

Notat

Midtvejsstatus 2020 vedr. Handicappolitikken i SUF

Nærværende oversigt er SUFs Midtvejsstatus til Handicappolitikken.

Læsevejledning til Midtvejsstatus

Midtvejsstatus består af en kort status på alle indsatser i indsatsplanen, som første gang blev forelagt Sundheds- og Omsorgsudvalget i 2019. Midtvejsstatus oplister en række illustrative eksempler på, hvordan Sundheds- og Omsorgsforvaltningen arbejder med at kompensere forskellige former for funktionsnedsættelser indenfor de relevante temaer og fokusområder i Handicappolitikken (HP).

Midtvejsstatus er struktureret efter Handicappolitikkens fire temaer og dertilhørende målsætninger. De fire temaer er:

- Det gode liv
- Deltagelse
- Skole, uddannelse og beskæftigelse
- Netværk.

Listen nedenfor er ikke udtømmende – idet rigtig mange af Sundheds- og Omsorgsforvaltningen indsatser kompenserer for funktionsnedsættelser i større eller mindre grad.

Enkelte nye indsatser er med denne midtvejsstatus blevet tilføjet til indsatsplanen, herunder Kvikservice på Hjælpecenteret, hvor borgere kan komme ind fra gaden, modtage rådgivning om hjælpemidler og tage dem med hjem samme dag (s. 2) samt tre specialiserede plejeboligtilbud til borgere med synshandicap, hørehandicap og bariatriske borgere (s. 11).

04. december 2020

Sagsnummer
2020-0142024

Dokumentnummer
2020-0142024-10

Tema: Det gode liv		
Målsætning i Handicappolitikken	Aktivitet i Sundheds- og Omsorgsforvaltningen (SUF)	Formål/Virkning
<i>"Vi skal sikre, at borgere med handicap har de nødvendige forudsætninger og den bedst mulige støtte for at leve et selvstændigt liv med mulighed for personlig udfoldelse"</i>	Indsatser på ældreområdet er typisk målrettet borgere med funktionsnedsættelser af forskellig karakter. Generelt foregår omsorg, pleje og træning i SUF med et rehabiliterende sigte. Nogle ældre har naturligvis et egentligt handicap - men hovedparten af borgerne, der modtager indsatser i regi af SUF, er ikke at betragte som handicappede. De har dog ofte forskellige aldersbetingede funktionsnedsættelser af fysiske og/eller kognitiv karakter, som gør at tilbud i videst muligt omfang tilpasses, så de er afstemt med den enkeltes ønsker og behov.	Målet er, at omsorg, pleje og træning til ældre i København bidrager til, at de ældre opnår og bibeholder et så frit og selvstændigt liv som muligt.
<i>"Vi skal udvikle og afprøve nye habiliterings- og rehabiliterings-tilbud, samtidig med, at vi skal sikre, at større selvhjulpnehed ikke fører til ensomhed eller forringelse af livskvalitet"</i>	SUF har overordnet fokus på aktiviteter, der fremmer trivsel og sundhed og forebygger ensomhed blandt ældre bl.a. i form af støtte til ældreklubber (puljen for forebyggende aktiviteter i ældreklubber efter servicelovens § 79). Derudover arbejdes der generelt med en rehabiliterende tilgang i SUFs indsatser. Alle nye borgere, der søger om hjælp efter servicelovens §83, tilbydes et udrednings- og rehabiliteringsforløb, hvor der tages udgangspunkt i borgerens situation og egen oplevelse af både det fysiske, psykiske og sociale liv, og borgeren er selv med til at sætte mål for indsatsen.	Gennem samarbejde med ældreklubber understøtter SUF generelt netværksskabelse for ældre og en opsøgende indsats mod ensomhed. Formålet med SUFs rehabiliteringstilbud er at øge borgernes livskvalitet, frihed og selvstændighed ved at hjælpe dem til at blive mere selvhjulpne og øge deres mulighed for at leve det liv, de selv ønsker. Undersøgelser viser, at op mod 50 % af borgerne har positivt udbytte af forløbene.

