

Faglige mål, som er vedtaget af BR og/eller SOU, og som forvaltningen rapporterer på til BR og/eller SOU

	AKTIV & TRYK HELE LIVET (2011)
1	Alle, som modtager hjælp, skal trænes til at klare sig selv bedst muligt
2	København er i 2015 landets førende by, når det gælder brug af velfærdsteknologi
3	Ingen fejl i medicineringen til ældre i 2015
4	Alle ældre med behov for hjælp, har et fast team af hjælpere i 2015
5	Svage ældre flytter tidligere i plejebolig i 2015
6	I 2015 skal 50% færre ældre være ensomme sammenlignet med 2010, hvor det er 28% i plejeboliger og 37% i hjemmeplejen
7	I 2015 skal alle plejeboliger have aktiviteter for frivillige og pårørende
8	Andelen af ældre, der i 2015 angiver at have god eller meget god livskvalitet, skal være højere end hhv. 58% i plejeboliger og 59% i hjemmeplejen
9	Andelen af ældre, der i 2015 angiver at have et godt eller meget godt selvvurderet helbred, skal være højere end hhv. 63% i plejeboliger og 45% i hjemmeplejen
10	I 2015 er 80% af nye medarbejdere fortsat ansat et år efter ansættelse
11	Sosu'ernes faglige niveau skal løftes markant
12	I 2015 skal 20% af de fastansatte medarbejdere være mænd
	LÆNGE LEVE KØBENHAVN (2010)
13	Andelen af 16-20 årige, som lever et røgfrit liv, skal stige til 85% i 2014
14	Andelen af voksne, som lever et røgfrit liv, skal stige til 85% i 2014
15	Andelen af kortuddannede, som lever et røgfrit liv, skal stige til 80% i 2014
16	Andelen af 16-20 årige med sunde alkoholvaner, skal stige til 65% i 2014
17	Andelen af voksne med sunde alkoholvaner, skal stige til 73% i 2014
18	Andelen af kortuddannede med sunde alkoholvaner skal stige til 75% i 2014
19	Andelen af fysisk aktive unge i 7.-9. klasse skal stige til 30% i 2014
20	Andelen af fysisk aktive voksne skal stige til 82% i 2014
21	Andelen af voksne med positivt selvvurderet helbred skal stige til 90% i 2014

KØBENHAVNS KOMMUNES KVALITETSSTANDARDE	
22	Sagsbehandlingsfristen for personlig pleje, praktisk hjælp og madservice er 5 hverdage. Fristen overholdes i mindst 80% af sagerne
23	Sagsbehandlingsfristen for tekniske og personlige hjælpemidler er 20 hverdage (fristen for udskiftning er 1 uge). Fristen overholdes i mindst 80% af sagerne
24	Sagsbehandlingsfristen for ansøgning til plejebolig er 21 hverdage. Fristen overholdes i mindst 80% af sagerne
25	Alle godkendte borgere skal tilbydes en plejebolig inden for 4 uger
26	For almindelige træningsforløb efter Sundhedsloven må der max gå 15 dage fra forvaltningen modtager genoptræningsplanen til borgers første aftale. Den tilsvarende frist er 7 dage for accelererede forløb
27	Ved træning efter Serviceloven må der max gå 20 hverdage fra visitation modtager ansøgning til borger får en afgørelse
MÅL VEDR. VENTETID FOR FÆRDIGBEHANDLEDE PATIENTER PÅ HOSPITALERNE	
28	Kommunen skal hjemtage færdigbehandlede borgere hurtigst muligt og senest 14 dage efter færdigbehandling
29	Der må i gennemsnit være max 11 færdigbehandlede patienter pr. dag, der venter på hjemtagning
MAD- OG MÅLTIDSPOLITIK (2012)	
30	Maden på plejehjem med eget produktionskøkken laves af mindst 90% økologiske råvarer ved udgangen af 2015, og der er en ambition om, at det er gældende for al mad til ældre
31	Alle plejehjem foretager en gang årligt en selvevaluering af beboernes tilfredshed med maden
32	80% af borgerne i hjemmeplejen udtrykker tilfredshed med madens smag i 2015
33	Hjemmeboende borgere, der ønsker det, får mulighed for at deltage i fællesskaber om måltider
34	Alle plejehjem foretager en gang årligt en selvevaluering af beboernes tilfredshed med måltiderne
35	Ældre tilbydes den rette mad og hjælp til at spise og får tilbud, der fremmer funktionsevnen, skaber mindst mulig afhængighed af andre og støtter en aktiv hverdag
36	Alle plejehjem tilbyder ernæringsvurdering og ernæringsterapi, herunder særligt fokus på mund-tandsundhed, tygge-synkeevne, mad med justeret konsistens, hjælp til at spise og fysisk aktivitet

