



Sundheds- og Omsorgsudvalgets handleplan for handicappolitikken 2013-2014

3.1.4 Støtte, social tryghed og koordination

Styrket veteranindsats

Hvilken målsætning i handicappolitikken understøtter initiativet
3.1.4 Støtte, social tryghed og koordination
Målgruppe for indsatsen
Veteraner og deres pårørende
Beskrivelse af initiativ
<p>For at sikre, at veteraner og pårørende hurtigt og nemt kan få et overblik over kommunens tilbud, og hvem de skal kontakte for nærmere information oprettes der et veteransite på www.kk.dk med information om kommunens tilbud med relevans for veteraner og pårørende. Sitet vil indeholde kontaktoplysninger og information om kommunens indsatser samt links til relevante eksterne aktører.</p> <p>For at understøtte og sikre koordination og helhed for veteraner og pårørende, vil Københavns Kommune samtidig have en løbende dialog og samarbejde med Soldaterlegatet, Forsvarets Veterancenter og andre aktører på området med henblik på samarbejde og vidensdeling på tværs af kommune, stat og civilsamfund.</p>
Ansvarlig forvaltning
Socialforvaltningen, Sundheds- og Omsorgsforvaltningen og Beskæftigelses- og Integrationsforvaltningen
Tidshorisont
Borgerrepræsentationen vedtog den 15. juni 2011 Københavns Kommunes veteranpolitik. Politikken går på tværs af Beskæftigelses- og Integrationsforvaltningen, Socialforvaltningen og Sundheds- og Omsorgsforvaltningen. Udvalgene modtager en ny status for veteranpolitikken medio 2013
Økonomiske konsekvenser
Implementeringen afholdes inden for den eksisterende økonomiske ramme.

3.1.5 Sundhed

Tilgængelighed til sundhedshusene og til sundhedshusenes tilbud

Hvilken målsætning i handicappolitikken understøtter initiativet – eks. bolig, uddannelse, sundhed mv.
3.1.5 Sundhed
Målgruppe for indsatsen
Borgere med handicap, der henvises til sundhedsrelaterede tilbud i et sundhedshus.
Beskrivelse af initiativ
<p>Alle borgere i Københavns Kommune, også de som har et handicap, skal have adgang til tilbudene i kommunes sundhedshuse.</p> <p>Med henblik herpå fastholdes og fortsættes niveauet af fri og let tilgængelig adgang til sundhedshusene, brugervenlig skiltning samt involvering af Handicaprådet vedr. tilgængelighedsrådgivning og andre relevante forhold.</p>

Alle borgere, der opfylder henvisningskriterierne, tilbydes sundhedsrelaterede ydelser og tilrettelagt og skræddersyet til den enkelte.

Også borgere med et handicap skal tilbydes sundhedsrelaterede ydelser, der er tilpasset til og tilrettelagt efter den enkelte borgers behov og forudsætninger - eksempelvis tilpassede genoptræningstilbud.

I aftale om budget 2011 er det besluttet at etablere Sundhedshus Nørrebro med forventet åbning i august 2013. Handicaprådet vil blive involveret i den konkrete etablering. 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 med henblik på senere at kunne tilkøbe og installere disse.

Overenskomsterne med praksissektoren regulerer krav til adgangsforhold for handicappede. De praktiserende læger skal i deres praksisdeklaration beskrive adgangsforholdene for handicappede. Praksisdeklarationer kan ses på www.sundhed.dk Henvendelser om adgangsforhold til praktiserende læger, speciallæger mm. rettes til Region Hovedstaden.

Ansvarlig forvaltning – angiv evt. kontaktperson

Sundheds- og Omsorgsforvaltningen.

Tidshorisont – hvornår igangsættes og afsluttes initiativet. Obs. status hvert 2. år. Hvor nye initiativer evt. formuleres

2012-2014

Økonomiske konsekvenser – afholdes inden for rammen eller behov for budgetmidler/ ekstern finansiering

Der er afsat midler i Budget 2012, hvor nogle af midlerne er udskudt til udmøntning i budget 2014.

Ligestilling af borgere i plejebolig med hjemmeboende borgere i forhold til tilbud om genoptræning ved funktionsnedsættelse

Hvilken målsætning i handicappolitikken understøtter initiativet – eks. bolig, uddannelse, sundhed mv.

