

REFERAT Handicaprådet (2018-2021) d. 11-10-2016

Mødedato Tirsdag d. 11. oktober 2016 kl. 16:00

Mødested Mødelokale 1, parterre, Torvegade 15, Slagelse

Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden (B).....	3
Forslag til tilgængelighedsprojekter i 2016-2017. (D).....	4
Movia Handicapkørselsordning (O).....	6
Status vedr. handleplaner (O).....	8
Meddelelser (O).....	9
Eventuelt - herunder punkter til næste møde (O).....	11
Høring vedr. Forebyggende og sundhedsfremmende tilbud (D).....	12

Godkendelse af dagsorden (B)

Sagsfremstilling

1. Godkendelse af dagsorden (B)

Sagsnr.: 330-2010-91159

Dok.nr.: 330-2016-566435

Åbent

Kompetence: Handicaprådet

Indstilling

Handicap- og Psykiatrichefen indstiller,

1. at dagsordenen godkendes.

Beslutning i Handicaprådet den 11. oktober 2016:

Fraværende: Anders Koefoed (V), Arne Vodstrup, Merete Pedersen

I forbindelse med omlægning af Post Danmarks service, er der fortsat problemer med, at dagsordenen ikke når ud til rådets medlemmer inden for den angivne frist. Dagsorden udsendes fremover som quickbrev.

På grund af afbud fra Tine Aavang Jensen og tillægsdagsorden vedr. høringssag om Forebyggende og sundhedsfremmende tilbud ændres følgende på mødets dagsorden.

Pkt. 3 og 4. udsættes

Herefter behandles pkt. 7., pkt. 5 og 6.

Herefter blev dagsordenen godkendt.

Under punktet blev desuden budt velkommen til Gitte Erichsen, som er nyt medlem af rådet i stedet for Steen Sommermark, og til Anders Martin Jensen som er ny sekretær for rådet i stedet for Kirsten Nielsen.

Forslag til tilgængelighedsprojekter i 2016-2017. (D)

Sagsfremstilling

2. Forslag til tilgængelighedsprojekter i 2016-2017. (D)

Sagsnr.: 330-2010-91159

Dok.nr.: 330-2016-564264

Åbent

Kompetence: Landdistrikts-, Teknik- og Ejendomsudvalget

Beslutningstema

Center for Teknik og Miljø har sendt forslag til tilgængelighedsprojekter i 2016 – 2017 til drøftelse i Handicaprådet. Afdelingsleder i Natur, Vej og Trafik Christian Schou Rasmussen deltager under punktet,

Baggrund

Center for Teknik og Miljø har sendt forslag til kommende tilgængelighedsprojekter i 2016-2017 til drøftelse i Handicaprådet.

Hovedparten af projekterne er taget fra Tilgængelighedsplan 2016, hvor der peges på forskellige problemtyper- og steder.

Center for Teknik og miljø skal have rådets kommentarer/tilbagemeldinger senest den 16. oktober 2016, hvorefter projekterne sendes i udbud.

Vedhæftede bilag består af en tilbudsliste over de forhold der ønskes udbedret/etableret i forbindelse med de enkelte projekter, samt oversigtskort fra byområderne for det enkelte projekt.

Rådets medlemmer har fået tilsendt bilagsmaterialet både elektronisk og med posten på forhånd.

Indstilling

Handicap- og Psykiatrichefen indstiller,

1. at Handicaprådet drøfter forslag til tilgængelighedsprojekter i 2016-2017.

Bilag

330-2016-564235	Tilbudslister og oversigtskort Korsør.pdf
330-2016-564246	Tilbudslister og oversigtskort Skælskør.pdf
330-2016-564249	Tilbudslister og oversigtskort Slagelse.pdf

Beslutning i Handicaprådet den 11. oktober 2016:

Fraværende: Anders Koefoed (V), Arne Vodstrup, Merete Pedersen

Christian Schou Rasmussen præsenterede forslag til tilgængelighedsprojekter i 2016 | 2017.

Der er ikke udarbejdet en tidsplan for gennemførelse af projekterne da de først skal i udbud.

Projektforslagene er taget fra Tilgængelighedsplan 2016, hvor også ombudsmandens rapport for Slagelse midtby er indarbejdet.

Den økonomiske ramme er på ca. 2,4 mio. Det er uforbrugte midler fra tilgængelighedspuljen 2016 og puljen

for 2017. Uforbrugte midler fra 2016 indstilles overført. Puljen for 2017 er endnu ikke frigivet.

Handicaprådet ser frem til, at der bliver igangsat konkrete initiativer i forhold til Tilgængelighedsplan 2016.

