



Kvalitetsstandard

Voksne med særlige behov på handicap- og
psykiatriområdet



Januar 2025

Indhold

1. Indledning.....	4
Hvem er omfattet af kvalitetsstandarden?	5
Hvordan foregår visitation på området?	5
Borgerens indflydelse	5
Sådan vurderes funktionsevne	5
Tilbud om handleplan.....	6
Kort om afgørelser.....	6
Kort om ankemuligheder.....	6
Kommunens pligt til opfølgning og tilsyn	6
Svarfrister og sagsbehandlingstider	7
Læsevejledning til indsatsbeskrivelserne	7
2. Indsatskatalog.....	7
Tidlig forebyggende indsats § 82 a og b	7
Afløsning og aflastning i hjemmet § 84 stk.1	10
Midlertidigt ophold udenfor hjemmet § 84 stk. 2.....	12
Pædagogisk støtte, vejledning og træning § 85	14
Bostøtte til personer i hjemløshed eller i risiko for hjemløshed § 85a	17
Økonomisk tilskud til personlige og praktiske opgaver i hjemmet –	20
BPA § 95 stk. 2	20
Borgerstyret personlig assistance – BPA § 96	23
Ledsageordning § 97.....	26
Støtte- kontaktpersonsordning § 99	29
Merudgift § 100.....	32
Rusmiddelbehandling §101	34
Behandling § 102	39
Beskyttet beskæftigelse § 103.....	41
Aktivitet – og samværstilbud § 104.....	43
Befordring i forbindelse med beskyttet beskæftigelse og aktivitetstilbud § 105	45
Midlertidigt ophold i botilbud § 107	46
Længerevarende botilbud § 108	49
Længerevarende § 108 lignende botilbud, oprettet efter lov om almene boliger § 105 52	
Kvindekrisecenter - midlertidigt ophold i § 109	54
Forsorgshjem – midlertidigt ophold § 110	56
Hjælp og støtte til borgere med hastigt fremadskridende sygdom § 117a	58
Bilag 1 - Definition af funktionsevner	61

Bilag 2 - Voksenudredningsmetoden VUM 2.0	62
Bilag 3 – Oversigt over Fælles sprog III	64
Bilag 4: Herlev Kommunes handicappolitik.....	66
Bilag 5: Herlev Kommunes indsatsstrappe	66
Bilag 6: Adresseliste over tilbud for voksne med særlige behov i Herlev kommune	66
Bilag 6: Øvrige links.....	68

1. Indledning

Kvalitetsstandarden for voksne med særlige behov på handicap- og psykiatriområdet er et redskab for både medarbejdere og borgere. Den skal sikre overensstemmelse mellem det politiske fastsatte serviceniveau, konkrete afgørelser og den faktiske indsats. Formålet med kvalitetsstandarden er at afstemme forventninger til, hvad man som borger er berettiget til, hvis man får behov for hjælp.

Kvalitetsstandarden indeholder en beskrivelse af Herlev Kommunes tilbud og serviceniveau for voksne borgere med særlige behov. Kvalitetsstandarden sikrer ensartethed og tydelighed omkring de enkelte indsatser, borgerne bliver visiteret til. Derudover findes der bagerst links til tilbud på kultur-, fritids-, idræts- og frivillighedsområdet. Her vil borgere og medarbejdere kunne orientere sig om aktuelle tilbud målrettet borgere med særlige behov.

Udgangspunktet for kvalitetsstandarden er Lov om social service. I Lov om social service præciseres det, at formålet med hjælpen altid er rehabiliterende, altså har fokus på at gøre borgeren mest mulig selvhjulpent. Formålet med hjælpen efter Lov om social service er at fremme den enkeltes mulighed for at udvikle sig, og at hjælpen bygger på borgerens ansvar for at udvikle og udnytte egne potentialer i det omfang, det er muligt. Udgangspunktet er desuden, at hjælpen bygger på den enkeltes ansvar for sig selv og sin familie.

Formålet med hjælpen er, at den enkelte borger kan fastholde sit aktuelle funktionsniveau og egne ressourcer, ligesom formålet er at yde kompensation, omsorg og pleje. Hjælpen skal også fremme inklusion i samfundet, og sikre en sammenhængende og helhedsorienteret indsats, der modsvarer hjælpebehovet.

Kvalitetsstandarden tager udgangspunkt i værdierne i Herlev Kommunes Handicappolitik (se bilag 4). Det betyder, at tilbuddene skal tage udgangspunkt i borgerens egne ressourcer, være tilpasset borgerens individuelle behov og være fleksible. I alle sager foretages der en individuel og konkret vurdering af, hvilken indsats der kan tilbydes borgeren.

Voksen sociale tilbud arbejder med en indsatsstrappe (se bilag 5), som viser viften af sociale tilbud fra de helt forebyggende indsatser og til omfattende døgntilbud. Indsatsstappen skal understøtte det faglige fokus på at støtte borgeren på rette niveau og med de rette indsatser fra start, så borgeren kan udvikle sig og leve et så selvstændigt liv som muligt. Ved udarbejdelse af handleplan og mål for indsatsen, søges der derefter i samarbejde mellem borger, myndighed og udfører at skabe progression for borgeren og dermed arbejde ned ad trappen mod mindre omfattende indsatser. Det gøres ved at støtte borgeren i at udvikle egne kompetencer og leve et mere selvstændigt liv. Tilgangen skal samtidigt styrke det faglige fokus på viften af tidlige forebyggende indsatser, som kan bidrage til at forebygge at borgerens problemer vokser sig større.

Borgeren skal selv tage aktiv del i indsatsen i det omfang, det er muligt. Herlev Kommune prioriterer lokale løsninger, der giver borgeren mulighed for at fastholde og udbygge sit netværk lokalt. Valget af løsning bygger altid på en konkret vurdering, der er fagligt og økonomisk begrundet. Med henblik på at sikre den ønskede progression og bedst mulige varetagelse af opgaven på alle stadier i forløbet, finder der et løbende koordinations samarbejde sted med blandt andre job- og uddannelsesområdet. Samarbejdet har fokus på borgerens aktuelle fysiske og psykiske formåen samt hvilken indsats undervejs i forløbet, der bedst fremmer den ønskede udvikling hos borgeren.

Kvalitetsstandarderne revideres som udgangspunkt én gang årligt.

Hvem er omfattet af kvalitetsstandarderne?

Målgruppen er voksne borgere, der har en betydelig og/eller varig nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne og/eller særlige sociale problemer. Målgruppen dækker borgere der er udviklingshæmmede, psykisk sårbare borgere og borgere med særlige sociale problemer. Funktionsnedsættelsen kan være medfødt eller opstået senere på grund af sygdom eller ulykke.

Hvordan foregår visitation på området?

I Herlev Kommune varetages visitationen til indsatserne af Myndighed Handicap og Psykiatri. Ved ansøgning aftaler sagsbehandleren et møde med borgeren og/ eller dennes værge eller partsrepræsentant. Borgeren inddrages i sagsbehandlingen og har mulighed for at have en bisidder med ved møder.

Borgerens indflydelse

Der bliver lagt vægt på borgerindflydelse og inddragelse af borgerens netværk. Inddragelsen sker indenfor den fastsatte faglige og økonomiske ramme. Det betyder, at følgende prioriteres:

- At borgeren får den størst mulige grad af indflydelse på alle områder, i alle tilbud og i alle dele af processen fra sagsbehandlingen, visitationen og i udførelsen af de enkelte tilbud.
- At borgeren bliver inddraget i det omfang, det er muligt set i forhold til borgerens behov, muligheder og personlige formåen.
- At borgerens pårørende eller evt. bisidder bliver inddraget, hvis og når borgeren ønsker det og giver tilladelse til det. Borgerens værge skal altid inddrages.
- At de enkelte botilbud etablerer et formaliseret samarbejde med borgeren og/eller dennes pårørende, f.eks. gennem kontaktråd, bruger- og pårørenderåd og husmøder, og at de pårørende bliver hørt om generelle retningslinjer for beboernes daglige liv på botilbuddet.

Sådan vurderes funktionsevne

Når borgeren ansøger om indsatser anvender Herlev Kommune som udgangspunkt "Voksenudredningsmetoden" (kaldet VUM 2.0) (se bilag 2). Ved vurdering af indsatser i henhold til Lov om social service §§ 83 og 84 anvendes helhedsvurdering i "Fælles Sprog III". Begge metoder er systematiske og helhedsorienterede udredninger og afdækker

borgerens samlede funktionsniveau, ressourcer og behov (se bilag 2, 3 og 4). Beskrivelsen af borgernes funktionsniveau er kommunens grundlag for at tildele indsatserne.

Tilbud om handleplan

I forbindelse med en bevilling skal borgere under pensionsalderen tilbydes, at der udarbejdes en handleplan efter Lov om social service § 141. Det er borgeren, der bestemmer om vedkommende ønsker en handleplan. Handleplaner udarbejdes i samarbejde med borgeren og tilbydes personer med betydelig nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne eller personer med særlige 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. Handleplanen skal indeholde formål og mål med indsatsen samt oplysninger om varigheden af indsatsen.

Kort om afgørelser

En afgørelse kan have tre udfald – en bevilling, en delvis bevilling eller et afslag. Sagsbehandleren udarbejder en skriftlig afgørelse. Ved bevilling af indsats beskrives indsatsen, mål med indsatsen, og evt. varighed og valg af leverandør. Afgørelsen med klagevejledning sendes til borgeren. Ved alle afgørelser er der mulighed for at anke.

Kort om ankemuligheder

Afgørelsen kan ankes indenfor 4 uger, ved at borgeren mundtligt eller skriftligt meddeler Herlev Kommune, at afgørelsen ankes. Herlev Kommune genvurderer herefter afgørelsen indenfor 4 uger. Hvis der er kommet nye oplysninger, kan afgørelsen evt. ændres og der bliver fremsendt en ny afgørelse. Hvis der ikke er kommet nye oplysninger, fastholdes afgørelsen almindeligvis, og sagen sendes herefter til Ankestyrelsen.

Kommunens pligt til opfølgning og tilsyn

Kommunen er forpligtet til at lave opfølgning og tilsyn jf. lov om retssikkerhed § 16. Herlev Kommune udfører opfølgning på bevillinger, med henblik på vurdering af om bevillingen fortsat imødekommer borgerens behov for hjælp. Endvidere fører Herlev Kommune individuelt tilsyn med indholdet i bevillingen samt måden opgaverne løses på.

Herlev Kommune udfører opfølgning og tilsyn indenfor 6 måneder efter opstart af ny bevilling. Herefter foretages opfølgning og tilsyn som følge af ændringer i borgerens funktionsevne og kommunens serviceniveau, dog minimum én gang årligt.

For borgere i længerevarende botilbud foretages opfølgning og tilsyn som følge af ændringer i borgerens funktionsevne og kommunens serviceniveau, dog minimum én gang hvert andet år.

Alle leverandører af indsatser efter denne kvalitetsstandard er forpligtede til at orientere Herlev Kommune hvis der er ændringer i borgerens funktionsevne eller hvis målet med bevillingen er opnået. Med leverandør menes de, der leverer tilbud og ydelser.

Borgeren har på samme måde pligt til at henvende sig til sagsbehandler, hvis borgerens funktionsniveau forbedres/ ændres.

Det Sociale tilsyn godkender og fører driftsorienteret tilsyn med botilbud efter §§ 107, 108 og botilbudslignende tilbud efter Lov om social service §§ 83-85 og Lov om almene boliger § 105.

Svarfrister og sagsbehandlingstider

Retningslinjer for svarfrister kan læses på Herlev Kommunes hjemmeside.

Sagsbehandlingstiden regnes fra det tidspunkt, hvor der foreligger en konkret ansøgning og frem til der er truffet en afgørelse. Overholdes fristen ikke, skal kommunen give borgeren oplysning herom, og oplyse hvornår borgeren kan forvente afgørelsen.

Læsevejledning til indsatsbeskrivelserne

I det følgende beskrives indsatser enkeltvis efter § - nummer. De beskrives under følgende:

- Hvad er indsatsens lovgrundlag
- Ansvarlig afdeling
- Målgruppe
- Målgruppen omfatter ikke
- Hvilket behov dækker indsatsen
- Formålet med indsatsen
- Kriterier for tildeling af indsatsen
- Hvilke aktiviteter kan indgå i indsatsen
- Hvad indgår ikke i indsatsen
- Indsatsens omfang
- Handleplan jf. Lov om social service § 14
- Valg af leverandør
- Krav til leverandøren
- Borgerens forpligtelser
- Betaling for indsatsen (er der en egenbetaling)
- Herlev Kommunes kvalitetsmål
- Særlige forhold der gør sig gældende.

Indsatserne er beskrevet, så de kan benyttes i afgørelser og klagesammenhænge.

2. Indsatskatalog

Tidlig forebyggende indsats § 82 a og b

Hvad er indsatsens Lovgrundlag	Lov om social service § 82 a og § 82b.
Ansvarligt område og afdeling	Sundhed, Voksne og Ældre - Voksensociale Tilbud.
Målgruppe	Målgruppen er borgere over 18 år med nedsat fysisk, psykisk funktionsevne og/eller sociale problemer samt borgere, som er i risiko for at udvikle eller forværre funktionsnedsættelser eller sociale problemer.

	Borgere med potentiale for at udvikle eller fastholde deres færdigheder og mestringsevne ved hjælp af et gruppeforløb eller en kortvarig individuel indsats. Konkret betyder det, at målgruppen for en tidlig forebyggende indsats er: • Borgere med lettere problematikker og behov for hjælp eller guidning i forhold til konkrete udfordringer • Borgere hvis problematikker kan afhjælpes eller nye færdigheder udvikles indenfor et halvt år • Pårørende til borgere over 18 år med nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne eller sociale problemer og borgere.
Målgruppen omfatter ikke	Borgere under 18 år.
Hvilket behov dækker indsatsen	En tidlig forebyggende indsats, i form af optræning og hjælp til udvikling af færdigheder der giver mulighed for at øge mestring af eget liv.
Formålet med indsatsen	• At borgeren oplever at få en hurtig, målrettet og virksom hjælp, så borgeren igen bliver i stand til at mestre sit eget liv uden kommunal støtte. • At borgerens aktuelle funktionsniveau forbedres • At forebygge at borgerens funktionsnedsættelse/ sociale problemer forværres. • At borgeren får troen på at anvende egne ressourcer • At borgeren får mulighed for at skabe sig et selvstændigt og meningsfuldt liv.
Kriterier for tildeling af indsatsen	Ved henvendelse i den i Den Åbne Dør, afdækkes det i samtale med borgeren, hvilke behov borgeren ønsker hjælp til. Omfanget og valg af typen af støtte tilrettelægges individuelt i samarbejde med borgeren. Ved længerevarende forløb tilbydes støtten som udgangspunkt i et gruppeforløb. Herlev Kommunes erfaringer viser, at gruppeforløb er effektive i forhold til at udvikle borgerens sociale kompetencer, fordi borgeren får mulighed for at arbejde med egne personlige og sociale udfordringer i samspil med andre borgere. Gruppeforløb giver derudover mulighed for at arbejde med andre ligesindede, hvilket understøtter borgerens udvikling – og muligheder for at indgå i et relevant netværk ved støttens ophør. Pårørende har mulighed for at få råd og vejledning i begrænset omfang. Vejledning er alene i forhold til den pårørendes egen situation/rolle.
Hvilke aktiviteter kan indgå i	Der tages udgangspunkt i de ønsker for vejledning og støtte, som borgeren giver udtryk for.

indsatsen	Indsatsen kan ydes som: • Råd og vejledning. • Vejledning om frivillige tilbud samt tilbud i civilsamfund. • Gruppebaserede tilbud. • Individuelt tilbud. Voksensociale Tilbud tilbyder en bred vifte af gruppebaserede læringsforløb og mestringsforløb m.v. Der er derudover mulighed for at få tilbud som for eksempel væresteder og sportsaktiviteter, hvis det vurderes, at borgeren vil profitere af dette og er indenfor målgruppen. Borgeren opstiller målene og vælger indsats indenfor de rammer, som tilbuddet og bestemmelsen giver mulighed for.
Hvad indgår ikke i indsatsen	Varetagelse af opgaver uden borgerens medvirken.
Indsatsens omfang	Der foretages en individuel faglig vurdering af borgerens behov. Gruppebaserede forløb • Forløbets varighed er vekslende afhængig af aktiviteten Individuelt forløb • Forløbets varighed er op til 24 uger. Forløbet kan ikke forlænges. Borgeren har efter 24 uger mulighed for at henvende sig igen, hvis der opstår nyt behov for støtte.
Handleplan jf. Lov om social service § 141	Borgere, der modtager §82 indsats tilbydes, som udgangspunkt, ikke en handleplan efter Lov om social støtte § 141.
Valg af leverandør	Den Åbne Dør Indsatsen udføres af relevante medarbejdere i Herlev Kommunes Voksensociale tilbud.
Krav til leverandøren	Medarbejdere skal have en relevant faglig uddannelse og erfaring med målgruppen og tilbuddets indsatser.
Borgerens forpligtelser	Borgeren skal have et ønske om at modtage støtte, og skal være motiveret for at indgå i et samarbejde om at opnå egne mål. Borgeren skal som udgangspunkt være i stand til selv at møde frem i Den Åbne Dør. Hvis borgeren ikke er motiveret for støtte, kan der i stedet være mulighed for en opsøgende indsats fra kommunens støtte-og kontaktpersonsordning efter lov om social service § 99.
Betaling for indsatsen	Den tidlige forebyggende indsats er gratis for borgeren. Borgeren afholder selv udgifter i forbindelse med transport,

	forplejning, materialer og evt. aktiviteter.
Herlev Kommunes kvalitetsmål	• At det er let for borgeren at komme i kontakt med Den Åben Dør • At borgeren får en hurtig og venlig betjening • At medarbejderen kan legitimere sig
Særlige forhold der gør sig gældende	Der kan ikke klages over afgørelser efter lov om social service §§ 82a og 82b. Klager over sagsbehandlingstiden, valg af leverandør eller medarbejdere i tilbuddet skal rettes til Myndighed Handicap og Psykiatri. Der er ingen klagefrist. Borgeren kan altid anmode Herlev Kommune om at vurdere borgerens støttebehov i henhold til servicelovens øvrige bestemmelser Medarbejdere i Den Åbne dør vil have løbende opmærksomhed på, om tilbuddene i den Åbne dør er tilstrækkelige i forhold til borgerens behov eller om denne skal udredes i forhold til mere omfattende indsatser.

