



Socialpædagogisk støtte

jf. SEL § 85

i

Længerevarende botilbud

jf. Lov om Almene Boliger

§ 105 stk.2

Politisk godkendt august 2016

Indholdsfortegnelse

1. Indledning	3
2. Lovgivning.....	4
3. Målgruppe	5
4. Formål med indsatsen.....	6
5. Overordnede principper for visitation	6
6. Visitationsprocedure	8
7. Forskellen mellem støtte jf. SEL § 85 og hjælp jf. SEL § 83	11
8. § 141 handleplaner, pædagogiske indsatsplaner og status.....	12
9. Indlæggelse og ledsagelse ved indlæggelse og ambulante behandling	13
10. Når borger afgår ved døden.....	13
11. Borgere fra andre kommuner bosiddende i Lolland Kommune	13

Indholdsfortegnelse – Katalog over ydelser jf. SEL § 85

12. Introduktion til Katalog over VUM indsats jf. SEL § 85.....	17
13. Kataloget over VUM indsatser jf. SEL § 85	23

Bilag

Bilag 1: Uddrag af Lov om Social Service	39
Bilag 2: Uddrag af Retssikkerhedsloven og Forvaltningsloven	41
Bilag 3: Uddrag af Almenboliglovgivning	43
Bilag 4: Uddrag af Sundhedsaftalen 2015-2018	43
Bilag 5: Takstmodel	44

1. Indledning

Denne kvalitetsstandard beskriver Lolland Kommunes serviceniveau for socialpædagogisk støtte jf. Lov om Social Service (SEL) § 85, til borgere bosiddende i længerevarende botilbud.

Kvalitetsstandarden er målrettet indsatsen til borgere i længerevarende tilbud jf. Almenbolig loven § 105 stk.2 (ABL), som på grund af betydelig og varigt nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne har behov for omfattende hjælp til almindelige daglige funktioner, pleje, omsorg eller behandling, og som ikke kan for disse behov på dækket på anden vis.

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

Kvalitetsstandarden fungerer som:

- En *beskrivelse* af Lolland Kommunes serviceniveau
- Et *arbejdsredskab* for Center for Støtte og Vejledning
- Et *styringsredskab* for administration og politisk ledelse
- Et *værktøj* til sikring af ensartethed i behandlingen af Lolland Kommunes borgere

BUM – modellen:

Hensigten med BUM-modellen (**B**estiller - **U**dfører – **M**odtager) er, at skabe en klar adskillelse mellem, hvem der bestiller opgaver, og hvem der udfører opgaverne. Det sikrer en ensartet visitation baseret på objektive kriterier. Et andet centralt element i BUM – modellen er kvalitetsstandarden, som et styringsredskab i sammenhæng med den ressourcemæssige styring. Det er Center for Støtte og vejlednings opgave, gennem individuel visitation, at tildele den enkelte borger den service, vedkommende har behov for og krav på, ud fra lovgivning og det politiske fastlagte serviceniveau.

Center for Støtte og Vejledning har således en særlig opgave i og mulighed for, at sikre overensstemmelse mellem borgerens behov, kvalitetsstandarden og ressourcerne, og kan på den baggrund, foretage nødvendige reguleringer af visitationen, herunder foreslå justeringer i kvalitetsstandarder eller ændringer af budgettet med henblik på, at opnå den ønskede overensstemmelse.

Kvalitetsstandard og servicebeskrivelse kan udleveres til borgerne efter ønske, da borgerne skal have mulighed for at kende serviceniveauet i Lolland Kommune.

Kvalitetsstandarden kan være med til at sikre, at borgerne har kendskab til de politiske prioriteringer og beslutninger i kommunen. Kvalitetsstandarden findes på www.lolland.dk.

I Center for Støtte og Vejledning er det besluttet at anvende sagsbehandlingsredskabet Voksenudredningsmetoden (VUM) ved visitation på det specialiserede område – redskabet understøtter en helhedsorienteret og rehabiliterende indsats med borgeren i centrum. Metoden er udviklet til sagsbehandling på det specialiserede område.

Det overordnede formål med VUM er, at skabe grundlag for en sammenhængende og helhedsorienteret indsats med borgeren i centrum. Metoden har fokus på at understøtte en systematisk udredning af borgerens behov, lovgivningen og sikre en effektiv sagsbehandlingsproces.

I VUM er der fokus på borgerens ressourcer fremfor begrænsninger, hvilket betyder, at metoden er et godt grundlag for den rehabiliterende tankegang.

Der er ikke lovgivet i forhold til hvor ofte kvalitetsstandarder jf. SEL § 85 skal revideres. Kvalitetsstandarden revideres ved ændringer i serviceniveauet. Center for Støtte og Vejledning i Lolland Kommune er ansvarlig for at revidere materialet.

2. Lovgrundlag

Lov om Almene Boliger (ABL):

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

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

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

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

Lov om Social Service (SEL):

Borgere der bor i længerevarende botilbud, der er oprettet i henhold til Almenboligloven visiteres efter Lov om Social Service § 85, men rummer såvel ydelser jf. SEL § 83 og SEL § 85. Indholdsmæssigt er ydelsen en kombination af begge paragraffer, men den gives samlet efter Lov om Social Service § 85.

Socialpædagogisk støtte – jf. SEL § 85:

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

Personlig hjælp, omsorg og pleje – jf. SEL § 83:

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

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

3. Målgruppe

Borgere med fysiske og psykiske udviklingshandicap, sindslidelser eller erhvervet hjerneskade som på grund af betydelig og varigt nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne har behov for:

- Omfattende, meget omfattende eller fuldstændigt kompenserende hjælp til almindelige, daglige funktioner eller pleje, omsorg eller behandling, og som ikke kan få disse behov dækket på anden vis.
- Hjælp, omsorg eller støtte til at leve et liv på egne præmisser, samt træning og hjælp til udvikling eller vedligeholdelse af færdigheder, som sætter dem i stand til at leve et så selvstændigt liv som muligt.

Målgruppen er borgere, der på baggrund af en konkret og individuel vurdering anses at have omfattende, meget omfattende eller fuldstændige begrænsninger.

Borgere, der visiteres til Lolland Kommunes tilbud efter Almen Bolig Loven udgør forskellige målgrupper alt efter hvilke tilbud der er tale om. Der henvises til Tilbudsportalen.

4. Formål med indsatsen

Det overordnede formål med indsats til voksne med særlige behov er, at borgeren bliver styrket eller kompenseret i forhold til funktionsnedsættelsen, så den enkelte kan leve så normalt et liv som muligt. Vurderingen af borgerens behov for hjælp tager altid udgangspunkt i borgerens ressourcer.

Formålet med tildeling af indsats til borgere i længerevarende botilbud er:

- At den enkelte borger modtager støtte og hjælp der tilgodeser deres behov for omfattende hjælp i almindelige daglige funktioner, pleje, omsorg eller behandling, og som ikke kan få disse behov dækket på anden vis.
- At den enkelte borger gennem omsorg, træning/socialpædagogisk støtte udvikler deres færdigheder så meget som muligt, så borgeren kan blive så selvhjulpne som muligt i relation til at leve sit eget liv.
- At den enkelte borger gennem støtte, træning og omsorg kan udvikle og bevare sine psykiske, fysiske eller sociale funktioner, herunder bidrage til udvikling og vedligeholdelse af personlige færdigheder fx opretholdelse af sociale netværk, struktur i dagligdagen, udvikling af identitet, selvværd og livsglæde, samt oplever størst mulig indflydelse på eget liv.
- At den enkelte borger sikres medindflydelse og høj grad af selvbestemmelse i eget liv bl.a. vedr. de ting der vedrører den enkeltes hverdag.

Når borgerens ressourcer, behov og ønsker er belyst, vurderes det hvilken indsats borgeren har behov for, enten med henblik på at udvikle, styrke, vedligeholde eller fastholde eksisterende kompetencer.

5. Overordnede principper for visitation

Lolland Kommune handler med hjemmel i Lov om Social Service (SEL).

Lovgivningen angiver krav og kriterier for indsats og præciserer målgrupper, som ydes service efter denne lov.

Formålet med SEL § 1 er:

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

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

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

Lolland Kommune skal jf. SEL § 82 bevillige hjælp i overensstemmelse med formålet jf. SEL § 81, til borgere med betydelig nedsat psykisk funktionsevne, der ikke kan tage vare på egne interesser, uanset om der foreligger samtykke fra den enkelte. Hjælpen kan ikke ydes ved brug af fysisk tvang.

En række indsatser efter Lov om Social Service har til formål at kompensere for borgerens nedsatte funktionsevne, således at den pågældende så vidt muligt, sættes i stand til at leve og udfolde sig som andre, der ikke har en funktionsnedsættelse. Det overordnede formål med visitation af ydelser til voksne med særlige behov er, at borgeren ud fra en rehabiliterende tilgang bliver styrket eller kompenseret i forhold til sin funktionsnedsættelse, således at borgeren kan deltage i samfundslivet på egne vilkår

Principper for visitation:

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

Indsatsen skal tage udgangspunkt i det rehabiliterende perspektiv, med borgeren i centrum, og indsatsen skal ikke være mere omfattende, end der er behov for. Lolland Kommune har fokus på brug af velfærdsteknologi, hvor det kan understøtte den enkelte borgers ressourcer.

