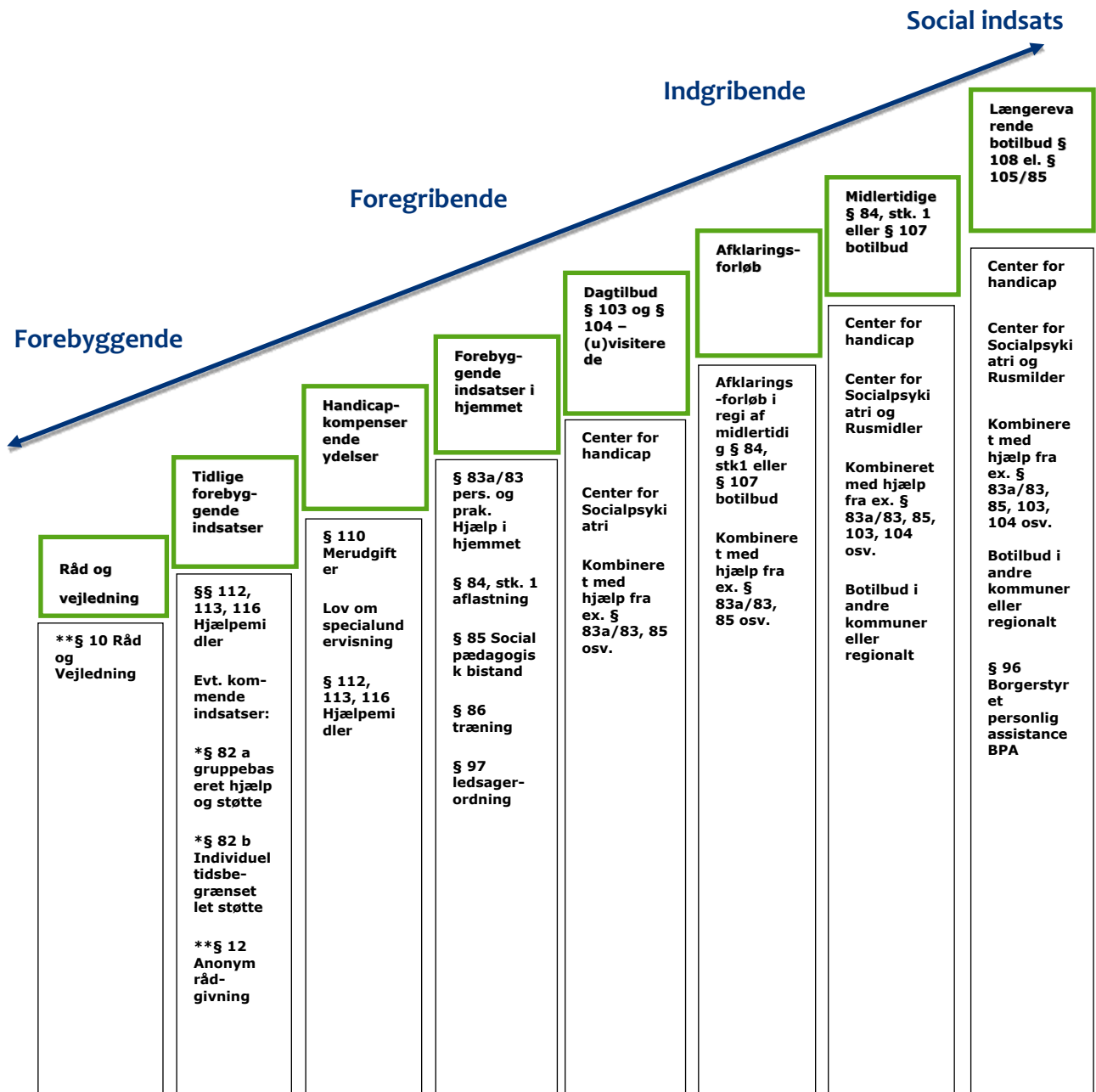


Indsatstrappen

Indsatstrappen ses indført i sammenhæng med styrket visitationspraksis og viser graden af indgriben i hverdagen og afstanden til en almindelig dagligdag i eget hjem. Jo højere indsatsen er placeret på trappen, desto mere indgribende er den.

Arbejdet med insatstrappen går ud på, at borger placeres på rette insatstrin, så de derefter kan rykke ned ad trappen mod mindre indgribende insatser. Borger støttes i at opnå en højere grad af selvhjulpenhed og mestring af egen hverdag, så borger bliver i stand til at klare sig på et lavere insatstrin. Hvis det ikke er muligt, er målet at borger stabiliseres på det nuværende trin. Fokus skal være på tidlige forebyggende insatser, der forebygger at borgers støttebehov stiger. Indsatstrappen er bygget op, så laveste trin viser tidlige forebyggende insatser, og det højeste trin viser de mest indgribende sociale insatser. På næste side vises en visualisering af insatstrappen.

Indsatsstrappe for det specialiserede voksenområde i Lolland Kommune



Målgruppen for SEL § 82 er borgere, der har nedsat fysisk - og/eller psykisk funktionsevne eller sociale problemer, samt borgere der er i risiko for at udvikle dette. Målgruppen for § 82 er bredere end målgruppen til socialpædagogisk støtte (§ 85 i serviceloven), idet målgruppen for § 82a-d er lettere og dermed bredere end målgruppen for § 85, som omfatter borgere med store udfordringer.

Visitationskompasset

Visitationskompasset giver et hurtigt overblik over, hvordan der i praksis kan foretages en matchning mellem den konkrete borger og kommunens tilbud og indsatser. Udgangspunktet er de 11 temaer i VoksenUdredningsMetoden, der ligger til grund for den samlede vurdering af, hvad borger selv kan.

Visitationskompassets kriterier er vejledende, men udgør dog en kortfattet præsentation af en "hovedvej" i sagsbehandlingen.

Samlet vurdering	Kriterier for tildeling	Indsatser
Intet problem (A)	<p>Typisk 0 i de relevante temaer – i nogle tilfælde 1.</p> <p>Borger er selv i stand til at opsøge hjælp.</p>	<p>Typisk ingen indsats, dog kan der gives råd og vejledning.</p>
Let problem (B)	<p>Typisk 1 i de relevante temaer og eventuelt 2 i forhold til enkelte temaer.</p> <p>Borger både kan og vil selv opsøge hjælp.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Råd og vejledning • Frivillige-/uvisiterede tilbud • Bruger-/patientforeninger • Hjælpe midler (f.eks. kognitive) • Misbrugsbehandling efter servicelovens bestemmelser • Efterværn (f.eks. kontaktperson). • Mentor (jobcenter)
Moderat problem (C)	<p>Typisk 2 i de relevante temaer og eventuelt 3 i enkelte tilfælde.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Borger med specifikke problemer af midlertidig eller længerevarende karakter. • Borger, der har et udviklingspotentiale. • Borger både kan og vil selv opsøge hjælp eller har et netværk, der kan og vil opsøge hjælp på borgers vegne. 	<ul style="list-style-type: none"> • Råd og vejledning • Frivillige/uvisiterede tilbud • Eventuelt afklarende SKP • Bruger-/patientforeninger • Hjælpe midler (f.eks. kognitive) • Træning (§ 86) • Personlig og praktisk hjælp (§ 83) • § 85-gruppeforløb • § 85-individuel • STU • Misbrugsbehandling efter sundhedsloven • Misbrugsbehandling efter servicelovens bestemmelser • Mentor (Jobcenter)

<p>Svært problem (D)</p>	<p>Typisk 3 i de relevante temaer og eventuelt 4 i enkelte tilfælde.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Udsatte borgere med komplekse og varige problemer med væsentligt behov for støtte. • Borgere, der kan have et udviklingspotentiale, men typisk også har behov for kompenserende ydelser. • Borger er ikke altid i stand til – eller motiveret for – selv at opsøge hjælp og har ofte heller ikke et netværk, der kan og vil opsøge hjælp på borgers vegne. 	<ul style="list-style-type: none"> • Råd og vejledning • Frivillige-/uvisiterede tilbud • Eventuelt afklarende SKP • Bruger-/patientforeninger • Hjælpe midler (f.eks. kognitive) • Træning (§ 86) • Personlig og praktisk hjælp (§ 83) • Bostøtte – gruppeforløb • Bostøtte – individuel • Dagtilbud (§§ 103 og 104) • Botilbudslignende støtte i eget hjem op til 25 timer (§ 85 eventuelt kombineret med § 83) • STU • Ledsageordning • Kontanttilskud § 95 • BPA § 96 • Misbrugsbehandling efter sundhedsloven • Misbrugsbehandling efter servicelovens bestemmelser • Botilbud (§§ 107 og 108) • Mentor (jobcenter)
--------------------------	--	---

<p>Fuldstændigt problem (E)</p>	<p>Typisk 4 i de relevante temaer.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Udsatte borgere med meget komplekse og varige problemer med behov for omfattende og/eller særligt tilrettelagt støtte. • Borger, der typisk har behov for omfattende kompenserende ydelser. • Borger er typisk ikke i stand til selv at opsøge hjælp, og har heller ikke et netværk, der kan og vil opsøge hjælp på borgers vegne. 	<ul style="list-style-type: none"> • Råd og vejledning • Frivillige-/uvisiterede tilbud • Bruger-/patientforeninger • Hjælpe midler (f.eks. kognitive) • Træning (§ 86) • Dagtilbud (§§ 103 og 104) • Botilbudslignende støtte i eget hjem op til 25 timer pr. uge (§ 85 eventuelt kombineret med § 83) • Personlig og praktisk hjælp (§ 83) • STU • Kontanttilskud § 95 • BPA § 96 • Misbrugsbehandling efter sundhedsloven • Misbrugsbehandling efter servicelovens bestemmelser • Botilbud (§§ 107 og 108)
--	--	---

6. Fælles Faglige Begreber og sammenhængen til VUM

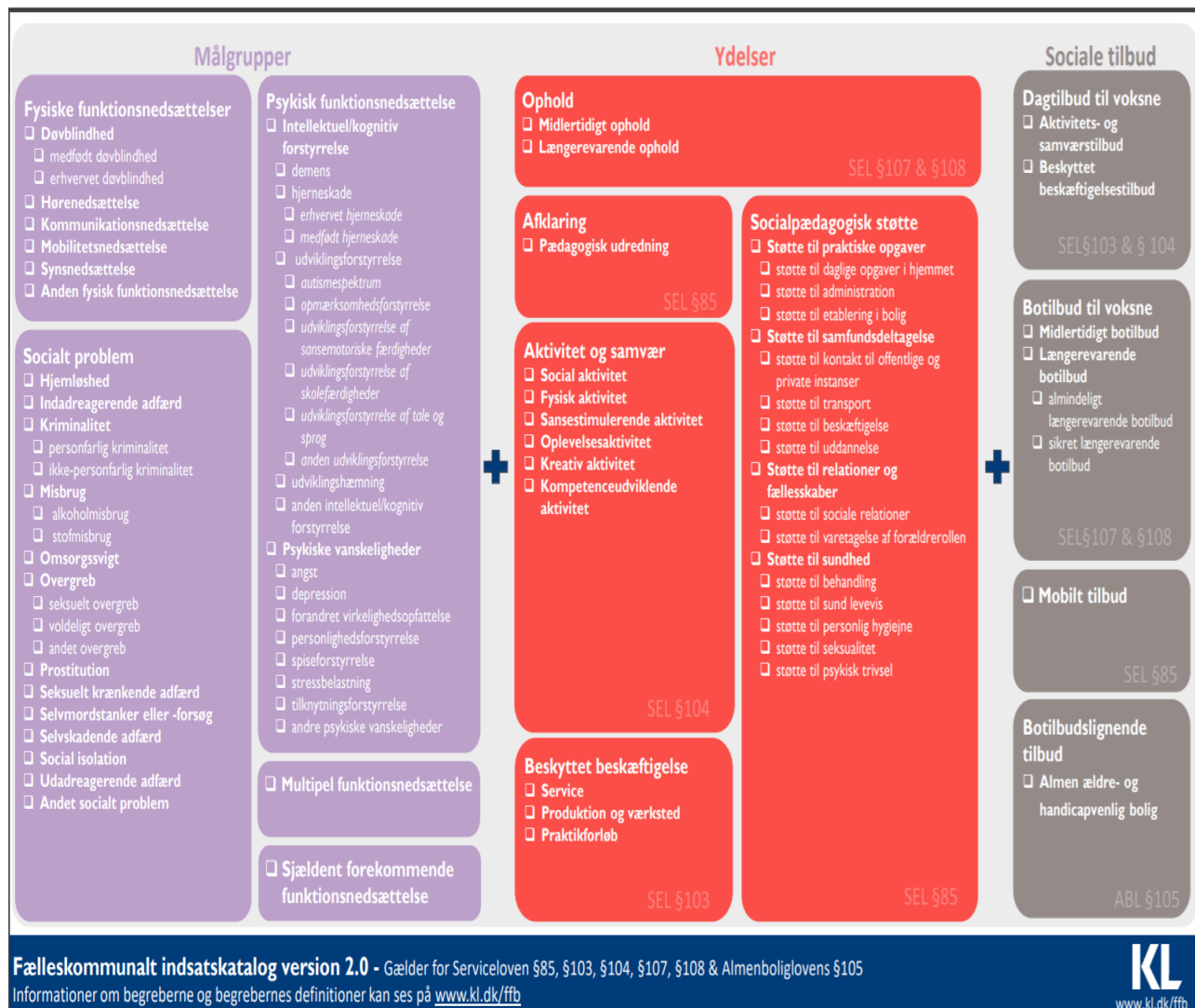
På det specialiserede socialområde er der tale om en social indsats, hvor borger skal lære at klare sig selv eller lette den daglige tilværelse og dermed forbedre sin livskvalitet.

Social indsats

Målgruppe		Ydelse		Tilbud
<p>En målgruppe er en gruppe, hvis medlemmer en indsats er rettet imod.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Individuelt niveau = borger • Kollektivt niveau = målgrupper <p>Målgruppen for indsatsen er den gruppe af individer, indsatserne retter sig mod. Altså den gruppe af borgere der opfylder karakteristiske kriterier for én gruppe.</p> <p>Funktionsevnenedsættelse er en konkret vurdering af hvilke målgrupper borger indgår i.</p>	+	<p>En ydelse er en tjeneste, genstand eller et beløb, der gives eller modtages.</p> <p>En ydelse på socialområdet kan i visse tilfælde også bestå af en sanktion, som f.eks. forældreplæg.</p> <p>Der er her tale om serviceydelser</p> <p>I daglig tale kan man tænke på en ydelse, som det der rammesætter den indsats der skal iværksættes over for borger.</p> <p>Er det f.eks. på baggrund af borgers udredning hensigtsmæssigt at vedkommende får socialpædagogisk støtte med fokus på samfundsdeltagelse, eller er det aktivitets- og samvær med fokus på den fysiske aktivitet.</p> <p>Alle ydelser har hjemmel i serviceloven, og giver den specifikke ydelse en lovgivningsmæssig forankring.</p> <p>Når der er tale om botilbud, vil der altid være en opholdsydelse involveret.</p>	+	<p>Et tilbud er den organisation, der leverer indsatser til borger.</p> <p>Alle tilbud har hjemmel i serviceloven, og giver den specifikke ydelse en lovgivningsmæssig forankring.</p> <p>Kategorien mobilt tilbud dækker over eksempelvis § 85, hvor støtten ikke udføres på et fysisk tilbud. Der kan f.eks. her være tale om bostøtte i borgers eget hjem, opsøgende arbejde eller virtuel bostøtte m.v.</p> <p>For dagtilbud og botilbud gælder det, at der føres driftsorienterede tilsyn. Det er således både boformer efter servicelovens § 107 og § 108, samt boformer for voksne med væsentlig støtte efter servicelovens § 85, som har et omfang svarende til tilbud efter § 107/§ 108 i serviceloven.</p> <p>Mobilt tilbud er ikke omfattet af de driftsorienterede tilsyn.</p>

7. Overblik over hvad en social indsats er

En social indsats består af 3 komponenter = Målgruppe (hvem indsatsen er rettet imod) + Ydelse (tjenesten, der gives) + Tilbud (organisation, der leverer)



Fælleskommunalt indsatskatalog version 2.0 - Gælder for Serviceloven §85, §103, §104, §107, §108 & Almenboliglovens §105

Informationer om begreberne og begrebernes definitioner kan ses på www.kl.dk/ffb

8. Kvalitetsstandardens afsæt i VUM og Fælles Faglige Begreber

I Center for Social Service anvendes sagsbehandlingsredskabet VoksenUdredningsMetoden (VUM 1.0) ved visitation på det specialiserede område.

VUM er en metode til sagsbehandling i forhold til voksne med handicap, psykiske vanskeligheder og/eller sociale problemer, og den understøtter alle faser i sagsforløbet fra sagsåbning til opfølgning på den sociale indsats. Metoden giver systematik og ensartethed i sagsbehandlingen, ligesom den understøtter kvaliteten og lovmedholdeligheden.

Det overordnede formål med VUM er at skabe grundlag for en sammenhængende og helhedsorienteret indsats med borger i centrum. Metoden har fokus på at understøtte en systematisk udredning af borgers behov og sikre en effektiv sagsbehandlingsproces indenfor de af loven givne forudsætninger.

KL og Socialstyrelsen har gennem de seneste år - sammen med en række pilotkommuner - videreudviklet VoksenUdredningsMetoden til version 2.0. VUM 2.0 skal bidrage til at sagsbehandlingen for voksne med handicap, psykiske vanskeligheder og/eller sociale problemer er tidssvarende, lovmedholdelig og understøtter god kvalitet.

I henhold til kommunernes økonomiaftale for 2022 er partnerne enige om, at der indføres VUM 2.0 og fælles faglige begreber som et frivilligt tilbud fra 2023 og gøres obligatorisk fra 2025.

Den reviderede udgave af VUM bygger på den aktuelt bedste viden på sagsbehandlingsområdet og IT understøttes via de Fælles Faglige Begreber. Den adresserer derudover en række aktuelle udviklingstendenser på det sociale område herunder:

- Krav om højere kvalitet i sagsbehandlingen og -retssikkerhed for borger
- Øget fokus på en recovery-orienteret og rehabiliterende tilgang
- Stærkere inddragelse af borger og borgers eget perspektiv
- Fokus på borgers ressourcer samt ønsker og mål for fremtiden
- En mere sammenhængende og helhedsorienteret sagsbehandling og indsats
- Bedre og mere anvendelige data om den enkelte borgers progression og udvikling

Formålet med Fælles Faglige Begreber er bl.a., at (IT) understøtte en styrket dokumentations- og samarbejdspraksis mellem leverandør og visitator, fælles platform og sprog samt skabe bedre data, der kan give mere viden om resultaterne af de socialfaglige indsatser.

Konkret er der i VUM 2.0 sket en ajourføring af VoksenUdredningsMetodens begreber, så der i højere grad knyttes an til WHO's internationale klassifikation ICF, som anvendes bredt og på flere forskellige fagområder. Betydningen af dette er, at der opstår et fælles sprog inden for kommunernes social- og sundhedsområder, da funktionsevnen beskrives med ensartethed og ens systematik inden for de forskellige fagområder.

Samtidig fokuseres der på borgers muligheder i forhold til funktion og sociale rammer fremfor at fokusere på borgers begrænsninger.

Ved at koble VUM 2.0's funktionsevneklassificering sammen med Fælles Faglige Begreber bliver IT-fagsystemerne databærende. Systemerne vil på den måde afspejle kommunens praksis og være nyttige og meningsbærende i dagligdagen.

Fokus på recovery og rehabilitering øges da VUM 2.0 har nedtonet problemtænkningen. Den enkelte borgers forhold beskrives neutralt frem for mangeltænkende. Eksempelvis ændres fysiske funktionsnedsættelser til fysiske forhold. Denne sproglige ændring gør det muligt at se på hele borgers situation og behov frem for et ensidigt fokus på mangler.

Endvidere er det funktionsevnetilstanden, frem for diagnosen, der er bærende for, hvilken social indsats det vurderes at borger har behov for.

Der er stadig 11 temaer i VUM 2.0. Dog er opdelingen sprogligt ændret, jf. fokus på mulighederne, ved at beskrive dem neutralt. Termerne i funktionsevnevurderingens aktivitet- og deltagelsestemaer er ligeledes gjort mere handlingsorienterede. Eksempelvis ændres "Gang og bevægelse" til "Gå og bevæge sig." Dette understøtter, at indsatsen handler om individuel aktivitet og deltagelse.

De 11 temaer i VUM 2.0 fordeler sig på:

- Fire temaer under "Funktioner og forhold":
 - Fysiske funktioner
 - Mentale funktioner
 - Sociale forhold
 - Sundhedsforhold
- Et tema som omhandler "Omgivelsesfaktorer"
- Seks temaer under "Aktivitet og deltagelse":
 - Relationer
 - Samfundsliv
 - Kommunikation
 - Praktiske opgaver
 - Egenomsorg
 - Mobilitet

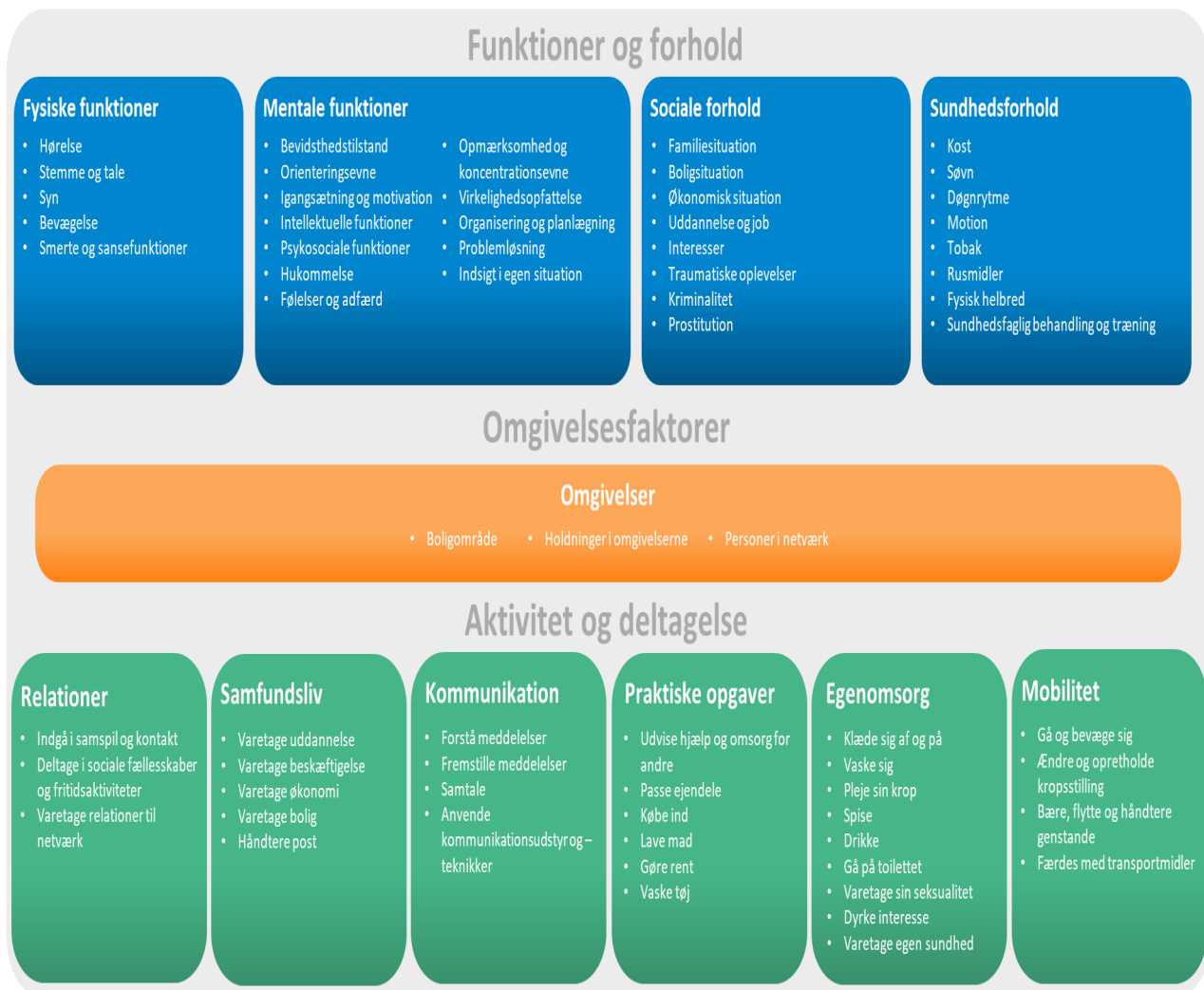
Funktionsevnen beskrives ud fra kriterierne 0 til 4 ([læs mere om funktionsevneguiden på hjemmesiden kl.dk](#)) og dækker hele aktivitetsprocessen fra initiativ og planlægning til at kunne overskue udførelsen uden støtte. Borgers funktionsevne vurderes altid med hjælpemidler og evt. lægeordineret medicin, men uden hjælp fra eksisterende indsatser, pårørende og netværk.

