

VEJLEDENDE VISITATIONSGRUNDLAG PÅ  
DET  
UDSATTE BØRNE- OG  
UNGEOMRÅDE

Borgercenter Børn og Unge, 2020





## Indhold

1. Indledning.....	2
1.1. Formål og anvendelse .....	2
1.2. De konkrete niveauer for støtte.....	2
1.3. Læsevejledning.....	3
2. Faglig, metodisk og økonomisk ramme .....	3
2.1. Budgetrammen .....	3
2.2. Socialstrategien og Tæt på Familien .....	4
2.3. Indsatser i Borgercenter Børn og Unge .....	4
2.4. Det vejledende visitationsgrundlags afsæt i den børnefaglige undersøgelse, Trivselslinealen og indsatsstrappen.....	6
Vejledende visitationsgrundlag: Tidlige indsatser, servicelovens § 11, stk. 1-2	10
Vejledende visitationsgrundlag: Forebyggende indsats, servicelovens § 11, stk. 3.....	13
Vejledende visitationsgrundlag: Familiebehandling, servicelovens § 52, stk. 3, nr. 3.....	16
Vejledende visitationsgrundlag: Psykologbehandling for familien, individuel behandling af barnet/den unge, servicelovens § 52, stk. 3, nr. 3 .....	20
Vejledende visitationsgrundlag: Kontaktperson, servicelovens § 52, stk. 3, nr. 6.....	24
Vejledende visitationsgrundlag: Aflastning, servicelovens § 52, stk. 3, nr. 5 ..	28
Vejledende visitationsgrundlag: Anbringelse i plejefamilie/netværksplejefamilie, servicelovens § 52, stk. 3, nr. 7 .....	33
Vejledende visitationsgrundlag: Anbringelse på døgninstitution eller hybel, servicelovens § 52, stk. 3, nr.7 .....	39
Vejledende visitationsgrundlag: Støtteperson til forældre med anbragte børn, servicelovens § 54, stk. 1.....	44
Vejledende visitationsgrundlag: Efterværn – fortsat anbringelse på døgninstitution, plejefamilie eller kontaktperson, servicelovens § 76, stk. 3, nr. 1, 2 og 3.....	47



## 1. Indledning

I dette materiale præsenteres det vejledende visitationsgrundlag for en række centrale indsatser på det udsatte børne- og ungeområde i Københavns Kommune, samt rammen og retningen for kommunens indsatser på området.

### 1.1. Formål og anvendelse

Formålet med at beskrive det vejledende visitationsgrundlag er at skabe tydelighed og gennemsigtighed omkring den faglige kvalitet og den støtte, som Københavns Kommune kan tilbyde børn, unge og familier på det udsatte børne- og ungeområde i regi af Socialforvaltningens Borgercenter Børn og Unge.

Visitationsgrundlaget er administrativt fastsat og udgør en *vejledende ramme* for indsatserne på området. Det betyder, at det vejledende visitationsgrundlag anvendes som ramme for vurderingen af hvilken type indsatser og niveau for støtte, der som udgangspunkt tilbydes i relation til konkrete sociale problemstillinger og behov hos børn, unge og familier. Det vejledende visitationsgrundlag afspejler dermed ikke nødvendigvis den konkrete støtte, den enkelte borger vil modtage i Borgercenter Børn og Unge. Støtten kan i nogle tilfælde ligge højere og i nogle tilfælde lavere end beskrevet i det vejledende visitationsgrundlag. Dels fordi der altid foretages en *konkret og individuel vurdering* af borgerens støttebehov, og denne vurdering altid vægter tungest i afgørelsen om støtte. Og dels fordi der kan opstå midlertidige situationer, som gør, at det beskrevne vejledende visitationsgrundlag skal realiseres gennem en anden måde at tilrettelægge støtten på i en given periode. Det vejledende visitationsgrundlag er således udtryk for gennemsnittet af støtteniveauet indenfor en given paragraf.

Det vejledende visitationsgrundlag er udarbejdet inden for den lovgivningsmæssige ramme på området samt Københavns Kommunes politiske prioriteringer, budgetmæssige ramme og faglige strategier på det udsatte børne- og ungeområde.

Udviklingen på det udsatte børne- og ungeområde i Københavns Kommune har de senere år været kendetegnet ved et stigende antal underretninger om børn og unge med behov for støtte samtidigt med, at der er et faldende budget til at realisere indsatsen. Presset på budgettet betyder, at det er nødvendigt med prioriteringer ift., hvordan der visiteres til ydelser. Dette øger behovet for, at ledere og medarbejdere i Borgercenter Børn og Unge og politikere har et stort indblik i, hvad det vejledende visitationsgrundlag konkret er. Socialforvaltningen ønsker derfor med det vejledende visitationsgrundlag at gøre det så tydeligt og gennemsigtigt som muligt, hvad kommunen tilbyder de udsatte børn, unge og deres familier. Derudover skal det vejledende visitationsgrundlag bidrage til at tydeliggøre Københavns Kommunes politiske og faglige prioriteringer for indsatsen.

### 1.2. De konkrete niveauer for støtte

I materialet refererer alle lovhenviisninger til Lov om Social Service (herefter serviceloven), med mindre andet er nævnt.

Dette er første udarbejdelse af et vejledende visitationsgrundlag i Borgercenter Børn og Unge. Første udarbejdelse omfatter ikke samtlige indsatser på området, men hovedparten af disse, herunder følgende indsatser:

- Tidlig forebyggelse § 11, stk. 2
- Forebyggende indsats § 11, stk. 3
- Forebyggende foranstaltning – familiebehandling § 52, stk. 3, nr. 3



- Forebyggende foranstaltning – psykologisk familiebehandling § 52, stk. 3, nr. 3
- Forebyggende foranstaltning – kontaktperson § 52, stk. 3, nr. 6
- Forebyggende foranstaltning – aflastning § 52, stk. 3, nr. 5
- Anbringelse i netværkspleje og familiepleje § 52, stk. 3, nr. 7
- Anbringelse på døgninstitution eller i hybel § 52, stk. 3, nr. 7
- Støtteperson for forældre med anbragte børn § 54, stk. 1
- Efterværn § 76, stk. 3, nr. 1.

Forventningen er, at der i forlængelse af første udarbejdelse af det vejledende visitationsgrundlag kan blive udarbejdet beskrivelser af støtten for de øvrige indsatser i regi af Borgercenter Børn og Unge. Det forventes ligeledes, at der vil være behov for efterfølgende og løbende at justere i det vejledende visitationsgrundlag, så det matcher udviklingen i politiske prioriteringer, den økonomiske ramme og den faglige strategi. Borgercenter Børn og Unge vil løbende foretage mindre justeringer, så de matcher prioriteringer og praksis, men større justeringer vil blive forelagt Socialudvalget.

### 1.3. Læsevejledning

Materialet indeholder følgende:

- Kapitel 1: *Indledning* – beskriver formål og anvendelse
- Kapitel 2: *Rammen for det vejledende visitationsgrundlag* – beskriver den faglige, metodiske og økonomiske ramme for arbejdet med det vejledende visitationsgrundlag i Borgercenter Børn og Unge
- Kapitel 3: *Tværgående elementer i relation til det vejledende visitationsgrundlag* – beskriver lovgivningen for anvendelse af det vejledende visitationsgrundlag samt borgerens klagemuligheder
- Kapitel 4: *Vejledende visitationsgrundlag* – beskriver de indsatser, hvor der for nuværende er udarbejdet vejledende visitationsgrundlag i Borgercenter Børn og Unge.

## 2. Faglig, metodisk og økonomisk ramme

I det følgende beskrives rammen for det vejledende visitationsgrundlag på det udsatte børne- og ungeområde i Københavns Kommune samt de centrale faglige redskaber, der anvendes til at operationalisere indsatsen i forhold til målgruppen.

Rammen tager som nævnt afsæt i henholdsvis lovgivningen på området og Københavns Kommunes prioriteringer for det udsatte børne- og ungeområde, herunder Socialstrategien, budgetrammen og den faglige retning *Tæt på Familien*. Som centrale redskaber til at koble og konkretisere praksis i relation til sociale problemstillinger hos målgruppen anvendes indsatstrappen, som anvendt i *Tæt på Familien*, samt Trivselslinealen, udarbejdet af KL.

### 2.1. Budgetrammen

Københavns Kommune har de seneste år modtaget et stigende antal underretninger om bekymring for børns og unges trivsel og udvikling, samtidigt med at budgettet på det udsatte børne- og ungeområde i kommunen er faldende. Det betyder, at det er nødvendigt med en skærpet prioritering i praksis på området, herunder i forhold til hvordan Borgercenter Børn og Unge bedst muligt anvender sine ressourcer i støtten til børn og unge med sociale problemer.



Med det vejledende visitationsgrundlag ønsker Socialforvaltningen at tydeliggøre og skabe større klarhed over, hvilken støtte der kan forventes på det udsatte børne- og ungeområde i Københavns Kommune.

## 2.2. Socialstrategien og Tæt på Familien

Socialstrategien 2018-2020 sætter den overordnede strategiske ramme for Socialforvaltningens indsatser, og *Tæt på Familien* udgør den strategiske, faglige ramme og retning for indsatsen på det udsatte børne- og ungeområde i Borgercenter Børn og Unge.

Socialstrategien har fire fokusområder:

- **Et værdigt liv:** Borgerne skal opleve tryghed og omsorg, en styrkelse af deres fysiske og mentale sundhed, og de skal have støtte til at udvikle, opbygge eller genskabe relationer og netværk og til at indgå i fællesskaber, fx i skolen, på uddannelse, i forenings- og fritidslivet m.m.
- **Et selvstændigt liv:** Borgerne skal have støtte til at øge deres mestring af eget liv og til at få en hverdag, der giver mening for dem, og hvor skole, uddannelse eller praktik, særligt for børn og unge, bliver en vigtig del heraf.
- **En helstøbt og langsigtet løsning:** Borgerne skal opleve sig inddraget, og at løsningen findes og realiseres sammen med borgeren og borgerens familie og netværk, og med sammenhæng til relevante aktører og områder, så der skabes en sammenhængende og bæredygtig bro, der holder.
- **En sund og fagligt stærk organisation:** I Socialforvaltningen udvikles og opbygges faglighed på tværs. Samarbejdet er baseret på tillid, trivsel og sikker drift.

Ambitionen i *Tæt på Familien* er, i tråd med Socialstrategien, at styrke udsatte børn og unges inklusion i skole og daginstitution, fastholde dem så tæt på et almindeligt liv som muligt og styrke deres muligheder for på sigt at leve et selvstændigt liv på samme måde som andre unge, jf. i øvrigt formålet med at yde særlig støtte til børn og unge efter servicelovens § 46. Konkret betyder det, at indsatserne på det udsatte børne- og ungeområde altid tilrettelægges med fokus på at sikre, at børn og unge med sociale problemer oplever tryghed og støtte fra nære voksne i deres udvikling. Derfor er der altid fokus på at styrke ressourcerne i familien og at sikre bedst mulig sammenhæng og kontinuitet i den professionelle støtte.

Ansvar for at sikre skolegang og uddannelse ligger for børn og unge under 18 år i regi af Børne- og Ungdomsforvaltningen, men når Socialforvaltningen skal støtte børn og unge med sociale problemer, er det en central opgave at støtte deres tilknytning til skole og uddannelsesinstitutioner. Derudover arbejdes der målrettet på at inddrage og udvikle netværket omkring barnet eller den unge samt at understøtte et aktivt fritidsliv og tilknytning til civilsamfundet. Det skal styrke det fundament, der også kan være for barnet eller den unge, når forvaltningens indsats på et tidspunkt ophører. Endelig er et gennemgående fokus, at indsatserne som udgangspunkt tilrettelægges i så tæt samarbejde med barnet eller den unge og familien som muligt, herunder at indsatserne så vidt muligt baseres på familiens egne ønsker og ressourcer.

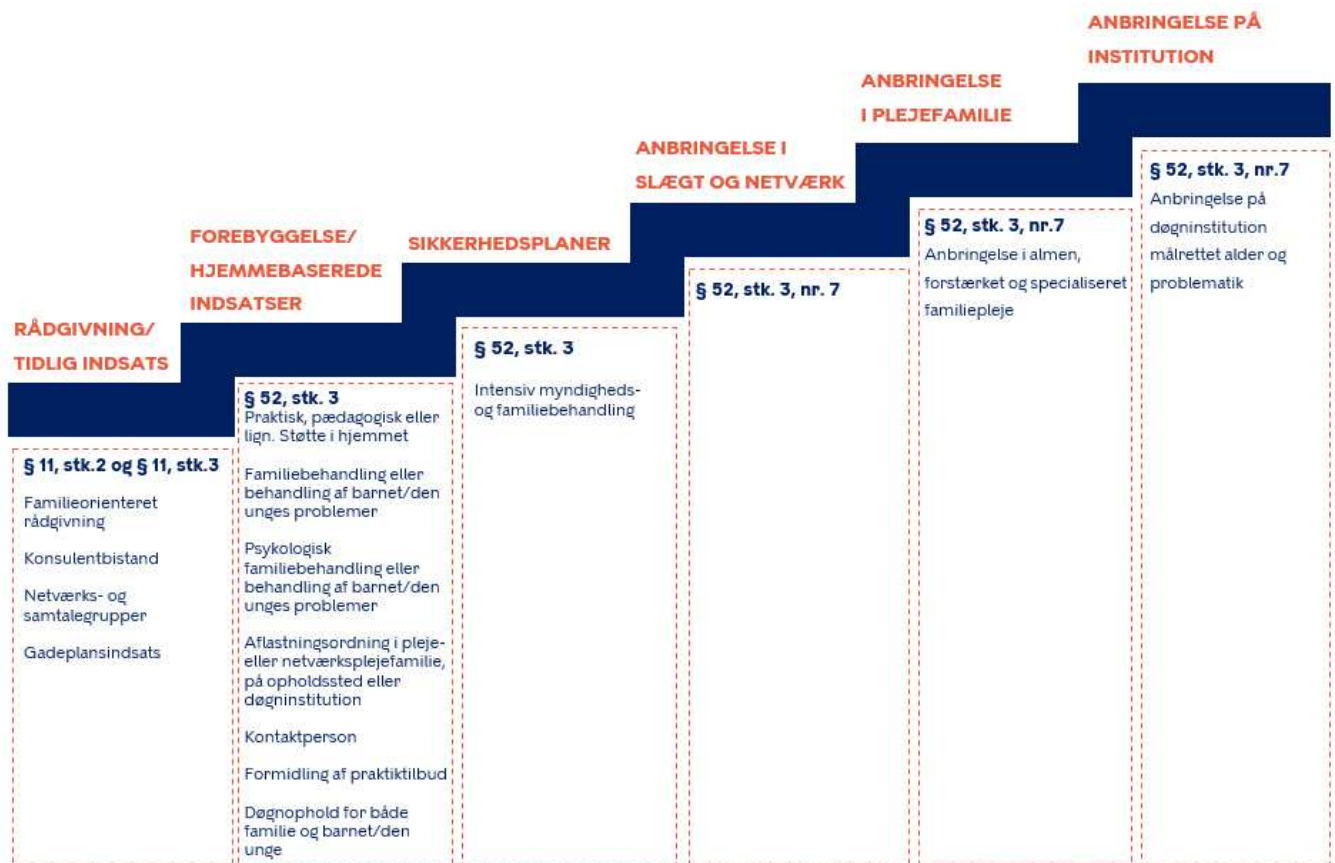
## 2.3. Indsatser i Borgercenter Børn og Unge

I Borgercenter Børn og Unge arbejdes der strategisk med forebyggelse og tidlige indsatser, hvilket betyder, at der arbejdes målrettet og systematisk med at sætte tidligt ind og forebygge, at sociale problemer hos barnet eller den unge forværres, og på så vidt muligt at fastholde barnet eller den unge hjemme hos forældrene. Målrettet forebyggelse og tidlige indsatser giver den bedste

mulighed for at forhindre, at de sociale problemer udvikler sig og får mere alvorlige konsekvenser for barnet eller den unge, både på kortere og længere sigt. Forebyggelse og tidlige indsatser er dermed en god investering, først og fremmest for børnene og de unge, men også fagligt og økonomisk, hvor det kan forhindre, at det bliver nødvendigt med mere indgribende, omfattende og langvarige foranstaltninger.

Et centralt redskab er indsatsstrappen, hvor foranstaltninger opdeles efter i hvilken grad, de griber ind i børnenes og de unges liv. Det er afgørende, at der sættes ind på det rette niveau i forhold til barnet eller den unges behov for støtte, og at der efterfølgende arbejdes på en bevægelse ned af indsatsstrappen. Nedenstående figur viser indsatsstrappen, som den anvendes i Borgercenter Børn og Unge i Københavns Kommune.

