



Indsatskatalog 2023

Det Specialiserede Voksenområde

Myndighedsafdelingen



INDSATSKATALOG OG KVALITETSSTANDARD 2023

**Det specialiserede voksenområde - Handicap, Social og
Psykiatri**

Indskatskatalog for Servicelovens § 85

**Kvalitetsstandard for Servicelovens §§ 82, 85, 97, 102,
103, 104, 107 og 108/ALB § 105**

Vejle Kommune – Myndighedsafdelingen

Handicap og Socialpsykiatri

Indholdsfortegnelse

Læsevejledning.....	3
DEL 1.....	4
Forord.....	4
Det specialiserede voksenområde i Vejle Kommune.....	7
Værdier	7
Borgerens netværk.....	8
Rehabiliterende afsæt for indsatsen.....	8
Helhedssynet og professionsetik.....	9
Socialfaglig viden	9
Kvalitetsmål.....	9
Definition af handicapbegrebet og psykisk sundhed samt beskrivelse af målgruppe og indsats	10
Handicapbegrebet.....	10
Psykisk sundhed.....	10
Målgruppen	10
Indsatser	11
Sammenhæng i borgerforløb.....	11
Lovgrundlag	12
DEL 2	13
Visitationsprocessen.....	13
Voksenudredningsmetoden.....	13
Definition af funktionsevne	14
Funktionsnedsættelse	16
Funktionsniveau	17
Retningsgivende mål	19
Indsatsomfang for støtte jf. Servicelovens § 82 ..	22
Indsatsomfang for støtte jf. Servicelovens § 85.	22
Afgørelse	23
Opfølgning.....	24

Revurdering/ophør af støtte.....	25
Indsatsomfang for ledsagerordning jf. Servicelovens § 97	25
Indsatsomfang for indsats jf. Servicelovens § 102	25
Indsatsomfang for indsats jf. Servicelovens §§ 103 & 104.....	25
DEL 3.....	27
Indsatskatalog for støtte via Servicelovens §§ 82 b og 85.....	27
Indsatsbeskrivelse	27
Særlige indsatser gældende for støtte via Servicelovens § 85.....	32
Indsatskatalog for indsatser via Servicelovens §§ 103 & 104.....	32
Indsatsbeskrivelse.....	33
Del 4.....	36
Kvalitetsstandard for Servicelovens § 82 b.....	36
Kvalitetsstandard for Servicelovens § 85	39
Kvalitetsstandard for Servicelovens § 97	44
Kvalitetsstandard for Servicelovens § 102.....	51
Kvalitetsstandard for Servicelovens § 103.....	55
Kvalitetsstandard for Servicelovens § 104 – visiteret tilbud	59
Kvalitetsstandard for Servicelovens § 107.....	65
Kvalitetsstandard for Servicelovens § 108.....	73
Del 5.....	80
Referencer	80
BILAG 1 – Indsatsomfang I bruttotid for Støtte jf. Serviceloven § 85.....	81
BILAG 2 - Pris for § 85 indsatser	82
BILAG 3 - Opfølgningsskandence.....	83

Læsevejledning

Kataloget er opdelt i fem dele.

Del 1 er en generel orientering om Vejle Kommunes serviceniveau. Heri beskrives formålet med indsatskataloget og kvalitetsstandarderne, politikken på voksenområdet og værdier herunder socialfaglig viden og perspektiver. Derudover beskrives visioner, kvalitetsmål, sammenhæng i borgerforløb og lovgrundlag.

Del 2 er en beskrivelse af visitationsprocessen herunder definition af funktionsevne, funktionsnedsættelse og funktionsniveau. Derudover beskrives de retningsgivende mål som et redskab til at få tilpasset indsatserne til den enkeltes behov, støtteomfang og sagsgang.

Del 3 er kataloget over indsatsområder og indeholder beskrivelser af de enkelte indsatser.

Del 4 er kvalitetsstandarderne for Servicelovens §§ 82, 85, 97, 102, 103, 104, 107 og 108/ALB § 105. Her beskrives lovgrundlaget, hvem kan modtage indsatsen, indsatsens formål, hvor og til hvem borgere kan henvende sig i forbindelse med ansøgning om hjælp, krav til leverandører, indsatsernes varighed, hvem der leverer indsatserne, kompetencekrav til leverandører, hvordan der følges op på indsatsen, dokumentation af indsatsen og hjælpens omfang.

Del 5 indeholder referencer og bilag.

Indsatskataloget er primært skrevet til sagsbehandlere og kommunale samt private leverandører, der leverer indsatser jf. Servicelovens §§ 82, 85, 97, 102, 103, 104, 107 og 108/ALB § 105.

Kataloget er et redskab til alle, som arbejder ud fra serviceniveauet beskrevet i indsatskataloget i udførelsen af det daglige arbejde.

DEL 1

Forord

Kvalitetsstandard og indsatskatalog 2023 på handicap, social - og psykiatriområdet er en revideret udgave af tidligere Indsatskatalog på handicapområdet (2020) og indsatskatalog på social og psykiatri området omhandlende Lov om Social Service §§ 82, 85, 97, 103, 104, 107 & 108/ALB 105 – Hjælp, omsorg eller støtte samt optræning og hjælp til at udvikle færdigheder. I dette katalog er tilføjet Servicelovens § 82 – Tilbud om individuel og/eller gruppebaseret tidsbegrænset socialpædagogisk hjælp og støtte.

Kvalitetsstandarder på området er ikke lovpligtige, men Kommunalbestyrelsen i Vejle Kommune har valgt at udarbejde dette kvalitets- og indsatskatalog. Det skal anvendes som et styringsredskab samt fungere som faglig opkvalificering på området.

Katalogets anvendelsesmuligheder tager udgangspunkt i nedenstående punkter fra undersøgelsen: *Styring med standarder*¹:

- Kvalitetsstandarder² kan sikre, at det er politikerne og ikke de enkelte sagsbehandlere, der fastlægger kommunens generelle serviceniveau³.
- Kvalitetsstandarder kan hjælpe til at strømline sagsbehandlernes indsats og dermed skabe et ensartet serviceniveau for alle kommunens borgere.
- Kvalitetsstandarder kan danne grundlaget for de udførende medarbejderes daglige indsats.
- Kvalitetsstandarder kan formidle kommunens serviceniveau til borgerne
- Kvalitetsstandarder kan bidrage til, at det faktiske serviceniveau leveres inden for budgetrammen.

Formålet med kvalitets- og indsatskataloget er at sikre ensartethed og tydelighed i visitationen til de enkelte ydelser, som Vejle Kommune leverer inden for handicap-, social- og psykiatriområdet, herunder at sikre, at tildeling af indsatser sker ud fra så objektive kriterier som muligt.

¹ *Undersøgelse af kommuners brug af kvalitetsstandarder på socialområdet*. Det Nationale institut for kommuner og Regioners analyse og forskning, 2016.

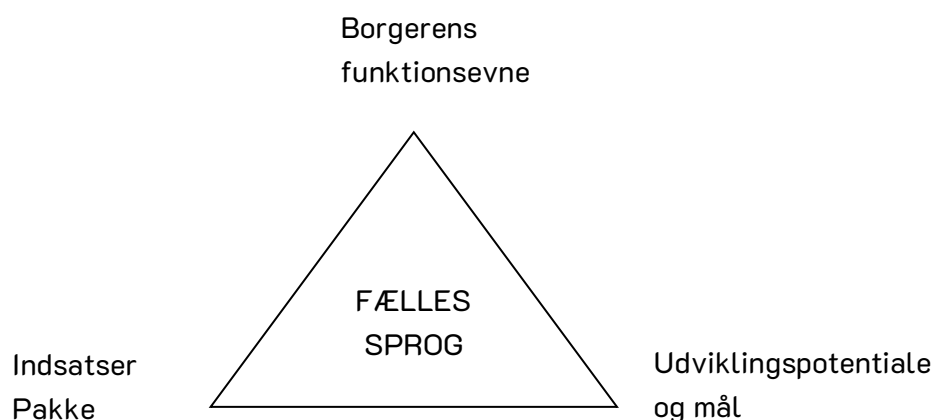
² *Kvalitetsstandard* - en nedskrevet og offentlig beskrivelse af, hvilken service kommunens borgere kan forvente på et givet område.

³ *Serviceniveau* – det faktiske niveau af leveret service

Kvalitetsstandarderne har samtidig til formål at skabe overensstemmelse mellem det politisk fastsatte serviceniveau og de konkrete afgørelser.

Kvalitetsstandarderne omhandler afgørelser om støtte og indsatser inden for Servicelovens rammer. De giver et indblik i hvilken indsats, borgeren kan forvente at få, når pågældende har en betydelig nedsat fysisk og/eller psykisk funktionsevne eller særlige sociale problemer, og på hvilket niveau indsatsen kan gives.

Kataloget skal danne grundlag for en god og faglig dialog – et *fælles sprog* mellem Myndighedsafdelingen og kommunale leverandører med borgerens behov i fokus. Hensigten med et fælles sprog er at kvalificere løsningen af opgaverne såvel i relation til borgeren som i relation til styring og prioritering ved en afgrænsning og forenkling af virkeligheden. Målet med at forenkle virkeligheden er at skabe overblik, systematik og fokusering, som understøtter muligheden for at koordinere forståelsen mellem myndighed, drift og borgeren, så vi kan handle. For at kunne handle, skal følgende dokumenteres - *Borgerens funktionsevne, Indsatser/pakker* samt *Udviklingspotentiale/mål*, hvilket omtales nærmere i del 2 og 3.



Der er fokus på progression⁴ og måling af progression i hver enkelt borgers forløb. Fokus og måling skal konkretisere og synliggøre udviklingen i forløbet og dermed pege på de næste skridt i indsatsen. Dette er medvirkende til at synliggøre over for borgeren, hvad

⁴ Myndighedsafdelingen forstår begrebet fremgang hen imod et højere niveau i et udviklingsforløb.

der skal til, for at vedkommende bliver mest mulig selvhjulpen og dermed selv bedre kan tage styring.

Progressionen skal dokumenteres og måles både ift. den enkeltes oplevelse/vurdering af egen udvikling samt fagpersonalets faglige vurdering af fremgangen.

For at sikre tilgængelighed til et altid opdateret kvalitets- og indsatskatalog, opfordres sagsbehandlere til at holde sig ajour på Vejle Kommunes hjemmeside www.vejle.dk.

Det specialiserede voksenområde i Vejle Kommune

Dette afsnit indeholder en beskrivelse af Politikken på voksenområdet og synliggøres gennem Vejle Kommunes visioner, værdier og kvalitetsmål. Værdierne inden for det specialiserede voksenområde tager udgangspunkt i Servicelovens formål og bygger på socialfaglig viden som betydningen af borgerens netværk, rehabilitering, helhedssynet og professionsetik.

Værdier

Kvalitetsstandarderne og indsatskataloget tager udgangspunkt i Vejle Kommunes vision og værdier. Det betyder, at tilbuddene skal være tilpasset borgerens individuelle behov, være fleksible og tage udgangspunkt i borgerens egne ressourcer og motivation, så borgeren får mulighed for at tage ansvar for eget liv og i videst muligt omfang leve et liv på egne betingelser.

Den hjælp, omsorg og støtte borgere i Vejle Kommune kan søge, bygger på værdierne i Serviceloven og fremgår i formålet med Serviceloven jf. § 1 stk. 1-3:

Formålet med Serviceloven er:

- 1) at tilbyde rådgivning og støtte for at forebygge sociale problemer,*
- 2) at tilbyde en række almene serviceydelser, der også kan have et forebyggende sigte, og*
- 3) 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 på baggrund af en konkret og individuel vurdering af den enkelte persons behov og forudsætninger og i samarbejde med den enkelte.

Afgørelse efter loven træffes på baggrund af faglige og økonomiske hensyn.

Jf. stk. 2. har Serviceloven til hensigt at fremme den enkelte borgers mulighed for at klare sig selv eller lette den daglige tilværelse med den nødvendige hjælp og støtte. Velfærdsforvaltningens udgangspunkt er, at borgerne er kompetente og selvhjulpne mennesker, der har ansvaret for eget liv og gerne vil klare mest muligt selv. Det betyder, at indsatserne ikke skal være mere omfattende, end der er behov for, og at borgeren selv skal tage aktiv del i indsatsen i det omfang, det er muligt.

Den rådgivende og vejledende funktion vægtes højt i Vejle Kommune og vil tage udgangspunkt i *hjælp til selvhjælp*, hvor sagsbehandlerne støtter borgerne i selv at beslutte sig for en problemløsning, hvor det er muligt. Borgere, der bevilges indsatser jf. Servicelovens voksenbestemmelser, kan forvente, at hjælpen tilrettelægges i samarbejde med den enkelte og med udgangspunkt i de forudsætninger og ressourcer, borgeren har for at deltage.

Borgerens netværk

At inddrage borgerens netværk, forstået som inddragelse af civilsamfundet, har gennem længere tid været et politisk fokusområde. I 2011 vedtog folketinget en *Civilsamfundsstrategi*, som har til formål at *"fremme aktivt medborgerskab"* samt at sikre et tæt samspil mellem civilsamfundet og det offentlige på det sociale område ved systematisk at inddrage civilsamfundet og frivillige organisationer i arbejdet med socialt udsatte (Socialministeriet 2010, s. 4-11). En af fordelene ved at inddrage borgerens netværk er ifølge civilsamfundsstrategien, at det er muligt at nå borgere, som det offentlige ikke kan nå pga. en større rummelighed og bredde i den frivillige sektor end i den offentlige (Socialministeriet 2010, s. 36).

Sagsbehandlerne i Myndighedsafdelingen tilbyder borgere at samarbejde om at skabe hensigtsmæssige rammer i forhold til at inddrage netværket som en positiv ressource, da borgerens netværk betragtes som en del af *det gode liv*. Desuden kan sagsbehandlerne hjælpe med at skabe overblik og kontinuitet i borgerforløb ved at tænke i helheder og samarbejde på tværs af afdelinger, forvaltninger og andre organisationer samt inddragelse af civilsamfundet. At inddrage borgerens netværk og civilsamfundet handler om at løse opgaverne så tæt på borgeren som muligt.

Kvalitetsstandard og indsatskataloget omhandler afgørelser om støtte og indsatser inden for Servicelovens rammer. Kataloget giver et indblik i hvilken indsats, borgeren kan forvente at få, når denne har en betydelig nedsat fysisk og/eller psykisk funktionsevne eller særlige sociale problemer, og på hvilket niveau indsatsen kan gives.

Rehabiliterende afsæt for indsatsen

Så vidt det er muligt, arbejdes der på, at den indsats, borgeren bevilges, har et rehabiliterende sigte. Når vi anvender begrebet, tages der udgangspunkt i følgende forståelse:

"Rehabilitering er en målrettet og tidsbestemt samarbejdsproces mellem en borger, pårørende og fagfolk. Formålet er, at borgeren, som har eller er i risiko for at få betydelige begrænsninger i sin fysiske, psykiske og/eller sociale funktionsevne, opnår

et selvstændigt og meningsfuldt liv. Rehabilitering baseres på borgerens hele livssituation og beslutninger og består af en koordineret, sammenhængende og vidensbaseret indsats” (Hvidbog om rehabiliteringsbegrebet, Marselisborg centret 2004).

Helhedssynet og professionsetik

Indsatsen tilrettelægges med udgangspunkt i helhedssynet forstået som, at det ikke er én enkelt identificerbar årsag, der fremkalder en given situation. Det betyder, at vi aldrig kan se borgeren isoleret fra samfundet, og at vi *altid skal lede efter de påvirkninger, der er forudsætninger for, at sociale problemer udvikler sig* (Guldager, Jens et. al, 2004).

Forståelsen af helhedssynet tager udgangspunkt i en fælles forståelse mellem alle de forskellige fagprofessionelle, der indgår i det tværfaglige samarbejde til gavn for borgeren, på trods af at indholdet i de forskellige fags helhedssyn ikke er ensartet. Inden for det sociale arbejdes praksis betyder det, at der arbejdes på at analysere til det niveau, hvor vi har den nødvendige baggrund for at handle. Sagsbehandlerne inden for handicap, social og psykiatri arbejder derfor på at helheds se til det punkt, hvor der kan helhedshandles (Egelund og Hillgaard).

