

Indholdsfortegnelse

Indledning	3
Overordnede visioner, mål og fokusområder	3
Rehabilitering	3
Hjælp til selvhjælp	3
Hjemmesygepleje.....	4
Praktiske informationer.....	4
Visitation og sagsbehandling.....	5
Frit valg	5
Fleksibel hjemmehjælp.....	5
Krav og forventninger til borgeren	5
1. Hjælp og Rehabilitering.....	7
1.1 Rehabiliteringsforløb	7
1.2 Personlig hjælp og pleje	8
1.3 Hjælp/støtte til praktiske opgaver i hjemmet	9
1.4 Madservice og ernæring.....	11
1.5 Egen tid	12
1.6 Klippekort	13
1.7 Ældrebolig	14
1.8 Plejebolig.....	15
1.9 Midlertidig plads	16
1.10 Dagophold.....	17
1.11 Forebyggende hjemmebesøg.....	19
1.12 Afløsning i eget hjem	20
1.13 Nødkald og elektronisk lås	21
1.14 Haveordning.....	22
1.15 Selvtræning (Sundhedshuset)	23
1.16 Kontant tilskudsordning § 95	24
1.17 Borgerstyret personlig assistance § 96.....	25
1.18 Kørsel med tilskud til individuel befordring.....	27
1.19 Kørsel til læge og speciallæge.....	28
1.20 Kørsel til behandling	28
1.21 Pasning af nærtstående med handicap eller alvorlig sygdom	29
1.22 Plejevederlag af nærtstående døende i hjemmet.....	30
1.23 Særlig hjælp til udgifter, fx sygeplejeartikler.....	30

2. Genoptræning.....	32
2.1 Genoptræning til voksne efter Serviceloven.....	32
2.2 Vedligeholdende træning til voksne efter Serviceloven	35
2.3 Træning til borgere på forløbsprogrammerne kræft, type 2 diabetes, KOL, hjertekarsygdom og lænderyg - Sundhedsloven § 119 – sundhedsfremme og forebyggelse.....	37
2.4 Genoptræning efter Sundhedsloven.....	40
3. Det voksenspecialiserede socialområde	44
3.1 Tidlig forebyggende indsats - tilbud om gruppebaseret hjælp og støtte § 82 a	44
3.2 Tilbud om individuel tidsbegrænset socialpædagogisk hjælp og støtte § 82b	45
3.3 Socialpædagogisk støtte	46
3.4 Merudgiftsydelse	48
3.5 Alkohol- og rusmiddelbehandling.....	55
3.6 Ledsagerordning	59
3.7 Beskyttet beskæftigelse.....	61
3.8 Aktivitets- og samværstilbud.....	63
3.9 Midlertidigt botilbud	64
3.10 Aflastning	66
3.11 Længerevarende botilbud.....	67
3.12 Rehabilitering af voksne med erhvervet hjerneskade	69
4. Kommunal tandpleje.....	72
4.3 Socialtandpleje	74
Bilag: Tilsynspolitik for indsatser leveret efter § 83.....	76

Indledning

Vallensbæk Kommunes "Kvalitetsstandarde 2025 – Hjælp, støtte og rehabilitering" indeholder en beskrivelse af det politisk besluttede serviceniveau for træning, hjemmehjælp, aktiverende tilbud, boliger, dagaktivitet, hjælpemidler og voksne med særlige behov.

I hver kvalitetsstandard beskrives lovgrundlag og formålet med hjælpen, visitationskriterier og forskellige praktiske forhold i forbindelse med levering af hjælpen. Kvalitetsstandarde beskriver indsatser, som primært har udgangspunkt i Lov om Social Service og Sundhedsloven.

Overordnede visioner, mål og fokusområder

I Vallensbæk Kommunes Udviklingsstrategi 2022-2025 er visionen blandt andet at vi skal støtte borgerne og lette vejen til gode vaner og høj livskvalitet. Kvalitetsstandarde understøtter Vallensbæks Kommunes Udviklingsstrategi og Værdighedspolitikken som er godkendt af kommunalbestyrelsen i oktober 2022.

Det er Vallensbæk Kommunes mål, at den service der leveres, er fleksibel, proaktiv og med udgangspunkt i borgerens behov.

Det er desuden Vallensbæk Kommunes vision, at de borgere der har behov for hjælp, skal opleve en god dialog, hvor vi hjælper og støtter dem med kvalificerede tilbud, nærvær og omsorg. Vi skal tilbyde støtte og omsorg til dem, der har brug for det. Vi skal hjælpe borgerne til hurtigst muligt at blive selvhjulpne og herre i eget liv.

Det er et mål for kommunen at de borgere som har mistet funktioner, støttes til at blive helt eller delvist selvhjulpne.

Rehabilitering

Målet med rehabilitering er at give mennesker med nedsat funktionsevne et selvstændigt og meningsfuldt liv med bedst mulig funktionsevne. Den kommunale rehabiliteringsindsats tilrettelægges og udføres helhedsorienteret og tværfagligt i tidsafgrænsede forløb med det formål at øge og fastholde borgernes funktionsniveau. Hvor genoptræning og vedligeholdende træning omfatter målrettet træning af kroppens funktioner og specifikke aktiviteter, baseres rehabilitering på borgerens hele livssituation og omfatter ofte indsatser fra flere forskellige fagpersoner, og med udgangspunkt i den enkelte borgers mål.

Udgangspunktet er, at et rehabiliteringsforløb skal forbedre den enkeltes funktionsevne og dermed mulighederne for at leve et selvstændigt liv med muligheder. Borgerens motivation både i relation til forløbets mål og indsatser er derfor afgørende for, om et rehabiliteringsforløb kan gennemføres succesfuldt.

Hjælp til selvhjælp

Den hjælp, der ydes gennem de forskellige indsatser, betragtes som hjælp til selvhjælp, dvs. som supplerende hjælp til opgaver, som modtageren midlertidigt eller varigt er ude af stand til eller kun meget vanskeligt kan udføre på egen hånd. Hjælpen gives og tilrettelægges i nært samarbejde med modtageren og støtter denne i at vedligeholde eller genvinde et fysisk eller psykisk funktionsniveau eller afhjælpe særlige sociale problemer. Det er udgangspunktet at hjælp gives med et aktiverende sigte med det primære mål at gøre modtageren i stand til at klare sig selv eller klare flest mulige opgaver.

Hjemmesygepleje

Vallensbæk Kommune udfører hjemmesygepleje til borgere i alle aldre i tilfælde af akut eller kronisk sygdom, hvor sygeplejefaglig indsats er påkrævet.

Formålet med hjemmesygepleje er at forebygge sygdom, fremme sundhed, yde sygepleje, behandling og rehabilitering samt at yde palliation og terminal pleje, der lindrer ved livets afslutning.

Praktiske informationer

Hvis du får behov for hjælp, kan du henvende dig og søge om hjælp, ligesom dine pårørende, de medarbejdere der hjælper dig i hverdagen eller din egen læge kan kontakte os.

Hjemmehjælp, dagaktivitet, ældre- og plejebolig og BPA-ordninger:

Visitationen

Telefon 4797 4106

Telefontid dagligt 8.30 til 10.30.

Mail: visitationen@vallensbaek.dk

Hjælpe midler:

Telefon tekniske hjælpemidler 4797 4207

Telefontid dagligt 8.30-10.30

Mail: tekniskehjaelpe midler@vallensbaek.dk

Telefon kropsbårne hjælpemidler 4797 4208

Telefontid dagligt 8.30-10.30.

Mail: kropsbaarnehjaelpe midler@vallensbaek.dk

Hjemmesygepleje:

Telefon 4373 7808

Telefontid:

Hverdage kl. 7.30 – 8.00 og kl. 14.00-15.00

Weekender og helligdage 7.30 – 8.00

Mail: hjemmesygeplejen@vallensbaek.dk.

Forebyggende hjemmebesøg:

Telefon 4797 4130.

Selvtræning:

Telefon 4797 4130.

Kørsel til fritidstilbud, læge, speciallæge og øvrig behandling:

Kultur og borgerhuset

Telefon 4797 4000

Genoptræning, kørsel til genoptræning, hjælpemidler og det voksenspecialiserede område:

Center for Sundhed, Familie, Social og Fritid

Telefon 4797 4130.

Det voksenspecialiserede område

Center for Sundhed, Familie, Social og Fritid

Telefon 4797 4000

Visitation og sagsbehandling

Visitorer og sagsbehandlere er indgangen til kommunens tilbud.

I mødet med borgeren er dialogen og forventningsafstemningen det primære. Samtale med visitor og sagsbehandler kan foregå i hjemmet. Borgere har altid mulighed for at have bisidder med til mødet. Endvidere tilstræbes det altid – hvis borgerne ønsker det – at inddrage pårørende.

Afgørelser er som udgangspunkt skriftlige. Der vil som oftest være mulighed for at anke kommunens afgørelse. Såfremt det er muligt at anke kommunens afgørelse, vil det fremgå af afgørelsesbrevet.

Frit valg

Personlig og praktisk hjælp er omfattet af frit valg af leverandør. For borgere i eget hjem er det muligt selv at vælge, hvem der skal udføre hjemmehjælpen. Du kan vælge mellem den kommunale leverandør eller en privat leverandør kommunen har indgået aftale med. Der er mulighed for at benytte sig af selvudpeget hjælper.

Ved ønske om leverandørskift skal visitationen kontaktes.

Borgere, der er godkendt til en ældre- eller plejebolig, har frit valg mellem boliger i og uden for kommunen. Ved ønske om ældre- eller plejebolig i en anden kommune forudsætter flytningen godkendelse i egen kommune først, og derefter godkendelse i den ønskede tilflytningskommune.

Borgere, der bor i plejebolig eller opholder sig på midlertidige pladser, har ikke frit valg af leverandør. Borgerne får leveret personlig pleje og praktisk hjælp af personale på det pågældende sted.

Fleksibel hjemmehjælp

Ved fleksibel hjemmehjælp forstås, at modtageren af personlig pleje og praktisk hjælp har ret til at bytte mellem praktisk hjælp og personlig pleje, hvis borgeren er tildelt begge dele. Borgeren kan eksempelvis vælge at bytte støvsugningen med en gåtur. Såfremt borgeren udelukkende er visiteret til praktisk hjælp, kan borgeren ikke bytte til personlig pleje.

Borgeren kan bytte sig til at få leveret indsatser uden for det eksisterende serviceniveau, dog skal der være tale om indsatser, der ligger inden for leverandørens faglige kompetencer og generelle arbejdsmiljømæssige krav.

Krav og forventninger til borgeren

Hvis du er forhindret i at modtage den planlagte personlige og praktiske hjælp, skal leverandøren have besked.

Hvis leverandøren ikke modtager en aflysning, og medarbejderen ikke kan komme i kontakt ved det aftalte besøg, skal medarbejderen omgående undersøge årsagen. Medarbejderen skal kontakte sin ledelse og de pårørende.

Hvis dette ikke forklarer fravær, er leverandøren forpligtet til at skaffe en låsesmed for at undersøge om borgeren har været ude for et uheld. Eventuelle udgifter til låsesmed betales af borgeren. Beror fejlen hos leverandøren, bærer denne selv udgiften.

Der ydes kun hjælp, når borgeren selv er til stede i boligen.

Borgerens hjem er medarbejdernes arbejdsplads, når der leveres hjælp i hjemmet. Derfor skal leverandøren lave en arbejdspladsvurdering af hjemmet for at sikre, at arbejdet kan udføres sikkerheds- og sundhedsmæssigt forsvarligt.

På baggrund af arbejdspladsvurderingen kan der være behov for hjælpemidler eller boligændringer af hensyn til medarbejdernes arbejdsstilling og adgangsforhold.

Der skal være røgfrit i hjemmet under medarbejdernes besøg. Medarbejderen må ikke ryge i borgerens hjem.

KVALITETSSTANDARDE

1. Hjelpe og Rehabilitering

1.1 Rehabiliteringsforløb	
Formålet med indsatsen	At forbedre eksisterende funktions- og færdighedsniveau og derigennem gøre den enkelte så selvhjulpen som muligt.
Lovgrundlag	Serviceoven § 83a
Sagsbehandlingsfrist	Ansøgning om rehabiliteringsforløb, personlig pleje behandles indenfor 1 hverdag Ansøgning om rehabiliteringsforløb, praktisk hjælp behandles indenfor 2 uger .
Visitationskompetence	Center for Pleje og Omsorg
Hvilket behov dækker indsatsen	Behovet for at være selvhjulpen længst muligt.
Hvilke aktiviteter kan indgå i indsatsen	Afklaring af borgerens mål og ønsker og fastlæggelse af mål og indsats. • Funktionstræning, som målrettet kan indgå i forbindelse med f.eks. personlig pleje eller praktisk hjælp (bad, påklædning m.v.) • Aktiviteter og træning som sigter på at forbedre borgerens funktionsniveau (f.eks. trappetræning, styrkeøvelser m.v.) • Øvrige relevante indsatser, herunder også inddragelse af frivillige eller anvisning af ikke-kommunale tilbud Indsatsen er målrettet og tidsbegrænset og foregår typisk i eget hjem.
Hvem kan modtage indsatsen og hvilke kriterier indgår for tildeling af indsatsen	Alle borgere, der søger om eller modtager personlig/praktisk hjælp eller madservice, og som har potentiale til at blive mere selvhjulpen gennem et tværfagligt rehabiliteringsforløb. Rehabiliteringsforløb kan afsluttes, hvis visitator efter inddragelse af borger og leverandør vurderer, at en fortsættelse af forløbet ikke vil øge borgerens selvhjulpenhed.
Indsatsens omfang (hyppighed)	Rehabiliteringsforløbet er jfr. lovgivningen målrettet i en tidsbegrænset periode. Ændring af omfang kan ske ved revisitation. Forløbene kan variere i udstrækning, men vil typisk vare 6-12 uger. Der er altid opfølgning/evaluering af forløbet efter fire uger.

Valg af leverandør	Der er frit valg af leverandør, i det omfang leverandøren af praktisk og personlig hjælp indgår i rehabiliteringsindsatsen
Kompetencekrav til udfører	Alle medarbejdere skal have en sundheds- eller socialfaglig uddannelse, der er relevant for indsatsen. Til udvalgte opgaver i form af praktisk hjælp og lettere plejeopgaver kan anvendes ikke uddannet personale.
Er der særlige forhold at tage hensyn til	Der udarbejdes plan indeholdende mål for det samlede forløb og målene skal løbende tilpasses efter behov.

1.2 Personlig hjælp og pleje

Formålet med indsatsen	• At gøre den enkelte i stand til at klare sig selv eller at klare flest mulige opgaver selv • At vedligeholde fysiske eller psykiske færdigheder • At afhjælpe væsentlige følger af nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne eller særlige sociale problemer
Lovgrundlag	Serviceovens § 83
Sagsbehandlingsfrist	Ansøgning om personlig hjælp og pleje behandles inden for: Akut: 1 hverdag 5 hverdage
Visitationskompetence	Center for Pleje og Omsorg
Hvilket behov dækker indsatsen	Behovet for at leve et liv med bedst mulig funktionsevne.
Hvilke aktiviteter kan indgå i indsatsen	• Af- og påklædning • Badning: På badestol i brusebad, "etagevask" (herunder nedre toilette) eller sengebading afhængig af borgerens funktionsniveau • Vask, tørring og frisering af hår • Almindelig daglig pleje fx tandbørstning, barbering, deodorant, brillepudsning og makeup • Negleklipping, dog ikke tånegle, hvor det drejer sig om forhornede eller nedgroede negle, eller hvor borger har diabetes eller kredsløbssygdomme • Påsætning, aftagning og rengøring af kropsbårne hjælpemidler • Sengeredning • Toiletbesøg • Forflytning, stillingsændring og lejring • Pleje og observation af ubeskadiget hud

	I udførelsen af plejen forudsættes det, at medarbejderne sikrer borgeren psykisk støtte og omsorg, samt inddrager borgeren mest muligt i et rehabiliterende perspektiv. Samarbejdet med borgeren udføres omsorgsfuldt, og der tages hensyn til borgerens blufærdighed. Aftørring af badeværelse og oprydningssopgaver i forbindelse med personlig pleje indgår i indsatsen.
Hvem kan modtage indsatsen og hvilke kriterier indgår for tildeling af indsatsen	Borgere med varigt eller midlertidigt behov for personlig hjælp og pleje. Vallensbæk Kommune udfører opfølgning én gang årligt for borgere med personlig pleje - med henblik på at sikre at den visiterede hjælp, fortsat er den rette.
Indsatsens omfang (hyppighed)	Hjælp til personlig pleje bliver ydet i forhold til behovet, dvs. nogle indsatser kan blive givet flere gange i døgnet, andre dagligt eller ugentligt.
Valg af leverandør	Borgeren har mulighed for at vælge frit mellem hjemmeplejen, de leverandører, kommunen har indgået kontrakt med eller en selvudpeget hjælper.
Kompetencekrav til udfører	Alle medarbejdere skal have en sundheds-, social- eller terapeutfaglig uddannelse, der er relevant for indsatsen. Til udvalgte opgaver i form af praktisk hjælp og lettere plejeopgaver kan anvendes ikke-uddannet personale.
Er der særlige forhold at tage hensyn til	Hjælpen bliver ydet, selv om der er raske pårørende i hjemmet. Hjælpen er omfattet af reglerne for fleksibel hjælp.

1.3 Hjælp/støtte til praktiske opgaver i hjemmet

Formålet med indsatsen	• At gøre den enkelte i stand til at klare sig selv eller at klare flest mulige opgaver selv • At vedligeholde fysiske eller psykiske færdigheder, at afhjælpe væsentlige følger af nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne eller særlige sociale problemer
Lovgrundlag	Serviceovens § 83
Sagsbehandlingsfrist	Ansøgning om hjælp/støtte til praktiske opgaver i hjemmet behandles indenfor 7 hverdage
Visitationskompetence	Center for Pleje og Omsorg
Hvilket behov dækker indsatsen	Behovet for at leve et liv med bedst mulig funktionsevne.

Hvilke aktiviteter kan indgå i indsatsen	Rengøring. Tilbud om hjemmehjælp til rengøring omfatter boligens dagligt benyttede rum dvs. køkken, soveværelse, badeværelse, entre og opholdsstue eller eventuel havestue i sommermånederne. Borgeren stiller selv rengøringsredskaber/- midler til rådighed. Redskaberne skal leve op til kravene i arbejdsmiljøloven og rengøringsmidlerne skal være miljøvenlige. Hver del af rengøringen bliver bevilliget særskilt efter individuelt behov, så borgeren f.eks. selv tørrer støv af, men får hjælp til støvsugning. Borgeren kan få hjælp til følgende • Oprydning • Bortskaffelse af affald, reklamer m.v. støvsugning, tørre støv af, blomstervanding, udluftning og gulvvask i boligens dagligt benyttede rum • Afvaskning i badeværelse - rengøring af spejl, gulv og saniteter • Afvaskning i køkken og køleskab • Vask af hjælpemidler • Skift af sengetøj hver anden uge • Ekstraordinær rengøring i særlige situationer Indkøb Tilbud om indkøb omfatter dels indkøb af dagligvarer leveret af privat leverandør, dels støtte og vejledning til indkøb af ernæringsrigtig kost. Borgeren kan få visiteret hjælp til følgende indsatser: • Indkøb af dagligvarer til husholdningen inkl. håndkøbsmedicin og vitaminer via call-funktion • Hjælp til udfærdigelse af indkøbsseddel inkl. kostvejledning • Hjælp til bestilling af varer via telefon, pc, tablet eller smartphone. • Hjælp i forbindelse med modtagelse af varer Tøjvask Borgeren kan få visiteret hjælp til: • Tøjvask og tørretumbling ved ekstern leverandør • Pakning/modtagelse af tøj til og fra ekstern leverandør
Hvilke aktiviteter indgår ikke i indsatsen	Bank og posttænder bliver henvist til bankernes betalingsservice. Borgerne bliver opfordret til at oprette konto på apoteket og benytte sig af udbringning fra apoteket eller undtagelsesvis fleksibel hjælp.
Hvem kan modtage indsatsen og hvilke kriterier indgår for tildeling af indsatsen	Borgere med varigt eller midlertidigt behov for praktisk bistand. Vallensbæk Kommune udfører opfølgninger hvert andet år for borgere med praktisk hjælp - med henblik på at justere den visiterede hjælp.
Indsatsens omfang + hyppighed	Rengøring bliver ydet efter behov, som udgangspunkt hver anden uge.

	Indkøb bliver normalt ydet en gang om ugen. Tøjvask bliver normalt ydet hver anden uge.
Valg af leverandør	Borgeren har mulighed for at vælge frit mellem hjemmeplejen, de leverandører, kommunen har indgået kontrakt med eller en selvudpeget hjælper.
Kompetencekrav til udfører	Til praktiske opgaver kan anvendes personale der ikke har en sundheds- eller socialfaglig uddannelse.
Er der særlige forhold at tage hensyn til	Raske pårørende i husstanden inddrages i vurderingen af behovet for hjælp til praktiske opgaver i hjemmet. Hjælpen er omfattet af reglerne for fleksibel hjælp.
Betaling	Borgeren betaler en fast takst for tøjvaskordningen. Det er muligt at tilkøbe ekstra indsatser hos leverandørerne. F.eks. finvask, strygning af skjorter og hængetørring.