**Figur 1: Indsatsstrappen i Borgercenter Børn og Unge**



Selvom det i Borgercenter Børn og Unge er lykkedes at nedbringe antallet af børn og unge, hvor en anbringelse uden for hjemmet er nødvendig, vil der stadig være behov for at skulle anbringe nogle børn og unge. Nogle børn vil som følge af forholdene i hjemmet og beskyttelseshensyn skulle være anbragt over lang tid. I andre tilfælde kan der være behov for en kortere anbringelse, hvor der arbejdes intensivt med barnet og familien, så barnet kan vende hjem igen. Som en del af den faglige strategiske prioritering er der fokus på så vidt muligt at anbringe særligt de yngste børn i netværks- og familiepleje. Når det gælder unge, er fokus at ruste dem til et almindeligt og selvstændigt ungdomsliv, og afhængigt af den konkrete unges behov kan anbringelsen ske på eget værelse eller i egen hybel med socialfaglig støtte, frem for fx på en døgninstitution.



Ved iværksættelse af en social foranstaltning skal den forventede varighed fremgå. Der er målrettet fokus på, at en foranstaltning ikke skal vare længere, end formålet tilsiger, og at foranstaltningen stopper, når målene i handleplanen er nået, eller når foranstaltningen ikke længere er egnet til at løse problemet.

#### 2.4. Det vejledende visitationsgrundlags afsæt i den børnefaglige undersøgelse, Trivselslinealen og indsatsstrappen

Socialforvaltningen yder en tidlig forebyggende støtte efter § 11, stk. 2 til familier, børn og unge, som oplever konkrete og afgrænsede problemstillinger. Den tidlige forebyggelse består i korte rådgivningsforløb, hvis primære sigte er at bygge bro til tilbud i skole og daginstitution, i civilsamfundet eller til sociale foranstaltninger, såfremt der viser sig at være behov herfor.

Udgangspunktet for afgørelse om støtte efter § 52 er den børnefaglige undersøgelse, jf. § 50, hvor ressourcer og problemer hos barnet/den unge og familien afdækkes. Med implementeringen af IT-fagsystemet DUBU (*Digitalisering - Udsatte Børn og Unge*) i foråret 2020 gennemføres undersøgelserne fremover vha. den faglige metode ICS (*Integrated Children's System*). På baggrund af den børnefaglige undersøgelse tages begrundet stilling til, om barnet eller den unge har særligt behov for støtte. Hvis den socialfaglige vurdering er, at der er særligt behov for støtte, udarbejdes en § 140 handleplan med udgangspunkt i resultaterne af den børnefaglige undersøgelse. Handleplanen angiver målene med indsatsen samt indsatsens forventede varighed.

For at sikre en ens forståelse for støttebehovet bruges trivselslinealen, som er udarbejdet af KL og er et redskab til vurdering af borgerens sociale problemer, trivsel og støttebehov. Trivselslinealen vil således blive anvendt som et vejledende pejlemærke for matchning mellem omfang og tyngde af sociale problemer, trivselsgrad og behov hos barnet/den unge og familien samt hvilket niveau af støtte, der kan forventes fra Socialforvaltningen i relation hertil.

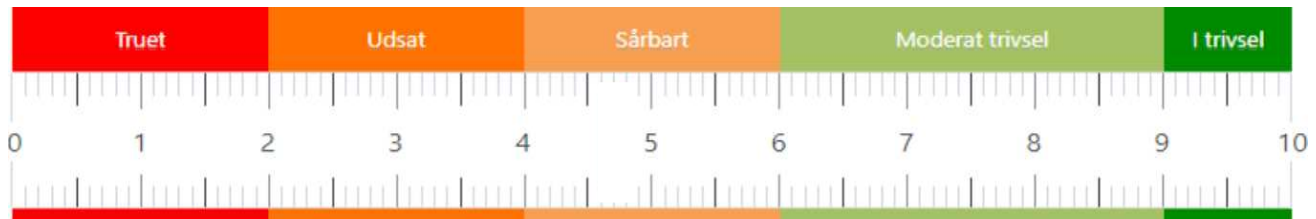
#### Trivselslinealen og trivselskategorierne

Trivselslinealen er som nævnt et redskab til at vurdere, hvor udsat et barn eller en ung er på sin udvikling og trivsel.

Trivselslinealen er opdelt i fem kategorier, der er med til at indikere, hvor udsat barnet eller den unge er. Trivselslinealen spænder fra, at barnet er *truet* på sin udvikling og trivsel, som indikerer det højeste støttebehov, til at barnet er i *trivsel*, som indikerer laveste eller ingen støttebehov.

- *Truet*: Langvarig, betydelig og vidtrækkende social belastning eller alvorlig psykisk sygdom og tydelige tegn på, at udvikling og trivsel er i fare, med evt. dysfunktion til følge.
- *Udsat*: Langvarig, betydelig og vidtrækkende social belastning og tydelige tegn på, at udvikling og trivsel er i fare. Faktorerne kan være de samme som ved *Truet*, men med lidt mindre omfang eller tyngde.
- *Sårbart*: Midlertidig eller afgrænset belastning og gentagne tegn på mistrivsel. Forældres omsorg kan være midlertidigt reduceret.
- *Moderat trivsel*: Generelt i trivsel, men kan have behov for støtte i forbindelse med større, forbigående belastning. Forældre yder generelt god omsorg.
- *I trivsel*: Positiv og alderssvarende udvikling med de almindelige udsving, der kan være. Forældre yder god omsorg.

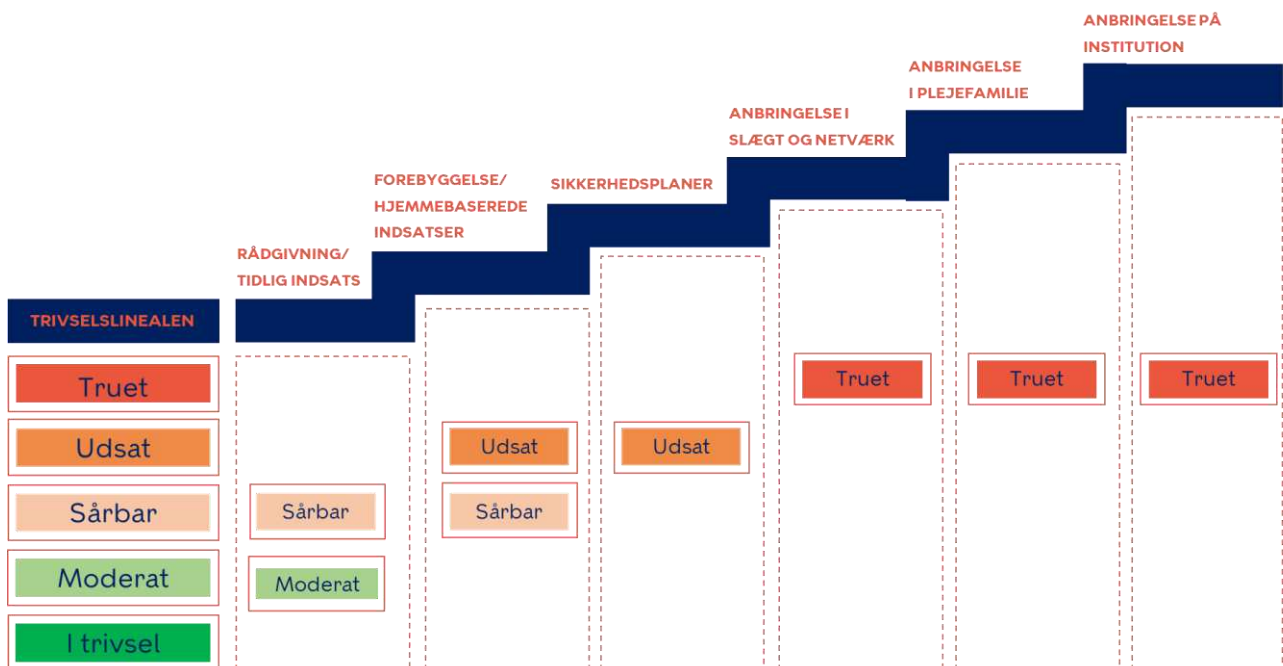
**Figur 2: Trivselslinealen**



*Trivselslinealen og Indsatstrappen*

Figur 3 beskriver kombinationen af barnets udsathed med den forventede indsats, som kan gives i Borgercenter Børn og Unge. Trivselslinealen giver mulighed for at arbejde systematisk med niveauer for indsatser, der afspejler barnets eller den unges behov for støtte – og dette anvendes i det vejledende visitationsgrundlag.

**Figur 3: Trivselslinealens forbindelse til Indsatstrappen**



*Børn og unge i trivsel*

Børn og unge i trivsel eller moderat trivsel, som befinder sig inden for spændet 6,5-10 på Trivselslinealen, er som udgangspunkt ikke i målgruppen for en *foranstaltning* efter serviceloven. Socialforvaltningen har et kontinuerligt fokus på at have et tæt samarbejde med skoler og daginstitutioner for at sikre en tidlig forebyggende indsats på det almene område rettet mod familier, hvor der er indikationer på begyndende belastninger. Socialforvaltningens tidlige indsatser og åbne rådgivninger vil derfor ofte række ind i almensystemet, fx i form af daginstitutions- eller skolesocialrådgivere eller gruppeforløb som fx Cool Kids (angstbehandling).





### *Rådgivning/tidlige indsatser*

De tidlige forebyggende indsatser i Socialforvaltningen dækker for det første over en række lovpligtige, åbne rådgivningstilbud, hvor der ydes råd og vejledning ift. konkrete, begrænsede problematikker under mulighed for anonymitet. Derudover dækker de over forskellige fleksible indsatser, der har det til fælles, at de kan sættes ind med kort varsel og tilpasses den konkrete situation eller udfordring. Det drejer sig fx om indsatser til håndtering af gadeuro og bekymringskabende gruppeadfærd på gadeplan eller i specifikke bydele i København. Endelig dækker de over indsatser, hvis hovedfokus er brobygning til civilsamfund, brug af frivillige rollemodeller m.m.

Socialforvaltningen har et kontinuerligt fokus på at have et tæt samarbejde med skoler og daginstitutioner, da disse danner rammen for børn og unges hverdagsliv og er helt centrale for også de udsatte børn og unges trivsel og udvikling. Socialforvaltningen har desuden over de seneste år haft et øget fokus på samarbejdet med civilsamfundet – fx i form af samarbejdsaftaler med de boligso- ciale helhedsplaner, fritidsklubber og lokale erhvervsdrivende.

### *Forebyggende/hjemmebaserede indsatser*

Socialforvaltningen har en lang række forebyggende foranstaltninger til rådighed, der kan sættes i værk, hvis den børnefaglige undersøgelse identificerer et behov herfor. Langt de fleste foranstaltninger, der iværksættes ift. udsatte børn og unge, er forebyggende. Foranstaltningerne dækker over en bred vifte af indsatser, rangerende fra understøttende indsatser tæt på almenområdet til mere indgribende, intensive indsatser i familier, hvor der er en høj bekymringsgrad ift. børnenes udvikling og trivsel. De forebyggende foranstaltninger vil overordnet have fokus på at fastholde barnet inden for skole og daginstitution og på at forebygge behovet for mere indgribende indsatser – i tråd med Tæt på Familien.

I sager med helt små børn vil der ofte iværksættes foranstaltninger, der har til formål at styrke forældrenes forældrekompetenceevne – fx familiebehandling, hvor der kan arbejdes med at træne forældrenes evne til at forstå barnets behov og møde barnet på en alderssvarende måde. I sager med lidt større børn vil der oftest fortsat være fokus på at arbejde med forældrene og deres kompetencer, men der arbejdes også mere konkret med fx at støtte barnet i at få en god skolestart. Nogle børn og unge vil udvise risikoadfærd, der er behov for at håndtere – fx i form af begyndende stofbrug eller selvskade. Til de ældste kan der således vise sig behov for fx psykologbehandling, til- deling af en kontaktperson, der kan yde støtte i hverdagen, misbrugsbehandling e.l.

### *Anbringelse uden for hjemmet*

Socialforvaltningen har også mulighed for at anbringe et barn eller ung uden for hjemmet, når det vurderes at være af væsentlig betydning af hensyn til barnets eller den unges særlige behov for støtte.

En afgørelse om anbringelse beror altid på en konkret, samlet vurdering af barn/ung, familie og netværk. Hvis forældrene ikke ønsker at samarbejde om en anbringelse, og der er åbenbar risiko for, at barnets eller den unges sundhed eller udvikling lider alvorlig skade, har kommunen, jf. § 58, pligt til at indstille til Børn og unge-udvalget at anbringe uden samtykke. Socialforvaltningen vil, hvor det er muligt, søge at anbringe børn og unge, der har behov for anbringelse uden for hjemmet, i netværks- eller familiepleje.

### *Styrket modtagelse*

I Borgercenter Børn og Unge modtages underretninger i enheden for *Styrket modtagelse* i det konkrete område. Styrket modtagelse modtager alle underretninger og 24 timers-screener dem. Derudover foregår der råd og vejledning målrettet borgerne, og de borgere, der vurderes til ikke at



være i målgruppen for støttes fra Borgercenter Børn og Unge, vejledes hurtigt og kvalificeret i forhold til mulighederne for støtte i skole- og daginstitutionsregi samt i civilsamfundet. Medarbejderne i de styrkede modtagelser har et fagligt overblik over relevante snitflader til øvrige forvaltninger, civilsamfundstilbud og det almene område, som borgeren kan have brug for. Målet med de styrkede modtagelser er, at Socialforvaltningen servicerer de rette borgere og vejleder øvrige borgere om deres muligheder for hjælp og støtte uden for forvaltningen.



## Vejledende visitationsgrundlag: Tidlige indsatser, servicelovens § 11, stk. 1-2

Sagerne er kendetegnet ved, at barnet er i generel trivsel, men kan have behov for støtte i forbindelse med en større, men forbigående, belastning, som påvirker den unge psykisk og/eller socialt. Forældrene er i stand til at søge relevant støtte/råd og vejledning og yder en generelt god omsorg. Forældrenes omsorg kan være midlertidigt reduceret, fx på grund af egen psykiske eller fysiske sygdom.

