

Hjemmetræning i Esbjerg Kommune



Indholdsfortegnelse

Forord	4
Målgruppen for hjemmetræning	5
Betingelser for godkendelse af hjemmetræning	5
Træningsmetoder og skift af træningsmetoder	6
Hjemmetræning i kombination med dagtilbud eller skole.....	7
Særligt for skolebørn	7
Om hjemmeundervisning og tabt arbejdsfortjeneste.....	8
Sagsbehandlingsproces ved ansøgning om hjemmetræning	9
Rådgivning i forbindelse med evt. ansøgning om hjemmetræning.....	9
Ansøgning	9
Mål for hjemmetræning	11
Børnefaglig undersøgelse	12
Visitationsudvalg	13
Bevilling eller afslag på hjemmetræning	13
Tilsyn	13
Ændringer der kan have betydning for bevilling af hjemmetræning	15
Familieforhold	15
Barnets forhold.....	15
Træningsmetoder	15
Den børnefaglige undersøgelse.....	15
Ophør af hjemmetræning.....	16
Økonomi i forbindelse med hjemmetræning	16
Nødvendige træningsudgifter	17
Budget	17
Snitflader i budgettet/økonomien omkring hjemmetræning	18
Merudgifter, jf. Serviceloven § 41	18
Hjælpe midler, jf. Serviceloven § 112.....	19
Undervisning.....	19
Udgifter relateret til behandling.....	19
Udgifter der blandt andet ikke godkendes som en del af hjemmetræningsbudgettet.....	19
Supervision, kursus samt omfang og udgifter forbundet hermed	20

Regnskab.....	21
Regnskab – dokumentation af udgifter	21
Tilbagebetalingskrav.....	22
Hjælpetrænere.....	22
Ansættelse af hjælpetrænere.....	22
CVR-registrering.....	23
Hjælpetræneres ansættelsesforhold.....	23
Kompensation for tabt arbejdsfortjeneste	24
Udenlandsophold.....	25
Perioder med træningsfri.....	25
Bilag 1: Lovgivning om hjemmetræning jf. Serviceloven § 32 a.....	26
Bilag 2: Bek. om hjælp til børn og unge, der på grund af betydelig og varigt nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne har behov for hjælp eller særlig støtte	27
Bilag 3: Lovgivning om tabt arbejdsfortjeneste jf. Serviceloven § 42	31
Bilag 4: Bek. om ydelser efter lov om social service under midlertidige ophold i udlandet	32
Bilag 5: Orientering om hjemmetræning: Vedrørende Serviceloven § 32a, stk. 6, om støtte til hjælpere, supervisorer m.v., herunder rækkevidden af Ankestyrelsens principafgørelse 9-17	33
Bilag 6: Social- og ældreministerens svar til spørgsmål om tabt arbejdsfortjeneste i forbindelse med hjemmetræning	36
Bilag 7: Skabelon til den børnefaglige undersøgelse	38
Bilag 8: Ansøgning om hjemmetræning jf. Servicelovens § 32 a	46
Bilag 9: Tids- og Faseplan (til brug ved ansøgning).....	49
Bilag 10: Eksempler på SMARTe-mål	51
Bilag 11: Skabelon til budget og vejledning til denne	53
Bilag 12: Skabelon til regnskab og vejledning til denne	54
Bilag 13: Tids- og faseplan (til brug ved tilsyn)	55
Bilag 14: Tilsynsrapport i forbindelse med hjemmetræning	56

Forord

Denne vejledning er til jer som familie, der overvejer at hjemmetræne jeres barn – og den er til jer, der allerede hjemmetræner jeres barn.

Med vejledningen håber vi, at I, som overvejer at hjemmetræne jeres barn, kan få mere viden om, hvad hjemmetræning er, hvordan sagsgangene er, og hvilke rammer der er for hjemmetræning.

For jer der allerede hjemmetræner, er vejledningen tænkt som et opslagsværk, som gerne skulle kunne give svar på de fleste spørgsmål. I er også altid velkommen til at kontakte jeres barns rådgiver.

Lovgivningen bag hjemmetræning

Den 01.10.08 trådte ny lovgivning i kraft vedrørende hjemmetræning. Forældre fik mulighed for – under visse betingelser – at træne barnet helt eller delvist i hjemmet og modtage støtte hertil. De nye regler skulle blandt andet tilgodese forældrenes mulighed for at hjemmetræne deres børn efter konventionelle træningsmetoder, og træningsmetoder der normalt ikke tilbydes i offentligt regi.

Den 01.06.16 blev regler og betingelser for hjemmetræning præciseret i en ny paragraf i Serviceloven: § 32a.

Socialstyrelsen udgav den 06.07.16 ”Håndbog om hjemmetræning”, som danner baggrund for kommunernes administration af området. Håndbogen er redigeret i 2018, og det er denne udgave, der er gældende.

Denne vejledning bygger på lovgivningen, som den fremgår i Servicelovens § 32a, og Socialstyrelsens håndbog om hjemmetræning.

Esbjerg Kommunes Børn- og Ungepolitik

Esbjerg Kommune har desuden en Børn- og Ungepolitik, som også danner rammen om kommunens indsats på børnehandicapområdet. Politikken er godkendt af Byrådet i 2019.

I politikken fremgår det bl.a., at vi som kommune ønsker, at alle børn og unge har en tryk opvækst, og at de kommunale indsatser er individuelt tilrettelagt. De skal have fokus på at give børn og unge lige muligheder for et godt liv trods forskellige forudsætninger. Vi har fokus på, at børn og unge deltager i sunde fællesskaber, og at de trives og udvikler deres potentialer.

Desuden fremgår det, at vi anerkender forældrenes ansvar og betydning for børnene og de unges trivsel og udvikling – og at forældrenes ansvar og inddragelse er afgørende. Afsættet for Esbjerg Kommune er, at vi ønsker at understøtte eksisterende ressourcer i familien – og at have fokus på muligheder frem for begrænsninger.

Denne vejledning bygger således også på de værdier, som findes i vores Børn- og Ungepolitik.

Socialchef, Else Zippor

Esbjerg Kommune, juni 2022

Målgruppen for hjemmetræning

Målgruppen for hjemmetræning er børn op til 18 år, der på grund af betydelig og varigt nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne har et særligt behov for støtte, og som efter en konkret vurdering er vurderet omfattet af målgruppen til et særligt dagtilbud i henhold til Serviceloven § 32.

Hjemmetræning er en mulighed til forældre, der ønsker at træne deres barn helt eller delvist i hjemmet som alternativ til et kommunalt dagtilbud. Hjemmetræning kan ske i stedet for dagtilbud, eller det kan ske i kombination med dagtilbud og undervisning.

Før kommunen kan træffe afgørelse om, at dit barn er i målgruppen for et særligt dagtilbud, bliver der udarbejdet en udredning, der afdækker barnets samlede fysiske og psykiske funktionsevne. Der bliver opstillet formål, mål og plan. Det er ikke selve diagnosen, der er afgørende, men beskrivelsen af barnets funktionsniveau og behov.

I Esbjerg Kommune er der repræsentanter fra specialbørnehaven Kornvangen med i visitationsgruppen, når det vurderes, om dit barn er i målgruppen til et særligt dagtilbud. Det er områdelederen, der kan kontaktes for yderligere oplysninger. Hvis dit barn er i den skolepligtige alder, vil der i visitationsgruppen i stedet for Kornvangen være en repræsentant fra Pædagogisk Enhed med den rette ekspertise.

Betingelser for godkendelse af hjemmetræning

Hvis forældre ønsker at hjemmetræne deres barn i stedet for at tage imod det kommunale tilbud efter Serviceloven § 32, kan de søge Familierådgivningen Handicap om godkendelse af dette.

Det er et lovkrav, at der inden visitation til hjemmetræning skal være truffet afgørelse om, at barnet tilhører målgruppen for § 32, samt at der udarbejdes en børnefaglig undersøgelse, der beskriver barnet og den samlede familie¹.

Boligens nuværende fysiske rammer danner grundlag for godkendelsen af hjemmetræning. Man kan ikke søge om boligændring med baggrund i ønsket om at hjemmetræne. Hvis der kommer flere søskende til, der begynder at kræve plads, kan det have betydning for godkendelsen. Hvis boligens fysiske rammer er en hindring, vil det blive vurderet, om hjemmetræningen kan foregå i et af kommunens lokaler.

Hjemmetræning kan ikke erstatte den lovpligtige undervisning, som alle børn i den undervisningspligtige alder har krav på.

Følgende 3 betingelser skal altid være opfyldt for at kunne få godkendt hjemmetræning:

1. Hjemmetræning skal fremme barnets tarv og trivsel og imødekomme barnets behov
2. Forældrene skal være i stand til at udføre opgaverne
3. Hjemmetræning skal ske efter dokumenterbare metoder

For at opretholde en bevilliget hjemmetræning er det et lovgivningsmæssigt krav, at der er en effekt af hjemmetræningen, og at effekten ikke er mindre, end hvis barnet havde fået træningen i et andet

¹ Se endvidere afsnittet 'børnefaglig undersøgelse' på side 11.

tilbud efter Serviceloven. Det er også en effekt, at barnet vedligeholder sine færdigheder, da børn med funktionsnedsættelse er i risiko for at regrediere.

Træningsmetoder og skift af træningsmetoder

Hjemmetræningen kan foregå efter såvel konventionelle som alternative metoder. Med konventionelle metoder menes metoder, som almindeligvis tilbydes i offentlig regi, fx fysioterapi og ergoterapi. Med alternative metoder menes metoder, som almindeligvis ikke bliver tilbudt i offentligt regi.

Træningsmetoden skal være dokumenterbar, hvilket vil sige, at der skal kunne opstilles målbare indikatorer, som kan vise, om metoden har den ønskede effekt. En indikator kan fx være, at barnet skal lære at spise med ske.

Der stilles ikke krav om, at træningsmetoderne skal være videnskabeligt dokumenterede.

Du skal selv finde frem til den metode, du vil træne dit barn efter, og du skal selv kontakte metodeudbyder(e). Du kan også kontakte Hjernebarnet (www.hjernebarnet.dk), som bl.a. har viden om træningsmetoder eller kan sætte dig i kontakt med relevante metodeudbydere.

Når du vælger en træningsmetode, skal du vurdere, om og hvordan metoden og de enkelte elementer i metoden kan imødekomme dit barns tarv, trivsel og behov. Du skal lave en samlet plan for, hvordan du vil arbejde med den konkrete metode, og beskrive hvordan metoden og de enkelte delelementer medvirker til at opnå målene.

Du kan vælge at træne dit barn efter én eller flere metoder, og du kan kombinere konventionelle og alternative metoder. Hvis du træner efter flere metoder, der indeholder nogle af de samme delmetoder, skal du vælge, hvilken metode du bruger til den konkrete øvelse. Hver metode skal godkendes af Familierådgivningen Handicap efter en konkret og individuel vurdering af barnets behov. I vurderingen af hver metode inddrages relevant fagpersonale.

Det er individuelt, hvilke elementer barnets træning kan bestå af, og det afhænger af dit barns behov. Det er endvidere individuelt, i hvilket omfang der evt. er brug for hjælpere og hvilke træningsredskaber, der er brug for.

Træningen kan indeholde forskellige indsatser, der har til formål at udvikle eller vedligeholde barnets kommunikative, kognitive, fysiske, motoriske, emotionelle og sociale færdigheder. Nogle af træningsmetoderne kan også indeholde brug af forskellige særlige træningsredskaber, video, kommunikationsredskaber mv.

Jf. Serviceloven § 32a, stk. 2, kan sundhedsfaglige træningselementer, som enten er fastlagt som sygehusbehandling eller på anden vis har karakter af specialiseret sundhedsfaglig behandling, ikke godkendes som en del af hjemmetræningen. Ifølge vejledning til Serviceloven § 32a, punkt 155, skal kommunalbestyrelsen ”i den enkelte hjemmetræningssag vurdere, om de træningsmetoder, forældre ønsker at anvende eller anvender, indeholder fysiske, sundhedsfaglige elementer i et ikke-uvæsentligt omfang”. Hvis dette er tilfældet, skal Familierådgivningen Handicap sikre, at der inddrages relevante sundhedsfaglige kompetencer for at vurdere, om den foreslåede behandlings- og træningsindsats i hjemmetræningen er til gavn for barnet.

Hvis du ønsker at supplere en hjemmetræningsmetode, kan du ansøge om dette hos Familierådgivningen Handicap. Du må ikke skifte metode eller supplere med endnu en metode uden en afgørelse på dette. Der er en sagsbehandlingstid på højst 8 uger.

Ønsker du at skifte fra én hjemmetræningsmetode til en anden, skal du også sende en ansøgning til Familierådgivningen Handicap. Idet dette betragtes som en ny ansøgning, kan det afstedkomme, at den børnefaglige undersøgelse skal opdateres. Sagsbehandlingstiden for dette er op til 4 måneder. Materialet vil blive forelagt på førstkommande visitationsmøde, hvorefter der vil blive fremsendt en afgørelse.

Hjemmetræning i kombination med dagtilbud eller skole

Du kan vælge at kombinere hjemmetræning med dagtilbud, hjemmeundervisning eller skole på fuldtid. Det skal fremgå tydeligt af tids- og faseplanen, hvornår og i hvilket omfang der hjemmetrænes.

Særligt for skolebørn

Når dit barn når den skolepligtige alder, skal der tages stilling til, hvilken skolegang dit barn skal have. Det er dit barns behov og udviklingstrin, der bestemmer, om det kan gå i en almindelig folkeskole/friskole, eller om det skal tilbydes et specialiseret skoleforløb. Sidstnævnte skal dit barn visiteres til.

Du skal som forældre kontakte dit barns distriktsskole, når dit barn kommer i skolealderen.

Der skal så afholdes et fælles møde med jer som forældre, skole og familierådgiver, hvor barnets kommende skolegang planlægges. Det er skolen, som sikrer, at også jeres rådgiver inviteres med til mødet.

Det er distriktsskolelederen, som evt. indstiller barnet til et specialundervisningstilbud.

På mødet kan forventningerne til barnets mulighed for at håndtere en skoledag drøftes. Hvis barnet ikke er i stand til at gennemføre en fuld skoledag, skal der indhentes lægeerklæring. Hvis lægeerklæringen viser, at barnet har brug for reduceret skolegang, tilpasses skoletiden sådan, at det svarer til, hvad barnet kan gennemføre. Det vil i disse situationer være muligt midlertidigt at etablere en kombination mellem skolegang og hjemmetræning på tidspunkter, hvor barnet ikke er i skole.

Der vil som for alle andre børn, der er i et reduceret skema, være opfølgning ift. om barnets skoletid kan øges. Opfølgning vil ske efter behov og mindst to gange årligt. Skolelederen indkalder til mødet. Familierådgiveren inviteres med, såfremt der midlertidigt er etableret en kombination mellem skolegang og hjemmetræning.

Hjemmeundervisning

Alternativt kan du vælge at hjemmeundervise dit barn i henhold til Friskoleloven § 34. Du skal skriftligt meddele Børn & Kultur, team 3, om, at du ønsker at hjemmeundervise. Dette skal ske, inden undervisningen påbegyndes. Her skal du oplyse:

- Hvilket barn der skal deltage i undervisningen
- Hvor undervisningen foregår
- Hvem der skal undervise barnet

Kommunen vil løbende føre tilsyn med hjemmeundervisningen. Det kan forventes, at der er tilsyn en gang årligt. I Esbjerg Kommune er det distriktsskolelederen, der er ansvarlig for tilsynet.