Afløsning og aflastning i hjemmet § 84 stk.1

Hvad er indsatsens lovgrundlag	Lov om social service § 84 stk. 1
Ansvarligt område og afdeling	Sundhed, Voksne og Ældre – Handicap – og psykiatridelingen og Visitationen.
Målgruppe	Ægtefælle, forældre eller andre nære pårørende, der passer en person med nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne.
Målgruppen omfatter ikke	Ægtefælle, forældre eller andre nære pårørende, der ikke varetager en pasningsopgave, eller hvis pasningsopgaven bliver varetaget på anden vis f.eks. ved hjemmehjælp eller §§ 83, 94, 95 og 96.
Hvilket behov dækker indsatsen	Afløsning og aflastning af den, der varetager pasningsopgaven. Afløsning gives i hjemmet, mens aflastning gives uden for hjemmet, f.eks. i form af tilbud om dag-, nat- eller døgnophold på plejecenter eller institution.
Formålet med indsatsen	• At det plejekrævende familiemedlem kan blive boende i hjemmet • At den der varetager pasningen af en person med nedsat fysisk eller psykisk funktionsnedsættelse bliver fritaget for pasningsopgaven i en kortere periode.
Kriterier for tildeling af indsatsen	Borgere i Herlev Kommune, der passer nære pårørende med nedsat funktionsevne jf. Voksenudredningsmetoden: Svære og fuldstændige problemer, svarende til 3 og 4 i temaerne fysisk funktionsnedsættelse, psykisk funktionsnedsættelse, socialt problem, egenomsorg, kommunikation og mobilitet. Fælles sprog III: Borgere med nedsat funktionsevne svarende til

	2-4 på funktionstilstande: Udføre daglige rutiner, varetage egen sundhed, hukommelse, orienteringsevne, kognitive funktioner, følelsesfunktion samt energi – og handlekraft. Ved tildeling foretages en individuel og konkret vurdering af den pasningsopgave som pårørende varetager, om borgeren kan lades alene, borgerens mulighed for at få den nødvendige pleje samt borgerens mulighed for at tilkalde hjælp.
Hvilke aktiviteter kan indgå i indsatsen	Personlige og praktiske opgaver, relateret til borgerens behov samt tilstedeværelse. Aflastning af pårørende fra praktiske opgaver i hjemmet.
Hvad indgår ikke i indsatsen	• Praktiske opgaver relateret til hjemmet, såfremt der ikke er visiteret til dette • Ved aflastning udenfor hjemmet, indgår der i opholdet ikke toiletartikler, tøjvask, medicin, nødvendige transportable hjælpemidler, genoptræning og indkøb af personlige fornødenheder • Behandling der varetages af sygehus.
Indsatsens omfang	Afløsning: I samarbejde med den person der varetager pasningsopgaven, afklares det hvilket behov der er for afløsning. Afløsning udmåles i timer pr. uge, som udgangspunkt op til 7 timer pr. uge. Afløsning ydes i dag og aftentimer. Aflastning: I samarbejde med den person der varetager pasningsopgaven, afklares det hvilket behov der er for aflastning. Aflastningen udmåles i antal døgn pr. år, som udgangspunkt i op til 60 døgn pr. år.
Handleplan jf. Lov om social service § 141	Afhængig af borgerens alder, bevillingens omfang og borgerens ønsker kan der udarbejdes handleplan.
Valg af leverandør	Afløsning: Den/de leverandører Herlev Kommune har indgået aftale med. Aflastning: Aflastning udføres typisk på et plejecenter eller en institution.
Krav til leverandøren	Leverandøren skal kunne varetage personlige og praktiske opgaver, der er forbundet med afløsningen/aflastningen.
Borgerens forpligtelser	Borgeren skal selv medbringe toiletartikler, tøj, medicin, bleer og nødvendige transportable hjælpemidler. Borgeren skal selv afbestille ydelser, som ikke skal leveres under det midlertidige ophold f.eks. hjemmehjælp, madservice, tøjvaskeordning, indkøbsordning, som borgeren vanligtvis får leveret i hjemmet.
Betaling for indsatsen	Borgeren skal selv betale for transport til aflastningsstedet samt kost m.m., jf. betalingsbekendtgørelsen.
Herlev Kommunes kvalitetsmål	Herlev Kommune foretager løbende opfølgning og tilsyn med bevilliget afløsning/aflastning, jf. Lov om social service § 148 stk. 2 og retssikkerhedsloven § 16. Formålet med opfølgningen og tilsynet er, at vurdere om

	bevillingens mål er opnået eller skal tilpasses samt om støtten bliver leveret i overensstemmelse med formålet. Der laves opfølgning og tilsyn indenfor 6 mdr. efter borgeren er bevilliget afløsning/aflastning. Herefter udføres opfølgning og tilsyn ved ændringer i borgerens funktionsniveau eller kommunens serviceniveau, dog minimum en gang årligt.
Særlige forhold der gør sig gældende	Medarbejderne er omfattet af arbejdsmiljøloven, der foreskriver, at arbejdet skal udføres sikkerheds- og sundhedsmæssigt forsvarligt. I nogle tilfælde kan det være nødvendigt med brug af visse hjælpemidler f.eks. personlift eller elektrisk seng som stilles til rådighed af aflastningsstedet under opholdet. Af hensyn til medarbejderens arbejdsmiljø må der ikke ryges mens medarbejderen, der udfører opgaverne, er i borgerens hjem.

Midlertidigt ophold udenfor hjemmet § 84 stk. 2

Hvad er indsatsens lovgrundlag	Lov om social service § 84 stk. 2
Ansvarligt område og fdeling	Sundhed, Voksne og Ældre - Myndighed, Forebyggelse og Rehabilitering.
Målgruppe	Målgruppen for midlertidige ophold er som udgangspunkt ældre borgere med fysisk eller mental funktionsnedsættelse, der i en periode har et særligt behov for omsorg og pleje, f.eks.: • Borgere der i forbindelse med udskrivelse fra hospital har behov for særlig pleje og omsorg. • Borgere med midlertidig nedsat funktionsevne, hvor hospitalsindlæggelse ikke er nødvendig. • Borgere der efter hospitalsindlæggelse har behov for at få udført boligændringer eks. fjernelse af dørtrin, inden borgeren kan færdes i egen bolig.
Målgruppen omfatter ikke	• Borgere der bor i botilbud • Borgere med funktionsnedsættelser, hvor plejebehovet kan varetages i egen bolig • Borgere der skal have renoveret egen bolig.
Hvilket behov dækker indsatsen	Omsorg og pleje hele døgnet.
Formålet med indsatsen	• At borgeren får den nødvendige pleje og omsorg i den midlertidige periode, hvor der er et særligt behov • At sikre at borgeren kan blive boende længst muligt i egen bolig med mindst mulig indgribende indsats.
Kriterier for tildeling af indsatsen	Fælles sprog III: Borgere med nedsat funktionsevne svarende til 2-4 på funktionstilstande: Udføre daglige rutiner, varetage egen

	sundhed, hukommelse, orienteringsevne, kognitive funktioner, følelsesfunktion samt energi – og handlekraft. Ved tildeling foretages en individuel og konkret vurdering af borgerens mulighed for at få den nødvendige pleje i egen bolig samt borgerens mulighed for at tilkalde hjælp.
Hvilke aktiviteter kan indgå i indsatsen	Ophold på midlertidig plads i Herlev Kommune, forplejning/kost, omsorg og pleje hele døgnet.
Hvad indgår ikke i indsatsen	• Toiletartikler, tøjvask, medicin, nødvendige transportable hjælpemidler • Genoptræning • Indkøb af personlige fornødenheder.
Indsatsens omfang	Ophold uden for hjemmet tildeles i den tidsbegrænsede periode, hvor der er et særligt plejebenhov.
Handleplan jf. Lov om social service § 141	Afhængig af borgerens alder og borgerens ønsker kan der udarbejdes handleplan.
Valg af leverandør	Ophold udenfor hjemmet foregår på Herlev Kommunes plejecentre.
Krav til leverandøren	Plejepersonale ansat på Herlev Kommunes plejecentre.
Borgerens forpligtelser	Borgeren skal selv medbringe toiletartikler, tøj, medicin, bleer og nødvendige transportable hjælpemidler. Borgeren skal selv afbestille ydelser, som ikke skal leveres under det midlertidige ophold eks. hjemmehjælp, madservice, tøjvaskeordning, indkøbsordning, som borgeren vanligtvis får leveret i hjemmet. I særlige tilfælde skal borgeren selv betale for transport til og fra plejecenteret.
Betaling for indsatsen	Der er en egen betaling for kost under opholdet. Betalingen fastsættes af Herlev Kommunes kommunalbestyrelse en gang årligt. Betalingen opkræves via girokort.
Herlev Kommunes kvalitetsmål	• At borgeren får den nødvendige omsorg og pleje under opholdet • At borgeren ved, at indsatsen justeres ved ændringer i funktionsniveauet, der påvirker borgerens særlig behov for pleje og omsorg, eller ændringer der påvirker begrundelsen for opholdet.
Særlige forhold der gør sig gældende	Medarbejderne er omfattet af arbejdsmiljøloven, der foreskriver, at arbejdet skal udføres sikkerheds- og sundhedsmæssigt forsvarligt. I nogle tilfælde kan det være nødvendigt med brug af visse hjælpemidler f.eks. personlift eller elektrisk seng som stilles til

	rådighed under opholdet på den midlertidige plads. Af hensyn til medarbejderens arbejdsmiljø må der ikke ryges mens medarbejderen, der udfører opgaverne, er på den midlertidige plads.
--	---

Pædagogisk støtte, vejledning og træning § 85

Hvad er indsatsens lovgrundlag	Lov om social service § 85
Ansvarligt område og afdeling	Sundhed, Voksne og Ældre - Myndighed Handicap og Psykiatri.
Målgruppe	Borgere fra det 18. år, der bor i egen bolig og har betydelig fysisk eller psykisk nedsat funktionsevne og/eller særlige sociale problemstillinger. Målgruppen kan omfatte borgere med: • Erhvervet hjerneskade • Autismespektrum forstyrrelser • Psykiske vanskeligheder • Udviklingsforstyrrelser • Udviklingshæmning • Særlige sociale problemer • Fysiske funktionsnedsættelser
Målgruppen omfatter ikke	• Borgere der kan få dækket deres behov for støtte efter § 82 enten ved et individuelt forløb, gruppeforløb eller ved tilbud indenfor civilsamfundets tilbud. • Borgere der kan få imødekommet behovet for hjælp i henhold til § 83, personlige og praktiske opgaver i hjemmet. • Borgere der kan få imødekommet behovet for hjælp med en mentor efter lovgivningen på beskæftigelsesområdet. • Borgere der kan få imødekommet behovet for hjælp efter lov om specialundervisning for voksne. • Borgere der bor i botilbud, hvor pædagogisk indsats er en del af tilbuddet, f.eks. botilbud jf. §§ 107 og 108.
Hvilket behov dækker indsatsen	Individuel og/ eller gruppebaseret socialpædagogisk hjælp, omsorg og støtte til vedligeholdelse og/eller udvikling af færdigheder indenfor områderne; personlige og praktiske færdigheder, sociale færdigheder, planlægning af egen økonomi, inklusion og deltagelse i almindeligt samfundsliv, sundhedsfremme og forebyggelse.
Formålet med indsatsen	• At borgeren får muligheder for at skabe sig et selvstændigt og meningsfuldt liv i egen bolig • At borgeren får troen på at anvende egne ressourcer • At borgeren får mulighed for at vedligeholde eller træne

	færdigheder. Herlev Kommune tilrettelægger indsatsen på baggrund af Hvidbog om rehabiliteringsbegrebet, der definerer rehabilitering som: "Rehabilitering er en målrettet og tidsbestemt samarbejdsproces mellem borger, pårørende og fagfolk. Formålet er, at borgeren, som har eller er i risiko for at få betydelige begrænsninger i sin fysiske, psykiske og/eller sociale funktionsevne, opnår et selvstændigt og meningsfuldt liv. Rehabilitering baseres på borgerens hele livssituation og beslutninger og består af en koordineret, sammenhængende og videns baseret indsats". Ved vurderingen af hvilken støtte, der er behov for, vil det bl.a. indgå i vurderingen hvilke andre tiltag, der er iværksat i forhold til borgeren.
Kriterier for tildeling af indsatsen	Borgere med betydelig nedsat funktionsevne jf. Voksenundredningsmetoden: moderat til fuldstændigt problem, svarende til 2, 3 og 4 i temaerne fysisk funktionsnedsættelse, psykisk funktionsnedsættelse, sociale problem, praktiske opgaver i hjemmet, egenomsorg, socialt liv, sundhed, kommunikation, mobilitet, samfundsliv og omgivelser. For borgere med fuldstændige begrænsninger (score E) bør andre muligheder overvejes, eksempelvis hjemmehjælp. Såfremt det vurderes at borgerens behov for støtte kan imødekommes i Den Åben Dør vil borgeren blive henvist til dette.
Hvilke aktiviteter kan indgå i indsatsen	Nedenstående områder kan indgå i aktiviteten, når udgangspunktet er, at borgeren kan udvikle/og eller fastholde færdigheder: • Praktiske gøremål som oprydning, rengøring, opvask, indkøb, kost og tøjvask. • Personlige opgaver som varetagelse af egen hygiejne. • Mestring af psykiske og fysiske lidelser som motivation til behandling og overholdelse af aftalte tider hos læge m.m. • Planlægning af egen økonomi som etablering af betalingsservice, budgetkonto, gennemgå post, kontakt til myndigheder og pengeinstitut samt anvendelse af NemID og elektroniske løsninger. • Fastholde eller udvikle netværk samt genoprette, etablere eller bevare sociale relationer, kommunikation og samvær med andre. • At anvende offentlige transportmidler.
Hvad indgår ikke i	• Varetagelse af opgaver uden borgerens medvirken

indsatsen	• Ledsagelse efter § 97 • Administration af borgerens økonomi. • Ydelser efter § 83 hjemmehjælp, § 84 afløsning/aflastning samt § 86 genoptræning • Medicinhåndtering. • Støtte ved undersøgelser og behandling i regionalt regi(sektoransvarlighedsprincippet) Der ydes ikke støtte til overvågning af borgeren i eget hjem, f.eks. i forbindelse med brug af respirator.
Indsatsens omfang	Pædagogisk støtte bevilges efter en individuel og konkret vurdering, som en indsats med specifikke mål i et afgrænset forløb. Generelt skelnes der mellem graden af borgerens behov for vejledning, støtte eller hjælp til udførelsen af opgaverne. Graden af borgerens behov kan have betydning for, hvilken indsats der bevilges. For borgere der er blevet visiteret til botilbudslignende tilbud, opført efter almenboligloven og med støtte visiteret efter § 85, vil det fremgå af ydelsesbeskrivelsen for det pågældende tilbud, på hvilken måde og til hvad, der gives støtte. Indsatserne angiver niveauet for vejledning, støtte, hjælp og omsorg. Afhængig af borgerens behov kan indsatsen reguleres gradvist op og ned. Støtte kan ydes individuelt og/ eller i gruppe. Der ydes ikke støtte i et omfang, der svarer til tæt på alle vågne timer, og hvor borgeren ikke kan lades alene, eller hvis den samlede indsats modsvarer et døgntilbud.
Handleplan jf. Lov om social service § 141	Ved bevilling af pædagogisk støtte aftales formål med støtten og konkrete indsatsmål, der skal arbejdes med. Aftalerne indgås mellem borger og kommune, og leverandøren orienteres herom.
Valg af leverandør	Herlev Kommunes teams af hjemmevejledere og kontaktpersoner er primær leverandør. Det er Herlev Kommune der vælger leverandør. Herlev Kommune kan anvende private leverandører. Private leverandører er underlagt kommunens kvalitetsstandard og har indgået aftale med kommunen. Leverandøren skal udarbejde en pædagogisk plan for indsatsen. Leverandøren skal løbende evaluere indsatsen og give tilbagemelding til sagsbehandleren.

Krav til leverandøren	Leverandøren skal have indgående kendskab og forståelse for målgruppen og skal kunne skabe rammer for rehabilitering. Leverandøren skal i samspil med borgeren kunne skabe udvikling eller vedligeholdelse af borgerens færdigheder.
Borgerens forpligtelser	Borgeren skal indgå i indsatsen og samarbejde i forhold til planlægning og aftaler vedrørende indsatsen. I det omfang, det er muligt, har borgeren ansvar for at udvikle sig og udnytte egne potentialer. Af hensyn til medarbejderens arbejdsmiljø henstilles der til, at der ikke ryges mens medarbejderen er i hjemmet, og at eventuelle husdyr er lukket inde.
Betaling for indsatsen	Der er ingen egenbetaling i forbindelse med pædagogisk støtte. Borgeren skal afholde egne udgifter til egen deltagelse i aktiviteter, f.eks. transport.
Herlev Kommunes kvalitetsmål	Herlev Kommune foretager løbende opfølgning og tilsyn med bevilliget socialpædagogisk støtte, jf. Lov om social service § 148 stk. 2 og retssikkerhedsloven § 16. Formålet med opfølgningen og tilsynet er, at vurdere om bevillingens mål er opnået eller skal tilpasses samt om støtten bliver leveret i overensstemmelse med formålet. Der laves opfølgning og tilsyn indenfor 6 måneder efter borgeren er bevilliget socialpædagogisk støtte. Herefter udføres opfølgning og tilsyn ved ændringer i borgerens funktionsniveau eller kommunens serviceniveau, dog minimum en gang årligt.
Særlige forhold der gør sig gældende	Ingen

Bostøtte til personer i hjemløshed eller i risiko for hjemløshed § 85a

Hvad er indsatsens lovgrundlag	Lov om social service § 85a
Ansvarligt område og afdeling	Sundhed, Voksne og Ældre - Myndighed Handicap og Psykiatri.
Målgruppe	Borgere i hjemløshed eller i risiko for hjemløshed, på grund af særlige sociale problemer. Borgere i hjemløshed er personer, som ikke råder over egen (ejet eller lejet) bolig eller værelse. Borgere i hjemløshed er enten uden opholdssted, henvist til midlertidige boligalternativer eller bor midlertidigt eller uden kontrakt hos familie, venner og bekendte og som foruden at mangle bolig også har andre komplekse problemstillinger som f.eks. psykisk sygdom, misbrugsproblematikker eller psykosociale vanskeligheder.