<b>Lovgrundlag</b>	Tilbud om en tidlig forebyggende rådgivning efter § 11, stk. 1-2 til børn, unge, forældre eller vordende forældre.
<b>Målgruppe</b>	Forældre (herunder vordende) med børn og unge fra 0-17 år eller andre, der faktisk sørger for et barn eller en ung, som på grund af særlige forhold må antages at have behov for rådgivning.
<b>Målgruppen omfatter ikke</b>	<p>Målgruppen omfatter <i>ikke</i> børn og unge, hvor det vurderes, at de har behov for en indsats efter § 11, stk. 3 eller en foranstaltning efter § 52, stk. 3, nr. 3.</p> <p>Målgruppen omfatter <i>ikke</i> børn og unge, hvis problemer fx kan håndteres alene i regi af skole, klub eller dagtilbud. Ligeledes omfatter målgruppen <i>ikke</i> børn, unge og familier, der selv kan opsøge civilsamfundstilbud og private aktører. Det kan fx være forældre, der aktivt støtter op om barnets skole og fritidsliv. Målgruppen er heller ikke forældre, hvor det vurderes, at de selv sammen med deres netværk kan håndtere udfordringerne.</p>
<b>Formål med indsatsen</b>	<p>Rådgivning efter § 11, stk. 2 har til formål at afhjælpe konkrete og afgrænsede problemstillinger. Formålet er at give råd og vejledning til familier, børn og unge, vordende forældre og deres netværk. Såvel forældre som børn og unge, der alene søger rådgivning, skal kunne modtage dette med mulighed for anonymitet.</p> <p>Der er tale om korte rådgivningsforløb, hvis primære sigte er at undgå, at problemerne vokser sig store, og at give familierne redskaber til selv at løse problemerne, fx ved at bygge bro til tilbud i skole og daginstitutioner, civilsamfundet eller til sociale foranstaltninger, ved behov. Formålet med rådgivningen kan således være at afdække, om der er ressourcer i barnets, den unge og</p>

	familiens private netværk, der kan hjælpe familien med at løse de konkrete problemer, eller om tilbud i civilsamfundet kan understøtte familien i det nødvendige omfang. I gadeplansarbejdet er formålet primært at vejlede børn og unge, så u hensigtsmæssig adfærd minimeres, og integration i almentilbud fremmes.												
<b>Indsatsens indhold</b>	<p>I Københavns Kommune foregår åben rådgivning med mulighed for anonymitet efter § 11, stk. 2 på forskellige lokationer fordelt ud over byen. Københavns Kommune har tilbud om råd og vejledning til børn, unge og familier i døgnregi, åben og anonym rådgivning ift. misbrug, familierådgivning, rådgivning af socialrådgivere på skoler og i daginstitutioner, gadeplansindsatser og tidlige indsatser i udsatte boligområder.</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Indsats</th> <th>Omfang</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Åben rådgivning og vejledning vedr. generelle problematikker</td> <td>Som udgangspunkt gives der op til 3 samtaler over en kortere periode.</td> </tr> <tr> <td>Åben rådgivning og vejledning vedr. misbrugsproblematikker.</td> <td>Som udgangspunkt gives der op til 5 samtaler over en kortere periode.</td> </tr> <tr> <td>Åben rådgivning og vejledning vedr. kriminalitet</td> <td>Som udgangspunkt gives der op til 3 samtaler over en kort periode.</td> </tr> <tr> <td>Åben rådgivning og vejledning vedr. æresrelaterede problemstillinger</td> <td>Som udgangspunkt gives der op til 7 samtaler over en periode på 1-2 mdr.</td> </tr> <tr> <td>Bydækkende gadeplansindsats.</td> <td>Gadeplansmedarbejdere er på gaden 6 dage om ugen fra kl. 15-24. Derudover kan omfanget variere ift. det konkrete behov, fx ved akut opståede situationer i en bydel.</td> </tr> </tbody> </table>	Indsats	Omfang	Åben rådgivning og vejledning vedr. generelle problematikker	Som udgangspunkt gives der op til 3 samtaler over en kortere periode.	Åben rådgivning og vejledning vedr. misbrugsproblematikker.	Som udgangspunkt gives der op til 5 samtaler over en kortere periode.	Åben rådgivning og vejledning vedr. kriminalitet	Som udgangspunkt gives der op til 3 samtaler over en kort periode.	Åben rådgivning og vejledning vedr. æresrelaterede problemstillinger	Som udgangspunkt gives der op til 7 samtaler over en periode på 1-2 mdr.	Bydækkende gadeplansindsats.	Gadeplansmedarbejdere er på gaden 6 dage om ugen fra kl. 15-24. Derudover kan omfanget variere ift. det konkrete behov, fx ved akut opståede situationer i en bydel.
Indsats	Omfang												
Åben rådgivning og vejledning vedr. generelle problematikker	Som udgangspunkt gives der op til 3 samtaler over en kortere periode.												
Åben rådgivning og vejledning vedr. misbrugsproblematikker.	Som udgangspunkt gives der op til 5 samtaler over en kortere periode.												
Åben rådgivning og vejledning vedr. kriminalitet	Som udgangspunkt gives der op til 3 samtaler over en kort periode.												
Åben rådgivning og vejledning vedr. æresrelaterede problemstillinger	Som udgangspunkt gives der op til 7 samtaler over en periode på 1-2 mdr.												
Bydækkende gadeplansindsats.	Gadeplansmedarbejdere er på gaden 6 dage om ugen fra kl. 15-24. Derudover kan omfanget variere ift. det konkrete behov, fx ved akut opståede situationer i en bydel.												
<b>Afgrænsning ift. indhold</b>	Som udgangspunkt er der tale om indsatser, der gives i hverdagen inden for almindelig åbningstid. Visse indsatser kan dog afvige herfra, fx det opsøgende gadeplansarbejde, som finder sted inden for et mere fleksibelt tidsrum.												
<b>Intensitet og varighed</b>	Råd og vejledning efter § 11, stk. 2 ydes som regel i en kortere periode alt efter barnets/den unges behov. Som udgangspunkt er der fokus på at brobygge til indsatser i skole og dagtilbud samt civilsamfundet, efter behov.												
<b>Kriterier for tildeling af indsatsen</b>	Der er ikke visitation til rådgivning efter § 11, stk. 2. Rådgivningen tildeles ved, at borgerne selv henvender sig i tilbuddene, eller ved												



	<p>at de henvises dertil. Derudover er der nogle målgrupper, forvaltningen opsøger aktivt med henblik på at yde støtte eller brobygge til relevante tilbud. Det drejer sig særligt om de børn og unge, der er i målgruppen for kommunens opsøgende gadeplansindsatser.</p> <p>En indsats efter § 11, stk. 2 forudsætter ikke en børnefaglig undersøgelse efter § 50 eller en handleplan efter § 140.</p>
<b>Opfølgning</b>	<p>Der foretages ikke systematisk opfølgning på et anonymt rådgivningsforløb efter § 11, stk. 2, men idet der kan være tale om rådgivning over mere end én samtale, er der mulighed for at følge op fra samtale til samtale.</p>
<b>Levering af indsatsen</b>	<p>Det er forvaltningens egne indsatser, der leverer rådgivning efter § 11, stk. 2. Forvaltningens tidlige forebyggende indsatser har fokus på at henvise og brobygge til indsatser i civilsamfundet og til skole og dagtilbud, ligesom barnets netværk kan afdækkes og inddrages.</p> <p>Brobygning til indsatser i civilsamfundet skal skabe en større sammenhæng for det enkelte barn, ung og familie mellem dagligdagen og det hverdagsliv, der leves i lokalmiljøet.</p>
<b>Kvalitetskrav</b>	<p>I Københavns Kommune er den tidlige indsats efter § 11, stk. 2 kendetegnet ved, at de fagpersoner, der yder den tidlige indsats, kender målgruppen for indsatsen og har det fornødne kendskab til at kunne brobygge til tilbud i andre forvaltninger og i civilsamfundet, når og hvis det er nødvendigt.</p>
<b>Omkostninger for borgeren</b>	<p>Der er ingen økonomiske omkostninger for borgeren.</p>
<b>Særlige opmærksomhedspunkter</b>	<p>Medarbejdere, der arbejder med råd og vejledning efter § 11, stk. 2, har alle skærpet underretningspligt efter § 153.</p> <p>Rådgivning efter § 11, stk. 2 til børn og unge under 18 år kræver ikke tilladelse fra forældremyndighedsindehaveren.</p>



## Vejledende visitationsgrundlag: Forebyggende indsats, servicelovens § 11, stk. 3

Sagerne er kendetegnet ved, at barnet/den unge har brug for støtte i forbindelse med en afgrænset problemstilling og ved, at forældrenes omsorg eller forældreevne kan være midlertidigt reduceret i en grad, så forældrene i en periode har vanskeligt ved at håndtere problemstillingen, fx på grund af psykisk eller fysisk sygdom. Ofte går barnet/den unge i skole og har netværk i form af familie og venner.

<b>Lovgrundlag</b>	Tilbud om en forebyggende indsats til barnet, den unge eller familien efter § 11, stk. 3.
<b>Målgruppe</b>	Målgruppen for § 11, stk. 3 er børn og unge fra 0-17 år og deres familier, som har konkrete, afgrænsede problemstillinger, der giver sig udslag i et mindre støttebehov.
<b>Målgruppen omfatter ikke</b>	<p>Målgruppen omfatter <i>ikke</i> børn og unge, hvor det vurderes, at barnets/den unges trivsel og/eller udvikling er så truet, at det er nødvendigt med en børnefaglig undersøgelse, fx pga. at familien har flere komplekse problemstillinger. Her skal i stedet opstartes en børnefaglig undersøgelse med henblik på at afdække familiens konkrete behov.</p> <p>Målgruppen omfatter <i>ikke</i> børn, unge og deres familier, der alene har behov for rådgivning, som kan understøttes gennem Københavns Kommunes § 11, stk. 2-rådgivningsindsatser. Børn og unge, hvis problemer vurderes at kunne løses alene i regi af skole eller daginstitution, er ligeledes <i>ikke</i> i målgruppen for støtte efter § 11, stk. 3.</p>
<b>Formål med indsatsen</b>	<p>Det overordnede formål med § 11, stk. 3 er at understøtte det tidlige forebyggende arbejde på det udsatte børne- og ungeområde og dermed give mulighed for at sætte tidligt ind, inden problemerne i barnets, den unges eller familiens liv vokser sig så store, at der bliver behov for mere omfattende foranstaltninger.</p> <p>Den tidlige indsats dækker både over forebyggelse, tidlig indsats og tidlig opsporing. § 11, stk. 3 giver mulighed for at iværksætte en forebyggende indsats over for barnet/den unge/forældrene umiddelbart og hurtigt, da der ikke kræves § 50-undersøgelse eller handleplan.</p>



<p><b>Indsatsens indhold</b></p>	<p>I Københavns Kommune tilbydes og iværksættes den tidlige forebyggende indsats over for barnet, den unge og familien efter § 11, stk. 3 fra kommunale tilbud på lokationer spredt ud over byen.</p> <p>I Københavns Kommune omfatter indsatser efter § 11, stk. 3 bl.a. tilbud om råd og vejledning ift. fx skolevægning og misbrug, udslningsindsats fra en mere indgribende indsats, fremskudt familiebehandling, tidlig indsats for unge med spiseforstyrrelse eller selvskadende adfærd samt støtte til etablering af et fritidsjob og/eller fritidsaktiviteter i foreningslivet. Indsatserne omfatter også en række gruppeforløb, som fx <i>de Utrolige År</i> (DUÅ) og <i>Parent Management Training - Oregon</i> (PMTO). Ofte vil barnets/den unges udfordringer blive løst i et tæt samarbejde med andre relevante aktører, fx skolen.</p>										
<p><b>Afgrænsning ift. indhold</b></p>	<p>Som udgangspunkt kan råd og vejledning efter § 11, stk. 3 gives på hverdage inden for almindelig åbningstid. For visse indsatser kan der være afvigelser herfra, fx ifm. mere hjemmebaserede indsatser.</p>										
<p><b>Intensitet og varighed</b></p>	<p>Intensitet og varighed tilrettelægges altid med baggrund i den konkrete faglige vurdering af barnets/den unges behov for støtte.</p> <p>Støtte efter § 11, stk. 3 kan ydes over en længerevarende periode, hvis der er behov herfor, eller så længe et gruppeforløb varer.</p> <table border="1" data-bbox="545 1317 1324 1731"> <thead> <tr> <th data-bbox="545 1317 949 1350">Indsats</th> <th data-bbox="949 1317 1324 1350">Omfang</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td data-bbox="545 1350 949 1458">Rådgivning til børn, unge og deres familier vedr. generelle problematikker</td> <td data-bbox="949 1350 1324 1458">Som udgangspunkt 2-4 gange om måneden i op til 3 mdr.</td> </tr> <tr> <td data-bbox="545 1458 949 1529">Rådgivning vedr. skolefravær</td> <td data-bbox="949 1458 1324 1529">Som udgangspunkt op til 5 samtaler i løbet af 1-2 mdr.</td> </tr> <tr> <td data-bbox="545 1529 949 1626">Børne-, unge- og familiebehandlingsgruppetilbud</td> <td data-bbox="949 1529 1324 1626">Som udgangspunkt 1 gang om ugen i løbet af 2-3 mdr.</td> </tr> <tr> <td data-bbox="545 1626 949 1731">Individuelle forløb til børn, unge og forældre</td> <td data-bbox="949 1626 1324 1731">Som udgangspunkt 1 gang om ugen i op til 3 mdr.</td> </tr> </tbody> </table>	Indsats	Omfang	Rådgivning til børn, unge og deres familier vedr. generelle problematikker	Som udgangspunkt 2-4 gange om måneden i op til 3 mdr.	Rådgivning vedr. skolefravær	Som udgangspunkt op til 5 samtaler i løbet af 1-2 mdr.	Børne-, unge- og familiebehandlingsgruppetilbud	Som udgangspunkt 1 gang om ugen i løbet af 2-3 mdr.	Individuelle forløb til børn, unge og forældre	Som udgangspunkt 1 gang om ugen i op til 3 mdr.
Indsats	Omfang										
Rådgivning til børn, unge og deres familier vedr. generelle problematikker	Som udgangspunkt 2-4 gange om måneden i op til 3 mdr.										
Rådgivning vedr. skolefravær	Som udgangspunkt op til 5 samtaler i løbet af 1-2 mdr.										
Børne-, unge- og familiebehandlingsgruppetilbud	Som udgangspunkt 1 gang om ugen i løbet af 2-3 mdr.										
Individuelle forløb til børn, unge og forældre	Som udgangspunkt 1 gang om ugen i op til 3 mdr.										
<p><b>Kriterier for tildeling af indsatsen</b></p>	<p>En indsats efter § 11, stk. 3 forudsætter ikke en børnefaglig undersøgelse efter § 50 eller en handleplan efter § 140.</p>										
<p><b>Opfølgning</b></p>	<p>Der foretages opfølgning efter behov alt efter indsatsens omfang. En sagsansvarlig medarbejder på hvert enkelt § 11, stk. 3-forløb har ansvar for opfølgning og lukning af den konkrete sag.</p>										



<b>Levering af indsatsen</b>	Det er indsatser under Borgercenter Børn og Unge, der leverer rådgivning efter § 11, stk. 3 som fx råd og vejledningsforløb. Der er således ikke frit valgt ift., hvem der leverer rådgivningsforløbene.
<b>Kvalitetskrav</b>	<p>Medarbejderne har kompetencer ift. målgruppen og modtager løbende kompetenceudvikling i tråd med den socialfaglige tilgang Tæt på Familien, hvor der er fokus på at inddrage barn, ung, familie og netværk.</p> <p>Der er fokus på brobygning til skole og daginstitution samt civilsamfundet. I nogle tilfælde vil tilbud i regi af skole, daginstitution eller civilsamfund alene kunne understøtte barn, ung eller familie i at løse en konkret problemstilling. Det kan fx dreje sig om, at et barn ikke bruger sin fritid på en konstruktiv måde og er begyndt at færdes i uhensigtsmæssige miljøer. Her kan organiserede fritidstilbud være det, der skal til, for at få barnet sporet ind på en bedre kurs. I andre tilfælde kan det dreje sig om, at forvaltningen arbejder tæt sammen med frivillige tilbud om at yde en støtte så tæt på barnets/den unges lokalsamfund og hverdagsliv som muligt.</p>
<b>Omkostninger for borgeren</b>	Der er ingen økonomiske omkostninger for borgeren.
<b>Særlige opmærksomhedspunkter</b>	<p>Hvis der er delt forældremyndighed over et barn, kan støtte efter § 11, stk. 3 ikke iværksættes uden samtykke fra begge forældremyndighedsindehavere.</p> <p>Medarbejdere, der arbejder med råd og vejledning efter § 11, stk. 3, har alle skærpet underretningspligt efter § 153.</p>





## Vejledende visitationsgrundlag: Familiebehandling, servicelovens § 52, stk. 3, nr. 3

Sagerne er kendetegnet ved, at barnet/den unge og forældrene sammen har brug for støtte i forbindelse med at have været udsat for langvarig, betydelig fysisk, psykisk eller social belastning og viser tydelige tegn på, at barnets/den unges udvikling og trivsel er i fare. Forældreomsorgen kan – fx pga. misbrug, fysisk sygdom, psykiske lidelser, belastende sociale faktorer eller aktuelle kriser som følge af dødsfald m.m. – være reduceret i så høj grad, at forældrene har vanskeligt ved at håndtere belastningerne i familien og sikre udvikling og trivsel for barnet/den unge.

