

KVALITETSSTANDARDE
CENTER FOR HANDICAP OG PSYKIATRI

Indholdsfortegnelse

Kvalitetsstandarder.....	3
Hvad er kvalitetsstandarder.....	3
Faglig og metodisk ramme for kvalitetsstandarder.....	3
Medborgerpolitik.....	3
Åben Dialog.....	4
Voksenudredningsmetoden (VUM).....	4
Indsatstrappen.....	5
BIT-modellen – Behov, Indsats, Takst.....	6
Eksempler på kvalitetsstandarder:	
Lov om Social Service § 84, stk. 1: Afløsning/Aflastning til familien.....	7
Lov om Social Service § 82 b: Tidlig forebyggende indsats.....	9
Lov om Social Service § 100: Merudgifter.....	11

Kvalitetsstandarder

Kvalitetsstandarderne for Center for Handicap og Psykiatri beskriver Slagelse kommunes tilbud og serviceniveau for voksne med fysiske- eller psykiske funktionsnedsættelser eller sociale problemer. Kvalitetsstandarderne kan du bruge som en guide til hvilke muligheder, der er for hjælp indenfor den sociale lovgivning, og hvilke kriterier, der skal til for at få en given hjælp. Slagelse kommune har udarbejdet en kvalitetsstandard for hver af de ydelser, som kan tilbydes til dig som voksen med enten en fysisk -/psykisk funktionsnedsættelse eller et socialt problem.

Hvad er kvalitetsstandarder?

Kvalitetsstandarderne er et udtryk for det generelle serviceniveau i Slagelse kommune, som er vedtaget af Byrådet, og skal sikre, at der er sammenhæng mellem det politisk besluttede serviceniveau, den konkrete afgørelse og den tildelte indsats. Slagelse kommunes faglige vurdering af dit behov for hjælp tager udgangspunkt i kvalitetsstandarderne. Der er i kvalitetsstandarderne tale om et *vejledende niveau*. Det betyder, at der i udmålingen af støtten tages udgangspunkt i den beskrevne kvalitetsstandard, men at støtten i nogle tilfælde kan ligge højere og i andre tilfælde ligge lavere end beskrevet i kvalitetsstandarden. Dels fordi der altid foretages en konkret og individuel vurdering af dit støttebehov, og dels fordi, der kan opstå midlertidige situationer, som gør, at hjælpen skal tilrettelægges på en anden måde i en given periode.

Faglig og metodisk ramme for kvalitetsstandarderne

Den faglige og metodiske ramme tager udgangspunkt i Slagelse kommunes Medborgerpolitik, Åben Dialog, Voksenudredningsmetoden (VUM), Indsatsrampen på voksenområdet, der supplerer VUM i sagsbehandlingsarbejdet og BIT-modellen (Behov, Indsats, Takst).

Ved at anvende de faglige og metodiske værktøjer og kvalitetsstandarderne i kombination, er det muligt at sætte fokus på både borgerens behov, de organisatoriske rammer og økonomiske rammer.

Medborgerpolitik

I Slagelse Kommune tror vi på, at fremtidens velfærd og rammerne for borgernes gode liv bedst skabes, når vi lægger alle ressourcerne sammen og samarbejder med hinanden.

Medborgerpolitikken er skabt for at styrke vores fællesskab og skabe rum til hinandens drømme, ressourcer og behov. Alle mennesker er betydningsfulde og alle skal have mulighed for at deltage i samfundslivet og leve det liv de ønsker.

1. Vi skal tale sammen
2. Vi skal have medbestemmelse
3. Min motivation er vigtig
4. Alle er værdifulde
5. Vi har tillid til hinanden
6. Vi har brug for fællesskaber


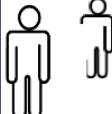



Åben Dialog

I Center for Handicap og Psykiatri arbejdes der med Åben Dialog som metode til at understøtte recovery tilgangen til borgere, vi er i kontakt med. Åben Dialog er ikke kun en metode, men også en tilgang til dialog mellem mennesker, som understøtter at borgerens stemme, håb og drømme kommer til udtryk i et forum, med de mennesker som er betydningsfulde for borgeren.

