



**Til Sundheds- og Omsorgsudvalget og Børne- og Ungdomsudvalget**

04-01-2012

Sagsnr.  
2010-144544

Dokumentnr.  
2011-807143

Sagsbehandler  
Lene Wulff Pedersen

**Status for samarbejdet mellem Sundheds- og Omsorgsforvaltningen og Børne- og Ungdomsforvaltningen vedr. Sundhedslovens genoptræning af børn**

Sundheds- og Omsorgsudvalget og Børne- og Ungdomsudvalget modtager årligt en orientering vedr. status for samarbejdet mellem Sundheds- og Omsorgsforvaltningen og Børne- og Ungdomsforvaltningen vedr. Sundhedslovens genoptræning af børn.

**1. Samarbejde mellem Sundheds- og Omsorgsforvaltningen og Børne- og Ungdomsforvaltningen**

Med kommunalreformens ikrafttræden 1. januar 2007 overtog kommunerne myndigheds- og finansieringsansvaret for al ambulans genoptræning efter hospitalsindlæggelse fra regionen.

Genoptræningsopgaven er overgået fra region til kommune i takt med, at aftalegrundlaget i Sundhedsaftalen er blevet færdigt. Indtil 2010 har både almen og specialiseret genoptræning af børn foregået i hospitalsregi, idet region og kommune afventede klarhed på opgave- og ansvarsfordelingen på området. 1. februar 2010 overtog Københavns Kommune, i henhold til Sundhedslovens § 140, den almene genoptræning af børn. Hospitalerne varetager fortsat den specialiserede genoptræning af børn, ligesom det er tilfældet på voksenområdet.

Ved overtagelsen af genoptræningsopgaven på børneområdet fra hospitalerne, vurderede Sundheds- og Omsorgsforvaltningen og Børne- og Ungdomsforvaltningen, at udførelsen af Sundhedslovens genoptræning på området bedst sikres i et tæt samarbejde mellem de to forvaltninger. Dette dels for at udnytte de eksisterende faglige kompetencer og rammer for løsning af opgaven, og dels for at sikre en sammentænkning med den øvrige indsats på børne- og ungdomsområdet.

Sundheds- og Omsorgsforvaltningen har det overordnede ansvar for den faglige og økonomiske controlling af genoptræningsplanerne, som bl.a. indebærer en løbende dialog med det regionale sygehusvæsen om udfyldelse af genoptræningsplaner, arbejdsgange, koordinering, datagrundlag for afregning mv. Børne- og Ungdomsforvaltningen er ansvarlig for at sikre og udvikle den faglige kvalitet i udførelsen, og har herunder ansvaret for at monitorere den aktuelle ventetid på

**Genoptræning  
København**

Sjællandsgade 40 R, 1,  
219  
2200 København N

Telefon  
3530 3872

E-mail  
ZP53@suf.kk.dk

www.kk.dk

genoptræning. I henhold til Sundhedslovens § 140 vedr. genoptræning er kommunen ikke underlagt krav om ventetidsgaranti. Den 21. juni 2007 vedtog Sundheds- og Omsorgsudvalget, at der internt i kommunen pr. 1. oktober 2007 blev indført en standardventetid på max. 15 hverdage og en accelereret ventetid på max. 7 hverdage på Sundhedslovens genoptræning. Denne ventetidsgaranti omfatter også genoptræning på børneområdet.

## 2. Volumen på børneområdet

Jf. tabel 1 er der sket en stigning i antallet af almene genoptræningsplaner på børneområdet fra 2010 til 2011.

*Tabel 1. Antal genoptræningsplaner på børneområdet. 2010 og 2011.*

	2010 (februar-oktober)	2011(januar-oktober)
<b>Specialiserede planer</b>	48 (37 %)	51 (20 %)
<b>Almene planer</b>	79 (62 %)	206 (80 %)
<b>I alt</b>	<b>127 (100 %)</b>	<b>257 (100 %)</b>

Københavns Kommune har i perioden januar – oktober 2011 modtaget 206 almene genoptræningsplaner på børneområdet fra hospitalerne, mod 79 almene genoptræningsplaner i tilsvarende periode sidste år. År 2010 og 2011 er ikke helt sammenlignelige, da det dels var opstartsperiode sidste år og hjemtagningensstarten var pr. 1. februar 2010.

Af de 206 almene genoptræningsplaner i 2011 har Børne- og Ungdomsforvaltningen stået for udførelsen af 127 genoptræningsforløb. Det er primært diagnoserne brud, Calve Perthes, Cerebral Parese, neurologiske lidelser, osteotomi og seneforlængelser. De resterende diagnoser genoptrænes i regi af Sundheds- og Omsorgsforvaltningen, primært på Ryg- og Genoptræningscenter København, hvor det typisk drejer sig om unge i 14-17års alderen med brud, ledoperationer, ledproblemer mv.

Samarbejdet mellem Sundheds- og Omsorgsforvaltningen og Børne- og Ungdomsforvaltningen fungerer tilfredsstillende. Samtlige genoptræningsforløb på området har overholdt ventetidsgarantien siden 1. februar 2010.

## 3. Økonomi

Økonomimodellen på børneområdet består af en mindre fast kapacitetsdel, samt en større aktivitetsbaseret del i forhold til antal bestilte timer. I 2012 er den forventede bestilling af timer til Børne- og Ungdomsforvaltningen på 2.955 timer.