

# REFERAT Handicaprådet d. 16-05-2018

**Mødedato** Onsdag d. 16. maj 2018 kl. 12:00

**Mødested** Brande Åcenter, Ny Sandfeldvej 7, 7330 Brande

## Indholdsfortegnelse

Orientering om Handicaprådets økonomi.....	3
Høring vedr. ny aftale om diabeteshjælpemidler.....	4
Høring om Ikast-Brande Kanalstrategi 2.0.....	7
Visionsarbejde på Psykiatri- og Handicapområdet.....	10
UTH årsrapport 2017.....	12
Ændring af dato for uddeling af Handicapprisen.....	16
Orientering til Handicaprådet.....	17
Evaluering af mødet.....	19
Udmelding til pressen.....	20
Konsekvensbeskrivelser af forslag til besparelser på Psykiatri- og Handicapområdet.....	21

# **Punkt 1: Orientering om Handicaprådets økonomi**

27.69.48-A16-1-18

## **Beslutning**

Handicaprådet har ingen bemærkninger til orienteringen om økonomien.

Inger Kristensen deltog ikke i mødet. Bernt Bech deltog som suppleant.

Hanne Dalgaard deltog ikke i mødet. Stedfortræder Birgit Ravn deltog ikke i mødet.

Gunvor Winther deltog ikke i mødet.

## **Behandlingsforløb**

Handicaprådet 16. maj 2018

## **Tidligere udvalgsbeslutninger**

## **Indstilling**

Formanden for Handicaprådet indstiller, at

- der gives en orientering om rådets økonomi.

## **Sagsfremstilling**

Ifølge Handicaprådets reviderede forretningsorden 2017 drøftes rådets økonomi på hvert møde.

## **Budgetmæssige konsekvenser**

Ingen bemærkninger.

## **Bilag**

Regnskab 2018 - Handicaprådet

## **Punkt 2: Høring vedr. ny aftale om diabeteshjælpemidler**

88.00.00-G01-1-18

### **Beslutning**

På vegne af Handicaprådet i Ikast-Brande Kommune afgives herved følgende høringssvar:

Handicaprådet finder, at det materiale, der foreligger til kravspecifikation på området med hensyn til hjælpemidler til diabetes-brugere, er udarbejdet på et godt og sagligt grundlag.

Det er godt beskrevet, hvad kvalitetskravene skal være.

Tydelig og klar beskrivelse af, hvad der skal være opfyldt for, at der kan tilbydes det bedste resultat til gavn for både borgeren og kommunen.

Det er fint, at der er en blodsuktermåler, der har dansk og engelsk tale gengivelse, så det også er tilgængeligt for borgere med svagt syn og helt blinde.

### **Behandlingsforløb**

Handicaprådet 16. maj 2018

### **Tidligere udvalgsbeslutninger**

### **Indstilling**

På tværs-direktøren indstiller, at

- Handicaprådet afgiver høringssvar vedr. ny aftale om diabeteshjælpemidler.

### **Sagsfremstilling**

Indkøbsfællesskabet KomUdbud sender udbudsmaterialet fra udbud af diabetesartikler, bevilget i henhold til servicelovens §112, i høring i kommunernes Handicapråd.

Brugerrepræsentanter fra Diabetesforeningen har deltaget i alle møder i den arbejdsgruppe, som har været nedsat til udarbejdelse af udbudsmaterialet.

Sideløbende med høring i kommunernes respektive Handicapråd sendes materialet til høring i markedet. Der kan – på baggrund af de indkomne høringssvar – forekomme mindre tilpasninger i materialet.

Indkøbsfællesskab:

Udbuddet foretages i KomUdbud regi. KomUdbud er et indkøbsfællesskab, hvor de deltagende kommuner i samarbejde gennemfører udbud med det formål at løfte de lovgivningsmæssige krav. De enkelte kommuner forholder sig i forbindelse med hvert udbud til, hvorvidt de ønsker at deltage. I nærværende udbud deltager 15 kommuner, her i blandt Ikast-Brande Kommune.

