



ODSHERRED KOMMUNE

Kvalitetsstandarder

Socialpædagogisk støtte

Lov om Social Service § 85

Godkendt af Social- og Forebyggelsesudvalget 14. juni 2016

Indhold

Lovgrundlag og målgruppe	3
Målsætninger for §85 bostøtte	4
Principper for visitations-praksis.....	4
Model.....	5
Samarbejds- grundlag for bostøtte.....	6
Formål og mål for forløbet.....	6
Tidsafgrænset forløb.....	6
Samarbejdet mellem borger, fagpersoner og eventuelle pårørende	7
Sagsbehand- lers ansvars-område.....	7
Udførers ansvarsom-råde	8
Odsherred Kommunes tilbud om bostøtte	8
Socialpsykiatri	8
BoStøtte-Center.....	8
Indholdet i støtten	9
Standardens opbygning.....	10
Vurdering og visitation	11
Opfølgning.....	12
Dokumentation	13
Kvalitetsstandarder	14
1. Bolig: Støtte til ind – og udflytning.....	14
2. Bolig: Træning i oprydning og rengøring af boligen, herunder tøjvask	16
3. Helbred/medicin: Træning i at opretholde/modtage behandlingstilbud	17
4. Mobilitet, helbred/medicin: Ledsagelse til behandlingstilbud.....	18
5. Egenomsorg: Støtte og træning i at varetage personlig hygiejne.....	19
6. Økonomi og administrative forpligtelser: Træning i planlægning af økonomi, forståelse af offentlige breve samt brug af digital selvbetjening	20
7. Kost og indkøb: Støtte og træning til indkøb og madlavning	22
8. Socialt liv/kommunikation/mobilitet: Træning eller støtte i at deltage i sociale aktiviteter, herunder beskyttet beskæftigelse, andre aktivitetstilbud og netværk	23
9. Støtte til at mestre eget handicap/funktionsnedsættelse i dagligdagen	24
10. Overgangsordning mellem bostøtte og selvstændig livsførelse.....	25

Lovgrundlag og målgruppe

Socialpædagogisk støtte tilbydes på grundlag af Lov om Social Service § 85: ”Kommunalbestyrelsen skal tilbyde hjælp, omsorg eller støtte samt optræning og hjælp til udvikling af færdigheder til personer, der har behov herfor på grund af betydelig nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne eller særlige sociale problemer”.

De opstillede kvalitetsstandarder beskriver serviceniveauet og udgør rammerne for at bevilge og levere støtten. Socialpædagogisk støtte vil efterfølgende blive betegnet som bostøtte, hvilket således vil være den samlede betegnelse for den sociale og pædagogiske støtte, der ydes til borgere i eget hjem.

Serviceniveauet er formuleret i respekt for Dansk Handicappolitiks Grundprincipper jf. De Forenede Nationers ”Konvention om lige muligheder for handicappede”, som har formulerede normer om handicappedes rettigheder og ligestilling.

Odsherreds kommunes tilbud under Lov om Social Service §85 indbefatter socialpædagogiske og andre pædagogiske støtteforanstaltninger.

Målgruppen er i lovgivningen beskrevet som ”personer med betydelig nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne eller med særlige sociale problemstillinger”.

Socialpædagogisk bistand skal ydes til personer, der på grund af betydelig nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne eller særlige sociale problemer har behov herfor. Bistanden kan ydes som et element i et samlet tilbud om bl.a. rådgivning, støtte, hjælp til pleje, behandling, træning eller ledsagelse til personer uanset deres boform.

Udgangspunktet er hjælp til selvhjælp i forhold til at udføre daglige gøremål med videre. Hjælpen kan gives til personer, der i vidt omfang selv er i stand til at træffe valg. Formålet med støtten i disse tilfælde er yderligere selvstændiggørelse og udvikling af personlige færdigheder.

Støtten kan være en mere intensiv og omsorgsgivende støtte, der ydes personer med meget betydeligt nedsatte fysisk og/eller psykisk funktionsevne. Hjælpen skal altid tage udgangspunkt i pågældendes ønsker, egne behov og forudsætninger og gives med respekt for den enkeltes integritet og værdighed.

Odsherred Kommune har det fulde myndighedsansvar på området. Myndighedsansvaret omfatter bevillingskompetence, visitation og tilsyn. Kommunen sikrer, at borgeren får den nødvendige hjælp under gældende regler

Målsætninger for §85 bostøtte

- Odsherred Kommune prioriterer lokale løsninger for tilbud på §85 området, der giver borgeren mulighed for at fastholde og udbygge sit netværk, blandt andet gennem kursusforløb i grupper.
- Odsherred Kommune har som princip valgt, først at bruge egne lokale leverandører, og kun private leverandører, hvis særlige forhold taler herfor.
- Indsatsen skal tage udgangspunkt i det rehabiliterende perspektiv med borgeren i centrum.
- For borgere med psykosociale handicaps arbejdes der med udgangspunkt i, at det er muligt at komme sig (recovery). *Recovery* er det enkelte menneskes egen proces med at komme sig og komme videre i livet. *Rehabilitering* er den hjælp, støtte og de redskaber og metoder, som de professionelle stiller til rådighed eller benytter sig af. Det vil sige et samarbejde om recoveryprocessen, der foregår mellem borger og medarbejder.
- Borgere med psykiske og/eller fysiske handicap tilbydes rehabiliterende støtteforløb i egen bolig. Støtte vil kunne bidrage til, at flest muligt får muligheden for øget selvhjulpenhed og livskvalitet og fortsat kan bo i egen bolig. Egen bolig kan også være i et opgangsfællesskab eller i tilknytning til en institution med fælles faciliteter.
- Pårørende og andet netværk skal inddrages som en ressource for borgeren.

Principper for visitations- praksis

Det overordnede formål med bostøtte er, at udvikle eller bevare borgerens funktionsniveau, så borgeren så vidt muligt kan leve sit liv på egne præmisser, uanset handicap.

Vurderingen af borgerens behov for hjælp tager altid udgangspunkt i borgerens ressourcer. Når ressourcerne er belyst, vurderes det, hvilken støtte pågældende har brug for med henblik på enten at udvikle nye kompetencer, styrke eksisterende kompetencer eller fastholde/vedligeholde eksisterende kompetencer.

Ydelserne i henhold til Serviceloven er uafhængige af borgerens indtægs- og formueforhold. Udgangspunktet for visitation og udførelse af ydelser er en grundig **helhedsorienteret** udredning af borgerens situation, sammenholdt med borgerens situation, sammenholdt med borgerens ønsker samt **individuelle og konkrete** behov. I forbindelse med udredningen ses der også på, om borgerens behov kan imødekommes via andre lovgivninger og afdelinger i kommunen.