1.4 Madservice og ernæring

Formålet med indsatsen	Sikre at borgeren får mulighed for at spise ernæringsrigtig og varieret mad.
Lovgrundlag	Serviceoven § 83
Sagsbehandlingsfrist	Ansøgning om Madservice og ernæring behandles indenfor 5 hverdage
Visitationskompetence	Center for Pleje og Omsorg
Hvilket behov dækker indsatsen	Indsatsen dækker- borgernes behov for at få mad og modtage kostvejledning
Hvilke aktiviteter kan indgå i indsatsen	Der tilbydes levering af mad. Efter særlig vurdering fra kommunens diætist kan der også tilbydes diætkost og energiberiget kost. Borgeren kan vælge, hvilke ugedage borgeren ønsker leveret mad, og om maden skal være varm eller kold. Borgeren kan få hjælp til følgende indsatser: • Tilberede morgenmad • Tilberede og anrette smørrebrød • Hente mad i cafeerne for beboere i ældrebolig • Opvarme færdigretter i mikroovn • Hjælpe/støtte med servering/indtagelse af mad og drikke • Hjælp/støtte til opvask/oprydning efter borgeren • Kommunens madservice • Kostvejledning ved diætist

Hvem kan modtage indsatsen og hvilke kriterier indgår for tildeling af indsatsen	Borgere med nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne eller særlige sociale eller sundhedsmæssige problemer.
Indsatsens omfang (hyppighed)	Borgerne kan få leveret mad alle ugens 7 dage. Levering skal ske mellem kl. 11 og kl. 13. Øvrige indsatser leveres efter behov.
Valg af leverandør	Der er frit valg af leverandør.
Kompetencekrav til udfører	Der er ingen formelle kompetencekrav til levering af madservice. Personalet skal dog besidde gode kommunikative færdigheder, så han/hun kan vejlede borgeren på en hensigtsmæssig måde. Alle medarbejdere skal have en sundheds- eller socialfaglig uddannelse, der er relevant for indsatsen. Til udvalgte opgaver i form af praktisk hjælp og lettere plejeopgaver kan anvendes ikke-uddannet personale.
Betaling	Borgeren betaler den fastsatte pris fra ministeriet for levering af en hovedret. Borgeren kan vælge en bi-ret og salat uden betaling. Borgeren kan vælge øvrige tilkøb hos leverandøren og selv betale den fulde pris. Borgeren skal selv købe en mikroovn til opvarmning af maden.

1.5 Egen tid

Formålet med indsatsen	At give de svageste borgere mulighed for ekstra hjælp, som de selv kan disponere over.
Lovgrundlag	Servicelovens § 83 og § 94a
Sagsbehandlingsfrist	Ansøgning om egen tid behandles indenfor 5 hverdage.
Visitationskompetence	Center for Pleje og Omsorg
Hvilket behov dækker indsatsen	Borgernes mulighed for efter eget valg og ud over den visiterede hjælp at kunne få ekstra hjælp.
Hvilke aktiviteter kan indgå i indsatsen	Borgeren vælger selv aktiviteten inden for retningslinjerne for fleksibel hjælp.
Hvem kan modtage indsatsen og hvilke kriterier indgår for tildeling af indsatsen	Alle borgere der er visiteret til personlig pleje.
Indsatsens omfang (hyppighed)	Aftales mellem borgeren og leverandørens medarbejder i den aktuelle situation. Der visiteres en halv time pr. uge. Borgeren skal bestille hjælpen hos leverandøren senest fem hverdage forud.

Valg af leverandør	Samme leverandør, som borgeren har valgt til øvrig hjælp.
Kompetencekrav til udfører	Alle medarbejdere skal have en for indsatsen relevant sundheds- eller socialfaglig uddannelse. Til udvalgte opgaver i form af praktisk hjælp og lettere plejeopgaver kan anvendes ikke uddannet personale.
Er der særlige forhold at tage hensyn til	Borgeren kan vælge at spare den visiterede tid sammen til maksimalt 7 timer. Ikke benyttet tid bortfalder ved årets udgang. Det kan ikke forventes at det er sædvanlig medarbejder, der leverer "Egen tid". Borgeren kan maksimalt anvende 6 timer ad gangen til eksempelvis en udflugt. Til udførelse af hjemmehjælpsindsatser (eksempelvis rengøring) kan der maksimalt anvendes 4 timer ad gangen. Som udgangspunkt udføres Egen tid i dagtimerne på hverdage. Egen tid kan dog også leveres mellem kl. 15 - 23 i hverdagene og i weekender mellem kl. 8 - 23. Brug af Egen tid i disse tidsrum koster dobbeltklip. Ved leverandørskift følger den opsparede tid borgeren.

1.6 Klippekort

Formålet med indsatsen	At give de svageste borgere mulighed for ekstra hjælp, som de selv kan disponere over.
Lovgrundlag	Serviceovens § 83 og § 94a
Sagsbehandlingsfrist	Ansøgning om klippekort behandles indenfor 5 hverdage
Visitationskompetence	Center for Pleje og Omsorg
Hvilket behov dækker indsatsen	At give de svageste borgere mulighed for ekstra hjælp, som de selv kan disponere over.
Hvilke aktiviteter kan indgå i indsatsen	Borgeren vælger selv aktiviteten inden for retningslinjerne for fleksibel hjælp
Hvem kan modtage indsatsen og hvilke kriterier indgår for tildeling af indsatsen	Hjemmeboende modtagere af hjemmehjælp, visiteret til mere end 15 timers praktisk hjælp og personlig pleje hver uge.
Indsatsens omfang (hyppighed)	Aftales mellem borgeren og leverandørens medarbejder i den aktuelle situation. Der visiteres en halv time pr. uge. Borgeren skal bestille hjælpen hos leverandøren senest fem hverdage forud.
Valg af leverandør	Samme leverandør, som borgeren har valgt til øvrig hjælp.

Kompetencekrav til udfører	Alle medarbejdere skal have en for indsatsen relevant sundheds- eller socialfaglig uddannelse. Til udvalgte opgaver i form af praktisk hjælp og lettere plejeopgaver kan anvendes ikke uddannet personale.
Er der særlige forhold at tage hensyn til	Borgeren kan vælge at spare den visiterede tid sammen til maksimalt 7 timer. Ikke benyttet tid bortfalder ved årets udgang. Borgeren kan ikke forvente at klippekort leveres af sædvanlig medarbejder. Borgeren kan maksimalt anvende 6 timer ad gangen til eksempelvis en udflugt. Til udførelse af hjemmehjælpsindsatser (eksempelvis rengøring) kan der maksimalt anvendes 4 timer ad gangen. Som udgangspunkt udføres klippekort i dagtimerne på hverdage. Ved leverandørskift følger den opsparede tid borgeren.

1.7 Ældrebolig

Formålet med indsatsen	Sikre en egnet bolig efter behov til borgere med fysisk, psykisk eller social funktionsnedsættelse, hvor egen bolig ikke kan gøres egnet ved hjælp af boligændringer. Sikre at borgerne kan komme ud i det fri, så vidt muligt ved egen hjælp.
Lovgrundlag	Lov om almene boliger §§ 54 og 57 (ældre- og handicapvenlige boliger).
Sagsbehandlingsfrist	Ansøgning om ældrebolig behandles indenfor 4 uger.
Visitationskompetence	Center for Pleje og Omsorg
Hvilket behov dækker indsatsen	Indsatsen understøtter borgerens behov for selvstændigt at kunne komme ind og ud af egen bolig. Den dækker også borgerens behov for så vidt muligt at kunne færdes selvstændigt i relevante rum i egen bolig. Samtidig sikrer de ældre- og handicapvenlige boliger at relevant pleje kan udføres hensigtsmæssigt.
Hvem kan modtage indsatsen og hvilke kriterier indgår for tildeling af indsatsen	Som udgangspunkt folke- og førtidspensionister og handicappede med lette eller moderate fysiske såvel som kognitive funktionsbegrænsninger, herunder nedsat mobilitet. Det kan være relevant at tilbyde borgeren rehabilitering, træningsforløb eller dagophold.

Valg af leverandør	Der er frit valg af ældreboliger. Det betyder, at borgere, der er visiteret til en ældrebolig i Vallensbæk Kommune, også kan lade sig skrive op til ældreboliger i andre kommuner, forudsat at de også kan visiteres der. Ægtefæller til visiterede borgere har ret til at flytte med i boligen.
Er der særlige forhold at tage hensyn til	Hvis en borger flere gange takker nej til et tilbud om en ældrebolig, fjernes borgeren fra listen og skal atter søge en bolig. Borgeren skal betale indskud, husleje, forbrug af vand, varme og el, som ved alle andre lejeboliger. Tilbud om boligen bortfalder, hvis indskud og første husleje ikke er betalt inden den anførte indflytningsdato i lejekontrakten. Priser følger gældende lovgivning.

1.8 Plejebolig

Formålet med indsatsen	At borgere, der har omfattende behov for hjælp, får en hensigtsmæssig bolig, hvor den nødvendige hjælp kan ydes hele døgnet.
Lovgrundlag	Lov om almene boliger §§ 54 og 57 (ældre- og handicapvenlige boliger).
Sagsbehandlingsfrist	Ansøgning om plejebolig behandles indenfor 4 uger
Visitationskompetence	Center for Pleje og Omsorg
Hvilket behov dækker indsatsen	Borgere der i de fleste af døgnets timer har behov for omfattende fysisk og/eller psykisk pleje.
Hvilke aktiviteter kan indgå i indsatsen	• Pleje og omsorg • Skærmende foranstaltninger • Sygepleje • Aktiviteter og træning (individuel og i grupper)
Hvem kan modtage indsatsen og hvilke kriterier indgår for tildeling af indsatsen	Ældre og handicappede med svære eller totale funktionsbegrænsninger og som vurderes fremadrettet at have behov for omfattende hjælp og pleje. En borger kan søge en plejebolig generelt i hele kommunen eller specifikt på enten Højstruphave eller i Rønnebo.
Indsatsens omfang (hyppighed)	Plejebolig med tilknyttet personale hele døgnet. Indsatsen vurderes individuelt ud fra borgerens aktuelle tilstand.
Valg af leverandør	Der er frit valg af plejeboliger. Det vil sige, at borgere, der er visiteret og godkendt til en plejebolig i Vallensbæk Kommune, også kan lade sig skrive op til plejeboliger i andre kommuner.
Kompetencekrav til udfører	Sundhedsfagligt uddannet personale med forskellig specialviden inden for træning, pleje og demens.

Er der særlige forhold at tage hensyn til	Hvis en borger flere gange takker nej til et tilbud om en plejebolig, fjernes borgeren fra listen og skal atter søge en bolig. Borgeren skal betale indskud, husleje, forbrug af vand, varme og el, som ved alle andre lejeboliger. Priser følger gældende lovgivning. Borgeren kan modtage fuld forplejning, tøjvask m.v. mod den betaling, som er fastsat af kommunen.
---	--

1.9 Midlertidig plads

Formålet med indsatsen	Formålet med indsatsen er at tilbyde borgere med et særligt behov et midlertidigt ophold med en målrettet indsats.
Lovgrundlag	Serviceoven § 84 stk. 1 eller stk. 2
Sagsbehandlingsfrist	Ansøgning om midlertidig plads behandles fra dag til dag Ansøgning om aflastning behandles inden for 3 uger.
Visitationskompetence	Center for Pleje og Omsorg
Hvilket behov dækker indsatsen	Generhvervelse af tidligere funktionsniveau eller opnåelse af højest mulig funktionsevne. Forebyggelse af tilbagefald, senfølger eller yderligere reduktion af funktionsevnen. Kortvarig udredning, aflastning af pårørende eller terminal pleje.
Hvilke aktiviteter kan indgå i indsatsen	Indsatsen kan variere alt efter formål med opholdet. Udarbejdelse af mål, delmål og handleplan for den tværfaglige indsats i samarbejde med borgeren. Mål og aktiviteter er relateret til hverdagslivet og rettes mod funktionsnedsættelse på krops-, aktivitets- og deltagelsesniveau.
Hvem kan modtage indsatsen og hvilke kriterier indgår for tildeling af indsatsen	Borgere med behov for et kortere ophold, typisk af 1-3 ugers varighed, dog undtaget borgere i terminale forløb, hvor der ikke fastsættes en tidsbegrænsning. Borgere med et genoptræningspotentiale og som ikke er i stand til at modtage genoptræningsindsatsen ambulant, grundet behov for pleje og omsorg samt støtte til mange daglige funktioner. Borgere, der kortvarigt og i en tidsbegrænset periode har behov for observation, vurdering, fysisk og/eller psykisk pleje og genoptræning efter f.eks. indlæggelse eller som har pårørende, der skal aflastes i kortere eller længere tid.

	Borgere, der kortvarigt og i en tidsbegrænset periode ikke kan opholde sig i egen bolig og har behov for en alternativ bolig.
Indsatsens omfang (hyppighed)	Individuelt og afhængigt af behov. Visitationen afgør efter inddragelse af relevante fagpersoner formål og længde af ophold, der som udgangspunkt ikke bør overstige tre uger fra opholdet er påbegyndt. Ud fra en individuel vurdering er det muligt at forlænge eller afkorte borgernes ophold på de midlertidige pladser.
Valg af leverandør	Der er ti døgndækkede pladser i Rønnebækhus. Hjælp, støtte og træning startes op ved ankomst eller så snart borgeren er klar til det. Hjælp og støtte i de midlertidige pladser visiteres og leveres som ved ophold i eget hjem.
Kompetencekrav til udfører	Tværfagligt samarbejde i en helhedsorienteret indsats.
Er der særlige forhold at tage hensyn til	• Tidsbegrænset ophold. • Hvis borgeren indlægges på hospital, bortfalder retten til den konkrete plads på baggrund af individuel vurdering • Hvis borgeren vurderes at kunne opholde sig hjemme, mens pågældende venter på plejebolig, ventes på plejebolig i eget hjem • Borgeren skal selv medbringe hjælpemidler • Hvis borgeren alene søger plejebolig et bestemt sted eller en anden kommune, kan retten til pladsen bortfalde Aflastningsophold kan som udgangspunkt visiteres to gange årligt af 1-14 dages varighed. Aflastningsophold kan eventuelt visiteres yderligere såfremt der er individuelle behov.
Kørsel	I de tilfælde hvor borgeren ikke har andre muligheder for transport, kan visitationen bevilge kørsel til og fra de midlertidige pladser.

1.10 Dagophold

Formålet med indsatsen	Dagopholdet skal opfylde det formål, • at borgeren hjælpes til at vedligeholde psykiske, fysiske og sociale færdigheder • at borgeren oplever nærvær og social accept i et struktureret fællesskab • at aflaste nære pårørende, der yder omsorg til en borger med eksempelvis demenssymptomer
Lovgrundlag	Serviceoven §§ 84 stk.1 og 86 stk. 2
Visitationskompetence	Center for Pleje og Omsorg

Hvilket behov dækker indsatsen	Fysisk, psykisk og social støtte til hjemmeboende borgere, der ikke er i stand til at benytte aktiviteterne på Seniorhuset Korsagergård.
Hvilke aktiviteter kan indgå i indsatsen	Ophold, samvær og aktiviteter tager udgangspunkt i borgernes ønsker, behov og formåen. Særligt for borgere med demenssymptomer lægges vægt på en rolig og genkendelig hverdag, hvor samværet tilrettelægges ud fra livshistorien.
Hvilke aktiviteter indgår ikke i indsatsen	• Afhentning af medicin • Indkøb • Koloni-/ferieophold med overnatning • Ledsagelse til læge, tandlæge, hospital mv.
Hvem kan modtage indsatsen og hvilke kriterier indgår for tildeling af indsatsen	Dagophold er for hjemmeboende pensionister med bopæl i Vallensbæk Kommune, der • har behov for fysisk, psykisk og social støtte • af fysiske eller psykiske årsager ikke er i stand til at benytte aktiviteterne på Korsagergård • har demenssymptomer • har behov for overskuelige rammer og støtte til at indgå i sociale sammenhænge
Indsatsens omfang (hyppighed)	En til fem hverdage om ugen efter behov. Visitationen afgør efter inddragelse af relevante fagpersoner formålet med opholdet.
Hvor er pladserne	Pladserne er på Aktivitetscenter Rønnebækhus og på Daghemmet Højstruphave. Visitorator afgør, hvilket tilbud, den enkelte visiteres til.
Kompetencekrav til udfører	Sundhedsfagligt/pædagogisk uddannet personale med erfaring/uddannelse inden for demens.
Er der særlige forhold at tage hensyn til	• Benyttelse af dagophold og forbrug af materialer til aktiviteter er gratis • Udgifter til frokost og drikke samt entre, ophold og forplejning i forbindelse med ture/udflugter dækkes af borgeren selv. Der er mulighed for at købe egne fremstillede produkter til materialeprisen • Tilbuddene er fortrinsvis åbne på hverdage i dagtimerne • Åbningstimerne kan blive justeret i forhold til borgernes behov
Kørsel	Medarbejderne på aktivitetscenteret og dagtilbuddet vurderer om du kan bevilges kørsel. Der er egenbetaling for kørsel til daghemmet og aktivitetscenteret. Egenbetalingen svarer til taksten for almindelig offentlig transport.

1.11 Forebyggende hjemmebesøg

Formålet med indsatsen	Formålet med indsatsen er: Livskvalitet – et godt seniorliv • At støtte og motivere borgeren i at leve et aktivt og værdigt liv • At støtte borgeren i at bevare og styrke sit sociale netværk • At styrke borgerens lyst og handlekraft til at klare dagligdagens udfordringer Forebyggelse • At styrke borgerens helbred og forebygge sygdom • At understøtte og fastholde borgerens egenomsorgsevne • At forebygge tab af funktionsniveau samt fremme sundhed og trivsel hos borgeren Tilbud • At informere om og opfordre til deltagelse i tilbud og aktiviteter i Vallensbæk samt oplyse om borgerens mulighed for at være frivillig og aktiv medborger
Lovgrundlag	Serviceovens § 79a
Hvilket behov dækker indsatsen	Råd og vejledning i forhold til aktiviteter og støttemuligheder med henblik på: • Fremme borgerens trivsel og livskvalitet • Fremme borgerens mulighed for at være selvhjulpne • Øge borgerens uafhængighed
Hvilke aktiviteter kan indgå i indsatsen	Individuelle besøg i borgerens eget hjem Besøget tager udgangspunkt i borgerens ønsker og behov. Samtalen er helhedsorienteret og omhandler borgerens aktuelle livssituation, fremtidsplaner, dagligdag, trivsel, sociale netværk mm. På baggrund af samtalen gives råd og vejledning om f.eks. aktiviteter og støttemuligheder. Digitale hjemmebesøg: Der er mulighed for at tilbyde forebyggende hjemmebesøg via en digital platform. Det er frivilligt for borgeren at tage imod et digitalt hjemmebesøg. Alle tilbud bliver givet ved telefonisk henvendelse til borgeren. Hvis det ikke er muligt at træffe borgeren pr. telefon, bliver tilbuddet sendt skriftligt. Gruppearrangementer: Som alternativ og/eller supplement til de individuelle besøg i borgerens eget hjem, tilbydes gruppearrangementer. Det kan være foredrag med diskussion eller information om et forebyggende eller sundhedsfremmende emne.

	Foruden den direkte borgerrettede information via telefon, bliver der informeret om tilbuddene i Vallensbæk NU og på kommunens hjemmeside.
Hvem kan modtage indsatsen og hvilke kriterier indgår for tildeling af indsatsen	• Borgere i alderen 65 til 81 år, der vurderes at være i en risikogruppe med særlige behov, bliver tilbudt et forebyggende hjemmebesøg • Borgere der er fyldt 70 år og bor alene tilbydes et forebyggende hjemmebesøg • Borgere der er fyldt 75 år bliver tilbudt et forebyggende hjemmebesøg / fælles orienteringsmøde i det år de fylder 75 år. • I det år hvor borgere fylder 80 år bliver der tilbudt et forebyggende hjemmebesøg/fælles orienteringsmøde • Borgere 82+ bliver tilbudt forebyggende hjemmebesøg • Borgere over 65 år som er blevet enke/enkemand tilbydes et forebyggende besøg Borgere, der bor i plejebolig og borgere, som modtager både personlig og praktisk hjælp efter servicelovens § 83, får ikke tilbudt besøg
Indsatsens omfang (hyppighed)	En gang årligt bliver borgere, der er fyldt 80 år, kontaktet med tilbud om individuelt hjemmebesøg og/eller et gruppearrangement.
Valg af leverandør	Center for Sundhed, Familie, Social og Fritid.
Generelle krav til udfører	Udfører skal have en sundhedsfaglig baggrund og de personlige og uddannelsesmæssige kvalifikationer, der er relevant for opgaven. Udfører skal overholde regler om tavshedspligt, registrering og videregivelse af oplysninger (Forvaltningsloven § 27-32).
Er der særlige forhold at tage hensyn til	Under det forebyggende hjemmebesøg, kan der ikke bevilges hjemmehjælp, madservice, træning eller hjælpemidler. Men den sundhedsfaglige medarbejder kan formidle kontakt til den relevante instans.

1.12 Afløsning i eget hjem

Formålet med indsatsen	Formålet med afløsning i eget hjem er, at pårørende, der passer en borger med væsentlig nedsat fysisk eller psykisk funktionsniveau, kan blive afløst og dermed få mulighed for at forlade hjemmet.
Lovgrundlag	Servicelovens § 84 stk. 1
Visitationskompetence	Center for Pleje og Omsorg
Hvilke aktiviteter kan indgå i indsatsen	Afløsning/tilstedeværelse i hjemmet, så pårørende har mulighed for at forlade hjemmet.