3.1.5 Sundhed

Målgruppe for indsatsen

Borgere, såvel med som uden handicap, der bor i plejebolig og har et genoptræningsbehov, der ikke er behandlet i relation til sygehusindlæggelse.

Beskrivelse af initiativ

Borgere i plejebolig skal være ligestillet med hjemmeboende borgere i forhold til adgang til og tilbud om genoptræning ved funktionsnedsættelse.

Genoptræningen af borgere i plejebolig er beskrevet og standardiseret i faglige vejledninger. Vejledningerne understøtter ensartet kvalitet og serviceniveau samt ensretning af tilbud om genoptræning uanset boform.

Fysio- og ergoterapeuter leverer genoptræningsindsatsen, uanset om der er tale om genoptræning i hjemmet eller i plejeboligen.

Ansvarlig forvaltning – angiv. evt. kontaktperson
Sundheds- og Omsorgsforvaltningen
Tidshorisont – hvornår igangsættes og afsluttes initiativet. Obs. status hvert 2. år. Hvor nye initiativer evt. formuleres
I drift. Løbende kvalitetssikring og -udvikling.
Økonomiske konsekvenser – afholdes inden for rammen eller behov for budgetmidler/ ekstern finansiering
Ingen.

Ensartning af genoptræningskvaliteten i træningscentre, rehabiliteringscentre og plejecentre

Hvilken målsætning i handicappolitikken understøtter initiativet – eks. bolig, uddannelse, sundhed mv.
3.1.5 Sundhed
Målgruppe for indsatsen
Borgere med en genoptræningsplan, herunder også borgere med et handicap.
Beskrivelse af initiativ
Borgere, der har samme lidelse, skal modtage genoptræning af samme høje faglige kvalitet, uanset i hvilket regi borgeren modtager genoptræningen – i træningscenter, i rehabiliteringscenter eller på plejehjem.
Sundhedsforvaltningen har derfor knyttet faglig supervision fra specialenhederne på træningscentre til plejehjem og rehabiliteringscentre mhp. at understøtte den faglige kvalitet for alle borgere samt sikre det sammenhængende genoptræningsforløb.
Ansvarlig forvaltning – angiv. evt. kontaktperson
Sundheds- og Omsorgsforvaltningen.
Tidshorisont – hvornår igangsættes og afsluttes initiativet. Obs. status hvert 2. år. Hvor nye initiativer evt. formuleres
Fortløbende. Kvalitetssikres løbende.
Økonomiske konsekvenser – afholdes inden for rammen eller behov for budgetmidler/ ekstern finansiering
Ingen.

Lige mulighed for genoptræning, uanset den enkelte borgers funktionsniveau

Hvilken målsætning i handicappolitikken understøtter initiativet – eks. bolig, uddannelse, sundhed mv.
3.1.5 Sundhed
Målgruppe for indsatsen
Alle borgere med en genoptræningsplan.
Beskrivelse af initiativ
Alle borgere skal have mulighed for genoptræning, uanset den enkelte borgers funktionsniveau. Sundheds- og Omsorgsforvaltningen udarbejder forløbsbeskrivelser, der beskriver den faglige standard i tilbuddet. Forløbsbeskrivelserne har som udgangspunkt til formål at sikre det faglige indhold i genoptræningen samt ensarte genoptræningsindsatsen på tværs af byen.
Alle borgere tildeles et standardiseret genoptræningsforløb på baggrund af en individuel faglig vurdering. Indførelse af en beskrivelse af den faglige standard for gen-

optræningstilbuddet understøtter målsætningen om lige adgang til/mulighed for genoptræning; uanset borgerens funktionsniveau, idet beskrivelserne bidrager til at identificere, hvorledes og i hvilket omfang, en borger med et handicap har behov for en særlig indsats.
Ansvarlig forvaltning – angiv. evt. kontaktperson
Sundheds- og Omsorgsforvaltningen.
Tidshorisont – hvornår igangsættes og afsluttes initiativet. Obs. status hvert 2. år. Hvor nye initiativer evt. formuleres
Fortløbende. Kvalitetssikres løbende.
Økonomiske konsekvenser – afholdes inden for rammen eller behov for budgetmidler/ ekstern finansiering
Ingen.