KL har i samarbejde med 17 kommuner udviklet det fælleskommunale indsatskatalog ([læs mere om det fælleskommunale indsatskatalog på kl.dk](#)), som bidrager til en fælles sprog på tværs af landets kommuner. Sprogrammen tilbyder fælles sprog for, hvilke indsatser der sættes i gang over for borger, og hvad de indeholder. Den styrkede kommunikation er en medvirkende forudsætning for, at der skabes mest mulig sammenhæng og effekt for borger. Begreberne i det fælleskommunale indsatskatalog er klassificeret. Det vil sige, at begreberne er definerede og har én konkret betydning. Brugen af klassificerede

begreber bidrager desuden til fælles forståelse og ensartet dokumentation på tværs af fagligheder og kommuner.

9. Overblik: Fælles Faglige Begreber (FFB) og VoksenUdredningsMetoden (VUM 2.0)

Nedenfor vises en visualisering af de fælleskommunale og klassificerede begreber for funktionsevne i regi af Fælles Faglige Begreber og VoksenUdredningsMetoden VUM.2.0 ([læs mere om de fælles faglige begreber og VoksenUdredningsMetoden på hjemmesiden kl.dk.](#))



10. Mapping mellem temaerne i VUM og FFB



11. Introduktion til VUM 2.0

Når borgers behov for en socialpædagogisk indsats skal afklares, anvender visitationen allerede VUM 2.0 og Fælles Faglige Begreber, selvom den digitale implementering af VUM 2.0 og Fælles Faglige Begreber endnu ikke er indført og implementeret i Center for Social Service.

VUM 2.0 er bygget op omkring følgende faser i sagsbehandlingen

- Sagsåbning
- Oplysning
- Vurdering
- Afgørelse
- Bestilling
- Levering
- Opfølgning

Sagsåbning

- Borgers ønsker
- Lægefaglige diagnoser

I sagsåbningen beskrives borgers ønsker, der formuleres med borgers egne ord hvis muligt. Borgers egen beskrivelse af trivsel, ønsker, håb og drømme for det gode liv er centrale. Visitator kan støtte borger i denne proces ved at indgå i et samarbejde med borger og tage ansvar for, at borgers ønsker, håb og drømme bliver inddraget i udredningen af borgers funktionsevne, vurderingen af støttebehovet, valg af faglig indsats og fastsættelsen af indsats.

Formålet med at dokumentere lægefaglige diagnoser under sagsåbningen er at sætte fokus på, hvordan diagnosen kan have betydning for borgers fysiske og/eller psykiske funktion og sociale og sundhedsmæssige forhold.

Oplysning

- Udredning af funktioner og forhold
- Udredning af omgivelsesfaktorer
- Udredning af aktivitet og deltagelse

Både over- og undertemaerne i funktioner og forhold skal understøtte fokus på borgers konkrete fysiske og mentale funktioner og konkrete sociale og sundhedsmæssige forhold. Pointen er at sætte fokus på borgers funktionsniveau frem for diagnoser og udfordringer. Temaerne udreder borgers faktiske funktionsniveau uden støtte og uden hjælpemidler med fokus på borgers ressourcer frem for funktionsnedsættelse.

Borgere med samme diagnose vil kunne opleve meget forskellige oplevelse af deres funktionsniveau, ligesom borgere med forskellige diagnoser vil kunne opleve ensartede nedsættelser af deres funktioner. Det væsentlige i udredningen er, hvordan diagnosen kommer til udtryk i funktionsniveauet - mere end hvad, der er årsagen hertil.

Under udredning af mentale funktioner er der brudt med opdelingen mellem intellektuelle/kognitive forstyrrelser og sindslidelser.

Under sociale forhold udredes borgers familiesituation, boligsituation, økonomiske situation, uddannelse/ job og interesser.

Sundhedsmæssige forhold er et nyt tema, hvor visitator afdækker kost, søvn, misbrug mv. Udredning af borgers boligforhold, holdning til omgivelserne og netværk er ligeledes en vigtig faktor i udredningen.

Under kategorien "Aktivitet og deltagelse" skal visitator udrede afledte konsekvenser af borgers funktionsniveau, som er udredt under "funktioner og forhold" samt udrede undertemaerne "relationer, samfundsliv, kommunikation, praktiske opgaver, egenomsorg og mobilitet". I Aktivitet og deltagelse medtages hjælpemidler mens den støtte der gives fra netværk, familie og eksisterende indsatser ikke medtages.

Under udredningen af "Aktivitet og deltagelse" anvendes funktionsevneguiden ([læs mere om funktionsevneguiden på kl.dk](#)).

For hvert undertema anvendes en skala fra 0-4 der angiver, hvor på skalaen borgers funktionsevne ligger. Det er kun de aktiviteter, der er relevante for borgers aktuelle situation, som medtages i vurderingen.

Skala for vurdering af borgers funktionsevne

- Ingen nedsat funktionsevne = 0. Borger udfører alle eller de fleste relevante aktiviteter.
- Let nedsat funktionsevne = 1. Borger udfører for det meste alle eller de fleste relevante aktiviteter.
- Moderat nedsat funktionsevne = 2. Borger udfører i perioder de fleste eller nogle relevante aktiviteter.
- Svært nedsat funktionsevne = 3. Borger udfører en enkelt gang imellem nogle eller få relevante aktiviteter.
- Fuldstændig nedsat funktionsevne = 4. Borger udfører sjældent eller aldrig relevante aktiviteter.

Når det skal vurderes, om borger udfører en given aktivitet, så dækker det over hele processen i at udføre aktiviteten selvstændigt. Det er ikke kun den fysiske handling, men også at kunne tage initiativ til at planlægge og udføre aktiviteten uden støtte. For hvert begreb er der en liste over eksempler på aktiviteter, for det område, som begrebet dækker.

Hvis borger har meget forskellige niveauer i forhold til delementerne, i udførelsen af de relevante aktiviteter i et undertema, må den samlede vurdering bero på de foreliggende oplysninger om borgers situation samt visitators viden som fagperson.

Valget af score kan aldrig stå alene og skal altid underbygges af observationer, analyse og begrundelse for den valgte score. Funktionsevneguiden er et redskab, der kan understøtte og supplere visitators faglige vurdering af borgers funktionsevne. Vurderingen beror altid på sagens oplysninger og visitators faglige viden.

Vurdering

Vurderingen indeholder:

- Den samlede faglige vurdering

- Indsatsformål
- Fastsættelse af strukturerede indsatsmål
- Vurdering af borgers støttebehov

Den samlede faglige vurdering

Foretages som i den nuværende VUM-udredning og indeholder følgende:

- Samlet faglig analyse (argumentation) og konklusion.
- Visitor sammenholder alle relevante oplysninger fra udredningen samt vægtede observationer.

Indsatsplan

På baggrund af dialog med borger, og i forlængelse af VUM-udredningen af borgers funktionsniveau og støttebehov, udarbejder visitorator en indsatsplan, når der bevilges indsatser. Indsatsplanen består af indsatsformål og indsatsmål samt dato for opfølgning.

Indsatsformål

Indsatsformålet udgør den overordnede intention med indsatsen og fungerer som samlet pejlemærke for den sociale indsats.

Borgers ønsker for fremtiden er retningsgivende.

Indsatsformålet angiver borgers funktionsevne når alle indsatsmål er opnået.

Fastsættelse af strukturerede indsatsmål

Når indsatsmål fastsættes, indgår det aktuelle og det forventede funktionsevneniveau. Målene er kun indikatorer, fordi der sagtens kan forekomme situationer, hvor målet/målene er opnået, men selve funktionsevnen måske ikke er forbedret. Omvendt kan der også forekomme situationer, hvor funktionsevnen er forbedret, selvom målene ikke er opnået. Sagt på en anden måde er målet det, som borger har opnået, når målet er nået.

Indsatsmål består af

- Formulering af målet
- Måltype relaterede til indsats
- Det relevante undertema kobles til målet
- Aktuelt funktionsevneniveau
- Forventet funktionsevneniveau
- Opfølgningsdato for målet
- Ansvarlig for opfølgning
- Andre relaterede temaer

Formålet er at angive en tydelig retning for indsatsen, så leverandørerne kan planlægge deres arbejde sammen med borger, så mål og formål kan opnås. Ensartet arbejde på tværs af kommunegrænser skaber forudsætning for samarbejde og koordination. Formålet skal endvidere understøtte, at borger oplever en sammenhængende indsats.

Formuleringen i indsatsmålet angiver borgers funktionsevne, når målet er opnået.

Måltype

Der er tre retningsgivende måltyper: Udvikle funktionsevne, fastholde funktionsevne eller begrænse tab af funktionsevne.

For at understøtte god koordinering og forventningsafstemning, i samarbejdet omkring borgers indsatsmål, noteres hvilket udfald der forventes af den sociale indsats. Borger på psykiatri, handicap- og udsatteområdet udgør en kompleks målgruppe. Der er stor forskel på omfanget af borgers udviklingspotentiale. Alene det at fastholde en aktuel funktionsevne eller begrænse forværring af borgers situation, kan være succeskriterier for indsatsen. For at give borger og bostøtte de bedste forudsætninger for at arbejde med delmålene, bør målene beskrives så specifikke og tydelige som muligt.

Der er kobling mellem VUM-udredningen og indsatsmålene, hvilket skaber sammenhæng for borger og sammenhæng i de data, der produceres. For at understøtte en tydelig sammenhæng mellem VUM-udredningen og borgers mål, knyttes indsatsmålene til de undertemaer, der skal arbejdes med.

Funktionsevneniveau og forventet udvikling

Borgers aktuelle funktionsevneniveau (0-4) bliver en del af opsætningen af indsatsmål. Det skal tydeliggøre, hvorvidt indsatsen har haft en indvirkning på borgers situation. Udredningen giver et billede af niveauet for borgers aktuelle funktionsevne. Målfastsættelsen angiver det niveau, som man sammen med borger forventer at kunne nå i løbet af indsatsen. Opfølgningen på indsatsen er pejlemærke for borgers aktuelle funktionsevne.

Vurdering af borgers støttebehov

Den samlede faglige vurdering foretages som i den nuværende VUM-udredning.

Den samlede faglige vurdering indeholder en vurdering af borgers støttebehov. I forlængelse heraf foretages en vurdering af, hvorvidt borger fortsat er berettiget til støtte. Visitator skal begrunde, hvorfor borger er berettiget til støtte og beskrive, hvilken udvikling der kan forventes på baggrund af den tildelte støtte.

Borgers støttebehov skal angives på en skala fra intet til fuldstændigt støttebehov

- Ikke vurderet
- Intet støttebehov
- Let støttebehov
- Moderat støttebehov højt støtte behov
- Fuldstændigt støtte behov

Støttebehovet beskriver borgers behov for støtte til opnåelse af mål. En borger med let nedsat funktionsevne på flere aktivitets- og deltagelsestemaer kan samlet set have et højt støttebehov. Omvendt kan en borger med svære begrænsninger mestre disse i en sådan grad, at behovet for støtte kun er moderat. Støttebehovet adskiller sig dermed fra funktionsevnen. Visitators vurdering af støttebehovet lægges til grund for afgørelsen.

Når der er truffet afgørelse om, hvilken indsats borger skal tilbydes, bestilles indsatsen hos den konkrete leverandør. På baggrund af de opsatte mål for indsatsen, borgers ønsker for

fremtiden og den samlede vurdering, vælges der hvilke indsatser der matcher borgers støttebehov.

Med det klassificerede og fælleskommunale indsatskatalog får man som kommune i højere grad mulighed for øget økonomisk og faglig styring af de sociale indsatser. Gennem bedre forudsætninger for dialog om indholdet i den sociale indsats mellem leverandør og visitator, er der mulighed for i højere grad at fokusere på, om borger profiterer af den sociale indsats. Foruden styrkelsen af den lokale økonomiske og faglige styring, får kommunerne også mulighed for, på tværs af kommuner og sociale tilbud, at sammenligne pris, kvalitet og effekten af sociale indsatser. Herved skabes et fælleskommunalt rum for sparring og dialog om bl.a. kvalitet og omkostning i de sociale indsatser.

Formulering af delmål

Leverandør er forpligtiget til at formulere faglige delmål, som skal knyttes til borgers indsatsmål. Borgers mål er bindeled i samarbejdet mellem borger, visitator og leverandør. For at skabe de bedste forudsætninger for sammenhæng og overskuelighed for borger, tages der udgangspunkt i de fastsatte indsatsmål. Mængden af delmål afhænger af borgers situation, håb, drømme og behov. Små skridt kan føre til en oplevelse af succes og motivere borger til at opnå indsatsformålet.

Målrettet dokumentation hos leverandør

Leverandør skal dokumentere samarbejdet omkring borgers mål. Dokumentationen understøtter samarbejdet, sikrer faglige sparring og løbende vurdering af borgers udvikling.

Leverandør udfærdiger en skriftlig status som supplement til evaluering af indsatsplanen. Status udfærdiges, som udgangspunkt, ved opfølgning af den visiterede støtte eller ved andet behov herfor.

Sker der ændringer der har betydning for indsatsen, skal visitator kontaktes. Det er visitator, der har det endelige ansvar for opfølgning af den bevilgede støtte og afgør, om der skal foretages en revurdering.

Opfølgning

Som et supplement til den nuværende opfølgning vurderes det om borger har profiteret af den sociale indsats. Der udarbejdes derfor en målopfølgning.

Målopfølgningen skal indeholde følgende oplysninger:

- Borgers vurdering
- Udføres vurdering
- Visitators vurdering

Ved at angive funktionsevneniveauet i forbindelse med opfølgningen skabes der strukturerede data, som synliggør resultatet af den sociale indsats. Sammen med den faglige vurdering opnås viden, som kan bruges til læring på tilbudsniveau, til ledelsesinformation og til benchmarking. Ved opfølgning på målene, vurderer visitator, hvorvidt de har resulteret i en ændring af borgers funktionsevne.

Opfølgning på mål og funktionsevne sker velvidende, at funktionsevnen ikke nødvendigvis er blevet bedre, selvom målet er opnået. Ved opfølgning på funktionsevnen fungerer evaluering

af målet således som input til en ny objektiv vurdering af, hvilken udvikling, der har været i perioden.

Sagsopfølgning

Som noget nyt i VUM 2.0 skal myndigheden også tage stilling til borgers støttebehov ved sagsopfølgning. Det sker ved at angive borgers støttebehov.

Ved at angive støttebehovet i forbindelse med opfølgningen skabes der strukturerede data, som er med til at synliggøre resultatet af den sociale indsats. Når der følges op på støttebehovet, vurderer visitator, hvorvidt mål og indsats har resulteret i en ændring af borgers støttebehov. Støttebehovet kan godt være det samme, større eller mindre til trods for en positiv udvikling af borgers funktionsevneniveau. Opfølgning skal vise, hvilken udvikling, der har været i perioden og giver myndigheden en status på, om indsatsen skal afsluttes, om der skal visiteres en anden indsats, eller om nuværende indsats skal fortsætte.

Afslutningsvis kan visitator vurdere, om den sociale indsats skal afsluttes. Det sker på baggrund af opfølgningen af effekten, af den sociale indsats, borgers målopnåelse og ændring i støttebehov eller funktionsevneniveau.

12. Visitationspraksis

Overordnede principper for visitation

Visitationen i Center for Social Service handler med hjemmel i serviceloven. Lovgivningen angiver krav og kriterier for indsats og præciserer målgrupper, som ydes støtte efter denne lov.

Formålet med SEL § 1 er:

- at tilbyde rådgivning og støtte for at forebygge sociale problemer
- at tilbyde en række almene serviceydelser, der også kan have et forebyggende sigte
- at tilgodese behov der følger af nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne eller særlige sociale problemer

Stk. 2. Formålet med hjælpen efter denne lov er at fremme den enkeltes mulighed for at klare sig selv, eller at lette den daglige tilværelse, og forbedre livskvaliteten.

Stk. 3. Hjælpen efter denne lov bygger på den enkeltes ansvar for sig selv og sin familie. Hjælpen tilrettelægges ud fra den enkelte persons behov og forudsætninger og i samarbejde med den enkelte.

En række indsatser efter lov om social service har til formål at kompensere for borgers nedsatte funktionsevne, så den pågældende så vidt muligt sættes i stand til at leve og udfolde sig som andre, der ikke har en funktionsnedsættelse.

Der tildeles ikke hjælp efter lov om social service hvis der ydes hjælp til samme formål efter anden lovgivning.

Det overordnede formål med visitation af ydelser til voksne med særlige behov er, at borger ud fra en rehabiliterende tilgang bliver styrket eller kompenseret i forhold til sin funktionsnedsættelse, så borger kan deltage i samfundslivet på egne vilkår.

Principper for visitation

- Der arbejdes ud fra en løsningsfokuseret tilgang og et rehabiliterende perspektiv med udgangspunkt i borgers samlede livssituation for at opnå et så selvstændigt liv som muligt
- Borger mødes med positive forventninger baseret på tanken om, at alle mennesker kan videreudvikle deres kompetencer
- Hjælpen bygger på den enkeltes ansvar for sig selv og sin familie og støtte til at tage ansvar for eget liv og familie
- Sagsbehandling og tildeling af indsats er tilrettelagt, så det understøtter "mindste indgribenhedsprincippet". Indsatsen tilrettelægges så borger, i videst muligt omfang, udvikler og bevarer egne ressourcer og dermed sigter mod størst mulig uafhængighed af støtten
- Respekt for den enkeltes integritet og selvbestemmelse
- Borger støttes i fastholdelse af selvstændig bolig
- Visitation af ydelser sker på baggrund af en grundig individuel helhedsorienteret vurdering af borgers situation og konkrete behov for støtte

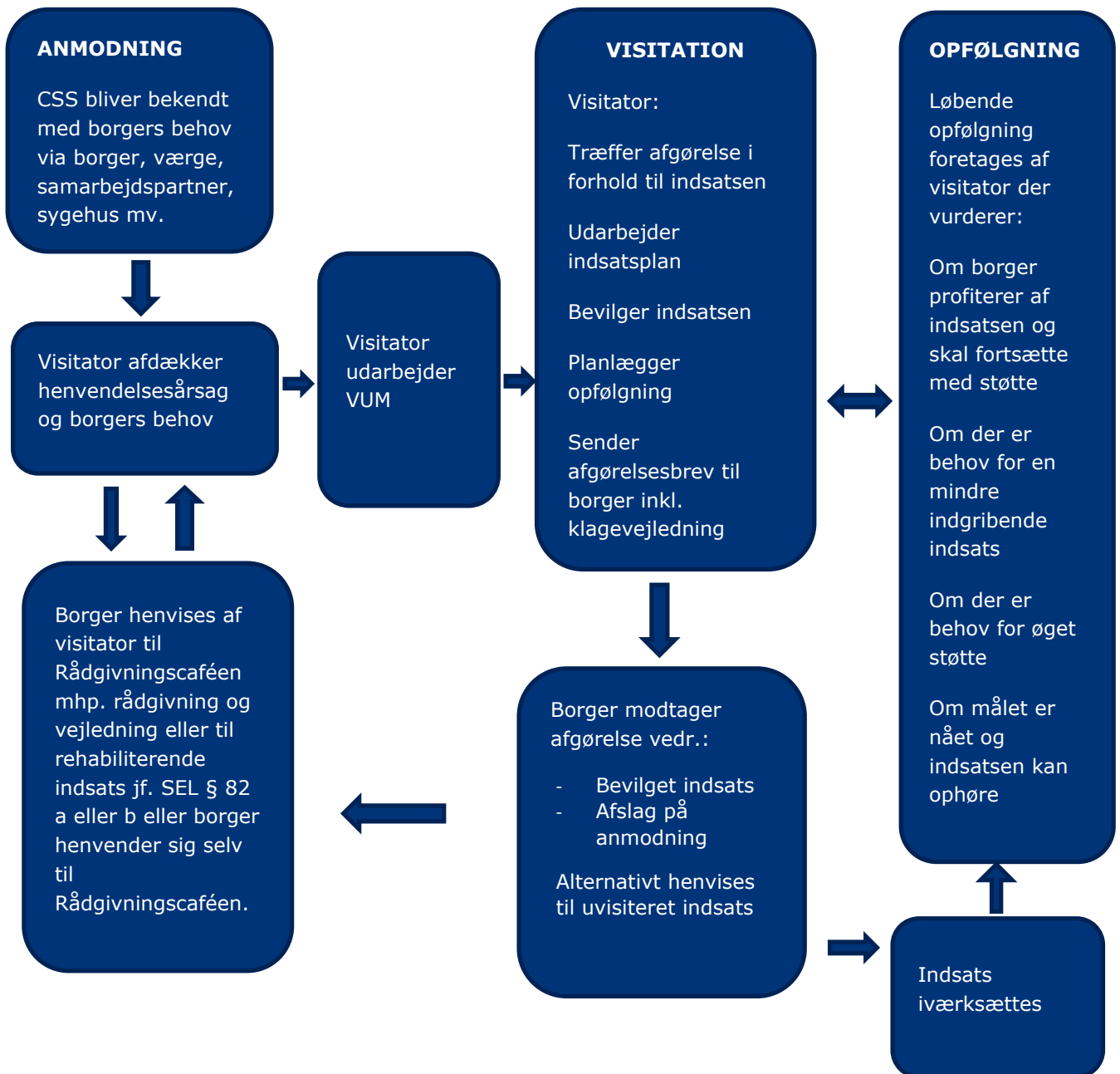
Indsatsen skal være løsningsfokuseret og tage udgangspunkt i et rehabiliterende perspektiv med borger i centrum. Indsatsen skal ikke være mere omfattende/indgribende, end der er behov for. Lolland Kommune har fokus på anvendelse af velfærdsteknologi, der kan understøtte borgers ressourcer. Det rehabiliterende sigte tager afsæt i borger inddragelse, udvikling af kompetencer til mestring af egen hverdag.

Kompensationsprincippet

Samfundet tilbyder mennesker, med en funktionsnedsættelse, en række ydelser og hjælp for at afhjælpe eller begrænse konsekvenserne af den nedsatte funktionsevne mest muligt.

Det betyder, at kommunen konkret skal vurdere, hvordan borger kan få kompenseret sit behov for støtte til en given funktion eller aktivitet. Borger skal så vidt muligt kunne leve og udfolde sig på samme vis som andre. Det er den enkelte borgers situation og behov, der er afgørende for, hvornår borger er kompenseret for sit støttebehov. Kompensationsprincippet er nært forbundet med udmålingen.

Visitationspraksis



Uddybning af visitationspraksis

Anmodning om støtte skal rettes til visitationen i Center for Social Service.

Henvendelse kan komme fra borger, pårørende/andet netværk, praktiserende læge, vagtlæge, sygehus, leverandør eller andre samarbejdspartnere.

