

REFERAT Handicaprådet 2018-2021 d. 20-03-2018

Mødedato Tirsdag d. 20. marts 2018 kl. 16:00

Mødested Mødelokale 121 Tønder Rådhus

Indholdsfortegnelse

Gensidig orientering.....	3
Kvalitetsstandard for kommunale akutfunktioner.....	4
Udmøntning af pulje til bedre bemanning i hjemmeplejen og på plejecentre.....	6
Tilsynsrapport for Ulriksallé.....	8
Tilsynsrapport for Hasselvej 7-9, Hasselvej 1A og Nøddevej 1C.....	10
Tilsynsrapport for Nøddevej 1 og Hasselvej 4.....	11
Ledelsesinformation.....	12
Eventuelt.....	13

Punkt 1: Gensidig orientering

00.22.00-P35-3-16

Sagsfremstilling

Diverse orientering fra Handicaprådsmedlemmer.

Igangværende sager:

Emne	Ansvarlig	Status
Handicapkørsel over grænsen	Marieke Heimburger	undersøges
Handelsstandsforeningen, møde om tilgængelighed	Jens Petersen	afventer
Tøndermarsken	Jens Petersen	
Ledsagerordning for blinde	Jette Moshage	
Psykiatri/værested	Anne Hvidberg	

Beslutning

Debat om handicapkørsel.

Harry Sørensen, Henning Gad og Anne Hvidberg Jørgensen deltog ikke i behandlingen af dette punkt. Jesper Steenholdt og Jytte Frodelund deltog som stedfortræder.

Punkt 2: Kvalitetsstandard for kommunale akutfunktioner

29.18.00-P00-1-16

Beslutningstema

I denne sag orienteres om implementering af den landsdækkende kvalitetsstandard for kommunale akutfunktioner. Derudover skal der træffes beslutning om, hvilke kan-opgaver i kvalitetsstandard, Tønder Kommune vil løse.

Historik

I forbindelse med finansloven for 2016 blev der lavet en national handleplan for den ældre medicinske patient gældende for 2016-2019.

Sagsfremstilling

Sundhedsstyrelsen har som følge af den nationale handleplan for den ældre medicinske patient udarbejdet en landsdækkende kvalitetsstandard for kommunale akutfunktioner for at tydeliggøre krav og anbefalinger til varetagelse af særlige sygeplejeindsatser. Hensigten er at understøtte kvaliteten i de indsatser, der leveres af den kommunale sygepleje. Der stilles både krav i form af skal-opgaver og anbefalinger i form af kan-opgaver.

Skal-opgaverne indeholder kvalitetskrav om specifikt indhold i indsatserne og i forhold til medarbejdernes kompetenceniveau. Et eksempel herpå er sondeernæring, hvor der stilles krav til pasning og genanlæggelse af sonder. Kvalitetsstandard har været gældende fra den 1. januar 2018, og i Tønder Kommune er alle skal-opgaver implementeret.

I kvalitetsstandard nævnes tre kan-opgaver. De to kan-opgaver omhandler IV-behandling og en omhandler venøs blodprøvetagning.

Det anbefales, at Tønder Kommune ikke indgår aftale om venøs blodprøvetagning. De praktiserende læger løser i et vist omfang denne opgave og opgaveomfanget vil blive for lille til, at Tønder Kommune kan opretholde kompetencer på området, ligesom udstyret til venøs blodprøvetagning er dyrt.

Det anbefales derimod, at Tønder Kommune indgår aftale om at løse opgaverne med IV-behandling. IV-behandling foregår i forvejen i kommunalt regi. Der er derfor ikke tale om en helt ny opgave men nærmere en formalisering af eksisterende praksis. IV-behandling består af en række forskellige former for behandling, der har det til fælles, at de foregår intravenøst, dvs. at væske eller medicin tilføres kroppen gennem indsprøjninger i blodårene. IV-behandling foregår som udgangspunkt under sygehusindlæggelse, og hvis behandlingen varetages i kommunalt regi, er det en opgave, der varetages af sygeplejefagligt personale med lægefagligt ansvar hos sygehuslægen.

