



Dagsorden til møde i Ældre-, Social og Sundhedsudvalget

**Mødetidspunkt 03-11-2021 17:00
Mødeafholdelse Udvalgsværelse D**

Indholdsfortegnelse

Ældre-, Social og Sundhedsudvalget

03-11-2021 17:00

1 (Åben) Kvartalsrapport til Ældre-, Social- og Sundhedsudvalget, 3. kvartal 2021	3
2 (Åben) Revidereret ydelsesbeskrivelse for Job- Aktivitets- og Kompetencecenteret	3
3 (Åben) Nye kvalitetsstandarder for Social & Handicap	4
4 (Åben) Videreførelse af den tværkommunale akutfunktion	6
5 (Åben) Orientering om Vi skruer op for fokus på uddannelse, ledelse og faglighed	8
6 (Åben) Meddelelser fra formanden/forvaltningen og spørgsmål fra medlemmerne	9
7 (Lukket) Virksomhedsoverdragelse	9
8 (Lukket) Meddelelser fra formanden/forvaltningen og spørgsmål fra medlemmerne	9
9 (Åben) Underskrift	9

1 (Åben) Kvartalsrapport til Ældre-, Social- og Sundhedsudvalget, 3. kvartal 2021

Sags ID: EMN-2021-06254

Resumé

Denne kvartalsrapport omfatter to målområder i Gentofteplanen: 'Borgere med handicap, psykisk sygdom og socialt udsatte' og 'Forebyggelse, rehabilitering og pleje'.

Kvartalsrapporteringen for 3. kvartal 2021 forelægges til drøftelse.

Baggrund

Kvartalsrapporten viser en række nøgletal for udviklingen inden for udvalgte ydelsesområder for de to målområder 'Borgere med handicap, psykisk sygdom og socialt udsatte' og 'Forebyggelse, rehabilitering og pleje'.

Desuden gives en økonomisk status for de to målområder.

Indstilling

Social & Sundhed indstiller

Til Ældre-, Social- og Sundhedsudvalget:

At kvartalsrapporteringen tages til efterretning.

Tidligere beslutninger:

.

Bilag

1. Kvartalsrapport til Ældre-, Social- og Sundhedsudvalget 3. kvartal 2021 (4225698 - EMN-2021-06254)
2. Budgetændringer 3. kvartal 2021 - Socialudvalget (4202758 - EMN-2021-06254)

2 (Åben) Revidereret ydelsesbeskrivelse for Job- Aktivitets- og Kompetencecenteret

Sags ID: EMN-2021-06593

Resumé

Alle ydelsesbeskrivelser skal revideres én gang i hver valgperiode. Samtlige ydelsesbeskrivelser på det specialiserede voksenområde er gennemgået og revideret i foråret 2021. Såfremt en revidering medfører væsentlige ændringer i serviceniveauet, skal de lægges op til godkendelse i Ældre-, Social- og Sundhedsudvalget.

I Job, Aktivets - og Kompetencecentrets beskæftigelsestilbud §103 er der sket en væsentlig ændring, som lægges op til Ældre-, Social- og Sundhedsudvalgets godkendelse. Ændringen vedrører tilbuddet Vintappergården. I enkelte tilfælde kan borgere, der ikke længere er i målgruppe for § 103-tilbud, og som i forvejen er indskrevet

på værkstedet, tilbydes en ydelse efter servicelovens §104. Dette er gældende for borgere der i forvejen har en tilknytning til tilbuddet og fortsat har en arbejdsidentitet, men samtidig et støttebehov, som ligger inden for §104-området med en normering fra 1:4 - 1:1

Ydelsesbeskrivelserne har været forelagt Handicaprådet på møde den 20. september 2021. Handicaprådet havde ingen bemærkninger

Baggrund

Ydelsesbeskrivelserne på det specialiserede voksenområde skal sammen med serviceniveau for brugerbetaling og kvalitetsstandarden tydeliggøre serviceniveauet og sikre gennemsigtighed for den enkelte borger og for købere af Gentofte Kommunes ydelser. Det samlede materiale skal desuden øge styringen og sammenhængen mellem serviceniveau og udgifter.

Ydelsesbeskrivelserne giver en konkret beskrivelse af, hvilke ydelser samt praktiske forhold, der er centrale for leveringen af tilbuddets ydelser. På det specialiserede voksenområde er alle ydelsesbeskrivelser samt serviceniveau for brugerbetaling i april 2021 blevet gennemgået.

Der er siden kommet en væsentlig ændring i ydelsesbeskrivelsen på JAC's tilbud efter SEL §103, Vintappergården som flg., så der er overensstemmelse mellem ydelsesbeskrivelsen og praksis på området:

I enkelte tilfælde kan borgere, der ikke længere er i målgruppe for § 103-tilbud, og som i forvejen er indskrevet på værkstedet, tilbydes en ydelse efter servicelovens §104. Dette er gældende for borgere der i forvejen har en tilknytning til tilbuddet og fortsat har en arbejdsidentitet, men samtidig et støttebehov som ligger inden for §104-området med en normering fra 1:4 - 1:1.

Indstilling

Social & Sundhed indstiller

Til Ældre-, Social- og Sundhedsudvalget:

At godkende revideret ydelsesbeskrivelse for Job-, Aktivitets- og Kompetencecentret SEL §103.

Tidligere beslutninger:

.

Bilag

1. Revideret ydelsesbeskrivelse (4186279 - EMN-2021-06593)

3 (Åben) Nye kvalitetsstandarder for Social & Handicap

Sags ID: EMN-2021-06556

Resumé

Alle kvalitetsstandarter for det specialiserede voksenområde skal revideres én gang i hver valgperiode. Såfremt revideringen medfører væsentlige ændringer i serviceniveauet, skal de godkendes i Ældre-, Social- og Sundhedsudvalget.

Kvalitetsstandarterne er gennemgået og revideret i efteråret 2021. Der er for 5 af kvalitetsstandarternes vedkommende tale om et ændret serviceniveau for indsatserne. Det drejer sig om §§ 101, 102, 103, 104 og 141.

Kvalitetsstandarterne er sendt til høring i handicaprådet i oktober 2021.

Baggrund

Kvalitetsstandarterne på det specialiserede voksenområde skal sammen med serviceniveau for brugerbetaling og ydelsesbeskrivelserne tydeliggøre serviceniveauet og sikre gennemsigtighed for den enkelte borger og for leverandører af Gentofte Kommunes indsatser. Det samlede materiale skal desuden øge styringen og sammenhængen mellem serviceniveau og udgifter.

Ydelsesbeskrivelser og Serviceniveau for brugerbetaling blev revideret og godkendt af Ældre-, Social- og Sundhedsudvalget i maj 2021.

Kvalitetsstandarterne giver en konkret beskrivelse af formål og målgruppe for hver enkelt § samt en række praktiske forhold, der er centrale for serviceniveauet i Gentofte Kommune. Alle kvalitetsstandarter på det specialiserede voksenområde er gennemgået og revideret.

I forbindelse med revideringen i denne valgperiode er kvalitetsstandarterne sat ind i en ny skabelon for at gøre dem mere kortfattede og læsevenlige. Ligeledes er revisionen foretaget ud fra et ønske om at gøre dem mere konkrete og transparente med hensyn til, hvad borgerne kan forvente af Gentofte Kommunes serviceniveau. Det har samtidig været et mål at sikre større ensartethed og genkendelighed i kvalitetsstandarterne på tværs af indsatserne.

For 5 kvalitetsstandarters vedkommende er der tale om væsentlige ændringer i serviceniveauet. De konkrete ændringer fremgår af vedhæftede bilag.

Indstilling

Social og sundhed indstiller

Til Ældre-, Social- og Sundhedsudvalget:

1. At de 5 kvalitetsstandarter for hhv. §§ 101, 102, 103, 104 og 141 godkendes.
2. At orienteringen om redaktionelle ændringer i de øvrige kvalitetsstandarter tages til efterretning.

Tidligere beslutninger:

.

Bilag

1. Afvigelser i serviceniveau i nye kvalitetsstandarter (4183099 - EMN-2021-06556)
2. Bilag samlet Kvalitetsstandarter (4194312 - EMN-2021-06556)
3. Handicaprådets høringssvar (4225683 - EMN-2021-06556)

4 (Åben) Videreførelse af den tværkommunale akutfunktion

Sags ID: EMN-2021-06583

Resumé

Inden udgangen af 2021 skal Gentofte-, Gladsaxe- og Rudersdal Kommune tage stilling til om det tværkommunale projektsamarbejde omkring akutteamet skal fortsættes som en del af driften.

Projektet har været en del af et frikommuneforsøg, hvor to forsøgs lovhjemler er blevet anvendt med succes. Forsøgslovhjemlerne vil i løbet af 2022 blive politisk behandlet i Folketinget og forventes at blive enten helt eller delvist udbredt, grundet de positive erfaringer der er oplevet.

En evaluering af frikommuneforsøget har vist, at akutteamet er en succes, og at det har medført et forbedret samarbejde med både borgere, 1813, hospitalet, praktiserende læger, samt store dele af den kommunale sygepleje.

Det indstilles at tre kommune-samarbejdet om akutteamet overgår fra projekt til permanent drift, med fortsat fælles finansiering.

Baggrund

I 2017 udarbejdede Sundhedsstyrelsen nye kvalitetsstandarder for kommunale akutfunktioner i hjemmesygeplejen. Kvalitetsstandarderne indebar en række krav til kommunerne om blandt andet at skulle etablere en kommunal akutfunktion. For at imødegå dette krav, iværksatte Gladsaxe-, Gentofte- og Rudersdal Kommune i 2018 et tværkommunalt samarbejde.

Det tværkommunale samarbejde blev etableret som et frikommuneforsøg, omkring etableringen af "AkutTeam". Frikommuneforsøget indebar muligheden for at udfordre to eksisterende lovhjemler:

Visitationshjemlen: Hvor alt personale i akutteamet kan igangsætte og varetage behandlingen af borgerne uanset personalets ansættelseskommune.

Medicinhjemlen: Sygeplejerskerne i akutteam får mulighed for at opbevare visse typer af medicin og påbegynde medicinsk behandling af borger efter ordination af en læge.

Den eksisterende aftale omkring driftssamarbejdet mellem de tre kommuner udløber når projektet afsluttes ultimo 2021. De tre kommuner skal derfor tage beslutning om, hvorvidt det tværkommunale akutteam skal overgå fra projekt til permanent drift og dermed blive en integreret del af den faste drift.

I 2020 evaluerede de tre kommuner samarbejdet omkring akutfunktionen og de to udfordrede lovhjemler. Evalueringen viste en stor succes i samarbejdet mellem det kommunale akutteam og almen praksis, 1813 og Herlev- og Gentofte Hospital. Det stærke samarbejde med de øvrige sundhedstilbud er relativt unikt af sin art, da mange tidligere forsøg ikke er lykkedes med samme store tilfredshed fra alle parter.

En yderligere væsentlig succes for akutteamet, skal ses i den meget store borgertilfredshed. Her viste evalueringen at borgerne var meget glade for de muligheder som akutteamet medførte i form af undgåede indlæggelser, behandling i hjemmet og særligt den personlige hjælp akutsygeplejerskerne udfører for de mest sårbare borgere, i blandt andet koordineringen mellem de mange indsatser fra både kommune, praktiserende læge og hospitalet.

Omvendt viste evalueringen, at der var visse udfordringer i samarbejdet med den øvrige kommunale hjemmesygepleje, en udfordring der dog siden evalueringen er arbejdet målrettet på at styrke. De første tilbagemeldinger indikerer, at de iværksatte initiativer for at styrke det interne samarbejde har haft en positiv effekt.

I lyset af den succes akutteamet har haft med de udfordrede lovhjemler, er der en forventning til, at forsøgshjemlerne gøres til permanent lovgivning i løbet af 2022. Indtil da er forsøgshjemlerne forlænget. Dermed vil de tre kommuners samarbejde og organiseringen af AkutTeam kunne fortsætte uændret i forhold til det setup, der har kørt med succes de seneste år. På den baggrund indstilles det, at de tre kommuner fortsætter samarbejdet om akutteamet og lader frikommuneforsøget overgå til permanent drift. I tillæg til denne indstilling er der udarbejdet en samarbejdsaftale, omhandlende reglerne for udtrædelse og udvidelse af samarbejdet omkring akutteamet. Samarbejdsaftalen er vedlagt som bilag.

Økonomi

Akutteamet finansieres af de tre deltagerkommuner efter en gensidig aftalt fordelingsnøgle. Denne fordelingsnøgle er beregnet ud fra andelen af borgere over 65 år.

	Fordelingsprocent	Budgetterede udgifter
Gentofte	38%	~ 3.5 m.kr.
Gladsaxe	29%	~ 2.7 m.kr.
Rudersdal	33%	~ 3.0 m.kr.
Total	100%	~ 9.2 m.kr.

Udgifterne til videreførelsen af akutteamet afholdes indenfor det allerede afsatte budget på området.

Indstilling

Social og Sundhed indstiller

Til Ældre-, Social- og Sundhedsudvalget:

At den fælleskommunale akutfunktion overgår til permanent drift med fortsat fælles finansiering mellem parterne.

Tidligere beslutninger:

.

Bilag

1. Samarbejdsaftale for AkutTeam (4202633 - EMN-2021-06583)

5 (Åben) Orientering om Vi skruer op for fokus på uddannelse, ledelse og faglighed

Sags ID: EMN-2021-06499

Resumé

Ældre-, Social- og Sundhedsudvalget orienteres om projektet "Vi skruer op for fokus på uddannelse, ledelse og faglighed". Projektet løber frem til juni 2022 i Pleje & Sundhed.

Baggrund

Pleje & Sundhed har modtaget knap 13 mio. kroner i puljemidler fra Sundhedsstyrelsen til projektet "Vi skruer op for fokus på uddannelse, ledelse og faglighed".

Projektet skal styrke medarbejdernes kompetencer til at indgå i balancerede og respektfulde relationer med borgere med kognitive funktionsnedsættelser. Målet er, at borgerne oplever at blive mødt med respekt og ret til selvbestemmelse.

Projektet består af følgende initiativer:

- Uddannelsesforløb for medarbejdere og ledere
Pleje & Sundhed har 4 forskellige uddannelsesforløb, som er målrettet 950 medarbejdere og 55 ledere. Medarbejderne og lederne skal via uddannelsesforløbene opbygge kompetencer, der styrker samarbejdet med de borgere, der modtager indsatser i eget hjem eller i en plejebolig. Uddannelsesforløbene afvikles i samarbejde med SOSU H, Københavns Professionshøjskole og TeaterSpektrum.
- Sproglige kompetencer til medarbejdere med dansk som andet sprog
Pleje & Sundhed har et uddannelsesforløb for medarbejdere med dansk som andet sprog. Formålet er, at medarbejderne udvikler og øver deres sproglige kompetencer, så de kan indgå i faglige dialoger på dansk. Uddannelsesforløbet afvikles i samarbejde med Ordblindeskolerne.
- Faglige strategier i pædagogiske handleplaner
Pleje & Sundhed har igangsat et udviklingsprojekt, som har til formål at ensarte og digitalisere de pædagogiske handleplaner, som udarbejdes i situationer, hvor frontpersonale bruger magtanvendelse. Det sker i samarbejde Ældre Sagen.

Projektet afvikles i perioden april 2021 til juni 2022.

Der er yderligere information om projektet i bilaget.

Indstilling

Social og Sundhed indstiller

Til Ældre-, Social- og Sundhedsudvalget:

At orienteringen om "Vi skruer op for fokus på uddannelse, ledelse og faglighed" tages til efterretning.

Tidligere beslutninger:

.

Bilag

1. Detaljeret information om Vi skruer op for uddannelse, ledelse og faglighed (4182197 - EMN-2021-06499)

6 (Åben) Meddelelser fra formanden/forvaltningen og spørgsmål fra medlemmerne

Sags ID: EMN-2020-02219

Tidligere beslutninger:

.

Bilag

7 (Lukket) Virksomhedsoverdragelse

8 (Lukket) Meddelelser fra formanden/forvaltningen og spørgsmål fra medlemmerne

9 (Åben) Underskrift

Sags ID: EMN-2021-00493

Tidligere beslutninger:

.

Bilag

Dokument Navn:	Kvartalsrapport til Ældre-, Social- og Sundhedsudvalget 3. kvartal 2021.pdf
Dokument Titel:	Kvartalsrapport til Ældre-, Social- og Sundhedsudvalget 3. kvartal 2021
Dokument ID:	4225698
Placering:	Emnesager/Kvartalsrapport til Ældre-, Social- og Sundhedsudvalget 3. kvartal 2021/Dokumenter
Dagsordens titel	Kvartalsrapport til Ældre-, Social- og Sundhedsudvalget, 3. kvartal 2021
Dagsordenspunkt nr	1
Appendix nr	1
Relaterede Dokumenter:	2

Dette dokument blev genereret af  getorganized
for SharePoint

November 2021

Kvartalsrapportering

Ældre-, Social- og Sundhedsudvalget



Gentofte
Kommune

Indholdsfortegnelse

Indholdsfortegnelse	1
Udvalgsstatus	2
Borgere med handicap, psykisk sygdom og socialt udsatte.....	3
Støtte til selvstændigt boende borgere.....	3
Dagtilbud.....	3
Botilbud til mennesker med nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne.....	8
Belægning på kommunens botilbud for voksne med handicap.....	11
Misbrugsbehandling.....	12
Modtagelse af flygtninge.....	14
Økonomisk status – Borgere med Handicap, psykisk sygdom og Socialt Udsatte.....	15
Forebyggelse, rehabilitering og pleje.....	16
Personlig og praktisk hjælp.....	16
Hjemmesygepleje.....	19
Sygeplejeklinikker	20
Pleje- og ældreboliger.....	21
Genoptræningsplaner	24
Økonomisk status – Forebyggelse, rehabilitering og pleje.....	25
Anlægsstatus	26

Udvalgsstatus

Aktiviteter og udgifter under Ældre-, Social- og Sundhedsudvalget vedrører målområderne i Gentoftplanen 'Borgere med handicap, psykisk sygdom og socialt udsatte' og 'Forebyggelse, rehabilitering og pleje'.

Målområdet *Borgere med handicap, psykisk sygdom og socialt udsatte* omfatter opgaver og udgifter vedrørende borgere med kognitive udfordringer, hjerneskade, fysisk handicap, psykisk sygdom, borgere inden for autismeområdet, udsatte, hjemløse, borgere med misbrug samt flygtninge. Dertil kommer udgifter til boligydelse.

Centralt for området er den rehabiliterende tilgang, hvor målet er at understøtte borgerne i at have et så selvstændigt og uafhængigt liv som muligt. Der arbejdes desuden med at tilbyde en koordineret indsats for borgere og familier på tværs af forvaltningsområderne med udgangspunkt i en løsningsfokuseret tilgang.

For selvstændigt boende med nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne, psykisk sygdom eller særlige sociale problemer og behov for støtte til at klare hverdagen er der fokus på så vidt muligt at tilbyde gruppeforløb frem for individuel støtte. Udvikling i brugen af gruppeforløb afprøves blandt andet i satspuljeprojektet "Godt videre i egen bolig" – et 3-årigt projekt for unge med autisme i samarbejde med Lyngby-Taarbæk Kommune.

På psykiatriområdet er der fokus på borgerinddragelse og peer-metoden i den daglige indsats og på 4K-samarbejdet om Skolen på Tværs. På handicapområdet er der fokus på kommunikation med borgerne, og målet er borgerinddragelse og samskabelse. Lovgrundlaget for området er lov om social service (i det følgende benævnt serviceloven eller SEL) samt dele af sundhedsloven (SUL).

Målområdet *"Forebyggelse, rehabilitering og pleje"* omfatter aktiviteter og udgifter vedrørende borgere med behov for hjælp i form af hjemmepleje, hjemmesygepleje, hjælpemidler, plejeboliger, dagcentre, genoptræning og rehabilitering. Området omfatter endvidere udgifter til kommunal medfinansiering af de regionale sundhedsudgifter.

Målgruppen for området er især ældre borgere, som støttes i at have et så selvstændigt og uafhængigt liv som muligt. For at forebygge indlæggelser og genindlæggelser har kommunen et tværgående træningsteam, forebyggende hjemmebesøg, sygeplejeklinikker og et tværkommunalt samarbejde om akutsygepleje, der sammen med øvrige indsatser skal understøtte målet omkring rehabilitering, behandling og forebyggelse.

Målområdet fokuserer bl.a. på at implementere Fælles Sprog III (FS III), som er en ny fælles kommunal arbejdsmetode til både at visitere og dokumentere leverede indsatser. FS III bidrager til samarbejdet på tværs af visitation, hjemmepleje, sygepleje, plejeboliger og Tranehaven, når den samme faglige metode anvendes.

Borgere med handicap, psykisk sygdom og socialt udsatte

Nedenfor vises nøgletal på et udvalg af Social & Handicaps kerneydelser¹.

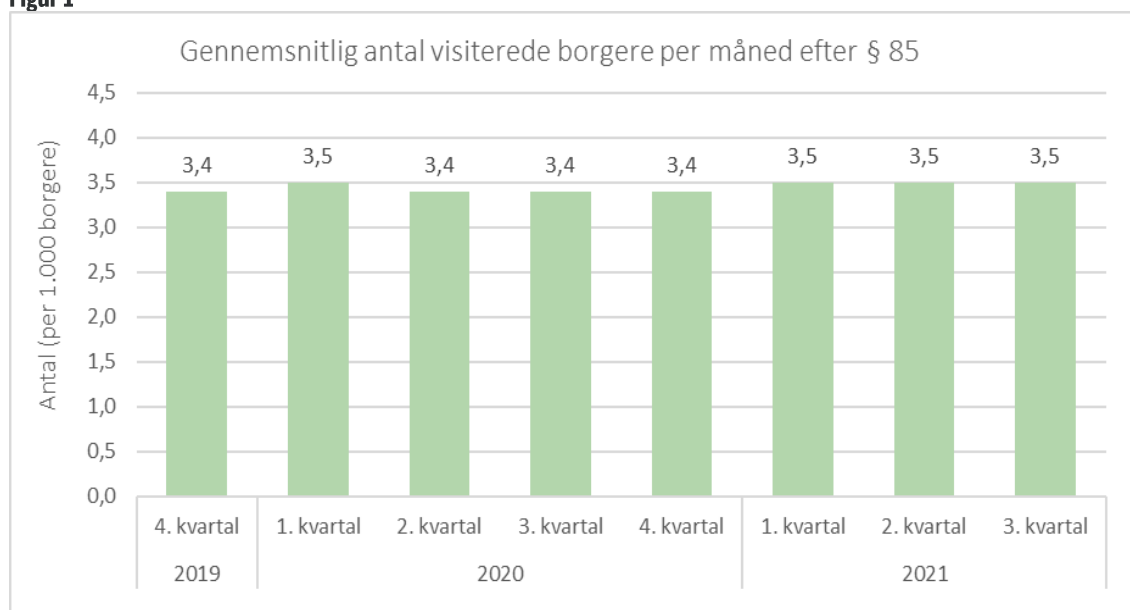
Støtte til selvstændigt boende borgere

Støtte til selvstændigt boende borgere består af hjælp, omsorg og støtte efter servicelovens § 85. Det vil sige træning og hjælp til udvikling af færdigheder til borgere med betydeligt nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne eller særlige sociale problemer.

Figur 1 illustrerer fordelingen af det gennemsnitlige antal visiterede borgere til hjemmevejledning og bostøtte (SEL § 85) per 1.000 borgere i kommunen over de seneste otte kvartaler.

Det gennemsnitlige antal visiterede borgere per måned er stabilt fra 2. kvartal 2021 til 3. kvartal 2021.

Figur 1



Note: Data fra social- og handicapområdet er fra 3. kvartal 2021 rettet bagud i tid. Derfor kan der være mindre afvigelser fra tallene i forhold til tidligere kvartalsrapporter.

I Gentofte Kommune leveres vejlednings- og bostøttetilbud af Center for Trivsel og Netværk. Centret er en sammenlægning af de to tidligere tilbud: Socialpsykiatrisk Center og Center for Netværk. Det nye, sammenlagte, center blev indviet 1.8.2021. Der er endnu ikke tal for antal visiterede timer pr. borger i det nye center. Men tal fra første kvartal 2021 viser, at den gennemsnitlige borger i Center for Netværk fik 4,65 timer per måned samt adgang til netværksskabende aktiviteter, og en gennemsnitlig borger i Socialpsykiatrisk Center modtog 6,9 timer per måned samt fri adgang til centerets café, Café Stolpen.

Desuden udfører centerets støtte-kontaktpersoner lovpligtigt opsøgende arbejde i forhold til borgere med psykiske lidelser, misbrug eller særlige sociale problemer. Kun i sager, hvor der er behov for en særligt specialiseret ydelse, købes ydelsen hos en ekstern leverandør.

Dagtilbud

Dagtilbud omfatter aktivitets- og beskæftigelsestilbud. Området består af:

¹ Målgruppen er borgere fra 18+ år og der, hvor der vises antal pr. 1000 borgere er det i forhold til hele befolkningen i Gentofte Kommune.

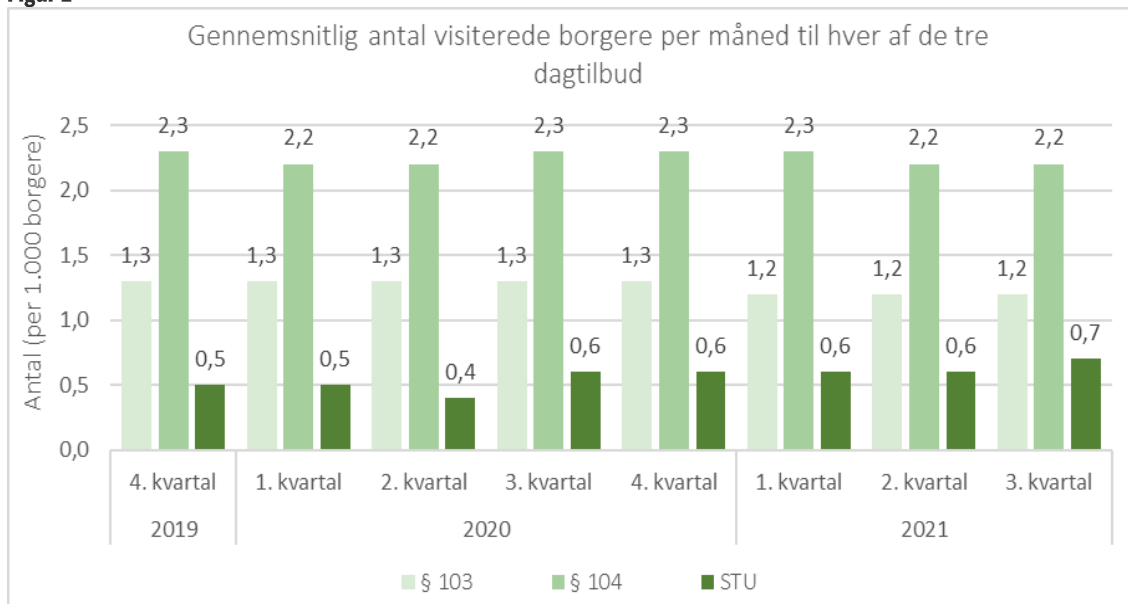
Fra 3. kvartal 2021 vil der blive trukket data både fra det seneste kvartal og ny data fra foregående kvartaler. Når der er rettelser eller forsinkelse i registrering på enkelt-sager, der har konsekvenser bagud i tid, er disse tidligere kun slået igennem i kvartalsrapportens nyeste kvartals data. For at sikre mere retvisende data trækkes samtlige kvartaler nu på ny hver gang. Derfor vil der være små afvigelser i tallene, ved sammenligning med tidligere kvartalsrapporter.

- Beskyttet beskæftigelse til personer under 65 år, som grundet betydelig nedsat fysisk- eller psykisk funktionsevne eller særlige sociale problemer ikke kan opnå eller fastholde beskæftigelse på almindelige vilkår på arbejdsmarkedet, og som ikke kan benytte tilbud efter anden lovgivning (SEL § 103).
- Aktivitets- og samværstilbud til at opretholde eller forbedre personlige færdigheder eller livsvilkår til personer med betydelig nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne eller med særlige sociale problemer (SEL § 104).
- Særligt tilrettelagt ungdomsuddannelse (STU) til unge mellem 16-25 år, der har brug for særlig støtte til at gennemføre en ungdomsuddannelse pga. fx autisme, ADHD, indlæringsvanskeligheder, en sindslidelse eller andet. STU er målrettet borgere, der selv med ekstra socialpædagogisk støtte ikke er i stand til at tage en ungdomsuddannelse på almindelige vilkår. Borgerne har et retskrav på STU, hvis de vurderes at være i målgruppen. STU er ikke kompetencegivende.

Figur 2 illustrerer udviklingen i det gennemsnitlige antal visiterede borgere per 1.000 borgere i kommunen over de seneste otte kvartaler - til hvert af de tre tilbudstyper. Figur 2a illustrerer udviklingen i antal unikke borgere per kvartal, for hvert af de tre dagtilbud.

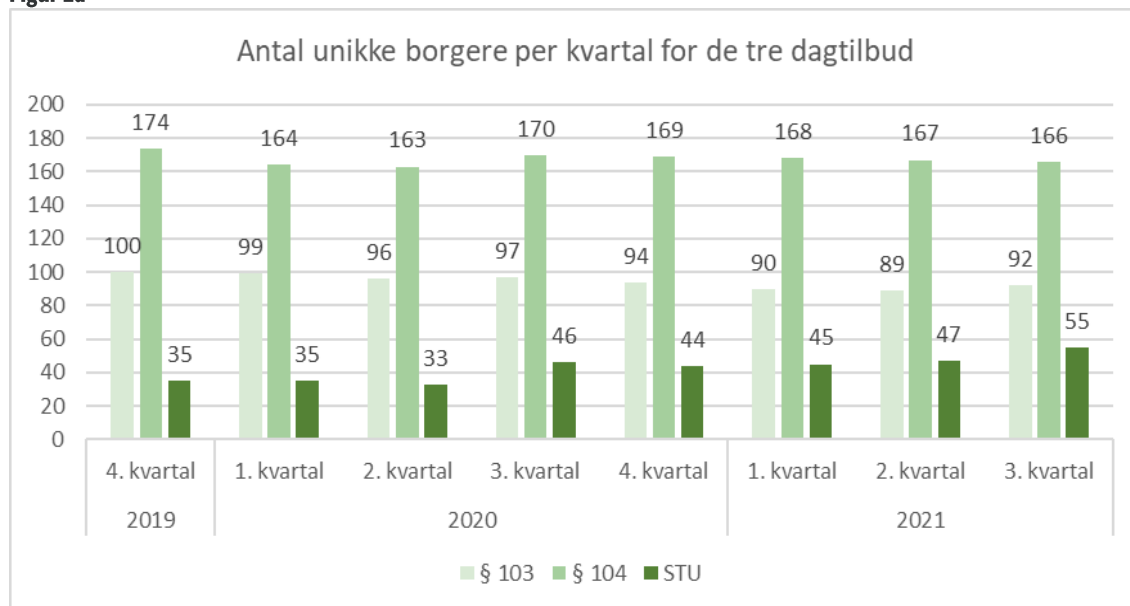
Figur 2 viser, at det gennemsnitlige antal visiterede borgere til SEL § 103 og SEL § 104 ligger stabilt fra 2. kvartal 2021 til 3. kvartal 2021. Det samme ses ved antal unikke borgere jf. figur 2a. Derimod ses en stigning i det gennemsnitlige antal visiterede borgere til STU, som ligeledes afspejles i tilgangen af antal unikke borgere. Stigningen skyldes, at både optagelse på og afgang fra STU sker i tredje kvartal. Det betyder, at både dem der afslutter deres STU forløb i juli, og dem der starter deres STU forløb i august måned, tæller med som unikke borgere, hvilket medfører en periodisk stigning i antallet. Derudover bærer dette kvartal fortsat præg af den store tilgang, der har været til STU forløb i 2020.

Figur 2



Note: Data fra social- og handicapområdet er fra 3. kvartal 2021 rettet bagud i tid. Derfor kan der være mindre afvigelser fra tallene i forhold til tidligere kvartalsrapporter.

Figur 2a

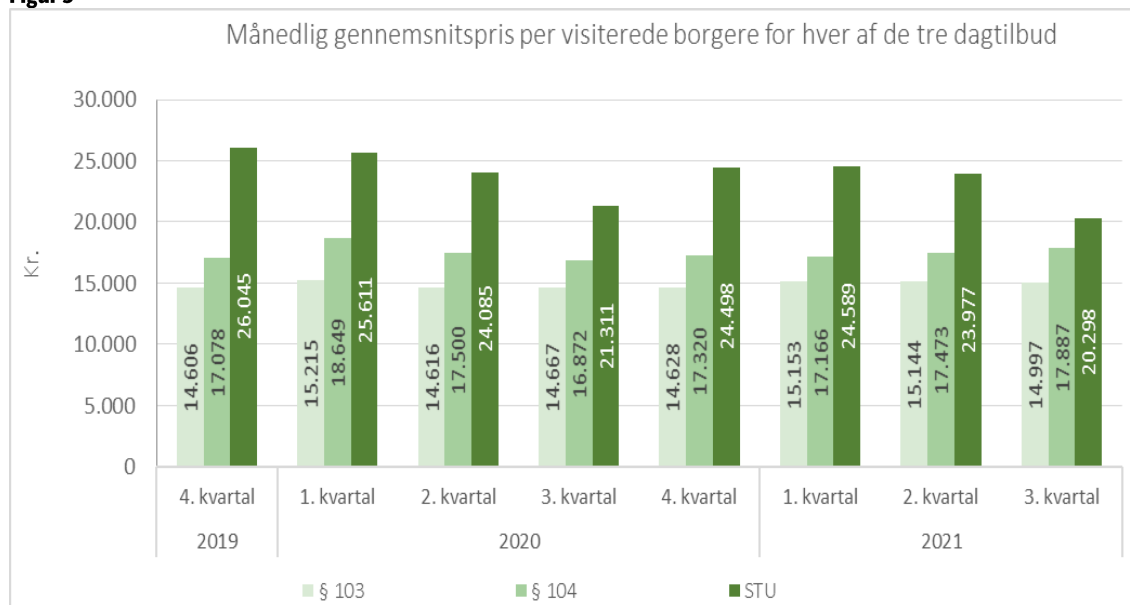


Note: Data fra social- og handicapområdet er fra 3. kvartal 2021 rettet bagud i tid. Derfor kan der være mindre afvigelser fra tallene i forhold til tidligere kvartalsrapporter.

Figur 3 viser udviklingen i den gennemsnitlige månedlige udgift per forløb i løbende priser. Figuren viser, at gennemsnitsprisen for SEL § 103 ligger stabilt fra 2. kvartal 2021 til 3. kvartal 2021. Der er i 3. kvartal bevilget et aktivitets- og samværstilbud til en borger med særlige behov, der ligger væsentligt over gennemsnitsprisen og resulterer i en samlet stigning på § 104 fra 2. kvartal 2021 til 3. kvartal 2021.

Der ses et fald i de gennemsnitlige udgifter på STU, hvilket dels skyldes en økonomisk bedre rammeaftale efter udbud af STU, og dels at både borgere der starter og stopper i deres STU forløb, bliver talt med som unikke borgere for hele kvartalet. Dette medfører, at en borger, hvortil der kun er en udgift/indsats frem til d. 31-07, fortsat vil tælle med de resterende måneder i kvartalet og dermed trække gennemsnittet ned. Tilsvarende for borgere, der starter STU forløb 01-08, og som der kun vil være udgifter/indsats forbundet med i de to sidste måneder, men som stadig tæller med i den første måned af kvartalet som unik borger.

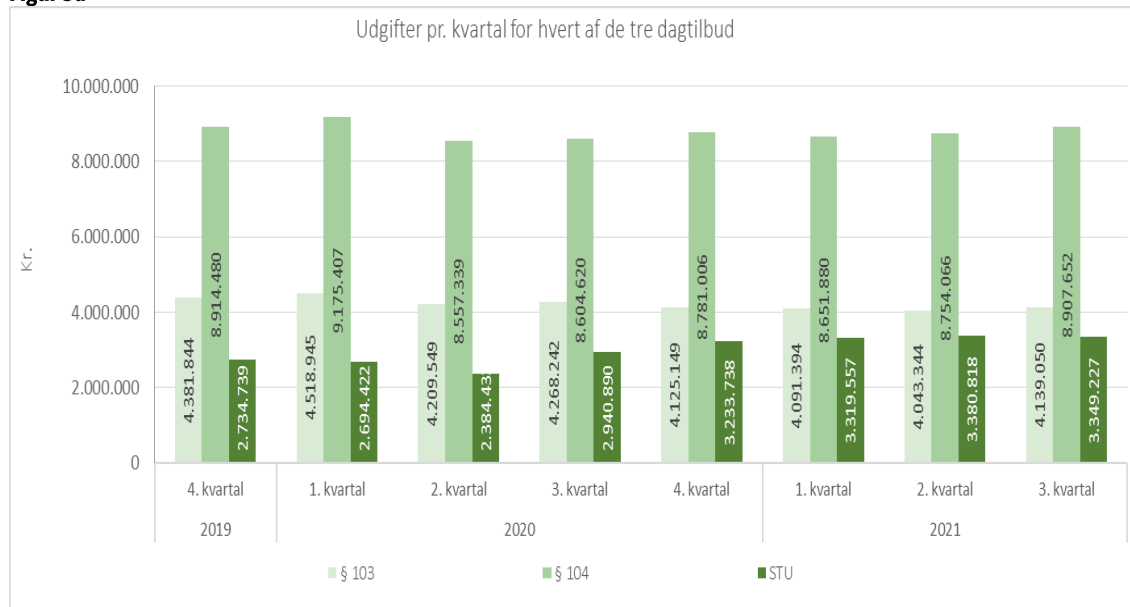
Figur 3



Note: Data fra social- og handicapområdet er fra 3. kvartal 2021 rettet bagud i tid. Derfor kan der være mindre afvigelser fra tallene i forhold til tidligere kvartalsrapporter.

Figur 3a viser at de samlede udgifter til alle tre områder ligger stabilt.

