

REFERAT Handicaprådet 2018-2021 d. 14-03-2018

Mødedato Onsdag d. 14. marts 2018 kl. 08:00

Mødested Nørrevej 95, 3070 Snekkersten

Mødedeltagere Kristina Kongsted, Michael Mathiesen (Fravær), Lene Lindberg
(Fravær), Marlene Harpsøe (Fravær), Bente Borg Donkin, Katrine
Kjærbo (Fravær), Louise Manstrup (Fravær), Kirsten Fazio, Karl
Vilhelm Nielsen, Jacob Svendsen (Fravær), Winnie Christensen, Else
Plesner, Bruno Petersen (Fravær), Bente Slott

Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden.....	3
Høring af udbudsmateriale på Urologiprodukter - Handicaprådet.....	4
Høring: Kvalitetsstandarder for det specialiserede socialområde for voksne.....	7
Orientering: Handicaprådet og Special Olympics Idrætsfestival 2018.....	11
Orientering: Magtanvendelser i 2017.....	12
Orientering: Kommende sager og udeståender marts 2018.....	17
Meddelelser og eventuelt.....	18

Punkt 1: Godkendelse af dagsorden

Indstilling

Formandsskabet indstiller,

at dagsordenen godkendes.

Beslutninger Handicaprådet 2018-2021 den 14-03-2018

Dagsordenen godkendt.

Punkt 2: Høring af udbudsmateriale på Urologiprodukter - Handicaprådet

17/21415

Indledning

Udbud og Indkøb sender hermed materialet vedrørende et kommende udbud på vegne af 11 IN-kommuner (IN er det Nordsjællandske Indkøbsfællesskab bestående af 13 kommuner som Helsingør Kommune er en del af) på området "udbud af levering af urologiprodukter" i høring hos Handicaprådet.

Retsgrundlag

Udbuddet gennemføres i henhold til Udbudsloven (L nr. 1564 af 15/12/2015).

Udbudsformen er offentligt udbud, hvilket indebærer, at enhver har ret til at afgive tilbud.

Udbuddet omfatter levering af urologiprodukter, der anses som hjælpemidler bevilget efter Servicelovens § 112 og i mindre omfang køb af urologiprodukter til kommunernes egne sygeplejersker, sygeplejedepoter, plejecentre og lignende til behandling efter Sundhedsloven.

Købet hos kommunerne vil primært ske via bevillinger til borgerne. Dog skal der være en mulighed for, at en hvilken som helst institution skal kunne rekvirere varer fra aftalen, hvis der opstår et behov for køb af urologiprodukter.

Relation til vision og tværgående politikker

Sagen har ingen særskilt relation til vision og tværgående politikker.

Sagsfremstilling

Egedal Kommune er på vegne af de 11 deltagende IN-kommuner, tovholder på projektgruppen af udbuddet. Projektgruppen består bl.a. af udbudskonsulenter, fagpersoner, herunder visitatorer og sygeplejersker fra de deltagende kommuner. Helsingør Kommune har været præsenteret ved sygeplejerske fra SO samt udbudskonsulent. Projektgruppen har blandt andet afholdt møder med leverandører på markedet.

Kravspecifikation og tilbudsliste m.m. er vedhæftet som bilag.

Økonomi/Personaleforhold

Helsingør Kommunes samlede forbrug de seneste 12 måneder udgjorde ca. DKK 3 millioner.

Kommunikation/Høring

Udbudsmaterialet har været sendt i høring. Både de deltagende kommuner, markedet og relevante interesseorganisationer har været inddraget i høringen.

I overensstemmelse med Dansk Handicaporganisationers model for brugerinddragelse ved kommuners køb af genbrugshjælpemidler har Egedal Kommune sendt invitationer til brugerinddragelse til nedenstående 3 interesseorganisationer i overensstemmelse med Dansk Handicaporganisationers liste over hvilke handicaporganisationer, der skal inddrages ifbm. udbud af hjælpemidler:

- Dansk Handicap Forbund
- PTU
- Scleroseforeningen

Indkomne høringssvar

Der er modtaget høringsvar fra leverandører, producenter, interesseorganisationer og 7 kommuner. Høringssvarene fra interesseorganisationerne, leverandører og producenter er vedhæftet dette høringsnotat som bilag. Høringssvar fra kommunerne er ikke vedlagt høringsnotatet.

