



14-09-2015

## **Til Sundheds- og Omsorgsudvalget og Socialudvalget**

På fællesmødet mellem Sundheds- og Omsorgsudvalget og Socialudvalget den 12. august 2015 bestilte udvalgene et notat med oversigt over snitflader mellem Sundheds- og Omsorgsforvaltningen (SUF) og Socialforvaltningen (SOF).

SUF og SOF har udarbejdet en oversigt over de områder, hvor der eksisterer et mere eller mindre formaliseret samarbejde mellem de to forvaltninger. SUF og SOF samarbejder på flere niveauer – både om udarbejdelse af nye politikker, indsatser og andre strategiske tiltag, samt på tværs af vores drift i forhold til borgerne. Denne oversigt søger at samle de mest etablerede samarbejdsrelationer i forhold til borgersager, men kan ikke anses for at være udtømmende.

### **Harmonisering af serviceniveau i SUF og SOF for borgere under og over 65 år**

SUF har som hovedregel ansvar for borgere over 65 år, og SOF har ansvar for borgere under 65 år. På baggrund af arbejdet i Strukturudvalget i 2012, hvor der var fokus på sammenhængende indsatser for borgerne, og Borgerrådgiverens rapport i 2013 om mulig forskelsbehandling af borgere mellem SUF og SOF har forvaltningerne arbejdet med at sikre smidig overgang, når borgeren fylder 65 år, og harmonisering af serviceniveauer i de to forvaltninger. Fokus har desuden været at sikre, at borgerne i SOF kender til de sundhedstilbud, som SUF har til alle borgere i København.

#### Private leverandører på Frit Valgs området

SUF og SOF arbejder tæt sammen om udbud med private leverandører på Frit Valgs områderne tøjvask, indkøb og hjemmepleje. Samarbejdet gælder både udarbejdelse af udbudsmateriale, vurdering af indkomne tilbud samt implementering af og opfølgning på kontrakterne. Derudover har både SUF- og SOF-borgere mulighed for at deltage i Turkøb og få visiteret madservice med udbringning.

#### Hjemmepleje

Der er sket en konkret harmonisering af kvalitetsstandarderne på hjemmeplejeområdet, så borgere med tilsvarende behov tilbydes samme tilbud og serviceniveau uanset, hvilken alder de har, og hvilken forvaltning de er henvist til. Der er en visitationsaftale, der sikrer en gennemskuelighed i opgavefordelingen mellem de to forvaltninger vedrørende levering af hjemmeplejeydelser (hjemmehjælp, hjemmesygepleje og hjælpemidler). Der er et dagligt samarbejde mellem hjemmeplejevisitationen i SUF og SOF om de enkelte borgers støtte- og plejebestand og en smidig overgang fra SOF til SUF, når borgeren fylder 65 år.

Sagsnr.

2015-0211982

Dokumentnr.

2015-0211982-1

Sagsbehandler

Pernille Holst

Nina Byrnak-Storm

**Ledelsessekretariatet**

Rådhuset, 1599  
København V.  
1599 København V

E-mail  
SE21@suf.kk.dk

EAN nummer  
5798009290304

www.kk.dk

### Plejebolig

For borgere over 65 år, som får brug for omfattende personlig og praktisk hjælp, som hidtil har modtaget støtte fra SOF, vurderes det, hvilket behov der dominerer – behovet for personlig pleje og praktisk hjælp eller behovet for pædagogisk støtte. Vurderes det, at behovet for personlig pleje og praktisk hjælp er størst, visiteres borger til en plejebolig i SUF. I denne situation er godt samarbejde mellem SUF og SOF i forhold til den konkrete borgers sag afgørende.

### Genoptræning (efter servicelov §83 og §86,1)

Ligesom på hjemmeplejeområdet er der sket en harmonisering af kvalitetsstandarderne på genoptræningsområdet. Hjemmeplejevisitationen i SOF køber genoptræningsydelse på SUF's træningscentre for at sikre en ensartet behandling af borgerne uanset alder. Der er indgået en samarbejdsaftale mellem SOF og SUF med henblik på at skabe kontinuitet, sammenhæng og ensartethed i den faglige kvalitet overfor borgerne i Københavns Kommune.

### **Sammenhæng og tværfaglighed i genoptræning og rehabilitering**

Forvaltningerne har en opgave i at sikre, at der er koordination og sammenhæng i forbindelse med udskrivelse af færdigbehandlede borgere fra hospitalerne og borgernes efterfølgende genoptræning/rehabilitering. Derudover stiller ny lovgivning – både i forhold til specialiseret rehabilitering og rehabiliteringsteams – krav til, at forvaltningerne arbejder tværfagligt.