<b>Lovgrundlag</b>	Serviceovens § 52 stk. 3, nr. 3 – familiebehandling.
<b>Målgruppe</b>	<p>Målgruppen for familiebehandling efter § 52 er børn og unge fra 0-17 år, der i deres adfærd viser tegn på, at de er udsatte på deres trivsel og udvikling, samt deres familier. Målgruppen er kendetegnet ved børn og unge, hvis forældre har svært ved at varetage den daglige omsorg for dem. Det kan fx komme til udtryk ved, at barnet eller den unge mistrives i skolen eller daginstitutionen, kan være udadreagerende og/eller have et misbrug, udvise kriminel adfærd eller psykisk sårbarhed</p> <p>Målgruppen er derudover kendetegnet ved, at det er vurderet, at familien bør bevares samlet. Målgruppen er derudover kendetegnet ved, at barnet fastholdes derhjemme.</p>
<b>Målgruppen omfatter ikke</b>	<p>Målgruppen for familiebehandling efter § 52 omfatter som udgangspunkt <i>ikke</i> børn og unge, der er i dagbehandling, samt børn og unge, som er belastet af relativt få risikofaktorer. Fx gives der som udgangspunkt <i>ikke</i> familiebehandling efter § 52 i sager, hvor skilsmisse eller dødsfald i den nærmeste familie er eneste risikofaktor. Disse børn og unge tilbydes i stedet rådgivning efter §§ 11 og 11, stk. 3 og kan desuden henvises til fx Familieretshuset eller til støtte gennem skole, daginstitution eller civilsamfundstilbud. Børn og unge, hvis problemer vurderes at kunne løses inden for regi af skole eller daginstitution, er <i>ikke</i> i målgruppen for familiebehandling.</p>
<b>Formål med indsatsen</b>	<p>Formålet er at udvikle forældrenes kompetencer som omsorgsgivere for barnet/den unge, så barnets problemer løses. Indsatsen skal derfor tilpasses barnets, den unges og familiens konkrete situation.</p>



	<p>Formålet er også:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Sammen med barn, ung, familie og netværk at arbejde for, at barnet kommer i udvikling og trivsel</li> <li>• Sammen med barn, ung, familie og netværk at arbejde for, at forældrene støtter barnet eller den unge med at få et hverdagsliv med skolegang m.v. til at fungere</li> <li>• At fastholde barnet i hjemmet og forebygge anbringelse af barnet/den unge</li> <li>• At tilføre forældrene de fornødne kompetencer til at imødekomme barnets/den unges behov, så barnet kommer i trivsel og udvikling</li> <li>• At give familien mere hensigtsmæssige samspilsformer og indbyrdes relationer.</li> </ul>
<p><b>Indsatsens indhold</b></p>	<p>Københavns Kommune har en række forskellige kommunale familiebehandlingstilbud, der er præciseret i indsatskataloget for familiebehandling i familiehusene. Tilbuddene har forskellige intensitetsniveauer og intensitet afhængigt af, hvad barnet, den unge og familien har behov for.</p> <p>I Københavns Kommune er det ambitionen, at der primært anvendes evidensbaserede behandlingsmetoder, og at familiebehandlerne er efteruddannet i at arbejde med dem.</p> <p>Derudover har Københavns Kommune fokus på at understøtte børn, unge og deres familier i gruppeforløb og tilbyder bl.a. evidensbaserede forældregruppeforløb, som fx De Utrolige År.</p> <p>Indsatsen kan fx indeholde:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Specialiseret familiebehandling</li> <li>• Intensiv familiebehandling</li> <li>• Hjemmebaseret familiebehandling</li> <li>• Forældregruppeforløb</li> <li>• Tværfaglig traumebehandling</li> <li>• Fremskudt familiebehandling i undersøgelsesfasen.</li> </ul>
<p><b>Afgrænsning ift. indhold</b></p>	<p>Den forebyggende indsats efter § 52, stk. 3, nr. 3 ydes primært inden for almindelig åbningstid i Borgercenter Børn og Unge.</p>
<p><b>Intensitet og varighed</b></p>	<p>Intensiteten varierer alt efter, hvor udsat barnet/den unge er, og hvilken indsats, der vurderes bedst at kunne støtte barn, ung og familie. Der tages altid udgangspunkt i familiens samlede situation for på den baggrund at få afklaret hvilken indsats, der bedst understøtter familien i at kunne sikre barnets/den unges udvikling og trivsel.</p>



	<b>Indsats</b>	<b>Omfang</b>
	Sikkerhedsplansindsats som forebyggelse af en anbringelse	3-4 behandlinger om ugen i op til 12 mdr.
	Specialiseret og/eller intensiv familiebehandling	3-4 behandlinger om ugen i op til 11 mdr.
	Ordinær familiebehandling	1-2 behandlinger om ugen i op til 11 mdr.
	Hjemmebaseret familiebehandling	1-2 behandlinger i hjemmet om ugen i op til 11 mdr.
	Tværfaglig traumeindsats	1-2 behandlinger i hjemmet om ugen i op til 11 mdr.
<b>Kriterier for tildeling af indsatsen</b>	<p>Visitation til indsats efter § 52, stk. 3, nr. 3 sker via enhedernes visitationsudvalg efter indstilling af sagsbehandler. Visitationen skal tage udgangspunkt i konklusionerne i den børnefaglige undersøgelse iht. § 50. I vurderingen lægges der vægt på, at:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Forældrene og den unge over 15 år skal have vilje og evne til at arbejde med at skabe de nødvendige forandringer</li> <li>• Forældrene og den unge over 15 år skal kunne reflektere over egen situation</li> <li>• Familien skal kunne omsætte råd og vejledning fra familiebehandlingen til praksis i familien og have kompetencer til at skabe og fastholde udvikling i familien</li> <li>• Der skal altid tages udgangspunkt i den familiemæssige situation (ressourcer og udfordringer) for på denne måde at få afklaret hvilken indsats, der bedst understøtter familien i at kunne håndtere børnenes udvikling og trivsel.</li> </ul>	
<b>Opfølgning</b>	<p>Kommunen er forpligtet til at følge op på indsatsen efter de første tre måneder og derefter hvert halve år. Foranstaltningen ophører, når formålet i handleplanen er opfyldt, eller hvis behandlingen ikke længere er egnet til at løse problemet.</p>	
<b>Levering af indsatsen</b>	<p>Det er som udgangspunkt kommunale tilbud, der leverer familiebehandling efter § 52, stk. 3, nr. 3. Der anvendes kun undtagelsesvis anden leverandør, og kun hvis opgaven har en karakter, der kræver en specifik faglig specialisering, som kommunens egne indsats ikke kan levere.</p>	
<b>Kvalitetskrav</b>	<p>Medarbejderne har kompetencer ift. målgruppen og modtager løbende kompetenceudvikling i tråd med den socialfaglige tilgang Tæt på Familien, hvor der er fokus på at inddrage barn, ung, familie og netværk. Støtten er målrettet barnet, den unge og familiens</p>	



	aktive deltagelse i positive fællesskaber i deres nærmiljø, daginstitution, skole og fritidsaktiviteter.
<b>Omkostninger for borgeren</b>	Der er ingen økonomiske omkostninger for borgeren.
<b>Særlige opmærksomhedspunkter</b>	<p>Støtte efter § 52, stk. 3, nr. 3 kan som udgangspunkt ikke iværksættes uden samtykke fra begge forældremyndighedsindehavere, hvis der er delt forældremyndighed, og fra den unge, der er fyldt 15 år.</p> <p>Der skal foreligge en børnefaglig undersøgelse og være udarbejdet en handleplan, før der kan træffes afgørelse om familiebehandling i henhold til § 52, stk. 3.</p>



## Vejledende visitationsgrundlag: Psykologbehandling for familien, individuel behandling af barnet/den unge, servicelovens § 52, stk. 3, nr. 3

Sagerne er generelt kendetegnet, ved at barnet/den unge har behov for støtte i forbindelse med at have været udsat for langvarig og betydelig fysisk, psykisk eller social belastning og viser tydelige tegn på, at barnets/den unges udvikling og trivsel er i fare. Forældreomsorgen kan – fx pga. misbrug, fysisk sygdom, psykiske lidelser, belastende sociale faktorer eller aktuelle kriser som følge af dødsfald m.m. – være reduceret i så høj grad, at forældrene har vanskeligt ved at håndtere problemerne i familien.

Der er både tale om sager, hvor der gives psykologbehandling til akut meget truede børn og unge, hjemmeboende såvel som anbragte, og sager, hvor der er behov for en kort indsats for, at barnet/den unge kan hjælpes tilbage til deres tidligere trivselsniveau.

<b>Lovgrundlag</b>	Servicelovens § 52, stk. 3, nr. 3 – psykologbehandling for familien eller individuel psykologbehandling af barnets eller den unges problemer.
<b>Målgruppe</b>	<p>Målgruppen for psykologbehandling efter § 52 er børn og unge fra 0-17 år med væsentlige psykosociale vanskeligheder samt i helt særlige tilfælde deres familier. Der ydes både individuel psykologisk behandling og psykologisk familiebehandling. Individuel behandling ydes til barnet/den unge selv, men også til forældrene i helt særlige tilfælde, hvor det vurderes, at en psykoterapeutisk indsats kan forbedre forældrenes funktionsniveau, sådan at barnets livsbetingelser forbedres.</p> <p>Målgruppen omfatter bl.a. børn og unge, der har været udsat for vold og overgreb.</p> <p>Målgruppen kan også i særlige tilfælde være børn og unge anbragt uden for hjemmet, som er vurderet til at have brug for et individuelt psykologisk behandlingsforløb, som anbringelsesstedet ikke selv kan levere.</p>
<b>Målgruppen omfatter ikke</b>	Målgruppen omfatter <i>ikke</i> børn, unge og deres familier, der har en mere afgrænset problemstilling, som kan understøttes via indsatser efter § 11, stk. 3. Fx gives der som udgangspunkt ikke psykologbehandling til børn og unge, hvor fx mistrivsel pga. skilsmisse eller sorg over dødsfald i nærmeste familie er eneste risikofaktor.



	<p>Målgruppen omfatter som udgangspunkt <i>ikke</i> børn og unge, hvor det er vurderet, at der er et anbringelsesgrundlag, og som er anbragt på døgninstitution. Anbragte børn og unge på døgninstitutioner vil som udgangspunkt have adgang til psykologer tilknyttet institutionerne, der kan varetage den nødvendige psykologiske behandling. Der kan dog være undtagelser herfra, jf. målgruppebeskrivelsen ovenfor.</p>
<p><b>Formål med indsatsen</b></p>	<p>Formålet med psykologisk familiebehandling er at udvikle forældrenes kompetencer som omsorgsgivere for barnet/den unge, så problemerne bliver løst, og barnet/den unge kommer i trivsel. Indsatsen skal derfor tilpasses barnets, den unges og familiens konkrete situation.</p> <p>Formålet med den individuelle psykologbehandling er at hjælpe barnet/den unge med fx angstproblematikker, depression, voldelig adfærd, lettere misbrug, selvskadende adfærd, traumer efter vold, seksuelle overgreb eller omsorgssvigt, tvangshandlinger, social angst, selvmordstanker, familieproblemer m.v.</p> <p>Formålet med individuel psykologbehandling af forældre er at reducere de personlighedsmæssige og/eller traumerelaterede problemer, som hindrer forælderen i at kunne tilgodese og imødekomme barnets behov.</p> <p>Overordnet formål:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• At bevare familien samlet og undgå anbringelse af barnet/den unge</li> <li>• At tilføre forældrene de fornødne kompetencer til at imødekomme barnets/den unges behov, så barnet kommer i trivsel og udvikling</li> <li>• At hjælpe barnet eller den unge til at få større indsigt i sine vanskeligheder og give barnet/den unge bedre redskaber til at håndtere dem.</li> </ul>
<p><b>Indsatsens indhold</b></p>	<p>Psykologbehandling til familien, barnet og den unge tilbydes som udgangspunkt af psykologer i familiehuse. Psykologerne i de fem familiehuse har forskellige indsætter, som varierer ift. familiens, barnets eller den unges behov for støtte. Psykologerne i familiehuse tilbyder indsætter som individuel psykoterapi til unge og forældre med psykiske og sociale problematikker, familierettet terapeutisk indsats, gruppebaseret flerfamilierapeutisk behandling samt akut behandling pga. fx mistanke om vold. Indsætterne er præciseret i indsatskataloget for psykologbehandling i familiehuse.</p>

	<p>Psykologbehandling til børn og unge fra 0-18 år og deres familier, når der er behov for behandling som følge af seksuelle overgreb, eller når der er behov for udredning af et barn med bekymrende seksualiseret adfærd, foretages af psykologer i Behandlingsenheden for overgreb.</p>								
<b>Afgrænsning ift. indhold</b>	<p>Psykologbehandling efter § 53, stk. 3 ydes inden for almindelig åbningstid i Borgercenter Børn og Unge.</p>								
<b>Intensitet og varighed</b>	<p>Intensiteten varierer alt efter, hvor udsat barnet/den unge er, og hvilket indsatsniveau der vælges til at støtte barn, ung og familie. Der tages altid udgangspunkt i både den familiemæssige og individuelle situation for på den måde at få afklaret hvilken indsats, der bedst understøtter barn/ung og familie.</p> <table border="1" data-bbox="544 891 1323 1178"> <thead> <tr> <th>Indsats</th> <th>Omfang</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Individuel psykologbehandling</td> <td>1 behandling hver uge i op til 9 mdr.</td> </tr> <tr> <td>Psykologisk familiebehandling</td> <td>1-2 behandlinger om ugen i op til 11 mdr.</td> </tr> <tr> <td>Akut, intensiv behandling til børn, unge og forældre</td> <td>2-3 behandlinger om ugen i op til 5 mdr.</td> </tr> </tbody> </table>	Indsats	Omfang	Individuel psykologbehandling	1 behandling hver uge i op til 9 mdr.	Psykologisk familiebehandling	1-2 behandlinger om ugen i op til 11 mdr.	Akut, intensiv behandling til børn, unge og forældre	2-3 behandlinger om ugen i op til 5 mdr.
Indsats	Omfang								
Individuel psykologbehandling	1 behandling hver uge i op til 9 mdr.								
Psykologisk familiebehandling	1-2 behandlinger om ugen i op til 11 mdr.								
Akut, intensiv behandling til børn, unge og forældre	2-3 behandlinger om ugen i op til 5 mdr.								
<b>Kriterier for tildeling af indsatsen</b>	<p>Visitation til indsatser efter § 52, stk. 3, nr. 3 sker via enhedernes visitationsudvalg efter indstilling af sagsbehandler. Visitationen skal tage udgangspunkt i konklusionerne i den børnefaglige undersøgelse iht. § 50. I vurderingen lægges der vægt på, at:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Barnets, den unges og/eller forældrenes sociale problemstillinger vurderes at kunne afhjælpes med psykologisk behandling</li> <li>• Forældrene og den unge over 15 år skal have vilje og evne til at indgå i et psykologbehandlingsforløb</li> <li>• Forældrene og den unge over 15 år skal kunne reflektere over egen situation</li> <li>• Familien skal kunne omsætte råd og vejledning fra psykologerne til praksis i familien og have kompetencer til at skabe og fastholde udvikling i familien</li> <li>• Der altid tages udgangspunkt i den familiemæssige situation (ressourcer og udfordringer) for på den måde at få afklaret hvilken indsats, der bedst understøtter familien i at kunne håndtere børnenes udvikling og trivsel.</li> </ul>								
<b>Opfølgning</b>	<p>Kommunen er forpligtet til at følge op efter de første tre måneder og derefter hvert halve år. Foranstaltningen ophører, når formålet</p>								



	i handleplanen er opfyldt, eller hvis behandlingen ikke længere er egnet til at løse problemet.
<b>Levering af indsatsen</b>	<p>Det er som udgangspunkt psykologerne i de fem familiehuse under Borgercenter Børn og Unge, der leverer psykologbehandling efter § 52, stk. 3, nr. 3.</p> <p>Der anvendes kun <i>undtagelsesvis</i> eksterne leverandører, og kun hvis opgaven har en karakter, der kræver en specifik faglig specialisering, som borgercentrets egne indsatser ikke kan levere.</p>
<b>Kvalitetskrav</b>	<p>Psykologerne arbejder ud fra Psykolognævnets rammer for psykologfaglighed. Udgangspunktet er psykologlovens regler om, at psykologens arbejde skal være udført med omhu, samvittighedsfuldhed og uvildighed. Psykologerne er desuden forpligtet til at udføre deres arbejde i tråd med de fællesnordiske etiske regler for psykologer.</p> <p>Psykologerne skal løse opgaven i tråd med den faglige retning i Tæt på Familien, hvor der er fokus på at inddrage barn, ung, familie og netværk. Støtten er målrettet at barnet, den unge og familiens skal støttes i at deltage aktivt i positive fællesskaber i deres nærmiljø, daginstitution, skole og fritidsaktiviteter.</p>
<b>Omkostninger for borgeren</b>	Der er ingen økonomiske omkostninger for borgeren.
<b>Særlige opmærksomhedspunkter</b>	<p>Støtte efter § 52, stk. 3, nr. 3 kan ikke iværksættes uden samtykke fra begge forældremyndighedsindehavere, hvis der er delt forældremyndighed, og fra den unge over 15 år. Undtaget herfra er sager, hvori der er truffet afgørelse efter § 56, for så vidt angår behandling af barnets eller den unges problemer.</p> <p>Der skal foreligge en børnefaglig undersøgelse og være udarbejdet en handleplan, før der kan træffes afgørelse om psykologbehandling efter § 52, stk. 3, nr. 3.</p>





## Vejledende visitationsgrundlag: Kontaktperson, servicelovens § 52, stk. 3, nr. 6

Sagerne er kendetegnet ved, at barnet/den unge har brug for støtte i forbindelse med at have været udsat for langvarig betydelig fysisk, psykisk eller social belastning og viser tydelige tegn på, at udvikling og trivsel er i fare. Forældreomsorgen kan være reduceret i så høj grad, at forældrene har vanskeligt ved at håndtere belastningerne i familien. Barnet, den unge og familien kan have brug for støtte på grund af misbrug, fysisk sygdom, psykiske lidelser, belastende sociale faktorer eller aktuelle kriser som sygdom eller dødsfald.

