

Status på Socialforvaltningens del af handleplan for Københavns Kommunes Handicappolitik

UDVALG: fx Socialudvalget			
1. Tværgående målsætninger			
1.1 Bolig	Status primo 2015	Økonomi	Evt. videreførelse
1.1.1 Omdannelse af bofællesskaber til solistboliger i opgangsbofællesskaber og etablering af billige boliger til unge			
<p>Målsætning Flest mulige borgere med handicap skal kunne bo i egen bolig, og derved kunne føre en selvstændig tilværelse jf. også spor 6 i Socialforvaltningens Boligplan.</p>	<p>Socialforvaltningen har i 2013-14 flyttet 123 borgere fra utidssvarende boliger, hvor borgeren havde et værelse og delte bad og køkken med andre til tidssvarende boliger med eget bad og køkken. Der skal i 2015-18 moderniseres yderligere 87 boliger på samme måde.</p>	<p>Initiativ afholdes indenfor rammen. Er finansieret.</p>	<p>Initiativet fortsættes i den reviderede handicapplan, da der fortsat mangler at blive etableret yderligere 87 boliger (finansieret) samt resteret at bliver finansieret modernisering af 12 boliger. Derudover afprøver Socialforvaltningen fremadrettet mulighed for at integrere boliger til unge med handicap i almindelige ungdomsboliger, som f.eks. på den kommende Sølund, hvor der er afsat midler til etablering af 20 boliger til unge med Aspergers Syndrom sammen med de øvrige ungdomsboliger.</p>
1.1.2 Oprettelse af boliger til borgere med handicap som har brug for daglig støtte i et botilbud			
<p>Målsætning 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.</p>	<p>Socialforvaltningen har i 2013-14 etableret 109 nye boliger til borger med handicap, der har brug for daglig støtte i et botilbud. De resterende 20 boliger bliver etableret i 2015 på grund af forsinkelse af byggeprojekterne.</p>	<p>Afholdes indenfor rammen. Er finansieret.</p>	<p>Initiativet er afsluttet og skal ikke videreføres i den reviderede handicapplan.</p>
1.1.3 Fleksible tilbud til borgere med handicap, herunder billige boliger til unge			
<p>Målsætning Socialforvaltningen vil udvikle nye pladstyper, der bedre understøtter borgernes støttebehov og udviklingspotentiale, hvorved viften af boligtyper udvides og udvikles, jf. spor 4 i Socialforvaltningens Boligplan.</p>	<p>Initiativet vedrørte, at borgere med handicap kunne flytte fra botilbud og til ældreboliger eller andre almene boliger med mindre støtte, som en måde at sikre en god overgang til at bo selvstændigt. Socialforvaltningen har etableret 10 så kaldte udslusningsboliger til unge med Aspergers Syndrom på denne måde i perioden. Initiativet er dog på nuværende tidspunkt forhindret af, at de fleste borgere med handicap, der kan flytte ud af botilbuddene på denne måde, er unge med udviklingshæmning eller Aspergers Syndrom, som ikke kan betale huslejen i</p>	<p>Afholdes indenfor rammen. Er finansieret.</p>	<p>Initiativet er ikke afsluttet og videreføres i den kommende handleplan. Der skal fortsat findes en løsning på, hvordan der kan etableres nok billige boliger til, at de unge med handicap kan flytte væk fra botilbuddene, når det giver mening i deres udviklingsforløb. En af mulighederne er, at der øremærkes ungdomsboliger til dette formål for samtidig at sikre integration af unge med handicap i almindelige ungdomsmiljøer. Dog er udfordringen, at der generelt er pres på ungdomsboligkapaciteten i København.</p>

	de fleste almene boliger i København.		
