

# REFERAT Handicaprådet 2018-2021 d. 04-12-2019

**Mødedato** Onsdag d. 04. december 2019 kl. 08:00

**Mødested** PRV Rød 3

**Mødedeltagere** Kristina Kongsted, Michael Mathiesen (Fravær), Lene Lindberg (Fravær), Marlene Harpsøe, Bente Borg Donkin, Katrine Kjørbo (Fravær), Louise Manstrup (Fravær), Kirsten Fazio, Karl Vilhelm Nielsen (Fravær), Jacob Svendsen (Fravær), Winnie Christensen, Bente Slott, Niels Fiil Hildebrandt, Sune Lundberg

## **Indholdsfortegnelse**

Godkendelse af dagsorden.....	3
Orientering: Status på kommunens hjerneskadeenhed.....	4
Orientering: Handicaprådets opgaver og rammer.....	7
Høring: Kvalitetsstandarder på sundheds- og ældreområdet 2020.....	9
Beslutning: Tema arrangement om ældre og handicappede.....	16
Beslutning: Mødeplan 2020.....	20
Orientering: Kommende sager.....	22
Meddelelser og eventuelt.....	24

# **Punkt 1: Godkendelse af dagsorden**

19/32279

## **Sagen afgøres i:**

Handicaprådet 2018-2021

## **Indstilling**

Formandskabet indstiller,

at dagsorden godkendes.

## **Beslutninger Handicaprådet 2018-2021 den 04-12-2019**

Dagsorden godkendt.

### **Fraværende:**

Katrine Kjørbo

Karl Vilhelm Nielsen

Jacob Svendsen

Michael Mathiesen

Lene Lindberg

Louise Manstrup

## **Punkt 2: Orientering: Status på kommunens hjerneskadeenhed**

18/24332

### **Sagen afgøres i:**

Handicaprådet 2018-2021

### **Indledning**

Helsingør Kommune etablerede pr. 1. oktober 2018 en hjerneskadeenhed på Helsingør Rehabiliterings- og Træningscenter. Hjerneskadeenheden er en del af ”Det sammenhængende borgerforløb”. Formålet er at etablere én indgang til hjerneskaderehabilitering i Helsingør Kommune og give borgeren en samlet plan for forløbet.

Organiseringen går på tværs af Center for Sundhed og Omsorg, Center for Job, Borgerservice og Teknologi samt Center for Særlig Social Indsats. Der er endvidere indgået en samarbejdskontrakt med Kommunikationscentret i Hillerød vedrørende talepædagogisk og neuropsykologisk indsats.

Leder af Helsingør Rehabiliterings- og Træningscenter Pia Hansen og hjerneskadekoordinator Christina Bjerre deltager på mødet og orienterer om erfaringerne med hjerneskadeenheden.

### **Retsgrundlag**

Sundhedsloven § 140.

### **Relation til vision og tværgående politikker**

Helsingør Kommunes sundhedspolitik 2017-2022 ”Lev godt og længe”.

### **Sagsfremstilling**

Helsingør Rehabiliterings- og Træningscenter modtager ca. 80 voksne borgere årligt med erhvervet hjerneskade. En stor del af disse borgere har brug for en velkoordineret indsats på tværs af forskellige fagligheder i kommunen. Tidligere medførte det mange kontakter og planer for borgeren. Med etablering af hjerneskadeenheden er borgerne sikret én indgang og én plan for forløbet.

#### 1. Målgruppe og antal forløb

Målgruppen for indsatsen er voksne borgere (+18 år) med erhvervet hjerneskade. Dvs. borgere, som har brug for genoptræning efter en blodprop i hjernen, en hjerneblødning, kræft samt godartede svulster i hjernen, betændelse i hjernen o. lign. Det er endvidere en forudsætning for at blive tilknyttet hjerneskadeenheden, at borgeren er udskrevet fra sygehuset med en genoptræningsplan, der kræver koordinering af forskellige indsatser på tværs af kommunens centre.

Center for Sundhed og Omsorg vurderede ved etableringen af hjerneskadeenheden, at 65 borgere årligt ud af de 80 borgere med erhvervet hjerneskade, vil have brug for en indsats fra hjerneskadeenheden. I hjerneskadeenhedens første år har knapt 60 borgere fået et forløb. Derudover har et mindre antal borgere med følger efter hjerneskade eller hjernerystelse, men uden en genoptræningsplan, også fået et forløb. Disse målgrupper er ikke oprindeligt tænkt som en del af hjerneskadeenhedens tilbud, men da der er borgere i disse grupper, som har et fagligt begrundet behov for en indsats, tilbydes de et mindre forløb i enheden.

#### 2. Forløbet i hjerneskadeenheden

Når en borger starter et forløb i hjerneskadeenheden, får borgeren en kontaktperson, som koordinerer forløbet lige fra udskrivning fra hospital til afslutning af forløbet. Kontaktpersonen er også bindeled til andre fagpersoner og centre i kommunen. Der udarbejdes en fælles plan for borgeren. I hjerneskadeenheden er der mange fagpersoner, der arbejder sammen om borgerens forløb afhængig af hvilke følger, hjerneskaden har givet borgeren. Det kan f.eks. være fysioterapeuter, ergoterapeuter, sygeplejersker, talepædagoger, visitatorer og jobkonsulenter.