	Borgere som har vanskeligt ved at opholde sig i egen bolig på grund af psykosociale problemstillinger.
Målgruppen omfatter ikke	Borgere som ikke er i hjemløshed
Hvilket behov dækker indsatsen	Hjælp, omsorg og støtte, så borgeren kan skabe en tilværelse på egne præmisser. Herunder støtte og hjælp til stabilisering af boligforhold, udvikling af personlige færdigheder, opretholdelse af bolig, opretholdelse af sociale netværk, struktur i dagligheden m.v.
Formålet med indsatsen	At borgere i hjemløshed eller i risiko for hjemløshed tilbydes individuel tilrettelagt og intensiv bostøtte efter tilgangen Housing First og de underliggende faglige metoder til, at hjælpe borgeren i overgangen til egen bolig samt til at kunne fastholde egen bolig. Målet er at borgeren modtager den nødvendige støtte til at fastholde og kunne opholde sig i egen bolig, så borgeren permanent kommer ud af hjemløshed.
Kriterier for tildeling af indsatsen	Borgere med betydelig nedsat funktionsevne jf. Voksenudredningsmetoden: moderat til fuldstændigt problem, svarende til 2, 3 og 4 i temaerne, psykisk funktionsnedsættelse, sociale problem, praktiske opgaver i hjemmet, egenomsorg, socialt liv, sundhed, samfundsliv og omgivelser.
Hvilke aktiviteter kan indgå i indsatsen	Housing First er en helhedsorienteret tilgang til hjemløshed. Indsatsen tilrettelægges så den understøtter borgerens selvstændighed og tager udgangspunkt i borgerens egen oplevelse af behov for støtte. Indledningsvist stabiliseres borgerens boligforhold, som udgangspunkt for at der kan arbejdes med borgerens andre problemstillinger, ud fra borgerens ønsker. Nedenstående områder kan indgå i aktiviteten: • Praktiske gøremål relateret til etablering, vedligehold og opretholdelse af bolig. • Mestring af psykiske og fysiske lidelser som motivation til behandling og overholdelse af aftalte tider hos læge m.m. • Planlægning af egen økonomi som etablering af betalingsservice, budgetkonto, gennemgå post, kontakt til myndigheder og pengeinstitut samt anvendelse af NemID og elektroniske løsninger. • Fastholde eller udvikle netværk samt genoprette, etablere eller bevare sociale relationer, kommunikation og samvær med andre. • Støtte til deltagelse i uddannelse og beskæftigelse.

Hvad indgår ikke i indsatsen	Varetagelse af opgaver uden borgerens medvirken
Indsatsens omfang	Housing First bostøtte bevilliges efter en individuel og konkret vurdering, som en indsats med specifikke kort- og langsigtede mål. Indsatsen tilrettelægges individuelt, helhedsorienteret og fleksibelt og vil typisk have høj intensitet ved opstarten, og ydes efter behov i henhold til Housing First tilgangen.
Handleplan jf. Lov om social service §§ 141 og 142	Ved bevilling af bostøtte til hjemløse udarbejdes en handleplan der beskriver formål med støtten og konkrete indsatsmål, der skal arbejdes med. Aftalerne indgås mellem borger og kommune, og leverandøren orienteres herom. Ved bevilling af bostøtte til borgere der forud for bostøtten har ophold på en boform jf. lov om social service § 110, udarbejdes handleplanen i henhold til § 142.
Valg af leverandør	Herlev Kommunes team af hjemmevejledere med særlig uddannelse og kompetencer indenfor Housing First metoden. Borgere som forud for støtten har opholdt sig på en boform jf. § 110 og hvor handleplanen er udarbejdet efter § 142, skal det i handleplanen afdækkes om borgeren har et ønske om, at boformen efter § 110 leverer hele eller dele af bostøtten efter § 85 a til borgeren.
Krav til leverandøren	Leverandøren skal have indgående kendskab til Housing First tilgangen og de underliggende faglige metoder samt forståelse for målgruppen og skal kunne skabe rammer for rehabilitering. Leverandøren skal i samspil med borgeren kunne skabe udvikling eller vedligeholdelse af borgerens færdigheder.
Borgerens forpligtelser	Borgeren skal indgå i indsatsen og samarbejde i forhold til planlægning og aftaler vedrørende indsatsen. I det omfang, det er muligt, har borgeren ansvar for at udvikle sig og udnytte egne potentialer. Af hensyn til medarbejderens arbejdsmiljø henstilles der til, at der ikke ryges mens medarbejderen er i hjemmet, og at eventuelle husdyr er lukket inde.
Betaling for indsatsen	Der er ingen egenbetaling i forbindelse med bostøtten.
Herlev Kommunes kvalitetsmål	Herlev Kommune foretager løbende opfølgning og tilsyn, jf. Lov om social service § 148 stk. 2 og retssikkerhedsloven § 16. Formålet med opfølgningen og tilsynet er, at vurdere om bevillingens mål er opnået eller skal tilpasses samt om støtten bliver leveret i overensstemmelse med formålet. Der laves opfølgning og tilsyn indenfor 3 måneder efter borgeren er bevilliget bostøtte. Herefter udføres opfølgning og tilsyn ved ændringer i

	borgerens funktionsniveau eller kommunens serviceniveau, dog minimum hvert halve år.
Særlige forhold der gør sig gældende	Ingen

Økonomisk tilskud til personlige og praktiske opgaver i hjemmet –

BPA § 95 stk. 2

Hvad er indsatsens Lovgrundlag	Lov om social service § 95 stk. 2
Ansvarligt område og afdeling	Sundhed, Voksne og Ældre - Myndighed, Forebyggelse og Rehabilitering.
Målgruppe	Borgere over 18 år med betydelig og varigt nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne, der har behov for personlig hjælp og pleje og for støtte til løsning af nødvendige praktiske opgaver i hjemmet i mere end 20 timer ugentligt. Målgruppen for § 95 har et mindre omfattende og sammensat hjælpebehov end personer der modtager hjælp efter § 96. Det er en forudsætning for tilskud, at borgeren kan fungere som arbejdsleder for hjælperne.
Målgruppen omfatter ikke	• Borgere der har behov for hjælp mindre end 20 timer pr. uge • Borgere der ikke kan fungere som arbejdsleder • Borgere der ikke kan fungere som arbejdsgiver for hjælperne, medmindre borgeren indgår aftale med en nærtstående, en godkendt forening eller privat virksomhed om, at tilskuddet overføres til den nærtstående, foreningen eller den private virksomhed, der herefter er arbejdsgiver for hjælperne • Borgere der bor i botilbud, hvor hjælp til personlige og praktiske opgaver er en del af tilbuddet.
Hvilket behov dækker indsatsen	Tilskud til løsning af personlige og praktiske opgaver efter Lov om social service §§ 83 og 84. Indsatsen ydes i borgerens hjem.
Formålet med indsatsen	• At borgere med betydelige og varige funktionsnedsættelser kan fastholde eller opbygge et selvstændigt liv i egen bolig • At borgeren får tilbudt en ordning, der tager udgangspunkt i borgerens ret til selvbestemmelse og som dermed kan tilpasses borgerens ønsker og behov.
Kriterier for tildeling af indsatsen	Borgere med betydelig og varig nedsat funktionsevne jf. Fælles Sprog III, svarende til 3-4 på fysiske funktionstilstande og lettere funktionsnedsættelse på mentale og kognitive funktionstilstande svarende til 1.

	Ved tildeling foretages en individuel og konkret vurdering af: • Om borgerens behov for personlige og praktiske opgaver i hjemmet overstiger 20 timer. • Husstandens samlede ressourcer i forhold til udførelse af praktiske opgaver. • Om borgeren kan være arbejdsleder og arbejdsgiver. Det er en betingelse for ordningen, at borgeren kan bestride rollen som arbejdsleder. At være arbejdsleder betyder, at borgeren skal være i stand til at tilrettelægge hjælpen og fungere som daglig leder for hjælperne ved at: • Udarbejde jobannoncer og jobbeskrivelser • Afholde ansættelsessamtaler og udvælge hjælpere • Introducere og tilrettelægge hjælpen • Afholde personalemøder • Afholde medarbejderudviklingssamtaler Arbejdsgiveransvaret indebærer ansvaret for at administrere tilskuddet og de praktiske og juridiske opgaver, der er forbundet med dette. Arbejdsgiveransvaret omfatter: • Ansættelse og afskedigelse af hjælpere • Udarbejdelse af ansættelsesbevis • Udbetaling af løn • Indberetning af skat, tegning af lovpligtige forsikringer, indbetaling af ferie, barselsfond og ATP • Gennemførelse af arbejdspladsvurderinger – APV Opgaven som arbejdsgiver kan borgeren vælge at videregive til en nærtstående, eller en forening eller en privat virksomhed der er godkendt af socialtilsynet, hvorefter den nærtstående, foreningen eller den private virksomhed, i ansættelsesretlig forstand er arbejdsgiver for hjælperne. Varetager borgeren selv arbejdsgiveransvaret kan Herlev Kommune varetage lønadministrationen for borgeren.
Hvilke aktiviteter kan indgå i indsatsen	Hjælpen og dermed tilskuddet udmåles på baggrund af en individuel og konkret vurdering af borgerens behov for løsning af personlige og praktiske opgaver, jf. Lov om social service § 83. Timetallet fastlægges efter besøg hos borgeren som et led i oplysning af sagen. Der kan udmåles timer til pleje, praktisk hjælp, afløsning samt aflastning.
Hvad indgår ikke i indsatsen	• Udvælgelse og ansættelse af handicaphjælpere • Overvågning af borgeren i eget hjem, f.eks. i forbindelse

	med brug af respirator • Aktiviteter udenfor borgerens hjem, som f.eks. ledsagelse • Behandling, som ydes via sygehus.
Indsatsens omfang	Tilskuddet udmåles individuelt og afhængigt af de tidspunkter på døgnet hvor borgeren har behov for hjælp til personlige og praktiske opgaver i hjemmet. Hjælpen udmåles i antal timer pr. dag/uge. I udmålingen tages der stilling til, om der er behov for flere hjælpere samtidig. Såfremt borgeren vælger at videregive arbejdsgiveransvar, udmåles tilskud til dette. Der ydes tilskud til dækning af udgifter forbundet med at have hjælpere i hjemmet. Tilskud til dækning af udgifter som arbejdsskadeforsikring, kurser til hjælpere og sygdom, dækkes efter regning.
Handleplan jf. Lov om social service § 141	Hvis borgeren ikke har en handleplan jf. Lov om social service § 141, tilbydes borgeren en handleplan i forbindelse med ansøgning om BPA.
Valg af leverandør	Det er borgeren der modtager hjælp i form af BPA, der udvælger og ansætter sine handicaphjælpere, på baggrund af det timetal, der er udmålt. Ansættelsen er et privat ansættelsesretligt forhold mellem borger og hjælper. Hjælperne skal være fyldt 18 år. Herlev Kommune udmåler tilskuddet i henhold til overenskomst for uddannet social – og sundhedspersonale svarende til løntrin 11.
Krav til leverandøren	Som udgangspunkt udmåles tilskuddet til ansættelse af uddannet hjælpere svarende til FOA-overenskomst for handicaphjælpere. Hvis borgeren har behov for uddannede hjælpere eller hjælpere med særlige faglige kvalifikationer, tages der højde for dette i udmålingen af tilskuddet.
Borgerens forpligtelser	Borgeren er forpligtet til at tegne lovpligtige forsikringer for sin/ sine hjælpere. En gang årligt skal borgeren/ arbejdsgiveren aflægge regnskab for forbrug af timer. Regnskabet skal være Herlev Kommune i hænde senest 31. januar.
Betaling for indsatsen	Som udgangspunkt bør ordningen ikke være forbundet med omkostninger for borgeren.
Herlev Kommunes kvalitetsmål	Herlev Kommune foretager opfølgning og tilsyn med BPA-ordningen jf. Lov om social service § 148 stk. 2 og retssikkerhedsloven § 16. Formålet med opfølgningen og tilsynet er at vurdere, om bevillingen fortsat opfylder formålet samt at vurdere måden hvorpå de forskellige opgaver løses.

	Der foretages opfølgning og tilsyn indenfor 6 måneder efter bevilling af ordningen. Herefter udføres opfølgning og tilsyn ved ændringer i borgerens funktionsniveau eller kommunens serviceniveau, dog minimum én gang årligt.
Særlige forhold der gør sig gældende	Herlev Kommune har ingen forpligtelser i forhold til hjælpernes ansættelsesforhold.

Borgerstyret personlig assistance – BPA § 96

Hvad er indsatsens Lovgrundlag	Lov om social service § 96
Ansvarligt område og afdeling	Sundhed, Voksne og Ældre - Myndighed, Forebyggelse og Rehabilitering.
Målgruppe	Borgere over 18 år med betydelig og varigt nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne, der har et omfattende og sammensat behov for hjælp, der gør det nødvendigt, at der ydes en særlig støtte til pleje, overvågning eller ledsagelse for at kunne opbygge eller fastholde et selvstændigt liv. Målgruppen for BPA er borgere, hvis behov for pleje, praktisk bistand, overvågning og ledsagelse ikke kan dækkes ved almindelig omsorg ifølge Lov om social service §§ 83-85 og § 97 vedrørende praktisk og personlig hjælp mv. Det er en forudsætning for BPA, at borgeren kan fungere som arbejdsleder for egne hjælpere.
Målgruppen omfatter ikke	• Borgere der ikke kan fungere som arbejdsleder • Borgere der ikke kan fungere som arbejdsgiver for hjælperne, medmindre borgeren indgår aftale med en nærtstående, eller en forening eller en privat virksomhed som er godkendt af socialtilsynet om, at tilskuddet overføres til den nærtstående, foreningen eller den private virksomhed, der herefter er arbejdsgiver for hjælperne • Borgere der bor i botilbud, hvor hjælp til personlige og praktiske opgaver er en del af tilbuddet.
Hvilket behov dækker indsatsen	Kontant tilskud til ansættelse af hjælpere der yder pleje, praktisk bistand, evt. overvågning og ledsagelse.
Formålet med indsatsen	• At borgere med omfattende funktionsnedsættelser kan fastholde eller opbygge et selvstændigt liv i egen bolig • At skabe mulighed for en sammenhængende og helhedsorienteret indsats til borgere med et omfattende behov for hjælp • At skabe en fleksibel ordning, hvor hjælperne kan yde indsatser i og udenfor hjemmet samt hvor hjælperne har et tæt og særligt kendskab til borgeren

	• Borgeren får tilbudt en ordning, der tager udgangspunkt i borgerens ret til selvbestemmelse og som dermed kan tilpasses borgerens ønsker og behov.
Kriterier for tildeling af indsatsen	Borgere med betydelig og varigt nedsat funktionsevne jf. Voksen udredningsmetoden: Moderat til fuldstændigt problem svarende til 2, 3 og 4 i temaerne fysisk funktionsnedsættelse, praktiske opgaver i hjemmet, egenomsorg, kommunikation, mobilitet, samfundsliv, Moderate til fuldstændige problemer i den samlede vurdering, svarende til C til E. Ved tildeling foretages en individuel og konkret vurdering af: • Borgerens mulighed for, at få den nødvendige støtte efter Lov om social services bestemmelser som §§ 83, 84, 95, 97 og 100 • At borgerens behov for pleje, praktisk, bistand, overvågning og ledsagelse er omfattende • At borgeren kan være arbejdsleder og arbejdsgiver. Det er en betingelse for ordningen at borgeren kan bestride rollen som arbejdsleder. At være arbejdsleder betyder at borgeren skal være i stand til at tilrettelægge hjælpen og fungere som daglig leder for hjælperne ved at: • Udarbejde jobannoncer og jobbeskrivelser • Afholde ansættelsessamtaler og udvælge hjælpere • Introducere og tilrettelægge hjælpen • Afholde personalemøder • Afholde medarbejderudviklingssamtaler. Arbejdsgiveransvaret indebærer ansvaret for at administrere tilskuddet og de praktiske og juridiske opgaver, der er forbundet med dette. Arbejdsgiveransvaret omfatter: • Ansættelse og afskedigelse af hjælpere • Udarbejdelse af ansættelsesbeviser • Udbetaling af løn • Indberetning af skat, tegning af lovpligtige forsikringer, indbetaling af ferie, barselsfond og ATP • Gennemførelse af arbejdspladsvurderinger – APV. Opgaven som arbejdsgiver kan borgeren vælge at videregive til en nærtstående, eller en forening eller en privat virksomhed der er godkendt af socialtilsynet, herefter er den nærtstående, foreningen eller den private virksomhed, i ansættelsesretlig forstand arbejdsgiver for hjælperne.

	Varetager borgeren selv arbejdsgiveransvaret kan Herlev Kommune varetage lønadministrationen for borgeren.
Hvilke aktiviteter kan indgå i indsatsen	Tilskud til ansættelse af hjælpere. Hjælpen og dermed tilskuddet udmåles på baggrund af en individuel og konkret vurdering af borgerens behov. Udgangspunktet er at hjælperne udfører de opgaver, som borgeren selv ville have udført uden sit handicap og på den måde, der får borgerens hverdag til at fungere. Timetallet fastlægges efter besøg hos borgeren som et led i oplysning af sagen. Der kan udmåles timer til pleje, praktisk hjælp, aktiviteter, evt. overvågning og ledsagelse. Indholdet i hjælpen kan være: • Pleje: personlig hygiejne, bad og toiletbesøg • Praktisk bistand: daglig husholdning, almindelig praktiske gøremål, rengøring, indkøb og tøjvask. • Overvågning: ved risiko for fejlsynkning, krampeanfald og lign. • Ledsagelse: udenfor hjemmet, f.eks. til undersøgelser, besøg hos familie/venner, fritidsaktiviteter. Råd og vejledning af borgeren i forbindelse med opstart af ordningen.
Hvad indgår ikke i indsatsen	• Udvælgelse og ansættelse af handicaphjælpere • Behandling som ydes via sygehus. Ved respirationshjælp er det regionen, der er ansvarlig for behandling og oplæring af hjælperkorps • Ledsagelse og støtte i forbindelse med varetagelse af uddannelse/erhvervsarbejde • Tilskud til dækning af udgifter i forbindelse med ferie.
Indsatsens omfang	Tilskuddet udmåles individuelt og afhængigt af de tidspunkter på døgnet hvor borgeren har behov for hjælp. Hjælpen kan ydes i antal timer pr. dag/uge, men kan også ydes hele døgnet afhængig af borgerens behov. I udmålingen tages der stilling til, om der er behov for flere hjælpere samtidig. Såfremt borgeren vælger at videregive arbejdsgiveransvar, udmåles tilskud til dette. Der ydes tilskud til dækning af udgifter forbundet med at have hjælpere i hjemmet. Tilskud til dækning af udgifter som arbejdsskadeforsikring, kurser til hjælpere og sygdom dækkes efter regning. I tilskuddet er inkluderet ekstra hjælpertimer i forbindelse afholdelse af 14 dages ferie pr. år.

