



GULDBORGSUND

KVALITETSSTANDARD FOR SOCIALPÆDAGOGISK STØTTE

DET SPECIALISEREDE VOKSENOMRÅDE

JF. LOV OM SOCIAL SERVICE §85 & §85a

WEBTILGÆNGELIG VERSION

POLITISK GODKENDT I SOCIALUDVALGET D. 25.06.2024



INDHOLDSFORTEGNELSE

LÆSEVEJLEDNING	3
DEL 1 – GENEREL INFORMATION	3
DEL 2 – FAGLIG METODE & VISITATIONS PRAKSIS	3
DEL 3 – INDSATSKATALOGER	3
DEL 4 - LOVSTOF OG NYTTIGE LINKS	3
DEL 1 – GENEREL INFORMATION	4
1.1 INDLEDNING	4
1.2 FORMÅL MED KVALITETSSTANDARDEN	5
1.3 KVALITETSSTANDARDENS LOVOMRÅDE	5
1.4 ORGANISERING AF MYNDIGHEDSVARETAGELSEN PÅ DET SPECIALISEREDE VOKSENSOCIALOMRÅDE I GULDBORGSUND KOMMUNE	6
DEL 2 – FAGLIG METODE OG PRAKSIS	8
2.1 FAGLIGE METODE OG VISITATIONS PRAKSIS	8
2.2 INDSATSTRAPPEN	8
2.3 VOKSEN UDRETNINGS METODEN 2.0 & FÆLLES FAGLIGE BEGREBER	9
2.4 KATEGORIER OG OVERTEMAER I UDRETNINGS METODEN	14
2.5 VISITATIONS PRAKSIS	18
2.6 KLAGEVEJLEDNING	24
2.7 ADRESSER OG TELEFONNUMRE	24
DEL 3 – INDSATSKATALOGER §85 OG §85A	25
3.1 LOVGRUNDLAG	25
3.2 SOCIALPÆDAGOGISK STØTTE SEL § 85	25
3.3. SÆRLIGT FOR STØTTEN JF. SEL § 85A – HOUSING FIRST METODERNE	30
3.4 FORSKELLEN PÅ SEL § 83 (HJEMMEHJÆLP) & § 85 BOSTØTTE	32
3.6 YDELSESKATALOGET FOR INDSATSER § 85 & § 85 A:	34
DEL 4 – LOVSTOF OG LINKS	38



LÆSEVEJLEDNING

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

Kvalitetsstandarden er opdelt i 4 overordnede temaer:

DEL 1 – Generel information

Er det indledende afsnit med generel information om f.eks. formålet med kvalitetsstandarden, organiseringen af indsatsen, Socialudvalgets mission og målsætninger for den indsats, der ydes på det voksenspecialiserede område, som rummer såvel hjemløseindsatsen (servicelovens § 85 a) som det almene specialiserede socialområde (servicelovens § 85).

DEL 2 – Faglig metode & visitationspraksis

Beskriver, hvordan Voksensocialområdet i Center for Trivsel & Social Indsats (CTSI) i Guldborgsund Kommune har tilrettelagt den faglige praksis og anvendelsen af socialfaglige redskaber i mødet med borger samt visiteringen af sociale serviceydelser på det Voksenspecialiserede område.

Beskriver desuden, hvordan Socialvisitationen og Udsattevisitationen i CTSI udarbejder en handleplan i forbindelse med igangsætning af støtte til borger. jf. servicelovens § 141 og § 142 (Udsattevisitationen)

DEL 3 – Indsatskataloger

Indeholder en oversigt over de lovspecifikke indsatskataloger – servicelovens §§ 85 og 85 a, der på et detaljeret niveau beskriver, hvilken service Guldborgsund Kommunes borgere kan forvente, når de har brug for socialpædagogisk støtte.

DEL 4 - Lovstof og nyttige links

Indeholder bilag med de i kvalitetsstandardens mest anvendte love.



DEL 1 – GENEREL INFORMATION

1.1 INDLEDNING

Socialudvalget i Guldborgsund Kommune har i 2023 udarbejdet en socialpolitik:

**“ALLE HAR RET TIL LIVSKVALITET. ALLE HAR RET TIL DIALOG.
ALLE HAR RET TIL GODE LØSNINGER. ALLE HAR RET TIL AT BLIVE HØRT.
OG ALLE DER KAN SELV, SKAL SELV.”**

Formålet med Guldborgsund Kommunes socialpolitik er præcis at sikre medborgerne de bedste løsninger, når der er brug for en hånd i ryggen. Hjælpen indtræder også forebyggende, så helt almindelig sund livsstil kan finde sted. Hele livet. Fra barn. Til ung. Til voksen. Til ældre.

Fordi - mennesker med psykiske og/eller fysiske funktionsnedsættelser og/eller sociale problemstillinger kan komme sig, helt eller delvist, og leve et meningsfuldt liv, når de får den rette hjælp og støtte.

SOCIALUDVALGETS OTTE HJERTESAGER:

Respekt, tillid, anerkendelse og balance, nysgerrighed, faglighed, ærlighed og overblik, udgør fundamentet for alle ansatte i mødet med medborgerne på socialområdet. Barn. Ung. Voksen. Ældre.

Det ønsker Guldborgsund Kommune at understøtte gennem de politiske målsætninger, som er et bærende element for arbejdet med **kerneopgaven** på tværs i Kommunen:

“Vi skal styrke borgernes muligheder for at mestre egen tilværelse og i samarbejde med borgerne sikre, at alle kan indgå i relevante fællesskaber” og det socialpolitiske pejlemærke; “Vi vil sikre, at borgeren får den rette indsats på det rette tidspunkt”.

Med disse afsæt, troen på den enkeltes styrker – empowerment - og potentialer og de socialfaglige redskaber, sikres borgerne i Guldborgsund Kommune de bedste forudsætninger for et meningsfuldt og selvstændigt hverdagsliv.

Videreudviklingen af praksis og opdatering af kvalitetsstandarden løfter derfor det faglige niveau mod de nuværende og - forventede behov på det samlede specialiserede voksenområde. Kvalitetsstandarden vil således beskrive det fagligt afsæt for visiteringen på socialområdets voksenområde og hvilke socialfaglige perspektiver der overføres til den socialpædagogiske praksis i Guldborgsund Kommune:

- ✓ Højere krav til kvalitet i sagsbehandlingen og retssikkerheden for borger.
- ✓ Recovery- og rehabiliterende tilgang i sagsbehandling og pædagogisk praksis.
- ✓ Borgerinddragelse
- ✓ Fokus på borgers ressourcer, ønsker og mål
- ✓ Helhedsorienteret sagsbehandling og indsats
- ✓ Housing First som metode for vejen ud af Hjemløshed
- ✓ Bedre data for måling af borgers progression og udvikling
- ✓ Den generelle udvikling på området



1.2 FORMÅL MED KVALITETSSTANDARDEN

Denne kvalitetsstandard indeholder information om den visitationspraksis – rådgivning, vejledning og støtte borgerne kan forvente fra Guldborgsund Kommune. Kvalitetsstandarden bygger bro mellem lovgivningen, det politisk besluttede serviceniveau og den konkret tildelte sociale indsats - visitation.

Formålet med kvalitetsstandarden er desuden at sikre en struktureret og ensartet rådgivning, information og sagsbehandling for levering af de sociale indsatser på området. Kvalitetsstandarden er foruden et arbejdsredskab, også information der henvender sig til både borgere, pårørende, medarbejdere, samarbejdspartnere og politikere.

Forenklet er formålet med Guldborgsund Kommunens kvalitetsstandard for det specialiserede voksenområde at have:

- ✓ Et arbejdsredskab for det samlede voksenspecialiserede område – såvel Visitation som Udfører
- ✓ Et styringsredskab for administration og politisk ledelse med beskrivelse og fastlæggelse af serviceniveauet og målsætningen for dette.
- ✓ Et redskab til at sikre ensartethed i sagsbehandlingen i forhold til det vedtagne serviceniveau og økonomiske ramme.
- ✓ At oplyse om /beskrive serviceniveauet for borgere med behov for hjælp og støtte.

Det er en forudsætning for ovenstående, at *kvalitetsstandarden læses vejledende og som udtryk for det generelle serviceniveau. Tildelingen af sociale ydelser sker på baggrund af en konkret og individuel vurdering*, hvorfor støtten og tilrettelæggelsen af denne, kan blive tilpasset i større eller mindre omfang end beskrevet i standarden, for at understøtte den enkeltes mestring af eget liv.

Der er ikke lovgivet i forhold til, hvor ofte kvalitetsstandarder på det specialiserede voksenområde skal revideres, ligesom der ikke er et lovkrav om en kvalitetsstandard på området. Da der er et stærkt samfundspolitisk fokus på det specialiserede Socialområdes indsatser/tilbud, er det besluttet at der - indtil andet besluttet af Socialudvalget - skal være kvalitetsstandard for indsatserne efter servicelovens §§ 85 og 85a. Kvalitetsstanden og tilhørende indsatskatalog revideres således ved lovændringer eller behov for ændring af det lokale serviceniveau i Guldborgsund Kommune.

1.3 KVALITETSSTANDARDENS LOVOMRÅDE

Udgangspunktet for denne kvalitetsstandard er socialpædagogisk støtte efter Servicelovens § 85 og § 85 a samt de øvrige love, som kommunalvirksomhed er underlagt: Retsikkerhedsloven, Forvaltningsloven, Persondatalove osv.

(Link til lovgivning kan tilgås under afsnit for kilder og link)

Serviceoven forkortes SEL i det efterfølgende.

SEL § 85:

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



SEL § 85 a:

Kommunalbestyrelsen kan tilbyde hjælp, omsorg eller støtte til udvikling af færdigheder efter de specialiserede støttemetoder fra housing first-tilgangen til personer i hjemløshed eller i risiko for hjemløshed, som har behov for hjælp, omsorg eller støtte på grund af særlige sociale problemer.

Ansvar for visitering af støtte efter Serviceloven på det specialiserede voksenalområde er placeret på to Myndigheder – Visitationer, hvad angår visitering, bevilling og personrettet tilsyn. Dette med baggrund i Hjemløserenform, som trådte i kraft 1. oktober 2023 - se nærmere herom nedenfor.

1.3.2 KOMMUNALE YDELSER PÅ SERVICELOVENS VOKSENOMRÅDE

De danske grundprincipper på handicapområdet:

Ud over servicelovens formålsbestemmelser gælder en række øvrige principper for socialpolitikken. Disse principper stammer bl.a. fra internationale konventioner:

- ✓ *Ligebehandlingsprincippet* handler om, at alle skal have lige muligheder for at realisere deres drømme og potentialer.
- ✓ *Kompensationsprincippet*. Kompensation gives for at overkomme de barrierer, som forhindrer børn, unge og voksne med handicap i at deltage i samfundslivet på lige fod med alle andre.
- ✓ *Sektoransvarlighedsprincippet* handler om ansvarsfordelingen på handicapområdet. Alle offentlige myndigheder har et ansvar for, at deres tilbud er tilgængelige for mennesker med handicap og for at indtænke handicappolitiske aspekter i politikudviklingen på de respektive områder.
- ✓ *Solidaritetsprincippet* betyder, at de fleste sociale ydelser – også på handicapområdet – betales over skatterne, og som udgangspunkt stilles gratis til rådighed for de borgere, der har behov for hjælp.

Kilde: Det Centrale Handicapråds pjese om de handicappolitiske grundprincipper

1.4 ORGANISERING AF MYNDIGHEDSVARETAGELSEN PÅ DET SPECIALISEREDE VOKSENSOCIALOMRÅDE I GULDBORGSUND KOMMUNE

Myndighedsopgaven på det specialiserede voksenalområde er placeret i Center for Trivsel & Social Indsats, hvor de to Visitationenheder:

- Socialvisitationen – det almene specialiserede socialområde
- Udsattevisitationen – hjemløse – og udsatteområdet på det specialiserede socialområde er ansvarlige for sagsbehandlingen ift. visitation, bevilling og personrettet tilsyn.