### Udskrivelse af færdigbehandlede borgere fra hospitalerne

I forbindelse med udskrivelser fra hospitalerne kan der være behov for at afklare borgernes behov og de kommunale tilbud i et samarbejde mellem SOF og SUF. Det er fx borgere over 65 år, som har psykiatriske lidelser, og som modtager hjælp eller bor på botilbud i SOF-regi, og som indlægges med somatisk sygdom (fx en brækket hofte). Disse borgersager er vanskelige at vurdere, da borgeren kan have behov for både socialpædagogiske og sundhedsfaglige indsatser, når de udskrives fra hospitalerne. SUF og SOF drøfter og afklarer sammen borgernes behov.

### Rehabiliteringspladser til borgere

Både SUF og SOF kan visitere borgere, som er færdigbehandlede i sygehusregi, til en døgnrehabiliteringsplads, hvis der er behov for at få stabiliseret og forbedret borgernes fysiske, psykiske og sociale tilstand, så borgerne kan komme hjem til egen bolig. SUF visiterer til rehabiliteringspladser for hjemmeboende over 65 år, uanset at borgeren fortsat kan være tilknyttet SOF på grund af sine primære behov. For at skabe en sammenhængende og tværfaglig indsats er der i SUF også oprettet rehabiliteringspladser til SOF's borgere under 65 år. SUF er således leverandør af samtlige rehabiliteringspladser, mens

SOF har myndighedsansvaret i forhold til pladserne til borgere under 65 år.

#### Genoptræning til borgere med psykisk og fysisk funktionsnedsættelse (sundhedsloven § 140)

For at sikre borgere et sammenhængende genoptræningsforløb og faglig kvalitet i udførelsen af Sundhedslovens genoptræning, er der desuden indgået samarbejdsaftaler med botilbud i SOF om levering af genoptræningsforløb til borgere med psykisk og fysisk funktionsnedsættelse, som udskrives fra hospitalet med en genoptræningsplan.

#### Samarbejde og koordinering på hjerneskadeområdet

Sammen med BIF og BUF har SUF og SOF oprettet Hjerneskadesamrådet. Her koordinerer forvaltningerne forløb og udfordringer for borgere med erhvervet hjerneskade. De mødes hver tredje uge til et internt møde og koordinerer borgersager, der er komplekse, fordi de går på tværs af to eller flere forvaltninger.

Hensigten er at sikre sammenhæng i hjerneskaderamte borgeres forløb fra start til slut ved at koordinere de sundhedsfaglige, socialfaglige, undervisningsrettede og beskæftigelsesrettede indsatser. Blandt andet for at sørge for at borgerne modtager de rette tilbud på rette tidspunkt i deres forløb.

Fra 2016 vil københavnere med erhvervet hjerneskade også kunne få en gennemgående kontaktperson. SOF og SUF har fået midler i budget 2016 til at udvikle og implementere en funktion, der vil bestå af fire hjerneskadekoordinatore og en sekretariatsmedarbejder, som skal være med til at sikre én indgang ind i kommunen for borgere med erhvervet hjerneskade.

Hjerneskadekoordinatorerne og hjerneskadesamrådet vil fungere som Københavns Kommunes koordinationsfunktion qua den nye lovgivning på genoptræningsområdet. Denne opgave er fra indtrædelsen af den nye lovgivning den 1. januar 2015 blevet en omfattende opgave i kommunen, da forløbenes kompleksitet indbyder til nye arbejdsgange og samarbejdsformer samt flere opfølgninger på de enkelte borgerforløb. Det betyder, at hjerneskadekoordinatorerne og samrådet også vil koordinere alle specialiserede rehabiliteringsforløb, der sendes til SUF via genoptræningsplanerne.

#### Rehabiliteringsteams

Med kontanthjælpsreformen og sygedagpengereformen er der etableret rehabiliteringsteams, hvor medarbejdere fra BIF, BUF, SOF og SUF samt Region Hovedstaden holder rehabiliteringsmøder med borgere. På mødet afklares det, hvorvidt borgeren skal indstilles til jobafklaringsforløb (sygedagpengereformen) eller ressourceforløb, fleksjob eller førtidspension (kontanthjælpsreformen). Indstilling til

førtidspension kræver som udgangspunkt, at borgeren har været igennem et ressourceforløb. Teamet kan dog også indstille borgeren direkte til førtidspension, hvis teamet vurderer, at et ressourceforløb er åbenbart formålsløst, hvis alle behandlingsmuligheder er udtømte, og borgeren i øvrigt opfylder kravene til førtidspension. Intentionen med rehabiliteringsteamet er at sikre, at der sker den nødvendige tværfaglige koordinering i borgerens sag. Det er kommunen, der beslutter, hvilke personer fra de respektive forvaltninger, der skal sidde i rehabiliteringsteamet. For at understøtte, at teamets indstilling kan omsættes til en effektiv og koordineret indsats i praksis, er det helt afgørende, at det enkelte medlem af teamet har den nødvendige kompetence, erfaring og viden inden for sit fagområde. Kommunen kan efter behov inddrage kommunale eller eksterne eksperter til støtte for rehabiliteringsteamets arbejde og indstilling. Herudover kan kommunen med fordel overveje at lade medarbejdere med særlige kompetencer deltage ud fra en vurdering af borgerens situation.

