

## 6. Handleplan til realisering af Handicappolitikken (2011-30034)

Med henblik på udmøntning af Københavns Kommunes nye Handicappolitik, som er gældende for perioden 2011 – 2017, skal fagudvalgene hvert andet år udarbejde konkrete initiativer og handleplaner til realisering af politikkenes målsætninger.

### INDSTILLING OG Beslutning

Sundheds- og Omsorgsforvaltningen indstiller,

1. at Sundheds- og Omsorgsudvalget godkender forslag til handleplan (bilag 1) til realisering af udvalgte målsætninger i handicappolitikken under indsatsområderne sundhed og ældre.
2. at finansiering af initiativ A indgår i drøftelser af budget 2012.

### Problemstilling

Borgerrepræsentationen vedtog den 27. januar 2011 Københavns Kommunens nye Handicappolitik gældende for perioden 2011 – 2017. Politikken var forinden i høring hos fagudvalgene. Sundheds- og Omsorgsudvalget godkendte handicappolitikken på udvalgsmødet den 14. oktober 2010.

Socialudvalget har bedt fagudvalgene (bilag 2) om at udarbejde forslag til handleplaner og konkrete initiativer til realisering af Handicappolitikkenes målsætninger. Hvert udvalg er ansvarlig for at udarbejde en handleplan og initiativer til realisering af de målsætninger, som hører under dets ressortområde samt for at formidle disse i den af Socialudvalget fremsendte skabelon.

Handleplanerne og initiativerne er gældende for en periode på to år ad gangen. Hvert andet år afgiver forvaltningerne en statusbeskrivelse for igangværende indsatser og udarbejder nye handleplaner med initiativer i det omfang, der er behov herfor. Statusbeskrivelser og handleplaner godkendes i fagudvalgene og Borgerrepræsentationen.

### Løsning

Sundheds- og Omsorgsudvalget er hovedansvarlig for realisering af målsætninger for Handicappolitikkenes indsatsområder ”3.1.5 Sundhed” og ”3.2.3 Når du bliver ældre”:

#### Indsatsområde 3.1.5 Sundhed

Københavns Kommune vil arbejde for at sikre, at:

- Individuelle behov hos borgere med handicap indtænkes i de sundhedsrelaterede ydelser, som kommunen tilbyder borgerne, herunder den forebyggende og rehabiliterende sundhedsindsats.
- Borgere med handicap har adgang til hjælpemidler, om understøtter muligheden for, at den enkelte kan føre en så selvstændig tilværelse som muligt.
- Kendskabet til og anvendelsen af hjælpemidler og ny hjælpe-middelteknologi til borgere med handicap fremmes med henblik på, at den enkelte borger aktiveres, understøttes og kompenseres i henhold til pågældendes forudsætninger og behov.
- Borgere med handicap får tilbud om en forebyggende sundhedsindsats, som er målrettet deres individuelle behov og bidrager til at minimere og forebygge yderligere handicap.

### Indsatsområde 3.2.3 Når du bliver ældre

Københavns Kommune vil arbejde for at sikre, at:

- Borgere med handicap oplever sammenhængende forløb ift. visitation til og levering af ydelser fra kommunen, uanset karakteren af borgerens handicap, alder, livsfase, bosted mv.
- Problemstillinger ift. forvaltningernes opgavevaretagelse, som relaterer til, hvorvidt borgeren er folkepensionist eller ej, afdækkes og adresseres løbende.

### Forslag til initiativer

Sundheds- og Omsorgsforvaltningen peger på 10 initiativer til handleplanen for årene 2011 og 2012:

- A. Tilgængelighed til sundhedshusene og til sundhedshusenes ydelser (herunder forebyggelsescentre og genoptræningscentre).
- B. Ligestilling af borgere i plejebolig med hjemmeboende borgere i forhold til adgang til og tilbud om genoptræning ved funktionsnedsættelse.
- C. Ensartning af genoptræningskvaliteten i træningscenteret, i rehabiliteringscenteret og i plejehjemmet.
- D. Lige adgang til genoptræning, uanset den enkelte borgers funktionsniveau.
- E. Sammenhængende og helhedsorienteret indsats for sygemeldte borgere med en genoptræningsplan som har apopleksi eller andre neurologiske lidelse.
- F. Socialforvaltningen bliver fra primo 2011 leverandør af sundhedslovens genoptræning.
- G. Udarbejdelse og implementering af praksisplan for fysioterapi 2011 – 2014, som stiller krav om øget tilgængelighed for fysioterapeutisk tilbud i praksissektoren.
- H. Åbent Hus-arrangement i Hjælpecenteret, hvor borgere kan få råd og vejledning samt afprøve hjælpemidler.
- I. Sikring af sammenhængende forløb og information til borgeren vedr. ansvarsfordeling mellem Sundheds- og Omsorgsforvaltningen og Socialforvaltningen samt udarbejdelse af informationsmateriale til borgerne om overgang fra Socialforvaltningen til Sundheds- og Omsorgsforvaltningen.
- J. Tilbud om rehabiliteringsplads (genoptræning uden døgnophold) udvides til at omfatte borgere under 65 år med diagnosen apopleksi samt andre neurologiske lidelser.

De foreslåede initiativer og handleplaner er beskrevet i deres helhed i bilag 1.

### Økonomi

Hver af de foreslåede handleplaner og initiativer (bilag 1) indeholder beskrivelse af forventet finansieringsbehov. Det er kun initiativ A, der ikke er finansieret. De øvrige initiativer har ingen økonomiske konsekvenser eller de er allerede finansierede. Det foreslås, at finansiering af initiativ A indgår i drøftelser af budget 2012..

### Videre proces

Forvaltningens handleplaner til realisering af handicappolitikens målsætninger sendes til Socialudvalget.

De samlede handleplaner for handicappolitikken godkendes af Borgerrepræsentationen i foråret.

Anne Mette Fugleholm

/Margrethe Kusk Pedersen

**bilag**

[Bilag 1. Handleplan med initiativer til realisering af handicappolitikens målsætninger for perioden 2011-2012 - sundhed og ældre](#)

[Bilag 2. Anmodning fra SOF om at udarbejde handleplan til realisering af handicappolitikken](#)

**Sundheds- og Omsorgsudvalgets beslutning den 17.03.2011**

Indstillingen blev godkendt, med en bemærkning om, at det skal præciseres i handleplanen, at der skal gøres en indsats mht. KRAM-faktorer overfor handicappede.