#### Udbuddets omfang:

Udbuddet vedrører indkøb af diabetesartikler bevilget efter Serviceloven §112, og i mindre omfang indkøb til kommunernes egne depoter til behandling efter Sundhedsloven. Udbuddet indeholder herudover krav om service (både til brugere og kommunernes ansatte), levering og tilstedeværelse af bevillingssystem (at tilbudsgiver har bevillingssystem, der stilles til rådighed for rammeaftalen).

Udbuddet skal omfatte hjælpemidler til både børn og voksne, injektions og tablet behandlede diabetikere. Målet er et passende bredt sortiment, der kan afhjælpe så mange som muligt. Kommunerne har fokus på, at brugerne med det rette engangshjælpemiddel kan være selvhjulpne.

Brug af rammeaftalen foregår hovedsageligt ved, at brugerne selv køber direkte ved leverandøren, og diabetesartiklerne sendes til en af kommunen eller brugerne valgt adresse i Danmark.

Området er omfattet af Servicelovens bestemmelser om frit valg, med de særlige forhold, der gør sig gældende i denne forbindelse.

Opgaven indgås som en rammeaftale, der forudsættes indgået med én virksomhed for hele kontraktperioden.

Det samlede forbrug af produkter omfattet af udbuddet forventes på årsbasis at udgøre cirka 56 mio. danske kr. ekskl. moms (der er alene tale om et estimat).

Der er alene tale om et estimat, som ikke er bindende for de deltagende kommuner.

Resultat af nærværende udbudsforretning samt den faktiske driftssituation kan give anledning til ændringer. De deltagende kommuner forpligter sig således ikke ud over sit faktuelle behov.

#### Aftale indgåelse:

Der er tale om en 4-årig aftale, som er uopsigelig det første år, hvorefter den kan opsiges med 6 måneders varsel. Aftalen forventes at træde i kraft pr. 1. november 2018.

#### Høringsmaterialet:

Høringsmaterialet er et uddrag af det samlede udbudsmateriale. Det samlede udbudsmateriale forventes at bestå af følgende materiale:

- 1) Udbudsbetingelser
- 2) Kravspecifikation
- 3) Rammeaftale

4) Tilbudsliste

5) Erklæringer, som er knyttet til udbudsbetingelserne.

Handicaprådet har i nærværende høring mulighed for at udtale sig om de krav, der stilles til de ydelser, som skal leveres jf. kravspecifikationen, vilkår i rammeaftalen samt tilbudslisten, som er vedlagt som bilag.

Spørgsmål:

Spørgsmål til udbudsmaterialet kan rettes til tovholder: Kolding Kommune, Merethe Laursen (me-la@kolding.dk), 7979 1743

## **Budgetmæssige konsekvenser**

Ingen bemærkninger.

## **Bilag**

Udbudsmateriale - høring kort version

Tilbudsliste - høring

## **Punkt 3: Høring om Ikast-Brande Kanalstrategi 2.0**

00.13.04-P15-1-18

### **Beslutning**

Spørgsmålene til kanalstrategien samles sammen og fremsendes til Allan Kjær Hansen, som videresender spørgsmålene til besvarelse hos Jette Skott Kristensen.

Jette Skott Kristensen inviteres til mødet den 23. august 2018 med henblik på drøftelse af strategien. Der afgives herefter et høringssvar.

### **Behandlingsforløb**

Handicaprådet 16. maj 2018

### **Tidligere udvalgsbeslutninger**

### **Indstilling**

Kommunaldirektøren indstiller, at

- Handicaprådet afgiver høringssvar om Kanalstrategi 2.0

### **Sagsfremstilling**

Ikast-Brande Kommunes nuværende kanalstrategi er godkendt af Byrådet den 16. september 2013. Der er udarbejdet en ny strategi med udgangspunkt i Ikast-Brande Kommunes vision for digitalisering og velfærdsteknologi 2016-2020.

Kanalstrategien er den samlede overordnede strategi for, hvordan Ikast-brande Kommune kommunikerer mest hensigtsmæssigt med brugerne gennem forskellige henvendelseskanaler.

