

# Socialudvalgets handleplan for handicappolitikken

## 3.1.1 Bolig

Hvilken målsætning i handicappolitikken understøtter initiativet
<p><b>3.1.1. Bolig</b></p> <p>Initiativet vedrører boliger til borgere med handicap, primært den del af målsætningen der handler om:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>- at sikre integration af borgere med handicap i de almindelige boligområder og</li><li>- at boligkapaciteten svarer til efterspørgslen.</li></ul>
Målgruppe for indsatsen
<p>Borgere med handicap, der har potentiale for at bo i egen lejlighed, men hvor den eksisterende boligmasse, så vel udbud af boliger og indretning af boliger, sætter begrænsninger på hvor selvstændigt borgeren kan bo.</p> <p>Målgruppen inkluderer borgere, der har et mindre støttebehov, og som i høj grad kan klare daglige aktiviteter som indkøb og madlavning selv, men som fortsat har behov for støtte de fleste af ugens dage. Derudover borgere som på grund af deres handicap har brug for bl.a. støtte til praktiske gøremål og personlig pleje, som kunne bo mere selvstændigt, hvis der kunne findes en teknologisk løsning til at borgeren kunne klare opgaven uden personlig bistand.</p>
Beskrivelse af initiativ
<p>Flest muligt borgere med handicap skal kunne bo i egen bolig, og derved kunne føre en selvstændig tilværelse.</p> <p>Derfor ønsker dette initiativ at øge mulighederne for at den enkelte borgere med handicap kan bo helt eller næsten alene ved at:</p> <ol style="list-style-type: none"><li>1. omdanne bofællesskaber, hvor beboerne deler bad og køkken, til solistboliger, dog med bevaring af muligheden for at opsøge fællesskabet.</li><li>2. få udviklet og indtænkt nye teknologier i almindelige boliger, der gør flere i stand til at bo i en selvstændig lejlighed.</li></ol> <p>Det første initiativ vedrører de eksisterende bofællesskaber hvor 3-4 beboere, deler køkken og badefaciliteter. Fremadrettet skal især unge med handicap have mulighed for at kunne bo i egen lejlighed med eget køkken og bad, samtidig med at der skal være en fælles lejlighed til stede, der gør det muligt at opsøge fællesskabet. Der satses både på at etablere solistboligerne i eksisterende ældreboliger, samtidig med at bygge nye bl.a. i samarbejde med Bedre Bolig, København.</p> <p>Det andet initiativ vedrører et nyt forskningscenter for velfærdsteknologi, der søges udarbejdet i samarbejde med forskerparken Symbion, KAB og DH – også kaldet BoVel projektet. I forskningscenteret ønskes etableret en række udrednings- og aflastningsboliger. Her kan borgere med handicap i forbindelse med et udrednings- eller aflastningsforløb være med til at afprøve nye teknologier, som på sigt kan eta-</p>

bleres i egen bolig, og derved øge muligheden for at borgeren kan bo selvstændigt.
<b>Ansvarlig forvaltning</b>
Socialforvaltningen
<b>Tidshorisont</b>
Det første initiativ forventes igangsat i 2011 og de første 25 erstatningsboliger til borgere med handicap i bofællesskaber forventes at stå klar i 2011-2012.  Hvis finansieringen falder på plads i løbet af 2011, kan forskningscenteret ibrugtages i slutningen af 2013.
<b>Økonomiske konsekvenser</b>
Det første initiativ søges finansieret indenfor egne rammer og i fællesskab med Bedre Bolig, København. Brugen af ældreboliger kræver et minimum af udgifter til flytning og etablering. Samtidig ejer Bedre Bolig, København, en række af de eksisterende bofællesskaber, som kan sælges til at finansiere nyetablering.  Det andet initiativ vedrørende BoVel projektet kræver både kommunal og anden ekstern finansiering, og der søges finansiering for den kommunale etablering af udslnings- og aflastningsboligerne i budgetforhandlinger for 2012.

