



Dato:
31. januar 2017

Kontaktperson:
Tine Nielsen

E-mail:
tn@fysio.dk

Tlf. direkte:
+45 35352707

Høringssvar vedrørende omlægning af Børnecenter København (2016-0046528)

Danske Fysioterapeuter takker for muligheden for at komme med bemærkninger til den påtænkte omlægning af Børnecenter København, som den er præsenteret i notat fra Københavns Kommune, Børne og Ungdomsforvaltningen af 30. november 2016, sagsnr. 2016-0046528, dokument nr. 2016-0046528-40.

Danske Fysioterapeuter er enig med Københavns Kommune i ambitionen om, at alle børn og unge skal gives de bedste forudsætninger via dagtilbud og skolegang for faglig, social og personlig udvikling med henblik på videre uddannelse og fast tilknytning til arbejdsmarked og et aktivt voksenliv. Det er en nødvendig og god ambition. Danske Fysioterapeuter anerkender samtidig også kommunens behov for løbende at målrette faglige kompetencer til de konkrete opgaver og, som det også fremgår af notatet, en stigning i mængden af opgaver.

København har netop i kraft af sin størrelse muligheden for at udvikle og fastholde specialkompetencer på dette område til glæde for børn og unge med særlige behov, men også til gavn for almen området

Derfor ser Danske Fysioterapeuter imidlertid med stor bekymring på den påtænkte nedlæggelse og decentralisering af Børnecenter København (BCK). Som det også fremgår af indstillingen til Børne- og Ungdomsudvalget i referat fra møde den 7. december 2016, er vores opmærksomhed særlig rettet mod fysioterapeuternes og ergoterapeuternes muligheder for at bevare og udvikle stærke specialkompetencer på kerneopgaverne, som entydigt er basis for målet om tværfaglige og helhedsorienterede tilbud til børn med særlige behov.

-

Styrken ved BCK i dag er, at centret organisatorisk og strukturelt understøtter muligheden for, at der udvikles, vedligeholdes og videreudvikles stærke specialkompetencer knyttet til fysioterapeuter og ergoterapeuters kerneopgaver. Det sker i form synlig og aktiv faglig ledelse, intern specialisering, mulighed for kollegavejledning og mulighed for undervisningsaktiviteter målrettet de faglige kernekompetencer.



På børneområder er dette særlig relevant – ikke mindst, fordi området er reguleret af ikke mindre end 9 bestemmelser i tre forskellige lovgivninger, alene på det kommunale område. Danske Fysioterapeuter ser, at en opsplitning af Børnecenter København vil bryde med princippet om at samle de faglige kompetencer og det vil ødelægge det faglige miljø, som er opbygget. Det vil samtidig indebære en risiko for større forskel i udmøntningen af de kommunale bestemmelser om træning af børn.

Som det fremgår af høringsmaterialet anerkender Københavns Kommune netop de stærke faglige kompetencer, som fysioterapeuter og ergoterapeuter i BCK besidder. Og det undrer derfor Danske Fysioterapeuter, at der ikke i udviklingen af den nye organisationsmodel er taget højde for, hvorledes denne forudsætning for specialkompetencer kan tilgodeses fremover og ikke kun som en investeringscase, som har til formål at understøtte omlægningen og er således af midlertidig karakter.

Tilbage står derfor, hvorledes Københavns Kommune i den nye organisering vil sikre fortløbende videns- og praksisudvikling for fysioterapeuter og ergoterapeuter i en decentral struktur. Når Danske Fysioterapeuter hæfter sig ved dette forhold, er det selvfølgelig fordi, vi ønsker at sikre vores medlemmer relevante rammer for at løse opgaver overfor særligt sårbare børn og unge. Men derudover vil vi også tillade os at udtrykke en stor bekymring over, hvorvidt den påtænkte omlægning reelt styrker indsatsen overfor børn og unge med særlige behov.

Som nævnt indledningsvis støtter vi kommunens ambition om, at alle børn og unge skal sikres gode forudsætninger for skolegang, uddannelse og tilknytning til arbejdsmarked. Men notatet om den påtænkte omlægning mangler i den grad faglige begrundelser for netop denne organisering, herunder decentraliseringen af den særlige ekspertise, som BCK råder over. Man sidder derfor som fagpersoner og ikke mindst forældre til børn med særlige behov tilbage med tvivl og usikkerhed i forhold til, om den påtænkte omlægning reelt er tænkt til gavn for børnene, som er så afhængige af at møde professionelle, som har nyeste opdaterede viden og solid erfaring i forhold til at deres individuelle problemstillinger og behov.

Danske Fysioterapeuter opfordrer derfor Københavns Kommune til at genoverveje omlægning og sikre, at en fremtidig beslutning om omlægning bygger på solid faglig viden, hvor der er gjort seriøse overvejelser om, hvorledes man tilrettelægger en organisatorisk struktur, som fortløbende og altså i det lange løb kan sikre systematisk vidensudvikling og vedligehold af specialkompetencer.

Til sidst føler vi os nødsaget til at påpege, at erfaring fra andre organisationer viser, at der meget ofte er meget stor personaleomsætning i



fysioterapeutstillinger med ringe mulighed for sparring med andre fysioterapeuter.