Sammenhængende og helhedsorienteret indsats for borgere med erhvervet hjerneskade

Hvilken målsætning i handicappolitikken understøtter initiativet – eks. bolig, uddannelse, sundhed mv.
3.1.5 Sundhed
Målgruppe for indsatsen
Borgere med erhvervet hjerneskade under 65 år.
Beskrivelse af initiativ
<p>Resultatet af samarbejdet på tværs af Beskæftigelses- og Integrationsforvaltningen, Socialforvaltningen og Sundheds- og Omsorgsforvaltningen vedr. hjerneskadeområdet i regi af Stifinderprojektet var en styrkelse af både den borgervendte kommunikation om kommunens tilbud samt en bedre viden på tværs af forvaltningerne og samarbejdspartnere om tilbuddene til hjerneskaderamte i Københavns Kommune.</p> <p>For at styrke området yderligere har Københavns Kommune i 2012 igangsat Projekt Helhed for Hjerneskaderamte på tværs af Beskæftigelses- og Integrationsforvaltningen, Socialforvaltningen, Børne- og Ungdomsforvaltningen og Sundheds- og Omsorgsforvaltningen, som vil køre i perioden 2012-2014. Projektet har til formål at styrke genoptrænings- og rehabiliteringsindsatsen for voksne med erhvervet hjerneskade, samt at sikre en bedre koordination og sammenhæng i Københavns Kommunes indsats på tværs af forvaltningerne. I projektperioden skal forvaltningerne udvikle og afprøve et koordineringsforum, benævnt Hjerneskadesamråd, for hjerneskaderamte borgere, pårørende og relevant personale i kommunen. I regi af projektet skal der ydermere udvikles et tilbud til pårørende til borgere med erhvervet hjerneskade, hvor pårørende kan få støtte og viden om hjerneskader. I efteråret 2012 er 250 frontmedarbejdere på tværs af de fire forvaltninger desuden i gang med et stort kompetenceudviklingsprogram på hjerneskadeområdet, som efterfølges af supervision i 2013.</p>
Ansvarlig forvaltning – angiv. evt. kontaktperson
Sundheds- og Omsorgsforvaltningen, Socialforvaltningen og Integrations- og Beskæftigelsesforvaltningen.
Tidshorisont – hvornår igangsættes og afsluttes initiativet. Obs. status hvert 2. år. Hvor nye initiativer evt. formuleres
Projektet er igangsat 2012 og afsluttes ved udgangen af 2014
Økonomiske konsekvenser – afholdes inden for rammen eller behov for budgetmid-

ler/ ekstern finansiering
Ministeriet for Sundhed & Forebyggelse har bevilliget 12,88 mio. kr. til projektet.

Socialforvaltningen bliver leverandør af sundhedslovens genoptræning

Hvilken målsætning i handicappolitikken understøtter initiativet – eks. bolig, uddannelse, sundhed mv.
3.1.5 Sundhed
Målgruppe for indsatsen
Fysisk og psykisk udviklingshæmmede borgere over 18 år med en genoptræningsplan.
Beskrivelse af initiativ
Socialforvaltningen varetager i dag al genoptræning efter Serviceloven samt vedligeholdende træning af alle borgere i kommunen, som er fysisk og psykisk udviklingshæmmede. Det betyder, at Socialforvaltningen har den nødvendige faglige og socialpædagogiske viden og erfaring ift. at udføre træning af denne gruppe borgere.
Med henblik på at skabe ensartede sammenhængende genoptræningsforløb og en høj faglig kvalitet på genoptræningsområdet for fysisk og psykisk udviklingshæmmede voksne, er der etableret et formaliseret samarbejde mellem Sundheds- og Omsorgsforvaltningen og Socialforvaltningen primo 2011, hvorefter Socialforvaltningen er leverandør af sundhedslovens genoptræning.
Ansvarlig forvaltning – angiv. evt. kontaktperson
Sundheds- og Omsorgsforvaltningen.
Tidshorisont – hvornår igangsættes og afsluttes initiativet. Obs. status hvert 2. år. Hvor nye initiativer evt. formuleres
Er implementeret – løbende opfølgning
Økonomiske konsekvenser – afholdes inden for rammen eller behov for budgetmidler/ ekstern finansiering
Ingen.