Kanalstrategien beskriver bl.a. ramme, vision og formål. Sammenhæng med andre strategier og tiltag, principper for kanalvalg, konkrete fokusområder, ressourceforbrug på kanaler samt forventninger til medarbejderne. Til slut beskrives følgende henvendelseskanaler enkeltvis: Personlig fremmøde, videomøder, papirpost, e-mail, digital post, telefon, push-kanaler, kommunens hjemmeside, samt selvbetjening.

Ved udformning af kanalstrategien er der lagt vægt på, at den kan fungere som en praktisk vejledning for den enkelte leder og medarbejder i kommunen.

Strategiens vision

For at opnå den mest optimale henvendelseskanal skal de enkelte henvendelser vurderes i forhold til brugernes behov, behov for sikker kommunikation samt omkostning ved

kommunikationen og herunder muligheden for digitalisering af kommunikationen.

- Vi giver brugerne en nem og enkel adgang til den mest hensigtsmæssige servicekanal
- Vi leverer hurtige og forståelige svar og afgørelser og udnytter teknologien optimalt
- Vi anvender kanaler der har de laveste omkostninger i forhold til effekten.

Overordnede mål i kanalstrategien

- Antallet af personlige henvendelser falder
- Antallet af telefoniske henvendelser falder
- Antallet af skriftlige henvendelser (e-mails og papirpost) falder
- Andelen af digitale henvendelser via chat, video og web-møder stiger
- Andelen af brugere der kan modtage digital post stiger
- Antallet af transaktioner med anvendelse af digitale selvbetjeningsløsninger stiger
- Ikke tidssvarende kommunikationskanaler lukkes.

Omverdenen ændrer sig hastigt i disse år med nye krav og muligheder indenfor lovgivning, teknologi og brugeradfærd; eks. sociale medier. Ikast-Brande Kommune forholder sig til de nye henvendelseskanaler og muligheder, og tager gerne nye muligheder i brug, når de har bevist deres værd, ligesom vi lukker gamle kanaler når de ikke længere er hensigtsmæssige

Konkrete fokusområder

Ikast-Brande Kommune vil i den kommende periode fokusere indsatsen på 3 områder:

- Styrke og konsolidere allerede eksisterende henvendelseskanaler, så de fungerer mere effektivt
- Implementere nye henvendelseskanaler hvor det giver mening
- Afvikle uhensigtsmæssige henvendelseskanaler

Videre proces

Kanalstrategi 2.0 er drøftet i Direktionen.

Strategien er sendt i høring i Ældrerådet, Handicaprådet og Hoved-MED-udvalget.

Strategien skal derefter endnu en gang drøftes af direktionen, hvorefter den sendes til politisk godkendelse.

## **Budgetmæssige konsekvenser**

Ingen bemærkninger.

## **Bilag**

Udkast til Kanalstrategi 2.0

## **Punkt 4: Visionsarbejde på Psykiatri- og Handicapområdet**

29.00.00-P20-7-18

### **Beslutning**

Handicaprådet tager orienteringen til efterretning.

### **Behandlingsforløb**

Handicaprådet 16. maj 2018

### **Tidligere udvalgsbeslutninger**

### **Indstilling**

Psykiatri- og Handicapchefen indstiller, at

- Handicaprådet tager orienteringen omkring visionsarbejdet til efterretning.

### **Sagsfremstilling**

Kort om inddragelsesprocessen i visionsarbejdet

I oktober 2017 var ledere og teamledere på Psykiatri- og Handicapområdet samlet for at tage de første drøftelser om fremtidens vision på området. På dagen blev der indsamlet input til visionsarbejdet, ligesom der blev drøftet de første tanker til en inddragelsesproces for hele området.

I februar 2018 blev arbejdet omkring borgerinput sat igang. Der blev kørt en decentral proces ude på de enkelte tilbud, hvor udvalgte borgere fik mulighed for, at komme med deres input til en fremtidig vision på Psykiatri- og Handicapområdet. Alle disse input er efterfølgende blevet samlet til et katalog, se bilag 1.