Der er en række fordele for borgerne ved, at IV-behandling kan foregå i hjemmet. Nogle borgere er stabile og friske nok til at kunne gå hjem i nogle timer mellem hver behandling. Andre modtager ambulant behandling, hvor de møder ind to til tre gange i døgnet til planlagt behandling. For borgere og pårørende kan det være vanskeligt at få en hverdag til at hænge sammen, når de flere gange dagligt skal møde på sygehuset til behandling, og de fleste foretrækker at modtage behandling i nærmiljøet, såfremt den kan foregå på samme faglige niveau som på sygehuset. Hvis behandlingen foregår på den lokale sygeplejeklinik eller i eget hjem vil borgerne bedre være i stand til at passe et eventuelt arbejde. Samtidig vil borgerne i højere grad kunne bevare deres funktions- og aktivitetsniveau ved behandling i nærmiljøet sammenlignet med under indlæggelse. I 2016 har 42 borgere modtaget IV-behandling i Tønder Kommune i sammenlagt 849 dage. I 2017 modtog 76 borgere IV-behandling i sammenlagt 1.449 dage.

Sundhedskoordinationsudvalget i Region Syddanmark har godkendt to samarbejdsaftaler for IV-behandling med henholdsvis antibiotika og væske. Hvis Tønder Kommune vælger fortsat at påtage sig opgaverne med IV-behandling, skal man tilslutte sig disse samarbejdsaftaler. Samarbejdsaftalerne sikrer et formaliseret samarbejde med Region Syddanmark, der vil skabe grundlaget for bedre arbejdsgange og patientsikkerhed. Ligeledes er der i samarbejdsaftalerne mulighed for, at kommunerne i den konkrete situation kan afslå at udføre IV-behandlinger under hensynstagen til manglende kompetencer eller ressourcer.

Økonomi

IV-behandlinger er en af de mere komplekse opgaver, som løbende er flyttet fra sygehusregi til kommunen. Oprettelsen af sygeplejeklinikker, så flere borgere kommer til sygeplejen i stedet for omvendt, betyder, at det nuværende aktivitetsniveau for IV-behandlinger kan afholdes inden for sygeplejens budgetmæssige ramme.

Derudover modtager Tønder Kommune i 2018 og frem 1,1 mio. kr. som er afsat i forbindelse med den nationale handleplan for den ældre medicinske patient. Midlerne anvendes til følgende:

- Kompetenceudvikling af akutfunktionens personale og af basispersonalet
- En ekstra korttidscenterplads
- Opjustering af den sygeplejefaglige indsats på korttidscentre
- Tilpasning af budgettet til sygeplejeartikler, idet udgifterne stiger i takt med overtagelse af opgaver fra regionen.

Fagchef for Pleje og Omsorg indstiller, 5. marts 2018, pkt. 5:

at status på implementering af kvalitetsstandard for kommunale akutfunktioner tages til efterretning, at Tønder Kommune tilslutter sig samarbejdsaftalerne om IV-behandling med antibiotika og væske, at Tønder Kommune ikke løser opgaver med venøs blodprøvetagning, at sagen sendes til høring i Ældrerådet, Handicaprådet og FagMED Pleje og Omsorg, og at sagen herefter sendes tilbage til Sundhedsudvalget inden endelig godkendelse i Økonomiudvalget og Kommunalbestyrelsen.

Sundhedsudvalget, 5. marts 2018, pkt. 5:

Indstillingen anbefales.

Fagchef for Pleje og Omsorg indstiller,

at Handicaprådet afgiver høringssvar

Beslutning

Handicaprådet ser positivt på at IV kan foretages i hjemmet.