Movia Handicapkørselsordning (O)

Sagsfremstilling

3. Movia Handicapkørselsordning (O)

Sagsnr.: 330-2010-91159

Dok.nr.: 330-2016-565133

Åbent

Kompetence: Handicap og Psykiatriudvalget

Beslutningstema

Efter anmodning fra Handicaprådet orienteres om ændring af handicapkørselsordningen således, at handicapkørsel nu kan anvendes til alle kørselsformål, hvor det tidligere ikke var muligt at anvende ordningen til behandlingstilbud mv. Myndighedschef Tine Aavang Jensen deltager under punktet.

Baggrund

Movias bestyrelse har på sit bestyrelsesmøde den 25. februar 2016 besluttet, at kunder tilmeldt den individuelle handicapkørselsordning pr. 1. marts 2016 kan benytte deres handicapkørselsordning til alle kørselsformål.

Ændringen sker på baggrund af, at Transport- og Bygningsministeriet har ændret sin tolkning af lovgivningen, idet ministeriet lægger op til, at handicapkørselsordningen også skal kunne anvendes til kørsel til behandlingstilbud som for eksempel tandlæge, læge m.fl.

Siden 2007 har Movia administreret ordningen i henhold til lovens formulering, hvorefter handicapkørselsordningen udelukkende blev betragtet som værende en kørselsordning til fritidsformål.

Kunder som ønskede kørsel til for eksempel behandling, terapi og lignende blev afvist og i stedet henvist til kommune, hospital eller sygehus for herigennem at få arrangeret kørslen.

Fremover vil Movia ikke tage stilling til kørselsformålet og vil lade kunderne køre til det formål, kunderne ønsker.

På baggrund af ovenstående er der således mulighed for, at kunderne/borgerne kan søge om at få bevilget flere ture end de nuværende 104 ture årligt. Der er således ingen øvre grænse for antallet af bevilgede ture. Vurderingen om ekstra ture vil altid ske ud fra en konkret og individuel vurdering.

Der er udsendt et orienteringsbrev til alle Movias handicapkunder således, at de er orienteret om ændringen i ordningen.

Retligt grundlag

Lov om trafikkselskaber § 11.

Handlemuligheder

Ingen bemærkninger.

Vurdering

Ingen bemærkninger.

Økonomiske og personalemæssige konsekvenser

Der kan forventes merudgifter for Myndighed, såfremt borgerne ansøger om ekstra bevillinger, der ligger udover de 104 ture. Der kan ligeledes forventes en merudgift idet, der ikke længere tages stilling til kørselsformålet er der risiko for, at udgifter, der skulle være afholdt af Regionen i stedet afholdes af Kommunen.

Konsekvenser for andre udvalg

Ingen bemærkninger.

Indstilling

Handicap- og Psykiatrichefen indstiller,

1. **at** orienteringen tages til efterretning.

Beslutning i Handicaprådet den 11. oktober 2016:

Fraværende: Anders Koefoed (V), Arne Vodstrup, Merete Pedersen
Udsat til næste møde.

Status vedr. handleplaner (O)

Sagsfremstilling

4. Status vedr. handleplaner (O)

Sagsnr.: 330-2010-91159

Dok.nr.: 330-2016-565734

Åbent

Kompetence: Handicap og Psykiatriudvalget

Beslutningstema

Handicaprådet har ønsket en status omkring arbejdet med handleplaner efter servicelovens § 141

Baggrund

Myndighedschef Tine Aavang vil give en orientering om status for myndighedsenhedens arbejde med at tilbyde borgere en handleplan efter servicelovens § 141.

Retligt grundlag

Servicelovens § 141

Handlemuligheder

Ingen bemærkninger

Vurdering

Ingen bemærkninger

Økonomiske og personalemæssige konsekvenser

Ingen bemærkninger

Konsekvenser for andre udvalg

Ingen bemærkninger

Indstilling

Handicap og Psykiatrichefen indstiller,

1. at orienteringen tages til efterretning

Beslutning i Handicaprådet den 11. oktober 2016:

Fraværende: Anders Koefoed (V), Arne Vodstrup, Merete Pedersen

Udsat til næste møde.

Meddelelser (O)

Sagsfremstilling

5. Meddelelser (O)

Sagsnr.: 330-2016-2946

Dok.nr.: 330-2016-19401

Åbent

Kompetence: Handicaprådet

1. Orientering vedr. besparelse på STU området i forslag til budget 2017

Handicap og psykiatrichef Thomas Knudsen giver en kort orientering vedr. baggrund og udfordringer på STU området i relation til forslaget om besparelser i forslag til budget 2017.