Hvem kan modtage indsatsen og hvilke kriterier indgår for tildeling af indsatsen	Pårørende til borgere der ikke kan være alene og som ikke kan benytte aktivitetstilbud uden for hjemmet.
Indsatsens omfang (hyppighed)	Ydes i dagtimerne på hverdage i op til 6 sammenhængende timer pr. uge.
Valg af leverandør	Borgeren har mulighed for at vælge frit mellem hjemmeplejen og de leverandører, kommunen har indgået kontrakt med.
Er der særlige forhold at tage hensyn til	Afløsning bestilles hos leverandøren senest 3 hverdage før det kan leveres.
Generelle krav til udfører	Alle medarbejdere skal have en sundheds-, social- eller terapeutfaglig uddannelse, der er relevant for indsatsen. Til udvalgte opgaver i form af praktisk hjælp og lettere plejeopgaver kan anvendes ikke-uddannet personale.

1.13 Nødkald og elektronisk lås

Formålet med indsatsen	At sikre hjælp i nødsituationer.
Lovgrundlag	Lov om Social service § 83 og 112
Visitationskompetence	Center for Pleje og Omsorg
Hvilket behov dækker indsatsen	Indsatsen dækker behovet for hurtigt at kunne tilkalde hjælp i eget hjem.
Hvad indgår i indsatsen	Et nødkaldsapparat med bærbar sender og elektronisk lås. Senderen bæres om håndleddet eller hænges om halsen. Elektronisk lås monteres indvendigt på hoveddøren og sikrer, at døren kan låses op elektronisk. Nødkaldsapparatet fungerer via GSM-teknologi og kører over mobilnettet.
Hvad indgår ikke i indsatsen	Hjælp, der kan gives ved de vanlige besøg i hjemmet af plejepersonalet eller pårørende.
Hvem kan modtage indsatsen	Borgere med nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne, der som følge af særlig risiko for fald har behov for at kunne tilkalde hjælp, og som ikke vurderes at kunne tilkalde hjælp på anden vis.

Hvilke kriterier indgår for tildeling af indsatsen	Nødkald visiteres til borgere, der har nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne og som kan forstå at bruge nødkaldet og anvender det efter hensigten. Nødkald tildeles borgere, som eksempelvis • i en periode i forbindelse med et rehabiliteringsforløb har særligt behov for at kunne tilkalde hjælp • har stor faldrisiko og/eller kan falde af andre årsager og som ikke selv kan rejse sig igen • har en lidelse, der medfører øget behov for at kunne få hjælp hurtigt • ikke kan anvende andre foranstaltninger til at tilkalde hjælp (eksempelvis en mobiltelefon eller lign.) Borgeren skal acceptere, at der opsættes nødkaldsapparat og elektronisk lås (motorvridet).
--	---

1.14 Haveordning

Formålet med indsatsen	At medvirke til at borgere kan holde egen have og sikre fremkommelighed i tilfælde af snefald.
Lovgrundlag	Serviceovens § 79
Visitationskompetence	Center for Pleje og Omsorg
Hvilket behov dækker indsatsen	Indsatsen dækker hjælp til græsslåning, hækkeklipping og snerydning.
Hvad indgår i indsatsen	Græsset bliver slået, men det bliver ikke revet sammen. Borgeren må ikke tilføre græsset kunstgødning, da dette giver øget vækst og dermed øger behovet for græsslåning. Hækken bliver klippet til en max. højde af 1,80 m. Hvis hækken er højere og ikke må blive klippet ned til 1,80 m., vil det medføre opsætning af stillads og lignende jævnfør reglerne fra arbejdstilsynet. Det afklippede affald fra hækkene bliver fjernet. Når det sner, bliver der ryddet sne til en adgangsvej på ca. én meters bredde fra skellet til pensionistens bolig samt fortov. Snerydning af indkørsler, carporte og lignende indgår ikke i ordningen.
Hvem kan modtage indsatsen	• Personer der på grund af varig, generelt svækket helbred ikke selv kan udføre havearbejde • Hvis der i husstanden er raske personer over 16 år, vil der som hovedregel ikke blive visiteret til haveordningen.
Hvilke kriterier indgår for tildeling af indsatsen	• Vurderingen tager udgangspunkt i en samlet vurdering af husstandens formåen.

	Vurderingen er en individuel vurdering af borgeren og dennes husstand
Leverandør	Vallensbæk Kommune, Vej og Park
Betaling	Ordningen er gratis for pensionister med en personlig tillægsprocent på 100 og en likvid formue eller friværdi mindre end grænsen for personlige tillæg. Alle andre betaler den fulde udgift. Beløbet bliver opkrævet i forbindelse med betaling af leverandøren.

1.15 Selvtræning (Sundhedshuset)

Formålet med indsatsen	Det er målet at borgerne efter selvtræningsperioden kan fortsætte i almindelige træningstilbud som fx foreninger eller private træningscentre.
Lovgrundlag	Serviceovens § 79
Hvilket behov dækker indsatsen	Indsatsen dækker behovet for at fastholde og sikre fysisk aktivitet.
Hvilke aktiviteter kan indgå i indsatsen	Mulighed for træningsvejledning ved opstart og ved afslutning af selvtræningen.
Hvem kan modtage indsatsen og hvilke kriterier indgår for tildeling af indsatsen	- Borgere, der har været gennem et genoptræningsforløb og som har behov for en tidsbegrænset mulighed for at træne før de kan benytte almindelige træningstilbud i foreninger eller i private træningscentre - Borgere der har deltaget i et forløbsprogram for kronisk sygdom, som ikke umiddelbart kan benytte almindelige træningstilbud i foreninger eller i private træningscentre - Borgere, der visiteres gennem rehabiliteringsteamet, som har behov for et kortvarigt træningstilbud før de kan benytte almindelige træningstilbud i foreninger eller i private træningscentre
Indsatsens omfang	Der henvises som udgangspunkt til selvtræning i 3 måneder. Træningsperioden kan ved vurderet behov forlænges.

Er der særlige forhold at tage hensyn til	I forbindelse med henvisning til selvtræning fra genoptræningen udleveres nøglebrikken af terapeuten i genoptræningen. Terapeuten giver også en introduktion til selvtræningens faciliteter. I forbindelse med henvisning til selvtræning fra forløbsprogrammer eller rehabiliteringsteam aftales der en dato for første træningsgang, hvor borgeren tildeles en nøgle. Borgeren har mulighed for at blive introduceret til træningsfaciliteterne af en sundhedskonsulent med speciale i Idræt og bevægelse. Der afholdes introduktion en gang om måneden. Der er mulighed for at træne i fastsatte tidsrum.
---	---

1.16 Kontant tilskudsordning § 95

Formålet med indsatsen	At borgere efter en konkret og individuel vurdering og med et betydeligt og varigt særligt behov for pleje og omsorg får mulighed for tilskud til selv at ansætte sine hjælpere med henblik på at leve en så selvstændig tilværelse som muligt.
Lovgrundlag	Serviceovens § 95
Visitationskompetence	Center for Pleje og Omsorg
Kriterier for bevilling	Vurderingen tager udgangspunkt i borgerens samlede situation: • Borgerens behov for hjælp kan ikke dækkes via Vallensbæk Kommunes hjemmepleje • Borger skal have behov for personlig pleje og praktiske opgaver i hjemmet i mere end 20 timer ugentligt • I særlige tilfælde kan Vallensbæk Kommune vælge, at borgers hjælp fortsat skal dækkes via hjemmeplejen, trods der er behov for mere end 20 timer (naturalhjælp) eller tilskud udbetales til nærtstående som helt eller delvis passer borgeren Borgeren skal som minimum kunne være arbejdsleder for hjælperne. Borgeren har ansvaret for ansættelse, oplæring og afskedigelse af hjælperne, samt for generel ledelse, herunder vagtplanlægning og sikring af overenskomstmæssige forhold. Borgeren kan vælge at overdrage arbejdsgiveransvaret til en nærtstående, forening eller virksomhed.
Indsatsen kan indeholde	• Praktisk hjælp, personlig pleje og afløsning i hjemmet udmålt efter serviceovens §§ 83 og 84 • Hvis borgeren er under folkepensionsalderen, tilbydes en § 141 handleplan ved iværksættelse af støtten • Hvis borgeren har en livstruende lidelse, kan der tilbydes overvågning om natten efter serviceovens § 95 stk. 4. Nærtstående må ikke ansættes til denne indsats.

	Det er muligt at kombinere tilskud og hjælp via hjemmeplejen, så nogle opgaver fortsat løftes af hjemmeplejen.
Leverandør	Indsatsen leveres af hjælpere, som borgeren har ansat.
Kompetencekrav til udfører	- Der er ingen direkte kompetencekrav til udfører. Hjelperne skal være fyldt 18 år og skal deltage i relevante kurser i relation til udførelsen af arbejdet. - Hjælpere er ansat af borgeren. Det er borgerens ansvar at sikre sig, at hjælpere er i stand til at varetage opgaverne.
Bemærkninger	Følgende indgår ikke i indsatsen: - Behandling eller overvågning som ydes via hospital (fx ved respirationsinsufficiens eller ventilatorbistand) - Ledsagelse uden for hjemmet og personlig assistance på arbejde eller uddannelse - Arbejdsgiverrollen over for hjælpere. Det vil sige, at Vallensbæk Kommune ikke har ansvaret for ansættelse, oplæring og afskedigelse af hjælpere. Ansvar for dette, hviler på borgeren. Arbejdsgiveransvaret kan overdrages til en anden fx en privat forening eller virksomhed. Vallensbæk Kommune kan varetage lønudbetaling til hjælpere. Tilskuddet kan ikke tages med til udlandet, hvis borgeren tager udenlands. Hjælpen kan medtages til ferieophold inden for landets grænser. Der henvises i øvrigt til kommunens håndbog for kontant tilskud, der udleveres til alle borgere der visiteres til en kontant tilskudsordning.

1.17 Borgerstyret personlig assistance § 96

Formålet med indsatsen	At borgeren med et omfattende og ganske særligt behov for pleje, omsorg, overvågning og ledsagelse og som har behov for en helhedsorienteret og sammenhængende indsats, får mulighed for en fleksibel ordning, der fremmer muligheden for at bo i egen bolig og leve så selvstændig en tilværelse som muligt.
Lovgrundlag	Serviceovens § 96
Visitationskompetence	Center for Pleje og Omsorg
Kriterier for bevilling	Indsatsen kan tildeles borgere, hvis behovet for pleje, praktisk bistand, overvågning og ledsagelse ikke kan dækkes ved almindelig omsorg efter serviceovens §§ 83, 84, 85 og 97. Hjælp efter § 96 skal skabe den bedste mulighed for en sammenhængende og helhedsorienteret hjælp til borgere med massive og sammenfattende hjælpebehov.

	Borgeren skal ligeledes kunne være arbejdsleder og arbejdsgiver (efter gældende krav) for hjælperne. Borgeren har ansvaret for ansættelse, oplæring og afskedigelse af hjælperne, samt for generel ledelse, herunder vagtplanlægning og sikring af overenskomstmæssige forhold, samt ansvarlig for at lave APV. Tilskudsmodtageren kan vælge at overdrage arbejdsgiveransvaret til en forening.
Indsatsen kan indeholde	• Praktisk hjælp, pleje, overvågning og ledsagelse • Råd og vejledning i forbindelse med opstart af ordningen Lønudbetaling på baggrund af timesedler fremsendt til kommunen af borgeren, hvis borgeren ønsker dette Der tilbydes § 141 handleplan ved iværksættelse af støtten. Der foretages opfølgning minimum en gang årligt af visitationen. Vallensbæk Kommune kontrollerer regnskab en gang årligt.
Leverandør	Indsatsen leveres af hjælper, som borgeren har ansat.
Kompetencekrav til udfører	Hjælperne skal være fyldt 18 år og skal deltage i relevante kurser i relation til udførelsen af arbejdet.
Bemærkninger	I indsatsen indgår ikke: • Behandling eller overvågning som ydes via sygehus (fx respirations insufficiens eller ventilatorbistand) • Personlig assistance på arbejdspladsen. Det vil sige praktisk hjælp ved løsning af arbejdsopgaver • Personlig assistance på videregående uddannelser (socialpædagogisk støtteordning). Det vil sige praktisk hjælp i forbindelse med studiet • Arbejdsgiverrollen over for hjælperne. Det vil sige, at Vallensbæk Kommune ikke har ansvaret for ansættelse, oplæring og afskedigelse af hjælperne Særlige bemærkninger: • Hjælperen skal anvende borgerens hjælpemidler. Kommunen har tilsynsforpligtelsen og kan stille krav til anvendelsen af hjælpemidler • Borgeren er forpligtet til at tegne ansvarsforsikring for sin(e) hjælper(e) • Vallensbæk Kommune har ingen direkte forpligtelse vedrørende hjælpernes ansættelsesforhold • Ordningen kan efter forudgående aftale medtages midlertidigt til udlandet (max. 14 dage) jf. bekendtgørelse om midlertidigt ophold i udlandet • Hvis borgeren er tilkendt bistands- eller plejetillæg, omfattes det helt eller delvist i BPA-udmålingen. Der henvises i øvrigt til kommunens BPA-håndbog, der udleveres til alle borgere der visiteres til en BPA-ordning.

1.18 Kørsel med tilskud til individuel befordring

Formål	At give borgere, med varigt nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne, mulighed for at deltage i forskellige aktiviteter. Dette omhandler kørsel hvor flextur ikke kan benyttes.
Lovgrundlag	Serviceoven § 117
Sagsbehandlingsfrist	Henvendelse vedrørende kørsel med tilskud til individuel befordring, behandles inden for 3 uger efter modtagelse af ansøgningen/henvendelsen. Ved behov for indhentelse af yderligere oplysninger, kan sagsbehandlingstiden dog forlænges.
Visitationskompetence	Vallensbæk Kommune, Center for Job, Organisation og Ledelse.
Kriterier for bevilling	Kørsel ydes til borgere, der ikke kan benytte offentlige transportmiddel på grund af funktionsnedsættelse, og som ikke har andre transportmuligheder. Der skal foreligge lægelig dokumentation, der godtgør, at offentlige transportmidler ikke kan benyttes. Som hovedregel ydes der ikke kørsel: • Hvis der er en bil i husstanden • Hvis borger er berettiget til støtte til køb af bil efter servicelovens § 114 • Hvis borger er bevilliget el-kørestol/scooter, der kan dække behovet
Indsatsen kan indeholde	Tilskud ydes efter en vurdering af behovet i det enkelte tilfælde, men kan eksempelvis være kørsel inden for Vallensbæk Kommune til: • Fritidsundervisning under AOF, FOF o. lign. Der kan maksimalt bevilliges kørsel til én klub/fritidsaktivitet om ugen. Kørsel uden for Vallensbæk Kommune, kan i særlige tilfælde ydes, hvis et egnet tilbud ikke findes i Vallensbæk Kommune.
Leverandør	Privat leverandør
Bemærkninger	• Kørsel af ledsager indgår ikke i indsatsen. Dog med undtagelse af ledsagelse efter lov om social service § 97 • Det er den til enhver tid fastsatte egenbetaling på kørslen jfr. Kommunens takstblad.

1.19 Kørsel til læge og speciallæge

Formål	Indsatsen dækker borgerens behov for hjælp til at komme frem og tilbage til læge og speciallæge, når egen transport ikke er mulig.
Lovgrundlag	Sundhedsloven § 170
Visitationskompetence	Vallensbæk Kommune, Borger- og kulturhuset.
Kriterier for bevilling	Kørsel ydes til borgere, der ikke kan benytte offentlige transportmidler, herunder handicapkørsel.
Indsatsen kan indeholde	Kørsel inden for Vallensbæk Kommune til læge og speciallæge. Kørsel uden for Vallensbæk Kommune kan ydes, hvis et egnet tilbud ikke findes i Vallensbæk Kommune.
Leverandør	Privat leverandør.

1.20 Kørsel til behandling

Formål	At give økonomisk særligt vanskeligt stillede pensionister, med nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne, mulighed for kørsel til visse behandlingstilbud.
Lovgrundlag	Pensionsloven § 14
Sagsbehandlingsfrist	Henvendelse vedrørende kørsel til behandling behandles inden for 3 uger efter modtagelse af ansøgningen/henvendelsen. Ved behov for indhentelse af yderligere oplysninger, kan sagsbehandlingstiden dog forlænges.
Visitationskompetence	Vallensbæk Kommune, Center for Job, Organisation og Ledelse
Kriterier for bevilling	Kørsel ydes til pensionister, der ikke kan benytte offentlige transportmiddel på grund af funktionsnedsættelse, og som ikke har andre transportmuligheder. Der skal foreligge dokumentation, der godtgør, at offentlige transportmidler ikke kan benyttes. Der ydes tilskud efter en konkret individuel økonomisk vurdering og der skal ansøges inden kørslen. Som hovedregel ydes der ikke kørsel: • Hvis der er en bil i husstanden

	• Hvis borger er berettiget til støtte til køb af bil efter servicelovens § 114 • Hvis borger er bevilliget el-kørestol/scooter, der kan dække behovet
Indsatsen kan indeholde	Kørsel inden for Vallensbæk Kommune til: Uden lægehenviisning: • Kiropraktik Med lægehenviisning: • Fysioterapi • Psykolog • Fodterapi (kun i forbindelse med diabetes og/eller neglebøjlebehandling) Kørsel uden for Vallensbæk Kommune, kan i særlige tilfælde ydes, hvis et egnet tilbud ikke findes i Vallensbæk Kommune, eller hvis borgerens bopæl ligger tæt på behandlingsstedet.
Leverandør	Privat leverandør
Bemærkninger	Egenbetaling vil blive fastsat efter en konkret økonomisk vurdering

1.21 Pasning af nærtstående med handicap eller alvorlig sygdom

Formål	At give nærtstående mulighed for at ansættes til at passe familiedlemmer eller andre nærtstående med betydelig og varigt fysisk eller psykisk funktionsevne eller indgribende kronisk eller langvarig, herunder uhelbredelig lidelse i hjemmet
Lovgrundlag	Lov om social service § 118
Sagsbehandlingsfrist	Henvendelse vedrørende pasning af nærtstående behandles indenfor 3 uger efter modtagelse af ansøgningen
Visitationskompetence	Vallensbæk Kommune, Center for Job, Organisation og Ledelse
Kriterier for bevilling	• Alternativet til pasning i hjemmet er døgnophold uden for hjemmet eller plejeb behovet svarer til et fuldtidsarbejde • Det er enighed mellem parterne om etablering af pasningsforholdet • Kommunen vurderer, at der ikke er hensyn, der taler imod, at det er den pågældende person, der passer den nærtstående.

Bemærkninger	• Personen kan ansættes i indtil 6 måneder med henblik på at passe den nærtstående. Pasningsperioden kan forlænges med 3 måneder, hvis særlige forhold taler herfor. • Pasningen kan deles af flere personer, hvis de alle opfylder betingelserne for ansættelse.
--------------	--

1.22 Plejevederlag af nærtstående døende i hjemmet

Formål	Formålet at give personer mulighed for at passe en nærtstående døende, som ønsker at dø i eget hjem
Lovgrundlag	Lov om social service §119
Sagsbehandlingsfrist	Henvendelse vedrørende plejevederlag af nærtstående døende i hjemmet behandles indenfor 1 uge efter modtagelse af ansøgningen.
Visitationskompetence	Vallensbæk Kommune, Center for Job, Organisation og Ledelse
Kriterier for bevilling	• At hospitalsbehandling efter en lægelig vurdering må anses som udsigtsløs. • At den syges tilstand ikke i øvrigt nødvendiggør indlæggelse eller forbliven på sygehuset eller ophold på plejehjem, plejebolig el.lign. • At den syge er indforstået med etableringen af plejeforholdet.
Bemærkninger	• Der er mulighed for at flere personer deles om plejen • Retten til plejevederlag ophører ved plejeforholdet afslutning. Ved den plejkrævenes død bevares retten til plejevederlag i indtil 14 dage efter dødsfaldet. • Indlæggelser af den plejkrævende af kortere varighed på sygehus eller lign. medfører ikke bortfald af plejevederlag. • Kommunen kan undtagelsesvis træffe afgørelse om ophør af retten til plejevederlag, hvis pleje i hjemmet ikke fortsat anses for hensigtsmæssigt.

1.23 Særlig hjælp til udgifter, fx sygeplejeartikler

Formål	Hjælp til at dække udgifter til sygeplejeartikler, som ikke dækkes på anden vis.
Lovgrundlag	Lov om social service §122

Sagsbehandlingsfrist	Henvendelse vedrørende særlig hjælp til udgifter som fx sygepleje-
Visitationskompetence	artikler behandles indenfor 2 uger efter modtagelse af ansøgning Vallensbæk Kommune, Center for Job, Organisation og Ledelse
Kriterier for bevilling	Kommunen kan yde hjælp sygeplejeartikler og lign, når • En nærtstående i forbindelse med et etableret plejeforhold passer en døende. • Kommunen varetager plejen helt eller delvis eller kommunalbestyrelsen yder tilskud efter §95 til hjælp, som familien selv antager. • Et hospice varetager plejen.
Bemærkninger	Hjælpen ydes uden hensyn til den pågældende eller familiens økonomiske forhold

2. Genoptræning

2.1 Genoptræning til voksne efter Serviceloven

Hvad er formålet med indsatsen	Formålet med genoptræning er, at borgeren opnår samme grad af funktionsevne som tidligere, eller bedst mulige funktionsevne – såvel bevægelses- og aktivitetsmæssigt, kognitivt, emotionelt og socialt. Genoptræningsforløbet skal tilpasses borgerens individuelle behov og tilrettelægges i sammenhæng med andre indsatser, der kan bidrage til borgerens samlede rehabilitering, herunder personlig og praktisk hjælp efter § 83 samt støtte efter § 85.
Lovgrundlag	§ 86, stk. 1, § 88, stk. 2 i Serviceloven.
Sagsbehandlingsfrist	<i>Svarfrister ved ansøgning (§86. stk. 1 og § 88, stk. 2 i Serviceloven):</i> Senest 10 hverdage efter, at kommunen har modtaget ansøgning om genoptræning, vil borgerne blive kontaktet telefonisk eller skriftligt via e-boks om dato for indledende samtale og undersøgelse. Hvis det alene på baggrund af ansøgningen bliver vurderet, at borgeren vil få afslag på genoptræning, vil borgeren inden for 10 hverdage modtage en skriftlig partshøring over e-boks. Det tilstræbes, at borgeren kommer til indledende samtale og undersøgelse senest 15 hverdage efter, at kommunen har modtaget ansøgningen. Genoptræning efter Servicelovens § 86 er ikke omfattet af frit valg.
Visitationskompetence	Terapeuterne i genoptræningen har bevillingskompetencen til genoptræning efter Serviceloven. Borgeren får på baggrund af en individuel samtale og undersøgelse visiteret en pakke, som sætter rammen for antal træninger og hvor mange minutters træning, en borger tildeles. Visitation sker på baggrund af en konkret, individuel vurdering af borgerens træningsbehov. Afgørelsen bliver meddelt borgeren mundtligt. Borgeren får tillige en skriftlig afgørelse tilsendt over e-boks. Der kan ikke bevilges træning efter Servicelovens § 86, hvis borgeren aktuelt modtager genoptræning efter sundhedsloven § 140 eller har et andet tilbud om træning, som kan opfylde borgerens fulde behov. Der kan som udgangspunkt tidligst bevilges et genoptræningsforløb fem måneder efter afslutning af andet træningsforløb i kommunalt regi.
Hvilket behov dækker indsatsen	Genoptræning til afhjælpning af fysisk funktionsnedsættelse forårsaget af sygdom, der ikke behandles i tilknytning til en sygehusindlæggelse, er kommunens ansvar efter Servicelovens § 86, stk. 1.