Som følge af den nye hjemløserreform der trådte i kraft 1. oktober 2023, har administrationen arbejdet med at implementere den nye lovgivning, at igangsætte og etablere relevante indsatser i Guldborgsund Kommune. Som et led i implementeringen af hjemløserenform er der i Center for Trivsel & Social Indsats etableret en særlig visitationenhed for Udsatte, som er organiseret under Udsatte- og Rusmiddelområdet. Der er tale om et afbureaukratiseringstiltag ved at der bl.a. sikres en kort beslutningsvej i



overgangen fra hjemløs til at have et hjem, at sikre den tætte opfølgning på indsatser, at borgerne hurtigere kan komme i egen bolig med relevant støtte og lignende. Nærmere information om hjemløsereforen findes på s. 38 under DEL 4 i denne kvalitetsstandard.

Socialvisitationen – det almene Specialiserede Socialområde

- Borgere i visiterede botilbud SEL §§ 107 og 108
- Borgere i egen bolig, der ikke er udsættelsestruede, der skal visiteres til SEL § 85
- Borgere der ikke er i hjemløshed, der skal visiteres til SEL § 85
- Borgere på krisecenter § 109 og forsorghjem § 110 -herunder dem der skal have udarbejdet en handleplan efter SEL § 141
- Borgere på forsorghjem/krisecenter der skal visiteres til andre botilbud efter SEL §§ 107 og 108
- Borgere, der bor i egen bolig og er udsættelsestruede og som skal visiteres til andre botilbud efter SEL §§ 107 og 108
- Samarbejde med borgerens hjemkommune, når borgeren ikke er fra Guldborgsund Kommune ift. ovenstående borgere

Socialvisitationen visiterer til alle af områdets tilbud: Støtte & Vejledning Guldborgsund, Bo& Aktivitet Guldborgsund, Beskæftigelse, Aktivitet & Læring Guldborgsund samt andre kommuners tilbud.

Udsattevisitationen – hjemløse – og udsatteområdet

- Borgere på forsorghjem SEL § 110 (både kommunale og private)
- Borgere i egen bolig, der er udsættelsestruede, der skal visiteres til enten §§ 85 eller 110
- Borgere fra SEL § 110 der skal visiteres til SEL § 85 (og § 85 a)
- Borgere fra SEL §§ 85 og 110, der skal have udarbejdet en handleplan efter SEL § 141 (og § 142)
- Samarbejde med borgerens hjemkommune, når borgeren ikke er fra Guldborgsund Kommune ift. ovenstående borgere
- Er en borger ikke længere i målgruppen for Udsattevisitationen (fx hvis borgeren får langvarig funktionsnedsættelse, hvor Udsattevisitationen ikke længere kan opretholde visitationen), overgår denne borger til Socialvisitationen.

Udsattevisitationen visiterer primært til Kommunens interne tilbud: Ekstern afdeling, Forsorghjemmet Saxenhøj & Fjordvang i Udsatte & Rusmidler Guldborgsund

1.4.1 VISITATIONSUDVALG

Guldborgsund Kommune har, som del af kommunens visitationspraksis, nedsat et visitationsudvalg til styring og særligt fokus på de omkostningstunge sager. Visitationsudvalget er sammensat med fokus på tværfaglighed og kernekompetencer inden for de forskellige socialfaglige og økonomiske områder. Visitationsudvalgets møder er interne møder og er ikke med deltagelse af borgere.

Visitationsudvalget har til opgave at sikre, at alle muligheder for mindst indgribende foranstaltninger er gennemtænkt eller forsøgt – inden der visiteres mere omfattende foranstaltninger. Visitationsudvalget understøtter således principperne for sagsbehandlingen i Guldborgsund Kommune.



DEL 2 – FAGLIG METODE OG PRAKSIS

2.1 FAGLIGE METODE OG VISITATIONS PRAKSIS

Som grundlag for Guldborgsund Kommunes visitationspraksis anvendes **Voksen Udrednings Metoden** version 2.0 – forkortet til **VUM 2.0**.

Den socialfaglige udredningsmetode VUM 2.0 er udviklet og løbende videreudviklet af Social- og Boligstyrelsen til anvendelse i sagsbehandlingen på det specialiserede voksenområde. Metoden understøtter foruden sagsbehandlingen, det tværfaglige samarbejde omkring borgerne. **Fælles Faglige Begreber** – forkortet til **FFB** bygger på VUM 2.0 metoden, og bidrager derfor til kvalificering af fagligheden i VUM 2.0 metoden, ved at sikre et nationalt ensartet sprog omkring og med borger.

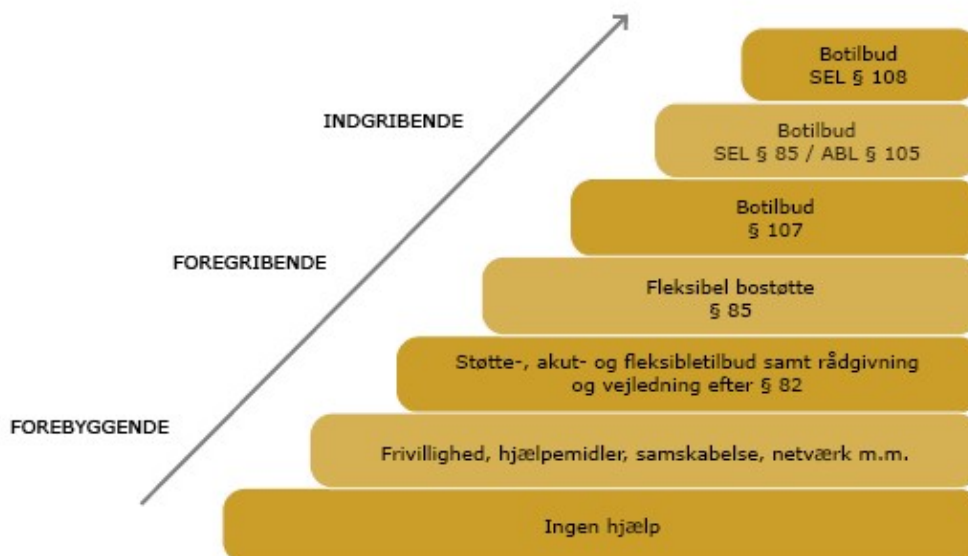
Kvalitetsstandarden tager således afsæt i ovenstående faglige metoder der understøtter det faglige fokus på borgers recovery og rehabilitering.

Som fagligt grundlag for de nævnte metoder, anvendes desuden *Indsatstrappen* til visualisering af, hvordan hjælpen visiteres i tråd med perspektivet om forebyggende og foregribende indsatser, *funktionsevneguiden som visitationskompass* og til kobling af borgers funktionsniveau og den visiterede indsats.

2.2 INDSATSTRAPPEN

Arbejdet med indsatstrappen går ud på at indplacere borgeren på det rette 'indsatstrin' fra starten af og så arbejde 'ned ad trappen' mod mindre indgribende indsatser. Det gøres ved at støtte borgeren i at opnå en højere grad af selvhjulpethed og mestring af egen hverdag, så borgeren bliver i stand til at klare sig med et lavere 'indsatstrin', eller hvis det ikke er muligt, at stabilisere borgeren på det nuværende trin.

INDSATSTRAPPE DET SPECIALISEREDE OMRÅDE





Målgrupperne på det specialiserede Voksensocialområde kan opdeles i 3 indsatsområder:

1. Borgere med lette begrænsninger der har behov for en **tidlig forebyggende indsats** for at kunne mestre eget liv.
2. Borgere med lette til moderate begrænsninger, der har behov for en **foregribende social indsats**.
3. Borgere med moderate til svære begrænsninger, der har behov for en **indgribende social indsats**.

Definition af støttebehov: (se pkt. 2.4.1: Funktionsevneguiden):

Støttebehov er således omfanget af en persons behov for udefrakommende støtte vurderet på baggrund af personens funktionsevne inden for forskellige livsområder. Omfanget vurderes ud fra, hvor ofte og hvor megen støtte personen skal have for at kunne overskue og udføre de aktiviteter, der er relevante for personen. Støttebehovet siger ikke noget om, hvilken specifik indsats personen har brug for, men det siger noget om omfanget af indsatsen, fordi den skal modsvare behovets omfang.

2.3 VOKSEN UDREDNINGS METODEN 2.0 & FÆLLES FAGLIGE BEGREBER

VUM 2.0 er en videreudvikling af "Voksen Udrednings Metode 1.0". Videreudviklingen af VUM er foretaget af Socialstyrelsen i 2018-2020 i samarbejde med Kommunernes Landsforening (KL), som arbejder med projektet "Fælles faglige begreber"(FFB), inddragelse af Ankestyrelsen og en række kommuner.

I VUM 2.0 er der fokus på borgers muligheder fremfor borgers begrænsninger. VUM 2.0 er sagsbehandlingsmetoden på det specialiserede voksenområde, der understøtter den recovery og rehabiliterende tilgang til mødet med borger. Metoden understøtter borgerinddragelsen i sagsbehandlingen, med særligt fokus på borgers håb, drømme og ressourcer. Metoden giver desuden systematik og ensartethed i den samlede sagsbehandling og kvalitetssikrer sagsbehandlingen.

Det er obligatorisk for alle kommuner at anvende VUM 2.0 i deres visitationspraksis, hvorfor opdateringen af denne kvalitetsstand tager afsæt i metoden, og sikrer kommunens faglige afsæt til anvendelse af metoden.

Foruden VUM 2.0 som analyseredskab til visitering af sociale ydelser, er Faglige Fælles Begreber (FFB) implicit i VUM2.0 -metoden for at understøtte et fælles fagligt sprog, den tværfaglige og tværkommunale udvikling af området og dokumentationspraksis. FFB understøtter derfor en bedre datakvalitet af sagsbehandlingen og udviklingen i målgruppens behov, og derved mere viden om effekterne af de socialfaglige indsatser.

VUM 2.0 og FFB understøtter således de tidligere nævnte tendenser på det specialiserede voksenområde og inkluderer foruden disse, WHO's internationale klassifikation ICF, som anvendes bredt og på forskellige fagområder. Inklusionen ses særligt i udviklingen af de fælles faglige Begreber, da afsættet går på tværs af social -og sundhedsområdet. Derved beskrives funktionsevnen med ensartethed i både sociale -og sundhedsmæssige sammenhænge.



FFB skal understøtte sammenhængen mellem myndighed og udfører igennem en digitaliseret dokumentationspraksis baseret på fælles begreber for borgernes funktionsevne. De fælles faglige begreber er derfor gennemgående i VUM 2.0 og udgangspunktet for det fælleskommunale indsatskatalog.

FFB har til formål at skabe bedre dokumentation og data, som kan genfindes, genkendes og genanvendes og herved understøtte kvaliteten i det tværfaglige samarbejde omkring borger.

VUM 2.0 arbejder fortsat – som i VUM 1.0 med de 11 temaer i den social faglige udredning, for at sikre den systematiske tilgang understøttes, beskrivelsen af borgers hele samfundsliv og de perspektiver som borger bidrager med. Generelt er temaerne opdateret til et mere handlings- og ressourceorienteret fokus.

2.3.1 FÆLLES FAGLIGE BEGREBER OG SAMMENHÆNGEN TIL VUM 2.0

På det specialiserede socialområde er der tale om sociale indsatser.

Borgerens barrierer for at udvikle sig og for at klare sig selv eller at lette den daglige tilværelse og forbedre livskvaliteten, er bevæggrunden for, hvorfor der iværksættes en social indsats.

En social indsats er defineret ved at bestå af 3 parametre – målgruppe – ydelse og tilbud.

Målgruppe:

En målgruppe er en gruppe, hvis medlemmer en indsats er rettet imod.

- Individuelt niveau = borger
- Kollektivt niveau = målgrupper.

Målgruppen for indsatsen er den gruppe af individer, der er genstand for den sociale indsats. Altså den gruppe af borgere, der opfylder karakteristiske kriterier for én gruppe.