Hvis dit barn har specialpædagogiske behov og hjemmeundervises, skal I tilbydes specialpædagogisk rådgivning om undervisningen i hjemmet. I kan ligeledes tilbydes specialundervisning og anden specialpædagogisk bistand, hvis dit barns udvikling på grund af sprog- eller talevanskeligheder kræver særlig hensyntagen eller støtte. Herudover kan du ikke tilbydes vejledning om undervisning, hvis du vælger at hjemmeundervise dit barn.

Hvis I som forældre vælger at hjemmeundervise jeres barn, er det muligt, at barnet kan indmeldes i et fritidstilbud for herved at understøtte barnets sociale kompetencer og samvær med andre børn. Som oftest vil det være Specialundervisningscentrenes fritidsordninger, der kan være relevante (CFO Præstegård og CFO Vittenberg)

Forældrene tilmelder barnet via Min Pladsanvisning og sender samtidig en mail til pladsanvisningen med oplysninger om barnet.

Skole og forældre kan ikke deles om undervisningspligten. Hvis et barn er indskrevet i en skole, så har skolen hele undervisningspligten, og det er ikke muligt for forældrene at varetage dele af undervisningen i hjemmet som erstatning for en reduceret skoledag.

Har du brug for råd og vejledning til, hvilket skoletilbud du skal vælge for dit barn, kan du kontakte skolelederen for distriktsskolen for at høre nærmere om dine muligheder.

Om hjemmeundervisning og tabt arbejdsfortjeneste

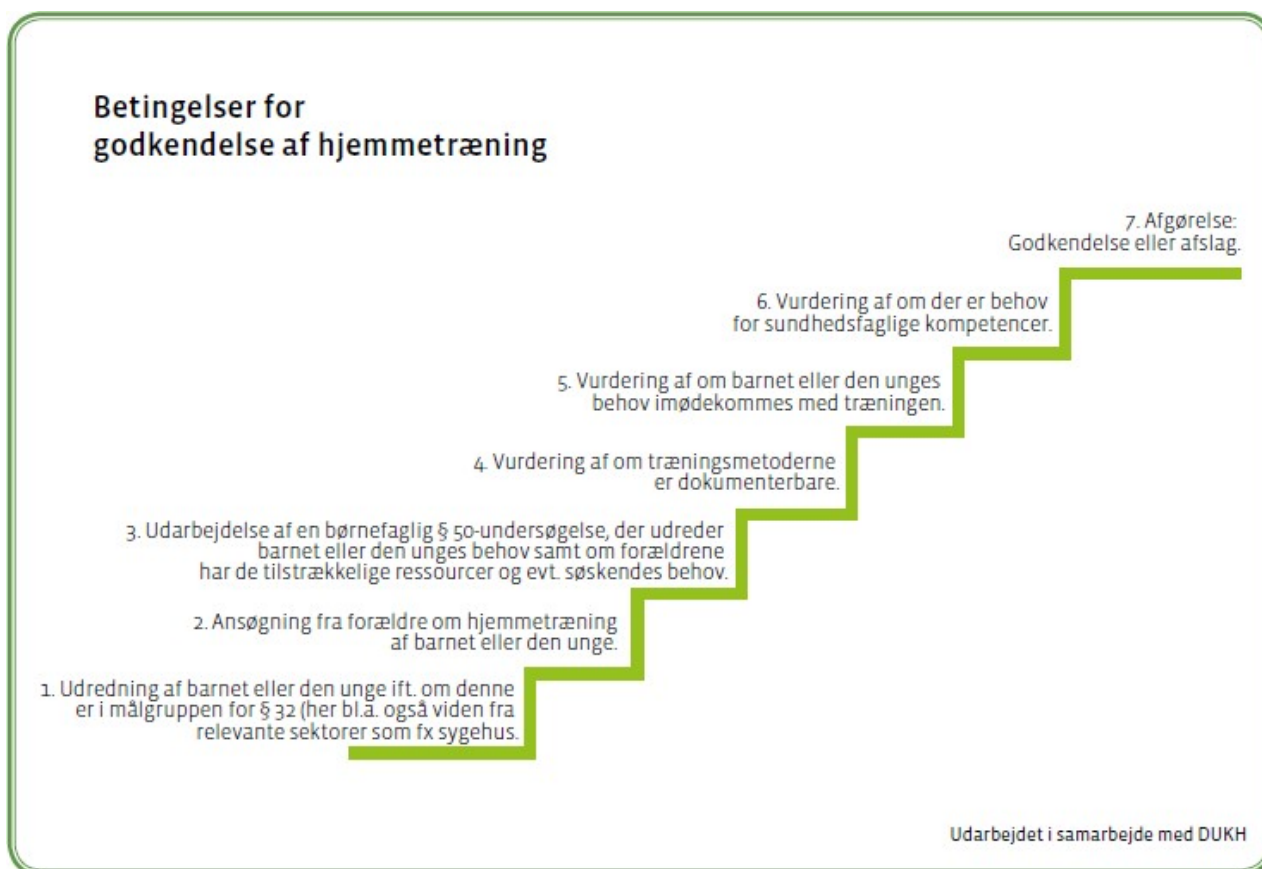
Som det fremgår af Serviceloven § 32a, stk. 5, kan der ikke ydes tabt arbejdsfortjeneste i forbindelse med hjemmeundervisning: "Der kan ikke ydes hjælp til dækning af tabt arbejdsfortjeneste som følge af hjemmeundervisning af børn efter kapitel 8 i lov om friskoler og private grundskoler m.v., uanset om undervisningen foregår i kombination med hjemmetræning efter denne lov. Kommunalbestyrelsen skal, hvis den tillægger omfanget af hjemmeundervisningen betydning i forbindelse med en afgørelse om hjælp til dækning af tabt arbejdsfortjeneste, foretage en konkret vurdering af omfanget af hjemmeundervisningen med afsæt i barnets eller den unges alder og funktionsevne".

I principafgørelse 95-17 blev det ligeledes tydeliggjort, at "der ikke er ret til dækning af tabt arbejdsfortjeneste som følge af hjemmeundervisning af et barn. Dette gælder, selv om hjemmeundervisningen foregår i kombination med hjemmetræning".

Af principafgørelsen fremgår desuden, at kommunen altid skal foretage en helhedsvurdering af behovet for tabt arbejdsfortjeneste, herunder både til pasning og hjemmetræning.

Principafgørelsen er vedlagt som bilag.

Sagsbehandlingsproces ved ansøgning om hjemmetræning



Rådgivning i forbindelse med evt. ansøgning om hjemmetræning

Vi vil gerne være med til at sikre, at I har et godt kendskab til reglerne og vilkårene for hjemmetræning, så I på et oplyst grundlag kan beslutte, om I ønsker at søge om at hjemmetræne jeres barn. Hvis I vælger at hjemmetræne, vælger I både en meningsfuld og stor opgave. Derfor er vi i Familierådgivningen Handicap optaget af at sikre jer den bedste rådgivning og vejledning både før, under og efter ansøgningsprocessen. Jeres rådgiver yder råd og vejledning om hjemmetræning, herunder at det først og fremmest skal afklares, om barnet er omfattet af målgruppen for Serviceloven § 32. Inden fremsendelse af evt. ansøgning vil I blive inviteret til et uddybende møde, hvor proceduren for et hjemmetræningsforløb, herunder ansøgningsprocessen, løbende målsætning og -opfølgning på indsatsen, økonomi samt løbende halvårligt tilsyn og revurdering af bevilling af hjemmetræning bliver gennemgået.

Familierådgivningen Handicap kan også være behjælpelig med at skabe kontakt til andre forældre, der hjemmetræner, så man kan tale med erfarne hjemmetræningsforældre om opgaven, inden man ansøger.

Ansøgning

I din ansøgning skal du beskrive dit barn og jeres familie samt:

- Den ønskede hjemmetræningsmetode

- Indholdet i metoden og de enkelte delelementer i metoden
- Formålet og de konkrete mål for hjemmetræningen
- De konkrete indsatser i hjemmetræningen
- Plan for hvordan hjemmetræning gennemføres i praksis
- Plan for dokumentation af om målene bliver nået og hvordan
- Budget for træningsredskaber, supervision, hjælpetrænere m.v.
- Tids- og faseplan

I kan hente et ansøgningsskema og skabelon til tids- og faseplan på Esbjerg Kommunes hjemmeside for hjemmetræning eller spørge jeres rådgiver i Familierådgivningen Handicap efter et.

Hvis du allerede har aktuelle erklæringer fra relevante instanser som fx læge, sygehus, Pædagogisk Enhed, skole eller daginstitution, må du gerne vedlægge dem ansøgningen. Herudover er Familierådgivning Handicap forpligtet til at indhente alle relevante oplysninger for at kunne behandle din ansøgning.

I skal som forældre udarbejde et budget med en oversigt over forventede udgifter i det kommende år (se nærmere i økonomiafsnittet).

Ved vurdering af jeres ansøgning vil Familierådgivningen Handicap lægge vægt på det tidsmæssige omfang af hjemmetræningen. Med afsæt i kommunens Børn- og Ungepolitik ønsker Familierådgivningen Handicap at have fokus på, at børn og unge der hjemmetræner også har et børneliv, hvor de ikke indgår i aktiviteter med mål for øje. Dette afsæt er valgt, velvindende at barnet ofte vil have brug for støtte, hjælp og guidning gennem hele døgnet.

Ved ansøgning om hjemmetræning skal I derfor angive det tidsmæssige omfang af hjemmetræningen og vedlægge en overordnet ugeplan. Over tid kan flere af de anvendte metoder blive en naturlig del af jeres hverdag og foregå, når I er sammen med jeres barn på alle tider af dagen. I ugeskemaet skal I angive, hvornår den formelle træning finder sted.

Vurderingen af hjemmetræningen vil altid være konkret og individuel. Der vil i forbindelse med afgørelsen blive vurderet på omfanget af hjemmetræningen, og hvorvidt der kan benyttes hjælpere i ferier. Der tages her udgangspunkt i, at I holder 5 ugers ferie om året, hvor jeres barn ikke har sin formelle hjemmetræning – herunder behov for hjælpetrænere. Er det ikke tilfældet, skal I kontakte Familierådgivningen Handicap herom. Det kan desuden drøftes, om der er behov for anden støtte i ferieperioden.

Der er i lovgivningen omkring hjemmetræningen ikke et maksimalt timetal. I Esbjerg Kommune er hovedreglen, at der for børn under skolealderen hjemmetrænes højst 37 timer i ugen

For børn i skolealderen vil omfanget af hjemmetræningen skulle ses i sammenhæng med omfanget af barnets skolegang/hjemmeundervisning. Man ønsker herved at stille et barn, der hjemmetræner, som andre børn i samme alder. Som hovedregel vil skolegang og hjemmetræning ikke kunne overstige 37 timer. Familierådgivningen har tillid til, at I som forældre selv kan planlægge hjemmetræningstiden bedst muligt med afsæt i jeres barns behov, og at det naturligvis foregår nænsomt og i børnehøjde.

Mål for hjemmetræning

Målene for barnets hjemmetræning skal være sat op af forældrene. I kan med fordel her få hjælp af jeres metodeudbyder eller andre forældre, der har erfaring med hjemmetræning.

Målene gælder i 6 måneder, og effekten af hjemmetræningen må ikke være mindre end i det offentlige tilbud. Denne vurdering foretages på baggrund af et fagligt skøn af de fagpersoner, som deltager ved tilsynene.

Målene skal være så konkrete og specifikke som muligt. Der kan med fordel tages udgangspunkt i SMARTe-mål², som anvendes i Socialstyrelsens håndbog:

S specifikt: Beskriv så konkret som muligt, hvad dit barn skal opnå

M målbart: Hvordan kan du se, hvilke fremskridt dit barn har gjort?

A attraktiv/accepterede: Det skal være mål, som du og dit barn gerne vil opnå og er motiveret for

R realistisk: Overvej hvad der kan lade sig gøre ud fra dit barns nuværende udviklingstrin

T tidsbegrænset: Hvad forventer du, at dit barn kan opnå inden for det næste stykke tid, fx 1 år – det vil hjælpe dig med at planlægge træningen

e evaluering: Der evalueres på målopfyldelse, og mål og indsats justeres fremadrettet.

Betingelsen om at træningsmetoden skal være dokumenterbar betyder, at det skal vurderes, om træningsmetoden gør det muligt at måle effekt³. Hvis der indgår træningsmetoder, der indeholder fysiske og sundhedsfaglige elementer i et væsentligt omfang, skal rådgiver inddrage sundhedsfaglige kompetencer i sagsbehandlingen. Det vil typisk være en ergo- eller fysioterapeut.

Som eksempler på træningsindsatser kan nævnes:

- Træning af sansemotoriske funktioner, grov- og finmotorisk
- Træning af muskeludholdenhed og -styrke
- Træning af balance, koordination, kondition og perception
- Træning omkring kommunikation, herunder tale og sprog
- Kognitiv træning

Børn og unge der bliver trænet efter metoder, som både har fysiske træningselementer og elementer af kognitiv træning, vil typisk være omfattet af krav om inddragelse af sundhedsfaglige kompetencer. Dette kan fx være en fysioterapeut, ergoterapeut eller tale-høre-pædagog. Fagpersonerne vil altid sætte sig ind i de specifikke træningsmetoder, der anvendes.

Børn med udviklings- eller opmærksomhedsforstyrrelser og andre ikke-fysiske funktionsnedsættelser vil typisk blive trænet efter metoder, som fokuserer på kognitive og sociale færdigheder, sprog mv. Disse børn vil typisk ikke blive omfattet af krav om inddragelse af sundhedsfaglige kompetencer i sagsbehandlingen, medmindre der i disse træningsmetoder også indgår fysiske, sundhedsfaglige elementer i et væsentligt omfang. Der kan være behov for at inddrage andre faglige kompetenceområder.

² Læs evt. mere om SMART-mål i Socialstyrelsens *Metodehåndbog – værktøjer til udredning og handleplan på børnehandicapområdet*.

³ Se bilag 10 for eksempler på SMARTe-mål

Den sundhedsfaglige person vil skulle bidrage med en vurdering af de fysiske, sundhedsfaglige elementer i træningen. Den sundhedsfaglige person vil desuden kunne vejlede Familierådgivningen Handicap, hvis der er behov for at inddrage anden specialiseret ekspertise i vurderingen af hjemmetræningen.

Børnefaglig undersøgelse

Vurderingen af om jeres barn tilhører målgruppen for særligt dagtilbud efter § 32 kræver en udredning på samme niveau, som hvis barnet skulle optages i et offentligt dagtilbud. Oftest vil dette kræve en pædagogisk og psykologisk vurdering (PPV). Herudover er det et lovgivningsmæssigt krav, at kommunen udarbejder en børnefaglig undersøgelse jf. Serviceloven § 50 i forbindelse med en ansøgning om hjemmetræning

Formålet med undersøgelsen er at foretage en vurdering af familiens samlede situation – herunder barnets funktionsevne; behov, tarv og trivsel; søskendes forhold; boligens fysiske rammer samt forældrenes arbejdsforhold inkl. arbejdstider.

I forbindelse med udarbejdelse af en børnefaglig undersøgelse vil der være en forældresamtale.