Interesseorganisationer

- Rygmarvsskadede i Danmark (RYK)
- Dansk Handicap Forbund (DHF)

Leverandører og producenter

- ConvaTec
- Coloplast
- OneMed
- Abena

Ændringer på baggrund af de indkomne høringssvar

Udbudsmaterialet er blevet ændret på baggrund af de indkomne høringssvar.

Især skal fremhæves, at:

- Udbudsmaterialet er blevet justeret i overensstemmelse med samtlige anbefalinger fra RYK rygmarvsskade Danmark og Dansk Handicap Forbund.
- Leveringsfristen for leverandøren er forlænget til 5 dage (bemærk, der er mulighed for at bestille akutlevering, dvs. fra dag-til-dag)

Materialet sendes ligeledes til høring hos Seniorrådet den 5. marts 2018.

Indstilling

Udbud og Indkøb indstiller, at Handicaprådet afgiver høringssvar på baggrund af det fremlagte udbudsmateriale.

Beslutninger Handicaprådet 2018-2021 den 14-03-2018

Handicaprådet hilser selve udbudsmaterialet i sin helhed velkommen.

Handicaprådet ser med tilfredshed på, at materialet er blevet gennemlæst af erfarne brugere, og at disses bemærkninger fuldt ud var indarbejdet i materialet.

Bilag

Høring - Kapitel 3 - Rammeaftale - Urologiprodukter 2018.docx

Høring - Kapitel 2- Kravspecifikation - urologiprodukter.docx

Høring - Kapitel 1 - Udbudsbetingelser - Urologiprodukter.docx

Høring - Bilag 1 Tilbudsliste - Urologiprodukter 2018.xlsx

Høringsnotat - udbud af urologiprodukter.pdf

Punkt 3: Høring: Kvalitetsstandarter for det specialiserede socialområde for voksne

16/24025

Indledning

Kommunen har pligt til at tilbyde hjælp og støtte til voksne borgere med psykiske og fysiske funktionsnedsættelser, sociale problemer og i hjemløshed. Det kan blandt andet være bo-, aktivitets- eller beskæftigelsestilbud. Kvalitetsstandarterne sætter rammerne for det overordnede indhold og serviceniveau i disse tilbud og er med til at sikre ligebehandling af borgere med sammenlignelige behov. Center for Særlig Social Indsats reviderer kvalitetsstandarterne cirka en gang om året, og ændringerne skal godkendes politisk.

Center for Særlig Social Indsats beskriver i sagsfremstillingen kort hvad kvalitetsstandarter er og bruges til, og derefter de væsentligste ændringer siden kvalitetsstandarterne for 2017. Centret indstiller til, at Socialudvalget godkender kvalitetsstandarterne.

Myndighedsleder Mette Rygaard, Center for Særlig Social Indsats deltager under punktet.

Retsgrundlag

Lov om social service (serviceloven)

Lov om specialundervisning for voksne

Lov om ungdomsuddannelse for unge med særlige behov (STU-loven)

Sundhedsloven (ift. alkoholbehandling)

Relation til vision og tværgående politikker

Sagen har ingen særskilt relation til vision og tværgående politikker.

Sagsfremstilling

1. Hvad er kvalitetsstandarter?

Kvalitetsstandarter beskriver indhold og serviceniveau for de sociale tilbud til borgere med psykiske lidelser, sociale problemer, udviklingshandicap eller som er hjemløse. En introduktion til kvalitetsstandarterne, en beskrivelse af principper for arbejdet i Center for Særlig Social Indsats og alle kvalitetsstandarterne ift. de forskellige paragraffer er vedlagt som bilag 1-17.

Kvalitetsstandarterne har følgende funktioner:

- Sikrer ligebehandling af borgere med sammenlignelige behov og ensartethed og tydelighed i indsatsen.
- Sikrer sammenhæng mellem serviceniveau og økonomi.
- Beskriver serviceniveauet for de sociale tilbud i Helsingør Kommune.
- Fungerer som grundlag for sagsbehandling i myndighedsafdelingen.
- Beskriver hvordan medarbejderne i Center for Særlig Social Indsats skal arbejde helhedsorienteret med udgangspunkt i den enkelte borgeres mål og ressourcer.

