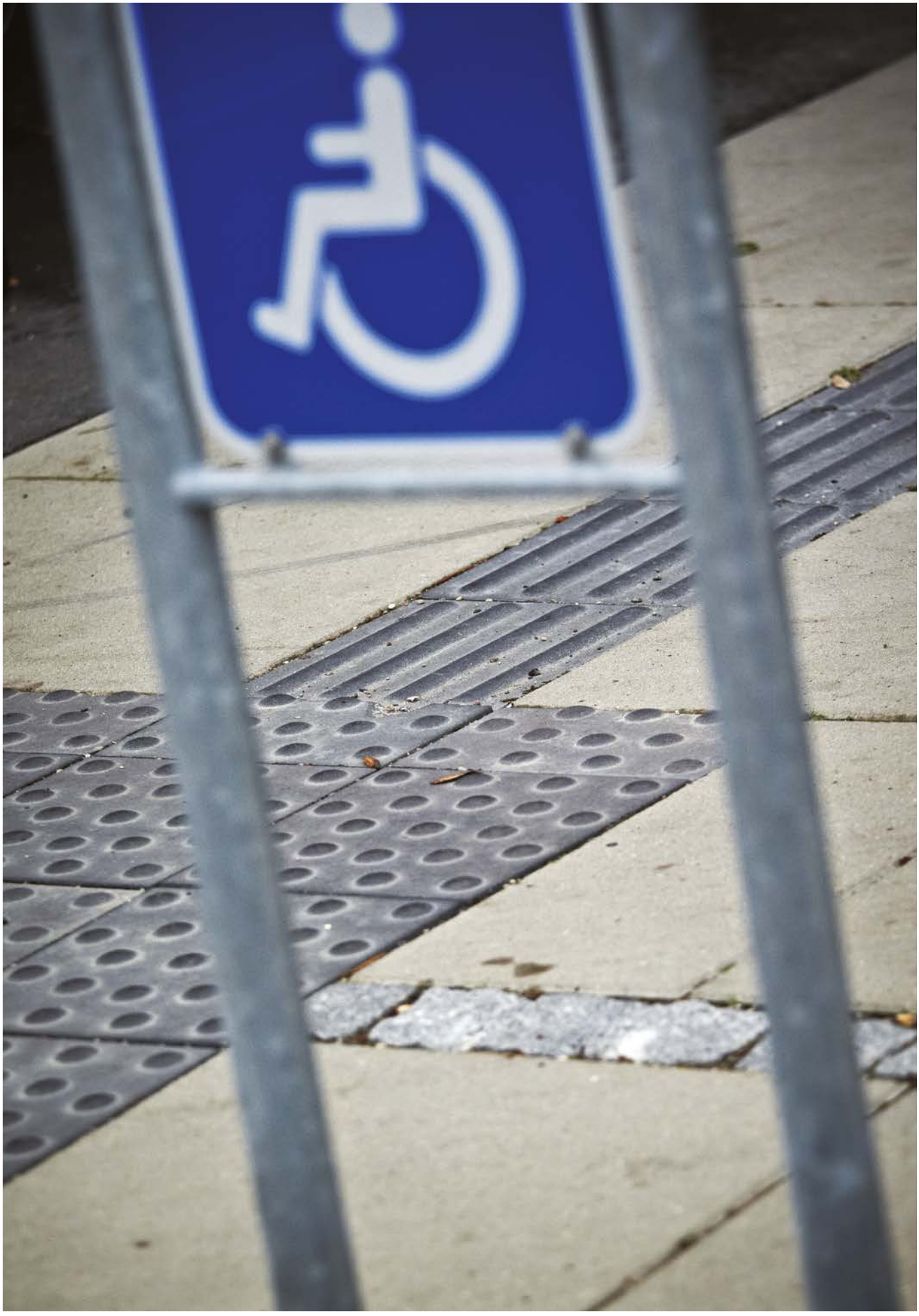
Kvalitetsstandarder

Center for Handicap og Psykiatri

HVIDOVRE KOMMUNE 2021



INDHOLD

Indledning 4
Principper og tilgange i bevillingen af ydelser 6
Principper 6
Recovery og rehabilitering 6
Voksenudredningsmetode (VUM) 7
Handleplan 8
Klagevejledning 8
§ 85 Socialpædagogisk støtte 10
§ 96 – Borgerstyret Personlig Assistance (BPA) 15
§ 97 – Ledsagerordning 21
§ 98 – Kontaktperson for døvblinde 24
§ 100 – Merudgifter 26
§ 101 og Sundhedslovens § 141 – Rusmiddelbehandling 29
§ 102 – Tilbud af behandlingsmæssig karakter 36
§ 103 – Beskyttet beskæftigelse 38
§ 104 – Aktivitets- og samværstilbud 41
§ 107 – Midlertidige botilbud 44
Servicelovens § 108 og Almenboligloven § 105/Servicelovens § 85 – Længerevarende botilbud . 51
§ 109 – Ophold på krisecentre 61
§ 110 – Ophold på herberg/forsorgshjem 65

INDLEDNING

Kvalitetsstandarderne i dette katalog indeholder beskrivelser af det politisk vedtagne serviceniveau i Center for Handicap og Psykiatri i Hvidovre Kommune.

Kvalitetsstandarderne giver borgere og pårørende i Hvidovre Kommune et overblik over de ydelser, Center for Handicap og Psykiatri kan tilbyde til borgere med nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne og/eller sociale problemer. Samtidig er de et arbejdsredskab for medarbejdere, ledere og visitationsudvalg.

Formålet med kvalitetsstandarderne er:
- at sikre ensartethed i visitationen af ydelser til kommunens borgere
- at sikre overensstemmelse mellem borgerens behov for støtte og den støtte der ydes

Kvalitetsstandarderne beskriver de overordnede rammer for ydelserne på det specialiserede voksenråde, der som hovedregel er gældende i Hvidovre Kommune. Der vil dog altid blive foretaget en konkret og individuel vurdering af den enkelte borgers behov, i samarbejde med borgeren. Denne vurdering vil sammen med Servicelovens bestemmelser og kommunens serviceniveau udgøre rammen for tildeling af støtte.

Kvalitetsstandarderne tager udgangspunkt i kommunens Handicappolitik, som indeholder nogle overordnede pejlemærker for indsatsen på det specialiserede voksenområde.

KATALOGETS OPBYGNING:
Kataloget er opbygget sådan, at der på de første sider fremgår nogle indledende afsnit, som beskriver principper og tilgange i sagsbehandlingen. Kataloget indeholder dernæst en lang række kvalitetsstandarder, som beskriver serviceniveauet for de forskellige ydelser på det specialiserede voksenområde. Via indholdsfortegnelsen kan du finde den ydelse, du er interesseret i.

PRINCIPPER OG TILGANGE I BEVILLINGEN AF YDELSER

STRATEGIEN RAMME OG RETNING
Kvalitetsstandarderne tager udgangspunkt i den politisk vedtagne strategi "Ramme og Retning", som har følgende fokuspunkter:

1.
Borgeren i centrum: Alle borgere har ret og pligt til at tage ansvar for sit eget liv og træffe egne valg. Hvidovre Kommunes opgave er at have fokus på borgerens omsorg og retssikkerhed

2.
Sundhed, forebyggelse og ansvar: Alle borgere har en drøm om et godt liv. Usunde vaner og dårligt helbred kan føre til sociale problemer. Hvidovre kommune skal hjælpe med at minimere disse risikofaktorer

3.
Borgeren i lokalmiljøet: Alle borgere har ret til at være en del af lokalmiljøet. Hvidovre Kommune vil arbejde for at etablere forskellige boformer i lokalmiljøet

PRINCIPPER
Ved fastlæggelse af serviceniveauet for ydelser til voksne med nedsat funktionsevne vægtes følgende principper:

- Vi iværksætter den mindst indgribende støtte, der tilgodeser borgernes behov
- Vi støtter borgerne i at forblive i egen bolig, frem for at flytte i botilbud
- Vi tilbyder uddannelse, beskæftigelse, beskyttet beskæftigelse og/eller samværstilbud til alle borgere, der er bosiddende i egen bolig eller botilbud
- Vi støtter borgerne i netværksdannelse med udgangspunkt i inklusionsbegrebet, fx i lokalmiljøets tilbud, tilbud efter Servicelovens §§ 103 og 104 og/eller i frivillige organisationers tilbud
- Vi har fokus på udvikling og tilpasning af indsatserne, så borgernes ressourcer understøttes og/eller vedligeholdes

RECOVERY OG REHABILITERING
Voksenrådgivningen i Center for Handicap og Psykiatri arbejder ud fra en recovery- og rehabiliteringstilgang, som sætter fokus på at understøtte borgernes progression og på at udvikle, styrke eller bevare borgernes ressourcer og funktionsniveau. Målet er at borgerne kan leve så selvstændige og meningsfulde tilværelser som muligt.

Recovery handler om "at skabe sig et meningsfuldt og tilfredsstillende liv, sådan som personerne selv definerer det, med eller uden symptomer og problemer, som kan komme og gå"

Kilde: Mike Slade m.fl., ImRoc, (2008).

Rehabilitering er "en målrettet og tidsbestemt samarbejdsproces mellem en borger, pårørende og medarbejdere. 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."

Kilde: "Hvidbog om rehabiliteringsbegrebet - Rehabilitering i Danmark" (2004)

Recovery er den personlige forandringsproces, som borgeren foretager for at komme sig helt eller delvist fra sine vanskeligheder. Der er således tale om en proces frem mod et

personligt defineret godt liv. Rehabilitering er derimod den samarbejdsproces, der finder sted mellem borgeren, evt. pårørende og fagfolk for at fremme borgerens recovery-proces.

Rehabiliterende indsatser kan gives tidligt og med et forebyggende sigte, men kan også gives sideløbende med ydelser, som kompenserer eller vedligeholder borgernes eksisterende funktionsniveau. En rehabiliterende indsats kan således iværksættes for både borgere med lette problematikker og for borgere med betydelig og varigt nedsatte funktionsevner.

VOKSENUDREDNINGSMETODE (VUM)
Voksenrådgivningen arbejder ud fra Voksenudredningsmetoden (VUM), som er udviklet af Socialstyrelsen og KL. Denne metode understøtter alle faser i sagsforløbet, helt fra sagsåbning til opfølgning på den sociale indsats.

I 2020 præsenterede Socialstyrelsen og KL en revideret Voksenudredningsmetode, VUM 2.0, som implementeres i Voksenrådgivningen i slutningen af 2020 og starten af 2021. Derudover implementeres Fælles Faglige Begreber (FFB), som er et digitaliseringsprojekt, udviklet af KL og Socialstyrelsen. Formålet med FFB er at:

- borgerne oplever sammenhæng
- der skabes bedre mulighed for koordinering og samarbejde mellem myndighed og udfører
- der arbejdes med systematisk dokumenteret viden
- grundlaget for læring styrkes

En VUM indeholder to vurderinger, nemlig en temavurdering og en samlet vurdering:

Temavurderingen udreder borgerens funktionsniveau i forhold til 11 temaer (fysiske funktioner, mentale funktioner, sociale forhold, sundhedsforhold, omgivelser, relationer, samfundsliv, kommunikation, praktiske opgaver, egenomsorg og mobilitet).

Sagsbehandleren tager stilling til, hvilke temaer der er relevante. Herefter vurderes det, hvor på skalaen hvert tema befinder sig, herunder om der er tale om:
0 = Intet problem
1 = Let problem
2 = Moderat problem
3 = Svært problem
4= Fuldstændigt problem

Den samlede vurdering er et generelt billede af borgerens funktionsniveau, som vurderes på baggrund af den tematiserede udredning. Der er således tale om sagsbehandlerens samlede faglige vurdering af borgerens ressourcer og begrænsninger. Den samlede vurdering er skaleret med bogstaver:
A = Intet problem
B = Let problem
C = Moderat problem
D = Svært problem
E = Fuldstændigt problem

Sagsbehandleren skal i forbindelse med den samlede vurdering opsætte et indsatsformål. Indsatsformålet fungerer som et samlet pejlemærke for indsatsen.

Dernæst skal sagsbehandleren formulere de enkelte indsatsmål. Disse mål skal være retningsanvisende for leveringen af indsatsen, og kunne danne grundlag for en systematisk opfølgning. Målene kan ikke formuleres som handlinger, men som mål, borgeren skal have støtte til at udvikle eller vedligeholde.

Målene bør være SMARTE, hvilket vil sige specifikke, målbare, attraktive, realistiske og tidsbestemte.

Sagsbehandleren indsamler udtalelser fra relevante fagpersoner, afholder møder og inddrager borgeren i udarbejdelsen af VUM.

HANDLEPLAN
Sagsbehandleren tilbyder borgeren en handleplan jf. Servicelovens § 141 i forbindelse med bevilling af en ydelse. Handleplanen udarbejdes som udgangspunkt i dialog med borgeren, og på baggrund af en udredning af borgerens funktionsevne og behov.

Handleplanen evalueres som udgangspunkt én gang årligt, som oftest i forbindelse med et opfølgningsmøde, hvor sagsbehandleren drøfter resultatet af den iværksatte støtte med borger og udfører.

KLAGEVEJLEDNING
Når man som borger modtager en skriftlig afgørelse fra Voksenrådgivningen, er der vedlagt en klagevejledning. Derudover er borgerrådgiverens folder vedlagt.

Hvis en borger er utilfreds med afgørelsen, har han/hun mulighed for at klage over den. Borgeren kan klage skriftligt eller mundtligt. Hvis klagen er skriftlig, sendes den til:

Hvidovre Kommune
Voksenrådgivningen
Hvidovrevej 280, 1 sal
2650 Hvidovre

eller

voksenraadgivningen@hvidovre.dk eller
hap@hvidovre.dk

Hvis klagen er mundtlig, rettes henvendelse til: Voksenrådgivningen tlf.nr.: 36 39 34 30

Hvis der klages på andres vegne, er der behov for en skriftlig fuldmagt fra den borger, klagen omhandler.

Borgeren skal klage over afgørelsen senest 4 uger efter, at vedkommende har modtaget afgørelsen fra Voksenrådgivningen. Når Voksenrådgivningen har modtaget borgerens klage, vil afgørelsen blive genvurderet inden for 4 uger.

Når sagen er genvurderet, får borgeren besked om, hvorvidt Voksenrådgivningen fastholder sin afgørelse, giver borgeren medhold eller giver borgeren delvist medhold. Hvis Voksenrådgivningen fastholder afgørelsen, vil klagen, og sagens akter, blive sendt til Ankestyrelsen. Når Ankestyrelsen har modtaget klagen, sendes et kvitteringsbrev til borgeren. Af kvitteringsbrevet fremgår det, hvor længe behandlingen af klagen forventes af vare.

KVALITETSSTANDARD

§ 85
SOCIALPÆDAGOGISK STØTTE

YDELSENS LOVGRUNDLAG
Lov om Social Service § 85

BEHOV DER DÆKKES AF YDELSEN
Socialpædagogisk støtte er et tilbud om 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.

FORMÅL MED YDELSEN
Formålet med den socialpædagogiske indsats er:
- at den enkelte kan bevare eller forbedre sine psykiske, fysiske eller sociale funktioner
- at bidrage til udvikling og vedligeholdelse af personlige færdigheder, bl.a. i forhold til at skabe eller opretholde sociale netværk, struktur i dagligdagen mv., sådan at borgeren bliver bedre i stand til at gøre brug af samfundets almindelige tilbud
- at yde en særlig hjælp til personer, der på grund af betydelig nedsat psykisk eller fysisk funktionsevne, reelt ikke har mulighed for at tage vare på egne interesser, og støtte dem i at opnå og fastholde egen identitet og en mere aktiv livsudfoldelse
- at yde en helhedsorienteret støtte, praktisk hjælp og personlig pleje til borgere i Bofællesskaber og Botilbud med udgangspunkt i den enkeltes ressourcer og oplevelse af et liv på egne præmisser

FØLGENDE INDGÅR I YDELSEN
Tilrettelæggelsen af indsatsen sigter mod størst mulig uafhængighed af støtten. Den socialpædagogiske støtte ydes altid sammen med borgeren.

Socialpædagogisk støtte kan bestå af:
- Støtte i hjemmet
- Individuelle udadrettede træningsforløb
- Telefonisk / elektronisk rådgivning
- Rådgivningsarrangementer
- Gruppeforløb
- Socialpædagogisk bistand til opstart af selvhjælpsgrupper
- Andre brobyggende initiativer

For borgere i botilbud kan socialpædagogisk støtte derudover bestå af:
- Praktisk hjælp og personlig pleje

Eksempler på støtte (eksemplerne er ikke udtømmende)
Praktiske opgaver i hjemmet: Vedrører borgerens evne til at mestre de opgaver, der har betydning for, hvorvidt vedkommende kan leve et uafhængigt og meningsfyldt liv. Det drejer sig fx om:
- Hjælp til omsorg for andre
- Praktiske opgaver
- Indkøb
- Madlavning
- Rengøring og tøjvask

Egenomsorg: Vedrører borgerens mulighed for at opretholde grundlæggende basale færdigheder i hverdagen. Borgerens evne til at varetage egenomsorg kan have stor betydning for vedkommendes mulighed for at indgå i sociale relationer og fællesskaber. Det drejer sig fx om:
- Af- og påklædning
- Vask
- Kropspleje
- Toiletbesøg
- Drikke
- Spise

Samfundsliv: Vedrører forhold omkring borgerens uddannelse, beskæftigelse og økonomi, som typisk er afgørende faktorer for borgerens situation. Det drejer sig fx om:
- Beskæftigelse

- Bolig
- Uddannelse
- Privatøkonomi

Socialt liv: Vedrører borgerens evne til at indgå i forskellige sociale relationer, skabe og fastholde netværk, deltage i fritidsaktiviteter og forebygge social isolation. Det drejer sig fx om:

- Samspil og kontakt
- Relationer
- Sociale fællesskaber
- Netværk

Sundhed: Vedrører muligheden for at skabe eller fastholde et godt helbred og overkomme eventuelle barriere i forbindelse med borgerens helbredsmæssige forhold. Det drejer sig fx om:

- Helbredsforhold
- Kostvaner og livsførelse
- Medicinsk behandling

For borgere i bofællesskaber og botilbud kan udmøntningen bestå af kompenserende ydelser, som fx hjælp til medicinindtagelse.

Socialpædagogisk støtte som supplement til andre ydelser

Den socialpædagogiske støtte kan stå alene eller gives som supplement til andre ydelser. Det er sagsbehandlerens vurdering, hvorvidt borgerens behov bedst imødekommes alene igennem socialpædagogisk støtte eller i kombination med andre ydelser. Et afslag på socialpædagogisk støtte kan således også gives på baggrund af, at andre tilbud skønnes mere relevante.

Eksempler på de mest anvendte tilgrænsende tilbud i Serviceloven (disse er ikke udtømmende):

- ***§83 (praktisk hjælp og personlig pleje):*** Borgeren har pga. sin funktionsnedsættelse brug for hjælp til at udføre praktiske opgaver i hjemmet og/eller har brug for personlig pleje

- ***§83a (rehabiliteringsforløb):*** Borgeren har brug for et korterevarende rehabiliteringsforløb, som kan medvirke til forbedring af vedkommendes funktionsevne og derved nedsætte behovet for hjælp efter § 83

- ***§97 (ledsagerordning).*** Borgeren kan, pga. sin funktionsnedsættelse ikke komme rundt på egen hånd, men har brug for ledsagelse til dette.

- ***§103 (beskyttet beskæftigelse):*** Borgeren kan, pga. sin funktionsnedsættelse, ikke opnå eller fastholde beskæftigelse på normale vilkår, men har brug for at indgå i en arbejdsmæssig sammenhæng, der er tilpasset vedkommendes behov

- ***§104 (aktivitets- og samværstilbud):*** Borgeren kan, pga. sin funktionsnedsættelse ikke opnå beskæftigelse på normale vilkår eller i form af beskyttet beskæftigelse, men har brug for en meningsfuld hverdag med indhold, struktur, socialt samvær og aktiviteter

Som en del af den kommunale forpligtigelse, har sagsbehandler og den pædagogiske medarbejder en opmærksomhed på den aktive omsorgspligt jf. SEL §82 og kan f.eks. henvise til andre relevante leverandører

Pædagogisk indsatsplan

Den pædagogiske medarbejder udarbejder en pædagogisk indsatsplan på baggrund af sagsbehandlerens beskrevne indsatsformål og indsatsmål. I den pædagogiske indsatsplan aftaler den enkelte borger og medarbejder mere konkret, hvordan støtten skal tilrettelægges og udføres ud fra den bevilling borgeren har modtaget. En pædagogisk indsatsplan er derfor mere detaljeret end handleplanen jf. Servicelovens § 141, der som udgangspunkt udarbejdes i dialog med borgeren. Det er som oftest ikke muligt for borgeren at arbejde med mange indsatsmål på én gang, hvorfor medarbejderen sammen med borgeren prioriterer i disse.

FØLGENDE INDGÅR *IKKE* I YDELSEN

Ydelsen omfatter ikke administration af borgerens penge, medicindosering og støtte til jobrelaterede opgaver, såsom praktik og aktivering.

Ydelsen indeholder ikke ledsagelse, der ikke har et pædagogisk sigte (dette skal søges efter servicelovens § 97)

For hjemmeboende indeholder ydelsen ikke praktisk bistand og personlig pleje (dette skal søges som hjemmehjælp efter servicelovens § 83).

HVEM KAN MODTAGE HJÆLPEN

Den socialpædagogiske støtte retter sig mod borgere:

- med betydelig nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne eller særlige sociale problemer
- som har behov for hjælp, omsorg eller støtte, sådan at de kan leve et liv på egne præmisser, og
- som har behov for træning og hjælp til udvikling eller vedligeholdelse af færdigheder, der sætter dem i stand til at leve et så selvstændigt liv som muligt

Borgerne skal være motiveret for at modtage socialpædagogisk støtte.

YDELSENS OMFANG

Omfanget af indsatsen tager udgangspunkt i borgerens funktionsniveau, som vurderes på baggrund af borgerens VUM. Støtten ydes i tre niveauer:

- Let
- Moderat
- Omfattende

Det afhænger altid af en konkret individuel vurdering, hvad man kan få hjælp til. Sagsbehandleren er forpligtet til at indhente relevante oplysninger, som kan danne grundlag for vurderingen. Indsatsen afsluttes, hvis støttebehovet er løst inden perioden udløber.

VISITERING TIL YDELSEN

Borgere med behov for socialpædagogisk støtte skal som udgangspunkt henvende sig i Broen, Center for Handicap og Psykiatri, som hjælper med at afklare behovet for støtte. Samarbejdspartnere henvender sig også her.