I forældresamtalen skal blandt andet indgå følgende:

- Forældrenes tanker om organisering af hverdagen og familiens liv
- Hvordan barnets tarv og trivsel sikres sammen med træningen?
- Hvordan søskendes ønsker og behov tilgodeses?
- Hvordan søskende forholder sig til hjemmetræningen?
- Hvilke personlige forudsætninger og ressourcer forældrene har i forhold til at træne barnet?
- Hvilke overvejelser forældrene har gjort sig i forhold til, at det er dem, der skal varetage træningen?
- Hvilken støtte familien kan hente i netværket?
- Hvilke tanker forældrene har gjort sig i forhold til psykisk og fysisk overskud til at hjemmetræne sit barn fremfor at forblive på det ordinære arbejdsmarked?

Den valgte hjemmetræningsmetode vil på et overordnet niveau indgå i den børnefaglige undersøgelse, så der kan ske en vurdering af hjemmetræningen ift. barnets behov og forældrenes ressourcer.

I henhold til Serviceloven § 50, stk. 3, ”skal der finde en samtale sted med barnet i udarbejdelsen af den børnefaglige undersøgelse. Samtalen kan undlades, i det omfang barnets eller den unges modenhed eller sagens karakter i afgørende grad taler imod samtalens gennemførelse. Kan samtalen ikke gennemføres, skal oplysninger om barnets eller den unges synspunkter søges tilvejebragt. Samtalen kan finde sted uden samtykke fra forældremyndighedens indehaver og uden dennes tilstedeværelse, når hensynet til barnets eller den unges bedste taler herfor”.

Det er således ikke altid muligt at afholde en børnesamtale, men rådgiver skal som minimum have mødt barnet, der ansøges om hjemmetræning til.

Den børnefaglige undersøgelse gennemføres så skånsomt, som forholdene tillader det, og må ikke være mere omfattende, end formålet tilsiger. Undersøgelsen vil være koncentreret omkring barnets

behov for hjemmetræning samt familiens tanker om, hvordan hjemmetræning vil påvirke familiens liv i øvrigt – herunder også evt. søskende.

Den lovgivningsmæssige frist for udarbejdelsen af den børnefaglige undersøgelse er 4 måneder.

Herefter udarbejdes en indstilling til vurdering i visitationsudvalget vedlagt øvrigt relevant materiale.

Der kan i forbindelse med tilsyn være behov for en efterfølgende opdatering af den børnefaglige undersøgelse.

Visitationsudvalg

Familierådgivningen Handicap etablerer et visitationsudvalg, der behandler alle nye ansøgninger om hjemmetræning, ansøgninger om skift af hjemmetræningsmetode og ved større ændringer i jeres familiesituation, der betyder udarbejdelse af en ny børnefaglig undersøgelse. Udvalget skal vurdere, om den ansøgte hjemmetræningsmetode er dokumenterbar, og om effekten af hjemmetræningen kan vurderes i forhold til de mål, der er opstillet for træningen, og om der er grundlag for at hjemmetræne.

Visitationsudvalget mødes hver 2-3 måned – eller efter behov.

Visitationsudvalget består af rådgivere og fagkoordinator/myndighedsleder fra Familierådgivningen Handicap. Der inddrages relevante fagpersoner fra Esbjerg Kommune som fx fysioterapeuter, ergoterapeuter, psykologer, tale-hørekonsulent, synskonsulent o.a.

Bevilling eller afslag på hjemmetræning

Familierådgivningen Handicap vil sende en skriftlig afgørelse om selve hjemmetræningen, om følgedgifter samt hvilke dele, der evt. gives afslag på. Du har mulighed for at klage over afgørelsen, hvis du har fået afslag på nogle af udgifterne.

Når Familierådgivningen Handicap har godkendt dit barns hjemmetræning, vil du blive kontaktet af rådgiveren og blive tilbudt et opstartsmøde, hvor I kan drøfte detaljer omkring træning, bevilling osv.

Hvis Familierådgivningen Handicap ikke godkender dit barns hjemmetræning, vil du ligeledes modtage en skriftlig afgørelse. Denne har du også mulighed for at klage over, hvis du ønsker det.

Tilsyn

Kommunalbestyrelsen har i henhold til Retssikkerhedsloven § 16 og Serviceloven § 148 pligt til at føre tilsyn med, hvordan de kommunale opgaver løses, pligt til at yde hjælp og pligt til løbende at føre tilsyn for at sikre, at hjælpen fortsat opfylder sit formål, samt om der kunne være behov for at yde andre former for hjælp. Opfølgningen skal ske ud fra modtagerens forudsætninger og så vidt muligt i samarbejde med denne.

Efter de særlige sagsbehandlingsregler i Serviceloven § 32 a, stk. 4, skal kommunalbestyrelsen endvidere føre løbende tilsyn med indsatsen over for barnet eller den unge – herunder at indsatsen tilgodeser barnets eller den unges fysiske, psykiske og sociale behov.

Datoerne for kommende tilsynsbesøg vil fremgå af afgørelsen på hjemmetræningen, der fremsendes hvert år i december. Hvis datoerne passer jer dårligt, bedes I tage kontakt til jeres rådgiver i Familierådgivningen Handicap så hurtigt som muligt.

Senest 2 uger inden tilsynsbesøgene skal du fremsende tids- og faseplan. I tids- og faseplanen skal du beskrive de konkrete mål, I fremadrettet vil arbejde med.

Det overordnede formål med tilsynsbesøgene er at sikre, at barnet får den træning, der svarer til den træning, som barnet ville have fået i det offentlige tilbud, at sikre barnets trivsel og udvikling og samtidig vurdere den samlede families trivsel som helhed i forhold til hjemmetræningen. Effekten af hjemmetræningen må ikke være mindre end det, barnet ville kunne opnå i et kommunalt anvist dagtilbud.

Tilsynsbesøget foregår hjemme hos jer og varer 1-2 timer.

Der er følgende forventninger i Esbjerg Kommune til deltagerkreds og tidspunkt:

- Begge forældre og barnet der hjemmetrænes skal som udgangspunkt deltage i tilsynet. Det kan aftales, at begge forældre kun deltager ved et af de to årlige tilsyn
- Eventuelle hjælpere er ikke en del af tilsynet
- Metodeudbydere er ikke en del af tilsynet
- Tilsynet vil ske indenfor Esbjerg Kommunes åbningstid, hvor der fx om torsdagen er åbent til kl. 17

I forbindelse med tilsynsbesøget aftales det med jer som forældre, hvorvidt der er behov for at tale med søskende under tilsyn eller på et andet tidspunkt. Det vil oftest være nok, at der hilses på søskende under tilsynet.

Ved tilsynsbesøget vil rådgiver og evt. øvrige fagpersoner sammen med jer evaluere de opstillede mål i forhold til de opnåede mål.

Alle børn udvikler sig forskelligt og i forskelligt tempo. Hvis dit barn ikke har opnået alle de mål, som du har opstillet, betyder det ikke nødvendigvis, at hjemmetræningen skal ophøre. Det kan dog betyde, at du skal vurdere, hvorvidt målene har været realistiske, eller om de skal justeres.

Efter tilsynsbesøget får I som forældre tilsendt en tilsynsrapport til høring. Tilsynsrapporten vil blive tilsendt senest 2 uger efter tilsynet. I vil efterfølgende have en høringsfrist på 2 uger. Tilsynsrapporten og eventuelle kommentarer fra jer danner herefter grundlag for en begrundet indstilling om justering, fortsættelse som hidtil eller ophør af hjemmetræningen.

Reglerne om tilsyn er uddybet i Hjemmetræningsbekendtgørelsen § 4:

- Kommunen skal to gange årligt føre tilsyn med barnets eller den unges udvikling og trivsel, når forældre træner barnet eller den unge i hjemmet
- Kommunen skal under tilsynet blandt andet vurdere, om hjemmetræningen tilgodeser barnet eller den unges fysiske, psykiske og sociale behov samt vurdere familiens trivsel som helhed, herunder eventuelle søskendes trivsel

- Hvis de træningsmetoder, som forældrene anvender, indeholder fysiske, sundhedsfaglige elementer i et ikke-uvæsentligt omfang, skal kommunalbestyrelsen inddrage relevante sundhedsfaglige kompetencer i forbindelse med tilsynet med hjemmetræningen
- Kommunen skal i forbindelse med tilsynet observere og eventuelt teste barnet eller den unge med udgangspunkt i en tids- og faseplan for evaluering af indsatsen, og en plan for måling og dokumentation af virkningen af indsatsen for barnets eller den unges udvikling
- Rammerne for tilsynet fastlægges af kommunalbestyrelsen i forbindelse med godkendelsen af hjemmetræningen i dialog med forældrene,
- Kommunen udfærdiger på baggrund af tilsynet en tilsynsrapport med begrundet indstilling om fortsættelse, justering eller ophør af hjemmetræningen
- Rapporten sendes til høring både hos forældrene og, hvor det er muligt og relevant, hos barnet eller den unge (barnets eller den unges synspunkter skal tillægges betydning set i forhold til barnet eller den unges alder og modenhed),
- Kommunen vurderer på grundlag af rapporten og bemærkninger fra forældrene og barnet eller den unge, om der er behov for i samarbejde med familien at justere hjemmetræningen, eller om der skal ske en revisitation af barnet eller den unge,
- Ud over de to årlige tilsynsbesøg, som skal gennemføres, kan kommunalbestyrelsen vælge at gennemføre yderligere tilsyn, hvis kommunalbestyrelsen vurderer, at der er behov herfor.

Ændringer der kan have betydning for bevilling af hjemmetræning

Familieforhold

Hvis der opstår væsentlige ændringer i jeres familieforhold, som har betydning for jeres barns hjemmetræning, skal du give besked til rådgiveren i Familierådgivningen Handicap. Det kan være forhold som fx skilsmisse, sygdom hos forældre og/eller søskende (fysisk eller psykisk), ny samlever, nye søskende, reduceret skoleskema for søskende.

Barnets forhold

Hvis der opstår væsentlige ændringer i jeres barns forhold, som kan have betydning for hjemmetræningen, skal du give besked til rådgiveren i Familierådgivningen Handicap. Det kan være forhold som anden eller ændring af nuværende sygdom, opstart i dagtilbud/skole, reduceret skoleskema eller ved en negativ udvikling.

Træningsmetoder

Hvis du ønsker at skifte træningsmetode eller træne efter en supplerende metode, skal du først sende en ansøgning til rådgiver i Familierådgivningen Handicap med budget og forventede udgifter til den nye metode. Ændringer af metoder og træning efter yderligere metoder skal godkendes af visitationsudvalget. Der må ikke ændres i metode, inden der foreligger en afgørelse fra Familierådgivningen Handicap.

Den børnefaglige undersøgelse

Den børnefaglige undersøgelse vil blive opdateret ved ovenstående overgange eller ændringer, der kan have en betydning for en fremtidig bevilling af hjemmetræning. Den vil blandt andet danne grundlag for den endelige afgørelse for hjemmetræningen.

Ophør af hjemmetræning

Familierådgivningen Handicap kan træffe afgørelse om ophør af ordningen hvis:

- Ordningen ikke længere vurderes at fremme barnets tarv og trivsel eller imødekommer barnets behov for udvikling og/eller positiv effekt.
- Det vurderes, at forældrene ikke længere har ressourcerne til at varetage opgaven.

Der vil altid være en dialog med jer som forældre, inden der træffes afgørelse om ophør af hjemmetræningen. Dette vil ske i form af en skriftlig høring og/eller et møde.

Såfremt der er bevilliget kompensation for tabt arbejdsfortjeneste i forbindelse med hjemmetræning, skal det vurderes på ny, hvorvidt man fortsat er omfattet af betingelserne for at modtage dette, når hjemmetræningen ophører. Den tabte arbejdsfortjeneste er omfattet af de almindelige varslings- og afviklingsregler.

Hvis der er ansat en hjælpetræner, vil der ske varslings, så de ansættelsesretlige forpligtigelser kan overholdes.

Hvis du overvejer at stoppe med at hjemmetræne dit barn, skal du kontakte rådgiver i Familierådgivningen Handicap, så I kan aftale, hvordan hjemmetræningsordningen bedst afvikles med hensyn til dit barn.

Uanset om ophør af hjemmetræning sker på Familierådgivningens foranledning eller efter jeres ønske, vil Familierådgivningen gå i dialog med jer om, hvilket tilbud jeres barn i stedet skal have.

Hvis der er tale om et barn i før-skolealderen, skal Esbjerg Kommune sikre, at barnet bliver tilbudt en plads i et dagtilbud. Hvis der er tale om et barn i den undervisningspligtige alder, vil Børn & Kultur sikre en plads i et skoletilbud.

Når den unge fylder 18 år, stopper hjemmetræning og muligheden for kompensation for tabt arbejdsfortjeneste uden yderligere varslings i henhold til principafgørelse 45-14. Rådgiver vil allerede, når jeres barn fylder 16 år drøfte dette med jer – herunder hvilke overvejelser I gør jer om den unges fremtid og muligheder. Relevante samarbejdspartnere kan blive inviteret med til at sådant fremtidsmøde.

Økonomi i forbindelse med hjemmetræning

Der kan efter Serviceloven § 32a vurderes udgifter til:

- Træningsredskaber
- Kurser
- Supervision
- Hjælpetrænere

Der kan efter Serviceloven § 42 vurderes kompensation for tabt arbejdsfortjeneste.

Nødvendige træningsudgifter

Du kan som udgangspunkt få bevilliget de udgifter, som er nødvendige til at kunne træne dit barn efter den ønskede metode. Du skal begrunde de enkelte udgiftsposter, som du søger om. Familierådgivningen Handicap bevilliger som udgangspunkt udgifter efter princippet billigst og bedst egnet.

Familierådgivningen Handicap tager konkret stilling til, hvorvidt de ansøgte træningsudgifter er nødvendige for at gennemføre hjemmetræningen og dermed er en del af træningsmetoden. Dette vil altid være en konkret og individuel vurdering i samarbejde med relevante fagpersoner.

Dog har Familierådgivningen Handicap udarbejdet forskellige faste og overordnede retningslinjer på området for at sikre en ensartet praksis i sagerne. Dette gælder fx lønudgifter til og betingelser for ansættelse af hjælpere.

Du vil modtage en skriftlig afgørelse med klagevejledning og begrundelse for alle bevilligede og ikke-bevilligede udgiftsposter.

Budget

Du skal i forbindelse med ansøgning om hjemmetræning udarbejde et budget over de forventede udgifter relateret til hjemmetræningen. De enkelte udgifter skal være tydeligt beskrevet og begrundet som værende nødvendige for at gennemføre hjemmetræningen. Det samme gælder, hvis der er ansat hjælpetrænere.

Der er et lovbestemt maksimumbeløb for hjemmetræning, som bliver justeret hvert år, og som er 666.689 kr. i 2022.

Der kan først bevilliges udgifter til hjemmetræning, når der er truffet afgørelse om hjemmetræning. Udgifter forud for afgørelsestidspunktet vil ikke blive dækket.

Familierådgivningen Handicap skal træffe afgørelse om hver enkelt post, der fremgår af budgettet. Hver enkelt post er fast knyttet til den pågældende udgift, og du har dermed ikke mulighed for at flytte et beløb fra én post over på en anden post. Du skal være opmærksom på, at du ikke kan vælge at bruge pengene på en helt tredje udgift, der ikke er godkendt som en del af budgettet.