<b>Lovgrundlag</b>	Servicelovens § 52 stk. 3 nr. 6 - udpegning af en fast kontaktperson for barnet/den unge eller for hele familien.
<b>Målgruppe</b>	<p>Målgruppen for en kontaktpersonindsats er børn og unge i alderen 5 -17 (22) år og familier med flere sociale problemstillinger.</p> <p>Målgruppen er kendetegnet ved børn og unge, hvor det er vurderet, at de har behov for støtte relateret til fx skolegang, konflikter i netværk, uroskabende gruppeadfærd, manglende dagligdagskompetencer, konflikter og manglende struktur i hjemmet, fraværende forældre eller social kontrol.</p> <p>En <i>intensiv specialiseret</i> kontaktpersonindsats kan iværksættes til børn, unge og familier, hvor det er vurderet, at de har behov for intensiv støtte relateret til skolevægring, alvorlige psykiske lidelser, kriminalitet, bekymring for voldelig og selvskadende adfærd, misbrugsproblemer, social mistrivsel og utryghed i hjemmet.</p>
<b>Målgruppen omfatter ikke</b>	<p>Målgruppen omfatter som udgangspunkt <i>ikke</i> børn og unge, der er anbragt uden for hjemmet, med mindre der er tale om støtte i forbindelse med et udslusningsforløb.</p> <p>Målgruppen omfatter <i>ikke</i> sager, hvor barnet er under 12 år, og hvor der er behov for familiebehandling, eller sager, hvor forældreomsorgen er reduceret i så høj grad - på grund af fx psykisk eller fysisk sygdom eller misbrug - at der er behov for en mere intensiv støtte- eller behandlingsindsats. Der kan dog i denne type sager gives et kontaktpersonforløb i kombination med en familiebehandlingsindsats.</p>



	Børn og unge, hvis problemer vurderes at kunne løses alene inden for regi af skole eller daginstitution, er <i>ikke</i> i målgruppen for et kontaktpersonforløb.
<b>Formål med indsatsen</b>	<p>Formålet er at støtte barnet, den unge og familien i:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• At fastholde en god skolegang eller genetablere kontakt til skole/uddannelse</li> <li>• At skabe adgang til deltagelse i positive fællesskaber i fritiden</li> <li>• At tilegne sig tilværelseskompetencer, der ruster barnet/den unge til selv at håndtere opgaver i overgangen til voksenlivet</li> <li>• At understøtte familie og netværk i at arbejde med, at barnet/den unge kommer i udvikling og trivsel.</li> </ul>
<b>Indsatsens indhold</b>	<p>Københavns Kommune har en række forskellige kommunale udbydere af kontaktpersonindsatser. Indsatserne har forskellige specialiseringsniveauer og intensitet afhængigt af, hvad barnet, den unge og familien har behov for. Disse er præciseret i indsatskataloget for kontaktpersonsforløb.</p> <p><i>Ordinær lokalt baseret kontaktpersonindsats</i>  En kontaktpersonindsats til børn, unge og familier med en moderat bekymring for barnets udvikling og trivsel kan indeholde støtte til skolegang, job og fritidsaktiviteter, struktur i hjemmet og dagligdagen, relationer i familien, deltagelse i sociale sammenhænge eller overgang til egen bolig. Der kan også være tale om unge med psykisk sårbarhed eller bekymring for kriminalitet.</p> <p><i>Specialiseret kontaktpersonindsats</i>  En kontaktpersonindsats til børn, unge og familier med en relativt høj bekymring for barnets udvikling og trivsel, fx ift. psykiske/psykiatriske problemstillinger, misbrug, kriminalitet eller bekymring for vold, kan indeholde intensiv, specialiseret støtte til fx tilbage-slusning og fastholdelse i skole eller job, konflikthåndtering, relationer, misbrugsbehandling, psykoedukation, retslige processer og overgang til egen bolig.</p> <p>Derudover har Københavns Kommune fokus på at give gruppebaseret støtte, når det er muligt, og tilbyder kontaktpersonindsats som gruppeforløb helt eller delvist sammen med andre børn, unge eller familier i målgruppen.</p>
<b>Afgrænsning ift. indhold</b>	Den forebyggende indsats efter § 53, stk. 3, nr. 6 ydes inden for almindelig åbningstid i Borgercenter Børn og Unge. Ved akut

	<p>behov for støtte kan indsatsen række ud over den almindelige åbningstid.</p>								
<p><b>Intensitet og varighed</b></p>	<p>Intensiteten varierer alt efter, hvor udsat barnet/den unge er, og hvilket indsatsniveau der er valgt til at støtte barn, unge og familie. Der tages altid udgangspunkt i barnets, den unges eller familiens mulighed for at klare sig selv.</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Indsats</th> <th>Omfang</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Ordinær kontaktpersonindsats</td> <td>4-6 timer om ugen i op til 1 år og 3 mdr.</td> </tr> <tr> <td>Intensiv kontaktpersonindsats</td> <td>7-9 timer om ugen i op til 1 år.</td> </tr> <tr> <td>Specialiseret kontaktpersonindsats</td> <td>5-10 - 15 timer om ugen i op til 13 mdr. Derudover kan der ydes op til 20 timer om ugen i op til 6 mdr. for at forebygge en anbringelse af den unge.</td> </tr> </tbody> </table>	Indsats	Omfang	Ordinær kontaktpersonindsats	4-6 timer om ugen i op til 1 år og 3 mdr.	Intensiv kontaktpersonindsats	7-9 timer om ugen i op til 1 år.	Specialiseret kontaktpersonindsats	5-10 - 15 timer om ugen i op til 13 mdr. Derudover kan der ydes op til 20 timer om ugen i op til 6 mdr. for at forebygge en anbringelse af den unge.
Indsats	Omfang								
Ordinær kontaktpersonindsats	4-6 timer om ugen i op til 1 år og 3 mdr.								
Intensiv kontaktpersonindsats	7-9 timer om ugen i op til 1 år.								
Specialiseret kontaktpersonindsats	5-10 - 15 timer om ugen i op til 13 mdr. Derudover kan der ydes op til 20 timer om ugen i op til 6 mdr. for at forebygge en anbringelse af den unge.								
<p><b>Kriterier for tildeling af indsatsen</b></p>	<p>Visitation til indsats efter § 52, stk. 3, nr. 6 sker via enhedernes visitationsudvalg efter indstilling af sagsbehandler. Visitationen skal tage udgangspunkt i konklusionerne i den børnefaglige undersøgelse iht. § 50.</p> <p>. I vurderingen lægges der vægt på, at:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Familien og den unge skal have vilje og evne til at arbejde med de fastsatte mål</li> <li>• Familien og den unge skal kunne reflektere over egen situation</li> <li>• Familien og den unge skal kunne omsætte støtte, råd og vejledning fra kontaktpersonen til praksis i hverdagen og have kompetencer til at skabe og fastholde udviklingen.</li> </ul>								
<p><b>Opfølgning</b></p>	<p>Kommunen er forpligtet til at følge op efter de første tre måneder og derefter hvert halve år. Foranstaltningen ophører, når formålet i handleplanen er opfyldt, eller hvis foranstaltningen ikke længere er egnet til at løse problemet.</p>								
<p><b>Levering af indsatsen</b></p>	<p>Det er som udgangspunkt kommunens egne indsats, der leverer kontaktpersonindsatsen efter § 52, stk. 3, nr. 6. Der anvendes kun undtagelsesvis anden leverandør, og kun hvis opgaven har en karakter, der kræver en specifik faglig specialisering, som borgercentrets egne indsats ikke kan levere.</p>								



<b>Kvalitetskrav</b>	<p>Medarbejderne har kompetencer ift. målgruppen og modtager løbende kompetenceudvikling i tråd med den socialfaglige tilgang Tæt på Familien, hvor der er fokus på at inddrage barn, ung, familie og netværk. Der er desuden fokus på brobygning til skole og daginstitution samt civilsamfundet.</p> <p>Støtten er målrettet barnet, den unge og familiens aktive deltagelse i positive fællesskaber i deres nærmiljø, daginstitution, skole og fritidsaktiviteter.</p>
<b>Omkostninger for borgeren</b>	Der er ingen økonomiske omkostninger for borgeren.
<b>Særlige opmærksomhedspunkter</b>	<p>Støtte efter § 52, stk. 3, nr. 6 kan ikke iværksættes uden samtykke fra begge forældremyndighedsindehavere, hvis der er delt forældremyndighed, og fra den unge, der er fyldt 15 år. Undtaget herfra er sager, hvori der er truffet afgørelse efter § 56.</p> <p>Der skal foreligge en børnefaglig undersøgelse og være udarbejdet en handleplan, før der kan træffes afgørelse om kontaktperson i henhold til denne paragraf.</p>



## Vejledende visitationsgrundlag: Aflastning, servicelovens § 52, stk. 3, nr. 5

Sagerne for aflastningsforløb er kendetegnet ved, at barnet eller den unge viser tegn på at være udsat på udvikling og trivsel. Det kan fx være bekymrende sundhedstilstand eller vanskeligheder i forhold til læring og social kontakt. Forældreomsorgen kan være betydeligt reduceret, fx i forbindelse med en kortere krisesituation i hjemmet, eller længerevarende i forbindelse med fx psykiske lidelser. Der kan være tale om alene-forældre, der har ansvaret for flere børn, hvoraf et eller flere af børnene er udsatte på deres udvikling og trivsel.

<b>Lovgrundlag</b>	Serviceovens § 52 stk. 3, nr. 5 – aflastningsophold for barnet/den unge i plejefamilie, netværksplejefamilie eller på døgninstitution.
<b>Målgruppe</b>	<p>Målgruppen for aflastningsophold er børn og unge mellem 0-17 år, der har brug for særlig støtte i hverdagen og i weekender. Målgruppen omfatter børn og unge med moderate sociale eller psykiske vanskeligheder, som vurderes at kunne håndteres inden for rammen af aflastning.</p> <p>Forældrene kan i en kortere eller længerevarende periode have behov for, at barnet eller den unge modtager et aflastningstilbud. Der kan være tale om familier, hvor barnet kan have behov for andre rollemodeller, ligesom målgruppen også omfatter familier med ringe eller ingen netværk, familier med børn og unge med en periodevis svær skolegang, som vurderes til i en periode at kunne afhjælpes ved et aflastningsophold.</p>
<b>Målgruppen omfatter ikke</b>	<p>Målgruppen omfatter <i>ikke</i> sager, hvor forældrene har tilstrækkelige ressourcer til at støtte barnet eller den unge i hverdagen. Der skal være tale om særlige behov for støtte hos barnet eller den unge, som forældrene ikke har ressourcer til at imødekomme.</p> <p>Målgruppen omfatter som udgangspunkt <i>ikke</i> børn og unge, der er anbragt på døgninstitution.</p> <p>Målgruppen omfatter <i>ikke</i> sager, hvor det er muligt at etablere netværk i regi af skole og klubtilbud m.m.</p>
<b>Formål med indsatsen</b>	Formålet med aflastningen er at styrke barnet eller den unges udvikling og trivsel gennem støtte og omsorg uden for hjemmet. Aflastningen kan være en støtte ift. rammer og struktur for barnet,



	<p>eller den kan rumme forskellige former for træning eller stimulering af barnet.</p> <p>Aflastningen kan også have til formål at aflaste forældrene i en kortere periode.</p>
<b>Indsatsens indhold</b>	<p>I Københavns Kommune tilbydes forskellige typer af aflastning. Borgercenter Børn og Unge har i de senere år – i tråd med den socialfaglige strategi Tæt På Familien – udviklet intensive, fleksible og kortvarige aflastningstilbud til børn og unge i risiko for anbringelse, fx kombinationsindsatser med støtte til barnet/den unge og familien, både mens barnet bor hjemme og med mulighed for aflastningsophold uden for hjemmet. Indsætterne har fokus på at styrke det enkelte barn og hele familien for derved at understøtte en hurtig tilbagevenden til familien.</p> <p>Derudover tilbydes mere traditionelle aflastningsophold i plejefamilie, i netværket eller på døgninstitution.</p> <p>Indsatsen kan fx bestå i:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Aflastning målrettet børn, unge med sociale og psykiatriske vanskeligheder</li> <li>• Aflastning med fokus på at styrke fritiden for barnet eller den unge</li> <li>• Aflastningsophold med fleksibel hyppighed</li> <li>• Akut aflastning.</li> </ul>
<b>Afgrænsning ift. indhold</b>	<p>Det er ikke muligt med hjemmel i § 52, stk. 3, nr. 5 at bevillige aflastning på timebasis.</p> <p>Aflastningsophold efter serviceloven er beregnet til ophold af kortere varighed eller til enkeltstående ferieperioder. Aflastninger på mere end 12 døgn pr. måned betragtes som en anbringelse uden for hjemmet.</p>
<b>Intensitet og varighed</b>	<p>Tidsmæssigt kan de enkelte aflastningsophold strække sig fra en to dage til to-tre uger ad gangen, typisk i weekender og ferieperioder.</p> <p>Selve aflastningsordningen vil kunne iværksættes for en længere årrække og til tider under hele opvæksten, hvis det vurderes, at det er nødvendigt for at kunne bevare barnet i hjemmet.</p> <p>Nedenfor beskrives forskellige vejledende niveauer for aflastning, der varierer afhængigt af børnenes og de unges konkrete behov.</p>

Indsats	Omfang
Vejledende niveau 1	Op til 45 døgn om året
Vejledende niveau 2	Op til 90 døgn om året
Vejledende niveau 3 (særlige tilfælde)	Op til 144 døgn om året

Niveau 1 er som udgangspunkt for børn og unge med relativt lette problematikker, som fx at barnet/den unge har brug for voksne rollemodeller, der kan støtte op om skolegang, lektielæsning og struktur i hverdagen, samt voksne at tale med om sociale problemer. Støtten kan fx bestå i aflastning på en døgninstitution 1-2 weekender om måneden eller aflastning i en fritidsfamilie, der kan støtte 1-2 børn efter skole fire hverdage om ugen samt én weekend om måneden.

Niveau 2 er som udgangspunkt for børn og unge med fx lettere psykiatriske udfordringer, skoleproblematikker, og hvor familien har et ringe netværk, der kan understøtte dem. Støtten kan fx bestå i aflastning i netværket eller i en plejefamilie hver anden weekend samt én sammenhængende ferieuge om året. Den kan også bestå i aflastning i en mentorfamilie, som står til rådighed hele ugen og støtter op til tre unge efter behov, og hvor de unge har mulighed for overnatning, eller i forskellige former for intensive, fleksible og kortvarige aflastningsophold for barnet eller den unge i kombination med, at der ydes støtte i eget hjem.

Endelig er niveau 3 for de særlige tilfælde, hvor barnet eller den unge vurderes at være særligt udsat, fx ift. massive skoleproblematikker, misbrug, diagnoser og ringe støtte fra forældrene og øvrigt netværk. Her kan der iværksættes en kombinationsindsats bestående af aflastningsophold samtidigt med intensiv familiebehandling eller kontaktperson – en såkaldt ventilplads. Indsatsen kan iværksættes som forebyggelse af en anbringelse eller som udslusning fra en anbringelse i de tilfælde, hvor der vurderes at være behov for særlig støtte i forbindelse med hjemgivelsen.