I forbindelse med visitationen er det gældende princip i henhold til Socialministeriets vejledning 73 af 3/10 2006 om de grundlæggende forvaltningsretlige principper, at borgeren skal tilbydes den mindst indgribende foranstaltning (proportionalitetsprincippet). Sagsbehandlingen er tilrettelagt, så den understøtter dette princip.

Al visitation og revisitation varetages af Myndighedsafdelingen i Center for Social og Psykiatri.

Sagsbehandling sker på grundlag af gældende forvaltningsret og vejledning om god sagsbehandlingsskik. Der henvises til nødvendigheden af borgerens aktive medvirken:

§ 11. Myndigheden kan anmode personer, der søger om eller får hjælp, om 1) at medvirke til at få de oplysninger frem, som er nødvendige for at afgøre, hvilken hjælp de er berettiget til, og 2) at lade sig undersøge hos en læge eller blive indlagt til observation og behandling som led i sagsbehandlingen.

Stk. 2. Personer, der får hjælp, har pligt til at oplyse om ændringer, der kan have betydning for hjælpen.

§ 11 a. Myndigheden kan efter forudgående samtykke fra den, der søger om eller får hjælp, forlange, at andre offentlige myndigheder, uddannelsesinstitutioner, sygehuse, læger, psykologer, autoriserede sundhedspersoner i øvrigt og arbejdsløsheds-kasser, pengeinstitutter, arbejdsgivere og private, der udfører opgaver for det offentlige, giver oplysninger om den pågældende, der er nødvendige for at behandle sagen. Dette gælder også oplysninger om en persons rent private forhold og andre fortrolige oplysninger, ligesom myndigheden kan indhente lægejournaler, sygehusjournaler eller udskrifter heraf. Myndigheden kan forlange, at der optages retsligt forhør i overensstemmelse med retsplejelovens § 1018, hvis oplysningerne ikke videregives.

(Retssikkerhedsloven)

Model

Myndighedsafdelingen har ansvaret for visitation til de enkelte ydelser, og at visitationen holdes inden for den gældende lovgivning og serviceniveau.

Udførerdelen har ansvaret for at levere ydelsen til borgeren, og for at leveringen af ydelsen sker inden for det politisk fastsatte serviceniveau. Udførerdelen har således et væsentligt ansvar for at sikre, at der sker en optimal udnyttelse af tildelte ressourcer, således at rammerne og medarbejderkompetencer matcher aktuelle behov.

Samarbejds - grundlag for bostøtte

At der tages udgangspunkt i et rehabiliterende perspektiv, betyder at borgeren skal være inddraget og aktiv omkring sin egen situation i det omfang, det er muligt. Det handler om at være involveret, og det forventes, at borgeren medvirker til at tage et ansvar for at udvikle kompetencer i det omfang, det er muligt, til at mestre sin hverdag bedst muligt.

Den rehabiliterende tænkning og praksis har betydning for samarbejdet på tre områder:

1. Mål for forløb
2. Tidsafgrænset forløb
3. Samarbejdet mellem borger, fagpersoner og eventuelle pårørende

Formål og mål for forløbet

Der skal altid være et formål med bostøtten. Formålet har borgerens ønsker og drømme i centrum. Det kan både sigte mod udvikling og vedligeholdelse af funktion. I opstillingen af formålet vil de professionelle vurdere, hvad der er realistisk også indgå.

Efter formålet kommer de konkrete mål. Hvad skal der til for, at vi sammen kan arbejde hen mod målet? Der bliver lavet aftaler om en række delmål. Formål og mål skrives ind i afgørelsen til borgeren, som det fælles arbejdsgrundlag for, hvad vi arbejder med og hen imod.

I Odsherred Kommune arbejder fagpersoner sammen med borgeren om at få formuleret konkrete mål for indsatsen. Det handler om at få lavet gode og relevante mål for indsatsen, således at alle er enige om, hvad der skal arbejdes med. Principper for målene bygger på at de skal være "SMART": S=specifikt, M=Målbart, A=accepteret, R=realistisk og T=Tidsbestemt.

Tidsafgrænset forløb

Støtte ydes som udgangspunkt i en tidsafgrænset periode, svarende til den tid det forventes, at tage for at opfylde målene. Inden perioden udløber, følges der op på målene, og der tages stilling til borgerens fremtidige behov for støtte. For at give både borger, sagsbehandler og udfører indtryk af kommunens serviceniveau, er der i kvalitetsstandarderne beskrevet en vejledende ramme for de enkelte ydelsers omfang. Det er vigtigt at understrege, at dette kun er en vejledning og ikke et krav til den ydelse som borgeren modtager. Det vil altid være afhængig af den enkeltes aktuelle situation.

I erkendelse af, at der er forskel på typer af funktionsnedsættelser, vil der være borgere, der har behov for støtte i længere perioder end 12 måneder. Det vil sandsynligvis være borgere, der har behov for livslang støtte. For disse borgere gælder det, at der løbende vil blive arbejdet med at støtte dem i at nå konkrete mål i deres liv, med udgangspunkt i deres livssituation. En borger kan modtage mere end et tilbud, og der kan være tale om en kombination af indsatser og flere afdelinger i kommunen.

Samarbejdet mellem borger, fagpersoner og eventuelle pårørende

Samarbejde mellem borger, fagpersoner og eventuelt pårørende er afgørende for, at borgeren kan opleve en koordineret og sammenhængende indsats. Det er generelt sagsbehandlerens ansvar at sikre koordineringen mellem de forskellige fagpersoner og den fælles indsats på det overordnede plan. Det er generelt bostøttens ansvar at koordinere den daglige indsats sammen med borgeren, andre samarbejdspartnere og eventuelt borgers pårørende.

Sagsbehandlernes ansvarsområde

Når en borger har behov for § 85 bostøtte, vil det første være en kontakt med kommunens sagsbehandler. Oftest foregår det ved et møde sammen med borgeren i eget hjem. Sagsbehandlerens opgave er at afdække den enkeltes behov for støtte. Dette foregår i en samtale, hvor borgeren fortæller om sin egen situation og behov. På den baggrund drøftes hvad formålet med støtten er, og hvilke mål der skal arbejdes med, i samarbejde med bostøtte(er).

Der er tale om en udredning, som laves i samarbejde med borgeren. På den baggrund laves en samlet beskrivelse af behovet for støtte indenfor en række områder. Arbejdsgrundlaget for sagsbehandleren er voksendredningsmetoden, der bygger på en række relevante temaer, der skal sikre en helhedsorienteret og individuel afdækning af borgerens behov.

Støttebehovet beskrives ud fra den enkelte borgers individuelle funktionsniveau, på de enkelte områder som er relevante for denne. Voksendredningsmetoden bruger en vurdering af, hvor let eller svært et handicap er, som har betydning for udmåling af støtten. Det vil fremgå af de enkelte kvalitetsstandarder.