Visitationen i Center for Social Service kan kontaktes telefonisk og mail på hverdage mellem kl. 8.00 -15.00. Visitatorerne har telefontid på hverdage fra kl. 8.30 til 9.30. Ved kontakt uden for dette tidsrum kan der lægges besked og borger kontaktes indenfor 3 hverdage.

For at sikre bedst belysning af borgers støttebehov kan der være behov for at indhente/videregive oplysninger mellem samarbejdspartnere. I så fald skal der indhentes skriftligt eller mundtligt samtykke fra borger. Når det drejer sig om helbredsmæssige oplysninger, skal der foreligge skriftligt samtykke jf. persondataloven §§ 7 & 8.

Visitorator afdækker henvendelser og foretager en konkret og individuel vurdering af, om borger er omfattet af målgruppen for socialpædagogisk støtte. Alternativt kan borger henvises til Rådgivningscaféen for rådgivning og vejledning eller til afklaring af behovet for et uvisiteret tilbud jf. SEL § 82 a eller b.

Hvis visitorator vurderer, at borger er i målgruppen, og har behov for støtte, aflægges borger besøg med henblik på at afklare funktionsniveau, behov for støtte, borgers motivation samt målene for indsatsen. I særlige tilfælde kan der være behov for at iværksætte et tilbud, inden visitationsbesøget har været aflagt. Visitationsbesøget skal efterfølgende foretages hurtigst muligt.

En anmodning skal altid vurderes ud fra alle muligheder i den sociale lovgivning samt i anden myndighed eller lovgivning jf. retssikkerhedsloven § 5.

Ved behov for socialpædagogisk støtte skal indsatsen vurderes til at have væsentlig betydning for borgers mulighed for at opnå og fastholde egen identitet. Derudover skal støtten også vurderes til at have væsentlig betydning for, at borger kan opnå en mere aktiv livsudfoldelse og et så selvstændigt liv som muligt.

Tilbud om socialpædagogisk støtte jf. SEL § 85 vil altid bero på en konkret individuel vurdering. Dette gælder både i relation til de opgaver, som borger ikke selv kan klare, og i relation til eventuelle andre indsatser borger modtager.

Øget fokus på borgers medinddragelse og retssikkerhed har skærpet kravet til den skriftlige dokumentation fra både visitationen og leverandør.

Visitorator træffer skriftlig afgørelse. Hvis der bevilges en indsats, beskrevet i kvalitetsstandard, udarbejder visitorator en indsatsplan i samarbejde med borger. Indsatsplanen udarbejdes på baggrund af VUM-udredningen og indeholder de overordnede mål for den tildelte indsats. De opsatte mål skal være specifikke, målbare, accepterede, realistiske og tidsbestemte (SMART), og er retningsgivende for leveringen af indsatsen, og skal danne grundlag for systematisk opfølgning.

Afgørelsen indeholder de tildelte indsatsområder, målet for indsatsen, forventet opfølgning samt klagevejledning. Ved anmodning om socialpædagogisk støtte jf. SEL § 85 træffer visitorator afgørelse senest inden for 8 uger. Afgørelsen meddeles borger skriftligt.

Klagemuligheder

I henhold til retssikkerhedslovens § 60 stk. 2 er det kun den som afgørelsen omhandler, der har ret til at klage. Såfremt andre klager på borgers vegne, skal der foreligge en erklæring om partsrepræsentation, hvori klageberettigede borger giver fuldmagt til, at en navngiven person må være part i sagen og klage på borgers vegne.

Det er kun muligt at klage til Ankestyrelsen over kommunens afgørelse i konkrete enkeltsager, det vil sige, hvis borger ikke er tildelt den ønskede indsats. Der er ikke adgang til at klage til Ankestyrelsen over det generelle serviceniveau i kommunen jf. retssikkerhedslovens § 60, eller hvorfor en given indsats ikke findes.

Hvis borger er utilfreds med afgørelsen, skal borger klage inden 4 uger til Center for Social Service. Borger kan sende klagen via sikker post på www.lolland.dk/sendsikkert, hvorefter der vælges "Send sikker post til Social, Psykiatri og Handicap (borger.dk)". Hvis det ikke er muligt for borger at sende klagen elektronisk, kan klagen sendes pr. post til Center for Social Service, Søndre Boulevard 82b, 4930 Maribo. Det er også muligt at indgive en mundtlig klage.

De 4 uger løber fra den dag, borger har modtaget afgørelsen. Hvis borger har modtaget afgørelsen med fysisk brev, forudsættes det, at borger har modtaget den seks hverdage efter den dato, der står i brevet med afgørelsen. Hvis borger har modtaget afgørelsen digitalt, forudsættes det, at borger har modtaget den på den dato, som står i brevet med afgørelsen.

Center for Social Service skal have modtaget klagen, inden fristen udløber. Hvis klagen sendes med fysisk post, skal borger være opmærksom på den tid, det tager for et brev at komme frem. Fristen udløber ved kontortids ophør, som er kl. 15.00. Hvis borger sender sin klage digitalt, skal Center for Social Service have modtaget klagen senest ved døgnets udløb.

Ved en klage er visitationen i Center for Social Service forpligtet til at genvurdere afgørelsen, jf. retssikkerhedsloven § 66, indenfor 4 uger efter modtagelse af klagen. Fører genvurderingen ikke til at borger får medhold, sendes klagen inklusiv sagens akter til behandling i Ankestyrelsen.

Opfølgning

Visitationen er forpligtet til løbende at følge op på de enkelte sager for at sikre sig, at hjælpen fortsat opfylder formålet i indsatsplanen jf. SEL § 148

Hvis borger er bevilget støtte i mere end et år foretages der, som udgangspunkt, opfølgning minimum én gang årligt. Hvis der sker væsentlige ændringer, i borgers funktionsniveau, foretages der ligeledes opfølgning med henblik på at justere indsatsplanen.

Hvis borgers behov for støtte ændrer sig, har borger, pligt til at oplyse visitator om dette jf. retssikkerhedslovens § 11 stk. 2. Visitator revurderer herefter behovet for støtte. Leverandør er, uanset om der skal foretages opfølgning eller foretages revisitation, forpligtet til at dokumentere i borgers indsatsplan og på anmodning sende status til visitator.

Ved opfølgning og revurdering inddrages mål for indsatsen i indsatsplanen, § 141 handleplanen, status og pædagogiske planer. Leverandør er forpligtiget til at medinddrage samarbejdspartnere samt videregive relevante oplysninger til visitationen.

13. § 141 handleplan, status og pædagogisk handleplan

§ 141 handleplan

Center for Social Service skal, jf. lov om social service § 141 stk. 1-4, tilbyde at udarbejde en handleplan til borgere med betydelig nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne samt borgere med særlige sociale problemer.

Visitorator tilbyder borger en handleplan, jf. SEL § 141, ved bevilling af omfattende støtte eller hvis der er indsatser fra mange forskellige aktører og behov for koordinering af indsatserne. Handleplanen udarbejdes som udgangspunkt i dialog med borger samt på baggrund af deres VUM-udredning. I indsatsplanen angives samtlige indsatser, indsatsformål, indsatsmål samt dato for opfølgning. Handleplanen evalueres som udgangspunkt én gang årligt - som oftest i forbindelse med opfølgning.

Skriftlig status når borger modtager støtte i Lolland Kommune

Bostøtten udfærdiger en skriftlig status som supplement til evaluering af indsatsplanen. Status udfærdiges, som udgangspunkt, ved opfølgning på den visiterede indsats eller ved andet behov herfor.

Sket der ændringer, der har betydning for indsatsen, skal visitorator kontaktes. Det er visitorator, der har det endelige ansvar for opfølgning af den bevilgede indsats og afgør, om der skal foretages en revurdering.

Pædagogisk handleplan og skriftlig status når borger modtager støtte uden for kommunen

Såfremt borger modtager støtte uden for Lolland Kommune, er denne kommunes medarbejdere forpligtet til at udarbejde og indsende pædagogiske handleplaner, der tager udgangspunkt i indsatsmålene. Pædagogiske handleplaner er mere detaljerede end § 141 handleplaner. Det er ikke altid muligt for borger at arbejde med mange indsatsmål på en gang, hvorfor medarbejderne sammen med borger skal prioritere rækkefølgen. De pædagogiske planer skal indeholde beskrivelse af, hvordan de enkelte indsatsmål er prioriteret.

De udfærdiger efterfølgende skriftlig status, der indeholder evaluering af de opstillede mål. Status udarbejdes i forbindelse med opfølgning eller ved behov herfor - dog mindst en gang om året.

Det skal løbende vurderes, om de opstillede mål fortsat er relevante. Sket der ændringer, der har betydning for indsatsen, skal visitorator kontaktes. Det er visitorator, der har det endelige ansvar for opfølgning af den bevilgede støtte og afgør, om der skal foretages en revurdering. Udarbejdelse af handleplan, status og evaluering af handleplan skal, så vidt muligt, ske i samarbejde med borger.

Indsatskatalog for servicelovens områder



Indsatskatalog for socialpædagogisk støtte jf. SEL § 85



14. Indsatskatalog for socialpædagogisk støtte jf. SEL § 85 - det fælleskommunale indsatskatalog

Socialpædagogisk støtte

Socialpædagogisk støtte er en indsats, der gennem motivation, vejledning og støtte har til formål at udvikle eller fastholde borgers funktionsevne og giver mulighed for selvstændighed og selvbestemmelse hos den enkelte.

Socialpædagogisk støtte retter sig, blandt andet, mod udvikling af og/eller vedligeholdelse af færdigheder i forbindelse med almindelig daglig livsførelse. Det kan f.eks. være at skabe struktur i dagligdagens gøremål og understøtte deltagelse i samfundets almene fællesskaber som uddannelse, beskæftigelse og foreningsliv.

Socialpædagogisk støtte kan også tilbydes med det formål at udvikle færdigheder til at begrænse tabet af funktionsevne jf. SEL § 82 og § 85.

Forskellen på servicelovens § 83 og § 85

Det er formålet med hjælpen og typen af opgaver, der er afgørende for, hvilken bestemmelse der skal anvendes. Selvom borger har en psykisk funktionsnedsættelse og selv kan udføre opgaven med guidning, kan denne være berettiget til hjælp efter bestemmelsen om personlig og praktisk hjælp jf. SEL § 83. Det er altså ikke afgørende for valg af bestemmelse, om borger kan deltage i opgaverne.

Hvis borger har brug for personlig- og/eller praktisk hjælp, og hjælperen skal være til stede under udførelsen, skal hjælpen som udgangspunkt bevilges efter SEL § 83.

Ankestyrelsen (AST) har i principafgørelse 10-19 og 11-19 beskrevet personkredsen og retningslinjerne for henholdsvis socialpædagogisk støtte jf. SEL § 85 og personlig og praktisk hjælp jf. SEL § 83.

Hjælpen bevilges jf. SEL § 83

F.eks. hjælp til bad:

En borger med psykisk funktionsnedsættelse bliver angst og går i panik ved udførelsen af de daglige personlige og praktiske opgaver og har behov for, at der er en person, som guider og motiverer for at kunne udføre opgaven. Det er nødvendigt, at hjælperen er til stede under hele opgaven, ellers vil borger ikke gennemføre opgaven. Borger vil derfor have brug for kompenserende hjælp efter bestemmelsen om personlig og praktisk hjælp jf. SEL § 83

Hjælpen bevilges jf. SEL § 85

F.eks. praktiske opgaver:

Borger har behov for hjælp til at planlægge og strukturere opgaverne. Når bostøtten har forklaret, hvordan opgaven skal udføres, kan borger selv gennemføre opgaven. Bostøtten behøver derfor ikke være til stede under udførelsen af opgaven. Borger vil derfor have behov for socialpædagogisk støtte til at strukturere opgaven jf. SEL § 85.

Hvornår har det betydning for borger, hvilken bestemmelse der anvendes

Valget af bestemmelse har betydning i de situationer, hvor borger får mulighed for at få hjælp fra andre hjælpeordninger i serviceloven.

Det er i følgende situationer:

- Mulighed for at pege på en anden leverandør af hjælpen jf. SEL § 91
- Brug af selvudpeget hjælper jf. SEL § 94
- Brug af bytteretten jf. SEL § 94 a
- Kontant tilskud jf. SEL § 95.

Retten til ovenstående gælder kun hvis hjælpen er bevilget efter bestemmelsen om personlig og praktisk hjælp jf. SEL § 83.

Hvis borger er bevilget socialpædagogisk støtte jf. SEL § 85, har borger ikke ret til ovenstående.

Indsatser og serviceniveau for bevilling af støtte

I Fælles Faglige Begreber (FFB) medfører en bestemt funktionsnedsættelse ikke en bestemt indsats. Der er fokus på borgers muligheder, da der vurderes på deltagelsesniveauet i hele aktiviteten. Der vil være flere funktionsevnetilstande, som kan pege hen mod en indsats.

Der er 4 overordnede indsatskategorier med flere underindsatser: Støtte til praktiske opgaver, Støtte til samfundsdeltagelse, Støtte til relationer og fællesskaber og Støtte til sundhed.

Emne	Beskrivelse	Lovhjemmel
Afklaring	Afklaring er en indsats, der har til formål at afdække en borgers situation. Der startes som udgangspunkt altid med § 82, medmindre det er åbenlyst, at borger har et så omfattende behov for støtte, at en tidsafgrænset periode ikke er nok til at opnå nogle af borgers mål.	SEL § 82 SEL § 85
Pædagogisk udredning	Pædagogisk udredning er en aktivitet, hvor en leverandør afdækker en borgers funktionsevne i relation til daglige aktiviteter. Et centralt aspekt i afdækningen af funktionsevnen er borgers mestringsevne, som har betydning for, hvordan denne begriber, håndterer og handler i forskellige situationer.	SEL § 82 SEL § 85
Socialpædagogisk støtte	Socialpædagogisk støtte er en indsats, der gennem motivation, vejledning og støtte har til formål at udvikle eller fastholde borgers funktionsevne og mulighed for selvstændighed og selvbestemmelse i forhold til dennes situation. Socialpædagogisk støtte retter sig blandt andet mod udvikling og vedligeholdelse af færdigheder, i forbindelse med almindelig daglig livsførelse, herunder at skabe struktur i hverdagen. Socialpædagogisk støtte kan også ydes med det formål at begrænse tabet af funktionsevne.	SEL § 82 SEL § 85
Hovedindsats: Støtte til praktiske opgaver	Støtte til praktiske opgaver, er socialpædagogisk støtte, der retter sig mod almindelige praktiske opgaver. Støtte til praktiske opgaver består af motivation, vejledning og støtte til udførelsen af de praktiske opgaver. Herunder udvikling og vedligeholdelse af kompetencer til at strukturere, planlægge	SEL § 82 SEL § 85

Ydelse: Støtte til kontakt til offentlige og private instanser	Socialpædagogisk støtte til kontakt til offentlige og private instanser er motivation, vejledning og støtte til samfundsdeltagelse, der retter sig mod gennemførelse af besøg hos- og kontakt til offentlige og private instanser med et specifikt formål f.eks.: <ul style="list-style-type: none"> • Henvendelse til bank, foreninger, organisationer, offentlige myndigheder m.v. • Gennemføre lægebesøg, tandlægebesøg m.v. 	SEL § 82 SEL § 85
Ydelse: Støtte til transport	Socialpædagogisk støtte til transport er motivation, vejledning og støtte til samfundsdeltagelse, der retter sig mod en borgers mulighed for selvstændigt at færdes uden for hjemmet f.eks.: <ul style="list-style-type: none"> • Træne anvendelse af offentlige transportmidler herunder buskørsel til- og fra arbejde, uddannelse, behandling, lægebesøg, aktiviteter af social karakter m.v. <p>Støtte til transport er ikke ledsagelse, men er rettet mod borgers evne til at færdes selvstændigt.</p>	SEL § 82 SEL § 85
Ydelse: Støtte til beskæftigelse	Socialpædagogisk støtte til beskæftigelse er motivation, vejledning og støtte til samfundsdeltagelse, der retter sig mod en borgers muligheder for at varetage et arbejde f.eks.: <ul style="list-style-type: none"> • Etablere hensigtsmæssig rutine og struktur i forhold til at varetage et arbejde. • Fastholde motivation og engagement. <p>Støtte til beskæftigelse er helt eller delvist sammenfaldende med mentorstøtte efter lov om aktiv beskæftigelsesindsats § 31.b.</p> <p>Med beskæftigelse menes både ordinær beskæftigelse og beskæftigelse på særlige vilkår.</p>	SEL § 82 SEL § 85
Ydelse: Støtte til uddannelse	Socialpædagogisk støtte til uddannelse er motivation, vejledning og støtte til samfundsdeltagelse, der retter sig mod en borgers muligheder for at varetage en uddannelse f.eks.: <ul style="list-style-type: none"> • Afdække ønsker og muligheder i forbindelse med uddannelse • Etablere hensigtsmæssig rutine og struktur i forhold til at varetage en uddannelse • Fastholdelse motivation og engagement <p>Herved adskiller støtte til uddannelse sig fra specialpædagogisk støtte under uddannelse efter lov om specialpædagogisk støtte.</p> <p>Støtte til uddannelse er helt eller delvist sammenfaldende med mentorstøtte efter lov om aktiv beskæftigelsesindsats § 31.b</p> <p>Med uddannelse menes både ordinær uddannelse såvel som uddannelse på særlige vilkår.</p>	SEL § 82 SEL § 85

Hovedindsats: Støtte til relationer og fællesskaber	Støtte til relationer og fællesskaber er socialpædagogisk støtte, der retter sig mod relationer og fællesskaber, hvor samspillet med andre er et centralt element.	SEL § 82 SEL § 85
Ydelse: Støtte til sociale relationer	Socialpædagogisk støtte til sociale relationer er motivation, vejledning og støtte til relationer og fællesskaber, der retter sig mod at udvikle-, indgå i- og bevare relationer til andre mennesker f.eks.: <ul style="list-style-type: none"> • Indgå i relationer til enkeltpersoner • Indgå i et større fællesskab • Håndtere følelsesmæssige og sociale aspekter ved samvær • Håndtere følelser og problemstillinger i sociale sammenhænge • Skabe og fastholde et socialt netværk • Bevare kontakt med venner og familie • Deltage i- og gennemføre aktiviteter sammen med andre 	SEL § 82 SEL § 85
Ydelse: Støtte til varetagelse af forældrerollen	Socialpædagogisk støtte til varetagelse af forældrerollen er motivation, vejledning og støtte til relationer og fællesskaber, der retter sig mod strukturering og håndtering af opgaver, som er en almindelig del af forældreansvaret, hvor samværet mellem barn og forælder er centralt. Støtten tildeles på baggrund af personens nedsatte funktionsevne i forhold til at gennemføre de opgaver, der indgår i varetagelse af forældrerollen og ikke på grund af manglende forældreevne. Herved adskiller støtte til varetagelse af forældrerollen sig fra foranstaltninger efter serviceloven § 52, hvor fokus er på barnets trivsel.	SEL § 82 SEL § 85
Hovedindsats: Støtte til sundhed	Støtte til sundhed er socialpædagogisk støtte, der retter sig mod et eller flere aspekter af sundhed og indeholder et element af sundhedsfremme. Sundhed omfatter både fysisk og mental trivsel.	SEL § 82 SEL § 85
Ydelse: Støtte til behandling	Socialpædagogisk støtte til behandling er motivation, vejledning og støtte til sundhed, der retter sig mod en borgers behandling f.eks.: <ul style="list-style-type: none"> • Fastholde beslutning om at påbegynde behandling • Opretholde igangværende behandling herunder misbrugsbehandling, psykologisk behandling, medicinsk behandling m.v. Herved adskiller støtte til behandling sig fra ydelser efter sundhedsloven § 138.	SEL § 82 SEL § 85

Ydelse: Støtte til sund levevis	Socialpædagogisk støtte til sund levevis er motivation, vejledning og støtte til sundhed, der retter sig mod livsstilsbetingede forhold f.eks.: <ul style="list-style-type: none"> • Sund levevis • Motion • Hensigtsmæssig døgnrytme • Rygestop • Sund kost • Hensigtsmæssige spisevaner herunder støtte til måltider • Vægttab 	SEL § 82 SEL § 85
Ydelse: Støtte til personlig hygiejne	Socialpædagogisk støtte til personlig hygiejne er motivation, vejledning og støtte til sundhed, der retter sig mod hygiejnemæssige opgaver i relation til borger selv f.eks.: <ul style="list-style-type: none"> • Etablere struktur og rutine i forbindelse med af-, påklædning, bad m.v. Herved adskiller støtte til personlig hygiejne sig fra personlig hjælp efter servicelovens § 83.	SEL § 82 SEL § 85
Ydelse: Støtte til seksualitet	Socialpædagogisk støtte til seksualitet er motivation, vejledning og støtte til sundhed, der retter sig mod den måde, som en borgers seksualitet kommer til udtryk på f.eks.: <ul style="list-style-type: none"> • Udtrykke sin seksualitet hensigtsmæssigt • Sætte grænser • Opsøge specialiseret rådgivning og vejledning i forhold til seksualitet og funktionsnedsættelser 	SEL § 82 SEL § 85
Ydelse: Støtte til psykisk trivsel	Socialpædagogisk støtte til psykisk trivsel er motivation, vejledning og støtte til sundhed, der retter sig mod en borgers psykiske velbefindende f.eks.: <ul style="list-style-type: none"> • Kunne følelsesregulere • Opnå hensigtsmæssige handle-mønstre • Have indsigt i - og forstå egen situation • Opbygge positivt selvværd og -identitet 	SEL § 82 SEL § 85

Omfanget af indsatsen for de enkelte hovedindsatser (se beskrivelsen ovenfor) ligger som udgangspunkt på et niveau på mellem ½ og 5 timers støtte ugentligt, hvor sidstnævnte er for borgere med det mest omfattende støttebehov inden for målgruppen af servicelovens § 85. Der foretages dog som beskrevet altid en konkret og individuel vurdering af borgerens behov, og denne vurdering ligger til grund for fastsættelsen af omfanget af støtte. Omfanget af støtte kan derfor variere fra let støtte f.eks. 2 timer om måneden til massiv støtte f.eks. 20 timer ugentligt.

Indsatsens omfang, varighed og form udmåles og tilrettelægges individuelt. Kommunen vurderer konkret, hvilken støtte der bevilges, herunder til hvilke opgaver.

Indsatskatalog for tilbud om socialpædagogisk støtte jf. SEL § 85

Lovgrundlag

SEL § 85. Kommunalbestyrelsen skal tilbyde hjælp, omsorg eller støtte samt optræning og hjælp til udvikling af færdigheder til personer, der har behov herfor på grund af betydelig nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne eller særlige sociale problemer.

Målgruppe

Målgruppen for indsatsen er borgere med betydelig nedsat fysisk og/eller psykisk funktionsevne eller særlige sociale problemer, som har behov for hjælp, omsorg eller støtte, samt hjælp til vedligeholdelse og udvikling af færdigheder.

Vejledende består målgruppen af borgere, der er udredt efter VUM metoden svarende til minimum **C** jf. visitationskompasset (moderat støttebehov). Der kan dog være tale om nogle ganske særlige forhold, som giver anledning til at afvige fra dette vejledende niveau, så en borger med en VUM-udredning på f.eks. B jf. visitationskompasset, også vil være omfattet. Vurderingen af hvem der er i målgruppen, beror altid på et konkret og individuelt skøn.

Bevilling af socialpædagogisk støtte kræver, at borger er omfattet af personkredsen for støtte. Borger skal vurderes, om de er i personkredsen i forhold til den enkelte funktion eller aktivitet. Det betyder, at den enkelte borger kan være i personkredsen for nogle aktiviteter eller funktioner, men ikke er det for andre.

En § 85-indsats efter serviceloven kan ydes til borgere i en række forskellige situationer. Overordnet set kan der være tale om forskellige former for støttebehov inden for en § 85-indsats efter serviceloven:

Borgere som kan fungere i eget hjem ved hjælp af en § 85-indsats efter serviceloven. En § 85 indsats efter serviceloven har i disse tilfælde til formål, at understøtte, at borger kan blive boende i eget hjem. Det vil sige forebygge at borgers støttebehov øges, så denne får behov for et botilbud jf. ABL § 105 eller jf. SEL §§ 107 eller 108.