2. Orientering vedr. beboernes kørsel i botilbuddenes køretøjer

Handicap og psykiatrichef Thomas Knudsen giver en kort principiel orientering vedr. sagen i forhold til botilbuddenes drift.

3. Status på velfærdsteknologi, Velfærdsteknologisk Investeringsbank.

Der afsættes 300.000 kr. til et AppVærksted fra den velfærdsteknologiske investeringsbank. AppVærkstedet skal udvikle og producere værdifulde velfærdsteknologiske løsninger til gavn for borgerne i Slagelse Kommune. Værkstedets første opgave bliver at producere en App, som kan understøtte Slagelse Kommunes Tilgængelighedsplan og derved udvikle et nyt velfærdsteknologisk redskab, som kan vejlede borgerne, særligt borgere med bevægelseshandicaps, i bevægelse rundt i byen og naturen. Værkstedet "ansætter" 8-12 borgere med særlige behov, som i dag modtager tilbud fra enten Center for Handicap og Psykiatri eller fra Jobcenter Slagelse. Værkstedet inkluderes i et uddannelsesmiljø (UCSJ Campus Slagelse), hvor de ansatte borgere møder andre unge mennesker, som er i gang med egne uddannelsesforløb. Borgerne indgår i aftalte værkstedsforløb i overensstemmelse med den produktive ressource, som den enkelte borger besidder, hvorved deres ressource transformeres til værdiskabelse til gavn for kommunens borgere og velfærden.

4."Kommunale indikatorer. En undersøgelse af kommunale handicapråds mulighed for at skabe forandring".

Institut for menneskerettigheder har udgivet "Kommunale indikatorer. En undersøgelse af kommunale handicapråds mulighed for at skabe forandring" og har sendt udgivelsen til landets kommunale handicapråd. Materialet kan evt. være inspiration til Handicaprådets kommende arbejde med temaet "Et handicapråd der gør en forskel". Der er bestilt et eksemplar af udgivelsen til rådets medlemmer, som vil blive uddelt på Handicaprådsmødet.

5. Handicappris 2016

Orientering fra arbejdsgruppen vedr. Handicappris 2016.

6. Omlægning af "85 job med løntilskud"

Handicap og psykiatrichef Thomas Knudsen giver en kort orientering om status på processen.

Indstilling

Handicap- og Psykiatrichefen indstiller,

1. at orienteringen tages til efterretning.

Fraværende: Anders Koefoed (V), Arne Vodstrup, Merete Pedersen
Orienteringen blev taget til efterretning.

I forhold til meddelelses punkt 1 og 2 ønsker Handicaprådet at blive holdt orienteret om udviklingen.

Eventuelt - herunder punkter til næste møde (O)

Sagsfremstilling

6. Eventuelt - herunder punkter til næste møde (O)

Sagsnr.: 330-2016-2926

Dok.nr.: 330-2016-19302

Åbent

Kompetence: Handicaprådet

Beslutning i Handicaprådet den 11. oktober 2016:

Fraværende: Anders Koefoed (V), Arne Vodstrup, Merete Pedersen

Ingen bemærkninger.

Høring vedr. Forebyggende og sundhedsfremmende tilbud (D)

Sagsfremstilling

7. Høring vedr. Forebyggende og sundhedsfremmende tilbud (D)

Sagsnr.: 330-2010-91159

Dok.nr.: 330-2016-594288

Åbent

Kompetence: Sundheds- og Seniorudvalget

Beslutningstema

Sundheds- og Seniorudvalget har den 5. oktober 2016 besluttet, at sende forslag til ændringer for det videre arbejde med forebyggende og sundhedsfremmende tilbud til borgere med kronisk sygdom KOL (kronisk obstruktiv lungelidelse), kronisk hjertesygdom, type 2-diabetes, overvægt, angst/depression og kræft til høring i Rådet for Socialt Udsatte, Handicaprådet og Ældrerådet. Sundhedstilbuddene, Therese Gjerde Jensen, deltager under punktet.

Baggrund

Slagelse Kommune startede med forebyggende og sundhedsfremmende tilbud i 2010.

De første år var tilbuddene finansieret af puljemidler fra Sundhedsministeriet med det formål at styrke indsatsen over for kronisk sygdom via projektet "Forløbskoordination og diagnoserettede tilbud til borgere med KOL, kronisk hjertesygdom og type 2-diabetes". Tilbuddene blev fra januar 2013 sat i drift.