Vurderingen udarbejdes indenfor en række overordnede temaer, som er: Bolig, helbred/medicin, mobilitet, egenomsorg, kost og indkøb, socialt liv/kommunikation.

Sagsbehandleren laver på den baggrund en afgørelse til borgeren, hvor formål og mål med indsatsen er beskrevet. Det aftales desuden hvornår der vil være en opfølgning på forløbet. Borgeren oplyses også om sin mulighed for at klage over afgørelsen.

Sagsbehandler sender bestilling på opgaven skriftligt til udfører. I det omfang det er muligt, tilstræbes det, at både sagsbehandler og udfører deltager sammen med borgeren i planlægningen af, hvilke indsatser der skal arbejdes med.

Borgeren kan forvente at blive kontaktet af sagsbehandler indenfor 14 dage efter at ansøgning om støtte er modtaget. Udredningen og bestilling af støtte hos leverandør sker indenfor 10 hverdage efter mødet hos borger, med mindre der skal indhentes yderligere oplysninger fra læge, hospital osv. Dette kan forlænge tidsfristen.

I situationer, hvor der opstår akut behov for støtte, træffer sagsbehandler altid en beslutning her og nu, og så kommer selve sagsbehandlingen efterfølgende.

Udførers ansvarsom- råde

Udfører modtager en bestilling på opgaven fra sagsbehandler. Herefter tager bostøtten en grundig drøftelse med borger om, hvordan de sammen kan udarbejde en pædagogisk handleplan, for at arbejde med de konkrete mål. Hvordan gribes det bedst an, er der særlige områder, der er vigtigere end andre?

Der kan sagtens gå lidt tid med denne proces, og det kan være at borger og bostøtte sammen vurderer, at det er nødvendigt at tilpasse nogle af målene og indsatsen. Sker det, inviterer de sagsbehandler til et opfølgningsmøde, hvor man sammen justerer den første plan.

Det er bostøttens ansvar at arbejde med at omsætte målene i praksis, i samarbejde med borgeren. Hvilke pædagogiske metoder er relevante at bruge og hvilke aktiviteter vil de arbejde med?

Bostøtten har også ansvar for at dokumentere indsatsen, og bl.a. at udarbejde en status sammen med borgeren på forløbet, forud for opfølgningsmøde med sagsbehandler.

Borgeren kan forvente at støtten iværksættes indenfor 10 hverdage, efter en bestilling er modtaget fra sagsbehandler. Der kan være særlige situationer hvor der opstår akut behov for støtte, og her iværksættes støtten hurtigst muligt.

Odsherred Kommunes tilbud om bostøtte

Socialpsykiatri

Det er primært Socialpsykiatrien der er leverandør til målgruppen, der har psykosociale handicap og/ eller svære følger af alkohol og stofmisbrug. Der er et samarbejde med det lokale Rusmiddelteam i Odsherred. Rusmiddelteam er et behandlingstilbud for borgere med misbrugsproblematikker. Der er ofte et behov for, at den socialpædagogiske støtteperson støtter op om at modtage og deltage i behandling for et misbrug.

Bostøtte kan gives individuelt i borgerens eget hjem, eller som et målrettet kursusforløb for forskellige målgrupper eller som åben rådgivning på væresteder. Det tilstræbes at bruge målrettede kursusforløb når det er muligt, frem for individuel støtte.

BoStøtte- Center

Leverandør til målgruppen, der har fysiske handicap og psykiske handicap som udviklingshæmning. Bostøtte kan gives individuelt i borgerens eget hjem, eller som et målrettet kursusforløb for forskellige målgrupper eller som åben rådgivning på væresteder. Det tilstræbes at bruge målrettede kursusforløb når det er muligt, frem for individuel støtte. Flere i denne målgruppe har dog behov for mere vedvarende støtte og hjælp.

Indholdet i støtten

Udgangspunktet for forståelsen, tilrettelæggelsen og udførelsen af støtte og hjælp til borgere med nedsat psykisk eller fysisk funktionsevne er, at de har de samme grundlæggende behov, rettigheder og pligter, som alle andre mennesker i samfundet. Men disse borgere har ofte behov for hjælp i flere af dagligdagens forhold. Det er et spørgsmål om at respektere og værne om den enkeltes frihed og selvbestemmelsesret samt værdighed.

Menneskelig værdighed er et spørgsmål om opretholdelse og beskyttelse af den personlige integritet.

Hjælpen har overordnet til formål at øge den enkeltes borgers mulighed for at leve et liv med livskvalitet for den enkelte. Den professionelle indsats handler derfor om at etablere og stille rammer til rådighed for den enkelte eller sørge for, at rammerne ikke indsnævres unødigt meget.

Støtten i eget hjem har altid et pædagogisk sigte, og indsatsen vil altid tage udgangspunkt i at træne og støtte borgeren i brug af egne ressourcer samt vedligeholde borgerens kunnen. Derfor vil opgaven blive udført i direkte samspil mellem borgeren og den pædagogiske støtteperson.

Støtten gives derfor typisk ved hjemmebesøg eller ved sammen med borgeren at foretage sig noget aktivt, der har et pædagogisk eller trænende sigte. Det betyder, at de ydelser, borgeren er visiteret til, ikke kan leveres, hvis borgeren ikke er aktiv medvirkende ud fra sine forudsætninger. Såfremt støttebehovet ændrer sig, vil der ske en revisitation. Der vil som minimum altid ske en revurdering én gang årligt.

For flere af borgerne vil det være en forudsætning for at kunne blive i egen bolig, at de modtager denne støtte i en årrække.

Ved længerevarende ophold på botilbud eller plejehjem ophører støttepersonens kontakt. Myndighedsafdelingen vil dog undtagelsesvist, når egen bolig bevares, kunne beslutte, at der fortsat bevilges støttetimer under opholdet for at fastholde kontakten. Myndighedsafdelingen vil vurdere omfanget af den fortsatte støtte i den konkrete situation, da omfanget vil skulle reduceres.

Støtten kan ikke medtages under ferie, weekendture med videre. Der henvises til værestedernes/tilbuddenes gruppearrangementer.

Jf. sektoransvarlighedsprincippet er det Region Sjællands forpligtigelse at stille ikke-faglig ledsager til rådighed i forbindelse med befordring til behandling. Hvis borgerens forhold godtgør et særligt behov for en pædagogisk ledsager under indlæggelsen/behandlingen, kan der gives støtte til dette – her skal det afklares med den indlæggende læge, om borgeren indlægges med nødvendig ledsagelse/indlæggelse med ledsager – i dette tilfælde betaler regionen.

Borgeren betaler for den transport, der ikke er nødvendig for den ydede støtte, og som ikke indgår i planen for indsatsen. Der kan ligeledes ydes støtte til transport, når støtten har et optrænings sigte med henblik på selvtransportering.