2. Indholdsmæssige ændringer i kvalitetsstandarterne

I følgende skema beskriver Center for Særlig Social Indsats de ændringer i kvalitetsstandarderne for 2018, som har betydning for borgerne:

Kvalitetsstandard	Ændring:	Bemærkninger:
Principper for arbejdet i centret	Centret har fremhævet myndighedens pligt til at følge op på sager og føre personrelateret tilsyn, men fjernet forpligtelsen til at det skal gøres en gang om året.	Myndigheden ønsker at prioritere de sager, hvor der er mest behov for opfølgning. På sager, hvor alt går godt, kan en administrativ opfølgning (fx en skriftlig status fra tilbuddet) være fuldt tilstrækkelig.
Borgerstyret, personlig assistance	Centret har reduceret det beløb, som borgerne fast kan få til dækning af de ekstraudgifter, som de har, fordi de har en hjælper boende.	Centret har justeret beløbet fordi myndigheden vurderer, at beløbet var sat for højt i forhold til de reelle og konkrete ekstraudgifter. Baggrunden er bl.a. Ørstedes udredning af typisk forbrug.
Borgerstyret, personlig assistance + støtte/kontaktperson	Centret har indskrevet, at myndigheden skal varsle borgeren mindst 14 uger før hvis borgerne mister eller får reduceret deres ydelse.	Følger af ændring i serviceloven.
Ledsagelse	Centret har specificeret, at borgerne kun kan opspare ledsagertimer i seks måneder, og derfor aldrig kan have mere end 90 timer til rådighed.	Helsingør Kommune følger vejledningen til serviceloven på området, og teksten er en præcisering. Årsagen er, at ledsagelse er tænkt som en kompenserende foranstaltning, der skal gøre det muligt for borgeren at deltage i aktiviteter og samfundsliv i dagligdagen.
Længerevarende botilbud	Centret har tilføjet, at borgeren som hovedregel har ret til at flytte til et andet botilbud, med mindre det ønskede botilbud ikke kan dække borgerens behov eller er væsentligt dyrere end det nuværende.	Denne ændring er en tydeliggørelse af gældende lov og praksis.

3. Andre ændringer i kvalitetsstandarderne

Center for Særlig Social Indsats har revideret formuleringer og sprogbrug i kvalitetsstandarderne og indført de administrative ændringer, som følger af ændringerne i serviceloven pr. 1. januar 2018. Alle ændringer til standarderne fremgår af bilag 18.

Økonomi/Personaleforhold

Sagen har ikke afledte konsekvenser for økonomi og personaleforhold.

Kommunikation/Høring

Sagen afgøres i Social- og Beskæftigelsesudvalget.

Kvalitetsstandarderne er sendt i høring i A-MED og C-MED i Center for Særlig Social Indsats og Handicaprådet.

1. Høringssvar fra Center for Særlig Social Indsats' C-MED

-

C-MED har samlet op på A-MED's høringssvar og giver følgende samlede høringssvar:

2. Høringssvar fra Handicaprådet

-

Handicaprådets høringssvar vil blive udleveret på udvalgsmødet den 14. marts 2018.

Indstilling

Center for Særlig Social Indsats indstiller,

at kvalitetsstandarderne godkendes.

Beslutninger Handicaprådet 2018-2021 den 14-03-2018

Handicaprådet udtrykker ønske om dialog med myndighedsområdets embedsværk om standarderne, forud for afgivelse af høringssvar.

Der er behov for, at det nye råd får mulighed for at blive bekendt med tolkningerne af sammenhængen i standarderne.

Handicaprådet ønsker som bemærkning til sagen, at det generelt tydeliggøres, hvem der vurderer borgernes behov og træffer myndighedsbeslutninger.

Der stilles spørgsmål om hvorvidt der er mulighed for individuelle skøn over de regler, som standarderne beskriver.

Rådet har ligeledes følgende bemærkninger til de skitserede ændringer omkring principper for arbejdet i centret:

Centret har fremhævet myndighedens pligt til at følge op på sager og føre personrelaterede tilsyn, men har fjernet forpligtigelsen til at det skal gøres en gang om året.

