

REFERAT Handicapråd d. 20-04-2022

Mødedato Onsdag d. 20. april 2022 kl. 16:00

Mødested 425

Mødedeltagere Jonna Holm, Mette Strojek, Kaj Westphal, Hans Kristian
Wollesen, Helle Hansen, Michael Christensen, Jan Kørpe, Rasmus
Elkjær Larsen

Indholdsfortegnelse

Drøftelse af indsatsområdet Kommunikation og Tilgængelighed.....	3
Stafet fra tidligere Handicapråd.....	4
Tidsanalyse på bosteder på socialområdet.....	5
Orientering - handlekatalog vedr. strategi for det nære sundhedsvæsen.....	6
Orientering - Årsstatistik for magtanvendelser 2021.....	7
Høring - Serviceniveau for borgere med behov for benprotese.....	9
Høring - Forslag til ændring af vejledende serviceniveau for beboboere i botilbud.....	12
Høring - Forslag til vejledende serviceniveau for socialpædagogisk støtte.....	14
Høring – Forslag til vejledende serviceniveau for plejeboliger.....	15
Høring - udbudsmateriale vedrørende ortose.....	16
Mødeplan 2022.....	17
Gensidig orientering.....	18

Punkt 1: Drøftelse af indsatsområdet Kommunikation og Tilgængelighed

22/11449

Sagsfremstilling

I denne sag drøfter rådet indsatsområdet Kommunikation og Tilgængelighed fra Aabenraa Kommunes handicappolitik.

Social og Sundhedsudvalget godkendte onsdag den 6. oktober 2021 gældende handicappolitik og herved kommunens handicappolitiske vision om lige muligheder for trivsel for alle. Handicaprådet besluttede den 9 februar 2022, at drøfte ét af politikkenes indsatsområder ved hvert handicaprådsmøde. Det aktuelle indsatsområde i denne sag er Kommunikation og Tilgængelighed, som er defineret ved:

At borgere med funktionsnedsættelse har let og lige adgang til offentlige bygninger, udeområder, transport og information.

Jævnfør foregående handicaprådsmøde af 9 februar og formødet af 31 marts ønskes en drøftelse af følgende forhold:

- Tilgængelighed ved adgangen til bygninger.
- Tilgængelighed ved kollektiv trafik og Flextrafik.

Ved gennemgang af denne sag deltager fra forvaltningen Hanne-Mette Pedersen fra Ejendomme for at oplyse om rådets mulige inddragelse i byggesager med henblik på, at sikre tilgængelighed for borgere med handicap.

Indstilling

Social & Sundhed indstiller,

at rådet drøfter indsatsområdet Kommunikation og tilgængelighed

Beslutning Handicapråd den 20-04-2022

Indsatsområdet Kommunikation og tilgængelighed drøftet.

Punkt 2: Stafet fra tidligere Handicapråd

21/29929

Sagsfremstilling

Handicaprådet orienteres i denne sag om den stafet, det afgående handicapråd af forvaltningen har fået udfærdiget. Stafetten indeholder anbefaling om temaer og sager som det nye handicapråd med fordel kan arbejde videre med.

Siden 2017 har det været gældende praksis at det afgående Handicapråd enten selv eller med forvaltningen assistance udfærdiger en stafet til videregivelse til det nyvalgte Handicapråd.

Den 15 december 2021 drøftede det forrige Handicapråd hvilke temaer og opgaver, som er hensigtsmæssige fortsat at arbejde med i den følgende rådsperiode. Forvaltningen har noteret de temaer og sager, som blev ønsket videresendt og siden udfærdiget en samlet stafet, som er at finde i sagens bilag og som vil blive præsenteret ved gennemgangen af dette dagsordens punkt.

Indstilling

Social & Sundhed indstiller,

at orienteringen tages til efterretning

at stafetten drøftes

Beslutning Handicapråd den 09-02-2022

Dagsordenspunktet overgår til dagsordenen for næstkommende Handicaprådsmøde

Beslutning Handicapråd den 20-04-2022

Orientering taget til efterretning.

Stafetten drøftet.

Bilag

Stafet til handicaprådet

Punkt 3: Tidsanalyse på bosteder på socialområdet

22/11449

Sagsfremstilling

I denne sag orienteres rådet om tidsanalyse ved bosteder på socialområdet.