Voksenudredningsmetoden (VUM)

Center for Handicap og Psykiatri arbejder efter Voksenudredningsmetoden (VUM) ved visitation på det specialiserede område. Metoden sikrer en systematisk og helhedsorienteret udredning og vurdering af dine samlede ressourcer, behov og mål. VUM er med til at sikre, at du bliver inddraget i din sagsbehandling og dermed danne et solidt grundlag for valg af den rette indsats med udgangspunkt i kvalitetsstandarderne.

VUM er bygget op om 11 temaer, som danner grundlag for en helhedsorienteret afdækning af dit behov. Når du ansøger om en ydelse foretager sagsbehandleren, i samarbejde med dig, en udredning af dit funktionsniveau på relevante temaer efter en score fra 0-5 jf. nedenfor skema.

	Score	Betydning
	0	Ubetydelig eller ingen funktionsnedsættelse <ul style="list-style-type: none">Kan overskue og udføre alle delelementer
	1	Let funktionsnedsættelse <ul style="list-style-type: none">Kan for det meste overskue og udføre alle delelementer eller der er enkelte delelementer, borgeren ikke kan overskue eller udføre
	2	Moderat funktionsnedsættelse <ul style="list-style-type: none">Kan i perioder overskue og udføre alle delelementer eller der er flere delelementer, borgeren ikke kan overskue og/eller udføre
	3	Svær funktionsnedsættelse <ul style="list-style-type: none">Kan i perioder overskue og/eller udføre enkelte delelementer eller borgeren kan ikke udføre de fleste delelementer
	4	Fuldstændig funktionsnedsættelse <ul style="list-style-type: none">Kan ikke udføre delelementer

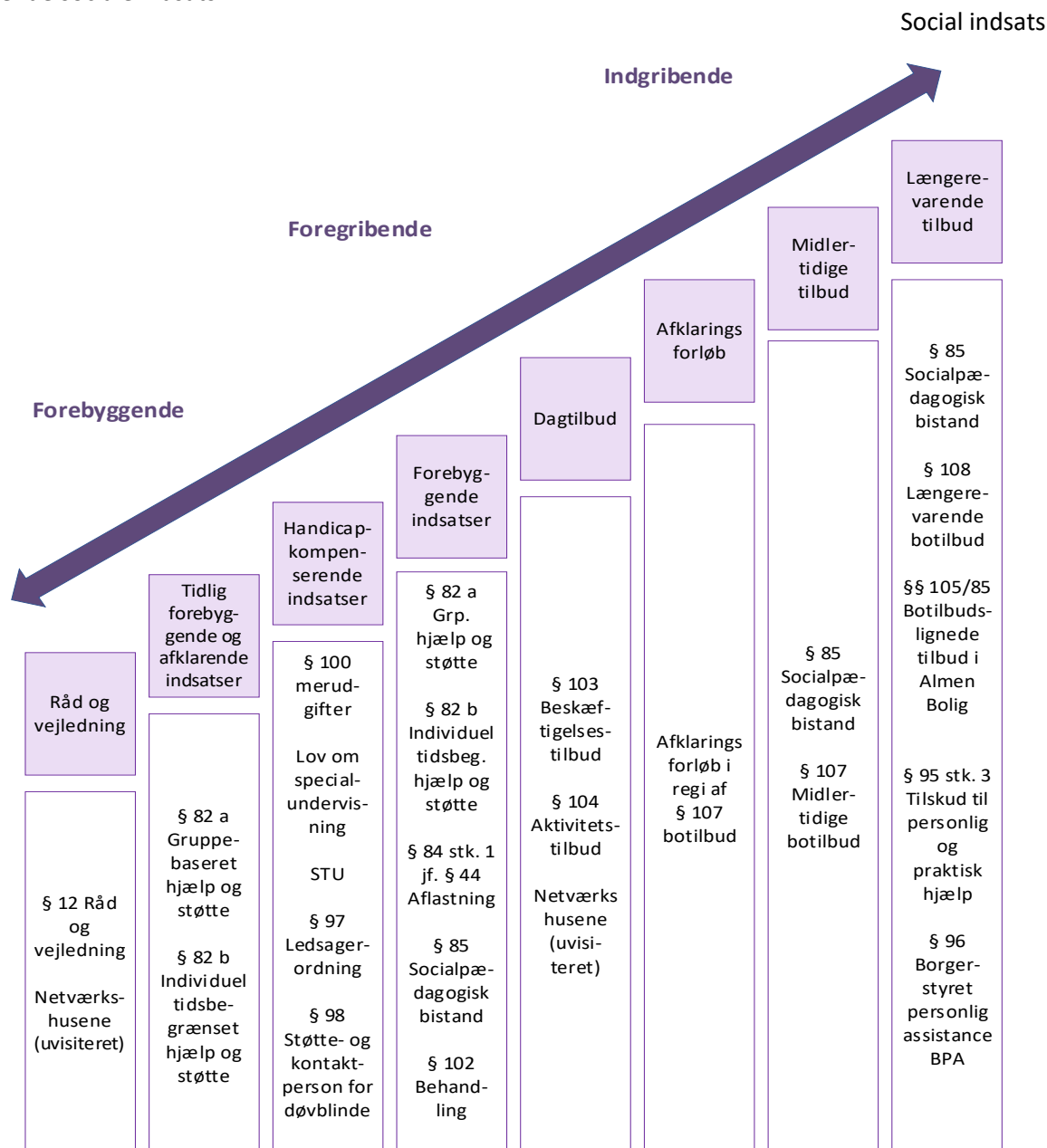
På baggrund af udredningen foretages en samlet faglig vurdering af dit samlede funktionsniveau på en skala fra A-E, og dine udfordringer matches med de rette ydelser i kvalitetsstandarderne.