<b>Kriterier for tildeling af indsatsen</b>	<p data-bbox="544 1603 1359 1738">Visitation til indsatser efter § 52, stk. 3, nr. 5 sker via enhedernes visitationsudvalg efter indstilling af sagsbehandler. Visitationen skal tage udgangspunkt i konklusionerne i den børnefaglige undersøgelse iht. § 50. I vurderingen lægges der vægt på:</p> <ul data-bbox="544 1780 1359 1982" style="list-style-type: none"> <li>• Børn og unge, hvor det er vurderet, at de har særligt brug for voksenstøtte, omsorg og oplevelser i et andet miljø end det daglige</li> <li>• Børn og unge med sociale og psykiatriske vanskeligheder</li> <li>• Børn og unge i familier med begrænsede ressourcer/forældrekompetencer</li> </ul>
---	--



	<ul style="list-style-type: none"> <li>Om der er søskende i familien, samt deres alder og behov for tid med forældrene uden barnet – herunder om der er søskende med selvstændige problemstillinger.</li> </ul> <p>I vurderingen lægges der også vægt på, om der er to forældre i familien, som har mulighed for at dele sig op med børnene, eller om der kun er én forælder. Derudover indgår det i vurderingen, om forældrene modtager anden støtte efter serviceloven, fx familiebehandling.</p>
<b>Opfølgning</b>	Kommunen er forpligtet til at følge op efter de første tre måneder og derefter hvert halve år på en aflastningsindsats. Foranstaltningen ophører, når målene i handleplanen er opfyldt, eller hvis foranstaltningen ikke længere er egnet til at løse problemet.
<b>Levering af indsatsen</b>	I Københavns Kommune kan der etableres aflastning i barnets eget netværk, i plejefamilie, i fritidsfamilier, i mentorfamilie og på døgninstitution.
<b>Kvalitetskrav</b>	<p><u>Aflastning i plejefamilie</u>  Alle Københavns Kommunes plejefamilier er godkendt af Socialtilsynet, som også udfører mindst ét årligt driftstilsyn. Formålet med tilsynet er at sikre den fortsatte fornødne kvalitet i plejefamilien, samt at familien fortsat opfylder betingelserne for godkendelsen. Alle plejefamilier i Københavns Kommune har en fast familieplejekonsulent tilknyttet, som yder supervision, faglig støtte og efteruddannelse til familien.</p> <p><u>Aflastning i netværket</u>  I Københavns kommune er det Center for familiepleje der godkender en familie til netværksaflastning. Godkendelsen forudsætter ligeledes, at netværksaflastningsfamilien deltager på et fire dages grundkursus. Borgercentrenes netværkskonsulenter yder den løbende støtte til netværksfamilierne.</p> <p><u>Aflastning på døgninstitution</u>  Alle Københavns Kommunes døgninstitutioner er godkendt af Socialtilsynet, som også udfører mindst ét årligt driftstilsyn. Formålet med tilsynet er at sikre den fortsatte fornødne kvalitet af tilbuddet, samt at tilbuddet fortsat opfylder betingelserne for godkendelsen.</p>
<b>Omkostninger for borgeren</b>	Der er ingen økonomiske omkostninger for borgeren.





	<p>Det er en betingelse for at bevare retten til børne- og ungeydelse, at et aflastningsophold efter servicelovens § 52, stk. 3, nr. 5 er kortvarigt, dvs. på mindre end 12 døgn pr. måned.</p>
<b>Særlige opmærksomhedspunkter</b>	<p>Støtte efter § 52, stk. 3, nr. 5 kan ikke iværksættes uden samtykke fra begge forældremyndighedsindehavere, hvis der er delt forældremyndighed, og fra den unge over 15 år.</p> <p>Der skal foreligge en børnefaglig undersøgelse og være udarbejdet en handleplan, før der kan træffes afgørelse om et aflastningsophold for barnet/den unge.</p>



## Vejledende visitationsgrundlag: Anbringelse i plejefamilie/netværksplejefamilie, servicelovens § 52, stk. 3, nr. 7

Sagerne er kendetegnet ved, at barnet kan have et særligt behov for omsorg og opdragelse samt ekstra støtte og stimulering ift. sin udvikling i forbindelse med, at barnet har været udsat for fx langvarig, betydelig fysisk, psykisk eller social belastning og viser tydelige tegn på, at udvikling og trivsel er i fare med evt. dysfunktion til følge. Der er tale om vidtrækkende og/eller langvarige vanskeligheder og belastninger. Barnet kan have brug for støtte i forbindelse med at være udsat for fysisk overlast, fx vold eller seksuelle overgreb. Forældrenes omsorg er reduceret, så de ikke kan varetage opdragelse og omsorg i tilstrækkeligt omfang, fx pga. psykiske lidelser, misbrug, manglende mentalt overskud, sociale, økonomiske og/eller netværksmæssige faktorer.

<b>Lovgrundlag</b>	Serviceovens § 52, stk. 3, nr. 7 - anbringelse af barnet eller den unge uden for hjemmet.
<b>Målgruppe</b>	<p>Målgruppen for anbringelse i plejefamilie er børn og unge mellem 0-17 år, der vurderes at være truet på deres udvikling og trivsel, og som har behov for særlig støtte, og hvor det vurderes, at barnet eller den unges behov kun kan imødekommes med en anbringelse uden for hjemmet. Dette med baggrund enten i belastende forhold hos forældrene, forhold hos barnet/den unge eller en kombination, og hvor det vurderes, at der ikke kan arbejdes med problemerne i hjemmet.</p> <p>På familieplejeområdet er der, ud over netværksplejefamilier, tre typer plejefamilier; almene, forstærkede og specialiserede. Almene plejefamilier varetager omsorg og sikrer udvikling og trivsel for børn med lette til moderate støttebehov; forstærkede plejefamilier varetager moderate til svære støttebehov; og de specialiserede plejefamilier varetager svære støttebehov.</p> <p>Målgruppen omfatter både børn og unge, der ikke har behov for en specialiseret indsats, og som derfor vil blive anbragt i almen familiepleje, samt børn og unge, der har behov for mere omfattende støtte, men som vurderes at kunne rummes i og profitere af en anbringelse i forstærket eller specialiseret familiepleje.</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"><p><b>For netværksanbringelser:</b></p><p>Målgruppen for netværksanbringelser i Københavns Kommune er som udgangspunkt børn og unge, der ellers ville være anbragt i almen plejefamilie. Det afgørende for, om der vælges en netværksanbringelse i den konkrete situation, er først og</p></div>



	<p>fremmest, om der findes et relevant netværk, barnet kan anbringes i.</p> <p><b>Anbringelse uden samtykke, jf. § 58:</b>  Målgruppen for anbringelse uden samtykke er børn og unge fra 0-17 år, hvis udvikling og trivsel vurderes truet, og hvor det vurderes, at problemerne ikke kan løses under barnet/den unges fortsatte ophold i hjemmet.</p> <p>Målgruppen omfatter sager, hvor der er en åbenbar risiko for, at barnet eller den unges sundhed eller udvikling lider alvorlig skade på grund af utilstrækkelig omsorg, overgreb, misbrugsproblemer, kriminell adfærd eller andre svære sociale vanskeligheder, adfærds- eller tilpasningsvanskeligheder eller behandlingsbehov hos barnet eller den unge.</p> <p>Alle sager om anbringelse uden samtykke forelægges for Børn og unge-udvalget.</p>
<p><b>Målgruppen omfatter ikke</b></p>	<p>Målgruppen omfatter <i>ikke</i> børn og unge med behov for en specialiseret støtte, der ikke kan tilgodeses inden for rammerne af en familieplejeanbringelse, eller børn og unge, der ikke kan profitere af at være anbragt i en familiemæssig ramme, eller som ikke kan rummes i en plejefamilie.</p> <p><b>For netværksanbringelser:</b>  Målgruppen omfatter <i>ikke</i> børn og unge, der ikke har en familie eller en person i netværket, der både kan og er villig til at påtage sig plejeopgaven.</p> <p>Netværket kommer som oftest ikke på tale som anbringelsessted, hvis der er tale om et barn med så massive støtte- og behandlingsbehov, at barnet – efter normal praksis på området – ville blive placeret på en specialinstitution eller i en forstærket eller specialiseret plejefamilie.</p>
<p><b>Formål med indsatsen</b></p>	<p>Formålet med anbringelse i familiepleje eller netværkspleje er at sikre, at børn og unge kan opnå de samme muligheder for personlig udvikling, sundhed og et selvstændigt voksenliv som deres jævnaldrende. Anbringelsen skal sikre barnets eller den unges bedste ved at:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Skabe kontinuitet i opvæksten og et trygt omsorgsmiljø, der tilbyder nære og stabile relationer til voksne, bl.a. ved at understøtte barnets eller den unges familiemæssige relationer og øvrige netværk</li> </ul>

	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Sikre barnets/den unges muligheder for personlig udvikling og opbygning af kompetencer til at indgå i sociale relationer og netværk</li> <li>• Understøtte barnets/den unges skolegang og mulighed for at gennemføre en uddannelse</li> <li>• Fremme barnets/den unges sundhed og trivsel</li> <li>• Forberede barnet/den unge til et selvstændigt voksenliv og liv i selvstændig bolig.</li> </ul>
<p><b>Indsatsens indhold</b></p>	<p>Anbringelse kan ske i forskellige plejefamilietyper; almene, forstærkede og specialiserede plejefamilier, der angiver hvilken belastningsgrad og støttebehov hos barnet (lette, moderate eller svære), som plejefamilien vurderes at kunne varetage.</p> <p>Anbringelse i almene plejefamilier henvender sig til børn og unge med lette til moderate støttebehov. Det er børn og unge, som af forskellige årsager ikke kan bo hos de biologiske forældre, og som ikke er egentligt behandlingskrævende, men som kan være forsinket i deres sproglige eller motoriske udvikling. Indsatsen består her i en forudsigelig hverdagsstruktur, omsorg, opdragelse, ekstra støtte og stimulering ift. trivsel og udvikling, men ikke egentlig behandling. Almene plejefamilier skal være i stand til at forstå, sætte sig ind i og bakke op om den støtte- eller behandlingsindsats, der er iværksat over for barnet i dagligdagen, men ikke i en grad, der forudsætter en særlig viden eller bestemte faglige kompetencer.</p> <p>Anbringelse i forstærkede plejefamilier henvender sig til børn og unge med moderate til svære støttebehov. Det kan fx være et barn eller en ung med angstproblematikker, selvskadende adfærd eller selvmordstanker. Der er tale om børn og unge, der ud over et behov for en hverdag i familielignende rammer har et behov for mere specialiseret støtte eller behandling. Forstærkede plejefamilier skal som udgangspunkt ikke selv kunne yde egentlig specialiseret støtte eller behandling, men skal kunne spille en aktiv rolle ift. at yde en understøttende indsats i hverdagen ift. igangværende behandlingsforløb med barnet/den unge, fx under vejledning fra professionelle behandlere eller tilbud.</p> <p>Anbringelse i specialiserede plejefamilier henvender sig til børn og unge, der har svære støttebehov, mere specialiserede behov og/eller viser tegn på mistrivsel, og som vurderes at have gavn af at bo i familielignende rammer. Det kan fx være et barn eller en ung med fysisk eller psykisk funktionsnedsættelse (i regi af Borgercenter Handicap), eller som har været udsat for massivt omsorgssvigt. Specialiserede plejefamilier har særlige kompetencer og kvalifikationer (i form af solid erfaring eller uddannelsesmæssige kvalifikationer), som gør dem i stand til at samarbejde med fagpersoner og tilbud samt indgå i supplerende støtte og</p>



	<p>behandling i forhold til barnet, men også til selv at indgå i selve behandlingen.</p> <p>Indholdet i indsatsen tilrettelægges ud fra barnets/den unges handleplan og tilpasses det enkeltes barns støttebehov.</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <p><b>For netværksanbringelser:</b>  Anbringelse i netværksplejefamilie henvender sig til børn og unge, der på forhånd har en relation til en voksen i netværket, som vurderes at være egnet til at tage vare på den daglige omsorg for barnet/den unge, som i nogen grad kan have behov for særlig støtte. Det kan fx være bedsteforældre, andre familie-medlemmer, en SFO-pædagog, en klassekammerats familie eller andre med en god kontakt til barnet eller den unge.</p> </div>										
<p><b>Afgrænsning ift. indhold</b></p>	<p>Ikke relevant.</p>										
<p><b>Intensitet og varighed</b></p>	<p>Anbringelse i netværks- og plejefamilie er en døgnanbringelse, der varer, indtil der ikke længere er grundlag for opretholdelse af foranstaltningen i forhold til handleplanens formål.</p> <table border="1" data-bbox="545 1075 1157 1400"> <thead> <tr> <th style="background-color: yellow;">Indsats</th> <th style="background-color: yellow;">Omfang</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Anbringelse i almen plejefamilie</td> <td>I gennemsnit 6 år og 5 mdr.</td> </tr> <tr> <td>Anbringelse i forstærket plejefamilie</td> <td>I gennemsnit 2 år og 3 mdr. år</td> </tr> <tr> <td>Anbringelse i specialiseret plejefamilie</td> <td>I gennemsnit 4 år</td> </tr> <tr> <td>Anbringelse i netværksplejefamilie</td> <td>I gennemsnit 2 år og 3 mdr.</td> </tr> </tbody> </table>	Indsats	Omfang	Anbringelse i almen plejefamilie	I gennemsnit 6 år og 5 mdr.	Anbringelse i forstærket plejefamilie	I gennemsnit 2 år og 3 mdr. år	Anbringelse i specialiseret plejefamilie	I gennemsnit 4 år	Anbringelse i netværksplejefamilie	I gennemsnit 2 år og 3 mdr.
Indsats	Omfang										
Anbringelse i almen plejefamilie	I gennemsnit 6 år og 5 mdr.										
Anbringelse i forstærket plejefamilie	I gennemsnit 2 år og 3 mdr. år										
Anbringelse i specialiseret plejefamilie	I gennemsnit 4 år										
Anbringelse i netværksplejefamilie	I gennemsnit 2 år og 3 mdr.										
<p><b>Kriterier for tildeling af indsatsen (også gældende for anbringelse i netværket)</b></p>	<p>Visitation til indsætter efter § 52, stk. 3, nr. 7 sker via enhedernes anbringelsesudvalg efter indstilling af sagsbehandler. Visitationen skal tage udgangspunkt i konklusionerne i den børnefaglige undersøgelse iht. § 50. For at blive anbragt uden for hjemmet, skal det med udgangspunkt i den børnefaglige undersøgelse være vurderet, at der er et anbringelsesgrundlag.</p> <p>Et barn/ung anbringes uden for hjemmet, når problemernes omfang og/eller karakter ikke kan løses med forebyggende foranstaltninger. Hvis det fra starten må antages, at barnet eller den unge vil være anbragt i en længere årrække, skal kommunen overveje, om hensynet til kontinuitet og stabilitet i barnets eller den unges opvækst taler for, at barnet eller den unge i stedet bliver adopteret med eller uden samtykke, jf. § 68 d.</p>										



	<p><u>Anbringelsesudvalg:</u></p> <p>I Københavns Kommune forelægges alle sager, hvor det vurderes sandsynligt, at den børnefaglige undersøgelse vil pege i retning af en anbringelse, det lokale anbringelsesudvalg. Formålet er at sikre, at alle retssikkerhedsmæssige krav bliver opfyldt samtidigt med, at anbringelser af børn og unge uden for hjemmet sker på baggrund af en konkret socialfaglig undersøgelse, analyse samt vurdering af barnets eller den unges særlige behov for støtte og af forældrenes situation og forhold.</p>
<p><b>Opfølgning (også gældende for anbringelse i netværket)</b></p>	<p>Kommunen er forpligtet til at følge op efter de første tre måneder og derefter hvert halve år på anbringelse i familiepleje. Foranstaltningen ophører, når målene i handleplanen er opfyldt, eller hvis foranstaltningen ikke længere er egnet til at løse problemet.</p> <p>Det er sagsbehandler i de respektive børnefamilieenheder, der fører personrettet tilsyn med børn og unge anbragt i pleje- eller netværksplejefamilie. Der føres tilsyn efter §§ 70, stk. 2 og 148, stk. 1, dvs. efter behov og med minimum to årlige tilsynsbesøg hos barnet/den unge hos pleje- eller netværksplejefamilien. Her taler sagsbehandler alene med barnet/den unge om, hvordan det går set ift. målene i barnets handleplan.</p>
<p><b>Levering af indsatsen</b></p>	<p>I Københavns Kommune løser Center for Familiepleje opgaven med at matche barn/ung og plejefamilie samt yde intensiv støtte i form af et tæt støttet opstartsforløb til plejefamilien i begyndelsen af anbringelsen. Centeret står også for løbende at understøtte anbringelsen via pædagogisk og psykologisk supervision, rådgivningsbesøg, netværksgrupper, efteruddannelse, hjælp til krisehåndtering m.m. I ekstraordinære situationer kan Center for Familiepleje uddelegere opgaven til eksterne leverandører.</p> <div data-bbox="544 1480 1353 1659" style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <p><b>For netværksanbringelser:</b></p> <p>For netværksplejefamilier varetager Center for Familiepleje det fire dages grundkursus og det tæt støttede opstartsforløb, mens understøttelse af selve anbringelsen varetages i de respektive børnefamilieenheder af netværkskonsulenter.</p> </div>
<p><b>Kvalitetskrav</b></p>	<p>Alle plejefamilier skal være godkendt af Socialtilsynet. Socialtilsynet godkender plejefamilier til en af de tre plejefamilietyper og angiver hvor mange og hvilke børn, plejefamilien er godkendt til at kunne varetage omsorgen for, defineret ud fra børnenes støttebehov. Socialtilsynet fører mindst ét årligt driftstilsyn for at sikre den fortsatte fornødne kvalitet i plejefamilien, samt at familien fortsat opfylder betingelserne for godkendelsen.</p>