Borgers behov for støtte skal være betinget af funktionsnedsættelse eller særlige sociale problemer. Der skal være årsagssammenhæng mellem funktionsnedsættelse og behovet for støtte. Det er ikke et krav, at funktionsnedsættelsen eller de særlige sociale problemer er varige.

Særlige sociale problemer kan være stof- og alkoholmisbrug, eller at borger har svært ved at begå sig socialt i samfundet. Hvis borger på anden vis kan få opfyldt sit støttebehov, kan borger ikke få bevilget socialpædagogisk støtte jf. SEL § 85.

Socialpædagogisk støtte bevilges til borgere, der har ressourcer til at kunne klare sig selv på nogle områder, men samtidig har behov for hjælp på andre områder

Ved vurdering af om borger er omfattet af personkredsen for socialpædagogisk støtte, skal der laves en samlet vurdering af, om borger opfylder betingelserne. Der vil ofte være tale om en cirkulær vurdering, hvor de forskellige forhold indbyrdes påvirker hinanden, og funktionsnedsættelsen gør at borger har behov for hjælp i mange væsentlige sammenhænge.

Funktionsnedsættelsens betydning for borger bliver derfor i højere grad indgribende og vil ofte være af betydelig karakter.

Målgruppen omfatter ikke

Vejledende er borgere med støttebehov, svarende til B jf. visitationskompasset eller lavere i VUM-udredningen, ikke omfattet. Der kan dog være ganske særlige forhold, som gør, at borger med andre niveauer i VUM-udredningen også er omfattet. Det beror altid på en konkret og individuel vurdering.

Formål

Formålet med socialpædagogisk støtte er gennem vejledning, støtte og træning at fremme den enkeltes mulighed for at udvikle/bevare færdigheder for at kunne mestre eget hverdagsliv, herunder bevare og forbedre de psykiske, fysiske eller sociale funktioner, der alle bidrager til borgers livskvalitet, og giver mulighed for at leve et liv på egne betingelser.

Støtten skal ydes med det formål at gøre borger mere selvhjulpne og styrke dennes muligheder og ansvar for egen udvikling og kunne leve et så selvstændigt liv som muligt.

Borger kan f.eks. støttes til at fastholde egen identitet eller få et mere aktivt liv gennem optræning og genoplæring i almindelige færdigheder. Selvstændiggørelse og udvikling af personlige færdigheder kan også være et mål. Det er ikke et krav, at borger bliver bedre til at udføre de opgaver, der opleves udfordrende, da vedligeholdelse af færdigheder også kan falde inden for bestemmelsen.

For afklaring af hvilken paragraf støtte kan tildeles efter henvises til afsnit 14.

Indhold

Fokus er at borger får hjælp til at realisere de mål, der er visiteret. Støtten tilrettelægges i samarbejde med den enkelte borger og ud fra dennes behov, ønsker og motivation.

Der arbejdes med få mål ad gangen, typisk under 5, da borger som regel har behov for at fokusere på nogle få mål ad gangen.

Afgrænsning i forhold til indhold

Praktisk hjælp og personlig pleje bevilges jf. SEL § 83. Med afsæt i kvalitetsstandard for § 83 leveres hjælpen af hjemmeplejen når borger bor i eget hjem.

Omfang og varighed

Vejledende ligger omfanget fra ½ time til 5 timer ugentligt, hvor sidstnævnte er for borgere med det mest omfattende støttebehov inden for målgruppen for SEL § 85.

Støtten tilrettelægges ud fra den enkeltes borgers behov, ønsker, motivation og øvrige aktiviteter - og kan variere inden for de fastsatte mål.

Kriterier for tildeling af indsatsen

Der er ikke fastsat nærmere betingelser, udover at borger skal være omfattet af målgruppen for indsatsen.

Visitator foretager altid en konkret og individuel vurdering, med udgangspunkt i den enkelte borgers særlige behov og forudsætninger, og støtten tilrettelægges ud fra dette.

Opfølgning

Visitator foretager løbende opfølgning på indsatsen. Hvis der sker væsentlige ændringer i den tildelte hjælp, skal visitator træffe ny afgørelse.

Såfremt borger med tildelt støtte afdør ved døden, stoppes den tildelte indsats ved ugens udgang.

Levering af indsatsen

Støtten kan ydes individuelt i borgers hjem eller på væresteder, men kan også foregå som gruppeforløb.

Der er ikke frit valg af leverandør.

Omkostning for borger

Der er ingen omkostninger for borger.

Særlige opmærksomhedspunkter

Principafgørelse 10-19 og 11-19: Tolkning af snitfladerne mellem § 83 og § 85

Afgørelse

Borger modtager skriftlig afgørelse med begrundelse, klagevejledning, indsatsplan samt evt. handleplan jf. serviceloven § 141.

Klagevejledning

I henhold til retssikkerhedslovens § 60 stk. 2 er det kun den som afgørelsen omhandler, der har ret til at klage. Såfremt andre klager på borgers vegne, skal der foreligge en erklæring om

partsrepræsentation, hvori klageberettigede borger giver fuldmagt til, at en navngiven person må være part i sagen og klage på borgers vegne.

Det er kun muligt at klage til Ankestyrelsen over kommunens afgørelse i konkrete enkeltsager, det vil sige, hvis borger ikke er tildelt den ønskede indsats. Der er ikke adgang til at klage til Ankestyrelsen over det generelle serviceniveau i kommunen jf. retssikkerhedslovens § 60, eller hvorfor en given indsats ikke findes.

Hvis borger er utilfreds med afgørelsen, skal borger klage inden 4 uger til Center for Social Service. Borger kan sende klagen via sikker post på www.lolland.dk/sendsikkert, hvorefter der vælges "Send sikker post til Social, Psykiatri og Handicap (borger.dk)". Hvis det ikke er muligt for borger at sende klagen elektronisk, kan klagen sendes pr. post til Center for Social Service, Søndre Boulevard 82b, 4930 Maribo. Det er også muligt at indgive en mundtlig klage.

De 4 uger løber fra den dag, borger har modtaget afgørelsen. Hvis borger har modtaget afgørelsen med fysisk brev, forudsættes det, at borger har modtaget den seks hverdage efter den dato, der står i brevet med afgørelsen. Hvis borger har modtaget afgørelsen digitalt, forudsættes det, at borger har modtaget den på den dato, som står i brevet med afgørelsen.

Center for Social Service skal have modtaget klagen, inden fristen udløber. Hvis klagen sendes med fysisk post, skal borger være opmærksom på den tid, det tager for et brev at komme frem. Fristen udløber ved kontortids ophør, som er kl. 15.00. Hvis borger sender sin klage digitalt, skal Center for Social Service have modtaget klagen senest ved døgnets udløb.

Ved en klage er visitationen i Center for Social Service forpligtet til at genvurdere afgørelsen, jf. retssikkerhedsloven § 66, indenfor 4 uger efter modtagelse af klagen. Fører genvurderingen ikke til at borger får medhold, sendes klagen inklusiv sagens akter til behandling i Ankestyrelsen.

Indsatskatalog for stofmisbrug jf. SEL § 101



15. Indsatskatalog for stofmisbrug jf. SEL § 101

Lovgrundlag

SEL § 101. Kommunalbestyrelsen skal tilbyde social behandling til personer med et stofmisbrug.

Stk. 2. Kommunalbestyrelsen træffer afgørelse om social behandling efter stk. 1 på baggrund af en helhedsorienteret afdækning af personens problemer og behov.

Stk. 3. Kommunalbestyrelsen kan anmode et behandlingstilbud om at foretage afdækning af personens problemer og behov, jf. stk. 2.

Stk. 4. Tilbud efter stk. 1 skal iværksættes senest 14 dage efter henvendelsen til kommunen.

Stk. 5. En person, der er visiteret til behandling, kan vælge at blive behandlet i et andet offentligt eller privat behandlingstilbud af tilsvarende karakter som det, der er visiteret til efter stk. 1 og 2.

Stk. 6. Fristen efter stk. 4 kan fraviges, hvis personen vælger at blive behandlet i et andet offentligt eller privat behandlingstilbud end det, kommunalbestyrelsen har visiteret til efter stk. 1 og 2.

Stk. 7. Retten til at vælge efter stk. 5 kan begrænses, hvis hensynet til personen taler for det.

Stk. 8. Kommunalbestyrelsen skal sørge for, at behandlingstilbuddet ved behandlingens start udarbejder en behandlingsplan, der har til formål at sikre sammenhæng mellem de problemer og behov, der er afdækket, jf. stk. 2, og den behandling, der iværksættes.

Formål

Formålet med stofbehandling er, at borger ud fra en rehabiliterende tilgang bliver styrket eller kompensere i forhold til sin funktionsnedsættelse, så denne kan leve et så selvstændigt liv som muligt.

Derudover er formålet med stofbehandling også:

- At ophøre med- eller reducere stofmisbrug
- At opnå indsigt i misbrug og udvikle strategier til at fastholde ophør af misbrug
- At øge livskvalitet, stabilisere og forbedre social og helbredsmæssig situation
- At bryde tidligere mønstre i forhold til adfærd og netværk
- At forebygge udvikling af følgesygdomme eller andre sociale problemer

Målgruppen

Målgruppen for misbrugsbehandling i Lolland Kommune er borgere over 18 år, som har et misbrug af stoffer, og som er motiverede for at komme i døgnbehandling.

Målgruppen omfatter ikke

Målgruppen omfatter ikke borgere med andre misbrug end stoffer.

Indhold

Lolland Kommunes rusmiddelskonsulenter tilrettelægger behandlingen af stofafhængighed ud fra en konkret, individuel og helhedsorienteret vurdering af den enkelte borger i samarbejde med det valgte døgnbehandlingstilbud.

Døgnbehandling

I samarbejde med borger tilrettelægger rusmiddelkonsulenten en individuel behandlingsindsats og udarbejder en behandlingsplan.

Der bliver løbende fulgt op på behandlingsindsatsen som tilpasses efter borgers behov. Det vurderes ligeledes løbende om behandlingen forsat er relevant eller om behandlingen skal afsluttes med status som færdigbehandlet eller ikke-færdigbehandlet.

Døgnbehandling tilbydes som udgangspunkt kun til de mest udsatte borgere og med den kortest mulige varighed. Visitator samarbejder med borger og rusmiddelkonsulent om at finde et relevant døgnbehandlingstilbud.

Der kan planlægges udslusning, i forlængelse af døgnbehandlingen i en periode, inden borger kommer tilbage til dagligdagen i tidligere eller ny bolig.

Tilbagefaldsbehandling

Hvis borger får tilbagefald efter en afsluttet behandling, kan der anmodes om yderligere ophold. Det vil blive vurderet om borger er motiveret og formodes at kunne profitere af behandlingen, inden borger tilbydes et nyt døgnbehandlingsforløb.

Individuel behandling og gruppebehandling

Døgntilbuddet tilbyder både individuelle samtaler og gruppebehandling.

Pårørende

Døgntilbuddet kan, med samtykke fra borger, inddrage eventuelle pårørende i behandlingen i det omfang det giver mening for behandlingsforløbet.

Omfang og varighed

Visitationsudvalget beslutter indsatsens omfang og varighed og behandlingstilbud vil altid være tidsbegrænsede.

Bevilling af tilbud

Visitorator møder borger og rusmiddelkonsulent og foretager herefter en konkret og individuel faglig vurdering og afdækker borgerens ønske og motivation for døgnbehandling. Visitorator indstiller til et døgnbehandlingstilbud og Visitationsudvalget træffer afgørelse.

Opfølgning

Visitorator, rusmiddelkonsulent og evt. jobcenter foretager løbende opfølgning sammen med borger. Der tilrettelægges også en plan for tiden efter borgers hjemkomst med henblik på at undgå tilbagefald.

Omkostninger for borger

Stofmisbrugsbehandlingen er gratis, men der er egenbetaling for kost. Transport til og fra behandlingsstedet betales som udgangspunkt af borger. Der kan være udgifter til aktiviteter.

Levering af indsatsen

Lolland Kommune har ingen døgnbehandlingstilbud jf. SEL § 101. Der visiteres kun til eksterne tilbud som fremgår af Tilbudsportalen.

Særlige opmærksomhedspunkter

Ingen bemærkninger

Afgørelse

Borger modtager skriftlig afgørelse med begrundelse, klagevejledning, indsatsplan samt evt. handleplan jf. serviceloven § 141.

Klagevejledning

I henhold til retssikkerhedslovens § 60 stk. 2 er det kun den som afgørelsen omhandler, der har ret til at klage. Såfremt andre klager på borgers vegne, skal der foreligge en erklæring om partsrepræsentation, hvori klageberettigede borger giver fuldmagt til, at en navngiven person må være part i sagen og klage på borgers vegne.

Det er kun muligt at klage til Ankestyrelsen over kommunens afgørelse i konkrete enkeltsager, det vil sige, hvis borger ikke er tildelt den ønskede indsats. Der er ikke adgang til at klage til Ankestyrelsen over det generelle serviceniveau i kommunen jf. retssikkerhedslovens § 60, eller hvorfor en given indsats ikke findes.

Hvis borger er utilfreds med afgørelsen, skal borger klage inden 4 uger til Center for Social Service. Borger kan sende klagen via sikker post på www.lolland.dk/sendsikkert, hvorefter der vælges "Send sikker post til Social, Psykiatri og Handicap (borger.dk)". Hvis det ikke er muligt for borger at sende klagen elektronisk, kan klagen sendes pr. post til Center for Social Service, Søndre Boulevard 82b, 4930 Maribo. Det er også muligt at indgive en mundtlig klage.

De 4 uger løber fra den dag, borger har modtaget afgørelsen. Hvis borger har modtaget afgørelsen med fysisk brev, forudsættes det, at borger har modtaget den seks hverdage efter den dato, der står i brevet med afgørelsen. Hvis borger har modtaget afgørelsen digitalt, forudsættes det, at borger har modtaget den på den dato, som står i brevet med afgørelsen.

Center for Social Service skal have modtaget klagen, inden fristen udløber. Hvis klagen sendes med fysisk post, skal borger være opmærksom på den tid, det tager for et brev at komme frem. Fristen udløber ved kontortids ophør, som er kl. 15.00. Hvis borger sender sin klage digitalt, skal Center for Social Service have modtaget klagen senest ved døgnets udløb.

Ved en klage er visitationen i Center for Social Service forpligtet til at genvurdere afgørelsen, jf. retssikkerhedsloven § 66, indenfor 4 uger efter modtagelse af klagen. Fører genvurderingen ikke til at borger får medhold, sendes klagen inklusiv sagens akter til behandling i Ankestyrelsen.

Indsatskatalog for tilbud af behandlingsmæssig karakter jf. SEL § 102



Revideret og politisk godkendt d. 3. september 2024

16. Indsatskatalog for tilbud af behandlingsmæssig karakter jf. SEL § 102

Lovgrundlag

SEL § 102. Kommunalbestyrelsen kan ud over tilbud efter § 85 give tilbud af behandlingsmæssig karakter til borgere med betydelig og varigt nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne eller med særlige sociale problemer. Tilbuddet gives, når dette er nødvendigt med henblik på at bevare eller forbedre borgerens fysiske, psykiske eller sociale funktioner, og når dette ikke kan opnås gennem de behandlingstilbud, der kan tilbydes efter anden lovgivning.

Målgruppe

Målgruppen for tilbud af behandlingsmæssig karakter, efter jf. SEL § 102, er borgere over 18 år med en betydelig og varig fysisk- og/eller psykisk funktionsnedsættelse eller særlige sociale problemer.

Da tilbud af behandlingsmæssig karakter jf. SEL § 102 er subsidiær, i forhold til anden lovgivning, skal muligheder for tildeling af støtte efter anden lovgivning altid være udtømt. Her tænkes primært på sundheds- og servicelovens øvrige paragraffer.

Målgruppen omfatter ikke

Borgere, der er berettiget til behandling efter anden lovgivning f.eks. efter sundhedsloven eller andre paragraffer under serviceloven, er ikke omfattet af målgruppen.

Borgere, der bor i botilbud, hvor behandling ydes som en del af tilbuddet, er heller ikke omfattet af målgruppen.

Formål

Formålet med tilbud af behandlingsmæssig karakter er, at borger ud fra en rehabiliterende tilgang bliver styrket eller kompenseret i forhold til sin funktionsnedsættelse, så denne kan leve et så selvstændigt liv som muligt.

Derudover er formålet med servicelovens § 102, at tilbyde borgere med betydelig- og varigt nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne behandling, når behandlingstilbud efter anden lovgivning, ikke kan tilbydes. Servicelovens § 102 giver således hjemmel til, at borgere der har behov for en ganske særlig behandling, kan få et relevant behandlingstilbud, når det sædvanlige behandlingssystem ikke rummer den fornødne specialviden eller ekspertise, eller når det sædvanlige behandlingssystem, efter en konkret og individuel vurdering, ikke antages at være egnet til at behandle den konkrete borger.

Tilbud af behandlingsmæssig karakter er derfor betinget af, at det er nødvendigt for at bevare eller forbedre borgers fysiske, psykiske eller sociale funktioner, og når dette ikke kan opnås gennem de behandlingstilbud, der kan tilbydes efter anden lovgivning.

Indhold

Tilbud om behandling jf. SEL § 102 omhandler specialiseret behandlingsmæssig bistand på grund af særlige behov. Der er tale om et tilbud, der ligger ud over et tilbud om socialpædagogisk støtte jf. SEL § 85.

Lolland Kommune har besluttet, at behandling jf. lov om social service § 102 kun bliver bevilget til specialiseret psykologbehandling for personer med diagnoser inden for autismeområdet. Det betyder, at der ikke bevilges behandling jf. servicelovens § 102 til anden form for behandling i Lolland Kommune.

Behandlingen omfatter alene behandling, der er nødvendig for, at borgeren kan opretholde eller forbedre sit funktionsniveau

Omfang og varighed

Ydelsens indhold og omfang bevilges altid ud fra en konkret og individuel vurdering af borgers funktionsnedsættelse og behov for behandling. I vurderingen inddrages borgers mulighed for at benytte det offentlige behandlingssystem helt eller delvist. Bevillingen gives altid i en begrænset periode. Ansøges der om forlængelse af bevillingen, vil der i sagsbehandlingen indgå en vurdering af, om behandlingen fremadrettet kan varetages af det almindelige behandlingssystem samt om formålet fortsat er opfyldt.

Lolland Kommune giver kun bevilling til anerkendte og dokumenterede behandlingsformer.

Bevilling af tilbud

Behandlingen bevilges som et visiteret tilbud, når indsatsen ikke kan tilgodeses i det sædvanlige behandlingssystem. Det kan f.eks. være fordi der kræves et særligt indrettet tilbud eller en særlig ekspertise, der imødekommer borgers særlige behov. Behandling jf. SEL § 102 ligger ud over de tilbud af socialpædagogisk karakter, der ydes jf. SEL § 85.

Kriterier for tildeling af indsatsen

Det er en forudsætning for bevillingen at:

- Behandlingen er nødvendig for at bevare eller forbedre borgers fysiske, psykiske og/eller sociale funktionsevne
- Behandlingen kræver særlig specialviden eller ekspertise
- Det sædvanlige behandlingssystem, efter en konkret og individuel vurdering, ikke vurderes at være egnet til at behandle den konkrete borger

Borgers behov for den særlige behandling skal være udredt og veldokumenteret f.eks. i form af statuserklæring fra egen læge, psykiater/psykologerklæringer eller lignende erklæringer fra interne og eksterne samarbejdspartnere.

Opfølgning

Bevilling af tilbud af behandlingsmæssig karakter ydes altid i en tidsafgrænset periode eller i form af et bestemt antal behandlinger, hvorefter ydelsen afsluttes uden yderligere opfølgning.

I forbindelse med ansøgning om forlængelse, eller genoptagelse af behandlingen, forudsættes det at leverandøren i en statuserklæring redegør for behandlingens forløb og resultat samt formålet med yderligere behandling, herunder hvordan behandlingen forventes at gøre borger i stand til at benytte det sædvanlige system.

Levering af indsatsen

Valg af leverandør afhænger af karakteren af behandlingen og foregår i samarbejde med borger.

Omkostning for borger

Der ydes ikke tilskud til følgeudgifter i forbindelse med bevilling af behandling jf. SEL § 102. Følgeudgifter kan f.eks. være transport, kursusudgifter, forplejning osv. Borger betaler selv følgeudgifter.

En eventuel egenbetaling for behandlingen, og eventuel ventetid på behandling i det sædvanlige system jf. sundhedsloven, kan ikke begrunde tilbud jf. serviceloven, da det er et vilkår for alle.

Særlige opmærksomhedspunkter

Borger har jf. retssikkerhedsloven § 11. stk. 2 pligt til at oplyse ved ændringer i egen situation som kan have betydning for bevillingen.

Afgørelse

Borger modtager skriftlig afgørelse med begrundelse, klagevejledning, indsatsplan samt evt. handleplan jf. serviceloven § 141.

Klagevejledning

I henhold til retssikkerhedslovens § 60 stk. 2 er det kun den som afgørelsen omhandler, der har ret til at klage. Såfremt andre klager på borgers vegne, skal der foreligge en erklæring om partsrepræsentation, hvori klageberettigede borger giver fuldmagt til, at en navngiven person må være part i sagen og klage på borgers vegne.

Det er kun muligt at klage til Ankestyrelsen over kommunens afgørelse i konkrete enkeltsager, det vil sige, hvis borger ikke er tildelt den ønskede indsats. Der er ikke adgang til at klage til Ankestyrelsen over det generelle serviceniveau i kommunen jf. retssikkerhedslovens § 60, eller hvorfor en given indsats ikke findes.

Hvis borger er utilfreds med afgørelsen, skal borger klage inden 4 uger til Center for Social Service. Borger kan sende klagen via sikker post på www.lolland.dk/sendsikkert, hvorefter der vælges "Send sikker post til Social, Psykiatri og Handicap (borger.dk)". Hvis det ikke er muligt for borger at sende klagen elektronisk, kan klagen sendes pr. post til Center for Social Service, Søndre Boulevard 82b, 4930 Maribo. Det er også muligt at indgive en mundtlig klage.

De 4 uger løber fra den dag, borger har modtaget afgørelsen. Hvis borger har modtaget afgørelsen med fysisk brev, forudsættes det, at borger har modtaget den seks hverdage efter den dato, der står i brevet med afgørelsen. Hvis borger har modtaget afgørelsen digitalt, forudsættes det, at borger har modtaget den på den dato, som står i brevet med afgørelsen.

Center for Social Service skal have modtaget klagen, inden fristen udløber. Hvis klagen sendes med fysisk post, skal borger være opmærksom på den tid, det tager for et brev at komme frem. Fristen udløber ved kontortids ophør, som er kl. 15.00. Hvis borger sender sin klage digitalt, skal Center for Social Service have modtaget klagen senest ved døgnets udløb.

Ved en klage er visitationen i Center for Social Service forpligtet til at genvurdere afgørelsen, jf. retssikkerhedsloven § 66, indenfor 4 uger efter modtagelse af klagen. Fører genvurderingen ikke til at borger får medhold, sendes klagen inklusiv sagens akter til behandling i Ankestyrelsen.

Indsatskatalog for beskyttet beskæftigelse jf. SEL § 103



17. Indsatskatalog for beskyttet beskæftigelse jf. § 103

Lovgrundlag

SEL § 103. Kommunalbestyrelsen skal tilbyde beskyttet beskæftigelse til personer under folkepensionsalderen, jf. § 1 a i lov om social pension, som på grund af betydelig nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne eller særlige sociale problemer ikke kan opnå eller fastholde beskæftigelse på normale vilkår på arbejdsmarkedet, og som ikke kan benytte tilbud efter anden lovgivning.