Harry Sørensen, Henning Gad og Anne Hvidberg Jørgensen deltog ikke i behandlingen af dette punkt. Jesper Steenholdt og Jytte Frodelund deltog som stedfortræder.

Punkt 3: Udmøntning af pulje til bedre bemanning i hjemmeplejen og på plejecentre

27.36.00-P08-1-18

Beslutningstema

I denne sag skal der træffes beslutning om udmøntning af puljen til bedre bemanning i hjemmeplejen og på plejecentre i Tønder Kommune.

Sagsfremstilling

I finansloven for 2018 blev der afsat 500 mio. kr. årligt fra 2018 og frem til en bedre bemanning i hjemmeplejen og på plejecentre. Midlerne skal anvendes til et løft af ældreområdet til en bedre bemanning, så borgerne oplever en bedre kvalitet og mere tid til opgaveløsningen. Midlerne skal i videst muligt omfang, og under hensynstagen til medarbejdernes ønsker, anvendes til ansættelse af nye medarbejdere i fuldtidsstillinger og opjustering af arbejdstiden for eksisterende deltidsansatte medarbejdere.

Midlerne udmøntes i 2018-2021 via en statslig pulje, og kommunerne skal årligt redegøre for, hvordan midlerne anvendes.

Bedre bemanning i hjemmeplejen

Forvaltningen anbefaler, at der ydes en halv times ekstra hjælp hver anden uge til de borgere, som både modtager praktisk hjælp og personlig pleje. Derved tilgodeses de svageste borgere, der modtager praktisk hjælp. Aktuelt er der tale om 586 borgere. Der er både tale om borgere, som modtager hjælp fra den kommunale og de private leverandører. Den ekstra hjælp kan leveres fleksibelt i løbet af dagen, dog ikke på spidsbelastningstidspunkter så som om morgenen eller i aften- og nattevagten. Hjælpen leveres som praktisk hjælp, men borgeren kan selv bestemme, hvad den ekstra tid skal bruges til, jf. ordningen om fleksibel hjemmehjælp, der giver borgerne ret til at få løst andre opgaver, end dem de er visiteret til.

Erfaringerne med klippekort i hjemmeplejen og den megen administration der følger med en klippekortsordning betyder, at forvaltningen har valgt, at borgerne visiteres fast til den halve time hver anden uge.

Afdækning af medarbejdernes ønske om gå op i arbejdstid i hjemmeplejen og på plejecentre er igang og forventes færdig i begyndelsen af marts 2018.

Bedre bemanning på plejecentre

Forvaltningen anbefaler, at midlerne fordeles på 364 boliger, hvilket omfatter samtlige permanente og midlertidige plejeboliger i Pleje og Omsorg samt Solgården og Fripnejehjemmet Møllevangen. Midlerne tildeles via den faste takst til plejeboliger, idet taksten forhøjes med 3.459 kr. pr. bolig pr. år.

Administration i forbindelse med puljen

Den valgte model til sikring af bedre bemanning i hjemmeplejen kræver, at borgerne visiteres, og at hjemmeplejedistrikterne disponerer ydelserne til borgerne samt lægger besøget hos borgeren på de enkelte medarbejders ruter. Dette betyder, at der vil være en ekstra administrativ opgave i forbindelse med puljens opstart. Der prioriteres derfor 133.000 kr. af puljen til administration fordelt på følgende poster:

- Visitation af borgere i Pleje og Omsorgs Myndighedsafdeling 24.000 kr.
- Disponering af ydelser og ændring af ruter i hjemmeplejedistrikterne 60.000 kr.
- Udarbejdelse af ansøgning, budget, regnskab samt politisk behandling i forvaltningen 24.000 kr.
- Revision af puljeregnskabet hos BDO Kommunernes Revision 25.000 kr.