Udarbejdelse og implementering af praksisplan for fysioterapi 2011-2014

Hvilken målsætning i handicappolitikken understøtter initiativet – eks. bolig, uddannelse, sundhed mv.
3.1.5 Sundhed
Målgruppe for indsatsen
Borgere med funktionsnedsættelse, uanset alder.
Beskrivelse af initiativ
Praksisplanen stiller krav om og fastsætter mål for øget tilgængelighed til fysioterapeutiske tilbud i praksissektoren. Praksisplanen vil sikre borgerne lige adgang til/mulighed for genoptræning, uanset de enkelte borgers handicap/funktionsnedsættelse.
Praksisplanen fastsætter, at handicaptilgængelighed indgår som kriterium ved godkendelse af flytninger af klinikker samt nynedsættelse.
Ansvarlig forvaltning – angiv. evt. kontaktperson
Sundheds- og Omsorgsforvaltningen.
Tidshorisont – hvornår igangsættes og afsluttes initiativet. Obs. status hvert 2. år. Hvor nye initiativer evt. formuleres

Anbefalingerne i Praksisplan for fysioterapi er ved at blive implementeret.
Økonomiske konsekvenser – afholdes inden for rammen eller behov for budgetmidler/ ekstern finansiering
Ingen.

3.2.3 Når du bliver ældre

Sikring af sammenhængende forløb og information til borgeren

Hvilken målsætning i handicappolitikken understøtter initiativet – eks. bolig, uddannelse, sundhed mv.
3.2.3 Når du bliver ældre
Målgruppe for indsatsen
Borgere med handicap over 65 år med behov for pleje og omsorg
Beskrivelse af initiativ
Socialforvaltningen er ansvarlig for indsatsen for borgere med handicap. Som udgangspunkt overgår ansvaret for indsatsen for borgere med handicap til Sundheds- og Omsorgsforvaltningen i forbindelse med, at borgere fylder 65 år.
Københavns Kommune vil gerne sikre, at borgere oplever kontinuitet og sammenhæng i kontakten med kommunen, uanset alder og funktionsniveau.
Sundheds- og Omsorgsforvaltningen og Socialforvaltningen vil sørge for information til borgerne vedr. overgangen ved det 65. år, herunder benytte kommunens nye hjemmeside til at videreformidle viden om overgangen.
Ansvarlig forvaltning – angiv. evt. kontaktperson
SUF og SOF.
Tidshorisont – hvornår igangsættes og afsluttes initiativet. Obs. status hvert 2. år. Hvor nye initiativer evt. formuleres
Fortløbende
Økonomiske konsekvenser – afholdes inden for rammen eller behov for budgetmidler/ ekstern finansiering
Afholdes indenfor rammen

Tilbud om rehabiliteringsplads udvides til borgere under 65 år

Hvilken målsætning i handicappolitikken understøtter initiativet – eks. bolig, uddannelse, sundhed mv.
3.2.3 Når du bliver ældre
Målgruppe for indsatsen
Borgere med apopleksi eller anden neurologisk lidelse, som udskrives fra hospital med en genoptræningsplan.
Beskrivelse af initiativ
Tilbud om rehabiliteringsplads (genoptræning under døgnophold) udvides til også at omfatte borgere under 65 år med diagnosen apopleksi samt andre neurologiske lidelser. Derved ligestilles borgere med samme lidelse, uanset deres alder. For gruppen af handicappede borgere har initiativet til hensigt at skabe kontinuitet, sammenhæng og ensartethed i indsatsen.
Endvidere samler Sundheds- og Omsorgsforvaltningen den ambulante genoptræ-

ningsfunktion og døgnrehabiliteringsfunktionen for borgere over og under 65 år indenfor det neurologiske område (for diagnosen apopleksi samt andre neurologiske lidelser) i ét center. Herved skabes et stærkt, fagligt miljø og synergi i forhold til opgavevaretagelsen. Tillige sikres den faglige bæredygtighed i forhold til volumen, kvalitet/effekt og udviklingsmiljø, ligesom der vil være mulighed for faglig udvikling og forskning på området. Endelig vil samlingen af specialet styrke kommunens position og kompetencer i det tværsektorielle og tværforvaltningsmæssige samarbejde.

Ansvarlig forvaltning – angiv evt. kontaktperson

Etablering og drift af pladserne sker i samarbejde mellem Socialforvaltningen og Sundheds- og Omsorgsforvaltningen.

Tidshorisont – hvornår igangsættes og afsluttes initiativet. Obs. status hvert 2. år. Hvor nye initiativer evt. formuleres

Det udvidede tilbud træder i kraft 1. april 2011.

Økonomiske konsekvenser – afholdes inden for rammen eller behov for budgetmidler/ ekstern finansiering

Ingen. Initiativet er politisk godkendt i både SUD og SOU, inkl. budget.