Stk. 2. Kommunalbestyrelsen kan tilbyde særligt tilrettelagte beskæftigelsesforløb til personer med særlige sociale problemer

Målgruppe

Målgruppen for beskyttet beskæftigelse er borgere mellem 18 år og folkepensionsalderen, der ikke kan varetage et arbejde på det ordinære arbejdsmarked på grund af betydeligt nedsat fysisk- og/eller psykisk funktionsevne eller særlige sociale problemer, som f.eks. borgere med udviklingshandicap og sindslidelse.

For at få bevilliget beskyttet beskæftigelse er det et krav, at borger ikke kan benytte tilbud som f.eks. virksomhedspraktik, revalidering, fleksjob eller skånejob.

Borger i beskyttet beskæftigelse har som oftest social pension eller anden overførelsesindkomst som hovedforsørgelsesgrundlag.

Målgruppen kan ikke benytte tilbud efter anden lovgivning.

Den faglige vurdering sker på baggrund af de oplysninger, der er medtaget i VoksenUdredningsMetoden (VUM).

Beskyttet beskæftigelse kan tildeles borgere med omfattende problemstillinger – VUM-udredning **D** jf. visitationskompasset.

Målgruppen omfatter ikke

Borgere med begrænset, let eller moderat støttebehov, VUM-udredning A-C, er ikke omfattet. Herunder borgere som er i flexjob, job med løntilskud til pensionister m.v.

Som udgangspunkt er borgere med et fuldstændigt støttebehov, VUM-udredning E, heller ikke omfattet jf. visitationskompasset i afsnit 5.

Formål

Formålet med beskyttet beskæftigelse er, at borger ud fra en rehabiliterende tilgang bliver styrket eller kompenseret i forhold til sin funktionsnedsættelse, så denne kan leve et så selvstændigt liv som muligt.

Derudover er formålet med beskyttet beskæftigelse også:

- At understøtte den enkelte borgers mulighed for at skabe en tilværelse på egne præmisser
- At borgere, der bevilges beskyttet beskæftigelse, kan bevare eller forbedre sine fysiske, psykiske og/eller sociale funktionsevne, hvor de udvikler og/eller vedligeholder deres kompetencer

Indsatsen skal forberede borger på et arbejdsliv i så ordinære rammer som muligt, men med respekt for, at det ikke er alle borgere, der kan komme i beskæftigelse på det ordinære arbejdsmarked.

Indhold

Beskyttet beskæftigelse er et tilbud, der tilpasses borgers arbejdsevne. Der skal være tale om en servicefunktion, der kan lette arbejdet for de faste medarbejdere. Borger må ikke erstatte en medarbejder, der er ansat på ordinære vilkår.

Arbejdet består i at borger udføre opgaver, der indgår som et led i en produktion af varer eller tjenesteydelser.

Det kan f.eks. være:

- Enkle afgrænsede arbejdsfunktioner, der kan udskilles fra mere omfattende produktionsforløb i tilknytning til en virksomhed
- Egenproduktion
- Montage- og pakkearbejde
- Servicefunktioner i forbindelse med kantine- og cafédrift, rengøring og vedligeholdelse af udenomsarealer

Omfang og varighed

Beskyttet beskæftigelse tilbydes på hverdage, og borger kan enten bevilges et halv- eller heldagstilbud.

Omfanget vurderes på baggrund af en konkret og individuel vurdering.

Arbejdstiden aftales mellem borger og arbejdsgiver og i samarbejde med Lolland Kommune.

Bevilling af tilbud

Visitorator foretager en konkret og individuel vurdering af borgers funktionsevne og afklarer, om borger er omfattet af målgruppen. Borgers funktionsevne vurderes ud fra VoksenUdredningsMetoden (VUM).

Det kan være nødvendigt at indhente lægelige- og/eller andre relevante oplysninger til at vurdere borgers funktionsniveau. Indhentning af nødvendige oplysninger vil ske efter samtykke og i samarbejde med borger.

Kriterier for tildeling af indsatsen

Borger skal have betydelig nedsat fysisk eller psykisk funktionsniveau og/eller særlige sociale problemer. Derudover må borger ikke kunne opnå eller fastholde beskæftigelse på arbejdsmarkedet på ordinære vilkår eller kunne benytte tilbud efter anden lovgivning. Borger skal kunne deltage aktivt i tilbuddet og kunne udføre en arbejdsfunktion.

Det vurderes ligeledes om det er muligt at tilgodese borgers behov i andre tilbud, herunder uvisiterede tilbud, tilbud fra frivillige organisationer eller foreninger.

Borger kan kun være i ét tilbud, om beskyttet beskæftigelse af gangen, og tilbuddet kan ikke kombineres med aktivitets- og samværstilbud jf. SEL § 104.

Det konkrete tilbud om beskyttet beskæftigelse vælges således, at det vurderes at matche borgers støttebehov.

Kriterier for ophør af bevilling

Bevillingen ophører når borger når folkepensionsalderen.

Visitor kan, efter en konkret og individuel vurdering, afgøre at borger ikke profiterer af den bevilgede, beskyttede beskæftigelse eller ikke har den fornødne arbejdsevne.

Hvis borger udebliver fra arbejdspladsen, uden at give besked, skal arbejdspladsen orientere visitorator. Visitorator foretager opfølgning med borger og arbejdsgiver, med henblik på at afklare om bevillingen skal bringes til ophør.

Ved begrundet fraværsperioder på 6 gange i træk, skal arbejdspladsen orientere visitorator, som herefter foretager opfølgning med borger og arbejdsgiver, med henblik på at afklare om bevillingen skal bringes til ophør.

Ved ubegrundet fravær skal arbejdspladsen altid orientere visitorator.

Opfølgning

Lolland Kommune foretager opfølgning på indsatsmålene og borgers udvikling for at undgå at fastholde borger i beskyttet beskæftigelse, hvis borger i stedet kan ansættes på det ordinære arbejdsmarked.

Opfølgning foretages minimum én gang årligt.

Borger fra Lolland Kommune der opholder sig i anden kommune

Hvis Lolland Kommune er handle- og betalingskommune, og borger bor i en anden kommune, er det Lolland Kommune, der træffer afgørelse om - og tildeler beskyttet beskæftigelse, jf. SEL § 103. Udgangspunktet er, at betalingskommunen også er handlekommune og dermed har visitationskompetencen.

Det er betalingskommunens serviceniveau der visiteres efter, uanset hvilken kommune borger bor i.

Klage over afgørelse sendes til handlekommunen.

Borger fra anden kommune der opholder sig i Lolland Kommune

Hvis anden kommune er handle- og betalingskommune og borger er bosat i Lolland Kommune, er det den anden kommune der handler i borgerens sag.

Ved anmodning fra en anden kommune om beskyttet beskæftigelse i Lolland Kommune, henvender den anden kommune sig direkte til Center for Handicap.

Ved anmodning, fra en anden kommune, om beskyttet beskæftigelse i offentligt eller privat regi i Lolland Kommune, er det borger eller den anden kommune, der selv finder en arbejdsgiver/arbejdsplads og aftaler direkte med denne.

Borger fra anden kommune, hvor Lolland Kommune er handlekommune

Proceduren er den samme som for Lolland Kommunes egne borgere.

Da det er borgers oprindelige kommune, der er betalingskommune, skal visitationen sikre, at der foreligger et betalingstilsagn fra betalingskommunen.

Levering af indsatsen

I Lolland Kommune er beskyttet beskæftigelse forankret under Center for Handicap.

Hvis borger ønsker beskyttet beskæftigelse, i privat regi, er det borger selv der finder en arbejdsgiver.

For borger bosiddende i Lolland Kommune tilbydes beskyttet beskæftigelse i Den Sociale Virksomhed.

Hvis borger bevilges tilbud i anden kommune, skal tilbuddet være godkendt af denne og af socialtilsynet. Tilbuddet skal fremgå af Tilbudsportalen.

Udgifter for borger

Borger skal, som udgangspunkt, selv transportere sig til og fra sin arbejdsplads.

Borger skal selv afholde daglig befordring inden for 10 km. til og fra virksomheden. Lolland Kommune skal derudover afholde nødvendige befordringsudgifter. De nødvendige udgifter dækkes, så det svarer til den billigste befordringsmulighed.

Der henvises til § 2 i bekendtgørelse nr. 483 af 19.5.2011 om aflønning og befordringsudgifter mv. i beskyttet beskæftigelse.

Aflønning

Leverandøren fastsætter løn for borger i beskyttet beskæftigelse, og denne aflønnes i videst muligt omfang efter indsats.

Der udbetales løn for arbejdet, afhængig af arbejdets art, men borgers primære indtægt er pension. I tilfælde hvor en borger på grund af betydelig nedsat funktionsevne kun kan yde en indsats, der giver en beskedent indtægt, kan der fastsættes en arbejdsudløst på minimum 5 % af den mindste overenskomstmæssige løn på det pågældende arbejdsområde.

Der henvises til § 1 og § 3 i bekendtgørelse nr. 483 af 19.5.2011 om aflønning og befordringsudgifter mv. i beskyttet beskæftigelse.

Særlige opmærksomhedspunkter

Ingen bemærkninger

Afgørelse

Borger modtager skriftlig afgørelse med begrundelse, klagevejledning, indsatsplan samt evt. handleplan jf. serviceloven § 141.

Klagevejledning

I henhold til retssikkerhedslovens § 60 stk. 2 er det kun den som afgørelsen omhandler, der har ret til at klage. Såfremt andre klager på borgers vegne, skal der foreligge en erklæring om partsrepræsentation, hvori klageberettigede borger giver fuldmagt til, at en navngiven person må være part i sagen og klage på borgers vegne.

Det er kun muligt at klage til Ankestyrelsen over kommunens afgørelse i konkrete enkeltsager, det vil sige, hvis borger ikke er tildelt den ønskede indsats. Der er ikke adgang til at klage til Ankestyrelsen over det generelle serviceniveau i kommunen jf. retssikkerhedslovens § 60, eller hvorfor en given indsats ikke findes.

Hvis borger er utilfreds med afgørelsen, skal borger klage inden 4 uger til Center for Social Service. Borger kan sende klagen via sikker post på www.lolland.dk/sendsikkert, hvorefter der

vælges "Send sikker post til Social, Psykiatri og Handicap (borger.dk). Hvis det ikke er muligt for borger at sende klagen elektronisk, kan klagen sendes pr. post til Center for Social Service, Søndre Boulevard 82b, 4930 Maribo. Det er også muligt at indgive en mundtlig klage.

De 4 uger løber fra den dag, borger har modtaget afgørelsen. Hvis borger har modtaget afgørelsen med fysisk brev, forudsættes det, at borger har modtaget den seks hverdage efter den dato, der står i brevet med afgørelsen. Hvis borger har modtaget afgørelsen digitalt, forudsættes det, at borger har modtaget den på den dato, som står i brevet med afgørelsen.

Center for Social Service skal have modtaget klagen, inden fristen udløber. Hvis klagen sendes med fysisk post, skal borger være opmærksom på den tid, det tager for et brev at komme frem. Fristen udløber ved kontortids ophør, som er kl. 15.00. Hvis borger sender sin klage digitalt, skal Center for Social Service have modtaget klagen senest ved døgnets udløb.

Ved en klage er visitationen i Center for Social Service forpligtet til at genvurdere afgørelsen, jf. retssikkerhedsloven § 66, indenfor 4 uger efter modtagelse af klagen. Fører genvurderingen ikke til at borger får medhold, sendes klagen inklusiv sagens akter til behandling i Ankestyrelsen.

Indsatskatalog for aktivitets- og samværstilbud jf. SEL § 104



18. Indsatskatalog for aktivitets- og samværstilbud jf. SEL § 104

Lovgrundlag

SEL § 104. Kommunalbestyrelsen skal tilbyde aktivitets- og samværstilbud til personer med betydelig nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne eller med særlige sociale problemer til opretholdelse eller forbedring af personlige færdigheder eller af livsvilkårene.

Målgruppe

Målgruppen for aktivitets- og samværstilbud er borgere, der er fyldt 18 år, og som har betydelig nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne og/eller særlige sociale problemer. Derudover har borgere inden for målgruppen behov for støtte til at opretholde eller forbedre personlige færdigheder eller livsvilkår. Tilbuddet retter sig især mod borgere med behov for socialt samvær og aktiviteter i fællesskaber.

Borger skal have et omfattende, svært eller fuldstændigt støttebehov - VUM udredning D, E eller F.

Målgruppen omfatter ikke

Borgere med begrænset, let eller moderat støttebehov - VUM udredning A-C er ikke omfattet af målgruppen.

Formål

Formålet med aktivitets- og samværstilbud er, at borger ud fra en rehabiliterende tilgang bliver styrket eller kompenseret i forhold til sin funktionsnedsættelse, så denne kan leve et så selvstændigt liv som muligt.

Derudover er formålet med aktivitets- og samværstilbud også at tilgodese borgers behov for aktiviteter og socialt samvær samt give borger mulighed for at opøve, vedligeholde og udvikle sociale og praktiske færdigheder.

Indhold

Aktivitets- og samværstilbuddet indeholder fællesaktiviteter f.eks. socialt samvær, motorisk træning, ADL træning, arrangementer mv. Tilbuddet tilrettelægges i samarbejde med borger og ud fra deres individuelle ønsker og behov jf. indsatsmålene.

Aktivitets- og samværstilbuddet kan indholdsmæssigt tilrettelægges således, at det imødekommer individuelle behov og forskellige målgrupper.

Omfang og varighed

Aktivitets- og samværstilbud jf. SEL § 104 tilbydes som udgangspunkt som et halvdagstilbud - dog altid efter en konkret og individuel vurdering af borgers behov.

Bevilling af tilbud

Der foretages en konkret og individuel vurdering af borgers behov, herunder fysiske, psykiske og sociale ressourcer samt om de er i målgruppen for et aktivitets- og samværstilbud.

Borger skal have et omfattende, svært eller fuldstændigt støttebehov - VUM udredning D, E eller F.

Borgere, der er kompenseret via et tilbud om beskyttet beskæftigelse, er ikke i målgruppen til et aktivitets- og samværstilbud.

Hvis borger er omfattet af målgruppen til et aktivitets- og samværstilbud, udarbejder visitationen en indsatsplan og evt. en § 141 handleplan. Målene heri er retningsgivende og benyttes som grundlag for opfølgning.

Aktivitets- og samværstilbuddet udarbejder i samarbejde med borger, en pædagogisk handleplan ud fra de opstillede mål.

Kriterier for tildeling af indsatsen

Borgere med betydelig nedsat fysisk- og/eller psykisk funktionsevne eller særlige sociale problemer samt behov for støtte til at opretholde eller forbedre personlige færdigheder eller livsvilkår kan tildeles aktivitets- og samværstilbud.

Tilbuddet retter sig især mod borgere med behov for socialt samvær og aktiviteter i fællesskaber. Borger kan kun have ét SEL § 104-tilbud, og det kan ikke kombineres med beskyttet beskæftigelse efter SEL § 103.

Opfølgning

Visitationen foretager opfølgning på indsatsen minimum én gang årligt.

Aktivitets- og samværstilbuddet fremsender, inden opfølgning, status til visitator og ved opfølgning skal der kunne forevises en oversigt over borgers fremmøde.

Levering af indsatsen

I Lolland Kommune leveres indsatsen af Center for Handicap.

Der er ikke frit valg af leverandør.

Udgifter for borger

Transport til aktivitets – og samværstilbuddet afholdes af Lolland Kommune.

Udgifter til brugerbetaling til udflugter, spisning, materialer, fester mv. betaler borger selv.

Særlige opmærksomhedspunkter

Ingen bemærkninger

Afgørelse

Borger modtager skriftlig afgørelse med begrundelse, klagevejledning, indsatsplan samt evt. handleplan jf. serviceloven § 141.

Klagevejledning

I henhold til retssikkerhedslovens § 60 stk. 2 er det kun den som afgørelsen omhandler, der har ret til at klage. Såfremt andre klager på borgers vegne, skal der foreligge en erklæring om partsrepræsentation, hvori klageberettigede borger giver fuldmagt til, at en navngiven person må være part i sagen og klage på borgers vegne.

Det er kun muligt at klage til Ankestyrelsen over kommunens afgørelse i konkrete enkeltsager, det vil sige, hvis borger ikke er tildelt den ønskede indsats. Der er ikke adgang til at klage til Ankestyrelsen over det generelle serviceniveau i kommunen jf. retssikkerhedslovens § 60, eller hvorfor en given indsats ikke findes.

Hvis borger er utilfreds med afgørelsen, skal borger klage inden 4 uger til Center for Social Service. Borger kan sende klagen via sikker post på www.lolland.dk/sendsikkert, hvorefter der vælges "Send sikker post til Social, Psykiatri og Handicap (borger.dk)". Hvis det ikke er muligt for borger at sende klagen elektronisk, kan klagen sendes pr. post til Center for Social Service, Søndre Boulevard 82b, 4930 Maribo. Det er også muligt at indgive en mundtlig klage.

De 4 uger løber fra den dag, borger har modtaget afgørelsen. Hvis borger har modtaget afgørelsen med fysisk brev, forudsættes det, at borger har modtaget den seks hverdage efter den dato, der står i brevet med afgørelsen. Hvis borger har modtaget afgørelsen digitalt, forudsættes det, at borger har modtaget den på den dato, som står i brevet med afgørelsen.

Center for Social Service skal have modtaget klagen, inden fristen udløber. Hvis klagen sendes med fysisk post, skal borger være opmærksom på den tid, det tager for et brev at komme frem. Fristen udløber ved kontortids ophør, som er kl. 15.00. Hvis borger sender sin klage digitalt, skal Center for Social Service have modtaget klagen senest ved døgnets udløb.

Ved en klage er visitationen i Center for Social Service forpligtet til at genvurdere afgørelsen, jf. retssikkerhedsloven § 66, indenfor 4 uger efter modtagelse af klagen. Fører genvurderingen ikke til at borger får medhold, sendes klagen inklusiv sagens akter til behandling i Ankestyrelsen.

Indsatskatalog for midlertidige botilbud jf. SEL §§ 84 og 107



19. Indledning til- og indsatskatalog for midlertidige botilbud jf. SEL §§ 84 og 107

Denne kvalitetsstandard beskriver Lolland Kommunes serviceniveau for midlertidige botilbud jf. SEL §§ 84 og 107.

Midlertidige botilbud

Formålet med midlertidige botilbud er at sikre en boligæssig ramme, hvor borger med fysisk og/eller psykisk funktionsnedsættelse og/eller sociale problemer tilbydes målrettet hjælp med henblik på udredning, udvikling eller stabilisering af dennes funktionsevne. Den bevilgede opholdsvarighed er tidsbegrænset.

Hensigten kan være afklaring af fremtidig boform, støtteforanstaltninger og eventuelle uddannelses-/erhvervsmuligheder. Borgers evne til selvstændigt at kunne klare tilværelsen i egen bolig afklares, udvikles og/eller fastholdes. Borger skal forberedes på udslusning til egen bolig, mere specialiseret midlertidigt botilbud eller længerevarende botilbud.

Et midlertidigt botilbud jf. SEL § 84 kan ligeledes anvendes som enkeltstående- eller kontinuerligt aflastningsophold, hvor pårørende som varetager støtten i det daglige har behov for aflastning i en kortere periode.

Et midlertidigt botilbud jf. SEL §§ 84 og 107 bevilges af visitationsudvalget efter indstilling fra visitator. I vurderingen indgår borgers egne- samt andre relevante oplysninger.

Borger der visiteres til et midlertidigt botilbud bevilges en social indsats og indplaceres på indsatstrappens næsthøjeste trin. Indsatstrappen viser de forskellige typer af indsatser på et givent område og tyngden af dem, og viser vejen til et 'almindeligt' hverdagsliv i eget hjem. Jo højere indsatsen er placeret på trappen, jo mere indgribende er den. Målet i et midlertidigt botilbud er ofte at afklare eller udvikle det aktuelle funktionsniveau, men kan også være at rehabilitere eller bevare borgers funktionsniveau.

Tilgang

Lolland Kommune anvender en rehabiliterende tilgang i samarbejde med borger. Den rehabiliterende tilgang skal medvirke til, at borger i videst muligt omfang kan mestre eget liv. Rehabilitering er baseret på et helhedsorienteret perspektiv med borger i centrum. Borger skal mødes af en sammenhængende tværfaglig indsats, som understøtter rehabiliteringen.

Tilgangen understøtter Lolland Kommunes vision om, at flest muligt borgere er selvhjulpne og selvforsørgende.

Visitationsudvalg

Lolland Kommune har et tværgående visitationsudvalg for særligt udgiftstunge og komplekse sager på Handicap-, Social- & Psykiatriområdet. Visitationsudvalget træffer beslutning på baggrund af sagsfremstilling, med tilhørende relevante bilag, i et samspil mellem visitationsudvalget og ansvarlig visitator på den enkelte sag.

Visitator fremsender sagsfremstilling til visitationsudvalget med en udførlig beskrivelse af borgers funktionsniveau, mål for indsatsen, og andre relevante dokumenter. Der fremlægges altid to mulige tilbud, samt tilhørende økonomi og valg af tilbud begrundes fagligt.

Visitationsudvalget sikrer, at alle muligheder for mindre indgribende foranstaltninger er afdækket og afprøvet – inden der visiteres til mere omfattende foranstaltninger. Visitationsudvalget og ansvarlig visitator har til opgave at drøfte og afklare relevante foranstaltningmuligheder samt mulige alternativer i udgiftstunge og komplekse sager.

Visitationsudvalget vurderer, hvilket botilbud der er egnet, ud fra tilbuddets fysiske rammer, målgruppe, metoder og indsatser. Botilbud visiteres både ud fra faglige, individuelle og økonomiske hensyn. Er to tilbud lige egnede, vil det økonomiske hensyn medføre, at borger bevilges det tilbud, der er billigst for kommunen.

Visitationsudvalget følger udviklingen i komplekse sager, med henblik på om borger er i det rette tilbud og om indholdet i tilbuddet matcher taksten.

Ved akut opståede situationer har visitator kompetence til at bevilge midlertidigt ophold i Lolland Kommunes egne tilbud i op til 3 måneder.

Lolland Kommunes midlertidige botilbud

Midlertidigt botilbud jf. SEL §84

Lolland Kommune har to midlertidige botilbud med hver én plads på henholdsvis Flintebjerg og Stormarken, som er placeret i Center for Handicap. Begge tilbud henvender sig til borgere med fysiske- og psykiske udviklingshandicaps.

Midlertidigt botilbud jf. SEL § 107

Lolland Kommune har to midlertidige botilbud - Ungdomskollegiet i Nakskov og Horisonten i Maribo. Begge botilbud er placeret i Center for Socialpsykiatri og Rusmidler.

Ungdomskollegiet er et tilbud til psykisk sårbare unge mellem 18-35 år. Horisonten er et tilbud til borgere fra 18 år, som har betydelig nedsat psykisk funktionsevne eller særlige sociale problemer.

Indsatskatalog for midlertidige botilbud jf. SEL §§ 84 og 107

Lovgrundlag

SEL § 84 stk. 2. Kommunen kan tilbyde midlertidigt ophold til personer, der i en periode har et særligt behov for omsorg og pleje.

SEL § 107 stk. 1. Kommunalbestyrelsen kan tilbyde midlertidigt ophold i boformer til personer, som på grund af betydelig nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne eller særlige sociale problemer har behov for det.

Målgruppe

Borgere fra 18 år med betydeligt nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne og/eller særlige sociale problemer, der i en midlertidig periode har behov for et botilbud med henblik på at afklare, udvikle eller genskabe evnen til at kunne varetage almindelige dagligdags funktioner i egen bolig. Efterfølgende kan det også vurderes, at borger har behov for et længerevarende botilbud.

Det er en betingelse, at behovet for støtte og hjælp er så omfattende, at det kun kan dækkes i et midlertidigt botilbud. Den faglige vurdering sker på baggrund af de oplysninger, der er medtaget i VoksenUdredningsMetoden (VUM). Midlertidigt botilbud kan tildeles borgere, der efter en VUM-udredning vurderes at have et omfattende behov for støtte – VUM D.