<p><i>“Vi skal blive ved med at udforske og afprøve velfærdsteknologiens potentiale i forhold til at understøtte borgernes mestring af eget liv”</i></p>	<p>SUF arbejder bl.a. med disse velfærdsteknologiske indsatser:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. SUF er i gang med at afdække potentialer for øget brug af skærm- og teleløsninger hos borgere. 2. SUF har fokus på at øge understøttelsen til at håndtere behov og udfordringer i hverdagen for hjemmeboende borgere med demens. I Center for Demens er der åbnet en inspirationslejlighed, hvor borgere og pårørende kan få åben rådgivning om teknologier og demensvenlig indretning. 3. SUF har etableret Velfærdsteknologisk Akademi, der skal sikre, at hjemmeboende borgere har viden om og let adgang til relevante hjælpemidler, der understøtter, at borgerne fastholder et godt og aktivt liv hjemme. Omdrejningspunkterne i indsatsen er en uddannelse i velfærdsteknologi til SOSU-hjælperne og læringslejligheder rundt omkring i byen, hvor borgere og medarbejdere kan undersøge og prøve de mest udbredte mindre hjælpemidler. 4. NY INDSATS: Kvikservice er et tilbud på Hjælpemiddelcentret, hvor borgere kan komme ind fra gaden, modtage rådgivning om hjælpemidler og tage dem med hjem samme dag. Det drejer sig om hjælpemidler, der kan bevilges uden forudgående hjemmebesøg som eks. rollatorer, badebænke og stokke. Straksudlevering giver medarbejdere i hjemmeplejen mulighed for at udlevere små hjælpemidler, der kan gøre borgerne mere selvhjulpne og sikre en mere fleksibel anvendelse af hjælpemidler. 5. Der tilbydes digitalt understøttet genoptræning i København (DUG KK), hvor en stor del af træningen tilrettelægges som hjemmetræning. Målgruppen er borgere i eget hjem med nye hofter/knæ, gigtrelaterede 	<p>Ad 1. Ved brug af skærm og teleløsninger øges borgernes tryghed og frihed. Borgere der fx godt selv kan gennemføre et bad, men ikke tør af frygt for at falde og samtidig øges borgerens oplevelse af frihed, ved ikke at være afhængig af at skulle befinde sig på en bestemt lokation for at få hjælp.</p> <p>Ad 2. Rådgivningen om demens samt inspirationslejligheden har til formål at gøre det lettere for borgere med en demenssygdom at fastholde et godt hverdagsliv i eget hjem.</p> <p>Ad 3. Et øget kendskab til teknologier, gør borgerne i stand til at klare flere hverdagsgøremål selv, så de kan klare sig i eget hjem i længere tid, og behovet for hjælp udskydes.</p> <p>Ad 4. Kvikservice og Straksudlevering har til formål at give borgerne hurtigere adgang til hjælpemidler og dermed øge den frihed, der følger med at være selvhjulpne.</p> <p>Ad 5. Indsatsen understøtter borgerens fleksibilitet i hverdagen ved at give frihed til at træne på tidspunkter, som passer den enkelte. Desuden kan digital hjemmetræning skabe en følelse af større ansvar for genoptræningen hos den enkelte. Ved at anvende digitalt understøttet</p>
--	--	--