Det forebyggende tilbud, Broen

Hvidovre Kommune vil som udgangspunkt tilbyde alle borgere, der søger om socialpædagogisk støtte jf. Servicelovens §85, at modtage en tidlig forebyggende indsats efter Servicelovens §82a, b og d inden en eventuel bevillig af socialpædagogisk støtte. Denne støtte finder sted i Broen. Støtten vil kunne igangsættes med det samme, idet der ikke kræves den samme forudgående udredning (VUM), som er nødvendig for bevilling af socialpædagogisk støtte.

Støtten efter servicelovens § 82 vil omhandle:

- Gruppebaseret hjælp, eller støtte samt gruppebaseret træning og hjælp til udvikling af færdigheder
- Tidsbegrænsede individuelt tilrettelagte forløb på op til 20 uger om hjælp, omsorg eller støtte samt optræning og hjælp til udvikling af færdigheder
- Støtten vil, så vidt det er muligt og relevant, blive etableret i samarbejde med frivillige sociale organisationer og foreninger

Hvis støtten efter § 82, indledningsvist eller undervejs, vurderes til ikke at kunne yde tilstrækkelig støtte til borgeren, vil borgeren overgå til Voksenrådgivningen, Center for Handicap og Psykiatri, med henblik på udredning og vurdering af behov for en anden form for støtte, typisk socialpædagogisk støtte. Sagsbehandleren i Voksenrådgivningen vil herefter udrede og vurdere borgerens funktionsevne i en VUM (Voksenudredningsmetode). Se yderligere beskrivelse på s. 7.

Der træffes afgørelse om ansøgninger om socialpædagogisk støtte efter inden for 6 uger.

Visitationskriterier for tilbud i Socialpsykiatrien

- Borgerens behov vurderes at være så omfattende, at behovet ikke kan tilgodeses af andre foranstaltninger, herunder råd og vejledning fra sagsbehandler
- Borgeren er indforstået med at hjælpen ydes efter principper om "hjælp til selvhjælp"
- Borgeren vurderes at kunne klare sig uden Socialpsykiatriens vejledning imellem besøgene/kontakten

Borgerens behov vurderes overvejende at være lette og moderate, dog kan enkelte behov være massive.

Hvor borgerens behov for støtte alene eller i overvejende grad vurderes som "lette", vil der ikke nødvendigvis tilbydes fastlagte besøg af en pædagogisk medarbejder, men henvises til andre former for socialpædagogiske støtte. De udførende områder kan vurdere, hvilke tilbud der kan tilbydes.

Visitationskriterier for botilbuddene Holmelunden og Lille Friheden

- Borgerens behov vurderes så omfattende, at de ikke kan tilgodeses igennem støtte fra Socialpsykiatrien
- Borgeren vurderes at kunne samarbejde om at udvikle og vedligeholde færdigheder indenfor de fastsatte mål
- Borgeren er indforstået med at støtten overvejende ydes efter "hjælp til selvhjælpsprincippet" afhængig af borgerens ressourcer

Borgerens behov vurderes i overvejende grad at være enten moderate eller omfattende.

Tilbuddene i Holmelunden og Lille Friheden har personlig pleje og praktisk hjælp inkluderet i tilbuddet om socialpædagogisk støtte.

Visitationskriterier for botilbuddet Hvidovregade

- Borgerens behov vurderes så omfattende og indgribende, at de ikke alene kan dækkes igennem støtte, råd og vejledning
- Borgeren har omfattende behov for støtte, vejledning og hjælp i døgnets 24 timer
- Borgeren har ofte omfattende behov for omsorg, hjælp og pleje

Borgerens behov vurderes i overvejende grad at være massive. Tilbuddet i Hvidovregade har personlig pleje og praktisk hjælp inkluderet i tilbuddet om socialpædagogisk støtte.

HVEM LEVERER YDELSEN

- På socialpsykiatriområdet ydes hjælpen af sundhedsfaglige- og pædagogiske medarbejdere fra Socialpsykiatrien i Hvidovre Kommune. Hjælpen ydes til borgere, som falder indenfor målgruppen og har psykiatriske lidelser
- På handicapområdet ydes hjælpen af sundhedsfaglige- og pædagogiske medarbejdere fra bofællesskaberne og Socialpsykiatrien. Hjælpen ydes til borgere med medfødte funktionsnedsættelser og til borgere hvor sygdom eller ulykke har givet funktionsnedsættelser
- Til borgere med særlige sociale problemer er der mulighed for eksterne leverandører

---

IVÆRKSÆTTELSE OG OPHØR AF YDELSE

Tilbuddet iværksættes når der forelægger en bevilling og er fundet et tilbud.

Ved gentagne afbud fra borgerens side, vil Voksenrådgivningen gå i dialog med borgeren og leverandøren for at afdække årsagen hertil, og det vil blive vurderet om tilbuddet skal fortsætte.

HVORDAN FØLGES YDELSEN OP
Der følges som udgangspunkt op hvert halve år ved interne leverandører og hver tredje måned ved eksterne leverandører samt ved væsentlige ændringer i borgerens behov. Hver anden gang kan være i form af skriftlig status eller opringning.

Ved første visitation skal der tages stilling til om hjælpen evt. skal revurderes tidligere. Ved revurderinger inddrages såvel handleplan som skriftlig status fra udfører.

Medarbejderne udarbejder mindst én gang årligt en skriftlig status, med inddragelse af borgeren. Denne status er en opfølgning på den pædagogiske indsatsplan. En skriftlig status kan udarbejdes oftere, for eksempel hvis borgerens behov ændrer sig.

Medarbejderen og borgeren drøfter løbende relevansen af de mål, der er fastlagt. Sker der forandringer, der har større betydning for indsatsen, skal sagsbehandleren foretage en revurdering af indsatsformål og indsatsmål.

BETALING
Der er ingen egenbetaling for socialpædagogisk støtte. Borgeren betaler dog for egen deltagelse i aktiviteter.

SÆRLIGE BEMÆRKNINGER
Personalet er omfattet af arbejdsmiljøloven, når de arbejder. Loven foreskriver, at arbejdet udføres sikkerhedsmæssigt forsvarligt. Borgeren skal efterkomme krav/ønsker fra personalet til hjemmets indretning og anvendelse af hjælpemidler, når dette er velbegrundet i regler om arbejdsmiljø for medarbejdere i Hvidovre Kommune. Mænd og kvinder ansættes på lige vilkår uanset religion og etnisk baggrund.

KVALITETSSTANDARD

§ 96
BORGERSTYRET PERSONLIG ASSISTANCE (BPA)

YDELSENS LOVGRUNDLAG
Lov om Social Service § 96

BEHOV DER DÆKKES AF YDELSEN
Ydelsen dækker særlige behov for en sammenhængende, fleksibel og rummelig hjælp til pleje, overvågning og ledsagelse, der kan tilpasses den enkelte borgers situation og give mulighed for at fastholde eller opbygge et selvstændigt liv.

FORMÅL MED YDELSEN
Formålet med Borgerstyret Personlig Assistance er:

- At skabe mulighed for en helhedsorienteret hjælp til borgere med betydeligt og varigt nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne, som har et så omfattende hjælpebehov, at det er nødvendigt at yde en ganske særlig indsats
- At skabe mulighed for at borgere med dette særlige hjælpebehov, der kan og ønsker at modtage tilskud til selv at ansætte hjælpere, får tilbudt dette
- At tage udgangspunkt i borgerens selvbestemmelse og tilpasse ordningen efter borgerens ønsker og behov, så borgeren herved kan fastholde eller opbygge et selvstændigt liv

FØLGENDE INDGÅR I YDELSEN
Kontant tilskud til dækning af udgifter ved ansættelse af hjælpere til pleje, praktisk hjælp, overvågning og ledsagelse. Der bliver ligeledes udmålt et fast beløb til dækning af direkte eller indirekte hjælperrelaterede udgifter på 200 kr. pr. måned (f.eks. toiletpapir, håndsprit, ekstraforbrug af vand mv.).

Der indgår dækning af arbejdsredskaber for hjælperne (APV-redskaber for at opfylde arbejdsmiljøkrav), hvis borgeren ikke selv kan betjene dem som hjælpemidler. Dette kan bl.a. være en toiletstol, lift eller plejeseng.

Borgere er forpligtet til at tegne lovpligtige forsikringer for sine handicaphjælpere. Hvidovre Kommune yder et tilskud hertil, som svarer til den billigste forsikring, der dækker mod arbejdsulykke, erhvervsansvarsforsikring samt rejseforsikring. Beløbet indgår ikke som en andel af det, borgeren får udbetalt månedligt. Kommunen dækker derimod borgerens udgift til forsikring efter regning. Forsikringer over et samlet beløb på 20.000 kr. skal altid på forhånd godkendes særskilt af Kommunen.

FØLGENDE INDGÅR *IKKE* I YDELSEN
Der indgår ikke ventilatørbistand for respiratorbrugere. Dette dækkes efter den relevante lovgivning på området. Ved respirationshjælp er det hospitalet, der er ansvarlig for oplæring af hjælpekorps.

Ved respirationsinsufficiens er det Regionen, der afholder udgiften til hjælpekorpset. Fordeling af udgiften mellem kommune og Region aftales i hver sag.

Der indgår ikke personlig assistance i forbindelse med arbejde og uddannelse. Dette dækkes efter den relevante lovgivning på området.

Hjælpemidler bevilges af Visitationen, som hører under Center for Sundhed og Ældre. Hjælpemidler bevilliges i henhold til servicelovens § 112 og indgår således ikke som en del

af § 96. Det er et krav, at borgeren selv kan benytte hjælpemidlerne i hverdagen, for at lette den daglige livsførelse.

HVEM KAN MODTAGE HJÆLPEN

Målgruppen for BPA er borgere over 18. år, som på grund af en betydelig og varigt nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne, har behov for omfattende hjælp til pleje, overvågning og/eller ledsagelse, der ikke alene kan dækkes af Servicelovens § 83-85, § 95 og § 97.

VUM: I temavurderingen vil målgruppens funktionsniveau typisk variere meget, alt afhængig af hvilke tema det drejer sig om. F.eks. vil nogle borgere have svære eller fuldstændige problemer (funktionsniveau 3-4) vedr. temaet kommunikation, mens andre borgere ikke vil have problemer på dette punkt (funktionsniveau 0-1). I forhold til dem samlede vurdering af borgerens funktionsniveau vil hovedparten typisk være borgere med svære problemer (VUM-kategori D). (se. evt. beskrivelsen af Voksenudredningsmetode s. 7).

Borgere som har behov for Borgerstyret Personlig Assistance kan f.eks. være:

- Borgere med sclerose
- Borgere med cerebral parese
- Borgere med para- og tetraplegi

Der vil altid være tale om en individuel og konkret vurdering af borgerens behov. Borgere med ovenstående diagnoser er således ikke automatisk omfattet af personkredsen.

Borgeren skal altid kunne fungere som arbejdsleder for sine hjælpere, hvilket bl.a. indebærer planlægning af arbejdet, oplæring, daglig instruktion, udarbejdelse af jobopslag, afholdelse af ansættelsessamtaler og medarbejderudviklingssamtaler (MUS) mv. Borgerne skal også kunne fungere som arbejdsgiver for sine hjælpere, med mindre der indgås aftale med en nærtstående, forening eller privat virksomhed, der herefter er arbejdsgiver.

Borgere, der bor i botilbud, hvor personlig hjælp, pleje og socialpædagogisk støtte er tilrettelagt for flere beboere, vil ikke have ret til en BPA-ordning.

Hvidovre Kommune har ved fastlæggelsen af serviceniveau fravalgt at anvende "kan-bestemmelsen i § 96 stk. 3. Borgere, der ikke er omfattet af personkredsen for hjælp efter Servicelovens § 96 kan således ikke tilbydes en BPA-ordning.

YDELSENS OMFANG

Ydelsens omfang tilrettelægges efter en konkret og individuel vurdering, der tager udgangspunkt i borgerens behov. Der tages stilling til, hvilke funktioner handicaphjælperne skal dække, i hvor mange timer og på hvilke tidspunkter af døgnet.

Hjælpen *kan* dække hele døgnet.

Det er muligt at kombinere BPA-ordningen med hjemmehjælp jf. Servicelovens § 83. Hjælp efter § 83 kan f.eks. være en mulighed, hvis borgeren har brug for hjælp én enkelt gang i løbet af natten og hvis borgeren i øvrigt ønsker hjælpen leveret som § 83 (se også afsnittet "Hvem leverer ydelsen").

I helt særlige tilfælde kan der udmåles tilskud til dækning af rådighedstimer hos borgeren. Ved rådighedstimer forstås timer, hvor hjælperen er til stede, men hvor der kun undtagelsesvis udføres aktiviteter for borgeren.

I timeberegningen er der afsat tid til kurser, oplæring af hjælpere, personalemøder og medarbejderudviklingssamtaler (MUS) i nødvendigt omfang. Der kan søges om betaling for nødvendige kurser til hjælperne i et vist omfang.

Der kan bevilliges ekstra hjælpetimer til afholdelse af ferie i udlandet med udgangspunkt i Ankestyrelsens principafgørelse 96-16, hvis der er behov for flere hjælpere under opholdene. Dertil kommer ophold i Danmark udenfor eget hjem. Der fremsendes kvittering for rejsen til kommunen.

Hvidovre Kommune udmåler tilskuddet til dækning af borgerens omkostninger til BPA-ordningen på baggrund af udmålingsbekendtgørelsen og Kommunernes Landsforenings vejledning om beregning af tilskud.

Enkelte særlige udgifter betales efter regning.

Hvidovre Kommune tager ved udmålingen af tilskud udgangspunkt i timelønnen for kommunalt ansat uuddannet social- og sundhedspersonale.

Hvis borgeren overdrager sit arbejdsgiveransvar til en privat virksomhed eller forening, udmåles der et administrationsbidrag.

VISITERING TIL YDELSEN
Afgørelse om bevilling af BPA-ordning træffes på grundlag af en konkret og individuel helhedsvurdering af borgerens behov for hjælp.

Det kan tage op til ti uger at behandle ansøgningen, fra kommunen modtager den.

Ved bevilling af en BPA-ordning fastlægger Hvidovre Kommune et timetal til ansættelse af handicaphjælpere og udmåler det samlede økonomiske tilskud til ordningen. Timeantallet fastlægges efter besøg i borgerens hjem/eller på hospitalet som led i oplysning af sagen.

HVEM LEVERER YDELSEN
Det er borgeren selv, og således ikke Hvidovre Kommune, der udvælger og ansætter sine handicaphjælpere på baggrund af det timeantal, som er udmålt.

Hjælpen etableres i henhold til det visiterede, hvilket vil sige med udgangspunkt i hvilke funktioner hjælpen skal dække, i hvor mange timer, på hvilke tidspunkter og om hjælpen skal ydes i eller uden for hjemmet.

Ordningen kan kombineres med hjemmehjælp jf. Servicelovens § 83, hvis borgeren ønsker det. Det kan f.eks. være hvis borgeren foretrækker at have noget tid alene, uden handicaphjælper, men med enkelte besøg af hjemmeplejen.

Hvis borgeren ønsker at overgive arbejdsgiverrollen til en forening eller privat virksomhed, skal foreningen eller virksomheden være godkendt af Socialtilsynet.

IVÆRKSÆTTELSE OG OPHØR AF YDELSE
Ordningen kan iværksættes, når borgeren har fået bevilliget BPA.

Hvis borgeren ikke længere kan varetage arbejdslederfunktionen, bringes BPA-ordningen til ophør. Afgørelser om frakendelse eller nedsættelse af BPA-ordningen meddeles med et varsel på mindst 14 uger fra borgerens modtagelse af afgørelsen. I de tilfælde, hvor kommunens afgørelse påklages til Ankestyrelsen, har afgørelsen opsættende virkning. Det vil sige, at ydelsen fortsætter uforandret, indtil Ankestyrelsen har truffet afgørelse.

Ved ophør af BPA-ordningen har kommunen forsyningspligt. Det vil sige, at der skal igangsættes en anden indsats, som kan dække borgerens behov. Dette kan fx være en plejebolig eller et botilbud.

HVORDAN FØLGES YDELSEN OP

Der følges op på borgerens behov og bevilling minimum én gang årligt. Opfølgning skal foregå i borgerens hjem. Løbende sagsbehandling derudover tilrettelægges sammen med borgeren.

Hvis borgerens behov løbende ændrer sig, har borgeren pligt til at kontakte sin rådgiver i kommunen.

Kommunalt tilsyn

Kommunen har pligt til at føre tilsyn med, hvordan kommunale opgaver løses jf. Retssikkerhedslovens § 16. Dette gælder både vedrørende indholdet og den måde opgaverne løses på. Kommunen følger bl.a. op på:

- Om behovet for hjælp stemmer overens med det udmålte
- Om borgeren får den hjælp, som var hensigten med ordningen
- Om borgeren opfylder betingelserne for hjælpen, herunder kan fungere som arbejdsleder, og evt. arbejdsgiver
- Om borgeren tilrettelægger arbejdet efter bevilling
- Om der er for hyppige hjælperskift, som kan give anledning til en særlig indsats
- APV (arbejdspladsvurdering)

Borgeren skal kunne forevise dokumentation vedrørende ovenstående.

Regnskab

Efter hvert kalenderår skal borgeren, eller den som borgeren har overført tilskuddet til (forening eller privat virksomhed), udarbejde regnskab for tilskuddet. Regnskabet skal indeholde en opgørelse over udmålte og forbrugte timer. Tilskud til ubrugte timer skal tilbagebetales til Hvidovre Kommune, men borgeren kan dog indgå aftale med kommunen om, at udbetalt tilskud til ubrugte timer overføres til det efterfølgende år og anvendes efter nærmere aftale. Regnskabet sendes senest d. 28. februar til Hvidovre Kommune, økonomiafdelingen.

Dokumentation

Tidspunkt for og tilrettelæggelse af hjælpen aftales mellem borger og hjælper. Dokumentation leveres til Hvidovre Kommune, hvis kommunen anmoder herom.

Borgeren skal dokumentere alle væsentlige afvigelser fra den visiterede støtte med begrundelse for afvigelsen. Denne dokumentation udleveres til Hvidovre Kommune, hvis der anmodes herom.

BETALING

Borgeren modtager et månedligt kontant tilskud til dækning af udgifter ved ansættelse af hjælpere. Hvis borgeren selv eller en nærtstående er arbejdsgiver, tilbyder kommunen at udbetale løn til hjælperen.

Hvis borgeren modtager førtidspension efter Lov om Førtidspension før 1. januar 2003 og har fået tilkendt bistands- og plejetillæg, gælder det som hovedregel i Hvidovre Kommune at:

- Hvis borgerens BPA dækker 24 timer i døgnet vil der blive fastsat en egenbetaling svarende til bistands- eller plejetillægget, da borgeren ellers vil blive dobbeltkompenseret
- Hvis borgerens BPA dækker mellem 24 timer og 16 timer i døgnet vil 75 % af bistands- eller plejetillægget blive fastsat som egenbetaling
- Hvis borgerens BPA dækker mellem 16 timer og 8 timer i døgnet vil 50 % af bistands- eller plejetillægget blive fastsat som egenbetaling
- Hvis borgerens BPA er under 8 timer i døgnet beholder borgeren sit bistands- eller plejetillæg

SÆRLIGE BEMÆRKNINGER

Hjælperne

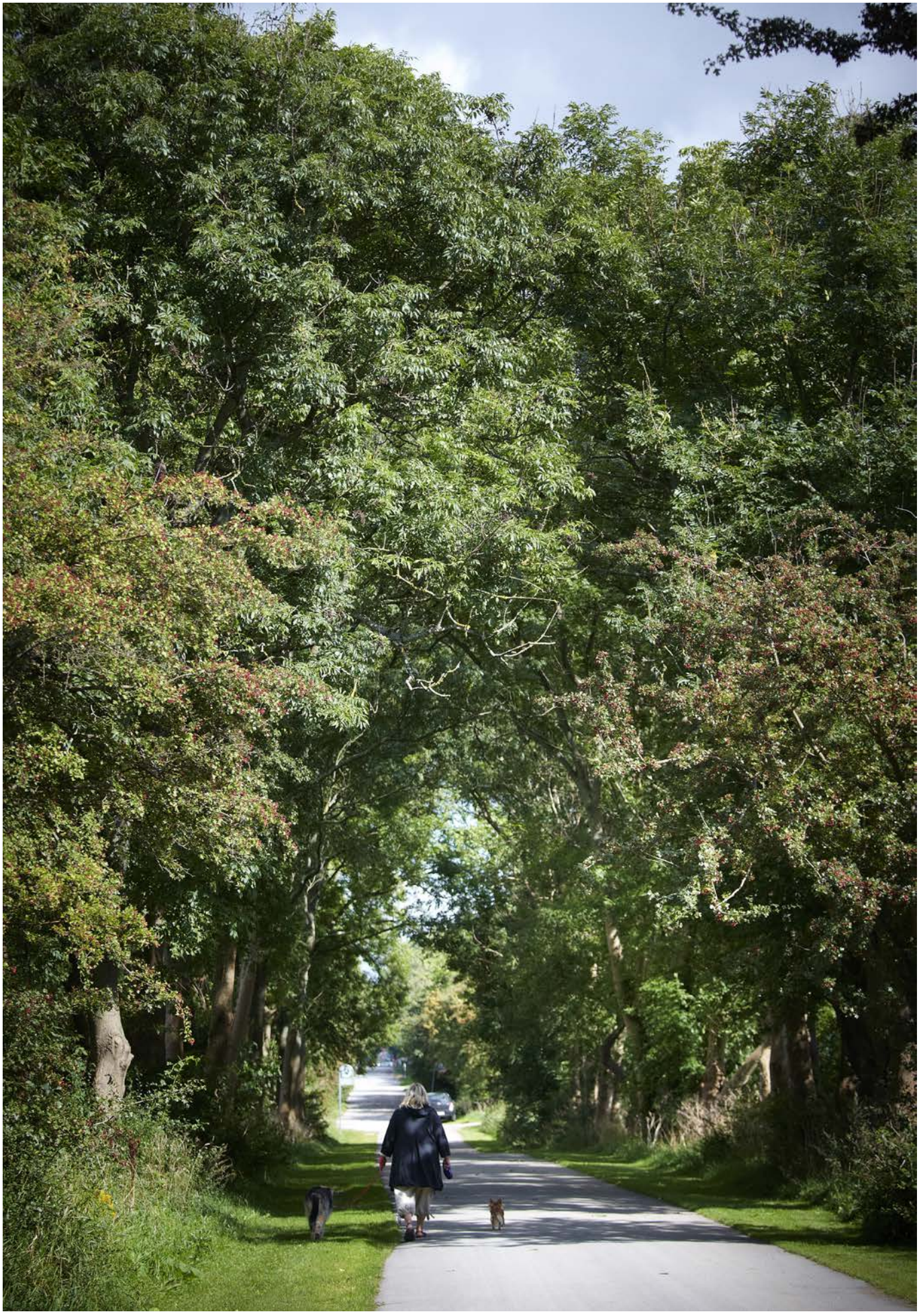
Hjælperne er ikke kommunalt ansatte og er derfor ikke omfattet af overenskomster på det kommunale område.