Derudover har vi fokus på de professions etiske principper (Professionsetik, Dansk socialrådgiver forening, 2011) i det sociale arbejde som individets værdi, social retfærdighed, professionel integritet og medmenneskeligt ansvar.

Socialfaglig viden

Når der træffes afgørelser i forbindelse med ansøgning om tilbud efter Servicelovens §§ 85, 97, 102, 103, 104, 107 og 108/ALB § 105, sker dette som udgangspunkt på baggrund af en udredning af borgerens funktionsevne jf. Voksenudredningsmetoden (VUM) (Socialstyrelsen 2013).

Kvalitetsmål

Kvalitetsstandardens mål er følgende:

- At yde en rehabiliterende og helhedsorienteret indsats, der er tilpasset borgerens behov på baggrund af en individuel og konkret vurdering, så borgeren fremmer sine muligheder for at opnå et selvstændigt og meningsfuldt liv.
- At forebygge at borgerens problemer forværres.
- At forbedre borgerens sociale og personlige mestringsevne samt udviklingsmuligheder.

- At forbedre borgerens muligheder for livsudfoldelse gennem udredning, træning, udvikling, vejledning, vedligeholdelse, lindring og omsorg.

Kvalitetsstandarden revurderes og behandles politisk en gang i hver valgperiode og ved ændringer i serviceniveauet. Indsatskataloget og kvalitetsstandarderne er tilgængelig på Vejle Kommunes hjemmeside.

Definition af handicapbegrebet og psykisk sundhed samt beskrivelse af målgruppe og indsats

Handicapbegrebet

Jf. WHO's definition af handicap, som er den almindeligt anerkendte definition af handicap også i Danmark, er opfattelsen, at et handicap opstår i samspillet mellem en funktionsnedsættelse og det omgivende samfunds indretning. Handicap er ikke en mangel ved den enkelte person, men et misforhold i mødet mellem personens forudsætninger og den måde, det omgivende samfund er indrettet på.

I handicapbegreb lægges vægt på de barrierer i det omgivende samfund, et menneske med en funktionsnedsættelse støder imod. Handicappolitikken får herved fokus på både behovet for støtte til den enkelte og behovet for at ændre og tilpasse omgivelserne samt aktiviteterne i samfundet.

Psykisk sundhed

Sundhedsstyrelsen tager udgangspunkt i WHO's definition af psykisk sundhed:

"En tilstand af trivsel, hvor individet kan udfolde sine evner, kan håndtere dagligdagens udfordringer og stress, samt indgå i fællesskabet med andre mennesker". (Fremme af mental sundhed, Sundhedsstyrelsen 2008).

Psykisk sundhed går på tværs af sygdom, og det er derfor muligt at have god psykisk sundhed, selvom man er syg, ligesom det er muligt at være rask, selvom man er psykisk syg. Der er derfor potentiale i at fremme mental sundhed for såvel syge som raske ("Forebyggelsespakken Mental Sundhed", Sundhedsstyrelsen 2012).

Målgruppen

Målgruppen for Servicelovens §§ 82, 85, 97, 102, 103, 104, 107 og 108/ALB § 105 er voksne over 18 år med en betydelig og/eller varig nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne samt borgere med særlige sociale problemer. Begrebet *"et socialt problem"* forstås som en tilstand, der er kendetegnet ved, at en person er, eller er i fare

for at blive marginaliseret. Ligesom det gør sig gældende for funktionsevnenedsættelse, er også karakteren og rækkevidden af et socialt problem relativ til både personen selv og det omkringliggende samfund (dvs. personlige og omgivelsesmæssige faktorer). Et socialt problem udgør sammen med nedsat fysisk og psykisk funktionsevne de tre overordnede målgrupper, som kan modtage ydelser efter Serviceloven.

Indsatser

§§ 82, 85, 97, 102, 103, 104, 107 og 108/ALB § 105 retter sig imod rehabilitering, aktivering og kompensering af færdigheder i forbindelse med almindelig daglig levevis (ADL), herunder at skabe struktur i hverdagen.

Indsatserne kan også ydes med det formål at afbøde de umiddelbare konsekvenser af en progressiv lidelse.

§§ 82, 85, 97, 102, 103, 104, 107 og 108/ALB § 105 er indsatser, der gennem vejledning, behandling, omsorg, træning og udvikling har til formål at styrke den enkeltes funktionsevne eller at kompensere for nedsat funktionsevne og mulighed for selvstændigt liv på egne præmisser.

For personer, der på grund af betydelig nedsat psykisk og fysisk funktionsevne reelt ikke har mulighed for at tage vare på egne interesser, er formålet med indsatserne også at yde en særlig hjælp, så den enkelte kan opnå og fastholde egen identitet samt opnå en mere aktiv livsudfoldelse. Derudover kan indsatsen også være målrettet mod, at borgerne opnår tilknytning til arbejdsmarkedet, evt. i form af uddannelse og/eller beskæftigelse.

Indsatserne:

- Sigter mod at fremme den enkeltes mulighed for at klare sig selv eller at lette den daglige tilværelse og forbedre livskvaliteten.
- Bygger på den enkeltes ansvar for sig selv og sin familie.
- Tilrettelægges ud fra den enkeltes behov og forudsætninger og i samarbejde med den enkelte.

Sammenhæng i borgerforløb

Som borger og aktiv bruger af kommunens tilbud er der behov for kontinuitet i det samlede forløb. I den samlede indsats over for den enkelte er det vigtigt, at der er et tæt og smidigt samarbejde mellem kommunens tilbud på både det sociale-, det sundhedsmæssige-, familie- og beskæftigelsesområdet.

Borgeren skal opleve sammenhæng, fleksibilitet og kvalitet i den indsats, der leveres. Myndighedsafdelingen og leverandører er fælles om at løfte den samlede opgave i samarbejde med borgeren.

Lovgrundlag

Lov om Social Service §§ 82, 85, 97, 102, 103, 104, 107 og 108

Lov om Almene boliger § 105

DEL 2

Visitationsprocessen

I Vejle Kommune er ansvaret for bevilling af indsatser jf. servicelovens §§ 82, 85, 97, 102, 103, 104, 107 og 108/ALB § 105 placeret i Myndighedsafdelingen. Sagsbehandlingen begynder, når kommunen bliver opmærksom på eller modtager en henvendelse om, at borgeren har brug for et tilbud, eller hvis der kommer en ansøgning om hjælp efter Serviceloven.

En borger, der ønsker at søge om støtte efter Serviceloven, kan henvende sig personligt i borgerbetjeningen i Myndighedsafdelingen, hvor der ydes råd og vejledning. Visse sager kan behandles på stedet, mens andre sager sendes videre til behandling. Borgere kan ligeledes henvende sig telefonisk, pr. mail, brev, via de opsøgende medarbejdere mv.

Sagsbehandleren i Myndighedsafdelingen vil i samarbejde med borgeren undersøge behovet for støtte. Såfremt det er muligt, bidrager borgeren som ekspert på eget liv med at beskrive hverdagen, hvilke udfordringer der er, og hvad der kunne være en hjælp. Der fokuseres på borgerens egen oplevelse af de udfordringer, der beskrives, og hvordan pågældende oplever begrænsningerne i hverdagen.

Sagsbehandleren har særligt fokus på at sikre faglig og juridisk sammenhæng i sagsbehandlingen og overholdelse af gældende lovkrav. Samarbejdet mellem borger og sagsbehandler vil typisk foregå som en løbende dialog enten via møder i Sundhedshuset eller hjemme hos borgeren, pr. telefon eller på anden vis, hvor formålet er at indsamle relevante oplysninger. Sagsbehandleren kan derudover, hvis det er relevant, indhente oplysninger fra andre instanser, eksempelvis egen læge, sygehus, speciallæge mv., hvis borgeren giver samtykke til dette.

Vurdering af behov for støtte baseres på de indsamlede oplysninger.

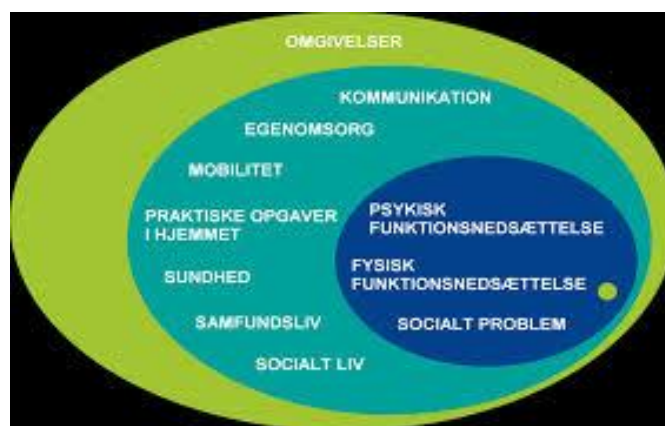
Voksenudredningsmetoden

Til udredningen anvendes voksenudredningsmetoden (VUM), der har til formål at forbedre den faglige og lovgivningsmæssige kvalitet i sagsbehandlingen – med udgangspunkt i den enkelte borger.

Metoden er primært udviklet til Servicelovens område, herunder voksenområdet. Den skal også styrke styringen på området ved bedre ledelsesinformation og økonomiske overvejelser i sagsbehandlingen. Metoden tydeliggør myndighedsrollen i sagsbehandlingen, i det metoden dækker hele sagsbehandlingsprocessen på handicap-

og udsatte voksenområdet⁵. Metoden har til formål at skabe grundlag for en sammenhængende og helhedsorienteret indsats for borgeren, med en struktureret viden om borgerens problemer, ressourcer og ønsker, så der kan dannes et fagligt fundament til at kunne træffe en afgørelse i en sag.

Temaerne i VUM jf. Metodehåndbogen fra Socialstyrelsen:



Definition af funktionsevne

Funktionsevne (Socialstyrelsen 2013) er en samlet betegnelse for borgerens evne til at udføre daglige aktiviteter og deltage aktivt i samfundslivet.

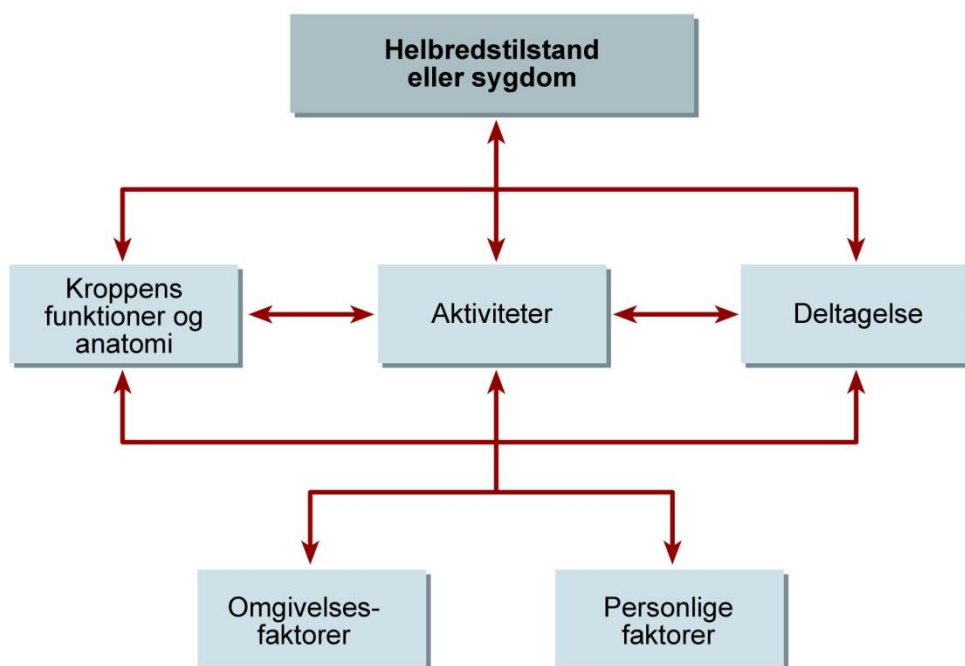
Funktionsevne betegner samspillet mellem et individ, individets helbredstilstand, og de sammenhænge individet indgår i. Det er afgørende at bemærke, at funktionsevnen ikke er en objektiv tilstand, men funktionsevnen derimod er relativ til de kontekstuelle faktorer – både de personlige og omgivelsesmæssige faktorer. Til de omgivelsesmæssige faktorer hører eksempelvis den fysiske og menneskeskabte omverden og samfundets holdninger, værdier, regler og love. Til de personlige faktorer hører eksempelvis personens alder, køn, erfaring, holdninger, forventninger og værdier.

Når man skal vurdere en borgers funktionsevne, tages der udgangspunkt i WHO's ICF-model, som både er en helhedsmodel (bio-psyko-social) og en klassifikation. Her er det muligt at beskrive funktionsevnen med fokus på krop, aktivitet og deltagelse, samt de helbredsmæssige og kontekstuelle (personlige og omgivelsesmæssige) faktorer, der påvirker funktionsevnen.

⁵ Voksenudredningsmetoden – Metodehåndbog af Socialstyrelsen (2013)

Modellen synliggør en forståelsesramme og et standardiseret sprog til at beskrive helbred, funktionsevne og kontekst, der både kan anvendes tværfagligt og tværsektorielt.

Pilene i figuren synliggør, at alle faktorer er gensidigt afhængige og påvirkelige.



© Birgitte Lerche-Barlach 2010

Kroppens funktioner og anatomi refererer til de fysiologiske funktioner (inkl. mentale funktioner) og kroppens anatomiske strukturer, som organer og lemmer. Her beskrives henholdsvis tab eller ændringer fra normal kropsfunktion og struktur, der fører til svækkelse eller begrænsninger.

Aktiviteter refererer til en persons udførelse af opgaver eller handlinger på individniveau, hvor aktivitetsbegrænsning er de vanskeligheder, personen har i forbindelse med aktiviteten. Aktiviteter kan for eksempel være gangfunktion, madlavning og hygiejne.

Deltagelse refererer til involvering i dagliglivet. Det kan for eksempel være arbejde, skole, dagcenter, hvor deltagelsesbegrænsning er de vanskeligheder, der kan være ved involvering i dagliglivet.

Disse tre komponenter samles under en fælles paraply, som giver et dynamisk samspil, der kan beskrive funktionsevnen og funktionsevnedensættelsen.

Omgivelsesfaktorer er de fysiske, sociale og holdningsmæssige omgivelser, som mennesker bor og lever i. Faktorerne ligger således uden for den enkelte person og kan have både positiv (fremmende) og negativ (hæmmende) indflydelse på funktionsevnen.

De *personlige faktorer* er ikke klassificeret i ICF, men er medtaget i figuren, fordi de er væsentlige og betydningsfulde bl.a. for personens adfærd og mestringsevne. De personlige faktorer består af træk hos den enkelte (hvad man har med sig i rygsækken), som ikke er en del af helbred eller helbredsrelaterede tilstande. Disse faktorer kan omhandle køn, race, alder, vaner, livsstil m.m.

Funktionsnedsættelse

En funktionsnedsættelse forstås som enhver begrænsning eller mangel (som følge af svækkelse) i evnen til at udføre en aktivitet på en måde eller inden for et område, der betragtes som værende normalt for et menneske (Socialstyrelsen 2013).

En funktionsnedsættelse relaterer sig til kropslige begrænsninger – både begrænsninger i kroppens anatomi og begrænsninger i kroppens funktioner. Til sidstnævnte hører også begrænsninger i mentale funktioner.

En vurdering af behovet for støtte er baseret på borgerens situation og funktionsnedsættelse ud fra følgende kategorier.

Funktionsnedsættelse	Definition
Varig nedsat funktionsevne	En funktionsnedsættelse der er kronisk, eller som forventes at vare minimum 1 år, og hvis konsekvenser er af væsentlig indgribende karakter i den daglige tilværelse.
Betydelig nedsat funktionsevne	En funktionsnedsættelse hvor konsekvenserne er af væsentlig indgribende karakter i den daglige tilværelse.
Fysisk funktionsevne	En funktionsnedsættelse kendetegnet ved for eksempel bevægelighed, balance, syn, hørelse, koordination, muskelstyrke og udholdenhed.

Psykisk funktionsevne	En funktionsnedsættelse kendetegnet ved for eksempel orienteringsevne, hukommelse, bearbejdning af indtryk og sociale kompetencer, kognitive, følelsesmæssige og psykiatriske vanskeligheder.
Særlige sociale problemer	Problemer der for eksempel kan opstå som følge af nedsat psykisk funktionsevne, personlighedsforstyrrelse, tilknytning til kriminalforsorgen, hjemløshed eller misbrug. Borgere med særlige sociale problemer er, eller er i fare for at blive, marginaliseret i samfundet eller kan få det svært med at indgå i normale, sociale sammen hænge.