Funktionsevnenedsættelse er en konkret vurdering af hvilke målgrupper borgeren indgår i.

Ydelse:

En ydelse er en tjeneste, genstand eller et beløb, der gives eller modtages.

En ydelse på socialområdet kan i visse tilfælde også bestå af en sanktion, som fx forældrepålæg.

Der er her tale om serviceydelser

I daglig tale kan man tænke på en ydelse, som det der rammesætter den indsats der skal iværksættes over for borgeren.

Er det f.eks. på baggrund af borgerens udredning hensigtsmæssigt at vedkommende får socialpædagogisk støtte med fokus på samfunds-deltagelse, eller er det aktivitets- og samvær med fokus på den fysiske aktivitet.

Alle ydelser har hjemmel i serviceloven, og giver den specifikke ydelse en lovgivningsmæssig forankring.

Når der er tale om botilbud vil der altid være en opholdsydelse involveret.



Tilbud:

Et tilbud er den organisation, der leverer indsatsen til borger.

Alle tilbud har hjemmel i serviceloven, og giver den specifikke ydelse en lovgivningsmæssig forankring.

Kategorien mobilt tilbud dækker over eksempelvis § 85, hvor støtten ikke udføres på et fysisk tilbud. Der kan her være tale om f.eks. bostøtte i borgers eget hjem, opsøgende arbejde, eller virtuel bostøtte m.v.

For dagtilbud og botilbud gælder det at der føres driftsorienterede tilsyn. Det er således både boformer efter servicelovens § 107 og § 108, samt boformer for voksne med væsentlig støtte efter servicelovens § 85, som har et omfang svarende til tilbud efter § 107/§ 108 i serviceloven.

Mobilt tilbud er ikke omfattet af de driftsorienterede tilsyn.

2.3.2 DET FÆLLESKOMMUNALE INDSATSKATALOG

Det fælleskommunale indsatskatalog er udviklet i samarbejde mellem Kommunernes Landsforening og 17 kommuner. Begreberne i det fælleskommunale indsatskatalog er defineret med konkret betydning, for at sikre fælles sprog og forudsætningen for en fælles forståelse og ensartet dokumentation på tværs af fagligheder og kommuner.

Målgrupper:

Fysiske funktionsnedsættelser:

- ✓ Døvblindhed
 - Medfødt Døvblindhed
 - Erhvervet Døvblindhed
- ✓ Hørenedsættelse
- ✓ Kommunikationsnedsættelser
- ✓ Mobilnedsættelse
- ✓ Synsnedsættelse
- ✓ Anden fysisk funktionsnedsættelse

Psykiske funktionsnedsættelser:

- ✓ Intellektuel/kognitiv forstyrrelse
 - Demens
 - Hjerneskade
 - Erhvervet hjerneskade
 - Medfødt hjerneskade
 - Udviklingsforstyrrelse
 - Autismespektrum
 - Opmærksomhedsforstyrrelse
 - Udviklingsforstyrrelse af sansemotoriske færdigheder
 - Udviklingsforstyrrelse af skolefærdigheder
 - Udviklingsforstyrrelse af tale og sprog
 - Anden udviklingsforstyrrelse



- Udviklingshæmning
- Anden intellektuel/kognitiv forstyrrelse
- Psykiske vanskeligheder
- Angst
- Depression
- Forandret virkelighedsopfattelse
- Personlighedsforstyrrelse
- Spiseforstyrrelse
- Stressbelastning
- Tilknytningsforstyrrelse
- Anden psykisk vanskelighed

Socialt problem:

- ✓ Hjemløs
- ✓ Indadreagerende adfærd
- ✓ Kriminalitet
 - personfarlig kriminalitet
 - ikke-personfarlig kriminalitet
- ✓ Misbrug
 - alkoholmisbrug
 - stofmisbrug
- ✓ Omsorgssvigt
- ✓ Overgreb
 - seksuelt overgreb
 - voldeligt overgreb
 - andet overgreb
- ✓ Prostitution
- ✓ Seksuelt krænkende adfærd
- ✓ Selvmordstanker eller -forsøg
- ✓ Selvskadende adfærd
- ✓ Social isolation
- ✓ Udadreagerende adfærd
- ✓ Andet socialt problem

Sjældent forekommende funktionsnedsættelser:

- ✓ Sjældent forekommende funktionsnedsættelser

Multipel funktionsnedsættelser:

- ✓ Multipel funktionsnedsættelser

Ydelser:

Ophold (SEL § 82c, §107 & § 108)

- ✓ Akut
- ✓ Midlertidigt
- ✓ Længerevarende Ophold

Forbyggende hjælp og støtte (SEL §82 a-d)

- ✓ Gruppebaseret hjælp og støtte
- ✓ Individuel tidsbegrænset socialpædagogisk hjælp og støtte



- ✓ Akut rådgivning, omsorg og støtte
- ✓ Hjælp og støtte etableret i samarbejde med frivillige
 - Gruppebaseret hjælp og støtte leveret i samarbejde med frivillige
 - Individuel tidsbegrænset socialpædagogisk hjælp og støtte leveret i samarbejde med frivillige

Socialpædagogisk støtte (SEL § 85)

- ✓ Støtte til praktiske opgaver
 - Støtte til daglige opgaver i hjemmet
 - Støtte til administration
 - Støtte til etablering i bolig
- ✓ Støtte til samfundsdeltagelse
 - Støtte til kontakt til offentlige og private instanser
 - Støtte til transport
 - Støtte til beskæftigelse
 - Støtte til uddannelse
- ✓ Støtte til relationer og fællesskaber
 - Støtte til sociale relationer
 - Støtte til varetagelse af forælderrollen
- ✓ Støtte til sundhed
 - Støtte til behandling
 - Støtte til sund levevis
 - Støtte til personlig hygiejne
 - Støtte til seksualitet
 - Støtte til psykisk trivsel

Aktivitet og samvær (SEL § 104)

- ✓ Social aktivitet
- ✓ Fysisk aktivitet
- ✓ Sansestimulerende aktivitet
- ✓ Oplevelsesaktivitet
- ✓ Kreativ aktivitet
- ✓ Kompetenceudviklende aktivitet

Beskyttet beskæftigelse

- ✓ Gruppebaseret

Afklaring

- ✓ Gruppebaseret

Sociale tilbud:

Mobile tilbud (SEL §82a, b, d & §85)

- ✓ Mobilt tilbud



Sociale akutttilbud (SEL §82c)

- ✓ Socialt akutttilbud

Dagtilbud til voksne (SEL §103 & §104)

- ✓ Aktivitets- & samværstilbud
- ✓ Beskyttet beskæftigelsestilbud

Botilbud til voksne (SEL §107 & §108)

- ✓ Midlertidigt botilbud
- ✓ Længerevarende botilbud
 - Almindeligt længerevarende botilbud
 - Sikret længerevarende botilbud

Botilbudslignende botilbud (ABL §105)

- ✓ Almen ældre- og handicapvenlig bolig

2.4 KATEGORIER OG OVERTEMAER I UDREDNINGS METODEN

De 11 temaer i VUM 2.0 er som nedenfor og angivet nummereret:

Funktioner og forhold

1. Fysiske funktioner

- Hørelse
- Tale og stemme
- Syn
- Bevægelse
- Smerte og sansefunktioner

2. Mentale funktioner

- Bevidsthedstilstand
- Orienteringsevne
- Igangsætning og motivation
- Intellektuelle funktioner
- Psykosociale funktioner
- Hukommelse
- Følelser og adfærd
- Opmærksomhed og koncentrationsevne
- Virkelighedsopfattelse
- Organisering og planlægning
- Problemløsning
- Indsigt i egen situation

3. Sociale forhold

- Familiesituation
- Boligsituation
- Økonomisk situation
- Uddannelse og job
- Interesser
- Traumatiske oplevelser



- g. Kriminalitet
- h. Prostitution

4. Sundhedsforhold

- a. Kost
- b. Søvn
- c. Døgnrytme
- d. Motion
- e. Rusmidler
- f. Fysisk helbred
- g. Sundhedsfaglig behandling og træning

Omgivelsesfaktorer

5. Omgivelser

- a. Boligområde
- b. Holdninger i omgivelserne
- c. Personer i netværk

Aktivitet og deltagelse

6. Relationer

- a. Indgå i samspil og kontakt
- b. Deltagelse i sociale fællesskaber og fritidsaktiviteter
- c. Varetage relationer til netværk

7. Sumfundsliv

- a. Varetage uddannelse
- b. Varetage beskæftigelse
- c. Varetage økonomi
- d. Varetage bolig
- e. Håndtere post

8. Kommunikation

- a. Forstå meddelelser
- b. Fremstille meddelelser
- c. Samtale
- d. Anvende kommunikationsudstyr og -teknikker

9. Praktiske opgaver

- a. Udvide hjælp og omsorg for andre
- b. Passe ejendele
- c. Købe ind
- d. Lave mad
- e. Gøre rent
- f. Lave mad

10. Egenomsorg

- a. Klæde sig af og på
- b. Vaske sig
- c. Pleje sin krop
- d. Spise
- e. Drikke
- f. Gå på toilettet
- g. Varetage sin seksualitet
- h. Dyrke interesse
- i. Varetage egen omsorg

11. Mobilitet



- a. Få og bevæge sig
- b. Ændre og opretholde kropstilling
- c. Bære, flytte og håndtere genstande
- d. Færdes med transportmidler

VUM 2.0 anvender en udredning af borgers funktionsevne for de relevante temaer. Til udredning og beskrivelse af funktionsevnen anvendes funktionsevneguiden, som benytter en skalering til beskrivelse af borgers funktionsevne. Funktionsevnen er borgers evne til at mestre hele aktivitetsprocessen fra initiativ, til planlægning, til at kunne mestre udførelsen og afslutte – med eller uden støtte. Borgers funktionsevne vurderes med hjælpemidler og evt. lægeordineret medicin men uden hjælp fra eksisterende indsatser, pårørende og netværk.

2.4.1 VUM 2.0 ANVENDER UDARBEJDET "FUNKTIONSEVNEGUIDE" SOM VÆRKTØJ TIL UDREDNINGEN

Den fælleskommunale funktionsevneguide er et redskab til at understøtte vurderingen af borgernes funktionsevne. Redskabet er fælles for myndighed og udfører på det specialiserede socialområde for voksne.

Funktionsevneguiden tager afsæt i de Fælles Faglige begreber og er udmøntet i en score for funktionsevnen. Funktionsevneguidens er opdelt i score fra 0-4, som scores på hver enkelt af de 11 temaer i VUM 2.0 og undertemaerne herfor. Borgers funktionsevne vil derfor blive scoret fra 0-4 for hver af de for borgeren relevante temaer.

Funktionsevneguidens score er opdelt fra 0-4 og uddybes nedenfor;

Funktionsevne score 0 -Ingen nedsat funktionsevne:

Borger udfører alle eller de fleste relevante aktiviteter selvstændigt.

Der kan gives råd & vejledning.

Funktionsevne score 1 -Let nedsat funktionsevne:

Borger udfører for det meste alle eller de fleste relevante aktiviteter selvstændigt.

- Råd og vejledning.
- Frivillige/uvisiterede tilbud.
- Bruger-/patientforeninger.
- Hjælpemidler (fx kognitive).
- Misbrugsbehandling efter servicelovens bestemmelser.
- Efterværn (fx kontaktperson).
- Mentor (jobcenter).

Funktionsevne score 2 -Moderat nedsat funktionsevne:

Borger udfører i perioder de fleste eller nogle relevante aktiviteter selvstændigt.

- Råd og vejledning.
- Frivillige/uvisiterede tilbud.
- Afklaring Støtte Kontakt Person (SKP) SEL §99
- Bruger-/patientforeninger.
- Hjælpemidler (fx kognitive).
- Træning efter SEL § 86
- Personlig og praktisk hjælp (§ 83).
- Social pædagogisk støtte efter SEL § 85 -gruppeforløb (typisk to forløb per uge).