Figur 3a



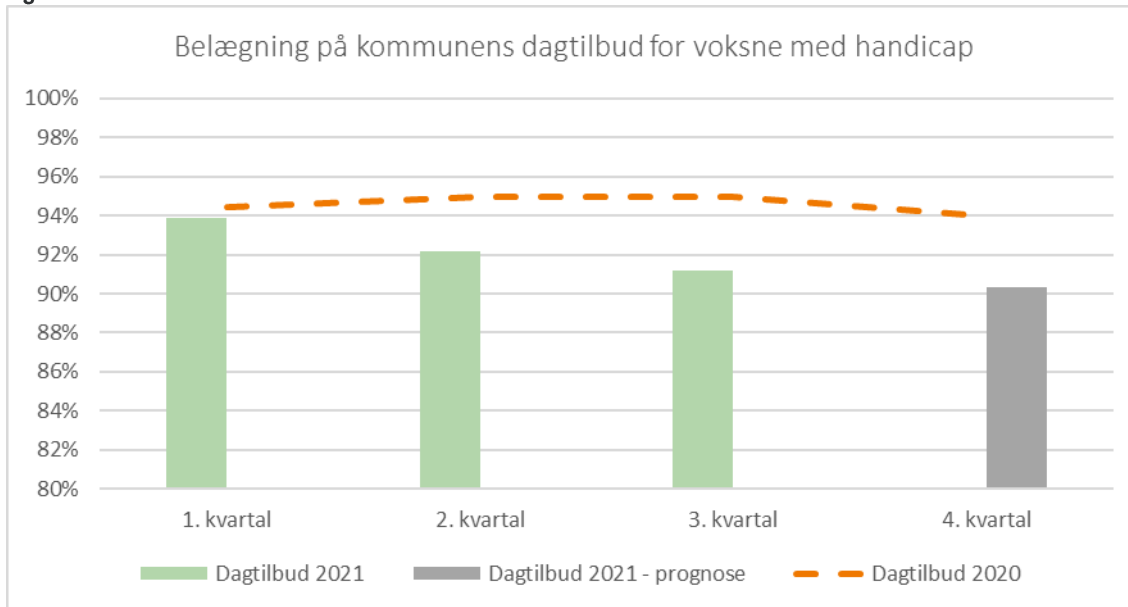
Note: Data fra social- og handicapområdet er fra 3. kvartal 2021 rettet bagud i tid. Derfor kan der være mindre afvigelser fra tallene i forhold til tidligere kvartalsrapporter.

Af figur 4 fremgår den forventede belægning på området for dagtilbud, som i 2021 forventes at være 91,9%. Det er 2,7 procentpoint lavere end den gennemsnitlige belægning i 2020. Belægningen indebærer, der forventes at være 24 tomme ud af 296 pladser hele året.

Tomgangen skyldes primært, at Job- Aktivitets- og Kompetencecentret (JAC) forventes at få 17 færre brugere end de 170 i budgettet. Men da brugerne generelt er indskrevet på en højere takst end forudsat, er den lavere belægning uproblematisk for kommunens økonomi, men afspejler snarere, at de brugere der aktuelt indskrives på JAC, har et større støttebehov end tidligere.

De kommunale voksenhandicaptilbud samt det selvejende Østerled, er omfattet af den såkaldte aktivitetsreguleringsordning. Ordningen indebærer, at tilbuddene medfinansierer de tabte takst-indtægter. Omvendt tilføres yderligere ressourcer via ordningen, hvis de brugere der indskrives, har et større behov end forudsat ved takstberegningen.

Figur 4



Note: Data fra social- og handicapområdet er fra 3. kvartal 2021 rettet bagud i tid. Derfor kan der være mindre afvigelser fra tallene i forhold til tidligere kvartalsrapporter.

Anm.: Omfatter antal fuldtidsbrugere (antal brugere der benytter et dagtilbud 5 dage om ugen hele året) i visiterede kommunale dagtilbud (undtaget dog tilbud under NextJob) samt selvejende dagtilbud med driftsoverenskomst med Gentofte Kommune (undtagen Sundhedscenter Hvide Hus). Dagtilbud omfatter tilbud efter servicelovens §§103-104.

Kilde: Opkrævninger i fagsystemet Sensus suppleret med oplysninger om forventede til- og afgang fra tilbudene.

Note: En ændring på 1 procentpoint svarer til 2,9 fuldtidspladser. Fra 2. kvartal 2021 er den minimale værdi på 2. akse ændret fra 90% til 80%.

Botilbud til mennesker med nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne

Gentofte Kommune benytter en række forskellige botilbud og bofællesskaber til personer med en nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne, som har brug for et botilbud i kortere eller længere tid. Pladserne købes både i og uden for Gentofte Kommune. Området består af:

- Botilbud med midlertidigt ophold (SEL § 107)
- Botilbud med længerevarende ophold (SEL § 108)
- Botilbud med egen lejekontrakt, men hvortil der er knyttet pædagogisk støtte (ABL § 105/SEL § 85). Disse er sammenlignelige med SEL § 108 tilbud
- Botilbud efter Lov om friplejeboliger. Disse er ligeledes sammenlignelige med SEL § 108 tilbud.

Da det er samme målgruppe, der visiteres til længerevarende botilbud (SEL § 108), botilbud med egen lejekontrakt og pædagogisk støtte (ABL § 105/SEL § 85) samt til botilbud efter Lov om friplejeboliger, er disse tre typer af botilbud slået sammen i figur 6, 6a og 8.

Figur 5 og 6 viser udviklingen i det gennemsnitlige antal visiterede borgere til botilbud per 1.000 borgere i kommunen for henholdsvis midlertidige botilbud (§ 107) og længerevarende botilbud (§ 108, ABL § 105/SEL § 85, samt friplejeboliger). Figur 5a og 6a illustrerer udviklingen i antal unikke borgere per kvartal, for henholdsvis midlertidige og længerevarende botilbud.

Figurer 5 viser, at det gennemsnitlige antal visiterede borgere til midlertidige botilbud (SEL §107) er steget fra 2. kvartal 2021 til 3. kvartal 2021, det samme er antal unikke borgere på § 107 jf. figur 5a. Til gengæld er den gennemsnitlige udgift pr. borger i midlertidigt botilbud faldet fra 2. kvartal 2021 til 3. kvartal 2021 jf. figur 7.

Det gennemsnitlige antal visiterede borgere per måned til længerevarende botilbud, er steget fra 2. kvartal 2021 til 3. kvartal 2021, udsvinget skyldes blot en tilgang af 2 borgere. Jf. figur 6 og 6a.

På landsplan er tendensen, at udgifter til hele det specialiserede område er stigende. Midlertidige botilbud er et af de områder, hvor der også i Gentofte Kommune ses en støt stigning i antal borgere i målgruppen.

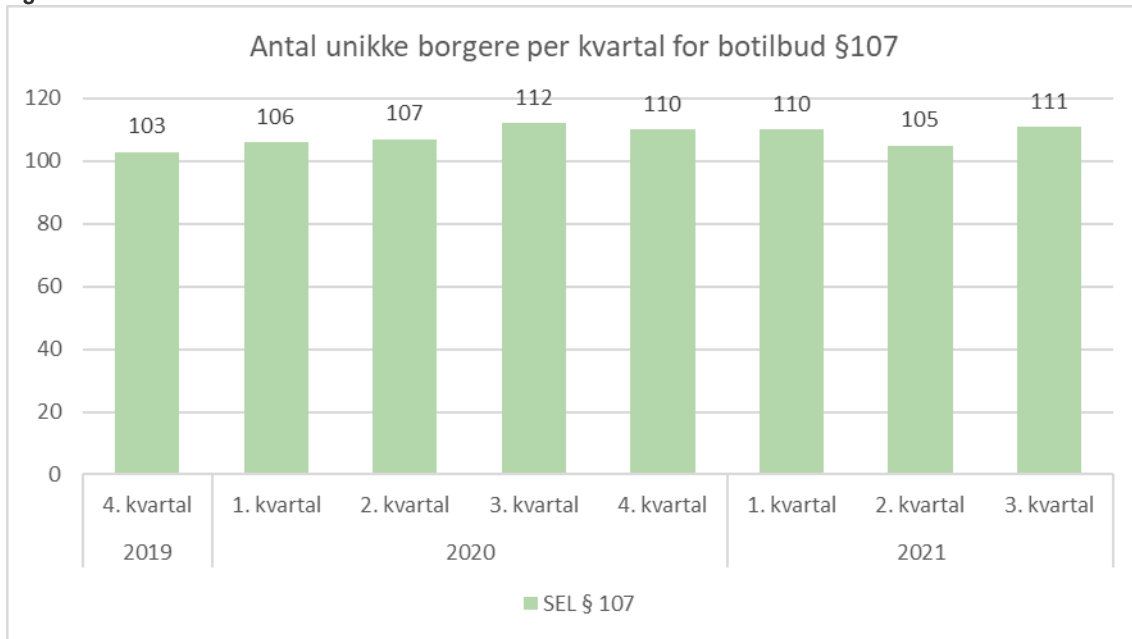
For at dæmme op for udgiften på området har Social og Handicap myndighed iværksat en række initiativer på bl.a. botilbudsområdet. Det indebærer en gennemgang af de aktive §107 sager, der har den længste varighed. Samtidig er der iværksat en ny visitationsprocedure. Her er fokus på at finde det tilbud, der matcher borgerens behov men med den mindst indgribende foranstaltning. Endvidere indstilles altid mindst to mulige indsatser til den samme borger. Tiltagene slår allerede nu igennem med en billigere gennemsnitspris pr. borger på midlertidige botilbud. Den nye visitationsprocedure har ligeledes effekt på de længerevarende botilbud, hvor der ses et fald i gennemsnitsprisen fra 2. kvartal 2021 til 3. kvartal 2021. jf. figur 8.

Figur 5



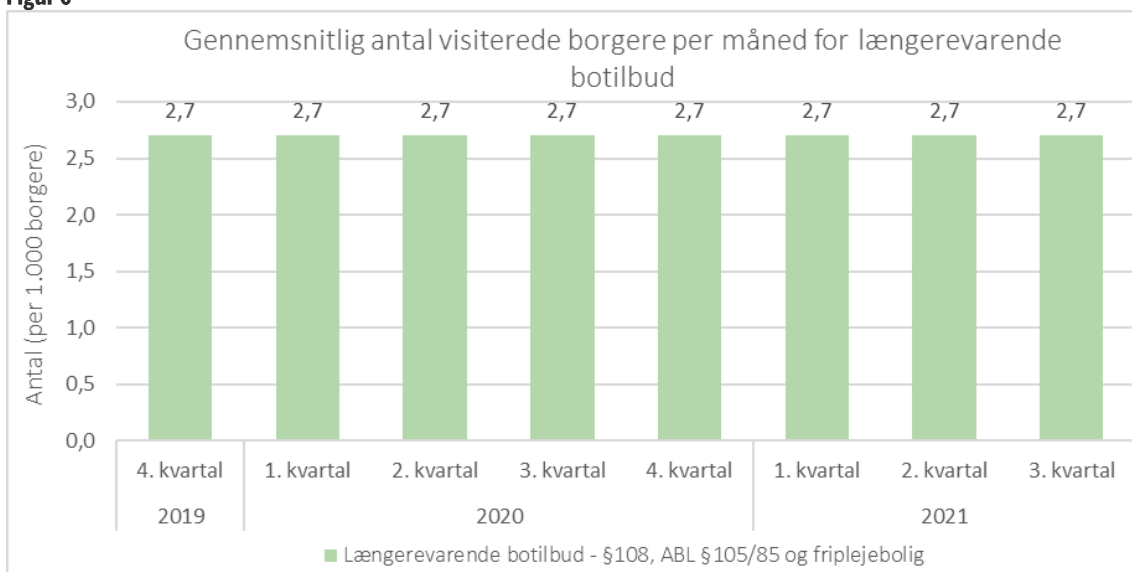
Note: Data fra social- og handicapområdet er fra 3. kvartal 2021 rettet bagud i tid. Derfor kan der være mindre afvigelser fra tallene i forhold til tidligere kvartalsrapporter.

Figur 5a



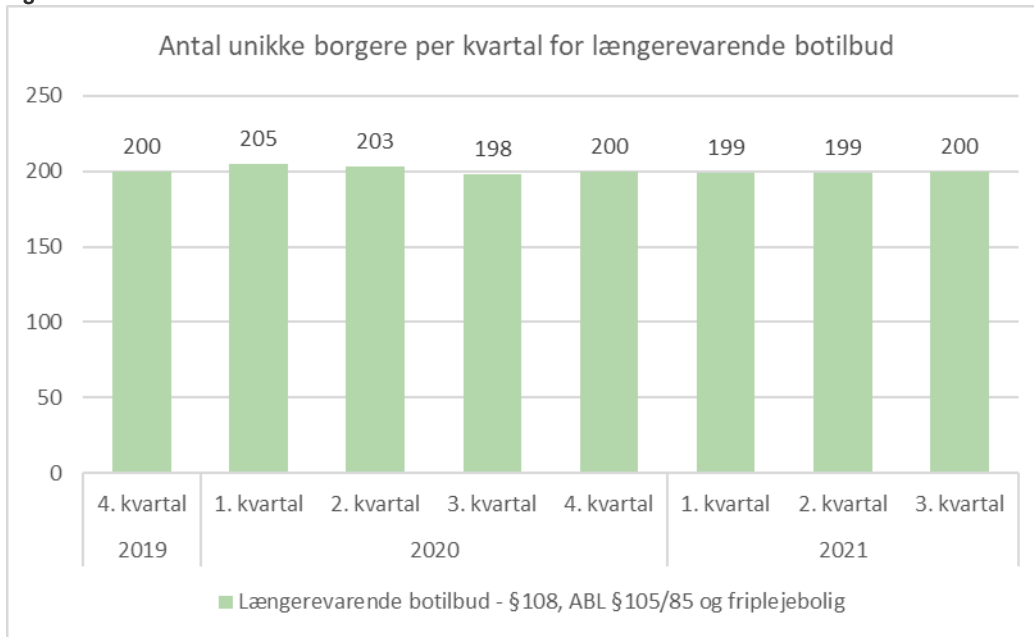
Note: Data fra social- og handicapområdet er fra 3. kvartal 2021 rettet bagud i tid. Derfor kan der være mindre afvigelser fra tallene i forhold til tidligere kvartalsrapporter.

Figur 6



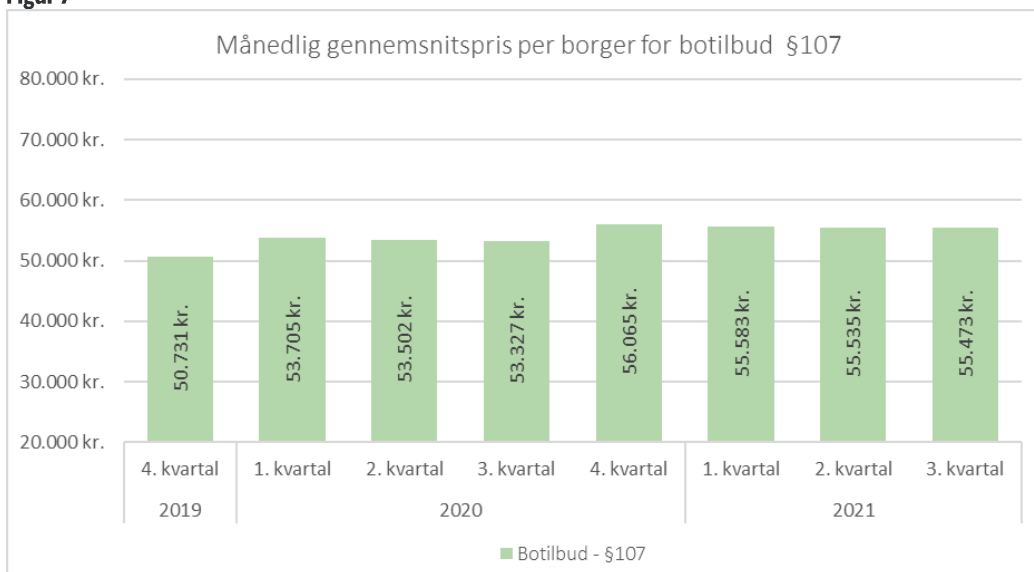
Note: Data fra social- og handicapområdet er fra 3. kvartal 2021 rettet bagud i tid. Derfor kan der være mindre afvigelser fra tallene i forhold til tidligere kvartalsrapporter.

Figur 6a



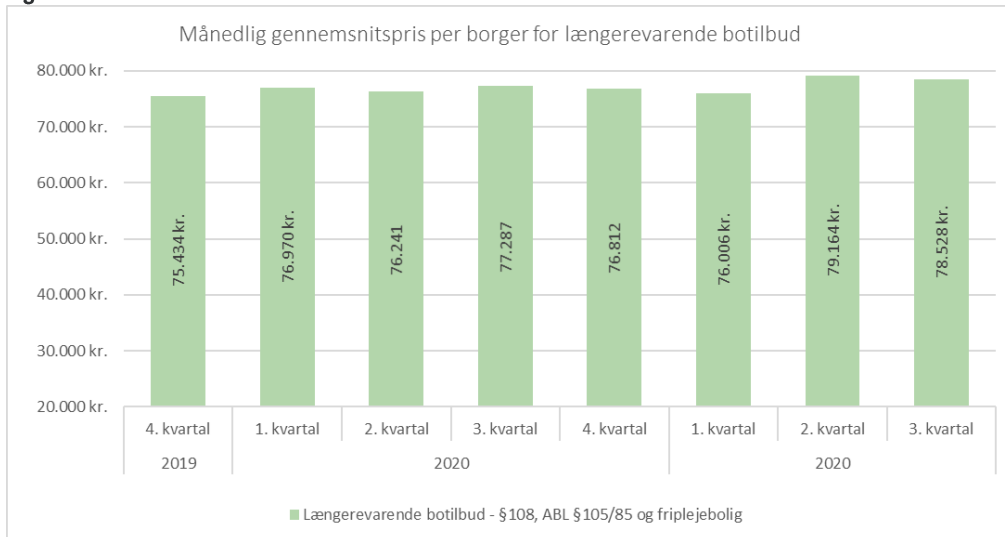
Note: Data fra social- og handicapområdet er fra 3. kvartal 2021 rettet bagud i tid. Derfor kan der være mindre afvigelser fra tallene i forhold til tidligere kvartalsrapporter.

Figur 7



Note: Data fra social- og handicapområdet er fra 3. kvartal 2021 rettet bagud i tid. Derfor kan der være mindre afvigelser fra tallene i forhold til tidligere kvartalsrapporter.

Figur 8



Note: Data fra social- og handicapområdet er fra 3. kvartal 2021 rettet bagud i tid. Derfor kan der være mindre afvigelser fra tallene i forhold til tidligere kvartalsrapporter.

Belægning på kommunens botilbud for voksne med handicap

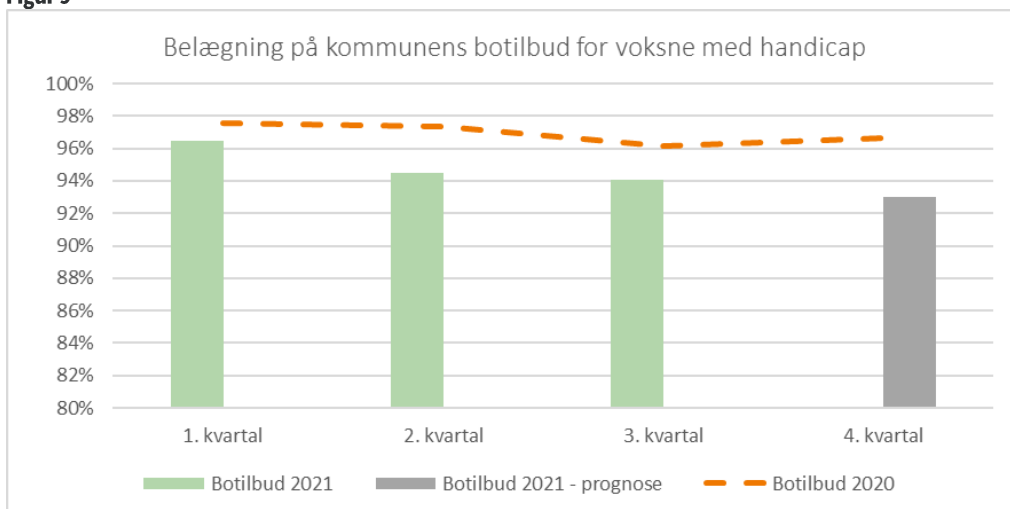
Figur 9 viser belægningen på området for botilbud, som i 2021 forventes at være 94,5% og dermed 2,4 procentpoint lavere end i 2020. Belægningen svarer til, at ca. 14 ud af de 248 boliger forventes at stå tomme i 2021.

Den væsentligste samlede tomgang er på Hvide og Gule hus, hvor 10 af de 13 boliger forventes benyttet. Pilekrogen har haft 3 tomme ud af 16 pladser men en ny bruger er nu indskrevet. Herberget Overførstergården forventes at have knap 4 tomme ud af 23 pladser mens Helhedstilbuddet Blindenetværket forventes at have godt 2 tomme ud af 33 pladser.

Forvaltningen og tilbuddene har stor fokus på at få besat de tomme pladser.

De kommunale voksenhandicaptilbud samt det selvejende Østerled, er omfattet af den såkaldte aktivitetsreguleringsordning. Ordningen indebærer, at tilbuddene medfinansierer de tabte takst-indtægter. Omvendt tilføres yderligere ressourcer via ordningen, hvis de brugere der indskrives, har et større behov for støtte end forudsat ved takstberegningen.

Figur 9



Note: Data fra social- og handicapområdet er fra 3. kvartal 2021 rettet bagud i tid. Derfor kan der være mindre afvigelser fra tallene i forhold til tidligere kvartalsrapporter.

Anm.: Omfatter antal fuldtidsbrugere (antal brugere der benytter tilbuddet hele året) i kommunale botilbud samt selvejende botilbud med driftsoverenskomst med Gentofte Kommune. Botilbud omfatter i denne forbindelse tilbud efter servicelovens §§107-108 og 110 samt botilbud efter almenboligloven og lejeloven med støtte efter servicelovens §85.

Kilde: Opkrævninger i fagsystemet Sensum suppleret med oplysninger om forventede til- og afgang fra tilbuddene.

Note: En ændring på 1 procentpoint svarer til 2,5 fuldtidspladser. Fra 2. kvartal 2021 er den minimale værdi på 2. akse ændret fra 90% til 80%.

Misbrugsbehandling

Området omfatter den hjælp, som Gentofte Kommune yder til borgere, der henvender sig med et problematisk forbrug af alkohol eller stoffer.

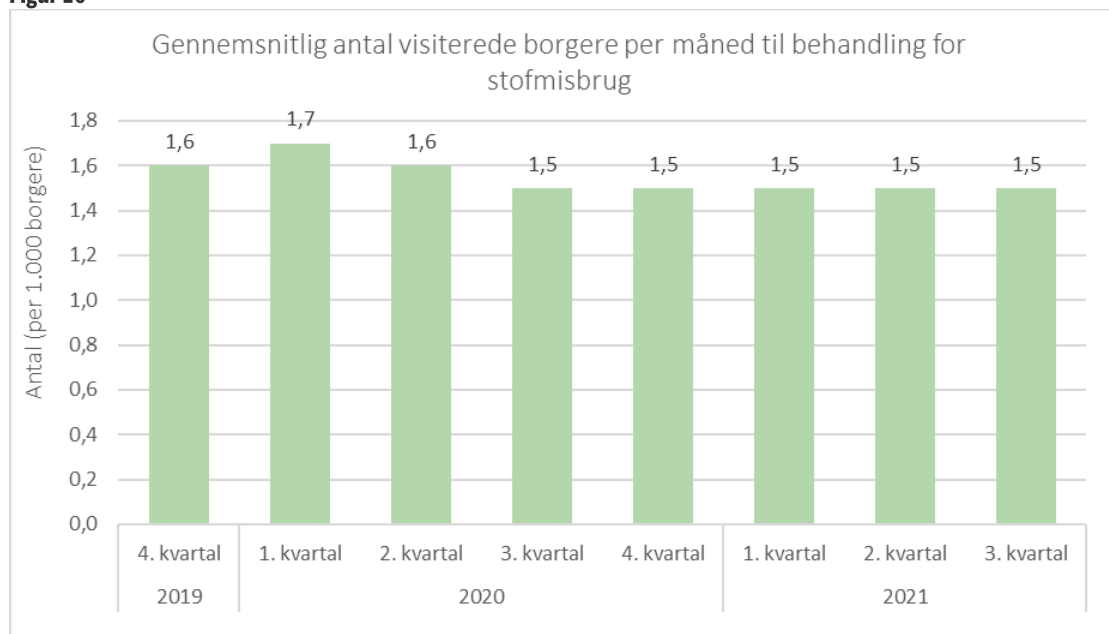
Der leveres kun tal vedrørende udgifterne til alkoholbehandling og intensiv behandling for misbrug én gang om året i forbindelse med kvartalsrapporteringen for 1. kvartal. Det skyldes dels, at regninger vedrørende alkoholbehandling ikke modtages månedligt, men vilkårligt i løbet af året, og dels at udgifterne til intensiv misbrugsbehandling er meget svingende hen over året. En årlig opgørelse giver derfor det mest retvisende billede.

Når en borger ønsker at gå i alkoholbehandling, kan borgeren henvende sig til kommunen eller anonymt til et godkendt alkoholbehandlingssted, hvorefter kommunen på et tidspunkt i løbet af året modtager en regning. Da mange borgere vælger at gå i anonym alkoholbehandling, er der ikke præcise tal for, hvor mange borgere, der har valgt at gå i behandling, og derfor følges der fremadrettet op på antal ydelser leveret for året frem for antal borgere i behandling. Nogle borgere starter på mere end et behandlingsforløb inden for et år, og således giver antallet af ydelser et mere retvisende billede. Af samme årsag følges der op på den gennemsnitlige pris per leveret ydelse for alkoholbehandling, i stedet for gennemsnitsudgifterne per borger. Alkoholbehandling er ikke en visiteret ydelse, men Gentofte Kommune har et tæt samarbejde med udbyderne på området om at sikre den mest effektive behandling for den enkelte borger.

Der leveres også kun årlige tal for den intensive behandling på det samlede misbrugsområde, som vil være meget svingende både over kvartalerne og over år i forhold til pris og behandlingens længde. Selvom andelen, der visiteres til et intensivt døgnforløb er lille, kan det betyde en væsentlig stigning i udgifterne, hvis denne andel stiger hen over årene.

Figur 10 viser, at det gennemsnitlige antal borgere per 1.000 borgere i kommunen, der er visiteret til behandling for stofmisbrug, ligger stabilt hen over de sidste fire kvartaler.

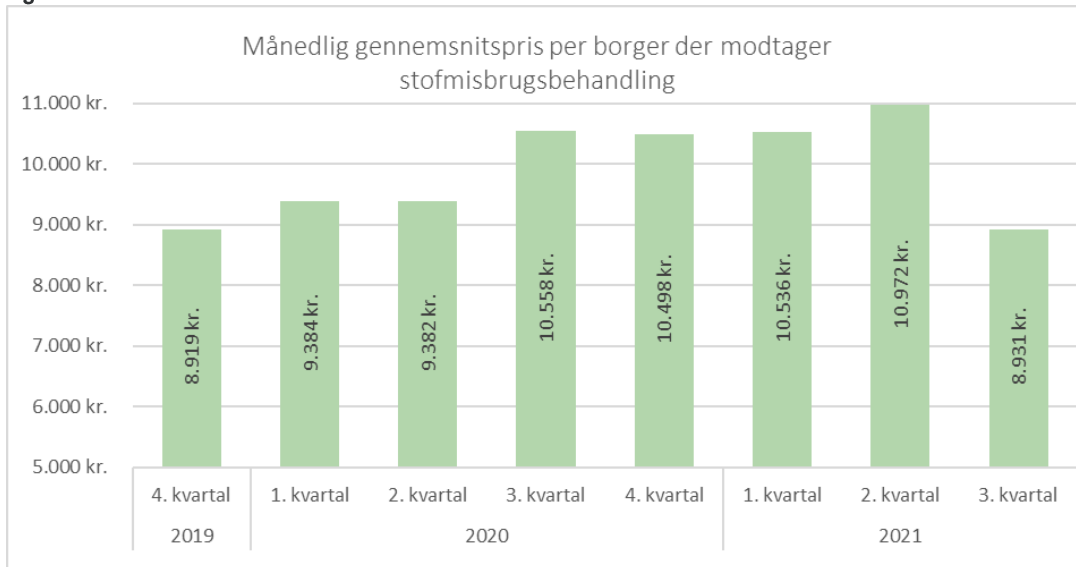
Figur 10



Note: Data fra social- og handicapområdet er fra 3. kvartal 2021 rettet bagud i tid. Derfor kan der være mindre afvigelser fra tallene i forhold til tidligere kvartalsrapporter.

Figur 11 viser udviklingen over de seneste otte kvartaler i den gennemsnitlige månedlige udgift per forløb i løbende priser. Med andre ord det prisniveau som er gældende i det aktuelle kvartal. Af figur 11 fremgår det, at den månedlige gennemsnitspris per borger, der modtager stofmisbrugsbehandling, er faldet markant fra 2. kvartal 2021 til 3. kvartal 2021. Det skyldes, at 3 borgere har færdiggjort deres døgnbehandling i 2. kvartal 2021, samt at yderligere 2 borgere på høje takster er stoppet i deres behandlingsforløb.

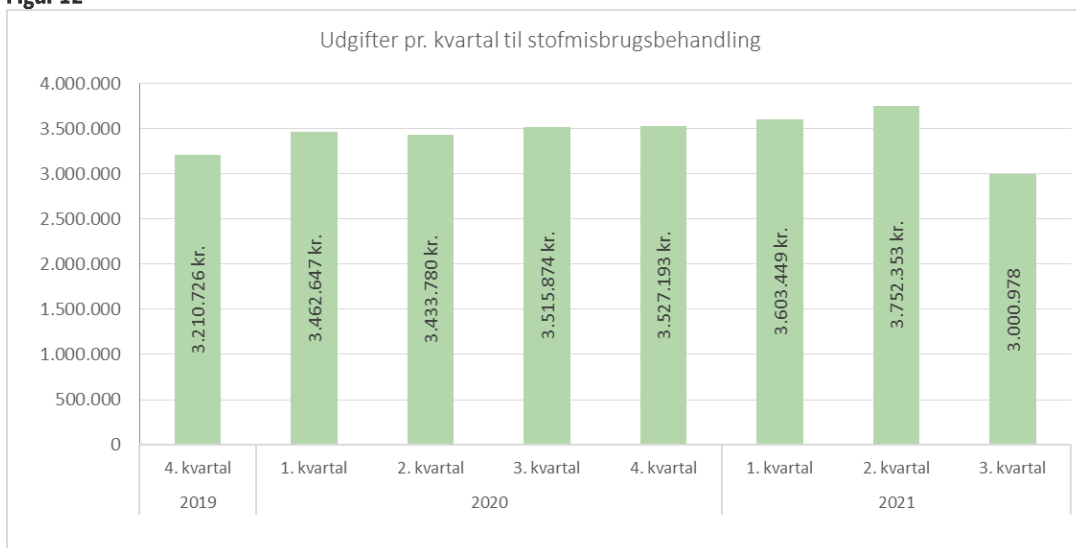
Figur 11



Note: Data fra social- og handicapområdet er fra 3. kvartal 2021 rettet bagud i tid. Derfor kan der være mindre afvigelser fra tallene i forhold til tidligere kvartalsrapporter.

Figur 12 viser i forlængelse her af et fald i de samlede udgifter fra 2. til 3. kvartal 2021.

Figur 12

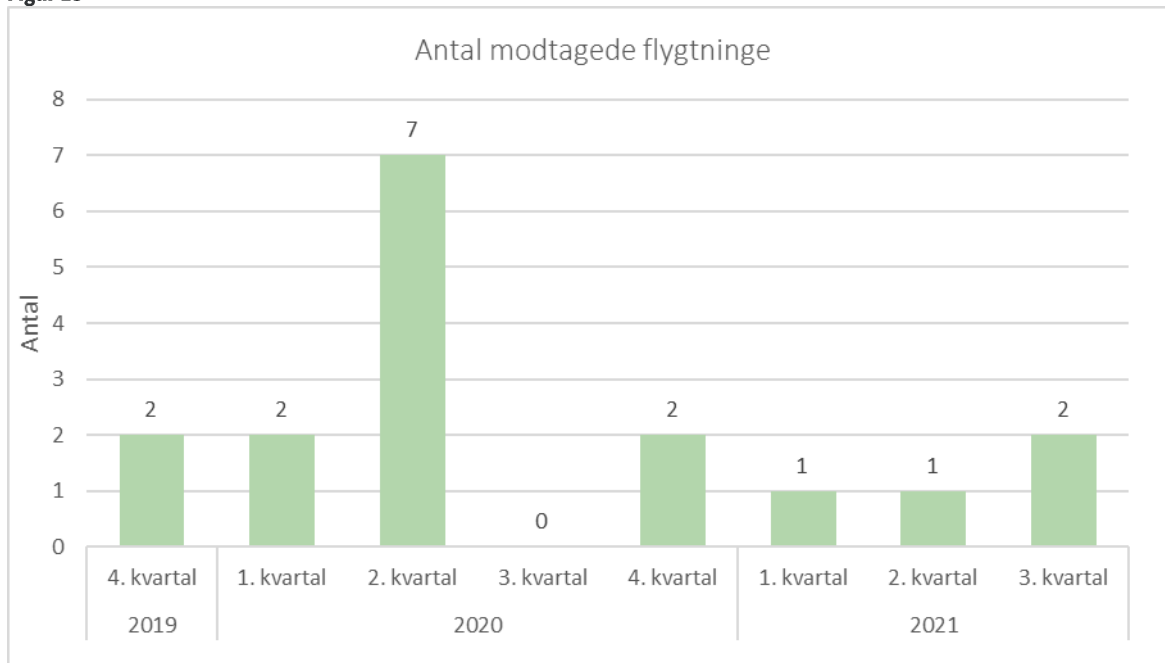


Note: Data fra social- og handicapområdet er fra 3. kvartal 2021 rettet bagud i tid. Derfor kan der være mindre afvigelser fra tallene i forhold til tidligere kvartalsrapporter.

Modtagelse af flygtninge

Gentofte Kommune var i kvoteåret² 2020 sat til at skulle modtage og boligplacere 7 flygtninge. Kommunen modtog i alt 11 flygtninge i kvoteåret. Udlændingestyrelsen kan visiterer flygtninge ud over kvoten i en kommune, når en flygtning har særlig tilknytning til kommunen. Dette er forklaringen på, at Gentofte Kommune modtog 4 mere end kvoten. Gentofte Kommune skal i kvoteåret 2021 modtage 7 flygtninge, og der er indtil videre modtaget 4.

Figur 13



Note: Data fra social- og handicapområdet er fra 3. kvartal 2021 rettet bagud i tid. Derfor kan der være mindre afvigelser fra tallene i forhold til tidligere kvartalsrapporter.

² Kvoteåret løber fra 1. marts til 28. februar og de 4 kvartaler i kalenderåret svarer dermed ikke til kvoteåret.

Økonomisk status – Borgere med Handicap, psykisk sygdom og Socialt Udsatte

Borgere med handicap

	Oprindeligt budget	Korrigeret budget	Forbrug	Forventede bevillingsændringer	Forventet regnskab
Serviceudgifter	424,3	426,4	190,9	8,1	433,2
Afvigelse mellem forventet regnskab og korrigeret budget inkl. forventede bevillingsændringer					-1,3

Det korrigerede budget på området udgør i alt 426,4 mio. kr., og det forventede regnskab er på i alt 433,2 mio. kr., hvilket svarer til et forventet merforbrug på 6,8 mio. kr. Heraf søges der tillægsbevillinger på 8,1 mio. kr., hvorefter der forventes et mindreforbrug på i alt -1,3 mio. kr., der primært vedrører driften af institutioner og andre tilbud.

Tillægsbevillingerne og de tekniske omplaceringer fordeler sig således:

- Der søges tillægsbevillinger på i alt 4,2 mio.kr. til Myndighedsområdet til dækning af merforbrug. Der er samlet set tale om en stigning på 1,1 mio. kr. i forhold til forventningerne ved seneste økonomiske rapportering. Forklaringerne herpå er:
 - Den primære baggrund for udviklingen er en vækst i de forventede udgifter til misbrugsbehandling, hvilket både kan tilskrives en stigning i antallet af brugere samt prisen pr. behandlingsforløb. Der arbejdes i øjeblikket med forskellige scenarier og initiativer, der på sigt kan medvirke til at reducere udgiftsstigningen.
 - Derudover forventes der et merforbrug vedrørende ungdomsuddannelserne (STU), hvilket skyldes tilgangen af nye borgere i 2. halvår af 2020. Forventningerne til de samlede udgifter på området er dog reduceret i forhold til seneste økonomiske rapportering, hvilket bl.a. skyldes lavere takster på ny-indskrevne borgere pr. 1 august.
 - Endelig forventes der øgede udgifter til borgere i behandlingstilbud, bostøtte i eget hjem, samt dyrere og flere borgere på krisecentre og herberger. Mens der forventes færre udgifter end budgetlagt til borgere med Borgerstyret Personlig Assistance (BPA), borgere i botilbud og dagtilbud.
- Der søges tillægsbevillinger på 3,7 mio.kr. til afholdte ekstraordinære COVID-19 relaterede udgifter på driften af områdets institutioner mv.
- Der søges en tillægsbevilling på 0,3 mio. kr. vedr. en statslig pulje til "stærkelse af fysisk og mental rehabilitering". Midlerne er tilgået kommunen via særlige bloktilskudsmidler til stimulering af erhvervs- og kulturlivet efter COVID-19.

Borgere med handicap

	Oprindeligt budget	Korrigeret budget	Forbrug	Forventede bevillingsændringer	Forventet regnskab
Overførselsudgifter	0,3	0,3	0,5	-4,1	-3,9
Afvigelse mellem forventet regnskab og korrigeret budget inkl. forventede bevillingsændringer					0,0

Det korrigerede budget udgør 0,3 mio. kr. og der forventes et foreløbigt regnskab på -3,9 mio. kr. svarende til et mindreforbrug på 4,1 mio. kr. Der søges om tillægsbevillinger på -4,1 mio. kr., hvorefter der forventes budgetbalance.

Baggrunden er lavere udgifter i forbindelse med en gennemgang af borgere, der modtager boligstøtte eller -sikring, hvor andre kommuner er forpligtet til at betale. Mindreudgifterne vedrører perioden tilbage til 2017. Derudover forventes øgede refusionsindtægter vedrørende særligt dyre enkeltsager fra korrektioner tilbage fra 2017.

Forebyggelse, rehabilitering og pleje

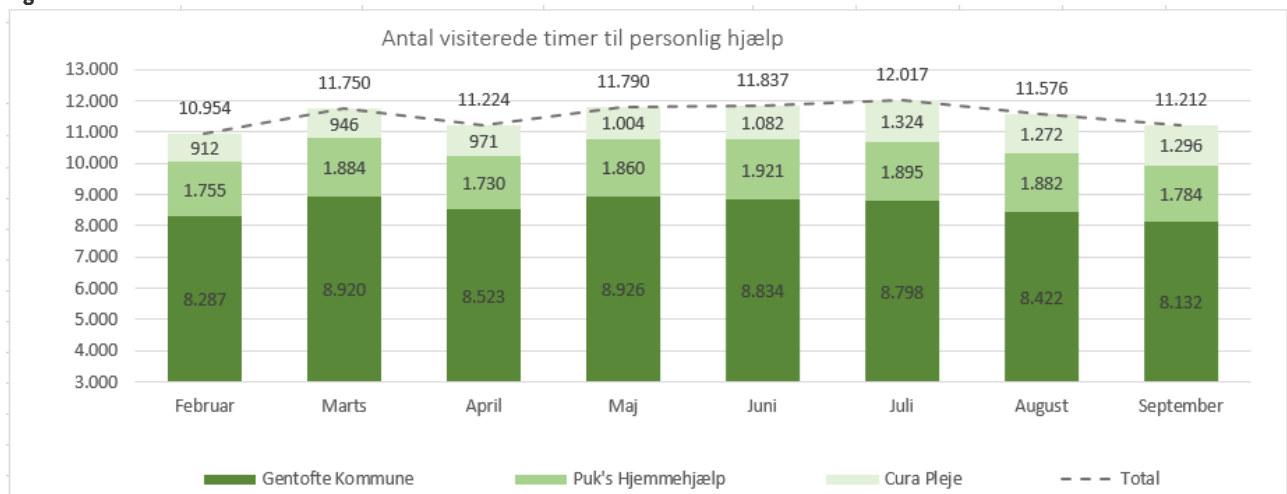
Nedenfor fremgår aktivitetstal for udvalgte ydelsesområder i Pleje & Sundhed.