<b>Hvilken målsætning i handicappolitikken understøtter initiativet</b>
<b>3.1.1. Bolig</b> Initiativet vedrører boliger til borgere med handicap, primært den del af målsætningen der handler om: <ul style="list-style-type: none"> <li>- at sikre integration af borgere med handicap i de almindelige boligområder og</li> <li>- at boligkapaciteten svarer til efterspørgslen.</li> </ul>
<b>Målgruppe for indsatsen</b>
Borgere med handicap, der har behov for daglig støtte, og derved skal have tilstedeværende personale hele eller det meste af døgnet.
<b>Beskrivelse af initiativ</b>
Københavns Kommune skal i 2013 og 2014 have oprettet 139 nye boliger til borgere med handicap, der har brug for daglig støtte i et botilbud.  De fleste af disse boliger, minimum 100, skal bygges som almene boliger, der etableres sammen med almene familieboliger i boligområder, hvor der også indrettes bl.a. daginstitutioner og butikker. Målet vil derfor være at mindre botilbudsenheder på 24-26 borgere med handicap vil blive integreret i de almindelige byliv.  I nogle af boligområderne vil boligerne bliver etableret i samme byggeri som de øvrige boligformer, mens de andre steder vil bo i byggerier for sig selv. Dog vil der alle steder være måder, hvorpå borgerne med handicap kan mødes på lige fod med

andre borgere i boligområderne, om det i opgangen, i de fælles grønne arealer eller i det lokale supermarked.
<b>Ansvarlig forvaltning</b>
Socialforvaltningen
<b>Tidshorisont</b>
De første boliger forventes at kunne stå klar i slutningen af 2012 og de sidste at være færdig i starten af 2014.
<b>Økonomiske konsekvenser</b>
Initiativet er finansieret og afholdes derfor indenfor den afsatte ramme.

### 3.1.3 Beskæftigelse

<b>Hvilken målsætning i handicappolitikken understøtter initiativet</b>
<b>3.1.3 Beskæftigelse</b> Socialforvaltningen vil støtte borgere med varige funktionsnedsættelser til at få et aktivt arbejdsliv.
<b>Målgruppe for indsatsen</b>
Unge med handicap der har afsluttet en STU og som har ressourcerne til beskyttet beskæftigelse.
<b>Beskrivelse af initiativ</b>
Kun 13.5 procent af Socialforvaltningens borgere med handicap er i beskæftigelses eller beskæftigelseslignende tilbud. Det skyldes bl.a. at Socialforvaltningen har udfordringer med at tilbyde tilstrækkelige antal relevante tilbud indenfor Servicelovens § 103 om beskyttet beskæftigelse. Forvaltningen vil tilbyde målrettet beskæftigelse til unge borgere med handicap (ressourcestærke udviklingshæmmede).  Indsatsen skal bidrage til, at målgruppen af ressourcestærke unge med handicap sikres beskyttet beskæftigelse. Hvert år afslutter ca. 15. unge med handicap en STU og på det tidspunkt bliver de en del af Socialforvaltningens målgruppe.  Socialforvaltningen vil som arbejdsgiver i samarbejde med øvrige forvaltninger i Københavns Kommunes arbejde undersøge mulighederne for at udvide samarbejdsaftaler med ”Jobshoppen” om beskyttet beskæftigelse §103 og dermed tilbyde flere udviklingshæmmede beskæftigelse i kommunens afdelinger og enheder.  Socialforvaltningen vil søge at udvide den matrikelløse beskæftigelse, idet der er potentiale for flere pladser både i Socialforvaltningen og i de øvrige forvaltninger i kommunen.

<b>Ansvarlig forvaltning</b>
Socialforvaltningen
<b>Tidshorisont</b>
Det er en forudsætning, at der tilføres budgetmidler til området. Indsatsen igangsættes i 2012 og nærmere beskrivelse vil indgå i udmøntningssagen.
<b>Økonomiske konsekvenser</b>
Socialforvaltningen udarbejder budgetforslag til budget 2012.

