



Bilag 1: Status på SUF handleplan for Handicappolitik 2013 –2014

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.	Indsatsen er implementeret
1.4.2 Sammenhængende og helhedsorienteret indsats for borgere med erhvervet hjerneskade			
Målsætning: Genoptrænings- og rehabiliteringsindsatsen skal styrkes for voksne med erhvervet hjerneskade og målgruppen skal sikres en	Forvaltningerne har i projektet haft fokus på tre indsatser: Hjerneskadesamrådet som Københavns Kommunes hjerneskade-koordinationsfunktion,	Der blev oprindeligt bevilget 12,88 mio. kr. til projektet fra Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse.	Projektet er ikke afsluttet, hvorfor visse initiativer vil fortsætte i 2015. Det vil primært være kompetenceudvikling, supervision og Hjerneskadesamrådet.

<p>bedre koordination og sammenhæng i indsatsen</p> <p>Københavns Kommune har i 2012 igangsat projekt Helhed for hjerneskaderamte på tværs af BIF, SOF, BUF og SUF.</p>	<p>kompetenceudvikling og supervision til frontpersonale og relevante tilbud til hjerneskaderamtes pårørende.</p> <p>Hjerneskadesamrådet har styrket den interne koordinering på tværs af afdelinger og forvaltninger og 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>	<p>Ministeriet har godkendt en videreførelse af projektet i 2015 med henblik på anvendelse af de overskydende midler</p>	<p>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>
1.5 Sundhed	Status primo 2015	Økonomi	Evt. videreførelse
1.5.1 Tilgængelighed til sundhedshusene og til sundhedshusenes tilbud			
<p>Målsætning</p> <p>Alle borgere i Københavns Kommune, også de som har et handicap, skal have adgang til</p>	<p>Med henblik på at indfri målet fastholdes let tilgængelig adgang til sundhedshusene og brugervenlig skiltning.</p>	<p>Er afholdt indenfor den økonomiske ramme</p>	<p>Indsatsen videreføres.</p>

<p>tilbuddene i kommunens Sundhedshuse.</p>	<p>Handicaprådet involveres fortsat med rådgivning om tilgængelighed og andre relevante forhold. Handicaprådet var på besøg i Sundhedshus Nørrebro i november 2014, og på baggrund af dette møde er følgende forbedringer sket:</p> <p>Der er opsat skilt med oversigt over enheder i huset ved indgangspartiet på Mimersgade 39. Ved samme indgang er opsat skilt, der viser, at handicapindgang er via Rådmandsgade.</p> <p>Forbedring af elevatorforhold. Der er opsat spejl i elevator, som giver kørestolsbrugere bedre mulighed for at navigere, når de skal ind og ud.</p> <p>Der er påført sensorgitter langs dørene i elevatorerne, så brugerne ikke oplever, at dørene smækker i.</p> <p>Sæbe- og spritdispenser på handicaptoilet er blevet flyttet, så det passer bedre til kørestolsbrugere.</p> <p>Teleslynge er til stede og fungerer.</p>		
<p>1.5.2 Ligestilling af borgere i plejebolig med hjemmeboende borgere i forhold til tilbud om genoptræning ved funktionsnedsættelse</p>			

Målsætning Borgere i plejebolig skal være ligestillet med hjemmeboende borgere i forhold til adgang til og tilbud om genoptræning ved funktionsnedsættelse	I 2012 er Bestiller-Udfører-Modtager modellen implementeret, så borgere i plejebolig får samme indsats som borgere i eget hjem	Genoptræning på plejehjem sker indenfor de eksisterende økonomiske rammer	Indsatsen er implementeret.
1.5.3 Ensartning af genoptræningskvaliteten i træningscentre, rehabiliteringscentre og plejecentre			
Målsætning Borgere, der har samme lidelse, skal modtage genoptræning af samme høje faglige kvalitet, uanset i hvilket regi borgeren modtager genoptræningen – i træningscenter, i rehabiliteringscenter eller på plejehjem	Faglig supervision fra specialområderne på sundhedslovens genoptræning blev implementeret i 2010. Alle borgere, uanset opholdssted, modtager samme høje faglige kvalitet i genoptræningsindsatsen	Faglig supervision afholdes indenfor de eksisterende økonomiske rammer	Indsatsen er implementeret.
1.5.4 Lige mulighed for genoptræning, uanset den enkelte borgers funktionsniveau			
Målsætning Alle borgere skal have lige adgang til/mulighed for genoptræning, uanset den enkelte borgers funktionsniveau	Borgere, som ikke kan gå til ambulantly genoptræning på træningscentret kan alternativt genoptrænes i eget hjem eller på døgnplads. Alle borgere over 18 år tilbydes genoptræning ambulantly, i hjemmet eller på midlertidig døgnplads	Indsatsen afholdes indenfor de eksisterende økonomiske rammer	Indsatsen er implementeret.
SUFs Hjælpemiddelcenters Specialrådgivning afholder en gang ugentligt ”Åbent Hus”-arrangement, hvor borgere kan komme forbi	Åbent hus forløber ugentligt hvert torsdag fra kl. 14-16.	Afholdes indenfor Hjælpemiddelcentrets driftsbudget	Indsatsen er implementeret
1.5.6 Socialforvaltningen bliver leverandør af sundhedslovens genoptræning			
Målsætning Etablering af et formaliseret samarbejde mellem Sundheds- og Omsorgsforvaltningen og Socialforvaltningen primo 2011 med henblik på at skabe ensartede	Samarbejdsaftalen mellem SUF og SOF blev godkendt i januar 2011. Samarbejdsaftalen sikrer, at udførelsen af sundhedslovens genoptræning for fysisk og psykisk udviklingshæmmede voksne	Indsatsen afholdes indenfor de eksisterende økonomiske rammer	Indsatsen er implementeret

<p>sammenhængende genoptræningsforløb og en høj faglig kvalitet for fysisk og psykisk udviklingshæmmede voksne, hvorefter Socialforvaltningen er leverandør af sundhedslovens genoptræning</p>	<p>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>1.5.7 Udarbejdelse og implementering af praksisplan for fysioterapi 2011-2014</p>			
<p>Målsætning Udarbejdelse og implementering af en Praksisplan for fysioterapi 2011 – 2014, der har særligt fokus på tilgængelighed</p>	<p>Anbefalingerne i Praksisplan er blevet implementeret. Praksisplanen fastsætter, at handicaptilgængelighed indgår som kriterium ved godkendelse af flytninger af klinikker samt nynedsættelse. I den ny praksisplan for 2015-2019 er der særlig fokus på tilgængelighed og udvikling af kvalitet og samarbejde mellem fysioterapi praksis og andre aktører</p>	<p>Indsatserne afholdes indenfor de eksisterende økonomiske rammer</p>	<p>Praksis planen er implementeret og erstattes af ny praksisplan for 2015-2019. Fokusområde fortsætter</p>
<p>2.3 Når du bliver ældre</p>	<p>Status primo 2015</p>	<p>Økonomi</p>	<p>Evt. videreførelse</p>
<p>2.3.1 Overgang ved det 65. år</p>			
<p>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</p>	<p>Der er oprettet et koordinationsforum bestående af de ledende visitatorer i SUF og visitationschefen i SOF.</p> <p>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</p>	<p>Indsatsen afholdes inden for de eksisterende rammer</p>	<p>Indsatsen er implementeret.</p>

	København".		
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