Handleplan jf. Lov om social service § 141	Hvis borgeren ikke har en handleplan jf. Lov om social service § 141, tilbydes borgeren handleplan i forbindelse med ansøgning om BPA.
Valg af leverandør	Det er borgeren der modtager hjælp i form af BPA, der udvælger og ansætter sine handicaphjælpere, på baggrund af det timetal, der er udmålt. Ansættelsen er et privat ansættelsesretligt forhold mellem borger/arbejdsgiver og hjælper. Hjælperne skal være fyldt 18 år. Herlev Kommune udmåler tilskuddet i henhold til overenskomst for uddannet handicaphjælper svarende til løntrin 11.
Krav til leverandøren	Som udgangspunkt udmåles tilskuddet til ansættelse af uddannet hjælper svarende til FOA-overenskomst for handicaphjælpere. Hvis borgeren har behov for uddannede hjælpere eller hjælpere med særlige faglige kvalifikationer, tages der højde for dette i udmålingen af tilskuddet.
Borgerens forpligtelser	Borgeren er forpligtet til at tegne lovpligtige forsikringer for sin/sine handicaphjælpere. En gang årligt skal borgeren/arbejdsgiveren aflægge regnskab for forbrug af timer. Regnskabet skal være Herlev Kommune i hænde senest 31. januar.
Betaling for indsatsen	Som udgangspunkt bør BPA ordningen ikke være forbundet med omkostninger for borgeren.
Herlev Kommunes kvalitetsmål	Herlev Kommune foretager opfølgning og tilsyn med BPA-ordning jf. Lov om social service § 148 stk. 2 og retssikkerhedsloven § 16. Formålet med opfølgningen og tilsynet er, at vurdere om bevilling af BPA-ordningen fortsat opfylder formålet samt at vurdere måden hvorpå de forskellige opgaver løses. Der foretages opfølgning og tilsyn indenfor 6 måneder efter bevilling af BPA. Herefter udføres opfølgning og tilsyn ved ændringer i borgerens funktionsniveau eller kommunens serviceniveau, dog minimum en gang årligt.
Særlige forhold der gør sig gældende	Herlev Kommune har ingen forpligtelser i forhold til hjælpernes ansættelsesforhold.

Ledsageordning § 97

Hvad er indsatsens lovgrundlag	Lov om social service § 97
Ansvarligt område og afdeling	Sundhed, Voksne og Ældre - Myndighed Handicap og Psykiatri.
Målgruppe	Borgere mellem 18 og 67 år, der ikke kan færdes alene udenfor hjemmet på grund af betydeligt og varigt nedsat

	fysisk eller psykisk funktionsevne • Borgere der er visiteret til ledsagelse ved det fyldte 67. år, bevarer retten til ledsagelse efter det 67. år, hvis borgeren fortsat er i målgruppen.
Målgruppen omfatter ikke	• Ledsageordning omfatter ikke borgere med nedsat funktionsevne som følge af sindslidelse eller sociale årsager • Borgere der ikke kan efterspørge eller administrere ledsagerordningen.
Hvilket behov dækker indsatsen	Mulighed for ledsagelse til selvvalgte aktiviteter som indkøb, massage eller lignende, samt mulighed for deltagelse i kulturelle og sociale aktiviteter, uden at skulle bede familie, venner eller medarbejdere i botilbud om hjælp.
Formålet med indsatsen	• At give borgere med betydelig og varigt nedsat funktionsevne, mulighed for at deltage i selvvalgte fritidsaktiviteter og aktiviteter uden for hjemmet efter eget valg • Ledsageordningen skal øge mulighederne for selvstændighed, valgfrihed og ansvar for egen tilværelse hos borgere med handicap.
Kriterier for tildeling af indsatsen	Borgere med betydelig og varig nedsat funktionsevne jf. Voksen udredningsmetoden: Svært og fuldstændigt problem, svarende til 3 og 4 i temaerne fysisk funktionsnedsættelse, kommunikation og mobilitet. Ved tildeling foretages en individuel og konkret vurdering af: Om borgeren ikke kan færdes alene uden for hjemmet på grund af en betydelig og varigt nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne. Om borgeren kan efterspørge individuel ledsagelse uden socialpædagogisk indhold. Om borgeren kan give udtryk for – ikke nødvendigvis verbalt – et ønske om at deltage i forskellige aktiviteter. Om borgeren er bevidst om indholdet i aktiviteten.
Hvilke aktiviteter kan indgå i indsatsen	Ledsageordningen omfatter selve ledsagelsen og de funktioner, der er direkte forbundet med ledsagelsen, f.eks. hjælp til at tage overtøj af og på, hjælp til toiletbesøg samt hjælp til kørestol og andre ganghjælpemidler. Ledsageren kan støtte borgeren, når denne skal udendørs, f.eks. ved at finde varer under indkøb, tage dem ned fra hylderne og bære indkøbte varer hjem. Ledsageren kan hjælpe til med kørestolen ved besværlige passager, hjælpe borgeren på toilettet, køre bil for borgeren, eventuelt tage med ud i naturen, i biograf eller til andre forlystelser. For borgere der har svært

	ved at gøre sig forståelig over for fremmede, kan ledsageren hjælpe til med kommunikationen. For blinde eller svagtseende kan ledsageren kompensere for borgerens synshandicap eller med andre aktiviteter, hvor borgeren skal bruge hjælper.
Hvad indgår ikke i indsatsen	Ledsageordningen skal supplere øvrige ydelser indenfor lov om service, men ikke erstatte dem. Ledsagelse omfatter således ikke praktisk hjælp i hjemmet. Ledsagelse til læge eller lægeordnede aktiviteter. At ledsageren anvendes som besøgsven. Pædagogisk støtte.
Indsatsens omfang	15 timer pr. måned. Der er mulighed for, indenfor en periode af 6 måneder, at opspare timer, som kan benyttes i en samlet pulje. Timer, der er opsparet, men ikke forbrugt, bortfalder efter 6 måneder. Leverandøren er ansvarlig for at føre regnskab. Bor borgeren i botilbudslignende tilbud jf. §§ ABL 105, eller botilbud efter Lov om social services §§ 107 og 108, forventes det, at en del af ledsagelsen bliver leveret af botilbuddet som pædagogisk ledsagelse.
Handleplan jf. Lov om social service § 141	Der udarbejdes ikke handleplan for indsatsen, da ordningen benyttes til aktiviteter borgeren selv vælger.
Valg af leverandør	Herlev Kommune anvender DUOS som leverandør. For borgere i botilbud leveres en del af ledsagelsen i det enkelte botilbud. Herlev Kommune kan tillade at borgeren selv udpeger en ledsager, som ansættes i DUOS. Ledsageren må ikke være en person der har nær tilknytning til borgeren, der skal ledsages.
Krav til leverandøren	Ledsageren skal være fyldt 18 år. Der er ikke krav til særlige faglige kompetencer, men ledsageren skal have kendskab til målgruppen. Det kan være en fordel at ledsageren og borgeren er alderssvarende og har et interessefællesskab.
Borgerens forpligtelser	Borgeren skal kunne efterspørge ledsagelse, forstå indholdet af de valgte aktiviteter og kunne påse, at timerne er forbrugt korrekt. Leverandøren er forpligtet til at vise borgeren, hvordan borgeren læser oversigten over de forbrugte ledsagetimer.
Betaling for indsatsen	Der er ingen udgifter forbundet med ordningen, men borgeren skal betale egne udgifter i forbindelse med ledsagelsen. Borgeren skal ligeledes betale for ledsagerens udgifter f.eks. til

	biografbillet, entré og lignende.
Herlev Kommunes kvalitetsmål	Herlev Kommune foretager opfølgning og tilsyn med ledsagelse jf. Lov om social service § 148 stk. 2 og retssikkerhedsloven § 16. Formålet med opfølgningen og tilsynet er, at vurdere om bevilling af ledsagelse fortsat opfylder formålet samt at vurdere måden hvorpå de forskellige opgaver løses. Der foretager opfølgning og tilsyn indenfor 6 måneder efter bevilling af ledsagelse. Herefter udføres opfølgning og tilsyn ved ændringer i borgerens funktionsniveau eller kommunens serviceniveau, dog minimum hver 2. årligt.
Særlige forhold der gør sig gældende	På baggrund af sandsynliggjorte udgifter, kan borgeren søge dækning af ledsagerens udgifter. Der er i Lov om social service fastsat en maksimal sats for udgifter der dækkes. Beløbet udbetales én gang årligt efter ansøgning fra borgeren. Det er en forudsætning at de aktiviteter borgeren skal ledsages til, overholder ledsagerens arbejdstidsbestemmelser og arbejdsmiljøloven.

Støtte- kontaktpersonsordning § 99

Hvad er indsatsens lovgrundlag	Lov om social service, § 99
Ansvarligt område og afdeling	Sundhed, Voksne og Ældre - Voksensociale tilbud – socialpsykiatriske Tilbud/ Rusmiddelcenter Kagshuset
Målgruppe	Borgere over 18 år som har ophold i Herlev Kommune, og er kendetegnet ved: • ikke at gøre brug af eller være i stand til at benytte samfundets muligheder og allerede etablerede tilbud • at have en sindslidelse (ikke krav om psykiatrisk diagnose) • at have et stof- eller alkoholmisbrug • ikke at have egen bolig eller ikke at kunne opholde sig i egen bolig. Borgeren har således (almindeligvis) ikke kontakt til de sociale og sundhedsfaglige tilbud.
Målgruppen omfatter ikke	Borgere, der er i kontakt med andre dele af de sociale eller sundhedsfaglige tilbud.
Hvilke behov dækker indsatsen	Ordningen henvender sig til de mest socialt udsatte og isolerede borgere med sindslidelser, stof- eller alkoholmisbrug samt særlige sociale problemer.
Formålet med indsatsen	Overordnet kan kontaktpersonens indsats til borgeren opdeles i faser med hver deres fokus og formål: • Opsøgende – få kontakt til borgeren og opbygge en relation.

	• Afklarende – afdække behov og ønsker. • Motiverende – motivere til forandring og bygge bro til omverdenen, f.eks. anden etableret indsats eller netværk. • Stabiliserende – støtte aktivt op om handling og behandling. • Afsluttende – trække sig tilbage. Borgeren er selvhjulpnen med eller uden anden indsats.
Kriterier for tildeling af indsatsen	Borgeren skal være omfattet af den beskrevne målgruppe og ikke være i stand til at gøre brug af de etablerede tilbud, grundet f.eks. psykiske og sociale problemstillinger. Det er lederen af De Socialpsykiatriske Tilbud der vurderer, om borgeren er omfattet af målgruppen.
Hvilke aktiviteter kan indgå i indsatsen	Støtte- kontaktpersonen yder støtte til en række funktioner, der kan forbedre borgerens livssituation og styrke borgerens sociale og personlige mestring samt opbygge sociale netværk. Støtte- kontaktpersonen arbejder ud fra en tilgang om at yde støtte og hjælp til egen udvikling, men uden at overtage borgerens ansvar. Der ydes eksempelvis støtte og hjælp til, at borgeren: • motiveres til at kontakte relevante offentlige myndigheder og tilbud • motiveres til at kontakte relevante frivillige tilbud • motiveres til at kontakte civilsamfundet • motiveres til at kontakte relevante netværk og skabe nye netværk • kan opholde sig i og fastholde egen bolig • motiveres til at få hjælp til at skaffe sig en (ny) bolig.
Hvad indgår ikke i indsatsen	Støtte- kontaktpersonsordningen er et supplement til øvrige sociale tilbud/ indsatser og skal ikke erstatte disse. Aktiviteter, indsatser og tilbud efter andre regler indgår derfor ikke, f.eks.: • Socialpædagogisk bistand efter SEL § 85 • Personlig hjælp og pleje efter SEL § 83 • Rehabiliteringsforløb efter SEL § 83 a • Ledsagelse efter SEL § 97 • Efterforsorg efter udflytning fra en boform efter SEL § 110. Støtte- kontaktpersonsordningen omfatter heller ikke: • Myndighedskompetence, herunder sagsbehandling og visitation til andre indsatser/ tilbud • Koordinering af visiterede indsatser/ tilbud • Overtagelse af borgerens opgaver/ ansvar • Aktiviteter som borgeren ved egen hjælp er i stand til at udføre og indgå i.
Indsatsens omfang	Indsatsen er midlertidig, men kan ikke på forhånd tidsafgrænses.

	Indsatsen tilrettelægges individuelt ud fra borgerens egne ønsker, behov og forudsætninger og i samarbejde med borgeren. Indsatsen ophører, når borgeren selv ønsker det, eller når isolationen er brudt, dvs. når der er etableret kontakt til omverdenen, f.eks. til offentlige myndigheder, etablerede tilbud og/eller netværk. Indsatsen ophører endvidere efter en konkret og individuel vurdering, hvis det gennem længere tid ikke har været muligt at få skabt kontakt.
Handleplan jf. Lov om social service § 141	Borger, der modtager § 99 indsats, kan tilbydes en pædagogisk handleplan, såfremt det vurderes relevant for indsatsen.
Valg af leverandør	Nej. Sagsbehandlere i Social & Handicap Myndighed kan henvise en borger til De Socialpsykiatriske Tilbud. Det er lederen af De Socialpsykiatriske Tilbud, der vurderer, om borger indgår i den målgruppe, der kan modtage en § 99 indsats. Støtte- kontaktpersonen kan på eget initiativ igangsætte en indsats overfor borgere, som de vurderer, hører til målgruppen og kan have behov for hjælp.
Krav til leverandøren	Støtte- kontaktpersonen skal som udgangspunkt have en relevant social og/ eller sundhedsfaglig uddannelse samt erfaring i at arbejde med målgruppen.
Borgerens forpligtigelser	Borgeren skal samarbejde om indsatsen ud fra de personlige forudsætninger, som borgeren besidder.
Betaling for indsatsen	De Socialpsykiatriske Tilbuds støtte- kontaktpersonsordning indgår i det samlede rammebudget, som Herlev Kommune har tildelt De Socialpsykiatriske Tilbud. Indsatsen er gratis for borgerne.
Herlev Kommunes kvalitetsmål	Kvalitetsmålene for indsatsen er, at borgeren får kontakt til omverdenen inden for mindst ét af fire områder: 1. Personlige relationer: Kontakt til familie/ venner, besøg af familie/ venner, afklaring af familiære relationer, gør brug af egen bolig, andet. 2. Socialområdet: Sagsbehandler i offentlig myndighed, etablerede tilbud, f.eks.: personlig hjælp, bostøtte, beskyttet beskæftigelse, aktivitetstilbud, botilbud eller frivillige sociale tilbud. 3. Sundhedsområdet: Egen læge, tandlæge, sundhedscenter, hospital, psykiatrien, alkohol-/ stofmisbrugsbehandling, andet. 4. Privatområdet: Forenings-/ menighedsliv, kulturel aktivitet, dagligvareindkøb, aktivitet i frivilligt regi, privatøkonomi, andet.

	Indsatsen revurderes mindst hver 3. måned med henblik på ændring af mål eller ophør.
Særlige forhold der gør sig gældende	Alle kan henvende sig til Herlev kommune og gøre opmærksom på, at en person har brug for hjælp. Borgeren, som har behov for ydelsen, kan være anonym i dialog med støtte- kontaktpersonen. Borgeren kan afslå at tage imod hjælpen.

Merudgift § 100

Hvad er indsatsens lovgrundlag	Lov om social service § 100
Ansvarligt område og afdeling	Sundhed, Voksne og Ældre - Myndighed Handicap og Psykiatri.
Målgruppe	Borgere mellem 18 år og folkepensionsalderen med varigt nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne, hvis konsekvenser er af indgribende karakter i den daglige tilværelse, og medfører, at der ofte må sættes ind med ikke uvæsentlige hjælpeforanstaltninger. • Borgere der efter § 15a i lov om social pension har opsat deres folkepension og opfylder ovenstående kriterier • Borgere som modtager invaliditetsydelse • Borgere med medfødte misdannelser eller mangler men ikke en synlig eller umiddelbart konstaterbar nedsat funktionsevne, kan være omfattet af målgruppen • Borgere der pga. deformiteter eller ganske særlig legemsbygning eller lignende har behov for særlig beklædning.
Målgruppen omfatter ikke	• Folkepensionister • Borgere der er tilkendt førtidspension før 1. januar 2003, medmindre borgeren har en BPA-ordning efter Lov om social services §§ 95 og 96.
Betingelser og kriterier for bevilling af merudgift	Borgere med varigt nedsat funktionsevne jf. Voksen udredningsmetoden: Svært og fuldstændigt problem, svarende til 3 og 4 i temaerne fysisk funktionsnedsættelse, psykisk funktionsnedsættelse, praktiske opgaver i hjemmet, egenomsorg, socialt liv, sundhed, mobilitet og samfundsliv. Udgiften skal være en nødvendig og direkte konsekvens af den nedsatte funktionsevne. Det vil sige at det er udgifter som borgeren ikke ville have haft, hvis pågældende ikke havde haft en nedsat funktionsevne. Udgiften skal være et led i den daglige tilværelse. Udgiften skal ikke kunne dækkes efter anden lovgivning eller andre bestemmelser i loven.

	Der dækkes ikke udgifter til aktiviteter som kan varetages af rask ægtefælle/samlever eller børn fra 15 år, afhængig af aktiviteten. Alle udgifter skal begrundes/dokumenteres af borgeren.
Hvilket behov dækker indsatsen	En økonomisk kompensation til dækning af udgifter som borgeren ikke ville have haft, hvis pågældende ikke havde haft en nedsat funktionsevne.
Formålet med indsatsen	At kompensere borgeren for de udgifter der er en følge af den nedsatte funktionsevne, således at borgeren og dennes familie kan leve et almindeligt liv som andre ikke handicappede borgere på samme alder og samme livssituation.
Hvilke udgifter kan indgå i ydelsen	Nødvendige udgifter, der er anerkendt og sandsynliggjort. Der kan f.eks. ydes merudgifter til: • Medicin, egenbetaling af tilskudsberettiget medicin • Kost og diætpræparater • Håndsræknings, daglige og nødvendige • Forsikringsudgifter, forhøjede • Ekstra vask • Beklædning og ændring af beklædning • Boligudgifter, indskud og forhøjet leje • Nødvendige handicaprettede kurser • Befordring i fritid og til behandling • Udgifter til drift af handicapbil, der ydes alene tilskud til nødvendige merudgifter, som er en følge af den nedsatte fysiske eller psykiske funktionsevne. Behovet vurderes i forhold til ikke-handicappede på samme alder og i samme livssituation.
Hvad indgår ikke i ydelsen	Der kan ikke ydes merudgift ydelser til: • Udgifter som borgere i almindelighed har • Egenbetaling efter andre bestemmelser i den sociale lovgivning • Driftsudgifter til hjælpemidler bevilliget efter serviceloven §§ 112-114 • Udgifter til kontingenter til foreninger • Udgifter der skal afholdes af hospitals- og undervisningssektoren (Sektoransvarlighedsprincippet) • Udgifter der dækkes af private forsikringer.
Ydelsens omfang	Ydelsen fastsættes på baggrund af borgerens sandsynliggjorte nødvendige merudgifter. For at opnå bevilling af merudgifter skal de sandsynliggjorte merudgifter være større end den takst staten årligt fastsætter.

