



Status på Sundheds- og Omsorgsudvalgets handleplan 2011-2012 for Københavns Kommunes handicapolitik 2011-2017

UDVALG: Sundheds- og Omsorgsudvalget			
Tværgående målsætninger			
3.1.5 Sundhed	Status 2012	Økonomi	Evt. videreførelse
1. Alle borgere i Københavns Kommune, også de som har et handicap, skal have adgang til tilbuddene i kommunens Sundhedshuse.	<p>Med henblik på at indfri målet fastholdes og fortsættes niveauet og let tilgængelig adgang til sundhedshuse, brugervenlig skiltning samt involvering af Handicaprådet i forhold til tilgængelighedsrådgivning og andre relevante forhold.</p> <p>I aftale om budget 2011 blev det besluttet at etablere Sundhedshus Nørrebro. Etableringen pågår, og der er forventet åbning august 2013. Handicaprådet har tidligere været involveret i planlægningen af huset (udarbejdelse af kravsspecifikation), og påtænkes inddraget igen i en senere fase, når indretning, wayfinding mv. skal afklares.</p>	<p>Der blev i Budget 2012 afsat 0,75 mio. kr. til handicapvenlig indretning af sundhedshuset. I forbindelse med Budget 2013 blev bevillingen af disse midler imidlertid udskudt pga. anlægsloftet til 2014.</p> <p>Frem til overtagelse august 2013 pågår ombygning og indretning af sundhedshuset. Sundhedshuset kommer til at overholde gældende regler på handicapområdet. Som følge af den udskudte bevilling, vil handicapindretningen være begrænset af budgettet. Forvaltningen arbejder på at opnå så hensigtsmæssige løsninger som muligt inden for det økonomiske råderum, herunder at udnytte muligheden for på forhånd at forberede installationer til handicapelementer mhp. senere at kunne tilkøbe og installere disse i 2014.</p>	Indsatsen er fortløbende
2. Borgere i plejebolig skal være ligestillet med hjemmeboende borgere i forhold til adgang til og tilbud om genoptræning ved funktionsnedsættelse.	I 2012 er Bestiller-Udfører-Modtager modellen implementeret for genoptræning efter serviceloven på plejehjem. Heraf følger, at borgerne får deres behov for genoptræning konkret og individuelt vurderet samt at fysio- og ergoterapeuter udfører genoptræningen jf. hjemmeboende borgere.	Genoptræning på plejehjem sker indenfor de eksisterende økonomiske rammer.	Indsatsen er fortløbende
3. Borgere, der har samme lidelse, skal modtage genoptræning af samme høje faglige kvalitet, uanset i hvilket regi borgeren mod-	Faglig supervision fra specialeområderne på Sundhedslovens genoptræning blev implementeret 2010. Alle	Faglig supervision afholdes indenfor de eksisterende økonomiske rammer	Indsatsen er fortløbende