Hvilke aktiviteter kan indgå i indsatsen	Genoptræningen kan være i form af: • Træning på hold i genoptræningen, nærmiljøet eller svømme-hallen • Individuel træning i genoptræningen, i borgers hjem eller nærmiljø • Egen træning med opfølgning og instruktion ved ergo-/fysioterapeut Genoptræningen kan indeholde: • Undersøgelser, vurderinger og test • Udarbejdelse af mål for genoptræningen • Vejledning og undervisning • Fysisk træning og træning i daglige færdigheder • Behandling, der fremmer genoptræningen • Kognitiv træning (fx hukommelse, koncentration, planlægning). • Vejledning og introduktion til, hvordan borgeren efter endt forløb vedligeholder den opnåede funktionsevne. • Samarbejde og koordinering med pårørende, hjemmepleje, hjemmevejledere m.fl.
Hvem kan modtage indsatsen og hvilke kriterier indgår for tildeling af indsatsen	Målgruppen vil typisk være ældre borgere, hvor anden form for træning, herunder egen træningsindsats, ikke kan bringe borgerens funktionsniveau op. I henhold til § 88 Stk. 2. skal tilbud efter § 86 gives efter en konkret, individuel vurdering af træningsbehovet. Borgerens muligheder for selv at finde egnet træning skal være udtømte, fx i et motionscenter, foreninger, aftenskoler mm.
Indsatsens omfang	Omfang og varighed afhænger af borgerens specifikke problemstillinger. De enkelte indsatser er beskrevet i indsatskataloget. Varigheden af forløbet vil altid basere sig på en konkret individuel, faglig vurdering fra den ansvarlige terapeut. Genoptræningsforløbet bliver afsluttet, hvis terapeuten vurderer, at der ikke længere sker fremgang i træningen. Forløbet vil også blive afsluttet, hvis det ikke længere er nødvendigt, at borgeren træner med en ergoterapeut eller en fysioterapeut for at kunne genvinde tabte færdigheder. Hvis terapeuten vurderer, at en borger har potentiale til, men endnu ikke har opnået målet for genoptræningen, kan den ansvarlige terapeut tildele borgeren ekstra træning ud over pakken. Ved afslutning fremsender genoptræningen med borgerens samtykke slutstatus til egen læge.
Kompetencekrav til udfører	Genoptræning foregår i kommunalt regi og skal varetages af autoriserede fysio- og ergoterapeuter.
Kørsel	Som hovedregel skal borgeren selv transportere sig til træning. Hvis terapeuten efter en konkret individuel vurdering finder, at borgeren ikke kan transportere sig selv til træning, kan borgeren få bevilget

	kørsel med den kommunale kørselsordning. Terapeutens vurdering beror på en vurdering af borgerens fysiske, psykiske og kognitive formlåen. Borgeren bør ikke eller kun sjældent have ventetid på kørsel på hente-/bringeadressen ud over 30 minutter. Transporttiden for den enkelte bruger må ikke overstige 30 minutter. Hvis terapeuten undervejs i træningsforløbet vurderer, at borgeren har opnået funktionsevne til at kunne benytte offentlig transport bortfalder retten til befordring med den kommunale kørselsordning.
Klagemuligheder	<u>Borgeren har ret til at klage over:</u> 1. Serviceniveauet i forhold til genoptræningen 2. Det faglige indhold i genoptræningen Ad. 1: Klager over serviceniveauet herunder ventetider, organiseringen og omfanget af træning i forhold til genoptræningen, der ydes i kommunalt regi, skal rettes til: Vallensbæk Kommune Center for Sundhed, Familie, Social og Fritid Vallensbæk Stationstov 100 2665 Vallensbæk Strand Mail: CSF@vallensbaek.dk Kommunen revurderer sagen indenfor 28 dage efter modtagelse af klagen. Hvis afgørelsen bliver fastholdt, sender vi klagen til Ankestyrelsen, som herefter behandler sagen. Ad. 2: Klager over det faglige indhold i træningen, herunder sundhedspersoners faglige virksomhed i forbindelse med træningen og om træningsindsatsen svarer til almindelig anerkendte faglige standarder, skal rettes til Styrelsen for Patientsikkerhed. Selve klagen skal sendes til styrelsen fra hjemmesiden www.borger.dk ved at logge på med NemID. Der kan klages til Patienterstatningen, hvis der søges erstatning i forbindelse med træningen. Dette gøres også fra hjemmesiden www.borger.dk ved at logge på med NemID. Her findes et klageskema, der skal udfyldes og indsendes. Der kan ydes erstatning efter reglerne om patientforsikring i kapitel 3 i lov nr. 547 af 24. juni 2005 om klage- og erstatningsadgang til patienter eller efterladte til patienter, som her i landet påføres skade i forbindelse med undersøgelse, behandling eller lignende.

2.2 Vedligeholdende træning til voksne efter Serviceloven

Hvad er formålet med indsatsen	Formålet med vedligeholdende træning er, at borgeren vedligeholder sine færdigheder eller forhælder tab af færdigheder. Vedligeholdende træning skal ses i sammenhæng med tilbud om genoptræning. Ofte vil der i forlængelse af et afsluttet genoptræningsforløb, efter både sundhedsloven og Serviceloven, være behov for vedligeholdende træning med henblik på at fastholde den erhvervede funktionsevne. Den vedligeholdende træning bidrager til at forebygge, at der opstår behov for øget hjælp eller sygehusindlæggelse. Træningen skal tilpasses borgerens individuelle behov og tilrettelægges i sammenhæng med andre indsatser, der kan bidrage til borgerens samlede rehabilitering, herunder personlig og praktisk hjælp efter § 83 samt støtte efter § 85.
Lovgrundlag	§ 86, stk. 2, § 88, stk. 2 i Serviceloven.
Sagsbehandlingsfrist	<i>Svarfrister ved ansøgning (§86. stk. 2 og § 88, stk. 2 i Serviceloven):</i> Senest 10 hverdage efter, at kommunen har modtaget ansøgning om vedligeholdende træning i genoptræningen, vil borgerne blive kontaktet telefonisk eller skriftligt via e-boks om en dato for indledende samtale og undersøgelse. Hvis det alene på baggrund af ansøgningen bliver vurderet, at borgeren vil få afslag på vedligeholdende træning, vil borgeren inden for 10 hverdage modtage en skriftlig partshøring over e-boks. Det tilstræbes, at borgeren kommer til indledende samtale og undersøgelse senest 15 hverdage efter, at kommunen har modtaget ansøgningen. Vedligeholdende træning efter servicelovens § 86 er ikke omfattet af frit valg.
Visitationskompetence	Terapeuterne i genoptræningen vurderer ved endt genoptræningsforløb behovet for vedligeholdende træning og kontakter rette samarbejdspartner for overtagelse. Fagperson i Center for Sundhed, Familie, Social og Fritid har bevilningskompetencen til vedligeholdende træning, som leveres af medarbejdere på fx dagtilbud og tilbud på særligt tilrettelagte ungdomsuddannelser. Der kan ikke bevilges træning efter Servicelovens § 86, hvis borgeren aktuelt modtager genoptræning efter Sundhedsloven § 140 eller har et andet tilbud om træning, som kan opfylde borgerens fulde behov.
Hvilket behov dækker indsatsen	Hjælp til at vedligeholde fysiske eller psykiske færdigheder til personer, som på grund af nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne eller særlige

	sociale problemer har behov herfor, er kommunens ansvar efter Servicelovens § 86, stk. 2.
Hvilke aktiviteter kan indgå i indsatsen	Den vedligeholdende træning kan indeholde: • Undersøgelser, vurderinger og test • Fysisk træning og træning i daglige færdigheder • Selvtræning og vejledning Vedligeholdende træning kan være i form af: • Træning på dags- og aktivitetscentre eller andre træningstilbud i kommunen, fx holdtræning i Seniorhuset Korsagergård • Træning i eget hjem og nærmiljø
Hvem kan modtage indsatsen og hvilke kriterier indgår for tildeling af indsatsen	Vedligeholdende træning efter serviceloven § 86 stk. 2 tilbydes borgere over 18 år, der har funktionsnedsættelse, og som kan profitere af træning, men ikke selv er i stand til at varetage dette behov. I henhold til § 88 Stk. 2. skal tilbud efter § 86 gives efter en konkret, individuel vurdering af træningsbehovet. Borgerens muligheder for selv at finde egnet træning skal være udtømte, fx i et motionscenter, foreninger, aftenskoler mm.
Indsatsens omfang	Omfang og varighed fastsættes ud fra en individuel, konkret helhedsvurdering af borgerens behov.
Kompetencekrav til udfører	Den vedligeholdende træning kan leveres af medarbejdere i hjemmepleje og medarbejdere eller frivillige i dags- og aktivitetscentre eller andre kommunale træningstilbud.
Klagemuligheder	<u>Borgeren har ret til at klage over:</u> 1. Serviceniveauet i forhold til genoptræningen 2. Det faglige indhold i genoptræningen Ad. 1: Klager over serviceniveauet herunder ventetider, organiseringen og omfanget af træning i forhold til genoptræningen, der ydes i kommunalt regi, skal rettes til: Vallensbæk Kommune Center for Sundhed, Familie, Social og Fritid Vallensbæk Stationstov 100 2665 Vallensbæk Strand Mail: CSF@vallensbaek.dk Kommunen revurderer sagen indenfor 28 dage efter modtagelse af klagen. Hvis afgørelsen bliver fastholdt, sender vi klagen til Ankestyrelsen, som herefter behandler sagen. Ad. 2: Klager over det faglige indhold i træningen, herunder sundhedspersoners faglige virksomhed i forbindelse med træningen og om træningsindsatsen svarer til almindelig anerkendte faglige standarder, skal rettes til Styrelsen for Patientsikkerhed. Selve klagen skal sendes til styrelsen fra hjemmesiden www.borger.dk ved at logge på med NemID.

Der kan klages til Patienterstatningen, hvis der søges erstatning i forbindelse med træningen. Dette gøres også fra hjemmesiden www.borger.dk ved at logge på med NemID. Her findes et klageskema, der skal udfyldes og indsendes.

Der kan ydes erstatning efter reglerne om patientforsikring i kapitel 3 i lov nr. 547 af 24. juni 2005 om klage- og erstatningsadgang til patienter eller efterladte til patienter, som her i landet påføres skade i forbindelse med undersøgelse, behandling eller lignende.

2.3 Træning til borgere på forløbsprogrammerne kræft, type 2 diabetes, KOL, hjertekarsygdom og lænderyg - Sundhedsloven § 119 – sundhedsfremme og forebyggelse

Hvad er formålet med indsatsen	Formålet med træningen kan være af forebyggende, genoptrænende, vedligeholdende og/eller af lindrende karakter. Fysisk træning kan for én borger have et lindrende formål og for en anden borger have til formål at forbedre funktionsevnen. Træningsforløbet skal ses i sammenhæng med kommunens øvrige indsatser i forløbsprogrammerne for borgere med kræft, type 2 diabetes, KOL, hjertekarsygdom og lænderyg og tilrettelægges i sammenhæng med borgerens samlede rehabilitering.
Lovgrundlag	§ 119 i Sundhedsloven.
Sagsbehandlingsfrist	Borger kontaktes telefonisk af forløbskoordinator senest 15 hverdage efter, at Vallensbæk kommune har modtaget henvisning til forløbsprogrammer, med tilbud om afklarende samtale og deltagelse i et forløbsprogram. Forløbskoordinator henviser videre til genoptræningen ved behov. Træning efter Sundhedslovens § 119 er ikke omfattet af frit valg.
Visitationskompetence	Terapeuterne i genoptræningen har bevillingskompetencen til træning efter Sundhedslovens § 119. Borgeren får på baggrund af en individuel samtale og undersøgelse visiteret en pakke, som sætter rammen for antal træninger og hvor mange minutters træning, en borger tildeles. Visitation sker på baggrund af en konkret, individuel vurdering af borgerens træningsbehov. Der kan ikke bevilges træning efter Sundhedsloven § 119, hvis borgeren aktuelt modtager genoptræning efter Sundhedsloven § 140 eller har et andet tilbud om træning, som kan opfylde borgerens fulde behov.

	Forløbsprogrammet for hjertekarsygdom varetages og tilrettelægges af Albertslund Kommune.
Hvilket behov dækker indsatsen	Borgere, der via hospital eller praktiserende læge henvises til træning via de kommunale forløbsprogrammer for kræft, type2 diabetes, KOL, hjertekarsygdom og lænderyg.
Hvilke aktiviteter kan indgå i indsatsen	Træningen kan være i form af: • Træning på hold i genoptræningen, nærmiljøet eller svømmehallen • Individuel træning i genoptræningen, i borgers hjem eller nærmiljø • Egen træning med opfølgning og instruktion ved ergo-/fysioterapeut Træning på forløbsprogrammet for hjertekarsygdom tilrettelægges af terapeuter i Albertslund Kommune Træningen kan indeholde: • Undersøgelser, vurderinger og test • Vejledning, fysisk træning og træning i daglige færdigheder • Behandling, der fremmer træningen (fx arvævsbehandling til brystopererede eller borgere med hoved/hals kræft) • Vejledning og introduktion til, hvordan borgeren efter endt forløb i genoptræningen kan fortsætte træning på egen hånd
Hvem kan modtage indsatsen og hvilke kriterier indgår for tildeling af indsatsen	Forløbsprogrammerne for kræft, type 2 diabetes, KOL, hjertekarsygdom og lænderyg omfatter følgende målgrupper: • Personer med en kræftdiagnose, som har et sundheds- og/eller socialfagligt begrundet behov for rehabilitering og/eller palliation. • Personer, der er helbredt efter en kræftsygdom og oplever senfølger heraf, og som har et sundheds- og/eller socialfagligt begrundet behov for rehabilitering, uanset hvornår senfølgerne optræder. • Borgere med diagnosen type 2 diabetes. • Borgere med diagnosen KOL. Undtaget borgere med meget svær KOL, som får tilbud i Regionen. • Borgere med iskæmisk hjertesygdom, hjertesvigt, hjerteklapsygdom eller hjerteflimmer. • Borgere med nyopståede rygproblemer, som er færdigudredt i privat og regionalt regi.
Indsatsens omfang	Omfang og varighed afhænger af borgerens specifikke problemstillinger. De enkelte indsatser er beskrevet i indsatskataloget. Varigheden af forløbet vil altid basere sig på en konkret individuel, faglig vurdering fra den ansvarlige terapeut. Ved afslutning fremsender genoptræningen efter borgerens samtykke slutstatus til egen læge.
Kompetencekrav til udfører	Træningen foregår i kommunalt regi og varetages af autoriserede fysio- og ergoterapeuter.

Kørsel	Som hovedregel skal borgeren selv transportere sig til træning. Hvis terapeuten efter en konkret individuel vurdering finder, at borgeren ikke kan transportere sig selv til træning, kan borgeren få bevilget kørsel med den kommunale kørselsordning. Terapeutens vurdering beror på en vurdering af borgerens fysiske, psykiske og kognitive formlåen. Borgeren bør ikke eller kun sjældent have ventetid på kørsel på hente-/bringeadressen ud over 30 minutter. Transporttiden for den enkelte bruger må ikke overstige 30 minutter. Hvis terapeuten undervejs i træningsforløbet vurderer, at borgeren har opnået funktionsevne til at kunne benytte offentlig transport bortfalder retten til befording med den kommunale kørselsordning.
Klagemuligheder	<u>Borgeren har ret til at klage over:</u> 1. Serviceniveauet i forhold til genoptræningen 2. Det faglige indhold i genoptræningen Ad. 1: Klager over serviceniveauet herunder ventetider, organiseringen og omfanget af træning i forhold til genoptræningen, der ydes i kommunalt regi, skal rettes til: Vallensbæk Kommune Center for Sundhed, Familie, Social og Fritid Vallensbæk Stationstov 100 2665 Vallensbæk Strand Mail: CSF@vallensbaek.dk Kommunen revurderer sagen indenfor 28 dage efter modtagelse af klagen. Ad. 2: Klager over det faglige indhold i træningen, herunder sundhedspersoners faglige virksomhed i forbindelse med træningen og om træningsindsatsen svarer til almindelig anerkendte faglige standarder, skal rettes til Styrelsen for Patientsikkerhed. Selve klagen skal sendes til styrelsen fra hjemmesiden www.borger.dk ved at logge på med NemID. Der kan klages til Patienterstatningen, hvis der søges erstatning i forbindelse med træningen. Dette gøres også fra hjemmesiden www.borger.dk ved at logge på med NemID. Her findes et klageskema, der skal udfyldes og indsendes. Der kan ydes erstatning efter reglerne om patientforsikring i kapitel 3 i lov nr. 547 af 24. juni 2005 om klage- og erstatningsadgang til patienter eller efterladte til patienter, som her i landet påføres skade i forbindelse med undersøgelse, behandling eller lignende.

2.4 Genoptræning efter Sundhedsloven

Hvad er formålet med indsatsen	Formålet med genoptræning er, at borgeren opnår samme grad af funktionsevne som tidligere eller bedst mulig funktionsevne; bevægelses- og aktivitetsmæssigt, kognitivt, emotionelt og socialt. Genoptræningsforløbet tilpasses borgerens individuelle behov og tilrettelægges i sammenhæng med andre indsatser, der kan bidrage til borgerens samlede rehabilitering.
Lovgrundlag	§ 140 i Sundhedsloven.
Sagsbehandlingsfrist	<i>Svarfrister ved genoptræning efter hospitalsophold (§ 140 i Sundhedsloven):</i> Senest fire kalenderdage efter, at borgeren er udskrevet fra hospitalet, vil borgeren blive kontaktet telefonisk eller skriftligt via e-boks om dato for start og planlægning af det videre genoptræningsforløb. Borgernes første møde med en terapeut skal ske senest syv kalenderdage efter, at kommunen har modtaget genoptræningsplanen medmindre andet er anført i genoptræningsplanen. Dette første møde med en terapeut er opstart af genoptræningsforløbet. Hvis kommunen af kapacitetsmæssige årsager ikke kan tilbyde opstart af genoptræning inden for syv kalenderdage, har borgeren ret til frit at vælge en privat leverandør af genoptræning blandt de leverandører, KL har indgået aftale med, hvis den private leverandør kan opstarte genoptræningen senest samtidig med det kommunale tilbud. Såfremt borgeren ønsker at benytte en privat leverandør, kontakter borger selv den private leverandør for at aftale tid. Kommunen tildeler borgeren et forløb. Borgeren er forpligtet til at meddele kommunen, når der er aftalt opstart med en privat leverandør senest en kalenderdag efter kontakten med kommunen. Kommunen skal modtage dokumentation fra den private leverandør for, at der er aftalt opstart senest samtidig med det kommunale tilbud. Kommunen sender genoptræningsplanen til den private leverandør. Hvis borgeren ikke melder tilbage til kommunen om valg af privat tilbud inden den af kommunen fastsatte tid, bortfalder det frie valg. Borgeren har desuden ret til frit at vælge genoptræningstilbud i andre kommuner i stedet for sin egen kommunes tilbud. En kommune kan af kapacitetsmæssige årsager afvise at modtage borgere, der har bopæl i en anden kommune.
Visitationskompetence	Borgeren får visiteret en pakke, som sætter rammen for antal træninger og hvor mange minutters træning, en borger tildeles. Pakken bliver visiteret på baggrund af en individuel samtale og undersøgelse, som terapeuterne i genoptræningen foretager. Visitation sker på baggrund af en konkret, individuel vurdering af borgerens træningsbehov.