	Hvis borgeren allerede er berettiget til en løbende merudgiftsydelse, kan der ydes til enkeltstående udgifter.
Handleplan jf. Lov om social service § 141	Hvis borgeren er bevilliget flere indsatser efter Lov om social service, men ikke har en handleplan jf. Lov om social service § 141, tilbydes borgeren i forbindelse med ansøgning om merudgift en handleplan. Der tilbydes som udgangspunkt ikke handleplan, når ansøgningen om merudgift vedrører lidelser som diabetes og lupus. Hvis borgere med bevilling af merudgifter flytter til Herlev Kommune fra anden kommune, fortsætter tidligere kommunes bevilling, indtil Herlev Kommune træffer afgørelse om merudgifter. Herlev Kommune træffer afgørelse indenfor 3 måneder fra indflytningstidspunktet.
Borgerens forpligtelser	Borgeren har pligt til at komme med oplysninger til brug for afklaring af sagen. Borgeren har pligt til at sandsynliggøre sine merudgifter. Udgør merudgifterne mere end 2501 kr. pr. måned eller derover, skal borgeren dokumentere alle udgifterne. Borgeren har pligt til straks at oplyse kommunen, hvis der sker ændringer i borgerens situation.
Udbetaling af ydelsen	Ydelsen er en kontantydelse, der udbetales månedsvis forud til borgerens NemKonto. Ydelsen er skattefri og uafhængig af borgerens indkomst.
Herlev Kommunes kvalitetsmål	Herlev Kommune foretager opfølgning på bevilling af merudgift én gang årligt. jf. retssikkerhedsloven § 16. For merudgifter som følge af diabetes, kosttilskud og lignende samt sager hvor der ikke er sket væsentlige ændringer i borgerens situation foretages der opfølgning hvert 2. år.
Særlige forhold der gør sig gældende	Bevilling og udmåling af merudgifter følger den til enhver tid gældende praksis på området. Der tages udgangspunkt i det billigste produkt, når der skal tages stilling til, om der er tale om en merudgift i den konkrete situation.

Rusmiddelbehandling §101

Hvad er indsatsens lovgrundlag?	Lov om social service § 101 og sundhedsloven §141-142.
Ansvarligt område og afdeling	Sundhed, Voksne og Ældre - Voksensociale tilbud.
Målgruppen	Målgruppen for tilbuddet om behandling er borgere, der har udviklet et overforbrug eller misbrug af alkohol og/eller euforiserende stoffer, som de ønsker hjælp til at reducere eller ophøre brugen af. Borgere, der tidligere har haft et problematisk

	overforbrug/misbrug, og ønsker hjælp til at forhindre et tilbagefald, er også indenfor målgruppen. Endelig retter tilbuddet sig mod familier og pårørende, som tilbydes råd og vejledningssamtaler. Der er ingen nedre aldersgrænse for at bruge tilbuddet, men unge op til 25 år er en særlig målgruppe, som behandles adskilt fra den øvrige målgruppe.
Målgruppen omfatter ikke	Borgere eller pårørende til borgere, der ikke har eller har haft et overforbrug eller misbrug af alkohol eller stoffer jævnfør ovenstående. Som udgangspunkt ikke borgere, der har udviklet eller er ved at udvikle en afhængighed af lægeordineret medicin.
Hvilket behov dækker indsatsen?	Indsatsen for den enkelte borger tager udgangspunkt i borgerens problemer, forudsætninger og ønsker for behandlingen. Der kan således både være tale om • opnåelse af stoffrihed • en forbedret livskvalitet som følge af en stabilisering/reduktion af stofindtag og alkohol samt reduktion af følgeskader. Særligt for gruppen af unge er indsatsen helhedsorienteret, da misbruget kan være i et kompliceret samspil med en række andre problematikker.
Formålet med indsatsen	• At forebygge og behandle overforbrug/misbrug af stoffer og alkohol • At medvirke til at den enkelte kan opnå arbejde og/eller evt. uddannelse. • At medvirke til at den enkelte kan forbedre sin sociale, personlige og sundhedsmæssige tilstand, egenomsorg og trivsel. Formålene er ligestillede. Sigtet er altid at opnå den højst mulige grad af rehabilitering, og tilgangen er som udgangspunkt helhedsorienteret. Fokus vil altid være ift. misbrugsbehandlingen og tilpasset efter borgerens behov.
Kriterier for tildeling af indsatsen	Borgeren har et aktivt overforbrug/misbrug af stoffer eller alkohol eller vurderes at være i risiko for at få et sådant, for eksempel ved tilbagefald.
Hvilke aktiviteter kan indgå i indsatsen?	• Afdækning af behandlingsbehov og udarbejdelse af behandlingsplan • Motivation til behandling. • Ambulante behandlingstilbud som sigter mod stoffrihed/ædruelighed og/eller opnåelse af kontrolleret

	forbrug. • Psykiatrisk udredning ved behov og iværksættelse af visse former for medicinsk behandling, som f.eks. behandling for ADHD. • Visitation til mere intensiv behandling end den ambulante behandling, hvis der vurderes at være et sådant behov. • Tilbud om anonym rådgivning og vejledning til borgere med misbrug og pårørende hertil. • Tilbud om visse omsorgsmæssige foranstaltninger til borgere i substitutionsbehandling (medicinsk understøttet behandling med metadon m.m.). Herudover kan rusmiddelcenteret yde rådgivning til udarbejdelse af misbrugs politikker og håndtering af overforbrug på arbejdspladser.
Hvad indgår ikke i indsatsen?	• Egentlig psykiatrisk behandling i form af medicinsk behandling og tilhørende samtaleforløb, som den tilbydes i regionen. • Misbrugsbehandling i eget hjem • Administration af borgerens økonomi Ovenstående er vejledende og kan kun helt undtagelsesvis iværksættes.
Indsatsens omfang	<u>Visitation til behandling</u> Rusmiddelcenteret er selvvisiterende og har således både en myndighedsopgave og en udførende opgave. Borgere kan henvende sig fysisk, skriftligt eller telefonisk eller via tredjeperson i eget eller professionelt netværk. Rusmiddelcenterets samlede tilbud er mangeartet og målgruppen er bred, hvormed behandlingsindsatsens omfang kan være meget varierende. Graden af borgerens behandlingsbehov har afgørende betydning for, hvilken indsats, der tilbydes. <u>Afdækning af behandlingsbehov og udarbejdelse af behandlingsplan</u> Afdækning af behandlingsbehov og eventuel yderligere udredning sker i den indledende fase på baggrund af individuelle samtaler. I denne fase udarbejdes endvidere en behandlingsplan, som løbende justeres, som behandlingen skrider frem. Som udgangspunkt er denne fase af 14 dages varighed. <u>Motivation til behandling</u> Motivationsarbejde er en rød tråd i behandlingsindsatsen og pågår løbende som en integreret del af behandlingen.

	<u>Tilbud om ambulante behandlingstilbud som sigter mod stoffrihed/ædruelighed og/eller opnåelse af kontrolleret forbrug</u> Den ambulante behandling er som udgangspunkt tilrettelagt med 1-2 fysiske samtaler om ugen og eventuel yderligere telefonisk kontakt, men hyppigheden af samtaler tilpasses og aftales individuelt. Borgere i medicinsk behandling, herunder i nedtrappingsforløb, kan tilbydes dagligt fremmøde. Behandlingens varighed kan være stærkt varierende og strækker sig fra nogle få måneder til flerårige forløb. <u>Yderligere psykiatrisk udredning ved behov</u> Når den indledende afdækning er foretaget, kan der være behov for yderligere udredning, som sker ved en eller flere samtaler med centerets psykiater. <u>Tilbud om dagbehandling</u> Rusmiddelcenteret visiterer efter behov og i et vist omfang til dagbehandling uden for Kagshuset. Dagbehandling er et intensivt behandlingstilbud mindst 4 gange ugentligt á 4-6 timer pr. gang. <u>Tilbud om døgnbehandling</u> Borgere, der vurderes ikke at ville profitere af mindre intensive behandlingstilbud, kan visiteres til døgnbehandling i en privat eller offentlig institution i en periode, der beslutes ud fra en individuel vurdering af behovet. <u>Tilbud om omsorgsmæssige foranstaltninger til borgere i substitutionsbehandling (medicinsk understøttet behandling med metadon m.m.)</u> Borgerne tilbydes i begrænset omfang socialt samvær omkring kaffe og en let bispisning to formiddage ugentligt i forbindelse med substitutionsbehandlingen. I begrænset omfang arrangeres desuden diverse behandlingsmæssige aktiviteter med borgerne i form af ture, fællesspisning, biograf m.m., som har et socialt sigte samtidig med et behandlingsmæssigt sigte. <u>Tilbud om anonym rådgivning og råd og vejledning til borgere med misbrug og pårørende hertil</u> Der ydes anonym rådgivning og vejledning til borgere med misbrugsproblemer, pårørende til misbrugere og andre med behov herfor. Der gives op til 5 samtaler.
Handleplan jf. lov om social service § 141	Borgerens behandlingsplan kan koordineres med den overordnede sociale handleplan, når en sådan findes.
Valg af leverandør og rammerne for	Rusmiddelcenteret har en myndighedsopgave, hvilket betyder, at centeret udover at yde behandling har en visiterende rolle til

behandlingen	behandlingen. Dermed er det rusmiddelcenteret, der visiterer til ambulant behandling samt til behandling af mere intensiv karakter i form af dag- og døgnbehandling i andet privat og offentligt regi. Rusmiddelcenterets medarbejdere er som udgangspunkt leverandører af den ambulante behandling samt råd og vejledning. For så vidt angår dag- og døgnbehandling vælger et i centeret nedsat visitationsudvalg den bedst egnede offentlige eller private leverandør. Behandling for stof- og alkoholmisbrug i Herlev Kommune tilbydes fra tre matrikler, nemlig Kagshuset på Symfonivej 41, BAF i Herlev Hovedgade 153 og ungetilbuddet i Herlev Hovedgade 153 A.
Krav til leverandøren	Leverandøren skal løbende vurdere indsatsen, herunder effekten af behandlingen i forhold til de mål, der er fastsat ved behandlingens start. Leverandøren skal på forlangende levere en skriftlig status for indsatsen. Leverandøren skal i god tid inden behandlingsforløbets planlagte afslutning, fremlægge en plan for de forhold, der er væsentlige for fastholdelse af stoffrihed/ædruelighed ved behandlingens afslutning. Leverandøren skal være godkendt til behandling af Socialtilsynet.
Borgerens rettigheder og forpligtelser	Der er behandlingsgaranti for alle borgere, der ønsker behandling med en frist på 14 dage fra henvendelse til behandlingsstart. Borgerens ønsker og mål for behandlingen skal være omdrejningspunktet i en behandlingsplan. I omsorgstilbuddet afholdes med jævne mellemrum og mindst 4 gange årligt brugermøder med forslag fra brugerne og orientering fra medarbejderne. Borgeren skal kunne indgå i indsatsen og samarbejde i forhold til planlægning og aftaler vedrørende indsatsen. Vold og trusler om vold vil som udgangspunkt politianmeldes, og der gives en karantæne fra behandlingstilbuddet afpasset efter forholdets alvor. For borgere, der er ordineret substitutionsmedicin, vil der blive sikret udlevering heraf ved Falcks metadonbus i København.
Betaling for indsatsen	Der er ingen egenbetaling for behandlingen. I forbindelse med døgnophold kan der blive tale om en vis egenbetaling for kost.
Herlev Kommunes	Rusmiddelcenteret har en løbende opfølgning på behandlingens

kvalitetsmål	varighed, intensitet og udskrivningsstatus.
Særlige forhold	Ingen

Behandling § 102

Hvad er indsatsens Lovgrundlag	Lov om social service § 102
Ansvarligt område og afdeling	Sundhed, Voksne og Ældre - Myndighed Handicap og Psykiatri.
Målgruppe	Borgere med betydelig og varigt nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne eller med særlige sociale problemer, kan tilbydes indsats af behandlingsmæssig karakter. Det er en forudsætning for bevillingen, at • behandlingen er nødvendig for at bevare eller forbedre borgerens fysiske, psykiske og/eller sociale funktionsevne. • behandlingen kræver særlig specialviden, eller ekspertise. Borgerens behov for den særlige behandling skal være udredt og veldokumenteret f.eks. i form af statuserklæring fra egen læge, psykiater/psykologerklæringer og lignende erklæringer fra interne og eksterne samarbejdspartnere.
Målgruppen omfatter ikke	• Borgere, der kan få imødekommet behovet for behandling efter anden lovgivning f.eks. efter sundhedsloven. • Borgere, der bor i botilbud og hvor behandling ydes som en del af tilbuddet.
Hvilket behov dækker indsatsen	Borgere, der har behov for ganske særlig behandling, kan få et relevant behandlingstilbud, når det sædvanlige behandlingssystem ikke rummer den fornødne specialviden eller ekspertise, eller det sædvanlige behandlingssystem efter en konkret vurdering ikke kan antages at være egnet til at behandle den konkrete borger. Det betyder, at tilbuddene inden for det sædvanlige behandlingssystem skal være udtømte.
Formålet med indsatsen	Tilbuddet gives, når dette er nødvendigt med henblik på at bevare eller forbedre borgerens fysiske, psykiske eller sociale funktioner, og når dette ikke kan opnås gennem de behandlingstilbud, der kan tilbydes efter anden lovgivning
Kriterier for tildeling af indsatsen	Borgere med betydelig og varig nedsat funktionsevne jf. Voksenudredningsmetoden: Svære og fuldstændige problemer, svarende til 3 og 4 i temaerne fysisk funktionsnedsættelse, psykisk funktionsnedsættelse, socialt problem, praktiske opgaver i hjemmet, egenomsorg, socialt liv, sundhed, kommunikation, samfundsliv og omgivelser.
Hvilke aktiviteter kan	Der skal være tale om ganske særlig behandling f.eks.

indgå i indsatsen	psykologisk, psykoterapeutisk, sygeplejemæssig, fysio- og ergoterapeutisk, specialpsykiatrisk, tandplejemæssig eller anden behandling, som ikke kan tilbydes efter anden lovgivning
Hvad indgår ikke i indsatsen	Behandlingstilbud, som der kan tilbydes efter anden lovgivning – også selv om borgeren ikke er enig i behandlingsplanen, eller der er venteliste til det pågældende tilbud. Tilbud, der er af socialpædagogisk karakter. <i>Transportudgifter i forbindelse med behandling.</i>
Indsatsens omfang	Behandlingstilbud bevilges i en tidsbegrænset periode efter en individuel og konkret vurdering. Der kan maksimalt ydes 10 behandlinger.
Handleplan jf. Lov om social service § 141	Hvis borgeren er bevilliget flere indsatser efter Lov om social service, men ikke har en handleplan, jf. Lov om social service § 141, tilbydes borgeren i forbindelse med ansøgning om behandlingsudgifter en handleplan, hvis behandlingen bevilges.
Valg af leverandør	Det er Herlev Kommune, der vælger leverandør. Indsatsen kan som udgangspunkt kun bevilges til sygesikringsgodkendte fagpersoner.
Krav til leverandøren	Faglig relevant kompetence afhængig af det konkrete formål med behandlingen. Behandlingen kan som udgangspunkt kun udføres af sygesikringsgodkendte fagpersoner og psykologer, der er godkendt af Dansk Psykologforening.
Borgerens forpligtelser	Borgeren har pligt til at bidrage med relevante oplysninger og give meddelelse om ændringer, der kan have betydning for bevilling af behandlingen.
Betaling for indsatsen	Der er som udgangspunkt ingen udgifter for borgeren forbundet med bevilling af behandling efter Lov om social service § 102.
Herlev Kommunes kvalitetsmål	Herlev Kommune foretager opfølgning på bevilling af behandlingsudgift én gang årligt, jf. retssikkerhedsloven § 16 Der foretages ikke opfølgning, da behandling er en engangsbevilling.
Særlige forhold der gør sig gældende	Ved ydelser af behandlingsmæssig karakter skal man som udgangspunkt henvende sig til egen læge Bestemmelsen er en kan-bestemmelse, og det betyder, at kommunen ikke er forpligtet til at give tilbud efter denne bestemmelse. Der er således tale om en meget snæver personkreds, og der vil bl.a. blive lagt vægt på, om behandling

	ih. Lov om social service § 102 kan medvirke til, at borgeren hurtigere end ellers kan blive selvforsørgende ved eget arbejde
--	---

Beskyttet beskæftigelse § 103

Hvad er indsatsens lovgrundlag	Lov om social service § 103
Ansvarligt område og afdeling	Sundhed, Voksne og Ældre - Myndighed Handicap og Psykiatri.
Målgruppe	Borgere mellem 18 år og folkepensionsalderen, som på grund af betydelig nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne eller særlige sociale problemer - ikke kan opnå eller fastholde beskæftigelse, på normale vilkår på arbejdsmarkedet. - ikke kan benytte tilbud efter anden lovgivning – mulighederne for aktivering, revalidering eller fleksjob/skånejob med løntilskud skal være udtømte. Borgeren skal være førtidspensionist.
Målgruppen omfatter ikke	Borgere der modtager folkepension. Borgere der kan benytte tilbud efter anden lovgivning.
Hvilket behov dækker indsatsen	Arbejds-mæssig beskæftigelse.
Formålet med indsatsen	- At borgere med begrænsninger i arbejdsevnen kan få samme muligheder som andre borgere, for at bruge deres evner og færdigheder i arbejds-mæssig sammenhæng. - At borgere med begrænsninger får vedligeholdt eller udviklet funktionsevnen via beskæftigelse. - At borgere med begrænsninger indgår i sociale sammenspil med andre og derigennem øger livskvaliteten.
Kriterier for tildeling af indsatsen	Borgere med betydelig nedsat funktionsevne og/eller særlige sociale problemer, jf. Voksen udredningsmetoden: Moderate og svære problemer svarende til 2, og 3 i temaerne samfundsliv og socialt liv. Borgerens adfærd skal kunne være foreneligt med at indgå i et arbejdsfællesskab.
Hvilke aktiviteter kan indgå i indsatsen	Beskyttet beskæftigelse bestå i udførelse af arbejdsopgaver i beskyttet værksted eller i virksomheder, hvor der er mulighed for at tilrettelægge arbejdsopgaver til personer med nedsat funktionsevne. Arbejdsopgaverne kan være i forbindelse med produktion af varer eller servicefunktioner.
Hvad indgår ikke i indsatsen	Socialpædagogisk støtte § 85. Træning § 86.