- Social pædagogisk støtte efter SEL § 85-individuel (omfattende/kort).
- Social pædagogisk støtte efter SEL § 85-individuel (typisk 1½-3 timer om ugen).
- Særlig tilrettelagt uddannelse (STU)
- Misbrugsbehandling efter servicelovens bestemmelser.
- Misbrugsbehandling efter sundhedsloven.
- Mentor (Jobcenter).

Funktionsevne score 3 -Svært nedsat funktionsevne:

Borger udfører en enkelt gang imellem nogle eller få relevante aktiviteter selvstændigt.

- Råd og vejledning.
- Frivillige/uvisiterede tilbud.
- Bruger-/patientforeninger.
- Afklaring Støtte Kontakt Person (SKP) SEL §99
- Hjælpe midler (fx kognitive).
- Træning efter SEL § 86).
- Personlig og praktisk hjælp efter SEL § 83
- Social pædagogisk støtte efter SEL § 85 -gruppeforløb (typisk to forløb per uge).
- Social pædagogisk støtte efter SEL § 85-individuel (typisk 4-10 timer om ugen).
- Dagtilbud efter SEL §§ 103 og 104
- Fleksibelbostøtte - Socialpædagogisk støtte efter SEL §85 (aften og nat)
- Særlig tilrettelagt uddannelse (STU)
- Ledsageordning efter SEL § 97
- Brugerstyret personlig assistance efter SEL §§ 95-96
- Misbrugsbehandling efter servicelovens bestemmelser.
- Botilbud efter SEL §§ 107 og 108
- Misbrugsbehandling efter sundhedsloven
- Mentor (jobcenter)

Funktionsevne score 4 -Fuldstændig nedsat funktionsevne:

Borger udfører sjældent eller aldrig relevante aktiviteter selvstændigt.

- Råd og vejledning.
- Frivillige/uvisiterede tilbud.
- Bruger-/patientforeninger.
- Hjælpe midler (fx kognitive).
- Træning efter SEL § 86).
- Personlig og praktisk hjælp efter SEL § 83
- Social pædagogisk støtte efter SEL § 85-individuel (typisk 11-25 timer om ugen).
- Dagtilbud efter SEL §§ 103 og 104
- Fleksibelbostøtte - Socialpædagogisk støtte efter SEL §85 (aften og nat)
- Særlig tilrettelagt uddannelse (STU)
- Ledsageordning efter SEL § 97
- Brugerstyret personlig assistance efter SEL §§ 95-96
- Misbrugsbehandling efter servicelovens bestemmelser.



- Botilbud efter SEL §§ 107 og 108
- Misbrugsbehandling efter sundhedsloven
- Mentor (jobcenter).

2.4.2 RECOVERY & REHABILITERING

Recovery og rehabilitering afvendes som socialfagligt metode i mødet med borger. Perspektivet er gennemarbejdet i VUM 2.0 og opbygningen af analyseværktøjet til udredningen af borgers støttebehov, inviterer til det borgerrettede perspektiv – med fokus på borgers ressourcer, håb og drømme.

VUM 2.0 gør derfor op med problemtænkningen og fokuserer på hvilke ressourcer borger har og eller kan udvikle selv, eller i deres omgivelser for at styrke deres recovery og rehabilitering.

Recovery-orienteret rehabilitering er en faglig tilgang, der har fokus på at styrke borgernes muligheder for at komme sig og leve et så meningsfuldt og selvstændigt liv som muligt.

Foruden anvendelsen af VUM 2.0 har Guldborgsund Kommune taget flere initiativer for implementering af metoden i det socialfaglige arbejde. Der er derfor bredt kendskab til og opmærksomhed på, at tilgangen er vores kompas og faglige afsæt i både visitationspraksis og som kommunal leverandør af sociale indsatser.

Social- og Boligstyrelsen har formuleret otte retningsgivende principper, der tilsammen beskriver en recovery-orienteret rehabiliterende tilgang.

De otte principper er:

- Tag udgangspunkt i borgernes håb, ønsker og drømme
- Fokuser på borgernes ressourcer
- Inddrag borgernes selvvalgte netværk og almene fællesskaber
- Mød borgerne med åbenhed, tillid og respekt
- Hjælp borgerne så tidligt som muligt
- Arbejd koordineret med borgernes samlede livssituation
- Følg op, så indsatsen altid er den rette
- Brug viden og metoder, der virker

2.5 VISITATIONSPRAKSIS

Servicelovens indhold og formålsparagraffer revideres løbende, ligesom udviklingen af målgruppens behov og erfaringerne med det socialfaglige arbejde. Grundlæggende gælder det for de seneste ændringer til Serviceloven, at loven nu sikrer grundlaget for kommunernes tidlige og forebyggende indsatser, og der løbende tilføjes særligt specifikke og målgrupperettede paragraffer.

I Guldborgsund Kommune arbejdes der også løbende med implementering af ændringerne i lovgivning på området, og tilpasning af faglige metoder og tilgange, efter udviklingen på det specialiserede voksenområde. Guldborgsund Kommune søger at sikre et højt fagligt niveau i sagsbehandlingen, for at give borgerne de bedste forudsætninger for at søge, modtage og udvikle sig, med den støtte de måtte have behov for. Opdatering af denne kvalitetsstandard bidrager desuden til at styrke visitationspraksis ved at øge forudsætningerne for en systematisk visitationspraksis i relation til udredning, vurdering og afgørelse.



2.5.1 SAGSFORLØB

Ved behov for støtte skal der indledningsvis sendes en anmodning om støtte til Visitationen i Social Service (for udsatte rettes henvendelsen til Udsatte Visitationen) eller rettes henvendelse til åben rådgivning i Guldborgsundlinjen.

En anmodning om støtte kan komme fra bl.a. borger, pårørende, samarbejdspartnere, leverandører på socialområdet, psykiatrien, praktiserende læge eller andre samarbejdspartnere. Men grundlæggende gælder det for støtteanmodninger, at støtten gives frivilligt, og borger skal ønske at modtage støtten.

Ved modtagelse af en anmodning om støtte, skal der foretages en sagsbehandling med afsæt i VUM 2.0, for at kunne udrede, vurdere og træffe afgørelse om støttebehovet efter serviceloven.

For at sikre den bedste belysning af borgers individuelle støttebehov, kan der være behov for at indhente/videregive oplysninger mellem samarbejdspartnere. I så fald indhentes der samtykke mundtligt eller skriftligt fra borger. Hvis der er tale om lægefaglige oplysninger, skal samtykke foreligge skriftligt jf. persondataloven.

I forbindelse med modtagelse af en anmodning om støtte vurderes det om borger er omfattet af målgruppen for støtte efter den enkelte paragraf, f.eks. SEL § 85 eller SEL § 85 a-socialpædagogisk støtte. Borger kan også blive henvist til åben rådgivning og vejledning i Guldborgsundlinjen, eller henvist til afklaring om et uvisiteret tilbud jf. SEL § 82 a/b kan imødekomme støttebehovet.

En støtteanmodning vurderes altid efter alle muligheder i den sociale lovgivning samt i anden myndighed eller lovgivning jf. retssikkerhedsloven § 5.

Som tidligere gennemgået tager Guldborgsund Kommunes visitationspraksis afsæt i VUM 2.0 metoden, som analyse redskab til at understøtte en ensartet sagsbehandling med afsæt i en fælles kommunal faglighed.

Oversigt over den faglige metode, der anvendes ved anmodning om støtte kan findes på Social & Boligstyrelsens hjemmeside. Se afsnittet Links og henvisninger.

2.5.2 UDREDNING & VURDERING

Udredningen er den del af sagsbehandlingen som visitator udarbejder i samarbejde med den enkelte borger og de personer borgeren har i sine nære omgivelser, f.eks. pårørende, læge, samarbejdspartnere og eller andre leverandører.

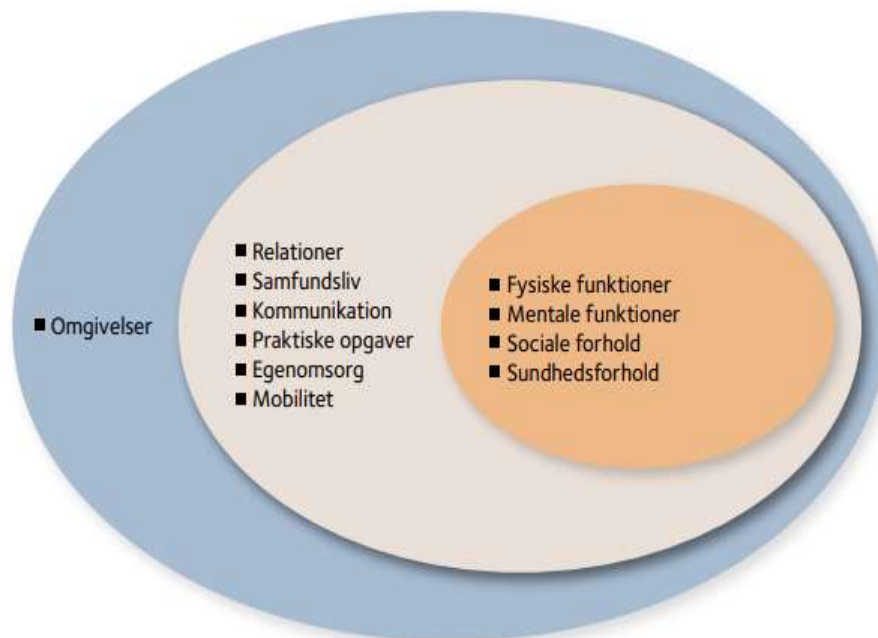
Borger vil opleve, at visitator med afsæt i de faglige metoder vil spørge ind til borgerens udfordringer, ressourcer i hverdagen og hvordan omgivelserne påvirker dem.

Kategorier og temaer i udredningsmetoden:

- *Funktioner og forhold*
 - Borgerens funktionsniveau inden for fysiske og mentale funktioner og sociale og sundhedsmæssige forhold
- *Omgivelsesfaktorer*

- faktorer i borgerens omgivelser med betydning for borgerens funktionsevneniveau
- *Aktivitet og deltagelse*
 - Borgerens *funktionsevneniveau* i forhold til at udføre og deltage i aktiviteter

- Dine udfordringer og ressourcer
- Din hverdag
- Dine omgivelser



Ovenstående billede illustrerer hvilke områder borger vil opleve at visitator spørger ind til i forbindelse med en udredning efter VUM 2.0 metoden. Der spørges til; omgivelser, relationer, samfundsliv, kommunikation, praktiske opgaver, egenomsorg, mobilitet, fysiske funktioner, mentale funktioner, sociale forhold og sundhedsforhold.

Udredningen tager afsæt i, at visitator indhenter tilstrækkelige oplysninger for at kunne foretage en faglig vurdering af det samlede støttebehov. Dette munder ud i en samlet faglig vurdering af borgers ressourcer og dermed vurdering af borgers støttebehov. På baggrund her af træffes afgørelse om, hvilke indsatser borger har behov for, for at kunne mestre sin tilværelse. I del 3 fremgår indsatskataloget over indsatser jf. Servicelovens § 85 og § 85 a.