Hvilket behov dækker indsatsen	Kommunalbestyrelsen har pligt til at tilbyde genoptræning til kommunens borgere efter indlæggelse på sygehus, hvis det lægeligt skønnes relevant. Indsatsen tilrettelægges i sammenhæng med de kommunale træningstilbud m.v. i henhold til anden lovgivning.
Hvilke aktiviteter kan indgå i indsatsen	Genoptræningen kan være i form af: • Træning på hold i genoptræningen, nærmiljøet eller svømmehallen • Individuel træning i genoptræningen, i borgers hjem eller nærmiljø • Egen træning med opfølgning og instruktion ved ergo-/fysioterapeut • Træning af børn og unge i genoptræningen, barnets hjem eller institution/skole Genoptræningen kan indeholde: • Undersøgelser, vurderinger og test • Vejledning og undervisning • Fysisk træning og træning i daglige færdigheder • Behandling, der fremmer genoptræningen (fx laserbehandling og arvævsbehandling) • Kognitiv træning (fx hukommelse, koncentration, planlægning). • Vejledning og introduktion til, hvordan borgeren efter endt forløb i genoptræningen vedligeholder den opnåede funktionsevne • Samarbejde og koordinering med pårørende, hjemmepleje, hjemmevejledere m.fl.
Hvem kan modtage indsatsen og hvilke kriterier indgår for tildeling af indsatsen	Borgere, der har modtaget en genoptræningsplan, har i henhold til § 140 i Sundhedsloven ret til at modtage individuelt tilrettelagt genoptræning i kommunalt regi. Genoptræningsplanen beskriver, hvilket lægefagligt genoptræningsbehov borgeren har på udskrivningstidspunktet. Af Sundhedsloven fremgår det, at problematikker/diagnoser, der kræver et samtidigt eller tæt tværfagligt samarbejde på speciallægeniveau, udføres på sygehuset, i form af specialiseret genoptræning. Borgeren kan kun modtage et tilbud ad gangen for samme problemstilling.
Indsatsens omfang	Omfang og varighed afhænger af borgerens specifikke diagnoser og problemstillinger. De enkelte indsatser er beskrevet i indsatskataloget. Borgeren får et selvtræningsprogram med hjem fra det første møde og bliver kontaktet af genoptræningen, så snart der er plads hos en terapeut eller på det relevante hold. Genoptræningsforløb bliver afsluttet, når terapeuten vurderer, at der ikke længere sker fremgang i træningen. Forløbet vil også blive afsluttet, hvis det ikke længere er nødvendigt, at borgeren træner med en ergoterapeut eller en fysioterapeut for at kunne genvinde tabte færdigheder.

	Hvis terapeuten vurderer, at en borger har potentiale til, men endnu ikke har opnået målet for genoptræningen, kan den ansvarlige terapeut tildele borgeren ekstra træning ud over pakken. Ved afslutning fremsender genoptræningen efter borgerens samtykke slutstatus til egen læge.
Kompetencekrav til udfører	Genoptræning efter § 140 i Sundhedsloven varetages af autoriserede fysio- eller ergoterapeuter.
Kørsel	Som hovedregel skal borgeren selv transportere sig til træning. Hvis terapeuten efter en konkret individuel vurdering finder, at borgeren ikke kan transportere sig selv til træning, kan borgeren få bevilget kørsel med den kommunale kørselsordning. Terapeutens vurdering beror på en vurdering af borgerens fysiske, psykiske og kognitive formlaan. Borgeren bør ikke eller kun sjældent have ventetid på kørsel på hente-/bringeadressen ud over 30 minutter. Transporttiden for den enkelte bruger må ikke overstige 30 minutter. Hvis terapeuten undervejs i træningsforløbet vurderer, at borgeren har opnået funktionsevne til at kunne benytte offentlig transport bortfalder retten til befordring med den kommunale kørselsordning.
Klagemuligheder	<u>Borgeren har ret til at klage over:</u> 1. Serviceniveauet i forhold til genoptræningen 2. Det faglige indhold i genoptræningen Ad. 1: Klager over serviceniveauet herunder ventetider, organiseringen og omfanget af træning i forhold til genoptræningen, der ydes i kommunalt regi, skal rettes til: Vallensbæk Kommune Center for Sundhed, Familie, Social og Fritid Vallensbæk Stationstov 100 2665 Vallensbæk Strand Mail: CSF@vallensbaek.dk Kommunen revurderer sagen indenfor 28 dage efter modtagelse af klagen. Ad. 2: Klager over det faglige indhold i træningen, herunder sundhedspersoners faglige virksomhed i forbindelse med træningen og om træningsindsatsen svarer til almindelig anerkendte faglige standarder, skal rettes til Styrelsen for Patientsikkerhed. Selve klagen skal sendes til styrelsen fra hjemmesiden www.borger.dk ved at logge på med NemID. Der kan klages til Patienterstatningen, hvis der søges erstatning i forbindelse med træningen. Dette gøres også fra hjemmesiden www.borger.dk ved at logge på med NemID. Her findes et klageskema, der skal udfyldes og indsendes.

Der kan ydes erstatning efter reglerne om patientforsikring i kapitel 3 i lov nr. 547 af 24. juni 2005 om klage- og erstatningsadgang til patienter eller efterladte til patienter, som her i landet påføres skade i forbindelse med undersøgelse, behandling eller lignende.

3. Det voksenspecialiserede socialområde

3.1 Tidlig forebyggende indsats - tilbud om gruppebase- ret hjælp og støtte § 82 a	
Formålet med indsatsen	Formålet med indsatsen er at forbedre borgerens aktuelle funktionsniveau eller forbygge at funktionsnedsættelse eller sociale problemer forværres. Den gruppebaserede hjælp og støtte forgår i samspil med andre borgere. Formålet er, at borgerne opnår erfaringsdannelse og kompetencer til at kunne mestre egne konkrete udfordringer, for bedre at kunne tage hånd om egen tilværelse.
Lovgrundlag	Serviceoven § 82 a
Visitationskompetence	Center for Sundhed, Familie, Social og Fritid
Sagsbehandlingsfrist	Henvendelse om tilbud om gruppebaseret hjælp og støtte behandles inden for 4 uger efter modtagelse af ansøgningen/henvendelsen.
Målgruppe	Tilbuddet efter § 82 a kan gives til alle borgere med funktionsnedsættelse eller sociale problemer, men er primært tiltænkt borgere med let nedsat fysisk- eller psykisk funktionsevne, lettere sociale problemer, eller til borgere, som er i risiko for at udvikle funktionsnedsættelser eller sociale problemer.
Tildeling	Vallensbæk Kommune, Center for Sundhed, Familie, Social og Fritid foretager en konkret vurdering af hvor vidt et gruppeforløb som Vallensbæk Kommune kan tilbyde, er noget borgeren vil have gavn af.
Form og indhold	Borgere tilbydes et gruppebaseret læringsforløb. Dette sker efter en konkret faglig vurdering. En borger kan godt deltage i flere forløb samtidigt, hvis det fagligt vurderes at være til gavn for borgeren. Gruppebaseret hjælp og støtte er forløb med fokus på, at borgerne i højere grad kan mestre eget liv. Læringsforløbene kan eksempelvis omhandle, transporttræning, NADA (øreakupunktur), håndtering af angstproblematikker, træningsforløb i sociale færdigheder, eller andre udfordringer hvor det fagligt vurderes, at gruppebaseret læringsforløb kan være til gavn. Borgerne får mulighed for at spejle sig i hinanden, dele erfaringer med andre og drage gavn af fællesskaber.
Omfang og varighed	Forløb varierer alt efter omfang og borgerens individuelle behov. Der tages stilling på baggrund af en individuel faglig konkret vurdering.
Levering af indsatsen	Den socialpædagogiske støtte leveres af kommunens vejlederteam.
Brugerbetaling	Det er gratis at modtage gruppebaseret hjælp og støtte. Borgeren skal dog selv afholde udgifter til egen kørsel, kost, entré og lign. ved arrangementer, som indgår i den gruppebaserede hjælp og støtte.

3.2 Tilbud om individuel tidsbegrænset socialpædagogisk hjælp og støtte § 82b

Formålet med indsatsen	Formålet med indsatsen er at forbedre borgerens aktuelle funktionsniveau, eller forbygge at funktionsnedsættelsen eller de sociale problemer forværres. Der tilbydes individuel tidsbegrænset socialpædagogisk hjælp og støtte, hvis tiltag under § 82 b kan hjælpe borgeren til at få bedre livsbetingelser for at leve det liv borgeren selv ønsker, og blive mere selvhjulpne i forhold til de udfordringer der er i borgerens hverdag. Tilbud efter § 82 b er tiltænkt borgere, hvor det vurderes, at borgeren gennem en kortvarig indsats vil blive i stand til at klare sig selv. Med udgangspunkt i borgerens behov ydes en vejledende, udviklende og rehabiliterende indsats, således, at borgeren bliver i stand til at mestre eget liv uden pædagogisk støtte.
Lovgrundlag	Serviceoven § 82b Tilbuddet kan gives i op til 6 måneder.
Visitationskompetence	Center for Sundhed, Familie, Social og Fritid
Sagsbehandlingsfrist	Henvendelse om individuel tidsbegrænset socialpædagogisk hjælp og støtte behandles inden for 4 uger efter modtagelse af ansøgning/henvendelse.
Målgruppe	Tilbud efter § 82 b gives individuelt til alle borgere med funktionsnedsættelse eller sociale problemer, men er primært tiltænkt borgere med let nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne eller lettere sociale problemer, som er i risiko for at udvikle funktionsnedsættelser eller sociale problemer. Borgere der har udfordringer, hvor der kan opstilles en konkret individuel indsats, som kan løses inden for en tidsramme på op til maksimalt 6 måneder.
Tildeling	Vallensbæk Kommune, Center for Sundhed, Familie, Social og Fritid foretager en konkret vurdering af, hvor vidt et individuelt baseret læringsforløb som Vallensbæk Kommune kan tilbyde, er til borgerens gavn.
Form og indhold	Borgerne tilbydes et kort individuelt forløb med fokus på de få konkrete mål, der skal arbejdes med, i op til 6 måneder. Dette sker efter en konkret faglig vurdering.
Omfang og varighed	Der kan ikke dispenseres fra den øvre grænse på 6 måneder, og tilbuddet kan kun gives én gang til den enkelte borger for så vidt angår samme hjælpebehov. Hvis der fortsat er behov for hjælp og støtte herefter, tages der stilling til om der eventuelt skal ydes anden relevant støtte.

Levering af indsatsen	Den socialpædagogiske støtte leveres af kommunens vejlederteam.
Brugerbetaling	Det er gratis at modtage et individuelt forløb. Borgeren skal dog selv afholde udgifter til egen kørsel, kost, entré og lignende, ved arrangementer som indgår i det individuelle læringsforløb.

3.3 Socialpædagogisk støtte

Formålet med indsatsen	Formålet med socialpædagogisk støtte er at yde hjælp til selvhjælp, således at man som borger kan leve et liv på egne betingelser. Dermed er målet at bevare eller forbedre de psykiske, fysiske eller sociale funktionsniveauer. I særlige tilfælde bevilges støtten for at bremse en tilbagegang i borgers udvikling og således sikre, at borgeren bibeholder eksisterende funktionsniveau.
Lovgrundlag	Lov om Social Service § 85
Visitationskompetence	Center for Sundhed, Familie, Social og Fritid
Sagsbehandlingsfrist	Ansøgning om socialpædagogisk støtte behandles inden for 8 uger efter modtagelse af ansøgningen.
Målgruppe	Socialpædagogisk støtte retter sig mod borgere med betydelig nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne eller særlige sociale problemer. Kerneopgaven er at støtte disse borgere til at mestre eget liv. Det betyder, at alle borgere får en målrettet indsats ud fra den enkeltes funktionsnedsættelse og støttebehov. Den målrettede indsats skal bidrage til at fastholde og forbedre borgers aktuelle funktionsniveau eller forebygge, at borgers funktionsnedsættelse/socialt problemer forværrer. Formålet er, at den enkelte borger gennem en individuelt tilrettelagt og målrettet indsats kan blive bedre i stand til at tage ansvar for et hverdagsliv på egne betingelser og til at kunne erkende egne behov. Formålet med indsatsen er derudover, at den enkelte borger får mulighed for at leve et liv så tæt på det almindelige som muligt. Hjælpen skal ydes uanset borgers boform – altså også til borgere, der bor på plejehjem eller i lignende boformer – og kan ydes i kombination med anden støtte, men kommunen er ikke forpligtet til at yde hjælpen i form af en fast og kontinuerlig støtteperson. Hjælpen skal tage udgangspunkt i den enkeltes individuelle situation med respekt for den enkeltes egne behov og ressourcer.

Tildeling	Vallensbæk Kommune, Center for Sundhed, Familie, Social og Fritid, afdækker og foretager, i samarbejde med borgeren, en konkret vurdering af, hvilken indsats som Vallensbæk Kommune kan tilbyde. Afgørelsen bliver endeligt truffet i et visitationsudvalg.
Form og indhold	Der er fokus på samarbejde og udvikling af den enkeltes muligheder og kompetencer med udgangspunkt i det aktuelle funktionsniveau. Borgeren støttes og trænes i at tage styring i eget liv efter evne. Den socialpædagogiske støtte kan f.eks. bestå af støtte til: • Skabelse og vedligeholdelse af sociale netværk herunder motivation til fritidsaktiviteter og aktiv livsstil (f.eks. idrætsforeninger, klub og aktivitets- og samværstilbud) • Planlægning og styring af egen økonomi • Struktur og døgnrytme • Opretholde og modtage behandling (ledsagelse med socialpædagogisk støtte kan i den sammenhæng, i en periode, indgå som en del af indsatsen) • Anvendelse af relevant kommunikations- og velfærdsteknologi • Skabe forståelse for og handle på post • Planlægning af indkøb og madlavning • Socialpædagogisk støtte til fastholdelse eller udvikling af personlig hygiejne
Omfang og varighed	Omfang og varighed bestemmes af dine behov og ønsker ud fra en individuel faglig vurdering. Socialpædagogisk støtte kan gives som en kortvarigt, eller længerevarende indsats. Sammen med dig vil der blive sat mål for indsatsen. Når dine mål er nået, ophører indsatsen. Hjælpen bliver udmålt konkret og individuelt og kan i det omfang, der er nødvendigt, ydes døgnet rundt. Støtten kan gives som fysisk tilstedeværelse og/eller som virtuel eller telefonisk støtte, når dette er hensigtsmæssigt.
Hvad indgår ikke i indsatsen	Socialpædagogisk støtte dækker ikke: • Praktisk hjælp i hjemmet, medmindre det tjener et pædagogisk formål • Medicinsk behandling • Personlig pleje • Indsatser, der falder under servicelovens §§ 83, 84 og 86, herunder almindelige hjemmehjælpsindsatser og hovedrengøring
Levering af indsatsen	Den socialpædagogiske støtte leveres som udgangspunkt af kommunens vejlederteam. I særlige tilfælde kan kommunen vælge at visitere til eksterne leverandører. Der er ikke frit valg af leverandør.
Kompetencekrav til udfører	Personalet har en relevant socialpædagogisk eller sundhedsfaglig uddannelse tilpasset borgerens niveau af kompleksitet.

Brugerbetaling	Det er gratis at modtage socialpædagogisk støtte. Borgeren skal dog selv afholde udgifter til egen kørsel, kost, entré og lignende ved arrangementer, som indgår i den socialpædagogiske støtte.
Mål og opfølgning	Ved visitering til socialpædagogisk støtte fastsættes mål for indsatsen. Der følges op på mål og støtteniveau, i samarbejde med borgeren, efter behov og mindst en gang årligt, så det sikres, at omfang og indhold svarer til borgerens aktuelle behov.

3.4 Merudgiftsydelse

Formålet med indsatsen	Indsatsens formål er at yde kompensation til dækning af de nødvendige merudgifter, som borger har som følge af en varig nedsat funktionsevne. Formålet er endvidere at medvirke til, at borgeren og dennes familie kan leve et almindeligt liv på samme måde som borgere uden nedsat funktionsevne, på samme alder og i samme livssituation.
Lovgrundlag	Merudgiftsydelse efter lov om social service § 100. Bekendtgørelse nr. 1248 af 13/11/2017 om nødvendige merudgifter ved den daglige livsførelse. Bestemmelsen i servicelovens § 100 er subsidær i forhold til andre bestemmelser i serviceloven og anden lovgivning.
Visitationskompetence	Center for Pleje og Omsorg
Sagsbehandlingsfrist	Ansøgning om dækning af merudgiftsydelse behandles inden for 8 uger efter modtagelse af ansøgningen.
Målgruppe	Dækning af merudgifter kan udelukkende tildeles borgere mellem det fyldte 18. år og pensionsalderen, der har en varig nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne, som er indgribende i borgerens hverdag. Det er en forudsætning, at funktionsnedsættelsen medfører, at der ofte må sættes ind med ikke uvæsentlige hjælpeforanstaltninger. Følgende persongrupper skal ikke opfylde ovenstående kriterium, da den nedsatte funktionsevne er af en særlig karakter. • Borgere der følger en diæt eller medicinsk behandling, hvor der foreligger dokumentation for, at ophør med behandlingen enten vil være akut livstruende eller medføre en umiddelbar risiko for væsentlig og varig nedsat funktionsnedsættelse. • Borgere som på grund af deformiteter, ganske særlige legegmsbygning eller lignende har behov for specialbeklædning, eller har merudgifter til ekstraordinært slid på tøj og sko.

	Borgere der er tilkendt førtidspension før 2013, er som udgangspunkt ikke berettiget til at få dækket merudgifter, medmindre de modtager hjælp efter servicelovens § 95 eller § 96.
Sandsynliggjorte udgifter	Merudgiftsydelsen udmåles efter en konkret vurdering af borgerens sandsynliggjorte eller dokumenterede merudgifter ved den daglige livsførelse.
Udmåling af merudgiftsydelsen	Det er en betingelse for at modtage hjælp efter § 100, at de årlige merudgifter samlet overstiger et vist beløb. Grænsen reguleres årligt – og kan findes på Borger.dk. Tilskuddets størrelse bestemmes ud fra størrelsen på dine merudgifter. De gældende takster kan findes på Borger.dk.
Levering af ydelsen	Merudgiftsydelsen udbetales månedsvist forud. Enkeltstående merudgifter udbetales i forbindelse med at de bevilges. Ydelsen er skattefri.
Ydelsens indhold	Merudgiftsydelsen er økonomisk dispensation til dækning af nødvendige merudgifter. Borgeren skal selv afholde udgifter på linje med, hvad andre på samme alder og i samme livssituation har. Det er således kun udgifter herudover, der kan dækkes. Ved I udmålingen af merudgifter tages altid højde for, om dele af opgaven kan løses af en evt. ægtefælle/samlever, børn eller andet netværk. Der skal altid foretages en konkret og individuel vurdering på baggrund af oplysninger fra borgeren. Hvis der er behov for særlig dækning af engangsudgifter, kan der ydes en enkeltstående udbetaling. Dette gælder dog kun for borgere, der i forvejen er berettiget til dækning af merudgifter. Engangsudgifter skal altid søges, forinden udgiften er afholdt.
Merudgifter til diætkost	Borgere, der følger en anvist diæt, kan få dækket nødvendige merudgifter til diætkost, hvis der foreligger dokumentation for, at ophør med diætkost enten vil være akut livstruende eller medføre en umiddelbar risiko for væsentlig og varig funktionsnedsættelse. Dette gælder fx borgere med dokumenteret insulinkrævende diabetes, cystisk fibrose, PKU og alcaptonuri.
Diabetes kost	Borgere med dokumenteret insulinkrævende diabetes kan derudover få merudgifter til specialkost dækket, såfremt der foreligger lægelig dokumentation for, at det er nødvendigt i forhold til blodsukkerregulering.
Juice og druesukker	Der kan ligeledes efter en konkret vurdering ydes merudgifter til juice og druesukker til en person med insulinkrævende diabetes, såfremt der foreligger lægelig dokumentation herfor.
Sondeernæring	

	Sondeernæring kan kun dækkes, såfremt man samtidig med sonde-mad også spiser almindelig kost. Hvis man udelukkende får sonde-mad, ydes der ikke tilskud til merudgifter, idet 60 pct. ydes via sundhedslovgivningen, og de øvrige 40 pct. svarer til den gennemsnitlige udgift til almindelig kost. Betingelser for tilskud til sondeernæring henvises til egen læge.
Medicinudgifter	Der kan ydes dækning af nødvendige merudgifter til hjælp til den del af egenbetalingen af den tilskudsberettigede medicin, der ikke dækkes efter sundhedslovens regler. Det er en betingelse, at den tilskudsberettigede medicin er ordineret som følge af den nedsatte funktionsevne. Der kan i særlige tilfælde ydes dækning til nødvendige merudgifter til ikke tilskudsberettiget medicin, hvis udgifterne er en følge af den nedsatte funktionsevne.
Befordring	Hjælp til dækning af nødvendige udgifter til befordring kan ydes uanset befordringsform, dvs. både til offentlige transportmidler, handicapbefordring, egen bil, lånt eller lejet bil eller taxakørsel.
Befordring i forbindelse med egen personbil samt handicapbil efter SEL § 114	Borgeren skal som udgangspunkt selv afholde udgifter forbundet med almindelig bil og handicapbil, herunder til befordring, forsikring mv. I enkelte tilfælde kan udgifterne dog dækkes, hvis der er tale om helt særlige forhold, hvor det kan sandsynliggøres, at borgeren ikke ville have haft bil, hvis der ikke var et særligt kørselsbehov som følge af borgerens funktionsnedsættelse. Ved merudgifter i forbindelse med befordring skal det derfor først vurderes, hvorvidt borger ville have haft egen bil, såfremt borger ikke havde en funktionsnedsættelse. Hvis det vurderes, at borger ville have haft egen bil, kan der bevilges økonomisk tilskud efter SKATs laveste takst for befordringsfradrag. Der kan alene ydes merudgifter til det nødvendige transportbehov, der ligger udover, hvad personer uden funktionsnedsættelse på samme alder og i samme livssituation har. Det kan fx være hospitalskontrol, fysioterapibehandling og kørsel, der foretages i situationer, hvor alternativet ville være transport på cykel, gåben. Er det som følge af den nedsatte funktionsevne nødvendigt for borgeren at anskaffe en ekstraordinært stor og driftsmæssig kostbar bil fx en kassebil/MPV-bil, kan der ydes økonomisk dækning af de nødvendige merudgifter til at dække differencen mellem udgifterne hertil og til en almindelig bil. Dette kan være forhøjede benzinudgifter, udligningsafgift og forsikringsafgifter. Hvis det vurderes, at borger ikke ville have haft bil, hvis ikke borger havde en funktionsnedsættelse, kan der bevilges dækning af merudgifter til de typer kørsel, som andre personer almindeligvis har, herunder til: • Fritidsinteresser: 1 gang ugentligt • Personlig pleje: 1 gang månedligt • Almindelige lægebesøg: 2 gange årligt

	• Besøg hos familie/venner i nærområdet (indenfor 20 km): 1 gang om ugen • Besøg hos familie/venner uden for nærområdet: 4 gange årligt. • Aktiviteter uden for nærområdet efter en individuel vurdering. Forskellen mellem prisen på den anvendte befordring og den befordring som borgeren ville have haft uden funktionsnedsættelse, dækkes som merudgift. Merudgiften beregnes med udgangspunkt i antal kørte kilometer x med statens lave takst, fratrukket udgiften til rejsekort, månedskort eller lignende. Derudover kan der efter en konkret vurdering ydes hjælp til betaling af andre driftsudgifter i forbindelse med befordring af egen bil. Det kan f.eks. være forsikring, vægtafgift, serviceeftersyn og bilsyn. Der kan ydes hjælp til almindelige reparationer efter enkeltstående ansøgninger. Hjælpen skal altid bevilges inden reparationen iværksættes. Når der ydes befordring efter statens laveste takst, ydes alene udgifter til større reparationer, men ikke til almindelig service, dæk osv., idet udgifter hertil er inkluderet i taksten.
Befordring til kontrol og behandling	Befordring til kontrol og behandling, der er ordineret af sundhedsvæsenet, skal som udgangspunkt dækkes efter sundhedslovens regler. f.eks. • transport på mere end 50 km dækkes af Regionen • særtransport som bestilles af sygehuset dækkes af Regionen • hvis borger benytter muligheden for frit sygehusvalg, dækkes kun den nødvendige udgift svarende til transporten til det nærmeste sygehus, der tilbyder behandlingen.
Befordring til arbejde /uddannelse	De udgifter, som ikke dækkes efter anden lovgivning, kan dækkes som merudgifter, såfremt behovet for kontrol og behandling er begrundet i borgerens funktionsnedsættelse. Ved offentlig transport indhentes priser på rejseplanen.dk. Merudgifter til befordring til og fra arbejde skal ydes subsidiært i forhold til ligningslovens § 9d.
Anden transport	For de borgere, der ikke ville have haft bil, ydes statens laveste takst pr. kilometer fratrukket udgiften til rejsekort, månedskort eller lignende samt evt. tilskud til befordring ved kørsel til arbejde og uddannelse. Som udgangspunkt kan der bevilges økonomisk tilskud til den billigste transportform ved øget transportbehov. Hvis borgeren ikke kan benytte offentlig transport på grund af funktionsnedsættelsen, kan der bevilges økonomisk tilskud til egenbetaling for handicapbefordring efter lov om trafikkselskaber.