1.1.4 Etablering af afskærmingspladser			
Målsætning Som også beskrevet i spor 2 i Socialforvaltningens Boligplan, ønskes der etableret boliger til borgere med afskærmingsbehov. Borgerne vil oftest skulle bo i en bolig, hvor alle sanseindtryk og stimuli kan begrænses og justeres lige fra larm til lys og varme. Derudover vil det være vigtigt at skabe et godt arbejdsmiljø for medarbejderne, som i dag oftest er placerede i isolerede teams rundt omkring en beboer, som gør teamet sårbar overfor sygdom, arbejdsskader og udskiftninger i personalegruppen.	Socialforvaltningen etablerer i maj 2015 botilbuddet Dr. Sells Vej til 10 borgere med behov for afskærmning. I boligerne vil der blive skabt rum og plads til borgere med højt støttebehov. Beskrivelse af tilbuddet og tegninger kan ses på følgende link: http://centercampo.kk.dk/botilbud/fredskovsvej	Affholdes indenfor rammen. Er finansieret.	Pladserne idriftsættes september 2015 og skal ikke videreføres i den reviderede handicapplan.
1.1.5 Afprøvning af nye teknologier til at sikre større selvstændighed			
Målsætning Flest muligt borgere med handicap skal kunne bo i egen bolig, og derved kunne føre en selvstændig tilværelse, jf. også spor 8 i Socialforvaltningens Boligplan. Derfor er ønsket med dette initiativ at øge mulighederne for, at den enkelte borger med handicap kan bo helt eller næsten alene ved at få udviklet og indtænkt nye teknologier i almindelige boliger, der gør flere i stand til at bo i en selvstændig lejlighed.	Socialforvaltningen udarbejdede i 2014 en handleplan for velfærdsteknologi. I forlængelse af handleplanen er der flere projekter i gang omkring afprøvning og implementering af velfærdsteknologi, så som brug af apps til dagstruktur, hjælpemidler og digitale opslagstavler. Alle initiativer skal bidrage til at øge borgerens selvhjulpethed.	De beskrevne initiativer afholdes indenfor rammen, men der søges fortløbende om nye midler til velfærdsteknologi for eksempel i forbindelse med etablering eller modernisering af nye bo- eller dagtilbud, samt til strategiske udbud, der skal modne markedet til at udvikle nye teknologier, der passer til borgernes behov.	Initiativerne er fortløbende og videreføres i den reviderede handicapplan. Initiativet følger handleplanen som kan ses her: http://subsite.kk.dk/PolitikOgIndflydelse/Moedemateriale/Socialudvalget/26-03-2014/41cf757f-8fe5-46a1-9cfb-e783f521921c/a3ef7938-1917-4db3-9064-4b6100df2382.aspx
1.3 Beskæftigelse			
1.3.2 Flere borgere med handicap i beskæftigelse			
Målsætning Socialforvaltningen vil iværksætte en analyse for at afdække de borgere med handicap og sindslidende tilknyttet Socialforvaltningen, der ikke er i beskæftigelse; hvem er i målgruppe for beskæftigelse, hvilke tilbud er relevante for dem, og hvad er barriererne for deres	Analysen er vedtaget i SUD i foråret 2013.	Ingen.	Analysen er afsluttet. Resultaterne medtages i arbejdet omkring aktiviteter, beskæftigelse og handicap.

beskæftigelse?			
1.3.3 Særlig beskæftigelsesindsats til unge kontanthjælpsmodtagere med handicap			
Målsætning Socialforvaltningen vil sammen med BIF-SOF-enheden og Beskæftigelses- og Integrationsforvaltningen lave en særlig indsats for unge borgere på kontanthjælp, som har aspergers syndrom eller lettere udviklingshæmning, fx kompetencepersoner som kender til deres særlige udfordringer og kompetencer og dermed kan matche dem til de rette arbejdspladser.	Der har været dialog ml. BIF og SOF om målgruppens særlige udfordringer. Der er dermed kommet fokus på problemstillingen.	Der var fremsat ønskeforslag for budget 2014 om en jobkoordinator til målgruppen. Ønsket blev ikke imødekommet.	Der er fortsat fokus på målgruppen i den daglige drift.
