

FORTEGNELSE OVER ORIENTERINGMATERIALE

til medlemmerne af Sundheds- og Omsorgsudvalget

Materiale omdelt til udvalget på mødet den 9. februar 2012

- Embedsmandsdeltagelse den 9. februar 2012.
- Pjecen "Aktiv Hjælp – så du kan klare dig selv længst muligt".
- Notat om orientering vedr. samarbejde mellem SUF og BUF vedr. sundhedslovens genoptræning for børn.
- Notat med orientering til Beskæftigelses- og Integrationsudvalget, Socialudvalget og Sundheds- og Omsorgsudvalget vedr. Stifinderprojektet.
- Foranalyser vedr. reformprogrammet "Aktiv og Tryk hele livet".
- Beretning om ældrerådsarbejdet i Københavns Kommune 2011.
- Kommende sager til Sundheds- og Omsorgsudvalget.



Embedsmandsdeltagelse til det ordinære møde i Sundheds- og Omsorgsudvalget den 9. februar 2012

Direktionen:

Administrerende direktør Lene Sillasen
Direktør Hanne Baastrup
Direktør Anne Mette Fugleholm

Center for Politik og Ledelse

Sekretariatschef Jesper Olsen
Udvalgssekretær Yvette Kovács

Punkt 2: Statusrapport for reformprogrammet "Aktiv og Tryk Hele Livet" (temadrøftelse)

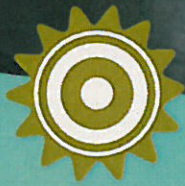
Dokumentationschef Thomas Karlsson, specialkonsulent Kristian Lysholt Madsen og økonomichef Carsten Riis

Punkt 3: Statusrapport for 2011 - Sundhedspolitikken (temadrøftelse)

Afdelingschef Bjarne Rasmussen og specialkonsulenterne Melissa Holmes og Mikkel Bernt Nielsen og økonomichef Carsten Riis.

Punkt 6: Løbende revision for 2011 - Direktionsnotat

Administrationschef Lars Matthiesen



AKTIV HJÆLP

– så du kan klare dig selv længst muligt

Aktiv støtte og hjælp – derfor



I Københavns Kommune lægger vi vægt på at give aktiv støtte og hjælp. Hvis vi vurderer, at du er en af de ældre, der har mulighed for at komme til at klare dig selv, vil du få støtte til dette, før vi giver dig praktisk hjælp eller personlig pleje.

Har du brug for støtte til at gøre rent, betyder det, at en medarbejder fra kommunen f.eks. træner dig i teknikker til selv at støve af eller støvsuge. Har du svært ved selv at købe ind, kan vi hjælpe med transport til og fra et indkøbscenter og med at bære varerne op, mens du selv klarer indkøbene. Det kan også være, at et greb i badeværelset eller en rollator er det, der skal til, for at du igen kan klare de daglige gøremål.

Om du er i en situation, hvor du har brug for sygepleje, skal du møde op på en af byens sygeplejeklinikker, hvis du selv kan klare transporten.

HERRE I EGET HUS • FRUE I EGET LIV

Vi giver hjælp til selvhjælp, og det gør vi ud fra den tanke, at de fleste mennesker har det bedst, når de er 'herre i eget hus' eller 'frue i eget liv'. Samtidig viser undersøgelser, at vi lever længere og får færre sygdomme, når vi holder os i gang og klarer dagligdagens praktiske ting selv. Endelig er aktiv støtte og hjælp med til at genvinde, udvikle eller fastholde din kunnen og bevare din selvstændighed. På den måde kan du forblive uafhængig af hjælp fra andre så længe som muligt.

Er du i en situation, hvor du ikke kan klare dig selv, står vi naturligvis klar med hjælp, så du fortsat har en tryk hverdag. På den måde prioriteres kommunens ressourcer der, hvor de gør mest gavn.



KØBENHAVNS KOMMUNE VIL:

- forebygge, at du bliver afhængig af hjælp
- fremme, at du deltager så aktivt som muligt selv, så du kan fastholde et aktivt hverdagsliv
- investere mere i genoptræning efter sygdom eller svækkelse
- investere mere i teknologiske løsninger, f.eks. pleje-toiletter og støttestrømpetager



Hvilke typer aktiv hjælp tilbyder kommunen?

ERGONOMISK VEJLEDNING

En medarbejder viser forskellige redskaber og teknikker, som f.eks. støtter dig i selv at kunne gøre rent og vaske dit tøj.