Ved handicaprådets formøde den 31 marts besluttede handicaprådets formand, at der ved næstkommende handicaprådsmøde gennemgås en oversigt over tidanalyse ved bostederne på socialområdet.

Den 2. februar 2017 besluttede forvaltningen i Handicap & Psykiatri, og i dialog med Visitation og Rehabilitering, at iværksætte en tidsanalyse. Denne analyse er gennemført og vedhæftet denne sag som bilag. Næste tidsanalyse er planlagt til at finde sted i 2023.

Indstilling

Social & Sundhed indstiller,

at rådet tager orienteringen til efterretning

Beslutning Handicapråd den 20-04-2022

Orienteringen taget til efterretning.

Bilag

Tidsanalyse på socialområdet 2018

Punkt 4: Orientering - handlekatalog vedr. strategi for det nære sundhedsvæsen

22/11449

Sagsfremstilling

Rådet orienteres i denne sag om det første handlekatalog over strategien for det nære sundhedsvæsen.

Når sygdom rammer, skal borgerne være trygge og have tillid til behandlingen i det nære og sammenhængende sundhedsvæsen. Her har kommunen en central rolle gennem varetagelsen af et stigende antal behandlings- og plejeopgaver. Den 12. januar 2022 godkendte udvalget "Strategi for kommunens rolle i Det Nære Sundhedsvæsen". Strategien sætter en retning for, hvordan Aabenraa Kommune varetager sin del af sundhedsvæsenet i samarbejde med de øvrige aktører såsom praktiserende læger og sygehuse samt ikke mindst borgerne og deres pårørende.

Handlekataloget beskriver en række indsatser og tiltag, som løfter på ambitionerne i strategien. Hver indsatsbeskrivelse indeholder for det første indsatsens kobling til det samlede sundhedsvæsen, en kort beskrivelse af indsatsens indhold, og hvilken udviklingsretning, som indsatsområdet kan bevæge sig ad for at imødekomme retningen fra strategien.

Handlekataloget er delt op efter strategiens 5 fokusområder:

- Tilbud tæt på borgerne
- Borgerens livssituation
- Styrkede relation
- Struktur og koordination
- De rette kompetencer

Handlekataloget er første spadestik på et arbejde, der fortsat sikrer gode løsninger på tværs af det sammenhængende sundhedsvæsen. Det afventes fortsat, at de fremtidige overordnede rammer for sundhedsvæsenet defineres politisk gennem vedtagelsen af en ny sundhedsreform. Dette skal der følges op på i kommende handlekataloger.

Vedlagt sagen er udkast til handlekataloget for strategien for det nære sundhedsvæsen.

Indstilling

Social & Sundhed indstiller,

at orienteringen tages til efterretning

Beslutning Handicapråd den 20-04-2022

Orienteringen taget til efterretning.

Bilag

WT 112955-22_v1_handlekatalog-det-naere-sundhedsvaesen-wtpdf.pdf

Punkt 5: Orientering - Årsstatistik for magtanvendelser 2021

22/11449

Sagsfremstilling

Rådet orienteres i denne sag om Årsstatistik 2021 for magtanvendelse.

Kommunalbestyrelsen har pligt til at følge udviklingen i anvendelsen af magt og andre indgreb i den personlige frihed for de borgere, som kommunalbestyrelsen er ansvarlig for. Af det vedlagte bilag fremgår antal og typer af magtanvendelser, der har været registreret i 2021 inden for serviceloven på henholdsvis ældreområdet og handicapområdet. Desuden fremgår typer og antal registrerede anvendelser af tvang inden for somatisk behandling af varigt inhabile personer.

Magtanvendelse inden for serviceloven

Den ansvarlige i Visitation & Understøttelse vurderer ud fra lov om social service, om magtanvendelsen kan godkendes. Hvis det vurderes, at magtanvendelse ikke kan godkendes, kontaktes udfører telefonisk med henblik på faglig tilbagemelding. Det kan dreje sig om en magtanvendelse, som er forkert registreret, eller at der konkret ikke er tale om en magtanvendelse, da udfører har været i tvivl og derfor har indberettet hændelsen som magtanvendelse.