	DEMENS POLITIK (2009)
37	Borgerne skal opleve støtte til daglig livsførelse ved at:
38	Sundhedsfremme og forebyggelse er i fokus
39	Borgeren oplever kontinuitet og tryghed i hverdagen, herunder bred information og støtte til de pårørende
40	Tage udgangspunkt i den enkeltes ressourcer, individuelle behov og ønsker
41	Sikre høj faglighed og kvalitet i kommunens tilbud
42	Der er tæt samarbejde på tværs og gennemsigtighed i indsatsen, herunder samarbejde med Region Hovedstaden omkring tidlig opsporing og udredning
43	Forskning og teknologi skal indgå aktivt i udviklingen af omsorg
	HANDLEPLAN FOR KØBENHAVNS KOMMUNES INKLUSIONSPOLITIK (2011)
44	Sundheden blandt københavnere med etnisk minoritetsbaggrund skal forbedres markant i forhold til rygning, kost, fysisk aktivitet og reproduktiv sundhed
45	Færre borgere med etnisk minoritetsbaggrund skal udvikle symptomer på diabetes, og hvis de har diabetes - lære at mestre et liv med kronisk sygdom
46	Flere borgere med anden etnisk baggrund skal informeres om kommunens tilbud til ældre med henblik på at øge kendskabet til mulighederne for hjælp, pleje, sundhed og forebyggelse
47	Udvikling af plejehjem sker under hensyn til, at ældre etniske minoriteter skal føle sig trygge og trives.
	SYGEFRAVÆR (2009)
48	Forvaltningens samlede sygefravær skal nedbringes med 1 dag per fastansat medarbejder per år med udgangspunkt i 2009-niveau
	BRUGERTILFREDSHED (2012)
49	Den overordnede tilfredshed på alle forvaltningens brugerundersøgelser skal være mindst 80
	SYGEPLEJEKLINIKKER (2013)
50	Sundheds- og Omsorgsforvaltningen er i stand til at finansiere driften af sygeplejeklinikker gennem de besøg, der aflægges i klinikkerne

REVIDERET HANDLEPLAN FOR KØBENHAVNS KOMMUNES HANDICAPPOLITIK (2013)

51	Veteraner og pårørende skal hurtigt og nemt kunne få et overblik over kommunens tilbud og kontaktmuligheder
52	Tilgængelighed til Sundhedshusene og til sundhedshusenes tilbud
53	Ligestilling af borgere i plejebolig med hjemmeboende borgere i forhold til tilbud om genoptræning ved funktionsnedsættelse
54	Ensartning af genoptræningskvaliteten i træningscentre, rehabiliteringscentre og i plejecentre
55	Lige mulighed for genoptræning, uanset den enkelte borgers funktionsniveau
56	Sammenhængende og helhedsorienteret indsats for borgere med erhvervet hjerneskade
57	Samarbejdet med mellem Sundheds- og Omsorgsforvaltningen og Socialforvaltningen styrkes, og Socialforvaltningen bliver leverandør af genoptræning efter sundhedsloven for fysisk og psykisk udviklingshæmmede borgere over 18 år med en genoptræningsplan
58	Udarbejdelse og implementering af praksisplan for fysioterapi 2011-2014
59	Sikring af sammenhængende forløb og information til ældre borgere i overgangen fra at modtage ydelser fra SOF til at modtage ydelser fra SUF
60	Tilbud om rehabiliteringsplads for ældre borgere