Den 11. april 2018 var MED organisationen samlet for at give medarbejdernes bud på hvad fremtidens vision skal indeholde. Forud for dagen var deltagerne blevet bedt om, at forberede en hjemmopgave som tog udgangspunkt i hvad de og deres kollegaer så som særligt vigtig, at arbejde med de næste 4-5 år samt en drøftelse af hvad området skal være kendt for i fremtiden?. På dagen blev deltagerne præsenteret for borgernes input, og der blev i grupperne arbejdet med forskellige emner/temaer som resulterede i en avisforside, som beskrev en ønskelig historie 5 år ude i fremtiden. Alle inputs og avisforsider er samlet i bilag 2.

Den 17. april 2018 var Handicaprådet, interesseorganisationer, pårørenderåd, foreninger og politikere samlet for at give deres input til visionen. På mødet blev deltagerne præsenteret for de input der var kommet fra borgere og medarbejder. Ligesom den 11 april 2018 blev der her drøftet, hvad der i fremtiden var vigtig at arbejde med. På mødet blev der også udarbejdet avisforsider som tog udgangspunkt i de emner/temaer grupperne forinden havde drøftet. Materialet fra mødet er samlet i bilag 3

Næste skridt

Alle de input, der er kommet i ovennævnte inddragelsesfase, er nu ved at blive samlet og kategoriseret. Ledergruppen på Psykiatri- og Handicapområdet vil på de kommende ledermøder inden sommerferien behandle forskellige forslag til indholdet i visionsteksten. Da Byrådet selv er i gang med det overordnede visionsarbejde for hele kommunen, er vi som fagområde nødsaget til, at afvente form og struktur indtil Byrådet har besluttet sin vision. Hvis alt forløber efter planen vil de første høringer omkring visionen ske i MED og Handicaprådet i slutningen af august.

Efter godkendelse af visionen, hvad så?

Lige nu arbejder visionsgruppen med forskellige modeller for, hvordan arbejdet med omsætningen af visionen kan se ud. Der er undervejs i inddragelsesprocessen kommet flere gode input til, hvordan dette kan gribes an. Vi ved dog allerede nu, at vores fremtidige aftaler (dialogbaseret aftalestyring) vil komme til at tage udgangspunkt i visionen.

## **Budgetmæssige konsekvenser**

Ingen bemærkninger.

### **Bilag**

Katalog - Borgerinput

Input den 11 april

Input den 17 april

## **Punkt 5: UTH årsrapport 2017**

29.09.15-K07-9-18

### **Beslutning**

Handicaprådet tager orienteringen til efterretning.

### **Behandlingsforløb**

Handicaprådet 16. maj 2018

### **Tidligere udvalgsbeslutninger**

### **Indstilling**

På tværs-direktøren indstiller, at

- Handicaprådet orienteres om årsrapporten 2017 vedrørende utilsigtede hændelser.

### **Sagsfremstilling**

Resume

Der er udarbejdet en årsrapport for 2017 vedrørende afrapportering og forebyggelse af utilsigtede hændelser (UTH) i Ikast-Brande Kommune. Arbejdet med UTH handler om, at organisationen får fokus på læring af fejl og dermed forebyggelse og ikke en nul-fejlskultur.

Der er i alt rapporteret 987 hændelser i 2017 i Ikast-Brande Kommune, hvilket er på samme niveau som i 2016. I 2018 viderefører Styregruppen fokus på områderne medicineringsfejl og lokal fokus på indrapportering og læring.

Der rapporteres om årsrapporten i Ældrerådet, Handicaprådet, MED-Ældre og MED-Psykiatri og Handicap.

### **Sagsfremstilling**

Formålet med sagsbeskrivelsen er at orientere om rapportering af utilsigtede hændelser i 2017 i Ikast-Brande Kommune. Årsrapporten for 2017 er vedlagt sagen. Rapportering af utilsigtede hændelser sker i henhold til bekendtgørelse om rapportering af utilsigtede hændelser i sundhedsvæsenet m.v., BEK nr. 925 af 14-07-2010.

Hvad forstås ved en utilsigtet hændelse?

Ved utilsigtede hændelser forstås på forhånd kendte og ukendte hændelser og fejl, som ikke skyldes patientens sygdom, og som er skadevoldende eller kunne have været skadevoldende, men forinden blev afværget eller i øvrigt ikke indtraf på grund af andre omstændigheder. en utilsigtet hændelse omfatter en begivenhed, der forekommer i forbindelse med sundhedsfaglig virksomhed (jf. Sundhedslovens §198, stk. 4).