- A. Ubetydelig eller ingen funktionsnedsættelse
- B. Let funktionsnedsættelse
- C. Moderat funktionsnedsættelse
- D. Svær funktionsnedsættelse
- E. Fuldstændig funktionsnedsættelse

Indsatstrappen

Til den videre understøttelse af sagsbehandlingsarbejdet er der udarbejdet en indsatsstrappe. Indsatstrappen viser "graden af indgriben" i hverdagen og afstanden til et "almindeligt" hverdagsliv i eget hjem. Jo højere indsatsen er placeret på trappen, desto mere indgribende er den.

Arbejdet med indsatsstrappen går ud på at placere dig på det rette indsatstrin fra starten af og så arbejde ned ad trappen mod mindre indgribende indsatser. Det gøres ved at støtte dig i at opnå en højere grad af selvhjulpethed og mestring af eget liv, så du bliver i stand til at klare dig med et lavere indsatstrin eller hvis det ikke er muligt, at stabilisere dig på det nuværende trin. I tænkningen ligger fokus på tidlige forebyggende indsatser, som har til formål at forebygge, at dit støttebehov stiger. Indsatstrappen er bygget op således, at det laveste trin viser tidlige forebyggende indsatser, mens det højeste trin viser den mest indgribende sociale indsats.



BIT-Modellen – Behov, Indsats, Takst

For at sikre rette match til rette pris til borgeren, anvendes BIT-modellen i den socialfaglige forhandling når det rette tilbud skal findes til borgeren.

Ved at anvende BIT er der fokus på at der skal være balance mellem borgerens **behov** og ressourcer, **indsatsen**, som er den støtte, der skal leveres til borgeren – både i omfang og indhold, og **taksten**, som i sin grundforståelse har 2 dele, idet en takst henholder sig delvist til den generelle drift på tilbuddet og delvist til den konkrete borger. Dvs. at der for alle borgere på ethvert givent tidspunkt skal være overensstemmelse mellem borgerens behov, den bestilte og leverede indsats samt taksten, der betales herfor.