	<p>Kommunen skal sørge for, at plejefamilierne modtager intensiv støtte i starten af en anbringelse og derefter løbende modtager den lovpligtige efteruddannelse og supervision m.v. i overensstemmelse med plejeopgavens omfang. Specialiserede plejefamilier modtager yderligere efteruddannelse og supervision. I Københavns Kommune ydes betydelig professionel støtte til såvel forstærkede som specialiserede plejefamilier.</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; background-color: #f0f0f0;"> <p><b>For netværksanbringelser:</b></p> <p>Godkendelse af netværksplejefamilien sker ift., hvorvidt familien er konkret egnet til at tage vare på det bestemte barn/ung, jf. § 66 b, stk. 2.</p> <p>I Københavns Kommune varetages godkendelsesproceduren af Center for Familiepleje. Godkendelsen bygger på en vurdering af tilknytningen og relationen mellem barnet/den unge og den mulige netværksplejefamilie samt dennes forudsætninger for at kunne varetage barnets støttebehov. Godkendelsen forudsætter ligeledes, at netværksplejefamilien deltager på et fire dages grundkursus.</p> <p><i>Råd og vejledning:</i></p> <p>Netværksplejefamilier får i gennemsnit tre årlige råd og vejledningsbesøg fra en netværkskonsulent e.l. Netværksplejefamilier er forpligtet til at indgå i dette samarbejde med den kommunale netværkskonsulent. Formålet er, at der løbende bliver taget hånd om spørgsmål, uklarheder og andet, så anbringelsen fortsat kan opretholdes.</p> </div>
<p><b>Omkostninger for borgeren</b> (også gældende for anbringelse i netværket)</p>	<p>Der er mulighed for at opkræve egenbetaling fra forældre til børn og unge under 18, der er anbragt uden for hjemmet, efter § 159. Egenbetalingen afhænger af forældrenes indkomst.</p> <p>Udbetaling af børnepenge til forældremyndighedsindehaver ophører, når barnet eller den unge anbringes uden for hjemmet.</p>
<p><b>Særlige opmærksomhedspunkter</b> (også gældende for anbringelse i netværket)</p>	<p>Støtte efter § 52, stk. 3, nr. 7 kan ikke iværksættes uden samtykke fra begge forældremyndighedsindehavere, hvis der er delt forældremyndighed, og fra den unge over 15 år.</p>



## Vejledende visitationsgrundlag: Anbringelse på døgninstitution eller hybel, servicelovens § 52, stk. 3, nr.7

Sagerne er kendetegnet ved, at barnet eller den unge har behov for særlig støtte i forbindelse med, at barnet/den unge har været udsat for betydelig, vidtrækkende og længerevarende fysisk, psykisk eller social belastning og viser tydelige tegn på, at udvikling og trivsel er i fare med evt. dysfunktion til følge. Der vil oftest være tale om betydelige, vidtrækkende og langvarige sociale problemstillinger, og oftest flere i sammenhæng. Barnet eller den unge kan have brug for støtte i forbindelse med at være udsat for fysisk overlast, fx vold eller seksuelle overgreb, eller at være truet ift. involvering i kriminalitet m.m. Forældrenes omsorg er reduceret, så de ikke kan varetage opdragelse og omsorg i tilstrækkeligt omfang, fx pga. psykiske lidelser, manglende mentalt overskud, misbrug sociale, økonomiske og/eller netværksmæssige faktorer.

<b>Lovgrundlag</b>	Serviceovens § 52 stk. 3, nr. 7 - anbringelse af barnet eller den unge uden for hjemmet på en døgninstitution.
<b>Målgruppe</b>	<p>Målgruppen for anbringelse på døgninstitution er børn og unge mellem 0-17 år, der vurderes at være truet på deres udvikling og trivsel, og som har behov for særlig støtte, og hvor det vurderes, at barnet eller den unges behov kun kan imødekommes med en anbringelse uden for hjemmet. Dette med baggrund enten i belastende forhold hos forældrene, forhold hos barnet eller den unge, som fx unge med svære psykiske problemer/psykiatriske problemstillinger, eller en kombination, og hvor det vurderes, at der ikke kan arbejdes med problemerne i hjemmet.</p> <p>Målgruppen omfatter børn og unge, der ikke kan anbringes direkte i pleje- eller netværksplejefamilie, men hvor der arbejdes på at komme ned af indsatstrappen til enten en pleje- eller netværksanbringelse eller en hjemgivelse.</p> <p><b>Anbringelse uden samtykke, jf. § 58:</b> Målgruppen for anbringelse uden samtykke er børn og unge fra 0-17 år, hvis udvikling og trivsel vurderes truet, og hvor det vurderes, at problemerne ikke kan løses under barnet/den unges fortsatte ophold i hjemmet.</p> <p>Målgruppen omfatter sager, hvor der er en åbenbar risiko for, at barnet eller den unges sundhed eller udvikling lider alvorlig skade på grund af utilstrækkelig omsorg, overgreb, misbrugsproblemer, kriminell adfærd eller andre svære sociale vanskeligheder, adfærds- eller tilpasningsvanskeligheder eller behandlingsbehov hos barnet eller den unge.</p>





	Alle sager om anbringelse uden samtykke forelægges for Børn og unge-udvalget.
<b>Målgruppen omfatter ikke</b>	Målgruppen omfatter <i>ikke</i> børn og unge, hvor det vurderes, at der ikke er et anbringelsesgrundlag, og hvor det vurderes, at problemerne kan løses med en mindre indgribende foranstaltning.
<b>Formål med indsatsen</b>	<p>Formålet med en anbringelse på døgninstitution er at skabe sikkerhed og understøtte det udsatte barns/ungs udvikling og trivsel. Døgninstitutionen skal derudover samarbejde med familien om, at barnet/den unge kan komme hjem igen eller støtte barnet/den unge i at få et selvstændigt og værdigt liv.</p> <p>Københavns Kommune har, i tråd med visionerne i Tæt på Familien, fokus på, at børnene og de unge skal opleve et værdigt liv med stabilitet, omsorg og fællesskaber, og at barnet og den unge understøttes i sine nære relationer til både familie og netværk – også under en anbringelse. Det er også et centralt fokus at styrke tilknytning til skolen og gennemførelse af den lovpligtige skolegang, og for de unge en ungdomsuddannelse.</p> <p>For nogle børn, særligt de yngre, sker anbringelsen med det primære formål at fjerne dem fra utrygge og/eller skadelige rammer i hjemmet. For andre børn, særligt de større, sker anbringelsen, fordi barnet ikke kan støttes eller rummes i hjemmet – det kan være pga. særlige behandlingsmæssige behov, truende og udadreagerende adfærd e.l.</p> <p>Anbringelse i hybel er særligt rettet mod udsatte unge, som i nogen grad kan tage vare på sig selv, men som har behov for støtte i overgangen til voksenlivet, brobygning til uddannelse, beskæftigelse og fritidsaktiviteter samt styrkede tilværelseskompetencer. Anbringelse på døgninstitution retter sig mod børn og unge med et mere omfattende behov for socialpædagogisk støtte, fx ift. udviklingsforstyrrelser, psykiatriske diagnoser, voldelig/udadreagerende eller selvskadende adfærd m.m.</p>
<b>Indsatsens indhold</b>	<p>Københavns Kommune har forskellige typer af døgninstitutioner, som er tilpasset forskellige målgrupper. Det konkrete valg af døgninstitution afhænger af karakteren af barnets/den unges problemer, og hvor udsat barnet/den unge er.</p> <p>Indholdet i indsatsen tilrettelægges ud fra en konkret og individuel pædagogisk plan. Indholdet vil variere alt efter, om der er tale om fx børn og unge med sociale, psykologiske og psykiatriske problemstillinger, børn og unge med diagnoser eller</p>

	<p>kriminalitetstruede unge, hvor der kan være grund til bekymring for egentlig kriminalitet eller et liv på kant med loven.</p> <p>Indsatsen kan bl.a. indeholde:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Struktur i hverdagen gennem skole, uddannelse, job, sundhed og fritidsliv</li> <li>• Evidensbaseret misbrugsbehandling</li> <li>• For de yngste børn: Børnesamtaler, hverdagslivstræning, legeterapi, familieøvelser m.m.</li> <li>• Støtte og evidensbaseret behandling ift. udadreagerende og selvskadende adfærd</li> <li>• Støtte og evidensbaseret behandling ift. komplekse psykiske og psykiatriske vanskeligheder, fx personlighedsforstyrrelser, psykiske udviklingsforstyrrelser, affektive lidelser og psykoser.</li> </ul>						
<p><b>Afgrænsning ift. indhold</b></p>	<p>Ikke relevant.</p>						
<p><b>Intensitet og varighed</b></p>	<p>En døgnanbringelse er en foranstaltning med henblik på hjemgivelse, når formålet i handleplanen er opfyldt.</p> <p>I Københavns Kommune er der i tråd med Tæt på Familien et skærpet fokus på, at en foranstaltning ikke skal være længere, end formålet tilsiger. Samtidigt er det vigtigt at sikre kontinuitet i barnets opvækst. Derfor vil der være et balanceret hensyn til begge dele. Herunder vil der være fokus på at sikre brobygning til den relevante støtte i forbindelse med hjemgivelse samt at forebygge behovet for genanbringelse.</p> <table border="1" data-bbox="545 1397 1216 1576"> <thead> <tr> <th>Indsats</th> <th>Omfang</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Anbringelse på døgninstitution</td> <td>Gennemsnitligt 10 mdr.</td> </tr> <tr> <td>Anbringelse i hybel</td> <td>Gennemsnitligt 9,5 mdr.</td> </tr> </tbody> </table>	Indsats	Omfang	Anbringelse på døgninstitution	Gennemsnitligt 10 mdr.	Anbringelse i hybel	Gennemsnitligt 9,5 mdr.
Indsats	Omfang						
Anbringelse på døgninstitution	Gennemsnitligt 10 mdr.						
Anbringelse i hybel	Gennemsnitligt 9,5 mdr.						
<p><b>Kriterier for tildeling af indsatsen</b></p>	<p>Visitation til indsats efter § 52, stk. 3, nr. 7 sker via enhedernes anbringelsesudvalg efter indstilling af sagsbehandler. Visitationen skal tage udgangspunkt i konklusionerne i den børnefaglige undersøgelse iht. § 50.</p> <p>For at blive anbragt uden for hjemmet, skal det med udgangspunkt i den børnefaglige undersøgelse være vurderet, at der er et anbringelsesgrundlag.</p>						



	<p>Hvis det fra starten må antages, at barnet eller den unge vil være anbragt i en længere årrække, skal kommunen overveje, om hensynet til kontinuitet og stabilitet i barnets eller den unges opvækst taler for, at barnet eller den unge i stedet bliver adopteret med eller uden samtykke, jf. § 68 d.</p> <p><u>Anbringelsesudvalg:</u> I Københavns Kommune forelægges alle sager, hvor det vurderes sandsynligt, at den børnefaglige undersøgelse vil pege i retning af en anbringelse, det lokale anbringelsesudvalg. Formålet er at sikre, at alle retssikkerhedsmæssige krav bliver opfyldt samtidigt med, at anbringelser af børn og unge uden for hjemmet sker på baggrund af en konkret socialfaglig undersøgelse, analyse samt vurdering af barnets særlige behov for støtte og af forældrenes situation og forhold.</p>
<p><b>Opfølgning</b></p>	<p>Kommunen er forpligtet til at følge op efter de første tre måneder og derefter hvert halve år på en anbringelse uden for hjemmet. Foranstaltningen ophører, når målene i handleplanen er opfyldt, eller hvis foranstaltningen ikke længere er egnet til at løse problemet.</p>
<p><b>Levering af indsatsen</b></p>	<p>I Københavns Kommune er det som udgangspunkt kommunens egne døgninstitutioner, der leverer indsatsen, da kommunens størrelse giver mulighed for døgninstitutioner, som er specialiseret inden for de forskellige målgrupper. I særlige tilfælde kan der være tale om, at anbringelsen foretages hos en ekstern leverandør. Det kan fx være i sager, hvor barnets/den unges problemstillinger har en karakter, der kræver et særligt specialiseret anbringelsestilbud, som ikke findes inden for kommunens egen tilbudsvifte. Det kan også være i sager, hvor der er behov for at anbringe en ung langt væk fra hjemmet af beskyttelseshensyn.</p>
<p><b>Kvalitetskrav</b></p>	<p>Medarbejderne på Københavns Kommunes døgninstitutioner har kompetencer ift. målgruppen og modtager løbende kompetenceudvikling i tråd med den socialfaglige tilgang Tæt på Familien, hvor der er fokus på at inddrage barn, ung, familie og netværk samt brug af evidensbaserede metoder. Der er desuden fokus på brobygning til skole og daginstitution samt civilsamfundet.</p> <p>Støtten er målrettet barnet, den unge og familiens aktive deltagelse i positive fællesskaber i deres nærmiljø, daginstitution, skole og fritidsaktiviteter.</p> <p>Alle Københavns Kommunes døgninstitutioner er godkendt af Socialtilsynet, som også udfører mindst ét årligt driftstilsyn. Formålet med tilsynet er at sikre den fortsatte fornødne kvalitet af</p>



	<p>tilbuddet, samt at tilbuddet fortsat opfylder betingelserne for godkendelsen.</p> <p>Det er sagsbehandler i Borgercenter Børn og Unge, der fører personrettet tilsyn med børn og unge anbragt på døgninstitution. Der føres tilsyn efter §§ 70, stk. 2 og 148, stk. 1, dvs. efter behov og med minimum to årlige tilsynsbesøg hos barnet/den unge på anbringelsesstedet. Her taler sagsbehandler alene med barnet/den unge om, hvordan det går set i forhold til målene i barnets/den unges handleplan.</p>
<b>Omkostninger for borgeren</b>	<p>Københavns Kommune har mulighed for at opkræve egenbetaling fra forældre til børn og unge under 18, der er anbragt uden for hjemmet efter § 159. Egenbetalingen afhænger af forældrenes indkomst.</p> <p>Udbetaling af børnepenge til forældremyndighedsindehaver ophører, når barnet eller den unge anbringes uden for hjemmet.</p>
<b>Særlige opmærksomhedspunkter</b>	<p>Støtte efter § 52, stk. 3, nr.7 kan ikke iværksættes uden samtykke fra begge forældremyndighedsindehavere, hvis der er delt forældremyndighed, og fra den unge over 15 år. Undtaget er anbringelser uden samtykke efter § 58.</p> <p>Der skal foreligge en børnefaglig undersøgelse og være udarbejdet en handleplan, før der kan træffes afgørelse om anbringelse på en døgninstitution.</p>



## Vejledende visitationsgrundlag: Støtteperson til forældre med anbragte børn, servicelovens § 54, stk. 1

Kommunen skal tilbyde en uafhængig støtteperson til forældre i forbindelse med anbringelse af et eller flere børn – uanset om anbringelsen er med eller uden samtykke fra forældremyndighedsindehaveren.

### ForældreStøtten

I Københavns Kommune er hjælp efter § 54, stk. 1, støtteperson, organiseret i ForældreStøtten. ForældreStøtten har egne støttepersoner ansat, som udgør kommunens 'liste over kvalificerede støttepersoner'. Forældrene har ret til selv at fremkomme med forslag til en egnet person. Det er ikke intentionen, at nære familiemedlemmer eller andre fra forældrenes nære personlige netværk udpeges som støtteperson. Kommunen skal foretage en konkret vurdering af, om den foreslåede person er egnet som støtteperson. ForældreStøtten foretager denne vurdering.