Udvidelse af rapporteringsadgang for patienter og pårørende

Fra den 1. september 2012 er rapporteringsadgangen udvidet til også at omfatte patienter og pårørende i hele sundhedssektoren.

## Formål med rapporteringssystemet

Rapporteringssystemet har til formål at understøtte patientsikkerheden ved at indsamle, analysere og formidle viden om utilsigtede hændelser for derved at skabe systematisk læring. Rapporteringssystemet er sanktionsfrit og kan ikke inddrages i klage- og erstatningssager. i kraft af læringssigtet med indberetningerne er hændelser og indberetningssystemet ikke underlagt retten til aktindsigt.

## Lovpligtige rapporteringsområder

Alle utilsigtede hændelser kan rapporteres. Der er rapporteringspligt inden for medicinering, sektorovergange, patientuheld og infektioner.

Endvidere er hændelser rapporteringspligtige, hvis konsekvensen af hændelsen er, at:

- Patienten dør
- Patienten får varige funktionstab
- Der skal ske læge tilkald, indlæggelse eller betydelig udrednings- eller behandlingsintensivitet.
- Der for flere patienter er øget plejbyrde eller skal foregå lettere øget udrednings- eller behandlingsaktivitet.

## Hvem er rapporteringspligtige?

I Ikast-Brande Kommune er følgende områder rapporteringspligtige:

- Ældreområdet, herunder hjemmepleje, plejecentre, træningsområdet og sygeplejen
- Psykiatri- og Handicapområdet, herunder botilbud, sociale tilbud og misbrugscentret
- Sundhedsplejen
- Tandplejen.

## Arbejdsgangen

De indrapporterede hændelser bliver sendt til risikomanageren i den kommune, region eller hospital, hvor hændelsen har fundet sted. Rapporten sender derefter af risikomanageren til sagsbehandleren på det lokale sted, hvor hændelsen har fundet sted. Læring og handleplaner skal udføres der, hvor den utilsigtede hændelse er opstået.

## Afslutning af UTH rapporten

Når den indrapporterede hændelse er færdigbehandlet lokalt, sendes den videre til Styrelsen for Patientsikkerhed i anonymiseret form, så Styrelsen ikke har mulighed for, at se hvem der har foretaget rapporteringen.

## Læring

Den systematiske læring sker i særdeleshed på lokalt niveau. endvidere opsamles data og analyser på kommune-niveau samt på nationalt niveau. Det er en ordning, hvor formålet er, at organisationen får fokus på at drage læring af fejl og nærvæd-hændelser og derigennem forebygge at fejlene gentages. det er således ikke en ordning, hvor målet er nul fejl.

## Organisering i Ikast-Brande Kommune

Ikast-Brande Kommune har siden 1. januar 2011 kunnet modtage rapporterede utilsigtede hændelser. Risikomanageren modtager rapporter med hændelsessted i Ikast-Brande Kommune. Alle lokalledere eller UTH-ansvarlige fra de involverede instanser er uddannet til at sagsbehandle og afslutte rapporter. Risikomanageren deltager ved analyse af

rapporter med alvorlige hændelsesforløb og sikrer undervisning og information omkring rapportering og sagsbehandling ved nyansættelser.

Risikomanageren mødes 2-3 gange årligt med den kommunale styregruppe, som består af repræsentanter fra Ældreområdet, Psykiatri- og Handicapområdet samt børneområdet. Risikomanageren deltager i; Netværk for kommunale risikomanagere i Vestklyngen, Netværk vedr. samarbejde for patientsikkerhed i sektorovergange i Vestklyngen samt Medicineringsrådet i vestklyngen. Desuden er der et regionalt forum; "Det tværsektorielle netværk for utilsigtede hændelser i sektorovergange" hvor der deltager repræsentanter fra regionens klynger.

## Årsrapporten 2017

Der er i alt rapporteret 987 hændelser i 2017 i Ikast-Brande Kommune, hvilket er på samme niveau som i 2016. De fire hyppigste steder der er indberettet fra, er fra sociale botilbud (542), plejeboliger (236), hjemmeplejen (120) og hjemmesygeplejen (40).