Rådet ønsker, at der fremover prioriteres de sager, hvor der er mest behov for opfølgning, hvilket medfører, at det er helt afgørende, at der er et velfungerende samarbejde mellem borgere, pårørende og fagfolk, når der i de enkelte sager er brug for at ændre på den indsats, som er iværksat.

Tæt samarbejde og hurtig opfølgning ved behov, så man sikrer sig den mindst indgribende foranstaltning. Dette vil også kunne være med til en mere optimal brug af kommunens økonomiske ressourcer.

Det er vigtigt, at der er fokus på de retningslinjer, som skal gælde for opfølgning - også de administrative. Hvem vurderer, om der i den enkelte sag kun er brug for administrativ opfølgning?

Den administrative opfølgning anbefales fortaget jævnligt, helst en gang om året.

Er der eller skal der foreligge retningslinjer for den tidsfrist SSI har til at reagere, når der orienteres om behov for opfølgning på en foranstaltning?

Rådet undrer sig over, om der er behov for begrænsning af opsparede ledsagertimer.

Bilag

- 1: Introduktion til kvalitetsstandarder 2018
- 2: Principper for arbejdet i Center for Særlig Social Indsats
- 3: § 79 - Væresteder
- 4: § 85 - Socialpædagogisk støtte
- 5: § 96 - Borgerstyret, personlig assistance
- 6: § 97 - Ledsagelse
- 7: § 98 - Kontaktperson til døvblinde
- 8: § 101 og Sundhedsloven § 141-142 - Social behandling af stofmisbrug
- 9: § 103 - Beskyttet beskæftigelse
- 10: § 104 - Aktivitets- og samværstilbud
- 11: § 107 - Midlertidige botilbud
- 12: § 108 - Længerevarende botilbud
- 13: § 110 - Boformer til hjemløse
- 14: ABL § 105 samt SEL §§ 83 + 85 - Længerevarende botilbud med døgndækning
- 15: ABL §§ 5 + 105 samt SEL §§ 83 + 85 - Længerevarende botilbud uden døgndækning
- 16: Lov om specialundervisning
- 17: STU - ungdomsuddannelse til unge med særlige behov
- 18: Skema til SBU med ændringer i kvalitetsstandarderne forår 2018

Punkt 4: Orientering: Handicaprådet og Special Olympics Idrætsfestival 2018

16/11782

Indledning

Handicaprådet besluttede på sit møde den 20. marts 2017, at der på møderne i Handicaprådet, frem mod maj 2018, hvor Special Olympics Idrætsfestival afholdes, løbende gives en status omkring planlægning, behov og idéer.

På mødet den 6. juni 2017 nedsatte Handicaprådet en arbejdsgruppe, der skal være tovholdere i forhold til Handicaprådets engagement i arrangementet.

Arbejdsgruppen består af Michael Mathiesen, Lene F. Andersen, Niels F. Hildebrandt og Janie Nielsen.

Sagsfremstilling

Der gives en orientering fra arbejdsgruppen.

Indstilling

Formandsskabet indstiller,

at orientering foretages.

Beslutninger Handicaprådet 2018-2021 den 14-03-2018

Deltagere fra arbejdsgruppen var fraværende ved dette møde. Rådet vil løbende blive orienteret.

Punkt 5: Orientering: Magtanvendelser i 2017

18/242

Indledning

Som udgangspunkt har ethvert menneske efter grundloven en personlig frihed til at bestemme over sig selv.

Begrænsning af denne ret skal have hjemmel i lov og skal være begrundet i nogle tungtvejende hensyn.

I serviceloven findes nogle muligheder for indgreb i selvbestemmelsesretten for personer, med betydelig og varigt nedsat psykisk funktionsevne, når de får hjælp efter serviceloven.

I forbindelse med indgreb i selvbestemmelsesretten, skal der ske registrering og indberetning.

Indberetninger sker blandt andet til det Byråd, der varetager det personrettede tilsyn for den pågældende borger.