Økonomi

Tønder Kommunes andel af midlerne udgør i 2018-2021 årligt 4,092 mio. kr. og er tildelt ud fra Tønder Kommunes udgiftsbehov på ældreområdet. Fra 2022 overgår puljen til det generelle bloktilskud, og det forventes, at Tønder Kommune fremadrettet vil modtage 3,250 mio. kr. årligt. Det bemærkes, at det ikke vil kunne lade sig gøre at igangsætte aktiviteterne med helårseffekt i 2018 og at dele af puljebeløbet må forventes overført til 2019.

Puljen på i alt 4,092 mio. kr. disponeres i 2018 på følgende måde:

- Bedre bemanning i hjemmeplejen 2,700 mio. kr.
- Bedre bemanning på plejecentre 1,259 mio. kr.

- Administration i forbindelse med ordningen 108.000 kr.
- Revision af regnskabet 25.000 kr.

Det er aftalt i budgetaftalen for 2018 at forligspartierne mødes når finansloven for 2018 foreligger og tager stilling til eventuelle virkninger på budgetaftalen. Der var på et møde i forligskredsen enighed i at de i budget 2018 afsatte midler til styrket aktivitetstildeling til plejecentrene kan sidestilles med det angivne formål for dette puljetilskud. Forligskredsen lægger derfor op til at trække de afsatte midler på 0,5 mio. kr. i 2018 og 1,0 mio. kr. i 2019 og følgende år ud af politikområde 42. Pleje og omsorg.

Fagchef for Pleje og Omsorg indstiller, 5. marts 2018, pkt. 7:

at udmøntning af puljen til bedre bemanding i hjemmeplejen og på plejecentre godkendes,
at der meddeles en negativ tillægsbevilling på 0,5 mio. kr. til politikområde 42. Pleje og Omsorg i 2018 vedr. midler til styrket aktivitetstildeling til plejecentrene,
at en reduktion på 1,0 mio. kr. i 2019 og følgende år indregnes ved budgetlægningen for 2019,
at sagen sendes til høring i Ældrerådet, Handicaprådet og FagMED Pleje og Omsorg, og
at sagen herefter videresendes til Økonomiudvalget og Kommunalbestyrelsen.

Sundhedsudvalget, 5. marts 2018, pkt. 7:

Indstillingen anbefales.

Fagchef for Pleje og Omsorg indstiller,

at Handicaprådet afgiver høringssvar.

Beslutning

Handicaprådet ser positivt på at klippekortordningen afskaffes, og at der fremover bliver tilkendt en halv time ekstra hver anden uge. Det skal sikres at borgeren selv kan være med til at bestemme hvad tiden skal bruges til.

Harry Sørensen, Henning Gad og Anne Hvidberg Jørgensen deltog ikke i behandlingen af dette punkt.
Jesper Steenholdt og Jytte Frodelund deltog som stedfortræder.

Punkt 4: Tilsynsrapport for Ulriksallé

27.12.16-K09-2-18

Beslutningstema

Tilsynsrapporten for Ulriksallé fremlægges til orientering for Socialudvalget. Udvalget sender sagen til orientering i Handicaprådet.

Sagsfremstilling

Socialtilsyn Syd har udarbejdet tilsynsrapport for Ulriksallé under Handicap Tønder. Rapporten indeholder tilsynets bedømmelse og vurdering af, om tilbuddet fortsat har den fornødne kvalitet og samlet set fortsat opfylder betingelserne for godkendelse. På baggrund af tilsynsbesøg og fremsendt dokumentation vurderer Socialtilsyn Syd, at tilbuddet samlet set opfylder betingelserne for godkendelse efter lov om socialtilsyn.

Socialtilsynets bedømmelse af tilbuddets kvalitet foretages med udgangspunkt i en kvalitetsmodel ved hjælp af en 5-trinsskala, hvor der arbejdes med, om målene er i meget høj grad opfyldte (5), i høj grad opfyldte (4), i middelgrad opfyldte (3), i lav grad opfyldte (2) og i meget lav grad opfyldte (1).