Personlig og praktisk hjælp

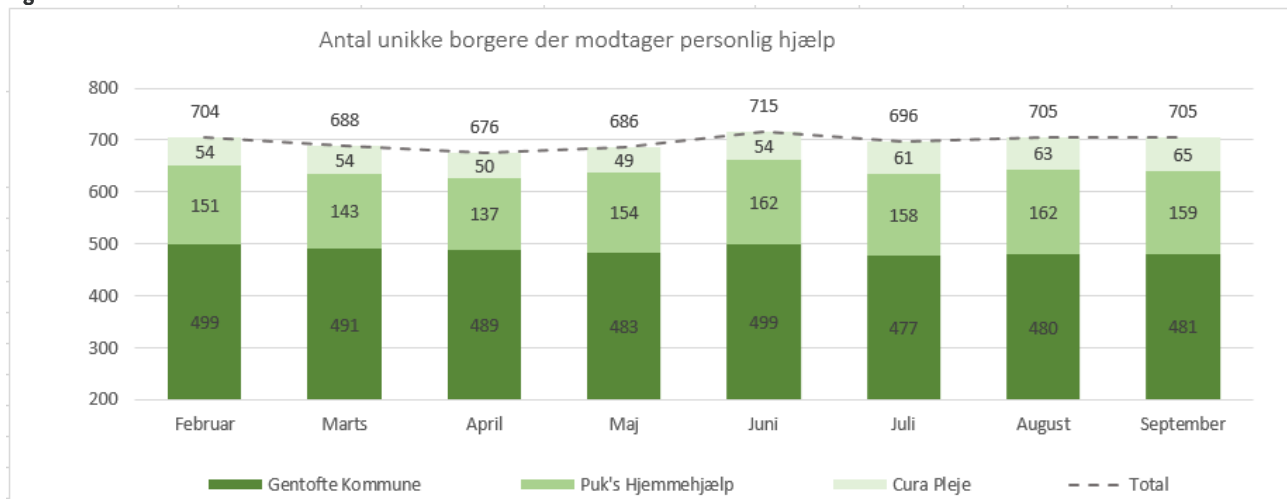
Aktivitetstallene i figur 14-20 omfatter personlig og praktisk hjælp til borgere, der bor i eget hjem. Aktivitetstallene er vist for hver måned.

Figur 14 og 15 viser henholdsvis antal visiterede timer til personlig hjælp og antal unikke visiterede borgere per måned fra februar til september 2021 fordelt på den kommunale leverandør, Puk's Hjemmehjælp og Cura Pleje. Antallet af visiterede timer for personlig hjælp varierer hen over den viste periode.

Figur 14

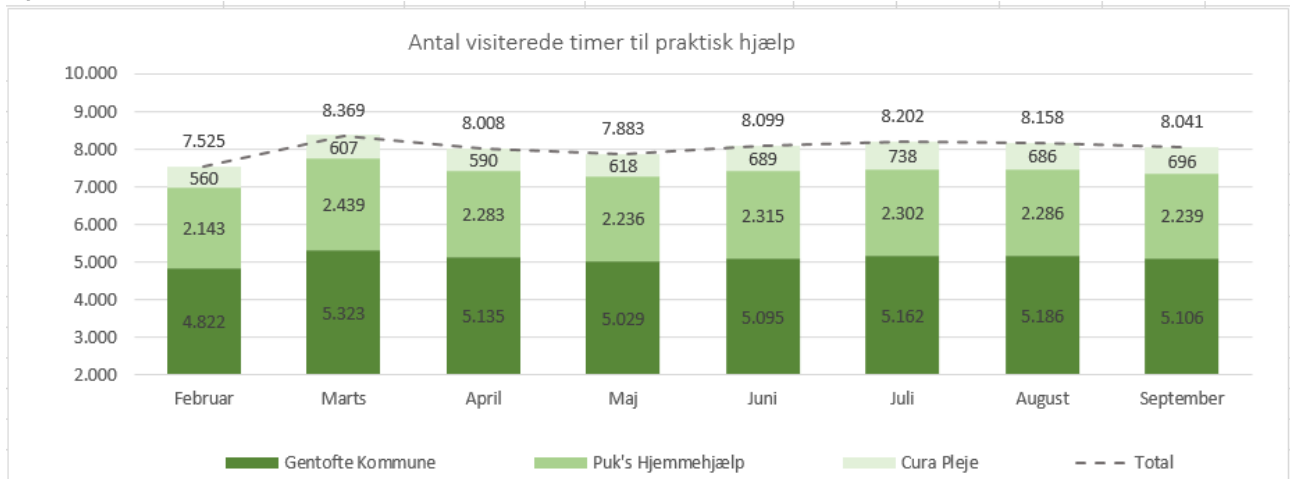


Figur 15

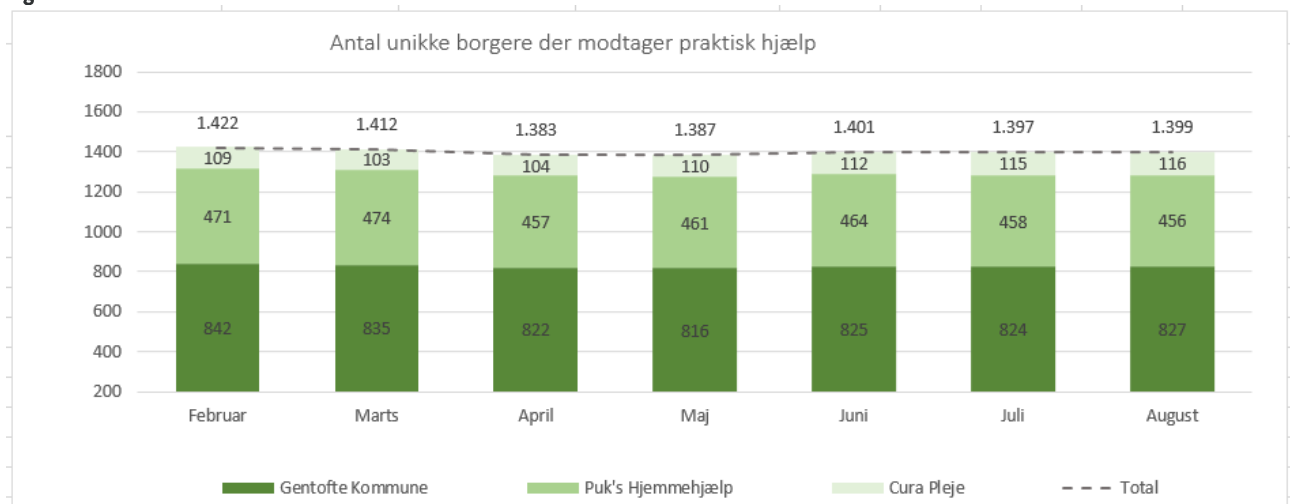


Figur 16 og 17 viser henholdsvis antal visiterede timer til praktisk hjælp og antal unikke visiterede borgere per måned fra februar til september 2021 fordelt på den kommunale leverandør, Puk's Hjemmehjælp og Cura Pleje. Antallet af visiterede timer for praktisk hjælp varierer hen over den viste periode.

Figur 16

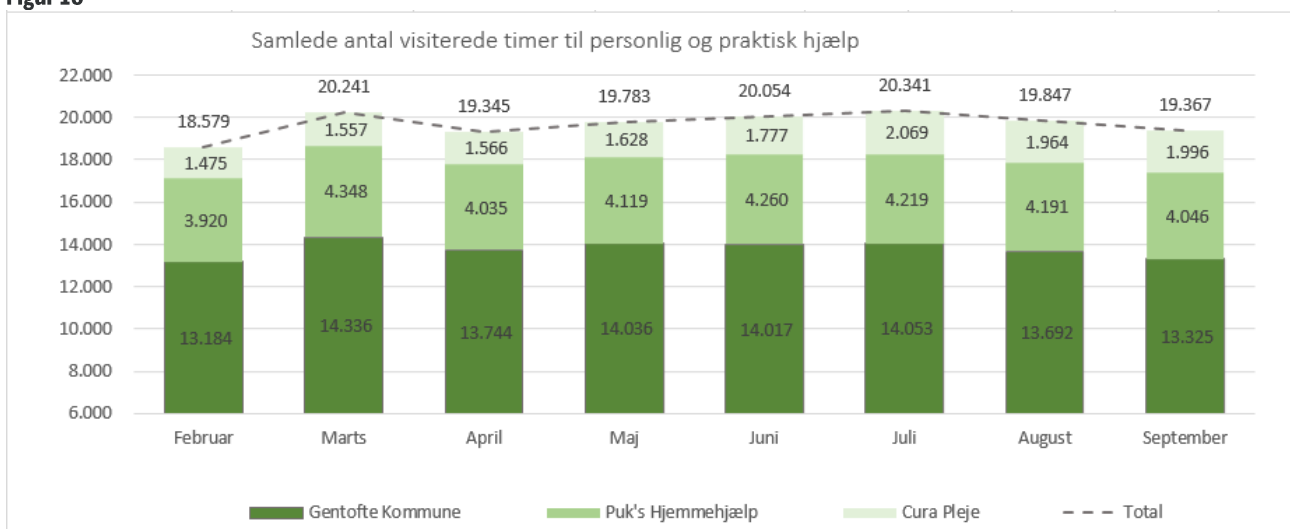


Figur 17

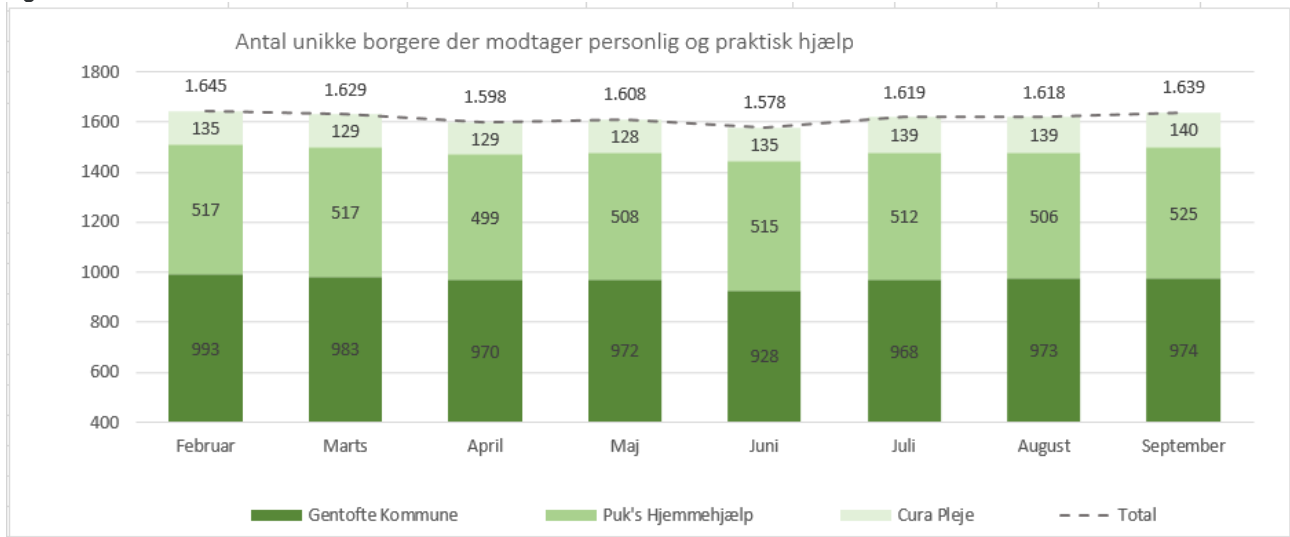


Figur 18 og 19 viser henholdsvis det samlede antal visiterede timer til praktisk og personlig hjælp og antal unikke borgere, som er visiteret til praktisk og personlig hjælp per måned i fra februar til september 2021 fordelt på den kommunale leverandør og Puk's Hjemmehjælp og Cura Pleje.

Figur 18

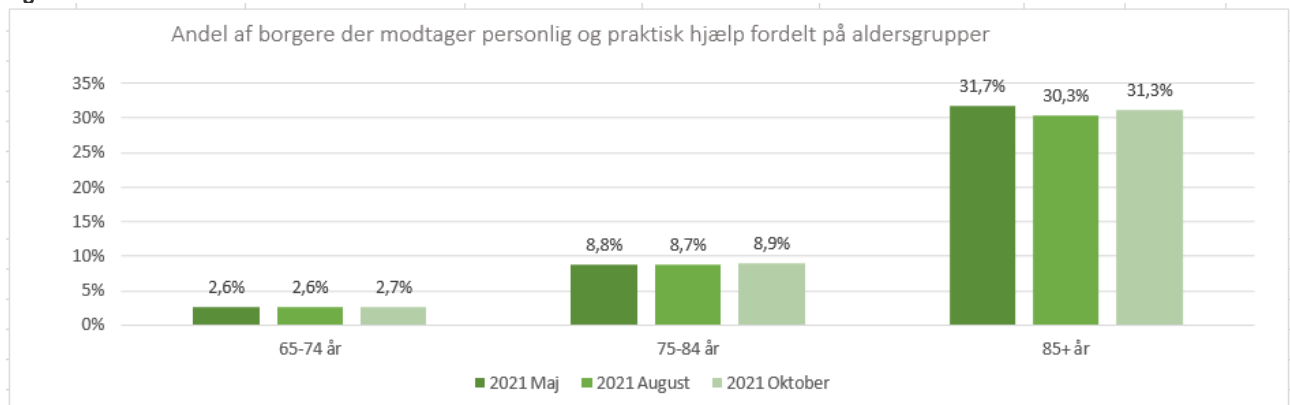


Figur 19



Figur 20 viser den procentvise andel af borgere, der modtager praktisk og personlig hjælp i forhold til det samlede antal borgere i samme aldersgruppe i Gentofte Kommune. Andelen af borgere, der modtager praktisk og personlig hjælp i den viste periode i 2021, er relativt stabilt for alle aldersgrupper.

Figur 20



Hjemmesygepleje

Hjemmesygepleje omfatter bl.a. sygdomsforebyggende pleje og rådgivning, koordinering, sårpleje, medicindosering og smertebehandling. Hjemmesygepleje omfatter også forløb som f.eks. palliativ pleje til alvorligt syge og døende. Den sygepleje, som leveres af Akut-teamet, er ikke inkluderet i opgørelsen.

Tabel 1 viser det samlede antal visiterede/registrerede hjemmesygeplejetimer på månedsbasis for borgere, som har modtaget hjemmesygepleje fra oktober 2020 til september måned 2021.

Tabel 1

Oversigt over antal visiterede/registrerede timer og antal unikke borgere der modtager hjemmesygepleje		Antal visiterede/registrerede timer	Antal unikke borgere	Gennemsnitligt antal hjemmesygepleje timer per borger om ugen
4. kvartal 2020	Oktober	8.706	1.037	1,94
	November	8.040	1.038	1,79
	December	7.878	1.041	1,75
1. kvartal 2021	Januar	7.787	1.041	1,73
	Februar	6.861	1.026	1,54
	Marts	7.526	1.026	1,69
2. kvartal 2021	April	7.508	1.012	1,71
	Maj	7.721	1.019	1,75
	Juni	7.598	941	1,86
3. kvartal 2021	Juli	7.886	1.036	1,76
	August	7.666	1.035	1,71
	September	7.493	1.054	1,64

Sygeplejeklinikker

Sygeplejeklinikkerne er beliggende på Mitchellsstræde og på Holmegårdsparken. Borgere, som er visiteret til sygepleje, kan henvises af hjemmesygeplejen til klinikken, hvis borgeren selv kan komme hen på klinikken, evt. med hjælp fra pårørende. Borgeren kan f.eks. få hjælp til sårbehandling, øje- og øredrypning, medicindosering, oplæring i at tage insulin, kompressionsforbinding, lægeordnede indsprøjtninger, antabusbehandling og skift af blærekateter.

Tabel 2 og 3 viser aktiviteten for hver klinik. Begge klinikker har kapacitet til at modtage 9-10 besøg om dagen. Nogle borgere får flere sygeplejeindsatser per besøg. Sygeplejersken, som betjener klinikken, varetager også andre sygeplejeopgaver og besøg i borgerens hjem, hvis der ikke er booket besøg i klinikken.

Tabel 2

Oversigt over antal borgere og besøg i Sygeplejeklinik Mitchellsstræde		Antal unikke brugere	Antal besøg	Antal besøg i gennemsnit per dag*
4. kvartal 2020	Oktober	35	155	7,0
	November	31	116	5,5
	December	26	130	5,9
		Antal unikke brugere	Antal indsatser	Antal indsatser i gennemsnit per dag*
1. kvartal 2021	Januar	22	111	5,6
	Februar	21	106	5,3
	Marts	22	161	7,0
2. kvartal 2021	April	23	145	8,1
	Maj	25	159	8,4
	Juni	28	161	7,3
3. kvartal 2021	Juli	33	154	8,6
	August	31	163	8,6
	September	33	163	7,4

*Note: Klinikkerne har kun åbent i hverdage, så antal besøg i gennemsnit per dag, er opgjort ud fra, hvor mange arbejdsdage, der har været i en måned.

Registreringen er ændret fra antal besøg til antal indsatser. Data kan derfor ikke sammenlignes før og efter 2021.

Tabel 3

Oversigt over antal borgere og besøg i Sygeplejeklinik Holmegårdsparken		Antal unikke brugere	Antal besøg	Antal besøg i gennemsnit per dag*
4. kvartal 2020	Oktober	24	180	8,2
	November	29	186	8,9
	December	32	188	8,5
		Antal unikke brugere	Antal indsatser	Antal indsatser i gennemsnit per dag*
1. kvartal 2021	Januar	30	152	7,6
	Februar	32	144	7,2
	Marts	30	156	6,8
2. kvartal 2021	April	24	92	5,1
	Maj	25	108	5,7
	Juni	27	126	5,7
3. kvartal 2021	Juli	28	102	5,7
	August	28	131	6,9
	September	31	117	5,3

*Note: Klinikkerne har kun åbent i hverdage, så antal besøg i gennemsnit per dag, er opgjort ud fra, hvor mange arbejdsdage, der har været i en måned.

Registreringen er ændret fra antal besøg til antal indsatser. Data kan derfor ikke sammenlignes før og efter 2021.

Pleje- og ældreboliger

Når en borger er visiteret til en plejebolig med fast personale eller plejebolig med hjemmehjælp, skal kommunen tilbyde en bolig senest 2 måneder efter, at borgeren er visiteret, såfremt borgeren ikke ønsker en specifik plejeboligbebyggelse. Det kaldes ventelistegaranti. Ældreboliger er ikke omfattet af ventelistegarantien.

Data for pleje- og ældreboligområdet vises til og med maj 2020 og igen fra juli 2020. Dette skyldes, at boligområdet er konverteret til det nye omsorgsjournalsystem Nexus i juni 2020. Under konverteringen er sagsbehandlingen på boligområdet fortsat som vanligt, men det er ikke muligt at vise data for juni 2020.

Tallene i figur 21, 22 og 23 viser det aktuelle antal visiterede borgere, der venter på en bolig på det pågældende tidspunkt - fordelt på boligkategorierne: plejeboliger med fast personale, plejeboliger med hjemmehjælp og ældreboliger.

Ventelisten til plejeboliger er delt op i:

1. Fritvalgslisten: Borgere, som ønsker at bo i en specifik plejeboligbebyggelse
2. Garantilisten: Borgere, som ikke ønsker en specifik plejeboligbebyggelse og som ifølge lovgivningen, har krav på at få tilbudt en plejebolig senest 2 måneder fra den dato, hvor borgeren er visiteret.

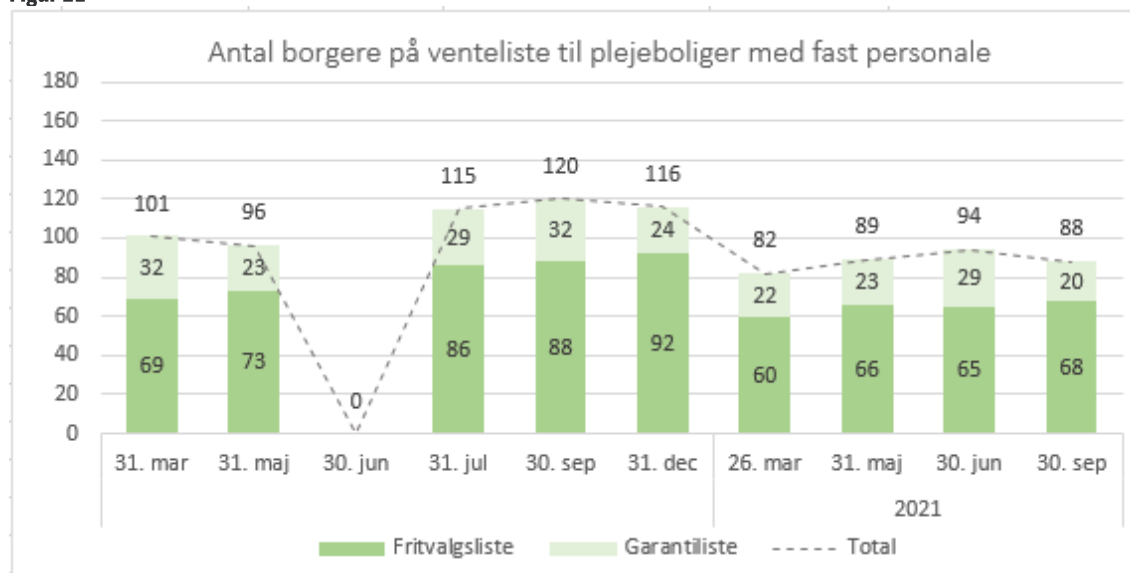
Hvis en borger på garantilisten siger nej til et boligtilbud, påbegyndes en ny to måneders garantiperiode. Hvis en borger på fritvalgslisten siger nej til en bolig i en af de ønskede bebyggelser påbegyndes en ny anciennitetsperiode.

Figur 21 viser udviklingen i antallet af borgere på fritvalgs- og garantiventelisten til en plejebolig med fast personale. Antallet af borgere på garanti- og fritvalgslisten påvirkes af ændringer i antal tilgængelige boliger, antallet af ansøgere og antal borgere, der takker ja til et boligtilbud i den viste periode.

Faldet på begge fritvalgslister skyldes fortsat tæt kontakt med borgere, der takker nej til et boligtilbud. Borgere, som tilkendegiver, at de ikke ønsker at flytte, men vil forblive i eget hjem, fjernes derfor fra ventelisten.

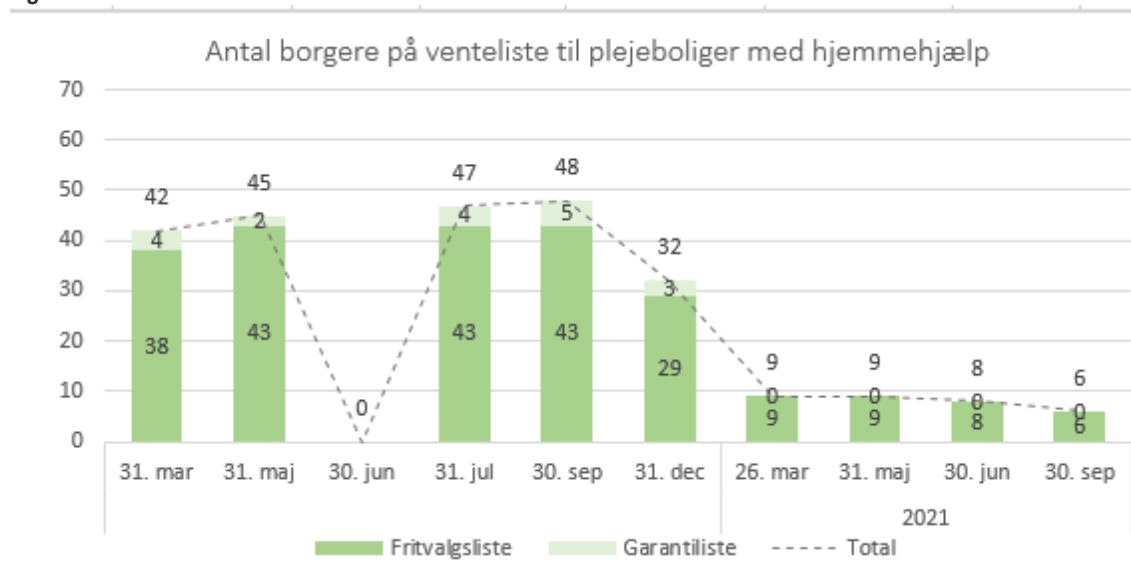
I forhold til plejebolig med hjemmehjælp er der desuden vigende efterspørgsel og arbejdsgangene ved tildelingen af ledige plejeboliger med hjemmehjælp er evalueret og efterfølgende optimeret.

Figur 21



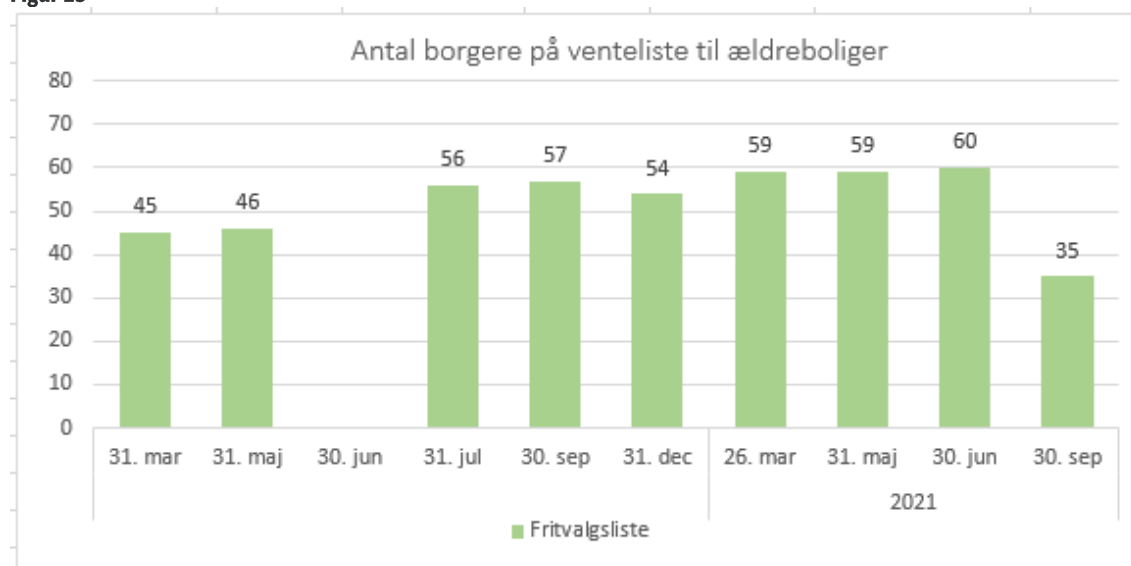
Figur 22 viser udviklingen i antallet af borgere på fritvalgs- og garantilisten til en plejebolig med hjemmehjælp.

Figur 22



Figur 23 viser antal borgere på venteliste til ældrebolig. For ældreboliger er der ifølge lovgivningen ingen garantiforpligtelse, hvorfor der kun er en fritvalgsventeliste.

Figur 23



Tabel 4 viser antallet af borgere på garantlisten, som har modtaget et boligtilbud, hvor garantiforpligtelsen var hhv. opfyldt og ikke opfyldt. I 2. kvartal 2021 fik 55 borgere fra garantlisten for begge boligtyper et boligtilbud. Alle 55 borgere fik et boligtilbud inden for garantiperioden på 2 måneder.

Gentofte Kommune kan pr. 30. juni 2021 visitere til 614 plejeboliger med fast personale, 210 plejeboliger med hjemmehjælp og 489 ældreboliger.

Konverteringen af de sidste plejeboliger med hjemmehjælp til plejebolig med fast personale på Søndersøhave blev tilendebragt 1. februar 2021.

Tabel 4 - Opfyldelse af garantiforpligtelsen for plejeboligområdet

Antal borgere fra garantlisten, som er tilbudt bolig i løbet af 1.7. - 30.9.2021	Opfyldt garanti	Ikke opfyldt garanti
Plejebolig med fast personale	59	0
Plejebolig med hjemmehjælp	1	0
I alt	60	0

Genoptræningsplaner

Ifølge Sundhedsloven §140 skal regionen tilbyde en individuel genoptræningsplan til patienter, der har et lægefagligt begrundet behov for genoptræning efter udskrivning fra hospital.

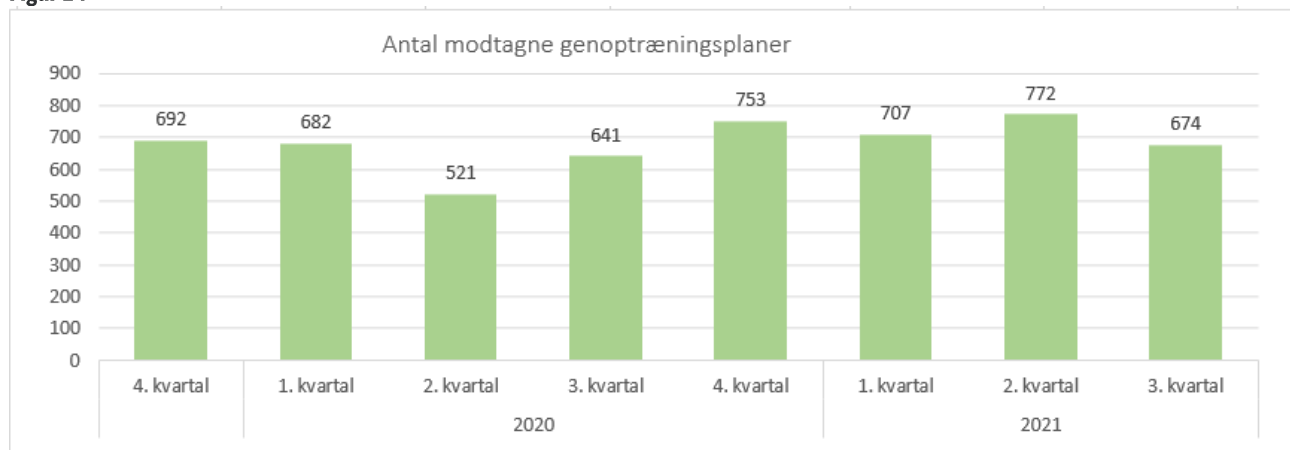
Formålet med genoptræningsplanerne er at sikre målrettede, sammenhængende og effektive genoptræningsforløb for patienter, der har behov for genoptræning efter udskrivning fra hospital. Genoptræningsplanen er en henvisning af den enkelte patient til genoptræning efter udskrivning fra hospitalet og skal sikre, at de sundhedspersoner, som har ansvaret for genoptræningsindsatsen efter udskrivning fra hospital, har den nødvendige og tilstrækkelige information til at varetage en faglig relevant og tilstrækkelig genoptræningsindsats.

Genoptræningsplanen skal angive, om patienten har behov for almen genoptræning, genoptræning på specialiseret niveau eller rehabilitering på specialiseret niveau. Almen genoptræning varetages af Tranehaven og kan foregå under indlæggelse eller som ambulant forløb.

Tranehaven varetager yderligere genoptræning og vedligeholdende træning efter Lov om Social Service samt vederlagsfri fysioterapi efter Sundhedsloven for borgere, som har valgt at få dette i Tranehavens regi.

Figur 24 viser det samlede antal modtagne genoptræningsplaner. Hen over perioden ses udsving i antallet af modtagne genoptræningsplaner.

Figur 24



Økonomisk status – Forebyggelse, rehabilitering og pleje

Forebyggelse, rehabilitering og pleje

	Oprindeligt budget	Korrigeret budget	Forbrug	Forventede bevillingsændringer	Forventet regnskab
Serviceudgifter	878,0	872,9	438,2	-4,8	863,4
Afvigelse mellem forventet regnskab og korrigeret budget inkl. forventede bevillingsændringer					-4,7

Det korrigerede budget på området udgør i alt 872,9 mio. kr., og det forventede regnskab er på i alt 863,4 mio. kr., hvilket svarer til et forventet netto mindreforbrug på 9,4 mio. kr. Heraf søges der tillægsbevillinger og tekniske omplaceringer på netto -4,8 mio.kr. hvorefter det forventede netto mindreforbrug udgør i alt 4,7 mio. kr.

De forventede tillægsbevillinger på netto -2,1 mio. kr. dækker over følgende:

- Der søges tillægsbevillinger på 10,0 mio.kr. til afholdte ekstraordinære COVID-19 relaterede merudgifter på området.
- Der søges tillægsbevilling på -13,6 mio. kr. vedr. mellemkommunale afregninger svarende til de forventede netto mindreudgifter/merindtægter vedrørende køb og salg af pladser til andre kommuner.
- Der søges tillægsbevilling på 1,5 mio. kr. vedr. den kommunale hjemmesygepleje svarende til de forventede merudgifter.
Baggrunden herfor er:
 - På baggrund af kommunens demografiske udvikling blev det i 2020 vurderet, at udgifterne til den kommunale hjemmesygepleje ville stige med ca. 8,1 mio. kr. i 2021. Der blev derfor i forbindelse ved budgetlægningen for 2021 tilført i alt 5,6 mio. kr. til området via rammekorrekationer og interne omplaceringer, hvorefter der som udgangspunkt udestod en udfordring på godt 2,5 mio. kr.
 - Der er dog efterfølgende iværksat en række initiativer, som har medvirket til at reducere ressourceforbruget på området. Den forventede udfordring er derfor reduceret til ca. 1,5 mio. kr.

Herudover forventes merforbrug, som ikke søges tillægsbevillet:

- På de selvejende plejecentre forventes en række større merforbrug på i alt 8,8 mio. kr. Baggrunden herfor er:
 - Udviklingen skal ses i sammenhæng med regnskabsresultatet fra 2020, hvor de selvejende plejecentre ligeledes havde et samlet merforbrug på godt 1,1 mio. kr., hvilket har medført en række negative genbevillinger i 2021.
 - Af det samlede merforbrug på 8,8 mio. kr. knytter de 6,8 mio. kr. sig til et enkelt plejecenter. Fagområdet er i tæt dialog med de pågældende institutioner, hvorved man forsøger at sikre budgetoverholdelse fremadrettet.
- Der ses herudover en række mindre modsatrettede afvigelser, der udgør et netto mindreforbrug på 3,5 mio. kr., som ikke søges tillægsbevillet.

Forebyggelse, rehabilitering og pleje

	Oprindeligt budget	Korrigeret budget	Forbrug	Forventede bevillingsændringer	Forventet regnskab
Overførselsudgifter	310,4	310,4	121,3	0,0	313,6
Afvigelse mellem forventet regnskab og korrigeret budget inkl. forventede bevillingsændringer					3,2

Det korrigerede budget for kommunal medfinansiering er 310,4 mio. kr., og der forventes et regnskab på 313,6 mio. kr., svarende til et merforbrug på 3,2 mio. kr.

Medio 2021 er der foretaget en efterregulering af den kommunale medfinansiering af sundhedsudgifterne for 2020 set i forhold til de samlede medfinansieringsudgifter på regionsniveau. Gentofte modtager 4,8 mio. kr. i tilbagebetaling, som indgår under finansielle poster.

Anlægsstatus

Socialudvalget - anlægsudgifter

	Oprindeligt budget	Korrigeret budget	Forbrug	Forventede bevillingsændringer	Forventet regnskab
Samlede anlægsudgifter	147,6	182,9	108,3	0,0	154,3

Afvigelse mellem forventet regnskab og korrigeret budget inkl. forventede bevillingsændringer **-28,7**

Det korrigerede budget udgør 182,9 mio. kr., og der forventes et regnskab på 154,3 mio. kr. svarende til et mindreforbrug på 28,7 mio. kr. i forhold til det korrigerede budget. Mindreforbruget skyldes primært, at brandsikring af plejeboliger fortsætter ind i 2022.



**Gentofte
Kommune**

**Pleje & Sundhed
Social og Handicap**
Gentofte Kommune
www.gentofte.dk

Relateret document 2/2

Dokument Navn:	Budgetændringer 3. kvartal 2021 - Socialudvalget.pdf
Dokument Titel:	Budgetændringer 3. kvartal 2021 - Socialudvalget
Dokument ID:	4202758

Budgetændringer - Social og Sundhed

Beløb angivet i millioner - Negative tal forbedrer økonomien - positive forværrer den.

Budgetudvikling

Oversigten herunder angiver årets vedtagne og eventuelle ansøgte ændringer til det oprindelige budget under det enkelte bevillingsområde. Datoangivelsen for tillægsbevillinger og tekniske omplaceringer er fastsat efter den dag, de er godkendt eller forventes godkendt i Kommunalbestyrelsen. Beløb under 50.000 kr. angives som 0,0 mio. kr.

Borgere med Handicap**Oprindeligt budget****424,6**

Dato	Ændringstype	Udgiftstype	Emne	Beløbsændring
29-03-2021	Genbevilling	Service	Genbevilling overført fra 2020	2,9
26-04-2021	Teknisk omplacering	Service	Udmøntning af effektiviseringer	-0,8
26-04-2021	Teknisk omplacering	Service	Nedlæggelse af stilling	-0,6
26-04-2021	Teknisk omplacering	Service	Overførsel af kompetenceudgifter	-0,1
30-08-2021	Teknisk omplacering	Service	Udmøntning af effektiviseringer	0,0
30-08-2021	Teknisk omplacering	Service	Midler til stimuli af oplevelsesindustrien	0,7

Korrigeret budget**426,7****Ansøgte tillægsbevillinger**

Dato	Ændringstype	Udgiftstype	Emne	Beløbsændring
25-10-2021	Tillægsbevilling	Service	Statslige pulje vedr. nyt klippekort til ekstra ledsagelse	0,2
25-10-2021	Tillægsbevilling	Service	Statslig COVID19-pulje vedr. styrkelse af fysisk og mental rehabilitering	0,3
25-10-2021	Tillægsbevilling	Service	Øget antal borgere på særlig tilrettelagt uddannelse (STU)	0,9
25-10-2021	Tillægsbevilling	Service	Øget antal borgere samt stigende takster på misbrugsområdet	2,6
25-10-2021	Tillægsbevilling	Service	Stigende takster for ophold på herberg	0,4
25-10-2021	Tillægsbevilling	Service	COVID19 relaterede merudgifter	3,7
25-10-2021	Tillægsbevilling	Overførsler	Berigtigelser vedr. refusionsindtægter	-4,1

Forventede afvigelser

Dato	Ændringstype	Udgiftstype	Emne	Beløbsændring
30-09-2021	Afvigelse	Service	Øvrigt mer- eller mindreforbrug	-1,3
30-09-2021	Afvigelse	Overførsler	Øvrigt mer- eller mindreforbrug	0,0

Forventet regnskab**429,4**

Budgetændringer - Social og Sundhed

Beløb angivet i millioner - Negative tal forbedrer økonomien - positive forværrer den.