Kurser, medlemskaber og lignende	Der kan bevilges økonomisk tilskud til borgeren og nære pårørende til nødvendig deltagelse i kurser, medlemskaber mv, som tager sigte på at sætte borgeren i stand til at leve et liv som ikke-handicappede på samme alder og i samme livssituation.
Beklædning	Hvis borger kan sandsynliggøre, at funktionsnedsættelsen medfører særlige udgifter i forhold til beklædning, kan der efter en konkret vurdering bevilges økonomisk tilskud hertil. Disse udgifter dækkes som udgangspunkt med op til 300 kr. pr. måned. En merudgift til sko kan efter en konkret vurdering indregnes med op til 500 kr. pr. år. Udgifter til ekstra brug af sengetøj, oftere udskiftning af dyne, håndklæder mv. kan efter en konkret vurdering dækkes med op til 500 kr. pr. år.
Ekstraudgifter til tøjvask	Der kan bevilges merudgiftsydelse til dækning af ekstra vask med 8 kr. pr. vask. Ydelsen er udregnet af Energistyrelsen og dækker udgiften for el, vand, sæbe og slid på maskinen. Såfremt ekstra tørring er nødvendigt, kan der ydes 6 kr. pr. ekstra tørring. Ydelsen er udregnet af Energistyrelsen og dækker udgiften til el og slid på maskinen.
Udgifter ved boligsifte	I tilfælde hvor borgerens funktionsnedsættelse nødvendiggør et boligsifte, kan der bevilges økonomisk tilskud til nedenstående.
Flytning	Merudgifter kan efter en konkret vurdering dækkes, hvis grundlaget for flytningen skyldes borgerens funktionsnedsættelse.
Indskud	Hjælp til betaling af indskud kan efter en konkret vurdering dækkes. Det er alene merudgiften til betaling af den del af indskuddet, som ikke dækkes af evt. tilbagebetalt indskud fra tidligere bolig.
Husleje	Såfremt borgeren er nødsaget til at flytte til en anden bolig som følge af funktionsnedsættelsen, kan der ydes hjælp til at dække udgifter til forhøjet husleje. Der kan alene bevilges merudgifter til den husleje-forhøjelse, som skyldes den nedsatte funktionsevne.
Ekstra varmeudgifter	Der kan efter en konkret vurdering i ganske særlige tilfælde ydes merudgiftsydelse til ekstra varme i huset, såfremt borgeren kan sandsynliggøre, at den ekstra varme er en nødvendighed som følge af den nedsatte funktionsevne. Der kan kun medregnes merudgifter til ekstra varme, hvis der foreligger lægelig dokumentation på, at ekstra varme er nødvendige og en følge af borgerens funktionsnedsættelse. Varmeudgiften dækkes med op til 1500 kr. årligt.
Ekstra vandforbrug	Der kan i ganske særlige tilfælde og efter en konkret vurdering ydes merudgiftsydelse til ekstra forbrug af varmt vand, såfremt borgerens funktionsnedsættelse direkte medfører, at bad eller andet tager længere tid end det ville tage for andre uden funktionsnedsættelse.

	Der kan kun medregnes merudgifter til varmt vand, såfremt der foreligger lægelig dokumentation på, at merudgifterne er nødvendige og en direkte følge af borgerens funktionsnedsættelse. Det ekstra forbrug kan indregnes med højst 4 kr. pr. bad. Ydelsen er udregnet af Energi-styrelsen. Hvis man tager udgangspunkt i, at borgeren bader dagligt, vil vandforbruget som udgangspunkt kunne dækkes med op til 1500 kr. årligt. (4 kr. x 7 dage x 52 uger = 1456 kr.).
Ekstra elforbrug	Kommunen kan i ganske særlige tilfælde yde hjælp til elforbrug, hvis udgiften er uforholdsmæssig stort. Elforbruget til hjælpemidler betragtes dog som udgangspunkt som en almindelig driftsomkostning.
Håndsrækninger	Hvis borger på grund af nedsat funktionsevne ikke er i stand til at varetage opgaver i hjemmet, som er nødvendige for at få en almindelig dagligdag til at fungere, kan der ydes hjælp til dækning af nødvendige merudgifter i form af håndsrækninger. Dette kan fx være til skift af elpærer, vinduespudsning, græsslåning, klipning af hæk og sne-rydning. Der kan kun bevilges tilskud i de tilfælde, hvor det vurderes sandsynliggjort, at borgeren selv ville have udført opgaverne, hvis borgeren ikke havde funktionsnedsættelsen. I den samlede vurdering tages der hensyn til, om der bor andre i husstanden, herunder ægtefælle/samlever, børn mv. I vurderingen skal der tages hensyn til, om f.eks. ægtefællen har dårligt helbred eller andet. Ligeledes skal der tages hensyn til, om der er større børn i husstanden, der kan hjælpe til. Omvendt lægges der også ved vurderingen vægt på, om der i husstanden er mindre børn, som medfører en begrænsning i forældrenes evne til at varetage visse opgaver selv. I forbindelse med håndsrækninger opgøres udgiften efter anslåede timeantal og med en timeløn svarende til en uuddannet medhjælper på FOAS-løntrin 11, idet opgaverne ikke kræver særlige kompetencer.
Vinduespudsning	Der kan efter en konkret vurdering ydes merudgiftsydelse til pudsning af vinduer og glasdøre 2 gange årligt indvendigt og udvendigt. Hvis boligen er beliggende ud til togbane, vej med tung trafik eller andet, der medfører ekstra behov for pudsning, kan der bevilges til yderligere pudsning.
Græsslåning	Der kan ydes merudgiftsydelse til græsslåning op til 1 gang hver 14. dag i 6 måneder. Det anslås, at det almindeligvis tager ca. 1 time at slå en græsplæne på 500 m ² .
Klipning af hæk	Der kan efter en konkret vurdering bevilges merudgifter til klipning af hæk to gange årligt. Det vurderes, at det almindeligvis vil tage ca. 2 timer at klippe en hæk af gennemsnitlig størrelse.

Snerydning	Det vurderes, at det almindeligvis tager ca.30 minutter at rydde et gennemsnitligt forto. Der kan dog efter en konkret vurdering bevilges til yderligere snerydning, hvis en borger kan sandsynliggøre herfor.
Øvrige daglige og nødvendige håndsrækninger	Det er muligt at få udbetalt et standardbeløb på 500 kr. årligt til mindre håndsrækninger, fx små reparationer, praktisk hjælp til fx opsætning af billeder, skift af elpærer mv. hvis borgeren kan sandsynliggøre merudgifter hertil. Hvis borgeren kan sandsynliggøre, at der er væsentlig flere opgaver i hjemmet end i en almindelig husstand, kan der foretages en individuel beregning heraf.
Malerudgifter og anden vedligeholdelse	Der kan ydes hjælp til dækning af udgifter til malerarbejde og anden vedligeholdelse, hvis det vurderes, at borger uden funktionsnedsættelsen selv ville have udført arbejdet selv. Kommunen kan også medregne udgifter til ekstra slid på gulve eller vægge, såfremt disse er opstået som følge af borgers funktionsnedsættelse, fx kørestolsbrugere.
Sports og fritidsaktiviteter	Der kan bevilges tilskud til sports- eller fritidsaktiviteter, såfremt det vurderes, at en ikke-handicappet person på samme alder og i samme livssituation, ville have en sports- eller fritidsaktivitet. Der foretages en beregning af, hvilke eventuelle merudgifter der efter en konkret vurdering, kan dækkes. Der kan desuden bevilges økonomisk tilskud til særligt udstyr som f.eks. sportskørestol i de tilfælde, hvor mulighederne for at dyrke andre former for sport er meget begrænsede på grund af den nedsatte funktionsevne. Udgifter til handicapsport på eliteplan dækkes ikke af Vallensbæk Kommune som en merudgiftsydelse, da det vurderes at udøvelse af sport på eliteplan er et livsstilsvalg og ikke en nødvendighed i forhold til at leve et normalt dagligdagsliv som andre i samme alder og livssituation.
Hvad er ikke omfattet af ydelsen	Der bevilges ikke støtte til: Udgifter der kan dækkes af andre bestemmelser i serviceloven eller anden lovgivning - F.eks. rengøringshjælp efter § 83 Egenbetaling der følger af en anden bevilling gennem den sociale lovgivning - Det følger af §11 i merudgiftsbekendtgørelsen § 11, at der ikke kan bevilges økonomisk tilskud til dækning af egenbetaling på baggrund af anden bevilling i den sociale lovgivning. Det kan fx være i forbindelse med køb af forbrugsgoder efter servicelovens § 113, dækning af evt. egenbetaling af hjælpemidler efter § 112 eller opladning og udgifter til batterier til hjælpemidler. Frivillige forsikringer

	Der bevilges som udgangspunkt ikke økonomisk tilskud til Sygeforsikringen Danmark, ulykkesforsikring, Falck eller andre private frivillige forsikringsordninger. Behandlingsudgifter Behandlingsudgifter dækkes ikke efter § 100 i serviceloven men derimod efter sundhedslovgivningen. Heriblandt er omfattet fodpleje, der har karakter af behandling, ekstra udgifter til tandlægebesøg, fysioterapi, akupunktur mv.
Omberegning af ydelsen	Hvis der sker en ændring af borgerens sandsynliggjorte merudgifter, skal tilskuddet ændres i overensstemmelse hermed.

3.5 Alkohol- og rusmiddelbehandling

Lovgrundlag	Kvalitetsstandarden beskriver Vallensbæk Kommunes tilbud om behandling af stofmisbrug efter Lov om social service (herefter serviceloven) § 101 og alkoholmisbrug efter Sundhedslovens § 141.
Visitationskompetence	Center for Sundhed, Familie, Social og Fritid
Behandlingsgaranti	Jf. servicelovens § 101 og sundhedslovens § 141 skal Vallensbæk Kommune tilbyde gratis alkohol- og rusmiddelbehandling, og denne skal iværksættes senest 14 dage efter at du har henvendt dig. Behandlingsgarantien omfatter desuden tilbud om behandling til dig, der er under 18 år. Alle borgere har ret til en samtale med en læge inden opstart af alkohol- eller rusmiddelbehandling efter sundhedsloven eller serviceloven. Hvis du ønsker at modtage anonym ambulant rusmiddelbehandling efter servicelovens § 101a, bortfalder de 14 dages behandlingsgaranti.
Muligheden for at være anonym	Man har ret til gratis anonym rådgivning. Formålet med anonym rådgivning er at imødekomme dig, der har et alkohol- eller rusmiddelbrug, pårørende samt fagpersoner, der oplever behov for rådgivning omkring såvel konkrete øjeblikkelige vanskeligheder som øvrige rusmiddelrelaterede udfordringer. Jf. sundhedslovens § 141 ydes der desuden anonym behandling og rådgivning til dig, der oplever et problematisk forbrug af alkohol. Hvis du har et ønske om anonym alkoholbehandling, kan du rette henvendelse direkte til et godkendt behandlingssted. Du kan finde et overblik over alle godkendte tilbud på Tilbudsportalen. Jf. servicelovens § 101a tilbydes du anonym, ambulant behandling af stofmisbrug, hvis du ikke har andre sociale problemer.

Rusmiddelbehandling	Vallensbæk Kommune visiterer til ambulant rusmiddelbehandling til borgere fra 13 år og opefter. Du kan frit henvende dig til et godkendt behandlingssted udenfor Vallensbæk Kommune. Godkendte behandlingssteder kan du finde på www.tilbudsportalen.dk. Desuden kan du henvende dig til en misbrugskonsulent i Vallensbæk Kommune på telefon nummer 47974000. Her kan vi rådgive alle, der henvender sig med et ønske om rådgivning eller behandling, uanset din problemstilling og karakteren af dit rusmiddel- eller alkoholforbrug. Du kan også blive henvist igennem din egen læge.
Mål for rusmiddelindsatsen i Vallensbæk	Et overforbrug af alkohol og/eller andre rusmidler kan risikere at påvirke dit liv i negativ retning; både det liv du lever nu, men også i fremtiden. Derfor er det vigtigt, at du som borger i Vallensbæk tilbydes en sammenhængende, helhedsorienteret og tværfaglig indsats. Det overordnede mål for indsatsen i Vallensbæk er at tilbyde individuelt tilpasset behandling, der understøtter borgeres ønske om at: • Forebygge en forværring af indtaget og/eller reducere eventuelle skader af et alkohol- eller rusmiddelbrug • Opnå kontrol over eget brug af rusmidler • Reducere eller stoppe indtaget • Forebygge tilbagefald
Visitation til behandling	<u>Ambulant rusmiddelbehandling</u> Hvis du har behov for et ambulant behandlingsforløb for dit brug af rusmidler, tilbydes du ambulant behandling på et godkendt rusmiddelbehandlingssted. <u>Ambulant Alkoholbehandling</u> Du har altid ret til ambulant alkoholbehandling, og du kan derfor frit henvende dig til et af de mange behandlingssteder, der er godkendt på www.tilbudsportalen.dk <u>Dag eller døgnbehandling</u> Hvis det vurderes, at du har behov for mere omfattende behandling af dit alkohol- og/eller rusmiddelbrug, skal der først ansøges om dette i Vallensbæk kommune. Det ambulante behandlingssted vil hjælpe dig med dette.
Valg af behandlingssted	Du har ret til selv at vælge behandlingssted, når du går i behandling for et rusmiddelbrug. Der er dog nogle forbehold, alt efter om der er tale om brug af alkohol eller andre rusmidler. Behandlingsstedet skal desuden være godkendt på Tilbudsportalen.

Målgruppe for den ambulante rusmiddelbehandling i Vallensbæk	<u>Ung i alderen 13 til 18 år</u> Hvis du er i tvivl om, hvorvidt dit forbrug af rusmidler fylder for meget i dit liv. <u>Voksen over 18 år</u> Hvis dit forbrug af rusmidler fylder for meget i dit liv, og du har et ønske om at ændre på det, så kan du få støtte gennem rådgivning og behandling, og dit forløb tilpasses så vidt det er muligt dit forløb, så du samtidig kan passe dit arbejde eller din uddannelse. <u>Tidligere rusmiddelbruger</u> Hvis du tidligere har haft et rusmiddelbrug, og du oplever et behov for rådgivning eller behandling. <u>Pårørende</u> At være pårørende til et menneske med et rusmiddelbrug kan være svært. Rusmiddelbruget påvirker ofte dem, der omgiver vedkommende, og derfor vil du som pårørende kunne opleve et behov for støtte og afklaring.
Monitorering af indsatsen og resultatmål	Indsatsen i Vallensbæk Kommune monitoreres ud fra følgende målsætninger, som er fastsat med inspiration fra Socialstyrelsen tal på området, regeringens 2020 mål samt input fra fagpersoner: a) 50 pct. af de borgere, der afslutter deres forløb planmæssigt, skal have reduceret deres stofmisbrug. Ud af den samlede gruppe skal de 30 pct. være stoffrie. b) Under 50 pct. af borgerne er igen i misbrugsbehandling inden for 12 måneder.
Øvrige behandlingstyper	Der kan i nogle tilfælde være behov for rusmiddelbehandling, der er mere omfattende end den ambulante behandling. <u>Dagbehandling</u> Dagbehandling er en mere intensiv rusmiddelbehandling, hvor du møder i tilbuddet op til 5 dage om ugen. Tilbuddet er målrettet dig, der har mere behandlingskrævende problemstillinger relateret til dit rusmiddelbrug, og som ikke kan profitere tilstrækkeligt af ambulante behandling på det pågældende tidspunkt. Dagbehandling anvendes også i nogle tilfælde i en periode efter endt døgnbehandling. <u>Døgnbehandling</u> Der bevilges døgnophold i særlige tilfælde og efter en konkret og individuel vurdering. Døgnophold indbefatter overnatning på behandlingsstedet. <u>Afgiftning</u> Afgiftnings- eller afrusningsforløb tilbydes, hvis det vurderes, at dit rusmiddelbrug er til hinder for din mulighed for at kunne profitere af et mindre indgribende behandlingsforløb. Forløbene er af varierende længde, der er tilpasset dine individuelle behov. Dog er der typisk tale om forløb på omkring 2–4 ugers varighed.

	Hvis du har et omfattende forbrug af andre rusmidler end alkohol, indstilles du til et afgiftningsforløb på samme måde, som hvis du skulle i døgnbehandling. Formålet med et afgiftningsforløb er at tilbyde dig mulighed for at blive fysisk stof- og abstinensfri i professionelle, trygge rammer. Efterfølgende genoptages typisk den ambulante behandling, medmindre der er visiteret til andet. Hvis du har et forbrug af alkohol, og du ønsker at opstarte i medicinsk behandling, kan det ske efter henvendelse til din egen læge. For at påbegynde den medicinske behandling skal du have en promille på 0. Hvis dette krav ikke kan imødekommes egenhændigt, kan du blive henvist til et afslutningsforløb i hospitalsregi, hvor en læge har ansvaret for udtrapningen. Hvis du har behov for at blive afsluset skal det således ske via henvendelse til egen læge eller ved at ringe 1813. <u>Substitutionsbehandling</u> Hvis du har et langvarigt og komplekst rusmiddelbrug, er det muligt at ansøge om substitutionsbehandling (lægelig behandling med afhængighedsskabende lægemidler). Substitutionsbehandling består af medicinsk behandling og kan bevilges, når det lægefagligt vurderes relevant for dig. Hensigten med behandlingen er at stabilisere dit rusmiddelbrug og reducere de skader, der ofte følger med et langvarigt rusmiddelbrug.
Behandlingsplan	I forbindelse med at du påbegynder din behandling, tilbydes du at vi udarbejder en behandlingsplan. Behandlingsplanen beskriver dit behandlingsbehov samt hvilken type tilbud du er visiteret til, og tager altså udgangspunkt i samtalerne med dig.
Handleplan	Jf. servicelovens § 141 tilbydes alle borgere under folkepensionsalderen, der er i målgruppen for flere samtidige indsatser, at der udarbejdes en handleplan. En handleplan er en gensidig aftale mellem dig og kommunen, og du er derfor selv med til at udarbejde handleplanen. Hvis det f.eks. giver mening at samarbejde med andre aktører omkring nogle psykiatriske forhold, snakker vi med dig om, hvordan vi bedst muligt forvalter dine udfordringer. Den overordnede målsætning med en handleplan er at yde en helhedsorienteret indsats i samarbejde med dig og andre tilbud, som er målrettet de problemstillinger du har. Handleplanen fungerer som et styringsredskab, som giver alle parter et overblik over de aftalte indsatser. Handleplanen udarbejdes kun, hvis du ønsker det; den er et tilbud og udarbejdes sammen med dig. Det er vigtigt, at du har et ejerskab og overblik i forhold til de aftaler, der laves omkring dig. Såfremt du ønsker det, og vi vurderer det relevant, kan Pitstops medarbejdere deltage i netværksmøder foranlediget af andre instanser og dermed bidrage til koordineringen af indsatserne omkring dig.