Øversigt over de samlede indsatser jf. SEL på det specialiserede voksenområde:

*Fleksibel bostøtte er et tilbud om § 85sttte aften/nat/weekend i eget hjem frem for et ophold i midlertidigt botilbud

Ophold (SEL § 82c, § 107 & § 108)

- ✓ Akut
- ✓ Midlertidigt
- ✓ Længerevarende Ophold

Forbyggende hjælp og støtte (SEL §82 a-d)

- ✓ Gruppebaseret hjælp og støtte
- ✓ Individuel tidsbegrænset socialpædagogisk hjælp og støtte
- ✓ Akut rådgivning, omsorg og støtte
- ✓ Hjælp og støtte etableret i samarbejde med frivillige
 - o Gruppebaseret hjælp og støtte leveret i samarbejde med frivillige
 - o Individuel tidsbegrænset socialpædagogisk hjælp og støtte leveret i samarbejde med frivillige

Socialpædagogisk støtte (SEL § 85)

- ✓ Støtte til praktiske opgaver
 - o Støtte til daglige opgaver i hjemmet
 - o Støtte til administration
 - o Støtte til etablering i bolig
- ✓ Støtte til samfundsdeltagelse
 - o Støtte til kontakt til offentlige og private instanser
 - o Støtte til transport
 - o Støtte til beskæftigelse
 - o Støtte til uddannelse
- ✓ Støtte til relationer og fællesskaber
 - o Støtte til sociale relationer
 - o Støtte til varetagelse af forælderrollen
- ✓ Støtte til sundhed
 - o Støtte til behandling
 - o Støtte til sund levevis
 - o Støtte til personlig hygiejne
 - o Støtte til seksualitet
 - o Støtte til psykisk trivsel

Aktivitet og samvær (SEL § 104)

- ✓ Social aktivitet
- ✓ Fysisk aktivitet
- ✓ Sansestimulerende aktivitet
- ✓ Oplevelsesaktivitet
- ✓ Kreativ aktivitet
- ✓ Kompetenceudviklende aktivitet

Beskyttet beskæftigelse



- ✓ Grupperbaseret

Afklaring

- ✓ Grupperbaseret

2.5.3 AFGØRELSE

Visitor udarbejder en skriftlig afgørelse ved ansøgning om visiteret socialpædagogisk støtte efter serviceloven. Afgørelsens grundlag tager foruden servicelovens bestemmelser afsæt i kvalitetsstandardens fastsatte serviceniveau for Guldborgsund Kommune.

Afgørelsen beskriver den sociale indsats som borger bevilges for at imødekomme det vurderede støttebehov, og kobler denne til borgers individuelle handleplan.

Planen med overblik over hvilke konkrete indsatser borger ønsker at arbejde med udarbejdes i samarbejde med borger og visitor, og beskriver de overordnede mål for den tildelte indsats. Herunder udarbejdes borgers individuelle mål efter SMART metoden. Borger og bostøtten (udfører) vil så i den efterfølgende dialog planlægge og prioritere, hvilke områder og rækkefølge, som borger arbejder med målene efter.

SMART-metoden anvendes til opsætning af **s**pecifikke, **m**ålbare, **a**ccepterede, **r**ealistiske og **t**idsbegrænsede mål. SMART-målene er retningsgivende for levering af den sociale indsats og danner grundlaget for den løbende opfølgning. SMART-målene er desuden grundlaget for de delmål borger oplever at skulle udarbejde sammen med leverandøren af den sociale indsats.

Afgørelsen følges altid af en klagevejledning.



2.5.4 HANDLEPLANER OG OPFØLGNING

Handleplanen evalueres som udgangspunkt én gang årligt, i forbindelse med opfølgning på borgerens udvikling. Da handleplanen tager afsæt i borgers individuelle mål, kan der være behov for justering af handleplanen hvis borgers overordnede indsatsformål eller indsatsmål tilrettes betydeligt.

Handleplan jf. servicelovens § 141 – gælder hele det specialiserede socialområde:

Myndigheden skal, jf. lov om social service § 141 stk. 1-4, tilbyde at udarbejde en handleplan til borgere med betydelig nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne samt borgere med særlige sociale problemer. En §141-Handleplan udarbejdes på baggrund af den enkelte borgers udredning efter VUM 2.0- metoden og tager derfor afsæt i et borgerinkluderende perspektiv, med afsæt i borgers ønsker, håb og drømme for eget gode hverdagsliv. Handleplanen samler informationerne fra borgers indsatsplan og giver dermed samlet overblik over borgers visiterede ydelser, tilrettelæggelsen af støtten, indsatsmål, indsatsformål og planlagt opfølgning på borgers funktionsevne udvikling.

Handleplan jf. servicelovens § 142 – gælder specifikt for hjemløse – og udsatteområdet:

Visitationen på hjemløse-og udsatteområdet skal udarbejde en handleplan i henhold til Lov om social service § 142. Du finder link til serviceloven under henvisninger og links afsnit 4. Uddrag af serviceloven § 142: *Kommunalbestyrelsen skal udarbejde en handleplan for personer, der har ophold på en boform efter § 110.*

Hvis der bevilges støtte efter Lov om social service § 85 a, skal der afholdes handleplansmøder.

2.5.5 TILRETTELÆGGELSE AF STØTTEN

Det er en grundlæggende forudsætning for tilrettelæggelsen af støtten, at der foruden afsæt i indsatsstrappen, tages afsæt i de foregribende og forebyggende tilbud som Guldborgsund Kommune kan tilbyde, førend mere indgribende og omfattende støtte igangsættes.

Dertil kommer, at tilrettelæggelsen af støtten desuden skal understøtte samfundsudviklingen og målgruppens konkrete behov, blandt andet ved anvendelse af velfærdsteknologiske løsninger og fællesskabsdannende rum for modtagelse af vejledning, oplysning og støtte. Det paragrafspecifikke indsatskatalog indeholder oplysning om hvordan støtten kan tilrettelægges efter ovenstående forudsætninger.

2.5.6 OPFØLGNING

Guldborgsund Kommune vil løbende følge op på de borgere som modtager visiteret støtte efter serviceloven. Opfølgningen skal understøtte den enkelte borgers recovery og rehabilitering og sikre, at hjælpen understøtter det ønskede formål i indsatsplanen jf. SEL §148. Hvor ofte der følges op, afhænger af den enkelte borgers udvikling, støttens omfang, formål og bevilling.

Foruden planlagt opfølgning som del af sagsbehandlingen, kan væsentlige ændringer til den enkelte borgers funktionsniveau give anledning til opfølgning, med henblik på at tilpasse indsatsplanen. Foruden løbende tilbagemelding fra det tilbud som leverer den socialpædagogiske indsats, har den enkelte borger også pligt til at oplyse myndigheden, hvis der er væsentlige ændringer i deres behov for støtte jf. restsikkerhedslovens § 11 stk. 2.



2.6 KLAGEVEJLEDNING

Borgere som modtager en afgørelse om hjælp og støtte efter Serviceloven har mulighed for at klage over deres konkrete afgørelse. Klagen kan være mundtlig eller skriftlig.

I henhold til retssikkerhedslovens § 60 stk. 2 er det kun den person som afgørelsen omhandler, der har ret til at klage. Hvis andre skal klage på en borgers vegne, skal der foreligge en erklæring om partsrepræsentation. Det er kun muligt at klage til Ankestyrelsen over kommunens afgørelse i konkrete enkeltsager, hvis borger ikke er bevilget den ønskede sociale ydelse.

Der er ikke adgang til at klage til Ankestyrelsen over det generelle serviceniveau i kommunen jf. retssikkerhedslovens § 60, eller hvorfor en given indsats ikke findes. Klager over det generelle serviceniveau rettes til Byrådet/Fagudvalget.

Kommunen/ Visitationen der har truffet afgørelsen, skal have modtaget klagen inden 4 uger, fra den dag borger modtager afgørelsen. Klagen skal være modtaget senest klokken 23.59 på dagen for udløb af fristen. Klager kan indgives mundtligt, skriftligt, via mail eller telefon.

Kommunen/ Visitationen er forpligtet til at genvurdere afgørelsen, jf. §11 i Bekendtgørelse om retssikkerhed og administration på det sociale område, indenfor 4 uger efter modtagelse af klagen. Fører genvurderingen ikke til at borger får medhold, sendes klagen inklusiv sagens akter til behandling i Ankestyrelsen.

Der medsendes altid vejledning til klageindgivelse og fremsendelse af denne i alle konkrete afgørelser fra Visitationsenhederne.

Hvis klagen indgives skriftligt, henvises altid til fremsendelse af denne via sikret mailforbindelse.

Klage over personalets udførelse af arbejdet skal rettes til pågældende medarbejders leder, og er ikke omfattet af at kunne påklages til Ankestyrelsen eller anden højere myndighed.

2.7 ADRESSER OG TELEFONNUMRE

Center for Trivsel & Social indsats:

Alle borgere fra +25 år, dog Førtidspensionister fra 18 år +

Det almen specialiserede Socialområde: Social Service
Parkvej 37, 4800 Nykøbing F
Tlf. 54732122

Efter henvisning til:

Hjemløse og Udsatteområdet: Udsattevisitationen
Kalkbræderivej 22, 4990 Sakskøbing
Tlf. nr. 25181777

I Guldborgsund Kommune er det besluttet at den kommunale ungeindsat er placeret i Center for Arbejdsmarked, hvorfor alle borgere 18-24 år (ikke førtidspensionister) skal henvende sig der:

Ungeenheden
Thorsensvej 11, Indgang E, 4800 Nykøbing F.
Tlf. 54731320



Guldborgsund Kommune opfordrer til at alle mailhenvendelser til kommunen sker via Digital Post på [Guldborgsund Kommunes hjemmeside](#), for at imødekomme anvendelsen af Sikker mail.

Har borger ikke adgang via Mit ID, kan der sendes mail med anmodning om at blive kontaktet af sagsbehandler til [forvisiteringens mailpostkasse](#). Husk ikke at skrive personfølsomme oplysninger hvis denne mailpostkasse anvendes.

Guide til indsendelse af klage via sikret mailforbindelse:

Hvis klagen indgives skriftligt, henvises altid til fremsendelse af denne via sikret mailforbindelse.

Klagen kan sendes elektronisk via den digitale postkasse på [www.borger.dk](#), der kan tilgås med Mit ID

1. Tryk på "skriv ny besked"
2. Vælg myndighed "Guldborgsund Kommune"
3. Vælg kategori "Handicap, psykiatri og misbrug"
4. Væg relevant under kategori ud fra valgmuligheder
5. Skriv i emnefeltet hvad klagen handler om
6. Vedhæft relevante dokumenter
7. Tryk send

DEL 3 – INDSATSKATALOGER §85 OG §85A

3.1 LOVGRUNDLAG

Socialpædagogisk støtte reguleres efter henholdsvis Servicelovens § 85 og § 85 a.

Guldborgsund Kommunes tilbud om socialpædagogisk støtte omfatter hjælp, omsorg, støtte til fastholdelse eller udvikling af færdigheder, til personer med betydeligt nedsat funktionsevne eller særlige sociale problemer. § 85 a omhandler Housing First-indsats.

Støtten efter SEL §§ 85 og 85 a er gratis for borgerne.

Ansvar for visitering af socialpædagogisk støtte efter Servicelovens § 85 og § 85 a er placeret i henholdsvis Social Service samt Udsattevisitationen hvad angår visitering, bevilling og personrettet tilsyn.

Principielt gælder det, at der ikke ydes støtte efter servicelovens paragraffer hvis der ydes hjælp til samme formål efter anden paragraf/andre lovgivninger.

3.2 SOCIALPÆDAGOGISK STØTTE SEL § 85

Socialpædagogisk støtte er en ydelse, der gennem motivation, vejledning og støtte har til formål at udvikle eller fastholde en borgers funktionsevne og muligheder for selvstændighed og selvbestemmelse i forhold til at mestre egen tilværelse. Socialpædagogisk støtte retter sig blandt andet mod udvikling, rehabilitering/recovery samt vedligeholdelse af færdigheder i forbindelse med almindelig daglig livsførelse, herunder at skabe struktur i hverdagen og understøtte deltagelse i samfundets almene fællesskaber, eksempelvis uddannelse, beskæftigelse og foreningsliv. Socialpædagogisk støtte kan også ydes med det formål at begrænse tabet af funktionsevne og at yde kompensation, omsorg og pleje.



Personkredsen for Socialpædagogisk støtte efter Servicelovens § 85 er borgere over 18 år der har behov for hjælp, omsorg, træning eller støtte til udvikling eller fastholdelse af færdigheder, grundet betydeligt nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne eller særlige sociale problemer.

Socialpædagogisk støtte efter SEL § 85 kræver forudgående visitation af Visitationen i Social Service før bevilling af ydelsen.