Medarbejderne i hjerneskadeenheden oplever, at den nye organisering bidrager til, at man hele tiden er ajour med, hvordan andre fagpersoner arbejder med borgeren, og dermed bedre kan målrette sin egen indsats. Tidligere holdt hver faggruppe møder om mål- og handleplaner. Nu er der kun ét forum for alle involverede faggrupper, så mål- og handleplanerne bliver fælles, og borgeren får en samlet plan. Medarbejderne oplever, at det har bidraget til, at forløbene er blevet velkoordinerede og sammenhængende.

Set fra borgerens perspektiv er der nu kun én indgang. Tidligere var der minimum 3 indgange. I dag får borgeren én kontaktperson, hvor der tidligere ikke var en tovholder i borgerens sag.

Hjerneskadeenheden arbejder med at implementere en feedback metode, som fremadrettet gør det muligt at følge borgernes tilfredshed med forløbene i hjerneskadeenheden.

### 3. Information om hjerneskadeenheden til samarbejdspartnere

Patientforeninger, hospital, praktiserende læger og samarbejdspartnere i kommunen har modtaget et brev og en borgerrettet folder om etableringen af hjerneskadeenheden. Folderen ”Tilbud til dig med ny erhvervet hjerneskade” oplyser om indgang til og forløbet i hjerneskadeenheden. Folderen er vedlagt til udvalgets orientering.

Hjerneskadeenheden er også beskrevet på sundheds- og forebyggelsesportalen (SOFT) på sundhed.dk, hvor hospitaler og praktiserende læger finder oplysninger om kommunens rehabiliteringsstilbud, og på Helsingør Kommunes hjemmeside.

### 4. Kompetenceudvikling og faglig sparring

Rigshospitalets Klinik for Højt specialiseret Neurorehabilitering/Traumatisk Hjerneskade har modtaget midler fra Sundhedsstyrelsen til et toårigt projekt, hvor Rigshospitalet skal udvikle en model til at understøtte den kommunale rehabilitering af borgere med erhvervet hjerneskade. Helsingør Kommune er sammen med Slagelse, Brøndby og Guldborgsund kommuner blevet udvalgt til at indgå i projektet.

Der er i projektet blevet tilrettelagt et program for kompetenceudvikling af det kommunale plejepersonale og terapeuter, som gennemføres ultimo 2019/primus 2020. Desuden har Rigshospitalets Klinik for Højt specialiseret Neurorehabilitering/Traumatisk Hjerneskade etableret en telefonisk hotline, som både kommunen og praktiserende læger kan kontakte for rådgivning om patientgruppen. Rigshospitalet vil endvidere i projektet etablere et rejseshold, som kan rykke ud i kommunen og bistå, hvis der er en borger, hvor rehabiliteringen er svær.

Center for Sundhed og Omsorg har sammen med KOPA (Kompetencecenter for Patientoplevelser i Region Hovedstaden) ansøgt en pulje, som uddeler midler til kommunale kvalitetsprojekter. Der er søgt midler til udvikling af

hjerneskadeenhedens arbejde med feedback fra borgerne. Den feedback metode, der vil blive anvendt, kan give hjerneskadeenheden systematisk og kontinuerlig feedback fra borgerne, der både kan anvendes til organisatorisk kvalitetsudvikling og til forbedring af den enkelte borgers forløb i kommunen. Helsingør Kommune forventer at modtage svar på ansøgningen inden udgangen af 2019.

## **Økonomi/Personaleforhold**

Hjerneskadeenheden er en del af ”Det sammenhængende borgerforløb”. Hjerneskadeenheden har et årligt budget på 3.591.000 kr.

Der er 26 medarbejdere tilknyttet hjerneskadeenheden på forskellige måder. Medarbejderne kommer fra Center for Sundhed og Omsorg, Center for Job, Borgerservice og Teknologi og Center for Særlig Social Indsats samt fra Kommunikationscentret i Hillerød. De fleste af medarbejderne har også opgaver med andre målgrupper. Der er i alt 6,72 årsværk allokeret til hjerneskadeenheden.

Til budgetforhandlingsprocessen 2020-2023 er budgetudfordringerne for hjerneskadeområdet beskrevet. Sundhedsstyrelsen har udarbejdet et forløbsprogram for voksne med erhvervet hjerneskade, som indeholder anbefalinger til forløbet, der understøtter, at borgerne får veltillæggte forløb af høj faglig kvalitet. I 2018 udkom Region Hovedstadens implementeringsplan for forløbsprogrammet, som beskriver, hvordan programmet implementeres i Region Hovedstaden, almen praksis og kommunerne i regionen. Helsingør Rehabiliterings- og Træningscenter fik i 2018 tildelt 250.000 kr. til implementering af forløbsprogrammet. Midlerne blev overført til 2019, hvor de er anvendt til at understøtte efterlevelse af anbefalingerne. Der er tale om en engangsbevilling. Helsingør Rehabiliterings- og Træningscenter har ikke fået midler til den videre drift af forløbsprogrammet.

## **Kommunikation/Høring**

Sagen giver ikke anledning til særskilt kommunikation/høring.

## **Indstilling**

Center for Sundhed og Omsorg indstiller,

at orientering foretages.

## **Beslutninger Handicaprådet 2018-2021 den 04-12-2019**

Pia Hansen og Christina Bjerre fra Hjerneskadeenheden deltog under punktet og orienterede om erfaringerne med hjerneskadeenheden.