BPA kombineret med hospitalsbehandling
Hvis hjælpen skal kombineres med hospitalsbehandling i hjemmet efter Sundhedslovens regler, hvor udgiften afholdes af regionen (f.eks. respirationsbehandling) skal borgeren være indstillet på, at ordningen skal tilpasses de gældende regler for behandling i hjemmet, herunder andre regler og muligheder for valg af leverandør.

Skriftlig kontrakt
Hvis borgeren vælger at overgive sit arbejdsgiveransvar til en nærtstående, forening eller privat virksomhed, anbefales det, at der indgås skriftlig konkrakt.

Rådgivning om BPA
Der er etableret en gratis rådgivningsfunktion til BPA-brugere på www.bpa-arbejdsgiver.dk om de juridiske spørgsmål, der knytter sig til arbejdsgiver- og arbejdslederrollen i BPA-ordninger.

Hvidovre kommune har ligeledes en BPA-håndbog, hvori BPA-ordningen er yderligere beskrevet. Denne håndbog kan findes på kommunens hjemmeside, www.hvidovre.dk



KVALITETSSTANDARD

§ 97
LEDSAGERORDNING

YDELSENS LOVGRUNDLAG
Lov om Social Service § 97

BEHOV DER DÆKKES AF YDELSEN
Ledsagelse til borgere med betydelig og varigt nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne, som ikke kan færdes på egen hånd uden for hjemmet.

FORMÅL MED YDELSEN
Formålet med ledsagerordningen er følgende:
- At yde individuel ledsagelse til konkrete aktiviteter ud af borgerens hjem
- At give borgeren mulighed for at deltage i selvvalgte aktiviteter uden altid at skulle være afhængig af hjælp fra familie eller venner
- At medvirke til at borgeren kan leve på så normale vilkår som muligt, trods betydelig og varigt nedsat funktionsevne

FØLGENDE INDGÅR I YDELSEN
Ledsagelse kan bl.a. omfatte følgende:
- Hjælp til at skubbe kørestol
- Hjælp til at komme på toilettet (dog ikke til personlig pleje og hygiejne)
- Hjælp til bilkørsel
- Ledsagelse i biografen
- Hjælp til at deltage i sociale og kulturelle arrangementer
- Hjælp til af- og påklædning i f.eks. svømmehal eller ved indkøb af tøj

FØLGENDE INDGÅR *IKKE* I YDELSEN
Ledsagelse supplerer øvrige ydelser bevilliget efter Serviceloven, men kan ikke erstatte dem. Ledsagelse omfatter således f.eks. ikke:
- Praktisk hjælp i hjemmet
- Socialpædagogisk bistand, herunder vejledning, rådgivning eller mere omsorgsbetonede og intensive støtteforanstaltninger
- Støtte- og kontaktperson eller besøgsven
- Borgeren kan ikke vælge familiemedlemmer eller øvrige personer som han/hun har en nær personlig relation til
- Ledsagelse til lægeordinerede aktiviteter som f. eks bassintræning og ridefysioterapi

HVEM KAN MODTAGE HJÆLPEN
Borgere mellem 18-67år.

Borgere, der ikke kan færdes alene på grund af betydeligt og varigt nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne, f.eks. kørestilsbrugere og andre med svære bevægelseshandicap, blinde og stærkt svagsynede samt udviklingshæmmede. Det er en forudsætning at borgeren selv udtrykker ønske om ledsagelse til konkrete formål.

Borgere, der er visiteret til ordningen inden det fyldte 67. år, bevarer retten til ledsagelse, hvis de fortsat opfylder betingelserne.

Hvem kan ikke modtage hjælpen:
- Borgere med Borgerstyret Personlig Assistance jf. Servicelovens § 96
- Døvblinde, der er bevilliget kontaktperson

efter Servicelovens § 98
- Personer med sindslidelser
- Personer med nedsat funktionsevne, som følge af sociale årsager

YDELSENS OMFANG
Borgeren kan på baggrund af en individuel vurdering modtage op til 15 timers ledsagelse om måneden.

Borgere, der bor i botilbud, kan på baggrund af en individuel vurdering modtage op til 12 timers ledsagelse om måneden. De resterende 3 timers ledsagelse gives af botilbuddet.

På baggrund af borgerens behov aftales det mellem borger og ledsager, hvornår ydelsen leveres.

Efter forudgående aftale med Hvidovre Kommune er der mulighed for at opspare max 90 timers ledsagelse inden for 6 måneder. Opsparede timer kan f.eks. anvendes til heldagsture eller andet, som borgeren ønsker.

Borgere, der bor i botilbud, og som en del af tilbuddet modtager individuel ledsagelse til en aktivitet de selv har valgt, har ikke krav på yderligere 15 timers ledsagelse, men op til 15 timer alt i alt.

Det er ikke muligt at få ydelsen udbetalt som et kontant tilskud til en ledsager, som den pågældende selv antager.

VISITERING TIL YDELSEN
Afgørelse om bevilling af ledsagerordning træffes på baggrund af en konkret og individuel vurdering af Voksenrådgivningen.

Der træffes afgørelse om ansøgninger om ledsagelse efter inden for 4 uger.

HVEM LEVERER YDELSEN
Borgeren kan vælge at få en ledsager fra Hvidovre Kommune eller selv udpege en person, de ønsker ansat. Ønskes borgeren at benytte anden aktør end kommunens ledsagerkorps, forelægges det sagsbehandleren. Hvidovre Kommune skal godkende og ansætte den udpegede person. Der kan normalt ikke ansættes personer, der har en nær personlig tilknytning til borgeren.

Der er ingen uddannelseskrav til ledsageren. Ledsageren skal være i stand til at møde borgeren med respekt og medmenneskelighed. Ledsageren har tavshedspligt.

Det er et krav, at ledsageren er bekendt med Hvidovre Kommunes kvalitetsstandard for ledsagerordningen og at ledsagelsen udføres i overensstemmelse med denne.

IVÆRKSÆTTELSE OG OPHØR AF YDELSE
Når borgeren har fået bevilliget ledsagerordning og valgt ledsager, kan ordningen sættes i gang.

Hvis det vurderes, at borgeren ikke længere er i målgruppen, hvis borgeren ikke ønsker ordningen eller hvis borgeren ikke længere benytter ordningen, bringes den til ophør, som ikke har opsættende virkning. Borgeren vil modtage en skriftlig afgørelse herom inkl. klagevejledning.

HVORDAN FØLGES YDELSEN OP
Borgerens behov for ledsagelse revurderes samtidig med borgerens øvrige foranstaltninger, dog minimum én gang årligt.

BETALING
Ledsagelse er gratis for borgeren. Hvidovre Kommune aflønner ledsageren.

Udgifter i forbindelse med ledsagelse, herunder transportudgifter, entrebilletter til aktiviteter og lignende, afholdes af borgeren.

Ved brug af ordningen i mere end ti timer bevilliges der automatisk én gang årligt et tilskud til dækning af transport og billetter. Hvidovre Kommune udbetaler dette tilskud ved sandsynliggjort behov.

Tilskuddet for 2020 er 919 kr.

§ 98
KONTAKTPERSON FOR DØVBLINDE

YDELSENS LOVGRUNDLAG
Lov om Social Service § 98

BEHOV DER DÆKKES AF YDELSEN
Kontaktpersonordningen muliggør, at borgere, som er døvblinde, får et bindeled til omgivelserne og så vidt muligt kan skabe en tilværelse på egne præmisser.

FORMÅL MED YDELSEN
Formålet er at give døvblinde borgere mulighed for at få en særlig form for hjælp, der kan styrke deres funktionsmuligheder og mindske risikoen for social isolation. Formålet er desuden, at borgerne kan leve så normalt og aktivt et liv som muligt, på trods af det svære kommunikationshandicap og massive behov for ledsagelse.

FØLGENDE INDGÅR I YDELSEN
Borgere med døvblindhed som handicap har behov for at kunne komme hjemmefra, uden altid at skulle bede familie, venner eller eventuelle medarbejdere i botilbud om hjælp. Kontaktpersonordningen medvirker til, at borgerne kan deltage i aktiviteter efter eget valg udenfor hjemmet.

Kontaktpersonen løser følgende opgaver:
- Besøg hos og kommunikation med borgeren, der modtager ydelsen
- Ledsagelse til indkøb, besøg, møder, kurser og andre aktiviteter
- Brevlæsning/avislæsning
- Ledsagelse til bank, posthus, læge/hospital og andre offentlige myndigheder

Kontaktpersonordningen kan ydes som en del af et samlet tilbud i eget hjem eller i botilbud.

Kontaktpersonordningen dækker ledsagerbehovet, så derfor kan der ikke søges ledsagelse efter servicelovens § 97.

FØLGENDE INDGÅR *IKKE* I YDELSEN
Almindelig praktisk bistand i hjemmet og personlig pleje hører ikke med til de funktioner, kontaktpersonen skal udføre. Kontaktpersonen skal ligeledes ikke fungere som besøgsven eller netværk.

HVEM KAN MODTAGE HJÆLPEN
Målgruppen for kontaktpersonordningen er borgere, som er funktionelt døvblinde. Dvs. borgere, der som følge af kombinationen af et alvorligt syns- og høretab har store problemer med kommunikation og med at færdes i omgivelserne.

Bevægelses- og kommunikationshjælpemidler skal være afprøvet i det omfang det er relevant og muligt. Der skal også være taget højde for, om det er muligt at imødekomme borgerens behov andre steder, fx gennem frivillige organisationer.

Borgeren skal være over 18 år, men der er ingen øvre aldersgrænse.

Der skal indhentes dokumentation på borgerens dobbelte sansetab, som vil danne grundlag for den faglige vurdering.

YDELSENS OMFANG
Omfanget af timer udmåles ud fra en konkret individuel vurdering med udgangspunkt i

VUM. Oftest vil der blive bevilget 15 timer om måneden, dog med mulighed for at ansøge om puljetimer (puljetimer er timer, som anvendes til foredrag, familiebesøg, ferier mv.).

VISITERING TIL YDELSEN

Ansøgning om kontaktperson til døvblinde kan komme fra borgeren selv eller fra fx familie, venner, læge eller andre kommunale instanser. I tilfælde af at ansøgningen kommer fra en anden end borgeren selv, skal der forelægge et skriftligt samtykke fra borgeren, inden den videre sagsbehandling kan fortsætte.

Afgørelse om bevilling af kontaktpersonordningen træffes af visitationsudvalget i Voksenrådgivningen. Afgørelsen træffes på baggrund af en grundig individuel udredning af borgerens behov og ressourcer i VUM'en. Borgeren inddrages i udredningen, ligesom der kan indhentes relevante oplysninger fra andre steder, hvis borgeren har givet samtykke hertil.

I VUM'en opstilles konkrete indsatsmål for borgeren. Derudover tilbydes borgeren at få udarbejdet en handleplan jf. § 141.

Hvidovre kommune har 6 uger til at behandle ansøgninger om kontaktpersoner for døvblinde.

HVEM LEVERER YDELSEN

Hvidovre Kommune ansætter en kontaktperson via Center for døvblindhed.

IVÆRKSÆTTELSE OG OPHØR AF YDELSE

Når borgeren har fået bevilliget kontaktperson til døvblinde, ansætter Voksenrådgivningen en kontaktperson fra Center for døvblindhed. Borgeren bistår i at godkende vedkommende.

Hvis der sker ændringer i borgerens forhold, revurderes indsatsbehovet.

Hvis kommunen ikke længere vurderer, at borgeren opfylder betingelserne for at modtage ydelsen, træffes der afgørelse om frakendelse. Afgørelser om frakendelse meddeles med et varsel på mindst 14 uger fra borgerens modtagelse af afgørelsen. I de tilfælde, hvor kommunens afgørelse påklages til Ankestyrelsen, træder afgørelsen først i kraft, når Ankestyrelsen har truffet afgørelse (dette kaldes opsættende virkning).

HVORDAN FØLGES YDELSEN OP

Der følges op på borgerens behov og bevilling minimum én gang årligt.

Hvis borgerens behov løbende ændrer sig, har borgeren pligt til at kontakte sin sagsbehandler i kommunen.

BETALING

Hvidovre Kommune aflønner kontaktpersonen. Kontaktpersonsordningen er således gratis for borgeren.

Borgeren skal selv afholde eventuelle udgifter til transport, aktiver, mad mv.

Voksenrådgivningen dækker ikke eventuelle udgifter for kontaktpersonen, fx til mad, drikke, biografbillet eller lignende. Det skyldes, at kontaktpersonens funktion er at ledsage og/eller afhjælpe borgerens svære funktionsnedsættelse.

Hvis kontaktpersonen skal ledsage borgeren i forbindelse med kursusophold eller lignende, kan der ud fra en individuel og konkret vurdering i visse tilfælde bevilges hjælp til kost og ophold.

KVALITETSSTANDARD

§ 100
MERUDGIFTER

YDELSENS LOVGRUNDLAG
Lov om Social Service § 100

Bekendtgørelse nr. 931 af 19/06/2020 om nødvendige merudgifter ved den daglige livsførelse

Bekendtgørelse nr. 39 af 20/01/2012 om vurdering af nedsat funktionsevne

Vejledning nr. 10280 af 14/12/2017 om nødvendige merudgifter

BEHOV DER DÆKKES AF YDELSEN
Servicelovens § 100 yder kompensation til personer med varigt nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne, som har nødvendige merudgifter ved den daglige livsførelse som en direkte følge af deres nedsatte funktionsniveau.

FORMÅL MED YDELSEN
Formålet med ydelsen er:
- at yde kompensation for nødvendige merudgifter til borgere med varigt nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne
- at medvirke til at borgere med varigt nedsat funktionsevne og deres familier kan have en tilværelse, der er sammenlignelig med andre borgere på samme alder og i samme livssituation, uden en funktionsnedsættelse

FØLGENDE INDGÅR I YDELSEN
Kommunen kan yde hjælp til dækning af nødvendige merudgifter ved den daglige livsførelse. Det gælder for alle nødvendige merudgifter, at det er udgifter, som skyldes borgernes funktionsnedsættelse.

Borgeren skal kunne sandsynliggøre, at vedkommende enten ikke ville have haft udgiften, eller ville have haft en mindre udgift, hvis borgeren ikke havde sin funktionsnedsættelse. På baggrund heraf foretager kommunen en vurdering af borgerens udgifter set i forhold til personer uden funktionsnedsættelse, på samme alder og i samme livssituation.

Der kan være tale om mange forskellige typer af merudgifter, som borgeren har på grund af sin nedsatte funktionsevne. Eksempler på merudgifter, der kan være omfattet er:
- Egenbetaling af medicin
- Udgifter til sondeernæring
- Dækning af kørsel i forbindelse med fritidsaktiviteter og enkelte former for transport til behandling
- Merudgifter i forbindelse med handicapbil
- Ekstra tøjvask og tørring
- Udgifter til tøjslid

Listen er ikke udtømmende.

Det kan både være enkeltstående udgifter og løbende udgifter. Det er dog en betingelse, at merudgiften ikke kan dækkes efter anden lovgivning eller andre bestemmelser i Serviceloven.

FØLGENDE INDGÅR *IKKE* I YDELSEN
Ydelser, der kan søges efter andre regler i Serviceloven eller anden lovgivning (f.eks. Sundhedsloven, Boligstøtteloven m.fl.) kan som hovedregel ikke søges dækket som merudgifter. Samtidig kan udgifter, der tilhører andre sektorer, f.eks. sundhedssektoren, ikke dækkes som merudgifter. Eksempler herpå kan være:
- Praktisk og personlig bistand (hjemmehjælp)
- Ledsagelse eller anden personstøtte (socialpædagogisk)
- Hjælpemidler (alle)
- Udgifter der følger af at bruge et hjælpemiddel (driftsudgifter)

- Behandling, f.eks. fodterapi, tandpleje, fysioterapi, m.v.
- Behandlingsredskaber, f.eks. sonderemedier eller TENS-apparatur
- Handicapvenligt udstyr for studerende

Listen er ikke udtømmende.

HVEM KAN MODTAGE HJÆLPEN

Målgruppen for dækning af merudgifter er borgere med fysiske eller psykiske funktionsnedsættelser, der har nødvendige merudgifter, som følge af deres nedsatte funktionsevne. Den nedsatte funktionsevne skal være varig. Derudover skal konsekvenserne af funktionsnedsættelsen være af indgribende karakter for borgernes daglige tilværelse og medføre at der ofte må sættes ind med ikke uvæsentlige hjælpeforanstaltninger.

Borgere med sociale problemer indgår ikke i målgruppen for merudgifter.

Borgerne skal:
- være mellem 18 år og folkepensionsalderen eller
- have udsat/opsagt deres folkepension eller
- modtage invaliditetsydelse efter lov om højeste, mellemste, forhøjet almindelig og almindelig førtidspension

Borgere, der modtager førtidspension efter Lov om højeste, mellemste, forhøjet almindelig eller almindelig førtidspension, kan ikke få merudgiftsydelse, med mindre de får kontant tilskud jf. Servicelovens § 95 eller Borgerstyret Personlig Assistance jf. Servicelovens § 96.

Borgere kan få dækket nødvendige merudgifter uanset boform, dvs. også selvom borgeren f.eks. bor i et bofællesskab eller i botilbud.

Borgernes indkomst har ingen betydning for, om de kan modtage tilskud til merudgifter. Tilskuddet er samtidig skattefrit og uafhængigt af formueforhold.

VUM: I temavurderingen lægges der ved bevilling af merudgiftsydelse særligt vægt på temaerne "fysisk funktionsnedsættelse" og/eller "psykisk funktionsnedsættelse". Målgruppen vil typisk være borgere med svære problemer (VUM-kategori 3) eller, fuldstændige problemer (VUM-kategori 4) og i enkelte tilfælde moderate problemer (VUM-kategori 2). I forhold til den samlede vurdering vil målgruppen typisk være borgere med moderate problemer (VUM-kategori C), svære problemer (VUM-kategori D) eller fuldstændige problemer (VUM-kategori E). (se. evt. beskrivelsen af Voksenudredningsmetode s. 7).

Eksempler på borgere med funktionsnedsættelser inden for målgruppen:
- Borgere, der er multihandicappede
- Borgere med Downs Syndrom
- Borgere med muskelsvind
- Borgere med svær mobilitetsnedsættelse
- Borgere med diverse gigtlidelser
- Borgere med cerebral parese
- Borgere med infantil autisme og andre udviklingsforstyrrelser
- Borgere med deformiteter/anden særlig legemsbygning (her dækkes kun særlig beklædning, fx tilretning af tøj)

Listen er ikke udtømmende.

Borgere med bestemte lidelser, der nødvendiggør, at de følger en særlig lægeordineret diæt, f.eks. PKU (her dækkes kun udgifter til kost) eller lidelser der nødvendiggør, at de følger en særlig, livsnødvendig medicinering f.eks. Diabetes type 1, er automatisk omfattet af personkredsen for merudgifter. Dette er de upåagtet, at deres funktionsevne i dagligdagen ikke er nedsat. Grunden til dette er, at de ved ophør med den lægeordinerede behandling vil være akut livstruet eller i umiddelbar risiko for væsentlig og varigt nedsat funktionsevne.

Dette gælder også, hvis der er tale om en anden form for behandlingsforløb end medicinsk behandling, hvis den konkrete behandling kan sidestilles med medicinsk behandling.

Det er en betingelse for at være omfattet af målgruppen for merudgifter, at der ofte sættes ind med ikke uvæsentlige hjælpeforanstaltninger. Det kan f.eks. være praktisk eller personlig bistand (hjemmehjælp), anden personstøtte som ledsageordning eller socialpædagogisk støtte, hjælpemidler, borgerstyret personlig assistance, fleksjob eller førtidspension, medicin eller anden behandling.

Til belysning af borgernes funktionsnedsættelse vil kommunen altid anmode borgers læge eller hospital om seneste statusattest.

YDELSENS OMFANG
Tilskud til nødvendige merudgifter kan ydes, når de sandsynliggjorte merudgifter udgør minimum 6772 årligt (sats for 2020).

Kommunen skal vurdere, hvorvidt udgifterne er afledt af borgernes nedsatte funktionsevne og dermed kan godkendes som merudgift.

Kommunen skal i samarbejde med den enkelte borger lave et overslag over det kommende års skønnede merudgifter. På baggrund af de sandsynliggjorte merudgifter udmåles der en månedlig merudgiftsydelse efter følgende regler:

- Er dine sandsynliggjorte merudgifter på 556-1561 kr. månedligt udgør tilskuddet et standardbeløb på 1040 kr.
- Er dine sandsynliggjorte merudgifter på 1562-2601 kr. månedligt udgør tilskuddet et standardbeløb på 2081 kr.
- Overstiger dine godkendte merudgifter 2602 kr. månedligt skal tilskuddet svare til de faktiske merudgifter og borgeren skal kunne dokumentere udgifterne

Tilskuddet er skattefrit og ikke indkomstafhængigt.

Ved udmåling af ydelsen vil der altid være tale om en konkret og individuel vurdering.

VISITERING TIL YDELSEN
Det er borgeren, der ansøger kommunen om dækning af merudgifter.

Det er borgeren, der skal sandsynliggøre udgiften. Derefter foretager Hvidovre kommune en vurdering af borgerens udgifter set i forhold til personer uden funktionsnedsættelse på samme alder og i samme livssituation.

Hvidovre Kommune behandler ansøgninger om merudgifter indenfor 10 uger.

HVEM LEVERER YDELSEN
Det er Hvidovre kommune, der leverer kontantydelsen.

IVÆRKSÆTTELSE OG OPHØR AF YDELSE
Når borgeren har fået bevilliget merudgiftsydelse, opstarter kontantydelsen.

Hvis borgeren ikke længere opfylder betingelserne, stopper udbetalingen af merudgiftsydelsen. Ydelsen stopper måneden efter det konstateres, at borgeren ikke længere er berettiget til ydelsen.

HVORDAN FØLGES YDELSEN OP
Der følges op én gang årligt enten ved en samtale, pr. brev eller telefonisk.
Borgeren har dog altid pligt til at gøre kommunen opmærksom på ændringer i helbredsforhold eller merudgifter, som har betydning for den bevilligede merudgiftsydelse.

Hvis borgeren oplyser om lavere merudgifter, vil der fastsættes en ny løbende ydelse i overensstemmelse hermed. Hvis borgeren oplyser om højere merudgifter, vil der ved den årlige opfølgning fastsættes et nyt beløb med tilbagevirkende kraft.

BETALING
Borgeren får udbetalt beløbet som en løbende ydelse.