Danske Fysioterapeuter mener, det må være muligt under en moderne ledelsesform, at skabe den tillid, der skal til for at opnå et frugtbart samarbejde på tværs af enheder, således at man bevarer et højt specialiseret miljø i BCK der også kommer almen området til gavn.

Derfor vil vi foreslå at man sætter de medarbejder sammen, fra almen området og BCK, der i dagligdagen skal samarbejde og berige hinanden, til at komme med deres bud på løsning af de problemer og udfordringer der har ført til forslaget om omorganisering af BCK.

Danske Fysioterapeuter står naturligvis til rådighed for uddybning og yderligere kommentarer.

Med venlig hilsen

Tine Nielsen
Regionsformand



8
9

Den 3. februar 2017

Omlægning af Børnecenter København

Dansk Sygeplejeråd Hovedstaden takker for muligheden for at indgive høringssvar vedrørende omlægningen af Børnecenter København.

Vi kan forstå, at omlægningen skyldes et behov for, at kompetencer og erfaringer fra specialområdet i højere grad kommer i spil i barnets nærmiljø. Den hensigt er vi enige i.

Vi er dog bekymrede for, om specialområdet mister faglige kompetencer ved omlægningen. BCK har fordel af at være en samlet enhed, der kan sikre faglig udvikling og specialiserede kompetencer på højt niveau. De kompetencer har sundhedsplejen gavn af at trække på i forhold til børn med særlige behov. Vi tvivler på om disse kompetencer kan opretholdes ved denne omlægning.

For sundhedsplejen er det afgørende at have en klar henvisningsmulighed til de rette kompetencer. Det ønsker vi, at der tages højde for.

Sundhedsplejen oplever en voldsom ventetid, når man har henvist et barn med udfordringer. Den udfordring ser vi ikke løst med denne omlægning. Tværtimod vil omlægningen kræve ansættelse af flere med specialiserede kompetencer i alle områder. Det passer dårligt med, at forvaltningen forventer effektiviseringer som følge af omlægningen.

Der er potentiale i at styrke det tværfaglige samarbejde mellem BCK og områderne. Her vil vi gerne påpege betydningen af tydelig faglig ledelse og at ventetiden mindskes.

Med venlig hilsen

Signe Hagel Andersen
Kredsnæstformand
Dansk Sygeplejeråd Hovedstaden

Dansk Sygeplejeråd

Kreds Hovedstaden

Frederiksborggade 15, 4
DK-1360 København K

Åbningstid:
Mandag, tirsdag, torsdag
samt fredag 9-14
onsdag 13-16

Tel +45 70 21 16 62
Fax +45 70 21 16 63

www.dsr.dk/hovedstaden
hovedstaden@dsr.dk



Høringssvar

Ergoterapeutforeningen
Nørre Voldgade 90
DK-1358 København K
Tlf: +45 88 82 62 70
Fax: +45 33 41 47 10
cvr nr. 19 12 11 19
etf.dk

Den 30. januar 2017
Side 1
Ref.: aamm
E-mail: aamm@etf.dk
Direkte tlf: 53364971

Ergoterapeutforeningens høringssvar vedr. Omlægning af Børnecenter København. Sag nr. 2016-0046528.

Det er positivt, at Københavns kommune har iværksat en høring af forslag til omlægning. Vi skal bidrage med vores vinkel på den foreslåede omlægning.

Børn i København, der har særlige behov, fortjener en meget bedre, mere koordineret og helhedsorienteret indsats. Målet om at supportopgaven "også omfatter barnets omgivelser og de relationer barnet indgår i" er vi, som ergoterapeuter, meget enige i. Vi er også enige i at udviklingen nødvendiggør, at kompetencer og erfaringer fra specialområdet kommer mere i spil i almenmiljøet i dagtilbud og skoler. Det burde være sket for længe siden. Men det vil kræve at der ansættes flere end de nuværende 12 ergoterapeuter.

Vi kan desværre ikke se, ja vi er faktisk meget uenige i, at den foreslåede omlægning vil sikre eller bidrage til at disse mål indfries.

Vi mener ikke:

- **At de beskrevne fysiske og organisatoriske roklader er løsningen på de udfordringer som kommunen har.** De ressourcer og kompetencer der ønskes i spil til nye områder og anderledes indsatser bør beskrives mere konkret, samt hvordan de tilbageværende ressourcer skal løse nuværende opgaver på specialområdet og i den ambulante børneterapi.
- **At nedlæggelse af faglige ledelse medfører bedre sammenhængende løsninger.** Kommunen får ikke tilstrækkelig ressourceoptimering, når der på lederniveau ikke er tilstrækkeligt kendskab til professionsfagligheden.
- **At udflytningen af ergoterapeuter og fysioterapeuter til solostillinger i sig selv bidrager til et øget fokus på barnets omgivelser og relationer.** Der kan opstå urealistiske forventninger og et urimeligt opgavepres på den enkelte ergoterapeut eller fysioterapeut. Vi frygter, at solostillinger vil blive svingdørsstillinger, hvor det faglige niveau kan blive svækket. Vi frygter ligeledes at de decentraliserede terapeuter i for høj grad vil indgå i praktiske funktioner, som vi ser andre steder, hvor ergoterapeuter er solister i andres faglige miljøer.



