



06-03-2015

Sagsnr.
2015-0007140

Dokumentnr.
2015-0007140-3

Sagsbehandler
Ulrikka Hald Vedsmand

Sundheds- og Omsorgsudvalgets handleplan for handicappolitikken 2015-2017

Sammenhængende og helhedsorienteret indsats for borgere til specialiseret rehabilitering

Hvilken målsætning i handicappolitikken understøtter initiativet – f.eks. bolig, uddannelse, sundhed mv.
1.1.4 Støtte, social tryghed og koordination
København vil sikre, at: <ul style="list-style-type: none">• Der tilbydes en koordineret indsats for borgere, som har sager i flere forvaltninger• Samspil med borgeren sker så tidligt som muligt, og at der er koordination og kontinuitet – på tværs af sagsbehandlere og livssituationer.
Målgruppe for indsatsen
Borgere, der modtager specialiseret rehabiliteringstilbud og deres pårørende
Beskrivelse af initiativ

Den nye bekendtgørelse og vejledning på genoptræningsområdet, der trådte i kraft 1. januar 2015, stiller krav om, at kommunerne har en koordinationsfunktion. Funktionen skal koordinere forløb for borgere, der udskrives til specialiserede rehabiliteringsforløb og komplekse avancerede genoptræningsforløb. Langt hovedparten vil dreje sig om borgere med erhvervet hjerneskade, der har komplekse forløb med sager i flere forvaltninger samt med eksterne parter. Københavns Kommune skal etablere koordinationsfunktionen med henblik på at understøtte sammenhængende forløb for borgere mellem deres kommunale indsatser samt indsatser i regionen og ved andre aktører. Hjerneskadesamrådet fortsætter i 2015 og understøtter denne proces.

I første kvartal af 2015 er der etableret en midlertidig løsning med fire borgerkoordinatorer, der sammen med hjerneskaderådet sammen varetager denne opgave. SOF, BUF, BIF og SUF er ved at tage stilling til, hvordan kommunen sikrer tilstrækkelig koordination fremadrettet.

Ansvarlig forvaltning

Sundheds- og Omsorgsforvaltningen, Socialforvaltningen, Beskæftigelses- og Integrationsforvaltningen og Børne- og Ungdomsforvaltningen.

Tidshorisont

Indsatsen er afledt af ny lovgivning på området og vil således være af varig status.

Økonomiske konsekvenser

Københavns Kommune arbejder på en løsning af opgaven, og det er endnu ikke afklaret, hvordan indsatsen skal finansieres.

Tilgængelighed til sundhedshusene og til sundhedshusenes tilbud

Hvilken målsætning i handicappolitikken understøtter initiativet – eks. bolig, uddannelse, sundhed mv.

1.1.5 Sundhed
Målgruppe for indsatsen
Borgere med handicap, der henvises til sundhedsrelaterede tilbud i et sundhedshus
Beskrivelse af initiativ
<p>Alle borgere i Københavns Kommune, også de som har et handicap, skal have adgang til tilbuddene i kommunens sundhedshuse. Med henblik på at fastholde målet om at sikre let tilgængelig adgang til sundhedshusene, brugervenlig skiltning samt involvering af Handicaprådet vedr. tilgængelighedsrådgivning og andre relevante forhold.</p> <p>Alle borgere, der opfylder henvisningskriterierne, tilbydes sundhedsrelaterede ydelser tilrettelagt og skræddersyet til den enkelte.</p> <p>Også borgere med et handicap skal tilbydes sundhedsrelaterede ydelser, der er tilpasset til og tilrettelagt efter den enkelte borgers behov og forudsætninger - eksempelvis tilpassede genoptræningstilbud.</p> <p>Sundhedshus Østerbro forventes etableret i 2015 og åbnet i december 2015. Handicaprådet har været involveret i den konkrete etablering. Forvaltningen arbejder på at opnå så hensigtsmæssige løsninger som muligt inden for det økonomiske råderum, herunder at udnytte muligheden for på forhånd at forberede installationer til handicapelementer med henblik på senere at kunne tilkøbe og installere disse.</p> <p>Der er igangsat et udviklingsarbejde som skal se på organisering af fremtidens sundhedshuse.</p> <p>Overenskomsterne med praksissektoren regulerer krav til adgangsforhold for handicappede. De praktiserende læger skal i deres praksisdeklaration beskrive adgangsforholdene for handicappede. Praksisdeklarationer kan ses på www.sundhed.dk Henvendelser om adgangsforhold til praktiserende læger, speciallæger mm. rettes til Region Hovedstaden.</p>
Ansvarlig forvaltning – angiv. evt. kontaktperson
Sundheds- og Omsorgsforvaltningen

Tidshorisont – hvornår igangsættes og afsluttes initiativet. Obs. status hvert 2. år. Hvor nye initiativer evt. formuleres
2015-2016
Økonomiske konsekvenser – afholdes inden for rammen eller behov for budgetmidler/ ekstern finansiering
Udgifter til etablering af handicapvenlige installationer afholdes indenfor den økonomiske ramme

Tilgængelighed til genoptræning

Hvilken målsætning i handicappolitikken understøtter initiativet – eks. bolig, uddannelse, sundhed mv.
1.1.5 Sundhed
Målgruppe for indsatsen
Borgere med en genoptræningsplan, der er udfordret af at skulle møde til træning på træningscentret på grund af kørsel, funktionsnedsættelse eller handicap
Beskrivelse af initiativ
Tilgængelighed til genoptræning i eget hjem er blandt andet gjort mulig ved hjælp af velfærdsteknologiske løsninger. I SUF er der 50 digitale genoptræningsløsninger, der anvendes til borgere, der er udfordret i at møde frem til træningsstedet.
Ansvarlig forvaltning – angiv. evt. kontaktperson
Sundheds- og Omsorgsforvaltningen.
Tidshorisont – hvornår igangsættes og afsluttes initiativet. Obs. status hvert 2. år. Hvor nye initiativer evt. formuleres
Fortløbende
Økonomiske konsekvenser – afholdes inden for rammen eller behov for budgetmidler/ ekstern finansiering
Afholdes inden for den økonomiske ramme

Udarbejdelse og implementering af praksisplan for fysioterapi 2015-2017

Hvilken målsætning i handicappolitikken understøtter initiativet – eks. bolig, uddannelse, sundhed mv.
1.1.5 Sundhed
Målgruppe for indsatsen
Borgere med funktionsnedsættelse, uanset alder.
Beskrivelse af initiativ
Praksisplanen for fysioterapi vil sikre borgerne lige adgang til/mulighed for genoptræning, uanset de enkelte borgers handicap/funktionsnedsættelse. 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 udvikling af kvalitet og samarbejdet imellem fysioterapi, praksis og andre sektorer.
Ansvarlig forvaltning – angiv. evt. kontaktperson
Sundheds- og Omsorgsforvaltningen.
Tidshorisont – hvornår igangsættes og afsluttes initiativet. Obs. status hvert 2. år. Hvor nye initiativer evt. formuleres
Praksisplan gælder frem til 2019
Økonomiske konsekvenser – afholdes inden for rammen eller behov for budgetmidler/ ekstern finansiering
Ingen.