Standardens opbygning

En kvalitetsstandard beskriver de enkelte ydelsers formål og indhold, samt målgruppe. Ydelserne er beskrevet ud fra en skabelon, der er vist til højre.

Hvad handler ydelsen om?	Indhold
Lovgrundlag	Lov og paragraf
Hvilket behov dækker ydelsen?	Hvilket behov hos borgeren skal ydelsen dække?
Hvad er formålet med ydelsen?	Hvilket formål har kommunen med ydelsen?
Hvad indgår i ydelsen?	Aktiviteter der ydes inden for ydelsen
Hvad indgår ikke i ydelsen?	Aktiviteter der ikke kan indgå i ydelsen
Hvilke kriterier indgår i bevilling af ydelsen?	Beskrivelse af, hvem der kan få tildelt ydelsen. Her anvendes Voksenedringsmetoden begreber, og det beskrives hvilke områder en borger har problemer indenfor, samt hvor store disse problemer er
Ydelsens omfang	Beskrivelse af omfanget af ydelsen, i relation til problemets størrelse
Hvor leveres ydelsen?	Her beskrives hvor ydelsen kan leveres
Hvad koster ydelsen borgeren?	Beskrivelse af hvad borgeren skal betale for ydelsen, og hvilke udgifter der kan indgå
Hvor ofte følges op på ydelsen?	Beskrivelse af hvor ofte der skal følges op på ydelsen
Særlige bemærkninger	Beskrivelse af særlige forhold, f.eks. om ydelsen kan gives sammen med en anden ydelse

Vurdering og visitation

Visitationsgrundlaget for ydelser til voksne med særlige behov belyses gennem udarbejdelse af et skriftligt visitationsoplæg, der redegør for borgerens funktionsevner samt de individuelle behov og forhold, herunder borgerens personlige, sociale og praktiske kompetencer. Sagsbehandleren udarbejder visitationsoplægget på baggrund af samtaler med borgeren samt status og udtalelser indhentet fra interne og eksterne samarbejdspartnere, herunder andre virksomheder, læger, hospitaler, mv.

De 10 ydelsesområder er:

1. Støtte til ind- og udflytning
2. Træning i oprydning og rengøring af boligen, herunder tøjvask
3. Træning i at opretholde/modtage behandlingstilbud
4. Ledsagelse til behandlingstilbud
5. Støtte og træning i at varetage personlig hygiejne
6. Træning i planlægning af økonomi, forståelse af offentlige breve samt brug af digital selvbetjening
7. Støtte og træning til indkøb og madlavning
8. Træning eller støtte i at deltage i sociale aktiviteter, herunder beskyttet beskæftigelse, andre aktivitetstilbud og netværk
9. Støtte til at mestre eget handicap/funktionsnedsættelse i dagligdagen
10. Overgangsordning mellem bostøtte og selvstændig livsførelse

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

På hvert af de 10 ydelsesområder vurderes graden af borgerens aktuelle ressourcer og behov for hjælp – altid i samarbejde med borgeren og med udgangspunkt i det behov, som opleves af borgeren selv. Hvis en borger eksempelvis har moderate begrænsninger indenfor ydelsesområde 10, vurderes borgerens behov for hjælp indenfor dette område som en 10.2. Borgerens behov for hjælp vurderes konkret i forhold til det enkelte ydelsesområde. Funktionsniveauerne skal ses som en understøttelse af sagsbehandlerens vurderinger af borgerens aktuelle behov. Det er ikke en skala til at bestemme den udmålte tid.

En borger bliver vurderet og eventuelt visiteret til ydelser inden for hvert ydelsesområde. Hvis en borger har funktionsnedsættelse inden for flere ydelsesområder, modtager borgeren hjælp udmålt konkret på hver enkelt støttefunktion.

Som det ses i skemaet ovenfor, beskrives 4 niveauer, hvor der er begrænsninger i funktionsevnen. Borgeren med lettere (niveau 1), moderate (niveau 2), svære (niveau 3) eller totale (niveau 4) begrænsninger kan modtage pædagogisk støtte i henhold til § 85. Bemærk at niveauerne ikke skal betragtes som statiske beskrivelser.

Hvor en borger vedvarende vurderes til niveau 4 på flere af ydelsesområderne skal sagsbehandleren vejlede borgeren i forhold til alternative hjælpeforanstaltninger, hvilket kan være såvel boinstitutioner som personlig pleje og praktisk bistand efter Lov om social service § 83. Borgeren kan som hovedregel ikke tvinges til at vælge en speciel type boform.

Den bevilligede støtte tildeles ikke som fast udmålt tid, men som en angivet samlet tidsramme til løsning af de målsatte opgaver. Dette giver både bestiller og leverandør af ydelsen en fleksibilitet i forhold til opgaveudførelsen, så der ikke skal afholdes opfølgingsmøder ved små ændringer i borgerens behov. Ved forskydninger inden for kategorien aftales nærmere mellem myndighedssagsbehandleren og leder af udførerdelen. Borgeren meddeles i bevilling alene hvilken funktioner, der er givet bevilling til.

Opfølgning

Der aftales i hovedreglen opfølgning 3 måneder efter visitation samt efter behov dog minimum en gang årligt.

Ved væsentlige ændringer i borgerens situation, der kan have betydning for udmåling af støtten, er det leverandørens forpligtigelse at rette henvendelse til myndighedsafdelingen med henblik på aftale om snarlig opfølgning.

Der kan rettes henvendelse til myndighedsafdelingen, hvis der ønskes råd og vejledning i forhold til alle sociale spørgsmål, og hvorfra der kan henvise til andre kommunale afdelinger.

Dokumentation

I henhold til § 6 i Lov om offentlighed i forvaltningen skal udfører overholde notatpligten. Dermed menes, at udfører skal notere alt relevant i forhold til den hjælp og støtte, der er bestilt af myndighedsafdelingen i Odsherred Kommune. Notatpligten gælder, der hvor det kan danne grundlag for en kommende afgørelse. Samtidig giver det bestiller og borger sikkerhed for, at den visiterede ydelse bliver givet i henhold til aftalen. Det er ligeledes en dokumentation, som borgeren efter ønske kan få aktindsigt i.

Inden opfølgingsmøder skal den pædagogiske støtteperson udarbejde en status/periodebeskrivelse for den gældende § 141-handleplan. Borgeren skal i størst mulig omfang inddrages i udarbejdelsen af status.

Status/periodebeskrivelse samt opfølgingsmødet danner grundlag for afgørelsen om eventuel fortsat bevilling af ydelsen til borgeren og dermed en revideret § 141-handleplan.