Det er godt, at så stor en del af Børnecentrets ergoterapeuter og fysioterapeuter forbliver samlet. Dette er også en nødvendighed. Der er ikke noget i den nuværende organisering, der hindrer at almenområdet også tilgodeses, men dette forudsætter investering i mange flere ergoterapeuter og fysioterapeuter. Det er også det vi kan læse mellem linjerne i afsnittet:

- På fys-ergo-området vil der være tale om en ny og efterspurgt faggruppe i områderne. På trods af at der er tale om en forholdsvis begrænset ressource, ventes det at give en berigelse i det samlede tværfaglige supportteam, og et vigtigt afsæt for områdernes bestræbelser på at opbygge fysio- og ergoterapeutkapacitet som led i den tidlige forebyggende indsats i almenmiljøet.
- Kilde: Sag nr. 2016-0046528 Bilag 1 side 3
-

En decentral opgavevaretagelse forudsætter, at der er tale om flere monofagligt erfarne og selvstændige ergoterapeuter og fysioterapeuter, der har mulighed for tæt monofaglig og tværfaglig vidensdeling. Ergoterapeuter og fysioterapeuter er tæt forbundne i deres sundhedsfaglige indsats på børneområdet bl.a. med opgavemæssige overlap i forhold til børns motoriske udvikling. Det er i forhold til den fremtidige organisering vigtigt at fremhæve, at der er tale om to forskellige professioner med egne metoder og redskaber. Ergoterapeuten fokuserer på barnets brug af sanser, spillet mellem de kognitive, sensoriske og motoriske funktioner, oralmotoriske udfordringer i forhold til spisning og sprogudvikling, barnets hverdagsaktiviteter og struktur i dagligdagen, vaner, interesser og tilgængelighed, hvor fysioterapeuter har deres primære fokus på krop og bevægelse.

De bedste resultater opnås ved at skabe medarbejdernes ejerskab til forandringsprocesserne og at ændre kurs, når dette er betinget af faglig fornuft. Derfor håber vi, at Børne- og Ungdomsudvalget afviser "Omlægningen af Børnecenter København".

Vi foreslår, at Børne- og Ungdomsforvaltningen med udgangspunkt i ambitionerne om en gensidig berigelse mellem almen området og specialområdet inviterer ergoterapeuter og fysioterapeuter fra Børnecenter København og fra andre fagligt visionære miljøer i f.eks. Næstved, Rødovre og Gentofte kommuner med ind i en konkret og faglig velfunderet målformulerende proces.

Vi vil gerne bidrage til udvikling af nye samarbejdsformer og nye helhedsløsninger, hvor også vores medlemmer kan indgå i nye relationer med byens børn, deres familier og deres omgivelser, herunder andre fagprofessionelle.

Vi ser frem til og bidrager gerne yderligere i sagens videre forløb og vil meget gerne have foretræde for udvalget om morgenen den 15.marts, når sagen er på dagsordenen.

Med venlig hilsen

Åse Munk Mortensen
Regionsformand
Ergoterapeutforeningen, Region Øst

Høringssvar vedr. omlægning af Børnecenter København (sags-nr. 2016-0046528)

Fysio- og ergoterapeuterne i Børnecenter København benytter hermed muligheden for at afgive høringssvar vedrørende forslag til omlægning af Børnecenter København (BCK).

Det er fysio- og ergoterapeuterne i BCK's overbevisning, at en forankring af alle BUF's terapeuter **under samme enhed og under en fysio- og ergoterapeutfaglig leder** sikrer Københavns Kommune **den mest ensartede, effektive og kvalificerede ydelse, såvel på almenområdet som specialområdet.**

Ydermere ser vi det **nødvendigt med en væsentlig opnormering på fysio- og ergoterapi**, såfremt ønsket om en berigelse i det allerede eksisterende samlede tværfaglige supportteam på almenområdet skal imødekommes, uden at fratage børnene på specialområdet den nødvendige fysio- og ergoterapeutiske support.

I fysio- og ergoterapeutgruppen i BCK ser vi generelt positivt på ønsket om at opstarte fysio- og ergoterapikapacitet i områderne. Det gør vi ud fra tanken om berigelse i det allerede eksisterende samlede tværfaglige supportteam, samt som led i den tidlige forebyggende indsats i almenmiljøet. Vi mener, at vi som faggrupper, har meget at byde på her.

Dog vil vi i det følgende belyse de væsentligste udfordringer vi ser i sagsfremstillingen "Omlægning af Børnecenter København" vedr.

1. **Opretholdelse og udvikling af specialviden**
2. **Opretholdelse af serviceniveau på specialområdet**
3. **Sikring af ensartet tilbud til kommunens børn**

Ad.1)

Et tæt fagligt netværk og adgang til sparring er essentielt, for at opbygge, udvikle og bibeholde specialviden. Forvaltningens hensigt med omlægning af BCK er, at den eksisterende faglige ekspertise bliver mere tilgængelig for almenmiljøet. Vores bekymring er, at den faglige ekspertise udvandes, hvis man sender en lille gruppe af BCK's fagpersoner ud i områderne, da det vil være sværere for dem at opsøge ny viden, dyrke og udvikle det monofaglige element (som er grundlaget for at kunne arbejde tværfagligt) og have let adgang til faglig sparring. Vores bekymring er, at ekspertisen og specialiseringen ikke vil kunne opretholdes.