På ældreområdet er antallet af registrerede magtanvendelser faldet til det halve i forhold til 2020. I forbindelse med de kommunale tilsyn i både hjemmeplejen og på plejehjem har det vist sig, at der var noget usikkerhed i forhold til, hvornår der var tale om magtanvendelse i en given situation. Derfor kan der på ældreområdet have været magtanvendelser, som ikke er blevet korrekt indberettet. Der har fra området været efterspurgt undervisning, hvilket vil være et fokusområde fremadrettet og forventes etableret i 2022.

På handicapområdet er antallet af magtanvendelser steget med cirka en tredjedel i forhold til 2020. Udfører har haft et øget fokus på at få magtanvendelserne korrekt registreret, hvilket kan være årsag til stigningen. Det opleves fra forvaltningen, at der er blevet arbejdet målrettet med dette.

Rådet for Tryghedsskabende Velfærdsteknologi

Som led i revisionen af magtanvendelsesreglerne, der trådte i kraft 1. januar 2020 blev Rådet for Tryghedsskabende Velfærdsteknologi nedsat under Socialstyrelsen. Rådets opgave er at rådgive Social- og indenrigsministeren om tryghedsskabende velfærdsteknologiske løsningers egnethed med henblik på at sikre omsorg og tryghed for borgerne. Minimum en gang om året skal rådet indstille en positivliste over velfærdsteknologiske løsninger til Social- og indenrigsministeren.

Anvendelse af tvang ved somatisk behandling af varigt inhabile

I 2018 blev lov om tvang ved somatisk behandling af varigt inhabile en del af sundhedsloven. Dette kom til at betyde, at personer, der ikke kan give et informeret samtykke til en given lægeordnet behandling/undersøgelse, kan blive behandlet med tvang. Behandlingen kan uddelegeres til relevante fagpersoner.

Antallet af tilfælde af tvang ved somatisk behandling er i 2021 steget fra 0 til 12. Dette er udtryk for, at der fra forvaltningens side har været et øget fokus på at få registreret indberetningerne korrekt efter sundhedsloven og ikke serviceloven. Fremadrettet må der forventes flere registreringer som er begrundet i, at borgeren har skullet modtage behandling under tvang, uden at kunne give samtykke. Som eksempel kan nævnes lægeordineret sårskift.

Indstilling

Social & Sundhed indstiller,

at orienteringen tages til efterretning

Beslutning Handicapråd den 20-04-2022

Orienteringen taget til efterretning.

Bilag

Oversigt over magtanvendelser til årsrapport 2021

WT Oplæg - Magtanvendelse (002).pptx

Punkt 6: Høring - Serviceniveau for borgere med behov for benprotese

22/11449

Sagsfremstilling

Handicaprådet høres i denne sag om Serviceniveau for borgere med behov for benprotese forud for videre politisk behandling i Social- og Seniorudvalget.

I forlængelse af udvalgets beslutning i sag nr. 40 på mødet den 2. marts 2022 skal udvalget i denne sag behandle et forslag til nyt serviceniveau for benproteser med henblik på høring og efterfølgende godkendelse i udvalget.

Baggrund: Anledningen til forslaget er udvalgets beslutning om at udvide serviceniveauet til den nye nationale klinisk retningslinje for rehabilitering og proteseforsyning til personer, der får foretaget større benamputationer. Formålet med at udvide serviceniveauet er at øge borgerens mulighed for et aktivt liv, både arbejdsmæssigt og i fritiden.

Målgruppen er borgere, der er lårbensamputerede, og som ansøger om computerstyrede knæled.

Forslaget er ikke finansieret.

Sagsbehandling: Ved vurdering og sagsbehandling af ansøgning om proteser, vil der også fremadrettet ske en individuel og konkret vurdering. Borgeren vurderes i forhold til vedkommendes generelle sundhed, den måde borgeren mestrer sin hverdag i forhold til arbejde og fritid, samt borgerens generelle ønsker og formåen i forhold til at skabe et fællesskab med andre.

Sagsbehandlingen vil samtidig ske ud fra MFCL-klassifikationen (Medicare Functional Classification Level):

KO: Er ikke i stand til at forflytte sig selv sikkert med eller uden assistance, en protese vil ikke øge mobilitet eller livskvalitet.

K1: Kan eller har potentialet til at forflytte sig selv vha. en protese. Bruger udelukkende protese til indendørs brug. Langsom gang på plant underlag, med brug af hjælpemidler. Begrænsede strækninger.