EKSEMPLER PÅ Kvalitetsstandarder

<p>Afløsning/aflastning til familien Lov om Social Service § 84, stk. 1</p> <p>Kommunalbestyrelsen skal tilbyde afløsning eller aflastning til ægtefælle, forældre eller andre nære pårørende, der passer en person med nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne.</p>	
<p>Hvem kan få ydelsen?</p>	<p>Ægtefæller, forældre eller andre nære pårørende, der passer en person med en fysisk eller psykisk funktionsnedsættelse, som har behov for afløsning/aflastning som konsekvens af funktionsnedsættelsen</p>
<p>Ydelsen</p>	<p>Afløsning/aflastning dækker over to forskellige former for aflastning.</p> <p>1) Afløsning Afløsning dækker timeaflastning i eget hjem.</p> <p>2) Aflastning Aflastning foregår uden for hjemmet. Her gives hjælpen som en samlet mængde døgn, der skal dække et helt års aflastning.</p>
<p>Hvad skal der til for at få ydelsen?</p>	<p>1) Afløsning Slagelse kommune tilbyder ikke afløsning i eget hjem</p> <p>2) Aflastning Der kan ydes hjælp til dækning af aflastning af ægtefæller, forældre eller andre nære pårørende, der passer en person med en fysisk eller psykisk funktionsnedsættelse. Behovet for aflastning skal være en konsekvens af funktionsnedsættelsen. Aflastningen foregår udenfor hjemmet.</p> <p>Der skal ved bevilling af aflastning foreligge en vurdering af familiens behov for aflastning.</p> <p>Ved tildeling af ydelsen tages der udgangspunkt i borgerens belastningsgrad efter voksendredningsmetoden. Den samlede faglige vurdering skal vise at borger har en svær funktionsnedsættelse (D).</p> <p>Derudover indgår følgende elementer:</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Borgere som har behov for hyppig hjælp og ikke er i stand til at være alene i 2 timer eller derunder. ▪ Borgere, der har pårørende som passer borger i hjemmet og yder betydelig hjælp til personlig pleje. ▪ Borgere, der har pårørende som har brug for aflastning for at få overskud til at passe borger. <p>2.A Egne leverandører: Der kan bevilges op til 36 hoteldøgn om året</p> <p>Et "hoteldøgn" er anderledes end et "datodøgn". Et datodøgn tælles fra kl. 00.00 til 24.00, hvor et "hoteldøgn" tælles ud fra en åbningstid, f.eks. fra kl. 14.00 til kl.</p>

14.00 næste dag. Åbningstiderne for egne leverandører under Center for Handicap og Psykiatri er:

Type	Fra	Til	Antal Takstdøgn
Hverdage	Kl. 14:00	Kl. 14:00	1 takstdøgn
Weekend	Fredag kl. 14:00	Søndag kl. 16:00	2 takstdøgn
Weekend	Fredag kl. 14:00	Søndag efter kl. 16:00 til kl. 21:00	2½ takstdøgn
Weekend	Fredag kl. 14:00	Søndag efter kl. 21:00 og evt. til mandag kl. 14:00	3 takstdøgn

2.B Andre leverandører, som ikke har "hoteldøgn".

Der kan bevilges op til 42 døgn om året.

Den konkrete udmåling af aflastningen skal tage udgangspunkt i de pårørendes behov. Endelig er det et krav, at aflastningen gives til de pårørende, som passer borgeren.

Egenbetaling	Der kan fastsættes egenbetaling efter servicelovens § 161.
Opfølgning	Der foretages opfølgning minimum 1 gang årligt
Sagsbehandlingsfrister	3 måneder.
Leverandører	Egne tilbud: Specialcenter Slagelse
Andre ydelser / foranstaltninger	-

Tidlig forebyggende indsats – Eget tilbud FOKUS
Lov om Social Service § 82 b – Individuel forløb

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.