Budgetudvikling

Oversigten herunder angiver årets vedtagne og eventuelle ansøgte ændringer til det oprindelige budget under det enkelte bevillingsområde. Datoangivelsen for tillægsbevillinger og tekniske omplaceringer er fastsat efter den dag, de er godkendt eller forventes godkendt i Kommunalbestyrelsen. Beløb under 50.000 kr. angives som 0,0 mio. kr.

Forebyggelse, Rehabilitering og Pleje**Oprindeligt budget****1.188,4**

Dato	Ændringstype	Udgiftstype	Emne	Beløbsændring
28-09-2020	Teknisk omplacering	Service	Effektiviseringer - Rengøring	-0,3
29-03-2021	Genbevilling	Service	Genbevilling overført fra 2020	-2,6
26-04-2021	Teknisk omplacering	Service	Udmøntning af effektiviseringer	-4,0
26-04-2021	Teknisk omplacering	Service	Flytning af IT-medarbejdere	0,8
26-04-2021	Tillægsbevilling	Service	Stimuli af oplevelsesindustrien på social og ældreområdet - udg.	2,2
30-08-2021	Teknisk omplacering	Service	Effektiviseringer - Forsikringsudbud	-0,1
30-08-2021	Teknisk omplacering	Service	Effektiviseringer indefrosne feriemidler - selvejende institutioner	-0,1
30-08-2021	Teknisk omplacering	Service	Midler til stimuli af oplevelsesindustrien	-1,1
30-08-2021	Teknisk omplacering	Service	Pensionsbidrag i den lønfri del af barslen	0,2
30-08-2021	Tillægsbevilling	Service	Statslig pulje til kompetenceudvikling - Tilskud	-12,9
30-08-2021	Tillægsbevilling	Service	Statslig pulje til kompetenceudvikling - Udgifter	12,9

Korrigeret budget**1.183,279****Ansøgte tillægsbevillinger**

Dato	Ændringstype	Udgiftstype	Emne	Beløbsændring
25-10-2021	Teknisk omplacering	Service	Effektivisering - Udbud af sociale vikarer	-3,3
25-10-2021	Tillægsbevilling	Service	COVID19 relaterede merudgifter	10,0
25-10-2021	Tillægsbevilling	Service	Statslig COVID19-pulje vedr. styrkelse af fysisk og mental rehabilitering	0,8
25-10-2021	Teknisk omplacering	Service	Pensionsbidrag i den lønfri del af barslen	0,6
25-10-2021	Tillægsbevilling	Service	Mindreudgifter/merindtægter vedr. mellemkommunalt køb og salg af plejeboligpladser	-13,6
25-10-2021	Tillægsbevilling	Service	Stigende demografisk udgiftspres på hjemmesygeplejen	1,5
25-10-2021	Tillægsbevilling	Service	Mindreudgifter vedr. tværkommunalt samarbejde om akutsygepleje	-0,8

Forventede afvigelser

Dato	Ændringstype	Udgiftstype	Emne	Beløbsændring
30-09-2021	Afvigelse	Service	Øvrigt mer- eller mindreforbrug	-4,7
30-09-2021	Afvigelse	Overførsler	Øvrigt mer- eller mindreforbrug	3,2

Forventet regnskab**1.177,1**

Dokument Navn:	Revideret ydelsesbeskrivelse.pdf
Dokument Titel:	Revideret ydelsesbeskrivelse
Dokument ID:	4186279
Placering:	Emnesager/- Revidereret ydelsesbeskrivelse for Job- Aktivitets- og Kompetencecenteret/Dokumenter
Dagsordens titel	Revidereret ydelsesbeskrivelse for Job- Aktivitets- og Kompetencecenteret
Dagsordenspunkt nr	2
Appendix nr	1
Relaterede Dokumenter:	1

Ydelsesbeskrivelse

Job-, Aktivitets- og Kompetencecenteret §103 2021

Lovgrundlag

Beskyttet beskæftigelse
Lov om social service §103

Leverandør

Gentofte Kommune
Sandtoften 3-7
2820 Gentofte
Tlf. 45 28 05 28
Hjemmeside: jacinfo.dk
E-mail: jacinfo@gentofte.dk

Leder: Ann-Christina Matzen Andreasen

Der er følgende beskæftigelsestilbud i Job-, Aktivitets- og Kompetencecenteret:

Snedkeri og Montage, Sandtoften 3, 2820 Gentofte
Tekstiltværkstedet, Sandtoften 3, 2820 Gentofte
Medieværkstedet Raatstof, Sandtoften 3, 2820 Gentofte
Værkstedet Vintappergården, Lyngbyvej 485, 2820 Gentofte
Café Nema, Sandtoften 3, 2820 Gentofte
Gartnerteamet, Lyngbyvej 485, 2820 Gentofte
Pedelteamet, Sandtoften 3, 2820 Gentofte
iGenbrug, Stolpegårdsvej 24, 2820 Gentofte

Organiseret under Job-, Aktivitets- og Kompetencecenteret er også aktivitets- og samværstilbud:

Sansning og Samvær, Bank Mikkelsens Vej 5, 2820 Gentofte,
Struktur og Samvær, Bank Mikkelsens vej 15, 2820 Gentofte,
Udeliv og Samvær, Bank Mikkelsens vej 15, 2820 Gentofte
Nærvær og Samvær, Bank Mikkelsens vej 17, 2820 Gentofte
Natur og Samvær, Bank Mikkelsens vej 17, 2820 Gentofte
Bevægelse og Samvær, Sandtoften 7, 2820 Gentofte
Kreativitet og Samvær, Sandtoften 3, 2820 Gentofte
IKT Raatstof, Sandtoften 3, 2820 Gentofte
Center for Specialterapi, Bank Mikkelsens Vej 1, 2820 Gentofte
Snoezelhuset, Bank Mikkelsens vej 1, 2820 Gentofte

Nextjob, Sandtoften 7, 2820 Gentofte

STU Nextjob, Hartmannsvej 23, 2900 Hellerup

Se også ydelsesbeskrivelse for aktivitets- og samværstilbud efter service-lovens § 104 på Job-, Aktivitets- og Kompetencecentrets hjemmeside jacinfo.dk



Målgruppe

Job- Aktivitets- og Kompetencecenteret (JAC), Gentofte Kommune, er et job- og aktivitetstilbud til borgere med betydelig og varig nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne.

Målgruppen er voksne med kognitive funktionsnedsættelser, hvoraf nogle har psykiatriske diagnoser og/eller fysiske funktionsnedsættelser.

JAC's beskyttede beskæftigelse retter sig mod borgere mellem 18 og 65 år (kan efter aftale forlænges udover det 65. år), som ikke kan opnå eller fastholde beskæftigelse på normale vilkår på arbejdsmarkedet, og som ikke kan benytte tilbud efter anden lovgivning.

De borgere, der modtager et beskæftigelsestilbud på JAC, er unge og voksne med kognitive funktionsnedsættelser. Herudover kan der være andre funktionsnedsættelser, f.eks. gennemgribende udviklingsforstyrrelse, bevægehandicap, epilepsi mv.

Der er variation i borgernes ønske og behov for støtte og vejledning undervejs i arbejds- og læringsprocesserne.

Nogle borgere har brug for let vejledning, mens andre borgere har – afhængigt af arbejdets karakter og kompleksitet - brug for løbende vejledning eller moderat verbal eller praktisk/fysisk støtte.

JAC's § 103-tilbud dækker en bred målgruppe: Fra borgere, som ønsker og magter at deltage i ekstern beskæftigelse i gruppe med jobcoach på det ordinære arbejdsmarked, til borgere, der udelukkende deltager i produktion og kompetencegivende aktiviteter på beskyttet værksted.

Antal pladser

82 pladser

Fysiske rammer

JAC's beskæftigelsestilbud er beliggende på hhv. Sandtoften 3-7, Lyngbyvej 485 og Stolpegårdsvej 24.

Alle tilbud er indrettet således, at de fysiske rammer understøtter borgernes potentialer for at lære nyt og udvikle sig. På JAC er der aktuelt otte forskellige beskæftigelsestilbud, der fysisk er placeret på flere matrikler. Fire på samme matrikel og fire på ekstern adresse.

Personalesammensætning

I JAC modtager borgerne støtte og hjælp af pædagogisk personale og værkstedsassistenter.

Tilbuddenes åbningstid er kl. 8.00-15.00. Der kan laves særlig aftale om, at borgere kan komme fra kl. 7.30, ligesom der fra kl. 15.00-16.00 er mulighed for, at borgere der bor hos forældre, kan blive til kl. 16.00. F.eks. hvis forældrene arbejder, og der skal være én til at modtage borgeren ved hjemkomsten.

Faglig tilgang

JAC arbejder ud fra en rehabiliterende tilgang.

Borgerne motiveres og støttes til at bevare, forbedre og udvikle de fysiske, psykiske og sociale ressourcer og potentialer, de hver især har. Borgerne støttes til at fastholde og udvikle identitet, selvværd og indflydelse på eget liv.

JAC er et tilbud med fokus på den enkelte borgers læring og udvikling.

Den pædagogiske praksis tager udgangspunkt i et indgående kendskab til den enkelte borgers behov og ønsker, ressourcer og vanskeligheder. Der er fokus på den borgerrettede effekt af indsatsen.

JAC's teoretiske og metodiske grundlag

Den pædagogiske referenceramme og metode består af en mangfoldighed af metoder, idet tilbuddet har tilknyttet en meget differentieret borgergruppe.

Der arbejdes blandt andet med neuropædagogik, sanseintegration, relationspædagogik, totalkommunikation, ADL-støttende aktiviteter, mesterlære, sidemandsoplæring, fysiske udfoldelser, empowerment samt en inkluderende tilgang.

Pædagogiske metoder

TEACCH

Tegn til Tale (TTT)

Ydelse

Overordnet set gives tilbuddet til borgerne med udgangspunkt i en socialfaglig forståelsesramme. Det betyder blandt andet, at samspillet og relationerne mellem borger og personale er et væsentligt element i grundlaget for alle de ydelser, der gives til den enkelte borger.

Ydelserne gives i praksis indenfor rammen af de forskellige aktiviteter som hverdagen indeholder i tilbuddet. Nogle ydelser gives individuelt, men en stor del af ydelserne gives til flere borgere ad gangen.

Udgangspunktet er at tilgodese den enkelte borgers behov for aktiviteter og socialt samvær samt at give den enkelte borger mulighed for at vedligeholde, forbedre og udvikle sociale og praktiske færdigheder gennem socialt samvær og aktiviteter. Tilbuddet tager udgangspunkt i borgerens individuelle behov, ønsker og ressourcer, og gives både som individuelle aktiviteter og som aktiviteter i grupper og for det meste flere ydelser på en gang.

I samtlige tilbud i JAC arbejdes der med individuelle læringsforløb for borgeren. De individuelle læringsmål har fokus på både sociale, personlige og faglige kompetencer.

Hver afdeling har særligt tilrettelagte kurser, hvor indholdet knytter sig til produktionen. Kurserne afsluttes med et diplom, der tydeliggør, at borgeren har opnået konkrete færdigheder ved at følge kurset.

Borgere, der arbejder i § 103-tilbud kaldes på JAC for medarbejdere, og der lægges vægt på det at have en arbejdsidentitet. Støtten tilrettelægges ud fra en faglig vurdering og i dialog mellem borgeren og JAC.

Det er gældende for samtlige tilbud, at der foruden produktion foregår kompetenceudvikling samt vedligeholdelse, udvikling og træning af kognitive færdigheder med udgangspunkt i den enkeltes behov, og der arbejdes mod størst mulig grad af inklusion i fællesskaber på alle niveauer.

Kommunikation og information er et grundlæggende kompetenceudviklingsområde herunder med brug af computere og internet.

Brugerindflydelse

Der lægges stor vægt på brugerindflydelse, og der er nedsat en brugerbestyrelse, hvor flertallet af posterne er medarbejder-/brugerrepræsentanter. Brugerbestyrelsen er med til at sikre brugere/medarbejdere indflydelse på deres hverdag på JAC. En række yderligere tiltag sætter fokus på brugerindflydelsen – bl.a. fokus på totalkommunikation, interne kurser i tegn til tale, medarbejdermøder, MUS m.m.

Beskæftigelsestilbud på JAC

Snedkeri og Montage

Snedkeri og Montage er et stort moderne snedkerværksted, hvor medarbejderne fremstiller træprodukter som f.eks. dele til møbelindustri, musikinstrumenter samt legetøj og spil til mindre private virksomheder. Værkstedet udfører endvidere montage- og industriarbejde samt giver mulighed for at deltidsudplacere i gruppe med jobcoach på det ordinære arbejdsmarked.

Tilbuddet er på grund af arbejdets særlige karakter og af sikkerhedsmæssige hensyn, normeret til 1:4 på Snedkeriet.

Værkstedet kan rumme 45-55 medarbejdere/brugere.

Tekstilværkstedet

På Tekstilværkstedet produceres der bl.a. håndvævede viskestykker, tørklæder og udføres forskellige opgaver i stof, filt og strik. Al produktion sker med salg for øje. Værkstedet udfører lettere pakke- og montagearbejde for forskellige private virksomheder, og der er endvidere mulighed for at deltidsudplacere i gruppe med jobcoach på det ordinære arbejdsmarked.

Tilbuddet rummer 30-40 medarbejdere/brugere.

Raatstof Medie

På Raatstof kan medarbejderne udvikle sig og arbejde med en bred vifte af opgaver inden for film, podcast, foto, layout, IT og teknik. Raatstof arbejder som en lille medievirksomhed og løser opgaver både internt på JAC og for

eksterne kunder. Medarbejderne tilrettelægger og producerer selv podcasts med hjælp fra pædagogisk personale. Raatstof har sit eget fotostudie, der er specialindrettet og handicapvenligt, så alle kan være med til at løse fotoopgaver for det øvrige JAC og eksterne kunder. Medarbejderne producerer også små film, hvor de er med i hele processen.

Der er mulighed for at deltage i ture ud af huset, opgaver i felten samt ad hoc-opgaver som f.eks. montagearbejde. Der arbejdes med at afdække og udvikle borgernes personlige og fagrelevante kompetencer og interesser med henblik på at kunne tilbyde aktiviteter tilpasset den enkeltes funktionsniveau.

Tilbuddets medarbejdere er, på grund af arbejdets særlige karakter, normeret til 1:4.
Aktuelt kan tilbuddet rumme 10-20 medarbejdere.

Vintappergården

Vintappergården er et beskæftigelsestilbud med et særligt sundhedsrettet fokus, hvor udførelsen af daglige montageopgaver suppleres med forskellige sundhedsrettede tiltag. Vintappergården tilbyder daglig motion, der bl.a. kan bestå af orienteringsløb, gåture, yoga og svømning.

På Vintappergården arbejdes der målrettet med borgernes sundhed, hvor ønsket er at gøre bruger/medarbejderne handlekompente ift. varetagelse af egen sundhed.

Vintappergårdens montagearbejde er især fokuseret på samling af blodtypebestemmelseskit. Arbejdsopgaven rummer mange delopgaver og kan derfor differentieres alt efter den enkelte bruger/medarbejders kompetencer.

Aktuelt kan tilbuddet rumme 20-30 medarbejdere.

I enkelte tilfælde kan borgere, der ikke længere er i målgruppe for § 103-tilbud, og som i forvejen er indskrevet på værkstedet, tilbydes en ydelse efter servicelovens §104. Dette er gældende for den borger der i forvejen har en tilknytning til tilbuddet og fortsat har en arbejdsidentitet, men samtidig et støttebehov som ligger inden for §104-området med en normering fra 1:4 - 1:1.

Café Nema

Café Nema driver JAC's kantine og sælger dagligt mad til over 100 ansatte. Café Nema står også for forplejningen ved møder både i og ud af huset og tilbereder mad til forskellige arrangementer.

På Café Nema får borgerne den nødvendige støtte og fleksibilitet i arbejdet, så borgeren kan arbejde og udvikle sig i sit eget tempo. Fokus er på at udvikle borgernes kompetencer, så de på sigt kan komme videre i et job uden for de støttede rammer.

Tilbuddets medarbejdere er, på grund af arbejdets særlige karakter og af sikkerhedsmæssige hensyn, normeret til 1:4.

Aktuelt kan tilbuddet rumme 10-15 medarbejdere.

Gartnerteamet

Gartnerteamet løser arbejdsopgaver for private virksomheder og privatpersoner, der relaterer sig til gartnerfaget og lettere anlægsopgaver.

Da arbejdsopgaverne håndteres ude hos kunderne stiller det krav til den enkelte medarbejder om at kunne håndtere skift i arbejdsopgaver og placering.

Gartnerteamet arbejder løbende på at udvikle den enkelte medarbejder til, at de på sigt vil kunne håndtere et job uden for de støttede rammer.

Tilbuddets medarbejdere er, på grund af arbejdets særlige karakter og af sikkerhedsmæssige hensyn, normeret til 1:4.

Aktuelt kan tilbuddet rumme 10-12 medarbejdere.

Pedelteamet

Pedelteamet løser opgaver for JAC, der relaterer sig til arbejdet som teknisk servicemedarbejder. Arbejdsopgaverne løses i mindre teams i samarbejde med en jobcoach. Udover ovenstående står pedelteamet for stedets lagervarer, som de bestiller hjem og fylder op.

Pedelteamet arbejder løbende på at udvikle den enkelte medarbejder til på sigt at kunne håndtere et job uden for de støttede rammer.

Tilbuddets medarbejdere er, på grund af arbejdets særlige karakter og af sikkerhedsmæssige hensyn, normeret til 1:4.

Aktuelt kan tilbuddet rumme 10-12 medarbejdere.

iGenbrug

iGenbrug har sin egen butik på Stolpegårdsvej 24. Varerne til butikken indsamles på Gentofte genbrugsstation, hvor iGenbrug bemander et hus.

Der tilbydes en bred vifte af arbejdsopgaver som fx at sortere varer, lave udstillinger, betjene kunder, sætte brugte ting i stand, tage imod varer på genbrugsstationen og køre med varer.

iGenbrug arbejder løbende på at udvikle de enkelte medarbejdere til på sigt at ville kunne håndtere et job uden for de støttede rammer.

Aktuelt kan tilbuddet rumme 15-20 medarbejdere.

Matrikelløs beskæftigelse

JAC har tilbud om matrikelløs beskæftigelse, dvs. beskæftigelse, der udføres udenfor JAC med støtte fra en ansat (jobcoach). Det kan f.eks. være praktiske arbejdsopgaver i IKEA, hvor en gruppe fra henholdsvis Snedkeri og Montage, Tekstilværkstedet og Vintappergården sammen med en jobcoach, løser en række konkrete opgaver, 3-4 timer dagligt. Der er 5-7 medarbejdere i hver gruppe.

Montageopgaver hos Sterling, hvor en gruppe medarbejdere fra Snedkeri og Montage løser en række konkrete opgaver, 2-4 gange månedligt.

På JAC modtager borgerne som hovedregel et 4- eller 5-dages tilbud.

Ud over ovennævnte tilbud vil der i særlige tilfælde være mulighed for at modtage et beskæftigelsestilbud i et af JAC's tilbud, der tilbyder aktivitets- og samværstilbud efter SEL § 104.

Graduering af støttebehov

I Gentofte Kommune gradueres støttebehovet i forhold til borgere med fysisk og/eller psykisk funktionsnedsættelse og/eller sociale problemer, ud fra 4 kategorier:

Let støtte

Borgeren klarer for det meste selvstændigt sit eget hverdagsliv. Der er enkelte områder, som klares med vejledning og/eller træning og undervisning.

Moderat støtte

Borgeren klarer sit eget hverdagsliv i perioder, men har behov for nogen støtte i forhold til flere områder.

Omfattende støtte

Borgeren kan ikke overskue områder i sit hverdagsliv og har behov for omfattende støtte til at udføre enkelte delprocesser. Eller borgeren kan overskue områderne i hverdagslivet, men ikke udføre dem.

Fuld støtte

Borgeren kan klare eller overskue få eller ingen områder i sit hverdagsliv og har behov for fuld støtte.

JAC tilbyder støtte moderat og fuldt omfang af støttebehov.

Borgerens konkrete støttebehov er afgørende for, hvilken takst for ydelsen, der skal benyttes.

På JAC har vi følgende graduering i støttebehov:

Lav takst: Planlagt normering 1:7.

Moderat til omfattende støttebehov. Borgeren indgår i egen produktion eller serviceopgaver og modtager løn for dette.

Den pædagogiske støtte gives primært som lettere verbal støtte, guidning/instruktion og motivering.

Borgeren:

-Er selvhjulpne i forhold til de fleste dagligdagsfunktioner

- Kan fastholde fokus omkring en kendt arbejdsopgave
- Forstår kollektive beskeder
- Forstår og gør brug af almindelige sociale spilleregler.

Høj takst: Planlagt normering 1:4.

Omfattende støttebehov.

Borgeren indgår i egen produktion eller serviceopgaver og modtager løn for dette.

Den pædagogiske støtte gives primært som verbal støtte, guidning og motivering. På enkelte områder som fysisk støtte.

Borgeren:

- Er i mindre grad selvhjulpen i forhold til udførelsen af dagligdagsfunktioner
- Kan holde fokus på en kendt arbejdsopgave eller opgave i kortere tid
- Kan forstå simple kollektive beskeder om velkendte emner
- Kan i velkendte sammenhænge gøre brug af simple sociale spilleregler og i mindre grad forstå disse
- Har i nogen grad evne til impulsstyring.

Normeringen 1:4 bruges også i tilfælde af, at tilbuddets arbejdsopgaver er af særlig karakter, samt i tilbud hvor normeringen sikrer sikkerhedsmæssige hensyn.

Dokumentation og kvalitetssikring

På tilbuddet udarbejdes en indsatsplan i samarbejde med borgeren på baggrund af handlekommunens konkrete bestilling. Indsatsplanen har til formål at beskrive og dokumentere, hvordan indsatsen i § 141 handleplanen/bestillingsmålene konkretiseres og omsættes i praksis. Planen skal samtidig danne rammen om det konkrete samarbejde mellem borger, handlekommune og tilbud om de ydelser, som borgeren modtager.

Tilbuddet reviderer Indsatsplanen minimum 1 x årligt.

Som supplement til indsatsplanen anvender JAC et eget udviklet kompetencekompass til dokumentation og effektmåling af den pædagogiske indsats.

Kompetencekompasset består af ti forskellige dimensioner, der tilsammen giver et dækkende billede af de emner, der er relevante for pædagogisk arbejde med målgruppen i et dagtilbud. Hver dimension er underopdelt i tre emner. På hvert af disse emner vil borgerens evner blive vurderet på en skala fra 1-10. Denne vurdering foretages efter behov, dog minimum én gang årligt for at dokumentere effekten af indsatsen. For hvert indsatsmål fra bestillingen vil der blive udarbejdet en række individuelle læringsmål for borgeren, således kan der arbejdes systematisk og konkret med indsatsmålene.

Tilsyn

Tilbuddet er omfattet af tilsyn fra Socialtilsynet, Arbejdstilsynet samt det risikobaserede tilsyn fra Styrelsen for Patientsikkerhed.

Se tilsynsrapporter på www.gentofte.dk

Takst

Taksten fastsættes første gang i forbindelse med visitationen, og revurderes én gang årligt eller ved væsentlige ændringer. Der henvises til www.tilbudsportalen.dk

Egenbetaling

Der kan forekomme brugerbetaling i forbindelse med udgifter til eksempelvis transport samt deltagelse i arrangementer.

Der henvises til "Serviceniveau for brugerbetaling" på www.gentofte.dk.

Revision af ydelsesbeskrivelsen

Ydelsesbeskrivelsen revurderes én gang i hver valgperiode samt ved væsentlige ændringer.
Godkendt af socialdirektør Helene Rasmussen d.10.6.2021



Dokument Navn:	Afvigelser i serviceniveau i nye kvalitetsstandarder.docx
Dokument Titel:	Afvigelser i serviceniveau i nye kvalitetsstandarder
Dokument ID:	4183099
Placering:	Emnesager/Kvalitetsstandarder 2021 - handicaprådet/Dokumenter
Dagsordens titel	Nye kvalitetsstandarder for Social & Handicap
Dagsordenspunkt nr	3
Appendix nr	1
Relaterede Dokumenter:	3

Høring ifm. revidering af kvalitetsstandarder for det specialiserede voksenområde

Hermed fremsendes kvalitetsstandarder med henblik på høring i Handicaprådet.

Baggrund

Alle kvalitetsstandarder på det specialiserede voksenområde revideres én gang i hver valgperiode.

I forbindelse med revideringen i denne valgperiode er kvalitetsstandarderne sat ind i en ny skabelon, for at gøre dem mere kortfattede og læsevenlige. Ligeledes er revisionen foretaget ud fra et ønske om at gøre dem mere konkrete og transparente med hensyn til, hvad borgerne kan forvente af Gentofte Kommunes serviceniveau. Det har samtidig været et mål at sikre større ensartethed og genkendelighed i kvalitetsstandarderne på tværs af indsatserne.

Vedr. kvalitetsstandarder

Vedlagt er reviderede kvalitetsstandarder vedrørende 18 indsatser på det specialiserede voksenområde.

• Serviceloven § 82 a, b, c, d	Tidligt forebyggende indsatser
• Serviceloven § 85	Socialpædagogisk støtte
• Serviceloven § 96	Borgerstyret Personlig Assistance (BPA)
• Serviceloven § 97	Ledsagerordning
• Serviceloven § 98	Kontaktperson til personer som er døvblinde
• Serviceloven § 99	Støtte-kontaktpersonordning
• Serviceloven § 100	Dækning af merudgifter
• Serviceloven § 101	Social behandling af stofmisbrug
• Serviceloven § 102	Særligt behandlingstilbud
• Serviceloven § 103	Beskyttet beskæftigelse
• Serviceloven § 104	Aktivitets- og samværstilbud
• Serviceloven § 107	Midlertidigt botilbud
• Serviceloven § 108	Længerevarende botilbud
• Serviceloven § 109	Kvindekrisecentre
• Serviceloven § 110	Midlertidigt ophold
• Lov om specialundervisning for voksne	Kompenserende specialundervisning for voksne
• Lov om ungdomsuddannelse for unge med særlige behov	Ungdomsuddannelse for unge med særlige behov (STU)
• Sundhedsloven §141	Alkoholbehandling

Hver af de nye kvalitetsstandarder er bygget op efter samme skabelon, og informerer om:

- Ansvarlig forvaltning og afdeling
- Indledning
- Lovgrundlag
- Målgruppe
- Formål med indsatsen
- Kriterier: Hvad lægges der vægt på ved vurdering af indsatsen?
- Leverandør
- Indsatsens indhold

- Borgerens ansvar
- Opfølgning på indsatsen
- Omfang og varighed
- Hvordan søges der?
- Klagevejledning

Den nye skabelon afviger fra den gamle på følgende områder:

- Ensartethed ift. opsætning for samtlige kvalitetsstandarder - med det formål at gøre det lettere at orientere sig i dem
- Afsnittet om borgerens ansvar er nyt. Det er en nytænkning af det gamle afsnit "Hvad koster ydelsen for borgeren", men handler ikke kun om økonomi, men også om samarbejde og oplysning
- "Hvilke aktiviteter indgår i ydelsen", og "Hvilke aktiviteter indgår ikke i ydelsen" er ændret til "Indsatsens indhold". I afsnittet er der primært lagt vægt på, hvad der indgår i indsatsen ud fra et ønske om at gøre afsnittet mere gennemskueligt og kortfattet
- "Er der valgmulighed med hensyn til leverandør", "Kompetencekrav til udfører" og "Hvem leverer ydelsen" er erstattet af et samlet afsnit under overskriften "Leverandør"
- "Udarbejdelse og opfølgning" er erstattet af afsnittet "Opfølgning på indsatsen"
- "Hvem kan modtage ydelsen" hedder nu "Målgruppe"
- "Visitation" hedder nu "Kriterier: hvad lægges der vægt på ved vurdering af indsatsen"

I nedenstående tabel gives et overblik over og bemærkninger til kvalitetsstandarderne for de enkelte indsatser i Social og Handicap.

Lovområde	Indsats	Bemærkninger – særlige opmærksomhedspunkter
• Serviceloven § 82 a, b, c, d	Tidligt forebyggende indsatser	Ingen væsentlige ændringer
• Serviceloven § 85	Socialpædagogisk støtte	Ingen væsentlige ændringer
• Serviceloven § 85	Ledsagelse og støtte i ferier	Ingen væsentlige ændringer
• Serviceloven § 96	BPA	Ingen væsentlige ændringer
• Serviceloven § 97	Ledsagerordning	Ingen væsentlige ændringer
• Serviceloven § 98	Kontaktperson til personer som er døvblinde	Ingen væsentlige ændringer
• Serviceloven § 99	Støtte-kontaktpersonordning	Ingen væsentlige ændringer
• Serviceloven § 100	Dækning af merudgifter	Ingen væsentlige ændringer
• Serviceloven § 101	Social behandling af stofmisbrug	Under særlige bemærkninger gøres det tydeligt at udgifter til kontrolforanstaltninger i misbrugsbehandling ikke afholdes af GK. Derudover står der ikke længere at der er et særligt fokus på alder ift. døgnbehandling.
• Serviceloven § 102	Særligt behandlingstilbud	Serviceniveauet er præciseret til op til 12 behandlinger, samt mulighed for 6 behandlinger til et afsluttende forløb, hvor der tidligere ikke var sat antal på.

• Serviceloven § 103	Beskyttet beskæftigelse	Det er afklaret, at der ikke kan tilbydes fastholdelse i beskyttet beskæftigelse efter folkepensionsalderen, som det ellers har været normen i Gentofte Håndarbejdsværksted. Borgerne skal i stedet tilbydes ydelsen efter SEL § 104
• Serviceloven § 104	Aktivitets- og samværstilbud	Det er blevet afklaret, hvor mange § 104-tilbud man kan blive bevilget
• Serviceloven § 107	Midlertidigt botilbud	Ingen væsentlige ændringer
• Serviceloven § 108	Længerevarende botilbud	Ingen væsentlige ændringer
• Serviceloven § 109	Kvindekrisecentre	Ingen væsentlige ændringer
• Serviceloven § 110	Midlertidigt ophold	Ingen væsentlige ændringer
• Lov om specialundervisning for voksne	Kompenserende specialundervisning for voksne	Ingen væsentlige ændringer
• Lov om ungdomsuddannelse for unge med særlige behov	Ungdomsuddannelse for unge med særlige behov (STU)	Ingen væsentlige ændringer
• Sundhedsloven §141	Alkoholbehandling	Under særlige bemærkninger gøres det tydeligt at udgifter til kontrolforanstaltninger i misbrugsbehandling ikke afholdes af GK

Relateret document 2/3

Dokument Navn:	Bilag samlet Kvalitetsstandarder.pdf
Dokument Titel:	Bilag samlet Kvalitetsstandarder
Dokument ID:	4194312

BILAG

Indhold

1. Serviceniveau for det specialiserede voksenområde	2
2. Læsevejledning omkring afvigelser	8
3. Servicelovens § 82	11
4. Servicelovens § 85	15
5. Servicelovens § 96	18
6. Servicelovens § 97	23
7. Servicelovens § 98	27
8. Servicelovens § 99	30
9. Servicelovens § 100	33
10. Servicelovens § 101	36
11. Servicelovens § 102	41
12. Servicelovens § 103	44
13. Servicelovens § 104	47
14. Servicelovens § 107	50
15. Servicelovens § 108	53
16. Servicelovens § 109	57
17. Servicelovens § 110	60
18. Sundhedslovens § 141	63
19. STU	68
20. Kompenserende specialundervisning	71

1. Serviceniveau for det specialiserede voksenområde

Indledning

Kvalitetsstandarderne indeholder oplysninger om kommunens generelle serviceniveau på det specialiserede voksenområde.

Kvalitetsstandarderne informerer borgerne om, hvilken hjælp og støtte kommunen tilbyder inden for rammerne af bl.a. lov om social service.

Det kommunalt fastsatte serviceniveau er udgangspunktet for, hvad borgeren kan forvente af hjælp. Afgørelser om hjælp og støtte til den enkelte borger bliver dog altid truffet på grundlag af en konkret og individuel vurdering af borgerens behov.

Kvalitetsstandarderne er også et arbejdsredskab for myndighedssagsbehandlere. De skal medvirke til, at visitationen til de enkelte indsatser er ensartet, og at rammerne for bevillingen af en indsats er tydelige.

Endelig udgør de et økonomisk og fagligt styringsredskab for den politiske og administrative ledelse.

Gentofte Kommunes kvalitetsstandarder for det specialiserede voksenområde indeholder en beskrivelse af det politisk besluttede serviceniveau for indsatser efter:

- lov om social service (Serviceloven/SEL)
- tilbud om misbrugsbehandling efter sundhedsloven (SUL)
- lov om specialundervisning for voksne
- lov om særligt tilrettelagt ungdomsuddannelse (STU).

Kvalitetsstandarderne revideres minimum én gang inden for hver valgperiode. Dog bliver kvalitetsstandarderne vedrørende stofmisbrugsbehandling (SEL §101), alkoholbehandling (SUL §141) og substitutionsbehandling (SUL §142) revideret hvert andet år.

I hver kvalitetsstandard beskrives:

- lovgrundlag
- målgruppe
- formål med indsatsen
- kriterier: Hvad der lægges vægt på ved bevilling af indsatsen?
- leverandør
- indhold i indsatsen
- borgerens ansvar
- opfølgning på indsatsen
- omfang og varighed
- hvordan søges der?
- klagevejledning.

Oversigt over kvalitetsstandarder på området

Kvalitetsstandarderne indeholder de indsatsområder, som Social & Handicap i Gentofte Kommune er ansvarlig for at behandle. Indsatsområderne fremgår af denne oversigt:

Serviceloven § 82 a, b, c, d	Tidligt forebyggende indsatser
Serviceloven § 85	Socialpædagogisk støtte
Serviceloven § 85	Ledsagelse og støtte i ferier

Serviceoven § 82 a, b, c, d	Tidligt forebyggende indsatser
Serviceoven § 96	BPA
Serviceoven § 97	Ledsagerordning
Serviceoven § 98	Kontaktperson til personer som er døvblinde
Serviceoven § 99	Støtte-kontaktpersonordning
Serviceoven § 100	Dækning af merudgifter
Serviceoven § 101	Social behandling af stofmisbrug
Serviceoven § 102	Særligt behandlingstilbud
Serviceoven § 103	Beskyttet beskæftigelse
Serviceoven § 104	Aktivitets- og samværstilbud
Serviceoven § 107	Midlertidigt botilbud
Serviceoven § 108	Længerevarende botilbud
Serviceoven § 109	Kvindekrisecentre
Serviceoven § 110	Midlertidigt ophold
Lov om specialundervisning for voksne	Kompenserende specialundervisning for voksne
Lov om ungdomsuddannelse for unge med særlige behov	Ungdomsuddannelse for unge med særlige behov (STU)
Sundhedsloven §141	Alkoholbehandling

Værdigrundlag

Kvalitetsstandarderne tager udover lovgrundlaget afsæt i Gentofte Kommunes handicappolitik, som siger, at Gentofte Kommune skal være et godt sted at leve, bo, uddanne sig og arbejde – også for borgere med handicap.

Handicap forstås bredt, jf. serviceloven, som det at have en betydelig nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne eller særlige sociale problemer, som har betydning for borgerens samlede livssituation.

Det er f.eks. borgere med:

- fysiske handicap såsom hjerneskade, nedsat bevægelsesfunktion, manglende eller nedsat talefunktion, syns- eller hørenedsættelse
- psykiske handicap såsom udviklingshandicap, autismspektrum-forstyrrelser mv.
- psykosociale handicap, herunder psykisk sygdom
- særlige sociale problemer som følge af hjemløshed, prostitution, alkohol- og/eller stofmisbrug.

Kommunen bevilger tilbud og indsatser ud fra borgerens konkrete funktionsniveau, og ikke ud fra specifikke diagnoser. Det skyldes, at borgere med samme diagnoser kan have forskellige behov.

I Gentofte Kommune er der fokus på, at borgeren aktivt inddrages i planlægning af indsatsen med egne ønsker og forslag. Sagsbehandler udarbejder en handleplan, hvor formålet med indsatsen beskrives og konkrete mål for samarbejdet mellem borger og leverandør fastsættes. Handleplanen tager udgangspunkt i borgerens ressourcer, muligheder, opfattelse af situationen og ønsker for fremtiden.

Formålet med indsatserne er at støtte borgeren i at udvikle og træne færdigheder med henblik på, i videst muligt omfang, at kunne leve et selvstændigt liv. I det omfang det er muligt, inddrages borgerens netværk i forbindelse med udredning af funktionsevne, samt til at støtte op om de indsatser, der arbejdes med, og de mål der sættes. Det er borgeren, der afgør, om de ønsker deres netværk inddraget.

Handleplanen har et fremadrettet sigte, herunder at beskrive formålet med indsatsen, hvilken indsats der er nødvendig og den forventede varighed af den indsats, som kommunen har truffet afgørelse om at bevilge til borgeren.

Rehabilitering og recovery-orienteret tilgang

Gentofte Kommune arbejder ud fra en rehabiliterende og recovery-orienteret tilgang:

Rehabilitering er en målrettet og tidsbestemt samarbejdsproces mellem en borger, pårørende og medarbejdere. Formålet er, at borgeren, som har eller er i risiko for at få betydelige begrænsninger i sin fysiske, psykiske og/eller sociale funktionsevne, opnår et selvstændigt og meningsfuldt liv.

Recovery betyder "at komme sig" fra psykiske vanskeligheder. Gennem recovery kan borgeren finde sin egen vej til en god og meningsfyldt tilværelse, hvor:

- borgeren får mest mulig kontrol over egen hverdag
- borgeren får mulighed for at være en aktiv samfundsborger ud fra egne forudsætninger
- borgeren opnår selvstændighed og en meningsfuld hverdag, tilpasset borgerens egne ønsker.

Gentofte Kommune tager udgangspunkt i, hvad der giver mening for borgeren og i borgerens styrker og netværk samt den tidsplan, der er realistisk for borgeren. Derudover skal indsatser bevilges med det formål at styrke den enkeltes muligheder og ansvar for at udvikle sig og udnytte sine potentialer.

Indsatstrappe og støttebehov

Bevilling af eller afslag på en indsats foregår altid på baggrund af en konkret, individuel vurdering af den enkelte borgers behov. Udgangspunktet er at tilbyde den indsats, som på den mindst indgribende måde kan dække borgerens behov.

Indsatstrappen nedenfor synliggør spændet fra de mindst indgribende indsatser til de mest omfattende. Borgere med lettere problematikker kan henvises til de lavere trin, som f.eks. kan bestå i vejledning ift. tilbud i civilsamfundet eller et åbent og uvisiteret tilbud efter servicelovens §82 a-b, hvorimod borgere med massive og omfattende problemstillinger vil skulle tilbydes indsatser højere oppe på trappen. Indsatstrappen synliggør Gentofte Kommunes tilbud med normering og takster, og kan bruges som et udgangspunkt for afsøgning af lignende tilbud uden for kommunen, hvis Gentofte Kommune ikke selv kan levere indsatsen.