Egenbetaling	Der er ingen brugerbetaling i ambulant- og dagtilbud, hverken når det gælder alkoholbehandling eller rusmiddelbehandling. I døgntilbud kan du sidestilles med borgere i andre bo- og døgntilbud, hvilket beror på en individuel vurdering. Du skal selv betale for transport til og fra tilbuddet. Såfremt det på baggrund af en lægefaglig udredning, vurderes, at du har brug for anden medicin i forbindelse med eksempelvis en ADHD-diagnose el.lign., er den ikke-rusmiddelrelaterede medicin som hovedregel omfattet af brugerbetaling.
--------------	---

3.6 Ledsagerordning

Formålet med indsatsen	Formålet med ledsagerordningen er at medvirke til, at borgere med betydelig og varig nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne får mulighed for at deltage i selvvalgte udadrettede aktiviteter med henblik på at understøtte borgerens selvstændighed, valgfrihed og ansvar for egen tilværelse.
Lovgrundlag	Lov om social service § 97.
Visitationskompetence	Center for Sundhed, Familie, Social og Fritid
Sagsbehandlingsfrist	Ansøgning om ledsagerordning behandles inden for 2 uger efter modtagelse af ansøgningen.
Målgruppe	Ledsagelse kan visiteres til borgere mellem 18 og 67 år, der ikke kan færdes alene udenfor hjemmet på grund af betydelig og varig nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne. Borgere, der er visiteret til ledsagerordningen før det fyldte 67 år, bevarer dog ordningen ved overgang til folkepension. Ledsagelse ydes til borgere inden for målgruppen uanset boform. Ledsagerordningen kan som udgangspunkt ikke bevilges til borgere med nedsat funktionsevne som følge af sindslidelse eller sociale årsager. Kommunen skal dog i hvert tilfælde foretage en individuel og konkret helhedsvurdering af borgerens behov. Borgere, der modtager hjælp efter § 96 (borgerstyret personlig assistance) og § 98 (kontaktperson til døvblinde), er ikke omfattet af målgruppen.
Tildeling	Følgende kriterier skal være opfyldt, for at borger er omfattet af ordningen: • Borgeren kan ikke færdes alene uden for hjemmet grundet betydelig og varig nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne • Borgeren efterspørger individuel ledsagelse uden pædagogisk indhold

	• Borgeren kan give udtryk for et ønske om at deltage i forskellige aktiviteter (behøver ikke at være verbalt) • Borgeren er bevidst om indholdet i aktiviteten og kan deltage i planlægningen.
Indhold	Ledsagelsen skal foregå uden for hjemmet og omfatter selve ledsagelsen samt opgaver, der er i naturlig tilknytning hertil, fx hjælp med kørestol eller andre ganghjælpemidler, hjælp til at komme på toilet eller til at føre bil. Det er borger, der bestemmer hvortil ledsagelsen skal foregå og hvilke aktiviteter, der skal være indeholdt i ledsagelsen. Ledsagelsen kan bl.a. være til: • Indkøb • Kulturelle aktiviteter • Fritidsaktiviteter • Sociale aktiviteter • Ture i naturen
Omfang	Der kan ydes ledsagelse max 15 timer om måneden. Der er mulighed for at opspare ledsagertimer inden for en periode på 6 måneder. Der kan dermed være op til 90 timer til rådighed inden for en måned. Timer, der er opsparet men, som ikke er forbrugt bortfalder efter 6 måneder. Hvis en borger i forvejen modtager ledsagelse i en form, der svarer til ledsagelse efter § 97, f.eks. som en integreret del af et botilbud, fratrækkes timerne da det samlede antal ledsagertimer ikke kan overstige 15 timer pr. måned.
Hvad indgår ikke indsatsen	Borger kan ikke få ledsagelse til: • Praktisk hjælp i hjemmet fx rengøring • Pædagogisk støtte og vejledning
Levering af indsatsen	Vallensbæk kommune anvender DUOS som leverandør. Det er DUOS, som er ansvarlig for at føre regnskab for brugen af timer. Kommunen kan efter en konkret og individuel vurdering give tilladelse til, at borger selv vælger ledsager, som ansættes gennem DUOS. For borgere, der allerede modtager ledsagelse fx som en integreret del af et botilbud, modregnes disse timer i ledsagerordningen.
Kompetencekrav til ledsageren	Ledsageren skal være fyldt 18 år. Der kan som udgangspunkt ikke ske ansættelse af en ledsager med meget nær tilknytning til den, der er berettiget til ledsagelse.

Brugerbetaling	Ledsagerordningen er gratis for borgeren og der er ingen egenbetaling forbundet hermed. Borger afholder dog egne samt ledsagerens udgifter til transport, entre og lignende. På baggrund af sandsynliggjorte udgifter kan borger ansøge om et årligt tilskud. Satserne vedrørende voksne efter lov om social service findes her: https://sm.dk/lovstof/satser-paa-socialomraadet/satser-paa-socialomraadet-for-2023
Opfølgning	Ved ændringer i borgerens situation skal ordningen revurderes.
Særlige forhold	DUOS godkender borgerens valg af ledsager og har arbejdsgiveransvaret. Ledsageren kan medtages midlertidigt til udlandet, jf. bekendtgørelse nr. 1296 af 15/12/2009 om midlertidigt ophold i udlandet.

3.7 Beskyttet beskæftigelse

Formålet med indsatsen	Formålet med beskyttet beskæftigelse er at vedligeholde og udvikle borgerens kompetencer og ressourcer, sådan at borgerens færdigheder styrkes. Formålet med beskyttet beskæftigelse er ligeledes at øge borgerens selvværd og livskvalitet.
Lovgrundlag	§ 103 i lov om social service (serviceloven) med dertilhørende vejledning og bekendtgørelse.
Visitationskompetence	Center for Sundhed, Familie, Social og Fritid
Sagsbehandlingsfrist	Ansøgning om beskyttet beskæftigelse behandles inden for 8 uger efter modtagelse af ansøgning.
Personkreds	Beskyttet beskæftigelse retter sig mod personer under folkepensionsalderen, som på grund af betydelig nedsat fysisk eller psykisk funktionsniveau eller særlige sociale problemer ikke kan opnå eller fastholde beskæftigelse på normale vilkår på arbejdsmarkedet, og som ikke kan benytte tilbud efter anden lovgivning
Tildelingskriterier	Vallensbæk Kommune afdækker borgerens ressourcer, funktionsniveau og behov for støtte. Med udgangspunkt i dette visiteres borgeren til et tilbud, der matcher borgerens støttebehov og funktionsevne.

Indsatsen	Beskyttet beskæftigelse består i udførelsen af opgaver, der indgår som et led i en produktion af varer eller tjenesteydelser. Beskyttet beskæftigelse kan bestå af, men er ikke begrænset til følgende opgavetyper: • Pakkearbejde • Varetagelse af servicefunktioner, herunder kontor-, have- og caféarbejde • Egenproduktion
Særlige forhold	• Kommunen skal fastsætte lønnen for personer i beskyttet beskæftigelse, således at personen i videst muligt omfang aflønnes efter indsats. • Borgeren skal selv afholde transportudgifter til de første 10 km. frem og tilbage fra tilbud om beskyttet beskæftigelse. • Aktiviteter der ikke har et beskæftigelsesrettet formål, herunder træning i ADL-funktioner (almindelig daglig levevis) og aktiviteter der udelukkende har et socialt sigte er ikke en del af beskyttet beskæftigelse.
Indsatsens omfang	Omfanget af støtten vurderes ud fra en individuel konkret vurdering.
Leverandør	Vallensbæk Kommune visiterer kun til tilbud, der fremgår af Tilbudsportalen. Borgeren har ikke frit valg af leverandør. Der vil der blive lagt vægt på at finde et tilbud i borgerens nærområde, ligesom der også vil blive lagt vægt på faglige og økonomiske hensyn.
Krav til leverandør	Ved visitation til tilbud om beskyttet beskæftigelse stiller Vallensbæk Kommune krav til, at tilbuddet har personale, der er uddannet til at arbejde med personer inden for personkredsen af beskyttet beskæftigelse. Derudover stilles der krav til, at den anvendte pædagogik støtter om formålet med beskyttet beskæftigelse. Der stilles krav til leverandøren om at udarbejde fremmødestatistik på borgere, der visiteres til beskyttet beskæftigelse. Fremmødestatistikken skal fremsendes til Vallensbæk Kommune halvårligt. Hvis en borger har højt fravær skal Vallensbæk Kommune løbende have besked herom. De konkrete forhold fremgår af kontrakten mellem Vallensbæk Kommune og tilbuddet.
Mål og opfølgning	Ved afgørelse om beskyttet beskæftigelse fastsættes mål for borgerens deltagelse i tilbuddet. Der følges op herpå mindst en gang om året.
Egenbetaling	Tilbud om beskyttet beskæftigelse er gratis. Borgeren har mulighed for at få dækket udgifter til kørsel til og fra beskyttet beskæftigelse, der overstiger en afstand på 10 km. fra tilbuddet. Borgeren skal selv afholde udgifter til befording for de første 10 km. hver vej. Vallensbæk Kommune dækker kun udgifter til den billigste kørsel.

	Derudover skal borgeren selv afholde udgifter til kost. Hvis borgeren skal deltage i udflugter m.m. i regi af beskyttet beskæftigelse, afholder borgeren selv udgifterne hertil.
--	--

3.8 Aktivitets- og samværstilbud	
Formålet med indsatsen	Formålet med aktivitets- og samværstilbud er at øge den enkeltes livskvalitet i dagligdagen. Tilbuddet kan medvirke til, at de forskellige målgrupper, som tilbuddet retter sig mod, kan udfolde sig sammen med andre og deltage i et socialt fællesskab. Aktivitets- og samværstilbud kan også have en vigtig funktion som et fristed, der kan give gode betingelser for personlig udvikling.
Lovgrundlag	§ 104 i Lov om Social Service (serviceloven) med dertilhørende bekendtgørelse og vejledning
Sagsbehandlingsfrist	Ansøgning om aktivitets- og samværstilbud behandles inden for 8 uger efter modtagelse af ansøgning.
Visitationskompetence	Vallensbæk Kommune, Center for Sundhed, Familie, Social og Fritid.
Personkreds	Aktivitets- og samværstilbud retter sig mod personer med betydelig nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne eller med særlige sociale problemer.
Tildelingskriterier	Vallensbæk Kommune afdækker borgerens ressourcer, funktionsniveau og behov for støtte. Med udgangspunkt i dette visiteres borgeren til et tilbud, der matcher borgerens støttebehov og funktionsevne.
Indsatsen	Aktivitets- og samværstilbud kan bestå af, men er ikke begrænset til følgende indsats: • Træning i almindelige dagligdagsfunktioner, herunder madlavning, indkøb, opvask m.m. • Socialt samvær med andre ligesindede • Sansestimulerende aktiviteter • Sundhedsfremmende aktiviteter, herunder motion, sund kost o.l.
Indsatsens omfang	Omfanget af støtten vurderes ud fra en individuel konkret vurdering.
Leverandør	Vallensbæk Kommune visiterer kun til tilbud, der fremgår af Tilbudsportalen. Borgeren har ikke frit valg af leverandør. Der vil blive lagt vægt på at finde et tilbud i borgerens nærområde, ligesom der også vil blive lagt vægt på faglige og økonomiske hensyn.

Krav til leverandør	Ved visitation til tilbud om aktivitets- og samværstilbud stiller Vallensbæk Kommune krav til, at tilbuddet har personale, der er uddannet til at arbejde med personer inden for personkredsen af aktivitets- og samværstilbud. Derudover stilles der krav til, at den anvendte pædagogik støtter om formålet med beskyttet beskæftigelse. Der stilles krav til leverandøren om at udarbejde fremmødestatistik på borgere, der visiteres til aktivitets- og samværstilbud. Fremmødestatistikken skal fremsendes til Vallensbæk Kommune halvårligt. Hvis en borger har højt fravær skal Vallensbæk Kommune løbende have besked herom. De konkrete forhold fremgår af kontrakten mellem Vallensbæk Kommune og tilbuddet.
Opfølgning	Ved afgørelse om aktivitets- og samværstilbud fastsættes mål for borgerens deltagelse i tilbuddet. Der følges op herpå mindst en gang om året.
Egenbetaling	Aktivitets- og samværstilbud er gratis. Borgeren skal selv afholde udgifter til kost. Hvis borgeren skal deltage i udflugter m.m. i regi af aktivitets- og samværstilbud, afholder borgeren selv udgifterne hertil.

3.9 Midlertidigt botilbud

Formålet med indsatsen	Det primære formål med ophold i et midlertidigt botilbud, er at borgere med betydelig nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne, tilegner sig kompetencer til at leve et liv i mindre indgribende boform, herunder egen bolig, opgangsnetværk, bofællesskab el.lign. Derfor er der følgende delmål med et ophold i et midlertidigt botilbud: • Afklaring og udredning af borgerens funktionsniveau • Træning og udvikling af borgerens personlige såvel som sociale og praktiske færdigheder • Støtte til borgeren til at lære at mestre egne udfordringer • Støtte og omsorg i forhold til at udvikle borgerens selvværd
Lovgrundlag	§ 107 i Lov om Social Service (serviceloven) med dertilhørende bekendtgørelse og vejledning
Visitationskompetence	Vallensbæk Kommune, Center for Sundhed, Familie, Social og Fritid
Sagsbehandlingsfrist	Ansøgning om midlertidigt botilbud behandles inden for 16 uger efter modtagelse af ansøgning.

Personkreds	Midlertidigt botilbud er til borgere, som pga. betydelig nedsat fysisk og/eller psykiske funktionsevne eller særlige sociale problemer, i en periode har behov for omfattende og særlig støtte i et botilbud.
Tildelingskriterier	Vallensbæk Kommune, Center for Sundhed, Familie, Social og Fritid, afdækker og foretager, i samarbejde med borgeren, en konkret vurdering af, hvilken indsats som Vallensbæk Kommune kan tilbyde. Afgørelsen bliver endeligt truffet i et visitationsudvalg.
Indsatsen	Der vil være tale om mange og forskelligartede indsatser ved ophold i et midlertidigt botilbud, da det afhænger af borgerens funktionsevne, udfordringer og ressourcer. Støtten tilrettelægges ud fra en konkret og individuel vurdering af, hvad den enkelte har behov for. Der kan ydes støtte og hjælp til, men er ikke begrænset til følgende indsatser: • Træning i almindelige dagligdagsfunktioner, herunder madlavning, indkøb, opvask m.m. • Støtte til at skabe struktur og overblik i hverdagen, herunder håndtere økonomi, post, e-post o.l. • Støtte til medicin håndtering • Støtte til at indgå i sociale sammenhænge og skabe netværk • Støtte til personlig hygiejne • Støtte til at anvende kommunikationsmidler og teknologi • Støtte til at opretholde og modtage behandling. Ledsagelse kan i den forbindelse indgå som en del af indsatsen
Særlige forhold	Kørsel til fritidstilbud eller lign. ydes som udgangspunkt ikke.
Leverandør	Vallensbæk Kommune visiterer kun til tilbud, der fremgår af Tilbudsportalen. Borgeren har ikke frit valg af leverandør. Hvis der er midlertidigt botilbud i Vallensbæk Kommune, der matcher borgerens behov, visiteres borgeren som udgangspunkt hertil. Alternativt kan der visiteres til tilbud uden for kommunen. Her vil der blive lagt vægt på at finde et tilbud der ligger i borgerens nærområde og som matcher borgerens behov, ligesom der også vil blive lagt vægt på faglige og økonomiske hensyn.
Krav til leverandør	Ved visitation til midlertidigt botilbud stiller Vallensbæk Kommune krav til, at tilbuddet har personale, der er uddannet til at arbejde med personer inden for personkredsen. Derudover stilles der krav til, at den anvendte pædagogik støtter om formålet med ophold i midlertidigt botilbud. Der stilles krav om, at der minimum en gang årligt udarbejdes status i samarbejde med på borgeren, Status skal tilsendes Vallensbæk Kommune. De konkrete forhold fremgår af kontrakten mellem Vallensbæk Kommune og botilbuddet.

Mål og opfølgning	Ved visitering til midlertidigt botilbud fastsættes mål for borgerens ophold i tilbuddet. Som udgangspunkt følges der op minimum en gang årligt. Hvis målene med ophold i botilbuddet er nået udskrives borgeren fra botilbuddet. Sker der ændringer i borgerens situation, kan midlertidigt botilbud ophøre. Dette kan fx ske, hvis borgeren ikke længere falder inden for personkredsen for midlertidigt botilbud, at borgeren ikke profiterer af botilbuddet eller hvis borgeren ikke opholder sig i botilbuddet.
Egenbetaling	Opholdet er forbundet med egenbetaling for borgeren. Der vil almindeligvis være egenbetaling i forhold til følgende udgifter: • Opholdsbetaling og forbrugsafgifter (el, vand og varme) • En række valgfrie indsatser, som botilbuddet kan stille til rådighed, herunder kost og rengøring. Borgerens egenbetaling fastsættes i henhold til den til enhver tid gældende lovgivning.

3.10 Aflastning

Formål	Det primære formål med aflastning er at aflaste forældre eller andre pårørende, som er primære omsorgspersoner til borgere over 18 år, der har en funktionsnedsættelse der gør, at det er nødvendigt at aflaste de pårørende, sådan at borgeren fortsat kan bo hjemme hos de pårørende.
Lovgrundlag	§ 107, stk. 1 i Lov om Social Service (serviceloven) med dertilhørende bekendtgørelse og vejledning.
Visitationskompetence	Vallensbæk Kommune, Center for Sundhed, Familie, Social og Fritid.
Sagsbehandlingsfrist	Ansøgning om aflastning behandles inden for 16 uger efter modtagelse af ansøgning.
Personkreds	Aflastning er rettet mod at aflaste pårørende til hjemmeboende borgere som har betydelig nedsat fysisk og/eller psykiske funktionsevne eller særlige sociale problemer.
Tildelingskriterier	Vallensbæk Kommune afdækker borgerens ressourcer, funktionsniveau og behov for støtte. Med udgangspunkt i dette visiteres borgeren til et tilbud, der matcher borgerens støttebehov og funktionsevne.
Indsatsen	Aflastning kan rumme mange og forskelligartede indsatser, da det afhænger af borgerens funktionsevne, udfordringer og ressourcer. Støtten tilrettelægges ud fra en konkret og individuel vurdering af, hvad den enkelte har behov for.

Særlige forhold	• Udgifter til kost og aktiviteter indgår ikke i indsatsen. • Kørsel tildeles ud fra en individuel vurdering. • Beboere som er i et aflastningstilbud og er placeret i et botilbud kan komme på ferie i op til 5 dage pr. kalenderår i Danmark, hvor tilbuddet dækker udgiften for personalet. Borgeren skal selv betale egne omkostninger forbundet med ferien. Borgere, som har mere end 1 tilbud, kan kun komme med på én årlig ferie, hvor tilbuddet dækker udgiften for personalet.
Indsatsens omfang	Aflastning bevilges med udgangspunkt i den enkeltes situation og behov. Aflastning kan bevilges på hverdage, weekender og/eller i en sammenhængende periode i ferier. Som udgangspunkt kan der maksimalt visiteres til 90 aflastningsdøgn/år.
Leverandør	Vallensbæk Kommune visiterer kun til tilbud, der fremgår af Tilbudsportalen. Borgeren har ikke frit valg af leverandør. Der vil blive lagt vægt på at finde et tilbud, der ligger i borgerens nærområde og som matcher borgerens behov, ligesom der også vil blive lagt vægt på faglige og økonomiske hensyn ved valg af leverandør.
Krav til leverandør	Ved visitation til aflastning stiller Vallensbæk Kommune krav til, at tilbuddet har personale, der er uddannet til at arbejde med personer inden for personkredsen.
Mål og opfølgning	Der følges op på behovet for aflastning én gang årligt. Opfølgninger kan føre til ophør af aflastningstilbud eller visitation til andet tilbud, som bedre tilgodeser borgerens eller den pårørendes behov for støtte. Når det i forbindelse med opfølgning vurderes, at målet med aflastningen er nået, eller at formålet er ophørt, afsluttes aflastningen.
Egenbetaling	Borgeren skal selv afholde udgifter til kost. Borgeren skal selv afholde udgifter til udflugter, ferie m.m. som afholdes i regi af aflastningstilbuddet.