1.4 Støtte, social tryghed og koordinering	Status primo 2015	Økonomi	Evt. videreførelse
1.4.1 Styrket veteranindsats			
Målsætning Der skal sikres overblik over tilbud til veteraner og deres pårørende, samt koordination og helhed for veteraner og deres pårørende.	For at sikre overblik over tilbud til veteraner og deres pårørende, er der oprettet et veteransite på KKIntra - http://www.kk.dk/artikel/veteraner . Her er der samlet information om indsatser og kontaktoplysninger på en lang række områder. På handicapområdet er der bl.a. mulighed for at finde information om hjælpemidler og tilbud om genoptræning. Desuden gennemføres der løbende netværksmøder med BIF/SOF/SUF og repræsentanter fra Forsvarets Veterancenter. På møderne koordineres igangværende initiativer, og eksterne oplægsholdere inviteres efter behov.	Implementeringen er afholdt indenfor den eksisterende økonomiske ramme.	Samtlige initiativer videreføres i handleplan for 2015-2017.
1.4.2 Sammenhængende og helhedsorienteret indsats for borgere med erhvervet hjerneskade			
Målsætning Københavns Kommune har i 2012 igangsat projekt Helhed for hjerneskaderamte på tværs af BIF, SOF, BUF og SUF. Formålet har været at styrke genoptrænings- og rehabiliteringsindsatsen for voksne med erhvervet hjerneskade samt sikre en bedre koordination og sammenhæng i kommunes indsats for målgruppen.	Forvaltningerne har i projektet haft fokus på tre indsatser: Hjerneskadesamrådet som Københavns Kommunes hjerneskade-koordinationsfunktion, kompetenceudvikling og supervision til frontpersonale og relevante tilbud til hjerneskaderamtes pårørende. Hjerneskadesamrådet har styrket den interne koordinering på tværs af afdelinger og forvaltninger og	Der blev oprindeligt bevilget 12,88 mio. kr. til projektet fra Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse. Ministeriet har godkendt en videreførelse af projektet i 2015 med henblik på anvendelse af de overskydende midler.	Projektet er ikke afsluttet, hvorfor visse initiativer vil fortsætte i 2015. Det vil primært være kompetenceudvikling, supervision og Hjerneskadesamrådet. I handleplanen for 2015 -2017 beskrives den fremtidige indsats på området med udgangspunkt i den nye bekendtgørelse og vejledning om genoptræningsplaner på genoptræningsområdet, der trådte i kraft pr. 1. januar 2015.

	<p>koordineret komplekse borgerforløb samt fungeret som en rådgivningsfunktion for forvaltningerne.</p> <p>Tre pårørendetilbud har været afprøvet i projektperioden. Et af disse vil forsætte med interne midler fra SUF i 2015 og 2016.</p> <p>Projektet skulle være afsluttet ultimo 2014. Som følge af et mindre forbrug af støttemidler er projektet videreført til udgangen af 2015.</p>		
1.4.4 Fælles strategi for udsatte borgere			
<p>Målsætning Fælles strategi for udsatte borgere Gennem de etablerede tværgående fora (BIF/SOF, SUF og SOF) er der bedre mulighed for, at indsatsen i den enkelte forvaltning sker samordnet med indsatsen i øvrige forvaltninger for at fastholde borgerens tilknytning til arbejdsmarkedet eller opnå tilknytning til arbejdsmarkedet.</p>	<p>Fællesstrategien udløb i 2013. En intern evaluering i forvaltningerne blev afsluttet i februar 2014.</p> <p>Det igangværende samarbejde på tværs af forvaltningerne er et væsentligt resultat af fællesstrategien. Strategien har skabt grundlag for et tættere samarbejde mellem BIF, SOF og SUF. Strategien har også givet mulighed for at iværksætte nye tiltag på tværs, herunder Basis- og Kombinationsforløb, som er et samarbejde mellem SOF, SUF og BIF om en tværfaglig indsats for aktivitetsparate borgere.