Det rehabiliterende sigte betyder, at borgeren aktiveres, involveres og gives ansvar med henblik på udvikling af kompetencer til at mestre egen hverdag. Det betyder, at der er fokus borgerens ressourcer, og på hvordan de udnyttes og udvikles bedst muligt i hverdagen. Målet er, at borgeren lærer at kompensere for det, borgeren ikke kan, og at blive så selvhjulpne som muligt.

Tildeling af ydelser til borgere i længerevarende botilbud vil altid bero på en konkret individuel vurdering med fokus på borgerens ressourcer.

Længerevarende tilbud tilbydes først når alle muligheder for støtte i eget hjem er forsøgt og vurderet utilstrækkelige. Tilbuddene i Lolland Kommune vil gå forud for tilbud udenfor kommunen.

Voksenudredningsmetodens systematik og principper (VUM) som understøtter Lolland Kommunes visitationsprincipper.

6. Visitationsprocedure

Visitation:

Borgere i Lolland Kommune med behov for et længerevarende botilbud med socialpædagogisk støtte jf. SEL § 85, skal rette henvendelse Center for Støtte og Vejledning i Lolland Kommune.

Center for Støtte og Vejledning kan kontaktes pr. telefon og mail på hverdage mellem kl. 8.00-15.00. Ved behov for direkte kontakt med visitator, kan dette foregå på hverdage i telefontiden: kl. 8.30 til 9.30 på hverdage. Visitators telefonnummer fremgår af www.lolland.dk

Ved kontakt udenfor dette tidsrum, kan der lægges besked til visitator, som hurtigst muligt vil besvare henvendelsen, dog senest indenfor 3 hverdage.

Ved anmodning om et længerevarende botilbud vil der blive planlagt et visitationsbesøg. Ved visitationssamtalen har borgeren ret til at invitere pårørende, en bostøttemedarbejder eller en bisidder med til at deltage i samtalen.

Visitator foretager en konkret og individuel helhedsvurdering af borgeren og afdækker borgerens evne til at udføre forskellige aktiviteter i dagligdagen, herunder ressourcer, udviklingspotentiale, konsekvenser af funktionsnedsættelse, personlige faktorer. Den samlede funktionsvurdering er et udtryk for visitators faglige vurdering af borgerens samlede behov for socialpædagogisk støtte.

På baggrund af VUM foretages en faglig vurdering af:

- Borgerens funktionsniveau, med fokus på borgerens ressourcer
- Borgerens helbredssituation, herunder diagnose
- Borgerens behov for længerevarende botilbud
- Borgerens behov for omfattende hjælp i almindelige daglige funktioner
- Borgerens behov for hjælp, pleje, omsorg eller behandling, som ikke kan dækkes på anden vis
- Borgerens behov for døgnhjælp/døgnovervågning

Sagen fremlægges for Lollands Kommunes visitationsudvalg, som træffer afgørelse om hvilken målgruppe, hvilket tilbud jf. Lov om Almene boliger § 105 stk. 2, samt hvilken indsats borgeren visiteres til.

Borgeren modtager herefter en skriftlig afgørelse som indeholder en klagevejledning. Botilbuddet orienteres via det elektroniske omsorgssystem Nexus.

For at sikre en optimal behandling af borgerens sag, kan der være behov for at indhente og/eller videregive oplysninger mellem samarbejdspartnere – dette forudsætter at der indhentes samtykke fra borgeren. Når det drejer sig om helbredsmæssige oplysninger, skal der foreligge skriftligt samtykke, jf. Persondataloven §§ 7 & 8. Som udgangspunkt medvirker borgeren ved behandlingen af sin sag.

Opfølgning:

Center for Støtte og Vejledning er, jf. Lov om Social Service § 148, forpligtet på løbende at følge op på de enkelte sager for at sikre sig, at hjælpen fortsat opfylder sit formål.

Der foretages opfølgning 3 måneder efter indflytning i længerevarende botilbud, dette med henblik på at vurdere borgerens funktionsniveau efter indflytning.

Hvis borgerens behov for socialpædagogisk støtte ændrer sig har borgeren/ botilbuddet, jf. Retssikkerhedslovens § 11 stk. 2, pligt til, at oplyse Center for Støtte og Vejledning om dette. Hvis borgerens behov for støtte ændres i en væsentlig grad, således at borgerens behov for støtte, ikke kan varetages indenfor den aktuelle visitation, skal Center for Støtte og Vejledning orienteres. Revisitation foretages, hvis ændringen vurderes til at være længerevarende (udover 4 uger). Visitor revurderer herefter behovet for støtte og hjælp, og Visitationsudvalget træffer afgørelse om en ændret indsats til borgeren.

Botilbuddet er forpligtet til at indsende status én gang om året.

Ved opfølgning inddrages såvel mål for indsatsen, § 141 handleplaner, status og pædagogiske planer fra botilbuddet. Botilbuddet er forpligtiget til at medinddrage samarbejdspartnere, samt videregive relevante oplysninger til Visitationen.

Klagemuligheder:

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

Det er kun muligt, at klage til Ankestyrelsen over kommunens afgørelse i konkrete enkeltsager. Der er ikke adgang til at klage til Ankestyrelsen over det generelle serviceniveau i kommunen (jf. Retssikkerhedslovens § 60) eller hvorfor en given ydelse ikke er et tilbud.

Klagen skal inden 4 uger, fra at borgeren har modtaget afgørelsen, være modtaget i

Center for Støtte og Vejledning.

Klagen sendes til:

Center for Støtte og Vejledning

Jernbanegade 7

4930 Maribo

Center for Støtte og Vejledning genvurderer jf. Retssikkerhedsloven § 66, afgørelsen indenfor 4 uger efter modtagelse af klagen. Fører genvurderingen ikke til et for borgeren, tilfredsstillende resultat, sendes klagen inklusiv sagens akter til behandling i Ankestyrelsen.

Krav til levering af indsatsen:

Indsatsen tilrettelægges ud fra den enkelte borgers behov og forudsætninger, og foregår så vidt muligt, i samarbejde med borgeren og eventuelt pårørende.

Indsatsen skal have et pædagogisk sigte, og botilbuddet skal tage udgangspunkt i, at motivere og træne borgeren i brug af egne ressourcer, så aktivitet og træning indgår i størst muligt omfang.

Der sættes fokus på sundhedsfremme og forebyggelse, ved at borgeren er aktiv i eget hverdagsliv.

Center for Støtte og Vejledning fører tilsyn (personrettet tilsyn) med kvaliteten af botilbuddet, hvilket dels finder sted i relation til opfølgning og revisitation.

Dokumentation:

I Center for Støtte og Vejledning foretages dokumentation i det elektroniske omsorgssystem Nexus.

Botilbuddet / driftsherre er forpligtet til løbende at dokumentere den leverede indsats og borgerens udvikling i Nexus.

Krav til medarbejdere i botilbuddet:

- Skal have en faglig relevant uddannelse/erfaring.
- Skal overholde tavshedspligten.
- Skal anvende kommunens IT- system til brug for dokumentation, registrering, informationssøgning samt kommunikation m.v. i forbindelse med løsning af opgaver
- Skal kende og arbejde loyalt ud fra Lolland Kommunes serviceniveau, som er beskrevet i kvalitetsstandarder.
- Skal kunne arbejde på tværs af faggrænser.
- Skal overholde Arbejds miljøloven.
- Skal kunne skrive og tale dansk samt samarbejde med nydanske borgere (etniske minoriteter).
- Skal være bekendt med relevant lovgivning.

Udførernes arbejdsmiljø:

Ifølge bekendtgørelsen om kvalitetsstandarder, er den enkelte arbejdsgiver forpligtet til at følge op på udviklingen i arbejdsmiljøindsatsten. Arbejdsgiveren er ifølge lovgivningen, forpligtet til at sikre medarbejderne et godt og sundt arbejdsmiljø. Medarbejderne er omfattet af arbejdsmiljølovgivningen, uanset hvor arbejdet udføres. Det vil sige, at borgeren har pligt til, at sørge for hensigtsmæssige arbejdsforhold for medarbejderne i boligen. Botilbuddet er forpligtet til at udarbejde en arbejdspladsvurdering (APV) i borgerens bolig.

I henhold til " Lov om røgfrie miljøer" § 12, er det, i Lolland Kommune, en betingelse for udførelsen af indsatsen, at der ikke ryges i boligen, mens medarbejderne udfører opgaver i hjemmet.

7. Forskellen mellem støtte jf. SEL § 85 og fra hjælp jf. SEL § 83

Socialpædagogisk støtte jf. **SEL § 85** adskiller sig markant fra personlig og praktisk hjælp jf. SEL § 83 og træning jf. SEL § 86. Mål for socialpædagogisk støtte sættes, ud fra en pædagogisk vinkel, hvor den specifikke funktionsnedsættelse er afgørende for valg af læringsmetode. Indsatserne har fokus på udvikling, men også på træning, og vedligeholdelse af færdigheder ud fra selvhjælpsprincippet.

Det er en betingelse, at borgeren deltager aktivt, og opgaverne udføres sammen med borgeren ud fra den pædagogiske målsætning.