K2: Bruger protese til begrænset udendørs brug. Lav ganghastighed og kan overkomme simple forhindringer såsom kantsten, trappetrin og ujævnt underlag.

K3: Bruger protese til ubegrænset udendørs brug, også i terræn. Klarer varierende ganghastigheder og let jogging.

K4: Udendørs brug med høje krav og ingen begrænsninger. Bruger protese til højenergi aktiviteter så som løb. Typisk atletiske, aktive voksne eller børn.

Forslagene til ændret serviceniveau fremgår af de 3 kvalitetsstandarder, der er vedlagt som bilag. Men grundlæggende er indholdet, at borgerne fremadrettet vil blive kompenseret med et mere teknologisk knæ på trods af et lavere funktionsniveau.

Ny-amputerede borgere er altid tilknyttet et genoptræningsforløb, under hvilket sagsbehandler og trænende terapeut vil have et tæt samarbejde.

Ved ansøgning om nye computerstyrede knæled eller ved genbevillinger efter en årrække vil borgeren altid blive henvist til et kommunalt træningsforløb for at få det bedste udbytte af den nye protese. Det forventes, at borgeren deltager aktivt i træningsforløbet, da det kræver træning og læring i en ændret kropsholdning, for at benytte protesen.

Serviceniveauet på computerstyrede knæled er graderet i forhold til protesens funktioner og effektivitet. Samtidig vil den også fremadrettet gradueres ud fra ovennævnte klassifikationer.

I forbindelse med benamputerede borgere, anbefales det, at der sker en løbende screening af de psykosociale behov. Ved ændring af serviceniveauet vurderes det, at Aabenraa Kommune bør tilbyde en udredning og vurdering af de psykosociale behov i forbindelse med udskrivning fra sygehus, efter endt rehabiliterings/genoptrænings forløb og i forbindelse med efterfølgende ansøgninger om proteser. Der er i Aabenraa Kommune ikke ansat medarbejdere til psykosociale udredninger. Denne udredning bør fremadrettet købes ved ekstern konsulent.

Økonomi og afledt drift

Ved et eventuelt ændret serviceniveau er det vurderet, at der er 16 borgere, der potentielt kan være inde for målgruppen til at ansøge om nyt knæled. Det forventes, at en del af borgerne har så god en funktion af deres bevilligede protese, at de ikke ansøger om en ny. Der er viden om, at fem borgere ønsker at søge om en ny protese i forbindelse med ændret serviceniveau, og der kan forventes, at der samlet er ca. 10 borgere, der vil søge.

Priserne er computerstyrede knæled er ca.

- Kenovo . Ca. pris pr. stk. 160.000 kr. + fod og protese
- C- leg . Ca. pris pr. stk. 206.000 kr. + fod og protese
- Genium. Ca. pris 360.000 kr. + fod og protese.

Det er vanskelig at vurdere, hvilken protese borgeren skal have, men et skøn kan være at 5 borgere er inde for målgruppen til Kenovo knæ, 5 borgere til c- leg og ingen borgere til Genium.

Samlet udgift til knæled	1.830.000 kr.
Fod og hylster	200.000 kr.
Øget træningsindsats	100.000 kr.
I alt år 1	2.130.000 kr.

I forhold til træning vurderes der en samlet udgift til træning af de 10 borgere på ca. 100.000 kr.

Fremadrettet vurderes det, at der ca. vil være 2 borgere pr. år, der ansøger og er inden for målgruppen til computerstyret knæled. En øget udgift i forhold til bevilling af mekanisk knæ vil lyde på 362.000 kr. årligt. Der er i denne beregning ikke taget højde for borgere i målgruppen til Genium knæled, da denne borgergruppe endnu ikke er kendt i Aabenraa Kommune.

Efterfølgende vil det være træning af 2 borgere årligt, der har behov for træning ud over ny-amputerede, der modtager en genoptræningsplan. Dette forventes at udgøre ca. 10.000 kr. pr. borger.

Forventet meromkostning til nye proteser i overslagsårene:

2 borgere med andet knæ end i dag: 362.000 kr.

2 borgere med behov for mere træning 20.000 Kr.

Køb af psykosocial vurdering 30.000 kr.

I alt 412.000 kr.