</p> <p>Med førtidspensions- og fleksjobreformen har de tre forvaltninger yderligere fokus på tværfaglig koordinering. en stor del af BIF-SUF-SOF samarbejdet foregår i dag i rehabiliteringsteamet.</p>	<p>Gennem de etablerede tværgående fora (BIF/SOF, SUF og SOF) er der bedre mulighed for, at indsatsen i den enkelte forvaltning sker samordnet med indsatsen i øvrige forvaltninger for at fastholde borgerens tilknytning til arbejdsmarkedet eller opnå tilknytning til arbejdsmarkedet.</p>	<p>Fællesstrategien udløb i 2013. En intern evaluering i forvaltningerne blev afsluttet i februar 2014.</p> <p>Indsatsen er implementeret således, at det igangværende samarbejde på tværs af forvaltningerne er et væsentligt resultat af fællesstrategien. Strategien har skabt grundlag for et tættere samarbejde mellem BIF, SOF og SUF. Strategien har også givet mulighed for at iværksætte nye tiltag på tværs, herunder Basis- og Kombinationsforløb, som er et samarbejde mellem SOF, SUF og BIF om en tværfaglig indsats for aktivitetsparate borgere.</p> <p>Med førtidspensions- og fleksjobreformen har de tre forvaltninger yderligere fokus på tværfaglig koordinering. En stor del af BIF-SUF-SOF samarbejdet foregår i dag i rehabiliteringsteamet.</p>
1.4.5 Strategi for fælles borgere i BIF og SOF			
<p>Målsætning Fælles initiativ mellem BIF og SOF om koordinering og prioritering af samarbejdet om borgere med handicap, der modtager</p>	<p>D. 4. juni 2014 besluttede Beskæftigelses og Integrationsudvalget (BIU) og Socialudvalget (SUD), at den fælles strategi for fælles borgere i BIF og SOF</p>	<p>Strategi for fælles borgere i BIF og SOF Fælles initiativ mellem BIF og SOF om</p>	<p>D. 4. juni 2014 besluttede Beskæftigelses og Integrationsudvalget (BIU) og Socialudvalget (SUD), at den fælles strategi for fælles borgere i BIF og SOF er implementeret og</p>

<p>kontanthjælp og sociale tilbud.</p>	<p>er implementeret og dermed overgået til drift.</p> <p>Med reformerne på beskæftigelsesområdet er der yderligere fokus på BIF-SOF samarbejdet. De beskrevne initiativer i handleplanen om koordinering og prioritering af samarbejde mellem de to forvaltninger, fungerer som forventet, herunder afholdelse af flere brobygningsaktiviteter for Jobcenter København (JCK) og Borgercenter Handicap (BCH). I forbindelse med førtidspensions- og fleksjobreformen blev en fælles sagsgang, der beskriver samarbejdet mellem JCK og BCH, ajourført.</p> <p>Der er etableret kiggeadgang til forvaltningernes fagsystemer for sagsbehandlerne i både BIF, SOF og SUF. Denne adgang har styrket It-understøttelsen af JCK-BCH samarbejdet. En sær aftale mellem kommunens Kontaktcenter, BIF og SOF har gjort det enklere for en undergruppe af unge uddannelseshjælpsmodtagere med handicap at sygemelde sig til aktiveringsforløb og samtaler i JKU.</p>	<p>koordinering og prioritering af samarbejdet om borgere med handicap, der modtager kontanthjælp og sociale tilbud.</p>	<p>dermed overgået til drift.</p> <p>Med reformerne på beskæftigelsesområdet er der yderligere fokus på BIF-SOF samarbejdet. De beskrevne initiativer i handleplanen om koordinering og prioritering af samarbejde mellem de to forvaltninger, fungerer som forventet, herunder afholdelse af flere brobygningsaktiviteter for Jobcenter København (JCK) og Borgercenter Handicap (BCH). I forbindelse med førtidspensions- og fleksjobreformen blev en fælles sagsgang, der beskriver samarbejdet mellem JCK og BCH, ajourført.</p> <p>Der er etableret kiggeadgang til forvaltningernes fagsystemer for sagsbehandlerne i både BIF, SOF og SUF. Denne adgang har styrket It-understøttelsen af JCK-BCH samarbejdet. En sær aftale mellem kommunens Kontaktcenter, BIF og SOF har gjort det enklere for en undergruppe af unge uddannelseshjælpsmodtagere med handicap at sygemelde sig til aktiveringsforløb og samtaler i JKU.</p>