Indenfor de syv temaer som indgår i kvalitetsmodellen opnår Ulriksallé karaktererne 4 og 5 i forhold til størstedelen af indikatorerne. I forbindelse med tilsynet har der været fokus på udvalgte kriterier og indikatorer indenfor temaerne: 3) Målgruppe, metoder og resultater, 4) Sundhed og trivsel samt 6) Kompetencer. Øvrige temaer er overført uændret fra seneste tilsynsrapport, eftersom tilsynet ikke har givet yderligere anledning til ændringer vedrørende disse temaer.

Socialtilsynet vurderer bl.a. at tilbuddets pædagogiske indsats i høj grad understøtter, at magtanvendelser så vidt muligt undgås. I bedømmelsen er der lagt vægt på, at alle medarbejdere er bekendte med magtanvendelsesbekendtgørelsen samtidig med, at der arbejdes med pædagogiske indsatser (f.eks. konflikthåndtering) der forebygger magtanvendelser og overgreb i tilbuddet.

Tilsynet bemærker, at magtanvendelser i tilbuddet er fordelt på relativt få borgere. Tilsynet vurderer, at der i overvejende grad arbejdes hensigtsmæssigt med at nedbringe antallet af indberetninger, men vurderer samtidig, at magt ikke helt kan undgås grundet borgernes problematikker.

Socialtilsynet anbefaler, at tilbuddet fortsat har fokus på anvendelse af pædagogiske tilgange og metoder der kan minimere antallet af magtanvendelser. Alene i seneste kvartal af 2017 er der blevet foretaget 29 indberetninger på samme borger. Tilsynet kan dog konstatere, at tilbuddet har fokus på borgerens hastige udvikling og hele tiden tilpasser rammerne for indsatsen og samarbejdet med andre aktører således, at borgeren så vidt muligt er i trivsel. Ledelsen har forventning om, at de indsatser der arbejdes med omkring borgeren vil afspejles i færre magtanvendelser i 2018.

Fagchefen for Psykiatri og Handicap indstiller, 6. marts 2018, pkt. 6:
at tilsynsrapporten tages til efterretning, og
at tilsynsrapporten sendes til orientering i Handicaprådet.

Socialudvalget, 6. marts 2018, pkt. 6:
Orienteringen taget til efterretning.

Fagchefen for Psykiatri og Handicap indstiller,

at Handicaprådet tager orienteringen til efterretning.

Beslutning

Handicaprådet er orienteret.

Harry Sørensen, Henning Gad og Anne Hvidberg Jørgensen deltog ikke i behandlingen af dette punkt. Jesper Steenholdt og Jytte Frodelund deltog som stedfortræder.

Bilag

Punkt 5: Tilsynsrapport for Hasselvej 7-9, Hasselvej 1A og Nøddevej 1C

27.12.16-K09-3-18

Beslutningstema

Tilsynsrapporten for Hasselvej 7-9, Hasselvej 1A og Nøddevej 1C fremlægges til orientering for Socialudvalget. Udvalget sender sagen til orientering i Handicaprådet.

Sagsfremstilling

Socialtilsyn Syd har udarbejdet tilsynsrapport for Hasselvej 7-9, Hasselvej 1A og Nøddevej 1C under Handicap Løgumgård. Rapporten indeholder tilsynets bedømmelse og vurdering af, om tilbuddet fortsat har den fornødne kvalitet og samlet set fortsat opfylder betingelserne for godkendelse. På baggrund af tilsynsbesøg og fremsendt dokumentation vurderer Socialtilsyn Syd, at tilbuddet samlet set opfylder betingelserne for godkendelse efter lov om socialtilsyn.

Socialtilsynets bedømmelse af tilbuddets kvalitet foretages med udgangspunkt i en kvalitetsmodel ved hjælp af en 5-trinsskala, hvor der arbejdes med, om målene er i meget høj grad opfyldte (5), i høj grad opfyldte (4), i middelgrad opfyldte (3), i lav grad opfyldte (2) og i meget lav grad opfyldte (1).