Socialpædagogisk støtte efter servicelovens § 85 gives som en tidsafgrænset støtte, hvor rammen for støtten udmåles efter en konkret og individuel vurdering i den enkelte borgers afgørelse. Støtten gives ikke livsvarigt, men med løbende vurdering af det konkrete behov og tilhørende tilpasning af støtten afhængig af borgers udvikling og behov.

Hver af hovedindsatserne med tilhørende ydelse tildeles inden for en ramme af: (se s. 31)

- **Typisk fra 1/4 time til 10 timer ugentligt**, hvor sidstnævnte er for borgere med det mest omfattende støttebehov inden for målgruppen for § 85 efter serviceloven. Ved behov for støtte udover 10 t/uge, skal sagen behandles af visitationsudvalget.

Der er således fokus på borgerens behov og muligheder, da diagnose og funktionsnedsættelsen i sig selv er uden betydning ift. borgerens udviklingsmuligheder.

3.2.2 TILRETTELÆGGELSE AF INDSATSEN

Socialpædagogisk støtte er et mobilt tilbud, hvorfor støtten kan tilrettelægges både i og udenfor borgers egen bolig, afhængig af den enkelte borgers situation og støttens formål og omfang.

Af hensyn til "Mindst indgribende" princippet, muligheden for at indgå i relevante fællesskaber og udvikle evidensbaserede tilbud til borgerne, tilbyder Guldborgsund Kommune fleksible muligheder for tilrettelæggelsen af den socialpædagogiske støtte. Dette understøtter den enkelte borgers mulighed for at fastholde egen bolig og hverdagsliv, samtidig med at der arbejdes med de ønskede mål for egen recovery og det gode hverdagsliv.

Socialpædagogisk støtte § 85 kan leveres:

- Individuelt ved fysisk møde eller virtuel støtte via skærm (dvs. almindelig bostøtte)
- Til borger i gruppeforløb sammen med andre borgere med tilsvarende behov for støtte
- Flexibel bostøtte (er en særlig indsats, som ligger mellem almindelig bostøtte og et midlertidigt botilbud – indsatsen foregår typisk virtuelt, men kan i individuelt vurderet situationer være ved fysisk fremmøde)

3.2.3 LEVERING AF YDELSEN

Borgere som modtager socialpædagogisk støtte og er bosiddende i Guldborgsund Kommune vil som udgangspunkt modtage den socialpædagogiske støtte fra Støtte & Vejledning Guldborgsund.

Støtte & Vejledning Guldborgsund tilrettelægger støtten med borgeren og sikre de bedste forudsætninger for at arbejde med borgers målsætning. Støtten kan foregå både én til én med det pædagogiske personale, eller i gruppeforløb med andre medborgere afhængig af støttebehovet og målsætningen. Flexibel bostøtte leveres aften, nat og weekender efter individuel vurdering (se nærmere i indsats- og ydelseskataloget).

Guldborgsund Kommune ønsker at understøtte borgernes muligheder for at indgå i relevante fællesskaber. Vi ønsker at understøtte borgernes udvikling og læring, og oplevelse af fællesskabet hvorfor Guldborgsund Kommune søger, at give borgerne mulighed for at få socialpædagogisk støtte i gruppeforløb med andre medborgere med samme håb og drømme. Guldborgsund Kommune ønsker at fællesskabet bygger bro og støtter borgers eget fundament til at udvikle sig.



For at understøtte fællesskabet vil Guldborgsund Kommune derfor have opmærksomhed på, at tilrettelægge den socialpædagogiske støtte i gruppeforløb under hensyntagen til borgers adgang til støtten, kvaliteten og et bæredygtigt serviceniveau.

Levering af socialpædagogisk støtte i gruppeforløb inkluderer også Guldborgsund Kommunes kursusaktiviteter ved Guldborgsundlinjen. Her er kursusudbuddet tilrettelagt for at imødekomme målgruppens behov og de faglige pejlemærker for den socialpædagogiske støtte efter VUM 2.0 metoden, og de socialfaglige metoder som Guldborgsund Kommune anvender i mødet med borgerne.

3.2.4 OPFØLGNING

Da socialpædagogisk støtte efter SEL § 85 ikke er en varig ydelse, og formålet er at støtte borger i udvikling af færdigheder til mestring af eget gode hverdagsliv, vil der løbende blive fulgt op på udviklingen og formålet med den sociale indsats, i relation til borgerens håb, drømme og livssituation.

Opfølgningen tilrettelægges løbende og det vil i borgers handleplan være beskrevet hvordan opfølgningen tilrettelægges. Opfølgningen kan ske ekstraordinært ved behov fra borger, leverandør eller Visitationen. Borgere som modtager socialpædagogisk støtte bør som minimum forvente en årlig opfølgning.

3.2.5 NY INDSATS -GRUPPEFORLØB SEL § 85

Guldborgsund Kommune tilpasser løbende tilbud til borgerne, så de matcher samfundsudviklingen og borgernes behov samt sikre økonomisk bæredygtighed. Kursusforløb og Bostøtte i Grupper (Gruppeforløb) er en del af denne tilpasning.

Forskning viser, at Gruppeforløb understøtter borgernes udvikling og motivation, da oplevelsen af fællesskab styrker den enkeltes forudsætninger for egen recovery & rehabilitering.

De konkrete gruppeforløb tager afsæt i eksisterende viden på området, herunder afprøvede metoder og målgruppespecifikke tiltag.

Guldborgsund Kommune arbejder med 2 typer gruppeforløb:

1. Kursusforløb ved Guldborgsundlinjen

Kursusforløb udføres af kursteamet ved Guldborgsundlinjen, Støtte & Vejledning Guldborgsund. Kursusforløbene inkluderer deltagere fra SEL § 82 a og SEL § 85. Her forudsættes f.eks. 8-10 deltagere pr. forløb, hver af 2 timer /gang- hvor borgerens udvikling og arbejde med egne indsatsmål understøttes med forskellige temaer ved hvert modul.

Støtten leveres som udgangspunkt ikke i "én til én" mellem borger og fagpersonale, men i stedet én medarbejder til rådighed for flere borgere.

Alle Kursusforløb under kursteamet er beskrevet ved en faglig forløbsbeskrivelse, der sikrer det faglige ophæng til målgruppens indsatsmål, og opmærksomheden på værdiskabelsen i forløbet.

Der arbejdes løbende med udvikling af kommunens udbud af kursusforløb. Den aktuelle kursuskalender kan tilgås på Guldborgsundlinjens hjemmeside og indeholder kurser som:

- "Min vej videre -mit liv"
- "Let's visualize – Min autisme"
- "Lær at takle din angst"
- "Den digitale verden" (Workshop)



2. Bostøtte i grupper/Gruppeforløb

Gruppebostøtte udføres af bostøtten ved Støtte & Vejledning. Gruppebostøtte betyder at den socialpædagogiske ydelse tilrettelægges, så støtten leveres i grupper af borgere som arbejder med sammenlignelige indsatsmål. I Gruppeforløbene er der mulighed for guidning og motivering fra medarbejder og fællesskabet i gruppen. Borgerne vil således modtage støtte i fællesskab med andre borgere, der handler om f.eks. indkøb, træning i sociale fællesskaber mm.

Grundlæggende gælder det for gruppeforløbene, at støtten ikke leveres én til én mellem borger og fagpersonale, men i stedet én medarbejder til rådighed for flere borgere. Der kan være særligt tilrettelagte gruppeforløb, herunder kursusforløb, som forudsætter flere fagpersoner pr. borgere.

Guldborgsund Kommune arbejder for, at alle borgere har de bedste forudsætninger for at arbejde med deres egne specifikke indsatsmål og understøtte deres udvikling. Borgere der modtager socialpædagogisk støtte vil derfor opleve, at deres støtte kan være tilrettelagt med støtte både én til én og som gruppebostøtte.

Det er ikke valgfrit for borger at modtage støtten i gruppeforløb, hvis visitator vurderer, at borger er i målgruppen for dette.

3.2.6 NY INDSATS SOCIALHJEMMEPLEJE

Guldborgsund Kommune arbejder med at styrke indsatserne på socialområdet og vil derfor fra 2024 arbejde med at implementere en social hjemmepleje.

Udvikling og etableringen af, en social hjemmepleje, søger at løfte kvaliteten af kommunens tilbud til målgruppen og optimere målgruppens muligheder for at indgå i, og modtage den ordinære hjemmepleje efter SEL §83.

Social hjemmepleje tager derfor afsæt i at imødekomme målgruppens særlige behov og styrke opmærksomheden på den tværfaglige tilgang til borgere med behov for særligt specialiseret støtte, herunder sundhedsfaglighed kombineret med socialfaglighed. Social hjemmepleje udvikles derfor med tværfagligt perspektiv, der søger at mindske målgruppens oplevelse af ulighed i sundhed, ved at tilbyde særlig tilrettelagt hjemmehjælp med fokus på at understøtte den enkelte og modtagelsen af ydelsen.

Grundlæggende gælder det for den sociale hjemmepleje, at der er opmærksomhed på muligheder og afgrænsninger mellem støtte efter SEL § 83 og SEL § 85. Støtte efter SEL § 85 omfatter socialpædagogisk støtte i form af optræning og motivering til udvikling af færdigheder, hvor §83 i højere grad omhandler personlig og praktisk hjælp og pleje samt hjælp og støtte til nødvendige praktiske opgaver i hjemmet.

Den sociale hjemmepleje vil organiseres under det eksisterende § 85 tilbud under Støtte & Vejledning Guldborgsund og udførelsen tager afsæt i nuværende praksis hos leverandøren af SEL § 85. Organiseringen forventes at tage afsæt i en række prøvehandling med inkludering af tværfaglige perspektiver, for at sikre den bedste forankring af den sociale hjemmepleje både socialfagligt, sundhedsfagligt og økonomisk.

Målgruppen til den sociale hjemmepleje er borgere der modtager støtte/hjælp fra socialområdet, hvis særlige individuelle kompleksitet og støttebehov, kan understøttes af den sociale hjemmepleje. Både for at kunne modtage ydelsen og eller blive klar til at modtage den ordinære hjemmepleje på almindelige vilkår.



3.2.7 NY INDSATS -VELFÆRDSTEKNOLOGISKE HJÆLPEMIDLER -SKÆRMBESØG

Guldborgsund Kommune tilpasser løbende tilbuddene til borgerne, så de matcher samfundsudviklingen, borgernes behov og sikre økonomisk bæredygtighed. Implementeringen af velfærdsteknologiske hjælpemidler skal bidrage til udviklingen og implementeres i løbet af 2024.

Guldborgsund Kommune ønsker at give borgerne de bedste forudsætninger for at modtage ydelsen og arbejde med deres målsætninger, hvilket implementeringen af skærmbesøg skal understøtte.

Skærmbesøg betyder forenklet at borgerens støtte leveres til borgeren via videoopkald, gennem en sikret forbindelse som oprettes mellem Guldborgsund kommune og den enkelte borger. Løsningen kan anvendes til borgernes egen telefon, tablet, PC såfremt denne kan installere den nødvendige App, eller ved udlån af velfærdsteknologisk hjælpemiddel fra Guldborgsund kommune. Løsningen indeholder også en dialogfunktion og muligheden for at overføre filer, eksempelvis ved behov for hjælp til indsatser vedrørende forståelse af post mm.

Skærmbesøg medvirker også til, at Guldborgsund Kommune har mulighed for at have kontakt med borgerne på andre måder end fysisk fremmøde. Dette imødekommer efterspørgslen fra flere i målgruppen, som finder tryk i virtuelkontakt og læring.

Det er ikke valgfrit for borger at modtage støtten via skærmbesøg, hvis visitator vurderer, at borger er i målgruppen for dette.

3.2.8 NY INDSATS -FLEKSIBEL BOSTØTTE

Fleksibel bostøtte er et nyt tiltag, som har været under implementering siden ultimo 2023 og som fortsat vil være under implementering resten af 2024.