Indsatsens omfang	Beskyttet beskæftigelse kan som udgangspunkt bevilliges op til 4. dage om ugen.
Handleplan jf. Lov om social service § 141	Hvis borgeren ikke har en handleplan jf. Lov om social service § 141, tilbydes borgeren i forbindelse med ansøgning om beskyttet beskæftigelse en handleplan. Ved bevilling af beskyttet beskæftigelse aftales formål med tilbuddet og konkrete mål med indsatserne i tilbuddet. Aftalerne indgås mellem, borger, kommune og leverandør. Herlev Kommune er handlekommune for borgeren, uanset om borgeren er i beskyttet beskæftigelse i Herlev Kommune eller i anden kommune.
Valg af leverandør	Tilbuddet skal fremgå af Tilbudsportalen. Beskyttet beskæftigelse tilbydes som udgangspunkt i Herlev Kommunes eget tilbud, Job - og Aktivitetscenter Hørkær. Leverandøren skal udarbejde en pædagogisk plan for indsatsen. Sammenholdt med faglige og økonomiske hensyn vurderes, hvilket beskæftigelsestilbud borgeren kan tilbydes.
Krav til leverandøren	Leverandøren skal have indgående kendskab og forståelse for målgruppen og skal kunne skabe rammer for rehabilitering. Leverandøren skal i samspil med borgeren kunne skabe udvikling eller vedligeholdelse af borgerens færdigheder.
Borgerens forpligtelser	At indgå aftale om og respektere mødetidspunkter, fremmøde mv.
Betaling for indsatsen	Der er ingen egenbetaling for borgeren. Borgere der modtager pension, kan modtage arbejds løn efter indsats, hvilket aftales med den enkelte leverandør efter gældende regler.
Herlev Kommunes kvalitetsmål	Herlev Kommune foretager opfølgning og tilsyn med bevilliget tilbud om beskyttet beskæftigelse jf. Lov om social service § 148 stk. 2 og retssikkerhedsloven § 16. Formålet med opfølgningen og tilsynet er, at vurdere om beskyttet beskæftigelse modsvarer borgerens behov for beskæftigelse. Der foretages opfølgning og tilsyn indenfor 6 måneder efter borgeren er op startet i beskyttet beskæftigelse. Herefter udføres opfølgning og tilsyn ved ændringer i borgerens funktionsniveau eller kommunens serviceniveau, dog minimum én gang årligt.
Særlige forhold der gør sig gældende	Ved bevilling af beskyttet beskæftigelse vurderes det om borgeren selv kan transportere sig fra sin bopæl til beskæftigelsestilbuddet med almindelig offentlige

	transportmidler. I tilfælde hvor det vurderes at borgeren ikke selv kan transportere sig, tages der stilling til befordring i henhold til Lov om social service § 105. Det tilstræbes at der gives tilbud efter nærhedsprincippet.
--	--

Aktivitet – og samværstilbud § 104

Hvad er indsatsens Lovgrundlag	Lov om social service § 104
Ansvarligt område og afdeling	Sundhed, Voksne og Ældre - Myndighed Handicap og Psykiatri.
Målgruppe	Borgere med betydelig nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne eller med særlige sociale problemer, der har behov for • opretholdelse og/eller udvikling af sociale færdigheder. • socialt samvær med ligestillet. • støtte og omsorg med et aktiverende/udviklende formål. • forebyggelse af mere en omfattende indsats. • miljøskifte. En aktivitets – og samværstilbud er såvel et fristed som et værested for borgeren.
Målgruppen omfatter ikke	Borgere der kan benytte andre/almindelige fritids – og beskæftigelsestilbud.
Hvilket behov dækker indsatsen	Aktiviteter og samvær.
Formålet med indsatsen	• At give borgeren mulighed for at deltage i socialt samvær og aktiviteter udenfor sit hjem og i fællesskab med andre • At borgeren opretholder eller forbedrer sine personlige færdigheder eller livsvilkår • At øge borgerens livsindhold og livskvalitet.
Kriterier for tildeling af indsatsen	Borgere med betydelig fysisk og psykisk nedsat funktionsevne, og/eller sociale problemer, jf. voksenunderredningsmetoden: Moderate, svære og fuldstændige problemer, svarende til 2, 3 og 4 i temaerne socialt liv, kommunikation og omgivelser. Ved tildeling foretages en individuel og konkret vurdering af, om borgeren kan benytte andre udbudte fritids – og beskæftigelsestilbud • Sportsaktiviteter • Foreninger • Klubtilbud Det vurderes endvidere om borgeren kan profitere af tilbuddet

	samt om borgeren bor i et botilbud, hvor borgeren har mulighed for socialt samvær, deltagelse i aktiviteter samt støtte og vejledning fra personale.
Hvilke aktiviteter kan indgå i indsatsen	Aktiviteterne er mangeartede og kan f.eks. være: • Træning i dagligdags funktioner • Madlavning • Udflugter • Motion • Kor • Socialt samvær og støttende samtaler • Sansestimulerende træning.
Hvad indgår ikke i indsatsen	Behandling. Træning efter Lov om social service § 86.
Indsatsens omfang	Aktivitets- og samværstilbud kan som udgangspunkt bevilliges op til 4 dage om ugen. Der bevilliges ét tilbud, dog kan der på baggrund af en individuel vurdering, bevilliges flere tilbud, som samlet udgør aktiviteter 4 gange ugentligt.
Handleplan jf. Lov om social service § 141	Hvis borgeren ikke har en handleplan jf. Lov om social service § 141, tilbydes borgeren i forbindelse med ansøgning om aktivitets- og samværstilbud en handleplan. Ved bevilling af aktivitets- og samværstilbud aftales formål med tilbuddet og konkrete mål med indsatserne i tilbuddet. Aftalerne indgås mellem, borger, kommune og aktivitets- og samværstilbud. Herlev Kommune er handlekommune for borgeren, uanset om borgeren er i aktivitets- og samværstilbud i Herlev Kommune eller i anden kommune.
Valg af leverandør	Tilbuddet skal fremgå af Tilbudsportalen. Aktivitets- og samværstilbud tilbydes som udgangspunkt i Herlev Kommunes eget tilbud, Job- og Aktivitetscenter Hørkær. I samarbejde med borgeren aftales formål og mål med bevillingen. Målene samt faglige og økonomiske hensyn medtages i vurderingen af, hvilket aktivitets- og samværstilbud borgeren kan tilbydes. Leverandøren skal udarbejde en pædagogisk plan for indsatsen.
Krav til leverandøren	Leverandøren skal have indgående kendskab og forståelse for målgruppen og skal kunne skabe strukturerede rammer for

	udvikling og/eller vedligeholdelse af borgerens færdigheder med et rehabiliterende sigte.
Borgerens forpligtelser	Borgeren skal indgå i og samarbejde i forhold til planlægning og aftaler vedrørende indsatsen.
Betaling for indsatsen	Som udgangspunkt er indsatsen gratis for borgeren. Der kan opkræves betaling for medlemskab af klub. Borgeren betaler selv for kost, evt. materialeforbrug samt udgifter i forbindelse med arrangementer.
Herlev Kommunes kvalitetsmål	Herlev Kommune foretager opfølgning og tilsyn med bevilliget aktivitets- og samværstilbud jf. Lov om social service § 148 stk. 2 og retssikkerhedsloven § 16. Formålet med opfølgningen og tilsynet er, at vurdere om formål og mål med bevillingen af aktivitets- og samværstilbud indfries. Der foretages opfølgning og tilsyn indenfor 6 måneder efter borgeren er op startet i aktivitets- og samværstilbuddet. Herefter udføres opfølgning og tilsyn ved ændringer i borgerens funktionsniveau eller kommunens serviceniveau, dog minimum hvert 2. år.
Særlige forhold der gør sig gældende	Ved bevilling af aktivitets- og samværstilbud vurderes det om borgeren selv kan transportere sig fra sin bopæl til aktivitets- og samværstilbuddets adresse med almindelige offentlige transportmidler. I tilfælde hvor det vurderes at borgeren ikke selv kan transportere sig, tages der stilling til befordring i henhold til Lov om social service § 105. Det tilstræbes, at der gives tilbud efter nærhedsprincippet.

Befordring i forbindelse med beskyttet beskæftigelse og aktivitetstilbud § 105

Hvad er indsatsens Lovgrundlag	Lov om social service § 105 og bekendtgørelse nr. 483 af 19. maj 2011.
Ansvarligt område og afdeling	Sundhed, Voksne og Ældre - Myndighed Handicap og Psykiatri.
Målgruppe	Borgere der bor i egen bolig eller botilbud og som er bevilliget beskyttet beskæftigelse eller aktivitets- og samværstilbud, men som ikke kan færdes alene i trafikken.
Målgruppen omfatter ikke	Borgere der på egen hånd kan benytte eller optrænes i at benytte offentlige transportmidler.
Hvilket behov dækker indsatsen	Befordring til beskyttet beskæftigelse eller aktivitetstilbud.
Kriterier for tildeling af indsatsen	Borgere med betydelig nedsat fysisk og psykisk funktionsevne, og/eller sociale problemer, der har behov for befordring, jf. voksenunderredningsmetoden: Moderate, svære og fuldstændige problemer, svarende til 2, 3 og 4 i temaet mobilitet og omgivelser.

Hvilke aktiviteter kan indgå i indsatsen	Kørsel med billigst, egnede befordringsmiddel. Befordringen mellem borgerens hjem og tilbud.
Hvad indgår ikke i indsatsen	Trafiktræning.
Valg af leverandør	Herlev Kommune vælger leverandøren. Der anvendes som udgangspunkt de trafikselskaber som tilbuddet har aftale med.
Krav til leverandøren	Generelt har trafikselskabet indgået aftale jf. udbudsreglerne.
Betaling for indsatsen	Ved beskyttet beskæftigelse: Borgeren skal selv afholde udgiften til daglig befordring til og fra virksomheden indenfor 10 km. Nødvendige befordringsudgifter derudover afholdes af kommunen. Kommunen afholder kun de nødvendige udgifter, der ligger inden for den billigste befordringsmulighed. Aktivitets – og samværstilbud: Der er ingen brugerbetaling for borgere i aktivitets- og samværstilbud.
Herlev Kommunes kvalitetsmål	Der foretages opfølgning hvert 2. år samt ved ændringer i bevilling af beskyttet beskæftigelse eller aktivitetstilbud.
Særlige forhold der gør sig gældende	Der tages stilling til befordring i forbindelse med behandling af ansøgning om beskyttet beskæftigelse og aktivitets- og samværstilbud.

Midlertidigt ophold i botilbud § 107

Hvad er indsatsens lovgrundlag	Lov om social service § 107
Ansvarligt område og afdeling	Sundhed, Voksne og Ældre - Myndighed Handicap og Psykiatri.
Målgruppe	Borgere med betydelig nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne • der har behov for omfattende hjælp til almindelige daglige funktioner eller • pleje eller • som i en periode har behov for særlig behandlingsmæssig støtte. ... og borgere med nedsat psykisk funktionsevne eller med særlige sociale problemer, der • har behov for pleje eller • har behov for behandling og • som på grund af disse vanskeligheder, ikke kan klare sig uden støtte. Hjemmeboende borger i forældrehjem med behov for aflastning.
Målgruppen omfatter	• Borgere der er omfattet af målgruppen for et

ikke	længerevarende botilbud • Borgere, der kan klare sig i eget hjem med mindre indgribende støtteforanstaltninger f.eks. pædagogisk støtte jf. § 85.
Hvilket behov dækker indsatsen	Udredning og vurdering af borgerens behov for støtte. Omfattende vejledning, støtte, hjælp og træning i almindelige daglige funktioner således at borgeren kan udvikle egne kompetencer med henblik på at flytte til mindre indgribende tilbud ex. egen bolig.
Formålet med indsatsen	• At afhjælpe borgerens vanskeligheder, således at borgeren efter opholdet kan klare sig i egen bolig, evt. med støtte efter Lov om social service. • Afklaring af borgerens støttebehov samt om borgeren fremover vil være i stand til at klare sig i egen bolig. • Ved aflastning at borger kommer ud blandt andre ligesindede.
Kriterier for tildeling af indsatsen	Borgere med betydeligt fysisk og psykisk nedsat funktionsevne og/eller særlige sociale problemer jf. voksenudredningsmetoden: Svære og fuldstændige problemer, svarende til 3 og 4 i temaerne fysisk funktionsnedsættelse, psykisk funktionsnedsættelse, socialt problem, egenomsorg, socialt liv, sundhed, kommunikation, samfundsliv og omgivelser. Målet med det midlertidige ophold, bestemmes blandt andet af den samlede vurdering i VUM. Formålet er som udgangspunkt at genskabe eller udvikle borgerens mulighed for at bo i eget hjem. Ved vurderingen af borgerens støttebehov kan formålet være at afklare fremtidig boform. Ved tildeling foretages en individuel og konkret vurdering af om behovet for støtte og pleje kan løses ved mindre indgribende tilbud, herunder ophold i egen bolig med støtte efter Lov om social service §§ 83-85. Ved aflastning indgår i vurderingen borgerens samlede tilbud.
Hvilke aktiviteter kan indgå i indsatsen	Omfattende hjælp til daglige funktioner, pædagogisk støtte, pleje og behandlingsmæssig støtte, herunder rammer for udvikling og træning af færdigheder til at bo i egen bolig.
Hvad indgår ikke i indsatsen	Varigt ophold i botilbud. Der ydes ikke hjælp til ferie udover det, der ligger i tilbuddets gruppetakst.
Indsatsens omfang	Indsatsen bevilliges som et døgnophold og varigheden bestemmes af formål og mål med det midlertidige ophold.

	Der kan gives op til 90 aflastningsdøgn om året.
Handleplan jf. Lov om social service § 141	Hvis borgeren ikke har en handleplan jf. Lov om social service § 141, tilbydes borgeren i forbindelse med ansøgning om midlertidigt botilbud en handleplan. Ved bevilling af midlertidigt ophold i botilbud aftales formål med opholdet og konkrete mål med indsatserne i botilbuddet. Aftalerne indgås mellem, borger, kommune og botilbud. Herlev Kommune er handlekommune for borgeren, uanset om borgeren bor i Herlev Kommunes egne botilbud eller i botilbud i anden kommune.
Valg af leverandør	Tilbuddet skal fremgå af Tilbudsportalen. Herlev Kommune vælger leverandør. Der er ikke frit valg til midlertidige botilbud. Leverandøren skal udarbejde en pædagogisk plan.
Krav til leverandøren	Botilbuddet skal have kompetencer til såvel personlige, pædagogiske opgaver samt opgaver af pleje og behandlingsmæssig karakter. Leverandøren skal have indgående kendskab og forståelse for målgruppen og skal kunne skabe rammer for rehabilitering. Leverandøren skal i samspil med borgeren kunne skabe udvikling eller vedligeholdelse af borgerens færdigheder. Inden ophold i botilbud, har botilbuddet vurderet om borgeren er i målgruppen for botilbuddet, således at botilbuddet kan sikre de nødvendige kompetencer i forhold til varetagelse af borgerens behov.
Borgerens forpligtelser	Borgeren skal være motiveret for støtte og udvikling af egne kompetencer og skal samarbejde og deltage i de planer, som botilbuddet iværksætter med henblik på, at borgeren selv arbejder med at udvikle egne kompetencer.
Betaling for indsatsen	Borgeren skal betale for kost og logi så længe borgeren har ophold i et midlertidigt botilbud. Borgeren modtager en separat afgørelse med klagevejledning vedrørende egenbetaling.
Herlev Kommunes kvalitetsmål	Herlev Kommune foretager opfølgning og tilsyn med bevilliget botilbud jf. Lov om social service § 148 stk. 2 og retssikkerhedsloven § 16. Formålet med opfølgningen og tilsynet er, at vurdere om bevilling af midlertidigt botilbud fortsat opfylder formålet samt at vurdere måden hvorpå de forskellige opgaver løses. Eksempelvis om: • borgeren trives i botilbuddet. • tilbuddet er tilrettelagt på en hensigtsmæssig måde. • der arbejdes ud fra de mål der er lagt for borgeren. • borgeren samarbejder om de fastlagte mål.

	Der foretages opfølgning og tilsyn indenfor 3 måneder efter borgerens indflytning i botilbud, medmindre der foreligger en konkret aftale om opfølgning indenfor kortere tid. Herefter udføres opfølgning og tilsyn ved ændringer i borgerens funktionsniveau eller kommunens serviceniveau, dog minimum én gang årligt.
Særlige forhold der gør sig gældende	Ingen

Længerevarende botilbud § 108

Hvad er indsatsens Lovgrundlag	Lov om social service § 108
Ansvarligt område og afdeling	Sundhed, Voksne og Ældre - Myndighed Handicap og Psykiatri.
Målgruppe	Borgere der på grund af betydelig og varigt nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne har behov for, • omfattende hjælp til almindelige, daglige funktioner eller • pleje, omsorg, eller behandling • og som ikke kan få dækket, disse behov på anden vis.
Målgruppen omfatter ikke	Borgere der kan få dækket deres behov for hjælp til daglige funktioner, pleje og omsorg samt behandling efter anden lovgivning, eks. §§ 83-85 i egen bolig jf. Lov om social service eller i plejebolig jf. lov om almene boliger §§ 54 - 57.
Hvilket behov dækker indsatsen	Omfattende hjælp og støtte i almindelige daglige funktioner.
Formålet med indsatsen	• At borgere med betydelige funktionsnedsættelser gennem støtte og træning bliver bedre i stand til at kunne leve et almindeligt hverdagsliv på egne betingelser • At borgeren ydes individuel støtte i at bevare, forbedre eller udvikle sine psykiske, fysiske og sociale funktioner • At yde en helhedsorienteret indsats, afpasset borgerens særlige behov, således at borgeren sikres de bedste muligheder for et godt og meningsfyldt liv.
Kriterier for tildeling af indsatsen	Borgere med betydelig og varig nedsat fysisk og psykisk funktionsevne, jf. voksenudredningsmetoden: Svære og fuldstændige problemer, svarende til 3 og 4 i temaerne fysisk funktionsnedsættelse, psykisk funktionsnedsættelse, socialt problem, praktiske opgaver i hjemmet, egenomsorg, socialt liv, sundhed, kommunikation, mobilitet, omgivelser. Ved tildeling foretages en individuel og konkret vurdering af om behovet for støtte og pleje kan løses ved mindre indgribende

	tilbud, herunder ophold i egen bolig med støtte efter Lov om social service §§ 83-85 eller ved tilbud om midlertidige ophold efter Lov om social service § 107.
Hvilke aktiviteter kan indgå i indsatsen	Længerevarende botilbud er egnet til at varetage indsatsen overfor borgere med betydeligt og varigt nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne. I indsatsen indgår: • Personlig pleje og praktisk bistand • Socialpædagogisk støtte • Pædagogisk ledsagelse • Aktiviteter i hverdagen i og udenfor botilbuddet • Socialt samvær • Trygge ramme med mulighed for livsudfoldelse efter egne muligheder og ønsker • Andre ydelser afhængigt af det enkelte tilbud.
Hvad indgår ikke i indsatsen	Som udgangspunkt indgår dagtilbud efter Lov om social services § 103 og 104 ikke i et botilbud.
Indsatsens omfang	Opholdet ydes som et døgnophold. Som udgangspunkt er der ingen tidsmæssige grænser for botilbuddet. Ændres borgerens behov for hjælp, kan bevilling af længerevarende botilbud revurderes, således at borgeren sikres den nødvendige hjælp eller den mindst indgribende foranstaltning.
Handleplan jf. Lov om social service § 141	Hvis borgeren ikke har en handleplan jf. Lov om social service § 141, tilbydes borgeren i forbindelse med ansøgning om længerevarende botilbud en handleplan. Ved bevilling af længerevarende botilbud aftales formål med opholdet og konkrete mål med indsatserne i botilbuddet. Aftalerne indgås mellem, borger, kommune og botilbud. Herlev Kommune er handlekommune for borgeren, uanset om borgeren bor i Herlev Kommunes egne botilbud eller i botilbud i anden kommune.
Valg af leverandør	Tilbuddet skal fremgå af Tilbudsportalen. Botilbud tilbydes som udgangspunkt i Herlev Kommunes egne botilbud. Botilbuddet kan være etableret som et botilbud for voksne efter Lov om social services § 108 eller som en almen bolig efter lov om almene boliger. Borgere der på grund af særlige forhold ikke kan tilbydes et længerevarende botilbud i Herlev Kommune, vil blive tilbudt botilbud, der kan imødekomme dette særlige behov i anden kommune.