Socialpædagogisk støtte jf. SEL § 85 handler om borgerens sociale kompetencer – om relationerne til andre, måden at være en del af et fællesskab på, måden at omsætte stimuli og sanseindtryk til formålsbestemt handling på.

Socialpædagogisk støtte indeholder ikke personlige plejeopgaver eller praktisk hjælp, medmindre borgeren skal trænes op til selv, at klare opgaverne.

SEL § 83 er målrettet indsatser i forhold til personlig pleje og praktisk hjælp til borgere der ikke selv kan udføre disse opgaver. Det skal også betragtes som hjælp til selvhjælp - supplerende hjælp til opgaver, som borgeren midlertidigt eller varigt er ude af stand til, eller kun meget vanskeligt kan udføre på egen hånd. Hjælpen skal bidrage til, at afhjælpe væsentlige følger af nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne eller særlige sociale problemer.

Indsatsens primære mål er, at gøre borgeren i stand til at klare sig selv. Hvis dette ikke er muligt, skal indsatsen sigte mod at gøre borgeren i stand til selv, at klare så mange opgaver, som muligt. Personlig og praktisk hjælp har, jf. lovgivningen, ikke til formål at afhjælpe problemer, som psykisk sårbarhed og ensomhed.

Det er borgerens funktionsniveau, der afgør om indsatsen hvilken ydelsespakke der tildeles.

8. § 141 handleplaner, pædagogiske indsatsplaner og status

§ 141 handleplaner:

Jf. Lov om Social Service § 141 stk. 1-4, skal Center for Støtte og Vejledning tilbyde, at udarbejde en handleplan til personer med betydelig nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne, samt personer med alvorlige sociale problemer.

Visitor tilbyder borgeren en handleplan jf. SEL § 141 i forbindelse med bevilling af socialpædagogisk støtte i botilbud. Handleplanen udarbejdes som udgangspunkt i dialog med borgeren, og på baggrund af en udredning af borgerens funktionsniveau og behov for støtte. Som en del af handleplanen skal der angives indsatsformål og indsatsmål. Handleplanen evalueres som udgangspunkt én gang årligt, som oftest i forbindelse med et handleplansmøde.

Pædagogisk indsatsplan:

Den pædagogiske medarbejder udarbejder en pædagogisk indsatsplan. Ved udarbejdelse af den pædagogiske indsatsplan, aftaler den enkelte borger og medarbejdere mere konkret, hvordan støtten skal tilrettelægges og udføres, ud fra den bevilling som borgeren har modtaget.

En pædagogisk indsatsplan er mere detaljeret end en § 141 handleplan. Det er ikke altid muligt for borgeren at arbejde med mange indsatsmål på en gang. Medarbejderen prioriterer sammen med borgeren, hvilke mål der først skal arbejdes med. Den pædagogiske plan skal indeholde en beskrivelse af, hvordan de enkelte indsatsmål er prioriteret i det konkrete arbejde.

Skriftlig status:

Den pædagogiske medarbejder, borgerens kontaktperson er forpligtet til, mindst én gang årligt, at udarbejde/ indsende en skriftlig status på den pædagogiske indsats og de fastsatte mål, dette med størst mulig borgerinddragelse. I det fælles omsorgssystem vil det fremgå, hvornår medarbejderne skal udarbejde og indsende en opfølgning på de specifikke mål i indsatsplanen.

Den pædagogiske medarbejder er forpligtet til, i samarbejde med borgeren løbende at vurdere om de nedskrevne mål fortsat er relevante. Sker der ændringer der har betydning for indsatsen, skal visitor kontaktes. Det er visitor, der afgør om der skal foretages en revurdering, og som har det endelige ansvar for opfølgning af den bevilgede støtte.

9. Indlæggelse og ledsagelse ved indlæggelse og ambulante behandling

Sygehuset kan ikke forlange, at der kommer medarbejdere med fra botilbuddet ved en indlæggelse eller ved ambulante behandling.

Hvis borgeren indlægges på sygehuset er det sygehusets ansvar at vurdere, hvilket personale der er behov for i den enkelte borgers tilfælde, og sørge for at personale

stilles til rådighed. Såfremt sygehuset ikke selv stiller den nødvendige hjælp til rådighed, men anmoder om hjælpen fra botilbuddet, skal sygehuset afholde udgiften hertil.

Hvis ledsagelse er nødvendig på grund af patientens alder eller helbredstilstand, skal der ydes befordringsgodtgørelse til ledsageren, forudsat borgeren selv er berettiget til befordring eller befordringsgodtgørelse efter bekendtgørelsen (Bek. nr. 1496 af 16. december 2009)

Såfremt en borger har behov for ledsagelse, men ikke selv har den nødvendige ledsager, er det regionens ansvar at stille en ledsager til rådighed for at kunne leve op til kravet om, at befordringen til sygehusbehandlingen skal være forsvarlig, mens det er kommunens ansvar, når det drejer sig om befordring til behandling i praksissektoren".

10. Når borger afgår ved døden

Center for Støtte og Vejledning stopper den tildelte indsats ved ugens udgang i den uge borgeren afgår ved døden.

Medarbejdere i botilbuddet kontakter de pårørende, som foretager det videre i forhold til begravelse m.v. Hvis borgeren ikke har pårørende til at varetage begravelsen er det pensionssagsbehandleren, som overtager det videre forløb.

11. Borgere fra andre kommuner bosiddende i botilbud Lolland Kommune

Borgerens oprindelige opholdskommune er handlekommune i forhold til hjælp efter Lov om Social Service, når denne kommune eller en anden offentlig myndighed har medvirket til, at den pågældende borger får ophold i et socialt botilbud eller lignende for voksne, eller nærmere angivne institutioner i en anden kommune end den oprindelige opholdskommune. Udgangspunktet er, at betalingskommunen også er handlekommune og dermed har visitationskompetencen.

Der er mulighed for, at delegere hel eller delvis udøvelse af handlekompetencen, til opholdskommunen i et kommunalt samarbejde mod betaling. Dette gælder udøvelse af opgaver efter Serviceloven. Opholdskommunen kan dog sige nej til at modtage delegation.

Den oprindelige opholdskommunes handleforpligtelse betyder, at betalingskommunen fastlægger serviceniveauet, det vil i praksis betyde, at det er betalingskommunens serviceniveau der visiteres efter uanset, hvilken kommune borgeren bor i. Dette gælder alle ydelser indenfor Serviceloven, som borgeren er visiteret til, hvor betalingskommunen har medvirket til ophold i en anden kommune. Borgeren skal sende klage over afgørelser til den oprindelige opholdskommune, der er handlekommune.

Hvis én anden kommune ønsker, at søge en plads i et længerevarende botilbud i Lolland Kommune, skal den pågældende kommune kontakte Center for Støtte og Vejledning. Leder af Center for Støtte og Vejledning træffer afgørelse om der kan anvises en bolig/længerevarende botilbud.



Indsatskatalog

Socialpædagogisk indsats

Jf.

SEL § 85

i

længerevarende botilbud

Indholdsfortegnelse - Katalog over VUM indsats

12. Introduktion til katalog over VUM indsats jf. SEL § 85	17
13. Katalog over VUM indsatser	23
VUM Indsats C+ og D	29
VUM indsats D+	33
VUM indsat E og E +	35

12. Introduktion til indsatskatalog

For at afklare borgerens funktionsniveau, målgruppe og behov for indsats anvendes Voksenudredningsmetoden.

Voksenudredningsmetoden er bygget op omkring faserne i sagsbehandlingen, dvs. sagsåbning, sagsoplysning, sagsvurdering, afgørelse, bestilling af social indsats og opfølgning.

Redskaberne bidrager til at systematisere sagsbehandlingen og udredningen, og har på tværs af de seks faser til formål at understøtte en målrettet og lovmedholdelig sagsbehandling på området. Metoden skal dermed understøtte, at sagsbehandlingen følger en række centrale principper for god sagsbehandling herunder:

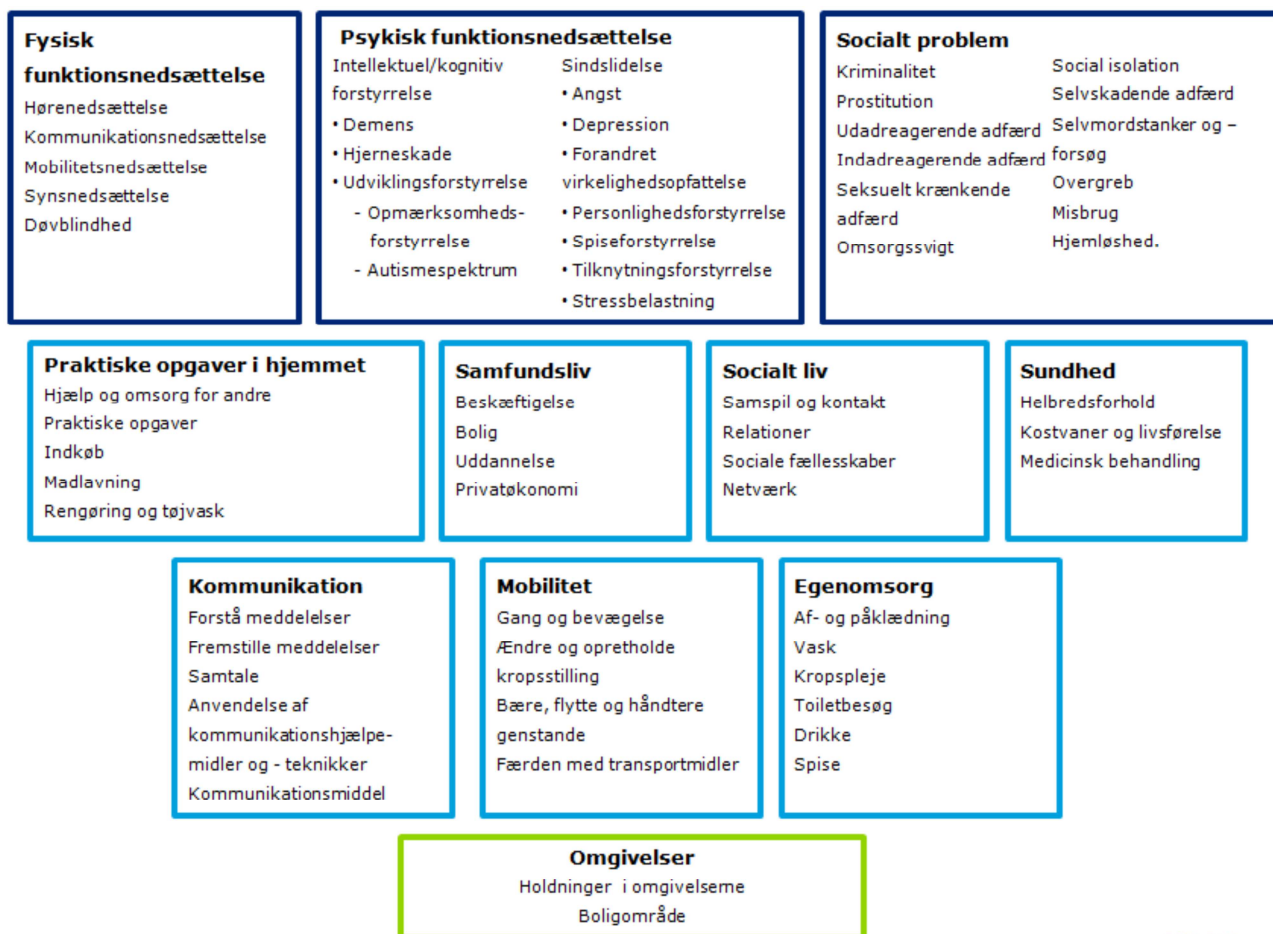
- Borgerinddragelse og inddragelse af borgerens omgivelser.
- Indhentning af relevant sagsoplysning, herunder inddragelse af relevante aktører.
- Adskillelse af sagsoplysning og vurdering
- Relevant dokumentation
- Ressourcefokus i sagsbehandlingen
- Økonomisk ansvarlighed – dvs. valg af indsats, som både er fagligt korrekt og økonomisk mest fordelagtig.

Metoden er bygget op omkring 11 temaer, som er illustreret i nedenstående figur. Temaerne skal danne grundlag for en helhedsorienteret individuel afdækning af borgerens behov. Med afsæt i borgerens ansøgning og situation vil der blive taget stilling til, hvilke temaer der er relevante at anvende.

VUM indeholder to vurderinger: En Tema vurdering og en samlet vurdering.

Tema vurderingen udreder borgerens funktionsniveau under det enkelte tema. Den samlede vurdering er derimod et generelt billede af borgerens funktionsniveau. Den samlede vurdering er ikke et gennemsnit af funktionsniveauerne for de enkelte temaer. Den samlede vurdering er visitators faglige vurdering af borgerens samlede ressourcer og begrænsninger.

De 11 temaer



© 2011 Deloitte

Ved angivelse af funktionsniveauet anvendes ICF – skalaen.

Temavurdering er skaleret med tal:


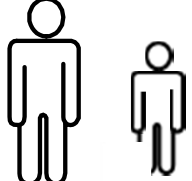
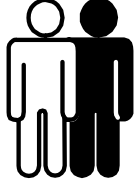


0 = Intet problem (ingen, fraværende, ubetydeligt)

1 = Let problem (en smule, lidt)

2 = Moderat problem (middel, noget)

3 = Svært problem (omfattende, meget)

4 = Fuldstændigt problem (total, kan ikke)

Ingen begrænsninger: 0	Lettere begrænsninger: 1	Moderate begrænsninger: 2	Svære begrænsninger: 3	Totale begrænsninger: 4
Klarer sig uden nogen indsats	Kan med let indsats som vejledning eller motivation selv klare opgaven	Kan med moderat støtte selv klare opgaven	Kan med omfattende støtte selv klare opgaven	Kan ikke klare opgaven og er afhængig af at andre klarer opgaven for sig
				

Vurdering af borgerens funktionsevne

På grundlag af udredningen skal visitator vurdere borgerens samlede funktionsevne, som i modsætning til vurdering af det specifikke funktionsniveau under hver aktivitet i temaerne, viser et helhedsorienteret billede af borgerens situation.

Udredningen afsluttes med en faglig vurdering, hvor visitator samler op på de væsentligste elementer i udredningen og begrundet, om borgeren er berettiget til en indsats, og hvilken indsats der vil være relevant. Den faglige vurdering er et vigtigt element i både indstillingen, borgerens handleplan og bestillingen til udfører. Derfor er den faglige vurdering et udgangspunkt for indsatsen – og samarbejdet omkring indsatsen.

Hvis visitator vurderer, at borgeren er berettiget til en indsats, skal der i forlængelse af den faglige vurdering opstilles mål for indsatsen.

Den samlede vurdering er skaleret med bogstaver:

A = Intet problem:

Borgeren er selv i stand til at opsøge hjælp. Der er typisk ingen indsats, dog kan der gives råd og vejledning.

B = Let problem:

Borgeren både kan og vil selv opsøge hjælp. Indsatsen er råd og vejledning, frivillige/uvisiterede tilbud mv.

C = Moderat problem (middel, noget):

- Borgere med specifikke problemer af midlertidig eller længerevarende karakter.
- Borgere, der har udviklingspotentiale.
- Borgeren både kan og vil selv opsøge hjælp eller har et netværk, der kan og vil opsøge hjælp på borgerens vegne.

Indsatsen kan være botilbudslignende støtte i eget hjem op til 25 timer eller botilbud jf. SEL § 107, § 108 eller ABL § 105 med støtte jf. SEL § 85

D = Svært problem (omfattende, meget)

- Udsatte borgere med komplekse og varige problemer med væsentligt behov for støtte.
- Borgere, der kan have et udviklingspotentiale, men typisk også har behov for kompenserende ydelser.
- Borgeren er ikke altid i stand til – eller motiveret for – selv at opsøge hjælp og har ofte heller ikke et netværk, der kan og vil opsøge hjælp på borgerens vegne.

Indsatsen er botilbud jf. SEL § 107, § 108 eller ABL § 105 med støtte jf. SEL § 85.

E = Fuldstændigt problem (totalt, kan ikke)

- Udsatte borgere med meget komplekse og varige problemer med behov for omfattende og/eller særligt tilrettelagt støtte.
- Borgere, der typisk har behov for omfattende kompenserende ydelser.
- Borgeren er typisk ikke i stand til selv at opsøge hjælp og har heller ikke et netværk, der kan og vil opsøge hjælp på borgerens vegne.

Indsatsen er botilbud jf. SEL § 107, § 108 eller ABL § 105 med støtte jf. SEL § 85.

VUM indsats C + og D Borgere med svære funktionsnedsættelser
<p>Borgeren har grundet nedsat fysisk, psykisk og social funktionsevne, behov for omfattende socialpædagogisk og sundhedsfaglig støtte i form af verbal og/eller fysisk støtte til at varetage hverdagens opgaver og aktiviteter.</p> <p>Borgeren har behov for at bo i et beskyttet miljø, hvor de kan modtage verbal guidning fra personalet til at mestre hverdagens opgaver, ligesom det kan være nødvendigt, at tilbyde dem en genkendelig og individuel tilrettelagt hverdag ud fra en socialpædagogisk tilgang.</p>
<p>Lolland Kommunes længerevarende botilbud til borgere med svære funktionsnedsættelser:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Flintebjerg Nord/Syd (C+) - Stormarken 1,2,3 (D) - Krogsbølle 1 (D) - Bellisvej (C +)
VUM indsat D + Borgere med svære til meget svære funktionsnedsættelser
<p>Borgeren har grundet nedsat fysisk, psykisk og social funktionsevne, behov for meget omfattende socialpædagogisk og sundhedsfaglig i form af verbal og/eller fysisk støtte til at varetage hverdagens opgaver og aktiviteter.</p> <p>Borgeren har behov for at bo i et miljø, hvor der kan tages særlige hensyn og tilrettelægges individuelle socialpædagogiske forløb.</p>
<p>Lolland Kommunes længerevarende botilbud til borgere med svære til meget svære funktionsnedsættelser (D):</p> <ul style="list-style-type: none"> - Stormarken 4 og 5(D+) - Flintebjerg Vest (D+)
VUM indsat E og E + Borgere med meget svære til fuldstændige funktionsnedsættelser
<p>Borgeren har grundet nedsat fysisk, psykisk og social funktionsevne behov for meget omfattende til fuldstændigt og kompenserende social pædagogisk og sundhedsfaglig støtte fra personalet til at håndtere hverdagens opgaver og aktiviteter såvel verbalt som fysisk.</p> <p>Borgeren har behov for at bo i et særlig tilrettelagt miljø fx skærmede forhold. Borgerne har fx behov for en særdeles høj grad af socialpædagogisk ekspertise i forhold til kompleksiteten af deres udfordringer og for at få tilrettelagt deres</p>

individuelle socialpædagogiske forløb.