§ 101 OG SUNDHEDSLOVENS § 141
RUSMIDDELBEHANDLING

YDELSENS LOVGRUNDLAG
Lov om Social Service § 101 (stofmisbrug)

Lov om Social Service § 101 a (stofmisbrug, anonymt)

Lov om Social Service § 141 (alkoholmisbrug)

Lov om Social Service § 107 (døgnbehandling – stoffer)

Sundhedslovens § 142 (lægelig behandling for stofmisbrug):

Bekendtgørelse nr. 1477 af 17. december 2019 om afdækning, gavekort og kvalitetsstandard for social behandling for stofmisbrug efter § 101 i lov om social service

Bekendtgørelse 714 af 19. juni 2013 om garanti for social behandling for stofmisbrug af unge under 18 år i særlige tilfælde

Bekendtgørelse nr. 1335 af 28. november om betaling for botilbud m.v. efter servicelovens kapitel 20 samt om flytteret i forbindelse med botilbud efter § 108 (fremadrettet "betalingsbekendtgørelsen").

BEHOV DER DÆKKES AF YDELSEN
"Rusmiddel" er en fællesbetegnelse for stoffer, man kan indtage for at ændre, sløve eller stimulere sin psykiske tilstand. Det kan dreje sig om indtagelse af alkohol, lægeordineret beroligende medicin eller ulovlige stoffer. Disse rusmidler har det til fælles, at de alle kan være afhængighedsskabende, så kroppen reagerer med ubehagelige abstinenssymptomer, hvis indtagelsen af rusmidlet ophører.

Rusmiddelbehandling er til borgere, der er fysisk og/eller psykisk afhængige af rusmidler i en sådan grad, at det medfører skader eller problemer for vedkommende selv og/eller nærtstående samt samfundet.

Behandling af rusmiddelbehandling kan bevilliges efter Servicelovens § 101 (stoffer) og Sundhedslovens § 141 (alkohol). Behandlingen iværksættes hovedsageligt med henblik på opnåelse eller fastholdelse af frihed for misbrug eller reduktion af misbrug. I de tilfælde, hvor det er udsigtsløst og urealistisk at opnå ophør af misbrug eller reduktion af misbrug, iværksættes rusmiddelbehandling primært i form af skadesreduktion.

FORMÅL MED YDELSEN
Formålet med rusmiddelbehandling er følgende:

- At give den enkelte mulighed for at få kontrol over sit misbrug af rusmidler og, om muligt, at ophøre det
- At forebygge og behandle misbrugsrelaterede sygdomme
- At standse den sociale og helbredsmæssige deroute, som er knyttet til misbrug af rusmidler
- At forbedre borgerens funktionsevne og udviklingsmuligheder samt øge livskvaliteten
- At give skadesreduktion eller skadesminimering, der har til formål at reducere skader som følge af brugen af rusmidler hos borgere der ikke er i stand til, eller ønsker, at ophøre med brugen heraf. Skadesreduktion kan også være målrettet borgerens nærtstående.

FØLGENDE INDGÅR I YDELSEN
Der er behandlingsgaranti både efter Servicelovens § 101 (stoffer) og efter Sundhedslovens § 141 (alkohol). Det betyder, at borgere inden for målgruppen har ret til at modtage rusmiddelbehandling. Tilbuddet skal iværksættes af kommunen senest 14 dage efter borgerens anmodning om behandling.

Der iværksættes et individuelt behandlingsforløb, hvor borgerens egne ønsker til forløbet tillægges stor betydning. Inden fristen på 14 dage, sker der en nærmere udredning i samarbejde med borgeren, og der udarbejdes en behandlingsplan.

Den visiterende enhed i kommunen iværksætter helhedsorienteret behandling, som matcher borgerens behov bedst muligt. Det vurderes om der er behov for enten

- Ambulant behandling (til borgere over og under 18 år)
- Dagbehandling (til borgere over 18 år)
- Døgnbehandling (til borgere over 18 år)

Tilbud om døgnbehandling kan tilbydes til borgere, der ikke kan profitere af ambulant- og dagbehandling. Ambulant- og dagbehandling skal derfor være tilbudt, før der kan tages stilling til bevilling af døgnbehandling. Borgeren kan selv anmode om døgnbehandling.

Behandlingsarbejdet er baseret på en række værdier. Disse værdier udgør grundlaget for såvel målsætninger, behandlingsmål og metoder på rusmiddelområdet og svarer til de moralske og etiske normsæt, som gælder på andre områder i social- og sundhedssektoren:

- *Frivillighed* – forudsætning for motivation og dermed den enkelte borgers evne til at engagere sig i egne mål for behandlingen
- *Tilgængelighed* – tilstedeværelsen af synlige og rummelige tilbud, der fungerer uden unødig ventetid og som signalerer, at borgeren er velkommen
- *Værdighed* – respekt for den enkelte borger
- *Individets ret og selvbestemmelse* – en uvildig information og inddragelse af den enkelte i beslutningerne om indsatser og mål i behandlingen

FØLGENDE INDGÅR *IKKE* I YDELSEN
Der ydes ikke dækning af transportudgifter til og fra rusmiddelbehandling.

Under varetægtsfængsling og afsoning er det kriminalforsorgen, der har ansvaret for rusmiddelbehandlingen.

Under indlæggelse på et hospital, er det sundhedsvæsenet, der har ansvaret for rusmiddelbehandlingen.

HVEM KAN MODTAGE HJÆLPEN
Voksne over 18 år:
Målgruppen for rusmiddelbehandling jf. Servicelovens § 101 (stoffer) og Sundhedslovens § 141 (alkohol) er borgere, der er fysisk og/eller psykisk afhængige af rusmidler i en sådan grad, at det medfører skader eller problemer for vedkommende selv og/eller nærtstående samt samfundet. Denne målgruppe skal tilbydes behandling.

Der er særligt fokus på gravide misbrugere af rusmidler, for at undgå at børn fødes med skader, som følge af moderens misbrug. Disse borgere tilbydes behandling i form af døgnophold. Hvidovre kommune skal i denne forbindelse tilbyde at indgå en kontrakt for rusmiddelbehandling med mulighed for tilbageholdelse. Hvis der bliver indgået en sådan kontrakt, vil tilbageholdelse kunne ske i de tilfælde, hvor der er begrundet formodning om, at den gravide stofmisbruger vil afbryde den aftalte behandling. Tilbageholdelse kan kun ske, hvis mere lempelige foranstaltninger er utilstrækkelige. Der er tale om et tilbud, som den gravide kan takke nej til, uden at det har konsekvenser for hendes adgang til øvrige eksisterende behandlingstilbud, herunder misbrugsbehandling i form af døgnophold.

Når der er tale om dobbeltdiagnoser, hvilket vil sige et misbrug og en psykisk lidelse, er der et sektoransvar jf. Sundhedsaftalen.

Unge under 18 år:
Unge under 18 år kan også i særlige tilfælde modtage behandling jf. § 101. Det drejer sig om unge, som på baggrund af deres misbrug

af rusmidler har alvorlige sociale og adfærdsmæssige problemer, der medfører, at de ikke kan fungere i forhold til familie, uddannelse, arbejde eller skole og hvor misbruget har udviklet sig sådan, at de har svært ved at modtage den almindelige støtte efter servicelovens kapitel 11, førend der er iværksat rusmiddelbehandling (jf. bekendtgørelse 714 af 19.06.2013 om garanti for social behandling for stofmisbrug af unge under 18 år i særlige tilfælde).

Bestemmelsen i § 101 ændrer ikke ved det ansvar for behandling af unge med stofmisbrugsproblemer, som er fastsat i servicelovens kapitel 11, men er en ekstra forpligtelse til at yde hurtig hjælp til målgruppen. Tilbud om behandling jf. § 101 kræver forældremyndighedsindehaverens samtykke.

Familie og pårørende:
Familier og pårørende til borgere med misbrug af rusmidler kan ligeledes modtage støtte. Der er særligt fokus på børn i familier med misbrugende forældre.

YDELSENS OMFANG
Voksne over 18 år:
Omfanget af rusmiddelbehandling kategoriseres i forskellige behandlingstyper, efter Socialstyrelsens Nationale Retningslinjer.

Den visiterende enhed i kommunen vurderer om der er behov for:

- *Ad hoc*: Tilbud om max 5 samtaler
- *Trin 1 – Ambulant behandling*: Samtale 2-8 gange om måneden
- *Trin 2 – Dagbehandling*: Samtaler mere end 8 gange om måneden
- *Trin 3 – Døgnbehandling*: Behandling med henblik på afgiftning og evt. nedtrapning af medicinsk behandling via samtaleforløb og pædagogiske aktiviteter i 30-60 dage
- *Efterbehandling*: Samtaler 2-4 gange om måneden

Der er som udgangspunkt ingen tidsbegrænsning, men de ambulante forløb bevilliges typisk for et halvt år og dag- og døgnbehandling for tre måneder.

Unge under 18 år:
Rusmiddelbehandling til unge ydes som ambulante forløb. Der er som udgangspunkt ingen tidsbegrænsning og der foretages hyppig opfølgning af, om indsatsen er den rigtige. Hvis den unge har udfordringer udover sit misbrug, vil støtten gives som en samlet støtte iht. Servicelovens § 52 eller § 11.

VISITERING TIL YDELSEN
Voksne over 18 år:
Det er rusmiddelkonsulenterne, som hører under Voksenrådgivningen, der behandler henvendelser om rusmiddelproblematikker for borgere over 18 år. Rusmiddelkonsulenterne har en socialfaglig baggrund samt erfaring med at arbejde med rusmiddelproblematikker.

Som borger har man mulighed for at komme til samtale med en af kommunens rusmiddelkonsulenter, både i forhold råd og vejledning vedrørende misbrugsproblematikker eller hvis man ønsker at blive visiteret til et behandlingstilbud.

Borgeren kan rette direkte henvendelse til rusmiddelkonsulenterne uden forudgående visitation fra anden instans. Ved henvendelse drøftes borgerens problematik og på baggrund heraf aftales det, om der er behov for et møde, for at afdække problematikken yderligere eller om borgeren kan henvende sig direkte til et af de behandlingstilbud, som Hvidovre Kommune har indgået samarbejdsaftaler med. De behandlingstilbud som Hvidovre kommune har indgået samarbejdsaftaler med er KABS og Pulsen. Borgerne kan også henvende sig direkte til de KABS og Pulsen, uden forudgående kontakt med rusmiddelkonsulenterne.

Pårørende og samarbejdspartnere (såvel interne som eksterne) kan også, med samtykke fra borgeren, rette henvendelse på vegne af borgeren.

Rusmiddelskonsulenterne står også til rådighed for alle kommunens ansatte i forhold til råd, vejledning eller faglig sparring om rusmiddelproblematikker.

Ambulant behandling
Behandling jf. Servicelovens § 101 (stoffer):
Det er rusmiddelkonsulenterne der har visitationskompetencen til at iværksætte ambulant rusmiddelbehandling. Når den ambulante behandling er iværksat, får borgeren tilbudt en personlig samtale med henblik på koordinering af behandlingsplanen og handleplanen.

Behandling jf. Sundhedslovens § 141 (alkohol):
Borgeren kan selv henvende sig til et behandlingscenter, der er godkendt til at yde behandling jf. Servicelovens § 141 og påbegynde behandling. Det kræver således ikke en bevilling fra kommunen. Behandlingen kan foregå anonymt hvis borgeren ønsker det, dog ikke såfremt der er tale om medicinsk behandling. Kommunen får ikke besked fra behandlingsstederne om hvilke borgere der er opstartet et behandlingsforløb, med mindre borgeren selv har udtrykt ønske herom.

Dag- og døgnbehandling
Dagbehandling jf. § 101, døgnbehandling jf. § 101 jf. § 107 (stoffer) og § 141 (alkohol):
Ansøgninger om dag- og døgnbehandling behandles af visitationsudvalget i Voksenrådgivningen. Rusmiddelkonsulenterne sørger for udarbejdelse af indstillingerne. Afgørelsen, herunder bevilling eller afslag, meddeles skriftligt til borgeren. Afgørelsen ledsages af en klagevejledning.

Ved bevilling af døgnbehandling fastsættes egenbetaling. Derudover laves der en plan for opfølgning under døgnforløbet. Døgnbehandling er altid efterfulgt af en efterbehandlingsfase, der iværksættes ved hjemkomsten.

Unge under 18 år:
Det er Familierådgivningen, der behandler henvendelser om rusmiddelproblematikker for unge under 18 år.

Den unge kan selv kontakte Familierådgivningen, hvilket den unges forældre også kan. Derudover er alle personer omkring den unge forpligtet til at underrette Familierådgivningen, hvis der opstår kendskab til at en ung kan have behov for særlig støtte (jf. Servicelovens § 153 og § 154). Henvendelse kan enten foregå personligt, telefonisk eller pr. e-mail. Hvis Familierådgivningen modtager en underretning, der vedrører en ungs forbrug af rusmidler, vil en familierådgiver invitere den unge og forældrene til en samtale i Familierådgivningen. Hvis den unge ikke allerede har en sag i Familierådgivningen, vil en familierådgiver fra Familierådgivningens modtagerteam invitere den unge og forældrene til en samtale.

HVEM LEVERER YDELSEN
Hvidovre kommune benytter sig primært af følgende ambulante- og dagbehandlingstilbud:

- Pulsen
- KABS
- Stofrådgivningen
- KKUC
- Kompagniet
- Novavi
- Alfa København
- Alkoholrådgivningen
- Plan A

Andre tilbud kan også anvendes, men de skal kunne findes på www.tilbudsportalen.dk. Valg og tilrettelæggelse af behandlingstilbuddet sker i dialog med borgeren, og tager udgangspunkt i vedkommendes egne ønsker og målsætninger for forløbet.

Hvidovre kommune benytter sig primært følgende døgnbehandlingstilbud:

- Alfa Fredensborg
- Sct. Ols
- Springbrættet
- Ringgården
- Kongens Ø

Andre tilbud kan også anvendes, men de skal være godkendt af Socialtilsynet og fremgå af www.tilbudsportalen.dk. Behandlingsindsatsen skal kunne dokumenteres gennem statusskrivelser og behandlingsplaner, som sendes til Hvidovre kommune. Behandlingsstedet skal yderligere indgå i et tæt og åbent samarbejde med kommunen, både undervejs og ved ændringer eller ophør i behandlingen.

Hvidovre kommune benytter sig primært følgende tilbud til pårørende:

- TUBA
- Al-anon

IVÆRKSÆTTELSE OG OPHØR AF YDELSE
Voksne over 18 år:
Der er behandlingsgaranti på 14 dage, hvilket betyder, at der senest 14 dage efter første henvendelse til Hvidovre kommune skal iværksættes et tilbud.

Voksenrådgivningen finder, på baggrund af en vurdering af borgerens individuelle behov og i samarbejde med borgeren, et passende ambulant-, dag- eller døgntilbud.

Unge under 18 år:
Når en ung, dennes forældre eller andre i den unges netværk gør opmærksom på, at en ung har en rusmiddelproblematik, vil Familierådgivningen tage stilling til, om der skal iværksættes en børnefaglig undersøgelse jf. Servicelovens § 50. En børnefaglig undersøgelse skal anlægge en helhedsbetragtning vedr. den unges forhold, herunder tage stilling til hele den unges situation og ikke kun rusmiddelproblematikken, så det sikres, at den rette støtte iværksættes. Hvis den unge hører indenfor målgruppen for rusmiddelbehandling i henhold til Servicelovens § 101, vil vedkommende være omfattet af behandlingsgarantien på 14 dage. I de tilfælde vil familierådgiveren i samarbejde med familien og den unge finde et egnet behandlingstilbud.

Fælles for borgere under og over 18 år:
Borgeren kan vælge at blive behandlet i et andet offentligt eller privat behandlingstilbud end det kommunen peger på. Dette kan dog kun ske under forudsætning af, at tilbuddet er egnet, kan imødekomme borgerens behov og ikke er væsentligt dyrere, end det tilbud kommunen har givet. I sådanne tilfælde kan det blive nødvendigt at fravige fristen på 14 dage.

Når borgeren er opstartet i rusmiddelbehandling, udarbejdes en behandlingsplan i samarbejde mellem behandlingsstedet, borgeren og Hvidovre kommune. Der skal i denne behandlingsplan være en kobling til handleplanen jf. § 141, med henblik på at sikre en helhedsorienteret behandling og en relevant koordination med Hvidovre kommunes egne indsatser.

Det er kommunen, der i samarbejde med behandlingsstedet og borgeren vurderer, hvornår borgeren er færdigbehandlet. Borgeren kan også selv vælge af afslutte behandlingsforløbet.

Hvis borgeren udebliver eller misligholder de indgåede aftaler med behandlingsstedet, kan vedkommende blive udskrevet.

HVORDAN FØLGES YDELSEN OP
Voksne over 18 år:
Rusmiddelkonsulenten sørger for opfølgning af borgerens rusmiddelbehandling.

Det er også rusmiddelkonsulenten, der sørger for koordination af den øvrige sociale indsats og udarbejdelse af handleplaner jf. §141.

Unge under 18 år:
Familierådgiveren følger hyppigt op på om indsatsen har den tilsigtede effekt, herunder om der skal ske eventuelle ændringer og justeringer af rusmiddelbehandlingen. Der vil løbende blive justeret i handleplanen, så den tilpasses den unges situation.

Familierådgivningen kan søge råd og vejledning hos rusmiddelkonsulenterne i Voksenrådgivningen, hvis der er behov herfor, og hvis der ikke er andre problematikker end en rusmiddelproblematik.

Fælles for borgere over og under 18 år:
Opfølgning efter endt stofbehandling
Opfølgningssamtaler efter endt stofbehandling skal tilbydes senest én måned efter og igen seks måneder efter, at borgeren har afsluttet et behandlingsforløb.

Rusmiddelkonsulenterne står for indkaldelse, koordination og gennemførelse af opfølgning. Opfølgningen sker i form af en samtale med borgeren, enten personligt eller telefonisk. Denne opfølgningsform påtænkes anvendt i forhold til de borgere, hvor stofproblematikken er eller har været det primære sociale problem.

Opfølgning ydes desuden i form af koordinerende møder, hvor borgeren og andre relevante aktører deltager. Denne opfølgningsform påtænkes anvendt i forhold til borgere, der har andre problematikker ud over et aktuelt eller tidligere stofmisbrug. Denne opfølgningsform tilbydes efter aftale med borgeren.

Formålet med dette er at vurdere resultatet af behandlingsforløbet. Formålet er samtidig at sikre, at borgeren kan fastholde resultatet af behandlingen og at vedkommende får den støtte, der eventuelt er behov for efter endt behandling.

BETALING
Ambulant- og dagbehandling (stoffer og alkohol):
Ambulant- og dagbehandling er gratis for borgerne.

Døgnbehandling jf. Sundhedslovens § 141 (alkohol):
Døgnbehandling efter Sundhedslovens § 141 er gratis for borgerne.

Døgnbehandling jf. Servicelovens § 101 (stoffer):
Under ophold i døgnbehandlingstilbud fastsættes egenbetaling i form af husleje, el og varme. Dette betales ud af borgerens indtægt (kontanthjælp, førtidspension, sygedagpenge eller andet).

Det er Hvidovre kommune der, på baggrund af en individuel beregning, fastsætter og opkræver egenbetalingen hos borgeren. Egenbetalingen beregnes sådan, at borgeren altid vil have det af Hvidovre kommune fastsatte rådighedsbeløb (se bilag 1).

Hvis borgeren bevarer egen bolig under et midlertidigt ophold, betaler den pågældende som udgangspunkt ikke for botilbuddet jf. Servicelovens § 163, stk. 2, 3. pkt. og betalingsbekendtgørelsen. Der betales dog for an-

dre ydelser, såsom kost. Betalingen fastsættes således, at borgeren fortsat har økonomisk mulighed for at opretholde sine hidtidige forpligtelser samt har et rimeligt rådighedsbeløb.

Hvis borgeren ikke har en indtægt, opkræves der ikke betaling for opholdet. Hvidovre Kommune fastsætter og udbetaler et beløb til personlige fornødenheder, indtil der foreligger et indtægtsgrundlag i form af kontanthjælp eller andet.

SÆRLIGE BEMÆRKNINGER

Monitorering af indsatsen:

Monitorering af indsatsen skal ifølge Bekendtgørelse om kvalitetsstandard for socialbehandling for stofmisbrug efter § 101 omfatte opstilling af måltal for:

- Andelen af borgere med stofmisbrug, der efter afsluttet behandling er stoffri samt andelen af borgere, der efter afsluttet behandling har reduceret deres stofmisbrug
- Andelen af borgere med stofmisbrug, der efter afsluttet behandling vender tilbage til stofmisbrugsbehandling inden for 12 måneder.

Derfor vil borgere blive kontaktet af rusmiddelkonsulenterne efter endt afsluttet behandling.

Inddragelse af brugere/pårørende i udarbejdelsen af kvalitetsstandarden:

Hvidovre Kommune har inddraget brugere og pårørende i udarbejdelsen af kvalitetsstandarden jf. bekendtgørelse nr. 430 af 30. april 2014 § 4 stk. 2.

§ 102

TILBUD AF BEHANDLINGS-MÆSSIG KARAKTER

YDELSENS LOVGRUNDLAG
Lov om Social Service § 102

BEHOV DER DÆKKES AF YDELSEN
Tilbud af behandlingsmæssig karakter er en "kan"-bestemmelse, som ydes i de tilfælde, hvor der ikke findes andre behandlingsmæssige tilbud, som kan bidrage til at bevare eller forbedre borgernes fysiske, psykiske eller sociale funktionsevne.

FORMÅL MED YDELSEN
Hvis det sædvanlige behandlingssystem ikke rummer den fornødne specialviden eller ekspertise, eller hvis det sædvanlige behandlingssystem ikke antages at være egnet til at behandle den konkrete borger, kan der bevilliges tilbud af behandlingsmæssig karakter med henblik på at bevare eller forbedre borgerens fysiske, psykiske eller sociale funktioner. Tilbuddet har ikke til formål at udvikle funktioner.

FØLGENDE INDGÅR I YDELSEN
Tilbud af behandlingsmæssig karakter er en speciel behandlingsmæssig bistand. Det vil oftest dreje sig om behandling inden for:

- Psykologbehandling
- Specialpsykiatri
- Ergoterapi
- Fysioterapi

Tilbud af behandlingsmæssig karakter bevilges udelukkende til borgere med behov for behandling af en ganske særlig karakter, som ikke kan opnås gennem de behandlingstilbud, der tilbydes efter anden lovgivning, herunder bl.a. Serviceloven og Sundhedsloven, eller i sædvanlige behandlingssystem. Det er dermed en betingelse, at tilbuddene inden for det sædvanlige behandlingssystem er udtømte, inden tilbud af behandlingsmæssig karakter kan bevilges.

Som udgangspunkt bevilges der kun tilbud af behandlingsmæssig karakter, hvis det ydes som led i den samlede indsats. Det betyder, at borgeren skal modtage støtte eller hjælp på anden vis, fx socialpædagogisk støtte efter servicelovens § 85, beskyttet beskæftigelse efter servicelovens § 103, aktivitets- og samværstilbud efter servicelovens § 104 eller ophold i botilbud efter servicelovens §§ 107-110.