	<p>smertter i hofte/knæ og DÆMP borgere (ældremedicinsk patient). Indsatsen består af en række forskellige teknologier såsom; ICURA som er kropsbårne sensorer tilsluttet en mobiltelefon, Virtuel Genoptræning som er en bærbar pc med videounderstøttelse af træningsprogram og Exorlive som er et digitalt øvelsesbibliotek.</p>	<p>hjemmetræning, opnås desuden mulighed for at omfordele terapeuternes tid. Således kan borgere med et større behov for direkte supervisionstid, modtage en bedre tilpasset indsats. Samtidig har borgere med mindre supervisionsbehov, større frihed til selv at vælge træningstidspunkt samt at undgå transporttid til og fra sundhedshus.</p>
<p><i>“Vi skal sammentænke indsatser på tværs af forvaltninger, så flere borgere oplever tilfredshed med samarbejdet og kommunikationen med kommunen”</i></p>	<p>Der er et generelt samarbejde om snitflader mellem SUF og Socialforvaltningen (SOF) med det mål, at borgeren oplever én samlet kommune. Ét konkret eksempel er Hjerneskade-koordinationen, hvor borgere sikres koordination af deres ofte komplekse forløb på tværs af sektorer og forvaltninger. Hjerneskadekoordinationen er tovholder i borgernes forløb og rådgiver og vejleder dem og deres pårørende om muligheder i og uden for kommunen.</p>	<p>Formålet med Hjerneskadekoordinationen er, at borgerne og deres pårørende oplever, at deres indsatser bliver koordineret på tværs internt og eksternt i kommunen.</p>
<p><i>“Et sundt liv skal være opnåeligt for alle, og alle skal have lige muligheder i de kommunale sundhedstilbud med udgangspunkt i den</i></p>	<p>SUF arbejder bl.a. med et sundt liv for alle gennem følgende indsatser:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Alle grundskoler og privatskoler i København inklusive specialskoler, specialklasserækker tilbydes rygeforebyggende indsats og klassedialog samt forældrearrangementer om alkohol og festkultur. 2. Børn og Unge tilbydes forskellige indsatser vedr. sundhed og vægt: <ul style="list-style-type: none"> • Sund Vægt: Alle københavnske familier med børn i alderen 2-16 år, som har svær overvægt, kan gennem sundhedsplejerske, læge eller ved 	<p>Ad 1. Skoler med børn med særlige behov får den støtte og hjælp fra forvaltningen, der er behov for ligesom andre skoler.</p> <p>Ad 2. <u>Sund Vægt</u>: Ca. 70 % af de børn, som følger et forløb hos CBUS pga. svær overvægt, opnår et fald af relativ BMI målt efter 1 års behandling. De børn, som følger et forløb i centret, er overvejende fra familier med anden etnisk</p>

<p><i>enkelte borgers behov</i></p>	<p>selvhenvendelse henvises til et behandlingsforløb i Center for Børn og Unge Sundhed (CBUS). Et behandlingsforløb består af op til 8 familiesamtaler fordelt på 1½-2 år, hvor én eller begge forældre deltager sammen med barnet. Foruden familiesamtaler kan der suppleres med psykologsamtaler, ugentlige aldersopdelte motionstilbud til alle børn og unge mellem 6 og 16 år samt madværksted for hele familien.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Sundhedstjek: Alle unge mellem 16 og 24 år, som bor eller går i skole i Københavns Kommune, kan få et Sundhedstjek i CBUS. Formålet med Sundhedstjek er at være et støttende sundhedsfagligt tilbud, der kan afdække og opspore sundhedsudfordringer hos unge efter grundskolen, hvor sundhedsplejen ikke længere tilser de unge. Sundhedstjek tilbydes også til elever ude lokalt på 27 ungdomsuddannelser, og indsatsen er en del af partnerskabet med ungdomsuddannelserne, hvor formålet er at fremme elevernes sundhed og trivsel. <p>3. Alle med en henvisning til et af byens bydækkende centre, herunder Center for Kræft og Sundhed eller Center for Diabetes samt Center for Lunger skal have mulighed for at deltage i et tilbud. Tilbuddet i disse enheder består af et rehabiliteringsforløb og er målrettet borgere med KOL, hjerte-kar-sygdom, kræft eller diabetes. De forskellige indsatser er rettet mod hhv. sygdomsmestring, fysisk træning/motionsvejledning, ernæring, alkohol eller rygestop. I forløbet tages der højde for borgerens situation - fx kan holdbaserede aktiviteter også tilbydes individuelt. Desuden giver varigt fysisk eller psykisk funktionsevnetab mulighed for befordring til et rehabiliteringsforløb (efter forløbsprogrammerne) for borgere med KOL, hjerte-kar-sygdom, diabetes eller kræft.</p> <p>4. På ungdomsuddannelser i København (gymnasier, erhvervsskoler, ungdomsskoler og FGU) kan alle unge med eller uden et handicap, få en uddannelse og hjælpes på vej med et sundt liv gennem kommunens</p>	<p>baggrund end dansk (60 %), og blandt forældrene er en stor andel ledige og med et lavt uddannelsesniveau.</p> <p><u>Sundhedstjek</u>: En evaluering (marts 2020) viser, at en stor gruppe af de unge oplever at have fået udbytte af Sundhedstjek. Størstedelen (85%) har fået talt om emner, de oplever er vigtige for dem. Data viser, at samtalerne har hjulpet de unge, og at de har fået viden om andre tilbud, der kunne være relevante at opsøge.</p> <p>Ad 3. Formålet med et rehabiliteringsforløb er, at borgere med kronisk sygdom, som har eller er i risiko for at få betydelige begrænsninger i sin fysiske, psykiske og/eller sociale funktions-evne, opnår et meningsfuldt liv med forbedret livskvalitet og funktionsniveau.</p> <p>Ad 4. At eleverne gennemfører deres ungdomsuddannelse og hjælpes på vej til et sundere liv.</p> <p>Ad 5. Formålet med indsatserne i centret er at fremme københavnernes mentale sundhed og trivsel ved at tilbyde konkrete redskaber og samtaleterapi, der støtter borgerne i at kunne håndtere og afhjælpe stress, angst, depression og anden psykisk mistrivsel.</p>
-------------------------------------	---	--