Ved ansøgning om træningsredskaber, der ikke indgår i det årlige budget, er der en sagsbehandlingstid på 4 uger.

I forbindelse med helt nyopstartet hjemmetræning fremsendes budgettet sammen med ansøgningen på det tidspunkt af året, hvor der søges. Budgettet vil være gældende året ud.

For alle hjemmetræningssager indsendes der senest 15. november ansøgning om budget for det kommende budgetår til Familierådgivningen Handicap, der senest 4 uger senere vil fremsende en afgørelse på hel eller delvis bevilling eller afslag på ansøgningen.

Håndtering af den økonomiske del af hjemmetræningen

Oprettelse af særskilt konto	<p>Vi har i Esbjerg Kommune valgt at I skal oprette en erhvervs-konto med CVR-nummer, hvortil I får bevillingen udbetalt hver måned.</p> <p>Dette skal I gøre, så jeres privatøkonomi og hjemmetrænings-økonomi holdes adskilt.</p> <p>Familierådgivningen dækker de udgifter, der vil være med at oprette og have en erhvervs-konto. Udgifterne forbundet med erhvervs-kontoen skal registreres i budgettet ligesom andre udgifter forbundet med hjemmetræningen.</p>	
	Mulighed A	Mulighed B
Afregning til leverandører	I kan selv afregne med jeres leverandører.	I kan aftale med Familierådgivningen, at betalinger varetages herfra. Leverandørerne anvender da EAN-nummer.
	Mulighed A	Mulighed B
Udbetaling af løn til hjælpetrænere	I kan selv udbetale løn.	I kan aftale med Familierådgivningen, at løn udbetales herfra. De øvrige arbejdsgiveropgaver er fortsat hos jer som forældre.

Udgifter til hjemmetræning bliver bevilliget på årsbasis og udbetales i månedlige rater, men der vil blive fulgt op på forbruget i forbindelse med de halvårige tilsyn. I budgettet indgår både enkeltstående udgifter samt løbende udgifter.

Snitflader i budgettet/økonomien omkring hjemmetræning

Der kan opstå situationer, hvor der kan være tvivl om, hvilken lovhjemmel en ydelse skal vurderes og eventuelt bevilliges efter.

Til hjemmetræning af et barn eller en ung efter Serviceloven § 32a kan der alene bevilliges støtte til udgifter, der vurderes at være nødvendige for at kunne træne barnet eller den unge i hjemmet. Såfremt udgiften ikke relaterer sig direkte til selve træningen, vil den eventuelt kunne vurderes efter en anden bestemmelse i Serviceloven eller et andet lovgrundlag.

Merudgifter, jf. Serviceloven § 41

Hvis der er tale om en merudgift ved forsørgelse af barnet, som familien har på grund af barnets funktionsnedsættelse, men som ikke er direkte relateret til hjemmetræningen, kan udgiften eventuelt vurderes efter Serviceloven § 41.

Efter Serviceloven § 41 kan der bevilliges dækning af nødvendige merudgifter ved forsørgelse i hjemmet af et barn under 18 år med betydelig og varigt nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne

eller indgribende kronisk eller langvarig lidelse. Det er en forudsætning, at merudgifterne er en konsekvens af den nedsatte funktionsevne.

Det er en betingelse, at udgiften er en nødvendig merudgift – dvs. at den er en konsekvens af den nedsatte funktionsevne. Den nødvendige merudgift defineres som differencen mellem den udgift, som en familie har ved forsørgelsen af et barn med handicap og et barn uden handicap.

Hjælpe midler, jf. Serviceloven § 112

Hvis der er tale om en udgift til et hjælpemiddel, der i væsentlig grad kan afhjælpe eller nedsætte barnets funktionsnedsættelse, men som ikke er direkte relateret til hjemmetræningen, vil ydelsen kunne søges som hjælpemiddel efter Serviceloven § 112. Der kan ansøges om dette via følgende [link](#).

Undervisning

Udgifter der er relateret til (hjemme)undervisning af dit barn kan ikke bevilliges som del af hjemmetræningen.

Ifølge sektoransvarsprincippet er det Børn & Kultur, der har ansvar for, at barnet eller den unge har det rette undervisningstilbud og er dermed også ansvarlig for udgifter relateret hertil grundet barnets eller den unges funktionsnedsættelse. Det skal dog bemærkes, at alle udgifter relateret til hjemmeundervisning ikke dækkes af kommunen.

Udgifter relateret til behandling

Nogle børn og unge, der bliver trænet i hjemmet grundet en funktionsnedsættelse, har herudover en sygdom, der kræver behandling i hjemmet eller på hospitalet.

Udgifterne til sygdomsbehandlingen dækkes af sundhedsvæsenet med hjemmel i Sundhedsloven, mens udgifterne til hjemmetræningen dækkes af Familierådgivningen Handicap med hjemmel i Serviceloven. Dette betyder, at udgifter til lægebehandling, blodtest osv. ikke kan bevilliges som en del af hjemmetræningen.

Udgifter der blandt andet ikke godkendes som en del af hjemmetræningsbudgettet

Nedenstående liste er ikke udtømmende.

Administration: Der ydes ikke kompensation for tabt arbejdsfortjeneste til administration af hjemmetræningen. Det er forældrenes eget ansvar at udarbejde et budget for træningen. Der kompenseres ikke for evt. brug af revisor eller lignende.

Behandling, konventionel såvel som alternativ behandling: Der henvises til principafgørelse C-53-06

Blodtest eller -rens o.a.

CBD-olie/Cannabisolie

Lønadministration: I forbindelse med hjælpetrænere. Dog vil Familierådgivningen Handicap tilbyde at forestå lønudbetalingen efter jeres anvisning.

Respirationsterapi og trykkammer: Ifølge Socialministeriets skrivelse nr. 9150 af d. 6. maj 2011 er respirationsterapi en højt specialiseret sygehusopgave. Det samme gælder trykkammer.

Specialkost eller diætkost: Hvis der er tale om lægeordineret specialkost eller diætkost, kan dette søges som en merudgift efter Serviceloven § 41.

Stillingsopslag: Som udgangspunkt henvises der til at benytte de sociale medier ved jobopslag. Hvis dette ikke er tilstrækkeligt, er der mulighed for i den konkrete situation at få dækket udgifter til stillingsopslag.

Svømning: Der kan ikke gives svømning som hjemmetræning, hvis det ikke er de hjemmetrænende forældre, der træner barnet i vandet.

Sædvanligt indbo og almindelige husholdningsvarer: (fx reoler til opbevaring af træningsredskaber, blender, printer og computer) Dækkes ikke som en del af hjemmetræningen. Hvis du kan redegøre for, at disse udgifter er nødvendige for at kunne hjemmetræne, kan det efter en konkret og individuel vurdering blive bevilliget.

Træningsredskaber: Der gives ikke tabt arbejdsfortjeneste til samling eller fremstilling af træningsredskaber.

Udgifter til hjælpernes daglige gang i hjemmet: (fx toiletpapir, kaffe m.m.) Dækkes ikke, idet disse udgifter ikke vurderes til at være nødvendige for at træne barnet i hjemmet.

Udgifter relateret til slitage i hjemmet: Dækkes ikke, idet det er vurderingen, at udgifterne hertil ikke er nødvendige for at træne barnet i hjemmet. Det er endvidere vurderingen, at slitage kan være en følge, som familien er bekendt med, når de vælger at træne barnet eller den unge i hjemmet.

Varer købt i udlandet: Som udgangspunkt godkendes udgifter til varer købt i udlandet ikke, da der kan være tvivl om, hvorvidt varen overholder danske regler og varedeklaration. Hvis jeres metodeudbyder opfordrer til brug af produkter, der alene kan købes i udlandet, anbefales det at metodeudbyder hjemkøber produkterne eller peger på alternative produkter, der kan købes i Danmark.

Supervision, kursus samt omfang og udgifter forbundet hermed

Der kan kun bevilliges supervision og kursus, hvis det er nødvendigt for at kunne gennemføre hjemmetræningen.

Der skal senest sammen med regnskabet fremsendes dokumentation fra supervisor og kursus med datoer og omfang for dette og en beskrivelse af indholdet.

Der kan kun dækkes overnatning i forbindelse med supervision og kursus, hvis der har været hel-dagsundervisning, svarende til mindst 7½ timer. Der betales kun for overnatning i et værelse svarende til den/dem, der er til supervision og på kursus. Der skal fremvises dokumentation for overnatningen.

Familierådgivningen Handicap opfordrer til brug af supervision og kursus via skype eller teams, når det er muligt.

Supervision og kursus vil efter 1. år med samme metode blive vurderet i forhold til bevilliget omfang det kommende år, eftersom der allerede er kendskab til metoden. Det vil altid være en individuel vurdering, hvor meget supervision der er behov for. Udgangspunktet er, at forældre skal have supervision i det omfang, der er nødvendigt for, at opgaven med hjemmetræning kan løftes.

Som hovedregel gælder følgende retningslinjer for dækning af kost, ophold og transport:

	Kost	Ophold	Transport
Under et døgn	Ingen dækning	Ingen dækning	Udgifter til billigste offentlig transport dækkes. Hvis barnet deltager, dækkes udgifter til kørsel til statens laveste takst.
Over et døgn	Voksen: 100 kr. pr. dag. Der er fratrukket 80 kr., som er udgiften til kost, man ville have haft, hvis man var hjemme jf. Skats regler om kost og diæter Barn: 100 kr. pr. dag. Der er fratrukket 56 kr., som er udgiften til kost, man ville have haft hjemme jf. KL's takst-tabel	Enkeltværelse: Der ydes max. 499 kr. Dobbeltværelse: Der ydes max. 650 kr. Dobbeltværelse inkl. opredning: Der ydes max. 1.000 kr.	Udgifter til billigste offentlig transport dækkes. Hvis barnet deltager, dækkes udgifter til kørsel til statens laveste takst.

Regnskab

Senest 8 uger efter endt budgetår eller senest d. 28.02.XX, skal du fremsende et afstemt regnskab med dokumentation for de afholdte udgifter. Du skal bruge Esbjerg Kommunes skabelon til regnskabet. Det er kun udgifter, der er godkendt i bevillingen, der vil blive dækket.

Senest d. 31.03.xx modtager du afgørelse på regnskabet.

Der er udarbejdet en skabelon samt en vejledning⁴ af Familierådgivningen Handicap, der skal bruges til regnskabet.

Regnskab – dokumentation af udgifter

Ifølge lovgivningen skal du dokumentere udgifterne til hjemmetræning. Du skal derfor være opmærksom på, at du selv har ansvar for at gemme kopi af regnskabet og kopi af kvitteringer for alle godkendte udgifter i 5 år.

⁴Se bilag 12 for grafisk udformning. Skabelonen vil blive fremsendt elektronisk til alle hjemmetræningsfamilier.

Efter endt budgetår skal du aflevere regnskab samt kvitteringer, som herefter bliver gennemgået af en økonomikonsulent i Familierådgivningen Handicap. Dvs. at dine samlede dokumenterede udgifter skal sammenholdes med bevillingen.

Tilbagebetalingskrav

Efter regnskabet er afstemt, vil Familierådgivningen Handicap tage stilling til, om der stilles tilbagebetalingskrav. Hvis dine dokumenterede udgifter til de enkelte budgetposter har været mindre end det, du har fået bevilget, vil du blive mødt af et tilbagebetalingskrav jf. Serviceloven § 164.

Dette gælder ligeledes, hvis du har brugt mere på de enkelte udgifter, end hvad der er bevilget, fx hvis du har fået bevilget en lamineringsmaskine til 200 kr. og har købt en til 500 kr. Da kommunen altid bevilger udgifter ud fra princippet billigst og bedst egnet, skal du selv afholde merudgiften.

Før der træffes afgørelse om tilbagebetaling, vil du blive partshørt. Hvis du mener, at Familierådgivningen Handicap ikke har medregnet nogle af jeres udgifter, skal du fremsende dokumentation for dem.

Efter partshøringsfrist vil du få en endelig afgørelse om evt. tilbagebetaling. En afgørelse om tilbagebetalingskrav kan påklages til Ankestyrelsen.

Hjælpetrænere

Ansættelse af hjælpetrænere

Det er forældrene, som er godkendt til at hjemmetræne. Derfor er det som udgangspunkt den ene eller begge forældre selv, der skal træne deres barn.

Hvis der er enkelte meget tidsbegrænsede øvelser, der kræver begge forældre, kan disse forventes at blive udført af forældrene sammen. Der kan dog bevilliges hjælpetrænere, hvis det er dokumenteret, at der er konkrete øvelser, som kræver to personer. Dette skal fremgå tydeligt af tids- og faseplanen.

Forældrene skal som udgangspunkt selv varetage træningen. Hjælpetrænerens opgave er at bidrage til øvelserne, men ikke at varetage øvelserne uden forældrenes deltagelse.

Hjælpetræneren kan i korte perioder under træningen afløse forældrene.

Hvis der er brug for afløsning/aflastning, skal der ansøges særskilt om dette efter disse paragraffer i Serviceloven – og ikke som en del af hjemmetræningen.

Det er dig som forælder, der skal instruere hjælpetræneren.

Du har selv ansvar for at finde og ansætte hjælpetrænere. Du bliver således arbejdsgiver for hjælpetrænerne. I denne forbindelse skal du oprette et firma med CVR-nummer, og du skal udarbejde en ansættelseskontrakt.

Esbjerg Kommune har valgt, at ved fremadrettede ansættelser vil udgiften dækkes med en fast time-takst på 133 kr./time (2022 niveau) inkl. ATP, AES, AER, men ekskl. feriepenge. Timelønnen svarer til en ufaglært hjemmehjælper.

Der må ikke ansættes familie, venner eller kærester/samlevende som hjælpetrænere.

De arbejdsmiljømæssige regler om hvileperiode og fridøgn skal overholdes - også for hjælpetrænere. Det betyder, at det ikke er muligt at arbejde f.eks. 37 timer som hjælpetræner og 20 timer som afløser hver uge.

Det er samtidig Esbjerg Kommunes vurdering, at kvaliteten i den opgave, der leveres falder, når arbejdstiden for en hjælpetræner hver uge overstiger normal arbejdstid. Dette er også gældende, når overarbejdstimerne kommer fra et separat job som afløser.

Esbjerg Kommune vil derfor i de situationer, hvor omfanget klart overstiger normal arbejdstid, gå i dialog med familierne om at finde en løsning, så kvaliteten af opgaveløsningen sikres, og de arbejdsmiljømæssige regler overholdes.

CVR-registrering

Danske virksomheder skal have et CVR-nummer. CVR-nummeret er et ottecifret nummer, der er unikt for den enkelte virksomhed. CVR-nummeret er virksomhedens identifikationsnummer. Det er således CVR-nummeret, der skal bruges, når en virksomhed ønsker at identificere sig over for myndigheder og private fx i forbindelse med udstedelse af fakturaer mv.

Du kan oprette et CVR-nummer på www.cvr.dk. Du skal registreres under branchekoden 97, som dækker 'Husholdninger med ansat medhjælp'. Hjælperen skal selv oplyse, om vedkommende skal betale A-skat eller B-skat.

Du kan læse mere om CVR-registrering på www.virk.dk, www.cvr.dk, www.letnok.dk og www.skat.dk.

Hjælpetræneres ansættelsesforhold

Der er ikke overenskomst på området for ansættelse af hjælpetrænere.