### **Forebyggende indsatser til børn, unge og voksne**

SUF og SOF har en række samarbejder om forebyggende indsatser målrettet forskellige borgergrupper.

#### *BørneVægtsCentret*

BørneVægtsCentret i SUF møder ofte børn og familier med sociale problematikker. BørneVægtsCentret samarbejder med SOF om de børn og familie, som enten har eller får behov for hjælp fra SOF i forbindelse med et forløb i centret. SUF, SOF og BUF er desuden repræsenteret i Fagligt Forum for Børneovervægt, som skal bidrage til at sikre en sammenhængende indsats vedr. børneovervægt på tværs af forvaltningerne, kvalitet og idéudvikling samt monitorering af indsatsen.

#### *Satspuljeprojekt om familieorienteret alkoholbehandling*

SOF har fået satspuljemidler i 2015 og 2016, hvor 500 frontmedarbejdere skal undervises i opsporing af alkoholproblemer. Projektets sigte er at tilbyde målrettet undervisning til frontmedarbejdere, der i deres daglige virke kan komme i berøring med børn i familier med alkoholproblemer. Det vil dreje sig om frontmedarbejdere fra BIF, SOF og BUF. Medarbejderne skal undervises i fx opsporing af alkoholproblemer, samt hvordan de kan adressere eventuelle bekymringer vedrørende et alkoholoverforbrug. I styregruppen for projektet er SUF, BUF og BIF repræsenteret.

#### *Udvikling af hjælperedskab til frontpersonale*

Med overførselssagen blev der givet 600.000 kroner i 2015 til at udvikle et arbejdsredskab, som gør medarbejdere, der fx er tilknyttet dagtilbud og skoler bedre til at spotte og hjælpe børn fra familier ramt alkohol- og andre rusmiddelproblemer. Hjælperedskabet skal være med til at sikre, at børn og unge fra hjem med alkoholproblemer og andre rusmiddelproblemer bliver spottet tidligere end i dag. Som

grundlag for hjælperedskabet udarbejdes en rapport ved Det Nationale Forskningscenter for Velfærd (SFI). Der er etableret en arbejdsgruppe bl.a. med repræsentanter fra SOF, BUF og SUF. Arbejdsgruppen omsætter rapportens indhold til praksis i form af hjælperedskabet.

#### Hjælp til psykisk sårbare unge og unge med misbrug på erhvervs- og ungdomsuddannelser

SUF samarbejder med U-Turn i SOF om at sikre tidlig hjælp og støtte til elever på erhvervs- og ungdomsuddannelser vedrørende trivsel, psykisk sundhed og rusmidler. Dette gøres bl.a. gennem lokal rusmiddel- og psykologrådgivning, undervisning af eleverne samt kompetenceudvikling af lærere og vejledere i forhold til trivsel og psykisk sundhed.

#### Samtale om alkohol

SUF's forebyggelsescentre tilbyder borgere med storforbrug af alkohol rådgivende samtale om alkohol. Samtalen henvender sig til borgere, der ønsker at nedsætte deres alkoholforbrug og til pårørende, der er tæt på en, der drikker for meget. En del af de borgere der henvender sig har et reelt alkoholmisbrug, hvorfor SOF inddrages i forhold til at tilbyde borgerne til et relevant behandlingstilbud i SOF.

#### **Fælles sundhedsindsatser**

Forvaltningerne har et fælles fokus på københavnermålet om sundhed og har et struktureret samarbejde omkring Sundhedspolitikken "Nyd livet, københavnere". Derudover samarbejder forvaltningerne om en række konkrete sundhedsindsatser og redskaber, der skal sikre, at borgerne modtager en service af høj kvalitet.

#### Implementering af Sundhedsaftalen/praksisplan

SUF og SOF er i dialog om samarbejdet med almen praksis bl.a. om ønsker til den fremtidige udvikling, hvor forvaltningerne f.eks. mener, at der er et behov for, at lægerne i højere grad kommer på sygebesøg på de midlertidige pladser, og at beboerne på bosteder får helbredstjek.

#### Implementering af Fælles Medicinkort (FMK)

FMK forventes at kunne skabe et bedre overblik for det sundhedsfaglige personale. I SUF og SOF bliver FMK taget i brug i løbet af efteråret 2015.