Overordnede mål for tilbuddene (besluttet af udvalget juni 2013)

Ø Tilbuddene skal sikre kvalitet og sammenhæng i indsatsen for den enkelte borger med kronisk sygdom, således at borgeren kan mestre livet aktivt med sin sygdom og derigennem styrke egenomsorgen og livskvaliteten.

Ø Tilbuddene skal understøtte arbejdet med at reducere behovet for genindlæggelser.

Målgruppe

Borgere, der har motivation for at ændre livsstil og et behov for et understøttet tilbud kan med en af nedenstående kroniske sygdomme modtage tilbud:

- Type 2 diabetes
- Kronisk hjertesygdom
- Kronisk obstruktiv lungesygdom (KOL)
- Angst og depression
- Muskel skelet lidelser (artrose, kroniske rygproblemer mm.)

-

Samt til borgere med risiko for at udvikle kronisk sygdom

- Overvægt
- Rygning
- Nedsat fysisk aktivitetsniveau

Tilgangen af borgere til tilbuddet har siden 2013 været stigende, som angivet i overblikket nedenfor.

	2013	2014	2015 (10.12.15)
Samlet borgersager (årlig)	412	533	745
Sager med samtaleforløb	303	332	399
Sager uden samtaleforløb	109	154	267
Livsstil cancer		47	79

Borgernes vej ind i tilbuddene har primært været 'egen henvisning'. Men vi ser en stigning i henviste borgere fra samarbejdspartnere, herunder jobcentret samt egen læge. Den øgede efterspørgsel til tilbuddet har betydet, at ventetiden er steget.

Borgerne har i stort omfang modtaget individuelt tilpassede tilbud og i mindre grad modtaget forløb, hvor de har haft mulighed for at erfaringsudveksle med borgere i lignende situation. Netop netværksdannelse er et af de centrale parametre, som forløbsprogrammerne peger på er vigtigt for at støtte borgeren i livsstilsforandringer.

Der er foretaget en evaluering af tilbuddene. Evalueringen tager afsæt i erfaringerne med tilbuddene, i relevante forløbsprogrammer samt Region Sjællands Sundhedsaftale (2015-2018).

Evaluering viser, at tilbuddene i stort omfang lever op til de krav, der stilles i forløbsprogrammerne. Men på et afgørende punkt, vedrørende netværksdannelse, stod tilbuddene svagt.

Retligt grundlag

Tilbuddene understøtter Sundhedslovens § 119, hvor det fremgår, at kommunalbestyrelsen skal etablere forebyggende og sundhedsfremmende tilbud.

Handlemuligheder

Administrationen foreslår ændring af tilbuddet af to årsager: dels evalueringens tydeliggørelse af tilbuddenes manglende fokus på netværksdannelse og dels et behov for at nedbringe borgernes ventetid.

Ændringerne har fokus på at der ikke bliver gået på kompromis med, at hver borger skal mødes individuelt og have lagt en individuel plan. De foreslåede ændringer fastholder målene med tilbuddene. Forslagene til ændringer bygger på Sundhedsstyrelsens anbefalinger fra juni 2016 for forebyggelsestilbud til borgere med kroniske sygdomme.

Overordnet kredser ændringsforslagene omkring borgerens første møde, at tilbuddet i højere grad tilrettelægges som holdtræning, samt at der via etablering af 'åbent hus' sikres geografisk spredning for at imødekomme borgerne. De enkelte forslag gennemgås nedenfor.

Administrationen foreslår følgende:

· Etablering af "Åbent Hus"

Åbent hus er et nyt tiltag, hvor der vil være aktiviteter af sundhedsfremmende og forebyggende karakter såsom undervisning, cafemøder og fysisk træning. Det er også her, borgeren første samtale med sundhedskoordinator foregår.

Fordelen med tiltaget er, at borgeren allerede ved første samtale i et sådanne åbent-hus-miljø har mulighed for at møde borgere i lignende situation (styrker netværksdannelsen).

Samtidig giver konceptet mulighed for at differentiere tilbuddene, således at nogle borgere kan fortsætte direkte i det rigtige forløb efter den første samtale. Mens borgere i en mere kompleks situation kan få tid til en længere afklarende samtale i nær tidsmæssig sammenhæng med det åbne hus.

· Borgerens første møde

Nuværende model: borger har samtale med en sundhedskoordinator. Ud fra denne afdækker borger og sundhedskoordinator behovet for et livsstilsforløb. Medarbejder kan også vejlede borger til ikke-kommunale tilbud. Dette særligt i tilfælde, hvor borger falder uden for målgruppen.