	<p>Partnerskab for bedre trivsel og sundhed. Der tilbydes strukturelle og individuelle aktiviteter, der forebygger og skaber sundhedsfremme indenfor temaerne psykisk sundhed, rygning, alkohol og rusmidler samt og seksuel sundhed.</p> <p>5. Unge og voksne københavnere med symptomer på stress, angst og depression kan gennem gruppeforløb i Center for Mental Sundhed få redskaber til at kunne håndtere og afhjælpe disse tilstande. Forløbene faciliteres af en psykolog i centeret. Inden forløbene er der en visitationssamtale, der giver mulighed for at afklare, om der er specifikke forhold, der skal tages højde for. Hvis fx borgeren er hørehæmmet og gør brug af mundaf-læsning, kan det sikres, at borgeren kan se alle, ligesom underviseren kan bære en mikrofon, så borgeren lettere kan høre instruktioner og guidede meditationer. Centret tilbyder også individuelle samtaler med ældre københavnere i psykisk mistrivsel. Hvis borgeren er begrænset i at kunne komme ind i centret, kan samtalerne foregå i den ældres bolig.</p> <p>6. Voksantandplejen i SUF indeholder et specialtandpleje-tilbud til udviklingshæmmede, kronisk psykisk syge mv. der på grund af deres diagnoser har en så væsentlig funktionsnedsættelse, at vedkommende er afhængig af andres hjælp og som har svært ved eller som slet ikke, kan benytte tandpleje hos praktiserende tandlæge. Derudover varetager Voksantandplejen omsorgstandplejen til ældre, der bor i plejebolig eller modtager varig hjemmehjælp. Man skal visiteres til tilbuddet af kommunens visitator</p>	<p>Ad 6. Formålet med Center for Voksantandplejes tilbud er at sikre forebyggende og behandlende tandpleje hos alle borgere, der ikke er i stand til at benytte tandplejetilbud i privat praksis.</p>
<p><i>"Borgere med handicap skal have indflydelse i egen sag og inddrages i"</i></p>	<p>I SUF inddrages borgerne i beslutningerne om tilrettelæggelse af deres tilbud og i den pleje eller rehabilitering, de modtager, herunder også borgere med handicap. Borgers egne ønsker og ressourcer indgår således i tilrettelæggelsen af det individuelle forløb og kan have betydning for, hvilke faglige indsatser, der iværksættes, eller hvordan plejen leveres.</p>	<p>Inddragelse og indflydelse bidrager til, at der opnås de mål, som er betydningsfulde for borgeren.</p>