FØLGENDE INDGÅR *IKKE* I YDELSEN
Ventetid på behandling i det offentlige system er ikke en forudsætning for, at borgere kan få bevilget tilbud af behandlingsmæssig karakter i stedet for.

HVEM KAN MODTAGE HJÆLPEN
Målgruppen er borgere over 18 år med betydeligt og varigt nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne eller med særlige sociale problemer, som har behov for en særlig behandling, der ikke kan opnås gennem:

- de behandlingstilbud, der tilbydes efter anden lovgivning eller
- hvis det sædvanlige behandlingssystem ikke rummer den fornødne specialviden eller ekspertise eller
- hvis det sædvanlige behandlingssystem ikke kan antages at være egnet til at behandle den konkrete borger.

Der vil altid være tale om en individuel og konkret vurdering af borgerens behov og af

hvorvidt borgeren er en del af målgruppen for tilbud af behandlingsmæssig karakter.

Ydelsen kan bevilges uafhængig af boform.

YDELSENS OMFANG
Tilbud af behandlingsmæssig karakter bevilges i en afgrænset periode.

Voksenrådgivningen bevilger som udgangspunkt kun behandling i op til 6 måneder. Hvis det drejer sig om psykologbehandling, bevilges op til 10 timer.

VISITERING TIL YDELSEN
Det er en betingelse, at tilbuddene indenfor det sædvanlige behandlingssystem og anden lovgivning er udtømte, inden det kan vurderes, om der kan bevilliges tilbud af behandlingsmæssig karakter.

Afgørelse om tilbud af behandlingsmæssig karakter træffes af Visitationsudvalget i Voksenrådgivningen.

Hvis der søges om forlængelse af behandlingen, skal leverandøren give en status for behandlingens forløb og resultat samt beskrive formålet med yderligere behandling. Voksenrådgivningen vil anmode leverandøren om denne status, inden der kan træffes beslutning om forlængelse eller genoptagelse af behandling.

Kommunen træffer afgørelse om ansøgning om tilbud af behandlingsmæssig karakter indenfor 6 uger.

HVEM LEVERER YDELSEN
Valget af leverandør afhænger af, hvilken behandlingsform borgeren har behov for.

Valget foregår altid i samarbejde med borgeren og på baggrund af faglige og økonomiske hensyn.

Behandlingen skal udføres i Danmark. Det er tilmed en betingelse, at behandlingen eller metoden er godkendt i Danmark.

IVÆRKSÆTTELSE OG OPHØR AF YDELSE
Tilbuddet iværksættes når der forelægger en bevilling og er fundet et passende tilbud.

Det er afgørende for tilbuddets varighed, at borgeren fortsat tilhører målgruppen. Hvis dette ikke længere er tilfældet, vil ydelsen afsluttes.

Ved gentagne afbud fra borgerens side, vil Voksenrådgivningen gå i dialog med borgeren og leverandøren for at afdække årsagen hertil, og det vil blive vurderet om tilbuddet skal fortsætte.

HVORDAN FØLGES YDELSEN OP
Der bliver som udgangspunkt ikke foretaget opfølgning på sagen. Hvis der er behov for forlængelse, skal borgeren rette henvendelse til Voksenrådgivningen.

Hvis der løbende sker ændringer i borgerens forhold, er borgeren forpligtet til at orientere Voksenrådgivningen herom.

BETALING
Der er ingen egenbetaling i forbindelse med behandlingen, men transportudgifter til og fra behandlingen er ikke en del af bevillingen.

KVALITETSSTANDARD

§ 103

BESKYTTET BESKÆFTIGELSE

YDELSENS LOVGRUNDLAG
Lov om Social Service § 103

Bekendtgørelse nr. 483 af 19.5.2011 om aflønning og befordringsudgifter m.v. i beskyttet beskæftigelse, særligt tilrettelagte beskæftigelsesforløb og aktivitets- og samværstilbud

BEHOV DER DÆKKES AF YDELSEN
Beskyttet beskæftigelse muliggør, at borgere med begrænsninger i arbejdsevnen som følge af betydelig nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne eller særlige sociale problemer kan indgå i en arbejdsmæssig sammenhæng.

FORMÅL MED YDELSEN
Formålet med ydelsen er:

- At borgere med begrænsninger i arbejdsevnen kan få de samme muligheder som andre borgere for at bruge deres evner og færdigheder i arbejdsmæssig sammenhæng
- At borgere med begrænsninger i arbejdsevnen får vedligeholdt og udviklet deres færdigheder og kompetencer igennem beskæftigelse
- At borgere med begrænsninger i arbejdsevnen får øget selvværd og livsindhold
- At øge selvværd og livskvalitet hos den enkelte borger

FØLGENDE INDGÅR I YDELSEN
Beskyttet beskæftigelse består typisk af arbejdsopgaver i forbindelse med produktion af varer eller servicefunktioner. Det kan f.eks. være:

- Produktionsarbejde
- Pakkearbejde
- Montagearbejde
- Håndarbejde
- Gartnerarbejde
- Køkken- og kantinearbejde
- Lettere kontorarbejde

FØLGENDE INDGÅR *IKKE* I YDELSEN
I ydelsen indgår ikke genoptræning jf. Sundhedsloven, behandling, f.eks. via en psykolog eller ledsagelse jf. Servicelovens § 97 til læge, tandlæge mv.

For beskyttet beskæftigelse gælder regler om frit valg mellem flere egnede tilbud ikke.

HVEM KAN MODTAGE HJÆLPEN
Målgruppen for beskyttet beskæftigelse er borgere med betydeligt nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne eller særlige sociale problemer, der

- er mellem 18-65 år
- Ikke kan fastholde eller opnå beskæftigelse på normale vilkår på arbejdsmarkedet
- Ikke kan benytte tilbud efter anden lovgivning, f.eks. tilbud jf. Lov om Aktiv Beskæftigelsespolitik og Lov om Aktiv Socialpolitik.
- Modtager førtidspension eller kontanthjælp

Borgeren skal ligeledes kunne indgå i et arbejdsfællesskab og være motiveret for at deltage i tilbuddet.

Borgere, der modtager folkepension kan ikke modtage ydelsen.

I temavurderingen VUM'en vil målgruppen for bevilling af midlertidige botilbud typisk have moderate problemer (funktionsniveau 2) eller svære problemer (funktionsniveau 3) i størstedelen af VUM-temaerne. I forhold til den samlede vurdering (VUM-kategori) vil hovedparten være borgere med moderate proble-

mer (VUM-kategori C) og svære problemer (VUM-kategori D). (se. evt. beskrivelsen af Voksenudredningsmetode s. 7).

Borgere som har behov for beskyttet beskæftigelse kan f.eks. være

- hjemløse borgere
- borgere med sindslidelser
- borgere i misbrug
- borgere med udviklingshæmning

YDELSENS OMFANG

Tilbud om beskyttet beskæftigelse tilrettelægges efter individuelt skøn som et heldags- eller halvdags tilbud, og kan variere fra at dække 1-5 dage ugentligt.

Borgere, der bor i bofællesskab eller botilbud, er som udgangspunkt i Beskyttet beskæftigelse op til 3-4 dage ugentligt.

Der sættes ikke tidsmæssige grænser for beskyttet beskæftigelse.

Der bevilliges kun ét tilbud til borgeren og tilbuddet kan ikke kombineres med et aktivitets- og samværstilbud jf. servicelovens § 104. Der dispenseres dog således, at medlemmer af Klub Hvid fortsat kan have både et aktivitetstilbud i dagtimerne og være medlem af Klub Hvid.

VISITERING TIL YDELSEN

Indstilling til et tilbud om beskyttet beskæftigelse og beslutning herom foregår i dialog med borgeren.

Afgørelse om beskyttet beskæftigelse træffes af Visitationsudvalget i Voksenrådgivningen.

Borgerens behov for beskyttet beskæftigelse, herunder at borgeren ikke kan indgå i beskæftigelse efter anden lovgivning, skal være veldokumenteret.

Der træffes afgørelse om ansøgning om beskyttet beskæftigelse inden for 6 uger.

HVEM LEVERER YDELSEN

Hvidovre Kommune har ikke interne tilbud om beskyttet beskæftigelse, men benytter sig af eksterne tilbud.

Det er en forudsætning, at tilbuddet er registreret og godkendt som et § 103 tilbud på Tilbudsportalen.

Hvidovre Kommune visiterer som udgangspunkt til tilbud med tæt beliggenhed på borgerens bopæl og ud fra faglige og økonomiske hensyn. Borgerens ønsker vil altid blive medinddraget i valg af tilbud.

IVÆRKSÆTTELSE OG OPHØR AF YDELSE

Tilbuddet iværksættes når der forelægger en bevilling og er fundet et passende tilbud.

Det er afgørende for tilbuddets varighed, at borgeren fortsat tilhører målgruppen. Hvis dette ikke længere er tilfældet, vil ydelsen afsluttes.

Ved gentagne afbud fra borgerens side, vil Voksenrådgivningen gå i dialog med borgeren og leverandøren for at afdække årsagen hertil, og det vil blive vurderet om tilbuddet skal fortsætte.

HVORDAN FØLGES YDELSEN OP

Der følges op på ydelsen minimum én gang årligt. Opfølgningen kan ske sammen med en hjemmevejleder/støtte- og kontaktperson. Hvis borgeren bor i længerevarende botilbud efter Servicelovens § 108, følges der op hvert andet år på de to ydelser samtidig.

Hvis der løbende sker ændringer i borgerens forhold, er borgeren forpligtet til at orientere Voksenrådgivningen herom.

Leverandøren er ligeledes forpligtet til at melde tilbage til Voksenrådgivningen, hvis der sker væsentlige ændringer i borgerens funktionsniveau, eller hvis borgeren har et uforholdsmæssigt lavt fremmøde.

BETALING
Borgere i beskyttet beskæftigelse aflønnes i videst muligt omfang efter indsats. I tilfælde hvor en person, der på grund af betydelig nedsat funktionsevne kun kan yde en indsats, som giver en meget beskeden indtjening, kan der fastsættes en arbejdsdusør på mindst 5 pct. af den mindste overenskomstmæssige løn på det pågældende arbejdsområde.

Førtidspensionister vil modtage førtidspension ved siden af indtjeningen ved den beskyttede beskæftigelse.

Det er leverandøren af tilbuddet der aflønner borgeren.

Der er som udgangspunkt ikke udgifter forbundet med beskyttet beskæftigelse. Der skal dog betales for frokost, hvis dette tilbydes på stedet.

Borgere, der udfører lønnet arbejde i beskyttet beskæftigelse, skal som udgangspunkt selv afholde udgiften til daglig befordring til og fra virksomheden inden for en afstand af 10 km. fra virksomheden. Der vil dog altid være tale om en konkret og individuel vurdering. Nødvendige befordringsudgifter ud over dette, skal afholdes af kommunen. Kommunen skal kun afholde de nødvendige udgifter, der ligger inden for den billigste befordringsmulighed. Udgiften til befordring for den enkelte borger kan ikke overstige 30 % af vedkommendes indtjening ved den beskyttede beskæftigelse efter fradrag af skat.

§ 104
AKTIVITETS- OG SAMVÆRSTILBUD

YDELSENS LOVGRUNDLAG
Lov om Social Service § 104

Bekendtgørelse nr. 483 af 19.5.2011 om aflønning og befordringsudgifter m.v. i beskyttet beskæftigelse, særligt tilrettelagte beskæftigelsesforløb og aktivitets- og samværstilbud

BEHOV DER DÆKKES AF YDELSEN
Aktivitets- og samværstilbud muliggør, at mange borgere med begrænsninger i arbejdsevnen som følge af betydelig nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne eller særlige sociale problemer kan indgå i en meningsfuld hverdag med indhold, struktur, socialt samvær og aktiviteter.

FORMÅL MED YDELSEN
Formålet med ydelsen er:

- At borgeren opretholder og/eller udvikler sine færdigheder
- At borgerens livskvalitet øges gennem aktiviteter og socialt samvær med andre
- At borgeren får mulighed for at skabe relationer til ligestillede borgere
- At borgeren oplever tryghed i en genkendelig og forudsigelig hverdag
- At borgeren får øget sit livsindhold og bliver en del af et fællesskab

Aktivitets- og samværstilbud har også en vigtig funktion som et fristed, der bidrager til personlig udvikling.

FØLGENDE INDGÅR I YDELSEN
Aktivitets- og samværstilbud skal medvirke til, at borgerne får mulighed for at komme hjemme fra og deltage i sociale aktiviteter og et socialt fællesskab.

Aktivitets- og samværstilbud består af en række forskellige aktiviteter lige fra samvær til mere beskæftigelseslignende aktiviteter og afhænger af tilbuddets art.

Indholdet er individuelt tilrettelagt ud fra borgerens ressourcer og behov og tager udgangspunkt i de indsatsmål der er opsat sammen med borgeren. Aktiviteterne skal give mening for den enkelte borger og skal i videst muligt omfang minde om aktiviteter, der er en del af et almindeligt liv.

Følgende eksempler kan indgå i de ydelser, der leveres i aktivitets- og samværstilbud:

- Socialt samvær, social træning og netværksopbygning
- Støtte og omsorg
- Sansestimulerende træning
- Træning i dagligdagsfærdigheder, såsom madlavning, rengøring og havearbejde
- Kreative aktiviteter
- Støttende samtaler og vejledning om personlige forhold
- Udflugter, aktiviteter og arrangementer af forskellige karakterer
- Motion og idræt
- Musik og drama

Aktiviteterne aftales i samarbejde mellem borgeren og aktivitets- og samværstilbuddet.

Leverandøren skal inden for den første måned efter borgerens opstart, i samarbejde med borgeren udarbejde en indsatsplan, der løbende skal opdateres.

FØLGENDE INDGÅR *IKKE* I YDELSEN
For aktivitets- og samværstilbud gælder reglen om frit valg mellem flere egnede tilbud ikke.

I aktivitets- og samværstilbud indgår ikke genoptræning jf. Sundhedsloven. Der indgår heller ikke behandling, f.eks. via en psykolog. Samtidig indgår der ikke ledsagelse til tandlæge, læge mv.

HVEM KAN MODTAGE HJÆLPEN
Målgruppen er borgere over 18 år med betydeligt nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne eller særlige sociale problemer, der har behov for:

- Socialt samvær og aktiviteter i fællesskab med ligestillede
- Træning i daglige funktioner
- Aktiverende støtte og omsorg
- Miljøskifte fra boligen

Ydelsen tilbydes til borgere, som ikke kan tage imod andre fritids- eller beskæftigelsestilbud, herunder beskyttet beskæftigelse, foreninger, sportsaktiviteter, klubtilbud og lignende.

VUM: I temavurderingen vil målgruppen for bevilling af aktivitets- og samværstilbud typisk have svære problemer (funktionsniveau 3) eller fuldstændige problemer (funktionsniveau 4) i størstedelen af VUM-temaerne. I forhold til den samlede vurdering (VUM-kategori) vil hovedparten være borgere med svære problemer (VUM-kategori D) eller fuldstændige problemer (VUM-kategori E). (se. evt. beskrivelsen af Voksenudredningsmetode s. 7).

Borgere som har får bevilliget aktivitets- og samværstilbud kan f.eks. være:

- Borgere med medfødt hjerneskade
- Borgere med senhjerneskade
- Borgere med misbrug
- Borgere med svære sindslidelser

Hvidovre Kommune foretager altid en konkret og individuel vurdering af om borgeren er omfattet af målgruppen.

Borgerne skal som hovedregel være motivere- de til at modtage støtten og tage del i tilbuddet, ud fra egne forudsætninger.

YDELSENS OMFANG
Tilbud om aktivitets- og samværstilbud tilrettelægges efter individuelt skøn som et heldags- eller halvdags tilbud, og kan variere fra at dække 1-5 dage ugentligt.

Borgere, der bor i længerevarende botilbud, tilbydes aktivitets- og samværstilbud som et halvdagstilbud 3-4 dage om ugen, med mindre borgeren på grund af særlige forhold har behov for et heldagstilbud.

Der kan bevilliges ét tilbud og tilbuddet kan ikke kombineres med beskyttet beskæftigelse jf. servicelovens § 103.

Der dispenseres dog således, at medlemmer af Klub Hvid fortsat kan have både et aktivitetstilbud i dagtimerne og være medlem af Klub hvid.

VISITERING TIL YDELSEN
Indstilling til et tilbud om aktivitets- og samværstilbud og beslutning herom foregår i dialog med borgeren.

Afgørelse om aktivitets- og samværstilbud træffes af Visitationsudvalget i Voksenrådgivningen.

Borgerens behov for aktivitets- og samværstilbud, herunder at borgeren ikke kan indgå i beskæftigelse efter anden lovgivning eller i beskyttet beskæftigelse jf. Servicelovens § 103, skal være veldokumenteret.

Der træffes afgørelse om ansøgning om aktivitets- og samværstilbud inden for 6 uger.

HVEM LEVERER YDELSEN
Hvidovre Kommune har ikke interne aktivitets- og samværstilbud, men benytter sig af eksterne tilbud.

Det er en forudsætning, at tilbuddet er registreret og godkendt som et § 104 tilbud på Tilbudsportalen.

Hvidovre Kommune visiterer som udgangspunkt til tilbud med tæt beliggenhed på borgerens bopæl og ud fra faglige og økonomiske hensyn. Borgerens ønsker vil altid blive medinddraget i valg af tilbud.

IVÆRKSÆTTELSE OG OPHØR AF YDELSE
Tilbuddet iværksættes når der forelægger en bevilling og er fundet et passende tilbud.

Det er afgørende for tilbuddets varighed, at borgeren fortsat tilhører målgruppen. Hvis dette ikke længere er tilfældet, vil ydelsen afsluttes.

Ved gentagne afbud fra borgerens side, vil Voksenrådgivningen gå i dialog med borgeren og leverandøren for at afdække årsagen hertil, og det vil blive vurderet om tilbuddet skal fortsætte.

HVORDAN FØLGES YDELSEN OP
Der følges op minimum én gang om året. Opfølgning kan ske sammen med hjemmevejleder/støtte- og kontaktperson. Hvis borger bor i længerevarende botilbud jf. Servicelovens § 108, følges der op hvert andet år, sammen med opfølgning på botilbud.

Hvis der løbende sker ændringer i borgerens forhold, er borgeren forpligtet til at orientere Voksenrådgivningen herom.

Leverandøren er ligeledes forpligtet til at melde tilbage til Voksenrådgivningen, hvis der sker væsentlige ændringer i borgerens funktionsniveau, eller hvis borgeren har et uforholdsmæssigt lavt fremmøde.

BETALING
Der er som udgangspunkt ikke udgifter forbundet med aktivitets- og samværstilbud. Der skal dog betales for frokost, hvis dette tilbydes på stedet. Der kan derudover i visse tilfælde forekomme udgifter til materialer, aktiviteter og arrangementer, som borgeren selv skal betale.

Borgere i aktivitets- og samværstilbud, er berettiget til kørsel, som bevilliges af Hvidovre Kommune.

§ 107
MIDLERTIDIGE BOTILBUD

YDELSENS LOVGRUNDLAG
Lov om Social Service § 107

Bekendtgørelse 1387 af 12.12.2006 om betaling for botilbud m.v. efter servicelovens kapitel 20 samt om flytteret i forbindelse med botilbud efter § 108 (fremadrettet "betalingsbekendtgørelsen")

BEHOV DER DÆKKES AF YDELSEN
Tilbud om ophold i midlertidigt botilbud er beregnet til at afhjælpe problemer, der ikke kan løses ved ophold i egen bolig med anden støtte efter serviceloven.

FORMÅL MED YDELSEN
Formålet med midlertidige botilbud er:

- At sikre en boligmæssig ramme, som er med til at træne og udvikle borgerens psykiske, fysiske og sociale funktioner, herunder at genskabe eller udvikle borgerens mulighed for at flytte i selvstændig bolig
- At sikre en boligmæssig ramme, som er med til at afklare borgerens funktionsniveau, ressourcer og behov, med henblik på at tilbyde den rette fremtidige boform
- At borgere, der i en periode har behov for omfattende og særlig omsorg og støtte, modtager dette

FØLGENDE INDGÅR I YDELSEN
Støtten er særlig tilrettelagt ud fra borgerens individuelle ressourcer og behov, med henblik på at understøtte udvikling af borgerens funktionsevne og fremme størst mulig mestring i eget liv. Borgeren støttes i og motiveres til, at planlægge, strukturere og udføre opgaver i hverdagen så selvstændigt som muligt. Støtten kan tilbydes inden for en eller flere temaer, bl.a.:

- *Praktiske opgaver i hjemmet:* Fx støtte til varetagelse af rengøring, tøjvask, oprydning, indkøb og madlavning
- *Egenomsorg*: Fx støtte til varetagelse af personlig hygiejne og personlig fremtræden
- *Kommunikation*: Fx støtte til kommunikation og dialog med omgivelserne, læse og forstå post/meddelelser og til at tage kontakt til offentlige myndigheder mv
- *Mobilitet*: Fx støtte til at færdes selvstændigt både i og uden for hjemmet
- *Samfundsliv:* fx støtte til at kunne mestre økonomiske forhold, boligforhold, uddannelse og beskæftigelse
- *Socialt liv*: Fx støtte til at udvikle sociale kompetencer, etablere og bevare sociale relationer, skabe netværk samt deltage i aktiviteter i det omgivende samfund
- *Sundhed*: Fx støtte til gennemførelse af nødvendig helbredsmæssig udredning og behandling samt til at opnå indsigt i og forståelse for egen situation og livsførelse.

Dagtilbud:
Det tilskønnes, at borgere på midlertidige botilbud deltager i bostedets interne aktiviteter og/eller er i gang med uddannelses- og beskæftigelsesfremmende tiltag.

FØLGENDE INDGÅR *IKKE* I YDELSEN
Botilbud jf. § 107 kan ikke bevilliges som et varigt tilbud, men kun som et midlertidigt.

I ydelsen indgår ikke behandling hos læge, speciallæge, fysioterapi eller behandling udenfor det etablerede behandlingssystem (se mere herom under afsnittet "betaling").

Der ydes som hovedregel ikke tillægsydelser til behandling, undersøgelser mv. hos f.eks. psykolog, speciallæge eller fysioterapi. Borgere henvises til det etablerede behandlingssystem. Der er mulighed for at borgere på botilbud kan blive tilmeldt en almen praktiserende læge, som er tilknyttet botilbuddet. Det er frivilligt om borgerne benytter dette tilbud eller vil have en anden praktiserende læge.

HVEM KAN MODTAGE HJÆLPEN

Målgruppen for midlertidigt botilbud er borgere over 18 år med betydeligt nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne eller særlige sociale problemer, som i en afgrænset periode har brug for omfattende hjælp til almindelige daglige funktioner eller behandlingsmæssig støtte. Boformen tildeles således som udgangspunkt til borgere der forventes, med en kortere intensiv træning, at komme i stand til at klare sig i en boform med mindre indgribende foranstaltninger.