Hvem kan få ydelsen?	<p>Borgere, der er hjælp søgende i alderen fra 18 år og op efter - der på forskellig vis, er udfordret af psykisk, fysisk eller social sårbarhed. Borgerne kan ofte have flere udfordringer med sig, hvilket har betydning for deres trivsel og livssituation. Her kan der bl.a. være tale om udfordringer i forhold til økonomi, boligsituationen, kriminalitet eller misbrugsproblemer m.m., men udfordringerne er primært med overvægt af psykiske vanskeligheder.</p> <p>Borgerne kan være i en periode af deres liv, hvor de har behov for at blive understøttet i deres daglige livsførelse. Det kan f.eks. være at få hjælp til at skabe rutiner i hverdagen, få øjnene op for egne ressourcer, at skabe netværk eller til at lære strategier i forhold til bedre at kunne mestre hverdagen på egen hånd.</p> <p>Målgruppen er de borgere, som i dag modtager socialpædagogisk støtte eller nye borgere, som potentielt kunne være berettiget til ydelser efter § 85, 107 og 108 i Serviceloven. Efter en konkret vurdering bliver de henvist til FOKUS og tilbydes dermed et individuelt/gruppebaseret tidsafgrænset læringsforløb efter § 82 a og b i Serviceloven, som et alternativ til den nuværende støtte efter § 85.</p>
Ydelsen	<p>Et forløb i FOKUS varer op til 16 uger</p> <p>Tilbuddet består af en blanding mellem lærings-gruppeforløb/aktiviteter og individuelle samtaler, med det formål at borgerne finder ud af, hvad de ønsker af forandringer for deres liv. Ud fra disse samtaler, hjælper FOKUS borgerne hen imod deres håb og drømme.</p> <p>Læringsforløbene er med til at skabe muligheder for forandring og udvikling, da forløbene målrettes i forhold til de udfordringer, der presser sig på hos borgerne. Læringsforløbene foregår i mindre enheder med andre både i og uden for FOKUS.</p>
Hvad skal der til for at få ydelsen?	<p>Borgerne henvises til FOKUS gennem Center for Handicap og Psykiatri. Henvisningerne kan ske på FOKUS fællesmail, hvor der kun ønskes oplysninger om navn på borgerne samt telefonnummer og/eller mail. Derudover kan henvisningen ske via telefonisk opkald eller ved at møde op med borgeren i Æblehaven - og helst gerne med personer fra borgerens netværk. Vi ønsker at begrænse vores forforståelse og sætter borgernes egne fortællinger i centrum.</p>
Egenbetaling	<p>Der fastsættes ingen egenbetaling</p> <p>Borgeren skal som udgangspunkt selv afholde eventuelle udgifter i forbindelse med sociale aktiviteter</p>
Opfølgning	<p>Der sker opfølgning ved afslutningen af indsatsen.</p>
Sagsbehandlingsfrister	<p>2,5 uge</p>
Leverandører	<p>Egne tilbud: FOKUS</p>

Andre ydelser / foranstaltninger	<i>Følgende ydelser kan dække lignende:</i> Lov om Social Service § 83, Hjemmehjælp Lov om Social Service § 85, Socialpædagogisk støtte Lov om Social Service § 84, Afløsning og aflastning Lov om Social Service § 86, Træning Lov om Social Service § 97, Ledsagelse
---	--

Merudgifter

Lov om Social Service § 100

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. Det er en betingelse, at merudgiften er en konsekvens af den nedsatte funktionsevne og ikke kan dækkes efter anden lovgivning eller andre bestemmelser i denne lov.

Hvem kan få ydelsen?

Målgruppen er voksne i alderen 18 år og op til folkepensionen, samt borgere som har udsat betalingen af deres folkepension.

Dækning af merudgifter kan udelukkende tilkendes til borgere, der har en varig nedsat fysisk eller psykisk funktionsnedsættelse, som er indgribende i den daglige tilværelse og hvor der er sat ind med ikke uvæsentlige hjælpeforanstaltninger.

Borgere, der er tilkendt førtidspension før 2003 er ikke berettiget til at få dækket merudgifter med mindre de modtager hjælp efter serviceloven §§ 95 eller 96.

Definitioner:

Ved varigt nedsat funktionsevne forstås en langvarig lidelse. Det betyder, at der ikke inden for overskuelig fremtid vil være udsigt til bedring af den nedsatte funktionsevne, og der derfor i lang tid fremover vil være behov for at afhjælpe følgerne af den nedsatte funktionsevne.

Begrebet indgribende karakter i den daglige livsførelse skal vurderes bredt i forhold til den samlede livssituation. I vurderingen kan der blandt andet indgå funktionsnedsættelsens betydning i relation til borgerens aktivitetsniveau, boligforhold, erhvervsforhold, helbredsforhold og personlige forhold, herunder om borgeren er forælder m.v. Det vil sige borgerens evne til at klare den personlige pleje, deltage i almindelig husholdning, klare praktiske opgaver i hjemmet, deltage i socialt samvær, færdes inde og ude, anvende offentlige transportmidler, deltage i fritidsinteresser m.v. Her bruges Voksenudredningsmetoden.

Ikke uvæsentlige hjælpeforanstaltninger kan f.eks. være fleksjob, støtte til køb af bil efter servicelovens regler, flytning som følge af funktionsnedsættelsen, hjælpemidler, personlig pleje og praktisk hjælp, ledsagelse, socialpædagogisk støtte m.v.