<b>Hvilken målsætning i handicappolitikken understøtter initiativet</b>
<b>3.1.3 Beskæftigelse og</b> <b>3.1.4 Støtte, social tryghed og koordination</b> Styrke og koordinere indsatsen for udsatte og syge borgere i København.
<b>Målgruppe for indsatsen</b>
Målgruppen for samarbejdet mellem BIF, SUF og SOF er alle udsatte og syge københavnere med særligt fokus på: - Kontanthjælpsmodtagere og øvrige ledige borgere med sundhedsrelaterede problemstillinger, socialt udsatte og borgere med handicap - Beskæftigede borgere med sygdom og risiko for at miste tilknytningen til arbejdsmarkedet, herunder borgere med kronisk sygdom
<b>Beskrivelse af initiativ</b>
Udsatte og syge borgere skal i højere grad fastholdes på og opnå tilknytning til arbejdsmarkedet. Det skal ske gennem en øget koordinering, så borgerne tilbydes en sammenhængende og helhedsorienteret indsats, der er tilpasset de ofte komplekse problemstillinger, som hindrer den enkelte borger i at være i job og i øvrigt udnytte sine ressourcer og leve et godt og sundt liv.  <i>Sundhedsfremme for sygemeldte københavnere</i>  Målrettet sundhedsvejledning af sygemeldte kontanthjælpsmodtagere, flere kombinerede beskæftigelses- og sundhedsfremmende tilbud til ledige og øget erhvervsretning af genoptræningen efter hospitalsbehandling er nogle af de indsatser, som skal fremme sundheden og tilknytningen til arbejdsmarkedet.  <i>Mere sundhed for unge københavnere</i>  Gennem bl.a. en styrket sundhedsindsats for unge ledige med afsæt i de medier, de unge anvender, og med ansættelse af en lægefaglig konsulent i jobcentret til hurtig sundhedsfaglig udredning af sygemeldte unge ledige, iværksættes initiativer med fokus på at gøre sunde valg og sundhedsfremmende indsatser tilgængelige for unge københavnere.  <i>Fokus på sundhed og beskæftigelse i udvalgte boligområder</i>  Udsatte beboere i udvalgte boligområder, herunder kvinder med anden etnisk baggrund

<p>end dansk, får via sundhedsrådgivning og skånsomme kombinationstilbud støtte til at komme gradvis tættere på job, ligesom der med en opsøgende kommunal indsats igangsættes en særlig vejledningsindsats i forhold til borgere med psykiske lidelser.</p> <p><i>Arbejdsfastholdelse og jobfremme for borgere med kroniske lidelser</i></p> <p>Der etableres bl.a. en kontantpersonordning, så borgere med kroniske lidelser kan få vejledning om arbejdsfastholdelse og støttemuligheder, ligesom der gives adgang til direkte henvisning af sygemeldte kontanthjælpsmodtagere til hurtig rygdredning.</p>
<p><b>Ansvarlig forvaltning</b></p> <p>SOF, BIF og SUF</p>
<p><b>Tidshorisont</b></p> <p>Den fælles strategi trådte i kraft medio 2010. Flertallet af initiativerne iværksættes i 2011.</p>
<p><b>Økonomiske konsekvenser</b></p> <p>Strategiens samlede budget er 12,7 mio. kr., hvoraf 8 mio. kr. søges finansieret via eksterne midler.</p>

### 3.1.4 Støtte, social tryghed og koordination

<p><b>Hvilken målsætning i handicappolitikken understøtter initiativet</b></p> <p><b>3.1.4 Støtte, social tryghed og koordination</b> Koordineret og prioriteret samarbejde mellem BIF og SOF</p>
<p><b>Målgruppe for indsatsen</b></p> <p>Målgruppen er borgere med handicap, der modtager kontanthjælp og sociale tilbud. Indsatsen omfatter ca. 250 borgere med handicap.</p>
<p><b>Beskrivelse af initiativ</b></p> <p>Med udgangspunkt i Handleplan for fælles borgere i BIF og SOF vil forvaltningerne fortsat sikre at de fælles borgere, der er i kontakt med både BIF og SOF (matchgruppe 2 og 3), modtager en håndholdt og helhedsorienteret indsats. Der er iværksat en række initiativer, som styrker de eksisterende samarbejdsrelationer på medarbejderniveau, således borgeren modtager en helhedsorienteret indsats, der sammentænker den sociale- og beskæftigelsesrettede indsats.</p> <p>Samarbejdet omkring borgeren har fokus på:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Fælles sagsgange med arbejdsbeskrivelser. De beskriver hvordan medarbejdere skal agere.</li> <li>- Entydig indgang der kan henvise til relevant sagsbehandlende team/sagsbehandler</li> <li>- BIF-SOF kontaktpersoner som fungerer som guide i forhold til råd og vejledninger og henvise til rette sagsbehandler</li> <li>- Øget information mellem BIF og SOF via praktikordninger, møder, kurser</li> </ul>