VUM: I temavurderingen vil målgruppen for bevilling af midlertidige botilbud typisk have svære problemer (funktionsniveau 3) eller fuldstændige problemer (funktionsniveau 4) i størstedelen af VUM-temaerne. Der kan dog i få af temaerne være tale om moderate problemer (funktionsniveau 2). I forhold til den samlede vurdering (VUM-kategori) vil hovedparten være borgere med svære problemer (VUM-kategori D) eller fuldstændige problemer (VUM-kategori E). I særlige tilfælde kan der bevilliges et midlertidigt botilbud til borgere med moderate problemer (VUM-kategori C). (se. evt. beskrivelsen af Voksenudredningsmetode s. 7).

Borgere med svære eller fuldstændige problemer som har behov for et midlertidigt botilbud kan typisk være:

- Borgere med svære psykiske lidelser (f.eks. inden for skizofrenispektret) med svingende funktionsevne, som i en midlertidig periode har særlige behov for omfattende støtte for at kunne klare dagligdagsopgaver og/eller har behov for støtte for at kunne modtage og indgå i nødvendig behandling via det etablerede system
- Borgere med udviklingshæmning, der har brug for støtte meget af dagen i forhold til at skabe en dagsstruktur og forberedes til at kunne bo i egen bolig med støtte
- Borgere med gennemgribende udviklingsforstyrrelser såsom autisme, som bl.a. har brug for støtte til kommunikation, socialt samspil med andre og generel adfærd i det omkringliggende samfund
- Borgere med misbrug (alkohol eller stoffer) der under behandling har brug for intensiv daglig støtte til at fastholde behandlingsplanen og understøtte udvikling
- Borgere med nyerhvervet funktionsnedsættelse (f.eks. hjerneskade eller lammelse), hvor det fremtidige støttebehov skal afklares og/eller hvor der er en forventning

om at funktionsniveauet kan forbedres
- Borgere med svære progredierende lidelser, hvis forløb kan være uforudsigelige
- Socialt udsatte borgere, der ikke formår at opretholde deres basale behov i en periode, såsom at få den nødvendige ernæring og klare almindelige dagligdagsfunktioner (personlig hygiejne, påklædning mv.)
- Borgere med en kombination af ovenstående problematikker

Nogle borgere vil have behov for dækning om natten. Det kan typisk være:
- Borgere med fysiske funktionsnedsættelser, som har behov for praktisk/personlig hjælp i løbet af natten f.eks. til at komme ud af sengen, ved epilepsi-anfald mv.
- Udviklingshæmmede borgere, der har behov for tryghed om natten og hjælp til at fastholde nødvendige dagligdagsrutiner og opgaver
- Psykisk syge borgere, der på grund af selvskadende eller anden adfærd har behov for døgndækning

Målgruppen for midlertidige botilbud (§ 107) adskiller sig fra målgruppen til længerevarende botilbud (§ 108) ved, at borgernes behov for botilbud ikke er varige. Målgruppen vil typisk være:
- Borgere med et midlertidigt behov for en særlig indsats i et botilbud, hvor det forventes at funktionsniveauet forbedres
- Borgere hvor funktionsnedsættelsen ikke er afklaret
- Borgere hvor det længerevarende støttebehov ikke er afklaret

---

YDELSENS OMFANG

Den støtte der er behov for, ud over selve botilbuddet, tager udgangspunkt i indsatsformålet (den overordnede intention med den sociale indsats) og indsatsmålene (de konkrete resultater, som skal opnås for at kunne realisere formålet med den sociale indsats) vedrørende den enkelte borger. Omfanget af støtten afhænger således af borgerens individuelle behov.

Der kan bevilliges følgende typer ophold:
- Døgnophold
- Aflastningsophold
- Akutophold
- Afklaringsophold
- Stabiliseringsophold
- Udslusningsophold

Ved aflastningstilbud er der typisk tale om borgere i målgruppen for længerevarende botilbud jf. § 108, som ønsker at forblive hjemmeboende eller som afventer et botilbud jf. § 108. Omfanget af aflastningstilbuddet afhænger altid af en individuel vurdering.

Der er ikke altid døgndækning i et midlertidigt botilbud. Hvorvidt der tilbydes døgndækning eller ej vil afhænge af borgerens behov for støtte og hjælp om natten.

Det er Voksenrådgivningen, der træffer afgørelse om varigheden af et midlertidigt botilbud. Det afgørende for opholdets varighed er, om borgeren profiterer af tilbuddet. Det er samtidig afgørende, om borgeren vil kunne klare sig uden den støtte, der ydes i den midlertidige boform, og derfor skal enten:

a) Tilbydes støtte efter andre paragraffer i Serviceloven, herunder socialpædagogisk bistand jf. § 85
b) tilbydes ophold i længerevarende botilbud efter servicelovens § 108

Det er ligeledes afgørende, at borgeren ønsker at samarbejde med Voksenrådgivningen.

VISITERING TIL YDELSEN

Afgørelse om midlertidigt botilbud træffes af visitationsudvalget i Voksenrådgivningen. Afgørelsen træffes på baggrund af en grundig individuel udredning af borgerens behov og ressourcer i VUM'en. Borgeren inddrages i udredningen.

Det skal være afklaret, at borgens behov ikke kan imødekommes via mindre omfattende tilbud, herunder egen bolig med socialpædagogisk støtte jf. servicelovens § 85.

Borgeren skal modtage svar på sin ansøgning hurtigst muligt og senest 6 uger efter ansøgningen er registreret hos Hvidovre kommune. Hvis denne tidsfrist ikke kan overholdes, f.eks. pga. manglende modtagelse af alle

relevante dokumenter, sygdom eller lignende, gives borgeren besked om årsagen hertil.

HVEM LEVERER YDELSEN

Følgende kan levere midlertidige botilbud:

- Andre kommuners botilbud
- Regionale botilbud
- Private botilbud

Arbejdet på botilbuddene udføres primært af medarbejdere med en social- pædagogisk eller sundhedsfaglig uddannelsesbaggrund. Botilbuddet skal være godkendt af Socialtilsynet og være på tilbudsportalen.

IVÆRKSÆTTELSE OG OPHØR AF YDELSE

Det er Voksenrådgivningen, der træffer afgørelse om valg af botilbud. Det er altid borgerens funktionsniveau, der er afgørende for, hvilket botilbud den pågældende bevilliges. Derudover inddrages hensynet til borgerens ønsker, geografi, økonomi og netværk. Voksenrådgivningen kan anvende alle eksisterende boligformer til at løse opgaven. Der er ikke frit valg af midlertidigt botilbud.

Borgeren får tilbudt et ophold så snart et relevant botilbud er ledigt.

Hvis borgerens ophold skal ophøre, fortsætter betalingen i en måned plus løbende måned.

Hvis Voksenrådgivningen træffer afgørelse om at opholdet skal afsluttes, kan borgeren klage.

HVORDAN FØLGES YDELSEN OP

Der følges som udgangspunkt op på ydelsen hver 6. måned. Hver anden gang kan være i form af skriftlig status eller opringning. Opfølgningerne foretages i borgerens hjem.

Opfølgningen sker med henblik på at vurdere, om det bevilligede støtteniveau er i overensstemmelse med borgerens behov og om opholdet skal forlænges. Dette gøres på baggrund af de opstillede indsatsmål. Det vurderes i denne forbindelse, om der ses den ønskede udvikling/vedligeholdelse af borgerens færdigheder eller om indsatsmålene evt. skal

ændres. Voksenrådgivningen vurderer desuden, om der er behov for forlængelse, eller om tilbuddet skal afsluttes. En indsats kan f.eks. blive afsluttet eller ændret, hvis det viser sig, at støtten ikke medfører den ønskede udvikling eller vedligeholdelse af borgerens færdigheder.

Botilbuddet er forpligtet til at aflevere en status til Voksenrådgivningen minimum én gang om året samt senest én måned før forløbet udløber. I denne status gives der en beskrivelse af, i hvor høj grad indsatsmålene er nået og hvordan.

Sagen forelægges for Voksenrådgivningens ledelse mindst én gang årligt.

Hvis der løbende sker ændringer af væsentlig betydning for borgeren, kontakter botilbuddet Voksenrådgivningen. Herefter revurderes planen i samarbejde med borgeren.

Botilbuddene er omfattet af § 4 i Lov om Socialtilsyn. Det er således socialtilsynet der er tilsynsmyndighed i forhold til det driftsorienterede tilsyn.

BETALING

Takster: Voksenrådgivningens visitationsudvalg fastsætter den økonomisk ramme for betalingen af midlertidige botilbud. Særlige tillægstakster vil blive individuelt vurderet.

Egenbetaling: For ophold i midlertidige botilbud skal borgeren betale husleje, el og varme. Dette betales ud af borgerens løntilskud, førtidspension, kontanthjælp, starthjælp, folkepension eller anden indtægt (f.eks. arbejdsløshedsunderstøttelse eller sygedagpenge). Det er er en forudsætning for ophold i midlertidigt botilbud, at borgeren overholder denne betaling. I tilfælde af at botilbuddet får kendskab til at borgeren ikke betaler herfor, skal Voksenrådgivningen kontaktes.

Det er Hvidovre kommune der, på baggrund af en individuel beregning, fastsætter og opkræver egenbetalingen hos borgeren jf. betalingsbekendtgørelsen. Egenbetalingen beregnes således, at borgeren altid vil have det af Hvidovre kommune fastsatte rådighedsbeløb (se bilag).

Hvis borgeren bevarer egen bolig under et midlertidigt ophold, betaler borgeren som udgangspunkt ikke for botilbuddet jf. Servicelovens § 163, stk. 2, 3. pkt. og betalingsbekendtgørelsen. Der betales dog for andre ydelser, såsom kost. Betalingen fastsættes således, at borgeren fortsat har økonomisk mulighed for at opretholde sine hidtidige forpligtelser samt har et rimeligt rådighedsbeløb.

Hvis borgeren ikke har en indtægt, opkræves der ikke betaling for opholdet. Hvidovre Kommune fastsætter og udbetaler et beløb til personlige fornødenheder, indtil der foreligger et indtægtsgrundlag i form af en arbejdsindtægt, pension, kontanthjælp eller andet.

Tilkøb af ydelser: I en række botilbud har borgerne mulighed for at tilkøbe ydelser. Det omfatter bl.a. mad, rengøring, vinduespudsning, tøjvask, vedligeholdelse af lejlighed, inventar, forsikring, licens og tv-programmer og IT/bredbåndsforbindelse.

Flere af disse ydelser kan samles i servicepakker, som er obligatoriske for borgeren at betale for at bo i botilbuddet. Det kan f.eks. være mad, rengøring og tøjvask. De resterende tilkøbsydelser er valgfrie for borgeren.

Udgifter til nedenstående ydelser opgøres alle ud fra de faktiske udgifter inkl. moms.

Mad: Borgeren betaler selv for maden. Beløbet beregnes efter de faktiske udgifter til råvarer og personaleomkostninger på det enkelte botilbud. I de tilfælde hvor borgeren selv deltager i madlavningen skal der dog kun betales for råvarerne. Der er mulighed for at vælge maden fra i enkelte dage eller i perioder. Framelding skal ske til personalet på botilbuddet.

Rengøring: Botilbuddet afholder udgifter til rengøring af fællesarealer. Borgeren står derimod selv, så vidt muligt, for rengøring af sit boligareal og for betaling af rengøringsmidler. I de tilfælde hvor borgeren ikke selv ønsker at

stå for rengøringen, kan botilbuddet tilbyde rengøring mod betaling. Borgeren betaler også selv for vinduespudsning.

Tøjvask: Borgeren betaler selv for tøjvask.

Aktiviteter: Botilbuddet betaler for de aktiviteter der indgår i tilbuddets fælles aktiviteter. Hvis borgeren ønsker øvrige fritidsaktiviteter, betaler vedkommende selv herfor.

Det enkelte botilbuds bruger/pårørenderåd kan beslutte at oprette en kasse til dækning af andre udgifter, såsom aktiviteter og arrangementer. Det er op til borgeren selv om at vurdere, om han/hun vil anvende en del af sit rådighedsbeløb til at betale hertil.

Medicin: Borgeren skal selv afholde udgifter til såvel lægeordineret som håndkøbsmedicin. Det er muligt at søge om medicintilskud via enten

- Kronikertilskud/enkelt tilskud
- medicinansøgning jf. Aktivloven
- tilskud i form af helbredstillæg jf. Pensionsloven
- merudgifter til medicinbevillinger jf. Serviceloven

Fysioterapi og ergoterapi: Fysioterapi samt ergoterapi indgår i en række tilbud i begrænset omfang. Er der behov for yderligere behandling betaler borgeren som udgangspunkt selv for dette. Der er mulighed for at søge tilskud i form af helbredstillæg jf. Pensionslovens § 14 stk. 1, sygebehandling efter Aktivloven § 82 eller vederlagsfri fysioterapi efter Sundhedsloven § 140a.

Personlige hjælpemidler: hjælpemidler der er basisinventar eller til fælles brug i et botilbud stilles til rådighed af botilbuddet. Det kan f.eks. dreje sig om senge med almindelige plejesengsfunktioner, badeværelses- og toiletindretning med toiletforhøjere, bade/bækkenstole, ramper, kørestole uden særlig indretning (transportstole), teleslyngeanlæg, kommunikationsanlæg, håndlupper, båndoptager, blinkanlæg, tunghøreklokker, alarmsystemer mv. Den enkelte borger kan have behov for andre hjælpemidler, såsom en individuelt tilrettet kørestol, hvilket ikke stilles til rådighed af botilbuddet. I sådanne tilfælde skal borgeren ansøge Hvidovre kommune jf. Servicelovens § 112 stk. 3.

Forsikringer: Det er borgeren selv der er ansvarlig for at tegne og betale ansvars-, indbo, -ulykke og rejseforsikringer.

Licens og TV-programmer: Borgeren skal selv tilmelde sig og betale licens for TV, radio, multimedier mv. i egen bolig. Borgeren skal desuden selv betale for køb af eventuel programpakke, digitale bokse mv.

Befordring: Borgeren betaler selv for befordring, herunder også til fritidsaktiviteter, familiebesøg og lignende. Hvis borgeren ikke kan anvende offentlige transportmidler pga. sin funktionsnedsættelse, vil vedkommende i nogle tilfælde kunne søge om anvendelse af Flekstrafik, hvilket skal ansøges i Center for Sundhed og Ældre.

Befordringsgodtgørelse til behandling på sygehus eller lignende ydes som hovedregel af Regionen. Hvis regionen ikke yder dette, betaler borgeren selv.

Borgeren betaler som udgangspunkt selv for transport til sædvanligt forekommende besøg hos læge, tandlæge og speciallæge. Borgeren skal ligeledes som udgangspunkt selv afholde udgiften til befordring til fysioterapi. Botilbuddet afholder dog udgifterne, hvis der er tale om genoptræning/ behandling jf. Servicelovens §§ 86.

Boligydelse: Det er ikke muligt at få boligydelse, når man bor i § 107-tilbud.

Særlige bemærkninger Borgere i midlertidige botilbud skal lade sig skrive op til bolig.

Alternativt kan midlertidige boformer tilbydes til borgere, der venter på en plads i en længerevarende boform.

BILAG

RÅDIGHEDSBELØB TIL BEBOERE I MIDLERTIDIGT BOTILBUD JF. § 107

Når en borger bor på et midlertidigt botilbud, skal borgeren betale for sit ophold (egenbetaling), hvilket inkluderer husleje, el og varme. Det er kommunen der, på baggrund af en konkret og individuel vurdering, fastsætter denne egenbetaling.

Det er ikke fastsat ved lov, hvor meget en borger skal have i rådighedsbeløb hver måned og det er således op til den enkelte kommune, at beslutte størrelsen af dette beløb. Rådighedsbeløbet er det beløb borgeren som minimum skal have tilbage pr. måned efter at have betalt for sit ophold i det midlertidige botilbud.

Voksenrådgivningen har, på baggrund af sammenligning med fire andre kommuner samt viden om hvilket rådighedsbeløb forskellige borgergrupper har, fastsat følgende rådighedsbeløb for borgere i midlertidigt botilbud:

	Enlig under 25 Kontanthjælp	Enlig over 25 Kontanthjælp	Førtids-pensionist	Folke-pensionist	Tillæg pr. barn
Mad	2.000	2.000	2.000	2.000	
Lommepenge	1.600	2.500	3.500	2.200	
I alt rådig-hedsbeløb	3.600	4.500	5.500	4.200	1.300

Det er hensigtsmæssigt at differentiere størrelsen af rådighedsbeløbet, fordi borgernes livssituation og indtægtsforhold varierer alt efter hvor de er i livet.

Mad: Beløbet skal dække udgifter til kost og husholdning. Hvis kost/husholdning er en integreret del af opholdet, og borgeren således ikke selv skal afholde udgiften hertil, modtager borgeren ikke beløbet til kost. Borgeren modtager i stedet for blot beløbet for lommepenge.

Lommepenge: Beløbet skal dække udgifter til forsikringer, licens, internet og tv, telefon, transport, hygiejne, rengøringsartikler, tøj, fritidsaktiviteter, gaver og fornøjelser mv.

KVALITETSSTANDARD

SERVICELOVENS § 108 OG ALMENBOLIGLOVEN § 105/SERVICELOVENS § 85 LÆNGEREVARENDE BOTILBUD

YDELSENS LOVGRUNDLAG
Lov om Social Service § 108

Lov om Almene boliger mv. § 105

Lov om Social Service § 85

Bekendtgørelse 1387 af 12.12.2006 om betaling for botilbud m.v. efter servicelovens kapitel 20 samt om flytteret i forbindelse med botilbud efter § 108 (fremadrettet "betalingsbekendtgørelsen").

BEHOV DER DÆKKES AF YDELSEN
Tilbud om ophold i længerevarende botilbud er beregnet til at afhjælpe problemer, der ikke kan løses ved ophold i egen bolig med mulighed for støtte efter Serviceloven eller ved ophold i midlertidigt botilbud.

FORMÅL MED YDELSEN
Formålet med længerevarende botilbud er:

- At sikre en boligmæssig ramme, som understøtter udvikling og vedligeholdelse af den enkelte borgers funktionsniveau og kompetencer, så borgeren bliver i stand til at leve et så almindeligt hverdagsliv som muligt efter egne præmisser
- At sikre en boligmæssig ramme, som dækker borgerens længerevarende behov for omfattende hjælp og støtte

FØLGENDE INDGÅR I YDELSEN
Længerevarende botilbud kan bevilliges efter Servicelovens § 108 eller efter Almenboliglovens § 105 med tilhørende socialpædagogisk støtte efter Servicelovens § 85.

Støtten er særlig tilrettelagt ud fra borgerens individuelle ressourcer og behov, med henblik på at understøtte borgeren i at opnå størst mulig mestring i eget liv. Borgeren motiveres til, og støttes i, at kunne planlægge, strukturere, igangsætte og udføre opgaven så selvstændigt som muligt.

Støtten i forbindelse med § 108 eller § 105/85 ydes på baggrund af det beskrevne støttebehov i borgerens VUM.

Ledsagerordning: Borgerne har mulighed for at søge om at få tilkendt en ledsagerordning jf. Servicelovens § 97. Voksenrådgivningen vil foretage en individuel vurdering af sådanne ansøgninger. Hvis borgeren er i personkredsen, vil vedkommende være berettiget til at få bevilliget 12 timers ledsagelse om måneden af Hvidovre Kommune. Derudover forventes det, at botilbuddet leverer yderligere 3 timers ledsagelse. (se yderligere information om ledsagerordningen i kvalitetsstandarden for denne ydelse).

Dagtilbud: borgere på længerevarende botilbud kan tilbydes et dagtilbud op til fire dage om ugen, såsom beskyttet beskæftigelse jf. § 103 eller aktivitets- og samværstilbud jf. § 104. Unge, kan også have et STU-forløb, hvilket som oftest er fem dage om ugen.

Hvis borgeren er i dagtilbud, bør det være beliggende så tæt som muligt på botilbuddet.

FØLGENDE INDGÅR *IKKE* I YDELSEN
I ydelsen indgår ikke behandling hos læge, speciallæge, fysioterapi eller behandling udenfor det etablerede behandlingssystem (se mere herom under afsnittet "betaling").

HVEM KAN MODTAGE HJÆLPEN

Målgruppen for længerevarende botilbud er borgere over 18 år med betydeligt og varigt nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne, som i en længerevarende periode har behov for omfattende døgnhjælp og støtte til almindelige daglige funktioner eller pleje, omsorg og særlig behandlingsmæssig støtte.

Ud over at have betydeligt nedsat funktionsevne skal borgeren have behov for støtte i form af pædagogisk hjælp til vedligeholdelse og evt. udvikling af færdigheder for at kunne tage mest mulig aktiv deltagelse i eget liv.

Målgruppen til et længerevarende botilbud adskiller sig fra målgruppen til et midlertidigt botilbud ved, at borgernes behov for et botilbud er varigt.

VUM: I temavurderingen vil målgruppen for bevilling af længerevarende botilbud typisk have svære problemer (funktionsniveau 3) eller fuldstændige problemer (funktionsniveau 4) i størstedelen af VUM-temaerne. Der kan dog i ganske få af temaerne være tale om moderate problemer (funktionsniveau 2). I forhold til den samlede vurdering (VUM-kategori) vil hovedmålgruppen være borgere med svære problemer (VUM-kategori D) eller fuldstændige problemer (VUM-kategori E). (se. evt. beskrivelsen af Voksenudredningsmetode s. 7).

Borgere med et fuldstændigt problem vil typisk være kendetegnet ved, at deres funktionsevne/tilstand er udredt og vurderes som varig og eventuelt progredierende. De vil oftest have behov for en kombination af flere typer støtte, f.eks. socialpædagogisk indsats kombineret med personlig pleje. Normalt vil der være et omfattende behov for støtte kontinuerligt i løbet af døgnet. En diagnose berettiger ikke i sig selv til at modtage længerevarende botilbud.

Borgere med et fuldstændigt problem kan f.eks. have følgende medfødte eller opståede problemer:

- Omfattende fysiske funktionsnedsættelser som følge af lammelser, hjerneskade mv.
- Svære psykiske funktionsnedsættelser i form af udviklingshæmning, udviklingsforstyrrelser mv.
- En kombination af fysisk og psykisk funktionsnedsættelse
- Svær sindslidelse, som f.eks. indenfor det skizofrene spektrum, hvor behandling ikke virker

Derudover kan målgruppen omfatte personer, der skal underlægges mentalundersøgelse samt personer der i henhold til dom eller kendelse skal anbringes i en boform for personer med betydelig nedsat psykisk funktionsevne eller som skal undergives tilsyn, herunder med mulighed for administrativ anbringelse. Endelig kan målgruppen omfatte personer, der som vilkår for tiltalefrafald eller prøveløsladelse skal anbringes i en boform for personer med betydelig nedsat psykisk funktionsevne eller som skal undergives tilsyn, herunder med mulighed for administrativ anbringelse.