Funktionsniveau

Tildeling af §§ 82, 85, 97, 102, 103, 104, 107 og 108/ALB § 105 forudsætter en betydelig nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne eller særlige sociale problemer. I nedenstående tabel er beskrevet seks funktionsniveauer, hvor borgeren er omfattet af målgruppen, hvis borgeren har et funktionsniveau svarende til 1 eller derover, hvilket er serviceadgangen til indsatser jf. Serviceloven.

Funktionsniveau	Indhold	Beskrivelse
0 = ingen problemer	Borgeren er selvstændig og har ikke behov for støtte.	Borgeren udfører selv de forskellige aktiviteter
1	Borgeren opsøger selv hjælpen og har behov for støtte min. en enkelt gang inden for 14 dage.	Borgeren kan selv, er velfungerende, klarer daglige fornødenheder og kan være alene, herunder: <ul style="list-style-type: none"> • Tager selv offentlige transportmidler • Modtager støtte fra andre tilbud • Profiterer af støtte uden for hjemmet • Kontakt via telefon

		<ul style="list-style-type: none"> • Opsøger selv sit netværk f.eks. familie og venner <p>Nøgleord: Overkommer, overskuer, tager selv initiativ</p>
2	Borgeren har behov for aftalt støtte min. et par gange inden for 14 dage.	<p>Borgeren er den aktive part, kan have behov for kortvarig støtte (6 til 9 måneder) på enkelte indsatser for at indfri personlige behov, kan være alene i længere perioder.</p> <p>Nøgleord: Klarer stort set alt, overkomme, overskue, tage initiativ til</p>
3	Borgeren har behov for aftalt støtte min. et par gange om ugen.	<p>Borgeren er den aktive part og kan stort set selvstændigt tage vare på sig selv. Kan have behov for støtte/hjælp inden for nogle indsatser. Måske behov for ofte tilsyn.</p> <p>Nøgleord: Kan i mindre omfang overkomme, overskue, tage initiativ til</p>
4	Borgeren har behov for aftalt støtte min. mere end et par gange om ugen for at tage vare på sig selv.	<p>Borgeren deltager og kan under forudsætning af massiv støtte tage vare på sig selv. Kan have et stort behov for støtte/hjælp inden for flere indsatser. Måske behov for jævnlige tilsyn og ledsagelse.</p> <p>Nøgleord: Har vanskeligt ved at overkomme, overskue, tage initiativ til</p>
5	Borgeren har behov for aftalt støtte min. hver dag for at tage vare på sig selv.	<p>Borgeren er ude af stand til at tage vare på sig selv og har brug for fuldstændig støtte. Behov for fuldstændig hjælp eller vejledning samt hyppige eller konstant tilsyn samt ledsagelse.</p>

		Nøgleord: Er ude af stand til at overkomme, overskue og tage initiativ til
--	--	---

Retningsgivende mål

Det retningsgivende mål (KL, Fælles sprog III 2018) afspejler en faglig ambition for, hvad der er muligt at nå hos borgeren. Det retningsgivende mål er således ikke en aftale mellem rådgiveren og borgeren. Det retningsgivende mål angiver, hvad der skal være toneangivende i leveringen af indsats til borgeren og er derfor knyttet til indsatsen.

Hensigten er at skabe en overordnet ramme, der understøtter, at indsatserne tilpasses den enkeltes behov, således at støtten tilrettelægges ud fra den enkeltes behov og forudsætninger og i samarbejde med den enkelte. For at kunne fastlægge det retningsgivende mål er rådgiveren nødt til at vurdere borgerens udviklingspotentialer. Ved et udviklingspotentialer forstås et fagligt skøn af, hvorvidt borgeren ved en målrettet indsats vil kunne forbedre sin funktionsevne/-niveau, herunder et skøn af, om en målrettet indsats er nødvendig for, at borgeren kan bevare/fastholde sin nuværende funktionsevne/-niveau.

Retningsgivende mål for indsatsen	Beskrivelse	Kommentar
Vejlede	Understøtter borgerens funktioner/kompetencer ved verbal støtte.	
Vedligeholde/fastholde	Fastholder eksisterende funktionsniveauer. Herunder at forhindre/udsætte yderligere tab af funktioner/kompetencer.	For at fastholde borgerens funktionsevne er det nødvendigt at inddrage borgerens ressourcer i at udføre aktiviteter.
Lindre/omsorg	Bevarer borgerens livskvalitet og værdighed til trods for svækkelse/sygdom/handicap.	Livskvalitet/værdighed er subjektive størrelser, og det vil være forskelligt fra borger til borger, hvad der giver livskvalitet/værdighed.
Udrede	Afklarer behov/udviklingspotentiale med henblik på at identificere relevante og nødvendige indsatser.	Her skal leverandøren være særligt opmærksom på at afdække, hvad borgeren kan/ikke kan og de mulige årsager til, at borgeren evt. er begrænset.
Træning	Erhverver tabte funktioner/kompetencer.	Her vil borgeren ofte være bevilget målrettet træning. Borgeren deltager aktivt, og det forventes, at borgeren på sigt kan udføre mere selv – helt eller delvis. Borgeren trænes til mere selvstændighed.
Udvikling/habilitering	Udvikler nye funktioner/kompetencer.	Her vil borgeren ofte være bevilget målrettet læring. Borgeren deltager aktivt, og det forventes, at borgeren på sigt kan udføre mere selv – helt eller

		delvist. Herunder udvikling af forskellige mestringsredskaber. Borgeren trænes til mere selvstændighed.
--	--	---

Indsatsomfang for støtte jf. Servicelovens § 82.

Myndighedsafdelingen vurderer, om borgeren er omfattet til at modtage en forebyggende og tidsbegrænset socialpædagogisk indsats på baggrund af borgerens funktionsevne. Indsatsen består af socialpædagogisk hjælp eller støtte med primært formål at optræne og hjælpe til udvikling af færdigheder.

Varigheden af indsatsen beror på en individuel konkret vurdering, og det afgørende for varigheden er dog, at formålet med forløbet er opfyldt. Der er mulighed for at forlænge indsatsen op til 24 uger ved behov.

Borgeren indskrives i indsatsen, som kan igangsættes med få dages varsel. Helhedsvurderingen oversættes til konkrete individuelle retningsgivende mål for indsatsen.

Indsatsomfang for støtte jf. Servicelovens § 85.

Som tidligere beskrevet tager Myndighedsafdelingen udgangspunkt i Voksenudredningsmetoden (VUM) til at vurdere borgerens funktionsniveau. Funktionsnedsættelse betyder, at borgeren er begrænset i forhold til at deltage i samfundslivet og gennemføre daglige aktiviteter. På grundlag af udredningen skal sagsbehandleren vurdere borgerens samlede funktionsevne og træffe afgørelse om, hvorvidt borgeren er berettiget til at modtage støtte.

Ud fra borgerens funktionsevne bevilges borgeren en ydelse og et antal indsatser, som fremgår af indsatskataloget. Helhedsvurderingen oversættes til retningsgivende mål for indsatsen, der bevilges til borgeren jf. vejledning om handleplan, indsatsplan og status.

Borgeren visiteres til støtte jf. de indsatser, der er nævnt samt til den pakke, der matcher borgerens støtte behov.

Udmålingen er angivet i ATA tid, som er den direkte brugertid, det vil sige den tid, hvor medarbejderen yder borgeren den visiterede støtte. Den specifikke udmåling gælder, hvad enten støtten gives som gruppeforløb, individuelt eller som kombination heraf. Støtten udmåles altid på baggrund af en konkret og individuel vurdering. For oplysninger om støtte, udmålingen i bruttotid, samt døgnprisen for § 85 indsatser, se bilag 1 & 2.

Pakkenavn	ATA pr. uge/Gennemsnitlig ATA pr. uge	Antal indsatser i handleplanen	Beregningsmodel - § 85
Uvisiterede indsatser: Kræver ingen bevilling. Alle borgere kan henvende sig og få råd og vejledning. Dette er et uvisiteret tilbud.	Der er mulighed for at henvende sig i Cafe Pap, Papirfabrikken, Huset, Cafe Himmelblå, Dalhuset, Parkhuset, Værestederne i Egtved og Give og Akutteamet i tilbuddenes åbningstider på tlf. 76819191		
Let Primært telefonisk kontakt og/eller henvendelse med fysisk fremmøde - enkelte borgere får besøg hver 14. dag.	Gennemsnit 0,5 times støtte/uge	1-2	50%
Moderat	Gennemsnit 1,5 timers støtte/uge	2-3	100 %
Omfattende	Gennemsnit 3 timers støtte/uge	3-4	200 %
Stor	Gennemsnit 4,5 timers støtte/uge	4-5	300 %
Massiv (støtten kan leveres aften og weekend)	Gennemsnit 6 timers støtte/uge	5-6	400 %
Særligt tilbud, som udmåles i timer (støtten kan leveres aften/weekend)	7 timer eller derover times støtte/uge	6 eller derover	$(\text{timer}/1,5) \times 100 =$ indskrivningsprocenten
Ved behov for sikkerhedsnormering: Der kan være situationer hvor, der på grund af personalets sikkerhed er brug for, at støtten leveres af to medarbejdere på samme tid.	Udmåles individuelt	Udmåles individuel	

Afgørelse

For at kunne træffe afgørelse om hvorvidt borgere er omfattet af Serviceloven §§ 85, 97, 102, 103, 104, 107 eller 108/ALB § 105, skal der foretages en individuel og konkret

vurdering af borgerens funktionsevne. Vurderingen foretages på baggrund af dialog mellem borger og sagsbehandler, og med inddragelse af pårørende og netværk hvis borgeren ønsker det samt via voksenundretningsmetoden. Myndighedsafdelingen foretager ikke udredning via voksenundretningsmodellen ved bevilling af § 82.

Hvis borgeren ikke ønsker at medvirke til oplysningen af sagen, og oplysningerne ikke kan indhentes uden borgerens samtykke, må sagsbehandleren træffe afgørelsen på det foreliggende grundlag. Det kan medføre, at der må gives afslag på det ansøgte. Hvis borgeren ikke vil medvirke, skal sagsbehandleren så vidt muligt sikre, at borgeren forstår, hvilke konsekvenser det kan have for sagen ikke at medvirke i sagsoplysningerne. (Lov om Retssikkerhed og administration).

Når sagsbehandleren vurderer, at der er indhentet tilstrækkelige oplysninger, træffes afgørelse i sagen, hvilket borgeren som udgangspunkt modtager skriftligt. Her skal der være særligt fokus på, at oplysninger, som behandles, skal være relevante og ikke må være mere omfattende, end hvad der er nødvendigt.

En afgørelse kan have tre udfald – bevilling, delvis bevilling og afslag. Når der træffes en afgørelse, bliver borgeren vejledt skriftligt i forhold til klagemulighed. Såfremt borgeren modtager andre indsatser jf. Serviceloven som f.eks. sundhedsfagligt rettede indsatser, hjælpemidler eller merudgifter, skal disse samstemmes med indsatser jf. Servicelovens §§ 82, 85, 97, 102, 103, 104, 107 eller 108/ALB § 105.

Opfølgning

Såfremt borgeren bevilges en eller flere indsatser, tilbydes og udfærdiges en handleplan jf. Servicelovens § 141 til borgeren. Den indeholder de mål, der er udarbejdet i samarbejde med borgeren og evt. pårørende. Handleplanen udarbejdes jf. interne retningslinjer, der er udarbejdet på baggrund af audit på handleplaner i efteråret 2015.

Opfølgning på målene i handleplanen sker som udgangspunkt jf. den fastsatte opfølgningsskandence (2018), se bilag 3. Opfølgning på målene sker oftere afhængigt af indsatsernes karakter og omfang. Det tværfaglige møde/opfølgning afholdes sammen med borger, myndighed, leverandøren, andre faglige aktører samt evt. pårørende og netværk. Derudover vil der løbende være dialog mellem parterne for at sikre sammenhæng i indsatsen.

Sagsbehandleren giver besked til leverandøren i forhold til tildeling af indsatspakke foreholdt målene i handleplanen.

Revurdering/ophør af støtte

Indsatsen ophører ikke pr. automatik, når borgerens mål er opfyldt. Sagen revurderes af sagsbehandler i Myndighedsafdelingen, der på baggrund af de nye oplysninger vurderer borgerens aktuelle funktionsniveau og dermed, om indsatsen kan ophøre, eller om der er brug for, at indsatsen fortsætter med nye/ændrede mål.

Indsatsomfang for ledsagerordning jf. Servicelovens § 97

Såfremt at Myndighedsafdelingen på baggrund af en individuel og konkret vurdering finder grundlag for at træffe afgørelse om ledsagelse, bevilges der uden undtagelser 15 timers ledsagelse om måneden jf. § 97.

Indsatsomfang for indsats jf. Servicelovens § 102

Såfremt at Myndighedsafdelingen på baggrund af en individuel og konkret vurdering finder grundlag for at træffe afgørelse om tilbud af behandlingsmæssig karakter, bevilges der som udgangspunkt et begrænset behandlingsforløb på eksempelvis 12 timer eller 12 sessioner – svarende til den offentlige tilskudsordning for psykologbehandling.

I særlige tilfælde kan forløbet forlænges, hvis der er specielle omstændigheder, der tilsiger dette.

Bestemmelsen gælder ikke behandling på Rusmiddelområdet.

Indsatsomfang for indsats jf. Servicelovens §§ 103 & 104

Som tidligere beskrevet tager Myndighedsafdelingen udgangspunkt i Voksenudredningsmetoden (VUM) til at vurdere borgerens funktionsniveau. Funktionsnedsættelse betyder, at borgeren er begrænset i forhold til at opnå eller fastholde beskæftigelse på normale vilkår på arbejdsmarkedet, og borgeren kan ikke benytte tilbud efter anden lovgivning.

På grundlag af udredningen skal sagsbehandleren vurdere borgerens samlede funktionsevne og træffe afgørelse om, hvorvidt borgeren er berettiget til tilbud om beskyttet beskæftigelse eller tilbud om aktivitets- og samværstilbud.

Helhedsvurderingen oversættes til retningsgivende mål for tilbuddet, der bevilges til borgeren jf. vejledning om handleplan, indsatsplan og status.

Borgeren visiteres til tilbuddet i det omfang, der matcher borgerens funktionsevne og behov.

Enkelte tilbud jf. § 104 er uvisiterede tilbud.

Udmålingen er angivet i procent, som angiver beskæftigelsestilbuddets omfang i dage, det vil sige det antal hele eller halve dage, hvor borgeren er i beskæftigelsestilbuddet eller aktivitets- og samværstilbuddet pr. uge. Omfanget udmåles altid på baggrund af en konkret og individuel vurdering. Borgerens arbejdstid vil altid være inden for tilbuddets åbningstid.

Indsatser	Indskrivningsprocent	Antal arbejdsdage
§ 103	50	2,5 dag pr. uge eller 5 halve dage
	100	5 dage pr. uge
§ 104	40	2 dage pr. uge eller 4 halve dage (tilbydes ikke fredag)
	80	4 hele dage pr. uge (tilbydes ikke fredag)

Vedrørende afgørelse og opfølgning af indsats jf. §§ 103 og 104 henvises til afsnittet *Indsatsomfang for støtte jf. Servicelovens § 85.*

DEL 3

Indsatskatalog for støtte via Servicelovens §§ 82 og 85

Med indsatskataloget dokumenteres visiterede indsatser, som bevilges til den enkelte borger efter Servicelovens §§ 82 b og 85. Indsatserne udføres på baggrund af de tidligere beskrevet retningsgivende mål.

Indsatserne jf. §§ 82 og 85 leveres i udgangspunktet af Vejle Kommunes egne leverandører på området – Center for Social Rehabilitering.

Indsatsbeskrivelse

Indsats til administration

Definition	Indsats der retter sig imod formelle og økonomiske opgaver.
Ydelsens indhold	Støtte til administration kan eksempelvis være hjælp til håndtering og forståelse af post og personlig økonomi, herunder budget, opsparing og regninger, samt kontakt til offentlige og private instanser, herunder banker, foreninger, organisationer og kommunale myndigheder.