Medicinfejl (751) er den hyppigste indrapporterede UTH, efterfulgt af patientuheld i form af fald (80).

Langt de fleste hændelser i forbindelse med medicinering, omhandler administration (610) i form af udlevering, indgift og indtagelse. Den næst hyppigste kategori er dosering i form af dosering, optælling og blanding.

Ud af de 610 medicineringerfejl i kategorien Administration vedrører 404 hændelser medicin som ikke er givet, mens den næst hyppigste medicineringshændelse omhandler, at der ikke er dokumenteret for udlevering af medicinen (66). Forkert dosering vedrører 126 hændelser.

Der har været 80 indrapporteringer omkring fald, hvoraf 64 hændelser er på grund af borgerens vurdering af egen fysisk formåen.

Nedenstående tabel viser antallet af UTH'er fordelt på alvorlighedskategori samt en beskrivelse af den enkelte alvorlighedskategori.

Klassifikation	Beskrivelse	Antal
Ingen skade		439
Mild	lettere forbigående skade som ikke kræver øget behandling eller plejeindsats	501
Moderat	forbigående skade som kræver indlæggelse eller behandling hos praktiserende læge eller øget plejeindsats	36
Alvorlig	permanent skade, som kræver indlæggelse eller behandling hos praktiserende læge eller øget plejeindsats	10
Død		0

De 10 sager i kategorien alvorlige hændelser, har omhandlet selvskadende adfærd (8), overdosering af morfin (1) samt tryksår (1). En nærmere beskrivelse findes i Årsrapporten 2017.

Fokusområder 2018

I forhold til læring lokalt er der behov for gode beskrivelser af hændelseforløbet, da det kan bevirke at man bedre kan se, forstå og lære i forhold til årsagssammenhænge.

Der arbejdes i 2018 forsat med fokusområderne sikker medicinhandling og øget lokal fokus på indrapportering og læring.

## **Budgetmæssige konsekvenser**

Ingen bemærkninger.

## **Bilag**

UTH årsrapport 2017

## **Punkt 6: Ændring af dato for uddeling af Handicapprisen**

27.69.48-A16-1-18

### **Beslutning**

Uddelingen flyttes til torsdag den 29. november 2018, kl. 16.00, i byrådssalen i Ikast. Mødet lægges i den politiske mødekalender.

### **Behandlingsforløb**

### **Tidligere udvalgsbeslutninger**

### **Indstilling**

Formanden indstiller, at

- Uddeling af Handicapprisen 2018 foretages torsdag den 29. november.

### **Sagsfremstilling**

Uddeling af Handicapprisen er normalt fastsat til den 3. december, da det er FN's internationale handicapdag.

I 2018 ændres datoen for uddelingen til torsdag den 29. november pga. den politiske mødekalender.

Nærmere informationer omkring uddelingen vil blive udsendt senere på året.

### **Budgetmæssige konsekvenser**

Ingen bemærkninger.

## **Punkt 7: Orientering til Handicaprådet**

27.69.48-A16-1-18

### **Formanden**

Orientering om visionsmødet den 17. april 2018.

Der har været afgivet to skriftelige høringer:

- Revidering af serviceniveau på psykiatri- og handicapområdet
- Indhentning af bemærkninger til pejlemærker for 2019-2020.

### **Øvrige udvalgsmedlemmer**

#### **Direktør**

Præsentation af Brande Åcenter

Daglig leder Thilde Kristensen gav en kort præsentation af sig selv og Brande Åcenter.

Orientering om træningsformer

I samarbejdet mellem regioner og kommuner er der forskellige former for træning alt efter, hvilken problemstilling det handler om, hvornår i et forløb træningen skal foregå, hvilken aldersgruppe det drejer sig om, hvem der har ansvaret for at udføre træningen og hvem der skal finansiere udgifterne. Det er dog primært kommunerne, som står for finansieringen på træningsområdet.