Når du ansætter hjælpetrænere, skal du som arbejdsgiver skriftligt oplyse hjælpetrænerne om følgende væsentlige vilkår:

- Pligten til at indhente børne- og straffeattest forud for ansættelse
- Arbejdsgivers navn og adresse
- Arbejdsstedets beliggenhed
- Beskrivelse af arbejdsopgaver
- Ansættelsesforholdets begyndelsestidspunkt
- Ansættelsesforholdets forventede varighed, hvis der ikke er tale om en tidsbegrænset ansættelse
- Forsikring
- Forhold i forbindelse med arbejdstagers ferie
- Varigheden af gensidige opsigelsesvarsler
- Oplysninger om lønforhold for arbejdstageren
- Den daglige eller ugentlige arbejdstid

Vilkårene er gældende for alle arbejdstagere, hvis ansættelsesforhold har en varighed på mere end 1 måned, og hvis den gennemsnitlige ugentlige arbejdstid overstiger 8 timer, jf. ansættelsesbevisloven § 1, stk. 1., 1. pkt.

Hvis du ansætter hjælpetrænere over 400 timer pr. år, skal du tegne lovpligtige forsikringer som fx arbejdsskadeforsikring, erhvervssygdomsforsikring AES (en del af arbejdsskadeforsikringen) og erhvervsansvarsforsikring. Du kan kontakte dit forsikringsselskab og indhente tilbud.

Du kan finde hjælp til og eksempler på ansættelseskontrakter [her](#).

Esbjerg Kommune har intet ansvar ift. dine arbejdsretlige pligter overfor dine ansatte hjælpetrænere, da det er en privat ordning mellem dig og hjælperne.

Familierådgivningen Handicap vil gerne forestå selve lønudbetalingen for de bevilligede timer, hvis I ønsker denne løsning. I har dog som forældre fortsat alle øvrige personaleretlige pligter som arbejdsgiver og arbejdsleder.

Kompensation for tabt arbejdsfortjeneste

Når du hjemmetræner dit barn, er du som udgangspunkt berettiget til at modtage kompensation for tabt arbejdsfortjeneste. Omfanget af tabt arbejdsfortjeneste afhænger blandt andet af, hvor mange timer du var i beskæftigelse før hjemmetræningen.

Ved udmåling af tabt arbejdsfortjeneste foretages en konkret og individuel helhedsvurdering, der tager udgangspunkt i relevante forhold. Fx barnets tid i daginstitution, skole, SFO, klub m.m., hvor mange timer der hjemmetrænes, barnets fritid, samvær med andre børn. Udmålingen af hjælp til dækning af tabt arbejdsfortjeneste skal tage afsæt i, i hvilket omfang hjemmetræningen og pasningen mv. af barnet påvirker modtagerens mulighed for at passe sit arbejde.

Selvom barnet hjemmetrænes uden for modtagerens arbejdstid, vil træningen af barnet stadig påvirke muligheden for, at modtageren kan få den nødvendige søvn eller varetage dagligdagsaktiviteter. Modtagerens arbejdstider skal derfor ikke nødvendigvis være sammenfaldende med hjemmetræningens tider for, at der kan bevilliges tabt arbejdsfortjeneste.

Beregningen sker som udgangspunkt på baggrund af de seneste 3 måneders fulde indkomst. Du skal derfor fremsende lønsedler for denne periode. Forældre der er selvstændigt erhvervsdrivende får foretaget en konkret og individuel vurdering af indkomsten.

Der skal i beregningen af tabt arbejdsfortjeneste ske modregning af sparede udgifter, som forældrenes arbejdsophør medfører, såsom transportudgifter til og fra arbejde, sparede udgifter til daginstitution samt eventuelle sparede transportudgifter til og fra daginstitutionen⁵. Omvendt skal evt. mistede arbejdsrelaterede goder (fx betalt frokost, internet, telefon, bil) relateret til den fratrådte stilling også indgå i beregningen af tabt arbejdsfortjeneste.

Der ydes kompensation for tabt arbejdsfortjeneste hele året, medmindre der foreligger et feriekort, der dækker samme periode og formål.

Du skal være opmærksom på, at der ifølge loven er et loft på tabt arbejdsfortjeneste (33.063 kr./mdr. i 2022). Du kan derfor risikere at få en lavere indkomst end før.

⁵ Det fremgår af § 12 i Bekendtgørelse om tilskud til pasning af børn med handicap eller langvarig sygdom og af børn og unge-vejledningen pkt. 242-244. I henhold til principafgørelse O-58-96

Barsel

Hvis du skal på barsel med et nyt barn, mens du hjemmetræner og modtager tabt arbejdsfortjeneste, skal du kontakte jeres rådgiver i Familierådgivningen Handicap for vejledning.

Der er mulighed for fortsat tabt arbejdsfortjeneste under barsel med nyt barn, hvis du fortsat varetager hjemmetræningen af barnet i uændret omfang.

I forhold til opretholdelse af hjælpertimerne under barsel vil det afhænge af, om Familierådgivningen Handicap vurderer, at du og hjælperen fortsat kan gennemføre træningen fuldt ud, selvom du samtidig skal passe et spædbarn. Denne vurdering vil blive foretaget ifm. tilsynsbesøg.

Udenlandsophold

Du har ikke mulighed for at medbringe din hjemmetræningsbevilling til udlandet, heller ikke ved kortere rejser, da bestemmelserne vedrørende hjemmetræning ikke er omfattet af udlandsbekendtgørelsen. Der kan derfor heller ikke bevilliges udgifter til kurser m.m. i udlandet.

Perioder med træningsfri

Hvis du i forvejen har planlagt at holde træningsfri i nogle perioder, skal du oplyse det i forbindelse med din ansøgning/nyt budget.

Bilag 1: Lovgivning om hjemmetræning jf. Serviceloven § 32 a

Kommunalbestyrelsen godkender efter anmodning fra indehaveren af forældremyndigheden, at forældrene helt eller delvis udfører hjemmetræning i hjemmet, jf. § 32, stk. 1, 3. pkt., hvis følgende betingelser er opfyldt:

- 1) Hjemmetræningen fremmer barnets eller den unges tarv og trivsel og imødekommer barnets eller den unges behov.
- 2) Forældrene er i stand til at udføre opgaverne.
- 3) Hjemmetræningen sker efter dokumenterbare træningsmetoder.

Stk. 2. Sundhedsfaglige træningselementer, som enten er fastlagt som sygehusbehandling eller på anden vis har karakter af specialiseret sundhedsfaglig behandling, kan ikke godkendes som en del af hjemmetræningen.

Stk. 3. Godkendelse efter stk. 1 skal ske på baggrund af en børnefaglig undersøgelse, jf. § 50. Hvis træningsmetoden indeholder fysiske, sundhedsfaglige elementer i et ikke uvæsentligt omfang, skal kommunalbestyrelsen sikre, at afgørelsen om godkendelse af træningsmetoden sker med inddragelse af relevante sundhedsfaglige kompetencer.

Stk. 4. Kommunalbestyrelsen fører løbende tilsyn med indsatsen over for barnet eller den unge, herunder at indsatsen tilgodeser barnets eller den unges fysiske, psykiske og sociale behov. Hvis træningsmetoden indeholder fysiske, sundhedsfaglige elementer i et ikke uvæsentligt omfang, skal kommunalbestyrelsen sikre, at tilsynet med træningsmetoden sker med inddragelse af relevante sundhedsfaglige kompetencer.

Stk. 5. Kommunalbestyrelsen skal yde hjælp til dækning af tabt arbejdsfortjeneste efter §§ 42 og 43 til forældre, der forsørger og træner et barn eller en ung under 18 år med betydelig og varigt nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne i hjemmet. Der kan ikke ydes hjælp til dækning af tabt arbejdsfortjeneste som følge af hjemmeundervisning af børn efter kapitel 8 i lov om friskoler og private grundskoler m.v., uanset om undervisningen foregår i kombination med hjemmetræning efter denne lov. Kommunalbestyrelsen skal, hvis den tillægger omfanget af hjemmeundervisningen betydning i forbindelse med en afgørelse om hjælp til dækning af tabt arbejdsfortjeneste, foretage en konkret vurdering af omfanget af hjemmeundervisningen med afsæt i barnets eller den unges alder og funktionsevne.

Stk. 6. Kommunalbestyrelsen sørger for træningsredskaber, kurser, hjælpere m.v., når forældrene træner et barn eller en ung i hjemmet. Kommunalbestyrelsens udgifter til træningsredskaber, kurser, hjælpere m.v. til det enkelte barn eller den enkelte unge må ikke overstige 500.000 kr. årligt. (2022: 666.689 kr.)

Bilag 2: Bek. om hjælp til børn og unge, der på grund af betydelig og varigt nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne har behov for hjælp eller særlig støtte

I medfør af § 32, stk. 2, og § 32 a, stk. 7, i lov om social service, jf. lovbekendtgørelse nr. 1284 af 17. november 2015, som ændret ved lov nr. 379 af 27. april 2016, fastsættes:

Udredning og inddragelse af forældre og barnet eller den unge

§ 1. Kommunalbestyrelsen skal for de børn og unge, der på grund af betydelig og varigt nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne har et særligt behov for støtte, på baggrund af faglige undersøgelser af barnets eller den unges ressourcer og behov, kortlægge barnets eller den unges funktionsevne og udarbejde forslag til særlig støtte og behandling.

Stk. 2. Kommunalbestyrelsen skal inddrage forældrene i udredningsprocessen, således at forældrene får mulighed for at være aktive deltagere i processen. Forældrenes viden om egne ressourcer og barnets eller den unges færdigheder skal indgå i udredningen, og forældrene skal have mulighed for at få indsigt i barnets eller den unges behov, og hvilke behandlings-, støtte- og udviklingsmuligheder der findes for barnet eller den unge.

Stk. 3. Barnet eller den unge skal ligeledes inddrages i udredningsforløbet. Kommunalbestyrelsen vurderer sammen med forældrene, i hvilken udstrækning det er muligt at inddrage barnet eller den unge, på grundlag af barnets eller den unges egne ønsker, alder og modenhed, og hvad der skønnes at være bedst for barnet eller den unge. Et barns eller en ungs synspunkter skal tillægges passende vægt i overensstemmelse med barnets eller den unges alder og modenhed.

Tilrettelæggelse af hjælp og støtte til barnet eller den unge

§ 2. Kommunalbestyrelsen visiterer barnet eller den unge til et særligt dagtilbud, et særligt klubtilbud eller et andet tilbud efter Serviceloven eller dagtilbudsloven på baggrund af sagens oplysninger, herunder de faglige undersøgelser af barnets eller den unges ressourcer og behov, jf. § 1, stk. 1. Det er ikke et krav, at der inden visitation til disse tilbud udarbejdes en undersøgelse efter § 50 i lov om social service.

Stk. 2. Forældre, som ikke ønsker at modtage det kommunale tilbud, kan ansøge om godkendelse af, at de selv helt eller delvist træner barnet eller den unge i hjemmet, jf. Servicelovens § 32 a, stk. 3, 1. pkt.

Stk. 3. Forældrene kan søge om godkendelse til at træne efter konventionelle metoder, der almindeligvis anvendes i de offentlige tilbud, eller efter alternative metoder, der traditionelt ikke indgår i de offentlige tilbud. Der kan også være tale om hjemmetræning, der kombinerer konventionelle og alternative metoder, eller om træning kombineret med et offentligt tilbud efter Servicelovens § 32, stk. 1.

Godkendelse af hjemmetræning efter Servicelovens § 32 a

§ 3. Kommunalbestyrelsen skal, når den får en ansøgning fra forældrene om at træne barnet eller den unge helt eller delvist i hjemmet efter § 2, stk. 2 og 3, foretage en undersøgelse af barnets eller den unges forhold efter § 50 i lov om social service.

Stk. 2. Med udgangspunkt i den børnefaglige undersøgelse skal kommunalbestyrelsen vurdere, om hjemmetræning efter den af forældrene foreslåede træningsmetode imødekommer barnets behov, tarv og trivsel. Denne vurdering skal tage afsæt i barnets eller den unges støttebehov, alder og udvikling.

Stk. 3. Kommunalbestyrelsen skal desuden vurdere familiens samlede situation og forældrenes personlige ressourcer i forhold til at kunne påtage sig at træne barnet eller den unge.

Stk. 4. Endeligt skal kommunalbestyrelsen sikre sig, at træningsmetoden og målene jf. Servicelovens § 32a, stk. 1, 3. pkt., er dokumenterbare, så det er muligt at vurdere effekten af træningen.

Stk. 5. Kravet om dokumenterbarhed indebærer, at kommunalbestyrelsen skal vurdere, om metoden indeholder målbare indikatorer, som kommunalbestyrelsen kan bruge til at følge op på effekten af hjemmetræningen og den anvendte metode på barnets eller den unges udvikling og trivsel.

Stk. 7. Sundhedsfaglige træningselementer, som enten er fastlagt som sygehusbehandling, eller på anden vis har karakter af specialiseret sundhedsfaglig behandling, kan ikke godkendes som en del af hjemmetræningen.

Stk. 8. Kommunalbestyrelsen træffer inden for de rammer, der er angivet i stk. 1-7, afgørelse om godkendelse af hjemmetræning efter den foreslåede træningsmetode.

Tilsyn med hjemmetræning

§ 4. Kommunalbestyrelsen skal, jf. Servicelovens § 32 a, stk. 4, to gange årligt føre tilsyn med barnets eller den unges udvikling og trivsel, når forældre træner barnet eller den unge i hjemmet efter Servicelovens § 32a. Kommunalbestyrelsen skal under tilsynet blandt andet vurdere, om hjemmetræningen tilgodeser barnets eller den unges fysiske, psykiske og sociale behov, samt vurdere familiens trivsel som helhed, herunder eventuelle søskendes trivsel.

Stk. 2. Hvis de træningsmetoder, forældrene anvender, indeholder fysiske, sundhedsfaglige elementer i et ikke-uvæsentligt omfang, skal kommunalbestyrelsen inddrage relevante sundhedsfaglige kompetencer i forbindelse med tilsynet med hjemmetræningen.

Stk. 3. Kommunalbestyrelsen skal i forbindelse med tilsynet observere og eventuelt teste barnet eller den unge med udgangspunkt i en tids- og faseplan for evaluering af indsatsen og en plan for måling og dokumentation af virkningen af indsatsen for barnets eller den unges udvikling. Rammerne for

tilsynet fastlægges af kommunalbestyrelsen i forbindelse med godkendelsen af hjemmetræningen i dialog med forældrene.

Stk. 4. Kommunalbestyrelsen udfærdiger på baggrund af tilsynet en tilsynsrapport med begrundet indstilling om fortsættelse, justering eller ophør af hjemmetræningen. Rapporten sendes til høring både hos forældrene og, hvor det er muligt og relevant, hos barnet eller den unge. Barnets eller den unges synspunkter skal tillægges betydning set i forhold til barnets eller den unges alder og modenhed.

Stk. 5. Kommunalbestyrelsen vurderer på grundlag af rapporten og bemærkninger fra forældrene og barnet eller den unge, om der er behov for i samarbejde med familien at justere hjemmetræningen, eller om der skal ske en revisitation af barnet eller den unge.

Stk. 6. Ud over de to årlige tilsynsbesøg, som skal gennemføres efter stk. 1, kan kommunalbestyrelsen vælge at gennemføre yderligere tilsyn, hvis kommunalbestyrelsen vurderer, at der er behov herfor.