- Koordinationsmøder om borgersager
Konkret omdatter indsatsen overfor borgere med handicap etablering af faste samarbejdsrelationer mellem jobcentrene og Handicapcentret i forhold til koordinering af enkeltsager.
<b>Ansvarlig forvaltning</b>
SOF og BIF
<b>Tidshorisont</b>
Indsatsen er en del af den fælles strategi for fælles borgere i BIF og SOF 2009-2011. SUD og BIU forelægges fællesindstilling om indsatsens videre forløb.
<b>Økonomiske konsekvenser</b>
Finansieres inden for den eksisterende økonomiske ramme

<b>Hvilken målsætning i handicappolitikken understøtter initiativet</b>
<b>3.1.4 Støtte, social tryghed og koordination</b> Sammenhængende og helhedsorienteret forløb for sygdomsramte borgere med erhvervet hjerneskade
<b>Målgruppe for indsatsen</b>
Målgruppen er i første omgang borgere med erhvervet hjerneskade. Der eksisterer særlige koordinationsudfordringer på hjerneskadeområdet internt på tværs af forvaltningerne samt eksternt med samarbejdspartnere. Borgere med ny erhvervet hjerneskade har generelt lange genoptræningsforløb, hvor borgerne ofte er i kontakt med både Børne- og Ungdomsforvaltningen, Beskæftigelses- og Integrationsforvaltningen, Socialforvaltningen og Sundheds- og Omsorgsforvaltningen.
<b>Beskrivelse af initiativ</b>
Sygdomsramte borgere er undervejs i deres sygdomsforløb ofte i kontakt med mange forskellige aktører på én gang, såsom hospital, kommune, arbejdsgiver, praktiserende læge etc. Alene borgernes kontakt med kommunen under et sygdomsforløb vil ofte betyde, at borgerne er i kontakt med mere end én forvaltning samtidig. Dette stiller krav til forvaltningerne i forhold til at sikre koordination og samarbejde på tværs om fælles sygdomsramte borgere, således at disse borgere, dels i overgangen mellem hospital og kommune, og dels i deres kontakt med kommunen, sikres et sammenhængende og helhedsorienteret forløb.  Forvaltningerne har udarbejdet en stifindermodel bestående af fire anbefalinger til samlet at sikre sammenhængende forløb for sygdomsramte borgere  Stifindermodellen foreslås afprøvet på ovennævnte målgruppe og herefter udbredt til andre målgrupper, eventuelt i tilpasset form, hvis evalueringen peger på det.

<b>Ansvarlig forvaltning</b>
SOF, SUF, BIF, BUF
<b>Tidshorisont</b>
Indsatsen er politisk godkendt. Forvaltningerne er i gang med at implementere modellen og ultimo 2011 udarbejdes en midtvejsevaluering af stifindermodellen med henblik på stillingtagen til eventuel udvidelse af målgruppen til andre grupper af sygdomsramte borgere.
<b>Økonomiske konsekvenser</b>
Implementeringen afholdes inden for den eksisterende økonomiske ramme.

<b>Hvilken målsætning i handicappolitikken understøtter initiativet</b>
<b>3.1.4 Støtte, social tryghed og koordination</b> Samarbejdsmodel for Børne- og Ungdomsforvaltningen og Socialforvaltningen om komplekse handicapsager
<b>Målgruppe for indsatsen</b>
Børn og unge med en gennemgribende udviklingsforstyrrelse.
<b>Beskrivelse af initiativ</b>
Udarbejdelse af samarbejdsmodel for samarbejdet mellem Børne- og Ungdomsforvaltningen og Socialforvaltningen om komplekse handicapsager. Indsatsen er afgrænset til børn og unge med en gennemgribende udviklingsforstyrrelse, da det erfaringsmæssigt har vist sig, at det er i disse sager, det oftest kan gå galt i forhold til at definere den enkelte forvaltnings ansvar.  Samarbejdsmodellen skal følges af sagsbehandlerne i de to forvaltninger med henblik på at minimere risikoen for langtrukne sagsforløb reduceres.  Samarbejdsmodellen forventes at være kendetegnet ved tre forhold:  <ol style="list-style-type: none"> <li>1) ledelsesintensitet øges tidligt i sagsforløbet</li> <li>2) højere grad af forældreinddragelse</li> <li>3) styrket samarbejdet mellem forvaltningerne i disse sager</li> </ol>
<b>Ansvarlig forvaltning</b>
SOF og BUF
<b>Tidshorisont</b>
Samarbejdsmodellen til brug for implementering udarbejdes i foråret 2011 og implementeres herefter.