Indenfor de syv temaer som indgår i kvalitetsmodellen opnår Hasselvej 7-9, Hasselvej 1A og Nøddevej 1C karaktererne 4 og 5 i forhold til størstedelen af indikatorerne. I forbindelse med tilsynet har der været fokus på udvalgte kriterier og indikatorer indenfor temaerne: 1) Uddannelse og beskæftigelse, 4) Sundhed og trivsel, 5) Organisation og ledelse samt 7) Fysiske rammer. Øvrige temaer er overført uændret fra seneste tilsynsrapport, eftersom tilsynet ikke har givet yderligere anledning til ændringer vedrørende disse temaer.

Socialtilsynet vurderer bl.a. at tilbuddet i høj grad benytter sig af ekstern faglig supervision eller anden form for sparring for ledelse og medarbejdere. Tilbuddets medarbejdere modtager ikke kontinuerlig ekstern, faglig supervision, men benytter leder og hinanden i hverdagen. Medarbejderne har dog mulighed for ekstern coaching og supervision ved situationer af belastende karakter, særligt i forbindelse med traumatiske oplevelser.

Tilbuddet oplyser, at der på personalemøder drøftes forskellige faglige temaer/dilemmaer, eksempelvis etik i kommunikation, usynlig magt eller magtanvendelser. Herudover er der etableret en kultur, hvor det er legalt at undre sig på en kollegas handlen. Dette med henblik på løbende at drøfte faglighed og pædagogik for derigennem, at understøtte kvaliteten af tilbuddet.

Tilsynet vurderer, at tilbuddet med fordel kan iværksætte systematisk fag-faglig sparring for medarbejderne. Dette med henblik på, at højne fagligheden, udvikle kommunikationskompetencer, forbedret samarbejde og mulighed for at øge den generelle trivsel for tilbuddets medarbejdere.

Fagchefen for Psykiatri og Handicap indstiller, 6. marts 2018, pkt. 7:

at tilsynsrapporten tages til efterretning, og at tilsynsrapporten sendes til orientering i Handicaprådet.

Socialudvalget, 6. marts 2018, pkt. 7:

Orienteringen taget til efterretning.

Fagchefen for Psykiatri og Handicap indstiller,

at Handicaprådet tager orienteringen til efterretning.

Beslutning

Handicaprådet er orienteret.

Harry Sørensen, Henning Gad og Anne Hvidberg Jørgensen deltog ikke i behandlingen af dette punkt. Jesper Steenholdt og Jytte Frodelund deltog som stedfortræder.

Bilag

Tilsynsrapport endelig HV 7-9, NV 1C og HV 1A Januar 2018.pdf

Punkt 6: Tilsynsrapport for Nøddevej 1 og Hasselvej 4

27.12.16-K09-4-18

Beslutningstema

Tilsynsrapporten for Nøddevej 1 og Hasselvej 4 fremlægges til orientering for Socialudvalget. Udvalget sender sagen til orientering i Handicaprådet.

Sagsfremstilling

Socialtilsyn Syd har udarbejdet tilsynsrapport for Nøddevej 1 og Hasselvej 4 under Handicap Løgumgård. Rapporten indeholder tilsynets bedømmelse og vurdering af, om tilbuddet fortsat har den fornødne kvalitet og samlet set fortsat opfylder betingelserne for godkendelse. På baggrund af tilsynsbesøg og fremsendt dokumentation vurderer Socialtilsyn Syd, at tilbuddet samlet set opfylder betingelserne for godkendelse efter lov om socialtilsyn.

Socialtilsynets bedømmelse af tilbuddets kvalitet foretages med udgangspunkt i en kvalitetsmodel ved hjælp af en 5-trinsskala, hvor der arbejdes med, om målene er i meget høj grad opfyldte (5), i høj grad opfyldte (4), i middelgrad opfyldte (3), i lav grad opfyldte (2) og i meget lav grad opfyldte (1).