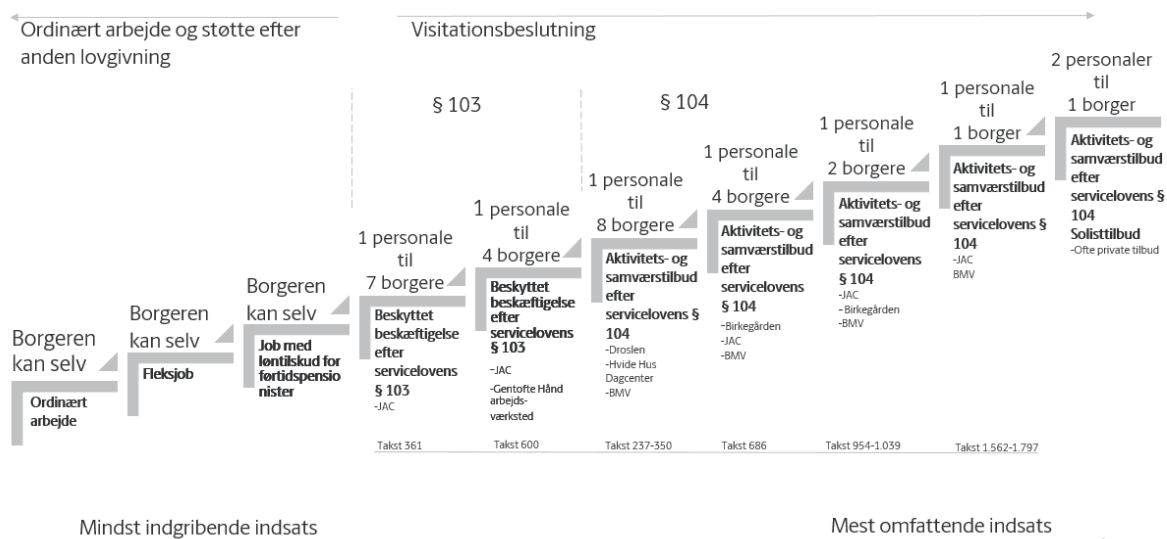
Derudover skal sagsbehandlingen understøtte at:

- alle muligheder for støtte i eget hjem, som udgangspunkt er afprøvet før bevilling af botilbud
- midlertidige botilbud skal som udgangspunkt tilbydes før bevilling af længerevarende botilbud, medmindre borgeren, som følge af betydelig og varig funktionsnedsættelse, er i målgruppen for et længerevarende botilbud.

❖ Indsatstrappe støtte/botilbud– Social & Handicap 2021



❖ Indsatstrappe dagbeskæftigelse – Social & Handicap 2021



Borgerens placering på indsatstrappen afhænger af støttebehovet. I Gentofte Kommune vurderes støttebehovet på baggrund af Voksenudredningsmetoden (VUM). VUM er et redskab for sagsbehandlere til at sikre god faglig og lovgivningsmæssig kvalitet i behandlingen af borgerens sag. Metoden medvirker til at udrede borgerens ønsker, funktionsevne og behov for støtte. Herefter vurderer sagsbehandleren, om der er brug for én af følgende 4 niveauer af støtte:

Let støtte

Borgeren klarer for det meste selvstændigt sit eget hverdagsliv. Der er enkelte områder, som klares med vejledning og/eller træning og undervisning.

Moderat støtte

Borgeren klarer sit eget hverdagsliv i perioder, men har behov for nogen støtte i forhold til flere områder.

Omfattende støtte

Borgeren kan ikke overskue områder i sit hverdagsliv og har behov for omfattende støtte til at udføre enkelte delprocesser. Eller borgeren kan overskue områderne i hverdagslivet, men ikke udføre dem.

Fuld støtte

Borgeren kan klare eller overskue få eller ingen områder i sit hverdagsliv og har behov for fuld støtte.

Læs mere om Social & Handicaps tilgang på: <https://gentofte.dk/sundhed-og-omsorg/handicap-og-psykiatri/kvalitet-og-serviceniveau/social-og-handicap-saadan-arbejder-vi/?searchterm=pjece%20vum>.

Tavshedspligt og fuldmagt

Gentofte Kommune er underlagt tavshedspligt. Det betyder, at kun borgeren selv, dennes værge eller fuldmagtshavere kan få indsigt i borgerens sag.

Forvaltningsloven giver borgeren ret til at give en anden person fuldmagt og på den måde lade vedkommende repræsentere sig. Fuldmagten giver repræsentanten mulighed for at henvende sig på borgerens vegne omkring oprettelse, opfølgning eller afslutning af en sag tilknyttet borgeren.

Frister i sagsbehandling

Kommunalbestyrelsen fastsætter frister for, hvor lang tid der må gå, fra kommunen modtager en ansøgning, og indtil en afgørelse skal være truffet. Sagsbehandlingsfrister fremgår af kommunens hjemmeside. Hvis fristen ikke kan overholdes i den konkrete sag, sender sagsbehandleren en skriftlig besked om, hvornår borgeren kan forvente en afgørelse.

Hvornår iværksættes indsatsen

Gentofte Kommune tildeler borgeren en sagsbehandler, som straks går i gang med at varetage borgerens sag. I første omgang vil sagsbehandleren indhente relevante oplysninger og afdække hvilke indsatser, der kunne være relevante. Herefter foretages en konkret og individuel vurdering af borgerens behov, som har til formål at afdække om der er en indsats som kunne være relevant, og om borgeren er i målgruppen.

Sagsbehandlingstiden afhænger af sagen og indsatsens kompleksitet. Det er desuden ikke muligt at have ventelister, hvilket betyder, at sagsbehandleren er forpligtet til at indstille til to konkrete relevante tilbud, som har ledige pladser. Hvis borgeren har konkrete ønsker, ved indsatser med fritvalgsordning, til hvilket tilbud der skal bevilges, kan det forsinke processen.

Hvis der bevilges en indsats, er hovedreglen at indsatsen sættes i gang umiddelbart efter den er bevilget.

Klagevejledning

Borgeren kan i de fleste tilfælde klage over kommunens afgørelser. Det vil fremgå af den konkrete afgørelse, hvilke klagemuligheder der er.

Klager over kommunens afgørelser skal sendes til Gentofte Kommune, Bernstorffsvej 161, 2920 Charlottenlund eller som sikker mail til: gentofte@gentofte.dk.

Klagefristen er senest 4 uger fra modtagelsen af afgørelsen.

Gentofte Kommune vurderer afgørelsen igen. Hvis kommunen fastholder afgørelsen, sendes klagen videre til Ankestyrelsen.

Det er som hovedregel kun borgeren selv, eller dennes værge, som kan klage. Hvis borgeren ikke er i stand til selv at klage, kan vedkommende få hjælp af en nærtstående person.

Tilsyn

I Gentofte Kommune, på Social og Handicaps område er der flere tilsyn efter forskellige lovgivninger. Disse leveres af forskellige myndigheder:

- botilbuddene er omfattet af et driftsrettet tilsyn efter Lov om Socialtilsyn. Gentofte Kommune har Socialtilsyn Hovedstaden som tilsynsmyndighed
- for dagtilbuddene har kommunalbestyrelsen ansvaret for det driftsrettede tilsyn. Dette er placeret i Social og Handicap Myndighed. For at sikre ensartethed på tværs af tilbuddene Social og Handicap Myndighed indgået en tilkøbsaftale omkring disse driftstilsyn med Socialtilsyn Hovedstaden
- botilbuddene er desuden omfattet af et sundhedsfagligt tilsyn. Her er Styrelsen for Patientsikkerhed tilsynsmyndighed.

På baggrund af deres tilsyn, udarbejdes der en tilsynsrapport, som kan findes på www.gentofte.dk og www.tilbudsportalen.dk.

2. Læsevejledning omkring afvigelser

Høring ifm. revidering af kvalitetsstandarder for det specialiserede voksenområde

Hermed fremsendes kvalitetsstandarder (bilag x) med henblik på høring i Handicaprådet.

Baggrund

Alle kvalitetsstandarder på det specialiserede voksenområde revideres én gang i hver valgperiode. I forbindelse med revideringen i denne valgperiode er kvalitetsstandarderne sat ind i en ny skabelon, for at gøre dem mere kortfattede og læsevenlige. Ligeledes er revisionen foretaget ud fra et ønske om at gøre dem mere konkrete og transparente med hensyn til, hvad borgerne kan forvente af Gentofte Kommunes serviceniveau. Det har samtidig været et mål at sikre større ensartethed og genkendelighed i kvalitetsstandarderne på tværs af indsatserne.

Vedr. kvalitetsstandarder

Vedlagt er reviderede kvalitetsstandarder vedrørende 18 indsatser på det specialiserede voksenområde.

• Serviceloven § 82 a, b, c, d	Tidligt forebyggende indsatser
• Serviceloven § 85	Socialpædagogisk støtte
• Serviceloven § 96	Borgerstyret Personlig Assistance (BPA)
• Serviceloven § 97	Ledsagerordning
• Serviceloven § 98	Kontaktperson til personer som er døvblinde
• Serviceloven § 99	Støtte-kontaktpersonordning
• Serviceloven § 100	Dækning af merudgifter
• Serviceloven § 101	Social behandling af stofmisbrug
• Serviceloven § 102	Særligt behandlingstilbud
• Serviceloven § 103	Beskyttet beskæftigelse
• Serviceloven § 104	Aktivitets- og samværstilbud
• Serviceloven § 107	Midlertidigt botilbud
• Serviceloven § 108	Længerevarende botilbud
• Serviceloven § 109	Kvindekrisecentre
• Serviceloven § 110	Midlertidigt ophold
• Lov om specialundervisning for voksne	Kompenserende specialundervisning for voksne
• Lov om ungdomsuddannelse for unge med særlige behov	Ungdomsuddannelse for unge med særlige behov (STU)
• Sundhedsloven §141	Alkoholbehandling

Hver af de nye kvalitetsstandarder er bygget op efter samme skabelon, og informerer om:

- Ansvarlig forvaltning og afdeling
- Indledning
- Lovgrundlag
- Målgruppe
- Formål med indsatsen
- Kriterier: Hvad lægges der vægt på ved vurdering af indsatsen?
- Leverandør
- Indsatsens indhold
- Borgerens ansvar
- Opfølgning på indsatsen
- Omfang og varighed
- Hvordan søges der?
- Klagevejledning

Den nye skabelon afviger fra den gamle på følgende områder:

- Ensartethed ift. opsætning for samtlige kvalitetsstandarder - med det formål at gøre det lettere at orientere sig i dem
- Afsnittet om borgerens ansvar er nyt. Det er en nytænkning af det gamle afsnit "Hvad koster ydelsen for borgeren", men handler ikke kun om økonomi, men også om samarbejde og oplysning
- "Hvilke aktiviteter indgår i ydelsen", og "Hvilke aktiviteter indgår ikke i ydelsen" er ændret til "Indsatsens indhold". I afsnittet er der primært lagt vægt på, hvad der indgår i indsatsen ud fra et ønske om at gøre afsnittet mere gennemskueligt og kortfattet
- "Er der valgmulighed med hensyn til leverandør", "Kompetencekrav til udfører" og "Hvem leverer ydelsen" er erstattet af et samlet afsnit under overskriften "Leverandør"
- "Udarbejdelse og opfølgning" er erstattet af afsnittet "Opfølgning på indsatsen"
- "Hvem kan modtage ydelsen" hedder nu "Målgruppe"
- "Visitation" hedder nu "Kriterier: hvad lægges der vægt på ved vurdering af indsatsen"

I nedenstående tabel gives et overblik over og bemærkninger til kvalitetsstandarderne for de enkelte indsatser i Social og Handicap.

Lovområde	Indsats	Bemærkninger – særlige opmærksomhedspunkter
• Serviceloven § 82 a, b, c, d	Tidligt forebyggende indsatser	Ingen væsentlige ændringer
• Serviceloven § 85	Socialpædagogisk støtte	Ingen væsentlige ændringer
• Serviceloven § 85	Ledsagelse og støtte i ferier	Ingen væsentlige ændringer
• Serviceloven § 96	BPA	Ingen væsentlige ændringer
• Serviceloven § 97	Ledsagerordning	Ingen væsentlige ændringer
• Serviceloven § 98	Kontaktperson til personer som er døvblinde	Ingen væsentlige ændringer
• Serviceloven § 99	Støtte-kontaktpersonordning	Ingen væsentlige ændringer
• Serviceloven § 100	Dækning af merudgifter	Ingen væsentlige ændringer
• Serviceloven § 101	Social behandling af stofmisbrug	Under særlige bemærkninger gøres det tydeligt at udgifter til kontrolforanstaltninger i misbrugsbehandling ikke afholdes af GK. Derudover står der ikke længere at der er et særligt fokus på alder ift. døgnbehandling.
• Serviceloven § 102	Særligt behandlingstilbud	Serviceniveauet er præciseret til op til 12 behandlinger, samt mulighed for 6 behandlinger til et afsluttende forløb, hvor der tidligere ikke var sat antal på.
• Serviceloven § 103	Beskyttet beskæftigelse	Det er afklaret, at der ikke kan tilbydes fastholdelse i beskyttet beskæftigelse efter folkepensionsalderen, som det ellers har været normen i Gentofte Håndarbejdsværksted. Borgerne skal i stedet tilbydes ydelsen efter SEL § 104
• Serviceloven § 104	Aktivitets- og samværstilbud	Det er blevet afklaret, hvor mange § 104-tilbud man kan blive bevilget
• Serviceloven § 107	Midlertidigt botilbud	Ingen væsentlige ændringer
• Serviceloven § 108	Længerevarende botilbud	Ingen væsentlige ændringer
• Serviceloven § 109	Kvindekrisecentre	Ingen væsentlige ændringer
• Serviceloven § 110	Midlertidigt ophold	Ingen væsentlige ændringer
• Lov om specialundervisning for voksne	Kompenserende specialundervisning for voksne	Ingen væsentlige ændringer
• Lov om ungdomsuddannelse for unge med særlige behov	Ungdomsuddannelse for unge med særlige behov (STU)	Ingen væsentlige ændringer

Lovområde	Indsats	Bemærkninger – særlige opmærksomhedspunkter
Sundhedsloven §141	Alkoholbehandling	Under særlige bemærkninger gøres det tydeligt at udgifter til kontrolforanstaltninger i misbrugsbehandling ikke afholdes af GK

3. Servicelovens § 82

Kvalitetsstandard: Tidlige indsats, serviceloven § 82a, b, c og d

Ansvarlig forvaltning og afdeling

Social & Sundhed - Social & Handicap Myndighed

Indledning

Denne kvalitetsstandard beskriver Gentofte Kommunes serviceniveau for tidlige indsatser.

Lovgrundlag

§ 82 a. Tilbud om gruppebaseret hjælp og støtte: *Til personer, der har nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne eller sociale problemer, og personer, der er i risiko for at udvikle funktionsnedsættelse eller sociale problemer, kan kommunalbestyrelsen iværksætte eller give tilskud til tilbud om gruppebaseret hjælp, omsorg eller støtte samt gruppebaseret optræning og hjælp til udvikling af færdigheder. Det er en forudsætning, at kommunalbestyrelsen vurderer, at deltagelse i sådanne tilbud vil kunne forbedre modtagerens aktuelle funktionsniveau eller forebygge, at funktionsnedsættelsen eller de sociale problemer forværres.*

Den fulde lovtekst kan læses her: <https://danskelove.dk/serviceloven/82a>

§ 82 b. Tilbud om individuel tidsbegrænset socialpædagogisk hjælp og støtte: *Til personer, der har nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne eller sociale problemer, og personer, der er i risiko for at udvikle funktionsnedsættelse eller sociale problemer, kan kommunalbestyrelsen iværksætte eller give tilskud til tilbud om tidsbegrænset individuel hjælp, omsorg eller støtte samt tidsbegrænset individuel optræning og hjælp til udvikling af færdigheder. Tilbuddet kan gives i op til 6 måneder. Det er en forudsætning, at kommunalbestyrelsen vurderer, at tilbuddet vil kunne forbedre modtagerens aktuelle funktionsniveau eller forebygge, at funktionsnedsættelsen eller de sociale problemer forværres.*

Den fulde lovtekst kan læses her: <https://danskelove.dk/serviceloven/82b>

§ 82 c. Sociale akuttilbud: *Kommunalbestyrelsen kan oprette og drive sociale akuttilbud. Oprettelse og drift kan ske i samarbejde med andre kommuner, regioner og private leverandører. Stk. 2. Formålet med et socialt akuttilbud er at tilbyde personer med psykiske lidelser akut støtte, omsorg og rådgivning.*

Den fulde lovtekst kan læses her: <https://danskelove.dk/serviceloven/82c>

§ 82 d. Hjælp og støtte etableret i samarbejde med frivillige: *Til personer, der har nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne eller sociale problemer, og personer, der er i risiko for at udvikle funktionsnedsættelse eller sociale problemer, kan kommunalbestyrelsen tilbyde støtte efter §§ 82 a og 82 b etableret i samarbejde med frivillige sociale organisationer og foreninger. Det er en forudsætning, at kommunalbestyrelsen vurderer, at deltagelse i sådanne tilbud vil kunne forbedre det aktuelle funktionsniveau eller forebygge, at funktionsnedsættelsen eller de sociale problemer forværres.*

Den fulde lovtekst kan læses her: <https://danskelove.dk/serviceloven/82d>

Målgruppe

Målgruppen for at modtage hjælp efter servicelovens § 82 a, b, c er:

Borgere der er fyldt 18 år og har lettere nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne eller sociale problemer samt borgere, der er i risiko for at udvikle funktionsnedsættelse eller sociale problemer.

Indsatsen er tiltænkt borgere med lettere funktionsnedsættelser, der efter at have modtaget en tidlig indsats, efterfølgende kan klare sig selv.

Borgere i målgruppen for § 82 a, b, c og d har et mindre omfattende støttebehov, end borgere der er i målgruppen for hjælp, omsorg eller støtte efter servicelovens §85.

Formål med indsatsen

Formålet med indsatsen er at tilbyde et kort og intensivt forløb, som gør borgeren i stand til at klare sig selv. Indsatsen har en forebyggende karakter og kan foregå både individuelt og i gruppe.

Kriterier: Hvad lægges der vægt på ved vurdering af indsatsen?

Tidlig indsats tilbydes ud fra en konkret og individuel vurdering. Gentofte Kommune lægger vægt på, at borgeren er motiveret for at indgå i et samarbejde om at skabe en forandring, og ikke har behov for omfattende støtte.

Indsatsen tilbydes i de tilfælde, hvor en tidlig indsats kan forbedre borgerens aktuelle funktionsniveau eller forebygge, at funktionsnedsættelsen eller de sociale problemer forværres.

Leverandør

§ 82a – Gruppebaserede tilbud

Center for Trivsel og Netværk

Stolpegårdsvej 24
2820 Gentofte Kommune
Tlf. 30 31 74 09
<https://cfn.gentofte.dk/da>

Skolen for Recovery

Psykiatrisk Center Ballerup
Maglevænget 2, bygning 2,
Tlf. 23 60 08 96
<https://www.psykiatri-regionh.dk/Kvalitet-og-udvikling/skolen-for-recovery/Sider/default.aspx>

Et uddannelsesstilbud til patienter, pårørende og medarbejdere i Region Hovedstadens Psykiatri. Skolen er en del af Skolen på Tværs.

Sundhedscenter Hvide Hus

Michellsstræde 3
2820 Gentofte
Tlf. 39 75 60 30

<https://www.diakonissestiftelsen.dk/sociale-tilbud/sundhedscenter-hvide-hus>

§82b – Individuelle tilbud

Center for Trivsel og Netværk

Stolpegårdsvej 24
2820 Gentofte Kommune
Tlf. 30 31 74 09
<https://cfn.gentofte.dk/da>

§82c – Sociale akuttilbud

Akuttilbuddet i Lyngby

Slotsvænget 23A
2800 Kgs. Lyngby
Tlf. 70 26 50 01
SMS 24 94 10 01
Mail akuttilbuddet@ltk.dk
<http://akuttilbuddet.dk/>

Akuttilbuddet er et tilbud om psykisk førstehjælp til borgere fra 15 år og opefter, som oplever en akut psykisk krise.

Tilbuddet tilbyder telefonrådgivning ift. den akutte krise og giver støtte til at finde ro og tryghed. Har borgeren efter samtalen behov for yderligere støtte, er der mulighed for at få en overnatning på Akuttilbuddet.

Tilbuddet kan kontaktes i tidsrummet 16-08 i hverdage, og døgnet rundt i weekenderne.

§ 82d – Frivillige sociale organisationer og foreninger

Headspace Gentofte

Hellerupvej 24
2900 Hellerup
Tlf. 25 97 00 77
SMS 25 97 98 00
Mail gentofte@headspace.dk
<https://www.headspace.dk/gentofte>

Headspace er et anonymt og gratis rådgivningstilbud til børn og unge i alderen 12-25 år.

Rådgivningstilbuddet foregår på de unges præmisser, og kan omhandle emner som f.eks. mobning, ensomhed, kærestesorg, selvskade, job- og uddannelseslæring, eksamensangst, stress, pres og høje forventninger.

Frivilligcenter & selvhjælp Gentofte

Hellerupvej 24
2900 Hellerup
Tlf. 39 40 46 48
Mail kontor@frivilligcentergentofte.dk

Tilbuddet tilbyder professionel juridisk, økonomisk og social rådgivning. Gos frivillighedscenteret etableres der løbende nye selvhjælps- og interesse-/motivationsgrupper.

Indsatsens indhold

Indsatsen er særligt tilrettelagt ud fra borgerens individuelle ressourcer og behov med henblik på at hjælpe borgeren til en så selvstændig tilværelse som muligt.

Borgerens ansvar

For § 82a, b og c gælder at borgeren skal indgå i og samarbejde om planlægning og aftaler vedrørende indsatsen.

Opfølgning på indsatsen

For § 82a, b og c gælder at støtten er tidsafgrænset og vil som udgangspunkt ophøre efter 6 måneder uden opfølgning.

Omfang og varighed

Indsatser på § 82 a og b varer som udgangspunkt 6 måneder. Hvis Gentofte Kommune vurderer, at indsatsen ikke længere er tilstrækkelig, eller at borgeren ikke længere har behov for støtte, kan indsatsen ophøre, inden der er gået 6 måneder. Borgeren har også mulighed for at frasige sig støtte, hvorefter den ophører.

Hvordan søges der?

For behov for støtte efter § 82 a og b, kan borgeren kontakte Social og Handicap på telefonnr. 3998 0000 eller mail socialoghandicap@gentofte.dk. Gentofte Kommunes sikker mail er gentofte@gentofte.dk.

For behov for støtte efter § 82 c og d, kan borgeren kontakte den relevante leverandør direkte.

Klagevejledning

Der er ikke mulighed for at klage.

4. Servicelovens § 85

Kvalitetsstandard: Socialpædagogisk støtte, servicelovens §85

Ansvarlig forvaltning og afdeling

Social & Sundhed - Social & Handicap Myndighed

Indledning

Denne kvalitetsstandard beskriver Gentofte Kommunes serviceniveau for socialpædagogisk støtte.

Lovgrundlag

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

Den fulde lovtekst læses her: <https://danskelove.dk/serviceloven/85>

Målgruppe

Målgruppen for socialpædagogisk støtte er borgere over 18 år, som har en betydelig nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne og/eller særlige sociale problemer. Der kan være tale om personer med medfødte, betydelige funktionsnedsættelser eller personer, der har været ude for sygdom, ulykke eller sociale omstændigheder, som bevirker, at de har behov for støtte til optræning eller udvikling af dagligdags færdigheder.

Borgere i målgruppen har behov for socialpædagogisk støtte med henblik på at udvikle færdigheder, som gør borgeren i stand til i videst muligt omfang at kunne klare sig selv. Socialpædagogisk støtte kan også bevilges til borgere, der har behov for at opretholde eller begrænse tab af færdigheder, så borgeren kan opnå en så selvstændig og meningsfuld tilværelse som muligt.

Formål med indsatsen

Formålet med indsatsen er, at den enkelte borger gennem træning, vejledning og støtte, bliver bedre i stand til at leve et almindeligt hverdagsliv på egne betingelser.

Kriterier: Hvad lægges der vægt på ved vurdering af indsatsen?

Socialpædagogisk støtte bevilges ud fra en konkret og individuel vurdering af borgerens behov for støtte til de opgaver og funktioner, som den enkelte har brug for hjælp til at klare.

Gentofte Kommune lægger vægt på, at borgeren aktivt kan og vil deltage i indsatsens aktiviteter, og at borgeren kan samarbejde med medarbejderne om de opsatte mål.

Borgerens samlede situation, herunder også familie og netværk og øvrige indsatser omkring borgeren, sammenholdt med borgerens ønsker og behov, inddrages i den konkrete vurdering af behovet for støtte.

Leverandør

Gentofte Kommune er forpligtet til at sikre, at borgeren får den hjælp og støtte, der skal til for at imødekomme borgerens behov og understøtte borgerens udvikling. Samtidig er kommunen forpligtiget til at handle økonomisk ansvarligt.

Gentofte Kommune benytter i udgangspunktet sit eget tilbud på Center for Trivsel og Netværk. Se Gentofte Kommunes eget tilbud på <https://gentofte.dk/sundhed-og-omsorg/handicap-og-psykiatri/stoette-i-hverdagen/socialpaedagogisk-stoette/>

Er det ikke muligt at tilbyde borgeren den relevante socialpædagogiske støtte i kommunens eget tilbud, vil borgeren blive tilbudt socialpædagogisk støtte fra anden leverandør.

Borgeren har ikke frit valg på valg af leverandør af socialpædagogisk støtte.

Indsatsens indhold

Der er tale om et bredt spektrum af socialpædagogisk støtte, som bliver tilrettelagt ud fra en vurdering af den enkelte borgers behov.

Indsatsen tilrettelægges, som udgangspunkt, som et træningsforløb med specifikke mål og foregår oftest i grupper.

I særlige tilfælde kan støtten gives individuelt med det formål at motivere for deltagelse i et gruppeforløb fremadrettet.

Socialpædagogisk støtte gives til f.eks.

- selv at kunne opretholde og modtage behandling (ledsagelse kan i den sammenhæng indgå som en del af ydelsen)
- selv at kunne skabe struktur i hverdagen
- selv at kunne planlægge og styre sin økonomi
- selv at kunne forstå sin post
- selv at kunne gå ud på egen hånd – færdes alene
- selv at kunne indgå i sociale sammenhænge
- selv at kunne skabe netværk, herunder introduktion til dag- eller fritidstilbud
- selv at kunne anvende relevant kommunikations- og velfærdsteknologi.

Borgerens ansvar

Borgeren skal indgå i og samarbejde om planlægning og aftaler vedrørende indsatsen.

Derudover er det borgerens ansvar:

- at give relevante oplysninger og medvirke til kommunens udredning af borgerens behov og funktionsniveau, herunder indhentning af lægeoplysninger
- at samarbejde med leverandøren om at nå de opstillede mål for indsatsen

Opfølgning på indsatsen

Gentofte Kommune har det borgerrettede tilsyn og vil løbende følge op på, om og i hvor høj grad, målene med indsatsen er nået, og om indsatsen fortsat er relevant.

Opfølgning vil som udgangspunkt ske inden for de første 3-6 måneder efter opstart. Herefter aftales opfølgning, når Gentofte Kommune vurderer, at det er relevant, eller borgeren/den socialpædagogiske støtte vurderer, at der er et behov.

Omfang og varighed

Indsatsens varighed afhænger af borgerens behov. Indsatsen ophører, når målene er nået, eller det vurderes, at formålet ikke kan indfries.

Indsatsen vil også ophøre, hvis borgeren ikke længere er motiveret for at samarbejde om indsatsen.

Hvordan søges der?

Kontakt Social og Handicap Myndighed på telefonnr. 3998 0000 eller mail socialoghandicap@gentofte.dk.
Gentofte Kommunes sikker mail er gentofte@gentofte.dk.

Er borgeren allerede i kontakt med Social og Handicap, kan vedkommende henvende sig til sin sagsbehandler.

Klagevejledning

Hvis borgeren ikke får fuldt medhold i afgørelsen, har borgeren mulighed for at klage over Gentofte Kommunes afgørelse inden 4 uger. Klagevejledning vil fremgå af afgørelsen.

5. Servicelovens § 96

Kvalitetsstandard: Borgerstyret personlig assistance, serviceloven § 96

Ansvarlig forvaltning og afdeling

Social & Sundhed - Social & Handicap Myndighed

Indledning

Denne kvalitetsstandard beskriver Gentofte Kommunes serviceniveau for borgerstyret personlig assistance (BPA).

Lovgrundlag

Kommunalbestyrelsen skal tilbyde borgerstyret personlig assistance. Borgerstyret personlig assistance ydes som tilskud til dækning af udgifter ved ansættelse af hjælpere til pleje, overvågning og ledsagelse til borgere med betydelig og varigt nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne, der har et behov, som gør det nødvendigt at yde denne ganske særlige støtte.

Den fulde lovtekst kan læses her: <https://danskelove.dk/serviceloven/96>

Målgruppe

Målgruppen er borgere med betydelig og varig nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne, der har et omfattende og ganske særligt behov for pleje, praktisk bistand, overvågning og ledsagelse, som ikke kan dækkes ved almindelig omsorg efter servicelovens §§ 83-85 og §97.

Målgruppen for BPA-ordninger er borgere:

- med et omfattende plejeb behov, som kan have behov for praktisk hjælp
- med behov for overvågning og ledsagelse
- som selv kan varetage arbejdslederrollen.

Overvågning defineres ved respirationshjælp, hjælp ved fejlsynkning eller håndsækninger, som forebygger eller forhindrer borgeren i at komme i en hjælpeløs eller livstruende situation.

Formål med indsatsen

Formålet med BPA-ordningen er at støtte borgeren til at leve et selvstændigt liv og deltage i samfundet på lige vilkår med andre borgere. Formålet er desuden at tilbyde sammenhængende og helhedsorienteret hjælp.

Kriterier: Hvad lægges der vægt på ved vurdering af indsatsen?

Gentofte Kommune bevilger indsatsen efter en konkret og individuel vurdering. Gentofte Kommune tager udgangspunkt i, hvad borgeren selv kan klare og afdækker borgerens konkrete behov ved at indhente

relevante oplysninger samt ved at afholde et hjemmebesøg. I vurderingen tager Gentofte Kommune stilling til, hvilke funktioner handicaphjælperne skal dække, i hvor mange timer og på hvilke tidspunkter af døgnet.

Det skal være udelukket, at borgerens behov kan tilgodeses efter servicelovens øvrige bestemmelser. Ligeledes skal borgeren kunne varetage rollen som arbejdsleder.

Det vil indgå i vurderingen, i hvor høj grad borgeren er afhængig af andres hjælp, herunder om borgeren kan befinde sig i hjælpeløse situationer uden denne hjælp.

Leverandør

Borgeren har følgende valgmuligheder i forhold til BPA-ordningen:

- borgeren står selv for hele BPA-ordningen, herunder også lønudbetaling. Der overføres hver måned et tilskud fra Gentofte Kommune til brug for lønudbetaling m.v. Tilskuddet overføres til en specielt oprettet bankkonto hos borgeren
- borgeren overgiver sit arbejdsgiveransvar til en anden part, f.eks. en forening eller en nærtstående. Udgifter til foreninger afholder Gentofte Kommune ud fra en fast sats
- borgeren er selv arbejdsgiver, men en anden part står for lønudbetalingen. Det kan være en forening eller Gentofte Kommune. Hvis lønudbetalingen er givet til en forening, afholder Gentofte Kommune udgiften ud fra en fastsat sats.

BPA-leverandører skal være godkendt af Socialtilsynet. En oversigt over godkendte leverandører kan ses på: <https://socialtilsyn.frederiksberg.dk/godkendte-bpa-virksomheder>.

Indsatsens indhold

En BPA-ordning kan indeholde hjælp til:

- personlig pleje
- praktisk hjælp (f.eks. madlavning, rengøring og tøjvask)
- håndtering af medicin
- ledsagelse
- overvågning.

Hjælperen kan deltage i ambulant behandling og samtaler på hospitalet. I forbindelse med indlæggelser skal borgerens sagsbehandler kontaktes, så det kan aftales, om hjælpen kan medbringes.

Det samlede økonomiske tilskud udregnes på baggrund af det antal timer, som borgeren har behov for støtte i. Hvis borgeren modtager bistands- og/eller plejetillæg, vil dette blive modregnet i timerne til handicaphjælpere.

Der indgår ikke hjælp til følgende:

- hjælp til større opgaver, f.eks. malerarbejde, havearbejde eller lignende. Borgeren kan søge om dækning af disse udgifter efter servicelovens §100
- personlig assistance på arbejdspladsen, det vil sige praktisk hjælp ved løsning af arbejdsopgaver. Her henvises i stedet til lov om kompensation til handicappede i erhverv, kap. 3. Læs den fulde lovtekst her: <https://www.retsinformation.dk/eli/ta/2020/108>. Borgeren skal henvende sig til jobcenteret
- personlig assistance på videregående uddannelser, det vil sige praktisk hjælp i forbindelse med studiet. Her kan borgeren henvende sig til den SPS-ansvarlige (ansvarlig for specialpædagogisk støtte) på uddannelsesinstitutionen
- behandling eller overvågning, som sygehuset yder.

Borgerens ansvar

Det er borgerens ansvar:

- at give relevante oplysninger og medvirke til kommunens udredning af borgerens behov og funktionsniveau, herunder indhentning af lægeoplysninger.
- at varetage arbejdslederrollen. Borgeren kan også varetage arbejdsgiverrollen (læs mere i afsnittet nedenfor)
- at indgå i og samarbejde om planlægning og aftaler vedrørende BPA-ordningen
- at tegne relevante forsikringer, herunder ansvarsforsikring, arbejdsskadeforsikring og evt. rejseforsikring for sine hjælpere.

Gentofte Kommune udbetaler hver måned et beløb til dækning af praktiske udgifter, som følge af BPA-ordningen. Det kan f.eks. være til aktiviteter ved ledsagelse af borgeren uden for hjemmet, indkøb af ekstra håndsæbe, toiletpapir samt porto og printerpapir.

Arbejdsleder- og arbejdsgiverrollen

Borgeren skal som minimum kunne varetage arbejdslederrollen, hvilket betyder, at borgeren fungerer som daglig leder.

Arbejdslederrollen betyder, at borgeren skal:

- udarbejde jobbeskrivelse og jobopslag/annonce
- udvælge hjælpere, herunder afholde ansættelsessamtaler
- varetage oplæring og daglig instruktion af hjælpere
- varetage planlægning af opgaverne sammen med og for hjælpere
- afholde personalemøder med hjælpere
- afholde medarbejderudviklingssamtaler (MUS)
- afholde APV med hjælpere.

Udover rollen som arbejdsleder, skal rollen som arbejdsgiver også placeres. Denne rolle kan borgeren vælge selv at påtage sig eller at uddelegere den til en privat virksomhed eller forening.

Roller som arbejdsgiver indebærer ansvaret for at administrere indsatsen og de praktiske og juridiske opgaver, der er forbundet med at modtage en BPA-indsats.

Arbejdsgiver skal:

- ansætte og afskedige hjælpere
- udarbejde ansættelsesbreve til hjælpere
- varetage udbetaling af løn
- indberette til skat, tegne lovpligtige forsikringer, indbetale til ferie, barselsfond og ATP
- gennemføre nødvendige arbejdsmiljøforanstaltninger.

Som arbejdsleder er borgeren ansvarlig for, at administrationen af ordningen er i overensstemmelse med de gældende regler.

Opfølgning på indsatsen

Gentofte Kommune følger op på indsatsen første gang efter ca. 3 måneder. Herefter foretager Gentofte Kommune et årligt individuelt tilsyn for at sikre, at BPA-ordningen fungerer hensigtsmæssigt, og at

arbejdsmiljølovgivningen bliver overholdt, samt at borgeren fortsat kan varetage arbejdslederrollen. Hvis der sker væsentlige ændringer i borgerens situation, vil der ligeledes blive fulgt op på indsatsen.

Omfang og varighed

Indsatsen er ikke tidsbegrænset. BPA-ordningen kan dog ophøre efter en konkret og individuel vurdering, f.eks. hvis borgeren ikke længere kan varetage arbejdslederrollen.

Hvordan søges der?

Kontakt Social og Handicap på telefonnr. 3998 0000 eller mail socialoghandicap@gentofte.dk. Gentofte Kommunes sikker mail er gentofte@gentofte.dk.

Øvrige relevante oplysninger

Ved respirationshjælp er det Rigshospitalet, som er ansvarlig for oplæring af hjælpekorps, som vedrører respirationsdelen. Det er således regionen, som afholder udgiften til hjælperkorps.

Puljer til ferie

Borgeren kan kortvarigt tage BPA-ordningen med til udlandet op til 14 dage om året.

Til dækning af hjælpernes opholds- og rejseudgifter kan kommunen, mod dokumentation, yde et tilskud. Derudover kan handicaphjælperen søge skattemæssigt fradrag for diæter hos SKAT.

Borgeren skal søge om hjælp under ferie inden afholdelse af rejsen.

Puljer til weekendophold

Der kan, efter en konkret og individuel vurdering, bevilges støtte til op til 2 handicaphjælpere, hvis borgeren har overnatning uden for hjemmet i forbindelse med weekendophold. Der kan maksimalt bevilges til 3 weekender pr. år. Aflønningen er som ved ferie både ift. aktiv timesats og rådighedstakst.

Puljer til aktiviteter

Der kan bevilges en pulje på max. 4 uger pr. år til borgere, som har helt særlige aktiviteter som f.eks. studieture i forbindelse med længerevarende uddannelse, eller hvis borgeren f.eks. i sin egenskab af bestyrelsesmedlem har overnatninger uden for hjemmet.

Puljen kan ikke bruges til ferie. Aflønning som ved ferie ved både aktiv timesats og rådighedstakst.

I tilfælde af at en borger med BPA-ordning ønsker at studere i udlandet, skal den pågældende kontakte sin sagsbehandler.

Klagevejledning

Hvis borgeren ikke får fuldt medhold i afgørelsen, har borgeren mulighed for at klage over Gentofte Kommunes afgørelse inden 4 uger. Klagevejledning vil fremgå af afgørelsen.

6. Servicelovens § 97

Kvalitetsstandard: Ledsageordningen, serviceloven §97

Ansvarlig forvaltning og afdeling

Social & Sundhed - Social & Handicap Myndighed

Indledning

Denne kvalitetsstandard beskriver Gentofte Kommunes serviceniveau for ledsageordningen.

Lovgrundlag

Kommunalbestyrelsen skal tilbyde 15 timers ledsagelse om måneden til personer under folkepensionsalderen. Ledsagelsen tilbydes til personer, der ikke kan færdes alene på grund af betydelig og varigt nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne.

Den fulde lovtekst kan læses her: <https://danskelove.dk/serviceloven/97>

Målgruppe

Målgruppen for ledsageordningen efter servicelovens § 97 er:

- borgere mellem 18 år og folkepensionsalderen
- som ikke kan færdes alene uden for hjemmet på grund af varig og betydelig nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne, og
- som selv er bevidste om indholdet i de valgte aktiviteter, og
- som selv kan efterspørge individuel ledsagelse uden pædagogisk indhold.