<p>1.5 Sundhed</p>			
<p>1.5.5 Sammenhængende og helhedsorienteret indsats for borgere med erhvervet hjerneskade</p>			
<p>Målsætning Via et tværforvaltningsprojekt, Stifinderprojektet, er målet, at borgerens kontakt med kommunen forenkles og det sikres, at den enkelte borger tilbydes en sammenhængende og helhedsorienteret indsats</p>	<p>Stifinderprojektet omhandlende hjerneskadeområdet eksisterer ikke mere.</p> <p>Stifinderprojektet blev afprøvet i 2011, men blev fra 2012 indlemmet i et større tværforvaltningsprojekt Helhed for Hjerneskaderamte. Hjerneskaderamte borgere var målgruppen i Stifinderprojektet i kraft af, at disse borgere havde mange kontaktpunkter på</p>	<p>Der har ikke været afsat økonomi til Stifinderprojektet i 2013-2014.</p>	<p>Indsatsen er implementeret.</p>

	<p>tværs af de fire forvaltninger. Helhed for Hjerneskaderamte fik midler fra Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse til et treårigt projekt.</p> <p>Stifindermodellen fungerede som inspiration i arbejdet med nye tværgående samarbejdsmodeller.</p>		
1.5.6 Socialforvaltningen bliver leverandør af sundhedslovens genoptræning			
<p>Målsætning Etablering af et formaliseret samarbejde mellem Sundheds- og Omsorgsforvaltningen og Socialforvaltningen primo 2011 med henblik på at skabe ensartede sammenhængende genoptræningsforløb og en høj faglig kvalitet for fysisk og psykisk udviklingshæmmede voksne, hvorefter Socialforvaltningen er leverandør af sundhedslovens genoptræning</p>	<p>Samarbejdsaftalen mellem SUF og SOF blev godkendt i januar 2011. Samarbejdsaftalen sikrer, at udførelsen af sundhedslovens genoptræning for fysisk og psykisk udviklingshæmmede voksne foregår i et tæt samarbejde mellem de to forvaltninger, hvor de særlige faglige kompetencer og rammer for løsningen af opgaven udnyttes bedst muligt og skaber høj faglig kvalitet.</p>	<p>Indsatsen afholdes indenfor de eksisterende økonomiske rammer</p>	<p>Indsatsen er implementeret.</p>
1.5.8 Implementering af sundhedspolitik på handicapområdet			
<p>Målsætning Socialforvaltningen udarbejder en handleplan, der skal sikre implementering af sundhedspolitikken på handicapområdet, således at borgere med handicap oplever øget livskvalitet og kan leve et sundt liv og aktivt liv. I handleplanerne vil der være fokus på konkrete sundhedsindsatser for både børn, unge og voksne med handicap. Der vil bl.a. være fokus på indsatser i forhold til kost, rygning, alkohol og motion samt misbrug.</p>	<p>Da sundhedspolitikken 2011-2014 blev vedtaget, foregik der allerede mange sundhedsfremmende tiltag lokalt på tilbuddene. I slutningen af 2013 lavede forvaltningen en rundspørge til centrene på handicapområdet, om deres oplevelse af arbejdet med de gode intentioner i sundhedspolitikken. Den generelle tilbagemelding fra centrene var, at sundhedspolitikken er med til at sætte en ramme i forhold til det sundhedsfremmende område på tilbuddene og dermed er med til at understøtte den udvikling, der er i gang.</p>	<p>Udgifter vedr. sundhedspolitikken er afholdt indenfor rammen.</p>	<p>Sundhedspolitik for borgere med handicap er overgået til at være et administrativt styreudvalg i driften. Arbejdet med at understøtte, at borgere med handicap oplever øget livskvalitet og kan leve et sundt og aktivt liv, fortsætter ude på de enkelte tilbud.</p>