Det er ikke alle borgere, der vurderes at have behov for omfattende støtte VUM-udredning - D, som har behov for et midlertidigt botilbud.

Målgruppen omfatter ikke

Borger med et moderat støttebehov - VUM-udredning C eller lavere - er som udgangspunkt ikke omfattet af målgruppen.

Der kan dog være ganske særlige forhold, som gør at borgere med andre støttebehov er omfattet af målgruppen. Det beror altid på en konkret og individuel vurdering.

Målgruppen omfatter ikke borgere, som ved hjælp af en mindre indsats er i stand til at bo i egen bolig, og borgere, hvis primære problem består i, at de ikke har bolig.

Formål

Med udgangspunkt i borgers behov og motivation ydes en vejledende, udviklende og rehabiliterende indsats i en afgrænset periode, som stabiliserer borger og støtter op om borgers positive udvikling. Formålet er at borger opnår et mere selvstændigt liv.

Det er en forudsætning, at indsatsen ikke kan ydes i egen bolig med støtte efter servicelovens øvrige bestemmelser eller anden lovgivning. Udgangspunktet for tildeling af et midlertidigt botilbud er, at borgers behov for hjælp og støtte forventes at kunne ændre sig, som følge af

den indsats, der ydes borger under opholdet i boformen. F.eks. kan formålet ved midlertidigt botilbud være:

At tilbyde borger en rehabiliterende og udviklende indsats, hvor denne har de bedst mulige rammer for at udvikle sig og mestre mest muligt i eget liv

At afklare og/eller styrke borgers mestringsevne i forhold til fremtidig boform

At borger efter endt ophold bliver i stand til at bo i egen bolig evt. med støtte

At aflaste pårørende, der varetager støtte og omsorg for borger i dagligdagen

Indsatser i tilbuddet

Visitor opstiller mål for opholdet, med udgangspunkt i borgers behov, ønsker og motivation og i samarbejde med borger/værge.

Indsatsformålet er retningsgivende og beskriver borgers funktionsniveau, når formålet er opnået.

Indsatsmålene skal fremgå af indsatsplan og handleplan jf. SEL § 141. Målene skal være specifikke, målbare, accepterede, realistiske og tidsbegrænsede, idet de danner grundlaget for omfanget af de aktiviteter, som skal foregå i botilbuddet. Målene beskriver hvad borger mestrer eller har opnået, når målene er nået.

Botilbuddet udarbejder sammen med borger/dennes værge en pædagogisk plan, som beskriver den konkrete indsats i forhold til at opnå de mål, som er beskrevet i borgers indsatsplan og handleplan.

Støtten tilrettelægges individuelt med udgangspunkt i borgers aktuelle situation.

Målene har som hovedregel et afklarende og udviklende perspektiv, men kan også have et vedligeholdende perspektiv.

Under opholdet arbejder borger målrettet med at udvikle/vedligeholde færdigheder, som er nødvendige for, et mere selvstændigt liv. Under opholdet kan borger f.eks. få støtte til:

- At søge bolig/blive skrevet op i boligselskab
- At varetage personlig pleje/ egenomsorg
- At indgå i sociale sammenhænge og fritidsaktiviteter
- At varetage økonomi og kommunikation, herunder kontakt med offentlige myndigheder
- At færdes i trafikken og/eller med offentlig transport
- At tage ansvar for sund levevis, herunder kost og motion
- At varetage rengøring, oprydning, tøjvask, indkøb og andre praktiske opgaver
- At varetage og fastholde uddannelse/beskæftigelse
- At fastholde behandling

Indhold i botilbud varierer, da de har differentierede målgrupper med forskellige problemstillinger og behov.

Indsatser i botilbud ydes ofte efter servicelovens bestemmelser om:

- Personlig pleje og praktisk hjælp jf. SEL § 83
- Socialpædagogisk støtte, herunder socialpædagogisk ledsagelse jf. SEL § 85
- Vedligeholdende træning jf. SEL § 86 stk. 2

Visitation til midlertidigt botilbud

Visitationsudvalget bevilger midlertidigt botilbud efter indstilling fra visitator og ud fra en konkret og individuel vurdering af borgers behov. Det vurderes endvidere hvorvidt andre mindre indgribende indsatser er afprøvet, om borger tilhører tilbuddets målgruppe samt den økonomiske ramme.

I vurderingen bliver der blandt andet lagt vægt på:

- At borger har betydeligt nedsat fysisk, psykisk eller social funktionsevne og har behov for omfattende hjælp til almindelig dagligdags funktioner eller pleje, eller i en periode har behov for særlig behandlingsmæssig støtte
- At øget socialpædagogisk støtte jf. SEL § 85, ved ophold i eget hjem, ikke har været tilstrækkeligt til at udvikle eller vedligeholde borgers kompetencer
- At borger efter et rehabiliterende forløb i et midlertidigt botilbud forventes at kunne klare sig selvstændigt i egen bolig
- At borger i en periode ikke kan varetage sine akutte behov og har behov for et botilbud evt. med døgndækning

Midlertidigt botilbud tilbydes i en begrænset periode, og omfanget af støtten skal løbende evalueres og tilpasses borgers behov

Lolland Kommunes egne botilbud tilbydes altid først hvis der er plads, hvis borger er i målgruppen og det vurderes, at botilbuddet opfylder borgers behov.

Der udarbejdes altid en standardkontrakt, hvor omfanget af støtte, indholdet i tilbuddet og den forhandlede takst mv. er beskrevet.

Det er et krav, at botilbuddet er godkendt af Socialtilsynet og fremgår af Tilbudsportalen.

Borger fra anden kommune

Når borger fra anden kommune, er bosat i et botilbud i Lolland Kommune, er det den anden kommune, der er handle- og betalingskommune.

Når anden kommune anmoder om et midlertidigt botilbud i Lolland Kommune, skal denne rette henvendelse direkte til botilbuddet, som selv afdækker og vurderer om borger er i målgruppen. Såfremt borger er i målgruppen, og der er en ledig plads, indgår botilbuddet alle

aftaler med den kommune, der ønsker en plads. Visitator i Lolland Kommune hjælper botilbuddet med at udarbejde en kontrakt. Kontrakten underskrives af botilbuddets leder og den anden kommune.

Opfølgning og tilsyn

Botilbuddet skal i samarbejde med borger, inden for de første 3 måneder, udarbejde en pædagogisk plan, som beskriver den konkrete indsats med udgangspunkt i indsatsformål og de indsatsmål, som er beskrevet i borgers indsatsplan og evt. handleplan jf. SEL § 141.

Visitator foretager opfølgning inden for de første 3 måneder af opholdet og herefter 1-4 gange årligt.

Inden opfølgning anmodes botilbuddet om at fremsende en pædagogisk status til myndigheden, hvor der blandt andet evalueres på borgers indsatsmål.

I forbindelse med opfølgning på indsatsmål opdateres VUM-udredningen, der udføres endvidere en VUM-opfølgning og indsatsplanen samt §141 handleplanen tilpasses og opdateres. Såfremt der ændres i indsatsen, fremsendes et nyt afgørelsesbrev til borger.

Socialtilsynet fører det driftsorienterede tilsyn. Visitator fører det personrettede tilsyn.

Valg af tilbud

Lolland Kommune benytter så vidt muligt egne botilbud.

Hvis der ikke er plads i Lolland Kommunes egne botilbud, borger ikke er i målgruppen eller hvis borgers konkrete behov for botilbud ikke kan dækkes i egne tilbud, kan borger visiteres til private- eller kommunale botilbud beliggende i anden kommune.

Midlertidigt botilbud/aflastning jf. SEL § 84 foregår altid i Lolland Kommunes egne botilbud.

Midlertidigt botilbud er ikke omfattet af retten til frit valg.

Borgers egenbetaling

Betalingsbekendtgørelsen fastsætter regler for borgers egenbetaling i midlertidige botilbud jf. BEK. nr. 1387 af 12/12/2006

Borger betaler for boligen af sin arbejdsindtægt, pension, kontanthjælp, uddannelseshjælp eller anden indtægt.

Hvis borger bevarer egen bolig under opholdet, betales der som udgangspunkt ikke for ophold i det midlertidige botilbud. I de tilfælde, hvor der fastsættes betaling for det midlertidige ophold, skal der tages hensyn til udgifter til opretholdelse af egen bolig, så borger får mulighed for at opfylde sine forpligtelser, og har et rimeligt rådighedsbeløb til personlige fornødenheder.

Borger i botilbud jf. SEL § 107 betaler for de ydelser, som de modtager som led i opholdet efter servicelovens bestemmelser. Udgifter til andre fornødenheder, skal borger selv afholde jf. Lolland Kommunes retningslinjer for egenbetaling.

Handlekommunen fastsætter borgers egenbetaling for kost, logi og serviceydelser jf. betalingsbekendtgørelsen. Der udarbejdes en konkret og individuel beregning af borgers egenbetaling. Opkrævningen sker månedsvis og borger betaler fra indflytningsdato til udflytningsdato.

Borger skal selv betale transport til og fra opholdet samt transport til fritidsaktiviteter, familiebesøg m.v., medmindre dette indgår i botilbuddets takst.

Ved midlertidigt ophold jf. SEL § 84 opkræves borger egenbetaling for kost, serviceydelser m.v.

Særlige opmærksomhedspunkter

Ledsagelse og personalets tilstedeværelse ved indlæggelse og ambulante behandling

Sygehuset kan ikke forlange, at der stilles medarbejdere til rådighed ved indlæggelse eller ambulante behandling.

Når borger indlægges, er det sygehuset der vurderer og beslutter om der er behov for at personale fra botilbuddet medfølger, og hvilket personale der er behov for i den enkelte borgers tilfælde. Såfremt sygehuset ikke selv stiller den nødvendige hjælp til rådighed, men anmoder om hjælpen fra botilbuddet skal sygehuset indgå aftale med kommunen. Sygehuset skal afholde udgiften hertil.

Hvis borger har behov for ledsagelse til ambulante undersøgelse, behandling eller indlæggelse, men ikke selv har nødvendig ledsager, er det regionens ansvar at stille en ledsager til rådighed.

Det er botilbuddet, der i det enkelte tilfælde er ansvarlig for at søge regionen om ledsagelse i forbindelse med ambulante behandling, undersøgelse, eller indlæggelse. [Ansøgningskemaet findes på www.regionsjaelland.dk](http://www.regionsjaelland.dk)

Det er kommunens ansvar at ledsage borger, når det drejer sig om befordring til behandling i praksissektoren.

Afgørelse

Borger modtager skriftlig afgørelse med begrundelse, klagevejledning, indsatsplan samt evt. handleplan jf. serviceloven § 141.

Klagevejledning

I henhold til retssikkerhedslovens § 60 stk. 2 er det kun den som afgørelsen omhandler, der har ret til at klage. Såfremt andre klager på borgers vegne, skal der foreligge en erklæring om partsrepræsentation, hvori klageberettigede borger giver fuldmagt til, at en navngiven person må være part i sagen og klage på borgers vegne.

Det er kun muligt at klage til Ankestyrelsen over kommunens afgørelse i konkrete enkeltsager, det vil sige, hvis borger ikke er tildelt den ønskede indsats. Der er ikke adgang til at klage til

Ankestyrelsen over det generelle serviceniveau i kommunen jf. retssikkerhedslovens § 60, eller hvorfor en given indsats ikke findes.

Hvis borger er utilfreds med afgørelsen, skal borger klage inden 4 uger til Center for Social Service. Borger kan sende klagen via sikker post på www.lolland.dk/sendsikkert, hvorefter der vælges "Send sikker post til Social, Psykiatri og Handicap (borger.dk)". Hvis det ikke er muligt for borger at sende klagen elektronisk, kan klagen sendes pr. post til Center for Social Service, Søndre Boulevard 82b, 4930 Maribo. Det er også muligt at indgive en mundtlig klage.

De 4 uger løber fra den dag, borger har modtaget afgørelsen. Hvis borger har modtaget afgørelsen med fysisk brev, forudsættes det, at borger har modtaget den seks hverdage efter den dato, der står i brevet med afgørelsen. Hvis borger har modtaget afgørelsen digitalt, forudsættes det, at borger har modtaget den på den dato, som står i brevet med afgørelsen.

Center for Social Service skal have modtaget klagen, inden fristen udløber. Hvis klagen sendes med fysisk post, skal borger være opmærksom på den tid, det tager for et brev at komme frem. Fristen udløber ved kontortids ophør, som er kl. 15.00. Hvis borger sender sin klage digitalt, skal Center for Social Service have modtaget klagen senest ved døgnets udløb.

Ved en klage er visitationen i Center for Social Service forpligtet til at genvurdere afgørelsen, jf. retssikkerhedsloven § 66, indenfor 4 uger efter modtagelse af klagen. Fører genvurderingen ikke til at borger får medhold, sendes klagen inklusiv sagens akter til behandling i Ankestyrelsen.

Indsatskatalog for længerevarende botilbud jf. SEL § 108



20. Indledning til- og indsatskatalog for længerevarende botilbud jf. SEL § 108

Denne kvalitetsstandard beskriver Lolland Kommunes serviceniveau for længerevarende botilbud jf. SEL § 108.

Længerevarende botilbud

Formålet med længerevarende botilbud er, at borger får den nødvendige støtte og hjælp til at fungere i dagligdagen på trods af svære eller komplekse og varige funktionsnedsættelser. Borger skal støttes i at bevare eller videreudvikle fysiske, psykiske og sociale færdigheder.

Længerevarende § 108-botilbud bevilges af Visitationsudvalget efter indstilling fra visitator. I vurderingen indgår borgers egne samt andre relevante oplysninger.

Borger der visiteres til et længerevarende botilbud bevilges en social indsats og indplaceres på indsatsstrappens højeste trin. Indsatsstrappen viser de forskellige typer af indsatser på et givent område og tyngden af dem, og viser vejen til et 'almindeligt' hverdagsliv i eget hjem. Jo højere indsatsen er placeret på trappen, jo mere indgribende er den. Målet i et længerevarende botilbud er ofte at bevare det aktuelle funktionsniveau, men kan også være at rehabilitere eller udvikle borgers funktionsniveau.

Tilgang

Lolland Kommune anvender en rehabiliterende tilgang i samarbejde med borger. Den rehabiliterende tilgang skal medvirke til, at borger i videst muligt omfang kan mestre eget liv. Rehabilitering er baseret på et helhedsorienteret perspektiv med borger i centrum. Borger skal mødes af en sammenhængende tværfaglig indsats, som understøtter rehabiliteringen.

Tilgangen understøtter visionen om, at borger kan leve et så selvstændigt og meningsfuldt liv som muligt.

Visitationsudvalg

Lolland Kommune har et tværgående visitationsudvalg for særligt udgiftstunge og komplekse sager på Handicap-, Social- & Psykiatriområdet. Visitationsudvalget træffer beslutning på baggrund af sagsfremstilling, med tilhørende relevante bilag, i et samspil mellem visitationsudvalget og ansvarlig visitator på den enkelte sag.

Visitator fremsender sagsfremstilling til visitationsudvalget med en udførlig beskrivelse af borgers funktionsniveau, mål for indsatsen, og andre relevante dokumenter. Der fremlægges altid to mulige tilbud samt tilhørende økonomi og valg af tilbud begrundes fagligt.

Visitationsudvalget sikrer, at alle muligheder for mindre indgribende foranstaltninger er afdækket og afprøvet – inden der visiteres til mere omfattende foranstaltninger. Visitationsudvalget og ansvarlig visitator har til opgave at drøfte og afklare relevante foranstaltningmuligheder samt mulige alternativer i udgiftstunge og komplekse sager.

Visitationsudvalget vurderer, hvilket botilbud der er egnet, ud fra botilbuddets fysiske rammer, målgruppe, metoder og indsatser. Botilbud visiteres både ud fra faglige og økonomiske hensyn. Er to tilbud lige egnede, vil det økonomiske hensyn medføre, at borger bevilges det tilbud, der er billigst for kommunen.

Visitationsudvalget følger udviklingen i komplekse sager, med henblik på at vurdere om borger er i det rette botilbud, og om indholdet matcher taksten.

Der udarbejdes altid en standardkontrakt, hvor omfanget af støtte, indholdet i tilbuddet og den forhandlede takst mv. er beskrevet.

Det er et krav, at botilbuddet er godkendt af Socialtilsynet og fremgår af Tilbudsportalen.

Lolland Kommunes længerevarende botilbud jf. SEL § 108

Lolland Kommune har ét længerevarende botilbud jf. SEL § 108.

Søndersø er et tilbud til borgere fra 18 år med erhvervet hjerneskade og/eller fysiske handicaps. Tilbuddet har 24 pladser og er placeret under Center for Socialpsykiatri og Rusmidler.

Indsatskatalog for længerevarende botilbud jf. SEL § 108

Lovgrundlag

SEL § 108. Kommunalbestyrelsen skal tilbyde ophold i boformer, der er egnede til længerevarende ophold, til personer, som på grund af betydelig og varigt nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne har behov for omfattende hjælp til almindelige, daglige funktioner eller pleje, omsorg eller behandling, og som ikke kan få dækket disse behov på anden vis.

Stk. 2. Personer, som modtager tilbud efter stk. 1, og som ønsker at flytte til en anden kommune, har ret til et tilsvarende tilbud i en anden kommune. Det er en forudsætning, at den pågældende opfylder betingelserne for at blive optaget i både fraflytningskommunen og tilflytningskommunen.

Stk. 3. Retten til frit valg efter stk. 2 omfatter ret til, at ens ægtefælle, samlever eller registrerede partner fortsat kan indgå i husstanden. Hvis en person ønsker, at en ægtefælle, samlever eller registreret partner fortsat skal indgå i husstanden, skal det tilbud, der gives efter stk. 1, være egnet til to personer. Hvis den pågældende person med handicap eller sindslidelse, jf. stk. 2, dør, har den efterlevende person ret til at blive boende.

Målgruppe

Borgere fra 18 år med fysiske og psykiske udviklingshandicaps, psykiske lidelser, erhvervet hjerneskade eller særlige sociale problemer kan visiteres til et længerevarende botilbud, hvis de har behov for:

Omfattende, meget omfattende eller fuldstændig kompenserende hjælp til almindelige daglige funktioner, pleje, omsorg og/eller behandling, og ikke kan få disse behov dækket på anden vis.

Hjælp, omsorg eller støtte til at leve et liv på egne præmisser samt træning, udvikling og vedligeholdelse af færdigheder der sætter borger i stand til at leve et så selvstændigt liv som muligt.

Borger skal have behov for en socialpædagogisk og sundhedsfaglig indsats i der ikke kan gives i egen bolig. Det er en forudsætning at mindre indgribende indsatser er afprøvet inden botilbud bevilges.

Borger skal have svært nedsat funktionsevne, omfattende, meget omfattende eller fuldt kompenserende behov for støtte – VUM-udredning D eller højere. Et længerevarende botilbud skal være nødvendigt, for at bevare eller eventuelt udvikle borgers funktionsniveau. Det er ikke alle borgere, der vurderes at have behov for omfattende støtte – VUM-udredning D, der har brug for et længerevarende botilbud.

Målgruppen omfatter ikke

Borgere der ikke har et omfattende støttebehov, jf. den faglige vurdering VUM-udredning A-C, eller alene har behov for et midlertidigt botilbud, er ikke omfattet af målgruppen til et længerevarende botilbud.

Formål

Formålet med indsatsen er, at borger bliver kompenseret eller styrket i forhold til funktionsnedsættelsen, så denne kan leve så normalt et liv som muligt, og der forebygges yderligere funktionstab, f.eks. ved:

- At borger modtager støtte og hjælp der understøtter dennes behov for omfattende hjælp i almindelige daglige funktioner, pleje, omsorg eller behandling, og som ikke kan få disse behov dækket på anden vis.
- At borger gennem omsorg, træning/socialpædagogisk støtte udvikler dennes færdigheder så meget som muligt, og lever sit liv så selvstændigt som muligt.
- At borger gennem støtte, træning og omsorg kan udvikle og bevare dennes psykiske, fysiske eller sociale funktioner og vedligeholde personlige færdigheder f.eks. opretholde sociale netværk, fastholde struktur i dagligdagen, udvikle identitet, selvværd og livsglæde samt opleve størst mulig indflydelse på eget liv.
- At borger sikres medindflydelse og høj grad af selvbestemmelse i eget liv.

Indsatser i tilbuddet

Visitor opstiller mål for opholdet, med udgangspunkt i borgers behov, ønsker og motivation og i samarbejde med borger/værge.

Indsatsformålet er retningsgivende og beskriver borgers funktionsniveau, når formålet er opnået.

Indsatsmål skal fremgå af indsatsplan og handleplan jf. SEL § 141. Målene skal være specifikke, målbare, accepterede, realistiske og tidsbegrænsede, idet de danner grundlaget for omfanget af de aktiviteter, som skal foregå i botilbuddet. Målene beskriver hvad borger mestrer eller har opnået, når målene er nået.

Botilbuddet udarbejder sammen med borger/værge en pædagogisk plan, som beskriver den konkrete indsats i forhold til at opnå de mål, som er beskrevet i borgers indsatsplan og handleplan. Den pædagogiske plan skal opdateres minimum én gang årligt.

Støtten tilrettelægges individuelt med udgangspunkt i indsatsplanen og borgers aktuelle behov.

Målene har som hovedregel et kompenserende og vedligeholdende perspektiv, men kan også have et udviklende perspektiv.

Støtten i et længerevarende botilbud kan variere alt efter borgers individuelle behov og kan omfatte støtte og hjælp til:

- Praktiske opgaver
- Samfundsdeltagelse
- Relationer og fællesskaber
- Sundhed

Borger fra anden kommune

Når borger fra anden kommune, er bosat i et botilbud i Lolland Kommune, er det den anden kommune, der er handle- og betalingskommune.

Når anden kommune anmoder om et længerevarende botilbud i Lolland Kommune, skal denne rette henvendelse direkte til botilbuddet, som selv afdækker og vurderer om borger er i målgruppen. Såfremt borger er i målgruppen, og der er en ledig plads, indgår botilbuddet alle aftaler med den kommune, der ønsker en plads. Visitator i Lolland Kommune hjælper botilbuddet med at udarbejde en kontrakt. Kontrakten underskrives af botilbuddets leder og den anden kommune.

Opfølgning og tilsyn

Botilbuddet skal i samarbejde med borger, inden for de første 3 måneder, udarbejde en pædagogisk plan, som beskriver den konkrete indsats med udgangspunkt i indsatsformål og de indsatsmål, som er beskrevet i borgers indsatsplan og evt. handleplan jf. SEL § 141.

Visitator foretager opfølgning inden for de første 3 måneder af opholdet og herefter foretages løbende opfølgning dog minimum 1 gang årligt.

Inden opfølgning anmodes botilbuddet om at fremsende en pædagogisk status til myndigheden, hvor der blandt andet evalueres på borgers indsatsmål.

I forbindelse med opfølgning på indsatsmål opdateres VUM-udredningen, der udføres endvidere en VUM-opfølgning og indsatsplanen samt §141 handleplanen tilpasses og opdateres. Såfremt der ændres i indsatsen, fremsendes et nyt afgørelsesbrev til borger.

Tilbuddet er omfattet af lov om socialtilsyn og Tilsyn Øst fører det driftsorienterede tilsyn. Tilbuddet skal fremgå af Tilbudsportalen.

Visitator fører det personrettede tilsyn

Valg af tilbud

Lolland Kommune benytter så vidt muligt egne botilbud.

Hvis der ikke er plads i Lolland Kommunes egne botilbud, borger ikke er i målgruppen eller hvis borgers konkrete behov for botilbud ikke kan dækkes i egne tilbud, kan borger visiteres til private- eller kommunale botilbud beliggende i anden kommune.