Social- og Sundhedsforvaltningen kan ikke anvise finansiering af merudgiften, hverken år 1 eller efterfølgende år.

Indstilling

Social & Sundhed indstiller,

at rådet drøfter vejledende serviceniveau med henblik på afgivelse af høringssvar

Beslutning Handicapråd den 20-04-2022

Vejledende serviceniveau drøftet.

Bilag

WT 111501-22_v1_forslag-til-vejledende-serviceniveau-for-genium-benprotese.pdf

WT 111488-22_v1_forslag-til-vejledende-serviceniveau-for-c-leg-benprotese.pdf

WT 111472-22_v1_forslag-til-vejlede-serviceniveau-for-kenovo-benprotese.pdf

Punkt 7: Høring - Forslag til ændring af vejledende serviceniveau for beboere i botilbud

22/11449

Sagsfremstilling

Rådet skal i denne sag drøfte forslag om forslag vejledende serviceinformation for beboere, der flytter i botilbud - enten som varigt tilbud efter § 108, alternativt § 85/105 eller som midlertidigt botilbud efter § 107 med henblik på afgivelse af høringssvar.

Den overordnede tilgang til støtte for borgere med handicap eller psykiske udfordringer er, at så få borgere som muligt, men så mange som nødvendigt, flytter i døgninstitution. Dette bliver forsøgt omsat ved, så længe som muligt at fastholde borgeren i at afprøve at leve og bo i egen bolig med støtte – enten individuelt, i grupper og eller fra værested. Denne målsætning skal sikre, at borgeren i så høj grad som muligt oplever en selvstændig boform.

Tilbud om ophold i døgninstitution kan ske på grundlag af 3 forskellige lovgivninger.

- § 85 støtte, hvor borgeren lejer en lejlighed under institutionslignende vilkår. Lejemålet kan anbefales, fordi der eksempelvis er en fælles lejlighed, hvor der er personale.

Borgeren i egen bolig med støtte efter § 85 er omfattet af lejeboligloven. Tilbud efter § 85 kan være en udfordring, dels grundet huslejudmåling og dels grundet borgerens tilknytning til lejeboligloven. Borgeren kan ikke flyttes, hvis borgeren ikke er målgruppe, med mindre borgeren selv ønsker det. Der er en del af disse opholdssteder i Aabenraa kommune.

- § 107 tilbud er et midlertidigt ophold, hvor opholdet sker på en institution, og borgeren betaler husleje efter evne. Tilbuddet er en helhed, og institutionen løser de opgaver, der er aftalt imellem visiterende myndighed, borgeren og institutionen. Borgeren kan flyttes, hvis borgerens problemer ikke længere matcher målgruppen for stedet. Begrebet midlertidig er relativt, men signalerer, at der ikke er tale om et livslangt ophold. Borgere som visiteres til bolig efter § 107 har ikke ret til frit valg.
- § 108 er længerevarende eller varige ophold på institution. Opholdet er efter de samme regler som ved § 107, men med forventning om at opholdet er længerevarende eller varigt. Borgere som visiteres til botilbud efter § 108 har ret til frit valg.

De grundlæggende principper i visitationen er at afprøve den mindst indgribende foranstaltning først. Eventuelt i form af et udredningsforløb. Et udredningsforløb kan iværksættes som et døgnophold, men det kan resultere i et andet tilbud end først forventet. Alle borgere i et udredningsforløb skal forvente, at dette medfører en flytning.

Alt støtte i et botilbud gives efter de samme regler som støtte til borgere i eget hjem, men borgerens behov for afskærmning i forhold til andre eller borgerens behov for tilstedeværelse af personale hele døgnet gør, at borgeren skal have et botilbud.

I botilbuddene gælder som i borgerens hjem, at der arbejdes på, at borgeren hele tiden bevarer eller udvider sine individuelle rettigheder og evner så godt som muligt.

Personalet på bo enhederne har på samme måde som i eget hjem mulighed for at anvende alle de teknologiske hjælpemidler, som er hensigtsmæssige i forhold til at løse opgaven hos borgeren.

Der er sket præcisering i forslag til serviceniveau i forhold til ferie, hvor der er lagt vægt på inddragelse og medbestemmelse.

Afregning og støtte til borgere under ferieophold i boinstitution sker efter en individuel vurdering ud fra de fastsatte rammer. Men det udgør som udgangspunkt 3 hele døgn.