1.5.9 Pilotprojekt vedr. sundhestjek			
<p>Målsætning Borgere med handicap tilbydes en forebyggende sundhedsindsats, som er målrettet deres individuelle behov og bidrager til at minimere og forebygge</p>	<p>På baggrund af tilbagemeldingerne fra tilbuddene, er det forvaltningens vurdering, at der foregår mange relevante og veltilrettelagte aktiviteter ude på de enkelte tilbud, som alle er med til</p>	<p>Udgifter vedr. sundhedspolitikken er afholdt indenfor rammen.</p>	<p>Indsatsen er implementeres og videreføres i den daglige drift.</p>

yderligere handicap.	<p>understøtte de gode intentioner i sundhedspolitikken, og at der er tale om en igangværende proces.</p> <p>Alle tilbud bliver derudover vurderet på deres arbejde med at tilbyde forebyggende sundhedsindsatser via Socialtilsynet samt som led i akkrediteringsprocessen.</p>		
1.5.10 Hverdagstræning			
<p>Målsætning Borgere med handicap, som er i målgruppe for hjemmehjælp, tilbydes træning med henblik på at blive helt eller delvist selvhjulpne i forhold til de ansøgte ydelser. Målsætningen er, at handicappede borgere genvinder eller styrker færdigheder, så de kan leve et så selvstændigt og aktivt liv som muligt.</p>	<p>I 2013 har Borgercenter Hjemmepleje beskrevet ”Trænings- og vejledningspakker” til Hverdagstræningsforløb. Der er i den forbindelse indgået aftale med Sundheds- og Omsorgsforvaltningen om køb af ergoterapeutfaglige ressourcer til planlægning af træningsforløb og vejledning af hjemmetræner på området for ADL og mobilitet.</p> <p>Lovgivningsmæssigt er der pr. 1. januar 2015 vedtaget ny lovgivning på området for praktisk og personlig hjælp efter servicelovens § 83. Deraf følger, at borgere, der søger om og er berettiget til hjemmehjælp, skal tilbydes et rehabiliteringsforløb efter servicelovens § 83a, før der træffes afgørelse om kompenserende hjælp.</p>	Afholdes inden for den eksisterende økonomiske ramme.	Indsatsen videreføres i den daglige drift.
1.6 Tilgængelighed	Status primo 2015	Økonomi	Evt. videreførelse
1.6.1 Tilgængelighed for alle i forbindelse med modernisering og nybyggeri			
<p>Målsætning 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.</p>	<p>Der er krav til tilgængelighed i Socialforvaltningens byggeprogrammer for boliger til borgere med handicap og boliger til borgere med sindslidelse. Eksempelvis skal adgangs- og opholdsarealer udformes uden niveauforskelle, ligesom stier, ramper og lignende skal være velbelyste og have en jævn, fast og skridsikker belægning.</p>	Afholdes indenfor eksisterende økonomisk ramme	Initiativet videreføres i forbindelse med kommende byggerier.
2. Målsætninger for udvalgte grupper			

2.1 Børn og unge med handicap	Status primo 2015	Økonomi	Evt. videreførelse
2.1.1 Strategi for børn og unge med handicap			
<p>Målsætning Socialforvaltningen udarbejder en strategi for børnehandicapområdet, der skal være med til at sætte retning for udviklingen af området de kommende år.</p>	<p>Strategien er blevet endeligt vedtaget i BR 13. november 2014. Fremadrettet vil strategien blive indarbejdet i Socialforvaltningens strategi for udsatte børn, unge og deres familier.</p>	<p>Initiativet er afholdt inden for rammen.</p>	<p>Indholdet i strategien er implementeret.</p>