Økonomisk støtte

§ 5. Kommunalbestyrelsen skal yde hjælp til dækning af tabt arbejdsfortjeneste efter Servicelovens §§ 32a, stk. 5, 42 og 43 til forældre, der forsørger og hjemmetræner et barn eller en ung under 18 år efter Serviceloven § 32a. Der kan ikke ydes hjælp til dækning af tabt arbejdsfortjeneste som følge af hjemmeundervisning, uanset om undervisningen foregår i kombination med hjemmetræning.

§ 6. Kommunalbestyrelsen skal sørge for de nødvendige træningsredskaber, kurser, hjælpere mv., når forældre træner et barn eller en ung i hjemmet. Hjælpen kan omfatte både enkeltstående og løbende ydelser til dækning af udgifter til træningsredskaber, kurser, løn til hjælpere mv.

Stk. 2. Kommunalbestyrelsens udgifter til nødvendige træningsredskaber, kurser, hjælpere mv. til det enkelte barn eller den enkelte unge må ikke overstige et beløb på 596.681 kr. årligt.

Stk. 3. Hjælpen til nødvendige træningsredskaber, kurser, hjælpere mv. bevilliges på grundlag af dokumenterede udgifter.

Stk. 4. Kommunalbestyrelsen og forældrene kan indgå frivillige aftaler om, at der udbetales et fast månedligt, halvårligt eller årligt beløb til dækning af forventede udgifter til træningsredskaber, kurser, hjælpere mv. Såfremt, der ikke indgås en aftale om et fast beløb, fastsættes støtten på grundlag af dokumenterede udgifter, jf. stk. 3.

Stk. 5. Beløbet i stk. 2 reguleres en gang årligt den 1. januar med satsreguleringsprocenten, jf. lov om en satsreguleringsprocent. Reguleringen sker første gang den 1. januar 2017.

Ikrafttræden

§ 7. Bekendtgørelsen træder i kraft den 1. juli 2016.

Stk. 2. Bekendtgørelse nr. 1130 af 27. september 2010 om hjælp til børn og unge, der på grund af betydelig og varigt nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne har behov for hjælp eller særlig støtte ophæves.

Social- og Indenrigsministeriet, den 9. juni 2016

Karen Ellemann

Bilag 3: Lovgivning om tabt arbejdsfortjeneste jf. Serviceloven § 42

Kommunalbestyrelsen skal yde hjælp til dækning af tabt arbejdsfortjeneste til personer, der i hjemmet forsørger et barn under 18 år med betydelig og varigt nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne eller indgribende kronisk eller langvarig lidelse. Ydelsen er betinget af, at det er en nødvendig konsekvens af den nedsatte funktionsevne, at barnet passes i hjemmet, og at det er mest hensigtsmæssigt, at det er moderen eller faderen, der passer det.

Stk. 2. Kravet i stk. 1 om, at barnet skal være forsørget i hjemmet, gælder ikke i forhold til de i stk. 1 nævnte børn, som er anbragt uden for hjemmet efter § 52, stk. 3, nr. 7, i forbindelse med barnets hospitalsbesøg. Det er en betingelse, at moderens eller faderens tilstedeværelse på hospitalet er en nødvendig konsekvens af barnets funktionsnedsættelse, og at tilstedeværelsen er det mest hensigtsmæssige for barnet.

Stk. 3. Ydelsen fastsættes på baggrund af den tidligere bruttoindtægt, dog højst med et beløb på 33.063 kr. om måneden (2022). Maksimumsbeløbet reduceres i forhold til den andel, de visiterede timer til tabt arbejdsfortjeneste udgør af den samlede arbejdstid. Der beregnes bidrag til pensionsordning, som udgør 10 pct. af bruttoydelserne. Bidraget kan dog højst udgøre et beløb svarende til det hidtidige arbejdsgiverbidrag.

Kommunen indbetaler efter reglerne i lov om Arbejdsmarkedets Tillægspension ATP-bidrag af hjælp til dækning af tabt arbejdsfortjeneste. Ydelsesmodtageren skal betale 1/3 af ATP-bidraget, og kommunen skal betale 2/3 af bidraget.

Stk. 4. Børne- og socialministeren fastsætter nærmere regler om beregning og regulering af tabt arbejdsfortjeneste efter stk. 3, herunder om beregning og indbetaling af bidrag til pensionsordning, og efter indstilling fra Arbejdsmarkedets Tillægspension regler om betaling af ATP-bidrag.

Bilag 4: Bek. om ydelser efter lov om social service under midlertidige ophold i udlandet

I medfør af § 2, stk. 2, i lov om social service, jf. lovbekendtgørelse nr. 941 af 1. oktober 2009, fastsættes:

§ 1. Hjælp efter Serviceloven er betinget af, at modtageren opholder sig lovlig her i landet, jf. lovens § 2, stk. 1.

Stk. 2. Under midlertidige ophold i udlandet bevares dog retten til hjælp efter Servicelovens §§ 41, 42, 45, 96, 97, 98, 100, 112, 113, 114 og 118 efter reglerne i bekendtgørelsen.

Bilag 5: Orientering om hjemmetræning: Vedrørende Serviceloven § 32a, stk. 6, om støtte til hjælpere, supervisorer m.v., herunder rækkevidden af Ankestyrelsens principafgørelse 9-17

Til samtlige medlemmer i kommunalbestyrelserne

Børne- og Socialministeriet er blevet opmærksom på, at der i nogle kommuner synes at være uklarhed om rækkevidden af kommunens forpligtelse til at sørge for den nødvendige støtte til aflønning af hjælpere m.v., når forældrene hjemmetræner et barn eller en ung efter Servicelovens § 32 a, herunder rækkevidden af Ankestyrelsens principafgørelse nr. 9-17.

Ankestyrelsens principafgørelse fortolkes således tilsyneladende i nogle kommuner meget vidtgående med den mulige konsekvens, at den tidligere bevilgede støtte til hjælpere, efter Servicelovens § 32 a, stk. 6, kan blive reduceret kraftigt. Da en sådan omlægning af praksis efter ministeriets opfattelse ikke findes at være i overensstemmelse med lovgivningen eller intentionerne bag denne, har ministeriet besluttet at udsende denne skrivelse til alle landets kommuner.

Skrivelsen, som er udarbejdet i forståelse med Ankestyrelsen, skal ses som et supplement til principafgørelsen og skal dels tjene til at tydeliggøre rækkevidden af principafgørelsen, dels til at vejlede kommunerne om nogle aspekter ved § 32 a, stk. 6, som ikke er omfattet af afgørelsen, men som bør indgå i kommunernes fortolkning og administration af bestemmelsen.

De centrale budskaber præsenteres i de fire punkter nedenfor.

1) De overordnede budskaber i principafgørelse nr. 9-17 omhandler brugen af hjælpere i forbindelse med gennemførelsen af konkrete træningsøvelser med barnet, altså brugen af hjælpere som "hjælpetrænere". I forhold til gennemførelsen af konkrete træningsøvelser skal forældrene – som det også tydeligt fremgår af Ankestyrelsens principafgørelse nr. 9-17 – som udgangspunkt selv udføre/deltage i træningen. Det er altså som hovedregel ikke hensigten, at hjælperne i væsentligt omfang selv skal stå for øvelserne, uden forældrenes deltagelse. Dette indebærer blandt andet, at mens hjælperne kan fungere som afløsere for forældrene i kortere perioder under træningen, bør længerevarende egentlig aflastning, fx i forbindelse med at forældrene er væk fra hjemmet i længere tid, ikke bevilliges efter bestemmelsen i § 32 a, men efter Servicelovens bestemmelser om aflastning. For at sikre størst mulig sammenhæng og fleksibilitet i hjælpen til familierne bør kommunerne, i forbindelse med afgørelser om aflastning, være opmærksomme på, om den eller de personer, som allerede fungerer som hjælpere efter § 32 a, også kan varetage rollen i forbindelse med aflastning af forældrene.

2) Kommunerne skal dog være opmærksomme på, at ovenstående hovedregel om brug af "hjælpetrænere" kan og bør fraviges i helt særlige tilfælde, hvis konkrete forhold for det enkelte barn – herunder den godkendte træningsmetode – tilsiger dette, eksempelvis fordi det er et element i det godkendte træningsprogram, at barnet skal have træning i at interagere med andre end sine nærmeste pårørende. Forældrene vil således kunne overlade gennemførelsen af visse dele af de konkrete træningsøvelser til hjælperne/"hjælpetrænerne", hvis det er en forudsætning for, at øvelsen kan tjene sit formål, at forældrene ikke er til stede under øvelsen. Dette vil ofte være tilfældet med træningsmetoder, som indeholder elementer af social færdighedstræning eller lignende, eksempelvis metoder, som er udviklet til børn med autismespektrumforstyrrelser eller andre former for

opmærksomhedsforstyrrelser. For at fastholde forældrenes overordnede ansvar for træningen vil de øvelser, som hjælperne gennemfører på egen hånd, skulle foregå efter instruktion og vejledning fra forældrene.

3) Kommunerne skal desuden være opmærksomme på, at hjælpere, supervisorer m.v. kan være nødvendige for hjemmetræningen til andre formål end blot at bistå ved gennemførelsen af konkrete træningsøvelser med barnet. Vurderingen af, i hvilket omfang der er brug for hjælpere i forbindelse med den godkendte hjemmetræningsordning, skal derfor altid ske ud fra en samlet helhedsvurdering af den træningsmetode/det hjemmetræningsprogram, der er godkendt. Den samlede vurdering af, om hjælperne er nødvendige, skal altså ikke alene tage afsæt i de konkrete træningsøvelser, barnet skal gennemføre, men i det samlede træningsprogram – inkl. behovet for pauser, motivation af barnet, sparring om træningen m.v. I disse sammenhænge kan det være nødvendigt, at hjælperne varetager opgaver, som ligger ud over den funktion som "hjælpetræner", som principafgørelse nr. 9-17 omhandler.

4) Støtten til hjælpere, efter Servicelovens § 32 a, stk. 6, vil ofte blive givet til aflønning af fastansatte hjælpere, som varetager nødvendige opgaver i forbindelse med den daglige træning, jf. punkterne ovenfor. Kommunerne skal dog være opmærksomme på, at det vil kunne være nødvendigt for gennemførelsen af træningen, at der – ud over støtte til egentlige kursusforløb – bevilliges støtte til instruktion, supervision og sparring fra udbyderne af træningsmetoden eller andre professionelle aktører samt til, at eventuelle faste hjælpere i nødvendigt omfang kan deltage i disse aktiviteter.

Budskaberne har afsæt i en række problemstillinger, som forældreorganisationerne på hjemmetræningsområdet har rejst i forbindelse med principafgørelse nr. 9-17. Der er dog ikke tale om en udtømmende tjekliste, hvorfor det er vigtigt at understrege, at kommunerne også i forhold til Servicelovens § 32 a, stk. 6, har et generelt ansvar for at foretage en konkret og individuel vurdering af de enkelte sager og vurdere, om kriterierne for at yde støtte til hjælpere, supervisorer m.v. er opfyldt.

Det er forventningen, at denne skrivelse supplerer og nuancerer det grundlag, hvorpå kommunerne træffer afgørelser om tilkendelse af støtte til hjælpere, for at sikre, at kommunernes praksis på dette område ligger inden for lovens rammer og er i overensstemmelse med såvel lovgivers intentioner som gældende praksis. For yderligere at understøtte dette vil budskaberne ovenfor ved førstkomende lejlighed blive skrevet ind i vejledningen om særlig støtte til børn og unge og deres familier.

Afslutningsvist vil jeg benytte denne skrivelse til at orientere om, at både jeg og Folketingets Social-, Indenrigs- og Børneudvalg beklageligvis har modtaget en række henvendelser fra en gruppe forældre, som oplever problemer i samarbejdet med nogle kommuner på hjemmetræningsområdet.

Forældrene giver blandt andet udtryk for, at de oplever en generel politisk modstand mod hjemmetræningsordningen i visse kommuner, og at dette kommer til udtryk i afslag fra kommunerne på såvel godkendelse af hjemmetræning som konkret støtte til træningen. Endvidere oplever forældrene flere steder meget lange sagsbehandlingstider, som i sig selv vanskeliggør mulighederne for, at forældrene kan gøre brug af ordningen.

På den baggrund skal jeg erindre om, at Folketinget med vedtagelsen af lovforslaget om revisionen af hjemmetræningsreglerne i foråret 2016 gav sin enstemmige opbakning til, at hjemmetræningsordningen skal fortsætte som et reelt alternativ til de kommunale tilbud til målgruppen.

Jeg skal derfor indskærpe min og Folketingets klare politiske forventning om, at alle landets kommuner forvalter reglerne om hjemmetræning loyalt, herunder sikrer en hurtig og effektiv sagsbehandling og et godt samarbejde med de forældre, som ønsker at benytte muligheden for at hjemmetræne deres børn efter Servicelovens § 32 a.

Afslutningsvist skal jeg anmode om, at kommunalbestyrelsen sikrer, at alle relevante ledere og medarbejdere i kommunen gøres bekendt med indholdet i denne skrivelse.

Børne- og Socialministeriet, den 18. maj 2017

Mai Mercado

Bilag 6: Social- og ældreministerens svar til spørgsmål om tabt arbejdsfortjeneste i forbindelse med hjemmetræning

Folketingets Social- og Ældreudvalg har d. 20. maj 2021 stillet følgende spørgsmål nr. 658 (alm. del) til social- og ældreministeren, som hermed besvares. Spørgsmålet er stillet efter ønske fra Charlotte Broman Mølbæk (SF).

Spørgsmål nr. 658:

"I forlængelse af artiklen "Ingen hjælp til Anne, fordi hun arbejder om natten" bragt på TV2-Østjylland.dk den 18. maj 2021, bedes ministeren svare helt generelt på, om man kan få udbetalt tabt arbejdsfortjeneste i forbindelse med hjemmetræning frem for at sende barnet i institution, når man som borger til et barn med handicap vælger at arbejde om natten?"

Svar:

Kommunen skal efter Servicelovens § 32 a, stk. 5, yde hjælp til dækning af tabt arbejdsfortjeneste efter § 42 til forældre, der forsørger og træner et barn eller en ung under 18 år med betydelig og varigt nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne i hjemmet. Denne betingelse forudsættes som udgangspunkt at være opfyldt for forældre, der har fået godkendelse af hjemmetræning efter § 32 a, stk. 1.

Det betyder, at forældre, der hjemmetræner deres børn, i udgangspunktet vil kunne få hjælp til dækning af tabt arbejdsfortjeneste svarende til det antal timer, de bruger på den hjemmetræning af barnet eller den unge, som kommunalbestyrelsen har godkendt. Dette forudsætter dog, at betingelserne i Servicelovens § 42 i øvrigt er opfyldt. Det gælder blandt andet en betingelse om, at den pågældende forsørger helt eller delvist har måttet ophøre med sin beskæftigelse for at passe barnet eller den unge, og derfor har et indtægtstab ved at passe barnet.