Ydelsen

Ydelsen omfatter kompensation til dækning af nødvendige merudgifter ved den daglige livsførelse for borgere med en nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne. Borgeren skal selv afholde udgifter på linje med, hvad andre i samme alder og i samme livssituation har. Det er således kun *merudgifter*, som kan dækkes.

I udmålingen af merudgifter tages altid højde for, om dele af opgaven kan løses af evt. ægtefælle/samlever, børn eller andet netværk.

Der dækkes altid til billigst mulige løsning, som kan tilgodese borgerens behov.

Særligt om håndsrækninger:

Dækning af merudgifter til håndsrækninger tager afsæt i følgende serviceniveau, dog altid ud fra en konkret og individuel vurdering:

Håndsrækning	Niveau
Hækklipping inkl. evt. bortkørsel af hækaffald	1 gang årligt
Udvendig vinduespudsning	1 gang årligt
Snerydning af borgers fortov og adgangsforhold til boligen	Efter behov

Udmålingen af merudgiftsydelsen:

Det er en betingelse for at modtage en løbende månedlig udbetaling efter § 100, at de årlige udgifter samlet overstiger bagatelgrænsen på 6.888 kr. (2022 sats).

Udmålingen af tilskuddet sker på grundlag af de sandsynliggjorte merudgifter for den enkelte borger.

Satserne for merudgifterne fastsættes af Social- og Ældreministeriet 1 gang årligt.

Dækning af nødvendige merudgifter (lovens § 100, stk. 3)	Kr. mdl. (2022 sats)
1. Sandsynliggjorte merudgifter for under 574 kr. om måneden	0
2. Sandsynliggjorte merudgifter fra 574 kr. til 1.611 kr. om måneden	1.074
3. Sandsynliggjorte merudgifter fra 1.612 kr. til 2.685 kr. om måneden	2.148
4. Sandsynliggjorte merudgifter over 2.685 kr. om måneden	Fuld dækning af faktiske udgifter

Hvis der opstår behov for dækning af enkeltstående merudgift, kan dette ske ved en enkeltstående udbetaling uden regulering af det månedlige beløb. Det er imidlertid en betingelse, at personen allerede er omfattet af målgruppen for dækning af merudgifter jf. SEL § 100. Engangsudgifter skal altid søges, forinden udgiften er afholdt.

Hvad skal der til for at få ydelsen?

For vurderingen af hvor indgribende funktionsevnen er, vil der blive udarbejdet en voksenudredning.

Følgende betingelser skal være opfyldt, inden en borger kan få bevilliget dækning af merudgifter:

- Merudgiften er nødvendig
- Merudgiften er en konsekvens af den nedsatte funktionsevne
- Merudgiften er et led i den daglige livsførelse. Det betyder, at merudgiften skal udspringe af borgerens private liv, og ikke af behandling, uddannelse eller arbejde
- Udgiften skal ikke kunne dækkes af andre bestemmelser

Eksempler på merudgifter kan være:

- Beklædning
- Tøjtask
- Forskellige typer af kost
- Medicin
- Håndsrækninger
- Befordring

	Listen er ikke udtømmende.
Egenbetaling	Der fratrækkes udgiften til normalt forbrug, dvs. de udgifter borgere uden funktionsnedsættelse også har.
Opfølgning	Opfølgning sker minimum en gang årligt.
Sagsbehandlingsfrister	6 måneder
Leverandører	-
Andre ydelser / foranstaltninger	<p>Som hovedregel er hjælp efter servicelovens § 100 subsidiær i forhold til andre bestemmelser i serviceloven og i forhold til anden lovgivning. Dette betyder, at borgerens ansøgning om at blive kompenseret for en funktionsnedsættelse skal vurderes ud fra andre paragraffer først. Hvis borgeren er i målgruppen for en anden paragraf, der kan kompensere for borgerens behov, kan merudgifterne ikke dækkes af serviceloven § 100, uagtet om borgeren er berettiget til ydelsen efter anden lovgivning eller ej.</p> <p><u>Undtagelsen til dette er aktivlovens § 82 som er subsidiær i forhold til § 100. Se C-14-06.</u></p>