Det er Byrådets ansvar at følge udviklingen af magt og andre indgreb i den personlige frihed over for de borgere, som Byrådet har ansvaret for, jf. §§ 9 og 9 b i lov om retssikkerhed og administration på det sociale område.

En beretning skal årligt forelægges Byrådet, hvilket sker ved denne orientering.

Juridisk specialkonsulent, Birgitte Krohn Madsen, Center for Erhverv, Politik og Organisation deltager under behandlingen af punktet i Social- og Beskæftigelsesudvalget og Omsorgs- og Sundhedsudvalget.

Retsgrundlag

Serviceloven, Kapitel 24.

Bekendtgørelse om magtanvendelse og andre indgreb i selvbestemmelsesretten over for voksne samt om særlige sikkerhedsforanstaltninger for voksne og modtagepligt i boformer efter lov om social service.

Lov om retssikkerhed og administration på det sociale område, §§ 9 og 9 b.

Relation til vision og tværgående politikker

Sagen har ingen særskilt relation til vision og tværgående politikker.

Sagsfremstilling

Magtanvendelse efter serviceloven sker overvejende i to hovedgrupper.

Den ene hovedgruppe, er ældre mennesker med en demenssygdom, den anden hovedgruppe, er psykisk udviklingshæmmede eller psykisk syge.

De to grupper hører i kommunalt regi til i henholdsvis center for Sundhed og Omsorg, og Center for Særlig Social Indsats. Der er derfor lavet opgørelser over de indberettede magtanvendelser for hvert center.

Opgørelserne ses som bilag til sagen.

1. Generelt om baggrund

Enhver voksen person har ret til at bestemme over sig selv. Enhver må foretage til- og fravalg – uanset hvad andre måtte mene om disse valg.

Begrænsninger i den personlige frihed kan kun ske med hjemmel i lov, og til en sådan hjemmel vil der være knyttet en række betingelser og vilkår, der skal berettige begrænsningen.

Kommunen har omsorgspligt over for personer med nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne, og skal på den baggrund tilbyde en særlig indsats til disse personer. Iværksættelse af indsatser forudsætter samtykke fra den enkelte.

Kommunen har en særlig omsorgspligt over for personer med betydeligt nedsat psykisk funktionsevne. Hjælp og indsatser kan i disse tilfælde iværksættes uden samtykke – men kan dog ikke gennemføres med tvang, mod en persons vilje.

Magtanvendelse kræver som udgangspunkt forudgående godkendelse af myndigheden – Byrådet eller statsforvaltningen.

En tilladelse vil være tidsbegrænset – og i perioden skal personalet arbejde på, at anvendelse af magt fremadrettet kan undgås.

Der skal ske registrering, hver gang en tilladelse anvendes til et indgreb.

De fleste muligheder for anvendelse af magt, er målrettet personer, der på grund af deres demenssygdom udsætter sig selv eller andre for fare for personskade.

På det specialiserede socialområde, ses primært indberetninger af akut magtanvendelse i form af fastholdelse eller føren, som i sagens natur ikke kan afvente en tilladelse.

2. Konkrete og aktuelle bemærkninger vedrørende Center for Sundhed og Omsorgs område

I 2017 er der på ældreområdet indberettet følgende magtanvendelser (tallet i parentes, er tallet for 2016):

- Personlige alarm- eller pejlesystemer, særlige døråbnere, tilbageholdelse i boligen samt beskyttelsesmidler: 7 (4)
- Akut fastholdelse og føren: 4 (11) Derudover er der en registrering af et tilfælde af magtanvendelse, der falder uden for de muligheder, der er beskrevet i serviceloven.
- Fastholdelse i hygiejnesituationer: 11 (5) Alle tilfælde er vurderet som værende lovlige. I 7 tilfælde, var der tale om akutte situationer.

- Optagelse i særlige botilbud uden samtykke (1)

De ikke lovlige indgreb og mangelfulde indberetninger har haft et særligt fokus fra myndighedens side i 2017.

Afdelingsledere på plejehjem og demenskoordinator har foretaget opfølgninger og har løbende efterspurgt uddybende dokumentation vedrørende indberetningerne.

Antallet af akutte situationer, hvor magtanvendelse er sket, uden forudgående ansøgning, er faldet betragteligt i 2017. Det er vurderingen, at det er resultatet af et tydeligt og øget fagligt fokus i hjemmeplejegrupperne.