### **Fraværende:**

Karl Vilhelm Nielsen

Jacob Svendsen

Michael Mathiesen

Lene Lindberg

Louise Manstrup

## **Bilag**

1: Pjece hjerneskadeenheden

## **Punkt 3: Orientering: Handicaprådets opgaver og rammer**

19/28180

### **Sagen afgøres i:**

Handicaprådet 2018-2021

### **Indledning**

Handicaprådet drøftede på sit møde den 2. oktober 2019 sine muligheder for at yde økonomisk støtte til aktiviteter. Rådet besluttede, at rådets midler fremadrettet kan anvendes til arrangementer og aktiviteter, som Handicaprådet er en del af eller deltager i.

På samme møde forholdt rådet sig til nogle konkrete ansøgninger om økonomisk støtte, og besluttede i den anledning, at Handicaprådets muligheder for at yde økonomisk støtte til frivilligt arbejde skulle undersøges.

Med denne orientering forelægges resultatet af undersøgelsen.

### **Retsgrundlag**

Retssikkerhedslovens § 37

Retssikkerhedsbekendtgørelsens kapitel 8

Handicaprådets forretningsorden

### **Sagsfremstilling**

Handicaprådets opgaver er, jf. lovgivningen, at rådgive kommunalbestyrelsen i handicappolitiske spørgsmål, og formidle synspunkter mellem borgerne og kommunalbestyrelsen om lokalpolitiske spørgsmål, der vedrører mennesker med handicap.

Derudover skal handicaprådet høres over alle initiativer, som har betydning for mennesker med handicap.

Det ligger således ikke inden for Handicaprådets formål eller opgaveområde at være tilskudsgivende organ.

Rent økonomisk er der ikke afsat midler til Handicaprådets disposition, ud over det, der følger af kommunens forpligtelse til at nedsætte og drive et Handicapråd. Det omfatter mødediæter, mødeforplejning, transport, rådets deltagelse i handicaprådsrelaterede arrangementer, samt til etablering og afvikling af aktiviteter, som rådet er arrangør eller medarrangør af.

De budgetterede midler skal anvendes inden for det, der kan anses som værende inden for rammen af Handicaprådets opgaver efter lovgivningen.

Der er derfor ikke grundlag for, at Handicaprådet fremadrettet yder økonomisk støtte efter ansøgning – det gælder uanset, hvilken måde det måtte konstrueres på.

## **Økonomi/Personaleforhold**

Sagen har ingen afledte konsekvenser for økonomi eller personaleforhold.

## **Indstilling**

Formandsskabet indstiller,

at orientering foretages.

## **Beslutninger Handicaprådet 2018-2021 den 04-12-2019**

Orientering foretaget.

### **Fraværende:**

Katrine Kjærbo

Karl Vilhelm Nielsen

Jacob Svendsen

Michael Mathiesen

Lene Lindberg

Louise Manstrup

# **Punkt 4: Høring: Kvalitetsstandarder på sundheds- og ældreområdet 2020**

19/14174

## **Sagen afgøres i:**

Omsorgs- og Sundhedsudvalget 2018-2021

## **Indledning**

Denne sag vedrører den årlige godkendelse af kvalitetsstandarder på sundheds- og ældreområdet.

Center for Sundhed og Omsorg fremlægger med denne sag ændringer i kvalitetsstandarder for 2020 til godkendelse.

## **Retsgrundlag**

ServiceLOVEN

Bekendtgørelse om kvalitetsstandarder for hjemmehjælp, rehabiliteringsforløb og træning efter servicelovens §§ 83, 83 a og 86.

Bekendtgørelse om ændring af bekendtgørelse om frit valg af leverandør af hjemmehjælp og fritvalsbevis efter servicelovens § 91 og om kvalitetskrav til leverandører af hjemmehjælp efter servicelovens § 83.

Sundhedslovens § 140 (om fysioterapi mv.)

## **Relation til vision og tværgående politikker**

Sagen har relation til ”Politik for et værdigt ældreliv – I Helsingør Kommune 2018-2022”.

## **Sagsfremstilling**

### 1. Rammer for beslutning om kvalitetsstandarderne

Det overordnede formål med Helsingør Kommunes kvalitetsstandarder er, at sikre ensartethed og tydelighed i visitation af indsatser og sikre sammenhæng mellem serviceniveau og økonomi.

Kvalitetsstandarderne offentliggøres med henblik på at informere borgerne om den hjælp, som de kan forvente at få fra Helsingør Kommune i eget hjem, på plejehjem eller andre af kommunens institutioner.

Byrådet kan, inden for lovens rammer, fastsætte serviceniveauet for den lokale udmøntning af indsatser. De lovpligtige kvalitetsstandarder efter Lov om social service er:

- Personlig pleje, praktisk hjælp og madservice § 83
- Hverdagsrehabilitering, § 83 a
- Genoptræning, § 86

Helsingør Kommune har, ud over de lovpligtige kvalitetsstandarder, en række øvrige kvalitetsstandarder. Alle kommunens kvalitetsstandarder skal godkendes politisk én gang årligt og er vedhæftet som bilag.

## 2. Ændringer i kvalitetsstandarderne

Center for Sundhed og Omsorg har gennemgået alle kvalitetsstandarder. Alle forslag til ændringer er markeret med rødt i de enkelte kvalitetsstandarder. I det følgende præsenteres de generelle og specifikke forslag til ændringer i kvalitetsstandarderne. Ændringerne vil træde i kraft pr. 1. januar 2020.

### *2.1. Generelle ændringer*

Konsekvenserne af tilpasningssagen, som Byrådet besluttede i april 2019, og beslutninger fra budget 2020-2023 er indarbejdet i kvalitetsstandarderne, for så vidt angår indsatsen gulvask som enkeltindsats og sygeplejeklinik som førstevalg. Indsatsen telefonkontakt er fjernet fra kvalitetsstandarden.