Når borger er bevilget et længerevarende botilbud jf. SEL § 108 er denne omfattet af retten til frit valg, hvilket forudsætter:

- At det ønskede botilbud er egnet til at tilgodese borgers behov
- At det ønskede tilbud fremgår af Tilbudsportalen
- At tilbuddet ikke er væsentligt dyrere, end det/andet tilbud, som kommunen vurderer, kan tilgodese borgers behov

Frit valg gælder på tværs af kommunegrænser for sammenlignelige botilbud efter SEL § 108 eller § 105 i almenboligloven.

Borgers egenbetaling

Ved indflytning i et længerevarende botilbud skal borger modtage et boligdokument, samt kopi af indflytningsrapport som udarbejdes ved indflytning. Borger betaler ikke indskud og kan ikke søge boligstøtte.

Handlekommune fastsætter borgers egenbetaling for logi jf. betalingsbekendtgørelsen, som beregnes på grundlag af boligens omkostninger og borgers indtægt.

Optrækningen sker månedsvis og borger betaler fra indflytningsdato til udflytningsdato.

Opgørelse af boligens omkostninger er nærmere beskrevet i betalingsbekendtgørelsen § 6 (BEK nr. 1387 af 12/12/2006) og Lolland Kommunes retningslinjer for egenbetaling på § 108. Indkomstgrundlaget opgøres efter principperne i betalingsbekendtgørelsens § 7.

Borger betaler for de ydelser, som denne modtager under opholdet efter servicelovens bestemmelser.

Udgiften til andre fornødenheder, skal borger selv afholde – f.eks. udgifter til frisør, ikke lægeordineret medicin, tøj, indbo og lignende.

Særlige opmærksomhedspunkter

Ledsagelse og personalets tilstedeværelse ved indlæggelse og ambulant behandling

Sygehuset kan ikke forlange, at der stilles medarbejdere til rådighed ved indlæggelse eller ambulant behandling.

Når borger indlægges, er det sygehuset der vurderer og beslutter om der er behov for at personale fra botilbuddet medfølger, og hvilket personale der er behov for i den enkelte borgers tilfælde. Såfremt sygehuset ikke selv stiller den nødvendige hjælp til rådighed, men anmoder om hjælpen fra botilbuddet skal sygehuset indgå aftale med kommunen. Sygehuset skal afholde udgiften hertil.

Hvis borger har behov for ledsagelse til ambulans undersøgelse, behandling eller indlæggelse, men ikke selv har nødvendig ledsager, er det regionens ansvar at stille en ledsager til rådighed.

Det er botilbuddet, der i det enkelte tilfælde er ansvarlig for at søge regionen om ledsagelse i forbindelse med ambulans behandling, undersøgelse, eller indlæggelse. [Ansøgningskemaet findes på www.regionsjaelland.dk](http://www.regionsjaelland.dk)

Det er kommunens ansvar at ledsage borger, når det drejer sig om befordring til behandling i praksissektoren.

Afgørelse

Borger modtager skriftlig afgørelse med begrundelse, klagevejledning, indsatsplan samt evt. handleplan jf. serviceloven § 141.

Klagevejledning

I henhold til retssikkerhedslovens § 60 stk. 2 er det kun den som afgørelsen omhandler, der har ret til at klage. Såfremt andre klager på borgers vegne, skal der foreligge en erklæring om partsrepræsentation, hvori klageberettigede borger giver fuldmagt til, at en navngiven person må være part i sagen og klage på borgers vegne.

Det er kun muligt at klage til Ankestyrelsen over kommunens afgørelse i konkrete enkeltsager, det vil sige, hvis borger ikke er tildelt den ønskede indsats. Der er ikke adgang til at klage til Ankestyrelsen over det generelle serviceniveau i kommunen jf. retssikkerhedslovens § 60, eller hvorfor en given indsats ikke findes.

Hvis borger er utilfreds med afgørelsen, skal borger klage inden 4 uger til Center for Social Service. Borger kan sende klagen via sikker post på www.lolland.dk/sendsikkert, hvorefter der vælges "Send sikker post til Social, Psykiatri og Handicap (borger.dk)". Hvis det ikke er muligt for borger at sende klagen elektronisk, kan klagen sendes pr. post til Center for Social Service, Søndre Boulevard 82b, 4930 Maribo. Det er også muligt at indgive en mundtlig klage.

De 4 uger løber fra den dag, borger har modtaget afgørelsen. Hvis borger har modtaget afgørelsen med fysisk brev, forudsættes det, at borger har modtaget den seks hverdage efter den dato, der står i brevet med afgørelsen. Hvis borger har modtaget afgørelsen digitalt, forudsættes det, at borger har modtaget den på den dato, som står i brevet med afgørelsen.

Center for Social Service skal have modtaget klagen, inden fristen udløber. Hvis klagen sendes med fysisk post, skal borger være opmærksom på den tid, det tager for et brev at komme frem. Fristen udløber ved kontortids ophør, som er kl. 15.00. Hvis borger sender sin klage digitalt, skal Center for Social Service have modtaget klagen senest ved døgnets udløb.

Ved en klage er visitationen i Center for Social Service forpligtet til at genvurdere afgørelsen, jf. retssikkerhedsloven § 66, indenfor 4 uger efter modtagelse af klagen. Fører genvurderingen ikke til at borger får medhold, sendes klagen inklusiv sagens akter til behandling i Ankestyrelsen.

Indsatskatalog for længerevarende botilbud jf. ABL § 105/ SEL § 85



21. Indledning til- og indsatskatalog for længerevarende botilbud jf. ABL § 105/ SEL § 85

Denne kvalitetsstandard beskriver Lolland Kommunes serviceniveau for længerevarende botilbud jf. ABL §105 kombineret med socialpædagogisk støtte jf. SEL § 85.

Længerevarende botilbud

Formålet med længerevarende botilbud er, at borger får den nødvendige støtte og hjælp til at fungere i dagligdagen på trods af svære eller komplekse og varige funktionsnedsættelser. Borger skal støttes i at bevare eller udvikle fysiske, psykiske og/eller sociale færdigheder.

Et længerevarende botilbud efter ABL § 105/ SEL 85 bevilges af Visitationsudvalget efter indstilling fra visitator. I vurderingen indgår borgers egne samt andre relevante oplysninger.

Borger der visiteres til et længerevarende botilbud bevilges en social indsats og indplaceres på indsatstrappens højeste trin. Indsatstrappen viser de forskellige typer af indsatser på et givent område og tyngden af dem, og viser vejen til et 'almindeligt' hverdagsliv i eget hjem. Jo højere indsatsen er placeret på trappen, jo mere indgribende er den. Målet med et længerevarende botilbud er ofte at bevare det aktuelle funktionsniveau, men kan også være at rehabiliterer eller udvikle borgers funktionsniveau.

Tilgang

Lolland Kommune anvender en rehabiliterende tilgang i samarbejde med borger. Den rehabiliterende tilgang skal medvirke til, at borger i videst muligt omfang kan mestre eget liv. Rehabilitering er baseret på et helhedsorienteret perspektiv med borger i centrum. Borger skal mødes af en sammenhængende tværfaglig indsats, som understøtter rehabiliteringen.

Tilgangen understøtter visionen om, at borger kan leve et så selvstændigt og meningsfuldt liv som muligt.

Visitationsudvalg

Lolland Kommune har et tværgående visitationsudvalg for særligt udgiftstunge og komplekse sager på Handicap-, Social- & Psykiatriområdet. Visitationsudvalget træffer beslutning på baggrund af sagsfremstilling, med tilhørende relevante bilag, i et samspil mellem visitationsudvalget og ansvarlig visitator på den enkelte sag.

Visitator fremsender sagsfremstilling til visitationsudvalget med en udførlig beskrivelse af borgers funktionsniveau, mål for indsatsen, og andre relevante dokumenter. Der fremlægges altid to mulige tilbud, samt tilhørende økonomi og valg af tilbud begrundes fagligt.

Visitationsudvalget sikrer, at alle muligheder for mindre indgribende foranstaltninger er afdækket og afprøvet – inden der visiteres til mere omfattende foranstaltninger. Visitationsudvalget og ansvarlig visitator har til opgave at drøfte og afklare relevante foranstaltningmuligheder samt mulige alternativer i udgiftstunge og komplekse sager.

Visitationsudvalget vurderer, hvilket botilbud der er egnet, ud fra botilbuddets fysiske rammer, målgruppe, metoder og indsatser. Botilbud visiteres både ud fra faglige og økonomiske hensyn. Er to tilbud lige egnede, vil det økonomiske hensyn medføre, at borger bevilges det tilbud, der er billigst for kommunen.

Visitationsudvalget følger udviklingen i komplekse sager, med henblik på at vurdere om borger er i det rette botilbud, og om indholdet matcher taksten.

Der udarbejdes altid en standardkontrakt, hvor omfanget af støtte, indholdet i tilbuddet og den forhandlede takst mv. er beskrevet.

Det er et krav, at botilbuddet er godkendt af Socialtilsynet og fremgår af Tilbudsportalen.

Lolland Kommunes længerevarende botilbud jf. ABL § 105 / SEL § 85

Center for Socialpsykiatri og Rusmidler:
Bellisvej

Center for Handicap:
Flintebjerg Nord og Syd
Flintebjerg Øst og Vest
Stormarks Alle 1,2 og 3
Stormarks Alle 4 og 5
Krogsbølle afdeling 1
Krogsbølle afdeling 2

Indsatskatalog for længerevarende botilbud jf. ABL § 105/ SEL § 85

Lovgrundlag

Lov om Almene Boliger (ABL):

Jf. almenboliglovens § 105, stk. 1, har kommunen pligt til at sørge for, at der er det nødvendige antal boliger, der kan udlejes til personer med handicap, som har et særligt behov for sådanne boliger.

Jf. almenboliglovens § 105, stk. 2, kan regioner eller kommuner overlade til selvejende institutioner at være byg- og drift af almene ældre boliger, der tilvejebringes med særligt henblik på at betjene personer med betydelig og varigt nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne.

Jf. almenboliglovens § 45, stk. 1 og Almenboliglovens kapitel 3 fastsættes der en leje for en ældre- og handicapbolig, og der indgås en skriftlig lejeaftale samt andre aftaler om det lejede jf. almenboliglovens § 5, stk. 1.

Borger der bor i boliger efter almenboligloven, er almindelige lejere, som skriver under på lejekontrakt og betaler husleje i henhold til lejekontrakten. Det er bestemmelserne i lov om leje af almene boliger, der er gældende for boligen. Da det er reguleret efter bestemmelserne i lov om leje af almene boliger indebærer det endvidere, at den enkelte borger kan søge om boligstøtte efter de gældende regler på området.

Lov om social service

Borger der bor i længerevarende botilbud, der er oprettet i henhold til almenboligloven visiteres jf. SEL § 85, men rummer såvel ydelser jf. SEL § 83 og SEL § 85. Indholdsmæssigt er ydelsen en kombination af begge paragraffer, men den gives samlet jf. SEL § 85.

Socialpædagogisk støtte jf. SEL § 85

Kommunalbestyrelsen skal tilbyde hjælp, omsorg eller støtte til optræning samt hjælp til udvikling af færdigheder til personer der har behov herfor på grund af betydelig nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne eller særlige sociale problemer.

Personlig hjælp, omsorg og pleje jf. SEL § 83

Kommunalbestyrelsen skal tilbyde hjælp og pleje, hjælp eller støtte til nødvendige opgaver i hjemmet til personer som på grund af midlertidigt eller varigt nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne eller særlige sociale problemer ikke selv kan udføre disse opgaver.

Der kan efter lægelig ordination visiteres sygepleje jf. sundhedsloven § 138.

Målgruppe

Borgere fra 18 år med fysiske og psykiske udviklingshandicaps, psykiske lidelser, erhvervet hjerneskade eller særlige sociale problemer kan visiteres til et længerevarende botilbud, hvis de har behov for:

Omfattende, meget omfattende eller fuldstændig kompenserende hjælp til almindelige daglige

funktioner, pleje, omsorg og/eller behandling, og ikke kan få disse behov dækket på anden vis. Hjælp, omsorg eller støtte til at leve et liv på egne præmisser samt træning, udvikling og vedligeholdelse af færdigheder der sætter borger i stand til at leve et så selvstændigt liv som muligt.

Borger skal have behov for en socialpædagogisk og sundhedsfaglig indsats i der ikke kan gives i egen bolig. Det er en forudsætning at mindre indgribende indsatser er afprøvet inden botilbud bevilges.

Borger skal have svært nedsat funktionsevne, omfattende, meget omfattende eller fuldt kompenserende behov for støtte – VUM-udredning C+ eller højere. Et længerevarende botilbud skal være nødvendigt for at bevare eller eventuelt udvikle borgers funktionsniveau. Det er ikke alle borgere, der vurderes at have behov for omfattende støtte – VUM-udredning C+, der har brug for et længerevarende botilbud.

Botilbud jf. ABL § 105/ SEL § 85 i Lolland Kommune rummer borgere fra forskellige målgrupper/med forskellige problemstillinger, alt efter hvilket botilbud der er tale om.

Målgruppen omfatter ikke

Borgere der ikke har et omfattende støttebehov, jf. den faglige vurdering VUM-udredning A-C, eller alene har behov for et midlertidigt botilbud, er ikke omfattet af målgruppen til et længerevarende botilbud.

Formål med indsatsen

Formålet med indsatsen er, at borger bliver kompenseret eller styrket i forhold til funktionsnedsættelsen, så denne kan leve så normalt et liv som muligt, og der forebygges yderligere funktionstab, f.eks. ved:

- At borger modtager støtte og hjælp der understøtter dennes behov for omfattende hjælp i almindelige daglige funktioner, pleje, omsorg eller behandling, og som ikke kan få disse behov dækket på anden vis.
- At borger gennem omsorg, træning/socialpædagogisk støtte udvikler dennes færdigheder så meget som muligt, og lever sit liv så selvstændigt som muligt.
- At borger gennem støtte, træning og omsorg kan udvikle og bevare dennes psykiske, fysiske eller sociale funktioner og vedligeholde personlige færdigheder f.eks. opretholde sociale netværk, fastholde struktur i dagligdagen, udvikle identitet, selvværd og livsglæde samt opleve størst mulig indflydelse på eget liv.
- At borger sikres medindflydelse og høj grad af selvbestemmelse i eget liv.

Indsatser i længerevarende botilbud jf. ABL § 105 / SEL § 85

Visitor opstiller mål for opholdet, med udgangspunkt i borgers behov, ønsker og motivation og i samarbejde med borger/værge.

Indsatsformålet er retningsgivende og beskriver borgers funktionsniveau, når formålet er opnået.

Indsatsmål skal fremgå af indsatsplan og handleplan jf. SEL § 141. Målene skal være specifikke, målbare, accepterede, realistiske og tidsbegrænsede, idet de danner grundlaget for omfanget af de aktiviteter, som skal foregå i botilbuddet. Målene beskriver hvad borger mestrer eller har opnået, når målene er nået.

Botilbuddet udarbejder sammen med borger/værge en pædagogisk plan, som beskriver den konkrete indsats i forhold til at opnå de mål, som er beskrevet i borgers indsatsplan og handleplan. Den pædagogiske plan skal opdateres minimum én gang årligt.

Støtten tilrettelægges individuelt med udgangspunkt i indsatsplanen og borgers aktuelle behov, og kan ydes alle ugens dage og over hele døgnet.

Målene har som hovedregel et kompenserende og vedligeholdende perspektiv, men kan også have et udviklende perspektiv.

Støtten i et længerevarende botilbud kan variere alt efter borgers individuelle behov og kan omfatte støtte og hjælp til:

- Praktiske opgaver
- Samfundsdeltagelse
- Relationer og fællesskaber
- Sundhed

Indeholdt i alle indsats:

Socialpædagogisk-, personlig- og praktisk støtte og hjælp, dokumentation og kommunikation omkring borger m.v.

Myndigheden i Center for Social Service sikrer, at der visiteres ud fra kvalitetsstandarden, og angiver retning og mål for indsatsen.

Botilbuddet planlægger den individuelle støtte, i samarbejde med borger, ud fra dennes behov, ressourcer, opstillede mål og er ansvarlig for de aftalte rammer.

Hvis der sker ændringer i borgers funktionsniveau eller situation, revurderes behovet for indsats.

VUM indsats C+ og D

Borger med svære funktionsnedsættelser og omfattende behov for støtte

Borger med nedsat fysisk, psykisk og/eller social funktionsevne, og behov for omfattende socialpædagogisk- og sundhedsfaglig støtte i form af verbal- og/eller fysisk støtte til at varetage almindelige daglige funktioner og aktiviteter.

Borger med behov for at bo i særligt tilrettelagte rammer, hvor denne kan modtage guidning og støtte fra personalet til at mestre almindelige daglige funktioner. Derudover kan det være nødvendigt med en genkendelig og individuelt tilrettelagt hverdag ud fra en socialpædagogisk tilgang.

Lolland Kommunes længerevarende botilbud til borgere med svære funktionsnedsættelser:

Flintebjerg Nord/Syd (C+)
Stormarken 1,2,3 (D)
Krogsbølle 1 (D)
Bellisvej (C +)

VUM indsats D+**Borger med svære til meget svære funktionsnedsættelser og meget omfattende behov for støtte**

Borger med nedsat fysisk, psykisk og/eller social funktionsevne, og behov for meget omfattende socialpædagogisk- og sundhedsfaglig støtte i form af verbal og/eller fysisk støtte til at varetage almindelige dagligdags funktioner og aktiviteter.

Borger har behov for at bo i særligt tilrettelagte rammer, hvor der kan tages særlige hensyn til denne og tilrettelægges individuelle socialpædagogiske forløb.

Lolland Kommunes længerevarende botilbud til borgere med svære til meget svære funktionsnedsættelser:

Stormarken 4 og 5(D+)
Flintebjerg Vest (D+)

VUM indsats E og E+**Borger med meget svære til fuldstændige funktionsnedsættelser og meget omfattende til fuldt kompenserende behov for støtte**

Borger med nedsat fysisk, psykisk og/eller social funktionsevne og behov for meget omfattende til fuldt kompenserende socialpædagogisk- og sundhedsfaglig støtte til at håndtere almindelige dagligdags funktioner og aktiviteter.

Borger med behov for at bo i et særlig tilrettelagt miljø f.eks. skærmede forhold. Borger har f.eks. behov for en særdeles høj grad af specialisering i forhold til kompleksiteten af borgers udfordringer og for at få tilrettelagt individuelle socialpædagogiske forløb.

Lolland Kommunes længerevarende botilbud til borgere med meget svære til fuldstændige funktionsnedsættelser:

Krogsbølle 2 (E)
Flintebjerg Øst (E+)

Borger fra anden kommune

Når borger fra anden kommune, er bosat i et botilbud i Lolland Kommune, er det den anden kommune, der er handle- og betalingskommune.

Når anden kommune anmoder om et længerevarende botilbud i Lolland Kommune, skal denne rette henvendelse direkte til botilbuddet, som selv afdækker og vurderer om borger er i målgruppen. Såfremt borger er i målgruppen, og der er en ledig plads, indgår botilbuddet alle

aftaler med den kommune, der ønsker en plads. Visitator i Lolland Kommune hjælper botilbuddet med at udarbejde en kontrakt. Kontrakten underskrives af botilbuddets leder og den anden kommune. Det er den anden kommune der fastlægger serviceniveauet. Det gælder alle indsatser indenfor serviceloven, hvor anden kommune har medvirket til borgers ophold i Lolland Kommune.

Lolland Kommune benytter ikke muligheden for at uddelegere handlekompetencen til andre kommuner, og Lolland Kommune handler som udgangspunkt ikke på andre kommuners borgere.

Opfølgning og tilsyn

Botilbuddet skal i samarbejde med borger, inden for de første 3 måneder, udarbejde en pædagogisk plan, som beskriver den konkrete indsats med udgangspunkt i indsatsformål og de indsatsmål, som er beskrevet i borgers indsatsplan og evt. handleplan jf. SEL § 141.

Visitator foretager opfølgning inden for de første 3 måneder af opholdet og herefter foretages løbende opfølgning dog minimum 1 gang årligt.

Inden opfølgning anmodes botilbuddet om at fremsende en pædagogisk status til myndigheden, hvor der blandt andet evalueres på borgers indsatsmål.

I forbindelse med opfølgning på indsatsmål opdateres VUM-udredningen, der udføres endvidere en VUM-opfølgning og indsatsplanen samt §141 handleplanen tilpasses og opdateres. Såfremt der ændres i indsatsen, fremsendes et nyt afgørelsesbrev til borger.

Hvis borgers funktionsniveau eller situation ændres skal visitator foretage en re-visitation.

Tilbuddet er omfattet af lov om socialtilsyn og Tilsyn Øst fører det driftsorienterede tilsyn. Tilbuddet skal fremgå af Tilbudsportalen.

Visitator fører det personrettede tilsyn.

Valg af tilbud

Lolland Kommune benytter så vidt muligt egne botilbud.

Hvis der ikke er plads i Lolland Kommunes egne botilbud, borger ikke er i målgruppen eller hvis borgers konkrete behov for botilbud ikke kan dækkes i egne tilbud, kan borger visiteres til private- eller kommunale botilbud beliggende i anden kommune.

Når borger er bevilget et længerevarende botilbud jf. ABL § 105/SEL § 85 er denne omfattet af retten til frit valg, hvilket forudsætter:

- At det ønskede botilbud er egnet til at tilgodese borgers behov
- At det ønskede tilbud fremgår af Tilbudsportalen
- At tilbuddet ikke er væsentligt dyrere, end det/andet tilbud, som kommunen vurderer, kan tilgodese borgers behov

Frit valg gælder på tværs af kommunegrænser for sammenlignelige botilbud efter SEL § 108 eller § 105 i almenboligloven.

Borgers egenbetaling

Ved indflytning i botilbud betaler borger indskud. Husleje fastsættes efter lejeloven, når det er boliger jf. almenboliglovens § 105 stk. 2. Udover husleje betales udgift til forbrug og serviceydelser. Hvis borger ønsker serviceydelser, der ligger ud over botilbuddets ramme, f.eks. rengøring kan borger selv tilkøbe det. Ved indflytning i botilbud jf. ABL § 105/SEL § 85 har borger mulighed for at søge boligstøtte.

Særlige opmærksomhedspunkter

Ledsagelse og personalets tilstedeværelse ved indlæggelse og ambulante behandling

Sygehuset kan ikke forlange, at der stilles medarbejdere til rådighed ved indlæggelse eller ambulante behandling.

Når borger indlægges, er det sygehuset der vurderer og beslutter om der er behov for at personale fra botilbuddet medfølger, og hvilket personale der er behov for i den enkelte borgers tilfælde. Såfremt sygehuset ikke selv stiller den nødvendige hjælp til rådighed, men anmoder om hjælpen fra botilbuddet skal sygehuset indgå aftale med kommunen. Sygehuset skal afholde udgiften hertil.

Hvis borger har behov for ledsagelse til ambulante undersøgelse, behandling eller indlæggelse, men ikke selv har nødvendig ledsager, er det regionens ansvar at stille en ledsager til rådighed

Det er botilbuddet, der i det enkelte tilfælde er ansvarlig for at søge regionen om ledsagelse i forbindelse med ambulante behandling, undersøgelse, eller indlæggelse. [Ansøgningskemaet findes på www.regionssjælland.dk](http://www.regionssjælland.dk)

Det er kommunens ansvar at ledsage borger, når det drejer sig om befordring til behandling i praksissektoren.

Afgørelse

Borger modtager skriftlig afgørelse med begrundelse, klagevejledning, indsatsplan samt evt. handleplan jf. serviceloven § 141.

Klagevejledning

I henhold til retssikkerhedslovens § 60 stk. 2 er det kun den som afgørelsen omhandler, der har ret til at klage. Såfremt andre klager på borgers vegne, skal der foreligge en erklæring om partsrepræsentation, hvori klageberettigede borger giver fuldmagt til, at en navngiven person må være part i sagen og klage på borgers vegne.