Målgruppen omfatter ikke borgere:

- som kan komme rundt alene, og på egen hånd kan transportere sig til og deltage i selvvalgte aktiviteter mv.
- der har behov for ledsagelse af særlige sociale årsager
- med behov for socialpædagogisk støtte som f.eks. adfærdsregulering eller guidning
- med behov for sundhedsfaglig støtte som f.eks. observation, vurdering og/eller behandling ud over elementære håndsækninger
- som er bevilget borgerstyret personlig assistance (BPA) efter SEL §96 eller kontaktperson til døvblinde efter SEL §98.

Formål med indsatsen

Formålet med ledsageordningen er at øge muligheden for, at borgere med betydelig og varigt nedsat funktionsevne, kan deltage i selvvalgte fritidsaktiviteter uden at være afhængige af hjælp fra familie og venner.

Kriterier: Hvad lægges der vægt på ved vurdering af indsatsen?

Ledsageordningen bevilges ud fra en konkret og individuel vurdering.

- det er en betingelse for at modtage ledsagelse, at borgeren selv kan give udtryk for, dog ikke nødvendigvis verbalt, et ønske om at deltage i forskellige aktiviteter
- selvom borgeren selv kan transportere sig til en aktivitet, skal det samtidig være realistisk, at borgeren kan deltage i aktiviteten uden socialpædagogisk hjælp.

Hvis borgeren opfylder betingelserne og er i målgruppen for ledsageordningen, har borgeren ret til ledsagelse uanset boform.

Leverandør

Gentofte Kommune benytter DUOS som leverandør. Kommunen kan på baggrund af en konkret og individuel vurdering tilbyde borgeren selv at udpege en ledsager, som derefter ansættes gennem DUOS.

Da ledsageordningen skal dække ledsagelse, der ligger ud over den ledsagelse, som en ægtefælle eller andre med nær tilknytning til borgeren yder, kan der normalt ikke ske ansættelse af personer, som har en nær tilknytning til borgeren.

Indsatsens indhold

Indsatsen er særligt tilrettelagt ud fra borgerens individuelle ressourcer og behov med henblik på at hjælpe borgeren til en tilværelse med så selvstændige aktiviteter som muligt.

Indsatsen indeholder ledsagelse af borgeren til selvvalgte aktiviteter uden for hjemmet og bliver leveret, når og hvor borgeren ønsker det.

Borgeren kan få ledsagelse til de aktiviteter som vedkommende måtte ønske, herunder til f.eks.:

- at tage overtøj af/på
- at yde let fysisk støtte til ukomplicerede forflytninger
- at hjælpe med kørestole og andre ganghjælpemidler
- at være fører af borgerens bil
- at kommunikere med andre mennesker
- indkøbture
- besøge kulturelle tilbud, deltage i fritidsaktiviteter
- besøg hos familie og venner.

Følgende indgår ikke i indsatsen

- personlig eller praktisk hjælp (hjemmepleje)
- socialpædagogisk støtte og vejledning
- samvær eller social hygge i hjemmet (besøgsven)
- aktiviteter, som ledsageren af etiske grunde ikke vil medvirke til
- ledsagelse som er dækket ind efter anden indsats, herunder ledsagelse på botilbud
- aktiviteter der er lægeordineret – f.eks. fysioterapi i form af varmvandstrækning eller ridefysioterapi
- aktiviteter, som ikke overholder arbejdstidsbestemmelser eller arbejdsmiljøloven.

Borgeren kan som udgangspunkt ikke forvente, at ledsageren stiller egen bil til rådighed i forbindelse med ledsagelsen. Hvis ledsageren vælger at stille egen bil til rådighed, skal det være efter aftale mellem

borgeren og ledsageren, og kompensation for kørsel og forsikrings spørgsmål skal være afklaret. Kommunen bærer ikke ansvaret for bilen eller personskaade i tilfælde af ulykker mv.

Borgerens ansvar

Borgeren skal indgå i og samarbejde om planlægning og aftaler vedrørende indsatsen.

Derudover er det borgerens ansvar:

- at give relevante oplysninger og medvirke til kommunens udredning af borgerens behov og funktionsniveau, herunder indhentning af lægeoplysninger
- at holde regnskab med timeforbrug og planlægge ledsagetimer i god tid. Hvis borgeren ønsker ledsagelse efter kl. 16 og i weekender, skal dette så vidt muligt varsles til leverandøren mindst 4 uger før aktiviteten
- at afholde egne og ledsagerens udgifter i forbindelse med ledsagelsen. Det er borgeren, der betaler for f.eks. biografbilletter, entré el.lign. Det er kommunen, der afholder udgiften til selve ledsagelsen. På baggrund af sandsynliggjorte udgifter kan borgeren søge dækning af ledsagerens udgifter i forbindelse med ledsagelsen. Beløbet følger gældende takster. Derudover er det muligt at ansøge om ledsagekort til dækning af ledsagerens udgifter i forbindelse med kulturtilbud o.lign. Se mere her: <https://handicap.dk/brugerservice/kontakt-brugerservice/ledsagekort>.

Opfølgning på indsatsen

Gentofte Kommune har det borgerrettede tilsyn og følger én gang årligt op på, hvorvidt borgeren stadig er i målgruppen og gør brug af bevillingen.

Omfang og varighed

Indsatsen er som udgangspunkt varig. Dermed gælder den så længe, borgeren er vurderet til at være i målgruppen og gør brug af ledsageordningen.

Ledsagerordningens omfang er maks. 15 timer om måneden. Der er mulighed for at opspare timer, som kan benyttes samlet i en pulje. Det er muligt at opspare op til 90 timer inden for 6 måneder. Ubrugte timer vil bortfalde efter 6 måneder. Det er ikke muligt at bruge timer på forskud. DUOS er ansvarlig for at føre det overordnede time-regnskab.

For borgere, som bor i botilbud, og modtager ledsagelse som en del af tilbuddets indsatser, modregnes disse timer i ledsageordningen.

Der er som udgangspunkt ikke nogen begrænsning på, i hvilket tidsrum der kan ydes ledsagelse. Ledsagelse kan således også ydes f.eks. om aftenen.

Hvordan søges der?

Borgeren kan søge om ledsagelse ved at udfylde ansøgningsskemaet på borger.dk ved brug af linket:

<https://www.borger.dk/handicap/Hjaelp-i-hverdagen/Ledsageordning>.

Øvrige relevante oplysninger

Ledsagelse kan medtages midlertidigt til udlandet, jf. bekendtgørelse om midlertidigt ophold i udlandet. F.eks. hvis:

- borgeren har aftalt eller fastlagt samvær med egne børn under 18 år, og samværet ikke kan foregå her i landet
- borgeren holder ferie i udlandet.

Hvis opholdet i udlandet er af længere varighed end 1 måned, skal kommunen ansøges om tilladelse til at medtage hjælpen inden udrejsen.

Støtteniveauet under det midlertidige ophold i udlandet, afhænger af formålet med hjælpen og de konkrete omstændigheder, herunder karakteren af hjælpen.

Klagevejledning

Hvis borgeren ikke får fuldt medhold i afgørelsen, har borgeren mulighed for at klage over Gentofte Kommunes afgørelse inden 4 uger. Klagevejledning vil fremgå af afgørelsen.

7. Servicelovens § 98

Kvalitetsstandard: Kontaktperson til døvblinde, serviceloven § 98

Ansvarlig forvaltning og afdeling

Social & Sundhed - Social & Handicap Myndighed

Indledning

Denne kvalitetsstandard beskriver Gentofte Kommunes serviceniveau for kontaktperson til døvblinde

Lovgrundlag

Kommunalbestyrelsen skal i fornødent omfang tilbyde hjælp i form af en særlig kontaktperson til personer, som er døvblinde.

Den fulde lovtekst kan læses her: <https://danskelove.dk/serviceloven/98>

Målgruppe

Målgruppen for kontaktperson til døvblinde efter servicelovens § 98 er:

- borgere fra det fyldte 18. år, som er funktionelt døvblinde, og
- som har svære kommunikations-udfordringer, og problemer med at færdes i omgivelserne på grund af kombinationen af et alvorligt syns- og hørehandicap.

Formål med indsatsen

Formålet med kontaktperson til døvblinde er, at den døvblinde borger med støtte kan blive i stand til at leve et selvstændigt liv på egne præmisser med deltagelse i civilsamfundet.

Kriterier: Hvad lægges der vægt på ved vurdering af indsatsen?

Kontaktperson til døvblinde bevilges ud fra en konkret og individuel vurdering. Der inddrages en vurdering af borgerens behov udarbejdet af Center for Døve.

Der lægges vægt på, at borgeren kan og er motiveret for at gøre brug af indsatsen.

Ledsagelse efter Lov om Social Service (serviceloven) § 97 kan ikke bevilges til borgere, som har fået bevilget en kontaktperson efter servicelovens § 98. Derudover kan indsatsen kun bevilges, hvis borgeren ikke kan få dækket behovet gennem andre allerede bevilgede indsatser.

Leverandør

Gentofte Kommune er forpligtiget til at sikre, at borgeren får den hjælp og støtte, der skal til for at imødekomme borgerens behov og understøtte borgerens udvikling. Samtidig er kommunen forpligtiget til at handle økonomisk ansvarligt.

Gentofte Kommune har en aftale med Center for Døve. Det betyder, at indsatsen vil blive leveret i samarbejde med dem.

Indsatsens indhold

Indsatsen er særligt tilrettelagt ud fra borgerens individuelle ressourcer og behov med henblik på at hjælpe borgeren til en så selvstændig tilværelse som muligt. Kontaktpersonordningen dækker ledsagebehovet både i eget hjem og i botilbud.

En borger som er funktionelt døvblind, kan søge om at få en kontaktperson, som kan hjælpe borgeren med at holde kontakten til omverdenen.

Kontaktpersonen kan f.eks. bruges til:

- At orientere om hverdagen fx avislæsning
- At oversætte breve, meddelelser, regninger mv.
- At informere om omgivelser/synsbeskrivelse
- At ledsage/støtte til selvvalgte aktiviteter som f.eks. familiebesøg, gave-/tøjindkøb, cafebesøg, teater mv.
- At ledsage/støtte til møder, kurser og ikke selvvalgte aktiviteter i fornødent omfang
- At ledsage/støtte til ferie.

Borgerens ansvar

Borgeren skal indgå i og samarbejde om planlægning og aftaler vedrørende indsatsen.

Derudover er det borgerens ansvar:

- At give relevante oplysninger og medvirke til Center for Døves udredning af borgerens behov og funktionsniveau, herunder indhentning af lægeoplysninger
- At afholde egne udgifter til transport og deltagelse i aktiviteter. Kommunen afholder lønomkostningerne, men det vil være borgeren, som betaler kontaktpersonens nødvendige udgifter til f.eks. møder eller kurser. Derudover er det også borgeren, der afholder kontaktpersonens ekstra udgifter til f.eks. mad, drikke mv.

Opfølgning på indsatsen

Gentofte Kommune har det borgerrettede tilsyn og følger én gang årligt op på, hvorvidt borgeren gør brug af bevillingen.

Omfang og varighed

Indsatsen er varig og kan derfor forløbe, indtil Gentofte Kommune vurderer, at der ikke længere er behov for indsatsen, eller hvis borgeren ikke gør brug af den. Der er ikke en øvre aldersgrænse.

Indsatsens omfang bliver tilrettelagt efter en individuel vurdering af borgerens behov.

Hvordan søges der?

Kontakt Social og Handicap på telefonnr. 3998 0000 eller mail socialoghandicap@gentofte.dk. Gentofte Kommunes sikker mail er gentofte@gentofte.dk.

Er borgeren allerede i kontakt med Social og Handicap Myndighed, kan vedkommende henvende sig til sin sagsbehandler.

Klagevejledning

Hvis borgeren ikke får fuldt medhold i afgørelsen, har borgeren mulighed for at klage over Gentofte Kommunes afgørelse inden 4 uger. Klagevejledning vil fremgå af afgørelsen.

8. Servicelovens § 99

Kvalitetsstandard: støtte-kontaktpersonordning, serviceloven §99

Ansvarlig forvaltning og afdeling

Social & Sundhed - Social & Handicap Myndighed

Indledning

Denne kvalitetsstandard beskriver Gentofte Kommunes serviceniveau for støtte-kontaktpersonordning.

Lovgrundlag

Kommunen sørger for tilbud om en støtte- og kontaktperson til personer med sindslidelser, personer med et stof- eller alkoholmisbrug og personer med særlige sociale problemer, som ikke har eller ikke kan opholde sig i egen bolig.

Den fulde lovtekst kan læses her: <https://danskelove.dk/serviceloven/99>

Målgruppe

Målgruppen for støtte- og kontaktpersonordningen efter servicelovens § 99 er socialt udsatte og isolerede borgere, som umiddelbart har brug for hjælp og støtte. Det kan f.eks. være hjemløse eller borgere med misbrug og/eller sindslidelse.

Formål med indsatsen

Formålet med støtte- og kontaktpersonordningen er ved en opsøgende indsats at opnå kontakt til de mest socialt udsatte og isolerede, som ikke selv magter at kontakte etablerede tilbud.

Hvis borgerens eller andres liv og helbred er i umiddelbar fare, kontakt da relevante myndigheder, f.eks. politi, hospitalsvæsen, lægevagt eller egen læge.

Alarmcentralen – telefonnr.: 112

Politi – telefonnr.: 114

Lægevagt – telefonnr.: 1813

Kriterier: Hvad lægges der vægt på ved vurdering af indsatsen?

Indsatsen er selvvisiterende. Det betyder, at alle kan henvende sig til kommunen og gøre opmærksom på, at en person har brug for hjælp. Det ofte naboer, pårørende, sundhedspersonale eller andre fagpersoner der henvender sig.

Leverandør

I Gentofte Kommune leveres indsatsen af støtte- og kontaktpersoner fra Center for Trivsel og Netværk.

Indsatsens indhold

Indsatsen er særligt tilrettelagt ud fra borgerens individuelle ressourcer og behov med henblik på at hjælpe borgeren til en så selvstændig tilværelse som muligt.

Støtte- og kontaktpersonsordningen kan f.eks. indeholde støtte til:

- at motivere borgeren til at modtage hjælp og støtte
- at bevare og styrke borgerens mulighed for at opbygge og fastholde kontakt til omverdenen ud fra egne ønsker og behov
- at gøre borgeren i stand til at benytte samfundets muligheder og de øvrige etablerede tilbud.

Borgerens ansvar

Det er borgerens ansvar:

- at indgå i og samarbejde om planlægning og aftaler vedrørende indsatsen
- at bidrage til en konstruktiv dialog med støtte-kontaktpersonen
- at betale egne udgifter i forbindelse med eventuelle aktiviteter. Støtte-kontaktpersonens indsats er gratis.

Borgeren kan afslå at tage imod hjælpen og kan ligeledes vælge at være anonym i dialogen med støtte-kontaktpersonen.

Opfølgning på indsatsen

Der er ikke nogen fastlagt opfølgning på indsatsen.

Hvis borgeren ønsker det, og støtte-kontaktpersonen finder det relevant, kan der etableres tættere kontakt til kommunen med henblik på en vurdering af borgerens behov for relevant støtte, f.eks. efter servicelovens § 82 eller 85.

Omfang og varighed

Indsatsen er midlertidig, og foregår som udgangspunkt i dagtimerne og på hverdage.

Indsatsens varighed afhænger af borgerens behov. Det er individuelt, hvor lang tid det tager at etablere en kontakt, og hvornår støtte-kontaktforholdet kan afsluttes, eller borgeren kan overgå til anden relevant støtte.

Hvordan søges der?

Støtte-Kontaktperson-teamet kan kontaktes på telefonnr. 39 98 72 50 eller mail socialpsykiatrien@gentofte.dk.

Kontakt Social og Handicap på telefonnr. 3998 0000 eller mail socialoghandicap@gentofte.dk for en vurdering af, om støtte-kontaktpersons-teamet kan hjælpe. Gentofte Kommunes sikkermail er gentofte@gentofte.dk.

Klagevejledning

Der er ikke mulighed for at klage.

9. Servicelovens § 100

Kvalitetsstandard: Dækning af merudgifter, serviceloven §100

Ansvarlig forvaltning og afdeling

Social & Sundhed - Social & Handicap Myndighed

Indledning

Denne kvalitetsstandard beskriver Gentofte Kommunes serviceniveau for dækning af merudgifter.

Lovgrundlag

Kommunalbestyrelsen skal yde dækning af nødvendige merudgifter ved den daglige livsførelse til personer mellem det fyldte 18. år og folkepensionsalderen, jf. § 1 a i lov om social pension, med varigt nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne og til personer med varigt nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne, der efter § 15 a i lov om social pension har opsat udbetalingen af folkepensionen.

Den fulde lovttekst kan læses her: <https://danskelove.dk/serviceloven/100>

Målgruppe

Målgruppen for dækning af merudgifter er:

1. personer mellem 18 år og folkepensionsalderen samt personer der har opsat udbetalingen af folkepensionen jf. bekendtgørelse 931 af 19.06.2020, og som
2. har en varigt nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne.

Ydelsen er uafhængig af borgerens økonomiske forhold, og borgeren kan godt være erhvervsaktiv.

Borgere, der har fået tilkendt førtidspension efter regler gældende indtil 1. januar 2003, er ikke i målgruppen for §100-ydelsen, medmindre borgeren er bevilget kontant tilskud efter servicelovens § 95 eller borgerstyret personlig assistance efter § 96.

Formål med indsatsen

Ydelsen gives til dækning af merudgifter som følge af funktionsnedsættelsen. Den gives som et tilskud beregnet på baggrund af den enkelte borgers sandsynliggjorte, nødvendige merudgifter.

Kriterier: Hvad lægges der vægt på ved vurdering af indsatsen?

For at vurdere om borgeren er i målgruppen, lægges der vægt på, at:

- den nedsatte funktionsevne har stor indflydelse på borgerens hverdag
- den nedsatte funktionsevne medfører, at der er bevilget væsentlige hjælpeforanstaltninger f.eks. fleksjob, handicapbil og hjælpemidler i sammenhæng med andre ydelser som f.eks. personlig og praktisk hjælp i hjemmet, ledsagelse mv.

Borgerens merudgifter skal samlet overstige et lovbestemt beløb. Se den aktuelle sats her

<https://sm.dk/lovstof/satser-paa-socialomraadet>.

Udgifter som kan dækkes efter anden lovgivning, kan ikke indgå i merudgiftsydelsen.

Leverandør

Borgeren modtager som udgangspunkt tilskuddet som en fast kontantydelse. Ydelsen bliver udbetalt månedsvis forud og bliver sat ind på borgerens NemKonto.

I særlige tilfælde bliver merudgiften betalt direkte til 3.part. Det kan f.eks. gælde i forhold til taxakørsel, hvor kommunen har indgået en fast aftale med en leverandør. Beløb udbetalt til 3. part bliver modregnet i det samlede månedlige tilskud til borgeren.

Indsatsens indhold

Ydelsen består af et fast månedligt tilskud til dækning af nødvendige merudgifter som følge af borgerens funktionsnedsættelse.

Gentofte Kommune giver alene støtte til dækning af de nødvendige merudgifter, som er en følge af borgerens nedsatte funktionsevne. Udgifter, som er almindelige (og her sammenlignes der med ikke-handicappede i samme alder og livssituation), kan borgeren ikke få støtte til.

Når borgerens merudgifter skal vurderes, bliver der taget udgangspunkt i prisniveauet for almindelige basisvarer.

Eksempler på merudgifter kan være:

- medicin (udgifter ud over det almindelige tilskud)
- kost og diætpræparater
- særlig beklædning og ekstra tøjvask
- ekstra omkostninger til transport til og fra uddannelse, behandling og fritidsaktiviteter
- nødvendige håndsrækninger, afhængig af ressourcer i husstanden (samlever eller større børn)
- boligudgifter, indskud og forhøjede lejeudgifter eller varmeudgifter
- forhøjede forsikringsudgifter.

Merudgiftsydelsen omfatter ikke:

- egenbetaling efter andre bestemmelser i den sociale lovgivning
- driftsudgifter til hjælpemidler bevilget efter servicelovens §§ 112-114
- udgifter til kontingenter til foreninger, abonnementer og private sygeforsikringer.

Borgerens ansvar

Borgeren skal indgå i og samarbejde om planlægning og aftaler vedrørende ydelsen. Borgeren skal:

- give relevante oplysninger og medvirke til kommunens udredning af behov og funktionsniveau, herunder indhentning af lægeoplysninger
- sandsynliggøre de merudgifter, der er en direkte følge af borgerens funktionsnedsættelse
- meddele ændringer, der kan have betydning for beregningsgrundlaget.

Der er egenbetaling på merudgifter indtil bagatelgrænsen. Se den aktuelle bagatelgrænse på:

<https://sm.dk/lovstof/satser-paa-socialomraadet>.

Opfølgning på indsatsen

Der følges op på bevillingen af merudgiftsydelsen én gang årligt. Det er fastsat i lovgivningen. Formålet med opfølgningen er at sikre, at kriterierne for bevillingen fortsat er opfyldt.

Hvis der sker stigninger i merudgifterne, kan borgeren ikke kræve at få tilskuddet fastsat på ny, før der er gået et år regnet fra den seneste fastansættelse af merudgifter. Hvis merudgifterne falder, er borgeren forpligtet til at gøre Gentofte Kommune opmærksom på ændringerne, som herefter vil blive genvurderet.

Hvis det fastsatte tilskud ændrer sig, som følge af stigninger i merudgifterne, vil ændringen i tilskuddet ske med tilbagevirkende kraft fra det tidspunkt, hvor stigningen i merudgifter kan dokumenteres. Det er kun stigninger siden seneste fastansættelse, der kan medtages.

Ved ganske særlige ændringer i udgifterne, f.eks. ved øget kørselsbehov eller ekstra tøjvask, som forventes at være blivende, skal udmålingen af merudgiftsydelsen ændres snarest. Det gælder både, hvis udgifterne bliver lavere eller højere end først antaget.

Omfang og varighed

Ydelsen kan bevilges fra det fyldte 18. år og indtil folkepensionsalderen, hvor den ophører.

Se de aktuelle takster: <https://sm.dk/lovstof/satser-paa-socialomraadet>. Hvis der opstår behov for dækning af en enkeltstående merudgift, kan dette ske ved en enkelt udbetaling uden regulering af det månedlige beløb. Det forudsætter, at borgeren allerede er berettiget til merudgiftsydelse.

Merudgiftsydelse og bagatelgrænse reguleres hvert år d. 1. januar.

Ydelsen ophører desuden, hvis borgerens behov ændres, så borgeren ikke længere er i målgruppen, eller hvis støttebehovet ændres, så det kan dækkes på anden vis.

Hvordan søges der?

Borgeren kan søge om dækning af merudgifter ved at udfylde ansøgningsskemaet på borger.dk.

Brug linket: <https://www.borger.dk/handicap/Hjaelp-i-hverdagen/Stoette-til-noedvendige-merudgifter-for-voksne>

For at komme i betragtning til støtte skal borgeren kunne forklare, hvilke merudgifter der skyldes den nedsatte funktionsevne. Hvis borgeren har merudgifter på under 2.601 kr. pr. måned (2020-niveau), skal borgeren sandsynliggøre sine merudgifter. Hvis merudgifterne overstiger dette beløb, skal borgeren dokumentere alle sine merudgifter.

Klagevejledning

Hvis borgeren ikke får fuldt medhold i afgørelsen, har borgeren mulighed for at klage over Gentofte Kommunes afgørelse inden 4 uger. Klagevejledningen vil fremgå af afgørelsen.

10. Servicelovens § 101

Kvalitetsstandard: Social behandling af stofmisbrug, servicelovens § 101, 101a og sundhedslovens § 142

Ansvarlig forvaltning og afdeling

Social & Sundhed - Social & Handicap Myndighed

Indledning

Denne kvalitetsstandard beskriver Gentofte Kommunes serviceniveau for social behandling af stofmisbrug, anonym behandling og substitutionsbehandling.

Lovgrundlag

§ 101:

Kommunalbestyrelsen skal tilbyde social behandling til personer med et stofmisbrug.

Visitation til døgnbehandling, skal ske efter servicelovens § 101, jf. § 107 stk. 2, nr. 2

Den fulde lovtekst læses her: <https://danskelove.dk/serviceloven/101>

§ 101a:

Kommunalbestyrelsen skal tilbyde anonym, ambulant behandling af stofmisbrug til personer, der har et behandlingskrævende stofmisbrug, men som ikke har andre sociale problemer.

Den fulde lovtekst læses her: <https://danskelove.dk/serviceloven/101a>

§ 142:

Kommunalbestyrelsen tilbyder personer, som ønsker at komme i stofmisbrugsbehandling efter denne lov eller efter lov om social service, en vederlagsfri lægesamtale.

Den fulde lovtekst læses her: <https://danskelove.dk/sundhedsloven/142>

Gentofte Kommune tilbyder de vederlagsfrie lægesamtaler i ambulant regi via leverandører.

Målgruppe

Målgruppen er borgere, som er fysisk og/eller psykisk afhængige af et eller flere bevidsthedsændrende stoffer (rusmidler) således, at borgeren ikke kan klare sin dagligdag på grund af misbruget, og misbruget medfører skader eller problemer for vedkommende selv og/eller nærtstående.

Formål med indsatsen

Formålet med indsatsen er, at misbruget ophører eller at mindske de rusmiddelrelaterede skader for borgeren, familien og borgerens omgivelser.

Formålet med indsatsen er derudover at:

- borgeren får indsigt i sit brug af rusmidler og udvikler strategier til at reducere og/eller blive stoffri efter endt behandling
- understøtte borgeren i at fastholde eller starte uddannelse/arbejde og etablere et støttende netværk

- borgeren opnår indsigt i sin eventuelle psykiske sårbarhed, opnår bedre generel sundhed og støttes til kontakt til relevant behandling i det etablerede sundhedsvæsen

Kriterier: Hvad lægges der vægt på ved vurdering af indsatsen?

Gentofte Kommune bevilger indsatsen efter en konkret og individuel vurdering, der tager udgangspunkt i omfanget og kompleksiteten af borgerens stofmisbrug og eventuelle sociale problemer. Gentofte Kommune vil i samarbejde med leverandøren tage stilling til, hvilken behandling borgeren bliver tilbudt.

Den samlede vurdering vil indeholde en beskrivelse af borgerens:

- fysiske og psykiske tilstand
- forbrug af rusmidler
- sociale situation
- motivation for at engagere sig i behandling med det formål at ændre adfærd i forhold til brugen af stof
- medvirken til aktivt at løse egne problemer.

Gentofte Kommune bevilger indsatser af varierende karakter:

[Ambulant behandling](#)

Kriterierne for at modtage ambulant behandling er, at borgeren er over 18 år, har et problematisk forbrug af rusmidler og har behov for en behandlingsmæssig og/eller social indsats.

[Anonym ambulant behandling](#)

Kriterierne for at modtage anonym ambulant behandling er, at borgeren har et problematisk forbrug af rusmidler, men derudover er selvforsørgende og har en bolig. Det er også et kriterie for at modtage anonym ambulant behandling, at borgeren ikke efterspørger substitutionsbehandling, eller har en behandlingskrævende psykisk lidelse.

[Dagbehandling](#)

Kriterierne for at modtage dagbehandling er, at borgeren har behov for en mere intensiv og omfattende behandling, end der kan tilbydes ambulant. Dagbehandling kan bevilges, når borgeren har betydelige sociale udfordringer ud over sit misbrug, og når borgeren har en kaotisk livsførelse og udsathed, samt Gentofte Kommune vurderer, at der er behov for at tilbyde omfattende og intensiv behandling. Det er en forudsætning, at borgeren kan opholde sig i eget hjem under behandlingen. Dagbehandling kan også tilbydes borgere, som ikke kan modtage døgnbehandling f.eks. på grund af familiehensyn eller et ønske om at forblive i sit nærområde.

[Døgnbehandling](#)

Kriterierne for at modtage døgnbehandling er, at borgeren udover sit misbrug også har omfattende sociale problemer og har behov for en omfattende indsats, og ikke i tilstrækkelig grad kan profitere af ambulant eller dagbehandling. Gentofte Kommune bevilger primært døgnbehandling til borgere, hvor misbruget har en skadelig indvirkning på deres uddannelses-, beskæftigelses- eller familiemæssige situation, og hvor en socialfaglig vurdering peger på, at en særlig intensiv indsats kan bringe borgeren ud af sit misbrug. Her er typisk tale om borgere, der har psykiske eller sociale problemer, som forhindrer vedkommende i at modtage ambulant behandling, og hvor særlige omstændigheder gør, at borgeren vil have gavn af at blive skærmet fra sit nærmiljø i en periode.

[Substitutionsbehandling](#)

Substitutionsbehandling kan indgå i misbrugsbehandling efter udredning af borgeren, og når behandlingsstedet vurderer, at det er hensigtsmæssigt.

Leverandør

Gentofte Kommune er forpligtet til at sikre, at borgeren får den hjælp og støtte, der skal til for at imødekomme borgerens behov og understøtte borgerens udvikling. Samtidig er kommunen forpligtet til at handle økonomisk ansvarligt.

Borgere, som er i målgruppen for misbrugsbehandling, er samtidig omfattet af reglerne om frit valg af leverandør. Det betyder, at borgeren har mulighed for at afgive ønske om et konkret behandlingstilbud. Det er en forudsætning, at det tilbud, som borgeren ønsker, er godkendt på www.tilbudsportalen.dk og er sammenligneligt i pris og kvalitet med det tilbud, som Gentofte Kommune ville visitere til. Det er Gentofte Kommune, der træffer afgørelse om, hvorvidt der er tale om et tilsvarende tilbud. Gentofte Kommune samarbejder med Novavi (www.novavi.dk) og KABS (www.kabs.dk) om ambulant og lægelig misbrugsbehandling.

Anonym ambulant behandling bliver leveret i samarbejde med KABS og [Gladsaxe Rusmiddelcenter](http://www.gladssaxerusmiddecenter.dk). Det betyder, at borgeren kan henvende sig til en af de to leverandører og modtage indsatsen, uden at Gentofte Kommune får personhenførbare oplysninger.

Indsatsens indhold

Indsatsens indhold kan være af socialpædagogisk eller terapeutisk karakter. Behandlingen beror på motivation og frivillighed og kan have stor variation og forskellige grader af intensitet. Indholdet tilrettelægges ud fra borgerens opfattelse af misbrugets omfang og ønsker for behandlingen.

Ambulant behandling

Ambulant behandling foregår 2-8 gange om måneden og tilpasses den enkelt borgers situation og behov. Indsatsen foregår som udgangspunkt i grupper. Substitutionsbehandling kan leveres samtidig med at borgeren modtager ambulant behandling. Den ambulante behandling kan også, hvis borgeren er i målgruppen for det, foregå anonymt i en afgrænset periode.

Dagbehandling

Dagbehandling foregår som ambulant behandling, men i et mere intensivt forløb med flere samtaler. Behandlingen består i en konkret plan, hvor borgeren typisk møder minimum 8 hverdage om måneden fra mandag til fredag i 5-8 timer pr. gang. Dagbehandling kan være det primære behandlingsforløb, men kan også anvendes før eller efter et døgnbehandlingsforløb.

Døgnbehandling

Døgnbehandling er et midlertidigt ophold på et behandlingshjem. Opholdet foregår væk fra borgerens bolig og nærmiljø. Indsatsen indeholder oftest de samme aktiviteter som i ambulante og dagsbehandlingsforløb, men da borgeren er der døgnet rundt, vil intensiteten være større. Døgnbehandling indeholder både individuelle samtaleforløb og gruppeforløb.

Gravide kvinder, kommende fædre samt forældre med et stofmisbrug

Borgere, som har hjemmeboende børn og/eller er gravide, bliver tilbudt et specialiseret familieorienteret behandlingsforløb, hvor partneren, børn, familie og professionelt netværk inddrages.

Hvis borgere har et forbrug af rusmidler og hjemmeboende børn, tager Gentofte Kommune altid initiativ til et samarbejde med Børn og Familie-afdelingen.

Borgerens ansvar

Borgeren skal indgå i og samarbejde om planlægning og aftaler vedrørende indsatsen.

Derudover er det borgerens ansvar at:

- møde til individuelle samtaler eller gruppeforløb
- følge lægefaglige anvisninger
- deltage i rådgivnings- og behandlingssamtaler
- bidrage til at opfylde målene for behandling
- afholde de eventuelle fulde eller delvise udgifter til kost og logi forbundet med døgnophold.

Gentofte Kommune vil i udgangspunktet afslutte behandlingsforløb, hvor borgeren ikke aktivt medvirker og/eller udebliver fra planlagt behandling.

Opfølgning på indsatsen

Gentofte Kommune har det borgerrettede tilsyn og vil løbende følge op på, om og i hvor høj grad at målene med indsatsen er nået, og om indsatsen fortsat er relevant.

Behandlingstilbuddet udarbejder og fremsender løbende status samt en afsluttende status. Derudover stiller Gentofte Kommune krav om en beskrivelse af behandlingsindsatser og af borgerens progression og fremtidige målsætninger.

Ligeledes orienterer leverandøren Gentofte Kommune om planlagt ophør af indsatsen eller ændringer på behandlingstilbuddet, som kan påvirke kvaliteten af tilbuddet generelt og/eller den enkelte borgers behandlingsplan.

Gentofte Kommunes rusmiddelkonsulent følger op på endt behandlingsforløb efter en måned og igen efter seks måneder.

Omfang og varighed

Omfang og varighed afhænger af en konkret og individuel vurdering af borgerens behov.

Hvordan søges der?

Kontakt Social & Handicap på telefonnr. 3998 0000 eller mail socialoghandicap@gentofte.dk. Gentofte Kommunes sikkermail er gentofte@gentofte.dk.

Er borgeren allerede i kontakt med Social & Handicap Myndighed, kan vedkommende henvende sig til sin sagsbehandler.

Borgeren kan ved behov for ambulant behandling tage kontakt direkte til leverandørerne.

Særlige bemærkninger

Ved ambulant behandling er der behandlingsgaranti på indsatsen, hvilket betyder, at Gentofte Kommune iværksætter tilbud om behandling senest 14 dage efter borgeren har henvendt sig til kommunen eller til et godkendt behandlingssted. Behandlingsgarantien omfatter de tilbud, som Gentofte Kommune henviser til.

Udredning med henblik på dag- eller døgnbehandling sker i samarbejde med leverandører af ambulant behandling og er ikke omfattet af behandlingsgarantien.

Gentofte Kommune anser ikke kontrol for behandling. Kommunen betaler således ikke for kontrolforanstaltninger pålagt af Styrelsen for Patientsikkerhed, som er et vilkår i forbindelse med sager afgjort i styrelsen, men varetager alene behandlingsdelen som beskrevet i lov om social service § 101.

Klagevejledning

Hvis borgeren ikke får fuldt medhold i afgørelsen, har borgeren mulighed for at klage over Gentofte Kommunes afgørelse inden 4 uger. Klagevejledning vil fremgå af afgørelsen.

11. Servicelovens § 102

Kvalitetsstandard: Særligt behandlingstilbud, serviceloven § 102

Ansvarlig forvaltning og afdeling

Social & Sundhed - Social & Handicap Myndighed

Indledning

Denne kvalitetsstandard beskriver Gentofte Kommunes serviceniveau for særligt behandlingstilbud.

Lovgrundlag

Kommunalbestyrelsen kan give tilbud af behandlingsmæssig karakter til borgere med betydelig og varigt nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne eller med særlige sociale problemer. Tilbuddet gives, når dette er nødvendigt med henblik på at bevare eller forbedre borgerens fysiske, psykiske eller sociale funktioner, og når dette ikke kan opnås gennem de behandlingstilbud, der kan tilbydes efter anden lovgivning.

Den fulde lovtekst kan læses her: <https://danskelove.dk/serviceloven/102>

Målgruppe

Målgruppen for særligt behandlingstilbud er:

- voksne med betydelig og varig nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne eller med særlige sociale problemer, og
- som har behov for behandling ved brug af specialviden eller ekspertise, som det sædvanlige behandlingssystem ikke kan tilbyde.

Formål med indsatsen

Formålet med et særligt behandlingstilbud er at tilbyde borgeren en indsats, som kan bidrage til at bevare eller forbedre borgerens fysiske, psykiske eller sociale funktioner, når andre indsatser ikke er dækkende. Derudover har særligt behandlingstilbud til formål at understøtte bedre udviklingsmuligheder for borgeren.

Kriterier: Hvad lægges der vægt på ved vurdering af indsatsen?

Særligt behandlingstilbud bevilges ud fra en konkret og individuel vurdering. Behovet for særlig behandling skal være udredt og veldokumenteret f.eks. i form af statuserklæring fra egen læge, psykiater/psykolog eller lignende.

Det skal derudover være dokumenteret, at behandlingen ikke kan tilbydes inden for anden lovgivning samt, at mulighederne for den ønskede behandling er udtømte i det sædvanlige behandlingssystem. Borgere, der står på venteliste til at modtage anden relevant behandling er ikke i målgruppen for indsatsen.

Det vil indgå i vurderingen om indsatsen, der søges om, kan afhjælpe borgerens udfordringer.

Der lægges vægt på, at borgeren kan og er motiveret for at gøre brug af indsatsen.

Leverandør

Gentofte Kommune er forpligtet til at sikre, at borgeren får den hjælp og støtte, der skal til for at imødekomme borgerens behov og understøtte borgerens udvikling.

Leverandøren af særligt behandlingstilbud udvælges i det konkrete tilfælde ud fra faglige og økonomiske hensyn. Der er ikke frit valg af leverandør.

Indsatsens indhold

Behandlingen skal specificeres i forhold til det konkrete behov.

Indsatsen er særligt tilrettelagt ud fra borgerens individuelle ressourcer og behov med henblik på at afhjælpe borgerens konkrete behandlingsbehov.

Borgerens ansvar

Borgeren skal indgå i og samarbejde omkring planlægning og aftaler vedrørende indsatsen.

Derudover er det borgerens ansvar:

- at opgive relevante oplysninger og medvirke til kommunens udredning af borgerens behov og funktionsniveau, herunder indhentning af lægeoplysninger
- at deltage aktivt i behandlingen
- at overholde aftaler med behandleren.

Der er som udgangspunkt ikke egenbetaling for ydelsen. Der gælder dog en undtagelse ift. tandpleje. Niveauet for egenbetaling ved tandpleje fastsættes en gang om året jf. Sundhedsloven Bek. 179 af 28. februar 2012 om tandpleje §§ 29 og 30.

Opfølgning på indsatsen

Gentofte Kommune følger op på den tildelte behandlingsindsats ved indsatsens ophør.

Omfang og varighed

Indsatsen bliver tildelt i en afgrænset periode, og afsluttes uden yderligere opfølgning. Indsatsens varighed fastsættes ud fra en konkret og individuel vurdering ud fra borgerens behov. I Gentofte Kommune bevilges der i udgangspunktet op til 12 behandlinger.

I ganske særlige tilfælde kan borgeren ansøge om yderligere 6 behandlinger som et afsluttende forløb.

Hvordan søges der?

Kontakt Social og Handicap på telefonnr. 3998 0000 eller mail socialoghandicap@gentofte.dk. Gentofte Kommunes sikker mail er gentofte@gentofte.dk.

Er borgeren allerede i kontakt med Social og Handicap Myndighed, kan vedkommende henvende sig til sin sagsbehandler.