	Borgeren kan ønske et konkret botilbud. Borgerens ønske indgår sammen med faglige og økonomiske hensyn i vurderingen af, hvilke botilbud borgeren kan tilbydes. Leverandøren skal udarbejde en pædagogisk plan. Inden ophold i botilbud, har botilbuddet vurderet om borgeren er i målgruppen for botilbuddet, således at botilbuddet kan sikre de nødvendige kompetencer i forhold til varetagelse af borgerens behov. Borgere der modtager et § 108 botilbud har mulighed for at ønske et tilsvarende botilbud i en anden kommune. Det er en forudsætning at borgeren opfylder kriterierne for tilbuddet i både fraflytnings- og tilflytningskommunen.
Krav til leverandøren	Leverandøren skal have indgående kendskab og forståelse for målgruppen og skal kunne skabe strukturerede rammer, afhængig af borgerens behov. Leverandøren skal i samspil med borgeren kunne skabe udvikling eller vedligeholdelse af borgerens færdigheder.
Borgerens forpligtelser	At indgå i samarbejde med det tilbud borgeren er flyttet ind i.
Betaling for indsatsen	Borgeren betaler egenbetaling for botilbuddet. Er botilbuddet opført efter Lov om social service § 108 får borgeren et boligdokument, og betaling for boligen herunder el og varme reguleres en gang årligt. Boligbetalingen fastsættes på baggrund af boligens areal, forbrug samt borgerens indtægt. Borgeren kan vælge en række tillægsydelser som f.eks. kost og vask, som der er en egenbetaling for.
Herlev Kommunes kvalitetsmål	Herlev Kommune foretager opfølgning og tilsyn med bevilliget botilbud jf. Lov om social service § 148 stk. 2 og retssikkerhedsloven § 16. Formålet med opfølgningen og tilsynet er, at vurdere om bevilling af længerevarende botilbud fortsat opfylder formålet samt at vurdere måden hvorpå de forskellige opgaver løses. Eksempelvis om • borgeren trives i botilbuddet. • tilbuddet er tilrettelagt på en hensigtsmæssig måde. • der arbejdes ud fra de mål der er lagt for borgeren. Der foretager opfølgning og tilsyn indenfor 3 måneder efter borgerens indflytning i botilbud. Herefter udføres opfølgning og tilsyn ved ændringer i borgerens funktionsniveau eller kommunens serviceniveau, dog minimum hvert andet år.

Særlige forhold der gør sig gældende	Ingen
--------------------------------------	-------

Længerevarende § 108 lignende botilbud, oprettet efter lov om almene boliger § 105

Hvad er indsatsens Lovgrundlag	Lov om social service § 108 Almene boliger opført efter almenboligloven § 105.
Ansvarligt område og afdeling	Sundhed, Voksne og Ældre - Myndighed Handicap og Psykiatri.
Målgruppe	Borgere der på grund af betydeligt og varigt nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne har behov for • omfattende hjælp til almindelige, daglige funktioner eller • pleje, omsorg eller behandling, • og som ikke kan få dækket, disse behov på anden vis. Borgeren skal kunne indgå en lejekontrakt og indgå i de forpligtelser, der påhviler borgeren.
Målgruppen omfatter ikke	Borgere der kan få dækket deres behov for hjælp til daglige funktioner, pleje – og omsorg samt behandling efter anden lovgivning, eks. §§ 83-85 i egen bolig jf. Lov om social service eller i plejebolig jf. lov om almene boliger.
Hvilket behov dækker indsatsen	Omfattende hjælp, støtte og udvikling af almindelige daglige funktioner.
Formålet med indsatsen	• At borgere med betydelige funktionsnedsættelser gennem støtte bliver bedre i stand til at kunne leve et almindeligt hverdagsliv på egne betingelser. • At borgeren ydes individuel støtte i at bevare, forbedre eller udvikle sine psykiske, fysiske og sociale funktioner. • At yde en helhedsorienteret indsats, afpasset borgerens særlige behov, således at borgeren sikres bedste muligheder for et godt og meningsfyldt.
Kriterier for tildeling af indsatsen	Borgere med betydelig og varig nedsat fysisk og psykisk funktionsevne, hvis støtte og plejebehov er omfattende, jf. voksenunderredningsmetoden: Svære og fuldstændige problemer, svarende til 3 og 4 i temaerne fysisk funktionsnedsættelse, psykisk funktionsnedsættelse, socialt problem, praktiske opgaver i hjemmet, egenomsorg, socialt liv, sundhed, kommunikation, mobilitet, omgivelser. Ved tildeling foretages en individuel og konkret vurdering af om behovet for støtte og pleje kan løses ved mindre indgribende tilbud, herunder ophold i egen bolig med støtte efter Lov om social service §§ 83-85 eller ved tilbud om midlertidige ophold efter Lov om social service § 107.
Hvilke aktiviteter kan	Længerevarende botilbud er egnet til at varetage indsatsen

indgå i indsatsen	overfor borgere med betydeligt og varigt nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne. I indsatsen indgår: • Personlig pleje og praktisk bistand • Socialpædagogisk støtte • Pædagogisk ledsagelse • Aktiviteter i hverdagen i og udenfor botilbuddet • Socialt samvær • Trygge ramme med mulighed for livsudfoldelse efter egne muligheder og ønsker • Andre ydelser afhængigt af det enkelte tilbud.
Hvad indgår ikke i indsatsen	Dagtilbud efter Lov om social services § 103 og 104.
Indsatsens omfang	Opholdet ydes som et døgnophold. Som udgangspunkt er der ingen tidsmæssige grænser for botilbuddet. Ændres borgerens behov for hjælp, kan bevilling af længerevarende botilbud revurderes, således at borgeren sikres den nødvendige hjælp eller den mindst indgribende foranstaltning.
Handleplan jf. Lov om social service § 141	Hvis borgeren ikke har en handleplan jf. Lov om social service § 141, tilbydes borgeren i forbindelse med ansøgning om længerevarende botilbud en handleplan. Ved bevilling af længerevarende botilbud aftales formål med opholdet og konkrete mål med indsatserne i botilbuddet. Aftalerne indgås mellem, borger, kommune og botilbud. Herlev Kommune er handlekommune for borgeren, uanset om borgeren bor i Herlev Kommunes egne botilbud eller i botilbud i anden kommune.
Valg af leverandør	Botilbuddet skal fremgå af Tilbudsportalen. Botilbud tilbydes som udgangspunkt i Herlev Kommunes egne botilbud. Leverandøren skal udarbejde en pædagogisk plan. Inden ophold i botilbud, har botilbuddet vurderet om borgeren er i målgruppen for botilbuddet, således at botilbuddet kan sikre de nødvendige kompetencer i forhold til varetagelse af borgerens behov. Borgere der på grund af særlige behov ikke kan tilbydes et varigt botilbud i Herlev Kommune, vil blive tilbudt botilbud, der kan imødekomme dette særlige behov i anden kommune. Borgeren kan ønske et konkret botilbud. Borgerens ønske indgår sammen med faglige og økonomiske hensyn i vurderingen af, hvilke botilbud borgeren kan tilbydes. Borgeren der modtager et botilbudslignende tilbud, har mulighed for at ønske et tilsvarende botilbud i en anden kommune. Det er en forudsætning, at borgeren opfylder

	kriterierne for tilbuddet i både fraflytnings- og tilflytningskommunen.
Krav til leverandøren	Leverandøren skal have indgående kendskab og forståelse for målgruppen og skal kunne skabe strukturerede rammer, afhængig af borgerens behov. Leverandøren skal i samspil med borgeren kunne skabe udvikling eller vedligeholdelse af borgerens færdigheder. Botilbud skal have kompetence til såvel personlige, praktiske som pædagogiske opgaver.
Borgerens forpligtelser	Borgeren skal indgå lejekontrakt.
Betaling for indsatsen	Er boligen administreret efter almenboligloven § 105, skal borgeren betale husleje som fastsættes af udlejer. Er botilbuddet opført efter Lov om social service § 108 får borgeren et boligdokument, og betaling for boligen herunder el og varme reguleres en gang årligt. Boligbetalingen fastsættes på baggrund af boligens areal, forbrug samt borgerens indtægt. Borgeren kan vælge en række tillægsydelser som f.eks. kost og vask, som der er en egenbetaling for.
Herlev Kommunes kvalitetsmål	Herlev Kommune laver opfølgning og tilsyn med bevilliget botilbud jf. Lov om social service § 148 stk. 2 og retssikkerhedsloven § 16. Formålet med opfølgningen og tilsynet er, at vurdere om bevilling af længerevarende botilbud fortsat opfylder formålet samt at vurdere måden hvorpå de forskellige opgaver løses. Eksempelvis om • borgeren trives i botilbuddet. • tilbuddet er tilrettelagt på en hensigtsmæssig måde. • der arbejdes ud fra de mål der er lagt for borgeren. Der laves opfølgning og tilsyn indenfor 3 måneder efter borgerens indflytning i botilbud. Herefter udføres opfølgning og tilsyn ved ændringer i borgerens funktionsniveau eller kommunens serviceniveau, dog minimum hvert andet år.
Særlige forhold der gør sig gældende	Ingen

Kvindekrisecenter - midlertidigt ophold i § 109

Hvad er indsatsens lovgrundlag	Lov om social service § 109
Ansvarligt område og afdeling	Sundhed, Voksne og Ældre - Myndighed Handicap og Psykiatri.
Målgruppe	Kvinder og deres børn, som har været udsat for vold og trusler

Målgruppen omfatter ikke	Kvinder der ikke har været udsat for vold og trusler eller tilsvarende krise i relation til familie eller samlivsforhold.
Hvilket behov dækker indsatsen	Midlertidigt ophold og beskyttelse
Formålet med indsatsen	Der ydes omsorg og støtte i botilbuddet, og hjælpen vil typisk finde sted i et kvindekrisecenter.
Kriterier for tildeling af indsatsen	Optagelse i tilbuddet sker ved det konkrete tilbuds visitation og kan ske ved kvindens egen henvendelse og kan ske anonymt.
Hvilke aktiviteter kan indgå i indsatsen	• Under opholdet ydes støtte og omsorg • Tilbud om handleplaner • Råd og vejledning. Særligt gælder, at der skal tilbydes psykologbehandling til børn, som ledsager moderen under et ophold på et krisecenter. Tilbuddet skal iværksættes under selve opholdet eller i umiddelbar forlængelse heraf.
Hvad indgår ikke i indsatsen	Er afhængig af det konkrete tilbud.
Indsatsens omfang	Det er lederen af tilbuddet, der træffer afgørelse om udskrivning af tilbuddet, herunder hvornår formålet med opholdet er opfyldt.
Handleplan jf. Lov om social service § 141	I hver enkelte situation vurderes det, om det skal tilbydes at udarbejde en handleplan efter Lov om social service § 141.
Valg af leverandør	Kvinderne kan henvende sig direkte til krisecentrene uden forudgående visitation fra kommunen. Lederen af krisecenteret træffer afgørelse om optagelse.
Krav til leverandøren	• Skal være opført på Tilbudsportalen og være godkendt af det sociale tilsyn • Skal senest 3 hverdage efter afgørelsen om optagelse give orientering til kommunen • Skal så vidt muligt inden udskrivning fra botilbuddet, dog senest 3 hverdage herefter, orientere kommunen • Orienteringen skal indeholde kvindens og eventuelle børns navne og cpr- numre, ind- og udskrivningsdatoer og begrundelse for henholdsvis optagelsen og udskrivningen • Ved anonymitet gælder særlige regler.
Borgerens forpligtelser	Skal indgå i et samarbejde med krisecenteret og kommunen om formålet med opholdet.
Betaling for indsatsen	Borgeren betaler under opholdet for kost, logi, vask mv. efter regler fastsat i Socialministeriets bekendtgørelse om betaling for botilbud mv. efter Lov om social services kapitel 20. Betalingskommunen betaler en takst pr. døgn, borgeren er indskrevet.

Herlev Kommunes kvalitetsmål	Hver situation vurderes konkret og individuelt. At opholdet har kortest mulig varighed.
Særlige forhold der gør sig gældende	• Det er krisecenterets leder der træffer afgørelse om optagelse og udskrivning • Henvendelse kan ske anonymt • Er krisecenteret beliggende i en anden kommune end Herlev, fortsætter Herlev kommune med at være handlekommune.

Forsorgshjem – midlertidigt ophold § 110

Hvad er indsatsens Lovgrundlag	Lov om social service § 110
Ansvarligt område og afdeling	Sundhed, Voksne og Ældre - Myndighed Handicap og Psykiatri.
Målgruppe	Borgere med særlige sociale problemer, som ikke har eller ikke kan opholde sig i egen bolig, og som dermed har et akut behov for et midlertidigt ophold med støtte og omsorg og som udover manglen på bolig eller manglende evne til at opholde sig i egen bolig, har andre og samtidige særlige sociale problemer, som misbrug, psykiske lidelser, kriminalitet, manglende socialt netværk, omflakkende liv m.v.
Målgruppen omfatter ikke	Borgere, hvor boligløshed alene er problemet, og som ikke opfylder målgruppekriterierne.
Hvilket behov dækker indsatsen	Midlertidigt ophold i boform til personer med særlige sociale problemer.
Formålet med indsatsen	Formålet med opholdet er at hjælpe borgere med særlige sociale problemer, som ikke har eller ikke kan opholde sig i egen bolig, over akutte vanskeligheder og understøtte overgangen til en varig boligløsning med den rette bostøtte. Gennem aktiverende støtte og omsorg ydes der hjælp til at borgeren bliver selvhjulpne til at kunne leve et hverdagsliv på egne betingelser. Formålet er at borger bliver i stand til at klare sig i egen bolig.
Kriterier for tildeling af indsatsen	Optagelse kan ske efter egen henvendelse. Lederen af de konkrete tilbud har visitationsretten til at indskrive borgere på de konkrete forsorgshjem, når følgende 4 kriterier er opfyldt: • Pågældende skal opholde sig lovligt i landet • Personen skal have særligt sociale problemer • Personen har ikke eller kan ikke opholde sig i egen bolig og har derfor et akut behov for et midlertidigt ophold • Personen har behov for støtte, omsorg og efterfølgende

	hjælp.
Hvilke aktiviteter kan indgå i indsatsen	Afhænger af det konkrete forsorgshjem.
Hvad indgår ikke i indsatsen	Anhænger af det konkrete forsorgshjem.
Indsatsens omfang	Et kortvarigt midlertidigt døgnophold. Ved orientering om borgerens indskrivning, påbegynder kommunen samarbejdet med borgeren og boform om udskrivning. Kommunen kan træffe afgørelse om at udskrive borgeren, når følgende er opfyldt: • Der foreligger en handleplan • Der foreligger en anvisning og er indgået en lejekontrakt til egen bolig eller afgørelse om botilbud jf. §§ 107 eller 108 med indflytningsdato. • Der er truffet afgørelse om hjælp og støtte i egen bolig, som modsvarer borgerens behov for at fastholde boligen
Handleplan jf. Lov om social service § 142	Kommunen vil igangsætte udarbejdelse af en handleplan hurtigst mulig efter borgerens indskrivning på boformen, med henblik på at sikre, at borgeren hurtigt hjælpes videre.
Valg af leverandør	Borgeren henvender sig direkte til det konkrete forsorgshjem. Lederen af boformen træffer afgørelse om optagelse.
Krav til leverandøren	• Forsorgshjemmet skal være opført på Tilbudsportalen og godkendt af det sociale tilsyn. • Skal senest 3 hverdage efter afgørelsen om optagelse give orientering til kommunen. • Skal som minimum oplyse om borgerens cpr. nr. navn, indskrivning – og evt. udskrivningsdato samt begrundelse for henholdsvis optagelse og udskrivning.
Borgerens forpligtelser	Skal indgå i et samarbejde med forsorgshjemmet og kommunen om udarbejdelse af handleplan og samarbejde omkring udskrivning fra opholdet.
Betaling for indsatsen	Borgeren betaler for kost, logi, vask mv. efter regler fastsat i Socialministeriets bekendtgørelse om betaling for botilbud mv. efter Lov om social services kapitel 20. Betalingskommunen betaler en takst pr. døgn, borgeren er indskrevet.
Herlev Kommunes kvalitetsmål	At opholdet har kortest mulig varighed samt at der på baggrund af handleplanen er iværksat den nødvendige hjælp.
Særlige forhold der gør sig gældende	Det er forsorgs hjemmets leder, der træffer afgørelse om optagelse. Selv om det er Voksensociale tilbud, der sikrer forsyningsforpligtigelsen, kan andre, f.eks. Center for Job, Unge

	og Borgerservice, henvise borgere direkte til forsorgshjem uden at indhente tilsagn først. Før der henvises, skal sagsbehandler sikre, at Herlev Kommune er handlekommune overfor borgeren.
--	---