<b>Lovgrundlag</b>	Servicelovens § 54, stk. 1 – støtteperson til forældremyndighedsindehaverne i forbindelse med barnets eller den unges anbringelse uden for hjemmet.
<b>Målgruppe</b>	Støtteperson efter servicelovens § 54, stk. 1 er et tilbud til alle forældre med børn eller unge, der er anbragt uden for hjemmet. Det er forældremyndighedsindehaverens bopælskommune, der bevilliger støttepersonen og træffer afgørelse om omfanget af støtten.
<b>Målgruppen omfatter ikke</b>	Målgruppen omfatter <i>ikke</i> forældre uden del i forældremyndigheden.
<b>Formål med indsatsen</b>	Formålet med indsatsen er at støtte forældrene, mens deres barn er anbragt, herunder: <ul style="list-style-type: none"><li>• At styrke forældrenes samarbejde og involvering i arbejdet med deres barn</li><li>• At understøtte forældrene i at udfylde deres forældrerolle under anbringelsen</li><li>• At styrke kontakten mellem forældrene, barnet og anbringelsesstedet</li><li>• At bidrage til, at barnet oplever en mindre grad af splittelse mellem forældrene og anbringelsesstedet</li></ul>

	<ul style="list-style-type: none"> <li>• At bidrage til at støtte familien i at løse de problemer, der har været medvirkende til, at barnet eller den unge måtte anbringes uden for hjemmet.</li> </ul>				
<b>Indsatsens indhold</b>	<p>Støttepersonens opgave er at:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Lytte og være der for at støtte forældrene. En støtteperson er således primært en samtalepartner til forældrene</li> <li>• Styrke forældrenes samarbejde og involvering i arbejdet omkring barnet</li> <li>• Give forældrene konstruktivt modspil</li> <li>• Hjælpe med afklaring af spørgsmål i forhold til den måde, det offentlige system fungerer på</li> <li>• Give forældrene mulighed for at tale med en uvildig person i fortrolighed om den svære situation, det kan være, at ens barn er anbragt</li> <li>• Tale om de vilkår og årsager, der førte til anbringelse</li> <li>• Hjælpe til at forberede og evaluere møder og til at læse og forstå skriftligt materiale omkring anbringelsen og i samarbejdet med sagsbehandler.</li> </ul>				
<b>Afgrænsning ift. indhold</b>	<p>En støtteperson efter § 54, stk. 1 varetager ikke opgaver af behandlingsmæssig karakter - fx i forhold til forældrenes misbrug, psykiske problemer m.v.</p>				
<b>Intensitet og varighed</b>	<p>Hvis forældre ønsker mere end de i Københavns Kommune fastsatte to timer pr. måned, er det sagsbehandler, der vurderer behovet og træffer afgørelsen.</p> <p>Hvis en forælder ønsker en anden støtteperson end en fra ForældreStøtten, aflønnes denne støtteperson med et honorar på 350 kr. pr. time (2019).</p> <p>Støttepersonen er et tilbud under hele anbringelsen og kan fortsætte i en kortere periode efter en hjemgivelse. Når den unge fylder 18 år, ophører ordningen.</p> <table border="1" data-bbox="544 1711 1043 1854"> <thead> <tr> <th>Indsats</th> <th>Omfang</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Støtteperson</td> <td>Som udgangspunkt to timer om måneden.</td> </tr> </tbody> </table>	Indsats	Omfang	Støtteperson	Som udgangspunkt to timer om måneden.
Indsats	Omfang				
Støtteperson	Som udgangspunkt to timer om måneden.				
<b>Kriterier for tildeling af indsatsen</b>	<p>Støtte efter § 54, stk. 1 er et tilbud, som forældre til anbragte børn har ret til at få, såfremt de opfylder følgende kriterier:</p>				



	<ol style="list-style-type: none"> <li>1) At deres barn/ung er anbragt</li> <li>2) At de har del i forældremyndigheden</li> <li>3) At de er bosiddende i Københavns Kommune.</li> </ol> <p>Forældremyndighedsindehaveren vejledes af sagsbehandler om deres ret til støtteperson efter § 54, stk. 1 på baggrund af beslutning om anbringelse uden for hjemmet.</p>
<b>Opfølgning</b>	<p>Forældrenes behov for ydelsen, herunder deres udbytte af støtten, vurderes løbende af sagsbehandler.</p> <p>Ved bevilling af mere end to timers støtte pr. måned skal der løbende følges op på, om behovet for de ekstra timer fortsat er til stede.</p>
<b>Levering af indsatsen</b>	<p>Forældremyndighedsindehaverne kan vælge en støtteperson ved ForældreStøtten eller selv pege på en støtteperson.</p> <p>Da ydelsen følger af forældrenes opholdskommune, tilbyder ForældreStøtten støtteforløb til de forældre, der er bosiddende i Københavns Kommune. Anbringende kommune kan således være Københavns Kommune eller anden kommune.</p>
<b>Kvalitetskrav</b>	<p>Borgercenter Børn og Unge tilstræber altid, at familien involveres i deres egen sag, og at der i samarbejde med familien og dens netværk trækkes på de allerede eksisterende ressourcer i familien.</p>
<b>Omkostninger for borgeren</b>	<p>Tildeling af en § 54, stk. 1 støtteperson har ingen omkostninger for borgeren.</p>
<b>Særlige opmærksomhedspunkter</b>	<p>En støtteperson efter § 54, stk. 1, skal <i>ikke</i> informere kommunen om, hvad der tales med forældrene om, og hvad der arbejdes med.</p> <p>En støtteperson efter § 54, stk. 1 træder ikke i stedet for en evt. bisidder (jf. forvaltningslovens § 8). Forældrene har ud over støttepersonen også ret til en bisidder, som forvaltningen ikke kan afvise deltager sammen med forældrene til møder m.m.</p>



## Vejledende visitationsgrundlag: Efterværn – fortsat anbringelse på døgninstitution, plejefamilie eller kontaktperson, servicelovens § 76, stk. 3, nr. 1, 2 og 3

Formålet med efterværn er at søge at hjælpe den unge til en bedre overgang til voksenlivet. Den unge skal således kunne få noget væsentligt ud af at komme i efterværn. Hjælpen skal bidrage til en god overgang til en selvstændig voksertilværelse. Der er ikke et krav om, at den unge skal kunne forventes at have en selvstændig voksertilværelse ved det 23 år. Perspektivet kan godt være længere, således at den unge ved det 23. år fortsat har brug for hjælp og støtte efter serviceloven.

<b>Lovgrundlag</b>	Serviceovens § 76, stk. 3
<b>Målgruppe</b>	<p>Efterværn kan tilbydes unge, som frem til det 18. år har modtaget særlig støtte i form af en kontaktperson eller i form af en anbringelse uden for hjemmet. Muligheden for efterværn foreligger, fra den unge fylder 18 år, til den unge fylder 23 år. Bevillingen af efterværn skal være af væsentlig betydning af hensyn til den unges behov for støtte. Efterværn bevilliges således kun til unge, hvor det vurderes, at der er udsigt til en positiv udvikling for den unge <i>inden for</i> perioden med efterværn.</p> <p>Det vil altid være en konkret vurdering, om bevilling af efterværn i form af kontaktperson eller anbringelse for den enkelte unge er af væsentlig betydning af hensyn til den unges behov for støtte, og målgruppen kan således ikke på forhånd afgrænses.</p> <p>Målgruppen kan have forskellige karakteristika:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Én målgruppe for efterværn er unge, der er i gang med en ungdomsuddannelse, og hvor fortsat støtte vurderes at være afgørende for, at de kan færdiggøre deres ungdomsuddannelse.</li></ul> <p>Derudover er målgruppen:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Unge med svære adfærdsvanskeligheder</li><li>• Unge med misbrugsproblemer</li><li>• Unge med psykosociale vanskeligheder, herunder unge med svære psykiske og psykiatriske problemer</li><li>• Sent udviklede unge med behov for støtte til social og personlig udvikling.</li></ul> <p>Unge, som umiddelbart inden det fyldte 18. år har været anbragt på eget værelse eller hybel, og hvor anbringelsen ikke fortsætter i</p>





	<p>et efterværn, skal tilbydes støtte i form af en kontaktperson frem til det fyldte 19. år (jf. § 76 stk. 6).</p> <p>Unge, som umiddelbart inden det fyldte 18. år har været anbragt uden samtykke, og hvor anbringelsen ikke fortsætter i et efterværn, skal tilbydes kontaktpersonsstøtte frem til d. 23. år (jf. § 76 stk. 5).</p>
<b>Målgruppen omfatter ikke</b>	<p><b>Afgrænsning fra efterværn</b></p> <p>Unge, som <i>ikke</i> frem til det 18. år har modtaget særlig støtte i form af en kontaktperson eller en anbringelse uden for hjemmet, er ikke i målgruppen for efterværn.</p> <p>Unge, hvor en efterværnsindsats <i>slæt ikke</i> vurderes at kunne understøtte en positiv udvikling og øge den unges mulighed for en selvstændig voksertilværelse inden for en årrække, visiteres ikke til efterværn. Perspektivet for en selvstændig voksertilværelse kan godt være længere end til det fyldte 23. år.</p> <p>Unge, der ved det fyldte 18. år vurderes at kunne klare hverdagen selv og fortsætte en positiv udvikling i fx ungdomsuddannelse eller arbejde, visiteres <i>ikke</i> til efterværn.</p> <p>Unge med betydelig og varigt nedsat fysisk eller psykisk funktions- evne vil som hovedregel tilhøre Borgercenter Handicaps mål- gruppe, og efterværn efter § 76 a vurderes dermed efter Borger- center Handicaps serviceniveau.</p>
<b>Formål med indsatsen</b>	<p>Formålet med efterværn er at hjælpe den unge til en bedre over- gang til voksenlivet. Hjælpen skal bidrage til en god overgang til en selvstændig voksertilværelse.</p> <p>Efterværn har et fremadrettet fokus ift. den unges livssituation og evne til at føre en selvstændig tilværelse. Der skal være udsigt til en <i>positiv udvikling</i> for den unge i perioden med efterværn, men der er ikke krav om, at den unge skal have udsigt til at blive helt selvhjulpne i efterværnsperioden.</p>
<b>Indsatsens indhold</b>	<p>I Københavns Kommune ydes der forskellige typer af efterværn til unge i alderen 18 til og med det fyldte 22 år. Det kan bl.a. være:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• I form af kontaktperson</li> <li>• Opretholdt døgnophold på et anbringelsessted</li> <li>• Opretholdt anbringelse i netværks- eller plejefamilie</li> <li>• Etablering af en udslusningsordning i det hidtidige an- bringelsessted</li> </ul>

	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Kontaktperson ifm. udslusning fra en anbringelse.</li> </ul> <p>Indsatsens indhold kan variere, men har hovedfokus på:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• At skabe en positiv udvikling ift. opstart og gennemførelse af ungdomsuddannelse og tilknytning til arbejdsmarkedet</li> <li>• At understøtte den unges udvikling og psykiske trivsel</li> <li>• At arbejde med eventuelle forhold hos den unge ift. til kriminalitet og stofmisbrug</li> <li>• Forskellige grader af træning i tilværelseskompetencer, som at kunne overskue og håndtere egen økonomi, husførelse, sundhed m.m.</li> </ul>										
<b>Afgrænsning ift. indhold</b>	Støtte efter § 76 indebærer ikke krav om forældresamarbejde, da den unge er myndig. Den unge kan give samtykke til, at forældrene inddrages.										
<b>Intensitet og varighed</b>	<p>Foranstaltningen ophører, når:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Formålet i handleplanen er opfyldt <i>eller</i></li> <li>• Hvis den unge trækker sit samtykke <i>eller</i></li> <li>• Den unge fylder 23 år.</li> <li>• Efterværnet ophører ligeledes, hvis efterværnsindsatsen ikke bidrager til en positiv udvikling hos den unge eller i situationer, hvor den unge - uagtet efterværnsstøtte - vurderes at være i så negativ en udvikling, at et selvstændigt voksenliv ikke længere vurderes realistisk inden for en kortere årrække.</li> </ul> <table border="1" data-bbox="545 1397 1323 1756"> <thead> <tr> <th>Indsats</th> <th>Omfang</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Fortsat kontaktperson</td> <td>Som udgangspunkt 1-2 samtaler om ugen i 1,6 år</td> </tr> <tr> <td>Fortsat anbringelse på døgninstitution med udslusning</td> <td>Gennemsnitsvarighed 1 år og 6 mdr.</td> </tr> <tr> <td>Fortsat anbringelse i plejefamilie med udslusning</td> <td>Gennemsnitsvarighed 1 år og 5 mdr.</td> </tr> <tr> <td>Fortsat anbringelse i hybel med udslusning</td> <td>Gennemsnitsvarighed år 2 år og 9 mdr.</td> </tr> </tbody> </table>	Indsats	Omfang	Fortsat kontaktperson	Som udgangspunkt 1-2 samtaler om ugen i 1,6 år	Fortsat anbringelse på døgninstitution med udslusning	Gennemsnitsvarighed 1 år og 6 mdr.	Fortsat anbringelse i plejefamilie med udslusning	Gennemsnitsvarighed 1 år og 5 mdr.	Fortsat anbringelse i hybel med udslusning	Gennemsnitsvarighed år 2 år og 9 mdr.
Indsats	Omfang										
Fortsat kontaktperson	Som udgangspunkt 1-2 samtaler om ugen i 1,6 år										
Fortsat anbringelse på døgninstitution med udslusning	Gennemsnitsvarighed 1 år og 6 mdr.										
Fortsat anbringelse i plejefamilie med udslusning	Gennemsnitsvarighed 1 år og 5 mdr.										
Fortsat anbringelse i hybel med udslusning	Gennemsnitsvarighed år 2 år og 9 mdr.										
<b>Kriterier for tildeling af indsatsen</b>	Tildeling af efterværn foretages af den enkelte sagsbehandler med baggrund i en konkret individuel vurdering og med udgangspunkt i seneste opfølgning på foranstaltningen, før den unge fylder 17 år og fire måneder. I vurderingen lægges der vægt på, at:										



	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Efterværn vil være af væsentlig betydning for den unge ifm. overgangen til voksentilværelsen</li> <li>• Den unge ønsker at samarbejde om efterværnsforløbet</li> <li>• Den unge kan forventes at være i en positiv udvikling ift. at blive selvhjulpne, hvis den unge gives støtte i form af efterværn.</li> </ul>
<b>Opfølgning</b>	Københavns Kommune er forpligtet til at følge op efter de første tre måneder og herefter hvert halve år – dette gælder både ved kontaktperson og ved anbringelse.
<b>Levering af indsatsen</b>	<p>Efterværn efter § 76, stk. 3 nr. 1, 2 og 3, opretholdelse af døgnophold, kontaktperson og udslningsordning, er ydelser, der er etableret i Socialforvaltningen, og som primært leveres af Københavns Kommunes egne tilbud.</p> <p>Hvis den unge har været anbragt i en anden kommune end handlekommunen og fortsætter i efterværn, skifter den unge opholds- og handlekommune ved det fyldte 18. år. Den oprindelige handlekommune bevarer betalingsforpligtelsen under efterværnet.</p>
<b>Kvalitetskrav</b>	<p>For fortsat anbringelse gælder det, at anbringelsesstedet skal være godkendt af Socialtilsynet og opført på Tilbudsportalen (netværksplejefamilier undtaget).</p> <p>Det er sagsbehandler i Borgercenter Børn og Unge, der fører personrettet tilsyn med unge anbragt i efterværn. Der føres tilsyn efter §§ 70, stk. 2 og 148, stk. 1, dvs. efter behov og med minimum to årlige tilsynsbesøg. Her taler sagsbehandler alene med den unge om, hvordan den unge trives og udvikler sig med udgangspunkt i målene i handleplanen. Den unge har ved det personrettede tilsyn ret til bisidder, jf. § 48 a.</p> <p><u>Særligt for efterværn som fortsat kontaktperson:</u> Medarbejderne har kompetencer ift. målgruppen og modtager løbende kompetenceudvikling i tråd med den socialfaglige tilgang Tæt på Familien, hvor der er fokus på at inddrage den unge og den unges netværk. Der er desuden fokus på brobygning til skole, uddannelse/beskæftigelse samt civilsamfundet. Støtten er målrettet den unge og evt. familiens aktive deltagelse i positive fællesskaber i nærmiljø, uddannelsesmiljø, m.m.</p>
<b>Omkostninger for borgeren</b>	Københavns Kommune har mulighed for at opkræve egenbetaling for unge over 18 år, der er anbragt i efterværn/forsat anbringelse på døgninstitutionen eller i plejefamilie, efter § 160. Egenbetalingen afhænger af den unges indtægt.



<b>Særlige opmærksomhedspunkter</b>	<p>Støtte efter § 76, stk. 1, nr. 3 kan <i>ikke</i> iværksættes uden samtykke fra den unge, der er fyldt 18 år.</p> <p>Der skal foreligge en børnefaglig undersøgelse og være udarbejdet en revideret handleplan med fokus på den unges overgang til voksenlivet, før der kan træffes afgørelse om efterværn.</p>
-------------------------------------	---