Indsats til velfærdsteknologi og digitalisering

Definition	Indsats der retter sig imod, at borgeren opnår færdigheder i at bruge velfærdsteknologi.
Indhold	Støtte til at lære at oprette f.eks. Hotmail/gmail, at bruge netbank, Skype, elektronisk post og digital postkasse. At bruge elektroniske forbrugsgoder, støvsuger mv.

Indsats til kontakt og samvær

Definition	Indsats der retter sig imod at pleje omgang med og vedligeholde eller etablere kontakt til andre.
Indhold	Støtte til kontakt og samvær kan både være hjælp til at håndtere de følelsesmæssige og sociale aspekter ved kontakt og samvær (i form af social træning/adfærdstræning og konflikthåndtering). Det kan eksempelvis være at håndtere følelser og problemstillinger i sociale sammenhænge, at skabe og fastholde netværk samt at holde kontakt med venner og familie. Den enkelte kan f.eks. støttes i at håndtere praktiske aspekter ved kontakt og samvær, eksempelvis brug af transportmidler, færdene og bevægelse sammen med andre eller alene, klare læge- og

	<p>tandlægebesøg og deltagelse i arrangementer, fritidstilbud eller i aktivitets- og samværstilbud.</p> <p>Støtte kan også rette sig mod at håndtere opgaver, som er en almindelig del af forældreansvaret, så det er muligt at varetage forælderrollen.</p> <p>Desuden kan det rumme rådgivning og vejledning af personer i borgerens netværk, så de kan handle passende i relation til borgeren.</p>
--	--

Indsats til at følge ordineret behandling herunder læge/sygehus behandling, medicin håndtering, misbrugsbehandling og fysisk træning

Definition	Indsats der retter sig imod forståelsen af at følge ordineret behandling samt motivere til fremadrettet behandling.
Indhold	Støtte til medicin håndtering kan eksempelvis være at erindre borgeren om at tage ordineret medicin. Via guidning og dialog at motivere borgeren til at fastholde behandlingen ved at erindre om diverse aftaler, via guidning at skabe rammerne for at borgeren får sagt de pgl. ønsker til lægen, at skabe den struktur og koordinering der skal til, for at borgeren vedligeholder sin ordinerede hjemmetræning, ledsagelse i form af træning, så borgeren møder op til behandling i Rusmiddelcentret m.v.

Indsats til egenomsorg herunder døgnrytme og personlig pleje

Definition	Indsats der retter sig imod praktiske og hygiejnemæssige opgaver i relation til personen selv.
Indhold	<p>Støtte til personlig pleje er beslægtet med <i>personlig hjælp</i>, men tager udgangspunkt i <i>pædagogisk støtte</i> og udøves med det formål, som ligger heri.</p> <p>Støtte til at etablere og ”vedligeholde” en døgnrytme.</p> <p>Støtte til personlig pleje kan eksempelvis være verbal guidning og træning i forhold til af- og påklædning, toiletbesøg, bad eller tøjskifte, samt at sikre sammenhæng i hverdagens aktiviteter. Det vil desuden kunne omfatte oplæring/genoptræning i daglige færdigheder og omsorg, som eksempelvis kan være fysisk aktivitet/motion.</p>

Indsats til praktiske opgaver i hjemmet

Definition	Indsats der retter sig imod almindelige dagligdags opgaver i hjemmet.
Indhold	<p>Støtte til praktiske opgaver i hjemmet er beslægtet med <i>praktisk hjælp</i>, men er en type af <i>pædagogisk støtte</i> og udøves med det formål, som ligger heri.</p> <p>Støtte til praktiske opgaver i hjemmet kan eksempelvis være guidning og træning i forhold til at skabe overblik og struktur sammen med den enkelte, der kan være nødvendig i forhold til at håndtere oprydning, tøjvask, rengøring og vedligeholdelsesopgaver.</p>

Indsats til tryghed om natten

Definition	Indsats der retter sig mod at skabe tryghed om natten.
Indhold	I nogle tilfælde vil borgere have behov for at kunne kontakte et tilbud, hvis borgeren har en tendens til at vågne i løbet af natten og føle sig utryk.

Indsats til indkøb, kost og madlavning

Definition	Indsats der retter sig imod madlavnings- og spiserelaterede opgaver samt indkøb hertil.
Indhold	Støtte til indkøb og kost kan eksempelvis være hjælp til kostvejledning og madplanlægning, indkøb, madlavning og spisning.

Indsats til uddannelse, beskæftigelse og fritidsaktiviteter

Definition	Indsats rettet mod uddannelse, beskæftigelse og fritidsaktiviteter.
Indhold	Støtte og koordinere i forhold til uddannelse, beskæftigelse (herunder job på særlige vilkår og som indsats i et ressourceforløb jf. § 68 a i Lov om Aktiv beskæftigelsespolitik) og fritidsaktiviteter, motivere til at søge oplysninger om muligheder og introducere til forskellige uddannelses-, beskæftigelses- og fritidstilbud.

Indsats til afklaring

Definition	Indsats der retter sig imod at afdække borgerens behov for støtte.
Indhold	I nogle tilfælde vil det være særligt vanskeligt at vurdere borgerens behov for støtte. Der kan i stedet visiteres til afklaring for maksimalt en 3-måneders periode. I perioden er målet at afdække det samlede behov for støtte og samtidig yde en generel støtte ud fra aktuelt behov.

Indsats til botræning

Definition	Indsats der retter sig mod at opøve færdigheder til selvstændigt at bo i egen bolig.
Indhold	Botræning kan på voksenområdet være nært beslægtet med visse typer af pædagogisk støtte, som helt eller delvist ydes med det formål at

	opøve forskellige færdigheder til at flytte i selvstændig bolig. Især udvikling/fastholdelse af hverdagens rutiner, forandringsprocesser, måltider, mad og drikke, personlig hygiejne, færden, husførelse samt fritidsaktiviteter. Indsatsen retter sig især mod unge, der skal flytte i egen bolig.
--	--

Indsats til at etablere mestringsstrategier, herunder at imødegå ændrede livsbetingelser, at tilpasse sig og bevare sin integritet

Definition	Indsats der retter sig mod indre personlig struktur for at opnå en følelsesmæssig balance og et positivt selvbillede.
Indhold	<p>Støtten er ikke <i>behandling</i> men en <i>socialpædagogisk/psykosocial indsats</i> med det formål, at borgeren bedrer sine muligheder for at mestre og overskue eget liv via følelsesregulering eller problemløsning. Det kan være støtte til at komme gennem en krise, håndtere angst, støtte til at sætte personlige grænser, herunder at forandre evt. skadelige betingelser i omgivelserne, forebyggelse af misbrug og kriminalitet. Motivation til at ændre levemønstre, indgå i behandling eller træffe personlige valg.</p> <p>Støtte til at leve med sit handicap eller sindslidelse, at skabe/bevare et hensigtsmæssigt forhold til andre mennesker og udnytte egne ressourcer. En mulighed for borgeren for at dele sine frustrationer og finde mening, mål og valgmuligheder i livet.</p>

Indsats i forbindelse med ressourceforløb jf. Lov om aktiv beskæftigelsesindsats § 68a

Definition	<p>Ressourceforløbet kan bestå af tilbud efter kapitel 10-12 i Lov om aktiv beskæftigelsesindsats (LAB-Loven) (vejledning og opkvalificering, virksomhedspraktik og ansættelse med løntilskud), mentorstøtte efter kapitel 14 og en indsats efter anden lovgivning, herunder efter Lov om Social service og Sundhedsloven. Ressourceforløbet kan tillige indeholde indsatser, der kan stabilisere og forbedre personens fysiske, psykiske og sociale tilstand, med henblik på at personen efterfølgende kan deltage i tilbud efter LAB-Loven.</p> <p>De ydelser, som bevilges efter anden lovgivning, skal være direkte afledt af ressourceforløbet for at kunne indgå i den samlede støtte jf. LAB-Loven.</p>
Indhold	Støtten tilrettelægges individuelt med udgangspunkt i indsatserne 1 til 13 og med afsæt i, hvad den enkelte borger har brug for, for at opnå tilknytning til arbejdsmarkedet.

Særlige indsatser gældende for støtte via Servicelovens § 85.

Indsats til at håndtere og mestre anoreksi, bulimi og overspisning.

Støtte til at mestre spiseforstyrrelse ved hjælp af psykoedukation, struktur og samtaler omkring måltider. Desuden kan der være fokus på inddragelse af netværk og generelt relationers betydning for spiseforstyrrelsen. Indsats til at opretholde behandling i psykiatrien og videreføre strategier efter endt behandling.

Forebyggelsespladser

Støtten tilbydes til borgere med et midlertidigt eller længerevarende omfattende nedsat funktionsniveau på flere områder, vurderet inden for områderne: Mestring af sygdommen, egenomsorg, struktur og praktiske færdigheder, netværk og evne til at indgå i sociale relationer, beskæftigelse/uddannelse og fritid samt misbrug. Støtten sker i et tværfagligt samarbejde mellem borgeren, dennes netværk, Myndighedsafdelingen, samt behandlings- og socialpsykiatrien og har til hensigt at sikre den gode overgang fra indlæggelse til egen bolig.

Der er tale om en 4 måneders periode svarende til en støtte under indlæggelse i ca. 1 måned og ca. 3 måneders støtte i egen bolig.

Indsatsen indledes under indlæggelsen på Psykiatrisk afdeling og tilbydes herudover, ved hjemmebesøg, telefonisk kontakt af personale med socialpsykiatrifaglig baggrund i samarbejde med netværket.

Indsatskatalog for indsatser via Servicelovens §§ 103 & 104

Med indsatskataloget dokumenteres visiterede indsatser, som bevilges til den enkelte borger efter Servicelovens §§ 103 & 104. Tilbuddet tilrettelægges og udføres på baggrund af de tidligere beskrevne retningsgivende mål.

Indsatserne jf. §§ 103 & 104 leveres af Vejle Kommunes egne leverandører på området – Karriereværkstedet. Karriereværkstedet arbejder gennem modellen ” Karriere på særlige vilkår” målrettet mod at give borgere med særlige behov mulighed for at komme så tæt på arbejdsmarkedet som muligt. Dette foregår i samarbejde med offentlige og private virksomheder.

Indsatsbeskrivelse

Aktivitets- og samværstilbud

Formål	Indsats rettet mod at udvikle og styrke borgerens sociale færdigheder og arbejdsfaglige kunnen. Læringsperspektivet er omdrejningspunktet for aktiviteterne.
Ydelsens indhold	<p>Den enkelte borgers ønsker og behov er fundamentet for indsatsen. Aktiviteterne kan foregå internt eller i samarbejde med andre aktører. Borgeren vil løbende blive tilbudt muligheder for nye udfordringer.</p> <p>Borgeren tilbydes aktivitet/beskæftigelse ud fra "Karriere på særlige vilkår", her kan der vælges mellem følgende linjer:</p> <ul style="list-style-type: none">• Kreativitet• Service• Natur og Miljø• Produktion <p>Der kan arbejdes med træningsbaner for den enkelte.</p>

Afklaringsmodul § 104 eller § 103

Formål	Indsats rettet mod at afklare, om borgeren efterfølgende skal tilbydes et § 104 eller § 103 tilbud internt eller i ekstern beskæftigelse.
Indhold	<p>I tilbuddet afklares borgerens mødestabilitet, personlige og faglige kompetencer. Borgeren afklares både i aktivitets- og samværstilbud og i beskyttet beskæftigelse. Borgeren tilbydes aktivitet/beskæftigelse ud fra "Karriere på særlig vilkår", her kan der vælges mellem følgende linjer:</p> <ul style="list-style-type: none">• Kreativitet• Service• Natur og Miljø• Produktion

+ 65 i job

Formål	Indsats rettet mod borgere, som ikke længere kan benytte et § 103 tilbud, da de er fyldt 65, men som ønsker at bevare tilknytningen til det beskyttede beskæftigelsestilbud.
Indhold	<p>Indsatsen kan foregå både internt og eksternt.</p> <p>Borgeren tilbydes aktivitet/beskæftigelse ud fra "Karriere på særlig vilkår":</p> <ul style="list-style-type: none">• Kreativitet• Service• Natur og Miljø• Produktion

Beskyttet Beskæftigelse § 103

Formål	Indsats rettet mod at støtte og oplære den enkelte, så borgeren øger sin arbejdsfaglige kunnen, sine sociale færdigheder og sin arbejdsidentitet.
Indhold	<p>Borgeren tilbydes meningsfuld beskæftigelse i trygge, forudsigelige og genkendelige rammer. Det er muligt for borgeren at have et kombinationstilbud, så borgeren oplever variation i sin arbejdsdag. Borgeren tilbydes aktivitet/beskæftigelse ud fra "Karriere på særlige vilkår":</p> <ul style="list-style-type: none">• Kreativitet• Service• Natur og Miljø• Produktion <p>Der arbejdes med at udvikle forskellige former for hjælpeværktøjer, så de kan komme tættere på det ordinære arbejdsmarked.</p>

§ 103 +

Formål	Indsats rettet mod at støtte og oplære den enkelte, så vedkommende øger sin arbejdsfaglige kunnen, sine sociale færdigheder og sin arbejdsidentitet. I dette tilbud tilgodeses borgere, som har brug for ekstra støtte for at kunne varetage opgaver i det beskyttede beskæftigelsestilbud.
Indhold	Indholdet er lig § 103

Afklaringsmodul § 103 eller på vej i job

Formål	Indsats rettet mod at afklare borgerens mødestabilitet, personlige og faglige kompetencer med henblik på at afklare, om borgeren efterfølgende kan tilbydes et § 103 tilbud internt eller i ekstern beskyttet beskæftigelse, et tilbud i "Uddannelses- og Praktikforløb", eller borgeren er klar til et job med løntilskud.
Indhold	<p>Tidsbegrænset til 6 måneder.</p> <p>Afklaringen kan foregå enten inden for produktion og montage, butik / kreativ produktion, service – køkken, rengøring eller i vores café.</p> <p>Afklaringen foregår forskellige steder i Karriereværkstedet, inden for produktion og montage, butik/kreativ produktion, service – køkken, rengøring eller i vores café. Afklaringen foregår primært internt, men kan også foregå eksternt.</p>

Ekstern beskæftigelse

Formål	Indsats rettet mod borgere, der ønsker andre udfordringer end det beskyttede beskæftigelsestilbud, og som har evner og kompetencer til at bestride et job på det almindelige arbejdsmarked – men under beskyttede forhold.
Indhold	<p>Der arbejdes med at styrke borgerens ansvarsfølelse og selvværd, og tilbuddet giver borgeren variation og udvikling i dennes arbejdsdag. Tilbuddet kan være individuelt eller i grupper, der løser opgaver på en ordinær virksomhed. De forskellige former for ekstern beskæftigelse kan enten foregå 100% i virksomheden eller i en kombination med den interne beskyttede beskæftigelse.</p> <p>Ordningen bruges som udviklingsmulighed i forhold til at etablere et job med løntilskud eller fleksjob.</p>

Uddannelses- og Praktikforløb

Formål	Indsats rettet mod borgere, som på nuværende tidspunkt ikke har tilstrækkelige kvalifikationer til at varetage et job på særlige vilkår og til borgere, som gennem opkvalificering kan øge mulighederne for at få et job.
Indhold	<p>Forløbet starter med et introforløb, hvor der undervises i emner som: Personlig udvikling til arbejde og undervisning, sund livsstil – kost og motion, psykisk arbejdsmiljø, intro – grundlæggende IT og ergonomi.</p> <p>Borgeren kan bl.a. vælge en af følgende tre linjer:</p> <ol style="list-style-type: none">1. Service – køkken og rengøring2. Lager – pedel – vedligehold af grønne områder3. Butik og kreativ produktion

Del 4

Kvalitetsstandard for Servicelovens § 82

	Servicelovens § 82
Lovgrundlag	Til personer, der har en nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne eller sociale problemer, og personer, der er i risiko for at udvikle funktionsnedsættelse eller sociale problemer, kan kommunen iværksætte eller give tilskud til tilbud om tidsbegrænset individuel hjælp, omsorg eller støtte samt tidsbegrænset individuel optræning og hjælp til udvikling af færdigheder.
Hvem kan modtage indsatsen?	<p>Borgere med en betydelig nedsat fysisk/og eller psykisk funktionsevne eller særlige sociale problemer.</p> <p>Det er en forudsætning, at kommunen vurderer, at tilbuddet vil kunne forbedre modtagerens aktuelle funktionsniveau eller forebygge, at funktionsnedsættelsen eller de sociale problemer forværres.</p> <p>Kommunen er forpligtet til at vurdere en borgers behov efter alle reglerne i Lov om Social Service samt være opmærksom på, om der kan søges hjælp hos anden myndighed eller efter anden lovgivning.</p>
Hvad er formålet med ydelsen?	Indsatsen igangsættes med få dages varsel for hurtigst muligt sammen med borgeren at afhjælpe borgerens akutte problemer og undgå forværring af borgerens situation, fastholde borgerens

	egne ressourcer samt forbedre den enkeltes sociale og personlige funktion.
Hvordan får borgeren indsatsen?	<p>Henvendelsen kan ske til Myndighedsafdelingen, Handicap og Socialpsykiatri i Vejle Kommune:</p> <p>Adresse: Vestre Engvej 51 B, 4. sal., 7100 Vejle</p> <p>Der er åbent for personlig henvendelse mandag til onsdag kl. 9.00 til kl. 15.00, torsdag 9.00-17.00 og fredag kl. 9.00 til kl. 14.00.</p> <p>Der er telefontid mandag til fredag mellem kl. 8.30 og kl. 11.00 Telefon: 76 81 80 98</p> <p>Webmail: handpsyk@vejle.dk</p>
Indsatsens indhold	<p>Den indsats, der kan bevilges hjælp til, varierer meget og afhænger af den enkelte borgers behov. Det vil altid være en konkret og individuel vurdering. Indsatsens indhold og omfang tilpasses løbende i bevillingsperioden ud fra borgerens behov.</p> <p>Generelt gælder, at der ikke ydes lægelig, psykologisk og fysioterapeutisk behandling. Der ydes heller ikke praktisk hjælp i hjemmet (<i>Hjemmehjælp</i> - jf. Servicelovens § 83 eller <i>Træning</i> jf. Servicelovens § 86).</p>
Krav til leverandør	<ul style="list-style-type: none"> • Leverandøren skal sikre, at borgeren modtager den hjælp eller støtte borgeren har behov for.