2.1.6 Samarbejde om komplekse børnesager.			
<p>Målsætning Der er lavet en samarbejdsmodel mellem Socialforvaltningen og Børne- og Ungdomsforvaltningen, hvor der jævnligt afholdes møder på ledelsesniveau om konkrete komplekse sager.</p> <p>Samarbejdet skal sikre, at risikoen for langtrukne sagsforløb reduceres.</p> <p>På møderne mellem de to forvaltninger aftales, hvilke indsatser der skal iværksættes fra begge forvaltninger i forhold til barnet eller den unge.</p> <p>Endvidere har de to forvaltninger sammen indledt et program for bedre samarbejde mellem forvaltningerne, og i programmet indgår et spor vedr. handicapområdet.</p>	<p>Samarbejdet mellem Socialforvaltningen og Børne- og Ungdomsforvaltningen er styrket både lokalt i BUF og SOF områderne og i forhold til Handicapcentret</p> <p>Konkret er der etableret en BUF-SOF samarbejdsorganisation på alle ledelsesniveauer og på udvalgsniveau. Samarbejdsorganisationen kan både løse helt konkrete såvel som mere overordnede problemstillinger.</p> <p>Der er etableret en fælles medarbejderportal mellem de to forvaltninger, hvor personalet kan hente informationer, vejledninger om sagsgange, ansøgningsskemaer til fleksible tilbud mv., så samarbejdet mellem de to forvaltninger bliver mere gennemsigtigt og smidigt.</p>	<p>Udgifter til initiativet afholdes inden for forvaltningernes ramme.</p>	<p>Initiativet videreføres i handleplanen for 2015 - 2017.</p>
2.1.7 Samarbejde om fysioterapeutisk træning			
<p>Målsætning Socialforvaltningen og Børne- og Ungdomsforvaltningen har under det fælles program for bedre samarbejde i forhold til handicapområdet indledt et projekt vedr. træning.</p> <p>I den forbindelse indgås aftaler om fælles arbejdsprocesser, og det vurderes om den nuværende opdeling af opgaverne mellem</p>	<p>Ydelseskatalog over træningsbestemmelser forventes at kunne godkendes af de to direktioner i foråret 2015.</p> <p>Ydelseskataloget lægges herefter på forvaltningernes intranet.</p> <p>En borgerrettet vejledning om træningsydelser for børn og unge i København lægges på KK.DK.</p> <p>Der er aftalte arbejdsprocesser mellem</p>	<p>Udgifter til initiativet afholdes inden for forvaltningernes ramme.</p>	<p>Initiativet videreføres i handleplanen for 2015 - 2017.</p>

<p>forvaltningerne er hensigtsmæssigt set ud fra et borgerperspektiv og styrelsesvedtægterne.</p> <p>Målet er at tilbyde borgere sammenhængende og effektive træningstilbud på tværs af lovgivning og sektorer.</p>	<p>forvaltningerne.</p> <p>Samarbejdet mellem de to forvaltninger fortsættes og videreudvikles evt. med henblik på bedst mulige sammenhænge og effektive træningstilbud til børn og unge i København.</p>		
<p>2.1.8 Revision af samarbejdsaftale om børn og unge med autisme</p>			
<p>Målsætning Samarbejdsaftalen fra 2009 mellem Børne- og Ungdomsforvaltningen, Socialforvaltningen og Børne- og Ungdomspsykiatrisk Center (regionen) angående børn og unge, der diagnosticeres med autisme, revideres.</p> <p>Der skal ses på følgende:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Hvordan kan vi bedst muligt give information til borgerne omkring, hvor de kan få hjælp om konkrete emner? - Hvilke familier, der tilbydes udskrivningsmøde. - Om familievejledningen efter servicelovens § 11, stk. 5 kan gøres smartere. 	<p>Samarbejdsaftalen blev evalueret i 2014. Evalueringen viste at Børne- og Ungdomspsykiatrisk Center Bispebjerg (BUC) prioriterer blandt udskrivningssamtalerne og vurderer behovet i den enkelte sag.</p> <p>BUF har anmodet Region H om, at alle unge, der er i BUF regi, tilbydes en udskrivningssamtale.