<b>Økonomiske konsekvenser</b>
Indsatsen afholdes inden for den eksisterende økonomiske ramme.

<b>Hvilken målsætning i handicappolitikken understøtter initiativet</b>
<b>3.1.4 Støtte, social tryghed og koordination</b>
Kvalitet i sagsbehandlingen på handicapområdet
<b>Målgruppe for indsatsen</b>
Borgere med en sag i Handicapcenter København
<b>Beskrivelse af initiativ</b>
Socialforvaltningen vil fortsat arbejde for at sikre kvalitet i sagsbehandlingen.  1. Forvaltningen har udarbejdet undersøgelse af sagsbehandlingen på handicapområdet med fokus på overholdelse af gældende sagsbehandlingsfrister, kvalitet i sagsbehandlingen, der opfylder forvaltningens og revisionens kvalitetskrav samt effektiv sagsproduktion/ ressourceudnyttelse. Der er udarbejdet konkret handlingsplan med anbefalinger.  2. Forvaltningen vil kompetenceudvikle relevante medarbejdere samt ansætte flere sagsbehandlere i handicapcenter København.
<b>Ansvarlig forvaltning</b>
Socialforvaltningen
<b>Tidshorisont</b>
2011 og fremadrettet.
<b>Økonomiske konsekvenser</b>
Ad 1 Socialudvalget forelægges i maj 2011 forslag til finansieringen af anbefalingerne i handleplanen. Ad 2. Det er tilført midler hermed i forbindelse med udmøntning af budgetaftalen for 2011.

<b>Hvilken målsætning i handicappolitikken understøtter initiativet</b>
<b>3.1.4 Støtte, social tryghed og koordination</b>
”København vil sikre tydelig sammenhæng mellem økonomi og serviceniveau”
Supplerende budgetmodel på handicapområdet



<b>Målgruppe for indsatsen</b>
Borgere med handicap i Københavns Kommune
<b>Beskrivelse af initiativ</b>
Af budgetaftalen for 2011 fremgår, at der skal arbejde videre med at kvalificere en supplerende budgetreguleringsmodel, der tager højde for at borgere med handicap i stadig stigende lever længere og dermed også bliver mere plejekrævende. For at sikre, at der tages højde for denne udvikling, blev parterne enige om, at arbejde videre med at kvalificere en supplerende budgetreguleringsmodel.
<b>Ansvarlig forvaltning</b>
Socialforvaltningen og Økonomiforvaltningen
<b>Tidshorisont</b>
Det forventes, at en foreløbig vurdering af den supplerende models konsekvenser vil kunne foretages i 2. kvartal 2011.
<b>Økonomiske konsekvenser</b>
Økonomiske konsekvenser vil fremgå af Socialforvaltningens og Økonomiforvaltningens oplæg.

<b>Hvilken målsætning i handicappolitikken understøtter initiativet</b>
<b>3.1.4 Støtte, social tryghed og koordination</b>
<b>Kvikskranke</b>
<b>Målgruppe for indsatsen</b>
Borgere der af Handicapcenter København modtager ydelser på hjælpemiddel- og voksenområdet.
<b>Beskrivelse af initiativ</b>
Socialforvaltningen vil indføre straks -sagsbehandling i handicapcenter København. Målet er at nedsætte sagsbehandlingstiden samtidig vil borgerne opleve en hurtig og smidig sagsbehandling.
På hjælpemiddel- og voksenområdet bevilges i dag ydelser, der forventeligt vil kunne ”straks sagsbehandles” i en Kvikskranke i Handicapcentret.
Dette vil typisk være i forbindelse med lettere ansøgningsager. Eks. ved genansøgninger på allerede tidligere bevilgede ydelser – eksempelvis