TRÆNING VED HJÆLPER

Du får træning af en medarbejder i eget hjem, så du udvikler eller fastholder dine evner til selv at klare praktiske opgaver, f.eks. rengøring.

NY TEKNOLOGI OG HJÆLPEMIDLER

Teknologi og hjælpemidler kan gøre dagligdagen nemmere og støtte dig i at klare dig selv. F.eks. kan plejetoiletter med vask og tørring hjælpe dig til selv at gå på toiletet. Et andet eksempel er hjælpemidler til at tage kompressionsstrømper (støttestrømper) af og på.

TURKØB

Du bliver hentet af en chauffør, som kører dig og andre ældre til et indkøbscenter. Når du er færdig med at købe ind, kører chaufføren dig hjem og hjælper med at bære varerne op til din bolig.

SPISETILBUD

Du kan spise frokost i selskab med andre ældre på et af kommunens spisetilbud. Du kan selv vælge, hvor i byen du vil spise.

SYGEPLEJEKLINIK

Har du brug for sygepleje, og er du fysisk og psykisk i stand til at møde op på en sygeplejeklinik, vil du få sygepleje på en af byens fem klinikker frem for i hjemmet. Du aftaler med klinikken, hvornår det passer dig bedst at få en tid.



Har du mulighed for at komme til at klare dig selv, vil du få støtte til dette, mens de borgere, der har et stort plejebehov, får kvalificeret hjælp og omsorg.

SPØRGSMÅL OG SVAR

“ HVORNÅR SKER DET?

Den nye form for aktiv støtte og hjælp er i gang. Du vil allerede nu få bevillet træning eller hjælpemidler i stedet for praktisk hjælp eller personlig pleje, hvis visitatoren vurderer, at du har mulighed for at komme til at klare dig selv. Eller f.eks. turkøb i stedet for indkøbsordning.

“ HVORFOR GØR I DET?

Undersøgelser viser, at det at holde sig i gang og kunne klare sig selv er sundt og giver bedre livskvalitet. Det er rart f.eks. at kunne købe ind via turkøb og selv vælge varerne frem for at købe ind via en indkøbsordning. Det er også rarest at kunne vaske sig selv og gå i bad uden hjælp og lave en kop kaffe, når man har lyst.

“ HVORFOR KAN JEG IKKE FÅ DEN RENGØRING, JEG TIDLIGERE HAR FÅET?

Det er godt at holde sig i gang, og i Københavns Kommune forventer vi, at alle, der er i stand til det,

6

selv klarer rengøringen. Det gælder også for dig, der tidligere har fået rengøring, men som ved træning, vejledning eller et hjælpemiddel igen kan gøre rent.

“ KAN JEG IKKE LÆNGERE FÅ DEN HJÆLP, JEG HAR BRUG FOR?

Jo. Hvis visitatoren vurderer, at du ikke kan blive uafhængig af hjælp ved træning eller hjælpemidler, vil du som tidligere få pleje og hjælp til praktiske gøremål. Men hvis det vurderes, at du kan blive selvhjulpne, vil kommunen bevilge dig træning eller evt. hjælpemidler.

“ HVAD HVIS JEG IKKE ØNSKER AT MODTAGE AKTIV HJÆLP?

