Definition på handicapsager - hvornår hører sagen til eller overgår til Handicap-team

Målgruppe: Målgruppen er børn og unge med betydelig og varigt nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne og/eller indgribende kronisk og langvarig lidelse. Der henvises til vejledningens pkt. 144 i serviceloven.

Eksempler på diagnoser/sager som hører til i H-teamet:

- Autisme, Down Syndrom, Multihandicap, Prater Willi Syndrom, Sotos, Sjældne fysiske/psykisk handicaps og sjældne fysiske sygdomme.
- Udviklingshæmning, når barnet går i specialbørnehave/specialskole/specialklasse
- Psykiatriske diagnoser som: skizofreni, OCD, psykotiske tilstande, maniodepressiv o.lign.
- Nye sager med diagnosen ADHD, Asperger Syndrom og Epilepsi, hvis barnet går i specialbørnehave/specialskole/specialklasse, og der er tale om indgribende tilfælde med heraf følgende funktionsnedsættelse.
- Alle sager, hvor der bevilges tabt arbejdsfortjeneste efter servicelovens § 42.

Eksempler på diagnoser, der tilhører normalområdet:

Eksisterende sager: ADHD diagnosen, Asperger og Epilepsi: Hvis sagen i forvejen er kendt i "normal" området og barnet senere får diagnosen forbliver sagen i "normal" området.

Hvis barnets skolegang senere bliver Fjordskolen skal sagen overgå til handicap-teamet.

Nye sager med diagnosen ADHD, Asperger og Epilepsi, hvis barnet går i en almindelig klasse i normalskole. Når barnet kan gå i en almindelig klasse i en almindelig folkeskole betragtes barnets funktionsniveau ikke som nedsat. Barnet betragtes derfor ikke som handicappet, jfr. Servicelovens bestemmelser.
I nye sager, hvor barnet går i specialklasse/specialskole med diagnosen ADHD, Asperger og Epilepsi varetages sagsbehandlingen i handicapteamet.

Nye sager som de ovenfor nævnte, kan efterfølgende drøftes på gråzonemøde, hvis der er tvivl om det er sociale- eller handicaprelaterede årsager, der er hovedproblemstillingen.

Mental retardering: Når børn testes og der meldes en IQ ud, skal denne vurdering altid ses i sammenhæng med skoleudtalelser m.v. og barnets øvrige funktionsniveau, såvel fagligt som socialt. Der skal i øvrigt ved vurderingen af IQ også tages højde for barnets sproglige funktion på testtidspunktet (eks. etniske sager).

Diabetes og astma m.m. hvor lidelsen er mindre indgribende ift. barnets funktion. Varetages i normalområdet uagtet at der udbetales ydelser iht. § 41. Hvis lidelsen vurderes at være indgribende med heraf følgende funktionsnedsættelse tages sagen med på gråzonemøde.

Indgribende lidelser som eksempelvis medfødt hjertelidelse, klumpfod m.v. Sagen varetages i handicapteamet indtil barnet er færdigbehandlet og normalfungerende. Herefter overgår sagen til "normal" området, hvis der fortsat er behov for støtte efter serviceloven kap. 11.

Merudgifter: I sager som sagsbehandles i "normal" området varetages eventuelle ansøgninger iht. Servicelovens § 41 af de administrative sagsbehandlere i Aabenraa.

Tabt arbejdsfortjeneste: I sager der varetages i "normal" området (eksempelvis gamle sager med ny ADHD diagnose) og hvor der søges om tabt arbejdsfortjeneste iht § 42, benyttes en rådgiver fra H-teamet som konsulent i forbindelse med vurdering af ansøgningen. Hvis der skal bevilges tabt arbejdsfortjeneste, overgår sagen til H-team. Hvis der gives afslag, forbliver sagen i "normal" området.
(Dette for at sikre et ensartet niveau i sager med løbende tabt arbejdsfortjeneste).

Børnehaven Ll. Kolstrup: Ved nye sager hvor der sker henvendelser om børn der ønskes optaget i børnehaven Ll. Kolstrup, sendes sagen til H-teamet, som forestår udarbejdelse af § 50 undersøgelse til afdækning af målgruppen. Hvis barnet optages i børnehaven forbliver sagen i H-teamet.

Gråzonesager: Der er nedsat et visitationsudvalg til at varetage området med gråzone (tvivls) sager. Visitationsudvalget består af afdelingsleder i Tinglev og afdelingsleder i Aabenraa samt 1 sagsbehandler fra H-team og 1 sagsbehandler fra normalområdet. Der afholdes møde 1 gang om måneden. I tilfælde af at der ikke er sager til drøftelse, aflyses mødet.
Inden sagen sættes på dagsorden til gråzonemødet, drøftes den med egen afdelingsleder. I forbindelse med at sagen sættes på dagsorden, fremsender rådgiver relevante lægeudtalelser m.v.

Indtil sagen har været på gråzonemøde, varetages sagsarbejdet i sagen af den rådgiver, der har fået sagen, indtil det på mødet er afgjort, hvor sagen skal placeres.

Når sager skal skifte rådgiver, skal sagen være ajourført, og i komplicerede sager afholdes der overgivelsesmøde mellem rådgiverne.

Proceduren er gældende fra den 15. november 2011. Senest redigeret den 3.3.2014.

Oktober 2011
Hanne og Ruth

Klassifikation af mental retardering:

Mental retardering af lettere grad (IQ 50-69)
Sædvanligvis indlæringsvanskeligheder i skolen. Som voksne kan mange arbejde og klare sig socialt.

Mental retardering af middelsvær grad (IQ 35-49)
Barnet har udtalt udviklingsforstyrrelse i barndommen, men kan i vekslende grad lære at klare personlige fornødenheder. Behøver støtte for at klare sig i samfundet som voksen

Mental retardering af sværere grad (IQ20-34)
Behov for vedvarende støtte og hjælp

Mental retardering af sværeste grad (IQ < 20)
Dybt retarderet. Kan ikke klare egne fornødenheder, kontinens, kommunikation, eller mobilitet. Kræver vedvarende pleje.