<p>genansøgninger på individuelle hjælpemidler. Her er sagsbehandlingsfristen i dag 1 uge, hvorfor denne type ansøgninger ofte vil være oplyst ved den tidligere. Borgeren vil i denne type sager kunne henvende sig i Handicapcentret og få sin ansøgning behandlet straks. Endvidere vil voksenområdet have ansøgninger, som vil kunne straksbehandles - eksempelvis tandlæge- og medicinkort, visse enkelttydelser, samt personlige tillæg.</p> <p>På hjælpemiddelområdet vil visse genbestillinger og reparationer af tekniske hjælpemidler kunne straks sagsbehandles. I dag samarbejder Socialforvaltningen med Sundhedsforvaltningen på dette område, hvorfor depotet for hjælpemidler ligger i Hjælpemiddelcentret. Handicapcentret vil søge at indlede et samarbejde med hjælpemiddelcentret i forhold til en straks sagsbehandling på området.</p>
<b>Ansvarlig forvaltning</b>
SOF
<b>Tidshorisont</b>
Socialforvaltningen forventer, at kvikskranken er etableret i 2012.
<b>Økonomiske konsekvenser</b>
Indsatsen finansieres af midler fra "KBH i vækst". Der er afsat 0,5 mio. kr. til kvikskranke på Handicapcenter København.

### 3.1.5 Sundhed

<b>3.1.5 Sundhed</b>
Sundhedspolitik på handicapområdet
<b>Målgruppe for indsatsen</b>
Borgere med handicap
<b>Beskrivelse af initiativ</b>
Socialforvaltningen vil udarbejde en sundhedspolitik på handicapområdet.
Socialforvaltningen forelægger Socialudvalget udkast til sundhedspolitik med konkrete indsatser.
Indsatsen understøtter samtidig Københavns Kommunes Sundhedspolitik 2011-2014.

<b>Ansvarlig forvaltning</b>
Socialforvaltningen
<b>Tidshorisont</b>
2012
<b>Økonomiske konsekvenser – afholdes inden for rammen eller behov for budgetmidler/ ekstern finansiering</b>
Udarbejdelse af sundhedspolitikken afholdes inden for den eksisterende økonomiske ramme. Udvalget tager stilling til evt. indsatser, der forudsætter finansiering.

<b>Hvilken målsætning i handicappolitikken understøtter initiativet</b>
<b>3.1.5 Sundhed</b>
Fysisk aktivitet og forebyggende træning
<b>Målgruppe for indsatsen</b>
Borgere på kommunens bo- og dagtilbud for borgere med handicap
<b>Beskrivelse af initiativ</b>
Socialforvaltningen vil sætte fokus på fysisk aktivitet og forebyggende træning på udvalgte bo- og dagtilbud for borgere med handicap, evt. gennem opkvalificering af medarbejderne i forhold til at integrere fysisk udfoldelse i hverdagsaktiviteter.
<b>Ansvarlig forvaltning – angiv. evt. kontaktperson</b>
Socialforvaltningen
<b>Tidshorisont – hvornår igangsættes og afsluttes initiativet.</b>
2013-2014
<b>Økonomiske konsekvenser – afholdes inden for rammen eller behov for budgetmidler/ ekstern finansiering</b>
Det er en forudsætning, at der afsættes midler til gennemførelse af initiativet. Forventeligt i alt 1 mio. kr. fordelt på 500.000 kr. i 2013 og 500.000 kr. i 2014. Socialforvaltningen formulerer budgetforslag.

### 3.1.6 Tilgængelighed

<b>3.1.6 Tilgængelighed</b>
<b>Målgruppe for indsatsen</b>
Alle borgere der bruger kommunens tilbud

<b>Beskrivelse af initiativ</b>
Socialforvaltningen vil arbejde for tilgængelighed for alle i forbindelse med modernisering af eksisterende byggeri og i forbindelse med opførsel af nybyggeri.  Der skal være fysiske adgangsforhold, som muliggør at anvende forvaltningens tilbud, således borgere med funktionsnedsættelser ikke møder barrierer.
<b>Ansvarlig forvaltning</b>
Socialforvaltningen i samarbejde med Københavns Ejendomme
<b>Tidshorisont</b>
2011 og fremadrettet.
<b>Økonomiske konsekvenser</b>
Afholdes inden for det eksisterende budget.