Fleksibel bostøtte er en mulighed for at borgerne kan få nødvendig støtte/hjælp i aften-, nat- og weekentimerne, hvorved borgerne kan forblive i egen bolig samt i eget nærmiljø, fremfor at komme i midlertidige botilbud jævnfør servicelovens § 107.

Den fleksible bostøtte arbejder ud fra samme faglige tilgang som den almindelige socialpædagogiske støtte, og borgerne skal visiteres til den fleksible bostøtte.

Den fleksible bostøtte tager afsæt i, at ydelsen kan tilrettelægges én til én eller i grupper, på samme vilkår som tilrettelæggelsen af den almindelige socialpædagogiske støtte. Den fleksible bostøtte vil desuden tage afsæt i anvendelsen af velfærdsteknologiske hjælpemidler, for at sikre at borgerne har de bedste forudsætninger for at tilgå støtten fleksibelt. Den fleksible bostøtte tager særligt afsæt i, at sikre brugen af velfærdsteknologiske hjælpemidler hvor dette er særligt betydningsfuldt for at kunne levere den rette ydelse til borgers behov, og understøtte borgers recovery & rehabilitering i egen bolig. Anvendelsen af velfærdsteknologiske hjælpemidler understøtter desuden udvikling i målgruppens generelle behov og efterspørgslen på digitale løsninger.

Som udgangspunkt tilrettelægges den fleksible bostøtte derfor med anvendelse af;

- Telefonsamtaler
- Videoopkald
- Borgers fysiske fremmøde (skal som udgangspunkt transportere sig selv) til det fleksible bostøtteteams kontor i Nykøbing F.



3.3. SÆRLIGT FOR STØTTEN JF. SEL § 85A – HOUSING FIRST METODERNE

Guldborgsund Kommunes tilbud under Lov om social service § 85 a omfatter hjælp, omsorg eller støtte samt optræning og hjælp til udvikling af færdigheder efter de specialiserede støttemetoder fra Housing First-tilgangen (CTI og ICM) til personer i hjemløshed eller i risiko herfor, der har behov herfor på grund af særlige sociale problemer.

Personkredsen for SEL § 85 a er mennesker i hjemløshed eller risiko herfor. Der kan være tale om mennesker der er indskrevet på SEL §110, funktionel hjemløse eller i risiko for at blive indskrevet. Der kan være tale om mennesker, som er truet af social udstødelse, nogle grupper af sindslidende med særlige problemer, mennesker med spiseforstyrrelser, hjemløse voldsramte, mennesker med senfølger efter overgreb, stofmisbrugere, alkoholikere, mennesker der har forsøgt selvmord osv.
Socialpædagogisk støtte efter SEL § 85 a kræver forudgående visitation af Udsattevisitationen

3.3.1 PÆDAGOGISK PLAN

Forsorghjemmet skal inden for den første måned af det igangsatte tilbud, udarbejde borgerens pædagogiske plan. Den pædagogiske plan udarbejdes ud fra de i § 142 handleplanen opstillede mål. Den pædagogiske plan skal løbende justeres. Den pædagogiske plan skal indeholde mål og delmål for den indsats, der ydes i forbindelse med den bevilgede støtte.
Den leverede ydelse tager udgangspunkt i Housing First metoderne; CTI og ICM.

3.3.2 HANDLEPLANSMØDE

Den pædagogiske plan fremsendes hvert år til Udsatte Myndigheden. Her indgår den som led i sagsopfølgningen og danner sammen med visitators vurdering grundlag for evt. ændringer i bevillingens omfang, indsatsområder m.v.
På baggrund af den opdaterede pædagogiske plan afholdes, som minimum hvert år, et handleplansmøde mellem borger, dennes eventuelle pårørende, eventuelle bisidder, eventuelle repræsentanter fra tilbuddet og visitator.
Udfører har ansvaret for at indkalde til handleplansmødet.

3.3.3 VARIGHED SEL § 85 A - HOUSING FIRST-METODERNE

Der vil i hver enkelt sag foretages en vurdering af behovet, og visiteres til enten et CTI-forløb eller et ICM-forløb. Skulle støtten vise sig at være af længere varighed end et CTI-forløb, kan der re-visiteres til et ICM-forløb eller støtte jf. SEL § 85.

Rammen/normeringen for § 85 a indsatser fordeles efter antallet af borgere, som er visiteret et CTI- eller ICMforløb. Denne case-load beregning skiller sig ud fra rammen for § 85, som visiteres i minutter pr. indsats til den enkelte borger.



3.3.4 HOUSING FIRST

Indsatsen til den enkelte borger tager udgangspunkt i Housing First der er en helhedsorienteret tilgang til hjemløshed, hvor borgeren tilbydes en selvstændig bolig i almindeligt byggeri og samtidig modtager en individuelt tilrettelagt bostøtte.

Tilgangen bygger på recovery og empowerment-tilgange, der understøtter borgerens selvstændighed og tager udgangspunkt i borgerens egen oplevelse af behovet for støtte.

Støtten skal være individuel, helhedsorienteret og fleksibel, og den tager udgangspunkt i borgerens drømme, ønsker og håb for fremtiden.

Ud fra Housing First-tilgangen gives støtten som en udgående funktion, primært i borgerens eget hjem, eller der, hvor borgeren opholder sig.

Støtten er uafhængig af boligen, hvilket betyder, at selvom borgeren skulle miste boligen i en periode, gives støtten stadigvæk, hvis borgeren har behov for det og ønsker at modtage støtten.

Ud fra Housing First-tilgangen anvendes to forskellige bostøttemetoder til at yde individuel, intensiv bostøtte; Critical Time Intervention (CTI-metoden) og Intensive Case Management (ICM-metoden).

Bostøttemetoderne er målrettet borgere med forskelligt behov for støtte, og tilsammen giver de specialiserede støttemetoder mulighed for at imødekomme de varierende støttebehov, som gør sig gældende for målgruppen af borgere, der lever i eller er i risiko for hjemløshed.

CTI-metoden er tidsbegrænset til ni måneder, og henvender sig til de borgere, der i betydelig grad kan benytte det eksisterende støttesystem, og som primært har brug for støtte i en kortere overgangsperiode, herunder til at få opbygget et støttenetværk i det eksisterende system. CTI-metoden kan også bruges som en forebyggende indsats i overgangen fra en ustabil til en mere stabil boligsituation. CTI-indsatsen indledes med en kontaktskabelsesperiode. Efter kontaktskabelsesperioden forløber CTI-indsatsen over tre lige lange faser med hvert sit definerede indhold, hvor intensiteten i kontakten mellem borger og CTI-medarbejder falder støt gennem forløbet.

ICM-metoden er tidsubegrænset og henvender sig til den gruppe af borgere i hjemløshed, som har behov for støtte i en længerevarende periode, og som i nogen grad kan benytte eksisterende tilbud.

Hvis støttebehovet ændrer sig, vil der ske en re-visitering. Støtten bevares ved kortere indlæggelse på hospitalstilbud.

3.3.5 HVILKE AKTIVITETER INDGÅR IKKE I HOUSING FIRST YDELSERNE

Der ydes ikke støtte til ferie og/eller weekendophold. Borgere, der er bevilget støtte efter SEL § 85 a har dog efter en konkret og individuel vurdering, mulighed for at medbringe deres bevilgede timer på en ferie og/eller weekendophold.



3.3.6 EFFEKTMÅLING AF HOUSING FIRST

Den pædagogiske indsats måles i relation til borgerens udvikling og generelle trivsel. Effekten af ydelsen vurderes på baggrund af pædagogisk dokumentation i form af evalueringsskrivelser, borgerens tilkendegivelser samt handleplansmøder, hvor der evalueres på den igangværende indsats og evt. opstilles nye udviklingsmål. Effekten af ydelsen måles på forskellig vis, herunder observation af borgerens befindende. Effekten evalueres 1 gang årligt, enten ved en administrativ evaluering eller ved handleplanmøde.

3.4 FORSKELLEN PÅ SEL § 83 (HJEMMEHJÆLP) & § 85 BOSTØTTE

Ankestyrelsen slog i principafgørelse 10-19 (se under DEL 4) fast, at hvis en borger har behov for hjælp under hele aktiviteten/til at udføre praktiske opgaver eller personlig pleje, så skal støtten gives efter § 83 (hjemmehjælp) i serviceloven, og ikke efter § 85 (bostøtte) som det tidligere blev vurderet ud fra. Dette gælder også selvom der er tale om, at borger har behov for pædagogisk tilgang for at kunne få den praktiske hjælp og/eller den personlige pleje.

Det betyder, at hvis en borger har behov for hjælp til at udføre de praktiske opgaver, hvor en fagperson er til stede, skal støtten udføres efter SEL § 83 og ikke efter SEL § 85. Hvis støtten til de praktiske opgaver kan klares via et opkald eller en sms, vil støtten skulle bevilges efter SEL § 85.

Betydning for borgeren i forhold til om støtten/hjælpen ydes efter SEL § 83 eller §§ 85/85 a:

Valget af bestemmelse har betydning for borgerens ret til frit valg af leverandør, da SEL § 83 (hjemmehjælpsparagraffen) indeholder retskrav om/mulighed for at få den visiterede støtte/hjælp fra andre hjælpeordninger i serviceloven:

- Mulighed for at pege på en anden leverandør af hjælpen jf. SEL § 91
- Brug af selvudpeget hjælper jf. SEL § 94
- Brug af bytteretten jf. SEL § 94 a
- Kontant tilskud jf. SEL § 95 (dog skal behovet for SEL § 83 hjælp være mere end 20 t/uge)

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

Hvis borgeren er bevilget socialpædagogisk støtte jf. SEL § 85, vil borgen ikke have ret til ovenstående.

3.5. OPSUMMERING AF RAMMERNE FOR SOCIALPÆDAGOGISK STØTTE

SERVICEADGANG – personkreds:

Gælder § 85:

Er mennesker med betydelig nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne eller særlige sociale problemer, som har behov for hjælp, omsorg eller støtte samt hjælp til vedligeholdelse og udvikling af færdigheder.

Gælder § 85 a:

Er mennesker i hjemløshed eller risiko herfor. Der kan være tale om mennesker der er indskrevet på forsorgshjem efter SEL §110, funktionel hjemløse eller i risiko for at blive indskrevet på forsorgshjem.

For begge §§' gælder:

Vejledende består målgruppen af borgere, der er udredt efter VUM 2.0 svarende til minimum samlet funktionsevne score på 2.



Der kan dog være tale om nogle ganske særlige forhold, som giver anledning til at afvige fra dette vejledende niveau, så en borger med en VUM-udredning på f.eks. B også vil være omfattet. Vurderingen af hvem, der er i målgruppen, beror altid på et konkret og individuelt skøn.

§§ 85 og 85 a-indsats efter serviceloven kan ydes til borgere i en række forskellige situationer.

Overordnet set kan der tales om forskellige former for støttebehov inden for en § 85 eller § 85 a-indsats efter serviceloven:

Borgere, som kan fungere i eget hjem ved hjælp af en § 85-indsats efter serviceloven eller er på vej i egen bolig jf. § 85 a.

En § 85-indsats efter serviceloven har i disse tilfælde til formål at understøtte, at borgeren kan blive boende i eget hjem, dvs. dermed at forebygge, at borgernes støttebehov øges, så de får brug for at flytte i et § 105-botilbud efter almenboligloven eller

Målgruppen omfatter ikke:

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

Formål:

Formålet med socialpædagogisk bistand er gennem vejledning, støtte og træning at yde omsorg eller hjælp til selvhjælp, så borgeren kan *bevare* eller *forbedre* sine psykiske, fysiske eller sociale funktioner, og derved forbedre sine muligheder for at leve et liv på egne betingelser.

Formålet er således at gøre borgeren mere selvhjulpne, så borgeren i højere grad har mulighed for at leve et selvstændigt liv eller vedligeholde sit funktionsniveau.