Den fysio- og ergoterapeutressource som man påtænker at lægge ud i områderne er meget begrænset. Faktisk så begrænset, at det måske svarer til én fysioterapeut eller ergoterapeut i hvert område. Den faglige ekspertise vil blive enormt afhængig af den enkelte, der varetager stillingen og niveauet af supporten vil blive særdeles personafhængigt. I dag er vi en stor samlet fysio- og ergoterapeutgruppe i BCK. Her er der skabt rammer for faglig sparring og vidensdeling. Vores nuværende organisering gør, at gruppens forskellige specialkompetencer er let tilgængelige og tydelige. Vi opkvalificerer hinanden internt med de eksisterende kompetencer i gruppen, men køber også kursusholdere udefra, som kommer ind og opkvalificerer os som gruppe, hvilket sikrer os en ensartet referenceramme.

Hvordan vil man sikre denne kompetenceudvikling og opretholdelse af specialviden i områderne med det fremlagte forslag til omlægning af BCK?

Ad. 2)

Fysio- og ergoterapeuter i BCK arbejder efter folkeskoleloven, sundhedsloven og serviceloven på de forskellige specialskoler og -institutioner. Ud over at yde support har vi også en væsentlig træningsopgave. Der er en stigende efterspørgsel efter fysio- og ergoterapi på specialområdet og vi løber stærkt for at dække dette behov. I dag prioriterer vi meget skarpt i, hvilke børn, der har størst behov for vores ydelse og

det gør vi på tværs af byen. Fysio- og ergoterapeuter er en meget begrænset ressource på de skoler, hvis support man tænker at lægge ud i områderne. Vi har meget begrænset tid til reel træning, da vi oplever, at vores tid bruges mest effektivt ved at yde råd og vejledning til personer omkring barnet og vi oplever, at ventelisterne og indstillinger til fysio- og ergoterapeutisk support stiger.

Hvis vi skal ud i områderne og man forventer en "berigelse i det eksisterende tværfaglige supportteam", hvordan vil man så undgå, at det går ud over serviceniveauet på specialområdet? Nogle børn har så svære handicaps, at deres behov ikke kan tilgodeses i almenmiljøet, og til dem skal der være gode og relevante specialiserede tilbud. BCK er en vigtig del af det specialiserede tilbud og skærer man ned på det, vil det gå direkte ud over børn med særlige behov og deres pårørende. Skal fysio- og ergoterapeuter i Københavns Kommune varetage en ny opgave, som det fremgår i sagsfremstillingen, vil det kræve en opnormering, da kommunen, efter vores opfattelse, ellers ikke kan leve op til de forpligtelser, der er for børn med specifikke træningsbehov.

Ad. 3)

Jf. bilag 1 "Omlægning af Børnecenter København" bliver ensartethed fremhævet som en prioritet. Ensartethed i tilbud via én indgang til træning er netop dét, der i dag sikres ved at have fysio- og ergoterapeuterne i samme enhed. Herved har Københavns Kommune mulighed for levere ens service for alle børn på tværs af byen samt undgå, at børn der overgår fra en træningsparagraf til en anden skal skifte terapeut og træningslokalitet. Da vi samarbejder med andre forvaltninger ift. specifikke lovgivninger, ser vi det desuden fuldstændig grundlæggende, at forblive en samlet enhed under én ledelse for at bevare koordineringen med disse instanser. Sådan bevares styrken af vores support bedst og ensartetheden sikres. **Hvordan vil man sikre ensartethed i tilbud, hvis fysio- og ergoterapeuterne bliver organiseret under fem forskellige ledelser i områderne med forskellige prioriteringer af opgaverne?**

Afslutning

Fysio- og ergoterapeuter er en lille faggruppe sammenlignet med de øvrige faggrupper i Børne- og Ungdomsforvaltningen. BCK vil gerne agere tværfagligt og give support i områderne, så kommunen kan levere en kvalificeret ydelse ude hos barnet, der skal inkluderes i almenområdet. For at kunne levere en kvalificeret indsats i en tværfaglig kontekst, kræver det en stærk fysio- og ergoterapeutfaglighed. En stærk faglighed styrkes ved, at vi er samlet i én enhed, under en fysio- og ergoterapeutfaglig leder. Samlingen i BCK er også årsagen til, at Københavns Kommune i dag kan tiltrække kvalificerede fysio- og ergoterapeuter og har en lav personaleomsætning. Ydermere giver en samlet fysio- og ergoterapeutgruppe øget fleksibilitet, der gør det nemt at finde den rette kvalitetsmæssige ressource til en given opgave på tværs af byen.

Set i lyset af, at fysio- og ergoterapeuterne i BCK pt. er uden faglig leder, samt at fysio- og ergoterapi ikke eksisterer i områderne i Københavns Kommune i dag og der derfor ikke sidder fagpersoner med det fornødne indgående kendskab til vores fagområde, byder vi, medarbejderne, os meget gerne ind som en tæt og aktiv samarbejdspartner i de indledende og eksisterende tanker og drøftelser omkring opbygning af fysio- og ergoterapeutkapacitet i områderne. Vi står meget gerne til rådighed for yderligere information og drøftelse – og vi ser frem til at blive inviteret ind i en nærmere dialog. Vi vil foreslå, at man udvikler modellen med at være centralt organiseret og decentralt arbejdende, således at man udnytter ressourcerne bedst muligt, opretholder et specialiseret fagligt miljø og samtidig udnytter nærhedsprincippet ved at være lokalt forankret i det daglige arbejde.