Forslag til ændret model: samtalerne er forsat individuelle, men foregår i høj grad ved 'åbent hus'. Borgerne bevidstgøres om 'åbent hus' via egen læge, annoncering eller henvisning fra kommunale/regionale samarbejdspartnere.

Målet er forsat, at samtalerne sker i trygge/rolige rammer, men samtalerne ved åbent hus er kortere end tidligere planlagt (hvor der altid var afsat 1 time).

· Holdaktiviteter

Nuværende model: borgere har efter samtalen med sundhedskoordinator startet i forløb hos livsstilskonsulent. Forløbene har primært været individuelle samtaleforløb og senere har borgerne tilgået hold.

Forslag til ændret model: Det er et mål, at 70 procent af borgerne starter direkte op på hold efter første samtale.

Hensigten er ikke, at borger skal have færre tider eller kortere forløb, men alene at borgerens forløb bliver planlagt som et holdforløb.

Geografisk spredning

Tilbuddene kan finde sted i hele kommunen. Åbent hus planlægges med dage i Skælskør, Korsør og Slagelse. Holdtilbud planlægges, der hvor flest borgere er tilmeldte.

Særligt omkring 'sårbare borgere'

Tilbuddet planlægges for 'sårbare borgere' (anslået 30 procent af borgerne) fortsat som et individuelt forløb. For borgere med tilknyttet kontaktperson/mentor/anden støttefunktion tilstræbes det, at aktiviteten sker sammen med øvrigt personale.

Det giver større mulighed for, at borger støttes i livsstilsforandringer, hvor tilbuddet kan tilbydes lokalt.

Tilbuddet til kræfttramte forsætter i tæt samarbejde med lokal aktør. Borgerne kan have første samtale via 'åbent hus'. Men i praksis kommer de fleste henvisninger til tilbuddet for kræfttramte via genoptræningen, dermed er deres indgang anderledes end øvrige borgere.

Udvalget kan beslutte, at

1. Principgodkende ændringsforslagene og sende forslagene i høring
2. Fastholde nuværende model
3. Opstille justeringer til de forslåede ændringer

Vurdering

Administrationen anbefaler, at de forslåede ændringer iværksættes med virkning fra 1. januar 2017.

Det er administrationens vurdering, at tilbuddet vil medføre kortere ventetid, og at borgerne i højere grad får mulighed for netværksdannelse til gavn for borgernes trivsel, sociale velbefindende og generelle livskvalitet. Det er således administrationens vurdering af ændringerne vil betyde at vi lever op til gældende anbefalinger, samt at vi sikrer, at den øgede tilgang af borgere kan håndteres inden for samme økonomiske ramme.

Økonomiske og personalemæssige konsekvenser

Ingen

Konsekvenser for andre udvalg

Ændringsforslagene i tilbuddene betyder, at Slagelse kommune kan leve op til aftalerne i Region Sjællands sundhedsaftale 2015-18 "Fælles om bedre sundhed", herunder også forløbsprogrammerne for KOL, kronisk hjertesygdom, diabetes samt rygforløbsprogrammet.

Beslutning i Sundheds- og Seniorudvalget den 5. oktober 2016

Udvalget har på mødet principgodkendt ændringen, og besluttet at sende ændringen til høring i Handicaprådet, Rådet for Socialt Udsatte og Ældrerådet

Indstilling

Formanden indstiller,

1. **at** rådet drøfter forslag til ændringer for det videre arbejde med forebyggende og sundhedsfremmende tilbud til borgere med kronisk sygdom KOL (kronisk obstruktiv lungelidelse), kronisk hjertesygdom, type 2-diabetes, overvægt, angst/depression og kræft
2. **at** rådet tager stilling til høringssvar

Beslutning i Handicaprådet den 11. oktober 2016:

Fraværende: Anders Koefoed (V), Arne Vodstrup, Merete Pedersen

Therese Gjerde Jensen præsenterede forslag til ændringer vedr. det videre arbejde med forebyggende og sundhedsfremmende tilbud til borgere med kronisk sygdom KOL (kronisk obstruktiv lungelidelse), kronisk hjertesygdom, type 2-diabetes, overvægt, angst/depression og kræft.

Tilbuddene retter sig mod alle borgere over 16 år og forventes iværksat 1. januar 2017.

Høringsfristen er den 18. november 2016, hvorefter høringssvarene behandles i Sundheds- og Seniorudvalget.

Orienteringen blev taget til efterretning.

Eventuelle bemærkninger fra rådets medlemmer, sendes til formanden senest den 28. oktober.