#### Implementering af "Det mobile medicinrum"

Begge forvaltninger har fokus på at forbedre sikkerheden omkring medicinudlevering. SUF har i løbet af 2015 implementeret "Det mobile medicinrum" i hjemmesygeplejen samt på udvalgte plejecentre. Formålet med "Det mobile medicinrum" er at give medarbejderne mere 'professionelle rammer' omkring opgaven med medicin håndtering i borgerens hjem. SOF har på nuværende tidspunkt inddraget "Det mobile medicinrum" på SOF's medicin håndteringskurser til inspiration.

#### Implementering af Praktiske Procedure i Sygeplejen (PPS)

SOF og SUF har i samarbejde indkøbt en database (PPS) med 400 online vidensbaserede procedurer indenfor sygepleje. SUF gik i gang med implementering af systemet i maj 2015, og SOF implementerer systemet i 2016.

#### Samarbejde omkring hygiejne

Der er et samarbejde mellem SUF og SOF i forhold til hygiejne. Den hygiejne ansvarlige konsulent i SUF rådgiver SOF's enheder på ad hoc basis.

#### Samarbejde omkring utilsigtede hændelser (UTH)

Risikomanagerne i SOF og SUF deltager i både kommunale og regionale tværfaglige fora. Derudover samarbejder risikomanagerne i de to forvaltninger løbende omkring brug af datasystemet DPSD samt ad hoc sparring på området.

#### Tværasektoriel udredningsenhed (TUE)

SUF og SOF har et samarbejde ift. tværasektoriel udredningsenhed (TUE). Da projektet startede, var målgruppen ældre medicinske patienter – det vil sige borgere over 65 år. Fra 1. maj 2014 har TUE omfattet medicinske patienter ned til 18 år.

#### **Samarbejde om velfærdsteknologisk udvikling**

Forvaltningerne samarbejder om afprøvning og udrulning af en række velfærdsteknologier – bl.a. skærmbesøg, forflytningsteknologier og elektroniske nøgler. Forvaltningerne anvender samme metode til evaluering af teknologier (Velfærds Teknologi Vurdering), og udnytter muligheder for at foretage fælles indkøb, hvor det er relevant. Frem mod Budget 2017 koordinerer SUF og SOF budgetforslag på velfærdsteknologiområdet. Forvaltningerne har også et strategisk samarbejde ved at deltage i samme udviklingstiltag og repræsentere hinanden i fora med fokus på velfærdsteknologi. De største indsatser er:

- Copenhagen Health Tech Cluster – Etablering af klynge for velfærdsteknologi, der samler universiteter, virksomheder og offentlige institutioner.
- Øresund Smart Home - Etablering af samarbejde med Malmø Stad om at dele resultater og komme med fælles efterspørgsel efter velfærdsteknologi.
- Nordisk konkurrence om velfærdsteknologi – Konkurrence om 10 mio. NOK kr. om udvikling og afprøvning af velfærdsteknologi. Konkurrencen er mellem de europæiske hovedstæder og afsluttes i 2016.

### **Bedre oplevet sammenhæng for borgere og medarbejdere gennem digitalisering**

Der har gennem den seneste tid været et øget samarbejde på digitaliseringsområdet mellem SOF og SUF. Modenheden i det digitale landskab i forvaltningerne åbner for nye muligheder, hvor data i højere grad kan sammenstilles og udnyttes til at skabe bedre sammenhæng og genbruge informationer til gavn for både borgere og medarbejdere.

Der er særligt tre fokusområder, hvor forvaltningerne på nuværende tidspunkt samarbejder for at øge brugeroplevelsen. Det handler om bedre digitale selvbetjeningsløsninger til borgeren, borgerdialog værktøjer til konkrete borgerbehov og forbedret logistikstyring af borgere med mange og tværfaglige kontakter i sundhedsvæsenet og på tværs af forvaltningerne. Det er relevant særligt i relation til den kommende proces omkring investeringspuljen for 2016, at der sker en tæt koordination og prioritering, hvor der er potentialer på tværs af forvaltningerne.

### **Samarbejde om hjælpemidler**

Hjælpemiddelcentret i SUF står for indkøb, reparation og levering af hjælpemidler for hele Københavns Kommune, og rådgiver kommunens borgere og sagsbehandlere i spørgsmål om hjælpemidler og boligindretninger. Borgere under 65 år skal ansøge SOF om hjælpemidler, og borgere over 65 år skal ansøge SUF. SUF og SOF har et samarbejdsforum på hjælpemiddelområdet.

### **Samarbejde om boliger**

SUF har en overkapacitet af ældreboliger. Samtidig har SOF en række borgere, som bor i utidssvarende boliger eller mangler boliger. Derfor har SUF i flere tilfælde overdraget anvisningsretten til SOF.