Med venlig hilsen

Fysio- og ergoterapeuterne i Børnecenter København

(Kontakt: Marie Posborg Bjørn, fysioterapeut og tillidsrepræsentant, mail: b06a@buf.kk.dk, tlf. 27251839)



11-01-2017

Sagsnr.
2017-0001137

Dokumentnr.
2017-0001137-2

Handicaprådets høringssvar vedr. omlægning af Børnecenter København

Handicaprådet takker for det tilsendte høringsmateriale og ønsker at fremsætte nedenstående bemærkninger til forslaget om omlægning af supportstrukturen til dagtilbud og skoler i BCK regi.

Som udgangspunkt er det jo rigtig glædeligt, at forvaltningen arbejder for, at alle børn med særlige behov får kompetente behandlingstilbud og støtte, uanset om de er enkelt-integrerede eller i en specialinstitution.

Helt grundlæggende er Handicaprådet dog meget bekymrede for, at specialområdet mister en masse kompetencer og en faglighed, man har været lang tid om at opbygge.

Handicaprådet var, som nævnt i høringsmaterialet, blandt flere interessenter, inviteret til et 'uformelt kaffemøde' den 16. september 2016, for at diskutere den fremtidige organisering af specialområdet. Under mødet understregede repræsentanterne fra Handicaprådet gentagne gange problematikkerne ved en sammenlægning, og fremsatte et ønske om, at der i det kommende forslag var konkretiseret, hvorledes man vil sikre, at ressourcerne for det enkelte barn med særlige behov ikke mindskes eller udvandes i almenområdet, foruden ønsker om reelle tal på området i det endelige forslag. Rådet mener **ikke**, at der er sket nogen ændringer i forslaget på baggrund af de kommentarer, der blev fremsat ved mødet.

I høringsmaterialet er der kun i overordnede vendinger fokus på fagligheden for medarbejderne indenfor de forskellige supportområder, men der nævnes utrolig lidt om de egentlige konsekvenser for børnene. Der står skrevet i materialet, at bl.a. Handicaprådet har været med til at drøfte forslaget mhp. en kvalificering deraf, men det præciseres ikke, *hvordan* man vil sikre, at den tværgående videndeling og kompetenceudvikling styrkes med omlægningen. Der vil blive investeret i 'at komme godt på plads med omlægning og de nye arbejdsformer', men hvorledes det er en sikring af, at der ikke opstår tab af faglig specialisering, er uklart.

Voksne

Bernstorffsgade 17
1577 København V

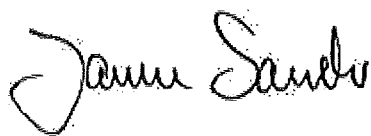
E-mail
ER4Y@sof.kk.dk

EAN nummer
5798009683052

Handicaprådet opfordrer til, at der konkretiseres en struktur og afsættes ressourcer til at forsøge at dæmme op for det formodede faglige tab, og understreger på det kraftigste, at det skal sikres, at hvis de supportfunktioner (f.eks. fysio- og ergoterapi), som i dag er organiseret under BCK, men som er placeret lokalt på specialinstitutionerne, skal udvides til også at kunne benyttes af almenområdet, så skal det ikke gå ud over børn i specialtilbud i form af, at tilbuddet eks. skal flyttes fra specialinstitutionen eller, at der bliver skåret ned på behandlingsomfanget.

Rådet håber meget, at disse opfordringer vil blive implementeret i det fremtidige omlægningsarbejde.

Med venlig hilsen

A handwritten signature in black ink, reading 'Janne Sander'. The script is cursive and fluid, with the first name 'Janne' and the last name 'Sander' clearly distinguishable.

Janne Sander
Formand for Handicaprådet i København

11.januar 2017

Høringssvar fra Dansk Psykolog Forening og Psykologerne fra Børnecenter København vedr. omlægning af BCK

Det er psykologerne i Børnecenter København (BCK)'s opfattelse, at træffes der beslutning om en omlægning af BCK, mister Københavns kommune et kompetencecenter præget af den højeste specialisering og tværfaglighed &. Der forsvinder et miljø, der i kraft af sin enhed har kunnet generere og samle ny viden om de mest handicappede børns tilstand og interventionsbehov. Man opløser et **videns -,vækst- og kraftcenter** for de mest handicappede børn i kommunen. Vi taler om mere end 1500 børn med varige, svære skader, sygdomme og fysiske/psykiske lidelser.

Det er vores opfattelse, at træffes en beslutning om omlægning af BCK, gives der en lussing til de ca. 3% sværest handicappede børn og deres familier i Københavns kommune, derved at man opløser **det eneste center**, der samler en specifik erfaring og viden om en sårbar gruppe af ekstremt svært handicappede børn. Konsekvensen af at nedlægge BCK i sin nuværende form er, at børn, der har særligt vidtgående behov, nedprioriteres, og at de professionelle, der har træning i behandlingen af disse børn, fratages deres mulighed for som en samlet tværfaglig enhed at betjene dem.