Ændringer er markeret med rødt eller blå.

Økonomi og afledt drift

Det vejledende serviceniveau forudsættes udmøntet inden for de eksisterende økonomiske rammer.

Aabenraa Kommune har i dag 223 beboere, der er beboere i kommunens botilbud. Heraf udgør 57 borgere fra andre kommuner. Aabenraa Kommune køber ca. 140 pladser til Aabenraa Kommune borgere i andre kommuner

Indstilling

Social & Sundhed indstiller,

at rådet drøfter forslag om vejledende serviceinformation for beboere med henblik på afgivelse af høringsvar

Beslutning Handicapråd den 20-04-2022

Vejledende serviceinformation for beboere drøftet.

Bilag

WT 113326-22_v1_serviceniveau-midlertidig-botilbud-2022.pdf

Punkt 8: Høring - Forslag til vejledende serviceniveau for socialpædagogisk støtte

22/11449

Sagsfremstilling

Rådet skal i denne sag drøfte forslag til vejledende serviceniveau for socialpædagogisk støtte med henblik på afgivelse af høringssvar.

Forslaget til vejledende serviceniveau er beskrevet på baggrund af budgetforudsætningerne for 2022.

Socialpædagogisk støtte gives efter lov om social service § 85. Kommunalbestyrelsen skal tilbyde hjælp, omsorg eller støtte samt optræning og hjælp til udvikling af færdigheder til personer, der har behov herfor på grund af betydelig nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne eller særlige sociale problemer.

Socialpædagogisk støtte leveres i Aabenraa Kommune af de 4 centre, Bo & Aktivitet, Hjernecenter Syd, Autismecenter Syd, Center for Socialpsykiatri & Rusmiddel og i få tilfælde af privat leverandør.

I det ændrede forslag til vejledende serviceniveau er der sket en række redaktionelle ændringer og præciseringer. Præciseringerne er foretaget for at tydeliggøre det mindst indgribende princip, at der forsøges med midlertidighed og væresteder, før der bevilliges fast støtte.

Ligeledes er der gjort en del ud af at afstemme forventninger om, at borgeren kommer til os, og vi kommer mindre hos borgeren. Altid på grundlag af en faglig vurdering.

Der er over de sidste 2 år sket et fald i antallet af borgere, der modtager § 85 støtte. Samtidig er der sket en tilsvarende stigning i antallet af borgere, der kommer i værested.

Ændringer er markeret med blå.

Økonomi og afledt drift

I budget 2022 – 2025 er der årligt afsat 40,474 mio. kr. til 513 borgere, der modtager § 85 støtte i eget hjem.

I det godkendte budget er der ikke taget højde for eventuelle ekstra udgifter på grund af følgevirkninger efter Covid-19.

Indstilling

Social & Sundhed indstiller,

at rådet drøfter forslag til vejledende serviceniveau for socialpædagogisk støtte med henblik på afgivelse af høringssvar.

Beslutning Handicapråd den 20-04-2022

Vejledende serviceniveau for socialpædagogisk støtte drøftet.

Bilag

WT 113275-22_v1_vejledende-serviceniveau-for-85-2022.pdf

Punkt 9: Høring – Forslag til vejledende serviceniveau for plejeboliger

22/11449

Sagsfremstilling

Rådet skal i denne sag drøfte forslag om vejledende serviceniveau for bevilling af plejeboliger med henblik på afgivelse af høringssvar. Et Vejledende serviceniveauer skal ikke som en kvalitetsstandard godkendes hvert år

Beskrivelse af det vejledende serviceniveau er en forventningsafklaring imellem de politisk fastsatte rammer og borgerne. De vejledende serviceniveauer bliver anvendt som vejledning for sagsbehandlingernes afgørelser, men afgørelser træffes altid individuelt og konkret. Der kan således ikke træffes afgørelse alene med henvisning til det kommunale serviceniveau.

I vejledende serviceniveau for bevilling af plejebolig er der sket en tydeliggørelse af praksis vedrørende borgeren, der bor på en midlertidig plads. Borgeren kan ikke forvente, at man kan blive boende på en midlertidig plads, til der bliver en konkret ledig bolig. Undtagelse for dette er borgere, der søger om værgemål. I disse tilfælde skal der kunne henvises til en konkret bolig. Ligeledes er der præciseret datoer for overtagelse af bolig. Forvaltningen forsøger dog altid, at lade borgeren overtage en ledig bolig så hurtigt som muligt.