Kvalitetsstandarder

1. Bolig: Støtte til ind – og udflytning

Støtte til ind – og udflytning	
Lovgrundlag	§ 85 i Lov om Social Service
Hvilket behov dækker ydelsen?	At borgeren får den nødvendige støtte i forbindelse med etablering i eget hjem.
Hvad er formålet med ydelsen?	At borgeren i en afgrænset periode får støtte og vejledning til planlægning, opstart og etablering i egen bolig.
Hvad indgår i ydelsen?	Ydelser der er behov for i en afgrænset periode eller indtil andet tilbud iværksættes. For eksempel: <ul style="list-style-type: none">- Udfyldelse af diverse papirer i forbindelse med flytningen- Støtte til at gøre boligen indflyningsklar/fraflytningsklar- Støtte til at blive etableret i boligen, herunder ind – og udpakning af flyttekasser- Kontakt til relevante, ex. Vicevært, naboer, pårørende, syn af bolig, hente/aflevere nøgler- Planlægning af fremtidigt samarbejde med pårørende eller netværk- Ledsagelse i nye fysiske rammer, indenfor en rimelig afstand af boligen, i forbindelse med aktivitet som indkøb af møbler- Udarbejdelse af samarbejdsaftale
Hvad indgår ikke i ydelsen?	Ydelser der kan dækkes efter servicelovens §§ 83, 84 og 86 (hjemmehjælpsydelser) <ul style="list-style-type: none">- Udfører laver ikke opgaver uden borgerens deltagelse- Håndværksopgaver, som eksempelvis flytning af inventar, malerarbejde og samling af møbler- Ledsagelse efter servicelovens § 97- Rengøring og istandsættelse af den bolig borgeren fraflytter
Hvilke kriterier indgår i bevilling af ydelsen?	Ydelsen kan bevilges til borgere, der efter voksenundretningsmetoden har moderate, svære eller fuldstændige problemer indenfor temaet: praktiske opgaver i hjemmet.
Ydelsens omfang	Timer udmåles som en pulje på 5 – 15 timer indenfor 1 – 3 måneder.
Hvor leveres ydelsen?	Tilrettelægges efter borgerens individuelle behov. I botilbud eller i eget hjem.
Hvad koster ydelsen borgeren?	<ul style="list-style-type: none">- ingen brugerbetaling- borger afholder selv udgifter forbundet med flytning
Hvor ofte følges op på ydelsen?	Ingen opfølgning, da ydelsen afsluttes ved flytning.
Særlige bemærkninger	Der er tale om en <i>skal-bestemmelse</i> i Lov om Social Service. Der er ikke frit valg af leverandør til ydelsen.

2. Bolig: Træning i oprydning og rengøring af boligen, herunder tøjvask

Træning i oprydning og rengøring af boligen, herunder tøjvask	
Lovgrundlag	§ 85 i Lov om Social Service
Hvilket behov dækker ydelsen?	At borgerens bolig holdes ryddelig og ren
Hvad er formålet med ydelsen?	At borgeren optræner eller vedligeholder et funktionsniveau til at holde boligen med henblik på at kunne bevare boligen.
Hvad indgår i ydelsen?	<ul style="list-style-type: none"> - Hjælp til forståelse af behovet for vedligeholdelse af hjemmet - Motivering til oprydning og rengøring af hjemmet - Motivering til at klare tøjvask eller vaskeordning - Træning i oprydning og rengøring af hjemmet - Træning i at klare vasketøj
Hvad indgår ikke i ydelsen?	<ul style="list-style-type: none"> - Udfører foretager ikke oprydning og rengøring af boligen, herunder tøjvask, uden borgerens deltagelse. - Ydelser, der kan dækkes efter servicelovens §§ 83,84 og 86 (hjemmehjælpsydelser) - Hovedrengøring
Hvilke kriterier indgår i bevilling af ydelsen?	Ydelsen kan tildeles borgere, som efter voksenudredningsmetoden har moderate til svære problemer indenfor temaet praktiske opgaver i hjemmet.
Ydelsens omfang	<p>Borgere med moderate problemer kan tildeles op til 26 timer, fordelt over et halvt år.</p> <p>Borgere med svære problemer kan tildeles op til 104 timer fordelt over et halvt år.</p> <p>Ydelsens omfang og metode tilrettelægges under hensyn til borgerens rehabilitering og med udgangspunkt i dennes hele livssituation.</p>
Hvor leveres ydelsen?	Støtten tilrettelægges efter borgerens konkrete og individuelle behov. Støtten kan, hvis det vurderes mest hensigtsmæssigt for borgeren, gives som et trænings – og kursusforløb i grupper.
Hvad koster ydelsen borgeren?	<ul style="list-style-type: none"> - Ingen brugerbetaling - Borgeren afholder selv udgifter til rengøringsartikler og udgifter i forbindelse med tøjvask.
Hvor ofte følges op på ydelsen?	Der foretages opfølgning når den visiterede ydelse er leveret, eller hvis borger og bostøtte vurderer, at mål er nået før tiden eller at borger har behov for at søge om mere støtte.
Særlige bemærkninger	Der er tale om en <i>skal-bestemmelse</i> i Lov om Social Service. Der er ikke frit valg af leverandør til ydelsen. Rengøring af boligen sker ikke, hvis der er behov for specialrengøring.

3. Helbred/medicin: Træning i at opretholde/modtage behandlingstilbud

Træning i at opretholde/modtage behandlingstilbud	
Lovgrundlag	§ 85 i Lov om Social Service
Hvilket behov dækker ydelsen?	At borgeren får den nødvendige behandling
Hvad er formålet med ydelsen?	At borgeren opretholder eller påbegynder behandling i det etablerede behandlingssystem.
Hvad indgår i ydelsen?	<ul style="list-style-type: none"> - Motivering til at påbegynde eller opretholde et behandlingstilbud - Træning i at overholde aftalte tider hos læge, tandlæge mfl. (eksempelvis ved hjælp af at bruge teknologiske hjælpemidler, tlf., I-pad, sms) - Motivering til, og træning i, at tage medicin rettidig
Hvad indgår ikke i ydelsen?	<ul style="list-style-type: none"> - Behandlingstilbud der ikke er indenfor det etablerede behandlingssystem - Bostøtte udfører ikke behandling - Bostøtte udleverer ikke medicin under § 85
Hvilke kriterier indgår i bevilling af ydelsen?	Ydelsen kan tildeles borgere, som efter voksenudredningsmetoden har lette til moderate problemer indenfor temaet sundhed.
Ydelsens omfang	<p>Borgere med lette problemer kan tildeles fra ½ - 3 timer fordelt over et halvt år. Borgere med moderate problemer kan tildeles fra 3 – 12 timer over et halvt år.</p> <p>Ydelsens omfang og metode tilrettelægges under hensyntagen til borgerens rehabilitering og med udgangspunkt i dennes hele livssituation.</p> <p>Ydelsen kan med fordel tilrettelægges på en måde, således at timetallet fordeles over en kortere periode med intensiv træning.</p>
Hvor leveres ydelsen?	Støtte tilrettelægges efter borgerens individuelle behov. Støtten kan, hvis det vurderes hensigtsmæssig, gives som et trænings – og kursusforløb i grupper.
Hvad koster ydelsen borgeren?	<ul style="list-style-type: none"> - Ingen brugerbetaling - Borger betaler egne udgifter i forbindelse med ydelsen. - Der kan være følgeudgifter, som borger skal betale for udfører, f.eks. dækning af udgifter til benzin, hvis udfører kører borger i egen bil. Gældende regel pr. januar 2016 er, at dette takseres til 2 kr. pr. kørt kilometer. Borger vil modtage en regning herpå.
Hvor ofte følges op på ydelsen?	Der foretages opfølgning når den leverede ydelse er leveret.
Særlige bemærkninger	<p>Der er tale om en <i>skal-bestemmelse</i> i Lov om Social Service.</p> <p>Der er ikke frit valg af leverandør til ydelsen.</p> <p>-ydelsen leveres i tæt samarbejde med hjemmesygepleje, distriktspsykiatri eller egen læge.</p>