	<ul style="list-style-type: none"> • Leverandøren har et væsentligt ansvar for at sikre, at der sker en optimal udnyttelse af støtten. • Leverandøren skal arbejde målrettet med at understøtte en udvikling, der så vidt muligt bringer borgeren videre til generelle almene tilbud eller en tilværelse uden behov for kommunens støtte.
Indsatsens varighed	<p>Indsatsens varighed er som udgangspunkt 12 uger. Det afgørende for varigheden er, at formålet med indsatsen er opfyldt, og at borgeren efter forløbet vurderes til at kunne klare sig uden eller med mindre indgribende støtte. Der er mulighed for at forlænge indsatsen op til 24 uger ved behov.</p> <p>Tilbuddet kan gives op til 6 måneder.</p>
Hvem leverer indsatsen?	Indsatsen leveres af Myndighedsafdelingen og Center for Social Rehabilitering.
Er der frit valg?	<p>Der er ikke frit valg på ydelser efter Servicelovens § 82.</p> <p>Vejle Kommune prioriterer lokale løsninger.</p>
Kompetencekrav til leverandøren?	Det er leverandørens ansvar, at der altid er ansat personale, som har de relevante faglige kvalifikationer i forhold til opgaveløsningen.
Hvad koster indsatsen for borgeren?	Indsatsen er gratis

Hvordan følges op på indsatsen?	Der følges løbende op for at sikre den rette indsats, ligesom der foretages en vurdering af borgerens fremtidige støttebehov. Opfølgningen beror altid på en individuel og konkret vurdering. Der fokuseres på borgerens progression i støtteperioden.
Dokumentation	Leverandøren skal efter 12 uger skriftligt redegøre for indsatsen indhold og borgerens progression. Det er afgørende i forhold til dokumentationen, at der er direkte sammenhæng mellem formålet med indsatsen og borgerens progression og livssituation.

Kvalitetsstandard for Servicelovens § 85

	Servicelovens § 85
Lovgrundlag	Kommunen 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 og/eller psykisk funktionsevne eller særlige sociale problemer.
Hvem kan modtage indsatsen?	Borgere med en betydelig nedsat fysisk/og eller psykisk funktionsevne eller særlige sociale problemer. Funktionsnedsættelsen skal være betydelig i en sådan grad, at det ikke vurderes muligt at kompensere borgeren

	<p>gennem mindre indgribende foranstaltninger.</p> <p>Kommunen er forpligtet til at vurdere en borgers behov efter alle reglerne i Lov om Social Service samt være opmærksom på, om der kan søges hjælp hos anden myndighed eller efter anden lovgivning.</p>
<p>Hvad er formålet med ydelsen?</p>	<p>Den overordnede målsætning for hjælpen er, at den enkelte borger bliver bedre i stand til at tage ansvar for og mestre hverdagslivet og derved opnå størst mulig indflydelse i eget liv.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Indsatsen skal bidrage til at styrke borgerens personlige og sociale funktionsniveau og afklare udviklingsmuligheder. • Indsatsen skal bidrage til at forbedre mulighederne for borgerens livsudfoldelse gennem kontakt og omsorg samt tilbud om samvær og aktivitet. • Indsatsen skal bidrage til, at problemerne ikke forværres. <p>Der knytter sig individuelle og specifikke indsatsområder i forhold til den enkeltes tilbud om støtte.</p>
<p>Hvordan får borgeren indsatsen?</p>	<p>Henvendelsen kan ske til Myndighedsafdelingen, Handicap og Socialpsykiatri i Vejle Kommune:</p> <p>Adresse: Vestre Engvej 51 B, 4. sal., 7100 Vejle</p> <p>Der er åbent for personlig henvendelse mandag til onsdag kl. 9.00 til kl. 15,</p>

<p>Sagsbehandlingsfrister</p>	<p>torsdag 9.00-17 og fredag kl. 9.00 til kl. 14.</p> <p>Der er telefontid mandag til fredag mellem kl. 8.30 og kl. 11. Telefon: 76 81 80 98</p> <p>Webmail: handpsyk@vejle.dk</p> <p>4 uger fra henvendelsesdato.</p>
<p>Indsatsens indhold</p>	<p>Den indsats, der kan bevilges hjælp til, varierer meget og afhænger af den enkelte borgers behov. Det vil altid være en konkret og individuel vurdering. Borgeren tilbydes, at der i samarbejde med de relevante aktører, bliver udarbejdet en handleplan jf. Servicelovens § 141 med de indsatsområder, der kan bidrage til, at borgeren når sine mål.</p> <p>Der kan være tale om udviklende og vedligeholdende socialpsykiatriske og socialpædagogiske indsatser (se evt. afsnittet: <i>Retningsgivende mål</i>).</p> <p>Generelt gælder, at der ikke ydes lægelig, psykologisk og fysioterapeutisk behandling. Der ydes heller ikke praktisk hjælp i hjemmet (<i>Hjemmehjælp</i> jf. Servicelovens § 83 eller <i>Træning</i> jf. Servicelovens § 86).</p>
<p>Krav til leverandør</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Leverandøren skal sikre, at borgeren modtager den hjælp eller støtte, der svarer til den visiterede

	<p>indsats, som fremgår af borgerens handleplan jf. Servicelovens § 141.</p> <ul style="list-style-type: none"> • I samarbejde med borgeren er leverandøren forpligtet til at målrette indsatsen, så målene i handleplanen nås. • Leverandøren har et væsentligt ansvar for at sikre, at der sker en optimal udnyttelse af den tildelte støtte. • Leverandøren skal arbejde målrettet med at understøtte en udvikling, der så vidt muligt bringer borgeren videre til generelle almene tilbud eller en tilværelse uden behov for kommunens støtte.
Indsatsens varighed	Ved opstart af indsatsen aftales opfølgning, herunder forventet varighed af indsatsen jf. Servicelovens § 141. Det afgørende for varigheden er, at formålet med indsatsen er opfyldt, og at borgeren efter forløbet vurderes at kunne klare sig uden - eller med mindre indgribende støtte.
Hvem leverer indsatsen?	Indsatsen leveres som udgangspunkt af Center for Social Rehabilitering.
Er der frit valg?	Der er ikke frit valg på ydelser efter Servicelovens § 85. Vejle Kommune prioriterer lokale løsninger.
Kompetencekrav til leverandøren?	Det er leverandørens ansvar, at der altid er ansat personale, som har de relevante

	faglige kvalifikationer i forhold til opgaveløsningen.
Hvad koster indsatsen for borgeren?	Indsatsen er gratis
Hvordan følges op på indsatsen?	<p>Hvor ofte der skal følges op på indsatsen beror altid på en individuel og konkret vurdering. Minimum hver 6. måned med baggrund i statusbeskrivelse, jf. opfølgningsskademien (2018), se bilag 3.</p> <p>Opfølgningen skal tage udgangspunkt i, hvorvidt handleplanens individuelle og specifikke indsatsområder er nået. Der skal i høj grad fokuseres på borgerens progression. Herunder om der er nye indsatsområder, der skal arbejdes med.</p>
Dokumentation	<p>Leverandøren skal med baggrund i den visiterende myndigheds handleplan i samarbejde med borgeren udarbejde en indsatsplan, der løbende opdateres.</p> <p>Indsatsplanen beskriver, hvordan borgeren med fordel kan samarbejde med leverandøren omkring indsatserne for at nå målene i handleplanen.</p> <p>Det er afgørende i forhold til dokumentationen, at der er direkte sammenhæng til formålet med indsatsen og borgerens progression og livssituation.</p>
Indsatsens omfang	<ul style="list-style-type: none"> • Let • Moderat • Omfattende • Stort • Massiv • Særligt tilbud

Kvalitetsstandard for Servicelovens § 97

	Servicelovens § 97
Lovgrundlag	Kommunen skal tilbyde 15 timers ledsagelse om måneden til personer under folkepensionsalderen. Ledsagelsen tilbydes til personer, der ikke kan færdes alene på grund af betydelig nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne.
Hvem kan modtage indsatsen?	<p>Borgere som på grund af betydeligt og varigt nedsat psykisk eller fysisk funktionsevne ikke kan færdes alene.</p> <p>Forud for bevillingen skal borgerens funktionsevne være afdækket, og det skal vurderes, hvorvidt der er udviklingspotentiale, og om en træningsindsats helt eller delvist kan gøre borgeren i stand til selv at udføre opgaven. Afprøvning af aktivitet, herunder fokus på hjælpemidler, kan forekomme.</p> <p>Ledsagelse omfatter ikke støtte efter Servicelovens § 85. Ledsagelse omfatter som udgangspunkt ikke hjælp efter Servicelovens § 83.</p> <p>Borgerens behov for ledsagelse bør ikke kræve en særlig, indsigt, kvalifikation eller træning af ledsageren.</p> <p>Målgruppen er borgere under folkepensionsalderen.</p>
Hvad er formålet med ydelsen?	At borgeren ledsages til selvvalgte og planlagte fritidsaktiviteter uden for hjemmet.

	<p>At fremme den enkeltes mulighed for at klare sig selv eller at lette den daglige tilværelse og forbedre livskvaliteten.</p> <p>Indsatsens primære formål er at gøre borgeren i stand til at klare sig selv, uden at borgeren er afhængig af ledsagelse fra familie og venner.</p> <p>Vejle Kommunes mål er, at borgeren oplever, at:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Måden, ledsagelsen bliver givet på, er præget af forståelse for den enkeltes ønske om, hvordan livet leves. • Der er en imødekommende, ligeværdig og åben dialog med et klart og forståeligt indhold. • Der er størst mulig kontinuitet og helhed i den indsats, der leveres. • Der er fokus på en positiv udvikling, uanset funktionsevne, idet der fokuseres på ressourcer frem for begrænsninger. • Der er fokus på fleksibilitet i indsatsen og det frie valg.
<p>Hvordan får borgeren indsatsen?</p>	<p>Henvendelsen kan ske til Myndighedsafdelingen, Handicap og Socialpsykiatri i Vejle Kommune:</p> <p>Adresse: Vestre Engvej 51 B, 4. sal., 7100 Vejle</p> <p>Der er åbent for personlig henvendelse mandag til onsdag kl. 9.00 til kl. 15, torsdag 9.00-17 og fredag kl. 9.00 til kl. 14.</p>

<p>Sagsbehandlingsfrister</p>	<p>Der er telefontid mandag til fredag mellem kl. 8.30 og kl. 11. Telefon: 76 81 80 98</p> <p>Webmail: handpsyk@vejle.dk</p> <p>4 uger fra henvendelsesdato.</p>
<p>Indsatsens indhold</p>	<p>Selvvalgte og planlagte fritidsaktiviteter uden for hjemmet (sport, koncerter, gåture m.m.). Derudover hjælp til de opgaver der er direkte forbundet med ledsagelsen, fx at hjælpe med at tage overtøj af og på, hjælpe med kørestol og andre ganghjælpemidler.</p> <p>Ledsageren kan:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Være borgerens ”øjne”, guide en blind/svagtseende. • Være behjælpelig ved toiletbesøg, fx tømme urinkolbe/urinpose. • Være behjælpelig ved lette forflytninger, fx forflytning fra kørestol til transportmiddel. • Støtte borgeren i forbindelse med spising, når borgeren selvstændigt kan guide ledsageren i situationen/aktiviteten. • Understøtte kommunikation på borgers vegne, fx ved afasi. • Køre borgers bil. Ansvar ved uheld o.l. påhviler borger (forsikring). • Hjælpe borgeren med fodtøj og overtøj. • Være behjælpelig med indkøb både dagligdags og mere specielle/personlige indkøb. I alle tilfælde skal indkøbene på

	<p>forsvarlig vis kunne transporteres hjem af borger og ledsager.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Skubbe kørestol og støtte ved gang med eller uden hjælpemiddel i henhold til Arbejds miljø-lovgivningen. <p>Ledsagerordningen skal supplere servicelovens øvrige ydelser men ikke erstatte dem og omfatter således f.eks. ikke praktisk og personlig hjælp i hjemmet.</p>
<p>Indsatsen kan <u>ikke</u> indeholde</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Ledsagelse til læge og sygehus besøg og ledsagelse til behandlinger (fx lægeordineret fysioterapi, ride-fysioterapi og svømning). • Socialpædagogisk bistand, det vil sige støtteforanstaltninger som fx vejledning, rådgivning og hjælp til selvhjælp til at udføre dagligdagens gøremål m.m. • Personlig pleje • Ledsagers bil må som udgangspunkt ikke anvendes til transport. • Deltage i nogen form for møder f.eks. med offentlige myndigheder, rådgivere, advokater, i banker m.v. • Hæve penge på borgerens hævekort og underskrive dokumenter. • Være partsrepræsentant i en sag. • Lifte borgeren. • Omsorgsbetonede intensive støtte foranstaltninger, hvor fx den personlige omsorg og pleje kan være et mål i sig selv. <p>Ledsageren må ikke:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Transport i ledsagers bil.