<p><i>beslutninger om, hvordan den hjælp, de har brug for, bedst tilrettelægges"</i></p>		
<p><i>"Vi skal blive ved med at udvikle nye muligheder for aktiviteter på kommunens tilbud, og se på mulighederne for at udnytte de forskellige ledsagesordninger og lovgivningen herom"</i></p>	<p>Der arbejdes med aktiviteter og 'hverdagsliv' på alle SUFs plejehjem og aktivitetscentre.</p> <p>Der er mulighed for at få handicapkørsel til og fra sociale aktiviteter, fx til besøg hos familie og venner, indkøb og andre fritidsformål samt til og fra behandlingstilbud hos fx tandlæge og egen læge.</p> <p>Kørsel bevilliges til personer, der pga. af varig, fysisk funktionsnedsættelse, demensdiagnose eller erhvervet hjerneskade ikke selv kan benytte offentlig transport.</p> <p>I SUF kan borgere få ledsagelse til aktiviteter uden for hjemmet, fx til speciallæge eller ambulatorium, hvis der ikke er nogen i borgers netværk, der kan være behjælpelig med ledsagelsen. Borgeren har også mulighed for – mod egenbetaling – at få ledsager med i forbindelse med flextrafik.</p>	<p>Formålet er at kunne opretholde forbindelse til familie og venner, at kunne dyrke sine interesser via fritidsformål men også at kunne opretholde et sundt liv via diverse behandlingstilbud.</p>
<p><i>"Kommunens samarbejde med civilsamfundsaktører skal styrkes"</i></p>	<p>Med udgangspunkt i Københavns Kommunes nye Ældrepolitik – visionen om Fællesskaber – styrker SUF samarbejdet med civilsamfundet med henblik på at øge mulighederne for at indgå i nye relationer og fællesskaber på tværs af alder, etnicitet og interesser, bl.a. gennem flere tilbud i samarbejde med civilsamfundet.</p>	<p>Ved at skabe gode rammer for at københavnere kan indgå i meningsfulde fællesskaber på tværs, sikres det, at også ældre kan opleve sig selv som aktive medborgere uanset om man tilbyder sin hjælp som frivillig eller om man selv modtager hjælp fra frivillige. At bidrage til fællesskabet – uanset om man er giver eller modtager – medvirker til øget livskvalitet og livslyst.</p>

<p><i>"Vi skal indarbejde og udforme tilgængelighedsløsninger som en integreret del af arkitekturen, så der sikres lige adgang og gode oplevelser for alle byens brugere"</i></p>	<p>Generelt er der i høj grad fokus på tilgængelighed i alle indsatser og tilbud. Det gælder fx ift. den måde, hvorpå der bygges plejecentre, de hjælpemidler der stilles til rådighed, og den måde hvorpå tilbud sammensættes – herunder borgernes behov for transport.</p> <p>Med afsæt i sundhedspolitikken er en konkret indsats at fremme tilgængeligheden til sundhedshusene; god skiltning ift. handicapindgange, forbedrede elevatorforhold fx et spejl i elevatoren, som giver kørestolsbrugere bedre mulighed for at navigere, når de skal ind og ud og sensorer langs dørene i elevatorerne, så brugerne ikke oplever, at dørene smækker i osv.</p>	<p>At sikre tilgængelighed for flest muligt.</p>
<p><i>"Københavns Kommune skal ansætte flere medarbejdere på særlige vilkår herunder fleksjob"</i></p>	<p>Borgerrepræsentationen vedtager hvert år måltal for job på særlige vilkår (virksomhedspraktik, nytteindsats, løntilskud og fleksjob) per forvaltning. Måltallene understøtter kommunens ambition om, at 6 % af medarbejderne er ansat på særlige vilkår eller i forløb på særlige vilkår.</p> <p>Københavns Kommune havde en målopfyldelse i 2019 på 80 % på løntilskud, virksomhedspraktik og nytteindsats og 100,2 % på fleksjob.</p> <p>Sundhed- og Omsorgsforvaltningen havde en samlet procentvis målopfyldelse for job på særlige vilkår (virksomhedspraktik, nytteindsats, løntilskud og fleksjob) i 2019 på 97 %.</p>	<p>Lederne i Sundhed- og Omsorgsforvaltningen er meget opmærksomme på den arbejdsmarkedspolitiske opgave, der ligger i at have medarbejdere ansat på særlige vilkår. Sundhed- og Omsorgsforvaltningen har fokus på vigtigheden i at mindske afstanden fra ledighed til arbejdsmarkedet for mennesker med behov for ansættelse på særlige vilkår.</p>
<p>Tema: Netværk</p>		
<p>Målsætning</p>	<p>Aktivitet</p>	<p>Formål/Virkning</p>
<p><i>"Vi skal hjælpe mennesker uden eller med svagt socialt netværk"</i></p>	<p>SUF har fokus på forebyggelse og bekæmpelse af ensomhed blandt ældre:</p>	<p>Formålet med indsatsen er at skabe mulighed for, at borgere, som er i risiko for eller oplever langvarig ensomhed, kan indgå i nye fællesskaber og styrke deres spinkle netværk.</p>