Med henvisning til indstilling og bilag af 30/11 til BUU om beslutning og som nu er sendt i høring, mener vi, at tabet af den eksisterende, særlige viden om de hårdest ramte og mest handicappede børn, er alvorlig nedtonet. Vi spørger os, hvordan Københavns Kommune fremadrettet vil kunne sikre den tilstrækkelige, højt specialiserede støtte til de vidtgående handicappede børn og deres familier?

Ved en omlægning af BCK sker en **forringelse** af den specialiserede, tværfaglige betjening og formentlig en **fordyrelse**, derved at behovene for dybtgående, kvalificerede, individuelle undersøgelser nødvendigvis erstattes af eksterne instansers arbejde (VISO, private udbydere m. fl), fordi ekspertisen og specialiseringen ikke vil kunne opretholdes i et alment fagligt PPR regi, der i højere grad påkalder sig generalistkompetencer. Vi taler om ydelser, der aktuelt varetages i BCK's regi, - **effektivt og samlet**.

Ved at udlægge betjeningen af specialskoler og dagtilbud for børn med autisme og ADHD til det almindelige støtte/supportsystem i områderne, kan man desuden risikere en uens betjening af disse skoler og institutioner, afhængigt af det enkelte område og dets prioriteringer.

De børn, der har svær autisme og ADHD og ofte yderligere psykiatriske lidelser, har brug for at være i afskærmede læringsmiljøer. Det er fortsat en fordel også for disse svært handicappede børn og deres familier, at der står en højt specialiseret tværfaglig enhed bag rådgivningen, vejledningen, supervisionen og administrationen af disse børns behov for ressourcetilførsel. Det er vores vurdering at dette bedst sker ved en central faglig ledet styring fra BCK i dens nuværende form.

Ved en spredning af de fag professionelle vil fx en enkelt psykolog eller talepædagog blive placeret som øer rundt om i områderne, hvilket gør det tidskrævende og vanskeligt at etablere netværksmøder på tværs, - med en **afspecialisering** af BCKs kerneområder som følge.

Vi frygter, at familier, der før kunne hente råd og vejledning i BCK, vil være udsat for at skulle "blafre" mellem flere individuelle instanser.

Et reduceret BCK vil skulle løfte opgaven i forhold til de 4 specialskoler og speciel daginstitutioner, men BCK taber den ekspertise, der nu er tilstede, både i forhold til disse grupper og i forhold til børn med andre specifikke og vedvarende forstyrrelser og handicaps. Ved at bevare BCK i sin nuværende form undgås en afspecialisering og uensartet betjening i forhold til de mest handicappede børn. Desuden bibeholdes mulighederne for at videreudvikle en samarbejdsmodel mellem BCK og områderne, så BCK's specialiserede viden kommer områderne til gavn.

Hvis målet er den **højeste grad af specialisering og ensartet betjening** på tværs af områderne, så opnås dette efter vores vurdering ved at bevare BCK i sin nuværende form.

⌘ "tværfaglighed": I BCK praktiseres en tværfaglighed bestående af de 4 faggrupper, - psykologer, talehørelærere, fysioterapeuter og ergoterapeuter.

Ebba Henker og Mette Binding

Konsulenter Dansk Psykolog Forening



Blivhoert.kk.dk

Høringssvar om 'Omlægning af Børnecenter København'

KLF's indstilling er klar: BCK bør *ikke* omlægges.

Det er der en række grunde til.

For det første fungerer centret godt i dag. Den lille gruppe børn i kommunen med de sværeste handicaps får den bedst mulige behandling i kraft af et personale, der er højt specialiseret til netop at tage vare på disse børn. Det er en styrke, at der i hver faggruppe foregår en sparring på højt fagligt niveau, og BCK har dertil den kvalitet, at faggrupperne supplerer hinanden på bedste vis. Det enkelte barn bliver således vurderet og behandlet ud fra en bred tværfaglig viden.

For det andet rådgiver og samarbejder BCK's medarbejdere løbende med kolleger og skoler i områderne i et godt, utvunget netværkssamarbejde. Der er således ikke nogen grund til at ændre på placeringen af BCK's medarbejdere, da de rent faktisk er med til at vurdere de børn, der i dag enten skal placeres i særforanstaltninger eller skal inkluderes på normal-skoler i den ene eller anden flex-ordning. Det fungerer direkte og ubureaukratisk.

Argumentet for en omorganisering ved 'at der i højere grad er behov for et helhedssyn på barnets behov og på at finde løsninger i barnets eget nærmiljø' holder simpelt hen ikke, idet det faktisk sker i dag i det aktuelle gode samarbejde.

At 'omlægningen vil give børn og forældre en mere ensartet og helhedsorienteret support, uanset om barnet modtager et tilbud i almen- eller specialmiljøet', holder efter KLF's mening slet ikke. Den nuværende ordning vil i langt højere grad sikre en sådan centralt styret support frem for en opsplitning i de fem områder, hvor der snarere vil ske en lokal tilpasning.

For det tredje vurderer vi, at der er en risiko for, at såfremt man placerer en gruppe af ergo- og fysioterapeuter mere eller mindre én for én ude i områderne, bliver de fagligt set isoleret og mangle en fagfaglig chef at sparre med. Det vil markant øge risikoen for, at de finder andet arbejde, hvor de kan opnå det uundværlige faglige fællesskab med kolleger med samme uddannelse. Den risiko er der ingen grund til at løbe.