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

- Krogsbølle 2 (E)
- Flintebjerg Øst (E+)

Borgere med funktionsniveau A, B, C, og C % er ikke berettiget til et længerevarende botilbud.

Borgere som er tildelt indsats i længerevarende botilbud modtager ydelser indenfor følgende områder:

- Personlig pleje
- Praktisk hjælp
- Socialt liv
- Kommunikation
- Mobilitet
- Sundhed og helbred

Indsatsen er samlet i "Katalog over indsatser," med fokus på helhedsorienteret indsats, og selvstændig faglig opgavetilrettelæggelse.

Tildeling af VUM indsats

Tildeling af indsatspakke sker på baggrund af en konkret og individuel vurdering, og er afhængig af, borgerens funktionsniveau samt hvilken målgruppe/ botilbud som borgeren anvises og visiteres til. Den visiterede indsats følger opgavens kompleksitet.

Implicit i alle ydelser ligger følgende:

Pædagogisk tilgang, basal omsorg, almindelig dokumentation og kommunikation.

Center for Støtte og Vejledning sikrer, at rammerne (den ressourcemæssige styring) overholdes, at der visiteres ud fra kvalitetsstandard (styringsinstrumentet), og at der angives en af retningen for helhedsindsatsen overfor borgeren.

Botilbuddet planlægger, i samarbejde med borgeren, hvornår indsatsen leveres ud fra borgerens behov og de opstillede mål. Den individuelle støtte tilrettelægges ud fra den enkelte borgers ressourcer og udviklingspotentialer. I samarbejde med borgeren tilrettelægges den/de socialfaglige indsatser.

Hvis der sker ændringer i borgerens funktionsniveau, kan der blive behov for at vurdere borgerens behov for en anden VUM indsats.

13. Katalog over VUM indsats til borgere i længerevarende botilbud

Socialpædagogisk støtte jf. Lov om Social Service § 85 til borgere i længerevarende botilbud jf. Lov om Almene boliger § 105	
Hvilke behov kan indsatsen dække	<p>Borgeren har grundet nedsat fysisk/psykisk funktionsevne behov for kompenserende socialpædagogisk og sundhedsfaglig indsats. Den individuelle støtte og hjælp der ydes borgerne, tildeles med udgangspunkt i SEL § 83 og § 85 og tildeles samlet som støtte jf. SEL § 85.</p> <p><u>Hjælp efter Lov om social service § 83:</u> Omfatter hjælp til personlig hygiejne, af og påklædning mv., tilbud om hjælp eller støtte til praktiske opgaver som fx rengøring, tilberedning af måltider, vask af tøj og indkøb.</p> <p><u>Socialpædagogisk støtte jf. Lov om social service § 85:</u> Indsatsen tager sigte på at borgeren kan bevare, forbedre og udvikle sine psykiske, fysiske og sociale funktioner.</p>
Formål med indsatsen	<p>At borgere der opholder sig i et længerevarende botilbud jf. Lov om Almene boliger § 105 modtager støtte og hjælp der tilgodeser et behov for meget omfattende hjælp i almindelige daglige funktioner eller pleje, omsorg eller behandling, og som ikke kan for disse behov dækket på anden vis.</p> <p>At den enkelt borger gennem støtte, omsorg og træning udvikler/ vedligeholder sine psykiske, fysiske eller sociale funktioner, så meget som muligt, så borgeren bliver så selvhjulpne som muligt i relation til at leve sit eget liv, og har størst mulig indflydelse på eget liv.</p> <p>At den enkelte borger forebygger funktionstab og/eller vedligeholder funktionsevnen.</p>

	<p>At bevare/skabe struktur og rammer hos den enkelte borger, der af fysiske og/eller psykiske årsager ikke er i stand til at opretholde en stabil hverdag.</p>
<p>Aktiviteter der kan indgå i indsatsen</p>	<p><u>Tilbuddet indeholder:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - Personale til stede hele døgnet - døgndækning. - Fællesaktiviteter - omfatter de fællesaktiviteter der tilbydes i botilbuddet herunder fællesspisning, ture, arrangementer mv. - Ledsagelse til kommunale samarbejdspartnere fx rusmiddelcenter mv. - Ledsagelse til fritidsaktiviteter max én gang ugentligt. <p><u>Indsatsen kan indeholde:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - Struktur i hverdagen - At skabe genkendelighed, forudsigelighed og tryghed - At udvikle og fastholde strategier til mestring af hverdagen - Motivation, støtte og vejledning til hensigtsmæssig døgnrytme fx ved hjælp af udarbejdelse af planer, kalender og døgnrytmeplaner - Motivation, støtte og vejledning til at deltage i aktiviteter og - det offentlige liv - Motivation, støtte og vejledning til øget selvstændighed <p><u>Personlig hygiejne</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - Bad - Soignering - hår, ukomplicerede neglepleje, barbering, mundpleje, hudpleje, rensning af ører m.v. - Toiletbesøg, kateter og stomipleje af- og påklædning, herunder kropsbårne hjælpemidler - Lejring

- Forflytninger

Praktisk hjælp:

- Rengøring i borgerens bolig - tilbydes som udgangspunkt hver tredje uge herunder:
 - Gulvvask
 - Aftørring af støv
 - Oprydning
 - Rengøring af badeværelse
 - Rengøring af køleskab
 - Skift af sengelinned
- Sengeredning
- Rengøring af hjælpemidler hver 4. uge
- Tøjvask- sortering, vask, tørring, lægge sammen og lægge på plads
- Indkøb

Måltider, mad og drikke:

- Støtte og hjælp til tilberedning af ernæringsrigtig kost
- Forebyggelse af udvikling af kost relaterede sygdomme
- Motivering til deltagelse i indkøb og tilberedning af måltider
- Støtte og hjælp til indtagelse af mad og drikke
- Sondeernæring

Deltagelse i sociale sammenhænge:

- Støtte til at genoprette, etablere og vedligeholde kontakt til familie og øvrigt netværk
- Støtte til at opretholde aktiviteter mhp at bryde social isolation
- Vejledning om netværkets betydning, herunder kontakt til familien

Kommunikation og økonomi:

- Gennemgang af post, højt læsning af breve, herunder hjælp til besvarelse af og organisere post.
- Støtte og hjælp til økonomi
- Støtte i anvendelse af digitale

	<p>selvbetjeningsløsninger</p> <ul style="list-style-type: none"> - Etablering af kontakt mellem borger og pengeinstitut mhp budgetlægning og hjælp til administration, herunder betaling af regninger via PBS. - Ledsagelse til pengeinstitut, borgerservice mv. <p><u>Helbred og sundhed:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - Lægekontakt, herunder bestilling af dosisdispenseret medicin - Udlevering af medicin - I særlige tilfælde ophældning af doseringsæsker f.eks. ved medicinregulering og ustabil medicinering - Hjælp til indtagelse af medicin - Observationer af bivirkninger - Vejledning og rådgivning omkring livstil og sundhed - Støtte til at bedre eller fastholde den almene tilstand - Motivere, påminde og hjælpe til at overholde aftalte tider hos læge, speciallæge, tandlæge og lignende - Ledsagelse til behandling <p><u>Færden:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • Træning og støtte til i færden udenfor hjemmet • Træning og støtte til anvendelse af offentlige transportmidler • Støtte og korrigerende samtaler ved færden i det offentlige rum
<p>Hvilke aktiviteter indgår ikke i indsatsen</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Ledsagelse jf. SEL § 97 - ledsagerordning kan søges ved henvendelse til Visitationen - Udførelse af hovedrengøring og istandsættelse af bolig, er altid borgerens egen forpligtelse - Behandling – herunder samtaler og ydelser der leveres af det almene

	<p>behandlingsystem</p> <ul style="list-style-type: none"> - Medarbejdere i botilbuddet administrerer ikke borgerens penge. Hvis borgeren ikke selv er i stand til at administrere sin økonomi, eller ikke har en økonomisk værge, skal borgen have administreret sin pension af pensionsbehandler.
Kriterier for tildeling af ydelsen	<p><u>Borgeren har et af følgende funktionsniveau:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - Omfattende begrænsninger - Meget omfattende begrænsninger - Fuldstændige begrænsninger <p>Borgeren har behov for en socialpædagogisk og sundhedsfaglig indsats i et sådan omfang, at det ikke kan dækkes i egen bolig.</p>
Indsatsens omfang	<p>Støtten i botilbuddet tager udgangspunkt i borgerens individuelle behov og ønsker. Støtten tilrettelægges ud fra en faglig vurdering og i dialog med borgeren.</p> <p>Støtten ydes alle ugens dage og over hele døgnet.</p>
Boligudgifter	<p>Ved indflytning i botilbuddet betaler borgeren indskud.</p> <p>Huslejen fastsættes efter lejelovgivningen, når det er boliger jf. ABL § 105 stk. 2. Ud over husleje er der udgifter til forbrug.</p>
Opfølgning	<p>Der foretages som udgangspunkt opfølgning én gang årligt.</p> <p>Såfremt behovet for støtte og hjælp ændre sig, vil der ske en revisitation.</p>
Tilsyn	<p>Tilbuddet er omfattet af Lov om Socialtilsyn, og tilsynet udføres af Tilsyn Øst.</p> <p>Tilbuddet skal fremgå af tilbudsportalen.</p>

