

11. Høring om Handicappolitikken (2010-143256)

Socialudvalget har sendt udkast til ny handicappolitik for Københavns Kommune for perioden 2010 - 2017 i høring hos alle stående udvalg.

INDSTILLING OG Beslutning

Sundheds- og Omsorgsforvaltningen indstiller,

1. at Sundheds- og Omsorgsudvalget godkender indstillingen som udvalgets høringssvar vedrørende Socialudvalgets udkast til ny Handicappolitik for Københavns Kommune

Problemstilling.

Borgerrepræsentationen vedtog den 10. december 2009, på baggrund af evaluering af den eksisterende Handicappolitik, at igangsætte udarbejdelse af en ny Handicappolitik for kommunen.

Den 8. september 2010 vedtog Socialudvalget at sende udkast til ny Handicappolitik for Københavns Kommune for perioden 2010 - 2017 i høring hos alle stående udvalg med høringsfrist 27. oktober 2010. Politikudkastet er udarbejdet af Socialforvaltningen, og de øvrige fagforvaltninger har bidraget med input og inspiration. Handicaprådet samt borgere med handicap og pårørende har bidraget via dialogmøder og en konference.

Løsning

Udkast til Københavns Kommunes Handicappolitik 2010 – 2017 indeholder over-ordnede målsætninger og principper for kommunens indsats overfor borgere med handicap:

Målsætningerne er formuleret som hensigtserklæringer og tager udgangspunkt i relevante artikler i FN's Handicapkonvention, som Danmark ratificerede i 2009.

Målsætningerne fordeler sig i tre grupper:

- *Tværgående målsætninger* indenfor hvert af de indsatsområder, hvor kommunen har kontakt til handicappede borgere: bolig, uddannelse, beskæftigelse, tilgængelighed, kultur og fritid samt sundhed.
- *Målsætninger for tre udvalgte grupper* af handicappede borgere, som er kendetegnet ved at være sårbare og/eller i kontakt med flere forskellige forvaltninger og derfor fordrer koordination på tværs, hhv. børn og unge, unge der er ved at overgå til voksenlivet samt ældre,
- *Interne målsætninger* henvendt til medarbejderne i Købehavns Kommune, som skal sikre de handicappede borgere ensartet service af høj kvalitet på tværs af forvaltningerne.

Principperne for handicapindsatsen angiver centrale værdier, som medarbejdere i kommunens forvaltninger er forpligtede til at servicere borgere med handicap ud fra. Principperne bygger på den landsdækkende handicappolitik, *Handleplan for Handicap-området* fra 2003 samt FNs standardregler for ligebehandling af handicappede fra 1993.

Derudover er der i bilaget til handicappolitikken en beskrivelse af de forskellige handicapgrupper,

deres særlige behov samt metoder til at imødekomme disse behov.

De respektive forvaltninger har ansvaret for at opfylde handicappolitikens overordnede målsætninger gennem udarbejdelse og implementering af konkrete initiativer og handleplaner. Hvert andet år vil Borgerrepræsentationen følge op på status for implementeringen af forvaltningernes konkrete initiativer. Handicaprådet, Dialogforum og Ældrerådene indgår som høringsparter.

Sundheds- og Omsorgsudvalgets bemærkninger til Handicappolitikken

Udvalget bifalder, at Københavns Kommune får en opdateret handicappolitik, som hviler på FN's Handicapkonvention og opstiller tidssvarende målsætninger for kommunens indsats for handicappede borgere og deres pårørende. Sundheds- og Omsorgsudvalget hilser på denne baggrund udarbejdelsen af en ny Handicappolitik velkommen.

Udvalget bifalder, at politikens kerne udgøres af overordnede målsætninger for kommunens indsats overfor borgere med handicap indenfor alle de områder, hvor den handicappede borger er i kontakt med kommunen.

Udvalget tilslutter sig de valgte målsætninger vedr. sundhed og ældre og vurderer, at målsætningerne anviser en retning for kommunens indsats, som kan bidrage til at sikre handicappede borgere et selvstændigt og værdigt liv på lige fod med byens øvrige borgere.