For det fjerde medfører enhver omorganisering et tempotab og ofte også et personaletab.

Det er der bestemt ikke råd til på et område, der er bemandet ringere end i mange andre kommuner. Erfaringerne fra nedlæggelsen af amterne er skræmmende, idet spredningen af medarbejderne medførte store tab af specialistviden og -erfaringer, der i betydelig grad har forringet varetagelsen af de udsatte børns behov.

For det femte er lokalisering af en del af medarbejderne til områderne ude af trit med de tendenser, vi i øvrigt ser på forskellige områder. Vi kan bare skæve til sygehusene, hvor der foregår en samling af specialområder i centre for netop at skabe de inspirerende faglige miljøer, der bedst er i stand til at behandle de sværeste sygdomstilfælde.

Vi kan varmt støtte forslaget om at investere i kompetenceudvikling til støtte for netværks-samarbejdet, den faglige videndeling og erfaringsudveksling på tværs af områderne.

I stedet for endnu en omstrukturering er der brug for en opnormering af de personale-grupper, der har med de svage børn at gøre. Det gælder såvel i BCK og i områderne. København er fortsat for lavt normeret i.f.t. andre kommuner, og det skal også ses i lyset af, at trods fremgang på mange måder, har byen en stor gruppe børn med betydelige sociale problemer og handicaps af mange slags.

Endelig må vi påpege, at der for vores vedkommende overhovedet ikke er belæg for flg. bemærkning i BUF's indstilling til BUU: "Gruppen af faglige organisationer, der repræsenterer medarbejderne i dagtilbud og skoler (LFS og KLF) oplever efterspørgslen efter BCK's kompetencer i den daglige opgaveløsning fra såvel forældre som medarbejdere". For god ordens skyld skal det påpeges, at den anbefalede løsning på et enkelt møde har været drøftet med KLF, men den er hverken udviklet af eller støttet af os.

Venlig hilsen

Jan Trojaborg

formand

2. februar 2017

Vi vil som forældre til et handicappet barn og dermed brugere af Børnecenter København benytte muligheden for at afgive høringssvar vedrørende forslag til omlægning af Børnecenter København (BCK).

I den forbindelse vil vi som familie gerne gøre opmærksomme på, hvad BCK som samlet enhed har betydet for os:

Vi har en søn på 6 år, der er diagnosticeret med Infantil Autisme i 2014. Vi blev tilkoblet BCK på egen opfordring et halvt år før hans diagnose. Da vi blev tilknyttet BCK oplevede vi for første gang i lang tid en professionel og solid, ekspertise, hurtige arbejdsgange og en uvurderlig og ærlig støtte til en familie, der havde brug for handlekraftighed, støtte og specialviden.

Noget af det bedste, der er sket for os som pårørende til et handicappet barn, er at være tilknyttet BCK. Personalet, som er tilknyttet os (Oralteamet, Talepædagog, Psykolog, Hjemmetræningskoordinator) opleves som specialister med mange års erfaring, der handler hurtigt og kompetent. De har hjulpet os med at være en professionel familie, der altid har et bagland i det offentlige, hvis vi har behov for sparring og råd omkring hvordan vi sikrer det bedst mulige miljø for vores sarte søn. Den samlede enhed har givet personalet den tværfaglige sparring, som de har brug for, når man skal vejlede pårørende med børn med flere forskellige komplekse problematikker. Den viden, der er samlet i BCK, betyder, at vi som forældre har fået adgang til en kerne af specialister, der har mulighed for at opbygge og udvikle specialviden og dermed hjælpe os på en helt anden - og afgørende måde.

Der er ingen tvivl om, at Børnecenter København er den lim, der klitrer vores søns - og vores hverdag sammen. Samarbejdet mellem institution, handicapcenter København, pædagoger, psykologer mv. er altafgørende for en samlet indsats omkring denne målgruppe af børn og der er i den grad behov for denne specialviden og års erfaring som personalet har.

Forældrekurserne, som BCK afholder, har været afgørende for os. Vi fik et trygt rum som nye forældre i situationen og vi fik endda et netværk med andre forældre, der stod i samme situation. Nu to år efter, samles 5 familier stadig til voksenaftaler og legeaftaler med vores børn hver måned. BCK gav os dette. Og vi er mere end taknemmelige - vi har nu andre familier, som vi kan identificere os med og det bevirker, at vi føler vi har et sted, hvor vi passer ind som familie.

Vi har altid set os som heldige at bo i Københavns kommune som udsat familie - i høj grad grundet BCKs professionalismisme, specialister og den sammenhæng det giver mellem de mange led, der skal tale sammen, når man har et barn med autisme.

Vi håber, at omlægningen af BCK tager udgangspunkt i et samlet system, der værner om de fantastiske kompetencer medarbejderne rummer - for de hjælper os. De hjælper vores børn. De bedste hilsner

Pårørende og brugere af BCK Lars og Maja Broløs

LEV Københavns høringsvar vedr. omlægning af Børnecenter København (BCK).

Vi har interesseret set på forslaget til omlægning af supportstrukturen til dagtilbud og skoler i BCK regi.