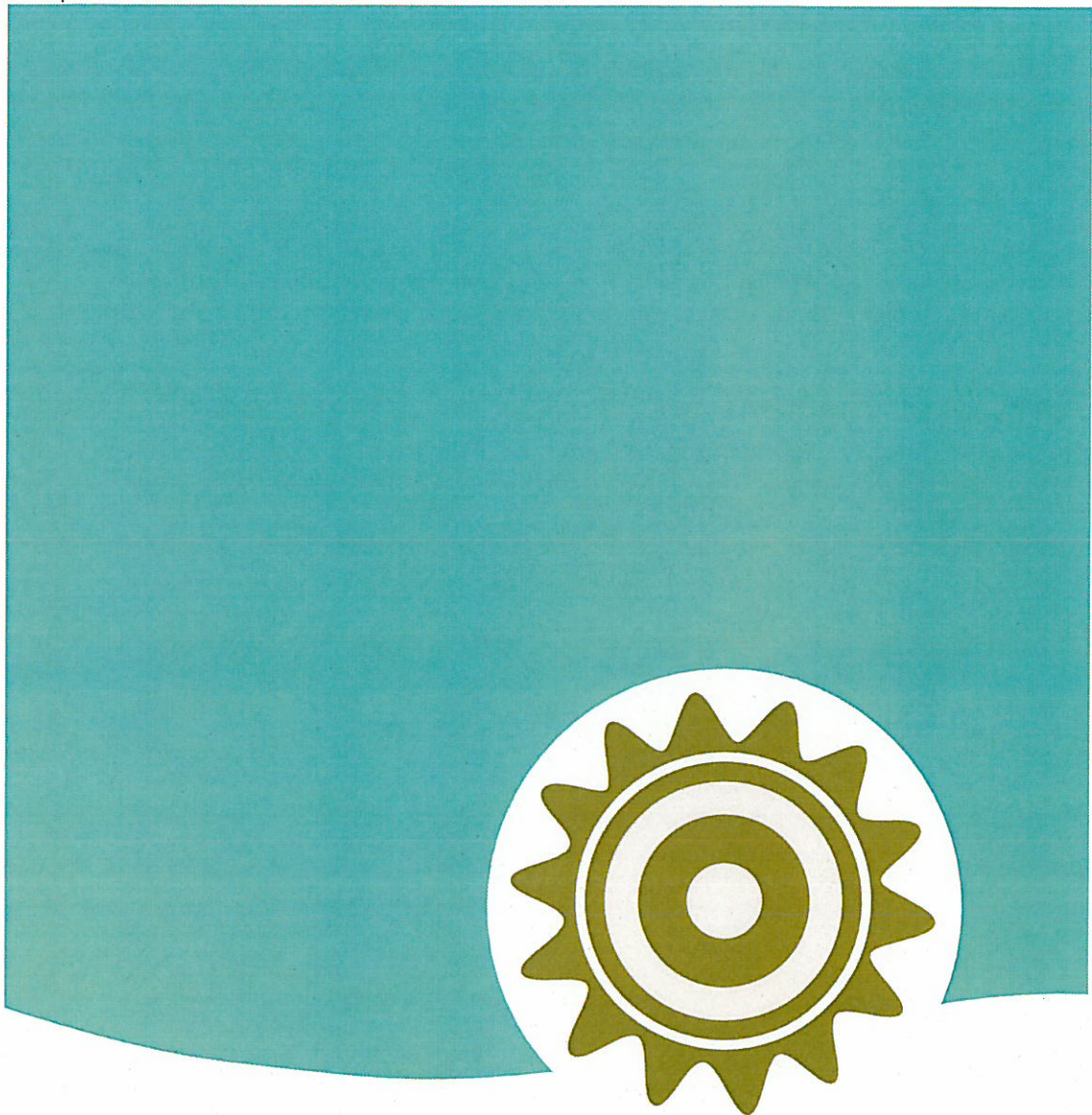
Hvis visitatoren vurderer, at du har gavn af aktiv støtte og hjælp, men du alligevel vælger ikke at modtage den, så kan du ikke få bevillet f.eks. rengøring eller tøjvask i stedet for.

“ ER DET FOR AT SPARE PENGE?

Det handler først og fremmest om livskvalitet og forebygge, at du bliver afhængig af hjælp. Kommunen skal desuden prioritere rigtigt, så der både er råd til at støtte de ældre, der har mulighed for at klare sig selv, og samtidig sikre hjælp og omsorg til de ældre, der har brug for det.

Uanset hvilken støtte og hjælp, du bliver bevillet, forventer vi, at du selv deltager så aktivt som muligt. Du skal søge om de forskellige ydelser. Kontakt dit lokalområdekort for at aftale et besøg af en visitator. Find en samlet oversigt over alle kommunens tilbud og se, hvordan du søger i kataloget 'Ældre i København'. Kataloget ligger også på: www.kk.dk/borger/aeldre

7



KØBENHAVNS KOMMUNE
Sundheds- og Omsorgsforvaltningen
Center for Politik og Ledelse
www.kk.dk
Februar 2012



Til Sundheds- og Omsorgsudvalget og Børne- og Ungdomsudvalget

04-01-2012

Sagsnr.
2010-144544

Dokumentnr.
2011-807143

Status for samarbejdet mellem Sundheds- og Omsorgsforvaltningen og Børne- og Ungdomsforvaltningen vedr. Sundhedslovens genoptræning af børn

Sagsbehandler
Lene Wulff Pedersen

Sundheds- og Omsorgsudvalget og Børne- og Ungdomsudvalget modtager årligt en orientering vedr. status for samarbejdet mellem Sundheds- og Omsorgsforvaltningen og Børne- og Ungdomsforvaltningen vedr. Sundhedslovens genoptræning af børn.