Det er kun muligt at klage til Ankestyrelsen over kommunens afgørelse i konkrete enkeltsager, det vil sige, hvis borger ikke er tildelt den ønskede indsats. Der er ikke adgang til at klage til

Ankestyrelsen over det generelle serviceniveau i kommunen jf. retssikkerhedslovens § 60, eller hvorfor en given indsats ikke findes.

Hvis borger er utilfreds med afgørelsen, skal borger klage inden 4 uger til Center for Social Service. Borger kan sende klagen via sikker post på www.lolland.dk/sendsikkert, hvorefter der vælges "Send sikker post til Social, Psykiatri og Handicap (borger.dk)". Hvis det ikke er muligt for borger at sende klagen elektronisk, kan klagen sendes pr. post til Center for Social Service, Søndre Boulevard 82b, 4930 Maribo. Det er også muligt at indgive en mundtlig klage.

De 4 uger løber fra den dag, borger har modtaget afgørelsen. Hvis borger har modtaget afgørelsen med fysisk brev, forudsættes det, at borger har modtaget den seks hverdage efter den dato, der står i brevet med afgørelsen. Hvis borger har modtaget afgørelsen digitalt, forudsættes det, at borger har modtaget den på den dato, som står i brevet med afgørelsen.

Center for Social Service skal have modtaget klagen, inden fristen udløber. Hvis klagen sendes med fysisk post, skal borger være opmærksom på den tid, det tager for et brev at komme frem. Fristen udløber ved kontortids ophør, som er kl. 15.00. Hvis borger sender sin klage digitalt, skal Center for Social Service have modtaget klagen senest ved døgnets udløb.

Ved en klage er visitationen i Center for Social Service forpligtet til at genvurdere afgørelsen, jf. retssikkerhedsloven § 66, indenfor 4 uger efter modtagelse af klagen. Fører genvurderingen ikke til at borger får medhold, sendes klagen inklusiv sagens akter til behandling i Ankestyrelsen.

Indsatskatalog til borgere i botilbud jf. ABL § 105 / SEL § 85

<p>Indsatsen kan omfatte</p>	<p>Indsatsen tildeles efter en konkret og individuel vurdering med udgangspunkt i SEL § 83 og SEL § 85 og tildeles samlet som støtte jf. SEL § 85.</p> <p>Hjælp jf. SEL § 83</p> <p>Kompenserende hjælp herunder personlig pleje, af- og påklædning, hjælp og/eller støtte til praktiske opgaver f.eks. rengøring, tilberedning af måltider, vask af tøj og indkøb.</p> <p>Socialpædagogisk støtte jf. SEL § 85</p> <p>Socialpædagogisk støtte til at bevare eller forbedre eller udvikle psykiske, fysiske eller sociale funktioner.</p>
<p>Indsatsen kan ikke omfatte</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Ledsagelse jf. SEL § 97 - ledsagerordning kan søges ved henvendelse til visitationen • Hovedrengøring og istandsættelse af bolig er altid borgers egen forpligtelser • Behandling, herunder samtaler og ydelser der leveres af det ordinære behandlingssystem • Administration af borgers penge. Hvis borger ikke selv er i stand til at administrere sin økonomi, eller ikke har en økonomisk værge, kan borger få administreret sin pension af pensions­sagsbehandler.

Indhold og rammer i botilbud	Rammer <ul style="list-style-type: none">• Personale til stede hele døgnet• Fællesaktiviteter herunder fællesspisning, ture, arrangementer mv.• Ledsagelse til kommunale samarbejdspartnere f.eks. rusmiddelcenter mv.• Ledsagelse til fritidsaktiviteter Motivation, støtte, hjælp og/eller vejledning herunder struktur til praktiske opgaver: Daglige opgaver i boligen <ul style="list-style-type: none">• Varetage almindelige dagligdags opgaver og hverdagens praktiske gøremål, herunder rengøring i egen bolig (tilbydes som udgangspunkt hver anden uge) samt sengeredning, skift af sengelinned, tøjvask, indkøb og deltagelse i indkøb og tilberedning af måltider• Udvikle og fastholde strategier til mestring af de praktiske opgaver i hverdagen Administration <ul style="list-style-type: none">• Håndtere alle former for post• Forstå meddelelser - gøre sig forståelig og indgå i dialog med andre• Udvikle og/eller vedligeholde kommunikative kompetencer, f.eks. gennem dialog med personalet og/eller ved hjælp af digitale og virtuelle hjælpemidler• Varetage personlig økonomi, herunder budget, opsparing, betaling af regninger via PBS samt anvende digitale selvbetjeningsløsninger• Ledsagelse til pengeinstitut, borgerservice mv.
-------------------------------------	---

	<p>Samfundsdeltagelse</p> <p>Kontakt til offentlige og private instanser</p> <ul style="list-style-type: none">• Lægekontakt, herunder bestilling af medicin• Kontakt til offentlige myndigheder og andre instanser• Gennemføre lægebesøg, tandlægebesøg m.v. <p>Transport</p> <ul style="list-style-type: none">• Træning i færden udenfor hjemmet• Træning i anvendelse af offentlige transportmidler• Trafiktræning <p>Beskæftigelse</p> <ul style="list-style-type: none">• Etablere hensigtsmæssige rutiner og strukturer til at varetage beskyttet beskæftigelse eller deltage i aktivitets- og samværstilbud.• Fastholde struktur og engagement. <p>Uddannelse</p> <ul style="list-style-type: none">• Fastholde uddannelse f.eks. STU <p>Medarbejderne støtter på en måde der understøtter borgers egne ressourcer.</p> <p>Relationer og fællesskaber</p> <ul style="list-style-type: none">• Skabe, fastholde og gennemføre aktiviteter sammen med andre, f.eks. med henblik på at forebygge social isolation• Genoprette, etablere og vedligeholde kontakt til familie og øvrigt netværk <p>Sundhed</p> <ul style="list-style-type: none">• Udvikle og fastholde strategier til at opnå sundhed
--	--

	<ul style="list-style-type: none">• Personlig hygiejne herunder bad, hårvask, ukompliceret neglepleje, barbering, mundpleje, hudpleje, rensning af ører m.v.• Af- og påklædning herunder kropsbårne hjælpemidler• Toiletbesøg, kateter- og stomipleje• Lejring og forflytning• Indtage mad og drikke, herunder også sondeernæring• Udlevering- og indtagelse af medicin samt observation af virkning/ bivirkning• I særlige tilfælde dosering af medicin f.eks. ved medicinregulering og ved anden medicinering• Administrere medicin når den er dosisdispenseret• Vejledning og rådgivning om livsstil og sundhed• Overholde aftaler med læge, speciallæge, tandlæge mv.• Ledsage til behandling• Forebygge udvikling af kostrelaterede sygdomme• Fastholde eller opnå hensigtsmæssig døgnrytme f.eks. ved hjælp af ugeplan og kalender• Skabe/opnå genkendelighed, forudsigelighed og tryghed• Fastholde behandling, f.eks. misbrugsbehandling, psykologbehandling, medicinsk behandling m.v.• Udtrykke seksualitet hensigtsmæssigt og sætte grænser
--	---

	<ul style="list-style-type: none"> • Opsøge specialiseret rådgivning og vejledning i forhold til seksualitet og funktionsnedsættelser • Følelsesregulere og opnå hensigtsmæssige handlemønstre • Indsigt i egen situation og opbygge positivt selvværd og identitet
Grundpakke	<p>Lolland Kommune har forskellige grundpakker i kommunens længerevarende botilbud, da driftsomkostningerne er forskellige.</p> <p>Grundpakken indeholder faste udgifter til:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Drift • Ledelse • Rengøring af fællesarealer

Borgere med svære begrænsninger og omfattende behov

VUM indsats C+ og D	Funktionsniveau C+ og D Borger har svære begrænsninger og et omfattende behov for socialpædagogisk og/eller sundhedsfaglig støtte til de fleste almindelige dagligdags opgaver og aktiviteter.
Støtte til praktiske opgaver	Daglige opgaver i boligen Borger har omfattende behov for støtte til at varetage almindelige dagligdags opgaver og hverdagens praktiske gøremål. Borger klarer i nogle tilfælde personlige indkøb og tilbydes støtte efter behov. Borger kan selvstændigt, med guidning eller støtte varetage lettere rengøringsopgaver og tøjvask. Borger kan med støtte deltage i madlavning. Administration Borger kan med støtte håndtere og forstå post. Borger kan med støtte forstå meddelelser, gøre sig forståelig og indgå i dialog med andre. Borger udvikler og/eller vedligeholder dennes kommunikative kompetencer, f.eks. gennem dialog med personalet og/eller ved hjælp af digitale og virtuelle hjælpemidler. Borger kan med støtte varetage personlig økonomi, herunder budget, opsparing, regninger m.v. Medarbejderne støtter på en måde, der understøtter borgers egne ressourcer.
Støtte til samfundsdeltagelse	Kontakt til offentlige og private instanser

	<p>Borger har behov for støtte til at kontakte offentlige myndigheder og andre samt til at gennemføre lægebesøg, tandlægebesøg m.v.</p> <p>Transport</p> <p>Borger kan selv eller med støtte færdes i det offentlige rum</p> <p>Borger kan selv eller med støtte orientere sig i trafikken.</p> <p>Medarbejderne støtter på en måde, der understøtter borgers egne ressourcer f.eks. ved trafiktræning eller træning i at benytte offentlig transport.</p> <p>Beskæftigelse</p> <p>Støtte til at fastholde beskyttet beskæftigelse eller deltage i aktivitets- og samværstilbud.</p> <p>Uddannelse</p> <p>Støtte til at fastholde uddannelse f.eks. STU.</p>
<p>Støtte til relationer og fællesskaber</p>	<p>Sociale relationer</p> <p>Borger kan selvstændigt eller med støtte skabe eller fastholde relationer.</p> <p>Borger kan med støtte indgå i fællesskaber.</p> <p>Borger kan med støtte tage kontakt til andre, og indgå i socialt samvær.</p> <p>Borger kan med støtte fastholde og skabe et socialt netværk og bevare kontakt med venner og familie.</p> <p>Borger kan med støtte deltage i- og gennemføre aktivitet sammen med andre.</p> <p>Botilbuddet opstiller hensigtsmæssige sociale rammer.</p> <p>Medarbejderne støtter på en måde, der understøtter borgers egne ressourcer.</p>
<p>Støtte til sundhed</p>	<p>Behandling</p> <p>Borger støttes til at fastholde behandling, f.eks. misbrugsbehandling, psykologbehandling, medicinsk behandling m.v.</p>

	<p>Borger kan selv eller med moderat støtte administrere sin medicin, når medicinen er doseret/dosisdispenseret.</p> <p>Sund levevis</p> <p>Borger støttes til sund levevis herunder motion, hensigtsmæssig døgnrytme, rygestop, sund kost, hensigtsmæssige spisevaner samt støtte til måltider, vægttab m.v.</p> <p>Personlig pleje</p> <p>Borger har behov for mere eller mindre omfattende støtte til:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Personlige hygiejne og bad • Af- og påklædning • Toiletbesøg • Indtagelse af måltider <p>Medarbejderne støtter på en måde, der understøtter borgers egne ressourcer.</p> <p>Seksualitet</p> <p>Borger støttes til at håndtere dennes seksualitet og sætte egne grænser, opsøge specialiseret rådgivning og vejledning i forhold til seksualitet og funktionsnedsættelser.</p> <p>Psykisk trivsel</p> <p>Borger støttes til at følelsesregulere, få indsigt i egen situation og opbygge positivt selvværd og identitet med henblik på at opnå trivsel.</p>
<p>Visiterede timer pr. uge</p>	<p>28-34 timer pr. uge</p>
<p>Bemærkninger</p>	<p>Hvis borgers funktionsniveau ændres skal botilbuddet fremsende en ny status/pædagogisk plan, der beskriver borgers ændrede funktionsniveau. I beskrivelsen skal fremgå, hvilken indsats botilbuddet planlægger for at borger kan</p>

	vende tilbage til det oprindelige funktions- og takstniveau. Der kan ikke bevilges tillægstimer.
--	---

Borgere med svære til meget svære begrænsninger og et meget omfattende behov

VUM indsats D+	Funktionsniveau D+ Borger har svære til meget svære begrænsninger og et meget omfattende behov for socialpædagogisk og/eller sundhedsfaglig støtte til de fleste almindelige dagdags opgaver og aktiviteter.
Støtte til praktiske opgaver	Daglige opgaver i boligen Borger har meget omfattende behov for støtte til at varetage almindelige dagligdags opgaver og praktiske gøremål. Borger har brug for meget omfattende støtte til at klare personlige indkøb. Borger har brug for meget omfattende verbal og/eller fysisk støtte til at varetage lettere rengøringsopgaver og tøjvask. Borger har brug for meget omfattende verbal og fysisk støtte, såfremt de deltager i tilberedning af madlavningen. Administration Borger har brug for meget omfattende støtte og/eller hjælp til at håndtere og forstå post. Borger kan have begrænset verbalt sprog og/eller sproglige udfordringer. Borger har brug for meget omfattende støtte til verbale meddelelser, og kan have behov for omfattende støtte og/eller hjælp til at gøre sig forståelig og indgå i dialog med andre. Borger har behov for meget omfattende støtte og/eller hjælp til at udvikle og/eller vedligeholde de kommunikative kompetencer, f.eks. gennem dialog med personalet og/eller ved hjælp af digitale og virtuelle hjælpemidler, herunder tegn til tale, talemaskiner m.m.

	<p>Borger har behov for meget omfattende støtte og/eller hjælp til at varetage personlig økonomi, herunder budget, opsparing, regninger m.v.</p> <p>Medarbejderne støtter på en måde der understøtter borgers egne ressourcer.</p>
<p>Støtte til samfundsdeltagelse</p>	<p>Kontakt til offentlige og private instanser</p> <p>Borger har behov for meget omfattende støtte og/eller hjælp til at kontakte offentlige myndigheder og andre samt til at gennemføre lægebesøg, tandlægebesøg m.v. Borger er afhængige af, at kontakt til læge eller øvrige behandlere sker gennem personale, der har indgående kendskab til borger. Borger har behov for ledsagelse til læge og øvrige behandlere.</p> <p>Transport</p> <p>Borger har behov for meget omfattende verbal støtte og/eller fysisk hjælp til færden i og udenfor botilbuddet.</p> <p>Borger er oftest ikke i stand til at orientere sig i trafikken, og ledsages altid ud af huset.</p> <p>Medarbejderne støtter på en måde der understøtter borgers egne ressourcer f.eks. ved trafiktræning eller træning i at benytte offentlig transport.</p> <p>Beskæftigelse</p> <p>Meget omfattende støtte til at fastholde beskyttet beskæftigelse eller deltage i aktivitets- og samværstilbud.</p> <p>Uddannelse</p> <p>Meget omfattende støtte til at fastholde uddannelse f.eks. STU.</p>
<p>Støtte til relationer og fællesskaber</p>	<p>Sociale relationer</p> <p>Borger formår ikke- eller kun med omfattede støtte og/eller hjælp at skabe eller fastholde relationer. Borger kan have behov for at blive skærmet i sociale situationer.</p>

	<p>Borger kan med meget omfattende støtte og/ eller hjælp indgå i fællesskaber.</p> <p>Borger kan i større omfang opleve sociale misforståelser ved socialt samvær, og er uden forståelse for fællesskabet.</p> <p>Borger kan med meget omfattende støtte bevare kontakt med venner og familie.</p> <p>Borger kan med meget omfattende støtte deltage i- og gennemføre aktivitet sammen med andre.</p> <p>Medarbejderne støtter på en måde der understøtter borgers egne ressourcer.</p>
<p>Støtte til sundhed</p>	<p>Behandling Borger har behov for meget omfattende hjælp og/eller støtte til alt vedrørende medicin og anden form for behandling. Medicinen skal som udgangspunkt dosisdispenseres fra apoteket.</p> <p>Sund levevis Borger har behov for meget omfattende støtte til sund levevis herunder motion, hensigtsmæssig døgnrytme, rygestop, sund kost, hensigtsmæssige spisevaner herunder støtte til måltider, vægttab m.v.</p> <p>Personlig pleje: Borger har behov for meget omfattende støtte og/eller hjælp til:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Personlig pleje og bad, herunder negleklipning, tandbørstning, barbering m.v. • Af- og påklædning • Toiletbesøg, f.eks. tørring, håndhygiejne, m.v. • Spisningen, herunder udskæring m.v. <p>Medarbejderne støtter på en måde der understøtter borgers egne ressourcer.</p> <p>Seksualitet</p>

	<p>Borger støttes til at håndtere deres seksualitet og sætte egne grænser, opsøge specialiseret rådgivning og vejledning i forhold til seksualitet og funktionsnedsættelser.</p> <p>Psykisk trivsel</p> <p>Borger støttes til at følelsesregulere, få indsigt i egen situation og opbygge positivt selvværd og -identitet med henblik på at opnå trivsel.</p>
Visiterede timer pr. uge	35-50 timer pr. uge
Bemærkninger	<p>Hvis borgers funktionsniveau ændres skal botilbuddet fremsende en ny status/pædagogisk plan, der beskriver borgers ændrede funktionsniveau. I beskrivelsen skal fremgå hvilken indsatsen botilbuddet planlægger for at borger kan vende tilbage til det oprindelige funktionsniveau/takst.</p> <p>Der kan ikke bevilges tillægstimer.</p>

Borgere med meget svære til fuldstændige funktionsnedsættelser og et meget omfattende til fuldstændig kompenserende behov

<p>VUM indsats E og E+</p>	<p>Funktionsniveau E og E+</p> <p>Borger har meget svære til fuldstændige funktionsnedsættelser og har behov for meget omfattende til fuldstændigt kompenserende socialpædagogisk og/eller sundhedsfaglig hjælp eller støtte til de fleste almindelige dagligdags opgaver og aktiviteter.</p>
<p>Støtte til praktiske opgaver</p>	<p>Daglige opgaver i boligen</p> <p>Borger har behov for meget omfattende til fuldstændigt kompenserende støtte og/eller hjælp til at varetage almindelige dagligdags opgaver og praktiske gøremål, da borger ikke har forståelse herfor eller rent fysisk kan deltage.</p> <p>Borger har behov for meget omfattende til fuldstændigt kompenserende støtte og/eller hjælp til at klare private indkøb.</p> <p>Borger har behov for meget omfattende til fuldstændigt kompenserende støtte og/eller hjælp til at varetage lettere rengøringsopgaver og tøjvask.</p> <p>Borger har behov for meget omfattende til fuldstændigt kompenserende støtte og/eller hjælp til madlavning.</p> <p>Borger har brug for verbal og/eller fysisk hjælp til, at bevæge sig, f.eks. hjælp til at komme rundt med rollator/kørestol eller til at blive vendt om natten.</p> <p>Administration</p> <p>Borger har behov for meget omfattende til fuldstændigt kompenserende støtte og/eller hjælp til at håndtere og forstå post.</p> <p>Borger har behov for meget omfattende til fuldstændigt kompenserende støtte og/eller hjælp til at varetage personlig økonomi, herunder budget, opsparing, regninger m.v.</p>

	<p>Medarbejderne støtter på en måde, der understøtter borgers egne ressourcer.</p>
<p>Støtte til samfundsdeltagelse</p>	<p>Kontakt til offentlige og private instanser</p> <p>Borger har behov for meget omfattende til fuldstændigt kompenserende støtte og/eller hjælp til at tage kontakt til offentlige myndigheder og andre samt til at gennemføre lægebesøg, tandlægebesøg m.v.</p> <p>Borger kan have svært ved at afkode andres kommunikation, og der kan opstå misforståelser. F.eks. hvis borger ikke har noget verbalt sprog, og ikke kan anvende alternative kommunikationsformer.</p> <p>Borger kan have svært ved at formulere egne ønsker og behov, eller magter det generelt ikke. Borger kan være særligt udfordret på det kommunikative område.</p> <p>Borger kan være optaget af egne behov, f.eks. gentage egne behov eller andres udsagn konstant, og kan føle sig forstyrret af modpartens tale, hvilket kan resultere i udadreagerende adfærd.</p> <p>Transport</p> <p>Borger har behov for meget omfattende til fuldstændigt kompenserende støtte og/eller hjælp til at færdes i det offentlige rum, orientere sig i trafikken og/eller komme rundt med rollator/kørestol. Borger er altid ledsaget uden for boligen.</p> <p>Medarbejderne støtter på en måde, der understøtter borgers egne ressourcer.</p> <p>Beskæftigelse</p> <p>Meget omfattende til fuldstændigt kompenserende støtte til at fastholde beskyttet beskæftigelse eller deltage i aktivitets- og samværstilbud.</p> <p>Uddannelse</p>

	<p>Meget omfattende til fuldstændigt kompenserende støtte til at fastholde uddannelse f.eks. STU.</p>
<p>Støtte til relationer og fællesskaber</p>	<p>Sociale relationer</p> <p>Borger har behov for meget omfattende til fuldstændigt kompenserende støtte og/eller hjælp til at skabe eller fastholde relationer.</p> <p>Borger har behov for meget omfattende til fuldstændigt kompenserende støtte og/eller hjælp til at indgå i fællesskaber. Borger ledsages ofte én til én ved aktiviteter udenfor boligen.</p> <p>Borger har behov for meget omfattende til fuldstændigt kompenserende støtte til at tage kontakt til andre, og indgå i socialt samvær.</p> <p>Borger har behov for meget omfattende til fuldstændigt kompenserende støtte til at fastholde og skabe et socialt netværk og bevare kontakt med venner og familie.</p> <p>Borger har behov for meget omfattende til fuldstændigt kompenserende støtte til at deltage i- og gennemføre aktiviteter sammen med andre.</p> <p>Borger kan have en udadreagerende adfærd, som kræver en særlig socialfaglig tilgang og/eller skærmning. Borger kan have helt særlige udfordringer, og der kan være behov for opmærksom på borgers adfærd i relation til andre borgere.</p> <p>Medarbejderne støtter på en måde, der understøtter borgers egne ressourcer.</p>
<p>Støtte til sundhed</p>	<p>Behandling</p> <p>Borger har behov for meget omfattende til fuldstændigt kompenserende støtte og/eller hjælp til alt vedrørende medicin og anden form for behandling. F.eks. dispensering, administration og medicingivning, herunder medicin i sonde eller injektioner.</p> <p>Sund levevis</p> <p>Borger har behov for meget omfattende til fuldstændigt kompenserende støtte og/eller</p>

	<p>hjælp til sund levevis herunder motion, hensigtsmæssig døgnrytme, sund kost, hensigtsmæssige spisevaner og støtte til måltider, vægttab m.v.</p> <p>Borger har oftest ingen forståelse for betydningen af sunde kostvaner og eget helbred.</p> <p>Borger har evt. brug for hjælp til at bevæge sig, f.eks. til at blive vendt om natten.</p> <p>Personlig pleje</p> <p>Borger har behov for meget omfattende til fuldstændigt kompenserende støtte og/eller hjælp til:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Personlig pleje og bad, herunder negleklipping, tandbørstning, barbering m.v. • Af- og påklædning • Toiletbesøg, f.eks. stomipleje, kateterpleje og bleskift. • Spisning af mad, herunder udskæring, sondeernæring, skærmning i spisesituationen m.v. <p>Medarbejderne støtter på en måde, der understøtter borgers egne ressourcer.</p> <p>Seksualitet</p> <p>Borger støttes til at håndtere dennes seksualitet og sætte egne grænser.</p> <p>Psykisk trivsel</p> <p>Borger har behov for meget omfattende til fuldstændigt kompenserende støtte og/eller hjælp til at kunne følelsesregulere og opnå hensigtsmæssige handle-mønstre.</p>
Visiterede timer pr. uge	51-60 pr. uge
Bemærkninger	Hvis borgers funktionsniveau ændres skal botilbuddet fremsende en ny status/pædagogisk plan, der beskriver borgers ændrede funktionsniveau.

	<p>I beskrivelsen skal fremgå, hvilken indsats botilbuddet planlægger for at borger kan vende tilbage til det oprindelige funktions- og takstniveau.</p> <p>Der kan ikke bevilges tillægstimer.</p>
--	---