### 3.1.7 Kultur og fritid

<b>Hvilken målsætning i handicappolitikken understøtter initiativet</b>
<b>3.1.7 Kultur- og fritid</b>  Inklusion af borgere med handicap i foreninger der tilbyder fritidsaktiviteter.
<b>Målgruppe for indsatsen</b>
Projektets målgruppe er mennesker med handicap, der ønsker at deltage i et fritidstilbud, men som har brug for støtte til at blive en del af det ”almindelige foreningsliv”. Målgruppen afgrænses desuden af, at der skal være tale om personer, der i forvejen modtager støtte bevilget af kommunen. Eks. i form af botilbud, hjemmevejledning, BPA, ledsagerordning, aktivitets- og beskæftigelsestilbud og lign.
<b>Beskrivelse af initiativ</b>
Socialforvaltningen vil etablere et forsøg med fritidsguider i Danmark. Projekt Fritidsguider bygger på norske erfaringer og indebærer, at en række nøglepersoner – fritidsguiderne – uddannes til at facilitere kontakten mellem lokale foreninger og mennesker med handicap samt til herefter at yde støtte og vejledning med henblik på at opnå en vellykket inklusion i foreningen. Målet er, at borgeren på sigt deltager selvstændigt i foreningen, så fritidsguidens støtte kan udfases.
<b>Ansvarlig forvaltning</b>
SOF
<b>Tidshorisont</b>
Projektet er politisk vedtaget i januar 2001 og påbegyndes i februar 2011.

Projektperioden er 2011-2012.
<b>Økonomiske konsekvenser</b>
De samlede udgifter på 500.000 kr. i projektperioden 2011-2012 finansieres af Servicestyrelsen.

### 3.2.1 Børn og unge med handicap

Hvilken målsætning i handicappolitikken understøtter initiativet – eks. bolig, uddannelse, sundhed mv.
<b>3.2.1. Børn og unge med handicap</b>
Specialiseret tilbud til børn og unge i døgn- og aflastning.
<b>Målgruppe for indsatsen</b>
Børn og unge med handicap
<b>Beskrivelse af initiativ</b>
For børn og unge med handicap som ikke kan indgå i almenmiljøet, skal der sikres specialiserede tilbud uden for normalområdet.
Med Socialforvaltningens centerstruktur i 2009, og samling af børne- og ungehandicaptilbuddene i Center for Børn med Handicap, blev der lagt op til øget specialiseringen af handicapområdet. Flere af institutioner på børne- og ungeområdet er dermed allerede specialiseret inden for bestemte målgrupper.
Forvaltningen fortsætter den allerede eksisterende indsats med specialiseret tilbud på børne- og ungeområdet, og der vil i 2011 opstartes endnu et tilbud; Elmehuset hvis målgruppe henvender sig til børn og unge med en diagnose indenfor autismespektret, men som oftest samtidig er normalt begavet.
<b>Ansvarlig forvaltning</b>
Socialforvaltningen
<b>Tidshorisont – hvornår igangsættes og afsluttes initiativet.</b>
Er igangsat
<b>Økonomiske konsekvenser – afholdes inden for rammen eller behov for budgetmidler/ ekstern finansiering</b>
Der er allerede tilført midler til anlæg og drift.

### 3.2.2 Overgang fra børn til voksne

Hvilken målsætning i handicappolitikken understøtter initiativet
<b>3.2.2 Overgang børn til voksne</b>
Målgruppe for indsatsen
Unge med handicap
Beskrivelse af initiativ
Socialforvaltningen vil i samarbejde med Beskæftigelses- og Integrationsforvaltningen fastlægges entydige arbejdsgange og udbredelse af viden herom, således at der senest ½ år før det fyldte 18 år, er aftalt en handleplan for og med den unge, der dækker både den sociale og beskæftigelsesmæssige indsats.
Ansvarlig forvaltning
SOF og BIF
Tidshorisont
Igangsættes forår 2011
Økonomiske konsekvenser
Afholdes inden for eksisterende budget

### 3.2.2 Når du bliver ældre

Hvilken målsætning i handicappolitikken understøtter initiativet – eks. bolig, uddannelse, sundhed mv.
<b>3.2.3 Når du bliver ældre</b>
Problemstillinger ift. forvaltningernes opgavevaretagelse, som relaterer til, hvor vidt borgeren er folkepensionist eller ej, afdækkes og adresseres løbende.
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.
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 er trådt 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.

Hvilken målsætning i handicappolitikken understøtter initiativet – eks. bolig, uddannelse, sundhed mv.
<b>3.2.3 Når du bliver ældre</b>
Borgere med handicap oplever sammenhængende forløb ift. visitation til og levering af ydelser fra kommunen, uanset karakteren af borgerens handicap, alder, livsfase, bosted mv.
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.
Derfor har Sundheds- og Omsorgsforvaltningen og Socialforvaltningen etableret et såkaldt Koordinationsforum med repræsentation fra visitationsenheder i de to forvaltninger. Koordinationsforum sørger også for afklaring af ansvarsfordelingen i særlige tilfælde, hvor der kan rejses tvivl om, hvilken forvaltning en borger hører under.
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. Kvalitetsikres løbende.
Økonomiske konsekvenser – afholdes inden for rammen eller behov for budgetmidler/ ekstern finansiering

Ingen.