ELLER

I forhold til § 85 a: Housing First, hvor borgeren tilbydes en selvstændig bolig i almindeligt byggeri og samtidig modtager en individuelt tilrettelagt bostøtte.

Indhold (se ydelseskataloget s. 33 - 39)

Fokus er på, at borgerne får hjælp til de mål, der er visiteret til, og støtten tilrettelægges i forhold til den enkelte borgers behov ud fra borgerens motivation.

Afgrænsning i forhold til indhold

Åbenlyst behov for praktisk hjælp og personlig pleje ydes efter servicelovens § 83 og kvalitetsstandarden for det område, og støtten leveres af hjemmeplejen, når borgeren bor i eget hjem.

Jf. ny indsats "social hjemmepleje", som er under opstart, vil borger modtage hjælpen til personlig/praktiske opgaver som et træningsforløb under § 85 i første omgang.

Omfang og varighed

Vejledende tid ligger i omfanget fra ½ time hver 14. dag og op til 10 timer ugentligt, hvor sidstnævnte er for borgere med det mest omfattende støttebehov inden for målgruppen for § 85 efter serviceloven. Behov derover bliver sidestillet med botilbudslignende indsats.

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

Kriterier for tildeling af indsatsen

Der er ikke fastsat nærmere betingelser, udover at borgeren skal være omfattet af målgruppen for indsatsen. I vurderingen af en ansøgning foretager sagsbehandler/visitorator altid en konkret og individuel vurdering med udgangspunkt i den enkelte borgers særlige behov og forudsætninger, og støtten tilrettelægges ud fra dette.



Opfølgning

Visitationen foretager løbende opfølgning på indsatsen. Hvis der sker væsentlige ændringer i den tildelte hjælp, vil sagsbehandler skulle træffe afgørelse herom.

Omkostning for borgeren

Der er ingen omkostninger for borgeren

Levering af indsatsen

Borgere som kan indgå i gruppeforløb*, får ikke individuel støtte til samme ydelse.

Borgere som kan modtage den individuelle støtte via skærm besøg* får ikke bostøtte via personligt fremmøde.

Borgere med behov for støtte i aften, nat og weekenden får fleksibel* bostøtte inden et evt. botilbud.

* Altid individuelt vurderet

Særligt vedrørende støtte i mindre grupper

Hvor det vurderes relevant, kan støtten til den enkelte borger ydes i mindre grupper end de visiterede gruppeforløb. Den enkelte bostøtte kan aftale at 2-4 borgere modtager indsatsen i fællesskab – f.eks. støtte til indkøb, hvor den visiterede ydelse justeres til ressourcemæssigt og tidsforbruget nedjusteres tilsvarende

Særligt vedrørende kørsel med borgere

§§ 85/85 a-bstøtter må, som udgangspunkt ikke køre med borgerne, hverken i kommunens eller i egne biler. Der må ej heller kræves betaling for kørslen. Bostøtten kan evt. følges med borgeren i kollektiv trafik samt - hvor det er en del af indsatsen mhp at borger bliver selvstændig i brug af kollektivtrafik.

Særlige opmærksomhedspunkter

Principafgørelse 10-19 og 11-19: tolkning af § 83 og § 85

3.6 YDELSESKATALOGET FOR INDSATSER § 85 & § 85 a:

Der er fokus på mulighederne, hvilket betyder at det er deltagelsesniveauet i hele aktiviteten, der vurderes på, hvorfor der vil være flere funktionsevnetilstande, som kan pege hen mod en indsats.

SEL §§ 82/85/85 a: Det forudsættes at borgeren selv – efter instruktion udfører aktiviteten/er den aktive part.

OBS: Er borger ikke i stand til at være aktivt deltagende i praktisk hjælp, skal det vurderes om der er tale om Socialhjemmepleje og dermed en indsats jf. § 83/§ 85

OBS: Hvis der er tale om § 85 a-indsatser, så er det Housing First-tilgangen, hvor der anvendes to forskellige bostøttemetoder til at yde individuel, intensiv bostøtte; Critical Time Intervention (CTI-metoden) og Intensive Case Management (ICM-metoden). Hvis metoden er CTI, kan ydelsen max. Bevilliges i 9 måneder. Er der fortsat et behov, vil det være § 85 eller ændres til ICM, som er tidsubegrænset.



De 4 overordnede ydelsestemaer for socialpædagogisk støtte er:

- **Støtte til praktiske opgaver**
- **Støtte til samfundsdeltagelse**
- **Støtte til relationer og fællesskaber**
- **Støtte til sundhed**

Foruden ydelsestemaerne for socialpædagogisk støtte anvendes desuden ydelsen;

- **Afklaring**

Nedenfor ses en beskrivelse af, hvad der indeholdes i de overordnede ydelsestemaer og hvilke undertemaer der er i sammenhæng dertil.

Støtte til praktiske opgaver

- **Støtte til daglige opgaver i hjemmet**

Er motivation, vejledning og støtte til praktiske opgaver, der har hverdagskarakter og retter sig mod opgaver i borgerens hjem f.eks. oprydning, tøjvask, rengøring, indkøb, madlavning.

- **Støtte til administration**

Er motivation, vejledning og støtte til praktiske opgaver af administrativ eller økonomisk karakter f.eks.; håndtere og forstå post, herunder digital post, selvbetjeningsløsninger m.v., varetage personlig økonomi, herunder budget, opsparing, regninger m.v., opdatere og anvende software eller apps, herunder digitaliserede hjælpemidler.

- **Støtte til etablering i bolig**

Er motivation, vejledning og støtte til praktiske opgaver, der retter sig mod anskaffelse af- og etablering i borgerens bolig f.eks.; Søge bolig, planlægge ind- eller udflytning, varetage praktiske opgaver i forbindelse med flytning, indrette bolig til konkret behov.

Støtte til samfundsdeltagelse:

- **støtte til kontakt til offentlige og private instanser**

Er motivation, vejledning og støtte til samfundsdeltagelse, der retter sig mod gennemførelse af besøg hos- og kontakt til offentlige og private instanser med et specifikt formål f.eks.; Henvendelse til bank, foreninger, organisationer, offentlige myndigheder m.v., gennemføre lægebesøg, tandlægebesøg m.v.

- **støtte til transport**

Er motivation, vejledning og støtte til samfundsdeltagelse, der retter sig mod en borgers mulighed for selvstændigt at færdes uden for hjemmet f.eks.; Træne anvendelse af offentlige transportmidler, herunder buskørsel til- og fra arbejde, uddannelse, behandling, lægebesøg, aktiviteter af social karakter m.v.



Støtte til transport er ikke ledsagelse, men er rettet mod personens evne til at færdes selvstændigt.

- **Støtte til beskæftigelse**

Er motivation, vejledning og støtte til samfundsdeltagelse, der retter sig mod en borgers muligheder for at varetage et arbejde f.eks.; Etablere hensigtsmæssig rutine og struktur i forhold til, at varetage et arbejde, fastholde motivation og engagement

Støtte til beskæftigelse er helt eller delvist sammenfaldende med mentorstøtte efter Lov om aktiv beskæftigelsesindsats. Med beskæftigelse menes både ordinær beskæftigelse og beskæftigelse på særlige vilkår.

- **Støtte til uddannelse**

Er motivation, vejledning og støtte til samfundsdeltagelse, der retter sig mod en borgers muligheder for at varetage en uddannelse f.eks.; Afdække ønsker og muligheder i forbindelse med uddannelse, etablere hensigtsmæssig rutine og struktur i forhold til at varetage en uddannelse, fastholdelse motivation og engagement.

Herved adskiller støtte til uddannelse sig fra specialpædagogisk støtte under uddannelse efter Lov om specialpædagogisk støtte. Støtte til uddannelse er helt eller delvist sammenfaldende med mentorstøtte efter Lov om aktiv beskæftigelsesindsats. Med uddannelse menes både ordinær uddannelse såvel som uddannelse på særlige vilkår.

Støtte til relationer og fællesskaber:

- **Støtte til sociale relationer**

Er motivation, vejledning og støtte til relationer og fællesskaber, der retter sig mod at udvikle-, indgå i- og bevare relationer til andre mennesker f.eks.; indgå i relationer til enkeltpersoner, indgå i et større fællesskab, håndtere følelsesmæssige og sociale aspekter ved samvær. håndtere følelser og problemstillinger i sociale sammenhænge, skabe og fastholde et socialt netværk, bevare kontakt med venner og familie, deltage i- og gennemføre aktiviteter sammen med andre.

- **Støtte til varetagelse af forældrerollen**

Er motivation, vejledning og støtte til relationer og fællesskaber, der retter sig mod strukturering og håndtering af opgaver, som er en almindelig del af forældreansvaret og hvor samværet mellem barn og forælder er centralt. Støtten tildeles på baggrund af personens nedsatte funktionsevne i forhold til at gennemføre de opgaver, der indgår i varetagelse af forældrerollen og ikke på grund af manglende forældreevne. Herved adskiller støtte til varetagelse af forældrerollen sig fra foranstaltninger efter Barnets lov § 32 hvor fokus er på barnets trivsel.

Støtte til sundhed:

- **Støtte til behandling**

Er motivation, vejledning og støtte til sundhed, der retter sig mod en borgers behandling f.eks.; fastholde beslutning om, at påbegynde behandling, opretholde igangværende



behandling, herunder misbrugsbehandling, psykologisk behandling, medicinsk behandling m.v. Herved adskiller støtte til behandling sig fra ydelser efter Sundhedsloven § 138.

- **Støtte til sund levevis**

Er motivation, vejledning og støtte til sundhed, der retter sig mod livsstilsbetingede forhold f.eks.; sund levevis, motion, hensigtsmæssig døgnrytme, rygestop, sund kost, hensigtsmæssige spisevaner, herunder støtte til måltider, vægttab.

- **Støtte til personlig hygiejne**

Er motivation, vejledning og støtte til sundhed, der retter sig mod hygiejnemæssige opgaver i relation til borgeren selv f.eks.; etablere struktur og rutine i forbindelse med af-, påklædning, bad m.v. Herved adskiller støtte til personlig hygiejne sig fra personlig hjælp efter SEL § 83.

- **Støtte til seksualitet**

Er motivation, vejledning og støtte til sundhed, der retter sig mod den måde, som en borgers seksualitet kommer til udtryk på f.eks.; udtrykke sin seksualitet hensigtsmæssigt, sætte grænser, opsøge specialiseret rådgivning og vejledning i forhold til seksualitet og funktionsnedsættelser.

- **Støtte til psykisk trivsel**

Er motivation, vejledning og støtte til sundhed, der retter sig mod en borgers psykiske velbefindende f.eks.; at kunne følelsesregulere, opnå hensigtsmæssige handlemønstre, have indsigt i - og forstå egen situation, opbygge positivt selvværd og -identitet.

Støtte til Afklaring:

Afklaring anvendes til at afdække borgers situation og ønsker til eget gode hverdagsliv, og dermed hvilke indsatsmål støtten kan/skal tage afsæt i.

Afklaring under SEL § 82 gives som del af vurdering. Afklaring forud for ansøgning om længerevarende støtte.

- **Støtte til pædagogisk udredning**

Leverandør udarbejder afdækning af borgers funktionsevne i relation til hverdagens aktiviteter.

Et centralt aspekt i afdækningen af funktionsevnen er borgerens mestringsevne, som har betydning for, hvordan denne begriber, håndterer og handler i forskellige situationer.



DEL 4 – LOVSTOF OG LINKS

Nedenfor er listet henvisninger til lovsstof og informationer som er medtaget i denne kvalitetsstandard. Du kan bruge de enkelte henvisninger til at finde mere information.

- [Her kan du læse mere om serviceloven](#)
- [Her kan du læse mere om sagsbehandlingstiderne i Guldborgsund Kommune](#)
- [Her kan du læse Guldborgsund Kommunes gældende social politik](#)
- [Her kan du søge og læse mere om Ankestyrelsen principmeddelelser](#)
- [Her kan du læse mere om Voksen udredningsmetoden fra Social & Boligstyrelsen](#)