4. Mobilitet, helbred/medicin: Ledsagelse til behandlingstilbud

Ledsagelse til behandlingstilbud	
Lovgrundlag	§ 85 i Lov om Social Service
Hvilket behov dækker ydelsen?	Gennem ledsagelse at støtte borgeren i at få behandling
Hvad er formålet med ydelsen?	At borgeren opretholder eller påbegynder behandling i det etablerede behandlingssystem.
Hvad indgår i ydelsen?	<ul style="list-style-type: none"> - Ledsagelse til behandlingstilbud, f.eks. læge, terapeut og psykolog - Trafiktræning med det formål at gøre borgeren i stand til selv at kunne transportere sig til og fra behandling (mobilitet)
Hvad indgår ikke i ydelsen?	<ul style="list-style-type: none"> - Ledsagelse til behandling udenfor det etablerede behandlingssystem - Ledsagelse uden for en rimelig afstand fra boligen - Bostøtten yder ikke behandling
Hvilke kriterier indgår i bevilling af ydelsen?	Ydelsen kan tildeles borgere, som efter voksenudredningsmetoden har svære problemer indenfor teamet sundhed og mobilitet.
Ydelsens omfang	Borgere med moderate problemer tildeles fra 3 – 12 timer fordelt over et halvt år. Borgere med svære problemer tildeles fra 12 – 20 timer fordelt over et halvt år.
Hvor leveres ydelsen?	Støtte tilrettelægges efter borgerens individuelle behov. Støtten kan, hvis det vurderes hensigtsmæssig, gives som et trænings – og kursusforløb i grupper.
Hvad koster ydelsen borgeren?	<ul style="list-style-type: none"> - Borger betaler egne transportudgifter og udgifter til behandling. - Der kan være følgeudgifter, som borger skal betale for udfører, f.eks. dækning af udgifter til benzin, hvis udfører kører borger i egen bil. Gældende regel pr. januar 2016 er, at dette takseres til 2 kr. pr. kørt kilometer. Borger vil modtage en regning herpå.
Hvor ofte følges op på ydelsen?	Der foretages opfølgning når den leverede ydelse er leveret eller hvis borgerens mål er opnået før tid.
Særlige bemærkninger	Der er tale om en <i>skal-bestemmelse</i> i Lov om Social Service. Der er ikke frit valg af leverandør til ydelsen. Ydelsen leveres i tæt samarbejde med hjemmesygepleje, distriktpsikiatri eller egen læge

5. Egenomsorg: Støtte og træning i at varetage personlig hygiejne

Støtte og træning i at varetage personlig hygiejne	
Lovgrundlag	§ 85 i Lov om Social Service
Hvilket behov dækker ydelsen?	At borgeren motiveres og trænes til at varetage personlig hygiejne
Hvad er formålet med ydelsen?	At borgeren optræner eller vedligeholder sit funktionsniveau til at kunne varetage egen hygiejne og egenomsorg.
Hvad indgår i ydelsen?	<ul style="list-style-type: none"> - Motivering og træning i f.eks. at børste tænder, vaske sig, blive klippet eller barberet - Vejledning i hensigtsmæssig påklædning ift. årstid eller indgå i sociale sammenhænge
Hvad indgår ikke i ydelsen?	Ydelser der kan dækkes efter servicelovens §§ 83, 84 og 86 (hjemmehjælpsydelser)
Hvilke kriterier indgår i bevilling af ydelsen?	Ydelsen kan tildeles borgere, som efter voksenudredningsmetoden har moderate eller svære problemer indenfor temaet egenomsorg.
Ydelsens omfang	Borgere med moderate problemer tildeles op til 12 timer fordelt over et halvt år. Borgere med svære problemer tildeles fra 12 – 26 timer fordelt over et halvt år.
Hvor leveres ydelsen?	Støtte tilrettelægges efter borgerens individuelle behov. Støtten kan, hvis det vurderes hensigtsmæssig, gives som et trænings – og kursusforløb i grupper.
Hvad koster ydelsen borgeren?	<ul style="list-style-type: none"> - Ingen brugerbetaling - Borgeren betaler for egne udgifter i forbindelse med ydelsen
Hvor ofte følges op på ydelsen?	Der foretages opfølgning når den leverede ydelse er leveret.
Særlige bemærkninger	Der er tale om en <i>skal-bestemmelse</i> i Lov om Social Service. Der er ikke frit valg af leverandør til ydelsen.

6. Økonomi og administrative forpligtelser: Træning i planlægning af økonomi, forståelse af offentlige breve samt brug af digital selvbetjening