	<ul style="list-style-type: none"> • Deltagelse i møder med eks. offentlige myndigheder, rådgivere, advokater, banker o.l. • Hæve penge på borgerens hævekort, underskrive dokumenter. • Være partsrepræsentant i en sag. • Lifte borgeren. • Opholde sig i borgerens hjem. • Påføres udgifter i forbindelse med ledsagelsen. • Planlægge ledsagelsen. • Ledsager må som udgangspunkt kun ledsage en borger ad gangen. • Tag ansvar for personer/dyr, der er sammen med borgeren under ledsagelsen.
<p>Krav til leverandør</p>	<p>Hjælp til ledsagelse kan ydes på alle ugens dage.</p> <p>Borgeren planlægger, tilrettelægger og laver aftaler med ledsageren og eller Center for Social Rehabilitering omkring ledsagelse.</p> <p>Indsatsen er tidsbegrænset til 15 timer om måneden.</p> <p>Ledsagerordning er omfattet af Arbejds miljø-lovgivning.</p>
<p>Indsatsens varighed</p>	<p>Ledsagerordningen opretholdes så længe, indsatsen opfylder formålet.</p> <p>Såfremt ledsagerordningen ikke bruges kontinuerligt, tages der stilling til om ordningen kan bringes til ophør ved en genvurdering af behovet for ledsagelse. Ordningen ophører ligeledes, hvis borgeren ikke længere opfylder kriterierne for § 97.</p>

	<p>Borger har ret til at spare timer sammen for op til 6 måneder. Efter 6 måneder bortfalder de timer, der er mere end 6 måneder gamle.</p> <p>Borgere, der er visiteret til ledsagelse før folkepensionsalderen, bevarer retten til ledsagelse efter overgang til folkepension jf. § 97, stk. 2.</p>
Hvem leverer indsatsen?	<p>Der er mulighed for frit at vælge en ledsager. Nære pårørende, samlever og ægtefælle kan ikke ansættes som ledsager.</p> <p>Hvis borger selv udpeger en ledsager, er det Center for Social Rehabilitering, der godkender og ansætter den udpegede person.</p>
Kompetencekrav til leverandøren?	<p>Der er ingen kompetencekrav til ledsageren.</p> <p>Det vil sige, at behov for ledsagelse bør ikke kræve en særlig indsigt, kvalifikation eller træning af ledsageren.</p>
Hvad koster indsatsen for borgeren?	<p>Indsatsen er gratis.</p> <p>Det er muligt for borgeren at søge om et årligt, fastsat beløb til dækning af ledsager udgifter. Taksten er fastsat af ministeriet/kommunalbestyrelse (2022 niveau, Kr. 948)</p>
Hvordan følges op på indsatsen?	<p>Der følges op på indsatsen minimum én gang om året jf. opfølgningsskademien (2018), se bilag 3. Der kan være særlige omstændigheder, der giver anledning til hyppigere eller sjældnere opfølgning.</p>

	<p>Opfølgningen kan ske via telefon – kontakt til borgeren og evt. Center for social rehabilitering.</p> <p>Opfølgning kan ske i forbindelse med opfølgning på anden §.</p>
Dokumentation	Der er ingen dokumentationskrav til ledsageren.
Særlige forhold der gør sig gældende	<p>Ordningen omfatter ikke personer med nedsat funktionsevne som følge af sindslidelse eller sociale årsager.</p> <p>Det skal i vurdering af ledsagerordning indgå, om der i forvejen ydes individuel ledsagelse som led i det samlede tilbud, der ydes den pågældende efter Servicelovens § 83, § 85, § 107 og § 108/ALB § 105.</p> <p>Der, hvor borgeren ikke er omfattet af kørselsordning, er kørsel omfattet af egenbetaling.</p>

Kvalitetsstandard for Servicelovens § 102

	Servicelovens § 102
Lovgrundlag	<p>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.</p>
Hvem kan modtage indsatsen?	<p>Borgere med en betydelig nedsat fysisk og/eller psykisk funktionsevne eller særlige sociale problemer.</p> <p>Kommunen kan tilbyde behandling til borgere, der har behov for et ganske særlig behandlingstilbud, når det sædvanlige behandlingssystem ikke rummer den fornødne specialviden eller ekspertise, eller at det sædvanlige behandlingssystem efter en konkret vurdering ikke kan antages at være egnet til, at behandle den konkrete borger. Bestemmelsen er subsidiær behandling via Sundhedsloven. Det vil sige, at tilbuddene inden for det sædvanlige behandlingssystem må anses for at være udtømte og utilstrækkelige. Behandlingen skal være af en karakter, som ikke kan varetages via socialpædagogisk støtte</p>

	<p>eller efter Servicelovens øvrige bestemmelser.</p> <p>Bestemmelsen gælder ikke behandling på Rusmiddelområdet.</p> <p>Det er en forudsætning, at kommunen vurderer, at tilbuddet i væsentlig grad vil kunne forbedre modtagerens aktuelle funktionsniveau eller forebygge, at funktionsnedsættelsen eller de sociale problemer forværres.</p> <p>Kommunen er forpligtet til at vurdere en borgers behov efter alle reglerne i Lov om Social Service samt være opmærksom på, om der kan søges hjælp hos anden myndighed eller efter anden lovgivning.</p>
<p>Hvad er formålet med ydelsen?</p>	<p>At kommunen i særlige tilfælde kan understøtte borgerens rehabilitering ved i tillæg til den sociale indsats at bevilge en sideløbende behandling, der ikke kan varetages i det gængse behandlingssystem. Tilbuddet kan ikke tildeles pga. ventetid eller som følge af egenbetaling i det ordinære behandlingssystem.</p>
<p>Hvordan får borgeren indsatsen?</p>	<p>Henvendelsen kan ske til Myndighedsafdelingen, Handicap og Socialpsykiatri i Vejle Kommune:</p> <p>Adresse: Vestre Engvej 51 B, 4. sal., 7100 Vejle</p> <p>Der er åbent for personlig henvendelse</p>

<p>Sagsbehandlingsfrister</p>	<p>mandag til onsdag kl. 9.00 til kl. 15, torsdag 9.00-17 og fredag kl. 9.00 til kl. 14.</p> <p>Der er telefontid mandag til fredag mellem kl. 8.30 og kl. 11. Telefon: 76 81 80 98</p> <p>Webmail: handpsyk@vejle.dk</p> <p>8 uger fra henvendelsesdato.</p>
<p>Krav til leverandør</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Leverandøren skal sikre, at borgeren modtager den hjælp eller støtte, borgeren har behov for. • Leverandøren har et væsentligt ansvar for at sikre, at der sker en optimal udnyttelse af behandlingen. • Leverandøren skal arbejde målrettet med at understøtte en udvikling, der så vidt muligt bringer borgeren videre til generelle almene tilbud eller en tilværelse uden behov for kommunens støtte.
<p>Indsatsens varighed</p>	<p>Som udgangspunkt tildeles et afgrænset behandlingsforløb på eksempelvis 12 timer eller 12 sessioner – svarende til den offentlige tilskudsordning for psykologbehandling. I særlige tilfælde kan forløbet forlænges, hvis der er specielle omstændigheder, der tilsiger dette.</p>

Hvem leverer indsatsen?	Leverandør er afhængig af den specifikke behandlings karakter.
Er der frit valg?	Der er ikke frit valg på ydelser efter Servicelovens § 102.
Kompetencekrav til leverandøren?	Det er leverandørens ansvar, at behandlingen udføres etisk forsvarligt med tilstrækkelig kvalitet. Det skal således være godtgjort, at leverandøren kan varetage reel behandling og er godkendt og uddannet til dette. Er der tale om eksempelvis psykoterapeutisk behandling, der ikke kræver autorisation, skal behandler kunne fremvise relevante uddannelsespapirer.
Hvad koster indsatsen for borgeren?	Indsatsen er gratis for borger.
Hvordan følges op på indsatsen?	Der foretages opfølgning på behandlingen fra sagsbehandler i Myndighed. Behandler udarbejder skriftlig status til Myndighed.
Dokumentation	Leverandøren skal efter 6 sessioner skriftligt redegøre for behandlingens indhold og borgerens progression. Det er afgørende i forhold til dokumentationen, at der er direkte sammenhæng til formålet med indsatsen og borgerens progression og livssituation.

Kvalitetsstandard for Servicelovens § 103

	Servicelovens § 103
Lovgrundlag	Vejle Kommune tilbyder beskyttet beskæftigelse, der er oprettet jf. Servicelovens § 103 til borgere i målgruppen for tilbud om beskyttet beskæftigelse.
Målgruppe for beskyttet beskæftigelse	Målgruppen er personer under folkepensionsalderen, 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, samt personer med særlige sociale problemer.
Hvad er formålet med indsatsen?	Det overordnede formål med beskyttet beskæftigelse er: <ul style="list-style-type: none">• At udvikle, genskabe eller afklare borgere med nedsat funktionsniveau, arbejdsmæssige kompetencer med det mål, at borgeren kommer så tæt på arbejdsmarkedet som muligt – og måske på sigt kan varetage et skånejob eller et fleksjob, samt at borgeren kan opnå og fastholde beskæftigelse.
Hvordan får borgeren indsatsen?	Henvendelsen kan ske til Myndighedsafdelingen, Handicap og Socialpsykiatri i Vejle Kommune: Adresse: Vestre Engvej 51 B, 4. sal., 7100 Vejle

<p>Sagsbehandlingsfrister</p>	<p>Der er åbent for personlig henvendelse mandag til onsdag kl. 9.00 til kl. 15, torsdag 9.00-17 og fredag kl. 9.00 til kl. 14.</p> <p>Der er telefontid mandag til fredag mellem kl. 8.30 og kl. 11. Telefon: 76 81 80 98.</p> <p>Webmail: handpsyk@vejle.dk</p> <p>4 uger fra ansøgningstidspunktet.</p>
<p>Indsatsens indhold</p>	<p>Borgerne tilbydes beskæftigelse ud fra ”Karriere på særlige vilkår”:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Kreativitet • Service • Natur og Miljø • Produktion <p>Tilbuddet tilrettelægges, så der tages hensyn til borgerens interesser, kompetencer og behov.</p>
<p>Krav til leverandør</p>	<p>Den enkelte leverandør skal sikre, at:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Borgeren oplever en helhedsorienteret, målrettet og faglig kvalificeret indsats, der tager udgangspunkt i den enkeltes behov. • Borgeren skal opleve støtte og hjælp med fokus på anvendelse af egne ressourcer, således at borgeren kan udvikle, genskabe

	<p>færdigheder eller vedligeholde disse.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Borgeren skal motiveres til at tage initiativ til aktivitet, så egne ressourcer medinddrages. • Borgeren skal opleve, at indsatsen tilrettelægges og leveres i et samarbejde med leverandøren, således at borgerens selvbestemmelse, normer og arbejdsliv respekteres, bevares og styrkes.
<p>Indsatsens varighed</p>	<p>Indsatsen er som udgangspunkt tidsbegrænset, dog max. indtil folkepensionsalderen jf. § 103. Ved opstart af tilbuddet tilbydes borgeren udarbejdelse af en handleplan jf. § 141. Heri opstilles borgens mål med indsatsen. Det afgørende for varigheden er, at formålet med indsatsen er opfyldt.</p> <p>Der er specifikke indsatser, som er tidsbegrænset, dette vil fremgå af borgerens handleplan.</p>
<p>Vejle Kommunes tilbud</p>	<p>På psykiatriområdet:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Cafébutikken i Vejle <p>På både handicap- og psykiatriområdet:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Karriereværkstedet <ul style="list-style-type: none"> – Torvegade i Give – Gården i Give – Hjulmagervej i Vejle – Café Pap i Vejle – Ellehammervej i Vejle – Unik Job

	<ul style="list-style-type: none"> - Servicegruppen - På vej i job <p>Alle tilbud er nærmere beskrevet på Vejle Kommunes hjemmeside: https://www.vejle.dk/borger/mit-liv/sundhed-og-omsorg/handicap-psykiatri-og-udsatte-over-18-aar/beskaeftigelses-og-dagtilbud/</p>
Er der frit valg på beskyttet beskæftigelse?	<p>Der er ikke frit valg på beskyttet beskæftigelse. Vejle Kommune tilstræber, at valget af beskæftigelsestilbud sker i tæt samarbejde med borgeren.</p> <p>Vejle Kommune prioriterer lokale løsninger, hvor det er muligt.</p>
Kompetencekrav til leverandøren	<p>Det er leverandørens ansvar, at der altid er ansat personale, som har de relevante faglige kvalifikationer, der kræves i forhold til opgaveløsningen.</p>
Hvad koster indsatsen for borgeren?	<p>Indsatsen er gratis.</p>
Hvordan følges op på om indsatsen?	<p>Der følges som udgangspunkt op hvert 2. år, ved personligt fremmøde af borgeren, Myndighedsafdelingen og leverandøren, jf. opfølgningsskandencen (2018), se bilag 3. Opfølgningen sker med baggrund i statusbeskrivelse, som leverandøren og borgeren har udarbejdet i samarbejde.</p> <p>Der kan være særlige omstændigheder, der gør, at der er behov for at holde opfølgning hyppigere.</p> <p>Myndighedsafdelingen og leverandøren følger op i forhold til at vurdere, om der er</p>

	sammenhæng i borgerens behov, indsats og takst.
Dokumentation	<p>Leverandøren skal med baggrund i den visiterende myndigheds handleplan i samarbejde med borgeren udarbejde en indsatsplan, der løbende opdateres.</p> <p>Indsatsplanen beskriver, hvordan borgeren med fordel kan samarbejde med leverandøren omkring indsatserne for at nå målene i handleplanen.</p> <p>Det er afgørende i forhold til dokumentationen, at der er direkte sammenhæng til formålet med indsatsen og borgerens progression og livssituation.</p>
Indsatsen omfang⁶	<p>Fuldtid (100%)</p> <p>Deltid (50%)</p>

Kvalitetsstandard for Servicelovens § 104 – visiteret tilbud

	Servicelovens § 104
Lovgrundlag	Vejle Kommune 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 for aktivitets- og samværstilbud	Målgruppen er personer med betydelig nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne eller med særlige sociale problemer, som medfører behov for socialt samvær eller

⁶ Udspecificering fremgår af afsnittet *Indsatsomfang for indsats jf. Servicelovens §§ 103 & 104*

	stimulering til at øge egne færdigheder ved aktivitet og livsudfoldelse.
Hvad er formålet med indsatsen?	Det overordnede formål med aktivitets- og samværstilbud er at skabe indhold i hverdagen for borgere, som på grund af deres funktionsnedsættelse ikke har mulighed for at deltage i aktiviteter på lige fod med borgere uden funktionsnedsættelse.
Hvordan får borgeren indsatsen?	<p>Henvendelsen kan ske til Myndighedsafdelingen, Handicap og Socialpsykiatri i Vejle Kommune:</p> <p>Adresse: Vestre Engvej 51 B, 4. sal., 7100 Vejle</p> <p>Der er åbent for personlig henvendelse mandag til onsdag kl. 9.00 til kl. 15, torsdag 9.00-17 og fredag kl. 9.00 til kl. 14.</p> <p>Der er telefontid mandag til fredag mellem kl. 8.30 og kl. 11. Telefon: 76 81 80 98.</p> <p>Webmail: handpsyk@vejle.dk</p> <p>4 uger fra ansøgningstidspunktet.</p>
Sagsbehandlingsfrister	
Indsatsens indhold	<p>Aktivitets- og samværstilbud:</p> <p>Der tilbydes forskellige former for aktiviteter, som har til formål at styrke borgerens evne til at tænke kreativt og udvikle sine kompetencer. Aktiviteterne kan foregå internt eller i samarbejde med andre aktører – offentlige / private.</p>

	<p>Borgeren vil løbende blive tilbudt muligheder for nye udfordringer, det kan f.eks. være intern praktik i andre § 104 tilbud i organisationen eller § 103 internt/eksternt. Borgeren tilbydes aktiviteter ud fra ”Karriere på særlige vilkår”:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Kreativitet • Service • Natur og Miljø • Produktion <p>Afklaringsmodul:</p> <p>I indsatsen afklares borgerens mødestabilitet, personlige og faglige kompetencer. Borgerne afklares både i aktivitets- og samværstilbud og i beskyttet beskæftigelse. Afklaringen foregår primært internt. Der er særligt fokus på den enkeltes ressourcer i forhold til ”Karriere på særlige vilkår”. Borgeren tilbydes ligeledes aktiviteter ud fra ”Karriere på særlige vilkår”.</p>
<p>Krav til leverandør</p>	<p>Den enkelte leverandør skal sikre, at:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Borgeren oplever en helhedsorienteret, målrettet og faglig kvalificeret indsats, der tager udgangspunkt i den enkeltes behov. • Borgeren skal opleve støtte og hjælp med fokus på anvendelse af egne ressourcer, således at borgeren kan udvikle, genskabe

	<p>færdigheder eller vedligeholde disse.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Borgeren skal motiveres til at tage initiativ til aktivitet, så egne ressourcer medinddrages. • Borgeren skal støttes og vejledes i sundhedsfremmende og forebyggende aktiviteter. • Borgeren skal opleve, at indsatsen tilrettelægges og leveres i et samarbejde med leverandøren, således at borgerens selvbestemmelse, normer og hverdagsliv respekteres, bevares og styrkes.
Indsatsens varighed	<p>Indsatsen er som udgangspunkt tidsbegrænset, så længe formålet med indsatsen er opfyldt. Ved opstart af tilbuddet tilbydes borgeren udarbejdelse af en handleplan jf. § 141. Heri opstilles borgens mål med indsatsen. Det afgørende for varigheden er, at formålet med indsatsen er opfyldt.</p> <p>Der er specifikke indsatser som er tidsbegrænset, dette vil fremgå af borgerens handleplan.</p>
Vejle Kommunes tilbud	<p>På handicapområdet, integreret dagtilbud i forbindelse med botilbuddet</p> <ul style="list-style-type: none"> • Bakkevænget/Postensvej i Brejning • Troldehuset/Spurvetoften i Brejning • Udviklingscentret Skansebakken i Brejning