Flere borgere vil have behov for dækning om natten. Det vil f.eks. være:

- Borgere med fysiske funktionsnedsættelser, som har behov for praktisk/personlig hjælp i løbet af natten, f.eks. til at komme ud af sengen, til hjælp ved epilepsi-anfald mv.
- Udviklingshæmmede borgere, der har behov for tryghed om natten og hjælp til at fastholde nødvendige dagligdagsrutiner og kontinuerlige opgaver
- Psykisk syge borgere, der er selvskadende eller som pga. anden adfærd har behov for døgndækning

Det er afgørende, at behovet ikke kan løses i mindre omfattende tilbud, herunder midlertidigt botilbud jf. Servicelovens § 107 eller almindelig bolig med socialpædagogisk støtte, jf. Servicelovens § 85.

YDELSENS OMFANG

Boformen er længerevarende og betragtes som borgerens hjem. Der er som udgangspunkt ingen tidsbegrænsning på opholdet.

Den støtte der er behov for, ud over selve botilbuddet, tager udgangspunkt i indsats-

formålet (den overordnede intention med den sociale indsats) og indsatsmålene (de konkrete resultater, som skal opnås for at kunne realisere formålet med den sociale indsats) i VUM'en vedrørende den enkelte borger. Omfanget af støtten afhænger således af borgerens individuelle behov.

Støtten kan gives på forskellige måder, fx:
- Personlig kontakt i og uden for borgerens botilbud
- Individuelt, i grupper eller som en kombination af begge

Kontakten kan suppleres med kontakt via telefon, SMS og mail eller andre velfærdsteknologier.

Der vil typisk være døgndækning på et længerevarende botilbud.

Indsatsen vurderes løbende i forhold til de mål, der er opstillet. Indsatsen ændres, hvis borgerens behov ikke længere kan tilgodeses i det pågældende botilbud. Eventuelle ændringer af tilbuddet skal ske under den fornødne hensyntagen til borgerens situation og ændres kun i helt særlige tilfælde uden borgerens samtykke.

VISITERING TIL YDELSEN

Afgørelse om længerevarende botilbud træffes af visitationsudvalget i Voksenrådgivningen. Afgørelsen træffes på grundlag af en grundig individuel udredning af borgerens behov og ressourcer i VUM'en. Borgeren inddrages i udredningen, ligesom der kan indhentes relevante oplysninger fra andre steder, hvis borgeren har givet samtykke hertil.

I forbindelse med vurderingen vil der blive taget stilling til, om alle muligheder for at borgeren kan forblive i eget hjem er tilstrækkelig afprøvet.

Borgeren skal modtage svar på sin ansøgning hurtigst muligt og senest 6 uger efter ansøgningen er registreret hos Voksenrådgivningen. Hvis denne tidsfrist ikke kan overholdes, f.eks. pga. manglende modtagelse af alle relevante dokumenter, sygdom eller lignende, gives borgeren besked om årsagen hertil.

HVEM LEVERER YDELSEN

Følgende kan levere længerevarende botilbud:
- Hvidovre Kommunes og andre kommuners botilbud
- Regionale botilbud
- Private botilbud

Botilbud jf. §§ 105 og 108 skal være godkendt af Socialtilsynet og være på tilbudsportalen.

Arbejdet på botilbuddene udføres primært af medarbejdere med en social- pædagogisk eller sundhedsfaglig uddannelsesbaggrund.

IVÆRKSÆTTELSE OG OPHØR AF YDELSE

Det er altid borgerens funktionsniveau, der er afgørende for, hvilket botilbud den pågældende bevilliges. Ud fra borgerens funktionsniveau fastsætter Voksenrådgivningen en økonomisk ramme og finder et passende botilbud til den pågældende borger. Derudover inddrages hensynet til geografi, økonomi og netværk når tilbuddet skal vælges. Ifølge betalingsbekendtgørelsen har borgeren frit boligvalg, hvilket betyder, at borgeren kan tilvælge et andet botilbud end det Voksenrådgivningen peger på. Dette kan dog kun ske under forudsætning af, at botilbuddet er egnet, kan imødekomme borgerens behov og ikke er væsentligt dyrere, end det tilbud kommunen har givet.

Støtten igangsættes så snart der er en ledig plads på botilbuddet.
Hvis borgeren på et senere tidspunkt ønsker at flytte til en anden kommune, har vedkommende ret til et tilsvarende tilbud i en anden kommune. Det er en forudsætning, at borgeren opfylder betingelserne for at blive optaget i både fraflytningskommunen og tilflytningskommunen.

Som udgangspunkt er længerevarende tilbud varige, men det kan i helt særlige tilfælde afsluttes, hvis det viser sig, at borgerens behov ændrer sig, eller hvis støtten ikke medfører den ønskede effekt, udvikling eller vedligeholdelse af borgerens færdigheder.

HVORDAN FØLGES YDELSEN OP

Botilbud jf. § 108: Der følges som udgangspunkt op første gang efter 3 måneder og derefter hver 2. år.

Almene ældreboliger jf. § 105: Ved interne leverandører følges der som udgangspunkt op første gang efter 3 måneder og derefter hver 2. år. Ved eksterne leverandører følges der som udgangspunkt op første gang efter tre måneder og derefter 1 gang årligt.

Opfølgningerne foretages i borgerens hjem.

Voksenrådgivningen vurderer, i samarbejde med borgeren, hvornår og hvordan opfølgningerne skal tilrettelægges.

Opfølgningen sker med henblik på at vurdere, om det bevilligede støtteniveau er i overensstemmelse med borgerens behov samt om støtten fortsat er relevant. Dette gøres på baggrund af de opstillede indsatsmål i VUM'en. Det vurderes i denne forbindelse, om der ses den ønskede udvikling/vedligeholdelse af borgerens færdigheder eller om indsatsmålene evt. skal ændres.

Hvis der sker ændringer af væsentlig betydning, kontakter botilbuddet Voksenrådgivningen. Herefter revurderes planen i samarbejde med borgeren.

Udfører er forpligtet til at aflevere en status til Voksenrådgivningen minimum én gang om året. I denne status gives der en beskrivelse af, i hvor høj grad indsatsmålene er nået og hvordan.

Botilbuddene er omfattet af § 4 i Lov om Socialtilsyn. Det er således socialtilsynet der er tilsynsmyndighed i forhold til det driftsorienterede tilsyn.

BETALING

Husleje/egenbetaling udregnes forskelligt for botilbud jf. servicelovens § 108 og almene ældreboliger jf. Almenboligloven § 105

Botilbud jf. § 108:

Takster: Voksenrådgivningens visitationsudvalg fastsætter den økonomisk ramme for betalingen af midlertidige botilbud. Særlige tillægstakster vil blive individuelt vurderet.

Egenbetaling: For ophold i længerevarende botilbud skal borgeren betale husleje, el og varme. Dette betales ud af borgerens forsørgelsesgrundlag, som kan være løntilskud, førtidspension, kontanthjælp, starthjælp, folkepension eller anden indtægt (f.eks. arbejdsløshedsunderstøttelse eller sygedagpenge).

Huslejen beregnes af Hvidovre Kommune med udgangspunkt i betalingsbekendtgørelsen og Rammeaftalen 2017 (KKR Hovedstaden). Heri står det beskrevet, at kommunen fastsætter betalingen på baggrund af:

- Boligens omkostninger: Oplysninger herom tilvejebringes af botilbuddet
- Borgerens indtægt: Kommunen beregner denne

Der tages samtidig hensyn til Hvidovre kommunens serviceniveau og vejledende rådighedsbeløb. Se yderligere om fastsættelse af egenbetaling i bilag 1 og 2.

Hvidovre Kommune fastsætter egenbetaling af el og varme på baggrund af oplysninger om udgifter hertil tilvejebragt af botilbuddet.

Beboeren betaler for botilbuddet fra det tidspunkt det er til disposition. Beboeren skal ikke betale for indskud. Pligten til at betale for boligen ophører, når boligen er fraflyttet.

Boligdokument: Hvidovre Kommune udarbejder et boligdokument til borgeren jf. Bek. om lejerettigheder § 4. Dokumentet skal bl.a. udarbejdes på baggrund af oplysninger om boligens omkostninger (hvor mange kvadratmeter boligen er beregnet ud fra, herunder både for egen bolig og fællesarealer). Disse oplysninger tilvejebringes af botilbuddet.

Årlig fastsættelse af egenbetaling (husleje, el og varme): I forbindelse med den årlige fastsættelse af borgerens egenbetaling til bolig, el og varme varsler Hvidovre Kommune borgeren om eventuel forhøjelse af betalingen senest 2 måneder før jf. Bek. om lejerettigheder § 9.

Botilbuddet fremsender oplysninger om den omkostningsbestemte betaling til husleje, el og varme for det efterfølgende år senest d. 1. oktober. Oplysningerne baseres på de forventede udgifter. Botilbuddet fremsender ét dokument pr. borger indeholdende de nødvendige oplysninger.

Almene ældreboliger jf. § 105:
Betaling for almene ældreboliger sker som almindelig lejebetaling, hvor huslejens størrelse afhænger af ejendommens finansierings- og driftsudgifter (balanceleje).

Tilkøb af ydelser: I en række botilbud har borgerne mulighed for at tilkøbe ydelser. Det omfatter bl.a. mad, rengøring, vinduespudsning, tøjvask, vedligeholdelse af lejlighed, inventar, forsikring, licens og tv-programmer og IT/bredbåndsforbindelse.

Flere af disse ydelser kan samles i servicepakker, som er *obligatoriske* for borgeren at betale for at bo i botilbuddet. Det kan f.eks. være mad, rengøring og tøjvask. De resterende tilkøbsydelser er *valgfrie* for borgeren.

Udgifter til nedenstående ydelser opgøres alle ud fra de faktiske udgifter inkl. moms.

Mad: Borgeren betaler selv for maden. Beløbet beregnes efter de faktiske udgifter til råvarer og personaleomkostninger på det enkelte botilbud. I de tilfælde hvor borgeren selv deltager i madlavningen skal der dog kun betales for råvarerne. Der er mulighed for at vælge maden fra i enkelte dage eller i perioder. Framelding skal ske til personalet på botilbuddet.

Rengøring: Botilbuddet afholder udgifter til rengøring af fællesarealer. Borgeren står derimod selv, så vidt muligt, for rengøring af sit boligareal og for betaling af rengøringsmidler. I de tilfælde hvor borgeren ikke selv ønsker at stå for rengøringen, kan botilbuddet tilbyde rengøring mod betaling. Borgeren betaler også selv for vinduespudsning.

Tøjvask: Borgeren betaler selv for tøjvask.

Aktiviteter: Botilbuddet betaler for de aktiviteter der indgår i tilbuddets fælles aktiviteter. Hvis borgeren ønsker øvrige fritidsaktiviteter, betaler vedkommende selv herfor.

Det enkelte botilbuds bruger/pårørenderåd kan beslutte at oprette en kasse til dækning af andre udgifter, såsom aktiviteter og arrangementer. Det er op til borgeren selv om at vurdere, om han/hun vil anvende en del af sit rådighedsbeløb til at betale hertil.

Inventar og vedligeholdelse af boligen:
Borgeren står for indkøb af møbler og andet inventar til egen bolig og afholder udgiften.

Eventuelle udgifter til løbende vedligeholdelse afholdes af botilbuddet. Ved fraflytning af boligen fremgår det af boligdokumentet, at botilbuddet kan rejse krav om erstatning for skader, som borgeren har påført boligen. Hvis en borger ønsker boligen indrettet på en særlig måde, er ikke er påkrævet af hensyn til funktionsnedsættelsen, skal botilbuddet sikre, at borgeren selv betaler for reetablering ved flytning.

Medicin: Borgeren skal selv afholde udgifter til såvel lægeordineret som håndkøbsmedicin. Det er muligt at søge om medicintilskud (kronikertilskud) via egen læge, om tilskud i form af helbredstillæg jf. Pensionsloven eller om merudgifter til medicinbevillinger jf. Serviceloven.

Fysioterapi og ergoterapi: Fysioterapi samt ergoterapi indgår i en række tilbud i begrænset omfang. Er der behov for yderligere behandling betaler borgeren som udgangspunkt selv for dette. Der er mulighed for at søge tilskud i form af helbredstillæg jf. Pensionsloven, sygebehandling efter Aktivloven eller vederlagsfri fysioterapi efter Sundhedsloven.

Personlige hjælpemidler: hjælpemidler der er basisinventar eller til fælles brug i et botilbud stilles til rådighed af botilbuddet. Det kan f.eks. dreje sig om senge med almindelige plejesengsfunktioner, badeværelses- og toiletindretning med toiletforhøjere, bade/bækkenstole, ramper, kørestole uden særlig indretning (transportstole), teleslyngeanlæg, kommunikationsanlæg, håndlupper, båndoptager, blinkanlæg, tunghøreklokker, alarmsystemer mv. Den enkelte borger kan have behov for andre hjælpemidler, såsom en individuelt tilrettet kørestol, hvilket ikke stilles til rådighed af botilbuddet. I sådanne tilfælde skal borgeren ansøge Hvidovre kommune jf. Servicelovens § 112 stk. 3.

Forsikringer: Det er borgeren selv der er ansvarlig for at tegne og betale ansvars-, indbo, -ulykke og rejseforsikringer.

Licens og TV-programmer: Borgeren skal selv tilmelde sig og betale licens for TV, radio, multimedier mv. i egen bolig. Borgeren skal desuden selv betale for køb af eventuel programpakke, digitale bokse mv.

Befordring: Borgeren betaler som udgangspunkt selv for befordring, herunder også til fritidsaktiviteter, familiebesøg og lignende.

Befordringsgodtgørelse til behandling på sygehus eller lignende ydes som hovedregel af Regionen. Hvis regionen ikke yder dette, betaler borgeren selv.

Borgeren betaler som udgangspunkt selv for transport til sædvanligt forekommende besøg hos læge, tandlæge og speciallæge. Borgeren skal ligeledes som udgangspunkt selv afholde udgiften til befordring til fysioterapi. Botilbuddet afholder dog udgifterne, hvis der er tale om genoptræning/ behandling jf. Servicelovens §§ 86/102.

Boligstøtte: Det er ikke muligt at få boligstøtte hvis man bor i et § 108-tilbud. Det er muligt at få boligstøtte, hvis man bor i et § 105/§ 85 tilbud.

SÆRLIGE BEMÆRKNINGER
Botilbuddet kan tilbyde en eller flere årlige fællesferier i Danmark. En fællesferie er en ferie, som arrangeres af botilbuddet. Tilbuddet kan, for at sikre en økonomisk rentabel ferie, stille krav om, at et minimum af borgere skal deltage før fællesferien, gennemføres eller at fællesferien skal lægges på et bestemt tidspunkt af hensyn til personaleressourcer.

Borgeren skal betale egne rejse- og opholdsudgifter. Alle omkostninger i forbindelse med det ledsagende personale afholdes af botilbuddet og indgår i taksten for det enkelte tilbud.

BILAG 1

UDREGNING AF EGENBETALING TIL BORGERE DER ER VISITERET TIL BOTILBUD JF. SERVICELOVENS § 108:

Huslejen beregnes konkret med udgangspunkt i:

- Bekendtgørelse 1387 af 12.12.2006 om betaling for botilbud m.v. efter servicelovens kapitel 20 samt om flytteret i forbindelse med botilbud efter § 108 (betalingsbekendtgørelsen).
- Bekendtgørelse 715 af 19.06.2013 om lejerettigheder til beboere i visse botilbud efter Serviceloven
- Rammeaftalen 2017 (KKR hovedstaden)

HUSLEJE:
Hvidovre Kommune fastsætter boligbetalingen på baggrund af boligens omkostninger og borgerens indtægt. Beboeren skal dog ikke betale mere end boligens omkostninger.

Boligens omkostninger (jf. Bek. om fastsættelse af egenbetaling § 6):
Den omkostnings- og arealbestemte del af beboerens betaling udgør 10 % af den enkelte boligs maksimale boligbetaling.

- Denne beregnes ved, at der fastsættes en maksimal boligbetaling for hvert enkelt tilbud, der herefter fordeles på de enkelte borgere, som udgangspunkt efter arealmæssig fordeling. (Se det præcise beregningsgrundlag i Bekendtgørelse 1387 af 12.12.2006 vedr. fastsættelse af egenbetaling).

- For bygninger ejet af kommuner udgøres den maksimale boligberegning af botilbuddets driftsudgifter vedrørende ejendommens boligdel med et tillæg af 10 % af den seneste offentlige vurdering. De 10 % af ejendomsværdien er et udtryk for de løbende ejendomsudgifter.

- I lejede bygninger anvendes den faktiske husleje med tillæg af øvrige driftsudgifter, der ikke indgår i erhvervslejen.

- Betalingen af boligens omkostninger og størrelse fastsættes for et år ad gangen på grundlag af botilbuddets budget. Så snart der kan forudses en ændret betaling for boligen, dvs. når budgettet foreligger gives der gives meddelelse herom til beboerne.

  Disse oplysninger skal tilvejebringes af botilbuddet.

Borgerens indtægt (jf. Bek. om fastsættelse af egenbetaling § 7):

- Til betalingen for boligen opgjort på baggrund af boligens omkostninger og størrelser tillægges et beløb, som beregnes på baggrund af beboerens indkomst. Hvidovre kommune

fastsætter denne betaling efter indtægt på baggrund af husstandens indtægter (se det præcise beregningsgrundlag i Bekendtgørelse 1387 af 12.12.2006 vedr. fastsættelse af egenbetaling).

- Betalingen udgør 10 % af beboerens indkomst op til en indkomstgrænse på 156.300 kr., og 20 % af indkomsten herover (jf. bekendtgørelse om ændring af bekendtgørelse om fastsættelse af egenbetaling). Grænsen reguleres en gang årligt d. 1. januar med satsreguleringsprocenten.

  Hvidovre kommune foretager denne beregning.

Den samlede boligbetaling:

- Den samlede boligbetaling findes ved at sammenlægge de to ovenstående dele (boligens omkostninger og borgerens indtægt)

- Tilsammen må den omkostningsbestemte boligbetaling og den indkomstafhængige del af boligbetalingen ikke overstige den maksimale boligbetaling

- Det forudsættes, at beboerne, når de har betalt for udgifterne til botilbuddet, har et rimeligt beløb til rådighed efter betalingen. I ganske særlige tilfælde, hvor den pågældende ikke ville få et rimeligt rådighedsbeløb efter betaling for botilbuddet, kan kommunen beslutte at nedsætte betalingen for botilbuddet af hensyn til beboerens økonomiske forhold

- Beboere som har forsørgelsespligt enten over for en ægtefælle, der ikke har bolig i et botilbud, eller over for børn, beregnes betalingen for boligen først efter, at der af beboerens eventuelle indtægter ud over pension er afsat et beløb til opfyldelse af forsørgelsesforpligtelsen. For gifte eller samlevende personer i botilbud nedsætter Hvidovre Kommune betalingen for boligen med 25 % rabat. Dog aftrappes rabatten med 1 % for hver 4.007 2007-sats) som den samlede indkomst overstiger den sociale pension

---

EL OG VARME:

- Hvidovre Kommune fastsætter borgerens egenbetaling til el og varme på baggrund af oplysninger om udgifter hertil tilvejebragt af botilbuddet. Betalingen for el og varme i botilbud fastsættes således, at den dækker kommunens udgifter hertil inklusive udgifter til moms.

- Beløbet betales særskilt jf. Bekendtgørelsen 1387 af 12.12.2006 (fastsættelse af egenbetaling), der fastsættes for et år ad gangen ud fa botilbuddets budget.

- Af hensyn til beboerens mulighed for at søge om varmetillæg opgøres varme separat.

BILAG 2

RÅDIGHEDSBELØB TIL BEBOERE I LÆNGEREVARENDE BOTILBUD JF. § 108

Når en borger bor på et længerevarende botilbud, skal borgeren betale for sit ophold (egenbetaling), hvilket inkluderer husleje, el og varme. Det er kommunen der, på baggrund af boligens omkostninger og borgerens indtægt, fastsætter denne egenbetaling (se bilag 1).

Det er ikke fastsat ved lov, hvor meget en borger skal have i rådighedsbeløb hver måned og det er således op til den enkelte kommune, at beslutte størrelsen af dette beløb. Rådighedsbeløbet er det beløb borgerne som minimum skal have tilbage pr. måned efter at have betalt for deres ophold i længerevarende botilbud.

Voksenrådgivningen har, på baggrund af sammenligning med fire andre kommuner samt viden om hvilket rådighedsbeløb forskellige borgergrupper har, fastsat følgende rådighedsbeløb for borgere i længerevarende botilbud:

	Enlig under 25 Kontanthjælp	Enlig over 25 Kontanthjælp	Førtids-pensionist	Folke-pensionist	Tillæg pr. barn
Mad	2.000	2.000	2.000	2.000	
Lommepenge	1.600	2.500	3.500	2.200	
I alt rådig-hedsbeløb	3.600	4.500	5.500	4.200	1.300

Det er hensigtsmæssigt at differentiere størrelsen af rådighedsbeløbet, fordi borgernes livssituation og indtægtsforhold varierer alt efter hvor de er i livet.

Mad: Beløbet skal dække udgifter til kost og husholdning. Hvis kost/husholdning er en integreret del af opholdet, og borgeren således ikke selv skal afholde udgiften hertil, modtager borgeren ikke beløbet til kost. Borgeren modtager i stedet for blot beløbet for lommepenge.

Lommepenge: Beløbet skal dække udgifter til forsikringer, licens, internet og tv, telefon, transport, hygiejne, rengøringsartikler, tøj, fritidsaktiviteter, gaver og fornøjelser mv.

§ 109
OPHOLD PÅ KRISECENTRE

YDELSENS LOVGRUNDLAG
Lov om Social Service § 109

Bekendtgørelse nr. 1244 af 13/11/2017 om egenbetaling for midlertidigt ophold i boformer efter servicelovens §§ 109 og 110

BEHOV DER DÆKKES AF YDELSEN
Tilbud om ophold i et krisecenter jf. § 109 er beregnet til at yde husly og beskyttelse til kvinder, og evt. ledsagende børn, i akut krise.

Lovgivningen peger på kvinder, hvorfor der henvises hertil i kvalitetsstandarden. Det er dog væsentligt at påpege, at mænd også kan benytte krisecentre.