Herudover er svarfristerne på sagsbehandling øget som konsekvens af den besluttede administrative besparelse i budget 2020-2023, jf. Kravspecifikation for visitation og levering af indsatser 2020.

Beslutninger fra budget 2020-2023, som først træder i kraft 1. juli 2020, vil blive administrativt justeret i løbet af 2020. Det være sig rengøring oprydning fra 3 til 2 gange ugentligt og indsatsen fra enkelt indsats til personlig hygiejne som pakke.

Alle brugerbetalingsafgifter er tilpasset 2020-niveau og beskrevet i de enkelte kvalitetsstandarder.

Generelt er der foretaget rettelser i kvalitetsstandarderne af almindelig eller sproglig karakter, ligesom at nogle standarder er lagt sammen på nye måder – uden at det har betydning for indholdet.

### *2.2. Specifikke ændringer*

#### *2.2.1. Kravspecifikation for levering af indsatser*

Center for Sundhed og Omsorg foreslår, at der under svarfrister på sagsbehandling side 3 skrives: ”Afgørelsen kan afhænge af andre aktørers vurdering i sagsbehandlingen og kan derfor være længere, f.eks. ved indhentning af lægeoplysninger.”

Center for Sundhed og Omsorg foreslår, at der tilføjes en afgørelsesfrist på 5 måneder for borgerstyret personlig assistance inden for personlig pleje, praktisk hjælp og madservice (§ 95 BPA-ordninger) i lighed med den, som Center for Social Indsats har på § 96, der er en mere omfattende BPA-ordning.

Der er pr. 1. januar 2019 vedtaget en ny afregningsmodel for kommunale og private leverandører af hjemmepleje, hvor der afregnes på grundlag af visiteret tid i stedet for leverede indsatser. Afregningsmodellen er nu beskrevet i kravspecifikationen. Den nye budgettildelingsmodel for plejehjem er også beskrevet i kravspecifikationen.

I forhold til øvrige emner i kravspecifikationen, foreslår Center for Sundhed og Omsorg følgende:

- Det præciseres, hvornår leverandøren skal læse og behandle adviser i alle vagtlag.
- Det præciseres under ”Nødkald”, hvilket ansvar de forskellige leverandører har ved et nødkald, samt hvem, der skal handle på det, og hvornår.
- Det tydeliggøres under arbejdsredskaber, hvilke arbejdsredskaber leverandøren selv sørger for.

#### *2.2.2. Kvalitetsstandard Døgnrehabilitering*

Center for Sundhed og Omsorg foreslår under beskrivelsen af indsatsens indhold, at der ændres fra ”Rehabiliteringsforløbet baseres på borgerens hele livssituation og er målrettet, tidsafgrænset og på typisk mellem 3–5 uger. Opholdet kan være kortere og i helt særlige tilfælde længere” til ”Rehabiliteringsforløbet baseres på borgerens hele livssituation og er målrettet, tidsafgrænset og på typisk mellem 3–4 uger. Opholdet kan være kortere og i helt særlige tilfælde længere”, så ændringen afspejler praksis på området, hvor der hele tiden er fokus på at sikre flowet på de midlertidige pladser.

#### *2.2.3. Kvalitetsstandard efter Sundhedsloven*

Center for Sundhed og Omsorg foreslår, at der oprettes en ny kvalitetsstandard på genoptræningsforløb, hvor borgeren udskrives med en genoptræningsplan (GOP) til en midlertidig døgnplads på Bøgehøjgård, for at målrette dette til borgere på Bøgehøjgård, kaldet ”Genoptræningsforløb på Bøgehøjgård (døgnplads) (T57)”. Det er primært en administrativ tilpasning, som ikke har økonomiske konsekvenser eller betydning for borgerens indsats.

#### *2.2.4. Kvalitetsstandard Træning*

Center for Sundhed og Omsorg foreslår, at der indskrives en indsats om ”Håndtering af øvre dysfagi (T8)”. Ankestyrelsen påpeger, at kommunen er forpligtet til at træne Faciel- Oral Terapi (træning af kommunikationsevnen via mimik og tale og en bedring af evnen til at spise og drikke). Udviklingen følges tæt i forhold til aktivitet og økonomi.

#### *2.2.5. Kvalitetsstandard Boligtilbud*

Center for Sundhed og Omsorg foreslår følgende tilføjet under afsnittet tilbud om Ældre- og handicapbolig: ”Takker borgeren nej til en bolig 3 gange, vil borgeren blive vejledt om selv at henvende sig til Forebyggelse og Visitation, når borgeren atter ønsker at være aktivt søgende”. Ændringen foreslås med baggrund i, at der på nuværende tidspunkt bruges mange administrative ressourcer på tildeling af boliger, der ikke ønskes, og med en opmærksomhed på, at der kan undgås tomgangshusleje, hvis tildelingsprocessen afkortes.

#### *2.2.6. Kvalitetsstandard Hverdagsrehabilitering*

Det er præciseret under indsatsen ”Rehab – Sygeplejeindsats” hvilke hverdagsrehabiliterende indsatser, der udføres efter Sundhedsloven § 138. Det drejer sig f.eks. om pleje af kateter, dispensering, stomipleje, dryppe øjne og give insulin.

#### *2.2.7. Kvalitetsstandard Forebyggende hjemmebesøg*

Center for Sundhed og Omsorg har tilpasset kvalitetsstandard ”Forebyggende hjemmebesøg” til lovgivningsændringer 1. juli 2019. Se endvidere meddelelse herom på Omsorgs- og Sundhedsudvalgets dagsorden den 3. december.

#### *2.2.8. Kvalitetsstandard Øvrige ydelser*

Center for Sundhed og Omsorg foreslår, at delindsats ”Akutteam” udgår, da det ikke er en indsats som visiteres, men en arbejdsgang. Indsatsen beskrives i kravsspecifikationen.

#### *2.2.9. Kvalitetsstandard Personlig hjælp og pleje*

Center for Sundhed og Omsorg foreslår, at dele af teksten under formålet med indsatsen slettes. Den er taget fra lovgivningen og vurderes at være for omfattende.

Teksten under beskrivelsen af indsatsens indhold skærpes ligeledes.

Center for Sundhed og Omsorg anbefaler, at delindsatserne ”Løft efter fald” og ”GPS kald” udgår, da disse ikke er indsats som visiteres og dermed ikke er rettet mod borgerne, men mod medarbejdernes arbejds gange.

#### *2.2.10. Kvalitetsstandard Praktisk hjælp og støtte*

Center for Sundhed og Omsorg foreslår, at teksten under formålet med indsatsen slettes. Den er taget fra lovgivningen og vurderes at være for omfattende.

Teksten under beskrivelsen af indsatsens indhold skærpes ligeledes.

Center for Sundhed og Omsorg foreslår, at delindsatsen Indkøb slettes, da tilbuddet er givet via indkøbsordning.

#### *2.2.11. Kvalitetsstandard Madservice*

Center for Sundhed og Omsorg foreslår, at under formålet med indsatsen slettes teksten, som er taget fra lovgivningen, og som vurderes at være for omfattende.

Center for Sundhed og omsorg foreslår, at følgende indsats, der vejledes om, men ikke visiteres til, udgår:

- Normalkost med baret på serveringssted.
- Normalkost uden baret på serveringssted.
- Diætkost/specialkost/energiberiget kost med baret på serveringssted.
- Diætkost/specialkost/energiberiget kost uden baret på serveringssted.

#### *2.2.12. Kvalitetsstandard Nødkald*

Center for Sundhed og Omsorg har udarbejdet en kvalitetsstandard på nødkald, da indsatsen ikke tidligere har været specifik beskrevet.

Center for Sundhed og Omsorg arbejder på en mere borgerrettet version af kvalitetsstandarderne på baggrund af en temadrøftelse med Omsorgs- og Sundhedsudvalget 13. august 2019. Arbejdet forventes videreført i 2020.

## **Økonomi/Personaleforhold**

Sagen kan have afledte konsekvenser for økonomi og personaleforhold.

Som konsekvens af administrative besparelser, vil svarfrister på sagsbehandling fra 2020 blive forlænget jf. Kravspecifikation for visitation og levering af indsatser side 3.

I foråret 2019 er der kommet 2 nye principafgørelser, som KL er i dialog med ministeriet om, hvorvidt de har betydning for kommunernes økonomi.

1. Principafgørelse nr. 10-19 som kan gribe ind i personlig og praktisk hjælp (§ 83), rehabiliterende hjælp (§ 83a), social pædagogisk støtte (§ 85) og kontant tilskud (§ 95).

Budskabet i denne afgørelse er, at ”borgeren skal inddrages i det omfang, det er muligt” og ”Indsatsen skal leveres med et aktiverende sigte, så borgeren støttes/vejledes i at udføre de opgaver som borgeren selv kan, og derved fastholder sit funktionsniveau længst muligt”.

Center for Særlig Social Indsats vurderer, at der er ca. 70 borgere, som skal revideres, da der er borgere, som er visiteret til § 85 støtte, som formentlig fremover skal være en § 83 indsats. Konsekvensen er, at det vil stille højere krav til § 83-personalet, der skal kunne hjælpe disse borgere.

Revisiteringen kan betyde en omplacering af budget fra Center for Særlig Social Indsats til Center for Sundhed og Omsorg.

2. Principafgørelse 11-19 som vedrører Madservice (§ 83).

Budskabet i denne afgørelse er, at Madservice efter § 83 stk. 1.3 anviser, at borgere som ikke kan deltage i madlavningen, kan bevilges madservice, mens borgere, der selv kan deltage i dele af madlavningen, skal hjælpes til dette i hjemmet.

I Helsingør Kommune er 305 borgere visiteret til madservice pr. 1. oktober 2019.

KL er i dialog med ministeriet om denne afgørelses økonomiske konsekvenser. Center for Sundhed og Omsorg anbefaler, at serviceniveau og kvalitetsstander ikke tilpasses, før denne afklaring har fundet sted.

## **Kommunikation/Høring**

Sagen er til høring i Handicaprådet og Seniorrådet.

Kvalitetsstandarder 2020 publiceres på kommunens hjemmeside.

## **Indstilling**

at Handicaprådet afgiver høringssvar på baggrund af det fremlagte

## **Beslutninger Handicaprådet 2018-2021 den 04-12-2019**

Handicaprådet tilslutter sig Seniorrådets høringssvar af den 2. december 2019.

### **Fraværende:**

Katrine Kjørbo

Karl Vilhelm Nielsen

Jacob Svendsen

Michael Mathiesen

Lene Lindberg

Louise Manstrup

### **Bilag**

- 1: Kravspecifikation for visitation og levering af indsatser 2020
- 2: Kvalitetsstandard Indkøbsordning 2020
- 3: Kvalitetsstandard Hverdagsrehabilitering 2020
- 4: Kvalitetsstandard Genoptræning efter Sundhedsloven 2020
- 5: Kvalitetsstandard Forebyggende hjemmebesøg 2020
- 6: Kvalitetsstandard Døgnrehabilitering 2020
- 7: Kvalitetsstandard Dagcenter 2020
- 8: Kvalitetsstandard Borgerstyret personlig assistance 2020
- 9: Kvalitetsstandard Boligtilbud 2020
- 10: Kvalitetsstandard Aktiviteter 2020
- 11: Kvalitetsstandard afløsning og aflastning 2020
- 12: NY Kvalitetsstandard Tryghedsalarm
- 13: Kvalitetsstandard Øvrige indsatser 2020
- 14: Kvalitetsstandard Visitation 2020
- 15: Kvalitetsstandard Tøjvaskeordning 2020
- 16: Kvalitetsstandard Træning 2020
- 17: Kvalitetsstandard Praktisk hjælp og støtte 2020
- 18: Kvalitetsstandard Plejepakker 2020
- 19: Kvalitetsstandard Plejehjem 2020
- 20: Kvalitetsstandard Personlig hjælp og pleje 2020 - OBS tilpasning servicereduktion 2020
- 21: Kvalitetsstandard Madservice 2020
- 22: Kvalitetsstandard Kørselsordning 2020



## **Punkt 5: Beslutning: Tema arrangement om ældre og handicappede**

19/1846

### **Sagen afgøres i:**

Handicaprådet 2018-2021

### **Indledning**

I Handicaprådet har man flere gange drøftet muligheden for at afholde et tema arrangement, hvor der sættes fokus på ældre og handicap. Et sådant arrangement er dog blevet udskudt, da der ikke på daværende tidspunkt var personer i rådet, som havde tid og ressourcer til at stå for planlægningen. Nu har Marie Klintorp og Lene Fritzboeger Andersen fra Danske Handicaporganisationer Helsingør arbejdet med et oplæg. Det første oplæg har været drøftet i såvel Handicaprådet som i DH's bestyrelse, og begge steder var der fuld opbakning til at man ønskede at gå videre med et sådan tema arrangement, hvorfor vi har arbejdet videre med sagen bl.a. i samarbejde med centerlederne Margrethe Kusk og Pernille Madsen, som begge bakker fuldt op om arrangementet og har bidraget meget konstruktivt til nedenstående oplæg som hermed fremlægges for Handicaprådet til beslutning.

Det er DH's tanke, at arrangementet afholdes som et samarbejde mellem DH Helsingør og Handicaprådet, og at DH står for den praktiske del af planlægningen, herunder også den praktiske udsendelse af invitationer, men at det tydeligt fremgår af invitationen, at der er tale om et samarbejde med Handicaprådet fx ved at både formanden for Handicaprådet og formanden for DH står som underskriver på invitationen.

### **Relation til vision og tværgående politikker**

Sagen har relation til Helsingør Kommunes Værdighedspolitik og Handicappolitik.

### **Sagsfremstilling**

Hvem handler det om?

”Når handicappede bliver ældre – når ældre bliver handicappede”:

Der er i dag en lang række udfordringer, som ældre møder, hvis de enten allerede har et handicap, når de fylder 65 år, eller først får et handicap efter de er fyldt de 65. Man kan sige, at man som ældre med et handicap bliver dobbelt belastede, idet man både oplever den normale alders svækkelse, men oveni allerede har en funktionsnedsættelse fx grundet en hjerneskade, et bevægelseshandicap eller udviklingshæmning. I den anden gruppe oplever mange udfordringer, når de fx rammes af et alvorligt syns- eller høretab eller alvorlige følger af en hjerneskade efter at de er fyldt 65 år.

Det er begge disse grupper, som vil være omdrejningspunktet for tema mødet.

Formål:

Vi stiller spørgsmålet: ”Gør vi det bedste vi kan indenfor rammerne - og er der steder vi kan sprænge rammer uden nødvendigvis at få meromkostninger?”

Ved at samle en række aktører og videnspersoner på området ønsker vi at dele viden, debattere, tænke kreativt og forhåbentligt udtænke alternative løsninger på nogle af de rejste problemstillinger samt at blive klare på, hvor viden kan hentes.

Målgrupper for tema mødet:

- relevante center chefer

- visitatorer
- dagcenter personalet
- plejehjemspersonale
- hjemmeplejeleverandører
- borgerservice medarbejdere der arbejder med hjælpemidler
- rådgivere ...
- pensionsteamet
- repræsentanter fra de lokale DH organisationer
- handicaprådet
- repræsentanter fra relevante politiske udvalg.
- Senior Rådet.

Mødet bliver således ikke et åbent møde for offentligheden men et møde for relevante fagfolk, politikere og repræsentanter for handicaporganisationerne.

Det er vigtigt, at mødet bliver holdt i en positiv og kreativ ånd, vi skal sammen blive klogere på emnet og lære nyt og tænke løsninger.

Formen på mødet:

Mødet afholdes som et fyraftensmøde en torsdag i april kl. 16.30 – 19.30 fx torsdag den 23. april, i et handicap tilgængeligt lokale i kommunen, fx Toldkammeret eller Kulturhus Syd. Deltagerne blandes og sidder ved caféborde, så det bliver muligt at debattere. Der ska naturligvis være skrivetolke til stede, så alle kan følge med. Der skal findes en god facilitator, som kan holde mødet på rette spor

Programpunkter på mødet:

- Velkomst
- Oplæg med gennemgang af eksisterende regler på ældre området, hvad siger loven? Herunder fx ledsagerordning, aktivitets- og samværstilbud, hjemmehjælp, bostøtte, rehabilitering og genoptræning, plejehjem og ældre bolig, aktivitets-samværstilbud og merudgiftsydelse. Hvordan gælder disse regler før og efter det fyldte 65. år? Dette oplæg sikrer, at vi alle kender til lovgivningen og de vilkår, som lovgivningen giver os at arbejde indenfor.
- Små lydfortællinger afspilles. Her fortæller ældre med forskellige handicaps om de udfordringer, de oplever. Fx den blinde, som ikke kommer i aktivitetstilbud, fordi man ikke ved, hvad man skal sætte hende til, og hun ikke kan deltage i gymnastik på holdet med de andre, fordi hun ikke kan se instruktionerne – og dermed ikke kan holde sig fysisk aktiv og undgå faldskader, en pårørende til afatikerer som sendes alene på hospitalet uden at kunne udtrykke sig, eller den stærkt hørehandicappede som isoleres, eller den bevægelseshandicappede, som desværre først er blevet lammet efter sit 65. år og dermed ikke kan få ledsager. Disse små historier er optaget på forhånd og skal bruges til at illustrere de udfordringer, som opleves af ældre med et handicap.
- Måske et inspirationsoplæg fra en kommune, som har tænkt nye tanker eller er gået nye veje – hvis vi kan finde nogen..
- Tid til debat ved bordene.

- Hvert bord får tildelt en person med et bestemt handicap og skal forsøge at finde nye kreative løsninger omkring ældre med netop dette handicap og generelt.
- Den handicappede ved bordet skal uddybe og eksemplificere de udfordringer, som opleves af dennes ligestillede ældre. Vi skal dække så forskellige handicaps som muligt, fx bevægelseshandicappede, hørehandicappede, synshandicappede, udviklingshæmmede, gerne flere af hver slags så alle borde er dækket, vi forestiller os, at DH Helsingør finder disse personer.
- Bordet drøfter bl.a.: Hvor får vi viden om mennesker med handicap og hvilken viden mangler vi i dagligdagen? Hvad kunne vi gøre anderledes?
- Opsamling, der giver følelsen af, at vi rykker et nyt sted hen.
- Opsamling skal fokusere på ideer, der giver nye handlinger.
- Opsamling skal give anledning til at tænke på mulige kompetenceudviklingsønsker.

Efterbehandling:

Der udformes et skriftligt resumé af konklusionerne på mødet, dette udsendes sammen med en deltagerliste med kontaktoplysninger til alle deltagere.

Handicaprådet, centerledelser samt andre relevante parter modtager resumé, og kan efterfølgende tage initiativer som opfølgning på mødet.

## **Økonomi/Personaleforhold**

Hvis arrangementet foregår i Kulturhus Syd kan der være op til 70 deltagere, og med ovenstående deltagerliste er dette antal nok ikke helt urealistisk.

- Kulturhus Syd vil være gratis at låne, og Toldkammerets store sal koster os bekendt ca. 2.000 kr. for godkendte foreninger.
- DH oplægsholder og facilitator forventer vi ikke skal have løn men transport samt en gave.
- Forplejning: Kaffe/te og en sandwich plus en vand pr. person. vi regner med ca. 150,00 kr. pr. person. Hvilket ved 70 deltagere bliver 10.500 kr.
- Hertil kommer evt. oplægsholder fra anden kommune jf. forslag til program
- Hertil kan der komme udgifter til AV-udstyr og skrivetolke / teleslynge.
- Der vil være behov for en person som under opsamlingen kan tage noter, og som kan samle de noter, grupperne har skrevet ved bordene, og skrive et resumé af mødets forhåbentligt mange gode ideer. Måske den administrative medarbejder i Handicaprådet kunne udfylde denne rolle?

Lidt afhængig af, hvad vi får brug for af teknisk- og service personale samt teknisk udstyr, forventer vi at kunne holde budgettet omkring 20.000 kr., men det kan blive 25.000 kr.

DH foreslår, at Handicaprådet og DH deles om udgifterne til arrangementet med 50 % til hver. Vi foreslår endvidere, at DH som godkendt forening står for lokale leje, da vi mener at dette vil reducere udgiften.

## **Kommunikation/Høring**

Invitationer udsendes til relevante medarbejdere i samarbejde med de relevante centerchefer.

DH udsender invitationer til egne repræsentanter.

## **Indstilling**

Formandsskabet indstiller,

at Handicaprådet drøfter og tager stilling til det fremlagte forslag til en fælles temadag mellem DH og Handicaprådet med temaet ”når handicappede bliver ældre – når ældre bliver handicappede”.

at Handicaprådet beslutter, om Rådet vil bidrage med det foreslåede økonomiske tilskud.

## **Beslutninger Handicaprådet 2018-2021 den 04-12-2019**

Handicaprådet imødekommer DH's forslag til fyraftensmøde, hvor der afholdes et ”Tema arrangement om ældre og handicappede” torsdag den 23. april 2020, kl. 16.30 – 19.30.

Handicaprådet imødekommer samtidig, at dele udgifterne, med halvdelen til hver, til arrangementet med op til kr. 12.500,00.

### **Fraværende:**

Katrine Kjørbo

Karl Vilhelm Nielsen

Jacob Svendsen

Michael Mathiesen

Lene Lindberg

Louise Manstrup

## **Punkt 6: Beslutning: Mødeplan 2020**

17/28989

### **Sagen afgøres i:**

Handicaprådet 2018-2021

### **Indledning**

Handicaprådet fastlægger så vidt muligt sine møder et år frem.

Der er taget udgangspunkt i afholdelse af møder i Social- og Beskæftigelsesudvalget (SBU), samt Omsorgs- og Sundhedsudvalget (OSU).

Formandsskabet fremlægger forslag til rådets mødeplan for 2020 til godkendelse.

### **Retsgrundlag**

Forretningsordenens § 8

### **Sagsfremstilling**

Efter samme principper som det forgangne år, har formandsskabet udarbejdet nedenstående forslag til Handicaprådets mødeplan for 2020.

Baggrunden for forslaget er, at møderne fortsat afholdes onsdag og at kadencen for ordinære møder afholdes hver anden måned, suppleret af mulige høringsmøder i de mellemliggende måneder.

#### Ordinære møder - onsdage kl. 08.00 – 11.00

Onsdag den 5. februar

Onsdag den 1. april

Onsdag den 10. juni

Onsdag den 30. september (Budget)

Onsdag den 11. november

#### Mulige Høringsmøder – onsdage 08.00 – 10.00

Onsdag den 11. marts

Onsdag den 6. maj

Onsdag den 9. september

Onsdag den 7. oktober

Onsdag den 2. december

## **Indstilling**

Formandsskabet indstiller,

at mødeplanen godkendes.

### **Beslutninger Handicaprådet 2018-2021 den 04-12-2019**

Mødeplanen for 2020 blev godkendt.

#### **Fraværende:**

Katrine Kjærbo

Karl Vilhelm Nielsen

Jacob Svendsen

Michael Mathiesen

Lene Lindberg

Louise Manstrup

## **Punkt 7: Orientering: Kommende sager**

19/1881

### **Sagen afgøres i:**

Handicaprådet 2018-2021

### **Sagsfremstilling**

1. Forslag om temamøde om samarbejdet/sammenhængende mellem kommunen og regionen – særligt inden for psykiatriområdet. Mødet udsat til 2020.
2. Jf. pkt. 5 i referatet fra handicaprådets møde den 16. januar 2019 ”Plan for tilgængelighedstiltag i 2019 og status 2018”, besluttede handicaprådet at arrangere et årligt tilgængelighedsarrangement for Handicaprådet, øvrige politikere og borger.  
Udsat til første møde i 2020.
3. Jf. Dagorden punkt 4 fra handicaprådsmøde den 13. marts 2019 blev der nedsat en arbejdsgruppe, som skal arbejde med Handicappolitikken.
4. Mail dateret den 13.09.2019 med orientering om teleslynger i offentlige bygninger fra centerchef Michael Christensen, er videresendt til handicaprådet den 24.09.2019.

### **Indstilling**

Formandsskabet indstiller,

at orientering foretages

### **Beslutninger Handicaprådet 2018-2021 den 04-12-2019**

Orientering foretaget.

1. Det blev aftalt, at flytte temamødet om samarbejdet/sammenhængende mellem kommunen og regionen – særligt inden for psykiatriområdet til efteråret, da der afholdes et tema arrangement for ældre handicappede den 23. april 2020.
2. Tilgængeligheds arrangement sættes på dagsorden til Handicaprådets førstkommende møde den 5. februar 2020.
3. Arbejdsgruppen arbejder videre med Handicappolitikken.
4. Det blev aftalt, at Handicaprådet inviterer Mikael Fock og en tekniker til Handicaprådets møde den 5. februar 2020, hvor tilgængelighed for bl.a. hørehæmmede i Kulturværftet og Toldkammeret bliver drøftet.

### **Fraværende:**

Katrine Kjærbo

Karl Vilhelm Nielsen

Jacob Svendsen

Michael Mathiesen

Lene Lindberg

Louise Manstrup

## **Punkt 8: Meddelelser og eventuelt**

19/32279

### **Sagen afgøres i:**

Handicaprådet 2018-2021

### **Beslutninger Handicaprådet 2018-2021 den 04-12-2019**

Formanden meddelte, at centerchef Pernille Madsen indtræder i Rådet og Louise Manstrup udtræder af Rådet. Sag behandles på Byrådsmøde den 16.december 2019.

Årets Handicappris blev uddelt den 3. december 2019 til Ole Hansen i Fælleshuset på Anna Anchers vej, Helsingør.

Handicaprådet har ved tildelingen af Handicapprisen 2019 lagt vægt på Ole Hansens livslange indsats for udviklingshæmmede borgere i Helsingør Kommune.

Gennem sin vedholdende og konstruktive indsats i Selskabet Mødre- og Børnehjælpen i Helsingør har Ole Hansen givet liv til begrebet 'ildsjæl' og opnået store konkrete resultater.

Han har blandt andet været dybt involveret i opførelsen af bofællesskaberne Løntofte og boligerne på Anne Anchers Vej. Gennem sit mangeårige engagement har han også haft stor praktisk betydning for dagligdagen i bofællesskaberne og borgernes trivsel.

### **Fraværende:**

Katrine Kjørbo

Karl Vilhelm Nielsen

Jacob Svendsen

Michael Mathiesen

Lene Lindberg

Louise Manstrup