Kommunen skal altid foretage en helhedsvurdering af behovet for hjælp til dækning af tabt arbejdsfortjeneste, herunder både til pasning og hjemmetræning, men også til andre formål. I vurderingen af om der kan være behov for tabt arbejdsfortjeneste til andre formål end pasning og hjemmetræning kan det blandt indgå om der er et stort pasnings- og plejebæhov, eller om forsørgeren er nødt til at være omkring barnet eller den

unge hele tiden, så det er umuligt at få lavet selv de mest almindelige huslige gøremål. På samme måde kan der ydes hjælp til tabt arbejdsfortjeneste, hvis barnet sover meget uroligt eller sparsomt, ligesom hensyn til søskende også kan indgå i vurderingen. Dette fremgår blandt andet af Ankestyrelsens principmeddelelse 95-17.

Det er i denne forbindelse ministeriets vurdering, at udmålingen af hjælp til dækning af tabt arbejdsfortjeneste skal tage afsæt i, i hvilket omfang hjemmetræningen og pasningen mv. af barnet påvirker modtagerens mulighed for at passe sit arbejde. Selvom barnet hjemmetrænes uden for modtagerens normale arbejdstid, som for eksempel kan ligge om natten eller i weekenden, vil træningen af barnet bl.a. kunne påvirke muligheden for, at modtageren kan få den nødvendige søvn eller varetage dagligdags aktiviteter uden for arbejdstiden. Forælderen vil således have behov for at reducere sin tilknytning til arbejdsmarkedet med de timer, som han eller hun efter aftale med

kommunen skal bruge på at varetage hjemmetræningen og pasning mv. af barnet. Det er således ministeriets vurdering, at det ikke er afgørende for udmålingen af hjælp til dækning af tabt arbejdsfortjeneste, at hjemmetræningen er sammenfaldende med modtagerens arbejdstider.

Med venlig hilsen

Astrid Krag

Bilag 7: Skabelon til den børnefaglige undersøgelse

I den børnefaglige undersøgelse behandles kun de områder, hvor det socialfagligt giver mening at have fokus for det pågældende barn og dennes familie. Skabelonen er udarbejdet af Socialstyrelsen ud fra ICS-metoden.

Børnefaglig undersøgelse, jf. Serviceloven § 50

Sagsnummer:	Dato for anledningen til undersøgelsen: <i>Dato for hvornår kommunen bliver opmærksom på, at et barn eller ung kan have behov for særlig støtte</i>	Afgørelse om undersøgelse, dato:	Undersøgelse afsluttet, dato:
-------------	--	----------------------------------	-------------------------------

Oplysninger om barnet eller den unge

Navn:	Cpr nummer:
Adresse:	Telefonnummer:

Oplysninger om forældre

Moderens navn:	Cpr nummer:
Adresse:	Telefonnummer:
	E-mail:
Faderens navn:	Cpr nummer:
Adresse:	Telefonnummer:
	E-mail:
B.1 Forældremyndighedsindehaver: <input type="checkbox"/> Fælles <input type="checkbox"/> Moderen <input type="checkbox"/> Faderen <input type="checkbox"/> Andre Dokumenteret ved:	
B.2 Forældremyndighedsindehaver (hvis andre end mor eller far)	
Navn:	Cpr nummer:
Adresse:	Telefonnummer:

	E-mail:
--	---------

Baggrund for undersøgelsen

Sagsbehandlerens afgørelse om iværksættelse af undersøgelse		
<i>En afgørelse indeholder: Overskrift, resultat herunder henvisning til paragraffer samt begrundelse. Husk at vedlægge klagevejledning.</i>		
Er barnet blevet tilbudt en bisidder jf. Serviceloven § 48 a, stk. 1	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej
Undersøgelsen er gennemført efter		
<input type="checkbox"/> § 50 i Serviceloven med samtykke		
<input type="checkbox"/> § 50 i Serviceloven uden samtykke		
<input type="checkbox"/> § 51 i Serviceloven		

Beslutning om forebyggende støtte eller afgørelse om iværksatte foranstaltninger sideløbende med den børnefaglige undersøgelse

Iværksatte forebyggende støtte eller foranstaltninger sideløbende med den børnefaglige undersøgelse jf. Serviceloven
<i>Såfremt der er iværksat forebyggende støtte eller foranstaltninger sideløbende med den børnefaglige undersøgelse skal beslutningen eller afgørelsen fremgå her:</i>

Samtale med barnet

Samtale med barnet jf. Serviceloven § 50, stk. 3
Dato for samtalen (samtalerne):
Begrundelse for evt. fravalg af samtale med barnet jf. Serviceloven § 50, stk. 3 <i>Begrundelse for fravalg samt hvordan barnets synspunkter er søgt tilvejebragt</i>
Hvad er der talt med barnet om? <i>Noter ganske kort hvad der har været formålet med og rammerne for samtalen (samtalerne) og hvilke områder i ICS, du har talt med barnet om?</i>

Andre børn i familien

Skal der foretages en børnefaglig undersøgelse af andre børn i familien jf. Serviceloven § 50, stk. 8?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej
---	-----------------------------	------------------------------

Undersøgelseraktiviteter

Aktivitet	Dato

Undersøgelsen

Problemstilling og fokus for undersøgelsen

Beskriv undersøgelsens fokus. Bemærk det skal være det endelige fokus for undersøgelsen. Har fokus ændret sig i forhold til afgørelsen om at iværksætte en børnefaglig undersøgelse?

2. Familie og netværk

2.a Familieforhold og baggrund

Barnets udsagn og adfærd:

Forældrenes udsagn og adfærd:

Andres udsagn og adfærd:

Sagsbehandlerens observationer:

2.b Bolig, beskæftigelse og økonomi

Barnets udsagn og adfærd:

Forældrenes udsagn og adfærd:

Andres udsagn og adfærd:

Sagsbehandlerens observationer:

2.c Socialt netværk

Barnets udsagn og adfærd:

Forældrenes udsagn og adfærd:

Andres udsagn og adfærd:

Sagsbehandlerens observationer:

2.d Opsamling på ressourcer og problemer for 'Familie og netværk'

Ressourcer:

Problemer:

3. Barnets udvikling

3.a Sundhedsforhold

3.a.1 Fysisk funktionsnedsættelse

Barnets udsagn og adfærd:

Forældrenes udsagn og adfærd:

Andres udsagn og adfærd:

Sagsbehandlers observationer:

3.a.2 Psykisk funktionsnedsættelse

Barnets udsagn og adfærd:

Forældrenes udsagn og adfærd:

Andres udsagn og adfærd:

Sagsbehandlers observationer:

3.a.3 Kostvaner og livsførelse

Barnets udsagn og adfærd:

Forældrenes udsagn og adfærd:

Andres udsagn og adfærd:

Sagsbehandlers observationer:

3.a.4 Mobilitet

Barnets udsagn og adfærd:

Forældrenes udsagn og adfærd:

Andres udsagn og adfærd:

Sagsbehandlers observationer:

3.a.5 Forebyggelse

Barnets udsagn og adfærd:

Forældrenes udsagn og adfærd:

<p>Andres udsagn og adfærd:</p> <p>Sagsbehandlers observationer:</p>
<p>3.b. Udvikling og adfærd</p>
<p>Barnets udsagn og adfærd:</p> <p>Forældrenes udsagn og adfærd:</p> <p>Andres udsagn og adfærd:</p> <p>Sagsbehandlers observationer:</p>
<p>3.c Dagtilbud, skoleforhold og læring</p>
<p>Barnets udsagn og adfærd:</p> <p>Forældrenes udsagn og adfærd:</p> <p>Andres udsagn og adfærd:</p> <p>Sagsbehandlers observationer:</p>
<p>3.d. Fritidsforhold og venskaber</p>
<p>Barnets udsagn og adfærd:</p> <p>Forældrenes udsagn og adfærd:</p> <p>Andres udsagn og adfærd:</p> <p>Sagsbehandlers observationer:</p>
<p>3.e Opsamling på ressourcer og problemer for 'Barnets udvikling'</p>
<p>Ressourcer:</p>
<p>Problemer:</p>

4. Forældrekompetencer

<p>4.a Trygt omsorgsmiljø</p>
<p>Barnets udsagn og adfærd:</p> <p>Forældrenes udsagn og adfærd:</p>

Andres udsagn og adfærd:
Sagsbehandlers observationer:
4.b Stimulering og vejledning
Barnets udsagn og adfærd:
Forældrenes udsagn og adfærd:
Andres udsagn og adfærd:
Sagsbehandlers observationer:
4.c Understøttelse af relationer
Barnets udsagn og adfærd:
Forældrenes udsagn og adfærd:
Andres udsagn og adfærd:
Sagsbehandlers observationer:
4.d. Opsamling på ressourcer og problemer for 'Forældrekompetencer'
Ressourcer:
Problemer:

5. Analyse

<i>Sammenhold barnets eller den unges samt familiens situation ud fra de indhentede oplysninger og analyser de væsentligste ressourcer og problemer for barnet eller den unge i forhold til de tre domæner; 'familie og netværk', 'barnets udvikling' samt 'forældrenes kompetencer'. Hvilke risiko- og beskyttelsesfaktorer gør sig gældende og hvilken betydning har de for barnet eller den unge? Hvordan kan beskyttelsesfaktorerne understøttes og gøres stærkere? Hvad er barnets eller den unges behov?:</i>

6. Barnets eller den unges samt familiens motivation og ønsker til forandringer

<i>Kan barnet eller den unge og familien genkende sig selv i analysen? Hvad er barnets eller den unges samt familiens motivation og ønsker til forandringer? Hvad kan de selv bidrage til, og hvordan kan netværket eventuelt bidrage til at løse problemerne?</i>
--

7. Faglig vurdering

Den faglige vurdering skal indeholde en begrundet stillingtagen til, om barnet eller den unge har behov for særlig støtte og i bekræftende fald, af hvilken art disse bør være jf. Serviceloven § 50, stk. 6. Såfremt der er iværksat forebyggende støtte eller foranstaltninger sideløbende med den børnefaglige undersøgelse, skal det vurderes, hvorvidt disse skal fortsætte og med hvilken begrundelse.

8. Barnet og familiens holdning til arten af foranstaltninger

8.1 Barnets eller den unges holdning til arten af foranstaltninger jf. Serviceloven § 50 stk. 6

Her skal indhentes barnets eller den unges holdning til den faglige vurdering. Her skal fremgå deres holdning til arten af foranstaltninger samt eventuelt indsatsen fra netværket.

Dato:

8.2 Forældrenes holdning til arten af foranstaltninger jf. Serviceloven § 50 stk. 6

Her skal indhentes forældrenes holdning til den faglige vurdering. Her skal fremgå deres holdning til arten af foranstaltninger samt netværkets inddragelse

Dato

Sagsbehandlers kontaktoplysninger

Navn:	Kommune:	E-mail:	Telefonnummer:
-------	----------	---------	----------------

Målgruppe

<p>Funktionsnedsættelse <i>Skal bero på en lægefaglig udredning</i></p> <p>Psykisk funktionsnedsættelse Intellektuel/kognitiv forstyrrelse</p> <p>Hjerneskade <input type="checkbox"/> erhvervet hjerneskade <input type="checkbox"/> medfødt hjerneskade <input type="checkbox"/> udviklingshæmning</p> <p>Udviklingsforstyrrelse <input type="checkbox"/> opmærksomhedsforstyrrelse <input type="checkbox"/> autismespektrum <input type="checkbox"/> udviklingsforstyrrelse af tale og sprog <input type="checkbox"/> udviklingsforstyrrelse af skolefærdigheder <input type="checkbox"/> udviklingsforstyrrelse af sansemotoriske færdigheder <input type="checkbox"/> anden udviklingsforstyrrelse</p>	<p>Socialt problem</p> <p>Kriminalitet <input type="checkbox"/> personfarlig kriminalitet <input type="checkbox"/> ikke-personfarlig kriminalitet</p> <p>Misbrug <input type="checkbox"/> alkoholmisbrug <input type="checkbox"/> stofmisbrug <input type="checkbox"/> omsorgssvigt</p> <p>Overgreb <input type="checkbox"/> seksuelle overgreb <input type="checkbox"/> voldeligt overgreb <input type="checkbox"/> andet overgreb Angiv evt. hvilken: <input type="checkbox"/> seksuelt krænkende adfærd <input type="checkbox"/> selvskadende adfærd</p>
---	--

<p>Angiv evt. hvilken:</p> <p><input type="checkbox"/> anden intellektuel/kognitiv forstyrrelse Angiv evt. hvilken:</p> <p>Sindslidelse</p> <p><input type="checkbox"/> angst</p> <p><input type="checkbox"/> depression</p> <p><input type="checkbox"/> forandret virkelighedsopfattelse</p> <p><input type="checkbox"/> personlighedsforstyrrelse</p> <p><input type="checkbox"/> spiseforstyrrelse</p> <p><input type="checkbox"/> tilknytningsforstyrrelse</p> <p><input type="checkbox"/> stressbelastning</p> <p><input type="checkbox"/> anden sindslidelse Angiv evt. hvilken:</p> <p>Fysisk funktionsnedsættelse</p> <p><input type="checkbox"/> kommunikationsnedsættelse</p> <p><input type="checkbox"/> mobilitetsnedsættelse</p> <p><input type="checkbox"/> hørenedsættelse</p> <p><input type="checkbox"/> synsnedsættelse</p> <p>Døvblindhed</p> <p><input type="checkbox"/> medfødt døvblindhed</p> <p><input type="checkbox"/> erhvervet døvblindhed</p> <p><input type="checkbox"/> anden fysisk funktionsnedsættelse Angiv evt. hvilken:</p> <p><input type="checkbox"/> Multipel funktionsnedsættelse</p> <p><input type="checkbox"/> Sjældent forekommende funktionsnedsættelse</p>	<p><input type="checkbox"/> udadreagerende adfærd</p> <p><input type="checkbox"/> indadreagerende adfærd</p> <p><input type="checkbox"/> selvmordstanker eller -forsøg</p> <p><input type="checkbox"/> social isolation</p> <p><input type="checkbox"/> andet socialt problem Angiv evt. hvilket:</p>
--	---

Bilag 8: Ansøgning om hjemmetræning jf. Servicelovens § 32 a

1. Barnets navn og cpr. nr.
2. Stamoplysninger om familien; f.eks. søskende, forældrenes arbejdsforhold inkl. arbejdstider.
3. Hvilken form for hjemmetræning ansøges der om? Herunder skal vedlægges en beskrivelse af metoderne og deres delelementer samt evt. en ordforklaring.
Form for hjemmetræning: Metode 1: Metode 2: Metode 3:
4. Hvem skal varetage hjemmetræningen?
5. Familiens begrundelse for hjemmetræning
Hvad har motiveret dig/jer til at ville hjemmetræne jeres barn? Hvordan tænker du/I, at hjemmetræning er det bedste tilbud for jeres barn?
6. Forældrenes beskrivelse af hjemmets fysiske rammer og egnethed til hjemmetræning
Hvordan egner hjemmet sig til de hjemmetræningsmetoder, som du/I har valgt?
7. Forældrenes beskrivelse af egne ressourcer i forhold til at påtage sig ansvaret for hjemmetræning af barnet:
Hvilke overvejelser og refleksioner gør du/I jer omkring jeres ressourcer og overskud i familien til at kunne varetage behandlingen og træningen af dit/jeres barn?
8. Barnets trivsel ved hjemmetræningen
Hvad tror du/I, at barnet vil synes om at skulle indgå i hjemmetræningen? Hvordan vil du/I sikre dig/jer, at barnet trives med hjemmetræningen?