	<ul style="list-style-type: none"> • De2Gaarde i Brejning <p>På både handicap- og psykiatriområdet:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Karriereværkstedet <ul style="list-style-type: none"> - Torvegade i Give - Ellehammervej i Vejle - Gården - Hjulmagervej <p>Alle tilbud er nærmere beskrevet på Vejle Kommunes hjemmeside: https://www.vejle.dk/borger/mit-liv/sundhed-og-omsorg/handicap-psykiatri-og-udsatte-over-18-aar/beskaeftigelses-og-dagtilbud/</p>
<p>Er der frit valg på aktivitets- og samværstilbud?</p>	<p>Der er ikke frit valg på aktivitets- og samværstilbud. Vejle Kommune tilstræber, at valget af aktivitetstilbud sker i tæt samarbejde med borgeren.</p> <p>Vejle Kommune prioriterer lokale løsninger, hvor det er muligt.</p>
<p>Kompetencekrav til leverandøren</p>	<p>Det er leverandørens ansvar, at der altid er ansat personale, som har de relevante faglige kvalifikationer, der kræves i forhold til opgaveløsningen.</p>
<p>Hvad koster indsatsen for borgeren?</p>	<p>Indsatsen er gratis.</p>
<p>Hvordan følges op på om indsatsen?</p>	<p>Borgere i botilbud:</p> <p>Der følges som udgangspunkt op hvert 2. år, ved fælles møde med borgeren, botilbud og dagtilbud, jf. opfølgningsskademien (2018) se bilag 3. Opfølgningen sker med baggrund i statusbeskrivelse, som leverandøren og</p>

	<p>borgeren, så vidt muligt, har udarbejdet i samarbejde.</p> <p>Der kan være særlige omstændigheder, der gør, at der er behov for at afholde opfølgning hyppigere.</p> <p>Myndighedsafdelingen og leverandøren følger op i forhold til at vurdere, om der er sammenhæng i borgerens behov, indsats og takst.</p> <p>Borgere uden botilbud:</p> <p>Der afholdes opfølgning med Karriereværkstedet, jf. opfølgningsskandencen (2018), se bilag 3.</p>
Dokumentation	<p>Leverandøren skal med baggrund i den visiterende myndigheds handleplan i samarbejde med borgeren udarbejde en indsatsplan, der løbende opdateres.</p> <p>Indsatsplanen beskriver, hvordan borgeren med fordel kan samarbejde med leverandøren omkring indsatserne for at nå målene i handleplanen.</p> <p>Det er afgørende i forhold til dokumentationen, at der er direkte sammenhæng til formålet med indsatsen og borgerens progression og livssituation.</p>
Indsatsens omfang⁷	<p>Fuldtid (80%)</p> <p>Deltid (40%)</p>

⁷ Udspecificering fremgår af afsnittet *Indsatsomfang for indsats jf. Servicelovens §§ 103 & 104*

Kvalitetsstandard for Servicelovens § 107

	Servicelovens § 107
Lovgrundlag	Vejle Kommune tilbyder ophold i boformer, der er oprettet jf. Servicelovens § 107 til borgere, der er i målgruppen for et midlertidigt botilbud eller et tidsbegrænset døgnophold.
Målgruppe for midlertidigt botilbud	<p>Borgere med betydelig nedsat fysisk og/eller psykisk funktionsevne eller særlige sociale problemer med behov for omfattende hjælp til almindelige, daglige funktioner eller pleje, og som på grund af disse vanskeligheder ikke kan klare sig uden døgnstøtte.</p> <p>Funktionsnedsættelsen skal være omfattende i en sådan grad, at det ikke vurderes muligt at kompensere borgeren gennem mindre indgribende foranstaltninger.</p> <p>Ved akut opstået behov i forbindelse med fysisk eller psykisk sygdom, skal det sikres, at der foretages en vurdering, der sikrer, at det ikke er en hospitalsindlæggelse, borgeren har brug for.</p>
Hvad er formålet med indsatsen?	<p>Det overordnede formål med et midlertidigt botilbud er:</p> <ul style="list-style-type: none">• At sikre støtte til borgere, der på grund af nedsat funktionsevne ikke kan klare sig i eget hjem.• At udvikle, genskabe eller afklare borgerens muligheder for at kunne klare tilværelsen i egen bolig, eventuelt med støtte.

	<p>Der knytter sig herudover individuelle og specifikke indsatsområder i forhold til den enkeltes ophold i et midlertidigt botilbud.</p>
<p>Hvordan får borgeren indsatsen?</p>	<p>Henvendelsen kan ske til Myndighedsafdelingen, Handicap og Socialpsykiatri i Vejle Kommune:</p> <p>Adresse: Vestre Engvej 51 B, 4. sal., 7100 Vejle</p> <p>Der er åbent for personlig henvendelse mandag til onsdag kl. 9.00 til kl. 15, torsdag fra 9.00-17 og fredag kl. 9.00 til kl. 14.</p> <p>Der er telefontid mandag til fredag mellem kl. 8.30 og kl. 11. Telefon: 76 81 80 98.</p> <p>Webmail: handpsyk@vejle.dk</p>
<p>Sagsbehandlingsfrister</p>	<p>8 uger fra ansøgningstidspunktet.</p>
<p>Indsatsens indhold</p>	<p>Indholdet i indsatsen i midlertidige botilbud dækker som udgangspunkt borgerens behov for praktisk hjælp og personlig pleje, aflastning og optræning, socialpsykiatrisk og/eller socialpædagogisk støtte, pædagogisk ledsagelse og aktivitets- og samværstilbud.</p> <p>I forbindelse med afgørelse om ophold i midlertidigt botilbud tilbydes borgeren, at der i samarbejde med relevante aktører, bliver udarbejdet en handleplan jf. Servicelovens § 141 med individuelle og specifikke indsatsområder.</p> <p>Generelt gælder, at der ikke ydes lægelig, psykologisk eller fysioterapeutisk behandling.</p>

Krav til leverandør	Den enkelte leverandør skal sikre, at: <ul style="list-style-type: none"> • Borgeren oplever en helhedsorienteret, målrettet og faglig kvalificeret indsats, der tager udgangspunkt i den enkeltes behov. • Borgeren skal opleve støtte og hjælp med fokus på anvendelse af egne ressourcer, således at borgeren kan genskabe færdigheder eller vedligeholde disse. • Borgeren skal motiveres til at tage initiativ til aktivitet og træning i daglige gøremål, så egne ressourcer medinddrages i udførelsen heraf. • Borgeren skal støttes og vejledes i sundhedsfremmende og forebyggende aktiviteter. • Borgeren skal opleve, at indsatsen tilrettelægges og leveres i et samarbejde med leverandøren, således at borgerens selvbestemmelse, normer og hverdagsliv respekteres, bevares og styrkes.
Indsatsens varighed	Der kan ikke sættes varighed på midlertidige botilbud jf. Servicelovens § 107. Det afgørende for opholdets varighed er, at formålet med opholdet er opfyldt, og at den pågældende efter opholdet kan klare sig uden den støtte, der ydes i det midlertidige botilbud og således skal tilbage til - eller på ny etableres i egen bolig, evt. med støtte.
Hvem leverer indsatsen?	Indsatsen leveres i et § 107 botilbud.

	<p>En samlet oversigt over botilbud findes på Socialstyrelsens <i>Tilbudsportalen</i>: Tilbudsportalen.dk</p>
Er der frit valg på botilbud?	<p>Der er ikke frit valg på midlertidige botilbud. Vejle Kommune tilstræber, at valget af botilbud sker i tæt samarbejde med borgeren.</p> <p>Vejle Kommune prioriterer lokale løsninger, hvor det er muligt.</p>
Kompetencekrav til leverandøren	<p>Det er botilbuddets ansvar, at der altid er ansat personale, som har de relevante faglige kvalifikationer, der kræves i forhold til opgaveløsningen.</p>
Hvad koster indsatsen for borgeren?	<p>Det er borgeren, der betaler for ophold/leje.</p> <p>I forbindelse med afgørelsen om tilbud i boform jf. Servicelovens § 107, træffer visiterende myndighed afgørelse om egenbetaling jf. Servicelovens § 163.</p> <p>Handlekommunen fastsætter betaling for ophold i botilbuddet, herunder el og varme.</p> <p>Borgeren skal afholde egenbetalingen af sin arbejdsindtægt, førtidspension, kontanthjælp eller anden indtægt.</p>
Hvordan følges op på om indsatsen?	<p>Hvor ofte der følges op på opholdet (det personrelaterede tilsyn) beror altid på en individuel og konkret vurdering. Som minimum 3 måneder efter indflytning og derefter minimum hver 6. måned med baggrund i statusbeskrivelse jf. opfølgningsskeden, se bilag 3.</p> <p>Der skal i høj grad fokuseres på effekten af opholdet og borgerens progression, og i hvilket omfang § 141 handleplanens individuelle og</p>

	specifikke indsatsområder er nået. Herunder om der er nye indsatsområder, der skal arbejdes med for, at formålet med opholdet nås.
Dokumentation	<p>Botilbuddet skal med baggrund i den visiterede myndigheds handleplan inden for de første måneder i samarbejde med borgeren udarbejde en indsatsplan, der løbende opdateres. Indsatsplanen beskriver, hvordan borgeren bedst kan samarbejde omkring indsatserne for at nå målet.</p> <p>Botilbuddet udarbejder en status på forløbet forud for opfølgningerne.</p> <p>Det er afgørende i forhold til dokumentationen, at der er direkte sammenhæng til formålet med indsatsen og borgerens progression og livssituation.</p>
Vejle Kommunes botilbud	<p>På handicapområdet:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Bo-Vejle: <ul style="list-style-type: none"> - Bredballe Byvej 43 & 67, Vejle - Grundet Bygade 19a og 19b, Vejle - Ringdams Kobbøl 163, 165 & 167, Vejle - Søndermarken, Give • Postens Vej • Udviklingscenter De 2 gårde <ul style="list-style-type: none"> - Fuglekær - Rønnevang 1-5 <p>På social- og psykiatriområdet:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Sukkertoppen • Tinghøj • Sønderåen

<p>Indhold i Vejle kommunes tilbud</p>	<p>Borgere med betydelig nedsat fysisk og/eller psykisk funktionsevne eller særlige sociale problemer med behov for omfattende hjælp til almindelige, daglige funktioner eller pleje.</p> <p>På handicapområdet: Hjemmeboende borgere hvor forældre eller ægtefælle/samlever har behov for aflastning som forudsætning for, at den enkelte fortsat kan bo hjemme + § 107 tilbud</p> <p><i>Vurderingsophold:</i> Et tilbud til borgere, hvor det vurderes, at der er brug for en nærmere afdækning af funktionsniveau og støttebehov.</p> <p>På social- og psykiatriområdet:</p> <ul style="list-style-type: none"> • <i>Akutophold.</i> Omfatter borgere med et massivt behov for akut overnatning i en midlertidig periode. Sukkertoppen har et antal pladser, som bruges til akutovernatning, trænings- og vurderingsophold. Akutovernatning er typisk en enkelt overnatning, men der kan i særlige tilfælde være mulighed for akutovernatning flere nætter i træk. <p>Akutophold kan vare fra 1-5 døgn. I særlige tilfælde op til 10 døgn.</p> <ul style="list-style-type: none"> • <i>Træningsophold.</i> Opholdet på Sukkertoppen er en mulighed for personer med psykiatriske og sociale problemstillinger, der bor i eget hjem, men som har behov for en kortvarig og målrettet indsats i et døgntilbud.
---	---

	<p>Formålet med et træningsophold er at forbedre evnen hos borgere med psykiatriske og sociale problemstillinger til at klare en dagligdag i eget hjem. Indsatsen kan være målrettede afgrænsede problemstillinger som f.eks. vanskeligheder ved at håndtere utryghed, tendens til isolation m.m.</p> <p>I samarbejde med borgerens sagsbehandler og eventuelt i samarbejde med netværk og kontaktperson tilbydes et planlagt, individuelt og afgrænset træningsforløb for den enkelte borger, som har behov for en særlig indsats med henblik på at få genskabt en hverdag.</p> <p>Træningsopholdet kan vare fra 1 uge til 1 måned.</p> <ul style="list-style-type: none"> • <i>Vurderingsophold.</i> En mulighed for borgere med psykiatriske eller sociale problemstillinger, som har behov for at få udarbejdet en grundig vurdering af de psykiske, sociale, fysiske, daglige, praktiske ressourcer og begrænsninger. <p>Formålet med et vurderingsophold er at vurdere funktionsniveau og udviklingspotentiale hos en borger med forskellige psykiatriske og sociale problemstillinger.</p> <p>I samarbejde med sagsbehandler, netværk og professionelle</p>
--	---

hjælpere/behandlere planlægges indsatsen. Gennem træning af psykiske, sociale, fysiske og praktiske færdigheder vurderes det aktuelle funktionsniveau samt potentialet for at udvikle funktionsniveauet. Vurderingen kan bruges som grundlag for bevilling af fremtidig hjælp og støtte.

Varigheden af vurderingsopholdet aftales individuelt, men udgangspunktet er en periode på op til 3 måneder.

Opholdene er nærmere beskrevet på Vejle Kommunes hjemmeside:

<http://www.sociallogpsykiatri.vejle.dk/Center-Doegn--boliger-med-stoette/Sukkertoppen/Botilbud.aspx>

Formålet med akut- og træningsophold er, at disse bidrager til, at borgeren kan fastholde egen bolig. Herunder forebygge mere indgribende behandlingsmæssige og/eller socialpsykiatrisk indsats.

Formålet med vurderingsophold er, at opholdet skal bidrage til at udrede borgerens funktionsevne og afdækning af støttebehov.