FORMÅL MED YDELSEN
Formålet med botilbud jf. § 109 er:

- At give midlertidigt ophold, omsorg og støtte til kvinder, der har været udsat for vold, trusler om vold eller tilsvarende krise i relation til familie- eller samlivsforhold. Kvinderne kan være ledsaget af børn, som også modtager støtte og omsorg under opholdet
- At sikre kvinderne og deres eventuelle børn mod yderligere overlast samt støtte kvinden til en udvikling, hvor hun fremadrettet selv kan håndtere sin/deres situation og hindre gentagelse
- At give mod og kræfter til at kunne, og turde, ændre kvindens/familiens fremtidige liv og handlemuligheder

FØLGENDE INDGÅR I YDELSEN
Under opholdet på krisecenter ydes en helhedsorienteret indsats afpasset efter den enkelte kvindes, og hendes eventuelle børns, behov.

Krisecentret yder følgende:

- Tildeling af fast kontaktperson
- Opholdsplan
- Individuel samtale med socialfaglig medarbejder for at afdække behovet for hjælp, herunder evt. formidling af kontakt med kommune, politi m.v.
- Støtte og omsorg med fokus på personlig udvikling, styrkelse af selvværd og handlekraft samt styrkelse af evnen til at sætte fokus på egne ressourcer
- Rådgivning, bl.a. om den aktuelle (volds) problematik, skilsmisse, forældremyndighed, bodeling mv.
- Evt. krisehjælp
- Evt. sikret ophold
- Mulighed for efterværn når borgeren er fraflyttet krisecentret, f.eks. 1-2 besøg i hjemmet, telefonsamtaler eller lignende (hvis der er yderligere behov for støtte herefter, kan det bevilliges af Hvidovre Kommune).
- Hjælp til bolig

Hvidovre Kommune yder følgende:
Hvidovre Kommune tilbyder støtte og vejledning til kvinder, med og uden børn, der har ophold på krisecenter. Til kvinder med børn foretages støtten i samarbejde mellem Familierådgivningen og Voksenrådgivningen, og til kvinder uden børn foretages støtten alene af Voksenrådgivningen. Der tilbydes både indledende og koordinerende støtte:

- <u>*Den indledende støtte*</u> skal iværksættes så tidligt som muligt efter orientering om optagelse i krisecentret. Støtten skal indeholde oplysninger om, hvor kvinden kan henvende sig, f.eks. i forbindelse med u-planlagt fraflytning fra krisecentret. Støtten skal ligeledes introducere kvinden til den medarbejder, der vil varetage den koordinerende støtte, med mindre den koordinerende støtte foretages af samme person.

- *Den koordinerende rådgivning* skal sikre, at kvinden får en helhedsorienteret og tværgående støtte. Sagsbehandleren skal således tage højde for og inddrage alle de forhold, der er relevante for den enkeltes muligheder for at skabe sig en tilværelse uden vold, bl.a. i forhold til bolig, økonomi, arbejdsmarked, skole, daginstitutioner, sundhedsvæsen m.v. Støtten skal desuden understøtte de enkelte dele i kommunens øvrige tilbud. Den koordinerende rådgivning skal iværksættes senest når forberedelse til udflytning fra krisecentret påbegyndes og indtil kvinden og børnene er etableret i egen bolig.

Derudover har alle kvinder på krisecentre ret til 10 timers psykologhjælp. Krisecentrets personale er behjælpelig med at finde en psykolog nær krisecentret.

Alle kvinder på krisecentre skal også tilbydes en handleplan jf. Servicelovens § 141. Hvis der er børn i familien, er det Familierådgivningens ansvar at udarbejde handleplanen. Hvis ikke der er børn udarbejdes handleplanen af Voksenrådgivningen.

Hvidovre kommune yder følgende til børn der ledsager deres mor (dette indgår ofte som en del af opholdet på krisecentret):
Kommunen skal tilbyde psykologbehandling til børn, som ledsager moderen under hendes ophold på krisecenter. Behandlingen skal:

- Have et omfang på mindst fire timer og op til ti timer afhængigt af barnets behov
- Udføres af en autoriseret psykolog
- Tilbydes uanset opholdets varighed
- Iværksættes under opholdet eller i umiddelbar forlængelse heraf

Hvis der herefter er yderligere behov for støtte til barnet, vil Familierådgivningen vurdere, om der skal udarbejdes en børnefaglig undersøgelse jf. Servicelovens § 50 og iværksættes foranstaltninger jf. Serviceloven § 52.

FØLGENDE INDGÅR *IKKE* I YDELSEN
Kvinder kan ikke tage ophold i § 109 krisecentre i længerevarende perioder.

§ 109 ophold på krisecentre kan ikke anvendes til at afhjælpe almindelig akut boligmangel ved f.eks. samlivsophør eller akut opståede omstændigheder der medfører, at ophold i egen bolig ikke længere er mulig (f.eks. brand, gasudslip, skimmelsvamp mv.).

HVEM KAN MODTAGE HJÆLPEN
Målgruppen for ophold i krisecentre omfatter kvinder, der har været udsat for vold, trusler om vold eller tilsvarende krise i relation til familie- og samlivsforhold. Kvinderne kan være ledsaget af børn.

Kvinderne vil ofte have svære sociale problemer og være i en alvorlig krisetilstand. Kvinderne vil ligeledes ofte have et begrænset socialt netværk, så de ikke har mulighed for at søge støtte og ophold andre steder. Hvis der er tale om kvinder med et godt socialt netværk forventes det som udgangspunkt, at de kan søge ophold hos dette netværk. Hvis det drejer sig om kvinder der af sikkerhedsmæssige årsager har behov for at fraflyttet deres hjem, vil omfanget af netværk være irrelevant.

YDELSENS OMFANG
Ophold i boformer jf. § 109 er midlertidige døgntilbud.

Opholdets længde afpasses i forhold til den enkelte kvindes individuelle behov, men bør kun i særlige tilfælde vare længere end tre måneder. Ophold af længere varighed forudsætter, at kvinden er aktivt boligsøgende.

Der arbejdes for, at kvinden og hendes eventuelle børn bliver i stand til snarest muligt at flytte i egen bolig. Kvinden skal derfor være aktivt boligsøgende.

VISITERING TIL YDELSEN
Optagelse på krisecenter kan ske ved direkte personlig henvendelse til krisecentret, det såkaldte selvmøderprincip, enten telefonisk eller ved personligt fremmøde, uden forudgående visitation fra kommunen. Hvidovre Kommune (Voksenrådgivningen eller Familierådgivningen) kan også henvise kvinden til et krisecenter, hvilket politiet ligeledes kan. Kvinden kan også henvises af andre tilsvarende boformer, selvom de ligger uden for kommunens eller regionens geografiske område. Henvisning bør i så fald ske efter forudgående kontakt til boformen.

Det er lederen af krisecentret, der træffer afgørelse om optagelse. Hvis kvinden er en del af målgruppen, men der ikke er plads på det pågældende krisecenter, er lederen forpligtet til at hjælpe vedkommende til ophold på et andet krisecenter. Hvis kvinden ikke er en del af målgruppen, henviser lederen vedkommende til rette tilbud.

Det er generelt en forudsætning, at andre hjælpemuligheder skal være udtømt forud for et egentligt ophold i boformen.

HVEM LEVERER YDELSEN
I Hvidovre kommune ligger krisecentret Svendebjerggård. Svendebjerggård er både et krisecenter og et forsorgshjem. For yderligere viden om Svendebjerggård se på www.densocialevirksomhed.dk/svendebjerggaard.

Der findes krisecentre i hele landet som kan anvendes. På Landsforeningen af kvindekrisecentres hjemmeside findes en oversigt over landets krisecentre:
www.lokk.dk/Faa-hjaelp-her/Oversigt-over-krisecentre.
Der findes også krisecentre til mænd, hvilket også kan findes på oversigten.

Derudover findes der krisecentre for minoritetsgrupper, f.eks. i forbindelse med æresrelaterede konflikter, bl.a. RED-safehouse.
For yderligere viden om RED-Safehouse se på www.red-safehouse.dk.

Krisecentret skal være godkendt af Socialtilsynet og være på www.tilbudsportalen.dk.

IVÆRKSÆTTELSE OG OPHØR AF YDELSE
Henvendelse om optagelse på krisecenter kan ske døgnet rundt.

Hvis borgeren selv retter henvendelse til krisecentret, er dette sted forpligtet til, senest tre hverdage efter borgerens ophold påbegyndes at orientere Hvidovre kommune (Voksenrådgivningen eller Familierådgivningen) herom. Krisecentret skal samtidig, forud for en udskrivning fra krisecentret, orientere kommunen om dette. Hvis borgeren selv vælger at forlade krisecentret, vil det til tider ikke være muligt at orientere kommunen inden udskrivning, og i sådanne tilfælde gælder det, at kommunen skal orienteres senest tre dage herefter. Voksenrådgivningen/Familierådgivningen kan på baggrund af disse oplysninger tage stilling til, om der skal iværksættes indsatser og i så fald hvilke.

Optagelse i krisecenter kan ske anonymt. I disse tilfælde vil krisecentret orientere Voksenrådgivningen om, at en af kommunens borgere er optaget samt om begrundelsen herfor. Hvis kvinden har børn med på krisecentret, og det antages at disse kan have behov for særlig støtte, tilsidesættes anonymiteten og der fremsendes en underretning til Familierådgivningen.

Opholdet ophører som udgangspunkt når formålet med opholdet er opfyldt, herunder når

kvinden, og hendes eventuelle børn, på sikker vis, kan flytte i egen bolig. Det er lederen af krisecentret, der træffer afgørelse om, hvornår formålet med opholdet er opfyldt og kvinden derfor ikke længere er berettiget til at opholde sig på centret. Lederen har således kompetencen til at træffe afgørelse om udskrivning fra krisecentret på samme måde som det er lederen af krisecentret, der træffer afgørelse om optagelse på centret.

HVORDAN FØLGES YDELSEN OP
Der følges som udgangspunkt op første gang efter 1 måned og derefter hver 3. måned.

Botilbuddene er omfattet af § 4 i Lov om Socialtilsyn. Det er således socialtilsynet hovedstaden der er tilsynsmyndighed i forhold til det driftsorienterede tilsyn.

BETALING
Kvinden skal betale egenbetaling. Satsen for egenbetaling for ophold på krisecenter udgør 88 kr. pr. døgn. Indeholdt i egenbetalingen er betaling for el og varme samt betaling for eventuelt medfølgende børn. Niveauet for egenbetaling for ophold på krisecenter reguleres én gang årligt pr. 1. januar med pris- og lønudviklingen.

Egenbetalingen betales ud af borgerens forsørgelsesgrundlag, herunder førtidspension, starthjælp, kontanthjælp, løntilskud, folkepension eller anden indtægt (f.eks. arbejdsløshedsunderstøttelse eller sygedagpenge).

Opkrævning af egenbetalingen foretages af Hvidovre Kommune. Betalingen sker fra opholdets begyndelse, og kan efter aftale ske forud i op til 31 dages ophold.

Krisecentret fastsætter derudover betaling for kost og andre ydelser, herunder f.eks. tøjvask. Borgeren betaler særskilt for disse ydelser til krisecentret.

Hvidovre Kommune kan efter ansøgning fra en borger træffe afgørelse om bortfald eller nedsættelse af egenbetaling. Dette sker på baggrund af en konkret og individuel vurdering af, om borgeren opretholder egen bolig under opholdet på krisecentret og af borgerens økonomiske råderum i øvrigt. For borgere uden indtægt sker der i hvert tilfælde bortfald af egenbetalingen.

For borgere uden indtægt, fastsætter og udbetaler Hvidovre Kommune et beløb til personlige fornødenheder, indtil der foreligger et indtægtsgrundlag i form af en arbejdsindtægt, pension, kontanthjælp eller anden indtægt.

Voksenrådgivningen betaler en takst til krisecentret for indskrivning af kvinden. Hvis kvinden er ledsaget af børn, betales der fortsat kun én takst.

SÆRLIGE BEMÆRKNINGER
Skærpet underretningspligt:
Voksenrådgivningen har skærpet underretningspligt, hvilket betyder, at hvis en kvinde med børn vælger at forlade krisecentret og flytte tilbage til den mand, der har udøvet vold eller trusler om vold mod hende/dem, eller hvis barnet på anden måde udviser tegn på at have det svært, skal Voksenrådgivningen orientere Familierådgivningen herom.

Opholds- og handlekommune:
En kvinde på et krisecenter kan have forladt sin hidtidige bopæl uden mulighed for at vende tilbage. Er det tilfældet, og ligger krisecentret ikke i samme kommune som den hidtidige bopæl, får kvinden ny opholdskommune. Hvidovre kommune fastholder dog handleforpligtelsen. I tilfælde, hvor kvinden bevarer sin tilknytning til den oprindelige opholdskommune ved f.eks. at opretholde en bolig, vil kvinden bevare denne opholdskommune. Hvis kvinden undervejs i forløbet flytter fra krisecentret til en almindelig bolig, i en anden kommune, får kvinden ny opholds- og handlekommune der hvor boligen ligger.

§ 110
OPHOLD PÅ HERBERG/FORSORGSHJEM

YDELSENS LOVGRUNDLAG
Lov om Social Service § 110:

Bekendtgørelse nr. 1244 af 13/11/2017 om egenbetaling for midlertidigt ophold i boformer efter servicelovens §§ 109 og 110

BEHOV DER DÆKKES AF YDELSEN
Tilbud om ophold på et § 110 forsorgshjem/herberg er beregnet til personer med særlige sociale problemer, som ikke har eller ikke kan opholde sig i egen bolig, og som derfor har behov for botilbud, aktiverende støtte, omsorg og evt. efterfølgende hjælp, der ikke kan ydes efter andre regler inden for den sociale eller anden lovgivning.

FORMÅL MED YDELSEN
Formålet med ydelsen er:
- At afhjælpe hjemløshed indtil der er fundet en mere permanent bolig
- At støtte borgeren i at blive mere selvhjulpen og i, på sigt, at kunne klare sig i egen bolig
- At forebygge og afhjælpe sociale problemer

FØLGENDE INDGÅR I YDELSEN
Støtte under opholdet:
Der tilbydes en lang række ydelser under midlertidigt ophold på forsorgshjem/herberg som kan variere i indhold og omfang, herunder:
- Støtte til opskrivning/finde permanent bolig
- Personlig og socialpædagogisk støtte
- Rådgivning og vejledning om økonomiske og boligmæssige forhold
- Støtte til at afhjælpe særlige sociale problemer
- Etablering af kontakt til relevante afdelinger i Hvidovre kommune
- Etablering af kontakt til øvrige relevante samarbejdspartnere
- Evt. hjælp til etablering af behandlingstilbud
- Evt. støtte i forbindelse med særligt tilrettelagte beskæftigelsesforløb
- Evt. støtte i forbindelse med aktivitets- og samværstilbud

Under opholdet vil der i et samarbejde mellem forsorgshjem/herberg, borgeren og Voksenrådgivningen ske en afklaring og udredning af borgerens fremtidige muligheder.

Tilbud om handleplan:
Borgere, der opholder sig på forsorgshjem/herberg skal tilbydes udarbejdelse af en handleplan jf. Servicelovens § 141 af Voksenrådgivningen.

Opholdsplan:
Ved indskrivningen vil der blive udarbejdet en pædagogisk plan for opholdet, hvori der i dialog med borgeren opstilles mål for, hvad der skal ske i løbet af opholdet og hvilken støtte forsorgshjemmet kan tilbyde for at nå målet. Opholdsplanen skal koordineres med Voksenrådgivningens handleplan efter Servicelovens § 141. Det kan endvidere koordineres med en eventuel jobplan efter kapitel 9 i Lov om en aktiv beskæftigelsesindsats, så der kan skræddersys en sammenhængende og helhedsorienteret indsats, der omfatter beskæftigelse, boligforhold, økonomi, evt. behandling mv.

Støtte efter endt ophold:
Det er individuelt om der er behov for efterforsorg, herunder hvor længe og hvor meget. Behovet afklares i samarbejde mellem borgeren, Voksenrådgivningen og forsorgshjemmet/her-

berget. Flere forsorgshjem/herberg har dog en forholdsvis fast procedure for den efterforsorg de yder, hvilket ofte varierer fra sted til sted.

FØLGENDE INDGÅR *IKKE* I YDELSEN

§ 110 ophold på forsorgshjem/herberg kan ikke anvendes til at afhjælpe almindelig akut bolignød ved f.eks. samlivsophør, unge der ønsker at flytte hjemmefra eller akut opståede omstændigheder, der medfører, at ophold i egen bolig ikke længere er mulig (f.eks. brand, gasudslip, skimmelsvamp mv.).

HVEM KAN MODTAGE HJÆLPEN

Målgruppen for ophold på forsorgshjem/herberg omfatter borgere med særlige sociale problemer, som enten:

- ikke har en bolig (bolig løse)
- har en bolig, men ikke kan fungere i den, og evt. er i risiko for at miste boligen, hvis der ikke sættes ind i tide med relevant hjælp

Der er ofte tale om særlige forskelligartede sociale problematikker såsom:

- Alkoholmisbrug
- Stofmisbrug
- Blandingsmisbrug
- Psykisk sygdom
- Vold
- Kriminalitet
- Ringe arbejdsmarkedstilknytning
- Manglende socialt netværk
- Et omflakkende liv og rodløshed

Disse borgere har således behov for aktiverende støtte, omsorg og efterfølgende hjælp.

Borgere som ingen problemer har ud over boligmangel er som udgangspunkt ikke omfattet af målgruppen.

Det er en forudsætning at problemerne ikke kan løses efter andre hjælpemuligheder.

YDELSENS OMFANG

Ophold på forsorgshjem/herberg er midlertidige døgntilbud. Opholdets længde afpasses i forhold til individuelle behov.

Borgeren skal være aktivt boligsøgende og det forventes at vedkommende søger bredt. Er borgeren i tvivl om hvordan, skal personalet på forsorgshjemmet/herberget hjælpe med det.

Under opholdet arbejdes der målrettet og intensivt på, at borgeren kan flytte i egen bolig hurtigst muligt.

VISITERING TIL YDELSEN

Optagelse på herberg/forsorgshjem kan ske ved direkte personlig henvendelse, det såkaldte selvmøderprincip, enten telefonisk eller ved personligt fremmøde, uden forudgående visitation fra kommunen. Hvidovre Kommune kan også henvise borgeren til et herberg/forsorgshjem, hvilket politiet ligeledes kan. Borgeren kan også henvises af andre tilsvarende boformer uden for kommunens eller regionens geografiske område. Henvisning bør i så fald ske efter forudgående kontakt til boformen, af enten borgeren selv eller personalet i den tilsvarende boform.

Lederen af forsorgshjemmet træffer afgørelse om optagelse. Hvis borgeren er en del af målgruppen, men der ikke er plads på det pågældende forsorgshjem, er lederen forpligtet til at hjælpe vedkommende med at få ophold på et andet forsorgshjem/herberg. Hvis borgeren ikke er en del af målgruppen, hjælper lederen vedkommende til rette tilbud.

Borgeren skal indgå i et samarbejde med forsorgshjem og kommune om at finde en mere varig løsning på boligsituationen.

Det er generelt en forudsætning, at andre hjælpemuligheder skal være udtømt forud for et egentligt ophold i boformen.

HVEM LEVERER YDELSEN
I Hvidovre kommune ligger Svendebjerggård, som både er et krisecenter og et forsorgshjem. For yderligere viden om Svendebjerggård se på www.densocialevirksomhed.dk/svendebjerggaard

Der findes forsorgshjem og herberg i hele landet som kan anvendes. Botilbuddet skal dog være godkendt af Socialtilsynet og være på www.tilbudsportalen.dk

IVÆRKSÆTTELSE OG OPHØR AF YDELSE
Hvis borgeren selv har rettet henvendelse til forsorgshjemmet/herberget, er dette sted forpligtet til, senest tre hverdage efter afgørelse om optagelse, at orientere Voksenrådgivningen. Forsorgshjemmet/herberget skal samtidig, så vidt muligt inden udskrivning og senest tre hverdage herefter, orientere Voksenrådgivningen herom. Voksenrådgivningen kan på baggrund af disse oplysninger tage stilling til om der skal iværksættes indsatser og i så fald hvilke.

I forbindelse med indskrivningen skal borgeren orienteres om rettigheder og pligter under opholdet på boformen. Hvis borgere, på trods af gentagne påmindelser, fortsætter med at tilsidesætte bestemmelserne for opholdet, kan vedkommende henvises til et andet herberg eller forsorgshjem. I ekstreme situationer, f.eks. ved vold, bortvises borgeren.

Når borgeren er blevet tilbudt en permanent bolig, træffes der afgørelse om, at grundlaget for opholdet er ophørt.

HVORDAN FØLGES YDELSEN OP
Der følges som udgangspunkt op på ydelsen første gang efter 1. måned og derefter hver 3. måned.

Botilbuddene jf. servicelovens § 110 er omfattet af § 4 i Lov om Socialtilsyn. Det er således socialtilsynet hovedstaden der er tilsynsmyndighed i forhold til det driftsorienterede tilsyn.

BETALING
Satsen for egenbetaling for ophold på forsorgshjem/herberg udgør 91 kr. pr. døgn. Indeholdt i egenbetalingen er betaling for el og varme.

Niveauet for egenbetaling for ophold i forsorgshjem/herberg reguleres én gang årligt pr. 1. januar med pris- og lønudviklingen.

Egenbetalingen betales ud af borgerens forsørgelsesgrundlag, herunder førtidspension, starthjælp, kontanthjælp, løntilskud, folkepension eller anden indtægt (f.eks. arbejdsløshedsunderstøttelse eller sygedagpenge).

Opkrævning af egenbetalingen foretages af Hvidovre Kommune.

Forsorgshjemmet/herberget fastsætter derudover betaling for kost og andre ydelser, herunder f.eks. tøjvask. Borgeren betaler særskilt for disse ydelser til forsorgshjemmet/herberget.

Betalingen sker fra opholdets begyndelse, og kan efter aftale ske forud i op til 31 dages ophold.

Hvidovre Kommune kan efter ansøgning fra en borger træffe afgørelse om bortfald eller nedsættelse af egenbetaling. Dette sker på baggrund af en konkret og individuel vurdering af, om borgeren opretholder egen bolig under opholdet på forsorgshjemmet/herberget og af borgerens økonomiske råderum i øvrigt. For borgere uden indtægt sker der i hvert tilfælde bortfald af egenbetalingen.

For borgere uden indtægt, fastsætter og udbetaler Hvidovre Kommune et beløb til personlige fornødenheder, indtil der foreligger et indtægtsgrundlag i form af en arbejdsindtægt, pension, kontanthjælp eller anden indtægt.

I forsorgshjem/herberg, der tilbyder beskæftigelse inden for stedets rammer, vil borgeren kunne indgå i dette beskæftigelsestilbud og herved optjene arbejdsdusør. I disse tilfælde vil Hvidovre Kommune ikke udbetale et beløb til borgeren. Der kan ikke udbetales lommepenge til personer, der uden rimelig begrundelse afslår at indgå i et beskæftigelsestilbud.

HVIDOVRE KOMMUNE