Hjælp og støtte til borgere med hastigt fremadskridende sygdom § 117a

Hvad er indsatsens lovgrundlag	Lov om social service § 117a
Ansvarligt område og afdeling	Sundhed, Voksne og Ældre - Myndighed Handicap og Psykiatri.
Målgruppe	Borgere med hastigt fremadskridende sygdom uanset alder, som er diagnosticeret med en meget sjælden sygdom i henhold til Sundhedsstyrelsens vejledende diagnoseliste og som opfylder kriterierne 1-6.
Målgruppen omfatter ikke	Borgere med hastigt fremadskridende sygdom, som tidligere er bevilliget hjælp på baggrund af samme diagnose.
Hvilket behov dækker indsatsen	Hjælp og støtte til personlig og praktiske opgaver, ledsagelse og udvalgte typer af hjælpemidler og hjælp til mindre bekostelig indretning af bolig, det vil sige indsatser som vanligtvis er omfattet af servicelovens § 83 (personlig og praktisk hjælp eller støtte), § 97 (ledsagelse) og §§ 112 og 116 (hjælpemidler).
Hvad er formålet med indsatsen	At borgere med hastigt fremadskridende sygdom får hurtig hjælp og støtte.
Kriterier for tildeling af indsatsen	Ved vurderingen af, om borgeren er omfattet af personkredsen for hjælp og støtte efter § 117 a i lov om social service, skal følgende kriterier være opfyldt: 1. Borgeren lider af en hurtigt progredierende genetisk eller neurodegenerativ sygdom. 2. Borgeren vurderes at have væsentligt forkortet levetid. 3. Borgerens sygdom har en hurtig progression fra symptomdebut til død på under 5 års gennemsnitlig overlevelse fra symptomdebut til død. 4. Borgerens sygdom medfører alvorlige og hastige funktionstab, som er varige og tiltagende. 5. Borgeren vurderes ikke at have mulighed for at genvinde tabte funktioner ved behandling eller genoptræning. 6. Borgerens livssituation vil ændre sig, hvorved borgeren får vedvarende og øget behov for hjælp og støtte m.v. til at opretholde en aktiv tilværelse. Dette kan blandt andet være indikeret ved: a. Behov for hjælpemidler og/eller hjælp til at

	kunne færdes inde og ude. b. Behov for personlig hjælp og pleje samt hjælp eller støtte til nødvendige praktiske opgaver og funktioner. c. Vanskeligheder ved at varetage og/eller fastholde beskæftigelse og derved selvforsørgelsesgrundlag. d. Kognitive forandringer. Vurderingen af om borgeren er i personkredsen for § 117a skal ske ud fra lægelig dokumentation.
Hvilke aktiviteter kan indgå i indsatsen	Borger kan efter eget ønske og frit sammensætte den kombination af hjælp og støtte som borgeren ønsker, så længe den maksimale værdi af den udvalgte hjælp ikke overstiger det maksimale beløb. Det vil sige at borgeren frit og efter eget ønske kan udvælge hjælp og støtte efter én af bestemmelserne (§§ 83, 97, 112 og 116), flere bestemmelser eller alle bestemmelser, så længe det samlede beløb ikke overstiger maksimumbeløbet.
Hvad indgår ikke i indsatsen	Hjælp og støtte udover maksimumbeløbet samt øvrige hjælpebehov som ikke kan dækkes af hjælp og støtte ved § 117a. Øvrige hjælpebehov vil blive dækket gennem den vanlige visitation på baggrund af en konkret og individuel vurdering af borgerens behov.
Indsatsens omfang	Hjælpen og støtten kan ydes én gang per sygdomsforløb og kan have en samlet maksimal værdi af kr. 40.545 (2024-niveau).
Handleplan jf. Lov om social service § 141	Afhængig af borgerens alder og borgerens ønsker kan der udarbejdes en handleplan.
Valg af leverandør	Hjælp og støtte til personlige og praktiske opgaver samt hjælpemidler er omfattet af frit leverandør valg. For ledsagelse anvender Herlev Kommune DUOS som leverandør. Herlev Kommune kan tillade at borgeren selv udpeger en ledsager, som ansættes i DUOS. Ledsageren må ikke være en person der har nær tilknytning til borgeren, der skal ledsages.
Krav til leverandøren	Herlev Kommune har indgået aftaler med og godkendt leverandører som leverer ydelser på området.
Borgerens forpligtelser	Borgeren skal samarbejde med bevilligende afdeling vedrørende det løbende forbrug af maksimumbeløbet.
Betaling for indsatsen	Vælger borgeren indsatsen madservice eller tøjvaskeordning, er der en egenbetaling for ydelsen, som fastsættes af Herlev Kommunes kommunalbestyrelse en gang årligt. Betalingen trækkes som hovedregel over den sociale pension eller opkræves via girokort. På baggrund af sandsynliggjorte udgifter, kan borgeren søge

	dækning af ledsagerens udgifter. Der er i Lov om social service fastsat en maksimal sats for udgifter der dækkes. Beløbet udbetales én gang årligt efter ansøgning fra borgeren. Det er en forudsætning at de aktiviteter borgeren skal ledsages til, overholder ledsagerens arbejdstidsbestemmelser og arbejdsmiljøloven.
Herlev Kommunes kvalitetsmål	At borgere med hastigt fremadskridende sygdom vejledes om hjælp efter § 117a samt at hjælpen iværksættes hurtigt efter borgerens anmodning. Borgeren tilbydes vejledning i hvordan hjælpen kan sammensættes og rådgives i sammensætningen af hjælpen på baggrund af borgerens behov og ønsker.
Særlige forhold der gør sig gældende	Det maksimale beløb fastsættes én gang årligt den 1. januar med satsreguleringsprocenten, jf. lov om en satsreguleringsprocent. Sundhedsstyrelsen har udarbejdet en vejledende og ikke udtømmende diagnoseliste. Diagnoselisten kan ses i vejledning nummer 9432, Vejledning om hjælp og støtte til borgere med en hastigt fremadskridende sygdom.

Bilag 1 - Definition af funktionsevner

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

Funktionsevne	Definition
Varigt nedsat funktionsevne:	En funktionsnedsættelse, der er kronisk eller som forventes at vare minimum 1 år, og hvis konsekvenser er af væsentlig indgribende karakter i den daglige tilværelse.
Betydelig nedsat funktionsevne:	En funktionsnedsættelse, hvis konsekvenser er af væsentlig indgribende karakter i den daglige tilværelse.
Fysisk funktionsevne:	En funktionsevne kendetegnet ved for eksempel bevægelighed, balance, syn, hørelse, koordination, muskelstyrke og udholdenhed.
Psykisk funktionsevne:	En funktionsevne kendetegnet ved for eksempel orienteringsevne, hukommelse, bearbejdning af indtryk, forståelse for begreber og sammenhænge og sociale kompetencer.
Særlige sociale problemer:	Problemer der for eksempel kan opstå som følge af nedsat psykisk funktionsevne, personlighedsforstyrrelse, tilknytning til kriminalforsorgen, hjemløshed eller misbrug. Borgere med særlige sociale problemer er, eller er i fare for at blive, marginaliseret i samfundet eller kan få det svært med at indgå i normale, sociale sammenhænge.

Bilag 2 - Voksenudredningsmetoden VUM 2.0

Voksenudredningsmetoden 2.0 er en systematisk og helhedsorienteret udredning og afdækning af borgerens samlede behov. VUM 2.0 har et særligt fokus på, hvordan sagsbehandleren kan tilrettelægge samarbejdet med borgeren med fokus på borgerens recovery og rehabilitering. Voksenudredningsmetoden er med til at sikre inddragelse af borgeren samt et solidt grundlag for valg af den rette indsats. I udredningen er omdrejningspunktet borgerens trivsel og udvikling uanset om borgeren ønsker at genvinde, udvikle eller fastholde sin funktionsevne, og uanset hvilke udfordringer og behov borgeren har. I VUM 2.0 tages der afsæt i borgerens ønsker, håb og drømme, både når sagsbehandler formulerer mål i samarbejde med borgeren og når sagsbehandleren vurderer, hvilken støtte borgeren har behov for.

Voksenudredningsmetoden er bygget op om 11 temaer (se oversigt nedenfor), som danner grundlag for en helhedsorienteret afdækning af borgerens behov. Med afsæt i borgerens ansøgning og situation belyses relevante temaer

Temaer i udredningsmetoden VUM 2.0:

Funktioner og forhold					
Fysiske funktioner	Mentale funktioner		Sociale forhold	Sundhedsforhold	
› Hørelse › Stemme og tale › Syn › Bevægelse › Smerte og sansefunktioner	› Bevidsthedstilstand › Orienteringsevne › Igangsætning og motivation › Intellektuelle funktioner › Psykosociale funktioner › Hukommelse › Følelser og adfærd	› Opmærksomhed og koncentrationsevne › Virkelighedsopfattelse › Organisering og planlægning › Problemløsning › Indsigt i egen situation	› Familiesituation › Boligsituation › Økonomisk situation › Uddannelse og job › Interesser › Traumatiske oplevelser › Kriminalitet › Prostitution	› Kost › Søvn › Døgnrytme › Motion › Tobak › Rusmidler › Fysisk helbred › Sundhedsfaglig behandling og træning	
Omgivelsesfaktorer					
Omgivelser					
› Boligområde › Holdninger i omgivelserne › Personer i netværk					
Aktivitet og deltagelse					
Relationer	Samfundsliv	Kommunikation	Praktiske opgaver	Egenomsorg	Mobilitet
› Indgå i samspil og kontakt › Deltage i sociale fællesskaber og fritidsaktiviteter › Varetagelse relationer til netværk	› Varetagelse uddannelse › Varetagelse beskæftigelse › Varetagelse økonomi › Varetagelse bolig › Håndtere post	› Forstå meddelelser › Fremstille meddelelser › Samtale › Anvende kommunikationsudstyr og -teknikker	› Udviser hjælp og omsorg for andre › Passe ejendele › Købe ind › Lave mad › Gøre rent › Vaske tøj	› Klæde sig af og på › Vaske sig › Pleje sin krop › Spise › Drikke › Gå på toilettet › Varetagelse sin seksualitet › Dykke interesse › Varetagelse egen sundhed	› Gå og bevæge sig › Ændre og opretholde kropsstilling › Bære, flytte og håndtere genstande › Færdes med transportmidler

Under de enkelte temaer udredes og vurderes borgerens funktionsniveau ud fra skalaen 0-4 ud fra KL's Fælleskommunal funktionsevneguide (se herunder). Vurderingen af borgerens funktionsevne i forhold til en aktivitet vurderes ud fra hele processen fra initiativ, til planlægning og til at overskue og udføre aktiviteten uden støtte.

Funktionsevnen vurderes altid inklusive borgerens hjælpemidler og evt. lægeordineret medicin. Støtte fra familie, netværk og igangværende indsatser medtages ikke i vurderingen af borgerens funktionsniveau. Det er kun de aktiviteter, der er relevante for borgerens aktuelle situation, som tages med i vurderingen af borgerens funktionsevne.

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

På baggrund af udredningen under de enkelte temaer laver sagsbehandler en samlet faglig vurdering. Den samlede faglige vurdering indeholder:

- Vurdering af borgerens situation
- Formulering af indsatsformål og –mål
- Vurdering af støttebehov og berettigelse
- Vurdering af indsats

Til sidst i den samlede faglige vurdering laver sagsbehandler en vurdering af borgerens aktuelle støttebehov ud fra skala fra intet til fuldstændigt støttebehov (se herunder). Støttebehovet vurderes i forhold til den aktuelle indsats, der skal træffe afgørelse om.

Bilag 3 – Oversigt over Fælles sprog III

Egenomsorg Vaske sig Kropspleje Af – og påklædning Drikke Fødeindtagelse Spise Varetage egen sundhed Gå på toilet	Praktiske opgaver Lave husligt arbejde Lave mad Udføre daglige rutiner Skaffe sig vare og tjenesteydelser	
Mobilitet Løfte og bære Bevæge sig omkring Bruge transportmidler Færden i forskellige omgivelser Forflytte sig Ændre kropsstilling Muskelstyrke Gå Udholdenhed	Mentale funktioner Anvende kommunikationsudstyr og – teknikker Hukommelse Orienteringsevne Overordnede kognitive funktioner Følelsesfunktioner Energi og handlekraft Tilegne sig færdigheder problemløsning	Samfundsliv Have lønnet beskæftigelse

Ved ansøgning om hjælp vil visitator bede borgeren om at beskrive sin funktionsevne indenfor følgende områder:

- Egenomsorg
- Praktiske opgaver
- Mobilitet
- Mentale funktioner
- Samfundsliv

I dialogen afdækker visitator om borgeren oplever begrænsninger indenfor områderne samt hvilke ønsker og prioriteringer borgeren har i forhold til de oplevede begrænsninger. Visitator foretager en faglig vurdering af borgerens funktionsniveau mellem 0-4 på de relevante områder, herunder om funktionsnedsættelsen skyldes mentale og/eller fysiske funktionsnedsættelser.

Funktionsniveau 0:	Ingen / ubetydelige begrænsninger Borgeren er selvstændig og har ikke behov for personassistance for at udføre aktiviteten
Funktionsniveau 1:	Lette begrænsninger Borgeren er den aktive part og kan med let personassistance udføre aktiviteten
Funktionsniveau 2:	Moderate begrænsninger Borgeren er den aktive part og kan under forudsætning af moderat personassistance udføre aktiviteten

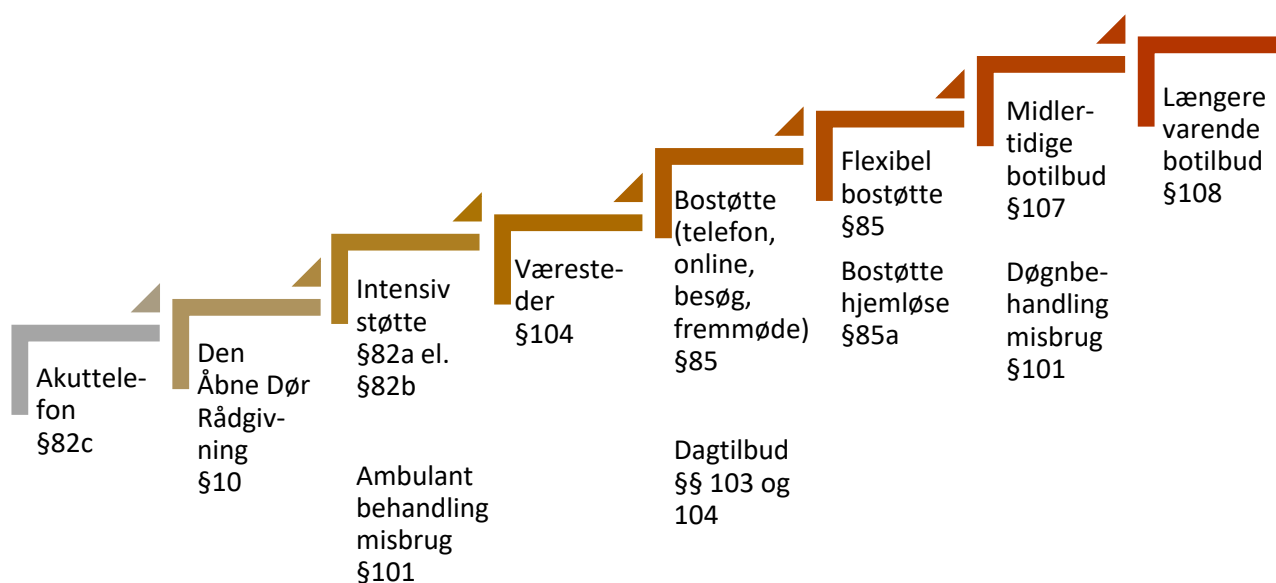
Funktionsniveau 3:	Svære begrænsninger Borgeren deltager og kan under forudsætning af omfattende personassistance udføre aktiviteten
Funktionsniveau 4:	Totale begrænsninger Borgeren er ude af stand til at udføre aktiviteten og har brug for fuldstændig personassistance for at udføre aktiviteten.

Bilag 4: Herlev Kommunes handicappolitik

Kommunens handicap politik kan læses på kommunens hjemmeside.

https://herlev.dk/Media/638223363056721610/Herlev_Kommune_handicappolitik_digital_wp.pdf

Bilag 5: Herlev Kommunes indsatsstrappe



Bilag 6: Adresseliste over tilbud for voksne med særlige behov i Herlev kommune

Tidlig forebyggende indsats

Den Åbne Dør:

Herlev Bygade 50C

2730 Herlev

Telefon 21268617

aabendor@herlev.dk

Åbningstid: Mandag kl. 9.30 -11.30 og torsdag kl. 15.00 – 17.00

Herlev Kommunes Voksensociale Tilbud

www.vst-herlev.dk/

Tilbud til borgere med handicap (udviklingshæmmede/fysiske handicap)

Botilbud:

Højsletten

Højsletten 41
2730 Herlev
<https://www.højsletten-herlev.dk/>

Skovgården
Ametystvej 24 A-D
2730 Herlev
<https://www.skovgården-herlev.dk/>

Bofællesskaberne
Sønderlundvej 15-17
Tubberup Vænge 37
Sennepshaven 5
Peberhaven 29, 1., 2. & 3. sal
2730 Herlev
www.bofaellesskaberne-herlev.dk

Dagtilbud:

Job & Aktivitetscenter Hørkær
Hørkær 4
2730 Herlev
<https://www.horkaer-herlev.dk/>

Værestedet Peberkværnen
Peberhaven 29, stuen
2730 Herlev
www.bofaellesskaberne-herlev.dk

Rusmiddelbehandling:

Kagshuset
Symfonivej 41
2730 Herlev

BAF
Herlev Hovedgade 153
2730 Herlev

Rusmiddelbehandling for unge
Herlev Hovedgade 153A
2730 Herlev

Telefon: 44 52 63 40
<https://herlev.dk/rusmidler-og-alkohol>

Tilbud til borgere med psykosociale problemer

Botilbud:

Juvelhuset
Ametystvej 18
2730 Herlev
Telefon: 44 92 90 44

www.juvelhuset-herlev.dk/

Socialpsykiatriske Tilbud - Bostøtte

Herlev Hovedgade 151

2730 Herlev

Tlf. 44 52 63 36

www.socialpsykiatrisketilbud-herlev.dk/

Dagtilbud:

Socialpsykiatriske Tilbud – Cafe og Aktivitetshus

Herlev Hovedgade 145

2730 Herlev

44 52 63 36

www.socialpsykiatrisketilbud-herlev.dk/

Bilag 6: Øvrige links

Kultur-, fritids- og idrætstilbud:

<https://herlev.dk/borger/kultur-idraet-og-fritid>

Trivsel, idræt og motion, til borgere udenfor arbejdsmarkedet

<https://herlev.dk/borger/kultur-idraet-og-fritid/idraet-og-bevaegelse/trivsel-idraet-motion-tim>

Frivilligcenter Herlev og Foreningssiden:

<https://www.frivilligcenterherlev.dk/>

<https://herlev.dk/borger/kultur-idraet-og-fritid/foreningssiden/velkommen-til-foreningssiden>

Nyttige informationer:

<https://herlev.dk/borger/sundhed-voksne-og-aeldre/voksne-med-saerlige-behov/voksne-med-psykiske-vanskeligheder/nyttige-informationer>