Kvalitetsstandard for Servicelovens § 108

	<p>Service洛vens § 108-lignende boformer (støtte i boformer efter Almenboliglovens § 105 stk. 2).</p>
<p>Lovgrundlag</p>	<p>Vejle Kommune tilbyder ophold i boformer, der er oprettet jf. Servicelovens § 108 til borgere, der er i målgruppen for et længerevarende botilbud.</p> <p>Kommunen tilbyder ligeledes ophold i almene ældreboliger, som er oprettet efter Lov om Almene Boliger (Almenboligloven) til borgere, der er i målgruppen for længerevarende botilbud.</p> <p>For borgere i botilbud jf. Almenboligloven visiteres til støtte jf. Servicelovens § 85. Jf. Servicelovens § 85 skal kommunen 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 og/eller psykisk funktionsevne eller særlige sociale problemer.</p> <p>De to forskellige lovgrundlag for længerevarende botilbud betyder, at rammen for botilbud er forskellig, men indholdet i tilbuddene er ens. Derfor er begge boformer dækket af denne kvalitetsstandard.</p>
<p>Målgruppe for længerevarende botilbud</p>	<p>Borgere med betydelig og varigt nedsat fysisk og/eller psykisk funktionsevne eller særlige sociale problemer med behov for omfattende hjælp til almindelige, daglige funktioner eller pleje, og som på</p>

	<p>grund af disse vanskeligheder ikke kan få dækket disse behov på anden vis.</p> <p>Funktionsnedsættelsen skal være omfattende i en sådan grad, at det ikke vurderes muligt at kompensere borgeren gennem mindre indgribende foranstaltninger.</p> <p>Ved akut behov i forbindelse med fysisk eller psykisk sygdom, skal det sikres, at der foretages en vurdering, som sikrer, at det ikke er en hospitalsindlæggelse, borgeren har brug for.</p>
<p>Hvad er formålet med indsatsen?</p>	<p>Det overordnede formål med et længerevarende botilbud er:</p> <ul style="list-style-type: none"> • At sikre støtte til borgere, der på grund af varigt nedsat funktionsevne ikke kan klare sig i eget hjem. • At udvikle, genskabe, fastholde eller kompensere for den nedsatte funktionsevne. <p>Herudover knytter der sig individuelle og specifikke indsatsområder i forhold til den enkeltes ophold i et længerevarende botilbud.</p>
<p>Hvordan får borgeren indsatsen?</p>	<p>Henvendelsen kan ske til Myndighedsafdelingen, Handicap og Socialpsykiatri i Vejle Kommune:</p> <p>Adresse: Vestre Engvej 51 B, 4. sal, 7100 Vejle</p> <p>Der er åbent for personlig henvendelse mandag til onsdag kl. 9.00 til kl. 15,</p>

<p>Sagsbehandlingsfrist</p>	<p>torsdag 9.00-17 og fredag kl. 9.00 til kl. 14.</p> <p>Der er telefontid mandag til fredag mellem kl. 8.30 og kl. 11. Telefon: 76 81 80 98.</p> <p>Webmail: handpsyk@vejle.dk</p> <p>8 uger fra ansøgningstidspunktet.</p>
<p>Indsatsens indhold</p>	<p>Indholdet i indsatsen i længerevarende botilbud dækker over borgerens behov for praktisk hjælp og personlig pleje, socialpsykiatrisk og socialpædagogisk/psykosocial indsats, pædagogisk ledsagelse og aktivitets - og samværstilbud.</p> <p>I forbindelse med afgørelse om ophold i længerevarende botilbud vil der i samarbejde med borgeren blive udarbejdet en handleplan jf. Servicelovens § 141 med individuelle og specifikke indsatsområder. Generelt gælder, at der ikke ydes lægelig, psykologisk eller fysioterapeutisk behandling.</p>
<p>Krav til leverandøren</p>	<p>Den enkelte leverandør skal sikre, at:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Borgeren oplever en helhedsorienteret, målrettet og faglig kvalificeret indsats, der tager udgangspunkt i den enkeltes behov. • Borgeren skal opleve støtte og hjælp med fokus på anvendelse af

	<p>egne ressourcer, således at borgeren kan genskabe færdigheder eller vedligeholde disse.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Borgeren skal motiveres til at tage initiativ til aktivitet og træning i daglige gøremål, så egne ressourcer medinddrages i udførelsen heraf. • Borgeren skal støttes og vejledes i sundhedsfremmende og forebyggende aktiviteter. • Borgeren skal opleve, at indsatsen tilrettelægges og leveres i samarbejde med tilbuddet, således at borgerens selvbestemmelse, normer og hverdagsliv respekteres, bevares og styrkes.
Indsatsens varighed	Der kan ikke sættes tidsperspektiv på længerevarende botilbud, da tilbuddet kan være varigt.
Hvem leverer indsatsen?	<p>Indsatsen leveres i et § 108 botilbud eller botilbud jf. Almenboligloven.</p> <p>En samlet oversigt over botilbud findes på Socialstyrelsens <i>Tilbudsportalen</i>: Tilbudsportalen.dk</p>
Er der frit valg af botilbud?	Valget af botilbud sker i samarbejde med borgeren. Borgeren har som udgangspunkt ret til frit valg jf. servicelovens § 108 stk. 2 i et sammenligneligt botilbud (indhold, pris og godkendelse/match fra opholdskommune)
Kompetencekrav til leverandøren	Det er leverandørens ansvar, at der altid er ansat personale, der har de relevante

	faglige kvalifikationer i forhold til opgaveløsningen.
Hvad koster indsatsen for borgeren?	<p>Det er borgeren, der betaler for ophold/leje.</p> <p>Betalingen for ophold i et længerevarende botilbud er forskellig afhængig af, om det er et botilbud jf. Servicelovens § 108 eller et botilbud jf. Almenboligloven.</p> <p>I forbindelse med afgørelsen om botilbud jf. Servicelovens § 108, træffer visiterende myndighed afgørelse om egenbetaling jf. Servicelovens § 163. Borgeren skal have et boligdokument på boligen.</p> <p>Handlekommunen fastsætter betaling for ophold i botilbuddet, herunder el og varme.</p> <p>Borgeren skal afholde egenbetalingen af sin arbejdsindtægt, førtidspension, kontanthjælp eller anden indtægt.</p> <p>I boliger opført efter Almenboligloven indgår den enkelte borger, der anvises en bolig, en lejekontrakt med udlejer, og borgeren betaler husleje i henhold til lejekontrakten.</p>
Hvordan følges der op på indsatsen?	Hvor ofte der følges op på opholdet (det personrelaterede tilsyn) beror altid på en individuel og konkret vurdering. Som minimum efter 3 måneder fra indflytning og derefter hvert eller hvert andet år, afhængigt af hvilken målgruppe der er tale om jf. opfølgingskadencen, se bilag 3.

	<p>Opfølgning sker på baggrund af statusbeskrivelse.</p> <p>Der skal i høj grad fokuseres på effekten af opholdet og borgerens progression, og i hvilket omfang § 141 handleplanens individuelle og specifikke indsatsområder er nået. Herunder, om der er nye indsatsområder, der skal arbejdes med, for at formålet med opholdet nås.</p>
Dokumentation	<p>Botilbuddet skal med baggrund i den visiterede myndigheds handleplan inden for de første måneder i samarbejde med borgeren udarbejde en indsatsplan, der løbende opdateres. Indsatsplanen beskriver, hvordan borgeren bedst kan samarbejde omkring indsatserne for at nå målene.</p> <p>Botilbuddet udarbejder en status på forløbet forud for opfølgingsmøderne.</p>
Vejle Kommunes tilbud	<p>På handicapområdet:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Bo-Vejle: <ul style="list-style-type: none"> - Bredballe Byvej 43 & 67, Vejle - Grundet Bygade 19a og 19b, Vejle - Ringdams Kobbøl 163, 165 & 167, Vejle - Søndermarken, Give • Postens Vej • Udviklingscenter De 2 gårde <ul style="list-style-type: none"> - Fuglekær - Rønnevang 1-5 • Postens Vej • Skansebakken

	<ul style="list-style-type: none">• Spurvetoften <p>På social- og psykiatriområdet:</p> <ul style="list-style-type: none">• Sukkertoppen• Tinghøj• Ved Sønderåen <p>Alle tilbud er nærmere beskrevet på Vejle Kommunes hjemmeside: http://www.vejle.dk/Borger/Handicap-social-og-psykiatri.aspx</p>
--	--

Del 5

Referencer

"Etik – dilemma og valg", af Einar Aadlund (2000)	Appendiks 2
KORA: "Styring af standarder – Undersøgelse af kommunernes brug af kvalitetsstandarder på socialområdet" (2016).	http://www.kora.dk/media/4936312/10827_styring-med-standarder.pdf
Marselisborgcentret: "Hvidbog om rehabiliteringsbegrebet – Rehabilitering i Danmark" (2004).	http://www.marselisborgcentret.dk/fileadmin/filer/Publikationer/PDF_er/Hvidbog.pdf
Schultz Lovguide	
"Socialrådgivning og social behandling", af Tine Egelund og Lis Hillgaard (2006)	Kapitel 7
Socialstyrelsen	www.socialebegreber.dk
Socialstyrelsen: "Voksenudredningsmetoden – Metodehåndbog" (2013).	http://socialstyrelsen.dk/filer/tvaergaende/sagsbehandling-og-organisering/link-metodehandbog-vum-1.pdf
<i>Sociologies of Disability and Illness</i> , af Carol Thomas (2007)	
Statens Institut for Folkesundhed	http://www.si-folkesundhed.dk/Udgivelser/B%C3%B8ger%20og%20rapporter/2008/2897%20Folkesundhedsrapporten%202007.aspx
Sundhedsstyrelsen	https://sundhedsstyrelsen.dk/da/udgivelser/2013/forebyggelsespakke-mental-sundhed
Særlige psykiatripladser	http://www.psykiatriensyddanmark.dk/wm506592
WHO: "ICF International Classification of Functioning, Disability and Health" (2001).	http://www.marselisborgcentret.dk/fileadmin/filer/ICF/ICF_og_ICF-CY_-_en_dansk_vejledning_til_brug_i_praksis.pdf

Link til <i>Indsatskatalog og Kvalitetsstandard på voksenområdet</i> på Vejle Kommunes hjemmeside	https://www.vejle.dk/borger/mit-liv/sundhed-og-omsorg/handicap-psykiatri-og-udsatte-over-18-aar/til-samarbejdspartnere-og-fagfolk/
---	---

BILAG 1 – Indsatsomfang I bruttotid for Støtte jf. Serviceloven § 85

Pakkenavn	Bruttotid/ gennemsnitlig tid pr. uge	ATA pr. uge/Gennemsnitlig ATA pr. uge	Antal indsatser
Uvisiterede indsatser: Kræver ingen bevilling. Alle borgere med funktionsnedsættelse kan henvende sig i Papirfabrikken og få råd og vejledning. Dette er et uvisiteret tilbud.		Der er mulighed for at henvende sig i Cafe Pap, Papirfabrikken, Huset, Cafe Himmelblå, Dalhuset og Parkhuset, Værestederne i Egtved og Give samt Akutteamet i tilbuddenes åbningstid på tlf. 76 81 91 91	
Let (primært telefonisk kontakt og/eller henvendelse i Papirfabrikken – enkelte borgere får besøg hver 14. dag)	1,1 time	Gennemsnit 0,5 times støtte/uge	1-2
Moderat	2,15 timer	Gennemsnit 1,5 timers støtte/uge	2-3
Omfattende	4,3 timer	Gennemsnit 3 timers støtte/uge	3-4
Stor	6,5 timer	Gennemsnit 4,5 timers støtte/uge	4-5
Massiv	8,4 timer	Gennemsnit 6 timers støtte/uge	5-6
Særligt tilbud som udmåles i timer	14/14 timer	7 timer eller derover times støtte/uge	6 eller derover

BILAG 2 - Pris for § 85 indsatser

Socialpsykiatrisk støtte	X ⁸ kr. pr. døgn	Årligt: svarende til 7 døgn x X kr. x 52 uger for moderat støtte.
Socialpædagogisk støtte	Y ⁸ kr. pr. døgn	Årligt: svarende til 7 døgn x Y kr. x 52 uger for moderat støtte.

Eksempel på beregning af omkostningen ved de forskellige pakker:

Let pakke: 7 døgn / 2 x X kr. = X kr. pr. uge
Moderat pakke: 7 døgn x X kr. = X kr. pr. uge
Omfattende pakke: 2 x 7 døgn x X kr. = X kr. pr. uge
Stor pakke: 3 x 7 døgn x X kr. = X kr. pr. uge

⁸ Prisen for en moderat pakke fastsættes årligt og fremgår af BI.

BILAG 3 – Opfølgningsskadence

Opfølgningsskadence gældende for §§ 84, 85, 97, 100, 102, 103, 104, 107, 108 og ABL § 105
§ 108 og ABL § 105, udviklingshæmmede, Vejle tilbud (Bo-Vejle, Postens Vej, Skansebakken, De to Gårde og Spurvetoften. Ca. 150 borgere) Personlig opfølgning hvert 2. år med baggrund i status. Takstvurdering ift. sammenhæng mellem borgers støttebehov, faglig indsats og takst foretages 1 x årligt (de første 3 år). Afvigelser i opfølgningsskadence aftales med faglig konsulent.
§ 108 og ABL § 105, udviklingshæmmede, borgere i andre kommuner og private tilbud. Personlig opfølgning 1 x årligt med baggrund i status.
§ 107 Handicap & Socialpsykiatri, alle målgrupper: Personlig opfølgning og takstvurdering efter 3. mdr. Ingen status. Herefter opfølgning og vurdering af behov, indsats og takst minimum hver 6. mdr. med baggrund i status. Målsætningen er, at ingen §107 forløb skal vare mere end 3 år.
§ 108 og ABL § 105, målgruppe ASF og senhjerneskade: Personlig opfølgning og takstforhandling efter 3. mdr. Ingen status. Herefter opfølgning og vurdering af behov, indsats og takst ved personligt fremmøde min. hver 6. mdr. med baggrund i status (indtil 3 år fra indflytningsdato). Efter 3 år er der personlig opfølgning og vurdering af behov, indsats og takst 1 x årligt med baggrund i status. Afvigelser i opfølgningsskadence aftales med faglig konsulent.
§ 108 og ABL § 105, socialpsykiatri, målgruppe sociale sager, personlighedsforstyrrelse, bipolar lidelse, skizofreni, angst, spiseforstyrrelse, misbrug, ADHD mm: Personlig opfølgning og vurdering af behov, indsats og takst efter 3. mdr. Ingen status. Herefter opfølgning ved personligt fremmøde min. hver 6. mdr. med baggrund i status. Vurdering af behov, indsats og takst 1 x årligt. Afvigelser i opfølgningsskadence aftales med faglig konsulent.
Generelt omkring alle Vejle kommunes botilbud § 107, § 108 og ABL § 105. I situationer hvor borgerens tilstand/adfærd ændrer sig så markant, at ekstra ressourcer i en periode er påkrævet, skal afdelingslederen i de respektive tilbud drøfte behovet med

Psykiatrichefen eller Handicapchefen. Herefter sendes ansøgningen til vurdering og godkendelse ved Myndighedschefen. Sagen følges tæt af Myndighed ved individuelt tilrettelagte opfølgninger, der aftales med faglig konsulent.

Som udgangspunkt laves aftalen om ekstra ressourcer uden brug af eksterne vikarbureauer.

§ 110, Forsorgshjem:

Senest 3 dage efter borgeren har taget ophold på forsorgshjem, skal Myndighedsafdelingen modtage oplysning herom. Borgerens opholdsplan skal foreligge forud for opfølgning senest 14 dage efter, Vejle Kommune er blevet bekendt med borgerens ophold. Herefter opfølgning minimum hver 14. dag ved Skype for Business eller ved personligt fremmøde.

Afvielser i opfølgningsskaden aftales med faglig konsulent.

§ 109, Krisecenter:

Samme procedure som forsorgshjem

§ 100, Merudgift:

Opfølgning 1 x årligt.

§§ 84 og 97, Aflastning og Ledsagerordning:

Opfølgning minimum 1 x årligt v. personlig, administrativ, Skype for Business eller telefonisk kontakt.

§ 85, Socialpædagogisk støtte, alle målgrupper:

Første opfølgning foretages efter 3 måneder.

Derefter opfølgning hver 6. måned.

Niveau/pakke vurderes ved hver opfølgning.

Alle opfølgninger er ved personligt fremmøde eller virtuelt møde via Teams.

Når en borger har modtaget § 85 støtte i samme støtte omfang i 12 mdr., skal sagen drøftes i sparringsgruppen.

Når en borger har modtaget § 85 støtte ud over 12 mdr., skal sagen drøftes i sparringsgruppen hver 6. mdr.

Undtagelse:

Opgangsfællesskaberne Sikavej, Valdemarsgade, Tønnesgade, Frejasgade, Ny Grejsdalsvej og Overgårdsvej følges op 1 gang årligt ved borgere, som har haft ophold i oprindeligt bofællesskab før 31.12.2008, medmindre situationen taler for anden opfølgningsskaden, eks. særligt tilbud.

<p>Et resultat af gennemgangen kan blive, at en række sager klassificeres som lange vedligeholdende forløb, hvor der aftales et andet interval for opfølgning.</p> <p>Hensigten er at gå alle sager igennem i denne særlige situation.</p> <p>Afvielser i opfølgningsskaden aftales med faglig konsulent.</p>
<p>§ 102, tilbud af behandlingsmæssig karakter:</p> <p>Der foretages personlig opfølgning efter 6 sessioner med baggrund i skriftlig status fra leverandøren.</p>
<p>§ 104, Aktivitets og samværstilbud, handicapområdet:</p> <p>Personlig opfølgning hvert 2. år ved fælles møde med botilbud og dagtilbud med baggrund i status.</p> <p>Borgere i § 104 som ikke bor i botilbud, afholdes opfølgning med Karriereværkstedet.</p>
<p>§ 103, Beskyttet beskæftigelse handicapområdet:</p> <p>Personlig opfølgning hvert 2. år med baggrund i status.</p>
<p>§ 103, beskyttet beskæftigelse, social og psykiatri:</p> <p>Personlig opfølgning hvert 2. år med baggrund i status.</p>



Velfærdsforvaltningen
Myndighedsafdelingen
Vestre Engvej 51 B, 4. sal · 7100 Vejle

Tlf.: 76 81 80 82
myndighedsafdelingen@vejle.dk
www.vejle.dk