Der er 2 former for træning som foregår på hospitalerne:

- Genoptræning på sygehus
- Specialiseret ambulansetræning

Der er 4 former for træning som foregår i kommunerne:

- Almen genoptræning på basalt og avanceret niveau
- Vedligeholdelsestræning
- Genoptræning efter midlertidig sygdom
- Vederlagsfri fysioterapi

Der er 2 former for træning som kan eller skal foregå hos private leverandører:

- Vederlagsfri fysioterapi
- Fysioterapi efter læge henvisning

Der er desuden 1 form for træning som foregår på specialiserede rehabiliteringstilbud:

- Rehabilitering på specialiseret niveau

I vedlagte bilag er en oversigt med en nærmere beskrivelse af ansvarsområderne på træningsområdet.

Leder af træningsområdet deltager under orienteringen, så der er mulighed for at få uddybet information om de enkelte træningsformer.

## **Bilag**

2018 Oversigt over ansvars- og finansieringsfordeling mellem region og kommune

## **Punkt 8: Evaluering af mødet**

27.69.48-A16-1-18

### **Formanden**

Mødet var godt og konstruktivt.

### **Øvrige udvalgsmedlemmer**

### **Direktør**

## **Punkt 9: Udmelding til pressen**

27.69.48-A16-1-18

### **Formanden**

Handicaprådet behandlede på sit møde flere forskellige punkter omkring de områder der vedrørende mennesker med handicap.

Området omkring nye visioner og mål omkring det psykiske område, ser Handicaprådet som et godt initiativ. De møder der har været, hvor brugere på området har været inddraget, og ligeledes Handicaprådets medlemmer har været inddraget, er meget positivt, og vi ser frem til, at der kommer et godt resultat ud af det til gavn og glæde for både brugere og pårørende.

Dygtige udviklingskonsulenter fra kommunen havde fået til opgave at lede alle grupper gennem aftenen, hvor output var 5 konkrete bud på, hvordan verden kan se ud om 5 år, og hvordan vi så har tænkt os at komme derhen.

Der ligger åbenlyst også nogle ideer vi skal have kigget mere på i Handicaprådet. Det der står tydeligt, er at vi har brug for alle input og ideer for at få nye og forbedrede resultater.

Vi ser det rigtigt positivt, at vi i samarbejde med alle interessenter på psykiatri og handicapområdet bliver hørt, og taget med i visionsarbejdet. Derfor deltager

vi igen i dette arbejde. Resultatet skal gerne ende med at handicappede får de bedste muligheder for at være en del af samfundet, men vigtigt er det også, at midlerne bliver brugt mest hensigtsmæssigt.

Der er fremlagt materiale til en ny kanalstrategi, og her har Handicaprådet en del spørgsmål til, og det bliver taget op og belyst på rådets møde i august.

Handicaprådet har bestemt, at der uddeles en handicappris, og det bliver torsdag d. 29. november 2018 i Rådhusalen i Ikast.

På rådets vegne

Bjarne Dueholm

Formand

### **Øvrige udvalgsmedlemmer**

### **Direktør**

# **Punkt 10: Konsekvensbeskrivelser af forslag til besparelser på Psykiatri- og Handicapområdet**

00.30.02-S55-4-18

## **Beslutning**

Handicaprådets hørings svar er vedlagt som bilag.

## **Behandlingsforløb**

## **Tidligere udvalgsbeslutninger**

## **Indstilling**

På tværs-direktøren indstiller, at

- Handicaprådet afgiver hørings svar til konsekvensbeskrivelser på psykiatri- og handicapområdet.

## **Sagsfremstilling**

Der er udarbejdet konsekvensbeskrivelser af forslag til besparelser i henhold til Byrådets beslutning den 5. februar 2018.

Efter Byrådets behandling den 14. maj 2018 sendes alle konsekvensbeskrivelserne til høring af høringsberettigede: MED-organisation, bestyrelser og råd.

Hørings svarene vil efterfølgende blive forelagt Byrådet på udvalgsmøder i juni, og Byrådet tager stilling til hvilke forslag der skal oversendes til budgetbehandlingen for 2019-2022.

Hørings svaret skal senest foreligge den 30. maj 2018.

## **Budgetmæssige konsekvenser**

Ingen bemærkninger.

## **Bilag**

Samlede konsekvensbeskrivelser af forslag til besparelser

Hørings svar budget 2019 -2021 - Handicaprådet - 24 maj 2018