Demenskoordinatorerne formidler viden om reglerne om magtanvendelse til personale på Helsingør Kommunes plejehjem. Undervisningen har fokus på reglerne om magtanvendelse, procedurer ved ansøgning, registrering og indberetning.

Demenskoordinatorerne deltager desuden i undervisning, sparring og vejledning af personalet på plejehjem, i hjemmeplejen, samt på HRT. Undervisningens fokus er rettet mod de udfordringer, som personalet oplever i plejen af demente, hvis adfærd og handlemønstre kræver særlig faglig viden og pædagogisk fokus.

I 2017 indførtes indberetningsskemaer der har kvalificeret beskrivelserne af magtanvendelserne. Skemaerne er mere overskuelige og bedre egnede end tidligere, til at støtte ansøgeren i at udfylde skemaet tilstrækkeligt og relevant.

3. Konkrete og aktuelle bemærkninger vedrørende Center for Særlig Social Indsats

I 2017 er der på Center for Særlig Social Indsats' område indberettet 20 episoder.

Heraf er de 5 reelt ikke magtanvendelser, der skulle indberettes. 1 er en ansøgning om fastholdelse i forbindelse med klipning af negle, som ikke blev aktuel. De 4 andre er episoder med konflikter, hvor der ikke har været tale om fastholdelse eller føren. Se beskrivelser i bilag.

Der har således været registreret 15 episoder med akut magtanvendelse, jf. servicelovens § 126 I 2017.

Derudover har myndigheden i ét tilfælde givet afslag på en ansøgning om anvendelse af beskyttelsesmidler (bløde stofseler), jf. servicelovens § 128. Det bemærkes, at ansøgningen er indgivet af botilbuddet, og at der er tale om et afslag i borgerens favør.

Tallene for de seneste år, er i 2016 (8), i 2015 (14) og i 2014 (29). Alle indberetninger angik akut magtanvendelse.

Akut magtanvendelse sker typisk ved, at personale fastholder en borger og derved afværger skade på borgeren selv – f.eks. hvis en borger slår sit hoved ind i en væg – eller på andre beboere/medarbejdere.

Et botilbud skiller sig ud med 8 magtanvendelser. Heraf vedrører 3 episoder én borger, 2 episoder angår en anden, mens de 3 sidste er på 3 forskellige.

Det er ikke umiddelbart muligt at pege på særlige forhold, der kan forklare stigningen. Det må anses for at være hændelige udsving. Det bemærkes i den forbindelse, at de enkelte borgere uden påviselig årsag kan have udsving i funktionsniveau, helbred og velbefindende i øvrigt.

Der er, både fra Socialtilsynets side og fra kommunens side, opmærksomhed på antallet af magtanvendelser. Det fremgår af tilsynsrapporten fra november 2017, at tilbuddet skal styrke forebyggelse af uhensigtsmæssige magtanvendelser.

Dette er blandt andet fulgt op med dialog og oplæg om regler og dilemmaer på området. Det bemærkes i den forbindelse, at der er en del nyere medarbejdere.

I Center for Særlig Social Indsats foretages ikke en vurdering af lovligheden af de indberettede episoder.

Det bemærkes i den forbindelse, at det jf. serviceloven er Byrådet der træffer afgørelse om indgreb, i de akutte tilfælde træffes afgørelsen ved den faktiske handling, der i sagens natur ikke kan afvente yderligere sagsbehandling.

Den enkelte rådgiver foretager en vurdering af, om der er behov for særlig personrettet opfølgning i forhold til den enkelte borger, herunder om borgeren har det rette tilbud.

Der er ikke krav om myndighedssagsbehandling eller afgørelser derudover.

Det er Socialtilsynet, der varetager det driftsorienterede tilsyn. I den forbindelse forholder tilsynet sig til tilbuddets praksis og den generelle tilgang til magtanvendelse.

Kommunen har driftsherreansvaret for de kommunale tilbud. Alle tilbud har stående tilbud om såvel konkret sparring, som kurser, oplæg og debatmøder m.v. om selvbestemmelse og magtanvendelse. Muligheden benyttes til såvel personale som til pårørende. Lederen af et tilbud eller dennes leder, vil som driftsherreansvarlig løbende forholde sig til indberetningerne og være opmærksom på eventuelle behov for reaktion.

