

REFERAT Handicaprådet 2007-2021 d. 05-01-2015

Mødedato Mandag d. 05. januar 2015 kl. 00:00

Mødested

Indholdsfortegnelse

Referat - Åben.....	3
Referat med bilag - Åben.....	34

Punkt 1: Referat - Åben

Referat

Handicaprådet

Ordinært møde

Dato	5. januar 2015
Tid	14:30
Sted	ML 0.27
NB.	Stedfortræder Pia Karlsen deltog ikke i behandling af punkterne 1,2 og 5. Irene Hjortshøj deltog ikke i behandling af punkterne 8 - 15
Fraværende	Helle Madsen, Inge-Lise Jakobsen, Rikke Løgtved Bruus
Stedfortræder	Pia Karlsen
Medlemmer	Aksel Jensen - Formand Helle Madsen Jette Bruun Christensen Dorte Svendsen Jørgen Tousgaard Betina Hansen Susanne Jensen Irene Hjortshøj Inge-Lise Jakobsen Rikke Løgtved Bruus



Indholdsfortegnelse

	Side
1. Godkendelse af dagsorden.....	4
2. Godkendelse af referat fra forrige møde.....	5
3. Orientering om komponentopdelte måltider i Madservice	6
4. Orienteringssag: Sundhedsstyrelsens forebyggelsespakker - status	9
5. Orientering fra Tilgængelighedsudvalget.....	12
6. Orientering til/fra medlemmerne / sekretariatet	13
7. Medlemmer til Sundhedspanel	14
8. Handicapmesse 2015.....	15
9. Høringssag: Klagestatistik 2014	17
10. Orienteringssag: Kvalitetsundersøgelse 2014 - Nødkald	20
11. Orientering om revideret bekendtgørelse og vejledning om genoptræning og vedligeholdelsestræning i kommuner og regioner.....	23
12. Orienteringssag: DH udpeger nye stedfortrædere til Handicaprådet.....	26
13. Orientering om økonomi	28
14. Punkter til kommende møde.....	29
15. Eventuelt.....	30
Underskrifter:	31

Bilagsfortegnelse

Punkt nr.	Dok.nr.	Tilgang	Titel
9	213534/14	Åben	Klageskema 2014.pdf
13	19009/14	Åben	Økonomi Handicapråd - 2014

1. Godkendelse af dagsorden

Åben sag

Sagsfremstilling

Godkendelse af dagsorden til mødet den 5. januar 2015.

Sagsnr: 14/65

Forvaltning: LS

Sbh: bepd

Besl. komp: Handicaprådet

Indstilling

At dagsordenen godkendes.

Beslutning Handicaprådet den 5. januar 2015

Dagsordenen godkendt.

Fraværende: Rikke Bruus/ stedfortræder, Inge-Lise Jakobsen/ stedfortræder samt stedfortræder Pia Karlsen.

2. Godkendelse af referat fra forrige møde

Åben sag

Sagsfremstilling

Godkendelse af referat fra mødet den 1. december 2014.

Sagsnr: 14/65

Forvaltning: LS

Sbh: bepd

Besl. komp: Handicaprådet

Indstilling

At referatet godkendes.

Beslutning Handicaprådet den 5. januar 2015

Referatet godkendt.

Fraværende: Rikke Bruus/ stedfortræder, Inge-Lise Jakobsen/ stedfortræder samt stedfortræder Pia Karlsen.

3. Orientering om komponentopdelte måltider i Madservice

Åben sag

Sagsfremstilling

For at den kommunale Madservice kan yde en endnu bedre service for borgere der har valgt dem som leverandør, leverer de fra marts 2015 komponentopdelt mad. Det betyder at borgeren selv har mulighed for at sammensætte sin ret.

Sagsnr: 14/19343
Forvaltning: CSÆ
Sbh: mank
Besl. komp: SOU

I dag tilbyder Madservice hver uge 10 hovedretter, bestående af kød, sovs, kartofler/ris og evt. tilbehør som grøntsager og surt, samt 10 biretter, som borgeren vælger imellem til de – op til 7 retter - der leveres i ugepakken.

Hvad betyder ændringen?

Fra marts 2015 vil der blive tilbudt 10 kødretter med sovs, som borgeren så frit vælger mellem forskellige typer af kartofler, ris og pasta, sammen med forskellige grøntsager, råkost og surt til.

Det kan lade sig gøre, fordi maden pakkes i små bakker for sig, således at borgeren får nøjagtigt den sammensætning af kød og tilbehør til det enkelte måltid, som det ønskes.

Der vil stadigvæk blive tilbudt 10 biretter om ugen som borgeren vælger imellem. Heri indgår der desserter, legerede supper med og uden fyld og øllebrød.

Nye muligheder for tilkøb

Den kommunale Madservice har lyttet meget til borgernes ønsker om muligheden for tilkøbsydelse.

Derfor vil de fra marts 2015 tilbyde en kræsebakke der består af 4 forskellige slags energitætte mellemmåltider, som er beregnet til småtspisende/ernæringstruede borgere. Der vil også blive tilbudt breve med ekstra energitilskud og kage.

Desuden vil der blive tilbudt en pålægsplatte i stedet for de nuværende madpakker. Platten adskiller sig ved at maden er komponentopdelt, lig hovedretterne.

Derudover er det et ønske, at der sammen med maden kan leveres ½ l. piskefløde og 1 l. sødmælk.

Hjælp til menuplaner

For de borgere der ikke kan, eller har overskud til at udfylde menuplaner, vil personalet i Madservice fortsat sammensætte retterne.

Else Dahl fra køkkenet deltager under behandling af punktet.

Sagen sendes til orientering i Handicaprådet og Ældrerådet.

Indstilling

Social- og Sundhedsdirektøren indstiller at Socialudvalget tager orienteringen til efterretning.

Beslutning Ældrerådet den 27. oktober 2014

Ældrerådet tager sagen til efterretning.

Tilretning af Ydelseskatalog vedr. Madservice

Ældrerådet anmoder om at Ydelses- og kvalitetskataloget 2014 tilrettes bl.a. i forhold til, at der ikke længere udleveres mikroovne fra Madservice, samt i forhold til de ændrede regler for betaling af maden.

Vedr. det nye tiltag med "Kræsepakke"

Det undersøges, hvad man forventer Kræsepakken vil koste, samt om borgeren kan købe Kræsepakken uden at købe hovedret.

Prøvesmagning af madpakker fra Madservice

Ældrerådsformanden orienterede om afholdt prøvesmagning af madpakker fra Madservice. Smagen var ok - som en madpakke nu engang er.

Beslutning Handicaprådet den 3. november 2014

Handicaprådet tager orienteringen til efterretning,, og er positive overfor, at borgernes ønsker tages til indtægt.

Fraværende: Jørgen Tousgaard.

Beslutning Socialudvalget den 5. november 2014

Orienteringen taget til efterretning, idet udvalget bakker op om tiltaget.

Supplerende sagsfremstilling

Da Madservice pr. 1/3 2015 går over til nye menuplaner, som gør det muligt for borgerne selv at sammensætte menuer m.m., er Else Dahl, Frederikshavn Kommunes Madservice ude omkring for at orientere om dette.

Else vil derfor gerne også fortælle Handicaprådet om de nye tiltag, og kommer på besøg kl. 15.00.

Indstilling

At orienteringen tages til efterretning.

Beslutning Handicaprådet den 5. januar 2015

Orienteringen taget til efterretning.

Fraværende: Rikke Bruus/ stedfortræder samt Inge-Lise Jakobsen/ stedfortræder.

4. Orienteringssag: Sundhedsstyrelsens forebyggelsespakker

Åben sag

- status

Sagsnr: 14/21219

Forvaltning: CSP

Sbh: mskr

Besl. komp: SOU/SU

Sagsfremstilling

Hvad er Sundhedsstyrelsens forebyggelsespakker?

Kommunerne har i de seneste år haft et stigende fokus på indsatsen i forhold til kronisk syge borgere. Der er sket en hastig udvikling på dette område, og sundhedsaftalerne er med til at fastholde et fælles fokus på sammenhæng og koordinering på tværs af sektorer. Samtidig er der en stigende erkendelse af behovet for at udvikle og fastholde fokus på den generelle sundhedsfremmende og sygdomsforebyggende indsats, som kommunerne har ansvaret for.

Sundhedsstyrelsens har derfor siden 2012 udsendt en 11 forebyggelsespakker med faglige anbefalinger til kommunernes forebyggelsesarbejde.

Forebyggelsespakkerne er et videns baseret værktøj til kommunerne med faglige anbefalinger på væsentlige risikoområder. Områder, som kommunerne allerede arbejder med, og som forventes at kræve betydeligt fokus de kommende år. Denne forventning tager sit udgangspunkt i ny viden samt udviklingen i holdninger og normer i samfundet.

Pakkerne er med til at skabe overblik og kan bidrage til at prioritere og kvalitetsudvikle det kommunale forebyggelsesarbejde. Anbefalingerne heri retter sig både mod raske og syge borgere i kommunerne. De 11 forebyggelsespakker samt en introduktionsfolder – er her indsat som link, så den interesserede læser kan få mere viden på det enkelte felt.

Anbefalingerne indeholder bl.a. rammesættende indsatser, der har en effekt på hele befolkningens sundhedsadfærd og dermed også en stor effekt i forhold til ulighed. Andre indsatser i pakkerne er særlig målrettet socialt udsatte grupper.

De enkelte anbefalinger er opdelt i:

- Ø Grundniveau – der på kort sigt kan styrke kvaliteten af forebyggelsesarbejdet.
- Ø Udviklingsniveau – der kan videreudvikle forebyggelsen på længere sigt.

- [Introduktion til Sundhedsstyrelsens forebyggelsespakker](#)
- [Alkohol](#)
- [Fysisk aktivitet](#)
- [Hygiejne](#)
- [Indeklima i skoler](#)
- [Mad og måltider](#)
- [Mental sundhed](#)
- [Overvægt](#)
- [Seksuel sundhed](#)
- [Solbeskyttelse](#)
- [Stoffer](#)
- [Tobak](#)

Ud fra forebyggelsespakkerne er der udarbejdet 5 målgruppespecifikke oversigter til brug for medarbejdere med borgerkontakt samt deres ledere. Oversigterne

samler de anbefalinger på grundniveau, som direkte relaterer sig til deres arbejde. Oversigterne er opdelt i målgrupperne:

[Anbefalinger for spæd- og småbørn](#)

[Anbefalinger for skolebørn](#)

[Anbefalinger for unge](#)

[Anbefalinger for voksne](#)

[Anbefalinger for ældre borgere](#)

For at styrke implementeringen i kommunerne har Sundhedsstyrelsen etableret "Center for forebyggelse i praksis". Her kan kommunerne gratis trække på vejledning og få oplægsholdere ud i kommunerne.

Gennem en spørgeskemaundersøgelse i efteråret 2013, 2014 og 2015 følger Sundhedsstyrelsen, om kommunerne implementerer flere af anbefalingerne.

Status på arbejdet i Frederikshavn Kommune

Frederikshavn Kommunes Sundhedspolitik er rammesættende for kommunens sundhedsfremme og forebyggelse. Forebyggelsespakkerne og hjælpen fra Center for Forebyggelse betragtes som gode værktøjer til at realisere politikens visioner.

Resultaterne i den landsdækkende undersøgelse - for hvor langt kommunerne er med implementering af forebyggelsespakkerne viser, at Frederikshavn Kommune er godt i gang.

Sundhedsudvalget vil i mødet få gennemgået resultaterne indenfor hver forebyggelsespakke.

Der er en positiv stemning omkring arbejdet. Status på implementeringen af værktøjerne skal ses i lyset af, at sundhedsforebyggelse i nogle af kommunens centre er en naturlig del af kerneopgaven – i andre er forebyggelsespakkerne med til at skabe øget bevidsthed på sundhed.

Det samlede resultatet af undersøgelsen for 2014 kendes ikke endnu.

Det fremtidige arbejde

For at intensivere forebyggelsesarbejdet og udbrede det til alle centre, har Den kommunale Chefgruppe etableret en Sundhedsstrategisk Tænketaank, som består af 2 centerchefer samt nøglemedarbejdere. Cheferne giver løbende stafetten videre til nye chefer, så der skabes bredt ejerskab.

Formålet i dette forum er, at:

- skabe drivkraft i nytænkning på sundhedsområdet
- tilrettelægge implementeringsprocesser for større tværgående indsatser, som den kommunale chefgruppe igangsætter

Den kommunale Chefgruppe har vedtaget, at "Sundhedsstyrelsens

Forebyggelsespakker” skal være værktøjet i en tværgående forebyggelses indsats for alle kommunens centre. Indsatserne i det enkelte center skal fremgå af centrets sundhedsdelplaner.

Den Sundhedsstrategisk Tænk tank har i den forbindelse udarbejdet en procesplan for de kommende 3 år for implementeringen af Sundhedsstyrelsens 11 forebyggelsespakker.

De enkelte centre skal selvfølgelig først og fremmest arbejde med de forebyggelsespakker, der er relevant for eget center. Men for at der kan skabes ekstra tværgående opmærksomhed og sættes fælles ind, så angiver procesplanen, at der i:

- 2015 er fokus på tobak, alkohol og stoffer
- 2016 er fokus på Fysisk aktivitet, mental sundhed, mad og måltider
- 2017 er fokus på Indeklima i skoler, solbeskyttelse og seksuel sundhed

Alle centre skal arbejde med borgerrettet forebyggelse, i det omfang, der er væsentligt ift. kerneopgaven. Sideløbende skal der arbejdes med relevante medarbejderrettede sundhedstiltag.

Sundhedsstrategisk Tænk tank vil i begyndelsen af 3. kvartal i 2015, 2016 og 2017 indhente status på centrenes arbejde med Forebyggelsespakkerne.

Centerchefer og 2 nøglepersoner i hvert center er via temadage blevet klædt på til arbejdet med sundhedsdelplaner og med forebyggelsespakkerne og vil ligeledes orientere og drøfte arbejdet på CenterMED.

Chefkonsulent Marianne Skrubbeltrang vil komme tilstede og fremlægge punktet.

Indstilling

Social- og Sundhedsdirektøren indstiller, at Sundhedsudvalget og Socialudvalget

1. tager orienteringen til efterretning
2. drøfter resultaterne for 2013

Beslutning Handicaprådet den 5. januar 2015

Orienteringen taget til efterretning.

Fraværende: Inge-Lise Jakobsen/stedfortræder, Rikke Bruus/stedfortræder samt Helle Madsen, hvor Pia Karlsen mødte i stedet for.

5. Orientering fra Tilgængelighedsudvalget

Åben sag

Sagsfremstilling

Orientering v/Dorthe Smidt.

Sagsnr: 14/68

Forvaltning: LS

Sbh: bepd

Besl. komp: Handicaprådet

Indstilling

At orienteringen tages til efterretning.

Beslutning Handicaprådet den 5. januar 2015

I Dorthes fravær gav Aksel Jensen et referat fra mødet.

Nyvalgt i Tilgængelighedsudvalget – Børge Bondeven Sørensen (Scleroseforeningen) i stedet for Solveig Rysholt.

Ingen yderligere kommentarer, da der ikke har været afholdt møde siden sidste møde i Handicaprådet.

Fraværende: Rikke Bruus/ stedfortræder, Inge-Lise Jakobsen/ stedfortræder. samt stedfortræder Pia Karlsen.

6. Orientering til/fra medlemmerne / sekretariatet

Åben sag

Sagsfremstilling

Information fra Rådets medlemmer:

Sagsnr: 14/67

Forvaltning: LS

Sbh: bepd

Besl. komp: Handicaprådet

Information fra Handicaprådets sekretariat:

Indstilling

At orienteringen tages til efterretning.

Beslutning Handicaprådet den 5. januar 2015

Dorte Svendsen: Ledere på social/sundhedsområdet går i gang med en diplomuddannelse: Forandringsledelse – vedr. velfærdsteknologi.

Ingen yderligere bemærkninger.

Fraværende: Inge-Lise Jakobsen/stedfortræder samt Rikke Bruus/ stedfortræder.

7. Medlemmer til Sundhedspanel

Åben sag

Sagsfremstilling

Handicaprådet udpegede på møde den 3. februar 2014 Anette Sønderby som Handicaprådets repræsentant i Sundhedspanelet.

Sagsnr: 13/6410

Forvaltning: LS

Sbh: stet

Besl. komp: Handicaprådet

Anette Sønderby ønsker nu at udtræde af Handicaprådet (stedfortræder for Aksel Jensen), hvorfor der skal vælges ny repræsentant.

Indstilling

At der vælges repræsentant fra Handicaprådet til Sundhedspanel.

Beslutning Handicaprådet den 5. januar 2015

Formanden indstiller Børge Bondeven Sørensen som nyt medlem, hvilket godkendes af Handicaprådet.

Fraværende: Inge-Lise Jakobsen/stedfortræder samt Rikke Bruus/ stedfortræder.

8. Handicapmesse 2015

Åben sag

Sagsfremstilling

Sagsnr: 14/24334
Forvaltning: LS
Sbh: nyfa_old
Besl. komp: Handicaprådet

Formanden for Handicaprådet fremsender forslag om afholdelse af handicapmessen 2015.

Messen i 2012 blev afholdt i oktober 2012 og blev besøgt af mere end 5000 gæster. Messen indeholdte mere end 60 stande og flere kendte navne indenfor bl.a. handicapidrætten.

Udstillerstandende bestod bl.a. frivillige organisationer, organisationer inden for velfældsteknologiske løsninger, Aalborg Universitet, diverse forhandlere fra hele landet og Frederikshavn Kommune. Messen fik stor og positiv omtale og deraf har tidligere udstillere allerede reserveret stande ved en evt. fremtidig messe i Frederikshavn.

Ifølge regnskabet for messen 2012 blev der brugt 208.000 kr. til afholdelse af messen, hvoraf Handicaprådet betalte 100.000 kr. og de resterende beløb kom ind via betaling for stande og sponsorater.

Sideløbende anvendte Frederikshavn Kommune et timetal anslået til 200.000 kr. inkl. løn til den handicappolitiske konsulent.

Ved afholdelse af messen 2012 blev der endvidere anvendt frivillige ressourcer i form af medlemmer fra Handicaprådet, organisationer og deres medlemmer.

I forbindelse med planlægning og afholdelse af messen 2015 forventes det,

- at Handicaprådets medlemmer/stedfortrædere stiller frivillige ressourcer til rådighed, så Kommunens anslåede timetal heraf vil kunne reduceres i forhold til messen 2012
- at messen går i 0 rent økonomisk, efter de budgetter der skal foreligge.

Indstilling

Til drøftelse.

Beslutning Handicaprådet den 5. januar 2015

Drøftet – Handicaprådet arbejder videre med Handicapmesse september/oktober 2015 i Arena Nord.

Genoptages på næste Handicapråds-møde.

Fraværende: Inge-Lise Jakobsen/stedfortræder, Rikke Bruus/ stedfortræder samt Irene Hjortshøj.

9. Høringssag: Klagestatistik 2014

Åben sag

Sagsfremstilling

Resumé

Sagsnr: 14/24120
Forvaltning: CSSM
Sbh: lald
Besl. komp: SOU

På baggrund af socialudvalgets beslutning pr. 7. maj 2014 har Center for Social- og Sundhedsmyndighed udarbejdet en klagestatistik for perioden 1. januar 2014 til 1. december 2014. Klagestatistikken er udformet således:

- At den viser antallet af klager, som er modtaget
- Hvor mange, der bliver genbehandlet
- Hvor mange der efter revurdering afslås/bevilliges
- Antal der videresendes til Ankestyrelsen
- Antal der bliver omstødt i Ankestyrelsen

Nedenfor er der udarbejdet en sammenfatning af klagestatistikken jf. ovenstående. Sammenfatningen er lavet i kronologisk rækkefølge ud fra dette. Ud over nedenstående er der lavet en detaljeret opgørelse af alle klager, som forefindes i vedlagte bilag.

Sammenfatning af klagestatistik for 2014

Overordnet er klagestatistikken opbygget som en database, hvori det noteres hver gang, der indløber en klage vedrørende hjælp, der er visiteret eller sagsbehandlet i Center for Social- og Sundhedsmyndighed. Klagestatistikken rummer således både klager over evt. afgørelser og klager over procedurer for sagsbehandlingen. Nedenfor vil der være en nærmere gennemgang af de overordnede resultater fra 2014.

Der er totalt modtaget 29 klager fordelt på flg. paragraffer:

SEL § 83 – Personlig og praktisk hjælp: 5 klager

SEL § 97 - Ledsageordning: 1 klage

SEL § 112 - Genbrugshjælpemidler: 8 klager

SEL § 113 - Forbrugsgoder: 5 klager

SEL § 114 – Støtte til køb af bil: 3 klager

SEL § 116 - Boligindretning: 4 klager

SEL § 118 – Pasning af nærtstående med handicap eller alvorlig sygdom: 1 klage

SEL § 163 – Betaling for ophold i botilbud: 1 klage

For at se hvilke afdelinger, som har modtaget hvilke klager henvises der til det vedlagte bilag på sagen.

Udover ovenstående er der modtaget en enkelt klage yderligere vedrørende aktindsigtsreglerne jf. offentlighedslovens bestemmelser. Dette giver i alt 29 klager, der er indgivet til Center for Social- og Sundhedsmyndighed i 2014.

Overordnet er alle 29 klager blevet revurderet af Center for Social- og Sundhedsmyndighed. Ud af denne revurdering er der kommet 3 bevillinger/medhold og 26 afslag. Ud af de 26 afslag er 24 af sagerne sendt til fornyet vurdering ved Ankestyrelsen. I 2 sagerne ønsker borgeren ikke sagen prøvet ved Ankestyrelsen.

Af de 24 sager, der har været videresendt til Ankestyrelsen, har Frederikshavn Kommune fået medhold i de 13 af sagerne, og borgerne har fået medhold i 2 af sagerne. Således er der 9 sager, hvor Ankestyrelsen endnu ikke har truffet afgørelse.

Ud fra denne klagestatistik, der er udarbejdet i 2014, er det ikke muligt at sammenligne med tidligere år, idet der ikke før har været ført nogen egentlig grundig statistik med antallet af klager. Dog peger antallet i sig selv ikke på, at der har været uforholdsmæssigt mange klager, når man ser på det samlede antal sager, hvor sagsbehandlerne i Center for Social- og Sundhedsmyndighed træffer afgørelse. Yderligere kan det bemærkes, at det kun er 2 sager ud af 13 behandlede sager, hvor Frederikshavn Kommune ikke har fået medhold. Dette tyder dels på god sagsbehandling og dels på, at serviceniveauet er forvaltet passende i forhold til de politiske vedtagne målsætninger.

Sagen er sendt til høring ved Ældreråd og Handicapråd.

Indstilling

Social- og Sundhedsdirektøren indstiller, at klagestatistikken drøftes og tages til efterretning.

Beslutning Handicaprådet den 5. januar 2015

Taget til efterretning, idet Handicaprådet anbefaler, at klagestatistikken også udarbejdes indenfor børne- og ungeområdet.

Fraværende: Inge-Lise Jakobsen/stedfortræder, Rikke Bruus/stedfortræder, Irene Hjortshøj samt Helle Madsen, hvor Pia Karlsen mødte i stedet for.

Bilag

Klageskema 2014.pdf (dok.nr.213534/14)

10. Orienteringssag: Kvalitetsundersøgelse 2014 - Nødkald

Åben sag

Sagsfremstilling

Baggrund

På baggrund af den vedtagne tilsynspolitik i Frederikshavn Kommune gennemføres der årligt en kvalitetsundersøgelse af kommunens leverandører jf. SEL § 83. Undersøgelsen har overordnet til formål at kortlægge, hvorvidt leverandøren overholder de regler og retningslinjer, som er foreskrevet i den gældende leverandørkontrakt.

I 2014 har Center for Social- og Sundhedsmyndighed valgt at sætte fokus på nødkald ved borgere, som modtager hjælp efter SEL § 83. Årsagen til netop dette fokusområde er dels, at det er de svageste borgere i vores kommune som har nødkald og dels, at dette indgår, som et væsentligt kontraktkrav for leverandøren. Både hvad angår drift, og hvad angår opfølgning på, om kaldet fungerer.

Derfor er der konkret valgt at sætte fokus på, om nødkaldet fungerer efter hensigten. Herunder om dette er aktivt ved borgeren således det virker, når borgeren får brug for det.

Metodik

I leverandørkontraktens § 8 stk. 19 står der anført, at leverandøren er forpligtet til at kontrollere, om nødkaldet fungerer. Dette betyder, at beredskabet den første mandag i hver måned udsender en SMS om, at leverandøren skal afprøve de nødkald, leverandøren er ansvarlig for. Leverandøren skal notere tidspunktet for afprøvningen i samarbejdsbogen. Denne afprøvning skal ske indenfor én uge fra datoen for modtagelse af ovennævnte SMS. Har leverandøren modtaget nødkald fra en borger indenfor kort tid omkring afprøvningsperioden, konstateres det, at nødkaldet virker, og det noteres i samarbejdsbogen, hvorfor et prøve kald da er unødvendigt.

Jf. ovenstående har der været iværksat procedure for kontrol af nødkald mellem den 1. december 2014 til den 7. december 2014 ved de 4 private leverandører og den kommunale leverandør af SEL § 83 ydelser.

I det flg. afsnit vil resultaterne blive gennemgået.

Analyse og resultat af kvalitetsundersøgelsen

Analysen og de tilhørende resultater af undersøgelsen er sammenfattet ved at se på hvor mange procent af den enkelte leverandørs nødkald, der bliver besvaret. Det perfekte og optimale resultat er 100 %, idet leverandøren jf. ovenstående er forpligtet til at teste nødkaldet ved alle sine borgere mindst én gang om måneden

Sagsnr: 14/21908
Forvaltning: CSSM
Sbh: lald
Besl. komp: SOU

for at sikre det virker efter hensigten. Af nedenstående tabel fremgår de enkelte leverandørers score, hvad angår besvarelsen af nødkald. Analysen er renset for de borgere, som den enkelte leverandør har meldt tilbage, at de ikke kommer jævnligt ved. Dette kan derfor ikke være årsagen til en lav testprocent.

Tabel 1: Antal procent af test vedr. nødkald som den enkelte leverandør har gennemført i perioden 1. december 2014 til den 7. december 2014

Leverandør	Procent – Gennemført test af nødkald
Kommunal Leverandør – Frederikshavn Kommune	37 %
ABC-Service	14 %
Aktiv- Hverdag	52 %
IMS – Service	42 %
MG - Hjemmepleje	70 %

Af ovennævnte fremgår det, at ikke nogle af leverandørerne opnår de optimale 100 %, hvilket de egentligt er kontraktligt forpligtet til jf. leverandørkontraktens § 8 stk. 19.

En forklaring på de relativt lave testprocenter kan jf. beredskabet være, at leverandøren ikke gennemfører testen korrekt. Det er således, at når en test gennemføres ved at trykke på borgerens nødkald, der er placeret på eksempelvis borgerens håndled, går der et signal over til en boks placeret tæt på en telefon. Denne boks udsender nogle høje lyde, der markerer, at nødkaldet er iværksat. Dette kan dog afbrydes ved at trykke på boksen, men da registreres nødkaldet ikke som gennemført. Derfor kan den enkelte plejer være i den tro, at når boksen udsteder den høje lyd, så er nødkaldet gennemført, og for ikke at forstyrre en kollega med en test afbryder man kaldet. Således kan dette være årsagen til det utilfredsstillende resultat, som undersøgelsen viser. Dette kan være årsagsforklaringen, når man ser, at det er alle leverandører, der ligger lavt i deres testprocent.

Handleplan

På baggrund af ovenstående anbefaler administrationen derfor, at der gennemføres en ny undersøgelse primo 2015. Forud for denne undersøgelse udsendes der en procedure til alle leverandører vedrørende korrekt test af nødkald. På den måde udelukkes, at der er tale om en procedurefejl ved fremtidige undersøgelser af nødkaldet. Yderligere er det væsentligt at bemærke, at Center for Social- og Sundhedsmyndighed ikke har modtaget nogen klager eller henvendelser fra borgere eller pårørende angående manglende respons på nødkald fra de enkelte leverandører. Dette peger ligeledes i retning af, at resultatet bunder i en procedure fejl fremfor, at leverandøren ikke gennemfører test af nødkald som de forpligtet til.

Indstilling

Social- og Sundhedsdirektøren indstiller, at Socialudvalget tager kvalitetsundersøgelsen til efterretning, og at der primo 2015 udføres en ny undersøgelse vedr. test af nødkald, samt at leverandørerne orienteres om den tekniske procedure angående tjek af nødkald forud for kommende undersøgelse. Perioden for ny undersøgelse vil være leverandøren ubekendt.

Beslutning Handicaprådet den 5. januar 2015

Taget til efterretning.

Fraværende: Inge-Lise Jakobsen/stedfortræder, Rikke Bruus/stedfortræder, Irene Hjortshøj samt Helle Madsen, hvor Pia Karlsen mødte i stedet for.

11. Orientering om revideret bekendtgørelse og vejledning om genoptræning og vedligeholdelsestræning i kommuner og regioner

Åben sag

Sagsnr: 14/20869
Forvaltning: CSP
Sbh: mskr
Besl. komp: SUU

Sagsfremstilling

Sundhedsudvalget og Børne- og Ungdomsudvalget orienteres hermed om ændringerne efter revidering af bekendtgørelsen og vejledningen om genoptræning og vedligeholdelsestræning i kommuner og regioner. Herunder foretages en foreløbig vurdering af, hvilke konsekvenser ændringerne kan få for kommunernes visitation og finansiering af indsatserne.

Baggrund:

Den reviderede bekendtgørelse træder i kraft den 1. januar 2015. Der er samtidig med bekendtgørelsen foretaget revision i vejledningen om genoptræning og vedligeholdelsestræning i kommuner og regioner.

Baggrunden for revisionen af bekendtgørelsen og vejledningen angives af ministeriet til at være den politiske aftale om evalueringen af kommunalreformen, hvor det blev anbefalet, at sygehusenes beføjelser øges i forhold til genoptræningsplaner for patienter med meget komplekse rehabiliteringsbehov. De faglige miljøer styrkes, og kvaliteten af genoptræning- og rehabiliteringsindsatsen højnes generelt.

Ministeriet fremhæver endvidere, at det fremgår af opfølgningen på evalueringen af kommunalreformen, at regeringen vil følge udviklingen på genoptræningsområdet nøje, blandt andet med fokus på ventetider, men også i forhold til udviklingen i andelen af genoptræningsplaner i hver gruppe af specialiseringsniveauer.

Indhold

Mange af intentionerne i den nye bekendtgørelse og vejledning er gode. Det hilses velkommen, at der er øgede krav til det faglige indhold i de genoptræningsplaner, som sygehusene udarbejder. Der er dog også områder, der giver anledning til øget opmærksomhed.

Med den nye bekendtgørelse og vejledning får sygehusene nu mulighed for at fastsætte det kommunale serviceniveau på genoptræningsområdet. Dette gælder ved henvisning til genoptræning efter sygehusbehandling via en genoptræningsplan.

Med den nye vejledning fastlægges der 4 specialiseringsniveauer for genoptræning:

1. Almen basal genoptræning (kommunal)
2. Almen avanceret genoptræning (kommunal)
3. Specialiseret genoptræning (ambulant på sygehus)

4. Specialiseret rehabilitering (på højt specialiseret rehabiliteringssted)

Genoptræningsplanen fra sygehuset skal angive:

- hvilket genoptræningsniveau patienten har behov for.
- en tidsfrist for opstart af genoptræningen efter udskrivning fra sygehus, hvis der er et sundhedsfagligt begrundet behov herfor.
- anbefaling af brug af træningsmetoder og specielt udstyr, hvis der er behov herfor.

Hvis genoptræningsplanen angiver, at patienten har behov for *almen* genoptræning, skal kommunen selv - på baggrund af en sundhedsfaglig vurdering - angive, hvorvidt patienten har behov for genoptræning på *basalt* eller *avanceret* niveau. Kommunen kan ikke tilsidesætte den lægefaglige vurdering af patientens genoptrænings- eller rehabiliteringsbehov. Herunder hører også, om patienten har behov for almen genoptræning, genoptræning på specialiseret niveau eller rehabilitering på specialiseret niveau.

Finansiering:

Revisionen af bekendtgørelsen medfører ikke ændringer i finansieringsansvaret i forhold til den hidtidige situation. Det er fortsat kommunerne, der har finansieringsansvaret for al ambulat genoptræning.

Dette gælder også for de genoptræningsindsatser, som skal leveres af regionerne. Når en patient har behov for genoptræning på specialiseret niveau (på sygehus), er det således bopælskommunen, der har myndigheds- og finansieringsansvaret for opgaven, mens regionerne har driftsansvaret.

Vurdering af bekendtgørelsens konsekvenser

Det er vanskeligt på nuværende tidspunkt at vurdere de visitationsmæssige og økonomiske konsekvenser af den reviderede bekendtgørelse.

Der kan dog anlægges en generel formodning om, at den reviderede bekendtgørelse vil føre til et øget udgiftspres i kommunerne som konsekvens af de 4 nye niveauer for genoptræning.

Kommunernes Landsforening (KL) vurderede således i deres høringssvar til bekendtgørelsen, *"at de økonomiske konsekvenser af ændringerne er uklare, og præmissen om, at justeringerne skal kunne holdes inden for den eksisterende økonomi, virker helt urealistisk. Konkret savnes begrundelser for de forventede procentfordelinger i de fire specialiseringsniveauer. Det er afgørende for planlægning og styring af kommunernes økonomi, om den skønnede fordeling af patienterne i de fire niveauer skal efterleves af regionerne, eller om der alene er tale om bedste bud på fordelingen.*

Med den nye bekendtgørelse og vejledning får sygehusene mulighed for at fastsætte det kommunale serviceniveau på genoptræningsområdet. Dette gælder såvel henvisning efter de 4 specialiseringsniveauer og anbefaling i brugen af træningsmetoder samt tidspunkt for igangsætning af genoptræningen. Anbefalingerne kan komme til at få karakter af krav, da det vil være vanskeligt for kommunen at argumentere for en anden indsats, end den der er anbefalet

fra sygehuset. Dermed undergraves kommunernes myndighedsansvar og man svækker kommunernes mulighed for at tilrettelægge genoptræningsindsatsen med den bredere rehabiliteringsindsats.”

Kommunerne skal nu kunne levere genoptræning på såvel basalt, som avanceret niveau. Tidligere har der ikke været krav om, at kommunen skulle kunne levere træning på avanceret niveau.

Frederikshavn Kommune Træningscentre har dog allerede etableret neurorehabiliteringsteams og kompetenceudviklet personalet til opgaven på avanceret niveau.

Det ukendte omfang ved den specialiserede rehabilitering på niveau 4 vil kunne give øgede udgifter.

Den interesserede læser, kan se hele bekendtgørelsen og vejledningen på følgende link:

Bekendtgørelse nr. 1088 af 6/10/2014 Gældende, findes i højre side af dette link <https://www.retsinformation.dk/Forms/R0710.aspx?id=164976>

Vejledning om genoptræning og vedligeholdelsestræning i kommuner og regioner <https://www.retsinformation.dk/Forms/R0710.aspx?id=164990>

Sagen sendes til orientering i Sundhedsudvalget, Børne- og Ungdomsudvalget, Ældrerådet og Handicaprådet.

Indstilling:

Social og Sundhedsdirektøren og Børne- og Kulturdirektøren indstiller at Sundhedsudvalget og Børne- og Ungdomsudvalget tager orienteringen til efterretning.

Beslutning Handicaprådet den 5. januar 2015

Taget til efterretning.

Fraværende: Inge-Lise Jakobsen/stedfortræder, Rikke Bruus/stedfortræder, Irene Hjortshøj samt Helle Madsen, hvor Pia Karlsen mødte i stedet for.

12. Orienteringssag: DH udpeger nye stedfortrædere til Handicaprådet

Åben sag

Sagsnr: 14/6559
Forvaltning: LS
Sbh: bepd
Besl. komp: Handicaprådet

Sagsfremstilling

I Forretningsordenen for Frederikshavn kommunes Handicapråd, vedtaget 31. marts 2014 i Handicaprådet § 3, står, at

- 2 medlemmer udpeges af og blandt byrådets medlemmer
- 3 medlemmer udpeges af byrådet blandt kommunens medarbejdere
- 5 medlemmer udpeges af byrådet efter indstilling fra Danske Handicaporganisationer (DH).

Der udpeges efter samme retningslinier, en personlig stedfortræder for hvert medlem af rådet, som deltager i rådets møder, hvis det ordinære medlem ikke kan deltage.

Rådets sammensætning er pt.:

Repræsentanter for Danske Handicaporganisationer

Medlemmer	Personlige stedfortrædere
Aksel Jensen (formand)	Anette Sønderby
Jette Bruun Christensen	Solveig Rysholt
Betina Hansen	Steen Jørgensen
Susanne Jensen	Gurli Nielsen
Irene Hjortshøj	Birte Pedersen

Repræsentanter for Frederikshavn Kommune

Medlemmer	Personlige stedfortrædere
Helle Madsen (næstformand)	Pia Karlsen
Jørgen Tousgaard	Bent H. Pedersen
Dorte Svendsen	Karsten Kamstrup
Inge-Lise Jakobsen	Flemming Klougart
Rikke Løgtved Bruus	Dorthe Smidt

DH indstiller nu ændringer vedr. de personlige stedfortrædere.

Indstilling

At orienteringen tages til efterretning.

Beslutning Handicaprådet den 5. januar 2015

Som stedfortræder for Aksel Jensen indtræder Børge Bondeven Sørensen (Scleroseforeningen)

Som stedfortræder for Jette Bruun indtræder Mona Pedersen (Gigtforeningen)

Fraværende: Inge-Lise Jakobsen/stedfortræder, Rikke Bruus/stedfortræder samt Irene Hjortshøj.

13. Orientering om økonomi

Åben sag

Beslutning Handicaprådet den 5. januar 2015

Handicaprådet indstiller, at det samlede overskud for 2014 overføres til 2015, idet der forventes at blive afholdt handicapmesse i 2015.

Sagsnr: 14/70

Forvaltning: LS

Sbh: bepd

Besl. komp: Handicaprådet

Fraværende: Inge-Lise Jakobsen/stedfortræder, Rikke Bruus/stedfortræder samt Irene Hjortshøj.

Bilag

Økonomi Handicapråd - 2014 (dok.nr.19009/14)

14. Punkter til kommende møde

Åben sag

Sagsfremstilling

Punkter som ønskes behandlet på kommende møde:

Sagsnr: 14/71

Forvaltning: LS

Sbh: bepd

Besl. komp: Handicaprådet

Indstilling

Til videre foranstaltning.

Beslutning Handicaprådet den 5. januar 2015

- Handicapmesse 2015

Fraværende: Inge-Lise Jakobsen/stedfortræder, Rikke Bruus/stedfortræder samt Irene Hjortshøj.

15. Eventuelt

Sagsfremstilling

Uden beslutning !

Åben sag

Sagsnr: 14/65

Forvaltning: LS

Sbh: bepd

Besl. komp: Handicaprådet

Beslutning Handicaprådet den 5. januar 2015

Intet.

Fraværende: Inge-Lise Jakobsen/stedfortræder, Rikke Bruus/ stedfortræder samt Irene Hjortshøj.

Punkt

oplæst og godkendt.

Mødet hævet kl.

Underskrifter:

Aksel Jensen

Helle Madsen

Jette Bruun Christensen

Dorte Svendsen

Jørgen Tousgaard

Betina Hansen

Susanne Jensen

Irene Hjortshøj

Inge-Lise Jakobsen

Rikke Løgtved Bruus

Punkt 2: Referat med bilag - Åben

Referat

Handicaprådet

Ordinært møde

Dato	5. januar 2015
Tid	14:30
Sted	ML 0.27
NB.	Stedfortræder Pia Karlsen deltog ikke i behandling af punkterne 1,2 og 5. Irene Hjortshøj deltog ikke i behandling af punkterne 8 - 15
Fraværende	Helle Madsen, Inge-Lise Jakobsen, Rikke Løgtved Bruus
Stedfortræder	Pia Karlsen
Medlemmer	Aksel Jensen - Formand Helle Madsen Jette Bruun Christensen Dorte Svendsen Jørgen Tousgaard Betina Hansen Susanne Jensen Irene Hjortshøj Inge-Lise Jakobsen Rikke Løgtved Bruus



Indholdsfortegnelse

Side

1. Godkendelse af dagsorden.....	4
2. Godkendelse af referat fra forrige møde.....	5
3. Orientering om komponentopdelte måltider i Madservice	6
4. Orienteringssag: Sundhedsstyrelsens forebyggelsespakker - status	9
5. Orientering fra Tilgængelighedsudvalget.....	12
6. Orientering til/fra medlemmerne / sekretariatet	13
7. Medlemmer til Sundhedspanel	14
8. Handicapmesse 2015.....	15
9. Høringssag: Klagestatistik 2014	17
10. Orienteringssag: Kvalitetsundersøgelse 2014 - Nødkald	20
11. Orientering om revideret bekendtgørelse og vejledning om genoptræning og vedligeholdelsestræning i kommuner og regioner.....	23
12. Orienteringssag: DH udpeger nye stedfortrædere til Handicaprådet.....	26
13. Orientering om økonomi	28
14. Punkter til kommende møde.....	29
15. Eventuelt.....	30
Underskrifter:	31

Bilagsfortegnelse

Punkt nr.	Dok.nr.	Tilgang	Titel
9	213534/14	Åben	Klageskema 2014.pdf
13	19009/14	Åben	Økonomi Handicapråd - 2014

1. Godkendelse af dagsorden

Åben sag

Sagsfremstilling

Godkendelse af dagsorden til mødet den 5. januar 2015.

Sagsnr: 14/65

Forvaltning: LS

Sbh: bepd

Besl. komp: Handicaprådet

Indstilling

At dagsordenen godkendes.

Beslutning Handicaprådet den 5. januar 2015

Dagsordenen godkendt.

Fraværende: Rikke Bruus/ stedfortræder, Inge-Lise Jakobsen/ stedfortræder samt stedfortræder Pia Karlsen.

2. Godkendelse af referat fra forrige møde

Åben sag

Sagsfremstilling

Godkendelse af referat fra mødet den 1. december 2014.

Sagsnr: 14/65

Forvaltning: LS

Sbh: bepd

Besl. komp: Handicaprådet

Indstilling

At referatet godkendes.

Beslutning Handicaprådet den 5. januar 2015

Referatet godkendt.

Fraværende: Rikke Bruus/ stedfortræder, Inge-Lise Jakobsen/ stedfortræder samt stedfortræder Pia Karlsen.

3. Orientering om komponentopdelte måltider i Madservice

Åben sag

Sagsfremstilling

For at den kommunale Madservice kan yde en endnu bedre service for borgere der har valgt dem som leverandør, leverer de fra marts 2015 komponentopdelt mad. Det betyder at borgeren selv har mulighed for at sammensætte sin ret.

Sagsnr: 14/19343
Forvaltning: CSÆ
Sbh: mank
Besl. komp: SOU

I dag tilbyder Madservice hver uge 10 hovedretter, bestående af kød, sovs, kartofler/ris og evt. tilbehør som grøntsager og surt, samt 10 biretter, som borgeren vælger imellem til de – op til 7 retter - der leveres i ugepakken.

Hvad betyder ændringen?

Fra marts 2015 vil der blive tilbudt 10 kødretter med sovs, som borgeren så frit vælger mellem forskellige typer af kartofler, ris og pasta, sammen med forskellige grøntsager, råkost og surt til.

Det kan lade sig gøre, fordi maden pakkes i små bakker for sig, således at borgeren får nøjagtigt den sammensætning af kød og tilbehør til det enkelte måltid, som det ønskes.

Der vil stadigvæk blive tilbudt 10 biretter om ugen som borgeren vælger imellem. Heri indgår der desserter, legerede supper med og uden fyld og øllebrød.

Nye muligheder for tilkøb

Den kommunale Madservice har lyttet meget til borgernes ønsker om muligheden for tilkøbsydelse.

Derfor vil de fra marts 2015 tilbyde en kræsebakke der består af 4 forskellige slags energitætte mellemmåltider, som er beregnet til småtspisende/ernæringstruede borgere. Der vil også blive tilbudt breve med ekstra energitilskud og kage.

Desuden vil der blive tilbudt en pålægsplatte i stedet for de nuværende madpakker. Platten adskiller sig ved at maden er komponentopdelt, lig hovedretterne.

Derudover er det et ønske, at der sammen med maden kan leveres ½ l. piskefløde og 1 l. sødmælk.

Hjælp til menuplaner

For de borgere der ikke kan, eller har overskud til at udfylde menuplaner, vil personalet i Madservice fortsat sammensætte retterne.

Else Dahl fra køkkenet deltager under behandling af punktet.

Sagen sendes til orientering i Handicaprådet og Ældrerådet.

Indstilling

Social- og Sundhedsdirektøren indstiller at Socialudvalget tager orienteringen til efterretning.

Beslutning Ældrerådet den 27. oktober 2014

Ældrerådet tager sagen til efterretning.

Tilretning af Ydelseskatalog vedr. Madservice

Ældrerådet anmoder om at Ydelses- og kvalitetskataloget 2014 tilrettes bl.a. i forhold til, at der ikke længere udleveres mikroovne fra Madservice, samt i forhold til de ændrede regler for betaling af maden.

Vedr. det nye tiltag med "Kræsepakke"

Det undersøges, hvad man forventer Kræsepakken vil koste, samt om borgeren kan købe Kræsepakken uden at købe hovedret.

Prøvesmagning af madpakker fra Madservice

Ældrerådsformanden orienterede om afholdt prøvesmagning af madpakker fra Madservice. Smagen var ok - som en madpakke nu engang er.

Beslutning Handicaprådet den 3. november 2014

Handicaprådet tager orienteringen til efterretning,, og er positive overfor, at borgernes ønsker tages til indtægt.

Fraværende: Jørgen Tousgaard.

Beslutning Socialudvalget den 5. november 2014

Orienteringen taget til efterretning, idet udvalget bakker op om tiltaget.

Supplerende sagsfremstilling

Da Madservice pr. 1/3 2015 går over til nye menuplaner, som gør det muligt for borgerne selv at sammensætte menuer m.m., er Else Dahl, Frederikshavn Kommunes Madservice ude omkring for at orientere om dette.

Else vil derfor gerne også fortælle Handicaprådet om de nye tiltag, og kommer på besøg kl. 15.00.

Indstilling

At orienteringen tages til efterretning.

Beslutning Handicaprådet den 5. januar 2015

Orienteringen taget til efterretning.

Fraværende: Rikke Bruus/ stedfortræder samt Inge-Lise Jakobsen/ stedfortræder.

4. Orienteringssag: Sundhedsstyrelsens forebyggelsespakker

Åben sag

- status

Sagsnr: 14/21219

Forvaltning: CSP

Sbh: mskr

Besl. komp: SOU/SU

Sagsfremstilling

Hvad er Sundhedsstyrelsens forebyggelsespakker?

Kommunerne har i de seneste år haft et stigende fokus på indsatsen i forhold til kronisk syge borgere. Der er sket en hastig udvikling på dette område, og sundhedsaftalerne er med til at fastholde et fælles fokus på sammenhæng og koordinering på tværs af sektorer. Samtidig er der en stigende erkendelse af behovet for at udvikle og fastholde fokus på den generelle sundhedsfremmende og sygdomsforebyggende indsats, som kommunerne har ansvaret for.

Sundhedsstyrelsens har derfor siden 2012 udsendt en 11 forebyggelsespakker med faglige anbefalinger til kommunernes forebyggelsesarbejde.

Forebyggelsespakkerne er et videns baseret værktøj til kommunerne med faglige anbefalinger på væsentlige risikoområder. Områder, som kommunerne allerede arbejder med, og som forventes at kræve betydeligt fokus de kommende år. Denne forventning tager sit udgangspunkt i ny viden samt udviklingen i holdninger og normer i samfundet.

Pakkerne er med til at skabe overblik og kan bidrage til at prioritere og kvalitetsudvikle det kommunale forebyggelsesarbejde. Anbefalingerne heri retter sig både mod raske og syge borgere i kommunerne. De 11 forebyggelsespakker samt en introduktionsfolder – er her indsat som link, så den interesserede læser kan få mere viden på det enkelte felt.

Anbefalingerne indeholder bl.a. rammesættende indsatser, der har en effekt på hele befolkningens sundhedsadfærd og dermed også en stor effekt i forhold til ulighed. Andre indsatser i pakkerne er særlig målrettet socialt udsatte grupper.

De enkelte anbefalinger er opdelt i:

- Ø Grundniveau – der på kort sigt kan styrke kvaliteten af forebyggelsesarbejdet.
- Ø Udviklingsniveau – der kan videreudvikle forebyggelsen på længere sigt.

- [Introduktion til Sundhedsstyrelsens forebyggelsespakker](#)
- [Alkohol](#)
- [Fysisk aktivitet](#)
- [Hygiejne](#)
- [Indeklima i skoler](#)
- [Mad og måltider](#)
- [Mental sundhed](#)
- [Overvægt](#)
- [Seksuel sundhed](#)
- [Solbeskyttelse](#)
- [Stoffer](#)
- [Tobak](#)

Ud fra forebyggelsespakkerne er der udarbejdet 5 målgruppespecifikke oversigter til brug for medarbejdere med borgerkontakt samt deres ledere. Oversigterne

samler de anbefalinger på grundniveau, som direkte relaterer sig til deres arbejde. Oversigterne er opdelt i målgrupperne:

[Anbefalinger for spæd- og småbørn](#)

[Anbefalinger for skolebørn](#)

[Anbefalinger for unge](#)

[Anbefalinger for voksne](#)

[Anbefalinger for ældre borgere](#)

For at styrke implementeringen i kommunerne har Sundhedsstyrelsen etableret "Center for forebyggelse i praksis". Her kan kommunerne gratis trække på vejledning og få oplægsholdere ud i kommunerne.

Gennem en spørgeskemaundersøgelse i efteråret 2013, 2014 og 2015 følger Sundhedsstyrelsen, om kommunerne implementerer flere af anbefalingerne.

Status på arbejdet i Frederikshavn Kommune

Frederikshavn Kommunes Sundhedspolitik er rammesættende for kommunens sundhedsfremme og forebyggelse. Forebyggelsespakkerne og hjælpen fra Center for Forebyggelse betragtes som gode værktøjer til at realisere politikens visioner.

Resultaterne i den landsdækkende undersøgelse - for hvor langt kommunerne er med implementering af forebyggelsespakkerne viser, at Frederikshavn Kommune er godt i gang.

Sundhedsudvalget vil i mødet få gennemgået resultaterne indenfor hver forebyggelsespakke.

Der er en positiv stemning omkring arbejdet. Status på implementeringen af værktøjerne skal ses i lyset af, at sundhedsforebyggelse i nogle af kommunens centre er en naturlig del af kerneopgaven – i andre er forebyggelsespakkerne med til at skabe øget bevidsthed på sundhed.

Det samlede resultat af undersøgelsen for 2014 kendes ikke endnu.

Det fremtidige arbejde

For at intensivere forebyggelsesarbejdet og udbrede det til alle centre, har Den kommunale Chefgruppe etableret en Sundhedsstrategisk Tænketaank, som består af 2 centerchefer samt nøglemedarbejdere. Cheferne giver løbende stafetten videre til nye chefer, så der skabes bredt ejerskab.

Formålet i dette forum er, at:

- skabe drivkraft i nytænkning på sundhedsområdet
- tilrettelægge implementeringsprocesser for større tværgående indsatser, som den kommunale chefgruppe igangsætter

Den kommunale Chefgruppe har vedtaget, at "Sundhedsstyrelsens

Forebyggelsespakker” skal være værktøjet i en tværgående forebyggelses indsats for alle kommunens centre. Indsatserne i det enkelte center skal fremgå af centrets sundhedsdelplaner.

Den Sundhedsstrategisk Tænk tank har i den forbindelse udarbejdet en procesplan for de kommende 3 år for implementeringen af Sundhedsstyrelsens 11 forebyggelsespakker.

De enkelte centre skal selvfølgelig først og fremmest arbejde med de forebyggelsespakker, der er relevant for eget center. Men for at der kan skabes ekstra tværgående opmærksomhed og sættes fælles ind, så angiver procesplanen, at der i:

- 2015 er fokus på tobak, alkohol og stoffer
- 2016 er fokus på Fysisk aktivitet, mental sundhed, mad og måltider
- 2017 er fokus på Indeklima i skoler, solbeskyttelse og seksuel sundhed

Alle centre skal arbejde med borgerrettet forebyggelse, i det omfang, der er væsentligt ift. kerneopgaven. Sideløbende skal der arbejdes med relevante medarbejderrettede sundhedstiltag.

Sundhedsstrategisk Tænk tank vil i begyndelsen af 3. kvartal i 2015, 2016 og 2017 indhente status på centrenes arbejde med Forebyggelsespakkerne.

Centerchefer og 2 nøglepersoner i hvert center er via temadage blevet klædt på til arbejdet med sundhedsdelplaner og med forebyggelsespakkerne og vil ligeledes orientere og drøfte arbejdet på CenterMED.

Chefkonsulent Marianne Skrubbeltrang vil komme tilstede og fremlægge punktet.

Indstilling

Social- og Sundhedsdirektøren indstiller, at Sundhedsudvalget og Socialudvalget

1. tager orienteringen til efterretning
2. drøfter resultaterne for 2013

Beslutning Handicaprådet den 5. januar 2015

Orienteringen taget til efterretning.

Fraværende: Inge-Lise Jakobsen/stedfortræder, Rikke Bruus/stedfortræder samt Helle Madsen, hvor Pia Karlsen mødte i stedet for.

5. Orientering fra Tilgængelighedsudvalget

Åben sag

Sagsfremstilling

Orientering v/Dorthe Smidt.

Sagsnr: 14/68

Forvaltning: LS

Sbh: bepd

Besl. komp: Handicaprådet

Indstilling

At orienteringen tages til efterretning.

Beslutning Handicaprådet den 5. januar 2015

I Dorthes fravær gav Aksel Jensen et referat fra mødet.

Nyvalgt i Tilgængelighedsudvalget – Børge Bondeven Sørensen (Scleroseforeningen) i stedet for Solveig Rysholt.

Ingen yderligere kommentarer, da der ikke har været afholdt møde siden sidste møde i Handicaprådet.

Fraværende: Rikke Bruus/ stedfortræder, Inge-Lise Jakobsen/ stedfortræder. samt stedfortræder Pia Karlsen.

6. Orientering til/fra medlemmerne / sekretariatet

Åben sag

Sagsfremstilling

Information fra Rådets medlemmer:

Sagsnr: 14/67

Forvaltning: LS

Sbh: bepd

Besl. komp: Handicaprådet

Information fra Handicaprådets sekretariat:

Indstilling

At orienteringen tages til efterretning.

Beslutning Handicaprådet den 5. januar 2015

Dorte Svendsen: Ledere på social/sundhedsområdet går i gang med en diplomuddannelse: Forandringsledelse – vedr. velfærdsteknologi.

Ingen yderligere bemærkninger.

Fraværende: Inge-Lise Jakobsen/stedfortræder samt Rikke Bruus/ stedfortræder.

7. Medlemmer til Sundhedspanel

Åben sag

Sagsfremstilling

Handicaprådet udpegede på møde den 3. februar 2014 Anette Sønderby som Handicaprådets repræsentant i Sundhedspanelet.

Sagsnr: 13/6410

Forvaltning: LS

Sbh: stet

Besl. komp: Handicaprådet

Anette Sønderby ønsker nu at udtræde af Handicaprådet (stedfortræder for Aksel Jensen), hvorfor der skal vælges ny repræsentant.

Indstilling

At der vælges repræsentant fra Handicaprådet til Sundhedspanel.

Beslutning Handicaprådet den 5. januar 2015

Formanden indstiller Børge Bondeven Sørensen som nyt medlem, hvilket godkendes af Handicaprådet.

Fraværende: Inge-Lise Jakobsen/stedfortræder samt Rikke Bruus/ stedfortræder.

8. Handicapmesse 2015

Åben sag

Sagsfremstilling

Sagsnr: 14/24334
Forvaltning: LS
Sbh: nyfa_old
Besl. komp: Handicaprådet

Formanden for Handicaprådet fremsender forslag om afholdelse af handicapmessen 2015.

Messen i 2012 blev afholdt i oktober 2012 og blev besøgt af mere end 5000 gæster. Messen indeholdte mere end 60 stande og flere kendte navne indenfor bl.a. handicapidrætten.

Udstillerstandende bestod bl.a. frivillige organisationer, organisationer inden for velfældsteknologiske løsninger, Aalborg Universitet, diverse forhandlere fra hele landet og Frederikshavn Kommune. Messen fik stor og positiv omtale og deraf har tidligere udstillere allerede reserveret stande ved en evt. fremtidig messe i Frederikshavn.

Ifølge regnskabet for messen 2012 blev der brugt 208.000 kr. til afholdelse af messen, hvoraf Handicaprådet betalte 100.000 kr. og de resterende beløb kom ind via betaling for stande og sponsorater.

Sideløbende anvendte Frederikshavn Kommune et timetal anslået til 200.000 kr. inkl. løn til den handicappolitiske konsulent.

Ved afholdelse af messen 2012 blev der endvidere anvendt frivillige ressourcer i form af medlemmer fra Handicaprådet, organisationer og deres medlemmer.

I forbindelse med planlægning og afholdelse af messen 2015 forventes det,

- at Handicaprådets medlemmer/stedfortrædere stiller frivillige ressourcer til rådighed, så Kommunens anslåede timetal heraf vil kunne reduceres i forhold til messen 2012
- at messen går i 0 rent økonomisk, efter de budgetter der skal foreligge.

Indstilling

Til drøftelse.

Beslutning Handicaprådet den 5. januar 2015

Drøftet – Handicaprådet arbejder videre med Handicapmesse september/oktober 2015 i Arena Nord.

Genoptages på næste Handicapråds-møde.

Fraværende: Inge-Lise Jakobsen/stedfortræder, Rikke Bruus/ stedfortræder samt Irene Hjortshøj.

9. Høringssag: Klagestatistik 2014

Åben sag

Sagsfremstilling

Resumé

Sagsnr: 14/24120
Forvaltning: CSSM
Sbh: lald
Besl. komp: SOU

På baggrund af socialudvalgets beslutning pr. 7. maj 2014 har Center for Social- og Sundhedsmyndighed udarbejdet en klagestatistik for perioden 1. januar 2014 til 1. december 2014. Klagestatistikken er udformet således:

- At den viser antallet af klager, som er modtaget
- Hvor mange, der bliver genbehandlet
- Hvor mange der efter revurdering afslås/bevilliges
- Antal der videresendes til Ankestyrelsen
- Antal der bliver omstødt i Ankestyrelsen

Nedenfor er der udarbejdet en sammenfatning af klagestatistikken jf. ovenstående. Sammenfatningen er lavet i kronologisk rækkefølge ud fra dette. Ud over nedenstående er der lavet en detaljeret opgørelse af alle klager, som forefindes i vedlagte bilag.

Sammenfatning af klagestatistik for 2014

Overordnet er klagestatistikken opbygget som en database, hvori det noteres hver gang, der indløber en klage vedrørende hjælp, der er visiteret eller sagsbehandlet i Center for Social- og Sundhedsmyndighed. Klagestatistikken rummer således både klager over evt. afgørelser og klager over procedurer for sagsbehandlingen. Nedenfor vil der være en nærmere gennemgang af de overordnede resultater fra 2014.

Der er totalt modtaget 29 klager fordelt på flg. paragraffer:

SEL § 83 – Personlig og praktisk hjælp: 5 klager

SEL § 97 - Ledsageordning: 1 klage

SEL § 112 - Genbrugshjælpemidler: 8 klager

SEL § 113 - Forbrugsgoder: 5 klager

SEL § 114 – Støtte til køb af bil: 3 klager

SEL § 116 - Boligindretning: 4 klager

SEL § 118 – Pasning af nærtstående med handicap eller alvorlig sygdom: 1 klage

SEL § 163 – Betaling for ophold i botilbud: 1 klage

For at se hvilke afdelinger, som har modtaget hvilke klager henvises der til det vedlagte bilag på sagen.

Udover ovenstående er der modtaget en enkelt klage yderligere vedrørende aktindsigtsreglerne jf. offentlighedslovens bestemmelser. Dette giver i alt 29 klager, der er indgivet til Center for Social- og Sundhedsmyndighed i 2014.

Overordnet er alle 29 klager blevet revurderet af Center for Social- og Sundhedsmyndighed. Ud af denne revurdering er der kommet 3 bevillinger/medhold og 26 afslag. Ud af de 26 afslag er 24 af sagerne sendt til fornyet vurdering ved Ankestyrelsen. I 2 sagerne ønsker borgeren ikke sagen prøvet ved Ankestyrelsen.

Af de 24 sager, der har været videresendt til Ankestyrelsen, har Frederikshavn Kommune fået medhold i de 13 af sagerne, og borgerne har fået medhold i 2 af sagerne. Således er der 9 sager, hvor Ankestyrelsen endnu ikke har truffet afgørelse.

Ud fra denne klagestatistik, der er udarbejdet i 2014, er det ikke muligt at sammenligne med tidligere år, idet der ikke før har været ført nogen egentlig grundig statistik med antallet af klager. Dog peger antallet i sig selv ikke på, at der har været uforholdsmæssigt mange klager, når man ser på det samlede antal sager, hvor sagsbehandlerne i Center for Social- og Sundhedsmyndighed træffer afgørelse. Yderligere kan det bemærkes, at det kun er 2 sager ud af 13 behandlede sager, hvor Frederikshavn Kommune ikke har fået medhold. Dette tyder dels på god sagsbehandling og dels på, at serviceniveauet er forvaltet passende i forhold til de politiske vedtagne målsætninger.

Sagen er sendt til høring ved Ælde råd og Handicapråd.

Indstilling

Social- og Sundhedsdirektøren indstiller, at klagestatistikken drøftes og tages til efterretning.

Beslutning Handicaprådet den 5. januar 2015

Taget til efterretning, idet Handicaprådet anbefaler, at klagestatistikken også udarbejdes indenfor børne- og ungeområdet.

Fraværende: Inge-Lise Jakobsen/stedfortræder, Rikke Bruus/stedfortræder, Irene Hjortshøj samt Helle Madsen, hvor Pia Karlsen mødte i stedet for.

Bilag

Klageskema 2014.pdf (dok.nr.213534/14)

10. Orienteringssag: Kvalitetsundersøgelse 2014 - Nødkald

Åben sag

Sagsfremstilling

Baggrund

På baggrund af den vedtagne tilsynspolitik i Frederikshavn Kommune gennemføres der årligt en kvalitetsundersøgelse af kommunens leverandører jf. SEL § 83. Undersøgelsen har overordnet til formål at kortlægge, hvorvidt leverandøren overholder de regler og retningslinjer, som er foreskrevet i den gældende leverandørkontrakt.

I 2014 har Center for Social- og Sundhedsmyndighed valgt at sætte fokus på nødkald ved borgere, som modtager hjælp efter SEL § 83. Årsagen til netop dette fokusområde er dels, at det er de svageste borgere i vores kommune som har nødkald og dels, at dette indgår, som et væsentligt kontraktkrav for leverandøren. Både hvad angår drift, og hvad angår opfølgning på, om kaldet fungerer.

Derfor er der konkret valgt at sætte fokus på, om nødkaldet fungerer efter hensigten. Herunder om dette er aktivt ved borgeren således det virker, når borgeren får brug for det.

Metodik

I leverandørkontraktens § 8 stk. 19 står der anført, at leverandøren er forpligtet til at kontrollere, om nødkaldet fungerer. Dette betyder, at beredskabet den første mandag i hver måned udsender en SMS om, at leverandøren skal afprøve de nødkald, leverandøren er ansvarlig for. Leverandøren skal notere tidspunktet for afprøvningen i samarbejdsbogen. Denne afprøvning skal ske indenfor én uge fra datoen for modtagelse af ovennævnte SMS. Har leverandøren modtaget nødkald fra en borger indenfor kort tid omkring afprøvningsperioden, konstateres det, at nødkaldet virker, og det noteres i samarbejdsbogen, hvorfor et prøve kald da er unødvendigt.

Jf. ovenstående har der været iværksat procedure for kontrol af nødkald mellem den 1. december 2014 til den 7. december 2014 ved de 4 private leverandører og den kommunale leverandør af SEL § 83 ydelser.

I det flg. afsnit vil resultaterne blive gennemgået.

Analyse og resultat af kvalitetsundersøgelsen

Analysen og de tilhørende resultater af undersøgelsen er sammenfattet ved at se på hvor mange procent af den enkelte leverandørs nødkald, der bliver besvaret. Det perfekte og optimale resultat er 100 %, idet leverandøren jf. ovenstående er forpligtet til at teste nødkaldet ved alle sine borgere mindst én gang om måneden

Sagsnr: 14/21908
Forvaltning: CSSM
Sbh: lald
Besl. komp: SOU

for at sikre det virker efter hensigten. Af nedenstående tabel fremgår de enkelte leverandørers score, hvad angår besvarelsen af nødkald. Analysen er renset for de borgere, som den enkelte leverandør har meldt tilbage, at de ikke kommer jævnligt ved. Dette kan derfor ikke være årsagen til en lav testprocent.

Tabel 1: Antal procent af test vedr. nødkald som den enkelte leverandør har gennemført i perioden 1. december 2014 til den 7. december 2014

Leverandør	Procent – Gennemført test af nødkald
Kommunal Leverandør – Frederikshavn Kommune	37 %
ABC-Service	14 %
Aktiv- Hverdag	52 %
IMS – Service	42 %
MG - Hjemmepleje	70 %

Af ovennævnte fremgår det, at ikke nogle af leverandørerne opnår de optimale 100 %, hvilket de egentligt er kontraktligt forpligtet til jf. leverandørkontraktens § 8 stk. 19.

En forklaring på de relativt lave testprocenter kan jf. beredskabet være, at leverandøren ikke gennemfører testen korrekt. Det er således, at når en test gennemføres ved at trykke på borgerens nødkald, der er placeret på eksempelvis borgerens håndled, går der et signal over til en boks placeret tæt på en telefon. Denne boks udsender nogle høje lyde, der markerer, at nødkaldet er iværksat. Dette kan dog afbrydes ved at trykke på boksen, men da registreres nødkaldet ikke som gennemført. Derfor kan den enkelte plejer være i den tro, at når boksen udsteder den høje lyd, så er nødkaldet gennemført, og for ikke at forstyrre en kollega med en test afbryder man kaldet. Således kan dette være årsagen til det utilfredsstillende resultat, som undersøgelsen viser. Dette kan være årsagsforklaringen, når man ser, at det er alle leverandører, der ligger lavt i deres testprocent.

Handleplan

På baggrund af ovenstående anbefaler administrationen derfor, at der gennemføres en ny undersøgelse primo 2015. Forud for denne undersøgelse udsendes der en procedure til alle leverandører vedrørende korrekt test af nødkald. På den måde udelukkes, at der er tale om en procedurefejl ved fremtidige undersøgelser af nødkaldet. Yderligere er det væsentligt at bemærke, at Center for Social- og Sundhedsmyndighed ikke har modtaget nogen klager eller henvendelser fra borgere eller pårørende angående manglende respons på nødkald fra de enkelte leverandører. Dette peger ligeledes i retning af, at resultatet bunder i en procedure fejl fremfor, at leverandøren ikke gennemfører test af nødkald som de forpligtet til.

Indstilling

Social- og Sundhedsdirektøren indstiller, at Socialudvalget tager kvalitetsundersøgelsen til efterretning, og at der primo 2015 udføres en ny undersøgelse vedr. test af nødkald, samt at leverandørerne orienteres om den tekniske procedure angående tjek af nødkald forud for kommende undersøgelse. Perioden for ny undersøgelse vil være leverandøren ubekendt.

Beslutning Handicaprådet den 5. januar 2015

Taget til efterretning.

Fraværende: Inge-Lise Jakobsen/stedfortræder, Rikke Bruus/stedfortræder, Irene Hjortshøj samt Helle Madsen, hvor Pia Karlsen mødte i stedet for.

11. Orientering om revideret bekendtgørelse og vejledning om genoptræning og vedligeholdelsestræning i kommuner og regioner

Åben sag

Sagsnr: 14/20869
Forvaltning: CSP
Sbh: mskr
Besl. komp: SUU

Sagsfremstilling

Sundhedsudvalget og Børne- og Ungdomsudvalget orienteres hermed om ændringerne efter revidering af bekendtgørelsen og vejledningen om genoptræning og vedligeholdelsestræning i kommuner og regioner. Herunder foretages en foreløbig vurdering af, hvilke konsekvenser ændringerne kan få for kommunernes visitation og finansiering af indsatserne.

Baggrund:

Den reviderede bekendtgørelse træder i kraft den 1. januar 2015. Der er samtidig med bekendtgørelsen foretaget revision i vejledningen om genoptræning og vedligeholdelsestræning i kommuner og regioner.

Baggrunden for revisionen af bekendtgørelsen og vejledningen angives af ministeriet til at være den politiske aftale om evalueringen af kommunalreformen, hvor det blev anbefalet, at sygehusenes beføjelser øges i forhold til genoptræningsplaner for patienter med meget komplekse rehabiliteringsbehov. De faglige miljøer styrkes, og kvaliteten af genoptræning- og rehabiliteringsindsatsen højnes generelt.

Ministeriet fremhæver endvidere, at det fremgår af opfølgningen på evalueringen af kommunalreformen, at regeringen vil følge udviklingen på genoptræningsområdet nøje, blandt andet med fokus på ventetider, men også i forhold til udviklingen i andelen af genoptræningsplaner i hver gruppe af specialiseringsniveauer.

Indhold

Mange af intentionerne i den nye bekendtgørelse og vejledning er gode. Det hilses velkommen, at der er øgede krav til det faglige indhold i de genoptræningsplaner, som sygehusene udarbejder. Der er dog også områder, der giver anledning til øget opmærksomhed.

Med den nye bekendtgørelse og vejledning får sygehusene nu mulighed for at fastsætte det kommunale serviceniveau på genoptræningsområdet. Dette gælder ved henvisning til genoptræning efter sygehusbehandling via en genoptræningsplan.

Med den nye vejledning fastlægges der 4 specialiseringsniveauer for genoptræning:

1. Almen basal genoptræning (kommunal)
2. Almen avanceret genoptræning (kommunal)
3. Specialiseret genoptræning (ambulant på sygehus)

4. Specialiseret rehabilitering (på højt specialiseret rehabiliteringssted)

Genoptræningsplanen fra sygehuset skal angive:

- hvilket genoptræningsniveau patienten har behov for.
- en tidsfrist for opstart af genoptræningen efter udskrivning fra sygehus, hvis der er et sundhedsfagligt begrundet behov herfor.
- anbefaling af brug af træningsmetoder og specielt udstyr, hvis der er behov herfor.

Hvis genoptræningsplanen angiver, at patienten har behov for *almen* genoptræning, skal kommunen selv - på baggrund af en sundhedsfaglig vurdering - angive, hvorvidt patienten har behov for genoptræning på *basalt* eller *avanceret* niveau. Kommunen kan ikke tilsidesætte den lægefaglige vurdering af patientens genoptrænings- eller rehabiliteringsbehov. Herunder hører også, om patienten har behov for almen genoptræning, genoptræning på specialiseret niveau eller rehabilitering på specialiseret niveau.

Finansiering:

Revisionen af bekendtgørelsen medfører ikke ændringer i finansieringsansvaret i forhold til den hidtidige situation. Det er fortsat kommunerne, der har finansieringsansvaret for al ambulat genoptræning.

Dette gælder også for de genoptræningsindsatser, som skal leveres af regionerne. Når en patient har behov for genoptræning på specialiseret niveau (på sygehus), er det således bopælskommunen, der har myndigheds- og finansieringsansvaret for opgaven, mens regionerne har driftsansvaret.

Vurdering af bekendtgørelsens konsekvenser

Det er vanskeligt på nuværende tidspunkt at vurdere de visitationsmæssige og økonomiske konsekvenser af den reviderede bekendtgørelse.

Der kan dog anlægges en generel formodning om, at den reviderede bekendtgørelse vil føre til et øget udgiftspres i kommunerne som konsekvens af de 4 nye niveauer for genoptræning.

Kommunernes Landsforening (KL) vurderede således i deres høringssvar til bekendtgørelsen, *"at de økonomiske konsekvenser af ændringerne er uklare, og præmissen om, at justeringerne skal kunne holdes inden for den eksisterende økonomi, virker helt urealistisk. Konkret savnes begrundelser for de forventede procentfordelinger i de fire specialiseringsniveauer. Det er afgørende for planlægning og styring af kommunernes økonomi, om den skønnede fordeling af patienterne i de fire niveauer skal efterleves af regionerne, eller om der alene er tale om bedste bud på fordelingen.*

Med den nye bekendtgørelse og vejledning får sygehusene mulighed for at fastsætte det kommunale serviceniveau på genoptræningsområdet. Dette gælder såvel henvisning efter de 4 specialiseringsniveauer og anbefaling i brugen af træningsmetoder samt tidspunkt for igangsætning af genoptræningen. Anbefalingerne kan komme til at få karakter af krav, da det vil være vanskeligt for kommunen at argumentere for en anden indsats, end den der er anbefalet

fra sygehuset. Dermed undergraves kommunernes myndighedsansvar og man svækker kommunernes mulighed for at tilrettelægge genoptræningsindsatsen med den bredere rehabiliteringsindsats.”

Kommunerne skal nu kunne levere genoptræning på såvel basalt, som avanceret niveau. Tidligere har der ikke været krav om, at kommunen skulle kunne levere træning på avanceret niveau.

Frederikshavn Kommune Træningscentre har dog allerede etableret neurorehabiliteringsteams og kompetenceudviklet personalet til opgaven på avanceret niveau.

Det ukendte omfang ved den specialiserede rehabilitering på niveau 4 vil kunne give øgede udgifter.

Den interesserede læser, kan se hele bekendtgørelsen og vejledningen på følgende link:

Bekendtgørelse nr. 1088 af 6/10/2014 Gældende, findes i højre side af dette link <https://www.retsinformation.dk/Forms/R0710.aspx?id=164976>

Vejledning om genoptræning og vedligeholdelsestræning i kommuner og regioner <https://www.retsinformation.dk/Forms/R0710.aspx?id=164990>

Sagen sendes til orientering i Sundhedsudvalget, Børne- og Ungdomsudvalget, Ældrerådet og Handicaprådet.

Indstilling:

Social og Sundhedsdirektøren og Børne- og Kulturdirektøren indstiller at Sundhedsudvalget og Børne- og Ungdomsudvalget tager orienteringen til efterretning.

Beslutning Handicaprådet den 5. januar 2015

Taget til efterretning.

Fraværende: Inge-Lise Jakobsen/stedfortræder, Rikke Bruus/stedfortræder, Irene Hjortshøj samt Helle Madsen, hvor Pia Karlsen mødte i stedet for.

12. Orienteringssag: DH udpeger nye stedfortrædere til Handicaprådet

Åben sag

Sagsnr: 14/6559
Forvaltning: LS
Sbh: bepd
Besl. komp: Handicaprådet

Sagsfremstilling

I Forretningsordenen for Frederikshavn kommunes Handicapråd, vedtaget 31. marts 2014 i Handicaprådet § 3, står, at

- 2 medlemmer udpeges af og blandt byrådets medlemmer
- 3 medlemmer udpeges af byrådet blandt kommunens medarbejdere
- 5 medlemmer udpeges af byrådet efter indstilling fra Danske Handicaporganisationer (DH).

Der udpeges efter samme retningslinier, en personlig stedfortræder for hvert medlem af rådet, som deltager i rådets møder, hvis det ordinære medlem ikke kan deltage.

Rådets sammensætning er pt.:

Repræsentanter for Danske Handicaporganisationer

Medlemmer	Personlige stedfortrædere
Aksel Jensen (formand)	Anette Sønderby
Jette Bruun Christensen	Solveig Rysholt
Betina Hansen	Steen Jørgensen
Susanne Jensen	Gurli Nielsen
Irene Hjortshøj	Birte Pedersen

Repræsentanter for Frederikshavn Kommune

Medlemmer	Personlige stedfortrædere
Helle Madsen (næstformand)	Pia Karlsen
Jørgen Tousgaard	Bent H. Pedersen
Dorte Svendsen	Karsten Kamstrup
Inge-Lise Jakobsen	Flemming Klougart
Rikke Løgtved Bruus	Dorthe Smidt

DH indstiller nu ændringer vedr. de personlige stedfortrædere.

Indstilling

At orienteringen tages til efterretning.

Beslutning Handicaprådet den 5. januar 2015

Som stedfortræder for Aksel Jensen indtræder Børge Bondeven Sørensen (Scleroseforeningen)

Som stedfortræder for Jette Bruun indtræder Mona Pedersen (Gigtforeningen)

Fraværende: Inge-Lise Jakobsen/stedfortræder, Rikke Bruus/stedfortræder samt Irene Hjortshøj.

13. Orientering om økonomi

Åben sag

Beslutning Handicaprådet den 5. januar 2015

Handicaprådet indstiller, at det samlede overskud for 2014 overføres til 2015, idet der forventes at blive afholdt handicapmesse i 2015.

Sagsnr: 14/70

Forvaltning: LS

Sbh: bepd

Besl. komp: Handicaprådet

Fraværende: Inge-Lise Jakobsen/stedfortræder, Rikke Bruus/stedfortræder samt Irene Hjortshøj.

Bilag

Økonomi Handicapråd - 2014 (dok.nr.19009/14)

14. Punkter til kommende møde

Åben sag

Sagsfremstilling

Punkter som ønskes behandlet på kommende møde:

Sagsnr: 14/71

Forvaltning: LS

Sbh: bepd

Besl. komp: Handicaprådet

Indstilling

Til videre foranstaltning.

Beslutning Handicaprådet den 5. januar 2015

- Handicapmesse 2015

Fraværende: Inge-Lise Jakobsen/stedfortræder, Rikke Bruus/stedfortræder samt Irene Hjortshøj.

15. Eventuelt

Sagsfremstilling

Uden beslutning !

Åben sag

Sagsnr: 14/65

Forvaltning: LS

Sbh: bepd

Besl. komp: Handicaprådet

Beslutning Handicaprådet den 5. januar 2015

Intet.

Fraværende: Inge-Lise Jakobsen/stedfortræder, Rikke Bruus/ stedfortræder samt Irene Hjortshøj.

Punkt

oplæst og godkendt.

Mødet hævet kl.

Underskrifter:

Aksel Jensen

Helle Madsen

Jette Bruun Christensen

Dorte Svendsen

Jørgen Tousgaard

Betina Hansen

Susanne Jensen

Irene Hjortshøj

Inge-Lise Jakobsen

Rikke Løgtved Bruus

Bilag: 9.1. Klageskema 2014.pdf

Udvalg: Handicaprådet

Mødedato: 05. januar 2015 - Kl. 14:30

Adgang: Åben

Bilagsnr: 213534/14

Bilag: 13.1. Økonomi Handicapråd - 2014

Udvalg: Handicaprådet

Mødedato: 05. januar 2015 - Kl. 14:30

Adgang: Åben

Bilagsnr: 19009/14

Handicaprådet Budget 2014 (december)

	2013	2014	2015
Budget	320.130	223.120	
Bogførte Udgifter	63.458	77.943	-
Mellemsum	256.672	145.177	
Heraf disponeret:			
Tilgængelighedsudvalget	40.000	40.000	
Handicapmesse 2014	120.000		
Konference under messen	20.000		
Trykning af tilgængelighedspjece	20.000	20.000	
BELØB OVERFØRES IKKE TIL 2014			
Forplejning 2014			
Juleafslutning			
SFI møde Scandic			
Anskaffelse af iPads		4.600	
I alt	200.000	64.600	-
Restbudget til disposition	56.672	80.577	-

2016 2017

- -

- -

- -