Træning i planlægning af økonomi, forståelse af offentlige breve samt brug af digital selvbetjening	
Lovgrundlag	§ 85 i Lov om Social Service
Hvilket behov dækker ydelsen?	At borgeren optrænes i at varetage egne økonomiske dispositioner og kontakt til offentlige myndigheder.
Hvad er formålet med ydelsen?	At borgeren opnår forståelse for økonomisk planlægning samt hjælp til at læse og forstå modtaget post. At borgeren opnår egne handlemuligheder til at administrere sine egne forpligtigelser.
Hvad indgår i ydelsen?	<ul style="list-style-type: none"> - Træning i anvendelse af digitale borgerbetjeningsløsninger, herunder brug af NemID. I denne ydelse indgår kontakt med og til Borgerservice, biblioteker og / eller frivillige tilbud - Etablering af kontakt mellem borger og pengeinstitut med henblik på budgetlægning og hjælp til administration, herunder betaling af regninger med PBS. - Gennemgang af post, hjælp til at besvare post samt organisering af post - Ledsagelse til pengeinstitut, Borgerservice og Jobcentret m.v. - Trafiktræning mhp. at blive selvhjulpne med at kunne komme omkring til offentlige instanser (mobilitet)
Hvad indgår ikke i ydelsen?	<ul style="list-style-type: none"> - Udførere går ikke ærinder - Udførere må ikke benytte sig af, eller logge sig ind på borgerens private profiler eller mailbokse ved hjælp af NemID - Udfører må ikke hæve penge i pengeautomater for borgeren - Udførere administrerer ikke borgerens penge
Hvilke kriterier indgår i bevilling af ydelsen?	Ydelsen tildeles borgere, som efter voksenundretningsmetoden har moderate eller svære problemer indenfor temaerne samfundsliv og kommunikation.
Ydelsens omfang	<p>Borgere med lette problemer kan som udgangspunkt gøre brug af Borgerservice eller tilbud om åben rådgivning på kommunens væresteder.</p> <p>Borgere med moderate problemer tildeles op til 6 timer fordelt på 3 måneder.</p> <p>Borgere med svære problemer tildeles op til 12 timer fordelt på et halvt år.</p> <p>Ydelsens omfang og metode tilrettelægges under hensynstagen til borgerens rehabilitering og med udgangspunkt i dennes hele livssituation.</p> <p>Ydelsen kan med fordel tilrettelægges på en måde, således at timetallet fordeles over en kortere periode med mere intensiv træning.</p>
Hvor leveres ydelsen?	Støtte tilrettelægges efter borgerens individuelle behov. Støtten kan, hvis det vurderes hensigtsmæssig, gives som et trænings – og kursusforløb i grupper.
Hvad koster ydelsen borgeren?	Ingen brugerbetaling
Hvor ofte følges op på ydelsen?	Der foretages opfølgning på den visiterede ydelse.

Særlige bemærkninger

Der er tale om en *skal-bestemmelse* i Lov om Social Service.
Der er ikke frit valg af leverandør til ydelsen.

Hvis borgeren **ikke** kan optrænes til at varetage økonomiske forpligtigelser og egen administration, skal andre muligheder overvejes.

Der kan indgås aftaler med bank om betaling af regning via PBS, eller pensionsafdeling om administration af udbetaling af økonomiske midler.

Eller gennem brug af aftale om håndtering af beboers midler v. Odsherred Kommune, pensionslov, aktivlov eller mulighed for at søge om økonomisk værgemål.

7. Kost og indkøb: Støtte og træning til indkøb og madlavning

Støtte og træning til indkøb og madlavning	
Lovgrundlag	§ 85 i Lov om Social Service
Hvilket behov dækker ydelsen?	At borgeren støttes og trænes til selv at kunne købe ind og lave mad
Hvad er formålet med ydelsen?	At borgeren støttes og trænes i at vedligeholde eller opnå et funktionsniveau, der sætter denne i stand til selv at kunne klare indkøb og basal madlavning.
Hvad indgår i ydelsen?	<ul style="list-style-type: none"> - Træning i planlægning af at kunne klare indkøb selvstændigt - Hjælp til oprettelse af en evt. privat indkøbsordning - Træning i basal madlavning og sund kost/madplan - Planlægning, tilberedning, oprydning
Hvad indgår ikke i ydelsen?	<ul style="list-style-type: none"> - Udførere foretager ikke indkøb eller laver mad uden borgerens deltagelse - Ydelser, der kan dækkes efter serviceloven §§ 83, 84 og 86, herunder indkøbsordning eller madordning - Ledsagelse efter § 97
Hvilke kriterier indgår i bevilling af ydelsen?	Ydelsen kan tildeles borgere, som efter voksenudredningsmetoden har moderate eller svære problemer indenfor temaet praktiske opgaver i hjemmet.
Ydelsens omfang	Borgere med moderate problemer kan tildeles op til 12 timer fordelt over et halvt år. Borgere med svære problemer kan tildeles op til 24 timer fordelt over et halvt år.
Hvor leveres ydelsen?	Støtte tilrettelægges efter borgerens individuelle behov. Støtten kan, hvis det vurderes hensigtsmæssig, gives som et trænings – og kursusforløb i grupper.
Hvad koster ydelsen borgeren?	<ul style="list-style-type: none"> - Ingen brugerbetaling - Borgeren betaler egne indkøb
Hvor ofte følges op på ydelsen?	Der foretages opfølgning når den visiterede ydelse er leveret.
Særlige bemærkninger	<p>Der er tale om en <i>skal-bestemmelse</i> i Lov om Social Service. Der er ikke frit valg af leverandør til ydelsen.</p> <p>Hvis borgeren ikke kan lære at varetage indkøb selv, skal mulighederne for støtte i form af privat indkøbsordning eller ansøgning om madordning efter serviceloven § 83 vurderes.</p>

8. Socialt liv/kommunikation/mobilitet: Træning eller støtte i at deltage i sociale aktiviteter, herunder beskyttet beskæftigelse, andre aktivitetstilbud og netværk

Træning eller støtte i at deltage i sociale aktiviteter, beskyttet beskæftigelse, andre aktivitetstilbud og netværk	
Lovgrundlag	§ 85 i Lov om Social Service
Hvilket behov dækker ydelsen?	Borgerens sociale kompetencer trænes, for at støtte borgeren i at kunne indgå i en mere aktiv livsudfoldelse og undgå isolation i hjemmet.
Hvad er formålet med ydelsen?	At udvikle borgerens sociale kompetencer med henblik på at skabe og opretholde netværk og fastholde tilknytning til eget netværk, beskyttet beskæftigelse og andre aktivitetstilbud.
Hvad indgår i ydelsen?	<ul style="list-style-type: none"> - Motivering til opstart og opretholdelse af beskyttet beskæftigelse, eller andre aktivitets – og samværstilbud f.eks. sportsaktiviteter, cafebesøg, kulturelle arrangementer. - Træning af sociale relationer og adfærd - Støtte til at genoprette, etablere eller vedligeholde kontakt til familie og øvrige netværk - Ledsagelse til beskyttet beskæftigelse eller andre sociale aktiviteter - Trafiktræning og træning i mobilitet i lokalsamfund
Hvad indgår ikke i ydelsen?	<ul style="list-style-type: none"> - Ledsagelse uden for en rimelig afstand fra boligen - Ledsagelse efter servicelovens § 97
Hvilke kriterier indgår i bevilling af ydelsen?	Ydelsen kan tildeles borgere, som efter voksenundredningsmetoden har moderate eller svære problemer indenfor temaerne socialt liv, kommunikation og mobilitet.
Ydelsens omfang	<p>Borgere med moderate problemer tildeles op til 6 timer fordelt over et halvt år.</p> <p>Borgere med svære problemer tildeles op til 12 timer fordelt over et halvt år.</p>
Hvor leveres ydelsen?	Støtte tilrettelægges efter borgerens individuelle behov. Støtten kan, hvis det vurderes hensigtsmæssig, gives som et trænings – og kursusforløb i grupper.
Hvad koster ydelsen borgeren?	<ul style="list-style-type: none"> - Ingen brugerbetaling - Borger betaler egne udgifter i forbindelse med ydelsen. - Der kan være følgeudgifter, som borger skal betale for udfører, f.eks. dækning af udgifter til benzin, hvis udfører kører borger i egen bil. Gældende regel pr. januar 2016 er, at dette takseres til 2 kr. pr. kørt kilometer. Borger vil modtage en regning herpå.
Hvor ofte følges op på ydelsen?	Der foretages opfølgning når den visiterede ydelse er leveret.
Særlige bemærkninger	<p>Der er tale om en <i>skal-bestemmelse</i> i Lov om Social Service.</p> <p>Der er ikke frit valg af leverandør til ydelsen.</p> <p>Vær særlig opmærksom på, at der kan ansøges om en ledsagerordning efter servicelovens § 97, hvis der alene er tale om ledsagelse til social - eller fritidsaktivitet, men ikke træning i at borgeren selv kan gøre det. Kun for borgere med moderate, svære eller fuldstændige problemer.</p>