</p> <p>BUC har med midler fra Satspuljen igangsat et tværkommunalt og tværsektorielt projekt imellem Frederiksberg og Københavns kommune og region H. Der blev iværksat et undervisningsforløb til forældre, der har nydiagnosticerede børn med ADHD. Projektet er afsluttet og bliver nu implementeret til at være et tilbud til alle familier ved udskrivningen.</p> <p>Der er pt. en igangværende planlægning af et tilsvarende undervisningsforløb til forældre med nydiagnosticerede børn med autisme. Undervisningen til forældre til de nydiagnosticerede børn med autisme er planlagt at starte maj 2015. Det er medarbejdere fra Kbh. (BUF og SOF) og Frederiksberg kommune samt medarbejdere fra Region H, der forestår undervisningen.</p>	<p>Forvaltningernes udgifter til initiativet afholdes inden for forvaltningens ramme.</p>	<p>Initiativet beskrives i revideret form i handleplanen for 2015 - 2017.</p>

2.2 Overgang fra barn til voksen	Status primo 2015	Økonomi	Evt. videreførelse
2.2.1 Samarbejde om overgang fra barn til voksen			
Målsætning Socialforvaltningen samarbejder med Beskæftigelses- og Integrationsforvaltningen om entydige arbejdsgange og procedurer, således at der senest ½ år før det fyldte 18 år er aftalt en handleplan for den unges overgang til voksenlivet for og med den unge, der dækker både den sociale samt den beskæftigelses- og uddannelsesmæssige indsats.	Der er udarbejdet fælles sagsgang ml. SOF og BIF om borgere med handicap, der fylder 18 år.	Ingen	Sagsgangen indgår i den daglige drift og indsatsen således implementeret.
2.3 Når du bliver ældre	Status primo 2015	Økonomi	Evt. videreførelse
2.3.1 Overgang ved det 65. år			
Målsætning Borgere skal uanset alder og funktionsniveau opleve kontinuitet, sammenhæng og fuld information i kontakten med kommunen, om forhold relateret til overgangen fra Socialforvaltningen til Sundheds- og Omsorgsforvaltningen, når borgere fylder 65 år, herunder skift af hjemmehjælper. Der skal dels etableres et koordinationsforum med repræsentation fra visitationsenheder i de to forvaltninger og dels udarbejdes noget informationsmateriale	Der er oprettet et koordinationsforum bestående af de ledende visitatorer i SUF og visitationschefen i SOF. Når borger fylder 65år, besøger SOF borger og informerer borger om, at vedkommende nu overgår til SUF. Efterfølgende besøger en visitator fra SUF borgeren og informerer borgeren om de muligheder, der er i SUF. I denne forbindelse uddeler visitator relevant informationsmateriale herunder ”Ældre i København”.	Indsatsen afholdes inden for de eksisterende rammer	Indsatsen er implementeret.
2.3.2 Tilbud om rehabiliteringsplads udvides til borgere under 65 år.			
Målsætning Tilbud om rehabiliteringsplads (genoptræning under døgnophold) udvides til også at omfatte borgere under 65 år med diagnosen apopleksi samt andre neurologiske lidelser	Borgere under 65 år (SOF) får i dag neurorehabilitering på døgnophold på Neurologi- og Rehabiliteringscenter København (SUF). SOF har tilkøbt i alt 15 pladser til disse borgere. Der er etableret et SUF/SOF Koordineringsforum, der drøfter problemstillinger og samarbejde ift. til de 15 neurorehabiliteringspladser.	I Budget 2011 blev der afsat varige midler til 15 neurorehabiliteringspladser til borgere under 65 år.	Indsatsen er implementeret.

3. Interne målsætninger			
3.1 Oplysning om handicapgruppernes behov og mangfoldighed	Status primo 2015	Økonomi	Evt. videreførelse
3.1.1 Oplysning om aktuelle handicappolitiske emner			
Målsætning Oplysning af aktuelle handicappolitiske emner sikres af Handicaprådet i samarbejde med forvaltningerne med Socialforvaltningen som tovholder.	Handicaprådet afholder møder, konferencer m.v. om temaer, som er relevante for handicappolitikken.	Handicaprådet har et årligt budget på 950.000 kr.	Ja, initiativet fortsætter i den kommende handlingsplan for 2015-2017.