Grundpakke	<p>Der er udarbejdet individuelle grundpakker for Lolland Kommunes længerevarende tilbud, da driftsomkostninger på tilbuddene er forskellige.</p> <p><u>Grundpakken indeholder faste udgifter til:</u></p> <ul style="list-style-type: none">DriftLedelseRengøring af fællesarealer
-------------------	---

VUM indsats C + og D	
<p>Funktionsniveau C + og D</p> <p>Personlig pleje: Af- og påklædning Personlig hygiejne Toiletbesøg Indtagelse af måltider</p> <p>Praktisk hjælp: Praktiske opgaver Indkøb Madlavning Oprydning Rengøring og tøjvask</p>	<p>Borgeren har svære begrænsninger og har et omfattende behov for socialpædagogisk og/eller sundhedsfaglig indsats til de fleste daglige opgaver og aktiviteter.</p> <p>Personlig pleje: Borgeren har et omfattende behov for støtte og hjælp til påklædning, fx via verbal og/eller visuel guidning til konkrete situationer eller fysisk hjælp.</p> <p>Borgeren klarer selv eller delvist den daglige personlige hygiejne og bad, fx via verbal og eller visuel guidning til konkrete situationer eller fysisk hjælp.</p> <p>Borgeren har behov for nogen støtte til toiletbesøg og anden personlig pleje, fx påmindelser.</p> <p>Borgeren er selv i stand til eller har behov for moderat støtte til skære sin mad ud, og fuldføre sine måltider fx støtte til at indtage sin mad.</p> <p>Personalet understøtter eller supplerer de af borgerens egne ressourcer, der gør vedkommende i stand til at mestre personlig pleje.</p> <p>Praktisk hjælp: Borgeren har omfattende behov for støtte til, at varetage de almindelige dagligdags opgaver og hverdagens praktiske gøremål fx via verbal guidning og /eller visuel guidning til konkrete situationer eller fysisk hjælp.</p> <p>Borgeren klarer i mindre omfang egne indkøb, men skal tilbydes støtte efter behov.</p> <p>Borgeren kan selvstændigt eller med omfattende verbal og / eller fysisk støtte rydde op i sin bolig, og varetage lettere rengøringsopgaver.</p> <p>Borgeren kan med nogen støtte deltage i</p>

<p>Deltagelse i sociale sammenhænge: Samspil og kontakt med andre Relationer Aktiviteter/fritidsaktiviteter Sociale fællesskaber</p> <p>Kommunikation og økonomi: Forstå meddelelser Italesætte behov Samtale Økonomi</p>	<p>madlavningen.</p> <p>Borgeren formår i et vist omfang at betjene støvsuger/vaskemaskine m.v. men skal understøttes ved verbalt guidning og / eller fysisk støtte. Borgeren kan på opfordring deltage aktivt i renholdelse af egen bolig.</p> <p>Personalet understøtter eller supplerer de af borgerens egne ressourcer, der gør vedkommende i stand til at mestre praktiske opgaver.</p> <p>Deltagelse i sociale sammenhænge: Borgeren formår selv eller med støtte at socialisere sig med pårørende og/eller med ligestillede.</p> <p>Borgeren formår med omfattende støtte at tage kontakt til andre, og at indgå i socialt samvær. Borgeren kan i enkelte tilfælde opleve sociale misforståelser. Derfor er der behov for personalets opmærksomhed.</p> <p>Støtten gives ved, at tilbuddet udvikler og eller vedligeholder borgeren sociale formåen ved at opstille sociale rammer, hvor borgeren selv kan bevæge sig rundt.</p> <p>Personalet understøtter eller supplerer de af borgerens egne ressourcer, der gør vedkommende i stand til at indgå i relation med andre.</p> <p>Kommunikation og økonomi: Borgeren evner et vist kommunikationsniveau, kan fx læse enkelte ord, og formulere sig verbalt.</p> <p>Borgeren evner, at gøre sig forståelig, og kan ytre sine ønsker og behov.</p> <p>Borgeren forstår meddelelser fra andre, og kan indgå i en vis form for dialog med andre borgere samt personalet. Der kan være behov for moderat verbal støtte.</p> <p>Borgeren har behov for støtte til og kontakt til at samarbejde med andre myndigheder. Borgeren varetager med støtte selv sin</p>
---	---

<p>Færden: Gang og bevægelse Færden med transportmidler</p> <p>Sundhed og helbred: Helbredsforhold Livsførelse Medicinsk behandling</p>	<p>økonomi. Borgeren udvikler og/ eller vedligeholder de kommunikative kompetencer, fx gennem daglig dialog med personalet.</p> <p>Færden: Borgeren kan selv eller med støtte færdes i det offentlige rum.</p> <p>Borgeren kan selv eller med støtte orientere sig i trafikken.</p> <p>Støtten til udvikling og/eller vedligeholdelse af færdigheder gives fx som trafik træning eller træning i benyttelse af offentlig transport midler, således at borgeren kan bevæge sig frit.</p> <p>Sundhed og helbred: Borgeren kan tage til læge og øvrige behandlere, hvis vedkommende har en medarbejder med, til verbal guidning.</p> <p>Borgeren kan selv eller med moderat støtte administrere sin medicin, når medicinen er dosisdispenseret.</p> <p>Personalet er i dialog med borgeren om betydningen af, at have fokus på egen sundhed.</p> <p>Medicinen skal som udgangspunkt dosisdispenseres fra apoteket.</p>
<p>Visiterede timer pr. uge</p>	<p>28 – 34 timer pr. uge</p>
<p>Bemærkninger</p>	<p>Hvis borgerens funktionsniveau ændres og botilbuddet anmoder om ændring af indsatsen, skal der fremsendes dokumentation for borgerens ændrede funktionsniveau.</p> <p>Botilbuddet skal fremsende handleplan for, hvordan borgerens funktionsniveau kan bedres/udvikles for at borgeren kan vende tilbage til oprindelig tildelt indsats.</p>

VUM indsats D+	
<p>Funktionsniveau D+</p> <p>Personlig pleje: Af- og påklædning Personlig hygiejne Toiletbesøg Indtagelse af måltider</p> <p>Praktisk hjælp: Praktiske opgaver Indkøb Madlavning Oprydning Rengøring og tøjvask</p>	<p>Borgeren har svære til meget svære begrænsninger og har et meget omfattende behov for socialpædagogisk og/ eller sundhedsfaglig indsats til de fleste daglige opgaver og aktiviteter.</p> <p>Personlig pleje: Borgeren har behov for meget omfattende støtte og hjælp til påklædning, fx via verbal og/eller visuel guidning til konkrete situationer og/eller fysisk hjælp.</p> <p>Borgeren har behov for meget omfattende støtte og hjælp til den daglige personlige hygiejne og bad, fx via verbal og/eller visuel guidning til konkrete situationer og/eller fysisk hjælp. Borgeren har behov for støtte og hjælp til negleklipping, tandbørstning, barbering mv.</p> <p>Borgeren har behov for meget omfattende støtte og hjælp til toiletbesøg samt personlig hygiejne i forbindelse hermed, fx tørring, håndhygiejne, mv.</p> <p>Borgeren har behov meget omfattende hjælp til måltiderne fx at maden skæres ud og / eller, at personalet sidder ved siden af til at hjælpe verbalt eller fysisk.</p> <p>Praktisk hjælp: Borgeren har generelt brug for forskellige former for hjælp til almindelige daglige opgaver. Borgeren bliver støttet både verbalt og fysisk i forhold til hverdagens praktiske gøremål herunder rengøring og tøjvask.</p> <p>Borgeren har brug for omfattende hjælp til indkøb.</p> <p>Borgeren deltager kun i beskedent omfang i tilberedning af mad eller har ingen forståelse herfor.</p>

<p>Deltagelse i sociale sammenhænge: Samspil og kontakt med andre Relationer Aktiviteter/fritidsaktiviteter Sociale fællesskaber</p> <p>Kommunikation og økonomi: Forstå meddelelser Italesætte behov Samtale Økonomi</p> <p>Færden: Gang og bevægelse Færden med transportmidler</p> <p>Sundhed og helbred: Helbredsforhold Livsførelse Medicinsk behandling</p>	<p>Deltagelse i sociale sammenhænge: Borgeren formår ikke eller kun med omfattede støtte, at socialisere sig med andre. Borgeren kan have behov for at blive skærmet i sociale situationer.</p> <p>Borgeren kan i større omfang opleve sociale misforståelser ved socialt samvær, og er uden forståelse for fællesskabet.</p> <p>Kommunikation og økonomi: Borgeren har kun lidt verbalt sprog og/eller sproglige udfordringer. Borgeren kan forstå korte og præcise sætninger</p> <p>Eller</p> <p>Borgeren har ikke verbalt sprog, men kan anvende alternative kommunikationsformer fx tegn til tale, talemaskiner m.m.</p> <p>Borgeren er udfordret på nedsat forståelsesniveau.</p> <p>Borgeren har behov for massiv støtte til kontakt til at samarbejde med andre myndigheder.</p> <p>Borgeren har behov for hjælp til at varetage sin økonomi.</p> <p>Færden: Borgeren har behov for meget omfattende verbal støtte og / eller fysisk hjælp til færden i og udenfor botilbuddet. Borgeren er ikke trafiksikker, og ledsages altid ud af huset.</p> <p>Sundhed og helbred: Borgeren er afhængig af, at al formidling til læge eller øvrige behandlere sker gennem personale, der indgående kendskab til borgeren. Borgeren har behov for ledsagelse til læge og øvrige behandlere.</p>
--	---