### 3.3.1 Oplysning om handicapgruppernes behov og mangfoldighed

Hvilken målsætning i handicappolitikken understøtter initiativet
<b>3.3.1 Oplysning om handicapgruppernes behov og mangfoldighed</b> Oplysning om aktuelle handicappolitiske emner
Målgruppe for indsatsen
Ansatte i Københavns Kommune
Beskrivelse af initiativ
Barrierer i forhold til at indtænke handicapgruppernes behov bunder ofte i utilstrækkelig viden og et til tider unuanceret samfundsbillede af mennesker med handicap.  Med henblik på at sikre løbende information og oplysning af medarbejdere i Københavns kommune vil Handicaprådet fortsat arrangere årlige gå-hjem-møder for kommunens medarbejdere med henblik på at oplyse om aktuelle handicappolitiske emner samt nuancere forståelsen af mennesker med handicap.  Handicaprådet vil fremadrettet desuden arrangere temadage /konferencer og for medarbejdere, borgere med handicap, pårørende og andre interessenter.
Ansvarlig forvaltning
Handicaprådet i samarbejde med forvaltningerne med Socialforvaltningen som tovholder.
Tidshorizont
2011 og fremadrettet.
Økonomiske konsekvenser
Afholdes af Handicaprådets budgetmidler. Indsatsen forudsætter, at Handicaprådet fortsat tilføres midler.

### 3.3.2 Tværgående intern rådgivning

Hvilken målsætning i handicappolitikken understøtter initiativet
<b>3.3.2 Tværgående intern rådgivning</b>
Målgruppe for indsatsen
Medarbejdere (og politikere) i Københavns Kommune opnår øget viden om målgruppen og indsatsen.



<b>Beskrivelse af initiativ</b>
<p>På baggrund af Beskæftigelses- og Integrationsudvalgets forslag i høringssvar til handicappolitikken om, at der igangsættes analysearbejde med henblik på nærmere at afdække antallet af mennesker med handicap i Københavns Kommune.</p> <p>Der ønskes en undersøgelse og analyse af målgruppen og den nuværende indsats herunder afklaring af bl.a. målgruppens størrelse, undermålgrupper, beskrivelse af de typiske funktionsnedsættelser, borgernes arbejdsevne og hvilke metoder der anvendes i indsatsen. Analysen bør også have fokus på at afdække omfanget af den indsats, der skal iværksættes for at nå målsætningen om en sammenhængende og koordineret indsats.</p> <p>Socialforvaltningen vil i samarbejde med Beskæftigelses- og Integrationsforvaltningen nedsætte en arbejdsgruppe som afdækker målgruppen.</p>
<b>Ansvarlig forvaltning</b>
SOF-BIF
<b>Tidshorisont</b>
2011-2012
<b>Økonomiske konsekvenser</b>
Afholdes inden for den eksisterende økonomiske ramme.

### 3.3.4 Sektoransvar og mainstreaming

<b>Hvilken målsætning i handicappolitikken understøtter initiativet</b>
<b>3.3.4 Sektoransvar og mainstreaming</b>
<b>Målgruppe for indsatsen</b>
Medarbejdere i Socialforvaltningen og borgere med handicap.
<b>Beskrivelse af initiativ</b>
<p>Socialforvaltningen vil arbejde for at udbrede kendskabet til et eller flere mainstreamingsværktøj.</p> <p>Projekt handicapmainstreaming har udarbejdet en række værktøj til mainstreaming af handicapområdet. Formålet er overordnet at nedbryde barrierer ved at indtænke og integrere mennesker med handicaps behov og interesser i politik og planlægning på det kommunale niveau.</p>
<b>Ansvarlig forvaltning – angiv. evt. kontaktperson</b>
Socialforvaltningen
<b>Tidshorisont</b>
Forventes at igangsættes i 2011 og køre løbende uden en fastsat slutdato.
<b>Økonomiske konsekvenser</b>

Afholdes inden for Socialforvaltningens eksisterende økonomiske ramme.