Udvalget finder det rigtigt, at målsætningerne er formuleret som hensigtserklæringer til efterfølgende udmøntning i konkrete initiativer og handleplaner. Udvalget finder, at denne tilgang sikrer en meget operationel metode for udviklingsarbejdet på området.

Udvalget har med særlig interesse læst målsætningerne vedrørende indsatsområdet "sundhed" samt målsætningerne for indsatsen for gruppen af ældre handicappede.

Målsætningerne vedr. indsatsområdet "sundhed"

Handicappolitikken opstiller fire målsætninger for kommunens indsats på sundhedsområdet:

"Københavns Kommune vil 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, som understøtter muligheden for, at den enkelte kan føre en så selvstændig tilværelse som muligt.
- Kendskabet til og anvendelsen af hjælpemidler og ny hjælpemiddelteknologi til borgere med handicap fremmes med henblik på, at borgerne 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."

Udvalget støtter disse fire målsætninger, herunder særligt målsætningernes fokus på at handicappede borgere har adgang til de samme ydelser på sundhedsområdet, som kommunens øvrige borgere – herunder den forebyggende og rehabiliterende sundhedsindsats samt hjælpemidler.

Sundheds- og Omsorgsudvalget bemærker med tilfredshed, at paradigmeskiftet fra passiv til aktiv

hjælp også reflekteres i handicappolitikken ift. indsatsområdet sundhed, idet politikken eksplicit beskriver, at fokus skal være på levering af sundhedsrelaterede ydelser og hjælpemidler, som har en aktiverende karakter, sekundært en understøttende og kompenserende karakter.

Målsætningerne vedrørende målgruppen ”ældre”

Handicappolitikken opstiller to målsætninger vedrørende indsatsen for gruppen af ældre handicappede borgere:

”Københavns Kommune vil arbejde med 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 er relateret til hvorvidt borgeren er folkepensionist eller ej, afdækkes og adresseres løbende.”

Borgerne bør ikke kunne komme i klemme mellem forvaltningerne. Sundheds- og Omsorgsudvalget bifalder, at politikken opstiller en målsætning om at sikre, at byens handicappede borgere oplever sammenhængende forløb i kontakten med kommunen, uanset alder, samt en målsætning om, at forvaltningerne løbende afdækker og adresserer problemstillinger, som er knyttet til, hvorvidt den handicappede borger er under eller over 65 år.

Udvalget tilslutter sig i øvrigt politikken principper for indsatsen, herunder princippet om *solidaritet*, som betyder, at handicapkompenserende ydelser og støtteforanstaltninger som udgangspunkt er gratis eller ikke overstiger prisen på (sammenlignelige) øvrige tilbud i kommunen, og princippet om *personlig autonomi*, som betyder, at borgeren skal have mulighed for at træffe egne beslutninger.

Udvalget ser frem til det videre arbejde med udmøntning af politikken målsætninger i konkrete initiativer og handleplaner til gavn for byens handicappede borgere.

Økonomi

Der er ingen økonomiske konsekvenser for Sundheds- og Omsorgsudvalget forbundet med indstillingen. Kommende handleplaner for konkrete initiativer til implementering af politikken kan udløse behov for bevillinger. Bevillinger hertil vil indgå som budgetforslag i budgetforhandlingerne. Dette sker første gang i forbindelse med budget 2012.

Videre proces

Socialudvalget udarbejder et endeligt forslag til Københavns Kommunes Handicappolitik 2010 – 2017 på baggrund af indkomne høringssvar fra Sundheds- og Omsorgsudvalget og øvrige udvalg, som derpå behandles af Borgerrepræsentationen.

Anne Mette Fugleholm

/Margrethe Kusk Pedersen

BILAG

Bilag 1: ”Københavns Kommunes Handicappolitik 2010 – 2017 – målsætninger og principper”(udkast)

bilag

[Forslag til Københavns Kommunes Handicappolitik](#)

Sundheds- og Omsorgsudvalgets beslutning den 14.10.2010

Indstillingen blev godkendt.