	<p>Borgeren har en begrænset forståelse for betydningen almindelig livsførelse, og behov for personalets praktiske hjælp til fx indkøb.</p> <p>Borger har behov for fuld kompenserende hjælp til alt vedrørende medicin og anden form for behandling.</p> <p>Medicinen skal som udgangspunkt dosisdispenseres fra apoteket.</p>
<p>Visiterede timer pr. uge</p>	<p>35 – 50 timer pr. uge</p>
<p>Bemærkninger</p>	<p>Hvis borgerens funktionsniveau ændres og botilbuddet anmoder om ændring af indsatsen, skal der fremsendes dokumentation for borgerens ændrede funktionsniveau.</p> <p>Botilbuddet skal fremsende handleplan for, hvordan borgerens funktionsniveau kan bedres/udvikles for at borgeren kan vende tilbage til oprindelig tildelt indsats.</p>

VUM indsats E og E+	
<p>Funktionsniveau E og E+</p> <p>Personlig pleje: Af- og påklædning Personlig hygiejne Toiletbesøg Indtagelse af måltider</p> <p>Praktisk hjælp: Praktiske opgaver Indkøb Madlavning Oprydning Rengøring og tøjvask</p>	<p>Borgeren har meget svære til fuldstændige funktionsnedsættelser og har behov for meget omfattende til fuldstændig og kompenserende socialpædagogisk og/eller sundhedsfaglig indsats til de fleste daglige opgaver og aktiviteter.</p> <p>Personlig pleje: Borgeren har behov for hjælp til alt vedr. af- og påklædning.</p> <p>Borgeren har behov fuldt kompenserende hjælp i form af verbal og/eller fysisk støtte til bad og personlig hygiejne, herunder og hjælp til negleklipping, barbering og tandbørstning.</p> <p>Borgeren har behov for fuldt kompenserende fysisk hjælp til alt hvad der vedrører toiletbesøg og anden personlig hygiejne i forbindelse med toiletbesøg fx stomipleje, kateterpleje og bleskift.</p> <p>Borgeren har behov for fuldt kompenserende hjælp til måltiderne i form af verbal og/ eller fysisk støtte. fx borgere der får sondeernæring, skal laves eller som har behov for at blive skærmet i spisesituationen.</p> <p>Borgeren støttes både fysisk og socialpædagogisk i forhold til det personlige plejebæhov.</p> <p>Praktisk hjælp: Borgeren har behov fuldt kompenserende hjælp til almindelige, daglige opgaver, idet borgeren ikke har forståelse herfor eller rent fysisk kan deltage.</p> <p>Borgeren har behov for fuldt kompenserende hjælp til indkøb.</p> <p>Borgeren deltagere ikke i madlavningen.</p>

<p>Deltagelse i sociale sammenhænge: Samspil og kontakt med andre Relationer Aktiviteter/fritidsaktiviteter Sociale fællesskaber</p> <p>Kommunikation og økonomi: Forstå meddelelser Italesætte behov Samtale Økonomi</p>	<p>Borgeren har behov for fuldt kompenserende hjælp til at vedligeholde og rengøre sin bolig, samt til tøjvask.</p> <p>Borgeren støttes både fysisk og socialpædagogisk i forhold til praktiske opgave.</p> <p>Deltagelse i sociale sammenhænge: Borgeren har behov for fuld kompenserende hjælp til socialisering. Uden personalets hjælp formår borgeren ingen form for socialisering. Borgeren har brug for tid og tålmodighed for, at kunne holde fokus på kontakt og samspil.</p> <p>Borgeren har behov for personalets skærpet opmærksomhed i sociale kontekster. Borgeren ledsages altid én til én ved aktiviteter udenfor huset.</p> <p>Borgeren kan have en udadreagerende adfærd, som kræver en særlig socialfaglig håndtering samt afskærmning. Borgeren kan have helt særlige udfordringer på dette område, hvor der også er behov for, at være opmærksom på borgerens adfærd i relation til andre borgere.</p> <p>Borgeren er uden forståelse for fællesskabet.</p> <p>Kommunikation: Borgeren har svært ved at afkode andres kommunikation, og der opstår misforståelser, hvis der ikke praktiseres en særlig opmærksomhed på området. fx har borgeren ikke noget verbalt sprog, og kan ikke anvende alternative kommunikationsformer.</p> <p>Borgeren kan ikke formulere egne ønsker og behov, eller magter det generelt ikke. Borgeren italesætter sætter konstant sine behov, og gentager sig selv.</p> <p>Borgeren er særligt udfordret på det kommunikative område, og kan ikke gøre</p>
---	---

<p>Færden: Gang og bevægelse Færden med transportmidler</p> <p>Sundhed og helbred: Helbredsforhold Livsførelse Medicinsk behandling</p>	<p>sig forståelig. Borgeren er kun optaget af egne behov, og kan føle sig forstyrret af modpartens tale, hvilket kan resultere i en udadreagerende adfærd.</p> <p>Borgeren har behov for massiv støtte til kontakt til at samarbejde med andre myndigheder.</p> <p>Borgeren har behov for hjælp til at varetage sin økonomi.</p> <p>Færden: Borgeren har brug for verbal og/ eller fysisk hjælp til, at bevæge sig - fx borgere der har brug for hjælp til at komme rundt i rollator/kørestol eller har behov for at blive vendt om natten.</p> <p>Borgeren er altid ledsaget ud af huset.</p> <p>Borgeren er ikke trafiksikker</p> <p>Sundhed og helbred: Borgeren har brug for fuld kompenserende hjælp, og skal have personale med til læge og andre behandlere.</p> <p>Borgeren har ingen forståelse for eget helbred.</p> <p>Borgeren har fx ingen forståelse for betydning af almindelige kostvaner. Borgeren har brug for personalets fuldt kompenserende hjælp til almindelige livsførelse.</p> <p>Borgeren har behov for fuld kompenserende hjælp til alt vedrørende medicin håndtering, administration og indgift af diverse ordinerede præparater, fx borgere der får medicin i sonde eller som injektioner.</p> <p>Personalet strukturerer fuldstændig borgerens hverdag med henblik på at tilbyde borgeren muligheden for, at leve relativt sundt liv.</p>
---	---

Visiterede timer pr. uge	51 - 60 timer pr. uge
Bemærkninger	<p>Hvis borgerens funktionsniveau ændres og botilbuddet anmoder om ændring af indsatsen, skal der fremsendes dokumentation for borgerens ændrede funktionsniveau.</p> <p>Botilbuddet skal fremsende handleplan for, hvordan borgerens funktionsniveau kan bedres/udvikles for at borgeren kan vende tilbage til oprindelig tildelt indsats.</p>

Lov om Social Service:

§ 1: Formålet med denne lov er:

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

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

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

§ 81: Kommunalbestyrelsen skal tilbyde en særlig indsats til voksne med nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne eller med særlige sociale problemer. Formålet med indsatsen er

- 1) at forebygge, at problemerne for den enkelte forværres,
- 2) at forbedre den enkeltes sociale og personlige funktion samt udviklingsmuligheder,
- 3) at forbedre mulighederne for den enkeltes livsudfoldelse gennem kontakt, tilbud om samvær, aktivitet, behandling, omsorg og pleje og
- 4) at yde en helhedsorienteret indsats med servicetilbud afpasset efter den enkeltes særlige behov i egen bolig, herunder i botilbud efter lov om almene boliger m.v. eller i botilbud efter denne lov.

§ 82: Kommunalbestyrelsen skal yde hjælp efter denne lov i overensstemmelse med formålet, jf. § 81, til personer med betydelig nedsat psykisk funktionsevne, der ikke kan tage vare på deres egne interesser, uanset om der foreligger samtykke fra den enkelte. Hjælpen kan dog ikke ydes ved brug af fysisk tvang.

Stk. 2. Kommunalbestyrelsen skal påse, om der er pårørende eller andre, der kan varetage interesserne for en person med betydelig nedsat psykisk funktionsevne. Kommunalbestyrelsen skal være opmærksom på, om der er behov for at bede statsforvaltningen om at beskikke en værge efter værgemålsloven.

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

§ 87. Kommunalbestyrelsen skal sikre, at de opgaver, der er nævnt i §§ 83-85, i fornødent omfang kan varetages døgnet rundt.