Vi har i LEV følgende bemærkninger til det fremsendte forslag:

- Elever, der går på specialskoler, der tilbyder vidtgående specialundervisning har i høj grad brug for de faglige kompetencer, der i dag tilbydes via BCK
- Mange elever i vores målgruppe er dybt afhængige af sammenhængende fysio - og ergoterapi for at være klar til at modtage læring og for generelt at trives
- Vi oplever også at forældres efterspørgsel på ydelserne fra BCK er stor
- Det virker som om man i forslaget har overset at BCK i høj grad i dag også betjener Uddannelsescenter UiU, og det matcher dårligt med at man har skrevet, at der ikke må være support og kvalitetsskab i forbindelse med opgaveflytningen. UiU har en 10 klasse på skolen, hvor de fleste/alle elever er under 18 år.
- Vi savner også et præcisering af, hvordan man konkret vil sikre, at den tværgående videndeling og kompetenceudvikling styrkes i forslaget
- Afslutningsvis håber vi, at de vidtgående specialinstitutioner og Uddannelsescenter UiU i hvert fald bibeholder den nuværende tildeling i support og betjening

Med venlig hilsen

Danielle Pröschild
(formand LEV København)

Steen Stavngaard
(LEV København og Handicaprådet)

Høringssvar vedr. Omlægning af Børnecenter København (BCK)



Indsendt af: Jan Hoby, LFS (Landsforeningen for Socialpædagoger)
(2100)

Dato: 03.02.17

Høringssvar om 'Omlægning af Børnecenter København

LFS er enig i BUF (Børne- og ungdomsforvaltningen) indstilling og forslag til omlægning Børnecenter København (BCK).

Omlægningen vil efter LFS's opfattelse både styrke den tværfaglige support og udviklingen af en helhedsorienteret støtte til børnene i deres nærmiljø.

LFS er overbevist om at omlægningen vil styrke specialområdet kompetencer og faglighed.

LFS oplever som nævnt i høringmaterialet, efterspørgsel efter BCK's kompetencer i den daglige opgaveløsning fra såvel forældre som medarbejdere.

Derfor er det LFS's anbefaling at Børne- og ungdomsudvalget vedtager det af BUF fremlagte forslag til omlægning af Børnecenter København.

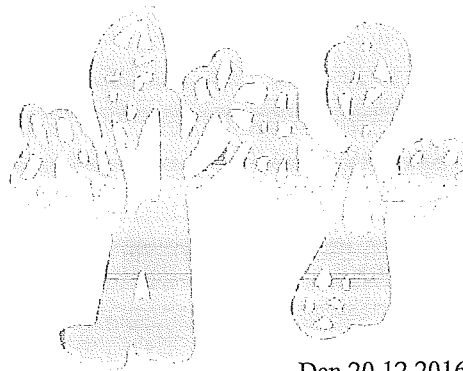
Med venlig hilsen

Jan Hoby, næstformand i LFS

ØRESUNDSSKOLEN

CARL NIELSENS ALLÉ 33
2100 KØBENHAVN Ø

TELEFON: 39 18 19 44 - FAX: 39 18 19 45
E-MAIL: mail@oeresundsskolen.kk.dk



Den 20.12.2016
Sagsnr. 2016-0046528

Høringssvar vedr. omlægning af Børnecenter København (BCK)

På baggrund af sagsfremstilling og bilag 1 afgiver de vidtgående specialskoler i kategori 4 i KK vores høringssvar.

Eleverne på de vidtgående specialskoler har stor brug for de faglige kompetencer, der i dag tildeles fra BCK.

Vi ser at:

- Mange elever har fysiske udfordringer og brug for kontinuerlig fysio- og ergoterapi for at være læringsparate og have optimale udviklingsmuligheder og trives.
- Genoptræning i forbindelse med elevernes operationer trækker mange ressourcer.
- Størsteparten af eleverne har kommunikative udfordringer og efterspørgslen på tale-høre-pædagogisk indsats er stor.
- Observation, vurdering, screening, udredning og konsultativ support er grundlag for nødvendig intervention og handleplansarbejde i tæt samarbejde med forældre og medarbejdere. BCK spiller en aktiv rolle i Ressourcecentrene på skolerne.
- Elevtilgang giver længere ventetid og mindre support til den enkelte elev/samarbejdet omkring eleven og med forældre.
- Forældres efterspørgsel på ydelserne fra BCK er generelt stigende. De oplever stor nedgang i tildeling fra daginstitution til skole.

Vi finder det gavnligt at fastholde fagspecialister og faglig ekspertise omkring det meget specialiserede felt i de vidtgående specialskoler og fritidsinstitutioner.

Med udgangspunkt i ovenstående anførte punkter, ønsker vi at de vidtgående specialskoler og fritidstilbud i kategori 4 som minimum bibeholder den nuværende tildeling i support og betjening. Gældende for alle faggrupper i BCK.

Ovenstående høringssvar er givet på vegne af:

Skolen i Ryparken
v. Frank Paulsen

Strandparksskolen
v. Rasmus Rubæk

Fensmarksskolen
v. Jesper Buhl Clausen

Øresundsskolen
v. Susanne Rørby Bardrum

Høringssvar er sendt til Skolebestyrelserne til orientering.

Med venlig hilsen

Susanne Rørby Bardrum
Skoleleder
Øresundsskolen