tager genoptræningen – i træningscenter, i rehabiliteringscenter eller på plejecenter.	borgere, uanset opholdssted, modtager samme høje faglige kvalitet i genoptræningsindsatsen		
4. Alle borgere skal have mulighed for genoptræning, uanset den enkelte borgers funktionsniveau.	Borgere som ikke kan gå til ambulans genoptræning på Træningscentret kan alternativt genoptrænes i eget hjem eller på døgnplads	Indsatsen afholdes indenfor de eksisterende økonomiske rammer	Indsatsen er fortløbende
5. Via et tværforvaltningsprojekt, Stifinderprojektet, er målet, at borgerens kontakt med kommunen forenkles og det sikres, at den enkelte borger tilbydes en sammenhængende og helhedsorienteret indsats.	Der er sket en styrkelse af både den borgervendte kommunikation om kommunens tilbud, samt en bedre viden på tværs af forvaltningerne og samarbejdspartnere om tilbuddene til hjerneskaderamte.	Stifinderprojektet afholdes indenfor de økonomiske eksisterende rammer. Puljemidler på 12,88 mio. kr. i 2012-2015 fra Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse til BIF, BUF, SOF for en videreudvikling af projektet (Se under videreførelse)	For at styrke området yderligere er Projekt Helhed for Hjerneskaderamte igangsat i 2012. Et projekt på tværs af BIF, BUF, SOF og SUF, som i perioden 2012-2014 har til formål at styrke genoptrænings- og rehabiliteringsindsatsen for voksne med erhvervet hjerneskade, samt sikre en bedre koordinati-on og sammenhæng i Københavns Kommunes indsats på tværs af forvaltningerne. Indsatsområderne er <ul style="list-style-type: none"> • Udvikling af et hjerneskadesamråd • Kompetenceudvikling • Pårørendetilbud.
6. Der skal etableres et formaliseret samarbejde mellem Sundheds- og Omsorgsforvaltningen og Socialforvaltningen primo 2011 med henblik på at skabe ensartede sammenhængende genoptræningsforløb og en høj faglig kvalitet for fysisk og psykisk udviklingshæmmede voksne, hvorefter Socialforvaltningen er leverandør af sundhedslovens genoptræning.	Samarbejdsaftalen mellem SUF og SOF blev godkendt januar 2011. Samarbejdsaftalen sikrer, at udførelsen af sundhedslovens genoptræning for fysisk og psykisk udviklingshæmmede voksne foregår i et tæt samarbejde mellem de to forvaltninger, hvor de særlige faglige kompetencer og rammer for løsningen af opgaven udnyttes bedst muligt og skaber høj faglig kvalitet.	Indsatsen afholdes indenfor de eksisterende økonomiske rammer	Indsatsen er fortløbende
7. Der skal udarbejdes og implementeres en Praksis-	Anbefalingerne i Praksisplan for fysioterapi	Indsatserne afholdes indenfor de eksisterende	Indsatsen løber frem til 2014.

plan for fysioterapi 2011 – 2014, der har særligt fokus på tilgængelighed	er ved at blive implementeret. Praksisplanen fastsætter, at handicaptilgængelighed indgår som kriterium ved godkendelse af flytninger af klinikker samt nynedsættelse.	økonomiske rammer	
8. SUFs Hjælpe-middelcenters Specialrådgivning afholder en gang ugentligt ”Åbent Hus”-arrangement, hvor borgere kan komme forbi.	Åbent Hus forløber ugentligt hver torsdag. Tidspunktet er i indværende år blevet ændret fra 15-17 til 14-16, hvilket har resulteret i flere besøgende. Tilbuddet fastholdes i denne form.	Afholdes indenfor Hjælpe-middelcentrets driftsbudget	Indsatsen er implementeret
Målsætninger for udvalgte grupper			
3.2.3 Når du bliver ældre	Status 2012	Økonomi	Evt. videreførelse
9. Borgere skal uanset alder og funktionsniveau opleve kontinuitet, sammenhæng og fuld information i kontakten med kommunen, om forhold relateret til overgangen fra Socialforvaltningen til Sundheds- og Omsorgsforvaltningen, når borgere fylder 65 år, herunder skift af hjemmehjælper. Der skal <u>dels</u> etableres et Koordinationsforum med repræsentation fra visitationsenheder i de to forvaltninger og <u>dels</u> udarbejdes noget informationsmateriale.	Der er oprettet et koordinationsforum bestående af de ledende visitatorer i SUF og visitationschefen i SOF. Desuden har SOF udarbejdet et brev som de sender til borgerne, når de skal overgå til SUF.	Indsatsen afholdes indenfor de eksisterende økonomiske rammer	Indsatsen er fortløbende
10. Tilbud om rehabiliteringsplads (genoptræning under døgnophold) udvides til også at omfatte borgere under 65 år med diagnosen apopleksi samt andre neurologiske lidelser.	1. april 2011 åbnede Neurologi- og Rehabiliteringscenter København med 15 rehabiliteringspladser til borgere under 65 år i samarbejde med Socialforvaltningen og 7 rehabiliteringspladser til borgere over 65 år. Desuden blev den ambulante neurologi flyttet til samme hus.	Indsatsen afholdes indenfor de eksisterende økonomiske rammer	Indsatsen er fortløbende