9. Barnets fritidsinteresser samt tidspunkt herfor (hvis aktuelt)
10. Hvad tror du/l at søskende vil synes om at indgå i/være en del af hjemmetræningen? (hvis aktuelt)
<p>Forældrenes overvejelser:</p> <p>Søskendes overvejelser:</p>
11. Familie og netværk
Hvilke muligheder har I for at få hjælp og støtte fra jeres familie og netværk?
12. Hvilke offentlige tilbud skal hjemmetræningen henholdsvis suppleres eller erstattes med? (hvis aktuelt)
Dagtilbud, skole-, SFO-tilbud, behandlingstilbud o.lign. samt begrundelsen herfor.
13. Bilag vedlagt
<p><u>Oversigt over hjemmetræningsmetode(r)</u> Vedlæg en oversigt over hjemmetræningens metoder og tilhørende metodeudbydere</p> <p><u>Tids- og faseplan:</u> Vedlæg en udspecificeret tids-/faseplan, hvor du uddyber hjemmetræningens forskellige mål, metoder og øvelser.</p> <p>Skabelon til tids- og faseplan kan fås hos din rådgiver i Familierådgivningen Handicap.</p>

Ugeskema over barnets aktiviteter

Vedlæg et ugeskema over dit barns hjemmetræning og øvrige aktiviteter.

Budgetskema

Vedlæg et udspecificeret budgetoverslag på alt, der søges om. Fx tabt arbejdsfortjeneste, hjælpetimer, konkrete træningsredskaber, supervision, kursus m.m.

Budgetskabelon kan fås hos din rådgiver i Familierådgivningen Handicap.

14. Samtykke til indhentning af oplysninger

For at kunne vurdere din/jeres ansøgning kan Familierådgivningen Handicap have brug for at indhente yderligere nødvendige oplysninger om dig/er og dit/jeres barn.

Nødvendige oplysninger kan omhandle ovennævnte barns helbredsforhold og dine/jeres løn- og ansættelsesvilkår, hvis det har betydning for behandlingen af din/jeres ansøgning.

Giver du/I samtykke til, at Familierådgivningen Handicap kan indhente nødvendige oplysninger til brug for vurderingen af ansøgningen?

Ja Nej

Hvis du ikke ønsker at give samtykke til indhentning af oplysninger, vil rådgiver kontakte dig.

15. Relevante samarbejdspartnere

Angiv hvilke relevante samarbejdspartnere, som det kan være brugbart for Familierådgivningen Handicap at indhente oplysninger fra. Fx praktiserende læge, speciallæge, daginstitution, skole, PPR osv. Nedenfor er indsat skabelon til tre samarbejdspartnere – du må dog meget gerne angive flere.

Samarbejdspartner 1:

Virksomhed/Institution:

Kontaktperson:

Personens funktion (læge, dagplejer etc.):

Adresse:

Telefonnummer:

Samarbejdspartner 2:

Virksomhed/Institution:

Kontaktperson:

Personens funktion (læge, dagplejer etc.):

Adresse:

Telefonnummer:

Samarbejdspartner 3:

Virksomhed/Institution:

Kontaktperson:

Personens funktion (læge, dagplejer etc.):

Adresse:

Telefonnummer:

Bilag 9: Tids- og Faseplan (til brug ved ansøgning)

Tids- og faseplanen ved ansøgning udfyldes af forældrene i forbindelse med ansøgning om hjemmetræning. Den udfyldes med udgangspunkt i de måltyper, der er relevante for barnet eller den unge. Skemaet kan tage udgangspunkt i evt. metodeudbyders materiale om hjemmetræningsmetoden. Der vil blive fulgt op på målenes opfyldelse under de fremtidige tilsynsbesøg.

Mål x
Udvalgt mål: Hvilket specifikt mål vil I arbejde med?
Barnets aktuelle status: Hvad kan barnet nu set i forhold til det konkrete mål?
Langsigtet mål (1 år): Hvad er det konkrete mål? Hvad vil I opnå med træningen om 1 år?
Kortsigtet mål (½ år): Hvad er det konkrete mål? Hvad vil I opnå med træningen om ½ år?
Formålet med det konkrete mål: Hvad er hensigten med, at I har valgt det konkrete mål - set i forhold til barnets funktionsnedsættelse?
Hvilken metode arbejder I ud fra under dette udvalgte mål?
Konkrete øvelser via metoden: Hvilken metode eller del af en metode anvendes til at opnå det konkrete mål?
Tidspunkt: Hvornår vil I træne hver enkelt øvelse?
Træningsudstyr/udstyr: Hvilke redskaber er nødvendige for at kunne udføre den enkelte øvelse?
Dokumentation af indsats: Hvordan vil I dokumentere effekten af de enkelte øvelser?

Vejledning til udfyldelse af tids- og faseplan ved ansøgning:

Formålet med tids- og faseplanen er, at I kan dokumentere hjemmetræningens effekt på jeres barns udvikling. Tids- og faseplanen skal ud fra den valgte metode beskrive de konkrete mål, I vil opnå med jeres barn om henholdsvis ½ år og 1 år. Målene skal understøtte jeres barns trivsel og udvikling, hvorfor det skal dokumenteres, at effekten af hjemmetræningen er mindst lige så god, som hvis jeres barn fik træningen i sit dagtilbud.

I tids- og faseplanen skal det fremgå, hvornår den formelle træning af jeres barn foregår. Ofte vil den anvendte metode blive en naturlig del af jeres hverdag, og I vil således benytte flere af elementerne fra træningen, når I er sammen med jeres barn på alle tidspunkter af dagen. For at I kan dokumentere en effekt af træningen, skal I dog kunne angive, hvornår selve træningen pågår – med tidsangivelse i tids- og faseplanen – altså den formelle træning.

I tids- og faseplanen skal barnets aktuelle status som det første noteres. Det er også her, det skal fremgå, hvilke(n) øvelse(r) I udfører for at opnå jeres konkrete opstillede mål for træningen.

Målene skal være konkrete, specifikke og målbare over tid. Man kan med fordel tage udgangspunkt i SMART-metoden:

- **Specifikke:** Målene skal være formuleret så specifikt og konkret, at det er tydeligt, hvad der skal være opfyldt, for at målet er nået.
- **Målbare:** Det skal være muligt at måle, om målene er nået med tilgængelige målemetoder.
- **Accepterede:** Målene skal opleves som vigtige, relevante og accepterede.
- **Realistiske:** Målene skal være realistisk opnåelige indenfor den angivne tidsramme.
- **Tidsbestemte:** Der skal være fastsat en tydelig tidsramme for arbejdet med målene.

Bilag 10: Eksempler på SMARTe-mål

S: specifikt

M: målbart

A: accepteret/anerkendt

R: realistisk

T: tidsbegrænset

(E: evaluerbart)

Aktivetsproblem:

Anders skal selv kunne tage tøj på.

Mål:

Anders skal selv kunne tage joggingbukser på om morgenen derhjemme. Bukserne er ikke stramme. Han må guides verbalt. Han skal kunne det 1. juni

Når Anders har haft anfald om natten og har sovet dårligt forventes det ikke, at han kan selv.

Delmål:

Anders kan vende bukserne rigtigt.

Anders kan sidde og tage det ene ben i det ene bukseben.

Anders kan tage det andet ben i det andet bukseben.

Anders kan stå op og tage bukserne op foran.

Anders kan stå op og trække bukserne op i siderne.

Anders kan trække bukserne op bagpå.

Aktivetsproblem:

Når Maja sidder på gulvet, skal hun kunne bevæge sig hen efter noget legetøj.

Mål:

Maja kan kravle 3 m på gulvtæppe/måtte. Det skal hun selv kunne inden juleaften, så hun kan finde sine gaver under træet.

Hun skal kunne det derhjemme, hos bedsteforældrene og i børnehaven.

Delmål:

Maja skal komme fra siddende på gulvet med strakte ben til havfruestilling over begge sider.

Maja skal komme fra havfruestilling til kravlestilling.

Maja skal kunne stå stabilt i kravlestilling i 5 sekunder.

Maja skal kunne stå i kravlestilling og række ud efter legetøj.

Maja skal kunne vægtoverføre til siden og føre ét knæ frem, skal kunne til begge sider.

Maja skal kunne kravle 1 m, 2 m, 3 m.

Bilag 11: Skabelon til budget og vejledning til denne

Skabelonen til budget vil blive fremsendt til alle hjemmetræningsfamilier i elektronisk udgave.

Nedenfor er en vejledning til, hvordan de forskellige afsnit skal udfyldes.

BUDGET FOR HJEMMETRÆNING			
Træningsredskaber	<u>Navn på/beskrivelse af redskab</u>	<u>Antal</u>	<u>Udgift i kr.</u>
Redskab 1			
Redskab 2			
Redskab 3			
Redskab 4			
Redskab 5			
Redskab 6			
Kurser og lignende	<u>Navn på/beskrivelse af kursus</u>	<u>Antal pers.</u>	<u>Udgift i kr.</u>
Kursus 1			
Kursus 2			
Kursus 3			
Kursus 4			
Træningsudbydere	<u>Navn på metodeudbyder</u>	<u>Antal mdr.</u>	<u>Udgift i kr.</u>
Udbyder 1			
Udbyder 2			
Udbyder 3			
Hjælpetrænere		<u>Timer pr. uge</u>	<u>Udgift i kr.</u>
Hjælpetræner 1			
Hjælpetræner 2			
Øvrige udgifter	<u>Beskrivelse af øvrig udgift</u>	<u>Evt. antal</u>	<u>Udgift i kr.</u>
Øvrig udgift 1			
Øvrig udgift 2			

Kolonne 1 angiver emnet for udgiften (fx træningsredskaber eller kurser).

I kolonne 2 angives hvilken konkret udgift, der er tale om indenfor det pågældende emne.

I kolonne 3 angives mængden eller omfanget af udgiften.

I kolonne 4 angives udgiften i kroner.

For alle udgifterne gemmes løbende kvitteringer, som kan dokumentere indholdet af budgetoversigten.

Bilag 12: Skabelon til regnskab og vejledning til denne

Skabelonen til regnskabet vil blive fremsendt til alle hjemmetræningsfamilier i elektronisk udgave

Man opretter en kopi af skema til regnskab for hjemmetræning for indeværende budgetår fx 2022

Dato	Evt. løn til hjælpere	ATP / AER / AER + feriepenge	Evt. engangsbeløb	Metode 1	Metode 2
Beløb i budgettet i 20xx jf. afgørelse					
(Beløbene fra kontoudtog / faktura / lønsedler o.a.)					
01.01.xx (nuværende år)					
01.02.xx					
osv					
Samlede dokumenterede udgifter / år	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2) Administrativt i Familierådgivning Handicap efter regnskabet er modtaget					
	Saldo				
	Bevilliget i perioden 01.01.xx - 31.12.xx				
	Afholdte udgifter i alt				

I kolonne A i skemaet skriver man datoen ind for en udgift, man har betalt fra hjemmetræningskontoen.

Beløbet tilføjes under den kolonne, hvor udgiften hører under, så hvis det er løn til hjælpere, skrives det under kolonne B.

I den samme arbejdsgang sættes et bilag i den mappe man har til hjemmetræning. Dette sikrer, at bilagene kommer i rækkefølge i forhold til kontoudtoget og dokumenterer de hævede udgifter.

Når man når til slutningen af året, vil tallene sammenlagt vise udgifterne pr. år. Vær opmærksom på at Skat og ATP, AER bliver betalt forskudt og derfor først bliver betalt i det næste år ex. 2023, men de skal stadig tælle med som udgifter i det forgangne år.

Regnskabsbilagene sendes ind til godkendelse senest i slutningen af februar.

Bilag 13: Tids- og faseplan (til brug ved tilsyn)

Tids- og faseplanen ved tilsynsbesøg fungerer som målopfølgning og dokumentation for gennemførte aktiviteter siden seneste tilsyn. Tids- og faseplanen fremsendes til rådgiver senest 14 dage inden tilsynsbesøget. Den udfyldes med udgangspunkt i de måltyper, der er relevante for barnet eller den unge. Hvis det er relevant, kan fx træningsplaner, skemaer, videoklip, før- og efter billeder vedlægges. Skemaet kan tage udgangspunkt i evt. metodeudbyders materiale om hjemmetræningsmetoden. På tilsynsbesøget gennemgår de(n) kommunale tilsynsansvarlig(e) tids- og faseplanen i dialog med forældrene

Mål x
Udvalgt mål: Hvilket mål har været i fokus siden sidste tilsynsbesøg?
Metode: Hvilken (eller hvilke) metode(r) anvendes for at opnå målet?
Grad af målopfyldelse: I hvilken grad og hvordan er målet opnået?
Fremadrettet: Skal målet fortsætte? Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Skal der ske ændringer til målet eller justeres på den fremadrettede træning? I så fald hvilke?

Bilag 14: Tilsynsrapport i forbindelse med hjemmetræning

Formålet med tilsynsbesøget er at følge op på, om barnet eller den unge gennem hjemmetræningen får den særlige hjælp eller støtte, der er nødvendig for at understøtte barnets udvikling, tarv og trivsel. Tilsynet skal samtidig belyse, om betingelserne for godkendelse af hjemmetræningen fortsat er til stede. På baggrund af tilsynet udarbejdes nedenstående tilsynsrapport, som sendes til høring hos forældrene og barnet eller den unge. Rapporten indeholder kommunens vurdering af, om hjemmetræningen skal fortsætte, justeres eller eventuelt helt ophøre.

Forældrene skal forinden tilsynsbesøget udfylde en tids- og faseplan. Skabelonen til tids- og faseplanen skal findes i bilag 9 ovenfor.

Oplysninger om familien/barnet			
Barnets navn:			
Cpr nr.:			
Adresse:			
Mors navn:			
Fars navn:			
Hjemmeboende søskende: (navne og alder)			
Hvem er ansvarlig for hjemmetræningen?			
<input type="checkbox"/>	Mor	<input type="checkbox"/>	Far
Er der ansat medhjælpere i forbindelse med hjemmetræningen?			
<input type="checkbox"/>	Ja	<input type="checkbox"/>	Nej
Er der ansat andre i forbindelse med hjemmetræningen?			
<input type="checkbox"/>	Ja	<input type="checkbox"/>	Nej

Hvem er familiens sagsbehandler?			
Navn:			
Direkte tlf. nr.		E mail	
Adresse:			

Opfølgningsteamets medlemmer	
Navne og funktioner:	
1.	
2.	
3.	
Udfyldt af:	Udfyldt den:

Dato for tilsynsbesøg	Dato for seneste tilsynsbesøg
------------------------------	--------------------------------------

--	--

Opmærksomhedspunkter fra seneste tilsynsbesøg
Hvilken dato er hjemmetræningen startet?:
Bevillingsperiode:
Næste tilsynsbesøg:

Samarbejde med dagtilbud og skole	
Kortfattet beskrivelse af samarbejdet med dagtilbud eller skole (hvis relevant):	
Overordnet vurdering af hjemmetræning Lever hjemmetræningen overordnet set op til formålet? Hvordan understøtter hjemmetræningen barnets udvikling, tarv og trivsel? Hvorfor/hvorfor ikke understøtter hjemmetræningen barnets udvikling, tarv og trivsel?	
Sundhedsforhold	
Læring og dagpasning/skoleforhold	
Fritidsforhold og venskaber	
Udvikling og adfærd	
Familieforhold og relationer	
Andre relevante tematikker	

Andre relevante oplysninger:
Andet: