

REFERAT Handicaprådet d. 21-01-2025

Mødedato Tirsdag d. 21. januar 2025 kl. 14:00

Mødested Mødelokale Aggersborg

Mødedeltagere Birgit Graversgaard, Jens Chr. Pedersen, Vilhelm Steensgaard, Jens
Martin Hansen, Morten Mejdahl, Ella Holm Hansen, Marianne
Hvilsom, Hans Jørgen Lau Jeppesen

Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden.....	3
Orientering om sundhedsreform.....	4
Orientering om Borgerens udvikling i centrum.....	7
Drøftelse af beredskabsplan for sårbare borgere, herunder borgere på botilbud.....	9
Orientering om ledsagemidler for 2024.....	11
Afreportering på central udmelding fra Social- og Boligstyrelsen om fornyet behandling i kommu	13
Drøftelse - Handicaprådets årlige møde med repræsentanter for de politiske udvalg.....	16
Godkendelse - Handicaprådets Årsberetning 2024.....	18
Meddelelser til Handicaprådets møde den 21. januar 2025.....	20
Presse og kommunikation.....	22
Punkter til kommende møder.....	23

Punkt 1: Godkendelse af dagsorden

00.22.02-G01-2-22

Punktoplysning

Sagsnummer: 00.22.02-G01-2-22
Sagsbehandler: Else Marie Simonsen

Resume

Fast punkt på dagsordenen.

Baggrund

Godkendelse af dagsordenen.

Forventet konsekvens

Ingen bemærkninger.

Organisering og kommunikation

Ingen bemærkninger.

Lovgrundlag

Ingen relevant lovgivning.

Økonomi

Udgiftsneutralt.

Procesplan

Ingen bemærkninger.

Sagen afgøres i

Handicaprådet.

Indstilling

- at dagsordenen godkendes.

Beslutning

Fraværende: Ingen

Administrationens indstilling godkendt.

Punkt 2: Orientering om sundhedsreform

29.00.00-I04-2-24

Punktoplysning

Sagsnummer: 29.00-00-004-2-24

Sagsbehandler: Nadia Friis

Resume

Regeringen har den 15. november 2024 indgået en bred politisk aftale om en sundhedsreform. Sundhedsudvalget orienteres med denne sag om den nye sundhedsreform.

Baggrund

Regeringen og Danmarksdemokraterne, Socialistisk Folkeparti, Det Konservative Folkeparti og Radikale Venstre offentliggjorde den 15. november 2024 aftalen om en ny sundhedsreform. Baggrunden for reformen er, at sundhedsvæsenet er under et stigende pres. Den demografiske udvikling med flere ældre og færre i den arbejdsdygtige alder betyder, at flere får behov for pleje og behandling, og at der vil mangle medarbejdere i sundhedsvæsenet, hvis vi ikke ændrer måden, vi gør tingene på. Samtidig er forskellene i borgernes adgang til god sundhedsbehandling blevet for store på tværs af landet.

Sundhedsreformen består af en lang række initiativer, som er beskrevet i vedlagte bilagsmateriale. Nedenfor er oplistet hovedtrækkene i sundhedsreformen.

Ny organisering af sundhedsvæsenet

Den politiske og administrative organisering af sundhedsvæsenet ændres for at styrke samarbejdet mellem de ansvarlige myndigheder – med det mål at etablere et fælles ansvar for at opbygge og styrke sundhedsvæsenet tæt på borgerne.

Fra fem til fire regioner

Antallet af regionerne reduceres til fire. Region Hovedstaden og Region Sjælland lægges sammen til én region – Region Østdanmark. Antallet af direkte folkevalgte medlemmer af regionsrådene afhænger af regionens størrelse: 47 i Region Østdanmark, 25 i Region Nordjylland og 31 i henholdsvis Region Syddanmark og Region Midtjylland.

Regionsrådet har det samlede budget- og bevillingsansvar, herunder fordeling af ressourcer indenfor regionen og for den samlede sundhedsplanlægning. Regionerne får på sundhedsområdet ansvaret for sygehusbehandling, almen medicinske tilbud og øvrig praksissektor samt det præhospitale område.

Det fremgår af aftalen, at regionerne blandt andet forpligtes til at sikre lægedækning, understøtte kommunale tilbud i regionens geografiske område (plejehjem og botilbud) inden for en national fastlagt opgavebeskrivelse, bedre fysiske rammer for nye lokale sundhedsindsatser, udbygge hjemmebehandling og lave klare mål for den akutte sundhedsindsats.

Den nye forvaltningsstruktur træder i kraft pr. 1. januar 2027. 2026 er derfor et overgangså. Der er valg til de nye regionsråd i november 2025.

Regioner og kommuner skal arbejde tættere sammen

Der etableres (i udgangspunktet) 17 sundhedsråd som stående udvalg under regionsrådet. Sundhedsrådene har repræsentation fra regionsrådene og kommunerne i rådets geografi. Kommuner og regioner vil få mulighed for at komme med indsigelser i forhold til den foreslåede geografisk afgrænsning (via en opmand). Som følge heraf nedlægges sundhedsklynger, Sundhedssamarbejdsudvalg og kontaktudvalg, og der skal ikke længere udarbejdes sundhedsaftaler.

Regionsrådene får myndighedsansvaret for alle opgaver i regi af rådene ligesom de får økonomi og beslutningskompetence til at skabe flere tilbud tæt på borgerne. Samtidig giver kommunerne afkald på en række opgaver herunder midlertidige pladser, akutsygepleje, patientrettet forebyggelse samt dele af genoptræning i form af den specialiserede rehabilitering, dele af genoptræning på avanceret niveau samt finansieringsansvaret på genoptræning på specialiseret niveau.

Sundhedsrådene får også det umiddelbare ansvar for regionens opgaver på socialområdet. Det er uklart om og i så fald hvilken konkret betydning dette får for eksempel kapacitetsplanlægning af regionale sociale tilbud.

Kommuner vil kunne varetage hele eller dele af driften på vegne af regionen for de opgaver, som flyttes, men med fortsat regionalt myndigheds- og finansieringsansvar. Det vil være konkrete aftaler mellem region og kommuner om de økonomiske vilkår. Kommunerne får pligt til at varetage driften af sundhedsopgaverne under regionernes ansvar og finansiering, såfremt regionerne anmoder herom, til og med 2028.

Borgere med kronisk sygdom skal have flere rettigheder

Der skal være bedre forløb for kronikere, som blandt andet skal have ret til inden for en bestemt tidsfrist at få en samlet behandlingsplan. Blandt andet skal der være lettere digital deling af sundhedsoplysninger, så eksempelvis borgere med KOL vil opleve sammenhængende forløb og slipper for selv at være tovholdere for deres behandling på tværs af sundhedsvæsenet. Man starter med KOL og kroniske lænderyg-smerter i 2027 og herefter følger: diabetes (2028), hjertesygdomme (2029) og kompleks multisygdom (2031).

Herudover etableres en styrket indsats for mennesker med demens herunder hurtigere udredning for demens blandt andet via almen praksis. Der vil i 2026 blive drøftet et konkret oplæg til styrket demensudredning i almen praksis med henblik på kortere ventetider og udredning tættere på eget hjem.

Flere praktiserende læger i hele landet

Med aftalen gennemføres en lægereform i to hovedspor. Ét der styrker almen praksis og ét der skal skabe mere lige adgang til sygehuslæger og praktiserende speciallæger (for eksempel øjenlæger og ørelæger). Målet er, at der frem til 2035 skal blive mindst 1500 flere praktiserende læger. Antallet skal stige i takt med, at flere opgaver omstilles til og løses af det almenmedicinske tilbud, og at der uddannes flere speciallæger i almen medicin.

Der skal desuden økonomisk støtte til områder med svag lægedækning, hvor en ny honorarstruktur blandt andet skal træde i kraft i 2027, så klinikker med mange behandlingskrævende patienter får mere.

Psykiatrien skal ligestilles

Som en del af reformen indgår, at psykiatrien og det øvrige sundhedsvæsen "ligestilles". Det betyder i praksis, at ledelsen af psykiatrien og somatisk i højere grad end i dag skal organiseres sammen. Hvordan det skal foregå og implementeres skal regeringen indgå aftale med regionerne om i 2025. Parterne vil i den sammenhæng have øje for, at implementeringen skal med hensyn til den store 10-årsplan for psykiatrien.

Mere behandling i eller tæt på eget hjem

Mere behandling skal foregå i eller tæt på eget hjem med henblik på at sikre behandling i trygge rammer for borgeren og reducere forebyggelige indlæggelser:

- **Hjemmebehandlingsteams:** Regionerne har svar for at etablere nye døgndækkende hjemmebehandlingsteams, som fx kan assistere med behandling og tidlige indsatser i eget hjem. Opgaven vil efter aftale også kunne løses af kommunale medarbejdere med relevant sparring og oplæring fra hjemmebehandlingsteamsne, eller via offentlige private samarbejder
- **96 timers behandlingsansvar for sygehusene efter udskrivning:** Ordningen om 72 timers behandlingsansvar udvides til 96 timer og omfatter en større gruppe. For eksempel ældre patienter på akutmodtagelser og psykiatriske patienter.
- **Fasttilknyttet læge på botilbud og forsorgshjem:** Aftaleparterne opretter i tillæg til overenskomstaftalen om fasttilknyttede læger på botilbud en pulje til at udvikle og afprøve en model for udgående eller målrettede almenmedicinske tilbud til udsatte og sårbare borgere og brugere på blandt andet bosteder og brugere af forsorgshjem mv. i perioden 2026-2030, som regionerne kan ansøge.
- **Styrket udbredelse af brugen af digitale løsninger i psykiatrien:** Kvalitetsløft af den sundhedsfaglige indsats i kommunerne og palliativ indsats. De afsatte midler er en del af investeringerne i de nye sundhedsråd og skal udmøntes lokalt gennem sundhedsrådene. Indførelse af nationale tværgående kvalitetsstandarder for blandt andet de kommunale sundhedsindsatser, udarbejdes af Sundhedsstyrelsen med henblik på at sikre udvikling og styrke den almene sygepleje. Styrkelse af den basale og specialiserede palliative indsats skal ses i lyset af Kræftplan V.

Folkesundhedslov

Den strukturelle forebyggelse i kommunerne styrkes via en Folkesundhedslov, der udarbejdes med inspiration fra Norge. Loven vil forpligte kommunerne til arbejde systematisk og på tværs af velfærdsområder med at styrke folkesundheden og

mindske ulighed i sundhed uden at det indebærer øget administration for kommunerne.

Det står kommunerne frit for at målrette indsatserne til netop de behov og udfordringer, der er lokalt. Kommunerne kan inddrage civilsamfund, almene boligorganisationer og lokale virksomheder. Sundhedsstyrelsen vil i den forbindelse revidere de eksisterende forebyggelsespakker.

Forvaltningen vil på mødet orientere om den videre proces, som den er kendt indtil videre.

Forventet konsekvens

Ingen bemærkninger.

Organisering og kommunikation

Ingen bemærkninger.

Lovgrundlag

Ingen aktuel lovgivning.

Økonomi

Udgiftsneutralt.

Procesplan

Regeringen vil i foråret 2025 drøfte en samlet implementeringsplan med kommuner og regioner samt indgå en række efterfølgende aftaler med kommuner og regioner om reformens implementering, herunder om udmøntning af en række konkrete initiativer i reformen. De mere konkrete tidspunkter for ikrafttrædelse af udvalgte initiativer fremgår af vedlagte bilagsmateriale.

Sagen afgøres i

Sundhedsudvalget

Indstilling

- at orienteringen om sundhedsreformen tages til efterretning.

Beslutning fra Sundhedsudvalget, den 4. december 2024, punkt 130:

Fraværende: Morten Mejdahl

Taget til efterretning.

Beslutning

Fraværende: Ingen

Orienteringen tages til efterretning.

Handicaprådet vil følge den kommende arbejde med sundhedsreformen med interesse.

Bilag

Aftale om sundhedsreform 2024

Notat om sundhedsreform.pdf

Punkt 3: Orientering om Borgerens udvikling i centrum

27.69.52-P05-1-21

Punktoplysning

Sagsnummer: 27.69.52-P05-1-21
Sagsbehandler: Bente Bach Poulsen

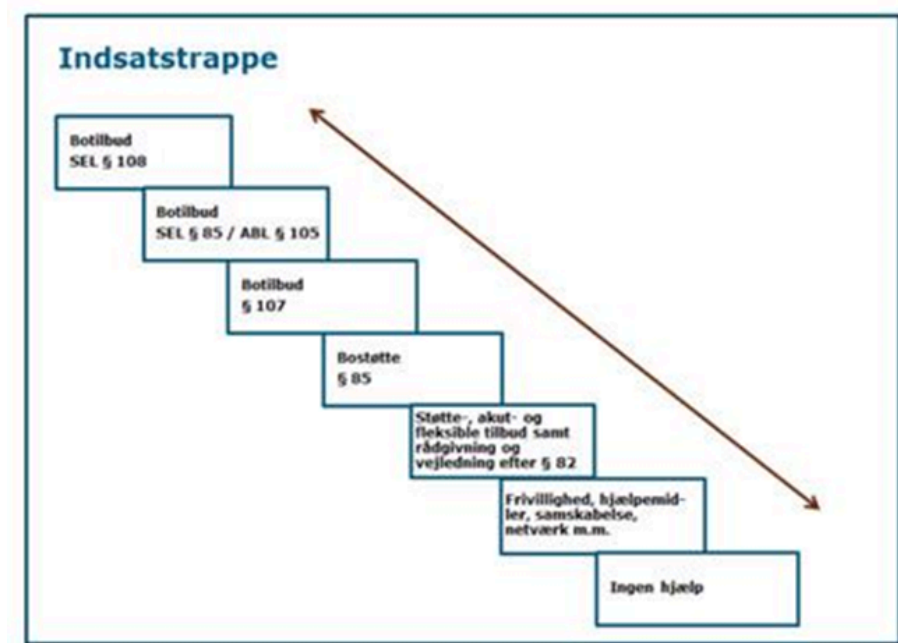
Resume

Sundhedsudvalget orienteres om status på arbejdet i Bevilling Psykiatri og Handicap med fokus på indsatsen Borgerens Udvikling i Centrum, som blev igangsat i 2021. Indsatsen, som forventes at nedbringe udgifterne på området, består i en tæt dialog og opfølgning med de borgere, som får støtte- bo- og/eller aktivitets- og beskæftigelsestilbud såvel i Vesthimmerlands Kommune som i andre kommuner/private/regionale tilbud.

Baggrund

Indsatsen Borgerens Udvikling I Centrum (BUIC) blev igangsat i 2021 mhp. ved hyppig og tættere opfølgning med borgeren om dennes udvikling, herved at kunne reducere udgifterne.

Der blev til Budget 2021-2024 besluttet at investere i 1½ sagsbehandler/administrativ medarbejder for at nedbringe sagsantallet pr. medarbejder, således der kunne sikres tættere dialog med borger og botilbud med henblik på at følge udviklingen, således visitationen af støtte kunne justeres i forhold hertil. Der skal løbende sikres, at borgerens tilbud matcher borgerens funktionsniveau og udvikling, og at der sker en tæt opfølgning med udgangspunkt i indsatsrampen.



Budgetændringen skulle i hhv. 2021 resultere i en nettobesparelse på 1.320 t.kr. og i de efterfølgende år 3.750 t.kr.

Borgerens udvikling i centrum (BUIC) følges ved en Baseline, som er de borgere, som havde bevilget støtte/botilbud el.lign. pr. 1.1.2021 fraset få målgrupper (Borgere bevilget § 96 (BPA-ordning) og udviklingshæmmede med dom). Disse borgere er så fulgt i de efterfølgende år, og tallene er rensset for de borgere, som i de mellemliggende år er afgået ved døden eller som er nedbragt så langt i støtte, så de har kunnet overgives til anden kommune eller lign. Der har således været en reduktion i udgifter på kr. 16.035.586 fra 1.1.2021 til ultimo oktober 2024 på målgruppen i BUIC. Indsatsen har derfor til fulde levet op til intentionen.



kr. 185.174.631	kr. 177.653.344	kr. 172.990.756	kr. 169.139.045
Forskel ift. forrige år	kr. 7.521.287	kr. 4.662.588	kr. 3.851.711

Afdelingschef Bente Bach Poulsen deltager i punktet.

Forventet konsekvens

Det er forventningen, at udgiftsreduktionen for målgruppen i BUIC vil være aftagende over årene. Man vil komme til et niveau, hvor man ikke kan forvente, at borgeren kan udvikle sig yderligere og at støtten derfor ej hellere kan nedbringes til et lavere niveau. Det er derfor besluttet, at vi fortsat i 2025 følger BUIC, og at der ultimo året træffes beslutning om, hvorvidt der skal iværksættes en Baseline2026. Dette mhp. også at følge borgere, der er tilgået Bevilling Psykiatri og Handicap efter 1.1.2021, og hvor det er med forventningen om, at disse borgere kan have et større udviklingspotentiale, end flere af målgruppen, som har været omfattet i BUIC.

Organisering og kommunikation

Ingen bemærkninger.

Lovgrundlag

Serviceoven §§ 85, 96, 97, 100, 103, 104, 108 samt ABL/SEL § 105/85

Økonomi

Indsatsen i BUIC har i årene 2021-ultimo oktober 2024 medvirket til en udgiftsreduktion på 16.035 t.kr excl. udgifter til ekstra rådgiver-/administrative ressourcer sv.t. 790 t.kr. årligt.

Procesplan

Sagen sendes til orientering i Handicaprådet

Sagen afgøres i

Sundhedsudvalget

Indstilling

- at orienteringen tages til efterretning.

Beslutning fra Sundhedsudvalget, den 8. januar 2025, punkt 3:

Fraværende: Henrik Dalgaard

Taget til efterretning.

Beslutning

Fraværende: Ingen

Orienteringen tages til efterretning.

Handicaprådet udtrykker stor tilfredshed med det flotte resultat, som indsatsen har medført.

Punkt 4: Drøftelse af beredskabsplan for sårbare borgere, herunder borgere på botilbud.

09.00.00-G01-1-25

Punktoplysning

Sagsnummer: 09.00.00-G01-1-25
Sagsbehandler: Marianne Hvilsom

Resume

Handicaprådet har på baggrund af Beredskabs Styrelsens udmeldinger i "Forberedt på kriser" ønsket en drøftelse af beredskabet for sårbare borgere, herunder borgere på botilbud.

Baggrund

Sundhedsforvaltningen har revideret den overordnende beredskabsplan og der er udarbejdet Beredskabsplan i klynge syd.

Beredskabsstyrelsens anbefaling til private er, at husstanden kan klare sig i tre døgn, hvis en krise rammer.

Af pjecen fremgår: *"Hvis du er forberedt og i stand til at tage dig af dig selv og dine nærmeste, kan myndighederne fokusere kræfterne dér, hvor behovene er størst, og arbejde på at normalisere situationen. Jo flere der er i stand til at klare sig selv og hjælpe andre omkring sig under og umiddelbart efter en krise, jo stærkere står vi som samfund"*.

I den sammenhæng har forvaltningen drøftet beredskab med øvrige nordjyske kommuner og der har været rettet henvendelse til KL, som 4.10.24 svarer:

"At der fortsat ikke er kommet mere vejledning på området. KL har modtaget et spørgsmål fra Børne- og Undervisningsministeriets departement om KL vurderer, at der er behov for mere vejledning på det område, og det mener vi, der er. Men KL har efterspurgt en samlet statslig plan, der kan sikre, at der kommer mere vejledning til kommunerne.

Men ind til videre er der stilhed. Vi afventer at den nye minister på området tager fat om opgaven".

Der rykkes igen 3.1.25 og her svarer KL:

Vi hører fortsat ikke, at der statslige anbefalinger på vej. Det er vi meget uforstående overfor.

Derfor arbejder jeg på et webinar, der tager udgangspunkt i de 3 dages beredskab ift. særligt sårbare borgere. Jeg regner med, at det bliver afholdt den 19. marts. Her vil der komme oplæg et par kommuner, der selv har udarbejdet planer, nu hvor der fortsat ikke er noget fra statslig side. Vi arbejder også på at få direktøren fra Beredskabsstyrelsen til at stille op.

På alle botilbudsområder er indkøbt de fornødenheder, der er nævnt i pjecen og ligeledes er der lavet en vurdering ift. medicin, førstehjælp og hygiejne produkter.

Håndtering af forplejning og drikkevand, afventer indtil videre en vejledning fra KL, idet disse indkøb vil medføre en økonomisk konsekvens for borgerne.

Ligeledes afventer en detaljeret beredskabsplan for Handicap og Psykiatri central vejledning.

Forventet konsekvens

Svært at vurdere.

Organisering og kommunikation

Ingen bemærkninger.

Lovgrundlag

Ingen relevant lovgivning.

Økonomi

Ingen bemærkninger.

Procesplan

Ingen bemærkninger.

Sagen afgøres i

Handicaprådet.

Indstilling

- at punktet drøftes.

Beslutning

Fraværende: Ingen

Handicaprådet vil gerne gøre Byrådet opmærksom på, at Handicaprådet her en bekymring for, om de eksisterende beredskabsforanstaltninger er tilstrækkelige til at sikre tryghed og håndtering i krise situationer, hvor sårbare borgere har særlige behov.

Handicaprådet udformer bekymringshenvendelse til henholdsvis KL og DH.

Handicaprådet har et ønske om, en gennemgang af overordnet beredskabsplan på kommende møde.

Mulighederne for presse dækning på bekymringen undersøges.

Bilag

Forberedt på kriser

Punkt 5: Orientering om ledsagemidler for 2024

27.48.04-G00-1-25

Punktoplysning

Sagsnummer: 27.48.04-G00-1-25
Sagsbehandler: Marianne Hvilsom

Resume

Handicaprådet har ønsket en orientering om udmøntning af ledsagemidler for 2024.

Baggrund

Byrådet har i budgetaftale for 2023 prioriteret 1 mio. kr. til at øge mulighederne for ledsagelse til borgere på botilbud.

Handicaprådet udarbejdede udmøntning af midlerne efter møde den 14. februar 2023 og denne blev efterfølgende blev politisk godkendt på Sundhedsudvalgets møde den 8. marts 2023.

Forventet konsekvens

Midlerne har været lagt ud i driften jf. udmøntningsbeslutningen og er svarende til ca. 11.000 kr. pr. borger på døgndækkede tilbud.

Midlerne har i 2024 bidraget til at imødegå en række ønsker fra borgerne på tilbuddene:

Musikarrangementer i husene, cirkus, eksterne musikoplevelser som fx koncerter, ledsagede besøg hos familie/venner.

Konkrete eksempler: besøg på Oceanarium, alpaca udflugt, julefest, halloween fest, forårsmarked i Aars, tur til storcenter, biograftur, tur på kirkegård, tur til Slettestrand, familiebesøg, spise hos pårørende, svømmehal, ud og spise, dyrskue i Fjerritslev, Mortens aften i Lanternen, julefrokost Lanternen, Kirkekoncert Løgstør og Kandisbal.

I 2024 er der ikke fremsat ønsker fra borgerne, som ikke er imødekommet. Den nuværende rekrutteringssituation skaber dog udfordringer, da det for de fleste borgere er af væsentlig betydning, at ledsagelse varetages af personale, som de har en etableret relation til og føler sig trygge ved.

Dette kan resultere i et ledelsesmæssigt dilemma: skal det kendte personale prioritere ledsagelse, mens de borgere, der forbliver i huset, modtager støtte fra vikarer eller ukendt personale? Eller bør borgernes ønsker om ledsagelse i sådanne tilfælde afvises?

Situationen overvåges nøje for at finde de bedst mulige løsninger.

Organisering og kommunikation

Ingen bemærkninger.

Lovgrundlag

Ingen relevant lovgivning.

Økonomi

Ingen bemærkninger.

Procesplan

Ingen bemærkninger.

Sagen afgøres i

Handicaprådet.

Indstilling

- at orienteringen tages til efterretning.

Beslutning

Fraværende: Ingen

Administrationens indstilling godkendt.

Handicaprådet anerkender udfordringen med at finde ledsagere og foreslår, at der tænkes i alternative løsninger, herunder involvering af frivillige. Det anbefales, at undersøge/overveje unge studerende fra erhvervsuddannelser og gymnasier, fra lokalområdet, som ledsagere sammen med en fast personale, så flere borgere får mulighed for, at deltage i arrangementer i det almene samfund.

Handicaprådet anbefaler desuden, at emnet sættes på dagsordenen for pårørenderådene.

Bilag

Dagsordenspunkt Godkendelse - Udmøntning af ledsagertimer til beboere i botilbud behandlet på mødet 8. marts 2023 kl. 0900 (Fars

Punkt 6: Afrapportering på central udmelding fra Social- og Boligstyrelsen om fornyet behandling i kommunerne vedrørende borgere med udviklingshæmning og dom med behov for anbringelse i sikret afdeling

27.03.40-G01-1-24

Punktoplysning

Sagsnummer: 27.03.40-G01-1-24

Sagsbehandler: Nadia Friis

Resume

Den centrale udmelding fra Social- og Boligstyrelsen

I 2019 bad Socialstyrelsen via en central udmelding første gang kommunerne (i regi af de fem KKR-områder) om at forholde sig til udfordringerne på det sikrede tilbud Kofoedsminde. Målgruppen på Kofoedsminde er borgere med udviklingshæmning, der har begået alvorlig kriminalitet, og som er anbragt efter domstype 1 og domstype 2 samt i varetægtssurrogat.

Baggrund

På baggrund af den centrale udmelding i 2019 meldte kommunerne tilbage til styrelsen, at man havde tillid til Kofoedsmindes håndtering af opgaven. I styrelsen er man dog fortsat af den opfattelse, at der er problemstillinger på Kofoedsminde, der skal håndteres.

Styrelsen har derfor den 22. november 2023 udsendt en central udmelding vedr. borgere med udviklingshæmning og dom til fornyet behandling i kommunerne. Her beder styrelsen om, at kommunerne beskriver en samlet løsning for etablering af et sikret tilbud i Vestdanmark.

Til udarbejdelsen af en samlet og koordineret besvarelse har der på tværs af de fem rammeaftalesekretariater på tværs af Danmark været nedsat en administrativ styregruppe og en arbejdsgruppe. Der er i forbindelse med udarbejdelsen af afrapporteringen indsamlet aktuel og uddybende viden både kvantitativt (Opdateret data vedr. borgere på Kofoedsminde, medarbejdersammensætning mm.) og kvalitativt (via interviews og møder).

Hovedkonklusionen i afrapporteringen er, at der ikke er behov for at bygge et sikret tilbud i Vestdanmark til borgere med udviklingshæmning og dom med behov for anbringelse i sikret afdeling.

Styregruppen er på baggrund af de opdaterede data og udviklingsplaner således uenig i både at Kofoedsminde ikke har de fysiske og faglige rammer ift. at dække behovet for sikrede pladser på landsplan, samt i at forsyningen bør sikres via etablering af et tilbud i Vestdanmark.

De faglige rammer på Kofoedsminde vurderes således at være tilfredsstillende, og styregruppen redegør i afrapporteringen for, at udvidelsesmulighederne på Kofoedsmindes sikrede afdelinger kombineret med en udvidelse af kapaciteten ift. åbne §108-pladser til borgere med domstype 2 fordelt i hele landet vil være den anbefalede vej at gå.

En øget kapacitet ift. åbne § 108-pladser målrettet borgere med domstype 2 vil bidrage til muligheden for at skabe et øget flow på pladserne på Kofoedsminde. Det er aktuelt vurderingen på Kofoedsminde, at 15 nuværende borgere kan udsluses herfra. Derved vil presset på Kofoedsminde mindskes.

Styregruppen foreslår således i afrapporteringen:

- Trin 1: En udvidelse af sikrede pladser på Kofoedsminde
- Trin 2: En udvidelse af kapaciteten ift. åbne § 108-pladser målrettet borgere med domstype 2 fordelt i hele landet

Der er helt essentielle præmisser og forudsætninger, som ligger til grund for styregruppens løsningsmodel:

- Styregruppen foreslår, at der kigges nærmere på de økonomiske incitament, der knytter sig til placeringen af borgere med domstype 2 på Kofoedsminde. Kofoedsminde finansieres i dag via en objektiv finansiering.

Styregruppen foreslår, at alle borgere med en domstype 2, fremover skal være takstfinansieret. Det er forventningen, at det kan understøtte flowet.

- Styregruppen anbefaler, at staten skal afsætte puljer til finansiering af etablering af de nye pladser, og byggeriet skal friholdes fra anlægsloftet. Derudover skal kommunerne tilføres økonomi til drift af det øgede antal domsanbragte.
- Styregruppen anbefaler også, at der indledes en dialog med staten om udviklingen i antallet af borgere i varetægtsurrogat på Kofoedsminde. Denne målgruppe har været i kraftig vækst i perioden. Det er styregruppens vurdering, at en alternativ placering af disse borgere kan være i tilknytning til statsfængslerne. Hvis Kofoedsminde ikke skal rumme borgere i varetægtsurrogat mindskes presset selvsagt tilsvarende.

Idet Social- og Boligstyrelsen helt konkret har bedt kommunerne beskrive, hvordan et vstdansk sikret tilbud kan etableres, har styregruppen i tillæg hertil udarbejdet et sådant forslag i afrapporteringen. Det er styregruppens anbefaling, at et eventuelt nyt sikret tilbud i Vestdanmark skal finansieres på samme måde som Kofoedsminde, hvilket indebærer objektiv finansiering gældende for beboere med en domstype 1 og i varetægtsurrogat, mens det anbefales, at beboere med en domstype 2 overgår til takstfinansiering. Styregruppen anbefaler, at et eventuelt vstdansk sikret tilbud bygges til 40 borgere for at sikre et fagligt og økonomisk rentabelt tilbud. Der estimeres en samlet anlægsudgift på 200-250 mio. kr.

Styregruppen anbefaler en løbende tværkommunal evaluering af området i samarbejde med styrelsen og Region Sjælland, der er driftsherre for Kofoedsminde.

KKR Nordjylland godkendte afrapporteringen på møde den 22. november 2024 og anbefalede, at afrapporteringen viderebehandles i de nordjyske kommunalbestyrelser med henblik godkendelse.

Forventet konsekvens

Ingen bemærkninger.

Organisering og kommunikation

Ingen bemærkninger.

Lovgrundlag

Ingen aktuel lovgivning.

Økonomi

Udgiftsneutralt.

Procesplan

Ingen bemærkninger.

Sagen afgøres i

Byrådet via Sundhedsudvalget.

Indstilling

- at afrapporteringen på Social- og Boligstyrelsens centrale udmelding vedr. borgere med udviklingshæmning og dom med behov for anbringelse i sikret afdeling godkendes.

Beslutning fra Sundhedsudvalget, den 4. december 2024, punkt 124:

Fraværende: Morten Mejdahl

Administrationens indstilling godkendt.

Beslutning

Fraværende: Ingen

Taget til efterretning.

Bilag

Anmodning om fornyet behandling af central udmelding vedrørende borgere med udviklingshæmning og dom med behov for anbringelse i

Afreportering på Social- og Boligstyrelsens anmodning om fornyet behandling af central udmelding vedrørende borgere med udvikli

Kort beskrivelse af centrale elementer i afreporteringen.docx

Punkt 7: Drøftelse - Handicaprådets årlige møde med repræsentanter for de politiske udvalg

27.03.00-G01-1-25

Punktoplysning

Sagsnummer: 27.03.00-G01-1-25
Sagsbehandler: Marianne Hvilsom

Resume

Der skal tilrettelægges møde med repræsentanter for de politiske udvalg.

Baggrund

Handicaprådet har i deres Formål og målplan besluttet, at der skal afholdes et årligt møde med repræsentanter for de politiske udvalg.

På møde i 2024 blev følgende punkter drøftet:

- Tilgængelighed i bred forstand:
 - Uddannelse af tilgængelighedsrevisor
 - Nedsættelse af et tilgængelighedsudvalg
 - Afsætte penge på budgettet til en tilgængelighedspulje
 - Hvordan kan man få udbredt information om pårønderrådgiver til borgerne?
- Sammensætning af Handicaprådet (hvervs fortegnelsen)
- Udpegning af repræsentant til Handicaprådet fra Teknik og Miljøområdet.

Forventet konsekvens

Ingen bemærkninger.

Organisering og kommunikation

Ingen bemærkninger.

Lovgrundlag

Ingen relevant lovgivning.

Økonomi

Udgiftsneutralt.

Procesplan

Ingen bemærkninger.

Sagen afgøres i

Handicaprådet.

Indstilling

- at der drøftes hvilke aktuelle punkter der ønskes drøftet på dialogmødet.

Beslutning

Fraværende: Ingen

Punktet blev drøftet. Der rettes henvendelse til Byrådssekretariatet for mulig datoer.

Punktet medtages på kommende møde.

Punkt 8: Godkendelse - Handicaprådets Årsberetning 2024

27.69.48-K07-1-25

Punktoplysning

Sagsnummer: 27.69.48-K07-1-25

Sagsbehandler: Marianne Hvilsom

Resume

Formandens årsberetning for Handicaprådet i Vesthimmerlands Kommune 2024 giver et fyldestgørende overblik over rådets aktiviteter og fokusområder i løbet af året.

Baggrund

Årsberetningen indeholder blandt andet en oversigt over mødeaktiviteten, rådets bidrag til høringsprocesser, opfølgning på nye initiativer samt dialogen med relevante interessenter.

Hovedpunkter fra årsberetningen:

Mødeaktivitet og dagsordener

Handicaprådet har i 2024 afholdt 10 møder med i alt 111 punkter på dagsordenen. Dagsordenerne er udarbejdet i et samarbejde mellem formandsskabet og forvaltningen, og DH-Vesthimmerland har bidraget aktivt med forslag til emner.

Det er modtaget feedback, fra DH's basisorganisationer, om at beslutningsreferaterne, giver begrænset indsigt i drøftelserne. Derudover er der tilbagemelding om, at hørings svar, i nogle tilfælde, har været meget kortfattede. Handicaprådet ønsker derfor en dialog med Byrådet om muligheden for, at referaterne kan udarbejdes på en anden måde, eventuel ved, at supplere referaterne med bilag, der belyser DH's synspunkter.

Fokusområder og høringer

Tilsynsrapporter: Handicaprådet har to gange årligt modtaget orienteringer om tilsynsrapporter for bosteder og specialskoler. Det generelle indtryk handicaprådet oplever, er at de alle overvejende er velfungerende.

Ny lovgivning: Implementeringen af den nye lovgivning på STU-området er blevet fulgt nøje og forventes fuldt implementeret 1. januar 2025. Rådet vil fortsat have fokus på området.

Barnets lov: Handicaprådet har modtaget en orientering og vil i 2025 fortsætte med at følge implementeringen.

Stærke og inkluderende fællesskaber: I hørings svaret opfordrer Handicaprådet bl.a. til, at inddrage relevante handicaporganisationer. Handicaprådet vil være opmærksomme på, hvordan implementeringen af den beskrevne tilgang og metode udvikler sig og forløber i 2025.

Handicaprådets årlige arrangement

Handicaprådet er hvert år vært for et arrangement for medarbejdere og pårørende. I 2024 var Dorthe Birkmose foredragsholder. Det var et rigtig godt arrangement, der satte fokus på en række paradokser i samfundet, i forhold til varetagelsen af opgaven med omsorg for vore borgere der har brug for hjælp til at få et godt liv.

Dialog og samarbejde

Det årlige dialogmøde mellem Handicaprådet, politiske udvalg og forvaltningerne blev afholdt med flot fremmøde og stor gensidig respekt. De to hovedtemaer var:

Tilgængelighed i bred forstand:

- Der arbejdes med uddannelse af tilgængelighedsrevisorer,
- Nedsættelse af et dialogforum og
- Udvikling af offentlige toiletter til mennesker med fysisk nedsat funktionsniveau.
- En tilgængelighedspulje blev dog ikke prioriteret i budget 2025.

Sammensætning af Handicaprådet:

Rådet ønsker at inkludere en repræsentant fra Teknik og Miljøforvaltningen efter kommunalvalget i november 2025.

Handicappris og frivillighed

Handicapprisen blev i 2024 uddelt til en forening og to enkeltpersoner, som har gjort en særlig indsats for mennesker med handicap.

Handicaprådet håber på, med fokus på de gode eksempler, som prismodtagerne er, vil få flere til, at overveje at lave frivilligt arbejde, til glæde og gavn for mennesker med handicap.

Forventet konsekvens

Ingen bemærkninger.

Organisering og kommunikation

Årsberetningen offentliggøres kommunes hjemmeside.

Lovgrundlag

Ingen relevant lovgivning.

Økonomi

Udgiftsneutralt.

Procesplan

Årsberetningen sendes til orientering i henholdsvis Sundhedsudvalget og Byrådet.

Sagen afgøres i

Handicaprådet.

Indstilling

- at Årsberetningen for 2024 drøftes, og
- at Årsberetningen for 2024 sendes til orientering i henholdsvis Sundhedsudvalget og Byrådet.

Beslutning

Fraværende: Ingen

Administrationens indstilling godkendt.

Bilag

Årsberetning handicaprådet 2025

Punkt 9: Meddelelser til Handicaprådets møde den 21. januar 2025

27.69.48-I00-1-22

Punktoplysning

Sagsnummer: 27.69.48_I00-1-22
Sagsbehandler: Marianne Hvilsom

Resume

Fast punkt på Handicaprådets dagsorden.

Baggrund

Der orienteres om emner, som har Handicaprådets interesse.

Globen Løgstør inviterer til åbent hus, indvielse af bålhytte og sansehøve den 11. februar 2025 kl. 13-18

Invitation - Inklusion i kulturelle foreninger den 4. marts 2025 kl. 17.00-19.30

Forventet konsekvens

Ingen bemærkninger.

Organisering og kommunikation

Ingen bemærkninger.

Lovgrundlag

Ingen relevant lovgivning.

Økonomi

Udgiftsneutralt.

Procesplan

Ingen bemærkninger.

Sagen afgøres i

Handicaprådet.

Indstilling

- at orienteringen tages til efterretning.

Beslutning

Fraværende: Ingen

Taget til efterretning, med bemærkning om, at invitationen til åbent hus i Globen Løgstør den 11. februar 2025, ikke omhandler indvielse af bålhytte og sansehøve, men udelukkende er åbent hus på Globen, Løgstør.

Invitation - Inklusion i kulturelle foreninger - tilrettes med anbefalinger fra Handicaprådet.

Bilag

Invitation - inklusion i kulturelle foreninger.pdf

Punkt 10: Presse og kommunikation

27.69.48-I00-1-22

Punktoplysning

Sagsnummer: 27.69.48-I00-1-22

Sagsbehandler: Else Marie Simonsen

Resume

Fast punkt på Handicaprådets dagsorden.

Baggrund

Er der emner, som Handicaprådet ønsker presse på?

Forventet konsekvens

Ingen bemærkninger.

Organisering og kommunikation

Ingen bemærkninger.

Lovgrundlag

Ingen relevant lovgivning.

Økonomi

Udgiftsneutralt.

Procesplan

Ingen bemærkninger.

Sagen afgøres i

Handicaprådet.

Indstilling

- at punktet drøftes.

Beslutning

Fraværende: Ingen

- Beredskabsplan for sårbare borgere, og
- Handicaprådets Årsberetning 2024, når den har været behandlet i Byrådet.

Punkt 11: Punkter til kommende møder

27.69.48-I00-1-22

Punktoplysning

Sagsnummer: 27.69.48-I00-22

Sagsbehandler: Marianne Hvilsom

Resume

Fast punkt på Handicaprådets dagsorden.

Baggrund

Der er følgende punkter til kommende møde:

- Handicaprådets årlige arrangement
- Planlægning af møde med repræsentanter for de politiske udvalg

Forventet konsekvens

Ingen bemærkninger.

Organisering og kommunikation

Ingen bemærkninger.

Lovgrundlag

Ingen relevant lovgivning.

Økonomi

Udgiftsneutralt.

Procesplan

Ingen bemærkninger.

Sagen afgøres i

Handicaprådet.

Indstilling

- at punktet drøftes.

Beslutning

Fraværende: Ingen

Ud over ovenstående punkter er der følgende til kommende møde:

- Orientering om social tilsyn, halvårsrapportering 2024, og
- Orientering - Aftale om faste læger på botilbud i Vesthimmerland
- Høring - revision af enkelte Kvalitetsstandarder 2025
- Beredskabsplan for sårbare borgere

Forvaltningen gennemgår referaterne fra 2024 for at afdække punkter, der kræver opfølgning.