9. Støtte til at mestre eget handicap/funktionsnedsættelse i dagligdagen

Støtte til at mestre eget handicap/funktionsnedsættelse i dagligdagen - herunder støttende samtaler	
Lovgrundlag for ydelse	Lov om social service § 85
Hvad er formålet med ydelsen?	Støtte til, at borgeren udvikler evnen til at leve med og mestre sit handicap, herunder det at erkende og have indsigt i handicappets betydning (psykoeducation)
Hvilket behov dækker ydelsen?	Borgerens støttes til at vedligeholde og forbedre sin funktionsevne i forhold til at agere i hverdagen generelt, herunder samtale om hverdagens oplevelser og problemstillinger Borgeren gives et fortroligt samtaleforum som supplement til de øvrige ydelser, der modtages
Hvad indgår i ydelsen?	<ul style="list-style-type: none"> • Støttende samtaler • Råd og vejledning • Samtaler i forhold til grænsesætning, misbrug – reduktion/ophør af dette med videre • Samtaler i forhold til seksualitet og sikker sex
Hvad indgår ikke i ydelsen?	Bostøtte udfører ikke behandling Samtaler, behandling eller ydelser, der gives andet sted, for eksempel i distriktspsykiatri, hos psykolog med flere
Hvilke kriterier indgår i bevilling af ydelsen?	Ydelsen kan tildeles borgere, som efter voksendredningsmetoden har moderate eller svære problemer indenfor temaerne fysisk og psykisk funktionsnedsættelse, socialt problem og sundhed
Ydelsens omfang?	Tilrettelægges individuelt eller i gruppe Op til 4 timer om måneden i 3 måneder
Hvad koster ydelsen for modtageren?	Ingen brugerbetaling
Hvor leveres ydelsen?	Støtten tilrettelægges efter borgerens individuelle behov. Støtten kan, hvis det vurderes hensigtsmæssigt gives som trænings- og kursusforløb i grupper
Hvordan følges op på ydelsen?	Der foretages opfølgning når den visiterede ydelse er leveret
Særlige bemærkninger	Der skal være opmærksomhed på gruppetilbud indenfor psykoeducation, både i kommunalt regi samt hvilke muligheder, der ligger i andre regi. Ligeledes opmærksomhed på henvisning til misbrugsbehandlingen i kommunen.

10. Overgangsordning mellem bostøtte og selvstændig livsførelse

Overgangsordning mellem bostøtte og selvstændig livsførelse	
Lovgrundlag	§ 85 i Lov om Social Service
Hvilket behov dækker ydelsen?	At borgere der overgår fra bostøtte, en hospitalsindlæggelse eller institution til en selvstændig bolig og tilværelse, har mulighed for bostøtte i overgangen, for at forebygge tilbagefald.
Hvad er formålet med ydelsen?	<ul style="list-style-type: none"> - At støtte borgeren i fortsat at benytte sig af de strategier, der er tillært igennem tidligere bostøtte eller andre behandlingstilbud, således at borgerens dagligdag fortsat fungerer. - Formålet er primært at forebygge tilbagefald og støtte til borgerens nyorientering mod eget lokalsamfund.
Hvad indgår i ydelsen?	<ul style="list-style-type: none"> - Jævnlig kontakt fra medarbejdere pr. telefon, 1-4 gange om måneden, efter konkret aftale <p>Følgende KAN indgå, men kun efter behov:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Opfølgende hjemmebesøg og dialog mellem borger og udfører, hvis dette skønnes nødvendigt
Hvad indgår ikke i ydelsen?	<ul style="list-style-type: none"> - Der opstilles ikke mål for ydelsen, men det aftales helt konkret hvad formålet med ydelsen skal støtte op om, mellem borger, sagsbehandler og udførere.
Hvilke kriterier indgår i bevilling af ydelsen?	<p>Ydelsen kan tildeles borgere, som tidligere har modtaget bostøtte, og som ikke længere har et individuelt behov, eller et behov der ikke kan tilgodeses i de eksisterende åbne tilbud på kommunens væresteder.</p> <p>Kriterier for støtten er, at det skønnes at være en skrøbelig overgangsperiode for borgeren, mellem støtte/behandling og selvstændighed.</p> <p>Der skal forelægges en faglig vurdering og god begrundelse fra udfører eller behandler til sagsbehandler, for at dette bevilges.</p>
Ydelsens omfang	Ydelsen kan tildeles med 1 – 3 timer om måneden i maksimum 3 måneder, i alt 1 – 9 timer fordelt over en 3 måneders periode.
Hvor leveres ydelsen?	<ul style="list-style-type: none"> - Over telefonen, gennem mails eller sms mellem borger og udfører - Deltagelse på kursusforløb for målgruppen med denne problemstilling
Hvad koster ydelsen borgeren?	Ingen brugerbetaling Ved deltagelse i et kursusforløb, afholder borger selv evt. transportudgifter.
Hvor ofte følges op på ydelsen?	Der følges ikke op. Ydelsen ophører når den aftalte periode er slut. Det forventes at udførere udarbejder en afsluttende status sammen med borger, til sagsbehandler og dokumentation på borgerens sag.
Særlige bemærkninger	Der er ikke tale om en <i>skal-bestemmelse</i> i Lov om Social Service. Det er et tilbud Odsherred Kommune skønner, er relevant for nogle få borgere, for at forebygge tilbagefald. Der er ikke frit valg af leverandør til ydelsen.