Særligt i forhold til pårørende, opleves det jævnligt, at det kan være vanskeligt at forstå og acceptere reglerne om selvbestemmelse. Det kan give uoverensstemmelser og uens forventninger, når pårørende ønsker eller foreslår personalet handlemuligheder, der ikke kan rummes inden for servicelovens regler.

4. Afsluttende bemærkning

I både Center for Sundhed og Omsorg og i Center for Særlig Social Indsats, herunder også på plejehjem og i botilbud, er der generelt fokus på, at sikre viden om disse regler hos personale og ledelse, ligesom plejehjem, hjemmepleje og botilbud i vidt omfang gør brug af administrationens tilbud om konkret og generel sparring og undervisning på området.

Økonomi/Personaleforhold

Sagen har ikke afledte konsekvenser for økonomi og personaleforhold.

Kommunikation/Høring

Sagen afgøres i Omsorgs- og Sundhedsudvalget.

Sagen forelægges endvidere til orientering i:

Social- og Beskæftigelsesudvalget den 14. marts 2018.

Handicaprådet den 14. marts 2018.

Seniorrådet den 9. april 2018.

Indstilling

Center for Erhverv-Politik og Organisation indstiller,

at orientering foretages.

Beslutninger Handicaprådet 2018-2021 den 14-03-2018

Rådet bemærker, at børn hører til Handicaprådets kommissorium. Derfor vil rådet gerne orienteres om magtanvendelse over for børn med handicap.

Rådet anmoder om, at beskrivelsen af de enkelte indberetninger sker i beskrivelser og ikke med henvisning til paragraf.

Bilag

1: Ældreområdet skema 2017

2: Voksne - 2017

Punkt 6: Orientering: Kommende sager og udeståender marts 2018

18/626

Sagsfremstilling

- Overvejelser om temamøde om ældre og handicap
- Orientering med belysning af forskellen på botilbud efter serviceloven, henholdsvis almenboligloven
- Opfølgning omkring beboerdemokrati og pårørendesamarbejde
- Opfølgning/orientering vedr. hjerneskadekoordinator
- Borgerrådgiverens beretning (forventes til maj)
- Forslag om temamøde om "usynlige" handicap – evt. med oplæg fra SSI.
- Forslag om temamøde om samarbejdet/sammenhængen mellem kommunen og regionen – særligt inden for psykiatriområdet.

Indstilling

Formandsskabet indstiller,

at orientering foretages.

Beslutninger Handicaprådet 2018-2021 den 14-03-2018

Orientering foretaget. Ingen ændringer i de noterede sager.

Punkt 7: Meddelelser og eventuelt

Sagsfremstilling

- DCH Årsmøde udsat
- Status på planlægning af tur til Handicaporganisationernes hus
- Invitation fra Center for Særlig Social Indsats (SSI) til introture

Beslutninger Handicaprådet 2018-2021 den 14-03-2018

- DH og Bedre Psykiatri ønsker mere fokus på forældre med børn med handicap. Gerne som lytte-møder hvor embedsmænd, Handicaprådet og politikere får mulighed for at lytte og stille spørgsmål, men ikke en dialog omkring området. Ikke enkeltsager men overordnede temaer. Der vil blive inviteret til møde i efteråret. Der vil blive orienteret indgående om mødet til næste handicaprådsmøde 9.05. DH og Bedre Psykiatri har forpligtet sig til sammen at komme med et oplæg til Handicaprådet.
- DH er overraskede over at der indkaldes til deltagelse i et §17,4-udvalg om Borgerinddragelse, uden at Handicaprådet inviteres med. Kristina tager spørgsmålet med til formanden for udvalget.
- Invitation til besøg på institutioner - der anmodes om, at det blive sat på til kommende sager.
- Rådet vil gerne have, at Kristina undersøger, hvor tit Charlotte Aagaard kan deltage i rådets møder og svare på spørgsmål indenfor SSI's område.

Bilag

2 udflugter for Handicaprådet.docx