3.11 Længerevarende botilbud

Formål	Formålet med ophold i et længerevarende botilbud er, at borgeren via støtte og træning bliver bedre i stand til at leve et liv på egne betingelser. Formålet er derfor at støtte borgeren i at bevare, forbedre og udvikle egen fysiske, psykiske og sociale kompetencer.
--------	---

Lovgrundlag	§ 108 i Lov om Social Service (serviceloven) med dertilhørende bekendtgørelse og vejledning.
Visitationskompetence	Vallensbæk Kommune, Center for Sundhed, Familie, Social og Fritid.
Sagsbehandlingsfrist	Ansøgning om længerevarende botilbud behandles inden for 16 uger efter modtagelse af ansøgning.
Personkreds	Længerevarende botilbud efter servicelovens § 108 er til borgere, som på grund af betydelig og varig nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne har behov for omfattende hjælp til almindelige daglige funktioner, pleje eller omsorg, og som ikke på anden vis kan få dækket disse behov.
Tildelingskriterier	Vallensbæk Kommune afdækker borgerens ressourcer, funktionsniveau og behov for støtte. Med udgangspunkt i dette visiteres borgeren til et tilbud, der matcher borgerens støttebehov og funktionsevne.
Indsatsen	Der vil være tale om mange og forskelligartede indsatser ved ophold i et længerevarende botilbud, da det afhænger af borgerens funktionsevne, udfordringer og ressourcer. Støtten tilrettelægges ud fra en konkret og individuel vurdering af, hvad den enkelte har behov for. Der kan ydes støtte til, men er ikke begrænset til følgende indsatser: • Træning i almindelige dagligdagsfunktioner, herunder madlavning, indkøb, opvask m.m. • Støtte til at skabe struktur og overblik i hverdagen, herunder håndtere økonomi, post, e-post o.l. • Støtte til medicinhåndtering • Støtte til at indgå i sociale sammenhænge og skabe netværk • Støtte til personlig hygiejne • Støtte til at anvende kommunikationsmidler og teknologi
Leverandør	Vallensbæk Kommune visiterer kun til tilbud, der fremgår af Tilbudsportalen. Borgeren har ret til at vælge botilbud. Vallensbæk Kommune vil efterfølgende foretage en vurdering af bostedets egnethed. Der vil blive lagt vægt på at finde et tilbud, der ligger i borgerens nærområde og som matcher borgerens behov, ligesom der også vil blive lagt vægt på faglige og økonomiske hensyn ved valg af leverandør.
Krav til leverandør	Ved visitation til længerevarende botilbud stiller Vallensbæk Kommune krav til, at tilbuddet har personale, der er uddannet til at arbejde med personer inden for personkredsen.
Mål og opfølgning	Der sættes mål for borgerens ophold i længerevarende botilbud. Der følges op herpå minimum hvert andet år, med mindre anden opfølgningsskade vurderes nødvendig.
Egenbetaling	Opholdet er forbundet med egenbetaling for borgeren. Der vil almindeligvis være egenbetaling i forhold til følgende udgifter: • Opholdsbetaling og forbrugsafgifter (el, vand og varme) • En række valgfrie indsatser, som botilbuddet kan stille til rådighed, herunder kost og rengøring.

Borgerens egenbetaling fastsættes i henhold til den til enhver tid gældende lovgivning.

3.12 Rehabilitering af voksne med erhvervet hjerneskade

Formålet med indsatsen	Formålet er at borgerne opnår samme grad af funktionsevne som tidligere eller bedst mulig funktionsevne, bevægelses- og aktivitetsmæssigt, kognitivt, emotionelt og socialt. Indsatsen er en målrettet og tidsafgrænset samarbejdsproces mellem borger, pårørende og personale. Indsatsen tilpasses borgers individuelle behov og tilrettelægges i sammenhæng med andre indsatser, der kan bidrage til borgerens samlede rehabilitering. Der lægges vægt på at borger og dennes pårørende oplever et sammenhængende og koordineret forløb og bliver medinddraget i processen.
Lovgrundlag	Kvalitetsstandarden er sammensat af flere lovgivningsområder, som kan komme i betragtning i det enkelte borgerforløb. Nedenstående lovgrundlag beskriver de typiske områder, som kan forekomme i borgerens samlede rehabiliteringsforløb. • <i>Sundhedsloven</i>: §140 genoptræning, §140B hjerneskadekoordination, §138 sygepleje, §119 forebyggende indsatser. • <i>Loven om Specialundervisning for voksne</i> – særlig tilrettelagt undervisning og rådgivning for at afhjælpe eller begrænse graden af handicap. • <i>ServiceLOVEN</i>: §83, §83a, hjemmehjælp og hverdagsrehabilitering §86 træning, §112, §113, §114, §116, §118 hjælpemidler, boligændringer, forbrugsgoder, §119 plejeorlov, §97 ledsagerordning, §85 og §82a, §82B hjemmevejledning og gruppevejledning, §107 og §108 botilbud, §100 merudgifter, §5, §54, §54a, §58a, §105 Lov om leje af almene boliger – plejebolig og ældrebolig, §104 og §105 aktivitets- og samværstilbud. • <i>Lov om aktiv beskæftigelsesindsats</i>: §52: Virksomhedspraktik, løntilskud, nytteindsats, opkvalificering og §53 hjælp til at opnå varig beskæftigelse og hel eller delvis selvforsørgelse. • <i>Sygedagpengeloven</i>: §7b fastholdelsesplan, §56 Aftale om refusion af sygedagpenge ved langvarig eller kronisk sygdom mv., §58a Sygedagpenge til selvstændigt erhvervsdrivende ved langvarig eller kronisk sygdom. • <i>Bekendtgørelse af lov om compensation til handicappede i</i>

	erhverv m.v.: §4 Personlig assistance til ledige, lønmodtagere, og selvstændige erhvervsdrivende, der på grund af betydelig fysisk eller psykisk funktionsnedsættelse har behov for særlig personlig bistand.
Ventetid	Alle henvendelser bliver besvaret og behandlet ud fra kommunens sagsbehandlingsfrist på de enkelte områder. Borgerne bliver orienteret løbende, hvis kommunen ikke kan overholde de sagsbehandlingsfrister. Sagsbehandlingsfristerne fremgår af kvalitetsstandarden på de enkelte indsatser.
Målgruppe	Målgruppen er borgere med erhvervet hjerneskade over 18 år. Der er typisk tale om borgere, som har skader som følge af blodprop, hjerneblødning, tumorer, iltmangel, infektioner, traumer som følge af cykelstyrt, overfald, trafikulykke mv. Målgruppen inkluderer også borgere med hjernerystelse.
Tildelingskriterier	Vallensbæk kommune laver en konkret og individuel vurdering, og afklarer, om der er behov for en indsats, og i så fald hvilken indsats der er behov for. For de borgere, som har svært ved at overskue sit samlede rehabiliteringsforløb tilbyder kommunen hjælp gennem hjerneskadekoordinaterne indtil livssituation er afklaret. Vi er forpligtet til at tage udgangspunkt i "Sundhedsstyrelsens forløbsprogram for voksne med erhvervet hjerneskade". Vi tager afsæt i Hvidbogens definition af rehabilitering i Danmark, som lyder: <i>"Rehabilitering er målrettet personer, som oplever eller er i risiko for at opleve begrænsninger i deres fysiske, psykiske, kognitive og/eller sociale funktionsevne og dermed i hverdagslivet. Formålet med rehabilitering er at muliggøre et meningsfuldt liv med bedst mulig aktivitet og deltagelse, mestring og livskvalitet. Rehabilitering er en samarbejdsproces mellem en person, pårørende, professionelle og andre relevante parter. Rehabiliteringsindsatser er målrettede, sammenhængende og vidensbaserede med udgangspunkt i personens perspektiver og hele livssituation."</i> "Hvidbog om rehabilitering", Rehabiliteringsforum Danmark 2022.
Form og indhold	Indholdet beror på en konkret, individuel og faglig vurdering. Følgende indsatser er typisk forekommende: • Ergoterapeutisk, fysioterapeutisk undersøgelse og genoptræning • Afdækning og undervisning ved neuropsykolog, talepædagog, synskonsulent m.fl. • Hjemmevejledning med pædagogisk støtte • Hjemmehjælp og hjemmesygepleje • Hverdagsrehabilitering • Hjælpemidler, boligændringer, forbrugsgoder, biler

	• Fastholdelseskonsulentbistand, mulighed for udvikling og afprøvnin af arbejdssevne • Vurdering af boligsituation • Råd og vejledning til pårørende • Hjælp til koordinering • Samværs og aktivitetstilbud i og uden for det kommunale • Forebyggende indsatser
Omfang og varighed	Indsatserne varierer alt efter omfang og hvad borgeren individuelt har brug for. Dette tages der stilling til ved konkret, individuel og faglig vurdering.
Levering af indsat- sen	Myndighedsområderne vurderer og træffer afgørelse på deres respektive indsatser. Alle afgørelser tager udgangspunkt i kommunernes kvalitetsstandarde for de enkelte områder.
Brugerbetaling	Der forekommer brugerbetaling på: • Hjælpemidler som bevilges som forbrugsgoder. Beløbets størrelse afhænger af det søgte hjælpemiddel. Minimumsbeløb er 500kr. Ankestyrelsen kategoriserer hhv. hjælpemidler og forbrugsgoder ud fra hvor udbredt det ansøgte er i befolkningen.

4. Kommunal tandpleje

4.1 Omsorgstandpleje	
Formålet med indsatsen	Formålet med omsorgstandplejen er: • at sikre borgeren så god tyggefunktion som muligt • at holde borgeren smertefri • at fremme den enkeltes samlede sundhed og trivsel. Behandlingsmæssigt omfatter omsorgstandplejen derfor kun nødvendige istandsættelser af tandsættet baseret på realistiske behandlingsbehov.
Lovgrundlag	Sundhedsloven § 131 og § 132
Hvilket behov dækker indsatsen	• Regelmæssige undersøgelser af tænder, mund og kæber efter individuelt behov. • Sundhedsfremmende, forebyggende og vedligeholdende tandpleje. • Tilkald til akut tandbehandling.
Hvilke aktiviteter kan indgå i indsatsen	• Almen og individuel forebyggelse inklusiv hjælp til mundhygiejne, herunder medinddragelse, oplysning samt instruktion i tandpleje til den enkelte patient og relevant omsorgspersonale. • De mest almindelige behandlinger i omsorgstandplejen er undersøgelse, tandrensning, fyldninger, protesekorrektioner, protesereparationer og tandudtrækning. Behandlingsmæssigt omfatter omsorgstandplejen derfor kun nødvendige istandsættelser af tandsættet.
Hvem kan modtage indsatsen og hvilke kriterier indgår for tildeling af indsatsen	Omsorgstandpleje er et tilbud til personer der pga. kronisk nedsat førlighed/ vidtgående fysisk/psykisk handicap kun vanskeligt kan anvende almindeligt tandplejetilbud. Det ydes til personer hvis egenomsorg er så begrænset, at der kræves hjælp til daglige funktioner og personlig pleje. Visitationen sker i henhold til sundhedslovens §131 af følgende fagpersoner: • Demenskoordinatoren og forebyggelseskonsulenten via hjemmesygeplejen i Center for Pleje og Omsorg. • Sygeplejersker i plejeboligerne Rønnebo og Højstruphave, hjemmesygeplejen samt teamledere på Kløverengen Det bør regelmæssigt vurderes om borgere, der er visiteret til omsorgstandpleje fortsat, opfylder kriterierne herfor. Borgere der ikke længere opfylder kriterierne for at modtage omsorgstandpleje kan ikke længere modtage tilbuddet.
Indsatsens omfang (hyppighed)	Frivilligt tilbud om sundhedsfremmende, forebyggende og behandlende indsatser, herunder regelmæssig undersøgelse efter behov til alle visiterede borgere.

Valg af leverandør	Personer, der er omfattet af omsorgstandplejen, kan vælge mellem tandplejetilbud ved en kommunal klinik eller i privat regi. Der skal indgås aftale med den private klinik. Kommunal omsorgstandpleje foregår på tandklinikkerne på Pilehaveskolen og Egholmskolen. Tandplejen kan udføre simple behandlinger i hjemmet og i plejeboligerne hos de borgere, der ikke har mulighed for at komme til tandklinikken.
Kompetencekrav til udfører	Omsorgstandplejen udføres af tandlæger, tandplejere, klinikassistenter og kliniske tandteknikere.
Er der særlige forhold at tage hensyn til	Tilgængelighed til tandklinikken. Der kan visiteres til transport til tandbehandling.

4.2 Specialtandpleje

Formålet med indsatsen	Formålet med specialtandplejen er: • at bevare borgerens tænder sunde og raske • at sikre borgeren så god tyggefunktion som muligt • at holde borgeren smertefri • at give den enkelte borger mulighed for at opretholde sit selv-værd og sociale kontakter
Lovgrundlag	Sundhedsloven § 133 og § 134
Hvilket behov dækker indsatsen	• Regelmæssige undersøgelser af tænder, mund og kæber efter individuelt behov • Sundhedsfremmende, forebyggende og behandlende tandpleje • Afhjælpning af smerter • Behandling af funktionsforstyrrelser og sygdomme i tænder, mund og kæber • Behandling baseret på realistiske behandlingsbehov
Hvilke aktiviteter kan indgå i indsatsen	• Almen og individuel forebyggelse inklusiv hjælp til mundhygiejne, herunder medinddragelse, oplysning samt instruktion i tandpleje til den enkelte borger, relevant omsorgspersonale og pårørende. • De mest almindelige behandlinger i specialtandplejen er undersøgelse, tandrensning, fyldninger, protesekorrektioner, protesereparationer og tandudtrækning. Behandlingsmæssigt omfatter specialtandplejen derfor kun nødvendige istandsættelser af tandsættet.

Hvem kan modtage indsatsen og hvilke kriterier indgår for tildeling af indsatsen	Specialtandplejetilbuddet gives til borgere med betydelig og varig nedsat funktionsevne eller sindslidelse, som ikke kan benytte de almindelige tandplejetilbud eller omsorgstandplejen. Målgruppen har primært en psykisk funktionsnedsættelse, men ofte også fysiske handikaps. Det er karakteristisk for målgruppen, at de ofte har behov for omfattende sygepleje, eller pædagogisk bistand. Personer, der principielt godt kunne benytte de eksisterende tandplejetilbud men som af sociale eller andre grunde – fx tandlægeangst – har valgt tandplejetilbuddet fra, er ikke omfattet. Visitationen sker i henhold til sundhedslovens §133 af følgende fagpersoner: • Hjemmesygeplejen • Teamledere på Kløverengen Det bør regelmæssigt vurderes om borgere, der er visiteret til specialtandpleje, fortsat opfylder kriterierne herfor. Borgere der ikke længere opfylder kriterierne for at modtage specialtandpleje, kan ikke længere modtage tilbuddet.
Indsatsens omfang (hyppighed)	Frivilligt tilbud om sundhedsfremmende, forebyggende og behandlende indsatser, herunder regelmæssig undersøgelse efter behov til alle visiterede borgere.
Valg af leverandør	Behandling udføres af personale fra Vallensbæk Kommunale Tandpleje. I nogle tilfælde henvises til specielle behandlinger på andre klinikker. Der er i ordningen ikke frit valg af behandler. Al tandpleje forgår på hhv. Pilehaveskolens tandklinik og Egholmskolens tandklinik. Tandplejen råder over mobilt udstyr, således at enkelte behandlinger kan foretages i hjemmet hos borgere, der ikke har mulighed for at komme til tandklinikken.
Kompetencekrav til udfører	Specialtandplejen udføres af tandlæger, tandplejere, klinikassistenter og kliniske tandteknikere.
Betaling	Når du er tilmeldt Specialtandplejen er der en årlig brugerbetaling svarende til det maksimale beløb, der kan opkræves i henhold til cirkulæret. Beløbet opkræves af Vallensbæk Kommune.

4.3 Socialtandpleje

Formålet med indsatsen	Formålet med socialtandpleje er: • at bevare borgerens tænder sunde og raske • at sikre borgeren så god tyggefunktion som muligt
------------------------	--

	• at holde borgeren smertefri • at give den enkelte borger mulighed for at opretholde sit selv-værd og sociale kontakter
Lovgrundlag	Sundhedsloven § 134a
Hvilket behov dækker indsatsen	• Forebyggende og vedligeholdende tandpleje efter individuelt behov • Afhjælpning af smerter • Behandling af funktionsforstyrrelser og sygdomme i tænder, mund og kæber • Behandling baseret på realistiske behandlingsbehov
Hvilke aktiviteter kan indgå i indsatsen	Akut smertelindrende eller funktionsoprettende tandbehandling fx: • Fjernelse af dårlige og smertende tænder • Fyldninger • Tandrensning • Rodbehandling
Hvem kan modtage indsatsen og hvilke kriterier indgår for tildeling af indsatsen	Der skal tilbydes socialtandpleje til: • Borgere, der tilhører de mest socialt udsatte (sociale kriterier) • Borgere, der ikke kan benytte de øvrige tandplejetilbud i omsorgs- og specialtandplejen eller i privat praksis • Borgere, der ud fra en tandfaglig vurdering har et konkret behandlingsbehov. Borgere, der ikke er berettiget til støtte til tandbehandling via aktivlovens § 82. Visitationen til ordningen er en tværfaglig opgave. Jobcenteret, Social Service og Voksensociale Indsatser i Vallensbæk Kommune står for at identificere relevante borgere, hvorefter der i samråd med den kommunale tandpleje bliver udført en tandfaglig visitation til tilbuddet. Det bør regelmæssigt vurderes om borgere, der er visiteret til socialtandpleje fortsat, opfylder kriterierne herfor. Borgere der ikke længere opfylder kriterierne for at modtage socialtandpleje, kan ikke længere modtage tilbuddet.
Indsatsens omfang (hyppighed)	Frivilligt tilbud om forebyggende og behandlende undersøgelse efter behov til alle visiterede borgere.
Valg af leverandør	Borgeren henvises til en privat klinik, som har specialiseret sig i målgruppen. Der er i ordningen ikke frit valg af behandler.
Kompetencekrav til udfører	Socialtandpleje udføres af tandlæger, tandplejere, klinikassistenter og kliniske tandteknikere.

Bilag: Tilsynspolitik for indsatser leveret efter § 83

Lovgrundlag

Vallensbæk Kommune er ifølge Lov om Social Service § 151c forpligtet til at udarbejde og offentliggøre en tilsynspolitik. Den skal beskrive, hvordan der føres tilsyn med kommunens tilbud til borgere i eget hjem om levering af personlig pleje, praktisk hjælp eller madservice (jf. Servicelovens § 83).

Borgerne vælger selv, om de ønsker Vallensbæk Kommunes egne tilbud, eller de ønsker en godkendt privat leverandør (Lov om Social Service § 91). Vallensbæk Kommune skal med tilsynet sikre, at alle borgere får den hjælp, som de er visiteret til - i den kvalitet, som er defineret af kommunens kvalitetsstandarde.

Politikken beskriver retningslinjer og procedurer for, hvordan der føres tilsyn med kommunens leverandører, og hvordan der følges op. Tilsynet foretages, uanset om det er kommunen selv eller en privat leverandør, der leverer indsatserne til borgerne.

Tilsynspolitikken revideres og godkendes mindst én gang årligt i forbindelse med beslutninger om kommunes serviceniveau og kvalitetsstandarde (jf. Lov om Social Service § 151c).

Formålet med tilsynet

Vallensbæk Kommune vil gennem tilsyn medvirke til at sikre kvalitet, faglighed, sikkerhed, tryghed og økonomisk ansvarlighed i hjemmeplejen hos såvel de kommunale som private leverandører.

Formålet med tilsynet er at sikre:

- At borgerne modtager den personlige pleje, praktiske hjælp eller madservice, som de er visiteret til
- At hjælpen har en kvalitet, som lever op til de kvalitetsstandarde, som er vedtaget af kommunalbestyrelsen
- At leverandørerne lever op til deres tilbageløbendepligt, hvis borgerens behov ændrer sig - hvad enten det øges eller mindskes
- At hjælpen tilrettelægges og udføres fagligt og økonomisk ansvarligt
- At leverandørerne i øvrigt overholder kontraktens bestemmelser, f.eks. omkring tværfagligt samarbejde, dokumentationsprocedure og leveringssikkerhed

Uanmeldte tilsyn

Vallensbæk Kommune sikrer, at der foretages uanmeldte tilsyn med leverandører af personlig pleje, praktisk hjælp og madservice. Dette gælder både Vallensbæk Kommunes egne tilbud og de private leverandører, der er godkendte og har kontrakt med Vallensbæk Kommune.

Tilsynene gennemføres én gang årligt. De udføres som stikprøver hos ca. 5% af borgerne, hvor der aflægges besøg hos tilfældigt udvalgte borgere, der har et differentieret behov for hjælp til personlig pleje, praktisk hjælp eller madservice.

Tilsynene gennemføres af kommunens visitatorer.

Hvis forvaltningen vurderer, at der opstår ekstraordinært behov for tilsyn kan dette iværksættes ud over det årligt tilbagevendende tilsyn.

Der indsamles data ud fra flere forskellige datakilder. Foruden observation og interview hos de udvalgte borgere, tjekkes den faglige dokumentation. Samlet giver de forskellige metoder en bred viden, så man opnår et grundlag for at vurdere kvaliteten af de indsatser, som borgeren modtager.

Ud fra undersøgelserne udarbejder forvaltningen en tilsynsrapport, hvor den leverede hjælp bliver vurderet i forhold til kommunens kvalitetsstandarde, lovgivningens krav og almene omsorgs- og sundhedsfaglige standarde.

Resultaterne gennemgås med de involverede leverandører og fremlægges politisk i Social- og Sundhedsudvalget og Seniorrådet. Endvidere anvendes de fremadrettet i Vallensbæk Kommunes kvalitetsudvikling, så der skabes fokus på tilsynets anbefalinger i hele kommunen.

Det er et klart mål med tilsynsbesøgene, at de er baseret på dialog og læring. Der arbejdes med anerkendelse og værdier, herunder dialog med alle parter, hvilket giver mulighed for afklaring, indsigt og forståelse, så der herved indsamles og deles viden med henblik på gensidig læring og løsning af udfordringer eller indsatser.

Tilfredshedsundersøgelse

Vallensbæk Kommune gennemfører hvert andet år en tilfredshedsundersøgelse blandt borgere, der modtager praktisk bistand og/eller personlig pleje. Undersøgelsen blev sidst gennemført i 2020. Undersøgelsens resultat sendes til de relevante udvalg til orientering, herunder også Vallensbæk Seniorråd og Handicaprådet.