Klagevejledning

Hvis borgeren ikke får fuldt medhold i afgørelsen, har borgeren mulighed for at klage over Gentofte Kommunes afgørelse inden 4 uger. Klagevejledning vil fremgå af afgørelsen.

12. Servicelovens § 103

Kvalitetsstandard: Beskyttet beskæftigelse, serviceloven §103

Ansvarlig forvaltning og afdeling

Social & Sundhed - Social & Handicap Myndighed

Indledning

Denne kvalitetsstandard beskriver Gentofte Kommunes serviceniveau for beskyttet beskæftigelse.

Lovgrundlag

Kommunalbestyrelsen skal tilbyde beskyttet beskæftigelse til personer under folkepensionsalderen, som på grund af betydelig nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne eller særlige sociale problemer ikke kan opnå eller fastholde beskæftigelse på normale vilkår på arbejdsmarkedet, og som ikke kan benytte tilbud efter anden lovgivning.

Den fulde lovtekst kan læses her: <https://danskelove.dk/serviceloven/103>

Målgruppe

Målgruppen for beskyttet beskæftigelse efter servicelovens § 103 er:

- borgere ml. 18 år og folkepensionsalderen med begrænsninger i arbejdsevnen på grund af betydeligt nedsat psykisk eller fysisk funktionsevne, eller særlige sociale problemer, og som har behov for beskæftigelse på særlige vilkår.

Formål med indsatsen

Formålet med beskyttet beskæftigelse er at tilbyde borgere, som ikke kan opnå eller fastholde beskæftigelse på ordinære vilkår på arbejdsmarkedet mulighed for at udnytte deres erhvervsevne.

Formålet med indsatsen er:

- at vedligeholde og udvikle borgerens færdigheder og sociale liv, så borgeren får mulighed for at have en arbejdsidentitet og et aktivt arbejdsliv
- at borgeren får mulighed for at yde efter evne i et produktivt arbejde og dermed øge selvværd og livskvalitet
- at borgeren får mulighed for at skabe et kollegialt netværk.

Kriterier: Hvad lægges der vægt på ved vurdering af indsatsen?

Beskyttet beskæftigelse bevilges ud fra en konkret og individuel vurdering.

Det skal være afprøvet eller udelukket, at borgeren kan påtage sig et arbejde på ordinære vilkår. Beskyttet beskæftigelse er således sidste mulighed for beskæftigelse, når en indsats efter anden lovgivning ikke er mulig.

Der lægges vægt på, at borgeren kan og er motiveret for at indgå i arbejdsopgaverne.

Leverandør

Gentofte Kommune er forpligtet til at sikre, at borgeren får den hjælp og støtte, der skal til for at imødekomme borgerens behov og understøtte borgerens udvikling. Samtidig er kommunen forpligtet til at handle økonomisk ansvarligt.

Tilbuddene, som Gentofte Kommune benytter, skal være godkendt af Socialtilsynet og fremgå af <https://tilbudsportalen.dk/>. Gentofte Kommune benytter desuden, så vidt muligt, egne tilbud eller tilbud tæt på borgerens bopæl. Se Gentofte Kommunes egne tilbud på: <https://gentofte.dk/sundhed-og-omsorg/handicap-og-psykiatri/find-bo-aktivitets-og-beskaeftigelsestilbud/>

Hvis der ikke er en ledig plads eller et relevant tilbud i kommunen, vil borgeren blive tilbudt beskyttet beskæftigelse i et tilbud i en anden kommune.

Borgeren har ikke frit valg af leverandør af beskyttet beskæftigelse. Borgeren kan afgive ønske om et konkret tilbud. Borgerens ønske indgår sammen med faglige og økonomiske hensyn i kommunens vurdering af, hvilket beskyttet beskæftigelsestilbud, der kan tilbydes borgeren.

Indsatsens indhold

I beskyttet beskæftigelse udfører borgeren opgaver, der indgår i en produktion af varer eller serviceydelser.

Det kan f.eks. være:

- enkle og afgrænsede arbejdsfunktioner, som er en del af et mere omfattende produktionsforløb i en virksomhed
- montage- og pakkearbejde
- servicefunktioner i forbindelse med kantinedrift og cafédrift
- rengøring
- madlavning
- havearbejde
- kontoropgaver.

Borgerens ansvar

Det er borgerens ansvar at indgå i og samarbejde om planlægning og aftaler vedrørende indsatsen.

Derudover er det borgerens ansvar:

- at opgive relevante oplysninger og medvirke til kommunens udredning af borgerens behov og funktionsniveau, herunder indhentning af lægeoplysninger
- at samarbejde med tilbuddet om at nå de opstillede mål for indsatsen
- at overholde de regler, der gælder på tilbuddet.

Borgeren modtager en arbejdsdusør, som beregnes på baggrund af Bekendtgørelse nr. 483 af 15. maj 2011 <https://www.retsinformation.dk/eli/lta/2011/483>.

Der kan ansøges om befordring mellem bopæl og beskyttet beskæftigelse efter servicelovens § 105, stk. 2.

Opfølgning på indsatsen

Gentofte Kommune har det borgerrettede tilsyn og vil løbende følge op på om, og i hvor høj grad, målene med indsatsen er nået, og om indsatsen fortsat er relevant.

Opfølgning vil ske løbende, eller når det vurderes, at der er et behov.

Omfang og varighed

Indsatsens omfang tilpasses den enkelte borgers funktionsniveau, og der er normalt tale om et afmålt antal timer. Den enkelte borger kan visiteres til tilbud, der samlet set udgør beskæftigelse i op til 5 dage om ugen.

Indsatsen ophører, hvis borgeren udebliver gentagne gange, udviser manglende interesse, eller ikke længere er i stand til at udføre arbejdsopgaverne.

Indsatsen ophører når borgeren når folkepensionsalderen.

Hvordan søges der?

Kontakt Social og Handicap Myndighed på telefonnr. 3998 0000 eller mail socialoghandicap@gentofte.dk.
Gentofte Kommunes sikkermail er gentofte@gentofte.dk.

Er borgeren allerede i kontakt med Social og Handicap, kan vedkommende henvende sig til sin sagsbehandler.

Klagevejledning

Hvis borgeren ikke får fuldt medhold i afgørelsen, har borgeren mulighed for at klage over Gentofte Kommunes afgørelse inden 4 uger. Klagevejledning vil fremgå af afgørelsen.

13. Servicelovens § 104

Kvalitetsstandard: Aktivitets- og samværstilbud, serviceloven § 104

Ansvarlig forvaltning og afdeling

Social & Sundhed - Social & Handicap Myndighed

Indledning

Denne kvalitetsstandard beskriver Gentofte Kommunes serviceniveau for aktivitets- og samværstilbud.

Lovgrundlag

Kommunalbestyrelsen skal tilbyde aktivitets- og samværstilbud til personer med betydelig nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne eller med særlige sociale problemer til opretholdelse eller forbedring af personlige færdigheder eller af livsvilkårene.

Den fulde lovtekst kan læses her: <https://danskelove.dk/serviceloven/104>

Målgruppe

Gentofte Kommune tilbyder aktivitets- og samværstilbud til personer med betydeligt nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne eller særlige sociale problemer.

Målgruppen har behov og/eller interesse for socialt samvær og aktiviteter i et fællesskab med andre.

Formål med indsatsen

Aktivitets- og samværstilbud har til formål at øge den enkeltes livskvalitet i dagligdagen. Tilbuddene retter sig især mod personer med behov for socialt samvær og aktiviteter i fællesskab.

Kriterier: Hvad lægges der vægt på ved vurdering af indsatsen?

Indsatsen bevilges til borgere, der som udgangspunkt ikke kan gøre brug af andre af samfundets fritids- eller beskæftigelsestilbud, herunder beskyttet beskæftigelse, foreninger, sportsaktiviteter o.l.

Der lægges vægt på, at borgeren skal kunne profitere af tilbuddet, og det tillægges betydning, om borgeren bor i et botilbud, hvor der er sociale aktiviteter, eller om borgeren er hjemmeboende og har behov for sociale aktiviteter uden for hjemmet.

Leverandør

Gentofte Kommune er forpligtet til at sikre, at borgeren får den hjælp og støtte, der skal til for at imødekomme borgerens behov og understøtte borgerens udvikling. Samtidig er kommunen forpligtet til at handle økonomisk ansvarligt.

Tilbuddene som Gentofte Kommune benytter, skal være godkendt af Socialtilsynet og fremgå af <https://tilbudsportalen.dk/>. Ligeledes bruger Gentofte Kommune så vidt muligt egne tilbud. Se mere om tilbud i Gentofte Kommune på <https://gentofte.dk/sundhed-og-omsorg/handicap-og-psykiatri/find-bo-aktivitets-og-beskaeftigelsestilbud/>

Hvis der ikke er en ledig plads eller et relevant tilbud i kommunen, vil borgeren blive tilbudt et aktivitets- og samværstilbud i en anden kommune.

Der er ikke frit valg på aktivitets- og samværstilbud. Men borgeren kan afgive ønske om et konkret tilbud. Borgerens ønske indgår sammen med faglige og økonomiske hensyn i kommunens vurdering af hvilket tilbud, der kan bevilges til borgeren.

Indsatsens indhold

Indsatsen bliver tilrettelagt ud fra borgerens individuelle ressourcer og behov. Indsatsen skal bidrage til at opretholde eller forbedre borgerens personlige kvalifikationer og livskvalitet. Aktivitets- og samværstilbuddet vil have fokus på at øge borgerens evne til at klare sig selv og kan tage udgangspunkt i praktiske opgaver, hobbylignende aktiviteter, sansestimulering og sociale aktiviteter.

Eksempler på aktiviteter kan være:

- socialt samvær for at udvikle sociale relationer og deltagelse i fritidsaktiviteter
- rådgivning og støttende samtaler
- deltagelse i selvhjælpsgrupper
- aktiviteter og arrangementer af forskellige karakter
- støtte til sund livsstil f.eks. sund kost og motion.

Borgerens ansvar

Borgeren skal indgå i og samarbejde om planlægning og aftaler vedrørende indsatsen.

Derudover er det borgerens ansvar, i det omfang at det er muligt:

- at give relevante oplysninger og medvirke til kommunens udredning af borgerens behov og funktionsniveau, herunder indhentning af lægeoplysninger
- at samarbejde med tilbuddet om at nå de opstillede mål for indsatsen.

Opfølgning på indsatsen

Gentofte Kommune har det borgerrettede tilsyn og vil løbende følge op på, om og i hvor høj grad, målene med indsatsen er nået, og om indsatsen fortsat er relevant.

Opfølgning vil ske løbende, eller når det vurderes, at der er et behov.

Omfang og varighed

Gentofte Kommune bevilger som udgangspunkt ét aktivitets- og samværstilbud, men der kan på baggrund af en konkret og individuel vurdering bevilges et klubtilbud til borgere, der ikke bor på botilbud.

Der kan visiteres til aktivitets- og samværstilbud i 1-5 dage ugentligt.

Som udgangspunkt er der ingen tidsbegrænsninger i forhold til varigheden af et aktivitets- og samværstilbud. Hvis borgeren ikke gør brug af indsatsen, vil sagen blive revurderet, og der vil blive truffet beslutning om, hvorvidt borgeren kan forsætte, eller hvorvidt borgeren har behov for en anden indsats.

Hvordan søges der?

Kontakt Social & Handicap på telefonnr. 3998 0000 eller mail socialoghandicap@gentofte.dk. Gentofte Kommunes sikker mail er gentofte@gentofte.dk.

Er borgeren allerede i kontakt med Social & Handicap Myndighed, kan vedkommende henvende sig til sin sagsbehandler.

Klagevejledning

Hvis borgeren ikke får fuldt medhold i afgørelsen, har borgeren mulighed for at klage over Gentofte Kommunes afgørelse inden 4 uger. Klagevejledning vil fremgå af afgørelsen.

14. Servicelovens § 107

Kvalitetsstandard: Midlertidigt botilbud, serviceloven § 107

Ansvarlig forvaltning og afdeling

Social & Sundhed - Social & Handicap Myndighed

Indledning

Denne kvalitetsstandard beskriver Gentofte Kommunes serviceniveau for midlertidigt botilbud.

Lovgrundlag

Kommunalbestyrelsen kan tilbyde midlertidigt ophold i boformer til personer, som på grund af betydelig nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne eller særlige sociale problemer har behov for det.

Den fulde lovttekst kan læses her: <https://danskelove.dk/serviceloven/107>

Målgruppe

Målgruppen for midlertidige botilbud efter servicelovens § 107 er:

1. *personer med betydelig nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne, der har behov for omfattende hjælp til almindelige, daglige gøremål eller pleje, eller som i en periode har behov for særlig behandlingsmæssig støtte*
2. *personer med nedsat psykisk funktionsevne eller særlige sociale problemer, der har behov for pleje eller behandling, og som på grund af disse vanskeligheder ikke kan klare sig uden støtte.*

Formål med indsatsen

Formålet med et midlertidigt botilbud er at tilbyde en målrettet indsats i en boligmæssig ramme med henblik på udvikling, udredning eller stabilisering af borgerens funktionsevne. Hensigten er at understøtte borgerens udviklingspotentiale og borgerens evne til at leve et mere selvstændigt liv uden støtte eller med begrænset støtte. Formålet kan også være at få en afklaring af borgerens funktionsniveau og fremtidige boform og behov for støtte.

Kriterier: Hvad lægges der vægt på ved vurdering af indsatsen?

Midlertidigt botilbud bevilges ud fra en konkret og individuel vurdering.

Det skal være udelukket, at borgeren kan klare sig i egen bolig, eller at borgerens behov for hjælp og støtte kan imødekommes på anden vis.

Der lægges vægt på, at borgeren kan og er motiveret for at udvikle sig i tilbuddet, så borgeren på sigt kan leve et mere selvstændigt liv.

Derudover er der også fokus på, hvorvidt borgeren, med den rette støtte, på sigt kan gøre brug af mindre indgribende indsatser.

Leverandør

Gentofte Kommune er forpligtet til at sikre, at borgeren får den hjælp og støtte, der skal til for at imødekomme borgerens behov og understøtte borgerens udvikling. Samtidig er kommunen forpligtiget til at handle økonomisk ansvarligt.

Tilbuddene, som Gentofte Kommune benytter, skal være godkendt af Socialtilsynet og fremgå af [Tilbudsportalen](#). Gentofte Kommune benytter desuden, så vidt muligt, egne tilbud. Se Gentofte Kommunes egne tilbud på <https://gentofte.dk/sundhed-og-omsorg/handicap-og-psykiatri/find-bo-aktivitets-og-beskaeftigelsestilbud/>.

Er der ikke en ledig plads eller et relevant tilbud i kommunen, vil borgeren blive tilbudt et midlertidigt botilbud i en anden kommune.

Borgeren har ikke frit valg af midlertidigt botilbud. Borgeren kan afgive ønske om et konkret botilbud. Borgerens ønske indgår sammen med faglige og økonomiske hensyn i kommunens vurdering af, hvilket botilbud der kan tilbydes borgeren.

Indsatsens indhold

Indsatsen er særligt tilrettelagt ud fra borgerens individuelle ressourcer og behov med henblik på at hjælpe borgeren til en så selvstændig tilværelse som muligt.

I et midlertidigt botilbud vil borgeren blive motiveret til og støttet i at kunne planlægge, strukturere, igangsætte og udføre hverdagens gøremål så selvstændigt som muligt.

Botilbuddet kan f.eks. yde støtte inden for et eller flere af følgende temaer:

- praktiske opgaver i hjemmet, som f.eks. støtte til rengøring, indkøb og tøjvask
- egenomsorg, som f.eks. støtte til personlig hygiejne, påklædning og personlig fremtræden
- kommunikation, som f.eks. støtte til at kommunikere og indgå i dialog med omgivelserne, læse og forstå post/meddelelser, kontakt til offentlige myndigheder mv.
- mobilitet, som f.eks. støtte til at komme omkring i boligen og færdes selvstændigt uden for hjemmet
- samfundsliv, som fx støtte til privatøkonomi, boligforhold, uddannelse og beskæftigelse
- socialt liv, som f.eks. støtte til at udvikle sociale kompetencer, etablere og bevare sociale relationer, skabe netværk og deltage i aktiviteter i det omgivende samfund
- sundhed, som f.eks. støtte til at forstå egen situation og livsførelse, samt til at gennemføre nødvendig helbredsmæssig udredning og behandling.

Borgerens ansvar

Borgeren skal indgå i og samarbejde om planlægning og aftaler vedrørende indsatsen.

Derudover er det borgerens ansvar:

- at give relevante oplysninger og medvirke til kommunens udredning af borgerens behov og funktionsniveau, herunder indhentning af lægeoplysninger
- at samarbejde med tilbuddet om at nå de opstillede mål for indsatsen
- at betale for at bo i botilbud. Borgerens egenbetaling vil blive beregnet af Gentofte Kommune, se mere på <https://gentofte.dk/sundhed-og-omsorg/handicap-og-psykiatri/kvalitet-og-serviceniveau/?searchterm=brugerbetaling>
- at overholde de regler, der gælder i botilbuddet
- at lade sig skrive op til en bolig, så borgeren har mulighed for at flytte efter endt midlertidigt ophold
- det anbefales, at borgeren tegner de nødvendige forsikringer.

Opfølgning på indsatsen

Gentofte Kommune har det borgerrettede tilsyn og vil løbende følge op på, om og i hvor høj grad, målene med indsatsen er nået, og om indsatsen fortsat er relevant.

Opfølgning vil som udgangspunkt ske kort tid efter indflytning, typisk inden for 3-5 måneder. Herefter aftales opfølgning, når Gentofte Kommune vurderer, at det er relevant, eller borgeren/botilbuddet vurderer, at der er et behov.

Omfang og varighed

Indsatsen er midlertidig, og når Gentofte Kommune vurderer, at formålet med opholdet på botilbuddet er nået, eller formålet ikke kan indfries, ophører indsatsen.

Indsatsen vil også ophøre, hvis borgeren forlader det midlertidige botilbud eller ikke opholder sig på tilbuddet.

Hvis borgeren flytter i egen bolig, og der fortsat er behov for hjælp og støtte, vil borgeren ofte blive tilbudt socialpædagogisk støtte efter servicelovens § 85. Det forventes, at borger, botilbud og Gentofte Kommune samarbejder om udflytningen.

Hvordan søges der?

Kontakt Social og Handicap på telefonnr. 3998 0000 eller mail socialoghandicap@gentofte.dk. Gentofte Kommunes sikker mail er gentofte@gentofte.dk.

Er borgeren allerede i kontakt med Social og Handicap Myndighed, kan vedkommende henvende sig til sin sagsbehandler.

Klagevejledning

Hvis borgeren ikke får fuldt medhold i afgørelsen, har borgeren mulighed for at klage over Gentofte Kommunes afgørelse inden 4 uger. Klagevejledning vil fremgå af afgørelsen.

15. Servicelovens § 108

Kvalitetsstandard: Længerevarende botilbud, serviceloven § 108 og Almenboligloven §1051/serviceloven § 85

Ansvarlig forvaltning og afdeling

Social & Sundhed - Social & Handicap Myndighed

Indledning

Denne kvalitetsstandard beskriver Gentofte Kommunes serviceniveau for længerevarende botilbud.

Lovgrundlag

Kommunalbestyrelsen skal tilbyde ophold i boformer, der er egnet til længerevarende ophold, til personer, som på grund af betydelig og varigt nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne har behov for omfattende hjælp til almindelige, daglige funktioner eller pleje, omsorg eller behandling, og som ikke kan få dækket disse behov på anden vis.

Den fulde lovtekst kan læses her: <https://danskelove.dk/serviceloven/108>

Målgruppe

Målgruppen for længerevarende botilbud er:

1. borgere med betydelig og varig nedsat fysisk og psykisk funktionsevne. Borgernes behov for hjælp til almindelige, daglige funktioner eller pleje, omsorg eller behandling, skal være af omfattende, massiv eller fuldstændig karakter
2. borgere som er udredte og stabile med behov for faste rammer, struktur og kontinuitet
3. borgere som har så omfattende udfordringer, at disse ikke kan varetages ved socialpædagogisk støtte i eget hjem. Behovene kan således ikke dækkes ved andre mindre indgribende indsatser.

Formål med indsatsen

Længerevarende botilbud har til formål at skabe stabile og trygge rammer for borgerens tilværelse. I botilbuddet er der fokus på, at borgeren bliver i stand til at leve et så selvstændigt liv som muligt.

Kriterier: Hvad lægges der vægt på ved vurdering af indsatsen?

Længerevarende botilbud bevilges på baggrund af en konkret og individuel vurdering. I vurderingen indgår, om botilbuddet er nødvendigt som ramme for en pædagogisk og/eller behandlingsmæssig indsats, og om det er afklaret, at indsatsen ikke kan leveres i et midlertidigt botilbud eller i borgerens egen bolig.

¹ Lov om almene boliger

Det tillægges betydning, om borgeren kan udvikle sig i tilbuddet, og om borgeren er motiveret for at samarbejde med botilbuddet omkring denne udvikling. Derudover er der også fokus på, hvorvidt borgeren, med den rette støtte, på sigt kan gøre brug af mindre indgribende foranstaltninger.

Leverandør

Gentofte Kommune er forpligtet til at sikre, at borgeren får den hjælp og støtte, som skal til for at imødekomme borgerens behov og understøtte borgerens udvikling. Samtidig er kommunen forpligtet til at handle økonomisk ansvarligt.

Tilbuddene som Gentofte Kommune benytter, skal være godkendt af Socialtilsynet, og fremgå af www.tilbudsportalen.dk. Ligeledes bruger Gentofte Kommune så vidt muligt egne tilbud. Læs mere om kommunens egne længerevarende botilbud på <https://gentofte.dk/sundhed-og-omsorg/handicap-og-psykiatri/find-bo-aktivitets-og-beskaeftigelsestilbud/>. Hvis der ikke er en ledig plads eller et relevant tilbud i kommunen, vil borgeren blive tilbudt et botilbud i en anden kommune.

Borgere, som er i målgruppen for længerevarende botilbud, er samtidig omfattet af reglerne om frit valg af leverandør. Det betyder, at borgeren/værgen har mulighed for at afgive ønske om et konkret botilbud. Det er en forudsætning, at det tilbud som borgeren ønsker, er sammenligneligt vedrørende indhold og pris, som det tilbud Gentofte Kommune ville visitere til. Det er Gentofte Kommune, der træffer afgørelse om, hvorvidt der er tale om et tilsvarende tilbud.

Hvis borgeren ønsker at flytte i et botilbud uden for kommunen, er det et krav, at borgeren opfylder forudsætningerne for bevilling af et længerevarende botilbud i både Gentofte Kommune og i den kommune, som borgeren flytter til.

Indsatsens indhold

Indsatsen rummer et bredt spektrum af socialpædagogiske foranstaltninger, og andre foranstaltninger, som træner, støtter eller hjælper borgeren. Indsatserne er særligt tilrettelagt ud fra borgerens individuelle ressourcer og behov med henblik på at hjælpe borgeren til en så selvstændig tilværelse som muligt.

Der kan f.eks. gives støtte til:

- at kunne forstå, planlægge og styre sin økonomi, post, herunder digital post m.v.
- at kunne varetage praktiske gøremål så som personlig hygiejne, indkøb og madlavning
- at kunne indgå i sociale sammenhænge - med fokus på fælles aktiviteter og relationsdannelse til øvrige beboere
- at skabe netværk herunder introduktion til dag- eller fritidstilbud
- at kunne opretholde og modtage behandling, herunder samarbejde med sundhedsfagligt personale. Ledsagelse med socialpædagogisk støtte kan i den sammenhæng indgå som en del af indsatsen

Indsatsens omfang afhænger af borgerens støttebehov.

Hvis borgeren bevilges et længerevarende botilbud, vil der som udgangspunkt være forventning om, at borgeren deltager i aktivitets- og samværstilbud, beskæftigelsestilbud eller uddannelsestilbud.

På længerevarende botilbud kan der være nattevagtsdækning. Niveauet for nattevagtsdækning afhænger af borgerens støttebehov.

Borgerens ansvar

Borgeren skal indgå i og samarbejde om planlægning og aftaler vedrørende indsatsen.

Derudover er det borgerens ansvar, i det omfang at det er muligt:

- at give relevante oplysninger og medvirke til kommunens udredning af borgerens behov og funktionsniveau, herunder indhentning af lægeoplysninger
- at samarbejde med tilbuddet om at nå de opstillede mål for indsatsen
- at betale for at bo i botilbud. Borgerens egenbetaling vil blive beregnet af Gentofte Kommune. Se serviceniveau for brugerbetaling <https://gentofte.dk/sundhed-og-omsorg/handicap-og-psykiatri/kvalitet-og-serviceniveau/?searchterm=brugerbetaling>
- at overholde de regler, der gælder i botilbuddet.

Det anbefales, at borgeren tegner de nødvendige forsikringer.

Opfølgning på indsatsen

Gentofte Kommune har det borgerrettede tilsyn og vil løbende følge op på, om og i hvor høj grad, målene med indsatsen er nået, og om indsatsen fortsat er relevant.

Første opfølgning vil som udgangspunkt ske kort tid efter indflytning, typisk inden for 3-5 måneder. Herefter aftales opfølgning, når Gentofte Kommune vurderer, at det er relevant, eller borgeren/botilbuddet vurderer, at der er et behov.

Opfølgning sker i tæt samarbejde med borgeren og har udgangspunkt i borgerens oplevelser sammenholdt med statusskrivelsen.

Omfang og varighed

Der er ingen tidsbegrænsninger for et ophold i et længerevarende botilbud, da indsatsen som udgangspunkt er flerårig.

Det er altid borgerens individuelle behov, der bestemmer omfanget af støtten i et længerevarende botilbud. Det betyder, at opholdet ophører, hvis borgerens behov for omfattende hjælp ændrer sig, så borgerens behov kan imødekommes ved en mindre indgribende indsats.

Gentofte Kommune vurderer løbende om indsatsen imødekommer borgerens behov for hjælp og støtte

Hvis borgeren flytter i egen bolig, og der fortsat er behov for hjælp og støtte, vil borgeren ofte blive tilbudt socialpædagogisk støtte efter servicelovens § 85. Det forventes, at borger, botilbud og Gentofte Kommune samarbejder om udflytningen.

Hvordan søges der?

Kontakt Social & Handicap på telefonnr. 3998 0000 eller mail socialoghandicap@gentofte.dk. [Gentofte Kommunes sikkermail er gentofte@gentofte.dk](mailto:gentofte@gentofte.dk).

Er borgeren allerede i kontakt med Social & Handicap Myndighed, kan vedkommende henvende sig til sin sagsbehandler.

Klagevejledning

Hvis borgeren ikke får fuldt medhold i afgørelsen, har borgeren mulighed for at klage over Gentofte Kommunes afgørelse inden 4 uger. Klagevejledning vil fremgå af afgørelsen.

16. Servicelovens § 109

Kvalitetsstandard: Kvindekrisecentre, serviceloven § 109

Ansvarlig forvaltning og afdeling

Social & Sundhed - Social & Handicap Myndighed

Indledning

Denne kvalitetsstandard beskriver Gentofte Kommunes serviceniveau for ophold på kvindekrisecentre.

Lovgrundlag

Kommunalbestyrelsen skal tilbyde midlertidigt ophold i botilbud til kvinder, som har været udsat for vold, trusler om vold eller tilsvarende krise i relation til familie- eller samlivsforhold. Kvinderne kan være ledsaget af børn, og de modtager under opholdet omsorg og støtte.

Den fulde lovttekst kan læses her: <https://danskelove.dk/serviceloven/109>

Målgruppe

Målgruppen for kvindekrisecentre efter servicelovens § 109 er:

- kvinder der har været udsat for vold, trusler om vold eller tilsvarende krise i relation til familie- eller samlivsforhold
- børn til de voldsramte kvinder kan også få ophold i krisecentrene.

Eksempler på vold kan være:

- fysisk vold
- psykisk vold
- seksuel vold
- stalking
- økonomisk vold
- materiel vold
- digital vold.

(Kilde: <https://www.lokk.dk/viden-om-vold/hvad-er-vold/former-for-vold/>)

Formål med indsatsen

Formålet med kvindekrisecentre er:

- at yde omsorg, støtte og rådgivning
- at give midlertidigt ophold som bidrager til fysisk og psykisk tryghed
- at sikre krisehjælp, som bidrager til, at kvinden kan komme ud af sin krisesituation og blive styrket i egne valg
- at støtte kvinden til selvhjælp med henblik på at skabe og fastholde et liv uden vold efter opholdet på krisecentret.

Kriterier: Hvad lægges der vægt på ved vurdering af indsatsen?

Kvindekrisecentrenes ledelse træffer selv afgørelse om, hvorvidt kvinden er i målgruppen og kan optages i tilbuddet. Gentofte Kommune kan henvise til og kontakte krisecentrene, men kan ikke visitere til centrene.

Leverandør

Hellerup Krisecenter ligger i Gentofte Kommune, men kvinder i målgruppen kan tage ophold på alle kvindekrisecentre, uanset om de er kommunale, regionale eller private, så længe de er godkendte og optaget på www.tilbudsportalen.dk.

Linket her leder videre til en oversigt over krisecentre i Danmark:

<https://levudenvold.dk/for-fagfolk/krisecentre-og-andre-radgivningstilbud/kvindekrisecentre/>

Indsatsens indhold

Kvindekrisecenteret yder f.eks.:

- støtte, omsorg og beskyttelse
- krisehjælp
- samtaler og rådgivning
- hjælp til at kontakte myndigheder
- anonymitet.

Gentofte Kommune kan f.eks. yde:

- rådgivning og støtte. Der kan gives tilbud om handleplaner samt evt. sikret ophold, rådgivning og efterværn
- støtte og vejledning fra en støtte-kontaktperson om f.eks. bolig, økonomi, arbejdsmarked, skole, daginstitutioner, sundhedsvæsen mv. Rådgivningen kan iværksættes, når forberedelsen til udflytning begynder, og indtil kvinden og evt. børn vurderes at kunne klare sig uden.
- 10 timers psykologbehandling til kvinder der har ophold på et kvindekrisecenter uanset opholdets varighed. Behandlingen skal udføres af en autoriseret psykolog. Tilbuddet skal iværksættes under selve opholdet eller i forlængelse heraf.
- 4-10 timers psykologbehandling til medfølgende børn uanset opholdets varighed. Behandlingen skal udføres af en autoriseret psykolog. Tilbuddet skal iværksættes under selve opholdet eller i forlængelse heraf.

Borgerens ansvar

Det er borgerens ansvar at indgå i og samarbejde om planlægning og aftaler vedrørende indsatsen.

Derudover skal borgeren:

- være indstillet på, at formålet med den hjælp, som borgeren får på krisecentret, er at hjælpe borgeren til at klare sig selv igen hurtigst muligt
- overholde de regler der gælder på kvindekrisecenteret.
- betale for at bo på kvindekrisecenteret. Taksten er fastsat af Socialstyrelsen, men kan nedsættes eller bortfalde på baggrund af en konkret og individuel vurdering. Egenbetalingen dækker betaling for el og varme, herunder også for medfølgende børn.
- aktivt søge anden bolig, hvis planen er, at kvinden ikke skal flytte tilbage til tidligere bolig.

Opfølgning på indsatsen

Når Gentofte Kommune bliver orienteret om, at en kvinde har taget ophold på et kvindekrisecenter, indkalder kommunen til et handleplansmøde.

Ved udskrivning fra kvindekrisecenteret vil kommunen vurdere behovet for støtte. Det kan f.eks. være en støtte-kontaktperson.

Omfang og varighed

Ophold på kvindekrisecenter er et midlertidigt døgntilbud til kvinder og børn, som forløber, indtil formålet med opholdet er indfriet.

Hvordan søges der?

Kvindekrisecentrene er selvvisiterende, hvilket betyder, at kvinder selv kan henvende sig til dem for at høre, om der er plads. Det vil være lederen af centeret, som træffer afgørelse om, hvorvidt kvinden er i centerets målgruppe.

Kommunen kan også henvise kvinden til et krisecenter og bidrage til at afklare om, kvinden er i målgruppen. Men det vil være kvindekrisecenteret, der træffer beslutning om, hvorvidt kvinden er i målgruppen til at blive indskrevet og om der er plads. Kontakt Social og Handicap på telefonnr. 3998 0000 eller mail socialoghandicap@gentofte.dk.

Hvis kvinden er i målgruppen, men der ikke er plads på det pågældende krisecenter, kan hun finde kontaktoplysninger på de andre krisecentre her: <https://levudenvold.dk/for-fagfolk/krisecentre-og-andre-radgivningstilbud/kvindekrisecentre/>

Øvrige relevante oplysninger

Gentofte Kommune kan efter ansøgning foretage en konkret og individuel vurdering af bortfald eller nedsættelse af egenbetalingen. Egenbetalingen bortfalder helt, hvis en kvinde ikke har en indtægt. Desuden kan egenbetalingen undtagelsesvist bortfalde eller nedsættes, hvis en kvinde opretholder sin private bolig under det midlertidige ophold, eller som følge af kvindens økonomiske råderum.

Hvis kvinden tager ophold på et krisecenter uden for Gentofte Kommune, vil kvinden stadig være hjemmehørende i Gentofte Kommune. Det er kun, hvis kvinden efterfølgende flytter i egen bolig uden for kommunen, at vedkommende ikke længere er hjemmehørende i Gentofte Kommune.

Klagevejledning

Der kan klages over afslag på ophold til kvindekrisecenteret. Kvindekrisecenteret har pligt til at give klagevejledning. Derudover kan der klages til Gentofte Kommune over egenbetalingen. Klagevejledning vil fremgå af afgørelsen.

17. Servicelovens § 110

Kvalitetsstandard: Midlertidigt ophold, serviceloven § 110

Ansvarlig forvaltning og afdeling

Social & Sundhed - Social & Handicap Myndighed

Indledning

Denne kvalitetsstandard beskriver Gentofte Kommunes serviceniveau for midlertidigt ophold på et herberg.

Lovgrundlag

Kommunalbestyrelsen skal tilbyde midlertidigt ophold i boformer til personer med særlige sociale problemer, som ikke har eller ikke kan opholde sig i egen bolig, og som har behov for botilbud og for tilbud om aktiverende støtte, omsorg og efterfølgende hjælp.

Den fulde lovtekst kan læses her: <https://danskelove.dk/serviceloven/110>

Målgruppe

Målgruppen for midlertidigt ophold er borgere:

- med særlige sociale problemer, som ikke kan opholde sig i egen bolig eller er hjemløse
- med behov for botilbud og for tilbud om støtte, omsorg og efterfølgende hjælp til at komme videre

Årsagen til borgerens behov for et midlertidigt botilbud kan f.eks. være misbrug, psykisk sygdom, udsættelse af bolig, eller at borgeren er under kriminalforsorgen og skal løslades, men mangler boligløsning forud for løsladelsen.

Det er en forudsætning, at andre hjælpemuligheder er udtømte forud for et ophold i denne midlertidige boligform.

Formål med indsatsen

Formålet med indsatsen er at tilbyde borgere, der ikke kan opholde sig i eget hjem, eller som er hjemløse, aktiverende støtte, omsorg og hjælp til at blive selvhjulpne og leve et hverdagsliv på egne betingelser.

Kriterier: Hvad lægges der vægt på ved vurdering af indsatsen?

Herbergets ledelse træffer selv afgørelse om, hvorvidt borgeren er i målgruppen og kan optages i tilbuddet. Gentofte Kommune kan henvise til og kontakte herberget, men kan ikke visitere til centrene.

Leverandør

Gentofte Kommune har driftsoverenskomst med Herberget Overførstergården. Læs mere om Overførstergården i herbergets ydelsesbeskrivelse på www.gentofte.dk/da/Borger/social-og-handicap.

Der findes tilsvarende tilbud i andre kommuner, regioner eller hos private leverandører, som borgere i Gentofte Kommune også kan gøre brug af.

Indsatsens indhold

Herberget tilbyder en lang række indsatser, som kan variere i indhold og omfang.

Det kan f.eks. være:

- personlig hjælp og socialpædagogisk støtte
- rådgivning og vejledning om økonomiske og sociale forhold og kontakt til Gentofte Kommune for relevant vejledning
- hjælp til boligsøgning
- hjælp til kontakt til diverse instanser, f.eks. myndighed/kommunen, psykiatri, behandlingsinstitutioner
- støtte i forbindelse med særligt tilrettelagte beskæftigelsesforløb
- støtte i forbindelse med aktivitets- og samværstilbud
- støtte, i form af omsorg og pleje, i forbindelse med afrusning eller evt. afgiftning
- efterforsorg i forbindelse med udflytning i egen bolig.

Hvis borgeren er i beskæftigelse, kan dette fortsætte under opholdet.

Borgerens ansvar

Det er borgerens ansvar at samarbejde og indgå i planlægning og aftaler vedrørende indsatsen.

Derudover er det borgerens ansvar:

- at samarbejde med herberget om at opnå opsatte mål. Det er f.eks. at hjælpe borgeren til at klare sig selv igen hurtigst muligt
- at overholde de regler, der gælder på herberget
- betale for at bo på herberget. Taksten er fastsat af Socialstyrelsen, men kan nedsættes eller bortfalde på baggrund af en konkret og individuel vurdering.

Opfølgning på indsatsen

Når herberget orienterer Gentofte Kommune om, at borgeren er flyttet ind, indkalder kommunen til et handleplansmøde. Når borgeren skal udskrives fra herberget, vil kommunen i samarbejde med borgeren og herberget vurdere behovet for hvilken hjælp og støtte som borgeren har brug for.

Omfang og varighed

Det er et midlertidigt ophold, som ophører når herberget vurderer at borgeren ikke længere har behov for indsatsen.

Hvordan søges der?

Herbergerne er selvvisiterende, hvilket betyder, at borgere selv kan henvende sig til dem for at høre, om der er plads. Det vil være lederen af herberget, som træffer afgørelse om, hvorvidt borgeren er i målgruppen.

Hvis man har brug for råd og vejledning, kan man kontakte Social og Handicap på telefonnr. 3998 0000 eller mail socialoghandicap@gentofte.dk. Gentofte Kommunes sikkermail er gentofte@gentofte.dk.

Hvis der ikke er plads på det pågældende herberg, men borgeren er berettiget til et ophold, findes her en oversigt over samtlige midlertidige opholdssteder i Danmark: <http://www.sandudvalg.dk/side/boformer-hjeml%C3%B8se>

Øvrige relevante oplysninger

På herberget betaler borgeren en egenbetaling for opholdet, som dækker udgifter til fx mad. Gentofte Kommune kan efter ansøgning vurdere, om egenbetalingen kan bortfalde eller blive nedsat. Egenbetalingen bortfalder helt, hvis en beboer ikke har en indtægt. Desuden kan egenbetalingen undtagelsesvist bortfalde eller nedsættes, hvis en beboer opretholder sin private bolig under det midlertidige ophold, eller som følge af beboerens økonomiske råderum.

Hvis borgeren tager ophold på et herberg uden for Gentofte Kommune, vil borgeren stadig være hjemmehørende i Gentofte Kommune. Det er kun, hvis borgeren efterfølgende flytter i egen bolig uden for kommunen, at vedkommende ikke længere anses som værende hjemmehørende i Gentofte Kommune.

Klagevejledning

Der kan klages over afslag på ophold til herberget. Herberget har pligt til at give klagevejledning. Derudover kan der kan klages til Gentofte Kommune over egenbetalingen. Klagevejledning vil fremgå af afgørelsen.