1. Samarbejde mellem Sundheds- og Omsorgsforvaltningen og Børne- og Ungdomsforvaltningen

Med kommunalreformens ikrafttræden 1. januar 2007 overtog kommunerne myndigheds- og finansieringsansvaret for al ambulans genoptræning efter hospitalsindlæggelse fra regionen.

Genoptræningsopgaven er overgået fra region til kommune i takt med, at aftalegrundlaget i Sundhedsaftalen er blevet færdigt. Indtil 2010 har både almen og specialiseret genoptræning af børn foregået i hospitalsregi, idet region og kommune afventede klarhed på opgave- og ansvarsfordelingen på området. 1. februar 2010 overtog Københavns Kommune, i henhold til Sundhedslovens § 140, den almene genoptræning af børn. Hospitalerne varetager fortsat den specialiserede genoptræning af børn, ligesom det er tilfældet på voksenområdet.

Ved overtagelsen af genoptræningsopgaven på børneområdet fra hospitalerne, vurderede Sundheds- og Omsorgsforvaltningen og Børne- og Ungdomsforvaltningen, at udførelsen af Sundhedslovens genoptræning på området bedst sikres i et tæt samarbejde mellem de to forvaltninger. Dette dels for at udnytte de eksisterende faglige kompetencer og rammer for løsning af opgaven, og dels for at sikre en sammentænkning med den øvrige indsats på børne- og ungdomsområdet.

Sundheds- og Omsorgsforvaltningen har det overordnede ansvar for den faglige og økonomiske controlling af genoptræningsplanerne, som bl.a. indebærer en løbende dialog med det regionale sygehusvæsen om udfyldelse af genoptræningsplaner, arbejds gange, koordinering, datagrundlag for afregning mv. Børne- og Ungdomsforvaltningen er ansvarlig for at sikre og udvikle den faglige kvalitet i udførelsen, og har herunder ansvaret for at monitorere den aktuelle ventetid på

Genoptræning København

Sjællandsgade 40 R, I,
219
2200 København N

Telefon
3530 3872

E-mail
ZP53@suf.kk.dk

www.kk.dk

genoptræning. I henhold til Sundhedslovens § 140 vedr. genoptræning er kommunen ikke underlagt krav om ventetidsgaranti. Den 21. juni 2007 vedtog Sundheds- og Omsorgsudvalget, at der internt i kommunen pr. 1. oktober 2007 blev indført en standardventetid på max. 15 hverdage og en accelereret ventetid på max. 7 hverdage på Sundhedslovens genoptræning. Denne ventetidsgaranti omfatter også genoptræning på børneområdet.

2. Volumen på børneområdet

Jf. tabel 1 er der sket en stigning i antallet af almene genoptræningsplaner på børneområdet fra 2010 til 2011.

Tabel 1. Antal genoptræningsplaner på børneområdet. 2010 og 2011.

	2010 (februar-oktober)	2011(januar-oktober)
Specialiserede planer	48 (37 %)	51 (20 %)
Almene planer	79 (62 %)	206 (80 %)
I alt	127 (100 %)	257 (100 %)

Københavns Kommune har i perioden januar – oktober 2011 modtaget 206 almene genoptræningsplaner på børneområdet fra hospitalerne, mod 79 almene genoptræningsplaner i tilsvarende periode sidste år. År 2010 og 2011 er ikke helt sammenlignelige, da det dels var opstartsperiode sidste år og hjemtagningsstarten var pr. 1. februar 2010.

Af de 206 almene genoptræningsplaner i 2011 har Børne- og Ungdomsforvaltningen stået for udførelsen af 127 genoptræningsforløb. Det er primært diagnoserne brud, Calve Perthes, Cerebral Parese, neurologiske lidelser, osteotomi og seneforlængelser. De resterende diagnoser genoptrænes i regi af Sundheds- og Omsorgsforvaltningen, primært på Ryg- og Genoptræningscenter København, hvor det typisk drejer sig om unge i 14-17 års alderen med brud, ledoperationer, ledproblemer mv.

Samarbejdet mellem Sundheds- og Omsorgsforvaltningen og Børne- og Ungdomsforvaltningen fungerer tilfredsstillende. Samtlige genoptræningsforløb på området har overholdt ventetidsgarantien siden 1. februar 2010.

3. Økonomi

Økonomimodellen på børneområdet består af en mindre fast kapacitetsdel, samt en større aktivitetsbaseret del i forhold til antal bestilte timer. I 2012 er den forventede bestilling af timer til Børne- og Ungdomsforvaltningen på 2.955 timer.