§ 141 - Når der ydes hjælp til personer under 65 år efter afsnit V, **skal** kommunalbestyrelsen som led i indsatsen **skønne**, om det er hensigtsmæssigt at tilbyde at udarbejde en handleplan for indsatsen, jf. dog stk. 2. Ved denne vurdering skal der tages hensyn til:

- Borgerens ønske om en handleplan samt
- Karakteren og omfanget af indsatsen.

Stk. 2. Kommunalbestyrelsen **skal tilbyde** at udarbejde en handleplan, når hjælpen ydes til:

- 1) personer med **betydelig nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne** eller
- 2) personer med **alvorlige sociale problemer**, der **ikke eller kun med betydelig støtte** kan opholde sig i egen bolig, eller som i øvrigt har behov for betydelig støtte for at forbedre de personlige udviklingsmuligheder

Stk. 3. § 141 Handleplanen skal angive:

- 1) formålet med indsatsen,
- 2) hvilken indsats der er nødvendig for at opnå formålet,
- 3) den forventede varighed af indsatsen og
- 4) andre særlige forhold vedrørende boform, beskæftigelse, personlig hjælp, behandling, hjælpemidler m.v.

Stk. 4. Handleplanen bør udarbejdes ud fra borgerens forudsætning og så vidt muligt i samarbejde med denne.

Handleplanen skal sikre:

Borgerens **retssikkerhed**, at procedurereglerne overholdes, fx at der foreligger samtykke fra borgeren, når der i forbindelse med udarbejdelsen af en koordineret handlingsplan, skal indhentes oplysninger fra andre forvaltningsgrene og myndigheder såsom sygehusafdelinger, distriktpsychiatrien, evt. uddannelses- og beskæftigelsesforvaltninger.

- At **målene** for indsatsen klargøres.
- Sammenhæng og **kontinuitet** i indsatsen.
- Tydeliggøre **forpligtelsen** for alle involverede parter/instanser

En handleplan danner rammen for en samarbejdsproces med borgeren, hvor **mål for indsatsen afstemmes med borgerens ønsker og forudsætninger**, for nærmere at kunne fastlægge de konkrete tilbud. Handleplanen sikre, at der skabes **et**

grundlag for en systematisk evaluering af indsatsen, og et **udgangspunkt for en kvalitetssikring** af indsatserne.

Der skal altid skønnes, om der er behov for udarbejdelse af en handleplan når borgeren modtager ydelser efter serviceloven!

Bestemmelsen omfatter voksne under 65 år, dog ikke 18-22-årige, der modtager hjælp efter lovens afsnit II (omhandler rådgivning og videns udvikling). Udenfor målgruppen for obligatoriske tilbud om handleplaner, falder borgere, der er i stand til at tage vare på egne interesser, som er i besiddelse af en højere grad af social kompetence, og som fx udelukkende har behov for hjælp til at strukturere dagligdagen.

Bilag 2 – Uddrag af Retssikkerhedsloven og Forvaltningsloven

Retssikkerhedsloven:

§ 1. Formålet med denne lov er, at:

- sikre borgernes rettigheder og indflydelse, når de sociale myndigheder behandler sager
- fremhæve, at de sociale myndigheder har pligt til at tilrettelægge en tidlig helhedsorienteret hjælp,
- forebygge, at personer, der har eller kan få vanskeligt ved at holde et arbejde, får behov for hjælp til forsørgelse, og
- fastlægge struktur og grundlæggende principper for administration af sociale sager

§ 150. Kommunalbestyrelsen skal løbende følge de enkelte sager for at sikre sig, at hjælpen fortsat opfylder sit formål. Kommunalbestyrelsen skal herunder være opmærksom på, om der er behov for at yde andre former for hjælp. Opfølgningen skal ske ud fra modtagerens forudsætninger og så vidt muligt i samarbejde med denne.

Almindelige klageregler

Klageadgang

§ 60. Når det fremgår af lovgivningen, kan kommunalbestyrelsens, herunder jobcenterets, afgørelser indbringes for Ankestyrelsen eller Ankestyrelsens Beskæftigelsesudvalg.

Stk. 2. Det er kun den person, som afgørelsen vedrører, der kan klage over afgørelsen. Dog kan klager over afgørelser i spørgsmål om konkurrenceforvridning efter § 33, stk. 1, og §§ 49 og 65 i lov om en aktiv beskæftigelsesindsats tillige

indbringes for Ankestyrelsens Beskæftigelsesudvalg af andre, som har en væsentlig interesse i afgørelsen.

Stk. 3. Afgørelser om det generelle serviceniveau, herunder hvilke tilbud og pladser der skal være til rådighed i kommunen og takster for tilbuddene, kan ikke indbringes for anden administrativ myndighed.

Pligt til at genvurdere sagen

§ 66. Inden en klage behandles, skal den myndighed, som har truffet afgørelsen, vurdere, om der er grundlag for at give klageren helt eller delvist medhold. Derfor skal en klage først afleveres til den myndighed, som har truffet afgørelsen. Er en afgørelse truffet efter bemyndigelse, jf. § 9, stk. 9, skal klagen sendes til og vurderes af den kommune, der efter § 9, stk. 7, eller § 9 a, stk. 7, har pligt til at yde hjælp efter lov om social service.

Stk. 2. Kan myndigheden ikke give klageren medhold, sendes klagen med begrundelse for afgørelsen og genvurderingen videre til klageinstansen. Social- og integrationsministeren kan fastsætte regler om, at myndigheden skal benytte et særligt skema som led i genvurderingen. Ministeren kan fastsætte nærmere regler herom.

Klagefrister

§ 67. Klage til Ankestyrelsen skal ske inden 4 uger efter, at klageren har fået meddelelse om afgørelsen.

Stk. 2. Styrelseschefen kan se bort fra, at fristerne ikke er overholdt, når der er særlig grund hertil. Afgørelser om at se bort fra klagefrister og afgørelser om klagefristernes beregning kan ikke indbringes for anden administrativ myndighed.

Forvaltningsloven:

§ 8. Den, der er part i en sag, kan på ethvert tidspunkt af sagens behandling lade sig repræsentere eller bistå af andre. Myndigheden kan dog kræve, at parten medvirker personligt, når det er af betydning for sagens afgørelse.

§ 11. En person, der modtager hjælp, har pligt til at oplyse kommunen og amtskommunen om ændringer i sine forhold, der kan have betydning for hjælpen.

Stk. 2. Pågældende skal have skriftlig besked om

- 1) pligten til at give oplysninger,
- 2) hvilke typer af ændringer der kan have betydning for hjælpen og
- 3) konsekvenserne af, at der ikke oplyses om ændringerne.

Bilag 3 – Uddrag af Almenboligloven

Almenboliglovens § 105:

Kommunalbestyrelsen drager omsorg for, at der i nødvendigt omfang tilvejebringes almene ældre boliger, der kan udlejes til ældre og personer med handicap, som har særligt behov for sådanne boliger.

Stk. 2. Regionerne eller kommunerne kan overlade til selvejende institutioner og almene boligorganisationer at være byg- og driftsherre af almene ældre boliger, der tilvejebringes med særligt henblik på at betjene personer med betydelig og varig nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne.

Stk. 3. Boligerne kan tilvejebringes som almene ældre boliger efter denne lov eller som kommunalt finansierede boliger.

Bilag 4 - Uddrag af Sundhedsaftalen 2015-2018

Indlæggelse af patienter fra § 108 sociale botilbud

Ved indlæggelse på sygehus skal der altid ved indlæggelsen udformes en foreløbig aftale mellem botilbud og sygehus om det forventede behov for bistand under indlæggelsen fra henholdsvis botilbud og sygehus. Sygehuset kontakter botilbuddet førstkommande hverdag efter indlæggelsen med henblik på indgåelse af en endelig aftale.

Retningslinje

Den støtte, ledsagelse eller overvågning, der er forårsaget af patientens psykiske eller somatiske sygdom, og som har pleje- og behandlingsmæssig karakter, skal udføres eller betales af sygehuset. Den støtte, ledsagelse, overvågning eller vejledning, der er af socialpædagogisk karakter, skal udføres eller betales af botilbuddet.

Herudover kan sygehuset bede botilbuddet om at stille personale, som kender brugeren, til rådighed. Efter udskrivningen fra sygehuset fremsender botilbuddet en regning til sygehuset, vedlagt en kopi af den indgåede aftale, for den bistand der er ydet efter anmodning fra sygehuset.

Bilag 5 - Takstmodel

Takstmodel på baggrund af scoring i VUM.

Borgerens funktionsniveau ud fra den konkrete individuelle vurdering jf. temaerne i VUM:

C+ | D

"Svært problem" – behovet for støtte er omfattende/meget

Timer: 28 – 34 t/uge:

Botilbud der matcher disse behov:

- Flintebjerg Nord og Syd
- Stormarks alle 1,2,3
- Krogsbølle 1
- Bellisvej

D+

"Svært til meget svært problem" – behovet for støtte er svært omfattende

Timer: 35 – 50 t/uge:

Botilbud der matcher disse behov:

- Stormarks alle 4, 5
- Flintebjerg Vest

E | E+

"Meget svært til fuldstændigt problem" – behovet for støtte er totalt/borgeren kan ikke

Timer: 51 - 60 t/uge:

Botilbud der matcher disse behov:

- Krogsbølle 2
- Flintebjerg Øst