Indenfor de syv temaer som indgår i kvalitetsmodellen opnår Nøddevej 1 og Hasselvej 4 karaktererne 4 og 5 i forhold til størstedelen af indikatorerne. I forbindelse med tilsynet har der været fokus på udvalgte kriterier og indikatorer indenfor temaerne: 4) Sundhed og trivsel, 6) Kompetencer samt 7) Fysiske rammer. Øvrige temaer er overført uændret fra seneste tilsynsrapport, eftersom tilsynet ikke har givet anledning til større ændringer vedrørende disse temaer.

Socialtilsynet vurderer bl.a. at tilbuddets pædagogiske indsats i høj grad understøtter, at magtanvendelser så vidt muligt undgås. I bedømmelsen er der lagt vægt på, at der i 2018 ikke er foretaget magtanvendelser efter servicelovens §126. Herudover er der udarbejdet risikoprofiler på en del af borgerne samt vejledninger på overfaldsalarmer og individuelle borgeralarmer. Endvidere arbejder medarbejderne med afsæt i en konfliktnedtrappende tilgang samtidig med, at der arbejdes i individuelle løsninger og strategier for, at borgere enten i perioder skærmes eller der arbejdes i sociale strategier, der åbner op mod fællesskabet.

Socialtilsynet bemærker imidlertid, at enkelte borgere har forhåndsgodkendte epilepsi- og døralarmer i og ved egen bolig. I denne sammenhæng bemærkes det, at tilbuddet med udgangspunkt i borgerperspektivet, bør have fokus på mindsteindgrebsprincippet samt at tilladelsen til godkendt magtanvendelse, herunder alarm og pejlesystemer, gives for en afgrænset periode. Herudover anbefales, at tilbuddet har fokus på kontinuerlige faglige drøftelser og justeringer af anvendte alarmer med henblik på, at sikre borgerens selvbestemmelse, sociale tryghed og værdighed, samt borgerens fortsatte behov for og nødvendighed af personlige alarmer.

Fagchefen for Psykiatri og Handicap indstiller, 6. marts 2018, pkt. 8:
at tilsynsrapporten tages til efterretning, og
at tilsynsrapporten sendes til orientering i Handicaprådet

Socialudvalget, 6. marts 2018, pkt. 8:
Orienteringen taget til efterretning.

Fagchefen for Psykiatri og Handicap indstiller,

at Handicaprådet tager orienteringen til efterretning.

Beslutning

Handicaprådet er orienteret.

Harry Sørensen, Henning Gad og Anne Hvidberg Jørgensen deltog ikke i behandlingen af dette punkt. Jesper Steenholdt og Jytte Frodelund deltog som stedfortræder.

Bilag

Tilsynsrapport i høring NV1 og HV4 Februar 2018.pdf

Punkt 7: Ledelsesinformation

00.22.00-P35-3-16

Sagsfremstilling

Ledelsesinformation for Handicaprådets område vil blive lagt på hvis den er klar inden mødet.

Beslutning

Gennemgang af ledelsesinformationen på mødet. Er nu vedlagt som bilag til referatet.

Harry Sørensen, Henning Gad og Anne Hvidberg Jørgensen deltog ikke i behandlingen af dette punkt. Jesper Steenholdt og Jytte Frodelund deltog som stedfortræder.

Bilag

02.2018 Handicapråd

Punkt 8: Eventuelt

00.22.00-P35-3-16

Beslutning

Jette Moshage vil gerne høre lidt om ledsagerkorps.

d.10. april kl.19.00-21.30 på kulturhuset, kommer der en ekspert fra Dukh og fortæller om de nye bilregler.

Harry Sørensen, Henning Gad og Anne Hvidberg Jørgensen deltog ikke i behandlingen af dette punkt.

Jesper Steenholdt og Jytte Frodelund deltog som stedfortræder.