<p><i>til at etablere og fastholde sociale relationer"</i></p> <p>NY INDSATS</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Dels ved at hjælpe borgeren til at kunne selv – at kunne mestre hverdagen, hvormed man bevarer muligheden for at bruge byen og indgå i fællesskaber uden for ens eget hjem 2. Dels ved at arbejde med civilsamfundsaktører og fremme frivillighed. I samarbejde med civilsamfundet om forebyggelse og bekæmpelse af ensomhed udvikler SUF nye redskaber til at nå borgere, som er særligt udsatte og svære at nå med de traditionelle kommunale tilbud. <u>Eksempler:</u> "Danmark spiser sammen", fællesspisninger for borgere med etnisk minoritetsbaggrund i samarbejde med Muhabet, erindringsklubber i med Københavns Stadsarkiv (Kultur og Fritidsforvaltningen), læsegrupper på plejecentre og aktivitetscentre med frivillige fra Læseforeningen, NY INDSATS fodbold og andre idrætsaktiviteter for seniorer mv. 3. Dels gennem systematisk opsporing og screening for ensomhed blandt ældre i hjemmeplejen med henblik på at vise vej til nye aktiviteter og fællesskaber i civilsamfundet, som kan forebygge eller afhjælpe den ældres ensomhedsproblematik. 	<p>Indsatserne bygger på metoder og tilgange, som har dokumenteret effekt.</p>
<p><i>"Vi skal blive bedre til at inddrage pårørende og yde særlig støtte til dem løbende og ved kriser og overgange"</i></p> <p>NY INDSATS</p>	<p>SUF har fokus på inddragelse og støtte af de pårørende:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Der er etableret en pårørendevejledning, som dels yder direkte vejledning af pårørende til ældre borgere i SUFs tilbud og dels understøtter SUFs driftsenheder i løbende at udvikle og forbedre deres samarbejde med pårørende. 2. Der tilbydes gratis kurser, kaldet Lær at tackle hverdagen som pårørende, til alle voksne pårørende med nærtstående over 18 år med en langvarig eller kronisk sygdom. På kurset undervises pårørende af uddannede frivillige instruktører, som selv har erfaring som pårørende. NY INDSATS: I 	<p>Ad 1. Pårørendevejledningen har til formål at mindske og forebygge mistrivsel samt fysiske og psykiske sårbarheder som følge af rollen som pårørende. Pårørendevejledningen støtter pårørende direkte gennem personlige samtaler med pårørendevejleder og indirekte gennem rådgivning af driftsenheder med henblik på at styrke faglige kompetencer i forhold til pårørendesamarbejdet.</p>