Ændringer er markeret med rødt.

Lovgrundlag

Plejeboliger i Aabenraa Kommune er alle opført som almene ældreboliger. Det betyder, at borgeren har selvstændig lejekontrakt.

Indstilling

Social & Sundhed indstiller,

at rådet drøfter forslag om vejledende serviceniveau for bevilling af plejeboliger med henblik på afgivelse af høringssvar.

Beslutning Handicapråd den 20-04-2022

Vejledende serviceniveau for bevilling af plejeboliger drøftet.

Bilag

WT 112982-22_v1_kvalitetsstandard-plejebolig.pdf

Punkt 10: Høring - udbudsmateriale vedrørende ortose

22/11449

Sagsfremstilling

Sydjysk Udbudssamarbejde, der er et udbudssamarbejde mellem Aabenraa Kommune, Tønder Kommune og Haderslev Kommune, har udsendt udbudsmateriale vedrørende ortose (hjælpemiddel, der støtter, korrigerer eller aflaster en kropsdel) i høring i kommunernes Seniorråd og Handicapråd.

Forvaltningen oplyser, at en medarbejder fra HjælpemiddelHuset har deltaget i udarbejdelsen af udbudsmaterialet.

Et eventuelt høringssvar skal være kommunens Udbudsenhed i hænde senest den .

Indstilling

Social & Sundhed indstiller,

at rådet drøfter udbudsmaterialet med henblik på afgivelse af høringssvar.

Beslutning Handicapråd den 20-04-2022

Udbudsmaterialet drøftet.

Bilag

Udbudsmateriale Ortoser til Høring - Udbudsbetingelser samt udkast til kontrakt.pdf

Udbudsmateriale Ortoser til Høring - Bilag 3 - Tilbudsliste 2022 (2).xlsx

Udbudsmateriale Ortoser til Høring - Bilag 2 - Kravspecifikation.docx

Punkt 11: Mødeplan 2022

Sagsfremstilling

Der foreslås følgende mødedatoer for Handicaprådet i 2022:

- Onsdag den 9. februar
- Onsdag den 20. april
- Onsdag den 15. juni
- Onsdag den 17. august
- Onsdag den 20. september mødet er ændret fra den 28. september
- Onsdag den 14. december

Alle møder afholdes fra kl. 16.00-18.00.

Indstilling

Social & Sundhed indstiller,

at mødeplanen godkendes

Beslutning Handicapråd den 20-04-2022

Mødeplan godkendt.

Punkt 12: Gensidig orientering

21/37611

Sagsfremstilling

1. Nyt fra udvalgsområderne – orientering fra politiske repræsentanter.
- orientering om processen omkring Fjordskolen ved Rasmus Elkjær Larsen
2. Nyt fra brugerområderne – orientering fra brugerrepræsentanterne.
3. Nyt fra forvaltningen – orientering fra forvaltningen.

Indstilling

Social & Sundhed indstiller,

at orienteringerne tages til efterretning.

Beslutning Handicapråd den 20-04-2022

Orienteringerne taget til efterretning.

Ad. 1.

Michael Christensen: Orienterede om det videre arbejde omkring Hjælpemiddelhuset.

Rasmus Elkjær Larsen: Orienterede om processen omkring Fjordskolen. Rapport fra Cowi om skolens stand vedhæftet referatet.

Jan Køpke: Orienterede om videre proces om CSR certificering.

Ad. 3.

Maja Gammelgaard: Orienterede om underskrivning af partnerskabsaftale mellem Aabenraa Kommune og KLAPjob under LEV.

Iben Hansen: Orienterede om sammenlægning af Rønshovedskolehjem og Familie og Ungecenter det samlede tilbud kommer til at hedde Familiecenter.

Iben Hansen: Orienterede om opdeling af børnene ved Lille Kolstrup til 2 matrikler. Dette er midlertidig ordning, som forventes at udløbe efter sommeren.

Iben Hansen: Orienterede om at der hvert halve år afholdes informationsmøder vedr. barns overgang fra barn til voksen.

Bilag

COWI Rapport.pdf