18. Sundhedslovens § 141

Kvalitetsstandard: Behandling af alkoholmisbrug, sundhedsloven § 141

Ansvarlig forvaltning og afdeling

Social & Sundhed - Social & Handicap Myndighed

Indledning

Denne kvalitetsstandard beskriver Gentofte Kommunes serviceniveau for behandling af voksne med et alkoholmisbrug.

Lovgrundlag

Kommunalbestyrelsen tilbyder vederlagsfri behandling til alkoholmisbrugere.

Den fulde lovtekst læses her: <https://danskelove.dk/sundhedsloven/141>

Målgruppe

Målgruppen er borgere over 18 år med et problematisk forbrug af alkohol, og som derudover kan have sociale problemer som f.eks. arbejdsløshed eller manglende netværk.

Formål med indsatsen

Formålet med indsatsen er, at borgeren ophører med sit alkoholmisbrug eller nedsætter og stabiliserer sit alkoholmisbrug, hvis et ophør ikke er muligt.

Derudover er formålet at:

- tilbyde støtte til en stabil tilværelse med færrest mulige tilbagefald
- stabilisere og forbedre borgerens samlede sociale og helbreds-mæssige situation
- minimere antallet af børn, som vokser op i familier, hvor den ene eller begge forældre har et problematisk forbrug af alkohol.

Kriterier: Hvad lægges der vægt på ved vurdering af indsatsen?

Gentofte Kommune bevilger indsatsen efter en konkret og individuel vurdering, der tager udgangspunkt i omfanget og kompleksiteten af borgerens alkoholmisbrug og eventuelle sociale problemer. Gentofte Kommune vil i samarbejde med leverandøren tage stilling til, hvilken behandling borgeren bliver tilbudt.

I vurderingen vil der blive lagt vægt på borgerens:

- fysiske og psykiske tilstand
- forbrug af alkohol
- sociale situation

- motivation for at engagere sig i behandling med det formål at ændre adfærd i forhold til brugen af alkohol.

Ambulant behandling

Kriterierne for at modtage ambulant behandling er, at borgeren er over 18 år, har et problematisk forbrug af alkohol og har behov for en særlig behandlingsmæssig og/eller social indsats.

Anonym ambulant behandling

Kriterierne for at modtage anonym ambulant behandling er, at borgeren har et problematisk forbrug af alkohol, men derudover er selvforsørgende og har en bolig. Det er også et kriterie for at modtage anonym, ambulant behandling, at borgeren ikke efterspørger medicinsk behandling, eller har en behandlingskrævende psykisk lidelse.

Dagbehandling

Kriterierne for at modtage dagbehandling er, at borgeren har behov for en mere intensiv behandling, end der kan tilbydes ambulant. Det vil indgå som et kriterie, at der er forsøgt med ambulant behandling, der ikke har haft den ønskede effekt. Dagbehandling tilbydes, når borgeren har betydelige sociale udfordringer ud over misbrug, og, grundet kaotisk livsførelse og udsathed, skønnes at have behov for omfattende og intensiv behandling, men samtidig skønnes at kunne blive i eget hjem under behandlingen. Det er også en mulighed at modtage dagbehandling, i situationer hvor døgnbehandling ikke er muligt som følge af f.eks. familiehensyn eller, hvis borgeren ønsker at forblive i sit nærområde.

Døgnbehandling

Kriterierne for at modtage døgnbehandling er, at borgeren har behov for en omfattende indsats, ikke kan profitere af ambulant eller dagbehandling, samt har omfattende sociale problemer ud over sit misbrug. Gentofte Kommune bevilger primært døgnbehandling til borgere, hvor misbruget har en skadelig indvirkning på deres uddannelses-, beskæftigelses- eller familiemæssige situation, og hvor en socialfaglig vurdering peger på, at en særlig intensiv indsats kan bringe borgeren ud af sit misbrug. Der er typisk tale om borgere, der har psykiske eller sociale problemer, som hindrer vedkommende i at modtage ambulant behandling, og hvor særlige omstændigheder gør, at borgeren vil have gavn af at blive skærmet fra sit nærmiljø i en periode.

Leverandør

Gentofte Kommune er forpligtet til at sikre, at borgeren får den hjælp og støtte, der skal til for at imødekomme borgerens behov og understøtte borgerens udvikling. Samtidig er kommunen forpligtiget til at handle økonomisk ansvarligt.

Borgere, som er i målgruppen for misbrugsbehandling, er samtidig omfattet af reglerne om frit valg af leverandør. Det betyder, at borgeren har mulighed for at afgive ønske om et konkret behandlingstilbud. Det er en forudsætning, at det tilbud, som borgeren ønsker, er godkendt på www.tilbudsportalen.dk og er sammenligneligt i pris og kvalitet med det tilbud, som Gentofte Kommune ville visitere til. Det er Gentofte Kommune, der træffer afgørelse om, hvorvidt der er tale om et tilsvarende tilbud.

Selvmøderprincip og anonymitet

Selvmøderprincippet indebærer, at borgere selv kan henvende sig til og blive indskrevet i ambulant alkoholbehandling, uden en forudgående kommunal visitation. Borgerne har ligeledes ret til at være anonyme, men kan altid vælge at ophæve anonymiteten, hvis borgeren ønsker kontakt til Gentofte Kommune.

Gentofte Kommune samarbejder primært med Novavi (www.novavi.dk) og KABS (www.kabs.dk) om den ambulante alkoholbehandling. Novavi tilbyder også familiebehandling. Der er vid mulighed for, at pårørende kan inddrages i behandlingen både før og under borgerens behandling.

Indsatsens indhold

Indsatsens indhold kan være af socialpædagogisk eller terapeutisk karakter. Behandlingen beror på motivation og frivillighed og kan variere og have forskellige grader af intensitet. Indholdet tilrettelægges ud fra borgerens opfattelse af misbrugets omfang og ønsker for behandlingen.

Coachingforløb

Har man brug for coachingforløb i forhold til sit alkoholforbrug, tilbyder Gentofte Kommunes gratis og anonyme forløb. Læs mere om tilbuddet på Gentofte Kommunes hjemmeside:

<https://www.gentofte.dk/sundhed-og-omsorg/sundhed-og-forebyggelse/alkohol-og-stoffer/alkohol/#anchor-Samtaler-om-alkohol>

Ambulant behandling

Ambulant behandling foregår 2-8 gange om måneden og tilpasses den enkelt borgers situation og behov.

Indsatsen foregår som udgangspunkt i grupper. Gentofte Kommune tilbyder behandlingen i borgerens nærmiljø. Medicinsk behandling kan leveres inden for rammerne af ambulant behandling. Den ambulante behandling kan også, hvis borgeren er i målgruppen for det, foregå anonymt i en afgrænset periode.

Dagbehandling

Dagbehandling foregår som ambulant behandling, men i et mere intensivt forløb med flere samtaler.

Behandlingen består i en konkret plan, hvor borgeren typisk møder minimum 8 gange om måneden fra mandag til fredag i 5-8 timer pr. gang. Dagbehandling kan være det primære behandlingsforløb, men kan også anvendes før eller efter et døgnbehandlingsforløb.

Døgnbehandling

Døgnbehandling er et behandlingsophold, hvor borgeren modtager behandlingerne væk fra sin vante bopæl. Indsatsen indeholder oftest de samme aktiviteter som i ambulante forløb. Forskellen er primært intensiteten af aktiviteterne, og at borgeren flytter ind på døgnbehandlingsstedet under behandlingen. Døgnbehandling omfatter både individuelle samtale- og gruppeforløb.

Borgerens ansvar

Borgeren skal indgå i og samarbejde om planlægning og aftaler vedrørende indsatsen.

Derudover er det borgerens ansvar at:

- møde til individuelle samtaler eller gruppeforløb
- følge lægefaglige anvisninger
- deltage i rådgivnings- og behandlingssamtaler
- bidrage til at opfylde målene for behandling
- afholde transportudgifter til behandlingen
- afholde udgifter til egenbetaling, som dækker kost og logi under døgnbehandling.

Gentofte Kommune vil i udgangspunktet afslutte behandlingsforløb, hvor borgeren ikke aktivt medvirker og/eller udebliver fra planlagt behandling.

Pårørende til borgere i alkoholbehandling

Pårørende tilbydes op til 3 støttende og rådgivende samtaler sideløbende med, at deres ægtefæller/forældre er i ambulant behandling. Den pårørende kan også vælge at deltage direkte i borgerens behandling som en del af de 3 samtaler. Hvis den pårørende ønsker mere end 3 samtaler, kan man kontakte Gentofte Kommunes rusmiddelkonsulent.

Gravide med et alkoholmisbrug

Kommunen er forpligtet til at tilbyde gravide borgere med et alkoholmisbrug en frivillig kontrakt om alkoholbehandling med mulighed for tilbageholdelse i forbindelse med døgnophold. Kontrakten kan ophæves af begge parter forudsat, at kvinden ikke er til fare for enten fosteret eller sig selv. En kontrakt om behandling med mulighed for tilbageholdelse af den gravide alkoholmisbruger skal indgås for perioden frem til fødslen.

Opmærksomhed på alkoholmisbrugerens hjemmeboende børn

De behandlingssteder, som Gentofte Kommune samarbejder med, er forpligtet til at være opmærksomme på, om borgeren i behandling har hjemmeboende børn. Hvis behandlingsstederne vurderer, at et barns udvikling og trivsel er truet, er de forpligtede til at underrette kommunen.

Underretningspligten gælder også situationer, hvor et behandlingssted får kendskab til gravide med alvorlige alkoholproblemer. Dermed får kommunen bedre mulighed for at tilbyde gravide kvinder med alkoholmisbrug relevant hjælp på et tidligt tidspunkt og dermed mindske risikoen for, at børn får skader som følge af moderen alkoholmisbrug.

Opfølgning på indsatsen

Gentofte Kommune har det borgerrettede tilsyn og vil løbende følge op på, om og i hvor høj grad at målene med indsatsen er nået, og om indsatsen fortsat er relevant. Ligeledes vil Gentofte Kommune vurdere om borgeren har behov for anden hjælp eller støtte.

Gentofte Kommunes rusmiddelkonsulent følger op på endt behandlingsforløb efter en måned, og igen efter seks måneder.

Omfang og varighed

Omfang og varighed afhænger af en konkret og individuel vurdering af borgerens behov.

Hvordan søges der?

Kontakt Social & Handicap på telefonnr. 3998 0000 eller mail socialoghandicap@gentofte.dk. Gentofte Kommunes sikkermail er gentofte@gentofte.dk.

Er borgeren allerede i kontakt med Social & Handicap Myndighed, kan vedkommende henvende sig til sin sagsbehandler.

Borgeren kan ved behov for ambulant behandling tage kontakt direkte til leverandørerne.

Særlige bemærkninger

Gentofte Kommune anser ikke kontrol for behandling og betaler således ikke for kontrolforanstaltninger pålagt af Styrelsen for Patientsikkerhed, som et vilkår i forbindelse med sager afgjort i ankestyrelsen, men varetager alene behandlingsdelen som beskrevet i sundhedsloven § 141.

Klagevejledning

Hvis borgeren ikke får fuldt medhold i afgørelsen, har borgeren mulighed for at klage over Gentofte Kommunes afgørelse inden 4 uger. Klagevejledning vil fremgå af afgørelsen.

19. STU

Kvalitetsstandard: Særligt tilrettelagt ungdomsuddannelse (STU), lov om ungdomsuddannelse for unge med særlige behov

Ansvarlig forvaltning og afdeling

Social & Sundhed - Social & Handicap Myndighed

Indledning

Denne kvalitetsstandard beskriver Gentofte Kommunes serviceniveau for særligt tilrettelagt ungdomsuddannelse (STU).

Lovgrundlag

Unge med kognitive funktionsnedsættelser og andre unge med særlige behov har retskrav på en ungdomsuddannelse. Kommunalbestyrelsen skal tilbyde disse unge, en 3-årig særlig tilrettelagt ungdomsuddannelse efter denne lov.

Den fulde lovtekst kan læses her:

<https://www.retsinformation.dk/eli/lt/2019/610>

Målgruppe

Målgruppen for STU er unge, der på grund af fysiske og/eller psykiske udfordringer, er udelukkede fra at tage en ordinær ungdomsuddannelse. Målgruppen omfatter:

- Unge mellem 16 og 25 år, der har afsluttet grundskolen
- Borgere, der kan påbegynde uddannelsen, inden det fyldte 25. år og afslutte den inden for 5 år, fra uddannelsen er påbegyndt.

Formål med indsatsen

Formålet med STU er:

- at unge i målgruppen opnår faglige, sociale og personlige kompetencer, som de eventuelt kan anvende til videre uddannelse eller beskæftigelse at borgeren opnår en så selvstændig og aktiv deltagelse i voksenlivet som muligt
- at uddannelsen giver de unge tilknytning til et ungdomsmiljø, hvor der kan gøres nye sociale erfaringer.

Kriterier: Hvad lægges der vægt på ved vurdering af indsatsen?

STU bevilges ud fra en konkret og individuel vurdering.

For at få bevilget STU, skal det være udelukket, at borgeren er i stand til at gennemføre en ordinær ungdomsuddannelse med særlig støtte.

Der lægges vægt på, at borgeren kan og er motiveret for at udvikle sig i tilbuddet, så borgeren på sigt kan leve et mere selvstændigt liv.

Gentofte Kommune visiterer til STU to gange om året, hhv. forår og efterår.

Visitationsudvalget består af repræsentanter fra:

- Børne-, unge- og voksenområdet
- Pædagogisk Psykologisk Rådgivning (PPR)
- Ungdoms- og uddannelsesvejledningen (UU) i Gentofte
- Jobcenter Gentofte.

Leverandør

Gentofte Kommune er forpligtet til at sikre, at borgeren får den hjælp og støtte, der skal til for at imødekomme borgerens behov og understøtte borgerens udvikling.

Gentofte Kommune anvender STU-tilbud, der er omfattet af rammeaftale indgået med 14 andre kommuner. Der er ikke frit valg af STU-tilbud. Borgeren kan afgive ønske om et konkret STU-tilbud. Borgerens ønske indgår sammen med faglige og økonomiske hensyn i kommunens vurdering af hvilket uddannelses tilbud, der bliver tilbudt til borgeren.

Indsatsens indhold

STU-uddannelsen består af undervisning og praktiske aktiviteter, herunder praktik i virksomheder og institutioner.

UU-Gentofte og STU-tilbuddet udarbejder en individuel uddannelsesplan, som skal tilgodese borgerens behov for læring.

Elementer i undervisningen kan være:

Fag og aktiviteter:

- som er rettet mod udvikling af kompetencer til brug i uddannelses- og beskæftigelsessituationer.
- der fremmer den unges evne til at indgå i sociale sammenhænge og til at få et selvstændigt og aktivt fritidsliv
- der bidrager til den unges personlige udvikling, og fremmer evnen til at deltage selvstændigt og aktivt i samfundslivet

Undervisningsplanen kan desuden indeholde praktik i virksomheder og institutioner, som kan give den unge arbejds erfaring og anden erfaring, som er relevant på arbejdsmarkedet eller for udviklingen af de personlige kompetencer.

Borgerens ansvar

Borgeren skal indgå i og samarbejde om planlægning af aftaler vedrørende indsatsen. Derudover er det borgerens ansvar:

- at opgive relevante oplysninger og medvirke til kommunens udredning af borgerens behov og funktionsniveau, herunder indhentning af lægeoplysninger
- at samarbejde med uddannelses tilbuddet om at nå de opstillede mål for indsatsen
- at møde op og deltage i uddannelsen.

Ungdomsuddannelsen er gratis for den unge. Udgiften til transport mellem hjem og uddannelsessted kan afholdes efter gældende regler.

Opfølgning på indsatsen

UU Gentofte har det borgerrettede tilsyn og vil løbende følge op på, om målene med indsatsen er nået, og om indsatsen fortsat er relevant.

12 uger efter STU-forløbets start afholder borgeren, uddannelsesstedet og Gentofte Kommune et opfølgningsmøde. Derefter bliver der fulgt op på uddannelsesplanen en gang årligt for at sikre, at indsatsen forløber som planlagt, samt at der sker planlægning af mulige indsatser efter endt STU.

Kommunen kan træffe beslutning om at afbryde uddannelsen, hvis den unge ikke deltager aktivt. Hvis den unge senere anmoder om det, vil Gentofte Kommune vurdere, om uddannelsen kan genoptages.

Omfang og varighed

Indsatsen er en 3-årig fuldtidsuddannelse, som afsluttes efter 3. uddannelsesår.

Hvordan søges der?

Ansøgning om STU sker gennem uddannelsesvejledningen (UU). Kontakt UU Gentofte for råd og vejledning, se link: <https://10klasse-gentofte.aula.dk/afdelinger/uu-gentofte>.

Muligheder for orlov

UU-Gentofte kan bevilge orlov fra STU. Anmodning om genoptagelse af uddannelse skal ske, inden den unge fylder 25 år, og uddannelsen skal herefter kunne afsluttes inden for 5 år efter, at uddannelsen oprindeligt er påbegyndt.

Klagevejledning

Hvis borgeren ikke får fuldt medhold i afgørelsen, har borgeren mulighed for at klage over Gentofte Kommunes afgørelse inden 4 uger. Klagen sendes til: Klagenævnet for Specialundervisning, Teglgolmsgade 3, 2450 Københavns SV.

20. Kompenserende specialundervisning

Kvalitetsstandard: Kompenserende specialundervisning, lov om specialundervisning for voksne

Ansvarlig forvaltning og afdeling

Social & Sundhed - Social & Handicap Myndighed

Indledning

Denne kvalitetsstandard beskriver Gentofte Kommunes serviceniveau for kompenserende specialundervisning.

Lovgrundlag

Kommunalbestyrelsen skal sørge for, at personer med fysiske eller psykiske handicap, efter undervisningspligtens ophør kan få undervisning og specialpædagogisk bistand, der afhjælper eller begrænser virkningerne af disse handicap (kompenserende specialundervisning).

Den fulde lovtekst kan læses her: <https://www.retsinformation.dk/eli/retsinfo/2009/9396>

Målgruppe

Voksne borgere med fysisk eller psykisk handicap, som har behov for særlig tilrettelagt undervisning og rådgivning.

Formål med indsatsen

Formålet med specialundervisning er at afhjælpe eller begrænse udfordringer opstået som følge af borgerens funktionsnedsættelse. Undervisningen skal bidrage til, at borgeren kan gøre brug af kompenserende strategier, metoder og hjælpemidler, der øger muligheden for at deltage aktivt i samfundet.

Kriterier: Hvad lægges der vægt på ved vurdering af indsatsen?

Specialundervisning bevilges på baggrund af en konkret og individuel vurdering.

Gentofte Kommune lægger vægt på, at borgeren er udredt, og at der er udarbejdet en konkret plan for undervisning og vejledning. Planen skal beskrive, hvordan borgeren lærer at udvikle strategier og kompensere for sit nedsatte funktionsniveau.

Kompenserende specialundervisning er intensiv undervisning i en afgrænset periode med det formål at opnå bestemte færdigheder. Dermed lægges der vægt på, at borgeren efter undervisningsforløbet kan forventes at have opnået nye færdigheder og/eller kompenserende strategier.

Leverandør

Gentofte Kommune er forpligtet til at sikre, at borgeren får den relevante hjælp og støtte, der kan imødekomme borgerens behov og understøtte borgerens udvikling. Samtidig er kommunen forpligtet til at handle økonomisk ansvarligt.

Gentofte Kommune benytter Kommunikationscentret Region H. Læs mere på:

<https://www.densocialevirksomhed.dk/komcentret/kontakt> og Center for Specialundervisning. Læs mere på:
<https://csv.kk.dk/>

Derudover gør Gentofte Kommune også brug af privatpraktiserende logopæder.

Der er ikke frit valg af leverandør af specialundervisning. Men borgeren kan ønske et konkret tilbud. Borgerens ønske indgår sammen med faglige og økonomiske hensyn i kommunens vurdering af hvilket tilbud, der bliver tilbudt borgeren.

Indsatsens indhold

Specialundervisning er særligt tilrettelagt ud fra borgerens individuelle ressourcer og behov med henblik på at støtte borgeren bedst muligt. Indholdet skal give borgeren mulighed for at lære nye strategier, så borgeren kan klare sig bedre i forhold til sine udfordringer.

Specialundervisningen kan ske individuelt eller i grupper og der må forventes hjemmeøvelser.

Undervisningen er desuden karakteriseret ved:

- at være tidsbegrænset
- at have en klar målsætning
- at skulle medføre en planlagt progression.

Det er undervisningsstedet, som har ansvaret for at udarbejde borgerens undervisningsplan.

Undervisningsplanen skal som minimum indeholde:

- en angivelse af tidsforløbet
- et mål for undervisningen
- det planlagte indhold i undervisningen.

Borgerens ansvar

Det er borgerens ansvar at indgå i og samarbejde om planlægning og aftaler vedrørende ydelsen. Der er ingen egenbetaling.

Derudover er det borgerens ansvar:

- at give relevante oplysninger og medvirke til undervisningsinstitutionens udredning af borgerens behov og funktionsniveau, herunder indhentning af lægeoplysninger
- at samarbejde med undervisningsinstitutionen om at nå de opstillede mål for ydelsen
- at deltage i en løbende vurdering af, hvorvidt borgeren får det forventede udbytte af undervisningen.

Borgeren skal oplyse om ændringer i sin situation, der kan have betydning for bevilling af specialundervisningen.

Opfølgning på indsatsen

Som udgangspunkt bevilges undervisningen for en kortere periode. Der følges op på om målene med forløbet er helt eller delvist opnået.

Undervisningsstedet udarbejder en evaluering i forbindelse med afslutningen af forløbet.

Omfang og varighed

Specialundervisning er som udgangspunkt et afgrænset forløb, men kan i særlige tilfælde forlænges.

Specialundervisningens omfang og varighed tilrettelægges ud fra borgerens specifikke vanskeligheder og muligheder. Det er undervisningsstedet, der udarbejder undervisningsplanen, hvor indhold og varighed vil fremgå.

Undervisning kan i særlige tilfælde finde sted i borgerens hjem.

Hvordan søges der?

Kontakt Social & Handicap på telefonnr. 3998 0000 eller mail socialoghandicap@gentofte.dk. [Gentofte Kommunes sikkermail er gentofte@gentofte.dk](mailto:gentofte@gentofte.dk).

Er borgeren allerede i kontakt med Social & Handicap Myndighed, kan vedkommende henvende sig til sin sagsbehandler.

Klagevejledning

Hvis borgeren ikke får fuldt medhold i afgørelsen, har borgeren mulighed for at klage over Gentofte Kommunes afgørelse inden 4 uger. Klagen sendes til: Klagenævnet for Specialundervisning, Teglholmsgade 3, 2450 Københavns SV.

Relateret document 3/3

Dokument Navn:	Handicaprådets høringssvarpdf.pdf
Dokument Titel:	Handicaprådets høringssvar
Dokument ID:	4225683

Handicaprådets hørings svar vedr. kvalitetsstandarder på det specialiserede voksenområde

1. Høring af kvalitetsstandarderne på det specialiserede voksenområde

Anita Bahnsen redegjorde for det fremsendte høringsmateriale herunder de specifikke ændringer med følgende eksempler; at kontrolforanstaltninger i misbrugsbehandling ikke er en kommunal opgave, at alderskriteriet for stofmisbrugs- og alkoholbehandlingen er fjernet (døgntilrettelæggelse), at antal behandlinger §102 præciseres på særlige lange forløb uden progression. Endelig blev også præcisering af § 103 og §104 fremhævet, hvor ældre borgere kan forblive i beskæftigelse efter at være fyldt 65 år.

Handicaprådet drøftede det fremsendte høringsmateriale og spurgte ind til processen for forelæggelse for kommunalbestyrelsen. Det blev oplyst, at standarderne høres en gang i en valgperiode.

Handicaprådet fandt materialet omfangsrigt og lidt vanskeligt at læse og kom med forbedringsforslag til fremsendte materialepakke og navngivning i indholdsfortegnelsen. I samme ombæring blev det bemærket, at det er tydeligt, der er arbejdet med sproget.

Handicaprådet havde bemærkninger til ledsagerordningen og udfordringer med at tilmelding skal ske inden man bliver folketingspensionist, men nogle borgere først opdager behovet senere.

Handicaprådet spurgte desuden ind til ledsageordningens brug af opsparede timer og brugen af de ældste timer først. Anders Aittomaki oplyste, at der maksimalt kan opspares 6 måneder og de ældste timer benyttes først. Handicaprådet oplyste, at det ikke altid opleves at være de ældste timer, der benyttes først. Anita Bahnsen opfordrede til at DH fremsender konkrete sager, hvis nogle borgere oplever, at de ældste timer ikke benyttes først., så der rettes op på praksis.

Handicaprådet bemærkede, at det et par steder er anført, at anke skal ske skriftligt, men der er ingen formkrav til anke. Anita oplyste, at det rettes i materialet.

Afslutningsvis var Handicaprådets høringsbemærkning et ønske om, at de nye kvalitetsstandarder fremgår som enkeltvis standarder på kommunens hjemmeside.

Høringen blev fremlagt for Handicaprådet på møde den 25. oktober 2021.

Dokument Navn:	Samarbejdsaftale for AkutTeam.pdf
Dokument Titel:	Samarbejdsaftale for AkutTeam
Dokument ID:	4202633
Placering:	Emnesager/Videreførelse af den tværkommunale akutfunktion/Dokumenter
Dagsordens titel	Videreførelse af den tværkommunale akutfunktion
Dagsordenspunkt nr	4
Appendix nr	1
Relaterede Dokumenter:	1

Samarbejdsaftale om Fælles akutfunktion mellem Gentofte-, Gladsaxe- og Rudersdal Kommuner

Nye samarbejdsformer på det somatiske akutområde

§ 1 Aftalens deltagere

Gentofte Kommune, Gladsaxe Kommune og Rudersdal Kommune indgår med virkning fra den 1. januar 2022 et driftssamarbejde omkring den fælles akutfunktion. Aftalen bygger på det afsluttede frikommuneforsøg mellem parterne og vil erstatte den tidligere udarbejdede samarbejdsaftale mellem parterne.

§ 2 Fysisk placering

Den fælles akutfunktion har hjemsted i Gladsaxe Kommune på Seniorcenter Møllegården, Bagsværd Møllevej 9, 2800 Kgs. Lyngby. Gladsaxe Kommune er værtskommune.

§ 3 Formål

Den fælles akutfunktion har til formål at etablere en faglig og økonomisk bæredygtig tværkommunal akutfunktion.

§ 4 Kommunalbestyrelsens / byrådets ansvar

Hver kommunalbestyrelse/byråd delegerer kompetencen til at træffe beslutning om tildeling af hjemmesygepleje efter lægehenvielse, jf. § 138 i sundhedsloven, til de øvrige kommuner. Stk. 2 Der er udarbejdet en fælles kvalitetsstandard for den tværkommunale akutfunktion, herunder visitationskriterier, og som er politisk vedtaget i de tre deltagende kommuner, jf. §7. Stk. 3 Den enkelte kommunalbestyrelse er ansvarlig for udførelsen af opgaver i akutfunktionen.

Stk. 4 Borgerens retsstilling er uafhængig af, at der er etableret en fælles akutfunktion. Det er borgerens hjemkommune, som i øvrigt håndterer alle mellemværender, der måtte opstå for borgeren.

§ 5 Organisation og ledelse

Den fælles akutfunktion er en fælles organisatorisk enhed, hvor alt personale kan varetage behandlingen for alle borgere, der modtager behandling i akutfunktionen uanset personalets ansættelseskommune og borgerens bopælskommune.

Stk. 2 Styregruppen, som består af de deltagende kommuners fagdirektører er ansvarlig for den fælles akutfunktion og har det overordnede ledelsesansvar. Styregruppen har på vegne af de tre kommunalbestyrelser ansvaret for:

- overholdelse af den politisk vedtagne kvalitetsstandard
- tildeling af arbejdsgiverbeføjelser, herunder instruktionsbeføjelser for såvel ledelse som personale i den fælles akutfunktion,
- ansættelse og afskedigelse af og andet personaleansvar for fælles daglig sygeplejefaglig leder, samt
- sikring af et fælles grundlag for håndtering af patientsikkerheden, herunder udarbejdelse af fornødne instrukser, der indeholder retningslinjer for ansvar og kompetence,

retningslinjer for procedurer, der lokalt skal følges i forbindelse med opgavevaretagelsen og medicinhåndteringen i den fælles akutfunktion,

- sikre overholdelse af alle akutfunktionens opgaver i henhold til gældende regler.

Stk. 3 Styregruppen holder møder efter behov og drøfter problemstillinger af betydning for den overordnede drift og ledelse af den fælles akutfunktion.

Stk. 4 Styregruppen delegerer den daglige ledelse og sparring vedr. dag til dag driftsmæssige forhold til ældrechefen i den kommune, hvor akutfunktionen er placeret (værtskommunen).

§ 6 Personale

Personalet er ansat i en af de tre deltagende kommuner efter samme fordelingsnøgle, som bliver anvendt til fordeling af driftsudgifter, jf. § 10. Personalet udlånes af ansættelseskommunen til akutfunktionen, som bliver tjenestested.

Stk. 2 Det er den formelle ansættelseskommune, jf. stk. 1 som over for den konkrete medarbejder har det fulde personaleansvar, herunder ansvar for arbejdsskader og eventuel omplacering af medarbejderen.

Stk. 3 I de tilfælde, hvor en medarbejder i akutfunktionen under udførelse af tjenesten, ved culpøs handling, påfører skade på anden person eller ting er det den kommune, hvor skaden sker, som bærer et eventuelt ansvar, jf. Danske Lov 3-19-2.

Stk. 4 Medarbejderne refererer i det daglige arbejde til lederen af den fælles akutfunktion. Den daglige ledelse omfatter bl.a. planlægning af det daglige arbejde, herunder vagtplanlægning, afholdelse af MUS-samtaler, beslutning om kursusdeltagelse, registrering af sygefravær, sygefraværssamtaler, ferieregnskab og ansættelsessamtaler, i overensstemmelse med værtskommunens procedurer og regler.

Stk. 5 Ansættelses- og afskedigelsesretten forbliver hos ansættelseskommunen. Akutfunktionens leder kan efter iagttagelse af gældende ansættelses- og fagretlige regler indstille, at en medarbejder ikke længere skal være ansat i akutfunktionen. Indstillingen skal være begrundet. Alle kommuner forpligter sig til at følge de indstillinger, der kommer fra lederen af akutfunktionen.

§ 7 Den fælles akutfunktions serviceniveau

Kommunerne tilstræber en ensartet anvendelse af den tværkommunale akutfunktion under hensyntagen til akutfunktionens formål og serviceniveau.

Serviceniveauet i den tværkommunale akutfunktion er fastsat i den fælles kvalitetsstandard.

§ 8 Borgernes retssikkerhed

Borgerens retssikkerhed er uændret.

Stk. 2 Kommunalbestyrelsen i borgerens hjemkommune har myndighedsansvaret for den behandling som borgeren får i den fælles akutfunktion.

Stk. 3 Klager over sundhedsfaglig behandling behandles af Styrelsen for Patientsikkerhed.

Stk. 4 Den fælleskommunale akutfunktion vil jf. sundhedsloven være undergivet de lovmæssige tilsyn fra Sundhedsstyrelsen.

§ 9 Etablering og Økonomi

Der indskydes som udgangspunkt ikke løsøre eller andet fra de tre kommuner til den fælles akutfunktion.

Stk. 2 Værtskommunen, jf. § 2 er regnskabsansvarlig og står for økonomiopfølgning, regnskabsaflæggelse og afregning med de øvrige kommuner, jf. fordelingsnøglen med de øvrige kommuner. Afregning sker med udgangspunkt i de budgetlagte udgifter.

§ 10 Udgiftsfordeling

Driftsudgifter revurderes årligt i forhold til kommunes andel af +65 årige. Styregruppen kan hvert år inden 31. oktober revurdere principperne for udgiftsfordeling og samtidig aftale udgiftsfordelingen for det efterfølgende år.

Stk. 2 Kan der ikke opnås enighed i styregruppen om udgiftsfordelingen for det efterfølgende år, følger denne fordeling i det indeværende år.

§ 11 Tvist

Parterne er enige om at søge enhver uenighed og fortolkning i forbindelse med samarbejdet løst gennem forhandling og samarbejde.

§ 12 Udtræden og ophør

Driftssamarbejdet og nærværende aftale træder i kraft den 1. januar 2022.

Stk. 2 En hver part kan udtræde af samarbejdet med 12 måneders varsel.

Stk. 3 Ved udtrædelse af driftssamarbejdet, opgøres akutteamets samlede likvide beholdning og lagerbeholdning, hvorefter den udtrædende kommune tilbagebetales/opkræves i forhold til den andel de har betalt jævnfør udgiftsfordelingen. Eventuelt øvrige aktiver bliver fordelt efter aftale. Ved akutteamets ophør fordeles akutteamets aktiver efter fordelingsnøglen.

Værdifastsættelsen af de tilbageværende aktiver skal følge gængs revisionsmæssig praksis.

Stk. 4 Ved en eller flere kommuners ud- eller indtræden af driftssamarbejdet, aftales mellem samarbejdskommunerne en ny udgiftsfordelingsnøgle.

§ 13 Indtrædelse af nye samarbejdskommuner

Såfremt en eller flere kommuner ønsker at indtræde i driftssamarbejdet omkring akutteamet, vil det kræve enighed mellem de kommuner, som er i driftssamarbejdet.

§ 14 Ændringer i samarbejdsgrundlaget

Hvis der sker eksterne ændringer, med en stor betydning for samarbejdsgrundlaget, såsom manglende videreførelse af forsøgshjemler eller nationale reformer med stor betydning for akutteamets virke, vil det nødvendiggøre at samarbejdskommunerne hurtigst muligt forsøger at tilpasse aftalegrundlaget i fællesskab.

§ 15 Godkendelse af samarbejdsaftalen

Aftalen skal godkendes af de deltagende kommunalbestyrelser/byråd.

§ 16 Ikrafttræden

Aftalen træder i kraft den 1. januar 2022.

Dato og underskrifter

Direktør Social- og Sundhed Gentofte
Kommune, Helene Birgitte Rasmussen:

Social- og Sundhedsdirektør Gladsaxe
Kommune, Gitte Bylov Larsen:

Vicekommunaldirektør Rudersdal
Kommune, Thomas Bille:

Dokument Navn:	Detaljeret information om Vi skruer op for uddannelse, ledelse og faglighed.docx
Dokument Titel:	Detaljeret information om Vi skruer op for uddannelse, ledelse og faglighed
Dokument ID:	4182197
Placering:	Emnesager/Orientering til ÆSSU om Vi skruer op for fokus på uddannelse, ledelse og faglighed/Dokumenter
Dagsordens titel	Orientering om Vi skruer op for fokus på uddannelse, ledelse og faglighed
Dagsordenspunkt nr	5
Appendix nr	1
Relaterede Dokumenter:	1

Dette dokument blev genereret af  getorganized
for SharePoint

Detaljeret information om ”Vi Skruer op for uddannelse, ledelse og faglighed”

Baggrunden for projektet

I Gentofte Kommune er der mange ældre, der kan og vil klare sig selv. Derfor er det især de svageste og mest sårbare borgere med alvorlige fremadskridende sygdomme og kognitive vanskeligheder, som Pleje & Sundhed samarbejder med. Der er et stor behov for, at medarbejderne i Pleje og Sundhed er dygtige til at kommunikere og skabe relationer med borgerne i målgruppen og deres pårørende. Derudover er der behov for at medarbejderne kan skabe forløb, som opleves sammenhængende af borgerne og deres pårørende.

Formål med projektet

Formålet med projektet er at sikre, at medarbejderne i Pleje & Sundhed har kompetencer til at indgå balancerede og respektfulde relationer med borgere, der har kognitive funktionsnedsættelser. Borgerne skal opleve at blive mødt med respekt og ret til selvbestemmelse.

Projektets indsatser

Projektet består af følgende indsatser:

1. Uddannelsesforløb for medarbejdere og ledere

- 700 social- og sundhedshjælpere samt assistenter uddannes i Low Arousal. Low Arousal er en pædagogisk metode til at skabe balancerede relationer med borgere med kognitive funktionsnedsættelser. Uddannelsesforløbet skal give medarbejderne redskaber til at forebygge, at borgeren mister kontrollen, samt redskaber til at kunne håndtere en konflikt hvis den opstår.
- 275 social- og sundhedsassistenter deltager i uddannelsesforløbet Professionalisering af faglige relationer. Uddannelsesforløbet skal klæde medarbejderne på til at forebygge forrående kommunikation og kultur på arbejdspladsen.
- 220 medarbejdere med professionsuddannelser, herunder sygeplejersker samt fysio- og ergoterapeuter, gennemfører et diplommodul Tværfagligt samarbejde og organisering. Modulet har fokus på at styrke medarbejdernes kompetencer til at understøtte sammenhængende forløb for borgere med kognitive funktionsnedsættelser og deres pårørende.
- 55 ledere af medarbejdere gennemfører diplommodulerne Faglig ledelse samt Ledelse af kompetenceudvikling. Modulerne skal styrke ledernes kompetencer til at lede og styrke fagligheden hos medarbejderne. Desuden deltager chefer, forstandere og afdelingsledere i workshops med ledelsestræning og ledelsessparring.

2. Sproglige kompetencer til medarbejdere med dansk som andet sprog

- 185 medarbejdere med borgernære funktioner deltager i uddannelsesprojektet Sprog i udvikling. Projektet sætter fokus på sprog og kultur. Målgruppen er medarbejdere med dansk som andet sprog. Formålet med projektet er at udvikle medarbejdernes sproglige kundskaber til at arbejde nuanceret, varieret og differentieret med det danske sprog, og målrette sproget til de forskellige samarbejds- og samtalefora der er en del af den daglige praksis.

3. Videreudvikle og anvende digitale pædagogiske handleplaner

Pædagogiske handleplaner er et redskab til at beskrive og vidensdele faglige strategier til at skabe balancerede relationer, forebygge problemskabende adfærd og konflikter. I situationer hvor medarbejdere griber til magtanvendelse, skal der udarbejdes pædagogiske handleplaner. Pleje & Sundhed gennemfører en proces, hvor de pædagogiske handleplaner ensortes og digitaliseres. Processen gennemføres i samarbejde med Ældre Sagen.

Tidsplanen for projektet

Pleje & Sundhed har fået 13. mio. kroner fra Sundhedsstyrelsen til at gennemføre projektets indsatser i 2021. Projektet er blevet forlænget frem til juni 2022 pga. Corona-pandemien.

Samarbejdspartnere

Det daglige arbejde med projektet og de forskellige indsatser sker i samarbejde med:

- SOSU H, som varetager AMU uddannelserne Low Arousal og Professionalisering af faglige relationer.
- Københavns Professionshøjskole, som varetager diplommodulerne Faglig ledelse, Ledelse af kompetenceudvikling samt Tværfagligt samarbejde og organisering.
- TeaterSpektrum, som varetager workshops for medarbejdere, leverer PowerPoints på AMU uddannelse om Low Arousal, workshops for ledere og sparringsseancer for ledere
- Ordblindeskolerne, som varetager sprogundervisning af medarbejdere med dansk som andet sprog