	<p>2020-21 er der ligeledes udviklet en digital version af kurset pga. COVID-19.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. I forbindelse med de bydækkende specialiserede centre i SUF tilbydes en række målgruppespecifikke pårørendetilbud, der henvender sig til pårørende til mennesker med diabetes, kræft og demens ligesom, hjerneskade og mentale begrænsninger fx angst og depression 2. SUF tilbyder korte højskoleophold for pårørende til borgere demens. 3. Der tilbydes kompetenceudvikling for medarbejdere i driften med kontakt til pårørende, herunder i samarbejde med andre udviklingsopgaver, hvor pårørende også er en vigtig del af området fx ift. lindring og myndighedsrollen. 	<p>Ad 2. Formålet med kurset er at støtte pårørende i at blive en aktiv selvhjælper, så de nemmere kan passe på sig selv og også prioritere egne behov. På kurset arbejdes der med konkrete kommunikationsværktøjer, kognitive teknikker, afspændingsøvelser og handleplaner.</p> <p>Ad 3. Formålet er at støtte pårørende med specifikke lidelser og diagnoser.</p> <p>Ad 4. Formålet med højskoleopholdet for de pårørende er at forebygge stress og udbrændthed hos en gruppe borgere, der i dagligdagen yder en stor indsats for deres familiemedlem med demens.</p> <p>Ad 5. Målet er, at kompetenceudviklingen sker tæt på praksis med fokus på lokale problemstillinger og kultur samt på at tilføre ny faglig viden.</p>
<p><i>"Vi skal tænke i nye netværksorienterede boformer, der forebygger ensomhed"</i></p> <p>NY INDSATS</p>	<p>SUF har generelt fokus på at skabe boformer, der understøtter fællesskaber:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Der er fokus på at placere nye plejehjem således, at borgere i plejebolig har mulighed for at deltage i et aktivt nærmiljø. Nye plejehjem skal så vidt muligt formidle en fysisk, kulturel og social sammenhæng mellem lokalområdets egenart og plejehjemmene. 2. NY INDSATS: Der er udviklet specialiserede plejeboligtillbud til borgere i SUF med synshandicap, hørehandicap og bariatriske borgere. 	<p>Ad 1. Formålet er, at plejehjemmene bygningsmæssigt forholder sig til lokalområdet og inviterer til interaktion mellem plejehjemmets beboere og naboer/lokalsamfund. Plejehjemmene kombineres endvidere – hvor muligt – med eksempelvis senior, familie- og ungdomsboliger og/eller kommunale institutioner mv. således at lokale fællesskaber fremmes på tværs af generationer og livsbetingelser.</p>

<p>NY INDSATS</p>	<p>a. På plejehjemmet Solgaven i Valby er der plejeboliger til blinde og svagsynede ældre, som er bygget således, at de tilgodeser ældre blinde fx navigation ud fra lyde, belægning på gulvet, som gør det muligt at orientere sig uden brug af synssansen</p> <p>b. På plejehjemmet Kastanjehusene på Nørrebro, er der plejeboliger til ældre tegnsprogsbrugere og medarbejdere med kendskab til tegnsprog.</p> <p>c. Desuden er der plejeboliger til ældre borgere med særligt pladskrævende hjælpemidler tre steder i byen (Amager, Østerbro og Valby).</p> <p>3. NY INDSATS: Der etableres et nyt ældreboligtilbud til ensomme og utrygge borgere over 65 år. 70 tryghedsboliger åbner i løbet af de næste 5 år, hvoraf de første 24 boliger åbner i december 2020 i Guldbergs Have på Nørrebro. Yderligere 25 boliger åbner i sensommeren 2021 i Sundparken på Amager, mens de sidste 19 boliger åbner i forbindelse med Det nye Sølund. Til tryghedsboligerne er der fælles opholdsrum, samt knyttet pædagoger og terapeuter, som støtter op om borgerens behov for omsorg, socialt samvær, fællesskab og aktiviteter.</p>	<p>Ad 2. Formålet er at gøre plejehjem til en mulig boform for flere målgrupper, så disse målgrupper får mulighed for at have et netværk og deltage i et fællesskab på et plejehjem.</p> <p>Ad 3. De visiterede tilbud skal være med til at mindske oplevelsen af ensomhed og utryghed i hverdagen, i det det skal være muligt for beboerne at indgå i meningsfulde fællesskaber.</p>